

**SPECYFIKACJA ISTOTNYCH WARUNKÓW ZAMÓWIENIA
W POSTĘPOWANIU O UDZIELENIE ZAMÓWIENIA PUBLICZNEGO
O WARTOŚCI SZACUNKOWEJ PONIŻEJ 144.000 €uro**

Postępowanie o udzielenie zamówienia publicznego - dalej zwane „postępowaniem” - jest prowadzone zgodnie z przepisami ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. - Prawo zamówień publicznych (t.j. Dz. U. z 2017 r. poz. 1579, z późn. zm.), dalej zwanej „Pzp”.

Nazwa nadana zamówieniu:

DOSTAWA APARATURY I SPRZĘTU MEDYCZNEGO

Oznaczenie sprawy (numer referencyjny): ZP-18-083BN

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: 33.10.00.00-1

Treść SIWZ z załącznikami zatwierdzam w dniu **27.06.2018 r.**

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

ZP-18-083BN aparatura i sprzęt medyczny

I) OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA

1. Przedmiotem zamówienia jest dostawa aparatów medycznych i sprzętu medycznego.
2. Opis przedmiotu zamówienia określa:
 - a) Załącznik nr 1 do SIWZ (Pakiet nr 1) – wytrząsarka z inkubatorem
 - b) Załącznik nr 2 do SIWZ (Pakiet nr 2) - dygestorium laboratoryjne
 - c) Załącznik nr 3 do SIWZ (Pakiet nr 3) – diatermia
 - d) Załącznik nr 4 do SIWZ (Pakiet nr 4) – wiertarka chirurgiczna z wyposażeniem
 - e) Załącznik nr 5 do SIWZ (Pakiet nr 5) - aparat USG
 - f) Załącznik nr 6 do SIWZ (Pakiet nr 6) – respirator transportowy
 - g) Załącznik nr 7 do SIWZ (Pakiet nr 7) – defibrylator
 - h) Załącznik nr 8 do SIWZ (Pakiet nr 8) - kardiomonitor 1
 - i) Załącznik nr 9 do SIWZ (Pakiet nr 9) – kardiomonitor 2
 - j) Załącznik nr 10 do SIWZ (Pakiet nr 10) – ssak medyczny
 - k) Załącznik nr 11 do SIWZ (Pakiet nr 11) - myjnia ultradźwiękowa (zabudowana)
 - l) Załącznik nr 12 do SIWZ (Pakiet nr 12) – dermatoskop
 - m) Załącznik nr 13 do SIWZ (Pakiet nr 13) - otoskop
 - n) Załącznik nr 14 do SIWZ (Pakiet nr 14) - inhalator
 - o) Załącznik nr 15 do SIWZ (Pakiet nr 15) - pompa PCA do leczenia bólu pooperacyjnego
3. Przedmiot zamówienia został podzielony na 15 części (pakietów), co oznacza możliwość składania ofert częściowych na dowolną ilość części (pakietów). Zamawiający nie wyraża zgody na dodatkowy/ inny podział przedmiotu zamówienia.
4. Każdemu z wykonawców przysługuje możliwość złożenia oferty na dowolną ilość wybranych przez siebie części (pakietów).
5. **Brak jakiegokolwiek pozycji (parametru wymaganego) w oferowanym załączniku lub oferowanie asortymentu, który nie spełnia wymaganych parametrów określonych w SIWZ będzie skutkowało odrzuceniem oferty.**

II) USTALENIA OGÓLNE DOTYCZĄCE PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA

1. Zamawiający nie dopuszcza możliwości składania ofert wariantowych.
2. Przedmiotem niniejszego postępowania nie jest zawarcie umowy ramowej.
3. Przedmiot zamówienia musi być zarejestrowany i dopuszczony do używania w służbie zdrowia na terenie kraju, zgodnie z ustawą w wyrobach medycznych z dnia 20 maja 2010r (Dz.U. z 2015r,poz. 876 z późn. zm)
4. Dla wyrobów nie sklasyfikowanych jako wyrób medyczny, zgodnie z dyrektywami europejskimi i ustawą o wyrobach medycznych nie jest objęty deklaracjami zgodności i nie podlega żadnemu wpisowi do rejestru, Zamawiający wymaga złożenia stosownego oświadczenia.
5. Rozliczenia pomiędzy Zamawiającym a Wykonawcą będą prowadzone w polskich złotych (PLN). Zamawiający nie przewiduje rozliczeń w walutach obcych.
6. Wykonawca zobowiązany jest do dostarczenia przedmiotu zamówienia własnym transportem, na własny koszt i na własne ryzyko do siedziby Zamawiającego.
7. Wszelkie koszty związane z dostawą ponosi wykonawca.

III) USTALENIA ORGANIZACYJNE ZWIĄZANE Z WYKONANIEM ZAMÓWIENIA.

1. Podstawą realizacji zamówienia będzie podpisana umowa.
2. Wykonawca po dostawie przedmiotu zamówienia do siedziby Zamawiającego zobowiązany będzie do zainstalowania urządzeń w miejscu docelowym i przeszkolenia wytypowanych pracowników Zamawiającego w zakresie obsługi. Zamawiający wymaga dodatkowo przeszkolenia jednej osoby z obsługi technicznej w zakresie użytkowania urządzeń i wydania stosownego zaświadczenia.
3. Wybrany w wyniku niniejszego postępowania Wykonawca zobowiązany jest dostarczyć (wraz z wniesieniem towaru) na swój koszt przedmiot zamówienia do siedziby Zamawiającego, podłączyć i przeszkolić pracowników Zamawiającego
4. Zamawiający zastrzega, że dostawa może się odbyć w godzinach pracy Zamawiającego tj. od godz. 8.00 do godz. 13.00 w dni robocze.
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 Zaopatrzenia – tel. 32/ 259-16-67.

ZP-18-083BN aparatura i sprzęt medyczny

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 następować będzie:

Pakiet nr 1 - max do 7 tygodni od dnia podpisania umowy;
Pakiet nr 2 - max do 6 tygodni od dnia podpisania umowy;
Pakiet nr 3,4 - max do 4 tygodni od dnia podpisania umowy;
Pakiet nr 5 - 15 - max 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 17** 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.
 - 1.3. 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

ZP-18-083BN aparatura i sprzęt medyczny

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 18 do SIWZ**.

2. W celu potwierdzenia, że oferowane urządzenia/aparaty odpowiadają wymaganiom określonym przez zamawiającego, zamawiający żąda dołączenia do oferty:
 - a) katalogu, folderu, kart katalogowych lub opisu technicznego w języku polskim. Treść dołączonego do oferty dokumentu musi potwierdzać wszystkie wymagane w załączniku do SIWZ parametry. Brak potwierdzenia w dostarczonych dokumentach wymaganego parametru będzie skutkowało odrzuceniem oferty. Dopiski, uzupełnienia odręczne w dokumentach nie będą brane pod uwagę przez Zamawiającego przy ocenie ofert
 - b) **Oświadczenia wykonawcy** o posiadaniu stosownych dokumentów: deklaracji zgodności, zgłoszenia lub wpisu do rejestru wyrobów medycznych, CE, dopuszczających oferowany przedmiot zamówienia do używania w jednostkach służby zdrowia na terenie Polski – zgodnie z ustawą o wyrobach medycznych i na żądanie Zamawiającego dostarczenia ich.
3. W celu potwierdzenia, że oferowany przedmiot zamówienia posiada dodatkowo oceniane parametry określone przez Zamawiającego w SIWZ, zamawiający żąda:
 - a) katalogu, folderu lub opisu technicznego lub kart katalogowych w języku polskim. Treść dołączonego do oferty dokumentu powinien potwierdzać wszystkie dodatkowo oceniane parametry określone w SIWZ. Brak potwierdzenia w dostarczonych dokumentach dodatkowo ocenianego parametru będzie skutkowało nie przyznaniem dodatkowych punktów – (0 pkt). Dopiski, uzupełnienia odręczne w dokumentach nie będą brane pod uwagę przez Zamawiającego przy ocenie ofert

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 16 do SIWZ**.
6. **Oferta, w tym dokumenty stanowiące jej treść muszą być podpisane własnoręcznym podpisem, za pomocą którego można zidentyfikować osobę podpisującą ofertę. Brak możliwości identyfikacji osoby podpisującej będzie skutkowało odrzuceniem oferty.**
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 APARATURY I SPRZĘTU MEDYCZNEGO”.
Oznaczenie sprawy: ZP-18-083BN
Nie otwierać przed upływem terminu otwarcia ofert.

14. Wykonawca może, przed upływem terminu do składania ofert, zmienić lub wycofać ofertę.

ZP-18-083BN aparatura i sprzęt medyczny

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 APARATURY I SPRZĘTU MEDYCZNEGO”.
Oznaczenie sprawy: ZP-18-083BN
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 APARATURY I SPRZĘTU MEDYCZNEGO”.
Oznaczenie sprawy: ZP-18-083BN
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. Wykonawca może zwrócić się do Zamawiającego o **wyjaśnienie treści SIWZ** za pośrednictwem e-maila (*w formie edytowalnej*) na adres: duo@spskm.katowice.pl lub za pośrednictwem faksu na numer: (32) 259-16-71.
4. **Zamawiający nie dopuszcza porozumiewania się z wykonawcami za pośrednictwem telefonu.**

IX) WYMAGANIA DOTYCZĄCE WADIUM.

Zamawiający nie żąda wniesienia wadium .

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,

ZP-18-083BN aparatura i sprzęt medyczny

zwrócić się do wykonawców o wyrażenie zgody na przedłużenie tego terminu o oznaczony okres, nie dłuższy jednak niż 60 dni.

3. 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: SPSKM - Dział Zamówień Publicznych, pok. Nr 2
- b) termin składania ofert: do dnia **09.07.2018** r. do godz. 10:00

2. Miejsce i termin otwarcia ofert:

- a) miejsce otwarcia ofert: SPSKM - Dział Zamówień Publicznych, pok. Nr 2
- b) termin otwarcia ofert: w dniu **09.07.2018** r. o godz. 10:30

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

XII) OPIS SPOSOBU OBLICZANIA CENY

1. Opis sposobu obliczenia ceny: $\text{zamawiana ilość} \times \text{cena jednostkowa netto} = \text{wartość netto} + \text{VAT} = \text{wartość brutto}$.
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.
5. *Zgodnie z art. 91 ust. 3a Pzp jeżeli złożono ofertę, której wybór prowadziłby do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z przepisami o podatku od towarów i usług, zamawiający w celu oceny takiej oferty dolicza do przedstawionej w niej ceny podatek od towarów i usług, który miałby obowiązek rozliczyć zgodnie z tymi przepisami. W takiej sytuacji **Wykonawca, składając ofertę, informuje zamawiającego, czy wybór oferty będzie prowadzić do powstania u zamawiającego obowiązku podatkowego, wskazując nazwę dostawy, której świadczenie będzie prowadzić do jego powstania, oraz wskazując jej wartość bez kwoty podatku.***

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

Zamawiający wymaga, aby Wykonawca w treści oferty wskazał długość okresu gwarancji w pełnych miesiącach. Nie dopuszcza się wskazywania okresu gwarancji np. w dniach, bądź częściach miesiący, np. 24,5. W takim przypadku Zamawiający zaokrągli długość okresu gwarancji w dół, np. 24,5 miesiąca zostanie zaokrąglone do 24 miesięcy.

Podanie okresu gwarancji krótszego niż 24 miesiące jak i również nie wskazanie okresu gwarancji w treści oferty skutkować będzie odrzuceniem oferty jako niezgodnej z treścią SIWZ.

PAKIET Nr 1 - wytrząsarka

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

$$P = P_c + P_g + P_j + P_d$$

kryterium	Waga kryterium w %	Sposób obliczania	UWAGI
Cena P_c	60	$P_c = (C_{min} / C_{bo}) \times 100 \times 60\%$ gdzie: C _{min} - cena najniższa spośród ocenianych ofert C _{bo} - cena badanej oferty 100 - stały współczynnik P _c - liczba punktów za cenę	
Okres gwarancji P_g	20	oferowany okres gwarancji od 25 m-cy do 36 m-cy - 10 pkt oferowany okres gwarancji 37 m-cy i więcej - 20 pkt Uzyskane punkty zostaną podstawione do wzoru: $P_g = (G_{bo} / G_{max}) \times 100 \times 10\%$ gdzie: - największa ilość pkt spośród ocenianych ofert G _{bo} - ilość pkt badanej oferty 100 - stały współczynnik P _g - liczba punktów za termin gwarancji	Minimalny okres gwarancji dla oferowanej wytrząsarki z inkubatorem wymagany przez Zamawiającego wynosi 24 m-ce. Oferowanie okresu krótszego będzie skutkowało odrzuceniem oferty. Zamawiający wymaga podania okresu gwarancji w pełnych <u>miesiącach</u> .
Jakość P_j	max 10 pkt	1) System stałego monitoringu ruchów mieszadła - 5 pkt 2) Automatyczny start/stop zatrzymujący wytrząsarkę w momencie otwarcia drzwi i automatycznie przywracająca jej pracę po zamknięciu - 5 pkt	
Termin dostawy P_d	10	oferowany termin dostawy poniżej 7 tygodni (49 dni) - 10 pkt Uzyskane punkty zostaną podstawione do wzoru: $P_d = (D_{min} / D_{bo}) \times 100 \times 10\%$ gdzie: D _{min} - najkrótszy oferowany termin dostawy D _{bo} - oferowany termin badanej oferty 100 - stały współczynnik P _d - liczba punktów za cenę	Maksymalny termin dostawy dla oferowanej wytrząsarki z inkubatorem wymagany przez Zamawiającego wynosi 7 tygodni (49 dni). Oferowanie terminy dłuższego będzie skutkowało odrzuceniem oferty. Zamawiający wymaga podania terminu dostawy <u>w dniach</u> .

ZP-18-083BN aparatura i sprzęt medyczny

PAKIET Nr 2 - dygestorium

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

$$P = P_c + P_g + P_j$$

kryterium	Waga kryterium w %	Sposób obliczania	UWAGI
Cena P_c	60	$P_c = (C_{min} / C_{bo}) \times 100 \times 60\%$ gdzie: C _{min} - cena najniższa spośród ocenianych ofert C _{bo} - cena badanej oferty 100 - stały współczynnik P _c - liczba punktów za cenę	
Okres gwarancji P_g	20	oferowany okres gwarancji od 25 m-cy do 36 m-cy - 5 pkt oferowany okres gwarancji 37 m-cy i więcej - 20 pkt Uzyskane punkty zostaną podstawione do wzoru: $P_g = (G_{bo} / G_{max}) \times 100 \times 10\%$ gdzie: największa ilość pkt spośród ocenianych ofert G _{bo} ilość pkt badanej oferty 100 - stały współczynnik P _g - liczba punktów za termin gwarancji	Minimalny okres gwarancji dla oferowanego dygestorium wymagany przez Zamawiającego wynosi 24 m-ce. Oferowanie okresu krótszego będzie skutkowało odrzuceniem oferty. Zamawiający wymaga podania okresu gwarancji w pełnych <u>miesiącach</u> .
Jakość P_j	max 20 pkt	1) Sygnalizacja dźwiękowa oraz optyczna uruchamiana po upływie określonego-zadawanego z klawiatury przez użytkownika czasu (minutnik) - 10 pkt 2) Możliwość sterowania zasilaniem gniazdka z możliwością ustawienia timera-zadanego czasu po którym napięcie w gniazdku zostanie odłączone - 10 pkt	

PAKIET Nr 3 - diatermia

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

$$P = P_c + P_g + P_j$$

kryterium	Waga kryterium w %	Sposób obliczania	UWAGI
Cena P_c	60	$P_c = (C_{min} / C_{bo}) \times 100 \times 60\%$ gdzie: C _{min} - cena najniższa spośród ocenianych ofert C _{bo} - cena badanej oferty 100 - stały współczynnik P _c - liczba punktów za cenę	
Okres gwarancji P_g	20	oferowany okres gwarancji od 25 m-cy do 36 m-cy - 5 pkt oferowany okres gwarancji 37 m-cy i więcej - 20 pkt Uzyskane punkty zostaną podstawione do wzoru: $P_g = (G_{bo} / G_{max}) \times 100 \times 10\%$ gdzie: największa ilość pkt spośród ocenianych ofert G _{bo} ilość pkt badanej oferty 100 - stały współczynnik P _g - liczba punktów za termin gwarancji	Minimalny okres gwarancji dla oferowanej diatermii wymagany przez Zamawiającego wynosi 24 m-ce. Oferowanie okresu krótszego będzie skutkowało odrzuceniem oferty. Zamawiający wymaga podania okresu gwarancji w pełnych <u>miesiącach</u> .
Jakość P_j	max 20 pkt	1) zakres rezystancji układu ochronnego elektrody neutralnej poniżej 130 Ohm - 5 pkt 2) więcej niż 6 efektów hemostatycznych możliwych do uzyskania podczas cięcia biopolarnego w środowisku NaCl - 5 pkt 3) więcej niż 6 efektów hemostatycznych możliwych do uzyskania podczas koagulacji	

ZP-18-083BN aparaty i sprzęt medyczny

		bipolarnej w środowisku NaCl - 5 pkt 4) więcej niż 6 efektów hemostatycznych możliwych do uzyskania podczas koagulacji bipolarnej z funkcją autostop - 5 pkt	
--	--	---	--

PAKIET Nr 4 – wiertarka chirurgiczna

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

$$P = P_c + P_g + P_j$$

kryterium	Waga kryterium w %	Sposób obliczania	UWAGI
Cena P_c	60	$P_c = (C_{min} / C_{bo}) \times 100 \times 60\%$ gdzie: C _{min} - cena najniższa spośród ocenianych ofert C _{bo} - cena badanej oferty 100 - stały współczynnik P _c - liczba punktów za cenę	
Okres gwarancji P_g	20	oferowany okres gwarancji od 25 m-cy do 36 m-cy - 5 pkt oferowany okres gwarancji 37 m-cy i więcej - 20 pkt Uzyskane punkty zostaną podstawione do wzoru: $P_g = (G_{bo} / G_{max}) \times 100 \times 10\%$ gdzie: największa ilość pkt spośród ocenianych ofert G _{bo} - ilość pkt badanej oferty 100 - stały współczynnik P _g - liczba punktów za termin gwarancji	Minimalny okres gwarancji dla oferowanej wiertarki wymagany przez Zamawiającego wynosi 24 m-ce. Oferowanie okresu krótszego będzie skutkowało odrzuceniem oferty. Zamawiający wymaga podania okresu gwarancji w pełnych <u>miesiącach</u> .
Jakość P_j	max 20 pkt	1) Dostępne w ofercie wiertło o długości 85 mm - 5 pkt 2) Dostępność wiertel o wymaganych w SIWZ parametrach jednorazowego użytku - 5 pkt 3) Waga wiertarki poniżej 110 g - 10 pkt	

PAKIET Nr 5 – aparat USG

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

$$P = P_c + P_g + P_j$$

kryterium	Waga kryterium w %	Sposób obliczania	UWAGI
Cena P_c	60	$P_c = (C_{min} / C_{bo}) \times 100 \times 60\%$ gdzie: C _{min} - cena najniższa spośród ocenianych ofert C _{bo} - cena badanej oferty 100 - stały współczynnik P _c - liczba punktów za cenę	
Okres gwarancji P_g	20	oferowany okres gwarancji od 25 m-cy do 36 m-cy - 5 pkt oferowany okres gwarancji 37 m-cy i więcej - 20 pkt Uzyskane punkty zostaną podstawione do wzoru: $P_g = (G_{bo} / G_{max}) \times 100 \times 10\%$ gdzie: największa ilość pkt spośród ocenianych ofert G _{bo} - ilość pkt badanej oferty 100 - stały współczynnik P _g - liczba punktów za termin gwarancji	Minimalny okres gwarancji dla oferowanego aparatu USG wymagany przez Zamawiającego wynosi 24 m-ce. Oferowanie okresu krótszego będzie skutkowało odrzuceniem oferty. Zamawiający wymaga podania okresu gwarancji w pełnych <u>miesiącach</u> .
Jakość P_j	max 20 pkt	1) Monitor LED większy niż 20 cali - 3 pkt 2) Nastawy programowane dla aplikacji i głowic, tzw. „presety”, 81 - 100 - 2 pkt , powyżej 100 - 3 pkt	

ZP-18-083BN aparatura i sprzęt medyczny

		3) Częstotliwość odświeżania obrazu (obrazy/sek) w trybie Doppler Kolorowy (CD) powyżej 185 obr/sek - 3 pkt 4) Zintegrowany dysk twardy HDD o pojemności 251 GB – 360GB - 1 pkt , powyżej 360GB – 2 pkt 5) Więcej niż 1 gniazdo USB na panelu głównym - 2 pkt 6) Tryb Triplex (2D + PWD + CD) – 2 pkt 7) Zastosowanie technologii eliminującej efekt przepływu w naczyniach celem optymalizacji wizualizacji naczyń – 1 pkt 8) Obrazowanie panoramiczne min 60 cm – 1 pkt 9) Moduł Stress Echo – 1 pkt 10) Obrazowanie 3D/4D – 1 pkt 11) Czytnik kodów kreskowych – 1 pkt	
--	--	--	--

PAKIET Nr 6 – respirator

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

$$P = P_c + P_g + P_j$$

kryterium	Waga kryterium w %	Sposób obliczania	UWAGI
Cena Pc	60	$P_c = (C_{min} / C_{bo}) \times 100 \times 60\%$ gdzie: C_{min} - cena najniższa spośród ocenianych ofert C_{bo} - cena badanej oferty 100 - stały współczynnik P_c - liczba punktów za cenę	
Okres gwarancji Pg	20	oferowany okres gwarancji od 25 m-cy do 36 m-cy - 5 pkt oferowany okres gwarancji 37 m-cy i więcej - 20 pkt Uzyskane punkty zostaną podstawione do wzoru: $P_g = (G_{bo} / G_{max}) \times 100 \times 10\%$ gdzie: największa ilość pkt spośród ocenianych ofert G_{bo} - ilość pkt badanej oferty 100 - stały współczynnik P_g - liczba punktów za termin gwarancji	Minimalny okres gwarancji dla oferowanego respiratora wymagany przez Zamawiającego wynosi 24 m-ce. Oferowanie okresu krótszego będzie skutkowało odrzuceniem oferty. Zamawiający wymaga podania okresu gwarancji w pełnych <u>miesiącach</u> .
Jakość Pj	max 20 pkt	1) Fluorescencyjny manometr - 5 pkt 2) Regulacja stężenia tlenu w mieszaninie oddechowej skokowa (min 2 poziomy – 50% i 100% O ₂) - 5 pkt 3) Regulacja stężenia tlenu w mieszaninie oddechowej płynna – 10%	

PAKIET Nr 7 – defibrylator

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

$$P = P_c + P_g + P_j$$

kryterium	Waga kryterium w %	Sposób obliczania	UWAGI
Cena Pc	60	$P_c = (C_{min} / C_{bo}) \times 100 \times 60\%$ gdzie: C_{min} - cena najniższa spośród ocenianych ofert C_{bo} - cena badanej oferty 100 - stały współczynnik P_c - liczba punktów za cenę	

ZP-18-083BN aparatura i sprzęt medyczny

Okres gwarancji Pg	20	oferowany okres gwarancji od 25 m-cy do 36 m-cy - 5 pkt oferowany okres gwarancji 37 m-cy i więcej - 20 pkt Uzyskane punkty zostaną podstawione do wzoru: $Pg = (G_{bo} / G_{max}) \times 100 \times 10\%$ gdzie: największa ilość pkt spośród ocenianych ofert G_{bo} - ilość pkt badanej oferty 100 - stały współczynnik Pg - liczba punktów za termin gwarancji	Minimalny okres gwarancji dla oferowanego defibrylatora wymagany przez Zamawiającego wynosi 24 m-ce. Oferowanie okresu krótszego będzie skutkowało odrzuceniem oferty. Zamawiający wymaga podania okresu gwarancji w pełnych <u>miesiącach</u> .
Jakość Pj	max 20 pkt	1) Waga bez akumulatora i łyżek poniżej 5 kg - 5 pkt 2) Łyżki dla dorosłych ze wskaźnikiem jakości kontaktu ze skórą pacjenta - 5 pkt 3) Przekątna ekranu monitora powyżej 5 cali – 5 pkt 4) Automatyczny i manualny dobór wzmocnienia sygnału EKG – 5 pkt	

PAKIET Nr 8 – kardiomonitor 1

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

$$P = Pc + Pg + Pj$$

kryterium	Waga kryterium w %	Sposób obliczania	UWAGI
Cena Pc	60	$Pc = (C_{min} / C_{bo}) \times 100 \times 60\%$ gdzie: C_{min} - cena najniższa spośród ocenianych ofert C_{bo} - cena badanej oferty 100 - stały współczynnik Pc - liczba punktów za cenę	
Okres gwarancji Pg	20	oferowany okres gwarancji od 25 m-cy do 36 m-cy - 5 pkt oferowany okres gwarancji 37 m-cy i więcej - 20 pkt Uzyskane punkty zostaną podstawione do wzoru: $Pg = (G_{bo} / G_{max}) \times 100 \times 10\%$ gdzie: największa ilość pkt spośród ocenianych ofert G_{bo} - ilość pkt badanej oferty 100 - stały współczynnik Pg - liczba punktów za termin gwarancji	Minimalny okres gwarancji dla oferowanego kardiomonitora wymagany przez Zamawiającego wynosi 24 m-ce. Oferowanie okresu krótszego będzie skutkowało odrzuceniem oferty. Zamawiający wymaga podania okresu gwarancji w pełnych <u>miesiącach</u> .
Jakość Pj	max 20 pkt	1) Pamięć trendów tabelarycznych oraz graficznych dla wszystkich mierzonych parametrów powyżej 5 dni - 5 pkt 2) Pamięć wszystkich krzywych w czasie rzeczywistym powyżej 36 godz - 5 pkt 3) Akcesoria kompatybilne z kardiomonitorem IntelliVue (będącym na wyposażeniu zamawiającego) – 5 pkt 4) Możliwość rozbudowy o diagnostyczny pomiar EKG z 10 odprowadzeniami – 5 pkt	

ZP-18-083BN aparatura i sprzęt medyczny

PAKIET Nr 9 – kardiomonitor 2

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

$$P = P_c + P_g + P_j$$

kryterium	Waga kryterium w %	Sposób obliczania	UWAGI
Cena P_c	60	$P_c = (C_{min} / C_{bo}) \times 100 \times 60\%$ gdzie: C _{min} - cena najniższa spośród ocenianych ofert C _{bo} - cena badanej oferty 100 - stały współczynnik P _c - liczba punktów za cenę	
Okres gwarancji P_g	20	oferowany okres gwarancji od 25 m-cy do 36 m-cy - 5 pkt oferowany okres gwarancji 37 m-cy i więcej - 20 pkt Uzyskane punkty zostaną podstawione do wzoru: $P_g = (G_{bo} / G_{max}) \times 100 \times 10\%$ gdzie: największa ilość pkt spośród ocenianych ofert G _{bo} ilość pkt badanej oferty 100 - stały współczynnik P _g - liczba punktów za termin gwarancji	Minimalny okres gwarancji dla oferowanego kardiomonitora wymagany przez Zamawiającego wynosi 24 m-ce. Oferowanie okresu krótszego będzie skutkowało odrzuceniem oferty. Zamawiający wymaga podania okresu gwarancji w pełnych <u>miesiącach</u> .
Jakość P_j	max 20 pkt	1) Pamięć trendów tabelarycznych dla wszystkich mierzonych parametrów powyżej 5 dni - 5 pkt 2) Pamięć wszystkich krzywych w czasie rzeczywistym powyżej 36 godz - 5 pkt 3) Akcesoria kompatybilne z kardiomonitorem IntelliVue (będącym na wyposażeniu zamawiającego) – 5 pkt 4) Możliwość rozbudowy o diagnostyczny pomiar EKG z 10 odprowadzeniami – 5 pkt	

PAKIET Nr 10 – ssak

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

$$P = P_c + P_g + P_j$$

kryterium	Waga kryterium w %	Sposób obliczania	UWAGI
Cena P_c	60	$P_c = (C_{min} / C_{bo}) \times 100 \times 60\%$ gdzie: C _{min} - cena najniższa spośród ocenianych ofert C _{bo} - cena badanej oferty 100 - stały współczynnik P _c - liczba punktów za cenę	
Okres gwarancji P_g	20	oferowany okres gwarancji od 25 m-cy do 36 m-cy - 5 pkt oferowany okres gwarancji 37 m-cy i więcej - 20 pkt Uzyskane punkty zostaną podstawione do wzoru: $P_g = (G_{bo} / G_{max}) \times 100 \times 10\%$ gdzie: największa ilość pkt spośród ocenianych ofert G _{bo} ilość pkt badanej oferty 100 - stały współczynnik P _g - liczba punktów za termin gwarancji	Minimalny okres gwarancji dla oferowanego ssaka wymagany przez Zamawiającego wynosi 24 m-ce. Oferowanie okresu krótszego będzie skutkowało odrzuceniem oferty. Zamawiający wymaga podania okresu gwarancji w pełnych <u>miesiącach</u> .
Jakość P_j	max 20 pkt	1) Wydajność ssaka powyżej 35 L/min - 20 pkt	

ZP-18-083BN aparatura i sprzęt medyczny

PAKIET Nr 11 – myjnia

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

$$P = P_c + P_g + P_j + P_s$$

kryterium	Waga kryterium w %	Sposób obliczania	UWAGI
Cena P_c	60	$P_c = (C_{min} / C_{bo}) \times 100 \times 60\%$ gdzie: C _{min} - cena najniższa spośród ocenianych ofert C _{bo} - cena badanej oferty 100 - stały współczynnik P _c - liczba punktów za cenę	
Okres gwarancji P_g	20	oferowany okres gwarancji od 25 m-cy do 36 m-cy - 5 pkt oferowany okres gwarancji 37 m-cy i więcej - 20 pkt Uzyskane punkty zostaną podstawione do wzoru: $P_g = (G_{bo} / G_{max}) \times 100 \times 10\%$ gdzie: największa ilość pkt spośród ocenianych ofert G _{bo} - ilość pkt badanej oferty 100 - stały współczynnik P _g - liczba punktów za termin gwarancji	Minimalny okres gwarancji dla oferowanej myjni wymagany przez Zamawiającego wynosi 24 m-ce. Oferowanie okresu krótszego będzie skutkowało odrzuceniem oferty. Zamawiający wymaga podania okresu gwarancji w pełnych <u>miesiącach</u> .
Jakość P_j	max 10 pkt	Dodatkowy koszt załadowniczy - 10 pkt	
Serwis P_s	10	oferowany czas reakcji serwisu od zgłoszenia do podjęcia naprawy poniżej 48 godz - 10 pkt Uzyskane punkty zostaną podstawione do wzoru: $P_s = (S_{min} / S_{bo}) \times 100 \times 10\%$ gdzie: S _{min} - najkrótszy oferowany termin dostawy S _{bo} - oferowany termin badanej oferty 100 - stały współczynnik P _s - liczba punktów za cenę	Maksymalny czas reakcji serwisu od zgłoszenia do podjęcia naprawy dla oferowanej myjni wymagany przez Zamawiającego wynosi 48 godz. Oferowanie terminy dłuższego będzie skutkowało odrzuceniem oferty. Zamawiający wymaga podania czasu reakcji serwisu w <u>godzinach</u> .

PAKIET Nr 12 – dermatoskop

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

$$P = P_c + P_g + P_j$$

kryterium	Waga kryterium w %	Sposób obliczania	UWAGI
Cena P_c	60	$P_c = (C_{min} / C_{bo}) \times 100 \times 60\%$ gdzie: C _{min} - cena najniższa spośród ocenianych ofert C _{bo} - cena badanej oferty 100 - stały współczynnik P _c - liczba punktów za cenę	
Okres gwarancji P_g	20	oferowany okres gwarancji od 25 m-cy do 36 m-cy - 5 pkt oferowany okres gwarancji 37 m-cy i więcej - 20 pkt Uzyskane punkty zostaną podstawione do wzoru: $P_g = (G_{bo} / G_{max}) \times 100 \times 10\%$ gdzie: największa ilość pkt spośród ocenianych ofert G _{bo} - ilość pkt badanej oferty 100 - stały współczynnik P _g - liczba punktów za termin gwarancji	Minimalny okres gwarancji dla oferowanego dermatoskopu wymagany przez Zamawiającego wynosi 24 m-ce. Oferowanie okresu krótszego będzie skutkowało odrzuceniem oferty. Zamawiający wymaga podania okresu gwarancji w pełnych <u>miesiącach</u> .
Jakość P_j	max 20 pkt	Konstrukcja umożliwiająca podłączenie urządzenia do aparatu cyfrowego (wraz z wszystkimi niezbędnymi akcesoriami) - 20 pkt	

PAKIET Nr 13 – otoskop

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

$$P = P_c + P_g + P_j$$

kryterium	Waga kryterium w %	Sposób obliczania	UWAGI
Cena P_c	60	$P_c = (C_{min} / C_{bo}) \times 100 \times 60\%$ gdzie: C _{min} - cena najniższa spośród ocenianych ofert C _{bo} - cena badanej oferty 100 - stały współczynnik P _c - liczba punktów za cenę	
Okres gwarancji P_g	20	oferowany okres gwarancji od 25 m-cy do 36 m-cy - 5 pkt oferowany okres gwarancji 37 m-cy i więcej - 20 pkt Uzyskane punkty zostaną podstawione do wzoru: $P_g = (G_{bo} / G_{max}) \times 100 \times 10\%$ gdzie: największa ilość pkt spośród ocenianych ofert G _{bo} - ilość pkt badanej oferty 100 - stały współczynnik P _g - liczba punktów za termin gwarancji	Minimalny okres gwarancji dla oferowanego otoskopu wymagany przez Zamawiającego wynosi 24 m-ce. Oferowanie okresu krótszego będzie skutkowało odrzuceniem oferty. Zamawiający wymaga podania okresu gwarancji w pełnych <u>miesiącach</u> .
Jakość P_j	max 20 pkt	1) Czas pracy na jednym zestawie baterii więcej niż 8 godz - 10 pkt 2) Automatyczny wyłącznik reagujący przy zawieszeniu otoskopu na kieszonce fartucha gwarantujący więcej niż 15 cykli wł/wył – 10 pkt	

PAKIET Nr 14 – inhalator

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

$$P = P_c + P_g + P_j$$

kryterium	Waga kryterium w %	Sposób obliczania	UWAGI
Cena P_c	60	$P_c = (C_{min} / C_{bo}) \times 100 \times 60\%$ gdzie: C _{min} - cena najniższa spośród ocenianych ofert C _{bo} - cena badanej oferty 100 - stały współczynnik P _c - liczba punktów za cenę	
Okres gwarancji P_g	20	oferowany okres gwarancji od 25 m-cy do 36 m-cy - 5 pkt oferowany okres gwarancji 37 m-cy i więcej - 20 pkt Uzyskane punkty zostaną podstawione do wzoru: $P_g = (G_{bo} / G_{max}) \times 100 \times 10\%$ gdzie: największa ilość pkt spośród ocenianych ofert G _{bo} - ilość pkt badanej oferty 100 - stały współczynnik P _g - liczba punktów za termin gwarancji	Minimalny okres gwarancji dla oferowanego inhalatora wymagany przez Zamawiającego wynosi 24 m-ce. Oferowanie okresu krótszego będzie skutkowało odrzuceniem oferty. Zamawiający wymaga podania okresu gwarancji w pełnych <u>miesiącach</u> .
Jakość P_j	max 20 pkt	1) Odliczanie czasu trwania zabiegu i automatyczne wyłączenie inhalatora po zakończonym zabiegu - 10 pkt 2) Ciężar inhalatora poniżej 6 kg – 10 pkt	

PAKIET Nr 15 – pompa strzykawkowa

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

$$P = P_c + P_g + P_j$$

kryterium	Waga kryterium w %	Sposób obliczania	UWAGI
Cena P_c	60	$P_c = (C_{\min} / C_{bo}) \times 100 \times 60\%$ gdzie: C _{min} - cena najniższa spośród ocenianych ofert C _{bo} - cena badanej oferty 100 - stały współczynnik P _c - liczba punktów za cenę	
Okres gwarancji P_g	20	oferowany okres gwarancji od 25 m-cy do 36 m-cy - 5 pkt oferowany okres gwarancji 37 m-cy i więcej - 20 pkt Uzyskane punkty zostaną podstawione do wzoru: $P_g = (G_{bo} / G_{\max}) \times 100 \times 10\%$ gdzie: największa ilość pkt spośród ocenianych ofert G _{bo} - ilość pkt badanej oferty 100 - stały współczynnik P _g - liczba punktów za termin gwarancji	Minimalny okres gwarancji dla oferowanej pompy strzykawkowej wymagany przez Zamawiającego wynosi 24 m-ce. Oferowanie okresu krótszego będzie skutkowało odrzuceniem oferty. Zamawiający wymaga podania okresu gwarancji w pełnych <u>miesiącach</u> .
Jakość P_j	max 20 pkt	1) Regulacja na więcej niż 6 poziomach - 10 pkt 2) Biblioteka leków zawierająca więcej niż 100 leków – 10 pkt	

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

- 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 19** do niniejszej specyfikacji.
- 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.
- Zaleca się, aby umowa konsorcjum regulująca współpracę Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia w szczególności zawierała postanowienia wynikające z charakteru konsorcjum:
 - określenie stron umowy z oznaczeniem lidera konsorcjum,
 - cel zawarcia umowy,
 - czas trwania konsorcjum (obejmujący okres realizacji przedmiotu zamówienia, gwarancji i rękojmi),
 - zapis o solidarnej odpowiedzialności każdego członka konsorcjum wobec Zamawiającego za wykonanie umowy,
 - wyłączenie możliwości wypowiedzenia umowy konsorcjum przez któregokolwiek z jego członków do czasu wykonania przedmiotu zamówienia.
- W przypadku nie dopełnienia przez Wykonawcę obowiązku, o którym mowa w ust. 3, będzie to uznane przez Zamawiającego za tożsame z uchylaniem się od zwarcia umowy.
- Jeżeli Wykonawca, którego oferta została wybrana uchyli 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.
- 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) 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) **Załączniki nr 1÷15 do SIWZ** - opis przedmiotu zamówienia, załącznik asortymentowo-cenowy
- 2) **Załącznik nr 16 do SIWZ** - formularz OFERTA,
- 3) **Załącznik nr 17 do SIWZ** - wzór oświadczenia w zakresie wskazanym przez zamawiającego w ogłoszeniu o zamówieniu i w specyfikacji istotnych warunków zamówienia potwierdzającego, że wykonawca nie podlega wykluczeniu oraz spełnia warunki udziału w postępowaniu
- 4) **Załącznik nr 18 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 19 do SIWZ** - wzór umowy.

W terminie 3 dni od umieszczenia na stronie internetowej Zamawiającego protokołu z otwarcia ofert Wykonawca zobowiązany jest dostarczyć Zamawiającemu wypełniony i podpisany Załącznik Nr 18.

WYKONAWCA DO OFERTY ZOBOWIĄZANY JEST DOŁĄCZYĆ:

- 3) Wybrany Załącznik nr 1÷15
- 4) Załącznik Nr 16
- 5) Załącznik Nr 17
- 6) Dokumenty umożliwiające przyznanie dodatkowych punktów w kryterium „JAKOŚĆ”

OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA
Wytrząsarka ze zintegrowanym inkubatorem do profesjonalnego urządzenia do przechowywania koncentratu krwinek płytkowych – 1szt

MODEL, TYP

PRODUCENT

Lp	PARAMETRY WYMAGANE	PARAMETRY OFEROWANE - opisać, wypełnić*
1	Pojemność : 15 pojemników 300-600ml lub 10 pojemników 1300-1600 ml	
2	Ilość półek- 5	
3	Półki wyjmowane , perforowane , umieszczone na prowadnicach	
4	Temperatura pracy 22°C ± 2°C	
5	Częstość ruchów wytrząsarki 50-80 cykli /minutę	
6	Szklane drzwi umożliwiające wizualną kontrolę zawartości bez konieczności otwierania	
7	System monitorujący temperaturę w inkubatorze oraz funkcje krytyczne	
8	Panel kontrolny wyświetlający bieżącą temperatura oraz ustawienia inkubatora	
9	Wyświetlacz LCD z 24 godzinnym wykresem temperatur	
10	Możliwość ustawienia temperatury alarmów	
11	Automatyczny alarm wysokiej i niskiej temperatury	
12	Alarm akustyczny i wizualny	
13	Alarm otwartych drzwi	
14	Wykonana ze stali nierdzewnej	
15	Rok produkcji nie wcześniej niż lipiec 2017	
16	Bezpłatny serwis max. 48 godz. od chwili zgłoszenia	
17	W okresie gwarancji coroczny bezpłatny przegląd techniczny + bezpłatna walidacja	
18	Serwis gwarancyjny będzie wykonywany nieodpłatnie przez:	Nazwa/Adres: Telefon: Fax:

* wypełnia Wykonawca

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

OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA
Dygestorium – 1szt

MODEL, TYP

PRODUCENT

Lp	PARAMETRY WYMAGANE	PARAMETRY OFEROWANE - opisać, wypełnić*
1	dygestorium o wymiarach 1220x 750x 2500 /mm (+/- 100 mm)	
2	dygestorium wyposażone w czujnik przepływu powietrza	
3	konstrukcja dygestorium wykonana bez użycia materiałów drewnopochodnych, palnych	
4	ceramiczny blat roboczy wykonany z ceramiki litej	
5	komora manipulacyjna oraz ściany zewnętrzne wykonane ze stali ocynkowanej malowanej proszkowo powłoką chemoodporną	
6	w blacie osadzony zlew ceramiczny o wymiarach min 280 x 80 mm, krawędź blatu w miejscu łączenia się ze zlewem glazurowana	
7	podblatowa listwa armaturowa wykonana ze stali ocynkowanej malowanej proszkowo farbą chemoodporną wyposażona w zawór wody oraz gniazdo prądowe (16~230V,)	
8	dolna szafka umieszczona w stelażu stalowym, wentylowana, o podwyższonej odporności chemicznej do podręcznego i krótkotrwałego przechowywania niebezpiecznych substancji, metalowa malowana farbą proszkową chemoodporną	
9	gniazda i wyłączniki elektryczne – hermetyczne	
10	okno wykonane w ramie ze stali z systemem zapobiegającym przed niekontrolowanym spadkiem okna	
11	oświetlenie komory oraz lampa znajdujące się poza obrębem komory roboczej	
12	dygestorium posiadające alarm zbyt wysoko podniesionego okna	
13	dygestorium posiadające system odprowadzania ścieków	
14	Wraz z dostawą dygestorium wykonawca zapewnia montaż do istniejących systemów wentylacyjnych oraz odprowadzania ścieków	
15	Serwis gwarancyjny będzie wykonywany nieodpłatnie przez:	Nazwa/Adres: Telefon: Fax:

* wypełnia Wykonawca

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

OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA
Diatermia z systemem zamykania naczyń do zabiegów laryngologicznych – 1szt

MODEL, TYP

PRODUCENT

Lp	PARAMETRY WYMAGANE	PARAMETRY OFEROWANE - opisać, wypełnić*
1	Zestaw złożony z diatermii do elektrochirurgii monopolarnej i bipolarnej z systemem zamykania dużych naczyń.	
2	Możliwość rozbudowy diatermii o inne moduły takie jak przystawka argonowa, przystawka umożliwiająca rozbudowę aparatu o dowolne dwa gniazda przyłączeniowe	
3	Możliwość rozbudowy o kolejną przystawkę zasilaną z poziomu diatermii, umożliwiającą wykonywanie zabiegów za pomocą jałowego płynu podawanego pod wcześniej ustawionym ciśnieniem od 1-80 bar. Przystawka posiada możliwość umieszczenia na jednym wózku z diatermią oraz podłączenia końcówek do preparowania jałowym strumieniem wody i prądem	
4	Moduł do preparowania i zamykania dużych naczyń do 7 mm. Praca odbywa się w cyklu automatycznym, tzn. aparat dozuje prąd w zależności od impedancji tkanki i stale dopasowuje odpowiednią moc urządzenia. Zakończenie procesu sygnalizuje dźwiękowo i wyłącza prąd. Ze względów bezpieczeństwa nie dopuszcza się możliwości ręcznego ustawiania parametru mocy w tym programie.	
5	Moc dla prądu bipolarnego do zamykania dużych naczyń min. 300W	
6	Rozpoznawanie podłączonych instrumentów do zamykania naczyń do 7 mm i automatyczne dobieranie optymalnych parametrów pracy	
7	Funkcja pokazywanie parametrów pracy na wyświetlaczu tylko aktualnie aktywowanego instrumentu	
8	Monitor mocy szczytowej i średniej z możliwością wizualizacji na ekranie	
9	Monitor poprawnego przylegania elektrody neutralnej. Dodatkowo dane liczbowe o rezystancji połączenia w Omach w przypadku stosowania elektrody neutralnej jednorazowej	
10	Zakres rezystancji układu ochronnego elektrody neutralnej max do 130 Ohm	
11	Liczbowy wskaźnik monitorowania jakości przylegania elektrody neutralnej z możliwością ustawienia trybu nadzorującego kierunek aplikacji, powierzchni kontaktu ze skórą, oraz dodatkowe zabezpieczenie u pacjentów z niewielką opornością skóry.	
12	Możliwość utworzenia i zapamiętania min.65 programów i zapisania ich pod nazwą procedury lub nazwiskiem operatora	

ZP-18-083BN aparatura i sprzęt medyczny

13	Możliwość utworzenia w każdym programie min. 1 podprogramu (z innymi nastawieniami trybu koagulacji , trybu cięcia , mocy, oraz innym efektem)	
14	Wchodzenie w podprogram przy pomocy uchwytu monopolarnego i włącznika nożnego bez udziału osób trzecich	
15	Wchodzenie w podprogram z poziomu sterylnego uchwytu monopolarnego	
16	Możliwość wyboru trybu cięcia bipolarnego– co najmniej 2 tryby cięcia bipolarnego w środowisku NaCl dla instrumentów bipolarnych	
17	Przynajmniej jeden tryb cięcia bipolarnego z mocą min. 350W do pracy w środowisku wodnym	
18	Minimum 6 efektów hemostatycznych możliwych do uzyskania podczas cięcia bipolarnego w środowisku NaCl, nie dotyczy regulacji mocy	
19	Koagulacja bipolarna w roztworze soli fizjologicznej min. 200W dla wszystkich dostępnych efektów hemostatycznych	
20	Minimum 6 efektów hemostatycznych możliwych do uzyskania podczas koagulacji bipolarnej w środowisku NaCl, nie dotyczy regulacji mocy.	
21	Minimum dwa rodzaje koagulacji bipolarnej do pincet bipolarnych	
22	Przynajmniej jeden tryb koagulacji bipolarnej do pincet bipolarnych z funkcją autostop o mocy min. 120W (nie dotyczy systemu zamykania dużych naczyń)	
23	Minimum 6 efektów hemostatycznych możliwych do uzyskania podczas koagulacji bipolarnej z funkcją autostop	
24	Funkcja autostart dla instrumentów bipolarnych z regulacją opóźnienia do min. 8 sek. Krokiem co max 0,1 s	
25	Możliwość włączenia funkcji auto stop dla pincet bipolarnych lub bipolarnych elektrod haczykowych.	
26	Moc cięcia monopolarnego max. 300W	
27	Minimum 4 rodzaje, tryby cięcia monopolarnego w tym min. jedno do pracy w środowisku wodnym	
28	Minimum 1 tryb cięcia monopolarnego do resekcji monopolarnej o mocy 300W	
29	Minimum 8 efektów (głębokości) koagulacji możliwych do uzyskania podczas cięcia monopolarnego dla każdego z zaproponowanych trybów cięcia monopolarnego	
30	Minimum cztery rodzaje koagulacji monopolarnej: łagodna, forsowna, natryskowa, preparująca o min. mocy 100W	
31	Koagulacja monopolarna miękka/ delikatna z moc min 200W	

ZP-18-083BN aparatura i sprzęt medyczny

32	Ilość wymiennych gniazd przyłączeniowych: monopolarne– min. 1 bipolarne – min. 1 uniwersalne umożliwiające podpięcie bipolarnych narzędzi do zamykania naczyń, bipolarnych pincet oraz uchwytu monopolarnego – min.1 bierne – min. 1	
33	Uniwersalne gniazdo monopolarne umożliwiające bezpośrednie podłączenie przewodów z wtyczkami jednopinowymi 4mm i 5mm oraz trzypinowych bez żadnych dodatkowych łączników, adapterów itp.	
34	Uniwersalne gniazdo bipolarne umożliwiające bezpośrednie podłączenie przewodów z pojedynczymi wtyczkami okrągłymi oraz dwupinowych o różnych rozstawach bez żadnych dodatkowych łączników, adapterów itp.	
35	Uniwersalne gniazdo neutralne pozwalające na podłączenie kabli z wtyczką 1 pinową oraz 2 bolcową	
36	2 gniazda przyłączeniowe do włączników nożnych zamieszczone z tyłu aparatu	
37	Oprogramowanie do obsługi systemu w języku polskim, wyświetlanie komunikatów, kodów błędów z opisem tekstowym w języku polskim	
WYPOSAŻENIE		
38	Wyłącznik nożny pojedynczy z funkcją zmiany programu -1szt.	
39	Wielorazowy instrument do zamykania dużych naczyń do 7 mm zakrzywiony 23-24°, okładki gładkie z powłoką ceramiczną, długość instrumentu 150-160 mm. Kompletny instrument z kablem przyłączeniowym o długości 4 m i wtyczką MF. -1szt.	
40	Uchwyt monopolarny z 2 przyciskami wraz z kablem dł. 4 m wejście 1 pin – 4szt.	
41	Przedłużka elektrod monopolarnych dł. 10 -11 cm – 1sz	
42	Elektroda szpatułkowa prosta 3x24-25 mm – 4szt.	
43	Elektroda nożowa prosta 1,5x17mm dł.40-45 mm – 4szt.	
44	Elektroda monopolarna Wolframowa, 0,5x3mm, prosta dł.55-60mm – 5szt.	
45	Pinceta bipolarna, bagnetowa, końcówki tępe dł. 8mm, grubość 1,0 mm, zamknięcie równoległe, długość całkowita 190 -195 mm – 1szt.	
46	Pinceta bipolarna bagnetowa, końcówki tępe ze stopów nieprzywieralnych, długość końcówek roboczych 8mm, szerokość 2mm, długość całkowita pincety 240- 250 mm – 1szt.	
47	Pinceta bipolarna bagnetowa, końcówki tępe ze stopów nieprzywieralnych, długość końcówek roboczych 8mm, szerokość 1,2mm, długość całkowita pincety 190- 200 mm – 1szt.	
48	Bipolarny kabel przyłączeniowy dł. min. 4m – 5szt.	
49	Autoryzowany serwis na terenie Polski z dostępem do oryginalnych części zamiennych od producenta.	
50	Instrukcja pisemna w jęz. Polskim	

ZP-18-083BN aparatura i sprzęt medyczny

51	Okres gwarancji min. 24 miesiące	
52	Urządzenie fabrycznie nowe, rok produkcji 2018.	
53	Serwis gwarancyjny będzie wykonywany nieodpłatnie przez:	Nazwa/Adres: Telefon: Fax:

* wypełnia Wykonawca

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

OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA
Wiertarka chirurgiczna z wyposażeniem – 1szt

MODEL, TYP

PRODUCENT

Lp	PARAMETRY WYMAGANE	PARAMETRY OFEROWANE - opisać, wypełnić*
1	Zestaw składający się min. z: - konsoli zasilającej – 1 szt. - wiertarki szybkoobrotowej do zabiegów otolaryngologicznych – 2 szt./rękojeści (każda z kątnicą i z prostnicą) - kasety do sterylizacji – 2 szt. - wiertel (wykaz poniżej) - drenów do irygacji - 50 szt. Wszystkie elementy zestawu kompatybilne ze sobą, wyprodukowane przez jednego producenta.	
KONSOLA ZASILAJĄCA		
2	Urządzenie fabrycznie nowe	
3	Konsola wyposażona w pompę perystaltyczną z możliwością podłączenia wiertarki otologicznej lub shavera	
4	Sterowanie systemem irygacji za pomocą przycisków zintegrowanych z konsolą w zakresie min. 0-50 cc/min.	
5	Konsola z możliwością ustawienia pracy wiertarki w pozycji „do przodu” i „do tyłu”	
6	Konsola kompatybilna z wiertarką, dająca możliwość wykorzystania maksymalnych obrotów wiertarki.	
7	Konsola o wymiarach: szerokość: max. 300 mm, wysokość: max. 200 mm, głębokość: max 300 mm Masa max do 5,0 kg.	
8	Konsola wyposażona w jedną pompę perystaltyczną oraz przetątnik nożny o wymiarach: szerokość 200 mm (+/- 5 mm), wysokość 60 mm (+/- 5 mm), głębokość 220 mm (+/- 5 mm), Masa: 1,5 kg (+/- 100 g)	
9	Konsola wyposażona w uchwyt do zawieszenia na statywie infuzyjnym	
10	Kabel zasilający o długości min. 6 metrów	
11	Produkt medyczny, wpisany do rejestru wyrobów medycznych	
Wiertarka szybkoobrotowa do zabiegów otolaryngologicznych – 2 szt./rękojeści (każda z kątnicą i prostnicą)		
12	Urządzenie fabrycznie nowe	
13	Prędkość maksymalna nie mniejsza niż 60 000 obr./min.	
14	Waga rączki max. 110 g	
15	Długość rączki: max. 12 cm, średnica nie większa niż 1,55 cm.	

ZP-18-083BN aparatura i sprzęt medyczny

16	Prostnica montowana zatraskowo.	
17	Kątnica montowana zatraskowo.	
18	Wiertarka podłączana do stacji zasilania wspólnej z shaverem.	
19	Osprzęt do wiertarki szybkoobrotowej wielorazowego użytku.	
20	Brak konieczności używania znacznika na wiertle w celu określenia jego długości, lub określenia prawidłowego zamocowania	
21	Brak konieczności dodatkowej konserwacji wiertarki płynami lub olejami	
22	Wiertarka wraz z prostnicą i kątnicą oraz akcesoria wielorazowego użytku sterylizowalne/autoklawowalne	
23	Wyrzłobienie na nasadźce wiertarki dla stabilniejszego umocowania przewodu irygacji	
RODZAJE WIERTEŁ KOMPATYBILNE Z OFEROWANYM URZĄDZENIEM		
24	Wiertło wielorazowego użytku tnące okrągłe zbudowane ze stali nierdzewnej (rozmiar 5.5 mm) dł. 69 mm (+/- 1 mm) – 5 szt.	
25	Wiertło wielorazowego użytku tnące okrągłe zbudowane ze stali nierdzewnej (rozmiar 4.0 mm) dł. 68 mm (+/- 1 mm) – 5 szt.	
26	Wiertło wielorazowego użytku tnące okrągłe zbudowane ze stali nierdzewnej (rozmiar 3.0 mm) dł. 66 mm (+/- 1 mm) – 5 szt.	
27	Wiertło wielorazowego użytku tnące okrągłe zbudowane ze stali nierdzewnej (rozmiar 2.3 mm) dł. 66 mm (+/- 1 mm) – 5 szt.	
28	Wiertło wielorazowego użytku tnące okrągłe zbudowane ze stali nierdzewnej (rozmiar 2.0 mm) dł. 66 mm (+/- 1 mm) – 5 szt.	
29	Wiertło wielorazowego użytku tnące okrągłe zbudowane ze stali nierdzewnej (rozmiar 1.5 mm) dł. 65 mm (+/- 1 mm) – 5 szt.	
30	Wiertło wielorazowego użytku tnące okrągłe zbudowane ze stali nierdzewnej (rozmiar 1.0 mm) dł. 64 mm (+/- 1 mm) – 5 szt.	
31	Wiertło wielorazowego użytku tnące okrągłe zbudowane ze stali nierdzewnej (rozmiar 1.0 mm) dł. 77 mm (+/- 1 mm) – 5 szt.	
32	Wiertło wielorazowego użytku tnące okrągłe zbudowane ze stali nierdzewnej (rozmiar 0.5 mm) dł. 64 mm (+/- 1 mm) – 5 szt.	
33	Wiertło wielorazowego użytku o kształcie żołędzia ze stali nierdzewnej (rozmiar 4.6 mm) dł. 68 mm (+/- 1 mm) – 5 szt.	
34	Wiertło wielorazowego użytku o kształcie żołędzia ze stali nierdzewnej (rozmiar 3.7 mm) dł. 67 mm (+/- 1 mm) – 5 szt.	
35	Wiertło wielorazowego użytku okrągłe diamentowe o grubej strukturze (rozmiar 6.0 mm) dł. 64 mm (+/- 1 mm) – 1 szt.	
36	Wiertło wielorazowego użytku okrągłe diamentowe o grubej strukturze (rozmiar 4.0 mm) dł. 69 mm (+/- 1 mm) – 2 szt.	

ZP-18-083BN aparatura i sprzęt medyczny

37	Wiertło wielorazowego użytku okrągłe diamentowe o grubej strukturze (rozmiar 2.5 mm) dł. 71 mm (+/- 1 mm) – 2 szt.	
38	Wiertło wielorazowego użytku okrągłe diamentowe o drobnej strukturze (rozmiar 5.0 mm) dł. 64 mm (+/- 1 mm) – 2 szt.	
39	Wiertło wielorazowego użytku okrągłe diamentowe o drobnej strukturze (rozmiar 4.0 mm) dł. 69 mm (+/- 1 mm) – 2 szt.	
40	Wiertło wielorazowego użytku okrągłe diamentowe o drobnej strukturze (rozmiar 3.5 mm) dł. 68 mm (+/- 1 mm) - 2 szt.	
41	Wiertło wielorazowego użytku okrągłe diamentowe o drobnej strukturze (rozmiar 3.0 mm) dł. 68 mm (+/- 1 mm) - 1 szt.	
42	Wiertło wielorazowego użytku okrągłe diamentowe o drobnej strukturze (rozmiar 3.0 mm) dł. 72 mm (+/- 1 mm) – 2 szt.	
43	Wiertło wielorazowego użytku okrągłe diamentowe o drobnej strukturze (rozmiar 2.5 mm) dł. 71 mm (+/- 1 mm) - 2 szt.	
44	Wiertło wielorazowego użytku okrągłe diamentowe o drobnej strukturze (rozmiar 2.0 mm) dł. 67 mm (+/- 1 mm) – 2 szt.	
45	Wiertło wielorazowego użytku okrągłe diamentowe o drobnej strukturze (rozmiar 1.0 mm) dł. 77 mm (+/- 1 mm) - 2 szt.	
46	Wiertło wielorazowego użytku okrągłe diamentowe o drobnej strukturze (rozmiar 0.5 mm) dł. 77 mm (+/- 1 mm) - 2 szt.	
47	Okres gwarancji min. 24 miesiące	
48	Rok produkcji: 2018	
49	Serwis gwarancyjny będzie wykonywany nieodpłatnie przez:	Nazwa/Adres: Telefon: Fax:

* wypełnia Wykonawca

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

OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA
Aparat USG – 1 szt

MODEL, TYP

PRODUCENT

Lp	PARAMETRY WYMAGANE	PARAMETRY OFEROWANE - opisać, wypełnić*
I. JEDNOSTKA GŁÓWNA		
1	Cyfrowy aparat ultrasonograficzny – fabrycznie nowy. Rok produkcji 2017/2018. Zwarta, jednomodułowa mobilna konstrukcja wyposażona w cztery skrętne koła z możliwością blokowania. Wyklucza się aparaty powystawowe, demonstracyjne.	
2	Technologia cyfrowa	
3	Ilość cyfrowych kanałów procesowych: min 170000	
4	Ilość niezależnych aktywnych gniazd głowic obrazowych przetwarzanych elektronicznie - min. 3	
5	Monitor w technologii LED, wielkość ekranu (przekątna) [cal] – min. 20 cali	
6	Możliwość regulacji położenia monitora niezależnie od panelu sterowania.	
7	Zakres częstotliwości pracy [MHz]: min 2,0 – 10,0 MHz	
8	Możliwość nagrywania i odtwarzania dynamicznego obrazów (tzw. Cine loop)	
9	Liczba klatek (obrazów) pamięci dynamicznej prezentacji B oraz kolor Doppler – min 2500	
10	Zintegrowany z aparatem system archiwizacji obrazów na dysku twardym z możliwością eksportowania na nośniki przenośne DVD/CD.	
11	Zintegrowany dysk twardy HDD min. 250 GB	
12	Nastawy programowane dla aplikacji i głowic, tzw. „presety” - min. 80	
13	Format zapisu dla eksportu danych min. PDF, AVI, JPG oraz DICOM	
14	Moduł EKG.	
15	Drukarka termiczna (video) czarno – biała	
16	Gniazda USB na panelu głównym (sterującym) – min. 1	
17	Waga aparatu bez głowic i urządzeń peryferyjnych - max. 65 kg	
18	Możliwość bezprzewodowego (Wi-Fi) podłączenia do sieci komputerowej LAN	
19	Wprowadzenie oferowanego modelu aparatu do produkcji (nie w wersji Software) nie wcześniej niż w 2016 rok.	

ZP-18-083BN aparatura i sprzęt medyczny

II. TRYB 2D (B-mode)		
20	Zakres ustawiania głębokości penetracji [cm] - min. 1- 30 cm	
21	Zakres bezstratnego powiększania obrazu rzeczywistego – min 10x	
22	Zakres bezstratnego powiększania obrazu zamrożonego, a także obrazu z pamięci CINE – min 10 x	
23	Zakres dynamiki systemu [dB] – min. 225 dB	
24	Zastosowanie technologii automatycznie optymalizującej obraz w trybie B oraz trybie Doppler (skala, linia bazowa, wzmocnienie) za pomocą jednego przycisku.	
25	Zastosowanie technologii obrazowania „nakładanego” przestrzennego wielokierunkowego (compounding) z możliwością wyboru powyżej 5 kierunków sterowania liniami obrazowymi.	
26	Tryb obrazowania z poprawą rozdzielczości kontrastowej poprzez eliminację szumów plamek obrazów (speckle reduction)	
27	Odświeżanie obrazu „Frame rate” - min. 495 klatek / sek.	
28	Obrazowanie trapezowe	
29	Gęstość linii w trybie B-mode – min. 500	
30	Funkcja powiększenia obszaru bez utraty jakości (detali) – tzw. HD ZOOM	
III. TRYB M		
31	Anatomiczny M-mode	
IV. TRYB SPEKTRALNY DOPPLER PULSACYJNY (PWD)		
32	Prędkość przepływu [m/s] przy 0° kącie korekcji – min. 7 m/s	
33	Wielkość bramki Dopplerowskiej - min. 0,2 - 20 mm.	
34	Kąt korekcji kąta bramki Dopplerowskiej - . min. 0 - +/- 89°, skok o 1°	
V. TRYB SPEKTRALNY DOPPLER CIĄGŁY (CWD)		
35	Sterowany pod kontrolą obrazu z głowicy sektorowej elektronicznej	
36	Prędkość przepływu [m/s] przy 0° kącie korekcji - min. 12 m/s	
VI. TRYB DOPPLER KOLOROWY (CD)		
37	Regulacji uchyłności pola Dopplera Kolorowego	
38	Częstotliwość odświeżania obrazu „frame rate” [Obrazy/sek.] – min. 185 Obr/sek.	
39	Prędkość przepływu - Min. 4,5 m/s	

VII. TRYB ANGIOLOGICZNY (DOPPLER MOCY)		
40	Doppler mocy (Power Doppler) kierunkowy	
41	Częstotliwość odświeżania obrazu „frame rate” [Obrazy/sek.] – min.190 Obr/sek	
VIII. OBRAZOWANIE HARMONICZNE		
42	Harmoniczne obrazowanie tkanek z techniką inwersji fazy	
IX.	Tryb Duplex (2D + PWD lub CD)	
X. Oprogramowanie pomiarowe wraz z pakietem obliczeniowym		
43	Oprogramowanie aplikacyjne i pomiarowe z możliwością generowania raportów: - kardiologiczne - naczyniowe - TCD - urologiczne - jamy brzusznej	
44	Liczba par kursorów pomiarowych – min. 8	
45	Pakiet obliczeń automatycznych dla Dopplera (automatyczny obrys spektrum) dla min. PS, ED, TAMx, TAMn, PI, RI oraz S/D	
XI. Głowica liniowa elektroniczna wieloczęstotliwościowa do badań naczyniowych – podać typ i producenta		
46	Zakres częstotliwości pracy przetwornika: 5,0-10,0 MHz	
47	Szerokość czoła głowicy - max. 40 mm	
48	Liczba elementów – min. 128 elementy	
49	Praca w trybie II harmonicznej	
50	Uchyłność bramki kolorowego Dopplera – min. +/- 20 stopni	
51	Obrazowanie rombów	
52	Obrazowanie trapezów	
XII. Głowica convex elektroniczna wieloczęstotliwościowa do badań jamy brzusznej – podać typ i producenta		
53	Zakres częstotliwości pracy przetwornika: 3,0-5,0 MHz	
54	Liczba elementów – min. 128 elementy	
55	Praca w trybie II harmonicznej min. 4 częstotliwości	
56	Kąt skanowania – min. 68 stopni	
XIII. Możliwości rozbudowy systemu (opcje dostępne na dzień składania ofert)		
57	Tryb „zamrożenia” systemu z możliwością odłączenia zasilania na czas min. 30 minut i z możliwością szybkiego wznowienia pracy w czasie max. 15 sekund.	
XIV. WYMAGANIA POPZOSTALE		
58	Gwarancja przez okres min. 24 miesięcy	
59	Przeglądy gwarancyjne zgodnie z zaleceniem producenta, dokonywane na koszt Wykonawcy po	

ZP-18-083BN aparatura i sprzęt medyczny

	uprzednim uzgodnieniu terminu z Zamawiającym	
60	Autoryzowany serwis gwarancyjny i pogwarancyjny	Nazwa/Adres: Telefon: Fax:
61	Czas naprawy od chwili zgłoszenie max. 5 dni roboczych, a w przypadku sprowadzenia części zamiennych z zagranicy max. 7 dni roboczych.	
62	Okres zagwarantowania dostępności części zamiennych od daty zakończenia okresu gwarancji – min. 10 lat.	
63	Przeprowadzenie bezpłatnego szkolenia personelu Zamawiającego w zakresie obsługi, użytkowania i prawidłowej eksploatacji urządzenia. i udokumentowane zostanie stosownymi zaświadczeniami potwierdzającymi udział w szkoleniu.	
64	Wykonawca dostarcza Zamawiającemu wraz z przedmiotem umowy następujące dokumenty: - Kartę gwarancyjną w języku polskim, - Instrukcję użytkowania w języku polskim, - Paszport techniczny aparatu	

* wypełnia Wykonawca

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

OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA
Respirator transportowy – 1szt

MODEL, TYP

PRODUCENT

Lp	PARAMETRY WYMAGANE	PARAMETRY OFEROWANE - opisać, wypełnić*
1	Zasilanie i sterowanie pracą respiratora pneumatyczne - z przenośnego lub stacjonarnego źródła tlenu -złącze typu AGA	
2	Waga modułu respiratora max.2,5 kg	
3	Możliwość pracy w środowisku rezonansu magnetycznego (MRI) o indukcji min. 3 Tesla	
4	Tryb wentylacji IPPV/ CMV	
5	Funkcja automatycznej blokady cyklu wentylacji IPPV/ CMV przy oddechu spontanicznym pacjenta - z zapewnieniem minimalnej wentylacji minutowej	
6	Objętość oddechowa blokująca cykl wentylacji IPPV/ CMV nie mniej niż 425 ml przy częstotści 12 odd./min.	
7	Tryb wentylacji biernej 100% tlenem - oddech „na żądanie” z przepływem zależnym od podciśnienia w układzie oddechowym, przepływ maksymalny > 120 l/min.	
8	Tryb CPAP – przepływ regulowany w zakresie min. 0,5-35 l/min.	
9	Zintegrowana zastawka PEEP, zakres regulacji min. 0-20 cmH2O	
10	Zintegrowany przepływomierz, zakres regulacji przepływu min. 1-35 l/min.	
11	Regulacja stężenia tlenu w mieszaninie oddechowej w trybie IPPV/ CMV, (podać wartość znamionową stężenia O2 deklarowaną w materiałach technicznych producenta)	
12	Niezależna płynna regulacja częstotści oddechowej/ objętości oddechowej	
13	Zakres regulacji parametrów wentylacji częstość oddechowa min. 8-40 odd/min objętość oddechowa min. 70-1500 ml	
14	Czułość wyzwolenia trybu „na żądanie” poniżej 3 cmH2O	
15	Zastawka bezpieczeństwa regulowana w zakresie min. 20-60 cmH2O	
16	Manometr ciśnienia w układzie pacjenta	
17	Moduł alarmowy - optyczny i dźwiękowy: – wysokiego ciśnienia szczytowego w układzie pacjenta – niskiego ciśnienia, rozłączenia obwodu oddechowego	
18	Wskaźnik niskiego ciśnienia gazu zasilającego	

ZP-18-083BN aparatura i sprzęt medyczny

19	Torba transportowa z kieszeniami i uchwytami do mocowania sprzętu medycznego, umożliwiająca transport zestawu w rękę, na ramieniu i na plecach, zaczepy umożliwiające zawieszenia torby na ramie łóżka/ noszy	
20	Obwody oddechowe jednorazowego użytku z wbudowaną linią monitorowania ciśnienia, filtrem i zastawką pacjenta - 20 szt. w zestawie kompatybilne z oferowanym urządzeniem.	
21	Obwody oddechowe jednorazowego użytku CPCP - 10 szt. w zestawie kompatybilne z oferowanym urządzeniem.	
22	Instrukcja obsługi w języku polskim	
23	Autoryzowany serwis gwarancyjny na terenie Polski	
24	Okres gwarancji min. 24 miesiące	
25	Serwis gwarancyjny będzie wykonywany nieodpłatnie przez:	Nazwa/Adres: Telefon: Fax:

* wypełnia Wykonawca

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

OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA
Defibrylator z funkcją kardiomonitora – 1szt

MODEL, TYP

PRODUCENT

Lp	PARAMETRY WYMAGANE	PARAMETRY OFEROWANE - opisać, wypełnić*
1	Defibrylacja dwufazowa w technologii redukującej efekty uboczne stosowania wysokich energii.	
2	Łyżki do defibrylacji dorosłych.	
3	Energia maksymalna defibrylacji 200J.	
4	Możliwość wyboru poziomów energii wyładowania w zakresie 1-200J z ograniczeniem energii wyładowania do 50J przy defibrylacji wewnętrznej. Poziomy energii ustawiane przy pomocy pokrętła na płycie czołowej defibrylatora.	
5	Czas ładowania do energii maksymalnej poniżej 6 sekund.	
6	Defibrylacja ręczna – sterowanie ładowaniem energii i defibrylacją z poziomu łyżek.	
7	Defibrylacja półautomatyczna (AED) – sterowanie ładowaniem energii i defibrylacją z panelu aparatu.	
8	Komendy głosowe oraz komunikaty na ekranie prowadzące proces reanimacji w trybie AED – w polskiej wersji językowej.	
9	Ekran monitora – kolorowy TFT LCD o przekątnej min. 5". Prezentacja wartości liczbowych, komunikatów i fal dynamicznych (min. 3 kanały).	
10	Defibrylacja dwufazowa w technologii redukującej efekty uboczne stosowania wysokich energii.	
11	Niska waga defibrylatora bez akumulatora i łyżek – 6 kg.+/- 1kg Zintegrowany uchwyt do przenoszenia.	
12	Możliwość wykonania kardiowersji synchronizowanej zapisem z łyżek bądź z elektrod defibrylacyjnych. Możliwość synchronizacji sygnału EKG z zewnętrznego kardiomonitora.	
13	Monitorowanie EKG - minimum 3 odprowadzenia. W zestawie kabel EKG 3-odprowadzeniowy. - 3 szt. oraz kabel EKG 5 – odprowadzeniowy – 2 szt.	
14	Pomiar częstości pracy serca w zakresie: min. 16-350 ud/min.	
15	Wzmocnienie sygnału EKG co najmniej od 0,25 do 4,0 cm/mV .	
16	Automatyczne wykrywanie zaburzeń rytmu; alarmy; co najmniej 8 typów arytmii.	
17	Stymulacja przezskórna Możliwość wykonania stymulacji w trybach „na żądania” i	

ZP-18-083BN aparatura i sprzęt medyczny

	<p>asynchronicznym. Częstotliwość stymulacji w zakresie min. 30 – 180 impulsów na minutę. Natężenie prądu stymulacji w zakresie min. 10-200mA.</p> <p><i>W zestawie wielorazowy kabel do elektrod defibrylacyjnych oraz min. 2 komplety elektrod jednorazowych dla dorosłych.</i></p>	
18	<p>Saturacja krwi tętniczej SpO2 Zakres pomiaru saturacji minimum 70 – 100%, dokładność nie gorsza niż +/- 2%. Zakres pomiarowy tętna min. 30-300 ud/min. Krzywa pletyzmograficzna oraz wartość liczbowa saturacji i tętna prezentowana na ekranie.</p> <p>W zestawie czujnik wielorazowego użytku dla dorosłych na palec o wadze ≤ 40 kg, odporny na uszkodzenia z elastycznego materiału (np. silikonu), nie zawierającego lateksu, PCV ani elementów mechanicznych (śrób, sprężyn itp.). Możliwość dezynfekcji przez zanurzenie w płynie. -2szt.</p> <p>W zestawie czujnik wielorazowego użytku dla dorosłych na ucho, odporny na uszkodzenia z elastycznego materiału (np. silikonu), Możliwość dezynfekcji przez zanurzenie w płynie. -2szt.</p> <p>Długość przewodu czujnika min. 2-3 m</p>	
19	<p>Nieinwazyjny pomiar ciśnienia krwi Zakres pomiaru min. 10-250 mmHg, dokładność nie gorsza niż +/- 3 mmHg. Zabezpieczenie ciśnieniowe – ciśnienie maksymalne w mankiecie 300 mmHg. Tryb pomiaru ręczny i automatyczny w zakresie min. 1-120 minut.</p> <p>W zestawie przewód połączeniowy NIBP min. 3 m., 5 mankietów wielorazowe dla dorosłych (w tym: 3 szt. w rozmiarze M - średnim; 1szt. w rozmiarze L- dużym; 1szt. w rozmiarze XL- bardzo dużym) z materiału niezawierającego lateksu i PCV, nadającego się do dezynfekcji płynami.</p>	
20	<p>Alarmy dźwiękowe i wizualne. Programowane limity alarmowe wszystkich mierzonych parametrów. Limity widoczne na ekranie głównym.</p>	
21	<p>Archiwizacja danych w pamięci wewnętrznej z możliwością zapisu na karcie pamięci lub innym nośnik zewnętrznym (z możliwością odtworzenia na dowolnym komputerze). Pojemność pamięci min. 8 godzin ciągłego zapisu 2 krzywych EKG, krzywej SPO2, krzywej CO2 zdarzeń i trendów.</p>	
22	<p>Wbudowana drukarka termiczna, szerokość papieru 50mm +/- 5mm., dł. min. 20 m Możliwość drukowania zapisu w czasie rzeczywistym lub opóźnionego, podsumowań zdarzeń, trendów, wyników testu i konfiguracji aparatu.</p> <p>Wraz z dostawą sprzętu Wykonawca dostarczy do urzędnika 100 rolek papieru rejestracyjnego, przeznaczonego do oferowanego urządzenia.</p>	
23	<p>Stale widoczny wskaźnik / kontrolka sygnalizujący sprawność bądź niesprawność urządzenia bez konieczności jego włączania i przeprowadzania testu.</p>	
24	<p>Zintegrowane zasilanie sieciowe 100-240V/50Hz oraz akumulatorowe. Akumulator litowo-jonowy wystarczający na min. 2,5 godziny ciągłej pracy lub 100 defibrylacji z maksymalną energią. Akumulator bez efektu pamięci. Wskaźnik stanu akumulatorów na ekranie. Instalacja bez użycia narzędzi.</p>	

ZP-18-083BN aparatura i sprzęt medyczny

25	Automatyczne testy przeprowadzane w regularnych odstępach czasu (cogodzinne, codzienne, cotygodniowe) z możliwością ich przeglądania, drukowania oraz eksportowania. <i>W zestawie wtyczka testowa do wyładowań.</i>	
26	Wózek - podstawa jezdna - rolkowa z koszykiem na akcesoria w pełni kompatybilna z oferowanym urządzeniem. Blokada umożliwiająca szybkie i stabilne zamocowanie defibrylatora do podstawy jezdnej a w razie konieczności szybki jego demontaż, system nie wymagający użycia narzędzi. Koszyk na akcesoria zawieszony na podstawie jezdnej. Blokada co najmniej 2-óch kótek jezdnych, uniemożliwiających jazdę podstawy.	
27	Deklaracja zgodności CE oraz wpis/zgłoszenie/powiadomienie do rejestru wyrobów medycznych.	
28	Instrukcja obsługi w języku polskim (wersja papierowa) oraz wersja skrócona.	
29	Okres gwarancji: min. 24 miesiące	
30	Rok produkcji: 2018	
31	Serwis gwarancyjny będzie wykonywany nieodpłatnie przez:	Nazwa/Adres: Telefon: Fax:

* wypełnia Wykonawca

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

OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA
KARDIOMONITOR 1 – 1szt

MODEL, TYP

PRODUCENT

Lp	PARAMETRY WYMAGANE	PARAMETRY OFEROWANE - opisać, wypełnić*
1	Monitor kompaktowy przeznaczony dla wszystkich grup wiekowych – noworodków, dzieci i dorosłych. Pomiar min. EKG / RESP / NIBP / SpO2 / 2xTemp.	
2	Ekran LCD o przekątnej min. 12.1' oraz wysokiej rozdzielczość min. 1280x800 dpi. Zawiera uchwyt do transportu. Waga do 5 kg. IPX1.	
3	Chłodzenie kardiomonitora poprzez konwekcję. Nie dopuszcza się jakichkolwiek wiatraków w środku.	
4	Obsługa za pomocą pokręteł, przycisków funkcyjnych oraz ekranu dotykowego. Menu w języku polskim.	
5	Prezentacja co najmniej 12 przebiegów. Dostępny tryb wyświetlania to min: - ekran dużych znaków - ekran 7 EKG - tryb gotowości	
6	Tryb nocny – z automatycznym obniżeniem poziomu głośności alarmów/tonu HR oraz poziomu jasności ekranu (konfigurowalny przez Użytkownika).	
7	Pamięć trendów tabelarycznych oraz graficznych dla wszystkich mierzonych parametrów min. 5 dni.	
8	Pamięć min. 36 godzin wszystkich krzywych w czasie rzeczywistym.	
9	Monitor wyposażony w funkcję ręcznego zaznaczania zdarzeń wraz z prezentacją min. 3 krzywych z okresu zapisanego zdarzenia.	
10	Możliwość zdefiniowania min. 3 indywidualnych profili konfiguracji kardiomonitora (profile zawierają min. ustawienia dotyczące: głośności, alarmów, drukowania, parametrów pomiarowych, układów wyświetlania danych oraz trendów).	
11	Alarmy - co najmniej 3 stopniowy system alarmów - alarmy dźwiękowe i wizualne wszystkich monitorowanych parametrów z możliwością wyciszenia i zmian granic alarmowych dla każdego parametru, dostępne w jednym wspólnym menu. Progi alarmowe widoczne na ekranie głównym, ustawiane automatycznie względem aktualnego stanu pacjenta.	
12	Pamięć min. 200 zdarzeń alarmowych wraz z wszystkimi danymi cyfrowymi z momentu zdarzenia oraz z min. 3 wycinkami krzywych.	
13	Zasilanie - sieciowe 100-240V 50Hz z mechanicznym zabezpieczeniem przed przypadkowym wyciągnięciem kabla zasilającego.	
14	Własne zasilanie - akumulator litowo-jonowy. Czas pracy do 4 godzin (monitorowanie EKG, oddechu, SpO2 i pomiar NIBP co 15 minut). Wyświetlanie informacji o pozostałym czasie pracy na baterii.	

ZP-18-083BN aparatura i sprzęt medyczny

15	Łączność - wbudowane wyjście LAN (RJ-45), wyjście VGA, min. 2xUSB, gniazdo przywołania pielęgniarki, gniazdo synchronizacji syg. EKG.	
16	Proste aktualizacje oprogramowania poprzez gniazdo USB. Możliwość exportu danych pacjentów zapisanych na USB oraz danych trendów.	
17	EKG. Monitorowanie EKG 3-5 odpr. wraz z wykrywaniem arytmii. Pomiar HR w zakresie min. 15-350 /min. Wykrywanie impulsów stymulatora serca z możliwością wyboru kanału do detekcji oraz graficznym zaznaczeniem na krzywej EKG.	
18	Zaawansowany pomiar arytmii z rozpoznawaniem min. 23 typów zaburzeń rytmu w tym migotania przedsionków. Prezentacja odchyleń ST w postaci wykresu kołowego.	
19	Pomiar, prezentacja i alarmy wartości ST we wszystkich odprowadzeniach. Pomiar odcinka ST w zakresie min. od -2,0 do +2,0 mV ze wszystkich odprowadzeń jednocześnie.	
20	Wyjście sygnału EKG do synchronizacji defibrylatora	
21	Urządzenie odporne na defibrylację.	
22	Respiracja (RESP). Pomiar impedancyjny częstości oddechu w zakresie min. 3-150 odd./min.	
23	Możliwość ręcznego ustawiania progu detekcji oddechów.	
24	Saturacja (SPO2). Pomiar SpO2 w zakresie 0 -100% Pomiar tętna w zakresie min. 30-240./min. Pomiar w technologii redukującej artefakty ruchowe Nellcor, Massimo lub równoważnym FAST.	
25	Wyświetlane wartości cyfrowej saturacji i tętna, krzywej pletyzmograficznej. Zmiana tonu odczytu pulsu z SPO2 wraz ze spadkiem/wzrostem wartości SPO2. Wyświetlanie wskaźnika perfuzji.	
26	Możliwość stosowania czujników Massimo, Nellcor oraz FAST za pomocą opcjonalnego, dedykowanego kabla łączącego.	
27	Pomiar ciśnienia nieinwazyjnego (NIBP). Oscylometryczna metoda pomiaru. Ochrona przed zbyt wysokim ciśnieniem w mankiecie. Zakres ciśnienia skurczowego min. 10-270 mmHg, zakres ciśnienia rozkurczowego min. 10-240 mmHg. Zakres pomiaru pulsu min. 40-300 bpm. Możliwość konfiguracji wstępnego ciśnienia inflacji.	
28	Temperatura (TEMP). Pomiar z dwóch kanałów z prezentacją różnicy temperatur. Możliwość stosowania czujników jednorazowych oraz wielorazowych.	
29	Drukarka termiczna. Wydruk min. 4 kanałów. Tryb automatycznego wydruku podczas wykonywania pomiarów NIBP.	
30	Pomiar kapnografii (etCO2) w gałęzi bocznej pacjentów niezaintubowanych. Zakres pomiarowy min. 0-150 mmHg.	
31	Podstawa jezdna na 5 kołach (blokada na min. dwóch kołach), z koszem na akcesoria oraz z rączką.	

ZP-18-083BN aparatura i sprzęt medyczny

32	<p>Akcesoria:</p> <ul style="list-style-type: none"> - mankiet do pomiaru NIBP dla dorosłych: rozmiar średni – 1 szt. - mankiet do pomiaru NIBP dla dorosłych: rozmiar duży – 1 szt. - 1 przewód NIBP - 1 kabel EKG 5-odprowadzeniowy typu chwytakowego - wielorazowy czujnik do pomiaru SpO₂ na palec dla dorosłych powyżej 50 kg – elastyczny, nie powodujący ucisku – 1 szt. - wielorazowy czujnik do pomiaru SpO₂ na palec dla dorosłych poniżej 50 kg – elastyczny, nie powodujący ucisku – 1 szt. - wielorazowy czujnik do pomiaru SpO₂ dla dorosłych na ucho – elastyczny nie powodujący ucisku – 1 szt. - bateria – 1 szt. - wielorazowy czujnik temperatury powierzchniowej – 1 szt. - jednorazowy czujnik do pomiaru etCO₂ dla pacjentów niezaintubowanych – 10 szt. 	
33	Autoryzowany serwis na terenie Polski z dostępem do oryginalnych części zamiennych od producenta (autoryzacja).	
34	Gwarancja - min. 24 miesiące	
35	Instrukcja pisemna w jęz. polskim.	
36	Rok produkcji: 2018 r.	
	Serwis gwarancyjny będzie wykonywany nieodpłatnie przez:	<p>Nazwa/Adres: Telefon: Fax: </p>

* wypełnia Wykonawca

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

OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA
KARDIOMONITOR 2 – 1szt

MODEL, TYP

PRODUCENT

Lp	PARAMETRY WYMAGANE	PARAMETRY OFEROWANE - opisać, wypełnić*
1	Monitor kompaktowy przeznaczony dla wszystkich grup wiekowych – noworodków, dzieci i dorosłych. Pomiary min. EKG / RESP/ NIBP / SpO2 / 2xTemp.	
2	Ekran LCD o przekątnej min. 12.1' oraz wysokiej rozdzielczość min. 1280x800 dpi. Zawiera uchwyt do transportu. Waga do 5 kg. IPX1.	
3	Chłodzenie kardiomonitora poprzez konwekcję. Nie dopuszcza się jakichkolwiek wiatraków w środku.	
4	Obsługa za pomocą pokrętle, przycisków funkcyjnych oraz ekranu dotykowego. Menu w języku polskim.	
5	Prezentacja co najmniej 12 przebiegów. Dostępny tryby wyświetlania to min: - ekran dużych znaków - ekran 7 EKG - tryb gotowości	
6	Tryb nocny – z automatycznym obniżeniem poziomu głośności alarmów/tonu HR oraz poziomu jasności ekranu (konfigurowalny przez Użytkownika).	
7	Pamięć trendów tabelarycznych oraz graficznych dla wszystkich mierzonych parametrów min. 10 dni.	
8	Pamięć min. 48 godzin wszystkich krzywych w czasie rzeczywistym.	
9	Monitor wyposażony w funkcję ręcznego zaznaczania zdarzeń wraz z prezentacją min. 3 krzywych z okresu zapisanego zdarzenia.	
10	Możliwość zdefiniowania min. 3 indywidualnych profili konfiguracji kardiomonitora (profile zawierają min. ustawienia dotyczące: głośności, alarmów, drukowania, parametrów pomiarowych, układów wyświetlania danych oraz trendów).	
11	Alarmy - co najmniej 3 stopniowy system alarmów - alarmy dźwiękowe i wizualne wszystkich monitorowanych parametrów z możliwością wyciszenia i zmian granic alarmowych dla każdego parametru, dostępne w jednym wspólnym menu. Progi alarmowe widoczne na ekranie głównym, ustawiane automatycznie względem aktualnego stanu pacjenta.	
12	Pamięć min. 200 zdarzeń alarmowych wraz z wszystkimi danymi cyfrowymi z momentu zdarzenia oraz z min. 3 wycinkami krzywych.	
13	Zasilanie - sieciowe 100-240V 50Hz z mechanicznym zabezpieczeniem przed przypadkowym wyciągnięciem kabla zasilającego.	

ZP-18-083BN aparatura i sprzęt medyczny

14	Własne zasilanie - akumulator litowo-jonowy. Czas pracy do 4 godzin (monitorowanie EKG, oddechu, SpO2 i pomiar NIBP co 15 minut). Wyświetlanie informacji o pozostałym czasie pracy na baterii.	
15	Łączność - wbudowane wyjście LAN (RJ-45), wyjście VGA, min. 2xUSB, gniazdo przywołania pielęgniarki, gniazdo synchronizacji syg. EKG.	
16	Proste aktualizacje oprogramowania poprzez gniazdo USB. Możliwość eksportu danych pacjentów zapisanych na USB oraz danych trendów.	
17	EKG . Monitorowanie EKG 3-5 odpr. wraz z wykrywaniem arytmii. Pomiar HR w zakresie min. 15-350 /min. Wykrywanie impulsów stymulatora serca z możliwością wyboru kanału do detekcji oraz graficznym zaznaczeniem na krzywej EKG.	
18	Zaawansowany pomiar arytmii z rozpoznawaniem min. 23 typów zaburzeń rytmu w tym migotania przedsionków. Prezentacja odchyleń ST w postaci wykresu kołowego.	
19	Pomiar, prezentacja i alarmy wartości ST we wszystkich odprowadzeniach. Pomiar odcinka ST w zakresie min. od -2,0 do +2,0 mV ze wszystkich odprowadzeń jednocześnie.	
20	Wyjście sygnału EKG do synchronizacji defibrylatora	
21	Urządzenie odporne na defibrylację.	
22	Respiracja (RESP) . Pomiar impedancyjny częstości oddechu w zakresie min. 3-150 odd./min.	
23	Możliwość ręcznego ustawiania progu detekcji oddechów.	
24	Saturacja (SPO2) . Pomiar SpO2 w zakresie 0 -100% Pomiar tętna w zakresie min. 30-240./min. Pomiar w technologii redukującej artefakty ruchowe Nellcor, Massimo lub równoważnym FAST.	
25	Wyświetlane wartości cyfrowej saturacji i tętna, krzywej pletyzmograficznej. Zmiana tonu odczytu pulsu z SPO2 wraz ze spadkiem/wzrostem wartości SPO2. Wyświetlanie wskaźnika perfuzji.	
26	Możliwość stosowania czujników Massimo, Nellcor oraz FAST za pomocą opcjonalnego, dedykowanego kabla łączącego.	
27	Pomiar ciśnienia nieinwazyjnego (NIBP) . Oscylometryczna metoda pomiaru. Ochrona przed zbyt wysokim ciśnieniem w mankiecie. Zakres ciśnienia skurczowego min. 10-270 mmHg, zakres ciśnienia rozkurczowego min. 10-240 mmHg. Zakres pomiaru pulsu min. 40-300 bpm. Możliwość konfigurowania wstępnego ciśnienia inflacji.	
28	Temperatura (TEMP) . Pomiar z dwóch kanałów z prezentacją różnicy temperatur. Możliwość stosowania czujników jednorazowych oraz wielorazowych.	

ZP-18-083BN aparatura i sprzęt medyczny

29	Drukarka termiczna. Wydruk min. 4 kanałów. Tryb automatycznego wydruku podczas wykonywania pomiarów NIBP.	
30	Podstawa jezdna na 5 kołach (blokada na min. dwóch kołach), z koszem na akcesoria oraz z rączką.	
31	Akcesoria: - Komplet mankietów do pomiaru NIBP dla dorosłych w 4 rozmiarach (mały, średni, duży i bardzo duży) – 3 kpl. - przewód NIBP – 2 szt. - kabel EKG 5-odprowadzeniowy typu chwytakowego – 2 szt. - wielorazowy czujnik do pomiaru SpO ₂ na palec dla dorosłych powyżej 50 kg – elastyczny, nie powodujący ucisku – 3 szt. - wielorazowy czujnik do pomiaru SpO ₂ na palec dla dorosłych poniżej 50 kg – elastyczny, nie powodujący ucisku – 3 szt. - wielorazowy czujnik do pomiaru SpO ₂ dla dorosłych na ucho – elastyczny nie powodujący ucisku – 2 szt. - kabel przedłużacz do czujników SpO ₂ – 1 szt. - bateria – 1 szt. - wielorazowy czujnik temperatury powierzchniowej – 2 szt.	
32	Deklaracja zgodności, CE oraz wpis do rejestru wyrobów medycznych.	
33	Autoryzowany serwis na terenie Polski z dostępem do oryginalnych części zamiennych od producenta (autoryzacja).	
34	Gwarancja - min. 24 miesiące	
35	Instrukcja pisemna w jęz. polskim.	
36	Rok produkcji: 2018 r.	
	Serwis gwarancyjny będzie wykonywany nieodpłatnie przez:	Nazwa/Adres: Telefon: Fax:

* wypełnia Wykonawca

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

OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA
Ssak elektryczny z wyposażeniem – 4 szt

MODEL, TYP

PRODUCENT

Lp	PARAMETRY WYMAGANE	PARAMETRY OFEROWANE - opisać, wypełnić*
1	Wydajność min. 35L/min	
2	Zakres regulacji podciśnienia do -0,85bar (-0,085Mpa)	
3	Waga samego ssaka: max 4,5 kg	
4	Naczynia wielorazowego użytku wykonane z tworzywa sztucznego: 2 szt. – stój ssący o poj. 2 L 2 szt. – stój ssący o pojemności 1 L 1 szt. – stój przelewowy z zaworem zabezpieczającym i filtrem z wymiennymi wkładami o poj. 0,8L	
5	Aparat dostosowany do pracy z systemem jednorazowym SERRES. - w zestawie wszystkie niezbędne akcesoria (pojemniki) oraz 20 szt. wkładów jednorazowych o pojemności 1 L.	
6	Sterowanie ssakiem: z pulpitu oraz włącznika nożnego	
7	Ssak umieszczony podstawie jezdnej osadzonej na 4 kółkach	
8	Przewód ssący silikonowy Ø7 min. 1,5m – 1 szt.	
9	Zapasowe wkłady filtracyjne – 2 op./20 szt.	
10	Zasilanie 230V/50Hz	
11	Część aplikacyjna: min. Typ BF	
12	Klasa izolacji: I	
13	Wymiary samego ssaka: 260mm x 360mm x 350 mm (+/20 mm)	
14	Rok produkcji: 2018 r.	
15	Okres gwarancji: minimum 24 miesiące	
16	Część aplikacyjna: min. Typ BF	

ZP-18-083BN aparatura i sprzęt medyczny

17	Serwis gwarancyjny będzie wykonywany nieodpłatnie przez:	Nazwa/Adres: Telefon: Fax:
----	--	--

* wypełnia Wykonawca

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

OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA
Myjnia ultradźwiękowa – 1szt

MODEL, TYP

PRODUCENT

Lp	PARAMETRY WYMAGANE	PARAMETRY OFEROWANE - opisać, wypełnić*
1	Myjnia ultradźwiękowa przeznaczona do mycia instrumentów laparoskopowych, kaniulowanych, małoinwazyjnych oraz chirurgicznych Wymiary myjni: szerokość: 82 cm - 90 cm głębokość: 68 cm – 70 cm wysokość: 45 cm – 50 cm Zabudowa myjni (szafka ze stali kwasoodpornej) dostosowana do wymiarów oferowanej myjni.	
2	Urządzenie wolnostojące, nie wymagające podłączenia na stałe do instalacji wodociągowej i kanalizacyjnej	
3	Robocza pojemność komory 20l (-/+1litr)	
4	Komora myjni, pokrywa oraz kosz załadowniczy wykonany ze stali kwasoodpornej	
5	Wymuszony przepływ pulsacyjny przez wszystkie podłączone kanały wewnętrzne mytych narzędzi jednocześnie	
6	Praca w obiegu zamkniętym- brak automatycznego spustu roztworu z komory urządzenia po zakończonym procesie.	
7	Czujnik otwarcia pokrywy, powodujący wyłączenie ultradźwięków i restart cyklu mycia po zamknięciu pokrywy	
8	Czujnik poziomu roboczego roztworu	
9	Pokrywa myjni na zawiasach - Wspomaganie otwieranie pokrywy myjki siłownikiem pneumatycznym , brak potrzeby zdejmowania pokrywy na czas załadunku komory urządzenia	
10	Kosz załadowniczy z możliwością podłączenia 12 narzędzi kanałowych	
11	Szybkie opróżnianie komory za pomocą pompy spustowej	
12	Możliwość opróżniania komory podczas braku zasilania lub awarii urządzenia	
13	Sterowanie mikroprocesowe	
14	Panel sterowania na przedniej ścianie urządzenia wyposażony w min. 2-rzędowy wyświetlacz LCD i klawiaturę membranową lub ekran dotykowy	
15	Komunikat w języku polskim	
16	Możliwość regulacji czasu procesu do 25 min	

ZP-18-083BN aparatura i sprzęt medyczny

17	Możliwość regulacji temperatury roztworu roboczego do 54 ° C	
18	Wyświetlane informacje: czas do końca procesu; temperatura roztworu podczas cyklu, aktualna godzina	
19	Możliwość podłączenia drukarki zewnętrznej lub komputera PC poprzez złącze RS 232	
20	Zasilanie elektryczne jednofazowe ze standardowego gniazda 230V z uziemieniem	
21	Maksymalna moc szczytowa 1800W	
22	Instrukcja urządzenia w języku polskim, szkolenie stanowiskowe pracowników odbiorcy	
23	Kosz załadowniczy z rozdzielaczem 1 szt	
24	Adaptory o różnych średnicach do instrumentów bez złącza luer 10szt	
25	Wężyki z końcówkami luer - 12szt	
26	Końcówki luer na wężykach ze stali kwasoodpornej	
27	Zestaw filtrów do komory urządzenia	
28	Gwarancja minimum 24 miesiące	
29	Zabudowa do myjni (szafka wolno stojąca) wykonana ze stali kwasoodpornej	
30	Czas reakcji „przyjęte zgłoszenie = podjęta naprawa” autoryzowanego serwisu nie więcej niż 48 H	
31	Urządzenie medyczne zgodne z dyrektywą 93/42/EEC(deklaracja zgodności)	
32	Serwis gwarancyjny będzie wykonywany nieodpłatnie przez:	Nazwa/Adres: Telefon: Fax:

* wypełnia Wykonawca

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

OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA
DERMATOSKOP – 2 szt

MODEL, TYP

PRODUCENT

Lp	PARAMETRY WYMAGANE	PARAMETRY OFEROWANE - opisać, wypełnić*
1	Główka optyczna odłączana od rękojeści zasilającej.	
2	Oświetlenie diodowe. Temperatura koloru 5000K, wskaźnik odwzorowania koloru (CRI)>80	
3	Przełącznik trybu oświetlenia pomiędzy spolaryzowanym a niespolaryzowanym	
4	Regulacja ostrości +/- 6D. Achromatyczny system optyczny	
5	Płytki kontaktowa ze skalą milimetrową (10 mm) o śr. 23 mm	
6	Płytki kontaktowa do miejsc trudnodostępnych o śr. 8mm	
7	Możliwość użycia dodatkowej płytki kontaktowej gładkiej o śr. 23 mm	
8	Rękojeść akumulatorowa.	
9	Płynna regulacja jasności.	
10	Rękojeść akumulatorowa ze złączem micro USB	
11	Ładowarka USB z aprobatą medyczną	
12	Bateria akumulatorowa Li-on	
13	Szybkie ładowanie baterii – max 4 h	
14	Wskaźnik stanu naładowania w rękojeści – sygnalizacja ładowania. Naładowania i rozładowania baterii akumulatorowej	
15	Twarde etui	
16	Rok produkcji: 2018 r.	
17	Okres gwarancji: minimum 24 miesiące	
18	Serwis gwarancyjny będzie wykonywany nieodpłatnie przez:	Nazwa/Adres: Telefon: Fax:

* wypełnia Wykonawca

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

OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA
OTOSKOP – 2 szt

MODEL, TYP

PRODUCENT

Lp	PARAMETRY WYMAGANE	PARAMETRY OFEROWANE - opisać, wypełnić*
1	Otoskop światłowodowy LED	
2	Instrument kieszonkowy, trwały, szczelny, lekki, o zwartej budowie, dwuczęściowa konstrukcja	
3	Zestaw złożony z: - otoskopu - rękojeści bateryjnej - 4 szt. wzierników wielorazowego użytku, autoklawowalne w temp. do 134°C - po 5 szt. wzierników jednorazowego użytku w rozmiarach 2,5,4 mm - gruszka insuflacyjna wraz z łącznikiem.	
4	Rękojeść z tworzywa sztucznego w części pokrytego chromem, odporna na upadki	
5	Zasilanie 2,5V (na 2 baterie R6)	
6	Główka otoskopowa ciemno-matowa w środku	
7	Oświetlenie bezpośrednie, bardzo jasne, skupione światło.	
8	Źródło światła LED o temperaturze koloru 4000 K i współczynniku CRI > 95	
9	Czas pracy na jednym zestawie baterii - min. 8 godzin	
10	Odchylany wizjer optyczny akrylowy o powiększeniu 3x	
11	Wbudowany automatyczny wyłącznik reagujący przy zawieszeniu otoskopu na kieszonce fartucha, gwarancja min. 15 000 cykli włączenia/wyłączenia.	
12	Wyposażony w funkcję testowania poziomu naładowania baterii	
13	Wyposażony w funkcję stopniowego przyciemniania oświetlenia LED (fade-out) przy resztkowym poziomie energii umożliwiającą dokończenie badania	
14	Wyposażony w port umożliwiający podłączenie gruszki insuflacyjnej w celu wykonania testu pneumatycznego	
15	Rok produkcji: 2018 r.	
16	Okres gwarancji: minimum 24 miesiące	

ZP-18-083BN aparatura i sprzęt medyczny

17	Serwis gwarancyjny będzie wykonywany nieodpłatnie przez:	Nazwa/Adres: Telefon: Fax:
----	--	--

* wypełnia Wykonawca

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

OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA
Inhalator ultradźwiękowy – 1 szt

MODEL, TYP

PRODUCENT

Lp	PARAMETRY WYMAGANE	PARAMETRY OFEROWANE - opisać, wypełnić*
1	Urządzenie kompletne, wyposażone we wszystkie niezbędne elementy/ akcesoria potrzebne do wykonania zabiegu inhalacji.	
2	Wymiary 260x300x100 mm (+/- 30 mm)	
3	Programowanie zabiegu inhalacji	
4	Praca ciągła	
5	Elektroniczny panel sterowania	
6	Podgrzewanie i regulacja wydajności generowanego aerozolu.	
7	Czujnik poziomu cieczy pośredniej	
8	Pojemność naczynia na lek: max. 30 ml	
9	Termoaerozol - podgrzany aerozol, który podnosi komfort inhalacji i zapobiega wyziębieniu płuc, temperatura termoaerozolu: max. 38°C	
10	Przejrzysty panel sterujący	
11	Częstotliwość pracy: 1,68 ± 5% MHz	
12	Zasilanie: AC 230 V, 50 Hz	
13	Maksymalny pobór mocy: 40-70 VA	
14	Wydajność nawiewu: 0 ÷ 30 l / min	
15	Ciężar urządzenia: max. 6 kg	
16	Konstrukcja umożliwiająca zamontowanie inhalatora na wózku	
17	Okres gwarancji: min. 24 miesiące	
AKCESORIA		
18	Naczynie jednorazowe na lek kompatybilne z oferowanym urządzeniem – 10 szt.	
19	Ustniki jednorazowe – 10 szt.	
20	Kompletny zestaw wielorazowego użytku przeznaczony dla dorosłych, kompatybilny z oferowanym urządzeniem – 3 zestawy.	

ZP-18-083BN aparatura i sprzęt medyczny

21	Serwis gwarancyjny będzie wykonywany nieodpłatnie przez:	Nazwa/Adres: Telefon: Fax:
----	--	--

* wypełnia Wykonawca

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

OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA
Pompa strzykawkowa z funkcją PCA – 6 szt

MODEL, TYP

PRODUCENT

Lp	PARAMETRY WYMAGANE	PARAMETRY OFEROWANE - opisać, wypełnić*
1	Pompa strzykawkowa sterowana elektronicznie z funkcją PCA.	
2	Strzykawkowa automatycznie mocowana od przodu.	
3	Możliwość prowadzenia znieczulenia zewnątrzoponowego	
4	Możliwość zatraskowego mocowania i współpracy ze stacją dokującą.	
5	Napięcie 11-16 V DC, zasilanie przy użyciu zasilacza zewnętrznego lub stacji dokującej	
6	Masa pompy max 1,8 kg	
7	Wymiary maks. 280 x 80 x 170 mm (szer. x wys. x gł.)	
8	Odtaczalny uchwyt do przenoszenia i mocowania pompy do rur pionowych i poziomych. W stacji dokującej mocowanie jednym ruchem bez konieczności stosowania uchwyty i zasilacza zewnętrznego.	
9	Odtaczalny uchwyt do przenoszenia do 3 pomp zasilanych jednym przewodem nie wymagającym dodatkowych elementów.	
10	Podświetlany ekran i przyciski z możliwością regulacji na min. 6 poziomach jasności.	
11	Regulacja alarmu okluzji na min. 6 poziomach.	
12	Mocowanie do pionowego statywu/rury min. 3 pomp jednym uchwytem.	
13	Łatwe łączenie pomp ze sobą.	
14	Mechanizm blokujący tłok zapobiegający samoczynnemu opróżnianiu strzykawki podczas wymiany.	
15	Automatyczna funkcja antybolus po okluzji – zabezpieczenie przed podaniem niekontrolowanego bolusa po alarmie okluzji	
16	Możliwość programowania parametrów infuzji w mg, mcg, U lub mmol, z uwzględnieniem lub nie masy ciała w odniesieniu do czasu (np. mg/kg/min; mg/kg/h; mg/kg/24h)	
17	Pompa skalibrowana do pracy ze strzykawkami o objętości 2/3, 5, 10, 20 i 50/60 ml różnych typów oraz różnych producentów	
18	Zakres prędkości dla poszczególnych strzykawk: dla strzykawki o poj.3ml =1-150 ml/h dla strzykawki o poj.5ml =1-300 ml/h dla strzykawki o poj.10ml =1-500 ml/h dla strzykawki o poj.20ml =1-800 ml/h dla strzykawki o poj.30ml =1-1200 ml/h dla strzykawki o poj.50/60ml =1-1800 ml/h	

ZP-18-083BN aparatura i sprzęt medyczny

19	Możliwość utworzenia Bazy Leków używanych w infuzjoterapii na terenie szpitala z możliwością zastosowania do tworzenia Bibliotek Leków na poszczególne oddziały do 50	
20	Biblioteka Leków zawierająca min. 100 leków z możliwością podzielenia na min.30 grup.	
21	Czujnik zmian ciśnienia w linii - okluzji i rozłączenia linii bez konieczności stosowania specjalnych drenów	
22	Leki zawarte w Bibliotece Leków powiązane z parametrami infuzji (limity względne min-max; limity bezwzględne min-max, parametry standardowe), możliwość wyświetlania naprzemiennego nazwy leku i/lub wybranych parametrów infuzji.	
23	Menu w języku polskim.	
24	Prezentacja ciągłego pomiaru ciśnienia w linii w formie graficznej.	
25	Funkcja KVO z możliwością wyłączenia funkcji przez użytkownika.	
26	Funkcja programowania objętości do podania (VTBD) 0,1- 9999 ml	
27	Funkcja programowania czasu infuzji przynajmniej od 1min – 99:59 godzin	
28	Funkcja - automatycznego przejmowania infuzji przez kolejną pompę natychmiast po zakończeniu infuzji w poprzedniej.	
29	Oprogramowanie do PCA i PCEA.	
30	Przycisk dla pacjenta wraz z mocowaniem na rękę o długości min. 150 cm.	
31	Biblioteka leków do terapii PCA oraz PCEA – min. 50 leków.	
32	Funkcja blokady danych i uruchamiania terapii PCA, zabezpieczona kodem dostępu programowanym przez personel.	
33	Stojak infuzyjny na kółkach wykonany ze stali nierdzewnej do każdej pompy.	
34	Rok produkcji 2018.	
35	Okres gwarancji min. 24 mies.	
	Serwis gwarancyjny będzie wykonywany nieodpłatnie przez:	<p>Nazwa/Adres: </p> <p>Telefon: </p> <p>Fax: </p>

* wypełnia Wykonawca

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

Miejscowość dnia2018 r.

.....
Pieczęć firmowa wykonawcy

OFERTA
DLA SAMODZIELNEGO PUBLICZNEGO SZPITALA KLINICZNEGO
IM. ANDRZEJA MIEŁĘCKIEGO 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 – wytrząsarka z inkubatorem 1 szt

bez podatku VAT.....zł

podatek VAT%zł

z podatkiem VATzł

Słownie:zł

Okres gwarancjimiesiące

Termin dostawydni

PAKIET Nr 2 – dygestorium laboratoryjne 1 szt

bez podatku VAT.....zł

podatek VAT%zł

z podatkiem VATzł

Słownie:zł

Okres gwarancjimiesiące

PAKIET Nr 3 – diatermia 1 szt

bez podatku VAT.....zł

podatek VAT%zł

z podatkiem VATzł

Słownie:zł

Okres gwarancjimiesiące

ZP-18-083BN aparaty i sprzęt medyczny
PAKIET Nr 4 – wiertarka chirurgiczna z wyposażeniem 1 szt

bez podatku VAT.....zł
podatek VAT%zł
z podatkiem VATzł
Słownie:zł
Okres gwarancjimiesiące

PAKIET Nr 5 – aparat USG 1 szt

bez podatku VAT.....zł
podatek VAT%zł
z podatkiem VATzł
Słownie:zł
Okres gwarancjimiesiące

PAKIET Nr 6 – respirator transportowy 1 szt

bez podatku VAT.....zł
podatek VAT%zł
z podatkiem VATzł
Słownie:zł
Okres gwarancjimiesiące

PAKIET Nr 7 – defibrylator 1 szt

bez podatku VAT.....zł
podatek VAT%zł
z podatkiem VATzł
Słownie:zł
Okres gwarancjimiesiące

PAKIET Nr 8 – kardiomonitor (1) 1 szt

bez podatku VAT.....zł
podatek VAT%zł
z podatkiem VATzł
Słownie:zł
Okres gwarancjimiesiące

PAKIET Nr 9 – kardiomonitor (2) 1 szt

bez podatku VAT.....zł
podatek VAT%zł
z podatkiem VATzł
Słownie:zł
Okres gwarancjimiesiące

ZP-18-083BN aparatura i sprzęt medyczny
PAKIET Nr 10 – ssak medyczny 4 szt

bez podatku VAT.....zł
podatek VAT%zł
z podatkiem VATzł
Słownie:zł
Okres gwarancjimiesiące

PAKIET Nr 11 – myjnia ultradźwiękowa 1 szt

bez podatku VAT.....zł
podatek VAT%zł
z podatkiem VATzł
Słownie:zł
Okres gwarancjimiesiące Czas reakcji serwisu ----- godzin

PAKIET Nr 12 – dermatoskop 2 szt

bez podatku VAT.....zł
podatek VAT%zł
z podatkiem VATzł
Słownie:zł
Okres gwarancjimiesiące

PAKIET Nr 13 – otoskop 2 szt

bez podatku VAT.....zł
podatek VAT%zł
z podatkiem VATzł
Słownie:zł
Okres gwarancjimiesiące

PAKIET Nr 14 – inhalator 1 szt

bez podatku VAT.....zł
podatek VAT%zł
z podatkiem VATzł
Słownie:zł
Okres gwarancjimiesiące

PAKIET Nr 15 – pompa PCA 6 szt

bez podatku VAT.....zł
podatek VAT%zł
z podatkiem VATzł
Słownie:zł
Okres gwarancjimiesiące

ZP-18-083BN aparatura i sprzęt medyczny

- 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 niniejsza oferta zawiera na stronach nr od ____ do ____ informacje stanowiące tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji.
- 5) Oświadczamy, że zapoznaliśmy się z projektem umowy, stanowiącym Załącznik nr 19 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.
- 6) Ofertę niniejszą składam na _____ kolejno ponumerowanych stronach.

_____ dnia ____ roku

.....
*podpis osoby/osób uprawnionej/uprawnionych
do reprezentowania Wykonawcy*

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 APARATURY I SPRZĘTU MEDYCZNEGO”, 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 APARATURY I SPRZĘTU MEDYCZNEGO” prowadzonego przez SPSKM w Katowicach.

..... (miejsowość), dnia r.

.....
podpis osoby/osób uprawnionej/uprawnionych
do reprezentowania Wykonawcy

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

ZP-18-083BN aparatura i sprzęt medyczny

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:

.....
.....
.....
.....

_____ dnia _____ 2018 r.

.....
*podpis osoby/osób uprawnionej/uprawnionych
do reprezentowania Wykonawcy*

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 APARATURY I SPRZĘTU MEDYCZNEGO”, prowadzonego przez SPSKM w Katowicach, oświadczam, co następuje:

Składając ofertę w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego, którego przedmiotem jest „DOSTAWA APARATURY I SPRZĘTU MEDYCZNEGO”, - **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 _____ 2018 r.

.....
podpis osoby/osób uprawnionej/uprawnionych
do reprezentowania 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 2004 r. (t.j. Dz. U. z 2017 r. poz. 1579, z późn. zm.) przetargu nieograniczonego została zawarta umowa o następującej treści.

§ 1

Przedmiot umowy

1. Przedmiotem umowy jest dostawa – szt, producent:, model/typ:, rok produkcji:, zwanej dalej *artykułem* lub *przedmiotem umowy*.
2. Oferta Wykonawcy jest zgodna ze specyfikacją istotnych warunków zamówienia opracowaną dla postępowania poprzedzającego zawarcie przedmiotowej umowy.
3. Wykonawca oświadcza, iż artykuł jest fabrycznie nowy, nieużywany, bez żadnych wad, kompletny, zdatny i dopuszczony do umówionego użytku zgodnie z obowiązującymi przepisami.
4. Wykonawca oświadcza, iż przedmiot umowy posiada certyfikat CE.
5. Wykonawca oświadcza, że przedmiot i warunki realizacji niniejszej umowy są zgodne z ustawą z dnia 20 maja 2010 roku o wyrobach medycznych (Dz. U. z 2010 r. Nr 107, poz.679 ze zmianami) oraz z właściwymi przepisami prawnymi, a także posiada wpis lub zgłoszenie do rejestru wyrobów medycznych, prowadzonego przez Urząd Rejestracji Produktów Leczniczych, Wyrobów Medycznych i Produktów Biobójczych potwierdzające, że oferowane artykuły sklasyfikowane są jako wyroby medyczne zgodnie z ustawą z dnia 20 maja 2010 r. o wyrobach medycznych.

§ 2

Warunki dostawy i realizacji umowy

1. Przedmiot umowy dostarczony będzie do siedziby Zamawiającego transportem Wykonawcy, na jego koszt i odpowiedzialność w nieprzekraczalnym terminie do **tygodni** od daty zawarcia niniejszej umowy, nie później niż do2018 r.
2. Miejsce dostarczenia przedmiotu umowy: Siedziba Zamawiającego, ul. Francuska 20-24, Katowice, Oddział
3. O terminie dostawy Wykonawca zawiadomi Zamawiającego co najmniej na 2 dni robocze przed planowaną dostawą. Osobą, z którą wykonawca zobowiązany jest uzgodnić datę dostawy jest Kierownik Działu Zaopatrzenia – tel. 32/259-16-67.
4. Zamawiający zastrzega, że artykuł może być dostarczony w godzinach pracy zamawiającego tj. od godz. 8.00 do godz. 13.00 od poniedziałku do piątku, za wyjątkiem dni ustawowo wolnych od pracy.
5. Dostarczony do Zamawiającego przedmiot umowy będzie gotowy do użytku bez potrzeby wykonywania dodatkowych czynności przez Zamawiającego, w tym w szczególności montażu dodatkowych elementów. Wszelkie niezbędne elementy i czynności niezbędne do prawidłowego działania przedmiotu umowy zobowiązany jest zapewnić Wykonawca w ramach złożonej przez siebie oferty.

ZP-18-083BN aparatura i sprzęt medyczny

6. Po dostarczeniu przedmiotu umowy do siedziby Zamawiającego, Wykonawca zobowiązany jest do zainstalowania przedmiotu umowy oraz do bezpłatnego przeszkolenia personelu Zamawiającego w zakresie jego obsługi.
7. W czasie transportu artykuł powinien być przez Wykonawcę opakowany w sposób zapobiegający jego przypadkowemu uszkodzeniu, zabezpieczający przed utratą jego właściwości i parametrów a także oznakowany w sposób nie budzący wątpliwości co do tożsamości przedmiotu dostawy.
8. Informacje i dokumenty, o których mowa w art. 546 ustawy z dnia 23 kwietnia 1964 r. Kodeks Cywilny (t.j.:Dz. U. z 2017 r., poz. 459 ze zm.), w szczególności karty gwarancyjne i instrukcje obsługi, Wykonawca przekaże Zamawiającemu wraz z przedmiotem umowy. Wymienione dokumenty winny być sporządzone w języku polskim.
9. Strony ustalają, że odbiór przedmiotu umowy zostanie dokonany protokolarnie przez przedstawiciela Zamawiającego w jego siedzibie, po powiadomieniu Zamawiającego o dacie odbioru w sposób określony w pkt 3 niniejszego paragrafu. Podpisany protokół odbioru stanowi podstawę do przyjęcia przez Zamawiającego faktury.
10. Wykonawca zobowiązuje się - pod rygorem zapłaty kar umownych, o których mowa w §4 pkt 1:
 - a) zrealizować przedmiot umowy w terminie określonym w § 2 pkt 1 niniejszej umowy,
 - b) wymienić wadliwy artykuł na artykuł nowy, wolny od wad w terminie 3 dni roboczych od chwili zawiadomienia przez Zamawiającego na swój koszt.
 - c) dostarczyć oryginał faktury wraz z dostawą przedmiotu umowy.

§ 3

Warunki płatności

1. Łączna wartość przedmiotu umowy określonego w § 1 pkt 1 wynosi brutto zł (słownie:.....), w tym należny podatek VAT %.
2. Zapłata należności przez Zamawiającego za dostarczony przedmiot umowy nastąpi przelewem na rachunek bankowy Wykonawcy wskazany na fakturze VAT, na podstawie prawidłowo wystawionej faktury Wykonawcy, w terminie do 60 dni od daty dostawy przedmiotu umowy i otrzymania oryginału faktury.
3. Za datę płatności uznaje się datę obciążenia rachunku bankowego Zamawiającego.

§ 4

Kary umowne i odsetki

1. W przypadku nie wykonania dostawy przez Wykonawcę, powstania opóźnienia w realizacji zamówienia lub braku wymiany wadliwego artykułu na wolny od wad w terminach określonych odpowiednio w § 2 pkt 1 i § 2 pkt 10 ppkt 2 niniejszej umowy lub niewykonania lub nienależytego wykonania obowiązków określonych w § 6 umowy Zamawiający naliczy, a Wykonawca zapłaci karę umowną w wysokości 1% wynagrodzenia brutto, o którym mowa w § 3 pkt 1 za każdy dzień opóźnienia.
2. W przypadku odstąpienia od umowy przez którąkolwiek ze Stron z przyczyn leżących po stronie Wykonawcy, Wykonawca jest zobowiązany do zapłacenia kary umownej na rzecz Zamawiającego w wysokości 10% wynagrodzenia brutto, o którym mowa w § 3 pkt 1.
3. Zamawiający zastrzega sobie prawo dochodzenia odszkodowania przewyższającego wartości wskazanych wyżej kar umownych na zasadach ogólnych kodeksu cywilnego.
4. W przypadku zwłoki w terminie płatności Wykonawcy przysługuje prawo naliczenia odsetek ustawowych.
5. Zamawiający zastrzega sobie możliwość potrącenia kar umownych z wynagrodzenia należnego Wykonawcy.
6. W przypadku braku możliwości potrącenia kar umownych w sposób, o którym mowa w pkt 5, Zamawiający wystawi Wykonawcy notę obciążeniową.

§ 5

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 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 pkt 2 niniejszej umowy w przypadku naruszenia istotnych postanowień umowy, w szczególności:

ZP-18-083BN aparatura i sprzęt medyczny

niedostarczenia przedmiotu umowy przez Wykonawcę w terminie podanym w § 2 pkt 1 niniejszej umowy bądź trzykrotnego niewykonania bądź nieterminowego wykonania obowiązków określonych w § 2 pkt 10 ppkt 2 lub w § 6.

§ 6

Gwarancja, realizacja uprawnień gwarancyjnych

1. Wykonawca udziela¹ miesięcznej gwarancji, liczonej od dnia podpisania protokołu odbioru przedmiotu umowy w siedzibie Zamawiającego.
2. Odpowiedzialność z tytułu gwarancji obejmuje wszelkie wady przedmiotu umowy nie wynikające z winy Zamawiającego.
3. Warunki gwarancji i serwisu określa niniejsza umowa, Kodeks Cywilny, oferta Wykonawcy oraz karta gwarancyjna. W przypadku rozbieżności postanowień w danej kwestii, pierwszeństwo mają postanowienia korzystniejsze dla Zamawiającego.
4. Wykonawca oświadcza, iż zapewnia serwis autoryzowany przez producenta artykułu na terenie Polski.
5. Serwis gwarancyjny będzie wykonywany nieodpłatnie przez:(nazwa i adres serwisu).
6. W okresie gwarancji Wykonawca jest zobowiązany dokonać nieodpłatnie naprawy, przeglądy, konserwacje lub wymiany przedmiotu umowy lub jego poszczególnych części także w przypadku, gdy konieczność naprawy lub wymiany jest wynikiem eksploatacyjnego zużycia artykułu lub jego części, z wyjątkiem materiałów eksploatacyjnych jednorazowego użytku.
7. Wykonawca oświadcza, iż producent oferowanego artykułu wymaga następującej częstotliwości dokonywania przeglądów technicznych w okresie obowiązywania gwarancji oraz po jego upływie:
8. Czas reakcji serwisu od chwili zgłoszenia awarii wyniesie maksymalnie godziny. Czas reakcji serwisu oznacza czas rozpoczęcia usuwania wady w miejscu, w którym artykuł jest używany, liczony od dnia przestania Wykonawcy zgłoszenia o wadzie e-mailem lub faksem.
9. Zgłoszenia dokonywane będą w formie elektronicznej na następujący adres e-mail serwisu: lub faksem na następujący nr:
10. Wymagany czas naprawy gwarancyjnej nie może przekroczyć 5 dni roboczych od dnia zgłoszenia przez Zamawiającego.
11. W przypadku, jeżeli zachodzi konieczność sprowadzenia części zamiennych z zagranicy wymagany czas naprawy gwarancyjnej nie może przekroczyć 14 dni od dnia zgłoszenia przez Zamawiającego.
12. W przypadku, gdy wymagany czas naprawy gwarancyjnej będzie dłuższy niż przewidziany w pkt 10, gwarancja ulega przedłużeniu o czas naprawy.
13. W przypadku, gdy czas trwania naprawy przekraczać będzie 4 dni robocze, Wykonawca zobowiązany jest do zapewnienia artykułu zastępczego o nie gorszych parametrach od opisanych przez Zamawiającego w opisie przedmiotu zamówienia dla postępowania poprzedzającego zawarcie niniejszej umowy.
14. W przypadku, gdy liczba napraw gwarancyjnych artykułu przekroczy 3 naprawy uszkodzeń uniemożliwiające wykorzystanie artykułu w pełnym zakresie Wykonawca na żądanie Zamawiającego zobowiązuje się do wymiany artykułu na nowy (z wyjątkiem uszkodzeń z winy użytkownika).
15. Wykonawca zobowiązany jest do powiadomienia Zamawiającego o terminie usunięcia wady oraz dostawy artykułu wolnego od wad.
16. W razie zniszczenia lub zagubienia dokumentu gwarancyjnego, Zamawiający nie traci uprawnień z tytułu gwarancji, jeżeli wykaże istnienie zobowiązania gwarancyjnego za pomocą innego dowodu.
17. Wykonawca zobowiązany jest do zapewnienia części zamiennych do przedmiotu umowy przez okres minimum 10 lat od daty upływu terminu gwarancji.

§ 7

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 2011 r. o działalności leczniczej, pod rygorem nieważności.

¹ zgodnie z ofertą Wykonawcy.

ZP-18-083BN aparatura i sprzęt medyczny

2. Zmiany i uzupełnienia niniejszej umowy, jak również wszelkie zawiadomienia, zapytania lub informacje odnoszące się lub wynikające z wykonania przedmiotu umowy, wymagają formy pisemnej pod rygorem nieważności.
3. W razie powstania sporu związanego z wykonaniem umowy, Wykonawca zobowiązany jest wyczerpać drogę postępowania reklamacyjnego, kierując swoje roszczenia do Zamawiającego.
4. Zamawiający zobowiązany jest do ustosunkowania się do roszczeń Wykonawcy w terminie 14 dni od chwili zgłoszenia roszczeń.
5. W sprawach niniejszą umową nieuregulowanych mają zastosowanie przepisy kodeksu cywilnego, jeżeli przepisy Prawa zamówień publicznych nie stanowią inaczej.
6. Wszelkie spory wynikające z niniejszej umowy będą rozstrzygane przez sąd powszechny właściwy dla siedziby Zamawiającego.
7. Umowę sporządzono w czterech jednobrzmiących egzemplarzach z przeznaczeniem jednego egzemplarza dla Wykonawcy i trzech dla Zamawiającego.

ZAMAWIAJĄCY

WYKONAWCA