

## **Specyfikacja Istotnych Warunków Zamówienia (SIWZ)**

na realizację zamówienia  
**dostawa aparatu USG, łóżek do intensywnego nadzoru oraz wózków reanimacyjnych**

**PRZETARG NIEOGRANICZONONY**  
o wartości nieprzekraczającej kwoty określonej w przepisach wydanych na podstawie  
art. 11 ust. 8 ustawy prawo zamówień publicznych

współfinansowany ze środków Unii Europejskiej  
ze środków Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego  
w ramach działania 12.2 Inwestycje w infrastrukturę ochrony zdrowia o znaczeniu  
ponadregionalnym, Priorytetu XII Bezpieczeństwo zdrowotne i poprawa efektywności  
systemu ochrony zdrowia, Programu Operacyjnego Infrastruktura i Środowisko 2007 – 2013.

Postępowanie o zamówienie publiczne prowadzone na podstawie przepisów ustawy  
z dnia 29 stycznia 2004r. Prawo zamówień publicznych  
(Dz. U. z 2013r. poz. 907,984 z późniejszymi zmianami)

**SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ  
MINISTERSTWA SPRAW WEWNĘTRZNYCH W RZESZOWIE**  
ul. KRAKOWSKA 16  
35-111 RZESZÓW  
TEL./17/86-43-312, FAX./17/85-32-770  
NIP: 813-28-92-063, REGON: 690028840

Specyfikację zatwierdza: \_\_\_\_\_



**INFRASTRUKTURA  
I ŚRODOWISKO**  
NARODOWA STRATEGIA SPÓJNOŚCI

**UNIA EUROPEJSKA**  
EUROPEJSKI FUNDUSZ  
ROZWOJU REGIONALNEGO



## ROZDZIAŁ I OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA

Zamawiającym jest:

**Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej  
Ministerstwa Spraw Wewnętrznych w Rzeszowie  
ul. Krakowska 16, 35-111 Rzeszów  
NIP 813-28-92-063, REGON 690028840  
TEL. /17/ 86-43-312, FAX. /17/ 853-27-70**

Adres strony internetowej, na której Zamawiający udostępnił SIWZ:  
**www.szpitalmsw.rzeszow.pl**

Godziny pracy Zamawiającego:  
**w dni robocze od poniedziałku do piątku w godzinach 7.00 – 14.35**

1. Przedmiotem zamówienia jest dostawa:
  - aparatu USG – 1 szt.
  - łóżek do intensywnego nadzoru – 2 szt.
  - wózków reanimacyjnych – 6 szt.

ujęta w projekcie pn.:

**"Dostosowanie Izby Przyjęć do wymogów określonych przepisami prawa oraz unowocześnienie pracowni zakładów diagnostyki obrazowej ZOZ MSWiA w Rzeszowie"** w ramach działania 12.2 Inwestycje w infrastrukturę ochrony zdrowia o znaczeniu ponadregionalnym, Priorytetu XII Bezpieczeństwo zdrowotne i poprawa efektywności systemu ochrony zdrowia, Programu Operacyjnego Infrastruktura i Środowisko 2007 – 2013"

Dostawa aparatu USG, łóżek do intensywnego nadzoru oraz wózków reanimacyjnych do Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej Ministerstwa Spraw Wewnętrznych w Rzeszowie nastąpi transportem na koszt i ryzyko Wykonawcy.  
**kod CPV: 33.11.22.00-0, 33.19.21.00-3, 33.19.23.00-5**

2. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia określa zestawienie parametrów technicznych (**załącznik nr 6** do SIWZ) będący integralną częścią niniejszej specyfikacji. **Wypełniony załącznik należy dołączyć do oferty.**
3. **Zamawiający dopuszcza możliwości składania ofert częściowych.**
4. Zamawiający nie dopuszcza możliwości składania ofert wariantowych.
5. Zamawiający nie przewiduje udzielania zamówień uzupełniających.
6. Jeżeli w opisie przedmiotu zamówienia zawartym w SIWZ wskazane zostały normy, znaki towarowe, patenty lub pochodzenie, Zamawiający dopuszcza rozwiązania (oferty) równoważne.
7. Minimalny termin płatności wymagany przez Zamawiającego to do 30 dni od daty dostarczenia faktury.

- 2 -



**INFRASTRUKTURA  
I ŚRODOWISKO**  
NARODOWA STRATEGIA SPÓJNOŚCI

UNIA EUROPEJSKA  
EUROPEJSKI FUNDUSZ  
ROZWOJU REGIONALNEGO



## **ROZDZIAŁ II TERMIN WYKONANIA ZAMÓWIENIA**

1. Wymagany termin realizacji zamówienia: do 30 dni od dnia podpisania umowy.
2. Przy dostawie wymagana faktura VAT wraz z protokołem odbioru.

## **ROZDZIAŁ III WARUNKI UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU ORAZ OPIS SPOSOBU DOKONYWANIA OCENY SPEŁNIANIA TYCH WARUNKÓW**

W postępowaniu mogą wziąć udział Wykonawcy, którzy nie podlegają wykluczeniu na podstawie art. 24 ustawy Prawo zamówień publicznych, spełniają warunki i wymagania określone w niniejszej specyfikacji istotnych warunków zamówienia oraz o których mowa w art. 22 ust. 1 ustawy Prawo zamówień publicznych

O zamówienie mogą ubiegać się Wykonawcy, którzy spełniają warunki:

1. Posiadają uprawnienia do wykonywania określonej działalności lub czynności, jeżeli przepisy prawa nakładają obowiązek ich posiadania.  
Ocena spełniania warunków udziału w postępowaniu zostanie dokonana na podstawie przedłożonych oświadczeń i dokumentów tj. aktualny odpis z właściwego rejestru, jeżeli odrębne przepisy wymagają wpisu do rejestru, w celu wykazania braku podstaw do wykluczenia w oparciu o art. 24 ust. 1 pkt 2 ustawy Prawo zamówień publicznych, wystawiony nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert, a w stosunku do osób fizycznych oświadczenia w zakresie art. 24 ust. 1 pkt 2 ustawy Prawo zamówień publicznych oraz na podstawie złożonego przez Wykonawcę wraz z ofertą oświadczenia o spełnieniu warunków udziału w postępowaniu (załącznik nr 2)
2. Posiadają niezbędną wiedzę i doświadczenie do wykonania zamówienia,  
Zamawiający dokona oceny spełnienia warunku udziału w postępowaniu w tym zakresie na podstawie złożonego przez Wykonawcę wraz z ofertą oświadczenia o spełnieniu warunków udziału w postępowaniu (załącznik nr 2)
3. Dysponują odpowiednim potencjałem technicznym oraz osobami zdolnymi do wykonania zamówienia,  
Zamawiający dokona oceny spełnienia warunku udziału w postępowaniu w tym zakresie na podstawie złożonego przez Wykonawcę wraz z ofertą oświadczenia o spełnieniu warunków udziału w postępowaniu (załącznik nr 2)
4. Znajdują się w sytuacji ekonomicznej i finansowej zapewniającej wykonanie zamówienia,  
Zamawiający dokona oceny spełnienia warunku udziału w postępowaniu w tym zakresie na podstawie złożonego przez Wykonawcę wraz z ofertą oświadczenia o spełnieniu warunków udziału w postępowaniu (załącznik nr 2)

- 3 -



**INFRASTRUKTURA  
I ŚRODOWISKO**  
NARODOWA STRATEGIA SPÓJNOŚCI

UNIA EUROPEJSKA  
EUROPEJSKI FUNDUSZ  
ROZWOJU REGIONALNEGO



5. Nie podlegają wykluczeniu z postępowania o udzielenie zamówienia w trybie art. 24 ust. 1 i 2 ustawy PZP, dla uznania, że Wykonawca spełnia warunek, Zamawiający żąda, by Wykonawca dołączył do oferty:
  - a. oświadczenie zgodnie z wzorem, stanowiącym **załącznik nr 3 do SIWZ**
  - b) listę podmiotów, należących do tej samej grupy kapitałowej, o której mowa w art. 24 ust. 2 pkt 5 ustawy PZP albo informację o tym, że nie należy do grupy kapitałowej.

#### **ROZDZIAŁ IV**

### **WYKAZ OŚWIADCZEŃ I DOKUMENTÓW, JAKIE MAJĄ DOSTARCZYĆ WYKONAWCY W CELU POTWIERDZENIA SPEŁNIANIA WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU**

Z dokumentów i oświadczeń musi wynikać, że wykonawca spełnia warunek udziału na dzień składania ofert. Nie wykazanie w wystarczający sposób potwierdzenia spełnienia tego warunku spowoduje wykluczenie wykonawcy z postępowania po wyczerpaniu czynności wezwania do uzupełnienia dokumentów.

1. Dla udokumentowania spełnienia wymaganych warunków oraz uznania formalnej poprawności, oferta musi zawierać następujące oświadczenia i dokumenty:
  - a) Oświadczenie Wykonawcy o spełnianiu warunków określonych w art. 22 ust. 1 ustawy pzp - **załącznik nr 2 do SIWZ**

Dopuszcza się wspólne ubieganie się przez Wykonawców o udzielenie zamówienia, zgodnie z art. 23 ustawy - Prawo zamówień publicznych. W takim przypadku Wykonawca może polegać na wiedzy i doświadczeniu, potencjale technicznym, osobach zdolnych do wykonania zamówienia lub zdolnościach finansowych innych podmiotów, niezależnie od charakteru prawnego łączących go z nimi stosunków. Wykonawca w takiej sytuacji obowiązany jest udowodnić Zamawiającemu, iż będzie dysponował zasobami niezbędnymi do realizacji zamówienia, w szczególności przedstawiając w tym celu pisemne zobowiązanie tych podmiotów do oddania mu do dyspozycji niezbędnych zasobów na okres korzystania z nich przy wykonywaniu zamówienia,
2. W celu wykazania braku podstaw do wykluczenia z postępowania o udzielenie zamówienia Wykonawcy w okolicznościach, o których mowa w art. 24 ust. 1 ustawy Prawo zamówień publicznych, należy przedłożyć:
  - a) Oświadczenie, że Wykonawca nie podlega wykluczeniu z postępowania o zamówienie publiczne o których mowa w art. 24 ustawy pzp (**załącznik nr 3 do SIWZ**);
  - b) Pełnomocnictwo określające jego zakres w przypadku, gdy Wykonawcę reprezentuje pełnomocnik;
  - c) W przypadku wspólnego ubiegania się o udzielenie niniejszego zamówienia Wykonawcy występujący wspólnie zobowiązani są przedstawić pełnomocnictwo do reprezentowania w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego albo reprezentowania w postępowaniu i zawarcia umowy w sprawie zamówienia publicznego oraz umowę stanowiącą podstawę wspólnego wystąpienia o udzielenie zamówienia publicznego. Wymagana forma dokumentów: kopia poświadczona za zgodność z oryginałem przez jednego z Wykonawców składających ofertę, któremu udzielono upoważnienia do reprezentacji pozostałych Wykonawców występujących wspólnie wobec Zamawiającego.

- 4 -



**INFRASTRUKTURA  
I ŚRODOWISKO**  
NARODOWA STRATEGIA SPÓJNOŚCI

UNIA EUROPEJSKA  
EUROPEJSKI FUNDUSZ  
ROZWOJU REGIONALNEGO



- d) aktualny odpis z właściwego rejestru, jeżeli odrębne przepisy wymagają wpisu do rejestru, w celu wykazania braku podstaw do wykluczenia w oparciu o art. 24 ust.1 pkt 2 ustawy Prawo zamówień publicznych, wystawiony nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert, a w stosunku do osób fizycznych oświadczenia w zakresie art. 24 ust. 1 pkt 2 ustawy Prawo zamówień publicznych.  
W przypadku gdy wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania poza terytorium Rzeczypospolitej Polskiej, zamiast dokumentów, o których mowa powyżej należy przedstawić dokument lub dokumenty wystawione w kraju, w którym ma siedzibę lub miejsce zamieszkania, potwierdzające że nie otwarto jego likwidacji ani nie ogłoszono upadłości, wystawione nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert.
- e) Wykonawca, wraz z ofertą, musi złożyć listę podmiotów należących do tej samej grupy kapitałowej, o której mowa w art. 24 ust. 2 pkt. 5 ustawy Pzp, albo informację o tym, że nie należy do grupy kapitałowej. Informacja stanowi **załącznik nr 5 do SIWZ**.

Pozostałe oświadczenia i dokumenty, które należy załączyć do oferty:

1. Formularz oferty **wg Załącznika nr 1**,
2. Pełnomocnictwo do podpisania oferty, jeżeli upoważnienie do jej złożenia nie wynika z przepisów bądź z zapisów właściwego rejestru – KRS,
3. Parafowany wzór umowy **wg Załącznika nr 4**,
4. Aktualne dokumenty potwierdzające dopuszczenie do stosowania oferowanych urządzeń, o ile ich posiadanie jest wymagane w obowiązujących na dzień złożenia oferty przepisach prawa – (certyfikaty, Deklaracja zgodności CE itp.)
5. Opis, fotografia lub folder oferowanego sprzętu medycznego (w języku polskim) zawierającego jego dane techniczne, potwierdzające spełnianie parametrów opisanych w zestawieniu wymaganych parametrów techniczno - granicznych (załącznik nr 6)
6. Wypełniony formularz zestawienia parametrów techniczno-granicznych (**załącznik nr 6**);
7. Wypełniony formularz asortymentowo-cenowy (**załącznik nr 7**);
8. W przypadku wspólnego ubiegania się wykonawców o udzielenie zamówienia, listę wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia oraz dokument ustanawiający pełnomocnika do reprezentowania ich w postępowaniu o udzielenie zamówienia albo reprezentowania w postępowaniu i zawarcia umowy w sprawie zamówienia.

Dokumenty powinny być złożone w formie oryginału lub kopii poświadczonych za zgodność z oryginałem przez Wykonawcę. Potwierdzenia kserokopii dokumentów dokonuje osoba upoważniona do składania oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy bądź wyznaczony pełnomocnik; w przypadku, kiedy potwierdzenia dokumentów dokonuje osoba niewymieniona w dokumencie upoważniającym do występowania w obrocie prawnym, należy dołączyć upoważnienie. W przypadku składania elektronicznych kopii dokumentów powinny być one opatrzone przez Wykonawcę bezpiecznym podpisem elektronicznym weryfikowanym za pomocą ważnego kwalifikowanego certyfikatu. Dokumenty sporządzone w języku obcym powinny być składane wraz z tłumaczeniem na język polski, poświadczonym przez Wykonawcę.

- 5 -



**INFRASTRUKTURA  
I ŚRODOWISKO**  
NARODOWA STRATEGIA SPÓJNOŚCI

UNIA EUROPEJSKA  
EUROPEJSKI FUNDUSZ  
ROZWOJU REGIONALNEGO



**ROZDZIAŁ V**  
**INFORMACJE O SPOSOBIE POROZUMIEWANIA SIĘ ZAMAWIAJĄCEGO Z WYKONAWCAMI ORAZ PRZEKAZYWANIA OŚWIADCZEŃ I DOKUMENTÓW, A TAKŻE WSKAZANIE OSÓB UPRAWNIONYCH DO POROZUMIEWANIA SIĘ Z WYKONAWCAMI**

1. Zamawiający dopuszcza, aby oświadczenia, wnioski, zawiadomienia oraz informacje były przekazywane pisemnie, faksem oraz drogą elektroniczną. Jeżeli oświadczenia, wnioski, zawiadomienia oraz informacje zostaną przekazane faxem lub drogą elektroniczną fakt ich otrzymania zostanie niezwłocznie potwierdzony na żądanie każdej ze stron.
2. Zamawiający nie zamierza zwoływać zebrania Wykonawców.
3. Do porozumiewania się z Wykonawcami uprawnieni są  
w sprawach merytorycznych:  
lek. med. Bogdan Mieszkowski – Ordynator OIT, tel. /17/ 86-43-244,284  
lek. med. Roman Łukaszewski – pracownia USG, tel. 17/ 86-43-228  
  
w sprawach proceduralnych:  
Marek Pytel – Kierownik Sekcji Zaopatrzenia i Zamówień Publicznych  
tel. /17/86-43-215 w godz. 10:00 – 12:00,  
e-mail: zaopatrz@szpitalmsw.rzeszow.pl

**ROZDZIAŁ VI**  
**WYMAGANIA DOTYCZĄCE WADIUM**

Zamawiający nie wymaga wniesienia wadium.

**ROZDZIAŁ VII**  
**TERMIN ZWIĄZANIA OFERTĄ**

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

**ROZDZIAŁ VIII**  
**OPIS SPOSOBU PRZYGOTOWYWANIA OFERT**

1. Wykonawca może złożyć jedną ofertę. Wykonawcy mogą również wspólnie ubiegać się o udzielenie zamówienia. W takim przypadku, Wykonawcy ustalają pełnomocnika do reprezentowania ich w postępowaniu o udzielenie zamówienia albo reprezentowania w postępowaniu i zawarcia umowy w sprawie zamówienia publicznego.

- 6 -



**INFRASTRUKTURA  
I ŚRODOWISKO**  
NARODOWA STRATEGIA SPÓJNOŚCI

UNIA EUROPEJSKA  
EUROPEJSKI FUNDUSZ  
ROZWOJU REGIONALNEGO



- Ofertę składa się, pod rygorem nieważności, w formie pisemnej w języku polskim, w sposób czytelny i nieścieralny, strony winny być ponumerowane oraz parafowane przez upoważnioną osobę. Wzór formularza oferty oraz pozostałych załączników stanowią Załączniki nr 1, nr 2, nr 3, nr 4, nr 5, nr 6, nr 7 do SIWZ. Treść oferty musi odpowiadać treści specyfikacji istotnych warunków zamówienia.
- Oferta musi być podpisana przez osobę upoważnioną do reprezentowania firmy. Wszystkie podpisy złożone w ofercie winny być opatrzone pieczęcią imienną osoby składającej podpis celem jej identyfikacji. Wszelkie poprawki lub zmiany w treści oferty muszą być parafowane przez osobę podpisującą ofertę.
- Wykonawcy ponoszą wszelkie ewentualne koszty związane z przygotowaniem złożeniem oferty.
- Ofertę wraz z załącznikami należy umieścić w zamkniętej kopercie opatrzonej danymi wykonawcy oraz napisem:

**„Oferta na przetarg nieograniczony na dostawę aparatu USG, łóżek do intensywnego nadzoru oraz wózków reanimacyjnych  
Nie otwierać przed 23.05.2014r. godz. 10:30”**

- Postępowanie o udzielenie zamówienia jest jawne. Nie ujawnia się jednak informacji stanowiących tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji, jeżeli Wykonawca, nie później niż w terminie składania ofert zastrzegł, że nie mogą być one udostępniane. Wykonawca nie może zastrzec informacji, o których mowa w art. 86 ust. 4 ustawy pzp. Jeżeli oferta zawiera informacje stanowiące tajemnicę przedsiębiorstwa, co, do których Wykonawca zastrzegł, że nie mogą być udostępniane innym uczestnikom postępowania, dokumenty zawierające te informacje należy wydzielić w osobnej części oferty.

**UWAGA:**

W rozumieniu art. 11 ust. 4 ustawy o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji, *przez tajemnicę przedsiębiorstwa rozumie się nieujawnione do wiadomości publicznej informacje techniczne, technologiczne, handlowe lub organizacyjne przedsiębiorstwa, co, do których przedsiębiorca podjął niezbędne działania w celu zachowania ich poufności.*  
(Dz. U. Nr 47 z 1993r., poz. 211 ze zmianami)

**ROZDZIAŁ IX  
MIEJSCE ORAZ TERMIN SKŁADANIA I OTWARCIA OFERT**

- Ofertę w zamkniętej, opisanej kopercie należy złożyć **do dnia 23.05.2014r. do godz. 10.00** w Kancelarii Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej MSW w Rzeszowie, ul. Krakowska 16 (bud. „C”, pok. 110).
- Uwaga: Zamawiający pracuje od poniedziałku do piątku w godz. 7.00 – 14.35.**
- Jeżeli oferta wpłynie do zamawiającego pocztą lub inną drogą (np. pocztą kurierską) o terminie złożenia oferty decyduje termin dostarczenia do Zamawiającego, a nie termin wysłania np. listem poleconym bądź złożenia zlecenia poczcie kurierskiej. Oferta złożona po terminie zostanie zwrócona Wykonawcy bez otwierania po upływie terminu przewidzianego na wniesienie protestu. Na żądanie Wykonawca otrzyma pisemne potwierdzenie złożenia oferty wraz z numerem, jakim została oznakowana oferta.
- Otwarcie ofert jest jawne i następuje po upływie terminu do ich składania.

- 7 -



**INFRASTRUKTURA  
I ŚRODOWISKO**  
NARODOWA STRATEGIA SPÓJNOŚCI

UNIA EUROPEJSKA  
EUROPEJSKI FUNDUSZ  
ROZWOJU REGIONALNEGO



Komisyjne otwarcie ofert nastąpi na posiedzeniu Komisji Przetargowej, które odbędzie się w siedzibie zamawiającego w bud. „A” Szpital – Świetlica (parter) **dnia 23.05.2014r. o godz. 10.30.**

5. Bezpośrednio przed otwarciem ofert zamawiający poda kwotę, jaką zamierza przeznaczyć na sfinansowanie zamówienia. Podczas otwarcia ofert zamawiający poda nazwy (firmy) oraz adresy wykonawców, a także informacje dotyczące ceny, terminu wykonania zamówienia, okresu gwarancji i warunków płatności zawartych w ofertach.
6. Wykonawca nie ma obowiązku być obecny przy otwarciu kopert z ofertą. Informacje podawane podczas otwarcia ofert przekazuje się niezwłocznie wykonawcom, którzy nie byli obecni przy otwarciu ofert, na ich wniosek.

## **ROZDZIAŁ X OPIS SPOSOBU OBLICZENIA CENY**

1. Cena za przedmiot oferty musi zawierać koszty transportu do miejsca przeznaczenia towaru, ubezpieczenia towaru, opłat pośrednich (np. opłaty lotniskowe, koszty rewizji, koszty załadunku i rozładunku), opłat celnych, rabatów cenowych (uwzględnionych w cenie jednostkowej), podatku VAT. Cena musi być wyrażona w złotych polskich.
2. Wykonawca powinien skalkulować cenę do miejsca dostawy, w sposób jednoznaczny, bez podziału na wartości zależne od wielkości zamówienia.
3. Sposób obliczenia ceny: Wartości brutto powinny zostać obliczone zgodnie z Rozporządzeniem Ministra Finansów z dnia 27.04.2004r. w sprawie zwrotu podatku niektórym podatnikom, zaliczkowego zwrotu podatku, zasad wystawiania faktur, sposobu ich przechowywania oraz listy towarów i usług, do których nie mają zastosowania zwolnienia od podatku od towarów i usług (Dz. U. 2004 nr 97, poz. 971) tj. zgodnie ze wzorem:  
Cena jednostkowa x ilość = wartość netto + podatek VAT = wartość brutto.
4. Jeżeli złożono ofertę, której wybór prowadziłby do powstania obowiązku podatkowego Zamawiającego zgodnie z przepisami o podatku od towarów i usług w zakresie dotyczącym wewnątrzwspólnotowego nabycia towarów, Zamawiający w celu oceny takiej oferty dolicza do przedstawionej w niej ceny podatek od towarów i usług, który miałby obowiązek wpłacić zgodnie z obowiązującymi przepisami.
5. Zamawiający poprawia w ofercie oczywiste omyłki pisarskie, oczywiste omyłki rachunkowe, z uwzględnieniem konsekwencji rachunkowych dokonanych poprawek, inne omyłki polegające na niezgodności oferty ze specyfikacją istotnych warunków zamówienia, niepowodujące istotnych zmian w treści oferty, niezwłocznie zawiadamiając o tym wykonawcę, którego oferta została poprawiona.

## **ROZDZIAŁ XI OPIS KRYTERIÓW, KTÓRYMI ZAMAWIAJĄCY BĘDZIE SIĘ KIEROWAŁ PRZY WYBORZE OFERTY, WRAZ Z PODANIEM ZNACZENIA TYCH KRYTERIÓW I SPOSOBU OCENY OFERT**

1. Przy wyborze najkorzystniejszej oferty zamawiający kierować się będzie następującym kryterium (cena %):

**A / Cena zamówienia brutto – 100 %**

- 8 -



UNIA EUROPEJSKA  
EUROPEJSKI FUNDUSZ  
ROZWOJU REGIONALNEGO





W kryterium A każda z ofert może uzyskać ilość punktów wynikającą ze wzoru:

$$A_n = (C_{\min} / C_n) \times 10$$

gdzie:

$C_{\min}$  - cena najniższa w zbiorze ofert

$C_n$  - cena oferty ocenianej

Wartość punktowa kryterium A obliczana będzie dalej w sposób następujący:

$$WA = R \times S A_n$$

gdzie:

R - ranga kryterium

$S A_n$  - suma punktów przyznanych przez oceniających ofercie n

2. W toku badania i oceny ofert Zamawiający może żądać od Wykonawców wyjaśnień dotyczących treści złożonych ofert. Zamawiający poprawia w ofercie oczywiste omyłki pisarskie, oczywiste omyłki rachunkowe, z uwzględnieniem konsekwencji rachunkowych dokonanych poprawek, inne omyłki polegające na niezgodności oferty ze specyfikacją istotnych warunków zamówienia, niepowodujące istotnych zmian w treści oferty niezwłocznie zawiadamiając o tym wykonawcę, którego oferta została poprawiona.
3. W przypadku wątpliwości Zamawiający w celu ustalenia, czy oferta zawiera rażąco niską cenę w stosunku do przedmiotu zamówienia, zwróci się w formie pisemnej do Wykonawcy o udzielenie w określonym terminie wyjaśnień dotyczących elementów oferty mających wpływ na wysokość ceny. Zamawiający, oceniając wyjaśnienia, będzie brał pod uwagę obiektywne czynniki, w szczególności oszczędność metody wykonania zamówienia, wybrane rozwiązania techniczne, wyjątkowo sprzyjające warunki wykonywania zamówienia dostępne dla Wykonawcy, oryginalność projektu Wykonawcy oraz wpływ pomocy publicznej udzielonej na podstawie odrębnych przepisów. Zamawiający odrzuci ofertę Wykonawcy, który nie złożył wyjaśnień lub, jeżeli dokonana ocena wyjaśnień wraz z dostarczonymi dowodami potwierdza, że oferta zawiera rażąco niską cenę w stosunku do przedmiotu zamówienia.
4. Jeżeli w postępowaniu o udzielenie zamówienia, w którym jedynym kryterium oceny ofert jest cena, nie można dokonać wyboru oferty najkorzystniejszej ze względu na to, że zostały złożone oferty o takiej samej cenie, Zamawiający wezwie Wykonawców, którzy złożyli te oferty, do złożenia w terminie określonym przez Zamawiającego ofert dodatkowych. Wykonawcy, składając oferty dodatkowe, nie mogą zaoferować cen wyższych niż zaoferowane w złożonych ofertach.

## ROZDZIAŁ XII

### INFORMACJE O FORMALNOŚCIACH, JAKIE POWINNY ZOSTAĆ DOPEŁNIONE PO WYBORZE OFERTY W CELU ZAWARCIA UMOWY W SPRAWIE ZAMÓWIENIA PUBLICZNEGO

1. Niezwłocznie po wyborze najkorzystniejszej oferty Zamawiający zawiadomi Wykonawców, którzy złożyli oferty, o: wyborze najkorzystniejszej oferty, podając nazwę (firmę) i adres wykonawcy, którego ofertę wybrano i uzasadnienie jej wyboru, wykonawcach, których oferty zostały odrzucone, podając uzasadnienie faktyczne i prawne, wykonawcach, którzy zostali wykluczeni z postępowania o udzielenie zamówienia, podając uzasadnienie faktyczne i prawne.
2. Zamawiający zawrze umowę w sprawie zamówienia publicznego z Wykonawcą, którego oferta została wybrana w terminie nie krótszym niż 5 dni od dnia przekazania zawiadomienia o wyborze oferty. Zamawiający może zawrzeć umowę w sprawie

- 9 -



**INFRASTRUKTURA  
I ŚRODOWISKO**  
NARODOWA STRATEGIA SPÓJNOŚCI

UNIA EUROPEJSKA  
EUROPEJSKI FUNDUSZ  
ROZWOJU REGIONALNEGO



zamówienia publicznego przed upływem terminów, o których mowa w art. 94 ust.1 ustawy pzp, jeżeli w postępowaniu o udzielenie zamówienia została złożona tylko jedna oferta.

3. Jeżeli Wykonawca, którego oferta została wybrana, będzie uchylał się od zawarcia umowy w sprawie zamówienia publicznego, Zamawiający wybierze ofertę najkorzystniejszą spośród pozostałych ofert, bez przeprowadzania ich ponownej oceny.
4. Umowa wraz z załącznikami podpisana przez Zamawiającego zostanie przesłana Wykonawcy w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach listem poleconym. Wykonawca po podpisaniu umowy zobowiązany jest odesłać Zamawiającemu jeden egzemplarz umowy z załącznikami w sprawie zamówienia publicznego w terminie 7 dni od otrzymania umowy.

### ROZDZIAŁ XIII

#### WYMAGANIA DOTYCZĄCE ZABEZPIECZENIA NALEŻYTEGO WYKONANIA UMOWY

Zamawiający nie wymaga wniesienia zabezpieczenia należytego wykonania umowy.

### ROZDZIAŁ XIV

#### ISTOTNE DLA STRON POSTANOWIENIA, KTÓRE ZOSTANĄ WPROWADZONE DO TREŚCI ZAWIERANEJ UMOWY – WZÓR UMOWY

1. Zamawiający określa warunki umowy na realizację zamówienia w niniejszym postępowaniu w **Projekcie Umowy**, który stanowi **załącznik nr 4** do specyfikacji istotnych warunków zamówienia.
2. Zgodnie z art. 144 ustawy pzp Zamawiający przewiduje zmianę treści umowy w przypadku zmiany stawki podatku VAT w okresie obowiązywania umowy. Umowa będzie aneksowana.

### ROZDZIAŁ XV

#### POUCZENIE O ŚRODKACH OCHRONY PRAWNEJ PRZYSŁUGUJĄCYCH WYKONAWCY W TOKU POSTĘPOWANIA

Środki ochrony prawnej przysługujące w postępowaniu o wartości nieprzekraczającej kwoty określonej w przepisach wydanych na podstawie art. 11 ust. 8 ustawy prawo zamówień publicznych szczegółowo opisane są w Dziale VI Rozdział 1 i 2 ustawy pzp.

W postępowaniu o wartości mniejszej niż kwoty określone w przepisach wydanych na podstawie art. 11 ust. 8, odwołanie przysługuje wyłącznie wobec czynności:

- 1) wyboru trybu negocjacji bez ogłoszenia, zamówienia z wolnej ręki lub zapytania o cenę;
- 2) opisu sposobu dokonywania oceny spełniania warunków udziału w postępowaniu;
- 3) wykluczenia odwołującego z postępowania o udzielenie zamówienia;
- 4) odrzucenia oferty odwołującego.

- 10 -



**INFRASTRUKTURA  
I ŚRODOWISKO**  
NARODOWA STRATEGIA SPÓJNOŚCI

UNIA EUROPEJSKA  
EUROPEJSKI FUNDUSZ  
ROZWOJU REGIONALNEGO



## FORMULARZ OFERTY

\_\_\_\_\_ dnia \_\_\_\_\_

(pieczęćka firmowa wykonawcy)

- I. Nawiązując do ogłoszenia o przetargu nieograniczonym z dnia 15.05.2014r. na dostawę aparatu USG, łóżek do intensywnego nadzoru oraz wózków reanimacyjnych do SP ZOZ MSW w Rzeszowie, ul. Krakowska 16, oferujemy dostawę **przedmiotu zamówienia objętego postępowaniem**

\* w zakresie zadania nr .....

za łączną cenę netto, która wynosi:

..... złotych

(słownie złotych: .....

Po naliczeniu podatku VAT..... %

**Cena brutto wynosi:**.....złotych

(słownie złotych: .....

W załączeniu szczegółowa oferta cenowa (wypełniony formularz asortymentowo cenowy).

- II. Oświadczamy, że uważamy się za związanych niniejszą ofertą przez okres 30 dni od daty otwarcia oferty.
- III. W rozliczeniach będzie obowiązywać termin płatności, który wynosi 30 dni. Płatność będzie dokonywana przelewem na rachunek Wykonawcy.
- IV. Oświadczamy, że uzyskaliśmy konieczne informacje potrzebne do przygotowania oferty, zapoznaliśmy się ze Specyfikacją Istotnych Warunków Zamówienia oraz projektem umowy i nie wnosimy zastrzeżeń. Oświadczamy, że wyrażamy zgodę na wszystkie warunki opisane w SIWZ.
- V. Będąc świadomym odpowiedzialności karnej określonej w ustawie z dnia 12 października 1994r. o ochronie obrotu gospodarczego i zmianie niektórych przepisów prawa karnego (Dz. U. z 1994r. Nr 126 poz. 615) a w szczególności treści art. 3 oświadczamy, że złożona przez nas oferta została przygotowana rzetelnie przy wykorzystaniu całej posiadanej wiedzy, a wszystkie zawarte w niej oświadczenia i dokumenty potwierdzają stan faktyczny.

\_\_\_\_\_  
 Podpis i pieczęćka osoby  
 upoważnionej do reprezentowania firmy

- **Uwaga: Formularz oferty należy dołączyć do każdego zadania oddzielnie.**

- 11 -



**INFRASTRUKTURA  
I ŚRODOWISKO**  
 NARODOWA STRATEGIA SPÓJNOŚCI

UNIA EUROPEJSKA  
 EUROPEJSKI FUNDUSZ  
 ROZWOJU REGIONALNEGO



**Oświadczenie o spełnianiu warunków podmiotowych wymaganych przez  
Zamawiającego**

Przystępując do postępowania w sprawie udzielenia zamówienia publicznego na dostawę aparatu USG, łóżek do intensywnego nadzoru oraz wózków reanimacyjnych do SP ZOZ MSW w Rzeszowie

Ja (imię i nazwisko):

.....  
w imieniu reprezentowanej przeze mnie firmy:

.....  
**oświadczam, że:**

**A.**

- a) posiadamy uprawnienia do wykonywania określonej działalności lub czynności, jeżeli przepisy prawa nakładają obowiązek ich posiadania;
- b) posiadamy wiedzę i doświadczenie;
- c) dysponujemy odpowiednim potencjałem technicznym oraz osobami zdolnymi do wykonywania zamówienia;
- d) spełniamy warunki dotyczące sytuacji ekonomicznej i finansowej;

**B.**

Przy wykonywaniu zamówienia będziemy polegać na:

- wiedzy i doświadczeniu,\*
- potencjale technicznym,\*
- osobach zdolnych do wykonania zamówienia, \*
- zdolnościach finansowych\*

**innych podmiotów**

**W załączeniu pisemne zobowiązanie tych podmiotów do oddania do dyspozycji niezbędnych zasobów na okres korzystania z nich przy wykonywaniu zamówienia.**

.....  
\* niepotrzebne skreślić

Miejsce i data:.....

.....  
podpis i pieczęć osoby  
upoważnionej do reprezentowania firmy  
- 12 -



UNIA EUROPEJSKA  
EUROPEJSKI FUNDUSZ  
ROZWOJU REGIONALNEGO



**Oświadczenie o braku podstaw do wykluczenia z powodu niespełniania warunków, o których mowa w art. 24 ust. 1 ustawy pzp**

Przystępując do postępowania w sprawie udzielenia zamówienia publicznego na dostawę aparatu USG, łóżek do intensywnego nadzoru oraz wózków reanimacyjnych do SP ZOZ MSW w Rzeszowie

Ja (imię i nazwisko):

.....  
w imieniu reprezentowanej przeze mnie firmy:

.....  
**oświadczam, że:**

na dzień składania ofert brak jest podstaw do wykluczenia z postępowania z powodu niespełnienia warunków, o których mowa w art. 24 ust. 1 ustawy

Miejsce i data:.....

\_\_\_\_\_  
podpis i pieczęć osoby  
upoważnionej do reprezentowania firmy

- 13 -



**INFRASTRUKTURA  
I ŚRODOWISKO**  
NARODOWA STRATEGIA SPÓJNOŚCI

**UNIA EUROPEJSKA**  
EUROPEJSKI FUNDUSZ  
ROZWOJU REGIONALNEGO



Projekt umowy nr ...../ 2014

zawarta w dniu ..... 2014 r. w zakresie zadania nr....., pomiędzy:

**Samodzielnym Publicznym Zakładem Opieki Zdrowotnej Ministerstwa Spraw Wewnętrznych** w Rzeszowie, ul. Krakowska 16, 35-111 Rzeszów, wpisanym do KRS pod numerem 0000020148 prowadzonym przez Sąd Rejonowy w Rzeszowie XII Wydział Gospodarczy KRS, zwanym w treści umowy **Zamawiającym** reprezentowanym przez:  
Dyrektora Zbigniewa Widomskiego

a

..... wpisanym do ..... pod numerem .....  
prowadzonego przez .....zwanym w treści umowy  
**Dostawcą** reprezentowanym przez:

.....  
w rezultacie dokonania przez Zamawiającego wyboru oferty Dostawcy w trybie przetargu nieograniczonego zgodnie z Ustawą z dnia 29 stycznia 2004r. Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2013r. poz. 907,984 z późn. zm.).

§ 1

1. Dostawca zobowiązuje się dostarczyć Zamawiającemu urządzenie medyczne zgodnie z ofertą z dnia ..... stanowiącą załącznik nr 1, loco SP ZOZ MSW w Rzeszowie, ul. Krakowska 16, 35-111 Rzeszów.
2. **Dostawca dostarczy ..... w ilości ... do dnia ..... (do 30 dni od podpisania umowy).**
3. Realizacja dostawy odbywać się będzie w odpowiednich opakowaniach oraz transportem zapewniającym należyte zabezpieczenie jakościowe dostarczanych urządzeń medycznych przed czynnikami pogodowymi, uszkodzeniami itp. na koszt i ryzyko Dostawcy.
4. Dostawca odpowiada wobec Zamawiającego za wady fizyczne i jakościowe dostarczanego towaru na podstawie przepisów Kodeksu Cywilnego. W przypadku stwierdzenia wad dostarczonego towaru Dostawca zobowiązuje się niezwłocznie załatwić reklamację, nie później jednak niż w terminie 10 dni od jej złożenia na piśmie przez Zamawiającego.
5. Dostawca zapewnia, że dostarczy urządzenia medyczne fabrycznie nowe, kompletne, o wysokim standardzie zarówno pod względem jakości, a także wolne od wad materiałowych i prawnych. Gwarantuje także, że dostarczone urządzenia medyczne dopuszczone są do stosowania w Zakładach Opieki Zdrowotnej w Polsce, i posiadają, o ile są wymagane prawem, stosowne certyfikaty, atesty, deklaracje zgodności itp.

§ 2

Wszystkie koszty związane z dostawą urządzeń medycznych loco SP ZOZ MSW w Rzeszowie, ul. Krakowska 16, 35-111 Rzeszów (transport, ubezpieczenie, opakowanie, opłaty podatkowe, rozładunek i inne czynności Dostawcy związane z przygotowaniem dostaw) pokrywa Dostawca. Koszty te stanowią składnik ceny ofertowej Dostawcy.

§ 3

1. Za dostarczone urządzenia medyczne Zamawiający zapłaci Dostawcy cenę zgodnie

- 14 -



**INFRASTRUKTURA  
I ŚRODOWISKO**  
NARODOWA STRATEGIA SPÓJNOŚCI

UNIA EUROPEJSKA  
EUROPEJSKI FUNDUSZ  
ROZWOJU REGIONALNEGO



z ofertą przetargową stanowiącą załącznik nr 1 w terminie do 30 dni od daty dostarczenia faktury, w wysokości netto..... zł, co stanowi wartość brutto ..... zł (słownie: .....), płatnej przelewem na konto Dostawcy:

Nr rach. ....

2. Cena urządzeń medycznych zaoferowana przez Dostawcę w ofercie z dnia ..... stanowiącej załącznik nr 1 nie ulegnie zmianie przez cały okres obowiązywania umowy za ewentualnym wyjątkiem:
  - a) w przypadku zmiany stawki podatku VAT na określone urządzenia medyczne.
3. Na zaoferowane urządzenia medyczne Dostawca udziela gwarancji przez okres ..... miesięcy oraz ..... bezpłatny przegląd serwisowy.

#### § 4

1. Dostawca zapłaci Zamawiającemu kary umowne:
  - a) za rozwiązanie umowy z winy Dostawcy w wysokości 5 % wartości niezrealizowanej dostawy,
  - b) za przekroczenie terminu ustalonej dostawy (§ 1 ust. 2 ) o więcej niż 24 godzin w wysokości 5 % wartości dostawy,
  - c) za nie wypełnienie zobowiązań jakościowych ustalonych w § 1 ust. 5 w wysokości 0,1% wartości dostawy, za każdy dzień zwłoki w wymianie urządzeń medycznych na wolne od wad.
2. Strony mogą dochodzić odszkodowania przewyższającego kary umowne.
3. Za szkody wynikłe z nie wykonania lub nienależytego wykonania innych zobowiązań umownych, strony ponoszą odpowiedzialność na zasadach ogólnych wynikających z Kodeksu cywilnego.

#### § 5

1. W razie zaistnienia istotnej zmiany okoliczności powodującej, że wykonane umowy nie leży w interesie publicznym, czego nie można było przewidzieć w chwili zawarcia umowy, Zamawiający może odstąpić od umowy w terminie 30 dni od powzięcia wiadomości o tych okolicznościach.
2. W przypadku, o którym mowa w ust. 1, Dostawca może żądać wyłącznie wynagrodzenia należnego z tytułu wykonania części umowy.

#### § 6

W sprawach nieuregulowanych niniejszą umową mają zastosowanie odpowiednie przepisy Kodeksu Cywilnego.

#### § 7

Sprawy sporne wynikłe w trakcie realizacji umowy podlegają rozstrzygnięciu przez właściwy rzeczowo sąd w Rzeszowie.

#### § 8

1. Wszelkie zmiany niniejszej umowy należy dokonywać za zgodą obu stron w formie pisemnej (aneks do umowy) pod rygorem nieważności.
2. Umowę sporządzono w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, z których 1 egz. otrzymuje Zamawiający i 1 egz. Dostawca.

**ZAMAWIAJĄCY**

**DOSTAWCA**

- 15 -



**INFRASTRUKTURA  
I ŚRODOWISKO**  
NARODOWA STRATEGIA SPÓJNOŚCI

UNIA EUROPEJSKA  
EUROPEJSKI FUNDUSZ  
ROZWOJU REGIONALNEGO



.....  
(pieczęć Wykonawcy)

....., dnia ..... 2014 r.

**Informacja  
o przynależności Wykonawcy do grupy kapitałowej  
(art. 26 ust. 2d ustawy Prawo zamówień publicznych)**

Przystępując do postępowania w sprawie udzielenia zamówienia publicznego na dostawę aparatu USG, łóżek do intensywnego nadzoru oraz wózków reanimacyjnych do SP ZOZ MSW w Rzeszowie, oświadczamy, że:\*

- Nie należymy do grupy kapitałowej
- Należymy do grupy kapitałowej

Jeżeli Wykonawca wchodzi w skład grupy kapitałowej, do niniejszej informacji załącza listę podmiotów należących do tej samej grupy kapitałowej.

Lista podmiotów należących do grupy kapitałowej:\*\*

1. ....
  2. ....
  3. ....
  4. ....
  5. ....
- (...)

\* odpowiednie zakreślić

\*\*uzupełnić w przypadku przynależności do grupy kapitałowej w rozumieniu definicji zawartej w art. 4 pkt. 14 ustawy z dnia 16 lutego 2007 roku o ochronie konkurencji i konsumentów (Dz. U. z 2007 r., nr 50, poz. 331 z późn. zmianami)

.....  
podpis i pieczęć osoby  
upoważnionej do reprezentowania firmy

- 16 -



**INFRASTRUKTURA  
I ŚRODOWISKO**  
NARODOWA STRATEGIA SPÓJNOŚCI

UNIA EUROPEJSKA  
EUROPEJSKI FUNDUSZ  
ROZWOJU REGIONALNEGO





## OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA - ZESTAWIENIE WYMAGANYCH PARAMETRÓW TECHNICZNO - GRANICZNYCH

Nazwa oferenta

**Zadanie Nr 1 – Aparat USG - 1 szt.**

### ZESTAWIENIE PARAMETRÓW TECHNICZNO – UŻYTKOWYCH

#### APARAT USG - 1 SZT.

L.P.	PARAMETRY URZĄDZENIA	Wymagania graniczne	Odpowiedź oferowana / Opis
	DANE OGÓLNE NAZWA, TYP, MODEL  .....		
1	Producent	Podać	
2	Kraj pochodzenia	Podać	
<b>I</b>	<b>Jednostka główna</b>	TAK	
1.	Aparat o nowoczesnej konstrukcji i ergonomii pracy. Aparat nowy nie używany, wyklucza się aparaty demo. Rok produkcji 2014 Wprowadzenie aparatu do produkcji (nie wersji Software) min.2010	TAK	
2.	Wybierane częstotliwości pracy sond [MHz]	min 2 – 18 MHz	
3.	Dynamika systemu w dB	> 210 dB	
4.	Technologia cyfrowa – min. poczwórny system przetwarzania z cyfrową obróbką i cyfrowym	TAK, opisać	



**INFRASTRUKTURA  
I ŚRODOWISKO**  
NARODOWA STRATEGIA SPÓJNOŚCI

UNIA EUROPEJSKA  
EUROPEJSKI FUNDUSZ  
ROZWOJU REGIONALNEGO



	kształtowaniem wiązki		
5.	Ilość niezależnych kanałów odbiorczych	>70 000	
6.	Fizyczna ilość kanałów nadawczych TX	Min. 192	
7.	Ilość niezależnych gniazd dla różnego typu głowic obrazowych	Min. 4	
8.	Monitor LCD, wielkość ekranu (przekątna) [cal].	min 19"	
9.	Rozdzielczość monitora LCD	min. 1280 x 1024	
10.	Możliwość regulacji położenia monitora LCD: prawo/lewo, przód/tył, góra/dół	TAK	
11.	Urządzenie wyposażone w ruchome ramię	TAK	
12.	Urządzenie wyposażone w wieszaki na głowice po obu stronach konsoli/panelu	TAK	
13.	Klawiatura alfanumeryczna z przyciskami funkcyjnymi	TAK	
14.	Ekran dotykowy z przyciskami funkcyjnymi oraz możliwością programowania.	TAK	
15.	Regulacji wysokości panelu sterowania	TAK	
16.	Możliwość nagrywania i odtwarzania dynamicznego obrazów (tzw. Cine loop) – min. 3000	TAK	
17.	Maksymalna długość zapamiętanej prezentacji M lub D – podać w sekundach min. 30 sek	TAK	
18.	Zintegrowany z aparatem system archiwizacji obrazów	TAK	
19.	System archiwizacji z możliwością zapisu w DICOM oraz formatach zgodnych z Windows np.:BMP, JPEG, AVI, MPEG,	TAK	
20.	Eksportowania na nośniki przenośne DVD/CD	TAK	
21.	Eksportowania na nośniki przenośne Pen-Drive	TAK	
22.	Eksportowania na nośniki przenośne HDD w standardzie DICOM	TAK	
23.	Możliwość rozbudowy o DICOM 3.0 z funkcjami send/print/worklist	TAK	
24.	Napęd CD/DVD wbudowany w aparat	TAK	
25.	Wewnętrzny dysk twardy HDD – minimalną pojemność w 400 GB	TAK	
26.	Ustawienia wstępne użytkownika (presety) dla aplikacji i głowic	TAK, opisać	
27.	Drukarka termiczna (video) czarno – biała	TAK	
28.	Porty USB 2.0 wbudowane w aparat (do archiwizacji na pamięci typu Pen-Drive)	TAK	
29.	Min. jeden port USB umieszczony na klawiaturze.	TAK/NIE	
30.	Wbudowane w aparat wyjście cyfrowe DVI	TAK	
31.	Wbudowane w aparat wyjście S-VHS	TAK	
32.	Wbudowane w aparat wyjście Ethernet	TAK	
33.	Możliwość podłączenia drukarki laserowej bez żadnych dodatkowych modułów	TAK	

- 18 -



**INFRASTRUKTURA  
I ŚRODOWISKO**  
NARODOWA STRATEGIA SPÓJNOŚCI

**UNIA EUROPEJSKA**  
EUROPEJSKI FUNDUSZ  
ROZWOJU REGIONALNEGO



Projekt współfinansowany przez Unię Europejską ze środków  
Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego w ramach Programu Infrastruktura i Środowisko  
znak sprawy Z/ZZP.2375.7.14

<b>II</b>	<b>Tryb 2D (B-mode)</b>	<b>TAK</b>	
1	Maksymalna głębokość penetracji od czoła głowicy – minimum 38 cm	TAK	
2	Maksymalna szybkość odświeżania obrazu w trybie B-Mode – minimum 450 obr/sek	TAK	
3	Porównywanie minimum 9 obrazów zamrożonych i ruchomych w 2 D tego samego pacjenta z różnych badań i dat.	TAK	
4	Dynamiczne ogniskowanie nadawania – minimum 6 stref	TAK	
5	Zakres bezstratnego powiększania obrazu zamrożonego a także obrazu z pamięci CINE – wartość powiększenia minimum 15	TAK, podać	
6	Automatyczna optymalizacja parametrów obrazu 2D oraz PWD przy pomocy jednego przycisku (2D wzmacnienie, PWD skala, linia bazowa)	TAK	
7	Obrazowanie harmoniczne na wszystkich zaoferowanych głowicach	TAK	
8	Wykorzystanie techniki inwersji fazy – typ Pulse Substraction	TAK	
9	Nowszej generacji obrazowanie harmoniczne inne niż opisane wyżej, np.: Obrazowanie Harmoniczne kodowane, itp	TAK	
10	Obrazowanie typu Compound Imaging (składanie obrazu z wielu częstotliwości i kątów)	TAK	
11	Zastosowanie technologii obrazowania nakładanego przestrzennego wielokierunkowego w trakcie nadawania i odbioru	TAK	
12	Optymalizacja obrazu 2D w zależności od badanej struktury (w zależności od prędkości rozchodzenia się fali ultradźwiękowej w badanej tkance).	TAK	
13	Oprogramowanie zwiększające dokładność, eliminujące szумы i cienie obrazu	TAK. wymienić	
14	Technologia przetwarzania sygnału oparta na RAW DATA pozwalająca na zmianę wzmacnienia po zamrożeniu obrazu.	TAK	
15	Obrazowanie trapezowe	TAK	
16	Obrazowanie rombowe	TAK	
17	Tryb Duplex (2D + PWD)	TAK	
18	Tryb Triplex (2D + PWD + CD) z mn. Rejestrowaną prędkością 8 m.sek	TAK	
19	Doppler Ciągły min. 16 m/sek	TAK	
20	Kolorowy i spektralny Doppler Tkankowy	TAK	
<b>III</b>	<b>Tryb M</b>	<b>TAK</b>	
<b>IV</b>	<b>Tryb spektralny Doppler Pulsacyjny (PWD) z HPRF</b> Min. 3 częstotliwości dla każdej głowicy	TAK	

- 19 -



**INFRASTRUKTURA  
I ŚRODOWISKO**  
NARODOWA STRATEGIA SPÓJNOŚCI

UNIA EUROPEJSKA  
EUROPEJSKI FUNDUSZ  
ROZWOJU REGIONALNEGO



Projekt współfinansowany przez Unię Europejską ze środków  
Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego w ramach Programu Infrastruktura i Środowisko  
znak sprawy Z/ZZP.2375.7.14

1	Podać maksymalny zakres pomiarowy prędkości przepływu [cm/s] – min.	podać	
2	Podać wielkość bramki Dopplerowskiej [mm] – min. 1-20 mm	TAK, podać	
3	Regulacja uchyłności wiązki dopplerowskiej – min +/- 30 stopni	TAK, podać	
4	Możliwość przesunięcia linii bazowej dopplera spektralnego na zamrożonym obrazie	TAK	
5	Korekcji kąta bramki Dopplerowskiej – podać w stopniach	TAK, podać	
6	Technologia optymalizująca zapis spektrum w czasie rzeczywistym	TAK	
7	Automatyczny obrys spektrum na obrazie rzeczywistym i zamrożonym dla trybu Dopplera	TAK	
<b>V</b>	<b>Tryb Doppler Kolorowy (CD-CFM)</b> Min. 3 częstotliwości dla każdej głowicy	TAK	
1	Regulacji uchyłności pola Dopplera Kolorowego – min. +/-30 stopni	TAK, podać	
2	Regulacja ilość map kolorów – – podać ilość	podać	
3	Podać minimalny zakres pomiarowy prędkości przepływu [cm/s] –	podać	
4	Podać maksymalny zakres pomiarowy prędkości przepływu [cm/s] –	podać	
5	Automatyczne dopasowanie parametrów pracy (skali, częstotliwości itp.) do regionu badania	TAK, opisać	
<b>VI</b>	<b>Tryb angiologiczny (Doppler mocy)</b>	<b>TAK, opisać</b>	
<b>VII</b>	<b>Tryb angiologiczny kierunkowy (Doppler mocy) o wysokiej czułość lub rozwiązania równoważne zapewniające wysoką czułość i rozdzielczość w obrazowaniu małych przepływów</b>	<b>TAK, opisać</b>	
<b>VIII</b>	<b>Oprogramowanie pomiarowe wraz z pakietem obliczeniowym</b>	<b>TAK, opisać</b>	
1	Oprogramowanie aplikacyjne z pakietem oprogramowania pomiarowego do badań ogólnych: brzuszne, tarczycy, sutka, małych narządów, mięśniowo- szkieletowych, naczyniowych, ortopedyczne, ginekologiczne, położnicze, urologiczne, inne – wymienić obsługę jakich badań umożliwia aparat	<b>Tak, opisać</b>	
2	Liczba par kursorów pomiarowych – min 10	TAK, podać	
3	Automatyczny obrys spektrum Dopplera w czasie rzeczywistym oraz na obrazie zamrożonym wraz z pakietem oprogramowania obliczeniowego	TAK, opisać możliwe pomiary	
4	Pakiet do automatycznego wyznaczania Intima Media Thicknes	TAK	
<b>IX</b>	<b>Specjalistyczne oprogramowanie poprawiające wykrywanie mikrozwapnień w tkankach miękkich tj. sutki, nerka, jądra, ścięgna itp. – w specjalny sposób zaznaczający miejsce występowania mikrozwapnienia. (Techniki inne niż opisane w pkt.9-14)</b>	TAK	
<b>X</b>	<b>Tryb obrazowania Elastografii Tkank</b>	TAK	

- 20 -



**INFRASTRUKTURA  
I ŚRODOWISKO**  
NARODOWA STRATEGIA SPÓJNOŚCI

UNIA EUROPEJSKA  
EUROPEJSKI FUNDUSZ  
ROZWOJU REGIONALNEGO



Projekt współfinansowany przez Unię Europejską ze środków Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego w ramach Programu Infrastruktura i Środowisko  
znak sprawy Z/ZZP.2375.7.14

1	Moduł obliczający i wyświetlający sztywność względną tkanki w czasie rzeczywistym zintegrowany z aparatem - prezentacja elastyczności tkanki w skali kodowanej kolorem	TAK	
2	Moduł obliczający i wyświetlający sztywność względną tkanki w czasie rzeczywistym na obrazie z głowicy liniowej, convex i endocavity – wymienić głowice na których istnieje taka możliwość	TAK	
3	Jednoczesne obrazowanie elastogramu i prezentacji B w czasie rzeczywistym	TAK	
4	Wskaźnik prawidłowej siły ucisku wyświetlany na ekranie	TAK	
5	Mapowanie elastogramu w skali kolorze	TAK	
6	Oprogramowanie zwiększające dokładność , eliminujące szумы i cienie obrazu – wymienić	TAK	
7	Możliwość wykonywania obliczeń odległości i powierzchni	TAK	
8	Możliwość zapisu danych z elastografii w trybie RAW do dalszej analizy	TAK	
9	Porównanie elastyczności dwóch obszarów	TAK	
<b>XI</b>	<b>Głowica convex wieloczęstotliwościowa do badań ogólnie diagnostycznych i do badań kontrastowych.</b>	<b>TAK</b>	
1	Wybierane częstotliwości pracy przetwornika [MHz] – min. 2-6	TAK, podać	
2	Liczba elementów – min. 190	TAK, podać	
3	Wymienić częstotliwości pracy dla poszczególnych trybów pracy [MHz] – podać tryby pracy oraz ich częstotliwości min. 4	TAK, podać	
4	Kąt pola skanowania (widzenia) min. 65 stopni	TAK, podać	
5	Maksymalna głębokość penetracji - podać [cm]	TAK, podać	
6	Praca w trybie II harmonicznej	TAK	
7	Praca w Trybie Duplex oraz Triplex	TAK	
8	Praca w trybie elastografii	TAK	
<b>XII</b>	<b>Głowica liniowa wieloczęstotliwościowa do badań powierzchniowych, tarczycy piersi</b>	<b>TAK</b>	
1	Wybierane częstotliwości pracy przetwornika [MHz] – min. 4-14	TAK, podać	
2	Liczba elementów – min. 192	TAK, podać	
3	Wymienić częstotliwości pracy dla poszczególnych trybów pracy [MHz] – podać tryby pracy oraz ich częstotliwości min. 4	TAK, podać	
4	Szerokość czoła głowicy – podać zakres szerokości 55 - 65 mm	TAK	
5	Możliwość pracy z oprogramowaniem do elastografii	TAK	
6	Praca w trybie II harmonicznej	TAK	
7	Praca w Trybie Duplex oraz Triplex	TAK	

- 21 -



**INFRASTRUKTURA  
I ŚRODOWISKO**  
NARODOWA STRATEGIA SPÓJNOŚCI

**UNIA EUROPEJSKA**  
EUROPEJSKI FUNDUSZ  
ROZWOJU REGIONALNEGO



Projekt współfinansowany przez Unię Europejską ze środków Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego w ramach Programu Infrastruktura i Środowisko  
znak sprawy Z/ZZP.2375.7.14

8	Praca w trybie elastografii	TAK	
9	Obrazowanie trapezowe	TAK	
<b>XIII</b>	<b>Głowica liniowa wieloczęstotliwościowa do badań ortopedycznych</b>	<b>TAK</b>	
1	Wybierane częstotliwości pracy przetwornika: co najmniej 6,0 – 18,0 MHz.	Tak, podać	
2	Liczba elementów – min. 192	TAK	
3	Obrazowanie harmoniczne min. min. 5 częstotliwości pracy	TAK	
4	Obrazowanie trapezowe (min. +/-20 stopni) i rombowe	TAK	
5	Praca w trybie elastografii	TAK	
6	Szerokość pola skanowania FOV 40 mm +/- 5 mm	TAK	
<b>XIV</b>	<b>Głowica liniowa do badań naczyniowych</b>	<b>TAK, podać</b>	
1	Wybierane częstotliwości pracy przetwornika [MHz] – min. 4-11	TAK, podać	
2	Liczba elementów – min. 192	TAK, podać	
3	Wymienić częstotliwości pracy dla poszczególnych trybów pracy [MHz] – podać tryby pracy oraz ich częstotliwości min. 4	TAK, podać	
4	Szerokość czoła głowicy – podać zakres szerokości 35 - 40 mm	TAK	
5	Praca w Trybie Duplex oraz Triplex	TAK	
6	Obrazowanie trapezowe	TAK	
7	Praca w trybie II harmonicznej	TAK	
8	Praca w Trybie Duplex oraz Triplex	TAK	
<b>XV</b>	<b>Głowica sektorowa do badań kardiologicznych</b>	<b>TAK, podać</b>	
1	Wybierane częstotliwości pracy przetwornika [MHz] – min. 1,5-4	TAK, podać	
2	Liczba elementów – min. 90	TAK, podać	
3	Wymienić częstotliwości pracy dla poszczególnych trybów pracy [MHz] – podać tryby pracy oraz ich częstotliwości	TAK, podać	
4	Kąt pola skanowania (widzenia)	TAK, podać	
5	Praca w trybie II harmonicznej	TAK	
<b>XVI</b>	<b>Głowica endocavity</b>	<b>TAK</b>	
1	Wybierane częstotliwości pracy przetwornika [MHz] – min. 4-8	TAK, podać	
2	Liczba elementów – min. 190	TAK, podać	
3	Wymienić częstotliwości pracy dla poszczególnych trybów pracy [MHz] – podać tryby pracy oraz ich	TAK, podać	

- 22 -



**INFRASTRUKTURA  
I ŚRODOWISKO**  
NARODOWA STRATEGIA SPÓJNOŚCI

UNIA EUROPEJSKA  
EUROPEJSKI FUNDUSZ  
ROZWOJU REGIONALNEGO



Projekt współfinansowany przez Unię Europejską ze środków  
Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego w ramach Programu Infrastruktura i Środowisko  
znak sprawy Z/ZZP.2375.7.14

	częstotliwości min. 4		
4	Kąt pola skanowania (widzenia) min. 160 stopni	TAK, podać	
5	Maksymalna głębokość penetracji - podać [cm]	TAK, podać	
6	Praca w trybie II harmonicznej	TAK	
<b>XVII</b>	<b>Możliwości rozbudowy systemu – (opcje dostępne na dzień składania ofert)</b>	<b>TAK</b>	
1	Zastosowanie głowicy śródoperacyjnej convex – podać w jakim zakresie częstotliwości	TAK	
2	Zastosowanie specjalnej głowicy biopsyjnej convex z kanałem przez czoło głowicy	TAK	
3	Oprogramowanie do pomiaru wielkości i tempa regionalnego odkształcenia mięśnia serca z parametrami Strain, Strain Rate	TAK	
4	Optymalizacja obrazu 2D w zależności od badanej struktury (w zależności od prędkości rozchodzenia się fali ultradźwiękowej w badanej tkance).	TAK	
5	Obrazowanie panoramiczne w czasie rzeczywistym na głowicach na długości 200cm	TAK	
6	Możliwość rozbudowy o głowice wolumetryczną convex do badań 3D/4D, zakres częstotliwości pracy min. 2-7 MHz, liczba elementów tej głowicy min. 192, podać kąta pola widzenia w stopniach, tryby pracy	TAK, podać	
7	Możliwość rozbudowy o głowice wolumetryczną endocavity do badań 3D/4D, zakres częstotliwości pracy min. 4-8 MHz, liczba elementów tej głowicy min. 192, podać kąta pola widzenia w stopniach, tryby pracy	TAK, podać	
8	Możliwość rozbudowy o głowice wolumetryczną liniową do badań 3D/4D, zakres częstotliwości pracy min. 7-14 MHz, liczba elementów tej głowicy min. 192, podać kąta pola widzenia w stopniach, tryby pracy.	TAK, podać	
<b>XVIII</b>	<b>POZOSTAŁE WYMAGANIA</b>		
1	Instrukcja użytkownika w języku polskim (z dostawą)	TAK	
2	Materiały informacyjne na temat oferowanego sprzętu	TAK, Załączyć	
3	Certyfikat CE	TAK	
4	Autoryzowany serwis gwarancyjny i pogwarancyjny na terenie Polski	TAK, podać	
5	Zagwarantowana dostępność części zamiennych przez co najmniej 10 lat od daty zainstalowania	TAK	
6	Gwarancja min. 24 miesiące od daty podpisania przez strony bezusterkowego protokołu odbioru	TAK	
7	Bezpłatne przeglądy w okresie gwarancji – wg zaleceń producenta nie rzadziej niż raz do roku	TAK	
8	Bezpłatne uruchomienie aparatu, przeszkolenie personelu medycznego w zakresie eksploatacji i	TAK	

- 23 -



**INFRASTRUKTURA  
I ŚRODOWISKO**  
NARODOWA STRATEGIA SPÓJNOŚCI

UNIA EUROPEJSKA  
EUROPEJSKI FUNDUSZ  
ROZWOJU REGIONALNEGO



Projekt współfinansowany przez Unię Europejską ze środków Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego w ramach Programu Infrastruktura i Środowisko  
znak sprawy Z/ZZP.2375.7.14

	obsługi aparatu		
9	W przypadku braku możliwości dokonania naprawy gwarancyjnej w terminie 3 dni roboczych wykonawca zapewni na czas naprawy aparat zastępczy o parametrach takich samych lub lepszych jak naprawiane urządzenie	TAK	
10	Czas reakcji na zgłoszenie awarii w okresie gwarancji max. 48 godzin (dotyczy dni roboczych)	TAK, podać	

\* - Uwaga: Parametry, których spełnienie jest konieczne (zaznaczone TAK) stanowią wymagania, których niespełnienie spowoduje odrzucenie oferty.

Oświadczamy, że oferowany, powyżej wyspecyfikowany aparat jest kompletny i po zainstalowaniu będzie gotowy do pracy zgodnie z przeznaczeniem bez żadnych dodatkowych zakupów inwestycyjnych.

.....  
Miejscowość, data

.....  
(Podpisy osób uprawnionych do składania oświadczeń woli w imieniu wykonawcy)

- 24 -



UNIA EUROPEJSKA  
EUROPEJSKI FUNDUSZ  
ROZWOJU REGIONALNEGO



Projekt współfinansowany przez Unię Europejską ze środków Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego w ramach Programu Infrastruktura i Środowisko  
znak sprawy Z/ZZP.2375.7.14



Nazwa oferenta

**Zadanie Nr 2 – Łóżka do intensywnego nadzoru - 2 szt.**

ZESTAWIENIE PARAMETRÓW TECHNICZNO – UŻYTKOWYCH

**ŁÓŻKA DO INTENSYWNEGO NADZORU - 2 SZT.**

L.P.	PARAMETRY URZĄDZENIA	Wymagania graniczne	Odpowiedź oferowana / Opis
	DANE OGÓLNE NAZWA, TYP, MODEL  .....		
1	Producent	Podać	
2	Kraj pochodzenia	Podać	
3	Długość całkowita łóżka bez przedłużenia leża 218cm± 2cm	TAK, podać	
4	Szerokość całkowita łóżka przy całkowicie opuszczonych barierkach 98cm± 1cm	TAK, podać	
5	Szerokość całkowita łóżka przy barierkach częściowo opuszczonych, pozycja pośrednia pomiędzy barierkami całkowicie podniesionymi a całkowicie opuszczonymi 99cm± 1cm	TAK, podać	
6	Szerokość całkowita łóżka przy całkowicie podniesionych barierkach 102cm± 2cm	TAK, podać	
7	Regulacja elektryczna wysokości z indykatoem diodowym osiągnięcia wysokości minimalnej	TAK	
8	Wysokość minimalna leża mierzona od podłoża do górnej płaszczyzny segmentów leża bez materaca 42cm± 2cm	TAK, podać	
9	Wysokość maksymalna leża mierzona od podłoża do górnej płaszczyzny segmentów leża bez materaca 82cm± 2cm	TAK, podać	
10	Konstrukcja łóżka wykonana ze stali węglowej lakierowanej proszkowo oparta na kolumnach. Leże podzielone na 4 segmenty z czego min. 3 ruchome. Segmenty zdejmowane, wypełnione sztywnymi		

- 25 -



**INFRASTRUKTURA  
I ŚRODOWISKO**  
NARODOWA STRATEGIA SPÓJNOŚCI

UNIA EUROPEJSKA  
EUROPEJSKI FUNDUSZ  
ROZWOJU REGIONALNEGO



Projekt współfinansowany przez Unię Europejską ze środków Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego w ramach Programu Infrastruktura i Środowisko  
znak sprawy Z/ZZP.2375.7.14

	plytami ze zmywalnego tworzywa sztucznego. Konstrukcja zapewniająca prześwit pod łóżkiem min 15cm w każdym punkcie (z wyjątkiem przestrzeni pod kolumnami), w celu współpracy z podnośnikami pacjenta. Prześwit pod ramą min. 15cm	TAK, podać	
11	Elektryczna regulacja segmentu oparcia pleców	TAK	
12	Zakres regulacji kąta nachylenia segmentu oparcia pleców w stosunku do poziomu ramy leża min. 0 - 66°	TAK, podać	
13	Elektryczna regulacja segmentu uda wraz z autokonturem	TAK	
14	Zakres regulacji segmentu uda w stosunku do poziomu ramy leża min. 0 - 35°	TAK, podać	
15	Elektryczna regulacja segmentu podudzia	TAK	
16	Zakres regulacji segmentu podudzia w stosunku do poziomu ramy leża min. 0 - 23°	TAK, podać	
17	Autoregresja segmentu oparcia i uda	TAK	
18	Ruch wsteczny, teleskopowy segmentu oparcia	TAK	
19	Elektryczna regulacja pozycji Trendelenburga i anti-Trendelenburga. Szczyt łóżka od strony głowy pozostaje nieruchomy – rozwiązanie zapobiegające uszkodzeniu łóżka i ściany przy przechodzeniu do pozycji Trendelenburga. Pozycje dostępne po naciśnięciu jednego przycisku.	TAK	
20	Zakres regulacji pozycji Trendelenburga i anti-Trendelenburga 0 – 16° (16°) – (+16°)	TAK, podać	
21	<b>Elektrycznie regulowana pozycja krzesła kardiologicznego.</b> Łóżko rozpoczyna serię skoordynowanych ruchów, włączając pozycję anti-Trendelenburga, przekształcającą pozycję łóżka do pozycji siedzącej z opuszczonymi nogami. <u>Pozycja uzyskiwana za pomocą jednego przycisku.</u>	TAK	
22	<b>Elektrycznie regulowana pozycja szokowa,</b> wyróżniającego się od innych przycisków kolorystycznie, pozycja zasilana niezależnie z dodatkowego akumulatora. Łóżko rozpoczyna serię skoordynowanych ruchów poziomujących segmenty leża, a następnie przechyla się do pozycji Trendelenburga. <u>Pozycja uzyskiwana za pomocą jednego przycisku.</u>	TAK	
23	<b>Elektrycznie regulowana pozycja horyzontalna</b> – pozioma. Łóżko rozpoczyna serię skoordynowanych ruchów poziomujących segmenty leża z dowolnego ustawienia łóżka obniżając leże, do najniższej, bezpiecznej pozycji. <u>Pozycja uzyskiwana za pomocą jednego przycisku.</u>	TAK	
24	<b>Elektrycznie regulowany segment podudzia</b> z możliwością ustawienia pozycji naczyniowej. Łóżko rozpoczyna serię skoordynowanych ruchów podnoszących segment oparcia i ud oraz poziomując segment podudzia, uzyskując tym samym pozycję naczyniową.	TAK	
25	Regulacje wszystkich elektrycznych funkcji łóżka dostępne obustronnie z paneli wbudowanych w		

- 26 -



**INFRASTRUKTURA  
I ŚRODOWISKO**  
NARODOWA STRATEGIA SPÓJNOŚCI

**UNIA EUROPEJSKA**  
EUROPEJSKI FUNDUSZ  
ROZWOJU REGIONALNEGO



Projekt współfinansowany przez Unię Europejską ze środków Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego w ramach Programu Infrastruktura i Środowisko  
znak sprawy Z/ZZP.2375.7.14

	barierki boczne od strony zewnętrznej dla personelu medycznego, z funkcjami selektywnej blokady. Wszystkie przyciski membranowe, wodoodporne.	TAK	
26	Regulacje niektórych funkcji elektrycznych dostępne z paneli wbudowanych w barierki boczne od strony wewnętrznej dla pacjenta, z możliwością blokowania przez personel medyczny. Przyciski membranowe wodoodporne.	TAK	
27	Wbudowana bateria zasilająca	TAK	
28	Dodatkowa druga bateria zasilająca jedynie funkcję szokową. Rozwiązanie mające na celu podniesienie poziomu bezpieczeństwa w przypadku braku lub awarii zasilania.	TAK	
29	4 zintegrowane pojedyncze antystatyczne kółka, kółka o średnicy 150mm.	TAK	
30	Centralna blokada wszystkich kół jednocześnie uruchamiana jedną dźwignią zlokalizowaną pod szczytem łóżka od strony nóg pacjenta.	TAK	
31	Mechaniczna funkcja CPR segmentu oparcia dostępna z obu stron łóżka.	TAK	
32	Segment oparcia przezierny dla promieni RTG. Możliwość wsunięcia kasety RTG z obu stron łóżka	TAK	
33	Barierki boczne podwójne, dzielone, poruszające się wraz z segmentami leża, zgodne z normą dla łóżek szpitalnych (norma EN 60601-2-52), zapewniające ochronę pacjenta przed zakleszczeniem. Barierki wyposażone w wizualne wskaźniki kąta nachylenia segmentu oparcia z zaznaczeniem kąta 30° i 45° oraz kąta nachylenia ramy łóżka dla terapii ułożeniowej. Wskaźniki widoczne niezależnie od pozycji barierek.	TAK	
34	Konstrukcja barierek bocznych umożliwiającą ich opuszczanie przy użyciu jednej ręki oraz zablokowanie na min. 3 różnych wysokościach. Barierki służą jako podparcie podczas wychodzenia pacjenta z łóżka. Konstrukcja barierek bocznych z tzw. mechanizmem zegarowym.	TAK	
35	Zewnętrzne wykończenie barierek bocznych oraz zdejmowanych szczytów łóżka wykonane z tworzywa sztucznego, bez widocznych elementów metalowych	TAK	
36	Łóżko wyposażone we wskaźnik pozycji bioder do właściwego ułożenia pacjenta na powierzchni leża.	TAK	
37	Łóżko wyposażone w system pomiaru masy ciała pacjenta w celu monitorowania, diagnozowania i leczenia z legalizacją i oznaczeniem zgodnym z wytycznymi dyrektywy 90/384/EWG wdrożoną rozporządzeniem Ministra Gospodarki, Pracy i Polityki Społecznej z dnia 11 grudnia 2003 r. w sprawie zasadniczych wymagań dla wag nieautomatycznych podlegających ocenie zgodności (Dz. U. z 2004 r. Nr 4, poz. 23)	TAK	
38	Możliwość wyświetlenia wagi z dokładnością min. 100g	TAK	
39	Waga wyposażona w system autokompensacji masy przedmiotów dodawanych i odejmowanych na		

- 27 -



**INFRASTRUKTURA  
I ŚRODOWISKO**  
NARODOWA STRATEGIA SPÓJNOŚCI

**UNIA EUROPEJSKA**  
EUROPEJSKI FUNDUSZ  
ROZWOJU REGIONALNEGO



Projekt współfinansowany przez Unię Europejską ze środków Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego w ramach Programu Infrastruktura i Środowisko  
znak sprawy Z/ZPP.2375.7.14

	leże w trakcie pobytu pacjenta na łóżku tak, by wyświetlana waga pacjenta pozostała bez zmian.	TAK	
40	Automatycznie wygaszana po max 30 s. wartość masy ciała pacjenta.	TAK	
41	Łóżko wyposażone w wieszak infuzyjny min. 2 haki	TAK	
42	Uchwyty na akcesoria (8 haków) po obu stronach łóżka.	TAK	
43	Odbojniki w 4 narożnikach łóżka.	TAK	
44	6 uchwytów na pasy do unieruchomienia pacjenta.	TAK	
45	4 gniazda na statywy infuzyjne.	TAK	
46	Dopuszczalne bezpieczne obciążenie robocze 220kg	TAK	
47	Zasilanie elektryczne 220-240 V;60 Hz/ 50 Hz	TAK	
	<b>MATERAC</b>		
48	Łóżko wyposażone w materac powietrzny leczący niepowikłane odleżyny do III stopnia	TAK	
49	Długość materaca [cm] min 198	TAK, podać	
50	Szerokość materaca [cm] min. 80	TAK, podać	
51	Grubość materaca [cm] min. 15	TAK, podać	
52	Waga materaca [kg] max. 13kg	TAK, podać	
53	Materac jednostrefowy wyposażony w 15 niewymiennych komór powietrznych, z czujnikiem ciśnienia	TAK	
54	Materac w pokrowcu wodoszczelnym ze zgrzewanymi krawędziami lub zszywanymi krawędziami z podklejeniem, antystatyczny, niealergizujący, bakteriostatyczny.	TAK	
55	Materac pracujący w trybie ciągłego niskiego ciśnienia z zewnętrzną pompą	TAK	
56	Materac z możliwością natychmiastowego utwardzenia powierzchni materaca w celu ułatwienia procedur pielęgnacyjnych, po 5 minutach powraca automatycznie do trybu terapeutycznego	TAK	
57	Limit wagowy gwarantujący skuteczność prewencji w pozycji leżącej.[Kg] min. 140	TAK, podać	
58	Manualny zawór CPR w sekcji stóp	TAK	
	<b>POZOSTAŁE WYMAGANIA</b>		
59	Instrukcja użytkownika w języku polskim (z dostawą)	TAK	
60	Materiały informacyjne na temat oferowanego sprzętu	TAK, Załączyć	
61	Certyfikat CE	TAK	
62	Autoryzowany serwis gwarancyjny i pogwarancyjny na terenie Polski	TAK, podać	
63	Zagwarantowana dostępność części zamiennych przez co najmniej 10 lat od daty zainstalowania	TAK	

- 28 -



**INFRASTRUKTURA  
I ŚRODOWISKO**  
NARODOWA STRATEGIA SPÓJNOŚCI

UNIA EUROPEJSKA  
EUROPEJSKI FUNDUSZ  
ROZWOJU REGIONALNEGO



Projekt współfinansowany przez Unię Europejską ze środków  
Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego w ramach Programu Infrastruktura i Środowisko  
znak sprawy Z/ZZP.2375.7.14

64	Gwarancja min. 24 miesiące od daty podpisania przez strony bezusterkowego protokołu odbioru	TAK	
65	Bezpłatne przeglądy w okresie gwarancji – wg zaleceń producenta nie rzadziej niż raz do roku	TAK	
66	Bezpłatne przeszkolenie personelu medycznego w zakresie eksploatacji i obsługi łóżek	TAK	

\* - Uwaga: Parametry, których spełnienie jest konieczne (zaznaczone TAK) stanowią wymagania, których niespełnienie spowoduje odrzucenie oferty.

Oświadczamy, że oferowany, powyżej wyspecyfikowany aparat jest kompletny i po zainstalowaniu będzie gotowy do pracy zgodnie z przeznaczeniem bez żadnych dodatkowych zakupów inwestycyjnych.

.....  
Miejscowość, data  
składania oświadczeń woli w imieniu wykonawcy)

.....  
(Podpisy osób uprawnionych do



UNIA EUROPEJSKA  
EUROPEJSKI FUNDUSZ  
ROZWOJU REGIONALNEGO



Nazwa oferenta

**Zadanie Nr 3 – Wózki reanimacyjne – 6 szt.**

ZESTAWIENIE PARAMETRÓW TECHNICZNO – UŻYTKOWYCH

**WÓZKI REANIMACYJNE – 6 szt.**

L.P.	PARAMETRY URZĄDZENIA	Wymagania graniczne	Odpowiedź oferowana / Opis
	<b>Wózek reanimacyjny 5-szufladowy – 5 szt.</b>		
	DANE OGÓLNE NAZWA, TYP, MODEL .....		
1	Producent	Podać	
2	Kraj pochodzenia	Podać	
3	Konstrukcja oraz boki wózka wykonana ze stali nierdzewnej AISI 304	Tak	
4	Wymiary (+/- 20 mm): 600x500x1000h (mm)	Tak, podać	
5	Blat roboczy wykonany z tworzywa sztucznego ABS o wysokiej trwałości z dwoma uchwytami do prowadzenia wózka wykonanymi ze stali nierdzewnej zintegrowanymi z blatem roboczym.	Tak	
6	Blat z trzech stron z podniesionymi brzegami zabezpieczającymi przed zsuwaniem sprzętu z blatu	Tak	
7	Fronty szuflad wykonane z wodoodpornego polimeru, kolorystyka dostępna w min. 5 kolorach.	Tak	
8	Wózek wyposażony w 5 szuflad na prowadnicach, min. 1 z organizerami, (wymiary +/- 5 mm) - 4 szuflady wysokości 80 mm, - 1 szuflada wysokości 200 mm.	Tak, podać	

- 30 -



**INFRASTRUKTURA  
I ŚRODOWISKO**  
NARODOWA STRATEGIA SPÓJNOŚCI

UNIA EUROPEJSKA  
EUROPEJSKI FUNDUSZ  
ROZWOJU REGIONALNEGO



Projekt współfinansowany przez Unię Europejską ze środków Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego w ramach Programu Infrastruktura i Środowisko  
znak sprawy Z/ZZP.2375.7.14

9	Układ jezdy wyposażony w cztery koła o średnicy 125 mm, 2 z hamulcami, system łatwego prowadzenia oraz zabezpieczenia przed uderzeniami. Podstawa wózka zabezpieczona krążkami odbojowymi w każdym rogu.	Tak, podać	
10	Wyposażenie: - kosz na odpady wykonany z tworzywa, montowany do boku wózka o pojemności 15l, - składana półka montowana do boku wózka, - wieszak na kroplówki	Tak	
<b>Wózek reanimacyjny 3-szufladowy – 1 szt.</b>			
DANE OGÓLNE NAZWA, TYP, MODEL  .....			
1	Producent	Podać	
2	Kraj pochodzenia	Podać	
3	Konstrukcja oraz boki wózka wykonana ze stali nierdzewnej AISI 304	Tak	
4	Wymiary (+/- 20 mm): 600x500x1000h (mm)	Tak, podać	
5	Blat roboczy wykonany z tworzywa sztucznego ABS o wysokiej trwałości z dwoma uchwytami do prowadzenia wózka wykonanymi ze stali nierdzewnej zintegrowanymi z blatem roboczym.	Tak	
6	Blat z trzech stron z podniesionymi brzegami zabezpieczającymi przed zsuwaniem sprzętu z blatu	Tak	
7	Fronty szuflad wykonane z wodoodpornego polimeru, kolorystyka dostępna w min. 5 kolorach.	Tak	
8	Wózek wyposażony w 3 szuflady na prowadnicach, min. 1 z organizerami, (wymiary +/- 5 mm) - 2 szuflady wysokości 80 mm, - 1 szuflada wysokości 200 mm.	Tak, podać	
9	Pomiędzy szufladami a blatem wolna przestrzeń zabezpieczona z 3 stron przed spadaniem	Tak	

- 31 -



**INFRASTRUKTURA  
I ŚRODOWISKO**  
NARODOWA STRATEGIA SPÓJNOŚCI

UNIA EUROPEJSKA  
EUROPEJSKI FUNDUSZ  
ROZWOJU REGIONALNEGO



Projekt współfinansowany przez Unię Europejską ze środków Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego w ramach Programu Infrastruktura i Środowisko  
znak sprawy Z/ZZP.2375.7.14

	przedmiotów		
10	Układ jezdnny wyposażony w cztery koła o średnicy 125 mm, 2 z hamulcami, system łatwego prowadzenia oraz zabezpieczenia przed uderzeniami. Podstawa wózka zabezpieczona krążkami odbojowymi w każdym rogu.	Tak, podać	
11	Wyposażenie: - kosz na odpady wykonany z tworzywa, montowany do boku wózka o pojemności 15l, - składana półka montowana do boku wózka. - wieszak na kroplówki	Tak	
<b>POZOSTAŁE WYMAGANIA</b>			
1	Instrukcja użytkownika w języku polskim (z dostawą)	TAK	
2	Materiały informacyjne na temat oferowanych szafek	TAK, Załączyć	
3	Certyfikat CE	TAK	
4	Autoryzowany serwis gwarancyjny i pogwarancyjny na terenie Polski	TAK, podać	
5	Zagwarantowana dostępność części zamiennych przez co najmniej 10 lat od daty dostawy	TAK	
6	Gwarancja min. 24 miesiące od daty podpisania przez strony bezusterkowego protokołu odbioru	TAK	

\* - Uwaga: Parametry, których spełnienie jest konieczne (zaznaczone TAK) stanowią wymagania, których niespełnienie spowoduje odrzucenie oferty.

Oświadczamy, że oferowany, powyżej wyspecyfikowany aparat jest kompletny i po zainstalowaniu będzie gotowy do pracy zgodnie z przeznaczeniem bez żadnych dodatkowych zakupów inwestycyjnych.

.....  
Miejscowość, data

.....  
(Podpisy osób uprawnionych do składania oświadczeń woli w imieniu wykonawcy)

- 32 -



UNIA EUROPEJSKA  
EUROPEJSKI FUNDUSZ  
ROZWOJU REGIONALNEGO



Projekt współfinansowany przez Unię Europejską ze środków Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego w ramach Programu Infrastruktura i Środowisko  
znak sprawy Z/ZZP.2375.7.14



## FORMULARZ ASORTYMENTOWO-CENOWY

Lp.	Opis aparatu	J.m.	Ilość	Cena jedn. netto	Wart. netto	VAT %	Wart. brutto
1.	.....	szt.					
2.	.....	szt.					
3.	.....	szt.					
4.	.....	szt.					
5.	.....	szt.					
..	.....	szt.					
..	.....	szt.					
<b>RAZEM</b>							

Razem słownie: .....  
 ..... złotych brutto

Nazwa handlowa oferowanego aparatu wymienionego w formularzu asortymentowo-cenowym:  
 .....

Miejsce i data:.....

.....  
 (podpis i pieczęć osoby  
 upoważnionej do reprezentowania firmy)

**Uwaga: Formularz asortymentowo - cenowy należy dołączyć do każdego zadania oddzielnie.**



**INFRASTRUKTURA  
 I ŚRODOWISKO**  
 NARODOWA STRATEGIA SPÓJNOŚCI

**UNIA EUROPEJSKA**  
 EUROPEJSKI FUNDUSZ  
 ROZWOJU REGIONALNEGO

