

SAMODZIELNY PUBLICZNY
ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ MSWiA W RZESZOWIE
35-111 RZESZÓW, UL. KRAKOWSKA 16
TEL./17/86-43-312, FAX./17/850-70-53
NIP: 813-28-92-063, REGON: 690028840

Rzeszów, dnia 12.10.2017r.

ZNAK SPRAWY Z/ZZP.2375.22.17

SPECYFIKACJA ISTOTNYCH WARUNKÓW ZAMÓWIENIA

W TRYBIE PRZETARGU NIEOGRANICZONEGO
o wartości nieprzekraczającej kwoty określonej w przepisach wydanych na podstawie
art. 11 ust. 8 ustawy prawo zamówień publicznych

na dostawę urządzeń medycznych

CPV 33100000-1

Postępowanie o zamówienie publiczne prowadzone na podstawie przepisów
ustawy z dnia 29 stycznia 2004r. Prawo zamówień publicznych
(Dz. U. z 2015r. poz. 2164 z późniejszymi zmianami)

Specyfikację zatwierdza: _____

ROZDZIAŁ I OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA

1. Przedmiotem zamówienia jest dostawa urządzeń medycznych dla Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej MSWiA w Rzeszowie, transport na koszt i ryzyko Wykonawcy. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia określa zestawienie wymaganych parametrów techniczno-granicznych (załącznik nr 6 do SIWZ) będący integralną częścią niniejszej specyfikacji. Wypełniony załącznik należy dołączyć do oferty.
2. Zamawiający wymaga aby aparaty posiadały aktualne dokumenty potwierdzające dopuszczenie do stosowania w służbie zdrowia na terenie Rzeczypospolitej Polskiej, o ile ich posiadanie jest wymagane w obowiązujących na dzień złożenia oferty przepisach prawa – (pozwolenie na dopuszczenie do obrotu aparatów medycznych, wpis do rejestru wyrobów medycznych, Deklaracja zgodności, CE itp.)
3. Zamawiający dopuszcza możliwości składania ofert częściowych. Ilość zadań 4. Przedstawienie oferty nie obejmującej całego asortymentu znajdującego się w zadaniu spowoduje jej odrzucenie bez dalszego rozpatrywania.
4. Zamawiający nie przewiduje udzielania zamówień uzupełniających.
5. Termin płatności - do 30 dni od daty dostarczenia faktury wraz z protokołem odbioru
6. Uwaga: Zamawiający pracuje od poniedziałku do piątku w godz. 7.00 – 14.35.

ROZDZIAŁ II TERMIN WYKONANIA ZAMÓWIENIA

1. Wymagany termin realizacji zamówienia:
Dostawa najpóźniej do 08 grudnia 2017r.
Przy dostawie wymagana Faktura VAT wraz z protokołem odbioru.

ROZDZIAŁ III WARUNKI UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU,

1. O udzielenie zamówienia mogą ubiegać się Wykonawcy, którzy:
 - a) nie podlegają wykluczeniu z udziału w postępowaniu -Zamawiający wyklucza wykonawcę z postępowania na podstawie art.24 ust.1 pkt 12-23, art. 24 ust.5 pkt. 1 ustawy Pzp;
W celu potwierdzenia braku podstaw wykluczenia wykonawcy z udziału w postępowaniu Zamawiający żąda dołączenia do oferty oświadczeń i dokumentów określonych w rozdziale IV SIWZ.
 - b) spełniają warunki udziału w postępowaniu określone w pkt. 2 niniejszego rozdziału
2. Minimalne poziomy zdolności - warunki udziału w postępowaniu oraz wymagane od wykonawców środki dowodowe
 - a) kompetencje lub uprawnienia do prowadzenia określonej działalności zawodowej: zamawiający nie precyzuje warunku w tym zakresie,
 - b) sytuacja ekonomiczna lub finansowa: zamawiający nie precyzuje warunku w tym zakresie,
 - c) zdolność techniczna lub zawodowa: zamawiający nie precyzuje warunku w tym zakresie, tj.:
-
3. Uregulowania dotyczące warunków udziału w postępowaniu
 - wykonawcy mogą wspólnie ubiegać się o udzielenie zamówienia. W takim przypadku wykonawcy ustanawiają pełnomocnika do reprezentowania ich w postępowaniu o

udzielenie zamówienia albo reprezentowania w postępowaniu i zawarcia umowy w sprawie zamówienia publicznego,

- uregulowania dotyczące wykonawcy stosuje się odpowiednio do wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia,
- jeżeli oferta wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia zostanie wybrana, zamawiający może żądać przed zawarciem umowy w sprawie zamówienia publicznego umowy regulującej współpracę tych wykonawców,
- wykorzystanie przez wykonawcę potencjału podmiotu trzeciego odbywa się zgodnie z art. 22a ustawy Pzp i §9 rozporządzenia Ministra Rozwoju z dnia 26 lipca 2016r. w sprawie rodzajów dokumentów, jakich może żądać zamawiający od wykonawcy w postępowaniu o udzielenie zamówienia (Dz. U. z 2016r., poz. 1126), o ile dotyczy wykonawcy

4. Potwierdzą, że oferowane dostawy odpowiadają wymaganiom określonym przez Zamawiającego tj. Wykonawca jest w posiadaniu niżej wymienionych dokumentów:

- aktualne dokumenty potwierdzające dopuszczenie do stosowania oferowanych aparatów w służbie zdrowia na terenie Rzeczypospolitej Polskiej, o ile ich posiadanie jest wymagane w obowiązujących na dzień złożenia oferty przepisach prawa – (pozwolenie na dopuszczenie do obrotu aparatów medycznych, wpis do rejestru wyrobów medycznych).
- 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)
- certyfikaty i deklaracje zgodności, o ile ich posiadanie jest wymagane w obowiązujących na dzień złożenia oferty przepisach prawa.

6. Ocena spełniania warunków udziału w postępowaniu zostanie dokonana przez zamawiającego w oparciu o analizę i ocenę złożonych wraz z ofertą dokumentów i oświadczeń na zasadzie klasyfikacji: spełnia/ nie spełnia. Warunek graniczny: spełnia.

ROZDZIAŁ IV WYKAZ OŚWIADCZEŃ I DOKUMENTÓW, POTWIERDZAJĄCYCH SPEŁNIANIE WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU ORAZ BRAKU PODSTAW DO WYKLUCZENIA

W celu wstępnego wykazania braku podstaw do wykluczenia z postępowania Wykonawca składa następujące dokumenty:

1. Oświadczenia lub dokumenty potwierdzające, że wykonawca nie podlega wykluczeniu z postępowania oraz spełnia warunki udziału w postępowaniu:
 - a) oświadczenie wykonawcy składane na podstawie art.25a ust.1 ustawy Pzp dotyczące przesłanek wykluczenia z postępowania - wg załącznika nr 2 do SIWZ,
 - b) oświadczenie wykonawcy składane na podstawie art.25a ust.1 ustawy Pzp dotyczące spełniania warunków udziału w postępowaniu - wg załącznika nr 3 do SIWZ,
3. Wykonawca, który powołuje się na zasoby innych podmiotów, w celu wykazania braku istnienia wobec nich podstaw wykluczenia oraz spełniania, w zakresie, w jakim powołuje się na ich zasoby, warunków udziału w postępowaniu
 - zamieszcza informacje o tych podmiotach w oświadczeniu, o którym mowa w pkt a) i b)
4. Wykonawca, który zamierza powierzyć wykonanie części zamówienia podwykonawcom, w celu wykazania braku istnienia wobec nich podstaw wykluczenia z udziału w postępowaniu:
 - zamieszcza informacje o podwykonawcach w oświadczeniu, o którym mowa w pkt a) i b)
5. W przypadku wspólnego ubiegania się o zamówienie przez wykonawców, oświadczenie składa każdy z wykonawców wspólnie ubiegających się o zamówienie. Potwierdza ono

- spełnianie warunków udziału w postępowaniu oraz brak podstaw wykluczenia w zakresie, w którym każdy z wykonawców wykazuje spełnianie warunków udziału w postępowaniu oraz brak podstaw wykluczenia
6. Wykonawca, w terminie 3 dni od dnia zamieszczenia na stronie informacji, o której mowa w art. 86 ust.5 ustawy Pzp, przekazuje zamawiającemu oświadczenie o przynależności lub braku przynależności do tej samej grupy kapitałowej, o której mowa w art.24 ust.1 pkt 23 - wzór oświadczenia określa załącznik nr 4 do SIWZ.
 7. Wykonawca, w celu potwierdzenia braku podstaw do wykluczenia, , złoży następujące dokumenty:
 - a.) Odpis z właściwego rejestru lub z centralnej ewidencji i informacji o działalności gospodarczej, jeżeli odrębne przepisy wymagają wpisu do rejestru lub ewidencji, w celu potwierdzenia braku podstaw do wykluczenia na podstawie art. 24 ust. 5 pkt. 1 ustawy
 8. Wykonawca, , w celu potwierdzenia że oferowane dostawy odpowiadają wymaganiom określonym przez Zamawiającego, złoży:
 - a) aktualne dokumenty potwierdzające dopuszczenie zgodnie z ustawą z dnia 20 maja 2010r o wyrobach medycznych (Dz. U. Z 2010r Nr 107, poz. 679) do stosowania oferowanych aparatów w służbie zdrowia na terenie Rzeczypospolitej Polskiej, o ile ich posiadanie jest wymagane | w obowiązujących na dzień złożenia oferty przepisach prawa – (pozwolenie na dopuszczenie do obrotu aparatów medycznych, wpis do rejestru wyrobów medycznych).
 - b) 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)
 - c) certyfikaty i deklaracje zgodności, o ile ich posiadanie jest wymagane w obowiązujących na dzień złożenia oferty przepisach prawa
 9. Dokumenty potwierdzające spełnianie warunków udziału w postępowaniu oraz dokumenty, potwierdzające że oferowane dostawy odpowiadają wymaganiom określonym przez Zamawiającego są składane w formie oryginału lub kopii poświadczonych za zgodność z oryginałem przez Wykonawcę. Zamawiający może żądać przedstawienia oryginału lub notarialnie poświadczonych kopii dokumentu wyłącznie wtedy, gdy złożona przez Wykonawcę kopia dokumentu jest nieczytelna lub budzi wątpliwości co do jej prawdziwości.
 10. Dokument, o których mowa w pkt 7. ppkt a.) powinien być wystawiony nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert.
 - 11.. Jeżeli Wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania poza terytorium Rzeczypospolitej Polskiej, zamiast dokumentów o której mowa w pkt 7. ppkt a.) składa dokument lub dokumenty wystawione w kraju, w którym wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania potwierdzające odpowiednio, że nie otwarto jego likwidacji ani nie ogłoszono jego upadłości. Dokument powinien być wystawiony nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert.
 12. Jeżeli w kraju w którym Wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania lub miejsce zamieszkania ma osoba, której dokument dotyczy, nie wydaje się dokumentów, o których mowa w pkt 11.8, zastępuje się je dokumentem zawierającym odpowiednio oświadczenie Wykonawcy, ze wskazaniem osoby albo osób uprawnionych do jego reprezentacji, lub oświadczenie osoby, której dokument miał dotyczyć, złożone przed notariuszem lub przed organem sądowym, administracyjnym albo organem samorządu zawodowego lub gospodarczego właściwym ze względu na siedzibę lub miejsce zamieszkania wykonawcy lub miejsce zamieszkania tej osoby. Dokument, o którym mowa w zdaniu pierwszym powinien być wystawiony nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert.
 13. W przypadku wątpliwości co do treści dokumentu złożonego przez Wykonawcę mającego siedzibę lub miejsce zamieszkania poza terytorium Rzeczypospolitej Polskiej,

- Zamawiający może zwrócić się do właściwych organów odpowiednio kraju w którym Wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania ma osoba, której dokument dotyczy, o udzielenie niezbędnych informacji dotyczących tego dokumentu.
14. Jeżeli jest to niezbędne do zapewnienia odpowiedniego przebiegu postępowania o udzielenie zamówienia, Zamawiający może na każdym etapie postępowania wezwać Wykonawców do złożenia wszystkich lub niektórych oświadczeń lub dokumentów potwierdzających, że nie podlegają wykluczeniu, spełniają warunki udziału w postępowaniu, a jeżeli zachodzą uzasadnione podstawy do uznania, że złożone uprzednio oświadczenia lub dokumenty nie są już aktualne, do złożenia aktualnych oświadczeń lub dokumentów.
 15. Wykonawca nie jest obowiązany do złożenia oświadczeń lub dokumentów potwierdzających brak podstaw do wykluczenia oraz spełnianie warunków udziału w postępowaniu, jeżeli Zamawiający posiada oświadczenia lub dokumenty dotyczące tego Wykonawcy lub może je uzyskać za pomocą bezpłatnych i ogólnodostępnych baz danych, w szczególności rejestrów publicznych w rozumieniu ustawy z dnia 17 lutego 2005 r. o informatyzacji działalności podmiotów realizujących zadania publiczne (Dz. U. z 2014 r. poz. 1114 oraz z 2016 r. poz. 352) . W takiej sytuacji Wykonawca zobligowany jest do wskazania Zamawiającemu sygnatury postępowania, w którym wymagane dokumenty lub oświadczenia się znajdują.
 16. W przypadku Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia oraz w przypadku innych podmiotów, na zasobach których Wykonawca polega na zasadach określonych w art. 22a ustawy PZP, kopie dokumentów dotyczących odpowiednio Wykonawcy lub tych podmiotów muszą być poświadczone za zgodność z oryginałem odpowiednio przez wykonawcę lub te podmioty.
 17. Dokumenty sporządzone w języku obcym są składane wraz z tłumaczeniem na język polski.
 18. W przypadku, o którym mowa w pkt 11.12. Zamawiający ma prawo żądać od Wykonawcy przedstawienia tłumaczenia na język polski wskazanych przez Wykonawcę i pobranych samodzielnie przez Zamawiającego dokumentów.

ROZDZIAŁ V INNE WYMAGANE DOKUMENTY

Wykonawca dołącza do oferty

1. Wypełniony formularz ofertowo cenowy wg wzoru określonego w **załączniku nr 1 do SIWZ.**
2. Pełnomocnictwo do podpisania oferty /oryginał lub kopia poświadczona za zgodność z oryginałem przez notariusza/ - tylko w sytuacji, gdy dokumenty i oświadczenia składające się na ofertę podpisane będą przez osobę inną niż uprawnioną do reprezentacji zgodnie z treścią odpisu właściwego rejestru.
3. Parafowany wzór umowy wg Załącznika nr 4,
4. Opis parametrów techniczno-granicznych wg Załącznika nr 6
5. Formularz asortymentowo-cenowy wg Załącznika nr 7
6. Dokumenty wskazane w rozdz. 4 pkt. 7 i 8

ROZDZIAŁ VI INFORMACJE O SPOSOBIE POROZUMIEWANIA SIĘ ZAMAWIAJĄCEGO Z WYKONAWCAMI ORAZ PRZEKAZYWANIA OŚWIADCZEŃ LUB 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. Wykonawca może zwrócić się do Zamawiającego o wyjaśnienie treści SIWZ. Zamawiający udzieli wyjaśnień niezwłocznie, jednak nie później niż na 2 dni przed upływem terminu składania ofert, pod warunkiem, że wniosek o wyjaśnienie treści SIWZ wpłynie do Zamawiającego, nie później niż do końca dnia, w którym upływa połowa terminu składania ofert.
4. W celu skrócenia czasu przygotowania odpowiedzi na pytania o wyjaśnienie treści SIWZ Komisja przetargowa prosi, aby Wykonawcy zwracając się do Zamawiającego w sprawie udzielenia wyjaśnień wysyłali również treść pytań w wersji elektronicznej edytowalnej na adres poczty elektronicznej: zaopatr@szpitalmsw.rzeszow.pl
5. Do porozumiewania się z Wykonawcami uprawniony jest:
 - w sprawach merytorycznych:
 - Bogdan Mieszkowski tel. /17/ 86-43-244 w godz. 10:00 – 12:00,
 - Elżbieta Sondej tel. /17/ 86-43-244 w godz. 10:00 – 12:00
 - w sprawach proceduralnych:
 - Marek Pytel – Sekcja Zaopatrzenia i Zamówień Publicznych
 - tel. /17/86-43-215 w godz. 10:00 – 12:00,
 - e-mail: zaopatr@szpitalmsw.rzeszow.pl
6. Oświadczenia lub dokumenty potwierdzające spełnianie warunków udziału w postępowaniu, brak podstaw do wykluczenia z postępowania o udzielenie zamówienia oraz potwierdzające, że oferowane usługi odpowiadają wymaganiom określonym przez zamawiającego, mogą być złożone w formach dopuszczonych prawem zgodnie z §14 rozporządzenia Ministra Rozwoju z dnia 26 lipca 2016r. w sprawie rodzajów dokumentów, jakich może żądać zamawiający od wykonawcy w postępowaniu o udzielenie zamówienia (Dz. U. z 2016r., poz.1126)

ROZDZIAŁ VII WYMAGANIA DOTYCZĄCE WADIUM

Zamawiający nie wymaga wniesienia wadium.

ROZDZIAŁ VIII 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 IX OPIS SPOSOBU PRZYGOTOWYWANIA OFERT

1. Wykonawca może złożyć tylko jedną ofertę.
2. Oferta powinna zawierać wszystkie formularze, oświadczenia i dokumenty wskazane w

rozdziale IV i V SIWZ.

3. 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.
4. 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.
5. Oferta musi być podpisana przez Wykonawcę lub osobę upoważnioną do reprezentowania Wykonawcy. Pełnomocnictwo powinno być dołączone do oferty o ile nie wynika z innych załączonych dokumentów. Pełnomocnictwo powinno być złożone w oryginale lub notarialnie poświadczonej kopii.
6. 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.
7. Wykonawcy ponoszą wszelkie ewentualne koszty związane z przygotowaniem i złożeniem oferty.
8. Ofertę wraz z załącznikami należy umieścić w zamkniętej kopercie opatrzonej danymi wykonawcy oraz napisem:

**„Oferta na przetarg nieograniczony na dostawę urządzeń medycznych .”
Nie otwierać przed 20.10.2017r. godz. 12:30”**

9. Wykonawca przed upływem terminu składania ofert, może wprowadzić zmiany do złożonej oferty. Wprowadzenie zmian do złożonych ofert należy dokonać w formie pisemnej, z dopiskiem „Zmiana oferty”.
10. Wykonawca przed upływem terminu składania ofert może wycofać swoją ofertę poprzez wysłanie informacji do Zamawiającego o wycofaniu swojej oferty, pod warunkiem, iż informacja ta dotrze do Zamawiającego przed upływem terminu składania ofert.
11. Informacje zawarte w ofercie, które stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu ustawy z dnia 16 kwietnia 1993 r. o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji (tekst jednolity Dz. U. z 2003 r., Nr 153, poz. 1503 z późn. zm.), co do których Wykonawca zastrzegł – nie później niż w terminie składania ofert – że nie mogą być udostępnione, muszą być oznaczone klauzulą „Tajemnica przedsiębiorstwa”. **Wykonawca w przypadku zastrzeżenia określonych części oferty jako tajemnicę przedsiębiorstwa, zobowiązany jest wykazać skuteczność takiego zastrzeżenia w oparciu o przepisy art. 11 ust. 4 ustawy z dnia 16 kwietnia 1993 r. o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji (tekst jednolity Dz. U. z 2003 r., Nr 153, poz. 1503 z późn. zm.).** Wykonawca nie może zastrzec informacji, dotyczących nazwy (firmy) oraz adresu Wykonawcy, a także informacji dotyczącej ceny oferty, terminu wykonania zamówienia, okresu gwarancji i warunków płatności zawartych w ofercie. Zaleca się również, aby dokumenty te były spięte w sposób pozwalający na ich oddzielenie od reszty oferty.

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

1. Ofertę w zamkniętej, opisanej kopercie należy złożyć **do dnia 20.10.2017r. do godz. 12.00** w Kancelarii Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej MSWiA w Rzeszowie (bud. „G”, pok. 110), ul. Krakowska 16, 35-111 Rzeszów.
2. Uwaga: Zamawiający pracuje od poniedziałku do piątku w godz. **7.00 – 14.35**.
3. 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. Na żądanie wykonawca otrzyma pisemne potwierdzenie złożenia oferty wraz z numerem, jakim została oznakowana oferta.
4. Otwarcie ofert jest jawne i następuje po upływie terminu do ich składania. Komisyjne otwarcie ofert nastąpi na posiedzeniu Komisji Przetargowej, które odbędzie się w siedzibie Zamawiającego w bud. „A” - Świetlica **dnia 20.10.2017r. o godz. 12.30**.
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. Informacje te zamawiający niezwłocznie zamieści również na stronie internetowej.

ROZDZIAŁ XI 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. Cena jednostkowa x ilość = wartość netto + podatek VAT = wartość brutto.
4. Ceny netto, brutto, wartość podatku VAT należy zaokrąglić do dwóch miejsc po przecinku.
5. Cenę ostateczną oferty należy podać w złotych polskich cyfrą i słownie.
6. Cena netto podana w formularzu ofertowo-cenowym nie ulegnie zmianie przez cały czas obowiązywania umowy.
7. Wykonawca, składając ofertę, informuje Zamawiającego, czy wybór oferty będzie prowadzić do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego, wskazując nazwę (rodzaj) towaru lub usługi, których dostawa lub świadczenie będzie prowadzić do jego powstania, oraz wskazując ich wartość bez kwoty podatku.

ROZDZIAŁ XII ZASADY WYBORU OFERTY I UDZIELENIA ZAMÓWIENIA

1. Zgodnie z dyspozycją art.87 ust.2 Pzp zamawiający poprawi w tekście oferty oczywiste omyłki pisarskie, oczywiste omyłki rachunkowe, z uwzględnieniem konsekwencji rachunkowych dokonanych poprawek, oraz inne omyłki polegające na niezgodności oferty z SIWZ, nie powodujące istotnych zmian w treści oferty, niezwłocznie zawiadamiając o tym wykonawcę, którego oferta została poprawiona.
2. Przez oczywistą omyłkę pisarską należy rozumieć zwłaszcza widocznie mylną pisownię wyrazu, ewidentny błąd gramatyczny, niezamierzone opuszczenie całego wyrazu lub jego części, czy też inną nasuwającą się samą przez się niedokładność przypadkową, której poprawienie nie zmienia rzeczywistej treści i sensu oświadczenia wykonawcy, tj. treści oferty.
3. Ocena oczywistości danej omyłki pisarskiej będzie dokonywana w kontekście treści całej wypowiedzi oraz w odniesieniu do danych okoliczności sprawy. Zamawiający ma tu na uwadze oczywistość wynikającą z kontekstu pełnej treści oświadczenia zawartego w ofercie czy też jej części składowej (dokumentów składających się na jej treść).

4. Przez oczywistą omyłkę rachunkową należy rozumieć:
 - a. rozbieżności pomiędzy ceną wpisaną liczbą i ceną wpisaną słownie - w sytuacji takiej rozbieżności zamawiający przyjmuje, że prawidłowo wpisano cenę słownie,
 - b. omyłkę polegającą na uzyskaniu błędnego wyniku wskutek przeprowadzenia działania matematycznego, a w szczególności:
 - błędne obliczenie poszczególnych wartości, przy założeniu prawidłowości podanej liczby pacjentów i ceny jednostkowej za osobodzień,
 - niewłaściwe zaokrąglenie części dziesiętnych poszczególnych wartości, itp.,
 UWAGA: przyjęcie niewłaściwej stawki podatku VAT traktowane będzie jako błąd w obliczeniu ceny nie podlegający poprawieniu.
5. Ocena istotności zmian w treści oferty, jakie powodowałyby poprawienie innej omyłki, zostanie dokonana w odniesieniu do konsekwencji jakie będzie miało poprawienie danej omyłki. Konsekwencje te mogą także dotyczyć zmiany wartości oferty. Charakter omyłki zostanie oceniony na tle niniejszego postępowania o udzielenie zamówienia publicznego w ramach danej oferty a konsekwencje poprawienia danej oferty w postępowaniu odpowiednio uzasadnione, co do ich charakteru (czy zmiany w ofercie miałyby charakter istotny bądź nie).
6. Mając na uwadze postanowienia art.89 ust.1 pkt.7) Pzp, zgodnie z treścią którego zamawiający zobligowany jest odrzucić ofertę jeżeli wykonawca w terminie 3 dni od dnia otrzymania zawiadomienia nie zgodził się na poprawienie omyłki, o której mowa w art.87 ust.2 pkt.3 Pzp, w sytuacji poprawienia takiej omyłki w ofercie wykonawcy, dla zachowania sprawności prowadzonej procedury przetargowej, wykonawca ten w terminie trzech dni od przesłania informacji o poprawieniu omyłki prześle do zamawiającego pismo, z którego treści wynikać będzie czy wyraża on zgodę na poprawienie zaistniałej omyłki.

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

1. Opis kryteriów, którymi zamawiający będzie się kierował przy wyborze oferty

Wybór oferty dokonany zostanie na podstawie poniższych kryteriów (nazwa kryterium, waga, sposób punktowania):

Lp.	Nazwa kryterium	Waga	Sposób punktowania
1.	Cena	60%	Cena oferty najniższej podzielona przez cenę oferty ocenianej x waga
2.	Ocena techniczna	40%	ilość punktów przyznana badanej ofercie za kryterium ocena techniczna podzielona przez maksymalną ilość punktów możliwą do uzyskania w kryterium ocena techniczna x waga

UWAGA: Punkty w kryterium „Cena” wyliczone będą do dwóch miejsc po przecinku.

Oceny kryterium „Ocena techniczna” Zamawiający dokona na podstawie informacji zawartej przez Wykonawcę w zestawieniu Formularzu parametrów techniczno-granicznych

Ostateczna liczba punktów będzie stanowić sumę punktów uzyskanych w poszczególnych kryteriach : cena + ocena techniczna

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

1. Umowa zostanie zawarta w terminie nie krótszym niż 5 dni od dnia przesłania zawiadomienia o wyborze najkorzystniejszej oferty - zawiadomienie to zostanie przesłane przez zamawiającego do wykonawców przy użyciu środków komunikacji elektronicznej.
2. Zamawiający zawrze umowę przed upływem wskazanego w pkt.1 terminu, jeżeli w postępowaniu zostanie złożona tylko jedna oferta (art.94 ust.2 pkt.1) a)) lub w sytuacji, o której mowa w art.94 ust.2 pkt.3) Pzp.
3. Osoba lub osoby reprezentujące wykonawcę przy podpisaniu umowy powinny legitymować się stosownym upoważnieniem.

ROZDZIAŁ XV
WYMAGANIA DOTYCZĄCE ZABEZPIECZENIA NALEŻYTEGO WYKONANIA UMOWY

Zamawiający nie wymaga wniesienia zabezpieczenia należytego wykonania umowy.

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

Wzór umowy stanowi Załącznik nr 6 do SIWZ

ROZDZIAŁ XVII
ZMIANA UMOWY

1. Zamawiający nie przewiduje istotnych zmian postanowień zawartej umowy w stosunku do treści oferty, na podstawie której dokonano wyboru oferty.
2. Zmiany w zakresie obowiązującej stawki VAT następują z mocy prawa. Umowa będzie aneksowana.

ROZDZIAŁ XVIII
POUCZENIE O ŚRODKACH OCHRONY PRAWNEJ PRZYSŁUGUJĄCYCH
WYKONAWCY W TOKU POSTĘPOWANIA

1. Wykonawcom, a także innym podmiotom, jeżeli mają lub mieli interes w uzyskaniu zamówienia oraz ponieśli lub mogą ponieść szkodę w wyniku naruszenia przez Zamawiającego przepisów ustawy Pzp, przysługują środki ochrony prawnej określone w Dziale VI Pzp (art. 179-198 g).

ROZDZIAŁ XIX
POSTANOWIENIA KOŃCOWE

1. Protokół wraz z załącznikami jest jawny.
2. Załączniki do protokołu udostępnia się po dokonaniu wyboru najkorzystniejszej oferty lub unieważnieniu postępowania.
3. Oferty udostępnia się od chwili ich otwarcia, z wyjątkiem informacji stanowiących tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji - gdy wykonawca składając ofertę zastrzegł w odniesieniu do tych informacji, że nie mogą być one udostępnione innym uczestnikom postępowania.
4. Zamawiający udostępnia dokumenty po złożeniu pisemnego wniosku, w siedzibie zamawiającego (Kancelaria), w godzinach od 7:00 do 14:35,

ROZDZIAŁ XX ZAŁĄCZNIKI DO SIWZ

1. Zamawiający załącza do SIWZ załączniki.
 2. Załączniki do SIWZ należy traktować jako integralne części SIWZ, co oznacza, że zawarte w tych załącznikach postanowienia obowiązują wykonawcę w tym samym zakresie co postanowienia SIWZ.
 3. Wykaz załączników do SIWZ:
 - 1) Formularz ofertowo cenowy - zał. nr 1,
 - 2) Oświadczenie wykonawcy składane na podstawie art.25a ust.1 ustawy PZP dotyczące przesłanek wykluczenia z postępowania - zał. nr 2 do SIWZ,
 - 3) Oświadczenie wykonawcy składane na podstawie art.25a ust.1 ustawy PZP dotyczące spełniania warunków udziału w postępowaniu - zał. nr 3 do SIWZ,
 - 4) Oświadczenie o przynależności lub braku przynależności do tej samej grupy kapitałowej o której mowa art. 24 ust. 1 pkt 23 - wzór oświadczenia określa załącznik nr 4 do SIWZ
 - 5) Wzór umowy - zał. nr 5 do SIWZ
 - 6) Formularze – zestawienie wymaganych parametrów techniczno-granicznych - zał. nr 6 do SIWZ
 - 7) Formularz asortymentowo-cenowy zał. nr 7 do SIWZ
-

FORMULARZ OFERTOWO CENOWY

_____ dnia _____

(pieczętka firmowa wykonawcy)

1. Nawiązując do ogłoszenia o przetargu nieograniczonym z dnia 12.10.2017r. na dostawę urządzeń medycznych dla Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej MSWiA w Rzeszowie, ul. Krakowska 16,

oferujemy dostawę przedmiotu zamówienia objętego postępowaniem

* w zakresie zadania nr

za cenę netto:,

co	stanowi	cenę	brutto:
----	---------	------	---------

.....

słownie:,

w tym podatek VAT zł

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

2. Oświadczamy, że oferujemy dostawę przedmiotu zamówienia za cenę określoną w punkcie I formularza ofertowego. Przedmiot zamówienia wykonamy według zapotrzebowania Zamawiającego.

Termin wykonania zamówienia:

Dostawa najpóźniej do 08 grudnia 2017r.

Przy dostawie wymagana Faktura VAT wraz z protokołem odbioru.

3. Płatność będzie dokonywana przelewem na rachunek Wykonawcy **do 30 dni** od daty dostarczenia towaru wraz z Fakturą VAT oraz protokołem odbioru..
4. Oświadczamy, że uważamy się za związanych niniejszą ofertą przez okres 30 dni od daty otwarcia oferty.
5. Oświadczamy, że postanowienia umowy zostały przez nas zaakceptowane.
6. Oświadczamy, że zaoferowane urządzenia medyczne spełniają wymagania określone w obowiązujących na dzień złożenia oferty przepisach prawa i posiadają stosowne pozwolenie na dopuszczenie do obrotu.
7. 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.
8. 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 pieczętka osoby
upoważnionej do reprezentowania Wykonawcy

- Uwaga: Formularz oferty należy dołączyć do każdego pakietu oddzielnie.

Zamawiający:

.....
.....
(pełna nazwa/firma, adres)

Wykonawca:

.....
.....
(pełna nazwa/firma, adres, w
zależności od podmiotu:
NIP/PESEL, KRS/CEiDG)
reprezentowany przez:
.....
.....
(imię, nazwisko,
stanowisko/podstawa do
reprezentacji)

Oświadczenie wykonawcy

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

DOTYCZĄCE PRZESŁANEK WYKLUCZENIA Z POSTĘPOWANIA

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego
pn. (nazwa postępowania),
prowadzonego przez (oznaczenie zamawiającego), oświadczam,
co następuje:

OŚWIADCZENIA DOTYCZĄCE WYKONAWCY:

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

..... (miejscowość), dnia r
(podpis)

Oświadczam, że zachodzą w stosunku do mnie podstawy wykluczenia z postępowania na podstawie art. ustawy Pzp (podać mającą zastosowanie podstawę wykluczenia spośród wymienionych w art. 24 ust. 1 pkt 13-14, 16-20 ustawy Pzp). Jednocześnie oświadczam, że w związku z ww. okolicznością, na podstawie art. 24 ust. 8 ustawy Pzp podjąłem następujące środki naprawcze:

.....
..... (miejsowość), dnia r.

(podpis)

OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODMIOTU, NA KTÓREGO ZASOBY POWOŁUJE SIĘ WYKONAWCA:

Oświadczam, że następujący/e podmiot/y, na którego/ych zasoby powołuję się w niniejszym postępowaniu, tj.:

(podać pełną nazwę/firmę, adres, a także w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEIDG) nie podlega/ją wykluczeniu z postępowania o udzielenie zamówienia.

..... (miejsowość), dnia r.

(podpis)

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

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

Oświadczam, że następujący/e podmiot/y, będący/e podwykonawcą/ami:

..... (podać pełną nazwę/firmę, adres, a także w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEIDG), nie podlega/ą wykluczeniu z postępowania o udzielenie zamówienia.

..... (miejsowość), dnia r.

(podpis)

OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODANYCH INFORMACJI:

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

..... (miejsowość), dnia r.

(podpis)

Załącznik nr 3 do SIWZ

Zamawiający:

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

(pełna nazwa/firma, adres)

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. (nazwa postępowania), prowadzonego przez
.....(oznaczenie zamawiającego), oświadczam, co następuje:

INFORMACJA DOTYCZĄCA WYKONAWCY:

Oświadczam, że spełniam warunki udziału w postępowaniu określone przez zamawiającego

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

..... (miejscowość), dnia r.

(podpis)

INFORMACJA W ZWIĄZKU Z POLEGANIEM NA ZASOBACH INNYCH PODMIOTÓW:

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

.....

....., w następującym zakresie:

.....

.....

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

..... (miejsowość), dnia r.

(podpis)

OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODANYCH INFORMACJI:

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

..... (miejsowość), dnia r.

(podpis)

Zamawiający:
SP ZOZ MSWiA w Rzeszowie
ul. Krakowska 16
35-111 Rzeszów
(pełna nazwa/firma, adres)

.....
Nazwa wykonawcy

OŚWIADCZENIE
NA PODSTAWIE ART. 24 UST. 11 USTAWY

Przystępując do postępowania o udzielenie zamówienia publicznego

pn. (nazwa postępowania),
prowadzonego przez(oznaczenie
zamawiającego), oświadczam, co następuje:

Oświadczam, że nie należę do grupy kapitałowej, o której mowa w art. 24 ust. 1 pkt 23) ustawy Prawo zamówień publicznych (w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007r. o ochronie konkurencji i konsumentów (Dz. U. z 2015 poz. 184, 1618, 1634) *

Oświadczam, że należę do grupy kapitałowej, o której mowa w art. 24 ust. 1 pkt 23) ustawy Prawo zamówień publicznych (w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007r. o ochronie konkurencji i konsumentów (Dz. U. z 2015 poz. 184, 1618, 1634), **w załączeniu, wraz z ofertą, przekazuję listę podmiotów należących do tej samej grupy kapitałowej.***

*** niepotrzebne skreślić**

Na podstawie art. 24 ust. 1 pkt 23) ustawy Prawo zamówień publicznych Zamawiający wyklucza z postępowania o udzielenie zamówienia wykonawców, którzy należąc do tej samej grupy kapitałowej, w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007r. o ochronie konkurencji i konsumentów (Dz. U. z 2015r. poz. 184, 1618 i 1634), złożyli odrębne oferty, chyba że wykażą, że istniejące między nimi powiązania nie prowadzą do zakłócenia konkurencji w postępowaniu o udzielenie zamówienia.

Data:

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

Wykonawca w terminie 3 dni od dnia zamieszczenia na stronie internetowej informacji, o której mowa w art. 86 ust. 5 ustawy PZP, przekaże zamawiającemu oświadczenie o przynależności lub braku przynależności do tej samej grupy kapitałowej, o której mowa w art. 24 ust. 1 pkt 23 ustawy PZP. Wraz ze złożeniem oświadczenia, wykonawca może przedstawić dowody, że powiązania z innym wykonawcą nie prowadzą do zakłócenia konkurencji w postępowaniu o udzielenie zamówienia.

= WZÓR UMOWY =
Projekt umowy nr/ 2017

zawarta w dniu 2017 r. w zakresie zadania nr....., pomiędzy:

Samodzielnym Publicznym Zakładem Opieki Zdrowotnej MSWiA w Rzeszowie, ul. Krakowska 16, wpisanym do KRS pod numerem 0000020148 prowadzonym przez Sąd Rejonowy w Rzeszowie XII Wydział Gospodarczy KRS zwanym w treści umowy **Zamawiającym** reprezentowanym przez:
Dyrektora Zbigniew Widomski

a

..... wpisanym do pod numerem
prowadzonego przezzwanym 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 2015r., poz. 2164 z późn.zm.).

§1

1. Dostawca zobowiązuje się dostarczyć Zamawiającemu towar zgodnie z ofertą z dnia stanowiącą załącznik nr 1, loco Magazyn centralny SP ZOZ MSWiA w Rzeszowie, ul. Krakowska 16.
2. Dostawca dostarczy w ilości do dnia
3. Realizacja dostawy odbywać się będzie w odpowiednich opakowaniach oraz transportem zapewniającym należyte zabezpieczenie jakościowe dostarczanych towarów 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 aparaty fabrycznie nowe, kompletne, o wysokim standardzie zarówno pod względem jakości, a także wolny od wad materiałowych i prawnych. Gwarantuje także, że dostarczone aparaty 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 Magazyn Centralny SP ZOZ MSWiA w Rzeszowie, ul. Krakowska 16 (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 z ofertą przetargową stanowiącą załącznik nr 1 w terminie **do 30 dni** od daty dostarczenia faktury oraz protokołu odbioru, w wysokości netto..... zł, co stanowi wartość brutto zł (słownie:), płatnej przelewem na konto Dostawcy:
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 towary,
3. Na zaoferowane aparaty 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 o więcej niż 24 godzin w wysokości 0,1% wartości niezrealizowanej dostawy za każdy dzień zwłoki,
 - c) za nie wypełnienie zobowiązań jakościowych ustalonych w §1 ust.5 w wysokości 0,1% wartości dostawy, za każdy dzień zwłoki w wymianie towaru na wolny 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

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

Zadanie Nr 1 Zestaw laparoskopowy FULL HD –1 szt.

**ZESTAWIENIE PARAMETRÓW TECHNICZNO - UŻYTKOWYCH
Zestaw laparoskopowy FULL HD – 1 szt.**

L.P.	PARAMETRY URZĄDZENIA	Wymagania graniczne	Odpowiedź oferowana / Opis
	DANE OGÓLNE NAZWA, TYP, MODEL		
1	Zestaw fabrycznie nowy z 2017 roku	TAK, Podać	
2	Producent	Podać	
3	Kraj pochodzenia	Podać	
	Monitor medyczny LCD FULL HD - 1 zestaw		
4	Przekątna ekranu min. 27"	TAK	
5	Rozdzielczość min. FULL HD, 1920 x 1080 pikseli, skanowanie progresywne	TAK	
6	Proporcje boków ekranu 16:9	TAK	
7	Wejścia cyfrowe: DVI-D, 3G-SDI	TAK	
8	Wyjścia cyfrowe: DVI-D, 3G-SDI	TAK	
9	Kontrast, min. 2500:1	TAK Kontrast: =2900:1 - 0 pkt. >2900:1 - 10 pkt.	
10	Waga < 10 kg	TAK	
11	Mocowanie VESA 100 do zamocowania do podstawki lub wysięgnika	TAK	
	Sterownik kamery FULL HD - 1 zestaw		
12	Sterownik kamery współpracujący z głowicami kamery FULL HD z 3 przetwornikami obrazowymi	TAK	
13	Wyposażony w wyjścia cyfrowe wideo FULL HD 1920 x 1080p: 2 x DVI-D, 1 x 3G-SDI do podłączenia monitora,	TAK	
14	Konstrukcja sterownika kamery otwarta na rozbudowę o możliwości podłączenia: - sztywnego wideolaparoskopu 3D FULL HD	TAK	
15	Konstrukcja sterownika kamery otwarta na rozbudowę o możliwości podłączania: - giętkich wideoendoskopów z przetwornikiem obrazowym umieszczonym w końcówce sondy wzornikowej, takich jak:	TAK	

	wideokolonoskop, wideogastroskop, wideobronchoskop, wideocystoskop		
16	Gniazda wyjścia wideo DVI-D umożliwiające przykręcenie śrubami wtyczki przewodu wideo do obudowy sterownika kamery w celu zabezpieczenia przed przypadkowym odłączeniem przewodu wideo i utratą obrazu na monitorze operacyjnym	TAK	
17	Gniazdo wyjścia 3G-SDI typu BNC	TAK	
18	Min. 3 gniazda USB zintegrowane w sterowniku kamery umożliwiające podłączenie m.in. - pamięci typu Pen Drive - zewnętrznej klawiatury - dedykowanej drukarki	TAK Dostępna ilość gniazd USB w sterowniku kamery: =3 gniazda - 0 pkt. >3 gniazda - 5 pkt.	
19	Min. 2 gniazda USB umieszczone na panelu przednim sterownika kamery	TAK	
20	Zintegrowane w sterowniku kamery gniazdo umożliwiające bezpośrednie połączenie z oferowanym źródłem światła i ustawianie poziomu natężenia światła bezpośrednio poprzez przyciski głowicy kamery. Funkcjonalność realizowana bez zaangażowania systemu zintegrowanej sali operacyjnej	TAK	
21	Zintegrowane w sterowniku kamery gniazdo umożliwiające bezpośrednie połączenie z oferowanym insuflatorem i ustawianie zadanego przepływu i ciśnienia CO2 oraz start/stop insuflacji bezpośrednio poprzez przyciski głowicy kamery. Funkcjonalność realizowana bez zaangażowania systemu zintegrowanej sali operacyjnej	TAK	
22	Funkcja zapisu zdjęć i filmów w rozdzielczości 1920x1080 w pamięci PenDrive bezpośrednio podłączonej do sterownika kamery; sterowanie zapisem poprzez: - przyciski głowicy kamery, - klawiaturę podłączoną do sterownika kamery	TAK	
23	Zapis filmów w formacie: mpeg4	TAK	
24	Zapis zdjęć w formacie: jpeg	TAK	
25	Możliwość podłączenia dedykowanej drukarki bezpośrednio do sterownika kamery i wydruku zdjęć	TAK	
26	Obsługa funkcji kamery poprzez przyciski na głowicy kamery i menu operacyjne kamery wyświetlane na ekranie monitora operacyjnego wzdłuż lewej lub prawej krawędzi ekranu w postaci małych ikon graficzno - tekstowych informujących o aktualnym statusie przypisanej do ikony funkcji	TAK	
27	Funkcja dowolnej konfiguracji menu operacyjnego, tj. możliwość usuwania z menu wybranych ikon	TAK	
28	Funkcja zapamiętywania indywidualnych ustawień kamery (profilu użytkowników) dla min. 20 użytkowników	TAK	
29	Możliwość importu / eksportu profili użytkowników z / do pamięci PenDrive	TAK	
30	Funkcja wprowadzania i zapamiętywania danych pacjenta, min.: imię, nazwisko, data urodzenia, ID. Możliwość zapamiętania danych dla min. 40 pacjentów w pamięci wewnętrznej sterownika kamery	TAK Ilość pacjentów: = 40 - 0 pkt. > 40 - 5 pkt	
31	Możliwość wyboru kasowania / pozostawienia danych pacjentów w pamięci wewnętrznej po ponownym uruchomieniu sterownika	TAK	

	kamery		
32	Możliwość stałego wyświetlania danych pacjenta na ekranie monitora operacyjnego podczas operacji z możliwością wyłączenia i włączenia wyświetlania w dowolnym momencie	TAK	
33	Funkcja wyświetlania ustawionego poziomu natężenia światła na ekranie monitora operacyjnego. Funkcja realizowana bez zaangażowania systemu zintegrowanej sali operacyjnej	TAK	
34	Tryby regulacji poziomu natężenia światła w oferowanym źródle światła: - manualny - ustawianie poziomu natężenia światła poprzez przyciski głowicy kamery - automatyczny - automatyczna regulacja poziomu natężenia światła przez sterownik kamery w celu uzyskania optymalnie doświetlonego obrazu na ekranie monitora	TAK	
35	Funkcja wyświetlania parametrów insuflatora tj. aktualnego ciśnienia i przepływu CO2 na ekranie monitora operacyjnego. Funkcja realizowana bez zaangażowania systemu zintegrowanej sali operacyjnej	TAK	
36	Tryb cyfrowego obrazowania z selektywnym blokowaniem koloru tj. wyświetlanie na ekranie monitora operacyjnego obrazu z zablokowanym kolorem czerwonym w celu ułatwienia różnicowania struktur tkankowych i unaczynienia z możliwością włączania i wyłączania w dowolnym momencie. Tryb obrazowania niewymagający zastosowania filtra w źródle światła.	TAK	
37	Funkcja jednoczesnego wyświetlania dwóch obrazów na ekranie monitora operacyjnego tj. obrazu rzeczywistego i obrazu z zablokowanym kolorem czarowanym z możliwością włączania i wyłączania w dowolnym momencie	TAK	
38	Funkcja wyświetlania siatki na ekranie monitora operacyjnego do precyzyjnego wskazywania określonego obszaru pola operacyjnego z możliwością włączenia i wyłączenia w dowolnym momencie	TAK	
39	Funkcja wyświetlania pointera ekranowego na ekranie monitora operacyjnego do precyzyjnego wskazywania określonego punktu pola operacyjnego z możliwością włączenia i wyłączenia w dowolnym momencie	TAK	
40	Funkcja cyfrowej regulacji jasności obrazu, dostępnych min. 5 stopni regulacji	TAK	
41	Funkcja zoom'u cyfrowego, dostępnych min. 5 stopni regulacji	TAK	
42	Funkcja wyświetlania daty i godziny na ekranie monitora operacyjnego z możliwością wyboru miejsca wyświetlania na ekranie, dostępne min. 2 miejsca wyświetlania daty i godziny na ekranie monitora operacyjnego	TAK Ilość miejsc: =2 - 0 pkt. > 2 - 10 pkt	
43	W zestawie: - pamięć PenDrive min. 32GB - przewód łączący monitor ze sterownikiem kamery DVI-D / DVI-D, dł. 3 m - klawiatura silikonowa USB do obsługi kamery poza sterylną strefą, stopień ochrony - IP68 lub wyższy	TAK	
	Głowica kamery FULL HD - 1 zestaw		
44	Głowica kamery pracująca w rozdzielczości FULL HD 1920 x 1080 pikseli, progressive scan, 16:9, wyposażona w 3 x CMOS lub 3 x CCD	TAK	
45	Zakres pracy głowicy kamery umożliwiający obrazowanie efektu fluorescencji ICG w bliskiej podczerwieni	TAK	
46	Wyposażona w min. 3 przyciski sterujące w tym 2 programowalne umożliwiające zaprogramowanie po 2 funkcji pod jednym przyciskiem (uruchamianie poprzez krótkie i długie wciśnięcie)	TAK	
47	Wyposażona w zintegrowany obiektyw ze zmienną ogniskową	TAK	

	zapewniającą zoom optyczny min. 2 x, typu Parfocal		
48	Czułość nie gorsza niż 1,2 lux	TAK	
49	Waga nie większa niż 280g	TAK = 280 g - 0 pkt. < 280 g - 5 pkt.	
50	Możliwość sterylizacji w EtO, STERRAD NX, 100NX, STERIS SYSTEM 1	TAK	
	Źródło światła - 1 zestaw		
51	Źródło światła ksenonowego	TAK	
52	Zintegrowana funkcja regulacji natężenia światła	TAK	
53	Moc żarówki min. 175W	TAK	
	Światłowód		
54	Światłowód wzmacniany w nieprzezroczystej osłonie, śr. 4,8 mm, długość 230 -250 cm - 1 szt.	TAK	
	Optyka laparoskopowa		
55	: Optyka laparoskopowa - kąt patrzenia: 0°, - długość: 310 mm, - średnica: 10 mm, - system soczewek wałeczkowych typu Hopkins - autoklawowalna, - oznaczenie średnicy kompatybilnego światłowodu w postaci graficznej lub cyfrowej umieszczone obok przyłącza światłowodowego optyki - 1 szt	TAK Oznaczenie DataMatrix na optyce z nr kat i SN: TAK - 10 pkt. NIE - 0 pkt.	
	Pojemnik do sterylizacji		
56	Pojemnik plastikowy do sterylizacji i przechowywania optyki - 1 szt.	TAK	
	Pompa ssąco - płuczająca - 1 zestaw		
57	Pompa ssąco - płuczająca przeznaczona do operacji histeroskopowych i laparoskopowych	TAK	
58	Płukanie realizowane w oparciu o pompę rolkową	TAK	
59	Automatyczny wybór zakresu ustawień dla ciśnień oraz przepływu dla laparoskopii i histeroskopii po podłączeniu dedykowanych drenów	TAK	
60	Zakres regulacji przepływu płukania podczas laparoskopii: 0-1000 ml/min	TAK	
61	Organiczny zakresu regulacji przepływu podczas histeroskopii: 0-500 ml/min	TAK	
62	Wyświetlanie aktualnego i zadanego przepływu płukania na panelu przednim pompy	TAK	
63	Zakres regulacji ciśnienia płukania podczas laparoskopii: 0-400 mmHg	TAK	
64	Ograniczenie zakresu regulacji ciśnienia płukania podczas histeroskopii: 0-200 mmHg	TAK	
65	Wyświetlanie aktualnego i zadanego ciśnienia płukania na panelu przednim pompy	TAK	
66	Zakres regulacji ciśnienia odsysania podczas laparoskopii: 0- (-) 0,8 bar	TAK	
67	Ograniczenie zakresu regulacji ciśnienia odsysania podczas histeroskopii: 0- (-) 0,5 bar	TAK	
68	Wyświetlanie aktualnego i zadanego ciśnienia odsysania na panelu przednim pompy	TAK	
69	Zintegrowane w pompie gniazdo umożliwiające bezpośrednie połączenie z oferowanym sterownikiem kamery i wyświetlanie parametrów pompy tj. aktualnego ciśnienie i przepływ płukania na ekranie monitora operacyjnego.	TAK	

	Funkcjonalność realizowana bez zaangażowania systemu zintegrowanej sali operacyjnej		
70	Zestaw drenu płuczącego do laparoskopii sterylizowalny – 2 szt.	TAK	
71	Zestaw drenu do laparoskopii (sterylny) – 30 szt	TAK	
72	Zestaw drenu ssącego do laparoskopii sterylizowalny – 2 szt.	TAK	
73	Zestaw do odsysania wykorzystujący jednorazowe worki do odsysania, w komplecie: - worek o pojemności 2,5 litra (40 szt.), - plastikowy pojemniki o pojemności 2,5 litra (1 szt.), -Łącznik do zbiornika – 10 szt.	TAK	
	Insuflator CO2 - 1 zestaw		
74	Regulacja prędkość przepływu CO2 w zakresie min. 0 – 20 l/min	TAK	
75	Regulacja ciśnienia CO2 w zakresie 0 – 30 mmHg	TAK	
76	Zintegrowane w insuflatorze gniazdo umożliwiające bezpośrednie połączenie z oferowanym sterownikiem kamery i ustawianie zadanego ciśnienia i przepływu CO2 bezpośrednio poprzez przyciski głowicy kamery. Funkcjonalność realizowana bez zaangażowania systemu zintegrowanej sali operacyjnej	TAK	
77	Wyświetlanie zadanego przepływu i ciśnienia insuflacji na panelu przednim insuflatora	TAK	
78	Wyświetlanie aktualnego przepływu i ciśnienia insuflacji CO2 na panelu przednim insuflatora i na ekranie monitora operacyjnego Funkcjonalność realizowana bez zaangażowania systemu zintegrowanej sali operacyjnej	TAK	
79	Wskaźnik zużycia CO2	TAK	
80	Wskaźnik ciśnieniowy ilości CO2 w butli	TAK	
81	Uchwyt na awaryjną butlę CO2 mocowany na tylnym panelu insuflatora	TAK	
82	Silikonowy dren do insuflacji, sterylizowalny - 1 szt.	TAK	
83	Przewód wysokociśnieniowy do połączenia insuflatora ze źródłem CO2, długość min. 100 cm – 1 szt.	TAK	
84	Filtr CO2 - 10 szt.	TAK	
	Zestaw do elektrochirurgii mono i bipolarnej		
85	Możliwość zapamiętania min. 99 programów i 99 podprogramów i zapisania ich pod nazwą procedury lub nazwiskiem lekarza	TAK	
86	Gniazdo monopolarne z możliwością podłączania narzędzi w min 2 standardach tj. 3-PIN International i dodatkowy innym w standardzie producenta) szt. 1	TAK	
87	Gniazdo bipolarne z możliwością przyłączania kabli w standardzie 22mm, 28mm i dodatkowo innym (w standardzie producenta) szt. 1	TAK	
88	Gniazdo el. biernej szt. 1	TAK	
89	Dopuszcza się aby urządzenie posiadało jeszcze dodatkowe gniazda oprócz wymienionych w pkt. 3, 4 i 5	TAK	
90	Możliwość wymiany gniazd przyłączeniowych na gniazda o innych standardach przyłączeniowych	TAK – 5 pkt. NIE – 0 pkt.	
91	Kolorowy wyświetlacz graficzny do komunikacji z użytkownikiem o przekątnej min. 6”	Do 6” – 0 pkt. przekątna powyżej 6” – 5 pkt.	
92	Wyświetlanie mocy chwilowej i średniej na wyświetlaczu	TAK – 5 pkt. NIE – 0 pkt.	
93	Rozpoznawanie przyłączonych instrumentów połączone z optymalizacją parametrów pracy	TAK	
94	Moc cięcia monopolarnego min. 300W	Moc 300W – 0 pkt. Powyżej 300W – 5 pkt.	
95	Możliwość regulacji stopnia hemostazy przy cięciu – minimum 8	TAK	

	poziomów w każdym programie cięcia		
96	Minimum 4 rodzaje cięcia monopolarnego w tym program cięcia precyzyjnego	TAK	
97	Tryby koagulacji monopolarnej min 5 w tym program do koagulacji precyzyjnej	TAK	
98	Możliwość regulacji głębokości koagulacji – min. po 2 różne efekty dla każdego trybu koagulacji	TAK	
99	Moc maksymalna koagulacji monopolarnej min. 200W. W tym minimum 2 rodzaje koagulacji monopolarnej muszą posiadać moc nie mniejszą niż 200 Wat	Moc 200W – 0 pkt. Powyżej 200 W – 5 pkt.	
100	Minimum 3 programy do koagulacji bipolarnej w tym program do koagulacji precyzyjnej z regulowanym efektem w skali min 8 punktowej	3 programy – 0 pkt. Więcej niż 3 programy – 5 pkt.	
101	Maksymalna moc cięcia bipolarnego min. 200W	Moc 200W – 0 pkt. Powyżej 200 W – 5 pkt.	
102	Funkcja zamykania dużych naczyń do 7 mm. Proces zamykania dużych naczyń powinien odbywać się w cyklu automatycznym, po aktywacji aparat sam dozuje prąd i wszystkie jego parametry a po skończonym cyklu wysyła informacje akustyczne i komunikat tekstowy na ekranie oraz wyłącza prąd. Nie jest dopuszczalna ręczna regulacja prądu w tym programie	TAK	
103	Regulacja ograniczenia mocy z krokiem 1W w całym zakresie pracy diatermii we wszystkich programach które dopuszczają ręczną regulację mocy	TAK	
104	Możliwość uruchamiania funkcji mono- i bipolarnej przy użyciu jednego włącznika nożnego	TAK	
105	Możliwość zdalnego diagnozowania oraz sterowania aparatu za pomocą zewnętrznego gniazda umieszczonego na tylnej ścianie obudowy aparatu	TAK	
106	Wykrywanie nieprawidłowej pracy i sygnalizacja wizualna i dźwiękowa wykrytych błędów	TAK	
107	Możliwość współpracy z przystawką argonową obsługiwana z ekranu diatermii	TAK	
108	Możliwość współpracy z przystawką do preparowania strumieniem wody	TAK	
109	Możliwość współpracy z odsysaczem dymów operacyjnych sterowanym z ekranu diatermii automatycznie włączającym się i wyłączającym w trakcie prowadzenia cięcia i koagulacji. Siła odciągania gazów regulowana w zależności od zaistniałych warunków zabiegu	TAK	
110	Możliwość współpracy z modułem lokalizacji nerwów obwodowych.	TAK	
111	Moduł sterowany z panelu diatermii, Obsługa neurotestu za pomocą uchwytu monopolarnego	TAK	
112	Możliwość zmiany programu przez chirurga w czasie zabiegu z klasycznego uchwytu monopolarnego posiadającego 2 przyciski za pomocą kombinacji tych przycisków oraz z wyłącznika nożnego za pomocą przycisku do przełączania programów.	TAK	
	Wyposażenie		
113	Elektroda neutralna z pierścieniem ekwipotencjalnym – 50 szt.	TAK	
114	Kabel do elektrod neutralnych - 1 szt.	TAK	
115	Instrument do zamykania dużych naczyń z funkcją cięcia mechanicznego. Długość 35 cm, średnica 5mm, z aktywacją w	TAK	

	rękojeści. W komplecie z kablem dł. nim 3m. – 1 szt.		
116	Wyłącznik nożny podwójny z funkcją przełączania programów – 2 szt.	TAK	
	Wózek aparaturowy – 1 zestaw		
117	Podstawa wyposażona w 4 antystatyczne koła z blokadą na min. 2 kołach	TAK	
118	Wbudowana listwa zasilająca z min. 6 gniazdkami	TAK	
119	Min. 3 półki oraz 1 szuflada zamykana na kluczyk	TAK	
120	Wysięgnik centralny do zamocowania monitora	TAK	
121	Podstawka pod butlę CO2 mocowana centralnie z tyłu wózka	TAK	
	Pozostałe wymagania		
122	Certyfikat CE	TAK	
123	Gwarancja min. 24 miesiące od daty podpisania przez strony bezusterkowego protokołu odbioru	TAK, podać Gwarancja od 24 m-cy-do poniżej 36 m-cy - 0 pkt od 36 m-cy – 10 pkt	
124	Zagwarantowana dostępność części zamiennych przez co najmniej 10 lat od daty zainstalowania	TAK	
125	Autoryzowany serwis gwarancyjny i pogwarancyjny na terenie Polski	TAK, podać	
126	Bezpłatne przeglądy okresowe, min. 1 w roku, przez cały okres gwarancji	TAK	
127	Materiały informacyjne na temat oferowanego aparatu	TAK, załączyć	
128	Bezpłatne uruchomienie aparatu, przeszkolenie personelu medycznego w zakresie eksploatacji i obsługi aparatu	TAK	
129	Instrukcja do aparatu w języku polskim (wraz z dostawą aparatu)	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)

Nazwa oferenta

Zadanie Nr 2 Aparat do znieczulenia – 1 szt.

**ZESTAWIENIE PARAMETRÓW TECHNICZNO - UŻYTKOWYCH
Aparat do znieczulenia– 1 szt.**

L.P.	PARAMETRY URZĄDZENIA	Wymagania graniczne	Odpowiedź oferowana / Opis
	DANE OGÓLNE NAZWA, TYP, MODEL		
1	Aparat fabrycznie nowy z 2017 roku	TAK, Podać	
2	Producent	Podać	
3	Kraj pochodzenia	Podać	
4	Aparat do znieczulenia ogólnego dla dzieci i dorosłych	TAK	
5	Aparat do znieczulania ogólnego jezdny	TAK	
6	Parametry ogólne:	TAK	
7	Masa do 150 kg	TAK	
8	Zasilanie dostosowane do 230 V 50 Hz, wbudowane fabrycznie gniazda elektryczne 230 V (minimum 3 gniazda)	TAK	
9	Wyposażony w blat do pisania i minimum dwie szuflady na akcesoria	TAK	
10	Kółka jezdne (z hamulcem minimum dwóch kół)	TAK	
11	Wbudowane oświetlenie blatu typu LED z regulacją natężenia światła	TAK	
12	Zasilanie gazowe (N2O, O2, powietrze) z sieci centralnej	TAK	
13	Awaryjne zasilanie gazowego z 10 l butli (O2 i N2O)	TAK	
14	Precyzyjne przepływomierze dla tlenu, podtlenku azotu i powietrza, wyświetlanie przepływów gazów na ekranie wentylatora aparatu	TAK	
15	Przepływomierze umożliwiające podaż gazów w systemie anestezji z niskimi przepływami	TAK	
16	Wbudowany przepływomierz tlenowy niezależny od układu okrężnego do stosowania podczas znieczuleń przewodowych z regulowanym przepływem O2 minimum do 10l/min.	TAK	
17	System automatycznego utrzymywania stężenia tlenu w mieszaninie z podtlenkiem azotu na poziomie min. 25%. Automatyczne odcięcie podtlenku azotu przy braku zasilania w tlen.	TAK	
18	Układ oddechowy	TAK	
19	Kompaktowy układ oddechowy okrężny do wentylacji dorosłych i dzieci o niskiej podatności	TAK	
20	Układ oddechowy o prostej budowie, łatwy do wymiany i sterylizacji pozbawiony lateksu o całkowitej pojemności nie większej niż 3,5 L. wraz z pojemnikiem absorbera CO ₂ i bypasssem CO ₂	TAK	
21	Przystosowany do prowadzenia znieczulenia w systemach półotwartym i półzamkniętym	TAK	
22	Obieg tlenowy o dużej wydajności min.25l /min.	TAK	
23	Wielorazowy pochłaniacz dwutlenku węgla o obudowie przeziernej i pojemności max. 1,5 l. Możliwość stosowania zamiennego pochłaniaczy wielorazowych i jednorazowych podczas znieczulenia bez rozszczelnienia układu i stosowania narzędzi	TAK	

24	Eliminacja gazów poanestetycznych poza salę operacyjną	TAK	
25	Respirator anestetyczny	TAK	
26	Tryby wentylacji	TAK	
27	Możliwość prowadzenia wentylacji ręcznej natychmiast po przełączeniu z wentylacji mechanicznej przy pomocy dźwigni	TAK – 5 pkt. NIE – 0 pkt.	
28	Tryb wentylacji ciśnieniowo zmienny	TAK	
29	Tryb wentylacji objętościowo zmienny	TAK	
30	Tryb wentylacji SIMV	TAK	
31	Zakres PEEP min. od 4 do 25 cm H ₂ O	TAK	
32	Regulacje		
33	Regulacja stosunku wdechu do wydechu – minimum 2: 1 do 1: 4	TAK	
34	Regulacja częstości oddechu minimum od 4 do 100 /min. wentylacja objętościowa i ciśnieniowa	TAK	
35	Zakres objętości oddechowej minimum od 20 do 1500 ml - wentylacja objętościowa	TAK	
36	Zakres objętości oddechowej minimum od 5 do 1500 ml - wentylacja ciśnieniowa	TAK	
37	Regulacja ciśnienia wdechu przy PCV minimum: od 5 do 60 cm H ₂ O	TAK	
38	Regulowana pauza wdechowa w zakresie minimum 5-60 %	TAK	
39	Alarmy	TAK	
40	Alarm niskiej pojemności minutowej MV i objętości oddechowej TV z regulowanymi progami (górnym i dolnym). Możliwość czasowego zawieszenia alarmu TV np. podczas indukcji znieczulenia	TAK	
41	Alarm minimalnego i maksymalnego ciśnienia wdechowego	TAK	
42	Alarm braku zasilania w energię elektryczną	TAK	
43	Alarm braku zasilania w gazy	TAK	
44	Alarm Apnea	TAK	
45	POMIAR I OBRAZOWANIE	TAK	
46	Stężenie tlenu w gazach oddechowych	TAK	
47	Pomiar objętości oddechowej TV	TAK	
48	Pomiar pojemności minutowej MV	TAK	
49	Pomiar częstości oddechowej	TAK	
50	Pomiar ciśnienia szczytowego	TAK	
51	Pomiar ciśnienia średniego	TAK	
52	Ciśnienia PEEP	TAK	
53	Częstość oddychania	TAK	
54	Pomiar stężenia wdechowego i wydechowego tlenu w gazach oddechowych w aparacie do znieczulania metoda paramagnetyczna	TAK	
55	Pomiar stężenia gazów i środków anestetycznych dla mieszaniny wdechowej i wydechowej dla: podtlenu azotu, sevofluranu, desfluranu, izofluranu w aparacie do znieczulania	TAK	
56	Automatyczna identyfikacja anestetyku wziewnego i pomiar MAC w aparacie do znieczulania	TAK	
57	Prezentacja graficzna	TAK	
58	Ekran kolorowy do prezentacji parametrów wentylacji i krzywych o przekątnej minimum 15". Rozdzielczość minimum 1024x768 pikseli. Ekran umieszczony na wysięgniku	TAK	
59	Możliwość konfigurowania minimum trzech stron ekranu wentylatora	TAK	
60	Prezentacja prężności dwutlenku węgla - CO ₂ w strumieniu wdechowym i wydechowym w aparacie do znieczulenia wraz z krzywą	TAK	
61	Obrazowanie krzywej koncentracji anestetyku wziewnego w aparacie do znieczulenia na wdechu i wydechu	TAK	
62	Obrazowanie krzywej ciśnienia w drogach oddechowych w aparacie do znieczulenia	TAK	
63	Obrazowanie krzywej przepływu w drogach oddechowych w aparacie do znieczulenia	TAK	

64	PAROWNIK	TAK	
65	Możliwość podłączenia parowników do sevofluranu i desfluranu. Uchwyt do dwóch parowników mocowanych jednocześnie.	TAK	
66	Na wyposażeniu parownik do sevofluranu z szczelnym wlewem	TAK	
67	Wbudowany ssak injectorowy do podłączenia do pojemników 1,0 l z wymiennymi wkładami	TAK	
68	Inne	TAK	
69	Komunikacja z aparatem w języku polskim	TAK	
70	Instrukcja obsługi w języku polskim z dostawą	TAK	
71	Monitor pacjenta do aparatu do znieczulenia	TAK	
72	Ekran kolorowy dotykowy, typu TFT aktywna matryca, rozdzielczość min. 1024 x 768 pikseli	TAK	
73	Przekątna ekranu min. 12" Możliwość rozbudowy o podłączenie niezależnego ekranu powielającego o przekątnej minimum 19" z niezależnym sterowaniem dotykowym.	TAK	
74	Minimum 6 wyświetlanych jednocześnie na ekranie krzywych dynamicznych Do wyboru przez użytkownika, co najmniej: - odprowadzenia EKG - krzywa oddechowa, - krzywa pletyzmograficzna, - krzywa ciśnienia tętniczego,	TAK	
75	Zasilanie elektryczne dostosowane do 230 V, 50Hz	TAK	
76	Awaryjne zasilanie elektryczne monitora z wbudowanego akumulatora na min. 90 minut w warunkach standardowych. Możliwość rozbudowania o drugi akumulator, ze wskaźnikiem	TAK	
77	Dowolne konfigurowanie kolejności wyświetlanych krzywych i innych parametrów na ekranie monitora Możliwość zaprogramowania przez personel min. 30 różnych konfiguracji monitora (ustawiania ekranu i granic alarmowych).	TAK	
78	Sterowanie poprzez przyciski i ekran dotykowy. Możliwość podłączenia klawiatury i myszki pod port USB oraz skanera kodów kreskowych	TAK	
79	Pamięć trendów tabelarycznych i graficznych mierzonych parametrów min. 24 h. Możliwość rozbudowy o trendy z 72h.	TAK	
80	Alarmy min. 3-stopniowe (wizualne i akustyczne) wszystkich mierzonych parametrów z klasyfikacją priorytetu alarmu. Rejestracja zdarzeń alarmowych. Możliwość czasowego zawieszenia alarmu dźwiękowego. Możliwość automatycznego dostosowania progów alarmowych	TAK	
81	Alarmy techniczne z podaniem przyczyny.	TAK	
82	Pomiar EKG.	TAK	
83	W zestawie odpowiednie kable połączeniowe i pomiarowe dla dorosłych i dzieci	TAK	
84	Ciągła rejestracja i możliwość równoczesnej prezentacji 6 (I, II, III, aVL, aVF, Vx) odprowadzeń EKG	TAK	
85	Pomiar częstości serca minimalny zakres 20-300/min.	TAK	
86	Ciągła analiza położenia odcinka ST z możliwością ustawienia alarmów i wyświetlania trendów	TAK	
87	Podstawowa analiza arytmii pracy serca Możliwość rozbudowy o zaawansowaną analizę arytmii.	TAK	
88	Detekcja sygnału stymulatora serca	TAK	
89	Respiracja impedancyjna (prezentacja krzywej oddechowej i ilości oddechów w minucie) w zakresie min. 5-100 odd/min	TAK	
90	Pomiar saturacji i tętna	TAK	

91	Zakres pomiaru saturacji SpO ₂ 1-100% z prezentacją krzywej pletyzmograficznej z eliminacją artefaktów i zapewniający poprawne pomiary przy słabym lub zakłóconym sygnale	TAK	
92	Czujnik wielorazowy do pomiaru dla dorosłych i dzieci na palec, łatwy do czyszczenia.	TAK	
93	Pomiar temperatur	TAK	
94	Pomiar temperatury obwodowej - powierzchniowej w zestawie kabel do połączenia czujnika	TAK	
95	Możliwość pomiaru minimum dwóch temperatur, wyświetlanie temperatury T1, T2 i ich różnicy T2-T1 równocześnie	TAK	
96	Pomiar ciśnienia	TAK	
97	Ciężenie tętnicze krwi metodą nieinwazyjną	TAK	
98	Pomiar wyzwalany ręcznie, automatycznie w wybranych odstępach czasowych, ciągle pomiary przez określony czas, czas repetycji pomiarów automatycznych min. 1 – 240 min.	TAK	
99	Komplet wielorazowych mankietów bez lateksu dla dorosłych wraz z kablem połączeniowym z szybkozłączką umożliwiającą szybką i zapewniającą szczelność wymianę mankieta – (3 różne rozmiary mankietów: duży, średni, mały)	TAK	
100	Pomiar ciśnienia krwi metodą bezpośrednią (krwawą) min. 2 kanały: tętnicze i OCŻ, Pomiar ciśnień inwazyjnych w zakresie min. - 25 do 320 mmHg	TAK	
101	Pomiar bodźców nocyceptywnych poprzez pomiar parametru wykazującego zmiany reakcji hemodynamicznych spowodowanych przez bodźce chirurgiczne i środki przeciwbólowe przy pomocy modułu pomiarowego i użyciu czujnika saturacji lub urządzenia wolnostojącego Wyświetlanie sygnału na ekranie monitora pacjenta.	TAK	
102	Pomiar przy użyciu czujnika saturacji	TAK – 5 pkt. NIE – 0 pkt.	
103	Pomiar zwiótczenia mięśniowego z modułu pomiarowego sterowanego z monitora funkcji życiowych, w komplecie wielorazowy mechanosensor dla dorosłych. Wizualizacja czasu od ostatniego pomiaru TOF na ekranie monitora	TAK	
104	Możliwość pracy w sieci centralnego monitorowania. Możliwość podglądu ekranu innego monitora tego samego typu pracującego w sieci bez konieczności używania dedykowanych serwerów czy centrali.	TAK	
105	Aparat i monitor zgodne z dyrektywą RoHS	TAK	
106	Ze względów serwisowych jak i przyszłej rozbudowy - monitor funkcji życiowych, moduły pomiarowe oraz aparat do znieczulenia ogólnego jednego producenta	TAK	
107	Polskojęzyczne oprogramowanie aparatu, monitora i modułów	TAK	
108	Kompatybilność z posiadanym przez Zamawiającego systemem S/5	TAK	
	Pozostałe wymagania		
109	Certyfikat CE	TAK	
110	Gwarancja min. 24 miesiące od daty podpisania przez strony bezusterkowego protokołu odbioru	TAK, podać Gwarancja od 24 m-cy-do poniżej 36 m-cy - 0 pkt od 36 m-cy – 10 pkt	
111	Zagwarantowana dostępność części zamiennych przez co najmniej 10 lat od daty zainstalowania	TAK	
112	Autoryzowany serwis gwarancyjny i pogwarancyjny na terenie Polski	TAK, podać	
113	Bezpłatne przeglądy okresowe, min. 1 w roku, przez cały okres gwarancji	TAK	

114	Materiały informacyjne na temat oferowanego aparatu	TAK, załączyć	
115	Bezpłatne uruchomienie aparatu, przeszkolenie personelu medycznego w zakresie eksploatacji i obsługi aparatu	TAK	
116	Instrukcja do aparatu w języku polskim (wraz z dostawą aparatu)	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)

Zadanie Nr 3 Ssak elektryczny jezdny – 3 szt.**ZESTAWIENIE PARAMETRÓW TECHNICZNO - UŻYTKOWYCH
Ssak elektryczny jezdny– 3 szt.**

L.P.	PARAMETRY URZĄDZENIA	Wymagania graniczne	Odpowiedź oferowana / Opis
	DANE OGÓLNE NAZWA, TYP, MODEL		
1	Aparat fabrycznie nowy z 2017 roku	TAK, Podać	
2	Producent	Podać	
3	Kraj pochodzenia	Podać	
4	Zasilanie 230 VAC 50 Hz+/-10%	TAK	
5	Podciśnienie max. nie mniejsze niż 90 kPa	TAK, podać	
6	Maksymalna wydajność (mierzona w zakresie pracy za zbiornikiem na wydzieliny): nie mniejsza niż 30 l/min i nie większa niż 33 l/min.	TAK, podać	
7	Wbudowany manometr do pomiaru podciśnienia ze skalą w kPa i mmHg	TAK, podać	
8	Możliwość precyzyjnego ustawienia podciśnienia za pomocą regulatora membranowego	TAK, podać	
9	Ssak przystosowany do pracy ciągłej 24 h/dobę.	TAK	
10	Pompa niskoobrotowa (poniżej 50 obr/min) tłokowa, wytwarzająca podciśnienie bezolejowa, nie wymagająca konserwacji	TAK,	
11	Trwała obudowa z tworzywa ,odpornego na środki dezynfekcyjne, z włącznikiem dotykowym i wskaźnikiem zasilania LED	TAK	
12	Cicha praca max. 40 dB	38 – 40 dB – 0 pkt 37 i poniżej 20 pkt	
13	Wielostopniowe zabezpieczenie przed przelaniem pompy – zaoferować zbiornik zabezpieczający 0,2- 0,3 litra.	Tak, podać Zbiornik szklany – 0 pkt Zbiornik nietłukący z PSU –20 pkt	
14	Uchwyt naszywny do zamocowania zbiorników- 2 szt.	TAK	
15	Dwa zbiorniki 2,5 litrowe wielorazowy z poliwęglanu, nietłukący z tworzywa z podziałką, do wkładów jednorazowych i blokadą zabezpieczającą wysuwanie się zbiornika z uchwytu w czasie wymiany wkładu, wyposażony w port do połączenia podciśnienia umieszczony w zbiorniku, umożliwiający zmianę wkładu bez odłączania drenu, wyposażony w zintegrowany zaczep do mocowania na standardowych wieszakach do szyn Modura;	TAK	
16	Wkład jednorazowy na wydzieliny o pojemności 2,5L ze zintegrowaną pokrywą z dwoma portami: portem do pacjenta i portem do połączenia szeregowego, dwa uchwyty przy wkładzie umożliwiające obsługę przez osoby prawo i leworęczne – 40 szt.	TAK	
17	Zawór przełączający ssanie z jednego zbiornika na drugi	TAK	
18	Ssak na wózku jezdnym kolumnowym wykonanym ze stopów	TAK	

	niekorodujących, o wysokości min. 60 cm, na czterech kołach z blokadami oraz z szyną na zbiorniki i inne akcesoria	Szyna o długości: Poniżej 65 cm - 0 pkt powyżej 65 cm- 20 pkt	
19	Włącznik/wyłącznik nożny zintegrowany z wózkiem – wbudowany w wózek	TAK	
20	Filtry antybakteryjne - min. 5 szt.	TAK, podać	
21	Waga urządzenia z wózkiem do 18 kg	TAK	
22	Zabezpieczenie przed porażeniem Klasa I typ CF	TAK	
23	Urządzenie medyczne Klasa IIa, potwierdzone certyfikatem jednostki notyfikowanej.	TAK	
	Pozostałe wymagania		
24	Certyfikat CE	TAK	
25	Gwarancja min. 24 miesiące od daty podpisania przez strony bezusterkowego protokołu odbioru	TAK, podać Gwarancja od 24-do 36 m-cy 0 pkt Od 37 do 48 m-cy 10 pkt Od 49 i powyżej 40 pkt	
26	Zagwarantowana dostępność części zamiennych przez co najmniej 10 lat od daty zainstalowania	TAK	
27	Autoryzowany serwis gwarancyjny i pogwarancyjny na terenie Polski	TAK, podać	
28	Bezpłatne przeglądy w okresie gwarancji – min. 1 w roku, przez cały okres gwarancji	TAK, podać	
29	Materiały informacyjne na temat oferowanego aparatu	TAK, załączyć	
30	Bezpłatne uruchomienie aparatu, przeszkolenie personelu medycznego w zakresie eksploatacji i obsługi aparatu	TAK	
31	Instrukcja do aparatu w języku polskim (wraz z dostawą aparatu)	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)

Zadanie Nr 4- Aparat do pomiaru rzutu serca – 1 szt.**ZESTAWIENIE PARAMETRÓW TECHNICZNO - UŻYTKOWYCH****Aparat do pomiaru rzutu serca – 1 szt.**

L.P.	PARAMETRY URZĄDZENIA	Wymagania graniczne	Odpowiedź oferowana / Opis
	DANE OGÓLNE NAZWA, TYP, MODEL 		
1	Aparat fabrycznie nowy z 2017 roku	TAK, Podać	
2	Producent	Podać	
3	Kraj pochodzenia	Podać	
	Urządzenie do oceny stanu hemodynamicznego Pacjenta w oparciu o pomiar parametrów hemodynamicznych metodą termodylucji przezplucnej, analizy krzywej ciśnienia tętniczego krwi metoda inwazyjna i bezinwazyjną oraz saturacji żylniej		
4	Urządzenie do oceny stanu pomiaru rzutu serca metodą termodylucji przezplucnej oraz analizy krzywej ciśnienia tętniczego krwi	TAK	
	Ocena hemodynamiczna układu krążenia metodą termodylucji przezplucnej:		
5	bez użycia cewnika Swan-Ganza	TAK	
6	drogą kaniulacji obwodowego naczynia tętniczego i żyły głównej górnej,	TAK	
	Ocena hemodynamiczna układu krążenia metodą analizy krzywej ciśnienia tętniczego krwi		
7	bez użycia cewnika Swan-Ganza	TAK	
8	drogą kaniulacji jednego dostępu naczyniowego (dostęp tętniczy)	TAK,	
	Ciągły pomiar saturacji żylniej		
9	pomiar saturacji żylniej przy pomocy wkłucia centralnego trójświatłowego z modulem optycznym	TAK	
10	pomiar saturacji żylniej centralnej przy użyciu oksymetrycznego cewnika Swan-Ganza	TAK	
	Wymagane parametry monitorowane lub wyliczane:		
11	rzut serca (CO);	TAK	
12	objętość wyrzutowa (SV)	TAK	
13	systemowy (obwodowy) opór naczyniowy (SVR)	TAK	
14	zmiennosc objętości wyrzutowej (SVV)	TAK	
15	indeks pozanaczyniowej wody wewnątrzplucnej (ELWI)	TAK	
16	indeks przepuszczalności naczyń płucnych (PVPI)	TAK	
21	indeks całkowitej objętości końcoworozkurczowej zawartej w jamach serca (GEDV)	TAK	
22	całkowita frakcja wyrzutowa (GEF)	TAK	
23	wewnątrzkatłkowa objętość krwi (ITBV)	TAK	
24	indeks funkcji serca (CFI)	TAK	
25	wewnątrzplucna objętość krwi (PBV)	TAK	
26	saturacja krwi żylniej (ScvO2 i Svo2)	TAK	
	Częstotliwość odświeżania danych pomiarowych		
27	dla CCO co min. 20 sek	TAK	

28	dla SvO2 i ScvO2 co min 2 sek	TAK	
	Wyświetlanie danych w postaci ekranów		
29	kokpit	TAK	
30	interwencyjny	TAK	
31	fizjologiczny	TAK	
32	drzewa decyzyjnego	TAK	
33	graficzny	TAK	
34	tabelaryczny	TAK	
35	wartości cyfrowych	TAK	
36	wartości cyfrowych	TAK	
	Ekran typu „kokpit”		
37	definiowany i wizualizowany kolorem przez Użytkownika zakres celów terapii i alarmów	TAK	
38	dynamiczny wskaźnik stanu mierzonej wielkości w postaci strzałki	TAK	
39	duże wartości cyfrowe mierzonych parametrów	TAK	
40	procentowy wskaźnik zmian mierzonego parametru w założonym przedziale czasowym	TAK	
41	- możliwość wizualizacji 1, 2, 3 lub 4 wartości jednocześnie	TAK	
	Ekran interwencyjny		
42	możliwość wizualizacji trzech wartości w postaci trendu graficznego, wartości cyfrowych, procentowej zmiany od chwili podjęcia interwencji oraz stanu mierzonego parametru określonego kolorem.	TAK	
	Ekran fizjologiczny		
43	możliwość jednoczesnej wizualizacji cyfrowej i w postaci animacji indeksu całkowitej objętości końcoworozkurczowej w jamach serca (GEDI), pozanaczyniowej wody wewnątrzplucnej (EVLW), indeksu systemowego oporu obwodowego (SVRI) oraz zmienności objętości wyrzutowej (SVV)	TAK	
44	możliwość jednoczesnego wyświetlania wartości saturacji żylniej (ScvO2)	TAK	
45	dotatkowe oznaczenie statusu wyświetlanych parametrów przy pomocy kolorowych wskaźników (zielony, żółty, czerwony) – powiązanych z zakresami alarmów	TAK	
	Ekran zależności danych		
46	wyświetlanie powiązanych ze sobą parametrów hemodynamicznych związanych z obciążeniem wstępnym, obciążeniem następczym, kurczliwością oraz saturacją żylną	TAK	
47	parametry wyświetlane w postaci cyfrowej	TAK	
48	dotatkowe oznaczenie statusu wyświetlanych parametrów przy pomocy kolorowych wskaźników (zielony, żółty, czerwony) – powiązanych z zakresami alarmów	TAK	
	Ekran trendów graficznych		
49	możliwość wyświetlania 1, 2, 3 lub 4 trendów graficznych monitorowanych parametrów	TAK	
50	jednoczesne wyświetlane w postaci cyfrowej bierzącej wartości	TAK	
51	dotatkowe oznaczenie statusu wyświetlanych parametrów przy pomocy kolorowych wskaźników (zielony, żółty, czerwony) – powiązanych z zakresami alarmów	TAK	
	Ekran trendów tabelarycznych		
52	możliwość wyświetlania 1, 2, 3 lub 4 trendów tabelarycznych (wartości cyfrowe) monitorowanych parametrów	TAK	
53	jednoczesne wyświetlane w postaci cyfrowej bierzącej wartości	TAK	
54	dotatkowe oznaczenie statusu wyświetlanych parametrów przy pomocy kolorowych wskaźników (zielony, żółty, czerwony) – powiązanych z zakresami alarmów	TAK	
	Ekran wartości cyfrowych		
55	duże wartości cyfrowe mierzonych parametrów;	TAK	
56	procentowy wskaźnik zmian mierzonego parametru w założonym przedziale czasowym		

57	możliwość wizualizacji 1, 2, 3 lub 4 wartości jednocześnie	TAK	
58	dodatkowe oznaczenie statusu wyświetlanych parametrów przy pomocy kolorowych wskaźników (zielony, żółty, czerwony) – powiązanych z zakresami alarmów	TAK	
	Ekran GPS		
59	pozwała określić oczekiwany obszar pomiarowy pomiędzy dwoma wybranymi parametrami	TAK	
60	możliwość śledzenia zmian położenia punktu przecięcia mierzonych parametrów w czasie	TAK	
61	duże wartości cyfrowe mierzonych parametrów	TAK	
62	możliwość jednocześnie wizualizacji w sposób ciągły 2 wartości wybranych parametrów	TAK	
63	dodatkowe oznaczenie statusu wyświetlanych parametrów przy pomocy kolorowych wskaźników (zielony, żółty, czerwony) – powiązanych z zakresami alarmów	TAK	
64	Ekran dotykowy o przekątnej min 10 cali i rozdzielczości min 768x1024	10 cali – 0 pkt Powyżej 10 cali -10 pkt	
65	Możliwość wprowadzenia poprawki związanej z resekcją płuca lub jego płata do obliczeń termodylucji przezpłucnej	TAK	
66	Pamięć trendów monitora min. 72 godz.	TAK	
67	Możliwość transferu danych przez port USB w postaci pliku excel (do dalszej obróbki) lub JPG	TAK	
68	Waga aparatu nie więcej niż 3 kg	TAK	
69	Możliwość rozbudowy o pomiaru rzutu serca metodą nieinwazyjną poprzez mankiet ciśnieniowy zakładany na palec	TAK	
70	Stojak do zawieszenia monitora z uchwytem do podwieszenia soli fizjologicznej Dodatkowe wyposażenie stojaka	TAK TAK -0 pkt Dodatkowe wyposażenie, podać – 10 pkt	
71	Do monitora należy dołączyć: - 10- zestawów jednorazowy do pomiarów hemodynamicznych z wykorzystaniem termodylucji przezpłucnej; - 20- zestawów jednorazowy do pomiarów hemodynamicznych z wykorzystaniem metody analizy krzywej ciśnienia tętniczego krwi; 20 -Czujnik do pomiaru ciśnienia	TAK	
	Pozostałe wymagania		
72	Certyfikat CE	TAK	
73	Gwarancja min. 24 miesiące od daty podpisania przez strony bezusterkowego protokołu odbioru	TAK, podać Gwarancja od 24 m-cy-do poniżej 36 m-cy - 0 pkt od 36 m-cy – 10 pkt	
74	Zagwarantowana dostępność części zamiennych przez co najmniej 10 lat od daty zainstalowania	TAK	
75	Autoryzowany serwis gwarancyjny i pogwarancyjny na terenie Polski	TAK, podać	
76	Bezpłatne przeglądy w okresie gwarancji – min. 1 w roku, przez cały okres gwarancji	TAK, podać	
77	Materiały informacyjne na temat oferowanego aparatu	TAK, załączyć	
78	Bezpłatne uruchomienie aparatu, przeszkolenie personelu medycznego w zakresie eksploatacji i obsługi aparatu	TAK	
79	Instrukcja do aparatu w języku polskim (wraz z dostawą aparatu)	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)

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.					
R A Z E M							

Razem słownie:
 złotych brutto

Nazwa handlowa oferowanego aparatu wymienionego w formularzu asortymentowo-cenowym:

.....

Miejsce i data:.....

.....

 Podpis i pieczęć osoby upoważnionej
 do reprezentowania firmy