

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 09.11.2017r.

ZNAK SPRAWY Z/ZZP.2375.30.17

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 sprzętu diagnostycznego oraz urządzeń
medycznych**

CPV 33124130-5, 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 sprzętu diagnostycznego oraz urządzeń medycznych (okludery, balony, przewodniki, cewniki, Aparat EEG - 1 szt., Rejestrator ciśnieniowy - 3 szt., Aparat do biostymulacji laserowej - 1 szt.) dla Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej MSWiA w Rzeszowie, transport na koszt i ryzyko Wykonawcy. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia określa zestawienie wymaganych parametrów techniczno-użytkowych (załącznik nr 6 do SIWZ) będący integralną częścią niniejszej specyfikacji. Wypełniony załącznik należy dołączyć do oferty.
2. Zamawiający wymaga aby aparaty i sprzęty 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 , 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
 - a) w zakresie Zadania nr 1 - wymagany przez Zamawiającego to 60 dni od daty dostarczenia faktury
 - b) w zakresie Zadania nr 2, 3, 4 - 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:
 - a) **w zakresie Zadania nr 1 - jeden rok od dnia podpisania umowy.**
 - b) **w zakresie Zadania nr 2, 3, 4 - 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 i sprzętu 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 , 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 – użytkowych (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:
 - c) 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 i sprzętu 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 – użytkowych (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 poświadczonej za zgodność z oryginałem przez Wykonawcę. Zamawiający może żądać przedstawienia oryginału lub notarialnie poświadczonej kopii dokumentu wyłącznie wtedy, gdy złożona przez Wykonawcę kopia dokumentu jest nieczytelna lub budzi wątpliwości co do jej prawdziwości.
 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 poświadczane 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 1A lub w załączniku nr 1B 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 5A lub Załącznika nr 5B,
4. Opis parametrów techniczno-użytkowych wg Załącznika nr 6
5. Formularz asortymentowo-cenowy wg Załącznika nr 7A lub Załącznika 7B
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:
 - lek. med. Wojciech Stecko tel. 17 86-43-364 w godz. 10:00 – 12:00,
 - lek. Med. Seweryn Bartosz tel. 17/ 86-43-253 w godz. 10:00 – 12:00
 - lek. med. Andrzej Curzytek – tel. 17 86-43-285 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 sprzętu diagnostycznego oraz
urządzeń medycznych .”**

Nie otwierać przed 17.11.2017r. godz. 10:30”

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 17.11.2017r. do godz. 10.00** 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 17.11.2017r. 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. 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:
 - 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-użytkowych

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 5 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 1A oraz 1B
 - 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 5A oraz 5B do SIWZ
 - 6) Formularze – zestawienie wymaganych parametrów techniczno-użytkowych - zał. nr 6 do SIWZ
 - 7) Formularz asortymentowo-cenowy zał. nr 7A oraz 7B do SIWZ
-

FORMULARZ OFERTOWO CENOWY

_____ dnia _____

(pieczętka firmowa wykonawcy)

1. Nawiązując do ogłoszenia o przetargu nieograniczonym z dnia 09.11.2017r. na dostawę sprzętu diagnostycznego oraz urządzeń medycznych dla Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej MSWiA w Rzeszowie, ul. Krakowska 16, oferujemy dostawę przedmiotu zamówienia objętego postępowaniem w zakresie **Zadania nr 1**

za łączną cenę netto (za cały okres świadczenia dostawy tj. 12 miesięcy), która wynosi:

..... złotych

(słownie złotych:

Po naliczeniu podatku VAT..... %

Cena brutto wynosi:.....złotych

(słownie złotych:

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

2. Wykonawca zobowiązuje się zapewnić realizację dostawy **w ciągu max. 3 dni roboczych**, w godz. od. 7:00 do godz. 14:00 po zgłoszeniu zamówienia

3. W rozliczeniach będzie obowiązywać termin płatności, który wynosi **60 dni**, licząc od dnia otrzymania faktury VAT. Płatność będzie dokonywana przelewem na rachunek Wykonawcy.

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 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.

7. 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

FORMULARZ OFERTOWO CENOWY

_____ dnia _____

(pieczęćka firmowa wykonawcy)

1. Nawiązując do ogłoszenia o przetargu nieograniczonym z dnia 09.11.2017r. na dostawę sprzętu diagnostycznego oraz 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).

1. 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 pieczęćka 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:

.....
..... (miejscowość), 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)

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).

..... (miejsowość), dnia r.

(podpis)

INFORMACJA W ZWIĄZKU Z POLEGANIEM NA ZASOBACH INNYCH PODMIOTÓW:

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

.....
....., w następującym zakresie:

.....

.....

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

..... (miejsowość), dnia r.

(podpis)

OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODANYCH INFORMACJI:

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

..... (miejsowość), dnia r.

(podpis)

Z 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 pieczętka 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 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 (tekst jednolity Dz. U. 2013.907 z późn. zm.).

§ 1

1. Zamawiający zleca a Dostawca przyjmuje zlecenie dostarczania do siedziby Zamawiającego sprzętu diagnostycznego wyszczególnionego w formularzu asortymentowo-cenowym stanowiącym załącznik do niniejszej umowy.
2. Zamawiający zaznacza, iż podane ilości w terminie obowiązywania umowy mogą ulec zmniejszeniu wg faktycznych potrzeb Zamawiającego.
3. Podane ilości szacunkowe nie mogą stanowić podstawy do żądania przez Dostawcę realizacji określonych wielkości i ilości dostaw podanych w SIWZ oraz zgłaszania związanych z tym roszczeń.
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 artykuły fabrycznie nowe, kompletne, o wysokim standardzie zarówno pod względem jakości, a także wolne od wad materiałowych i prawnych. Gwarantuje także, że dostarczone wyroby dopuszczone są do stosowania w Zakładach Opieki Zdrowotnej w Polsce, i posiadają, o ile są wymagane prawem, stosowne certyfikaty, atesty, deklaracje zgodności itp.

§ 2

1. Przedmiot umowy będzie dostarczany sukcesywnie do Zamawiającego przez okres 1 roku od dnia podpisania umowy
2. Bezpośrednio przed każdą dostawą przedstawiciel Zamawiającego określi telefonicznie lub faksem rodzaj i ilość zamawianego towaru. Terminy dostaw będą każdorazowo uzgadniane.
3. Dostawy będą realizowane w terminie max. 3 dni roboczych od złożenia zamówienia. Za dni robocze będą uważane dni od poniedziałku do piątku, za wyjątkiem dni ustawowo

wolnych od pracy., Dostawca ma obowiązek wniesienia zamówionego towaru do środka Magazynu Centralnego.

4. Dostawca zobowiązuje się do zrealizowania dostaw awaryjnych w terminie do 24 godzin od daty telefonicznego złożenia zamówienia
5. Wszystkie koszty związane z dostawą sprzętu diagnostycznego 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 dostarczenie sprzętu diagnostycznego Zamawiający zapłaci Dostawcy cenę zgodnie z ofertą przetargową stanowiącą załącznik nr 1 w terminie 60 dni od daty dostarczenia faktury, w wysokości netto..... zł, co stanowi wartość brutto zł (słownie:), płatnej przelewem na konto Dostawcy:
2. Cena sprzętu diagnostycznego 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, w trakcie obowiązywania umowy cena brutto ulegnie zmianie, natomiast cena netto pozostanie niezmienna
3. W przypadku okresowych promocji lub rabatów na wyroby objęte umową przetargową Dostawca zobowiązuje się do zastosowania warunków promocyjnych.
4. W przypadku zakończenia produkcji lub wycofania z rynku wyrobu będącego przedmiotem zamówienia dopuszcza się zmianę na nowy produkt o tych samych bądź lepszych parametrach po cenie jednostkowej zaoferowanej w ofercie

§ 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 0,5 % 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, Wykonawca 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. Zamawiający przewiduje możliwość dokonania zmian postanowień zawartej umowy w zakresie:
 - numeru katalogowego sprzętu,
 - nazwy sprzętu przy zachowaniu jego parametrów,
 - ilościowym (zmiany ilości poszczególnego asortymentu w ramach ilości ujętych w umowie),
 - sposobu konfekcjonowania,
 - wystąpienia przejściowego braku sprzętu z przyczyn leżących po stronie producenta przy jednoczesnym dostarczeniu produktu zamiennego o parametrach nie gorszych od sprzętu objętego umową.
3. Umowę sporządzono w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, z których 1 egz. otrzymuje Zamawiający i 1 egz. Dostawca.

ZAMAWIAJĄCY

DOSTAWCA

Załącznik nr 5B dotyczy Zadania nr 2, nr 3, nr 4

= 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

4. 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.
5. Strony mogą dochodzić odszkodowania przewyższającego kary umowne.
6. Za szkody wynikłe z nie wykonania lub nienależytego wykonania innych zobowiązań umownych, strony ponoszą odpowiedzialność na zasadach ogólnych wynikających z Kodeksu cywilnego.

§ 5

3. 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.
4. 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

4. Wszelkie zmiany niniejszej umowy należy dokonywać za zgodą obu stron w formie pisemnej (aneks do umowy) pod rygorem nieważności.
5. 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 - UŻYTKOWYCH**

Nazwa oferenta

Zadanie Nr 1 – Sprzęt diagnostyczny

L.P.	Parametry wymagane	Warunek	Opis/podać
	Okluder do zamykania ubytku międzyprzedsionkowego typu II zbudowanego z dwóch nitynolowych dysków	TAK	
1	okluder w kształcie dwóch dysków wplecionych z nitynolu	TAK	
2	rozmiar od 4 mm do 40 mm	TAK	
3	współpracujące z koszulkami: 7Fr dla rozmiarów od 4 do 10 mm 9Fr dla rozmiarów od 12 do 18 mm 11Fr dla rozmiarów od 21 do 24 mm 12Fr dla rozmiarów od 27 do 40 mm	TAK	
4	system odczepiania w formie kleszczy	TAK	
L.p.	Parametry oceniane		Oferowane parametry
5	brak elementu spinającego druty nitynolu na dysku lewoprzedsionkowym	TAK: 10p NIE: 0p	
6	dysk lewoprzedsionkowy wykonany z mniejszej ilości drutów nitynolowych zapewniających niski profil okludera oraz mniejsze obciążenie dla przegrody międzyprzedsionkowej	TAK: 10p NIE: 0p	
7	konstrukcja implantu umożliwia uzyskanie kąta do 50 stopni pomiędzy okluderem a systemem wprowadzającym co pozwala uzyskać optymalne ułożenie implantu przed jego uwolnieniem	TAK: 10p NIE: 0p	
8	możliwość ponownego schowania okludera w koszulce po całkowitym uwolnieniu	TAK: 10p NIE: 0p	
	Balon wymiarujący ubytki w przegrodzie międzyprzedsionkowej	TAK	
1	rozmiary 25 mm x 45 mm oraz 35 mm x 50 mm	TAK	
2	max średnica balonu - 27 mm oraz 40 mm	TAK	
3	długość użytkowa - 70 cm	TAK	

4	kompatybilny z cewnikiem 8 Fr	TAK	
5	kompatybilny z przewodnikiem 0,035"	TAK	
6	pojemność balonu 25 mm x 45 mm : 25 ml, max. 35 ml	TAK	
7	pojemność balonu 35 mm x 60 mm : 60 ml, max. 90 ml	TAK	
	Okluder do zamykania przetrwałego otworu owalnego zbudowanego z dwóch dysków nitynolowych	TAK	
1	okluder w kształcie dwóch dysków wyplecionych z nitynolu	TAK	
2	okluder z dyskiem lewoprzedSIONKOWYM jednowarstwowym o rozm. 25 mm kompatybilnym z koszulką 9Fr	TAK	
3	rozm. 18 mm, 25 mm, 30 mm, 35 mm	TAK	
4	okludery współpracujące z koszulkami 9 Fr dla rozmiaru 18 mm, 25 mm i 30 mm oraz 11Fr dla rozmiaru 35 mm	TAK	
5	system odczepiania w formie kleszczy	TAK	
	Parametry oceniane		
6	brak elementu spinającego druty nitynolu na dysku lewoprzedSIONKOWYM	TAK: 10p NIE: 0p	
7	dysk lewoprzedSIONKOWY wykonany z mniejszej ilości drutów nitynolowych zapewniających niski profil okludera oraz mniejsze obciążenie dla przegrody międzyprzedsIONKOWEJ	TAK: 10p NIE: 0p	
8	konstrukcja implantu umożliwia uzyskanie konta do 50 stopni pomiędzy okluderem a systemem wprowadzającym co pozwala uzyskać optymalne ułożenie implantu przed jego uwolnieniem	TAK: 10p NIE: 0p	
9	możliwość ponownego schowania okludera w koszulce po całkowitym uwolnieniu	TAK: 10p NIE: 0p	
	Cewnik balonowy do restenozy w stencie	TAK	
1	wysoka odporność na przebicia	TAK	
2	RBP: 22 atm	TAK	
3	dostępne długości : 8 mm, 12 mm, 16 mm	TAK	
4	dostępne średnice: 2,5 mm, 3,0 mm, 3,5 mm, 4,0 mm	TAK	
	Parametry oceniane		
5	pokrycie Hydrolubric	TAK: 10p NIE: 0p	
	Prowadniki	TAK	
1	sztywny rdzeń	TAK	

2	końcówka J z 3 mm promieniem	TAK	
3	końcówka prosta	TAK	
4	pokrycie PTTE	TAK	
5	dostępne długości od 10 do 450 cm	TAK	
6	dostępne końcówki: giętka prosta typu J: promień 1,5 - 3 - 6 mm	TAK	
	Cewnik balonowy do PTCA uwalniający lek Sirolimus	TAK	
1	dostępne długości balonu: 10,15, 20, 25, 30, 35, 40 mm	TAK	
2	dostępne średnice: 1.50, 2.0, 2.25, 2.50, 2.75, 3.0, 3.5, 4.0 mm	TAK	
3	ciśnienie nominalne: 6 atm	TAK	
4	ciśnienie RBP: 16 atm	TAK	
5	kompatybilny z cewnikiem prowadzącym 5F we wszystkich rozmiarach	TAK	
6	średnica szafu proksymalnego: 1.7F, średnica szafu dystalnego: 2.5F	TAK	
7	całkowita długość cewnika: 140 cm	TAK	
8	średnica końcówki 0.016"	TAK	
	Parametry oceniane		
1	cewnik balonowy pokryty Sirolimusem ($1.27\mu\text{g}/\text{mm}^2$) uwalnianym z fosfolipidowej nano powłoki	TAK: 10p NIE: 0p	

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

.....
Miejscowość, data

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

Nazwa oferenta

Zadanie Nr 2 – Aparat EEG - 1 szt.

ZESTAWIENIE PARAMETRÓW TECHNICZNO – UŻYTKOWYCH

Aparat EEG - 1 szt.

L.P.	PARAMETRY URZĄDZENIA	Wymagania graniczne	Odpowiedź oferowana / Opis
	DANE OGÓLNE NAZWA, TYP, MODEL 		
1	Aparaty fabrycznie nowe z 2017	TAK, Podać	
2	Producent	Podać	
3	Kraj pochodzenia	Podać	
<i>Stanowisko rejestracji badań z funkcją oceny i analizy zapisów EEG</i>			
PARAMETRY TECHNICZNE GŁOWICY			
4	Głowica elektrodowa 42-kanalowa ze wzmacniaczami, przetwarzaniem analogowo-cyfrowym i izolacją galwaniczną, zasilana z aparatu	TAK	
5	Liczba kanałów wejściowych pracujących w układzie referencyjnym: 32	TAK	
6	Liczba wejściowych kanałów poligraficznych: 8	TAK	
7	Min. 1 wejście SpO2	TAK	
8	Min. 1 wejście EVENT	TAK	
9	Głowica posiada system standardowych elektrod referencyjnych (R) w min. ilości 12	TAK	
10	Głowica wyposażona w dodatkowy aktywny układ dwóch elektrod referencyjnych G1/G2 przeciwdziałających nadmiernym zakłóceniom rejestrowanego sygnału	TAK	
11	Podłączenie głowicy z komputerem poprzez interfejs Ethernet wykorzystujący protokół TCP/IP	TAK	
12	Możliwość wykorzystania kanałów poligraficznych jako kanałów do rejestracji sygnału EEG	TAK	
13	Kalibracja automatyczna głowicy niezależnie na każdym wejściu wzmacniacza	TAK	
14	Możliwość podłączenia elektrod do głowicy za pomocą standardowych wejść TP DIN 42802 lub wbudowanego w głowicy multikonektora	TAK	
15	Ręczny wybór pomiaru impedancji poprzez wbudowany przycisk na głowicy	TAK	
16	Sygnalizacja poziomu impedancji dla każdej elektrody poprzez wbudowane na głowicy diody LED odwzorowujące układ według standardu 10-20	TAK	
17	Sygnalizacja pomiaru impedancji kanałów EEG realizowana za pomocą min. 5 stopniowej skali wyświetlanej bezpośrednio na głowicy	TAK	
18	Sygnalizacja pomiaru impedancji kanałów poligraficznych realizowana za pomocą min. 5 stopniowej skali wyświetlanej bezpośrednio na głowicy	TAK	
19	Rozdzielczość cyfrowa przetwornika A/D(bit): 16	TAK – 5 pkt poniżej 16 –	

		0 pkt	
20	Wbudowany filtr sieciowy 50/60 Hz	TAK	
PARAMETRY KANAŁÓW GŁOWICY			
21	Szum wejściowy ($\mu\text{V pp}$) (1-70 Hz): <1	TAK – 5 pkt NIE – 0 pkt	
22	Impedancja wejściowa (MOhm): >100	TAK	
23	CMRR – przy wejściu standardowym elektrody referencyjnej: $>120\text{dB}$ - przy wejściu dodatkowym układu elektrod aktywnych G1/G2: $>140\text{dB}$	TAK	
PARAMETRY OPROGRAMOWANIA DO REJESTRACJI SYGNAŁU			
24	stała czasu [s] (0,03–10)	TAK	
25	stała czasu – wartość standardowa 0,3 (s)	TAK	
26	Czułość ($10 \mu\text{V/cm} - 2 \text{mV/cm}$)	TAK	
27	Regulowana szybkość przesuwu zapisu na ekranie (mm/s) (10-120)	TAK	
28	częstotliwość próbkowania (Hz) ≥ 2000	TAK – 5 pkt NIE – 0 pkt	
29	Ilość remontaży definiowanych przez Użytkownika: nieograniczona	TAK	
30	Gotowe predefiniowane montaż i programy dla standardów 10-20, 10-10, 10-10h, 10-5, 5-5	TAK	
31	Predefiniowana baza zdarzeń medycznych zawierająca min. 400 gotowych zdarzeń.	TAK	
32	Zdarzenia medyczne podzielone na typy zdarzeń np. zdarzenia techniczne, zdarzenia fizjologiczne i zdarzenia stymulacyjne	TAK	
33	Możliwość definiowania, edycji i dodawania do bazy własnych zdarzeń medycznych	TAK	
34	Menadżer zdarzeń medycznych pozwalający na personalizację znaczników zdarzeń według własnych potrzeb	TAK	
35	Możliwość dodawania interaktywnej notatki do badania podczas akwizycji sygnału	TAK	
36	Min. 3 algorytmy optymalizacji wyświetlania krzywej EEG dostosowujące się do bieżącej rozdzielczości monitora	TAK	
37	Możliwość przeglądania trwającego badania i wykonywania analiz podczas akwizycji sygnału	TAK	
38	Możliwość dzielenia ekranu podczas akwizycji sygnału na ekran akwizycji, ekran przeglądania i ekrany analiz (np. FFT, Mapping 2D/3D, TPM, CCFM)	TAK	
39	Odwracanie polaryzacji sygnału EEG	TAK	
40	Funkcja wyświetlania czasu rzeczywistego wykonywanej akwizycji sygnału	TAK	
41	Funkcja wizualizacji krzywej EEG w postaci graficznej i/lub liczbowej	TAK	
FOTOSTYMULATOR			
41	ilość programów fotostymulacji definiowanych przez Użytkownika: nieograniczona	TAK	
43	Stymulator błyskowy (Hz) (0,5-60)	TAK – 5pkt NIE – 0 pkt	
44	Zasilanie lampy fotostymulatora bezpośrednio z głowicy	TAK	
45	Lampa fotostymulatora przytwierdzona do dedykowanego niezależnego statywu na kółkach umożliwiającego jej przemieszczenie	TAK	
OPROGRAMOWANIE DO ANALIZY SYGNAŁU			
46	Cyfrowa linijka pomiarowa umożliwiająca dokonanie pomiarów amplitudy i częstotliwości fal oraz określenie fali dominującej w zadanym przedziale czasu	TAK	
47	Min 3 algorytmy optymalizacji wyświetlania krzywej EEG dostosowujące się do bieżącej rozdzielczości monitora	TAK	
48	Możliwość dodawania komentarzy do zdarzeń medycznych	TAK	
49	Moduł analizy ilościowej QEEG (Quantity EEG) umożliwiający	TAK	

	uzyskanie wyników w formie tabelarycznej		
50	Eksport dowolnego fragmentu zapisu sygnału EEG	TAK	
51	Możliwość wykonania raportu QEEG z dowolnie wybranego przedziału czasu w formie tabelarycznej z podziałem na poszczególne rytmy fal i podziałem na elektrody rejestrujące	TAK	
52	Eksport raportu QEEG do formatu pliku Excel i pdf	TAK	
53	Funkcja blokowego zaznaczania wybranego fragmentu zapisu EEG dla analiz QEEG, Mapping 2D/3D, FFT	TAK	
54	Funkcja wyświetlania czasu rzeczywistego wykonanego zapisu sygnału EEG	TAK	
55	Funkcja wizualizacji krzywej EEG w postaci graficznej i/lub liczbowej	TAK	
56	Archiwizacja badań na płycie CD/DVD	TAK	
57	Możliwość dołączenia dedykowanej przeglądarki do eksportowanego badania EEG	TAK	
ANALIZA FFT			
58	Możliwość regulacji długości bufora FFT	TAK	
59	Analiza spektralna FFT oraz możliwość przedstawienia jej wyników w postaci wykresów : histogram, obwiednia, amplitudy średnie, częstotliwości dominujące	TAK	
60	Analiza FFT wykonywana jedno lub wielokanałowo	TAK	
61	Możliwość wykonania analizy FFT z dowolnego przedziału czasu lub z całego badania	TAK	
ANALIZY AUTOMATYCZNE			
62	Automatyczne analizy sygnału EEG: - detekcja iglic i artefaktów - analiza komponentów niezależnych ICA	TAK	
ZESTAW KOMPUTEROWY			
63	(minimalne wymagania):		
	- procesor INTEL CORE i5 lub równoważny	TAK	
a.	pamięć RAM 6GB	TAK	
b.	monitor kolorowy 21"	TAK	
c.	dysk twardy 1TB	TAK	
d.	nagrywarka DVD	TAK	
	- zasilacz awaryjny UPS	TAK	
e.	karta sieciowa	TAK	
	- system operacyjny Windows 10	TAK	
	- karta graficzna z chipsetem nVidia 2GB	TAK	
	- osprzęt systemu: konsola ułatwiająca przemieszczanie systemu, zestaw okablowania	TAK	
	- drukarka laserowa czarno-biała	TAK	
STANOWISKO ANALIZY I OCENY ZAPISANEGO SYGNAŁU EEG			
64	Funkcje systemu:		
	- Dedykowane stanowisko komputerowe	TAK	
	- przeglądanie, ocena i analiza badań EEG	TAK	
	- archiwizacja danych	TAK	
	- generacja raportów i drukowanie	TAK	
	- oprogramowanie do analiz automatycznych: detekcja iglic i artefaktów, analiza komponentów niezależnych ICA	TAK	
65	Laptop (minimalne wymagania):		
	- procesor INTEL CORE i5 lub równoważny	TAK	
f.	pamięć RAM min. 6GB	TAK	
g.	dysk twardy 1TB	TAK	
h.	karta sieciowa	TAK	
i.	monitor kolorowy 15"	TAK	
	- system operacyjny Windows 10	TAK	
	- karta graficzna z chipsetem nVidia 2GB	TAK	
INNE CECHY APARATU			

66	Zabezpieczenie oprogramowania przed niepowołanym dostępem za pomocą klucza sprzętowego	TAK	
67	Transformacja widma sygnału z dziedziny częstotliwości do dziedziny czynności fal	TAK	
68	Całość oprogramowania EEG w języku polskim	TAK – 5 pkt NIE – 0 pkt	
69	Instrukcja obsługi w języku polskim	TAK	
70	Wbudowana funkcja przenoszenia badań bez konwersji pomiędzy oferowanym aparatem EEG, a pracującym w placówce aparatem EEG typu DigiTrack	TAK – 5 pkt NIE – 0 pkt	
71	Możliwość rozbudowy systemu o dodatkowe stanowisko analizy, polisomnografię, mapowanie 2D/3D, mapowanie on-line, CCFM, holter EEG, biofeedback, mapping kortykograficzny	TAK – 5 pkt NIE – 0 pkt	
MAPPING 2D/3D (Virtual Reality)			
72	- mapowanie 2D i 3D	TAK	
	- przeglądanie map trójwymiarowych w technologii Virtual Reality za pomocą dołączonych okularów VR	TAK	
	- mapowanie potencjałów	TAK	
	- mapowanie gęstości pola (SCD)	TAK	
	- mapowanie prędkości zmian potencjału (pochodna po czasie)	TAK	
	- mapowanie widma mocy względnej %	TAK	
	- mapowanie widma mocy bezwzględnej (RMS)	TAK	
	- mapowanie asymetrii potencjałowej	TAK	
	- mapowanie koherencji i jej fazy dla odprowadzeń	TAK	
	- mapowanie częstotliwości dominujących i środka ciężkości	TAK	
	- podgląd wartości elektrod i dowolnego punktu mapy	TAK	
	- automatyczne dostosowywanie skali kolorystycznej wartości	TAK	
	- mapowanie z zastosowaniem referencji do uszu, Goldmana (średniej), Cz, Fz albo laplasjanu	TAK	
	- wyświetlanie wielu map (z zadanego zakresu)	TAK	
	- zastosowanie różnych metod interpolacji wartości	TAK	
	- mapowanie trójwymiarowe na czaszce i modelu mózgu	TAK	
	- trójwymiarowa prezentacja rozkładu wartości mapy	TAK	
- możliwość drukowania map w kolorze i odcieniach szarości	TAK		
- prezentacja izolinii mapy	TAK		
MAPY PRZESTRZENNO-CZASOWE TPM wspomagające analizę zapisów EEG			
73	- mapowanie zmian potencjału zachodzących jednocześnie w czasie i przestrzeni	TAK	
	- synchronizacja mapy przestrzenno-czasowej z sygnałem EEG i z mapami chwilowymi (klasycznymi)	TAK	
	- mapowanie układów wielobiegunowych	TAK	
	j. mapowanie gęstości pola (SCD)	TAK	
	k. definiowanie różnych układów przestrzennych dla różnych zastosowań	TAK	
AKCESORIA			
74	Wymagane akcesoria:		
	- czepek do badań EEG	TAK	
	- zestaw elektrod z przewodami	TAK	
	- zestaw do dezynfekcji i czyszczenia aparatu EEG: chusteczki do czyszczenia i dezynfekcji aparatu o spektrum B, F, V, Tbc z klipsem umożliwiającym łatwe zamocowanie, szczelne zamknięcie (opakowanie 50 szt.)	TAK	
	- zestaw do przygotowania pacjenta do badania EEG zawierający: a) przeciwdrobnoustrojowy czepek do mycia głowy pacjenta zawierający chlorheksydyne, grupa medyczna IIa, znak CE (5 szt.) b) sterylne gaziki do dezynfekcji skóry przed założeniem elektrod zawierające 2% chlorheksydyne i 70% alkoholu izopropylowego (opakowanie 200 szt. w pojedynczych saszetkach)	TAK	
Pozostałe wymagania			

75	Certyfikat CE	TAK	
76	Gwarancja min. 24 miesiące od daty podpisania przez strony bezusterkowego protokołu odbioru	TAK, podać Gwarancja 24- m-ce - 0 pkt Powyżej 24 m- cy – 10 pkt	
77	Zagwarantowana dostępność części zamiennych przez co najmniej 10 lat od daty zainstalowania	TAK	
78	Autoryzowany serwis gwarancyjny i pogwarancyjny na terenie Polski	TAK, podać	
79	Bezpłatne przeglądy okresowe, min. 1 w roku, przez cały okres gwarancji	TAK, podać	
80	Materiały informacyjne na temat oferowanego aparatu	TAK, załączyć	
81	Bezpłatne uruchomienie aparatów, przeszkolenie personelu medycznego w zakresie eksploatacji i obsługi aparatów	TAK	
82	Instrukcja do aparatu w języku polskim (wraz z dostawą sprzętu)	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 3 – Rejestrator ciśnieniowy - 3 szt.

**ZESTAWIENIE PARAMETRÓW TECHNICZNO – UŻYTKOWYCH
Rejestrator ciśnieniowy - 3 szt.**

L.P.	PARAMETRY URZĄDZENIA	Wymagania graniczne	Odpowiedź oferowana / Opis
	DANE OGÓLNE NAZWA, TYP, MODEL 		
1	Sprzęt fabrycznie nowy z 2017	Tak, Podać	
2	Producent	Podać	
3	Kraj pochodzenia	Podać	
PARAMETRY REJESTRATORA			
4	Pomiar ciśnienia tętniczego metodą oscylometryczną	Tak	
5	Programowanie, 4 okresy pomiarowe	Tak	
6	Minimalny zakres pomiarów dla ciśnienia Systolic 60 - 290 mmHg	Tak	
7	Pomiar ciśnienia średniego i tętna	Tak	
8	Minimalny zakres pomiarów dla ciśnienia Diastolic 30 - 195 mmHg	Tak	
9	Puls 30 - 240 b.p.m.	Tak	
10	Zakres pomiarowy 0 - 300 mmHg	Tak	
11	Błąd pomiaru +/- 3 mmHg	Tak	
12	Ilość pomiarów na godz. od 1 do 30	Tak	
13	Maksymalna ilość pomiarów - powyżej 300	Tak – 5 pkt Nie – 0 pkt	
14	Maksymalna pamięć pomiarów - 300	Tak	
15	Możliwość startu badania z rejestratora (poza komputerem)	Tak	
16	Wyświetlanie kodów błędów na wyświetlaczu rejestratora	Tak	
17	7 zaprogramowanych na stałe programów pomiarowych w pamięci rejestratora, 1 protokół do aktywowania wysyłania danych metodą SMS przez telefon komórkowy	Tak	
18	Zakres temperatur podczas pracy -20 do +50°C	Tak	
19	Wymiary 130 x 75 x 32 mm	Tak	
20	Maksymalna waga 240g gotowy do pracy	Tak	
21	Zasilanie –maksymalnie 2 szt. akumulatorów lub baterii	Tak – 5 pkt Nie – 0 pkt	
22	Minimalnie trzy rękawy pomiarowe, o różnych rozmiarach	Tak	
23	Możliwość pomiaru na życzenie	Tak	
24	Możliwość zastosowania materiałowych podkładek higienicznych pod mankiety pomiarowe	Tak	
25	Możliwość programowania częstotliwości pomiarów	Tak	
26	Samoczynne dostosowanie ciśnienia w mankiecie do aktualnego ciśnienia tętniczego pacjenta	Tak	
27	Program medyczny w języku polskim, do programowania i	Tak	

	odczytu monitora współpracujący z komputerem PC w systemie Windows 7 lub wyższym		
28	Wydruk badań bezpośrednio z pamięci aparatu przez drukarkę za pośrednictwem złącza RS - bez systemu komputerowego	Tak	
29	Możliwość transmisji z systemem komputerowym poprzez RS/USB, IrDA, Bluetooth	Tak – 5 pkt Nie – 0 pkt	
30	Zgodność systemu z zaleceniami światowych towarzystw medycznych. BHS i AAMI	Tak	
31	Możliwość automatycznej bezprzewodowej transmisji wyników pomiarów do jednostki centralnej w czasie rzeczywistym (w zasięgu do 100 m.)	Tak	
32	Rejestrator kompatybilny z oprogramowaniem analizującym HMS-CS	Tak	
Pozostałe wymagania			
33	Certyfikat CE	TAK	
34	Gwarancja min. 24 miesiące od daty podpisania przez strony bezusterkowego protokołu odbioru	TAK, podać Gwarancja 24-m-ce - 0 pkt Powyżej 24 m-cy – 10 pkt	
35	Zagwarantowana dostępność części zamiennych przez co najmniej 10 lat od daty zainstalowania	TAK	
36	Autoryzowany serwis gwarancyjny i pogwarancyjny na terenie Polski	TAK, podać	
37	Bezpłatne przeglądy okresowe, min. 1 w roku, przez cały okres gwarancji	TAK, podać	
38	Materiały informacyjne na temat oferowanego sprzętu	TAK, załączyć	
39	Bezpłatne uruchomienie sprzętu, przeszkolenie personelu medycznego w zakresie eksploatacji i obsługi sprzętu	TAK	
40	Instrukcja obsługi w języku polskim (wraz z dostawą sprzętu)	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 4 – Aparat do biostymulacji laserowej - 1 szt.

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

L.P.	PARAMETRY URZĄDZENIA	Wymagania graniczne	Odpowiedź oferowana / Opis
	DANE OGÓLNE NAZWA, TYP, MODEL 		
1	Sprzęt fabrycznie nowy z 2017	Tak, Podać	
2	Producent	Podać	
3	Kraj pochodzenia	Podać	
4	Sterownik do laseroterapii z aplikatorem skanującym	Tak	
5	Aplikator skanujący R+IR 100mW +450mW (łączna moc 550mW) ze statywem oraz sterownikiem: duża moc źródeł promieniowanie mierzona na wyjściu, trzy tryby kreślenia pola zabiegowego: elipsa, linia, krzywe w granicach prostokąta, regulacja wysokości ramienia 60-140cm, regulacja położenia głowicy w dwóch osiach, automatyczne przeliczanie czasu pracy w zależności od wielkości pola zabiegowego i odległości skanera od ciała pacjenta, głowica skanująca umieszczona na ramieniu wyposażonym w siłownik pneumatyczny podtrzymujący ramię, podstawa wyposażona w kółka z hamulcami, półka na sterownik i okulary	Tak	
6	Możliwość podłączenia dwóch sond laserowych: 1. o mocy 200/400 mW i długości fali 808nm 2. o mocy 400/80mW i długości fali 660nm - regulacja mocy sond i aplikatorów - tryb emisji: ciągły i impulsowy	Tak – 5 pkt Nie – 0 pkt	
7	Ilość gniazd do podłączenia aplikatorów – 3	Tak	
8	Tryb manualny i programowy	Tak	
9	Kontrola nad parametrami zabiegowymi	Tak	
10	Jednostki chorobowe w trybie programowym wybierane po nazwie	Tak	
11	Regulacja mocy 25%-100%	Tak – 5 pkt Nie – 0 pkt	
12	Wypełnienie 25-75%, impuls 50µs	Tak	
13	Ilość programów zabiegowych: 50	Tak – 5 pkt Nie – 0 pkt	
14	Ilość sekwencji zabiegowych dla skanera 25	Tak	
15	Ilość sekwencji zabiegowych dla sond punktowych 10	Tak	
16	Gotowe programy z częstotliwościami Nogiera min8	Tak	
17	Gotowe programy z częstotliwościami Volla min30	Tak	
18	Edycja nazw programów użytkownika	Tak	
19	Możliwość automatycznego powtórzenia zabiegu	Tak	
20	Duży czytelny wyświetlacz graficzny w języku polskim	Tak	
21	Zegar zabiegowy	Tak	
22	Wtyk blokady drzwi DOOR	Tak	
23	Zasilanie 230V, 50Hz, 40W	Tak	
24	Okulary ochronne do laseroterapii 2szt. (dla pacjenta i terapeuty)	Tak	
25	Preferowany kolor jednostki sterującej i aplikatora skanującego: szaro-niebieski, statyw: szary	Tak	
25	Klasa bezpieczeństwa wymagana prawem	Tak	
	Pozostałe wymagania		

26	Certyfikat CE	Tak	
27	Wymagane prawem RP certyfikaty/dopuszczenia	Tak	
28	Gwarancja: sterownik 5 lat - daty podpisania przez strony bezusterkowego protokołu odbioru	Tak	
29	Gwarancja: aplikatory min. 24 miesiące od daty podpisania przez strony bezusterkowego protokołu odbioru	Tak	
30	Zagwarantowana dostępność części zamiennych przez co najmniej 10 lat od daty zainstalowania	Tak	
31	Autoryzowany serwis gwarancyjny i pogwarancyjny na terenie Polski	TAK, podać	
32	Bezpłatne przeglądy okresowe, min. 1 w roku, przez cały okres gwarancji	TAK, podać	
33	Materiały informacyjne na temat oferowanego sprzętu	TAK, załączyć	
34	Bezpłatne uruchomienie sprzętu, przeszkolenie personelu medycznego w zakresie eksploatacji i obsługi sprzętu	TAK	
35	Instrukcja obsługi w języku polskim (wraz z dostawą sprzętu)	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

Zadanie nr 1 – Sprzęt diagnostyczny

L.p.	Nazwa towaru	Ilość szac.	Cena jedn. netto (zł)	Wartość netto (zł)	VAT		Wartość brutto (zł)	Nr katalogowy	Nazwa handlowa
					%	Wartość (zł)			
1	Okluder do zamykania ubytku międzyprzedsionkowego o typu II zbudowanego z dwóch nitynolowych dysków	10 szt.							
2	Balon wymiarujący ubytki w przegrodzie międzyprzedsionkowej	10 szt.							
3	Okluder do zamykania przetrwałego otworu owalnego zbudowanego z dwóch dysków nitynolowych	10 szt.							
4	Cewnik balonowy do restenozy w stencie	6 szt.							
5	Prowadniki	2300 szt.							
6	Cewnik balonowy do PTCA uwalniający lek Sirolimus	10 Szt.							
Razem:									

Razem słownie:
 złotych brutto

Miejsce i data:.....

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

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

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