



WOJEWÓDZKI SZPITAL SPECJALISTYCZNY WE WROCŁAWIU

51-124 Wrocław, ul. H. Kamińskiego 73a
telefony: centrala 71 32 70 100, fax 71 32 54 101
www.wssk.wroc.pl

Wrocław, dn. 28.07.2014 r.

Znak postępowania: Szp/FZ – 56/2014

SPECYFIKACJA ISTOTNYCH WARUNKÓW ZAMÓWIENIA (SIWZ)

Postępowanie o udzielenie zamówienia publicznego
w trybie przetargu nieograniczonego
prowadzonego
przez Wojewódzki Szpital Specjalistyczny we Wrocławiu
z siedzibą we Wrocławiu przy ul. H. Kamińskiego 73a
zgodnie z art. 39 Ustawy Prawo Zamówień Publicznych.

DOSTAWA APARATURY RÓŻNEJ

RADCA PRAWNY

.....
Krzysztof Michalski
Sprawdzono pod względem prawnym

DYREKTOR SZPITALA

.....
prof. dr hab. Wojciech Wukiewicz
- 2 - Zatwierdzam

ROZDZIAŁ I INFORMACJE OGÓLNE

1. Zamawiającym jest:

Wojewódzki Szpital Specjalistyczny we Wrocławiu, ul. H. Kamińskiego 73A, 51-124 Wrocław
adres do korespondencji:

Wojewódzki Szpital Specjalistyczny we Wrocławiu

Dział Zaopatrzenia i Zamówień Publicznych

ul. H. Kamińskiego 73A, 51-124 Wrocław

2. Ogłoszenie o zamówieniu zostanie zamieszczone na stronie internetowej oraz na tablicy ogłoszeń w siedzibie Wojewódzkiego Szpitala Specjalistycznego we Wrocławiu od dnia przekazania ogłoszenia Urzędowi Publikacji Unii Europejskiej do upływu terminu składania ofert.
3. Godziny urzędowania Zamawiającego: od poniedziałku do piątku od godz. 7:30 do 14:35.
4. Jako podstawowy dokument do sporządzenia oferty należy traktować niniejszą SIWZ.
5. Do czynności podejmowanych przez Zamawiającego i Wykonawcę stosować się będzie przepisy ustawy z dnia 23 kwietnia 1964 r. – Kodeks cywilny (Dz. U. z 2014 r., poz. 121), jeżeli przepisy ustawy Pzp nie stanowią inaczej.

ROZDZIAŁ II TRYB UDZIELENIA ZAMÓWIENIA

1. Postępowanie prowadzone jest w trybie przetargu nieograniczonego przy wartości zamówienia powyżej 207 000,00 euro.
2. Podstawa prawna opracowania specyfikacji istotnych warunków zamówienia:
 - 1) Ustawa z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo Zamówień Publicznych (Dz. U. z 2013 r. poz. 907 ze zm.), zwana dalej uPzp,
 - 2) Rozporządzenie Prezesa Rady Ministrów z dnia 19 lutego 2013 r. w sprawie rodzajów dokumentów, jakich może żądać zamawiający od wykonawcy, oraz form, w jakich te dokumenty mogą być składane (Dz. U. z 2013 r., poz. 231),
 - 3) Rozporządzenie Prezesa Rady Ministrów z dnia 23 grudnia 2013 r. w sprawie średniego kursu złotego w stosunku do euro stanowiącego podstawę przeliczania wartości zamówień publicznych (Dz. U. z 2013 r., poz. 1692),
 - 4) Rozporządzenie Prezesa Rady Ministrów z dnia 23 grudnia 2013 r. w sprawie kwot wartości zamówień oraz konkursów, od których jest uzależniony obowiązek przekazywania ogłoszeń Urzędowi Publikacji Unii Europejskiej (Dz. U. z 2013 r. poz., 1735),
 - 5) Ustawa z dnia 16 kwietnia 1993 r. o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji (Dz. U. z 2003 r. Nr 153, poz. 1503 ze zm.)
 - 6) Ustawa z dnia 20 maja 2010 r. o Wyrobach Medycznych (Dz. U. z 2010 r. Nr 107, poz.679 ze zm.)

ROZDZIAŁ III OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA

1. Przedmiotem zamówienia jest dostawa aparatury różnej dla potrzeb Wojewódzkiego Szpitala Specjalistycznego we Wrocławiu przy ul. Kamińskiego 73 a, określonej w zadaniach poniżej:

Zadanie nr 1	Aparat do znieczulania ogólnego – 1 szt.
Zadanie nr 2	Kardiomonitor – 2 szt.
Zadanie nr 3	Defibrylatory – 3 szt.
Zadanie nr 4	Pompa infuzyjna strzykawkowa – 1 szt.
Zadanie nr 5	Szyna do ćwiczeń biernych stawu biodrowego i kolanowego – 1 szt.
Zadanie nr 6	Łyżki do defibrylatora typu Lifepak 20 – 1 komplet
Zadanie nr 7	Autorefraktometr ręczny z keratometrem – 1 szt.

2. Wymagane minimalne parametry techniczno - użytkowe przedmiotu zamówienia szczegółowo opisano w załącznikach nr 6.1 ÷ 6.7 do SIWZ.

3. Przedmiot zamówienia obejmuje:
 - 1) dostawę aparatury określonej w zadaniu nr 3, 5, 6, 7
 - 2) dostawę, zainstalowanie, uruchomienie oraz udzielenie instruktażu w zakresie obsługi aparatury określonej w zadaniu nr 1, 2, 4 w terminie wskazanym przez Zamawiającego.
4. Zaoferowana aparatura musi być fabrycznie nowa, wyprodukowana po 1 stycznia 2014 r. oraz dopuszczona do obrotu i używania na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej.
5. Zamawiający wymaga 24 - miesięcznej gwarancji producenta na przedmiot zamówienia liczonej od daty jego odbioru.
6. W okresie gwarancji Wykonawca w ramach wynagrodzenia umownego zobowiązuje się do :
 - 1) przeprowadzenia przeglądów serwisowych przedmiotu zamówienia zgodnie ze wskazaniami producenta oraz przestrzegania terminowości ich wykonywania (o ile, aparatura tego wymaga) ,
 - 2) wymiany elementów zużywalnych, których wymiana wchodzi w zakres okresowej obsługi serwisowej aparatury zgodnie z zaleceniami producenta,
 - 3) reakcji serwisu technicznego w terminie 48 - godzin w dni robocze (od poniedziałku do piątku) od momentu zgłoszenia awarii Wykonawcy. „Czas reakcji” rozumie się jako działanie, które ma doprowadzić do usunięcia usterki lub rozpoczęcia diagnozy uszkodzenia w drodze telefonicznego wywiadu technicznego, serwisu zdalnego lub wizyty osobistej pracownika działu serwisu Wykonawcy,
 - 4) zakończenia naprawy przedmiotu zamówienia w terminie 6 dni roboczych od daty zgłoszenia awarii lub od daty przesłania aparatury do serwisu Wykonawcy pocztą kurierską na koszt Wykonawcy,
 - 5) w przypadku przedłużającej się naprawy aparatury określonej w zadaniach nr 1, 4 powyżej terminu wskazanego w pkt 4) Zamawiający wymaga dostarczenia urządzenia zastępczego o parametrach technicznych takich samych lub wyższych do czasu usunięcia usterki,
 - 6) wymiany przedmiotu zamówienia na nowy w przypadku 3 awarii powodujących wyłączenie aparatury z eksploatacji w okresie jednego roku trwania gwarancji,
7. W przypadku konieczności wymiany przedmiotu zamówienia w okresie gwarancji, gwarancja jest wznawiana.
8. Serwis aparatury medycznej musi być realizowany przez podmiot upoważniony przez wytwórcę lub autoryzowanego przedstawiciela do wykonywania tych czynności, zgodnie z art. 90 Ustawy o wyrobach medycznych.
9. Zamawiający ma prawo do sprawdzenia wiarygodności podanych przez Wykonawcę parametrów techniczno - użytkowych we wszystkich dostępnych źródłach, w tym również poprzez zwrócenie się o złożenie dodatkowych wyjaśnień do Wykonawcy.
10. Wskazanie przez Zamawiającego w opisie przedmiotu zamówienia marki lub nazwy handlowej określa klasę produktu i służy ustaleniu standardu, a nie wskazuje na konkretny wyrób lub konkretnego producenta. Oryginalne nazewnictwo lub symbolika podana została w celu prawidłowego określenia przedmiotu zamówienia.
11. Zamawiający dopuszcza składanie ofert równoważnych przy zachowaniu norm, parametrów i standardów, jakimi charakteryzuje się opisany przez Zamawiającego przedmiot zamówienia. Przedmiot zamówienia opisany przez Wykonawców składających oferty równoważne musi mieć parametry nie gorsze niż wskazane w specyfikacji. Wykonawca, który powołuje się na rozwiązania równoważne zobowiązany jest wykazać, że oferowany przez niego przedmiot zamówienia spełnia wymagania określone przez Zamawiającego.
12. Opis oferowanej aparatury nie powinien budzić żadnej wątpliwości Zamawiającego. Z opisu powinno wynikać, że oferowany przedmiot zamówienia jest o takich samych parametrach, jakie wymaga Zamawiający lub parametrach lepszych, poprzez dokładne wskazanie parametrów zaoferowanego przedmiotu zamówienia wg punktów wyszczególnionych przez Zamawiającego w kolumnie nr 3 załączników nr 6.1 ÷ 6.7 do SIWZ.
13. Dostarczona aparatura musi posiadać znak CE na potwierdzenie, że spełnia wszystkie stosowne wymagania prawne obowiązujące w UE tj. wymagania dotyczące bezpieczeństwa, ochrony zdrowia czy środowiska naturalnego.
14. Kod CPV: 33.10.00.00 - 1 - urządzenia medyczne

ROZDZIAŁ IV

DODATKOWE INFORMACJE DOTYCZĄCE PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA

1. Zamawiający dopuszcza składanie ofert częściowych - **7 części**. Za część należy rozumieć „zadanie”. Wykonawca może złożyć ofertę na wybrane przez siebie jedno zadanie lub na wszystkie zadania.
2. Zamawiający nie dopuszcza składania ofert wariantowych.

3. Zamawiający nie przewiduje możliwości udzielenia zamówień uzupełniających, o których mowa w art. 67 ust. 1 pkt 7) uPzp.
4. Zamawiający nie przewiduje prowadzenia aukcji elektronicznej.

ROZDZIAŁ V

TERMIN WYKONANIA ZAMÓWIENIA

Zamawiający wymaga, aby zamówienie zostało zrealizowane w terminie 30 dni od daty podpisania umowy.

ROZDZIAŁ VI

WARUNKI UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU, OPIS SPOSOBU DOKONYWANIA OCENY SPEŁNIANIA TYCH WARUNKÓW ORAZ WYKAZ OŚWIADCZEŃ LUB DOKUMENTÓW, JAKIE MAJĄ DOSTARCZYĆ WYKONAWCY W CELU POTWIERDZENIA SPEŁNIENIA WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU

1. O udzielenie zamówienia mogą ubiegać się Wykonawcy, którzy:
 - 1) nie podlegają wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 24 uPzp,
 - 2) spełniają warunki udziału w postępowaniu określone w art. 22 uPzp.
2. Wykonawcy muszą złożyć dokumenty lub oświadczenia wymienione w tabeli:

A		WYMAGANE DOKUMENTY LUB OŚWIADCZENIA
	<p style="text-align: center;">W CELU WYKAZANIA BRAKU PODSTAW DO WYKLUCZENIA Z POSTĘPOWANIA O UDZIELENIE ZAMÓWIENIA WYKONAWCA SKŁADA NASTĘPUJĄCE DOKUMENTY:</p>	<ol style="list-style-type: none"> 1. Oświadczenie z art. 24 ust. 1 uPzp – Załącznik nr 4 do SIWZ. 2. Aktualny odpis z właściwego rejestru lub z centralnej ewidencji i informacji o działalności gospodarczej, jeżeli odrębne przepisy wymagają wpisu do rejestru lub ewidencji, w celu wykazania braku podstaw do wykluczenia w oparciu o art. 24 ust. 1 pkt 2 uPzp, wystawionego nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert. 3. Aktualne zaświadczenie właściwego naczelnika urzędu skarbowego potwierdzającego, że Wykonawca nie zalega z opłacaniem podatków lub zaświadczenia, że uzyskał przewidziane prawem zwolnienie, odroczenie lub rozłożenie na raty zaległych płatności lub wstrzymanie w całości wykonania decyzji właściwego organu – wystawione nie wcześniej niż 3 miesiące przed upływem terminu składania ofert. 4. Aktualne zaświadczenie właściwego oddziału Zakładu Ubezpieczeń Społecznych lub Kasy Rolniczego Ubezpieczenia Społecznego potwierdzającego, że Wykonawca nie zalega z opłacaniem składek na ubezpieczenie zdrowotne i społeczne, lub potwierdzenia, że uzyskał przewidziane prawem zwolnienie, odroczenie lub rozłożenie na raty zaległych płatności lub

		<p>wstrzymanie w całości wykonania decyzji właściwego organu – wystawione nie wcześniej niż 3 miesiące przed upływem terminu składania ofert.</p> <p>5. Aktualna informacja z Krajowego Rejestru Karnego w zakresie określonym w art. 24 ust. 1 pkt 4-8 uPzp, wystawiona nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert.</p> <p>6. Aktualna informacja z Krajowego Rejestru Karnego w zakresie określonym w art. 24 ust. 1 pkt 9 uPzp, wystawiona nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert.</p>
WARUNEK UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU		DOKUMENTY LUB OŚWIADCZENIA POTWIERDZAJĄCE SPEŁNIANIE WARUNKU
B	<p>W celu wykazania spełnienia przez Wykonawcę warunków określonych w art. 22 ust. 1 uPzp</p>	<p>Oświadczenie z art. 22 ust. 1 uPzp – Załącznik nr 3 do SIWZ</p>
	<p>POTWIERDZENIE, ŻE OFEROWANE DOSTAWY ODPOWIADAJĄ WYMAGANIOM OKREŚLONYM PRZEZ ZAMAWIAJĄCEGO</p>	<p>Opisy, np.: foldery/prospekty/informacje producenta zawierające opisy oferowanego przedmiotu zamówienia potwierdzające spełnianie parametrów technicznych.</p> <p>W przypadku folderu w języku obcym do oferty należy dołączyć oryginalny folder wraz z ich tłumaczeniem na język polski.</p>

Niespełnienie jednego z wymienionych w ust.2 litera A warunków skutkować będzie wykluczeniem Wykonawcy z postępowania i uznaniem jego oferty za odrzuconą. Niespełnienie warunku wymienionego w ust. 2 litera B warunku skutkować będzie odrzuceniem oferty.

3. Wykonawca może polegać na wiedzy i doświadczeniu, innych podmiotów, niezależnie od charakteru prawnego łączących go z nimi stosunków. Wykonawca w takiej sytuacji zobowiązany jest udowodnić Zamawiającemu, iż będzie dysponował zasobami do realizacji zamówienia. W szczególności przedstawiając w tym celu pisemne zobowiązanie tych podmiotów do oddania mu do dyspozycji niezbędnych zasobów na okres korzystania z nich przy wykonaniu zamówienia.
4. Jeżeli Wykonawca wykazując spełnianie warunków, o których mowa w art. 22 ust. 1 uPzp, polega na zasobach innych podmiotów na zasadach określonych w art. 26 ust. 2b przywołanej ustawy, a podmioty te będą brały udział w realizacji części zamówienia, Zamawiający żąda od Wykonawcy przedstawienia w odniesieniu do tych podmiotów dokumentów wymienionych w pkt. A niniejszego rozdziału.
5. Jeżeli zmiana albo rezygnacja z podwykonawcy dotyczy podmiotu, na którego zasoby Wykonawca powoływał się, na zasadach określonych w art. 26 ust. 2b uPzp, w celu wykazania spełniania warunków udziału w postępowaniu, o których mowa w art. 22 ust. 1 uPzp, Wykonawca jest obowiązany wykazać Zamawiającemu, iż proponowany inny podwykonawca lub wykonawca samodzielnie spełnia je w stopniu nie mniejszym niż wymagany w trakcie postępowania o udzielenie zamówienia.
6. Jeżeli Wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania poza terytorium Rzeczypospolitej Polskiej, zamiast dokumentów, o których mowa w:

- 1) ust. 2.A.2 - 4 i 2.A.6 niniejszego rozdziału, składa dokument lub dokumenty, wystawione w kraju, w którym ma siedzibę lub miejsce zamieszkania, potwierdzające odpowiednio, że:
 - a) nie otwarto jego likwidacji ani nie ogłoszono upadłości;
 - b) nie zalega z uiszczaniem podatków, opłat, składek na ubezpieczenie społeczne i zdrowotne albo, że uzyskał przewidziane prawem zwolnienie, odroczenie lub rozłożenie na raty zaległych płatności lub wstrzymanie w całości wykonania decyzji właściwego organu,
 - c) nie orzeczono wobec niego zakazu ubiegania się o zamówienie;
 - 2) ust. 2.A.5 niniejszego rozdziału, składa zaświadczenie właściwego organu sądowego lub administracyjnego miejsca zamieszkania albo zamieszkania osoby, której dokumenty dotyczą, w zakresie określonym w art. 24 ust. 1 pkt 4-8 uPzp;
7. Dokumenty, o których mowa w ust.6 pkt 1) lit. a) i c) oraz w pkt. 2) powinny być wystawione nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert. Dokument, o którym mowa w ust.6 pkt.1) lit. b) niniejszego rozdziału powinien być wystawiony nie wcześniej niż 3 miesiące przed upływem terminu składania ofert.
8. Jeżeli w kraju miejsca zamieszkania osoby lub w kraju, w którym Wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania, nie wydaje się dokumentów, o których mowa w ust. 6 niniejszego rozdziału, zastępuje się je dokumentem zawierającym oświadczenie, w którym określa się osoby uprawnione do reprezentacji Wykonawcy złożone przed właściwym organem sądowym, administracyjnym albo organem samorządu zawodowego lub gospodarczego odpowiednio kraju miejsca zamieszkania osoby lub kraju, w którym Wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania lub przed notariuszem.
9. Dokumenty, o których mowa w ust. 2.A.2-6, ust. 2.B niniejszego rozdziału są składane w formie oryginału lub kopii poświadczonej za zgodność z oryginałem przez Wykonawcę. W przypadku podmiotów, o których mowa w ust. 4 niniejszego rozdziału, kopię dokumentów dotyczących odpowiedniego Wykonawcy lub tych podmiotów są poświadczane za zgodność z oryginałem przez Wykonawcę lub te podmioty. Dokumenty sporządzone w języku obcym są składane wraz z tłumaczeniem na język polski.

ROZDZIAŁ VII OFERTA WSPÓLNA

1. Wykonawcy mogą wspólnie ubiegać się o udzielenie niniejszego zamówienia. W przypadku złożenia oferty wspólnej przez kilka podmiotów, każdy z nich zobowiązany jest przedstawić dokumenty wystawione na niego wymienione w rozdziale VI ust. 2.A, natomiast dokumenty wymienione w ust 2.B przywołanego rozdziału, podmioty składają wspólnie, tj.: warunki w nich określone są spełnione, gdy podmioty składające ofertę spełniają je łącznie.
2. Oferta wspólna musi zostać przygotowana i złożona w następujący sposób:
 - 1) partnerzy ustanawiają i wskazują Pełnomocnika do reprezentowania ich w postępowaniu o udzielenie niniejszego zamówienia albo reprezentowania w postępowaniu o udzielenie niniejszego zamówienia i zawarcia umowy w sprawie zamówienia publicznego;
 - 2) oferta musi być podpisana w taki sposób, by prawnie zobowiązywała wszystkich Partnerów;
 - 3) każdy z Partnerów musi złożyć oświadczenie, że nie podlega wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 24 ust. 1 uPzp (Załącznik nr 4) oraz musi złożyć odnoszące się do niego dokumenty, wymienione w pkt 2.A rozdziału VI;
 - 4) partnerzy Konsorcjum muszą udokumentować, że razem spełniają wymagania art. 22 ust. 1 pkt 1- 4 uPzp;
 - 5) wszelka korespondencja prowadzona będzie wyłącznie z Pełnomocnikiem.

ROZDZIAŁ VIII INFORMACJA O SPOSOBIE POROZUMIEWANIA SIĘ ZAMAWIAJĄCEGO Z WYKONAWCAMI ORAZ PRZEKAZYWANIA OŚWIADCZEŃ LUB DOKUMENTÓW, A TAKŻE WSKAZANIE OSÓB UPRAWNIONYCH DO POROZUMIEWANIA SIĘ Z WYKONAWCAMI

1. Zgodnie z art. 27 ust. 1 i 2 ustawy Pzp wszelkie oświadczenia, wnioski, zawiadomienia oraz informacje kierowane do Zamawiającego składane będą za pośrednictwem faksu lub drogą elektroniczną zarówno przez Zamawiającego jak i Wykonawcę, z zastrzeżeniem ust. 3 niniejszego rozdziału.
2. Zamawiający lub Wykonawca przekazując oświadczenia, wnioski, zawiadomienia oraz informacje faksem lub drogą elektroniczną na żądanie każdej ze stron niezwłocznie potwierdza fakt ich otrzymania.

3. Forma pisemna zastrzeżona jest do złożenia oferty wraz z załącznikami.
4. Zamawiający nie udziela żadnych ustnych i telefonicznych informacji, wyjaśnień czy odpowiedzi na kierowane zapytania.
5. Wykonawca może zwrócić się do Zamawiającego o wyjaśnienie treści specyfikacji istotnych warunków zamówienia. Zamawiający udzieli wyjaśnień niezwłocznie, jednak nie później niż na 6 dni przed upływem terminu składania oferty, pod warunkiem, że wniosek o wyjaśnienie treści specyfikacji istotnych warunków zamówienia wpłynął do Zamawiającego nie później niż do końca dnia, w którym upływa połowa wyznaczonego terminu składania ofert.
6. Jeżeli wniosek o wyjaśnienie treści specyfikacji istotnych warunków zamówienia wpłynął po upływie terminu składania wniosku lub dotyczy udzielonych wyjaśnień, Zamawiający może udzielić wyjaśnień albo pozostawić wniosek bez rozpatrzenia.
7. Wnioski o wyjaśnienie treści SIWZ, sposobu złożenia oferty oraz realizacji zamówienia należy przesłać na numer faxu (71) 32 70 425 lub drogą elektroniczną na adres: zp@wssk.wroc.pl

Adres do korespondencji listownej:

Wojewódzki Szpital Specjalistyczny we Wrocławiu

Dział Zaopatrzenia i Zamówień Publicznych

ul. Kamińskiego 73A 51-124 Wrocław

z dopiskiem: postępowanie nr Szp/FZ – 56/2014

Osobą uprawnioną do porozumiewania się z Wykonawcami jest Marzena Paszulewicz - specjalista ds. zamówień publicznych tel.71/32 70 591.

ROZDZIAŁ IX

WYMAGANIA DOTYCZĄCE WADIUM

1. Wykonawca zobowiązany jest wpłacić wadium w kwocie **5 607,00 zł** (słownie: pięć tysięcy sześćset siedem złotych). Wadium dla ofert częściowych przedstawia się następująco:

Nr zadania	Kwota wadium w PLN
1.	2 589 zł
2.	185 zł
3.	1 667 zł
4.	83 zł
5.	370 zł
6.	46 zł
7.	667 zł

2. Wadium może być wnoszone w jednej lub kilku następujących formach:
 - 1) pieniądzu,
 - 2) poręczeniach bankowych lub poręczeniach spółdzielczej kasy oszczędnościowo – kredytowej, z tym że poręczenie kasy jest zawsze poręczeniem pieniężnym,
 - 3) gwarancjach bankowych,
 - 4) gwarancjach ubezpieczeniowych,
 - 5) poręczeniach udzielanych przez podmioty, o których mowa w art. 6b ust. 5 pkt. 2 Ustawy z dnia 9 listopada 2000 r. o utworzeniu Polskiej Agencji Rozwoju Przedsiębiorczości.
3. Wadium należy wnieść przed upływem terminu składania ofert.
4. Wadium wniesione w pieniądzu należy wnieść przelewem na konto Zamawiającego prowadzone przez PKO BP SA Regionalny Oddział Korporacyjny we Wrocławiu nr konta 95 1020 5226 0000 6002 0349 8904, z dopiskiem – *Szp/FZ – 56/2014*
5. Za termin wniesienia wadium uważa się dzień wpływu środków na konto Zamawiającego.
6. Wadium wnoszone w innej formie niż pieniądze należy złożyć w oryginale w Kasie Zamawiającego od poniedziałku do piątku w godzinach 11:00 – 14:00.
7. Zamawiający zwróci niezwłocznie wadium:
 - 1) wszystkim Wykonawcom po wyborze oferty najkorzystniejszej lub unieważnieniu postępowania, z wyjątkiem Wykonawcy, którego oferta została wybrana, z zastrzeżeniem pkt. 8,

- 2) na wniosek Wykonawcy, który wycofał ofertę przed upływem terminu składania ofert.
8. Zamawiający zatrzymuje wadium wraz z odsetkami, jeżeli Wykonawca w odpowiedzi na wezwanie, o którym mowa w art. 26 ust.3 uPzp nie złożył dokumentów lub oświadczeń, o których mowa w art. 25 ust. 1 uPzp lub pełnomocnictw, chyba że udowodni, że wynika to z przyczyn nie leżących po jego stronie.
9. Zamawiający zatrzymuje wadium wraz z odsetkami, jeżeli Wykonawca, którego oferta została wybrana:
 - 1) odmówił podpisania umowy w sprawie zamówienia publicznego na warunkach określonych w ofercie,
 - 2) zawarcie umowy w sprawie zamówienia publicznego stało się niemożliwe z przyczyn leżących po stronie Wykonawcy.

W przypadku wniesienia wadium w formie gwarancji lub poręczenia, warunki zatrzymania wadium przez Zamawiającego muszą być wyraźnie wymienione.

ROZDZIAŁ X

TERMIN ZWIĄZANIA OFERTĄ

1. Wykonawca pozostaje związany złożoną ofertą przez 60 dni. Bieg terminu związania ofertą rozpoczyna się wraz z upływem terminu składania ofert.
2. Zamawiający zastrzega sobie możliwość co najmniej na 3 dni przed upływem terminu związania ofertą, jednorazowego zwrócenia się do Wykonawców o wyrażenie zgody na przedłużenie tego terminu o oznaczony okres, nie dłuższy jednak niż 60 dni.
3. Odmowa wyrażenia zgody, o której mowa w ust. 2 nie powoduje utraty wadium.
4. Zgoda Wykonawcy na przedłużenie okresu związania ofertą jest dopuszczalna tylko z jednoczesnym przedłużeniem okresu ważności wadium albo, jeżeli nie jest to możliwe, z wniesieniem nowego wadium na przedłużony okres związania ofertą. Jeżeli przedłużenie terminu związania ofertą dokonywane jest po wyborze oferty najkorzystniejszej, obowiązek wniesienia nowego wadium lub jego przedłużenia dotyczy jedynie Wykonawcy, którego oferta została wybrana jako najkorzystniejsza.

ROZDZIAŁ XI

OPIS SPOSOBU PRZYGOTOWANIA OFERTY

1. Wymagania podstawowe.
 - 1) każdy Wykonawca może złożyć tylko jedną ofertę. Złożenie większej liczby ofert lub oferty zawierającej propozycje wariantowe spowoduje odrzucenie wszystkich ofert złożonych przez Wykonawcę,
 - 2) oferta musi być jednoznaczna i kompleksowa tj. obejmować cały przedmiot zamówienia,
 - 3) ofertę należy przygotować ściśle według wymagań określonych w niniejszej SIWZ,
 - 4) oferta musi być podpisana przez osoby upoważnione do reprezentowania Wykonawcy i zaciągania w jego imieniu zobowiązań finansowych, w wysokości odpowiadającej cenie oferty. Oznacza to, iż jeżeli z dokumentu określającego status prawny Wykonawcy lub pełnomocnictwa wynika, iż do reprezentowania Wykonawcy upoważnionych jest łącznie kilka osób, dokumenty wchodzące w skład oferty muszą być podpisane przez wszystkie te osoby,
 - 5) pełnomocnictwo osób podpisujących ofertę do reprezentowania Wykonawcy, zaciągania w jego imieniu zobowiązań finansowych w wysokości odpowiadającej cenie oferty oraz podpisania oferty musi bezpośrednio wynikać z dokumentów dołączonych do oferty. Oznacza to, że jeżeli pełnomocnictwo takie nie wynika wprost z dokumentu stwierdzającego status prawny Wykonawcy (odpisu z właściwego rejestru), to do oferty należy dołączyć oryginał lub poświadczoną za zgodność z oryginałem przez notariusza, kopię pełnomocnictwa wystawionego na reprezentanta Wykonawcy przez osoby do tego upoważnione,
 - 6) 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,
 - 7) we wszystkich przypadkach, gdzie jest mowa o pieczętkach, Zamawiający dopuszcza złożenie czytelnego podpisu,
 - 8) Wykonawca ponosi wszelkie koszty związane z przygotowaniem i złożeniem oferty.
2. Forma oferty:

- 1) oferta sporządzona zostanie czytelnie w języku polskim, z zachowaniem formy pisemnej pod rygorem nieważności.
- 2) Formularz ofertowy Załącznik Nr 1 napisany będzie na komputerze oraz podpisany przez osobę (-y) uprawnioną (-e) na podstawie odrębnych przepisów do składania oświadczeń woli - reprezentowania firmy na zewnątrz wraz z pieczętą (-ami) imienną (-ymi).
- 3) zaleca się, aby wszystkie zapisane strony oferty były ponumerowane oraz aby wszystkie dokumenty załączone do oferty były parafowane przez osobę (lub osoby, jeżeli do reprezentowania Wykonawcy upoważnione są dwie lub więcej osób) podpisującą (podpisujące) oferty zgodnie z treścią dokumentu określającego status prawny Wykonawcy lub treścią załączonego do oferty pełnomocnictwa.
- 4) wszelkie miejsca w ofercie, w których Wykonawca naniósł poprawki lub zmiany wpisywanej przez siebie treści muszą być parafowane przez osobę (osoby) podpisującą (podpisujące) ofertę.
- 5) wszelkie dokumenty i oświadczenia w językach obcych należy złożyć wraz z tłumaczeniem na język polski, poświadczonym przez Wykonawcę.
- 6) dla uznania ważności oferta musi zawierać wszystkie wymagane w SIWZ aktualne dokumenty – oryginały lub czytelne kopie, poświadczone za zgodność z oryginałami przez osobę (-y) uprawnioną (-e) do reprezentowania firmy na zewnątrz – podpisującą (-e) Ofertę wraz z podpisem i pieczętą (-ami) imienną (-ymi) podpisującego (-ych).
- 7) Kopia dokumentu wymaga zapisu „za zgodność z oryginałem”.

3. Zawartość oferty.

- 1) Oferta musi się składać z:
 - a) dokumentów i oświadczeń wymienionych w rozdziale VI SIWZ,
 - b) formularza asortymentowo – cenowego (załącznik nr 1.1) do oferty
 - c) informacji o przynależności do tej samej grupy kapitałowej – załącznik nr 5 do SIWZ,
 - d) wypełnionego formularza parametrów techniczno - użytkowych (załącznik nr 6.1 ÷ 6.7)
 - e) potwierdzenia wniesienia wadium.

Zaleca się, aby Formularz ofertowy wraz z załącznikami (wszystkie wymagane niniejszą SIWZ dokumenty) był zszyty lub spięty w sposób utrudniający jego zdekompletowanie.

4. Informacje stanowiące tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji.
 - 1) Oferty są jawne od chwili ich otwarcia.
 - 2) Zamawiający nie ujawnia informacji stanowiących tajemnicę przedsiębiorstwa, w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji, jeżeli Wykonawca nie później niż w terminie składania ofert zastrzegł, że nie mogą one być udostępnione. Wykonawca nie może zastrzec informacji, o których mowa w art. 86 ust. 4 uPzp, tj.: m. in.: nazwy i adresu, informacji dotyczących ceny, terminu wykonania zamówienia, okresu gwarancji i warunków płatności.
5. W związku z powyższym Wykonawca zobowiązany jest do wypełnienia odpowiedniego punktu wzoru formularza ofertowego. Zastrzeżone informacje winny być odpowiednio oznaczone na właściwym dokumencie widocznym napisem: „*tajemnica przedsiębiorstwa*” i złożone w odrębnej kopercie wewnętrznej, a na ich miejscu w dokumentacji należy zamieścić stosowne odsyłacze.

ROZDZIAŁ XII

MIEJSCE ORAZ TERMIN SKŁADANIA I OTWARCIA OFERT

1. Ofertę wraz z wymaganymi dokumentami jw. należy złożyć w zamkniętej kopercie oznaczonej danymi Wykonawcy. Na kopercie należy umieścić informacje:

nazwa i adres Wykonawcy
OFERTA PRZETARGOWA

Szp/FZ – 56/2014
„Dostawa aparatury różnej” – zadanie nr...
Uwaga:
Nie otwierać przed dniem **18.09. 2014 r. godz.10:00**
Oferta zawiera kart – ilość kart zastrzeżonych

2. Ofertę, sporządzoną zgodnie z wymaganiami niniejszej SIWZ, należy przesłać lub złożyć w Dziale Zaopatrzenia i Zamówień Publicznych Wojewódzkiego Szpitala Specjalistycznego we Wrocławiu przy ul. Kamińskiego 73a, Budynek nr 10 **do godziny 09:00 do dnia 18.09.2014 r.**
3. Celem dokonania zmian bądź poprawek Wykonawca może wycofać wcześniej złożoną ofertę i złożyć ją po modyfikacji ponownie, pod warunkiem zachowania wyznaczonego w SIWZ terminu składania ofert.
4. Powiadomienie o wprowadzeniu zmian lub wycofaniu oferty powinno zostać złożone w sposób i formie przewidzianej dla oferty z tym, że koperta powinna być dodatkowo opisana „zmiana” lub „wycofanie”.
5. Po upływie terminu składania ofert Wykonawca nie może dokonać zmian w ofercie.
6. W przypadku nieprawidłowego zaadresowania lub zamknięcia oferty Zamawiający nie bierze odpowiedzialności za złe skierowanie przesyłki i jej przedterminowe otwarcie.
7. Oferty złożone po wyznaczonym terminie zwraca się niezwłocznie, bez ich otwierania.
8. Z zawartością ofert nie można zapoznać się przed upływem terminu otwarcia ofert.
9. Publiczne otwarcie ofert nastąpi w dniu **18.09.2014 r. o godz. 10:00** w Sali audiowizualnej w siedzibie Wojewódzkiego Szpitala Specjalistycznego we Wrocławiu przy ul. Kamińskiego 73a.
10. W części jawnej, przy udziale osób zainteresowanych, nastąpi:
 - podanie przez Zamawiającego kwoty, jaką zamierza przeznaczyć na sfinansowanie zamówienia,
 - zbadanie nienaruszalności ofert,
 - otwarcie ofert w kolejności ich złożenia,
 - ogłoszenie nazwy i adresu Wykonawców, których oferta jest otwierana oraz ceny ofertowej.
11. Informacje, o których mowa w art. 86 ust. 3 i 4 uPzp Zamawiający prześle Wykonawcom, którzy nie byli obecni na otwarciu ofert, na ich pisemny wniosek.
12. W dalszej niejawnej części Zamawiający zbada ważność ofert, spełnienie warunków wymaganych od Wykonawców oraz dokona ich oceny w oparciu o przyjęte kryterium.
13. Zamawiający informuje, że zgodnie z art. 96 ust. 3 uPzp oferty składane w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego są jawne i podlegają udostępnieniu od chwili ich otwarcia, z wyjątkiem informacji stanowiących tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji, jeśli Wykonawca zastrzegł nie później niż w terminie składania ofert, że nie mogą one być udostępniane.

ROZDZIAŁ XIII

OPIS SPOSOBU OBLICZENIA CENY

1. Ceną oferty jest wartość brutto przedmiotu zamówienia określona w danym zadaniu.
2. Cenę oferty należy podać w PLN wraz z właściwym podatkiem VAT, z zaokrągleniem do dwóch miejsc po przecinku.

UWAGA: *Zaokrąglenia cen w złotych należy dokonać do dwóch miejsc po przecinku według zasady, że trzecia cyfra po przecinku od 5 w górę powoduje zaokrąglenie drugiej cyfry po przecinku w górę o 1. Jeżeli trzecia cyfra po przecinku jest niższa od 5, to druga cyfra po przecinku nie ulega zmianie.*

3. Sposób zapłaty i rozliczenia za realizację niniejszego zamówienia, określone zostały w projekcie umowy stanowiący załącznik nr 2 do SIWZ.
4. Cena musi zawierać wszystkie koszty związane z realizacją przedmiotu zamówienia zawarte w formularzu asortymentowo – cenowym stanowiącym załącznik nr 1.1 do SIWZ.
5. Wartość brutto należy liczyć w sposób następujący:

$$\text{cena jednostkowa netto} \times \text{ilość} = \text{wartość netto} + \text{podatek VAT} = \text{wartość brutto}$$

6. Podana cena oferty netto, zamieszczona w „Formularzu ofertowym” (załącznik nr 1 do SIWZ) będzie niezmienna przez cały okres obowiązywania umowy na realizację przedmiotowego zamówienia.

ROZDZIAŁ XIV

POPRAWIANIE OMYŁEK W TREŚCI OFERTY

1. Zamawiający poprawi w tekście oferty:
 - 1) oczywiste omyłki pisarskie;
 - 2) oczywiste omyłki rachunkowe, z uwzględnieniem konsekwencji rachunkowych dokonanych poprawek;
 - 3) inne omyłki polegające na niezgodności oferty ze specyfikacją istotnych warunków zamówienia, nie powodujące istotnych zmian w treści oferty,
- niezwłocznie zawiadamiając o tym Wykonawcę, którego oferta została poprawiona.
2. Przez „oczywistą omyłkę rachunkową” Zamawiający rozumie omyłkę w przeprowadzeniu rachunków na liczbach, dotyczącą obliczenia ceny, przy czym musi mieć ona charakter oczywisty. Jeżeli charakter omyłki i okoliczności jej popełnienia wskazują, iż każdy racjonalnie działający Wykonawca, który składa ofertę z zamiarem uzyskania zamówienia publicznego, złożyłby ofertę o odmiennej (poprawnej) treści Zamawiający uzna, iż omyłka ma charakter „oczywisty”. Jako dopuszczalne oczywiste omyłki rachunkowe Zamawiający uzna:
 - 1) błędne obliczenie kwoty prawidłowo podanej w kalkulacji cenowej stawki podatku od towarów i usług;
 - 2) błędne zsumowanie w kalkulacji cenowej wartości: netto, VAT, brutto.
3. Za omyłkę określoną w punkcie 3) Zamawiający uzna m. in. sytuację, w której cena brutto podana słownie nie odpowiada cenie brutto podanej liczbą. Zamawiający przyjmie za właściwą, cenę obliczoną prawidłowo, wynikającą z sumowania wartości netto i podatku VAT.

ROZDZIAŁ XV

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

1. Po stwierdzeniu ważności ofert oraz spełnieniu wymagań niniejszej SIWZ, Komisja Przetargowa Zamawiającego dokona oceny merytorycznej ofert w oparciu o kryteria, o których mowa poniżej.
Kryteria oceny i ich waga.
2. Oferowana cena ogółem brutto za przedmiot zamówienia określony w danym zadaniu - 100 %
3. Sposób obliczania wartości punktowej kryterium ceny:
Wartość punktowa ceny wyliczana będzie według wzoru: $(C_{\min} : C_n) \times 100$
gdzie:
 C_{\min} - najniższa cena ogółem brutto spośród ofert nie odrzuconych w danym zadaniu
 C_n - cena ogółem brutto ocenianej oferty w danym zadaniu
gdzie 1 % = 1 pkt
4. W toku dokonywania badania i oceny ofert Zamawiający może żądać udzielenia przez Wykonawców wyjaśnień treści złożonych przez nich ofert.
5. Za ofertę najkorzystniejszą Zamawiający uzna ofertę z największą ilością punktów.

ROZDZIAŁ XVI

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

1. Przy dokonywaniu wyboru oferty najkorzystniejszej Zamawiający stosował będzie wyłącznie zasady i kryteria określone w SIWZ.
2. Zamawiający udzieli zamówienia Wykonawcy, którego oferta zostanie uznana za najkorzystniejszą.
3. O wyborze oferty Zamawiający zawiadomi niezwłocznie Wykonawców zgodnie z art. 92 uPzp.

4. Niezwłocznie po wyborze najkorzystniejszej oferty Zamawiający zamieści informacje, o których mowa w art. 92 ust. 1 pkt 1) uPzp, również na stronie internetowej oraz w miejscu publicznie dostępnym w swojej siedzibie.
5. W przypadku, gdyby wyłoniona w prowadzonym postępowaniu oferta została złożona przez dwóch lub więcej Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia publicznego, Zamawiający może zażądać umowy regulującej współpracę tych podmiotów przed przystąpieniem do podpisania umowy o udzielenie zamówienia publicznego.
6. Zamawiający zawrze umowę z wybranym Wykonawcą w terminie nie krótszym niż 10 dni od dnia przekazania zawiadomienia o wyborze oferty, nie później jednak niż przed upływem terminu związania ofertą, z zastrzeżeniem art. 94 ust.2 pkt 1) lit a) ustawy Pzp.
7. Wybrany Wykonawca zostanie wezwany przez Zamawiającego do podpisania umowy zgodnej z projektem umowy, załączonym do specyfikacji istotnych warunków zamówienia (zał. nr 2 do SIWZ).
8. Niezwłocznie po zawarciu umowy Zamawiający przekaże ogłoszenie o udzieleniu zamówienia do Urzędu Publikacji Unii Europejskiej.

ROZDZIAŁ XVII

WYMAGANIA DOTYCZĄCE ZABEZPIECZENIA NALEŻYTEGO WYKONANIA UMOWY

Zamawiający w niniejszym postępowaniu nie wymaga od Wykonawcy wniesienia zabezpieczenia należytego wykonania umowy.

ROZDZIAŁ XVIII

PROJEKT UMOWY

1. Zamawiający nie przewiduje zawarcia umowy ramowej.
2. Jako odrębny załącznik nr 2 do SIWZ, Zamawiający zamieścił projekt umowy, która określa warunki umowne realizacji przedmiotowego zamówienia publicznego.
3. Jeżeli Wykonawca, którego oferta zostanie wybrana, uchyla się od zawarcia umowy w sprawie zamówienia publicznego, Zamawiający może wybrać ofertę najkorzystniejszą spośród pozostałych ofert bez przeprowadzania ich ponownego badania i oceny.

ROZDZIAŁ XIX

ŚRODKI OCHRONY PRAWNEJ

1. Wykonawcy, a także innemu podmiotowi, jeżeli ma lub miał interes w uzyskaniu danego zamówienia oraz poniósł lub może ponieść szkodę w wyniku naruszenia przez Zamawiającego przepisów ustawy, przysługują środki ochrony prawnej określone w rozdziale VI uPzp.
2. Środki ochrony prawnej wobec ogłoszenia o zamówieniu oraz specyfikacji istotnych warunków zamówienia przysługują również organizacjom wpisanym na listę organizacji uprawnionych do ich wnoszenia prowadzonej przez Prezesa Urzędu.
3. Odwołanie przysługuje wyłącznie od niezgodnej z przepisami ustawy czynności Zamawiającego lub zaniechania czynności, do której Zamawiający jest zobowiązany przepisami ustawy.
4. Odwołanie powinno wskazywać czynność lub zaniechanie czynności Zamawiającego, której zarzuca się niezgodność z przepisami ustawy, zawierać zwięzłe przedstawienie zarzutów, określać żądania oraz wskazywać okoliczności faktyczne i prawne uzasadniające wniesienie odwołania.
5. Odwołanie wnosi się do Prezesa Izby w formie pisemnej albo elektronicznej opatrzonej bezpiecznym podpisem elektronicznym weryfikowanym za pomocą ważnego kwalifikowanego certyfikatu w terminie 10 dni :
 - 1) od dnia przesłania informacji o czynności Zamawiającego stanowiącej podstawę jego wniesienia,
 - 2) od dnia publikacji ogłoszenia w Dzienniku Urzędowym Unii Europejskiej lub zamieszczenia specyfikacji istotnych warunków zamówienia na stronie internetowej od dnia, w którym powzięto lub przy zachowaniu należytej staranności można było powziąć wiadomość o okolicznościach stanowiących podstawę jego wniesienia.
6. Odwołujący przesyła kopię odwołania Zamawiającemu przed upływem terminu do wniesienia odwołania.
7. Zamawiający prześle niezwłocznie, nie później niż w terminie 2 dni od daty otrzymania, kopię odwołania innym Wykonawcom uczestniczącym w postępowaniu o udzielenie zamówienia, a jeżeli

odwołanie dotyczy treści ogłoszenia o zamówieniu lub postanowień siwz, zamieści ją na stronie internetowej wzywając Wykonawców do przystąpienia do postępowania odwoławczego.

8. Wykonawca może zgłosić przystąpienie do postępowania odwoławczego w terminie 3 dni od dnia otrzymania kopii odwołania, wskazując stronę, do której przystępuje i interes w uzyskaniu rozstrzygnięcia na korzyść strony, do której przystępuje. Zgłoszenie przystąpienia doręcza się Prezesowi Izby w formie pisemnej albo elektronicznej opatrzonej bezpiecznym podpisem elektronicznym weryfikowanym za pomocą ważnego kwalifikowanego certyfikatu, a jego kopię przesyła się Zamawiającemu oraz wykonawcy wnoszącemu odwołanie.
9. Wykonawcy, którzy przystąpili do postępowania odwoławczego, stają się uczestnikami postępowania odwoławczego, jeżeli mają interes w tym, aby odwołanie zostało rozstrzygnięte na korzyść jednej ze stron.
10. Zamawiający lub odwołujący może zgłosić opozycję przeciw przystąpieniu innego Wykonawcy nie później niż do czasu otwarcia rozprawy.
11. Odwołujący oraz Wykonawca wezwany zgodnie z ust. 7 nie mogą następnie korzystać ze środków ochrony prawnej wobec czynności Zamawiającego wykonanych zgodnie z wyrokiem Izby lub sądu albo na podstawie art. 186 ust. 2 i 3 ustawy Pzp.
12. Na orzeczenie Izby stronom oraz uczestnikom postępowania odwoławczego przysługuje skarga do sądu.

Załączniki do SIWZ:

Załącznik nr 1 – formularz ofertowy

Załącznik nr 1.1 – formularz asortymentowo - cenowy

Załącznik nr 2 – projekt umowy

Załącznik nr 3 – oświadczenie Wykonawcy z art. 22.ust. 1 uPzp

Załącznik nr 4 – oświadczenie Wykonawcy z art. 24.u Pzp

Załącznik nr 5 – informacja o przynależności do tej samej grupy kapitałowej

Załącznik nr 6.1 ÷ 6.7 – wymagane minimalne parametry techniczno - użytkowe

....., dn.
miejsowość

Zamawiający:
Wojewódzki Szpital Specjalistyczny we Wrocławiu
ul. H. Kamińskiego 73a
51-124 Wrocław

FORMULARZ OFERTOWY

I. DANE WYKONAWCY

1. Nazwa Wykonawcy: (Pelnomocnika w przypadku Konsorcjum)

.....

2. Siedziba Wykonawcy:

ul: kod: miejscowość:

3. Adres do korespondencji:

ul: kod: miejscowość:

4. NIP: 5. REGON:

6. TEL: 7. FAX:

8. MAIL:

9. OSOBA DO KONTAKTÓW:

10. TEL.:

Konsorcjum z (*jeżeli dotyczy*):

A) Nazwa Partnera:

B) Siedziba Partnera:

ul: kod: miejscowość:

II. PRZEDMIOT ZAMÓWIENIA

Składam ofertę na zamówienie publiczne nr Szp/FZ – 56/2014 prowadzone w trybie przetargu nieograniczonego pn.: „Dostawa aparatury różnej”

III. CENA

Cena oferty zgodnie z formularzem asortymentowo – cenowym wynosi:

Zadanie nr*) -*)

Cena nettozł
VAT% =zł
Cena bruttozł
Słownie:
Na oferowany przedmiot udzielam 24- miesięcznej gwarancji producenta liczonej od daty odbioru przedmiotu umowy

*) wpisać nr zadania, w przypadku przystąpienia do obu zadań należy powielić ramkę

Podatek VAT został doliczony do ceny netto zgodnie z obowiązującymi przepisami o podatkach.

IV. POTWIERDZENIE SPEŁNIENIA WYMOGÓW ZAMAWIAJĄCEGO

1. Wykonawca oświadcza, że zapoznał się z warunkami zawartymi w SIWZ Szp/FZ – 56/2014, ze wszystkimi załącznikami do SIWZ, akceptuje je bez zastrzeżeń oraz uzyskał informacje konieczne do przygotowania oferty.
2. Zobowiązuję się zrealizować przedmiot zamówienia w terminie określonym w SIWZ.
3. Oświadczam, że zaoferowany produkt jest dopuszczony do obrotu i używania na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej i na potwierdzenie powyższego posiadam ważne dokumenty zgodnie z obowiązującym prawem.
4. Zapewniam na terenie kraju autoryzowany przez producenta serwis gwarancyjny oferowanego przedmiotu zamówienia przez okres trwania gwarancji.
5. Zobowiązuję się dołączyć przy dostawie:
 - 1) dokumenty potwierdzające, że dostarczona aparatura jest dopuszczona do obrotu i używania na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej,
 - 2) informację na temat wymaganej lub zalecanej przez producenta okresowej obsługi technicznej tj. zakres czynności wraz z częstotliwością ich wykonania,
 - 3) zestawienie materiałów zużywalnych i elementów wskazanych do okresowej wymiany przez producenta,
 - 4) pisemną informację czy producent zastrzega utrzymanie gwarancji pod warunkiem stosowania przez użytkownika oryginalnych materiałów eksploatacyjnych.
6. Zgłoszenie awarii będzie dokonywane przez Zamawiającego faxem wysyłanym na adres serwisu gwarancyjnego znajdującego się wtel..... fax
7. Osobą odpowiedzialną za realizację przedmiotu zamówienia ze strony Wykonawcy będzie:
.....

V. POTWIERDZAM WPLATĘ WADIUM

WPLATA WADIUM		
WYSOKOŚĆ WADIUM	DATA WNIESIENIA	FORMA WADIUM
Zadanie nr 1 Zadanie nr 2		
<i>ZWROT WADIUM, którego dokonuje Zamawiający</i>		
NAZWA BANKU I NUMER KONTA.....		

VI. PODWYKONAWCY (wypełnić, jeżeli dotyczy)

*)Dostawy objęte przedmiotowym zamówieniem zamierzam wykonać samodzielnie / wykonać przy udziale podwykonawców.

**)Przy realizacji przedmiotu zamówienia zobowiązuję się do zawarcia umowy z podwykonawcami:

- 1)w zakresie
- 2) w zakresie

*) wybrać odpowiednio

**) wypełnić w przypadku powierzenia wykonania części zamówienia przy udziale podwykonawców

VII. TAJEMNICA PRZEDSIĘBIORSTWA

KORZYSTAJĄC z uprawnienia nadanego treścią art. 8 ust. 3 ustawy Prawo zamówień publicznych z dnia 29.01.2004 r. zastrzegam, że informacje:

.....
.....

(wymienić czego dotyczy)

zawarte są w następujących dokumentach:.....

.....
.....
które stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa zgodnie z definicją zawartą w treści art. 11 ust. 4 ustawy z 16.04.1993 r. o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji, (Dz. U. z 2003 roku, nr 153, poz. 1503 z późn. zm.) i nie mogą być udostępniane innym uczestnikom postępowania.

Na potwierdzenie spełnienia wymagań do niniejszej oferty załączam:.....

Na kolejno ponumerowanych stronach składam całość oferty.

.....
(podpis i pieczęć imienna osoby
uprawnionej do reprezentowania Wykonawcy)

.....
pieczęć Wykonawcy

Formularz asortymentowo - cenowy

Zadanie nr*)

Nazwa przedmiotu zamówienia	Typ/ producent	jedn. miary	Ilość	cena jednostkowa netto	wartość netto	VAT %	cena jednostkowa brutto	wartość brutto
1	2	3	4	5	6	7	8	9
RAZEM								

wartość brutto słownie:

*) wpisać nr zadania, w przypadku przystąpienia do obu zadań należy powielić formularz

**) w celu ewidencji księgowej proszę wyszczególnić i wycenić wszystkie elementy przedmiotu zamówienia .

.....
(podpis i pieczęć imienna osoby
uprawnionej do reprezentowania Wykonawcy)

UMOWA - PROJEKT

W dniu we Wrocławiu, pomiędzy Wojewódzkim Szpitalem Specjalistycznym we Wrocławiu z siedzibą we Wrocławiu przy ul. Kamińskiego 73a działającym na podstawie wpisu do KRS nr 0000101546 w Sądzie Rejonowym dla Wrocławia – Fabrycznej we Wrocławiu, VI Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego NIP 895-16-45-574, REGON 000977893, reprezentowanym przez:

prof. dr hab. Wojciecha Witkiewicza - Dyrektora

zwanym dalej „Zamawiający”

a:

..... –
prowadzącą działalność na podstawie..... NIP, REGON
reprezentowanym przez:

.....
zwanym dalej „Wykonawca”

została zawarta umowa o następującej treści:

§ 1

PRZEDMIOT UMOWY

W wyniku przeprowadzonej procedury przetargowej w trybie przetargu nieograniczonego na podstawie Ustawy Prawo zamówień publicznych (sygnatura sprawy Szp/FZ – 56/2014) Wykonawca zobowiązuje się do:

- 1) *)dostarczenia typ/producent określonego w zadaniu nr zwanym dalej „urządzeniem medycznym”, zgodnie z ofertą przetargową będącą załącznikiem do umowy,
- 2) *)dostarczenia, zainstalowania i uruchomienia oraz przeprowadzenia instruktażu w zakresie obsługi określonego w zadaniu nr typ/producent zwanym dalej „urządzeniem medycznym”, zgodnie z ofertą przetargową będącą załącznikiem do umowy.

§ 2

TERMIN I WARUNKI DOSTAWY

1. Wykonawca zrealizuje przedmiot umowy w terminie 30 dni od daty podpisania umowy.
2. Wykonawca zgłosi Zamawiającemu, z minimum 5 dniowym wyprzedzeniem, gotowość realizacji przedmiotu umowy.
3. Wykonawca dostarczy urządzenia medyczne z dokumentacją obsługi w języku polskim.

§ 3

ZOBOWIĄZANIA WYKONAWCY

1. Wykonawca dostarczy urządzenia medyczne na swój koszt i ryzyko do siedziby Zamawiającego.
2. Dostarczone urządzenia medyczne muszą być fabrycznie nowe, wyprodukowane po 1 stycznia 2014 r. kompletne, o wysokim standardzie, zarówno pod względem jakości jak i funkcjonalności oraz wolne od wad materiałowych i konstrukcyjnych.
3. W przypadku stwierdzenia podczas odbioru, że dostarczone urządzenia medyczne nie odpowiadają żądanym przez Zamawiającego minimalnym parametrom technicznym, Wykonawca zobowiązuje się do dokonania jego wymiany zgodnie z parametrami wskazanymi przez Zamawiającego.
4. *)Wykonawca przeprowadzi instruktaż w zakresie obsługi urządzenia medycznego dla każdego z zadań nr 1, 2, 4 w terminach uzgodnionych z Zamawiającym.

5. Wykonawca zobowiązuje się dołączyć przy dostawie urządzenia medycznego:
 - 1) dokumenty potwierdzające, że dostarczone urządzenia medyczne jest dopuszczone do obrotu i używania na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej,
 - 2) informację na temat wymaganej lub zalecanej przez producenta okresowej obsługi technicznej tj. zakres czynności wraz z częstotliwością ich wykonania,
 - 3) zestawienie materiałów zużywalnych i elementów wskazanych do okresowej wymiany przez producenta,
 - 4) pisemną informację czy producent zastrzega utrzymanie gwarancji pod warunkiem stosowania przez użytkownika oryginalnych materiałów eksploatacyjnych.

§ 4

ZOBOWIĄZANIA ZAMAWIAJĄCEGO

Zamawiający zobowiązuje się do:

- 1) użytkowania urządzenia medycznego zgodnie z dokumentacją obsługi,
- 2) nie rozpakowania urządzenia medycznego przed przybyciem przedstawiciela Wykonawcy¹,
- 3) Zamawiający zobowiązuje się zapłacić Wykonawcy za dostarczony przedmiot umowy zgodnie z ofertą przetargową.

§ 5

WYNAGRODZENIE WYKONAWCY

1. Strony ustalają łączną wartość przedmiotu umowy w wysokości:

.....zł netto

(słownie:.....)

.....zł brutto

(słownie)

w tym:

zadanie nr

zł netto

(słownie:)

zł brutto

(słownie:)

2. *)Podstawą wystawienia faktury dla zadań nr 3, 5, 6, 7 będzie protokół odbioru urządzenia medycznego podpisany przez Zamawiającego i Wykonawcę. Protokół przeprowadzenia instruktażu będzie zawierał imienną listę uczestników (w tym instruktora) wraz z ich podpisami
3. *)Podstawą wystawienia faktury dla zadań nr 1, 2, 4 będzie protokół odbioru oraz protokół z przeprowadzonego instruktażu podpisany przez Zamawiającego i Wykonawcę.
4. Zapłata nastąpi przelewem bankowym w terminie 30 dni od dnia otrzymania prawidłowo wystawionej faktury przez Zamawiającego, na konto Wykonawcy wskazane na fakturze.
5. Za termin zapłaty uważa się datę obciążenia rachunku bankowego Zamawiającego.

§ 6

WARUNKI GWARANCJI I NAPRAWY

1. Wykonawca oświadcza, że przedmiot umowy objęty jest 24 - miesięczną gwarancją producenta liczoną od daty odbioru przedmiotu umowy.
2. Wykonawca w okresie gwarancji zobowiązuje się nieodpłatnie do :
 - 1) przeprowadzenia przeglądów serwisowych aparatury zgodnie ze wskazaniem producenta oraz przestrzegania terminowości ich wykonywania (o ile, aparatura tego wymaga) ,
 - 2) wymiany elementów zużywalnych, których wymiana wchodzi w zakres okresowej obsługi serwisowej urządzenia medycznego zgodnie z zaleceniami producenta,
 - 3) reakcji serwisu technicznego w terminie 48 - godzin w dni robocze (od poniedziałku do piątku) od momentu zgłoszenia awarii Wykonawcy. „Czas reakcji” rozumie się jako działanie, które ma doprowadzić do usunięcia usterki lub rozpoczęcia diagnozy uszkodzenia w drodze telefonicznego

¹ Nie dotyczy zadań nr 3, 5, 6, 7

- wywiadu technicznego, serwisu zdalnego lub wizyty osobistej pracownika działu serwisu Wykonawcy,
- 4) zakończenia naprawy w terminie 6 dni roboczych od daty zgłoszenia awarii lub od daty przesłania urządzenia medycznego do serwisu Wykonawcy pocztą kurierską na koszt Wykonawcy,
 - 5) *) dostarczenia urządzenia zastępczego o parametrach technicznych takich samych lub wyższych w przypadku przedłużającej się naprawy urządzeń medycznych określonych w zadaniu nr 1, 4 powyżej terminu określonego w ust 2 pkt 4) niniejszego paragrafu ,
 - 6) wymiany przedmiotu umowy na nowy w przypadku 3 awarii powodujących wyłączenie urządzenia medycznego z eksploatacji, w okresie jednego roku trwania gwarancji,
3. W przypadku konieczności wymiany przedmiotu umowy w okresie gwarancji, gwarancja jest wznawiana.
 4. Zamawiający zobowiązuje się do zgłaszania napraw przedmiotu umowy telefonicznie i potwierdzenia zgłoszenia faksem na adres serwisu gwarancyjnego Wykonawcy wtel.fax.
 5. Wykonawca zobowiązuje się do potwierdzenia przyjęcia zgłoszenia napraw przez Zamawiającego faksem na nr 71/32 70 353 lub na adres e - mail podany na zgłoszeniu.

§ 7

OSOBY UPRAWNIONE DO KONTAKTÓW

Strony wyznaczają niżej wymienione osoby do wzajemnego kontaktowania się przy realizacji przedmiotu umowy:

- 1) ze strony Zamawiającego – tel.:, e-mail:....., która/-y jest upoważniony do podpisania protokołu odbioru,
- 2) ze strony Wykonawcy - tel.:fax.:e-mail.....

§ 8

KARY UMOWNE

1. Wykonawca zobowiązuje się zapłacić Zamawiającemu następujące kary umowne:
 - 1) w przypadku odstąpienia od umowy przez Zamawiającego z winy Wykonawcy w wysokości 10% wartości umownej brutto,
 - 2) za zwłokę w wykonaniu zadania w wysokości 0,2 % wartości umownej brutto zadania, za każdy dzień zwłoki,
 - 3) za zwłokę w naprawie przedmiotu umowy w wysokości 0,2% wartości umownej brutto zadania, za każdy dzień zwłoki,
2. Zamawiający zobowiązuje się zapłacić Wykonawcy karę umowną w przypadku odstąpienia od umowy przez Wykonawcę z winy Zamawiającego w wysokości 10% wartości umowy brutto.
3. Zamawiający może dochodzić odszkodowania przewyższającego wysokość zastrzeżonych kar umownych.
4. W przypadku dostarczenia przez Wykonawcę urządzenia zastępczego o parametrach takich samych lub wyższych od urządzenia będącego przedmiotem umowy, Zamawiający odstąpi od naliczenia Wykonawcy kary umownej za zwłokę w naprawie przedmiotu umowy.

§ 9

PODWYKONAWCY

Wykonawca wykona przedmiot umowy we własnym zakresie*) lub przy pomocy podwykonawców*):

- 1)w zakresie
- 2) *)Do zawarcia przez Wykonawcę umowy z podwykonawcą jest wymagana zgoda Zamawiającego. Jeżeli Zamawiający, w terminie 14 dni od przedstawienia mu przez Wykonawcę umowy z podwykonawcą lub jej projektu, nie zgłosi na piśmie sprzeciwu lub zastrzeżeń, uważa się, że wyraził zgodę na zawarcie umowy.

*) *niepotrzebne skreślić*

§ 10

ODSTĄPIENIE OD UMOWY

Zamawiający może odstąpić od umowy w razie zaistnienia istotnej zmiany okoliczności powodującej, że wykonanie umowy nie leży w interesie publicznym, czego nie można było przewidzieć w chwili zawarcia umowy.

§ 11

POSTANOWIENIA KOŃCOWE

1. Do spraw nieuregulowanych niniejszą umową mają zastosowanie przepisy ustawy Prawo Zamówień Publicznych i Kodeksu Cywilnego.
2. Wszelkie zmiany do umowy wymagają formy pisemnej pod rygorem nieważności.
3. Spory wynikłe w związku z niniejszą umową rozstrzygał będzie sąd powszechny właściwy dla siedziby Zamawiającego.
4. Umowę sporządzono w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, po jednym dla każdej ze stron.

ZAMAWIAJĄCY

WYKONAWCA

OŚWIADCZENIE WYKONAWCY z art. 22 ust. 1 uPzp

*(Wypełnia Wykonawca lub Pełnomocnik w przypadku Konsorcjum
albo upoważniona osoba przez Wykonawcę)*

1. Dotyczy zamówienia publicznego prowadzonego w trybie przetargu nieograniczonego pn.:

„Dostawa aparatury różnej”

2. Nazwa i adres Wykonawcy (*Pełnomocnika w przypadku Konsorcjum*):

.....
.....
Nazwa i adres Partnera/-ów: (*w przypadku Konsorcjum*)
.....
.....

Niniejszym, zgodnie z art. 22 ust. 1 ustawy z dnia 29.01.2004 r. – Prawo zamówień publicznych oświadczam, że spełniam warunki określone w Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia, dotyczące:

1. posiadam uprawnienia do wykonywania określonej zamówieniem działalności lub czynności, jeżeli przepisy prawa nakładają obowiązek ich posiadania;
2. posiadam niezbędną wiedzę i doświadczenie;
3. dysponuję odpowiednim potencjałem technicznym oraz osobami zdolnymi do wykonania zamówienia;
4. znajduję się w sytuacji ekonomicznej i finansowej zapewniającej wykonanie zamówienia

Prawdziwość powyższych danych potwierdzam własnoręcznym podpisem, świadom odpowiedzialności karnej z art. 297 k.k.

....., dnia

.....
*(podpis i pieczęć imienna osoby
uprawnionej do reprezentowania Wykonawcy)*

OŚWIADCZENIE WYKONAWCY
o braku podstaw do wykluczenia z art. 24 uPzp

Dotyczy zamówienia publicznego prowadzonego w trybie przetargu nieograniczonego pn.:

„Dostawa aparatury różnej”

Pełna nazwa i adres Wykonawcy:

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

Niniejszym oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania o udzielenie zamówienia na podstawie art. 24 ustawy z dnia 29.01.2004 r. – Prawo zamówień publicznych.

Prawdziwość powyższych danych potwierdzam własnoręcznym podpisem, świadom odpowiedzialności karnej z art. 297 k.k.

....., dnia

.....
(podpis i pieczęć imienna osoby
uprawnionej do reprezentowania Wykonawcy)

INFORMACJA O PRZYNALEŻNOŚCI DO TEJ SAMEJ GRUPY KAPITAŁOWEJ

Dotyczy zamówienia publicznego prowadzonego w trybie przetargu nieograniczonego pn.:

„Dostawa aparatów do hemodializ”

Informuję, że **należę*** / **nie należę*** do tej samej grupy kapitałowej w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów (*Dz. U. nr 50 poz. 331 z późn. zm.*).

**) wybrać odpowiednio*

W przypadku zaznaczenia słowa „należę” konieczne jest dołączenie wykazu podmiotów wchodzących w skład tej samej grupy kapitałowej.

Prawdziwość powyższych danych potwierdzam własnoręcznym podpisem, świadom odpowiedzialności karnej z art. 297 k.k.

....., dnia

.....
*(podpis i pieczęć imienna osoby
uprawnionej do reprezentowania Wykonawcy)*

Zestawienie wymaganych minimalnych parametrów techniczno – użytkowychPrzedmiot zamówienia – *aparat do znieczulania ogólnego – 1 szt.*

Nazwa własna

Oferowany model

Producent

Kraj pochodzenia

Rok produkcji

Lp.	Parametry i warunki graniczne	Opis parametrów oferowanych*
1	2	3*
WYMAGANIA OGÓLNE		
1	Zasilanie AC 230 V 50Hz	
2	Wbudowany, wysuwany blat do pisania	
3	Zintegrowane z aparatem oświetlenie	
4	Szuflady na drobne akcesoria, min 2 szuflady	
5	Mobilny aparat, cztery koła jezdne, blokada min. dwóch kół aparatu	
6	Fabryczny uchwyt 10l butli rezerwowych zgodnych z PN, tlenowej i podtlenku azotu	
7	Dodatkowe gniazda elektryczne 230VAC min.3 gniazda	
8	Zasilanie gazowe (N ₂ O, O ₂ , powietrze) z sieci centralnej, wtyki typu AGA	
9	Zasilanie gazowe z butli (N ₂ O, O ₂) - reduktory w komplecie	
10	Manometry dotyczące ciśnienia z sieci centralnej oraz osobne dla butli rezerwowych na panelu przednim aparatu	
11	Zasilanie awaryjne aparatu na min 100 min; akumulator doładowywany w czasie pracy; wskaźnik poziomu naładowania na ekranie respiratora	
12	Szyna na dodatkowe akcesoria z boku aparatu	
13	Uchwyty do min. 2 parowników mocowanych jednocześnie – system <i>Selectatec</i>	
14	Blokada uniemożliwiająca jednoczesną podaż dwóch środków wziewnych jednocześnie	
15	Parownik sevofluranu - 1 szt z systemem napełniania <i>quickfill</i>	
SYSTEM DYSTRYBUCJI GAZÓW		
16	Precyzyjne przepływomierze dla tlenu, podtlenku azotu, powietrza z wyświetlaniem wartości przepływów w postaci elektronicznej	
17	System automatycznego utrzymywania stężenia tlenu w mieszaninie oddechowej z podtlenkiem azotu na poziomie min.25%	
18	Dostosowanie do znieczulania z niskimi przepływami	

UKŁAD ODDECHOWY

19	UKład oddechowy okrężny do wentylacji dorosłych i dzieci	
20	Możliwość podłączenia układów bezzastawkowych	
21	Obejście tlenowe (<i>bypass</i> tlenowy) o wydajności min. 50 l/min.	
22	Dodatkowy, zintegrowany z aparatem niezależny przepływomierz O ₂ do podaży na maskę lub wazy tlenowe	
23	Ciśnieniowa zastawka bezpieczeństwa	
24	Pochłaniacz dwutlenku węgla o budowie przeziernej o pojemności min. 1,5 l. Możliwość wymiany pochłaniacza w czasie pracy bez rozszczelnienia układu	
25	Wizualizacja zastawek wdechowej i wydechowej w układzie okrężnym. Możliwość demontażu do czyszczenia i sterylizacji.	
26	Eliminacja gazów anestetycznych poza salę operacyjną	
27	Respirator anestetyczny, zintegrowany, napędzany pneumatycznie, sterowany mikroprocesorowo	
28	Tryb ręczny wentylacji	
29	Wentylacja kontrolowana objętością VCV	
30	Wentylacja kontrolowana ciśnieniem PCV	
31	Wentylacja w trybie SIMV ze wspomaganie PS	
32	Wentylacja w trybie kontrolowanym ciśnieniem z gwarantowaną objętością	
33	Regulacje	
34	Dodatnie ciśnienie końcowo wydechowe PEEP (podać zakres) min.4 do 25 cm H ₂ O	
35	Regulacja stosunku wdechu do wydechu – podać zakres, min 1:8 do 3:1	
36	Regulacja częstość oddechu (podać zakres) min 4 do 100odd./min	
37	Regulacja ciśnienia wdechowego od min 6 do 60 hPa	
38	Regulacja objętości oddechowej (podać zakres) min: 20 – 1500 ml	
39	Regulacja pauzy wdechowej w zakresie min – 5 - 60%	
40	Regulacja czułości wyzwalania w zakresie min 1 – 15 l/min	
41	Alarmy	
42	Alarm niskiej i wysokiej objętości minutowej MV	
43	Alarm niskiej i wysokiej objętości pojedynczego oddechu TV	
44	Alarm niskiej i wysokiej częstości oddechów f	
45	Alarm minimalnego i maksymalnego ciśnienia wdechowego	
46	Alarm braku zasilania w energię elektryczną	
47	Alarm <i>Apnea</i>	
48	Alarm minimalnego i maksymalnego stężenia tlenu	
49	Automatyczny zapis z możliwością łatwego odczytu min. 50 ostatnich komunikatów o alarmach i błędach	
POMIAR I OBRAZOWANIE		
50	Pomiar objętości oddechowej TV	

51	Pomiar objętości minutowej MV	
52	Pomiar częstotliwości oddechowej f	
53	Ciśnienia szczytowego	
54	Ciśnienia Plateau (wartość cyfrowa)	
55	Ciśnienia średniego oraz ciśnienia PEEP (wartość cyfrowa)	
56	Krzywa ciśnienia i krzywa przepływu w funkcji czasu wyświetlane na ekranie aparatu przy wentylacji mechanicznej i ręcznej	
57	Możliwość wyświetlania pętli oddechowych: min ciśnienie / objętość i przepływ / objętość	
58	Kolorowy ekran respiratora, przekątna 12", wbudowany w korpus aparatu	
59	Obsługa respiratora za pomocą pokrętki funkcyjnego i ekranu dotykowego	
60	Automatyczna kompensacja dopływu świeżych gazów w trakcie pracy	
61	Pomiar podatności układu oddechowego wraz z automatyczną kompensacją w czasie pracy	
62	Trendy graficzne i tabelaryczne min. dla TV, MV, Ppeak, Plateau, f, CO ₂	
63	Stale wyświetlana na ekranie aparatu aktualna data i czas lub wbudowany stoper umożliwiający monitorowanie czasu trwania zabiegu	
KAPNOGRAFIA Z ANALIZĄ GAZÓW ANESTETYCZNYCH I POMIAREM STĘŻENIA TLENU (MODUŁ APARATU)		
64	Pomiar stężenia CO ₂ (wdechowe i wydechowe)	
65	Pomiar stężenia tlenu (wdechowe i wydechowe) za pomocą czujnika paramagnetycznego. Nie dopuszcza się czujników galwanicznych	
66	Monitorowane gazy anestetyczne: izofluran, enfluran, sewofluran, desfluran (automatyczna identyfikacja środka)	
67	Wyświetlanie krzywej kapnograficznej	
68	Obliczanie i wyświetlanie wartości MAC z uwzględnieniem wieku pacjenta	
INNE		
69	Jeden ssak injektorowy z regulacją siły ssania, napędzany sprężonymi gazami (tlen lub powietrze) z butlą wielorazowego użytku o pojemności min 1,0l	
70	Komunikacja całego systemu z użytkownikiem w języku polskim	
71	Aparat i monitor jednego producenta, kompatybilność modułowa (możliwość wykorzystania modułów aparatu w monitorze z wyświetlaniem parametrów dotyczących np. stężeń gazów i BIS)	
MONITOR PACJENTA		
72	Monitor przystosowany do pracy w standardowej sieci Ethernet	
73	Modułowa budowa systemu – moduły parametrowe wymienne przez użytkownika bez udziału serwisu. Nie dopuszcza się monitora kompaktowego	
74	Komunikacja modułu – jednostka centralna poprzez złącze podczerwieni	
75	Kolorowy, zintegrowany w jednej obudowie z jednostką centralną i miejscami parkingowymi na moduły, ekran LCD TFT o przekątnej min. 17"	
76	Ilość kanałów dynamicznych – co najmniej 8	

77	Komunikacja z użytkownikiem w języku polskim	
78	Przyciski szybkiego dostępu do menu obsługi poszczególnych mierzonych parametrów na obudowach ich modułów pomiarowych	
79	Trendy tabelaryczne i graficzne wszystkich mierzonych parametrów - ≥ 96 godz.	
80	Zapamiętywanie krzywych dynamicznych w czasie rzeczywistym (<i>full disclosure</i>) - ≥ 1 godz.	
81	Zapamiętywanie odcinków krzywych dynamicznych związanych z sytuacjami alarmowymi - ≥ 100	
82	Funkcja obliczeń hemodynamicznych	
83	Funkcja obliczenia dawkowania leków (kalkulator leków)	
84	Funkcja obliczeń parametrów nerkowych	
85	Zasilanie monitora 230V / 50Hz	
86	Wbudowane zasilanie akumulatorowe pozwalające na co najmniej 90 minut pracy	
87	Możliwość rozbudowy systemu o moduły: inwazyjny pomiar ciśnienia (do 4 wejść), inwazyjny pomiar rzutu minutowego, nieinwazyjny ciągły rzut minutowy serca.	
POMIAR EKG / ST / RESP		
88	7-odprowadzeniowe EKG – moduł wyposażony w przewód EKG z 5 końcówkami EKG	
89	Pomiar częstości pracy serca w zakresie co najmniej 20 do 250 B / min	
90	Pomiar częstości oddechu w zakresie co najmniej od 6 do 120 R / min	
91	Analiza odchylenia odcinka ST	
92	Analiza arytmii - ilości wykrywanych kategorii zaburzeń rytmu - ≥ 10	
POMIAR CIŚNIENIA METODĄ NIEINWAZYJNĄ		
93	Wyświetlanie wartości ciśnień skurczowego, rozkurczowego i średniego	
94	Tryb pracy ręczny	
95	Tryb pracy automatyczny – odstępy pomiarowe co najmniej od 3 do 360 minut	
96	Mankiety duże, średni i mały dla dorosłych. Mankiet pediatryczny. Przewód łączący mankiety z modułem	
POMIAR SATURACJI I PLETYZMOGRAFIA		
97	Wyświetlanie krzywej pletyzmograficznej oraz wartości saturacji i częstości pulsu	
98	Dźwięk sygnalizujący wykrycie pulsu o zmiennej charakterystyce zależnej od wartości saturacji	
99	Czujnik pomiarowy dla dzieci i dorosłych na palec	
POMIAR TEMPERATURY (DWA KANAŁY)		
100	Wyświetlanie wartości temperatur w dwóch punktach ciała	
101	Wyświetlanie wartości temperatury różnicowej	

102	Czujnik temperatury powierzchniowy i centralny.	
POMIAR CIŚNIENIA METODĄ INWAZYJNĄ (DWA KANAŁY)		
103	Wyświetlanie krzywej ciśnienia	
104	Wyświetlanie wartości ciśnienia skurczowego, rozkurczowego, średniego	
105	2 przewody połączeniowe do przetworników ciśnienia i 20 szt. jednorazowych przetworników ciśnienia	
POMIAR ZWIĄCZENIA MIĘŚNI		
106	Urządzenie do pomiaru NMT – moduł monitora. Nie dopuszcza się osobnego urządzenia.	

**) w kolumnie należy opisać parametry oferowane i podać zakresy*

Parametry określone w kolumnie nr 2 są parametrami granicznymi, których nie spełnienie spowoduje odrzucenie oferty. Brak opisu w kolumnie 3 będzie traktowany jako brak danego parametru w oferowanej konfiguracji urządzeń.

.....
*(podpis i pieczęć imienna osoby
uprawnionej do reprezentowania Wykonawcy)*

Zestawienie wymaganych minimalnych parametrów techniczno – użytkowychPrzedmiot zamówienia – *kardiomonitor* – 2 szt.

Nazwa własna

Oferowany model

Producent

Kraj pochodzenia

Rok produkcji

Lp.	Parametry i warunki graniczne	Opis parametrów oferowanych*
1	2	3*
WYMAGANIA OGÓLNE		
1	Kardiomonitor o budowie kompaktowej – moduły zabudowane wewnątrz kardiomonitora. Wbudowana rączka do przenoszenia.	
2	Ekran min. 12” o rozdzielczości 800x600. Obsługa za pomocą pokrętle z przyciskami funkcyjnymi.	
3	Zasilanie sieciowe 230V oraz awaryjne akumulatorowe zapewniające podstawowe monitorowanie przez min. 2 godziny w przypadku braku zasilania sieciowego. Czas ładowania baterii poniżej 7 godzin. Stale widoczny wskaźnik poziomu naładowania baterii. Temperatura pracy kardiomonitora w zakresie 5~40°C. Min. IPX1. Waga poniżej 4 kg.	
4	Prezentacja danych: - wyświetlanie min. 4 krzywych z funkcją kaskady dla krzywej EKG - pamięć min. 400 wyników pomiarów NIBP - prezentacja trendów graficznych, tabelarycznych z ostatnich min. 90 godzin.	
5	Monitor przystosowany do pracy w sieci centralnego monitorowania w standardzie Ethernet.	
ALARMY		
6	Co najmniej 3 stopniowy system alarmów - alarmy dźwiękowe i wizualne wszystkich monitorowanych parametrów z możliwością wyciszenia i zmian granic alarmowych dla każdego parametru. Min. 5 poziomów głośności alarmów. Czas wyciszenia alarmów programowany w zakresie 2-30 minut lub na stałe. Granice alarmów widoczne na ekranie głównym.	
EKG / ODDECH		
7	Monitorowanie czynności oddechowej oraz EKG (w komplecie przewód 5 elektrodowy z możliwością wypięcia pojedynczych odprowadzeń). Analiza arytmii – klasyfikacja min. 13 rodzajów zaburzeń. Pomiar odcinka ST w zakresie min. od -20 do +20 mm. Pomiar HR w zakresie min. 15-350 /min. Pomiar częstości oddechu w zakresie min. 6-150 odd./min. Alarm bezdechu w zakresie min. 10-40 sekund	
SPO₂		

8	Monitorowanie SpO2 w zakresie 0-100%. Zakres pomiarowy tętna min. 0-250 /min. Prezentacja krzywej PLETH, wartości liczbowej tętna, saturacji. Jeden czujnik dla pacjentów dorosłych na każdy monitor typu klips na palec wraz z kablem połączeniowym.	
NIBP		
9	Pomiar nieinwazyjny ciśnienia (NIBP). Zakres pomiarowy min. 10-270 mmHg. Tryby pomiaru: ręczny, automatyczny, ciągły. Możliwość programowania odstępu między pomiarami w trybie automatycznym w zakresie min. 1-480 minut. Możliwość ręcznego zaprogramowania wartości ciśnienia w mankiecie. Zintegrowana z monitorem osłona suwakowa chroniąca przed dostawaniem się kurzu. Min. 1 mankiet w rozmiarze średnim na każdy monitor oraz wąż łączący.	
TEMPERATURA		
10	Monitorowanie temperatury w min. 2 kanałach w zakresie min. 0-50°C. Wyświetlanie różnicy temperatur. Możliwość pomiaru powierzchniowego lub głębokiego (w zestawie min. 1 czujnik na każdy monitor)	
INNE		
11	Możliwość rozbudowy o drukarkę termiczną. Szerokość papieru 50 mm.	
12	Urządzenie klasy I, BF oraz CF	
13	Łączność – USB, gniazdo przywołania pielęgniarki, port VGA, port Ethernet	
14	Komunikacja z aparatem w języku polskim.	
15	Instrukcja obsługi w języku polskim – wersja papierowa.	
16	Sprzęt gotowy do użytku (komplet wymaganych akcesoriów) bez dodatkowych inwestycji ze strony Zamawiającego.	
17	Na wyposażeniu uchwyt ścienny z koszem na akcesoria z możliwością łatwego wypinania kardiomonitora bez użycia narzędzi	

**) w kolumnie należy opisać parametry oferowane i podać zakresy*

Parametry określone w kolumnie nr 2 są parametrami granicznymi, których nie spełnienie spowoduje odrzucenie oferty. Brak opisu w kolumnie 3 będzie traktowany jako brak danego parametru w oferowanej konfiguracji urządzeń.

.....
*(podpis i pieczęć imienna osoby
uprawnionej do reprezentowania Wykonawcy)*

Zestawienie wymaganych minimalnych parametrów techniczno – użytkowychPrzedmiot zamówienia – *defibrylator* – 3 szt.

Nazwa własna

Oferowany model

Producent

Kraj pochodzenia

Rok produkcji

Lp.	Parametry i warunki graniczne	Opis parametrów oferowanych*
1	2	3*
1	Defibrylator przenośny	
2	Rodzaj fali defibrylacyjnej – dwufazowa	
3	Ciężar defibrylatora wraz z akumulatorem max 6 kg	
4	Rodzaj fali defibrylacyjnej – dwufazowa	
5	Defibrylacja ręczna i tryb AED	
6	Metronom z możliwością ustawień rytmu częstotliwości uciśnień dla pacjentów zaintubowanych i nie zaintubowanych, oraz dla dorosłych i dzieci.	
7	Urządzenie wyposażone w trybie AED w algorytm wykrywający ruch pacjenta.	
8	Zakres wyboru energii w J min. 2-360 J w trybie manualnym.	
9	Zakres wyboru energii w J min.150J-360J w trybie AED.	
10	Ilość stopni dostępności energii zewnętrznej minimum 25	
11	Czas ładowania do energii 200 J poniżej 5 s	
12	Ekran monitora kolorowy	
13	Przekątna ekranu monitora minimum 5 cali	
14	Zasilanie sieciowo – akumulatorowe	
15	Możliwość wykonania kardiowersji	
16	Możliwość defibrylacji dorosłych i dzieci	
17	Wydruk zapisu na papierze o szerokości min 50mm	
18	Codzienny autotest bez udziału użytkownika, bez konieczności manualnego włączania urządzenia w trybie pracy akumulatorowej oraz z zasilania zewnętrznego 230V	
19	Monitorowanie EKG - przewody dla 3 odprowadzeń	
20	Zakres pomiaru tętna min. 20-300 u/min	
21	Zakres wzmocnienia sygnału EKG min. 8 poziomów wzmocnienia od 0,25; 0,5; 1; 1,5; 2; 2,5; 3; 4 cm/Mv	

22	Możliwość wykonania stymulacji w trybach „na żądanie” i asynchronicznym przez elektrody defibrylacyjno-stymulacyjne radiotransparentne	
23	Częstotliwość stymulacji w zakresie min. 40-170 imp./min	
24	Natężenie prądu stymulacji w zakresie co najmniej 10-150 mA	
25	Pomiar saturacji krwi tętniczej przez czujnik wielorazowy typu klips w zakresie od 1 do 100 % w technologii cyfrowej eliminacji zakłóceń	
26	Możliwość obserwacji krzywej pletyzmograficznej na ekranie	
27	Możliwość rozbudowy o moduł EtCO2.	
28	Możliwość obserwacji krzywej EtCO2 na ekranie.	

**) w kolumnie należy opisać parametry oferowane i podać zakresy*

Parametry określone w kolumnie nr 2 są parametrami granicznymi, których nie spełnienie spowoduje odrzucenie oferty. Brak opisu w kolumnie 3 będzie traktowany jako brak danego parametru w oferowanej konfiguracji urządzeń.

.....
*(podpis i pieczęć imienna osoby
uprawnionej do reprezentowania Wykonawcy)*

Zadanie nr 4

Załącznik nr 6.4 do SIWZ
Nr sprawy Szp/FZ – 56/2014

Zestawienie wymaganych minimalnych parametrów techniczno – użytkowych

Przedmiot zamówienia – *pompa infuzyjna strzykawkowa – 1 szt.*

Nazwa własna

Oferowany model

Producent

Kraj pochodzenia

Rok produkcji

Lp.	Parametry i warunki graniczne	Opis parametrów oferowanych*
1	2	3*
WYMAGANIA OGÓLNE		
1	Pompa infuzyjna strzykawkowa sterowana elektronicznie	
2	Zasilanie AC 230V ± 10%, 50 Hz, max. 16A	
3	Klasa ochronności II, typ CF, ochrona przed wilgocią min. IP22	
4	Awaryjne zasilanie z wew. akumulatora min. 8 h przy przepływie 25ml/h	
5	Waga max. 1,5 kg	
6	Wymiary: szer. 250 mm/wys.70 mm/głęb.155 mm	
7	Strzykawka automatycznie mocowana od przodu	
8	Mechanizm blokujący tłok zapobiegający samoczynnemu opróżnianiu strzykawki podczas wymiany	
9	Możliwość mocowania pompy do rury pionowej i poziomej	
10	Zatraskowy sposób łączenia pompy z uchwytem mocującym	
11	Możliwość łączenia w moduły dwu i trzystrzykawkowe	
12	Możliwość mocowania i współpracy ze stacją dokującą	
13	Automatyczna funkcja antybolus po okluzji – zabezpieczenie przed podaniem niekontrolowanego bolusa po alarmie okluzji	
14	Pompa skalibrowana do pracy ze strzykawkami o objętości 2/3/5/10/20/30 i 50/50 ml różnych typów oraz różnych producentów	
15	Zakres prędkości infuzji min. 0,1 do 200 ml/h w zakresie 99,99 ml/h programowana co 0,01 ml/h	
16	Zmiana szybkości infuzji bez konieczności przerywania wlewu	
17	Bolus podawany na żądanie	
18	Bolus o określonej objętości	
19	Bolus w określonym czasie	

20	Zakres prędkości podaży bolusa min. 1 – 1 200 ml/h	
21	Zakres szybkości podawania bolusa w czasie infuzji - bez konieczności zatrzymania infuzji	
22	Funkcja objętości do podawania w infuzji ustawiana w ml	
23	Ustawianie poziomu ciśnienia okluzji – 9 poziomów	
24	Biblioteka leków. Nazwa leku wyświetlana w czasie infuzji	
25	Funkcja KVO z możliwością wyłączenia funkcji przez użytkownika	
26	Blokada nastawień hasłem	
27	Możliwość programowania parametrów infuzji w mg, µg, IE lub mmol z uwzględnieniem lub nie – masy ciała w odniesieniu do czasu (np. mg/kg/min.; mg/kg/h.; mg/kg/24h)	
28	Możliwość zaprogramowania objętości do podania min. 0,1 – 999 ml w zakresie 99,99 ml programowana co 0,01 ml	
29	Możliwość zaprogramowania czasu infuzji od 1 min.	
30	Podświetlany panel sterowania i klawisze (tzw. tryb nocny)	
ALARMY I OSTRZEŻENIA		
31	Akustyczno – optyczny system alarmów i ostrzeżeń	
32	Alarm pustej strzykawki	
33	Alarm przypominający – zatrzymana infuzja	
34	Alarm okluzji	
35	Alarm rozładowanego akumulatora	
36	Alarm braku lub źle założonej strzykawki	
37	Alarm otwartego uchwytu komory strzykawki	
38	Alarm informujący o uszkodzeniu sprzętu	
39	Alarm wstępny przed opróżnieniem strzykawki	
40	Alarm wstępny przed końcem infuzji	
41	Alarm wstępny zbliżającego się rozładowania akumulatora	
POZOSTAŁE		
42	Montaż, instalacja, uruchomienie i szkolenie personelu	
43	Instrukcja obsługi w jęz. polskim	

**) w kolumnie należy opisać parametry oferowane i podać zakresy*

Parametry określone w kolumnie nr 2 są parametrami granicznymi, których nie spełnienie spowoduje odrzucenie oferty. Brak opisu w kolumnie 3 będzie traktowany jako brak danego parametru w oferowanej konfiguracji urządzeń.

.....
(podpis i pieczęć imienna osoby
uprawnionej do reprezentowania Wykonawcy)

Zestawienie wymaganych minimalnych parametrów techniczno – użytkowychPrzedmiot zamówienia – *szyna do ćwiczeń biernych stawu biodrowego i kolanowego – 1 szt.*

Nazwa własna

Oferowany model

Producent

Kraj pochodzenia

Rok produkcji

Lp.	Parametry i warunki graniczne	Opis parametrów oferowanych*
1	2	3*
WYMAGANIA OGÓLNE		
1	Aparat dla dorosłych i dzieci z zakresem wymiarów uda od 31 do 49 cm i podudzia od 25 do 57 cm	
2	Zastosowany układ klimatyczny gwarantujący zgodność ruchu szyny z fizjologia zginania stawu w pełnym zakresie	
3	Zastosowanie na kończynę prawą – lewą bez przebudowy	
4	Regulowana pozycja oparcia uda, podudzia i stopy za pomocą bloczków zaciskowych, oparcia kończyny wykonane z elastycznego tworzywa (wskazane posiadanie certyfikatu biokompatybilności)	
5	Oskalowane elementy szyny z wymiarami dla uda i podudzia	
6	Zakres ruchu w stawie kolanowym min. – 10° - 0° - 120°	
7	Zakres ruchu w stawie kolanowym min. – 0° - 7° - 115°	
8	Regulacja pozycji stawu skokowego w zakresie zginania podszwawego/grzbietowego bez ograniczeń a w zakresie inwersji/ewersji od 40° do 40° wraz z zachowaniem możliwości aktywnego ruchu rezystancyjnego	
9	Kontrola wszystkich parametrów za pomocą pilota sterującego z blokada przed przypadkowa zmiana parametrów w pilocie	
10	Możliwość kontrolowanego oporowania ruchu szyny przez pacjenta ze zmianą kierunku w dowolnym punkcie ustawionego zakresu co najmniej w 25 poziomach siły	
11	Regulacja prędkości pracy co najmniej w 20 poziomach	
12	Program pełnej rozgrzewki stawu, rozciągania zakresu, powtarzania oscylacyjnego – sekwencyjne programy terapii	
13	Dokumentacja przebiegu terapii danego pacjenta w formie graficznej	
14	Automatyczna zmiana kierunku ruchu po zatrzymaniu pracy	
15	Stopniowe przyspieszenie i zwolnienie ruchu przy nastawionych kątach granicznych	

16	Automatyczne poszerzenie zgięcia/ wyprostowania kontrolowanego zmianę prędkości i regulacją siły oddziaływania	
17	Zsynchronizowana elektrostymulacja mięśni EMS 2 kołowa	
18	Stymulacja NMES, HV, TENS, IF bez synchronizacji z CPM	
19	Karty chip do zapisu indywidualnych danych terapii pacjenta	
20	Masa do 11 kg	
21	Aparat zgodny z normą IEC 60601-1-2:2001 kompatybilności elektromagnetycznej	
22	Podstawa jezdna do transportu i do terapii	

**) w kolumnie należy opisać parametry oferowane i podać zakresy*

Parametry określone w kolumnie nr 2 są parametrami granicznymi, których nie spełnienie spowoduje odrzucenie oferty. Brak opisu w kolumnie 3 będzie traktowany jako brak danego parametru w oferowanej konfiguracji urządzeń.

.....
*(podpis i pieczęć imienna osoby
uprawnionej do reprezentowania Wykonawcy)*

Zadanie nr 6

*Załącznik nr 6.6 do SIWZ
Nr sprawy Szp/FZ – 56/2014*

Zestawienie wymaganych minimalnych parametrów techniczno – użytkowych

Przedmiot zamówienia – *łyżki do defibrylatora typu Lifepak 20 – 1 komplet*

Nazwa własna

Oferowany model

Producent

Kraj pochodzenia

Rok produkcji

Lp.	Parametry i warunki graniczne	Opis parametrów oferowanych*
1	2	3*
WYMAGANIA OGÓLNE		
1	Model 11130-000037 lub równoważny	
2	Produkt oryginalny, kompatybilne z defibrylatorami Lifepak 20/20e	
3	Standardowe, odłączalne twarde łyżki dla dorosłych	
4	Łyżki do defibrylacji dla pacjentów pediatrycznych zintegrowane z łyżkami dla dorosłych tzn.: Płytki łyżek dla dorosłych można zdjąć; pod nimi znajdują się łyżki pediatryczne.	
5	Wyzwalanie ładowania defibrylatora z łyżek	
6	Wyzwalanie defibrylacji z łyżek defibrylacyjnych.	
7	Możliwość monitorowania EKG przy użyciu łyżek	

**) w kolumnie należy opisać parametry oferowane i podać zakresy*

Parametry określone w kolumnie nr 2 są parametrami granicznymi, których nie spełnienie spowoduje odrzucenie oferty. Brak opisu w kolumnie 3 będzie traktowany jako brak danego parametru w oferowanej konfiguracji urządzeń.

.....
*(podpis i pieczęć imienna osoby
uprawnionej do reprezentowania Wykonawcy)*

Zestawienie wymaganych minimalnych parametrów techniczno – użytkowychPrzedmiot zamówienia – *Autorefraktometr ręczny z keratometrem – 1 szt.**(model wzorcowy Retinomax K- plus 3)*

Nazwa własna

Oferowany model

Producent

Kraj pochodzenia

Rok produkcji

Lp.	Parametry i warunki graniczne	Opis parametrów oferowanych*
1	2	3*
WYMAGANIA OGÓLNE		
1.	Waga z akumulatorem nie więcej niż 1 kg	
2.	Sensor przechyłu autorefraktometru	
3.	Kolorowy ekran	
4.	Pamięć badań min. 50 pacjentów	
5.	Automatyczny pomiar średnicy źrenicy	
6.	Automatyczny start pomiaru	
7.	Czas pomiaru refrakcji 0,07 s	
8.	Odległość VD: 0,12 mm	
9.	Min. Średnica źrenicy: \varnothing 2,3 mm	
10.	Funkcja retroiluminacji	
11.	Wbudowana drukarka termiczna 58 mm, sterowanie bezprzewodowe	
12.	Wskaźnik wiarygodności pomiaru	
13.	Komunikacja: bezprzewodowa poczerwień/ RS-232C	
14.	Tryb pomiaru: automatyczny/ ciągły/ dla dzieci	
ZAKRES REFRAKCJI/ KERATOMETRII		
15.	Sfera: -18D do +23D	
16.	Cylinder: 0 do -12D, 0 do +12D	
17.	Oś: od 1° do 180° (krok co 1°)	

18.	Krok pomiarowy: Auto/ 0,25D	
19.	Keratometria centralna i peryferyjna: 5 – 11 mm	

**) w kolumnie należy opisać parametry oferowane i podać zakresy*

Parametry określone w kolumnie nr 2 są parametrami granicznymi, których nie spełnienie spowoduje odrzucenie oferty. Brak opisu w kolumnie 3 będzie traktowany jako brak danego parametru w oferowanej konfiguracji urządzeń.

.....
(podpis i pieczęć imienna osoby
uprawnionej do reprezentowania Wykonawcy)