



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. 15.10.2014 r.

Znak postępowania: Szp/FZ – 74/2014

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 NA WYPOSAŻENIE ODDZIAŁU GINEKOLOGICZNO – POŁOŻNICZEGO

RADCA PRAWNY

.....*Krzysztof Michalski*.....
Sprawdzono pod względem prawnym

Z UPOWAŻNIENIEM DYREKTORA
Z-ca DYREKTORA
ds. Finansów i Administracji

mgr inż. *Jadwiga Raziuk*

.....
Zatwierdzam

ROZDZIAŁ I INFORMACJE OGÓLNE

1. Zamawiającym jest:
Wojewódzki Szpital Specjalistyczny we Wrocławiu, ul. H. Kamieńskiego 73A, 51-124 Wrocław
adres do korespondencji:
Wojewódzki Szpital Specjalistyczny we Wrocławiu
Dział Zaopatrzenia i Zamówień Publicznych
ul. H. Kamieńskiego 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 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 medycznej różnej dla Oddziału Ginekologiczno - Położniczego określona w zadaniach poniżej:

Zadanie nr 1	Diatermia elektrochirurgiczna – 1 szt.
Zadanie nr 2	Aparat EKG – 1 szt.
Zadanie nr 3	Defibrylator – 1 szt.
Zadanie nr 4	Pompa strzykawkowa – 4 szt.
Zadanie nr 5	Łóżko szpitalne wielofunkcyjne – 3 szt.
Zadanie nr 6	Wózek do transportu chorych – 2 szt.
Zadanie nr 7	Wózek do przewożenia pacjentów dorosłych w pozycji leżącej – 1 szt.
Zadanie nr 8	Endoskopowy tor wizyjny z optykami i płaszczem histeroskopowym – 1 szt.
Zadanie nr 9	Optyki – 2 szt.
Zadanie nr 10	Głowice do aparatu KTG – 4 kpl.
Zadanie nr 11	Detektor tętna płodu – 1 szt.

Zadanie nr 12	Lampa zabiegowa bezcieniowa, jednopunktowa – 2 szt.
Zadanie nr 13	Dermaton elektryczny – 1 szt.
Zadanie nr 14	Pompa infuzyjna dwustrzykawkowa – 1 szt.
Zadanie nr 15	Parawan ochronny przed promieniami RTG – 1 szt.
Zadanie nr 16	Defibrylator – 1 szt.

2. Wymagane minimalne parametry techniczno - użytkowe przedmiotu zamówienia szczegółowo opisano w załącznikach nr 6.1 ÷ 6.16 do SIWZ.
3. Przedmiot zamówienia obejmuje:
 - 1) dostawę aparatury medycznej określonej w zadaniach nr 6, 10, 11, 15,
 - 2) dostawę oraz udzielenie instruktażu w zakresie obsługi aparatury określonej w zadaniach nr 3, 9, 12, 16
 - 3) zainstalowanie, uruchomienie oraz udzielenie instruktażu w zakresie obsługi aparatury medycznej określonej w zadaniach nr 1, 2, 4, 5, 7, 8, 13, 14 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. Zamawiający przez „*Reakcję serwisu*” rozumie działanie, które ma doprowadzić do usunięcia usterki lub rozpoczęcia diagnozy uszkodzenia w drodze telefonicznego wywiadu technicznego, serwisu zdalnego lub wizyty pracownika działu serwisu Wykonawcy,
 - 4) zakończenia naprawy przedmiotu zamówienia w terminie 5 dni roboczych od daty zgłoszenia awarii lub od daty przesłania aparatury do serwisu Wykonawcy pocztą kurierską na koszt Wykonawcy ,
 - 5) wymiany przedmiotu zamówienia na nowy w przypadku 3 awarii powodujących wyłączenie aparatury z eksploatacji w okresie jednego roku trwania gwarancji. - *nie dotyczy zadania nr 6, 10, 11, 15,*
7. W przypadku konieczności wymiany przedmiotu zamówienia w okresie gwarancji, gwarancja jest wznawiana.
8. Serwis aparatury 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 ÷ 6.16 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 – *16 części*. Za część należy rozumieć „zadanie”. Wykonawca może złożyć ofertę na wybrane przez siebie zadanie albo dowolną ilość zadań.
2. Zamawiający nie dopuszcza składania ofert wariantowych.
3. Zamawiający nie przewiduje udzielenia zamówień uzupełniających, o których mowa w art. 67 ust. 1 pkt 7) ustawy Pzp.
4. Zamawiający nie przewiduje prowadzenia aukcji elektronicznej.

ROZDZIAŁ V

TERMIN WYKONANIA ZAMÓWIENIA

Zamawiający wymaga, aby zamówienie zostało zrealizowane w terminie do 40 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
	W CELU WYKAZANIA BRAKU PODSTAW DO WYKLUCZENIA Z POSTĘPOWANIA O UDZIELENIE ZAMÓWIENIA WYKONAWCA SKŁADA NASTĘPUJĄCE DOKUMENTY:	<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

		<p>Spółecznych 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 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>
	POTWIERDZENIE, ŻE OFEROWANE DOSTAWY ODPOWIADAJĄ WYMAGANIOM OKREŚLONYM PRZEZ ZAMAWIAJĄCEGO	<p>Opisy, np.: foldery/prospekty/informacje producenta zawierające opisy oferowanego przedmiotu zamówienia potwierdzające spełnianie parametrów technicznych. 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 listowej:

Wojewódzki Szpital Specjalistyczny we Wrocławiu

Dział Zaopatrzenia i Zamówień Publicznych

ul. Kamieńskiego 73A 51-124 Wrocław

z dopiskiem: postępowanie nr Szp/FZ – 74/2014

ROZDZIAŁ IX

WYMAGANIA DOTYCZĄCE WADIUM

1. Wykonawca zobowiązany jest wpłacić wadium w kwocie 6 152,00 zł (słownie: *sześć tysięcy sto pięćdziesiąt dwa złote*). Wadium dla ofert częściowych przedstawia się następująco:

Nr zadania	Kwota wadium w złotych
1	1 111 zł
2	93 zł
3	556 zł
4	296 zł
5	833 zł
6	37 zł
7	296 zł
8	556 zł
9	593 zł
10	519 zł
11	28 zł
12	93 zł
13	324 zł
14	65 zł
15	250 zł
16	504 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 – 74/2014 – zadanie nr ...*
 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 pieczętką (-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 pieczętką (-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 ÷ 6.16)

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 <u>OFERTA PRZETARGOWA</u> <i>Szp/FZ – 74/2014</i> <i>„Dostawa aparatury różnej na wyposażenie Oddziału Ginekologiczno – Położniczego”</i> <u>Uwaga:</u> Nie otwierać przed dniem 02.12.2014 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 02.12.2014 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 **02.12.2014 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.

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 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. Na podstawie art. 144 uPzp, Zamawiający przewiduje możliwość dokonania zmian postanowień zawartej umowy w stosunku do treści oferty na podstawie, której dokonano wyboru Wykonawcy oraz określa warunki tych zmian przez wprowadzenie do zawartej umowy w szczególności aneksu dotyczący zmiany terminu odbioru przedmiotu zamówienia – możliwość przedłużenia terminu realizacji w przypadku wystąpienia zmian organizacyjnych leżących po stronie Zamawiającego.
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 Urzędzie Publikacji 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 ÷ 6.16 - 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: (Pełnomocnika 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:

1. OSOBA DO KONTAKTÓW:

2. 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 – 74/2014 prowadzone w trybie przetargu nieograniczonego pn.: „Dostawa aparatury różnej na wyposażenie Oddziału Ginekologiczno – Położniczego”

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 – 74/2014, 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 uzależnia utrzymanie gwarancji od 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. 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

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

wartość brutto słownie:

**) należy powielić formularz dla każdego urządzenia oddzielnie
**) 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

.....
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 – 74/2014) Wykonawca zobowiązuje się do

- 1) *)dostarczenia typ/producent określonego w zadaniu nr
- 2) *)dostarczenia oraz przeprowadzenia instruktażu w zakresie obsługi określonego w zadaniu nr typ/producent
- 3) *)dostarczenia, zainstalowania i uruchomienia oraz przeprowadzenia instruktażu w zakresie obsługi określonego w zadaniu nr typ/producent

w terminie wskazanym przez Zamawiającego, zwanych dalej „*aparaturą medyczną*” zgodnie z ofertą przetargową będącą załącznikiem do umowy.

§ 2

TERMIN I WARUNKI DOSTAWY

1. Wykonawca zrealizuje przedmiot umowy w terminie do 40 dni od podpisania umowy.
2. Wykonawca w celu uzgodnienia terminu i miejsca dostawy 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 aparaturę medyczną na swój koszt i ryzyko do siedziby Zamawiającego.
2. Dostarczone aparaty medycznej 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 dostarczona aparatura medyczna nie odpowiada 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 aparatury medycznej w terminie uzgodnionym z Zamawiającym.
5. Wykonawca zobowiązuje się dołączyć przy dostawie aparatury medycznej:
 - 1) dokumenty potwierdzające, że dostarczona aparatura medyczna 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 uzależnia utrzymanie gwarancji od stosowania przez użytkownika oryginalnych materiałów eksploatacyjnych.

§ 4

ZOBOWIĄZANIA ZAMAWIAJĄCEGO

Zamawiający zobowiązuje się do:

- 1) użytkowania aparatury medycznej zgodnie z dokumentacją obsługi,
- 2) nie rozpakowywania aparatury medycznej przed przybyciem przedstawiciela Wykonawcy,
- 3) zapłaty wynagrodzenia 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 będzie protokół odbioru oraz protokół z przeprowadzonego instruktażu aparatury medycznej podpisany przez Zamawiającego i Wykonawcę. Protokół przeprowadzenia instruktażu będzie zawierał imienną listę uczestników (w tym instruktora) wraz z ich podpisami.
3. Zapłata nastąpi przelewem bankowym w terminie 30 dni od dnia otrzymania prawidłowo wystawionej faktury przez Zamawiającego, na konto Wykonawcy wskazane na fakturze.
4. 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 przedmiotu umowy 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 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. Zamawiający przez „*Reakcję serwisu*” rozumie działanie, które ma doprowadzić do usunięcia usterki lub rozpoczęcia diagnozy uszkodzenia w drodze telefonicznego wywiadu technicznego, serwisu zdalnego lub wizyty pracownika działu serwisu Wykonawcy,
 - 4) zakończenia naprawy przedmiotu umowy w terminie 5 dni roboczych od daty zgłoszenia awarii lub od daty przesłania aparatury do serwisu Wykonawcy pocztą kurierską na koszt Wykonawcy,
 - 5) wymiany przedmiotu umowy na nowy w przypadku 3 awarii powodujących wyłączenie aparatury z eksploatacji w okresie jednego roku trwania gwarancji. - *nie dotyczy zadania nr 6, 10, 11, 15,*

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.

§ 9

PODWYKONAWCY

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

..... w zakresie

§ 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

*) *niepotrzebne skreślić*

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 na wyposażenie Oddziału Ginekologiczno – Położniczego”

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 na wyposażenie Oddziału Ginekologiczno – Położniczego”

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 aparatury różnej na wyposażenie Oddziału Ginekologiczno – Położniczego”

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)

Zadanie nr 1

Zestawienie wymaganych minimalnych parametrów techniczno – użytkowych

Przedmiot zamówienia – **diatermia elektrochirurgiczna – 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	Wyświetlacz kolorowy TFT do komunikacji aparat – użytkownik	
2	Współpraca z przystawką argonową typu APC2 i urządzeniem do selektywnego preparowania tkanek za pomocą strumienia cieczy	
3	Bipolarna koagulacja dużych naczyń i pęczków naczyniowych do 7 mm z automatycznym dopasowaniem mocy wyjściowej do właściwości fizykochemicznych tkanek z funkcją automatycznego zakończenia aktywacji	
4	Rozpoznawanie podłączonych instrumentów do zamykania naczyń do 7 mm i automatyczne dobieranie optymalnych parametrów pracy	
5	Monitor mocy szczytowej i średniej z wizualizacją na ekranie	
6	Pamięć około 20 programów i zapisywanie ich pod nazwą procedury lub nazwiskiem operatora	
7	Zmiana programu przy pomocy uchwytu monopolarnego i włącznika nożnego	
8	Uruchamianie funkcji monopolarnych i bipolarnych przy użyciu jednego włącznika nożnego	
9	Oprogramowanie do obsługi systemu w jęz. polskim, wyświetlanie komunikatów, kodów błędów z opisem tekstowym w jęz. polskim	
10	Ilość gniazd przyłączeniowych wymiennych – minimum 3 oddzielne: <ul style="list-style-type: none"> o monopolarne/universalne – min. 1 o bipolarne – min. 2 o bierne – min. 1 Aparat powinien umożliwiać bezpośrednie podłączenie narzędzi monopolarnych w systemie wtyczek jednopinowym o śr. 5 mm i 4 mm oraz trzypinowym (bez dodatkowych adapterów) Aparat powinien umożliwiać bezpośrednie podłączenie narzędzi bipolarnych w systemie wtyczek jedno i dwupinowych o rozstawie 22 i 28 mm (bez dodatkowych adapterów)	
11	Moc cięcia monopolarnego 300W ± 10 %	
12	Cięcie monopolarne każdego rodzaju z automatycznym dopasowaniem mocy	

13	Możliwość regulacji mocy maksymalnej w całym dostępnym zakresie z krokiem $\pm 1W$ dla wszystkich trybów cięcia i koagulacji	
14	Minimum 3 rodzaje, tryby cięcia monopolarnego: zwykłe, w środowisku wodnym, osuszające	
15	Ilość efektów (głębokości) koagulacji możliwych do uzyskania podczas cięcia monopolarnego dla każdego z trybów min. 6	
16	Minimum 3 rodzaje koagulacji monopolarnej: - łagodna, - forsowna, - natryskowa o min. mocy 100W	
17	Możliwość regulacji stopnia hemostazy minimum 2 poziomy dla koagulacji monopolarnej kontaktowej (<i>nie dotyczy regulacji mocy</i>)	
18	Dodatkowy rodzaj, tryb koagulacji monopolarnej przeznaczony do rozcinania warstw tkanek z minimalnym bocznym uszkodzeniem termicznym tkanek o mocy max. 60W	
19	Cięcie bipolarne: precyzyjne, zwykłe	
20	Koagulacja bipolarna: precyzyjna, zwykła	
21	Koagulacja bipolarna zwykła o mocy min. 90W	
22	Cięcie bipolarne o mocy min. 370W w roztworze soli fizjologicznej dla 8 efektów hemostatycznych	
23	Koagulacja bipolarna w roztworze soli fizjologicznej min. 200W	
24	Koagulacja bipolarna z funkcją <i>autostart</i> z regulacją czasu opóźnienia	
WYPOSAŻENIE		
25	Wielorazowe kleszcze do zamykania naczyń zagięte z przeżłobieniem dł. 210 mm \pm 1 cm z kablem dł. 3 m – 1 kpl	
26	Podwójny włącznik nożny wodoodporny z możliwością przełączania programu (do dezynfekcji) – 1 szt.	
27	Kabel do elektrod biernych jednorazowego użytku – 1 szt.	
28	Pęseta bipolarna dł. 19 cm, końcówka 2 mm z kablem – 2 kpl	
29	Wózek	

**) 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 – *aparat EKG – 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 12 – kanałowy	
2	Kolorowy ekran graficzny - dotykowy LCD z możliwością podglądu 3,6,12 odprowadzeń (oraz informacjami tekstowymi o parametrach zapisu i wydruku oraz kontakcie każdej elektrody ze skórą) o wymiarach ~ 5,7” , 118x89 mm, rozdzielczość ekranu 640x480	
3	Klawiatura kombinowana alfanumeryczna i funkcyjna	
4	Kontrola kontaktu każdej elektrody ze skórą	
5	Zasilanie sieciowo – akumulatorowe, wydajność akumulatora do 90 minut czasu pracy	
6	Waga do 3,5 kg	
7	Zasilanie 115 V/230V±10 %, 50 – 60 Hz	
8	Częstotliwość próbkowania do 40 000 Hz	
9	Szerokość papieru 112 mm (możliwość zastosowania ekonomicznej rolki 110 mmx 40m oraz drukowania siatki milimetrowej na papierze termicznym)	
10	Prędkość przesuwu papieru (mm/s) 5,10,25,50	
11	Rejestracja jednoczasowa sygnału EKG z 12 odprowadzeń wg Eithovena, Goldberga, Wilsona	
12	Ilość drukowanych odprowadzeń w trybie manualnym po 3 lub 4 lub 6 lub 12	
13	Ilość drukowanych odprowadzeń w trybie manualnym po 3 lub 4 lub 6 lub 12	
14	Ilość drukowanych odprowadzeń w trybie automatycznym: 3x4, 3x4+1, 3x4+2, 3x4+3, 4x3, 4x3+1, 6x2, 6x2+1, 6x2+2, 12	
15	Rejestracja w trybie automatycznym; czas rzeczywisty, czas synchron	
16	Zapis wsteczny z opóźnieniem do 10 s.	
17	Detekcja kardiostymulatorów	

18	Czułość (mm/mV) 2,5; 5;10;20	
19	Filtr zakłóceń sieciowych (Hz) 50 – 60	
20	Filtr zakłóceń mięśniowych (Hz) 25; 35	
21	Filtr izolinii (Hz) 0,05 (3,2 s); 0,11 (1,5s); 0,25 (0,6s); 0,50 (0,3s); 1,50 (0,1s) splines	
22	Automatyczny filtr (Hz) 90	
23	Sygnal dźwiękowy tętna	
24	Baza danych 250 zapisów EKG w pamięci aparatu	
25	Profil automatyczny	
26	Profil manualny	
27	Profil long , automatyczny zapis do pamięci do 10 minut z 1 lub 2 odprowadzeń bez jednoczesnego wydruku, wynik wraz z wykresem czeskości i z histogramem 9np. do wykrywania arytmii)	
28	Rozszerzenie o moduł wysyłania badań poprzez sieć LAN lub WiFi	
29	Możliwość ustawienia przez użytkownika nieograniczonej liczby własnych profili automatycznych, manualnych i long	
30	Wydruk bezpośrednio na drukarce laserowej lub atramentowej HP	
31	Podgląd zapisów EKG i analizą bez drukowania z pamięci aparatu	
32	Możliwość wykonania kopii badania z pamięci aparatu	
33	Możliwość wpisania do wydruku danych pacjenta, lekarza, oddziału	
34	Możliwość rozbudowy o analizę i interpretację (analiza liczbowa, interpretacja słowna, uśrednienie krzywych EKG, 10 sec. tętna)	
35	Możliwość rozbudowy o oprogramowanie komputerowego EKG pracujące na wspólnej bazie pacjentów i stanowiące jeden z modułów platformy medycznej: holter EKG, holter ciśnieniowy, próby wysiłkowe, komputerową spirometrię i komputerowe EKG z możliwością analizy tzw. długiego QT oraz porównywania badań tego samego pacjenta	
36	Możliwość rozbudowy o zestaw do prowadzenia prób wysiłkowych	
37	Możliwość wykonania zapisu przy podłączeniu tylko elektrod kończynowych (np. przy urazach czy opatrunku klatki piersiowej)	
38	Możliwość rozbudowy o spirometrię (15 lub 49 parametrów spirometrycznych) podłączana i sterowana bezpośrednio z aparatu EKG za pomocą ekranu dotykowego i klawiszy funkcyjnych)	
39	Stolik jezdny z kuwetą i wysięgnikiem na kabel pacjenta	

***) 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 3

Załącznik nr 6.3 do SIWZ
Nr sprawy Szp/FZ – 74/2014

Zestawienie wymaganych minimalnych parametrów techniczno – użytkowych

Przedmiot zamówienia – *defibrylator* – 1 szt.

Nazwa własna

Oferowany model

Producent

Kraj pochodzenia

Rok produkcji

Lp.	Parametry i warunki graniczne	Opis parametrów oferowanych*
1	2	3*
1	Wbudowany ekran LCD o wymiarach 8,4" o wysokim kontraście (czytelny odczyt w niesprzyjających warunkach oświetleniowych) o rozdzielczości 800x600 pikseli	
2	Dwufazowy prostokątny impuls prądem kontrolowanym	
3	Defibrylacja asynchroniczna i kardiowersja (synchroniczna)	
4	Dostosowanie impulsu do rezystancji ciała pacjenta	
5	Tryby pracy: AED, manualny, monitorowania, stymulacji zewnętrznej	
6	Poziomy w trybie <i>manual</i> : 1-10J, 15J, 20J, 30J, 40J, 50J, 75J, 100J, 150J, 175J, 200J, 300J, 360J	
7	Zintegrowane łyżki twarde do defibrylacji dorosłych i dzieci	
8	Wybór energii, ładowanie/rozładowanie, wydruk danych na łyżkach defibrylatora	
9	Czas ładowania < 6 s dla 200J	
10	Podgląd 12 lub 4 kanałów EKG (możliwość kaskady)	
11	Zakres tętna i alarmów: 20-300 uderzeń/min.	
12	Algorytm interpretacji EKG wg analizy Glasgow	
13	Pomiar respiracji met. impedancyjną	
14	Pamięć 12 – EKG (100 rekordów)/ zdarzenia (250 rekordów)	
15	Wymienne karty pamięci typu SD do zapisu danych	
16	Port pamięci przenośnej USB	
17	Komunikacja 3G/GSM, WiFi	
18	Zasilanie sieciowo – akumulatorowe (litowo jonowe 7200mAh)	
19	Ilość wyładowań: co najmniej 200 przy 200J (dla jednego akumulatora)	
20	Możliwość dodania drugiego akumulatora, umożliwiającego	

	zwiększenie ilości wyładowań do 400 przy 200J oraz pracy do 10 godzin	
21	Podpowiedzi głosowe w jęz. polskim	
22	Tryb stymulacji serca (tryby <i>Fix, Demand</i>)	
23	Oprogramowanie do archiwizacji danych	
24	Wbudowana drukarka termiczna (papier 80 mm) o szybkości wydruku 25 lub 50 mm/s	
25	Wymiary: szer. 35x dł.43x wys.22 cm	
26	Waga bez akcesoriów i modułów do 7 kg	
27	Dwie zintegrowane kieszenie na kable i akcesoria	
28	Możliwość stosowania w trudnych warunkach atmosferycznych – IP55 (obudowa odporna na uderzenia) spełnienie wymogów testu upadku z 1 metra – <i>certyfiakat EN 1789</i>	
29	Częstotliwość stymulacji przezskórnej 30 – 180 uderzeń/minutę w trybie <i>Fix</i> i <i>Demand</i>	
30	Natężenie stymulacji w zakresie 0mA - 140 mA	
31	Detekcja VF/VT	
32.	Detekcja kardiostymulatorów w zakresie 2 mV do 700mV o szerokości impulsu w zakresie 0,1 ms do 2 ms	
33.	Spełnienie wytycznych ERC/AHA 2010	
34.	Możliwość zainstalowania w stacji dokującej umożliwiającej zasilanie	
35.	Zintegrowany pulsoksymetr SpO ₂ w technologii Nellcor w zakresie 1% do 100 %	
36.	Nieinwazyjny pomiar ciśnienia BP w zakresie 20 mmHg do 250 mmHg	
37.	Pomiar temperatury ciała w dwóch równoległych kanałach w zakresie 0 – 50 °C	
38.	Kapnografia EtCO ₂ <i>Respironics®</i> w zakresie 0 mmHg do 150mmHg <i>sidesteam</i> lub <i>mainsteam</i>	

***) 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 – 74/2014**

Zestawienie wymaganych minimalnych parametrów techniczno – użytkowych

Przedmiot zamówienia – *pompa strzykawkowa – 4 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 strzykawkowa do podawania dożylnego, dotętniczego sterowana elektronicznie umożliwiającą współpracę z systemem centralnego zasilania i zarządzania danymi	
2	Zasilanie z akumulatora wewnętrznego min 10 godz. przy przepływie 5 ml/godz.	
3	Masa pompy wraz z uchwytem do mocowania na stojaku lub szynie maksymalnie 2,2 kg	
4	Możliwość mocowania pompy do rury pionowej, kolumny lub poziomej szyny przy pomocy uchwyty na stałe wbudowanego w pompę.	
5	Zintegrowana z obudową rączka do przenoszenia urządzenia.	
6	Zasilanie sieciowe zgodne z warunkami obowiązującymi w Polsce, AC 230 V 50 Hz	
7	Ochrona przed wilgocią wg EN 6060529 min IP 22	
8	Klasa ochronności zgodnie z IEC/EN60601-1	
MOCOWANIE STRZYKAWKI		
9	Mocowanie strzykawkowej do czoła pompy	
10	Pełne mocowanie strzykawkowej możliwe za równo przy włączonej jak i wyłączonej pompie – system obsługiwany całkowicie manualnie	
11	Pompa skalibrowana do pracy ze strzykawkami o objętości 5, 10, 20, 30/35 i 50/60 ml różnych typów oraz różnych producentów (minimum 4 producentów strzykawkowej dostępnych na rynku polskim)	
12	Mechanizm blokujący tłok zapobiegający samoczynnemu opróżnianiu strzykawkowej	
13	Automatyczna funkcja antybolus po okluzji – zabezpieczenie przed podaniem niekontrolowanego bolusa po alarmie okluzji, ograniczenie bolusa < 0,2 ml	
PROGRAMOWANIE INFUZJI		

14	Zakres szybkości infuzji przynajmniej 0,1 – 1200 ml/godz.	
15	Funkcja programowania infuzji co 0,01 w zakresie min. 0,1 – 9,99 ml/godz	
16	Zmiana szybkości infuzji bez konieczności przerywania wlewu	
17	Możliwość programowania infuzji w jednostkach masy: ng, µg, mg, U, kU, mmol, mol, Kmol, cal i kcal – na kg masy ciała pacjenta lub nie, na czas (na 24godziny, godzinę oraz minutę).	
18	Bolus podawany na żądanie bez konieczności wstrzymywania trwającej infuzji	
19	Dwa rodzaje bolusa: <ul style="list-style-type: none"> o ręczny - szybkości podaży 50 – 1200 ml/h o programowany - dawka lub objętość/czas: 0,1-99,9 jednostek / 0,1 - 1200 ml, automatyczne wyliczenie czasu 	
20	Dokładność mechanizmu pompy +/- 1%	
21	Funkcja programowania objętości do podania (VTBD) 0,1- 999,9 ml	
22	Funkcja programowania czasu infuzji przynajmniej od 1min – 96 godzin	
23	Ciągły pomiar ciśnienia w linii	
24	Ustawianie poziomu ciśnienia okluzji – przynajmniej 20 poziomów	
25	Funkcja KVO (Keep Vein Open)	
26	Zróżnicowana prędkość KVO z możliwością programowania szybkości	
27	Funkcja – przerwa (<i>standby</i>) w zakresie od 1min do 24 godz.	
PANEL STEROWANIA		
28	Specjalny sposób wyświetlania parametrów dostosowany do pracy przy słabym oświetleniu (tzw. <i>tryb nocny</i>)	
29	Wskaźnik pracy pompy widoczne z min.5 metrów	
30	Klawiatura symboliczna	
31	Komunikaty tekstowe w języku polskim	
32	Funkcja wyświetlania trendów objętości, szybkości infuzji oraz ciśnienia	
33	Wbudowana w pompę możliwość dopasowania ustawień oraz zawartości menu do potrzeb oddziału	
34	Biblioteka leków, min. 100 leków wraz z protokołami infuzji (domyślne przepływy, dawki, prędkości bolusa, stężenia itp.)	
UKŁAD ALARMÓW		
35	Akustyczno-optyczny system alarmów i ostrzeżeń	
36	Alarm pustej strzykawki	
37	Alarm przypominający – zatrzymana infuzja	
38	Alarm okluzji	
39	Alarm rozłączenia linii – spadku ciśnienia	
40	Alarm rozładowanego akumulatora	
41	Alarm braku lub źle założonej strzykawki	
42	Alarm otwartego uchwytu komory strzykawki	
43	Alarm informujący o uszkodzeniu urządzenia	

44	Alarm wstępny zbliżającego się rozładowania akumulatora	
45	Alarm wstępny przed opróżnieniem strzykawki.	
46	Alarm wstępny przed końcem infuzji.	
POZOSTAŁE		
47	Instrukcja obsługi w języku polskim	
48	Możliwość komunikacji przez port USB	
49	Możliwość transmisji danych z pompy, możliwość połączenia w sieć z komputerem centralnym samodzielnie lub przez stację dokującą	

**) 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 5

*Załącznik nr 6.5 do SIWZ
Nr sprawy Szp/FZ – 74/2014*

Zestawienie wymaganych minimalnych parametrów techniczno – użytkowych

Przedmiot zamówienia – *łóżko szpitalne wielofunkcyjne – 3 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 230 V, 50 Hz z sygnalizacją włączenia do sieci w celu uniknięcia nieświadomego wyrwania kabla z gniazdka i uszkodzenia łóżka lub gniazdka	
2	Wbudowany akumulator do zasilania podczas transportu ze wskaźnikiem stanu naładowania.	
3	Akumulator wyposażony w elektroniczny wskaźnik zużycia informujący o konieczności wymiany	
4	Długość zewnętrzna łóżka – 2160mm (+/-50mm) z możliwością przedłużania leża dla pacjentów wysokiego wzrostu	
5	Szerokość zewnętrzna łóżka z barierkami bocznymi – 950mm (+/-50mm)	
6	Leże łóżka 4 – sekcyjne o nowoczesnej konstrukcji opartej na dwóch kolumnach cylindrycznych gwarantującej łatwą dezynfekcję i walkę z infekcjami .	
7	Szczyty łóżka tworzywowe, wyjmowane od strony nóg i głowy z możliwością zablokowania szczytu przed wyjęciem	
8	Barierki dzielone, tworzywowe poruszające się z segmentami leża będące zabezpieczeniem na całej długości łóżka to znaczy od szczytu głowy aż do szczytu nóg oraz zabezpieczające pacjenta w pozycji siedzącej. Barierki jednorodne bez elementów łączonych.	
9	Barierki boczne opuszczane do dołu poniżej poziomu materaca. Barierki po opuszczeniu ściśle przylegają do leża nie powodując przerwy transferowej przy przekładaniu lub opuszczaniu łóżka przez chorego	
10	Barierki boczne o wysokości co najmniej 45 cm powyżej poziomu leża pacjenta umożliwiające współpracę łóżka z materacami anty-odleżynowymi zaawansowanymi o wysokości nawet do 23 cm	
11	Sterowanie elektryczne łóżka przy pomocy: 1. paneli w barierkach bocznych 2. panelu sterowniczego montowanego na szczycie od strony nóg posiadającego co najmniej kilkucentymetrowe piktogramy pozwalające	

	<p>na łatwą identyfikację funkcji wykonywanej za pomocą konkretnego przycisku</p> <ul style="list-style-type: none"> - sterowników nożnych <p>Panel sterowniczy wyposażony w elektroniczne kontrolki aktywnych, zablokowanych funkcji łóżka</p>	
12	Regulacja elektryczna wysokości leża, w zakresie 335 mm do 735 mm (+/- 50 mm) gwarantująca bezpieczne opuszczanie łóżka /nie dotykaniu pełnymi stopami podłogi podczas opuszczania łóżka/.	
13	Regulacja wysokości z dźwiękowym wskaźnikiem osiągnięcia wysokości minimalnej	
14	Regulacja elektryczna części plecowej w zakresie 75° +/- 5°	
15	Regulacja elektryczna części nożnej w zakresie 50° +/- 5°	
16	Regulacja elektryczna funkcji <i>autokontur</i> , sterowanie przy pomocy przycisków w barierkach bocznych i z panelu sterowniczego montowanego na szczycie łóżka od strony nóg	
17	Funkcja autoregresji o parametrze minimum 11 cm niwelująca ryzyko powstawania odleżyn dzięki minimalizacji nacisku w odcinku krzyżowo-lędźwiowym a tym samym pełniąc funkcje profilaktyczną przeciwko odleżynom	
18	Regulacja elektryczna pozycji Trendelenburga 20° (+/- 4°) – sterowanie z panelu sterowniczego montowanego na szczycie łóżka od strony nóg	
19	Regulacja elektryczna pozycji anty-Trendelenburga 20° (+/- 4°) – sterowanie z panelu sterowniczego montowanego na szczycie łóżka od strony nóg.	
20	Regulacja elektryczna do pozycji krzesła kardiologicznego – sterowanie przy pomocy jednego oznaczonego odpowiednim piktogramem przycisku na panelu sterowniczym montowanym na szczycie łóżka od strony nóg	
21	Elektryczna funkcja CPR z każdej pozycji do reanimacji – sterowanie przy pomocy jednego przycisku oznaczonego odpowiednim piktogramem na panelu sterowniczym montowanym na szczycie łóżka od strony nóg	
22	Elektryczna pozycja antyszokowa z każdej pozycji – sterowanie przy pomocy jednego przycisku oznaczonego odpowiednim piktogramem na panelu sterowniczym montowanym na szczycie łóżka od strony nóg	
23	<p>Wyłączniki/blokady funkcji elektrycznych z diodową sygnalizacją stanu (na panelu sterowniczym) dla poszczególnych regulacji:</p> <ul style="list-style-type: none"> - regulacji wysokości - regulacji części plecowej - regulacji części nożnej - regulacji pozycji Trendelenburga i anty-Trendelenburga - sterowań nożnych 	
24	Zabezpieczenie przed nieświadomym uruchomieniem funkcji poprzez konieczność wciśnięcia przycisku uruchamiającego dostępność funkcji . Przycisk dostępności funkcji w sterowaniu: na panelu, w barierkach bocznych	
25	Odłączenie wszelkich regulacji z pilota, barierek, sterowań nożnych lub panelu po 180 sekundach nieużywania regulacji (konieczność świadomego ponownego uruchomienia regulacji)	
26	Przycisk bezpieczeństwa (oznaczony charakterystycznie: STOP lub też o	

	innym oznaczeniu) natychmiastowe odłączenie wszystkich funkcji elektrycznych w przypadku wystąpienia zagrożenia dla pacjenta lub personelu również odcinający funkcje w przypadku braku podłączenia do sieci – pracy na akumulatorze. System odłączający wszystkie sterowania: panel, pilot i sterowania nożne. System uniemożliwiający jakkolwiek regulację nie tylko jako blokadę poszczególnych segmentów ale również deaktywujący przyciski z pozycjami programowalnymi.	
27	Elektryczna i mechaniczna funkcja CPR	
28	Pojedyncze koła jezdne o średnicy 150mm gwarantujące doskonałą mobilność łóżka	
29	Łóżko wyposażone w piąte koło kierunkowe	
30	Bezpieczne obciążenie robocze 400 kg w pozycji horyzontalnej oraz Bezpieczne obciążenie robocze dla każdej pozycji leża i segmentów na poziomie minimum 230kg. Pozwalające na wszystkie możliwe regulacje przy tym obciążeniu bez narażenia bezpieczeństwa pacjenta i powstanie incydentu medycznego	
31	Możliwość wyboru kolorystyki szczytów i barierek bocznych	
32	Wyposażenie <ul style="list-style-type: none"> o wieszak do kroplówki o materac o grubości 120mm wykonany z piany poliuretanowej zapobiegającej odleżynom do drugiego stopnia włącznie. Twarda piana na krawędziach i na spodzie materaca zwiększająca komfort pacjenta. Materac posiadający nacięcia w okolicach głowy i pięt zmniejszające nacisk oraz specjalne profilowania w części centralnej dla najlepszej dystrybucji nacisku. Materac w pokryciu nie przepuszczającym płynów infuzyjnych a przepuszczającym powietrze. Pokrowiec z krytym zamkiem. o listwa z tworzywowymi uchwytami do worków urologicznych o wysuwana spod leża półka na pościel z miejscem do odłożenia panelu sterowniczego 	

**) 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 – 74/2014*

Zestawienie wymaganych minimalnych parametrów techniczno – użytkowych

Przedmiot zamówienia – *wózek do transportu chorych – 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	Wymiary zewnętrzne 2050 x 755 mm (+/- 20 mm)	
2	Wymiary leża 1920 x 650 mm (+/- 20 mm)	
3	Regulacja wysokości nożna hydrauliczna 585 - 905 mm (+/- 20 mm) dźwigniami umieszczonymi z obu stron wózka	
4	Regulacja przechyłów wzdłużnych nożna hydrauliczna min. +/- 12 ° dźwigniami umieszczonymi z obu stron wózka	
5	System kół wyposażony w piąte koło zwiększające manewrowość. System blokady centralnej i kierunkowej. Dźwignie hamulca umieszczone na czterech narożnikach wózka	
6	Bezpieczne obciążenie w każdej pozycji min 230 kg	
7	Konstrukcja ze stali gwarantującej długotrwałość i bezawaryjność. Konstrukcja wózka oparta na szczelnych kolumnach cylindrycznych	
8	Leże wózka przejrzyste na całej długości, wyposażone w prowadnice na kasety RTG . Podziałka wzdłuż leża ułatwiająca pozycjonowanie kasety RTG. Możliwość wykonywania zdjęć również w pozycji siedzącej pacjenta /mechanizm kasety RTG pod oparciem pleców/	
9	Współpraca z ramieniem C na całej długości wózka, oraz w pozycji siedzącej pacjenta	
10	Składane barierki boczne z tworzywowymi nakładkami . Trzystopniowe zabezpieczenie opuszczania barierki bocznych jako zabezpieczenie przed ich przypadkowym opuszczeniem. Opuszczanie barierki bocznych do poziomu materaca. Bariereki boczne nie powodują zwiększenia szerokości wózka.	
11	Szczyty od strony głowy i nóg składane pod leże wózka z mechanizmem samoblokującym do transportu. Szczyty wyposażone w tworzywowe nakładki.	
12	Listwy i krażki odboje w narożnikach wózka	
13	Tworzywowa obudowa podwozia z wyprofilowanym pojemnikiem np. na	

	butle z tlenem czy też osobiste rzeczy pacjenta	
14	Materac w tkaninie nieprzemakalnej oddychającej wyposażony z obu stron w wysuwane wkładki transportowe ułatwiające przekładanie chorego z wózka na łóżko, stół	

**) 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 – *wózek do przewożenia pacjentów dorosłych w pozycji leżącej – 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	Szerokość całkowita 700 mm (+50 mm)	
2	Długość całkowita 2050 mm (+/- 50 mm)	
3	Regulacja wysokości za pomocą nożnej pompy hydraulicznej	
4	Wózek wykonany z profili stalowych pokrytych lakierem proszkowanym, trwałe, odporne na środki dezynfekcyjne	
5	Leże składające się z dwóch segmentów	
6	Oparcie pleców regulowane do 70°	
7	Przechył Trendelenburga 25° (+/- 5°) 25° (+5°)	
8	Przechył anty-Trendelenburga 15° (+/- 5°)	
9	Pozycja Trendelenburga oraz anty – Trendelenburga wspomagana sprężynami gazowymi z blokadą	
10	Leże wypełnione płytą umożliwiającą monitorowanie pacjenta, wykonywanie zdjęć RTG oraz przeprowadzenie reanimacji	
11	Materace zdejmowalne wykonane materiału nieprzemakalnego	
12	Koła jezdne z blokadą jazdy (4) wraz z kołem kierunkowym o średnicy min. 200 mm, nie brudzące podłogi	
13	Wózek wyposażony w poręcze boczne – składane, stojak na kroplówkę, kosz na butle z tlenem, uchwyt na rolkę	
14	Udźwig do 180 kg	

*) 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 pieczęćka imienna osoby
uprawnionej do reprezentowania Wykonawcy)

Zestawienie wymaganych minimalnych parametrów techniczno – użytkowychPrzedmiot zamówienia – *endoskopowy tor wizyjny z optykami i płaszczem histeroskopowym – 1 szt.*

Nazwa własna

Oferowany model

Producent

Kraj pochodzenia

Rok produkcji

Lp.	Parametry i warunki graniczne	Opis parametrów oferowanych*
1	2	3*
TOR WIZYJNY		
1	Endoskopowa kamera medyczna 1 CCD	
2	System sygnału PAL	
3	Rozdzielczość horyzontalna > 450 linii	
4	Czułość min. 3 lux	
5	Głowica kamery z wbudowanym obiektywem o zmiennej ogniskowej	
6	Min. 2 x <i>zoom</i> optyczny	
7	Obiektyw o zmiennej ogniskowej F – 25 – 50 mm	
8	Automatyczny dobór ekspozycji	
9	Automatyczny balans bieli	
10	Głowica kamery wyposażona w funkcję utrzymania stałej ostrości obrazu przy zmianie ogniskowej	
11	Głowica wyposażona w min. 2 programowalne przyciski	
12	Funkcja eliminacji siatki fibroskopu z możliwością włączenia i wyłączenia w dowolnym momencie z przycisków kamery	
13	Funkcja zatrzymania obrazu na ekranie	
14	Wyjścia sygnałowe: <ul style="list-style-type: none"> o <i>composito video</i> o 2 wyjścia S-VHS 	
MONITOR MEDYCZNY LCD STOJĄCY Z PODSTAWKĄ		
15	Monitor MIN. 19"	
16	Rozdzielczość 1 280 x 1 024	
17	Funkcja PIP	
18	Wyjścia sygnałowe: <ul style="list-style-type: none"> o <i>composito video</i> o <i>RGBS</i> 	

	○ <i>HD – SDI</i>	
19	Kąt patrzenia 178 x 178 °	
20	Format 4:3, 5:4, 16:9	
OPTYKA Z PŁASZCZEM DO HISTEROSKOPII		
21	Optyka <i>Hopkins II</i> średnicy 2,9 mm, dł. 30 mm, kąt patrzenia 30°, autoklawowalna, kompatybilna z płaszczem histeroskopowym średnicy 4,3 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)*

Zadanie nr 9

*Załącznik nr 6.9 do SIWZ
Nr sprawy Szp/FZ – 74/2014*

Zestawienie wymaganych minimalnych parametrów techniczno – użytkowych

Przedmiot zamówienia – *optyki – 2 szt.*

Nazwa własna

Oferowany model

Producent

Kraj pochodzenia

Rok produkcji

Lp.	Parametry i warunki graniczne	Opis parametrów oferowanych*
<i>1</i>	<i>2</i>	<i>3*</i>
1	Optyka z płaszczem do histeroskopii o rozmiarze 2,9 mm, kompatybilna ze sprzętem <i>Olympus</i> i <i>Storz</i> – 1 szt.	
2	Optyka z płaszczem do histeroskopii o rozmiarze 4,2 mm, kompatybilna ze sprzętem <i>Olympus</i> i <i>Storz</i> – 1 szt.	

***) 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 10

*Załącznik nr 6.10 do SIWZ
Nr sprawy Szp/FZ – 74/2014*

Zestawienie wymaganych minimalnych parametrów techniczno – użytkowych

Przedmiot zamówienia – *głowice do aparatu KTG – 4 kpl.*

Nazwa własna

Oferowany model

Producent

Kraj pochodzenia

Rok produkcji

Lp.	Parametry i warunki graniczne	Opis parametrów oferowanych*
<i>1</i>	<i>2</i>	<i>3*</i>
1	Głowica do kardiografu <i>Philips - typ Series 50A</i> – 1 komplet <ul style="list-style-type: none">○ głowica kardio○ głowica toco○ wskaźnik ręczny ruchów płodu	
2	Głowica do kardiografu <i>Oxford - typ SONICAID</i> – 1 komplet <ul style="list-style-type: none">○ głowica kardio○ głowica toco○ wskaźnik ręczny ruchów płodu	
3	Głowica do kardiografu <i>Philips - typ FM 20</i> – 2 komplety <ul style="list-style-type: none">○ głowica kardio○ głowica toco	

***) 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 11

*Załącznik nr 6.11 do SIWZ
Nr sprawy Szp/FZ – 74/2014*

Zestawienie wymaganych minimalnych parametrów techniczno – użytkowych

Przedmiot zamówienia – *detektor tętna płodu – 1 szt.*

Nazwa własna

Oferowany model

Producent

Kraj pochodzenia

Rok produkcji

Lp.	Parametry i warunki graniczne	Opis parametrów oferowanych*
1	2	3*
1	Głowica B7P2MHz – szerokokątna 7 – elementowa	
2	Niski poziom szumów	
3	Czysty dźwięk	
4	Ręczna i automatyczna regulacja głośności	
5	Moduł ograniczenia zakłóceń kontaktowych	
6	Pomiar częstości akcji serca FHR 50 – 210 bpm	
7	Automatyczny i ręczny pomiar częstości	
8	Wyjście na słuchawki (opcja)	
9	Zasilanie baterijne lub akumulatorowe – 2xAA/R6 z układem oszczędzającym zużycie prądu	
10	Automatyczny wyłącznik	
11	Długi czas pracy baterii/akumulatorów ok. 30 godz.	
12	Sygnalizacja stanu baterii/akumulatorów	
WYPOSAŻENIE DODATKOWE		
13	torba, akumulatory ładowarką (5 godzin)	
14	Wyjście słuchawkowe i słuchawki	

**) 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 – *lampa zabiegowa bezcieniowa, jednopunktowa – 2 szt.*

Nazwa własna

Oferowany model

Producent

Kraj pochodzenia

Rok produkcji

Lp.	Parametry i warunki graniczne	Opis parametrów oferowanych*
1	2	3*
1	Napięcie zasilania 230 V, 50Hz	
2	Napięcie żarówki 12V	
3	Moc żarówki 50W	
4	Natężenie światła z odległości 0,8m – 3 50001x	
5	Natężenie światła z odległości 1m – 3 00001x	
6	Wielkość plamy świetlnej 130 mm	
7	Ochrona przed porażeniem elektrycznym	
8	Włącznik – wyłącznik (2 pary na stelażu lampy, na projektorze świetlnym)	
9	Koła jezdne, z materiału nie brudzącego powierzchni	
10	Ruchome ramię umożliwiające ustawienie plamy świetlnej	

*) 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 13

Załącznik nr 6.13 do SIWZ
Nr sprawy Szp/FZ – 74/2014

Zestawienie wymaganych minimalnych parametrów techniczno – użytkowych

Przedmiot zamówienia – *dermaton elektryczny – 1 szt.*

Nazwa własna

Oferowany model

Producent

Kraj pochodzenia

Rok produkcji

Lp.	Parametry i warunki graniczne	Opis parametrów oferowanych*
1	2	3*
DERMATON ELEKTRYCZNY – KOMPLET		
1	Rękojeść ze zintegrowanym silnikiem i kablem zasilającym	
2	Zasilacz prądu stałego	
3	Płytki regulujące szerokość pobierania przeszczepu	
4	Kaseta sterylizacyjna	
5	Precyzyjna regulacja pobierania przeszczepu od 0 – 0,75 mm co 0,05 mm	
6	Szerokość płatów skóry od 2,5; 5,1;7,6;10,2 cm	
7	Dermaton elektryczny niewymagający smarowania	
8	Ciężar rękojeści 850 g ±5 g.	
9	Sterylizacja w autoklawie	
10	Ostrza jednorazowe, sterylne pakowane po 10 szt. – ilość ostrzy 10 op.	
SIATKOWNICA (1 szt.) DO DERMATONU WRAZ Z KASETĄ DO STERYLIZACJI I SIATKAMI/SZABLONY DO POWIĘKSZEŃ		
11	Szatkwonica z funkcją siatkowania (cięcia) z możliwością zastosowania płytek tnących o szerokości min. 7,9 cm	
12	Możliwość zastosowania siatek / płytek do powiększania przeszczepów o wielkości od 150 % (1:1,5), 300 % (1:3), 600 % (1:6), 900 % (1:9)	
13	Siatki (ilość 5 opak.) wykonane z PVC, sterylne, pakowane pojedynczo 1 op. x 20 szt.	
14	Kontener do sterylizacji w autoklawie – odpowiadający wielkością szatkownicy z możliwością jej zamocowania	
15	Kontener wykonany ze stali perforowanej	

*) 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 – *pompa infuzyjna dwustrzykawkowa – 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	Szybkość dozowania nastawiana co 0,1 ml/h w zakresie 0,1 ÷ 99,9 ml/h i co 1 ml/h w zakresie 100 – 500 ml/h 0,1 ÷ 500 ml/h dla strzykawki 50 ml 0,1 ÷ 300 ml/h dla strzykawki 30 ml 0,1 ÷ 250 ml/h dla strzykawki 20 ml 0,1 ÷ 150 ml/h dla strzykawki 10 ml	
2	Maksymalna szybkość dozowania dawki uderzeniowej (bolus) nastawiana co 1 ml : - 2000 ml/h dla strzykawki 50 ml - 1200ml/h dla strzykawki 30 ml - 1000 ml/h dla strzykawki 20 ml - 600 ml/h dla strzykawki 10 ml	
3	Objętość dozowania dawki uderzeniowej: 0,1 ml do pojemności wybranej strzykawki, programowane co 0,1 ml	
4	Dawka podtrzymująca KVO: 0÷5 ml/h programowana co 0,1 ml/h	
5	Dokładność dozowania: ± 2%	
6	Objętość infuzji: 0,1 ÷ 1000 ml programowana co 0,1 ml i co 1 ml od 100 do 1 000 ml	
7	Czas infuzji: max. 99 godz. 59 min.	
8	Ciśnienie okluzji: minimum, niskie, średnie, wysokie 0,04 MPa ÷ 0,01 (300 mm Hg ± 75) 0,06 MPa ÷ 0,02 (450 mm Hg ± 150) 0,09 MPa ÷ 0,02 (675 mm Hg ± 150) 0,12 MPa ÷ 0,03; (900 mmHg ± 225)	
9	Typy strzykawek: 10,20,30 50/60 w pełni kompatybilnych z pompą	
10	Zasilanie 230 VAC ± 10% 50 Hz lub 11 ÷ 15 V DC	
11	Bezpiecznik 2 x 160 mA/250 V (zwłoczny typu T)	

12	Pobór mocy max. 10 VA	
13	Akumulator Ni/Cd	
14	Czas pracy 4 godz. przy prędkości 100 ml/h	
15	Czas ładowania 24 h przy prędkości 5 ml/h	
16	Klasa ochronności I, typ CF, IP42	
17	Wymagania bezpieczeństwa EN 60601-1; EN 60601-1-2 (EMC); EN 60601-2-24 MDD 93/42/EEC	
18	Ciężar pompy do 4,2 kg	
19	Wymiary 320 x 250 x 140 mm	
20	Warunki pracy urządzenia: temp. otoczenia od + 5°C do + 40°C wilgotność względna 20 % + 90 %	
21	Interfejs: RS 232 C 1200Bd	
22	Gniazdo alarmu zewnętrznego: 24V ;1 A	
23	Inne: <ul style="list-style-type: none"> ○ likwidacja bolusa okluzyjnego (ABS) ○ automatyczne rozpoznawanie strzykawk ○ informacja o poziomie naładowania akumulatora ○ biblioteka leków ○ wskaźnik ciśnienia infuzji ○ programowanie nazwy oddziału ○ blokada zmiany parametrów hasłem ○ funkcja wypełnienia drenu ○ funkcja <i>stand – by</i> ○ testy użytkownika 	
24	Czas utrzymywania danych w pamięci do 10 lat	
25	Regulacja głośności w 3 poziomach, ton narastający, przerywany lub ciągły	

***) 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 – użytkowych

Przedmiot zamówienia – *parawan ochronny przed promieniami RTG – 1 szt.*

Nazwa własna

Oferowany model

Producent

Kraj pochodzenia

Rok produkcji

Lp.	Parametry i warunki graniczne	Opis parametrów oferowanych*
1	2	3*
1	Parawan jezdny	
2	Wymiary: wys. 150 cm x szer. 150 cm	
3	Równoważnik 1 mm PB	

**) 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 16

*Załącznik nr 6.16 do SIWZ
Nr sprawy Szp/FZ – 74/2014*

Zestawienie wymaganych minimalnych parametrów techniczno – użytkowych

Przedmiot zamówienia – *defibrylator – 1szt.*

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)*