



WOJEWÓDZKI SZPITAL SPECJALISTYCZNY WE WROCŁAWIU

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

Znak postępowania: Szp/FZ – 25/2016

Wrocław, dn. 28.04.2016 r.

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. Kamieńskiego 73a
zgodnie z art. 39 Ustawy Prawo Zamówień Publicznych.

DOSTAWA URZĄDZEŃ MEDYCZNYCH DLA ODDZIAŁU ANESTEZJOLOGII I INTENSYWNEJ TERAPII

RADCA PRAWNY

Krzysztof Michałowski

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. Kamińskiego 73A, 51-124 Wrocław
adres do korespondencji:
Wojewódzki Szpital Specjalistyczny we Wrocławiu
Dział Zaopatrzenia i Zamówień Publicznych
ul. H. Kamińskiego 73A, 51-124 Wrocław
2. Ogłoszenie zostanie zamieszczone na stronie internetowej <http://www.wssk.wroc.pl> oraz na tablicy ogłoszeń w siedzibie Wojewódzkiego Szpitala Specjalistycznego we Wrocławiu od dnia przekazania ogłoszenia do Biuletynu Zamówień Publicznych 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 2016 r., poz. 380), jeżeli przepisy ustawy Pzp nie stanowią inaczej.

ROZDZIAŁ II **TRYB UDZIELENIA ZAMÓWIENIA**

1. Postępowanie prowadzone jest w trybie przetargu nieograniczonego przy wartości zamówienia poniżej 209 000,00 euro.
2. Podstawa prawna opracowania specyfikacji istotnych warunków zamówienia:
 - 1) Ustawa z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo Zamówień Publicznych (tekst jednolity Dz. U. z 2015 r. poz. 2164), zwana dalej Pzp,
 - 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 28 grudnia 2015 r. w sprawie średniego kursu złotego w stosunku do euro stanowiącego podstawę przeliczania wartości zamówień publicznych (Dz. U. z 2015 r., poz. 2254),
 - 4) Ustawa z dnia 16 kwietnia 1993 r. o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji (Dz. U. z 2003 r. Nr 153, poz. 1503 ze zm.)
 - 5) Ustawa z dnia 20 maja 2010 r. o Wyrobach Medycznych (Dz. U. z 2015 r. poz. 876),

ROZDZIAŁ III **OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA**

1. Przedmiotem zamówienia jest dostawa urządzeń medycznych dla Oddziału Anestezjologii i Intensywnej Terapii Wojewódzkiego Szpitala Specjalistycznego we Wrocławiu określonych w zadaniach:

<i>Nr zadania</i>	<i>Przedmiot zamówienia</i>	<i>Ilość</i>
1	Aparat do znieczulania ogólnego wraz z monitorem funkcji życiowych	1 szt.
2	System ogrzewania pacjenta	2 szt.
3	Urządzenie do ogrzewania pacjenta podwójnie filtrowanym powietrzem	4 szt.
4	Wideolaryngoskop do trudnych intubacji typu McGrath MAC	1 szt.
5	Laryngoskop do trudnych intubacji typu McCoy	2 szt.
6	Gastrofiberoskop	1 szt.
7	Pokrowiec do materacy przeciwoleżynowych	3 szt.
8	Pompa infuzyjna objętościowa	11 szt.
9	Stacja dokująca z interfejsem do pomp Infusomat Space i Perfusor Space	3 szt.
10	Aparat do ciągłych terapii nerkozastępczych	1 szt.

11	Podgrzewacz do płynów infuzyjnych i krwi	4 szt.
12	Pompa do żywienia dojelitowego	6 szt.
13	Resuscytator dla dorosłych typu Ambu Mark IV	15 szt.
14	Resuscytator dla noworodków i niemowląt	3 szt.
15	Urządzenie do odsysania wydzieliny	2 szt.

2. Wymagane minimalne parametry techniczno - użytkowe szczegółowo opisano w załącznikach nr 6.1 ÷ 6.15 do SIWZ.
3. Przedmiot zamówienia obejmuje:
 - 1) dostawę urządzeń medycznych określonych w zadaniach nr 1-15,
 - 2) zainstalowanie, uruchomienie urządzeń medycznych określonych w zadaniach nr 1, 2, 3, 6, 8, 9, 10, 11, 12, 15,
 - 3) szkolenie personelu medycznego w zakresie obsługi urządzeń medycznych dla każdego z zadań nr 1, 2, 3, 6, 8, 9, 10, 11, 12, 15,
 - 4) Zamawiający wymaga aby, szkolenie odbyło się w jednym, dwóch lub trzech terminach, w zależności od potrzeb Zamawiającego. Szkolenia odbędą się w terminach uzgodnionych z Zamawiającym i będą prowadzone od godz. 07.00 do godz. 09.00.
4. Zaoferowane urządzenia medyczne muszą być fabrycznie nowe, wyprodukowane po 1 stycznia 2016 r. oraz dopuszczone do obrotu i używania na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej.
5. Wymagany okres gwarancji producenta na zaoferowane urządzenia medyczne liczony od daty ich odbioru wynosi:
 - 1) dla zadania nr 4, 5, 7, 13, 14 – **12 miesięcy**,
 - 2) dla zadania nr 1, 2, 3, 6, 8, 9, 10, 11, 12, 15 - **24 miesiące**,
6. W okresie gwarancji Wykonawca w ramach wynagrodzenia umownego zobowiązuje się do :
 - 1) przeprowadzenia przeglądów serwisowych urządzeń medycznych, zgodnie ze wskazaniami producenta, nie rzadziej niż raz na 12 miesięcy, przy czym ostatni serwis powinien zostać przeprowadzony najpóźniej 3 miesiące po dacie wygaśnięcia okresu gwarancyjnego (o ile, urządzenie tego wymaga),
 - 2) przestrzegania terminów przeglądów w okresie gwarancyjnym,
 - 3) wymiany elementów zużywalnych, których wymiana wchodzi w zakres okresowej obsługi serwisowej urządzeń medycznych zgodnie z zaleceniami producenta,
 - 4) reakcji serwisu technicznego w terminie do 24 – godzin w dni robocze dla Zadania nr 1 i 10 oraz 48 - godzin w dni robocze dla Zadania nr 2, 3, 4, 5, 6, 7, 8, 9, 11, 12, 13, 14, 15 od momentu zgłoszenia awarii Wykonawcy. „*Reakcję serwisu*” rozumie się jako działanie, które ma doprowadzić do usunięcia usterki lub diagnozy uszkodzenia w drodze telefonicznego wywiadu technicznego, serwisu zdalnego lub wizyty osobistej pracownika działu serwisu Wykonawcy,
 - 5) zakończenia naprawy urządzenia w terminie do 5 dni roboczych od daty zgłoszenia awarii lub od daty przesłania urządzenia przez Zamawiającego do serwisu pocztą kurierską na koszt Wykonawcy,
 - 6) w przypadku przedłużającej się naprawy urządzenia medycznego określonego w zadaniu nr 1 i 10 powyżej terminu wskazanego w pkt 4) Zamawiający wymaga dostarczenia urządzenia zastępczego o parametrach technicznych takich samych lub wyższych do czasu usunięcia usterki,
 - 7) wymiany urządzenia medycznego na nowe w przypadku 3 awarii powodujących jego wyłączenie z eksploatacji w okresie jednego roku trwania gwarancji, przy spełnieniu warunków naprawy gwarancyjnej.
7. W przypadku konieczności wymiany urządzenia medycznego w okresie gwarancji, gwarancja jest wznawiana.
8. Serwis urządzeń medycznych 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 oferowanego urządzenia medycznego 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 zaferowanego urządzenia wg punktów wyszczególnionych przez Zamawiającego w kolumnie nr 3 załączników nr 6.1 ÷ 6.15 do SIWZ.
13. Kod CPV: 33.10.00.00 - 1 - urządzenia medyczne

ROZDZIAŁ IV

DODATKOWE INFORMACJE DOTYCZĄCE PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA

1. Zamawiający dopuszcza składanie ofert częściowych – 15 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.

WARUNEK UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU		DOKUMENTY LUB OŚWIADCZENIA POTWIERDZAJĄCE SPEŁNIANIE WARUNKU
B	W celu wykazania spełnienia przez Wykonawcę warunków określonych w art. 22 ust. 1 uPzp	Oświadczenie z art. 22 ust. 1 uPzp – Załącznik nr 3 do SIWZ
	POTWIERDZENIE, ŻE OFEROWANE DOSTAWY ODPOWIADAJĄ WYMAGANIOM OKREŚLONYM PRZEZ ZAMAWIAJĄCEGO	Informacje n/t produktu np.: próbki, foldery, prospekty zawierające opisy oferowanego przedmiotu zamówienia potwierdzające spełnianie minimalnych parametrów techniczno – użytkowych, których autentyczność musi zostać poświadczona przez Wykonawcę. <i>UWAGA: w przypadku folderu w języku obcym do oferty należy dołączyć oryginalny folder wraz z ich tłumaczeniem na język polski.</i>

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

Zamawiający wykluczy z przedmiotowego postępowania Wykonawcę, który w okresie 3 lat przed wszczęciem postępowania w sposób zawiniony poważnie naruszył obowiązki zawodowe, w szczególności gdy w wyniku zamierzonego działania lub rażącego niedbalstwa nie wykonał lub nienależycie wykonał zamówienie, co Zamawiający jest w stanie wykazać przy pomocy dowolnych środków dowodowych.

3. Wykonawca może polegać na wiedzy i doświadczeniu, potencjale technicznym, osobach zdolnych do wykonania zamówienia, zdolnościach finansowych lub ekonomicznych innych podmiotów, niezależnie od charakteru prawnego łączących go z nimi stosunków. Wykonawca w takiej sytuacji zobowiązany jest udowodnić Zamawiającemu, iż będzie dysponował tymi zasobami w trakcie realizacji zamówienia, w szczególności przedstawiając w tym celu pisemne zobowiązanie tych podmiotów do oddania mu do dyspozycji niezbędnych zasobów na potrzeby wykonania 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 ust. 2 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 przywołanej ustawy, 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 pkt 2.A.2 niniejszego rozdziału, składa dokument lub dokumenty wystawione w kraju, w którym ma siedzibę lub miejsce zamieszkania, potwierdzające odpowiednio, że nie otwarto jego likwidacji ani nie ogłoszono upadłości.
7. Dokumenty, o których mowa w ust.6 powinny być wystawione nie wcześniej niż 6 miesięcy 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 także 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 B niniejszego rozdziału są składane w formie oryginału lub kopii poświadczonych za zgodność z oryginałem przez Wykonawcę. W przypadku podmiotów o których mowa w ust.4, 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 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 2 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 faksu (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. Kamińskiego 73A 51-124 Wrocław

z dopiskiem: postępowanie nr **Szp/FZ – 25/2016**

Osobą uprawnioną do porozumiewania się z Wykonawcami jest: Monika Wojciechowska tel.71/32 70 591.

ROZDZIAŁ IX **WYMAGANIA DOTYCZĄCE WADIUM**

Zamawiający w niniejszym postępowaniu nie wymaga wnieścia wadium.

ROZDZIAŁ X

TERMIN ZWIĄZANIA OFERTĄ

1. Wykonawca pozostaje związany złożoną ofertą przez **30 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.

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 określony w danym zadaniu,
 - 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 czytelny 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 zestawienia minimalnych parametrów techniczno - użytkowych (załącznik Nr 6.1 – 6.15).

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 oraz wykazał, iż zastrzeżone informacje stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa. Wykonawca nie może zastrzec informacji, o których mowa w art. 86 ust. 4 Pzp, tj.: nazwy i adresu, informacji dotyczących ceny, terminu wykonania zamówienia, okresu gwarancji i warunków płatności.

3) Nie wykazanie przez Wykonawcę, iż zastrzeżone informacje stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa spowoduje odtajnienie zastrzeżonych informacji.

5. Za wykazanie, że zastrzeżone informacje stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa uważa się udowodnienie spełnienia łącznie następujących warunków:

1) informacja ma charakter techniczny, technologiczny, organizacyjny przedsiębiorstwa lub inny posiadający wartość gospodarczą,

2) informacja nie została ujawniona do wiadomości publicznej,

3) podjęto w stosunku do niej niezbędne działania w celu zachowania poufności poprzez wskazanie konkretnych okoliczności, czynności, które zostały podjęte przez Wykonawcę jak np. wykazanie się wewnętrznymi regulaminami, pozwalającymi przypuszczać, iż informacja nie może zostać upubliczniona.

6. 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.

7. Jeżeli zastrzeżone przez Wykonawcę informacje nie stanowią tajemnicy przedsiębiorstwa lub są jawne na podstawie przepisów ustawy (np. art. 86 ust. 4 ustawy) lub odrębnych przepisów, Zamawiający zobowiązany jest do ujawnienia tych informacji w ramach prowadzonego postępowania o udzielenie zamówienia publicznego.

8. W przypadku, gdy w jednym dokumencie Wykonawca zawrze informacje stanowiące tajemnicę przedsiębiorstwa oraz informacje, do ujawnienia których Zamawiający będzie zobowiązany, Zamawiający ujawni cały dokument, zaś Wykonawca ponosić będzie odpowiedzialność za niewłaściwe zabezpieczenie informacji objętych tajemnicą przedsiębiorstwa.

ROZDZIAŁ XII

MIEJSCE ORAZ TERMIN SKŁADANIA I OTWARCIA OFERT

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

nazwa i adres Wykonawcy

OFERTA PRZETARGOWA

Szp/FZ – 25/2016

„Dostawa urządzeń medycznych dla Oddziału Anestezjologii i Intensywnej Terapii” - Zadanie nr

Uwaga:

Nie otwierać przed **dniem 16.05.2016r. godz. 11:00**

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. Kamieńskiego 73a, Budynek nr 10 **do godziny 09:00 do dnia 16.05.2016 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 zgodnie z art. 84 ust. 2 ustawy Pzp.
8. Z zawartością ofert nie można zapoznać się przed upływem terminu otwarcia ofert.
9. Publiczne otwarcie ofert nastąpi w dniu **16.05.2016 r. o godz. 11:00** w Dziale Zaopatrzenia i Zamówień Publicznych – Budynek nr 10 Wojewódzkiego Szpitala Specjalistycznego we Wrocławiu przy ul. Kamieńskiego 73a.
10. W części jawnej, przy udziale osób zainteresowanych, nastąpi:
 - 1) podanie przez Zamawiającego kwoty, jaką zamierza przeznaczyć na sfinansowanie zamówienia,
 - 2) zbadanie nienaruszalności ofert,
 - 3) otwarcie ofert w kolejności ich złożenia,
 - 4) ogłoszenie nazwy i adresu Wykonawców, których oferta jest otwierana, ceny ofertowej, terminu wykonania zamówienia.
11. Informacje, o których mowa w ust. 10 pkt 1) i 4) 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 i wykazał 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 stanowiącym załącznik nr 2 do SIWZ.

4. Cena musi zawierać wszystkie koszty związane z realizacją przedmiotu zamówienia. W związku z powyższym należy wyszczególnić i wycenić w formularzu asortymentowo – cenowym stanowiącym załącznik nr 1.1 do oferty **wszystkie elementy oferowanych urządzeń medycznych** stanowiącymi ich wyposażenie zgodnie z załącznikiem nr 3 do SIWZ.
5. Wartość brutto pozycji w zadaniu 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 ust. 1 pkt 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. Przy wyborze oferty Zamawiający będzie kierował się następującymi kryteriami:

Lp.	Kryteria	Waga (znaczenie) kryterium
1	Cena	90%
2	Termin realizacji zamówienia	10%
	OGÓŁEM:	100 %

2. Sposób obliczania wartości punktowej ocenianego kryterium:

Kryterium nr 1 – cena:

$$\text{Cena} = \frac{\text{najniższa oferowana cena brutto w danym zadaniu}}{\text{cena badanej oferty brutto w danym zadaniu}} \times 90 \% \times 100 \text{ pkt}$$

Kryterium nr 2 – termin realizacji zamówienia:

$$\text{Termin realizacji} = \frac{\text{najkrótszy termin realizacji zamówienia spośród złożonych ofert w danym zadaniu}}{\text{termin realizacji zamówienia w ofercie badanej w danym zadaniu}} \times 10\% \times 100 \text{ pkt}$$

Ocena końcowa (OK) wyliczana będzie według poniższego wzoru:

$$\text{OK} = \text{C} + \text{TR}$$

gdzie:

C - ilość punktów uzyskana w kryterium cena

TR – ilość punktów uzyskana w kryterium termin realizacji zamówienia - za 40 dni 0 pkt, za mniej niż 40 dni liczony proporcjonalnie, za każdy dzień 1 pkt

3. W przypadku nie podania w ofercie terminu realizacji zamówienia lub podania terminu dłuższego niż 40 dni Zamawiający przyzna w tym kryterium 0 punktów.
4. Zamawiający wybierze Wykonawcę, którego oferta uzyskała największą ilość punktów. Wartość punktowa obliczona zostanie do dwóch miejsc po przecinku.

ROZDZIAŁ XVI

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

1. Przy dokonywaniu wyboru oferty najkorzystniejszej Zamawiający stosował będzie wyłącznie zasady i kryteria określone w SIWZ.
2. Zamawiający udzieli zamówienia Wykonawcy, którego oferta zostanie uznana za najkorzystniejszą.
3. O wyborze oferty Zamawiający zawiadomi niezwłocznie Wykonawców zgodnie z art. 92 uPzp.
4. Niezwłocznie po wyborze najkorzystniejszej oferty Zamawiający zamieści informacje, o których mowa w art. 92 ust. 1 pkt 1) uPzp, również na stronie internetowej oraz w miejscu publicznie dostępnym w swojej siedzibie.
5. W przypadku, gdyby wyłoniona w prowadzonym postępowaniu oferta została złożona przez dwóch lub więcej Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia publicznego, Zamawiający może zażądać umowy regulującej współpracę tych podmiotów przed przystąpieniem do podpisania umowy o udzielenie zamówienia publicznego.
6. Zamawiający zawrze umowę z wybranym Wykonawcą w terminie nie krótszym niż 5 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 Biuletynu Zamówień Publicznych.

ROZDZIAŁ XVII

WYMAGANIA DOTYCZĄCE ZABEZPIECZENIA NALEŻYTEGO WYKONANIA UMOWY

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

ROZDZIAŁ XVIII

PROJEKT UMOWY

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

ROZDZIAŁ XIX

ŚRODKI OCHRONY PRAWNEJ

1. Wykonawcy, a także innemu podmiotowi, jeżeli ma lub miał interes w uzyskaniu danego zamówienia oraz poniósł lub może ponieść szkodę w wyniku naruszenia przez Zamawiającego przepisów ustawy, przysługują środki ochrony prawnej określone w dziale VI uPzp z zastrzeżeniem punktu 3 SIWZ.
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 wobec czynności:
 - 1) opisu sposobu dokonywania oceny spełniania warunków udziału w postępowaniu,
 - 2) wykluczenia odwołującego z postępowania o udzielenie zamówienia,
 - 3) odrzucenie oferty odwołującego.
4. Odwołanie powinno wskazywać czynność lub zaniechanie czynności Zamawiającego, której zarzuca się niezgodność z przepisami ustawy, zawierać zwięźle 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 5 dni :
 - 1) od dnia przesłania informacji o czynności Zamawiającego stanowiącej podstawę jego wniesienia,
 - 2) od dnia zamieszczenia ogłoszenia w Biuletynie Zamówień Publicznych lub specyfikacji istotnych warunków zamówienia na stronie internetowej,
 - 3) 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.
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 Pzp

Załącznik nr 4 - oświadczenie Wykonawcy z art. 24.Pzp

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

Załącznik nr 6.1 ÷ 6.15 - zestawienie wymaganych minimalnych parametrów techniczno - użytkowych

....., dn.
miejsowość

Zamawiający:
Wojewódzki Szpital Specjalistyczny we Wrocławiu
ul. H. Kamieńskiego 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: REGON:
5. TEL/FAX: MAIL:
6. OSOBA DO KONTAKTÓW:
TEL/FAX: MAIL:
7. Konsorcjum z (*jeżeli dotyczy*):
 - 1) Nazwa Partnera:
 - 2) Siedziba Partnera:
ul: kod: miejscowość:

II. PRZEDMIOT ZAMÓWIENIA

Składam ofertę na zamówienie publiczne nr Szp/FZ – 25/2016 prowadzone w trybie przetargu nieograniczonego pn.: „Dostawa urządzeń medycznych dla Oddziału Anestezjologii i Intensywnej Terapii” dla Wojewódzkiego Szpitala Specjalistycznego we Wrocławiu.

III. CENA

1. Cena oferty dla danego zadania wynosi:
Zadanie nr*) -*)

Cena nettozł
Słownie:
VAT% =zł
Cena bruttozł
Słownie:

Na oferowany przedmiot udzielam- miesięcznej gwarancji producenta liczonej od daty odbioru przedmiotu umowy.
Zrealizuję przedmiot zamówienia w ciągu.....dni od dnia podpisania umowy.

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

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

IV. POTWIERDZENIE SPEŁNIENIA WYMOGÓW ZAMAWIAJĄCEGO

1. Oświadczam, że zapoznałem się z warunkami zawartymi w SIWZ Szp/FZ-25/2016, ze wszystkimi załącznikami do SIWZ, akceptuję bez zastrzeżeń oraz uzyskałem informacje konieczne do przygotowania oferty.
2. Zobowiązuję się w przypadku przyznania zamówienia do zawarcia umowy na warunkach określonych w projekcie umowy.
3. Oświadczam, że zaoferowane urządzenie medyczne jest dopuszczone 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. Oświadczam, że dostarczone urządzenia medyczne posiadają znak CE na potwierdzenie, że spełniają wszystkie stosowne wymagania prawne obowiązujące w UE tj. wymagania dotyczące bezpieczeństwa, ochrony zdrowia czy środowiska naturalnego.
6. Wszystkie wymagane w niniejszym postępowaniu przetargowym oświadczenia złożyłem ze świadomością odpowiedzialności karnej za składanie fałszywych oświadczeń w celu uzyskania korzyści majątkowych.
7. Zobowiązuję się dołączyć przy dostawie:
 - 1) dokumenty potwierdzające, że dostarczone urządzenia medyczne są dopuszczone do obrotu i używania na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej,
 - 2) informację na temat wymaganej lub zalecanej przez producenta okresowej obsługi technicznej urządzeń medycznych tj. zakres czynności wraz z częstotliwością ich wykonania, w wersji papierowej i elektronicznej,
 - 3) zestawienie materiałów zużywalnych i elementów wskazanych do okresowej wymiany przez producenta,
 - 4) zestawienie materiałów eksploatacyjnych,
 - 5) pisemną informację, czy producent uzależnia utrzymanie gwarancji od stosowania przez użytkownika oryginalnych materiałów eksploatacyjnych, oraz wykonania zalecanych przeglądów technicznych.
8. Zgłoszenie awarii będzie dokonywane przez Zamawiającego faxem wysyłanym na adres serwisu gwarancyjnego znajdującego się wtel..... fax
9. 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

*) *wybrać odpowiednio*

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

VI. 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.

.....
pieczęć Wykonawcy

Formularz asortymentowo - cenowy *)

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

wartość brutto słownie:

*) należy powielić formularz dla każdego zadania oddzielnie,
**) na potrzeby ewidencji księgowości inwentarzowej Zamawiającego 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. H. 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:

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

.....
zwanym dalej „Wykonawca”

została zawarta umowa o następującej treści:

§ 1

PRZEDMIOT UMOWY

W wyniku przeprowadzonej procedury przetargowej w trybie przetargu nieograniczonego na podstawie Ustawy Prawo zamówień publicznych (sygnatura sprawy Szp/FZ – 25/2016) Wykonawca zobowiązuje się do:

- 1) *)dostarczenia typ/producent określonego w zadaniu nr zwanego dalej „urządzeniem medycznym”, zgodnie z ofertą przetargową będącą załącznikiem nr 1 do umowy,
- 2) *)dostarczenia, zainstalowania i uruchomienia oraz przeprowadzenia szkolenia w zakresie obsługi określonego w zadaniu nr typ/producent zwanego dalej „urządzeniem medycznym”, zgodnie z ofertą przetargową będącą załącznikiem nr 1 do umowy,
- 3) *)przeprowadzenia szkolenia w zakresie obsługi urządzeń medycznych dla każdego z zadań nr 1, 2, 3, 6, 8, 9, 10, 11, 12, 15 w jednym, dwóch lub trzech terminach, w zależności od potrzeb Zamawiającego. Szkolenia zostaną przeprowadzone w terminach uzgodnionych z Zamawiającym w godz. od 07.00 do godz. 09.00.

§ 2

TERMIN WYKONANIA PRZEDMIOTU UMOWY

1. Wykonawca zrealizuje przedmiot umowy w terminie dni od daty podpisania umowy.
2. Wykonawca zgłosi Zamawiającemu, z minimum 5 dniowym wyprzedzeniem, gotowość realizacji przedmiotu umowy.

§ 3

ZOBOWIĄZANIA WYKONAWCY

1. Wykonawca zobowiązuje się wykonać przedmiot umowy zgodnie z zapisami Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia oraz z obowiązującymi przepisami.
2. Wykonawca zobowiązuje się dołączyć przy dostawie urządzeń medycznych:
 - 1) dokumenty potwierdzające, że urządzenie medyczne jest dopuszczone do obrotu i używania na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej,
 - 2) pisemną informację na temat wymaganej lub zalecanej przez producenta okresowej obsługi technicznej urządzenia tj. zakres czynności wraz z częstotliwością ich wykonania, w wersji papierowej i elektronicznej,

- 3) zestawienie materiałów zużywalnych i elementów wskazanych do okresowej wymiany przez producenta,
 - 4) zestawienie materiałów eksploatacyjnych,
 - 5) pisemną informację czy producent uzależnia utrzymanie gwarancji od stosowania przez użytkownika oryginalnych materiałów eksploatacyjnych oraz wykonania zalecanych przeglądów technicznych.
3. Wykonawca dostarczy Zamawiającemu instrukcję użytkownika oraz w miarę możliwości dokumentację techniczną (serwisową) przedmiotu umowy w języku polskim w formie papierowej i elektronicznej.

§ 4

ZOBOWIĄZANIA ZAMAWIAJĄCEGO

Zamawiający zobowiązuje się do:

- 1) zapłaty wynagrodzenia Wykonawcy za dostarczony przedmiot umowy zgodnie z ofertą przetargową,
- 2) użytkownika urządzenia zgodnie z instrukcją obsługi.
- 3) nie rozpakowania przedmiotu umowy przed przybyciem przedstawiciela Wykonawcy – dotyczy zadania nr 1, 2, 3, 6, 8, 9, 10, 11, 12, 15.

§ 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 dla danego zadania oraz *)protokół z przeprowadzonego szkolenia podpisany przez Zamawiającego i Wykonawcę. Protokół z przeprowadzenia szkolenia 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.
- *) dotyczy Zadań nr 1, 2, 3, 6, 8, 9, 10, 11, 12, 15

§ 6

WARUNKI DOSTAWY

1. Wykonawca dostarczy Zamawiającemu urządzenia medyczne fabrycznie nowe, wyprodukowane po 1 stycznia 2016 r. kompletne, o wysokim standardzie, zarówno pod względem jakości jak i funkcjonalności oraz wolne od wad materiałowych i konstrukcyjnych.
2. W przypadku stwierdzenia podczas odbioru, że dostarczone urządzenia medyczne nie odpowiadają oferowanym przez Wykonawcę parametrom technicznym, Wykonawca zobowiązuje się do niezwłocznego dokonania wymiany urządzenia medycznego zgodnie z oferowanymi parametrami techniczno – użytkowymi wskazanymi w formularzu oferty stanowiącym załącznik nr 1 do niniejszej umowy.
3. Wykonawca ponosi koszty dostarczenia przedmiotu umowy Zamawiającemu oraz koszty jego ubezpieczenia podczas transportu.

§ 7

WARUNKI GWARANCJI I NAPRAWY

1. Wykonawca oświadcza, że przedmiot umowy objęty jest:
 - 1) 24 - miesięczną gwarancją producenta liczoną od daty odbioru urządzenia medycznego - dotyczy zadania nr
 - 2) 12 - miesięczną gwarancją producenta liczoną od daty odbioru urządzenia medycznego - dotyczy zadania nr
2. Wykonawca w okresie gwarancji zobowiązuje się w ramach wynagrodzenia umownego do :
 - 1) przeprowadzenia przeglądów serwisowych urządzeń medycznych, zgodnie ze wskazaniami producenta, nie rzadziej niż raz na 12 miesięcy, przy czym ostatni serwis powinien zostać przeprowadzony najpóźniej 3 miesiące po dacie wygaśnięcia okresu gwarancyjnego (o ile, urządzenie tego wymaga),
 - 2) przestrzegania terminów przeglądów w okresie gwarancyjnym,
 - 3) wymiany elementów zużywalnych, których wymiana wchodzi w zakres okresowej obsługi serwisowej urządzenia medycznego, zgodnie z zaleceniami producenta,
 - 4) reakcji serwisu technicznego w terminie do 24 – godzin w dni robocze dla Zadania nr 1 i 10 oraz 48 - godzin w dni robocze dla Zadania nr 2, 3, 4, 5, 6, 7, 8, 9, 11, 12, 13, 14, 15 od momentu zgłoszenia awarii Wykonawcy. „*Reakcję serwisu*” rozumie się jako działanie, które ma doprowadzić do usunięcia usterki lub diagnozy uszkodzenia w drodze telefonicznego wywiadu technicznego, serwisu zdalnego lub wizyty osobistej pracownika działu serwisu Wykonawcy,
 - 5) zakończenia naprawy urządzenia w terminie do 5 dni roboczych od daty zgłoszenia awarii lub od daty przesłania urządzenia przez Zamawiającego do serwisu pocztą kurierską na koszt Wykonawcy,
 - 6) *) dostarczenia urządzenia zastępczego o parametrach technicznych takich samych lub wyższych w przypadku przedłużającej się naprawy urządzeń medycznych określonych w zadaniu nr 1 i 10 powyżej terminu określonego w ust. 2 pkt 4) niniejszego paragrafu,
 - 7) wymiany urządzenia medycznego na nowe w przypadku 3 awarii powodujących jego wyłączenie z eksploatacji w okresie jednego roku trwania gwarancji, przy spełnieniu warunków naprawy gwarancyjnej.
3. W przypadku konieczności wymiany urządzenia medycznego w okresie gwarancji, gwarancja jest wznawiana.
4. Wykonawca zapewni serwis oraz dostępność części zamiennych przez 10 lat od daty podpisania protokołu odbioru.
5. Zamawiający zobowiązuje się do niezwłocznego zgłaszania usterek urządzeń medycznych telefonicznie i potwierdzenia zgłoszenia faksem na adres serwisu gwarancyjnego Wykonawcy wtel.fax.
6. Wykonawca zobowiązuje się do potwierdzenia przyjęcia zgłoszenia usterki przez Zamawiającego faksem na nr 71/32 70 353 lub na adres e - mail podany na zgłoszeniu.

§ 8

OSOBY UPRAWNIONE DO KONTAKTÓW

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

- 1) ze strony Zamawiającego –....., tel., email:, który/a jest upoważniony do podpisania protokołu odbioru,
- 2) ze strony Wykonawcy - tel.:

§ 9

PODWYKONAWSTWO

1. Wykonawca wykona przedmiot umowy we własnym zakresie lub przy pomocy podwykonawców:
 - 1) w zakresie
2. *) Do zawarcia przez Wykonawcę umowy z podwykonawcą wymagana jest zgoda Zamawiającego. Jeżeli Zamawiający w terminie 14 dni od przedstawieniu mu przez Wykonawcę umowy z podwykonawcą lub jej projektu nie zgłosi na piśmie sprzeciwu lub zastrzeżeń, uważa się, że wyraził zgodę na zawarcie umowy.
*) *niepotrzebne skreślić*

§ 10

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 brutto niezrealizowanej części umowy,
 - 2) za zwłokę w wykonaniu przedmiotu umowy określonego w danym zadaniu w wysokości 0,2 % wartości umownej brutto zadania, którego dotyczy zwłoka za każdy dzień zwłoki,
 - 3) za zwłokę w naprawie przedmiotu umowy w wysokości 0,2 % wartości umownej brutto zadania, którego dotyczy zwłoka, za każdy dzień zwłoki - dotyczy Zadania nr 2, 3, 4, 5, 6, 7, 8, 9, 11, 12, 13, 14, 15,
 - 4) za zwłokę w naprawie przedmiotu umowy w wysokości 0,4 % wartości umownej brutto zadania, którego dotyczy zwłoka, za każdy dzień zwłoki - dotyczy Zadania nr 1, 10,
2. Zamawiający zobowiązuje się zapłacić Wykonawcy karę umowną w przypadku odstąpienia od umowy przez Wykonawcę z winy Zamawiającego w wysokości 10% wartości umowy brutto niezrealizowanej części umowy.
3. Zamawiający może dochodzić odszkodowania przewyższającego wysokość zastrzeżonych kar umownych.
4. *) W przypadku dostarczenia przez Wykonawcę sprzętu zastępczego o parametrach takich samych lub wyższych od sprzętu będącego przedmiotem umowy, Zamawiający odstąpi od naliczenia Wykonawcy kary umownej o której mowa w ust. 1 pkt. 4 niniejszego paragrafu.

*) dotyczy Zadania nr 1, 10

§ 11

ODSTĄPIENIE OD UMOWY

1. 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.
2. Zamawiający może odstąpić od umowy w terminie 30 dni od powzięcia wiadomości, o których mowa w ust. 1 niniejszego paragrafu.
3. Zamawiający może odstąpić od umowy w terminie natychmiastowym w przypadku 3 – krotnego nie usunięcia wad w terminie, o którym mowa w § 7 ust. 2 pkt. 5) umowy po uprzednim wezwaniu Wykonawcy do ich usunięcia.
4. W przypadkach, o których mowa w ust.1 i 3 niniejszego paragrafu Wykonawca może żądać wyłącznie wynagrodzenia należnego z tytułu wykonanej części umowy.

§ 12

POSTANOWIENIA KOŃCOWE

1. Do spraw nieuregulowanych niniejszą umową mają zastosowanie przepisy ustawy Prawo zamówień publicznych oraz 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.

Załączniki:

Załącznik nr 1 – oferta

ZAMAWIAJĄCY

WYKONAWCA

OŚWIADCZENIE WYKONAWCY z art. 22 ust. 1 uPzp

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

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

„Dostawa urządzeń medycznych dla Oddziału Anestezjologii i Intensywnej Terapii”

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 urządzeń medycznych dla Oddziału Anestezjologii i Intensywnej Terapii”

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 urządzeń medycznych dla Oddziału Anestezjologii i Intensywnej Terapii”

Informuję, że **należę*** / **nie należę*** do tej samej grupy kapitałowej w rozumieniu ustawy o ochronie konkurencji i konsumentów (Dz. U. z 2015 r poz. 184).

*) 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 pieczęćka imienna osoby
uprawnionej do reprezentowania Wykonawcy)

Zadanie nr 1

Zestawienie wymaganych minimalnych parametrów techniczno – użytkowych

Przedmiot zamówienia – **Aparat do znieczulania ogólnego wraz z monitorem funkcji życiowych – 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 fabrycznie nowy, na podstawie jezdnej z blokadą min. 2 kół	
2	Błat do pisania, Szuflada na drobne akcesoria	
3	Zasilanie AC 230 V 50 Hz	
4	Uchwyt awaryjny butli tlenowej i N ₂ O	
5	Dodatkowe gniazda elektryczne 230 V (minimum 3 gniazda)	
6	Zasilanie gazowe (N ₂ O, O ₂ , powietrze) z sieci centralnej	
7	Awaryjne zasilanie gazowe z butli O ₂ i N ₂ O	
8	Awaryjne zasilanie elektryczne całego systemu minimum 30 minut	
9	Reduktor do butli O ₂ i N ₂ O ze złączeniami gwintowymi wyposażone w przyłącze do aparatu	
10	Ssak inżektorowy, napędzany tlenem z sieci centralnej z regulacją siły ssania, zbiornikiem na wydzieliny oraz zapasowy wymiennik na wydzieliny	
11	Uchwyt do przynajmniej dwóch parowników mocowanych jednocześnie; mocowanie – kompatybilne z posiadanym przez Zamawiającego parownikami prod. Dräger	
SYSTEM DYSTRYBUCJI GAZÓW		
12	Precyzyjne, elektroniczne przepływomierze dla tlenu, podtlenku azotu i powietrza z możliwością zapamiętania przez aparat lub eksportu danych dotyczących przepływu gazów w trakcie znieczulania do komputera	

13	Elektroniczny mieszalnik świeżych gazów zapewniający stałe stężenie tlenu przy zmianie wielkości przepływu świeżych gazów	
14	System automatycznego utrzymywania minimalnego stężenia tlenu w mieszaninie oddechowej na poziomie 25%	
15	Kalibracja przepływomierzy dostosowana do znieczulania z niskimi i minimalnymi przepływami minimalny przepływ świeżych gazów 500 ml/min lub niższy	
UKŁAD ODDECHOWY		
16	Kompaktowy układ oddechowy okrężny do wentylacji dorosłych o niskiej podatności	
17	Układ oddechowy o prostej budowie, małej ilości części, łatwy do wymiany i sterylizacji	
18	Obejście tlenowe o dużej wydajności	
19	Regulowana ciśnieniowa zastawka bezpieczeństwa	
20	Pochłaniacz dwutlenku węgla o obudowie przeziernej i pojemności minimum 1,5 l	
21	Eliminacja gazów anestetycznych poza salę operacyjną	
22	Wykres słupkowy przedstawiający zużycie świeżych gazów w trakcie znieczulania – tzw. ekonometr znieczulenia	
23	Respirator o sterowaniu elektronicznym, napęd respiratora nie zużywający gazów medycznych (elektryczny)	
TRYBY WENTYLACJI		
24	Tryb ręczny	
25	Oddech spontaniczny	
26	Wentylacja kontrolowana objętościowo przy dodatnim ciśnieniu w układzie pacjenta	
27	SIMV synchronizowana przerywana wentylacja wymuszona	
28	Wentylacja kontrolowana objętością	
29	Wentylacja kontrolowana ciśnieniem	
30	Tryb PS (Pressure/Support)	
31	Możliwość rozbudowy o tryb z gwarantowaną objętością (typu Auto Flow)	
32	Tryb do współpracy z maszyną płuco-serce typu Cardiac Bypass Mode	
REGULACJE		
33	Regulacja stosunku wdechu do wydechu: minimum 4:1 do 1:4	

34	Regulacja częstości oddechu minimum od 3 do 100 l/min	
35	Regulacja objętości oddechowej minimum od 5 do 1400 ml	
36	PEEP – dodatnie ciśnienie końcowo wydechowe w zakresie minimum od 0 do 20 cmH ₂ O	
37	Regulacja ciśnienia wdechu przy PCV minimum: od 10 do 60 hPa	
38	Regulacja Plateau wdechu w zakresie minimum od 5 do 50 % czasu wdechu	
39	Regulacja czułości wyzwalacza przepływowego przy SIMV w zakresie od 0,3 do 15 l/min	
40	Regulacja czasu narastania przepływu dla oddechów ciśnieniowo kontrolowanych i wspomaganych lub automatyczna regulacja zakresu narastania przepływu dla oddechów ciśnieniowo kontrolowanych i wspomaganych	
ALARMY		
41	Niskiej objętości minutowej	
42	Alarm minimalnego i maksymalnego ciśnienia wdechowego	
43	Alarm braku zasilania w energię elektryczną	
44	Alarm braku zasilania w gazy	
45	Alarm Apnea ciśnienia, objętości CO ₂	
46	Możliwość automatycznego ustawienia granic alarmowych po ustabilizowaniu wentylacji lub możliwość szybkiego ustawiania granic alarmowych	
POMIAR I OBRAZOWANIE		
47	Stężenia tlenu w gazach oddechowych	
48	Pomiar objętości oddechu V _t	
49	Pomiar objętości minutowej MV	
50	Pomiar częstotliwości oddechowej f	
51	Ciśnienia szczytowego	
52	Ciśnienia średniego	
53	Ciśnienia Plateau	
54	Ciśnienia PEEP	
55	Częstości oddychania	
56	Analiza MAC z uwzględnieniem wieku pacjenta	
57	Dziennik zdarzeń – rejestrowanie przez aparat trybu wentylacji, ciśnienia szczytowego, MV, stężenia O ₂ , etCO ₂ , anestetyków, MAC do protokolowania znieczulania	

58	Prezentacja mini trendy Cpat, MV*CO2 (emisja dwutlenku węgla)	
59	Kapnografia i kapnometria	
60	Stężenia lotnych anestetyków z automatyczną detekcją zastosowanego środka	
61	Pomiar ciśnienia tlenu w butlach awaryjnych na panelu przednim aparatu	
62	Automatyczne skalkulowanie parametrów wentylacji po wprowadzeniu wagi pacjenta	
63	Prezentacja pętli ciśnienie/ objętość, przepływ/ objętość	
64	Zapis pętli referencyjnej, prezentacja parametrów pętli referencyjnej i aktualnie kreślonej: VT, Pmax, Cpat na ekranie respiratora	
INNE		
65	Komunikacja z aparatem w języku polskim	
66	Czujnik paramagnetyczny do pomiaru tlenu (nie galwaniczny); nie dopuszcza się pomiaru przez monitor funkcji życiowych lub jego moduł	
67	Wyposażenie aparatu dodatkowo: min. 10szt. linii pomiarowych na każdy aparat; układ oddechowy jednorazowy dla dorosłych i dzieci – min. 25 szt. oraz 1 układ oddechowy pediatryczny – 25 szt.; pułapka wodna (min. 12 szt.), dodatkowy przepływomierz do tlenu przy aparacie; dreny do O ₂ , N ₂ O i powietrza z wtykami typu AGA	
68	dodatkowy przepływomierz do tlenu przy aparacie	
WYMAGANIA OGÓLNE MONITORA FUNKCJI ŻYCIOWYCH PACJENTA – 1 SZT.		
69	Monitor modułowy. Dotyczy sprzętu i oprogramowania. Wszystkie moduły przenoszone między monitorami w sposób między monitorami w sposób zapewniający automatyczną zmianę konfiguracji , bez zakłócania pracy monitora	
70	Menu, komunikaty, opisy w języku polskim	
71	Sterowanie monitora przy pomocy ekranu dotykowego lub pokrętła	
72	Konwekcyjne chłodzenie monitora	
EKRAN		
73	Kolorowy pojedynczy ekran LCD TFT wysokiej jakości o przekątnej przynajmniej 10,4”	
74	Konfigurowany ekran	
75	Liczba krzywych dynamicznych na ekranie – przynajmniej 5	
REJESTRACJA DANYCH		

76	Możliwość wyposażenia monitora w rejestrator/ drukarkę, przedstawić	
77	Możliwość drukowania wstępnie sformatowanych raportów na drukarce laserowej	
78	Wewnętrzna pamięć przynajmniej 50 zdarzeń	
ZASILANIE		
79	Sieciowe 230V 50 Hz	
80	Zapewnienie ciągłości monitorowania danych pacjenta przy zasilaniu z własnego awaryjnego źródła zasilania przynajmniej 180 minut	
MOCOWANIE MONITORA		
81	Bezpieczne i wygodne zamocowanie monitora do aparatu na ramieniu, odpowiednie uchwyty i/lub wieszaki	
82	Zamontowanie monitora na stacji dokującej ułatwiającej szybkie podłączenie/odłączenie monitora oraz zasilanie elektryczne	
MIERZONE PARAMETRY, MODUŁY POMIAROWE		
83	EKG	
84	Monitorowanie 3 i jednocześnie 7 odprowadzeń	
85	Wieloodprowadzeniowa analiza EKG do zliczania częstości akcji serca i do analizy arytmii	
86	Filtr zakłóceń elektrochirurgicznych	
87	W komplecie przewód EKG do trzech odprowadzeń – 6 szt. na każdy monitor	
88	Dokładność pomiaru częstości akcji serca przynajmniej 5%	
MONITOROWANIE ARYTMI		
89	Monitorowanie arytmii - podstawowe	
90	Możliwość rozbudowy o pełne monitorowanie arytmii, wg. przynajmniej 10 definicji arytmii	
POMIAR ODDECHU		
91	Pomiar metodą impedancyjną, wyświetlane wartości cyfrowe i fala oddechu	
92	Dokładność pomiaru częstości oddechów przynajmniej +/- 1 oddech na minutę	
93	Sygnalizacja i możliwość wyboru odprowadzenia użytego do pomiaru oddechu w celu dopasowania do różnych sposobów oddychania, przynajmniej szczytami płuc i torem brzuszny	
POMIAR SATURACJI (SPO₂)		
94	Wyświetlane wartości liczbowe saturacji tętna i krzywa pletyzmograficzna metodą Nellcor	

95	W komplecie przewód interfejsowy (6 szt. na każdy monitor) i standardowy czujnik na palec 6 szt. czujnika wielorazowego DS100A	
96	Możliwość współpracy monitora z czujnikami Masimo – bez odsyłania monitora poza teren szpitala	
NIEINWAZYJNY POMIAR CIŚNIENIA		
97	Pomiar na żądanie, automatyczny co określony czas, ciągle pomiary przez określony czas, staza	
98	Zakres odstępów czasowych automatycznych pomiarów przynajmniej do 4 godzin	
99	Układ pomiarowy wyposażony w eliminację artefaktów ruchowych	
100	W komplecie przewód (6 szt. na każdy monitor) i zestaw mankietów wielorazowych dla dorosłych: 2 szt. w rozmiarze 8-13 cm, 2 szt. w rozmiarze 12-19 cm, 6 szt. w rozmiarze 17-25 cm, 6 szt. w rozmiarze 23-33 cm, 6 szt. w rozmiarze 31-40 cm, 6 szt. w rozmiarze 31-40 cm, 6 szt. w rozmiarze 38-50 cm, mankiety pomiarowe bez lateksu;	
101	Dokładność statyczna pomiaru przynajmniej +/- 5mmHg	
INWAZYJNY POMIAR CIŚNIENIA		
102	Inwazyjny pomiar ciśnienia dokonywany z min. 2 kanałów; w komplecie kable pomiarowe pod przetworniki Edwards	
POMIAR TEMPERATURY, DWA TORY POMIAROWE		
103	Wyświetlanie wartości obu temperatur oraz temperatury i różnicy temperatur	
104	W komplecie czujnik temperatury skóry – 2 szt. na każdy monitor i temperatury głębokiej – 1szt.	
105	Dokładność pomiaru temperatury +/- 0,1°C	
BIS, NMT I INNE		
106	Monitorowanie aktywności mózgowej za pomocą modułu BIS wraz z zestawem min. 25 szt. elektrod dla dorosłych i min. 25 szt. elektrod pediatrycznych	
107	Monitorowanie NMT za pomocą modułu sterowanego z poziomu monitora wraz z kompletem akcesoriów	
108	Możliwość rozwinięcia w przyszłości o monitorowanie ciśnienia krwi metodą inwazyjną z min. 4 kanałów lub EEG	
109	Kalkulator dawek leków	
UKŁADY ALARMOWE		

110	Alarmy o różnych poziomach ważności, opisać	
111	Ustawianie granic alarmowych wszystkich parametrów ręczne i automatyczne na podstawie bieżących wartości parametrów	
112	Pamięć alarmów	
TRENDY		
113	Przynajmniej 24 godzinne trendy wszystkich mierzonych parametrów, w postaci tabel i wykresów	
114	Rozdzielczość trendów min. 30 sek.	
INFORMACJE DODATKOWE; WYPOSAŻENIE DODATKOWE		
115	Wskazana kompatybilność akcesoriów pomiarowych z monitorami typu <i>Infinity Delta</i> będącymi na stanie Zamawiającego	
116	maska silikonowa rozm. 0 - 5 szt. mankiety NICP rozm. 1 - 10 szt. rozm. 2 - 10 szt. rozm. 3 - 10 szt. rozm. 4 - 10 szt. rozm. 5 - 10 szt. dren do NICP dla noworodków 2,4 m - 2 szt. moduł przewodowy NeoMed - 2 szt. czujnik temperatury dla dzieci i noworodków 1,6 m - 1 szt. przedłużacz SpO2 Nellcor 1 m - 2 szt. elektroda EKG dla noworodków – 600 szt. osłona czujnika temperatury skóry – 100 szt. rogalik do układania pacjenta do 1200g wielorazowy - 1 szt. układy oddechowe jednorazowe noworodkowe – 25 szt.	
117	Certyfikat CE	

*) 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 2

Zestawienie wymaganych minimalnych parametrów techniczno – użytkowych

Przedmiot zamówienia – System ogrzewania pacjenta – 2 szt.

Nazwa własna

Oferowany model

Producent

Kraj pochodzenia

Rok produkcji

Lp.	Parametry i warunki graniczne	Opis parametrów oferowanych*
1	2	3*
1	System do ogrzewania pacjenta składający się z jednostki kontrolnej i maty grzewczej	
2	Zewnętrzna warstwa maty wykonana z mocnego PCV zabezpieczającego przed dostaniem się płynów do wewnątrz. Materiał grzewczy-włókna węglowe	
3	Mocowanie za pomocą elastycznych pasków	
4	Mata grzewcza przezierna dla promieni RTG	
5	Mata nagrzewająca się jednocześnie na całej powierzchni. Ogrzewa tylko pacjenta, nie emituje ciepła do otoczenia.	
6	Wymiary maty grzewczej 45 x 80cm +/-1 cm, wysokość 0,2 cm	
7	System wyposażony w przezroczysty, żelowy materac przeciwodleżynowy o grubości 0,5cm	
8	Regulacja temperatury w zakresie 28°C-40°C. Nastawy temperatury za pomocą potencjometru suwakowego na jednostce kontrolnej.	
9	Możliwość ogrzewania pacjenta w pozycji bocznej	
10	Możliwość czyszczenia i dezynfekcji	
11	Zasilanie 230V	
12	Deklaracja zgodności CE	

***) 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

Zestawienie wymaganych minimalnych parametrów techniczno – użytkowych

Przedmiot zamówienia – **Urządzenie do ogrzewania pacjenta podwójnie filtrowanym powietrzem – 4 szt.**

Nazwa własna

Oferowany model

Producent

Kraj pochodzenia

Rok produkcji

Lp.	Parametry i warunki graniczne	Opis parametrów oferowanych*
1	2	3*
1	System konwekcyjnego ogrzewania pacjenta za pomocą ciepłego powietrza przeznaczony do pracy ciągłej	
2	System złożony z centralnego urządzenia grzewczego, oraz kołderek grzewczych różnego typu dla pacjenta	
3	Możliwość zastosowania u pacjentów neonatologicznych, pediatrycznych i dorosłych	
4	Możliwość zamocowania ogrzewacza na stojaku do kroplówek, łóżku pacjenta, lub wózku za pomocą własnych, zintegrowanych uchwytów.	
5	Wymiary urządzenia nie większe niż: 34x 22x 22cm (wys. x szer. x głęb.) +/- 0,5 cm	
6	Spodnia część obudowy urządzenia wykonana z aluminium	
7	Brak lateksu w jakimkolwiek elemencie konstrukcji urządzenia	
8	Masa urządzenia max. 6,1 kg	
9	Zasilanie 220-240 V, 50/60 Hz, 7A	
10	Moc elementu grzejnego min. 1200W	
11	Kołderki grzewcze dostępne w min. 9 typach/rozmiarach: - kołderka na całe ciało dla dorosłych, - kołderka pod ciało dla dorosłych, - kołderka na dolną część ciała u dorosłych, - kołderka na górną część ciała dla dorosłych, - kołderka na tors dla dorosłych, - kołderka pediatryczna (jako kołderka na całe ciało), - kołderka noworodkowa/wcześnieńcza z kołnierzem grzewczym otaczającym pacjenta,	

	- kołderka w formie tuby grzewczej dla dorosłych, - sterylna grzewcza kołderka do stosowania przy zabiegach kardiochirurgicznych.	
12	Kołderki grzewcze posiadające zintegrowany system filtrowania powietrza, minimalizujący prądy powietrzne mogące przenosić zakażenia na pacjenta.	
13	Metoda ogrzewania podwójnie filtrowanym powietrzem: 1. filtr w urządzeniu grzewczym, 2. filtr w kołderce grzewczej.	
14	Wbudowany system zabezpieczeń termicznych. Alarm: dźwiękowy oraz wizualny w przypadku wzrostu lub spadku zadanej wartości temperatury	
15	Kołderki grzewcze wykonane z polietylenu i materiału nietkanego spełniające normę niepalności NFPA 99. Materiał transparentny dla promieni rentgenowskich.	
16	Kołderki 2-kolorowe pozwalające na szybką orientację, która powierzchnia bezpośrednio okrywa ciało pacjenta.	
17	Przewód powietrzny łączący urządzenie z kołderką o długości min. 1,8 m	
18	Urządzenie wyposażone w dedykowany uchwyt do zamocowania przewodu powietrznego w czasie gdy nie jest używany	
19	Urządzenie wyposażone w wymienny filtr nadmuchiwanego powietrza 0,2 mikrona.	
20	Min. 4 zakresy temperatur pracy urządzenia: tylko dmuchawa (temperatura obojętna), 32°C; 37,5°C; 43°C +/- 0,5°C	
21	Sygnalizacja dźwiękowa zmiany zakresu pracy urządzenia	
22	Niski przepływ powietrza nie powodujący zbędnych prądów powietrznych. Akceptowalny zakres przepływu powietrza: 740 – 980 l/min.	
23	Zadana temperatura musi odpowiadać średniej temperaturze na końcu przewodu powietrznego	
24	Podwójny system zabezpieczenia przed przegrzaniem urządzenia. Pierwsze zabezpieczenie przy temp. (na wyjściu powietrza z węży grzewczego) 52 +/- 3°C - alarmy oraz wyłączenie ogrzewania i wentylatora. Drugie zabezpieczenie przy temp. 64°C - całkowite wyłączenie urządzenia	
25	Wskaźnik zadziałania systemu zabezpieczającego przed przegrzaniem	
26	Zabezpieczenie przed zbyt niską temperaturą przy temp. 29°C (+/- 0,5°C). Alarmy oraz wyłączenie	

	grzałki i wentylatora	
27	System informacji wizualnej (np. dioda) o czasie przepracowanym przez urządzenie dający informację o konieczności wymiany filtra.	
28	Ogrzewacze na podstawie jezdnej z koszyczkiem na kołderki, dwa koła z blokadą	
29	Certyfikat CE	

**) w kolumnie nr 3 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

Zestawienie wymaganych minimalnych parametrów techniczno – użytkowych

Przedmiot zamówienia – **Wideolaryngoskop do trudnych intubacji typu McGrath MAC – 1 szt.**

Nazwa własna

Oferowany model

Producent

Kraj pochodzenia

Rok produkcji

Lp.	Parametry i warunki graniczne	Opis parametrów oferowanych*
1	2	3*
Wideolaryngoskop typu McGrath MAC		
1	beprzewodowy, ze zintegrowanym kolorowym wyświetlaczem LCD 2,5 cala obrotowym w płaszczyźnie pionowej, z minutowym wyświetlaniem pozostałego czasu działania baterii ze zintegrowaną kamerą CMOS oraz źródłem światła (wysokowydajne diody LED)	
2	zasilanie baterią litową 3,6 V o czasie działania 250 min.	
3	Prowadnica toru wizyjnego wykonana ze stali nierdzewnej	
4	waga urządzenia nie większa niż 200 gramów	
5	gotowy do natychmiastowego użytku po włączeniu zasilania	
+ Jednorazowa łyżka do wideolaryngoskopu typu McGrath MAC		
6	Jednorazowa, sterylna, wykonana z polimeru optycznego łyżka	
7	grubość łyżki nie większa niż 12 mm w miejscu połączenia z wideolaryngoskopem	
8	łyżka kompatybilna z prowadnicą toru wizyjnego w rozmiarach: 2, 3 i 4 – do wyboru 30 szt.	
9	dodatkowa bateria litowa 3,6V kompatybilna z wideolaryngoskopem typu McGrath MAC, o czasie działania 250 min.	
10	Certyfikat CE	

*) w kolumnie nr 3 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

Zestawienie wymaganych minimalnych parametrów techniczno – użytkowych

Przedmiot zamówienia – Laryngoskop do trudnych intubacji typu McCoy – 2 szt.

Nazwa własna

Oferowany model

Producent

Kraj pochodzenia

Rok produkcji

Lp.	Parametry i warunki graniczne	Opis parametrów oferowanych*
1	2	3*
1	laryngoskop światłowodowy do trudnej intubacji ze specjalną dźwignią umożliwiającą dodatkowe załamanie końcówki łopatki	
2	ruchoma łopatka ze zintegrowanym światłowodem	
3	zaginana końcówka łopatki, wykonane z wysokiej jakości stali nierdzewnej nadającej się do dezynfekcji i sterylizacji	
4	rękojeść standardowa chropowata	
5	łopatki w rozmiarze 3 i 4. Zamawiający dopuszcza łopatki w rozmiarze 3,5 i 4,5.	
6	Certyfikat CE	

**) w kolumnie nr 3 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

Zestawienie wymaganych minimalnych parametrów techniczno – użytkowych

Przedmiot zamówienia – **Gastrofiberoskop – 1 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	Kąt widzenia, min. 120°	
2	Głębina ostrości 3 - 100 mm	
3	Średnica zewnętrzna, Max 9,8 mm	
4	Kąt wychylenia końcówki Góra/Dół, min 210°/90° Prawo/Lewo, min 100°/100°	
5	Średnica kanału, min 2,8 mm	
6	Długość robocza, 1020-1040 mm	
7	Długość całkowita, max. 1360 mm	
8	Współpraca z posiadanym źródłem światła producenta Olympus bez dodatkowych adapterów	
9	Certyfikat CE	

**) w kolumnie nr 3 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 7

Zestawienie wymaganych minimalnych parametrów techniczno – użytkowych

Przedmiot zamówienia – **Pokrowiec do materacy przeciwoleżynowych – 3 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	Półprzepuszczalny pokrowiec o konstrukcji pozwalającej na jego rozciąganie w obydwu kierunkach do materaca Nimbus Professional 3	
2	Certyfikat CE	

**) w kolumnie nr 3 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 8

Zestawienie wymaganych minimalnych parametrów techniczno – użytkowych

Przedmiot zamówienia – **Pompa infuzyjna objętościowa – 11 szt.**

Nazwa własna

Oferowany model

Producent

Kraj pochodzenia

Rok produkcji

Lp.	Parametry i warunki graniczne	Opis parametrów oferowanych*
1	2	3*
1	Pompa objętościowa do żywienia pozajelitowego z możliwością podaży dojelitowej, dotętnicznej oraz do podawania leków światłoczułych oraz cytostatyków w tym TAXOL- u sterowana elektronicznie umożliwiającą współpracę z systemem centralnego zasilania i zarządzania danymi	
2	Pompy z możliwością opcjonalnego rozszerzenia funkcji terapeutycznych o PCA i PCEA	
3	Możliwość rozszerzenia funkcji terapeutycznych o pracę w systemie kontrolowanej insulinoterapii SGC-Space Glucose Control	
4	Potwierdzona możliwość przetaczania preparatów krwiopochodnych w tym masy erytrocytarnej	
5	Możliwość podaży kilku leków cytostatycznych z zapobieżeniem niezgodności ich podaży. W tym światłoczułych.	
6	Podświetlany panel sterowania i klawisze	
7	Zasilanie AC 230V 50Hz	
8	Klasa ochronności II, typ CF	
9	Ochrona przed wilgocią min. IP X22	
10	Zasilanie z akumulatora wewnętrznego min. 4 h przy przepływie 100 ml/h	
11	Zasilacz zewnętrzny – 1 szt.	
12	Waga max. 1,5 kg	
13	Mechanizm zabezpieczający przed swobodnym niekontrolowanym przepływem składający się z dwóch elementów – jeden w pompie, jeden na drenie	
14	Możliwość mocowania do rury poziomej i pionowej	
15	Zatrząskowy sposób łączenia pompy z uchwytem	

	mocującym	
16	Automatyczna funkcja antybolus po okluzji – zabezpieczenie przed podaniem niekontrolowanego bolusa po alarmie okluzji	
17	Maxymalna objętość bolusa po alarmie okluzji < 0,2 ml	
18	Zmiana szybkości podawania bolusa w czasie infuzji bez konieczności zatrzymania wlewu	
19	Zmiana szybkości infuzji bez konieczności przerywania wlewu	
20	Zakres prędkości infuzji min. 0,01 do 999,9 ml/h. Programowany co 0,01 ml/h w zakresie od 0,1 do 99,99 ml/h	
21	Zakres prędkości infuzji bolusem min. 1 do 1200 ml/h, programowany co 0,01 ml/h w zakresie od 1 do 99,99 ml/h	
22	Dokładność prędkości infuzji $\pm 5\%$	
23	Bolus o określonej objętości	
24	Bolus podawany na żądanie	
25	Bolus w określonym czasie	
26	Funkcja programowania objętości do podania min. 0,1-9999 ml (VTBD)	
27	Biblioteka Leków zawierająca co najmniej 700 leków z możliwością podzielenia na min. 30 grup	
28	Leki zawarte w bibliotece powiązane z parametrami infuzji (limity względne min : max, limity bezwzględne, parametry standardowe)	
29	Biblioteka leków z możliwością wyświetlania naprzemiennego nazwy leku i/lub wybranych parametrów infuzji	
30	Możliwość integracji i pracy z oferowaną stacją dokującą	
31	Możliwość łączenia pomp w moduły po 3 szt. zasilane jednym przewodem bez użycia stacji dokującej	
32	Odłączalny uchwyt do przenoszenia do 3 pomp	
33	Funkcja KVO z możliwością wyłączenia funkcji przez użytkownika	
34	Możliwość programowania parametrów infuzji w mg, μg , IE, mmol z uwzględnieniem lub nie masy ciała w odniesieniu do czasu (np. mg/kg/min; mg/kg/h; mg/kg/24h)	
35	Prezentacja ciągłego pomiaru ciśnienia w linii w formie graficznej	
36	Możliwość pracy z lub bez czujnika kropli	

37	Akustyczno – optyczny system alarmów i ostrzeżeń	
38	Alarm przypominający o zatrzymanej infuzji	
39	Alarm okluzji	
40	Alarm rozładowanego akumulatora	
41	Alarm wstępny zbliżającego się rozładowania akumulatora	
42	Alarm braku lub źle założonego zestawu	
43	Alarm powietrza w linii	
44	Alarm informujący o uszkodzeniu zestawu	
45	Alarm czujnika kropli	
46	Alarm wstępny przed końcem infuzji min. 3 min	
47	Certyfikat CE	

**) 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

Zestawienie wymaganych minimalnych parametrów techniczno – użytkowych

Przedmiot zamówienia – **Stacja dokująca z interfejsem do pomp Infusomat Space i Perfusor Space – 3 szt.**

Nazwa własna

Oferowany model

Producent

Kraj pochodzenia

Rok produkcji

Lp.	Parametry i warunki graniczne	Opis parametrów oferowanych*
1	2	3*
1	Stacje dokujące dla 4-ch pomp z funkcją alarmu. (Posiadane pompy Infusomat Space i Perfusor Space) Podać model. Ilość i rodzaj pomp w stacji. Załączyć oryginalne materiały producenta potwierdzające spełnienie wymaganych parametrów technicznych, tj.: broszury (z określeniem strony opisującej funkcje modułu), foldery, instrukcje obsługi itp.	
2	Funkcja instalacji w Stacjach Dokujących zarówno pomp strzykawkowych jak i objętościowych	
3	System szybkiego mocowania pomp do stacji dokującej bez przerywania przepływu	
4	Zasilanie pomp ze stacji dokującej, automatyczne podłączanie zasilania po włożeniu pompy	
5	Stacja dokująca z interfejsem do komunikacji z zewnętrznym oprogramowaniem.	
6	Dowolna zmiana miejsca pomp w Stacji bez konieczności wyjmowania innych pomp	
7	Możliwość rozbudowy stacji dokującej i przystosowanie do większej liczby pomp na stanowisko.	
8	Mocowanie stacji dokującej do rury pionowej lub poziomej bez dodatkowego oprzyrządowania	
9	Certyfikat CE	

**) 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

Zestawienie wymaganych minimalnych parametrów techniczno – użytkowych

Przedmiot zamówienia – Aparat do ciągłych terapii nerkozastępczych – 1 szt.

Nazwa własna

Oferowany model

Producent

Kraj pochodzenia

Rok produkcji

Lp.	Parametry i warunki graniczne	Opis parametrów oferowanych*
1	2	3*
WYKONYWANE ZABIEGI		
1	SCUF – ciągła powolna ultrafiltracja	
2	CVVH – ciągła hemofiltracja żylna-żylna	
3	CVVH (HVH) – ciągła wysokoobjętościowa hemofiltracja żylna-żylna	
4	CVVHD – ciągła hemodializa żylna-żylna	
5	CVVHDF – ciągła hemodilafiltracja żylna-żylna	
6	Hemoperfuzja	
7	Plazmafereza	
PARAMETRY TECHNICZNE		
8	Minimum 6 pomp perystaltycznych (krwi, ultrafiltratu, dializatu, substytutu, cytrynianów, pompa do podaży wapnia)	
9	pompa krwi – maksymalny przepływ nie mniej niż 400 ml/min	
10	pompa substytutu – maksymalny przepływ nie mniej niż 9 000 ml/h	
11	pompa dializatu – maksymalny przepływ nie mniej niż 8 000 ml/h	
12	pompa ultrafiltratu – maksymalny przepływ nie mniejszy niż 10 000 ml/h	
13	pompa cytrynianowa – przepływ od 0 do 500 ml/h	
14	pompa podaży wapnia – przepływ od 0 do 300 ml/h	
15	Fabrycznie zintegrowana z aparatem pompa strzykawkowa	
16	Set w postaci zintegrowanej kasety lub połączonych fabrycznie w jedną całość drenów.	

17	Jeden uniwersalny zestaw do wszystkich wymienionych zabiegów.	
18	Możliwość jednoczesnego użycia pomp predilucji i postdilucji w terapiach :CVVH (ciągła hemofiltracja żylna-żylna) i CVVH-HVH (wysokoobjętościowa ciągła hemofiltracja żylna-żylna)	
19	Możliwość osobnego użycia pomp predilucji i postdilucji w terapiach :CVVH (ciągła hemofiltracja żylna-żylna) i CVVH-HVH (wysokoobjętościowa ciągła hemofiltracja żylna-żylna)	
20	Możliwością zmiany terapii przy aparacie podłączonym do pacjenta. Zmiana terapii musi odbywać się płynnie i być skoordynowana przez odpowiednią opcję w menu aparatu (nie dotyczy TPE ,HP i terapii z antykoagulacją cytrynianową).	
21	Ciągła hemofiltracja z regionalną antykoagulacją cytrynianową	
22	Plazmafereza z regionalną antykoagulacją cytrynianową	
23	Czytelny, obrotowy, ekran ciekłokrystaliczny, min. 10,4" TFT	
24	Zintegrowana grzałka zapewniająca utrzymanie temperatury substytutu w zakresie: od 35°C do 39°C oraz opcja – grzałka wyłączona, dodatkowo aktywny system automatycznego obniżania temperatury.	
25	Detektor pęcherzyków powietrza w układzie	
26	Detektor wycieku krwi	
27	Moduł automatycznie odpowietrzający układ na linii substytutu.	
28	Monitorowanie i wyświetlanie na ekranie ciśnień: dostępu, powrotu, TMP i spadku ciśnienia na filtrze	
29	Podwójny system nadzorujący dokładność prowadzonej terapii: wagowy oraz przepływowy	
30	Ilość wag: min. 4	
31	Nośność wagi substytutu i ultrafiltratu – nie mniej niż 20 kg (na każdej wadze)	
32	Monitorowanie i wyświetlanie na ekranie ciśnień: dostępu, powrotu, TMP i spadku ciśnienia na filtrze	
33	Podwójny system nadzorujący dokładność prowadzonej terapii: wagowy oraz przepływowy	
34	Ilość wag: min. 4	
35	Fabryczne ograniczenie czasu pracy – nie mniej niż 72 godziny	
36	Pamięć trendów – min. 72 godziny	
37	Obsługa aparatu w języku polskim	

38	Instrukcja obsługi w języku polskim	
39	Automatyczny system zarządzania całkowitą ilością utraconego płynu	
40	Możliwość ustawienia dawki terapii w odniesieniu do wagi ciała pacjenta	
WYPOSAŻENIE DODATKOWE		
41	Worki ACD-A – 10 szt. Worki drenażowe B3052 – 10 szt.	
42	Linia i Hemofiltr Citraset 12 - 5 szt. 5l Accusol K0 – 10 op (op - 2x5l) 5l Accusol K4 - 5 op (op - 2x5l)	
43	Certyfikat CE	

***) 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

Zestawienie wymaganych minimalnych parametrów techniczno – użytkowych

Przedmiot zamówienia – **Podgrzewacz do płynów infuzyjnych i krwi – 4 szt.**

Nazwa własna

Oferowany model

Producent

Kraj pochodzenia

Rok produkcji

Lp.	Parametry i warunki graniczne	Opis parametrów oferowanych*
1	2	3*
1	Podgrzewacz do krwi i płynów infuzyjnych umożliwiający podgrzanie płynów podawanych pacjentom podczas infuzji, bez konieczności odłączania zestawu lub jego wymiany na specjalny zestaw do infuzji	
2	Zasilanie AC 230V ± 10%, 50Hz Pobór mocy max. 70 W	
3	Klasa ochronności II typ B	
4	Wymiary 36,5 x 15,5 x 12,5 cm (+/- 0,5 cm)	
5	Waga max 0,60 kg	
6	Prędkość przepływu 2-12 ml/min (30-41 °C w zależności od prędkości przepływu)	
7	Tryb pracy: urządzenie do pracy ciągłej	
8	Cyfrowa kontrola temperatury Automatyczny wyłącznik w przypadku przekroczenia temperatury 42 °C Wizualny i dźwiękowy alarm wysokiej temperatury Wizualny alarm niskiej temperatury	
9	Możliwość zawieszenia urządzenia np. na stojaku	
10	Współpraca ze standardowymi zestawami do infuzji i transfuzji, średnica drenu 3,0 - 4,0 mm ± 10%,	
11	Certyfikat CE	

***) 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 12

Zestawienie wymaganych minimalnych parametrów techniczno – użytkowych

Przedmiot zamówienia – **Pompa do żywienia dojelitowego – 6 szt.**

Nazwa własna

Oferowany model

Producent

Kraj pochodzenia

Rok produkcji

Lp.	Parametry i warunki graniczne	Opis parametrów oferowanych*
1	2	3*
1	System identyfikacji założonego zestawu System, który rozpoznaje jaki zestaw [do samego żywienia, czy do płukania i żywienia] został założony do pompy	
2	System zapobiegający swobodnemu przepływowi System, który nie dopuszcza do swobodnego przepływu w zestawie	
3	Mechanizm pompujący. Obrotowy, perystaltyczny	
4	Prędkość dostarczania formuł żywieniowych Minimum 1-380ml/h, z możliwością regulacji co 1 ml	
5	Co najmniej 1-2900ml, z możliwością regulacji co 1 ml	
6	Karmienie przerywane, w dawkach Objętość dawki w zakresie 1-1000ml, z możliwością regulacji, co 1 ml, ilość dawek od 1-90, okres czasu między dawkami 1-24 godziny w odstępach, co godzinę	
7	Dawki roztworu płukania Zakres dawek 10-500 ml, z możliwością regulacji, co 1ml, zakres przedziału pomiędzy dawkami 1-24 godziny w odstępach, co godzinę	
8	Dokładność $\pm 7\%$ lub 0,5ml/h, zależnie od tego, która wartość jest większa, z workiem zawieszonym nad pompą, w temperaturze pokojowej, przy użyciu nowego zestawu pompy używanego krócej niż 24h	
9	Alarmy dźwiękowe/wizualne Błąd:, przepływu, przesunięcia zestawu pompy, wstrzymania, wirnika, żywienia, płukania, rozładowanej baterii; o minimalnej głośności 50dBA	
10	Wysokość pompy - do 11 cm Szerokość pompy - do 15 cm Głębokość pompy - do 10 cm	
11	Masa bez uchwytu – poniżej 0,9 kg	

12	Zasilanie przez zasilacz sieciowy 230V,	
13	Akumulator (czas pracy) NiMH, czas działania minimum 12 godzin, przy prędkości przepływu 125ml/h	
14	Zestaw do podawania pokarmu Uniwersalny zestaw z kolcem, wyposażony w znacznik pozwalający pompie na rozpoznanie typu założonego zestawu.	
15	Certyfikat CE	

**) 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

Zestawienie wymaganych minimalnych parametrów techniczno – użytkowych

Przedmiot zamówienia – **Resuscytator dla dorosłych typu Ambu Mark IV – 15 szt.**

Nazwa własna

Oferowany model

Producent

Kraj pochodzenia

Rok produkcji

Lp.	Parametry i warunki graniczne	Opis parametrów oferowanych*
1	2	3*
1	Możliwość wentylacji pacjentów o masie ciała od 15 kg	
2	Możliwość podłączenia zaworu PEEP do zaworu pacjenta bez dodatkowych złączy	
3	Dodatkowa powłoka worka zabezpieczająca przed wytworzeniem zbyt wysokiego ciśnienia w drogach oddechowych bez skokowej utraty objętości oddechowej	
4	Odlączany rezerwuar tlenu umożliwiający podawanie wysokich stężeń tlenu w mieszanie oddechowej	
5	Możliwość podłączenia rezerwuaru tlenu bezpośrednio do zaworu pacjenta w celu prowadzenia wentylacji spontanicznej 100% tlenem	
6	Maska dla dorosłych roz. 6,5,3/4 i 2 z miękkim wypełnianym powietrzem mankietem, dobrze przylegająca do twarzy	
7	Pasek zabezpieczający przed wypadaniem z ręki	
8	Możliwość sterylizacji wszystkich elementów resuscytatora w autoklawie w temp. 134°C, z rezerwuarem tlenu łącznie	
9	Certyfikat CE	

**) 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 14

Zestawienie wymaganych minimalnych parametrów techniczno – użytkowych

Przedmiot zamówienia – **Resuscytator dla noworodków i niemowląt – 3 szt.**

Nazwa własna

Oferowany model

Producent

Kraj pochodzenia

Rok produkcji

Lp.	Parametry i warunki graniczne	Opis parametrów oferowanych*
1	2	3*
1	Możliwość wentylacji niemowląt i noworodków	
2	Możliwość podłączenia zaworu PEEP do zaworu pacjenta bez dodatkowych złązek	
3	Zawór ciśnieniowy 40 cm H ₂ O z możliwością blokady	
4	Dodatkowa powłoka worka zabezpieczająca przed wytworzeniem zbyt wysokiego ciśnienia w drogach oddechowych bez skokowej utraty objętości oddechowej	
5	Zaczep do powieszenia aparatu	
6	Rezerwuuar tlenu umożliwiający podawanie wysokich stężeń tlenu w mieszanie oddechowej	
7	Maski twarzowe dla noworodków i niemowląt w rozmiarach 0 i 1	
8	Możliwość sterylizacji wszystkich elementów resuscytatora w autoklawie w temp. 134°C, z rezerwuarem tlenu włącznie	
9	Certyfikat CE	

**) 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 15

Zestawienie wymaganych minimalnych parametrów techniczno – użytkowych

Przedmiot zamówienia – **Urządzenie do odsysania wydzieliny – 2 szt.**

Nazwa własna

Oferowany model

Producent

Kraj pochodzenia

Rok produkcji

Lp.	Parametry i warunki graniczne	Opis parametrów oferowanych*
1	2	3*
1	Urządzenie do odsysania wydzieliny z przestrzeni podgłośniowej (kompatybilne z rurkami intubacyjnymi i tracheotomijnymi wyposażonymi w system Evac)	
2	Urządzenie próżniowe ssące prowadzące ciągłe lub przerywane odsysanie wydzieliny z przestrzeni podgłośniowej po podłączeniu do drenu Evac rurki intubacyjnej/tracheotomijnej	
3	podłączenie do źródła próżni w instalacji szpitalnej	
4	możliwość mocowania na łóżku pacjenta bądź na stojaku do kroplówek (uniwersalny uchwyt)	
5	2 nastawy urządzenia – tryb ssania ciągłego i tryb ssania przerywanego (regulacja siły ssania na urządzeniu)	
6	system pracujący na akcesoriach zużywalnych: jednorazowych zbiornikach kolekcyjnych, drenach łączących oraz filtrach zabezpieczających (montowanych pomiędzy urządzeniem i zbiornikiem kolekcyjnym)	
7	urządzenie wyposażone w wyświetlacz analogowy	
8	Wyposażenie podstawowe: 10 zbiorników na wydzielinę, 2 filtry z adapterami, 2 dreny łączące o dł. 100 cm – 3 kpl. na urządzenie	
9	Certyfikat CE	

**) 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)*