



WOJEWÓDZKI SZPITAL SPECJALISTYCZNY WE WROCŁAWIU

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

Znak postępowania: Szp/FZ – 32/2016

Wrocław, dn. 24.05.2016 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. Kamińskiego 73a
zgodnie z art. 39 Ustawy Prawo Zamówień Publicznych.

DOSTAWA URZĄDZEŃ MEDYCZNYCH DLA ODDZIAŁU KARDIOLOGICZNEGO

RADCA PRAWNY

.....
Sprawdzono pod względem prawnym

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

mgr inż. *Adwiga 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 Kardiologicznego Wojewódzkiego Szpitala Specjalistycznego we Wrocławiu określonych w zadaniach:

<i>Nr zadania</i>	<i>Przedmiot zamówienia</i>	<i>Ilość</i>
1	Defibrylator	4 szt.
2	Defibrylator	2 szt.
3	Pompa infuzyjna dwustrzykawkowa	8 szt.
4.1	Rejestrator holterowski 3-kanalowy	4 szt.
4.2	Rejestrator holterowski 12-kanalowy	1 szt.
5	Stymulator zewnętrzny jednojamowy	1 szt.
6	System bezprzewodowe EKG	5 szt.
7	Aparat EKG 12-kanalowy na podstawie jezdnej	3 szt.

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

3. Przedmiot zamówienia obejmuje:
 - 1) dostawę, zainstalowanie, uruchomienie oraz udzielenie instruktażu personelowi medycznemu w zakresie obsługi urządzeń medycznych określonych w załącznikach nr 6.1 ÷ 6.7 do SIWZ,
 - 2) udzielenia instruktażu w zakresie obsługi urządzeń medycznych w jednym, dwóch lub trzech terminach, w zależności od potrzeb Zamawiającego. Instruktaż zostanie przeprowadzony w terminach uzgodnionych z Zamawiającym w godz. od 11.00 do godz. 14.00.
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. Zamawiający wymaga 24 - miesięcznej gwarancji producenta na przedmiot zamówienia liczonej od daty odbioru.
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,
 - 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 48 – godzin w dni robocze od momentu zgłoszenia awarii Wykonawcy. Zamawiający przez „*Reakcję serwisu*” rozumie 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 5 dni roboczych liczonych od daty zgłoszenia awarii lub od daty dostarczenia urządzenia pocztą kurierską na koszt Wykonawcy do siedziby serwisu lub do 12 dni roboczych w przypadku konieczności sprowadzenia części zamiennych z zagranicy bądź naprawy poza terenem kraju,
 - 6) w przypadku przedłużającej się naprawy urządzenia medycznego powyżej terminu wskazanego w pkt 5) Zamawiający wymaga dostarczenia urządzenia zastępczego o parametrach technicznych takich samych lub wyższych do czasu usunięcia usterki,
 - 7) wymiany urządzenia medycznego na nowe urządzenie medyczne 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. Wykonawca zapewni serwis oraz dostępność części zamiennych przez 8 lat od daty podpisania protokołu odbioru.
9. 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.
10. 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.
11. 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.
12. 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.
13. 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

zaoferowanego urządzenia wg punktów wyszczególnionych przez Zamawiającego w kolumnie nr 3 załączników nr 6.1 ÷ 6.7 do SIWZ.

14. Kod CPV: 33.10.00.00 - 1 - urządzenia medyczne

ROZDZIAŁ IV

DODATKOWE INFORMACJE DOTYCZĄCE PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA

1. Zamawiający dopuszcza składanie ofert częściowych – 7 części. Za część należy rozumieć „zadanie”. Wykonawca może złożyć ofertę na wybrane przez siebie 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	W CELU WYKAZANIA BRAKU PODSTAW DO WYKLUCZENIA Z POSTĘPOWANIA O UDZIELENIE ZAMÓWIENIA WYKONAWCA SKŁADA NASTĘPUJĄCE DOKUMENTY:	<p style="text-align: center;">WYMAGANE DOKUMENTY LUB OŚWIADCZENIA</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Oświadczenie z art. 24 ust. 1 uPzp – Załącznik nr 4 do SIWZ. 2. Aktualny odpis z właściwego rejestru lub z centralnej ewidencji i informacji o działalności gospodarczej, jeżeli odrębne przepisy wymagają wpisu do rejestru lub ewidencji, w celu wykazania braku podstaw do wykluczenia w oparciu o art. 24 ust. 1 pkt 2 uPzp, wystawionego nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert.
WARUNEK UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU		DOKUMENTY LUB OŚWIADCZENIA POTWIERDZAJĄCE SPEŁNIANIE WARUNKU
B	<p>W celu wykazania spełnienia przez Wykonawcę warunków określonych w art. 22 ust. 1 uPzp</p> <p style="text-align: center;">POTWIERDZENIE, ŻE OFEROWANE DOSTAWY ODPOWIADAJĄ WYMAGANIOM OKREŚLONYM PRZEZ ZAMAWIAJĄCEGO</p>	<p>Oświadczenie z art. 22 ust. 1 uPzp – Załącznik nr 3 do SIWZ</p> <p>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.</p> <p><i>UWAGA: w przypadku folderu w języku obcym do</i></p>

	<i>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 faxu (71) 32 70 425 lub drogą elektroniczną na adres: zp@wssk.wroc.pl

Adres do korespondencji listownej:

Wojewódzki Szpital Specjalistyczny we Wrocławiu
Dział Zaopatrzenia i Zamówień Publicznych
ul. H. Kamieńskiego 73A, 51-124 Wrocław
z dopiskiem: postępowanie nr **Szp/FZ – 32/2016**

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 wniesienia 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 czytelnego podpisu,
- 8) Wykonawca ponosi wszelkie koszty związane z przygotowaniem i złożeniem oferty.

2. Forma oferty:

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

3. Zawartość oferty.

1) Oferta musi się składać z:

- a) dokumentów i oświadczeń wymienionych w rozdziale VI SIWZ,
- b) formularza asortymentowo – cenowego (załącznik nr 1.1) do oferty,
- c) informacji o przynależności do tej samej grupy kapitałowej – załącznik nr 5 do SIWZ,
- d) wypełnionego zestawienia minimalnych parametrów techniczno - użytkowych (załącznik Nr 6.1 – 6.7).

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:

<p>nazwa i adres Wykonawcy</p> <p><u>OFERTA PRZETARGOWA</u></p> <p>Szp/FZ – 32/2016</p> <p>„Dostawa urządzeń medycznych dla Oddziału Kardiologicznego” -</p> <p>Zadanie nr</p> <p>Uwaga:</p> <p>Nie otwierać przed dnem 09.06.2016r. godz. 10:00</p> <p>Oferta zawiera kart – ilość kart zastrzeżonych</p>
--

2. Ofertę, sporządzoną zgodnie z wymaganiami niniejszej SIWZ, należy przesać 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 09.06.2016 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 **09.06.2016 r. o godz. 10:00** 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 6 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 treści 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.
- 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:
 - błędne obliczenie kwoty prawidłowo podanej w kalkulacji cenowej stawki podatku od towarów i usług;
 - błędne zsumowanie w kalkulacji cenowej wartości: netto, VAT, brutto.
 - 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

- Przy wyborze oferty Zamawiający będzie kierował się następującymi kryteriami:

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

- 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

- W przypadku nie podania w ofercie terminu realizacji zamówienia lub podania terminu dłuższego niż 40 dni Zamawiający przyzna w tym kryterium 0 punktów.
- 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 zwięzłe przedstawienie zarzutów, określać żądania oraz wskazywać okoliczności faktyczne i prawne uzasadniające wniesienie odwołania.

5. Odwołanie wnosi się do Prezesa Izby w formie pisemnej albo elektronicznej opatrzonej bezpiecznym podpisem elektronicznym weryfikowanym za pomocą ważnego kwalifikowanego certyfikatu w terminie 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 ÷ 6.7 - zestawienie wymaganych minimalnych parametrów techniczno - użytkowych

....., dn.
miejscowość

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

FORMULARZ OFERTOWY

I. DANE WYKONAWCY

1. Nazwa Wykonawcy: (Pelnomocnika w przypadku Konsorcjum)
.....
2. Siedziba Wykonawcy:
ul: kod: miejscowość:
3. Adres do korespondencji:
ul: kod: miejscowość:
4. NIP: 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 – 32/2016 prowadzone w trybie przetargu nieograniczonego pn.: „Dostawa urządzeń medycznych dla Oddziału Kardiologicznego” 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 24- 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-32/2016, 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 spełnia 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 w wersji papierowej i elektronicznej:
 - 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,
 - 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.

Jednocześnie wykazuję, iż zastrzeżone informacje stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa ponieważ:

UZASADNIENIE:

.....
.....
Uwaga:

*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 zamieszczone stosowne odsyłacze.*

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

Na kolejno ponumerowanych stronach składam całość oferty.

.....
(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. Kamieńskiego 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 – 32/2016) Wykonawca zobowiązuje się do:

- 1) dostarczenia, zainstalowania i uruchomienia oraz przeprowadzenia instruktażu w zakresie obsługi określonego w zadaniu nr typ/producent zwanego dalej „urządzeniem medycznym”, zgodnie z ofertą przetargową będącą załącznikiem nr 1 do umowy,
- 2) udzielenia instruktażu w zakresie obsługi urządzeń medycznych w jednym, dwóch lub trzech terminach, w zależności od potrzeb Zamawiającego. Instruktaż zostanie przeprowadzony w terminach uzgodnionych z Zamawiającym w godz. od 11.00 do godz. 14.00.

§ 2

TERMIN WYKONANIA PRZEDMIOTU UMOWY

1. Wykonawca zrealizuje przedmiot umowy w terminie dni od daty podpisania umowy.
2. Wykonawca zgłosi Zamawiającemu, z minimum 3 dniowym wyprzedzeniem, gotowość realizacji przedmiotu umowy, celem uzgodnienia terminu dostawy.

§ 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 w wersji papierowej i elektronicznej:
 - 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,
 - 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 użytkowania 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) użytkowania urządzenia zgodnie z instrukcją obsługi.
- 3) nie rozpakowania urządzenia medycznego przed przybyciem przedstawiciela Wykonawcy.

§ 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 urządzeń medycznych oraz protokół z przeprowadzonego instruktażu podpisany przez Zamawiającego i Wykonawcę.
3. Protokół odbioru będzie zawierał następujące elementy: nazwę Zamawiającego i Wykonawcy, sygnaturę sprawy, której dotyczy umowa, nazwę urządzenia medycznego i/lub jego nazwę handlową, zestawienie elementów składowych dostawy, nazwę producenta, nr seryjny/fabryczny, datę odbioru, imię, nazwisko i podpisy osób reprezentujących Wykonawcę i Zamawiającego. Protokół z przeprowadzonego instruktażu będzie zawierał imienną listę uczestników (w tym instruktora) wraz z ich podpisami oraz określenie zakresu i przedmiotu instruktażu.
4. Zapłata nastąpi przelewem bankowym w terminie 30 dni od dnia otrzymania prawidłowo wystawionej faktury przez Zamawiającego, na konto Wykonawcy wskazane na fakturze.
5. Za termin zapłaty uważa się datę obciążenia rachunku bankowego Zamawiającego.

§ 6

WARUNKI 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 24 - miesięczną gwarancją producenta liczoną od daty odbioru urządzenia medycznego.
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,
 - 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 48 – godzin w dni robocze od momentu zgłoszenia awarii Wykonawcy. Zamawiający przez „*Reakcję serwisu*” rozumie 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 5 dni roboczych liczonych od daty zgłoszenia awarii lub od daty dostarczenia urządzenia pocztą kurierską na koszt Wykonawcy do siedziby serwisu lub 12 dni roboczych w przypadku konieczności sprowadzenia części zamiennych z zagranicy lub naprawy poza terenem kraju,
 - 6) dostarczenia urządzenia zastępczego o parametrach technicznych takich samych lub wyższych na czas przedłużającej się naprawy urządzenia medycznego powyżej terminu określonego w ust. 2 pkt 5) niniejszego paragrafu,
 - 7) wymiany urządzenia medycznego na nowe urządzenie medyczne 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 8 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 w tel., fax., e-mail:.....
 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.:, e-mail:.....

§ 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,
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. 3) niniejszego paragrafu.

§ 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 nie usunięcia wady, o której mowa w § 6 ust. 2, po 3- krotnym wezwaniu przez Zamawiającego 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 Kardiologicznego”

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 Kardiologicznego”

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 Kardiologicznego”

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 pieczęć imienna osoby
uprawnionej do reprezentowania Wykonawcy)

Zadanie nr 1

Zestawienie wymaganych minimalnych parametrów techniczno – użytkowych

Przedmiot zamówienia – **Defibrylator – 4 szt.**

Nazwa własna

Oferowany model

Producent

Kraj pochodzenia

Rok produkcji

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

19	Zakres pomiaru tętna min. 20-300 u/min	
20	Zakres wzmocnienia sygnału EKG min. 8 poziomów wzmocnienia od 0,25; 0,5; 1; 1,5; 2; 2,5; 3; 4 cm/Mv	
21	Możliwość wykonania stymulacji w trybach „na żądanie” i asynchronicznym przez elektrody defibrylacyjno-stymulacyjne radiotransparentne	
22	Częstotliwość stymulacji w zakresie min. 40-170 imp./min	
23	Natężenie prądu stymulacji w zakresie ci najmniej 10-150 mA	
24	Pomiar saturacji krwi tętniczej przez czujnik wielorazowy typu klips w zakresie od 1 do 100% w technologii cyfrowej eliminacji zakłóceń	
25	Możliwość obserwacji krzywej pletyzmograficznej na ekranie	
26	Możliwość rozbudowy o moduł EtCO2	
27	Możliwość obserwacji krzywej EtCO2 na ekranie	
28	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 – **Defibrylator – 2 szt.**

Nazwa własna

Oferowany model

Producent

Kraj pochodzenia

Rok produkcji

Lp.	Parametry i warunki graniczne	Opis parametrów oferowanych*
1	2	3*
1	Aparat przenośny	
2	Zasilanie akumulatorowe z baterii bez efektu pamięci	
3	Ładowanie akumulatorów z sieci 230 V AC lub 12V DC – ładowarka minimum dwustanowiskowa	
4	Czas pracy urządzenia na jednym akumulatorze – min. 180 minut monitorowania lub min. 200 defibrylacji x 200J	
5	Ciężar defibrylatora poniżej 10 kg	
6	Codzienny autotest bez udziału użytkownika, bez konieczności włączania urządzenia	
7	Norma IP min 44	
8	Defibrylacja synchroniczna i asynchroniczna	
9	Defibrylacja w trybie ręcznym i AED	
10	Dwufazowa fala defibrylacji w zakresie energii minimum od 5 do 360 J	
11	Dostępne poziomy energii zewnętrznej – minimum 20	
12	Automatyczna regulacja parametrów defibrylacji z uwzględnieniem impedancji ciała pacjenta	
13	Defibrylacja przez łyżki twarde mocowane w obudowie defibrylatora i elektrody naklejane transparentne w RTG, w wyposażeniu łyżki dziecięce.	
14	Łyżki twarde z regulacją energii defibrylacji, wyposażone w przycisk umożliwiający drukowanie. Mocowanie łyżek twardych bezpośrednio w obudowie urządzenia	
15	Stymulacja przezskórna w trybie sztywnym i na żądanie	
16	Częstość stymulacji min. 40-170 impulsów/minutę	

17	prądu stymulacji min. 0-200 mA	
18	Odczyt 3 i 12 odprowadzeń EKG	
19	Interpretacja i diagnoza 12-odprowadzeniowego badania EKG uwzględniająca wiek i płeć pacjenta	
20	Alarmy częstości akcji serca	
21	Zakres pomiaru tętna od 20-300 u/min	
22	Zakres wzmocnienia sygnału EKG min. Od 0,25 do 4cm/Mv, minimum 8 poziomów wzmocnienia	
23	Prezentacja zapisu EKG – minimum 3 kanały na ekranie	
24	Ekran kolorowy o przekątnej minimum 8”.	
25	Wydruk EKG na papierze o szerokości minimum 70mm	
26	Pamięć wewnętrzna wszystkich rejestrowanych danych	
27	Transmisja danych przez modem do stacji odbiorczych	
28	Moduł pomiaru SpO2 w zakresie 50-100% z czujnikiem typu klips dla dorosłych i dzieci	
29	Moduł ciśnienia nieinwazyjnego NIBP z mankietem dla dorosłych	
30	Możliwość rozbudowy o moduł nieinwazyjnego pomiaru stężenia methemoglobiny i karboksyhemoglobiny za pomocą czujnika typu klips	
31	Możliwość rozbudowy o Moduł EtCO2 z zakresem pomiaru min od 0 do 99 mmHg, z automatyczną kalibracją bez udziału użytkownika	
32	Możliwość rozbudowy o moduł IBP	
33	Możliwość rozbudowy o moduł pomiaru temperatury	
34	Kieszenie boczne pozwalające schować przewody aparatu i dodatkowe elektrody	
42	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 – **Pompa infuzyjna dwustrzykawkowa – 8 szt.**

Nazwa własna

Oferowany model

Producent

Kraj pochodzenia

Rok produkcji

Lp.	Parametry i warunki graniczne	Opis parametrów oferowanych*
1	2	3*
1	Pompa infuzyjna dwustrzykawkowa do podawania dożylnego dotętniczego, sterowana elektronicznie	
2	Podświetlany panel sterowania	
3	Zasilanie 230V AC ± 10%, 50Hz	
4	Klasa ochronności I typ CF	
5	Ochrona przed wilgotnością IP42	
6	Zasilanie z wew. Akumulatora min. 24h przy przepływie 5ml/h	
7	Waga max. 4,7 kg	
8	Możliwość mocowania na statywie, na łóżku lub szynie	
9	Niezależne programowanie obydwu strzykawk	
10	Możliwość podglądu i zmiany parametrów w trakcie infuzji	
11	Współpraca ze strzykawkami 10÷50/60ml różnych producentów	
12	Automatyczne rozpoznawanie strzykawk	
13	Funkcja bezpiecznego podawania dawki uderzeniowej BOLUS	
14	Funkcja likwidacji bolusa okluzyjnego	
15	Wskaźnik ciśnienia infuzji	
16	Wbudowana biblioteka leków	
17	Możliwość programowania nazwy oddziału	
18	Możliwość zmiany parametrów hasłem	
19	Funkcja wypełniania drenu	

20	Informacja o poziomie naładowania akumulatora	
21	Szybkość dozowania nastawiana co 0,1 ml/h w zakresie 0,1÷99,9 ml/h i co 1 ml/h w zakresie 100÷500 ml/h	
22	Maksymalna szybkość dozowania dawki uderzeniowej (bolus) nastawiana co 0,1 ml/h	
23	Objętość dozowania dawki uderzeniowej 0,1 ml do pojemności wybranej strzykawki, programowanie co 0,1 ml	
24	Dawka podtrzymująca KVO 0÷5 ml/h, programowana co 0,1 ml/h	
25	Dokładność dozowania $\pm 2\%$	
26	Objętość infuzji 0,1÷1000ml, programowana co 0,1 ml i co 1 ml od 100 do 1000 ml	
27	Ciśnienie okluzji programowanie 4 poziomy	
28	Czujnik prawidłowego mocowania tłoka	
29	Możliwość programowania cyklicznego wstrzymywania infuzji	
30	Zabezpieczenie przed niekontrolowanym wypływem leku	
31	Wyświetlane informacje: - o objętości leku jaką pacjent otrzymał, - o czasie pozostałym do opróżnienia strzykawki lub końca infuzji, - stanu naładowania akumulatora	
32	Akustyczno-optyczny system alarmów, 3 poziomy głośności	
33	Alarm wstępny przed końcem infuzji min. 5 min	
34	Alarm „pustej strzykawki”	
35	Alarm okluzji	
36	Alarm wstępny zbliżającego się rozładowania akumulatora	
37	Alarm rozładowania akumulatora	
38	Certyfikat	

***) 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 4.1

Zestawienie wymaganych minimalnych parametrów techniczno – użytkowych

Przedmiot zamówienia – 3-kanałowy rejestrator holterowski – 4 szt.

Nazwa własna

Oferowany model

Producent

Kraj pochodzenia

Rok produkcji

Lp.	Parametry i warunki graniczne	Opis parametrów oferowanych*
1	2	3*
1	Zapis danych w trybie 3-kanałowym z 5 odprowadzeń	
2	Czujnik aktywności fizycznej pacjenta	
3	Możliwość uruchomienia badania z wpisaniem danych pacjenta i parametrów badania bezpośrednio w rejestratorze bez udziału komputera	
4	Automatyczne włączenie rejestratora po 20 min. od włożenia baterii bez wprowadzania danych pacjenta	
5	Częstotliwość próbkowania 2000Hz przy rozdzielczości zapisu 24 bity	
6	Funkcja wykrywania rozrusznika 100uS przy próbkowaniu 40000Hz	
7	Czas ciągłego zapisu do 7 dni	
8	Zapis danych na karcie pamięci typu SD	
9	Detekcja pracy stymulatora	
10	Wyświetlacz LCD w rejestratorze z podglądem sygnału EKG	
11	Komunikacja z komputerem poprzez kabel miniUSB, karty SD i bezprzewodowo	
12	Przycisk zdarzeń pacjenta wraz z zapisem głosowym (wbudowany mikrofon)	
13	Zasilanie z baterii lub akumulatorów AA	
14	Waga rejestratora z bateriami max 140g	
15	W zestawie z rejestratorem instrukcja obsługi w języku polskim, kabel pacjenta, dwie karty pamięci, cztery akumulatory AA, futerał z trzema paskami dla pacjenta	
16	Sprzęt kompatybilny z aktualnie posiadanym systemem BTL CardioPoint Holter	

17	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 4.2

Zestawienie wymaganych minimalnych parametrów techniczno – użytkowych

Przedmiot zamówienia – **12-kanałowy rejestrator holterowski – 1 szt.**

Nazwa własna

Oferowany model

Producent

Kraj pochodzenia

Rok produkcji

Lp.	Parametry i warunki graniczne	Opis parametrów oferowanych*
1	2	3*
1	Rejestrator 12-, 7- i 3-kanałowy	
2	Zapis danych w trybie 12-kanałowym z 10 odprowadzeń	
3	Zapis danych w trybie 7- i 3-kanałowym z 5 odprowadzeń	
4	Czujnik aktywności fizycznej pacjenta	
5	Możliwość uruchomienia badania z wpisaniem danych pacjenta i parametrów badania bezpośrednio w rejestratorze bez udziału komputera	
6	Automatyczne włączenie rejestratora po 20 min. od włożenia baterii bez wprowadzania danych pacjenta	
7	Częstotliwość próbkowania 2000Hz przy rozdzielczości zapisu 24 bity	
8	Funkcja wykrywania rozrusznika 100uS przy próbkowaniu 40000Hz	
9	Czas ciągłego zapisu do 7 dni	
10	Zapis danych na karcie pamięci typu SD	
11	Detekcja pracy stymulatora	
12	Wyświetlacz LCD w rejestratorze z podglądem sygnału ekg	
13	Komunikacja z komputerem poprzez kabel miniUSB, karty SD i bezprzewodowo	
14	Przycisk zdarzeń pacjenta wraz z zapisem głosowym (wbudowany mikrofon)	
15	Zasilanie z baterii lub akumulatorów AA	
16	Waga rejestratora z bateriami max 140g	
17	W zestawie z rejestratorem instrukcja obsługi w języku polskim, kabel pacjenta, dwie karty pamięci,	

	cztery akumulatory AA, futerał z trzema paskami dla pacjenta	
18	Sprzęt kompatybilny z aktualnie posiadanym systemem BTL CardioPoint Holter	
19	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 – **Stymulator zewnętrzny jednojamowy – 1 szt.**

Nazwa własna

Oferowany model

Producent

Kraj pochodzenia

Rok produkcji

Lp.	Parametry i warunki graniczne	Opis parametrów oferowanych*
1	2	3*
1	Tryb pracy: VVI, VOO, AAI, AOO VVI (AAI) bez sygnału dźwiękowego VVI (AAI) z sygnałem dźwiękowym	
2	Stała wartość napięcia na wyjściu	
3	Częstość stymulacji 30-180 imp/min	
4	Szybka stymulacja (uderzeniowa): 60-1000ppm	
5	Amplituda impulsów min: 0,1-12V $\pm 5\%$	
6	Polarność: UP/BP	
7	Szerokość impulsów 0,75 ms $\pm 0,02$ ms	
8	Czułość: 1-20mV lub $\pm 0,2$ mV	
9	Okres refrakcji: 250ms $\pm 5\%$	
10	Kontrola impedancji obwodu elektrody	
11	Zakres tolerancji: 200 – 2000 Ω	
12	Ostrzeżenie EOS	
13	Czas użytkowania ≥ 500 godzin	
14	Typ baterii: alkaliczne ogniwa manganowe typ 9V	
15	Łatwość w obsłudze	
16	Możliwość wymiany baterii bez odłączania urządzenia	
17	Masa z baterią poniżej 270 g	
18	Sygnał akustyczny informujący o niskim poziomie baterii	
19	Zabezpieczenie przed stymulacją „run-away”	
20	Zestaw kabli i łączników gwarantujący skuteczność i bezpieczeństwo pacjenta	

21	Ochrona przed przypadkowym przeprogramowaniem parametrów	
22	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 – **System bezprzewodowe EKG – 5 szt.**

Nazwa własna

Oferowany model

Producent

Kraj pochodzenia

Rok produkcji

Lp.	Parametry i warunki graniczne	Opis parametrów oferowanych*
1	2	3*
1	Aparat 12-kanalowy na podstawie jezdnej	
2	Kolorowy ekran graficzny – dotykowy LCD z możliwością podglądu 3, 6, 12 odprowadzeń (oraz informacjami tekstowymi o parametrach zapisu i wydruku oraz kontakcie każdej elektrody ze skórą)	
3	Wymiar ekranu min. 5,7”, ekran dotykowy	
4	Menu w języku polskim	
5	Klawiatura kombinowana alfanumeryczna i funkcyjna	
6	Kontrola kontaktu każdej elektrody ze skórą	
7	Zasilanie sieciowo-akumulatorowe	
8	Sygnalizacja naładowania akumulatora	
9	Częstotliwość próbkowania do 40000 Hz	
10	Szerokość papieru 210 mm	
11	Rodzaj papieru: rolka, składany, faxowy (możliwość drukowania siatki)	
12	Prędkość przesuwu papieru (mm/s) 5; 10; 25; 50	
13	Czułość (mm/mV): 2,5; 5; 10; 20	
14	Rejestracja w trybie automatycznym: czas rzeczywisty, czas synchron	
15	Zapis wsteczny z możliwością wyboru przez użytkownika czasu opóźnienia -1, -2, -3, -4, -5, -7, -10 sekund	
16	Detekcja kardiostymulatorów	
17	Filtr zakłóceń sieciowych, filtr zakłóceń mięśniowych, filtr izolinii	

18	Filtr automatyczny dostosowujący wartości innych filtrów (autoadaptacyjny)	
19	Sygnal dźwiękowy tętna	
20	Baza danych minimum 200 zapisów EKG w pamięci aparatu	
21	Profil automatyczny i manualny	
22	Profil long, automatyczny zapis do pamięci aparatu do 10 minut z 1 lub 2 odprowadzeń bez jednoczesnego wydruku, wynik wraz z wykresem częstości i z histogramem (np. do wykrywania arytmii)	
23	Możliwość podglądu zapisów EKG i analiza bez drukowania z pamięci aparatu z możliwością zmiany ilości odprowadzeń	
24	Możliwość wykonania kopii badania z pamięci aparatu	
25	Możliwość wpisania do wydruku danych pacjenta, danych lekarza, nazwy oddziału	
26	Możliwość bezpośredniego wydruku z drukarki laserowej	
27	Możliwość wykonania zapisu przy podłączeniu tylko elektrod kończynowych (np. przy urazach czy opatrunku klatki piersiowej)	
28	Możliwość rozbudowy o spirometrię (15 lub 49 parametrów spirometrycznych) podłączaną i sterowaną bezpośrednio z aparatu EKG za pomocą ekranu dotykowego i klawiszy funkcyjnych	
29	Do każdego aparatu oprogramowanie do komputerowego EKG pracujące na wspólnej bazie pacjentów i stanowiące jeden z modułów platformy medycznej: holter EKG, holter ciśnieniowy, próbę wysiłkową, komputerową spirometrię i komputerowe EKG z możliwością analizy tzw. Długiego QT oraz porównywania badań tego samego pacjenta	
30	Do każdego aparatu EKG moduł pozwalający na komunikację z serwerem za pomocą LAN i WiFi	
31	5 dodatkowych licencji na oprogramowanie do komputerowego EKG	
32	Wózek z wysięgnikiem i kuwetą	
33	Do każdego aparatu kabel pacjenta umożliwiający podpięcie elektrod jednorazowych	
34	Certyfikat	

**) 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 – **Aparat EKG 12-kanalowy na podstawie jezdnej – 3 szt.**

Nazwa własna

Oferowany model

Producent

Kraj pochodzenia

Rok produkcji

Lp.	Parametry i warunki graniczne	Opis parametrów oferowanych*
1	2	3*
1	Aparat 12-kanalowy	
2	Kolorowy ekran graficzny – dotykowy LCD z możliwością podglądu 3, 6, 12 dowolnych odprowadzeń (oraz informacjami tekstowymi o parametrach zapisu i wydruku oraz kontakcie każdej elektrody ze skórą)	
3	Wymiar ekranu min. 8”	
4	Klawiatura kombinowana alfanumeryczna i funkcyjna ekran dotykowy	
5	Kontrola kontaktu każdej elektrody ze skórą	
6	Zasilanie sieciowo-akumulatorowe	
7	Szerokość papieru 210 mm	
8	Rodzaj papieru: rolka, składany, faxowy (możliwość drukowania siatki)	
9	Częstotliwość próbkowania do 40 000Hz	
10	Prędkość przesuwu papieru (mm/s) 5; 10; 25; 50	
11	Rejestracja jednoczasowa sygnału ekg z 12 odprowadzeń wg Eithovena, Goldberga, Wilsona	
12	Ilość drukowanych odprowadzeń w trybie manualnym: 3, 4, 6, 12	
13	Ilość drukowanych odprowadzeń w trybie automatycznym: 3x4; 3x4+1; 3x4+2; 3x4+3; 4x3; 4x3+1; 6x2; 6x2+1; 6x2+2; 12	
14	Rejestracja w trybie automatycznym : czas synchro, czas rzeczywisty	

15	Zapis wsteczny z opóźnieniem do 10s	
16	Detekcja kardiostymulatorów	
17	Czułość (mm/mV0: 2,5; 5; 10; 20	
18	Filtr zakłóceń sieciowych (Hz) 50-60	
19	Filtr zakłóceń mięśniowych (Hz) 25; 35	
20	Filtr izolinii (Hz): 0,05 (3,2 s), 0,11 (1,5 s), 0,25 (0,6 S), 0,50 (0,3 s), 1,50 (0,1 s), slipnes	
21	Filtr automatyczny autoadaptacyjny	
22	Sygnał dźwiękowy tętna	
23	Baza danych minimum 200 zapisów ekg w pamięci aparatu	
24	Profil automatyczny	
25	Profil manualny	
26	Nieograniczona liczba własnych profili użytkownika	
27	Automatyczny zapis do pamięci do 10 minut bez jednoczesnego wydruku, wynik wraz z histogramem (np. do wykrywania arytmii)	
28	Możliwość podglądu zapisów ekg bez drukowania z pamięci aparatu	
29	Możliwość wykonania kopii badania z pamięci aparatu	
30	Możliwość wpisania do wydruku danych pacjenta (imię, nazwisko, wiek, pesel, płeć)	
31	Możliwość wpisania do wydruku danych lekarza i ośrodka zdrowia	
32	Możliwość rozbudowy o analizę i interpretację (analiza liczbowa, interpretacja słowna, uśrednianie krzywych ekg, 10 sek. tętna)	
33	Możliwość wykonania zapisu przy podłączeniu tylko elektrod kończynowych (np. przy urazach czy opatrunku klatki piersiowej)	
34	Możliwość bezpośredniego wydruku z drukarki laserowej	
35	Do każdego aparatu 2 licencje oprogramowania do komputerowego ekg pracujące na wspólnej bazie pacjentów i stanowiące jeden z modułów platformy medycznej: holter ekg, holter ciśnieniowy, próbę wysiłkową, komputerową spirometrię i komputerowe ekg z możliwością analizy tzw. długiego QT oraz porównywania badań tego samego pacjenta	
36	Do każdego aparatu ekg moduł pozwalający na komunikację z serwerem za pomocą LAN i WiFi	
37	Do każdego aparatu kabel pacjenta umożliwiający podpięcie elektrod jednorazowych	

38	Wózek z wysięgnikiem i kuwetą	
39	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)