



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 – 61/2017

Wrocław, dn. 17.10.2017 r.

SPECYFIKACJA ISTOTNYCH WARUNKÓW ZAMÓWIENIA (SIWZ)

Postępowanie o udzielenie zamówienia publicznego
prowadzonym w trybie przetargu nieograniczonego
przez Wojewódzki Szpital Specjalistyczny we Wrocławiu
pod nazwą

**DOSTAWA WYPOSAŻENIA HYBRYDOWEJ SALI OPERACYJNEJ NA
POTRZEBY CHIRURGII NACZYNIOWEJ, KARDIOLOGII I
KARDIOCHIRURGII**

RADCA PRAWNY

.....*Krzyszyna Michalska*.....
Sprawdzono pod względem prawnym

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

.....*mgr inż. Jadwiga Raziuk*.....
Zatwierdzam

ROZDZIAŁ I INFORMACJE OGÓLNE

1. Nazwa oraz adres Zamawiającego:
Wojewódzki Szpital Specjalistyczny we Wrocławiu, ul. H. Kamieńskiego 73A, 51-124 Wrocław
adres do korespondencji:
Wojewódzki Szpital Specjalistyczny we Wrocławiu
Dział Zaopatrzenia i Zamówień Publicznych
ul. H. Kamieńskiego 73A, 51-124 Wrocław
adres strony internetowej <http://www.wssk.wroc.pl/przetargi/zamowienia-publiczne>
Godziny urzędowania Zamawiającego: od poniedziałku do piątku od godz. 7:30 do 14:35
2. **Przedmiot zamówienia jest dofinansowany w ramach programu polityki zdrowotnej pn. Program Profilaktyki i Leczenia Chorób Układu Sercowo-Naczyniowego POLKARD na lata 2017-2020 w ramach zadania: Wyposażenie/doposażenie hybrydowej sali operacyjnej na potrzeby chirurgii naczyniowej, kardiologii i kardiochirurgii w roku 2017.**
3. Ogłoszenie o niniejszym zamówieniu zostanie zamieszczone na stronie internetowej Zamawiającego oraz na tablicy ogłoszeń w siedzibie Wojewódzkiego Szpitala Specjalistycznego we Wrocławiu w dniu publikacji ogłoszenia w Dzienniku Urzędowym Unii Europejskiej, zwanego DUUE. Specyfikacja Istotnych Warunków Zamówienia (SIWZ) zostanie udostępniona na w/w stronie internetowej Zamawiającego od dnia publikacji ogłoszenia o zamówieniu w DUUE.
4. Rozliczenie między Zamawiającym a Wykonawcą będzie prowadzone wyłącznie w walucie polskiej (PLN). Zamawiający nie przewiduje prowadzenia rozliczeń z Wykonawcą w walutach obcych.

ROZDZIAŁ II TRYB UDZIELENIA ZAMÓWIENIA

1. Postępowanie prowadzone jest w trybie przetargu nieograniczonego przy wartości zamówienia powyżej 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 2017 r. poz. 1579), zwana dalej ustawą Pzp,
 - 2) Rozporządzenie Ministra Rozwoju z dnia 26 lipca 2016 r. w sprawie rodzajów dokumentów, jakich może żądać zamawiający od wykonawcy w postępowaniu o udzielenie zamówienia (Dz. U. z 2016 r., poz. 1126),
 - 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 2017 r. poz. 211 ze zm.),
 - 6) Rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 17 lutego 2016 r. w sprawie wymagań zasadniczych oraz procedur oceny zgodności wyrobów medycznych (Dz. U. z 2016 r. poz. 211),
3. W zakresie nieuregulowanym niniejszą Specyfikacją Istotnych Warunków Zamówienia, zwaną dalej SIWZ zastosowanie mają przepisy ustawy Pzp.
4. Do czynności podejmowanych przez Zamawiającego i Wykonawcę stosować się będzie przepisy ustawy z dnia 23 kwietnia 1964 r. – Kodeks cywilny (Dz. U. z 2017 r., poz. 459 ze zm.), jeżeli przepisy ustawy Pzp nie stanowią inaczej.

ROZDZIAŁ III OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA

1. Przedmiotem zamówienia jest dostawa wyposażenia hybrydowej sali operacyjnej na potrzeby chirurgii naczyniowej, kardiologii i kardiochirurgii Wojewódzkiego Szpitala Specjalistycznego we Wrocławiu określonych w zadaniach:

Nr zadania	Przedmiot zamówienia	Ilość
1	Aparat do znieczulenia	1 szt.
2	Kolumna chirurgiczna	1 szt.
3	Kolumna anestezyjologiczna	1 szt.
4	Aparat ultrasonograficzny	1 szt.

2. Szczegółowe wymagania dotyczące minimalnych parametrów techniczno – użytkowych zawierają załączniki nr 1.1 – 1.4 do SIWZ.
3. Przedmiot zamówienia obejmuje:
 - 1) dostawę, zainstalowanie, uruchomienie urządzeń medycznych określonych w załącznikach nr 1.1 ÷ 1.4 do SIWZ,
 - 2) udzielenia instruktażu w zakresie obsługi urządzeń medycznych o którym mowa w ust. 1, w jednym, dwóch lub trzech terminach, w zależności od potrzeb Zamawiającego, po wcześniejszym uzgodnieniu terminu instruktażu i ilości osób z Zamawiającym.
4. Zaoferowane urządzenia medyczne muszą być fabrycznie nowe, wyprodukowane po 1 stycznia 2017 r. Nie dopuszcza się oferowania sprzętu medycznego rekondycjonowanego oraz sprzętu medycznego demonstracyjnego. Sprzęt medyczny musi być wolny od wszelkich wad fizycznych (konstrukcyjnych) i prawnych.
5. Zaoferowane urządzenie medyczne musi posiadać wymagane świadectwa i certyfikaty oraz oznakowanie przewidziane zapisami Ustawy o Wyrobach Medycznych świadczące o wymaganym dopuszczeniu do stosowania i obrotu na terenie Polski tj. certyfikat CE i deklarację zgodności zgodnie z Rozporządzeniem Ministra Zdrowia w sprawie wymagań zasadniczych oraz procedur oceny zgodności wyrobów medycznych.
6. Wymagany okres gwarancji na urządzenie medyczne wynosi minimum 24 miesiące od daty odbioru przez Zamawiającego.
7. W okresie gwarancji Wykonawca w ramach wynagrodzenia umownego zobowiązuje się do:
 - 1) bezpłatnej, planowej technicznej obsługi serwisowej wykonywania przeglądów zgodnie z zaleceniami producenta, jednak nie rzadziej niż raz na 12 miesięcy,
 - 2) przystąpienia do usunięcia awarii w terminie do 48 godzin w dni robocze (od poniedziałku do piątku w godz. 8⁰⁰ - 15⁰⁰) od momentu zgłoszenia awarii przez Zamawiającego. Za przystąpienie do usunięcia awarii Zamawiający uzna działanie Wykonawcy, które ma doprowadzić do usunięcia usterki lub rozpoczęcia diagnozy uszkodzenia w drodze telefonicznego wywiadu technicznego, serwisu zdalnego lub wizyty osobistej pracownika działu serwisu Wykonawcy,
 - 3) naprawy urządzenia medycznego w terminie nie dłuższym niż 7 dni roboczych od daty zgłoszenia awarii, w przypadku konieczności importu części zamiennych lub konieczności naprawy urządzenia poza granicami kraju, Zamawiający wyraża zgodę na wydłużenie terminu naprawy urządzenia do 14 dni roboczych,
 - 4) 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,
 - 5) w przypadku przedłużającej się naprawy urządzenia medycznego powyżej terminu wskazanego w pkt 3) Zamawiający wymaga dostarczenia urządzenia zastępczego o parametrach technicznych takich samych lub wyższych do czasu usunięcia usterki – dotyczy Zadania nr 4,
 - 6) przekazania Zamawiającemu, po każdej planowej czynności serwisowej oraz każdej naprawie, raportu serwisowego zawierającego opis wykonanych czynności serwisowych lub opis wykonanej naprawy z określeniem zużytych do naprawy części oraz określeniem czasu trwania naprawy serwisowej lub czynności serwisowej.
8. Serwis urządzenia medycznego musi być realizowany przez podmiot upoważniony przez wytwórcę lub autoryzowanego przedstawiciela do wykonywania tych czynności, zgodnie z art. 90 Ustawy o wyrobach medycznych. W związku z powyższym **Wykonawca przy dostawie załączy wykaz podmiotów upoważnionych przez wytwórcę lub autoryzowanego przedstawiciela do wykonywania czynności serwisowych.**

9. Wskazanie przez Zamawiającego w opisie przedmiotu zamówienia nazwy handlowej lub źródła pochodzenia określa klasę produktu i służy ustaleniu standardu, a nie wskazuje na konkretny wyrób lub konkretnego producenta. Oryginalne nazewnictwo lub symbolika podana została w celu dookreślenia przedmiotu zamówienia.
10. Zamawiający dopuszcza składanie ofert równoważnych przy zachowaniu norm, parametrów i standardów, jakimi charakteryzuje się opisany przez Zamawiającego przedmiot zamówienia. Opisane parametry przedmiotu zamówienia stanowią minimum jakościowe wymagane przez Zamawiającego. Wykonawca, który powołuje się na rozwiązania równoważne zobowiązany jest wykazać, że oferowany przez niego przedmiot zamówienia spełnia wymagania określone przez Zamawiającego.
11. Przedmiot zamówienia musi być oznakowany przez producentów w taki sposób, aby możliwa była identyfikacja zarówno produktu jak i producenta.
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 zaoferowanego urządzenia wg punktów wyszczególnionych przez Zamawiającego w zestawieniu wymaganych minimalnych parametrów techniczno – użytkowych.
13. 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.
14. Klasyfikacja zamówienia wg wspólnego słownika zamówień (CPV):
33.10.00.00 – 1 - urządzenia medyczne
15. Zamawiający dopuszcza składanie ofert częściowych – 4 części. Za część należy rozumieć „zadanie”. Wykonawca może złożyć ofertę w odniesieniu do jednej, kilku lub wszystkich części.
16. Zamawiający nie przewiduje możliwości udzielenia zamówień, o których mowa w art. 67 ust. 1 pkt 7).
17. Zamawiający nie przewiduje możliwości składania ofert wariantowych.
18. Zamawiający nie przewiduje zawarcia umowy ramowej.
19. Zamawiający nie przewiduje prowadzenia aukcji elektronicznej.
20. Zamawiający nie przewiduje zwrotu kosztów udziału w postępowaniu za wyjątkiem sytuacji, o których mowa w art. 93 ust. 4 ustawy Pzp.

ROZDZIAŁ IV

TERMIN WYKONANIA ZAMÓWIENIA

Przedmiot zamówienia zostanie wykonany w następujących terminach:

- 1) dostawa urządzenia medycznego w terminie do 20 dni od daty podpisania umowy,
- 2) zainstalowanie, uruchomienie, wykonanie niezbędnych testów oraz przeprowadzenie instruktaży w terminie 14 dni od daty podpisania protokołu odbioru.

ROZDZIAŁ V

WARUNKI UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU I WYKAZ OŚWIADCZEŃ LUB DOKUMENTÓW, POTWIERDZAJĄCYCH SPEŁNIANIE WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU ORAZ BRAKU PODSTAW WYKLUCZENIA

1. O udzielenie zamówienia mogą ubiegać się Wykonawcy, którzy nie podlegają wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 24 ust.1 oraz art. 24 ust. 5 pkt 1) uPzp oraz spełniają warunki udziału w postępowaniu określone przez Zamawiającego.
2. Zamawiający dokona oceny czy Wykonawca nie podlega wykluczeniu oraz spełnia warunki udziału w postępowaniu na podstawie złożonego wraz z ofertą oświadczenia w formie standardowego formularza jednolitego europejskiego dokumentu zamówienia zwanego dalej jednolitym dokumentem sporządzonym zgodnie z wzorem stanowiącym załącznik nr 3 do SIWZ. Zamawiający informuje, że jednolity dokument można pobrać ze strony <https://www.uzp.gov.pl/aktualnosci/komunikat-dotyczacy-stosowania-jednolitego-europejskiego-dokumentu-zamowienia> i wypełnić w miejscach wskazanych przez Zamawiającego zgodnie z załącznikiem nr 3.

UWAGA: Zamawiający informuje, że Wykonawca może ograniczyć się do wypełnienia sekcja α w części IV Formularza jednolitego dokumentu zamówienia – Kryteria kwalifikacji i nie musi wypełniać pozostałych pozycji przywołanej sekcji.

3. Informacje zawarte w jednolitym dokumencie stanowią wstępne potwierdzenie, że Wykonawca nie podlega wykluczeniu oraz spełnia warunki udziału w postępowaniu.
4. Wykonawca w terminie 3 dni od dnia zamieszczenia na stronie internetowej informacji, o której mowa w art. 86 ust. 5 uPzp, składa Zamawiającemu oświadczenie o przynależności lub braku przynależności do tej samej grupy kapitałowej, o której mowa w art. 24 ust. 1 pkt 23) uPzp. Wraz ze złożeniem oświadczenia, Wykonawca może przedstawić dowody, że powiązania z innym Wykonawcą nie prowadzą do zakłócenia konkurencji w postępowaniu o udzielenie zamówienia.
5. Zamawiający uzna zachowanie terminu w przypadku przesłania informacji, o której mowa w ust. 4 w formie skanu drogą elektroniczną lub faksu pod warunkiem niezwłocznego przesłania oryginału dokumentu Zamawiającego.
6. Zamawiający przed udzieleniem zamówienia wezwie Wykonawcę, którego oferta została najwyżej oceniona do złożenia w wyznaczonym terminie, nie krótszym niż 10 dni dokumentów i oświadczeń wymienionych w tabeli:

W celu potwierdzenia okoliczności, o których mowa w art. 25 ust. 1 pkt 1) i 3) uPzp		
A	Warunki udziału w postępowaniu o udzielenie zamówienia	Nazwa (rodzaj) dokumentu potwierdzającego spełnienie warunku składane <u>na wezwanie</u> Zamawiającego
	W celu wykazania braku podstaw do wykluczenia Wykonawcy w okolicznościach, o których mowa w art. 24	1) informacja z Krajowego Rejestru Karnego wystawiona nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert; 2) zaświadczenie właściwego naczelnika urzędu skarbowego potwierdzającego, że Wykonawca nie zalega z opłacaniem podatków, wystawionego nie wcześniej niż 3 miesiące przed upływem terminu składania ofert, lub innego dokumentu potwierdzającego, że Wykonawca zawarł porozumienie z właściwym organem podatkowym w sprawie spłat tych należności wraz z ewentualnymi odsetkami lub grzywnami, w szczególności uzyskał przewidziane prawem zwolnienie, odroczenie lub rozłożenie na raty zaległych płatności lub wstrzymanie w całości wykonania decyzji właściwego organu; 3) zaświadczenie właściwej terenowej jednostki organizacyjnej Zakładu Ubezpieczeń Społecznych lub Kasy Rolniczego Ubezpieczenia Społecznego albo innego dokumentu potwierdzającego, że Wykonawca nie zalega z opłacaniem składek na ubezpieczenia społeczne lub zdrowotne, wystawionego nie wcześniej niż 3 miesiące przed upływem terminu składania ofert lub innego dokumentu potwierdzającego, że Wykonawca zawarł porozumienie z właściwym organem w sprawie spłat tych należności wraz z ewentualnymi odsetkami lub grzywnami, w szczególności uzyskał przewidziane prawem zwolnienie, odroczenie lub rozłożenie na raty zaległych płatności lub wstrzymanie w całości wykonania decyzji właściwego organu; 4) odpis z właściwego rejestru lub z centralnej ewidencji i

		informacji o działalności gospodarczej, jeżeli odrębne przepisy wymagają wpisu do rejestru lub ewidencji 5) oświadczenie Wykonawcy o niezaleganiu z opłacaniem podatków i opłat lokalnych, o których mowa w ustawie z dnia 12 stycznia 1991 r. o podatkach i opłatach lokalnych (Dz. U. z 2016 r. poz. 716); 6) oświadczenie Wykonawcy o braku wydania wobec niego prawomocnego wyroku sądu lub ostatecznej decyzji administracyjnej o zaleganiu z uiszczenia podatków, opłat lub składek na ubezpieczenia społeczne lub zdrowotne albo – w przypadku wydania takiego wyroku lub decyzji – dokumentów potwierdzających dokonanie płatności tych należności wraz z ewentualnymi odsetkami lub grzywnami lub zawarcie wiążącego porozumienia w sprawie spłat tych należności; 7) oświadczenie Wykonawcy o braku orzeczenia wobec niego tytułem środka zapobiegawczego zakazu ubiegania się o zamówienie publiczne
<i>W przypadku wskazania przez Wykonawcę dostępności wymaganych dokumentów w formie elektronicznej pod określonym adresem internetowym ogólnodostępnych i bezpłatnych baz danych, Zamawiający pobierze samodzielnie z tych baz danych wskazane przez Wykonawcę dokumenty</i>		
W celu potwierdzenia okoliczności, o których mowa w art. 25 ust. 1 pkt 2) uPzp		
B	W celu potwierdzenia że oferowane dostawy spełniają wymagania określone przez Zamawiającego Wykonawca składa:	1) opisy, fotografie oraz inne podobne materiały dotyczące przedmiotu zamówienia, których autentyczność musi zostać poświadczona przez Wykonawcę na żądanie Zamawiającego 2) oświadczenie, że zaoferowany przedmiot zamówienia dopuszczony jest do obrotu w Polsce zgodnie z Ustawą z dnia 20 maja 2010 r. o wyrobach medycznych (Dz. U. z 2017 r. poz. 211 ze zm.) i stanowi wyrób medyczny w rozumieniu przywołanej ustawy tj. posiada certyfikat CE i deklarację zgodności. <u>Pouczenie:</u> zgodnie z wykładnią art. 297 § 1 Kodeksu Karnego: Kto, w celu uzyskania dla siebie lub kogo innego (...) zamówienia publicznego, przedkłada podrobiony, przerobiony, poświadczający nieprawdę albo nierzetelny dokument albo nierzetelne, pisemne oświadczenie dotyczące okoliczności o istotnym znaczeniu dla uzyskania (...) zamówienia, podlega karze pozbawienia wolności od 3 miesięcy do lat 5

7. Zamawiający może na każdym etapie niniejszego postępowania wezwać Wykonawców do złożenia wszystkich lub niektórych oświadczeń lub dokumentów potwierdzających, że nie podlegają wykluczeniu, spełniają warunki udziału w postępowaniu, a jeżeli zachodzą uzasadnione podstawy do uznania, że złożone uprzednio oświadczenia lub dokumenty nie są już aktualne do złożenia aktualnych oświadczeń i dokumentów.

8. OFERTA WSPÓLNA:

1) Oferta wspólna musi zostać przygotowana i złożona w następujący sposób:

- a) partnerzy ustanawiają i wskazują pełnomocnika do reprezentowania ich w postępowaniu o udzielenie zamówienia albo reprezentowania w postępowaniu o udzielenie zamówienia i zawarcia umowy w sprawie zamówienia publicznego;

- b) oferta musi być podpisana w taki sposób, by prawnie zobowiązywała wszystkich Partnerów;
 - c) wszelka korespondencja prowadzona będzie wyłącznie z Pełnomocnikiem.
- 2) W przypadku wspólnego ubiegania się o zamówienie przez Wykonawców, **jednolity dokument składa każdy z Wykonawców ubiegających się o zamówienie.**

9. DOKUMENTY SKŁADANE PRZEZ PODMIOTY ZAGRANICZNE:

- 1) Jeżeli Wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania poza terytorium Rzeczypospolitej Polskiej składa dokument lub dokumenty, potwierdzający okoliczności, o którym mowa w art. 25 ust. 1 pkt 3) uPzp wystawione w kraju, w którym ma siedzibę lub miejsce zamieszkania, składa:
 - a) informację z odpowiedniego rejestru albo, w przypadku braku takiego rejestru, inny równoważny dokument wydany przez właściwy organ sądowy lub administracyjny kraju, w którym wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania lub miejsce zamieszkania ma osoba, której dotyczy informacja albo dokument, w zakresie określonym w art. 24 ust. 1 pkt 13, 14 i 21 oraz ust. 5 pkt 5 i 6 uPzp;
 - b) nie zalega z opłacaniem podatków, opłat, składek na ubezpieczenie społeczne lub zdrowotne albo że zawarł porozumienie z właściwym organem w sprawie spłat tych należności wraz z ewentualnymi odsetkami lub grzywnami, w szczególności uzyskał przewidziane prawem zwolnienie, odroczenie lub rozłożenie na raty zaległych płatności lub wstrzymanie w całości wykonania decyzji właściwego organu,
 - c) nie otwarto jego likwidacji ani nie ogłoszono upadłości.
- 2) Dokumenty, o których mowa w pkt. 1 lit. a) i lit. c), powinny być wystawione nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert albo wniosków o dopuszczenie do udziału w postępowaniu. Dokument, o którym mowa w pkt. 1 lit. b), powinien być wystawiony nie wcześniej niż 3 miesiące przed upływem tego terminu.
- 3) Jeżeli w kraju, w którym Wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania lub miejsce zamieszkania ma osoba, której dokument dotyczy, nie wydaje się dokumentów, o których mowa w pkt. 1), zastępuje się je dokumentem zawierającym odpowiednio oświadczenie Wykonawcy, ze wskazaniem osoby albo osób uprawnionych do jego reprezentacji, lub oświadczenie osoby, której dokument miał dotyczyć, złożone przed notariuszem lub przed organem sądowym, administracyjnym albo organem samorządu zawodowego lub gospodarczego właściwym ze względu na siedzibę lub miejsce zamieszkania wykonawcy lub miejsce zamieszkania tej osoby. Przepis pkt. 2 stosuje się odpowiednio.
- 4) Wykonawca mający siedzibę na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej, w odniesieniu do osoby mającej miejsce zamieszkania poza terytorium Rzeczypospolitej Polskiej, której dotyczy dokument wskazany w pkt. 1 lit. a, składa dokument w zakresie określonym w art. 24 ust. 1 pkt. 13, 14 i 21 oraz ust. 5 pkt 6 uPzp. Jeżeli w kraju, w którym miejsce zamieszkania ma osoba, której dokument miał dotyczyć, nie wydaje się takich dokumentów, zastępuje się go dokumentem zawierającym oświadczenie tej osoby złożonym przed notariuszem lub przed organem sądowym, administracyjnym albo organem samorządu zawodowego lub gospodarczego właściwym ze względu na miejsce zamieszkania tej osoby. Przepis pkt. 2 stosuje się odpowiednio.
- 5) Dokumenty sporządzone w języku obcym są składane wraz z tłumaczeniem na język polski.

10. INFORMACJA O MOŻLIWOŚCI POWIERZENIA WYKONANIA ZAMÓWIENIA PODWYKONAWCOM:

- 1) Zamawiający dopuszcza możliwość powierzenia wykonania części zamówienia podwykonawcom. W takim przypadku Wykonawca zobowiązany jest wskazać w Formularzu ofertowym zamówienia, których wykonanie zamierza powierzyć podwykonawcom i podania firm podwykonawców.
11. Dokumenty inne niż oświadczenia składane są w oryginale lub kopii poświadczonej za zgodność z oryginałem przez Wykonawcę.

ROZDZIAŁ VI

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

1. Wszelkie zawiadomienia, wnioski oraz informacje Zamawiający oraz Wykonawcy mogą przekazywać pisemnie, faksem lub drogą elektroniczną, za wyjątkiem oferty oraz oświadczeń i dokumentów wymienionych w rozdziale V niniejszej SIWZ (również w przypadku ich złożenia w wyniku wezwania, o którym mowa w art. 26 ust. 3 ustawy Pzp) dla, których ustawodawca przewidział wyłącznie formę pisemną.
2. W korespondencji kierowanej do Zamawiającego Wykonawca winien posługiwać się numerem sprawy określonym w SIWZ.
3. Wszelkie zawiadomienia, oświadczenia, wnioski oraz informacje przekazane za pomocą faksu lub w formie elektronicznej wymagają na żądanie każdej ze stron, niezwłocznego potwierdzenia faktu ich otrzymania.
4. Wykonawca może zwrócić się do Zamawiającego o wyjaśnienie treści specyfikacji istotnych warunków zamówienia. Zamawiający udzieli wyjaśnień niezwłocznie, jednak nie później niż na 6 dni przed upływem terminu składania ofert 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.
5. 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 rozpoznania.
6. Przedłużenie terminu składania ofert nie wpływa na bieg terminu składania wniosku o wyjaśnienie treści SIWZ.
7. Treść zapytań bez ujawniania źródła zapytania wraz z udzielonymi wyjaśnieniami, Zamawiający zamieści na stronie internetowej <http://wssk.wroc.pl/przetargi/zamowienia-publiczne>
8. W uzasadnionych przypadkach Zamawiający może przed upływem terminu do składania ofert zmienić treść niniejszej SIWZ. Dokonaną zmianę treści SIWZ Zamawiający udostępni na stronie internetowej. W przypadku rozbieżności pomiędzy treścią SIWZ a treścią udzielonych wyjaśnień i zmian, jako obowiązującą należy przyjąć treść informacji zawierającej późniejsze oświadczenie Zamawiającego.
9. Jeżeli przywołana w ust. 8 zmiana prowadzić będzie do zmiany lub sprostowania treści ogłoszenia o zamówieniu, Zamawiający przekaze Urzędowi Publikacji Unii Europejskiej informację o zmianie ogłoszenia o zamówieniu.
10. Jeżeli w wyniku zmiany, o której mowa w ust. 8 nieprowadzącej do zmiany treści ogłoszenia o zamówieniu niezbędny będzie dodatkowy czas na wprowadzenie zmian w ofertach, Zamawiający przedłuży termin składania ofert oraz zamieści informację na stronie internetowej, określonej w ust. 7. Postanowienia ust. 6 stosuje się odpowiednio.
11. Zawiadomienia, oświadczenia, wnioski oraz informacje przekazywane przez Wykonawcę pisemnie winny być składane na adres:

Wojewódzki Szpital Specjalistyczny we Wrocławiu

Dział Zaopatrzenia i Zamówień Publicznych

51-124 Wrocław, ul. Kamieńskiego 73A

z dopiskiem: Szp/FZ – 61/2017

12. Zawiadomienia, oświadczenia, wnioski oraz informacje przekazywane przez Wykonawcę winny być kierowane drogą elektroniczną na adres zp@wssk.wroc.pl, a faksem na nr (71) 32 70 425.
13. Osobą uprawnioną przez Zamawiającego do porozumiewania się z Wykonawcami jest: Monika Wojciechowska – Specjalista ds. Zamówień Publicznych.
14. Zamawiający informuje, że przepisy ustawy Pzp nie pozwalają na jakikolwiek inny kontakt - zarówno z Zamawiającym jak i osobami uprawnionymi do porozumiewania się z Wykonawcami - niż wskazany w niniejszym rozdziale SIWZ. Oznacza to, że Zamawiający nie będzie reagował na inne formy kontaktowania się z nim, w szczególności na kontakt telefoniczny lub/i osobisty w swojej siedzibie.

ROZDZIAŁ VII

WYMAGANIA DOTYCZĄCE WADIUM

1. Wykonawca zobowiązany jest wnieść wadium w kwocie **17 351,00 zł** (słownie: siedemnaście tysięcy trzysta pięćdziesiąt jeden złotych 00/100). Wadium dla ofert częściowych przedstawia się następująco:

Zadanie	Wysokość kwoty (zł)
1	3 704,00 zł
2	648,00 zł
3	1 110,00 zł
4	11 889,00 zł

2. Wadium może być wnoszone w jednej lub kilku następujących formach:
 - 1) pieniądzu,
 - 2) poręczeniach bankowych lub poręczeniach spółdzielczej kasy oszczędnościowo – kredytowej, z tym że poręczenie kasy jest zawsze poręczeniem pieniężnym,
 - 3) gwarancjach bankowych,
 - 4) gwarancjach ubezpieczeniowych,
 - 5) poręczeniach udzielanych przez podmioty, o których mowa w art. 6b ust. 5 pkt. 2 Ustawy z dnia 9 listopada 2000 r. o utworzeniu Polskiej Agencji Rozwoju Przedsiębiorczości.
3. Wadium należy wnieść przed upływem terminu składania ofert.
4. Wadium wniesione w pieniądzu należy wnieść przelewem na konto Zamawiającego prowadzone przez PKO BP SA Regionalny Oddział Korporacyjny we Wrocławiu nr konta 95 1020 5226 0000 6002 0349 8904, z dopiskiem – „Szp/FZ – 61/2017 – Zadanie nr”
5. Za termin wniesienia wadium w pieniądzu uważa się dzień wpływu środków na konto Zamawiającego.
6. Wadium wnoszone w innej formie niż pieniądze należy złożyć w oryginale w Kasie Zamawiającego od poniedziałku do piątku w godzinach 08:00 – 14:00.
7. Zamawiający zwróci niezwłocznie wadium:
 - a) wszystkim Wykonawcom po wyborze oferty najkorzystniejszej lub unieważnieniu postępowania, z wyjątkiem Wykonawcy, którego oferta została wybrana jako najkorzystniejsza, z zastrzeżeniem pkt. 8,
 - b) na wniosek Wykonawcy, który wycofał ofertę przed upływem terminu składania ofert.
8. Zamawiający zatrzymuje wadium wraz z odsetkami, jeżeli Wykonawca w odpowiedzi na wezwanie, o którym mowa w art. 26 ust. 3 i 3a uPzp z przyczyn leżących po jego stronie, nie złożył oświadczeń lub dokumentów potwierdzających okoliczność, o których mowa w art. 25 ust. 1 uPzp, oświadczenia o którym mowa w art. 25a ust.1 uPzp, pełnomocnictw, lub nie wyraził zgody na poprawienie omyłki, o której mowa w art. 87 ust. 2 pkt 3) uPzp, co powodowało brak możliwości wybrania oferty złożonej przez Wykonawcę jako najkorzystniejszej.

9. Zamawiający zatrzymuje wadium wraz z odsetkami, jeżeli Wykonawca, którego oferta została wybrana:
- 1) odmówił podpisania umowy w sprawie zamówienia publicznego na warunkach określonych w ofercie,
 - 2) zawarcie umowy w sprawie zamówienia publicznego stało się niemożliwe z przyczyn leżących po stronie Wykonawcy.
10. Z treści gwarancji lub poręczenia, winno wynikać bezwarunkowe, na każde pisemne żądanie zgłoszone przez Zamawiającego w terminie związania ofertą, zobowiązanie gwaranta do wypłaty Zamawiającemu pełnej kwoty wadium w okolicznościach określonych, o których mowa w ust. 8 i 9 niniejszego rozdziału.

ROZDZIAŁ VIII

TERMIN ZWIĄZANIA OFERTĄ

1. Wykonawca pozostaje związany złożoną ofertą przez **60 dni**. Bieg terminu związania ofertą rozpoczyna się wraz z upływem terminu składania ofert.
2. Wykonawca samodzielnie lub na wniosek Zamawiającego może przedłużyć termin związania ofertą, z tym, że Zamawiający może tylko raz, co najmniej na 3 dni przed upływem terminu związania ofertą, zwrócić się do Wykonawców o wyrażenie zgody na przedłużenie tego terminu o oznaczony okres, nie dłuższy jednak niż 60 dni. Odmowa wyrażenia zgody na przedłużenie terminu związania ofertą, nie powoduje utraty wadium.
3. Przedłużenie terminu związania ofertą jest dopuszczalne tylko z jednoczesnym przedłużeniem okresu ważności wadium albo, jeżeli nie jest to możliwe, z wniesieniem nowego wadium na przedłużony okres związania ofertą. Jeżeli przedłużenie terminu związania ofertą dokonywane jest po wyborze najkorzystniejszej oferty, obowiązek wniesienia nowego wadium lub jego przedłużenia dotyczy jedynie Wykonawcy, którego oferta została wybrana jako najkorzystniejsza.

ROZDZIAŁ IX

OPIS SPOSOBU PRZYGOTOWANIA OFERTY

1. Oferta musi zawierać:
 - 1) wypełniony formularz ofertowy sporządzony z wykorzystaniem wzoru stanowiącego Załącznik nr 1 do SIWZ wraz z wypełnionym zestawieniem wymaganych minimalnych parametrów techniczno – użytkowych stanowiących załączniki nr 1.1 i 1.4 do SIWZ,
 - 2) Jednolity europejski dokument zamówienia,
 - 3) potwierdzenie wniesienia wadium,
 - 4) pełnomocnictwo zgodnie z pkt 5 niniejszego rozdziału (jeżeli dotyczy),
2. Każdy Wykonawca może złożyć tylko jedną ofertę. Złożenie większej liczby ofert lub oferty zawierającej propozycje wariantowe spowoduje odrzucenie wszystkich ofert złożonych przez Wykonawcę.
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. W przypadku podpisania oferty oraz poświadczenia za zgodność z oryginałem kopii dokumentów przez osobę niewymienioną w dokumencie rejestracyjnym (ewidencyjnym) Wykonawcy, należy do oferty dołączyć stosowne pełnomocnictwo w oryginale lub kopii poświadczonej notarialnie.
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 Wykonawcy.
8. Wykonawca ponosi wszelkie koszty związane z przygotowaniem i złożeniem oferty.
9. Zaleca się, aby wszystkie strony oferty były ponumerowane a cała oferta wraz z załącznikami była w trwały sposób ze sobą połączona w sposób uniemożliwiający jej dekompletację.
10. Wszelkie miejsca w ofercie, w których Wykonawca naniósł poprawki lub zmiany wpisywanej przez siebie treści muszą być parafowane przez osobę (osoby) podpisującą (podpisujące) ofertę.
11. Oferty są jawne od chwili ich otwarcia.
12. 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 uPzp, tj.: nazwy i adresu, informacji dotyczących ceny, terminu wykonania zamówienia, okresu gwarancji i warunków płatności.
13. Nie wykazanie przez Wykonawcę, iż zastrzeżone informacje stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa spowoduje odtajnienie zastrzeżonych informacji.
14. 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.
15. 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.
16. Jeżeli zastrzeżone przez Wykonawcę informacje nie stanowią tajemnicy przedsiębiorstwa lub są jawne na podstawie przepisów ustawy (np. art. 86 ust. 4 uPzp) lub odrębnych przepisów, Zamawiający zobowiązany jest do ujawnienia tych informacji w ramach prowadzonego postępowania o udzielenie zamówienia publicznego.
17. 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.
18. Zamawiający informuje, że w przypadku kiedy Wykonawca otrzyma od Zamawiającego wezwanie do wyjaśnienia zaoferowanej przez niego ceny w trybie art. 90 ust. 1 ustawy Pzp, a złożone przez Wykonawcę wyjaśnienia i/lub dowody stanowiąc będą tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu ustawy o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji, Wykonawcy będzie przysługiwało prawo zastrzeżenia ich jako tajemnica przedsiębiorstwa pod warunkiem, że Wykonawca oprócz samego zastrzeżenia jednocześnie wykaże, iż dane informacje stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa.
19. Ofertę należy złożyć w zamkniętej kopercie oznaczonej danymi Wykonawcy. Na kopercie należy umieścić informacje:

nazwa i adres Wykonawcy

OFERTA PRZETARGOWA

**„Dostawa wyposażenia hybrydowej sali operacyjnej na potrzeby
Chirurgii Naczyniowej, Kardiologii i Kardiochirurgii”**

Szp/FZ – 61/2017 - Zadanie nr

Uwaga:

Nie otwierać przed **dniem11.2017 r. godz.10:00**

Oferta zawiera kart – ilość kart zastrzeżonych

20. Wykonawca może wprowadzić zmiany, poprawki, modyfikacje i uzupełniania do złożonej oferty pod warunkiem, że Zamawiający otrzyma zawiadomienie o wprowadzeniu zmian przed terminem składania ofert. Powiadomienie o wprowadzeniu zmian musi być złożone według takich samych zasad, jak składana oferta tj. w kopercie odpowiednio oznakowanej napisem „ZMIANA”.
21. Wykonawca ma prawo przed upływem terminu składania ofert wycofać się z postępowania poprzez złożenie powiadomienia, według tych samych zasad jak wprowadzanie zmian i poprawek z napisem na kopercie „WYCOFANIE”. Koperty oznakowane w ten sposób będą otwierane w pierwszej kolejności po potwierdzeniu poprawności postępowania Wykonawcy oraz zgodności z danymi zamieszczonymi na kopercie wycofywanej oferty. Koperty z ofertami wycofanymi nie będą otwierane.
22. Po upływie terminu składania ofert Wykonawca nie może dokonać zmian w ofercie.
23. W przypadku nieprawidłowego zaadresowania lub zamknięcia oferty Zamawiający nie bierze odpowiedzialności za złe skierowanie przesyłki i jej przedterminowe otwarcie.
24. Oferta, której treść nie będzie odpowiadać treści SIWZ, z zastrzeżeniem art. 87 ust. 2 ustawy Pzp zostanie odrzucona (art. 89 ust. 1 pkt 2 ustawy Pzp). Wszelkie niejasności i obiekcje dotyczące treści zapisów w SIWZ należy zatem wyjaśnić z Zamawiającym przed terminem składania ofert w trybie przewidzianym w rozdziale VI niniejszej SIWZ. Przepisy ustawy Pzp nie przewidują negocjacji warunków udzielenia zamówienia, w tym zapisów wzoru umowy, po terminie otwarcia ofert.

ROZDZIAŁ X

MIEJSCE ORAZ TERMIN SKŁADANIA I OTWARCIA OFERT

1. 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 06.11.2017 r.**
2. Decydujące znaczenie dla oceny zachowania terminu składania ofert ma data i godzina wpływu oferty do Zamawiającego, a nie data jej wysłania przesyłką pocztową lub kurierską.
3. Zamawiający niezwłocznie zawiadamia Wykonawcę o złożeniu oferty po terminie oraz zwraca ofertę po upływie terminu do wniesienia odwołania.
4. Z zawartością ofert nie można zapoznać się przed upływem terminu otwarcia ofert.
5. Publiczne otwarcie ofert nastąpi w dniu **06.11.2017 r. o godz. 10:00** w Dziale Zaopatrzenia i Zamówień Publicznych – Budynek nr 10 Wojewódzkiego Szpitala Specjalistycznego we Wrocławiu przy ul. Kamieńskiego 73a.
6. Bezpośrednio przed otwarciem ofert Zamawiający poda kwotę, jaką zamierza przeznaczyć na sfinansowanie zamówienia.
7. Podczas otwarcia ofert Zamawiający przy udziale osób zainteresowanych poda:
 - 1) nazwy (firm) oraz adresy Wykonawców, a także
 - 2) informacje dotyczące ceny.
 - 3) oferowany okres gwarancji

8. Niezwłocznie po upływie terminu składania ofert Zamawiający zamieści na stronie internetowej www.wssk.wroc.pl informacje dotyczące:
- 1) kwoty, jaką zamierza przeznaczyć na sfinansowanie zamówienia,
 - 2) nazw firm oraz adresów Wykonawców, którzy złożyli oferty w terminie,
 - 3) ceny,
 - 4) oferowany okres gwarancji

ROZDZIAŁ XI

OPIS SPOSOBU OBLICZENIA CENY

1. Łączna cena ofertowa brutto dla danego zadania musi uwzględniać wszystkie koszty związane z realizacją przedmiotu zamówienia zgodnie z opisem przedmiotu zamówienia oraz wzorem umowy określonym w niniejszej SIWZ oraz obejmować wszelkie koszty, jakie poniesie Wykonawca z tytułu należytej oraz zgodnej z obowiązującymi przepisami realizacji przedmiotu zamówienia, w tym wszystkie opłaty i podatki, obejmujące m. in. podatek od towarów i usług (VAT).
2. Ceny muszą być podane i wyliczone w zaokrągleniu 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. Wartość brutto należy liczyć w sposób następujący:

$$\text{cena jednostkowa netto} \times \text{ilość} = \text{wartość netto} + \text{podatek VAT} = \text{wartość brutto}$$
4. Sposób zapłaty i rozliczenia za realizację niniejszego zamówienia, określone zostały w wzorze umowy stanowiącej załącznik nr 2 do SIWZ.
5. Cena oferty winna być wyrażona w złotych polskich (PLN).
6. Zgodnie z art. 91 ust. 3a uPzp, jeżeli złożono ofertę, której wybór prowadziłby do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z przepisami o podatku od towarów i usług, Zamawiający w celu oceny takiej oferty dolicza do przedstawionej w niej ceny podatek od towarów i usług, który miałby obowiązek rozliczyć zgodnie z tymi przepisami.

ROZDZIAŁ XII

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

1. Zamawiający przyjął następujące kryteria oceny ofert:

1) Zadanie nr 1 – Aparat do znieczulenia

Lp.	Kryteria	Waga (znaczenie) kryterium
1	Cena	60%
2	Okres gwarancji oferowanych urządzeń (<i>nie może być krótszy niż 24 miesiące i dłuższy niż 60 miesięcy liczonych od daty podpisania protokołu odbioru</i>)	20%
3	Ocena techniczna (jakość)	20%
	OGÓŁEM:	100 %

a) Kryterium nr 1 – cena (C):

$$C = \frac{C_{\min}}{C_{\text{bad. oferty}}} \times 60 \% \times 100$$

gdzie:

$C_{\min}$ - najniższa cena ogółem brutto spośród ofert nie odrzuconych w danym zadaniu

$C_{\text{bad. oferty}}$ - cena ogółem brutto ocenianej oferty w danym zadaniu

gdzie 1 % = 1 pkt

b) Kryterium nr 2 – okres gwarancji oferowanych urządzeń (OG)

$$OG = \frac{OG_{\text{bad. oferty (liczba miesięcy)}}}{OG_{\max \text{ (liczba miesięcy)}}} \times 20 \% \times 100$$

gdzie:

$OG_{\max}$ – najdłuższy okres gwarancji spośród ofert nie odrzuconych w danym zadaniu

$OG_{\text{bad. oferty}}$ – okres gwarancji ocenianej oferty w danym zadaniu,

gdzie 1 % = 1 pkt

c) Kryterium nr 3 – ocena techniczna (jakość) (OT):

$$OT = \frac{OT_{\text{oferty bad.}}}{OT_{\max \text{ (30 pkt)}}} \times 20 \% \times 100 \text{ pkt.}$$

gdzie:

$OT_{\max}$ – suma punktów z tabeli załącznika nr 1.1 do siwz możliwa do uzyskania (30 pkt)

$OT_{\text{bad. oferty}}$ – ilość punktów uzyskana przez badaną ofertę w danym zadaniu,

Ostateczna ocena oferty w danym zadaniu będzie wyliczana według wzoru:

$$O = C + OG + OT$$

gdzie:

O – ostateczna ocena oferty,

C – wartość punktowa uzyskana przez badaną ofertę za kryterium cena,

OG – wartość punktowa uzyskana przez badaną ofertę za kryterium gwarancji oferowanych urządzeń medycznych,

OT – wartość punktowa uzyskana przez badaną ofertę za kryterium ocena techniczna oferowanych urządzeń medycznych,

2) Zadanie nr 2 – Kolumna chirurgiczna

3) Zadanie nr 3 – Kolumna anestezjologiczna

Lp.	Kryteria	Waga (znaczenie) kryterium
1	Cena	60%
2	Oferowany okres gwarancji (nie może być krótszy niż 24 miesiące i dłuższy niż 60 miesięcy liczonych od daty podpisania protokołu odbioru)	40%

	OGÓŁEM:	100 %
--	---------	-------

a) Kryterium nr 1 – cena (C):

$$C = \frac{C_{\min}}{C_{\text{bad. oferty}}} \times 60 \% \times 100$$

gdzie:

$C_{\min}$ - najniższa cena ogółem brutto spośród ofert nie odrzuconych w danym zadaniu

$C_{\text{bad. oferty}}$ - cena ogółem brutto ocenianej oferty w danym zadaniu

b) Kryterium nr 2 – zaoferowany okres gwarancji (OG)

$$OG = \frac{OG_{\text{bad. oferty (liczba miesięcy)}}}{OG_{\max \text{ (liczba miesięcy)}}} \times 40 \% \times 100$$

gdzie:

$OG_{\max}$ – najdłuższy oferowany okres gwarancji spośród ofert nie odrzuconych w danym zadaniu

$OG_{\text{bad. oferty}}$ – oferowany okres gwarancji ocenianej oferty w danym zadaniu

Ostateczna ocena oferty w danym zadaniu będzie wyliczana według wzoru: $O = C + OG$

gdzie:

O – ostateczna ocena oferty,

C – wartość punktowa uzyskana przez badaną ofertę za kryterium cena,

OG - wartość punktowa uzyskana przez badaną ofertę za kryterium oferowany okres gwarancji,

4) Zadanie nr 4 – Aparat ultrasonograficzny

Lp.	Kryteria	Waga (znaczenie) kryterium
1	Cena	50%
2	Okres gwarancji oferowanych urządzeń (nie może być krótszy niż 24 miesiące i dłuższy niż 60 miesięcy liczonych od daty podpisania protokołu odbioru)	20%
3	Ocena techniczna (jakość)	30%
	OGÓŁEM:	100 %

a) Kryterium nr 1 – cena (C):

$$C = \frac{C_{\min}}{C_{\text{bad. oferty}}} \times 50 \% \times 100$$

gdzie:

$C_{\min}$ - najniższa cena ogółem brutto spośród ofert nie odrzuconych w danym zadaniu

$C_{\text{bad. oferty}}$ - cena ogółem brutto ocenianej oferty w danym zadaniu

gdzie 1 % = 1 pkt

b) Kryterium nr 2 – okres gwarancji oferowanych urządzeń (OG)

$$OG = \frac{OG_{\text{bad. oferty (liczba miesięcy)}}}{OG_{\text{max (liczba miesięcy)}}} \times 20 \% \times 100$$

gdzie:

OG_{max} – najdłuższy okres gwarancji spośród ofert nie odrzuconych w danym zadaniu

$OG_{\text{bad. oferty}}$ – okres gwarancji ocenianej oferty w danym zadaniu,

gdzie 1 % = 1 pkt

c) Kryterium nr 3 – ocena techniczna (jakość) (OT):

$$OT = \frac{OT_{\text{oferty bad.}}}{OT_{\text{max (110 pkt)}}} \times 30 \% \times 100 \text{ pkt.}$$

gdzie:

OT_{max} – suma punktów z tabeli załącznika nr 1.4 do SIWZ możliwa do uzyskania (110 pkt)

$OT_{\text{bad. oferty}}$ – ilość punktów uzyskana przez badaną ofertę w danym zadaniu,

Ostateczna ocena oferty w danym zadaniu będzie wyliczana według wzoru:

$$O = C + OG + OT$$

gdzie:

O – ostateczna ocena oferty,

C – wartość punktowa uzyskana przez badaną ofertę za kryterium cena,

OG – wartość punktowa uzyskana przez badaną ofertę za kryterium gwarancji oferowanych urządzeń medycznych,

OT – wartość punktowa uzyskana przez badaną ofertę za kryterium ocena techniczna oferowanych urządzeń medycznych,

2. Ocena zostanie dokonana na podstawie informacji złożonych w Formularzu Ofertowym – Załącznik nr 1 do SIWZ.
3. Zamawiający za najkorzystniejszą uzna ofertę, która uzyska najwyższą łączną liczbę punktów.
4. Jeżeli nie można wybrać oferty najkorzystniejszej z uwagi na to, że dwie lub więcej ofert przedstawia taki sam bilans ceny i innego kryterium oceny ofert, Zamawiający spośród tych ofert wybiera ofertę z niższą ceną.
5. W toku dokonywania badania i oceny ofert Zamawiający może żądać udzielenia przez Wykonawców wyjaśnień treści złożonych przez nich ofert.
6. Zamawiający na podstawie art. 24aa uPzp, najpierw dokona oceny ofert na podstawie kryterium, o którym mowa w ust. 1 niniejszego rozdziału, a następnie zbada, czy Wykonawca, którego oferta została oceniona jako najkorzystniejsza, nie podlega wykluczeniu oraz spełnia warunki udziału w postępowaniu.
7. Zamawiający udzieli zamówienia Wykonawcy, którego oferta odpowiada wszystkim wymaganiom przedstawionym w niniejszej SIWZ i ustawie Pzp oraz została oceniona jako najkorzystniejsza w oparciu o podane kryterium oceny ofert, tj. uzyska największą liczbę punktów.

ROZDZIAŁ XIII

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

1. Osoby reprezentujące Wykonawcę przy podpisywaniu umowy powinny posiadać ze sobą dokumenty potwierdzające ich umocowanie do podpisania umowy, o ile umocowanie to nie będzie wynikać z dokumentów załączonych do oferty.
2. W przypadku wyboru oferty złożonej przez Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia Zamawiający może żądać przed zawarciem umowy przedstawienia umowy regulującej współpracę tych Wykonawców. Umowa taka winna określać strony umowy, cel działania, sposób współdziałania, zakres prac przewidzianych do wykonania każdemu z nich, solidarną odpowiedzialność za wykonanie zamówienia, oznaczenie czasu trwania konsorcjum (obejmującego okres realizacji przedmiotu zamówienia, gwarancji i rękojmi), wykluczenie możliwości wypowiedzenia umowy konsorcjum przez któregośkolwiek z jego członków do czasu wykonania zamówienia.
3. Zawarcie umowy nastąpi wg wzoru Zamawiającego określonego w załączniku nr 2 do niniejszej SIWZ. Postanowienia ustalone we wzorach umów nie podlegają negocjacjom.
4. W przypadku, gdy Wykonawca, którego oferta została wybrana jako najkorzystniejsza, uchyla się od zawarcia umowy, Zamawiający będzie mógł wybrać ofertę najkorzystniejszą spośród pozostałych ofert, bez przeprowadzenia ich ponownego badania i oceny chyba, że zachodzą przesłanki, o których mowa w art. 93 ust. 1 ustawy Pzp.
5. Zamawiający zawrze umowę z wybranym Wykonawcą w terminie nie krótszym niż 10 dni od dnia przesłania zawiadomienia o wyborze najkorzystniejszej oferty, nie później jednak niż przed upływem terminu związania ofertą, z zastrzeżeniem art. 94 ust.2 pkt 1) lit a) ustawy Pzp.
6. Wybrany Wykonawca zostanie wezwany przez Zamawiającego do podpisania umowy zgodnej ze wzorem umowy, załączonym do specyfikacji istotnych warunków zamówienia (zał. nr 2 do SIWZ).
7. W terminie 30 dni od dnia zawarcia umowy Zamawiający przekaze ogłoszenie o udzieleniu zamówienia do Urzędu Publikacji Unii Europejskiej.

ROZDZIAŁ XIV

WYMAGANIA DOTYCZĄCE ZABEZPIECZENIA NALEŻYTEGO WYKONANIA UMOWY

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

ROZDZIAŁ XV

WZÓR UMOWY

1. Zamawiający nie przewiduje zawarcia umowy ramowej.
2. Jako odrębny załącznik nr 2 do SIWZ, Zamawiający zamieścił wzór umowy, który określa warunki realizacji przedmiotowego zamówienia publicznego.

FORMULARZ OFERTOWY

Zamawiający:

Wojewódzki Szpital Specjalistyczny we Wrocławiu
ul. H. Kamieńskiego 73a
51-124 Wrocław

I. DANE WYKONAWCY

Nazwa i siedziba Wykonawcy*)	 <i>ul:</i> <i>kod:</i> <i>miejsowość:</i>
Forma prowadzonej działalności/ nr KRS- jeżeli dotyczy	
<i>*) w przypadku konsorcjum wpisać nazwę i siedzibę partnera oraz wpisać lidera</i>	 <i>ul:</i> <i>kod:</i> <i>miejsowość:</i>
NIP	
REGON	
Adres do korespondencji (jeżeli jest inny niż adres siedziby)	<i>ul:</i> <i>kod:</i> <i>miejsowość:</i>
Osoba odpowiedzialna za kontakty z Zamawiającym	
Dane teleadresowe na które należy przekazywać korespondencję związaną z niniejszym postępowaniem	<i>e- mail:</i> <i>fax:</i> <i>tel.:</i>

II. PRZEDMIOT ZAMÓWIENIA

Składam ofertę na zamówienie publiczne prowadzone w trybie przetargu nieograniczonego pn.:

**„DOSTAWA WYPOSAŻENIA HYBRYDOWEJ SALI OPERACYJNEJ NA POTRZEBY
CHIRURGII NACZYNIOWEJ, KARDIOLOGII I KARDIOCHIRURGII”**

dla Wojewódzkiego Szpitala Specjalistycznego we Wrocławiu

III. CENA

Cena oferty zgodnie z formularzem asortymentowo - cenowym stanowiącym załącznik nr 1 do formularza ofertowego wynosi:

*) Zadanie nr	
Cena brutto Słownie cena brutto	 zł
Oferowany okres gwarancji	na przedmiot zamówienia udzielamgwarancji <i>oferowany okres gwarancji nie może być krótszy niż 24 miesiące i nie dłuższy niż 60 m-cy od daty podpisania protokołu odbioru</i>

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

Wynagrodzenie należne z tytułu niniejszego postępowania należy przelać na rachunek bankowy o następującym numerze [.....]
prowadzone przez bank[.....]

IV. OŚWIADCZENIA WYKONAWCY:

Oświadczam, że:

- zamówienie zostanie zrealizowane w terminie określonym w SIWZ;
- w cenie oferty zostały uwzględnione wszystkie koszty wykonania przedmiotu zamówienia;
- uważam się za związanego, niniejszą ofertą na okres **60 dni** licząc od dnia otwarcia ofert;
- oferowany przedmiot zamówienia jest dopuszczony do obrotu na terenie Rzeczypospolitej Polskiej, zgodnie z Ustawą o wyrobach medycznych i należy do:
zadanie nr klasa.....,
zadanie nr klasa.....,
zadanie nr klasa.....;
- wybór mojej oferty **będzie/nie będzie*)** prowadzić do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego.
- wszystkie wymagane w niniejszym postępowaniu przetargowym oświadczenia złożyłem ze świadomością odpowiedzialności karnej za składanie fałszywych oświadczeń w celu uzyskania korzyści majątkowych.

***)wybrać odpowiednio, niepotrzebne skreślić**

V. ZOBOWIĄZANIA WYKONAWCY W PRZYPADKU PRYZNANIA ZAMÓWIENIA

W przypadku przyznania zamówienia zobowiązuję się do:

- zawarcia umowy w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego;
- zrealizowania przedmiotu zamówienia w terminie określonym w SIWZ;
- wyznaczenia osoby do kontaktów z Zamawiającym w sprawach dotyczących realizacji przedmiotu umowy : e-mail: tel./fax:

4. przyjęcia i potwierdzenia zgłoszenia usterki urządzenia medycznego faksem bądź mailem na adres serwisu gwarancyjnego znajdującego się w tel., fax., e-mail:

VI. POTWIERDZENIE WNIESIENIA WADIUM

Wykonawca oświadcza, że wniósł wadium przed upływem terminu składania ofert w wysokości: zł. w formie

W tym:

Pakiet nr

Pakiet nr

Nazwa banku i numer konta na które Zamawiający powinien dokonać zwrotu wadium
(wypełnić jeżeli dotyczy)

VII. 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*

VIII. 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 r., 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.

.....
(podpis i pieczęćka imienna Wykonawcy lub osoby uprawnionej do reprezentowania Wykonawcy)

.....

pieczęć Wykonawcy

Wzór formularza asortymentowo – cenowego do Oferty

*Zadanie nr

Nazwa przedmiotu zamówienia	Typ/ producent	jedn. miary	Ilość	cena jednostkowa netto	wartość netto	VAT %	cena jednostkowa brutto	wartość brutto
<i>I</i>	2	3	4	5	6	7	8	9
RAZEM NETTO						RAZEM BRUTTO		

wartość brutto słownie:

*) należy wpisać numer Zadania
 **) na potrzeby ewidencji księgowości inwentarzowej Zamawiającego proszę
 wyszczególnić i wycenić elementy składowe przedmiotu zamówienia.

Załącznik nr 1.1 do SIWZ
na dostawę wyposażenia hybrydowej sali operacyjnej
na potrzeby Chirurgii Naczyniowej, Kardiologii i Kardiochirurgii
Nr sprawy Szp/FZ – 61/2017

Zadanie nr 1

Zestawienie wymaganych minimalnych parametrów techniczno – użytkowych

Przedmiot zamówienia – **Aparat do znieczulenia – 1 szt.**

Nazwa własna

Oferowany model

Producent

Kraj pochodzenia

Rok produkcji

<i>Lp.</i>	<i>Minimalne parametry techniczne i funkcjonalne</i>	<i>Parametr wymagany</i>	<i>Opis parametrów oferowanych* (podać i potwierdzić nr strony w katalogu)</i>	<i>Punktacja</i>
1	2	3	4*)	5
Parametry ogólne				
1.	Aparat do znieczulenia z możliwością powieszenia na kolumnie anestezjologicznej	Tak		
2.	Błat do pisania, Szuflada na drobne akcesoria	Tak		
3.	Zasilanie AC 230 V 50 Hz	Tak		
4.	Dodatkowe gniazda elektryczne 230 V (minimum 3 gniazda)	Tak		
5.	Zasilanie gazowe (N ₂ O, O ₂ , powietrze) z sieci centralnej	Tak		
6.	Awaryjne zasilanie elektryczne całego systemu ≥ 60 minut	Tak		
7.	Ssak inżektorowy, napędzany tlenem z sieci centralnej z regulacją siły ssania, zbiornikiem na wydzieliny oraz zapasowy wymiennik na wydzieliny, dodatkowo 50 szt wkładów jednorazowych	Tak		
8.	Uchwyt do przynajmniej dwóch parowników mocowanych jednocześnie; mocowanie typu Dräger – kompatybilne z posiadanym przez Zamawiającego	Tak		
System dystrybucji gazów				
9.	Precyzyjne, elektroniczne przepływomierze dla tlenu, podtlenu azotu i powietrza z możliwością zapamiętania przez aparat lub eksportu danych dotyczących przepływu gazów w trakcie znieczulania do komputera	Tak		
10.	Elektroniczny mieszalnik świeżych gazów zapewniający stałe stężenie tlenu przy zmianie wielkości przepływu świeżych gazów	Tak		

11.	System automatycznego utrzymywania minimalnego stężenia tlenu w mieszaninie oddechowej na poziomie 25%	Tak		
12.	Kalibracja przepływomierzy dostosowana do znieczulania z niskimi i minimalnymi przepływami minimalny przepływ świeżych gazów 500 ml/min lub niższy	Tak		
Układ oddechowy				
13.	Kompaktowy układ oddechowy okrężny do wentylacji dorosłych i dzieci o niskiej podatności	Tak		
14.	Układ oddechowy o prostej budowie, małej ilości części, łatwy do wymiany i sterylizacji	Tak		
15.	Obejście tlenowe o dużej wydajności	Tak		
16.	Regulowana ciśnieniowa zastawka bezpieczeństwa	Tak		
17.	Pochłaniacz dwutlenku węgla o obudowie przeziernej i pojemności minimum 1.5 L	Tak		
18.	Eliminacja gazów anestetycznych poza salę operacyjną	Tak		
19.	Wykres słupkowy przedstawiający zużycie świeżych gazów w trakcie znieczulania – tzw. ekonometr znieczulenia	Tak		
20.	Respirator o sterowaniu elektronicznym, napęd respiratora nie zużywający gazów medycznych (elektryczny)	Tak		Tak – 10 pkt. Nie – 0 pkt.
Tryby wentylacji				
21.	Tryb ręczny	Tak		
22.	Oddech spontaniczny	Tak		
23.	Wentylacja kontrolowana objętościowo przy dodatnim ciśnieniu w układzie pacjenta	Tak		
24.	SIMV synchronizowana przerywana wentylacja wymuszona	Tak		
25.	Wentylacja kontrolowana objętością	Tak		
26.	Wentylacja kontrolowana ciśnieniem	Tak		
27.	Tryb PS (PressureSupport)	Tak		
28.	Możliwość rozbudowy o tryb z gwarantowaną objętością (typu Auto Flow)	Tak		
29.	Tryb do współpracy z maszyną płuco-serce typu Cardiac Bypass Mode	Tak		
Regulacje				
30.	Reg. stosunku wdechu do wydechu: minimum 4:1 do 1:4(podać zakres)	Tak		
31.	Reg. częstości oddechu minimum od 3 do 100 l/min(podać zakres)	Tak		
32.	Reg. objętości oddechowej minimum od 5 do 1400 ml(podać zakres)	Tak		
33.	PEEP – dodatnie ciśnienie końcowo wydechowe w zakresie minimum od 0 do 20 cmH2O (podać zakres)	Tak		

34.	Regulacja ciśnienia wdechu przy PCV minimum: od 10 do 60 hPa (podać zakres)	Tak		
35.	Regulacja Plateau wdechu w zakresie minimum od 5 do 50 % czasu wdechu			
36.	Regulacja czułości wyzwalacza przepływowego przy SIMV w zakresie od 0,3 do 15 l/min	Tak		
37.	Regulacja czasu narastania przepływu dla oddechów ciśnieniowo kontrolowanych i wspomaganych lub automatyczna regulacja zakresu narastania przepływu dla oddechów ciśnieniowo kontrolowanych i wspomaganych- opisać	Tak		
Alarmy				
38.	Niskiej objętości minutowej	Tak		
39.	Alarm minimalnego i maksymalnego ciśnienia wdechowego	Tak		
40.	Alarm braku zasilania w energię elektryczną	Tak		
41.	Alarm braku zasilania w gazy	Tak		
42.	Alarm Apnea ciśnienia, objętości CO ₂	Tak		
43.	Możliwość automatycznego ustawienia granic alarmowych po ustabilizowaniu wentylacji lub możliwość szybkiego ustawiania granic alarmowych	Tak		
Pomiar i obrazowanie				
44.	Stężenia tlenu w gazach oddechowych	Tak		
45.	Pomiar objętości oddechu V _t	Tak		
46.	Pomiar objętości minutowej MV	Tak		
47.	Pomiar częstotliwości oddechowej f	Tak		
48.	Ciśnienia szczytowego	Tak		
49.	Ciśnienia średniego	Tak		
50.	Ciśnienia Plateau	Tak		
51.	Ciśnienia PEEP	Tak		
52.	Częstości oddychania	Tak		
53.	Analiza MAC z uwzględnieniem wieku pacjenta	Tak		
54.	Dziennik zdarzeń – rejestrowanie przez aparat trybu wentylacji, ciśnienia szczytowego, MV, stężenia O ₂ , etCO ₂ , anestetyków, MAC do protokołowania znieczulania	Tak		
55.	Prezentacja mini trendy C _{pat} , MV*CO ₂ (emisja dwutlenku węgla)	Tak		
56.	Kapnografia i kapnometria	Tak		
57.	Stężenia lotnych anestetyków z automatyczną detekcją zastosowanego środka	Tak		
58.	Pomiar ciśnienia tlenu w butlach awaryjnych na panelu przednim aparatu	Tak		
59.	Automatyczne skalkulowanie parametrów	Tak		

	wentylacji po wprowadzeniu wagi pacjenta			
60.	Prezentacja pętli ciśnienie/ objętość, przepływ/ objętość	Tak		
61.	Zapis pętli referencyjnej, prezentacja parametrów pętli referencyjnej i aktualnie kreślonej: VT, Pmax, Cpat na ekranie respiratora	Tak		
Inne				
62.	Komunikacja z aparatem w języku polskim	Tak		
63.	Czujnik paramagnetyczny do pomiaru tlenu (nie galwaniczny); nie dopuszcza się pomiaru przez monitor funkcji życiowych lub jego moduł	Tak		
64.	Wyposażenie aparatu: układ oddechowy wielorazowy dla dorosłych i dzieci – min. 1 szt oraz 1 układ oddechowy pediatryczny; pułapka wodna (min. 4 szt.), dodatkowy przepływomierz do tlenu przy aparacie; dreny do O ₂ , N ₂ O i powietrza z wtykami typu AGA	Tak		
65.	Ekonometr znieczulenia	Tak		Tak – 10 pkt. Nie – 0 pkt.
66.	Aparat do znieczulania i monitor od tego samego producenta	Tak		
Wymagania ogólne monitora funkcji życiowych pacjenta – 1 szt.				
67.	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	Tak		
68.	Menu, komunikaty, opisy w języku polskim	Tak		
69.	Sterowanie monitora przy pomocy ekranu dotykowego lub pokrętki	Tak		
70.	Konwekcyjne chłodzenie monitora	Tak		
Ekran				
71.	Kolorowy pojedynczy ekran LCD TFT wysokiej jakości o przekątnej przynajmniej 10,4"	Tak		
72.	Konfigurowany ekran	Tak		
73.	Liczba krzywych dynamicznych na ekranie – przynajmniej 5	Tak		
Rejestracja danych				
74.	Możliwość wyposażenia monitora w rejestrator/ drukarkę, przedstawić	Tak		
75.	Możliwość drukowania wstępnie sformatowanych raportów na drukarce laserowej	Tak		
76.	Wewnętrzna pamięć przynajmniej 50 zdarzeń zawierających przynajmniej po cztery odcinki wybranych krzywych dynamicznych do późniejszej analizy lub wydruku, zapisanych	Tak		

	ręcznie i automatycznie w czasie alarmów			
Zasilanie				
77.	Sieciowe 230V 50 Hz	Tak		
78.	Zapewnienie ciągłości monitorowania danych pacjenta przy zasilaniu z własnego awaryjnego źródła zasilania przynajmniej 180 minut	Tak		
Mocowanie monitora				
79.	Bezpieczne i wygodne zamocowanie monitora do aparatu nad aparatem lub na ramieniu. W ofercie cenowej ujęte odpowiednie uchwyty i/lub wieszaki	Tak		
80.	Zamontowanie monitora na stacji dokującej ułatwiającej szybkie podłączenie/odłączenie monitora oraz zasilanie elektryczne	Tak		
Mierzone parametry, moduły pomiarowe				
81.	EKG	Tak		
82.	Monitorowanie 3 i jednocześnie 7 odprowadzeń	Tak		
83.	Wieloodprowadzeniowa analiza EKG do zliczania częstości akcji serca i do analizy arytmii	Tak		
84.	Filtr zakłóceń elektrochirurgicznych	Tak		
85.	W komplecie przewód EKG do trzech odprowadzeń – 5 szt. na monitor	Tak		
86.	Dokładność pomiaru częstości akcji serca przynajmniej 5%	Tak		
Monitorowanie arytmii				
87.	Monitorowanie arytmii - podstawowe	Tak		
88.	Możliwość rozbudowy o pełne monitorowanie arytmii, wg. przynajmniej 10 definicji arytmii	Tak		
Pomiar oddechu				
89.	Pomiar metodą impedancyjną, wyświetlane wartości cyfrowe i fala oddechu	Tak		
90.	Dokładność pomiaru częstości oddechów przynajmniej +/- 1 oddech na minutę	Tak		
91.	Sygnalizacja i możliwość wyboru odprowadzenia użytego do pomiaru oddechu w celu dopasowania do różnych sposobów oddychania, przynajmniej szczytami płuc i torem brzuszny	Tak		
Pomiar saturacji (SPO2)				
92.	Wyświetlane wartości liczbowe saturacji tętna i krzywa pletyzmograficzna	Tak		
93.	W komplecie przewód interfejsowy (3 szt na monitor) i standardowy czujnik na palec 3 szt. czujnika wielorazowego	Tak		
94.	System monitorowania NellcorOximax zapewniający poprawne pomiary przy słabym lub zakłóconym sygnale	Tak		

Nieinwazyjny pomiar ciśnienia				
95.	Pomiar na żądanie, automatyczny co określony czas, ciągłe pomiary przez określony czas, staza	Tak		
96.	Zakres odstępów czasowych automatycznych pomiarów przynajmniej do 4 godzin	Tak		
97.	Układ pomiarowy wyposażony w eliminację artefaktów ruchowych	Tak		
98.	W komplecie przewód (10 szt. na monitor) i zestaw mankietów wielorazowych dla dorosłych: 5 szt. w rozmiarze 8-13 szt., 5 szt. w rozmiarze 12-19 cm, 5 szt. w rozmiarze 17-25 cm., 10 szt. w rozmiarze 23-33 cm, 10 szt. w rozmiarze 31-40 cm., 3 szt. w rozmiarze 31-40 cm, 3 szt. w rozmiarze 38-50 cm; mankiety pomiarowe bez lateksu	Tak		
99.	Dokładność statyczna pomiaru przynajmniej +/- 5mmHg	Tak		
Inwazyjny pomiar ciśnienia				
100.	Inwazyjny Pomiar Ciśnienia dokonywany z min. 2 kanałów; w komplecie kable pomiarowe pod przetworniki wskazane przez Zamawiającego	Tak		
Pomiar temperatury, dwa tory pomiarowe				
101.	Wyświetlanie wartości obu temperatur oraz temperatury i różnicy temperatur	Tak		
102.	W komplecie czujnik temperatury skóry – 8 szt. na monitor	Tak		
103.	Dokładność pomiaru temperatury +/- 0.1 oC	Tak		
BIS, NMT i inne				
104.	Monitorowanie aktywności mózgowej za pomocą modułu BIS wraz z zestawem min. 25 szt. elektrod dla dorosłych i min. 25 szt. elektrod pediatrycznych	Tak		
105.	Monitorowanie NMT za pomocą modułu sterowanego z poziomu monitora wraz z kompletem akcesoriów, czujnik 3D na palec	Tak		Z czujnikiem 3D – 10 pkt. Inny – 0 pkt.
106.	Możliwość rozwinięcia w przyszłości o monitorowanie ciśnienia krwi metodą inwazyjną z min. 4 kanałów lub EEG	Tak		
107.	Kalkulator dawek leków	Tak		
Układy alarmowe				
108.	Alarmy o różnych poziomach ważności, opisać	Tak		
109.	Ustawianie granic alarmowych wszystkich parametrów ręczne i automatyczne na podstawie bieżących wartości parametrów	Tak		
110.	Pamięć alarmów	Tak		
Trendy				
111.	Przynajmniej 24 godzinne trendy wszystkich	Tak		

	mierzonych parametrów, w postaci tabel i wykresów			
112.	Rozdzielczość trendów min. 30 sek.	Tak		
	Informacje dodatkowe			
113.	Kompatybilność akcesoriów pomiarowych z monitorami typu Infinity Delta będącymi na stanie Zamawiającego	Tak		

**) 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 4 będzie traktowany jako brak danego parametru w oferowanej konfiguracji urządzeń.

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

*Załącznik nr 1.2 do SIWZ
na dostawę wyposażenia hybrydowej sali operacyjnej
na potrzeby Chirurgii Naczyniowej, Kardiologii i Kardiochirurgii
Nr sprawy Szp/FZ – 61/2017*

Zadanie nr 2

Zestawienie wymaganych minimalnych parametrów techniczno – użytkowych

Przedmiot zamówienia – **Kolumna chirurgiczna – 1 szt.**

Nazwa własna

Oferowany model

Producent

Kraj pochodzenia

Rok produkcji

Lp.	Parametry i warunki graniczne	Parametr wymagany	Opis parametrów oferowanych*
1	2	3	4*
	Wymagania ogólne		
1	Kolumna chirurgiczna przeznaczona do instalacji na sali operacyjnej, umożliwiającą zawieszenie aparatury chirurgicznej na półkach i doprowadzenie zasilania.	Tak	
2	Sufitowa kolumna zasilająca składająca się z pionowej głowicy zasilającej zawieszanej na obrotowym wysięgniku dwuramiennym.	Tak	
3	Głowica zasilająca pionowa o wysokości powyżej 120 cm.	Tak	
4	Ścianki głowicy zasilającej łatwe do utrzymania w czystości: bez śrub, nitów, zaślepek, itp. na widocznych powierzchniach ścianek, wykonane z materiałów odpornych na działanie środków dezynfekcyjnych.	Tak	
5	Z przodu głowicy zasilającej zainstalowane pionowe szyny do mocowania półek i innego wyposażenia.	Tak	
6	Na bocznych ściankach i z tyłu głowicy zasilającej zainstalowane następujące gniazda: a) punkty poboru gazów medycznych i próżni: - sprężone powietrze – 2 szt. - próżnia – 2 szt. b) gniazdko elektryczne 230 V – 10 szt. c) bolce ekwipotencjalne – 10 szt. d) gniazdko sieci komputerowej – 2 szt. e) miejsca przygotowane pod instalację w przyszłości dodatkowych gniazd niskoprądowych – 1 szt.	Tak	

7	Punkty poboru gazów medycznych i próżni rozmieszczone na bocznych ściankach głowicy zasilającej.	Tak	
8	Gniazdko elektryczne i bolce ekwipotencjalne zainstalowane na bocznych ściankach głowicy zasilającej .	Tak	
9	Punkty poboru gazów medycznych zgodne ze standardem szwedzkim SS8752430 (tzw. typ AGA).	Tak	
10	Wszystkie punkty poboru gazów medycznych oznaczone znakiem CE, trwale opisane i oznaczone kolorami kodującymi typ gazu zgodnie z normą PN-ISO 32.	Tak	
11	Gniazdko elektryczne z bolcem, bryzgoszczelne (z klapką), stopień ochrony min. IP44.	Tak	
12	Gniazdko sieci komputerowej typu RJ-45 Cat. 6a	Tak	
13	Wprowadzić 2 kable Cat. 6a pozostawione w miejscu montowania kolumn. Kable należy zarobić z obu stron modułami z systemu Raichle De Massari cat. 6a. Drugi koniec kabli znajduje się w przestrzeni podłogowej Serwerowni Głównej Szpitala. Należy zakończyć go modułami i wprowadzić do istniejącego patch panela.	Tak	
14	Zainstalowane przewody sieci strukturalnej mają posiadać separację	Tak	
15	Certyfikat Sieci Strukturalnej	Tak	
16	Kabel Światłowodowy 8G50 OM3 pozostawiony w sterowni znajdującej się przy Sali Hybrydowej należy wprowadzić do Kolumny Chirurgicznej i zakończyć tylko 4 włókna. Drugi koniec znajdujący się w Serwerowni Głównej Szpitala należy wprowadzić do Szafy C-0 i zakończyć patch panelem.	Tak	
17	Przygotowanie pod instalację w przyszłości dodatkowych gniazd niskoprądowych: w ścianie głowicy zasilającej wycięty otwór zasłonięty łatwą do zdemontowania pokrywką oraz zainstalowana puszka instalacyjna umożliwiająca zamocowanie gniazda niskoprądowego (np. audio, wideo, system przywoławczy, itp.). Wewnątrz głowicy zasilającej i wysięgnika kolumny, od puszki do przestrzeni technicznej między stropem a sufitem podwieszanym poprowadzony pilot (tj. żyłka ułatwiająca wciągnięcie właściwego kabla).	Tak	

18	Zasięg kolumny mierzony od osi obrotu wysięgnika (punkt mocowania do stropu) do osi obrotu głowicy zasilającej: min. 170 cm	Tak	
19	Pierwsze ramię (położone wyżej) krótsze od drugiego ramienia	Tak	
20	Udźwig kolumny (dopuszczalna waga aparatury i wyposażenia, które można zawiesić na głowicy zasilającej kolumny): minimum 120 kg	Tak	
21	Wysięgnik kolumny wyposażony w pneumatyczną blokadę obrotu ramion (blokowane 2 przeguby).	Tak	
22	Ramiona wysięgnika i przyciski zwalniające blokadę obrotu ramion oznaczone kolorami w sposób ułatwiający obsługę kolumny: przycisk i obsługiwane przez ten przycisk ramię oznaczone takim samym kolorem (innym, niż drugi przycisk i drugie ramię).	Tak	
23	Wyposażenie kolumny: - półki – 3 szt. - szuflady – 1 szt.	Tak	
24	Półki o wymiarach powierzchni roboczej: - szerokość: min 50 cm - głębokość: min 45 cm	Tak	
25	Wszystkie półki wyposażone w boczne szyny montażowe.	Tak	
26	Wszystkie szyny montażowe na kolumnie o wymiarach zgodnych z Polską Normą PN-EN ISO 19054 pt. "Systemy szynowe do podtrzymywania wyposażenia medycznego" t.j. grubość 10 mm, szerokość od 25 do 35 mm	Tak	
27	Powierzchnia robocza półek łatwa do utrzymania w czystości: gładka, bez widocznych śrub lub nitów mocujących.	Tak	
28	Narożniki półek zabezpieczone zintegrowanymi z półką nakładkami z tworzywa sztucznego.	Tak	
29	Możliwość regulacji wysokości zawieszenia wszystkich półek na kolumnie przez użytkownika.	Tak	
30	Szuflada zainstalowana pod najniższą półką.	Tak	
31	Możliwość łatwego (bez użycia narzędzi) wyjmowania szuflady do mycia i dezynfekcji.	Tak	

***) 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 4 będzie traktowany jako brak danego parametru w oferowanej konfiguracji urządzeń.

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

**Załącznik nr 1.3 do SIWZ
na dostawę wyposażenia hybrydowej sali operacyjnej
na potrzeby Chirurgii Naczyniowej, Kardiologii i Kardiochirurgii
Nr sprawy Szp/FZ – 61/2017**

Zadanie nr 3**Zestawienie wymaganych minimalnych parametrów techniczno – użytkowych**Przedmiot zamówienia – **Kolumna anestezjologiczna – 1 szt.**

Nazwa własna

Oferowany model

Producent

Kraj pochodzenia

Rok produkcji

Lp.	Parametry i warunki graniczne	Parametr wymagany	Opis parametrów oferowanych*
1	2	3	4*
	Wymagania ogólne		
1	Kolumna anestezjologiczna przeznaczona do instalacji na sali operacyjnej, umożliwiająca zawieszenie aparatu do znieczulenia i doprowadzenie zasilania.	Tak	
2	Sufitowa kolumna zasilająca składająca się z pionowej głowicy zasilającej zawieszanej na obrotowym wysięgniku dwuramiennym.	Tak	
3	Głowica zasilająca pionowa o wysokości powyżej 100 cm.	Tak	
4	Ścianki głowicy zasilającej łatwe do utrzymania w czystości: bez śrub, nitów, zaślepek, itp. na widocznych powierzchniach ścianek, wykonane z materiałów odpornych na działanie środków dezynfekcyjnych.	Tak	
5	Z przodu głowicy zasilającej zainstalowane pionowe szyny do mocowania pótek i innego wyposażenia.	Tak	
6	Na bocznych ściankach i z tyłu głowicy zasilającej zainstalowane następujące gniazda: a) punkty poboru gazów medycznych i próżni: - tlen - 2 szt. - sprężone powietrze - 2 szt. - próżnia - 2 szt. - podtlenek azotu – 1 szt. b) odciąg gazów anestetycznych - 1 szt. c) gniazdko elektryczne 230 V – 8 szt. d) bolce ekwipotencjalne – 8 szt. e) gniazdko sieci komputerowej – 2 szt. f) miejsca przygotowane pod instalację	Tak	

	w przyszłości dodatkowych gniazd niskoprądowych – 1 szt.		
7	Punkty poboru gazów medycznych i próżni rozmieszczone na bocznych ściankach głowicy zasilającej.	Tak	
8	Gniazdko elektryczne i bolce ekwipotencjalne zainstalowane na bocznych ściankach głowicy zasilającej .	Tak	
9	Punkty poboru gazów medycznych zgodne ze standardem szwedzkim SS8752430 (tzw. typ AGA).	Tak	
10	Wszystkie punkty poboru gazów medycznych oznaczone znakiem CE, trwale opisane i oznaczone kolorami kodującymi typ gazu zgodnie z normą PN-ISO 32.	Tak	
11	Odciąg gazów anestetycznych zgodny z Polską Normą PN-EN ISO 9170-2, typ 1, wyposażony w eżektor zasilany sprężonym powietrzem 5 bar.	Tak	
12	Gniazdko elektryczne z bolcem, bryzgoszczelne (z kłapką), stopień ochrony min. IP44.	Tak	
13	Gniazdko sieci komputerowej typu RJ-45.	Tak	
14	Wprowadzić 2 kable Cat. 6a pozostawione w miejscu montowania kolumn. Kable należy zarobić z obu stron modułami z systemu Raichle De Massari cat. 6a. Drugi koniec kabli znajduje się w przestrzeni podłogowej Serwerowni Głównej Szpitala. Należy zakończyć go modułami i wprowadzić do istniejącego patch panela.	Tak	
15	Zainstalowane przewody sieci strukturalnej mają posiadać separację	Tak	
16	Certyfikat Sieci Strukturalnej	Tak	
17	Przygotowanie pod instalację w przyszłości dodatkowych gniazd niskoprądowych: w ścianie głowicy zasilającej wycięty otwór zasłonięty łatwą do zdemontowania pokrywką oraz zainstalowana puszka instalacyjna umożliwiająca zamocowanie gniazda niskoprądowego (np. audio, wideo, system przywoławczy, itp.). Wewnątrz głowicy zasilającej i wysięgnika kolumny, od puszki do przestrzeni technicznej między stropem a sufitem podwieszanym poprowadzony pilot (tj. żyłka ułatwiająca wciągnięcie właściwego kabla).	Tak	

18	Na ściankach głowicy zasilającej zainstalowane poziome szyny montażowe do zawieszania drobnego wyposażenia: po jednej szynie na lewej, prawej i tylnej ścianie kolumny.	Tak	
19	Wszystkie szyny montażowe na kolumnie o wymiarach zgodnych z Polską Normą PN-EN ISO 19054 pt. "Systemy szynowe do podtrzymywania wyposażenia medycznego" t.j. grubość 10 mm, szerokość od 25 do 35 mm	Tak	
20	Kolumna wyposażona w schowek na nadmiar rur i kabli umożliwiający ukrycie wewnątrz głowicy zasilającej nadmiaru kabli elektrycznych (min. 5 kabli zasilających 230 V) i przewodów teletechnicznych (m.in. 2 kable sieci komputerowej).	Tak	
21	Zasięg kolumny mierzony od osi obrotu wysięgnika (punkt mocowania do stropu) do osi obrotu głowicy zasilającej: min. 200 cm	Tak	
22	Regulacja wysokości kolumny: jedno z ramion wysięgnika uchylne, napędzane elektrycznie, realizujące ruch pionowy głowicy zasilającej w zakresie min. 60 cm.	Tak	
23	Udźwig kolumny (dopuszczalna waga aparatury i wyposażenia, które można zawiesić na głowicy zasilającej kolumny): minimum 160 kg	Tak	
24	Wysięgnik kolumny oraz głowica zasilająca wyposażone w pneumatyczną blokadę obrotu ramion (blokowane 3 przeguby).	Tak	
25	Ramiona wysięgnika i przyciski zwalniające blokadę obrotu ramion oznaczone kolorami w sposób ułatwiający obsługę kolumny: przycisk i obsługiwane przez ten przycisk ramię oznaczone takim samym kolorem (innym, niż drugi przycisk i drugie ramię).	Tak	
26	Uchwyt typu DrägerHolder M lub Trumpf Pendant Kreuzer lub inny kompatybilny z wymienionymi. Uchwyt kompatybilny z posiadanymi przez szpital aparatami do znieczulania.	Tak	
27	Uchwyt do aparatu do znieczulania wyposażony w elektroniczny system kontroli zawieszenia aparatu.	Tak	

**) 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 4 będzie traktowany jako brak danego parametru w oferowanej konfiguracji urządzeń.

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

Załącznik nr 1.4 do SIWZ
na dostawę wyposażenia hybrydowej sali operacyjnej
na potrzeby Chirurgii Naczyniowej, Kardiologii i Kardiochirurgii
Nr sprawy Szp/FZ – 61/2017

Zadanie nr 4

Zestawienie wymaganych minimalnych parametrów techniczno – użytkowych

Przedmiot zamówienia – **Aparat ultrasonograficzny – 1 szt.**

Nazwa własna

Oferowany model

Producent

Kraj pochodzenia

Rok produkcji

<i>Lp.</i>	<i>Minimalne parametry techniczne i funkcjonalne</i>	<i>Parametr wymagany</i>	<i>Opis parametrów oferowanych* (podać i potwierdzić nr strony w katalogu)</i>	<i>Punktacja</i>
I.	Jednostka główna	TAK		
1.	Aparat o nowoczesnej konstrukcji i ergonomii pracy. Aparat nowy nie używany, wyklucza się aparaty demo. Rok produkcji 2017 Wprowadzenie aparatu (platformy sprzętowej) do produkcji min. 2016	Tak		
2.	Wybierane częstotliwości pracy dla trybu 2D [MHz]	min 2 – 23 MHz		> lub = 23 MHz – 0 pkt. Największa wartość oferowanego parametru– 10 pkt, Pozostałe wartości proporcjonalnie
3.	Dynamika systemu w dB	> 300 dB		
4.	Technologia cyfrowa – system równoległego przetwarzania z cyfrową obróbką i cyfrowym kształtowaniem wiązki min. 30 wiązek jednocześnie	TAK		
5.	Ilość niezależnych kanałów odbiorczych	Min 7 000 000		> lub = 7000000– 0 pkt. Największa wartość oferowanego parametru– 10 pkt, Pozostałe wartości proporcjonalnie
6.	Fizyczna ilość kanałów nadawczych TX i odbiorczych RX	Min. po 256		
7.	Ilość niezależnych identycznych gniazd dla różnego typu głowic obrazowych	Min. 4		
8.	Monitor LCD, wielkość ekranu (przekątna) [cal]. Wysoka rozdzielczość	min 23’’		
9.	Rozdzielczość monitora LCD	min. 1920 x 1080		
10.	Możliwość regulacji położenia monitora LCD: prawo/lewo, przód/tył, góra/dół, pochylenie	TAK		

11.	Monitor umieszczony na min. 3 przegubowym ruchomym ramieniu	TAK		
12.	Urządzenie wyposażone w wieszaki na głowice po obu stronach konsoli/panelu	TAK		
13.	Klawiatura alfanumeryczna z przyciskami funkcyjnymi	TAK		
14.	Ekran dotykowy min. 12" z przyciskami funkcyjnymi oraz możliwością programowania położenia poszczególnych funkcji. Obsługa ekranu jak tablet.	TAK		
15.	Regulacji wysokości panelu sterowania min. 30 cm	TAK		
16.	Regulacji odchylenia panelu sterowania min. +/- 35 stopni	TAK		
17.	Możliwość nagrywania i odtwarzania dynamicznego obrazów (tzw. Cine loop) – min. 5000 obrazów	TAK		
18.	Maksymalna długość zapamiętanej prezentacji M lub D – podać w sekundach min. 20 sek	TAK		
19.	Zintegrowany z aparatem system archiwizacji obrazów	TAK		
20.	System archiwizacji z możliwością zapisu w formatach co najmniej BMP, JPEG, AVI, DICOM	TAK		
21.	Eksportowanie na nośniki przenośne DVD/CD, Pen-Drive, HDD z załączaną przeglądarką DICOM	TAK		
22.	Napęd CD/DVD wbudowany w aparat	TAK		
23.	Wewnętrzny dysk twardy HDD – dostępna dla użytkownika pojemność min. 200 GB	TAK		
24.	Podłączenie zewnętrznego dysku do archiwizacji danych	TAK		
25.	Ustawienia wstępne użytkownika (presety) dla aplikacji i głowic	TAK		
26.	Wideoprinter cyfrowy czarno – biały	TAK		
27.	Możliwość wydrukowania bezpośrednio z aparatu raportu z badań	TAK		
28.	Porty USB z obsługą 3.0 wbudowane w aparat (do archiwizacji na pamięci typu Pen-Drive) – min. 3 porty USB w tym: Min. jeden port umieszczony w monitorze.	TAK		
29.	Wbudowane w aparat wyjście cyfrowe DVI i S-VHS	TAK		
30.	Wbudowane w aparat wyjście Ethernet 10/100Mbps lub więcej	TAK		
31.	Oprogramowanie do przesyłania obrazów i danych zgodnych z standardem DICOM 3 (Dicom Storage, Dicom Print, Worklist, Structures Report)	TAK		
II.	Tryb 2D (B-mode)	TAK		
1.	Maksymalna głębokość penetracji od czoła głowicy – min. 40 cm	TAK		≥ 45cm – 5 pkt
2.	Możliwość regulacji STC i TGC min. po 4 suwaki do regulacji	TAK		
3.	Zakres bezstratnego powiększania obrazu zamrożonego, a także obrazu z pamięci CINE. – podać wartość powiększenia min. 15	TAK		
4.	Porównywanie min. 6 ruchomych obrazów 2D tego samego pacjenta.	TAK		
5.	Możliwość porównania obrazu referencyjnego (obraz USG, CT, MR, XR) z obrazem USG na żywo	TAK		
6.	Maksymalna szybkość odświeżania obrazu w trybie B-Mode – min 400 obr/sek	TAK		

7.	Automatyczna optymalizacja parametrów obrazu 2D, PWD przy pomocy jednego przycisku (2D wzmocnienie, PWD skala, linia bazowa)	TAK		
8.	Ciągła optymalizacja wzmocnienia w trybie 2D	TAK		
9.	Obrazowanie trapezowe	TAK		
10.	Obrazowanie rombowe	TAK		
11.	Oprogramowanie zwiększające dokładność, eliminujące szумы i cienie obrazu – wymienić	TAK		
12.	Obrazowanie harmoniczne na wszystkich zaoferowanych głowicach	TAK		
13.	Wykorzystanie techniki obrazowania harmonicznego typu inwersji pulsu	TAK		
14.	Obrazowanie harmoniczne zwiększające rozdzielczość i penetrację. Używające min. 3 częstotliwości do uzyskania obrazu.	TAK		
15.	Zastosowania technologii optymalizującej obraz w trybie B-mode w zależności od badanej struktury – dopasowanie do prędkości rozchodzenia się fali ultradźwiękowej w zależności od badanej tkanki.	TAK		
16.	Obrazowanie typu Compound Imaging lub równoważne min. 4 ustawienia	TAK		
17.	Zastosowanie technologii obrazowania „nakładanego” przestrzennego wielokierunkowego w trakcie nadawania i odbioru min. 4 ustawienia	TAK		
18.	Oprogramowanie ulepszające obrazowanie – wizualizację igły biopsyjnej (np. B-Steer+, NBe)	TAK		
19.	Tryb Duplex (2D + PWD)	TAK		
20.	Tryb Triplex (2D + PWD+CD) z rejestrowaną prędkością min. 12 m/sek dla zerowego kąta	TAK		≥ 15 m/sek – 5 pkt.
21.	Technologia przetwarzania sygnału oparta na RAW DATA pozwalająca po zamrożeniu obrazu na zmianę min. wzmocnienia, dynamiki.	TAK		
22.	Obrazowanie 3D z wolnej ręki	TAK		
III.	Tryb M	TAK		
IV.	Tryb spektralny Doppler Pulsacyjny (PWD) z HPRF min. 3 częstotliwości dla każdej głowicy	TAK		
1.	Zakres prędkości min. 15 m/sek dla zerowego kąta	TAK		
2.	Podać wielkość bramki Dopplerowskiej [mm] – min. 0,4-18 mm	TAK		
3.	Regulacja uchyłności wiązki dopplerowskiej – min +/-25 stopni	TAK		≥ 30 stopni – 5 pkt.
4.	Możliwość przesunięcia linii bazowej dopplera spektralnego na zamrożonym obrazie	TAK		
5.	Korekcja kąta bramki Dopplerowskiej – podać w stopniach	TAK		
6.	Technologia optymalizująca zapis spektrum w czasie rzeczywistym	TAK		
7.	Automatyczny obrys spektrum na obrazie rzeczywistym i zamrożonym dla trybu Dopplera	TAK		
V.	Tryb Doppler Kolorowy (CD-CFM) Min. 3 częstotliwości dla każdej głowicy	TAK		
1.	Prędkość odświeżania dla CD min. 300 klatek/sek	TAK		
2.	Regulacja uchyłności pola Dopplera Kolorowego – min. +/-25 stopni	TAK		≥ 30 stopni – 5 pkt.
3.	Regulacja ilość map kolorów – podać ilość	TAK		
4.	Optymalizacja zapisów CD za pomocą jednego przycisku (ustawienie skali, linii bazowej,	Tak		

	częstotliwości pracy)			
VI.	Tryb angiologiczny (Doppler mocy) oraz Power Doppler kierunkowy	TAK		
VII.	Tryb dopplerowski o wysokiej czułości, zapewniający większą rozdzielczość w obrazowaniu małych przepływów	Tak		
VIII.	Obrazowanie naczyń narządów mięsnych do wizualizacji bardzo wolnych przepływów poniżej 1 cm/sek. w mikronaczyniach pozwalające obrazować przepływy bez artefaktów ruchowych dostępny na głowicy zaoferowanej głowicy convex, linia, sektor. Możliwość prezentacji kierunku napływu. Prędkość odświeżania FR>50 obr/sek dla przepływów poniżej 1 cm/sek.	TAK. Podać min 4 typy sond obsługujących to obrazowanie.		
IX.	Oprogramowanie pomiarowe wraz z pakietem obliczeniowym	Tak		
1.	Oprogramowanie aplikacyjne z pakietem oprogramowania pomiarowego do badań ogólnych: brzuszne, tarczycy, sutka, piersi, małych narządów, mięśniowo-szkieletowych, naczyniowych, ortopedyczne, urologiczne.	Tak		
2.	Liczba par kursorów pomiarowych – min 10	TAK		
3.	Automatyczny obrys spektrum Dopplera w czasie rzeczywistym oraz na obrazie zamrożonym wraz z pakietem oprogramowania obliczeniowego	TAK		
4.	Pakiet do automatycznego wyznaczania Intima Media Thicknes	TAK		
5.	Oprogramowanie umożliwiające wyznaczenie procentu unaczynienia w danym obszarze	TAK		
6.	Oprogramowanie kardiologiczne z pakietem obliczeniowym i możliwością wykonywania pomiarów na obrazach z archiwum	TAK		
X.	Głowica convex wieloczęstotliwościowa do badań ogólnych. Sonda matrycowa typu single crystal, wykonana w technologii aktywnegoysterowania poszczególnych elementów głowicy – zmiana amplitudy i opóźnienia.	TAK.		
1.	Zakres pracy przetwornika [MHz] – min. 2-8	TAK		
2.	Kąt pola skanowania (widzenia) min. 70 stopni	TAK		
3.	Praca w trybie II harmonicznej	TAK		
4.	Możliwość pracy z oprogramowaniem do elastografii statycznej i dynamicznej	TAK		
5.	Możliwość pracy z oprogramowaniem do obrazowania małych przepływów z pkt.VIII	TAK/NIE		Tak – 5 pkt. Nie – 0 pkt.
XI.	Głowica liniowa do badań tarczycy, piersi	TAK		
1.	Zakres pracy przetwornika [MHz] – zakres min. 4 - 14	TAK		
2.	Liczba elementów – min. 190	TAK		
3.	Szerokość czoła głowicy – podać zakres szerokości ma 60 +/- 5% mm	TAK		
4.	Praca w trybie II harmonicznej	TAK		
5.	Regulacja uchylności pola Dopplera Kolorowego – min. +/-20 stopni	TAK		
6.	Możliwość pracy z oprogramowaniem do obrazowania małych przepływów z pkt.VIII	TAK/NIE		Tak – 5 pkt. Nie – 0 pkt.
XII.	Głowica liniowa wysokiej częstotliwości. Sonda matrycowa typu single crystal, wykonana w	TAK		

	technologii aktywnego wysterowania poszczególnych elementów głowicy – zmiana amplitudy i opóźnienia.			
1	Wybierane częstotliwości pracy przetwornika [MHz] – min. 4 -18	TAK		
2	FOV głowicy – 45 mm +/- 5%	TAK		
3	Praca w trybie II harmonicznej	TAK		
4	Możliwość pracy z oprogramowaniem do elastografii statycznej i dynamicznej	TAK		
5	Możliwość pracy z oprogramowaniem do obrazowania małych przepływów z pkt.VIII	TAK/NIE		Tak – 5 pkt. Nie – 0 pkt.
XIII.	Możliwości rozbudowy systemu dostępne na dzień składania ofert	TAK		
1	Możliwość rozbudowy o obrazowanie panoramiczne z możliwością wykonywania pomiarów min. 150 cm z możliwością wykonywania pomiarów	TAK		
2	Możliwość rozbudowy o głowicę z kanałem biopsyjnym przez czoło sondy z możliwością wyboru min. 3 kątów wejścia w tym jednym zbliżonym do 90 stopni.	TAK/NIE		Tak – 5 pkt. Nie – 0 pkt.
3	Rozbudowa o głowice wolumetryczną sektorową do badań kardiologicznych 2D/3D/4D, zakres częstotliwości pracy min. 2-5 MHz. Tryby pracy 2D/3D/4D/4DCD/PWD/CWD	TAK		
4	Rozbudowa o głowice wolumetryczną sektorową do badań przezprzełykowych TEE 2D/3D/4D, zakres częstotliwości pracy min. 2-6 MHz. Tryby pracy 2D/3D/4D/4DCD/PWD/CWD	TAK		
5	Możliwość rozbudowy o głowicę liniową typu single crystal wykonana w technologii aktywnego wysterowania zarówno części środkowej jak i bocznych elementów głowicy – zmiana amplitudy i opóźnienia.. Wybierane częstotliwości pracy min. 10-23 MHz, FOV szerokości min. 40 +/- 4 mm.	TAK		
6	Możliwość rozbudowy o obrazowanie pozwalające „nakładać” obrazy na ultrasonografie w trybie B-mode z obrazami uzyskiwanych z CT i MR tzw. Fuzja obrazów w czasie rzeczywistym z synchronizacją płaszczyzn. Możliwość zastosowania fuzji obrazów na zaoferowanej sondzie convex i linia, sektor	TAK Podać typy sond		
7	Możliwość rozbudowy o specjalistyczny moduł nawigacyjny igły biopsyjnej pozwalający na wyznaczenie toru i śledzenia ruchów igły biopsyjnej pod kontrolą głowicy obrazowej	TAK		
8	Możliwość zobrazowania więcej niż dwóch torów biopsyjnych jednocześnie podczas zabiegów np. ablacji	TAK		Min. 2 tory – 0 pkt. Największa wartość oferowanego parametru – 5 pkt, Pozostałe wartości proporcjonalnie
9	Możliwość rozbudowy o specjalistyczne oprogramowanie poprawiające wykrywanie mikrozwapnień w tkankach miękkich tj. sutki, piersi, nerka, jądra, ścięgna itp – podać nazwę	TAK/NIE		Możliwość rozbudowy- 10 pkt. Nie – 0 pkt.

	własną – inne niż opisane w pkt. II.11-17			
10.	Możliwość rozbudowy o moduł kardiologiczny			
10.1	Tryb Dopplera Ciągłego min. 20 m/sek			
10.2	Tkankowy Doppler spektralny			
10.3	Kolorowy Doppler tkankowy			
10.4	Moduł EKG			
10.5	Możliwość rozbudowy o zainstalowane w aparacie obrazowanie i analiza ilościowa Strain i Strain Rate wykonana za pomocą metody 2D Speckle wyliczający parametry ruchu mięśnia sercowego w oparciu o analizę przemieszczania się tzw. Markerów akustycznych na obrazach dla osi krótkiej min. : Radial Strain, Radial S-Rate, Circum. Strain, Circum. S-Rate, Rotation, Rotation Rate oraz parametry liczone w projekcji 4 jamowej min. : Long. Strain, Long. S-Rate, Trans. Strain, Trans. S-Rate.	TAK		
10.6	Możliwość rozbudowy o zainstalowane w aparacie analiza ilościowa Strain i Strain Rate - obrazowanie i analiza ilościowa funkcji synchronizacji skurczu (wewnątrz- i między-komorowego)	TAK		
10.7	Wybór do analizy wsierdzia i nasierdzia oraz możliwość uśrednienia uzyskanych wyników.	TAK/NIE		Tak – 5 pkt. Nie – 0 pkt.
10.8	Automatyczne wyznaczanie strainów w kształcie Bulls-Eye	TAK		
10.9	Automatyczne wyznaczanie frakcji wyrzutowej oraz GLS Global Longitudal Strain	TAK		
11	Możliwość rozbudowy o głowicę sektorową kardiologiczną matrycową typu single crystal wykonaną w technologii aktywnego wysterylowania zarówno części środkowej jak i bocznych elementów głowicy – zmiana amplitudy i opóźnienia. Kąt pola skanowania (widzenia) min. 110 stopni Wybierane częstotliwości pracy przetwornika [MHz] – min. 2-5	TAK		
12	Możliwość rozbudowy o moduł elastografii obliczający i wyświetlający sztywność względną tkanki w czasie rzeczywistym na obrazie z głowicy liniowej, convex, endocavity. – wymienić głowice na których istnieje taka możliwość. Wskaźnik prawidłowej siły ucisku wyświetlany na ekranie Możliwość wykonywania obliczeń odległości i powierzchni oraz oprogramowanie umożliwiające porównywanie elastyczności min. 2 miejsc.	TAK		
13	Możliwość rozbudowy o elastografię akustyczną, moduł określający sztywność tkanek na podstawie analizy prędkości fali poprzecznej – SW Shear Wave dostępne na głowicach: liniowej, convex. endocavity. Możliwość uzyskania wyników pomiarowych wyrażonych w kPa lub m/sek.	TAK, podać głowice		
14	Analiza jakości otrzymywanych wyników obrazowaniu elastografii akustycznej pozwalające ocenić gdzie jest najlepszy obszar do wykonania pomiaru.	TAK		
15	Elastografii akustyczna działająca w czasie rzeczywistym z regulowaną wielkością pola obrazowania elastograficznego na głowicach liniowych, convex, endocavity	TAK/NIE		Tak – 10 pkt. Nie – 0 pkt.

16	Elastografii akustyczna ma mieć możliwość regulacji pola analizy oraz pokazywać elastyczności tkanek za pomocą kolorów w czasie rzeczywistym.	TAK/NIE		Tak – 10 pkt. Nie – 0 pkt.
17	Możliwość jednoczesnego wyświetlenia wyników pomiarowych wyrażonych w kPa, w m/s, obrazu USG 2D na żywo na jednym obrazie	TAK		
18	Automatyczny pomiar zwłóknienia w czasie rzeczywistym przy pomocy elastografii akustycznej w kPa lub m/sek	TAK/NIE		Tak – 10 pkt. Nie – 0 pkt.
XIV.	Inne wymagania	TAK		
1.	Integracja z posiadanym przez Zamawiającego systemem PACS	TAK		

***) 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)

WZÓR UMOWY

W dniu r. we Wrocławiu pomiędzy Wojewódzkim Szpitalem Specjalistycznym we Wrocławiu z siedzibą we Wrocławiu przy ul. Kamieńskiego 73a działającym na podstawie wpisu do KRS nr 0000101546 w Sądzie Rejonowym dla Wrocławia – Fabrycznej we Wrocławiu, VI Wydział Krajowego Rejestru Sądowego NIP 8951645574, REGON 000977893 reprezentowanym przez:

prof. dr hab. Wojciecha Witkiewicza - Dyrektora

zwanym dalej „Zamawiający”

a:

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

.....
zwanym dalej „Wykonawca” została zawarta umowa o następującej treści:

§ 1 DEFINICJE

Słownik pojęć:

Protokół Odbioru - dokument, w którym Zamawiający potwierdza zgodność parametrów dostarczonego urządzenia medycznego z ofertą Wykonawcy. Protokół winien zawierać: nazwę Zamawiającego i Wykonawcy, numer umowy, sygnaturę sprawy której dotyczy umowa, nazwę urządzenia medycznego i/lub jego nazwę handlową, zestawienie elementów składowych dostawy, nazwę producenta, rok produkcji, nr seryjny/fabryczny, adnotację o udzieleniu gwarancji, adnotację o przeprowadzonym uruchomieniu urządzenia i jego gotowości do użytkowania, imię, nazwisko i podpisy osób upoważnionych przez Wykonawcę i Zamawiającego do odbioru, datę i miejsce odbioru oraz uwagi.

Instruktaż – udzielenie osobom, wskazanym przez Zamawiającego instrukcji dotyczących bezpiecznego użytkowania i prawidłowej obsługi dostarczonego urządzenia medycznego.

§ 2 PRZEDMIOT UMOWY

W wyniku przeprowadzonej procedury przetargowej w trybie przetargu nieograniczonego na podstawie Ustawy Prawo zamówień publicznych (sygnatura sprawy Szp/FZ – 61/2017) Wykonawca zobowiązuje się do:

- 1) dostarczenia, zainstalowania i uruchomienia typ/producent określonego w Zadaniu nr ... zwanych dalej „urządzeniem medycznym”, zgodnie z ofertą przetargową będącą załącznikiem nr 1 do umowy,
- 2) udzielenia instruktażu w zakresie obsługi urządzeń medycznych o którym mowa w pkt.1), w jednym, dwóch lub trzech terminach, w zależności od potrzeb Zamawiającego, po wcześniejszym uzgodnieniu terminu instruktażu i ilości osób z Zamawiającym.

§ 3 TERMIN WYKONANIA PRZEDMIOTU UMOWY

1. Przedmiot umowy zostanie wykonany w następujących terminach:

- 1) dostawa urządzenia w terminie do 20 dni od daty podpisania umowy,
 - 2) zainstalowanie, uruchomienie, wykonanie niezbędnych testów oraz udzielenie instruktażu o którym mowa w § 2 pkt. 2 w terminie 14 dni od daty podpisania protokołu odbioru.
2. Wykonawca zgłosi Zamawiającemu z minimum 3 dniowym wyprzedzeniem gotowość do realizacji przedmiotu umowy celem uzgodnienia terminu i miejsca dostawy.

§ 4

ZOBOWIĄZANIA WYKONAWCY

Wykonawca zobowiązuje się do:

- 1) dostarczenia urządzenia medycznego do siedziby Zamawiającego,
- 2) wykonania przedmiotu umowy zgodnie z ofertą będącą załącznikiem nr 1 do niniejszej umowy, oraz z obowiązującymi przepisami,
- 3) udzielenia instruktażu na zasadach określonych w terminie i miejscu uzgodnionym z Zamawiającym. Wzór protokołu z przeprowadzonego instruktażu stanowi załącznik nr 2 do umowy.
- 4) dostarczenia wraz z dostawą w wersji papierowej i elektronicznej następujące dokumenty:
 - a) instrukcję obsługi urządzenia medycznego w języku polskim oraz dokumentację techniczną (serwisową),
 - b) pisemną informację na temat wymaganej lub zalecanej przez producenta okresowej obsługi technicznej urządzenia medycznego tj. zakres czynności wraz z częstotliwością ich wykonania,
 - c) zestawienie elementów wskazanych przez producenta do okresowej wymiany,
 - d) zestawienie elementów zużywalnych,
 - e) zestawienie materiałów eksploatacyjnych,
 - f) pisemną informację czy producent uzależnia utrzymanie gwarancji od stosowania przez użytkownika oryginalnych materiałów eksploatacyjnych oraz wykonania zalecanych przeglądów technicznych.

§ 5

ZOBOWIĄZANIA I UPRAWNIENIA ZAMAWIAJĄCEGO

Zamawiający zobowiązuje się do:

- 1) nie rozpakowania urządzenia medycznego przed przybyciem przedstawiciela Wykonawcy,
- 2) zapłaty wynagrodzenia Wykonawcy za dostarczony przedmiot umowy zgodnie z ofertą przetargową,
- 3) użytkowania urządzenia medycznego zgodnie z instrukcją obsługi.

§ 6

WYNAGRODZENIE WYKONAWCY

1. Strony ustalają łączną wartość przedmiotu umowy w kwocie:

.....zł netto

(słownie:),

.....zł brutto

(słownie:).

w tym:

Zadanie nr

.....zł netto

(słownie:),

.....zł brutto

(słownie:).

2. Podstawą wystawienia faktury będzie protokół odbioru przedmiotu umowy.
3. Zamawiający zobowiązuje się do zapłaty wynagrodzenia Wykonawcy w terminie do 30 dni od daty otrzymania prawidłowo wystawionej przez Wykonawcę faktury. Wynagrodzenie będzie płatne przelewem, na rachunek bankowy Wykonawcy o numerze [.....] prowadzone przez [.....].

4. Za termin zapłaty uważa się datę obciążenia rachunku bankowego Zamawiającego.

§ 7

WARUNKI DOSTAWY

1. Wykonawca dostarczy Zamawiającemu urządzenie medyczne fabrycznie nowe, wyprodukowane po 1 stycznia 2017 r. kompletne, o wysokim standardzie, zarówno pod względem jakości jak i funkcjonalności oraz wolne od wad fizycznych (konstrukcyjnych) i prawnych.
2. W przypadku stwierdzenia podczas odbioru, że dostarczone urządzenie medyczne, o którym mowa w ust. 1 nie odpowiada oferowanym przez Wykonawcę wymaganiom parametrom technicznym, Wykonawca zobowiązuje się w terminie 3 dni roboczych do dokonania wymiany urządzenia medycznego zgodnie z oferowanymi parametrami techniczno – użytkowymi wskazanymi w formularzu ofertowym.
3. Wykonawca ponosi koszty dostarczenia urządzenia medycznego Zamawiającemu oraz koszty jego ubezpieczenia do dnia odbioru przez Zamawiającego.

§ 8

WARUNKI GWARANCJI I NAPRAWY

1. Wykonawca oświadcza, że przedmiot umowy objęty jest - miesięczną gwarancją producenta liczoną od daty odbioru urządzenia medycznego.
2. Wykonawca w okresie gwarancji zobowiązuje się w ramach wynagrodzenia umownego do:
 - 1) bezpłatnej, planowej technicznej obsługi serwisowej wykonywania przeglądów zgodnie z zaleceniami producenta, jednak nie rzadziej niż raz na 12 miesięcy,
 - 2) przystąpienia do usunięcia awarii w terminie do 48 godzin w dni robocze od momentu zgłoszenia awarii przez Zamawiającego. Za przystąpienie do usunięcia awarii Zamawiający uzna działanie Wykonawcy, które ma doprowadzić do usunięcia usterki lub rozpoczęcia diagnozy uszkodzenia w drodze telefonicznego wywiadu technicznego, serwisu zdalnego lub wizyty osobistej pracownika działu serwisu Wykonawcy,
 - 3) naprawy urządzenia medycznego w terminie nie dłuższym niż 7 dni roboczych od daty zgłoszenia awarii, w przypadku konieczności importu części zamiennych lub konieczności naprawy urządzenia poza granicami kraju Zamawiający wyraża zgodę na wydłużenie terminu naprawy urządzenia do 14 dni roboczych,
 - 4) przekazania Zamawiającemu, po każdej planowej czynności serwisowej oraz każdej naprawie, raportu serwisowego zawierającego opis wykonanych czynności serwisowych lub opis wykonanej naprawy z określeniem zużytych do naprawy części oraz określeniem czasu trwania naprawy serwisowej lub czynności serwisowej,
 - 5) *) dostarczenia urządzenia zastępczego o parametrach technicznych takich samych lub wyższych na czas przedłużającej się naprawy urządzenia medycznego powyżej terminu określonego w ust. 2 pkt 3) niniejszego paragrafu,
 - 6) 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. Zamawiający zobowiązuje się do niezwłocznego zgłaszania usterek urządzenia medycznego telefonicznie i potwierdzenia zgłoszenia faksem bądź mailem, na adres serwisu gwarancyjnego Wykonawcy znajdującego się w tel., fax., e-mail:
5. Wykonawca zobowiązuje się do potwierdzenia przyjęcia zgłoszenia usterki przez Zamawiającego faxem na nr 71/32 70 353 lub na adres e - mail podany na zgłoszeniu.

*) dotyczy Zadania nr 4

§ 9

OSOBY UPRAWNIONE DO KONTAKTÓW

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

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

§ 10

PODWYKONAWSTWO

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

- 1) w zakresie

**) niepotrzebne skreślić*

§ 11

KARY UMOWNE

1. Wykonawca zobowiązuje się zapłacić Zamawiającemu następujące kary umowne:
 - 1) w przypadku odstąpienia od umowy przez Zamawiającego z winy Wykonawcy w wysokości 10% wartości umownej brutto,
 - 2) za opóźnienie w dostawie przedmiotu umowy w wysokości 1 % wartości umownej brutto, za każdy dzień opóźnienia,
 - 3) za opóźnienie w naprawie przedmiotu umowy w wysokości 0,5 % wartości umownej brutto, za każdy dzień opóźnienia,
2. Zamawiający zobowiązuje się zapłacić Wykonawcy karę umowną w przypadku odstąpienia od umowy przez Wykonawcę z winy Zamawiającego w wysokości 10% wartości umownej brutto.
3. Zamawiający może dochodzić odszkodowania przewyższającego wysokość zastrzeżonych kar umownych.
4. W przypadku dostarczenia przez Wykonawcę urządzenia medycznego zastępczego o parametrach takich samych lub wyższych od urządzenia będącego przedmiotem umowy, Zamawiający odstąpi od naliczenia Wykonawcy kary umownej o której mowa w ust. 1 pkt. 3) niniejszego paragrafu.

§ 12

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 natychmiastowym w przypadku o której mowa w § 7 ust. 2, po wcześniejszym wezwaniu Wykonawcy przez Zamawiającego do dokonania wymiany urządzenia medycznego.
3. W przypadkach, o których mowa w ust. 1 i 3 niniejszego paragrafu Wykonawca może żądać wyłącznie wynagrodzenia należnego z tytułu wykonanej części umowy.

§ 13

POSTANOWIENIA KOŃCOWE

1. Do spraw nieuregulowanych niniejszą umową mają zastosowanie przepisy ustawy Prawo zamówień publicznych oraz Kodeksu Cywilnego.
2. Wykonawca może dokonać przelewu wierzytelności na osobę третią za zgodą Zamawiającego.
3. Wszelkie zmiany do umowy wymagają formy pisemnej pod rygorem nieważności z zastrzeżeniem § 9 umowy który wymaga zawiadomienia Stron w formie pisemnej.
4. Spory wynikłe w związku z niniejszą umową rozstrzygał będzie Sąd Powszechny właściwy dla siedziby Zamawiającego.
5. Umowę sporządzono w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, po jednym dla każdej ze stron.

Załączniki:

Załącznik nr 1 – oferta

Załącznik nr 2 – wzór protokołu instruktażu

ZAMAWIAJĄCY

WYKONAWCA

WZÓR PROTOKOŁU Z PRZEPROWADZENIA INSTRUKTAŻU

W związku z przekazaniem do użytkowania w Wojewódzkim Szpitalu Specjalistycznym we Wrocławiu przy ul. H. Kamieńskiego 73A urządzenia medycznego typu:

.....
wyprodukowanego przez:.....

w dniu (dniach): udzielono użytkownikom instruktażu w zakresie:

- obsługi i użytkowania,
-
-

w/w urządzenia.

Osoby objęte instruktażem:		
l.p.	imię, nazwisko	podpis
1.		
2.		
3.		
4.		
5.		
6.		
7.		
8.		
9.		
10.		
11.		
12.		

Instruktaż przeprowadzony został przez przedstawiciela firmy:

nazwa:

adres:

kontakt:

Przeprowadzony instruktaż pozwoli na prawidłową i bezpieczną eksploatację sprzętu przez użytkowników.

Osoby prowadzące instruktaż:		
l.p.	imię, nazwisko	podpis
1.		
2.		
3.		
4.		

Urządzenie medyczne typu:

Protokół sporządzono w egzemplarzach

ZAMAWIAJĄCY

WYKONAWCA

zamawiającej lub podmiotu zamawiającego

W przypadku gdy publikacja ogłoszenia w Dzienniku Urzędowym Unii Europejskiej nie jest wymagana, proszę podać inne informacje umożliwiające jednoznaczne zidentyfikowanie postępowania o udzielenie zamówienia (np. adres publikacyjny na poziomie krajowym):

Informacje wymagane w części I zostaną automatycznie wyszukane, pod warunkiem że wyżej wymieniony elektroniczny serwis poświęcony jednolitemu europejskiemu dokumentowi zamówienia zostanie wykorzystany do utworzenia i wypełnienia tego dokumentu. W przeciwnym przypadku informacje te musi wypełnić wykonawca.

Tożsamość zamawiającego	Odpowiedź:
Nazwa:	Wojewódzki Szpital Specjalistyczny we Wrocławiu
<i>Jakiego zamówienia dotyczy niniejszy dokument?</i>	Odpowiedź: przetarg nieograniczony
Tytuł lub krótki opis udzielanego zamówienia	DOSTAWA WYPOSAŻENIA HYBRYDOWEJ SALI OPERACYJNEJ NA POTRZEBY CHIRURGII NACZYNIOWEJ, KARDIOLOGII I KARDIOCHIRURGII
Numer referencyjny nadany sprawie przez instytucję zamawiającą lub podmiot zamawiający (jeżeli dotyczy)	Szp/FZ – 61/2017

Cześć II: Informacje dotyczące wykonawcy

Załącznik nr 3 do SIWZ
na dostawę wyposażenia hybrydowej sali operacyjnej
na potrzeby Chirurgii naczyniowej, Kardiologii i Kardiochirurgii
Nr sprawy Szp/FZ – 61/2017

A: INFORMACJE NA TEMAT WYKONAWCY

Identyfikacja:	Odpowiedź:
Nazwa:	[]
Numer VAT, jeżeli dotyczy: Jeżeli numer VAT nie ma zastosowania, proszę podać inny krajowy numer identyfikacyjny, jeżeli jest wymagany i ma zastosowanie.	[] []
Adres pocztowy:	[.....]
Osoba lub osoby wyznaczone do kontaktów:	[.....]
Telefon:	[.....]
Adres e-mail:	[.....]
Adres internetowy (adres www) (jeżeli dotyczy):	[.....]
Informacje ogólne:	Odpowiedź:
Czy wykonawca jest mikroprzedsiębiorstwem bądź małym lub średnim przedsiębiorstwem?	☐ Tak ☐ Nie
<u>Jedynie w przypadku gdy zamówienie jest zastrzeżone:</u> czy wykonawca jest zakładem pracy chronionej, „przedsiębiorstwem społecznym” lub czy będzie realizował zamówienie w ramach programów zatrudnienia chronionego? Jeżeli tak, jaki jest odpowiedni odsetek pracowników niepełnosprawnych lub defaworyzowanych? Jeżeli jest to wymagane, proszę określić, do której kategorii lub których kategorii pracowników niepełnosprawnych lub defaworyzowanych należą dani pracownicy.	☐ Tak ☐ Nie [...] [....]
Jeżeli dotyczy, czy wykonawca jest wpisany do urzędowego wykazu zatwierdzonych wykonawców lub posiada równoważne zaświadczenie (np. w ramach krajowego systemu (wstępnego) kwalifikowania)?	☐ Tak ☐ Nie ☐ Nie dotyczy
Jeżeli tak: Proszę udzielić odpowiedzi w pozostałych fragmentach niniejszej sekcji, w sekcji B i, w odpowiednich przypadkach, sekcji C niniejszej części, uzupełnić część V (w stosownych przypadkach) oraz w każdym przypadku wypełnić i podpisać część VI. a) Proszę podać nazwę wykazu lub zaświadczenia i odpowiedni numer rejestracyjny lub numer zaświadczenia, jeżeli dotyczy:	a) [.....]

Załącznik nr 3 do SIWZ
na dostawę wyposażenia hybrydowej sali operacyjnej
na potrzeby Chirurgii naczyniowej, Kardiologii i Kardiochirurgii
Nr sprawy Szp/FZ – 61/2017

b) Jeżeli poświadczenie wpisu do wykazu lub wydania zaświadczenia jest dostępne w formie elektronicznej, proszę podać: c) Proszę podać dane referencyjne stanowiące podstawę wpisu do wykazu lub wydania zaświadczenia oraz, w stosownych przypadkach, klasyfikację nadaną w urzędowym wykazie: d) Czy wpis do wykazu lub wydane zaświadczenie obejmują wszystkie wymagane kryteria kwalifikacji? Jeżeli nie: Proszę dodatkowo uzupełnić brakujące informacje w części IV w sekcjach A, B, C lub D, w zależności od przypadku. WYŁĄCZNIE jeżeli jest to wymagane w stosownym ogłoszeniu lub dokumentach zamówienia: e) Czy wykonawca będzie w stanie przedstawić zaświadczenie odnoszące się do płatności składek na ubezpieczenie społeczne i podatków lub przedstawić informacje, które umożliwią instytucji zamawiającej lub podmiotowi zamawiającemu uzyskanie tego zaświadczenia bezpośrednio za pomocą bezpłatnej krajowej bazy danych w dowolnym państwie członkowskim? Jeżeli odnośna dokumentacja jest dostępna w formie elektronicznej, proszę wskazać:	b) (adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji): [.....][.....][.....][.....] c) [.....] d) ☐ Tak ☐ Nie e) ☐ Tak ☐ Nie (adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji): [.....][.....][.....][.....]
Rodzaj uczestnictwa:	Odpowiedź:
Czy wykonawca bierze udział w postępowaniu o udzielenie zamówienia wspólnie z innymi wykonawcami?	☐ Tak ☐ Nie
Jeżeli tak, proszę dopilnować, aby pozostali uczestnicy przedstawili odrębne jednolite europejskie dokumenty zamówienia.	
Jeżeli tak: a) Proszę wskazać rolę wykonawcy w grupie (lider, odpowiedzialny za określone zadania itd.): b) Proszę wskazać pozostałych wykonawców biorących wspólnie udział w postępowaniu o udzielenie zamówienia: c) W stosownych przypadkach nazwa grupy biorącej udział:	a): [.....] b): [.....] c): [.....]
Części	Odpowiedź:
W stosownych przypadkach wskazanie części zamówienia, w odniesieniu do której (których) wykonawca zamierza złożyć ofertę.	[]

Załącznik nr 3 do SIWZ
na dostawę wyposażenia hybrydowej sali operacyjnej
na potrzeby Chirurgii naczyniowej, Kardiologii i Kardiochirurgii
Nr sprawy Szp/FZ – 61/2017

B: INFORMACJE NA TEMAT PRZEDSTAWICIELI WYKONAWCY

W stosownych przypadkach proszę podać imię i nazwisko (imiona i nazwiska) oraz adres(-y) osoby (osób) upoważnionej(-ych) do reprezentowania wykonawcy na potrzeby niniejszego postępowania o udzielenie zamówienia:

Osoby upoważnione do reprezentowania, o ile istnieją:	Odpowiedź:
Imię i nazwisko, wraz z datą i miejscem urodzenia, jeżeli są wymagane:	[.....], [.....]
Stanowisko/Działający(-a) jako:	[.....]
Adres pocztowy:	[.....]
Telefon:	[.....]
Adres e-mail:	[.....]
W razie potrzeby proszę podać szczegółowe informacje dotyczące przedstawicielstwa (jego form, zakresu, celu itd.):	[.....]

C: INFORMACJE NA TEMAT POLEGANIA NA ZDOLNOŚCI INNYCH PODMIOTÓW

Zależność od innych podmiotów:	Odpowiedź:
Czy wykonawca polega na zdolności innych podmiotów w celu spełnienia kryteriów kwalifikacji określonych poniżej w części IV oraz (ewentualnych) kryteriów i zasad określonych poniżej w części V?	☐ Tak ☐ Nie

D: INFORMACJE DOTYCZĄCE PODWYKONAWCÓW, NA KTÓRYCH ZDOLNOŚCI WYKONAWCA NIE POLEGA

(Seksja, którą należy wypełnić jedynie w przypadku gdy instytucja zamawiająca lub podmiot zamawiający wprost tego zażąda.)

Podwykonawstwo:	Odpowiedź:
Czy wykonawca zamierza zlecić osobom trzecim podwykonawstwo jakiegokolwiek części zamówienia?	☐ Tak ☐ Nie Jeżeli tak i o ile jest to wiadome, proszę podać wykaz proponowanych podwykonawców: [...]

Jeżeli instytucja zamawiająca lub podmiot zamawiający wyraźnie żąda przedstawienia tych informacji oprócz informacji wymaganych w niniejszej sekcji, proszę przedstawić – dla każdego podwykonawcy (każdej kategorii podwykonawców), których to dotyczy – informacje wymagane w niniejszej części sekcja A i B oraz w części III.

Część III: Podstawy wykluczenia

A: PODSTAWY ZWIĄZANE Z WYROKAMI SKAZUJĄCYMI ZA PRZESTĘPSTWO

W art. 57 ust. 1 dyrektywy 2014/24/UE określono następujące powody wykluczenia:

Załącznik nr 3 do SIWZ
na dostawę wyposażenia hybrydowej sali operacyjnej
na potrzeby Chirurgii naczyniowej, Kardiologii i Kardiochirurgii
Nr sprawy Szp/FZ – 61/2017

udział w organizacji przestępczej; korupcja; nadużycie finansowe; przestępstwa terrorystyczne lub przestępstwa związane z działalnością terrorystyczną pranie pieniędzy lub finansowanie terroryzmu praca dzieci i inne formy handlu ludźmi

Podstawy związane z wyrokami skazującymi za przestępstwo na podstawie przepisów krajowych stanowiących wdrożenie podstaw określonych w art. 57 ust. 1 wspomnianej dyrektywy:	Odpowiedź:
Czy w stosunku do samego wykonawcy bądź jakiegokolwiek osoby będącej członkiem organów administracyjnych, zarządzających lub nadzorczych wykonawcy, lub posiadającej w przedsiębiorstwie wykonawcy uprawnienia do reprezentowania, uprawnienia decyzyjne lub kontrolne, wydany został prawomocny wyrok z jednego z wyżej wymienionych powodów, orzeczeniem sprzed najwyżej pięciu lat lub w którym okres wykluczenia określony bezpośrednio w wyroku nadal obowiązuje?	☐ Tak ☐ Nie Jeżeli odnośna dokumentacja jest dostępna w formie elektronicznej, proszę wskazać: (adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji): [.....][.....][.....][.....]
Jeżeli tak, proszę podać: a) datę wyroku, określić, których spośród punktów 1–6 on dotyczy, oraz podać powód(-ody) skazania; b) wskazać, kto został skazany []; c) w zakresie, w jakim zostało to bezpośrednio ustalone w wyroku:	a) data: [], punkt(-y): [], powód(-ody): [] b) [.....] c) długość okresu wykluczenia [.....] oraz punkt(-y), którego(-ych) to dotyczy. Jeżeli odnośna dokumentacja jest dostępna w formie elektronicznej, proszę wskazać: (adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji): [.....][.....][.....][.....]
W przypadku skazania, czy wykonawca przedsięwziął środki w celu wykazania swojej rzetelności pomimo istnienia odpowiedniej podstawy wykluczenia („samooczyszczenie”)?	☐ Tak ☐ Nie
Jeżeli tak, proszę opisać przedsięwzięte środki	[.....]

B: PODSTAWY ZWIĄZANE Z PŁATNOŚCIĄ PODATKÓW LUB SKŁADEK NA UBEZPIECZENIE SPOŁECZNE

Płatność podatków lub składek na ubezpieczenie społeczne:	Odpowiedź:
Czy wykonawca wywiązał się ze wszystkich obowiązków dotyczących płatności podatków lub składek na ubezpieczenie społeczne , zarówno w państwie, w którym ma siedzibę, jak i	☐ Tak ☐ Nie

Załącznik nr 3 do SIWZ
na dostawę wyposażenia hybrydowej sali operacyjnej
na potrzeby Chirurgii naczyniowej, Kardiologii i Kardiochirurgii
Nr sprawy Szp/FZ – 61/2017

w państwie członkowskim instytucji zamawiającej lub podmiotu zamawiającego, jeżeli jest ono inne niż państwo siedziby?		
Jeżeli nie, proszę wskazać: a) państwo lub państwa członkowskie, którego to dotyczy; b) jakiej kwoty to dotyczy? c) w jaki sposób zostało ustalone to naruszenie obowiązków: 1) w trybie decyzji sądowej lub administracyjnej: Czy ta decyzja jest ostateczna i wiążąca? – Proszę podać datę wyroku lub decyzji. – W przypadku wyroku, o ile została w nim bezpośrednio określona, długość okresu wykluczenia: 2) w inny sposób? Proszę sprecyzować, w jaki: d) Czy wykonawca spełnił lub spełni swoje obowiązki, dokonując płatności należnych podatków lub składek na ubezpieczenie społeczne, lub też zawierając wiążące porozumienia w celu spłaty tych należności, obejmujące w stosownych przypadkach narosłe odsetki lub grzywny?	Podatki	Składki na ubezpieczenia społeczne
	a) [.....] b) [.....] c1) ☐ Tak ☐ Nie ☐ Tak ☐ Nie – [.....] – [.....] c2) [...] d) ☐ Tak ☐ Nie Jeżeli tak, proszę podać szczegółowe informacje na ten temat: [.....]	a) [.....] b) [.....] c1) ☐ Tak ☐ Nie ☐ Tak ☐ Nie – [.....] – [.....] – [.....] c2) [...] d) ☐ Tak ☐ Nie Jeżeli tak, proszę podać szczegółowe informacje na ten temat: [.....]
Jeżeli odnośna dokumentacja dotycząca płatności podatków lub składek na ubezpieczenie społeczne jest dostępna w formie elektronicznej, proszę wskazać:		(adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji): [.....][.....][.....]

C: PODSTAWY ZWIĄZANE Z NIEWYPŁACALNOŚCIĄ, KONFLIKTEM INTERESÓW LUB WYKROCZENIAMI ZAWODOWYMI

Należy zauważyć, że do celów niniejszego zamówienia niektóre z poniższych podstaw wykluczenia mogą być zdefiniowane bardziej precyzyjnie w prawie krajowym, w stosownym ogłoszeniu lub w dokumentach zamówienia. Tak więc prawo krajowe może na przykład stanowić, że pojęcie „poważnego wykroczenia zawodowego” może obejmować kilka różnych postaci zachowania stanowiącego wykroczenie.

Informacje dotyczące ewentualnej niewypłacalności, konfliktu interesów lub wykroczeń zawodowych	Odpowiedź:
Czy wykonawca, wedle własnej wiedzy, naruszył swoje obowiązki w dziedzinie prawa środowiska, prawa socjalnego i prawa pracy?	☐ Tak ☐ Nie Jeżeli tak, czy wykonawca przedsięwziął środki w celu wykazania swojej rzetelności pomimo istnienia odpowiedniej podstawy wykluczenia („samoooczyszczenie”)?

Załącznik nr 3 do SIWZ
na dostawę wyposażenia hybrydowej sali operacyjnej
na potrzeby Chirurgii naczyniowej, Kardiologii i Kardiochirurgii
Nr sprawy Szp/FZ – 61/2017

	☐ Tak ☐ Nie Jeżeli tak , proszę opisać przedsięwzięte środki: [.....]
Czy wykonawca znajduje się w jednej z następujących sytuacji: a) zbankrutował ; lub b) prowadzone jest wobec niego postępowanie upadłościowe lub likwidacyjne; lub c) zawarł układ z wierzycielami ; lub d) znajduje się w innej tego rodzaju sytuacji wynikającej z podobnej procedury przewidzianej w krajowych przepisach ustawowych i wykonawczych; lub e) jego aktywami zarządza likwidator lub sąd; lub f) jego działalność gospodarcza jest zawieszona? Jeżeli tak: – Proszę podać szczegółowe informacje: – Proszę podać powody, które pomimo powyższej sytuacji umożliwiają realizację zamówienia, z uwzględnieniem mających zastosowanie przepisów krajowych i środków dotyczących kontynuowania działalności gospodarczej. Jeżeli odnośna dokumentacja jest dostępna w formie elektronicznej, proszę wskazać:	☐ Tak ☐ Nie – [.....] – [.....] (adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji): [.....][.....][.....]
Czy wykonawca jest winien poważnego wykroczenia zawodowego ? Jeżeli tak, proszę podać szczegółowe informacje na ten temat:	☐ Tak ☐ Nie [.....] Jeżeli tak , czy wykonawca przedsięwziął środki w celu samooczyszczenia? ☐ Tak ☐ Nie Jeżeli tak , proszę opisać przedsięwzięte środki: [.....]
Czy wykonawca zawarł z innymi wykonawcami porozumienia mające na celu zakłócenie konkurencji ? Jeżeli tak, proszę podać szczegółowe informacje na ten temat:	☐ Tak ☐ Nie [...] Jeżeli tak , czy wykonawca przedsięwziął środki w celu samooczyszczenia? ☐ Tak ☐ Nie Jeżeli tak , proszę opisać przedsięwzięte środki: [.....]
Czy wykonawca wie o jakimkolwiek konflikcie interesów spowodowanym jego udziałem w postępowaniu o udzielenie zamówienia? Jeżeli tak, proszę podać szczegółowe informacje na ten temat:	☐ Tak ☐ Nie [...]

Załącznik nr 3 do SIWZ
na dostawę wyposażenia hybrydowej sali operacyjnej
na potrzeby Chirurgii naczyniowej, Kardiologii i Kardiochirurgii
Nr sprawy Szp/FZ – 61/2017

Czy wykonawca lub przedsiębiorstwo związane z wykonawcą doradzał(-o) instytucji zamawiającej lub podmiotowi zamawiającemu bądź był(-o) w inny sposób zaangażowany(-e) w przygotowanie postępowania o udzielenie zamówienia? Jeżeli tak, proszę podać szczegółowe informacje na ten temat:	☐ Tak ☐ Nie [...]
Czy wykonawca znajdował się w sytuacji, w której wcześniejsza umowa w sprawie zamówienia publicznego, wcześniejsza umowa z podmiotem zamawiającym lub wcześniejsza umowa w sprawie koncesji została rozwiązana przed czasem, lub w której nałożone zostało odszkodowanie bądź inne porównywalne sankcje w związku z tą wcześniejszą umową? Jeżeli tak, proszę podać szczegółowe informacje na ten temat:	☐ Tak ☐ Nie [...] Jeżeli tak, czy wykonawca przedsięwziął środki w celu samooczyszczenia? ☐ Tak ☐ Nie Jeżeli tak, proszę opisać przedsięwzięte środki: [.....]
Czy wykonawca może potwierdzić, że: a) nie jest winny poważnego wprowadzenia w błąd przy dostarczaniu informacji wymaganych do weryfikacji braku podstaw wykluczenia lub do weryfikacji spełnienia kryteriów kwalifikacji; b) nie zataił tych informacji; c) jest w stanie niezwłocznie przedstawić dokumenty potwierdzające wymagane przez instytucję zamawiającą lub podmiot zamawiający; oraz d) nie przedsięwziął kroków, aby w bezprawny sposób wpłynąć na proces podejmowania decyzji przez instytucję zamawiającą lub podmiot zamawiający, pozyskać informacje poufne, które mogą dać mu nienależną przewagę w postępowaniu o udzielenie zamówienia, lub wskutek zaniedbania przedstawić wprowadzające w błąd informacje, które mogą mieć istotny wpływ na decyzje w sprawie wykluczenia, kwalifikacji lub udzielenia zamówienia?	☐ Tak ☐ Nie

D: INNE PODSTAWY WYKLUCZENIA, KTÓRE MOGĄ BYĆ PRZEWIDZIANE W PRZEPISACH KRAJOWYCH PAŃSTWA CZŁONKOWSKIEGO INSTYTUCJI ZAMAWIAJĄCEJ LUB PODMIOTU ZAMAWIAJĄCEGO

Podstawy wykluczenia o charakterze wyłącznie krajowym	Odpowiedź:
Czy mają zastosowanie podstawy wykluczenia o charakterze wyłącznie krajowym określone w stosownym ogłoszeniu lub w dokumentach zamówienia? Jeżeli dokumentacja wymagana w stosownym ogłoszeniu lub w dokumentach zamówienia jest dostępna w formie elektronicznej, proszę wskazać:	☐ Tak ☐ Nie (adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji): [.....][.....][.....]

W przypadku gdy ma zastosowanie którakolwiek z podstaw wykluczenia o charakterze wyłącznie krajowym, czy wykonawca przedsięwziął środki w celu samooczyszczenia? Jeżeli tak, proszę opisać przedsięwzięte środki:	☐ Tak ☐ Nie [.....]
---	---

Część IV: Kryteria kwalifikacji

W odniesieniu do kryteriów kwalifikacji (sekcja α lub sekcje A–D w niniejszej części) wykonawca oświadcza, że:

α : OGÓLNE OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE WSZYSTKICH KRYTERIÓW KWALIFIKACJI

Wykonawca powinien wypełnić to pole jedynie w przypadku gdy instytucja zamawiająca lub podmiot zamawiający wskazały w stosownym ogłoszeniu lub w dokumentach zamówienia, o których mowa w ogłoszeniu, że wykonawca może ograniczyć się do wypełnienia sekcji α w części IV i nie musi wypełniać żadnej z pozostałych sekcji w części IV:

Spełnienie wszystkich wymaganych kryteriów kwalifikacji	Odpowiedź
Spełnia wymagane kryteria kwalifikacji:	☐ Tak ☐ Nie

A: KOMPETENCJE

Wykonawca powinien przedstawić informacje jedynie w przypadku gdy instytucja zamawiająca lub podmiot zamawiający wymagają danych kryteriów kwalifikacji w stosownym ogłoszeniu lub w dokumentach zamówienia, o których mowa w ogłoszeniu.

Kompetencje	Odpowiedź
1) Figuruje w odpowiednim rejestrze zawodowym lub handlowym prowadzonym w państwie członkowskim siedziby wykonawcy; Jeżeli odnośna dokumentacja jest dostępna w formie elektronicznej, proszę wskazać:	[...] (adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji): [.....][.....][.....]
2) W odniesieniu do zamówień publicznych na usługi: Czy konieczne jest posiadanie określonego zezwolenia lub bycie członkiem określonej organizacji, aby mieć możliwość świadczenia usługi, o której mowa, w państwie siedziby wykonawcy? Jeżeli odnośna dokumentacja jest dostępna w formie elektronicznej, proszę wskazać:	☐ Tak ☐ Nie Jeżeli tak, proszę określić, o jakie zezwolenie lub status członkowski chodzi, i wskazać, czy wykonawca je posiada: [...] ☐ Tak ☐ Nie (adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji): [.....][.....][.....]

B: SYTUACJA EKONOMICZNA I FINANSOWA

Wykonawca powinien przedstawić informacje jedynie w przypadku gdy instytucja zamawiająca lub podmiot zamawiający wymagają danych kryteriów kwalifikacji w stosownym ogłoszeniu lub w dokumentach zamówienia, o których mowa w ogłoszeniu.

Załącznik nr 3 do SIWZ
na dostawę wyposażenia hybrydowej sali operacyjnej
na potrzeby Chirurgii naczyniowej, Kardiologii i Kardiochirurgii
Nr sprawy Szp/FZ – 61/2017

Sytuacja ekonomiczna i finansowa	Odpowiedź:
1a) Jego („ogólny”) roczny obrót w ciągu określonej liczby lat obrotowych wymaganej w stosownym ogłoszeniu lub dokumentach zamówienia jest następujący: i/lub 1b) Jego średni roczny obrót w ciągu określonej liczby lat wymaganej w stosownym ogłoszeniu lub dokumentach zamówienia jest następujący (-): Jeżeli odnośna dokumentacja jest dostępna w formie elektronicznej, proszę wskazać:	rok: [.....] obrót: [.....] [...] waluta rok: [.....] obrót: [.....] [...] waluta rok: [.....] obrót: [.....] [...] waluta (liczba lat, średni obrót): [.....], [.....] [...] waluta (adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji): [.....][.....][.....]
2a) Jego roczny („specyficzny”) obrot w obszarze działalności gospodarczej objętym zamówieniem i określonym w stosownym ogłoszeniu lub dokumentach zamówienia w ciągu wymaganej liczby lat obrotowych jest następujący: i/lub 2b) Jego średni roczny obrót w przedmiotowym obszarze i w ciągu określonej liczby lat wymaganej w stosownym ogłoszeniu lub dokumentach zamówienia jest następujący: Jeżeli odnośna dokumentacja jest dostępna w formie elektronicznej, proszę wskazać:	rok: [.....] obrót: [.....] [...] waluta rok: [.....] obrót: [.....] [...] waluta rok: [.....] obrót: [.....] [...] waluta (liczba lat, średni obrót): [.....], [.....] [...] waluta (adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji): [.....][.....][.....]
3) W przypadku gdy informacje dotyczące obrotu (ogólnego lub specyficznego) nie są dostępne za cały wymagany okres, proszę podać datę założenia przedsiębiorstwa wykonawcy lub rozpoczęcia działalności przez wykonawcę:	[.....]
4) W odniesieniu do wskaźników finansowych określonych w stosownym ogłoszeniu lub dokumentach zamówienia wykonawca oświadcza, że aktualna(-e) wartość(-ci) wymaganego(-ych) wskaźnika(-ów) jest (są) następująca(-e): Jeżeli odnośna dokumentacja jest dostępna w formie elektronicznej, proszę wskazać:	(określenie wymaganego wskaźnika – stosunek X do Y – oraz wartość): [.....], [.....] (adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji): [.....][.....][.....]
5) W ramach ubezpieczenia z tytułu ryzyka zawodowego wykonawca jest ubezpieczony na następującą kwotę: Jeżeli te informacje są dostępne w formie elektronicznej, proszę wskazać:	[.....] [...] waluta (adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji): [.....][.....][.....]
6) W odniesieniu do innych ewentualnych wymogów ekonomicznych lub finansowych, które mogły zostać określone w stosownym ogłoszeniu lub dokumentach zamówienia, wykonawca oświadcza, że Jeżeli odnośna dokumentacja, która mogła	[.....] (adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji):

Załącznik nr 3 do SIWZ
na dostawę wyposażenia hybrydowej sali operacyjnej
na potrzeby Chirurgii naczyniowej, Kardiologii i Kardiochirurgii
Nr sprawy Szp/FZ – 61/2017

zostać określona w stosownym ogłoszeniu lub w dokumentach zamówienia, jest dostępna w formie elektronicznej, proszę wskazać:	[.....][.....][.....]
--	-----------------------

C: ZDOLNOŚĆ TECHNICZNA I ZAWODOWA

Wykonawca powinien przedstawić informacje jedynie w przypadku gdy instytucja zamawiająca lub podmiot zamawiający wymagają danych kryteriów kwalifikacji w stosownym ogłoszeniu lub w dokumentach zamówienia, o których mowa w ogłoszeniu.

Zdolność techniczna i zawodowa	Odpowiedź:								
1a) Jedynie w odniesieniu do zamówień publicznych na roboty budowlane : W okresie odniesienia wykonawca wykonał następujące roboty budowlane określonego rodzaju : Jeżeli odnośna dokumentacja dotycząca zadowalającego wykonania i rezultatu w odniesieniu do najważniejszych robót budowlanych jest dostępna w formie elektronicznej, proszę wskazać:	Liczba lat (okres ten został wskazany w stosownym ogłoszeniu lub dokumentach zamówienia): [...] Roboty budowlane: [.....] (adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji): [.....][.....][.....]								
1b) Jedynie w odniesieniu do zamówień publicznych na dostawy i zamówień publicznych na usługi : W okresie odniesienia wykonawca zrealizował następujące główne dostawy określonego rodzaju lub wyświadczył następujące główne usługi określonego rodzaju : Przy sporządzaniu wykazu proszę podać kwoty, daty i odbiorców, zarówno publicznych, jak i prywatnych:	Liczba lat (okres ten został wskazany w stosownym ogłoszeniu lub dokumentach zamówienia): [...] <table><tr><th>Opis</th><th>Kwoty</th><th>Daty</th><th>Odbiorcy</th></tr><tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr></table>	Opis	Kwoty	Daty	Odbiorcy				
Opis	Kwoty	Daty	Odbiorcy						
2) Może skorzystać z usług następujących pracowników technicznych lub służb technicznych, w szczególności tych odpowiedzialnych za kontrolę jakości: W przypadku zamówień publicznych na roboty budowlane wykonawca będzie mógł się zwrócić do następujących pracowników technicznych lub służb technicznych o wykonanie robót:	[.....] [.....]								
3) Korzysta z następujących urządzeń technicznych oraz środków w celu zapewnienia jakości, a jego zaplecze naukowo-badawcze jest następujące:	[.....]								
4) Podczas realizacji zamówienia będzie mógł stosować następujące systemy zarządzania łańcuchem dostaw i śledzenia łańcucha dostaw:	[.....]								
5) W odniesieniu do produktów lub usług o złożonym charakterze, które mają zostać dostarczone, lub – wyjątkowo – w odniesieniu do produktów lub usług o szczególnym	☐ Tak ☐ Nie								

Załącznik nr 3 do SIWZ
na dostawę wyposażenia hybrydowej sali operacyjnej
na potrzeby Chirurgii naczyniowej, Kardiologii i Kardiochirurgii
Nr sprawy Szp/FZ – 61/2017

przeznaczeniu: Czy wykonawca zezwoli na przeprowadzenie kontroli swoich zdolności produkcyjnych lub zdolności technicznych, a w razie konieczności także dostępnych mu środków naukowych i badawczych, jak również środków kontroli jakości?	
6) Następującym wykształceniem i kwalifikacjami zawodowymi legitymuje się: a) sam usługodawca lub wykonawca: lub (w zależności od wymogów określonych w stosownym ogłoszeniu lub dokumentach zamówienia): b) jego kadra kierownicza:	a) [.....] b) [.....]
7) Podczas realizacji zamówienia wykonawca będzie mógł stosować następujące środki zarządzania środowiskowego:	[.....]
8) Wielkość średniego rocznego zatrudnienia u wykonawcy oraz liczebność kadry kierowniczej w ostatnich trzech latach są następujące	Rok, średnie roczne zatrudnienie: [.....], [.....] [.....], [.....] [.....], [.....] Rok, liczebność kadry kierowniczej: [.....], [.....] [.....], [.....] [.....], [.....]
9) Będzie dysponował następującymi narzędziami, wyposażeniem zakładu i urządzeniami technicznymi na potrzeby realizacji zamówienia:	[.....]
10) Wykonawca zamierza ewentualnie zlecić podwykonawcom następującą część (procentową) zamówienia:	[.....]
11) W odniesieniu do zamówień publicznych na dostawy: Wykonawca dostarczy wymagane próbki, opisy lub fotografie produktów, które mają być dostarczone i którym nie musi towarzyszyć świadectwo autentyczności. Wykonawca oświadcza ponadto, że w stosownych przypadkach przedstawi wymagane świadectwa autentyczności. Jeżeli odnośna dokumentacja jest dostępna w formie elektronicznej, proszę wskazać:	☐ Tak ☐ Nie ☐ Tak ☐ Nie (adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji): [.....][.....][.....]
12) W odniesieniu do zamówień publicznych na dostawy: Czy wykonawca może przedstawić wymagane zaświadczenia sporządzone przez urzędowe instytuty lub agencje kontroli jakości o uznanych kompetencjach, potwierdzające zgodność produktów poprzez wyrażne	☐ Tak ☐ Nie [...] (adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji):

odniesienie do specyfikacji technicznych lub norm, które zostały określone w stosownym ogłoszeniu lub dokumentach zamówienia? Jeżeli nie , proszę wyjaśnić dlaczego, i wskazać, jakie inne środki dowodowe mogą zostać przedstawione: Jeżeli odnośna dokumentacja jest dostępna w formie elektronicznej, proszę wskazać:	[.....][.....][.....]
---	-----------------------

D: SYSTEMY ZAPEWNIANIA JAKOŚCI I NORMY ZARZĄDZANIA ŚRODOWISKOWEGO

Wykonawca powinien przedstawić informacje jedynie w przypadku gdy instytucja zamawiająca lub podmiot zamawiający wymagają systemów zapewniania jakości lub norm zarządzania środowiskowego w stosownym ogłoszeniu lub w dokumentach zamówienia, o których mowa w ogłoszeniu.

Systemy zapewniania jakości i normy zarządzania środowiskowego	Odpowiedź:
Czy wykonawca będzie w stanie przedstawić zaświadczenia sporządzone przez niezależne jednostki, poświadczające spełnienie przez wykonawcę wymaganych norm zapewniania jakości , w tym w zakresie dostępności dla osób niepełnosprawnych? Jeżeli nie , proszę wyjaśnić dlaczego, i określić, jakie inne środki dowodowe dotyczące systemu zapewniania jakości mogą zostać przedstawione: Jeżeli odnośna dokumentacja jest dostępna w formie elektronicznej, proszę wskazać:	☐ Tak ☐ Nie [.....][.....] {adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji): [.....][.....][.....]}
Czy wykonawca będzie w stanie przedstawić zaświadczenia sporządzone przez niezależne jednostki, poświadczające spełnienie przez wykonawcę wymogów określonych systemów lub norm zarządzania środowiskowego ? Jeżeli nie , proszę wyjaśnić dlaczego, i określić, jakie inne środki dowodowe dotyczące systemów lub norm zarządzania środowiskowego mogą zostać przedstawione: Jeżeli odnośna dokumentacja jest dostępna w formie elektronicznej, proszę wskazać:	☐ Tak ☐ Nie [.....][.....] {adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji): [.....][.....][.....]}

Część V: Ograniczanie liczby kwalifikujących się kandydatów

Wykonawca powinien przedstawić informacje jedynie w przypadku gdy instytucja zamawiająca lub podmiot zamawiający określiły obiektywne i niedyskryminacyjne kryteria lub zasady, które mają być stosowane w celu ograniczenia liczby kandydatów, którzy zostaną zaproszeni do złożenia ofert lub prowadzenia dialogu. Te informacje, którym mogą towarzyszyć wymogi dotyczące (rodzajów) zaświadczeń lub rodzajów dowodów w formie dokumentów, które ewentualnie należy przedstawić, określono w stosownym ogłoszeniu lub w dokumentach zamówienia, o których mowa w ogłoszeniu.
Dotyczy jedynie procedury ograniczonej, procedury konkurencyjnej z negocjacjami, dialogu konkurencyjnego i partnerstwa innowacyjnego:

Wykonawca oświadcza, że:

Ograniczanie liczby kandydatów	Odpowiedź:
W następujący sposób spełnia obiektywne i niedyskryminacyjne kryteria lub zasady, które mają być stosowane w celu ograniczenia liczby kandydatów: W przypadku gdy wymagane są określone zaświadczenia lub inne rodzaje dowodów w formie dokumentów, proszę wskazać dla każdego z nich, czy wykonawca posiada wymagane dokumenty: Jeżeli niektóre z tych zaświadczeń lub rodzajów dowodów w formie dokumentów są dostępne w postaci elektronicznej, proszę wskazać dla każdego z nich:	[....] ☐ Tak ☐ Nie (adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji): [.....][.....][.....]

Część VI: Oświadczenia końcowe

Niżej podpisany(-a)(-i) oficjalnie oświadcza(-ją), że informacje podane powyżej w częściach II–V są dokładne i prawdziwe oraz że zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji poważnego wprowadzenia w błąd.

Niżej podpisany(-a)(-i) oficjalnie oświadcza(-ją), że jest (są) w stanie, na żądanie i bez zwłoki, przedstawić zaświadczenia i inne rodzaje dowodów w formie dokumentów, z wyjątkiem przypadków, w których:

a) instytucja zamawiająca lub podmiot zamawiający ma możliwość uzyskania odpowiednich dokumentów potwierdzających bezpośrednio za pomocą bezpłatnej krajowej bazy danych w dowolnym państwie członkowskim, lub

b) najpóźniej od dnia 18 kwietnia 2018 r., instytucja zamawiająca lub podmiot zamawiający już posiada odpowiednią dokumentację.

Niżej podpisany(-a)(-i) oficjalnie wyraża(-ją) zgodę na to, aby [wskazać instytucję zamawiającą lub podmiot zamawiający określone w części I, sekcja A] uzyskać(-a)(-o) dostęp do dokumentów potwierdzających informacje, które zostały przedstawione w [wskazać część/sekcję/punkt(-y), których to dotyczy] niniejszego jednolitego europejskiego dokumentu zamówienia, na potrzeby [określić postępowanie o udzielenie zamówienia: (skrótowy opis, adres publikacyjny w Dzienniku Urzędowym Unii Europejskiej, numer referencyjny)].

Data, miejscowość oraz podpis(-y): [.....]

OŚWIADCZENIE O OFEROWANYCH WYROBACH MEDYCZNYCH

Dane Wykonawcy

Nazwa i adres Wykonawcy

(Pełnomocnika w przypadku Konsorcjum)

Nazwa i adres Partnera/-ów

(w przypadku Konsorcjum)

Dotyczy zamówienia publicznego prowadzonego w trybie przetargu nieograniczonego pn.:

**„DOSTAWA WYPOSAŻENIA HYBRYDOWEJ SALI OPERACYJNEJ NA POTRZEBY
CHIRURGII NACZYNIOWEJ, KARDIOLOGII I KARDIOCHIRURGII”**

Oświadczam/-y, że w odniesieniu do **Zadania 1 - 4*)** którego dotyczy oferta:

- 1) oferowany wyrób medyczny, dokonana ocena zgodności oferowanego wyrobu medycznego przed jego wprowadzeniem do obrotu oraz wprowadzenie oferowanego wyrobu do obrotu spełniają wszystkie wymagania określone przepisami ustawy z dnia 20 maja 2010 r. o wyrobach medycznych (Dz. U. z 2017 r. poz. 211 ze zm.)
- 2) oferowany wyrób medyczny został oznakowany znakiem CE po przeprowadzeniu odpowiednich dla wyrobu procedur oceny zgodności, zakończonych wydaniem certyfikatu zgodności;
- 3) certyfikat zgodności potwierdzający zgodność wyrobu z wymaganiami zasadniczymi dotyczący oferowanych wyrobów medycznych nie utracił ważności, nie został wycofany lub zawieszony;
- 4) wytwórca lub jego autoryzowany przedstawiciel wystawił deklarację zgodności stwierdzającą na jego wyłączną odpowiedzialność, że wyrób jest zgodny z wymaganiami zasadniczymi;
- 5) oferowane wyroby medyczne są właściwie oznakowane i mają odpowiednie instrukcje używania w języku polskim, a informacje dostarczane przez wytwórcę spełniają wymagania zasadnicze;

- zobowiązuję się przedstawić niezwłocznie na każde żądanie Zamawiającego kopie lub oryginały dokumentów wymienione w punktach od 1 do 5.

Oświadczenie dotyczące podanych informacji

Oświadczam, świadom odpowiedzialności karnej z art. 297 Kodeksu karnego z dnia 6 czerwca 1997r. (Dz.U. z 2016r. poz.1137 ze zm.), że wszystkie informacje podane w oświadczeniu są aktualne i zgodne z prawdą oraz zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji poważnego wprowadzenia Zamawiającego w błąd.

....., dnia

.....

*(podpis i pieczęćka imienna osoby
uprawnionej do reprezentowania Wykonawcy)*

*) wpisać nr zadania