

**Zakup, dostawa i montaż sprzętu medycznego dla I i III Oddziału Chorób Wewnętrznych ,
Pracowni Endoskopowej i Oddziału Otolaryngologicznego**

Kraków dnia, 26.10.2016 r.

SPECYFIKACJA

ISTOTNYCH WARUNKÓW ZAMÓWIENIA

dotyczy przetargu nieograniczonego
poniżej 209 000 euro
ogłoszonego przez

Szpital Specjalistyczny im. Stefana Żeromskiego
Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej
w Krakowie, os. Na Skarpie 66
na

**„Zakup, dostawę i montaż sprzętu medycznego dla I i III Oddziału Chorób Wewnętrznych, Pracowni
Endoskopowej i Oddziału Otolaryngologicznego”**

ZP 36/2016

Podstawa prawna:

Postępowanie prowadzone jest w trybie i na zasadach określonych w:

- Ustawie z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych (tekst jednolity Dz. U. z 2015, poz. 2164 ze zm), zwanej dalej „ustawą”,

Szpital Specjalistyczny im. Stefana Żeromskiego SP ZOZ w Krakowie
Dział Organizacyjny, Sekcja Zamówień Publicznych
Os. Na Skarpie 66, 31-913 Kraków
fax: (12) 644-47-56
e-mail: kancelaria@zeromski-szpital.pl

**Zakup, dostawa i montaż sprzętu medycznego dla I i III Oddziału Chorób Wewnętrznych ,
Pracowni Endoskopowej i Oddziału Otolaryngologicznego**

I. ZAMAWIAJĄCY

Szpital Specjalistyczny im. Stefana Żeromskiego Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Krakowie,
os. Na Skarpie 66, 31-913 Kraków, REGON: 000630161, NIP: 678-26-80-028, adres poczty elektronicznej
kancelaria@zeromski-szpital.pl, strona internetowa: www.zeromski-szpital.pl, <http://www.bip.krakow.pl>

II. TRYB POSTĘPOWANIA

Przetarg nieograniczony poniżej kwoty wartości zamówienia określonej w przepisach wydanych na podstawie art. 11 ust. 8 ustawy.

Zamawiający dopuszcza składania ofert częściowych, gdzie część stanowi:

Grupa 1 – Pompy strzykawkowe wraz ze stojakiem na stacje dokujące i stacje dokujące:

1. Pompy – 10 szt.
2. Stojak – 1 szt.
3. Stacja dokująca – 1 szt. na min 4 pompy

Grupa 2 – Pompa do żywienia dojelitowego – 4 szt.

Grupa 3 – Pompa infuzyjna objętościowa – 1 szt

Grupa 4 – Defibrylator – 1 szt.

Grupa 5 – Aparat EKG ze stolikiem - 2 szt

Grupa 6 – Pulsoksymetr – 4 szt

Grupa 7 – Nebulizator – 6 szt.

Grupa 8 – Holter 24 – 1 szt

Grupa 9 – Waga stojąca – 1 szt.

Grupa 10 – Waga siedząca – 1 szt

Grupa 11 – Płuczka – dezynfekator – 2 szt

Grupa 12 – Szafa na endoskopy – 1 szt

Grupa 13 – Myjka ultradźwiękowa – 1 szt.

Grupa 14 – Stół operacyjny – ogólnochirurgiczny – 1 szt.

Grupa 15 – Kardiomonitor – 1 szt

Oferty nie zawierające pełnego asortymentu określonego w grupie zostaną odrzucone

Wykonawca może złożyć tylko 1 ofertę.

Zamawiający nie dopuszcza składania ofert wariantowych.

Zamawiający nie przewiduje udzielenia zamówień uzupełniających.

Zamawiający nie przewiduje stosowania aukcji elektronicznej

Zamawiający nie przewiduje zawarcia umowy ramowej.

Zamawiający nie przewiduje rozliczenia w walutach obcych.

Zamawiający nie przewiduje zwrotu kosztów udziału w postępowaniu.

Zgodnie art 24aa Zamawiający zastosuje „procedurę odwróconą” tzn. najpierw dokona oceny ofert, a następnie zbada czy wykonawca, którego oferta została oceniona jako najkorzystniejsza, nie podlega wykluczeniu oraz spełnia warunki udziału w postępowaniu.

III. OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA

CPV: 33100000-1, 33000000-0

1. Przedmiotem zamówienia jest **Zakup, dostawa i montaż sprzętu medycznego dla I i III Oddziału Chorób**

Szpital Specjalistyczny im. Stefana Żeromskiego SP ZOZ w Krakowie
Dział Organizacyjny, Sekcja Zamówień Publicznych
Os. Na Skarpie 66, 31-913 Kraków
fax: (12) 644-47-56
e-mail: kancelaria@zeromski-szpital.pl

**Zakup, dostawa i montaż sprzętu medycznego dla I i III Oddziału Chorób Wewnętrznych ,
Pracowni Endoskopowej i Oddziału Otolaryngologicznego**

Wewnętrznych, Pracowni Endoskopowej i Oddziału Laryngologii dla Szpitala Specjalistycznego im. Stefana Żeromskiego SP ZOZ w Krakowie, os. Na Skarpie 66, 31-913 Kraków, o parametrach opisanych w załączniku o nazwie „Zestawienie parametrów technicznych”, stanowiącym załącznik nr 1. do niniejszej SIWZ.

2. Przedmiot zamówienia musi być fabrycznie nowy (rok produkcji 2016), nierekondycjonowany, kompletny i po uruchomieniu gotowy do pracy zgodnie z przeznaczeniem bez żadnych dodatkowych zakupów i inwestycji, gwarantujący bezpieczeństwo pacjentów oraz personelu medycznego.

3. Przedmiot zamówienia opisany w grupach musi spełniać wymagania ustawy z dnia 20 maja 2010 r. o wyrobach medycznych (Dz. U. Nr 107 poz. 679 ze zm.) tj. posiadać wpisy i świadectwa wydane przez uprawnione organy:

- deklarację zgodności CE producenta (dotyczy wszystkich klas wyrobu medycznego),
- certyfikat jednostki notyfikującej (dotyczy klasy wyrobu medycznego: I sterylnej, I z funkcją pomiarową, IIa, IIb, III),
- zgłoszenie/powiadomienie/wniosek do Prezesa Urzędu Rejestracji Produktów Leczniczych, Wyrobów Medycznych i Produktów Biobójczych.

4. Dostawa i uruchomienie przedmiotu zamówienia nastąpi w miejscu wskazanym przez Zamawiającego na koszt i ryzyko Wykonawcy do 28 listopada 2016 r.

5. W ramach zamówienia w grupach Wykonawca przeszkoli w siedzibie Zamawiającego personel medyczny w zakresie obsługi przedmiotu zamówienia. Cykl szkoleń rozpocznie się w dniu dostawy przedmiotu zamówienia i zakończy po przeszkoleniu wszystkich i zakończy wydaniem wydać świadectwa uczestnictwa dla każdego z uczestników szkolenia.

6. Wykonawca udzieli gwarancji na dostarczony przedmiot zamówienia na okres min. 24 miesięcy od daty dostawy i uruchomienia przedmiotu zamówienia potwierdzonego protokołem odbioru.

7. W okresie gwarancji Wykonawca zobowiązany jest do wykonania przeglądów gwarancyjnych w tym jeden na koniec okresu gwarancyjnego w okresach zalecanych przez producenta wraz z wymianą zalecanych przy danym przeglądzie części i materiałów eksploatacyjnych. Po każdym przeglądzie Wykonawca zobowiązany będzie do wydania świadectwa sprawności i dokonania odpowiedniego wpisu w paszporcie technicznym urządzenia (o ile taki posiada). Wykonawca zobowiązany jest również do wykonania 2 przeglądów pogwarancyjnego w ciągu 2 lat po zakończonym okresie gwarancji.

8. Warunki dodatkowe dotyczące przedmiotu zamówienia:

a) wymagania dotyczące serwisu

- Wykonawca zapewni serwis gwarancyjny i pogwarancyjny na terenie Polski
- Wykonawca zapewni serwis gwarancyjny i pogwarancyjny zgodnie z art. 90 ust. 4 i 5 ustawy z dnia 20 maja 2010 r. o wyrobach medycznych (Dz. U. Nr 107 poz. 679 ze zm.). Ponadto na każde żądanie Zamawiającego w nieprzekraczalnym 5 dniowym terminie Wykonawca przedłoży dokumenty potwierdzające kwalifikacje pracowników wykonujących prace serwisowe;
- możliwość zgłoszeń reklamacji i napraw: pon – pt 8:00-15:00
- forma zgłoszeń reklamacji i napraw -poczta, fax, poczta elektroniczna
- czas reakcji serwisu max. 72 godziny
- maksymalny czas usunięcia zgłoszonych usterek i wykonania napraw nie może przekroczyć: 7 dni roboczych od chwili przyjęcia zgłoszenia;
- weryfikacja złożonej reklamacji poprzez telefon lub e-mail lub fax itp. w ciągu 12 godzin od jej wysłania przez Zamawiającego (soboty, niedziele i święta nie są wliczane w czas reakcji serwisu);

**Zakup, dostawa i montaż sprzętu medycznego dla I i III Oddziału Chorób Wewnętrznych ,
Pracowni Endoskopowej i Oddziału Otolaryngologicznego**

- Wykonawca dostarczy Zamawiającemu nowe urządzenie o nie gorszych parametrach po 3 naprawach gwarancyjnych w przypadku dalszego wadliwego działania (z wyjątkiem uszkodzeń z winy użytkownika)

b) Wykonawca dostarczy Zamawiającemu instrukcję obsługi przedmiotu zamówienia w języku polskim w wersji papierowej w dniu dostawy

W przypadku wykonania zamówienia przez podwykonawcę Wykonawca zobowiązany jest do podania części zamówienia, których wykonanie zamierza powierzyć podwykonawcom zgodnie z art. 36 b ustawy Pzp

IV. TERMIN REALIZACJI ZAMÓWIENIA

Dostawa zrealizowana będzie do 12 grudnia 2016 r.

V. WARUNKI UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU I WARUNKI WYKLUCZENIA

1. O udzielenie zamówienia mogą ubiegać się Wykonawcy spełniający warunki określone w art. 22 ust. 1 ustawy którzy:

1/ nie podlegają wykluczeniu zgodnie z art. 24 ust. 1 pkt 12-23 ustawy.

2/ spełniają warunki udziału, dotyczące

- a) kompetencji lub uprawnień do prowadzenia określonej działalności zawodowej, o ile wynika to z odrębnych przepisów
- b) sytuacji ekonomicznej lub finansowej
- c) zdolności technicznej lub zawodowej

2. Określenie warunków udziału w postępowaniu:

a) **Kompetencje lub uprawnienia do prowadzenia określonej działalności zawodowej, o ile wynika to z odrębnych przepisów:** Zamawiający nie precyzuje szczegółowo warunku.

b) **Sytuacja ekonomiczna lub finansowa:** Zamawiający nie precyzuje szczegółowo warunku

c) **Zdolność techniczna lub zawodowa:** Zamawiający nie precyzuje szczegółowo warunku.

3. Na podstawie art. 24 ust. 1 pkt 12-23 ustawy z postępowania o udzielenie zamówienia wyklucza się:

1. wykonawcę, który nie wykazał spełniania warunków udziału w postępowaniu, lub nie wykazał braku podstaw wykluczenia;
2. wykonawcę będącego osobą fizyczną, którego prawomocnie skazano za przestępstwo:
 - a) o którym mowa w art. 165a, art. 181–188, art. 189a, art. 218–221, art. 228–230a, art. 250a, art. 258 lub art. 270–309 ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. – Kodeks karny (Dz. U. poz. 553, z późn. zm.) lub art. 46 lub art. 48 ustawy z dnia 25 czerwca 2010 r. o sporcie (Dz. U. z 2016 r. poz. 176),
 - b) o charakterze terrorystycznym, o którym mowa w art. 115 § 20 ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. – Kodeks karny,
 - c) skarbowe,
 - d) o którym mowa w art. 9 lub art. 10 ustawy z dnia 15 czerwca 2012 r. o skutkach powierzania wykonywania pracy cudzoziemcom przebywającym wbrew przepisom na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej (Dz. U. poz. 769);
3. wykonawcę, jeżeli urzędującego członka jego organu zarządzającego lub nadzorczego, wspólnika spółki w spółce jawnej lub partnerskiej albo komplementariusza w spółce komandytowej lub komandytowo-akcyjnej lub prokurenta prawomocnie skazano za przestępstwo, o którym mowa w

**Zakup, dostawa i montaż sprzętu medycznego dla I i III Oddziału Chorób Wewnętrznych ,
Pracowni Endoskopowej i Oddziału Otolaryngologicznego**

pkt 13;

4. wykonawcę, wobec którego wydano prawomocny wyrok sądu lub ostateczną decyzję administracyjną o zaleganiu z uiszczeniem podatków, opłat lub składek na ubezpieczenia społeczne lub zdrowotne, chyba że Wykonawca dokonał płatności należnych podatków, opłat lub składek na ubezpieczenia społeczne lub zdrowotne wraz z odsetkami lub grzywnami lub zawarł wiążące porozumienie w sprawie spłaty tych należności;
5. wykonawcę, który w wyniku zamierzonego działania lub rażącego niedbalstwa wprowadził zamawiającego w błąd przy przedstawieniu informacji, że nie podlega wykluczeniu, spełnia warunki udziału w postępowaniu lub obiektywne i niedyskryminacyjne kryteria, zwane dalej „kryteriami selekcji”, lub który zataił te informacje lub nie jest w stanie przedstawić wymaganych dokumentów;
6. wykonawcę, który w wyniku lekkomyślności lub niedbalstwa przedstawił informacje wprowadzające w błąd zamawiającego, mogące mieć istotny wpływ na decyzje podejmowane przez zamawiającego w postępowaniu o udzielenie zamówienia;
7. wykonawcę, który bezprawnie wpływał lub próbował wpłynąć na czynności zamawiającego lub pozyskać informacje poufne, mogące dać mu przewagę w postępowaniu o udzielenie zamówienia;
8. wykonawcę, który brał udział w przygotowaniu postępowania o udzielenie zamówienia lub którego pracownik, a także osoba wykonująca pracę na podstawie umowy zlecenia, o dzieło, agencyjnej lub innej umowy o świadczenie usług, brał udział w przygotowaniu takiego postępowania, chyba że spowodowane tym zakłócenie konkurencji może być wyeliminowane w inny sposób niż przez wykluczenie wykonawcy z udziału w postępowaniu;
9. wykonawcę, który z innymi Wykonawcami zawarł porozumienie mające na celu zakłócenie konkurencji między Wykonawcami w postępowaniu o udzielenie zamówienia, co zamawiający jest w stanie wykazać za pomocą stosownych środków dowodowych;
10. wykonawcę będącego podmiotem zbiorowym, wobec którego sąd orzekł zakaz ubiegania się o zamówienia publiczne na podstawie ustawy z dnia 28 października 2002 r. o odpowiedzialności podmiotów zbiorowych za czyny zabronione pod groźbą kary (Dz. U. z 2015 r. poz. 1212, 1844 i 1855 oraz z 2016 r. poz. 437 i 544);
11. wykonawcę, wobec którego orzeczono tytułem środka zapobiegawczego zakaz ubiegania się o zamówienia publiczne;
12. wykonawców, którzy należąc do tej samej grupy kapitałowej, w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów (Dz. U. z 2015 r. poz. 184, 1618 i 1634), złożyli odrębne oferty, oferty częściowe lub wnioski o dopuszczenie do udziału w postępowaniu, chyba że wykażą, że istniejące między nimi powiązania nie prowadzą do zakłócenia konkurencji w postępowaniu o udzielenie zamówienia.

**VI. INFORMACJA O OŚWIADCZENIACH LUB DOKUMENTACH, JAKIE MAJĄ DOSTARCZYĆ WYKONAWCY W CELU
POTWIERDZENIA SPEŁNIANIA WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU ORAZ BRAKU PODSTAW
WYKLUCZENIA**

1. W celu potwierdzenia braku podstaw wykluczenia wykonawcy z udziału w postępowaniu Zamawiający żąda dostarczenia następujących dokumentów:

1. Oświadczenie, że na dzień składania ofert wykonawca nie podlega wykluczeniu z postępowania i spełnia warunki udziału w postępowaniu. Informacje zawarte w oświadczeniu będą stanowiły wstępne potwierdzenie, że wykonawca nie podlega wykluczeniu oraz spełnia warunki udziału w postępowaniu. Formularz oświadczenia stanowi **załącznik nr 4** do SIWZ.
2. Zaświadczenia właściwego naczelnika urzędu skarbowego potwierdzające, że wykonawca nie zalega z opłacaniem podatków, wystawione nie wcześniej niż 3 miesiące przed upływem terminu składania ofert lub

**Zakup, dostawa i montaż sprzętu medycznego dla I i III Oddziału Chorób Wewnętrznych ,
Pracowni Endoskopowej i Oddziału Otolaryngologicznego**

innego dokumentu potwierdzającego, że wykonawca zawarł porozumienie z właściwym organem podatkowym w sprawie spłat tych należności wraz ewentualnymi odsetkami lub płatnościami lub wstrzymanie w całości wykonania decyzji właściwego organu.

3. Zaświadczenia właściwej terenowej jednostki organizacyjnej Zakładu Ubezpieczeń Społecznych lub Kasy Rolniczego Ubezpieczenia Społecznego albo innego dokumentu potwierdzającego, że wykonawca nie zalega z opłacaniem składek na ubezpieczenie 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 wstrzymania w całości wykonania decyzji właściwego organu.

4. Odpisu z właściwego rejestru lub z centralnej ewidencji i informacji o działalności gospodarczej, jeżeli odrębne przepisy wymagają wpisu do rejestru lub ewidencji, w celu wykazania braku podstaw wykluczenia na podstawie art. 24 ust. 5 pkt. 1 ustawy Pzp

2. Informacja o przynależności lub braku przynależności do tej samej grupy kapitałowej

Wykonawca, w terminie 3 dni od dnia zamieszczenia na stronie internetowej informacji, o której mowa w art. 86 ust.5 ustawy, przekazuje zamawiającemu oświadczenie o przynależności do tej samej grupy kapitałowej. Wraz ze złożeniem oświadczenia Wykonawca może przedstawić dowody, że powiązania z innym wykonawcą nie prowadzą do zakłócenia konkurencji w postępowaniu o udzielenie zamówienia. Wzór oświadczenia stanowi załącznik nr 5 do SIWZ

Uwaga: Oświadczenia nie należy składać wraz z ofertą, ponieważ w pierwszej fazie ofertowania Wykonawca nie zna uczestników procedury, a co za tym idzie nie wie w stosunku do kogo miałby składać przedmiotowe oświadczenie.

3. Wymagania dotyczące Wykonawców mających siedzibę lub miejsce zamieszkania poza terytorium Rzeczypospolitej Polskiej.

1. Wykonawca, który ma siedzibę lub miejsce zamieszkania poza terytorium Rzeczypospolitej Polskiej, zamiast dokumentów, o których mowa w pkt VI. 1. – składa 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 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 ustawy Pzp. 1.2 pkt 3-5 składa dokument lub dokumenty wystawione w kraju, w którym wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania potwierdzające odpowiednio, że:

a) 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,

b) nie otwarto jego likwidacji ani nie ogłoszono upadłości.

2. Dokumenty, o których mowa w pkt 3.1 pkt. 1.2 lit. b), powinny być wystawione nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert. Dokument, o którym mowa w pkt. 3.1 pkt 1.2 lit. a), 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. C.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. Dokument ten powinien być wystawiony z zachowaniem terminów wskazanych w pkt.

**Zakup, dostawa i montaż sprzętu medycznego dla I i III Oddziału Chorób Wewnętrznych ,
Pracowni Endoskopowej i Oddziału Otolaryngologicznego**

VI.3.2.

4. W przypadku wątpliwości co do treści dokumentu złożonego przez wykonawcę, zamawiający może zwrócić się do właściwych organów odpowiednio kraju, w którym wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania lub miejsce zamieszkania ma osoba, której dokument dotyczy, o udzielenie niezbędnych informacji dotyczących tego dokumentu.

D. Wykonawcy wspólnie ubiegający się o udzielenie zamówienia.

Wykonawcy wspólnie ubiegający się o udzielenie zamówienia zobowiązani są ustanowić pełnomocnika do reprezentowania ich w postępowaniu o udzielenie zamówienia albo reprezentowania w postępowaniu i zawarcia umowy w sprawie zamówienia publicznego.

Każdy z Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia zobowiązany jest do złożenia wszystkich wskazanych w pkt. VI.1 pkt. 1-5 oświadczeń oraz dokumentów.

Jeżeli oferta Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia zostanie wybrana, Zamawiający będzie mógł żądać przed zawarciem umowy w sprawie zamówienia publicznego umowy regulującej współpracę tych Wykonawców. Powyższe dotyczy również Wykonawców będących osobami fizycznymi (tj. przedsiębiorców podlegających wpisowi do ewidencji działalności gospodarczej), także tych, którzy prowadzą wspólnie działalność gospodarczą lub są współnikami spółki cywilnej. Wszystkie oświadczenia lub dokumenty powinny potwierdzać spełnienie przez Wykonawcę warunków udziału w postępowaniu nie później niż w dniu w którym upłynął termin składania ofert.

**VII. INFORMACJA O OŚWIADCZENIACH I DOKUMENTACH, JAKIE MAJĄ
DOSTARCZYĆ WYKONAWCY W CELU POTWIERDZENIA, ŻE OFEROWANE USŁUGI
ODPOWIADAJĄ WYMAGANIOM OKREŚLONYM PRZEZ ZAMAWIAJĄCEGO**

1. Oświadczenie Wykonawcy, że oferowane wyroby medyczne zostały dopuszczone do obrotu na mocy obowiązujących przepisów - posiadają wpisy i świadectwa wydane przez uprawnione organy, zgodnie z ustawą z dnia 20 maja 2010 r. o wyrobach medycznych, (Dz. U. Nr 107 poz. 679 z późn. zm.), tj.:

- a) deklarację zgodności CE producenta (dotyczy wszystkich klas wyrobu medycznego),
- b) certyfikat jednostki notyfikującej (dotyczy klasy wyrobu medycznego: I sterylnej, I z funkcją pomiarową, IIa, IIb, III),
- c) zgłoszenie/powiadomienie/wniosek do Prezesa Urzędu Rejestracji Produktów Leczniczych, Wyrobów Medycznych i Produktów Biobójczych.

Wraz z oświadczeniem Wykonawcy, że dostarczy te dokumenty na każde wezwanie Zamawiającego w terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.

2. Oświadczenie, że produkt posiada deklarację zgodności CE zgodnie z dyrektywą 93/42/EWG Wraz z oświadczeniem Wykonawcy, że dostarczy te dokumenty na każde wezwanie Zamawiającego w terminie wyznaczonym przez Zamawiającego - dot. Grupy 10

3. Do oferty dołączyć należy katalogi/opracowania firmowe producenta ze zdjęciem producenta zawierające pełną informację o parametrach technicznych oferowanego wyrobu potwierdzające spełnienie wymaganych parametrów techniczno – użytkowych i warunków granicznych w języku polskim. W przypadku braku potwierdzenia wymaganych parametrów Zamawiający ma prawo odrzucić ofertę.

VIII. WYMAGANIA DOTYCZĄCE WADIUM

1. Oferta zawierająca całość przedmiotu zamówienia powinna być zabezpieczona wadium w wysokości 9 630,00 złotych, z uwzględnieniem podziału na grupy:

**Zakup, dostawa i montaż sprzętu medycznego dla I i III Oddziału Chorób Wewnętrznych ,
Pracowni Endoskopowej i Oddziału Otolaryngologicznego**

L.p	Nr Grupy	Kwota Wadium
1	Grupa 1	960,00 zł
2	Grupa 2	160,00 zł
3	Grupa 3	160,00 zł
4	Grupa 4	700,00 zł
5	Grupa 5	280,00 zł
6	Grupa 6	200,00 zł
7	Grupa 7	45,00 zł
8	Grupa 8	95,00 zł
9	Grupa 9	30,00 zł
10	Grupa 10	70,00 zł
11	Grupa 11	1000,00 zł
12	Grupa 12	2 700,00 zł
13	Grupa 13	230,00 zł
14	Grupa 14	2 700,00 zł
15	Grupa 15	300,00 zł

2. Wadium musi być wniesione przed upływem terminu składania ofert.

3. Wadium może być wnoszone w jednej lub kilku następujących formach:

a) pieniądzu na konto Szpitala (decyduje termin uznania rachunku Zamawiającego) :

DEUTSCHE BANK PBC S.A. O/KRAKÓW NR: 45 1910 1048 3400 2331 1121 0002

b) poręczeniach bankowych lub poręczeniach spółdzielczej kasy oszczędnościowo kredytowej, z tym że poręczenie kasy jest zawsze poręczeniem pieniężnym,

c) gwarancjach bankowych,

d) gwarancjach ubezpieczeniowych,

e) poręczeniach udzielanych przez podmioty, o których mowa w art. 6b ust. 5 pkt. 2 ustawy z dnia 9 listopada 2000 roku o utworzeniu Polskiej Agencji Rozwoju Przedsiębiorczości.

4. Jeżeli wadium zostanie wniesione w pieniądzu, przelewem, Wykonawca dołącza do oferty kserokopię wpłaty wadium z potwierdzeniem dokonanego przelewu. Na poleceniu przelewu należy wpisać:

„Wadium – Zakup, dostawę i montaż sprzętu medycznego dla I i III Oddziału Chorób Wewnętrznych, Pracowni Endoskopowej i Oddziału Laryngologii 36 /2016 .”

W pozostałych przypadkach (pkt. VIII.3. b, c, d, e) wymagane jest dołączenie do oferty potwierdzonej za zgodność z oryginałem kserokopii dokumentu stanowiącego zabezpieczenie wadium. Oryginał tego dokumentu należy złożyć razem z ofertą nie zszywając go z nią. Dokumenty, o których mowa w punkcie VIII.3. muszą zachowywać ważność przez cały okres, w którym Wykonawca jest związany ofertą.

5. Wniesienie wadium w pieniądzu będzie skuteczne, jeżeli w podanym terminie znajdzie się na rachunku bankowym Zamawiającego.

6. Z treści gwarancji (poręczenia) musi jednoznacznie wynikać, jaki jest sposób reprezentacji Gwaranta. Gwarancja musi być podpisana przez upoważnionego (upęłnomocnionego) przedstawiciela Gwaranta. Podpis winien być sporządzony w sposób umożliwiający jego identyfikację, np. złożony wraz z imienną pieczętką lub czytelny (z podaniem imienia i nazwiska). Z treści gwarancji winno wynikać bezwarunkowe, na każde pisemne

**Zakup, dostawa i montaż sprzętu medycznego dla I i III Oddziału Chorób Wewnętrznych ,
Pracowni Endoskopowej i Oddziału Otolaryngologicznego**

żądanie zgłoszone przez Zamawiającego w terminie związania ofertą, zobowiązanie Gwaranta do wypłaty Zamawiającemu pełnej kwoty wadium w okolicznościach określonych w art. 46 ust. 4a oraz ust.5 ustawy Pzp

7. Zwrot wadium. Zamawiający zwraca wadium:

1. Wszystkim Wykonawcom, niezwłocznie po wyborze oferty najkorzystniejszej lub unieważnieniu postępowania, z wyjątkiem Wykonawcy, którego oferta została wybrana jako najkorzystniejsza, z zastrzeżeniem sytuacji wskazanej w pkt VIII.8.1.
2. Wykonawcy, którego oferta została wybrana jako najkorzystniejsza, po zawarciu umowy w sprawie zamówienia publicznego;
3. Na wniosek Wykonawcy, który wycofał ofertę przed upływem terminu składania ofert.

Zamawiający zażąda ponownego wniesienia wadium przez Wykonawcę, któremu zwrócono wadium w przypadkach wskazanych w pkt VIII.7.1., jeżeli w wyniku rozstrzygnięcia odwołania jego oferta została wybrana jako najkorzystniejsza. Zamawiający wyznacza zarazem termin ponownego wniesienia wadium przez Wykonawcę.

8. Utrata wadium. Zamawiający zatrzymuje wadium wraz z odsetkami w przypadkach, gdy:

4. Wykonawca, którego oferta została wybrana, odmówił podpisania umowy w sprawie zamówienia publicznego na warunkach określonych w ofercie;
5. Wykonawca, którego oferta została wybrana nie wniósł wymaganego zabezpieczenia należytego wykonania umowy (o ile było wymagane);
6. Zawarcie umowy w sprawie zamówienia publicznego stało się niemożliwe z przyczyn leżących po stronie Wykonawcy
7. Wykonawca w odpowiedzi na wezwanie, o którym mowa w art. 26 ust. 3 i 3 a ustawy Pzp, z przyczyn leżących po jego stronie, nie złożył oświadczeń lub dokumentów potwierdzających okoliczności, o których mowa w art. 25 ust. 1, oświadczenia, o którym mowa w art 25 a ust. 1, pełnomocnictw lub nie wyraził zgody na poprawienie omyłki , o której mowa w art. 87 ust. 2 pkt. 3 ustawy Pzp, co powodowało brak możliwości wybrania oferty złożonej przez Wykonawcę jako najkorzystniejszej.

IX. SPOSÓB POROZUMIEWANIA SIĘ Z WYKONAWCAMI

1. Wykonawca może zwrócić się do Zamawiającego o wyjaśnienie treści niniejszej specyfikacji, kierując zapytanie na piśmie. Zamawiający niezwłocznie udzieli wyjaśnień, jednak nie później niż na 2 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. Jeżeli wniosek o wyjaśnienie treści specyfikacji wpłynął po upływie terminu składania wniosku, o którym mowa powyżej, lub dotyczy udzielonych wyjaśnień, Zamawiający może udzielić wyjaśnień albo pozostawić wniosek bez rozpatrzenia.

2. Wniosek o wyjaśnienie treści niniejszej specyfikacji przekazany za pomocą faksu lub drogą elektroniczną na fax: 12/644-47-56, e-mail: kancelaria@zeromski-szpital.pl

3. Treść zapytań wraz z wyjaśnieniami Zamawiający przekaże Wykonawcom, którym została przekazana specyfikacja, bez ujawniania źródła zapytania, oraz zamieści na stronie internetowej.

4. Wszyscy Wykonawcy będą informowani o:

1. złożonych odwołaniach
2. zmianach terminu składania i otwarcia ofert
3. unieważnieniu przetargu

5. Zamawiający nie zamierza zwoływać zebrania Wykonawców

6. Oświadczenia, wnioski, zawiadomienia oraz informacje Zamawiający i Wykonawcy przekazują pisemnie.

**Zakup, dostawa i montaż sprzętu medycznego dla I i III Oddziału Chorób Wewnętrznych ,
Pracowni Endoskopowej i Oddziału Otolaryngologicznego**

Oświadczenia, wnioski, zawiadomienia oraz informacje przekazane za pomocą faksu lub drogą elektroniczną uważa się za złożone w terminie, jeżeli ich treść dotarła do adresata przed upływem terminu i została niezwłocznie potwierdzona pisemnie

7. Oferty, dokumenty w odpowiedzi na wezwanie zamawiającego w trybie art. 26 ust. 3 oraz wyjaśnienia treści oferty jak również wyjaśnienia w trybie art. 90 ust. 1 składa się wyłącznie w formie pisemnej. Złożenie dokumentu w odpowiedzi na wezwanie Zamawiającego w trybie art 26 ust. 3, wyjaśnienia treści oferty oraz wyjaśnienia w trybie art. 90 ust. 1 uważa się za złożone w terminie, jeżeli ich treść dotarła do adresata przed upływem terminu, faksem lub drogą elektroniczną, a dokument w formie pisemnej dotrze do Zamawiającego nie później niż 2 dni po terminie wskazanym powyżej.

X. TERMIN ZWIĄZANIA WARUNKAMI OFERTY

1. Wykonawca jest związany ofertą przez okres 30 dni od upływu terminu składania ofert.
2. Wykonawca może przedłużyć termin związania ofertą – samodzielnie lub na wniosek Zamawiającego.
3. Zamawiający może tylko raz, co najmniej na 3 dni przed upływem terminu związania ofertą, zwrócić się do Wykonawców o wyrażenie zgody na przedłużenie terminu związania ofertą o oznaczony okres, nie dłuższy jednak niż 60 dni.

XI. OPIS SPOSOBU PRZYGOTOWANIA OFERT

1. Wykonawca składa ofertę zgodnie z wymaganiami określonymi w SIWZ
2. Oferta musi zawierać
 - a) formularz ofertowy według wzoru określonego w załączniku nr 1 do SIWZ
 - b) oświadczenie wg wzoru stanowiącego załącznik nr 4 do SIWZ - wskazane w pkt VII, XI/5 (jeśli dotyczy) SIWZ.
 - c) upoważnienie (pełnomocnictwo) do podpisania oferty winno być dołączone do oferty, o ile nie wynika z innych dokumentów załączonych przez Wykonawcę.
3. Wykonawcy ponoszą wszelkie koszty związane z przygotowaniem i złożeniem oferty.
4. Oferta, pod rygorem nieważności, powinna być sporządzona w formie pisemnej (na maszynie, komputerze lub czytelnie ręcznie), w języku polskim, oraz podpisana przez osobę/y upoważnioną/e do reprezentowania Wykonawcy
5. Dokumenty sporządzone w języku obcym muszą być składane wraz z tłumaczeniem na język polski oraz poświadczone za zgodność z oryginałem przez osobę/y upoważnioną/e do reprezentowania Wykonawcy.
6. Po dokonaniu oceny ofert Wykonawca dostarczy wymagane dokumenty, wskazane w SIWZ, w formie oryginałów albo kopii poświadczonych za zgodność z oryginałem przez osobę/y uprawnioną/e do reprezentowania Wykonawcy. Każda kserokopia dokumentu wymaga takiego potwierdzenia
7. W przypadku Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia oraz w przypadku podmiotów, o których mowa w § 9 ust. 1 rozporządzenia Ministra Rozwoju z dnia 27 lipca 2016 r. w sprawie rodzajów dokumentów, jakich może żądać zamawiający od wykonawcy, w postępowaniu o udzielenie zamówienia (Dz. U. z 2016 poz. 1126), kopie dokumentów dotyczących odpowiednio Wykonawcy lub tych podmiotów są poświadczane za zgodność z oryginałem przez Wykonawcę lub te podmioty.
8. Wszelkie poprawki lub zmiany w tekście oferty muszą być parafowane i datowane własnoręcznie przez osobę podpisującą ofertę.
9. Wykonawca winien umieścić ofertę w zewnętrznej, zapieczętowanej kopercie zaadresowanej na adres Zamawiającego oraz oznaczonej: oferta na

**Zakup, dostawa i montaż sprzętu medycznego dla I i III Oddziału Chorób Wewnętrznych, Pracowni
Endoskopowej i Oddziału Otolaryngologicznego
(ZP 36/2016)''**

**Zakup, dostawa i montaż sprzętu medycznego dla I i III Oddziału Chorób Wewnętrznych ,
Pracowni Endoskopowej i Oddziału Otolaryngologicznego**

nie otwierać przed dniem..... r. godzina (termin otwarcia ofert)

10. Poza oznaczeniami podanymi powyżej, koperta powinna zawierać nazwę i adres Wykonawcy.
11. Wykonawca może zastrzec, nie później niż w terminie składania ofert, że informacje stanowiące tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu ustawy o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji (Dz. U. z 1993 r. Nr 47 poz. 211, ze zm.) nie mogą być udostępniane z tym, że musi wykazać, iż zastrzeżone informacje stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa. Wykonawca powinien złożyć takie informacje w oddzielnej wewnętrznej kopercie z oznakowaniem „TAJEMNICA PRZEDSIĘBIORSTWA”.
12. Informacji zastrzeżonych przez Wykonawcę nie ujawnia się.
13. Wykonawca nie może zastrzec informacji wskazanych w art. 86 ust. 4 ustawy Pzp, tj. informacji dotyczących ceny, terminu wykonania zamówienia, okresu gwarancji i warunków płatności zawartych w ofercie.
14. Zastrzeżenie informacji, które nie stanowią tajemnicy przedsiębiorstwa w rozumieniu wskazanej wyżej ustawy o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji, skutkować będzie ujawnieniem tych informacji.
15. Wykonawca może wprowadzić zmiany lub wycofać złożoną przez siebie ofertę pod warunkiem, że Zamawiający otrzyma pisemne powiadomienie o wprowadzeniu zmian lub wycofaniu przed terminem składania ofert określonym w pkt XII SIWZ. Powiadomienie o wprowadzeniu zmian lub wycofaniu, zostanie przygotowane i oznaczone zgodnie z wskazówkami zawartymi w pkt 8, a koperta dodatkowo oznaczona określeniami „ZMIANA” lub „WYCOFANIE”.
16. Wykonawca nie może.
17. Zamawiający wymaga, aby wszystkie strony oferty były kolejno ponumerowane. wprowadzać do oferty zmian po upływie terminu składania ofert

XII. MIEJSCE I TERMIN SKŁADANIA OFERT

1. Ofertę należy złożyć do dnia **4.11.2016 r. do godz. 10:00** w Kancelarii Szpitala Specjalistycznego im. Stefana Żeromskiego SP ZOZ w Krakowie, os. Na Skarpie 66, 31-913 Kraków, pawilon C, pokój nr 2.
2. Konsekwencje nieprawidłowego złożenia oferty lub jej niewłaściwego oznakowania ponosi Wykonawca.
3. Oferta złożona po terminie zostanie zwrócona Wykonawcy bez otwierania po upływie terminu przewidzianego na wniesienie odwołania

XIII. MIEJSCE I TERMIN OTWARCIA OFERT

1. Komisyjne otwarcie ofert nastąpi na posiedzeniu Komisji Przetargowej w dniu **4.11.2016 r. o godz. 10:30** w sali konferencyjnej, pawilon C Szpitala Specjalistycznego im. Stefana Żeromskiego SP ZOZ w Krakowie, os. Na Skarpie 66, 31-913 Kraków.
2. Wykonawcy mogą uczestniczyć w publicznej sesji otwarcia ofert.
3. Niezwłocznie po otwarciu ofert zamawiający zamieści na stronie internetowej informacje dotyczące :
 - 1/. kwoty, jaka zamierza przeznaczyć na sfinansowanie zamówienia;
 - 2/. firm oraz adresów wykonawców, którzy złożyli oferty w terminie
 - 3/. ceny, terminu wykonania zamówienia, okresu gwarancji i warunków płatności zawartych w ofertach.

XIV. OPIS SPOSOBU OBLICZANIA CENY

1. Przy kalkulacji ceny oferty powinny zostać uwzględnione wszystkie koszty, które będą poniesione przez Wykonawcę w związku z realizacją przedmiotowego zamówienia.
2. Cena podana w ofercie ma być ceną ostateczną, obliczoną z uwzględnieniem wszystkich ewentualnych rabatów.

**Zakup, dostawa i montaż sprzętu medycznego dla I i III Oddziału Chorób Wewnętrznych ,
Pracowni Endoskopowej i Oddziału Otolaryngologicznego**

3. Wykonawca zobowiązany jest podać wartość całkowitą zamówienia netto i brutto w formularzu ofertowym stanowiącym załącznik nr 2 do SIWZ.

4. Ceny muszą być podane w walucie polskiej z zaokrągleniem do dwóch miejsc po przecinku.

5. Przy kalkulacji ceny oferty powinny zostać uwzględnione wszystkie koszty, które będą poniesione przez Wykonawcę w związku z realizacją przedmiotowego zamówienia, w tym:

1. koszty transportu,
2. koszty rozładunku towaru,
3. koszty opakowania,
4. koszty gwarancji,
5. koszty przeglądów gwarancyjnych i pogwarancyjnych i związane z nimi koszty dojazdów, noclegów i diet
6. koszty części zamiennych w okresie gwarancji,
7. koszty serwisu,
8. opłaty skarbowe,
9. koszty należności celnych,
10. koszty ubezpieczenia towaru,
11. podatek VAT,

6. Zamawiający poprawi w ofercie:

- 1) oczywiste omyłki pisarskie,
- 2) oczywiste omyłki rachunkowe, z uwzględnieniem konsekwencji rachunkowych dokonanych poprawek,
- 3) inne omyłki, polegające na niezgodności oferty ze SIWZ, nie powodujące istotnych zmian w treści oferty, niezwłocznie zawiadamiając o tym Wykonawcę, którego oferta została poprawiona.

7. Oferta zawierająca błędy w obliczeniu ceny lub kosztu zostanie przez zamawiającego odrzucona, zgodnie

XV. AUKCJA ELEKTRONICZNA

1. Zamawiający nie przewiduje przeprowadzenia aukcji elektronicznej

XVI. KRYTERIA OCENY OFERT

Oceniane kryteria i ich ranga w ocenie:

- | | |
|--|-----------|
| 1. cena oferty C_{of} | waga 60% |
| 2. termin dostawy T_{of} | waga 20 % |
| 3. długość okresu gwarancyjnego G_{of} | waga 20 % |

RAZEM: 100%

Punkty oferty zsumowane wg wzoru:

$$S_{of} = C_{of} + J_{of} + G_{of}$$

gdzie:

S_{of} – suma punktów badanej oferty

C_{of} – ilość punktów uzyskanych za kryterium „cena oferty”

J_{of} – ilość punktów uzyskanych za kryterium „ termin dostawy”

G_{of} – ilość punktów uzyskanych za kryterium „ długość okresu gwarancji”

**Zakup, dostawa i montaż sprzętu medycznego dla I i III Oddziału Chorób Wewnętrznych ,
Pracowni Endoskopowej i Oddziału Otolaryngologicznego**

Oferta z najwyższą ilością punktów zostanie uznana za najkorzystniejszą.

Sposób obliczania wartości punktowej poszczególnych kryteriów:

1. Wartość punktowa kryterium „cena oferty”:

Oferta z najniższą ceną uzyska maksymalną ilość punktów, pozostałe oferty zostaną porównane z ofertą zawierającą najniższą cenę i otrzymają odpowiednio mniejszą ilość punktów wyliczoną wg wzoru:

$$C_{of} = 60 \times (C_{min} / C)$$

C_{of} - wartość punktowa kryterium „cena oferty”

C_{min} - najniższa wartość brutto spośród oferowanych

C - cena badanej oferty

Ceny w powyższym wzorze rozumiane są, jako ceny brutto za realizację całości przedmiotu zamówienia

Maksymalna ilość punktów jakie może otrzymać oferta w kryterium 60 pkt

2. Wartość punktowa kryterium „ termin dostawy”.

Ocena zostanie dokonana w oparciu o informacje podane w szczegółowym opisie przedmiotu zamówienia, który stanowi załącznik nr 2 do SIWZ a liczba punktów badanej oferty zostanie wyliczona według wzoru

$$J_{of} = 20 \times (J / J_{max})$$

J_{of} - wartość punktowa kryterium parametry techniczne

J_{max} - maksymalna ilość punktów

J - suma punktów badanej oferty

Punkty za termin dostawy przydzielane będą następująco

Termin dostawy: 5.12.2016 r. - 10 pkt.

Termin dostawy: 12.12.2016 r. - 0 pkt.

Maksymalna ilość punktów jakie może otrzymać oferta w kryterium 20 pkt

3. Wartość punktowa kryterium „długość okresu gwarancyjnego”.

Ocena zostanie dokonana zostanie w oparciu o warunki gwarancji i serwisu tj. załącznik nr 3 do SIWZ a liczba punktów badanej oferty zostanie wyliczona według wzoru

$$G_{of} = 20 \times (G / G_{max})$$

G_{of} - wartość punktowa kryterium długość okresu gwarancyjnego

G_{max} - maksymalna ilość punktów

G - suma punktów badanej oferty

Zakup, dostawa i montaż sprzętu medycznego dla I i III Oddziału Chorób Wewnętrznych , Pracowni Endoskopowej i Oddziału Otolaryngologicznego

Punkty za okres gwarancji przydzielane będą następująco:

36 miesięcy – 10 pkt

24 miesięcy – 0 pkt

XVII. ZASADY WYBORU OFERTY I UDZILENIA ZAMÓWIENIA PUBLICZNEGO

1. Zamawiający udzieli zamówienia Wykonawcy, którego oferta:

- a) Odpowiada wszystkim wymaganiom przedstawionym w ustawie z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych (tekst jednolity Dz. U. z 2015, poz. 2164 ze zm)
- b) Odpowiada wszystkim wymaganiom przedstawionym w niniejszej SIWZ.
- c) Została uznana za najkorzystniejszą w oparciu o podane kryteria wyboru.

XVIII. POSTANOWIENIA, KTÓRE BĘDĄ WPROWADZONE DO UMOWY

Projekt umowy stanowi załącznik nr 6 do niniejszej SIWZ. Zamawiający dopuszcza możliwość przedłużenia terminu obowiązywania umowy dostawy o czas niezbędny na zrealizowanie umowy w całym jej zakresie przedmiotowym.

XIX. TRYB WPROWADZANIA ZMIAN W SPECYFIKACJI

- 1. W uzasadnionych przypadkach Zamawiający może w każdym czasie, przed upływem terminu do składania ofert, zmienić treść niniejszej SIWZ. Dokonaną zmianę treści specyfikacji Zamawiający udostępnia na stronie internetowej.
- 2. Jeżeli zmiana treści SIWZ będzie prowadzić do zmiany treści ogłoszenia o zamówieniu Zamawiający przekaże do Dziennika Urzędowego Unii Europejskiej ogłoszenie dodatkowych informacji, informacji o niekompletnej procedurze lub sprostowanie.
- 3. Jeżeli w wyniku zmiany treści specyfikacji nieprowadzącej do zmiany treści ogłoszenia o zamówieniu jest niezbędny dodatkowy czas na wprowadzenie zmian w ofercie, Zamawiający przedłuży termin składania ofert i informuje o tym Wykonawców, którym przekazano specyfikację istotnych warunków zamówienia, oraz zamieszcza informację na stronie internetowej, jeżeli specyfikacja istotnych warunków zamówienia jest udostępniana na tej stronie.

XX. FORMALNOŚCI JAKIE POWINNY ZOSTAĆ DOPEŁNIONE PO WYBORZE OFERTY W CELU ZAWARCIA UMOWY W SPRAWIE ZAMÓWIENIA PUBLICZNEGO

- 1. Zamawiający informuje niezwłocznie wszystkich wykonawców o:
 - 1) wyborze najkorzystniejszej oferty, podając nazwę albo imię i nazwisko, siedzibę albo miejsce zamieszkania i adres, jeżeli jest miejscem wykonywania działalności wykonawcy, którego ofertę wybrano, oraz nazwy albo imiona i nazwiska, siedziby albo miejsca zamieszkania i adresy, jeżeli są miejscami wykonywania działalności wykonawców, którzy złożyli oferty, a także punktację przyznaną ofertom w każdym kryterium oceny ofert i łączną punktację,
 - 2) wykonawcach, którzy zostali wykluczeni,
 - 3) wykonawcach, których oferty zostały odrzucone, powodach odrzucenia oferty, a w przypadkach, o których mowa w art. 89 ust. 4 i 5,
 - 4) unieważnieniu postępowania –podając uzasadnienie faktyczne i prawne.
- 2. W przypadkach, o których mowa w art. 24 ust. 8, informacja, o której mowa w ust. 1 pkt 2, zawiera wyjaśnienie powodów, dla których dowody przedstawione przez wykonawcę, zamawiający uznał za niewystarczające.

**Zakup, dostawa i montaż sprzętu medycznego dla I i III Oddziału Chorób Wewnętrznych ,
Pracowni Endoskopowej i Oddziału Otolaryngologicznego**

3. Zamawiający udostępnia informacje, o których mowa w pkt 1 pkt 1 i 5 – 7, na stronie internetowej.

4. Zamawiający może nie ujawniać informacji, o których mowa w pkt 1, jeżeli ich ujawnienie byłoby sprzeczne z ważnym interesem publicznym

XXI. POUCZENIE O ŚRODKACH OCHRONY PRAWNEJ

1. Wykonawcy, a także innemu podmiotowi, jeżeli ma lub miał interes w uzyskaniu zamówienia oraz poniósł lub może ponieść szkodę w wyniku naruszenia przez Zamawiającego przepisów ustawy, przysługują środki ochrony prawnej przewidziane w dziale VI ustawy.

2. Środki ochrony prawnej wobec ogłoszenia o zamówieniu oraz specyfikacji istotnych warunków zamówienia przysługują również organizacjom wpisanym na listę o której mowa w art. 154 pkt. 5 ustawy.

3. Odwołanie przysługuje wyłącznie od niezgodnej z przepisami ustawy czynności Zamawiającego podjętej w postępowaniu o udzielenie zamówienia lub zaniechania czynności, do której Zamawiający jest zobowiązany na podstawie ustawy.

4. Odwołanie powinno wskazywać czynność lub zaniechanie czynności Zamawiającego, której zarzuca się niezgodność z przepisami ustawy, zawierać zwięzłe przedstawienie zarzutów, określać żądanie oraz wskazywać okoliczności faktyczne i prawne uzasadniające wniesienie odwołania.

5. Odwołanie wnosi się do Prezesa Izby w formie pisemnej lub w postaci elektronicznej podpisane bezpiecznym podpisem elektronicznym weryfikowanym przy pomocy ważnego kwalifikowanego certyfikatu lub równoważnego środka, spełniającego wymagania dla tego rodzaju podpisu.

6. Odwołujący przesyła kopię odwołania Zamawiającemu przed upływem terminu do wniesienia odwołania w taki sposób, aby mógł on zapoznać się z jego treścią przed upływem tego terminu. Domniemywa się, iż Zamawiający mógł zapoznać się z treścią odwołania przed upływem terminu do jego wniesienia, jeżeli przesłanie jego kopii nastąpiło przed upływem terminu do jego wniesienia przy użyciu środków komunikacji elektronicznej.

7. Odwołanie wnosi się w terminie 10 dni od dnia przesłania informacji o czynności Zamawiającego stanowiącej podstawę jego wniesienia - jeżeli zostały przesłane w sposób określony w pkt. 6 zdanie drugie albo w terminie 15 dni - jeżeli zostały przesłane w inny sposób.

8. Odwołanie wobec treści ogłoszenia o zamówieniu, także wobec postanowień specyfikacji istotnych warunków zamówienia, wnosi się w terminie 10 dni od dnia publikacji ogłoszenia w Dzienniku Urzędowym Unii Europejskiej.

9. Odwołanie wobec czynności innych niż określone w pkt. 7 i 8 wnosi się w terminie 10 dni od dnia, w którym powzięto lub przy zachowaniu należytej staranności można było powziąć wiadomość o okolicznościach stanowiących podstawę jego wniesienia.

10. Jeżeli Zamawiający mimo takiego obowiązku nie przesłał Wykonawcy zawiadomienia o wyborze oferty najkorzystniejszej odwołanie wnosi się nie później niż w terminie 1 miesiąca od dnia publikacji w Dzienniku Urzędowym Unii Europejskiej ogłoszenia o udzieleniu zamówienia lub w terminie 6 miesięcy od dnia zawarcia umowy, jeżeli Zamawiający nie opublikował w Dzienniku Urzędowym Unii Europejskiej ogłoszenia o udzieleniu zamówienia.

11. W przypadku wniesienia odwołania wobec treści ogłoszenia o zamówieniu lub postanowień specyfikacji istotnych warunków zamówienia Zamawiający może przedłużyć termin składania ofert.

12. W przypadku wniesienia odwołania po upływie terminu składania ofert bieg terminu związania ofertą ulega zawieszeniu do czasu ogłoszenia orzeczenia przez Krajową Izbę Odwoławczą.

13. Zamawiający przesyła niezwłocznie, nie później niż w terminie 2 dni od dnia otrzymania, kopię odwołania innym Wykonawcom uczestniczącym w postępowaniu o udzielenie zamówienia, a jeżeli odwołanie dotyczy treści ogłoszenia o zamówieniu lub postanowień specyfikacji istotnych warunków zamówienia, zamieszcza ją również na stronie internetowej, na której jest zamieszczone ogłoszenie o zamówieniu lub jest udostępniana specyfikacja, wzywając Wykonawców do przystąpienia do postępowania odwoławczego.

**Zakup, dostawa i montaż sprzętu medycznego dla I i III Oddziału Chorób Wewnętrznych ,
Pracowni Endoskopowej i Oddziału Otolaryngologicznego**

14. Wykonawca może zgłosić przystąpienie do postępowania odwoławczego w terminie 3 dni od dnia otrzymania kopii odwołania, wskazując stronę, do której przystępuje, i interes w uzyskaniu rozstrzygnięcia na korzyść strony, do której przystępuje. Zgłoszenie przystąpienia doręcza się Prezesowi Krajowej Izby Odwoławczej w formie pisemnej albo elektronicznej opatrzonej bezpiecznym podpisem elektronicznym weryfikowanym za pomocą ważnego kwalifikowanego certyfikatu, a jego kopię przesyła się Zamawiającemu oraz Wykonawcy wnoszącemu odwołanie.

15. Wykonawcy, którzy przystąpili do postępowania odwoławczego, stają się uczestnikami postępowania odwoławczego, jeżeli mają interes w tym, aby odwołanie zostało rozstrzygnięte na korzyść jednej ze stron. Zamawiający lub odwołujący może zgłosić opozycję przeciw przystąpieniu innego Wykonawcy nie później niż do czasu otwarcia rozprawy. Izba uwzględnia opozycję, jeżeli zgłaszający opozycję uprawdopodobni, że Wykonawca nie ma interesu w uzyskaniu rozstrzygnięcia na korzyść strony, do której przystąpił; w przeciwnym razie Izba oddala opozycję. Na postanowienie o uwzględnieniu albo oddaleniu opozycji nie przysługuje skarga.

16. Odwołujący oraz wykonawca wezwany zgodnie z pkt 13 nie mogą następnie korzystać ze środków ochrony prawnej wobec czynności zamawiającego wykonanych zgodnie z wyrokiem Izby lub sądu albo na podstawie art. 186 ust. 2 ustawy.

17. Na orzeczenie Krajowej Izby Odwoławczej przy Prezesie Urzędu Zamówień Publicznych stronom oraz uczestnikom postępowania odwoławczego przysługuje skarga do sądu – zgodnie z przepisami ustawy.

18.

XXII. SPOSÓB UZYSKANIA FORMULARZA SPECYFIKACJI ISTOTNYCH WARUNKÓW ZAMÓWIENIA

Niniejszą specyfikację istotnych warunków zamówienia Zamawiający udostępnił się na stronie internetowej od dnia publikacji w Biuletynie Zamówień Publicznych do upływu terminu składania ofert.

Pismo zatwierdził

Dyrektor Szpitala Dr n. med. Zbigniew J. Król

Załączniki:

Wzór oferty – załącznik nr 1

Zestawienie parametrów granicznych – załącznik nr 2

Warunki gwarancji i serwisu – załącznik nr 3

Oświadczenie – załącznik nr 4

Lista kapitałowa – załącznik nr 5

Wzór umowy – załącznik nr 6

**Zakup, dostawa i montaż sprzętu medycznego dla I i III Oddziału Chorób Wewnętrznych ,
Pracowni Endoskopowej i Oddziału Otolaryngologicznego**

*Załącznik Nr 1 do specyfikacji
z dnia. 26.10.2016*

**OFERTA
(WZÓR)**

na

**Zakup, dostawę i montaż wyposażenia medycznego dla I i III Oddziału Chorób
Wewnętrznych, Pracowni Endoskopowej oraz Oddziału Otolaryngologicznego
(ZP 34/2016)**

Nazwa

Wykonawcy

Adres ul. kod miejscowość
województwo..... powiat

Nr telefonu..... Nr faksu..... E-mail
http://

NUMER NIP NUMER REGON

NUMER KRS

Nr rachunku
bankowego

Czy Wykonawca jest mikroprzedsiębiorstwem bądź małym lub średnim przedsiębiorstwem
.....

Nawiązując do ogłoszenia o przetargu nieograniczonym na **Zakup, dostawę i montaż sprzętu medycznego dla I i III Oddziału Chorób Wewnętrznych, Pracowni Endoskopowej i Oddziału Otolaryngologicznego** w BZP (Numer ogłoszenia:), zamieszczonego na stronie internetowej www.bip.krakow.pl oraz na tablicy ogłoszeń w siedzibie Zamawiającego, my niżej podpisani po zapoznaniu się z materiałami przetargowymi oferujemy wykonanie zamówienia za łączną kwotę:

Grupa 1

L.p.	Nazwa	Ilość	Cena jednostkowa	Wartość netto (kol 2 x 3)	Stawka VAT	Wartość VAT (kol 4 x 5)	Wartość brutto (kol 3 + kol 5)	Producent, nazwa i typ/model/ numer katalogowy
	1	2	2	4	5	6	7	8
1	Pompa strzykawkowa	10 szt.			8%			
2	Stojak na stacje dokujące	1 szt						
3	Stacja dokująca na min 4 pompy	1 szt						

Szpital Specjalistyczny im. Stefana Żeromskiego SP ZOZ w Krakowie
Dział Organizacyjny, Sekcja Zamówień Publicznych
Os. Na Skarpie 66, 31-913 Kraków
fax: (12) 644-47-56
e-mail: kancelaria@zeromski-szpital.pl

**Zakup, dostawa i montaż sprzętu medycznego dla I i III Oddziału Chorób Wewnętrznych ,
Pracowni Endoskopowej i Oddziału Otolaryngologicznego**

RAZEM					
-------	--	--	--	--	--

Grupa 2

L.p.	Nazwa	Ilość	Cena jednostkowa	Wartość netto (kol 2 x 3)	Stawka VAT	Wartość VAT (kol 4 x 5)	Wartość brutto (kol 3 + kol 5)	Producent, nazwa i typ/model/ numer katalogowy
	1	2	2	4	5	6	7	8
1	Pompa do żywienia dojelitowego	4 szt.			8%			
			RAZEM					

Grupa 3

L.p.	Nazwa	Ilość	Cena jednostkowa	Wartość netto (kol 2 x 3)	Stawka VAT	Wartość VAT (kol 4 x 5)	Wartość brutto (kol 3 + kol 5)	Producent, nazwa i typ/model/ numer katalogowy
	1	2	2	4	5	6	7	8
1	Pompa infuzyjna objętościowa	1 szt.			8%			
			RAZEM					

Grupa 4

L.p.	Nazwa	Ilość	Cena jednostkowa	Wartość netto (kol 2 x 3)	Stawka VAT	Wartość VAT (kol 4 x 5)	Wartość brutto (kol 3 + kol 5)	Producent, nazwa i typ/model/ numer katalogowy
	1	2	2	4	5	6	7	8
1	Defibrylator	1 szt.			8%			
			RAZEM					

Grupa 5

L.p.	Nazwa	Ilość	Cena jednostkowa	Wartość netto (kol 2 x 3)	Stawka VAT	Wartość VAT (kol 4 x 5)	Wartość brutto (kol 3 + kol 5)	Producent, nazwa i typ/model/ numer katalogowy
	1	2	2	4	5	6	7	8
1	Aparat EKG ze stolikiem	2 szt.			8%			
			RAZEM					

Grupa 6

L.p.	Nazwa	Ilość	Cena jednostkowa	Wartość netto (kol 2 x 3)	Stawka VAT	Wartość VAT (kol 4 x 5)	Wartość brutto (kol 3 + kol 5)	Producent, nazwa i typ/model/ numer katalogowy
	1	2	2	4	5	6	7	8

**Zakup, dostawa i montaż sprzętu medycznego dla I i III Oddziału Chorób Wewnętrznych ,
Pracowni Endoskopowej i Oddziału Otolaryngologicznego**

1	Pulsoksymetr	4 szt.			8%			
			RAZEM					

Grupa 7

L.p.	Nazwa	Ilość	Cena jednostkowa	Wartość netto (kol 2 x 3)	Stawka VAT	Wartość VAT (kol 4 x 5)	Wartość brutto (kol 3 + kol 5)	Producent, nazwa i typ/model/ numer katalogowy
	1	2	2	4	5	6	7	8
1	Nebulizator	6 szt.			8%			
			RAZEM					

Grupa 8

L.p.	Nazwa	Ilość	Cena jednostkowa	Wartość netto (kol 2 x 3)	Stawka VAT	Wartość VAT (kol 4 x 5)	Wartość brutto (kol 3 + kol 5)	Producent, nazwa i typ/model/ numer katalogowy
	1	2	2	4	5	6	7	8
1	Holter 24	1 szt.			8%			
			RAZEM					

Grupa 9

L.p.	Nazwa	Ilość	Cena jednostkowa	Wartość netto (kol 2 x 3)	Stawka VAT	Wartość VAT (kol 4 x 5)	Wartość brutto (kol 3 + kol 5)	Producent, nazwa i typ/model/ numer katalogowy
	1	2	2	4	5	6	7	8
1	Waga stojąca	1 szt.			8%			
			RAZEM					

Grupa 10

L.p.	Nazwa	Ilość	Cena jednostkowa	Wartość netto (kol 2 x 3)	Stawka VAT	Wartość VAT (kol 4 x 5)	Wartość brutto (kol 3 + kol 5)	Producent, nazwa i typ/model/ numer katalogowy
	1	2	2	4	5	6	7	8
1	Waga siedząca	1 szt.			8%			
			RAZEM					

Grupa 11

L.p.	Nazwa	Ilość	Cena jednostkowa	Wartość netto (kol 2 x 3)	Stawka VAT	Wartość VAT (kol 4 x 5)	Wartość brutto (kol 3 + kol 5)	Producent, nazwa i typ/model/ numer katalogowy
	1	2	2	4	5	6	7	8
1	Płuczka - dezynfekator	2 szt.			8%			
			RAZEM					

**Zakup, dostawa i montaż sprzętu medycznego dla I i III Oddziału Chorób Wewnętrznych ,
Pracowni Endoskopowej i Oddziału Otolaryngologicznego**

Grupa 12

L.p.	Nazwa	Ilość	Cena jednostkowa	Wartość netto (kol 2 x 3)	Stawka VAT	Wartość VAT (kol 4 x 5)	Wartość brutto (kol 3 + kol 5)	Producent, nazwa i typ/model/numer katalogowy
	1	2	2	4	5	6	7	8
1	Szafa na endoskopy	1 szt.			8%			
RAZEM								

Grupa 13

L.p.	Nazwa	Ilość	Cena jednostkowa	Wartość netto (kol 2 x 3)	Stawka VAT	Wartość VAT (kol 4 x 5)	Wartość brutto (kol 3 + kol 5)	Producent, nazwa i typ/model/numer katalogowy
	1	2	2	4	5	6	7	8
1	Myjka ultradźwiękowa	1 szt.			8%			
RAZEM								

Grupa 14

L.p.	Nazwa	Ilość	Cena jednostkowa	Wartość netto (kol 2 x 3)	Stawka VAT	Wartość VAT (kol 4 x 5)	Wartość brutto (kol 3 + kol 5)	Producent, nazwa i typ/model/numer katalogowy
	1	2	2	4	5	6	7	8
1	Stół operacyjny ogólnochirurgiczny	1 szt.			8%			
RAZEM								

Grupa 15

L.p.	Nazwa	Ilość	Cena jednostkowa	Wartość netto (kol 2 x 3)	Stawka VAT	Wartość VAT (kol 4 x 5)	Wartość brutto (kol 3 + kol 5)	Producent, nazwa i typ/model/numer katalogowy
	1	2	2	4	5	6	7	8
1	Kardiomonitor	1 szt.			8%			
RAZEM								

*W załączeniu przedstawiamy Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia zgodny z załącznikiem nr 2 do SIWZ.
Dokument ten stanowi integralną część oferty i jego niezłożenie stanowi podstawę do odrzucenia oferty.*

**Zakup, dostawa i montaż sprzętu medycznego dla I i III Oddziału Chorób Wewnętrznych ,
Pracowni Endoskopowej i Oddziału Otolaryngologicznego**

Ponadto:

1. Oświadczamy, że wykonamy zamówienie zgodnie z opisem przedmiotu zamówienia, w terminie do
2. Oświadczam, że na dzień składania ofert;
 - a) nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 24 ust. 1 pkt. 12 – 23 ustawy Prawo Zamówień Publicznych
 - b) spełniam warunki udziału w postępowaniu określone przez Zamawiającego w SIWZ i ogłoszeniu o zamówieniu
3. Oświadczamy, że oferowany przedmiot zamówienia jest fabrycznie nowy, nierekondycjonowany, kompletny i po uruchomieniu gotowy do pracy zgodnie z przeznaczeniem bez żadnych dodatkowych zakupów i inwestycji, gwarantując bezpieczeństwo pacjentów oraz personelu medycznego.
4. Oświadczamy, że termin płatności wynosi max. 30 dni
5. Oświadczamy, że osobą odpowiedzialną za realizację całości przedmiotu zamówienia jest: tel.:
6. Oświadczamy, że powierzymy podwykonawcom wykonanie przedmiotu zamówienia w części dotyczącej/ , że przedmiot zamówienia wykonamy w całości bez udziału podwykonawców * **niepotrzebne skreślić**
7. Elementami integralnymi oferty są :

L.p.	dokumenty, oświadczenia i informacje:	strona w ofercie
1		
2		
3		
4		
5		
itp		

.....
Podpisy osób uprawnionych

do reprezentowania Wykonawcy

**Zakup, dostawa i montaż sprzętu medycznego dla I i III Oddziału Chorób Wewnętrznych ,
Pracowni Endoskopowej i Oddziału Otolaryngologicznego**

*Załącznik Nr 2 do specyfikacji
z dnia. 26.10.2016r.*

/Nazwa i adres Wykonawcy/

.....

/miejscowość i data/

Zestawienie warunków i parametrów wymaganych

Grupa 1 – Pompy strzykawkowe wraz ze stojakiem na stacje dokujące i stacje dokujące:

- 8. Pompy – 10 szt.
- 9. Stojak – 1 szt.
- 10. Stacja dokująca – 1 szt. na min 4 pompy

Pompa

L.p.	Opis		Parametry oferowane (podać)
1.	Wykonawca/Producent	Podać	
2.	Nazwa-model/typ	Podać	
3.	Kraj pochodzenia	Podać	

	OPIS	Wymogi graniczne	Odpowiedź z oferenta TAK/NIE	Parametry oferowane (podać zakresy lub opisać)	Ocena punktowa
1	Stosowanie strzykawek 5, 10, 20, 30, 50 ml. Podać typ i producenta	TAK			X
2	Wysokość pompy zapewniająca wygodną obsługę do 8 pomp, zamocowanych jedna nad drugą - maks 12 cm	TAK			X
3	Strzykawki montowane od czoła a nie od góry pompy.	TAK			X
4	Strzykawka nie wychodząca poza obudowę pompy				X
5	Szybkość dozowania w zakresie 0,1-1800 ml/h	TAK			X
6	Szybkość dozowania Bolus-a do 2000 ml/h	TAK			X
7	Bolus manualny i automatyczny	TAK			X

**Zakup, dostawa i montaż sprzętu medycznego dla I i III Oddziału Chorób Wewnętrznych ,
Pracowni Endoskopowej i Oddziału Otolaryngologicznego**

	OPIS	Wymogi graniczne	Odpowiedź oferenta TAK/NIE	Parametry oferowane (podać zakresy lub opisać)	Ocena punktowa
8	Programowanie parametrów podaży Bolus-a: objętość / dawka czas lub szybkość podaży (możliwość wyboru)	TAK			X
9	Zmiana parametrów Bolus-a bez wstrzymywania infuzji	TAK			X
10	Możliwość programowania podaży dawki indukcyjnej: objętość / dawka czas lub szybkość podaży (możliwość wyboru)	TAK			X
11	Programowanie parametrów infuzji w jednostkach: • ng, µg, mg, • µU, mU, U, kU, • jednostki molowe • na kg wagi ciała lub nie, • na min, godz. dobę.	TAK			X
12	Klawiatura numeryczna do wprowadzania wartości parametrów infuzji	TAK			X
13	Biblioteka leków – możliwość zapisania w pompie procedur dozowania leków złożonych z: 4. nazwy leku 5. koncentracji leku 6. szybkości dozowania (dawkowanie) 7. całkowitej objętości (dawki) infuzji 8. parametrów bolusa (objętości / dawki i czasu podaży) 9. parametrów dawki indukcyjnej (jak dla bolusa) Pojemność biblioteki co najmniej 120 leków	TAK			X
14	Możliwość programowania biblioteki leków bezpośrednio z klawiatury pompy (bez konieczności stosowania zewnętrznego urządzenia)	TAK			X
15	Dostępność oprogramowania komputerowego do tworzenia i przesyłania do pompy biblioteki leków (pod systemem Windows)	TAK			X

**Zakup, dostawa i montaż sprzętu medycznego dla I i III Oddziału Chorób Wewnętrznych ,
Pracowni Endoskopowej i Oddziału Otolaryngologicznego**

	OPIS	Wymogi graniczne	Odpowiedź oferenta TAK/NIE	Parametry oferowane (podać zakresy lub opisać)	Ocena punktowa
16	Regulowane progi ciśnienia w zakresie od 50 do 1000 mm Hg , min. 10 poziomów okluzji	TAK			X
17	Zmiana progu ciśnienia okluzji bez przerywania infuzji.	TAK			X
18	Automatyczna redukcja bolusa okluzyjnego.	TAK			X
19	Rozbudowany system alarmów: 11. do 5 min do opróżnienia strzykawki 12. pusta strzykawka 13. do 5 min do końca infuzji 14. koniec infuzji 15. nieprawidłowe mocowanie strzykawki 16. okluzja 17. do 30 min do rozładowania akumulatora 18. akumulator rozładowany 19. pompa uszkodzona	TAK			X
20	Czas pracy z akumulatora min. 20 h przy infuzji 5ml/h	TAK			X
21	Czas ładowania akumulatora do 100% po pełnym rozładowaniu - poniżej 5 h				
22	Mocowanie pojedynczej pompy do statywów oraz stacji dokujących nie wymaga odłączania lub dołączania uchwyty mocującego lub jakichkolwiek innych części.	TAK			X
23	Uchwyt do przenoszenia pompy nie wymagający odłączania przy mocowaniu pomp w stacjach dokujących.	TAK			
23	Możliwość instalacji pompy w stacji dokującej: 4. mocowanie z automatyczną blokadą, bez konieczności przykręcania. 5. alarm nieprawidłowego mocowania. 6. pompy mocowane niezależnie, jedna nad drugą, 7. automatyczne przyłączenie zasilania ze stacji dokującej, 8. automatyczne przyłączenie portu komunikacyjnego ze	TAK			X

**Zakup, dostawa i montaż sprzętu medycznego dla I i III Oddziału Chorób Wewnętrznych ,
Pracowni Endoskopowej i Oddziału Otolaryngologicznego**

	OPIS	Wymogi graniczne	Odpowiedź oferenta TAK/NIE	Parametry oferowane (podać zakresy lub opisać)	Ocena punktowa
	stacji dokującej,				
25	Możliwość komunikacji pomp umieszczonych w stacjach dokujących poprzez sieć LAN z oprogramowaniem zewnętrznym, służącym do: • podglądu przebiegu infuzji dla każdej pompy w formie graficznego wykresu (trendu), • podglądu parametrów infuzji dla każdej pompy, • prezentacji alarmów w pompach oraz wyświetlania ich przyczyny, • archiwizacji informacji o przeprowadzonych infuzjach.	TAK			X
26	Zasilanie pomp mocowanych poza stacją dokującą bezpośrednio z sieci energetycznej – niedopuszczalny jest zasilacz zewnętrzny.	TAK			X
27	Czytelny wyświetlacz z możliwością wyświetlenia następujących informacji jednocześnie: nazwa leku, dawka, prędkość infuzji, stan naładowania akumulatora, aktualne ciśnienie w drenie, stan infuzji (w toku lub zatrzymana).	TAK			X
28	Napisy na wyświetlaczu w języku polskim	TAK			X
29	Instrukcja obsługi w języku polskim	TAK			X
30	Waga do 2,5 kg	TAK			X
31	Zasilanie 230 V AC, 50 Hz +10% , -15% oraz 12 V DC	TAK			

Stojak

	OPIS	Wymogi graniczne	Odpowiedź Oferenta TAK/NIE	Parametry Oferowane (podać zakres lub opisać)	Ocena punktowa
8.	Stabilny stojak umożliwiający łatwe przemieszczanie zestawu urządzeń	Tak			X

**Zakup, dostawa i montaż sprzętu medycznego dla I i III Oddziału Chorób Wewnętrznych ,
Pracowni Endoskopowej i Oddziału Otolaryngologicznego**

	OPIS	Wymogi graniczne	Odpowiedź Oferenta TAK/NIE	Parametry Oferowane (podać zakres lub opisać)	Ocena punktowa
	medycznych				
9.	Podstawa jezdna z możliwością blokowania kół	Tak			X
10.	Rura nośna wykonana ze stali nierdzewnej.	Tak			X
11.	Możliwość mocowania stacji z pompami lub innych urządzeń medycznych o wadze do 35 kg	Tak			X

Stacja dokująca

	OPIS	Wymogi graniczne	Odpowiedź oferenta TAK/NIE	Parametry oferowane (podać zakresy lub opisać)	Ocena punktowa
1	Możliwość mocowania do 4 pomp infuzyjnych	Tak			X
2	Obudowa stacji wykonana z tworzywa typu ABS	Tak			X
3	Waga stacji do 3 kg	Tak			X
4	Mocowanie stacji do pionowych rur, kolumn	Tak			X
5	Zasilanie 230 V AC 50Hz	Tak			X
6	System szybkiego mocowania pomp w stacji dokującej – bez konieczności demontażu elementów pompy	Tak			X
7	Możliwość szybkiego wyjęcia ze stacji każdej (dowolnej) pompy	Tak			X
8	Zasilanie pomp ze stacji dokującej – automatyczne przyłączenie zasilania po włożeniu pompy	Tak			X
9	Stacja wyposażona w sygnalizację świetlną, alarmową	Tak			X
10	Stacja posiadająca uchwyt do swobodnego przenoszenia	Tak			X
11	Stacja wraz z wysięgnikiem do zawieszania pojemników z płynami infuzyjnymi	Tak			X

**Zakup, dostawa i montaż sprzętu medycznego dla I i III Oddziału Chorób Wewnętrznych ,
Pracowni Endoskopowej i Oddziału Otolaryngologicznego**

Grupa 2 – Pompa do żywienia dojelitowego – 4 szt.

L.p.	Opis		Parametry oferowane (podać)
1.	Wykonawca/Producent	Podać	
2.	Nazwa-model/typ	Podać	
3.	Kraj pochodzenia	Podać	

	OPIS	Wymogi graniczne	Odpowiedź oferenta TAK/NIE	Parametry oferowane (podać zakresy lub opisać)	Ocena punktowa
1	Dokładność ustawienia szybkości podaży diety: 1 ml/h	1-400 ml/h			X
2	Dokładność przepływu	Nie więcej niż 7 %			X
3	Zakres prędkości przepływu	1 – 600 ml/h			X
4	Zasilanie z sieci 100–240 V; 50–60 Hz; 0,4 A max.	TAK			X
5	Czas pracy zasilanie bateryjne	Nie mniej niż 24 h			X
6	Temperatura: Tryb działania +5°C do +40°C	TAK			X
7	Zacisk do umocowania do stojaka w zestawie	TAK			X

Grupa 3 – Pompa infuzyjna objętościowa

L.p.	Opis		Parametry oferowane (podać)
1.	Wykonawca/Producent	Podać	
2.	Nazwa-model/typ	Podać	
3.	Kraj pochodzenia	Podać	

	OPIS	Wymogi graniczne	Odpowie dź oferenta TAK/NIE	Parametry oferowane (podać zakresy lub opisać)	Ocena punktowa
	Pompa objętościowa	TAK			X
1	Możliwość podaży preparatów krwiopochodnych	TAK			X2
2	Zatraskowe mocowanie i współpraca ze stacją dokującą.	TAK			X
3	Mechanizm zabezpieczający przed swobodnym niekontrolowanym	TAK			X

**Zakup, dostawa i montaż sprzętu medycznego dla I i III Oddziału Chorób Wewnętrznych ,
Pracowni Endoskopowej i Oddziału Otolaryngologicznego**

	OPIS	Wymogi graniczne	Odpowiedź oferenta TAK/NIE	Parametry oferowane (podać zakresy lub opisać)	Ocena punktowa
	przepływem składający się z dwóch elementów – jeden w pompie jeden na drenie. Kolorystyczne kodowanie zacisków szczelinowych w zależności od stosowanej terapii.				
4	Napięcie 11-16 V DC, zasilanie przy użyciu zasilacza zewnętrznego lub Stacji Dokującej	TAK			X
5	Dokładność mechaniczna $\leq \pm 0,5\%$	TAK			X
6	Zasilanie z akumulatora wewnętrznego min 9,4 h. przy przepływie 80 ml/h. lub 8,5 h przy przepływie 100ml/h	TAK			X
7	Masa pompy max. 1,5 kg	TAK			X
8	Odłączalny uchwyt do przenoszenia i mocowania, pompy do rur pionowych i poziomych	TAK			X
9	Możliwość łączenia pomp w moduły bez użycia stacji dokującej - minimum 3 pompy na jednym odłączalnym uchwycie.	TAK			X
10	Podświetlany ekran i przyciski z możliwością regulacji na 9 poziomach	TAK			X
11	Automatyczna funkcja antybolus po okluzji – zabezpieczenie przed podaniem niekontrolowanego bolusa po alarmie okluzji.	TAK			X
12	Różne tryby infuzji: Piggy-Back; Wzrost-utrzymanie-spadek; programowanie min. 12 cykli o różnych parametrach; podaż okresowa z przerwami; dawka w czasie; kalkulacja prędkości dawki.	TAK			X
13	Możliwość programowania parametrów infuzji w mg, mcg, U lub mmol, z uwzględnieniem lub nie masy ciała w odniesieniu do czasu (np. mg/kg/min; mg/kg/h; mg/kg/24h)	TAK			X
14	Zakres prędkości infuzji min. 0,1 do 1 200 ml/h Prędkość infuzji w zakresie od 0,1 - 99,99ml/h programowana co 0,01ml/godz.	TAK			X
15	Funkcja programowania objętości do podania (VTBD) min. 9999 ml.	TAK			X
16	Zmiana szybkości infuzji bez	TAK			X

**Zakup, dostawa i montaż sprzętu medycznego dla I i III Oddziału Chorób Wewnętrznych ,
Pracowni Endoskopowej i Oddziału Otolaryngologicznego**

	OPIS	Wymogi graniczne	Odpowiedź oferenta TAK/NIE	Parametry oferowane (podać zakresy lub opisać)	Ocena punktowa
	konieczności przerywania wlewu.				
17	Prędkość infuzji w zakresie od 0,1 - 99,99ml/h programowana co 0,01ml/godz.	TAK			X
18	Biblioteka Leków zawierająca co najmniej 800 leków z możliwością podzielenia na min.15 grup, z możliwością dzielenia na obszary leczenia i profile pacjenta.	TAK			X
19	Leki zawarte w Bibliotece Leków powiązane z parametrami infuzji (limity względne min-max; limity bezwzględne min-max, parametry standardowe), możliwość wyświetlania naprzemiennego nazwy leku i/lub wybranych parametrów infuzji.	TAK			X
20	Bolus o określonej objętości . Bolus podawany na żądanie Maksymalna objętość bolusa po alarmie okluzji ≤0,2ml	TAK			X
21	Możliwość precyzyjnej podaży z lub bez czujnika kropli.	TAK		,	X
22	Funkcja KVO z możliwością wyłączenia funkcji przez użytkownika	TAK			X
23	Prezentacja ciągłego pomiaru ciśnienia w linii w formie graficznej	TAK			X
24	Akustyczno-optyczny system alarmów i ostrzeżeń .	TAK			X
25	Menu w języku polskim	TAK			X
26	Możliwość podłączenia przewodu łączącego do centrali przywołania personelu	TAK			X
27	Bolus o określonej objętości . Bolus podawany na żądanie .Maksymalna objętość bolusa po alarmie okluzji ≤0,2ml	TAK			X
28	Możliwość opcjonalnego rozszerzenia oprogramowania pompy o tryb PCA i PCEA	TAK			x
29	Czułość techniczna – wykrywanie pojedynczych pęcherzyków powietrza ≤ 0,01 ml	TAK			x
30	Opcjonalna możliwość bezprzewodowej komunikacji pomp poza stacją dokującą z komputerem.	TAK			x

**Zakup, dostawa i montaż sprzętu medycznego dla I i III Oddziału Chorób Wewnętrznych ,
Pracowni Endoskopowej i Oddziału Otolaryngologicznego**

Grupa 4 – Defibrylator

L.p.	Opis		Parametry oferowane (podać)
1.	Wykonawca/Producent	Podać	
2.	Nazwa-model/typ	Podać	
3.	Kraj pochodzenia	Podać	

Lp	OPIS PARAMETRU, FUNKCJI	WYMOGI GRANICZNE TAK/NIE	ODPOWIEDŹ OFERENTA TAK/NIE	Parametry oferowane	Ocena punktowa
I.	Wymagania ogólne				
1	Defibrylator transportowy, wyposażony w wygodny uchwyt do przenoszenia	TAK			X
2	Defibrylator przeznaczony do defibrylacji dorosłych	TAK			X
3	Instrukcja obsługi w języku polskim przy dostawie	TAK			X
4	Wpis lub zgłoszenie do Rejestru Wyrobów Medycznych	TAK			X
II.	Wymiary i waga				
5	Waga bez akumulatora max. 9 kg	TAK			X
6	Wymiary zewnętrzne	Podać			X
III.	Ekran				
7	Ekran kolorowy, pojedynczy, z aktywną matrycą TFT. Przekątna ekranu min. 5,7".	TAK			X
8	Rozdzielczość ekranu min. 320x240	TAK			X
9	Liczba krzywych dynamicznych wyświetlanych równocześnie min. 3	TAK			X
IV.	Obsługa				
10	Komunikacja z użytkownikiem w języku polskim	TAK			X
V.	Zasilanie				
11	Monitory zasilane elektrycznie 230 VAC/50 Hz ±10%	TAK			X
12	Wbudowany akumulator	TAK			X
13	Automatyczne ładowanie akumulatora przy podłączeniu defibrylatora do sieciowego zasilania elektrycznego	TAK			X

**Zakup, dostawa i montaż sprzętu medycznego dla I i III Oddziału Chorób Wewnętrznych ,
Pracowni Endoskopowej i Oddziału Otolaryngologicznego**

14	Minimum 90 rozładowań z energią maksymalną (podać ilość wyładowań z max. energią) przy pracy z zasilaniem akumulatorowym	TAK			X
15	Monitorowanie przy pracy z zasilaniem akumulatorowym - minimum 120 minut	TAK			X
16	Czas ładowania do 3 godzin	TAK			X
17	Wskaźnik naładowania i komunikat rozładowania akumulatora. Stan rzeczywisty naładowanej baterii widoczny na ekranie defibrylatora.	TAK			X
VI.	Defibrylacja				
18	Defibrylacja dwufazowa	TAK			
19	Defibrylacja ręczna	TAK			X
20	Defibrylacja synchroniczna umożliwiającą przeprowadzenie kardiowersji	TAK			X
21	Defibrylacja półautomatyczna	TAK			X
22	Zakres wyboru energii w J min. 2 – 180 J	TAK			X
23	Ilość stopni dostępności energii defibrylacji zewnętrznej min. 13	TAK			X
24	Wyzwalanie defibrylacji z łżytek defibrylacyjnych	TAK			X
25	Czas ładowania do energii maksymalnej do 8 sek.	TAK			X
26	Wyposażenie: - łżyki do defibrylacji dla pacjentów dorosłych - Żel kontaktowy do defibrylacji - Wygodna torba transportowa - Min. 1 zestaw elektrod jednorazowych dla dorosłych	TAK			X
VII.	Stymulacja przezskórna				
27	Tryb stymulacji stałej	TAK			X
28	Tryb stymulacji "na żądanie"	TAK			X
29	Regulacja częstotliwość stymulacji w zakresie min. 40 – 180 imp./min.	TAK			X
30	Regulacja natężenia prądu stymulacji w zakresie min. 35 – 150 mA	TAK			X
VIII.	Monitorowanie parametrów				

**Zakup, dostawa i montaż sprzętu medycznego dla I i III Oddziału Chorób Wewnętrznych ,
Pracowni Endoskopowej i Oddziału Otolaryngologicznego**

	życiowych				
31	Monitorowanie EKG	TAK			
32	Wyświetlanie min. 1 odprowadzenia EKG	TAK			X
33	Wybór wyświetlanego odprowadzenia EKG z tyżek defibrylatora lub z kabla EKG: I, II, III	TAK			X
34	Zakres pomiarowy tętna: min. 30 ÷ 300 ud./min.	TAK			X
35	Wzmocnienie zapisu krzywej EKG min.: x0,5; x1; x2	TAK			X
36	Regulowane alarmy dla górnej i dolnej granicy alarmów tętna	TAK			X
37	Wyposażenie: Kabel EKG 3 odprowadzeniowy	TAK			X
38	Pomiar NIBP	TAK			
39	Nieinwazyjny pomiar ciśnienia tętniczego metodą oscylometryczna	TAK			X
40	Zakres pomiarowy min.: 15 – 255 mmHg	TAK			X
41	Pomiar automatyczny, co określony czas, regulowany w zakresie min. 2 – 60 minut	TAK			X
42	Pomiar wyzwalany ręcznie	TAK			X
43	Pomiar ciągły	TAK			X
44	Wyposażenie: - Wężyk do podłączenia mankieta dla dorosłych/dzieci - mankieta dla dorosłych	TAK			X
45	Pomiar saturacji	TAK			
46	Pomiar SpO2, z prezentacją krzywej pletyzmograficznej, wartości SpO2 oraz tętna	TAK			X
47	Zakres pomiarowy SpO2: min. 50 ÷ 100%	TAK			X
48	Zakres pomiarowy pulsu min.:30 – 240./min.	TAK			X
49	Czujnik SpO2 na palec dla dorosłych	TAK			X
50	Możliwość rozbudowy o pomiar kapnografii bez udziału serwisu	TAK/NIE			X
IX.	Alarmy				X
51	Alarmy sygnalizowane dźwiękiem i na wyświetlaczu	TAK			X
52	Alarmy techniczne z podaniem przyczyny	TAK			X
53	Alarmy wszystkich	TAK			X

**Zakup, dostawa i montaż sprzętu medycznego dla I i III Oddziału Chorób Wewnętrznych ,
Pracowni Endoskopowej i Oddziału Otolaryngologicznego**

	mierzonych parametrów życiowych z ustawieniem dolnej i górnej granicy alarmowej				
54	Możliwość wyciszenia alarmu	TAK			X
55	Możliwość zawieszenia alarmów	TAK			X
X.	Drukowanie i zapamiętywanie danych				X
56	Wbudowana drukarka termiczna	TAK			X
57	Wydruki na papierze termicznym	TAK			X
58	Wydruki na żądanie	TAK			X
59	Wydruki automatyczne	TAK			X
60	Zapamiętywanie i drukowanie 24 godzinnych trendów graficznych i tabelarycznych monitorowanych parametrów	TAK			X
61	Zapamiętywanie i drukowanie min. 46 raportów z defibrylacji	TAK			X
62	Możliwość przenoszenia danych przez kartę pamięci	TAK			X

Grupa 5 – Aparat EKG ze stolikiem

L.p.	Opis		Parametry oferowane (podać)
1.	Wykonawca/Producent	Podać	
2.	Nazwa-model/typ	Podać	
3.	Kraj pochodzenia	Podać	

	OPIS	Wymogi graniczne	Odpowiedź oferenta TAK/NIE	Parametry oferowane (podać zakresy lub opisać)	Ocena punktowa
1	Aparat 3,6,12 kanałowy	Tak, opisać			X
2	Analiza i interpretacja ekg	Tak			X
3	Ciągły pomiar HR	Tak			X
4	Klawiatura alfanumeryczna	Tak			X
5	Detekcja stymulatora serca	Tak			X
6	Kolorowy wyświetlacz graficzny, prezentacja przebiegu 3, 6 oraz 12 kanałów EKG w rozmiarze min. 7"	Tak			X

**Zakup, dostawa i montaż sprzętu medycznego dla I i III Oddziału Chorób Wewnętrznych ,
Pracowni Endoskopowej i Oddziału Otolaryngologicznego**

	OPIS	Wymogi graniczne	Odpowiedź oferenta TAK/NIE	Parametry oferowane (podać zakresy lub opisać)	Ocena punktowa
7	Obsługa aparatu poprzez panel dotykowy oraz wydzieloną klawiaturę funkcyjną	Tak			X
8	Szerokość papieru min. 110mm	Podać			X
9	Pamięć min. 1000 badań	Tak			X
10	Zasilanie sieciowe, akumulator bezobsługowy wraz z ładowarką wbudowany wewnątrz aparatu.	Tak			X
11	Sygnalizacja stanu naładowania akumulatora	Tak			X
12	Głowica drukująca z automatyczną regulacją linii izoelektrycznej, cyfrowa filtracja zakłóceń sieciowych i mięśniowych	Tak			X
13	Interfejs komunikacyjny USB	Tak, opisać			X
14	Możliwość podłączenia do aparatu drukarki laserowej	Tak			X
15	Możliwość podłączenia pamięci typu PenDRIVE	TAK			X
16	Sygnał EKG 12 odprowadzeń standardowych	Tak			X
17	Odprowadzenia Cabrera	Tak			X
18	Kontrola jakości podłączenia każdej elektrody	Tak			X
19	Czułość 2,5/5/10/20 mm/mv	Tak, opisać			X
20	Prędkość 5/10/25/50 mm/s	Tak opisać			X
21	Możliwość przesyłania zapisów badania wraz z opisem poprzez e-mail bezpośrednio z aparatu	Tak			X
22	Możliwość współpracy z przystawką do badań spirometrycznych.	Tak			X
23	Export badania w trybie PDF i XML na nośnik zewnętrzny typu PenDrive	TAK			X
24	Waga max 1,4 kg	Tak, opisać			X
25	Wypożyczenie : 1 kpl elektrod dla dorosłych piersiowych przyssawkowych (6 szt),	Tak opisać			X

**Zakup, dostawa i montaż sprzętu medycznego dla I i III Oddziału Chorób Wewnętrznych ,
Pracowni Endoskopowej i Oddziału Otolaryngologicznego**

	OPIS	Wymogi graniczne	Odpowiedź oferenta TAK/NIE	Parametry oferowane (podać zakresy lub opisać)	Ocena punktowa
	1 kpl elektrod kończynowych klipsowych 4 szt., 1 kpl kabli				
26	Wypożyczenie dodatkowe: Papier milimetrowy termoczuły w rolce – 1 szt., żel do EKG w op. 250 g – 1 szt. Wózek pod oferowany aparat EKG z wysięgnikiem na kabel pacjenta, posiadający certyfikat CE – 1 szt.	Tak			X

Grupa 6 – Pulsoksymetr

L.p.	Opis		Parametry oferowane (podać)
1.	Wykonawca/Producent	Podać	
2.	Nazwa-model/typ	Podać	
3.	Kraj pochodzenia	Podać	

Lp.	OPIS	Wymogi graniczne	Odpowiedź oferenta TAK/NIE	Parametry oferowane (podać zakresy lub opisać)	Ocena punktowa
1.	Aparat przenośny, poniżej 300 gram	TAK			
2.	Zasilanie sieciowe 230V AC 50/60 Hz	TAK			
3.	Zasilanie (awaryjne) - wbudowany akumulator na min. 9 godziny	TAK			
4.	Czas ładowania akumulatorów – max. 6h	TAK			
5.	Pomiar saturacji w zakresie min. 0-100%	TAK			
6.	Pomiar tętna w zakresie min. 15-300 bpm	TAK			
7.	Wyświetlacz LCD kolorowy o przekątnej min. 3"	TAK			
8.	Rozdzielczość – min. 240x400 pikseli	TAK			
9.	Selektywne włączane/wyłączane alarmy dla wszystkich parametrów	TAK			

**Zakup, dostawa i montaż sprzętu medycznego dla I i III Oddziału Chorób Wewnętrznych ,
Pracowni Endoskopowej i Oddziału Otolaryngologicznego**

Lp.	OPIS	Wymogi graniczne	Odpowiedź oferenta TAK/NIE	Parametry oferowane (podać zakresy lub opisać)	Ocena punktowa
10.	Ustawianie granic alarmów wszystkich parametrów	TAK			
11.	Wyciszenie alarmów na min 2 min.	TAK			
12.	Stopniowanie głośności alarmów	TAK			
13.	Alarmy wizualne oraz dźwiękowe	TAK			
14.	Możliwość wyboru ustawień dla : dorosły/dziecko/norowodek	TAK			
Parametry wyświetlane					
15.	Częstość pulsu	TAK			
16.	Procentowy pomiar SPO2	TAK			
17.	Wyświetlanie krzywej pletyzmograficznej	TAK			
18.	Siła pulsu	TAK			
19.	Wskaźnik stanu pracy - sieć, akumulator	TAK			
20.	Sygnalizacja odłączenia czujnika saturacji	TAK			
21.	Trendy graficzne min. 48godz.	TAK			
22.	Krótki trend SpO2 oraz PR z min. ostatnich 15 min.	TAK			
23.	Graficzny wskaźnik rozładowania baterii	TAK			
Pozostałe parametry					
25.	Na wyposażeniu czujnik pulsoksymetru na palec	TAK			
26.	Możliwość instalacji urządzenia w pionie lub w poziomie i odpowiedniego dostosowania wyświetlania parametrów.	TAK			
27.	System eliminacji wpływu efektów ruchowych oraz możliwość pomiaru przy niskiej perfuzji	TAK			
28.	Modulacja tonu pulsu w zależności od zmierzonej wartości SpO2	TAK			

**Zakup, dostawa i montaż sprzętu medycznego dla I i III Oddziału Chorób Wewnętrznych ,
Pracowni Endoskopowej i Oddziału Otolaryngologicznego**

Lp.	OPIS	Wymogi graniczne	Odpowiedź oferenta TAK/NIE	Parametry oferowane (podać zakresy lub opisać)	Ocena punktowa
29.	Możliwość podłączenia do drukarki	TAK			

Grupa 7 – Nebulizator

L.p.	Opis		Parametry oferowane (podać)		
1.	Wykonawca/Producent	Podać			
2.	Nazwa-model/typ	Podać			
3.	Kraj pochodzenia	Podać			
	OPIS	Wymogi graniczne	Odpowiedź oferenta TAK/NIE	Parametry oferowane (podać zakresy lub opisać)	Ocena punktowa
1	Maksymalne ciśnienie - 3,5 Bar,	TAK			X
2	Ciśnienie pracy do - 1,5 Bar,	TAK			X
3	Maks. przepływ – do 20 l/min,	TAK			X
4	Przepływ pracy max - 8 l/min,	TAK			X
5	Nebulizacja- 0,50 ml/min,	TAK			X
6	Wielkość cząstek – do 3,25 um,	TAK			X
7	Masa – od 2 kg do 2,5 kg,	TAK			X
8	Poziom hałasu – do 60 dBa,	TAK			X
9	Zasilanie - 230V/50Hz,	TAK			X
10	Tryb pracy - praca ciągła,,	TAK			X
11	Wymiary - max 15x15 x 25cm	TAK			X
12	Wyposażenie: 4. nebulizator Hi-FLO, 5. ustnik plastikowy Hi-FLO, 6. maska inhalacyjna Hi-FLO dla dorosłych, 7. wężyk łączący, wkładka nosowa, filtr	TAK			X

**Zakup, dostawa i montaż sprzętu medycznego dla I i III Oddziału Chorób Wewnętrznych ,
Pracowni Endoskopowej i Oddziału Otolaryngologicznego**

Grupa 8 – Holter 24

L.p.	Opis		Parametry oferowane (podać)
1.	Wykonawca/Producent	Podać	
2.	Nazwa-model/typ	Podać	
3.	Kraj pochodzenia	Podać	

**Zakup, dostawa i montaż sprzętu medycznego dla I i III Oddziału Chorób Wewnętrznych ,
Pracowni Endoskopowej i Oddziału Otolaryngologicznego**

	OPIS	Wymogi graniczne	Odpowiedź oferenta TAK/NIE	Parametry oferowane (podać zakresy lub opisać)	Ocena punktowa
1	Rejestrator długotrwałych zapisów ciśnienia tętniczego krwi.	TAK			X
2	Zakres mierzonego ciśnienia 0 do 300 mm Hg (względem ciśnienia atmosferycznego)	TAK			X
3	Automatyczne dobieranie ciśnienia.	TAK			X
4	Metoda pomiaru - oscylometryczna	TAK			X
5	Zasilanie: 4 x AA baterie lub akumulatory (do tygodnia pracy lub 500 badań)	TAK			X
6	Nieograniczony czas przechowywania badań w pamięci				
7	Wewnętrzny zegar czasu rzeczywistego	TAK			X
8	Wyświetlacz znakowy LCD,	TAK			X
9	Bezpośredni odczyt ostatniego badania	TAK			X
10	Sygnalizacja obniżenia napięcia baterii (akumulatorów)	TAK			X
11	Klawiatura funkcyjna	TAK			X
12	Gniazdo zewnętrzne USB do komunikacji z PC poprzez kabel USB	TAK			X
13	Wymiary rejestratora:	Nie większe jak 99 x 36 x 95 mm			X
14	Dodatkowe wyposażenie rejestratora : - mankiet dla dorosłych rozmiar średni, - torba na rejestrator z pasem, - baterie alkaliczne AA 4 szt.,	TAK			X
15	Pomiar na żądanie – przycisk EVENT	TAK			X

Grupa 9 – Waga stojąca

L.p.	Opis		Parametry oferowane
------	------	--	---------------------

**Zakup, dostawa i montaż sprzętu medycznego dla I i III Oddziału Chorób Wewnętrznych ,
Pracowni Endoskopowej i Oddziału Otolaryngologicznego**

			(podać)
1.	Wykonawca/Producent	Podać	
2.	Nazwa-model/typ	Podać	
3.	Kraj pochodzenia	Podać	

Lp	OPIS	Wymogi graniczne	Odpowiedź oferenta TAK/NIE	Parametry oferowane (podać zakresy lub opisać)	Ocena punktowa
1	Przemieszczanie wagi - Kółka transportowe	TAK			X
2	Stabilne punkty podparcia wagi.	TAK			X
4	Wyświetlacz z możliwością obracania od strony pacjenta lub lekarza/pielęgniarki.	TAK			X
5	Plastikowo - Aluminiowy bezpieczny wzrostomierz i odczytem wyniku z przodu i boku wzrostomierza.	Zakres 75 – 200 cm			X
6	Funkcja BMI do podstawowej oceny stanu odżywienia pacjenta	TAK			X
7	Platforma, na której stoi pacjent jest zintegrowana pomostem wagi,	TAK			X
8	Funkcje: TARA, HOLD, automatyczne wyłączenie 24 miesiące	TAK			X
9	Zasilanie bateryjne oraz sieciowe 230V	TAK			X

Grupa 10 - Waga siedząca

L.p.	Opis		Parametry oferowane (podać)
1.	Wykonawca/Producent	Podać	
2.	Nazwa-model/typ	Podać	
3.	Kraj pochodzenia	Podać	

**Zakup, dostawa i montaż sprzętu medycznego dla I i III Oddziału Chorób Wewnętrznych ,
Pracowni Endoskopowej i Oddziału Otolaryngologicznego**

	OPIs	Wymogi graniczne	Odpowiedź oferenta TAK/NIE	Parametry oferowane (podać zakresy lub opisać)	Ocena punktowa
1	Podparcia wagi z przodu do 100% zabezpieczenia stabilności siadania lub przesadzania pacjenta.	TAK			X
2	Transport pacjenta dzięki 4 podgumowanym, łożyskowanym łatwo obracającym się kółkom . 2 kółka z hamulcami.	TAK			X
3	Siedzisko wykonane z ABS – wytrzymałego plastiku, który można bezpiecznie dezynfekować.	TAK			X
4	Instalacja i szkolenie pracowników z dokumentem potwierdzającym szkolenie	TAK			X
5	Zabezpieczenie bezpiecznej pozycji siedzenia dla osób o dużej budowie ciała	TAK			X
6	Zasilanie bateryjne i prądowe 230 V	TAK			X
7	Dopuszczalne obciążenie	min 200 kg			X
8	Działka elementarna	100 g			X
9	Wymiary, waga	Max (szer. x wys. x głęb.) 563 x 897 x 956 mm			X
10	Rozmiar siedziska sz x gł x wys	Min (430 x 370 x 430 mm)			X
11	Wyświetlacz / Wysokość cyfr LCD /	Min 10 mm			X
12	Wysokość odczytu	Max 840 mm			X
13	Wysokość umieszczenia siedziska	Max 520 mm			X
14	Średnica kółek	Min 100 mm			X
15	Masa własna	< 25,0 kg			X
16	Funkcje: TARA, HOLD, automatyczne wyłączanie 24 miesiące	TAK			X

Grupa 11 – Płuczka – dezynfekator

L.p.	Opis		Parametry oferowane (podać)
------	------	--	-----------------------------

**Zakup, dostawa i montaż sprzętu medycznego dla I i III Oddziału Chorób Wewnętrznych ,
Pracowni Endoskopowej i Oddziału Otolaryngologicznego**

1.	Wykonawca/Producent	Podać	
2.	Nazwa-model/typ	Podać	
3.	Kraj pochodzenia	Podać	

**Zakup, dostawa i montaż sprzętu medycznego dla I i III Oddziału Chorób Wewnętrznych ,
Pracowni Endoskopowej i Oddziału Otolaryngologicznego**

Lp.	OPIS	Wymogi graniczne	Odpowiedź oferenta TAK/NIE	Parametry oferowane (podać zakresy lub opisać)	Ocena punktowa
1	Model stojący	TAK			X
2	Zasilanie 1-fazowe 230V	TAK			X
3	Wymiary zewnętrzne: maksymalna wys. 1500mm, maksymalna szer. 550mm, maksymalna głębokość: 600mm	TAK			X
4	Konstrukcja i komora ze stali szlachetnej	TAK			X
5	Sterowany mikroprocesorowo	TAK			X
6	Czytelny wyświetlacz pokazujący nazwę programu, fazę procesu, temperaturę oraz komunikaty w języku polskim	TAK			X
7	Dezynfekcja termiczna	TAK			X
8	Programowalna temperatura dezynfekcji – w zakresie 85°C-92°C	TAK			X
9	Ekonomiczna pojemność komory – jeden basen klinowy lub jeden basen okrągły i jedna kaczka lub trzy kaczki	TAK			X
10	Automatyczne dozowanie środka odkamieniającego, z regulacją ilości dozowania tego płynu	TAK			X
11	Dozowanie środka myjącego, z regulacją ilości dozowania tego płynu	TAK			X
12	Niski pobór energii elektrycznej: maksymalnie 0,16 kW/cykl	TAK			X
13	Ekonomiczna moc urządzenia: do 3,5 kW	TAK			X
14	Ilość programów myjąco-dezynfekujących - minimum 3	TAK			X
15	Drzwi uchylne na przedniej ścianie urządzenia, otwierane i zamykane ręcznie	TAK			X
16	Automatyczne opróżnianie naczyń podczas zamykania drzwi	TAK			X
17	Wbudowana wytwornica pary	TAK			X
18	Dezynfekcja przewodów doprowadzających wodę w fazie dezynfekcji w każdym procesie	TAK			X

**Zakup, dostawa i montaż sprzętu medycznego dla I i III Oddziału Chorób Wewnętrznych ,
Pracowni Endoskopowej i Oddziału Otolaryngologicznego**

Lp.	OPIS	Wymogi graniczne	Odpowiedź oferenta TAK/NIE	Parametry oferowane (podać zakresy lub opisać)	Ocena punktowa
19	Otwarty obieg wody myjącej (mycie zawsze czystą wodą)	TAK			X
20	Blokada drzwi uniemożliwiająca otwarcie ich podczas pracy	TAK			X

Grupa 12 – Szafa na endoskopy

L.p.	Opis		Parametry oferowane (podać)
1.	Wykonawca/Producent	Podać	
2.	Nazwa-model/typ	Podać	
3.	Kraj pochodzenia	Podać	

	OPIS	Wymogi graniczne	Odpowiedź oferenta TAK/NIE	Parametry oferowane (podać zakresy lub opisać)	Ocena punktowa
I.	Wymagania ogólne				
1	Urządzenie fabrycznie nowe	TAK			X
2	Rok produkcji urządzenia	2016			X
3	Drzwi z elektryczną blokadą	Zamek magnetyczny			X
4	Halogenowe oświetlenie wewnątrz szafy	4 x 20 W			X
5	Możliwość podłączenia min 7 endoskopów	Wymagany zestaw przyłączy			X
6	Wieszaki umożliwiające powieszenie endoskopu w pozycji pionowej	Min 7 szt. - typ uzależniony od modelu endoskopu			X
7	Asynchroniczne suszenie oraz kondycjonowanie endoskopów	Niezależna kontrola każdego podłączonego endoskopu			X
8	Wbudowany ekran dotykowy	Ekran LCD/PLC			X
9	Kontrola stanu wyświetlacza i baterii zasilającej	TAK			X
10	Menu w j. polskim	TAK			X
11	Wbudowany skaner kodów kreskowych	TAK			X
12	Identyfikacja endoskopu	Do 100 endoskopów			X
13	Identyfikacja użytkownika	Do 100 użytkowników			X
14	Wbudowana drukarka do	Wydruk gene-			X

**Zakup, dostawa i montaż sprzętu medycznego dla I i III Oddziału Chorób Wewnętrznych ,
Pracowni Endoskopowej i Oddziału Otolaryngologicznego**

	wydruku parametrów procesu	rowany automatycznie po wyjęcie endoskopu			
15	System filtracji powietrza w szafie klasy H13 (wg NEN EN 1822) - HEPA	Normy DIN 24185 oraz NEN EN 1822			X
16	System filtracji powietrza w kanałach endoskopu	Filtry HEPA0,2 µm w zestawie przyłączeniowym			X
17	Kontrola stanu filtra	Wymagana zmiana 1 x rocznie / 52 tyg. pracy			X
18	Monitorowany proces kondycjonowania endoskopów	TAK			X
19	Kontrolowany proces suszenia ciepłym powietrzem	W przedziale 40-55°C			X
21	Kontrola temperatury	Kontrola przegrzania - 60°C			X
22	Wskaźnik postępu procesu suszenia	TAK			X
23	Pomiar wilgotności względnej	TAK			X
24	Zabezpieczenie przed nadmiernym ciśnieniem	TAK			X
25	Zabezpieczenie przed nadmiernym przegrzaniem	TAK			X
26	Kontrola czasu przechowywania endoskopu	Min. 72 godziny			X
27	Kontrola i sterowanie obiegiem powietrza w szafie	TAK			X
28	Sterowanie dostarczaniem sprężonego powietrza	TAK			X
29	Alarmy akustyczne	Lista kodów alarmowych przechowywana w pamięci urządzenia			X
30	Kontrola przeglądów okresowych	Wymagany 1 x rocznie			X
31	Wysokość przechowywania endoskopów	Do 1800 mm			X
32	Waga	Nie większe niż 280 kg			X
33	Ciśnienie sprężonego powietrza zasilającego szafę	2,0 – 8,0 bar/ opcjonalnie wbudowany kompresor			X

**Zakup, dostawa i montaż sprzętu medycznego dla I i III Oddziału Chorób Wewnętrznych ,
Pracowni Endoskopowej i Oddziału Otolaryngologicznego**

34	Urządzenie zasilane prądem	230V, 50 Hz, 10 A – standardowa wtyczka			X
35	Pobór mocy	MAX 1500 W			X
36	Komunikacja poprzez ethernet	TAK			X
37	Możliwość podłączenia do systemu EndoBase Olympus.	TAK			X
40	Gwarancja	12 miesięcy			X
41	Autoryzowany serwis gwarancyjny i pogwarancyjny na terenie kraju.	TAK			X
42	Czas reakcji na zgłoszoną awarię w dni robocze	Max. 1 dzień			X
43	Maksymalny czas naprawy uszkodzenia w okresie gwarancyjnym i pogwarancyjnym	Do 14 dni			X
44	Dostępność części zamiennych przez okres	10 lat od daty sprzedaży			X
45	Instrukcja obsługi w języku polskim dostarczona wraz ze sprzętem	TAK			X
46	Szkolenie personelu medycznego w zakresie obsługi	TAK			X

Grupa 13 – Myjka ultradźwiękowa

L.p.	Opis		Parametry oferowane (podać)
1.	Wykonawca/Producent	Podać	
2.	Nazwa-model/typ	Podać	
3.	Kraj pochodzenia	Podać	

	OPIS	Wymogi graniczne	Odpowiedź oferenta TAK/NIE	Parametry oferowane (podać zakresy lub opisać)	Ocena punktowa
1	wymiary wew. wanny (dł. x szer. x głęb.)	Min 550 x 300 x 250 mm			X
2	pojemność	Min 42 l			X
3	moc ultradźwiękowa (max/okres)	2 x 1000 W			X
4	częstotliwość	40 kHz			X

**Zakup, dostawa i montaż sprzętu medycznego dla I i III Oddziału Chorób Wewnętrznych ,
Pracowni Endoskopowej i Oddziału Otolaryngologicznego**

5	moc układu grzania	1200 W			X
6	regulator temperatury	30-80°C			X
7	układ czasowy	0-30 min			X
8	zawór spustowy	1/2 cala			X
9	wymiary zew. (dł. x szer. x wys.)	Max 635 x 465 x 355 mm			X
10	waga	Max 32,5 kg			X
11	Pokrywa na zawiasach, z izolacją termiczną i akustyczną oraz z uszczelką z gumy silikonowej.	TAK			X
12	Szkolenie personelu medycznego.	TAK			X
13	Instrukcja obsługi w języku polskim	TAK			X

Grupa 14 – Stół operacyjny – ogólnochirurgiczny

L.p.	Opis		Parametry oferowane (podać)
1.	Wykonawca/Producent	Podać	
2.	Nazwa-model/typ	Podać	
3.	Kraj pochodzenia	Podać	

	OPIS	Wymogi graniczne	Odpowiedź oferenta TAK/NIE	Parametry oferowane (podać zakresy lub opisać)	Ocena punktowa
1	Stół do operacji ogólnochirurgicznych Wszystkie poniższe parametry potwierdzone przez producenta w języku producenta i w języku polskim.	TAK			X
2	Konfiguracja blatu stołu: – podgłówek płytowy na całą szerokość blatu, - oparcie pleców z możliwością uzyskania wypiętrzenia klatki piersiowej (dwusegmentowe), - płyta lędźwiowa, - podnóżki: lewy i prawy. Błat z możliwością zamiany miejscami	TAK			X

**Zakup, dostawa i montaż sprzętu medycznego dla I i III Oddziału Chorób Wewnętrznych ,
Pracowni Endoskopowej i Oddziału Otolaryngologicznego**

	OPIS	Wymogi graniczne	Odpowiedź oferenta TAK/NIE	Parametry oferowane (podać zakresy lub opisać)	Ocena punktowa
	podnóżków z podgłówkiem. Segmenty blatu wyposażone z obu stron w listwy ze stali nierdzewnej, kwasoodpornej do mocowania wyposażenia. Listwy w segmencie oparcia pleców i płycie lędźwiowej wyposażone na obu końcach w ograniczniki zabezpieczające korpusy mocujące wyposażenie przed ich przypadkowym wypadnięciem				
3	Napęd stołu elektrohydrauliczny. Stół wyposażony w system antykolizyjny uniemożliwiający (w przypadku funkcji przechyłów bocznych i wzdłużnych przy wszystkich segmentach blatu ustawionych w jednej płaszczyźnie) uderzenie blatu stołu o podłogę i spowodowanie zagrożenia życia pacjenta oraz uszkodzenia stołu	TAK			X
4	Długość stołu z blatem: 2050 mm (± 20 mm)	TAK			X
5	Całkowita szerokość blatu: 570 mm (± 20 mm)	TAK			X
6	Regulacja wysokości: 720 do 1160 mm (± 20 mm)	TAK			X
7	Regulacja oparcia pleców: - 45° do 85° ($\pm 5^\circ$)	TAK			X
8	Regulacja podgłówka: - 55° do 60° ($\pm 5^\circ$)	TAK			X
9	Przechyły boczne min: 60° (od min. -30° do +30°)	TAK			X
10	Przechył Trendelenburga min: 40°	TAK			X
11	Przechył anty-Trendelenburga : 40°	TAK			X
12	Regulacja kąta nachylenia podnóżków w płaszczyźnie pionowej: - 90° do 30° ($\pm 5^\circ$)	TAK			X
13	Przesuw wzdłużny blatu : min. 400 mm realizowany przez napęd elektromechaniczny w celu pełnej współpracy z ramieniem C	TAK			X
14	Regulacja pilotem następujących pozycji: 8. regulacja wysokości 9. regulacja oparcia pleców/regulacja segmentu siedzenia (w zależności od	TAK			X

**Zakup, dostawa i montaż sprzętu medycznego dla I i III Oddziału Chorób Wewnętrznych ,
Pracowni Endoskopowej i Oddziału Otolaryngologicznego**

	OPIS	Wymogi graniczne	Odpowiedź oferenta TAK/NIE	Parametry oferowane (podać zakresy lub opisać)	Ocena punktowa
	orientacji blatu) 10. funkcji flex/reflex (po naciśnięciu i przytrzymaniu jednego, odpowiedniego dla realizowanej funkcji przycisku) 11. wypiętrzenie klatki piersiowej/wypiętrzenie lędźwiowe (w zależności od orientacji blatu) 12. przechyty wzdłużne i boczne 13. pozycji „0” z jednego przycisku- poziomowanie blatu wraz z segmentem oparcia pleców oraz wypiętrzeniem klatki piersiowej 14. przesuw wzdłużny blatu Pilot przewodowy z: - wyświetlaczem LCD prezentującym piktogram realizowanej funkcji wraz z informacją o aktualnej wartości danego parametru, stanie naładowania akumulatorów i o błędach lub awariach, - diodą sygnalizującą konieczność ładowania baterii, - diodą sygnalizującą załączenie układu sterowania, - diodowym wskaźnikiem orientacji blatu - przyciskiem świadomej aktywacji przycisków funkcyjnych pilota (aby uniknąć omyłkowego włączenia, innej niż oczekiwana, funkcji sterowanej elektrycznie), - dwoma przyciskami zmiany orientacji blatu - możliwością podłączenia do stołu od strony nóg lub od strony głowy pacjenta				
15	Zasilanie bateryjne 24 V – ładowarka wbudowana w podstawę stołu	TAK			X
16	Konstrukcja stołu ze stali nierdzewnej – powierzchnie matowe	TAK			X
17	Podstawa w kształcie litery „T” zapewniająca dobry dostęp chirurga do blatu stołu	TAK			X
18	Stół przejezdny - mobilny z mechanicznym systemem blokowania podstawy	TAK			X
19	Regulacja podgłówek oraz podnóżków wspomagana sprężynami gazowymi z blokadą	TAK			X
20	Płyta oparcia pleców dzielona w proporcji 1:2 z możliwością elektrohydraulicznego	TAK			X

**Zakup, dostawa i montaż sprzętu medycznego dla I i III Oddziału Chorób Wewnętrznych ,
Pracowni Endoskopowej i Oddziału Otolaryngologicznego**

	OPIS	Wymogi graniczne	Odpowiedź oferenta TAK/NIE	Parametry oferowane (podać zakresy lub opisać)	Ocena punktowa
	wypiętrzenia klatki piersiowej sterowanego z pilota – zarówno wypiętrzenie jak i ponowne poziomowanie blatu („zerowanie” wypiętrzenia) sterowane z pilota.				
21	Blat przenikalny dla promieni RTG z możliwością wykonywania zdjęć RTG oraz możliwością monitorowania pacjenta przy pomocy ramienia C (przesuw min. 400 mm)–prowadnice na kasetę RTG co najmniej w segmencie podgłówna, oparcia pleców i siedziska.	TAK			X
22	Materace o właściwościach antybakteryjnych, bezszwowe, antystatyczne, demontowane, wykonane z pianki poliuretanowej spienionej	TAK			X
23	Dopuszczalne dynamiczne obciążenie stołu: min. 250 kg	TAK			X
24	Maksymalne obciążenie stołu: min. 350 kg	TAK			X
25	Wypożyczenie stołu : - podpórka ręki , do podpierania ręki w pozycji leżącej pacjenta, z możliwością obrotu w płaszczyźnie poziomej, z uchwytem mocującym do listwy bocznej – 2 szt. - wieszak kroplówki z uchwytem mocującym do listwy bocznej – 1 szt. - podgłówek specjalistyczny z adapterem – montowany w miejsce standardowego podgłówna płytowego, podgłówek z materacem poliuretanowym w kształcie podkowy, możliwość regulacji: wysokości, pochylecia kątownego oraz wzdłużnego – 1 szt.	TAK			X
26	Stół dostarczony w oryginalnym opakowaniu producenta	TAK			X

Grupa 15 – Kardiomonitor

L.p.	Opis		Parametry oferowane (podać)
1.	Wykonawca/Producent	Podać	
2.	Nazwa-model/typ	Podać	
3.	Kraj pochodzenia	Podać	

**Zakup, dostawa i montaż sprzętu medycznego dla I i III Oddziału Chorób Wewnętrznych ,
Pracowni Endoskopowej i Oddziału Otolaryngologicznego**

	OPIS	Wymogi graniczne	Odpowiedź oferenta TAK/NIE	Parametry oferowane (podać zakresy lub opisać)	Ocena punktowa
1	Kolorowy wyświetlacz LCD TFT o przekątnej ekranu min. 12 cali (rozdzielczość min. 1024 x 768 pikseli)	TAK			X
2	Wyświetlacz min. 12 cali oraz wbudowane moduły w jednej, wspólnej obudowie, wyposażonej w uchwyt do przenoszenia	TAK			X
3	Jednoczesna prezentacja min. 8 krzywych dynamicznych na wybranym ekranie	TAK			X
4	Trendy min. 72 h (graficzne i tabelaryczne) z rozdzielczością nie gorszą niż 10 s w całym okresie 72 h	TAK			X
5	Obsługa w języku polskim poprzez ekran dotykowy	TAK			X
6	Alarmy min. trzystopniowe z możliwością zawieszania czasowego i na stałe	TAK			X
7	Zapis w pamięci monitora min. 300 zdarzeń alarmowych z zapisem wszystkich wartości liczbowych oraz wszystkich fal dynamicznych (jednocześnie 12 odprowadzeń ekg, fali oddechu i krzywej pletyzmograficznej)	TAK			X
8	Ciągły zapis w pamięci kardiomonitora wszystkich monitorowanych wartości liczbowych i wszystkich monitorowanych fal dynamicznych (tj. 12 odprowadzeń EKG, fali SpO2, i fali oddechu metodą impedancyjną) z okresu min. 72 h	TAK			X
9	Możliwość konfigurowania i zapamiętywania przez użytkownika min. 10 ekranów (w tym ekran dużych cyfr)	TAK			X
10	Możliwość wyboru ekranu z jednoczesną prezentacją 12 odprowadzeń ekg	TAK			X
11	Wbudowane złącze RJ-45	TAK			X
12	Wbudowane złącze USB do przenoszenia wszystkich danych (wszystkich wartości cyfrowych i wszystkich krzywych dynamicznych) z 72 godzinnej pamięci kardiomonitora na nośnik elektroniczny (Pendrive) i następnie do PC użytkownika	TAK			X
13	Niezależny, wbudowany moduł EKG/ST/Arytm/Resp - możliwość monitorowania z kabla 3 i 10 żyłowego - zakres częstości akcji serca: min. 15-300 1/min - obserwacja 6 odprowadzeń EKG jednocześnie z kabla 3 żyłowego - obserwacja 12 odprowadzeń EKG	TAK			X

**Zakup, dostawa i montaż sprzętu medycznego dla I i III Oddziału Chorób Wewnętrznych ,
Pracowni Endoskopowej i Oddziału Otolaryngologicznego**

	OPIS	Wymogi graniczne	Odpowiedź oferenta TAK/NIE	Parametry oferowane (podać zakresy lub opisać)	Ocena punktowa
	jednocześnie z kabla 12 żyłowego - możliwość wyboru 1 z 5 dostępnych prędkości dla fal EKG - detekcja stymulatora serca ze znacznikiem w kanale ekg i sygnalizacją dźwiękową - analiza odcinka ST z 6 odprowadzeń jednocześnie z kabla 3 żyłowego - analiza co najmniej 18 arytmii - respiracja metodą impedancyjną - częstość oddechu w zakresie min. 0-150 /min - alarm bezdechu w zakresie min. 5-45 s - prezentacja fali oddechu - wybór elektrod do detekcji oddechu (szczytami płuc lub przeponą) bez konieczności przepinania kabla EKG - wyposażenie do modułu: kabel EKG 3 żyłowy i osobny kabel EKG 10 żyłowy				
14	Niezależny, wbudowany moduł SpO2 odporny na niską perfuzję i artefakty ruchowe typu Nellcor OxiMax - prezentacja krzywej pletyzmograficznej - wartość saturacji w zakresie min. 1-100% - tętno obwodowe w zakresie min. 20-300 bpm - wyposażenie do modułu: przedłużacz SpO2 i wielorazowy czujnik SpO2 typu klips na palec	TAK			X
15	Niezależny, wbudowany moduł nieinwazyjnego pomiaru ciśnienia: - zakres min. 20-250 mmHg - pomiar automatyczny w min. zakresie od 1 do 480 min - pomiaru ciągły oraz na żądanie - pomiar wartości pulsu z mankietu z prezentacją na ekranie - pomiar i jednoczesna prezentacja ciśnienia skurczowego, średniego i rozkurczowego - możliwość wstępnego ustawiania górnego zakresu pompowania przez użytkownika - szybki dostęp do min. 15 ostatnich pomiarów z menu ciśnienia z informacją o wartościach ciśnienia i czasie pomiaru - wyposażenie do modułu: 2 różne mankiety dla dorosłych oraz 1 uniwersalny wężyk z szybkoszłączką	TAK			X

**Zakup, dostawa i montaż sprzętu medycznego dla I i III Oddziału Chorób Wewnętrznych ,
Pracowni Endoskopowej i Oddziału Otolaryngologicznego**

	OPIS	Wymogi graniczne	Odpowiedź oferenta TAK/NIE	Parametry oferowane (podać zakresy lub opisać)	Ocena punktowa
16	Wbudowany, niezależny moduł rejestratora termicznego : - rejestrator min. 6 kanałowy - szerokość papieru min. 50 mm - możliwość bieżącego wydruku 12 odprowadzeń EKG - możliwość jednoczesnego bieżącego wydruku wybranych przez użytkownika fal dynamicznych (nie tylko ekg) - wydruk danych pacjent (min. imię, nazwisko, wiek, waga) wraz z bieżącymi danymi monitorowanych parametrów - wyposażenie: 5 rolek papieru termicznego	TAK			X
17	Waga kardiomonitora z wbudowanym ekranem, 4 wbudowanymi modułami i akumulatorem poniżej 8 kg	TAK			X

.....

Podpisy osób uprawnionych

do reprezentowania Wykonawcy

**Zakup, dostawa i montaż sprzętu medycznego dla I i III Oddziału Chorób Wewnętrznych ,
Pracowni Endoskopowej i Oddziału Otolaryngologicznego**

*Załącznik Nr 3 do specyfikacji
z dnia. 26.10.2016r.*

Warunki gwarancji i serwisu

Grupa 1 – Pompy strzykawkowe wraz ze stojakiem na stacje dokujące i stacje dokujące:

20. Pompy – 10 szt.

21. Stojak – 1 szt.

22. Stacja dokująca – 1 szt. na min 4 pompy

Grupa 3,4,5,6,7,8,9,10,11, 13,15

L.p.	OPIS	Parametr wymagana	Parametr oferowany	Ocena
1	Pełna gwarancja (bez wyłączeń) na dostarczony sprzęt na okres min. 24 miesięcy (liczone od daty podpisania protokołu odbioru na przedmiotu zamówienia).	TAK, podać		24 miesiące – 0 pkt 36 miesięcy – 10 pkt
2	Przeglądy okresowe. Po każdym przeglądzie wydanie świadectwa sprawności i dokonania odpowiedniego wpisu w paszporcie technicznym urządzenia (o ile taki posiada)	TAK	a)Ilość przeglądów..... b)Okresy w jakich będą przeprowadzane..... .	-
3	Wymiana aparatu na nowy po 3 naprawach gwarancyjnych w przypadku dalszego wadliwego działania (z wyjątkiem uszkodzeń z winy użytkownika)	TAK		-
4	Każda naprawa gwarancyjna trwająca dłużej niż 5 dni przedłuża okres gwarancji o całkowity czas trwania naprawy	TAK		-
5	Czas przystąpienia do naprawy max. 24h od chwili przyjęcia zgłoszenia (w dni robocze)			
6	Gwarancja min. 10–letniego dostępu do części zamiennych, materiałów eksploatacyjnych i akcesoriów po okresie zakończenia produkcji	Min. 10 lat	Liczba lat:.....	-
7	Autoryzowany przez producenta serwis gwarancyjny.	TAK	Nazwa:..... Adres; tel.:..... fax.:.....	-
8	Forma zgłoszeń reklamacji i napraw	Poczta, fax, poczta elektroniczna, (podać)		-
9	Szkolenie pracowników medycznych	TAK		-

**Zakup, dostawa i montaż sprzętu medycznego dla I i III Oddziału Chorób Wewnętrznych ,
Pracowni Endoskopowej i Oddziału Otolaryngologicznego**

10	Instrukcja obsługi w języku polskim w formie elektronicznej i drukowanej	TAK		-
11	2 roczne obowiązkowe przeglądy urządzeń po zakończeniu gwarancji	TAK		-

Grupa 2, 14 – Pompa do żywienia dojelitowego

L.p.	OPIS	Parametr wymagana	Parametr oferowany	Ocena
1	Pełna gwarancja (bez wyłączeń) na dostarczony sprzęt na okres min. 24 miesiące (liczone od daty podpisania protokołu odbioru na przedmiotu zamówienia).	TAK, podać		24 miesiące – 0 pkt 36 miesięcy – 10 pkt
2	Przeglądy okresowe. Po każdym przeglądzie wydanie świadectwa sprawności i dokonania odpowiedniego wpisu w paszporcie technicznym urządzenia (o ile taki posiada)	TAK	a)Ilość przeglądów..... b)Okresy w jakich będą przeprowadzane..... .	-
3	Wymiana aparatu na nowy po 3 naprawach gwarancyjnych w przypadku dalszego wadliwego działania (z wyjątkiem uszkodzeń z winy użytkownika)	TAK		-
4	Każda naprawa gwarancyjna trwająca dłużej niż 5 dni przedłuża okres gwarancji o całkowity czas trwania naprawy	TAK		-
	Czas przystąpienia do naprawy max. 48h od chwili przyjęcia zgłoszenia (w dni robocze)			
5	Gwarancja min. 10–letniego dostępu do części zamiennych, materiałów eksploatacyjnych i akcesoriów po okresie zakończenia produkcji	Min. 10 lat	Liczba lat:.....	-
6	Autoryzowany przez producenta serwis gwarancyjny.	TAK	Nazwa:..... Adres; tel.:..... fax.:.....	-
7	Forma zgłoszeń reklamacji i napraw	Poczta, fax, poczta elektroniczna, (podać)		-
8	Szkolenie pracowników medycznych	TAK		-
9	Instrukcja obsługi w języku polskim w formie elektronicznej i drukowanej	TAK		-
10	2 roczne obowiązkowe przeglądy	TAK		-

**Zakup, dostawa i montaż sprzętu medycznego dla I i III Oddziału Chorób Wewnętrznych ,
Pracowni Endoskopowej i Oddziału Otolaryngologicznego**

	urządzeń po zakończeniu gwarancji			
--	-----------------------------------	--	--	--

Grupa 12– Szafa na endoskopy

L.p.	OPIS	Parametr wymagana	Parametr oferowany	Ocena
1	Pełna gwarancja (bez wyłączeń) na dostarczony sprzęt na okres min. 24 miesięcy (liczone od daty podpisania protokołu odbioru na przedmiotu zamówienia).	TAK, podać		24 miesiące – 0 pkt 36 miesięcy – 10 pkt
2	Przeglądy okresowe. Po każdym przeglądzie wydanie świadectwa sprawności i dokonania odpowiedniego wpisu w paszporcie technicznym urządzenia (o ile taki posiada)	TAK	a)Ilość przeglądów..... b)Okresy w jakich będą przeprowadzane..... .	-
3	Wymiana aparatu na nowy po 3 naprawach gwarancyjnych w przypadku dalszego wadliwego działania (z wyjątkiem uszkodzeń z winy użytkownika)	TAK		-
4	Każda naprawa gwarancyjna trwająca dłużej niż 5 dni przedłuża okres gwarancji o całkowity czas trwania naprawy	TAK		-
5	Czas reakcji na zgłoszona awarię w dni robocze	Max. 1 dzień		
6	Czas przystąpienia do naprawy max. 24h od chwil przyjęcia zgłoszenia (w dni robocze)			
7	Maksymalny czas napraw uszkodzenia w okresie gwarancyjnym i pogwarancyjnym	Max. 14 dni roboczych		
8	Gwarancja min. 10–letniego dostępu do części zamiennych, materiałów eksploatacyjnych i akcesoriów po okresie zakończenia produkcji	Min. 10 lat	Liczba lat:.....	-
9	Autoryzowany przez producenta serwis gwarancyjny na terenie kraju	TAK	Nazwa:..... Adres; tel.:..... fax.:.....	-
10	Forma zgłoszeń reklamacji i napraw	Poczta, fax, poczta elektroniczna, (podać)		-
11	Szkolenie pracowników medycznych w zakresie obsługi	TAK		-

**Zakup, dostawa i montaż sprzętu medycznego dla I i III Oddziału Chorób Wewnętrznych ,
Pracowni Endoskopowej i Oddziału Otolaryngologicznego**

12	Instrukcja obsługi w języku polskim w formie elektronicznej i drukowanej	TAK		-
13	2 roczne obowiązkowe przeglądy urządzeń po zakończeniu gwarancji	TAK		-

.....

*Podpisy osób uprawnionych
do reprezentowania Wykonawcy*

**Zakup, dostawa i montaż sprzętu medycznego dla I i III Oddziału Chorób Wewnętrznych ,
Pracowni Endoskopowej i Oddziału Otolaryngologicznego**

*Załącznik Nr 4 do specyfikacji
z dnia. 26.10.2016r.*

/Nazwa i adres Wykonawcy/

.....

.

/miejscowość i data/

Oświadczenie wykonawcy

składane na podstawie art. 25a ust. 1 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r.

Prawo zamówień publicznych (dalej jako: ustawa Pzp),

DOTYCZĄCE PRZESŁANEK WYKLUCZENIA Z POSTĘPOWANIA ORAZ SPEŁNIANIA WARUNKÓW UDZIAŁU W
POSTĘPOWANIU

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego na **Zakup, dostawę i montaż sprzętu medycznego dla I i III Oddziału Chorób Wewnętrznych i Pracowni Endoskopowej** ZP 34/2016 prowadzonego przez Szpital Specjalistyczny im. S. Żeromskiego , os. Na Skarpie 66, Kraków

1. Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 24 ust 1 pkt 12-22 ustawy Pzp.

Oświadczam, że zachodzą w stosunku do mnie podstawy wykluczenia z postępowania na podstawie art.

..... ustawy Pzp (podać mającą zastosowanie podstawę wykluczenia spośród wymienionych w art. 24 ust.

1 pkt 13-14, 16-20 lub art. 24 ust. 5 ustawy Pzp). Jednocześnie oświadczam, że w związku z ww. okolicznością, na podstawie art. 24 ust. 8 ustawy Pzp podjąłem następujące środki naprawcze:

.....

.....

.....

.....

..... (miejscowość), dnia r.

.....

(podpis)

**Zakup, dostawa i montaż sprzętu medycznego dla I i III Oddziału Chorób Wewnętrznych ,
Pracowni Endoskopowej i Oddziału Otolaryngologicznego**

*Załącznik Nr 4 do specyfikacji
z dnia. 04.10.2016r.*

OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODMIOTU, NA KTÓREGO ZASOBY POWOŁUJE SIĘ WYKONAWCA:

Oświadczam, że w stosunku do następującego/ych podmiotu/tów, na którego/ych zasoby powołuję się w niniejszym postępowaniu, tj.: *(podać pełną nazwę/firmę, adres, a także w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG)* nie zachodzą podstawy wykluczenia z postępowania o udzielenie zamówienia.

..... *(miejscowość)*, dnia r.

.....
(podpis)

OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE SPEŁNIANIA WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU

Oświadczam, że spełniam warunki udziału w postępowaniu określone przez zamawiającego w pkt. VI SIWZ

..... *(miejscowość)*, dnia r.

.....
(podpis)

OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODANYCH INFORMACJI:

Oświadczam, że wszystkie informacje podane w powyższych oświadczeniach są aktualne i zgodne z prawdą oraz zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji wprowadzenia zamawiającego w błąd przy przedstawianiu informacji.

..... *(miejscowość)*, dnia r.

.....
(podpi

**Zakup, dostawa i montaż sprzętu medycznego dla I i III Oddziału Chorób Wewnętrznych ,
Pracowni Endoskopowej i Oddziału Otolaryngologicznego**

*Załącznik Nr 5 do specyfikacji
z dnia. 26.10.2016r.*

/Nazwa i adres Wykonawcy/

.....

/miejscowość i data/

Oświadczenie wykonawcy

Składane na podstawie art. 24 ust 11 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r.

Prawo zamówień publicznych

DOTYCZĄCE PRZESŁANKI WYKLUCZENIA Z POSTĘPOWANIA – art. 24 ust. 1 pkt 23

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego na System kompleksowej obsługi urządzeń drukujących i wydruków ZP 29/2016 prowadzonego przez Szpital Specjalistyczny im. S. Żeromskiego, os. Na Skarpie 66, Kraków, po zapoznaniu się z firmami oraz adresami wykonawców, którzy złożyli oferty w terminie, zamieszczonymi na stronie podmiotowej Biuletynu Informacji Publicznej zamawiającego oświadczam co następuje:

OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE WYKONAWCY:

(jeżeli dotyczy) w przeciwnym wypadku skreślić

Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 24 ust. 1 pkt 23 ustawy Pzp

....., dnia.....r.

(Miejscowość)

.....

(podpis)

(jeżeli dotyczy) w przeciwnym wypadku skreślić

Oświadczam, że zachodzą w stosunku do mnie podstawy wykluczenia z postępowania na podstawie art. 24 ust 1 pkt 23 ustawy Pzp, tj. przynależę do tej samej grupy kapitałowej z następującymi wykonawcami:

1)

.....

2)

.....

Szpital Specjalistyczny im. Stefana Żeromskiego SP ZOZ w Krakowie
Dział Organizacyjny, Sekcja Zamówień Publicznych
Os. Na Skarpie 66, 31-913 Kraków
fax: (12) 644-47-56
e-mail: kancelaria@zeromski-szpital.pl

**Zakup, dostawa i montaż sprzętu medycznego dla I i III Oddziału Chorób Wewnętrznych ,
Pracowni Endoskopowej i Oddziału Otolaryngologicznego**

*Załącznik Nr 5 do specyfikacji
z dnia. 26.10.2016r.*

Jednocześnie przedkładam dowody, że powiązania z innym wykonawcą nie prowadzą do zakłócenia konkurencji w postępowaniu o udzieleniu zamówienia

.....

.....

....., dnia.....r.

(Miejscowość)

.....

(podpis)

OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODANYCH INFORMACJI:

Jednocześnie oświadczam, że wszystkie informacje podane w powyższych oświadczeniach są aktualne i zgodne z prawdą oraz zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji wprowadzenia Zamawiającego w błąd przy przedstawieniu informacji.

....., dnia.....r.

(Miejscowość)

.....

(podpis)

**Zakup, dostawa i montaż sprzętu medycznego dla I i III Oddziału Chorób Wewnętrznych ,
Pracowni Endoskopowej i Oddziału Otolaryngologicznego**

*Załącznik nr 6 do specyfikacji
z dnia. 26.10.2016r.*

**UMOWA DOSTAWY
(PROJEKT)**

zawarta w dniu 2016 r. w Krakowie, pomiędzy

Szpitałem Specjalistycznym im. Stefana Żeromskiego Samodzielnym Publicznym Zakładem Opieki Zdrowotnej w Krakowie, os. Na Skarpie 66, 31-913 Kraków, wpisanym do Rejestru Stowarzyszeń, innych organizacji społecznych i zawodowych, fundacji oraz samodzielnych publicznych zakładów opieki zdrowotnej przez Sąd Rejonowy dla Krakowa – Śródmieścia w Krakowie, XI Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego, pod numerem KRS 0000035552, NIP:678-26-80-028, REGON:000630161, zwanym dalej „Odbiorcą”, w imieniu i na rzecz którego działa:

.....

a

.....

wpisaną do Rejestru prowadzonego przez pod numerem, NIP:....., REGON:..... zwaną w dalszej treści umowy „Dostawcą”, w imieniu i na rzecz której działa/ją:

.....

.....

Zawarcie umowy następuje w wyniku udzielenia zamówienia publicznego na **Zakup, dostawa i montaż sprzętu medycznego dla I i III Oddziału Chorób Wewnętrznych , Pracowni Endoskopowej i Oddziału Otolaryngologicznego** grupa nr (ZP 34/2016), po przeprowadzeniu postępowania w trybie przetargu nieograniczonego zgodnie z dyspozycją art. 39 i nast. ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych (tekst jednolity Dz. U. z 2015 r. poz. 2164 ze zm).

§ 1.

Przedmiot umowy

1. Dostawca zobowiązuje się do **dostawy i montażu wyposażenia medycznego dla I i III Oddziału Chorób Wewnętrznych i Pracowni Endoskopowej** zwane dalej „towarem” bądź „produktem” bądź „Urządzeniem” w Grupach , dla Odbiorcy zgodnie z ofertą z dnia, stanowiącą załącznik nr 1 do niniejszej umowy.
2. Szczegółowy wykaz towaru, jego ilość i cena oraz parametry techniczne zawarte są w załączniku nr 1 do niniejszej umowy. Wykonawca zrealizuje przedmiot umowy (dostawa i montaż) w nieprzekraczalnym terminie do dnia 12.12.2016r.
3. Strony uzgadniają, że w zakres przedmiotu niniejszej umowy wchodzi ponadto:

Szpital Specjalistyczny im. Stefana Żeromskiego SP ZOZ w Krakowie
Dział Organizacyjny, Sekcja Zamówień Publicznych
Os. Na Skarpie 66, 31-913 Kraków
fax: (12) 644-47-56
e-mail: kancelaria@zeromski-szpital.pl

**Zakup, dostawa i montaż sprzętu medycznego dla I i III Oddziału Chorób Wewnętrznych ,
Pracowni Endoskopowej i Oddziału Otolaryngologicznego**

- a) dostarczenie towarów do siedziby Odbiorcy,
 - b) dokonanie instalacji u Odbiorcy i przekazanie go do eksploatacji,
 - c) dostarczenie dokumentu określającego zasady świadczenia usług przez autoryzowany serwis w okresie gwarancyjnym i pogwarancyjnym,
 - d) dostarczenie instrukcji obsługi urządzenia w języku polskim.
 - e) dostarczenie prospektu z listą części katalogowych dodatkowego doposażenia – jeśli taki występuje,
 - f) dostarczenie paszportów zawierających co najmniej takie dane jak: nawa, typ (model), producent, rok produkcji, numer seryjny (fabryczny), inne istotne informacje (np. części składowe, istotne wyposażenie, oprogramowanie), kody z aktualnie obowiązującego słownika NFZ (o ile występują).
4. Strony zgodnie postanawiają, iż SIWZ, OPZ, oferta Dostawcy oraz umowa stanowią dokumenty wzajemnie się uzupełniające i wyjaśniające, co oznacza, że w przypadku stwierdzenia jakiegokolwiek rozbieżności lub wieloznaczności w ich postanowieniach Dostawca nie będzie uprawniony do ograniczenia przedmiotu Umowy, ani zakresu należytej odpowiedzialności.
5. Dostawca oświadcza, iż posiada kompetencje oraz doświadczenie niezbędne do należytego wykonania przedmiotu Umowy oraz nie podlega wyłączeniu z ubiegania się o zamówienie realizowane ze środków publicznych.
6. Dostawca gwarantuje, że towar jest fabrycznie nowy, kompletny oraz że do jego uruchomienia i poprawnego działania nie jest wymagany zakup dodatkowych elementów i akcesoriów.
7. Dostawca gwarantuje, że towar dostarczony w ramach umowy jest wolny od wszelkich wad i spełnia wszelkie normy i parametry określone przez prawo Polskie oraz przez prawo Unii Europejskiej w tym zakresie, każdy towar oznaczony jest znakiem CE oraz posiada odpowiednie certyfikaty dopuszczające go do eksploatacji i zostanie zainstalowany bez żadnego uszczerbku.

§ 2.

Wynagrodzenie

1. Wynagrodzenie Dostawcy z tytułu wykonania umowy wynosi : zł brutto
/słownie :brutto/.
2. Kwota wskazana w ust. 1 obejmuje: koszty transportu, koszty rozładunku towaru, koszty opakowania, koszty gwarancji, koszty przeglądów gwarancyjnych i pogwarancyjnych i związane z nimi koszty dojazdów, noclegów i diet, koszty części zamiennych w okresie gwarancji, koszty serwisu, opłaty skarbowe, koszty należności celnych, koszty ubezpieczenia towaru, podatek VAT oraz wszelkie inne koszty jakie może ponieść Dostawca w związku z realizacją niniejszej Umowy.

§ 3.

Termin wykonania umowy

Dostawca zobowiązuje się dostarczyć Urządzenie do siedziby Odbiorcy, zamontować, uruchomić i przeszkolić

Zakup, dostawa i montaż sprzętu medycznego dla I i III Oddziału Chorób Wewnętrznych , Pracowni Endoskopowej i Oddziału Otolaryngologicznego

personel Odbiorcy na własny koszt i ryzyko w nieprzekraczalnym terminie do 12.12.2016 r. Odbiór towaru odbędzie się po jego zamontowaniu i ustawieniu przez Wykonawcę, po sporządzeniu bezusterkowego protokołu zdawczo-odbiorczego w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach podpisanego przez osoby uprawnione do występowania w imieniu Dostawcy i Odbiorcy oraz przekazaniu dokumentacji technicznej i instrukcji w języku polskim w wersji papierowej. Warunkiem podpisania protokołu jest także dostarczenie wraz z towarem dokumentów wskazane w § 1 ust. 3 Umowy.

§ 4.

Dostawa sprzętu i wykonanie umowy

1. Towar ma być opakowane w sposób zabezpieczający go przed uszkodzeniem, na opakowaniu ma znajdować się informacja o rodzaju i ilości dostawy.
2. Na Dostawcy ciąży odpowiedzialność z tytułu uszkodzenia lub utraty sprzętu, aż do chwili podpisania przez Strony protokołu przekazania do użytkowania, o którym mowa w § 3.
3. Wykonawca zobowiązuje się dostarczyć towar na własny koszt i ryzyko do Szpitala w godz. od 07:30 do 14:00, gdzie nastąpi potwierdzenie odbioru przesyłki przez upoważnionego pracownika Szpitala.
4. W przypadku gdy montaż towaru odbywać się będzie w tym samym dniu bezpośrednio po jego dostawie, Wykonawca może dostarczyć towar bezpośrednio do miejsca montażu sprzętu wskazanego przez upoważnionego pracownika Zamawiającego po uprzednim poinformowaniu osób wymienionych w ust. 1 powyżej.
5. Po zakończeniu montażu towaru Wykonawca usunie wszelkie zbędne materiały, odpady i śmieci. W przypadku dokonania w trakcie instalacji towaru zniszczeń lub uszkodzeń w pomieszczeniach Wykonawca jest zobowiązany do ich naprawienia i doprowadzenia do stanu poprzedniego na swój koszt.
6. Termin dostawy, montażu i uruchomienia Urządzenia Dostawca obowiązany jest uzgodnić z pracownikiem Zamawiającego najpóźniej na 3 dni robocze przed dostarczeniem i instalacją towaru.
7. Osobą odpowiedzialną za realizację umowy ze strony Dostawcy jest:
8. Dostawca zobowiązany jest do przeprowadzenia szkolenia we wskazanym przez Odbiorcę miejscu, które będzie docelowym miejscem instalacji Urządzenia w dniu przekazania do użytkowania Urządzenia i wydać świadectwa uczestnictwa dla każdego z uczestników szkolenia

§ 5.

Warunki płatności

1. Odbiorca zobowiązuje się zapłacić Dostawcy za przedmiot umowy należność stanowiącą cenę określoną w § 4 ust. 1, przelewem, na podstawie prawidłowo wystawionej faktury, na wskazany na fakturze rachunek bankowy.
2. Podstawą do wystawienia faktury będzie podpisany przez Strony bezusterkowy protokół przekazania Urządzenia do użytkowania, o którym mowa w § oraz kserokopie świadectw uczestnictwa w szkoleniu, o

**Zakup, dostawa i montaż sprzętu medycznego dla I i III Oddziału Chorób Wewnętrznych ,
Pracowni Endoskopowej i Oddziału Otolaryngologicznego**

którym mowa w § 4 ust.8 umowy. Faktura zostanie wystawiona przez Dostawcę po podpisaniu protokołu przekazania do użytkowania, o którym mowa w § 3, oraz sygnowana numerami umowy.

3. Zamawiający zobowiązuje się dokonać zapłaty należności wskazanej w § 2 ust. 1 w terminie do 30 dnia na podstawie prawidłowo wypełnionego oryginału faktury od Dostawcy wraz z załącznikami, o których mowa w ust. 2 powyżej.

4. Za datę zapłaty przyjmuje się datę obciążenia rachunku bankowego Odbiorcy.

6. W przypadku nie wywiązywania się przez Odbiorcę z terminu płatności określonego w ust. 4, Dostawca ma prawo do naliczenia odsetek ustawowych kapitałowych zgodnie z art. 359 § 1 k.c.

§ 6.

Rękojmia za wady i gwarancja

1. Dostawca gwarantuje, że sprzęt jest fabrycznie nowy (rok produkcji 2016), nierekondycjonowany, kompletny i po uruchomieniu gotowy do pracy zgodnie z przeznaczeniem bez żadnych dodatkowych zakupów i inwestycji, gwarantujący bezpieczeństwo pacjentów oraz personelu medycznego, wolny od wad fizycznych i prawnych, posiadający prawem wymagane świadectwa i rejestracje.

2. Dostawca ponosi wobec Odbiorcy odpowiedzialność z tytułu rękojmi za wady przedmiotu Umowy przez okres 2 lat od daty odbioru prac, na zasadach określonych w KC.

3. Dostawca udziela na dostarczony sprzęt gwarancji na okres: (min. 24 m-cy) licząc od daty podpisania bezusterkowego protokołu przekazania do użytkowania, o którym mowa w § 3.

§ 7.

1. Wszelkie naprawy serwisowe dokonywane będą na koszt Dostawcy przez Podmiot upoważniony przez wytwórcę lub autoryzowanego przedstawiciela Urządzenia i mają na celu prawidłową i bezpieczną konserwację, obsługę serwisową, przeglądy okresowe, naprawy; zgodnie z instrukcją używania wyrobu medycznego.

2. W okresie gwarancji Dostawca zobowiązuje się do:

1. przystąpienia do naprawy max. w czasie 24 h od chwili przyjęcia zgłoszenia (w dni robocze)
– dotyczy grupy 1, 3,4,5,6,7,8,9,10,11,12 13,15
2. przystąpienia do naprawy max. w czasie 48 h od chwili przyjęcia zgłoszenia (w dni robocze)
– dotyczy grupy 2, 14
3. wymiany urządzenia na nowe po 3 naprawach gwarancyjnych w przypadku dalszego wadliwego działania (z wyjątkiem uszkodzeń z winy użytkownika)

3. Dane adresowe :Forma zgłoszenia: poczta, fax, poczta elektroniczna,

4. Dostawca zobowiązuje się do zapewniania możliwości zgłoszeń awarii Urządzenia od poniedziałku do piątki w godz.: 8:00 – 15:00.

5. Dostawca wykona przeglądy okresowe. Po każdym przeglądzie wyda świadectwa sprawności i

**Zakup, dostawa i montaż sprzętu medycznego dla I i III Oddziału Chorób Wewnętrznych ,
Pracowni Endoskopowej i Oddziału Otolaryngologicznego**

dokona odpowiedniego wpisu w paszporcie technicznym urządzenia (o ile taki posiada)

6. Każdorazowy przyjazd serwisu winien być uzgodniony z bezpośrednim użytkownikiem i pracownikiem Zamawiającego.

7. Naprawa odbywa się w obecności bezpośredniego użytkownika i pracownika Zamawiającego, i musi zostać potwierdzona protokołem serwisowym, podpisanym przez każdą ze stron.

8. Dostawca gwarantuje min. (10 – letni) dostęp do części zamiennych, materiałów eksploatacyjnych i akcesoriów do Urządzenia licząc od daty odbioru.

9. W przypadku stwierdzenia jakichkolwiek wad w dostarczonym sprzęcie w okresie gwarancji, Zamawiający zobowiązuje się wysłać pisemne zawiadomienie wraz z protokołem stwierdzającym wady.

10. Każda naprawa gwarancyjna trwająca dłużej niż 5 dni powoduje przedłużenie okresu gwarancji o liczbę dni wyłączenia sprzętu z eksploatacji.

11. W ramach wynagrodzenia wskazanego w § 2 ust. 1 Umowy, Dostawca obowiązany jest do dokonywania przeglądów gwarancyjnych i czynności konserwacyjnych produktów stanowiących przedmiot umowy zgodnie z wymogami i zaleceniami producentów produktów oraz kartami gwarancyjnymi, nie rzadziej jednak niż raz na 12 miesięcy i wymiany części zużywalnych, chyba że karty gwarancyjne produktów wymagają częstszych przeglądów serwisowych, wówczas produkty muszą być poddane przeglądom zgodnie z okresami czasu wymaganymi przez producenta.

12. W ramach wynagrodzenia wskazanego w § 2 ust. 1 Umowy, Dostawca zobowiązany będzie do dokonania dwóch przeglądów pogwarancyjnych produktów objętych niniejszą umową w okresie dwóch lat od dnia zakończenia gwarancji co 12 miesięcy, z tym zastrzeżeniem, że pierwszy przegląd zostanie przeprowadzony po upływie 12 miesięcy od daty zakończenia okresu gwarancji zgodnie z Umową.

§ 7.

Kary umowne

1. Strony ustalają odpowiedzialność za niewykonanie lub nie należyte wykonanie zobowiązań niniejszej umowy w formie kar umownych:

a) za nieterminową dostawę, instalację i uruchomienie Urządzeń stanowiących przedmiot umowy – w wysokości 1% ceny brutto, określonej w § 2 ust. 1 umowy, za każdy rozpoczęty dzień opóźnienia;

b) za nieterminowe usunięcie wad lub usterek produktów stanowiących przedmiotu umowy w okresie gwarancji – w wysokości 0,5 % ceny brutto, określonej w § 2 ust. 1 umowy, za każdy rozpoczęty dzień opóźnienia;

c) za brak lub nieterminowe przeprowadzanie serwisu produktów zgodnie z § 6 ust. 11 umowy w okresie gwarancji lub w okresie pogwarancyjnym zgodnie z § 6 ust. 12 umowy, w wysokości 0,5 % ceny brutto, o którym mowa w § 2 ust. 1 umowy, za każdy dzień opóźnienia, licząc od daty wskazanej w umowie lub dokumencie gwarancyjnym;

**Zakup, dostawa i montaż sprzętu medycznego dla I i III Oddziału Chorób Wewnętrznych ,
Pracowni Endoskopowej i Oddziału Otolaryngologicznego**

d) w wysokości 25 % ceny brutto, określonej w § 2 ust. 1 umowy, w przypadku odstąpienia od umowy przez którąkolwiek ze Stron z przyczyn leżących po stronie Dostawcy.

2. Zamawiającemu przysługuje prawo do dochodzenia odszkodowania uzupełniającego na zasadach ogólnych określonych w Kodeksie cywilnym, gdy wartość kar umownych jest niższa niż wartość powstałej szkody.

3. Kara umowna należna na podstawie umowy powinna być zapłacona przez Dostawcę w terminie 14 dni od daty wystąpienia przez Odbiorcę z żądaniem zapłaty. Może być również potrącona z należnego Dostawcy wynagrodzenia.

4. Naliczenie bądź zapłata przez Wykonawcę kary umownej nie zwalnia go z zobowiązań wynikających z niniejszej umowy.

§ 8.

Odstąpienie i rozwiązanie Umowy

1. Odbiorca może odstąpić od umowy w razie zaistnienia istotnej zmiany okoliczności powodującej, że wykonanie umowy nie leży w interesie publicznym, w terminie 30 dni od powzięcia wiadomości o powyższych okolicznościach. W takim wypadku Odbiorca może żądać jedynie wynagrodzenia należnego mu z tytułu wykonania części umowy.

2. Odbiorca jest uprawniony do rozwiązania Umowy w trybie natychmiastowym jeżeli Dostawca:

a. nie wykonuje Umowy lub wykonuje ją nienależycie i pomimo pisemnego wezwania do podjęcia wykonywania lub należytego wykonywania Umowy w wyznaczonym ____ dniowym terminie nie zadośćuczyni żądaniu Odbiorcy,

b. dokonuje cesji Umowy lub jej części,

c. w razie wszczęcia postępowania określonego w ustawie z dnia 28 lutego 2003r. Prawo upadłościowe (Dz.U. z 2003r., nr 60, poz 535 z późn. zmianami) lub w ustawie z dnia 15 maja 2015r. Prawo restrukturyzacyjne (Dz.U. z 2015r., poz.978) wobec Dostawcy chyba, że przepisy powyższych ustaw stanowią inaczej.

§ 9.

1. Prawa i obowiązki wynikające z niniejszej umowy nie mogą być przenoszone na osoby trzecie bez pisemnej zgody Odbiorcy na dokonanie takiej czynności. Podkreśla się, że powyższe dotyczy także przelewu wierzytelności Dostawcy przysługujących mu względem Odbiorcy, w szczególności w formie cesji, faktoringu lub innych czynności o takim skutku.

2. Dostawca zobowiązuje się do zamieszczenia na wystawionej przez siebie fakturze informacji o treści ust. 1.

§ 10.

1. Wykonawca zobowiązuje się do bezwzględnego zachowania w poufności wszelkich informacji uzyskanych w związku z wykonywaniem umowy, także po zakończeniu jej realizacji. Obowiązek ten nie dotyczy informacji, co do których Zamawiający ma nałożony ustawowy obowiązek publikacji lub która stanowi informację jawną, publiczną opublikowaną przez Zamawiającego.

**Zakup, dostawa i montaż sprzętu medycznego dla I i III Oddziału Chorób Wewnętrznych ,
Pracowni Endoskopowej i Oddziału Otolaryngologicznego**

2. Pracownicy Wykonawcy zobowiązani są do zachowania w tajemnicy wszystkich informacji i faktów, z którymi zapoznali się w związku z wykonywaniem przedmiotu umowy, a zwłaszcza dotyczących pacjentów szpitala.

§ 11.

1. Strony ustalają, że adresy wskazane na str. 1 umowy są ich adresami do korespondencji (składania wszelkich oświadczeń woli i wiedzy).

2. Strony zobowiązują się do wzajemnego informowania się o wszelkich zmianach ww. adresów pod rygorem uznania za skutecznie doręczoną korespondencję kierowaną na ostatni znany drugiej Stronie adres.

§ 12.

Wszelkie spory mogące wyniknąć między stronami w związku z realizacją umowy będą rozstrzygane przez sąd właściwy miejscowo dla Odbiorcy.

§ 13.

Wszelkie zmiany niniejszej umowy wymagają formy pisemnej pod rygorem nieważności.

§ 14.

Niniejsza umowa została sporządzona w trzech jednobrzmiących egzemplarzach, dwa dla Odbiorcy, a jeden dla Dostawcy.

DOSTAWCA:

ODBIORCA: