

Kraków dnia, 06.06.2016 r.

SPECYFIKACJA

ISTOTNYCH WARUNKÓW ZAMÓWIENIA

dotyczy przetargu nieograniczonego
powyżej 209 000 euro
ogłoszonego przez

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

„Zakup, dostawę, montaż i uruchomienie aparatury i sprzętu medycznego oraz szkolenie pracowników w ramach projektu „ Zakup sprzętu medycznego dla Szpitala Specjalistycznego im. Stefana Żeromskiego SP ZOZ w Krakowie””

ZP 18/2017

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”,

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 powyżej kwoty wartości zamówienia określonej w przepisach wydanych na podstawie art. 11 ust. 8 ustawy.

Wykonawca może złożyć tylko 1 ofertę.

Zamawiający nie dopuszcza składania ofert wariantowych.

Zamawiający nie przewiduje udzielenia zamówień uzupełniających o których mowa w art. 67 ust. 1 pkt 6

Zamawiający nie przewiduje stosowania aukcji elektronicznej i stosowania dynamicznego systemu zakupów

Zamawiający nie przewiduje zawarcia umowy ramowej.

Zamawiający nie przewiduje rozliczenia w walutach obcych.

Zamawiający nie przewiduje zwrotu kosztów udziału w postępowaniu.

Zamawiający dopuszcza składanie ofert częściowych, gdzie część stanowi:

Grupa 1 – Piła do cięcia gipsu – 1 szt.

Grupa 2 – Aparat KTG – 7 szt. w tym 4 ścienne

Grupa 3 – Fotel Ginekologiczny – 3 szt.

Grupa 4 – Kardiomonitor Stacjonarno – Transportowy – 13 szt.

Grupa 5 – Wielofunkcyjne łóżko elektryczne wraz z materacem i poręczami bocznymi oraz szafkami przyłóżkowymi – 8 szt.

Grupa 6 – łóżko elektryczne wraz z materacem i szafkami przyłóżkowymi – 42 sztuki w tym 5 łóżek elektrycznych z poręczami bocznymi

Grupa 7 – łóżko szpitalne dwusegmentowe wraz z materacem i poręczami bocznymi oraz szafkami przyłóżkowymi – 14 szt.

Grupa 8 – łóżko dziecięce dwusegmentowe – 12 szt.

Grupa 9 – łóżko szpitalne dwusegmentowe młodzieżowe z barierkami bocznymi i szafkami przyłóżkowymi – 4 szt.

Grupa 10 – Stolik zabiegowy – 2 szt.

Grupa 11 – stolik zabiegowy – 8 szt.

Grupa 12 – Stojak na kroplówki mobilny – 20 szt.

Grupa 13 – Pompa infuzyjna – 6 szt.

Grupa 14 – ssak jezdny Basic – 1 szt.

Grupa 15 – Waga lekarska ze wzrostomierzem – 3 szt.

Grupa 16 – Ultradźwiękowy detektor tętna płodu – 5 szt.

Grupa 17 – Stół operacyjny – 1 szt.

Grupa 18 – Kozetki lekarskie – 10 szt.

Grupa 19 – Wózek do przewożenia chorych leżących – 2 szt.

Grupa 20 – Biometr optyczny – 1 szt.

Grupa 21 – Mikroskop operacyjny – 1 szt.

Zakup, dostawę, montaż i uruchomienie aparatury i sprzętu medycznego oraz szkolenie pracowników w ramach projektu „ Zakup sprzętu medycznego dla Szpitala Specjalistycznego im. Stefana Żeromskiego SP ZOZ w Krakowie”

Grupa 22 – Stół operacyjny – 1 szt.
Grupa 23 – Aparat USG z głowicami – 1 szt.
Grupa 24 – Aparat EEG VIDEO – 1 szt.
Grupa 25 – Aparat USG z funkcją Doplera dedykowany dla oddziałów neurologicznych – 1 szt.
Grupa 26 – Aparat do EMG/ENG 2 – kanałowy – 1 szt.
Grupa 27 – Zestaw do prób wysiłkowych - bieżnia – 1 kpl.
Grupa 28 – Rejestrator Holtera EKG i ciśnieniowych – 1 szt.
Grupa 29 – Zestaw laparoskopu z torem wizyjnym – 1 szt.
Grupa 30 – Stół operacyjny ogólnochirurgiczny – 1 szt.
Grupa 31 – Zestaw do Endourologii Zabiegowej i Diagnostycznej – 1kpl.
Grupa 32 – Myjnia – Dezynfektor – 1 szt.
Grupa 33 – Katalizator – spalarka do sterylizatora gazowego – 1 szt.
Grupa 34 – Glukometr – 30 szt.
Grupa 35 – Wózek inwalidzki – 6 szt.

Zamawiający nie zastrzega obowiązku osobistego wykonania przez Wykonawcę kluczowych części zamówienia. Zamawiający wymaga wskazania przez Wykonawcę części zamówienia, które zamierza powierzyć podwykonawcom i podania nazwy albo imienia i nazwiska podwykonawcy (załącznik nr 2 do SIWZ).

Wykonawca może złożyć tylko 1 ofertę.

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

Kod CPV: 33100000, 33000000-0

1. Przedmiotem zamówienia jest **Zakup, dostawa, uruchomienie i montaż sprzętu medycznego 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 załączniki nr 1. do niniejszej SIWZ..

2. Zamawiający dopuszcza możliwość składania ofert częściowych. Oferty nie zawierające pełnego asortymentu określonego w grupie zostaną odrzucone.

3. Przedmiot zamówienia musi być fabrycznie nowy (rok produkcji 2017), nierekondukcjonowany, kompletny i po uruchomieniu gotowy do pracy zgodnie z przeznaczeniem bez żadnych dodatkowych zakupów i inwestycji, gwarantujący bezpieczeństwo pacjentów oraz personelu medycznego.

4. Przedmiot zamówienia opisany w grupach musi spełniać wymagania ustawy z dnia 20 maja 2010 r. o wyrobach medycznych (Dz. U. 2017 poz. 211 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),

Zakup, dostawę, montaż i uruchomienie aparatury i sprzętu medycznego oraz szkolenie pracowników w ramach projektu „ Zakup sprzętu medycznego dla Szpitala Specjalistycznego im. Stefana Żeromskiego SP ZOZ w Krakowie”

- zgłoszenie/powiadomienie/wniosek do Prezesa Urzędu Rejestracji Produktów Leczniczych, Wyrobów Medycznych i Produktów Biobójczych.

5. Dostawa i uruchomienie przedmiotu zamówienia nastąpi w miejscu wskazanym przez Zamawiającego na koszt i ryzyko Wykonawcy najpóźniej do 15 listopada 2017 r.

6. W ramach zamówienia w grupach Wykonawca przeszkoli w siedzibie Zamawiającego personel medyczny w zakresie obsługi przedmiotu zamówienia zgodnie z załącznikiem nr 3 do SIWZ. Cykl szkoleń rozpocznie się w dniu dostawy przedmiotu zamówienia i zakończy po przeszkoleniu wszystkich i zakończy wydaniem świadectwa uczestnictwa dla każdego z uczestników szkolenia.

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

8. W okresie gwarancji Wykonawca zobowiązany jest do wykonania przeglądów gwarancyjnych co 12 miesięcy chyba że Producent zaleca częściej w tym jeden na koniec okresu gwarancyjnego wraz z wymianą zalecanych przy danym przeglądzie części i materiałów zużywalnych. Po każdym przeglądzie Wykonawca zobowiązany będzie do wydania świadectwa sprawności i dokonania odpowiedniego wpisu w paszporcie technicznym urządzenia (o ile taki posiada).

9. Warunki dodatkowe dotyczące przedmiotu zamówienia:

a) wymagania dotyczące serwisu

1. Wykonawca zapewni serwis gwarancyjny zgodnie z art. 90 ust. 4 i 5 ustawy z dnia 20 maja 2010 r. o wyrobach medycznych (Dz. U. 2017 poz. 211).
2. możliwość zgłoszeń reklamacji i napraw: pon – pt 8:00-15:00
3. forma zgłoszeń reklamacji i napraw -poczta, fax, poczta elektroniczna
4. czas reakcji serwisu max. 48 godzin w dni robocze
5. maksymalny czas usunięcia zgłoszonych usterek i wykonania napraw nie może przekroczyć: 7 dni roboczych od chwili przyjęcia zgłoszenia;
6. weryfikacja złożonej reklamacji poprzez telefon lub e-mail lub fax itp. w ciągu 24 godzin od jej wysłania przez Zamawiającego (soboty, niedziele i święta nie są wliczane w czas reakcji serwisu);
7. 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) Aparaty winny być pozbawione kodów serwisowych i innych zabezpieczeń, które po upływie okresu gwarancji utrudniałyby dostęp do aparatu i jego serwisowanie, pracownikom technicznym Zamawiającego lub innemu wykonawcy usług serwisowych, niż tzw. autoryzowany serwis producenta (dot. wykonania przeglądów, napraw z wymiana części, instalacji urządzeń peryferyjnych, akcesoriów, przystawek, itd.)

IV. TERMIN REALIZACJI ZAMÓWIENIA

1. Dostawa zrealizowana będzie do 15 listopada 2017 r. z uwzględnieniem kryteriów oceny ofert – pkt. XVI SIWZ.

2. Przez wykonanie zamówienia rozumie się: dostawę, montaż i uruchomienie przedmiotu zamówienia przeszkolenie pracowników zgodnie z pkt. III/ 6, potwierdzone protokołem przekazania do użytkowania przez Zamawiającego i Wykonawcę

3. Wraz ze sprzętem medycznym Wykonawca zobowiązany jest dostarczyć fakturę, kartę gwarancyjną, dokumentację serwisową i oprogramowanie serwisowe na potrzeby Zamawiającego, która zapewni co

Zakup, dostawę, montaż i uruchomienie aparatury i sprzętu medycznego oraz szkolenie pracowników w ramach projektu „ Zakup sprzętu medycznego dla Szpitala Specjalistycznego im. Stefana Żeromskiego SP ZOZ w Krakowie”

najmniej pełną diagnostykę urządzenia, wykonywanie drobnych napraw, regulacji, kalibracji, etc., instrukcję obsługi w języku polskim w formie elektronicznej i drukowanej oraz paszporty zawierające co najmniej takie dane jak: nazwa, 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. Wykonanie zamówienie, o którym mowa w pkt 2 nastąpi na koszt i ryzyko Wykonawcy.

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 i art. 24 ust. 5 pkt. 1 i 8

2/ spełniają warunki udziału

2. W postępowaniu mogą wziąć udział Wykonawcy, którzy nie podlegają wykluczeniu z Postępowania na podstawie art. 24 ust. 1 pkt 12-23 oraz art. 24 ust. 5 pkt 1 i 8 ustawy Pzp. Ocena spełniania warunków udziału w Postępowaniu, o których mowa w ppkt. 3, zostanie dokonana zgodnie z formułą „spełnia – nie spełnia”, w oparciu o przedstawione przez Wykonawców oświadczenie i dokumenty, o których mowa w pkt. VI ppkt 2

3. Określenie warunków udziału w postępowaniu:

a) Kompetencje lub uprawnienia do prowadzenia określonej działalności zawodowej, o ile wynika to z odrębnych przepisów:

Zamawiający nie ustala szczegółowego warunku udziału w Postępowaniu. Ocena spełniania niniejszego warunku udziału w Postępowaniu, zostanie dokonana zgodnie z formułą „spełnia – nie spełnia”, w oparciu o złożone przez Wykonawcę oświadczenie, o którym mowa w pkt VI ppkt 1 lit. a).

b) Sytuacja ekonomiczna lub finansowa:

Wykonawca spełni warunek, jeśli wykaże minimalny roczny obrót w zakresie objętym zamówieniem za okres nie dłuższy niż ostatnie 3 lata obrotowe, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy- za ten okres na poziomie 5 468 200,00 z uwzględnieniem podziału na grupy:

L.p	Nr Grupy	Kwota	L.p	Nr Grupy	Kwota
1	Pakiet 1	4 500,00zł	21	Pakiet 21	660 000,00zł
2	Pakiet 2	220 000,00zł	22	Pakiet 22	120 000,00 zł
3	Pakiet 3	45 000,00zł	23	Pakiet 23	380 000,00 zł
4	Pakiet 4	260 000,00 zł	24	Pakiet 24	95 000,00 zł
5	Pakiet 5	100 000,00 zł	25	Pakiet 25	460 000,00 zł
6	Pakiet 6	540 000,00 zł	26	Pakiet 26	120 000,00 zł
7	Pakiet 7	180 000,00 zł	27	Pakiet 27	55 000,00 zł

Zakup, dostawę, montaż i uruchomienie aparatury i sprzętu medycznego oraz szkolenie pracowników w ramach projektu „ Zakup sprzętu medycznego dla Szpitala Specjalistycznego im. Stefana Żeromskiego SP ZOZ w Krakowie”

8	Pakiet 8	150 000,00 zł	28	Pakiet 28	15 000,00 zł
9	Pakiet 9	50 000,00 zł	29	Pakiet 29	500 000,00 zł
10	Pakiet 10	4 000,00 zł	30	Pakiet 30	120 000,00 zł
11	Pakiet 11	16 000,00 zł	31	Pakiet 31	360 000,00 zł
12	Pakiet 12	9 000,00zł	32	Pakiet 32	420 000,00 zł
13	Pakiet 13	54 000,00 zł	33	Pakiet 33	200 000,00 zł
14	Pakiet 14	10 000,00zł	34	Pakiet 34	3 800,00 zł
15	Pakiet 15	9 500,00 zł	35	Pakiet 35	7 400,00 zł
16	Pakiet 16	27 000,00 zł			
17	Pakiet 17	120 000,00zł			
18	Pakiet 18	10 000,00zł			
19	Pakiet 19	18 000,00 zł			
20	Pakiet 20	125 000,00 zł			

Dokumentem potwierdzającym jest oświadczenie wykonawcy o rocznym obrocie wykonawcy lub o obrocie wykonawcy w obszarze objętym zamówieniem, za okres nie dłuższy niż ostatnie 3 lata obrotowe, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy - za ten okres

W przypadku Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia, wystarczy by powyższy warunek spełniał jeden z wykonawców.

c) Zdolność techniczna lub zawodowa:

Zamawiający nie ustala szczegółowego warunku udziału w Postępowaniu. Ocena spełniania niniejszego warunku udziału w Postępowaniu, zostanie dokonana zgodnie z formułą „spełnia – nie spełnia”, w oparciu o złożone przez Wykonawcę oświadczenie, o którym mowa w pkt VI ppkt 1.

4. Wykonawca może w celu potwierdzenia spełniania warunków udziału w postępowaniu, w stosownych sytuacjach oraz w odniesieniu do konkretnego zamówienia, lub jego części, polegać na zdolnościach technicznych lub zawodowych lub sytuacji finansowej lub ekonomicznej innych podmiotów, niezależnie od charakteru prawnego łączących go z nim stosunków prawnych. Wykonawca, który polega na zdolnościach lub sytuacji innych podmiotów, zobowiązany jest udowodnić zamawiającemu, że realizując zamówienie, będzie dysponował niezbędnymi zasobami tych podmiotów, w szczególności przedstawiając zobowiązanie tych podmiotów do oddania mu do dyspozycji niezbędnych zasobów na potrzeby realizacji zamówienia

5. W celu potwierdzenia spełniania warunków udziału w postępowaniu oraz braku podstaw do wykluczenia z postępowania, Zamawiający wymaga, złożenia wraz z ofertą oświadczenia własnego Wykonawcy w postaci jednolitego europejskiego dokumentu zamówienia (JEDZ). W przypadku Wykonawców wspólnie ubiegających się udzielenie zamówienia formularz JEDZ składa każdy z Wykonawców. JEDZ składany jest w formie pisemnej wraz z ofertą wykonawcy. W przypadku nie dołączenia do oferty dokumentów podmiotowych

Zakup, dostawę, montaż i uruchomienie aparatury i sprzętu medycznego oraz szkolenie pracowników w ramach projektu „ Zakup sprzętu medycznego dla Szpitala Specjalistycznego im. Stefana Żeromskiego SP ZOZ w Krakowie”

potwierdzających spełnianie warunków udziału w postępowaniu oraz brak podstaw do wykluczenia z postępowania zastosowanie znajdzie art. 26 ust. 3 ustawy Pzp. Wzór formularza JEDZ określa Rozporządzenie Wykonawcze Komisji (UE) 2016/7 z dnia 5 stycznia 2016 r. (Dz. Urz. UE L 3/16), którego wzór stanowi załącznik nr 4 do Specyfikacji. Formularz JEDZ należy wypełnić w miejscach, które nie zostały wykreślone przez Zamawiającego.

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

6.1. Wykonawca, który ma siedzibę lub miejsce zamieszkania poza terytorium Rzeczypospolitej Polskiej, zamiast dokumentów, o których mowa w pkt VI. 2. – 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.

6.2. Dokumenty, o których mowa w pkt 6.1 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.

6.3. 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. 6.1, 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. VI.3.2.

6.4. 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.

7. Wykonawca mający siedzibę na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej, w odniesieniu do osoby mającej miejsce zamieszkania poza terytorium Rzeczypospolitej Polskiej, której dotyczy dokument wskazany VI. B.3 składa dokument o którym mowa w 6.1 w zakresie określonym w art. 24 ust. 1 pkt 14, 21. Jeżeli w kraju, w którym miejsce zamieszkania ma osoba, której dokument miał dotyczyć, nie wydaje się takich dokumentów, zastępuje się go dokumentem zawierającym oświadczenie tej osoby złożonym przed notariuszem lub przez organem sądowym, administracyjnym albo organem samorządu zawodowego lub gospodarczego właściwym ze względu na miejsce zamieszkania tej osoby.

8. 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 udzielenia zamówienia zobowiązany jest do złożenia wszystkich wskazanych w pkt. VI .2. 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.

9. Zgodnie z art. 24 ust. 8 ustawy wykonawca, który podlega wykluczeniu na podstawie art. 24 ust. 1 pkt 13 i 14 oraz 16-20 lub ust. 5 ustawy, może przedstawić dowody na to, że podjęte przez niego środki są wystarczające do wykazania jego rzetelności, w szczególności udowodnić naprawienie szkody wyrządzonej przestępstwem lub przestępstwem skarbowym, zadośćuczynienie pieniężne za doznaną krzywdę lub naprawienie szkody, wyczerpujące wyjaśnienie stanu faktycznego oraz współpracę z organami ścigania oraz podjęcie konkretnych środków technicznych, organizacyjnych i kadrowych, które są odpowiednie dla zapobiegania dalszym przestępstwom lub przestępstwom skarbowym lub nieprawidłowemu postępowaniu wykonawcy. Przepisu zdania pierwszego nie stosuje się, jeżeli wobec wykonawcy, będącego podmiotem zbiorowym, orzeczono prawomocnym wyrokiem sądu zakaz ubiegania się o udzielenie zamówienia oraz nie upłynął określony w tym wyroku okres obowiązywania tego zakazu.

Wykonawca nie podlega wykluczeniu, jeżeli zamawiający, uwzględniając wagę i szczególne okoliczności czynu wykonawcy, uzna za wystarczające dowody przedstawione na podstawie art. 24 ust. 8 ustawy.

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

1. W celu wykazania spełnienia przez Wykonawców warunków, o których mowa w art. 22 ust. 1 ustawy Pzp, Wykonawca przedkłada:

A. Oświadczenia Składane wraz z Ofertą

Oświadczenie o spełnieniu warunków udziału w postępowaniu – wypełnione i podpisane odpowiednio przez osobę (osoby) upoważniona (upoważnione) do reprezentowania Wykonawcy. Stosowne Oświadczenie Wykonawca składa w formie jednolitego dokumentu, stanowiącego Załącznik nr 4 do SIWZ (formularz JEDZ)

B. Oświadczenia i dokumenty składane na wezwanie Zamawiającego:

Oświadczenie wykonawcy o rocznym obrocie wykonawcy lub o obrocie wykonawcy w obszarze objętym zamówieniem, za okres nie dłuższy niż ostatnie 3 lata obrotowe, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy - za ten okres na poziomie jak w pkt. V.3.b SIWZ.

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

A. Oświadczenia Składane wraz z Ofertą

1. Oświadczenie o spełnieniu warunków udziału w postępowaniu – wypełnione i podpisane odpowiednio przez osobę (osoby) upoważniona (upoważnione) do reprezentowania Wykonawcy. Stosowne Oświadczenie Wykonawca składa w formie jednolitego dokumentu, stanowiącego Załącznik nr 4 do SIWZ (formularz JEDZ)

Wstępnie wypełniony wzór Jednolitego Europejskiego Dokumentu Zamówienia zawiera **Załącznik Nr 4 do SIWZ**. Ponadto wstępnie wypełniony Wzór Jednolitego Dokumentu jest dostępny pod adresem: <https://ec.europa.eu/growth/tools-databases/espd/filter?lang=pl> oraz na stronie www.bip.krakow.pl/?bip_id=40&mmi=10567

Po uruchomieniu wyżej wymienionej strony internetowej, należy wybrać >„język polski”, a potem zaznaczyć > „Jestem wykonawcą”. Następnie należy zaimportować „ESPD” wczytując plik będący **Załącznikiem Nr 4 do SIWZ**. Wypełnia się dostępne pozycje (pola) zaznaczając odpowiedzi lub wprowadzając treść zgodną ze stanem rzeczywistym, uwzględniając odpowiedzi zawarte w ESPD. Po sporządzeniu Jednolitego Europejskiego Dokumentu Zamówienia należy wydrukować i podpisać przez osobę lub osoby uprawnione.

B. Oświadczenia i dokumenty składane na wezwanie Zamawiającego:

1. Zaświadczenie właściwego naczelnika urzędu skarbowego potwierdzającego, że wykonawca nie zalega z opłaceniem podatków, wystawionego nie wcześniej niż 3 m-ce przed upływem terminu składania ofert albo wniosków o dopuszczenie do udziału w postępowaniu, lub innego dokumentu potwierdzającego, że wykonawca zawarł porozumienie z właściwym organem podatkowym, w sprawie spłat tych należności wraz z ewentualnymi odsetkami lub grzywnami, w szczególności uzyskał przewidziane prawne zwolnienie, odroczenie lub rozłożenie na raty zaległych płatności lub wstrzymanie w całości wykonania decyzji właściwego organu
2. 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.
3. Aktualna informacja z Krajowego Rejestru Karnego w zakresie określonym w art. 24 ust. 1 pkt. 13, 14 i 21 ustawy Prawo zamówień publicznych – wystawiona nie wcześniej niż 6 miesięcy przed terminem składania ofert.
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 potwierdzenia braku podstaw wykluczenia na podstawie art. 24 ust. 5 pkt 1 ustawy.
5. Oświadczenie wykonawcy o braku wydania wobec niego prawomocnego wyroku sądu lub ostatecznej decyzji administracyjnej o zaleganiu z uiszczeniem podatków, opłat lub składek na ubezpieczenie społeczne

Zakup, dostawę, montaż i uruchomienie aparatury i sprzętu medycznego oraz szkolenie pracowników w ramach projektu „ Zakup sprzętu medycznego dla Szpitala Specjalistycznego im. Stefana Żeromskiego SP ZOZ w Krakowie”

lub zdrowotne albo – w przypadku wydania takiego wyroku lub decyzji – dokumentów potwierdzających dokonanie płatności tych należności wraz z ewentualnymi odsetkami lub grzywnami lub zawarcie wiążącemu porozumienia w sprawie spłat tych należności

6. Oświadczenie wykonawcy o braku orzeczenia wobec niego tytułem środka zapobiegawczego zakazu ubiegania się o zamówienia publiczne

7. Oświadczenia wykonawcy o niezaleganiu z opłacaniem podatków i opłat lokalnych, o których mowa w ustawie z dnia 12 stycznia 1991 r. o podatkach i opłatach lokalnych (Dz. U. z 2016 r. poz 716)

Zamawiający wymaga, aby Wykonawca złożył oświadczenia własne składane w postaci jednolitego europejskiego dokumentu zamówienia (JEDZ) według Rozporządzenia wykonawczego Komisji (UE) 2016/7 z dnia 5 stycznia 2016 r. Ustanawiającego standardowy formularz jednolitego europejskiego dokumentu zamówienia (Dz. Urz. UE L 3/16). W przypadku nie dołączenia do oferty dokumentów podmiotowych potwierdzających spełnianie warunków udziału w postępowaniu oraz braku podstaw do wykluczenia zastosowanie znajduje art. 26 ust. 3 ustawy pzp. W przypadku gdy Wykonawca powołuje się w jednolitym europejskim dokumencie zamówienia na dostępność dokumentów w bezpłatnych, ogólnodostępnych bazach danych państw członkowskich Unii Europejskiej, musi wskazać te bazy danych, aby Zamawiający samodzielnie uzyskał te dokumenty. W przypadku, gdy Wykonawcy powołują się na dokumenty podmiotowe, będące w posiadaniu Zamawiającego, Zamawiający uwzględni te dokumenty. Zamawiający może w dowolnej chwili w trakcie postępowania zwrócić się do każdego Wykonawcy o przedłożenie wszystkich lub niektórych wymaganych zaświadczeń i dokumentów potwierdzających, jeżeli jest to niezbędne dla zapewnienia odpowiedniego przebiegu postępowania. Zamawiający stosuje w odniesieniu do Wykonawców instytucji tzw. self – cleaning, polegającej na dopuszczeniu – w sytuacji zaistnienia podstaw wykluczenia Wykonawcy z postępowania – możliwości przedstawienia przez tego Wykonawcę dowodów na to, że podjął środki wystarczające do wykazania jego rzetelności w tym że:

- a) naprawił szkodę lub zadośćuczynił za doznaną krzywdę;
- b) podjął współpracę z organami ścigania;
- c) podjął konkretne środki techniczne, kadrowe, organizacyjne, odpowiednie do zapobiegania kolejnym przestępstwom lub nieprawidłowemu postępowaniu

Zamawiający winien rozpatrzyć dowody wskazane wyżej i dokonać ich oceny w świetle przesłanek wykluczenia wykonawcy określonych w art. 24 ust. 1 pkt 2, 4 – 11 oraz w ust. 2 pkt 1 i 3 ustawy Pzp.

Wykonawcy mogą zostać wykluczeni z postępowania o udzielenie zamówienia lub podlegać odpowiedzialności karnej na mocy prawa krajowego w przypadku poważnego wprowadzenia w błąd przy wypełnianiu jednolitego europejskiego dokumentu zamówienia lub przy przedstawianiu informacji wymaganych do weryfikacji braku podstaw wykluczenia lub spełniania kryteriów kwalifikacji, bądź w przypadku odmowy przedstawienia takich informacji lub gdy Wykonawcy nie są w stanie przedłożyć dokumentów potwierdzających. Regulacje dyrektyw przewidują weryfikację podmiotową przy użyciu formularza JEDZ w odniesieniu do:

- a) Wykonawców: – w przypadku wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia formularz JEDZ składa każdy z Wykonawców;
- b) podmiotów trzecich:
 - 1. JEDZ podmiotu trzeciego składa Wykonawca, jeżeli powołuje się na zasoby podmiotów trzecich w celu wykazania spełniania warunków udziału w postępowaniu,
 - 2. JEDZ powinien być wypełniony w zakresie, w jakim Wykonawca korzysta z zasobów podmiotu trzeciego;

Zakup, dostawę, montaż i uruchomienie aparatury i sprzętu medycznego oraz szkolenie pracowników w ramach projektu „ Zakup sprzętu medycznego dla Szpitala Specjalistycznego im. Stefana Żeromskiego SP ZOZ w Krakowie”

3. JEDZ powinien dotyczyć także weryfikacji podstaw wykluczenia;

c) Podwykonawców – dotyczy Podwykonawców wskazanych przez Wykonawcę, którym Wykonawca zamierza powierzyć wykonanie części zamówienia, jeżeli Zamawiający w postępowaniu takiego wskazania Podwykonawców wymaga;

– JEDZ powinien dotyczyć weryfikacji podstaw wykluczenia.

Instrukcja wypełniania Jednolitego Europejskiego Dokumentu Zamówienia sporządzona w języku polskim jest dostępna na stronie internetowej Urzędu Zamówień Publicznych – link:

https://www.uzp.gov.pl/__data/assets/pdf_file/0014/31361/JEDZinstrukcja.pdf.

Każda ze stron JEDZ powinna być parafowana, a podpis wraz z pieczęcią musi być złożony na końcu dokumentu.

C. 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 3 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.

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

Oświadczenia i dokumenty składane na wezwanie 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.

2. Certyfikaty wydane przez niezależny / niezależne uprawniony/e do tego podmiot/podmioty potwierdzającą zgodność z normą BS 5852 poziom CRIB 5. - dot. Grupa 3 pkt. 20, Grupa 19 pkt. 15

3. Certyfikaty wydane przez niezależny / niezależne uprawniony/e do tego podmiot/podmioty potwierdzającą właściwości tapicerki ograniczające rozprzestrzenianie się szczepu MRSA i bakterii E.coli. - dot. Grupa 3 pkt. 20, Grupa 19 pkt. 15

4. Oświadczenie, że łóżko, jest przebadane pod kątem bezpieczeństwa elektrycznego wg normy PN EN 62353 – dot, Grupy 5. pkt. 9, Grupa 6 pkt. 7

5. Oświadczenie, że barierki spełniają normę bezpieczeństwa: EN 60601 – 2 – 52 – dot. Grupy 5 pkt. 20.,

Zakup, dostawę, montaż i uruchomienie aparatury i sprzętu medycznego oraz szkolenie pracowników w ramach projektu „ Zakup sprzętu medycznego dla Szpitala Specjalistycznego im. Stefana Żeromskiego SP ZOZ w Krakowie”

Grupa 6 pkt. 16, Grupa 7 pkt. 8

6. Certyfikaty wydane przez niezależny / niezależne uprawniony/e do tego podmiot/podmioty potwierdzający odporność na defibrylację CF wg Do IEC/DIN EN 60601-1 – dot. Grupa 29 pkt. 2

7. Certyfikaty wydane przez niezależny / niezależne uprawniony/e do tego podmiot/podmioty potwierdzający klasę ochrony przed spadającą wodą: IPX 7 EMC wg Do IEC /DIN/EN 60601-1-2

8. Certyfikat ISO 9001 potwierdzający zdolność do ciągłego dostarczania wyrobu zgodnie z wymaganiami oraz ISO 13485:2003 potwierdzający, że producenta wdrożył i utrzymuje system zarządzania jakością dla wyrobów medycznych – dot. Grupa 8, Grupa 9

9. Certyfikat Oeko – Tex Standad 100 – dot. Grupa 8 pkt.17, Grupa 9 pkt. 14

10. Oświadczenia, że materac posiada pozytywne badania na niepalność materiału - dot. Grupa 8 pkt.17, Grupa 9 pkt. 14

11. Katalogi/opracowania firmowe producenta ze zdjęciem urządzenia 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

Oferta zawierająca całość przedmiotu zamówienia powinna być zabezpieczona wadium w wysokości 82 455,00 złotych, z uwzględnieniem podziału na grupy:

L.p	Nr Grupy	Kwota Wadium	L.p	Nr Grupy	Kwota Wadium
1	Pakiet 1	65,00 zł	21	Pakiet 21	9 900,00zł
2	Pakiet 2	3 500,00zł	22	Pakiet 22	1 800,00 zł
3	Pakiet 3	700,00	23	Pakiet 23	5 500,00 zł
4	Pakiet 4	3 900,00 zł	24	Pakiet 24	1 400,00 zł
5	Pakiet 5	1 500,00 zł	25	Pakiet 25	6 900,00 zł
6	Pakiet 6	8 100,00 zł	26	Pakiet 26	1 900,00 zł
7	Pakiet 7	2 700,00 zł	27	Pakiet 27	880,00 zł
8	Pakiet 8	2300,00 zł	28	Pakiet 28	230,00 zł
9	Pakiet 9	770,00 zł	29	Pakiet 29	7 500,00 zł
10	Pakiet 10	60,00 zł	30	Pakiet 30	1 800,00 zł
11	Pakiet 11	240,00 zł	31	Pakiet 31	5 400,00 zł
12	Pakiet 12	130,00 zł	32	Pakiet 32	6 300,00 zł
13	Pakiet 13	810,00 zł	33	Pakiet 33	3 200,00 zł

Zakup, dostawę, montaż i uruchomienie aparatury i sprzętu medycznego oraz szkolenie pracowników w ramach projektu „ Zakup sprzętu medycznego dla Szpitala Specjalistycznego im. Stefana Żeromskiego SP ZOZ w Krakowie”

14	Pakiet 14	150,00 zł	34	Pakiet 34	50,00 zł
15	Pakiet 15	140,00 zł	35	Pakiet 35	100,00 zł
16	Pakiet 16	410,00 zł			
17	Pakiet 17	1 800,00 zł			
18	Pakiet 18	150,00zł			
19	Pakiet 19	270,00 zł			
20	Pakiet 20	1 900,00 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, montaż i uruchomienie aparatury i sprzętu medycznego oraz szkolenie pracowników w ramach projektu „ Zakup sprzętu medycznego dla Szpitala Specjalistycznego im. Stefana Żeromskiego SP ZOZ w Krakowie” - 18 /2017 .”

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 (upelnomocnionego) przedstawiciela Gwaranta. Podpis winien być sporządzony w sposób umożliwiający jego identyfikację, np. złożony wraz z imienną pieczęcią lub czytelny (z podaniem imienia i nazwiska). Z treści gwarancji winno wynikać bezwarunkowe, na każde pisemne żądanie zgłoszone przez Zamawiającego w terminie związania ofertą, zobowiązanie Gwaranta do wypłaty Zamawiającemu pełnej kwoty wadium w okolicznościach określonych w art. 46 ust. 4a oraz ust.5 ustawy Pzp

7. Zwrot wadium. Zamawiający zwraca wadium:

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.

Wykonawcy, którego oferta została wybrana jako najkorzystniejsza, po zawarciu umowy w sprawie

Zakup, dostawę, montaż i uruchomienie aparatury i sprzętu medycznego oraz szkolenie pracowników w ramach projektu „ Zakup sprzętu medycznego dla Szpitala Specjalistycznego im. Stefana Żeromskiego SP ZOZ w Krakowie”

zamówienia publicznego;

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:

- Wykonawca, którego oferta została wybrana, odmówił podpisania umowy w sprawie zamówienia publicznego na warunkach określonych w ofercie;
- Wykonawca, którego oferta została wybrana nie wniósł wymaganego zabezpieczenia należytego wykonania umowy (o ile było wymagane);
- Zawarcie umowy w sprawie zamówienia publicznego stało się niemożliwe z przyczyn leżących po stronie Wykonawcy

9. 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 6 dni przed upływem terminu składania ofert, pod warunkiem, że wniosek o wyjaśnienie treści specyfikacji istotnych warunków zamówienia wpłynął do Zamawiającego nie później niż do końca dnia, w którym upływa połowa wyznaczonego terminu składania ofert. 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, zpubl@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. Do kontaktu z Wykonawcami upoważnieni są:

w kwestiach formalnych:

– mgr inż. Barbara Urban - Sekcja Zamówień Publicznych, fax (012) 644-47-56; email: kancelaria@zeromski-szpital.pl; zpubl@zeromski-szpital.pl

w kwestiach dotyczących przedmiotu zamówienia:

Elżbieta Foremna – St. Inspektor Działu Technicznego, fax. (012) 644-47-56, email: kancelaria@zeromski-szpital.pl

Zakup, dostawę, montaż i uruchomienie aparatury i sprzętu medycznego oraz szkolenie pracowników w ramach projektu „ Zakup sprzętu medycznego dla Szpitala Specjalistycznego im. Stefana Żeromskiego SP ZOZ w Krakowie”

szpital.pl

inż. Artur Matoga – Główny Specjalista, fax. (012) 644-47-56, email: kancelaria@zeromski-szpital.pl

5. Wszyscy Wykonawcy będą informowani o:

- złożonych odwołaniach
- zmianach terminu składania i otwarcia ofert
- unieważnieniu przetargu

6. Zamawiający nie zamierza zwoływać zebrania Wykonawców

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

8. 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 60 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 być złożona w formie pisemnej pod rygorem nieważności, w nieprzezroczystej i trwale zamkniętej kopercie lub opakowaniu, uniemożliwiającym ujawnienie jej treści przed upływem terminu składania ofert
3. Na kopercie lub opakowaniu należy umieścić:
 - a) dokładny adres Wykonawcy (adres do korespondencji oraz kontaktowy numer telefonu),
 - b) napis jak niżej:

Zakup, dostawę, montaż i uruchomienie aparatury i sprzętu medycznego oraz szkolenie pracowników w ramach projektu „ Zakup sprzętu medycznego dla Szpitala Specjalistycznego im. Stefana Żeromskiego SP ZOZ w Krakowie” ZP 18/2017

„Nie otwierać przed..... r., godziną.....”. (data i godzina otwarcia ofert)

4. Oferta musi zawierać

Zakup, dostawę, montaż i uruchomienie aparatury i sprzętu medycznego oraz szkolenie pracowników w ramach projektu „ Zakup sprzętu medycznego dla Szpitala Specjalistycznego im. Stefana Żeromskiego SP ZOZ w Krakowie”

-
- a) formularz ofertowy według wzoru określonego w **załączniku nr 1** do SIWZ
- b) Zestawienie warunków i parametrów wymaganych – **załącznik nr 2**
- c) Warunki gwarancji i serwisu – **załącznik nr 3**
- d) oświadczenie wg wzoru stanowiącego **załącznik nr 5** do SIWZ - wskazane w pkt VI.1 SIWZ.
- c) upoważnienie (pełnomocnictwo) do podpisania oferty winno być dołączone do oferty, o ile nie wynika z innych dokumentów załączonych przez Wykonawcę.
- d) dowód wniesienia wadium
- e) Zobowiązanie **do oddania do dyspozycji niezbędnych zasobów na okres korzystania z nich przy wykonaniu zamówienia – załącznik nr**
5. 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.
- 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.
6. Wykonawcy ponoszą wszelkie koszty związane z przygotowaniem i złożeniem oferty.
7. 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
8. Dokumenty sporządzone w języku obcym muszą być składane wraz z tłumaczeniem na język polski oraz poświadczane za zgodność z oryginałem przez osobę/y upoważnioną/e do reprezentowania Wykonawcy.
9. 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
10. 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.
10. Wszelkie poprawki lub zmiany w tekście oferty muszą być parafowane i datowane własnoręcznie przez osobę podpisującą ofertę.
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.
-

Zakup, dostawę, montaż i uruchomienie aparatury i sprzętu medycznego oraz szkolenie pracowników w ramach projektu „ Zakup sprzętu medycznego dla Szpitala Specjalistycznego im. Stefana Żeromskiego SP ZOZ w Krakowie”

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 3, a koperta dodatkowo oznaczona określeniami „ZMIANA” lub „WYCOFANIE”.

16. Wykonawca nie może wprowadzać do oferty zmian po upływie terminu składania ofert

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 **20.07.2017 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 **20.07.2017 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.

3. Wykonawca zobowiązany jest podać wartość całkowitą zamówienia netto i brutto w formularzu ofertowym stanowiącym załącznik nr 1 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 poniesione przez Wykonawcę związane z realizacją przedmiotowego zamówienia tj.:

- koszty transportu,
- koszty rozładunku towaru,

Zakup, dostawę, montaż i uruchomienie aparatury i sprzętu medycznego oraz szkolenie pracowników w ramach projektu „ Zakup sprzętu medycznego dla Szpitala Specjalistycznego im. Stefana Żeromskiego SP ZOZ w Krakowie”

- koszty opakowania,
- koszty montażu
- koszty uruchomienia
- koszty gwarancji,
- koszty przeglądów gwarancyjnych i związane z nimi koszty dojazdów, noclegów i diet
- koszty części zamiennych w okresie gwarancji,
- koszty serwisu,
- koszty szkolenia,
- opłaty skarbowe,
- koszty należności celnych,
- koszty ubezpieczenia towaru,
- podatek VAT

6. Wartość przedmiotu zamówienia - według poniższej tabeli (oddzielnie dla każdej grupy, na którą Wykonawca składa ofertę):

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 6)	Producent, nazwa i typ/model/ numer katalogowy
	1	2	3	4	5	6	7	8
1								
RAZEM						RAZEM		

7. Wykonawca zobowiązany jest podać cenę obejmującą: wartość całkowitą zamówienia (netto i brutto) oraz wartość całkowitą podatku VAT, **określone do dwóch miejsc po przecinku**. Wykonawca zobowiązany jest podać cenę zgodnie z tabelą zamieszczoną powyżej, tj.:

wartość netto pozycji (kol. 4) = cena jednostkowa netto (kol. 3) x ilość (kol. 2)
wartość VAT pozycji (kol. 6) = wartość netto pozycji (kol. 4) x stawka VAT (kol. 5)
wartość brutto pozycji (kol. 7) = wartość netto pozycji (kol. 4) + wartość VAT pozycji (kol. 6)
 W przypadku gdy grupa składa się z kilku pozycji:
wartość całkowita grupy brutto = suma wartości brutto poszczególnych pozycji
wartość całkowita grupy VAT = suma wartości VAT poszczególnych pozycji
wartość całkowita grupy netto = suma wartości netto poszczególnych pozycji

8. 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.

9. Oferta zawierająca błędy w obliczeniu ceny lub kosztu zostanie przez zamawiającego odrzucona, zgodnie z art. 89 ust. 1 pkt. 6 ustawy.

XV. AUKCJA ELEKTRONICZNA

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

1. Zamawiający nie przewiduje przeprowadzenia aukcji elektronicznej

XVI. KRYTERIA OCENY OFERT

I. Grupa , 25, 26, 29

Cena - 60%

Parametry technicznej – 20 %

Długość okresu gwarancji – 10 %

Termin dostawy – 10%

Punkty oferty zsumowane wg wzoru:

$$S_{of} = C_{of} + Td + Dg + J$$

gdzie:

S_{of} – suma punktów badanej oferty

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

Td – ilość punktów uzyskanych za kryterium „ termin dostawy”

Dg – ilość punktów uzyskanych za kryterium „ długość okresu gwarancji”

J_{of} - ilość punktów uzyskanych za kryterium „ Parametry techniczne”

Oferta z najwyższą ilością punktów zostanie uznana za najkorzystniejszą.

- Cena – 60 %

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

- Długość okresu gwarancji Dg – 10 %

Kryterium oceniane będzie na podstawie załącznika nr 3 do SIWZ pkt. Punkty za długość okresu gwarancji przydzielane będą następująco

Zakup, dostawę, montaż i uruchomienie aparatury i sprzętu medycznego oraz szkolenie pracowników w ramach projektu „ Zakup sprzętu medycznego dla Szpitala Specjalistycznego im. Stefana Żeromskiego SP ZOZ w Krakowie”

24 m-ce - 0 pkt.

> 24 m-ce. - 10 pkt.

- Termin dostawy **Td**– 10 %

Kryterium oceniane będzie na podstawie załącznika nr 1 do SIWZ pkt.2. Punkty za termin dostawy przydzielane będą następująco

Termin dostawy: do 23.10.2017 r. - 10 pkt.

Termin dostawy: do 15.11.2017 r. - 0 pkt.

- Parametry techniczne **J**– 20%

Grupa 29

Kryterium oceniane będzie na podstawie załącznika nr 3 do SIWZ dla Grupy 29 - tabela 29.2.

Oceniany parametr	Sposób oceny	Liczba punktów
Czas reakcji na usterkę	Do 24 h do 48 h	10 pkt. 3 pkt.
Kontenery z filtrami	Pow. 5000 cykli sterylizacji od 4999 do 2000 cykli sterylizacji od 1999 do 1000 cykli sterylizacji od 999 do 500 cykli sterylizacji	30 pkt 20 pkt 10 pkt. 0 pkt
Cały system kontenerowy, narzędziowy i wizyjny pochodzący od jednego producenta	Tak/Nie	40pkt/0 pkt
Konsola kamery wyposażona w min. 3 wyjścia cyfrowe w rozdzielczości Full HD	Więcej niż 3 wyjścia 3 wyjścia	10 pkt. 0 pkt.
Elektroniczny algorytm eliminujący dym (elektroniczne oddychanie)	Tak/Nie	10 pkt./0 pkt.
Menu w języku polskim	Tak/Nie	10 pkt./0 pkt.
Głowica wyposażona w programowalne przyciski z możliwością przypisywania różnych funkcji do dowolnego przycisku min. 3 przyciski	Więcej niż 3 przyciski 3 przyciski	10 pkt. 0 pkt
Czas reakcji matrycy monitora max. 9 ms.	Krótszy niż 9 ms 9 ms	10 pkt. 0 pkt.
Jasność monitora min. 700 cd/m2	Więcej niż 700 cd/m2 700 cd/m2	10 pkt. 0 pkt
Żywotność diody LED w źródle światła min. 24 000 godzin	Więcej niż 24 000 godzin 24 000 godzin	10 pkt 0 pkt
Źródło światła wyświetlające komunikaty na wyświetlaczu	Tak/Nie	10 pkt/ 0 pkt

Zakup, dostawę, montaż i uruchomienie aparatury i sprzętu medycznego oraz szkolenie pracowników w ramach projektu „ Zakup sprzętu medycznego dla Szpitala Specjalistycznego im. Stefana Żeromskiego SP ZOZ w Krakowie”

Uniwersalne przyłącze do światłowodów	Tak/Nie	5 pkt/0 pkt.
---------------------------------------	---------	--------------

Maksymalna liczba punktów jaką może uzyskać oferta w kryterium parametry techniczne wynosi 165.

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 spośród oferowanych

J – suma punktów badanej oferty

Grupa 25

Kryterium oceniane będzie na podstawie załącznika nr 2 do SIWZ dla Grupy 25.

Maksymalna liczba punktów jaką może uzyskać oferta w kryterium parametry techniczne wynosi 10.

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 spośród oferowanych

J – suma punktów badanej oferty

Grupa 26

Kryterium oceniane będzie na podstawie załącznika nr 3 do SIWZ dla Grupy 26.

Maksymalna liczba punktów jaką może uzyskać oferta w kryterium parametry techniczne wynosi 100.

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 spośród oferowanych

J – suma punktów badanej oferty

II. Grupa : 1-24,27,28,30-36

Cena - 60 %

Długość okresu gwarancji - 20%

Zakup, dostawę, montaż i uruchomienie aparatury i sprzętu medycznego oraz szkolenie pracowników w ramach projektu „ Zakup sprzętu medycznego dla Szpitala Specjalistycznego im. Stefana Żeromskiego SP ZOZ w Krakowie”

Termin dostawy - 20%

Punkty oferty zsumowane wg wzoru:

$$S_{of} = C_{of} + Td + Dg$$

gdzie:

S_{of} – suma punktów badanej oferty

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

Td – ilość punktów uzyskanych za kryterium „ termin dostawy”

Dg – ilość punktów uzyskanych za kryterium „ długość okresu gwarancji”

- Cena – 60 %

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

- Długość okresu gwarancji – 20 %

Kryterium oceniane będzie na podstawie załącznika nr 3 do SIWZ pkt. Punkty za długość okresu gwarancji przydzielane będą następująco

24 m-ce - 0 pkt.

> 24 m-ce. - 20 pkt.

- Termin dostawy – 20 %

Kryterium oceniane będzie na podstawie załącznika nr 1 do SIWZ pkt.2. Punkty za termin dostawy przydzielane będą następująco

Termin dostawy: do 23.10.2017 r. - 20 pkt.

Termin dostawy: do 15.11.2017 r. - 0 pkt.

XVII. ZASADY WYBORU OFERTY I UDZIELENIA ZAMÓWIENIA PUBLICZNEGO

1. Zamawiający udzieli zamówienia Wykonawcy, którego oferta:

Zakup, dostawę, montaż i uruchomienie aparatury i sprzętu medycznego oraz szkolenie pracowników w ramach projektu „ Zakup sprzętu medycznego dla Szpitala Specjalistycznego im. Stefana Żeromskiego SP ZOZ w Krakowie”

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.

2. Zamawiający przed udzieleniem zamówienia wezwie wykonawcę, którego oferta została najwyżej oceniona, do złożenia w wyznaczonym, nie krótszym niż 10 dni, terminie aktualnych na dzień złożenia oświadczeń lub dokumentów potwierdzających okoliczności, o których mowa w pkt. VI i VII SIWZ.

3. W przypadku nie złożenia przez wykonawcę oświadczenia, o którym mowa w art. 25 a ust 1, oświadczeń lub dokumentów potwierdzających okoliczności, o których mowa w art. 25 ust. 1, lub innych dokumentów niezbędnych do przeprowadzenia postępowania, oświadczenia lub dokumenty będące niekompletne, zawierające błędy lub budzące wskazane przez zamawiającego wątpliwości, także w przypadku braku pełnomocnictw lub złożonych wadliwych pełnomocnictw zamawiający wezwie do ich złożenia, uzupełnienia lub poprawienia lub do udzielania wyjaśnień w terminie przez siebie wskazanym, chyba że mimo ich złożenia, uzupełnienia lub poprawienia lub udzielenia wyjaśnień oferta wykonawcy podlega odrzuceniu albo konieczne byłoby unieważnienie postępowania.

4. Powyższe nie zostanie zrealizowane przez Zamawiającego w przypadku gdy będzie on posiadał oświadczenia lub dokumenty dotyczące tego wykonawcy lub będzie mógł je uzyskać za pomocą bezpłatnych i ogólnodostępnych baz danych, w szczególności rejestrów publicznych w rozumieniu ustawy z dnia 17 lutego 2005 r. o informatyzacji działalności podmiotów realizujących zadania publiczne (Dz. U. z 2014 r. poz. 1114 oraz z 2016 r. poz. 352).

5. W przypadku gdy wykonawca, będzie uchylał się od zawarcia umowy zamawiający zbada, czy nie podlega wykluczeniu oraz czy spełnia warunki udziału w postępowaniu wykonawca, który złożył ofertę najwyżej ocenioną spośród pozostałych ofert.

XVIII. POSTANOWIENIA, KTÓRE BĘDĄ WPROWADZONE DO UMOWY

Projekt umowy stanowi załącznik nr 5 do niniejszej SIWZ.

XIX. WYMAGANIA DOTYCZĄCE ZABEZPIECZENIA NALEŻYTEGO WYKONANIA UMOWY

Zamawiający nie wymaga wniesienia zabezpieczenia należytego wykonania umowy.

XX. 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.

XXI. 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.
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.

XXII. 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.

Zakup, dostawę, montaż i uruchomienie aparatury i sprzętu medycznego oraz szkolenie pracowników w ramach projektu „ Zakup sprzętu medycznego dla Szpitala Specjalistycznego im. Stefana Żeromskiego SP ZOZ w Krakowie”

-
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.
 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 uwzględni 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.20
 17. Na orzeczenie Krajowej Izby Odwoławczej przy Prezesie Urzędu Zamówień Publicznych stronom oraz uczestnikom postępowania odwoławczego przysługuje skarga do sądu – zgodnie z przepisami ustawy
-

Załączniki:

Wzór oferty – załącznik nr 1

Zestawienie warunków i parametrów wymaganych – załącznik nr 2

Warunki gwarancji i serwisu – załącznik nr 3

Oświadczenie z art.24 ust. 1 pkt 23 – załącznik nr 4

Jednolitym europejskim dokumentem zamówienia – załącznik nr 5

Projekt wzoru umowy – załącznik nr 6

Zobowiązanie do oddania do dyspozycji niezbędnych zasobów na okres korzystania z nich przy wykonaniu zamówienia – załącznik nr 7

Zakup, dostawę, montaż i uruchomienie aparatury i sprzętu medycznego oraz szkolenie pracowników w ramach projektu „ Zakup sprzętu medycznego dla Szpitala Specjalistycznego im. Stefana Żeromskiego SP ZOZ w Krakowie”

*Załącznik Nr 1 do
specyfikacji z dnia. 06.06.2017*

**OFERTA
(WZÓR)**

na

**Zakup, dostawę, montaż i uruchomienie aparatury i sprzętu medycznego oraz szkolenie pracowników w ramach projektu „ Zakup sprzętu medycznego dla Szpitala Specjalistycznego im. Stefana Żeromskiego SP ZOZ w Krakowie”
(ZP 18/2017)**

Nazwa

Wykonawcy

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

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

NUMER NIP NUMER REGON

NUMER KRS

Nr rachunku bankowego na które należy zwrócić wadium

Czy Wykonawca jest mikroprzedsiębiorstwem bądź małym lub średnim przedsiębiorstwem

Nawiązując do ogłoszenia o przetargu nieograniczonym na **Zakup, dostawę, montaż i uruchomienie aparatury i sprzętu medycznego oraz szkolenie pracowników w ramach projektu „ Zakup sprzętu medycznego dla Szpitala Specjalistycznego im. Stefana Żeromskiego SP ZOZ w Krakowie”** w Dz. U. UE (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 następujących części zamówienia za 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	3	4	5	6	7	8
1	Piła do cięcia gipsu	2 szt.			8%			
RAZEM								

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, dostawę, montaż i uruchomienie aparatury i sprzętu medycznego oraz szkolenie pracowników w ramach projektu „ Zakup sprzętu medycznego dla Szpitala Specjalistycznego im. Stefana Żeromskiego SP ZOZ w Krakowie”

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	3	4	5	6	7	8
1	Aparat KTG	7 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	3	4	5	6	7	8
1	Fotel Ginekologiczny	3 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	3	4	5	6	7	8
1	Kardiomonitor	13 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	3	4	5	6	7	8
1	wielofunkcyjne łóżko elektryczne z poręczami bocznymi	8 szt.			8%			
2	materac	8 szt.			8%			
3	szafki	8 szt.			8%			

Zakup, dostawę, montaż i uruchomienie aparatury i sprzętu medycznego oraz szkolenie pracowników w ramach projektu „ Zakup sprzętu medycznego dla Szpitala Specjalistycznego im. Stefana Żeromskiego SP ZOZ w Krakowie”

	przyłóżkowe							
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	3	4	5	6	7	8
1	łóżko elektryczne	37 szt.			8%			
2	łóżko elektryczne z poręczami bocznymi	5 szt.						
3	materac	42 szt.			8%			
4	szafki przyłóżkowe	42 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	3	4	5	6	7	8
1	łóżko szpitalne dwusegmentowe z poręczami bocznymi	14 szt.			8%			
2	materac	14 szt.			8%			
3	szafki przyłóżkowe	14 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
------	-------	-------	------------------	---------------------------	------------	-------------------------	--------------------------------	--

Zakup, dostawę, montaż i uruchomienie aparatury i sprzętu medycznego oraz szkolenie pracowników w ramach projektu „ Zakup sprzętu medycznego dla Szpitala Specjalistycznego im. Stefana Żeromskiego SP ZOZ w Krakowie”

	1	2	3	4	5	6	7	8
1	łóżko dziecięce dwusegmentowe	12 szt.			8%			
2	Szafka przyłóżkowa	12 szt.						
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	3	4	5	6	7	8
1	łóżko szpitalne dwusegmentowe młodzieżowe z poręczami bocznymi	4 szt.			8%			
2	szafki przyłóżkowe	4 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	3	4	5	6	7	8
1	Stolik zabiegowy	2 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	3	4	5	6	7	8
1	Stolik	8 szt.			8%			

Zakup, dostawę, montaż i uruchomienie aparatury i sprzętu medycznego oraz szkolenie pracowników w ramach projektu „ Zakup sprzętu medycznego dla Szpitala Specjalistycznego im. Stefana Żeromskiego SP ZOZ w Krakowie”

	zabiegowy							
RAZEM								

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	3	4	5	6	7	8
1	Statyw przejezdny na kroplówki	20 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	3	4	5	6	7	8
1	Pompa infuzyjna	6 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	3	4	5	6	7	8
1	ssak	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	3	4	5	6	7	8
1	Waga lekarska	3 szt.			8%			
RAZEM								

Zakup, dostawę, montaż i uruchomienie aparatury i sprzętu medycznego oraz szkolenie pracowników w ramach projektu „ Zakup sprzętu medycznego dla Szpitala Specjalistycznego im. Stefana Żeromskiego SP ZOZ w Krakowie”

Grupa 16

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	3	4	5	6	7	8
1	detektor tętna płodu	5 szt.			8%			
RAZEM								

Grupa 17

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	3	4	5	6	7	8
1	Stół operacyjny	1 szt.			8%			
RAZEM								

Grupa 18

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	3	4	5	6	7	8
1	Kozetki lekarskie	10 szt.			8%			
RAZEM								

Grupa 19

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	3	4	5	6	7	8
1	Wózek leżący dla chorych	2 szt.			8%			
RAZEM								

Grupa 20

Zakup, dostawę, montaż i uruchomienie aparatury i sprzętu medycznego oraz szkolenie pracowników w ramach projektu „ Zakup sprzętu medycznego dla Szpitala Specjalistycznego im. Stefana Żeromskiego SP ZOZ w Krakowie”

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	3	4	5	6	7	8
1	Biometr optyczny	1 szt.			8%			
			RAZEM					

Grupa 21

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	3	4	5	6	7	8
1	Mikroskop operacyjny	1 szt.			8%			
			RAZEM					

Grupa 22

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	3	4	5	6	7	8
1	Stół operacyjny	1 szt.			8%			
			RAZEM					

Grupa 23

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	3	4	5	6	7	8
1	Aparat USG z głowicami	1 szt.			8%			
			RAZEM					

Grupa 24

L.p.	Nazwa	Ilość	Cena	Wartość	Stawka	Wartość VAT	Wartość brutto	Producent, nazwa i
------	-------	-------	------	---------	--------	-------------	----------------	--------------------

Zakup, dostawę, montaż i uruchomienie aparatury i sprzętu medycznego oraz szkolenie pracowników w ramach projektu „ Zakup sprzętu medycznego dla Szpitala Specjalistycznego im. Stefana Żeromskiego SP ZOZ w Krakowie”

			jednostk owa	netto (kol 2 x 3)	a VAT	(kol 4 x 5)	(kol 3 + kol 5)	typ/model/ numer katalogowy
	1	2	3	4	5	6	7	8
1	Aparat EEG 42kanałowy jednostanowiskowy z videometrią	1 szt.			8%			
			RAZEM					

Grupa 25

L.p.	Nazwa	Ilość	Cena jednostk owa	Wartość netto (kol 2 x 3)	Stawk a VAT	Wartość VAT (kol 4 x 5)	Wartość brutto (kol 3 + kol 5)	Producent, nazwa i typ/model/ numer katalogowy
	1	2	3	4	5	6	7	8
1	Aparat USG z funkcją Doplera dedykowany dla oddziałów neurologicznych	1 szt.			8%			
			RAZEM					

Grupa 26

L.p.	Nazwa	Ilość	Cena jednostk owa	Wartość netto (kol 2 x 3)	Stawk a VAT	Wartość VAT (kol 4 x 5)	Wartość brutto (kol 3 + kol 5)	Producent, nazwa i typ/model/ numer katalogowy
	1	2	3	4	5	6	7	8
1	Aparat EMG	1 szt.			8%			
			RAZEM					

Grupa 27

L.p.	Nazwa	Ilość	Cena jednostk owa	Wartość netto (kol 2 x 3)	Stawk a VAT	Wartość VAT (kol 4 x 5)	Wartość brutto (kol 3 + kol 5)	Producent, nazwa i typ/model/ numer katalogowy
	1	2	3	4	5	6	7	8
1	Zestaw do prób wysiłkowych - bieżnia	1 kpl.			8%			
			RAZEM					

Zakup, dostawę, montaż i uruchomienie aparatury i sprzętu medycznego oraz szkolenie pracowników w ramach projektu „ Zakup sprzętu medycznego dla Szpitala Specjalistycznego im. Stefana Żeromskiego SP ZOZ w Krakowie”

Grupa 28

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	3	4	5	6	7	8
1	Rejestrator Holtera EKG i ciśnieniowych	1 szt.			8%			
			RAZEM					

Grupa 29

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	3	4	5	6	7	8
1	Zestaw laparoskopowy z torem wizyjnym	1 szt.			8%			
			RAZEM					

Grupa 30

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	3	4	5	6	7	8
1	Stół operacyjny ogólnochirurgiczny	1 szt.			8%			
			RAZEM					

Grupa 31

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	3	4	5	6	7	8
1	Zestaw do endourologii	1 kpl.			8%			

Zakup, dostawę, montaż i uruchomienie aparatury i sprzętu medycznego oraz szkolenie pracowników w ramach projektu „ Zakup sprzętu medycznego dla Szpitala Specjalistycznego im. Stefana Żeromskiego SP ZOZ w Krakowie”

	zabiegowej							
2	Zestaw do endourologii diagnostycznej	1 kpl.			8%			
			RAZEM					

Grupa 32

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	3	4	5	6	7	8
1	Myjnia – Dezynfektor	1 szt.			8%			
			RAZEM					

Grupa 33

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	3	4	5	6	7	8
1	Katalizator – spalarka do sterylizatora gazowego	1 szt.			8%			
			RAZEM					

Grupa 34

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	3	4	5	6	7	8
1	Glukometr	30 szt.			8%			
			RAZEM					

Grupa 35

L.p.	Nazwa	Ilość	Cena jednostk	Wartość netto	Stawka VAT	Wartość VAT (kol 4 x 5)	Wartość brutto (kol 3 + kol 5)	Producent, nazwa i typ/model/
------	-------	-------	---------------	---------------	------------	-------------------------	--------------------------------	-------------------------------

Zakup, dostawę, montaż i uruchomienie aparatury i sprzętu medycznego oraz szkolenie pracowników w ramach projektu „ Zakup sprzętu medycznego dla Szpitala Specjalistycznego im. Stefana Żeromskiego SP ZOZ w Krakowie”

			owa	(kol 2 x 3)				numer katalogowy
	1	2	3	4	5	6	7	8
1	Wózek inwalidzki	6 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.

Ponadto:

1. 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
2. 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.
3. Oświadczamy, że wykonamy zamówienie zgodnie z opisem przedmiotu zamówienia, w terminie do r.
4. Oświadczamy, że termin płatności wynosi 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. Oświadczamy, że wybór oferty nie będzie prowadzić */będzie prowadzić *do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego w zakresie podatku VAT. *** niepotrzebne skreślić**
8. Oświadczamy, że zgodnie z pkt. XI specyfikacji dokonaliśmy wpłaty wadium w formie w wysokości..... PLN

(słownie:)

Wadium w formie pieniężnej powinno zostać zwrócone na rachunek

bankowy:

8. Elementami integralnymi oferty są :

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

Zakup, dostawę, montaż i uruchomienie aparatury i sprzętu medycznego oraz szkolenie pracowników w ramach projektu „ Zakup sprzętu medycznego dla Szpitala Specjalistycznego im. Stefana Żeromskiego SP ZOZ w Krakowie”

4		
5		
itp		

.....
Podpisy osób uprawnionych

do reprezentowania Wykonawcy

*Załącznik Nr 2 do specyfikacji
z dnia. 06.06.2017r.*

/Nazwa i adres Wykonawcy/

.....

/miejscowość i data/

1. Parametry określone jako „tak” są parametrami granicznymi. Udzielenie odpowiedzi „nie” lub innej nie stanowiącej jednoznacznego potwierdzenia spełniania warunku będzie skutkowało odrzuceniem oferty.
2. Parametry o określonych warunkach liczbowych („≥” lub „≤”) są warunkami granicznymi, których niespełnienie spowoduje odrzucenie oferty. Wartość podana przy w/w oznaczeniach oznacza wartość wymaganą.
3. Wykonawca zobowiązany jest do podania parametrów w jednostkach wskazanych w niniejszym opisie.
4. Wykonawca gwarantuje niniejszym, że sprzęt jest fabrycznie nowy (rok produkcji: nie wcześniej niż 2014), nieużywany, kompletny i do jego uruchomienia oraz stosowania zgodnie z przeznaczeniem nie jest konieczny zakup dodatkowych elementów i akcesoriów. Żaden aparat ani jego część składowa, wyposażenie, etc. nie jest sprzętem rekondycjonowanym, powystawowym i nie był wykorzystywany wcześniej przez innego użytkownika.
5. Wszystkie składniki oferty są dopuszczone do obrotu i stosowania zgodnie z obowiązującymi na dzień składania oferty przepisami prawa, a w szczególności z ustawą o wyrobach medycznych (dotyczy wyrobów medycznych),

Zakup, dostawę, montaż i uruchomienie aparatury i sprzętu medycznego oraz szkolenie pracowników w ramach projektu „ Zakup sprzętu medycznego dla Szpitala Specjalistycznego im. Stefana Żeromskiego SP ZOZ w Krakowie”

6. W przypadku spełnienia jednocześnie wymagań minimalnych oraz przy parametrach urządzenia wyższych niż minimalne (korzystniejszych dla Zamawiającego) należy podać parametry oferowane

Zestawienie warunków i parametrów wymaganych

Grupa 1 – Piła do cięcia gipsu – 1 szt.

L.p	Opis parametrów wymaganych	Parametr wymagany	Parametr oferowany TAK / NIE Opis
1	Moc 500 Watt	TAK	
2	Od 6500 do 24000 obrotów, regulowane stopniowo	TAK	
3	Cicha praca silnika 52-77 db(A)	TAK	
4	Moc konstrukcyjna odporna na wysokie naprężenia i pracę non stop	TAK	
5	Waga do 1,25 kg bez kabla – z kablem do 1,5 kg	TAK	
6	Wolna od wibracji	TAK	
7	Co najmniej 5 metrowy kabel	TAK	
8	Napięcie 230 Volt	TAK	
9	Ochrona silnika przed pyłem gipsowym	TAK	
10	Podwójna ochrona izolacyjna	TAK	
11	Przeznaczenie medyczne typ BF	TAK	

.....
Podpisy osób uprawnionych

do reprezentowania Wykonawcy

*Załącznik Nr 2 do specyfikacji
z dnia. 06.06.2017r.*

/Nazwa i adres Wykonawcy/

.....

/miejscowość i data/

Zestawienie warunków i parametrów wymaganych

Grupa 2 – Aparat KTG – 7 szt. w tym 4 ściennie

Nazwa:
Producent:
Typ, model:
Rok produkcji:

L.p	Opis parametrów wymaganych	Parametr wymagany	Parametr oferowany
1	Kolorowy, podświetlany ekran dotykowy LCD, pochylany (min. 5 pozycji ustawienia) o przekątnej $\geq 6,5$ cala	TAK	

Zakup, dostawę, montaż i uruchomienie aparatury i sprzętu medycznego oraz szkolenie pracowników w ramach projektu „ Zakup sprzętu medycznego dla Szpitala Specjalistycznego im. Stefana Żeromskiego SP ZOZ w Krakowie”

2	Kompaktowa budowa, z wygodną wbudowaną rączką do przenoszenia aparatu nie wystającą poza obrys urządzenia	TAK	
3	Waga urządzenia bez osprzętu $\leq 4,0$ kg	TAK	
4	Napięcie zasilania AC 100-250 V	TAK	
5	Obsługa urządzenia przez ekran dotykowy	TAK	
6	Czas pracy na zasilaniu akumulatorowym przy monitorowaniu płodu ≥ 4 godziny	TAK	
7	Widoczny na ekranie wskaźnik naładowania akumulatora	TAK	
8	Dostępność min. 2 różnych ekranów monitorowania płodu, w tym ekran dużych znaków.	TAK	
9	Możliwość ustawienia czasu badania w zakresie od minimum 10 min. do 480 min. z krokiem co 10 min.	TAK	
10	Widoczny na ekranie wybrany czas badania i upływający czas wybranego okresu badania po starcie monitorowania.	TAK	
11	Zakres pomiarowy FHR min.30-250 bpm	TAK	
12	Dokładność pomiarowa FHR min. ± 1 bpm	TAK	
13	Zakres głośności alarmów min. 10 poziomów i możliwość wyłączenia na stałe	TAK	
14	Zakres głośności tętna płodu min. 7 poziomów i możliwość wyłączenia na stałe	TAK	
15	Nieinwazyjne monitorowanie i rejestracja czynności serca płodu	TAK	
16	Robocza częstotliwość fal ultradźwiękowych min. (1MHz - 3MHz) $\pm 10\%$	TAK	
17	Poziom emisji fal ultradźwiękowych $< 20 \text{ mW/cm}^2$	TAK	
18	Wskaźnik jakości sygnału	TAK	
19	Aparat wyposażony w funkcje monitorowania	TAK	
20	Możliwość rozbudowy o monitorowanie ciąży bliźniaczej po podłączeniu drugiej głowicy FHR	TAK	
21	Funkcja separacji nakładających się krzywych FHR w przypadku monitorowania ciąży bliźniaczej	TAK	
22	Ujednolicone gniazda oraz automatycznie identyfikowalne czujniki FHR1, FHR2, TOCO i FM	TAK	
23	Możliwość przenoszenia głowic pomiędzy aparatami tego typu	TAK	
24	Wodoszczelność przetworników	TAK	
25	Ręczny znacznik ruchów płodu dla matki	TAK	
26	Automatyczne wykrywanie ruchów płodu matki	TAK	
27	Prezentacja cyfrowej wartości FHR i Toco	TAK	
28	Nieinwazyjne monitorowanie i rejestracja czynności skurczowej macicy	TAK	
29	Zakres sygnału Toco min. 0-100	TAK	
30	Możliwość zerowania funkcji TOCO na wartość min. 0, 5, 10, 15, 20	TAK	
31	Graficzny rejestrator termiczny wbudowany w urządzenie	TAK	
32	Prędkości drukowania min. 1,2,3 cm/min	TAK	
33	Szerokość papieru min.150 mm	TAK	
34	Wprowadzanie danych pacjentki. Ekranowa klawiatura w układzie Qwerty	TAK	
35	Możliwość aktualizacji oprogramowania poprzez wejście USB	TAK	
36	Możliwość rozbudowy o podstawę jezdną z koszykiem na akcesoria i	TAK	

Zakup, dostawę, montaż i uruchomienie aparatury i sprzętu medycznego oraz szkolenie pracowników w ramach projektu „ Zakup sprzętu medycznego dla Szpitala Specjalistycznego im. Stefana Żeromskiego SP ZOZ w Krakowie”

	podstawą uniemożliwiającą zsunięcie się aparatu, na czterech niezależnych , skrętnych kołach. Przynajmniej dwa koła wyposażone w hamulec		
37	Na wyposażeniu monitora głowica FHR - 1 szt, głowica TOCO - 1 szt , ręczny znacznik FM - 1 szt, pasy do zapinania głowic - 2 szt, żel - 1 szt	TAK	

.....
Podpisy osób uprawnionych

do reprezentowania Wykonawcy

*Załącznik Nr 2 do specyfikacji
z dnia. 06.06.2017r.*

/Nazwa i adres Wykonawcy/

.....

/miejscowość i data/

Zestawienie warunków i parametrów wymaganych

Grupa 3 – Fotel Ginekologiczny – 3 szt.

Nazwa oferenta:

Producent:

Nazwa i typ:

L.p	Opis parametrów wymaganych	Parametr wymagany	Parametr oferowany TAK / NIE Opis
1	Fotel przeznaczony do przeprowadzania badań i zabiegów ginekologicznych i urologicznych.	TAK	

Zakup, dostawę, montaż i uruchomienie aparatury i sprzętu medycznego oraz szkolenie pracowników w ramach projektu „ Zakup sprzętu medycznego dla Szpitala Specjalistycznego im. Stefana Żeromskiego SP ZOZ w Krakowie”

2	Długość całkowita leża w pozycji poziomej bez segmentu podudzia: 1300 mm ($\pm$ 30 mm).	TAK	
3	Długość całkowita leża w pozycji poziomej z segmentem podudzia: 1750 mm ($\pm$ 30 mm).	TAK	
4	Całkowita szerokość leża: 760 mm ($\pm$ 30 mm).	TAK	
5	Szerokość leża (tapicerka): 540 mm ($\pm$ 30 mm)	TAK	
6	Minimalna wysokość siedziska w pozycji wypoziomowanej: 680 mm ($\pm$ 30 mm).	TAK	
7	Maksymalna wysokość siedziska: 1050 mm ($\pm$ 30 mm).		
8	Kąt uniesienia oparcia pleców od 0° do 70° ($\pm$ 5°).	TAK	
9	Kąt pochylenia siedziska: -15° do 20° ($\pm$ 3°).	TAK	
10	Przechył Trendelenburga: 20° ($\pm$ 3°).	TAK	
11	Przechył anty-Trendelenburga: 15° ($\pm$ 3°).	TAK	
12	Regulacja wysokości leża siłownikiem elektrycznym za pomocą sterownika nożnego.	TAK	
13	Regulacja segmentu oparcia pleców oraz przechyłów wzdłużnych za pomocą sprężyn gazowych z blokadą, bezstopniowo. Regulacja pochylenia siedziska uzyskiwana sprężynami przechyłu wzdłużnego.	TAK	
14	Konstrukcja fotela wykonana ze stali węglowej lakierowanej proszkowo z użyciem lakieru z nanotechnologią srebra powodującą hamowanie namnażania bakterii i wirusów. Dodatki antybakteryjne muszą być integralną zawartością składu lakieru. Nie dopuszcza się, aby własności antybakteryjne były uzyskiwane poprzez nanoszenie na powłokę lakierniczą oddzielnych środków.	TAK	
15	Konstrukcja nośna fotela stołu osłonięta obudową z tworzywa wykonanego z zastosowaniem antybakteryjnej nanotechnologii srebra powodującej hamowanie namnażania się bakterii i wirusów. Dodatek antybakteryjny musi być integralną zawartością składu tworzywa i zapewniać powolne uwalnianie jonów srebra. Nie dopuszcza się, aby własności antybakteryjne były uzyskiwane poprzez nanoszenie na powierzchnie tworzywa oddzielnych środków. Osłony także w części siedzeniowej i na podstawie.	TAK	
16	Podstawa fotela wyposażona w stopki z możliwością poziomowania.	TAK	
17	Dopuszczalne obciążenie: 190 kg ($\pm$ 20 kg).		

Zakup, dostawę, montaż i uruchomienie aparatury i sprzętu medycznego oraz szkolenie pracowników w ramach projektu „ Zakup sprzętu medycznego dla Szpitala Specjalistycznego im. Stefana Żeromskiego SP ZOZ w Krakowie”

18	Siedzenie wyposażone po obu stronach w listwy do mocowania wyposażenia dodatkowego, a oparcie pleców wyposażone w uchwyt na rolkę papierowego podkładu.	TAK	
19	Możliwość wyposażenia fotela w podpórkę ręki, wieszak kroplówki	TAK	
20	Tapicerka bezszwowa (możliwość wyboru z minimum pięciu kolorów), wykonana z materiału nieprzemakalnego z dodatkami bakterio i grzybobójczymi ograniczającymi rozprzestrzenianie się szczepu MRSA i bakterii E.coli. Tapicerka niepalna zgodnie z normą BS 5852 poziom CRIB 5. Właściwości ograniczające rozprzestrzenianie się szczepu MRSA i bakterii E.coli oraz niepalności zgodnie z normą BS 5852 poziom CRIB 5 potwierdzone certyfikatami wydanymi przez niezależny/niezależne uprawniony/e do tego podmiot/podmioty. Certyfikaty dołączyć do oferty.	TAK	
21	Listwy do mocowania wyposażenia zamontowane w segmencie siedziska.	TAK	
22	Wyposażenie fotela: miska ginekologiczna ze stali nierdzewnej o pojemności min. 9L papierowy podkład w rolce podręczki z podkolannikami - segment podudzia	TAK	
23	Fotel dostarczony w oryginalnym opakowaniu producenta	TAK	
24	Powierzchnie fotela odporne na środki dezynfekcyjne	TAK	

.....
Podpisy osób uprawnionych

do reprezentowania Wykonawcy

*Załącznik Nr 2 do specyfikacji
z dnia. 06.06.2017r.*

/Nazwa i adres Wykonawcy/

.....

/miejscowość i data/

Zestawienie warunków i parametrów wymaganych

Grupa 4 – Kardiomonitor Stacjonarno – Transportowy – 13 szt.

Producent

Typ/Model

Rok produkcji

L.p	Opis parametrów wymaganych	Parametr wymagany	Parametr oferowany TAK / NIE Opis
	KARDIOMONITOR		

Zakup, dostawę, montaż i uruchomienie aparatury i sprzętu medycznego oraz szkolenie pracowników w ramach projektu „ Zakup sprzętu medycznego dla Szpitala Specjalistycznego im. Stefana Żeromskiego SP ZOZ w Krakowie”

1	Zasilanie: Sieciowe 230V Możliwość automatycznego ładowania akumulatora z sieci Alarmy stanu rozładowania Czas pracy przy zasilaniu akumulatorowym min. 3,5 godz. Łatwa wymiana akumulatora przez użytkownika Pasywne chłodzenie kardiomonitora bez użycia wentylatora Uchwyt ścienny z możliwością obracania i pochylania; system mocujący kompatybilny z podstawą jezdną Podstawa jezdna z koszykiem na akcesoria; system mocujący kompatybilny z uchwytem ściennym	TAK TAK TAK TAK TAK TAK	
EKG			
2	Odprowadzenia EKG: 3 - 5 Możliwość rozbudowy o monitorowanie 12 odprowadzeń	TAK	
3	Ilość odprowadzeń automatyczne wykrywana po podłączeniu odpowiedniego przewodu EKG	TAK	
4	Szybkość przesuwu krzywej EKG: 6,25mm/s, 12.5mm/s, 25mm/s, 50mm/s	TAK	
5	Wzmocnienie przebiegu EKG: x0,125, x0.25, 0.5, 1, 2, 4, AUTO	TAK	
6	Zakres pomiaru akcji serca: Dorośli: min. 15~300 bpm	TAK	
7	Rozdzielczość: 1 ud/min	TAK	
8	Dokładność pomiaru akcji serca: +/-1 ud/min lub 1% w zależności co większe.	Podać	
9	Tryb pracy: Diagnoza, Monitorowanie, Operacja, ST	Podać	
10	Analiza odcinka ST w zakresie min. +/- 2,5 mV z prezentacją wszystkich odprowadzeń jednocześnie	TAK	
11	Analiza arytmii: min. 13 rodzajów zaburzeń arytmii	TAK	
12	Wykrywanie stymulatora, odporność na zakłócenia elektrochirurgiczne	TAK	
13	Alarmy: wizualny oraz dźwiękowy, przywoływanie zdarzeń alarmowych.	TAK	
14	Możliwość ustawienia granic alarmowych HR (górnych i dolnych) w zakresie min 3 poziomów ważności: ważny,	TAK	

Zakup, dostawę, montaż i uruchomienie aparatury i sprzętu medycznego oraz szkolenie pracowników w ramach projektu „ Zakup sprzętu medycznego dla Szpitala Specjalistycznego im. Stefana Żeromskiego SP ZOZ w Krakowie”

	średni, niski		
15	Możliwość min. 4 stopniowego zawieszania alarmów: 1min., 2min., 3 min., 10 min. oraz wyłączenia na stałe	TAK	
NIBP			
16	Oscylometryczna metoda pomiaru	TAK	
17	Zakres ciśnienia: min. 10-270 mmHg	TAK	
18	Dokładność pomiaru: +/-5mmHg	TAK	
19	Możliwość pomiaru ciągłego	TAK	
20	Możliwość pomiaru u różnych grup wiekowych – od noworodka do dorosłego	TAK	
21	Możliwość automatycznego cyklu pomiarowego z regulowanym interwałem czasowym min. od 1 do 480 minut	TAK	
22	Możliwość ustawienia granic alarmowych (górnych oraz dolnych) ciśnienia skurczowego, rozkurczowego oraz średniego w zakresie min 3 poziomów ważności: ważny, średni, niski	TAK	
SpO₂			
23	Zakres pomiaru: min. 0-100%	TAK	
24	Dokładność pomiaru +/- 2 bpm	TAK	
25	Sposób wyświetlania w postaci krzywej dynamicznej oraz cyfrowej	TAK	
26	Alarmy	TAK	
27	Zakres pulsu: min. 20-300 bpm	TAK	
28	Możliwość ustawienia granic alarmowych saturacji oraz PR (górnych oraz dolnych) w zakresie min 3 poziomów ważności: ważny, średni, niski	TAK	
29	Funkcja sygnalizacji dźwiękowej zmian SpO ₂	TAK	
TEMPERATURA			
30	Zakres pomiaru: min. 0-50 °C	TAK	
31	Dokładność pomiaru: +/- 0,1 °C	TAK	

Zakup, dostawę, montaż i uruchomienie aparatury i sprzętu medycznego oraz szkolenie pracowników w ramach projektu „ Zakup sprzętu medycznego dla Szpitala Specjalistycznego im. Stefana Żeromskiego SP ZOZ w Krakowie”

32	Rozdzielczość pomiaru: +/- 0,1 °C	TAK	
33	Sposób wyświetlania - wartości cyfrowe	TAK	
34	Wyświetlanie różnicy temperatur	TAK	
RESPIRACJA			
35	Metoda pomiaru impedancyjna	TAK	
36	Szybkość przesuwu krzywej respiracji :6,25mm/s, 12.5mm/s, 25mm/s, 50mm/s	TAK	
37	Wzmocnienie przebiegu respiracji: x0.25, 0.5, 1, 2, 4,	TAK	
38	Zakres pomiaru: min. 0-150 odd./min.	TAK	
39	Dokładność pomiaru: +/- 2 rpm	TAK	
40	Sposób wyświetlania- w postaci krzywej dynamicznej oraz wartości cyfrowej	TAK	
41	Alarmy bezdechu w granicy min.1-60 sekund	TAK	
42	Możliwość ustawienia granic alarmowych respiracji (górnych oraz dolnych) w zakresie min 3 poziomów ważności: ważny, średni, niski	TAK	
43	Możliwość wyboru z pozycji kardiomonitora odprowadzenia użytego do pomiaru oddechu w celu dopasowania do różnych sposobów oddychania	TAK	
EKRAN			
44	Typ: TFT min. 10"	TAK	
45	Wysoka rozdzielczość monitora min. 800x600 dpi	TAK	
46	Możliwość wyświetlania jednocześnie min. 7 krzywych bez użycia funkcji wyświetlania 12 odprowadzeń EKG na jednym ekranie	TAK	
47	Dane wyświetlane cyfrowo: częstość akcji serca średnie ciśnienie tętnicze ciśnienie skurczowe ciśnienie rozkurczowe wartość saturacji	TAK TAK TAK TAK TAK	

Zakup, dostawę, montaż i uruchomienie aparatury i sprzętu medycznego oraz szkolenie pracowników w ramach projektu „ Zakup sprzętu medycznego dla Szpitala Specjalistycznego im. Stefana Żeromskiego SP ZOZ w Krakowie”

	wartość respiracji temperatura – 2 kanały wartość różnicowa temperatury TD	TAK TAK TAK TAK	
48	Możliwość programowej dezaktywacji poszczególnych modułów pomiarowych	TAK	
TRENDY			
49	Pamięć trendu min 120 godz.	TAK	
50	Pamięć dla wszystkich mierzonych parametrów	TAK	
WARUNKI PRACY			
51	Temperatura pracy	Podać	
INNE PARAMETRY			
52	Obsługa: języku polskim poprzez pokrętko nawigacyjne, przyciski funkcyjne oraz ekran dotykowy dostosowania kolorów krzywych wg upodobań użytkownika - proste aktualizacje oprogramowania poprzez złącze USB - menu w - łatwa obsługa - możliwość		
53	Waga: max 5 kg	TAK	
54	Klasa szczelności min. IPX1	TAK	
55	Klawiatura alfanumeryczna do wprowadzania danych pacjenta: nazwisko, płeć, nr identyfikacyjny, waga, wzrost, grupa krwi	TAK	
55	Min. 5 poziomów regulacji głośności alarmów	TAK	
57	Monitor przygotowany do prostej rozbudowy o pomiar inwazyjnego ciśnienia oraz pomiar etCO2 – wbudowane zarezerwowane gniazdo obsługujące technologię plug-and-play.	TAK	
58	Co najmniej 3 stopniowy system alarmów - alarmy dźwiękowe i wizualne wszystkich monitorowanych parametrów z możliwością wyciszenia i zmian granic alarmowych dla każdego parametru. Pamięć zdarzeń alarmowych wraz z czasem ich wystąpienia i opisem – co najmniej 50 pozycji wraz z wycinkiem krzywej, która wywołała alarm.	TAK	

Zakup, dostawę, montaż i uruchomienie aparatury i sprzętu medycznego oraz szkolenie pracowników w ramach projektu „ Zakup sprzętu medycznego dla Szpitala Specjalistycznego im. Stefana Żeromskiego SP ZOZ w Krakowie”

59	Oprogramowanie do obliczania leków, kalkulator hemodynamiczny, wentylacyjny, utlenowania, nerkowy	TAK	
60	Menu w języku polskim	TAK	
61	Monitor wyposażony w wyjście do podłączenia monitora kopiującego	TAK	
62	Monitor przystosowany do pracy w standardowej sieci Ethernet (złącze RJ-45) oraz do pracy w sieci poprzez złącze RS 232, w zależności od okablowania dostępnego w danym pomieszczeniu.	TAK	
63	Możliwość rozbudowy o bezprzewodową komunikację ze stanowiskiem centralnego monitorowania	TAK	
MOŻLIWOŚCI ROZBUDOWY DODATKOWE MODUŁY			
64	DRUKARKA TERMICZNA - tryby wydruku: rejestracja w czasie rzeczywistym, drukowanie wyzwalane alarmem - min. 2 szybkości wydruku - szerokość papieru min. 50mm.	Tak. Możliwość rozbudowy	
65	INWAZYJNY POMIAR CIŚNIENIA (zawiera kabel główny oraz kompatybilny przetwornik IBP na moduł) - zakres pomiarowy -50~+400 mmHg - dwa kanały pomiarowe	Tak. Możliwość rozbudowy	
66	KAPNOMETRIA-pomiar w strumieniu bocznym lub głównym (zawiera 1 linię pomiarową na moduł) - zakres pomiarowy 0-150 mmHg - możliwość pomiaru u pacjentów zaintubowanych i niezaintubowanych - rozdzielczość max. 1 mmHg.	Tak. Możliwość rozbudowy	
67	RZUT SERCA METODĄ TERMODYLUCJI	Tak. Możliwość rozbudowy	
68	Uchwyt ścienny z możliwością obracania i pochylania; system mocujący kompatybilny z podstawą jezdną	Tak. Możliwość rozbudowy	
69	Podstawa jezdna z koszykiem na akcesoria; system mocujący kompatybilny z uchwytem ściennym	Tak. Możliwość rozbudowy	
AKCESORIA			
70	Akcesoria (dla 1 kardiomonitora): - mankiet do pomiaru NIBP, rozmiar średni dla dorosłych - wąż NIBP - kabel EKG 5-odprowadzeniowy - wielorazowy czujnik SPO2 typu klips dla dorosłych	Podać	

.....

Podpisy osób uprawnionych

do reprezentowania Wykonawcy

*Załącznik Nr 2 do specyfikacji
z dnia. 06.06.2017r.*

/Nazwa i adres Wykonawcy/

.....

/miejscowość i data/

Zestawienie warunków i parametrów wymaganych

Grupa 5 – Wielofunkcyjne łóżko elektryczne wraz z materacem i poręczami bocznymi oraz szafkami przyłóżkowymi – 8 szt.

Lp.	Opis parametrów wymaganych	Parametr wymagany	Parametr oferowany
WYMAGANIA OGÓLNE			
1.	Nazwa oferowanego urządzenia: Producent: Typ:	TAK PODAĆ	

Zakup, dostawę, montaż i uruchomienie aparatury i sprzętu medycznego oraz szkolenie pracowników w ramach projektu „ Zakup sprzętu medycznego dla Szpitala Specjalistycznego im. Stefana Żeromskiego SP ZOZ w Krakowie”

	Rok produkcji: 2017		
2.	Metalowa konstrukcja łóżka lakierowana proszkowo. Podstawa łóżka pozbawiona kabli oraz układów sterujących funkcjami łóżka, łatwa w utrzymaniu czystości.	TAK	
3.	Podstawa łóżka pantograf podpierająca leże w minimum 8 punktach, gwarantująca stabilność leża (nie dopuszcza się łózek opartych na dwóch i trzech kolumnach).	TAK PODAĆ	
4.	Wolna przestrzeń pomiędzy podłożem, a całym podwoziem wynosząca nie mniej niż 140 mm umożliwiającą łatwy przejazd przez progi oraz wjazd do dźwigów osobowych.	TAK PODAĆ	
5.	Wymiary zewnętrzne łóżka: Długość całkowita: 2100 mm, (± 50 mm) Szerokość całkowita wraz z zamontowanymi barierkami wynosi max 1000 mm (+- 50 mm) (wymiar leża 850x2000)	TAK PODAĆ	
6.	Leże łóżka czterosegmentowe z czego min. 3 segmenty ruchome	TAK PODAĆ	
7.	Zasilanie elektryczne 220/230 V	TAK	
9.	Rama leża wyposażona w gniazdo wyrównania potencjału. Łóżko przebadane pod kątem bezpieczeństwa elektrycznego wg normy PN EN 62353 – dołączyć protokół z badań przy dostawie produktu.	TAK	
10.	Elektryczne regulacje: - segment oparcia pleców 0-70° ($\pm 5^\circ$) z optycznym wskaźnikiem kąta przechyłu, - segment uda 0-40° ($\pm 5^\circ$), - kąt przechyłu Trendelenburga 0-20° ($\pm 2^\circ$), - kąt przechyłu anty-Trendlenburga 0-20° ($\pm 2^\circ$), - regulacja segmentu podudzia – mechaniczna	TAK	
11.	Elektryczna regulacja wysokości w zakresie: 400 do 800 mm (± 30 mm)	TAK	
12.	Łóżko sterowane przewodowym pilotem z podświetlanymi klawiszami umożliwiającymi łatwe sterowanie łóżkiem w nocy. Pilot z możliwością blokady funkcji przez personel medyczny.		
13.	Łóżko wyposażone w panel sterujący Panel wyposażony w podwójne zabezpieczenie przed przypadkowym uruchomieniem funkcji elektrycznych z możliwością blokady poszczególnych funkcji pilota. Panel sterujący wyposażony w funkcję regulacji segmentu oparcia pleców, uda, wysokości leża, pozycji	TAK	

Zakup, dostawę, montaż i uruchomienie aparatury i sprzętu medycznego oraz szkolenie pracowników w ramach projektu „ Zakup sprzętu medycznego dla Szpitala Specjalistycznego im. Stefana Żeromskiego SP ZOZ w Krakowie”

	wzdłużnych oraz uzyskiwanych za pomocą jednego przycisku funkcji anty-szokowej, egzaminacyjnej, CPR, krzesła kardiologicznego		
14.	Segment oparcia pleców z możliwością mechanicznego szybkiego poziomowania (CPR) – dźwignia umieszczona pod leżem, oznaczona kolorem czerwonym Autokontur segmentu oparcia pleców Autoregresja segmentu oparcia pleców zapobiegająca przed zsuwaniem pacjenta	TAK	
15.	Leże wypełnione płytami z polipropylenu odpornego na działanie wysokiej temperatury, środków dezynfekujących oraz działanie UV. Płyty odejmowane bez użycia narzędzi.		
18.	Akumulator wbudowany w układ elektryczny łóżka podtrzymujący sterowanie łóżka przy braku zasilania sieciowego	TAK	
19.	Szczyty łóżka wypełnione płytą tworzywową (HPL) o grubości min. 6 mm , odejmowane bez użycia narzędzi, umożliwiające łatwy dostęp do pacjenta zarówno od strony nóg jak i głowy z możliwością wykorzystania płyty jako deska reanimacyjna.	TAK	
20.	Łóżko wyposażone w opuszczane aluminiowe barierki boczne, zabezpieczające pacjenta na całej długości bez wolnej przestrzeni pomiędzy szczytem a barierką nawet w przypadku wydłużenia leża (zintegrowane ze szczytem łóżka). Elastyczne listwy odbojowe umieszczone na barierkach na całej ich długości chroniące łóżko przed uderzeniami. Barierki spełniające normę bezpieczeństwa: EN 60601-2-52	TAK	
21.	Wysuwana półka do odkładania pościeli, nie wystająca poza obrys ramy łóżka	TAK	
22.	W narożnikach leża 4 krążki odbojowe a od strony głowy krążki dwuosiove chroniące ściany i łóżko podczas zmiany położenia w pozycji wertykalnej i horyzontalnej.	TAK.	
23.	Łóżko wyposażone w tworzywowe uchwyty do trzymania materaca.	TAK	
24.	Podstawa łóżka jezdna wyposażona w antystatyczne koła o średnicy min. 125 mm, z centralną blokadą kół oraz blokadą kierunkową.	TAK PODAĆ	
25.	Bezpieczne obciążenie min. 250 kg	TAK	
27.	Możliwość wyboru kolorów wypełnień szczytów min. 6 kolorów oraz kolorów ramy łóżka min. 2 kolory w tym kolor szary.	TAK PODAĆ	

Zakup, dostawę, montaż i uruchomienie aparatury i sprzętu medycznego oraz szkolenie pracowników w ramach projektu „ Zakup sprzętu medycznego dla Szpitala Specjalistycznego im. Stefana Żeromskiego SP ZOZ w Krakowie”

28.	Elementy wyposażenia łóżek: Materac w pokrowcu dopasowany do rozmiarów leża o wysokości ok. 12cm. Materac przeciwoleżynowy, wykonany z dwóch warstw nietoksycznej i antyalergicznego pianki poliuretanowej podzielony na 3 strefy. Górna warstwa zapewniać powinna redukcję nacisku i równomierne rozkładanie ciężaru całego ciała. Dolna warstwa poprawiająca stabilność. Profil materaca zapewniający efektywny przepływ powietrza. Gęstość pianek: Min. 25kg/m³ – warstwa górna Min. 28/kg/m³ – warstwa dolna Pokrowiec materaca: zmywalny, nieprzemakalny, odporny na środki dezynfekcyjne rozsuwany na zamek. Uchwyt na worek urologiczny	TAK	
-----	--	-----	--

Szafka przytóżkowa

Lp.	Opis parametrów wymaganych	Parametr wymagany	Parametr oferowany
WYMAGANIA OGÓLNE			
1.	Nazwa oferowanego urządzenia: Producent: Typ: Rok produkcji: 2017	TAK	
2.	Korpus szafki wykonany z profili aluminiowych. Ramki szuflad oraz boki korpusu wykonane z ocynkowanej stali pokrytej lakierem poliestrowo-epoksydowym. Błat szafki oraz czoła szuflad wykonane z wytrzymałego i wodoodpornego tworzywa HPL (o grubości min. 6 mm).	TAK	
3.	Błat z dwoma lub trzema relingami aluminiowymi.	TAK	
4.	Szafka składająca się z dwóch szuflad, pomiędzy szufladami półka na prasę o wysokości min. 150 mm. – dostęp do półki od frontu szafki.	TAK	
5.	Wymiary zewnętrzne: - wysokość - 900 mm (± 30mm) - szerokość szafki - 460 mm (± 30mm) - szerokość szafki z zamontowanym, złożonym blatem bocznym - 550 mm (± 30mm) - szerokość przy rozłożonym blacie – 600 mm (± 50mm) - głębokość - 450 mm (± 30mm)	TAK PODAĆ	
6.	Regulacja blatu bocznego za pomocą sprężyny gazowej w zakresie 700-1050 (± 20mm)	TAK	

Zakup, dostawę, montaż i uruchomienie aparatury i sprzętu medycznego oraz szkolenie pracowników w ramach projektu „ Zakup sprzętu medycznego dla Szpitala Specjalistycznego im. Stefana Żeromskiego SP ZOZ w Krakowie”

7.	Blat półki bocznej wykonany z wytrzymałego i wodoodpornego tworzywa HPL (o grubości min. 6 mm)	TAK PODAĆ	
8.	Łatwo odejmowany blat boczny z możliwością zamocowania z lewej lub prawej strony szafki (bez użycia narzędzi)	TAK	
9.	Konstrukcja szafki przystosowana do dezynfekcji środkami dopuszczonymi do użycia w szpitalach	TAK	
10.	Możliwość wyboru kolorów frontów szuflad oraz blatów z min. 5 kolorów oraz możliwość wyboru koloru ramy szafki w tym kolor szary.	TAK PODAĆ	

.....

Podpisy osób uprawnionych

do reprezentowania Wykonawcy

*Załącznik Nr 2 do specyfikacji
z dnia. 06.06.2017r.*

/Nazwa i adres Wykonawcy/

.....

/miejscowość i data/

Zestawienie warunków i parametrów wymaganych

Grupa 6 – łóżko elektryczne wraz z materacem i szafkami przyłóżkowymi – 42 sztuki w tym 5 łóżek elektrycznych z poręczami bocznymi

Lp.	Opis parametrów wymaganych	Parametr wymagany	Parametr oferowany
WYMAGANIA OGÓLNE			
1.	Nazwa oferowanego urządzenia: Producent: Typ:	TAK PODAĆ	

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, dostawę, montaż i uruchomienie aparatury i sprzętu medycznego oraz szkolenie pracowników w ramach projektu „ Zakup sprzętu medycznego dla Szpitala Specjalistycznego im. Stefana Żeromskiego SP ZOZ w Krakowie”

	Rok produkcji: 2017		
2.	Metalowa konstrukcja łóżka lakierowana proszkowo. Podstawa łóżka pozbawiona kabli oraz układów sterujących funkcjami łóżka, łatwa w utrzymaniu czystości.	TAK	
3.	Wolna przestrzeń pomiędzy podłożem, a całym podwoziem wynosząca nie mniej niż 120 mm umożliwiającą łatwy przejazd przez progi oraz wjazd do dźwigów osobowych.	TAK PODAĆ	
4.	Wymiary zewnętrzne łóżka: Długość całkowita: 2100 mm, (± 50 mm) Szerokość całkowita wraz z zamontowanymi barierkami wynosi max 1000 mm (± 50 mm) (wymiar leża 850x2000)	TAK PODAĆ	
5.	Leże łóżka czterosegmentowe z czego min. 3 segmenty ruchome	TAK PODAĆ	
6.	Zasilanie elektryczne 220/230 V	TAK	
7.	Rama leża wyposażona w gniazdo wyrównania potencjału. Łóżko przebadane pod kątem bezpieczeństwa elektrycznego wg normy PN EN 62353 – dołączyć protokół z badań przy dostawie produktu.	TAK	
8.	Elektryczne regulacje: - segment oparcia pleców 0-70° ($\pm 5^\circ$) - segment uda 0-40° ($\pm 5^\circ$), - regulacja segmentu podudzia – mechaniczna	TAK	
9.	Elektryczna regulacja wysokości w zakresie: 400 do 800 mm (± 30 mm)	TAK	
10.	Łóżko sterowane przewodowym pilotem z podświetlanymi klawiszami umożliwiającymi łatwe sterowanie łóżkiem w nocy. Pilot z możliwością blokady funkcji przez personel medyczny.		
11.	Łóżko wyposażone w panel sterujący. Panel wyposażony w podwójne zabezpieczenie przed przypadkowym uruchomieniem funkcji elektrycznych z możliwością blokady poszczególnych funkcji pilota. Panel sterujący wyposażony w funkcję regulacji segmentu oparcia pleców, uda, wysokości leża, pozycji wzdłużnych oraz uzyskiwanych za pomocą jednego przycisku funkcji anty-szokowej, egzaminacyjnej, CPR, krzesła kardiologicznego	TAK	
12.	Segment oparcia pleców z możliwością mechanicznego szybkiego poziomowania (CPR) – dźwignia umieszczona pod leżem, oznaczona kolorem czerwonym	TAK	

Zakup, dostawę, montaż i uruchomienie aparatury i sprzętu medycznego oraz szkolenie pracowników w ramach projektu „ Zakup sprzętu medycznego dla Szpitala Specjalistycznego im. Stefana Żeromskiego SP ZOZ w Krakowie”

13.	Leże wypełnione płytami z polipropylenu odpornego na działanie wysokiej temperatury, środków dezynfekujących oraz działanie UV. Płyty odejmowane bez użycia narzędzi.		
14.	Akumulator wbudowany w układ elektryczny łóżka podtrzymujący sterowanie łóżka przy braku zasilania sieciowego	TAK	
15.	Szczyty łóżka wypełnione płytą tworzywową (HPL) o grubości min. 6 mm , odejmowane bez użycia narzędzi, umożliwiające łatwy dostęp do pacjenta zarówno od strony nóg jak i głowy z możliwością wykorzystania płyty jako deska reanimacyjna.	TAK	
16.	Łóżko wyposażone w opuszczane aluminiowe barierki boczne (5 łózek), zabezpieczające pacjenta na 3/4 długości). Elastyczne listwy odbojowe umieszczone na barierkach na całej ich długości chroniące łóżko przed uderzeniami. Barierki spełniające normę bezpieczeństwa: EN 60601-2-52	TAK	
17.	W narożnikach leżą 4 krążki odbojowe	TAK.	
18.	Łóżko wyposażone w tworzywowe lub metalowe uchwyty do trzymania materaca.	TAK	
19.	Podstawa łóżka jezdna wyposażona w antystatyczne koła o średnicy min. 125 mm, z centralną blokadą kół oraz blokadą kierunkową.	TAK PODAĆ	
20.	Bezpieczne obciążenie min. 250 kg	TAK	
21.	Możliwość wyboru kolorów wypełnień szczytów min. 6 kolorów oraz kolorów ramy łóżka min. 2 kolory w tym kolor szary.	TAK PODAĆ	
22.	Elementy wyposażenia łózek: Materac w pokrowcu dopasowany do rozmiarów leża o wysokości ok. 12cm. Materac przeciwoleżynowy, wykonany z dwóch warstw nietoksycznej i antyalergicznego pianki poliuretanowej podzielony na 3 strefy. Górna warstwa zapewniać powinna redukcję nacisku i równomierne rozkładanie ciężaru całego ciała. Dolna warstwa poprawiająca stabilność. Profil materaca zapewniający efektywny przepływ powietrza. Gęstość pianek: Min. 25kg/m ³ – warstwa górna Min. 28/kg/m ³ – warstwa dolna Pokrowiec materaca: zmywalny, nieprzemakalny, odporny na środki dezynfekcyjne rozsuwany na zamek. Uchwyt na worek urologiczny	TAK	

Szafka przytóżkowa bez blatu bocznego

Zakup, dostawę, montaż i uruchomienie aparatury i sprzętu medycznego oraz szkolenie pracowników w ramach projektu „ Zakup sprzętu medycznego dla Szpitala Specjalistycznego im. Stefana Żeromskiego SP ZOZ w Krakowie”

Lp.	Opis parametrów wymaganych	Parametr wymagany	Parametr oferowany
WYMAGANIA OGÓLNE			
1.	Nazwa oferowanego urządzenia: Producent: Typ: Rok produkcji: 2017	TAK	
2.	Korpus szafki wykonany z profili aluminiowych. Ramki szuflad oraz boki korpusu wykonane z ocynkowanej stali pokrytej lakierem poliestrowo-epoksydowym. Błat szafki oraz czoła szuflad wykonane z wytrzymałego i wodoodpornego tworzywa HPL (o grubości min. 6 mm).	TAK	
3.	Szafka składająca się z dwóch szuflad, Pod szufladami zamykana szafka, szafka na 4 kółkach z możliwością blokady	TAK	
4.	Wymiary zewnętrzne: - wysokość - 900 mm (± 30mm) - szerokość szafki - 460 mm (± 30mm) - głębokość - 450 mm (± 30mm)	TAK PODAĆ	
5.	Konstrukcja szafki przystosowana do dezynfekcji środkami dopuszczonymi do użycia w szpitalach	TAK	
6.	Możliwość wyboru kolorów frontów szuflad oraz blatów z min. 6 kolorów oraz możliwość wyboru koloru ramy szafki w tym kolor szary.	TAK PODAĆ	

.....

Podpisy osób uprawnionych

do reprezentowania Wykonawcy

*Załącznik Nr 2 do specyfikacji
z dnia. 06.05.2017r.*

/Nazwa i adres Wykonawcy/

.....

/miejscowość i data/

Zestawienie warunków i parametrów wymaganych

Grupa 7 – łóżko szpitalne dwusegmentowe wraz z materacem i poręczami bocznymi oraz szafkami przyłóżkowymi – 14 szt.

Lp.	Opis parametrów wymaganych	Parametr wymagany	Parametr oferowany
WYMAGANIA OGÓLNE			
1.	Nazwa oferowanego urządzenia: Producent: Typ: Rok produkcji: 2017	TAK PODAĆ	

Zakup, dostawę, montaż i uruchomienie aparatury i sprzętu medycznego oraz szkolenie pracowników w ramach projektu „ Zakup sprzętu medycznego dla Szpitala Specjalistycznego im. Stefana Żeromskiego SP ZOZ w Krakowie”

2.	Metalowa konstrukcja łóżka lakierowana proszkowo. Podstawa łóżka, łatwa w utrzymaniu czystości.	TAK	
4.	Wymiary zewnętrzne łóżka: Długość całkowita: 2100 mm, ($\pm$ 50 mm) Szerokość całkowita wraz z zamontowanymi barierkami wynosi max 950 mm (+- 50 mm) (wymiar leża 850x2000)+-20 mm	TAK PODAĆ	
5	Leże wypełnione płytami z polipropylenu odpornego na działanie wysokiej temperatury, środków dezynfekujących oraz działanie UV. Płyty odejmowane bez użycia narzędzi, przeźierne dla promieni rtg	TAK	
6.	Regulacja segmentu oparcia pleców za pomocą sprężyny gazowej. Autoregresja oparcia pleców	TAK	
7.	Szczyty łóżka wypełnione płytą tworzywową (HPL) o grubości min. 6 mm , odejmowane bez użycia narzędzi, umożliwiające łatwy dostęp do pacjenta zarówno od strony nóg jak i głowy z możliwością wykorzystania płyty jako deska reanimacyjna.	TAK	
8.	Łóżko wyposażone w opuszczane aluminiowe barierki boczne zabezpieczające pacjenta na 3/4 długości. Elastyczne listwy odbojowe umieszczone na barierkach chroniące łóżko przed uderzeniami. Barierki spełniające normę bezpieczeństwa: EN 60601-2-52	TAK	
9.	W narożnikach leża 4 krążki odbojowe	TAK.	
10.	Łóżko wyposażone w tworzywowe lub metalowe uchwyty do trzymania materaca.	TAK	
11.	Podstawa łóżka jezdna wyposażona w antystatyczne koła o średnicy min. 125 mm, z indywidualną blokadą kół oraz blokadą kierunkową.	TAK PODAĆ	
12.	Bezpieczne obciążenie min. 250 kg	TAK	
13.	Możliwość wyboru kolorów wypełnień szczytów min. 6 kolorów oraz kolorów ramy łóżka min. 2 kolory w tym kolor szary.	TAK PODAĆ	
14.	Elementy wyposażenia łóżek: Materac w pokrowcu dopasowany do rozmiarów leża o wysokości ok. 12cm. Materac przeciwoleżynowy, wykonany z dwóch warstw nietoksycznej i antyalergicznego pianki poliuretanowej podzielony na 3 strefy. Górna warstwa zapewniać powinna redukcję nacisku i równomierne rozkładanie ciężaru całego ciała. Dolna warstwa poprawiająca stabilność. Profil materaca zapewniający efektywny przepływ powietrza. Gęstość pianek: Min. 25kg/m3 – warstwa górna	TAK	

Zakup, dostawę, montaż i uruchomienie aparatury i sprzętu medycznego oraz szkolenie pracowników w ramach projektu „ Zakup sprzętu medycznego dla Szpitala Specjalistycznego im. Stefana Żeromskiego SP ZOZ w Krakowie”

	Min. 28/kg/m ³ – warstwa dolna Pokrowiec materaca: zmywalny, nieprzemakalny, odporny na środki dezynfekcyjne rozsuwany na zamek. Uchwyt na worek urologiczny, uchwyt kaczki/basenu Wieszak kroplówki		
--	---	--	--

Szafka przyłóżkowa bez blatu bocznego

Lp.	Opis parametrów wymaganych	Parametr wymagany	Parametr oferowany
WYMAGANIA OGÓLNE			
1.	Nazwa oferowanego urządzenia: Producent: Typ: Rok produkcji: 2017	TAK	
2.	Korpus szafki wykonany z profili aluminiowych. Ramki szuflad oraz boki korpusu wykonane z ocynkowanej stali pokrytej lakierem poliestrowo-epoksydowym. Błat szafki oraz czoła szuflad wykonane z wytrzymałego i wodoodpornego tworzywa HPL (o grubości min. 6 mm).	TAK	
3.	Szafka składająca się z dwóch szuflad, Pod szufladami zamykana szafka, szafka na 4 kółkach z możliwością blokady	TAK	
4.	Wymiary zewnętrzne: - wysokość - 900 mm (± 30mm) - szerokość szafki - 460 mm (± 30mm) - głębokość - 450 mm (± 30mm)	TAK PODAĆ	
5.	Konstrukcja szafki przystosowana do dezynfekcji środkami dopuszczonymi do użycia w szpitalach	TAK	
6.	Możliwość wyboru kolorów frontów szuflad oraz blatów z min. 6 kolorów oraz możliwość wyboru koloru ramy szafki w tym kolor szary.	TAK PODAĆ	

.....

Podpisy osób uprawnionych

do reprezentowania Wykonawcy

*Załącznik Nr 2 do specyfikacji
z dnia. 06.06.2017r.*

/Nazwa i adres Wykonawcy/

.....

/miejscowość i data/

Zestawienie warunków i parametrów wymaganych

Grupa 8 – łóżko dziecięce dwusegmentowe – 12 szt.

Lp.	Opis parametrów wymaganych	Parametr wymagany	Parametr oferowany
1	Konstrukcja łóżka wykonana ze stali węglowej lakierowanej proszkowo, odpornym na uszkodzenia mechaniczne, chemiczne oraz promieniowanie UV. Kolor lakieru do wyboru przez użytkownika - możliwość lakierowania w dwóch kolorach.		
2	Łóżko składające się z leża z poręczami, podstawy łóżka połączonych z boku kolumnami		
3	Szerokość całkowita: 750 mm ($\pm$ 30 mm)		
4	Długość całkowita: 1500 mm ($\pm$ 50 mm)		

Zakup, dostawę, montaż i uruchomienie aparatury i sprzętu medycznego oraz szkolenie pracowników w ramach projektu „ Zakup sprzętu medycznego dla Szpitala Specjalistycznego im. Stefana Żeromskiego SP ZOZ w Krakowie”

5	Wysokość całkowita: 1320 mm (± 40 mm)		
6	Wysokość leża: regulowana w zakresie min od 650 do 900 mm(+/-20mm)		
7	Regulacja segmentu oparcia pleców w zakresie min. od 0 do 60°		
8	Możliwość manualnej regulacji leża do pozycji Trendelenburga min. 8° oraz anty-Trendelenburga min. 8°		
9	Leże łóżecko o wymiarach min. 1250 x 600 mm(+/-20mm)		
10	Łóżecko wyposażone w opuszczane barierki boczne. mechanizmem nożnym – po jednym pedale zwalniającym z obu stron łóżecka – możliwość ustawiania poręczy w sposób płynny lub w min 3 pozycjach		
11	Każda z poręczy bocznej po opuszczeniu zapewniająca dostęp do leżącego pacjenta z trzech stron		
12	Leże dwusegmentowe – wypełnienie panelami z metalowej siatki lakierowanej proszkowo, mocowanymi na stałe		
13	Oparcie pleców realizowane mechanizmem zapadkowym, nachylenie oparcia pleców od 0 do 60°		
14	Łóżko wyposażone w 4 koła o średnicy min 100 mm(+/-10mm) z czego 2 mają posiadać blokadę jazdy i obrotu		
15	Łóżko zaopatrzone w 4 krążki odbojowe, wstawki kolorystyczne z elementami graficznymi z płyty HPL na barierkach i osłona podstawy z półką na rzeczy dziecka		
16	Wieszak na kroplówki przymocowany na segmencie oparcia pleców		

Zakup, dostawę, montaż i uruchomienie aparatury i sprzętu medycznego oraz szkolenie pracowników w ramach projektu „ Zakup sprzętu medycznego dla Szpitala Specjalistycznego im. Stefana Żeromskiego SP ZOZ w Krakowie”

17	Wypożyczenie: 1. materac na łóżeczko o następujących cechach (po 1 sztuce na łóżko): - wymiar dostosowany do wymiarów leża - Wkład – pianka o gęstości T25 kg/m³ - Bezfreonowa, nietoksyczna – nie zawierająca dimetylofumaranu - Wykonana z materiałów antyalergiczych, antystatycznych - Pokrowiec materaca – składający się z 2 warstw: dzianiny wykonanej w 100% z białego poliestru oraz warstwy poliuretanu – gęstość materiału 150 +/-5% g/m² - Wodoszczelny, nieprzepuszczalny dla zabrudzeń i zanieczyszczeń ciekłych (wydaliny, wydzieliny) - Oddychający , paroprzepuszczalny, przepuszczający powietrze - Przepuszczalność powietrza nie gorsza niż 1000g/m²/24h w temperaturze 38°C - Pokrowiec rozpinany zabezpieczony przed przenikaniem zanieczyszczeń listwą. - Materiał pokryty powłoką o właściwościach antybakteryjnych i przeciwwgrzybiczych. - Odporny na przenikanie mikroorganizmów – potwierdzone dokumentem wydanym przez laboratorium badawcze - Odporny na wszystkie środki dezynfekcyjne nie zawierające chloru - Pranie w temp. Do 95°C - Odporny na dezynfekcję termiczną , parową w 105°C. - Prasowanie do 110°C - Pozytywne badanie na niepalność materiału – dołączyć do oferty - Certyfikat Oeko-Tex Standard 100 – dołączyć do oferty - raport z badania wyznaczania odporności na przenikanie bakterii na mokro - deklaracja zgodności CE 2. wieszak kroplówki		
----	---	--	--

Szafka przyłóżkowa bez blatu bocznego

Lp.	Opis parametrów wymaganych	Parametr wymagany	Parametr oferowany
WYMAGANIA OGÓLNE			
1.	Nazwa oferowanego urządzenia: Producent:	TAK	

Zakup, dostawę, montaż i uruchomienie aparatury i sprzętu medycznego oraz szkolenie pracowników w ramach projektu „ Zakup sprzętu medycznego dla Szpitala Specjalistycznego im. Stefana Żeromskiego SP ZOZ w Krakowie”

	Typ: Rok produkcji: 2017		
2.	Korpus szafki wykonany z profili aluminiowych. Ramki szuflad oraz boki korpusu wykonane z ocynkowanej stali pokrytej lakierem poliestrowo-epoksydowym. Błat szafki oraz czoła szuflad wykonane z wytrzymałego i wodoodpornego tworzywa HPL (o grubości min. 6 mm).	TAK	
3.	Szafka składająca się z dwóch szuflad, Pod szufladami zamykana szafka, szafka na 4 kółkach z możliwością blokady	TAK	
4.	Wymiary zewnętrzne: - wysokość - 900 mm ($\pm$ 30mm) - szerokość szafki - 460 mm ($\pm$ 30mm) - głębokość - 450 mm ($\pm$ 30mm)	TAK PODAĆ	
5.	Konstrukcja szafki przystosowana do dezynfekcji środkami dopuszczonymi do użycia w szpitalach	TAK	
6.	Możliwość wyboru kolorów frontów szuflad oraz blatów z min. 6 kolorów oraz możliwość wyboru koloru ramy szafki w tym kolor szary.	TAK PODAĆ	

.....

Podpisy osób uprawnionych

do reprezentowania Wykonawcy

/Nazwa i adres Wykonawcy/

.....

/miejscowość i data/

Zestawienie warunków i parametrów wymaganych

Grupa 9 – łóżko szpitalne dwusegmentowe młodzieżowe z barierkami bocznymi i szafkami przyłóżkowymi – 4 szt.

Lp.	Opis parametrów wymaganych	Parametr wymagany	Parametr oferowany
1	Konstrukcja łóżka wykonana ze stali węglowej lakierowanej proszkowo lakierem poliestrowo-epoksydowym, odpornym na uszkodzenia mechaniczne, chemiczne oraz promieniowanie UV.		
2	Łóżko bez zewnętrznej ramy ułatwiającej dostęp do pacjenta jak również schodzenie pacjentów z łóżka.		
3	Leże podzielone na min. 2 segmenty wypełnione panelami z siatki montowanymi na stałe lub wyjmowanymi, w tym ruchomy segment oparcia pleców. Leże wyposażone w zabezpieczenie przed przesuwaniem się materaca na boki w segmencie oparcia pleców oraz przed przesuwaniem się materaca wzdłuż co najmniej w segmencie nożnym.		
4	Regulacja oparcia pleców płynna przy pomocy sprężyny gazowej – dźwignia do regulacji umieszczone pod leżem dostępna z dwóch stron łóżka.		
5	Możliwość mocowania wieszaka kroplówki lub uchwytu ręki przy segmencie oparcia pleców		
6	Szczyty wykonane z tworzywa .kolor płyty do wyboru minimum 6 kolorów. Szczyty szybko i łatwo demontowalne do reanimacji bez konieczności użycia narzędzi oraz konieczności zwalniania blokad		

Zakup, dostawę, montaż i uruchomienie aparatury i sprzętu medycznego oraz szkolenie pracowników w ramach projektu „ Zakup sprzętu medycznego dla Szpitala Specjalistycznego im. Stefana Żeromskiego SP ZOZ w Krakowie”

7	Łóżko wyposażone w nogi z 4 kołami. Nogi łóżka stanowiące konstrukcję podstawy wzmacnianą lekko cofniętą w osi długości łóżka bez utrudniających dostęp do pacjenta oraz mycie i dezynfekcję poprzeczek. Koła o średnicy min. 125 mm, cztery koła z blokadą jazdy i obrotu. Koła w obudowie tworzywowej – nie dopuszcza się metalowych osłon kół.		
8	Długość całkowita min. 1800 mm z możliwością przedłużenia leża o 200 mm		
9	Szerokość całkowita min. 900 mm		
10	Wysokość leża od podłogi maksymalnie 500 mm ułatwiająca zejście pacjentom z łóżka		
11	Kąt pochylenia segmentu oparcia pleców min. 70°, funkcja autoregresji		
12	W narożnikach łóżka krążki odbojowe obrotowe o średnicy min. 100 mm(+/-10mm)		
13	Dopuszczalne obciążenie min. 200 kg		

Zakup, dostawę, montaż i uruchomienie aparatury i sprzętu medycznego oraz szkolenie pracowników w ramach projektu „ Zakup sprzętu medycznego dla Szpitala Specjalistycznego im. Stefana Żeromskiego SP ZOZ w Krakowie”

14	Wyposażenie dodatkowe: • wieszak kroplówki 2. materac przeciwodleżynowy na łóżko o następujących cechach (po 1 sztuce na łóżko): - wymiar dostosowany do wymiarów leża - Dostosowany dla pacjentów o wadze do min. 2000 kg - Wkład – pianka - Pianka przeciwodleżynowa typu „gofer” o gęstości co najmniej 35 kg/m³ - Bezfreonowa, nietoksyczna – nie zawierająca dimetylofumaranu - Wykonana z materiałów antyalergicznym, antystatycznym - Pokrowiec materaca – składający się z 2 warstw: dzianiny wykonanej w 100% z białego poliestru oraz warstwy poliuretanu – gęstość materiału 150 +/-5% g/m² - Wodoszczelny, nieprzepuszczalny dla zabrudzeń i zanieczyszczeń ciekłych (wydaliny, wydzieliny) - Oddychający , paroprzepuszczalny, przepuszczający powietrze - Przepuszczalność powietrza nie gorsza niż 1000g/m²/24h - Pokrowiec rozpinany zabezpieczony przed przenikaniem zanieczyszczeń listwą. - Materiał pokryty powłoką o właściwościach antybakteryjnych i przeciwwgrzybiczych – odporny na przenikanie mikroorganizmów - Odporny na wszystkie środki dezynfekcyjne nie zawierające chloru - Pranie w temp. Do 95°C - Odporny na dezynfekcję termiczną , parową w 105°C. I prasowanie do 110°C - Pozytywne badanie na niepalność materiału – dołączyć do oferty - Certyfikat Oeko-Tex Standard 100 – dołączyć do oferty - Raport z badań wyznaczający odporność pokrowca materaca na przenikanie bakterii na mokro - wydane przez uprawniony podmiot – dołączyć do oferty - Deklaracja zgodności CE		
----	---	--	--

Szafka przyłóżkowa bez blatu bocznego 4 sztuki

Zakup, dostawę, montaż i uruchomienie aparatury i sprzętu medycznego oraz szkolenie pracowników w ramach projektu „ Zakup sprzętu medycznego dla Szpitala Specjalistycznego im. Stefana Żeromskiego SP ZOZ w Krakowie”

Lp.	Opis parametrów wymaganych	Parametr wymagany	Parametr oferowany
WYMAGANIA OGÓLNE			
1.	Nazwa oferowanego urządzenia: Producent: Typ: Rok produkcji: 2017	TAK	
2.	Korpus szafki wykonany z profili aluminiowych. Ramki szuflad oraz boki korpusu wykonane z ocynkowanej stali pokrytej lakierem poliestrowo-epoksydowym. Błat szafki oraz czoła szuflad wykonane z wytrzymałego i wodoodpornego tworzywa HPL (o grubości min. 6 mm).	TAK	
3.	Szafka składająca się z dwóch szuflad, Pod szufladami zamykana szafka, szafka na 4 kółkach z możliwością blokady	TAK	
4.	Wymiary zewnętrzne: - wysokość - 900 mm (± 30mm) - szerokość szafki - 460 mm (± 30mm) - głębokość - 450 mm (± 30mm)	TAK PODAĆ	
5.	Konstrukcja szafki przystosowana do dezynfekcji środkami dopuszczonymi do użycia w szpitalach	TAK	
6.	Możliwość wyboru kolorów frontów szuflad oraz blatów z min. 6 kolorów oraz możliwość wyboru koloru ramy szafki w tym kolor szary.	TAK PODAĆ	

.....

Podpisy osób uprawnionych

do reprezentowania Wykonawcy

Załącznik Nr 2 do specyfikacji

Zakup, dostawę, montaż i uruchomienie aparatury i sprzętu medycznego oraz szkolenie pracowników w ramach projektu „ Zakup sprzętu medycznego dla Szpitala Specjalistycznego im. Stefana Żeromskiego SP ZOZ w Krakowie”

z dnia. 06.06.2017r.

/Nazwa i adres Wykonawcy/

.....

/miejscowość i data/

Zestawienie warunków i parametrów wymaganych

Grupa 10– Stolik zabiegowy – 2 szt.

Lp.	Opis parametrów wymaganych	Parametr wymagany	Parametr oferowany
WYMAGANIA FUNKCJONALNE (MINIMALNE) - WARUNEK			
1	Stelaż stolika wykonany ze stali malowanej proszkowo, stabilny		
2	Wypożyczony w 2 półki szklane (szkło hartowane), lub jedna szklana , jedna ze stali malowanej proszkowo lub tworzywa sztucznego odpornego na działanie środków dezynfekcyjnych, montowane na silikonowych odbojnikach		
3	Wypożyczony również w koła do łatwego przemieszczania, z czego 2 koła są blokowane		
4	Wymiary stolika: Całkowita szerokość 450 mm ± 30 mm Całkowita długość 750 mm ± 30 mm Całkowita wysokość 850 mm ± 30 mm		
5	Możliwość wyboru koloru stelaża 2 kolory: biały lub popielaty		
6	Trwałe oznakowanie znakiem CE		

.....

Podpisy osób uprawnionych

do reprezentowania Wykonawcy

Załącznik Nr 2 do specyfikacji

Zakup, dostawę, montaż i uruchomienie aparatury i sprzętu medycznego oraz szkolenie pracowników w ramach projektu „ Zakup sprzętu medycznego dla Szpitala Specjalistycznego im. Stefana Żeromskiego SP ZOZ w Krakowie”

z dnia. 06.06.2017r.

/Nazwa i adres Wykonawcy/

.....

/miejscowość i data/

Zestawienie warunków i parametrów wymaganych

Grupa 11 – wózek wielofunkcyjny – 8 szt.

Typ: Model: Rok produkcji:

Producent

Kraj pochodzenia:

Lp.	Opis parametrów wymaganych	Parametr wymagany	Parametr oferowany
1	Wymiary zewnętrzne szafki wózka (mm)	720x550(±50mm)	
2	Wysokość od podłoża do blatu (mm)	1000 mm (±20mm)	
4	Wózek wykonany ze stali, lakierowany proszkowo lub z tworzywa sztucznego na profilach aluminiowych	TAK	
5	Blat górny i dolny wykonany z tworzywa sztucznego, blat górny otoczony z 3 stron bandami lub relingami	TAK	
6	Podstawa z osłoną z tworzywa ABS, z odbojami umieszczonymi w narożnikach wózka nad kołami, zabezpieczającymi wózek przed uszkodzeniami	TAK	
7	Konstrukcja wózka umożliwiająca mycie wózka z wykorzystaniem wysokociśnieniowych urządzeń myjących. Podstawa wózka z otworem ułatwiającym suszenie i odpływ wody	TAK	
8	Cztery koła o średnicy 125 mm, w tym dwa z blokadą; Oponki nie brudzące podłoża, koła w osłonach tworzywowych	TAK	
9	Szafka wózka wyposażona w cztery szuflady na prowadnicach łożyskowych tym jedna mała szuflada, 1 duża szuflada, 3 średnie szuflady zamykane na zamek centralny	TAK	
10	Wózek wyposażony w uchwyt do prowadzenia wózka ; uchwyt umieszczony od frontu wózka;	TAK	
11	WYPOSAŻENIE DODATKOWE WÓZKA		

Zakup, dostawę, montaż i uruchomienie aparatury i sprzętu medycznego oraz szkolenie pracowników w ramach projektu „ Zakup sprzętu medycznego dla Szpitala Specjalistycznego im. Stefana Żeromskiego SP ZOZ w Krakowie”

11.1	Co najmniej dwa odcinki szyny instrumentalnej ze stali kwasoodpornej, o przekroju 25x10 i długości nie mniejszej niż 400mm, służące do zawieszenia dodatkowego osprzętu	TAK	
11.2	Kosz na odpady z tworzywa , z pokrywą wahadłową, w obudowie drucianej stalowej, z uchwytami na szynę, wykonanymi z anodowanego aluminium – 1 szt.	TAK	
11.3	Uchwyt i pojemnik na zużyte igły, na blacie uchwyt na minimum 3 butelki	TAK	
12	Możliwość wyboru kolorystyki wózka w co najmniej sześciu różnych kolorach	TAK	

.....
Podpisy osób uprawnionych

do reprezentowania Wykonawcy

Załącznik Nr 2 do specyfikacji

Zakup, dostawę, montaż i uruchomienie aparatury i sprzętu medycznego oraz szkolenie pracowników w ramach projektu „ Zakup sprzętu medycznego dla Szpitala Specjalistycznego im. Stefana Żeromskiego SP ZOZ w Krakowie”

z dnia. 06.06.2017r.

/Nazwa i adres Wykonawcy/

.....

/miejscowość i data/

Zestawienie warunków i parametrów wymaganych

Grupa 12 – Statyw przejezdny na kroplówki – 20 szt.

L.p	Opis parametrów wymaganych	Parametr wymagany	Parametr oferowany TAK / NIE Opis
1.	Nazwa oferowanego urządzenia: Producent:	TAK	
2.	Stabilna, pięcioramienna podstawa pokryta lakierem proszkowym, przejezdna na kółkach	TAK	
3.	Min. 2 kółka z hamulcem	TAK	
4.	Średnica podstawy: 600 mm ($\pm$ 50 mm)	TAK PODAĆ	
5.	Wysuwany wieszak na płyny infuzyjne - chromowany	TAK	
6.	Wysokość regulowana od 1350 do 2220 mm ($\pm$ 50 mm)	TAK PODAĆ	

.....

Podpisy osób uprawnionych

do reprezentowania Wykonawcy

Załącznik Nr 2 do specyfikacji

Zakup, dostawę, montaż i uruchomienie aparatury i sprzętu medycznego oraz szkolenie pracowników w ramach projektu „ Zakup sprzętu medycznego dla Szpitala Specjalistycznego im. Stefana Żeromskiego SP ZOZ w Krakowie”

z dnia. 06.06.2017r.

/Nazwa i adres Wykonawcy/

.....

/miejscowość i data/

Zestawienie warunków i parametrów wymaganych

Grupa 13 – Pompa infuzyjna – 6 szt.

Producent

Typ/Model

Kraj pochodzenia

Lp.	OPIS	Wymogi graniczne	Parametr oferowany TAK / NIE Opis
1	Możliwość podaży preparatów krwiopochodnych	TAK	
2	Zatraskowe mocowanie i współpraca ze stacją dokującą.	TAK	
3	Mechanizm zabezpieczający przed swobodnym niekontrolowanym przepływem składający się z dwóch elementów – jeden w pompie jeden na drenie. Kolorystyczne kodowanie zacisków szczelinowych w zależności od stosowanej terapii.	TAK	
4	Napięcie 11-16 V DC, zasilanie przy użyciu zasilacza zewnętrznego lub Stacji Dokującej	TAK	
5	Dokładność mechaniczna $\leq \pm 0,5\%$	TAK	
6	Zasilanie z akumulatora wewnętrznego min 9,4 h. przy przepływie 80 ml/h. lub 8,5 h przy przepływie 100ml/h	TAK	
7	Masa pompy max. 1,5 kg	TAK	
8	Odłączalny uchwyt do przenoszenia i mocowania, pompy do rur pionowych i poziomych	TAK	
9	Możliwość łączenia pomp w moduły bez użycia stacji dokującej - minimum 3 pompy na jednym odłączalnym uchwycie.	TAK	
10	Podświetlany ekran i przyciski z możliwością regulacji na 9 poziomach	TAK	
11	Automatyczna funkcja antybolus po okluzji – zabezpieczenie przed podaniem niekontrolowanego bolusa po alarmie okluzji.	TAK	
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	
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	

Zakup, dostawę, montaż i uruchomienie aparatury i sprzętu medycznego oraz szkolenie pracowników w ramach projektu „ Zakup sprzętu medycznego dla Szpitala Specjalistycznego im. Stefana Żeromskiego SP ZOZ w Krakowie”

Lp.	OPIS	Wymogi graniczne	Parametr oferowany TAK / NIE Opis
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	
15	Funkcja programowania objętości do podania (VTBD) min. 9999 ml.	TAK	
16	Zmiana szybkości infuzji bez konieczności przerywania wlewu.	TAK	
17	Prędkość infuzji w zakresie od 0,1 - 99,99ml/h programowana co 0,01ml/godz.	TAK	
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	
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	
20	Bolus o określonej objętości . Bolus podawany na żądanie Maksymalna objętość bolusa po alarmie okluzji ≤0,2ml	TAK	
21	Możliwość precyzyjnej podaży z lub bez czujnika kropli.	TAK	
22	Funkcja KVO z możliwością wyłączenia funkcji przez użytkownika	TAK	
23	Prezentacja ciągłego pomiaru ciśnienia w linii w formie graficznej	TAK	
24	Akustyczno-optyczny system alarmów i ostrzeżeń .	TAK	
25	Menu w języku polskim	TAK	
26	Możliwość podłączenia przewodu łączącego do centrali przywołania personelu	TAK	
27	Bolus o określonej objętości . Bolus podawany na żądanie .Maksymalna objętość bolusa po alarmie okluzji ≤0,2ml	TAK	
28	Możliwość opcjonalnego rozszerzenia oprogramowania pompy o tryb PCA i PCEA	TAK	
29	Czułość techniczna – wykrywanie pojedynczych pęcherzyków powietrza ≤ 0,01 ml	TAK	
30	Opcjonalna możliwość bezprzewodowej komunikacji pomp poza stacją dokującą z komputerem.	TAK	

.....

Podpisy osób uprawnionych

do reprezentowania Wykonawcy

Załącznik Nr 2 do specyfikacji

Zakup, dostawę, montaż i uruchomienie aparatury i sprzętu medycznego oraz szkolenie pracowników w ramach projektu „ Zakup sprzętu medycznego dla Szpitala Specjalistycznego im. Stefana Żeromskiego SP ZOZ w Krakowie”

z dnia. 06.06.2017r.

/Nazwa i adres Wykonawcy/

.....

/miejscowość i data/

Zestawienie warunków i parametrów wymaganych

Grupa 14 –ssak – 1 sztuka

Producent

Typ/Model

Kraj pochodzenia

Lp.	OPIS	Wymogi graniczne	Parametr oferowany TAK / NIE Opis
1.	Ssak akumulatorowo-sieciowy 220 V na statywie jezdny	TAK	
2.	Ssak przeznaczony do odsysania wydzieliny z dróg oddechowych	TAK	
3.	Urządzenie przenośne i jezdne	TAK	
4.	Możliwość zastosowania u dzieci i dorosłych	TAK	
5.	Szeroki zakres regulacji siły ssania	TAK	
6.	Regulator podciśnienia (regulacja w zakresie minimum 0-84 kPa)	TAK	
7.	Przepływ minimum 30 l/min	TAK	
8.	Wbudowany akumulator – czas pracy minimum 50 minut	TAK	
9.	Proste wyjmowanie i operowanie przewodem ssącym	TAK	
10.	Wbudowany, oryginalny, metalowy uchwyt na przewód ssący pozwalający na zwinięcie i ochronę przewodu w trakcie przenoszenia	TAK	
11.	Wbudowany manometr z osłoną ochronną uniemożliwiającą przypadkowe uszkodzenie tarczy manometru	TAK	

Zakup, dostawę, montaż i uruchomienie aparatury i sprzętu medycznego oraz szkolenie pracowników w ramach projektu „ Zakup sprzętu medycznego dla Szpitala Specjalistycznego im. Stefana Żeromskiego SP ZOZ w Krakowie”

12.	Uchwyt do przenoszenia	TAK	
13.	Stabilna podstawa, trwała obudowa łatwa do czyszczenia	TAK	
14.	Zbiornik wielorazowy z tworzywa sztucznego o pojemności minimum 2,0 l – sterylizacja w temperaturze 134°C z możliwością stosowania wkładów jednorazowych	Tak, podać	
15.	Ssak wyposażony w filtr antybakteryjny	Tak	
16.	Masa maksymalna do 4,3 kg	Tak, podać	
17.	Zewnętrzne źródło zasilania	Tak. podać	
18.	Ładowarka sieciowa w zestawie	Tak	
19.	Wskaźnik naładowania akumulatora minimum trzypozycyjny informujący o stanie naładowania akumulatora	Tak	

.....
Podpisy osób uprawnionych

do reprezentowania Wykonawcy

*Załącznik Nr 2 do specyfikacji
z dnia. 06.06.2017r.*

/Nazwa i adres Wykonawcy/

Szpital Specjalistyczny im. Stefana Żeromskiego SP ZOZ w Krakowie
Dział Organizacyjny, Sekcja Zamówień Publicznych0
Os. Na Skarpie 66, 31-913 Kraków
fax: (12) 644-47-56
e-mail: kancelaria@zeromski-szpital.pl

Zakup, dostawę, montaż i uruchomienie aparatury i sprzętu medycznego oraz szkolenie pracowników w ramach projektu „ Zakup sprzętu medycznego dla Szpitala Specjalistycznego im. Stefana Żeromskiego SP ZOZ w Krakowie”

.....
/miejsowość i data/

Zestawienie warunków i parametrów wymaganych

Grupa 15– waga lekarska – 3 szt.

Lp.	OPIS	Wymogi graniczne	Parametr oferowany TAK / NIE Opis
1.	Waga medyczna osobowa do stosowania w placówkach służby zdrowia	TAK	
2.	Waga wyposażona we wzrostomierz teleskopowy, posiadająca funkcję BMI	TAK	
3.	Maksymalne obciążenie wagi 300 kg, maksymalny wzrost pacjenta 200 cm, dokładność pomiaru 1 mm	TAK	
4.	Wyświetlacz LCD	TAK	
5.	Zasilanie bateryjne oraz sieciowe	TAK	
6.	Trwałe oznakowanie znakiem CE	TAK	

.....
Podpisy osób uprawnionych

do reprezentowania Wykonawcy

**Załącznik Nr 2 do specyfikacji
z dnia. 06.06.2017r.**

/Nazwa i adres Wykonawcy/

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, dostawę, montaż i uruchomienie aparatury i sprzętu medycznego oraz szkolenie pracowników w ramach projektu „ Zakup sprzętu medycznego dla Szpitala Specjalistycznego im. Stefana Żeromskiego SP ZOZ w Krakowie”

.....
/miejscowość i data/

Zestawienie warunków i parametrów wymaganych

Grupa 16– detektor tętna płodu – 5 szt.

Producent

Typ/Model

Kraj pochodzenia

Lp.	OPIS	Wymogi graniczne	Parametr oferowany TAK / NIE Opis
1	Wyświetlacz: ekran ciekłokrystaliczny z tylnym podświetleniem	TAK	
2	Wielkość: (wys.) 130mm X (szer.) 85mm X (gł.) 30mm ± 10 mm	TAK	
3	Waga urządzenia z baterią ≤ 300 g	TAK	
4	Moc wyjściowa audio ≥ 1000mW rms	TAK	
5	Automatyczne wyłączenie po 60 sekundach bez sygnału lub naciśnięcia przycisku	TAK	
6	Napięcie baterii: znamionowe 3,6 V	TAK	
7	Typ baterii: bateria litowo-jonowa	TAK	
8	Żywotność baterii: 350 badań 1-minutowych	TAK	
9	Częstotliwość głowicy: 1,0 MHz, 2,0 MHz, 2,5 MHz ±1%	TAK	
10	Zakres pomiaru tętna płodu FHR 50 ~ 210 bpm monitorowania.	TAK	
11	Ogólna czułość: ≥ 90 dB	TAK	
11	I ob (mW / cm2): ≤ 5 mW / cm2		
	I SATA (mW / cm2): ≤ 7 mW / cm2		
12	Tryb roboczy: Impulsowa/ciągła fala Dopplera	TAK	
13	Temperatura robocza: +5°C do +40°C	TAK	
3	Wilgotność: : ≤ 80%		
	Ciśnienie atmosferyczne: 86 kPa ~ 106 kPa		
14	Temperatura przechowywania: -10°C do +55°C	TAK	
4	Wilgotność podczas przechowywania: ≤93 %		

.....
Podpisy osób uprawnionych
do reprezentowania Wykonawcy

**Załącznik Nr 2 do specyfikacji
z dnia. 06.06.2017r.**

/Nazwa i adres Wykonawcy/

Szpital Specjalistyczny im. Stefana Żeromskiego SP ZOZ w Krakowie
Dział Organizacyjny, Sekcja Zamówień Publicznych0
Os. Na Skarpie 66, 31-913 Kraków
fax: (12) 644-47-56
e-mail: kancelaria@zeromski-szpital.pl

Zakup, dostawę, montaż i uruchomienie aparatury i sprzętu medycznego oraz szkolenie pracowników w ramach projektu „ Zakup sprzętu medycznego dla Szpitala Specjalistycznego im. Stefana Żeromskiego SP ZOZ w Krakowie”

.....
/miejscowość i data/

Zestawienie warunków i parametrów wymaganych

Grupa 17– stół operacyjny Ginekologia - 1 szt.

Producent

Typ/Model

Kraj pochodzenia

Lp.	OPIS	Wymogi graniczne	Parametr oferowany TAK / NIE Opis
1.	Stół do operacji ogólnochirurgicznych	TAK	
2.	Napęd stołu elektrohydrauliczny	TAK	
3.	Konfiguracja blatu stołu: – podgłówek płytowy na całą szerokość blatu, - oparcie pleców - płyta lędźwiowa, - podnóżki: lewy i prawy. Błat z możliwością zamiany miejscami 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	TAK	
4.	Długość stołu z blatem: 2050 mm (± 30 mm)	TAK	
5.	Całkowita szerokość blatu: 580 mm (± 30 mm)	TAK	
6.	Regulacja wysokości blatu: 720 do 1160 mm (± 30 mm). Wymiary wysokości dotyczą górnej powierzchni materaca	TAK	
7.	Regulacja oparcia pleców: - 50° do +85° (± 5°)	TAK	
8.	Regulacja podgłówka: - 55° do +55° (± 5°)	TAK	
9.	Przechyły boczne w obie strony: min. po 30°	TAK	
10.	Przechył Trendelenburga: min. 40°	TAK	
11.	Przechył anty –Trendelenburga: min. 40°	TAK	

Zakup, dostawę, montaż i uruchomienie aparatury i sprzętu medycznego oraz szkolenie pracowników w ramach projektu „ Zakup sprzętu medycznego dla Szpitala Specjalistycznego im. Stefana Żeromskiego SP ZOZ w Krakowie”

12.	Regulacja kąta nachylenia podnóżków w płaszczyźnie pionowej: - 90° do +30° ($\pm 5^\circ$)	TAK	
13.	Zakres regulacji kąta odchylenia podnóżków w płaszczyźnie poziomej: 0° do 180° ($\pm 5^\circ$)	TAK	
14.	Ręczny przesuw wzdłużny blatu : min. 330 mm. Przesuw płynny, bezstopniowy, bezskokowy, zapewniający zablokowanie blatu w dowolnym położeniu (na całym zakresie przesuwu)	TAK	
15.	Układ sterowania z funkcją „stand by” włączającą się po upływie max.15 sekund od ostatniego naciśnięcia przycisku funkcyjnego . Ponowne sterowanie z pilota możliwe po naciśnięciu przycisku aktywacji przycisków funkcyjnych	TAK	
16.	Regulacja pilotem przewodowym przez układ elektro-hydrauliczny następujących pozycji blatu: zmiana wysokości przechyły wzdłużne przechyły boczne poziomowanie jednym przyciskiem Pilot przewodowy z: - wyświetlaczem LCD prezentującym piktogram realizowanej funkcji wraz z informacją o aktualnej wartości danego parametru, stanie naładowania akumulatorów, - przyciskiem świadomej aktywacji przycisków funkcyjnych pilota (aby uniknąć omyłkowego włączenia, innej niż oczekiwana, funkcji sterowanej elektrycznie), - możliwością podłączenia do stołu od strony nóg lub od strony głowy pacjenta	TAK	
17.	Zasilanie bateryjne 24 V – ładowarka wbudowana w podstawę stołu	TAK	
18.	Regulacja segmentu oparcia pleców, podgłówka oraz nachylenia podnóżków w płaszczyźnie pionowej wspomagana sprężynami gazowymi z blokadą uruchamianymi łatwo dostępnymi dla personelu dźwigniami	TAK	
19.	Zabezpieczenie przed przypadkowym uruchomieniem dźwigni zwalniania blokad sprężyn gazowych, służących do regulacji oparcia pleców	TAK	
20.	Konstrukcja stołu ze stali nierdzewnej – powierzchnie matowe	TAK	
21.	Podstawa w kształcie litery „T” zapewniająca dobry dostęp chirurga do blatu stołu	TAK	
22.	Stół przejezdny z systemem blokowania	TAK	
23.	Stół z zaciskiem wyrównania potencjałów wraz z przewodem do odprowadzania ładunków elektrostatycznych	TAK	

Zakup, dostawę, montaż i uruchomienie aparatury i sprzętu medycznego oraz szkolenie pracowników w ramach projektu „ Zakup sprzętu medycznego dla Szpitala Specjalistycznego im. Stefana Żeromskiego SP ZOZ w Krakowie”

24.	Blat przenikalny dla promieni RTG z możliwością wykonywania zdjęć RTG oraz możliwością monitorowania pacjenta przy pomocy ramienia C – prowadnice na kasetę RTG co najmniej w segmencie podgłówek, oparcia pleców i siedziska	TAK	
26.	Materace bezszwowe, demontowane, antystatyczne, wykonane z poliuretanu spienionego. Grubość materaca min. 50 mm	TAK	
26.	Dopuszczalne obciążenie robocze (dynamiczne): min. 200 kg	TAK	
27.	Obciążenie statyczne (tylko dla zmiany wysokości wypoziomowanego blatu) min. 350 kg	TAK	
28.	Wyposażenie stołu : - podpórka ręki , do podpierania ręki w pozycji leżącej pacjenta, z możliwością obrotu w płaszczyźnie poziomej – 1 szt. - wieszak kroplówki , montowany do szyny bocznej – 1 szt. - ramka ekranu ze stali nierdzewnej, z regulacją wysokości i obrotu wokół osi pionowej – 1 szt. - podkolanniki , do podpierania nóg w pozycji leżącej lub siedzącej – 1 komplet - miska ginekologiczna z obrotowym uchwytem, mocowana w miejsce podnóżka – 1 szt.	TAK	
29.	Stół dostarczony w oryginalnym opakowaniu producenta	TAK	
30.	Powierzchnie stołu odporne na środki dezynfekcyjne	TAK	

.....
Podpisy osób uprawnionych

do reprezentowania Wykonawcy

**Załącznik Nr 2 do specyfikacji
z dnia. 06.06.2017r.**

/Nazwa i adres Wykonawcy/

.....

/miejscowość i data/

Zestawienie warunków i parametrów wymaganych

Grupa 18– Kozetki lekarskie - 10 szt.

Lp.	OPIS	Wymogi graniczne	Parametr oferowany TAK / NIE Opis
1.	Stelaż kozetki wykonany z profili stalowych malowanych proszkowo, stabilny	TAK	
2.	Leże dwusegmentowe wykonane z płyty wiórowej obłożonej pianką poliuretanową. Tapicerka wykonana z materiału zmywalnego, łatwa do dezynfekcji, odporna na środki dezynfekcyjne stosowane w placówkach służby zdrowia, odporna na promieniowanie UV	TAK	
3.	Regulacja zagłówek za pomocą mechanizmu samohamującego w zakresie +/- 40°	TAK	
4.	Wymiary kozetki: Całkowita szerokość 550 mm ±20 mm Całkowita długość 1980 mm ±20 mm Całkowita wysokość 510 mm ±20 mm Dopuszczalne obciążenie 180 kg	TAK	
5.	Możliwość wyboru koloru tapicerki na etapie realizacji zamówienia spośród 20 kolorów	TAK	
6.	Trwałe oznakowanie znakiem CE	TAK	

.....
Podpisy osób uprawnionych

do reprezentowania Wykonawcy

*Załącznik Nr 2 do specyfikacji
z dnia. 06.06.2017r.*

/Nazwa i adres Wykonawcy/

.....

/miejscowość i data/

Zakup, dostawę, montaż i uruchomienie aparatury i sprzętu medycznego oraz szkolenie pracowników w ramach projektu „ Zakup sprzętu medycznego dla Szpitala Specjalistycznego im. Stefana Żeromskiego SP ZOZ w Krakowie”

Zestawienie warunków i parametrów wymaganych

Grupa 19– Wózek leżący dla chorych – 2 szt.

Lp.	OPIS	Wymogi graniczne	Parametr oferowany TAK / NIE Opis
1	Wszystkie poniższe parametry potwierdzone Oświadczeniem producenta w języku producenta i w języku polskim (dołączyć do oferty)	TAK	
2	Szerokość całkowita wózka bez poręczy bocznych: 650 mm (± 30 mm)	TAK	
3	Szerokość całkowita wózka z poręczami bocznymi: 720 mm (± 30 mm)	TAK	
4	Długość całkowita wózka: 1970 mm (± 30 mm)	TAK	
5	Regulacja wysokości za pomocą nożnej pompy hydraulicznej w zakresie 580 – 880 mm (± 20 mm)	TAK	
6	Oparcie pleców regulowane sprężynami gazowymi z blokadą w zakresie od 0° do $70^{\circ} \pm 3^{\circ}$	TAK	
7	Przechył Trendelenburga: $26^{\circ} (\pm 3^{\circ})$	TAK	
8	Przechył anty -Trendelenburga: $15^{\circ} (\pm 3^{\circ})$	TAK	
9	Regulacja pozycji Trendelenburga oraz anty-Trendelenburga wspomagana sprężynami gazowymi z blokadą	TAK	
10	Wózek wykonany z profili stalowych, lakierowanych proszkowo z użyciem lakieru z nanotechnologią srebra powodującą hamowanie namnażania bakterii i wirusów	TAK	
11	Podstawa wózka obudowana wypraskami z tworzywa z zastosowaniem nanotechnologii srebra powodującą hamowanie namnażania bakterii i wirusów, z miejscem w wyprasce na podręczne rzeczy pacjenta	TAK	
12	Dwusegmentowe leże wypełnione płytą laminatową umożliwiającą wykonanie zdjęć RTG oraz przeprowadzanie reanimacji. Możliwość monitorowania klatki piersiowej pacjenta aparatem RTG z ramieniem C	TAK	
13	Leże z trzema tunelami na kasetę RTG (jeden w oparciu pleców, dwa w segmencie nożnym)	TAK	
14	Wózek zaopatrzony w 4 krążki odbojowe	TAK	
15	Materace leża i oparcia pleców o grubości min. 60 mm z możliwością zdejmowania. Obszycie wykonane z materiału nieprzemakalnego z dodatkami bakterio i grzybobójczymi ograniczającymi rozprzestrzenianie się	TAK	

Zakup, dostawę, montaż i uruchomienie aparatury i sprzętu medycznego oraz szkolenie pracowników w ramach projektu „ Zakup sprzętu medycznego dla Szpitala Specjalistycznego im. Stefana Żeromskiego SP ZOZ w Krakowie”

	szczepu MRSA i bakterii E.coli. Obszycie niepalne zgodnie z normą BS 5852 poziom CRIB 5 (kolorystyka do uzgodnienia). Właściwości ograniczające rozprzestrzenianie się szczepu MRSA i bakterii E.coli oraz niepalności zgodnie z normą BS 5852 poziom CRIB 5 potwierdzone certyfikatami wydanymi przez niezależny/niezależne uprawniony/e do tego podmiot/podmioty. Certyfikaty dołączyć do oferty.		
16	Koła jezdne o średnicy min. 200 mm z centralną blokadą jazdy i kołem kierunkowym	TAK	
17	Dopuszczalne obciążenie wózka min. 250 kg	TAK	
18	Wyposażenie wózka: - poręcze boczne chromowane - wieszak kroplówki (4 haczyki chromowane)	TAK	
19	Certyfikaty potwierdzające antybakteryjność lakieru i tworzywa(dołączyć do oferty)	TAK	
20	Wózek dostarczony w oryginalnym opakowaniu producenta	TAK	
21	Powierzchnie wózka odporne na środki dezynfekcyjne	TAK	

.....
Podpisy osób uprawnionych

do reprezentowania Wykonawcy

**Załącznik Nr 2 do specyfikacji
z dnia. 06.06.2017r.**

/Nazwa i adres Wykonawcy/

.....

/miejscowość i data/

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

Zestawienie warunków i parametrów wymaganych

Grupa 20–Biometr optyczny – 1 szt.

Producent

Typ/Model

Kraj pochodzenia

Lp.	OPIS	Wymogi graniczne	Parametr oferowany TAK / NIE Opis
1	Montowany na stoliku z elektryczną regulacją wysokości, oparciem na głowę pacjenta oraz zasłonkami dla prawego i lewego oka.	TAK	
2	Automatyczne naprowadzanie głowicy biometru do pozycji pomiarowej.	TAK	
3	Bezkontaktowy, automatyczny pomiar w osi widzenia następujących wielkości gałki ocznej. - Długość gałki ocznej AL w zakresie 14 – 32 mm. - Grubość rogówki w osi widzenia CCT w zakresie 300 – 800 µm. - Głębokość komory przedniej ACD w zakresie 1.5 - 6.5 mm. - Grubość soczewki naturalnej LT w zakresie 0.5 - 6.5 mm. - Keratometrii w 32 punktach testowych na 2 okręgach o średnicy 1.65 i 2.30 mm w zakresie promienia 5 – 10.5 mm. - Odległości White-to-White w zakresie 7 - 16 mm. - Szerokości źrenicy PD w zakresie 2 – 13 mm. - Przesunięcia osi widzenia względem geometrycznego środka tęczówki i źrenicy z rozdzielczością 0.01 mm. - Zdjęcie oka czarno-białe oraz kolorowe.	TAK	
4	Wszystkie pomiary wykonywane bezkontaktowo, automatycznie w jednym teście.	TAK	
5	Możliwość oceny punktów keratometrii (filmu łzowego) w czasie trwania badania oraz w dowolnym momencie po jego zakończeniu.	TAK	
6	Dostęp do zmierzonych parametrów i zdjęć oka.	TAK	
7	Specjalny tryb do gęstej zaćmy z możliwością manualnej decentracji pomiaru względem osi widzenia.	TAK	
8	Wbudowane metody kalkulacji soczewek: RBF Hill Olsen Barrett Universal II Haigis Hoffer Q Holladay 1	TAK	

Zakup, dostawę, montaż i uruchomienie aparatury i sprzętu medycznego oraz szkolenie pracowników w ramach projektu „ Zakup sprzętu medycznego dla Szpitala Specjalistycznego im. Stefana Żeromskiego SP ZOZ w Krakowie”

	SRK/T SRK/II		
9	Wbudowane metody kalkulacji soczewek po chirurgii refrakcyjnej: Shammas No-History Masket Modified Masket Barrett True-K	TAK	
10	Możliwość personalizacji stałych optycznych soczewek.	TAK	
11	Zewnętrzny komputer typu PC.	TAK	
12	Oprogramowanie w języku polskim do zarządzania bazą danych pacjentów oraz współpracy z biometrem. Wydruki w języku polskim.	TAK	
13	Oprogramowanie do planowania wszczepów torycznych składające się z kalkulatora soczewek torycznych Barretta oraz możliwości naniesienia osi soczewki na zdjęcie oka wraz z lokalizacją cięcia.	TAK	
14	Metoda kalkulacji Olsena dostępna również dla soczewek torycznych.	TAK	
15	Eksport wyników pomiarów do plików pdf.	TAK	
16	Eksport wyników pomiarów do zewnętrznych formuł kalkulacji soczewek.	TAK	
17	Stolik elektryczny z regulacją wysokości.	TAK	
18	Drukarka laserowa czarno-biała.	TAK	

.....

Podpisy osób uprawnionych

do reprezentowania Wykonawcy

**Załącznik Nr 2 do specyfikacji
z dnia. 06.06.2017r.**

/Nazwa i adres Wykonawcy/

.....

/miejscowość i data/

Zestawienie warunków i parametrów wymaganych

Grupa 21– Mikroskop operacyjny – 1 szt.

Producent

Typ/Model

Kraj pochodzenia

Lp.	OPIS	Wymogi graniczne	Parametr oferowany TAK / NIE Opis
1	Statyw jezdny ze sprzęgłami elektromagnetycznymi oraz hamulcem podstawy jezdnej	TAK	
2	System zabezpieczeń kół statywu przed najechem i uszkodzeniem kabli na podłodze sali operacyjnej	TAK	
3	Zwarta budowa umożliwiająca łatwą dezynfekcję i mycie	TAK	
4	Oświetlenie prowadzone światłowodem	TAK	
5	Oświetlenie LED o temperaturze barwowej ok. 5000 K. i mocy 50 W. Czas pracy minimum 20000 godzin	TAK podać	
6	Filtr imitujący temperaturę barwową światła halogenowego dla pola operacyjnego.	TAK	
7	Układ XY z regulacją szybkości i centrowaniem w zakresie min. 61 mm	TAK podać	
8	Bezprzewodowy pedał nożny umożliwiający sterowanie funkcjami powiększenia, włączania i wyłączania oświetlenia, ogniskowania, natężenia światła, sterowania funkcją XY, zapis zdjęć i filmów. Wskaźnik naładowania baterii.	TAK	
9	Apochromatyczna optyka układu optycznego	TAK	
10	Elektromotoryczne płynnie sterowane powiększenie w zakresie 1:6 (zoom) z regulacją szybkości działania	TAK	
11	Możliwość manualnej zmiany powiększenia w przypadku braku zasilania	TAK	
12	Elektromotoryczna płynna regulacja ostrości (fokas) z centrowaniem oraz	TAK	
13	Regulacja szybkości działania dla systemu ogniskowania mikroskopu	TAK	
14	System automatycznego podnoszenia głowicy mikroskopu dla implementacji soczewki IOL do kartridża i powrotu do pozycji wyjściowej	TAK	
15	Ogniskowa obiektywu - 200 mm	TAK	
16	Średnica obiektywu min. 65 mm	TAK podać	
17	Oświetlenie koaxialne z min. 3 wiązkami światła zapewniające stabilny red reflex. Płynna regulacja stosunku oświetlenia centralnego względem peryferyjnego z uchwytów na głowicy oraz z sterownika nożnego.	TAK	

Zakup, dostawę, montaż i uruchomienie aparatury i sprzętu medycznego oraz szkolenie pracowników w ramach projektu „ Zakup sprzętu medycznego dla Szpitala Specjalistycznego im. Stefana Żeromskiego SP ZOZ w Krakowie”

18	Przysłona redukująca refleksy od narzędzi	TAK	
19	Zmotoryzowany dwuczściowy (sterowany z sterownika nożnego) oftalmoskop bezpośredni do wizualizacji dna oka w zabiegach witrektomii z soczewką o polu widzenia 60-125°	TAK	
20	Nasadka okularowa operatora uchylna w zakresie min. 180° wraz z okularami o powiększeniu 12,5 x oraz korekcją w zakresie min. +5/-8 D wraz z elektrycznym inwerterem obrazu	TAK podać	
21	Mikroskop asystencki z 5 stopniową zmianą powiększenia z pokrętkiem płynnego wyostrażania obrazu oraz nasadką okularową uchylną w zakresie min. 180° wraz z okularami o powiększeniu 12,5 x oraz korekcją w zakresie min. +5/-8 D. Zamiana mikroskopu stronami bez potrzeby jego demontażu.	TAK podać	
22	Filtr ochronny UV i IR, Filtr światła niebieskiego	TAK	
23	Uchwyty boczne mikroskopu do łatwego manewrowania głowicą wyposażone w min. 3 programowalne przyciski do realizacji funkcji.	TAK	
24	Pokrętko do ustawienia limitu wysokości zawieszenia mikroskopu nad polem operacyjnym	TAK	
25	Kolorowa kamera video 1 CMOS w rozdzielczości HD. Sterownik oraz sensor kamery zabudowany bezpośrednio w mikroskopie nie wymagających stosowania dzielnika światła i adapterów	TAK	
26	Zintegrowany w mikroskopie system archiwizacji pozwalający na zapis filmów i zdjęć bezpośrednio na nośnikach typu Pen drive oraz twardych dyskach USB w rozdzielczości HD	TAK	
27	Monitor medyczny LCD o przekątnej min.22" mocowany do statywu na ramieniu wychylnym w min. 3 płaszczyznach	TAK podać	
28	Stały filtr ochronny lasera o długości fali 532 nm	TAK podać	
29	Gumowe nakładki na pokrętkła sterujące pozwalające na ich sterylizację w autoklawie w ilości min. 3 komplety	TAK podać	

.....

Podpisy osób uprawnionych

do reprezentowania Wykonawcy

**Załącznik Nr 2 do specyfikacji
z dnia. 06.06.2017r.**

/Nazwa i adres Wykonawcy/

.....

/miejscowość i data/

Zestawienie warunków i parametrów wymaganych

Grupa 22–Stół operacyjny – 1 szt.

Producent

Typ/Model

Kraj pochodzenia

Lp.	OPIS	Wymogi graniczne	Parametr oferowany TAK / NIE Opis
1	Stół przeznaczony do zabiegów operacyjnych w zakresie chirurgii okulistycznej	TAK	
2	Stół z hydraulicznie składanymi czterema elementami blatu	TAK, podać	
3	Możliwość zamontowania dodatkowego podgłówka na już istniejącym	TAK	
4	Regulacja wzdłużna, teleskopowa podgłówka z możliwością regulacji jego kąta nachylenia pod kark pacjenta	TAK	
5	Długość segmentu nożnego nie mniejsza niż 580mm	TAK, podać	
6	Długość segmentu podudzia nie mniejsza niż 470mm	TAK, podać	
7	Długość segmentu tułowia nie mniejsza niż 540mm	TAK, podać	
8	Zagłówek z możliwością wzdłużnej regulacji nie mniejszej niż 188mm	TAK, podać	
9	Regulacja hydrauliczna ruchu stołu góra / dół w zakresie od 580 do 860mm ± 10 mm, prędkość regulacji 9,6-12,1mm/s	TAK, podać	
10	Zakres regulacji kąta nachylenia zagłówek od -39° do +30 °, prędkość regulacji 4-6°/s	TAK, podać	
11	Zakres regulacji kąta nachylenia tułowia od -23 ° do +80 °, prędkość regulacji 1,7-7,6°/s	TAK, podać	
12	Zakres regulacji kąta nachylenia podudzia od -10° do +38 °, prędkość regulacji 2,1-8,4°/s	TAK, podać	
13	Zakres regulacji kąta nachylenia dolnej części nóg od -74 ° do + 28 °, prędkość regulacji 2,7-11,27°/s	TAK, podać	
14	Maksymalna długość całkowita stołu nie mniej	TAK, podać	

Zakup, dostawę, montaż i uruchomienie aparatury i sprzętu medycznego oraz szkolenie pracowników w ramach projektu „ Zakup sprzętu medycznego dla Szpitala Specjalistycznego im. Stefana Żeromskiego SP ZOZ w Krakowie”

	niż 1983mm		
15	Szerokość stołu co najmniej 767mm	TAK, podać	
16	Waga stołu nie więcej niż 140kg	TAK, podać	
17	Maksymalne obciążenie stołu 250kg (+/- 10kg)	TAK, podać	
18	Maksymalne obciążenie zagłówka nie mniej niż 30kg	TAK, podać	
19	Maksymalne obciążenie dolnej części nóg nie mniej niż 60kg	TAK, podać	
20	Zakres poprawnej pracy urządzenia w temperaturach +10 °C - +40 °C	TAK, podać	
21	Możliwość regulacji pilotem ustawień stołu z możliwością zapamiętania min. 8 pozycji stołu	TAK, podać	
22	Możliwość wyposażenia w opcjonalny sterownik nożny umożliwiający sterowanie poszczególnymi segmentami, lub sterownik umożliwiający sterowanie segmentami z możliwością przywołania 1 z 8 zapisanych pozycji stołu	TAK, podać	
23	Możliwość szybkiego montażu wielu elementów dodatkowych do części ruchomych stołu	TAK	
24	Główny wyłącznik prądu	TAK	
25	Pokrycie stołu umożliwiające szybką dezynfekcję – możliwość zdjęcia każdego materaca na czas dezynfekcji	TAK	
26	Możliwość jednoczesnego zainstalowania przewodowego sterownika nożnego i ręcznego	TAK	
27	Konstrukcja stołu wykonana ze stali nierdzewnej bez pokryw lakierniczych	TAK	
28	Konstrukcja blatu stołu wykonana z płyty klejonej	TAK	
29	Stół na podstawie jezdnej z manualną/nożną blokadą kół	TAK, podać	
30	Stół wyposażony w podstawę jezdnią z 4 skrętnymi, antystatycznymi kołami o średnicy 120mm wyposażonymi w 4 dźwignie blokujące	TAK, podać	
31	Stół wyposażony w metalowe ręczki rozmieszczone symetrycznie względem osi stołu, na segmentcie nożnym, oraz dodatkowe, chowane ręczki umieszczone symetrycznie względem osi stołu pod segmentem tułowia	TAK	
32	Bezszywowe obicie stołu operacyjnego wykonane z jasnoróżowego materiału. Wszystkie elementy obicia indywidualnie	TAK	

Zakup, dostawę, montaż i uruchomienie aparatury i sprzętu medycznego oraz szkolenie pracowników w ramach projektu „ Zakup sprzętu medycznego dla Szpitala Specjalistycznego im. Stefana Żeromskiego SP ZOZ w Krakowie”

	demontowane. Materac części tułowia wypełniony tworzywem wisko-elastycznym		
33	Stół wyposażony w elastyczny wysięgnik umożliwiający zamocowanie rur układu anestetycznego (1 szt.)	TAK	
34	W segmencie tułowia stół wyposażony w zintegrowane symetryczne podłokietniki	TAK	
35	Stół wyposażony w raczki ułatwiające prowadzenie stołu 2kpl.	TAK	
36	Stół wyposażony w magnetyczny uchwyt na sterownik ręczny 1szt.	TAK	
37	Diody informujące o stanie baterii, konieczności ładowania oraz procesie ładowania	TAK	
38	Bateria zamontowana na stałe	TAK	
39	Czas pracy przy pełni naładowanej baterii co najmniej 1 tydzień	TAK, podać	
40	Stół wyposażony w przewodowy sterownik ręczny 1szt	TAK	

.....
Podpisy osób uprawnionych

do reprezentowania Wykonawcy

**Załącznik Nr 2 do specyfikacji
z dnia. 06.06.2017r.**

/Nazwa i adres Wykonawcy/

.....

/miejscowość i data/

Zakup, dostawę, montaż i uruchomienie aparatury i sprzętu medycznego oraz szkolenie pracowników w ramach projektu „ Zakup sprzętu medycznego dla Szpitala Specjalistycznego im. Stefana Żeromskiego SP ZOZ w Krakowie”

Zestawienie warunków i parametrów wymaganych

Grupa 23–Aparat USG z Głowicami – 1 szt.

Producent

Typ/Model

Kraj pochodzenia

Lp.	OPIS	Wymogi graniczne	Parametr oferowany TAK / NIE Opis
	Wymagania ogólne		
1	aparat mobilny	TAK	
2	architektura aparatu w pełni cyfrowa	TAK	
3	monitor wysokiej rozdzielczości, min. 1200x1000 pixeli	TAK, podać	
4	wspomagający ekran dotykowy min 8"	TAK	
5	przekątna ekranu, min. 19"	TAK	
6	waga aparatu < 70 [kg]	TAK, podać	
9	ilość kanałów przetwarzania, min. 150 000	TAK, podać	
10	zakres częstotliwości pracy aparatu, min. 2,0—12,0 [MHz]	TAK, podać	
11	zakres głębokości obrazowania (głębokość penetracji), min. 2—30 [cm]	TAK, podać	
12	liczba aktywnych gniazd do podłączania głowic obrazowych, min. 4	TAK, podać	13
13	aktywne gniazdo do podłączania głowicy nieobrazowej pracującej w trybie CW Doppler	TAK	
14	zasilanie sieciowe 220-240 [V]	TAK	
15	Wbudowany zasilacz akumulatorowy, umożliwiający restart systemu w czasie mniejszym niż 10sek	TAK	
	Archiwizacja		
16	archiwizacja raportów z badań, obrazów i pętli obrazowych na wewnętrznym twardym dysku o pojemności, min. 300 [GB]	TAK, podać	
17	pamięć dynamiczna obrazu (CINE LOOP) dla trybu B z możliwością przeglądu w sposób płynny z regulacją prędkości odtwarzania, min. 10.000 obrazów	TAK, podać	
18	Dostępne funkcje przetwarzania na obrazach zatrzymanych i z archiwum: 2D: wzmocnienie dynamika zmiany map anatomiczny M-mode PWD/CWD: wzmocnienie przesunięcie linii bazowej		

Zakup, dostawę, montaż i uruchomienie aparatury i sprzętu medycznego oraz szkolenie pracowników w ramach projektu „ Zakup sprzętu medycznego dla Szpitala Specjalistycznego im. Stefana Żeromskiego SP ZOZ w Krakowie”

	wzmocnienie zmiana skali czasu Color Doppler: 2. przesunięcie linii bazowej 3. inwersja zmiana mapy koloru (z wł/wył mapy turbulentnej)		
19	możliwość zapisu obrazów, pętli obrazowych i raportów na napędach podłączonych do portu USB w formatach, min. JPG, AVI, DICOM	TAK, podać	
	Tryby obrazowania		
20	2D	TAK	
21	maksymalny Frame Rate dla trybu 2D, min. 800 [Hz]	TAK, podać	
22	automatyczna optymalizacja parametrów obrazu 2D (min. wzmocnienie i TGC) do aktualnie badanego obszaru przy pomocy jednego klawisza	TAK	
23	obrazowanie w technice 2 harmonicznej	TAK	
24	Kolor Doppler	TAK	
25	pamięć CINE dla Dopplera Kolor >5000 klatek	TAK, podać	
26	Doppler Angiologiczny (Power Doppler)	TAK	
27	2D+M, M-mode	TAK	
28	obrazowanie przepływów w technologii eliminującej artefakty kierunkowe Dopplera	TAK -opisać	
29	M-mode	TAK	
30	Kolor M-mode	TAK	
31	anatomiczny M-mode w czasie rzeczywistym oraz pętli cineloop	TAK	
32	anatomiczny M-mode z pętli cineloop z archiwum	TAK	
33	Doppler spektralny PW	TAK	
34	pamięć CINE dla Dopplera PW >500 sek	TAK, podać	
35	automatyczna optymalizacja obrazu PW przy pomocy jednego klawisza (min. automatyczne dopasowanie linii bazowej oraz PRF)	TAK	
36	Przesunięcie linii bazowej, wzmocnienie zmiana rozdzielczości czasowej na spektrum z archiwum	TAK	
37	Doppler spektralny z falą ciągłą CW	TAK	
38	Spektralny i Kolorowy Doppler Tkankowy	TAK	
39	min. 6 suwaków/regulatorów wzmocnienia głębokościowego wiązki TGC	TAK, podać	
40	możliwość regulacji wzmocnienia 2D gain po zamrożeniu obrazu	TAK	
41	automatyczne obrysowanie i wyznaczanie parametrów (min. RI, PI, S, D) widma dopplerowskiego w czasie rzeczywistym na ruchomym spektrum oraz po zamrożeniu obrazu	TAK	
42	Pakiety/pomiary kardiologiczne oraz naczyniowe pomiary i kalkulacje	TAK	
43	Automatyczna analiza frakcji wyrzutowej lewej komory dla 2	TAK/ opisać	

Zakup, dostawę, montaż i uruchomienie aparatury i sprzętu medycznego oraz szkolenie pracowników w ramach projektu „ Zakup sprzętu medycznego dla Szpitala Specjalistycznego im. Stefana Żeromskiego SP ZOZ w Krakowie”

	i 4 jamowej projekcji		
44	prezentacja na ekranie przebiegu EKG pacjenta	TAK	
45	kabel EKG 3 odprowadzeniowy przystosowany do elektrod samoprzylepnych	TAK	
	Głowice	1	
46	Głowica liniowa do badań naczyniowych, małych narządów i narządów powierzchniowych		
47	producent/ typ/ model/ nr katalogowy	podać	
48	zakres częstotliwości, min. 4—10,0 [MHz]	TAK, podać	
49	pole widzenia, min. 40 [mm]	TAK, podać	
50	ilość elementów, min. 190	TAK, podać	
51	praca w II harmonicznej	TAK	
52	Tryb TRIPLEX B/CD/PWD	TAK	
53	Głowica sektorowa do badań echokardiograficznych		
54	producent/ typ/ model/ nr katalogowy	podać	
55	zakres częstotliwości, min. 2—4 [MHz]	TAK, podać	
56	kąt widzenia, min. 120°	TAK, podać	
57	ilość elementów, min. 60	TAK, podać	
58	praca w II harmonicznej	TAK	

.....

Podpisy osób uprawnionych

do reprezentowania Wykonawcy

*Załącznik Nr 2 do specyfikacji
z dnia. 06.06.2017r.*

/Nazwa i adres Wykonawcy/

.....

/miejscowość i data/

Zakup, dostawę, montaż i uruchomienie aparatury i sprzętu medycznego oraz szkolenie pracowników w ramach projektu „ Zakup sprzętu medycznego dla Szpitala Specjalistycznego im. Stefana Żeromskiego SP ZOZ w Krakowie”

Zestawienie warunków i parametrów wymaganych

Grupa 24–Aparat EEG VIDEO– 1 szt.

Producent

Typ/Model

Kraj pochodzenia

Lp.	OPIS	Wymogi graniczne	Parametr oferowany TAK / NIE Opis
	PARAMETRY TECHNICZNE GŁOWICY		
1	Głowica elektrodowa 42-kanalowa ze wzmacniaczami, przetwarzaniem analogowo-cyfrowym i izolacją galwaniczną, zasilana z aparatu	Tak	
2	Liczba kanałów wejściowych pracujących w układzie referencyjnym	32	
3	Liczba wejściowych kanałów poligraficznych	8	
4	Min. 1 wejście SpO2	Tak	
5	Min. 1 wejście EVENT	Tak	
6	Głowica posiada system standardowych elektrod referencyjnych (R) w min. ilości 12	Tak	
7	Głowica wyposażona w dodatkowy aktywny układ dwóch elektrod referencyjnych G1/G2 przeciwdziałających nadmiernym zakłóceniom rejestrowanego sygnału	Tak	
8	Podłączenie głowicy z komputerem poprzez interfejs Ethernet wykorzystujący protokół TCP/IP	Tak	
9	Możliwość wykorzystania kanałów poligraficznych jako kanałów do rejestracji sygnału EEG	Tak	
10	Kalibracja automatyczna głowicy niezależnie na każdym wejściu wzmacniacza	Tak	
11	Możliwość podłączenia elektrod do głowicy za pomocą standardowych wejść TP DIN 42802 lub wbudowanego w głowicy multikonektora	Tak	
12	Ręczny wybór pomiaru impedancji poprzez wbudowany przycisk na głowicy	Tak	
13	Sygnalizacja poziomu impedancji dla każdej elektrody poprzez wbudowane na głowicy diody LED odwzorowujące układ według standardu 10-20	Tak	
14	Sygnalizacja pomiaru impedancji kanałów EEG realizowana za pomocą min. 5 stopniowej skali wyświetlanej bezpośrednio na głowicy	Tak	
15	Sygnalizacja pomiaru impedancji kanałów poligraficznych realizowana za pomocą min. 5 stopniowej skali wyświetlanej bezpośrednio na	Tak	

Zakup, dostawę, montaż i uruchomienie aparatury i sprzętu medycznego oraz szkolenie pracowników w ramach projektu „ Zakup sprzętu medycznego dla Szpitala Specjalistycznego im. Stefana Żeromskiego SP ZOZ w Krakowie”

	głowicy		
16	Rozdzielczość cyfrowa przetwornika A/D(bit)	16	
17	Wbudowany filtr sieciowy 50/60 Hz	Tak	
	Parametry kanałów głowicy		
18	Szum wejściowy (μV pp) (1-70 Hz)	< 1	
19	Impedancja wejściowa (MOhm)	>100	
20	CMRR – przy wejściu standardowym elektrody referencyjnej - przy wejściu dodatkowym układu elektrod aktywnych G1/G2	>120dB >140dB	
	PARAMETRY OPROGRAMOWANIA DO REJESTRACJI SYGNAŁU		
21	stała czasu [s]	(0,03–10)	
22	stała czasu – wartość standardowa 0,3 (s)	Tak	
23	czułość	(10 $\mu V/cm$ – 2 mV/cm)	
24	Regulowana szybkość przesuwu zapisu na ekranie (mm/s)	(10-120)	
25	częstotliwość próbkowania (Hz)	≥ 2000	
26	ilość remontaży definiowanych przez Użytkownika	nieograniczona	
27	Gotowe predefiniowane montaże i programy dla standardów 10-20, 10-10, 10-10h, 10-5, 5-5	Tak	
28	Predefiniowana baza zdarzeń medycznych zawierająca min. 400 gotowych zdarzeń.	Tak	
29	Zdarzenia medyczne podzielone na typy zdarzeń np. zdarzenia techniczne, zdarzenia fizjologiczne i zdarzenia stymulacyjne	Tak	
30	Możliwość definiowania, edycji i dodawania do bazy własnych zdarzeń medycznych	Tak	
31	Menadżer zdarzeń medycznych pozwalający na personalizację znaczników zdarzeń według własnych potrzeb	Tak	
32	Możliwość dodawania interaktywnej notatki do badania podczas akwizycji sygnału	Tak	
33	Min. 3 algorytmy optymalizacji wyświetlania krzywej EEG dostosowujące się do bieżącej rozdzielczości monitora	Tak	
34	Możliwość przeglądania trwającego badania i wykonywania analiz podczas akwizycji sygnału	Tak	
35	Możliwość dzielenia ekranu podczas akwizycji sygnału na ekran akwizycji, ekran przeglądania i ekrany analiz (np. FFT, Mapping 2D/3D, TPM, CCFM)	Tak	
36	Odwracanie polaryzacji sygnału EEG	Tak	
37	Funkcja wyświetlania czasu rzeczywistego wykonywanej akwizycji sygnału		
38	Funkcja wizualizacji krzywej EEG w postaci graficznej i/lub liczbowej	Tak	
	Fotostymulator		

Zakup, dostawę, montaż i uruchomienie aparatury i sprzętu medycznego oraz szkolenie pracowników w ramach projektu „ Zakup sprzętu medycznego dla Szpitala Specjalistycznego im. Stefana Żeromskiego SP ZOZ w Krakowie”

39	ilość programów fotostymulacji definiowanych przez Użytkownika	nieograniczona	
40	Stymulator błyskowy (Hz)	(0,5-60)	
41	Zasilanie lampy fotostymulatora bezpośrednio z głowicy	Tak	
42	Lampa fotostymulatora przytwierdzona do dedykowanego niezależnego statywu na kółkach umożliwiającą jej przemieszczenie	Tak	
	Oprogramowanie do analizy sygnału		
43	Cyfrowa linijka pomiarowa umożliwiająca dokonanie pomiarów amplitudy i częstotliwości fal oraz określenie fali dominującej w zadanym przedziale czasu	Tak	
44	Min 3 algorytmy optymalizacji wyświetlania krzywej EEG dostosowujące się do bieżącej rozdzielczości monitora	Tak	
45	Możliwość dodawania komentarzy do zdarzeń medycznych	Tak	
46	Moduł analizy ilościowej QEEG (Quantity EEG) umożliwiający uzyskanie wyników w formie tabelarycznej	Tak	
47	Eksport dowolnego fragmentu zapisu sygnału EEG	Tak	
48	Możliwość wykonania raportu QEEG z dowolnie wybranego przedziału czasu w formie tabelarycznej z podziałem na poszczególne rytmy fal i podziałem na elektrody rejestrujące	Tak	
49	Eksport raportu QEEG do formatu pliku Excel i pdf	Tak	
50	Funkcja blokowego zaznaczania wybranego fragmentu zapisu EEG dla analiz QEEG, Mapping 2D/3D, FFT	Tak	
51	Funkcja wyświetlania czasu rzeczywistego wykonanego zapisu sygnału EEG	Tak	
52	Funkcja wizualizacji krzywej EEG w postaci graficznej i/lub liczbowej	Tak	
53	Archiwizacja badań na płycie CD/DVD	Tak	
54	Możliwość dołączenia dedykowanej przeglądarki do eksportowanego badania EEG	Tak	
	Analiza FFT		
55	Możliwość regulacji długości bufora FFT	Tak	
56	Analiza spektralna FFT oraz możliwość przedstawienia jej wyników w postaci wykresów : histogram, obwiednia, amplitudy średnie, częstotliwości dominujące	Tak	
57	Analiza FFT wykonywana jedno lub wielokanałowo	Tak	
58	Możliwość wykonania analizy FFT z dowolnego przedziału czasu lub z całego badania	Tak	
	Analizy automatyczne		
59	Automatyczne analizy sygnału EEG:	Tak	

Zakup, dostawę, montaż i uruchomienie aparatury i sprzętu medycznego oraz szkolenie pracowników w ramach projektu „ Zakup sprzętu medycznego dla Szpitala Specjalistycznego im. Stefana Żeromskiego SP ZOZ w Krakowie”

	- detekcja iglic i artefaktów - analiza komponentów niezależnych ICA		
	Komputer PC		
60	(minimalne wymagania) procesor INTEL CORE i5 lub równoważny pamięć RAM min. 6GB dysk twardy 2TB nagrywarka DVD karta sieciowa klawiatura komputerowa mysz monitor kolorowy LCD 21" system operacyjny Windows 10 karta graficzna z chipsetem nVidia 2GB zasilacz awaryjny UPS osprzęt systemu: konsola ułatwiająca przemieszczanie systemu, zestaw okablowania	Tak Tak Tak Tak Tak Tak Tak Tak Tak Tak Tak Tak	
	Analizy automatyczne		
61	Automatyczne analizy sygnału EEG: - detekcja iglic i artefaktów - analiza komponentów niezależnych ICA	Tak	
	INNE CECHY APARATU		
62	Zabezpieczenie oprogramowania przed niepowołanym dostępem za pomocą klucza sprzętowego	Tak	
63	transformacja widma sygnału z dziedziny częstotliwości do dziedziny czynności fal	Tak	
64	Całość oprogramowania EEG w języku polskim	Tak	
65	instrukcja obsługi w języku polskim	Tak	
66	wbudowana funkcja przenoszenia badań bez konwersji pomiędzy oferowanym aparatem EEG, a pracującym w placówce aparatem EEG typu DigiTrack	Tak	
67	możliwość rozbudowy systemu o dodatkowe stanowisko analizy, polisomnografię, mapowanie 2D/3D, mapowanie on-line, CCFM, holter EEG, biofeedback, mapping kortykograficzny	Tak	
	MAPY PRZESTRZENNO-CZASOWE TPM wspomagające analizę zapisów EEG		
68	1. mapowanie zmian potencjału zachodzących jednocześnie w czasie i przestrzeni 2. synchronizacja mapy przestrzenno-czasowej z sygnałem EEG i z mapami chwilowymi (klasycznymi) 3. mapowanie układów wielobiegunowych 4. mapowanie gęstości pola (SCD) 5. definiowanie różnych układów przestrzennych dla różnych zastosowań		

Zakup, dostawę, montaż i uruchomienie aparatury i sprzętu medycznego oraz szkolenie pracowników w ramach projektu „Zakup sprzętu medycznego dla Szpitala Specjalistycznego im. Stefana Żeromskiego SP ZOZ w Krakowie”

[illegible]

Zakup, dostawę, montaż i uruchomienie aparatury i sprzętu medycznego oraz szkolenie pracowników w ramach projektu „ Zakup sprzętu medycznego dla Szpitala Specjalistycznego im. Stefana Żeromskiego SP ZOZ w Krakowie”

	• mapowanie z zastosowaniem referencji do uszu, Goldmana (średniej), Cz, Fz albo laplasjanu • wyświetlanie wielu map (z zadanego zakresu) • zastosowanie różnych metod interpolacji wartości • mapowanie trójwymiarowe na czaszce i modelu mózgu • trójwymiarowa prezentacja rozkładu wartości mapy • możliwość drukowania map w kolorze i odcieniach szarości • prezentacja izolinii mapy	• Tak • Tak • Tak • Tak • Tak	
akcesoria			
72	Wymagane akcesoria: 1. czepek do badań EEG 2. zestaw elektrod z przewodami 3. zestaw do dezynfekcji i czyszczenia aparatu EEG: chusteczki do czyszczenia i dezynfekcji aparatu o spektrum B, F, V, Tbc z klipsem umożliwiającym łatwe zamocowanie, szczelne zamknięcie (opakowanie 50 szt.) 4. zestaw do przygotowania pacjenta do badania EEG zawierający: - przeciwdrobnoustrojowy czepek do mycia głowy pacjenta zawierający chlorheksydynę, grupa medyczna IIa, znak CE (5 szt.) - sterylne gaziki do dezynfekcji skóry przed założeniem elektrod zawierające 2% chlorheksydyny i 70% alkoholu izopropylowego (opakowanie 200 szt. w pojedynczych saszetkach)	Tak Tak Tak Tak	
inne			
73	Zestawy komputerowe o których mowa są oznakowane znakiem CE	Tak	

.....
Podpisy osób uprawnionych

do reprezentowania Wykonawcy

**Załącznik Nr 2 do specyfikacji
z dnia. 06.06.2017r.**

/Nazwa i adres Wykonawcy/

.....

/miejscowość i data/

Zakup, dostawę, montaż i uruchomienie aparatury i sprzętu medycznego oraz szkolenie pracowników w ramach projektu „ Zakup sprzętu medycznego dla Szpitala Specjalistycznego im. Stefana Żeromskiego SP ZOZ w Krakowie”

Zestawienie warunków i parametrów wymaganych

Grupa 25– Aparat USG z funkcją Doplera dedykowany dla oddziałów neurologicznych

Producent

Typ/Model

Kraj pochodzenia

Lp.	OPIS	Wymogi graniczne	Sposób oceny	Oferowany parametr
I	Jednostka główna	Tak		
1	Zakres częstotliwości pracy [MHz]	1,0 – 15,0 MHz	1,3-15 0pkt, pow. 15 – 2 pkt	
2	Technologia cyfrowa	Tak – opisać		
3	Ilość niezależnych kanałów	Min. 340 000		
4	Ilość niezależnych gniazd przełączanych elektronicznie	Min.3		
5	Monitor LCD, wielkość ekranu (przekątna) [cal]	Min. 20 cali	20 cali – 0 pkt, powyżej – 2 pkt	
6	Możliwość regulacji położenia i wysokości monitora niezależnie od panelu sterowania.	Tak		
7	Możliwość regulacji wysokości panelu sterowania niezależnie od korpusu aparatu.	Tak, min. 10 cm.		
8	Możliwość obracania panelu sterowania niezależnie od korpusu aparatu.	Tak		
9	Możliwość nagrywania i odtwarzania dynamicznego obrazów (tzw. Cine loop)	Tak		
10	Liczba klatek (obrazów) pamięci dynamicznej prezentacji B oraz kolor Doppler.	Min. 2500		
11	Zintegrowany z aparatem systemu archiwizacji obrazów na dysku twardym z możliwością eksportowania na nośniki przenośne DVD/CD.	Tak		
12	Transmisja danych i obrazów w sieci	Tak		

Zakup, dostawę, montaż i uruchomienie aparatury i sprzętu medycznego oraz szkolenie pracowników w ramach projektu „ Zakup sprzętu medycznego dla Szpitala Specjalistycznego im. Stefana Żeromskiego SP ZOZ w Krakowie”

	komputerowej wg standardu DICOM 3.0 (Dicom Storage, Print, Worklist) z opcjonalną możliwością połączenia przez łącze bezprzewodowe Wi-Fi.			
13	Zintegrowany dysk twardy HDD	Min. 500 GB		
14	Nastawy programowane dla aplikacji i głowic, tzw. „presety”	Min. 30		
15	Drukarka termiczna (video) czarno – biała	Podać typ i producenta		
16	Możliwość bezprzewodowego (Wi-Fi) podłączenia do sieci komputerowej LAN	Tak/Nie	Nie – 0 pkt., Tak – 2 pkt	
17	Dedykowany do aparatu podgrzewacz żelu	Tak		
18	Tryb „zamrożenia” systemu z możliwością odłączenia zasilania na czas min. 30 minut i z możliwością szybkiego wznowienia pracy w czasie max. 15 sekund.	Tak, opisać		
II	Tryb 2D (B-mode)	Tak		
1	Zakres ustawiania głębokości penetracji [cm]	Od max. 1 do min. 30 cm		
2	Zakres bezstratnego powiększania obrazu rzeczywistego.	Min. 10 x		
3	Zakres bezstratnego powiększania obrazu zamrożonego, a także obrazu z pamięci CINE.	Min. 10 x		
4	Zakres dynamiki systemu [dB]	Min. 205 dB		
5	Gęstość linii w trybie 2D	Do 512		
6	Zastosowanie technologii automatycznie optymalizującej obraz w trybie B za pomocą jednego przycisku.	Tak		
7	Zastosowanie technologii obrazowania „nakładanego” przestrzennego wielokierunkowego (compounding) z możliwością wyboru powyżej 5 kierunków sterowania liniami obrazowymi.	Tak, opisać	5 kierunków – 0 pkt., powyżej – 2 pkt.	
8	Tryb obrazowania z poprawą rozdzielczości kontrastowej poprzez eliminację szumów plamek obrazów (speckle reduction)	Tak, opisać		
III	Tryb M	Tak		

Zakup, dostawę, montaż i uruchomienie aparatury i sprzętu medycznego oraz szkolenie pracowników w ramach projektu „ Zakup sprzętu medycznego dla Szpitala Specjalistycznego im. Stefana Żeromskiego SP ZOZ w Krakowie”

1	Anatomiczny tryb M-mode	Tak		
I_S	Tryb spektralny Doppler Pulsacyjny (PWD)	Tak		
1	Podać maksymalną mierzoną prędkość przepływu [cm/s] przy 0° kącie korekcji	Min. +/- 350 cm/s		
2	Podać wielkość bramki Dopplerowskiej [cm]	Od max 0,2 do min. 20 mm		
3	Podać kąt korekcji kąta bramki Dopplerowskiej [mm]	Min. 0 - +/- 89°		
S	Tryb spektralny Doppler Ciągły (CWD)	Tak		
1	Sterowany pod kontrolą obrazu z głowicy sektorowej elektronicznej	Tak		
çI	Tryb Doppler Kolorowy (CD)	Tak		
1	Regulacji uchyłności pola Dopplera Kolorowego	Tak		
2	Częstotliwość odświeżania obrazu „frame rate” [Obra-zy/sek.]	Min. 170 Obr/sek.		
çI I	Tryb angiologiczny (Doppler mocy)	Tak		
1	Doppler mocy (Power Doppler) kierunkowy	Tak		
2	Częstotliwość odświeżania obrazu „frame rate” [Obra-zy/sek.]	Min. 190 Obr/sek.		
çI II	Tryb Doppler Tkankowy (CDI)	Tak		
1	Doppler Tkanowy spektralny i kolorowy	Tak		
I_E	Obrazowanie harmoniczne	Tak		
1	Obrazowanie harmoniczne	Tak		
E	Tryb Duplex (2D + PWD lub CD)	Tak		
EI	Tryb Triplex (2D + PWD + CD)	Tak		

Zakup, dostawę, montaż i uruchomienie aparatury i sprzętu medycznego oraz szkolenie pracowników w ramach projektu „ Zakup sprzętu medycznego dla Szpitala Specjalistycznego im. Stefana Żeromskiego SP ZOZ w Krakowie”

II I	Oprogramowanie pomiarowe wraz z pakietem obliczeniowym	Tak		
1	Oprogramowanie aplikacyjne i pomiarowe	- kardiologiczne - naczyniowe - TCD - jama brzuszna - małe narządy		
2	Liczba par kursorów pomiarowych	Min. 8		
3	Pakiet obliczeń automatycznych dla Dopplera (automatyczny obrys spektrum)	Tak		
II II	Dodatkowe opcje ujęte w cenie aparatu			
1	Zintegrowane oprogramowanie do automatycznej detekcji wsierdza i obliczenia frakcji wyrzutowej.	Tak		
2	Zintegrowany z aparatem moduł Stress Echo.	Tak		
3	Zastosowanie technologii eliminującej efekt przepływu w naczyniach celem optymalizacji wizualizacji naczyń.	Tak, opisać		
II S	Głowica sektorowa elektroniczna „phased array” wieloczęstotliwościowa do badań kardiologicznych dorosłych. Głowica wykonana w technologii matrycowej lub innej zapewniającej jednocześnie ogniskowanie zarówno w płaszczyźnie obrazowania jak i w płaszczyźnie grubości warstwy skanowanej.	Podać typ i producenta		
1	Zakres częstotliwości pracy przetwornika [MHz]	Min. 1,0(+/-0,5 MHz) – 4,5 MHz(+/-0,5 MHz)		
2	Min. 2 przełączalne częstotliwości pracy dla trybu 2D (B – mode) - wymienić [MHz]	Tak		
3	Min. 2 przełączalne częstotliwości harmoniczne THI dla trybu 2D (B – mode) - wymienić [MHz]	Tak		
4	Liczba elementów	Min. 100		
5	Szerokość czoła głowicy	15 – 20 mm		
6	Maksymalna głębokość penetracji [cm]	Min. 30 cm		

Zakup, dostawę, montaż i uruchomienie aparatury i sprzętu medycznego oraz szkolenie pracowników w ramach projektu „ Zakup sprzętu medycznego dla Szpitala Specjalistycznego im. Stefana Żeromskiego SP ZOZ w Krakowie”

7	Praca w trybie II harmonicznej	Tak		
8	Praca w trybie Dopplera ciągłego CWD	Tak		
Ξ ς	Głowica liniowa elektroniczna wieloczęstotliwościowa do badań naczyniowych.	Podać typ i producenta		
1	Zakres częstotliwości pracy przetwornika [MHz]	Min. 5,0(+/-0,5 MHz) – 10 MHz(+/-0,5 MHz)		
2	Min. 2 przełączalne częstotliwości pracy dla trybu 2D (B – mode) - wymienić [MHz]	Tak		
3	Min. 2 przełączalne częstotliwości harmoniczne THI dla trybu 2D (B – mode) - wymienić [MHz]	Tak		
4	Szerokość czoła głowicy	38 mm +/-5%		
5	Praca w trybie II harmonicznej	Tak		
Ξ ς I	Głowica liniowa elektroniczna wieloczęstotliwościowa do badań naczyniowych.	Podać typ i producenta		
1	Zakres częstotliwości pracy przetwornika [MHz]	Min. 5,0(+/-0,5 MHz) – 16 MHz(+/-0,5 MHz)		
2	Min. 2 przełączalne częstotliwości pracy dla trybu 2D (B – mode) - wymienić [MHz]	Tak		
3	Min. 2 przełączalne częstotliwości harmoniczne THI dla trybu 2D (B – mode) - wymienić [MHz]	Tak		
4	Maksymalna szerokość czoła głowicy	35 mm		
5	Praca w trybie II harmonicznej	Tak		
6	Liczba elementów	Min. 192		
7	Maksymalna głębokość obrazowania:	Min. 150 mm		
Ξ ς I	Możliwości rozbudowy systemu (opcje dostępne na dzień składania ofert)			
6	Tryb pracy ze środkami kontrastującymi.	Tak, opisać		
7	Obrazowanie panoramiczne o długości min. 50cm.	Tak/Nie	Nie – 0 pkt., Tak – 2 pkt	
8	Możliwość rozbudowy o obrazowanie wolumetryczne 4D z głowic objętościowych	Tak		

Zakup, dostawę, montaż i uruchomienie aparatury i sprzętu medycznego oraz szkolenie pracowników w ramach projektu „ Zakup sprzętu medycznego dla Szpitala Specjalistycznego im. Stefana Żeromskiego SP ZOZ w Krakowie”

	typu konwers i mikrokonwers.			
--	------------------------------	--	--	--

.....

Podpisy osób uprawnionych

do reprezentowania Wykonawcy

*Załącznik Nr 2 do specyfikacji
z dnia. 06.06.2017r.*

/Nazwa i adres Wykonawcy/

.....

/miejscowość i data/

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

Zestawienie warunków i parametrów wymaganych

Grupa 26–Aparat EMG – 1 szt.

Producent

Typ/Model

Kraj pochodzenia

Lp.	OPIS	Wymogi graniczne i sposób oceny	Oferowany parametr
1	Aparat stacjonarny , bazujący na systemie komputerowym (minimalne parametry: Intel Core i5-3,2 GHz lub równoważny, min. 4 GB RAM, min. 1 TB HDD, wyświetlacz LCD min. 23”, wbudowany napęd DVD/+R/+RW, system operacyjny: Windows 7 Pro PL);	TAK, opis	
2	Wszystkie elementy elektroniki medycznej powinny być ulokowane w jednym module bazowym (panelu medycznym) podłączanym do komputera poprzez złącze USB;	TAK, opis	
3	Zasilanie elektryczne 230V, 50 Hz + w zestawie transformator separacyjny min. 500 VA;	TAK	
4	Drukarka atramentowa (wydruk w kolorze) lub laserowa (wydruk w tonacji czarno-białej);	TAK, opis	
5	Dodatkowa klawiatura komputerowa i myszka w zestawie;	TAK	
6	Wzmacniacze min. 2 – kanałowe, podłączone bezpośrednio do aparatu (modułu bazowego / panelu medycznego) wyłącznie za pomocą kabla (bez stosowania dodatkowych przejściówek, interfejsów, adapterów czy konwerterów) o następujących parametrach minimalnych: • Impedancja wejściowa > 100 MΩ; • CMRR > 100 dB; • Szum własny < 1 μV RMS; • Czułość od 1 μV/dz. do 10 mV/dz.; • wzmacniacze o budowie jednomodułowej wypożazone w: – min. 2 zespoły gniazd (każdy zespół zawiera 1 gniazdo DIN oraz 2 gniazda TP-TouchProof) – min. 2 gniazda TP dla elektrody uziemiającej – klawisz wyłączający wzmacniacze ulokowany na głowicy wzmacniaczy;	TAK, opis	
7	Przetwornik ADC min. 16 – bitowy;	TAK	

Zakup, dostawę, montaż i uruchomienie aparatury i sprzętu medycznego oraz szkolenie pracowników w ramach projektu „ Zakup sprzętu medycznego dla Szpitala Specjalistycznego im. Stefana Żeromskiego SP ZOZ w Krakowie”

8	Stymulator elektryczny wbudowany w jednostkę centralną (moduł bazowy / panel medyczny) wyposażony w gniazdo DIN do podłączenia sondy stymulacyjnej;	TAK- 10 pkt NIE- 0 pkt	
9	Sonda stymulatora elektrycznego: umożliwiająca regulację bodźca i posiadająca przycisk wyzwalający bodziec	TAK, opis	
10	Stymulator elektryczny o następujących parametrach minimalnych: • Ilość kanałów – min. 1; • Zakres min.: 0-100 mA / 0-400 V; • Częstotliwość bodźców prądowych w zakresie min. od 0,1 do 200 Hz z płynną regulacją częstości; • Tryby stymulacji: pojedyncza (single), powtarzana (repetitive), ciągami impulsów (train)	TAK, opis	
11	Obecność zewnętrznych wejść/wyjść wyzwalających typu TTL;	TAK	
12	Oprogramowanie medyczne: • NCS - elektroneurografia / badanie szybkości przewodzenia wraz z wbudowanym atlasem anatomicznym (z możliwością wprowadzania własnych obrazów anatomicznych) oraz z możliwością wprowadzania norm przewodnictwa; • Przewodnictwo ruchowe i czuciowe z możliwością przeprowadzenia min. 30 prób na jednym odprowadzeniu i późniejszego wyboru krzywej do oceny (przewijanie „przód” / „tył”) oraz uśredniania off-line; dostępna funkcja „prostowania” wykresów odpowiedzi; na ekranie dostępne okienko ciągłego podglądu sygnału wejściowego; • Wielopunktowe przewodnictwo mieszane (rejestracja przewodnictwa ruchowego i czuciowego wykonana w tym samym czasie na jednym programie i prezentacja na jednym ekranie); • Możliwość porównania na jednym ekranie wyników z lewej/prawej strony oraz z kolejnych wizyt; • Przewodnictwo segmentalne; • Fala F i H (z funkcją „prostowania” wykresów odpowiedzi); • Próba męczliwości z możliwością ustawienia sekwencji automatycznie wyzwalanych, w zadanych odstępach czasu, ciągów impulsów stymulujących dla kolejnych prób; • Odruch mrugania (Blink Reflex) wywołany elektrycznie i mechanicznie; • EMG podstawowe 1-kanałowe, w tym: • Rejestracja czynności spontanicznej; możliwość zapisu na dysk min. 5 minut przebiegów;	TAK, opis	

Zakup, dostawę, montaż i uruchomienie aparatury i sprzętu medycznego oraz szkolenie pracowników w ramach projektu „ Zakup sprzętu medycznego dla Szpitala Specjalistycznego im. Stefana Żeromskiego SP ZOZ w Krakowie”

	• Próba wysiłkowa (pomiar: max amplitudy, RMS – średnia ważona amplitudy, MRV – odwrócona średnia ważona amplitudy, TURNS/sek – ilość zmian zwrotów krzywej EMG); możliwość zapisu na dysk min. 5 minut przebiegów; • EMG zaawansowane 1-kanalowe, obejmujące rejestrację czynności spontanicznej o zadanych warunkach (triggered) z możliwością uśredniania i analizy off-line oraz automatyczną analizę ilościową EMG; możliwość zapisu na dysk min. 5 minut przebiegów; • EMG zaawansowane 1, 2 - kanałowe, w tym: • Rejestracja czynności spontanicznej; możliwość zapisu na dysk min. 5 minut przebiegów; • próba wysiłkowa (pomiar: max amplitudy, RMS – średnia ważona amplitudy, MRV – odwrócona średnia ważona amplitudy, TURNS/sek – ilość zmian zwrotów EMG); możliwość zapisu na dysk min. 5 minut przebiegów; • Współczulna odpowiedź skórna (SSR); • badanie zmienności rytmu serca (HRV) z wbudowaną funkcją metronomu; • generator raportów z badań, bazujący na edytorze tekstu i umożliwiający tworzenie własnych wzorców;		
13	Oprogramowanie umożliwiające, poprzez pojedyncze naciśnięcie klawisza klawiatury funkcyjnej, przejście pomiędzy przewodnictwem ruchowym, przewodnictwem czuciowym i falą F dla tego samego nerwu	TAK	
14	Oprogramowanie umożliwiające skonfigurowanie protokołu badań, złożonego np. z badań przewodnictwa ruchowego, czuciowego i fali F różnych nerwów po stronie lewej i prawej oraz EMG różnych mięśni po stronie lewej i prawej, tak, że przejście do kolejnej procedury następuje poprzez pojedyncze naciśnięcie klawisza klawiatury funkcyjnej lub myszy komputerowej.	TAK	
15	Dane normatywne dla wszystkich badań ENG z możliwością wprowadzenia wskaźnika Z (Z-score) dla danych normatywnych przewodnictwa nerwowego (MNC, SNC, odruchu mrugania, Fali F, Fali H, CSI, itd.) uwzględniających następujące czynniki: płeć, wiek, wzrost, waga, temperatura, wskaźnik BMI.	TAK- 10 pkt NIE- 0 pkt	
16	Przewodnictwo sensoryczne, możliwości oprogramowania: - zastosowanie programowego algorytmu wyrównującego krzywą odpowiedzi do linii bazowej - możliwość włączania i wyłączania uśredniania podczas akwizycji	TAK- 10 pkt NIE- 0 pkt	

Zakup, dostawę, montaż i uruchomienie aparatury i sprzętu medycznego oraz szkolenie pracowników w ramach projektu „ Zakup sprzętu medycznego dla Szpitala Specjalistycznego im. Stefana Żeromskiego SP ZOZ w Krakowie”

	- uśrednianie off-line (po przeprowadzeniu badania)		
17	Inching, możliwości oprogramowania: Graficzne przedstawienie zmian latencji dla kolejnych miejsc stymulacji	TAK- 10 pkt NIE- 0 pkt	
18	Oprogramowanie do zaawansowanej analizy potencjałów jednostek ruchowych umożliwiające automatyczną jednoczesną analizę ilościową do 12 jednostek ruchowych	TAK- 10 pkt NIE- 0 pkt	
19	Obliczanie CSI (Combined Sensory Index) w diagnostyce zespołu cieśni nadgarstka	TAK- 10 pkt NIE- 0 pkt	
20	Możliwość późniejszej rozbudowy o oprogramowanie diagnostyczne EMG pojedynczego włókna (SF EMG); pakiet obejmujący: 4. SF-EMG wyzwalane zboczem narastającym lub opadającym (możliwość wyboru); 5. stymulowane SF-EMG; 6. do 500 krzywych na stronie	TAK- 10 pkt NIE- 0 pkt	
21	Możliwość późniejszej rozbudowy o oprogramowanie diagnostyczne MUNIX (motor unit numer index)	TAK- 20 pkt NIE- 0 pkt	
22	Możliwość późniejszej rozbudowy o osprzęt i oprogramowanie do potencjałów wywołanych (SEP, VEP, AEP)	TAK	
23	Oprogramowanie administracyjne (zarządzanie bazą danych pacjentów i zapisów) z możliwością definiowania kryteriów wyszukiwania i możliwością archiwizacji na nośnikach zewnętrznych typu CDR, CDRW, DVDR, PENDRIVE, dysk USB, etc;	TAK, opis	
24	Oprogramowanie do tworzenia raportów on-line (raport tworzony jest na bieżąco (w tle) w trakcie badania, a nie po jego zakończeniu; w momencie zakończenia badania raport jest już gotowy bez konieczności jego tworzenia czy przywoływania), bazujące na edytorze „MS Word/Office” lub równoważnym; Na każdym etapie badania możliwy podgląd gotowego raportu z aktualnymi/bieżącymi wynikami.	TAK- 10 pkt NIE- 0 pkt	
25	Aparat powinien być zintegrowany na platformie jezdnej;	TAK, opis	
26	Wymagania dot. dostarczonych elektrod/akcesoriów: 1. pasta przewodząca Ten 20 (3 op.); 2. pasta ścierna Nuprep (3 szt.); 3. żel elektrolitowy (3 szt.); 4. elektroda uziemiająca paskowa wielokrotnego użytku (1 szt.); 5. elektroda uziemiająca płytkowa wielokrotnego użytku (1 szt.); 6. elektrody obrączkowe wielokr. użytku (1 kpl); 7. elektroda bipolarna do stym.wielokr. użytku;	TAK	

Zakup, dostawę, montaż i uruchomienie aparatury i sprzętu medycznego oraz szkolenie pracowników w ramach projektu „ Zakup sprzętu medycznego dla Szpitala Specjalistycznego im. Stefana Żeromskiego SP ZOZ w Krakowie”

8.	elektroda bipolarna odbiorcza wielokr. użytku;		
9.	elektrody miseczkowe Ag/AgCl o średnicy 10 mm do wielokrotnego użytku (10 szt.);		
10.	kable do igieł koncentrycznych (2 szt.);		
11.	50 igieł koncent. (jednorazowe) w wybranym rozmiarze		
12.	kable z krokodylkiem (3 szt.)		
13.	elektrody odbiorcze jednorazowe 200 szt.		
14.	miarka, flamaster		

.....

Podpisy osób uprawnionych

do reprezentowania Wykonawcy

**Załącznik Nr 2 do specyfikacji
z dnia. 06.06.2017r.**

/Nazwa i adres Wykonawcy/

.....

/miejscowość i data/

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

Zestawienie warunków i parametrów wymaganych

Grupa 27–Zestaw do prób wysiłkowych - bieżnia – 1 kpl.

Producent

Typ/Model

Kraj pochodzenia

Lp.	OPIS	Wymogi graniczne	Parametr oferowany TAK / NIE Opis
BIEŻNIA			
1	Sterowanie prędkością bieżni z krokiem 0,1km/h		
2	Zakres prędkości 0-19,2km/h		
3	Zakres nachylenia 0-25% z krokiem 0,5%		
4	Ruchomy pas o wymiarach min. 50 x 142 cm		
5	Wymiary bieżni: max. 80 x 205 cm		
6	Waga bieżni max. 163 kg		
7	Start bieżni od prędkości równej zero		
8	Wytrzymałe i wygodne poręcze (również po bokach)		
9	Ciężar pacjenta do 200 kg		
10	Dwa przyciski STOP awaryjnego zatrzymywania		
11	Niewielka odległość ruchomego pasa bieżni od podłoża max. 22 cm		
12	Bezgłośna praca		
13	Amortyzacja drgań i wstrząsów		
14	Możliwość połączenia z systemami kontroli wysiłku przez interfejs RS-232 lub USB		
15	Zgodność z mechanicznymi i elektrycznymi normami bezpieczeństwa		
SYSTEM DO PRÓBY WYSIŁKOWEJ			
1	Oprogramowanie wchodzące w skład kardiologicznej platformy do obsługi systemu holterowskiego EKG, spirometrii, systemu holterowskiego ABPM i spoczynkowego EKG pracującego sieciowo w systemie DICOM		
2	Ta sama baza pacjentów dla systemu próby wysiłkowej, holtera EKG, holtera ABPM i spoczynkowego EKG		

Zakup, dostawę, montaż i uruchomienie aparatury i sprzętu medycznego oraz szkolenie pracowników w ramach projektu „ Zakup sprzętu medycznego dla Szpitala Specjalistycznego im. Stefana Żeromskiego SP ZOZ w Krakowie”

3	Możliwość wpisania m.in. imienia, nazwiska, płci, daty urodzenia, rasy pacjenta		
4	Automatyczny backup bazy danych na różnych nośnikach tj. CD, DVD, dyski zewnętrzne HDD		
5	12-kanałowy ciągły zapis z pełną kontrolą parametrów badania		
6	Wyświetlanie nazwy protokołu, fazy próby, czasu trwania badania i poszczególnych faz		
7	Wyświetlanie procentowego wykonania limitów tętna z wartością docelową		
8	Podgląd zapisu EKG wraz z wyświetleniem pomiarów odcinków ST w układzie: 1 x 6 , 2 x 6 oraz 1 x 12-kanałowym		
9	W zestawie klasyczny przenośny aparat EKG (jako interfejs do próby wysiłkowej)		
10	Możliwość wykonywania bezpośrednich wydruków spoczynkowego EKG na papierze termicznym o szerokości 58 mm		
11	Wyświetlanie bieżącej częstotliwości rytmu serca, obciążenia, wartości ST i arytmii		
12	Możliwość zmiany układu okien i interfejsu użytkownika		
13	Ustawienie metody pomiaru odcinka ST przed rozpoczęciem próby		
14	Możliwość wyłączenia z podglądu niektórych kanałów EKG w przypadku artefaktów		
15	Możliwość ręcznej zmiany punktów pomiarowych punktu J oraz J+ podczas próby wysiłkowej		
16	Automatyczne wykrywanie arytmii i ich analiza		
17	Możliwość zatrzymania i retrospektywnego podglądu zapisu EKG w czasie trwania badania		
18	Pomiary ręczne odcinków na wstędze EKG podczas trwania próby		
19	Moduł pomiaru QT do analizy tzw. "syndromu długiego QT" i ryzyka nagłej śmierci		
20	Moduł analizy ryzyka choroby wieńcowej i śmierci pacjenta		
21	Wyliczenie maksymalnego obciążenia dla poszczególnego pacjenta		
22	Wyliczenie maksymalnego HR z uwzględnieniem metody dla dorosłych i dzieci		
23	Wykrywanie nieprawidłowego procesu odpoczynania po próbie przy wykorzystaniu indeksu ST/HR		
24	Wykres map ST w postaci poziomego i pionowego rzutu serca		
25	Możliwość dodania znaczników i komentarzy na zapisie EKG podczas próby wysiłkowej		

Zakup, dostawę, montaż i uruchomienie aparatury i sprzętu medycznego oraz szkolenie pracowników w ramach projektu „ Zakup sprzętu medycznego dla Szpitala Specjalistycznego im. Stefana Żeromskiego SP ZOZ w Krakowie”

26	Porównanie odcinków ST dla fazy spoczynkowej i podczas wysiłku		
27	Porównanie załamków QRS w fazie spoczynkowej i podczas wysiłku		
28	Alarmy przekroczenia tętna oraz obniżenia i uniesienia odcinka ST		
29	Możliwość podłączenia cykloergometru z automatycznym pomiarem ciśnienia		
30	Współpraca z bieżniami i ergometrami różnych producentów		
31	Wyświetlanie wartości obrotów pedałów na minutę RPM dla badania z cykloergometrem		
32	Możliwość automatycznego pomiaru BP dla bieżni i cykloergometru		
33	Możliwość zmiany prędkości i nachylenia bieżni oraz obciążenia cykloergometru podczas próby		
34	Możliwość edycji i tworzenia nowych protokołów		
35	Tworzenie profili dla grup pacjentów np. dzieci, sportowców, osób po zawale		
36	Możliwość zmiany protokołu na RAMP podczas próby		
37	Możliwość tworzenia opisu badania podczas trwania fazy odpoczynku z podglądem EKG		
38	Możliwość wydruku wstęgi EKG w trakcie przeprowadzania próby		
39	Możliwość automatycznego wydruku wstęgi EKG po zakończeniu każdej fazy badania		
40	Wydruk raportu w poziomie w celu dłuższych wydruków wstęg EKG		
41	Konfigurowanie raportu końcowego		
42	Możliwość rozbudowy o ergospirometrię ze wspólną bazą pacjentów dla holtera EKG, systemu wysiłkowego i spirometrii.		

.....
Podpisy osób uprawnionych

do reprezentowania Wykonawcy

**Załącznik Nr 2 do specyfikacji
z dnia. 06.06.2017r.**

/Nazwa i adres Wykonawcy/

.....

/miejscowość i data/

Zakup, dostawę, montaż i uruchomienie aparatury i sprzętu medycznego oraz szkolenie pracowników w ramach projektu „ Zakup sprzętu medycznego dla Szpitala Specjalistycznego im. Stefana Żeromskiego SP ZOZ w Krakowie”

Zestawienie warunków i parametrów wymaganych

Grupa 28 – Rejestrator Holtera EKG i ciśnieniowych – 1 kpl.

Lp.	OPIS	Wymogi graniczne	Parametr oferowany TAK / NIE Opis
1	Rejestrator 3,7 i 12- kanałowy		
2	Zapis danych w trybie 3,7 i 12-kanałowym z 5 lub 10 odprowadzeń		
3	Czujnik aktywności fizycznej pacjenta		
4	Możliwość uruchomienia badania z wpisaniem danych pacjenta i parametrów badania bezpośrednio w rejestratorze bez udziału komputera		
5	Automatyczne włączenie rejestratora po 20 min. od włożenia baterii bez wprowadzania danych pacjenta	TAK	
6	Częstotliwość próbkowania min. 2000Hz przy rozdzielczości zapisu min. 24 bitów.	TAK	
7	Czas ciągłego zapisu min. do 7 dni	TAK	
8	Zapis danych na karcie pamięci typu SD	TAK	
9	Detekcja pracy stymulatora przy min. 40000 Hz	TAK	
10	Wyświetlacz LCD w rejestratorze z podglądem sygnału EKG	TAK	
11	Komunikacja z komputerem poprzez kabel mini USB, karty SD lub bluetooth	TAK	
12	Przycisk zdarzeń pacjenta	TAK	
13	Zasilanie z max. 2 baterii lub akumulatorów AA	TAK	
14	Waga rejestratora max. 107g	TAK	
15	Maksymalne rozmiary rejestratora max. : 103 x 63 x 25 mm	TAK	
16	W zestawie z rejestratorem instrukcja obsługi w języku polskim, kabel pacjenta, dwie karty pamięci, cztery akumulatory AA, futerał z paskami dla pacjenta	TAK	
17	Zakres dynamiki 66 mV _{pp}	TAK	
18	Polaryzacja napięcia max. 393 mV DC	TAK	
19	Zakres częstotliwości 0,048Hz-220 Hz	TAK	
20	Rozdzielczość cyfrowa min. 1,52 µV	TAK	
21	Współczynnik wzmocnienia sygnału >100 dB (>115 dB)	TAK	

.....
Podpisy osób uprawnionych

do reprezentowania Wykonawcy

**Załącznik Nr 2 do specyfikacji
z dnia. 06.06.2017r.**

/Nazwa i adres Wykonawcy/

.....

/miejscowość i data/

Zestawienie warunków i parametrów wymaganych

Grupa 29– Zestaw laparoskopowy z torem wizyjnym

Tabela 29.1

Lp.	OPIS	Ilość	Wymogi graniczne	Parametr oferowany TAK / NIE Opis
1	Platforma kamery 3D, pozwalająca na pracę z głowicami kamery 3d i 2d. Możliwość zmiany głowic w czasie zabiegu, Sterownik kamery rozpoznaje podłączona głowicę i automatycznie dostosowuje parametry obrazu i monitora, 4 zapisane nastawy: Chirurgia Ogólna, Urologia, Ginekologia, Cardio/Torakochirurgia. Możliwość ustawienia w każdym z nich: Jasności (0d -5 do 5 co 1), Zoom cyfrowego (od 1 do 1.8 co 0,2) Kontrastu (od -5 do 5 co 1), wzmocnienia czerwonego koloru (od -5 do 5 co 1) rotacji obrazu 180 (wł/wył)-tylko dla optyki 30, toggle 2d/3d (wł/wył), Dodatkowo efekty mogą być dodane do profili: redukcja czerwonego koloru, algorytm redukcji dymu, obraz obok obrazu. Ostatnich 10 funkcji może być dodane go szybkiego wyboru., Sterownik posiada automatyczną kontrolę światła poprzez połączenie ze źródłem światła, menu w języku polskim i angielskim.	1	TAK	
2	Kamera Full HD, Typ przetwornika: 1/3 "CMOS Progresywne skanowanie obrazu Ogniskowa: 14 do 28 mm Szybkość migawki: 1/60 do 1/60 000 s Uniwersalna głowica kamery z możliwością stosowania w jednostce 2D i 3D 4 przyciski zdalnego sterowania na głowicy kamery z możliwością dowolnej konfiguracji opcji jak np. sterowanie rejestratorem / nawigacja oraz zmiana ustawień w menu jednostki sterującej kamerą. Przyciski na głowicy kamery z możliwością przypisania maksymalnie 8 funkcjom, zgodnie z potrzebami klienta Zaprogramowane funkcje 4 przycisków na głowicy kamery w trybie żywym: menu, balans bieli, zoom cyfrowy, włączanie i wyłączanie źródła światła, nagrywanie zdjęć / start lub stop wideo) Automatyczna regulacja jasności Wymiary (szer. X wys. X gł.): 53 mm x 50 mm x 149 mm Część aplikacyjna Typ odporności na defibrylację CF Standardowa zgodność wg. Do IEC / DIN EN 60601-1 Klasa ochrony przed spadającą wodą: IPX 7 EMC wg. Do IEC / DIN / EN 60601-1-2 Klasyfikacja wg. Do 93/42 / EWG: IIa	1	TAK	

Zakup, dostawę, montaż i uruchomienie aparatury i sprzętu medycznego oraz szkolenie pracowników w ramach projektu „ Zakup sprzętu medycznego dla Szpitala Specjalistycznego im. Stefana Żeromskiego SP ZOZ w Krakowie”

3	Medyczny komputer nagrywający do rejestracji obrazów endoskopowych itp., Przechowywanie danych w sieci przez sieć WLAN (wymagany jako dodatek sprzętowy klucz sieciowy), Przycisk nagrywania na przedniej membranie CCU umożliwia nagrywanie obrazów nieruchomych i ruchomych Obsługuje zewnętrzne urządzenia pamięci masowej USB (takie jak Bluray) Przechowywanie plików dzienników na pamięci USB (np. W celach informatycznych i technicznych) Wdrażanie ogólnego sterownika drukarki (w tym drukarek sieciowych) Możliwa aktualizacja oprogramowania (poprzez aktualizację DVD) Przeglądarka (oprogramowanie do przeglądania obrazów) zgodna z systemem operacyjnym Windows i OS X (dla kreatora Intel Delete dla obsługi danych na wewnętrznym dysku twardym "Data Express" - szybki sposób na zakończenie dokumentacji (funkcja eksportowania, drukowanie raportów AL oraz usuwanie danych) Szyfrowanie danych pacjenta i bezpieczny "transport modę" (w przypadku obsługi danych pacjenta jest widoczne) Kreator DICOM: przyjazna dla użytkownika konfiguracja DICOM Zobowiązanie do przechowywania: Zrozumienie przechowywania danych Zdolność przechowywania wewnętrznego dysku twardego (HDD): 1 TB Zdolność pamięci masowej do przechowywania (SSD): 16 GB Możliwość przechowywania danych na wewnętrznych dyskach twardych, CD / DVD, USB lub serwerze Zgodność z różnymi serwerami (LAN, HL7, PACS - DICOM 3.0) Podwójna warstwa napędów DVD System operacyjny: Windows 8.1 Embedded Industry Pro (wersja 64Bit) System operacyjny i oprogramowanie operacyjne na zabezpieczonym przed zapisem dyskiem SSD Wejścia wideo 2 x 3G-SDI dla systemu kamer 3D 1 x 3G-SDI do kamer 2D System wyjścia wideo 1 x port wyświetlacza (monitor 3D) 1 x DVI-I (monitor) Inne 1 x RJ45 (połączenie sieciowe Ethernet 10/100/1000 mbit / s) 1 x równoważenie potencjału 1 x zdalne dla 2D (gniazdo 3,5 mm - mono) 1 x pilot do 3D (gniazdo 3,5 mm - mono) Możliwość podłączenia wielu monitorów 2D / 3D z modułem	1	TAK	
---	--	---	-----	--

Zakup, dostawę, montaż i uruchomienie aparatury i sprzętu medycznego oraz szkolenie pracowników w ramach projektu „ Zakup sprzętu medycznego dla Szpitala Specjalistycznego im. Stefana Żeromskiego SP ZOZ w Krakowie”

	CCU Wycierać środek dezynfekujący Jednostka jest układana w stos Maksymalny pobór mocy: 180 VA Zasilanie sieci: 100 - 240 VAC, 50/60 Elz Wymiary (szer. X d): 330 x 146 x 353 mm Waga: 8,1 kg Klasyfikacja według. Do 93/42 / EWG: I Standardowa zgodność wg. Zgodnie z normą EN 60601-1 klasa bezpieczeństwa 1, EN 60601-1-2, EN 62304 CISPR 11: klasa B, W zestawie dodatkowy monitor dotykowy o wielkości 21,5"			
4	Monitor medyczny 3D o przekątnej 32 cali, z ekranem antyrefleksyjnym, Minimalna rozdzielczość 1920 x 1080 pixeli, Format 16:9, min.2 wejścia HD-SDI (lewe i prawe), min.1 płyta adaptera 2D do 3D, min.1 przyłącze do bus-system, min. 1 wejście DVI	1	TAK	
5	Wózek endoskopowy z min. 4 półkami, z uchwytem głowicy kamery, z blokadą 2 kół jezdnych, z szufladą zamykaną na klucz, z możliwością montażu dodatkowych urządzeń, o wymiarach 703x1506x663 mm, o wymiarach półek 450x485mm, z listwą ekwipotencjalną zintegrowaną z wózkiem, maksymalne obciążenie wózka 210kg, z ramieniem do monitora	1	TAK	
6	Urządzenie do wytworzenia odmy podczas zabiegów laparoskopowych z funkcją aktywnego oddymiania gazu. Regulacja ciśnienia insuflacji 1-30 mmHg, Maksymalny przepływ CO2 min.50 l/min Zintegrowany system podgrzewania gazu do temp 37C, Automatyczna desuflacja gazu, Tryby: chir ogólna, bariatryczny, pediatryczny, kardio. Duży wyświetlacz parametrów LCD, Sygnalizacja objętości butli z CO2. Dren do insuflacji z podgrzewaniem, autoklawowalny-1szt, Przewód wysokociśnieniowy do połączenia z butlą CO2-1szt, Dren do instalacji centralnej CO2-1szt, Filtry do oddymiania -10szt, jednorazowe dreny do oddymiania-50 szt	1	TAK	
7	Źródło światła, LED Panel przedni z wyświetlaczem LCD Średnia żywotność modułu LED ok. 30 000 godzin pracy Wyświetlacz monochromatyczny 2,4 cala umożliwiające sterowanie stanem pracy (tryb czuwania), temperatura barwowa modułu LED ok. 5665 K (± 6,3%) Strumień świetlny: 2,510 lumen (± 3,6%) Regulacja natężenia światła za pomocą pokrętki w krokach co 5% (0-100%) Automatyczne regulowanie natężenia światła za pośrednictwem modułu (MIS-BUS) Obsługa (światło w trybie uśpienia / wstrzymania) realizowana przez głowicę kamery Uniwersalne złącze do kabli światłowodowych Aesculap /	1	TAK	

Zakup, dostawę, montaż i uruchomienie aparatury i sprzętu medycznego oraz szkolenie pracowników w ramach projektu „ Zakup sprzętu medycznego dla Szpitala Specjalistycznego im. Stefana Żeromskiego SP ZOZ w Krakowie”

	Storz, Olympus i Wolf o średnicy zewnętrznej od 3,5 - 4,8 mm Wbudowana ochrona przeciwbłaskowa w przypadku braku podłączenia światłowodu Automatyczne ściemnianie wiązki światła podczas wyjmowania światłowodu z gniazda Zintegrowane miernik stanu technicznego światłowodu wyświetlający wynik na wyświetlaczu LCD Zasilanie sieciowe: 100-240 VAC, 50/60 Hz Maksymalna pobór mocy światła: 240 VA Maksymalne zużycie energii Moduł LED: 120VA Wymiary (szer. X głęb.): 330 x 146 x 353 mm Waga: 8,5 kg Pobór mocy w trybie gotowości: 5 VA Urządzenie emitujące hałas na poziomie: 43 dB (A) Klasyfikacja aec. Do 93/42 / EEC: I Część aplikacji Typ odporności na defibrylację CF Standardowa zgodność wg. Zgodnie z IEC / DIN EN 60601-1 EMC wg. Do IEC / DIN EN 60601-1-2: 2007 + 2014 CISPR11: klasa B bezobsługowy			
8	OPTYKA LAPAROSKOPOWA SZEROKOKATNA ŚR.10MM 0 STOPNI, DŁUGOŚĆ 330MM, AUTOKLAWOWALNA, ZGODNA ZE STANDARDEM FULL HD, Z ZINTEGROWANYMI ADAPTERAMI DO PODŁĄCZENIA ŚWIATŁOWODÓW INNYCH FIRM 3 SZT, SZAFIOWE SZKIEŁKO WKLEJANE ZA POMOCĄ SPECJANLENO KLEJU DO OBUDOWY	1	TAK	
9	OPTYKA LAPAROSKOPOWA SZEROKOKATNA ŚR.10MM 30 STOPNI.DŁUGOŚĆ 330MM, AUTOKLAWOWALNA, ZGODNA ZE STANDARDEM FULL HD, Z ZINTEGROWANYMI ADAPTERAMI DO PODŁĄCZENIA ŚWIATŁOWODÓW INNYCH FIRM 3 SZT, SZAFIOWE SZKIEŁKO WKLEJANE ZA POMOCĄ SPECJANLENO KLEJU DO OBUDOWY	2	TAK	
10	FULL HD ŚWIATŁOWÓD.ŚR.4,8MM DŁUGI 2,5M, AUTOKLAWOWALNA, ZGODNA ZE STANDARDEM FULL HD, ZINTEGROWANE ADAPTERY DO PODŁĄCZENIA ŚWIATŁOWODÓW INNYCH FIRM 3 SZT, SZAFIOWE SZKIEŁKO WKLEJANE DO OBUDOWY ZA POMOCĄ SPECJANEGO KLEJU.	2	TAK	
11	TROKAR WIELORAZOWY, ŚREDNICA 10 MM, PRZEZNACZONY DO UŻYTKU Z JEDNORAZOWYMI BALONAMI DO ROZSZERZANIA POWŁOK BRZYSZNYCH	1	TAK	
12	TROKAR WIELORAZOWY, ŚREDNICA 10 MM, Z TĘPYM OBTURATOREM Z INSUFACJĄ, KORPUS TROKARA RYFLOWANY I PŁASKI	1	TAK	
13	NOŻYCHY MONOPOLARNE TYP METZENBAUM, OBROTOWE,ROZBIERALNE-4 CZĘŚCIOWE WIELORAZOWEGO UŻYTKU ZĄBKOWANE,KOŃCE ZAKRZYWIONE, ODGIĘTE W	2	TAK	

Zakup, dostawę, montaż i uruchomienie aparatury i sprzętu medycznego oraz szkolenie pracowników w ramach projektu „ Zakup sprzętu medycznego dla Szpitala Specjalistycznego im. Stefana Żeromskiego SP ZOZ w Krakowie”

	LEWĄ STRONĘ Z WKŁADKĄ WĘGLOWĄ, ŚR 5 MM , DŁ 310 MM			
14	KLESZCZYKI PREPARACYJNE TYPU MARYLAND, MONOPOLARNE, OBROTOWE, ROZBIERALNE-4 CZĘŚCIOWE WIELORAZOWEGO UŻYTKU, Z ERGONOMICZNĄ RĘKOJEŚCIĄ BEZ BLOKADY, ŚR 5 MM, DŁ 310 MM	2	TAK	
15	KLESZCZYKI CHWYTAJĄCE UNIWERSALNE, Z OTWOREM W SZCZĘKACH, MONOPOLARNE, OBROTOWE, ROZBIERALNE-4 CZĘŚCIOWE, WIELORAZOWEGO UŻYTKU, Z ERGONOMICZNĄ RĘKOJEŚCIĄ Z BLOKADĄ, ŚR 5 MM, DŁ 310 MM	2	TAK	
16	KLESZCZYKI CHWYTAJĄCE TYPU GRASPER, Z DUŻYMI ZĘBAMI, Z OTWOREM W SZCZĘKACH, MONOPOLARNE, OBROTOWE, ROZBIERALNE-4 CZĘŚCIOWE, WIELORAZOWEGO UŻYTKU, Z ERGONOMICZNĄ RĘKOJEŚCIĄ Z BLOKADĄ, ŚR 5 MM, DŁ 310 MM	2	TAK	
17	Kosz do oferowanej optyki z pozycjonerem, wykonany z jednego arkusza stali, ścianki płaskie.	3	TAK	
18	KORPUS TROKARA ŚR.5,5MM	2	TAK	
19	TUBUS TROKARA ŚR.5,5MM, DŁUGOŚĆ 60MM, GWINTOWANY	2	TAK	
20	STOŻKOWATY OBTURATOR DO TROAKARA, ŚR.5,5MM, DŁUGOŚĆ 60MM	1	TAK	
21	TULEJA TRÓJGRANIATA TROKARA ŚREDNICA 5 MM, DŁUGOŚĆ 110MM GŁADKI BEZ KURKA DO INSUFLACJI	4	TAK	
22	KOLEC TRÓJGRANIASTY, STOŻKOWATY- OSTRY DO TROKARA ŚR. 5, DŁUGOŚĆ 110MM	2	TAK	
23	SILIKONOWY ZAWÓR DO TROKARU 5MM, SKŁADAJĄCY SIĘ Z GÓRNEJ USZCZELKI 5 MM ORAZ ZAWORU INSUFLACyjNEGO NACINANEGO 4 DROŻNEGO, OPAKOWANIE ZAWIERA 20 SZT.	1	TAK	
24	TULEJA TRÓJGRANIEC ŚREDNICA 12MM, DŁUGOŚĆ 110MM GŁADKI Z KURKIEM DO INSUFLACJI	4	TAK	
25	WIELORAZOWY, BEZPIECZNY OBTURATOR, ŚREDNICA 11MM	1	TAK	
26	ZAWÓR TROKARU 10/12MM Z.KONWERSJĄ 10/5 MM SKŁADAJĄCY SIĘ Z USZCZELKI REDUKCYjNEJ, ELEMENTU MOCUJĄCEGO W KORPUSIE TROKARU ORAZ USZCZELKI INSUFLACYjNEJ NACINANej CZTERODROŻNEJ	4	TAK	
27	hak operacyjny typ Kocher sześćozębny półostrzy 16x30 mm długość 220 mm	2	TAK	
28.	pinceta chirurgiczna standard prosta końcówka robocza 1/2 ząbki długość 200 mm	2	TAK	
29.	uchwyt skalpela nr 3 długość 125 mm	2	TAK	

Zakup, dostawę, montaż i uruchomienie aparatury i sprzętu medycznego oraz szkolenie pracowników w ramach projektu „ Zakup sprzętu medycznego dla Szpitala Specjalistycznego im. Stefana Żeromskiego SP ZOZ w Krakowie”

30	kleszczyki atraumatyczne proste typ Rampley długość 250mm z zamkiem	2	TAK	
31	kleszczyki naczyniowe typ Rochester-Pean odgięte długość 200 mm skok ząbków 0,9 mm	4	TAK	
32	kleszczyki do otrzewnej typ Mikulicz odgięte długość 205 mm końcówka robocza 1x2 ząbki złącze śrubowe skok ząbków 0,9 mm	4	TAK	
33	imadło chirurgiczne typ Hegar z zapadką długość 205 mm część robocza z twardą wkładką szczęki ząbkowane krzyżowo skok 0,5 mm	4	TAK	
34	nożyczki chirurgiczne odgięte tępo ostre długość 175 mm	2	TAK	
35	zaciśk opatrunkowy typ Backhaus odgięty 55 stopni długość 90 mm rozstaw szczęk 12 mm	4	TAK	

Tabela 29.2

Oceniany parametr	Sposób oceny	Liczba punktów	Oferowany parametr
Czas reakcji na usterkę	1 dzień 2-5 dni powyżej 5 dni	10 pkt. 3 pkt. 0 pkt.	
Kontenery z filtrami	Pow. 5000 cykli sterylizacji do 2000 cykli sterylizacji do 1000 cykli sterylizacji do 500 cykli sterylizacji	30 pkt 20 pkt 10 pkt. 0 pkt	
Cały system kontenerowy, narzędziowy i wizyjny pochodzący od jednego jednego producenta	Tak/Nie	40/0	
Konsola kamery wyposażona w min. 3 wyjścia cyfrowe w rozdzielczości Full HD	Więcej niż 3 wyjścia 3 wyjścia	10 pkt. 0 pkt.	
Elektroniczny algorytm eliminujący dym (elektroniczne oddychanie)	Tak/Nie	10 pkt./0 pkt.	
Menu w języku polskim	Tak/Nie	10 pkt./0 pkt.	
Głowica wyposażona w programowalne przyciski z możliwością przypisywania różnych funkcji do dowolnego przycisku min. 3 przyciski	Więcej niż 3 przyciski 3 przyciski	10 pkt. 0 pkt	
Czas reakcji matrycy monitora max. 9 ms.	Krótszy niż 9 ms 9 ms	10 pkt. 0 pkt.	
Jasność monitora min. 700 cd/m2	Więcej niż 700 cd/m2	10 pkt.	

Zakup, dostawę, montaż i uruchomienie aparatury i sprzętu medycznego oraz szkolenie pracowników w ramach projektu „ Zakup sprzętu medycznego dla Szpitala Specjalistycznego im. Stefana Żeromskiego SP ZOZ w Krakowie”

	700 cd/m2	0 pkt	
Żywotność diody LED w źródle światła min. 24 000 godzin	Więcej niż 24 000 godzin 24 000 godzin	10 pkt 0 pkt	
Źródło Światła wyświetlające komunikaty na wyświetlaczu	Tak/Nie	10 pkt/ 0 pkt	
Uniwersalne przyłącze do światłowodów	Tak/Nie	5 pkt/0 pkt.	

.....
Podpisy osób uprawnionych

do reprezentowania Wykonawcy

**Załącznik Nr 2 do specyfikacji
z dnia. 06.06.2017r.**

/Nazwa i adres Wykonawcy/

.....

/miejscowość i data/

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

Zestawienie warunków i parametrów wymaganych

Grupa 30– Stół operacyjny ogólnochirurgiczny – 1 szt.

Lp.	OPIS	Wymogi graniczne	Parametr oferowany TAK / NIE Opis
1	Stół do operacji ogólnochirurgicznych Wszystkie poniższe parametry potwierdzone Oświadczeniem producenta w języku producenta i w języku polskim (dołączyć do oferty)	TAK	
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 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	TAK	
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	
4	Długość stołu z blatem: 2050 mm (±20 mm)	TAK	
5	Całkowita szerokość blatu: 570 mm (± 20 mm	TAK	
6	Regulacja wysokości: 720 do 1160 mm (± 20 mm)	TAK	
7	Regulacja oparcia pleców: - 45° do 85° (± 5°)	TAK	
8	Regulacja podgłówka: - 55° do 60° (± 5°)	TAK	
9	Przechyły boczne w obie strony: min. po 30°	TAK	

Zakup, dostawę, montaż i uruchomienie aparatury i sprzętu medycznego oraz szkolenie pracowników w ramach projektu „ Zakup sprzętu medycznego dla Szpitala Specjalistycznego im. Stefana Żeromskiego SP ZOZ w Krakowie”

10	Przechył Trendelenburga min: 40°	TAK	
11	Przechył anty-Trendelenburga : 40°	TAK	
12	Regulacja kąta nachylenia podnózków w płaszczyźnie pionowej: - 90° do 30° (± 5°)	TAK	
13	Przesuw wzdłużny blatu : min. 400 mm realizowany przez napęd elektromechaniczny w celu pełnej współpracy z ramieniem C	TAK	
14	Regulacja pilotem następujących pozycji: regulacja wysokości regulacja oparcia pleców/regulacja segmentu siedzenia (w zależności od orientacji blatu) funkcji flex/reflex (po naciśnięciu i przytrzymaniu jednego, odpowiedniego dla realizowanej funkcji przycisku) wypiętrzenie klatki piersiowej/wypiętrzenie lędźwiowe (w zależności od orientacji blatu) przechyły wzdłużne i boczne pozycji „0” z jednego przycisku- poziomowanie blatu wraz z segmentem oparcia pleców oraz wypiętrzeniem klatki piersiowej przesuw wzdłużny blatu	TAK	
15	Stół wyposażony w przewodowy pilot z wyświetlaczem LCD (o szerokich kątach widzenia). Ergonomiczny pilot z podświetlanymi klawiszami i z wyraźnymi ikonami dla poszczególnych funkcji. Pilot wyposażony w przycisk aktywujący wszystkie funkcje oraz w przycisk do zmiany orientacji blatu. Po włączeniu pilota na wyświetlaczu powinna znajdować się informacja o procentowym stanie naładowania baterii stołu. Przy realizacji poszczególnych funkcji wyświetla się piktogram przedstawiający wykonywany ruch stołu oraz aktualna wartość regulowanego parametru. Regulacja funkcjami stołu dwustopniowa -zabezpieczająca przed przypadkowym uruchomieniem funkcji (wybór regulowanej funkcji a następnie wybór kierunku regulacji) poza pozycją Trendelenburga oraz „0”. Klawisz pozycji Trendelenburga specjalnie oznaczony – odróżniający się od innych klawiszów. Możliwość podłączenia pilota do stołu od strony nóg lub od strony głowy pacjenta.	TAK	

Zakup, dostawę, montaż i uruchomienie aparatury i sprzętu medycznego oraz szkolenie pracowników w ramach projektu „ Zakup sprzętu medycznego dla Szpitala Specjalistycznego im. Stefana Żeromskiego SP ZOZ w Krakowie”

16	Zasilanie bateryjne 24 V – ładowarka wbudowana w podstawę stołu	TAK	
17	Konstrukcja stołu ze stali nierdzewnej – powierzchnie matowe	TAK	
18	Podstawa w kształcie litery „T” zapewniająca dobry dostęp chirurga do blatu stołu	TAK	
19	Stół przejezdny - mobilny z mechanicznym systemem blokowania podstawy	TAK	
20	Regulacja podgłówek oraz podnóżków wspomagana sprężynami gazowymi z blokadą	TAK	
21	Płyta oparcia pleców dzielona w proporcji 1:2 z możliwością elektrohydraulicznego wypiętrzenia klatki piersiowej sterowanego z pilota – zarówno wypiętrzenie jak i ponowne poziomowanie blatu („zerowanie” wypiętrzenia) sterowane z pilota.	TAK	
22	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 podgłówek, oparcia pleców i siedziska.	TAK	
23	Materace o właściwościach antybakteryjnych, bezszwowe, antystatyczne, demontowane, wykonane z pianki poliuretanowej spienionej	TAK	
24	Dopuszczalne obciążenie dynamiczne stołu: min. 250 kg	TAK	
25	Dopuszczalne obciążenie statyczne stołu (blat wypoziomowany, centralnie ułożony względem kolumny, ruch góra / dół): min. 350 kg	TAK	
26	Wyposażenie stołu : - podpórka ręki , do podpierania ręki w pozycji leżącej pacjenta, z możliwością obrotu w płaszczyźnie poziomej– 1 szt. - wieszak kroplówki , montowany do szyny bocznej – 1 szt. - ramka ekranu ze stali nierdzewnej, z regulacją wysokości i obrotu wokół osi pionowej – 1 szt.	TAK	
27	Okres gwarancji potwierdzony przez producenta w języku producenta i w języku polskim	TAK	
28	Stół dostarczony w oryginalnym opakowaniu producenta	TAK	
29	Powierzchnie stołu odporne na środki dezynfekcyjne	TAK	

Zakup, dostawę, montaż i uruchomienie aparatury i sprzętu medycznego oraz szkolenie pracowników w ramach projektu „ Zakup sprzętu medycznego dla Szpitala Specjalistycznego im. Stefana Żeromskiego SP ZOZ w Krakowie”

.....
Podpisy osób uprawnionych

do reprezentowania Wykonawcy

*Załącznik Nr 2 do specyfikacji
z dnia. 06.06.2017r.*

/Nazwa i adres Wykonawcy/

.....

/miejscowość i data/

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, dostawę, montaż i uruchomienie aparatury i sprzętu medycznego oraz szkolenie pracowników w ramach projektu „ Zakup sprzętu medycznego dla Szpitala Specjalistycznego im. Stefana Żeromskiego SP ZOZ w Krakowie”

Zestawienie warunków i parametrów wymaganych

Grupa 31– Zestaw do endourologii zabiegowej i diagnostycznej

Lp.	OPIS	Wymogi graniczne	Parametr oferowany TAK / NIE Opis
Procesor wideo 1 szt.			
1	System telewizyjny HDTV 1920x1080i lub 1080p		
2	Możliwość ustawienia parametrów pracy kamery dla różnych specjalności lub użytkowników		
3	Wyjścia analogowe min. RGB, Y/C,		
4	Wyjścia cyfrowe min. HDSI, SDI, DVI		
5	Współpraca z głowicami kamer HDTV 1CCD i 3CCD		
6	Współpraca z wideolaparoskopami z kamerą wbudowaną w końcówkę laparoskopu oraz wideocystoskopami HD i SD, wideoureterorenoskopami, wideolaryngoskopami		
7	Archiwizacja obrazu, w postaci zdjęć, za pomocą przycisku na głowicy kamery, wideolaparoskopu, wideoendoskopu, na pamięci przenośnej USB i pamięci wewnętrznej procesora. Możliwość opisu zdjęć przy pomocy klawiatury procesora obrazu. Możliwość zapisu na pamięci USB oraz w pamięci procesora, ustawień sterownika obrazu właściwych dla min. 20 użytkowników.		
8	Dwa dowolnie programowalne przyciski funkcyjne na panelu centralnym		
9	Polski język menu		
10	Klawiatura z możliwością edycji danych na monitorze oraz kontroli funkcji menu kamery.		
11	Automatyczne sterowanie intensywnością oświetlenia w źródle światła		
12	Funkcja mierzenia najjaśniejszego punktu obrazu w celu dostosowania intensywności światła, aktywowana z panelu procesora lub głowicy kamery i wideolaparoskopu		
13	Zoom cyfrowy		
14	Możliwość przypisania różnych funkcji do każdego przycisku sterującego na głowicy kamery, wideolaparoskopu lub wideoendoskopu dla różnych użytkowników lub specjalności		
15	Możliwość zapisania danych dla min. 40 pacjentów		
16	Wyposażony w moduł komunikacyjny umożliwiający komunikację urządzenia z centralnym systemem sterowania urządzeniami bloku operacyjnego		
17	Możliwość sterowania źródłem światła z przycisków funkcyjnych wideoendoskopu, głowicy kamery, wideolaparoskopu		

Zakup, dostawę, montaż i uruchomienie aparatury i sprzętu medycznego oraz szkolenie pracowników w ramach projektu „ Zakup sprzętu medycznego dla Szpitala Specjalistycznego im. Stefana Żeromskiego SP ZOZ w Krakowie”

Ksenonowe źródło światła 1 szt.			
Wypożyczenie		Parametr oferowany	
1	Moc źródła światła min. 300 W		
2	Automatyczna regulacja jasności światła		
3	Wbudowana, automatycznie włączana żarówka zapasowa w przypadku uszkodzenia lampy głównej		
4	Miernik czasu pracy żarówki min 500h		
5	Wypożyczone w filtr optyczny blokujący pasmo czerwone w widmie światła białego		
6	Wypożyczony w moduł komunikacyjny umożliwiający komunikację urządzenia z centralnym systemem sterowania urządzeniami bloku operacyjnego		
Monitor medyczny LCD 1 szt.			
Wypożyczenie		Parametr oferowany	
1	Rozdzielczość ekranu 1920x1080		
2	Format obrazu 16:9		
3	Przekątna ekranu 26"		
4	Sygnał wejścia/wyjścia: 2 x SDI, Video, 2 x DVI, Y/C, HD15		
5	Pracujący w standardzie HDTV		
Wózek do aparatury medycznej 1 szt.			
Wypożyczenie		Parametr oferowany	
1	Zawiera transformator separacyjny		
2	Zawiera ramię na monitor medyczny LCD		
3	Zawiera półkę na klawiaturę		
4	Uruchamianie urządzeń na wózku jednym przyciskiem		
5	Uchwyty na akcesoria		
6	Wysięgnik na płyny		
Głowica kamery Uro HD 1 szt.			
Wypożyczenie		Parametr oferowany	
1	Pracująca w systemie HDTV		
2	Trzy wbudowane przyciski sterujące na przewodzie głowicy		
3	Zintegrowany adapter do połączenia z okulem optycznym wszystkich producentów		
4	Blokada mechanizmu mocowania optyki		
5	Masa głowicy kamery 60g (bez przewodu)		
6	Pierścień ogniskujący		

Zakup, dostawę, montaż i uruchomienie aparatury i sprzętu medycznego oraz szkolenie pracowników w ramach projektu „ Zakup sprzętu medycznego dla Szpitala Specjalistycznego im. Stefana Żeromskiego SP ZOZ w Krakowie”

7	Kształt L		
Światłowód 2 szt.			
Wypożyczenie		Parametr oferowany	
1	Średnica wiązki 2,8mm;		
2	Średnica zewnętrzna 6,8 mm		
3	Długość 3 m;		
Zestawy do cystoskopii zabiegowej 1 szt.			
Wypożyczenie		Parametr oferowany	
1	Optyka: 1 sztuka		
	kąt patrzenia 30°		
	długość robocza 282mm		
	średnica zewnętrzna 4,05 mm		
	Kompatybilność optyki z elektrodą oznaczona kodem kolorystycznym		
	Sterylizacja w autoklawie – pojemnik do transportu i sterylizacji w zestawie		
2	Płaszcz zewnętrzny, 26 Fr., 2 zawory, obrotowy, kraniki bezobsługowe, nierozbieralne, kierunek odpływu i dopływu oznaczony strzałkami. Brak elementu obrotowego służącego do montażu płaszczy. Kompatybilność wymiaru płaszcza wewnętrznego z rozmiarem płaszcza zewnętrznego oraz obturatora, oznaczona kodem kolorystycznym		
3	Płaszcz wewnętrzny, do płaszcza zewnętrznego 26 Fr., z obturatorem, rodzaj zakończenia - końcówka ceramiczna, kompatybilność wymiaru płaszcza wewnętrznego z rozmiarem elektrody oznaczona kodem kolorystycznym		
4	Element pracujący, aktywny do zestawu TUR. Uchwyty na palce wykonane z tworzywa sztucznego. Uchwyt dla palców prowadzących otwarty dla kciuka zamknięty i obrotowy . Przyłącze kabla od dołu. Demontaż elementu roboczego z płaszcza wewnętrznego za pomocą jednego przycisku		
5	Gruszka typu Ellik, zestaw, przyłącze kompatybilne z oferowanymi płaszciami resektoskopu		
6	Kabel monopolarny, do elementu pracującego, dł. min. 4 m, do diatermii		
7	Elektroda resekcyjna pętlowa, wielorazowa, do płaszcza 24 Fr i optyki 30 st. średnica elektrody 0,35 – 5 szt.		
8	Elektroda rolkowa duża, wielorazowa, współpracująca z optykami 12 i 30 st. – 5 szt.		
Ureterorenofiberoskop 1 szt.			
	Wypożyczenie	Parametr oferowany	
1.	Wymiar zewnętrzny 8,4 Fr (średnica 2,8 mm);		
2	Wymiar kanału roboczego 3,6 Fr (średnica 1,2 mm)		
3	Wygięcie końcówki: góra 180°, dół 275°;		
4	Długość robocza 700 mm;		

Zakup, dostawę, montaż i uruchomienie aparatury i sprzętu medycznego oraz szkolenie pracowników w ramach projektu „ Zakup sprzętu medycznego dla Szpitala Specjalistycznego im. Stefana Żeromskiego SP ZOZ w Krakowie”

5	Długość całkowita 1050 mm;	
6	Kierunek patrzenia 0°; pole widzenia 90°; odległość widzenia 2-50 mm.	
7	W zestawie: zawór biopsyjny (10 szt.), zawór narzędzia-irygacji, nasadka do sterylizacji, 2 szczoteczki:	
8	W zestawie: kontener do sterylizacji niskotemperaturowej fiberoskopów. Wymiary zewnętrzne: 531 x 79 x 255 mm. Razem z pokrywą. Miejsce na przenośne źródło światła typu LED i inne akcesoria.	
9	W zestawie: tester szczelności do endoskopów giętkich.	

Lp.	OPIS	Wymogi graniczne	Parametr oferowany TAK / NIE Opis
1	Optyka: 1 sztuka	Tak	
	kąt patrzenia 30°	Tak	
	długość robocza 282mm	Tak	
	średnica zewnętrzna 4 mm	Tak	
	Kompatybilność optyki z elektrodą oznaczona kodem kolorystycznym	Tak	
	Sterylizacja w autoklawie – pojemnik do transportu i sterylizacji w zestawie	Tak	
2	Płaszcz cystoskopowy o śr. 17 Fr z obturatorem ze specjalnie ukształtowaną końcówką oraz matową powierzchnią zmniejszającą tarcie	Tak	
3	Most jednodrożny łączący optykę 4 mm z płaszczem cystoskopowym	Tak	
4	Szczypce biopsyjne, 7 Fr x 330 mm, giętkie	Tak	
5	Kleszcze chwytające, 7 Fr x 330 mm, giętkie	Tak	

.....

Podpisy osób uprawnionych

do reprezentowania Wykonawcy

**Załącznik Nr 2 do specyfikacji
z dnia. 06.06.2017r.**

/Nazwa i adres Wykonawcy/

.....

/miejscowość i data/

Szpital Specjalistyczny im. Stefana Żeromskiego SP ZOZ w Krakowie
Dział Organizacyjny, Sekcja Zamówień Publicznych0
Os. Na Skarpie 66, 31-913 Kraków
fax: (12) 644-47-56
e-mail: kancelaria@zeromski-szpital.pl

Zakup, dostawę, montaż i uruchomienie aparatury i sprzętu medycznego oraz szkolenie pracowników w ramach projektu „ Zakup sprzętu medycznego dla Szpitala Specjalistycznego im. Stefana Żeromskiego SP ZOZ w Krakowie”

Zestawienie warunków i parametrów wymaganych

Grupa 32– Myjnia - Dezynfektor– 1 szt.

Lp.	OPIS	Wymogi graniczne	Parametr oferowany TAK / NIE Opis
1	Wymiary gabarytowe: 800mm x 710mm x 1980mm (S x G x W) ($\pm 5\%$)		
2	Pojemność komory min. 220 litrów ($\pm 5\%$)		
3	Wbudowana suszarka,		
4	Wbudowana drukarka parametrów mycia		
5	Drzwi uchylne, podwójnie przeszklone, które mogą służyć jako dodatkowy blat do ustawiania na nich wózków wsadowych		
6	Ogrzewanie elektryczne moc max 14kW		
7	4 poziomy mycia; pojemność komory 8-10 tac narzędziowych DIN		
8	Sterowanie mikroprocesorowe,		
9	Ekran dotykowy, kolorowy o przekątnej min 5,5 cala		
10	Min. 5 programów mycia dezynfekcji wybieranych bezpośrednio z panelu sterowania		
11	Sterownik umożliwiający obserwację i rejestrację wykresu temperatury i ciśnienia w każdej z pomp obiegowych(wskaźnik skuteczności mycia i obserwacja pojawienia się piany)		
12	Wszystkie programy realizowane automatycznie		
13	Możliwość dokonywania zmian parametrów procesu przez użytkownika,		
14	4 półki wysuwane niezależnie z dyszami myjącymi		
15	Ramiona natryskowe w komorze zapewniające natrysk każdej tacy z góry i od spodu		
16	Min. 2 pompy detergentu .Połączenia pomp obiegowych za pomocą elastomeru o wysokich parametrach reologicznych, termicznych i chemicznych		
17	Końcowe płukanie wodą demineralizowaną		
18	Pompa środka zwilżającego		
19	Zawór zasilania wodą demineralizowaną		
20	Możliwość równoczesnego mycia kontenerów i narzędzi chirurgicznych		
21	Filtr HEPA klasy H13		
22	Automatyczne odmierzanie i dozowanie środków myjących i dezynfekujących wraz z sygnalizacją braku detergentu		
23	Dostęp do ustawień parametrów procesu zabezpieczony kodem cyfrowym		
24	Pompa cyrkulacyjna min. 700 l/min		
25	Zabezpieczenie przed zalaniem i przegrzaniem		
26	Sygnalizacja świetlna awarii		
27	Czas trwania procesu mycia: 10-60 minut w zależności od		

Zakup, dostawę, montaż i uruchomienie aparatury i sprzętu medycznego oraz szkolenie pracowników w ramach projektu „ Zakup sprzętu medycznego dla Szpitala Specjalistycznego im. Stefana Żeromskiego SP ZOZ w Krakowie”

	wybranego programu		
28	Gniazdo USB do zapisu danych ze sterownika		
29	Serwis-autoryzowany serwis na terenie województwa zamawiającego		
30	Oblachowanie ze stali kwasoodpornej		
31	Montaż/instalacja urządzeń.		
	WYPOSAŻENIE		
32	Taca druciana o drobnych oczkach wraz z przykrywką 430x320x50mm (± 5 %) - 1 szt.		
33	Taca druciana o drobnych oczkach wraz z przykrywką 320x230x50mm (± 5 %) - 1 szt.		
34	Taca druciana o drobnych oczkach wraz z przykrywką 230x150x50mm (± 5 %) - 2 szt.		
35	Pojemnik druciany o drobnych oczkach wraz z przykrywką 90x90x40mm (± 5 %) - 2 szt.		
36	Przykrywka dociskowa 600x600mm (± 5 %) - 4 szt.		
37	Przykrywka dociskowa 600x300mm (± 5 %) - 8 szt.		
38	Stojak na sprzęt anestesjologiczny – 1 szt.		
39	Stojak na wyposażenie anestesjologiczne - długie przewody elastyczne – 1 szt.		
40	Stojak do mycia obuwia operacyjnego na min 14 par obuwia – 2 szt.		
41	Stojak do mycia butelek 250 g – 1 szt.		
42	Stojak na miski nerkowate – 1 szt.		

.....
Podpisy osób uprawnionych

do reprezentowania Wykonawcy

**Załącznik Nr 2 do specyfikacji
z dnia. 06.06.2017r.**

/Nazwa i adres Wykonawcy/

.....

/miejscowość i data/

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, dostawę, montaż i uruchomienie aparatury i sprzętu medycznego oraz szkolenie pracowników w ramach projektu „ Zakup sprzętu medycznego dla Szpitala Specjalistycznego im. Stefana Żeromskiego SP ZOZ w Krakowie”

Zestawienie warunków i parametrów wymaganych

Grupa 33 - Katalizator – spalarka do sterylizatora gazowego – 1 szt.

Lp.	OPIS	Wymogi graniczne	Parametr oferowany TAK / NIE Opis
	Abator (spalarka kataliczna tlenku etylenu)		
1	- kompatybilny z posiadanym sterylizatorem gazowym na EO typ 5 XL (załączyć oświadczenie wydane przez producenta sterylizatora)	TAK/NIE	
2	- efektywność spalania min. 99,9%	TAK/NIE	
3	- produkty końcowe spalania: para wodna i dwutlenek węgla	TAK/NIE	
4	- praca automatyczna, sterowana ze sterylizatora EO bez konieczności ręcznej obsługi	TAK/NIE	
5	- automatyczne przejście w stan czuwania po zakończeniu spalania	TAK/NIE	
6	- układ awaryjnego wyrzutu EO	TAK/NIE	
7	- instalacja sterowniczo-sygnalizacyjna pomiędzy spalarką i sterylizatorem gazowym EO	TAK/NIE	
8	- energia elektryczna - 400V; 50 Hz; moc nie większa niż 8 kW	TAK/NIE	
9	- wymiary zewnętrzne: max. 900 x 1100 x 900 mm (sxdxw)		

.....
Podpisy osób uprawnionych

do reprezentowania Wykonawcy

**Załącznik Nr 2 do specyfikacji
z dnia. 06.06.2017r.**

/Nazwa i adres Wykonawcy/

.....
/miejscowość i data/

Zakup, dostawę, montaż i uruchomienie aparatury i sprzętu medycznego oraz szkolenie pracowników w ramach projektu „ Zakup sprzętu medycznego dla Szpitala Specjalistycznego im. Stefana Żeromskiego SP ZOZ w Krakowie”

Zestawienie warunków i parametrów wymaganych

Grupa 34 - Glukometr– 30 szt. wraz z paskami go glukometrów po 200 do każdego glukometra

Glukometr fabrycznie nowy z dużym czytelnym wyświetlaczem w dostawie z bateriami, w pokrowcu.

Sygnały alarmowe dla wyników o wartościach krytycznych, przypominające o pomiarach.

Współpraca glukometrów z komputerem poprzez sczytywanie danych z glukometru i ich wydruk (dokumentacja profilu glikemii)

Wymogi bezwzględne dotyczące pasków:

L.p.	Wymogi bezwzględne	Wymogi graniczne	Parametr oferowany TAK / NIE
1	Paski w sztywnych opakowaniach po 50 sztuk pasków w każdym opakowaniu	TAK/NIE	
2	Paski nie wymagające kodowania	TAK/NIE	
3	Czas pomiaru maksymalnie 5 sekund	TAK/NIE	
4	Paski automatyczne pobierające odpowiednią wielkość próbki krwi	TAK/NIE	
5	Paski same zasysające krew	TAK/NIE	
6	Zakres pomiaru od 10-600mg%	TAK/NIE	
7	Prawidłowy pomiar stężenia glukozy we krwi w zakresie hematokrytu od 0 do 70%	TAK/NIE	
8	Paski dostarczone z datą ważności nie krótszą niż 12 miesięcy od daty dostawy	TAK/NIE	

Pozostałe wymogi bezwzględne:

Oferent zapewni bezpłatnie odpowiednią ilość pasków umożliwiających kontrolę wewnętrzną i zewnętrzną nie mniej niż dwa razy w roku dla każdego glukometru

.....
Podpisy osób uprawnionych

do reprezentowania Wykonawcy

***Załącznik Nr 2 do specyfikacji
z dnia. 06.06.2017r.***

/Nazwa i adres Wykonawcy/

.....

/miejscowość i data/

Zestawienie warunków i parametrów wymaganych

Zakup, dostawę, montaż i uruchomienie aparatury i sprzętu medycznego oraz szkolenie pracowników w ramach projektu „ Zakup sprzętu medycznego dla Szpitala Specjalistycznego im. Stefana Żeromskiego SP ZOZ w Krakowie”

Grupa 35– Wózki inwalidzkie – 6 szt. W TYM 3 SZTUKI XL

Lp.	OPIS	Wymogi graniczne	Parametr oferowany TAK / NIE Opis
1.	Wózek do przewożenia pacjenta w pozycji siedzącej składany	TAK	
2.	Konstrukcja wózka wykonana z profili stalowych pokrytych lakierem proszkowym, odporna na dezynfekcję oraz promieniowanie UV	TAK	
3.	Tapicerka wykonana z materiałów nieprzemakalnych, łatwo zmywalnych oraz niepalnych, odpornych na działanie środków dezynfekcyjnych	TAK	
4.	Wytrzymałość wózka min. 120 kg (do 175 kg w wersji XL)	TAK PODAĆ	
5.	Szerokość siedziska 50 cm (+/- 1 cm), wózek wersji XL – 60 cm	TAK PODAĆ	
6.	Całkowita szerokość wózka max. 70 cm	TAK PODAĆ	
7.	Podłokietniki długie, podpierające całe przedramię, odchylane i demontowalne	TAK	
8.	Podnóżki uchylne i demontowane, posiadające regulację długości dla osób o różnym wzroście	TAK	
9.	Płyty podnóżka aluminiowe, zaopatrzone w kółka odbojowe	TAK	
10.	Koła tylne o średnicy 24 cali, pełne bezdętkowe	TAK	
11.	Koła przednie o średnicy 200 x 50 mm, pełne bezdętkowe	TAK	
12.	Koła bez tzw. szybkozłazek	TAK	
13.	Możliwość zainstalowania pasów zabezpieczających	TAK	

.....
Podpisy osób uprawnionych

do reprezentowania Wykonawcy

**Załącznik Nr 3 do specyfikacji
z dnia. 06.06.2017r.**

/Nazwa i adres Wykonawcy/

.....

/miejscowość i data/

Zakup, dostawę, montaż i uruchomienie aparatury i sprzętu medycznego oraz szkolenie pracowników w ramach projektu „ Zakup sprzętu medycznego dla Szpitala Specjalistycznego im. Stefana Żeromskiego SP ZOZ w Krakowie”

Warunki gwarancji i serwisu

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	TAK		-
3	Wymiana aparatu na nowy po 3 naprawach gwarancyjnych tego samego zespołu (części) 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	Weryfikacja złożonej reklamacji przez telefon, e-mail lub fax w ciągu 12 godzin od jej wysłania przez Zamawiającego			
6	Czas przystąpienia do naprawy max. 24h od chwili przyjęcia zgłoszenia (w dni robocze)			
7	Maksymalny czas usunięcia zgłoszonych usterek i wykonania napraw nie może przekroczyć 7 dni roboczych od chwili przyjęcia zgłoszenia.			
8	Gwarancja min. 10-letniego dostępu do części zamiennych, materiałów eksploatacyjnych i akcesoriów po okresie zakończenia produkcji	Min. 10 lat	Liczba lat:.....	-
9	Forma zgłoszeń reklamacji i napraw	Poczta, fax, poczta elektroniczna, (podać)		-
10	Szkolenie pracowników w 2 terminach około 15 osób.	TAK		-
11	Instrukcja obsługi w języku polskim w formie elektronicznej i drukowanej	TAK		-

.....
Podpisy osób uprawnionych

do reprezentowania Wykonawcy

*Załącznik Nr 4 do specyfikacji
z dnia. 06.06.2017r.*

/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 **Zakup, dostawę, montaż i uruchomienie aparatury i sprzętu medycznego oraz szkolenie pracowników w ramach projektu „ Zakup sprzętu medycznego dla Szpitala Specjalistycznego im. Stefana Żeromskiego SP ZOZ w Krakowie” ZP 18/2017** 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)

**Załącznik Nr 4 do specyfikacji
z dnia. 06.06.2017 r.**

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

Zakup, dostawę, montaż i uruchomienie aparatury i sprzętu medycznego oraz szkolenie pracowników w ramach projektu „ Zakup sprzętu medycznego dla Szpitala Specjalistycznego im. Stefana Żeromskiego SP ZOZ w Krakowie”

.....
.....
....., 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)

Załącznik nr 6 do SIWZ
z dnia. 06.06.2017r.

UMOWA DOSTAWY
(PROJEKT)

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, dostawę, montaż i uruchomienie aparatury i sprzętu medycznego oraz szkolenie pracowników w ramach projektu „ Zakup sprzętu medycznego dla Szpitala Specjalistycznego im. Stefana Żeromskiego SP ZOZ w Krakowie”

zawarta w dniu 2017 r. w Krakowie, pomiędzy

Szpitalem 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, dostawę, montaż i uruchomienie aparatury i sprzętu medycznego oraz szkolenie pracowników w ramach projektu „ Zakup sprzętu medycznego dla Szpitala Specjalistycznego im. Stefana Żeromskiego SP ZOZ w Krakowie”**” (ZP 18/2017) 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, uruchomienia i montażu sprzętu medycznego dla Szpitala Specjalistycznego im. Stefana Żeromskiego SPZOZ w Krakowie** 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 _____
3. Strony uzgadniają, że w zakres przedmiotu niniejszej umowy wchodzi ponadto:
 - 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

Zakup, dostawę, montaż i uruchomienie aparatury i sprzętu medycznego oraz szkolenie pracowników w ramach projektu „ Zakup sprzętu medycznego dla Szpitala Specjalistycznego im. Stefana Żeromskiego SP ZOZ w Krakowie”

gwarancyjnym i pogwarancyjnym,

d) dostarczenie instrukcji obsługi urządzenia w języku polskim w wersji papierowej oraz w wersji elektronicznej/płyta CD (jeżeli występuje),

e) dostarczenie prospektu z listą części katalogowych dodatkowego doposażenia – jeśli taki występuje,

f) dostarczenie paszportów zawierających co najmniej takie dane jak: nazwa, 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:

a. towar jest wyłączną jego własnością i nie istnieją żadne zobowiązania, w wyniku których Dostawca nie byłby uprawniony do sprzedaży towarów lub byłby zobowiązany do zbycia towarów na rzecz jakichkolwiek innych podmiotów niż Odbiorca,

b. towar dostarczony w ramach umowy jest fabrycznie nowy (rok produkcji 2017), kompletny, wolny od wszelkich wad i spełnia wszelkie normy, i parametry określone przez prawo Polskie oraz przez prawo Unii Europejskiej w tym zakresie, w szczególności sprzedaż Odbiorcy towarów nie stanowi w żaden sposób naruszenia jakiegokolwiek właściwego prawa, regulacji lub praw,

c. każdy towar oznaczony jest znakiem CE oraz posiada odpowiednie certyfikaty dopuszczające go do eksploatacji i zostanie zainstalowany bez żadnego uszczerbku,

d. uruchomienie urządzenia nie będzie wymagało żadnych dodatkowych zakupów i inwestycji,

e. towary są objęte gwarancją producenta lub Dostawcy oraz są objęte rękojmią wynikającą z przepisów prawa,

g. do każdego towaru jest dołączona karta gwarancyjna, instrukcja dla użytkownika, dokumentacja produktowa i inne informacje związane z wykorzystywaniem towarów na terytorium przeznaczenia, w języku narodowym danego terytorium.

8. Urządzenia winny być pozbawione kodów serwisowych i innych zabezpieczeń, które po upływie okresu gwarancji utrudniałyby dostęp do urządzenia i jego serwisowanie, pracownikom technicznym Odbiorcy lub innemu wykonawcy usług serwisowych, niż tzw. autoryzowany serwis producenta (dot. wykonania przeglądów, napraw z wymiana części, instalacji urządzeń peryferyjnych, akcesoriów, przystawek, itd.).

§ 2.

Zakup, dostawę, montaż i uruchomienie aparatury i sprzętu medycznego oraz szkolenie pracowników w ramach projektu „ Zakup sprzętu medycznego dla Szpitala Specjalistycznego im. Stefana Żeromskiego SP ZOZ w Krakowie”

Wynagrodzenie

1. Wynagrodzenie Dostawcy z tytułu wykonania umowy wynosi : zł brutto
/słownie :brutto/.
2. Wynagrodzenie wskazane w ust. 1 ma charakter ryczałtowy i 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 personel Odbiorcy na własny koszt i ryzyko w nieprzekraczalnym terminie do (zgodnie z ofertą).
Warunkiem podpisania przez Strony bezusterkowego protokołu odbioru będzie:
zamontowanie i uruchomienie sprzętu przez Dostawcę,
przekazanie wraz z towarem dokumentów wskazane w § 1 ust. 3 Umowy – załączniki do protokołu odbioru.
Protokół zostanie sporządzony w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach i zostanie podpisany przez osoby uprawnione do występowania w imieniu Dostawcy i Odbiorcy.

§ 4.

Dostawa sprzętu

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 odbioru, 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. Dostawca obowiązany jest ustalić dokładną datę dostawy z Odbiorcą za ____ dniowym uprzedzeniem.
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 Odbiorcy.
5. Po zakończeniu montażu towaru Wykonawca usunie wszelkie zbędne materiały, odpady i śmieci.
W przypadku dokonania w trakcie uruchomieni lub instalacji towaru zniszczeń lub uszkodzeń w pomieszczeniach Dostawca jest zobowiązany do ich naprawienia i doprowadzenia do stanu poprzedniego na swój koszt.
6. Osobą odpowiedzialna za realizację umowy ze strony Dostawcy jest:

§ 5.

Zakup, dostawę, montaż i uruchomienie aparatury i sprzętu medycznego oraz szkolenie pracowników w ramach projektu „ Zakup sprzętu medycznego dla Szpitala Specjalistycznego im. Stefana Żeromskiego SP ZOZ w Krakowie”

Szkolenia

1. Dostawca zobowiązany jest do przeprowadzenia szkolenia personelu Odbiorcy we wskazanym przez Odbiorcę miejscu, które będzie docelowym miejscem instalacji Urządzenia i wydać świadectwa uczestnictwa dla każdego z uczestników szkolenia.
2. Dostawca winien zorganizować szkolenia w dwóch terminach, przy czym pierwsze szkolenie winno odbyć się w dniu podpisania przez Strony bezusterkowego protokołu odbioru Urządzenia. Termin drugiego szkolenia zostanie ustalony przez Strony.

§ 6.

Warunki płatności

1. Odbiorca zobowiązuje się zapłacić Dostawcy za przedmiot umowy należność stanowiącą cenę określoną w § 2 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 odbioru, o którym mowa w § 3 wraz załącznikami, oraz kserokopie świadectw uczestnictwa w szkoleniu, o którym mowa w § 5 ust. 1 umowy. Faktura zostanie wystawiona przez Dostawcę po podpisaniu protokołu przekazania do użytkowania, o którym mowa w § 3, oraz sygnowana numerami umowy.
3. Odbiorca zobowiązuje się dokonać zapłaty należności wskazanej w § 2 ust. 1 w terminie 60 dni od dnia otrzymania prawidłowo wystawionej faktury od Dostawcy wraz z załącznikami, o których mowa powyżej.
4. Za datę zapłaty przyjmuje się datę obciążenia rachunku bankowego Odbiorcy.

§ 7.

Informacje o produkcie, części zamienne

Dostawca przez okres _____ lat od daty dostawy towarów (lub, tam gdzie zezwalają na to stosowne umowy z Klientami, przez krótsze okresy określone przez Stronę kupującą w formie pisemnej) utrzyma pełną i kompletną dokumentację dotyczącą projektu, badań, składu (w tym chemikaliów lub innych surowców zawartych w towarach), produkcji, przechowywania, transportu i dostawy materiałów zużywalnych i surowców oraz części wykorzystywanych przy produkcji towarów, oraz wykonania usług („Informacje o Produkcie”).

Na żądanie Odbiorcy, Dostawca niezwłocznie dostarczy Odbiorcy (lub osobie trzeciej przez nią wskazanej) Informacje o Produkcie oraz wsparcie wymagane przez Odbiorcę w związku z wymogami wynikającymi z prawnych zobowiązań Odbiorcy, związane z obroną jakiegokolwiek roszczenia wynikającego z wady lub domniemanej wady towarów bądź innego produktu, do którego towar zostały dołączone w formie komponentu lub w innej formie.

Dostawca zagwarantuje dostępność części zamiennych do towarów w okresie _____ lat od daty dostawy. Jeżeli Odbiorca zdecyduje się na zakupienie takich części zamiennych od Dostawcy, cena takich części będzie

Zakup, dostawę, montaż i uruchomienie aparatury i sprzętu medycznego oraz szkolenie pracowników w ramach projektu „ Zakup sprzętu medycznego dla Szpitala Specjalistycznego im. Stefana Żeromskiego SP ZOZ w Krakowie”

oparta na opublikowanym cenniku (lub na cenie z Umowy w braku opublikowanego cennika), ogłaszającym od daty Dostawy.

§ 8.

Rękojmia za wady i gwarancja

Wada oznacza jakąkolwiek ilościową lub jakościową niezgodność towaru z przepisami prawa, odpowiednimi normami, jakimikolwiek postanowieniami czy zobowiązaniami określonymi w umowie, opisem towaru lub próbkami towaru dostarczonymi przez Dostawcę, zaakceptowanymi referencjami, katalogami, specyfikacjami, projektami, jak i oświadczeniami i gwarancjami producenta lub Dostawcy.

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.

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.

§ 9.

1. W przypadku ujawnienia wad towarów, zostaną one zwrócone do Dostawcy w ramach rękojmi lub gwarancji (wedle wyboru Odbiorcy).

2. Wszelkie naprawy 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.

3. Odbiorca będzie uprawniony do zgłaszania wad dostarczonych towarów w terminie ____ od daty stwierdzenia wady.

4. W okresie gwarancji Dostawca zobowiązuje się do:

przystąpienia do naprawy max. w czasie ____ h od chwili przyjęcia zgłoszenia (w dni robocze) – dotyczy grupy _____

przystąpienia do naprawy max. w czasie ____ h od chwili przyjęcia zgłoszenia (w dni robocze) – dotyczy grupy ____

wymiany urządzenia na nowe po 3 naprawach w przypadku dalszego wadliwego działania (z wyjątkiem uszkodzeń z winy użytkownika)

5. Dane adresowe do zgłaszania wad :Forma zgłoszenia: poczta, fax, poczta elektroniczna.

6. Dostawca zobowiązuje się do zapewniania możliwości zgłoszeń awarii Urządzenia od poniedziałku do piątki w godz.: _____

7. Dostawca zobowiązany jest do dokonania naprawy urządzenia w ciągu ____ dni od daty otrzymania zgłoszenia o wadzie.

8. Jeżeli czas naprawy przekroczy 5 dni Dostawca zobowiązany jest do dostarczenia Odbiorcy sprzętu

Zakup, dostawę, montaż i uruchomienie aparatury i sprzętu medycznego oraz szkolenie pracowników w ramach projektu „ Zakup sprzętu medycznego dla Szpitala Specjalistycznego im. Stefana Żeromskiego SP ZOZ w Krakowie”

zamienne, o nie gorszych parametrach niż urządzenie, które wymaga naprawy. Dostawca sprzętu zamiennego nastąpi najpóźniej w dniu, w którym upływa termin dokonania naprawy wadliwego urządzenia.

9. Do okresu gwarancyjnego nie jest zaliczany okres realizacji reklamacji (tj. od daty zgłoszenia wady do podpisania przez strony protokołu serwisowego).

10. W okresie gwarancji Dostawca zobowiązany jest do wykonania przeglądów gwarancyjnych i czynności konserwacyjnych co 12 miesięcy, chyba że producent zaleca częściej - wówczas produkty muszą być poddane przeglądom zgodnie z okresami czasu wymaganymi przez producenta, w tym jeden na koniec okresu gwarancyjnego wraz z wymianą zalecanych przy danym przeglądzie części i materiałów zużywalnych – nie dotyczy Grupa 1 i 35 . Po każdym przeglądzie Dostawca zobowiązany będzie do wydania świadectwa sprawności i dokonania odpowiedniego wpisu w paszporcie technicznym urządzenia (o ile taki posiada).

11. Każdorazowy przyjazd serwisu winien być uzgodniony z bezpośrednim użytkownikiem i pracownikiem Odbiorcy z ____ dniowym uprzedzeniem.

12. Naprawa, jak i przeglądy gwarancyjne odbywają się w obecności bezpośredniego użytkownika i pracownika Odbiorcy, i musi zostać potwierdzona protokołem serwisowym, podpisanym przez każdą ze stron.

13. Niezależnie od innych postanowień Stron, Dostawca naprawi szkodę (straty i utracone korzyści) wyrządzoną Odbiorcy powstałą w związku z wadami dostarczonych towarów lub nieprawdziwymi oświadczeniami lub gwarancjami.

§ 10.

Kary umowne

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

a) za opóźnienie w dostawie, w tym instalacji i uruchomieniu Urządzeń stanowiących przedmiot umowy – w wysokości 1% ceny brutto, określonej w § 2 ust. 1 umowy, za każdy rozpoczęty dzień opóźnienia;

b) za brak przeprowadzenia szkolenia personelu, o którym mowa w ____ umowy – w wysokości ____ ceny brutto, określonej w § 2 ust. 1 umowy, za każdy rozpoczęty dzień opóźnienia;

c) za brak dostarczenia w dniu podpisania protokołu odbioru jakiegokolwiek z dokumentów wskazanych w § 1 ust. 3 umowy – w wysokości ____ ceny brutto, określonej w § 2 ust. 1 umowy, za każdy rozpoczęty dzień opóźnienia;

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

e) 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, dostawę, montaż i uruchomienie aparatury i sprzętu medycznego oraz szkolenie pracowników w ramach projektu „ Zakup sprzętu medycznego dla Szpitala Specjalistycznego im. Stefana Żeromskiego SP ZOZ w Krakowie”

f) za niedopełnienie obowiązku wskazanego w § 1 ust. 8 umowy – w wysokości ____ ceny brutto, określonej w § 2 ust. 1 umowy, za każdy stwierdzony przypadek;

g) 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, w tym także niewymagalnego.

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

5. W przypadku gdy Dostawca odmówi usunięcia wad lub usterek powstałych w okresie trwania rękojmi lub gwarancji, Odbiorca ma prawo do usunięcia wad lub usterek we własnym zakresie. Kosztem usunięcia wad lub usterek obciążany jest Dostawca. Powyższe nie uchybia uprawnieniu Odbiorcy do nałożenia na Dostawę kary umownej, zgodnie z ust. 1 powyżej.

§ 11.

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 ze zm.) lub w ustawie z dnia 15 maja 2015r. Prawo restrukturyzacyjne (Dz. U. z 2015r., poz. 978 ze zm.) wobec Dostawcy chyba, że przepisy powyższych ustaw stanowią inaczej.

3. W przypadku odstąpienia Umowy na podstawie ust. 2 powyżej, Odbiorca będzie zobowiązany do zapłaty na rzecz Dostawcy wynagrodzenia za towary odebrane przez Odbiorcę, zgodnie z postanowieniami Umowy, do daty rozwiązania Umowy.

4. Rozwiązanie, odstąpienie od Umowy z jakiegokolwiek powodu nie wpłynie na prawa i obowiązki Stron wynikające z Umowy, powstałe przed rozwiązaniem, odstąpieniem od Umowy.

§ 12.

Zakup, dostawę, montaż i uruchomienie aparatury i sprzętu medycznego oraz szkolenie pracowników w ramach projektu „ Zakup sprzętu medycznego dla Szpitala Specjalistycznego im. Stefana Żeromskiego SP ZOZ w Krakowie”

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.

§ 13.

1. Dostawca 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 Odbiorca ma nałożony ustawowy obowiązek publikacji lub która stanowi informację jawną, publiczną opublikowaną przez Odbiorcę.

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

3. Po wygaśnięciu Umowy, Dostawca zwróci Odbiorcy wszelkie informacje poufne oraz ich kopie, a także zniszczy notatki odnoszące się w sposób pośredni lub bezpośredni do informacji poufnych. Dostawca może przechowywać informacje poufne, jeżeli prawo nakłada na nią taki obowiązek lub jeżeli jest to niezbędne w celu obrony lub udowodnienia potencjalnych roszczeń wobec osób trzecich albo wobec drugiej strony.

§ 14.

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.

§ 15.

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

2. Wszelkie oświadczenia Stron dotyczące niniejszej umowy wymagają formy pisemnej pod rygorem nieważności, chyba że Strony w umowie wyraźnie wskazały inną formę.

3. Umowa podlega prawu polskiemu i zgodnie z nim powinna być interpretowana. Przepisy Konwencji ONZ o Międzynarodowej Sprzedaży Towarów nie mają zastosowania.

§ 16.

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

Zakup, dostawę, montaż i uruchomienie aparatury i sprzętu medycznego oraz szkolenie pracowników w ramach projektu „ Zakup sprzętu medycznego dla Szpitala Specjalistycznego im. Stefana Żeromskiego SP ZOZ w Krakowie”

DOSTAWCA:

ODBIORCA:

*Załącznik nr 7 do SIWZ
z dnia. 06.06.2017r.*

ZOBOWIĄZANIE

do oddania do dyspozycji niezbędnych zasobów na okres korzystania z nich przy wykonaniu zamówienia

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, dostawę, montaż i uruchomienie aparatury i sprzętu medycznego oraz szkolenie pracowników w ramach projektu „ Zakup sprzętu medycznego dla Szpitala Specjalistycznego im. Stefana Żeromskiego SP ZOZ w Krakowie”

Ja(/My) niżej podpisany(/ni)

(imię i nazwisko składającego oświadczenie)

będąc upoważnionym(/mi) do reprezentowania:

.....

(nazwa i adres podmiotu oddającego do dyspozycji zasoby)

oświadczam(/y),

że wyżej wymieniony podmiot, stosownie do art. 22a ustawy z dnia 29 stycznia 2004 roku Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2015 r. poz. 2164 z późn. zm.), odda Wykonawcy:

.....

(nazwa i adres Wykonawcy składającego ofertę)

na okres korzystania z nich przy wykonywaniu zamówienia pn.:

Zakup, dostawę, montaż i uruchomienie aparatury i sprzętu medycznego oraz szkolenie pracowników w ramach projektu „ Zakup sprzętu medycznego dla Szpitala Specjalistycznego im. Stefana Żeromskiego SP ZOZ w Krakowie”

do dyspozycji niezbędne zasoby

(zakres udostępnianych zasobów)

na cały okres realizacji zamówienia i w celu jego należytego wykonania.

Sposób wykorzystania w/w zasobów przez Wykonawcę przy wykonywaniu zamówienia:

.....

Charakter stosunku prawnego, jaki będzie łączył nas z Wykonawcą:

.....

.....

(miejsce i data złożenia oświadczenia)

.....

(podpis osoby uprawnionej do składania oświadczeń woli w imieniu podmiotu oddającego do dyspozycji zasoby)