



Grodzisk Mazowiecki, dn. 08.01.2019 r.

ZAMAWIAJĄCY:

Samodzielny Publiczny Specjalistyczny

Szpital Zachodni

im. Św. Jana Pawła II

05-825 Grodzisk Mazowiecki

ul. Daleka 11

tel. 0-22 755-91-15; fax. 0-22 755-91-10

Adres strony internetowej: www.szpitalzachodni.pl

Nr procedury: SPSSZ/2/D/2019

**SPECYFIKACJA
ISTOTNYCH WARUNKÓW
ZAMÓWIENIA**

DOTYCZY:

**DOSTAWA SPRZĘTU MEDYCZNEGO
DLA SZPITALNEGO ODDZIAŁU RATUNKOWEGO**

ZATWIERDZAM:

Niniejsza specyfikacja zawiera 37 stron ponumerowanych.

SPECYFIKACJA ISTOTNYCH WARUNKÓW ZAMÓWIENIA

ZAWARTOŚĆ SPECYFIKACJI ISTOTNYCH WARUNKÓW ZAMÓWIENIA

Na dostawę sprzętu medycznego dla Szpitalnego Oddziału Ratunkowego w Szpitalu Zachodnim w Grodzisku Mazowieckim.

Nr procedury SPSSZ/2/D/2019

INFORMACJE OGÓLNE

1. Wykonawca winien zapoznać się ze wszystkimi rozdziałami składającymi się na specyfikację istotnych warunków zamówienia.
2. Oferta powinna zostać sporządzona według wzoru formularza ofertowego, stanowiącego załącznik nr 1 do SIWZ.
3. Do oferty należy dołączyć wypełnione oświadczenia.
4. Wszystkie kartki oferty muszą być ponumerowane i zaparafowana przez Wykonawcę lub osobę/osoby upoważnione do reprezentowania Wykonawcy.
5. Każdy Wykonawca złoży tylko jedną ofertę.
6. Ofertę sporządza się w języku polskim z zachowaniem formy pisemnej pod rygorem nieważności.
7. Oferta wraz ze wszystkimi załącznikami musi być podpisana przez Wykonawcę lub osobę/osoby upoważnione do reprezentowania Wykonawcy. Pełnomocnictwo powinno być dołączone do oferty o ile nie wynika z innych załączonych dokumentów. Pełnomocnictwo powinno być złożone w oryginale, notarialnie potwierdzonej kopii.
8. Wykonawca wskaże w ofercie, które z części zamówienia zamierza powierzyć do wykonania podwykonawcom.
9. Wykonawca oznaczy klauzulą „TAJNE” te elementy oferty, które zawierają informacje stanowiące tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji.
Wykonawca musi wykazać, że zastrzeżone informacje stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa.
10. Wykonawca poniesie wszelkie koszty związane z przygotowaniem i złożeniem oferty. Zaleca się, aby Wykonawca zdobył wszelkie informacje, które mogą być konieczne do przygotowania oferty oraz podpisania umowy.
11. Dokumenty urzędowe sporządzone w języku obcym mają być składane wraz z tłumaczeniem na język polski, potwierdzone „za zgodność z oryginałem”.
12. Cena oferty powinna być podana w złotych polskich (PLN). Rozliczenia pomiędzy Zamawiającym i Wykonawcą będą prowadzone w złotych polskich.
13. Wykonawca winien umieścić ofertę wraz z załącznikami w zamkniętej kopercie zaadresowanej na adres Zamawiającego, podany na wstępie oraz z oznaczeniem :

oferta na dostawę sprzętu medycznego

Pakiet

nie otwierać przed 18.01.2019 r. godz. 10.30

14. Wykonawca przed upływem terminu składania ofert, może wprowadzić zmiany do złożonej oferty. Wprowadzenie zmian do złożonych ofert należy dokonać w formie określonej w pkt. 13, z dopiskiem „Zmiana oferty”.

15. Wykonawca przed upływem terminu składania ofert może wycofać swoją ofertę poprzez wysłanie informacji do Zamawiającego o wycofaniu swojej oferty, pod warunkiem, iż informacja ta dotrze do Zamawiającego przed upływem terminu składania ofert.
16. Ogłoszenie zostało opublikowane w Biuletynie Zamówień Publicznych w dniu 18.01.2019 r. pod nr 502435-N-2019 oraz na stronie internetowej www.szpitalzachodni.pl
17. Specyfikacja istotnych warunków zamówienia zawiera 37 stron ponumerowanych.
18. **Zgodnie z art. 13 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. („RODO”), w związku z przetwarzaniem Pani/Pana danych osobowych informujemy, że:**

Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Samodzielny Publiczny Specjalistyczny Szpital Zachodni im. św. Jana Pawła II z siedzibą w Grodzisku Mazowieckim (05-825), ul. Daleka 11.

1. Inspektorem Ochrony Danych jest Rafał Kosuń, kontakt: iod@szpitalzachodni.pl.
2. Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą na podstawie art. 6 ust. 1 lit. C RODO w celu związanym z postępowaniem o udzielenie zamówienia publicznego;
3. odbiorcami Pani/Pana danych osobowych będą osoby lub podmioty, którym udostępniona zostanie dokumentacja postępowania w oparciu o art. 8 oraz art. 96 ust. 3 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. – Prawo zamówień publicznych (Tekst jednolity Dz. U. z 2018 r. poz. 1986 zwanej dalej w treści „Ustawą”).
4. Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane, zgodnie z art. 97 ust. 1 ustawy Pzp, przez okres 4 lat od dnia zakończenia postępowania o udzielenie zamówienia, a jeżeli czas trwania umowy przekracza 4 lata, okres przechowywania obejmuje cały czas trwania umowy;
5. obowiązek podania przez Panią/Pana danych osobowych bezpośrednio Pani/Pana dotyczących jest wymogiem ustawowym określonym w przepisach ustawy Pzp, związanym z udziałem w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego; konsekwencje niepodania określonych danych wynikają z ustawy Pzp;
6. posiada Pani/Pan:
 - na podstawie art. 15 RODO prawo dostępu do danych osobowych Pani/Pana dotyczących;
 1. na podstawie art. 16 RODO prawo do sprostowania Pani/Pana danych osobowych;
 2. na podstawie art. 18 RODO prawo żądania od administratora ograniczenia przetwarzania danych osobowych z zastrzeżeniem przypadków, o których mowa w art. 18 ust. 2 RODO;
 3. prawo do wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, gdy uzna Pani/Pan, że przetwarzanie danych osobowych Pani/Pana dotyczących narusza przepisy RODO;
 - nie przysługuje Pani/Panu:
 - w związku z art. 17 ust. 3 lit. B, d lub e RODO prawo do usunięcia danych osobowych;
 - prawo do przenoszenia danych osobowych, o którym mowa w art. 20 RODO;
 - na podstawie art. 21 RODO prawo sprzeciwu, wobec przetwarzania danych osobowych, gdyż podstawą prawną przetwarzania Pani/Pana danych osobowych jest art. 6 ust. 1 lit. C RODO.

CZEŚĆ OGÓLNA

Postępowanie prowadzone jest w oparciu o przepisy Ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. - Prawo zamówień publicznych (Tekst jednolity Dz. U. z 2017 r. poz. 1579 z póź. zm.) zwanej dalej w treści „Ustawą”.

I. ZAMAWIAJĄCY:

Samodzielny Publiczny Specjalistyczny Szpital Zachodni im. św. Jana Pawła II, 05-825 Grodzisk Mazowiecki, ul. Daleka 11, prowadzi politykę Zintegrowanego Systemu Zarządzania wg wymagań PN – N 18001 : 2004; PN – EN ISO 14001 : 2005, PN – EN ISO 9001 : 2009 zaprasza do udziału w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonego w trybie przetargu

nieograniczonego na dostawę **sprzętu medycznego** dla SOR-u w ramach: **Projektu „Dofinansowanie zakupu sprzętu medycznego dla Szpitalnego Oddziału Ratunkowego w Samodzielnym Publicznym Specjalistycznym Szpitalu Zachodnim im. św. Jana Pawła II w Grodzisku Mazowieckim”¹** w ramach działania 9.1 Infrastruktura ratownictwa medycznego oś priorytetowa IX Wzmocnienie strategicznej infrastruktury ochrony zdrowia Programu Operacyjnego Infrastruktura i Środowisko 2014 – 2020.

Umowa o dofinansowanie nr POIS.09.01.00-00-0303/18-00/1112/2018/415

II. OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA.

1. Przedmiotem niniejszego zamówienia jest **dostawa sprzętu medycznego dla SOR-u** z podziałem pakiety:

Pakiet 1 – Kardiomonitor na wózku jezdnym

Pakiet 2 – Defibrylator na wózku jezdnym

Pakiet 3 – Respirator stacjonarny

Pakiet 4 – Aparat USG cyfrowy na wózku jezdnym

Pakiet 5 – Pompa infuzyjna

Pakiet 6 – Pulsoksymetr dla dorosłych, dzieci i noworodków.

Uwaga! W przypadku, gdy w opisie przedmiotu zamówienia określono jakikolwiek produkt poprzez podanie nazwy producenta lub w inny podobny sposób, który mógłby utrudniać uczciwą konkurencję, dopuszcza się dla tych produktów możliwość zastosowania rozwiązań równoważnych tzn. przy zachowaniu nie gorszych parametrów niż przewidziane w siwz. Wszelkie normy, znaki towarowe, patenty lub pochodzenie użyte w niniejszej SIWZ winny być interpretowane jako definicje standardów i propozycje Zamawiającego, a nie jako nazwy konkretnych rozwiązań mających zastosowanie w siwz i należy je odczytać z dopiskiem „lub równoważne”

2. Przedmiot zamówienia określony jest w Wspólnym Słowniku Zamówień CPV kodem :

33.00.00.00

3. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia zawiera załącznik nr 7 z wykazem wyrobów w podziale na pakiety.

4. Zamawiający dopuszcza składanie ofert częściowych, nie dopuszcza dzielenia pakietów.

5. Zamawiający nie dopuszcza składania ofert wariantowych.

6. Zamawiający nie przewiduje zastosowania aukcji elektronicznej.

7. Zamawiający nie przewiduje udzielenia zamówień, o których mowa w art. 67 ust. 1 pkt 7 ustawy Pzp.

III. TERMIN REALIZACJI ZAMÓWIENIA.

Zamawiający ustala następujący termin wykonania zamówienia: maksymalnie **do 3 tygodni od daty podpisania umowy.**

IV. WARUNKI UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU

O udzielenie zamówienia mogą ubiegać się Wykonawcy, którzy:

1) nie podlegają wykluczeniu

Warunek zostanie wstępnie spełniony jeżeli Wykonawca wraz z ofertą przedłoży podpisane oświadczenie – wg wzoru na załączniku nr 4 do SIWZ.

2) Spełniają warunki udziału w postępowaniu dotyczące:

a) Kompetencji lub uprawnień do prowadzenia określonej działalności zawodowej, o ile wynika to z odrębnych przepisów;

Warunek zostanie wstępnie spełniony jeżeli Wykonawca wraz z ofertą przedłoży podpisane oświadczenie – wg wzoru na załączniku nr 5 do SIWZ.

b) Sytuacji ekonomicznej i finansowej.

Warunek zostanie wstępnie spełniony jeżeli Wykonawca wraz z ofertą przedłoży podpisane oświadczenie – wg wzoru na załączniku nr 5 do SIWZ.

c) Zdolności technicznej i zawodowej

Warunek zostanie wstępnie spełniony jeżeli Wykonawca wraz z ofertą przedłoży podpisane oświadczenie – wg wzoru na załączniku nr 5 do SIWZ.

1. Wykonawca może w celu potwierdzenia spełnienia 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 łączącego go z nim stosunków prawnych.
2. Wykonawca, który polega na zdolnościach lub sytuacji innych podmiotów, musi 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.
3. Jeżeli zdolności techniczne lub zawodowe lub sytuacja finansowa, podmiotu, na którego zdolnościach polega wykonawca, nie potwierdzają spełnienia przez wykonawcę warunków udziału w postępowaniu lub zachodzą wobec tych podmiotów podstawy wykluczenia, Zamawiający zażąda, aby wykonawca w terminie określonym przez Zamawiającego:
 - a) zastąpił ten podmiot innym podmiotem lub podmiotami lub
 - b) zobowiązał się do osobistego wykonania odpowiedniej części zamówienia, jeżeli wykaże zdolności techniczne lub zawodowe lub sytuację finansową, o których mowa w ust. 3 rozdział V.
4. W celu oceny, czy wykonawca polegając na zdolnościach lub sytuacji innych podmiotów na zasadach określonych w art. 22a ustawy, będzie dysponował niezbędnymi zasobami w stopniu umożliwiającym należyte wykonanie zamówienia publicznego oraz oceny, czy stosunek łączący wykonawcę z tymi podmiotami gwarantuje rzeczywisty dostęp do ich zasobów, zamawiający może żądać dokumentów, które określają w szczególności:
 - 1) zakres dostępnych wykonawcy zasobów innego podmiotu;
 - 2) sposób wykorzystania zasobów innego podmiotu, przez wykonawcę, przy wykonywaniu zamówienia publicznego;
 - 3) zakres i okres udziału innego podmiotu przy wykonywaniu zamówienia publicznego;
 - 4) czy podmiot, na zdolnościach którego wykonawca polega w odniesieniu do warunków udziału w postępowaniu dotyczących doświadczenia, zrealizuje usługi, których wskazane zdolności dotyczą.
5. Zamawiający oceni, czy udostępniane wykonawcy przez inne podmioty zdolności techniczne lub zawodowe lub sytuacja finansowa lub ekonomiczna, pozwalają na wykonanie przez wykonawcę spełniania warunków udziału w postępowaniu oraz bada, czy nie zachodzą wobec tego podmiotu podstawy wykluczenia, o których mowa w art. 24 ust. 1 pkt 13-23 i ust. 5.
6. W odniesieniu do warunków dotyczących wykształcenia, kwalifikacji zawodowych lub doświadczenia, wykonawcy mogą polegać na zdolnościach innych podmiotów, jeśli podmioty te zrealizują usługi, do realizacji których te zdolności są wymagane.
7. Wykonawca, który polega na sytuacji finansowej lub ekonomicznej innych podmiotów, odpowiada solidarnie z podmiotem, który zobowiązał się do udostępnienia zasobów, za szkodę poniesioną przez zamawiającego powstała wskutek nieudostępnienia chyba, że za nieudostępnienie zasobów nie ponosi winy.
8. Wykonawcy mogą wspólnie ubiegać się o udzielenie zamówienia i w takim przypadku ustanawiają pełnomocnika do reprezentowania ich w postępowaniu o udzielenie zamówienia albo reprezentowania w postępowaniu i zawarciu umowy w sprawie zamówienia publicznego.

V. Podstawy wykluczenia, o których mowa w art. 24 ust. 5 ustawy PZP.

1. Z postępowania o udzielenie zamówienia wyklucza się:

- 1)** Wykonawcę, który nie wykazał spełnienia warunków udziału w postępowaniu lub nie został zaproszony do złożenia ofert lub nie wykazał braku podstaw wykluczenia,
- 2)** wykonawcę, będącego osobą fizyczną, którego prawomocnie skazano za przestępstwo:
 - a)** o którym mowa w art. 165a, art. 181-188, art. 189a, art. 218-221, art. 228-230a, art. 250a, art. 258 lub art. 270-309 ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. – Kodeks karny (Dz. U. poz. 553, z późn. zm.) lub art. 46 lub art. 48 ustawy z dnia 25 czerwca 2010 r. o sporcie (Dz. U. z 2016 r. poz 176),
 - b)** o charakterze terrorystycznym, o którym mowa w art. 115 § 20 ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. – Kodeks karny,
 - c)** skarbowe,
 - d)** o którym mowa w art. 9 lub art. 10 ustawy z dnia 15 czerwca 2012 r. o skutkach powierzania wykonywania pracy cudzoziemcom przebywającym wbrew przepisom na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej (Dz. U. poz. 769);
- 3)** wykonawcę, jeżeli urzędującego członka jego organu zarządzającego lub nadzorczego, wspólnika spółki w spółce jawnej lub partnerskiej albo komplementariusza w spółce komandytowej lub komandytowo-akcyjnej lub prokurenta prawomocnie skazano za przestępstwo, o którym mowa w pkt.13;
- 4)** wykonawcę, wobec którego wydano prawomocny wyrok sądu lub ostateczną decyzję administracyjną o zaleganiu z uiszczeniem podatków, opłat lub składek na ubezpieczenia społeczne lub zdrowotne, chyba że wykonawca dokonał płatności należnych podatków, opłat lub składek na ubezpieczenia społeczne lub zdrowotne wraz z odsetkami lub grzywnami lub zawarł wiążące porozumienie w sprawie spłaty tych należności;
- 5)** wykonawcę, który w wyniku zamierzonego działania lub rażącego niedbalstwa wprowadził zamawiającego w błąd przy przedstawieniu informacji, że nie podlega wykluczeniu, spełnia warunki udziału w postępowaniu lub obiektywne i niedyskryminacyjne kryteria, zwane dalej „kryteriami selekcji”, lub który zataił te informacje lub nie jest w stanie przedstawić wymaganych dokumentów;
- 6)** wykonawcę, który w wyniku lekkomyślności lub niedbalstwa przedstawił informacje wprowadzające w błąd zamawiającego, mogące mieć istotny wpływ na decyzje podejmowane przez zamawiającego w postępowaniu o udzielenie zamówienia;
- 7)** wykonawcę, który bezprawnie wpływał lub próbował wpłynąć na czynności zamawiającego lub pozyskać informacje poufne, mogące dać mu przewagę w postępowaniu o udzielenie zamówienia;
- 8)** wykonawcę, który brał udział w przygotowaniu postępowania o udzielenie zamówienia lub którego pracownik, a także osoba wykonująca pracę na podstawie umowy zlecenia, o dzieło, agencyjnej lub innej umowy o świadczenie usług, brał udział w przygotowaniu takiego postępowania, chyba że spowodowane tym zakłócenie konkurencji może być wyeliminowane w inny sposób niż przez wykluczenie wykonawcy z udziału w postępowaniu;
- 9)** wykonawcę, który z innymi wykonawcami zawarł porozumienie mające na celu zakłócenie konkurencji między wykonawcami w postępowaniu o udzielenie zamówienia, co zamawiający jest w stanie wykazać za pomocą stosownych środków dowodowych;
- 10)** wykonawcę będącego podmiotem zbiorowym, wobec którego sąd orzekł zakaz ubiegania się o zamówienia publiczne na podstawie ustawy z dnia 28 października 2002 r. o odpowiedzialności podmiotów zbiorowych za czyny zabronione pod groźbą kary (Dz. U. z 2015 r. poz. 1212, 1844 i 1855 oraz z 2016 r. poz. 437 i 544);
- 11)** wykonawcę, wobec którego orzeczono tytułem środka zapobiegawczego zakaz ubiegania się o zamówienie publiczne;
- 12)** wykonawców, którzy należąc do tej samej grupy kapitałowej, w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów (Dz. U. z 2015 r. poz. 184, 1618 i 1634),

złożyli odrębne oferty, oferty częściowe lub wnioski o dopuszczenie do udziału w postępowaniu, chyba że wykazą, że istniejące między nimi powiązania nie prowadzą do zakłócenia konkurencji w postępowaniu o udzielenie zamówienia.

2. Dodatkowo Zamawiający wykluczy z postępowania Wykonawcę:

- 1) w stosunku do którego otwarto likwidację, w zatwierdzonym przez sąd układzie w postępowaniu restrukturyzacyjnym jest przewidziane zaspokojenie wierzycieli przez likwidację jego majątku lub sąd zarządził likwidację jego majątku w trybie art. 332 ust. 1 ustawy z dnia 15 maja 2015 r. – Prawo restrukturyzacyjne (Dz. U. z 2015 r. poz. 978, 1259, 1513, 1830 i 1844 oraz z 2016 r. poz. 615) lub którego upadłość ogłoszono, z wyjątkiem wykonawcy, który po ogłoszeniu upadłości zawarł układ zatwierdzony prawomocnym postanowieniem sądu, jeżeli układ nie przewiduje zaspokojenia wierzycieli przez likwidację majątku upadłego, chyba że sąd zarządził likwidację jego majątku w trybie art. 366 ust. 1 ustawy z dnia 28 lutego 2003 r. – Prawo upadłościowe (Dz. U. z 2015 r. poz. 233, 978, 1166, 1259 i 1844 oraz z 2016 r. poz. 615);
- 2) który naruszył obowiązki dotyczące płatności podatków, opłat lub składek na ubezpieczenia społeczne lub zdrowotne, co zamawiający jest w stanie wykazać za pomocą stosownych środków dowodowych, z wyjątkiem przypadku, o którym mowa w ust. 1 pkt 15, chyba że wykonawca dokonał płatności należnych podatków, opłat lub składek na ubezpieczenia społeczne lub zdrowotne wraz z odsetkami lub grzywnami lub zawarł wiążące porozumienie w sprawie spłaty tych należności.

Wykonawcy wspólnie ubiegające się o udzielenie zamówienia (konsorcjum), wskazane w rozdziale V SIWZ warunki udziału w postępowaniu mogą spełniać łącznie. Żaden z podmiotów występujących wspólnie nie może podlegać wykluczeniu na podstawie art. 24 ustawy Prawo zamówień publicznych.

Niespełnienie choćby jednego z warunków skutkować będzie wykluczeniem Wykonawcy z postępowania.

VI. Wykaz oświadczeń i dokumentów, jakie mają dostarczyć Wykonawcy w celu potwierdzenia braku podstaw do wykluczenia oraz spełniania warunków udziału w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego.

1. W celu wstępnego wykazania braku podstaw do wykluczenia, o których mowa w art. 24 ustawy PZP, należy złożyć:

- a. Wypełnione oświadczenie o braku podstaw do wykluczenia – wg wzoru na załączniku nr 4 do SIWZ.

2. W celu wstępnego wykazania spełniania warunków udziału w postępowaniu, należy złożyć:

- a. Wypełnione oświadczenie o spełnianiu warunków udziału w postępowaniu – wg wzoru na załączniku nr 5 do SIWZ;

Wykonawca, który powołuje się na zasoby innych podmiotów, w celu wykazania braku istnienia wobec nich podstaw wykluczenia oraz spełnienia, w zakresie, w jakim powołuje się na ich zasoby, warunków udziału w postępowaniu lub kryteriów selekcji: składa także Oświadczenie wg załącznika nr 4 i 5 do SIWZ w pkt 2,

W przypadku wspólnego ubiegania się o zamówienie przez wykonawców, Oświadczenie wg załącznika nr 4 składa każdy z wykonawców wspólnie ubiegających się o zamówienie.

W terminie 3 dni od zamieszczenia na stronie internetowej zamawiającego informacji z otwarcia ofert, o której mowa w art. 86 ust. 5 Pzp Wykonawca zobowiązany jest przekazać Zamawiającemu oświadczenie o przynależności lub braku przynależności do tej samej grupy kapitałowej, o której mowa w art. 24 ust. 1 pkt 23 ustawy Pzp – załącznik nr 6.

Niżej wymienionych dokumentów nie należy dołączyć do oferty. Wykonawca, którego oferta zostanie uznana za najkorzystniejszą zostanie powiadomiony odrębnym pismem o terminie i miejscu ich dostarczenia:

- 3. Wykonawca, którego oferta została oceniona jako najkorzystniejsza w przedmiotowym postępowaniu, w celu potwierdzenia:**
 - a) braku podstaw do wykluczenia, na wezwanie Zamawiającego, złoży następujące dokumenty:**
 - odpis z właściwego rejestru lub centralnej ewidencji i informacji o działalności gospodarczej, jeżeli odrębne przepisy wymagają wpisu do rejestru lub ewidencji, w celu potwierdzenia braku podstaw do wykluczenia na podstawie art. 24 ust. 5 pkt. 1 ustawy
- 4. W celu potwierdzenia że oferowane dostawy spełniają wymagania określone w SIWZ, Wykonawca, na wezwanie Zamawiającego, złoży następujące dokumenty:**
 - Certyfikat CE oraz wpis lub zgłoszenie do rejestru wyrobów medycznych dla artykułów medycznych klasy IIb i III; certyfikat CE dla artykułu medycznego klasy IIa ; deklaracja zgodności producenta dla artykułu medycznego klasy I – zgodnie z ustawą o wyrobach medycznych.
 - Dokumenty wyszczególnione w warunkach gwarancji.
- 5. Wykonawca, który powołuje się na zasoby innych podmiotów, w celu wykazania braku istnienia wobec nich podstaw wykluczenia oraz spełniania, w zakresie, w jakim powołuje się na ich zasoby, warunków udziału w postępowaniu składa także oświadczenie wg wzoru na załącznikach nr 4 oraz 5 do SIWZ dotyczące tych podmiotów.**
- 6. Wykonawca, który zamierza powierzyć wykonanie części zamówienia podwykonawcom, w celu wykazania braku istnienia wobec nich podstaw wykluczenia z udziału w postępowaniu składa także oświadczenie wg wzoru na załączniku nr 4 do SIWZ - dotyczące podwykonawców.**
- 7. W przypadku wspólnego ubiegania się o zamówienie przez wykonawców, oświadczenie wg wzorów na załączniku nr 4 oraz nr 5 do SIWZ składa każdy z wykonawców wspólnie ubiegających się o zamówienie. Dokumenty te potwierdzają spełnianie warunków udziału w oraz brak podstaw wykluczenia w zakresie, w którym każdy z wykonawców wykazuje spełnianie warunków udziału w postępowaniu oraz brak podstaw wykluczenia.**
- 8. Dokumenty sporządzone w języku obcym będą składane wraz z tłumaczeniem na język polski, poświadczonym przez wykonawcę.**
- 9. Dokumenty potwierdzające spełnianie warunków udziału w postępowaniu będą składane w formie oryginału lub kopii poświadczonej za zgodność z oryginałem przez wykonawcę. Zamawiający może żądać przedstawienia oryginału lub notarialnie poświadczonej kopii dokumentu wyłącznie wtedy, gdy złożona przez wykonawcę kopia dokumentu jest nieczytelna lub budzi wątpliwości co do jej prawdziwości.**
- 10. W przypadku wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia oraz w przypadku innych podmiotów, na zasobach których Wykonawca polega na zasadach określonych w art. 22a ustawy PZP, kopie dokumentów dotyczących odpowiednio wykonawcy lub tych podmiotów muszą być poświadczone za zgodność z oryginałem odpowiednio przez wykonawcę lub te podmioty.**
- 11. Jeżeli wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania poza terytorium Rzeczypospolitej Polskiej zamiast dokumentów, o których mowa w pkt. 3:**
 - 1) lit. a - składa dokument lub dokumenty wystawione w kraju, w którym ma siedzibę lub miejsce zamieszkania, potwierdzające odpowiednio, że nie otwarto jego likwidacji ani nie ogłoszono upadłości.
- 12. Dokument, o których mowa w pkt. 11 powinien być wystawiony nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert.**
- 13. 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 ust 1, zastępuje się je dokumentem zawierającym odpowiednio oświadczenie wykonawcy, że 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.

14. W przypadku wątpliwości co do treści dokumentu złożonego przez Wykonawcę mającego siedzibę lub miejsce zamieszkania poza terytorium Rzeczypospolitej Polskiej, Komisja przetargowa może zwrócić się do właściwych organów odpowiednio kraju w którym wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania ma osoba, której dokument dotyczy, o udzielenie niezbędnych informacji dotyczących tego dokumentu.
15. Jeżeli jest to niezbędne do zapewnienia odpowiedniego przebiegu postępowania o udzielenie zamówienia, zamawiający może na każdym etapie postępowania wezwać wykonawców do złożenia wszystkich lub niektórych oświadczeń lub dokumentów potwierdzających, że nie podlegają wykluczeniu, spełniają warunki udziału w postępowaniu, a jeżeli zachodzą uzasadnione podstawy do uznania, że złożone uprzednio oświadczenia lub dokumenty nie są już aktualne, do złożenia aktualnych oświadczeń lub dokumentów.
16. Wykonawca nie jest obowiązany do złożenia oświadczeń lub dokumentów potwierdzających brak podstaw do wykluczenia oraz spełnianie warunków udziału w postępowaniu, jeżeli zamawiający posiada oświadczenia lub dokumenty dotyczące tego wykonawcy lub może 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) . **W takiej sytuacji wykonawca zobligowany jest do wskazania Zamawiającemu sygnatury postępowania, w którym wymagane dokumenty lub oświadczenia się znajdują.**

VII. PRZEDSTAWICIELE ZAMAWIAJĄCEGO UPRAWNIENI DO BEZPOŚREDNIEGO KONTAKTOWANIA SIĘ Z WYKONAWCAMI

1. Wykonawca może zwrócić się do Zamawiającego z zapytaniem dot. Specyfikacji, kierując je na piśmie.
2. Zamawiający dopuszcza składanie zapytań dot. specyfikacji istotnych warunków zamówienia faksem pod nr tel. 0-22 755-91-10 lub drogą elektroniczną na adres mailowy: zp.sokolowska@szpitalzachodni.pl - z zastrzeżeniem, że każda ze stron na żądanie drugiej niezwłocznie potwierdzi fakt ich otrzymania.
3. Osobami uprawnionymi do bezpośredniego kontaktowania się z Wykonawcami są:

1. Hanna Sokółowska

tel: 0-22 755 91 15 fax: 0-22 755 91 10

od poniedziałku do piątku w godz. 8.00 – 14.00.

VIII. WYMAGANIA DOTYCZĄCE WADIUM ORAZ ZABEZPIECZENIA NALEŻYTEGO WYKONANIA UMOWY - nie dotyczy

IX. TERMIN ZWIĄZANIA OFERTA.

1. Okres związania ofertą wynosi 30 dni licząc od terminu wyznaczonego do składania ofert.
2. Wykonawca samodzielnie lub na wniosek Zamawiającego może przedłużyć termin związania ofertą, z tym że Zamawiający może tylko raz, co najmniej na 3 dni przed upływem terminu związania ofertą, zwrócić się do wykonawców o wyrażenie zgody na przedłużenie tego terminu o oznaczony okres, nie dłuższy jednak niż 60 dni.
3. Odmowa wyrażenia zgody, o której mowa w pkt. 2, nie powoduje utraty wadium.
4. Przedłużenie terminu związania ofertą jest dopuszczalne tylko z jednoczesnym przedłużeniem okresu ważności wadium albo, jeżeli nie jest to możliwe, z wniesieniem nowego wadium na przedłużony okres związania ofertą. Jeżeli przedłużenie terminu związania ofertą dokonywane jest po wyborze oferty najkorzystniejszej, obowiązek wniesienia nowego wadium lub jego przedłużenia dotyczy jedynie wykonawcy, którego oferta została wybrana jako najkorzystniejsza.

X. MIEJSCE I TERMIN SKŁADANIA OFERT

1. Ofertę należy złożyć w Samodzielnym Publicznym Specjalistycznym Szpitalu Zachodnim, 05-825 Grodzisk Mazowiecki, ul. Daleka 11 – w kancelarii (pok. Nr 50) nie później niż do dnia **18.01.2019 r. do godz. 10.00** .
2. Zamawiający otworzy koperty z ofertami i zmianami w dniu **18.01.2019 r.** o godzinie **10.30** w Samodzielnym Publicznym Specjalistycznym Szpitalu Zachodnim, 05–825 Grodzisk Mazowiecki, ul. Daleka 11 w budynku warsztatowym, pok. nr 3.
3. Wszystkie oferty otrzymane przez Zamawiającego po terminie podanym powyżej zostaną zwrócone bez otwierania.

XI. OPIS SPOSOBU OBLICZANIA CENY OFERTY

1. Cena oferty winna być obliczona w następujący sposób:
Na FORMULARZU CENOWYM stanowiącym zał. Nr 2 do Instrukcji dla Wykonawcy:
Wykonawca określi ceny jednostkowe każdej pozycji.
2. Wykonawca obliczy wartość poszczególnych pozycji poprzez pomnożenie ceny jednostkowej dla danej pozycji przez ilość jednostek oraz doliczy podatek VAT.
3. Wykonawca zsumuje ceny brutto poszczególnych pozycji. Suma ta stanowić będzie cenę oferty.
Zamawiający wymaga, aby obliczona w ten sposób cena obejmowała wszystkie koszty, związane z realizacją zamówienia , t.j.
koszt transportu / dostawy/ i ubezpieczenia do Zamawiającego
koszt wszelkich załadunków i rozładunków w miejscu wskazanym przez Zamawiającego
koszt cła i podatku granicznego, jeśli takie wystąpią
4. Ceny określone przez Wykonawcę zostaną ustalone na okres ważności umowy i nie będą podlegały zmianom z wyjątkiem odpowiednich zapisów umowy.
5. **Wykonawca zobowiązany jest poinformować Zamawiającego czy wybór oferty będzie prowadził do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego, wskazując nazwę (rodzaj) towaru lub usługi, których dostawa lub świadczenie będzie prowadzić do jego powstania, oraz wskazując ich wartość bez kwoty podatku.**

XII. KRYTERIA, KTÓRYMI ZAMAWIAJĄCY BĘDZIE SIĘ KIEROWAŁ PRZY WYBORZE OFERTY, WRAZ Z PODANIEM ZNACZENIA TYCH KRYTERIÓW

1. Przy wyborze oferty Zamawiający będzie się kierował następującymi kryteriami:

a) Cena brutto z VAT - 60 %

$$K_1 = \frac{\text{cena najniższa oferowana}}{\text{cena oferty ocenianej}} \times 60 \text{ pkt}$$

b) Parametry techniczne (Jakość) - 40 %

$$K_2 = \frac{\text{ilość pkt badanej oferty}}{\text{maksymalna ilość punktów}} \times 40 \text{ pkt}$$

Punkty zostaną zaokrąglone do dwóch miejsc po przecinku.

2. Za najkorzystniejszą zostanie uznana oferta, która uzyska największą liczbę punktów spośród ofert nie podlegających odrzuceniu, obliczoną z dokładnością do dwóch miejsc po przecinku, wg wzoru:

Najniższa cena brutto z VAT + największa ilość punktów w kryterium parametry techniczne

3. Jeżeli cena oferty wydaje się rażąco niska w stosunku do przedmiotu zamówienia i budzi wątpliwości zamawiającego co do możliwości wykonania przedmiotu zamówienia zgodnie z wymaganiami określonymi przez zamawiającego lub wynikającymi z odrębnych przepisów, w szczególności jest niższa o 30% od wartości zamówienia lub średniej arytmetycznej cen wszystkich złożonych ofert, zamawiający zwraca się o udzielenie wyjaśnień, w tym złożenie dowodów, dotyczących elementów oferty mających wpływ na wysokość ceny, w szczególności w zakresie:

3.1. oszczędności metody wykonania zamówienia, wybranych rozwiązań technicznych, wyjątkowo sprzyjających warunków wykonywania zamówienia dostępnych dla wykonawcy, oryginalności projektu wykonawcy, kosztów pracy, których wartość przyjęta do ustalenia ceny nie może być niższa od minimalnego wynagrodzenia za pracę ustalonego na podstawie art. 2 ust. 3–5 ustawy z dnia 10 października 2002 r. o minimalnym wynagrodzeniu za pracę (Dz. U. Nr 200, poz. 1679, z 2004 r. Nr 240, poz. 2407 oraz z 2005 r. Nr 157, poz. 1314);

3.2. pomocy publicznej udzielonej na podstawie odrębnych przepisów.

Obowiązek wykazania, że oferta nie zawiera rażąco niskiej ceny, spoczywa na Wykonawcy.

Nie dopuszcza się podawania ceny w walutach obcych.

4. Jeżeli nie można wybrać najkorzystniejszej oferty z uwagi na to, że dwie lub więcej ofert przedstawia taki sam bilans ceny lub kosztu i innych kryteriów oceny ofert, zamawiający spośród tych ofert wybiera ofertę z najniższą ceną lub najniższym kosztem, a jeżeli zostały złożone oferty o takiej samej cenie lub koszcie, zamawiający wzywa wykonawców, którzy złożyli te oferty, do złożenia w terminie określonym przez zamawiającego ofert dodatkowych.

XIII. POUCZENIE O ŚRODKACH OCHRONY PRAWNEJ PRZYŚLUGUJĄCYCH WYKONAWCY W TOKU POSTĘPOWANIA O UDZIELENIE ZAMÓWIENIA PUBLICZNEGO

Zasady wnoszenia środków ochrony prawnej w niniejszym postępowaniu regulują przepisy Działu VI ustawy z dnia 29 stycznia 2004 roku Prawo zamówień Publicznych (Tekst jednolity: Dz. U. z 2017 r., poz. 1579)

XIV. ZASADY ZWRACANIA SIĘ WYKONAWCÓW O UDZIELENIE WYJAŚNIEŃ DO TREŚCI SIWZ I UDZIELANIA PRZEZ ZAMAWIAJĄCEGO TYCH WYJAŚNIEŃ.

- a) Każdy uczestnik postępowania ma prawo zwrócić się do Komisji przetargowej o wyjaśnienie treści niniejszej SIWZ. Komisja przetargowa udzieli wyjaśnień niezwłocznie, jednak nie później niż 2 dni przed upływem terminu składania ofert, pod warunkiem, że wniosek o wyjaśnienie treści SIWZ wpłynął nie później niż do końca dnia, w którym upływa połowa wyznaczonego terminu do składania ofert.
- b) Jeżeli wniosek o wyjaśnienie treści SIWZ wpłynął do Zamawiającego po upływie terminu składania wniosku, o którym mowa w pkt. 1, lub dotyczy udzielonych wyjaśnień, Zamawiający może udzielić wyjaśnień albo pozostawić wniosek bez rozpoznania.

XV. ZASADY I TRYB WYBORU OFERTY NAJKORZYSTNIEJSZEJ.

1. Wyboru najkorzystniejszej oferty dokonuje Komisja przetargowa po uprzednim sprawdzeniu i ocenie ofert na podstawie kryteriów oceny określonych w pkt XII niniejszej SIWZ.
2. Komisja przetargowa poprawi w ofertach omyłki o których mowa w art. 87 ust 2 ustawy PZP niezwłocznie zawiadamiając o tym wykonawcę, którego oferta została poprawiona.
3. Oferta wykonawcy zostanie odrzucona w przypadku wystąpienia którejkolwiek z przesłanek określonych w art. 89 ust 1 ustawy PZP
4. Zamawiający unieważni postępowanie o udzielenie zamówienia publicznego w przypadku wystąpienia którejkolwiek z przesłanek określonych w art. 93 ustawy PZP.

XVI. TERMIN ZAWARCIA UMOWY.

1. Wykonawca, którego oferta zostanie wybrana jako najkorzystniejsza, zobowiązany będzie do zawarcia umowy w terminie określonym przez zamawiającego, nie krótszym niż 5 dni od dnia przesłania zawiadomienia o wyborze oferty najkorzystniejszej za pośrednictwem faksu, z zastrzeżeniem sytuacji określonej w art. 94 ust. 2 pkt. 1) lit. a oraz pkt. 3) lit. a ustawy PZP.
2. Jeżeli wykonawca, którego oferta została wybrana jako najkorzystniejsza będzie uchylał się od zawarcia umowy, zamawiający może wybrać ofertę najkorzystniejszą spośród pozostałych ofert, bez przeprowadzania ich ponownej oceny, chyba, że zachodzą przesłanki unieważnienia postępowania.

XVII. POZOSTAŁE INFORMACJE.

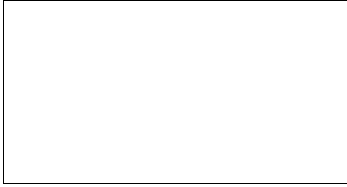
1. Zamawiający przewiduje dokonanie zmian umowy w toku jej realizacji w przypadku zaistnienia okoliczności, o których mowa w art. 144.
2. Wszelkie nieuregulowane w niniejszym SIWZ czynności, uprawnienia, obowiązki Wykonawców i Zamawiającego, których ustawa nie nakazała zawierać Zamawiającemu w SIWZ, a które mogą przyczynić się do właściwego przebiegu postępowania, reguluje ustawa PZP.
3. W przypadku zmiany przepisów prawa podatkowego w okresie obowiązywania umowy, w szczególności zmiany stawek podatku VAT, od dnia obowiązywania nowej stawki do cen netto objętych umową doliczany będzie podatek VAT według zmienionej stawki.

XVIII. INFORMACJE O FORMALNOŚCIACH, JAKIE POWINNY ZOSTAĆ DOPEŁNIONE PO WYBORZE OFERTY W CELU ZAWARCIA UMOWY.

1. Niezwłocznie po wyborze najkorzystniejszej oferty Zamawiający zawiadomi Wykonawców
 - 1.1. podając nazwę (firmę), siedzibę i adres wykonawcy, którego ofertę wybrano oraz uzasadnienie jej wyboru, a także nazwy (firmy), siedziby i adresy wykonawców, którzy złożyli oferty wraz ze streszczeniem oceny i porównania złożonych ofert zawierające punktację przyznaną oferentom w kryteriach oceny ofert i łączną punktację,
 - 1.2. o Wykonawcach, których oferty zostały odrzucone, podając uzasadnienie faktyczne i prawne,
 - 1.3. o Wykonawcach, którzy zostali wykluczeni z postępowania o udzielenie zamówienia, podając uzasadnienie faktyczne i prawne,
2. Niezwłocznie po wyborze najkorzystniejszej oferty Zamawiający zamieści informację o których mowa w pkt. 1.1. na swojej stronie internetowej oraz w miejscu publicznie dostępnym w swojej siedzibie.
3. Jeżeli wykonawca, którego oferta została wybrana, uchyla się od zawarcia umowy w sprawie zamówienia publicznego lub nie wnosi wymaganego zabezpieczenia należytego wykonania umowy, zamawiający może wybrać ofertę najkorzystniejszą spośród pozostałych ofert bez przeprowadzania ich ponownego badania i oceny, chyba że zachodzą przesłanki unieważnienia postępowania, o których mowa w art. 93 ust. 1.

Załączniki:

1. Wzór formularza ofertowego (Załącznik 1 do SIWZ)
2. Wzór formularza cenowego (Załącznik 2 do SIWZ)
3. Warunki gwarancji (Załącznik Nr 3 do SIWZ)
4. Oświadczenie o braku podstaw do wykluczenia (Załącznik 4 do SIWZ)
5. Oświadczenie o spełnianiu warunków udziału w postępowaniu (Załącznik 5 do SIWZ)
6. Oświadczenie o przynależności do grupy kapitałowej (Załącznik 6 do SIWZ)
7. Opis przedmiotu zamówienia (Załącznik 7 do SIWZ)
8. Projekt umowy (Załącznik 8 do SIWZ)



Pieczętka firmowa Wykonawcy

O F E R T A – Pakiet

Nazwa i siedziba Wykonawcy:

.....
.....

Numer telefonu / faxu

Adres e-mail

Numer NIP i Regon

Do: nazwa i siedziba Zamawiającego

Samodzielny Publiczny Specjalistyczny Szpital Zachodni im. św. Jana Pawła II, 05-800 Grodzisk Mazowiecki, ul. Daleka 11

Nawiązując do zaproszenia do wzięcia udziału w przetargu nieograniczonym na dostawę **sprzętu medycznego** dla Szpitala Zachodniego w Grodzisku Mazowieckim, z dnia 10.01.2019 r. opublikowanego w Biuletynie Zamówień Publicznych pod nr 502435-N-2019 oraz na stronie internetowej Zamawiającego.

1.

A. Oferuję wykonanie zamówienia

- za cenę (netto)..... zł.

- podatek VAT zł.

- cena brutto zł.

Słownie brutto:

.....złoty

wyliczoną na podstawie wypełnionego FORMULARZA CENOWEGO – zał. Nr

B. w terminie: **tygodni** od daty podpisania umowy (max. termin 3 tygodnie)

C. przy warunkach płatności dni /wymagany termin płatności minimum: **60** dni, pożądaný termin płatności **90** dni /

D. z okresem gwarancji miesięcy/ min. 36 miesięcy liczone od dnia podpisania protokołu dostawy

2. Oświadczam, że uważam się za zwiázanym(a) niniejszą ofertą przez czas wskazany w specyfikacji istotnych warunków zamówienia.

3. Oświadczam, że zawarte w specyfikacji istotnych warunków zamówienia ogólne i szczegółowe warunki umowy zostały zaakceptowane i zobowiązuję się w przypadku wyboru mojej oferty do zawarcia umowy na warunkach w tej umowie i mojej ofercie określonych, w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.

4. Oświadczam, że oferowana dostawa jest zgodna z wymaganiami specyfikacji istotnych warunków zamówienia oraz obowiązującymi przepisami.

5. Oświadczam, że dostawa będzie wykonywana zgodnie z ogólnie obowiązującymi przepisami i zasadami w zakresie bezpieczeństwa i higieny pracy oraz ochrony środowiska.

6. Wykonawca jest **małym** */ **średnim** */ **dużym*** **przedsiębiorstwem**
**niepotrzebne wykreślić*

Imię, nazwisko i stanowisko osoby upoważnionej do podpisania umowy :

.....

Imię i nazwisko osoby odpowiedzialnej za realizację zamówień :

.....

4. Wykonawca informuje, że (niepotrzebne skreślić):

- wybór oferty nie będzie prowadzić do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego;
- wybór oferty będzie prowadzić do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego w odniesieniu do następujących towarów / usług:

Wartość towaru / usług powodująca obowiązek podatkowy u Zamawiającego to zł netto*.

* dotyczy Wykonawców, których oferty będą generować obowiązek doliczania wartości podatku VAT do wartości netto oferty, tj. w przypadku:

- wewnątrzspółnotowego nabycia towarów,
- mechanizmu odwróconego obciążenia, o którym mowa w art. 17 ust. 1 pkt. 7 i ustawy o podatku od towarów i usług,
- importu usług lub importu towarów, z którymi wiąże się obowiązek doliczenia przez Zamawiającego przy porównywaniu cen ofertowych podatku VAT.

5. Załączniki do oferty:

- (1)
- (2)
- (3)
- (4)
- (5)
- (6)
- (7)
- (8)

.....
Podpis i pieczęć upoważnionego
przedstawiciela Wykonawcy

.....
Miejscowość, data



Pieczętka firmowa Wykonawcy

FORMULARZ CENOWY – pakiet

l.p	Nazwa	Ilość	J. m.	Cena jednostk netto zł.	Cena netto zł.	VAT %	VAT zł.	Cena brutto zł.
1.								
2.								
Razem :								

.....
 Podpis i pieczętka upoważnionego
 Przedstawiciela Wykonawcy

Uwaga: W przypadku gdy Wykonawca złoży ofertę na kilka pakietów, „FORMULARZ CENOWY” należy wypełnić na każdy pakiet osobno.

Pieczęć firmowa Wykonawcy

**Wykaz oferowanych
okresów gwarancji, warunki gwarancji oraz szkolenie personelu
obsługującego oferowane urządzenia**

W zależności od rodzaju oferowanego sprzętu Wykonawca podaje odpowiednio warunki gwarancji oraz okres gwarancji dla każdego z nich według poniższego wzoru :

Nazwa urządzenia:

Producent (nazwa, kraj):

Rok produkcji:

Lp.	Czynności	Warunki graniczne	Potwierdzenie przyjęcia warunków
1.	Termin rozpoczęcia pełnej gwarancji (bezpłatna wymiana uszkodzonych części zamiennych, dojazd/przejazdy inż. serwisowych, robocizna, przeglądy itp.)	Od momentu uruchomienia – podpisania protokołu odbioru	
2.	Okres pełnej gwarancji i rękojmi	≥ 36 miesięcy	
3.	Czas reakcji „przyjęcie zgłoszenia – podjęta naprawa” (w dni robocze)	≤ 48 godziny	
4.	Możliwość przyjmowania zgłoszeń 24h na dobę, 365 dni w roku.	Tak	
5.	Czas oczekiwania na usunięcie uszkodzenia	≤ 2 dni robocze	
6.	Liczba bezpłatnych przeglądów w okresie gwarancji	Podać	
7.	Graniczny czas naprawy gwarancyjnej, po przekroczeniu, którego okres gwarancji przedłuża się o czas przerwy w eksploatacji	5 dni	
8.	Naprawy i konserwacja sprzętu w okresie gwarancji będą odbywać się w miejscu jego eksploatacji. Jeżeli zaistnieje konieczność naprawy poza siedzibą zamawiającego, Wykonawca odbierze uszkodzony element i dostarczy go do Zamawiającego po zakończonej naprawie na własny koszt i ryzyko.	Tak	
9.	Sprzęt zastępczy na czas naprawy przekraczającej 5 dni kalendarzowe	Tak	
10.	Warunki wymiany podzespołów – liczba napraw gwarancyjnych uprawniająca do wymiany podzespołu na nowe (z wyjątkiem uszkodzeń z winy użytkownika)	Maksymalnie 3	
11.	Paszport techniczny	Tak	
12.	Przyczyny utraty prawa do gwarancji	Podać	
13.	Instrukcja obsługi w języku polskim, oraz pełna dokumentacja techniczna dostarczona wraz ze sprzętem .	Tak	
14.	Autoryzowany serwis gwarancyjny i pogwarancyjny na terenie Polski – lokalizacja (załączyć dokument potwierdzający autoryzację)	Podać	
15.	Szkolenie obsługi w siedzibie Zamawiającego w terminie	Tak	

	uzgodnionym przez obie strony		
SERWIS POGWARANCYJNY			
1.	Okres zagwarantowania dostępności części zamiennych od daty sprzedaży – nie mniej niż przez 8 lat.	≥ 8 lat	
2.	Czas oczekiwania na usunięcie uszkodzenia w dniach	Podać	
3.	Koszty obsługi serwisowej przez 8 godz. z dojazdem serwisu do Szpitala Zachodniego	Podać wartość brutto w PLN jednorazowej wizyty serwisowej	
	Jedna roboczogodzina x 8		
	Dojazd do Szpitala Zachodniego. powrót (całkowity koszt) Inne koszty (hotele, diety, itp.)		
4.	Koszt przeglądu pogwarancyjnego (całkowity koszt)	Podać wartość brutto w PLN jednorazowej wizyty	
5.	Dostarczone urządzenie będzie mieć bezterminową tzw. otwartą platformę serwisową, która nie wymaga kodów i licencji serwisowych	Tak	
6.	Zamawiający ma prawo do swobodnego wyboru firmy serwisującej i dostarczającej części wymienne i eksploatacyjne	Tak	

.....
podpis i pieczęć upoważnionego
przedstawiciela Wykonawcy

Nazwa Wykonawcy
Adres Wykonawcy

Oświadczenie wykonawcy

składane na podstawie art. 25a ust. 1 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r.
Prawo zamówień publicznych (dalej jako: ustawa Pzp),

DOTYCZĄCE PRZESŁANEK WYKLUCZENIA Z POSTĘPOWANIA

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego na: **dostawę sprzętu medycznego dla SOR-u** oświadczam, co następuje:

1. OŚWIADCZENIA DOTYCZĄCE WYKONAWCY:

- a) Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 24 ust 1 pkt 12-23 ustawy Pzp.
[UWAGA: zastosować tylko wtedy, gdy zamawiający przewidział wykluczenie wykonawcy z postępowania na podstawie ww. przepisu]
- b) Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 24 ust. 5 pkt. 1 i 8 ustawy Pzp

..... (miejsowość), dnia r.

.....
(podpis)

Oświadczam, że zachodzą w stosunku do mnie podstawy wykluczenia z postępowania na podstawie art. ustawy Pzp (podać mającą zastosowanie podstawę wykluczenia spośród wymienionych w art. 24 ust. 1 pkt 13-14, 16-20 lub art. 24 ust. 5 pkt. 1 i 8 ustawy Pzp). Jednocześnie oświadczam, że w związku z ww. okolicznością, na podstawie art. 24 ust. 8 ustawy Pzp podjąłem następujące środki naprawcze:

..... (miejsowość), dnia r.

.....
(podpis)

2. OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODMIOTU, NA KTÓREGO ZASOBY POWOŁUJE SIĘ WYKONAWCA:

Oświadczam, że następujący/e podmiot/y, na którego/ych zasoby powołuję się w niniejszym postępowaniu, tj.:
(podać pełną nazwę/firmę, adres, a także w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG) nie podlega/ją wykluczeniu z postępowania o udzielenie zamówienia.

..... (miejsowość), dnia r.

.....
(podpis)

3.OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODANYCH INFORMACJI:

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

..... (miejsowość), dnia r.

.....
(podpis)

Nazwa Wykonawcy
Adres Wykonawcy
Numer telefonu / faxu
Adres e-mail
Numer NIP i Regon

Oświadczenie wykonawcy

składane na podstawie art. 25a ust. 1 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r.
Prawo zamówień publicznych (dalej jako: ustawa Pzp),

DOTYCZĄCE SPEŁNIANIA WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU

Nr SPSSZ/2/D/2019

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego: **dostawę sprzętu medycznego dla SOR-u** oświadczam, co następuje:

1. INFORMACJA DOTYCZĄCA WYKONAWCY:

Oświadczam, że spełniam warunki udziału w postępowaniu określone przez zamawiającego w SIWZ w Rozdziale IV .

..... (miejsowość), dnia r.

.....
(podpis)

2. INFORMACJA W ZWIĄZKU Z POLEGANIEM NA ZASOBACH INNYCH PODMIOTÓW:

Oświadczam, że w celu wykazania spełniania warunków udziału w postępowaniu, określonych przez zamawiającego w SIWZ w Rozdziale V polegam na zasobach następującego/ych podmiotu/ów:

w następującym zakresie:

.....
(wskazać podmiot i określić odpowiedni zakres dla wskazanego podmiotu).

..... (miejsowość), dnia r.

.....
(podpis)

3. OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODANYCH INFORMACJI:

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

..... (miejsowość), dnia r.

.....
(podpis)

.....
Pieczęć firmy

Załącznik nr 6

OŚWIADCZENIE

o przynależności lub braku przynależności do tej samej grupy kapitałowej w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów (Dz. U. z 2015r. poz. 184, 1618 i 1634)

Dotyczy postępowania o udzielenie zamówienia publicznego:

Na dostawę sprzętu medycznego dla SOR-u w Szpitalu Zachodnim w Grodzisku Mazowieckim

Niniejszym oświadczam, że **należę/ nie należę** (*niepotrzebne skreślić*) do tej samej grupy kapitałowej z innymi Wykonawcami, którzy złożyli odrębne oferty, oferty częściowe lub wnioski o dopuszczenie do udziału w niniejszym postępowaniu.

Wykaz wykonawców należących do tej samej grupy kapitałowej, którzy złożyli oferty

l.p.	Wskazanie wykonawcy

W załączeniu dowody wskazujące, że istniejące między wykonawcami należącymi do tej samej grupy kapitałowej, powiązania nie prowadzą do zachwiania uczciwej konkurencji w postępowaniu o udzielenie zamówienia.

.....
(data i podpis osoby uprawnionej do reprezentacji Wykonawcy)

UWAGA!

Oświadczenie należy złożyć w **terminie 3 dni** od zamieszczenia przez Zamawiającego na stronie internetowej, informacji z otwarciem ofert zawierającej nazwy i adresy wykonawców, którzy złożyli oferty.

OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA**PAKIET Nr 1. KARDIOMONITOR NA WÓZKU JEZDNYM**Ilość: **3 sztuki**

Lp.	PARAMETRY TECHNICZNO-UŻYTKOWE i WARUNKI DOSTAWY	parametry wymagane	parametry pożądane	punkty dodatkowe
	MONITOR			
1.	Monitor wyposażony w ekran kolorowy z możliwością konfiguracji ekranu oraz prezentacji przynajmniej ośmiu krzywych. Przekątna ekranu minimum 10" ze sterowaniem dotykowym, zapewniający prezentację monitorowanych parametrów życiowych pacjenta, interaktywne sterowanie pomiarami (takie jak ustawianie granic alarmowych, uruchamianie pomiarów, wybór sposobu wyświetlania). Poza ekranem umieszczone dodatkowe przyciski funkcyjne pozwalające na m.in. wyciszenie alarmu, uruchomienie pomiaru NIBP, zamrożenie krzywych na ekranie.	TAK	-	-
2.	Urządzenie na wózku jezdny, na minimum 4 kołach (minimum 2 z blokadą), z rączką do prowadzenia i koszykiem na akcesoria. Możliwość szybkiego wypięcia kardiomonitora bez użycia narzędzi.	TAK	-	-
3.	Oprogramowanie kardiomonitora pozwala na ustawienie (w zależności od aktualnych potrzeb) różnych konfiguracji ekranu, różniących się rozmieszczeniem i wielkością elementów.	TAK	-	-
4.	Możliwość zaprogramowania minimum następujących konfiguracji: ekran dużych liczb (podzielony na cztery elementy), ekran podstawowych parametrów życiowych, ekran trendów obok krzywych, ekran OxyCRG oraz ekran 12 odprowadzeń EKG.	TAK	-	-
5.	Urządzenie musi posiadać możliwość uruchomienia trybu nocnego (wygaszony ekran, podświetlenia klawiszy, obniżona głośność alarmu, brak sygnału pulsu).	TAK	-	-
6.	Ekran dużej rozdzielczości – minimum 1280*800.	-	TAK	10
7.	Drukarka termiczna, wydruk minimum 4 kanałów, szerokość papieru minimum 58mm z możliwością drukowania (np. auto przy każdym pomiarze NIBP, wydruk zdarzeń alarmowych oraz historii alarmów)	-	TAK	10
8.	Minimum 1 złącze USB, możliwość pracy w systemie centralnego monitorowania (komunikacja LAN), możliwość rozbudowy o moduł WIFI do bezprzewodowej komunikacji z centralą.	TAK	-	-
9.	Trendy tabelaryczne i graficzne z ostatnich minimum 72h godzin monitorowania.	TAK	-	-
10.	Trendy tabelaryczne i graficzne z ostatnich minimum 7 dni	-	TAK	10
11.	Zasilanie awaryjne zapewniające monitorowanie min.: EKG, SpO2, Oddech, NIBP, IBP, Temp, przez co najmniej 3 godziny w przypadku zaniku zasilania w sieci elektrycznej, z automatycznym przełączeniem się na zasilanie awaryjne.	TAK	-	-
12.	Alarmy 3-stopniowe (wizualne i akustyczne) wszystkich	TAK	-	-

	parametrów z klasyfikacją priorytetu alarmu, z możliwością zawieszenia czasowego. Rejestracja zdarzeń alarmowych.			
13.	Monitor dostosowany do pracy w systemie centralnego monitorowania, wyposażony w kartę sieciową oraz moduł WiFi - do połączenia ze stacją centralnego monitorowania.	TAK	-	-
14.	Monitor pozwalający na ciągłe, nieprzerwane monitorowanie co najmniej EKG (x3/5), SpO2, NIBP, Temp (x2).	TAK	-	-
	POMIAR EKG			
15.	Pomiar EKG. Monitorowania przy pomocy minimum 3 elektrod. Możliwość monitorowania 3,5 odprowadzeń EKG - wyświetlanie do 12 odprowadzeń jednocześnie przy zastosowaniu odpowiedniego kabla pomiarowego.	TAK	-	-
16.	Detekcja sygnału stymulatora serca	TAK	-	-
17.	Monitorowanie częstości oddechu metodą impedancyjną (wartości cyfrowe i krzywa), z możliwością dokonania przez użytkownika ręcznej zmiany elektrod odniesienia, jeżeli rozmieszczenie elektrod tego wymaga.	TAK	-	-
18.	Możliwość jednoczesnej prezentacji 8 odprowadzeń EKG przy zastosowaniu kabla 5-elektrodowego	TAK	-	-
19.	Pomiar HR w zakresie minimum 25-300 bpm z dokładnością minimum ± 2 bpm	TAK	-	-
20.	Analiza arytmii – minimum 9 kategorii z możliwością rozbudowy o kolejne.	TAK	-	-
	ODDECH, SpO2 i TĘTNO			
21.	Zakres pomiaru częstości oddechów 0-120 /minutę.	TAK	-	-
22.	Możliwość regulacji czasu alarmu bezdechu.	TAK	-	-
23.	Pomiar wysycenia hemoglobiny tlenem (SpO2) w zakresie minimum 0 - 100% i rozdzielczością 1%.	TAK	-	-
24.	Algorytm pomiarowy odporny na niską perfuzję, wstrząsy i artefakty ruchowe w markowej technologii Massimo, Nelcor lub FAST.	TAK	-	-
25.	Możliwość stosowania czujników Massimo, Nelcor lub FAST za pomocą dedykowanego kabla łączącego.	-	TAK	10
26.	Zakres pomiaru tętna minimum 40-240bpm z dokładnością ± 3 bpm lub 3,5%	TAK	-	-
27.	Wyświetlane wartości cyfrowe saturacji i tętna oraz krzywa pletyzmograficzna.	TAK	-	-
	TEMPERATURA			
28.	Pomiar temperatury obwodowej (powierzchniowej) i centralnej (głębokiej).	TAK	-	-
29.	Monitorowanie temperatury w minimum dwóch torach pomiarowych w zakresie minimum od 25 do 45 stopni C.	TAK	-	-
30.	Wyświetlanie temperatury T1, T2 i różnicy temperatur.	TAK	-	-
	CIŚNIENIE (BP)			
31.	Pomiar ciśnienia metodą nieinwazyjną (NIBP).	TAK	-	-
32.	NIBP tryb pracy ręczny i automatyczny z programowaniem odstępów między pomiarami min. od 1 minuty do 2 h.	TAK	-	-
33.	Zakres pomiaru ciśnienia w mankcie 10-270mmHg.	TAK	-	-
34.	Pomiar ciśnienia metodą inwazyjną (IBP) - możliwość rozbudowy.	TAK	-	-
	KAPNOGRAFIA			

35.	Pomiar kapnografii (opcja). Monitorowanie EtCO ₂ , FiCO ₂ , AwRR w technologii strumienia bocznego.	TAK	-	-
POZOSTAŁE			-	-
36.	Komunikacja z użytkownikiem w języku polskim.		-	-
37.	Instrukcja w języku polskim.		-	-
38.	Szkolenie użytkowników pracujących w trybie zmianowym w czasie umożliwiającym przeszkolenie całego personelu w cenie dostawy.		-	-

PAKIET Nr 2.

DEFIBRYLATOR na wózku jezdnym.

Ilość: 1 sztuka

Lp.	PARAMETRY TECHNICZNO-UŻYTKOWE i WARUNKI DOSTAWY	parametry wymagane	parametry pożądane	punkty dodatkowe
1.	Dwa tryby pracy: ręczny i półautomatyczny AED	TAK	-	-
2.	Dwufazowy kształt fali wyładowania – zapewniający wysoką skuteczność defibrylacji przy obniżonej (oszczędzającej pacjenta) energii wyładowania;	TAK	-	-
3.	Minimum 20 poziomów energii wyładowania w zakresie od 1 do 200J, ograniczenie energii wyładowania do 50 J przy defibrylacji wewnętrznej	TAK	-	-
4.	Czas ładowania do maksymalnej energii (200 J) < 10 sekund	TAK	-	-
5.	Kardiowersja synchroniczna R (synchronizacja sygnałem EKG z elektrod defibrylujących, elektrod EKG).	TAK	-	-
6.	Możliwość synchronizacji defibrylatora z kardiomonitorem systemu monitoringu stanowisk.	-	TAK	10
7.	Defibrylacja przy użyciu odpowiednich elektrod samoprzylepnych.	TAK	-	-
8.	Ustawianie poziomów energii przy pomocy pokrętła na płycie czołowej defibrylatora.	TAK	-	-
9.	Przycisk ładowania impulsu defibracyjnego na płycie czołowej oraz łóżkach zewnętrznych	TAK	-	-
10.	Przycisk wyładowania impulsu defibracyjnego na płycie czołowej oraz łóżkach zewnętrznych	TAK	-	-
11.	System dopasowania impulsu defibrylacji w zależności od impedancji ciała pacjenta	-	TAK	10
12.	Wskaźnik sprawności defibrylatora na przedniej ścianie urządzenia	TAK	-	-
13.	Na łóżkach zewnętrznych wbudowany kilkustopniowy wskaźnik jakości kontaktu z pacjentem.	-	TAK	5
14.	Przycisk do przełączania z trybu dla dorosłych na tryb dziecięcy z automatyczną zmianą limitów granic alarmowych we wszystkich trybach oraz zmianą poziomu energii wyładowania w trybie AED	-	TAK	5
Tryb AED				
15.	Energia wyładowania 150J dla dorosłych oraz 50 J dla dzieci i niemowląt	TAK	-	-
16.	Komendy głosowe oraz komunikaty na ekranie prowadzące proces reanimacji w trybie AED - w polskiej wersji językowej, zgodne z aktualnymi wytycznymi ERC/PRC	TAK	-	-
17.	Monitorowanie EKG	TAK	-	-

18.	Sygnał EKG z elektrod defibrylacyjnych i z elektrod EKG – z czytelną sygnalizacją braku kontaktu;	TAK	-	-
19.	Pomiar częstości akcji serca w zakresie minimum 20 – 300 uderzeń na minutę	TAK	-	-
20.	Wzmocnienie sygnału EKG. Regulacja ręczna: 1/4x, 1/2x, 1x, 2x, 4x i automatyczna	TAK	-	-
21.	Regulowane alarmy górnej i dolnej granicy częstości akcji serca	TAK	-	-
22.	Jednoczesna prezentacja minimum 3 krzywych EKG na ekranie	TAK	-	-
Stymulacja przezskórna (zewnętrzna)				
23.	Pomiar stymulacji przezskórnej. Tryby pracy: „Rytm Szywny” i „Na Żądanie”. Częstość impulsów stymulatora regulowana w zakresie min. 30 -180 imp/min. Prąd stymulacji regulowany w zakresie min. 10 -200mA	TAK	-	-
INNE				
24.	Pomiar pulsoksymetrii SpO2 w zakresie: 0-100%. Pomiar tętna w zakresie min. 20-300 ud./min.	TAK	-	-
25.	Pomiar nieinwazyjnego ciśnienia krwi NIBP. Możliwość ustawienia pomiaru w czasie w zakresie od 1 do 120 minut.	TAK	-	-
26.	Możliwość rozbudowy o pomiar kapnografii CO2	TAK	-	-
Monitor				
27.	Ekran kolorowy o przekątnej minimum 6,5".	TAK	-	-
POZOSTAŁE PARAMETRY				
28.	Rejestrator termiczny – szerokość zapisu 50 mm;	TAK	-	-
29.	Rejestrowane dane: data, czas, parametry zapisywanego sygnału EKG, parametry defibrylacji. (energia rzeczywista wyładowania – dostarczona pacjentowi).	TAK	-	-
30.	Zintegrowane zasilanie sieciowo-akumulatorowe	TAK	-	-
31.	Ładowanie akumulatorów z sieci 230 V AC / 50 Hz – zasilacz zintegrowany w urządzeniu. Akumulatory bez efektu pamięci. Wskaźnik stanu akumulatorów na ekranie. Sygnał alarmowy (wizualny i dźwiękowy) niskiego stanu naładowania.	TAK	-	-
32.	Czas pracy na akumulatorze: w przypadku monitorowania min. 2 godz., a w przypadku defibrylacji min. 100 wyładowań z energią 200J	TAK	-	-
33.	Ciężar urządzenia < 10 kg z elektrodami zewnętrznymi i akumulatorem.	TAK	-	-
34.	Automatyczny test sprawności defibrylatora z sygnalizacją dźwiękową i wizualną ewentualnego błędu.	-	TAK	10
35.	Wyposażenie defibrylatora w odpowiedni przewód EKG; 3 lub 5 odprowadzeniowy.	TAK	-	-
36.	Wózek jezdny na pięciu kółkach w tym, co najmniej 2 z blokadą. Rączka do prowadzenia, koszyk na akcesoria. Możliwość wypięcia defibrylatora bez użycia narzędzi	TAK	-	-
POZOSTAŁE				
37.	Komunikacja z użytkownikiem w języku polskim.	TAK	-	-
38.	Instrukcja w języku polskim.	TAK	-	-

39.	Szkolenie użytkowników pracujących w trybie zmianowym w czasie umożliwiającym przeszkolenie całego personelu w cenie dostawy.	TAK	-	-
40.	Deklaracja zgodności lub certyfikat CE (dostawa z urządzeniem).	TAK	-	-

PAKIET Nr 3.

RESPIRATOR STACJONARNY

Ilość: 1 sztuka

Lp.	PARAMETRY TECHNICZNO-UŻYTKOWE	parametry wymagane	parametry pożądane	punkty dodatkowe
WYMAGANIA OGÓLNE				
1.	Respirator wysokiej klasy dla dzieci i dorosłych przeznaczony dla pacjentów z niewydolnością oddechową różnego pochodzenia. Respirator stacjonarny na podstawie jezdnej, co najmniej dwa koła z blokadą.	TAK	-	-
2.	Zakres wagowy obejmuje pacjentów powyżej 5 kg.	TAK	-	-
3.	Zasilanie powietrzem z centralnego źródła sprężonego gazu pod ciśnieniem minimum od 2,8 do 5,0 bar. W przypadku innych zakresów do respiratora musi być dołączony odpowiedni reduktor.	TAK	-	-
4.	Zasilanie w tlen z centralnego źródła sprężonego gazu pod ciśnieniem minimum od 2,8 do 5,0 bar. W przypadku innych zakresów do respiratora musi być dołączony odpowiedni reduktor.	TAK	-	-
5.	Zasilanie AC 230 VAC 50 Hz.	TAK	-	-
6.	Awaryjne zasilanie z wbudowanego akumulatora na nie mniej niż 0,5 godziny pracy.	TAK	-	-
7.	Możliwość wymiany akumulatora (bez przerwy w pracy respiratora) przez obsługę w trakcie pracy respiratora przy zasilaniu akumulatorowym.	TAK	-	-
TRYBY WENTYLACJI				
8.	Wentylacja wspomagana/kontrolowana CMV/ Assist – IPPV.	TAK	-	-
9.	Zsynchronizowana przerywana wentylacja obowiązkowa SIMV.	TAK	-	-
10.	Wentylacja spontaniczna.	TAK	-	-
11.	Dodatnie ciśnienie końcowo-wydechowe/ Ciągłe dodatnie ciśnienie w drogach oddechowych PEEP/CPAP.	TAK	-	-
12.	Wentylacja na dwóch poziomach ciśnienia typu BiPAP, Bi-Level, DuoPAP, APRV.	TAK	-	-
13.	Wentylacja nieinwazyjna NIV (wydzielony przycisk wyboru wentylacji nieinwazyjnej).	TAK	-	-
14.	Wentylacja bezdechu z możliwością ustawienia parametrów oddechowych i rodzaju oddechu VCV lub PCV.	TAK	-	-
15.	Wdech manualny.	TAK	-	-
16.	Oddech kontrolowany objętością VCV.	TAK	-	-
17.	Oddech kontrolowany ciśnieniem PCV.	TAK	-	-
18.	Oddech kontrolowany ciśnieniem z docelową objętością typu PRVC, AutoFlow, APV, VC+.	TAK	-	-
19.	Oddech spontaniczny wspomagany ciśnieniem PSV/ASB.	TAK	-	-
	Automatyczna kompensacja oporu przepływu rurki	TAK	-	-

	dotchawiczej lub tracheotomijnej typu ATC, TC, TRC.			
20.	<p>Proporcjonalne wspomaganie oddechu spontanicznego PAV+ zgodne z algorytmem Younesa umożliwiające naturalną zmienność wzorca oddechowego z automatycznym dostosowaniem wspomaganie do zmian mierzonych parametrów płuc - minimum podatności, elastancji i oporów oddechowych pacjenta</p> <p>lub</p> <p>Proporcjonalne wspomaganie oddechu spontanicznego PPS bez automatycznego dostosowywanie wspomaganie, ale z możliwością przełączenia na wentylację ze zmiennym wspomaganie ciśnieniowym Variable Pressure Support, generującą zmienne ciśnienie wspomaganie, mechanicznie naśladujące zmienność naturalnego trybu oddechowego</p> <p>lub</p> <p>Wentylacja Wspomagana Adaptacyjnie z automatycznym dostosowaniem poziomu PEEP i FiO2 oraz wentylacji minutowej zgodnie z algorytmem inteligentnej wentylacji w zależności od zmierzonych parametrów życiowych pacjenta</p> <p>lub</p> <p>Wentylacja NAVA z min 50 akcesoriami niezbędnymi do zastosowania trybu i modułem do każdego oferowanego respiratora</p> <p>lub</p> <p>Moduł do każdego respiratora wraz z min 50 akcesoriami przeznaczeniem do pracy na oddziałach intensywnej terapii medycznej do prezentacji parametru VCO2- wytwarzania dwutlenku węgla, VO2- zużycia tlenu, EE- pomiar wydatku energetycznego, RQ- wskaźnika oddechowego.</p>	TAK	-	-
21.	Oddech spontaniczny wspomagany objętością VSV	TAK	-	-
	PARAMETRY NASTAWIALNE			
22.	Częstość oddechów w zakresie nie mniejszym niż od 5 do 100 na minutę.	TAK	-	-
23.	Objętość pojedynczego oddechu w zakresie nie mniejszym niż od 30 do 2000 ml.	TAK	-	-
24.	Szczytowy przepływ wdechowy dla oddechów wymuszonych objętościowo- kontrolowanych w zakresie nie mniejszym niż od 3 do 150 l/min.	TAK	-	-
25.	Stosunek wdechu do wydechu I:E w zakresie nie mniejszym niż od 1: 9 do 4:1.	TAK	-	-
26.	Czas wdechu Ti od 0.2 do 5.0s.	TAK	-	-
27.	Czas plateau w zakresie nie mniejszym niż od 0,0 do 2,0 s.	TAK	-	-
28.	Ciśnienie wdechowe PCV w zakresie nie mniejszym niż od 5 do 80 cmH2O.			
29.	Ciśnienie wspomaganie PSV/ASB w zakresie nie mniejszym niż od 0 do 60 cmH2O.	TAK	-	-
30.	Ciśnienie PEEP/CPAP w zakresie nie mniejszym niż od 0 do 30 cmH2O.	TAK	-	-
31.	Płynnie regulowany czas lub współczynnik narastania przepływu /ciśnienia dla PCV/PSV/ASB.	TAK	-	-
32.	Regulowane procentowe kryterium zakończenia fazy wdechowej w trybie PSV/ASB w zakresie nie mniejszym niż od 5 do 50%.	TAK	-	-

33.	Przepływowy tryb rozpoznawania oddechu własnego pacjenta w zakresie nie mniejszym niż od 0,5 do 15 l/min.	TAK	-	-
34.	Ciśnieniowy tryb rozpoznawania oddechu własnego pacjenta w zakresie nie mniejszym niż od 0,5 do 15 cmH ₂ O.	TAK	-	-
35.	Stężenie tlenu w mieszaninie oddechowej regulowane płynnie przez mieszalnik elektroniczno -pneumatyczny kontrolowany mikroprocesorowo w zakresie od 21 do 100% co 1%.	TAK	-	-
	POMIARY PARAMETRÓW	TAK	-	-
36.	Integralny pomiar stężenia tlenu.	TAK	-	-
37.	Pomiar całkowitej częstości oddychania.	TAK	-	-
38.	Pomiar objętości pojedynczego oddechu.	TAK	-	-
39.	Pomiar całkowitej objętości wentylacji minutowej.	TAK	-	-
40.	Pomiar objętości spontanicznej wentylacji minutowej.	TAK	-	-
41.	Pomiar ciśnienia szczytowego.	TAK	-	-
42.	Pomiar średniego ciśnienia w układzie oddechowym.	TAK	-	-
43.	Pomiar stosunku wdech/wydech I:E.	TAK	-	-
44.	Pomiar ciśnienia plateau.	TAK	-	-
46.	Pomiar ciśnienia PEEP/CPAP.	TAK	-	-
47.	Pomiar ciśnienia AutoPEEP.	TAK	-	-
47.	Pomiar podatności statycznej płuc pacjenta.	TAK	-	-
48.	Pomiar oporności wdechowej płuc pacjenta.	TAK	-	-
49.	Pomiar NIF/MIP maksymalnego ciśnienia wdechowego, negatywnej siły wdechowej.	TAK	-	-
50.	Pomiar P 0,1 ciśnienia okluzji po 100 ms.	TAK	-	-
51.	Indeks dyszenia RSB/SBI (f/Vt).	TAK	-	-
52.	Pomiar objętości przecieku w fazie wdechu przy włączonej funkcji kompensacji nieszczelności.	TAK	-	-
53.	Pomiar przecieku w fazie wydechowej przy danym ciśnieniu PEEP przy włączonej funkcji kompensacji nieszczelności.	TAK	-	-
	MONITOR GRAFICZNY	TAK	-	-
54.	Podstawowy kolorowy monitor o przekątnej całkowitej minimum 14" do obrazowania parametrów wentylacji oraz wyboru i nastawiania parametrów wentylacji.	TAK	-	-
55.	Dodatkowy kolorowy monitor, wyświetlacz, na którym prezentowane są podstawowe parametry respiratora, komunikaty alarmowe w przypadku uszkodzenia podstawowego ekranu	-	TAK	5
56.	Możliwość obrotu monitora w płaszczyźnie poziomej lub/i pionowej w stosunku do respiratora.	TAK	-	-
57.	Graficzna prezentacja ciśnienia, przepływu, objętości w funkcji czasu. Co najmniej 3 krzywe jednocześnie na ekranie.	TAK	-	-
58.	Graficzna prezentacja pętli ciśnienie- objętość lub przepływ-objętość.	TAK	-	-
59.	Możliwość prezentacji danych z ostatnich 48 godzin. Trendy w postaci graficznej i tabelarycznej.	-	TAK	5
	ALARMY / SYGNALIZACJA			
60.	Hierarchia alarmów w zależności od ważności	TAK	-	-
61.	Alarm wizualny ma być widoczny z każdej strony respiratora w zakresie 360°, nawet, gdy obsługa znajduje się z tyłu respiratora.	-	TAK	3
62.	Alarm zaniku zasilania sieciowego.	TAK	-	-

63.	Alarm zaniku zasilania bateryjnego.	TAK	-	-
64.	Alarm niskiego ciśnienia tlenu.	TAK	-	-
65.	Alarm niskiego ciśnienia powietrza.	TAK	-	-
66.	Alarm zbyt niskiego lub zbyt wysokiego stężenia tlenu w ramieniu wdechowym.	TAK	-	-
67.	Alarm wysokiej całkowitej objętości minutowej.	TAK	-	-
68.	Alarm niskiej całkowitej objętości minutowej.	TAK	-	-
69.	Alarm wysokiego ciśnienia.	TAK	-	-
70.	Alarm rozłączenia układu oddechowego oparty na pomiarach i porównaniach objętości/przepływu wdechowej i wydechowej lub alarm niskiego ciśnienia wdechowego.	-	TAK	5
71.	Alarm wysokiej częstości oddechów.	TAK	-	-
72.	Alarm wysokiej objętości oddechowej.	TAK	-	-
73.	Alarm niskiej objętości oddechowej.	TAK	-	-
74.	Alarm niskiej częstości oddechów lub bezdechu.	TAK	-	-
75.	Pamięć alarmów z komentarzem.	TAK	-	-
	INNE FUNKCJE I WYPOSAŻENIE	TAK	-	-
76.	Możliwość wyboru krzywej przepływu dla oddechów obowiązkowych objętościowo- kontrolowanych. Minimum prostokątna i opadająca.	-	TAK	5
77.	Możliwość regulowanego wspomaganie oddechu spontanicznego ciśnieniem PSV na obu poziomach ciśnienia przy BIPAP, BI-Level, APRV.	-	TAK	5
78.	Próba oddechu spontanicznego SBT.	-	TAK	2
79.	Automatyczna kompensacja przecieków możliwa do włączenia w trybach inwazyjnych i nieinwazyjnych wentylacji.	TAK	-	-
80.	Funkcja Stand-by. Respirator musi mieć możliwość świadomego odłączenia układu oddechowego od pacjenta, z zawieszeniem wszystkich alarmów. Po ponownym podłączeniu układu oddechowego respirator powinien automatycznie rozpocząć wentylację z parametrami z przed rozłączenia.	TAK	-	-
81.	Wentylacja bezpieczeństwa. Zachowanie ciągłości wentylacji poprzez obejście elementów podejrzanych o uszkodzenie, gdy testy diagnostyczne prowadzone w tle normalnej pracy wykryją problem dotyczący elementów mieszania gazów, systemu wdechowego lub systemu wydechowego. Funkcja ta ma za zadanie dać operatorowi czas na wymianę respiratora na sprawny.	-	TAK	5
82.	Szybki start wentylacji. Respirator posiada bezpieczną wentylację startową. Umożliwia podłączenie pacjenta i włączenie respiratora bez wybierania i ustawiania jakichkolwiek parametrów. Po rozpoczęciu wentylacji możliwa jest korekta ustawień trybu wentylacji oraz wszystkich parametrów.	-	TAK	5
83.	Zabezpieczenie przed przypadkową zmianą parametrów wentylacji.	TAK	-	-
84.	Łatwy wybór elementów obsługi na ekranie poprzez dotyk.	TAK	-	-
85.	Możliwość powrotu do nastawień ostatniego pacjenta po wyłączeniu aparatu.	TAK	-	-
86.	Wstępne ustawienie parametrów wentylacji i alarmów na podstawie wagi pacjenta oraz na podstawie wzrostu i płci pacjenta.	TAK	-	-
87.	Test aparatu sprawdzający poprawność działania i szczelność	TAK	-	-

	układu oddechowego wykonywany automatycznie lub na żądanie użytkownika.			
88.	Wydechowy filtr przeciwbakteryjny z pojemnikiem na skropliny dla każdego respiratora: 100 szt. filtrów jednorazowych lub 2 szt. wielorazowe. Konstrukcja respiratora uniemożliwiająca użycie urządzenia bez filtra.	TAK	-	-
89.	Wdechowy filtr przeciwbakteryjny dla każdego respiratora: 100 szt. filtrów jednorazowych lub 2 szt. wielorazowe.	TAK	-	-
90.	Sztuczne płuco testowe- worek testowy dla każdego respiratora.	TAK	-	-
91.	Ramię do podtrzymywania rur pacjenta.	TAK	-	-
92.	Kompletny układ oddechowy dla dorosłych jednorazowy. 10 kompletnych układów do każdego respiratora.	TAK	-	-
93.	Nebulizator wielorazowy niewymagający przepływu gazu do napędu, do podawania leków w formie aerozolu przeznaczony do pracy z pacjentami zaintubowanymi i wentylowanymi nieinwazyjnie przez maskę. Aparat do stosowania u pacjentów podłączonych do respiratora a także u oddychających spontanicznie. MMAD < 4.0 µm. Do każdego respiratora jeden kompletny zestaw.	TAK	-	-
94.	Złącze do komunikacji z urządzeniami zewnętrznymi umożliwiające przesyłanie danych z respiratora.	TAK	-	-
	POZOSTAŁE	TAK	-	-
95.	Komunikacja z użytkownikiem w języku polskim.	TAK	-	-
96.	Instrukcja obsługi w języku polskim.	TAK	-	-
97.	Szkolenie użytkowników pracujących w trybie zmianowym w czasie umożliwiającym przeszkolenie całego personelu w cenie dostawy.	TAK	-	-

PAKIET Nr 4. APARAT USG cyfrowy na wózku jezdnym. Ilość: 1 sztuka

Lp.	PARAMETRY TECHNICZNO-UŻYTKOWE i WARUNKI DOSTAWY	parametry wymagane	parametry pożądane	punkty dodatkowe
	APARAT USG			
1.	Aparat dedykowany do pracy w warunkach SOR obsługujący w pełni protokoły FAST, FAT, BLUE oraz dający możliwość pełnego obrazowania kardiologicznego, naczyniowego, mięśniowo-szkieletowego i obrazowanie wkłucia (wizualizacja igły), wyposażony w uchwyt/ rączkę do przenoszenia	TAK	-	-
2.	Ilość przetwarzanych kanałów odbiorczych minimum 50.000. Cyfrowy, szerokopasmowy układ formowania wiązki z możliwością kształtowania impulsów.	TAK	-	-
3.	Dedykowany wózek transportowy z regulowaną wysokością w zakresie minimum 20cm, wyposażony w miejsce na minimum 3 głowice, z minimum 2 kółkami blokowanymi.	TAK	-	-
4.	Waga aparatu maksimum 15kg bez wózka	TAK	-	-
5.	Monitor LCD, minimum 11 cali, antyrefleksyjny, o szerokim kącie widzenia.	TAK	-	-
6.	Ekran dotykowy lub panel operatora, jako jednolity	TAK	-	-

	element na sensorach dotykowych, odporny na zalanie i zabrudzenia ustrojowe, nadający się do dezynfekcji środkami w postaci płynnej w tym również preparatami na bazie alkoholu izopropylowego.			
7.	Aktywne gniazdo dla głowic obrazowych przełączanych manualnie (głowice; liniowa 4-12MHz lub wyżej, konwers 2-6Mhz lub wyżej, sektorowa 2-4MHz lub podobna).	TAK	-	-
8.	Trzy gniazda dla głowic (liniowej, konwers, sektorowej) przełączane elektronicznie.		TAK	20
9.	Wbudowane akumulatory wystarczające, do co najmniej 1,5 godzinnej pracy z aparatem przy łóżku pacjenta bez konieczności podłączania do prądu.	TAK	-	-
10.	Zasilanie 220-250V / 50Hz	TAK	-	-
11.	Przewód zasilający samo zwijalny	-	TAK	5
12.	Wewnętrzny dysk twardy aparatu przeznaczony do archiwizacji badań minimum 120 GB	TAK	-	-
12.	Formaty zapisu: DICOM, TIFF, BMP, JPG, AVI z zapisem w pamięci aparatu lub bezpośrednio na nośnikach zewnętrznych (Pendrive, HDD).	TAK	-	-
13.	Videoprinter czarno-biały małego formatu.		TAK	10
14.	Aktywne minimum 1 gniazdo USB do archiwizacji obrazów statycznych oraz ruchomych na przenośnej pamięci USB. (pen-drive)	TAK	-	-
15.	Nagrywarka CD/DVD wbudowana w aparat.	-	TAK	10
16.	Złącze LAN do połączenia z siecią DICOM i zdalnym serwisem.	TAK	TAK	5
17.	Zakres stosowanych częstotliwości pracy (określony zakresem częstotliwości głowic) minimum 2 - 12 MHz.	TAK	-	-
18.	Zakres głębokości obrazowania minimum 2 - 28 cm.	TAK	-	-
19.	Możliwość zahibernowania systemu celem zmiany miejsca i ponowne szybkie uruchomienie (do 10 sekund).	-	TAK	10
20.	Liczba obrazów pamięci dynamicznej (Cineloop) dla obrazu 2D minimum 20 000 klatek.	TAK	-	-
	TRYBY PRACY APARATU			
21.	2-D M-mode Doppler spektralny - PWD Doppler Ciągły CW Doppler kolorowy - CD Power Doppler oraz Kierunkowy Power Doppler Tryb Duplex (2D/PW) Tryb Triplex (2D/PW/CD)	TAK	-	-
22.	Dostępne obrazowanie harmoniczne i obrazowanie z inwersją fazy.	TAK	-	-
23.	Jednoczesne wyświetlanie na ekranie dwóch obrazów w czasie rzeczywistym typu B i B/CD	TAK	-	-
24.	Powiększenie obrazu w czasie rzeczywistym i obrazu zamrożonego	TAK	-	-
25.	Powiększenie obrazu diagnostycznego	TAK	-	-
26.	Doppler adaptacyjny - poprawiający widoczność poprzez wzmocnienie słabych sygnałów.	TAK	-	-

ELEMENTY STERUJĄCE OBRAZOWANIEM				
27.	Złożone obrazowanie w czasie rzeczywistym z cyfrowym formowaniem wiązki ultradźwiękowej.	TAK	-	-
28.	Maksymalna częstotliwość odświeżania (Frame Rate) dla obrazu 2D minimum 350 obrazów/s	TAK	-	-
29.	Redukujące szумы adaptacyjne przetwarzanie obrazu	TAK	-	-
30.	Funkcja automatycznej ciągłej optymalizacji obrazu (ustawienie jasności, kontrastu obrazu i kompensacji wzmocnienia głębokościowego)	TAK	-	-
31.	Automatyczna optymalizacja obrazu PW (m.in. automatyczne dopasowanie linii bazowej oraz PRF/skali i wzmocnienia spektrum), dostępna na wszystkich głowicach.	TAK	-	-
32.	Automatyczne obrysowanie i wyznaczanie parametrów (min. RI, PI, S, D) widma dopplerowskiego w czasie rzeczywistym na ruchomym spektrum.	TAK	-	-
33.	Automatyczne wyznaczanie parametrów (min. RI, PI, S, D) widma dopplerowskiego na zamrożonym spektrum.	TAK	-	-
34.	Aplikacja poprawiająca wizualizację igły prowadzonej w płaszczyźnie in plane.	TAK	-	-
35.	Linia środkowa dostępna na głowicy i na ekranie zapewniająca wizualizację toru prowadzenia igły w nawigacji poza płaszczyznę obrazowania.	TAK	-	-
36.	Linie siatki obrazowane na ekranie ułatwiające precyzyjną lokalizację badanych struktur	-	TAK	10
37.	Możliwość porównania na ekranie obrazów z archiwum z obrazami w czasie rzeczywistym.	TAK	-	-
38.	Możliwość płynnej zmiany szerokości wyświetlanego obrazu 2D (B-Mode) dla wszystkich oferowanych głowic.	TAK	-	-
39.	Regulacja uchyłności (Steer) wiązki Dopplera minimum +/- 15 stopni.	TAK	-	-
40.	Regulacja wielkości bramki Dopplerowskiej minimum 1 - 20 mm.	TAK	-	-
41.	Zakres prędkości dla Dopplera ciągłego CW dla zerowej korekcji bramki minimum 20 m/s.	TAK	-	-
42.	Minimum 8 map szarości	-	TAK	5
GŁOWICE				
43.	Głowica Convex	TAK	-	-
44.	Zakres częstotliwości minimum 2,0 - 5,0 MHz	TAK	-	-
45.	Kąt widzenia minimum 70 stopni.	TAK	-	-
46.	Obrazowanie harmoniczne minimum 3 częstotliwości	TAK	-	-
47.	Ilość aktywnych elementów minimum 120.	TAK	-	-
48.	Głowica liniowa	TAK	-	-
49.	Zakres częstotliwości minimum 4 - 11 MHz	TAK	-	-
50.	Długość czoła 35 – 45mm	TAK	-	-
51.	Ilość aktywnych elementów minimum 120.	TAK	-	-
52.	Praca w trybie II harmonicznej - 3 częstotliwości	TAK	-	-
53.	Głowica kardiologiczna sektorowa	TAK	-	-
54.	Zakres częstotliwości minimum 2 - 4 MHz	TAK	-	-
55.	Ilość aktywnych elementów minimum 60.	TAK	-	-
56.	Praca w trybie II harmonicznej - 3 częstotliwości,	TAK	-	-

PAKIETY KLINICZNE DO BADAŃ				
57.	pourazowych jamy brzusznej i serca.	TAK	-	-
58.	pomiarów jamy brzusznej.	TAK	-	-
59.	naczyniowych i dostępu naczyniowego.	TAK	-	-
60.	do oceny płuc.	TAK	-	-
61.	struktur powierzchniowych i układu mięśniowo szkieletowego.	TAK	-	-
POZOSTAŁE				
62.	Instrukcja obsługi w języku polskim.	TAK	-	-
63.	Szkolenie użytkowników pracujących w trybie zmianowym w czasie umożliwiającym przeszkolenie całego personelu w cenie dostawy.	TAK	-	-
64.	Gwarancja 36 miesięcy	TAK	-	-

Pakiet nr 5 Pompa infuzyjna

Ilość: 3 sztuki

L.p.	Parametry techniczne	parametry wymagane	parametry pożądane	punkty dodatkowe
1	Pompa strzykawkowa sterowana elektronicznie umożliwiająca współpracę z systemem centralnego zasilania i zarządzania danymi - udokumentowana działającymi instalacjami.	—	TAK	10
2	Strzykawka automatycznie mocowana od przodu	TAK		
3	Funkcja prowadzenia znieczulenia zewnątrzoponowego	-	TAK	5
4	Masa pompy maximum 2 kg	TAK		
5	Opcjonalnie uchwyt do przenoszenia łącznie do 3 szt. pomp zasilanych jednym przewodem nie wymagającym dodatkowych elementów.	—	TAK	10
6	Podświetlany ekran i przyciski z możliwością regulacji na kilku poziomach	TAK		
7	Zasilanie z akumulatora wewnętrznego min. 15 h przy przepływie 5ml/h;	TAK		
8	Różne tryby infuzji: Wzrost-utrzymanie-spadek; programowanie min. 12 cykli o różnych parametrach; podaż okresowa z przerwami; dawka w czasie; kalkulacja prędkości dawki.	TAK		
9	Funkcja 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		
10	Pompa skalibrowana do pracy ze strzykawkami o objętości 2/3, 5, 10, 20 i 50/60 ml różnych typów oraz różnych producentów	TAK		
11	Zakres prędkości infuzji min. 0,1 do 999,9 ml/h Prędkość infuzji w zakresie od 0,1 - 99,99ml/h programowana co 0,01ml/godz.	TAK		

12	Prędkości bolusa min: – dla strzykawki o poj.3ml =1-150 ml/h – dla strzykawki o poj.5ml =1-300 ml/h – dla strzykawki o poj.10ml =1-500 ml/h – dla strzykawki o poj.20ml =1-800 ml/h – dla strzykawki o poj.30ml =1-1200 ml/h dla strzykawki o poj.50/60ml =1-1800 ml/h	TAK		
13	Możliwa do ustawienia prędkość bolusa min. 0,1 - 1 800ml/h	TAK		
14	Menu w języku polskim	TAK		
15	Możliwość łączenia pomp w moduły bez użycia stacji dokującej – min. 3 pompy.	TAK		
16	Możliwość opcjonalnego rozszerzenia oprogramowania pompy o tryb TCI	—	TAK	5
17	Możliwość opcjonalnego rozszerzenia oprogramowania pompy o tryb PCA i PCEA	—	TAK	5
18	Opcjonalna możliwość bezprzewodowej komunikacji pomp z komputerem poza stacją dokującą .	—	TAK	5
19	Tryb przejęcia - automatyczne przejmowanie infuzji przez kolejną pompę natychmiast po zakończeniu infuzji w poprzedniej	TAK		

Pakiet nr 6 Pulsoksymetr dla dorosłych, dzieci i noworodków Ilość: 3 sztuki

LP.	PARAMETRY	parametry wymagane	parametry pożądane	punkty dodatkowe
1.	Kolorowy ekran LCD o przekątnej co najmniej 2.4". Rozdzielczości minimum 320 x 240.	TAK		
2.	Tryby pracy: monitorowanie oraz wrywkowa kontrola	TAK		
3.	Wyświetlanie krzywej pletyzmograficznej, wartości saturacji i częstości pulsu.	-	TAK	10
4.	Wyświetlanie wskaźnika amplitudy tętna.	TAK		
5.	Alarmy: - Sygnalizacja dźwiękowa i wizualna. - Ustawianie granic alarmowych.	TAK		
6.	Zasilanie: - z sieci prądu zmiennego. - z wewnętrznego akumulatora	TAK		
7.	Minimum 24 godziny pracy na zasilaniu bateryjnym.	-	TAK	10
8.	Waga urządzenia ≤ 350 g.	TAK		
9.	Ochrona pulsoksymetru przed przedostaniem się płynu i ciał stałych. Gumowa osłona na pulsoksymetr.	-	TAK	10
10.	Możliwość przesyłania danych do komputera osobistego poprzez przewód lub port podczerwieni.	TAK		
11.	Ładowarka akumulatorowa , akumulator li-ion	TAK		
12.	Automatyczne przechodzenie w stan postoju podczas niekorzystania z przycisków przez okres dłuższy niż 1 minuta.	-	TAK	10
13.	Na wyposażeniu czujnik SpO2 na palec dla dorosłych, dzieci i noworodków.	TAK		

Załącznik nr 8

Ogólne i szczegółowe warunki umowy

Zamawiający załącza projekt umowy określającej warunki, na jakich realizacja zamówienia zostanie powierzona wybranemu w niniejszym postępowaniu Wykonawcy.

UMOWA NR

zawarta w dniu2019 roku w Grodzisku Mazowieckim pomiędzy:
Samodzielnym Publicznym Specjalistycznym Szpitalem Zachodnim im. św. Jana Pawła II w Grodzisku Mazowieckim przy ulicy Dalekiej 11, wpisanym do Krajowego Rejestru Sądowego pod numerami KRS 0000055047, oznaczony numerami NIP 529-10-04-702, REGON 000311639, zwanym dalej w treści umowy **Zamawiającym**, reprezentowanym przez:

1. Dyrektora Szpitala Zachodniego - p.
a
Firmą zarejestrowaną w pod Nr KRS, Nr NIP Nr Regon, zwaną w dalszej części Umowy **Wykonawcą**, reprezentowaną przez:

.....
w wyniku przeprowadzonego postępowania o udzielenie zamówienia publicznego w trybie przetargu nieograniczonego została zawarta umowa o następującej treści:

§ 1

1. Przedmiotem umowy jest dostawa
2. Szczegółowo przedmiot umowy określony jest w zał. nr 1 do niniejszej umowy będącym jej integralną częścią.

§ 2

1. Cena umowy wynosi zł brutto (słownie: złotych brutto.)
2. W cenie określonej w ust.1 zawarte są wszelkie koszty związane z realizacją niniejszej umowy, m.in.: zakupu, transportu, pakowania i znakowania, ubezpieczenia, montażu, uruchomienia, szkolenia, serwisu i napraw gwarancyjnych, a także należnych opłat wynikających z polskiego prawa podatkowego i Kodeksu Celnego.
3. W przypadku zmiany stawki podatku VAT w ramach niniejszej umowy zmiana stawki następuje z dniem wejścia w życie aktu prawnego zmieniającego stawkę.
4. Strony zgodnie oświadczają, że w przypadku zapłacenia przez Zamawiającego podatku VAT wynikłego z faktu, iż Wykonawca nie poinformował Zamawiającego, iż obowiązek podatkowy go nie dotyczy, Wykonawca zwróci równowartość zapłaconej kwoty podatku Zamawiającemu.

§ 3

1. Wykonawca zrealizuje przedmiot umowy w terminieod daty podpisania umowy.

2. Wykonawca zobowiązuje się dostarczyć i zamontować przedmiot zamówienia w taki sposób, aby w jak najmniejszym stopniu zakłócać wykonywanie statutowej działalności jednostek organizacyjnych Zamawiającego.

§ 4

1. Należność za przedmiot umowy zostanie zapłacona przez Zamawiającego na podstawie faktury VAT, wystawionej przez Wykonawcę po podpisaniu przez strony umowy protokołu odbioru przedmiotu umowy.
2. Zapłata należności za przedmiot umowy nastąpi w terminie dni od złożenia u Zamawiającego prawidłowo wystawionej faktury wraz z protokołem odbioru zaakceptowanym przez Zamawiającego .
3. Należność za przedmiot umowy będzie przekazana na konto wskazane przez Wykonawcę na fakturze .

§ 5

1. Zamawiający upoważnia p. – do odbioru przedmiotu umowy i podpisania protokołu odbioru .
2. Wykonawca ustanawia p. jako osobę odpowiedzialną za realizację przedmiotu umowy.

§ 6

1. Na zrealizowany przedmiot umowy Wykonawca udziela gwarancji określonej w wykazie stanowiącym załącznik nr 2 do niniejszej umowy i będącym jej integralną częścią, licząc bieg gwarancji od daty podpisania protokołu odbioru zakończenia realizacji przedmiotu umowy.
2. Wykonawca gwarantuje, że dostarczony przedmiot umowy jest fabrycznie nowy, kompletny a także wolny od wad materiałowych i konstrukcyjnych oraz gotowy do użytku bez żadnych dodatkowych zakupów i inwestycji.

§ 7

1. Wykonawca płaci Zamawiającemu następujące kary umowne:
 - w wysokości 10% ceny umowy, gdy Wykonawca odstąpi od umowy z własnej winy;
 - w wysokości 10 % ceny umowy gdy zamawiający odstąpi od umowy w przypadku określonym w § 8 ust 3 niniejszej umowy .
 - w wysokości 0,1% ceny umowy za każdy rozpoczęty dzień zwłoki w realizacji przedmiotu umowy określony w § 3 umowy, jednak nie więcej niż 10% wartości ceny umowy.
 - w wysokości 0,05 % ceny umowy za każdy rozpoczęty dzień zwłoki w usunięciu wad w okresie gwarancji, liczony od upływu terminu wyznaczonego przez Zamawiającego na usunięcie wady jednak nie więcej łącznie niż 5 % wartości ceny umowy .
2. W przypadku zawinionej przez Wykonawcę zwłoki w realizacji przedmiotu umowy ustalone ceny nie tracą ważności.
3. Za przekroczenie terminu płatności określonego § 4 ust.2 umowy za zrealizowany przedmiot umowy Wykonawca może naliczyć odsetki w wysokości ustawowej.

§ 8

1. W przypadku stwierdzenia wad ilościowych lub jakościowych w dostarczonym przedmiocie umowy Zamawiający może odmówić odbioru i wyznaczyć termin ich usunięcia .
2. Wykonawca zobowiązany jest do załatwienia reklamacji w terminie 2 dni od daty zgłoszenia reklamacji.
3. Zamawiającemu przysługuje prawo odmowy przyjęcia dostarczonego przedmiotu umowy i odstąpienia od umowy w przypadku:
 - a) dostarczenia przedmiotu umowy złej jakości i z wadami,
 - b) dostarczenia sprzętu niezgodnego z przedmiotem umowy.

§ 9

1. Zmiana treści umowy wymaga formy pisemnej pod rygorem nieważności.

2. Zakazuje się istotnych zmian postanowień zawartej umowy w stosunku do treści oferty, na podstawie której dokonano wyboru Wykonawcy.
3. Wierzytelności wynikające z umowy nie mogą być przekazywane osobie trzeciej bez zgody zamawiającego.

§ 10

1. Koszty finansowej obsługi umowy w Banku Zamawiającego ponosi Zamawiający a w Banku Wykonawcy ponosi Wykonawca.
2. Odprawa celna leży po stronie Wykonawcy.

§ 11

W sprawach nie uregulowanych niniejszą umową mają zastosowanie przepisy Ustawy - Kodeks Cywilny oraz Ustawy – Prawo Zamówień Publicznych oraz zapisy specyfikacji istotnych warunków zamówienia i oferty przetargowej.

§ 12

1. Wszelkie spory wynikające z realizacji niniejszej umowy rozstrzygane będą na zasadach wzajemnych negocjacji przez wyznaczonych pełnomocników.
2. Jeżeli strony umowy nie osiągną kompromisu wówczas sporne sprawy kierowane będą do Sądu właściwego dla siedziby Zamawiającego.
3. W sprawach spornych obowiązują przepisy prawa polskiego.

§ 13

Umowę sporządzono w trzech jednobrzmiących egzemplarzach, dwa dla Zamawiającego i jeden dla Wykonawcy.

ZAMAWIAJĄCY:

WYKONAWCA: