

Nr sprawy: CLO/ZP/15/2019

SPECYFIKACJA ISTOTNYCH WARUNKÓW ZAMÓWIENIA W TRYBIE PRZETARGU NIEOGRANICZONEGO

Zmiana treści specyfikacji

Zadanie 1:

Zakup w ramach projektu „*Utworzenie Wielośrodkowego Zintegrowanego Instytutu Diagnostyki i Leczenia Ran Przewlekłych Jednostek Opieki Zdrowotnej Województwa Śląskiego - zwiększenie dostępności i jakości usług medycznych poprzez doposażenie istniejącej bazy szpitalnej Centrum Leczenia Oparzeń im. dr. Stanisława Sakiela w Siemianowicach Śląskich*” współfinansowanego przez UE ze środków EUROPEJSKIEGO FUNDUSZU ROZWOJU REGIONALNEGO W RAMACH REGIONALNEGO PROGRAMU OPERACYJNEGO WOJEWÓDZTWA ŚLĄSKIEGO NA LATA 2014-2020 (EUROPEJSKI FUNDUSZ ROZWOJU REGIONALNEGO) DLA OSI PRIORYTETOWEJ: INFRASTRUKTURA OCHRONY ZDROWIA, DZIAŁANIE 10.1:

- Aparat do terapii podciśnieniowej z odsysaniem (WYD005)
- USG Doppler (WYD009)
- System do hydrochirurgicznego oczyszczania ran (WYD010)
- Aparat do znieczuleń (WYD015)
- Kardiomonitor (WYD016)
- Pompy infuzyjne (WYD017)
- Dermatomy (WYD018)
- Defibrylatory (WYD019)
- Respirator (WYD020)
- Diatermia z koagulacją argonową (WYD021)
- Aparat RTG przyłóżkowy (WYD022)

Zadanie 2:

Zakup w ramach bieżącej działalności:

- Wiertarka chirurgiczna
- Myjnia ultradźwiękowa
- Diatermia
- Promiennik do ogrzewania pacjenta
- Aparat EKG
- Ssak elektryczny

Specyfikację Istotnych Warunków Zamówienia zatwierdził dnia 04.06.2019r.

.....
Mariusz Nowak

Dane do specyfikacji przygotował/-a: Szymon Bilski

Specyfikację sporządziła: Danuta Sowa

CLO/ZP/15/2019

Specyfikacja istotnych warunków zamówienia w trybie przetargu nieograniczonego o wartości szacunkowej powyżej kwoty określonej w przepisach wydanych na podstawie art. 11 ust. 8

Rozdział 1

Nazwa oraz adres zamawiającego

Centrum Leczenia Oparzeń im. dr. Stanisława Sakiela w Siemianowicach Śląskich
ul. Jana Pawła II 2
41-100 Siemianowice Śląskie

NIP 643-10-05-873
REGON 272165010

adres strony internetowej: www.clo.com.pl

E-mail: przetargi@clo.com.pl

Godziny urzędowania - 8⁰⁰ - 15⁰⁰

Rozdział 2

Tryb udzielenia zamówienia

- 2.1. Postępowanie prowadzone w formie elektronicznej za pośrednictwem miniPortalu <https://miniportal.uzp.gov.pl/> , ePUAPu <https://epuap.gov.pl/wps/portal> oraz poczty elektronicznej w trybie przetargu nieograniczonego, na podstawie art. 39 i następne ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r Prawo zamówień publicznych (tekst jednolity Dz. U. z 2017 r. poz. 1579).
- 2.2. Rozporządzenie 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 r., poz. 1126).
- 2.3. Rozporządzenie Ministra Przedsiębiorczości i Technologii z dnia 16 października 2018 r. zmieniające rozporządzenie w sprawie rodzajów dokumentów, jakich może żądać zamawiający od wykonawcy w postępowaniu o udzielenie zamówienia (Dz. U. z 2018 poz. 1993).
- 2.4. Rozporządzenie Prezesa Rady Ministrów z dnia 28 grudnia 2017 r. w sprawie średniego kursu złotego w stosunku do euro stanowiącego podstawę przeliczania wartości zamówień publicznych (Dz. U. z dnia 29 grudnia 2017 r. poz. 2477).
- 2.5. Rozporządzenie Ministra Rozwoju i Finansów z dnia 22 grudnia 2017 r. w sprawie kwot wartości zamówień oraz konkursów, od których jest uzależniony obowiązek przekazywania ogłoszeń Urzędowi Publikacji Unii Europejskiej (Dz. U. z dnia 29 grudnia 2017 r. poz. 2479)
- 2.6. W zakresie nieuregulowanym niniejszą Specyfikacją Istotnych Warunków Zamówień, zwaną dalej „SIWZ”, mają zastosowanie przepisy ustawy Prawo zamówień publicznych.

Rozdział 3

Opis przedmiotu zamówienia

3.1. Oznaczenie przedmiotu zamówienia wg CPV:

33 10 00 00-1 - Urządzenia medyczne

3.2. Przedmiot zamówienia:

Zadanie 1:

Pakiet 1

Aparat do terapii podciśnieniowej z odsysaniem - 5 szt.

Pakiet 2

USG Doppler - 1 szt.

Pakiet 3

System do hydrochirurgicznego oczyszczania ran - 1 szt.

Pakiet 4

Aparat do znieczulenia - 2 szt.

Pakiet 5

Kardiomonitory - 4 szt.

Pakiet 6

Pompa infuzyjna - 12 szt. w tym:

- pompa infuzyjna strzykawkowa - 8 szt.

- pompa infuzyjna strzykawkowa TIVA - 4 szt.

Pakiet 7

Dermatom - 8 szt.

Pakiet 8

Defibrylator - 3 szt. w tym:

- Defibrylator ze stymulacją, kardiowersją, AED i monitorowaniem - 2 szt.

- Defibrylator ze stymulacją - 1 szt.

Pakiet 9

Respirator - 4 szt.

Pakiet 10

Diatermia z koagulacją argonową - 1 szt.

Pakiet 11

Aparat RTG przyłóżkowy - 1 szt.

Zadanie 2:

Pakiet 12

Wiertarka chirurgiczna - 1 szt.

Pakiet 13

Myjnia ultradźwiękowa - 1 szt.

Pakiet 14

Diatermia - 1 szt.

Pakiet 15

Promiennik do ogrzewania pacjenta - 4 szt.

Pakiet 16

Aparat Ekg - 2 szt.

Pakiet 17

Ssak elektryczny - 1 szt.

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia zawarto w załączniku nr 1 do siwz.

Jeżeli Zamawiający w szczegółowym opisie przedmiotu zamówienia stanowiący zał. nr 1 do SIWZ, wskazał znaki towarowe, patenty, pochodzenia lub źródła a także normy, aprobaty techniczne oraz systemy odniesienia, dopuszcza się zaoferowanie rozwiązań równoważnych opisanym, pod warunkiem zachowania przez nie takich samych minimalnych parametrów technicznych, jakościowych oraz funkcjonalnych itp.

Wykonawca, który powołuje się na rozwiązana równoważne opisane przez Zamawiającego, jest obowiązany wskazać, że oferowany przez niego przedmiot zamówienia spełnia wymagania określone przez Zamawiającego.

W przypadku, gdy Zamawiający opisuje przedmiot zamówienia przez wskazanie znaków towarowych, patentów lub pochodzenia, źródła lub szczególnego procesu, który charakteryzuje produkty lub usługi dostarczane przez konkretnego wykonawcę, zamawiający dopuszcza rozwiązania równoważne.

W przypadku, gdy Zamawiający opisuje przedmiot zamówienia przez odniesienie do norm, europejskich ocen technicznych, aprobat, specyfikacji technicznych i systemów referencji technicznych, o których mowa w art. 30 ust. 1 pkt 2 i ust.3 ustaw Pzp, zamawiający dopuszcza rozwiązania równoważne opisywanym.

3.3. Informacje dotyczące ofert częściowych

Zamawiający dopuszcza możliwość składania ofert częściowych na każdy z pakietów.

Rozdział 4

Termin wykonania zamówienia

Do 56 dni od daty podpisania umowy.

Rozdział 5

Warunki udziału w postępowaniu

5.1. O udzielenie zamówienia mogą ubiegać się wykonawcy, którzy nie podlegają wykluczeniu.

5.1.1. Zamawiający uzna, iż Wykonawca nie podlega wykluczeniu z postępowania, gdy nie zachodzą wobec niego przesłanki określone w art. 24 ust. 1 Ustawy Prawo zamówień publicznych.

W przypadku Wykonawców wspólnie ubiegających się o zamówienie spełnienie wymogu dotyczącego braku podstaw do wykluczenia, powinno zostać wykazane przez każdego z Wykonawców wspólnie ubiegających się o zamówienie.

Rozdział 6

Wykaz oświadczeń lub dokumentów potwierdzających spełnienia warunków udziału w postępowaniu oraz brak podstaw wykluczenia

6.1. Wykonawca wraz z ofertą składa:

6.1.1. aktualny na dzień składania ofert standardowy formularz jednolitego europejskiego dokumentu zamówienia (załącznik nr 2 do SIWZ - wykonawca w JEDZ wypełnia tylko pola białe).

Informacje zawarte w jednolitym europejskim dokumencie zamówienia stanowią wstępne potwierdzenie, że wykonawca nie podlega wykluczeniu oraz spełnia warunki udziału w postępowaniu.

W przypadku wspólnego ubiegania się o zamówienie przez wykonawców, standardowy formularz jednolitego europejskiego dokumentu zamówienia składa każdy z wykonawców wspólnie ubiegających się o zamówienie.

6.2. Wykonawca w terminie 3 dni od dnia zamieszczenia na stronie internetowej informacji o wykonawcach, którzy przystąpili do postępowania przekazuje zamawiającemu oświadczenie o przynależności lub braku przynależności do tej samej grupy kapitałowej, o której mowa w art. 24 ust 1 pkt 23 Ustawy Prawo zamówień publicznych (załącznik nr 4 do SIWZ)

Wykonawca sporządza w/w oświadczenie z zachowaniem postaci elektronicznej podpisane kwalifikowanym podpisem elektronicznym.

W przypadku przynależności do tej samej grupy kapitałowej wraz z oświadczeniem wykonawca może przedstawić dowody, że powiązania z innym wykonawcą nie prowadzą do zakłócenia konkurencji w niniejszym postępowaniu.

6.3. Wykaz dokumentów i oświadczeń potwierdzających spełnienia warunków udziału w postępowaniu oraz brak podstaw wykluczenia składanych na wezwanie Zamawiającego

Zamawiający wezwie wykonawcę, którego oferta została najwyżej oceniona, do złożenia w wyznaczonym, nie krótszym niż 10 dni, terminie, aktualnych na dzień złożenia następujących oświadczeń i dokumentów:

6.3.1. na potwierdzenie okoliczności, o których mowa w art. 25 ust 1pkt 3 Ustawy Pzp

1. informacja z Krajowego Rejestru Karnego w zakresie określonym w art. 24 ust. 1 pkt 13, 14 i 21 ustawy wystawionej nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert albo wniosków o dopuszczenie do udziału w postępowaniu;
2. oświadczenia Wykonawcy o braku wydania wobec niego prawomocnego wyroku sądu lub ostatecznej decyzji administracyjnej o zaleganiu z uiszczaniem podatków, opłat lub składek na ubezpieczenia społeczne lub zdrowotne albo – w przypadku wydania takiego wyroku lub decyzji – dokumentów potwierdzających dokonanie płatności tych należności wraz z ewentualnymi odsetkami lub grzywnami lub zawarcie wiążącego porozumienia w sprawie spłat tych należności;
3. oświadczenia Wykonawcy o braku orzeczenia wobec niego tytułem środka zapobiegawczego zakazu ubiegania się o zamówienia publiczne.

Jeżeli wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania poza terytorium Rzeczypospolitej Polskiej, zamiast dokumentu, o którym mowa w pkt. 6.3.2 ust 1 – składa informację z odpowiedniego rejestru albo, w przypadku braku takiego rejestru, inny

równoważny dokument wydany przez właściwy organ sądowy lub administracyjny kraju, w którym wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania lub miejsce zamieszkania ma osoba, której dotyczy informacja albo dokument, w zakresie określonym w art. 24 ust. 1 pkt. 13,14 i 21. Dokument powinien być wystawiony nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert.

6.3.2. na potwierdzenie okoliczności, o których mowa w art. 25 ust 1 pkt 2 Ustawy Pzp

- Foldery, katalogi **oświadczenia** bądź inna dokumentacja, która potwierdzi parametry oferowanego urządzenia.

Rozdział 7

Informacje o sposobie porozumiewania się zamawiającego z wykonawcami oraz przekazywania oświadczeń lub dokumentów

- 7.1. W postępowaniu o udzielenie zamówienia komunikacja między Zamawiającym a Wykonawcami odbywa się przy użyciu miniPortalu <https://miniportal.uzp.gov.pl/> , ePUAPu <https://epuap.gov.pl/wps/portal> oraz poczty elektronicznej.
- 7.2. Wymagania techniczne i organizacyjne wysyłania i odbierania dokumentów elektronicznych, elektronicznych kopii dokumentów i oświadczeń oraz informacji przekazywanych przy ich użyciu opisane zostały w Regulaminie korzystania z miniPortalu oraz Regulaminie ePUAP.
- 7.3. Identyfikator postępowania i klucz publiczny dla danego postępowania o udzielenie zamówienia dostępne są na *Liście wszystkich postępowań* na miniPortalu.
- 7.4. **Sposób komunikowania się Zamawiającego z Wykonawcami (nie dotyczy składania ofert)**
 - 7.4.1. W postępowaniu o udzielenie zamówienia komunikacja pomiędzy Zamawiającym a Wykonawcami w szczególności składanie oświadczeń, wniosków zawiadomień oraz przekazywanie informacji odbywa się elektronicznie za pośrednictwem *dedykowanego formularza dostępnego na ePUAP oraz udostępnionego przez miniPortal (Formularz do komunikacji)*. We wszelkiej korespondencji związanej z niniejszym postępowaniem Zamawiający i Wykonawcy posługują się numerem ogłoszenia (TED lub ID postępowania).
 - 7.4.2. Zamawiający dopuszcza komunikację za pomocą poczty elektronicznej, email przetargi@clo.com.pl
 - 7.4.3. Dokumenty elektroniczne, oświadczenia lub elektroniczne kopie dokumentów lub oświadczeń składane są przez Wykonawcę za pośrednictwem *Formularza do komunikacji* jako załączniki. Zamawiający dopuszcza również możliwość składania dokumentów elektronicznych, oświadczeń lub elektronicznych kopii dokumentów lub oświadczeń za pomocą poczty elektronicznej, na wskazany w pkt 7.4.2 adres email. Sposób sporządzenia dokumentów elektronicznych, oświadczeń lub elektronicznych kopii dokumentów lub oświadczeń musi być zgodny z wymaganiami określonymi w rozporządzeniu Prezesa Rady Ministrów z dnia 27 czerwca 2017 r. w sprawie *użycia środków komunikacji elektronicznej w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego oraz udostępniania i przechowywania dokumentów elektronicznych* oraz rozporządzeniu Ministra Rozwoju z dnia 26 lipca 2016 r. w sprawie *rodzajów dokumentów, jakich może żądać zamawiający od wykonawcy w postępowaniu o udzielenie zamówienia*.
- 7.5. Zamawiający wyznacza następujące osoby do kontaktu z Wykonawcami:
Pani Danuta Sowa email przetargi@clo.com.pl
- 7.6. Wykonawca może zwrócić się do zamawiającego o wyjaśnienie treści specyfikacji istotnych warunków zamówienia. Zamawiający jest zobowiązany udzielić wyjaśnień niezwłocznie, jednak nie później niż na 6 dni przed upływem terminu składania ofert, pod warunkiem, że wniosek o wyjaśnienie treści specyfikacji wpłynął do zamawiającego nie później niż do końca dnia, w którym upływa połowa wyznaczonego terminu składania ofert.
Jeżeli wniosek o wyjaśnienie treści SIWZ wpłynął po upływie terminu składania wniosku, zamawiający może udzielić wyjaśnień albo pozostawić wniosek bez rozpatrywania. Przedłużenie terminu składania ofert nie wpływa na bieg terminu składania wniosku o wyjaśnienie treści specyfikacji zgodnie z zapisami art. 38 ust. 1 b Ustawy Prawo zamówień publicznych.

Rozdział 8.

Wymagania dotyczące wadium

Zamawiający wymaga wniesienia wadium w wysokości: 43.390,00 zł

Pakiet 1	-2.200,00 zł
Pakiet 2	-3.000,00 zł
Pakiet 3	-1.300,00 zł
Pakiet 4	-6.000,00 zł
Pakiet 5	-4.800,00 zł
Pakiet 6	-1.440,00 zł
Pakiet 7	-5.600,00 zł
Pakiet 8	-2.100,00 zł
Pakiet 9	-7.600,00 zł

Pakiet 10 -1.400,00 zł
Pakiet 11 -4.000,00 zł
Pakiet 12 - 900,00 zł
Pakiet 13 - 600,00 zł
Pakiet 14 -1.200,00 zł
Pakiet 15 - 670,00 zł
Pakiet 16 - 400,00 zł
Pakiet 17 - 180,00 zł

Wadium może być wnoszone w:

- pieniądzu
- poręczeniach bankowych lub poręczeniach spółdzielczej kasy oszczędnościowo-kredytowej, z tym że poręczenie kasy jest zawsze poręczeniem pieniężnym
- gwarancjach bankowych
- gwarancjach ubezpieczeniowych
- poręczeniach udzielanych przez podmioty, o których mowa w art.6b ust.5 pkt. 2 ustawy z dnia 9 listopada 2000r o utworzeniu Polskiej Agencji Rozwoju Przedsiębiorczości (Dz. U. z 2007 r. Nr 42, poz. 275)

Wadium wnosi się przed upływem terminu składania ofert.

Wadium wnoszone w pieniądzu wpłaca się przelewem na rachunek bankowy:

ING BS O/Siemianowice 57105013571000001001565462

Przy czym za termin wniesienia wadium w formie przelewu pieniężnego przyjmuje się termin uznania rachunku zamawiającego.

W przypadku wniesienia wadium w formie innej niż pieniądzu – dokument potwierdzający wniesienie wadium powinien zostać załączony do ofert w postaci elektronicznej w formie oryginału dokumentu wadialnego opatrzonego kwalifikowanym podpisem elektronicznym osób upoważnionych do jego wystawiania (wystawców dokumentu)

Polisa, poręczenie, gwarancja lub inny dokument stanowiący formę wadium winien zawierać stwierdzenie, że na pierwsze pisemne żądanie Zamawiającego wzywające do zapłaty kwoty wadium zgodnie z warunkami siwz następuje jego bezwarunkowa wypłata bez jakichkolwiek zastrzeżeń ze strony gwaranta/poręczyciela.

Rozdział 9.

Termin związania ofertą

Wykonawca pozostaje związany ofertą przez okres 60 dni.

Wykonawca samodzielnie lub na wniosek zamawiającego może przedłużyć termin związania ofertą, z tym, że zamawiający może tylko raz, co najmniej na 3 dni przed upływem terminu związania ofertą, zwrócić się do wykonawców o wyrażenie zgody-na przedłużenie tego terminu o oznaczony okres, nie dłuższy jednak niż 60 dni.

Odmowa wyrażenia zgody, na przedłużenie terminu związania ofertą, nie powoduje utraty wadium.

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.

Bieg terminu związania ofertą rozpoczyna się wraz z upływem terminu składania ofert.

Rozdział 10.

Opis sposobu przygotowania ofert

10.1. Wykonawca zamierzający wziąć udział w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego, musi posiadać konto na ePUAP. Wykonawca posiadający konto na ePUAP ma dostęp do **formularzy: złożenia, zmiany, wycofania oferty oraz do formularza do komunikacji.**

10.2. Maksymalny rozmiar plików przesyłanych za pośrednictwem dedykowanych formularzy do: złożenia, zmiany, wycofania oferty oraz do komunikacji wynosi 150 MB.

10.3. Złożenie oferty:

10.3.1. Wykonawca składa ofertę za pośrednictwem **Formularza do złożenia, zmiany, wycofania oferty** dostępnego na ePUAP i udostępnionego również na miniPortalu. Klucz publiczny niezbędny do zaszyfrowania oferty przez Wykonawcę jest dostępny dla wykonawców na miniPortalu. W formularzu oferty Wykonawca zobowiązany jest podać adres skrzynki ePUAP, na którym prowadzona będzie korespondencja związana z postępowaniem.

- 10.3.2.** Oferta powinna być sporządzona w języku polskim, z zachowaniem postaci elektronicznej w formacie danych PDF, DOC, DOCX, ODT, RTF i podpisana kwalifikowanym podpisem elektronicznym. Oferta oraz wszystkie załączniki wymagają podpisu osób uprawnionych do reprezentowania firmy w obrocie gospodarczym, zgodnie z aktem rejestracyjnym, wymaganiami ustawowymi oraz przepisami prawa. W przypadku podpisywania oferty przez osobę/y niewymienioną/e w dokumencie rejestracyjnym (ewidencyjnym) Wykonawcy, należy do oferty dołączyć stosowne pełnomocnictwo. Sposób złożenia oferty, w tym zaszyfrowania oferty opisany został w Regulaminie korzystania z miniPortal. **Ofertę należy złożyć w oryginale**. Zamawiający nie dopuszcza możliwości złożenia skanu oferty opatrzonej kwalifikowanym podpisem elektronicznym.
- 10.3.3.** Wszelkie informacje stanowiące tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu ustawy z dnia 16 kwietnia 1993 r. o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji, które Wykonawca zastrzeże jako tajemnicę przedsiębiorstwa, powinny zostać złożone w osobnym pliku wraz z jednoczesnym zaznaczeniem polecenia „Załącznik stanowiący tajemnicę przedsiębiorstwa” a następnie wraz z plikami stanowiącymi jawną część skompresowane do jednego pliku archiwum (ZIP).
- 10.3.4.** Do oferty/wniosku należy dołączyć Jednolity Europejski Dokument Zamówienia w postaci elektronicznej opatrzonej kwalifikowanym podpisem elektronicznym, a następnie wraz z plikami stanowiącymi ofertę skompresować do jednego pliku archiwum (ZIP).
- 10.3.5.** Wykonawca może przed upływem terminu do składania ofert zmienić lub wycofać ofertę za pośrednictwem Formularza do złożenia, zmiany, wycofania oferty dostępnego na ePUAP i udostępnionych również na miniPortal. Sposób zmiany i wycofania oferty został opisany w Instrukcji użytkownika dostępnej na mini portalu
- 10.3.6.** Wykonawca po upływie terminu do składania ofert nie może skutecznie dokonać zmiany ani wycofać złożonej oferty.

10.2. Postanowienia dotyczące wnoszenia oferty wspólnej

- 10.2.1.** Wykonawcy mogą wspólnie ubiegać się o udzielenie zamówienia
- 10.2.2.** Jeżeli oferta wspólna złożona przez dwóch lub więcej Wykonawców zostanie wyłoniona w prowadzonym postępowaniu jako najkorzystniejsza, przed podpisaniem umowy w sprawie zamówienia publicznego Zamawiający zażąda w wyznaczonym terminie złożenia umowy regulującej współpracę tych Wykonawców, podpisanej przez wszystkich partnerów, przy czym termin, na jaki została zawarta, nie może być krótszy niż termin realizacji zamówienia.
- 10.2.3.** Wykonawcy ustanawiają pełnomocnika do reprezentowania ich w postępowaniu o udzielenie zamówienia albo do reprezentowania w postępowaniu i zawarciu umowy. Pełnomocnictwo podpisane przez prawnie upoważnionych przedstawicieli każdego wykonawcy, winno być dołączone do oferty.
- 10.2.4.** Wykonawcy wspólnie ubiegający się o udzielenie zamówienia ponoszą solidarną odpowiedzialność za wykonanie umowy.

10.3. Postanowienia dotyczące powierzenia realizacji zamówienia podwykonawcom

W przypadku powierzenia realizacji zamówienia podwykonawcom, Zamawiający żąda wskazania przez Wykonawcę części zamówienia, których wykonanie zamierza powierzyć podwykonawcom i podania przez Wykonawcę firm podwykonawców. W przypadku braku takiego oświadczenia, Zamawiający uzna, iż Wykonawca będzie realizował zamówienie bez udziału podwykonawców.

Rozdział 11.

Miejsce oraz termin składania i otwarcia ofert

- 11.1.** Wykonawca składa ofertę za pośrednictwem Formularza do złożenia oferty dostępnego na ePUAP.

Ofertę należy złożyć do dnia 25.06.2019 r. do godz. 08:00

Za datę przekazania oferty, przyjmuje się datę jej przekazania na ePUAP.

11.2. Otwarcie ofert

- 11.2.1.** Otwarcie ofert nastąpi w Centrum Leczenia Oparzeń im. dr. Stanisława Sakiela w Siemianowicach Śląskich ul. Jana Pawła II 2, 41-100 Siemianowice Śląskie (sala konferencyjna) **w dniu 25.06.2019 r., o godzinie 10:00.**
- 11.2.2.** Otwarcie ofert następuje poprzez użycie aplikacji do szyfrowania ofert dostępnej na miniPortal i dokonywane jest poprzez odszyfrowanie i otwarcie ofert za pomocą klucza prywatnego.
- 11.2.3.** Otwarcie ofert jest jawne, Wykonawcy mogą uczestniczyć w sesji otwarcia ofert.
- 11.2.4.** Bezpośrednio przed otwarciem ofert zamawiający przekaże zebranych wykonawcom informację o wysokości kwoty, jaką zamierza przeznaczyć na sfinansowanie zamówienia.
- 11.2.5.** Niezwłocznie po otwarciu ofert zamawiający zamieszcza na stronie internetowej informacje dotyczące:
- kwoty, jaką zamierza przeznaczyć na sfinansowanie zamówienia;

- firm oraz adresów wykonawców, którzy złożyli oferty w terminie;
- ceny, terminu wykonania zamówienia, okresu gwarancji i warunków płatności zawartych w ofertach.

Rozdział 12.

Opis sposobu obliczenia ceny

Cena oferty uwzględnia wszystkie wymogi i zobowiązania, o których mowa w niniejszej specyfikacji i projekcie umowy.

Cena musi być podana w PLN cyfrowo i słownie, z wyodrębnieniem należnego podatku VAT.

Cena podana w ofercie powinna obejmować wszystkie koszty i składniki związane z wykonaniem zamówienia.

Ceny w ofercie należy określać z dokładnością do dwóch miejsc po przecinku, stosownie do przepisu § 9 ust. 6 Rozporządzenia Ministra Finansów z dnia 25 maja 2005 roku.

Wartość oferty brutto dla każdego pakietu należy obliczyć w następujący sposób:

W każdym wierszu cenę jednostkową netto należy przemnożyć przez ilość co da wartość netto, następnie do wartości netto należy doliczyć należny podatek VAT uzyskując wartość brutto. Wartości brutto poszczególnych wierszy należy zsumować. Suma wierszy daje wartość pakietu.

Informacje dotyczące walut obcych, w jakich mogą być prowadzone rozliczenia między zamawiającym a wykonawcą

Zamawiający nie przewiduje rozliczeń w walutach obcych.

Rozdział 13.

Opis kryteriów, którymi zamawiający będzie się kierował przy wyborze oferty, wraz z podaniem wag tych kryteriów i sposobu oceny ofert, a jeżeli przypisanie wagi nie jest możliwe z obiektywnych przyczyn, zamawiający wskazuje kryteria oceny ofert w kolejności od najważniejszego do najmniej ważnego

Kryterium oceny dla Pakietów:

2, 5, 8, 9, 10.

	kryterium	waga	Sposób obliczenia
1.	A - cena	60	najniższa zaoferowana cena $A = \frac{\text{cena oferty badanej}}{\text{cena oferty badanej}} \times 60$
2.	B - funkcjonalność	20	ilość uzyskanych pkt. $B = \frac{\text{ilość uzyskanych pkt.}}{100} \times 20$
3	C - Gwarancja*	20	za 24 miesięczny minimalny okres gwarancji i rękojmi - 0 pkt za 36 miesięczny okres gwarancji i rękojmi - 10 pkt za 48 miesięczny okres gwarancji i rękojmi - 20 pkt

***Wykonawca musi zadeklarować 24, 36, lub 48 miesięczny okres gwarancji i rękojmi.**

W przypadku niezadeklarowania lub zadeklarowania okresu mniejszego niż 24 miesiące okresu gwarancji i rękojmi oferta wykonawcy zostanie odrzucona. W przypadku zadeklarowania dłuższego okresu gwarancji i rękojmi niż 48 miesięcy oferta uzyska maksymalną liczbę punktów to jest 20 pkt.

Zamawiający będzie postąpił się wzorem:

$$A_n + B_n + C_n = O_n$$

n - numer oferty

A_n - liczba punktów przyznana ofercie za spełnienie kryterium A

B_n - liczba punktów przyznana ofercie za spełnienie kryterium B

C_n - liczba punktów przyznana ofercie za spełnienie kryterium C

O_n - liczba otrzymanych punktów przez ofertę „n”

Kryterium oceny dla Pakietów:

1, 3, 4, 6, 7, 11, 12, 13, 14, 15, 16, 17

	Kryterium	waga	Sposób obliczenia
1.	A - cena	80	najniższa zaoferowana cena $A = \frac{\text{cena oferty badanej}}{\text{cena oferty badanej}} \times 80$
2.	B - Gwarancja*	20	za 24 miesięczny minimalny okres gwarancji i rękojmi - 0 pkt za 36 miesięczny okres gwarancji i rękojmi - 10 pkt za 48 miesięczny okres gwarancji i rękojmi - 20 pkt

***Wykonawca musi zadeklarować 24, 36, lub 48 miesięczny okres gwarancji i rękojmi.**

W przypadku niezadeklarowania lub zadeklarowania okresu mniejszego niż 24 miesiące okresu gwarancji i rękojmi oferta wykonawcy zostanie odrzucona. W przypadku zadeklarowania dłuższego okresu gwarancji i rękojmi niż 48 miesięcy oferta uzyska maksymalną liczbę punktów to jest 20 pkt.

Zamawiający będzie posługiwał się wzorem:

$$A_n + B_n = O_n$$

n - numer oferty

A_n - liczba punktów przyznana ofercie za spełnienie kryterium A

B_n - liczba punktów przyznana ofercie za spełnienie kryterium B

O_n - liczba otrzymanych punktów przez ofertę „n”

Wynik

Oferta, która przedstawia najkorzystniejszy bilans (maksymalna liczba przyznanych punktów w oparciu o ustalone kryteria) zostanie uznana za najkorzystniejszą, pozostałe oferty zostaną sklasyfikowane zgodnie z ilością uzyskanych punktów. Realizacja zamówienia zostanie powierzona wykonawcy, który uzyska najwyższą ilość punktów.

Rozdział 14.

Informacje o formalnościach, jakie powinny zostać dopełnione po wyborze oferty w celu zawarcia umowy w sprawie zamówienia publicznego

- Jeżeli w prowadzonym postępowaniu jako najkorzystniejsza zostanie wyłoniona oferta złożona przez podmioty wspólnie ubiegające się o zamówienie, przed podpisaniem umowy w sprawie zamówienia publicznego Zamawiający zażąda w wyznaczonym terminie złożenia umowy regulującej współpracę tych podmiotów, podpisanej przez wszystkich partnerów, przy czym termin, na jaki została zawarta, nie może być krótszy niż termin realizacji zamówienia.
- Zamawiający zawiera umowę w sprawie zamówienia publicznego z zastrzeżeniem art. 183 Ustawy Prawo zamówień publicznych, w terminie nie krótszym niż 10 dni od dnia przesłania zawiadomienia o wyborze najkorzystniejszej oferty.
- Zamawiający może zawrzeć umowę w sprawie zamówienia publicznego przed upływem 10 dni, jeżeli w postępowaniu zostanie złożona tylko jedna oferta.

Jeżeli wykonawca, którego oferta została wybrana, uchyla się od zawarcia umowy, zamawiający może wybrać ofertę najkorzystniejszą spośród pozostałych ofert bez przeprowadzania ich ponownego badania i oceny.

Rozdział 15.

Wymagania dotyczące zabezpieczenia należytego wykonania umowy

Zamawiający nie przewiduje wniesienie zabezpieczenia należytego wykonania umowy.

Rozdział 16.

Istotne dla stron postanowienia, które zostaną wprowadzone do treści zawieranej umowy w sprawie zamówienia publicznego, ogólne warunki umowy albo wzór umowy, jeżeli zamawiający wymaga od wykonawcy, aby zawarł z nim umowę w sprawie zamówienia publicznego na takich warunkach

Zamawiający podpisze umowę z wykonawcą, który przedłoży najkorzystniejszą ofertę z punktu widzenia kryteriów przyjętych w niniejszej specyfikacji. Umowa zawarta zostanie z uwzględnieniem postanowień wynikających z treści niniejszej

specyfikacji oraz danych zawartych w ofercie. Postanowienia umowy zawarto we wzorze umowy, który stanowi załącznik nr 3 do SIWZ.

Rozdział 17.

Środki ochrony prawnej

- 17.1. Wykonawcom, a także innemu podmiotowi, jeżeli ma lub miał interes w uzyskaniu danego zamówienia oraz poniósł lub może ponieść szkodę w wyniku naruszenia przez Zamawiającego przepisów ustawy Prawo zamówień publicznych przysługują środki ochrony prawnej zgodnie z Działem VI „Środki ochrony prawnej” Ustawy Pzp.
- 17.2. 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 Pzp.
- 17.3. Odwołanie powinno wskazywać czynność lub zaniechanie czynności Zamawiającego, której zarzuca się niezgodność z przepisami ustawy Prawo Zamówień Publicznych, zawierać zwięzłe przedstawienie zarzutów, określać żądanie oraz wskazywać okoliczności faktyczne i prawne uzasadniające wniesienie odwołania.
- 17.4. Odwołanie wnosi się do Prezesa Izby w formie pisemnej w postaci papierowej albo w postaci elektronicznej, opatrzone odpowiednio własnoręcznym podpisem albo kwalifikowanym podpisem elektronicznym.
- 17.5. 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.
- 17.6. Wykonawca może w terminie przewidzianym do wniesienia odwołania poinformować zamawiającego o niezgodnej z przepisami ustawy czynności podjętej przez niego lub zaniechaniu czynności, do której jest on zobowiązany na podstawie ustawy.
- 17.7. Odwołanie wnosi się w terminach określonych w art. 182 Ustawy Prawo Zamówień Publicznych.
- 17.8. Na orzeczenie Izby stronom oraz uczestnikom postępowania odwoławczego przysługuje skarga do sądu.
- 17.9. Skargę wnosi się do sądu okręgowego właściwego dla siedziby albo miejsca zamieszkania Zamawiającego.
- 17.10. Skargę wnosi się za pośrednictwem Prezesa Krajowej Izby Odwoławczej w terminie 7 dni od dnia doręczenia orzeczenia Krajowej Izby Odwoławczej, przysyłając jednocześnie jej odpis przeciwnikowi skargi. Złożenie skargi w placówce pocztowej operatora publicznego jest równoznaczne z jej wniesieniem.

Pozostałe informacje na ten temat znajdują się w Ustawie Prawo zamówień publicznych w Dziale VI Środki ochrony prawnej.

Rozdział 18.

Postanowienia końcowe

- 18.1. Zamawiający nie przewiduje zamówień o których mowa w art. 67 ust. 1 pkt 6 i 7 Ustawy Pzp.
- 18.2. Zamawiający nie dopuszcza składania ofert wariantowych.
- 18.3. Zamawiający nie przewiduje wyboru najkorzystniejszej oferty z zastosowaniem aukcji elektronicznej.

Załączniki

1. formularz oferty (załącznik nr 1 do specyfikacji)
2. JEDZ (załącznik nr 2 do specyfikacji)
3. projekt umowy (załącznik nr 3 do specyfikacji)
4. informacja o przynależności do grupy kapitałowej (załącznik nr 4 do specyfikacji)

Klauzula informacyjna z art. 13 RODO

Zgodnie z art. 13 ust.1 i 2 rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych)(Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016, str. 1), dalej „RODO”, informuję, że:

- administratorem Pani/Pana danych osobowych jest:
Centrum Leczenia Oparzeń im. dr. Stanisława Sakiela w Siemianowicach Śląskich
ul. Jana Pawła II 2
41-100 Siemianowice Śląskie
NIP 643-10-05-873
REGON 272165010
tel.: (32) 735-76-31
faks: (32) 228-82-20
adres strony internetowej: www.clo.com.pl
E-mail: clo@clo.com.pl
- inspektorem ochrony danych osobowych w **Centrum Leczenia Oparzeń im. dr. Stanisława Sakiela w Siemianowicach Śląskich** jest **Jakub Koziół** kontakt: **iodo@clo.com.pl**, telefon: **32 73 57 610**
- Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą na podstawie art. 6 ust. 1 lit. c RODO w celu związanym z postępowaniem o udzielenie zamówienia publicznego **CLO/ZP/15/2019** prowadzonym w trybie przetargu nieograniczonego;
- 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 (Dz. U. z 2017 r. poz. 1579 i 2018), dalej „ustawa Pzp”;
- 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;
- 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;
- w odniesieniu do Pani/Pana danych osobowych decyzje nie będą podejmowane w sposób zautomatyzowany, stosowanie do art. 22 RODO;
- posiada Pani/Pan:
 - na podstawie art. 15 RODO prawo dostępu do danych osobowych Pani/Pana dotyczących;
 - na podstawie art. 16 RODO prawo do sprostowania Pani/Pana danych osobowych**;
 - 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***;
 - 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.**

** **Wyjaśnienie:** skorzystanie z prawa do sprostowania nie może skutkować zmianą wyniku postępowania o udzielenie zamówienia publicznego ani zmianą postanowień umowy w zakresie niezgodnym z ustawą Pzp oraz nie może naruszać integralności protokołu oraz jego załączników.

*** **Wyjaśnienie:** prawo do ograniczenia przetwarzania nie ma zastosowania w odniesieniu do przechowywania, w celu zapewnienia korzystania ze środków ochrony prawnej lub w celu ochrony praw innej osoby fizycznej lub prawnej, lub z uwagi na ważne względy interesu publicznego Unii Europejskiej lub państwa członkowskiego.

.....

.....2019 r.

(pieczęćka firmowa)

FORMULARZ OFERTOWY

Dane Wykonawcy:

Pełna nazwa

Adres

REGON.....

NIP

Nr konta bankowego

TelefonFAX.....

e-mail

Oświadczenie wykonawcy w zakresie wypełnienia obowiązków informacyjnych przewidzianych w art. 13 lub art. 14 RODO

Oświadczam, że wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO¹⁾ wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.*

.....

podpis Wykonawcy

¹⁾rozporządzenie Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016, str. 1).

* W przypadku gdy wykonawca nie przekazuje danych osobowych innych niż bezpośrednio jego dotyczących lub zachodzi wyłączenie stosowania obowiązku informacyjnego, stosownie do art. 13 ust. 4 lub art. 14 ust. 5 RODO treści oświadczenia wykonawca nie składa (usunięcie treści oświadczenia np. przez jego wykreślenie).

Niniejszym składam ofertę na:

ogłoszony przez

**Dyrektora Centrum Leczenia Oparzeń im. dr. Stanisława Sakiela w Siemianowicach Śląskich przy ul. Jana Pawła II 2
przetarg nieograniczony na zakup:**

znak przetargu: CLO/ZP/15/2019

Pakiet 1

1. Aparat do terapii podciśnieniowej z odsysaniem - 5 szt.

Producent –			
Model / Typ –			
Kraj pochodzenia –			
Rok produkcji –2019			
Lp.	PARAMETR / WARUNEK	Wymogi graniczne TAK/NIE	Potwierdzenie spełnienia parametrów, opis
I. Parametry ogólne			
1.	Pompa podciśnieniowa, wytwarzająca ujemne ciśnienie mierzone w ranie o wartościach od 25 - 200 mm/Hg z możliwością cyklicznego automatycznego płukania leczonej rany.	TAK	
2.	Możliwość zmiany ciśnienia co 25 mm/Hg	TAK	
3.	Możliwość stosowania terapii ciągłej lub przerywanej, w zależności od leczonej rany.	TAK	
4.	Możliwość regulacji natężenia: niskie, średnie, wysokie (prędkość z jaką osiągnane jest ciśnienie docelowe w ranie)	TAK	
5.	Możliwość wyboru funkcji terapii podciśnieniowej lub podciśnieniowej z płukaniem	TAK	
6.	Funkcja podawania płynu w ranie od 1 sekundy do 30 minut	TAK	
7.	Funkcja asystenta podawania płynu automatycznie lub możliwość ustawienia ręcznego ilości podawanego płynu.	TAK	
8.	Możliwość prowadzenia terapii przez 24 godziny.	TAK	
9.	Wbudowane ostrzeżenia i alarmy włączające się w razie nieprawidłowości wynikającymi ze strony opatrunku, drenu, wydzieliny, kanistra, niskiego ciśnienia, braku aktywności systemu terapeutycznego, alarm temperatury wewnętrznej, alarm odchylenia ciśnienia i przerwania terapii, brak płynu do płukania.	TAK	
10.	Ekran dotykowy z obsługą w języku polskim	TAK	
11.	Funkcja blokady ekranu	TAK	
12.	Funkcja umożliwiająca rejestrowanie liczby elementów opatrunku umieszczonych w ranie, wymiany zbiornika	TAK	
13.	Funkcja ułatwiająca wykrywanie nieszczelności prowadzących do utraty ciśnienia	TAK	
14.	Funkcja trybu nocnego, włączana automatycznie w przypadku wystąpienia alarmu.	TAK	
15.	Funkcja obrazowania rany ułatwiająca rejestrowanie postępu leczenia	TAK	
16.	Wbudowana pamięć pozwalająca na zapis całej terapii leczonego pacjenta,	TAK	
17.	Wbudowany port USB, SD card i umożliwiający eksport zapisanych danych terapii prowadzonych u pacjenta	TAK	
18.	Możliwość bezpiecznego zamocowania urządzenia na stojaku kroplówki i/lub na poręczy łóżka	TAK	
19.	Urządzenie wyposażone w uchwyt do powieszenia zbiornika - kroplówki, z płynem do płukania.	TAK	

20.	Możliwość podłączenia zbiorników 300ml, 500ml, 1000ml.	TAK	
21.	Urządzenie wyposażone w wewnętrzny akumulator umożliwiające pracę przez min 5 godzin.	TAK	

l.p.	Pakiet 1	j.m.	ilość	Cena jedn. netto	Wartość netto	VAT	Wartość brutto	Nazwa handlowa/ nr katalogowy
1.	Aparat do terapii podciśnieniowej z odsysaniem	sztuka	5					
Razem								

Wykonawca musi zadeklarować 24, 36, lub 48 miesięczny okres gwarancji i rękojmi.

W przypadku niezadeklarowania lub zadeklarowania okresu mniejszego niż 24 miesiące okresu gwarancji i rękojmi oferta wykonawcy zostanie odrzucona. W przypadku zadeklarowania dłuższego okresu gwarancji i rękojmi niż 48 miesięcy oferta uzyska maksymalną liczbę punktów to jest 20 pkt.

Deklarujemy miesięczny okres gwarancji i rękojmi

Wartość brutto słowniezł

w tym:

wartość netto -zł

podatek VAT -zł

.....
podpis Wykonawcy

Pakiet 2

1. USG Doppler - 1 szt.

Producent –				
Model / Typ –				
Kraj pochodzenia –				
Rok produkcji – 2019				
Lp.	PARAMETR / WARUNEK	Wymogi graniczne TAK/NIE	Zasady oceny punktowej Funkcjonalność	Potwierdzenie spełnienia parametrów, opis
I. Parametry ogólne				
1.	Wysokiej klasy przewoźny system ultrasonograficzny do wykonywania specjalistycznych badań diagnostycznych klasy Premium z kolorowym Dopplerem.	TAK	Bez oceny punktowej	
2.	Przetwornik cyfrowy minimum 12 - bitowy	TAK/ PODAĆ	Bez oceny punktowej	
3.	Cyfrowy system formowania wiązki ultradźwiękowej	TAK	Bez oceny punktowej	
4.	Ilość niezależnych aktywnych kanałów przetwarzania minimum 3 000 000	TAK/ PODAĆ	Bez oceny punktowej	
5.	Ilość portów do podłączenia głowic obrazowych minimum 4	TAK/ PODAĆ	Bez oceny punktowej	
6.	Dynamika systemu minimum 260dB	TAK/ PODAĆ	Bez oceny punktowej	
7.	Monitor LCD o wysokiej rozdzielczości bez przeplotu minimum 17 cali	TAK/ PODAĆ	Bez oceny punktowej	
8.	Konsola aparatu ruchoma w dwóch płaszczyznach: góra-dół, lewo-prawo	TAK	Bez oceny punktowej	
9.	Dotykowy, programowalny panel sterujący LCD wbudowany w konsolę	TAK	Bez oceny punktowej	
10.	Zakres częstotliwości pracy minimum od 2 do 18MHz.	TAK/ PODAĆ	Parametr oceniany: 2-18 - 0 pkt większy niż 2-18 - 20 pkt	
11.	Liczba obrazów pamięci dynamicznej (tzw. Cineloop) minimum 21 000 obrazów	TAK/ PODAĆ	Bez oceny punktowej	
12.	Możliwość regulacji prędkości odtwarzania w pętli pamięci dynamicznej obrazów (tzw. Cineloop)	TAK	Bez oceny punktowej	
13.	Możliwość uzyskania sekwencji Cineloop w trybie 4B tj. 4 niezależnych sekwencji Cineloop jednocześnie na jednym obrazie	TAK	Bez oceny punktowej	
14.	Pamięć dynamiczna dla trybu M-mode lub D-mode minimum 200.s	TAK/ PODAĆ	Bez oceny punktowej	
15.	Regulacja głębokości pola obrazowania minimum 1-40 cm	TAK/ PODAĆ	Bez oceny punktowej	
16.	Ilość ustawień wstępnych (tzw. Presetów) programowanych przez użytkownika minimum 70	TAK/ PODAĆ	Bez oceny punktowej	
17.	Podstawa jezdna z czterema obrotowymi kołami z możliwością blokowania każdego z kół oraz blokadą kierunku jazdy	TAK	Bez oceny punktowej	
II. Obrazowanie				
1.	Kombinacje prezentowanych jednocześnie obrazów. Min. • B, B + B, 4 B • M • B + M • D	TAK/ PODAĆ	Bez oceny punktowej	

	<ul style="list-style-type: none"> • B + D • B + C (Color Doppler) • B + PD (Power Doppler) • 4 B (Color Doppler) • 4 B (Power Doppler) • B + Color + M 			
2.	Odświeżanie obrazu (Frame Rate) dla trybu B minimum 1500 obrazów/s	TAK/ PODAĆ	Bez oceny punktowej	
3.	Obrazowanie panoramiczne`	TAK	Bez oceny punktowej	
4..	Odświeżanie obrazu (Frame Rate) B + kolor (CD) minimum 200 obrazów/s	TAK/ PODAĆ	Bez oceny punktowej	
5.	Obrazowanie harmoniczne minimum 8 pasm.	TAK/ PODAĆ	Parametr oceniany: 8 pasm - 0 pkt więcej niż 8 pasm - 20 pkt	
6.	Obrazowanie w trybie Doppler Kolorowy (CD)	TAK	Bez oceny punktowej	
7.	Zakres prędkości Dopplera Kolorowego (CD) minimum $\pm 4,0$ m/s	TAK/ PODAĆ	Bez oceny punktowej	
8.	Obrazowanie w trybie Power Doppler (PD) i Power Doppler Kierunkowy	TAK	Bez oceny punktowej	
9.	Obrazowanie w rozszerzonym trybie Color Doppler o bardzo wysokiej czułości i rozdzielczości z możliwością wizualizacji bardzo wolnych przepływów w małych naczyniach	TAK	Bez oceny punktowej	
10.	Obrazowanie w trybie Dopplera Pulsacyjnego PWD oraz HPRF PWD (o wysokiej częstotliwości powtarzania)	TAK	Bez oceny punktowej	
11.	Zakres prędkości Dopplera pulsacyjnego (PWD) (przy zerowym kącie bramki) minimum $\pm 6,0$ m/s	TAK/ PODAĆ	Bez oceny punktowej	
12.	Regulacja bramki dopplerowskiej minimum 0,5mm do 20mm	TAK/ PODAĆ	Bez oceny punktowej	
13.	Możliwość odchylenia wiązki Dopplerowskiej minimum ± 30 stopni	TAK/ PODAĆ	Bez oceny punktowej	
14.	Możliwość korekcji kąta bramki dopplerowskiej minimum ± 80 stopni	TAK/ PODAĆ	Bez oceny punktowej	
15.	Automatyczna korekcja kąta bramki dopplerowskiej za pomocą jednego przycisku w zakresie minimum ± 80 stopni	TAK/ PODAĆ	Bez oceny punktowej	
16.	Możliwość jednoczesnego (w czasie rzeczywistym) uzyskania spectrum przepływu z dwóch niezależnych bramek dopplerowskich	TAK	Bez oceny punktowej	
17.	Obrazowanie typu „Compound” w układzie wiązek ultradźwięków wysyłanych pod wieloma kątami i z różnymi częstotliwościami (tzw. skrzyżowane ultradźwięki)	TAK	Bez oceny punktowej	
18.	Liczba wiązek tworzących obraz w obrazowaniu typu „Compound” minimum 5	TAK/ PODAĆ	Bez oceny punktowej	
19.	System obrazowania wyostrzający kontury i redukujący artefakty szumowe – dostępny na wszystkich głowicach	TAK	Bez oceny punktowej	
20.	Obrazowanie w trybie Triplex – (B+CD/PD +PWD)	TAK	Bez oceny punktowej	
21.	Jednoczesne obrazowanie B + B/CD (Color/Power Doppler) w czasie rzeczywistym	TAK	Bez oceny punktowej	
22.	Obrazowanie trapezowe i rombów na głowicach liniowych	TAK	Bez oceny punktowej	
23.	Automatyczna optymalizacja obrazu B i spektrum dopplerowskiego za pomocą jednego przycisku	TAK	Bez oceny punktowej	
24.	Możliwość zmian map koloru w Color Dopplerze minimum 30 map	TAK/ PODAĆ	Bez oceny punktowej	

25.	Możliwość regulacji wzmocnienia GAIN w czasie rzeczywistym i po zamrożeniu	TAK	Bez oceny punktowej	
III.	Archiwizacja obrazów			
1.	Wewnętrzny system archiwizacji danych (dane pacjenta, obrazy, sekwencje) z dyskiem twardym o pojemności minimum 500 GB	TAK/ PODAĆ	Bez oceny punktowej	
2.	Zainstalowany moduł DICOM 3.0 umożliwiający zapis i przesyłanie obrazów w standardzie DICOM do systemu PACS/HIS/RIS	TAK	Bez oceny punktowej	
3.	Zapis obrazów w formatach: DICOM, JPG, BMP i TIFF oraz pętli obrazowych (AVI) w systemie aparatu z możliwością eksportu na zewnętrzne nośniki typu PenDrive lub płyty CD/DVD/DVD-RW	TAK	Bez oceny punktowej	
4.	Możliwość jednoczesnego zapisu obrazu na wewnętrznym dysku HDD i nośniku typu PenDrive oraz wydruku obrazu na printerze. Wszystkie 3 akcje dostępne po naciśnięciu jednego przycisku	TAK	Bez oceny punktowej	
5.	Funkcja ukrycia danych pacjenta przy archiwizacji na zewnętrzne nośniki	TAK	Bez oceny punktowej	
6.	Videoprinter czarno-biały	TAK	Bez oceny punktowej	
7.	Wbudowane wyjście USB 2.0 do podłączenia nośników typu PenDrive	TAK	Bez oceny punktowej	
8.	Wbudowana karta sieciowa Ethernet 10/100 Mbps	TAK	Bez oceny punktowej	
9.	Możliwość podłączenia aparatu do dowolnego komputera PC kablem sieciowym 100 Mbps w celu wysyłania danych (obrazy, raporty)	TAK	Bez oceny punktowej	
IV.	Funkcje			
1.	Powiększenie obrazu w czasie rzeczywistym minimum x20	TAK/ PODAĆ	Bez oceny punktowej	
2.	Powiększenie obrazu po zamrożeniu minimum x20	TAK/ PODAĆ	Bez oceny punktowej	
3.	Ilość pomiarów możliwych na jednym obrazie minimum x10	TAK/ PODAĆ	Bez oceny punktowej	
4.	Przełączanie głowic z klawiatury. Możliwość przypisania głowic do poszczególnych presetów	TAK	Bez oceny punktowej	
5.	Podświetlany pulpit sterowniczy w minimum 2 kolorach	TAK/ PODAĆ	Bez oceny punktowej	
6.	Automatyczny obrys spektrum Dopplera oraz przesunięcie linii bazowej i korekcja kąta bramki Dopplerowskiej - dostępne w czasie rzeczywistym i po zamrożeniu	TAK	Bez oceny punktowej	
7.	Raporty z badań z możliwością zapamiętywania raportów w systemie	TAK	Bez oceny punktowej	
8.	Pełne oprogramowanie do badań: <ul style="list-style-type: none"> • Brzuszných • Ginekologiczno-położniczych • Małych narządów • Naczyniowych • Śródoperacyjnych • Mięśniowo-szkieletowych • Ortopedycznych • Kardiologicznych • Pediatrycznych 	TAK	Bez oceny punktowej	
V.	Głowice			
1.	Głowica Convex , szerokopasmowa, ze zmianą częstotliwości pracy. Podać typ.	TAK	Bez oceny punktowej	

2.	Zakres częstotliwości pracy min. 2,0 - 5,0 MHz	TAK/ PODAĆ	Bez oceny punktowej	
3.	Liczba elementów: minimum 190	TAK/ PODAĆ	Parametr oceniany: 190 elementów - 0 pkt więcej niż 190 - 20 pkt	
4.	Kąt skanowania: minimum 75stopni	TAK/ PODAĆ	Bez oceny punktowej	
5.	Obrazowanie harmoniczne minimum 8 pasm.	TAK/ PODAĆ	Parametr oceniany: 8 pasm - 0 pkt więcej niż 8 pasm - 20 pkt	
6.	Głowica Liniowa szerokopasmowa, ze zmianą częstotliwości pracy. Podać typ.	TAK/ PODAĆ	Bez oceny punktowej	
7.	Zakres częstotliwości pracy min. 3,0 - 13,0 MHz	TAK/ PODAĆ	Bez oceny punktowej	
8.	Liczba elementów: minimum 190	TAK/ PODAĆ	Parametr oceniany: 190 elementów - 0 pkt więcej niż 190 - 20 pkt	
9.	Szerokość pola skanowania maksymalnie 40 mm	TAK/ PODAĆ	Bez oceny punktowej	
10.	Obrazowanie harmoniczne minimum 6 pasm częstotliwości	TAK/ PODAĆ	Bez oceny punktowej	
11.	Obrazowanie trapezowe	TAK	Bez oceny punktowej	
VI.	Możliwość rozbudowy			
1.	Możliwość rozbudowy o brązowanie w trybie Dopplera Ciągłego (CWD) o zakresie prędkości min. +/- 15 m/s	TAK	Bez oceny punktowej	
2.	Możliwość rozbudowy o głowicę kardiologiczną Phased Array min. 1,0-5,0 MHz, kąt obrazowania min. 90 st., obrazowanie harmoniczne	TAK	Bez oceny punktowej	
3.	Możliwość rozbudowy systemu o wielopłaszczyznowe głowice przezprzełykowe	TAK	Bez oceny punktowej	
4.	Możliwość rozbudowy systemu o wbudowany w aparat moduł Stress Echo + moduł EKG	TAK	Bez oceny punktowej	
5.	Możliwość rozbudowy o funkcję i oprogramowanie umożliwiające badanie i pomiar sprężystości naczyń	TAK	Bez oceny punktowej	
6.	Możliwość rozbudowy o obrazowanie panoramiczne na głowicach Liniowych	TAK	Bez oceny punktowej	
7.	Możliwość rozbudowy systemu o objętościową głowicę Liniową 3D/4D (skanującą automatycznie), min. 4,0-13,0 MHz, min. 190 elementów, obrazowanie harmoniczne min. 4 pasma częstotliwości	TAK	Bez oceny punktowej	
8.	Możliwość rozbudowy systemu o głowicę Rectalną dwupłaszczyznową w układzie Convex/Convex min. 4,0-8,0 MHz, min. 190 elementów, kąt skanowania min. 100 stopni dla każdej płaszczyzny, promień max. R10 mm, obrazowanie harmoniczne	TAK	Bez oceny punktowej	
9.	Możliwość rozbudowy systemu o bezprzewodowy (podczerwień) programowalny pilot zdalnego sterowania	TAK	Bez oceny punktowej	

l.p.	Pakiet 2	j.m.	ilość	Cena jedn. netto	Wartość netto	VAT	Wartość brutto	Nazwa handlowa/ nr katalogowy
1.	USG Doppler	sztuka	1					
Razem								

Wykonawca musi zadeklarować 24, 36, lub 48 miesięczny okres gwarancji i rękojmi.

W przypadku niezadeklarowania lub zadeklarowania okresu mniejszego niż 24 miesiące okresu gwarancji i rękojmi oferta wykonawcy zostanie odrzucona. W przypadku zadeklarowania dłuższego okresu gwarancji i rękojmi niż 48 miesięcy oferta uzyska maksymalną liczbę punktów to jest 20 pkt.

Deklarujemy miesięczny okres gwarancji i rękojmi

Wartość brutto słowniezł

w tym:

wartość netto -zł

podatek VAT -zł

.....
podpis Wykonawcy

Pakiet 3

1. System do hydrochirurgicznego oczyszczania ran - 1 szt.

Producent –			
Model / Typ –			
Kraj pochodzenia –			
Rok produkcji –2019			
Lp.	PARAMETR / WARUNEK	Wymogi graniczne TAK/NIE	Potwierdzenie spełnienia parametrów, opis
I. Parametry ogólne			
1.	Urządzenie do usuwania / cięcia z jednoczesnym odsysaniem tkanki w celu opracowywania ran połączonego z pulsacyjnym płukaniem, do cięcia tkanek takich jak: skóra, mięśnie i chrząstki.	TAK	
2.	Możliwość podłączenia pompy indukcyjnej z końcówką przepływową cieczy i zespołem drenów doprowadzająco - odprowadzających, możliwością sterowania przepływem cieczy przez pompę i regulacji przepływu pompy poprzez płynna wielostopniową regulację na umieszczonej na panelu czołowym w obu kierunkach, wyposażone w przełącznik nożny sterująco – uruchamiający.	TAK	
3.	Możliwością sterowania przepływem cieczy przez pompę uruchomianą przełącznikiem nożnym (uruchamiająco sterującym) oraz możliwością regulacji przepływu pompy poprzez płynna wielostopniową regulację na umieszczonej na panelu czołowym urządzenia w obu kierunkach.	TAK	
4.	Regulacji przepływu pompy uzyskiwana poprzez płynna wielostopniową regulację umieszczonej na panelu czołowym urządzenia w obu kierunkach.	TAK	

l.p.	Pakiet 3	j.m.	ilość	Cena jedn. netto	Wartość netto	VAT	Wartość brutto	Nazwa handlowa/ nr katalogowy
1.	System do hydrochirurgicznego oczyszczania ran	sztuka	1					
Razem								

Wykonawca musi zadeklarować 24, 36, lub 48 miesięczny okres gwarancji i rękojmi.

W przypadku niezadeklarowania lub zadeklarowania okresu mniejszego niż 24 miesiące okresu gwarancji i rękojmi oferta wykonawcy zostanie odrzucona. W przypadku zadeklarowania dłuższego okresu gwarancji i rękojmi niż 48 miesięcy oferta uzyska maksymalną liczbę punktów to jest 20 pkt.

Deklarujemy miesięczny okres gwarancji i rękojmi

Wartość brutto słowniezł

w tym:

wartość netto -

podatek VAT -

.....zł

podpis Wykonawcy

Pakiet 4

1. Aparat do znieczulenia - 2 szt.

Producent –		
Model / Typ –		
Kraj pochodzenia –		
Rok produkcji – 2019		
Lp.	PARAMETR / WARUNEK	Wymogi graniczne TAK/NIE
I. Opis jednostki głównej		
1.	Aparat wyposażony w podstawę jezdnią z co najmniej 2 kołami z hamulcami	TAK
2.	Uchwyt do zapasowej butli tlenowej	TAK
3.	Ssak anestetyczny zasilany z sieci centralnej	TAK
4.	Możliwość podłączenia butli zasilania awaryjnego w O ₂	TAK
5.	Zasilanie gazowe (O ₂ , powietrze) ze ściany, panelu (sieć centralna)	TAK
6.	Błat do pisania wraz z oświetleniem	TAK
7.	Co najmniej 2 szuflady na akcesoria	TAK
8.	Zasilanie awaryjne bateryjne lub akumulatorowe wbudowane w aparat, min. 60 [min]	TAK
II. Podaż gazów		
1.	Blokada uniemożliwiająca podaż środków wziewnych z dwóch parowników jednocześnie	TAK
2.	Dwa gniazda kompatybilne z parownikami typu Selectatec, umożliwiające jednoczesne zamontowanie dwóch parowników	TAK
3.	Elektroniczne przepływomierze dla O ₂ (powietrze)	TAK
4.	Elektroniczny mieszalnik świeżych gazów. Stężenie O ₂ utrzymywane automatycznie przy zmianie przepływu świeżych gazów	TAK
5.	Kalibracja przepływomierzy dostosowana do znieczulania niskimi przepływami, poniżej 300 [ml/min]	TAK
6.	System automatycznego utrzymania minimalnego stężenia O ₂ w mieszaninie oddechowej na poziomie minimum 25%	TAK
8.	Funkcja zapewniająca efektywną podaż min. 200 ml O ₂ , tj. w przypadku próby ustawienia wartości przepływu świeżych gazów oraz stężenia O ₂ dającą wynik podaży O ₂ < 200ml/min aparat nie zaakceptuje ustawień i zmodyfikuje je aby uzyskać wartość 200ml O ₂ /min	TAK
III. Układ oddechowy		
1.	Kompaktowy układ oddechowy o niskiej podatności, łatwy do sterylizacji	TAK
2.	Obejście tlenowe o dużej wydajności, min. 35 l/min	TAK
3.	Eliminacja gazów anestetycznych poza salę operacyjną	TAK
4.	Regulowana ciśnieniowa zastawka bezpieczeństwa	TAK
5.	Rozdzielony układ dopływu świeżych gazów, poprzez zawór jednokierunkowy, eliminujący wpływ podaży świeżych gazów na objętość oddechową i ciśnienie w drogach oddechowych lub kompensacja dopływu świeżych gazów	TAK
6.	Podgrzewany moduł pacjenta	TAK
7.	Pochłaniacz CO ₂ o obudowie przeziernej i pojemności min. 1,37 [l]	TAK
8.	Możliwość rozbudowy o zastosowanie jednorazowych pochłaniaczy CO ₂	TAK

IV. Cechy respiratora			
1.	Praca respiratora sterowana elektronicznie	TAK	
2.	Prowadzenie wentylacji ręcznej	TAK	
3.	PSV - oddech spontaniczny z PS, z wyzwoleniem oddechu "mechanicznego" w przypadku braku próby oddechu spontanicznego po czasie definiowanym przez użytkownika z poziomu ustawień wentylacji lub tryb wentylacji - wsparcie ciśnieniowe z trybem wentylacji rezerwowej w razie bezdechu	TAK	
4.	Synchronizowana przerywana wentylacja wymuszona kontrolowana objętościowo	TAK	
5.	Synchronizowana przerywana wentylacja wymuszona kontrolowana ciśnieniowo	TAK	
6.	IMV - wentylacja wymuszona kontrolowana objętościowo z ustawianym limitem max. ciśnienia lub wentylacja VC objętościowa z ustawioną maksymalną wartością ciśnienia	TAK	
7.	PCV - wentylacja wymuszona kontrolowana ciśnieniowo	TAK	
8.	Wentylacja PCV z docelową objętością	TAK	
9.	Wyzwalacz przepływowy z regulacją czułości	TAK	
10.	Zakres czułości wyzwalacza przepływowego przy SIMV, min. 1 do 10,0 [l/min]	TAK	
11.	Regulacja PS w zakresie min.: od 10 do 40 hPa	TAK	
12.	Regulowany stosunku wdechu do wydechu: minimum 2:1 do 1:4	TAK	
13.	Regulacja częstości oddechu minimum od 5 do 100 l/min	TAK	
14.	Zakres objętości oddechowej, min. od 5 [ml] do 1000 [ml]	TAK	
15.	Zakres PEEP, min. od 4 do 20 [mbar]	TAK	
16.	Zakres Plateau wdechu, min. od 10 do 50% czasu wdechu	TAK	
17.	Awaryjne dozowanie O ₂ z możliwością regulacji wielkości przepływu od 0-15 l/min z obiegiem przez parownik i układ okrężny. Możliwość użycia na wyłączonym aparacie.	TAK	
V. Alarmy			
1.	Alarm bezdechu	TAK	
2.	Alarm rozłączenia pacjenta	TAK	
3.	Alarm awarii zasilania w gazy	TAK	
4.	Alarm maksymalnego ciśnienia wdechowego	TAK	
5.	Alarm dolny i górny stężenia tlenu	TAK	
6.	Alarm dolny i górny objętości minutowej	TAK	
7.	Alarm dolny wydechowej objętości oddechowej	TAK	
8.	Alarm wdechowego i wydechowego CO ₂	TAK	
9.	Funkcja automatycznego ustawienia granic alarmowych po ustabilizowaniu wentylacji	TAK	
10.	Możliwość wyciszenia alarmów pacjenta (przed ich wystąpieniem) na min. 5 min podczas wentylacji ręcznej/spontanicznej	TAK	
VI. Pomiary i obrazowanie			
1.	Automatyczne rozpoznawanie używanego anestetyku wziewnego	TAK	
2.	Trendy tabelaryczne oraz graficzne mierzonych parametrów	TAK	
3.	Ekran kolorowy typu TFT o rozdzielczości minimum	TAK	

	1024x768, aktywna matryca, wyświetlający jednocześnie nastawy i mierzone parametry respiracji o przekątnej ekranu min. 15"		
4.	Możliwość obsługi aparatu poprzez ekran dotykowy, przyciski i pokrętło	TAK	
5.	Pomiar koncentracji halotanu, izofluranu, sevofluranu i desfluranu na wdechu i wydechu	TAK	
6.	Prezentacja krzywej ciśnienia w drogach oddechowych	TAK	
7.	Prezentacja krzywej przepływu w drogach oddechowych	TAK	
8.	Prezentacja krzywej CO ₂ w drogach oddechowych	TAK	
9.	Prezentacja krzywej objętości w drogach oddechowych	TAK	
10.	Jednoczesna prezentacja pętli ciśnienie/objętość i przepływ/objętość, przepływ/ciśnienie	TAK	
11.	Jednoczesna prezentacja min. 4 krzywych na ekranie monitora	TAK	
12.	Możliwość zapisania pętli referencyjnej i wyświetlania wraz z bieżącą pętlą	TAK	
13.	Ustawione fabrycznie/dowolne konfigurowanie kolejności wyświetlanych krzywych i pętli na ekranie monitora	TAK	
14.	Moduł gazowy zintegrowany z aparatem. Nie dopuszcza się pomiaru realizowanego przez monitor pacjenta	TAK	
15.	Pomiar stężenia O ₂ w gazach wdechowych FiO ₂ i wydechowych EtO ₂	TAK	
16.	Zakres pomiaru stężenia O ₂ w gazach wydechowych i wdechowych	TAK	
17.	Paramagnetyczny pomiar stężenia O ₂ bez elementów eksploatacyjnych	TAK	
18.	Pomiar stężenia dwutlenku węgla w gazach wydechowych EtCO ₂ i wdechowych FiCO ₂	TAK	
19.	Zakres i sposób pomiaru stężenia CO ₂ w gazach wydechowych i wdechowych	TAK	
20.	Analiza MAC z uwzględnieniem wieku pacjenta	TAK	
21.	Prezentacja na ekranie wirtualnych przepływomierzy	TAK	
22.	Sposób pomiaru stężenia gazów	TAK	
23.	Pomiar min. objętości oddechu V _t , minutowej MV; ciśnienia szczytowego, średniego, Plateau, PEEP	TAK	
VII.	Wyposażenie dodatkowe		
1.	Kompletny układ oddechowy pacjentów dorosłych wielorazowego użytku	TAK	
2.	Minimum 3 gniazda elektryczne	TAK	
3.	Minimum 10 sztuk pułapek wodnych oraz minimum 10 sztuk linii próbkujących	TAK	
4.	Przewody zasilające aparat w gazy centralne	TAK	
5.	Ramię do bezpiecznego zamocowania kardiomonitora	TAK	
6.	Ssak anestetyczny ze zbiornikiem na wydzieliny oraz dodatkowy zbiornik na wydzieliny	TAK	
7.	Uchwyt do zamocowania min. 2 butli 10l z tyłu aparatu wraz z reduktorami O ₂	TAK	
VIII.	Monitorowanie pacjenta		
1.	Monitor o konstrukcji modułowej z wymiennymi modułami możliwość rozbudowy monitora o dodatkowe funkcje w postaci wymiennych modułów	TAK	
2.	Możliwość rozbudowy o zdalny, bezprzewodowy sterownik monitorów, pozwalający na obsługę monitorów z odległości kilku metrów	TAK	
3.	Chłodzenie konwekcyjne (bez użycia wentylatorów)	TAK	

4.	Tryb „Stand by”	TAK	
5.	Funkcja „stoper”	TAK	
6.	Ekran kolorowy, pojedynczy z aktywną matrycą TFT. Przekątna ekranu min. 15”	TAK	
7.	Jednoczesna prezentacja min. 12 krzywych na ekranie	TAK	
8.	Rozdzielczość ekranu : min. 1024 x 768	TAK	
9.	Możliwość wyświetlania dużych pól z wartościami numerycznymi mierzonych parametrów. Wartości numeryczne wyświetlane bez krzywych dynamicznych – nie dotyczy krzywej EKG, która musi być stale widoczna na ekranie	TAK	
10.	Przyciski szybkiego dostępu do wybranych funkcji/okien przeglądu okien monitora. Dostępne min. 4 przyciski z możliwością zmiany przypisanych do nich funkcji.	TAK	
11.	Komunikacja z użytkownikiem w języku polskim	TAK	
12.	Komunikacja z użytkownikiem poprzez ekran dotykowy. Kardiomonitor bez pokrętki	TAK	
13.	Zasilane elektrycznie 230 VAC/50 Hz $\pm 10\%$	TAK	
14.	Zasilanie z wbudowanego akumulatora min. 60 minut pracy.	TAK	
15.	Monitor z funkcją pracy w sieci LAN. Komunikacja pomiędzy monitorami: podgląd krzywych oraz danych cyfrowych z poszczególnych stanowisk. Komunikacja pomiędzy monitorami bez użycia specjalnych serwerów i centrali z możliwością podglądu wszystkich stanowisk	TAK	
16.	Wydruki na drukarce laserowej podłączonej do sieci monitorowania dostępne w monitorze lub centrali	TAK	
17.	Możliwość rozbudowy o przesyłanie danych do sieci informatycznej szpitala poprzez protokół HL7	TAK	
IX.	Alarmy monitora pacjenta		
1.	Automatyczne ustawianie granic alarmowych na podstawie bieżących wartości parametrów. Wszystkie mierzone parametry, alarmy i nastawy dla różnych kategorii wiekowych	TAK	
2.	Możliwość ustawienia eskalacji alarmów dla saturacji tj. po przekroczeniu ustawionych kryteriów alarm zmienia się z „ostrzeżenia” na krytyczny	TAK	
3.	Alarmy min. 3 stopniowe (wizualne i akustyczne), rozróżnialne kolorem oraz tonem, wszystkich mierzonych parametrów z możliwością ustawiania granicy alarmów przez użytkownika.	TAK	
4.	Min. 3 stopniowy system zawieszenia alarmów. Alarmy techniczne z podaniem przyczyny alarmu.	TAK	
5.	Historia alarmów min. 1000 przypadków wraz z min. 4 krzywymi.	TAK	
X.	Zapamiętywanie danych monitora pacjenta		
1.	Pamięć i prezentacja trendów tabelarycznych i graficznych mierzonych parametrów min. 24 godzin	TAK	
2.	Jednoczesowa prezentacja min. 5 parametrów w trendzie graficznym.	TAK	
3.	Funkcja „holterowska” min. 4 różnych krzywych dynamicznych z ostatnich min. 24 godzin. Długość wyświetlanej krzywej min. 60sek	TAK	
4.	Funkcja wyświetlania krótkich odcinków trendów obok odpowiadających im krzywych dynamicznych.	TAK	
5.	Synchronizacja czasowa pomiędzy alarmami (włączając	TAK	

	alarmy arytmii), trendami prezentowanymi: tabelarycznie, graficznie i funkcją holterowską tj. zaznaczone zdarzenie na jednym z rodzajów trendów bądź alarmów jest automatycznie zaznaczone przy przejściu na pozostałe prezentacje zdarzeń, bez konieczności wyszukiwania na skali czasu		
XI.	Mierzone parametry monitora pacjenta		
1.	EKG - Możliwość ciągłej rejestracji i równoczesowej prezentacji na ekranie monitora 12 odprowadzeń EKG (I, II, III, aVL, aVR, aVF, V1-V6) po podłączeniu kabla 10 odprowadzeniowego. - Monitor wyposażony w funkcję analizy 12 odprowadzeniowego EKG z opisem wraz z tworzeniem raportów - Automatyczna zmiana monitorowanego odprowadzenia w razie uszkodzenia lub odłączenia.	TAK	
2.	Zakres częstości akcji serca oraz alarmów: min. 20-300 ud/min.	TAK	
3.	Detekcja stymulatora serca	TAK	
4.	Analiza odcinka ST Ciągła analiza odcinka ST. Możliwość prezentacji analizy ST w czasie rzeczywistym, jednocześnie (krzywe oraz wartości odcinka ST) z min. 12 odprowadzeń. Trendy ST z min. 24 godzin. Zmiana punktów pomiarowych odcinka ST. Min. zakres pomiarowy: -20 ÷ (+)20 mm.	TAK	
5.	Wybór rodzaju wykrywanego QRS dla noworodków, dzieci i dorosłych	TAK	
6.	Analiza arytmii Rozpoznawanie min. 19 rodzajów zaburzeń w monitorze.	TAK	
7.	Oddech Pomiar oddechu metodą impedancyjną. Prezentacja krzywej oddechowej i ilości oddechów na minutę. Zakres pomiarowy częstości oddechów min.: 4-120 odd./min.	TAK	
8.	Pomiar bezdechu w zakresie min. 5 – 40 sekund.	TAK	
9.	Możliwość wyboru odprowadzenia użytego do pomiaru oddechu (bez przepinania elektrod) w celu dopasowania do różnych sposobów oddychania: szczytami płuc, przeponą	TAK	
10.	Nieinwazyjny pomiar ciśnienia krwi. Pomiar metodą oscylometryczna.	TAK	
11.	Pomiar automatyczny, co określony czas, regulowany w zakresie min. 1 min. – 4 godzin. Pomiar ręczny i pomiar ciągły.	TAK	
12.	Prezentacja wartości: skurczowej, rozkurczowej oraz średniej - alarmy dla każdej wartości.	TAK	
13.	Zakres pomiarowy min: 20 – 260 mmHg	TAK	
14.	Tryb Stazy Żylnej	TAK	
15.	Funkcja automatycznego wyzwolenia pomiaru NIBP w przypadku wykrycia przez monitor przekroczenia granic alarmowych ciśnienia skurczowego. Każdy dodatkowy pomiar wyzwolony automatycznie oznaczony w trendach tabelarycznych (trend NIBP) ze specjalnym indeksem/znacznikiem umożliwiającym odróżnienie dodatkowych pomiarów na tle pomiarów interwałowych	TAK	

	lub wyzwolonych ręcznie		
16.	Możliwość rozbudowy o pomiar NIBP podczas pompowania mankietu	TAK	
17.	Pomiar saturacji Prezentacja krzywej pletyzmograficznej, wartości SpO2 oraz tętna.	TAK	
18.	Zakres pomiarowy SpO2 min: 1 – 100%	TAK	
19.	Zakres pomiarowy pulsu min.: 30 – 250 ud./min.	TAK	
20.	Możliwość wyboru czułości saturacji pomiędzy normalną a maksymalną	TAK	
21.	Wodoszczelny wielorazowy czujnik do saturacji typu klips oraz "Y"	TAK	
23.	Pomiar temperatury Pomiar temperatury obwodowej (powierzchniowej) i centralnej (wewnętrznej). Jednoczesne wyświetlanie 2 wartości temp. T1 i T2, oraz różnicy temperatur. Zakres pomiarowy min.: 10 °C – 45°C.	TAK	
24.	Inwazyjny pomiar ciśnienia krwi Pomiar ciśnienia: tętniczego, OCŻ, PA, RA, LA. Możliwość podłączenia czujnika do ICP.	TAK	
25.	Prezentacja krzywych dynamicznych ciśnienia na ekranie monitora. Prezentacja wartości: skurczowej, rozkurczowej oraz średniej dla ciśnień: tętniczego, PA lub wartości średniej dla ciśnień: OCŻ, RA, LA, ICP. Alarmy dla każdej wartości ciśnienia. Min. zakres pomiarowy: – 25 – (+) 300 mmHg.	TAK	
26.	Pomiar wartości PPV oraz SPV. Wyświetlanie na ekranie głównym min. jednego z podanych parametrów w postaci liczbowej. Możliwość zmiany przez użytkownika w dowolnym momencie wyświetlanego parametru z PPV na SPV lub odwrotnie	TAK	
27.	Pomiar NMT Pomiar w postaci dedykowanego modułu. Tryby stymulacji : - TOF, - PTC, - TET, - pojedyncza stymulacja (1Hz) - DBS	TAK	
28.	Możliwość rozbudowy o oprogramowanie wspomagające terapię sepsy poprzez narzędzia do wizualizacji EGDT w postaci wykresów z obszarami docelowymi lub protokołu badań przesiewowych w kierunku ciężkiej posocznicy i monitorowaniu jej terapii lub pomiar ScvO2 oraz pomiar rzutu serca małoinwazyjnego Picco z wizualizacją otrzymanych parametrów w postaci wykresu typu radarowego z zaznaczonymi wartościami docelowymi wspomagającego terapię sepsy	TAK	
29.	Możliwość rozbudowy o wyświetlanie danych z oferowanego aparatu do znieczuleń na ekranie kardiomonitora	TAK	
30.	Możliwość rozbudowy o wykonanie pomiaru kapnografii w strumieniu głównym u pacjentów niezaintubowanych przy użyciu masek umożliwiających podaż tlenu	TAK	

31.	Możliwość rozbudowy o ciągły pomiar rzutu minutowego serca CCO bez udziału serwisu.	TAK	
32.	Możliwość rozbudowy pomiar EEG. Monitorowanie min.8 kanałów EEG jednocześnie z użyciem elektrod podskórnych, miseczkowych i możliwością dowolnego rozmieszczenia elektrod na głowie pacjenta. Pomiar i prezentacja co najmniej : SEF, MDF, TP, CSA, PPF %Delta, %Theta, %Alfa, %Beta	TAK	
33.	Możliwość rozbudowy monitora o wyświetlanie danych z respiratorów stacjonarnych. Możliwość podłączenia min. 7 różnych producentów respiratorów.	TAK	
XII.	Wyposażenie monitora pacjenta		
1.	Kabel EKG x 1 szt.	TAK	
2.	EKG, przewody pacjenta min. 3 żyłowe x 1 szt.	TAK	
3.	Zestaw minimum 150 jednorazowych elektrod do pomiaru EKG x 1 szt.	TAK	
4.	Przewód łączący mankiet z monitorem, dla dorosłych x 1	TAK	
5.	Mankiety wielorazowe dla dorosłych,(różnych rozmiarów) po 1 szt.	TAK	
6.	Wielorazowy wodoszczelny czujnik do pomiaru saturacji na palec typu klips x 1 szt.	TAK	
7.	Wielorazowy wodoszczelny czujnik do pomiaru saturacji typu „Y” x 1 szt.	TAK	
8.	Przewód do podłączenia czujnika saturacji x 1 szt.	TAK	
9.	Kabel połączeniowy/moduł do realizacji IBP x 2szt.	TAK	
10.	Moduł do NMT wraz z uchwytem oraz adapterem do zamocowania czujnika na dłoni x 1 szt.	TAK	

l.p.	Pakiet 4	j.m.	ilość	Cena jedn. netto	Wartość netto	VAT	Wartość brutto	Nazwa handlowa/ nr katalogowy
1.	Aparat do znieczulenia	sztuka	2					
Razem								

Wykonawca musi zadeklarować 24, 36, lub 48 miesięczny okres gwarancji i rękojmi.

W przypadku niezadeklarowania lub zadeklarowania okresu mniejszego niż 24 miesiące okresu gwarancji i rękojmi oferta wykonawcy zostanie odrzucona. W przypadku zadeklarowania dłuższego okresu gwarancji i rękojmi niż 48 miesięcy oferta uzyska maksymalną liczbę punktów to jest 20 pkt.

Deklarujemy miesięczny okres gwarancji i rękojmi

Wartość brutto słowniezł

w tym:

wartość netto -zł

podatek VAT -zł

.....
 podpis Wykonawcy

Pakiet 5

1. Kardiomonitor - 4 szt.

Producent –				
Model / Typ –				
Kraj pochodzenia –				
Rok produkcji – 2018/2019				
Lp.	PARAMETR / WARUNEK	Wymogi graniczne TAK/NIE	Zasady oceny punktowej Funkcjonalność	Potwierdzenie spełnienia parametrów, opis
I. Parametry ogólne				
1.	Monitor o konstrukcji modułowej z wymiennymi modułami możliwość rozbudowy monitora o dodatkowe funkcje w postaci wymiennych modułów	TAK	Bez oceny punktowej	
2.	Waga monitora z akumulatorem: 10 kg. ±1kg	TAK	Bez oceny punktowej	
3.	Możliwość rozbudowy o zdalny, bezprzewodowy sterownik monitorów, pozwalający na obsługę monitorów z odległości kilku metrów	TAK/NIE	<u>Parametr oceniany:</u> NIE - 0 pkt TAK - 10 pkt	
4.	Chłodzenie pasywne (bez użycia wentylatorów)	TAK	Bez oceny punktowej	
5.	Tryb „Stand by”	TAK	Bez oceny punktowej	
6.	Funkcja „stoper”	TAK	Bez oceny punktowej	
7.	Monitory zasilane elektrycznie 230 VAC/50 Hz ±10%	TAK	Bez oceny punktowej	
8.	Zasilanie z wbudowanego akumulatora min. 60 minut pracy.	TAK/ PODAĆ	Bez oceny punktowej	
II. Ekran/obsługa				
1.	Ekran kolorowy, pojedynczy z aktywną matrycą TFT. Przekątna ekranu min. 15"	TAK	Bez oceny punktowej	
2.	Rozdzielczość ekranu : min. 1024 x 768	TAK	Bez oceny punktowej	
3.	Prezentacja min. 12 krzywych dynamicznych na ekranie bez użycia funkcji wyświetlania 12 odpr. EKG.	TAK	<u>Parametr oceniany:</u> 12 krzywych - 0 pkt więcej niż 12- 20 pkt	
4.	„Duże Liczby”	TAK	Bez oceny punktowej	
5.	Przyciski szybkiego dostępu do wybranych funkcji/okien przeglądu okien monitora wyświetlane na ekranie głównym. Dostępne z możliwością zmiany przypisanych do nich funkcji.	TAK	Bez oceny punktowej	
6.	Możliwość zamrożenia krzywych celem ich analizy. Podczas „zamrożenia” krzywych dane numeryczne pozostają aktywne	TAK	Bez oceny punktowej	
7.	Możliwość wyboru przez użytkownika strony ekranu (lewa lub prawa) gdzie prezentowane są wartości numeryczne mierzonych parametrów	TAK	Bez oceny punktowej	
8.	Komunikacja z użytkownikiem w języku polskim	TAK	Bez oceny punktowej	
9.	Komunikacja z użytkownikiem poprzez ekran dotykowy bez użycia pokrętki	TAK	Bez oceny punktowej	
III. Mierzone parametry				
1.	EKG - Możliwość ciągłej rejestracji i równoczesowej prezentacji na ekranie	TAK/ PODAĆ	Bez oceny punktowej	

	<p>monitora minimum 12 odprowadzeń EKG (I, II, III, aVL, aVR, aVF, V1-V6) po podłączeniu kabla 10 odprowadzeniowego.</p> <ul style="list-style-type: none"> - Monitor wyposażony w funkcję analizy 12 odprowadzeniowego EKG z opisem wraz z tworzeniem raportów - Automatyczna zmiana monitorowanego odprowadzenia w razie uszkodzenia lub odłączenia. - Pomiar częstości pracy serca w zakresie: min. 15-300 ud/min. - Zakres alarmów min.: 15-300 ud./min 			
2.	Wybór rodzaju wykrywanego QRS dla dorosłych	TAK	Bez oceny punktowej	
3.	<p>Analiza odcinka ST Ciągła analiza odcinka ST. Możliwość prezentacji analizy ST w czasie rzeczywistym, jednocześnie (krzywe oraz wartości odcinka ST) z min. 12 odprowadzeń. Trendy ST z min. 24 godzin. Zmiana punktów pomiarowych odcinka ST. Min. zakres pomiarowy: -20 ÷ (+)20 mm.</p>	TAK/ PODAĆ	Bez oceny punktowej	
4.	Funkcja ręcznego ustawiania pozycji punktów ISO odcinka ST	TAK	Bez oceny punktowej	
5.	<p>Analiza arytmii Rozpoznawanie min. 20 rodzajów zaburzeń w monitorze.</p>	TAK/ PODAĆ	Bez oceny punktowej	
6.	<p>Oddech Pomiar oddechu metodą impedancyjną. Prezentacja krzywej oddechowej i ilości oddechów na minutę.</p>	TAK	Bez oceny punktowej	
7.	Zakres pomiarowy częstości oddechów min.: 0-150 odd./min.	TAK/ PODAĆ	Bez oceny punktowej	
8.	Pomiar bezdechu w zakresie min. 10 – 40 sekund.	TAK/ PODAĆ	Bez oceny punktowej	
9.	<p>Nieinwazyjny pomiar ciśnienia krwi Nieinwazyjny pomiar ciśnienia tętniczego metodą oscylometryczna. Pomiar automatyczny, co określony czas, regulowany w zakresie min. 0 – 4 godzin. Pomiar ręczny i pomiar ciągły. Prezentacja wartości: skurczowej, rozkurczowej oraz średniej - alarmy dla każdej wartości. Zakres pomiarowy min: 20 – 270 mmHg</p>	TAK/ PODAĆ	Bez oceny punktowej	
10.	Tryb Stazy Żylnej	TAK	Bez oceny punktowej	
11.	<p>Funkcja automatycznego wyzwolenia pomiaru NIBP w przypadku wykrycia przez monitor przekroczenia granic alarmowych ciśnienia skurczowego Z prezentacją dodatkowych wyników pomiarów w tabeli trendów z dedykowanym indeksem.</p>	TAK/NIE	<p><u>Parametr oceniany:</u> NIE - 0 pkt TAK - 20 pkt</p>	
12.	Możliwość rozbudowy o pomiar NIBP	TAK	Bez oceny punktowej	

	podczas pompowania mankietu			
13.	Pomiar saturacji Pomiar SpO ₂ , z prezentacją krzywej pletyzmograficznej, wartości SpO ₂ oraz tętna. Zakres pomiarowy SpO ₂ min: 1 – 100% Zakres pomiarowy pulsu min.: 30 – 300 ud./min.	<i>TAK/ PODAĆ</i>	Bez oceny punktowej	
14.	Wodoszczelne czujniki do pomiaru SpO ₂	<i>TAK</i>	Bez oceny punktowej	
15.	Pomiar temperatury Pomiar temperatury obwodowej (powierzchniowej) i centralnej (wewnętrznej). Jednoczesne wyświetlanie 2 wartości temp. T1 i T2, oraz różnicy temperatur. Zakres pomiarowy min.: 0 – 45°C.	<i>TAK</i>	Bez oceny punktowej	
16.	Inwazyjny pomiar ciśnienia krwi Pomiar ciśnienia: tętniczego, OCŻ, PA, RA, LA. Możliwość podłączenia czujnika do ICP. Prezentacja krzywych dynamicznych ciśnienia na ekranie monitora. Prezentacja wartości: skurczowej, rozkurczowej oraz średniej dla ciśnień: tętniczego, PA lub wartości średniej dla ciśnień: OCŻ, RA, LA, ICP. Alarmy dla każdej wartości ciśnienia. Min. zakres pomiarowy: – 40 – (+) 300 mmHg.	<i>TAK</i>	Bez oceny punktowej	
17.	Pomiar wartości PPV oraz SPV. Wyświetlanie na ekranie głównym min. jednego z podanych parametrów w postaci liczbowej. Możliwość zmiany przez użytkownika w dowolnym momencie wyświetlanego parametru z PPV na SPV lub odwrotnie	<i>TAK</i>	Bez oceny punktowej	
18.	Pomiar Kapnografii Pomiar kapnografii u pacjentów zaintubowanych w strumieniu głównym z prezentacją cyfrową i krzywej kapnograficznej na ekranie monitora.	<i>TAK</i>	Bez oceny punktowej	
19.	Zakres pomiaru CO ₂ minimum 0 – 99 mmHg	<i>TAK</i>	Bez oceny punktowej	
20.	Zakres pomiaru częstości oddechowej minimum: 5 -150 odd./min.	<i>TAK</i>	Bez oceny punktowej	
21.	Czas nagrzania czujnika do pracy maksymalnie 15 sekund	<i>TAK</i>	Bez oceny punktowej	
22.	Możliwość rozbudowy o oprogramowanie wspomagające terapię sepsy poprzez narzędzia do wizualizacji EGDT w postaci wykresów z obszarami docelowymi lub protokołu badań przesiewowych w kierunku ciężkiej posocznicy i monitorowaniu jej terapii	<i>TAK</i>	Bez oceny punktowej	
23.	Pomiar i wyświetlanie na ekranie monitora pacjenta min. ciągłego rzutu, SV, SVR, SVV, PPV, CO, EVLW, GEDV, PCCO, CPO, ITBV.	<i>TAK</i>	Bez oceny punktowej	
24.	Możliwość pomiaru saturacji krwi żyłnej	<i>TAK</i>	Bez oceny punktowej	

	ScvO2 po podłączeniu czujnika pomiarowego - 2 szt.			
25.	Możliwość rozbudowy pomiar EEG. Monitorowanie min.4 kanałów EEG jednocześnie z użyciem elektrod podskórnych, miseczkowych i możliwością dowolnego rozmieszczenia elektrod na głowie pacjenta. Pomiar i prezentacja co najmniej : SEF, MDF, TP, CSA, PPF %Delta, %Theta, %Alfa, %Beta	TAK	Bez oceny punktowej	
26.	Możliwość rozbudowy pomiar EEG o min.8 kanałów EEG	TAK/NIE	<u>Parametr oceniany:</u> NIE - 0 pkt TAK - 10 pkt	
27.	Możliwość rozbudowy monitora o wyświetlanie danych z respiratorów stacjonarnych.	TAK/NIE	<u>Parametr oceniany:</u> NIE - 0 pkt TAK - 10 pkt	
28.	Kompatybilność akcesoriów z posiadanymi kardiomonitarami typu BSM 6000 firmy Nihon Kohden	TAK	Bez oceny punktowej	
29.	Możliwość podłączenia do posiadanej przez zamawiającego centrali monitorującej serii CNS firmy Nihon Kohden	TAK	Bez oceny punktowej	
IV.	Dane			
1.	Jednoczasowa prezentacja minimum 5 parametrów w trendzie graficznym.	TAK/ PODAĆ	<u>Parametr oceniany:</u> 5 parametrów - 0 pkt więcej niż 5 -10 pkt	
3.	Funkcja „holterowska” minimum 4 różnych krzywych dynamicznych z ostatnich min. 24 godzin. Długość wyświetlanej krzywej min. 60sek	TAK/ PODAĆ	<u>Parametr oceniany:</u> 4 krzywe - 0 pkt więcej niż 4 -20 pkt	
4.	Funkcja wyświetlania krótkich odcinków trendów obok odpowiadających im krzywych dynamicznych.	TAK	Bez oceny punktowej	
5.	Synchronizacja czasowa pomiędzy trendami: tabelarycznymi, graficznymi i funkcja holterowską Tj. zaznaczone zdarzenie na jednym z rodzajów trendów jest automatycznie zaznaczone przy przejściu na pozostałe bez konieczności wyszukiwania na skali czasu	TAK	Bez oceny punktowej	
V.	Alarmy			
1.	Wszystkie mierzone parametry, alarmy i nastawy dla różnych kategorii wiekowych	TAK	Bez oceny punktowej	
2.	Alarmy min. 3 stopniowe (wizualne i akustyczne), rozróżnialne kolorem oraz tonem, wszystkich mierzonych parametrów z możliwością ustawiania granicy alarmów przez użytkownika.	TAK	Bez oceny punktowej	
3.	Min. 3 stopniowy system zawieszenia alarmów. Alarmy techniczne z podaniem przyczyny alarmu.	TAK	Bez oceny punktowej	
4.	Historia alarmów min. 800 przypadków wraz z min. 4 krzywymi.	TAK/ PODAĆ	Bez oceny punktowej	
5.	Możliwość ustawienia eskalacji alarmów dla saturacji tj. po przekroczeniu ustawionych kryteriów alarm zmienia się z „ostrzeżenia” na krytyczny	TAK	Bez oceny punktowej	

6.	Automatyczne ustawianie granic alarmowych	TAK	Bez oceny punktowej	
VI.	Komunikacja sieciowa			
1.	Monitor z funkcją pracy w sieci LAN. Komunikacja pomiędzy monitorami: podgląd krzywych oraz danych cyfrowych z poszczególnych stanowisk. Komunikacja pomiędzy monitorami bez użycia specjalnych serwerów i centrali z możliwością podglądu wszystkich stanowisk	TAK	Bez oceny punktowej	
2.	Wydruki na drukarce laserowej podłączonej do sieci monitorowania dostępne w monitorze lub centrali	TAK	Bez oceny punktowej	
3.	Możliwość rozbudowy o przesyłanie danych do sieci informatycznej szpitala poprzez protokół HL7	TAK	Bez oceny punktowej	
VII.	Wyposażenie każdego kardiomonitora			
1.	<ul style="list-style-type: none"> - Kabel EKG x 1 szt. - EKG, przewody pacjenta min. 3 żyłowe x 1 szt. - zestaw min. 150 jednorazowych elektrod do pomiaru EKG x 1 szt. - wężyk łączący mankiety z monitorem, dla dorosłych x 1 - mankiety wielorazowe duży, mały oraz standard po 1 szt. - czujnik temperatury głębokiej x 1szt. - czujnik temperatury powierzchniowej x 1 szt. - wielorazowy wodoszczelny czujnik do pomiaru saturacji na palec typu klips x 1 szt. - adapter do pomiaru IBP x 2 szt. - czujnik do pomiaru CO2 - jednorazowe adaptory do pomiaru CO2 min. 50 szt. 	TAK	Bez oceny punktowej	
VIII.	Wyposażenie dodatkowe			
1..	Pomiar CCO x 2 (jeden pomiar na 2 szt. oferowanych kardiomonitorów) Zasilany i sterowany z poziomu monitora pacjenta pomiar rzutu serca CCO metodą PiCCO. Na wyposażeniu niezbędne okablowanie do podłączenia przetwornika do realizacji pomiaru.	TAK	Bez oceny punktowej	

l.p.	Pakiet 5	j.m.	ilość	Cena jedn. netto	Wartość netto	VAT	Wartość brutto	Nazwa handlowa/ nr katalogowy
1.	Kardiomonitor	sztuka	4					
Razem								

Wykonawca musi zadeklarować 24, 36, lub 48 miesięczny okres gwarancji i rękojmi.

W przypadku niezadeklarowania lub zadeklarowania okresu mniejszego niż 24 miesiące okresu gwarancji i rękojmi oferta wykonawcy zostanie odrzucona. W przypadku zadeklarowania dłuższego okresu gwarancji i rękojmi niż 48 miesięcy oferta uzyska maksymalną liczbę punktów to jest 20 pkt.

Deklarujemy miesięczny okres gwarancji i rękojmi

Wartość brutto słowniezł

w tym:

wartość netto -zł

podatek VAT -zł

.....
podpis Wykonawcy

Pakiet 6

1. **Pompa infuzyjna - 12 szt. w tym:**
 - Pompa infuzyjna strzykawkowa - 8 szt.

Producent –			
Model / Typ –			
Kraj pochodzenia –			
Rok produkcji – 2019			
Lp.	PARAMETR / WARUNEK	Wymogi graniczne TAK/NIE	Zasady oceny punktowej Funkcjonalność Potwierdzenie spełnienia parametrów, opis
I. Parametry			
1.	Pompa strzykawkowa do podawania dożylnego, dotętniczego sterowana elektronicznie umożliwiająca współpracę z systemem centralnego zasilania i zarządzania danymi	TAK	
2.	Zasilanie pompy bezpośrednio z sieci za pomocą kabla. Niedopuszczalny zasilacz zewnętrzny.	TAK	
3.	Zasilanie z akumulatora wewnętrznego 10 godz. przy przepływie 5 ml/godz.	TAK	
4.	Masa pompy wraz z zaciskiem umożliwiającym mocowanie na stojaku lub szynie maksymalnie 2,2 kg	TAK PODAĆ	
5.	Możliwość mocowania pompy do rury pionowej, kolumny lub poziomej szyny przy pomocy uchwyty na stałe wbudowanego w pompę.	TAK	
6.	Zatraskowe mocowanie w opcjonalnej stacji dokującej wraz z zaciskiem i uchwytem do przenoszenia.	TAK	
7.	Zintegrowana z obudową rączka do przenoszenia urządzenia	TAK	
II. Mocowanie strzykawki			
1.	Mocowanie strzykawki od czoła pompy	TAK	
2.	Pełne mocowanie strzykawki możliwe za równo przy włączonej jak i wyłączonej pompie – system obsługiwany całkowicie manualnie	TAK	
3.	Pompa skalibrowana do pracy ze strzykawkami o objętości 5, 10, 20, 30/35 i 50/60 ml różnych typów oraz różnych producentów (minimum 4 producentów strzykawkę dostępnych na rynku polskim)	TAK	
4.	Cała strzykawka stale widoczna podczas pracy pompy – możliwość odczytania objętości ze skali oraz wizualnej kontroli procesu infuzji	TAK	
5.	Mechanizm blokujący tłok zapobiegający samoczynnemu opróżnianiu strzykawki	TAK	
6.	Ośłona tłoka strzykawki uniemożliwiająca wciśnięcie tłoka strzykawki zamontowanej w pompie	TAK	
7.	Automatyczna funkcja antybolus po okluzji – zabezpieczenie przed podaniem niekontrolowanego bolusa po alarmie okluzji, ograniczenie bolusa < 0,35 ml	TAK	
III. Programowanie infuzji			
1.	Zakres szybkości infuzji minimum 0,1 – 1200 ml/godz.	TAK	
2.	Funkcja programowania infuzji co 0,01 w zakresie min.	TAK	

	0,1 – 9,99 ml/godz		
3.	Zmiana szybkości infuzji bez konieczności przerywania wlewu	TAK	
4.	Możliwość programowania infuzji w jednostkach masy: ng, µg, mg,g , mmol, mUnit, kcal,mEq cal i kcal – na kg masy ciała pacjenta lub nie, na czas (na 24godziny, godzinę oraz minutę).	TAK	
5.	Bolus podawany na żądanie bez konieczności wstrzymywania trwającej infuzji	TAK	
6.	Trzy rodzaje bolusa: - ręczny regulacja szybkości podaży bolusa min 50 – 1000 ml/h - programowalny dawka lub objętość/czas, automatyczne wylczenie czasu - emergency - manualne przesunięcie tłoka strzykawki z funkcją zliczania podanej objętości i prezentacją wartości na ekranie urządzenia	TAK PODAĆ	
7.	Dokładność mechanizmu pompy +/- 1%	TAK	
8.	Funkcja programowania objętości do podania (VTBD) 0,1- 999,9 ml	TAK	
9.	Funkcja programowania czasu infuzji przynajmniej od 1min – 96 godzin	TAK PODAĆ	
10.	Ciągły pomiar ciśnienia w linii zobrazowany w postaci piktogramu na ekranie pompy	TAK	
11.	Ustawianie poziomu ciśnienia okluzji (w jednostkach do wyboru mmHg, kPa, PSI) – minimum 10 poziomów,	TAK PODAĆ	
12.	Funkcja wypełnienia linii: 3 tryby obowiązkowy, nieobowiązkowy i zalecany	TAK PODAĆ	
13.	Funkcja KVO (Keep Vein Open)	TAK	
14.	Zróżnicowana prędkość KVO z możliwością programowania szybkości od 0,1 do 5 ml/h z możliwością zapisu ustawień	TAK PODAĆ	
15.	Funkcja – przerwa (standby) w zakresie od 1min do 24 godzin z możliwością automatycznego wznowienia infuzji.	TAK	
16.	Sygnalizacja wahań ciśnienia w linii. Pozwalająca przewidzieć niebezpieczeństwo pojawienia się okluzji lub nieszczelności.	TAK	
17.	Rejestr zdarzeń zapisywany w czasie rzeczywistym.	TAK	
IV.	Panel sterowania		
1.	Sposób wyświetlania parametrów dostosowany do pracy przy słabym oświetleniu (tzw. Tryb nocny)	TAK	
2.	Wskaźnik pracy pompy widoczne z min.5 metrów	TAK	
3.	Klawiatura symboliczna	TAK	
4.	Komunikaty tekstowe w języku polskim	TAK	
5.	Funkcja wyświetlania trendów objętości, szybkości infuzji oraz ciśnieni	TAK	
6.	Wbudowana w pompę możliwość dopasowana ekranu głównego oraz zawartości menu do potrzeb oddziału	TAK	
7.	Biblioteka leków wraz z profilami oraz protokołami infuzji (domyślnie przepływy, dawki, prędkości bolusa, stężenia itp.)	TAK PODAĆ	
V.	Układ alarmów		
1.	Akustyczno-optyczny system alarmów i ostrzeżeń	TAK	
2.	Alarm pustej strzykawki	TAK	
3.	Alarm przypominający – zatrzymana infuzja	TAK	

4.	Alarm okluzji	TAK	
5.	Alarm rozłączenia linii – spadku ciśnienia	TAK	
6.	Alarm rozładowanego akumulatora	TAK	
7.	Alarm braku lub źle założonej strzykawki	TAK	
8.	Alarm otwartego uchwytu komory strzykawki	TAK	
9.	Alarm informujący o uszkodzeniu urządzenia	TAK	
10.	Alarm wstępny zbliżającego się rozładowania akumulatora	TAK	
11.	Alarm wstępny przed opróżnieniem strzykawki.	TAK	
12.	Alarm wstępny przed końcem infuzji.	TAK	
VI.	Stacja dokująca		
1.	2 x stacja dokująca z uchwytem mocującym do stojaka lub szyny oraz uchwytem transportowym, pozwalająca na jednoczesne zasilanie 4 oferowanych pomp strzykawkowych.	TAK	
2.	Zatraskowe mocowanie oferowanych pomp w stacji dokującej z jednoczesnym automatycznym podłączeniem zasilania do pompy.	TAK	
VII.	Pozostałe		
1.	Możliwość transmisji danych z pompy, możliwość połączenia w sieć z komputerem centralnym samodzielnie lub przez stację dokującą	TAK	
2.	Możliwość łączenia pomp w moduły po 2 lub 3 sztuki bez użycia dodatkowych elementów	TAK	
3.	Ochrona przed wilgocią wg EN 6060529 min IP 22	TAK	
4.	Klasa ochronności zgodnie z IEC/EN60601-1 : Klasa II, typ CF	TAK	

- Pompa infuzyjna strzykawkowa TIVA - 4 szt.

Producent –			
Model / Typ –			
Kraj pochodzenia –			
Rok produkcji – 2019			
Lp.	PARAMETR / WARUNEK	Wymogi graniczne TAK/NIE	Potwierdzenie spełnienia parametrów, opis
I. Parametry			
1.	Pompa strzykawkowa do podawania dożylnego, dotętniczego sterowana elektronicznie umożliwiającą współpracę z systemem centralnego zasilania i zarządzania danymi	TAK	
2.	Zasilanie pompy bezpośrednio z sieci za pomocą kabla niedopuszczalny zasilacz zewnętrzny	TAK	
3.	Zasilanie z akumulatora wewnętrznego m 10 godz. przy przepływie 5 ml/godz.	TAK	
4.	Masa pompy wraz z uchwytem do mocowania na stojaku lub szynie maksymalnie 2,2 kg	TAK PODAĆ	
5.	Możliwość mocowania pompy do rury pionowej, kolumny lub poziomej szyny przy pomocy uchwyty na stałe wbudowanego w pompę.	TAK	
6.	Zatrzaskowe mocowanie w opcjonalnej stacji dokującej wraz z zaciskiem i uchwytem do przenoszenia.	TAK	
7.	Zintegrowana z obudową rączka do przenoszenia urządzenia	TAK	
II. Mocowanie strzykawki			
1.	Mocowanie strzykawki do czoła pompy	TAK	
2.	Cała strzykawkowa stałe widoczna podczas pracy pompy – możliwość odczytania objętości ze skali oraz wizualnej kontroli procesu infuzji	TAK	
3.	Pełne mocowanie strzykawki możliwe za równo przy włączonej jak i wyłączonej pompie – system obsługiwany całkowicie manualnie	TAK	
4.	Ośłona tłoka strzykawki uniemożliwiająca wciśnięcie tłoka strzykawki zamontowanej w pompie.	TAK	
5.	Pompa skalibrowana do pracy ze strzykawkami o objętości 5, 10, 20, 30/35 i 50/60 ml różnych typów oraz różnych producentów (minimum 4 producentów strzykawk dostępnych na rynku polskim)	TAK	
6.	Mechanizm blokujący tłok zapobiegający samoczynnemu opróżnianiu strzykawki	TAK	
7.	Automatyczna funkcja antybolus po okluzji – zabezpieczenie przed podaniem niekontrolowanego bolusa po alarmie okluzji, ograniczenie bolusa < 0,35 ml	TAK	
III. Programowanie infuzji			
1.	Zakres szybkości infuzji minimum 0,1 – 1200 ml/godz.	TAK	
2.	Funkcja programowania infuzji co 0,01 w zakresie min. 0,1 – 9,99 ml/godz	TAK	
3.	Zmiana szybkości infuzji bez konieczności przerywania wlewu	TAK	
4.	Możliwość programowania infuzji w jednostkach masy: ng, µg, mg, g, mmol, mUnit, kcal, mEq cal i kcal – na kg	TAK	

	masy ciała pacjenta lub nie, na czas (na 24godziny, godzinę oraz minutę).		
5.	Bolus podawany na żądanie bez konieczności wstrzymywania trwającej infuzji	TAK	
6.	Trzy rodzaje bolusa: - ręczny regulacja szybkości podaży bolusa min 50 – 1000 ml/h - programowalny dawka lub objętość/czas, automatyczne wyliczenie czasu - emergency - manualne przesunięcie tłoka strzykawki z funkcją zliczania podanej objętości i prezentacją wartości na ekranie urządzenia	TAK PODAĆ	
7.	Dokładność mechanizmu pompy +/- 1%	TAK	
8.	Funkcja programowania objętości do podania (VTBD) 0,1- 999,9 ml	TAK	
9.	Funkcja programowania czasu infuzji przynajmniej od 1min – 96 godzin	TAK PODAĆ	
10.	Ciągły pomiar ciśnienia w linii zobrazowany w postaci piktogramu na ekranie pompy	TAK	
11.	Dawka inicjująca. Dawka lub objętość/ czas: 0,01-9999 jednostek /1sekundy-24 godzin, automatyczne obliczanie infuzji.	TAK	
12.	Ustawianie poziomu ciśnienia okluzji (w jednostkach do wyboru mmHg, kPa, PSI) – minimum 10 poziomów,	TAK PODAĆ	
13.	Funkcja wypełnienia linii: 3 tryby obowiązkowy, nieobowiązkowy i zalecany	TAK PODAĆ	
14.	Funkcja KVO (Keep Vein Open)	TAK	
15.	Zróżnicowana prędkość KVO z możliwością programowania szybkości od 0,1 do 5 ml/h z możliwością zapisu ustawień	TAK PODAĆ	
16.	Funkcja – przerwa (standby) w zakresie od 1min do 24 godzin z możliwością automatycznego wznowienia infuzji.	TAK	
17.	Sygnalizacja wahań ciśnienia w linii. Pozwalająca przewidzieć niebezpieczeństwo pojawienia się okluzji lub nieszczelności.	TAK	
18.	Rejestr zdarzeń zapisywany w czasie rzeczywistym.	TAK	
IV.	TCI		
1.	Programowanie pompy w trybie TCI	TAK	
2.	Wbudowane w pompę protokoły podaży Propofolu, Sufentanylu ,Remifentanylu oraz Alfentanilu	TAK	
3.	Programowanie stężenia w osoczu oraz miejscu działania	TAK	
4.	Ciągła obserwacja czasu wybudzenia – wyświetlana w formie czasu minutach i sekundach	TAK	
5.	Protokół podawania Propofolu, model farmakokinetyczny Marsch oraz Schnider (do wyboru)	TAK	
6.	Protokół podawania Sufentanylu, model farmakokinetyczny Gepts	TAK	
7.	Protokół podawania Remifentanylu, model farmakokinetyczny Minto	TAK	
8.	Podgląd trybu TCI graficzny oraz cyfrowy	TAK	
V.	Układ alarmów		
1.	Akustyczno-optyczny system alarmów i ostrzeżeń	TAK	
2.	Alarm pustej strzykawki	TAK	
3.	Alarm przypominający – zatrzymana infuzja	TAK	
4.	Alarm okluzji	TAK	
5.	Alarm rozłączenia linii – spadku ciśnienia	TAK	

6.	Alarm rozładowanego akumulatora	TAK	
7.	Alarm braku lub źle założonej strzykawki	TAK	
8.	Alarm otwartego uchwytu komory strzykawki	TAK	
9.	Alarm informujący o uszkodzeniu urządzenia	TAK	
10.	Alarm wstępny zbliżającego się rozładowania akumulatora	TAK	
11.	Alarm wstępny przed opróżnieniem strzykawki.	TAK	
12.	Alarm wstępny przed końcem infuzji.	TAK	
VI.	Pozostałe		
1.	Możliwość transmisji danych z pompy, możliwość połączenia w sieć z komputerem centralnym samodzielnie lub przez stację dokującą	TAK	
2.	Możliwość łączenia pomp w moduły po 2 lub 3 sztuki bez użycia dodatkowych elementów	TAK	
3.	Ochrona przed wilgocią wg EN 6060529 min IP 22	TAK	
4.	Klasa ochronności zgodnie z IEC/EN60601-1 : Klasa II, typ CF	TAK	

l.p.	Pakiet 6	j.m.	ilość	Cena jedn. netto	Wartość netto	VAT	Wartość brutto	Nazwa handlowa/ nr katalogowy
1.	Pompa infuzyjna strzykawkowa	sztuka	8					
2.	Pompa infuzyjna strzykawkowa TIVA	sztuka	4					
Razem								

Wykonawca musi zadeklarować 24, 36, lub 48 miesięczny okres gwarancji i rękojmi.

W przypadku niezadeklarowania lub zadeklarowania okresu mniejszego niż 24 miesiące okresu gwarancji i rękojmi oferta wykonawcy zostanie odrzucona. W przypadku zadeklarowania dłuższego okresu gwarancji i rękojmi niż 48 miesięcy oferta uzyska maksymalną liczbę punktów to jest 20 pkt.

Deklarujemy miesięczny okres gwarancji i rękojmi

Wartość brutto słowniezł

w tym:

wartość netto -zł

podatek VAT -zł

.....

Pakiet 7

1. Dermatrom - 8 szt.

Producent –			
Model / Typ –			
Kraj pochodzenia –			
Rok produkcji – 2019			
Lp.	PARAMETR / WARUNEK	Wymogi graniczne TAK/NIE	Potwierdzenie spełnienia parametrów, opis
I. Parametry			
1.	Dermatrom akumulatorowy w obudowie tytanowej z głowicą typu Wagner o szerokości wycinka od 8mm do 78 mm z regulacją co 10 mm i grubością wycinka w zakresie 0,2 do 1,2 mm z regulacją co 0,1 mm, oscylacje 0-6500 suwów/min., korpus ze stopu tytanowego umożliwiający stosowanie środków alkalicznych do mycia, sterylizowalny w autoklawie, komplet z akumulatorem	TAK	
2.	Zasilanie poprzez akumulator o czasie pracy nie mniejszym niż 30 min.	TAK	
3.	Zestaw do sterylnej wkładania akumulatora (lejek i pokrywa komory akumulatora)	TAK	
4.	Kosz ze stali nierdzewnej, perforowany, z uchwytami do mocowania zestawu dermatomu z osprzętem, do mycia w myjni automatycznej, przechowywania i sterylizacji w autoklawie	TAK	
5.	Kontener do sterylizacji parowej dermatomu z osprzętem składający się z: wanny aluminiowej i pokrywy z tworzywa sztucznego z filtrem teflonowym, wielorazowym wystarczającym na min. 5000 cykli sterylizacyjnych	TAK	
6.	Plomba do zabezpieczenie kontenera przed nieautoryzowanym otwarciem, z identyfikatorem procesu sterylizacji, z tylną warstwą klejącą do archiwizowania.	TAK	
II. Wyposażenie dodatkowe			
1.	Ładowarka do akumulatorów - 2 szt. po cztery miejsca na akumulator. - Wskaźnik ładowania przy każdym gnieździe - System diagnozowania stanu zużycia akumulatorów	TAK	
2.	Olej do smarowania systemu min. 300ml	TAK	

l.p.	Pakiet 7	j.m.	ilość	Cena jedn. netto	Wartość netto	VAT	Wartość brutto	Nazwa handlowa/ nr katalogowy
1.	Dermatom	sztuka	8					
Razem								

Wykonawca musi zadeklarować 24, 36, lub 48 miesięczny okres gwarancji i rękojmi.

W przypadku niezadeklarowania lub zadeklarowania okresu mniejszego niż 24 miesiące okresu gwarancji i rękojmi oferta wykonawcy zostanie odrzucona. W przypadku zadeklarowania dłuższego okresu gwarancji i rękojmi niż 48 miesięcy oferta uzyska maksymalną liczbę punktów to jest 20 pkt.

Deklarujemy miesięczny okres gwarancji i rękojmi

Wartość brutto słowniezł

w tym:

wartość netto -zł

podatek VAT -zł

.....
podpis Wykonawcy

Pakiet 8

1. Defibrylator - 3 szt. w tym:

Defibrylator ze stymulacją, kardiowersją, AED i monitorowaniem - 2 szt.

Producent –				
Model / Typ –				
Kraj pochodzenia –				
Rok produkcji –2019				
Lp.	PARAMETR / WARUNEK	Wymogi graniczne TAK/NIE	Zasady oceny punktowej Funkcjonalność	Potwierdzenie spełnienia parametrów, opis
I. Parametry ogólne				
1.	Defibrylator wyposażony w uchwyt do przenoszenia	TAK	Bez oceny punktowej	
2.	Funkcja samoczynnego testowania urządzenia wraz z wskaźnikiem czy urządzenie może być użyte.	TAK	Bez oceny punktowej	
3.	Defibrylator zasilany elektrycznie 230 VAC/50 Hz ±10%	TAK	Bez oceny punktowej	
4.	Waga z akumulatorem poniżej 10 kg	TAK/ PODAĆ	Bez oceny punktowej	
5.	Wymiary zewnętrzne	PODAĆ	Bez oceny punktowej	
6.	Ekran kolorowy, pojedynczy, z aktywną matrycą TFT o przekątnej ekranu minimum 7"	TAK/ PODAĆ	<u>Parametr oceniany:</u> Przekątna ekranu 7" - 0 pkt przekątna ekranu większa niż 7" - 5 pkt	
7.	Rozdzielczość ekranu: min. 800 x 600	TAK/ PODAĆ	Bez oceny punktowej	
8.	Możliwość wyświetlenia jednocześnie minimum 5 krzywych dynamicznych	TAK/ PODAĆ	<u>Parametr oceniany:</u> 5 krzywych - 0 pkt więcej niż 5 - 5 pkt	
9.	Zasilanie akumulatorowe, czas ładowania max 3 godziny	TAK	Bez oceny punktowej	
10.	Wskaźnik naładowania i komunikat rozładowania akumulatora. Stan rzeczywisty naładowanej baterii widoczny na ekranie defibrylatora.	TAK	Bez oceny punktowej	
11.	Automatyczne ładowanie akumulatora przy podłączeniu defibrylatora do sieciowego zasilania elektrycznego	TAK	Bez oceny punktowej	
12.	Czas pracy urządzenia na jednym akumulatorze - minimum 240 minut monitorowania lub minimum 200 defibrylacji x 200J	TAK/ PODAĆ	Bez oceny punktowej	
13.	Możliwość rozbudowy defibrylatora do min. 8 godzin autonomicznej pracy	TAK/NIE PODAĆ	<u>Parametr oceniany:</u> NIE - 0 pkt TAK - 5 pkt	
II. Defibrylacja				
1.	Defibrylacja dwufazowa	TAK	Bez oceny punktowej	
2.	Defibrylacja ręczna i w trybie AED	TAK	Bez oceny punktowej	
3.	Defibrylacja synchroniczna umożliwiająca	TAK	Bez oceny punktowej	

	przeprowadzenie kardiowersji			
4.	Zakres wyboru energii w J: min. 10 – 270 J	TAK	Bez oceny punktowej	
5.	Minimum 14 dostępnych stopni/poziomów energii defibrylacji zewnętrznej	TAK	Parametr oceniany: 14 poziomów- 0 pkt więcej niż 14 - 5 pkt	
6.	Łyżki do defibrylacji dla pacjentów pediatrycznych zintegrowane z łyżkami dla dorosłych	TAK	Bez oceny punktowej	
7.	Czas ładowania do energii 200 [j] do max. 4 sekund włącznie (zarówno na zasilaniu sieciowym jak i akumulatorowym)	TAK	Bez oceny punktowej	
8.	Czas ładowania do energii maksymalnego poziomu naładowania: max. 5 sekund włącznie (zarówno na zasilaniu sieciowym jak i akumulatorowym)	TAK	Bez oceny punktowej	
III.	Stymulacja przezskórna			
1.	Tryb stymulacji stałej	TAK	Bez oceny punktowej	
2.	Tryb stymulacji "na żądanie"	TAK	Bez oceny punktowej	
3.	Regulacja częstotliwość stymulacji w zakresie min. 30 – 180 imp./min.	TAK/ PODAĆ	Bez oceny punktowej	
4.	Regulacja natężenia prądu stymulacji w zakresie min. 9 – 195 mA	TAK/ PODAĆ	Bez oceny punktowej	
5.	Skok nastawy wartości prądu stymulacji: 1 mA lub mniejszy.	TAK/ PODAĆ	Bez oceny punktowej	
IV.	EKG			
1.	Wyświetlanie min. 1 odprowadzenia EKG Wybór wyświetlanego odprowadzenia EKG z: łyżek defibrylatora, I, II, III	TAK	Bez oceny punktowej	
2.	Zakres pomiarowy tętna: min. 15 ÷ 300 ud./min.	TAK	Bez oceny punktowej	
3.	Możliwość rozbudowy o programową aproksymację 18 odprowadzeniowego EKG.	TAK/NIE	Parametr oceniany: NIE - 0 pkt TAK - 5 pkt	
4.	Zakres wzmocnienia sygnału EKG - min. od 0,25 do 4cm/Mv	TAK/ PODAĆ	Bez oceny punktowej	
5.	Szybkie przywrócenie zapisu EKG po defibrylacji lub kardiowersji, max 3 sekundy.	TAK/ PODAĆ	Bez oceny punktowej	
6.	Detekcja odłączenia elektrod ze wskazaniem odłączonej elektrody	TAK	Bez oceny punktowej	
7.	Możliwość rozbudowy o analizę arytmii z rozpoznawaniem min. 6 kategorii arytmii	TAK/NIE PODAĆ	Parametr oceniany: NIE - 0 pkt TAK - 5 pkt	
V.	Pomiar NIBP			
1.	Pomiar nieinwazyjnego ciśnienia krwi	TAK	Bez oceny punktowej	
2.	Zakres pomiaru min. 50 – 210 mmHg	TAK/ PODAĆ	Bez oceny punktowej	
3.	Tryby pomiaru NIBP: ręczny, automatyczny co określony czas regulowany w zakresie min. 2 – 60 minut.	TAK/ PODAĆ	Bez oceny punktowej	
4.	Funkcja ograniczenia ciśnienia mankietu	TAK	Bez oceny punktowej	
VI.	Pomiar saturacji			
1.	Wbudowany moduł pomiaru SpO ₂	TAK	Bez oceny punktowej	
2.	Zakres pomiarowy SpO ₂ min: 50 – 100%	TAK	Bez oceny punktowej	
3.	Zakres pomiarowy pulsu min.: 30 – 300 ud./min.	TAK/ PODAĆ	Bez oceny punktowej	

4.	Wodoodporny czujnik typu klips do SpO2	TAK/NIE	Parametr oceniany: wodoodporność NIE - 0 pkt TAK - 5 pkt	
5.	Pomiar realizowany przy wykorzystaniu modułu/okablowania posiadanego przez Zamawiającego i stosowanego w monitorach Nihon Kohden serii BSM		Parametr oceniany: NIE - 0 pkt TAK - 5 pkt	
VII.	Pomiar temperatury			
1.	Pomiar temperatury zasilany z poziomu defibrylatora.	TAK	Bez oceny punktowej	
VIII.	Pomiar inwazyjnego ciśnienia krwi			
1.	Pomiar inwazyjnego ciśnienia krwi realizowany przy użyciu modułu sterowanego i zasilanego z poziomu defibrylatora z wyświetlaniem krzywej IBP. Minimalny zakres pomiaru: od: -40 do 300 mmHg.	TAK/ PODAĆ	Bez oceny punktowej	
IX.	Pomiar kapnografii			
1.	Możliwość pomiaru kapnografii u pacjentów zaintubowanych w strumieniu głównym realizowany modułem zasilanym i sterowanym z monitora pacjenta	TAK	Bez oceny punktowej	
2.	Pomiar realizowany przy wykorzystaniu modułu/okablowania posiadanego przez Zamawiającego i stosowanego w monitorach Nihon Kohden serii BSM	TAK/NIE	Parametr oceniany: NIE - 0 pkt TAK - 5 pkt	
X.	Alarmy			
1.	Alarmy techniczne z podaniem przyczyny	TAK	Bez oceny punktowej	
2.	Możliwość wyciszenia alarmu	TAK	Bez oceny punktowej	
3.	Możliwość zawieszenia alarmów	TAK	Bez oceny punktowej	
XI.	Drukowanie i pamięć			
1.	Wbudowana drukarka	TAK	Bez oceny punktowej	
2.	Wydruki na papierze	TAK	Bez oceny punktowej	
3.	Wydruki na żądanie	TAK	Bez oceny punktowej	
4.	Wydruki automatyczne	TAK	Bez oceny punktowej	
5.	Zapamiętywanie i drukowanie min. 70 raportów z defibrylacji	TAK	Bez oceny punktowej	
6.	Możliwość rozbudowy o nieinwazyjny pomiar rzutu minutowego serca.	TAK/NIE Podać	Parametr oceniany: NIE - 0 pkt TAK - 5 pkt	
XII.	Wyposażenie dodatkowe i materiały eksploatacyjne			
1.	Wyposażenie każdego defibrylatora: - Łyżki do defibrylacji dla pacjentów dorosłych x 1 szt. - Łyżki do defibrylacji dla pacjentów pediatrycznych (zintegrowane z łyżkami dla pacjentów dorosłych) x 1 szt. - Kabel EKG min. 3 odprowadzeniowy - 2szt. - przewód do elektrod jednorazowych - 2 szt. - elektrody jednorazowe dla dorosłych - 2 szt. - przewód do pomiaru SpO2 - 1 szt. - czujniki typu klips do SpO2 - 1 szt. - wężyk do podłączenia mankietów NIBP - 1 szt.	TAK	Bez oceny punktowej	

- mankiet NIBP, rozmiar standardowy - 1 szt.			
- dedykowany wózek jezdny - 1 szt.			

- Defibrylator ze stymulacją - 1 szt.

Producent –				
Model / Typ –				
Kraj pochodzenia –				
Rok produkcji – 2019				
Lp.	PARAMETR / WARUNEK	Wymogi graniczne TAK/NIE	Zasady oceny punktowej Funkcjonalność	Potwierdzenie spełnienia parametrów, opis
Parametry ogólne				
1.	Defibrylator wyposażony w uchwyt do przenoszenia	TAK	Bez oceny punktowej	
2.	Defibrylator przeznaczony do defibrylacji dorosłych i dzieci.	TAK	Bez oceny punktowej	
4.	Funkcja samoczynnego testowania urządzenia wraz z wskaźnikiem czy urządzenie może być użyte. Możliwość zapisania wyniku autotestu w pamięci urządzenia.	TAK	Bez oceny punktowej	
5.	Waga z akumulatorem max. 7,0 Kg	TAK	Bez oceny punktowej	
6.	Wymiary zewnętrzne	PODAĆ	Bez oceny punktowej	
7.	Ekran kolorowy, pojedynczy, z aktywną matrycą TFT o przekątnej ekranu minimum 6"	TAK/ PODAĆ	Parametr oceniany: przekątna ekranu 6" - 0 pkt więcej niż 6" - 5 pkt	
8.	Rozdzielczość ekranu min: 640 x 480 pikseli	TAK	Bez oceny punktowej	
9.	Możliwość wyświetlenia jednocześnie 4 krzywych dynamicznych	TAK/ PODAĆ	Parametr oceniany: 4 krzywe - 0 pkt więcej niż 4 - 5 pkt	
10.	Funkcja przewodnika z ilustracjami wskazującymi rozwiązanie problemów oraz sposobów rozmieszczenia czujników.	TAK	Bez oceny punktowej	
8.	Wysoka jasność wyświetlacza zapewniająca dobry odczyt parametrów z ekranu przy dużym nasłonecznieniu	TAK	Bez oceny punktowej	
9.	Ekran „Dużych liczb”: funkcja wyświetlania ekranu powiększonych wartości numerycznych parametrów życiowych wraz z min. 1 krzywą EKG	TAK	Bez oceny punktowej	
11.	Zasilane elektrycznie 230 VAC/50 Hz ±10%	TAK	Bez oceny punktowej	
12.	Wbudowany akumulator	TAK	Bez oceny punktowej	
13.	Automatyczne ładowanie akumulatora przy podłączeniu defibrylatora do sieciowego zasilania elektrycznego	TAK	Bez oceny punktowej	
14.	Akumulator zapewniający min 100 wyładowań z energią maksymalną	TAK	Bez oceny punktowej	
15.	Monitorowanie przy pracy z zasilaniem akumulatorowym - minimum 160 minut	TAK	Bez oceny punktowej	
16.	Czas ładowania akumulatora max 3 godziny	TAK	Bez oceny punktowej	
17.	Wskaźnik naładowania i komunikat rozładowania akumulatora. Stan rzeczywisty naładowanej baterii widoczny na ekranie defibrylatora.	TAK	Bez oceny punktowej	
II.	Defibrylacja			

1.	Defibrylacja dwufazowa	TAK	Bez oceny punktowej	
2.	Defibrylacja ręczna	TAK	Bez oceny punktowej	
3.	Defibrylacja synchroniczna umożliwiająca przeprowadzenie kardiowersji	TAK	Bez oceny punktowej	
4.	Defibrylacja półautomatyczna, AED	TAK	Bez oceny punktowej	
5.	Funkcja wspomaganie wykonywania CPR. Wyświetlanie na ekranie defibrylatora graficznych wskazówek wykonywania CPR oraz instrukcji wykonania procedury CPR. Możliwość zdefiniowania instrukcji CPR min. rekomendowanej liczby uciśnień, oddechów, cykli, energii wyładowania. Funkcja akustycznego narzucania tempa uciśnień (ud/min)	TAK	Bez oceny punktowej	
6.	Zakres wyboru energii w J min. 2 – 250 J	TAK	Bez oceny punktowej	
7.	Minimum 14 stopni dostępności energii defibrylacji zewnętrznej	TAK/ PODAĆ	Parametr oceniany: 14 stopni - 0 pkt więcej niż 14 - 5 pkt	
8.	Łyżki do defibrylacji dla pacjentów pediatrycznych zintegrowane z łyżkami dla dorosłych	TAK	Bez oceny punktowej	
9.	Wyzwalanie defibrylacji z łyżek defibrylacyjnych i z panelu czołowego	TAK	Bez oceny punktowej	
10.	Czas ładowania do energii 200 [J] mniej niż 4 sekundy (zarówno dla pracy na zasilaniu akumulatorowym jak i sieciowym)	TAK	Bez oceny punktowej	
11.	Czas ładowania do energii maksymalnej: mniej niż 5 sekund	TAK	Bez oceny punktowej	
III.	Stymulacja przeskórna			
1.	Tryb stymulacji stałej	TAK	Bez oceny punktowej	
2.	Tryb stymulacji "na żądanie"	TAK	Bez oceny punktowej	
3.	Regulacja częstotliwości stymulacji w zakresie min. 30 – 180 imp./min.	TAK	Bez oceny punktowej	
4.	Regulacja natężenia prądu stymulacji w zakresie min. 10 – 180 mA	TAK	Bez oceny punktowej	
IV.	EKG			
1.	Wyświetlanie min. 1 odprowadzenia EKG Wybór wyświetlanego odprowadzenia EKG z: łyżek defibrylatora, I, II, III	TAK	Bez oceny punktowej	
2.	Zakres pomiarowy tętna: min. 15 ÷ 300 ud./min.	TAK	Bez oceny punktowej	
3.	Wzmocnienie zapisu krzywej EKG min. od 0,25 do 4cm/Mv	TAK	Bez oceny punktowej	
4.	Szybkie przywrócenie zapisu EKG po defibrylacji lub kardiowersji, max 3 sekundy.	TAK	Bez oceny punktowej	
5.	Możliwość wyboru rodzaju wykrywania QRS przez użytkownika w zależności od kategorii pacjenta. Min.: dorosły, dziecko	TAK	Bez oceny punktowej	
6.	Funkcja umożliwiająca pomiar EKG przy jednoczesnym wykonywaniu nieinwazyjnej stymulacji.	TAK	Bez oceny punktowej	
7.	Możliwość rozbudowy o analizę arytmii z rozpoznawaniem min. 6 kategorii arytmii	TAK/NIE	Parametr oceniany: NIE - 0 pkt TAK - 5 pkt	
8.	Możliwość rozbudowy o zapis min. 160 godzin ciągłego pomiaru EKG	TAK/NIE	Parametr oceniany: NIE - 0 pkt	

			TAK - 5 pkt	
IV.	Pozostałe wymagania			
1.	Możliwość pomiaru SpO₂ Pomiar realizowany po podłączeniu czujnika pomiarowego posiadanego przez zamawiającego i stosowanego w monitorach Nihon Kohden serii BSM lub pomiar możliwy po podłączeniu czujnika pomiarowego	TAK/NIE	<u>Parametr oceniany:</u> NIE - 0 pkt TAK - 5 pkt	
2.	Możliwość pomiaru CO₂ Pomiar realizowany po podłączeniu czujnika pomiarowego posiadanego przez zamawiającego i stosowanego w monitorach Nihon Kohden serii BSM pomiar możliwy po podłączeniu czujnika pomiarowego	TAK/NIE	<u>Parametr oceniany:</u> NIE - 0 pkt TAK - 5pkt	
3.	Możliwość rozbudowy o pomiar NIBP metodą oscylometryczną ręczny i okresowy z okresem pomiaru regulowanym w zakresie min. 2 – 480 min.	TAK/NIE	<u>Parametr oceniany:</u> NIE - 0 pkt TAK - 5 pkt	
4.	Możliwość rozbudowy urządzenia o moduł Bluetooth pozwalający na przesyłanie wyników testów urządzenia oraz krzywych do urządzeń zewnętrznych.	TAK/NIE	<u>Parametr oceniany:</u> NIE - 0 pkt TAK - 5 pkt	
V.	Alarmy			
1.	Alarm VPC	TAK	Bez oceny punktowej	
2.	Alarmy techniczne z podaniem przyczyny	TAK	Bez oceny punktowej	
3.	Alarmy wszystkich mierzonych parametrów życiowych	TAK	Bez oceny punktowej	
4.	Możliwość wyciszenia alarmu na min 2 minuty.	TAK	Bez oceny punktowej	
5.	Możliwość zawieszenia alarmów na min 2 minuty.	TAK	Bez oceny punktowej	
VI.	Drukowanie			
1.	Wbudowana drukarka termiczna	TAK	Bez oceny punktowej	
2.	Wydruki na papierze termicznym	TAK	Bez oceny punktowej	
3.	Wydruki na żądanie	TAK	Bez oceny punktowej	
4.	Wydruki automatyczne	TAK	Bez oceny punktowej	
5.	Pamięć i możliwość wydrukowania min 1500 sekund raportów z defibrylacji	TAK	Bez oceny punktowej	
6.	Pamięć z możliwością wydruku min. 20 godzinnych trendów monitorowanych parametrów	TAK/ PODAĆ	Bez oceny punktowej	
7.	Możliwość wydrukowania raportu z autotestu.	TAK	Bez oceny punktowej	
8.	Pamięć z możliwością wydruku min. 24 godzinnych trendów monitorowanych parametrów	TAK/NIE	<u>Parametr oceniany:</u> NIE - 0 pkt TAK - 5 pkt	
VII.	Wposażenie dodatkowe i materiały eksploatacyjne			
1.	- Łyżki do defibrylacji dla pacjentów dorosłych - Łyżki do defibrylacji dla pacjentów pediatrycznych (zintegrowane z łyżkami dla pacjentów dorosłych) - Kabel EKG min. 3 odprowadzeniowy 1 szt. - przewód do połączenia elektrod – 1szt. - elektrody do stymulacji dla dorosłych– 1szt. - dedykowany od producenta wózek jezdny -	TAK	Bez oceny punktowej	

1 szt			
-------	--	--	--

l.p.	Pakiet 8	j.m.	ilość	Cena jedn. netto	Wartość netto	VAT	Wartość brutto	Nazwa handlowa/ nr katalogowy
1.	Defibrylator ze stymulacją, kardiowersją, AED i monitorowaniem	sztuka	2					
2.	Defibrylator ze stymulacją	sztuka	1					
Razem								

Wykonawca musi zadeklarować 24, 36, lub 48 miesięczny okres gwarancji i rękojmi.

W przypadku niezadeklarowania lub zadeklarowania okresu mniejszego niż 24 miesiące okresu gwarancji i rękojmi oferta wykonawcy zostanie odrzucona. W przypadku zadeklarowania dłuższego okresu gwarancji i rękojmi niż 48 miesięcy oferta uzyska maksymalną liczbę punktów to jest 20 pkt.

Deklarujemy miesięczny okres gwarancji i rękojmi

Wartość brutto słowniezł

w tym:

wartość netto -zł

podatek VAT -zł

.....

Pakiet 9

1. Respirator - 4 szt.

Producent –				
Model / Typ –				
Kraj pochodzenia –				
Rok produkcji – 2019				
Lp.	PARAMETR / WARUNEK	Wymogi graniczne TAK/NIE	Zasady oceny punktowej Funkcjonalność	Potwierdzenie spełnienia parametrów, opis
I. Parametry ogólne				
1.	Respirator do terapii niewydolności oddechowej różnego pochodzenia do stosowania w warunkach intensywnej terapii, wyposażony standardowo w podstawę jezdnią (co najmniej dwa koła z blokadą), z możliwością mocowania na kolumnie	TAK	Bez oceny punktowej	
2.	Respirator dla dorosłych	TAK	Bez oceny punktowej	
3.	Respirator wyposażony w szyny boczne do montażu dodatkowych opcji (np. ramienia na rury pacjenta)	TAK	Bez oceny punktowej	
II. Zasilanie respiratora				
1.	Zasilanie powietrzem z centralnego źródła sprężonego gazu	TAK	Bez oceny punktowej	
2.	Zasilanie w tlen z centralnego źródła sprężonego gazu	TAK	Bez oceny punktowej	
3.	Możliwość prowadzenia wentylacji awaryjnej przy zasilaniu jednym gazem: powietrzem lub tlenem	TAK	Bez oceny punktowej	
4.	Zasilanie AC 230 VAC 50 Hz +/-10%	TAK/ PODAĆ	Bez oceny punktowej	
5.	Awaryjne zasilanie ze zintegrowanego (wewnętrznego) akumulatora na minimum 90 minut pracy	TAK/ PODAĆ	Bez oceny punktowej	
6.	Respirator wyposażony w min. 2 wejścia na baterie	TAK	Bez oceny punktowej	
III. Tryby wentylacji				
1.	Wentylacja wspomagana/kontrolowana typu VCV z regulacją P_{max}	TAK	Bez oceny punktowej	
2.	Wentylacja wspomagana/kontrolowana typu VCV z wspomaganie ciśnieniowym dla oddechów spontanicznych z docelową objętością o wartości takiej samej jak dla oddechów kontrolowanych objętością.	TAK	Bez oceny punktowej	
3.	PCV/ Assist	TAK	Bez oceny punktowej	
4.	VC – SIMV	TAK	Bez oceny punktowej	
5.	PC – SIMV	TAK	Bez oceny punktowej	
6.	Dodatnie ciśnienie końcowo-wydechowe / Ciągłe dodatnie ciśnienie w drogach oddechowych PEEP/CPAP	TAK	Bez oceny punktowej	
7.	Wentylacja na dwóch poziomach ciśnienia typu BiPAP, Bi-Level, Duo-Pap	TAK	Bez oceny punktowej	
8.	Wentylacja na dwóch poziomach ciśnienia typu BiPAP, Bi-Level, Duo-Pap z docelową objętością	TAK	Bez oceny punktowej	
9.	Wentylacja na dwóch poziomach ciśnienia typu BiPAP, Bi-Level, Duo-Pap z docelową objętością zarówno dla oddechu „mechanicznego” jak i	TAK/NIE	Parametr oceniany: NIE - 0 pkt TAK - 10 pkt	

	wyzwolonego przez pacjenta			
10.	Wentylacja PC-APRV	TAK	Bez oceny punktowej	
11.	Wentylacja kontrolowana ciśnieniem z docelową objętością typu PRVC, AutoFlow, itp.	TAK	Bez oceny punktowej	
12.	Wentylacja wspomaganie oddechu spontanicznego ciśnieniem PSV z docelową objętością	TAK/ PODAĆ	Bez oceny punktowej	
13.	Wentylacja wspomaganie oddechu spontanicznego ciśnieniem PSV	TAK/ PODAĆ	Bez oceny punktowej	
14.	Wentylacja proporcjonalna	TAK	Bez oceny punktowej	
15.	Wentylacja Intellivent-ASV lub Adaptacyjna wentylacja chroniąca płuca typu ALPV, wraz z całym niezbędnym osprzętem i oprogramowaniem potrzebnym do korzystania z wszystkich funkcji, jakie są dostępne dla tych trybów wentylacji, a w przypadku konieczności korzystania z jednorazowych akcesoriów, Wykonawca zobowiązany jest do zaoferowania akcesoriów wystarczających na obsługę min. 100 pacjentów	TAK/ PODAĆ	Bez oceny punktowej	
16.	Wentylacja CPR – dedykowany tryb do wentylacji podczas resuscytacji	TAK/NIE	<u>Parametr oceniany:</u> NIE - 0 pkt TAK - 20 pkt	
17.	Wentylacja nieinwazyjna NIV	TAK	Bez oceny punktowej	
18.	Wentylacja bezdechu	TAK	Bez oceny punktowej	
19.	Tlenoterapia wysokim przepływem podczas nosowego CPAP z regulacją O ₂ oraz wielkości przepływu do min. 60 l/min	TAK	Bez oceny punktowej	
20.	Asystent zmiany pomiędzy trybami objętościowo-kontrolowanymi a ciśnieniowo-kontrolowanymi i odwrotnie kalkulujący objętość lub ciśnienie wdechowe bazując na wartościach mierzonych przed zmianą	TAK/NIE	<u>Parametr oceniany:</u> NIE - 0 pkt TAK - 10 pkt	
21.	Funkcja pomocy dostępna bezpośrednio na ekranie respiratora : podczas wentylacji na ekranie wyświetla się w formie pomocy opis dowolnie wybranego trybu wentylacji lub parametru	TAK/NIE	<u>Parametr oceniany:</u> NIE - 0 pkt TAK - 10 pkt	
22.	Automatyczne ustawianie wstępnych parametrów wentylacji na podstawie wprowadzonej wagi pacjenta/wzrostu – kryterium (waga lub wzrost) do wyboru przez użytkownika z możliwością zmiany	TAK	Bez oceny punktowej	
IV.	Parametry regulowane			
1.	Częstość oddechów - zakres min.: od 5 do 100 odd/min	TAK/ PODAĆ	Bez oceny punktowej	
2.	Objętość oddechowa - zakres min.: 20-2500 ml	TAK/ PODAĆ	Bez oceny punktowej	
3.	Szczytowy przepływ wdechowy - zakres min 3 - 140 l/min	TAK/ PODAĆ	Bez oceny punktowej	
4.	Regulowany stosunek wdechu do wydechu min I/E: od 1:9 do 4:1 lub czas wdechu min Ti: od 0,2 do 12 s	TAK/ PODAĆ	Bez oceny punktowej	
5.	Stężenie tlenu w mieszaninie oddechowej regulowane płynnie przez mieszalnik elektroniczno-pneumatyczny kontrolowany mikroprocesorowo – zakres min. od 21 do 100 %	TAK	Bez oceny punktowej	
6.	Ciśnienie wdechowe PCV – zakres min. od 1 do 98 cmH ₂ O	TAK/ PODAĆ	Bez oceny punktowej	
7.	Ciśnienie wspomaganie PSV/ASB powyżej ciśnienia PEEP – zakres od min 1 do 70 cmH ₂ O – przy założeniu że PEEP wynosi 10	TAK/ PODAĆ	Bez oceny punktowej	

8.	Ciśnienie PEEP/CPAP – zakres min. od 0 do 50 cmH ₂ O	TAK/ PODAĆ	Bez oceny punktowej	
9.	Regulowany czas narastania ciśnienia dla PSV	TAK	Bez oceny punktowej	
10.	Regulowane, procentowe kryterium zakończenia fazy wdechowej w trybie PSV – zakres min. od 5 do 50 %	TAK/ PODAĆ	Bez oceny punktowej	
11.	Przepływowy tryb rozpoznawania oddechu własnego pacjenta – zakres min. od 0,5 do 15 l/min	TAK/ PODAĆ	Bez oceny punktowej	
12.	Ciśnieniowy tryb rozpoznawania oddechu własnego pacjenta – zakres min od 0,1 do 10 cmH ₂ O	TAK	Bez oceny punktowej	
13.	Nebulizacja z określeniem czasu trwania podawania leku i wyświetlaniem czasu pozostałego do zakończenia nebulizacji. Możliwość manualnego wyłączenia nebulizacji w każdej chwili. Sterowanie z poziomu respiratora	TAK/ PODAĆ	Bez oceny punktowej	
14.	Możliwość rozbudowy o rozpylenie leku podczas nebulizacji realizowane techniką ultrasonograficzną. Sterowanie nebulizatorem z poziomu ekranu głównego respiratora.	TAK	Bez oceny punktowej	
V.	Inne funkcje wentylacji			
1.	Kompensacja rurki tracheotomijnej, intubacyjnej z podaniem wielkości stopnia kompensacji, średnicy. Kompensacja oporów wdechowych oraz wydechowych	TAK	Bez oceny punktowej	
2.	Manualne przedłużenie fazy wdechowej minimum do 20 sekund	TAK	Bez oceny punktowej	
3.	Manualne przedłużenie fazy wydechowej minimum do 20 sekund	TAK	Bez oceny punktowej	
4.	Funkcja natleniania – odsysania z regulacją stężenia O ₂ składająca się z etapu preoxygenacji, odsysania oraz postoxygenacji (automatyczne wykrycie ponownie podłączonego układu pacjenta)	TAK	Bez oceny punktowej	
5.	Automatyczna funkcja/manewr wyszukiwania optymalnego poziomu wartości ciśnienia PEEP z możliwością określenia min.: ciśnienia początkowego manewru i wartości przepływu gazu podczas manewru/ ciśnienia narastania. Funkcja z możliwością aktywacji preoxygenacji przed rozpoczęciem manewru	TAK	Bez oceny punktowej	
6.	Westchnienia – możliwość zaprogramowania westchnień z ustawieniem interwały czasowego, ilości westchnień oraz mnożnika.	TAK	Bez oceny punktowej	
7.	Manewr rekrutacji z ustawieniem czasu rekrutacji, ciśnienia rekrutacji oraz PEEP (możliwość ustawienia innej wartości niż wartość podczas wentylacji)	TAK	Bez oceny punktowej	
VI.	Monitor graficzny			
1.	Podstawowy, pojedynczy, sterowany dotykowo, kolorowy monitor o przekątnej min 17” do obrazowania parametrów wentylacji oraz wyboru i nastawiania parametrów wentylacji (nie dopuszcza się urządzenia wyposażonego w więcej niż jeden ekran i stosowania ekranów kopiujących)	TAK/ PODAĆ	<u>Parametr oceniany:</u> przekątna ekranu większa niż 18” – 20 pkt.	
2.	Możliwość zainstalowania ekranu niezależnie od jednostki pneumatycznej.	TAK	Bez oceny punktowej	
3.	Ekran bez pokrętła i bez żadnych zewnętrznych przycisków (skuteczniejsza dezynfekcja urządzenia)	TAK/NIE	<u>Parametr oceniany:</u> NIE - 0 pkt	

			TAK - 10 pkt	
4.	Graficzna prezentacja ciśnienia, przepływu, objętości w funkcji czasu - co najmniej 3 krzywe jednocześnie na ekranie	TAK/ PODAĆ	Bez oceny punktowej	
5.	Prezentacja pętli objętość-przepływ ,przepływ-ciśnienie, ciśnienie – objętość, ciśnienie przetyku – objętość	TAK	Bez oceny punktowej	
6.	Prezentacja trendów mierzonych parametrów z min. 72h	TAK/ PODAĆ	Bez oceny punktowej	
7.	Możliwość regulacji interwału odczytu trendów.	TAK	Bez oceny punktowej	
8.	Funkcja podglądu nastaw parametrów wentylacji dla trendów z danej godziny	TAK	Bez oceny punktowej	
VII.	Pomiary parametrów wentylacji			
1.	Paramagnetyczny pomiar stężenia tlenu	TAK	Bez oceny punktowej	
2.	Częstość oddychania	TAK	Bez oceny punktowej	
3.	Częstość oddechów spontanicznych	TAK	Bez oceny punktowej	
4.	Objętość wentylacji minutowej	TAK	Bez oceny punktowej	
5.	Objętość wentylacji minutowej spontanicznej	TAK	Bez oceny punktowej	
6.	Objętość wdechowa pojedynczego oddechu	TAK	Bez oceny punktowej	
7.	Objętość wydechowa pojedynczego oddechu	TAK	Bez oceny punktowej	
8.	Objętość pojedynczego oddechu spontanicznego	TAK	Bez oceny punktowej	
9.	Objętość uwieczona Tzw. „Trapping volume”	TAK	Bez oceny punktowej	
10.	PEEPi / AutoPEEP	TAK	Bez oceny punktowej	
11.	Ciśnienie szczytowe	TAK	Bez oceny punktowej	
12.	Średnie ciśnienie w układzie oddechowym	TAK	Bez oceny punktowej	
13.	Ciśnienie plateau	TAK	Bez oceny punktowej	
14.	Ciśnienie PEEP/CPAP	TAK	Bez oceny punktowej	
15.	Indeks RSBI	TAK	Bez oceny punktowej	
16.	Podatność	TAK	Bez oceny punktowej	
17.	Opory	TAK	Bez oceny punktowej	
18.	Pomiar P0,1	TAK	Bez oceny punktowej	
19.	Pomiar MIP/NIF	TAK	Bez oceny punktowej	
20.	Pomiar RCexp	TAK	Bez oceny punktowej	
21.	Pomiar i wyświetlanie w czasie rzeczywistym stosunku rzeczywistej objętości wdechowej pojedynczego oddechu do wagi pacjenta wg. IBW (ml/kg)	TAK	Bez oceny punktowej	
22.	Możliwość rozbudowy o pomiar kapnografii w strumieniu głównym z prezentacją krzywej CO2 na ekranie respiratora. Pomiar realizowany poprzez czujnik zasilany z respiratora i sterowany z poziomu ekranu respiratora.	TAK/ PODAĆ	Bez oceny punktowej	
23.	Możliwość rozbudowy o pomiar ciśnienia w przetyku z wyświetlaniem jego krzywej na ekranie respiratora. Prezentacja w postaci liczb min. maksymalnej i minimalnej wartości ciśnienia w przetyku.	TAK	Bez oceny punktowej	
24.	Możliwość rozbudowy o funkcję automatycznego utrzymywania wartości ciśnienia balonika rurki intubacyjnej na zadanym poziomie. Ustawianie min. maksymalnej i minimalnej wartości ciśnienia w baloniku intubacyjnym. Wyświetlanie krzywej wartości ciśnienia w baloniku intubacyjnym na ekranie respiratora. Funkcja sterowana i realizowana z poziomu respiratora.	TAK	Bez oceny punktowej	

VIII. Alarmy				
1.	Hierarchia alarmów w zależności od ważności	TAK	Bez oceny punktowej	
2.	Funkcja automatycznego dostosowania poziomu głośności alarmu dźwiękowego w zależności od poziomu hałasu w otoczeniu urządzenia	TAK	Bez oceny punktowej	
3.	Zaniku zasilania sieciowego	TAK	Bez oceny punktowej	
4.	Rozładowania akumulatora	TAK	Bez oceny punktowej	
5.	Niskiego i wysokiego ciśnienia zasilania tlenu	TAK	Bez oceny punktowej	
6.	Niskiego i wysokiego ciśnienia zasilania powietrza	TAK	Bez oceny punktowej	
7.	Za niskiego lub zbyt wysokiego stężenia tlenu w ramieniu wdechowym	TAK	Bez oceny punktowej	
8.	Niskiego i wysokiego stężenia wydychanego CO ₂	TAK	Bez oceny punktowej	
9.	Wysokiego stężenia wdychanego CO ₂	TAK	Bez oceny punktowej	
10.	Wysokiej objętości minutowej	TAK	Bez oceny punktowej	
11.	Niskiej objętości minutowej	TAK	Bez oceny punktowej	
12.	Wysokiej objętości oddechowej	TAK	Bez oceny punktowej	
13.	Niskiej objętości oddechowej	TAK	Bez oceny punktowej	
14.	Wysokiego ciśnienia w drogach oddechowych	TAK	Bez oceny punktowej	
15.	Niskiego ciśnienia wdechowego lub rozłączenia układu oddechowego	TAK	Bez oceny punktowej	
16.	Wysokiej częstości oddechów	TAK	Bez oceny punktowej	
17.	Niskiej częstości oddechów lub bezdechu	TAK	Bez oceny punktowej	
18.	Alarm przecieku w baloniku intubacyjnym	TAK	Bez oceny punktowej	
19.	Alarm wysokiego ciśnienia w baloniku intubacyjnym	TAK	Bez oceny punktowej	
20.	Pamięć alarmów z komentarzem	TAK	Bez oceny punktowej	
IX. Inne wymagania				
1.	Zaimplementowany protokół wspomagający analizę możliwości odzwyczajania pacjenta od respiratora	TAK	Bez oceny punktowej	
2.	Zaimplementowana funkcja przenoszenia konfiguracji respiratora na pozostałe urządzenia za pośrednictwem pamięci przenośnej (USB, SD) lub sieci	TAK	Bez oceny punktowej	
3.	Stopień IP ochrony zapewnianej przez obudowę urządzenia przed wnikaniem obcych ciał stałych, szkodliwymi skutkami wnikania wody: min IP22	TAK	Bez oceny punktowej	
4.	Zabezpieczenie przed przypadkową zmianą parametrów wentylacji	TAK	Bez oceny punktowej	
5.	funkcja protokołu higieny tj. dla z akcesoriów jednorazowych (układ pacjenta, filtr, adapter CO ₂ , nebulizator itp.) można ustawić czas użycia do kolejnej wymiany wg szpitalnych standardów po upływie którego respirator wyświetli komunikat przypominający o konieczności wymiany. dodatkowo w każdym momencie można sprawdzić ile pozostało czasu do kolejnej wymiany akcesoriów zużywalnych	TAK	Bez oceny punktowej	
6.	Respirator z oprogramowaniem umożliwiającym podawania anestetyków wziewnych po podłączeniu do systemów realizujących ich podaż. Możliwość aktywacji funkcji przez użytkownika.	TAK/NIE PODAĆ	<u>Parametr oceniany:</u> NIE - 0 pkt TAK - 10 pkt	
7.	Łatwy wybór elementów obsługi na ekranie przez dotyk	TAK	Bez oceny punktowej	
8.	Test aparatu sprawdzający poprawność działania i szczelność układu oddechowego wykonywany	TAK	Bez oceny punktowej	

	automatycznie lub na żądanie użytkownika.			
9.	Czas trwania testu: do 180 sekund	TAK	Parametr oceniany: czas trwania testu poniżej 120 sek. – 10 pkt	
10.	Możliwość dezynfekcji lub sterylizacji zastawki wydechowej.	TAK	Bez oceny punktowej	
11.	czujnik przepływu nie wymagający wymiany	TAK	Bez oceny punktowej	
12.	Złącze do komunikacji z urządzeniami zewnętrznymi umożliwiające przesyłanie danych z respiratora	TAK	Bez oceny punktowej	
13.	Darmowe aktualizacje oprogramowania	TAK	Bez oceny punktowej	
14.	min. 3 dodatkowe szkolenia	TAK	Bez oceny punktowej	
X.	Pozostałe			
1.	Każdy respirator wyposażony w ramię przegubowe do podtrzymania układu oddechowego.	TAK	Bez oceny punktowej	

l.p.	Pakiet 9	j.m.	ilość	Cena jedn. netto	Wartość netto	VAT	Wartość brutto	Nazwa handlowa/ nr katalogowy
1.	Respirator	sztuka	4					
Razem								

Wykonawca musi zadeklarować 24, 36, lub 48 miesięczny okres gwarancji i rękojmi.

W przypadku niezadeklarowania lub zadeklarowania okresu mniejszego niż 24 miesiące okresu gwarancji i rękojmi oferta wykonawcy zostanie odrzucona. W przypadku zadeklarowania dłuższego okresu gwarancji i rękojmi niż 48 miesięcy oferta uzyska maksymalną liczbę punktów to jest 20 pkt.

Deklarujemy miesięczny okres gwarancji i rękojmi

Wartość brutto słowniezł

w tym:

wartość netto -zł

podatek VAT -zł

.....
podpis Wykonawcy

Pakiet 10

1. Diatermia z koagulacją argonową - 1 szt.

Producent –				
Model / Typ –				
Kraj pochodzenia –				
Rok produkcji – 2019				
Lp.	PARAMETR / WARUNEK	Wymogi graniczne TAK/NIE	Zasady oceny punktowej Funkcjonalność	Potwierdzenie spełnienia parametrów, opis
I. Parametry ogólne				
1.	Zestaw złożony z diatermii min. 300W oraz przystawki argonowej, z możliwością pracy w wersji monopolarnej i bipolarnej.	TAK	Bez oceny punktowej	
2.	Gniazda przyłączeniowe: dwa gniazda monopolarne, jedno gniazdo bipolarne, jedno gniazdo elektrody neutralnej		Bez oceny punktowej	
3.	Uniwersalne gniazdo monopolarne umożliwiające bezpośrednie podłączenie przewodów z wtyczkami jednopinowymi 4mm i 5mm oraz trzypinowych bez żadnych dodatkowych łączników, adapterów itp.	TAK	Bez oceny punktowej	
4.	Uniwersalne gniazdo bipolarne umożliwiające bezpośrednie podłączenie przewodów z pojedynczymi wtyczkami okrągłymi, oraz dwupinowych o różnych rozstawach bez żadnych dodatkowych łączników, adapterów itp.	TAK/NIE	<u>Parametr oceniany:</u> NIE - 0 pkt TAK - 20 pkt	
5.	Uniwersalne gniazdo neutralne pozwalające na podłączenie kabli z wtyczką 1-pinową oraz 2-bolcową	TAK	Bez oceny punktowej	
6.	2 gniazda przyłączeniowe do włączników nożnych zamieszczone z tyłu aparatu	TAK	Bez oceny punktowej	
7.	Odporność urządzenia na impuls defibrylacji	TAK	Bez oceny punktowej	
8.	Automatyczne dopasowanie dawki mocy wyjściowej aparatu dla cięcia (kontrola łuku w zależności od parametrów osprzętu, struktury i właściwości tkanki	TAK	Bez oceny punktowej	
9.	Automatyczna kontrola funkcji aparatu po załączeniu do sieci i podczas zabiegu	TAK	Bez oceny punktowej	
II. Funkcje				
1.	Oprogramowanie w języku polskim	TAK	Bez oceny punktowej	
2.	Zakres rezystancji układu ochronnego elektrody neutralnej.	TAK	<u>Parametr oceniany:</u> do 130 Ohm - 20 pkt powyżej 130 Ohm - 0 pkt	
3.	Automatyczny system bezpieczeństwa elektrody neutralnej dopasowujący każdorazowo tolerancję rezystancji tkanki do właściwości skóry pacjenta	TAK	Bez oceny punktowej	
4.	Sygnalizacja dźwiękowa zróżnicowana dla różnych rodzajów pracy urządzenia.	TAK	Bez oceny punktowej	
5.	Sygnalizacja dźwiękowa lub wizualna nieprawidłowej pracy urządzeń z opisem słownym błędów w języku polskim	TAK	Bez oceny punktowej	
6.	Rozpoznawanie podłączonych instrumentów do zamykania naczyń do 7 mm i automatyczne dobieranie optymalnych parametrów pracy	TAK	Bez oceny punktowej	
7.	Wyświetlanie informacji o podłączonej elektrodzie neutralnej:	TAK	Bez oceny punktowej	

	- dzielona, niedzielona, brak elektrody, poprawność przylegania			
8.	Funkcja pokazywania parametrów pracy na wyświetlaczu tylko aktualnie aktywnego instrumentu	TAK	Bez oceny punktowej	
8	Możliwość zapamiętania min. 60 programów i zapisania ich pod nazwą procedury lub nazwiskiem lekarza w języku polskim	TAK	Bez oceny punktowej	
9.	Możliwość przypisania włączników nożnych zarówno do gniazda instrumentów monopolarnych jak i bipolarnych, z możliwością rozdzielania włącznika podwójnego i np. uruchomienia funkcji monopolarnego cięcia i bipolarnej koagulacji przy użyciu jednego podwójnego włącznika nożnego	TAK	Bez oceny punktowej	
10.	Monitor mocy szczytowej i średniej z możliwością odczytu przez użytkownika podczas zabiegu ilości podanego do pacjenta prądu podczas jednej aktywacji instrumentu mono- lub bipolarnego.	TAK	Bez oceny punktowej	
11.	Możliwość przełączania między dwoma podprogramami w ramach danego programu pracy poprzez jednoczesne naciśnięcie dwóch przycisków na uchwycie monopolarnym oraz przycisk w włączniku nożnym	TAK	Bez oceny punktowej	
12.	Moc dla cięcia monopolarnego min.300 W	TAK	Bez oceny punktowej	
13.	Regulacja ręczna ograniczenia mocy maksymalnej w całym zakresie pracy aparatu dla cięcia i koagulacji z krokiem co 1 W lub mniejszym	TAK	Bez oceny punktowej	
14.	Możliwość wyboru trybu cięcia monopolarnego – co najmniej 3 tryby cięcia monopolarnego	TAK	Bez oceny punktowej	
15.	Możliwość wyboru rodzaju koagulacji monopolarnej – co najmniej 4 rodzaje: mikrochirurgiczna, delikatna, intensywna, natryskowa	TAK	Bez oceny punktowej	
16.	Minimum 1 tryb cięcia monopolarnego do resekcji monopolarnej o mocy min.300W	TAK	Bez oceny punktowej	
17.	Koagulacja monopolarna miękka/ delikatna z moc min. 200W	TAK	Bez oceny punktowej	
18.	Moc wyjściowa maksymalna do koagulacji monopolarnej do min.120W	TAK	Bez oceny punktowej	
19.	Możliwość regulacji intensywności koagulacji monopolarnej w skali min. 2-stopniowej dla każdego w/w rodzajów koagulacji	TAK	Bez oceny punktowej	
20.	Możliwość wyboru trybu cięcia bipolarnego– co najmniej 2 tryby cięcia bipolarnego	TAK	Bez oceny punktowej	
21.	Możliwość wyboru min. 3 trybów koagulacji bipolarnej	TAK	Bez oceny punktowej	
22.	Minimum jeden tryb cięcia bipolarnego z mocą min. 350W do resekcji bipolarnej w środowisku wodnym	TAK	Bez oceny punktowej	
23.	Możliwość wyboru efektu hemostatycznego dla cięcia bipolarnego min 6 efektów	TAK	Bez oceny punktowej	
24.	Moc wyjściowa dla koagulacji bipolarnej min. 120 W.	TAK	Bez oceny punktowej	
25.	Możliwość regulacji intensywności koagulacji bipolarnej w skali min 2- stopniowej we wszystkich zaproponowanych trybach koagulacji bipolarnej	TAK	Bez oceny punktowej	
26.	Funkcja autostart dla instrumentów bipolarnych z regulacją opóźnienia do min. 5 sek. Krokiem co max 0,1 s	TAK	Bez oceny punktowej	

27.	Moduł do preparowania i zamykania dużych naczyń do 7 mm.. Praca odbywa się w cyklu automatycznym, tzn. aparat dozuje prąd w zależności od tkanki i użytego narzędzia, zakończenie procesu sygnalizuje dźwiękowo i wyłącza prąd. Ze względów bezpieczeństwa nie dopuszcza się możliwości ręcznego ustawiania parametru mocy w tym programie.	TAK	Bez oceny punktowej	
28.	Moc dla prądów bipolarnych do zamykania dużych naczyń min. 300W	TAK	Bez oceny punktowej	
III. Przystawka argonowa				
1.	Przystawka argonowa współpracująca z wykrywaniem podłączonych instrumentów.	TAK	Bez oceny punktowej	
2.	Przystawka argonowa z min. 2 kasetą umożliwiającą zamontowanie dowolnych gniazd przyłączeniowych.(argonowe, lub monopolarne lub bipolarne)	TAK	Bez oceny punktowej	
3.	Przystawka z gniazdem/gniazdami przyłączeniowym do instrumentów argonowych	TAK	<u>Parametr oceniany:</u> 1 gniazdo argonowe - 0 pkt 2 i więcej gniazd - 20pkt	
4.	Przystawka z min 1 gniazdem argonowym obsługująca instrumenty z wbudowanym filtrem oraz rozpoznawaniem podłączonych instrumentów	TAK/NIE	<u>Parametr oceniany:</u> TAK -20 pkt NIE - 0 pkt	
5.	Możliwość podłączenia posiadanych przez zamawiającego instrumentów argonowych z wtyczką przyłącza gazu w połączeniu z 5-wtykową wtyczką wielofunkcyjną	TAK	Bez oceny punktowej	
6.	Rozpoznawanie przyłączonych instrumentów argonowych i automatyczne dobieranie parametrów pracy i przepływu argonu.	TAK	Bez oceny punktowej	
7.	Regulacja przepływu argonu w zakresie min. 0,1 – 8,0 l / min.	TAK	Bez oceny punktowej	
8.	Minimum 3 różne rodzaje/ tryby cięcia w osłonie argonu	TAK	Bez oceny punktowej	
9.	Możliwość regulacji intensywności cięcia w osłonie argonu w skali min 6- stopniowej we wszystkich zaproponowanych trybach cięcia argonowego	TAK	Bez oceny punktowej	
10.	Minimum 3 różne rodzaje / tryby koagulacji argonowej kontaktowej	TAK	Bez oceny punktowej	
11.	Minimum 2 różne rodzaje / tryby koagulacji argonowej bezkontaktowej	TAK	Bez oceny punktowej	
IV. Pozostałe				
1.	Możliwość integracji różnych dodatkowych urządzeń peryferyjnych takich odsysacz dymów operacyjnych, neurotest, w jeden system obsługiwany z panelu sterującego diatermii	TAK	Bez oceny punktowej	
2.	Możliwość rozbudowy o kolejną przystawkę zasilaną z poziomu diatermii, umożliwiającą wykonywanie zabiegów za pomocą jałowego płynu podawanego pod wcześniej ustawionym ciśnieniem od 1-80 bar. Przystawka posiada możliwość umieszczenia na jednym wózku z diatermią oraz	TAK	<u>Parametr oceniany:</u> TAK -20 pkt NIE - 0 pkt	

	podłączenia końcówek do preparowania jałowym strumieniem wody i prądem			
V.	Wyposażenie			
1.	Wózek z możliwością zamontowania diatermii z argonem oraz miejscem na butle argonową – 1szt. Wózek musi posiadać możliwość zamontowania ewakuatora dymów.	TAK	Bez oceny punktowej	
2.	Butla 5l wypełniona argonem – min.1 szt.	TAK	Bez oceny punktowej	
3.	Reduktor ciśnienia do butli –1 szt.	TAK	Bez oceny punktowej	
4.	Sterylny uchwyt elektrod monopolarnych z 2 przyciskami, International, sterylny 1op = 25 szt	TAK	Bez oceny punktowej	
5.	Uchwyt monopolarny z 2 przyciskami, kabel dł. 4 m, średnica trzpienia 2,4mm – 2 szt	TAK	Bez oceny punktowej	
6.	Zestaw elektrod monopolarnych wielorazowych średnica trzpienia 2,4mm: Elektroda nożowa prosta Ø 3,4x24mm (+/- 2mm) – 2szt Elektroda prosta, cienka nożowa 1,5x17mm dł. 40mm (+/- 2mm) - 2 szt. Elektroda monopolarna Wolframowa, 0,5x3mm, prosta dł.40m (+/- 2mm) – 2szt.	TAK	Bez oceny punktowej	
7.	Pinceta bipolarna, prosta, końcówki wykonane ze stopów nieprzywieralnych dł.8mm, grubości 0,4 mm, cienkie, długość 120 mm – 1szt	TAK	Bez oceny punktowej	
8.	Pinceta bipolarna, zagięta, końcówki wykonane ze stopów nieprzywieralnych dł.8mm, grubości 0,7 mm, delikatne, długość 120 mm – 1szt.	TAK	Bez oceny punktowej	
9.	Bipolarny kabel przyłączeniowy dł. 4m (+/-0,5m)– 2 szt.	TAK	Bez oceny punktowej	
10.	Jednorazowa elektroda neutralna dzielona z dodatkową odseparowaną elektrycznie i mechanicznie od połówek powierzchnia przeznaczona dla dorosłych (1op=50szy) -1op	TAK	Bez oceny punktowej	
11.	Kabel przyłączeniowy do elektrod neutralnych dł. 4m (+/_ 0,5m) – 1szt	TAK	Bez oceny punktowej	
12.	Wielorazowy uchwyt argonowy z przyciskiem do cięcia i koagulacji oraz dodatkowym 3 przyciskiem do zmiany programu dł. min 3m – 1 szt	TAK	Bez oceny punktowej	
13.	Aplikator do cięcia i koag. z przestawną el. szpatułkową prosty, dł. 35 mm, śr. 5 mm – 1szt	TAK	Bez oceny punktowej	

l.p.	Pakiet 10	j.m.	ilość	Cena jedn. netto	Wartość netto	VAT	Wartość brutto	Nazwa handlowa/ nr katalogowy
1.	Diatermia z koagulacją argonową	sztuka	1					
Razem								

Wykonawca musi zadeklarować 24, 36, lub 48 miesięczny okres gwarancji i rękojmi.

W przypadku niezadeklarowania lub zadeklarowania okresu mniejszego niż 24 miesiące okresu gwarancji i rękojmi oferta wykonawcy zostanie odrzucona. W przypadku zadeklarowania dłuższego okresu gwarancji i rękojmi niż 48 miesięcy oferta uzyska maksymalną liczbę punktów to jest 20 pkt.

Deklarujemy miesięczny okres gwarancji i rękojmi

Wartość brutto słowniezł

w tym:

wartość netto -zł

podatek VAT -zł

.....
podpis Wykonawcy

Pakiet 11

1. Aparat RTG przyłóżkowy - 1 szt.

Producent –			
Model / Typ –			
Kraj pochodzenia –			
Rok produkcji – 2019			
Lp.	PARAMETR / WARUNEK	Wymogi graniczne TAK/NIE	Potwierdzenie spełnienia parametrów, opis
I. Parametry ogólne			
1.	Aparat przewoźny do wykonywania zdjęć RTG przy łóżku pacjenta, spełniający wymogi obwieszczenia Ministra Zdrowia z dnia 10 listopada 2015r. w sprawie ogłoszenia wykazu wzorcowych procedur radiologicznych z zakresu radiologii diagnostyki obrazowej i radiologii zabiegowej (Dz. Urz. min. Zdrowia z 2015r. poz. 76).	TAK	
2.	Zasilanie z gniazda elektrycznego o napięciu 230V	TAK	
3.	Maksymalny pobór prądu $\leq 16A$	TAK	
4.	Maksymalna szerokość aparatu ≤ 70 cm	TAK	
5.	Aparat wyposażony w 4 koła jezdne oraz hamulec	TAK	
6.	Pomiar dawki – DAP	TAK	
7.	Długość kabla zasilającego: minimum 4m	TAK/ PODAĆ	
8.	Bezprzewodowy wyzwalacz ekspozycji	TAK	
9.	Obrót kolimatora względem obudowy lampy RTG minimum $\pm 90^{\circ}$	TAK/ PODAĆ	
10.	Maksymalna wysokość ogniska lampy RTG nad poziomem płaszczyzny jezdnej ≥ 200 cm	TAK/ PODAĆ	
11.	Minimalna wysokość ogniska lampy RTG do podłogi dla zdjęć np. stawu skokowego, stopy ≤ 65 cm	TAK/ PODAĆ	
II. Generator			
1.	Generator częstotliwości ≥ 40 kHz	TAK PODAĆ	
2.	Moc ≥ 30 kW	TAK PODAĆ	
3.	Zakres napięć generatora minimalnie 40 - 125 kV	TAK PODAĆ	
4.	Prąd maksymalny ≥ 400 mA	TAK PODAĆ	
5.	Zakres ≥ 0.5 - 320 mAs	TAK PODAĆ	
6.	Minimalny czas ekspozycji ≤ 1.0 ms	TAK PODAĆ	
III. Lampa RTG i kolimator			
1.	Lampa z anodą wirującą wyposażona w dwa ogniska	TAK	

2.	Małe ognisko $\leq 0,6\text{mm}$	TAK PODAĆ	
3.	Maksymalna moc na małym ognisku $\geq 11\text{kW}$	TAK PODAĆ	
4.	Duże ognisko $\leq 1,3\text{mm}$	TAK PODAĆ	
5.	Zabezpieczenie lampy RTG przed przegrzaniem	TAK	
6.	Minimum 3 filtry lampy RTG	TAK PODAĆ	
IV.	Sterowanie aparatem RTG		
1.	Aparat wyposażony w panel dotykowy typu "Touch Screen" do sterowania pracą aparatu	TAK	
2.	Wybór techniki ekspozycji z panelu dotykowego	TAK	
3.	Praca w technice dwupunktowej - niezależny wybór mAs i kV	TAK	
4.	Wybór programów anatomicznych	TAK	
V.	Skaner CR		
1.	Skaner nabiurkowy	TAK	
2.	Pozyskiwana głębia szarości/zapisywana głębia szarości: minimum 15 bitów / 12 bitów	TAK	
3.	Dopuszczalne obciążenie płyty: minimum 150 kg	TAK PODAĆ	
4.	Obsługa kaset z płytami obrazowymi do badań ogólnodiagnostycznych, 14x17", 10x12"	TAK	
6.	Skanowanie płyt obrazowych z rozdzielczością min: 10 pixeli/mm	TAK PODAĆ	
7.	Pojedynczy slot na kasety	TAK	
8.	Odczyt i przesyłanie obrazów - minimum 12 bit	TAK PODAĆ	
9.	Wyposażenie skanera: - CR Kasety 14x17" - 4 szt. - CR Kasety 10x12" - 1 szt.	TAK	
10.	Gwarantowana żywotność kasety - minimum 20 000 projekcji	TAK PODAĆ	
11.	Skaner i kasety produkowane przez jednego producenta	TAK	
VI.	Stacja technika do obsługi skanera		
1.	Stacja robocza o minimalnych wymaganiach: - procesor dwurdzeniowy 3 GHz, - 8 GB pamięci RAM, - dysk twardy 2 x 500 GB RAID-1 , - system operacyjny	TAK PODAĆ	
2.	Monitor LCD/LED kolorowy dotykowy minimum 19" skalibrowany do wyświetlania obrazów wg krzywej DICOM	TAK PODAĆ	
3.	Możliwość obsługi stanowiska poprzez monitor dotykowy, klawiaturę oraz mysz	TAK	
4.	Stacja z zainstalowanym oprogramowaniem do	TAK	

	<p>wykonywania badań ogólnodiagnostycznych:</p> <ul style="list-style-type: none"> - wyświetlanie listy badań: zarejestrowanych do wykonania, wstrzymanych i zakończonych - obsługa zleconych badań poprzez protokół DICOM Worklist zintegrowanego z posiadanym przez Zamawiającego systemem PACS. - Wpisywanie danych pacjenta bezpośrednio na stanowisku - wyszukiwanie obrazów/badań na podstawie zadanych kryteriów, co najmniej: imię i nazwisko pacjenta, identyfikator pacjenta - oprogramowanie do obróbki badań pozwalające na zmianę zaczernienia i kontrastu, inwersję, kolimację prostokątną, obracanie i odbicie lustrzane obrazu, automatyczne przesyłanie obrazu w formacie DICOM do posiadanego przez Zamawiającego systemu PACS, możliwość wydruku, - możliwość przywrócenia obrazu po dokonaniu przekształceń do pierwotnej wersji jednym kliknięciem, - płynne powiększanie obrazu, powiększanie wybranego fragmentu obrazu, lupa - funkcja pozytyw / negatyw 		
5.	Import danych pacjenta systemu RIS poprzez DICOM Worklist	TAK	
VII.	Integracja		
1.	<p>Integracja z systemem HIS Zamawiającego WMS Mediquis firmy GABOS SOFTWARE Sp. z o.o. w zakresie:</p> <ul style="list-style-type: none"> - odbierania zleceń i ich modyfikacji wysyłanych przez system HIS - odbierania anulowania zlecenia wysłanego przez system HIS - odsyłania do systemu HIS anulowania zlecenia - odsyłania do systemu HIS treści opisu badania wraz z hyperlinkiem do systemu PACS - odsyłania obrazów DICOM do posiadanego przez Zamawiającego systemu PACS - możliwość wysyłania badania do opisu do zewnętrznego podmiotu oraz odbiór opisanego badania. 	TAK	
VIII.	Monitor poglądowy		
1.	Monitor LCD/LED kolorowy dotykowy minimum 19" skalibrowany do wyświetlania obrazów wg krzywej DICOM - 3 szt.	TAK	
IX.	Pozostałe wymagania		
1.	Wykonanie wymaganych prawem testów akceptacyjnych i specjalistycznych systemu aparatu RTG oraz kalibracji monitorów w okresie trwania gwarancji przez upoważnione laboratorium z ważną akredytacją PCA.	TAK	

2.	Szkolenie w zakresie obsługi lekarzy i techników RTG w terminach uzgodnionych z Zamawiającym	TAK	
----	--	-----	--

l.p.	Pakiet 11	j.m.	ilość	Cena jedn. netto	Wartość netto	VAT	Wartość brutto	Nazwa handlowa/ nr katalogowy
1.	Aparat RTG przyłóżkowy	sztuka	1					
Razem								

Wykonawca musi zadeklarować 24, 36, lub 48 miesięczny okres gwarancji i rękojmi.

W przypadku niezadeklarowania lub zadeklarowania okresu mniejszego niż 24 miesiące okresu gwarancji i rękojmi oferta wykonawcy zostanie odrzucona. W przypadku zadeklarowania dłuższego okresu gwarancji i rękojmi niż 48 miesięcy oferta uzyska maksymalną liczbę punktów to jest 20 pkt.

Deklarujemy miesięczny okres gwarancji i rękojmi

Wartość brutto słowniezł

w tym:

wartość netto -zł

podatek VAT -zł

Zadanie 2:

Pakiet 12

1. Wiertarka chirurgiczna - 1 szt.

Producent –			
Model / Typ –			
Kraj pochodzenia –			
Rok produkcji – 2019			
Lp.	PARAMETR / WARUNEK	Wymogi graniczne TAK/NIE	Potwierdzenie spełnienia parametrów, opis
I. Parametry			
1.	Wiertarka chirurgiczna, pistoletowa w tytanowej obudowie dostosowanej do mycia w środkach alkalicznych	TAK	
2.	Silnik bezszczotkowy komutowany elektronicznie	TAK	
3.	Obroty regulowane w zakresie min. od 0 do 1250 obr./min. na głowicy nasadek wiertarskich	TAK PODAĆ	
4.	obroty regulowane w zakresie min. od 0 do 320 obr./min. na głowicy nasadek frezarskich	TAK PODAĆ	
5.	Zmiana kierunku obrotów przy pomocy przycisku na rękojeści napędu	TAK	
6.	Możliwość aktywacji trybu gwintowania i oscylacji	TAK	
7.	Kaniulacja Ø 3,2 mm	TAK	
8.	Dystalna osłona drutu Kirchnera w zestawie	TAK	
9.	Dwa akumulatory ze zintegrowaną elektroniką sterującą (możliwość serwisowej wymiany samych ogniw akumulatora) w zestawie kompatybilne z posiadanymi przez Zamawiającego ładowarkami firmy AESCULAP do napędów serii Acculan Ti	TAK	
10.	Akumulatory niesterylizowane umieszczone sterylnie w sterylnej komorze akumulatora w rękojeści, bez oddzielnego pojemnika na akumulator	TAK	
11.	Zestaw do sterylnego wkładania tak i wyjmowania akumulatora w zestawie,	TAK	
12.	Blokada przed niezamierzonym uruchomieniem	TAK	
II. Nasadka wiertarki typu Jacobs			
1.	Nasadka wiertarska trójszczękowa typu Jacobs	TAK	
2.	Nasadka wraz z kluczykiem	TAK	
3.	Zakres min. 0,6 - 6,5mm	TAK PODAĆ	
4.	Kaniulacja Ø 3,2 mm	TAK	
5.	Maksymalna prędkość obrotowa 1250obr./min	TAK	
6.	Moment obrotowy 1,5Nm	TAK	
III. Nasadka wiertarki małe AO			
1.	Nasadka wiertarska małe AO	TAK	
2.	Kaniulacja Ø 3,2 mm	TAK	
3.	Maksymalna prędkość obrotowa 1250obr./min	TAK	
4.	Moment obrotowy 1,5Nm	TAK	
IV. Nasadka drutów Kirschnera			
6.	Nasadka drutów Kirschnera	TAK	
	Zakres min. 0,6 - 3,2 mm	TAK	
	Kaniulacja Ø 3,2 mm	TAK	

	Maksymalna prędkość obrotowa 1250obr./min	TAK	
V.	Kosz stalowy perforowany		
1.	Kosz stalowy perforowany z uchwytami : - napędu - 1 szt. - pokrywy komory akumulatora - 1 szt. - lejka do sterylnej zakładania akumulatora - 1 szt. - uchwyt do nasadek wiertarskich/frezarskich - brzeszczoty - dystalna osłonę drutu Kirschnera min. 1 szt.	TAK	
VI.	Wanna kontenera		
1.	Wanna do kontenera wykonana ze stopu aluminium z ergonomicznymi uchwytami	TAK	
2.	Pokrywa kontenera wykonana z termo stabilnego tworzywa dostosowana do wanny kontenera – całość z wanną stanowi kontener bezobsługowy	TAK	
II.	Wyposażenie dodatkowe		
1.	Wiertła - Ø1,1mm - Ø1,2mm - 2 szt., Ø1,5mm - 5szt., Ø2,0mm - 5szt., Ø2,5mm - 5szt., Ø2,7mm - 3,0mm - 5 szt., Ø3,2mm - 5szt., Ø3,5mm - 5szt.	TAK	
2.	Olej do smarowania sytemu - butelka kompatybilna z adapterem do smarowania systemu - min. 300 ml	TAK	

l.p.	Pakiet 12	j.m.	ilość	Cena jedn. netto	Wartość netto	VAT	Wartość brutto	Nazwa handlowa/ nr katalogowy
1.	Wiertarka chirurgiczna	sztuka	1					
Razem								

Wykonawca musi zadeklarować 24, 36, lub 48 miesięczny okres gwarancji i rękojmi.

W przypadku niezadeklarowania lub zadeklarowania okresu mniejszego niż 24 miesiące okresu gwarancji i rękojmi oferta wykonawcy zostanie odrzucona. W przypadku zadeklarowania dłuższego okresu gwarancji i rękojmi niż 48 miesięcy oferta uzyska maksymalną liczbę punktów to jest 20 pkt.

Deklarujemy miesięczny okres gwarancji i rękojmi

Wartość brutto słowniezł

w tym:

wartość netto -zł

podatek VAT -zł

.....
podpis Wykonawcy

Pakiet 13

1. Myjnia ultradźwiękowa - 1 szt.

Producent –			
Model / Typ –			
Kraj pochodzenia –			
Rok produkcji – 2019			
Lp.	PARAMETR / WARUNEK	Wymogi graniczne TAK/NIE	Potwierdzenie spełnienia parametrów, opis
I. Parametry			
1.	Myjnia ultradźwiękowa przeznaczona do mycia narzędzi chirurgicznych oraz innego wyposażenia szpitalnego.	TAK	
2.	Myjnia, dwukomorowa: jedna komora do mycia ultradźwiękowego, druga do spłukiwania, odmaczania itp.	TAK	
3.	Wolnostojąca jako samodzielne stanowisko do mycia ze stałym podłączeniem do instalacji wod-kan oraz elektrycznej.	TAK	
4.	Komory myjni oraz obudowa wykonane ze stali nierdzewnej	TAK	
5.	Wymiary komór ok. 50 litrów każda: Szer.: 600 mm (+/- 10%) Wys.: 400 mm (+/- 10%) Głęb.: 250 mm (+/- 10%)	TAK	
6.	Wymiary gabarytowe: Szer.: 1400 mm (+/- 10%) Wys.: 850 mm (+/- 10%) Głęb.: 600 mm (+/- 10%)	TAK	
7.	Myjnia wyposażona w sterownik umożliwiający zaprogramowanie temperatury i czasu mycia oraz wybór trybu pracy ultradźwięków (impulsowy lub ciągły)	TAK	
8.	Zamontowany wyświetlacz wskazujący aktualną temperaturę oraz czas do zakończenia procesu	TAK	
9.	Częstotliwość pracy generatora 40kHz	TAK	
10.	Zakres temperatury minimum: 20~80 °C	TAK	
11.	Zakres regulacji czasu pracy minimum: 0~99	TAK	
12.	Moc ultradźwięków minimum: 1000 W	TAK	
13.	Moc grzewcza minimum: 1600 W	TAK	
II. Wyposażenie dodatkowe			
1.	Bateria z wyciąganą wylewką natryskową,	TAK	
2.	Pistolet natryskowy typ "selecta" z zestawem końcówek	TAK	
3.	Pokrywa komory myjni	TAK	

l.p.	Pakiet 13	j.m.	ilość	Cena jedn. netto	Wartość netto	VAT	Wartość brutto	Nazwa handlowa/ nr katalogowy
1.	Myjnia ultradźwiękowa	sztuka	1					
Razem								

Wykonawca musi zadeklarować 24, 36, lub 48 miesięczny okres gwarancji i rękojmi.

W przypadku niezadeklarowania lub zadeklarowania okresu mniejszego niż 24 miesiące okresu gwarancji i rękojmi oferta wykonawcy zostanie odrzucona. W przypadku zadeklarowania dłuższego okresu gwarancji i rękojmi niż 48 miesięcy oferta uzyska maksymalną liczbę punktów to jest 20 pkt.

Deklarujemy miesięczny okres gwarancji i rękojmi

Wartość brutto słowniezł

w tym:

wartość netto -zł

podatek VAT -zł

.....
podpis Wykonawcy

Pakiet 14

1. Diatermia - 1 szt.

Producent –			
Model / Typ –			
Kraj pochodzenia –			
Rok produkcji – 2019			
Lp.	PARAMETR / WARUNEK	Wymogi graniczne TAK/NIE	Potwierdzenie spełnienia parametrów, opis
I.	Parametry		
1.	Panel sterowania wyposażony w przyciski oraz wyświetlacze do regulacji parametrów, bez wystających potencjometrów i innych pokręteł regulacyjnych, łatwy w czyszczeniu	TAK	
2.	System kontroli ze wskaźnikiem poprawnego przylegania elektrody biernej	TAK	
3.	Sygnalizacja dźwiękowa i wizualna awarii z wyświetlaniem kodu błędu oraz zapamiętaniem błędu w aparacie	TAK	
4.	Możliwość uruchamiania funkcji monopolarnych i bipolarnych bez włącznika nożnego	TAK	
5.	Funkcja autostart dla instrumentów bipolarnych	TAK	
6.	Pamięć nastaw – minimum 3 niezależnych programów pracy	TAK	
7.	Maksymalna moc cięcia monopolarnego min. 100±10 [W] dostępna dla wszystkich rodzajów cięcia	TAK	
8.	Minimum 2 rodzaje cięcia monopolarnego: delikatna, mieszane		
9.	Minimum 2 rodzaje koagulacji monopolarnej: delikatna, intensywna	TAK	
10.	Maksymalna moc koagulacji monopolarnej min. 80±10[W] dla koagulacji delikatnej oraz min. 50W dla koagulacji intensywnej	TAK	
11.	Maksymalna moc koagulacji bipolarnej 80±10[W]	TAK	
12.	Gniazda : monopolarne, bipolarne, bierne - wszystkie gniazda uniwersalne wymienne. -aparat powinien umożliwiać bezpośrednie podłączenie narzędzi monopolarnych w systemie wtyczek jednopinowym o śr. 5mm i 4mm oraz trzypinowym (bez dodatkowych adapterów) -gniazdo bipolarne umożliwiające równoczesne podłączenie instrumentów 1 i 2 bolcowych o rozstawie 22 i 28,5 mm bez stosowania dodatkowych adapterów - gniazdo neutralne wyposażone w element przesuwny umożliwiający podłączenie kabli 1 bolcowych Ø 6,35 mm oraz kabli elektrody neutralnej z 2 pinami	TAK	
13.	Aparat o wymiarach nie większych niż (szerokość 30cm x wysokość 15cm x głębokość 30cm)	TAK	

II.	Wyposażenie dodatkowe		
1.	Elektrody neutralne jednorazowe, dzielone z odseparowaną elektrycznie i mechanicznie dodatkową powierzchnią zapewniającą równomierny rozkład prądu na obu połówkach elektrody. Elektroda wykonana z włókniny przepuszczalnej dla powietrza – 100 szt.	TAK	
2.	Wielorazowy przewód elektrod jednorazowych neutralnych dł. 4m. – 1 szt.	TAK	
3.	Jednorazowy sterylny uchwyt monopolarny z 2 przyciskami oraz elektrodą szpatułową, średnica trzpienia 2,4mm – 25 szt.	TAK	
4.	Wielorazowy uchwyt elektrod monopolarnych z kablem i przyciskami, średnica trzpienia 2,4mm – 5 szt.	TAK	
5.	Wielorazowa elektroda lancetowa prosta 1,5mm x 17mm, dł. max. 40 mm, średnica trzpienia 2,4mm – 5 szt.	TAK	
6.	Wielorazowa elektroda igłowa wolframowa 0,5x3mm, dł. max 45 mm – 5 szt.	TAK	
7.	Pinceta bipolarna prosta dł. 11-12 cm, końcówki proste cienkie grubości 0,4mm, długość końcówki 8mm, wykonane ze stopów nieprzywieralnych – 2szt.	TAK	
8.	Pinceta bipolarna prosta dł. 11-12 cm, końcówki zagięte delikatne grubości 0,7mm, długość końcówki 8mm, wykonane ze stopów nieprzywieralnych – 2 szt.	TAK	
9.	Przewód wielorazowy do penset bipolarnych dł. min. 4m – 2 szt.	TAK	
10.	Elektroda pętlowa drutowa prosta średnica 6 mm długość 40 mm - 2 szt.	TAK	
11.	Elektroda pętlowa drutowa prosta średnica 12 mm długość 40 mm - 2 szt.	TAK	

l.p.	Pakiet 14	j.m.	ilość	Cena jedn. netto	Wartość netto	VAT	Wartość brutto	Nazwa handlowa/ nr katalogowy
1.	Diatermia	sztuka	1					
Razem								

Wykonawca musi zadeklarować 24, 36, lub 48 miesięczny okres gwarancji i rękojmi.

W przypadku niezadeklarowania lub zadeklarowania okresu mniejszego niż 24 miesiące okresu gwarancji i rękojmi oferta wykonawcy zostanie odrzucona. W przypadku zadeklarowania dłuższego okresu gwarancji i rękojmi niż 48 miesięcy oferta uzyskuje maksymalną liczbę punktów to jest 20 pkt.

Deklarujemy miesięczny okres gwarancji i rękojmi

Wartość brutto słowniezł

w tym:

wartość netto -zł

podatek VAT -zł

.....

Pakiet 15

1. Promiennik do ogrzewania pacjenta - 4 szt.

Producent –			
Model / Typ –			
Kraj pochodzenia –			
Rok produkcji – 2019			
Lp.	PARAMETR / WARUNEK	Wymogi graniczne TAK/NIE	Potwierdzenie spełnienia parametrów, opis
I. Parametry			
1.	Przewoźne urządzenie do ogrzewania pacjentów. Wyposażone w podstawę jezdnią na 4 kółkach. Ustawiane nad łóżkiem pacjenta.	TAK	
2.	Zasilanie sieciowe 230V - 50/60Hz	TAK	
3.	Szerokość promiennika min. 700mm	TAK	
4.	Regulacja wysokości ustawienia promiennika nad łóżkiem w zakresie minimum 300mm	TAK	
5.	Regulacja obrotu głowicy grzejnej min +- 45°	TAK	
6.	Moc zastosowanego promiennika min 750W	TAK	
7.	Automatyczna regulacja temperatury w zakresie minimum 34 °C - 38°C	TAK	
8.	Zakres automatycznej regulacji temperatury z dokładnością do max.+ 0,2°C	TAK	
9.	Pomiar temperatury z dokładnością do 0,1°C	TAK	
10.	Możliwość ręcznej regulacji mocy grzania	TAK	
11.	Ręczna regulacja mocy grzania od 0 do mocy maksymalnej. max co 5% maksymalnego zakresu.	TAK	
12.	Promiennik wyposażony w oświetlenie skierowane na łóżko.	TAK	
II. Alarmy			
1.	Alarm zbyt niskiej/wysokiej temperatury optyczny i akustyczny	TAK	

l.p.	Pakiet 15	j.m.	ilość	Cena jedn. netto	Wartość netto	VAT	Wartość brutto	Nazwa handlowa/ nr katalogowy
1.	Promiennik do ogrzewania pacjenta	sztuka	4					
Razem								

Wykonawca musi zadeklarować 24, 36, lub 48 miesięczny okres gwarancji i rękojmi.

W przypadku niezadeklarowania lub zadeklarowania okresu mniejszego niż 24 miesiące okresu gwarancji i rękojmi oferta wykonawcy zostanie odrzucona. W przypadku zadeklarowania dłuższego okresu gwarancji i rękojmi niż 48 miesięcy oferta uzyska maksymalną liczbę punktów to jest 20 pkt.

Deklarujemy miesięczny okres gwarancji i rękojmi

Wartość brutto słowniezł

w tym:

wartość netto -zł

podatek VAT -zł

.....
podpis Wykonawcy

Pakiet 16

1. Aparat EKG - 2 szt.

Producent –			
Model / Typ –			
Kraj pochodzenia –			
Rok produkcji – 2019			
Lp.	PARAMETR / WARUNEK	Wymogi graniczne TAK/NIE	Potwierdzenie spełnienia parametrów, opis
I.	Parametry		
1.	Aparat 12 kanałowy z analizą i interpretacją danych z badań.	TAK	
2.	Tryb pracy ręczny i automatyczny	TAK	
3.	Jednoczesna rejestracja sygnału EKG z 3-ech, 6-ciu, i 12-tu odprowadzeń	TAK	
4.	Czułość 5/10/20 mm/mV.	TAK	
5.	Prędkość zapisu 5/10/25/50 mm/s.	TAK	
6.	Zabezpieczenie przed impulsem defibrylującym.	TAK	
7.	Wykonywanie pomiarów HR, PR, QRS, QT, QTc oraz pomiarów osi P, R, T..	TAK	
8.	Algorytm interpretacji 12-kanałowego zapisu EKG, uwzględniający wiek i płeć osoby badanej	TAK	
9.	Automatyczna interpretacja wyników badań z podaniem kryteriów rozpoznania.	TAK	
10.	Możliwość podglądu w czasie rzeczywistym i po rejestracji (przed wydrukiem) do 12-tu odprowadzeń EKG jednocześnie	TAK	
11.	Automatyczny wybór i wyświetlanie najlepszego pod względem jakościowym 10s odcinka z pełnego ciągłego zapisu EKG lub ostatnich 10s obserwowanego na ekranie zapisu	TAK	
12.	Wbudowany bufor 5 minut zapisu EKG	TAK	
13.	Pasma przenoszenia 0,05 - 300Hz	TAK	
14.	Kontrola każdej elektrody ze skórą pacjenta	TAK	
15.	Cyfrowe filtry zakłóceń mięśniowych i pływania linii izoelektrycznej	TAK	
16.	Detekcja stymulatora serca.	TAK	
17.	Kolorowy wyświetlacz	TAK	
18.	Wyświetlanie na ekranie: aktualnego czasu, częstości rytmu, czułości, prędkości zapisu i rodzaju filtru.	TAK	
19.	Pamięć wewnętrzna do przechowywania badań.	TAK	
20.	Drukarka termiczna wbudowana w aparat na papier termiczny o szerokości 210mm składany, formatu A4	TAK	
21.	Format wydruku: 3+1 kanał, 3+3 kanały, 6 kanałów, 6+6 kanałów, 12 kanałów	TAK	

22.	Wydruki w trybie ręcznym: 3, 6, 8, 12 kanałów z konfigurowalną grupą kanałów	TAK	
23.	Wydruk daty i godziny badania	TAK	
24.	Możliwość wydruku EKG z pamięci aparatu ze zmienionymi wartościami czułości i prędkości zapisu, zmienionymi parametrami filtru i w innym formacie wydruku.	TAK	
25.	Moduł bezprzewodowej akwizycji sygnału EKG, wyposażony w 10-elektrodowy (wymienny) kabel pacjenta dla 12-tu standardowych odprowadzeń: I, II, III, aVR, aVL, aVF, V1, V2, V3, V4, V5, V6.	TAK	
26.	Możliwość wymiany pojedynczych odprowadzeń	TAK	
27.	Zasilanie sieciowe, akumulator bezobsługowy wraz z kablem zasilającym wbudowany wewnątrz aparatu.	TAK	
28.	Interfejs komunikacyjny USB umożliwiający zapis EKG na nośniku PenDrive	TAK	
29.	Możliwość rozbudowy o komunikacja z siecią LAN bezprzewodowo (WIFI) lub przewodowo (Ethernet).	TAK	
30.	Komunikacja z użytkownikiem urządzenia w języku polskim	TAK	
II. Wyposażenie dodatkowe			
1.	Wózek do przemieszczania urządzenia z miejscem na akcesoria (kable, żel)	TAK	

l.p.	Pakiet 16	j.m.	ilość	Cena jedn. netto	Wartość netto	VAT	Wartość brutto	Nazwa handlowa/ nr katalogowy
1.	Aparat EKG	sztuka	2					
Razem								

Wykonawca musi zadeklarować 24, 36, lub 48 miesięczny okres gwarancji i rękojmi.

W przypadku niezadeklarowania lub zadeklarowania okresu mniejszego niż 24 miesiące okresu gwarancji i rękojmi oferta wykonawcy zostanie odrzucona. W przypadku zadeklarowania dłuższego okresu gwarancji i rękojmi niż 48 miesięcy oferta uzyska maksymalną liczbę punktów to jest 20 pkt.

Deklarujemy miesięczny okres gwarancji i rękojmi

Wartość brutto słowniezł

w tym:

wartość netto -zł

podatek VAT -zł

.....
podpis Wykonawcy

Pakiet 17

1. Ssak elektryczny - 1 szt.

Producent –			
Model / Typ –			
Kraj pochodzenia –			
Rok produkcji – 2019			
Lp.	PARAMETR / WARUNEK	Wymogi graniczne TAK/NIE	Potwierdzenie spełnienia parametrów, opis
I.	Parametry		
1.	Ssak elektryczny do odsysania wydzieliny	TAK	
2.	Podciśnienie max. nie mniejsze niż 85 kPa.	TAK PODAĆ	
3.	Maksymalna wydajność (mierzona w zakresie pracy za zbiornikiem na wydzieliny): nie mniejsza niż 30 l/min.	TAK PODAĆ	
4.	Możliwość precyzyjnego ustawienia podciśnienia za pomocą regulatora.	TAK	
5.	Gałka do zmiany podciśnienia i siły ssania.	TAK	
6.	Ssak przystosowany do pracy ciągłej. Obudowa ssaka wykonana z materiału ABS, wysokiej klasy tworzywa odpornego na ścieranie, wszystkie krawędzie ssaka zaokrąglone w celu utrzymania czystości urządzenia	TAK	
7.	Cicha praca (do 50 dB).	TAK PODAĆ	
8.	Zabezpieczenie przed przelaniem pompy.	TAK	
9.	Ssak montowany na podstawie jezdnej Podstawa oparta na czterech kołach (dwa z blokadami). Koszyk na akcesoria	TAK	
10.	Włącznik/wyłącznik nożny.	TAK	
11.	Dwa zbiorniki 2 litrowe wielorazowe z na wydzielinę, nietłukące z tworzywa z podziałką, do sterylizacji w temperaturze do 134°C.	TAK	
12.	Możliwość stosowania zbiorników (wkładów) jednorazowych.	TAK	
13.	Filtry antybakteryjne - min. 2 szt	TAK	
14.	Uchwyt na dren montowany do kolumny wózka	TAK	

l.p.	Pakiet 17	j.m.	ilość	Cena jedn. netto	Wartość netto	VAT	Wartość brutto	Nazwa handlowa/ nr katalogowy
1.	Ssak elektryczny	sztuka	1					
Razem								

Wykonawca musi zadeklarować 24, 36, lub 48 miesięczny okres gwarancji i rękojmi.

W przypadku niezadeklarowania lub zadeklarowania okresu mniejszego niż 24 miesiące okresu gwarancji i rękojmi oferta wykonawcy zostanie odrzucona. W przypadku zadeklarowania dłuższego okresu gwarancji i rękojmi niż 48 miesięcy oferta uzyska maksymalną liczbę punktów to jest 20 pkt.

Deklarujemy miesięczny okres gwarancji i rękojmi

Wartość brutto słowniezł

w tym:

wartość netto -zł

podatek VAT -zł

.....

STANDARDOWY FORMULARZ JEDNOLITEGO EUROPEJSKIEGO DOKUMENTU ZAMÓWIENIA

Część I: Informacje dotyczące postępowania o udzielenie zamówienia oraz instytucji zamawiającej lub podmiotu zamawiającego

W przypadku postępowań o udzielenie zamówienia, w ramach których zaproszenie do ubiegania się o zamówienie opublikowano w Dzienniku Urzędowym Unii Europejskiej, informacje wymagane w części I zostaną automatycznie wyszukane, pod warunkiem że do utworzenia i wypełnienia jednolitego europejskiego dokumentu zamówienia wykorzystany zostanie elektroniczny serwis poświęcony jednolitemu europejskiemu dokumentowi zamówienia¹. Adres publikacyjny stosownego ogłoszenia² w Dzienniku Urzędowym Unii Europejskiej:

Dz.U. UE S numer 86, data 03.05.2019

Numer ogłoszenia w Dz.U. S: 2019/S 086-205449

Jeżeli nie opublikowano zaproszenia do ubiegania się o zamówienie w Dz.U., instytucja zamawiająca lub podmiot zamawiający muszą wypełnić informacje umożliwiające jednoznaczne zidentyfikowanie postępowania o udzielenie zamówienia:

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

INFORMACJE NA TEMAT POSTĘPOWANIA O UDZIELENIE ZAMÓWIENIA

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

Tożsamość zamawiającego³	Odpowiedź:
Nazwa:	Centrum Leczenia Oparzeń im. dr. Stanisława Sakiela w Siemianowicach Śląskich
Jakiego zamówienia dotyczy niniejszy dokument?	Odpowiedź:
Tytuł lub krótki opis udzielanego zamówienia ⁴ :	Zadanie 1: Zakup w ramach projektu „Utworzenie Wieloośrodkowego Zintegrowanego Instytutu Diagnostyki i Leczenia Ran Przewlekłych Jednostek Opieki Zdrowotnej Województwa Śląskiego - zwiększenie dostępności i jakości usług medycznych poprzez doposażenie istniejącej bazy szpitalnej Centrum Leczenia Oparzeń im. dr. Stanisława Sakiela w Siemianowicach Śląskich” współfinansowanego przez UE ze środków EUROPEJSKIEGO FUNDUSZU ROZWOJU REGIONALNEGO W RAMACH REGIONALNEGO PROGRAMU OPERACYJNEGO WOJEWÓDZTWA ŚLĄSKIEGO NA LATA 2014-2020 (EUROPEJSKI FUNDUSZ ROZWOJU REGIONALNEGO) DLA

¹ Służby Komisji udostępnią instytucjom zamawiającym, podmiotom zamawiającym, wykonawcom, dostawcom usług elektronicznych i innym zainteresowanym stronom bezpłatny elektroniczny serwis poświęcony jednolitemu europejskiemu dokumentowi zamówienia.

² W przypadku **instytucji zamawiających**: wstępne ogłoszenie informacyjne wykorzystywane jako zaproszenie do ubiegania się o zamówienie albo **ogłoszenie o zamówieniu**.

W przypadku **podmiotów zamawiających**: okresowe ogłoszenie informacyjne wykorzystywane jako zaproszenie do ubiegania się o zamówienie, **ogłoszenie o zamówieniu** lub **ogłoszenie o istnieniu systemu kwalifikowania**.

³ Informacje te należy skopiować z sekcji I pkt I.1 stosownego ogłoszenia. W przypadku wspólnego zamówienia proszę podać nazwy wszystkich uczestniczących zamawiających.

⁴ Zob. pkt II.1.1 i II.1.3 stosownego ogłoszenia.

	<p>OSI PRIORYTETOWEJ: INFRASTRUKTURA OCHRONY ZDROWIA, DZIAŁANIE 10.1: Aparat do terapii podciśnieniowej z odsysaniem (WYD005) USG Doppler (WYD009) System do hydrochirurgicznego oczyszczania ran (WYD010) Aparat do znieczuleń (WYD015) Kardiomonitor (WYD016) Pompy infuzyjne (WYD017) Dermatomy (WYD018) Defibrylatory (WYD019) Respirator (WYD020) Diatermia z koagulacją argonową (WYD021) Aparat RTG przyłóżkowy (WYD022) Zadanie 2: Zakup w ramach bieżącej działalności: Wiertarka chirurgiczna Myjnia ultradźwiękowa Diatermia Promiennik do ogrzewania pacjenta Aparat EKG Ssak elektryczny</p>
<p>Numer referencyjny nadany sprawie przez instytucję zamawiającą lub podmiot zamawiający (jeżeli dotyczy)⁵:</p>	<p>CLO/ZP/15/2019</p>
<p>Wszystkie pozostałe informacje we wszystkich sekcjach jednolitego europejskiego dokumentu zamówienia powinien wypełnić wykonawca.</p>	

Część II: Informacje dotyczące wykonawcy

A: INFORMACJE NA TEMAT WYKONAWCY

Identyfikacja:	Odpowiedź:
Nazwa:	
<p>Numer VAT, jeżeli dotyczy:</p> <p>Jeżeli numer VAT nie ma zastosowania, proszę podać inny krajowy numer identyfikacyjny, jeżeli jest wymagany i ma zastosowanie.</p>	<p>[]</p> <p>[]</p>
Adres pocztowy:	[.....]
<p>Osoba lub osoby wyznaczone do kontaktów⁶:</p> <p>Telefon:</p> <p>Adres e-mail:</p> <p>Adres internetowy (adres www) (jeżeli dotyczy):</p>	<p>[.....]</p> <p>[.....]</p> <p>[.....]</p> <p>[.....]</p>
Informacje ogólne:	Odpowiedź:

⁵ Zob. pkt II.1.1 stosownego ogłoszenia.

⁶ Proszę powtórzyć informacje dotyczące osób wyznaczonych do kontaktów tyle razy, ile jest to konieczne.

<p>Czy wykonawca jest mikroprzedsiębiorstwem bądź małym lub średnim przedsiębiorstwem⁷?</p>	<p><input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie</p>
<p>Jedynie w przypadku gdy zamówienie jest zastrzeżone⁸: czy wykonawca jest zakładem pracy chronionej, „przedsiębiorstwem społecznym”⁹ lub czy będzie realizował zamówienie w ramach programów zatrudnienia chronionego? Jeżeli tak, jaki jest odpowiedni odsetek pracowników niepełnosprawnych lub defaworyzowanych? Jeżeli jest to wymagane, proszę określić, do której kategorii lub których kategorii pracowników niepełnosprawnych lub defaworyzowanych należą dani pracownicy.</p>	<p><input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie</p> <p>[...]</p> <p>[....]</p>
<p>Jeżeli dotyczy, czy wykonawca jest wpisany do urzędowego wykazu zatwierdzonych wykonawców lub posiada równoważne zaświadczenie (np. w ramach krajowego systemu (wstępnego) kwalifikowania)?</p>	<p><input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie <input type="checkbox"/> Nie dotyczy</p>
<p>Jeżeli tak:</p> <p>Proszę udzielić odpowiedzi w pozostałych fragmentach niniejszej sekcji, w sekcji B i, w odpowiednich przypadkach, sekcji C niniejszej części, uzupełnić część V (w stosownych przypadkach) oraz w każdym przypadku wypełnić i podpisać część VI.</p> <p>a) Proszę podać nazwę wykazu lub zaświadczenia i odpowiedni numer rejestracyjny lub numer zaświadczenia, jeżeli dotyczy:</p> <p>b) Jeżeli poświadczenie wpisu do wykazu lub wydania zaświadczenia jest dostępne w formie elektronicznej, proszę podać:</p> <p>c) Proszę podać dane referencyjne stanowiące podstawę wpisu do wykazu lub wydania zaświadczenia oraz, w stosownych przypadkach, klasyfikację nadaną w urzędowym wykazie¹⁰:</p> <p>d) Czy wpis do wykazu lub wydane zaświadczenie obejmują wszystkie wymagane kryteria kwalifikacji?</p>	<p>a) [.....]</p> <p>b) (adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji): [.....][.....][.....][.....]</p> <p>c) [.....]</p> <p>d) <input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie</p>

⁷ Por. *zalecenie Komisji z dnia 6 maja 2003 r. dotyczące definicji mikroprzedsiębiorstw oraz małych i średnich przedsiębiorstw (Dz.U. L 124 z 20.5.2003, s. 36). Te informacje są wymagane wyłącznie do celów statystycznych.*
Mikroprzedsiębiorstwo: przedsiębiorstwo, które zatrudnia mniej niż 10 osób i którego roczny obrót lub roczna suma bilansowa nie przekracza 2 milionów EUR.

Małe przedsiębiorstwo: przedsiębiorstwo, które zatrudnia mniej niż 50 osób i którego roczny obrót lub roczna suma bilansowa nie przekracza 10 milionów EUR.

Średnie przedsiębiorstwa: przedsiębiorstwa, które nie są mikroprzedsiębiorstwami ani małymi przedsiębiorstwami i które zatrudniają mniej niż 250 osób i których roczny obrót nie przekracza 50 milionów EUR lub roczna suma bilansowa nie przekracza 43 milionów EUR.

⁸ Zob. ogłoszenie o zamówieniu, pkt III.1.5.

⁹ Tj. przedsiębiorstwem, którego głównym celem jest społeczna i zawodowa integracja osób niepełnosprawnych lub defaworyzowanych.

¹⁰ Dane referencyjne i klasyfikacja, o ile istnieją, są określone na zaświadczeniu.

<p>Jeżeli nie: Proszę dodatkowo uzupełnić brakujące informacje w części IV w sekcjach A, B, C lub D, w zależności od przypadku. WYŁĄCZNIE jeżeli jest to wymagane w stosownym ogłoszeniu lub dokumentach zamówienia:</p> <p>e) Czy wykonawca będzie w stanie przedstawić zaświadczenie odnoszące się do płatności składek na ubezpieczenie społeczne i podatków lub przedstawić informację, które umożliwią instytucji zamawiającej lub podmiotowi zamawiającemu uzyskanie tego zaświadczenia bezpośrednio za pomocą bezpłatnej krajowej bazy danych w dowolnym państwie członkowskim? Jeżeli odnośna dokumentacja jest dostępna w formie elektronicznej, proszę wskazać:</p>	<p>e) <input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie</p> <p>(adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji):</p> <p>[.....][.....][.....][.....]</p>
<p>Rodzaj uczestnictwa:</p>	<p>Odpowiedź:</p>
<p>Czy wykonawca bierze udział w postępowaniu o udzielenie zamówienia wspólnie z innymi wykonawcami¹¹?</p>	<p><input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie</p>
<p>Jeżeli tak, proszę dopilnować, aby pozostali uczestnicy przedstawili odrębne jednolite europejskie dokumenty zamówienia.</p>	
<p>Jeżeli tak:</p> <p>a) Proszę wskazać rolę wykonawcy w grupie (lider, odpowiedzialny za określone zadania itd.):</p> <p>b) Proszę wskazać pozostałych wykonawców biorących wspólnie udział w postępowaniu o udzielenie zamówienia:</p> <p>c) W stosownych przypadkach nazwa grupy biorącej udział:</p>	<p>a): [.....]</p> <p>b): [.....]</p> <p>c): [.....]</p>
<p>Części</p>	<p>Odpowiedź:</p>
<p>W stosownych przypadkach wskazanie części zamówienia, w odniesieniu do której (których) wykonawca zamierza złożyć ofertę.</p>	<p>[]</p>

B: INFORMACJE NA TEMAT PRZEDSTAWICIELI WYKONAWCY

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

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

¹¹ Zwłaszcza w ramach grupy, konsorcjum, spółki *joint venture* lub podobnego podmiotu.

C: INFORMACJE NA TEMAT POLEGANIA NA ZDOLNOŚCI INNYCH PODMIOTÓW

Zależność od innych podmiotów:	Odpowiedź:
Czy wykonawca polega na zdolności innych podmiotów w celu spełnienia kryteriów kwalifikacji określonych poniżej w części IV oraz (ewentualnych) kryteriów i zasad określonych poniżej w części V?	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie
<p>Jeżeli tak, proszę przedstawić – dla każdego z podmiotów, których to dotyczy – odrębny formularz jednolitego europejskiego dokumentu zamówienia zawierający informacje wymagane w niniejszej części sekcja A i B oraz w części III, należycie wypełniony i podpisany przez dane podmioty.</p> <p>Należy zauważyć, że dotyczy to również wszystkich pracowników technicznych lub służb technicznych, nienależących bezpośrednio do przedsiębiorstwa danego wykonawcy, w szczególności tych odpowiedzialnych za kontrolę jakości, a w przypadku zamówień publicznych na roboty budowlane – tych, do których wykonawca będzie mógł się zwrócić o wykonanie robót budowlanych.</p> <p>O ile ma to znaczenie dla określonych zdolności, na których polega wykonawca, proszę dołączyć – dla każdego z podmiotów, których to dotyczy – informacje wymagane w częściach IV i V¹².</p>	

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

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

Podwykonawstwo:	Odpowiedź:
Czy wykonawca zamierza zlecić osobom trzecim podwykonawstwo jakiegokolwiek części zamówienia?	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie Jeżeli tak i o ile jest to wiadome , proszę podać wykaz proponowanych podwykonawców: [...]

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

Część III: Podstawy wykluczenia

A: PODSTAWY ZWIĄZANE Z WYROKAMI SKAZUJĄCYMI ZA PRZESTĘPSTWO

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

1. udział w **organizacji przestępczej**¹³;
2. **korupcja**¹⁴;
3. **nadużycie finansowe**¹⁵;
4. **przestępstwa terrorystyczne lub przestępstwa związane z działalnością terrorystyczną**¹⁶

¹² Np. dla służb technicznych zaangażowanych w kontrolę jakości: część IV, sekcja C, pkt 3.

¹³ Zgodnie z definicją zawartą w art. 2 decyzji ramowej Rady 2008/841/WSiSW z dnia 24 października 2008 r. w sprawie zwalczania przestępczości zorganizowanej (Dz.U. L 300 z 11.11.2008, s. 42).

¹⁴ Zgodnie z definicją zawartą w art. 3 Konwencji w sprawie zwalczania korupcji urzędników Wspólnot Europejskich i urzędników państw członkowskich Unii Europejskiej (Dz.U. C 195 z 25.6.1997, s. 1) i w art. 2 ust. 1 decyzji ramowej Rady 2003/568/WSiSW z dnia 22 lipca 2003 r. w sprawie zwalczania korupcji w sektorze prywatnym (Dz.U. L 192 z 31.7.2003, s. 54). Ta podstawa wykluczenia obejmuje również korupcję zdefiniowaną w prawie krajowym instytucji zamawiającej (podmiotu zamawiającego) lub wykonawcy.

¹⁵ W rozumieniu art. 1 Konwencji w sprawie ochrony interesów finansowych Wspólnot Europejskich (Dz.U. C 316 z 27.11.1995, s. 48).

5. **pranie pieniędzy lub finansowanie terroryzmu**¹⁷
6. **praca dzieci i inne formy handlu ludźmi**¹⁸.

Podstawy związane z wyrokami skazującymi za przestępstwo na podstawie przepisów krajowych stanowiących wdrożenie podstaw określonych w art. 57 ust. 1 wspomnianej dyrektywy:	Odpowiedź:
Czy w stosunku do samego wykonawcy bądź jakiegokolwiek osoby będącej członkiem organów administracyjnych, zarządzających lub nadzorczych wykonawcy, lub posiadającej w przedsiębiorstwie wykonawcy uprawnienia do reprezentowania, uprawnienia decyzyjne lub kontrolne, wydany został prawomocny wyrok z jednego z wyżej wymienionych powodów, orzeczeniem sprzed najwyżej pięciu lat lub w którym okres wykluczenia określony bezpośrednio w wyroku nadal obowiązuje?	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie Jeżeli odnośna dokumentacja jest dostępna w formie elektronicznej, proszę wskazać: (adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji): [.....][.....][.....][.....] ¹⁹
Jeżeli tak , proszę podać ²⁰ : a) datę wyroku, określić, których spośród punktów 1–6 on dotyczy, oraz podać powód(-ody) skazania; b) wskazać, kto został skazany []; c) w zakresie, w jakim zostało to bezpośrednio ustalone w wyroku:	a) data: [], punkt(-y): [], powód(-ody): [] b) [.....] c) długość okresu wykluczenia [...] oraz punkt(-y), którego(-ych) to dotyczy. Jeżeli odnośna dokumentacja jest dostępna w formie elektronicznej, proszę wskazać: (adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji): [.....][.....][.....][.....] ²¹
W przypadku skazania, czy wykonawca przedsięwziął środki w celu wykazania swojej rzetelności pomimo istnienia odpowiedniej podstawy wykluczenia ²² („ samooczyszczenie ”)?	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie
Jeżeli tak , proszę opisać przedsięwzięte środki ²³ :	[.....]

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

Płatność podatków lub składek na ubezpieczenie społeczne:	Odpowiedź:
Czy wykonawca wywiązał się ze wszystkich obowiązków dotyczących płatności podatków	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie

¹⁶ Zgodnie z definicją zawartą w art. 1 i 3 decyzji ramowej Rady z dnia 13 czerwca 2002 r. w sprawie zwalczania terroryzmu (Dz.U. L 164 z 22.6.2002, s. 3). Ta podstawa wykluczenia obejmuje również podleganie do popełnienia przestępstwa, pomocnictwo, współsprawstwo lub usiłowanie popełnienia przestępstwa, o których mowa w art. 4 te samej decyzji ramowej.

¹⁷ Zgodnie z definicją zawartą w art. 1 dyrektywy 2005/60/WE Parlamentu Europejskiego i Rady z dnia 26 października 2005 r. w sprawie przeciwdziałania korzystaniu z systemu finansowego w celu prania pieniędzy oraz finansowania terroryzmu (**Dz.U. L 309 z 25.11.2005, s. 15**).

¹⁸ **Zgodnie z definicją zawartą w art. 2 dyrektywy Parlamentu Europejskiego i Rady 2011/36/UE z dnia 5 kwietnia 2011 r. w sprawie zapobiegania handlowi ludźmi i zwalczania tego procederu oraz ochrony ofiar, zastępującej decyzję ramową Rady 2002/629/WSiSW (Dz.U. L 101 z 15.4.2011, s. 1).**

¹⁹ Proszę powtórzyć tyle razy, ile jest to konieczne.

²⁰ Proszę powtórzyć tyle razy, ile jest to konieczne.

²¹ Proszę powtórzyć tyle razy, ile jest to konieczne.

²² Zgodnie z przepisami krajowymi wdrażającymi art. 57 ust. 6 dyrektywy 2014/24/UE.

²³ Uwzględniając charakter popełnionych przestępstw (jednorazowe, powtarzające się, systematyczne itd.), objaśnienie powinno wykazywać stosowność przedsięwziętych środków.

<p>lub składek na ubezpieczenie społeczne, zarówno w państwie, w którym ma siedzibę, jak i w państwie członkowskim instytucji zamawiającej lub podmiotu zamawiającego, jeżeli jest ono inne niż państwo siedziby?</p>		
<p>Jeżeli nie, proszę wskazać:</p> <p>a) państwo lub państwo członkowskie, którego to dotyczy;</p> <p>b) jakiej kwoty to dotyczy?</p> <p>c) w jaki sposób zostało ustalone to naruszenie obowiązków:</p> <p>1) w trybie decyzji sądowej lub administracyjnej:</p> <ul style="list-style-type: none"> – Czy ta decyzja jest ostateczna i wiążąca? – Proszę podać datę wyroku lub decyzji. – W przypadku wyroku, o ile została w nim bezpośrednio określona, długość okresu wykluczenia: <p>2) w inny sposób? Proszę sprecyzować, w jaki:</p> <p>d) Czy wykonawca spełnił lub spełni swoje obowiązki, dokonując płatności należnych podatków lub składek na ubezpieczenie społeczne, lub też zawierając wiążące porozumienia w celu spłaty tych należności, obejmujące w stosownych przypadkach narosłe odsetki lub grzywny?</p>	<p>Podatki</p>	<p>Składki na ubezpieczenia społeczne</p>
<p>Jeżeli odnośna dokumentacja dotycząca płatności podatków lub składek na ubezpieczenie społeczne jest dostępna w formie elektronicznej, proszę wskazać:</p>	<p>(adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji):²⁴ [.....][.....][.....]</p>	
<p>a) [.....]</p> <p>b) [.....]</p> <p>c1) <input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie</p> <p>– <input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie</p> <p>– [.....]</p> <p>– [.....]</p> <p>c2) [...]</p> <p>d) <input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie</p> <p>Jeżeli tak, proszę podać szczegółowe informacje na ten temat: [.....]</p>	<p>a) [.....]</p> <p>b) [.....]</p> <p>c1) <input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie</p> <p>– <input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie</p> <p>– [.....]</p> <p>– [.....]</p> <p>c2) [...]</p> <p>d) <input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie</p> <p>Jeżeli tak, proszę podać szczegółowe informacje na ten temat: [.....]</p>	<p>a) [.....]</p> <p>b) [.....]</p> <p>c1) <input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie</p> <p>– <input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie</p> <p>– [.....]</p> <p>– [.....]</p> <p>c2) [...]</p> <p>d) <input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie</p> <p>Jeżeli tak, proszę podać szczegółowe informacje na ten temat: [.....]</p>

C: PODSTAWY ZWIĄZANE Z NIETYTUŁACIĄ, KONFLIKTEM INTERESÓW LUB WYKROCZENIAMI ZAWODOWYMI²⁵

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

<p>Informacje dotyczące ewentualnej niewypłacalności, konfliktu interesów lub wykroczeń zawodowych</p>	<p>Odpowiedź:</p>
<p>Czy wykonawca, wedle własnej wiedzy, naruszył swoje obowiązki w dziedzinie prawa środowiska, prawa socjalnego i prawa pracy²⁶?</p>	<p><input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie</p> <p>Jeżeli tak, czy wykonawca przedsięwziął środki w celu wykazania swojej rzetelności pomimo istnienia odpowiedniej podstawy wykluczenia („samoczyszczenie”)?</p>

²⁴ Proszę powtórzyć tyle razy, ile jest to konieczne.

²⁵ Zob. art. 57 ust. 4 dyrektywy 2014/24/WE.

²⁶ O których mowa, do celów niniejszego zamówienia, w prawie krajowym, w stosownym ogłoszeniu lub w dokumentach zamówienia bądź w art. 18 ust. 2 dyrektywy 2014/24/UE.

	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie Jeżeli tak , proszę opisać przedsięwzięte środki: [.....]
Czy wykonawca znajduje się w jednej z następujących sytuacji: a) zbankrutował ; lub b) prowadzone jest wobec niego postępowanie upadłościowe lub likwidacyjne; lub c) zawarł układ z wierzycielami ; lub d) znajduje się w innej tego rodzaju sytuacji wynikającej z podobnej procedury przewidzianej w krajowych przepisach ustawowych i wykonawczych ²⁷ ; lub e) jego aktywami zarządza likwidator lub sąd; lub f) jego działalność gospodarcza jest zawieszona? Jeżeli tak: – Proszę podać szczegółowe informacje: – Proszę podać powody, które pomimo powyższej sytuacji umożliwiają realizację zamówienia, z uwzględnieniem mających zastosowanie przepisów krajowych i środków dotyczących kontynuowania działalności gospodarczej ²⁸ . Jeżeli odnośna dokumentacja jest dostępna w formie elektronicznej, proszę wskazać:	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie [.....] [.....] – (adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji): [.....][.....][.....]
Czy wykonawca jest winien poważnego wykroczenia zawodowego ²⁹ ? Jeżeli tak, proszę podać szczegółowe informacje na ten temat:	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie [.....] Jeżeli tak , czy wykonawca przedsięwziął środki w celu samooczyszczenia? <input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie Jeżeli tak , proszę opisać przedsięwzięte środki: [.....]
Czy wykonawca zawarł z innymi wykonawcami porozumienia mające na celu zakłócenie konkurencji ? Jeżeli tak , proszę podać szczegółowe informacje na ten temat:	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie [...]
Czy wykonawca wie o jakimkolwiek konflikcie interesów ³⁰ spowodowanym jego udziałem w postępowaniu o udzielenie zamówienia? Jeżeli tak , proszę podać szczegółowe informacje na ten temat:	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie [...]
Czy wykonawca lub przedsiębiorstwo związane z wykonawcą doradzał(-o) instytucji zamawiającej lub podmiotowi zamawiającemu bądź był(-o) w inny sposób zaangażowany(-e) w przygotowanie postępowania o udzielenie zamówienia? Jeżeli tak , proszę podać szczegółowe informacje na ten	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie [...]

²⁷ Zob. przepisy krajowe, stosowne ogłoszenie lub dokumenty zamówienia.

²⁸ Nie trzeba podawać tych informacji, jeżeli wykluczenie wykonawców w jednym z przypadków wymienionych w lit. a)–f) stało się obowiązkowe na mocy obowiązującego prawa krajowego bez żadnej możliwości odstępstwa w sytuacji, gdy wykonawcy są pomimo to w stanie zrealizować zamówienie.

²⁹ W stosownych przypadkach zob. definicje w prawie krajowym, stosownym ogłoszeniu lub dokumentach zamówienia.

³⁰ Wskazanym w prawie krajowym, stosownym ogłoszeniu lub dokumentach zamówienia.

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

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

Podstawy wykluczenia o charakterze wyłącznie krajowym	Odpowiedź:
Czy mają zastosowanie podstawy wykluczenia o charakterze wyłącznie krajowym określone w stosownym ogłoszeniu lub w dokumentach zamówienia? Jeżeli dokumentacja wymagana w stosownym ogłoszeniu lub w dokumentach zamówienia jest dostępna w formie elektronicznej, proszę wskazać:	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie (adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji): [.....][.....][.....] ³¹
W przypadku gdy ma zastosowanie którakolwiek z podstaw wykluczenia o charakterze wyłącznie krajowym , czy wykonawca przedsięwziął środki w celu samooczyszczenia? Jeżeli tak , proszę opisać przedsięwzięte środki:	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie [.....]

³¹ Proszę powtórzyć tyle razy, ile jest to konieczne.

Część IV: Kryteria kwalifikacji

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

α : OGÓLNE OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE WSZYSTKICH KRYTERIÓW KWALIFIKACJI

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

Spełnienie wszystkich wymaganych kryteriów kwalifikacji	Odpowiedź
Spełnia wymagane kryteria kwalifikacji:	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie

A: KOMPETENCJE

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

Kompetencje	Odpowiedź
1) Figuruje w odpowiednim rejestrze zawodowym lub handlowym prowadzonym w państwie członkowskim siedziby wykonawcy ³² : Jeżeli odnośna dokumentacja jest dostępna w formie elektronicznej, proszę wskazać:	[...] (adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji): [.....][.....][.....]
2) W odniesieniu do zamówień publicznych na usługi: Czy konieczne jest posiadanie określonego zezwolenia lub bycie członkiem określonej organizacji, aby mieć możliwość świadczenia usługi, o której mowa, w państwie siedziby wykonawcy? Jeżeli odnośna dokumentacja jest dostępna w formie elektronicznej, proszę wskazać:	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie Jeżeli tak, proszę określić, o jakie zezwolenie lub status członkowski chodzi, i wskazać, czy wykonawca je posiada: [...] <input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie (adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji): [.....][.....][.....]

B: SYTUACJA EKONOMICZNA I FINANSOWA

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

Sytuacja ekonomiczna i finansowa	Odpowiedź:
1a) Jego („ogólny”) roczny obrót w ciągu określonej liczby lat obrotowych wymaganej w stosownym ogłoszeniu lub dokumentach zamówienia jest następujący: i/lub	rok: [.....] obrót: [.....] [...] waluta rok: [.....] obrót: [.....] [...] waluta rok: [.....] obrót: [.....] [...] waluta
1b) Jego średni roczny obrót w ciągu	(liczba lat, średni obrót): [.....], [.....] [...] waluta

³² Zgodnie z opisem w załączniku XI do dyrektywy 2014/24/UE; wykonawcy z niektórych państw członkowskich mogą być zobowiązani do spełnienia innych wymogów określonych w tym załączniku.

<p>określonej liczby lat wymaganej w stosownym ogłoszeniu lub dokumentach zamówienia jest następujący³³ (): Jeżeli odnośna dokumentacja jest dostępna w formie elektronicznej, proszę wskazać:</p>	<p>(adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji): [.....][.....][.....]</p>
<p>2a) Jego roczny („specyficzny”) obrót w obszarze działalności gospodarczej objętym zamówieniem i określonym w stosownym ogłoszeniu lub dokumentach zamówienia w ciągu wymaganej liczby lat obrotowych jest następujący: i/lub 2b) Jego średni roczny obrót w przedmiotowym obszarze i w ciągu określonej liczby lat wymaganej w stosownym ogłoszeniu lub dokumentach zamówienia jest następujący³⁴:</p> <p>Jeżeli odnośna dokumentacja jest dostępna w formie elektronicznej, proszę wskazać:</p>	<p>rok: [.....] obrót: [.....] [...] waluta rok: [.....] obrót: [.....] [...] waluta rok: [.....] obrót: [.....] [...] waluta</p> <p>(liczba lat, średni obrót): [.....], [.....] [...] waluta</p> <p>(adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji): [.....][.....][.....]</p>
<p>3) W przypadku gdy informacje dotyczące obrotu (ogólnego lub specyficznego) nie są dostępne za cały wymagany okres, proszę podać datę założenia przedsiębiorstwa wykonawcy lub rozpoczęcia działalności przez wykonawcę:</p>	<p>[.....]</p>
<p>4) W odniesieniu do wskaźników finansowych³⁵ określonych w stosownym ogłoszeniu lub dokumentach zamówienia wykonawca oświadcza, że aktualna(-e) wartość(-ci) wymaganego(-ych) wskaźnika(-ów) jest (są) następująca(-e): Jeżeli odnośna dokumentacja jest dostępna w formie elektronicznej, proszę wskazać:</p>	<p>(określenie wymaganego wskaźnika – stosunek X do Y³⁶ – oraz wartość): [.....], [.....]³⁷</p> <p>(adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji): [.....][.....][.....]</p>
<p>5) W ramach ubezpieczenia z tytułu ryzyka zawodowego wykonawca jest ubezpieczony na następującą kwotę: Jeżeli te informacje są dostępne w formie elektronicznej, proszę wskazać:</p>	<p>[.....] [...] waluta</p> <p>(adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji): [.....][.....][.....]</p>
<p>6) W odniesieniu do innych ewentualnych wymogów ekonomicznych lub finansowych, które mogły zostać określone w stosownym ogłoszeniu lub dokumentach zamówienia, wykonawca oświadcza, że Jeżeli odnośna dokumentacja, która mogła zostać określona w stosownym ogłoszeniu lub w dokumentach zamówienia, jest dostępna w formie elektronicznej, proszę wskazać:</p>	<p>[.....]</p> <p>(adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji): [.....][.....][.....]</p>

C: ZDOLNOŚĆ TECHNICZNA I ZAWODOWA

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

Zdolność techniczna i zawodowa	Odpowiedź:
--------------------------------	------------

³³ Jedynie jeżeli jest to dopuszczone w stosownym ogłoszeniu lub dokumentach zamówienia.

³⁴ Jedynie jeżeli jest to dopuszczone w stosownym ogłoszeniu lub dokumentach zamówienia.

³⁵ Np. stosunek aktywów do zobowiązań.

³⁶ Np. stosunek aktywów do zobowiązań.

³⁷ Proszę powtórzyć tyle razy, ile jest to konieczne.

<p>1a) Jedynie w odniesieniu do zamówień publicznych na roboty budowlane: W okresie odniesienia³⁸ wykonawca wykonał następujące roboty budowlane określonego rodzaju: Jeżeli odnośna dokumentacja dotycząca zadowalającego wykonania i rezultatu w odniesieniu do najważniejszych robót budowlanych jest dostępna w formie elektronicznej, proszę wskazać:</p>	<p>Liczba lat (okres ten został wskazany w stosownym ogłoszeniu lub dokumentach zamówienia): [...] Roboty budowlane: [.....] (adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji): [.....][.....][.....]</p>								
<p>1b) Jedynie w odniesieniu do zamówień publicznych na dostawy i zamówień publicznych na usługi: W okresie odniesienia³⁹ wykonawca zrealizował następujące główne dostawy określonego rodzaju lub wyświadczył następujące główne usługi określonego rodzaju: Przy sporządzaniu wykazu proszę podać kwoty, daty i odbiorców, zarówno publicznych, jak i prywatnych⁴⁰:</p>	<p>Liczba lat (okres ten został wskazany w stosownym ogłoszeniu lub dokumentach zamówienia): [...]</p> <table border="1" data-bbox="754 629 1501 696"> <thead> <tr> <th>Opis</th> <th>Kwoty</th> <th>Daty</th> <th>Odbiorcy</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td> </td> <td> </td> <td> </td> <td> </td> </tr> </tbody> </table>	Opis	Kwoty	Daty	Odbiorcy				
Opis	Kwoty	Daty	Odbiorcy						
<p>2) Może skorzystać z usług następujących pracowników technicznych lub służb technicznych⁴¹, w szczególności tych odpowiedzialnych za kontrolę jakości: W przypadku zamówień publicznych na roboty budowlane wykonawca będzie mógł się zwrócić do następujących pracowników technicznych lub służb technicznych o wykonanie robót:</p>	<p>[.....] [.....]</p>								
<p>3) Korzysta z następujących urządzeń technicznych oraz środków w celu zapewnienia jakości, a jego zaplecze naukowo-badawcze jest następujące:</p>	<p>[.....]</p>								
<p>4) Podczas realizacji zamówienia będzie mógł stosować następujące systemy zarządzania łańcuchem dostaw i śledzenia łańcucha dostaw:</p>	<p>[.....]</p>								
<p>5) W odniesieniu do produktów lub usług o złożonym charakterze, które mają zostać dostarczone, lub – wyjątkowo – w odniesieniu do produktów lub usług o szczególnym przeznaczeniu: Czy wykonawca zezwoli na przeprowadzenie kontroli⁴² swoich zdolności produkcyjnych lub zdolności technicznych, a w razie konieczności także dostępnych mu środków naukowych i badawczych, jak również środków kontroli jakości?</p>	<p><input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie</p>								
<p>6) Następującym wykształceniem i kwalifikacjami zawodowymi legitymuje się: a) sam usługodawca lub wykonawca: lub (w zależności od wymogów określonych w</p>	<p>a) [.....]</p>								

³⁸ Instytucje zamawiające mogą **wymagać**, aby okres ten wynosił do pięciu lat, i **dopuszczać** legitymowanie się doświadczeniem sprzed **ponad** pięciu lat.

³⁹ Instytucje zamawiające mogą **wymagać**, aby okres ten wynosił do trzech lat, i **dopuszczać** legitymowanie się doświadczeniem sprzed **ponad** trzech lat.

⁴⁰ Innymi słowy, należy wymienić **wszystkich** odbiorców, a wykaz powinien obejmować zarówno klientów publicznych, jak i prywatnych w odniesieniu do przedmiotowych dostaw lub usług.

⁴¹ W przypadku pracowników technicznych lub służb technicznych nienależących bezpośrednio do przedsiębiorstwa danego wykonawcy, lecz na których zdolności wykonawca ten polega, jak określono w części II sekcja C, należy wypełnić odrębne formularze jednolitego europejskiego dokumentu zamówienia.

⁴² Kontrolę ma przeprowadzać instytucja zamawiająca lub – w przypadku gdy instytucja ta wyrazi na to zgodę – w jej imieniu, właściwy organ urzędowy państwa, w którym dostawca lub usługodawca ma siedzibę.

stosownym ogłoszeniu lub dokumentach zamówienia): b) jego kadra kierownicza:	b) [.....]
7) Podczas realizacji zamówienia wykonawca będzie mógł stosować następujące środki zarządzania środowiskowego :	[.....]
8) Wielkość średniego rocznego zatrudnienia u wykonawcy oraz liczebność kadry kierowniczej w ostatnich trzech latach są następujące	Rok, średnie roczne zatrudnienie: [.....], [.....] [.....], [.....] [.....], [.....] Rok, liczebność kadry kierowniczej: [.....], [.....] [.....], [.....] [.....], [.....]
9) Będzie dysponował następującymi narzędziami, wyposażeniem zakładu i urządzeniami technicznymi na potrzeby realizacji zamówienia:	[.....]
10) Wykonawca zamierza ewentualnie zlecić podwykonawcom ⁴³ następującą część (procentową) zamówienia:	[.....]
11) W odniesieniu do zamówień publicznych na dostawy : Wykonawca dostarczy wymagane próbki, opisy lub fotografie produktów, które mają być dostarczone i którym nie musi towarzyszyć świadectwo autentyczności. Wykonawca oświadcza ponadto, że w stosownych przypadkach przedstawi wymagane świadectwa autentyczności. Jeżeli odnośna dokumentacja jest dostępna w formie elektronicznej, proszę wskazać:	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie <input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie (adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji): [.....][.....][.....]
12) W odniesieniu do zamówień publicznych na dostawy : Czy wykonawca może przedstawić wymagane zaświadczenia sporządzone przez urzędowe instytuty lub agencje kontroli jakości o uznanych kompetencjach, potwierdzające zgodność produktów poprzez wyraźne odniesienie do specyfikacji technicznych lub norm, które zostały określone w stosownym ogłoszeniu lub dokumentach zamówienia? Jeżeli nie , proszę wyjaśnić dlaczego, i wskazać, jakie inne środki dowodowe mogą zostać przedstawione: Jeżeli odnośna dokumentacja jest dostępna w formie elektronicznej, proszę wskazać:	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie [...] (adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji): [.....][.....][.....]

D: SYSTEMY ZAPEWNIANIA JAKOŚCI I NORMY ZARZĄDZANIA ŚRODOWISKOWEGO

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

Systemy zapewniania jakości i normy	Odpowiedź:
--	-------------------

⁴³ Należy zauważyć, że jeżeli wykonawca **postanowił** zlecić podwykonawcom realizację części zamówienia **oraz** polega na zdolności podwykonawców na potrzeby realizacji tej części, to należy wypełnić odrębny jednolity europejski dokument zamówienia dla tych podwykonawców (zob. powyżej, część II sekcja C).

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

Część V: Ograniczanie liczby kwalifikujących się kandydatów

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

Wykonawca oświadcza, że:

Ograniczanie liczby kandydatów	Odpowiedź:
<p>W następujący sposób spełnia obiektywne i niedyskryminacyjne kryteria lub zasady, które mają być stosowane w celu ograniczenia liczby kandydatów:</p> <p>W przypadku gdy wymagane są określone zaświadczenia lub inne rodzaje dowodów w formie dokumentów, proszę wskazać dla każdego z nich, czy wykonawca posiada wymagane dokumenty:</p> <p>Jeżeli niektóre z tych zaświadczeń lub rodzajów dowodów w formie dokumentów są dostępne w postaci elektronicznej⁴⁴, proszę wskazać dla każdego z nich:</p>	<p>[....]</p> <p><input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie⁴⁵</p> <p>(adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji): [.....][.....][.....]⁴⁶</p>

Część VI: Oświadczenia końcowe

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

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

a) instytucja zamawiająca lub podmiot zamawiający ma możliwość uzyskania odpowiednich dokumentów potwierdzających bezpośrednio za pomocą bezpłatnej krajowej bazy danych w dowolnym państwie członkowskim⁴⁷, lub

b) najpóźniej od dnia 18 kwietnia 2018 r.⁴⁸, instytucja zamawiająca lub podmiot zamawiający już posiada odpowiednią dokumentację.

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

Data, miejscowość oraz – jeżeli jest to wymagane lub konieczne – podpis(-y): [.....]

⁴⁴ Proszę jasno wskazać, do której z pozycji odnosi się odpowiedź.

⁴⁵ Proszę powtórzyć tyle razy, ile jest to konieczne.

⁴⁶ Proszę powtórzyć tyle razy, ile jest to konieczne.

⁴⁷ Pod warunkiem że wykonawca przekazał niezbędne informacje (adres internetowy, dane wydającego urzędu lub organu, dokładne dane referencyjne dokumentacji) umożliwiające instytucji zamawiającej lub podmiotowi zamawiającemu tę czynność. W razie potrzeby musi temu towarzyszyć odpowiednia zgoda na uzyskanie takiego dostępu.

⁴⁸ W zależności od wdrożenia w danym kraju artykułu 59 ust. 5 akapit drugi dyrektywy 2014/24/UE.

Załącznik nr 3

Projekt umowy

Zawarta w dniu2019 r. w Siemianowicach Śląskich pomiędzy:

Centrum Leczenia Oparzeń im. dr. Stanisława Sakiela w Siemianowicach Śląskich, ul. Jana Pawła II 2, 41-100 Siemianowice Śląskie, zarejestrowanym w Sądzie Rejonowym Katowice-Wschód w Katowicach, Wydział VIII Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego pod nr KRS 0000182167
REGON: 272165010
NIP: 643-10-05-873

zwanym w umowie **Zamawiającym**, reprezentowanym przez:

Mariusza Nowaka - Dyrektora

a

zwanym w umowie **Wykonawcą**, reprezentowanym przez:

.....

zawarta została umowa w wyniku przeprowadzonego w dniu2019 r. postępowania o udzielenie zamówienia publicznego w trybie przetargu nieograniczonego na podstawie art. 39 Ustawy Prawo zamówień publicznych o następującej treści;

Przedmiot umowy

§ 1

1. Przedmiotem umowy jest sprzedaż i dostawa.....
2. Wykonawca zobowiązuje się do wykonania przedmiotu umowy zgodnie z wymogami zawartymi w specyfikacji istotnych warunków zamówienia i ofertą złożoną w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego.
3. Wraz z przedmiotem umowy, o którym mowa w ust 1 Wykonawca dostarczy Zamawiającemu:
 - 1) instrukcję obsługi i użytkowania w języku polskim,
 - 2) dokument informujący o siedzibie serwisu gwarancyjnego i pogwarancyjnego,
 - 3) wykaz elementów/części zużywalnych podlegających wymianie w trakcie wykonywania przeglądu/serwisu,
 - 4) kartę gwarancyjną,
 - 5) paszport techniczny,
 - 6) aktualne dokumenty potwierdzające, że oferowany przez Wykonawcę sprzęt medyczny posiada odpowiednie dopuszczenie do użytkowania na terenie Polski i Unii Europejskiej wymagania z obowiązującymi przepisami prawa, jak: atesty, świadectwa, certyfikaty CE, deklaracja zgodności – zgodnie z Ustawą z dnia 20 maja 2010 roku o wyrobach medycznych(Dz. U. 2010Nr 107, poz. 679z późn. zm.).

§ 2

1. Wykonawca zobowiązany jest do dostarczenia na własny koszt i ryzyko przedmiotu umowy, o którym mowa w § 1ust. 1 w nieprzekraczalnym terminie **do 8 tygodni od dnia podpisania umowy**.
2. Zamawiający zastrzega, że dostawa przedmiotu umowy może nastąpić jedynie w dni robocze - od poniedziałku do piątku w godzinach od 8:00 do 14:00.
3. Wykonawca jest zobowiązany do uruchomienia dostarczonego sprzętu oraz do przeszkolenia osób wskazanych przez Zamawiającego w zakresie prawidłowej obsługi i eksploatacji dostarczonego sprzętu.
4. Odbioru ilościowo – jakościowego dostarczonego przedmiotu umowy dokonają w dniu dostawy upoważnieni przedstawiciele Zamawiającego, czego potwierdzeniem będzie spisany na tę okoliczność protokół zdawczo – odbiorczy.

Wartość umowy

§ 3

Podstawą zawarcia umowy jest oferta cenowa złożona w postępowaniu przetargowym przez Wykonawcę.

§ 4

1. Wartość przedmiotu umowy, o którym mowa w § 1 strony ustalają na kwotę brutto....złownie:.
Na kwotę tą składa się:
kwota netto: ...zł
kwota podatku VAT: ...zł
2. Wartość przedmiotu umowy, o której mowa w ust. 1 obejmuje także koszt dostawy do siedziby Zamawiającego oraz instalację i szkolenie personelu w zakresie obsługi i eksploatacji urządzenia.

Warunki i terminy płatności

§ 5

1. Zamawiający stosuje postanowienia art. 108a Ustawy z dnia 11 marca 2004 r. o podatku od towarów i usług, w związku, z czym zapłata za wykonanie przedmiotu umowy przez Zamawiającego nastąpi i przelewem w formie podzielonej płatności na wskazane przez Wykonawcę konto w terminie do **30 dni** od daty dostarczenia faktury VAT.
2. Za datę uregulowania należności przez Zamawiającego uważa się uznania rachunku bankowego Wykonawcy.

Kary umowne

§ 6

1. W przypadku niedostarczenia przedmiotu umowy w terminie określonym w § 2 ust 1, Wykonawca zapłaci Zamawiającemu karę umowną w wysokości 10% wartości brutto przedmiotu umowy za każdy dzień zwłoki w dostawie.
2. Wykonawca zapłaci Zamawiającemu karę umowną w wysokości 0,1% wartości brutto przedmiotu umowy za każdy dzień opóźnienia w wykonaniu obowiązków gwarancyjnych.
3. Zamawiający zastrzega prawo dochodzenia roszczenia uzupełniającego w przypadku, gdy kara umowna nie pokryje całej szkody.

Zasady gwarancji i serwisu

§ 7

1. Wykonawca udziela miesięcznej rękojmi i gwarancji na urządzenia będące przedmiotem umowy, która obejmuje bezpłatną naprawę lub wymianę uszkodzonego elementu (podzespołu) przedmiotu umowy w przypadku ujawnienia się wady urządzenia w wyżej określonym terminie.
2. Reakcja serwisu (interwencja serwisu w siedzibie Zamawiającego) oraz przystąpienie do przeglądu serwisowego będzie następowało do 48 godzin z wyłączeniem dni wolnych od pracy liczone od momentu zgłoszenia awarii lub wystąpienia obowiązku dokonania przeglądu serwisowego.
3. Naprawa lub wymiana części przedmiotu umowy, o których mowa w § 1 będzie dokonywana w terminie nie dłuższym niż 14 dni od dnia zgłoszenia.

§ 8

1. W okresie gwarancji Wykonawca zapewni bezpłatne przeglądy serwisowe przedmiotu umowy.
2. Przeglądy serwisowe i naprawy wykonywane będą przez autoryzowany serwis producenta.
3. Szczegółowe warunki gwarancji określa karta gwarancyjna, która stanowi załącznik do tej umowy.
4. Wykonawca zapewnia serwis gwarancyjny i pogwarancyjny.
5. Wykonawca jest zobowiązany do monitorowania przeglądów serwisowych i wykonywania ich w wymaganych terminach.

6. Koszty obsługi serwisowej, napraw gwarancyjnych, dojazdów do Zamawiającego lub przesyłki uszkodzonego sprzętu do i po naprawie do Zamawiającego w okresie gwarancji ponosi Wykonawca.

Postanowienia końcowe

§ 9

Osobą odpowiedzialną za realizację umowy z ramienia Zamawiającego jest pan

§ 10

Przelew wierzytelności wynikającej z umowy wymaga pisemnej zgody Zamawiającego pod rygorem nieważności.

§ 11

Wszelkie zmiany postanowień umowy wymagają dla swej ważności formy pisemnej w postaci aneksu podpisanego przez obie strony.

§ 12

W sprawach nieuregulowanych umową zastosowanie mają odpowiednie przepisy Pzp i Kodeksu Cywilnego.

§ 13

Umowa została sporządzona w trzech jednobrzmiących egzemplarzach, jeden dla Wykonawcy, dwa dla Zamawiającego.

Wykonawca

Zamawiający



Załącznik nr 4
INFORMACJA O PRZYNALEŻNOŚCI DO GRUPY KAPITAŁOWEJ

W związku z ubieganiem się o udzielenie zamówienia publicznego na zakup:

Zadanie 1:

- Aparat do terapii podciśnieniowej z odsysaniem (WYD005)
- USG Doppler (WYD009)
- System do hydrochirurgicznego oczyszczania ran (WYD010)
- Aparat do znieczuleń (WYD015)
- Kardiomonitor (WYD016)
- Pompy infuzyjne (WYD017)
- Dermatomy (WYD018)
- Defibrylatory (WYD019)
- Respirator (WYD020)
- Diatermia z koagulacją argonową (WYD021)
- Aparat RTG przyłóżkowy (WYD022)

Zadanie 2:

Zakup w ramach bieżącej działalności:

- Wiertarka chirurgiczna
- Myjnia ultradźwiękowa
- Diatermia
- Promiennik do ogrzewania pacjenta
- EKG
- Ssak elektryczny

nr sprawy CLO/ZP/15/2019

Nazwa Wykonawcy.....

Adres

oświadczam, że **nie należę do tej samej grupy kapitałowej**, w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 roku o ochronie konkurencji i konsumentów (DzU z 2015r. poz 184, 1618 i 1634) w skład której wchodzi inni uczestnicy niniejszego postępowania*

lub

oświadczam, że **należę do tej samej grupy kapitałowej**, w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 roku o ochronie konkurencji i konsumentów (DzU z 2015r. poz 184, 1618 i 1634) w skład, której wchodzi Wykonawcy ubiegający się o udzielenie zamówienia w niniejszym postępowaniu: *

1.

2.

* właściwe zakreślić

..... dnia

.....

(podpis)