

LANGUAGE:	PL
CATEGORY:	ORIG
FORM:	F02
VERSION:	R2.0.9.S03
SENDER:	ENOTICES
CUSTOMER:	0000
NO_DOC_EXT:	2018-151239
SOFTWARE VERSION:	9.9.2
ORGANISATION:	ENOTICES
COUNTRY:	EU
PHONE:	/
E-mail:	agnieszka.szczebak@zdrowie.walbrzych.pl
NOTIFICATION TECHNICAL:	/
NOTIFICATION PUBLICATION:	/

## Ogłoszenie o zamówieniu

### Dostawy

#### Legal Basis:

Dyrektywa 2014/24/UE

#### **Sekcja I: Instytucja zamawiająca**

##### I.1) **Nazwa i adresy**

Specjalistyczny Szpital im. dra Alfreda Sokołowskiego  
ul. Sokołowskiego 4

Wałbrzych

58-309

Polska

Osoba do kontaktów: Dział Zamówień Publicznych i Zaopatrzenia

Tel.: +48 746489700

E-mail: [marek.mackow@zdrowie.walbrzych.pl](mailto:marek.mackow@zdrowie.walbrzych.pl)

Faks: +48 746489700

Kod NUTS: PL

##### **Adresy internetowe:**

Główny adres: [www.zdrowie.walbrzych.pl](http://www.zdrowie.walbrzych.pl)

##### I.2) **Informacja o zamówieniu wspólnym**

##### I.3) **Komunikacja**

Nieograniczony, pełny i bezpośredni dostęp do dokumentów zamówienia można uzyskać bezpłatnie pod adresem: <http://bip.zdrowie.walbrzych.pl/>

Więcej informacji można uzyskać pod adresem podanym powyżej

Oferty lub wnioski o dopuszczenie do udziału w postępowaniu należy przesyłać na następujący adres:

Specjalistyczny Szpital im. dra Alfreda Sokołowskiego

PL

ul. Sokołowskiego 4

Wałbrzych

58-309

Polska

Osoba do kontaktów: Marek Maćków

Tel.: +48 746489700

E-mail: [marek.mackow@zdrowie.walbrzych.pl](mailto:marek.mackow@zdrowie.walbrzych.pl)

Faks: +48 746489700

Kod NUTS: PL

##### **Adresy internetowe:**

Główny adres: [www.zdrowie.walbrzych.pl](http://www.zdrowie.walbrzych.pl)

##### I.4) **Rodzaj instytucji zamawiającej**

Podmiot prawa publicznego

##### I.5) **Główny przedmiot działalności**

Zdrowie

#### **Sekcja II: Przedmiot**

**II.1) Wielkość lub zakres zamówienia****II.1.1) Nazwa:**

Dostawy kardiowerterów-defibrylatorów, stymulatorów jedno i dwujamowych, elektrod, introduktorów, zestawów do wprowadzania elektrod i kontrastowania oraz sprzętu dodatkowego

Numer referencyjny: Zp/57/PN-49/18

**II.1.2) Główny kod CPV**

33182000

**II.1.3) Rodzaj zamówienia**

Dostawy

**II.1.4) Krótki opis:**

Pakiet nr 1:

Kardiowerter defibrylator resynchronizujący zaawansowany przystosowany do środowiska MRI.

Pakiet nr 2:

Kardiowerter- defibrylator jednojamowy z elektrodą przystosowany do pracy w środowisku MRI.

Pakiet nr 3:

Kardiowerter- defibrylator dwujamowy ( ICD – DR ) o podwyższonej energii przystosowany do pracy w środowisku MRI.

Pakiet nr 4:

Stymulator dwujamowy przystosowany do pracy w środowisko MRI.

Pakiet nr 5:

Stymulator jednojamowy przystosowany do pracy w środowisku MRI.

Pakiet nr 6:

Kardiowerter defibrylator resynchronizujący na wymiany.

Pakiet nr 7:

Kardiowerter- defibrylator jednojamowy na wymiany.

Pakiet nr 8:

Kardiowerter- defibrylator dwujamowy ( ICD – DR ) na wymiany.

Pakiet nr 9:

Stymulator dwujamowy na wymiany.

Pakiet nr 10:

Stymulator jednojamowy na wymiany.

Pakiet nr 11:

Stymulator jednojamowy na wymiany z MRI.

Pakiet nr 12:

Stymulator dwujamowy na wymiany z MRI.

Pakiet nr 13:

Kardiowerter- defibrylator jednojamowy umożliwiający podgląd IEG

Osprzęt

**II.1.5) Szacunkowa całkowita wartość****II.1.6) Informacje o częściach**

To zamówienie podzielone jest na części: tak

Oferty można składać w odniesieniu do maksymalnej liczby części: 14

Maksymalna liczba części, które mogą zostać udzielone jednemu oferentowi: 14

**II.2) Opis**

- II.2.1) **Nazwa:**  
Kardiowerter defibrylator resynchronizujący zaawansowany przystosowany do środowiska MRI.  
Część nr: 1
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**  
33182100
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**  
Kod NUTS: PL  
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:  
Siedziba Zamawiającego  
ul. A. Sokołowskiego 4  
58-309 Wałbrzych
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
- 1, Kardiowerter defibrylator resynchronizujący zaawansowany przystosowany do środowiska MRI Szt. 40
  2. Elektroda przedsionkowa aktywna prosta MRI Szt. 40
  3. Elektroda lewokomorowa MRI Szt. 40
  4. Elektroda defibrylująca jednokoilowa aktywna prosta MRI Szt. 40
  5. Zestaw do wprowadzania elektrody lewokomorowej Szt. 40
  6. Zestaw do kontrastowania Szt. 40
  1. Waga urządzenia < 75g TAK
  2. Grubość urządzenia < 12mm TAK
  3. Objętość urządzenia < 35 cm<sup>3</sup> TAK
  4. Żywotność baterii min. 8 lat  
(założenie ampl. RV 2.5v, LV 3.5v, impedancja 700 ohm) TAK
  5. Dostarczona energia defibrylacji min. 35 J TAK
  6. Bezprzewodowa komunikacja urządzenia z programatorem TAK
  7. Awaryjny, rezerwowy system bezpieczeństwa wbudowany w urządzenie TAK
  8. Koile elektrod defibrylujących pokryte dodatkowym materiałem zapobiegającym wrastaniu tkanek o udowodnionym działaniu klinicznym TAK
  9. Modele elektrod 4 polowych ze spiralą 3D charakteryzujące się podwójną fiksacją TAK
  10. Algorytm zapewniający terapię resynchronizującą w obecności przedwczesnych pobudzeń komorowych TAK
  11. Automatyczna sygnalizacja uszkodzenia elektrody (sygnał dźwiękowy generowany przez wszczepione urządzenie informujący pacjenta) TAK
  12. Automatyczna sygnalizacja ERI (sygnał dźwiękowy generowany przez wszczepione urządzenie informujący pacjenta) TAK
  13. Energia zmagazynowana 41 J. TAK
  14. Algorytm zmniejszający zmienność długości cyklu V-V w trakcie arytmii przedsionkowych TAK
  15. Możliwość zaprogramowania 3 stref wykrywania arytmii komorowej VF, VT TAK
  16. Algorytm wykorzystujący analizę morfologii zespołów QRS rytmu komorowego i różnicowania częstoskurczu komorowego od nadkomorowego TAK
  17. Możliwość dostarczenia min. 6 szoków w trakcie VF TAK
  18. Automatyczna zmiana polaryzacji w ostatnim szoku w każdej strefie arytmii TAK
  19. Możliwość dostarczenia ATP przed ładowaniem kondensatorów TAK
  20. Elektrody defibrylacyjna ze złączem DF4 lub DF1 TAK
  21. Możliwość zapisywania danych z kontroli urządzenia na zewnętrznym nośniku cyfrowym pamięci TAK

- 22. Warunki badania MRI: Skan całego ciała 1,5T ( $\leq$ SAR 2W/Kg) TAK
- 23. Tryb MRI TAK
- 24. Min. 3 typy stymulacji antyarytmicznej TAK
- 25. Możliwość nieinwazyjnego odłączenia bieguna proksymalnego (SVC coil) TAK
- 26. Możliwość nieinwazyjnego odłączenia bieguna obudowy ICD (active can) TAK
- 27. Min. 5 funkcji umożliwiających przeprowadzenie nieinwazyjnego badania elektrofizjologicznego arytmii TAK
- 28. Dostępne 2 modele elektrod 4 polowych TAK
- 29. Możliwość dostarczenia elektrody lewokomorowej z dostępnymi 12 wektorami stymulacji TAK
- 30. Wskładzie konsygnacyjnym zawsze 3 urządzenia urządzenia DF4 TAK

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: Termin uzupełnienia składu konsygnacyjnego liczony od momentu przyjęcia zamówienia / Waga: 40

Cena - Waga: 60

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**

Okres w miesiącach: 12

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

II.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**

II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**

Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

CPV:

33182100-0 - Defibrylatory

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Kardiowerter- defibrylator jednojamowy z elektrodą przystosowany do pracy w środowisku MRI

Część nr: 2

II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**

33182100

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Siedziba Zamawiającego

ul. A. Sokołowskiego 4

58-309 Wałbrzych

II.2.4) **Opis zamówienia:**

1, Kardiowerter- defibrylator jednojamowy z elektrodą przystosowany do pracy w środowisku MRI Szt. 50

2. Elektrody komorowe jednokoilowe defibrylujące aktywne proste MRI Szt. 50

1. Waga urządzenia < 65g TAK
2. Grubość urządzenia < 12mm TAK
3. Objętość urządzenia < 30 cm<sup>3</sup> TAK
4. Żywotność baterii min. 5 lat (założenie ampl. RV 2.5v) TAK
5. Dostarczona energia defibrylacji min. 35 J ,  
zmagazynowana 40 J TAK
6. Bezprzewodowa komunikacja urządzenia z programatorem TAK
7. Awaryjny, rezerwowy system bezpieczeństwa wbudowany w urządzenie TAK
8. Koile elektrod defibrylujących pokryte dodatkowym materiałem zapobiegającym wrastaniu tkanek o udowodnionym działaniu klinicznym TAK
- 9 Automatyczna sygnalizacja uszkodzenia elektrody (sygnał dźwiękowy generowany przez wszczepione urządzenie informujący pacjenta) TAK
- 10 Automatyczna sygnalizacja ERI (sygnał dźwiękowy generowany przez wszczepione urządzenie informujący pacjenta) TAK
- 11 Możliwość zaprogramowania 2 stref wykrywania arytmii komorowej TAK
- 12 Możliwość dostarczenia min. 6 szoków w trakcie VF TAK
- 13 Automatyczna zmiana polaryzacji w ostatnim szoku w każdej strefie arytmii TAK
- 14 Możliwość dostarczenia ATP przed ładowaniem kondensatorów TAK
- 15 Możliwość zapisywania danych z kontroli urządzenia na zewnętrznym nośniku cyfrowym pamięci TAK
- 16 Min. 3 typy stymulacji antyarytmicznej TAK
- 17 Możliwość nieinwazyjnego odłączenia bieguna proksymalnego (SVC coil) TAK
- 18 Możliwość nieinwazyjnego odłączenia bieguna obudowy ICD (active can) TAK
- 19 Tryb ochronny w trakcie elektrokoagulacji chirurgicznej TAK
- 21 Łączy elektrody defibrylacyjnej DF1 lub DF4 TAK
- 22 Wskładzie konsygnacyjnym zawsze 2 urządzenia DF1 i 2 urządzenia DF4 TAK
- 23 Warunki badania MRI: Skan całego ciała 1,5 T ( SAR< 2W/Kg) TAK

#### II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: Termin uzupełnienia składu konsygnacyjnego liczony od momentu przyjęcia zamówienia / Waga: 40

Cena - Waga: 60

#### II.2.6) **Szacunkowa wartość**

#### II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**

Okres w miesiącach: 12

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

#### II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

#### II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

#### II.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**

#### II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**

Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie

#### II.2.14) **Informacje dodatkowe**

CPV:

33182100-0 - Defibrylatory

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Kardiowerter- defibrylator dwujamowy ( ICD – DR ) o podwyższonej energii przystosowany do pracy w środowisku MRI.

Część nr: 3

II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**

33182100

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Siedziba Zamawiającego

ul. A. Sokołowskiego 4

58-309 Wałbrzych

II.2.4) **Opis zamówienia:**

1. Kardiowerter- defibrylator dwujamowy ( ICD – DR ) o podwyższonej energii przystosowany do pracy w środowisku MRI Szt. 40

2. Elektroda przedsionkowo aktywna prosta MRI Szt. 40

3. Elektroda komorowa defibrylująca jednokoilowa aktywna MRI Szt. 40

4. Introduktory rozrywalne (7-9 F) Szt. 40

1. Waga urządzenia < 65g TAK

2. Grubość urządzenia < 12mm TAK

3. Objętość urządzenia < 30 cm<sup>3</sup> TAK

4. Żywotność baterii min. 5 lat (założenie ampl. RV 2.5v) TAK

5. Dostarczona energia defibrylacji min. 35 J, zmagazynowana 40 J. TAK

6. Bezprzewodowa komunikacja urządzenia z programatorem TAK

7. Awaryjny, rezerwowy system bezpieczeństwa wbudowany w urządzenie TAK

8. Koile elektrod defibrylujących pokryte dodatkowym materiałem zapobiegającym wrastaniu tkanek o udowodnionym działaniu klinicznym TAK

9. Automatyczna sygnalizacja uszkodzenia elektrody (sygnał dźwiękowy generowany przez wszczone urządzenie informujący pacjenta) TAK

10. Automatyczna sygnalizacja ERI (sygnał dźwiękowy generowany przez wszczone urządzenie informujący pacjenta) TAK

11. Algorytm minimalizujący stymulację RV TAK

12. Algorytm zmniejszający zmienność długości cyklu V-V w trakcie arytmii przedsionowych TAK

13. Możliwość zaprogramowania min. 2 stref wykrywania arytmii komorowej TAK

14. Algorytm wykorzystujący analizę morfologii zespołów QRS rytmu komorowego i różnicowania częstoskurczu komorowego od nadkomorowego TAK

15. Możliwość dostarczenia min. 6 szoków w trakcie VF TAK

16. Automatyczna zmiana polaryzacji w ostatnim szoku w każdej strefie arytmii TAK

17. Możliwość dostarczenia ATP przed ładowaniem kondensatorów TAK

18. Elektrody defibrylacyjne ze złączem DF1 i DF4 do wyboru TAK

19. Możliwość zapisywania danych z kontroli urządzenia na zewnętrznym nośniku cyfrowym pamięci TAK

20. Min. 3 typy stymulacji antyarytmicznej TAK

- 21. Możliwość nieinwazyjnego odłączenia bieguna proksymalnego (SVC coil) TAK
- 22. Możliwość nieinwazyjnego odłączenia bieguna obudowy ICD (active can) TAK
- 23. Tryb ochronny w trakcie elektrokoagulacji chirurgicznej TAK
- 24. Min. 5 funkcji umożliwiających przeprowadzenie nieinwazyjnego badania elektrofizjologicznego arytmii TAK
- 25 W składzie konsygnacyjnym zawsze 2 urządzenia DF1 i 2 urządzenia DF4 TAK
- 26 Warunki badania MRI: Skan całego ciała 1,5T (< SAR 2W/Kg) TAK

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: Termin uzupełnienia składu konsygnacyjnego liczony od momentu przyjęcia zamówienia / Waga: 40

Cena - Waga: 60

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**

Okres w miesiącach: 12

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

II.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**

II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**

Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

CPV

33182100-0 - Defibulatory

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Stymulator dwujamowy przystosowany do pracy w środowisko MRI.

Część nr: 4

II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**

33182100

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Siedziba Zamawiającego

ul. A. Sokołowskiego 4

58-309 Wałbrzych

II.2.4) **Opis zamówienia:**

1, Stymulator dwujamowy przystosowany do pracy w środowisko MRI Szt. 100

2. Elektrody komorowe aktywne proste MRI Szt. 100

3. Elektrody przedsiionkowe aktywne proste MRI Szt. 100

1 Żywotność stymulatora min 10 lat ( nastawy nominalne) TAK

2 Waga max. 28 g TAK



- 3 Rok produkcji nie wcześniej niż 2018 TAK
- 4 Amplituda impulsu min.zakres 0,2 -7,5 [ V ] TAK
- 5 Szerokość impulsu ( A / V ) min. zakres 0,1 -1,5 [ ms ] TAK
- 6 Czułość komorowa - co najmniej w zakresie 0,5 -7,5 [ mV] TAK
- 7 Czułość przedsionkowa - co najmniej w zakresie 0,1 -7,5 [ mV] TAK
- 8 Odstęp AV , programowany w zakresie min. 20 -300 [ ms] TAK
- 9 Automatyczna możliwość przełączania polarności w przypadku przekroczenia zakresu impedacji elektrod TAK
- 10 Urządzenie wraz z elektrodami certyfikowane do badań w środowisku MRI 1,5T bez stref wykluczenia oraz 3T ze strefą wykluczenia TAK
- 11 Okres refrakcji A / V min. zakres 225 - 400 [ ms] TAK
- 12 Algorytm promujący własne przewodzenie przedsionkowo - komorowe TAK
- 13 Program nocny TAK
- 14 Histereza w obu kanałach stymulatora min 3 typy TAK
- 15 Funkcja dostosowania częstości stymulacji do zapotrzebowania metabolicznego pacjenta TAK
- 16 Algorytm zabezpieczający przed przewodzeniem typu 2:1 w trzepotaniu przedsionków TAK
- 17 Algorytm automatycznie wykrywający polarność elektrod oraz automatycznie aktywujący podstawowe funkcje stymulatora TAK
- 18 Automatyczna zmiana trybu stymulacji w obecności szybkich rytmów przedsionków TAK
- 19 Funkcja automatycznie określająca komorowy próg stymulacji oraz automatycznie dostosowująca parametry stymulacji komorowej do zmierzonego progu stymulacji TAK
- 20 Rejestrowanie trendów oporności elektrod przez cały okres życia urządzenia TAK
- 21 Możliwość automatycznego przełączenia polarności w przypadku przekroczenia zaprogramowanego zakresu impedancji elektrod TAK
- 22 Elektrody A i V aktywne TAK
- 23 Elektrody A i V sterydowe TAK
- 24 Introducery 6- 11 F TAK
- 25 Łączny zapis IEGM min.70 s TAK
- 26 Funkcja bezprzewodowej telemetrii TAK
- 27 Elektrody przedsionkowe / komorowe przechodzące przez introducery  $\leq 6F$  TAK
- 28 Grubość stymulatora  $\leq 7\text{mm}$  TAK
- 29 Możliwość dostarczenia sprzętu z programowalną funkcją automatycznego rozpoznawania środowiska MRI TAK

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: Termin uzupełnienia składu konsygnacyjnego liczony od momentu przyjęcia zamówienia / Waga: 40

Cena - Waga: 60

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**

Okres w miesiącach: 12

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

II.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**

II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**

Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

33158210-7 - Stymulatory

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Stymulator jednojamowy przystosowany do pracy w środowisku MRI.

Część nr: 5

II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**

33158210

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Siedziba Zamawiającego

ul. A. Sokołowskiego 4

58-309 Wałbrzych

II.2.4) **Opis zamówienia:**

1. Stymulator jednojamowy przystosowany do pracy w środowisku MRI Szt. 100

2. Elektrody aktywne proste 52-63 cm MRI Szt. 100

1 Żywotność stymulatora min 10 lat ( nastawy nominalne) TAK

2 Waga max. 28 g TAK

3 Rok produkcji nie wcześniej niż 2018 TAK

4 Amplituda impulsu min.zakres 0,2 -7,5 [ V ] TAK

5 Szerokość impulsu ( A / V ) min. zakres 0,1 - 1,5 [ ms ] TAK

6 Czułość co najmniej w zakresie 0,5 - 7,5 [ mV] TAK

7 Urządzenie wraz z elektrodami certyfikowane do badań w środowisku MRI 1,5T bez stref wykluczenia oraz 3T ze strefą wykluczenia TAK

8 Program nocny TAK

9 Funkcja dostosowania częstości stymulacji do zapotrzebowania metabolicznego pacjenta TAK

10 Algorytm automatycznie wykrywający polarność elektrod oraz automatycznie aktywujący podstawowe funkcje stymulatora TAK

11 Funkcja automatycznie określająca komorowy próg stymulacji oraz automatycznie dostosowująca parametry stymulacji komorowej do zmierzonego progu stymulacji TAK

12 Rejestrowanie trendów oporności elektrod przez cały okres życia urządzenia TAK

13 Możliwość automatycznego przełączenia polarności w przypadku przekroczenia zaprogramowanego zakresu impedancji elektrod TAK

14 Elektrody A i V aktywne TAK

15 Introducery 6- 11 F TAK

16 Łączny zapis IEGM min.70 s TAK

17 Funkcja bezprzewodowej telemetrii TAK

18 Elektrody przedsiorkowe / komorowe przechodzące przez introducery  $\leq 6F$  TAK

19 Grubość stymulatora  $\leq 7mm$  TAK

- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**  
Kryteria określone poniżej  
Kryterium jakości - Nazwa: Termin uzupełnienia składu konsygnacyjnego liczony od momentu przyjęcia zamówienia / Waga: 40  
Cena - Waga: 60
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**  
Okres w miesiącach: 12  
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**  
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) **Informacje o opcjach**  
Opcje: nie
- II.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**
- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**  
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**  
33158210-7 - Stymulatory
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**  
Kardiowerter defibrylator resynchronizujący na wymiany.  
Część nr: 6
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**  
33182100
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**  
Kod NUTS: PL  
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:  
Siedziba Zamawiającego  
ul. A. Sokołowskiego 4  
58-309 Wałbrzych
- II.2.4) **Opis zamówienia:**  
1, Kardiowerter defibrylator resynchronizujący na wymiany bez MRI Szt. 10  
1. Waga urządzenia < 85g TAK  
2. Grubość urządzenia < 14mm TAK  
3. Objętość urządzenia < 40 cm<sup>3</sup> TAK  
4. Żywotność baterii min. 7 lat  
(założenie ampl. RV 2.5v, LV 3.5v, impedancja 700 ohm) TAK  
5. Dostarczona energia defibrylacji min. 35 J TAK  
6 Wskładzie konsygnacyjnym 4 urządzenia – 2 urządzenia DFJ-1 i 2 urządzenia DF-4 TAK  
7 Rok produkcji nie wcześniej niż 2018 TAK
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**  
Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: Termin uzupełnienia składu konsygnacyjnego liczony od momentu przyjęcia zamówienia / Waga: 40

Cena - Waga: 60

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**

Okres w miesiącach: 12

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

II.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**

II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**

Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

33182100-0 - Defibrylatory.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Kardiowerter – defibrylator jednojamowy na wymiany .

Część nr: 7

II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**

33182100

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Siedziba Zamawiającego

ul. A. Sokołowskiego 4

58-309 Wałbrzych

II.2.4) **Opis zamówienia:**

1, Kardiowerter- defibrylator jednojamowy na wymiany. Szt. 20

1. Waga urządzenia < 85g TAK

2. Grubość urządzenia < 14mm TAK

3. Objętość urządzenia < 40 cm<sup>3</sup> TAK

4. Żywotność baterii min. 7 lat (założenie ampl. RV 2.5v) TAK

5. Dostarczona energia defibrylacji min. 35 J TAK

6 Wskładzie konsygnacyjnym 2 urządzenia z DF1 i 2 urządzenia z DF4 TAK

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: Termin uzupełnienia składu konsygnacyjnego liczony od momentu przyjęcia zamówienia / Waga: 40

Cena - Waga: 60

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**  
Okres w miesiącach: 12  
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**  
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) **Informacje o opcjach**  
Opcje: nie
- II.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**
- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**  
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**  
33182100-0 - Defibrylatory.
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**  
Kardiowerter- defibrylator dwujamowy ( ICD – DR ) na wymiany.  
Część nr: 8
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**  
33182100
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**  
Kod NUTS: PL  
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:  
Siedziba Zamawiającego  
ul. A. Sokołowskiego 4  
58-309 Wałbrzych
- II.2.4) **Opis zamówienia:**  
1, Kardiowerter- defibrylator dwujamowy ( ICD – DR ) na wymiany. Szt. 20  
1. Waga urządzenia < 85g TAK  
2. Grubość urządzenia < 14mm TAK  
3. Objętość urządzenia < 40 cm<sup>3</sup> TAK  
4. Żywotność baterii min. 7 lat(założenie ampl. RV 2.5v) TAK  
5. Dostarczona energia defibrylacji min. 35 J. TAK  
6. Bezprzewodowa komunikacja urządzenia z programatorem TAK  
7 W składzie konsygnacyjnym 4 urządzenia. Dwa DF1 I dwa DF4. TAK
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**  
Kryteria określone poniżej  
Kryterium jakości - Nazwa: Termin uzupełnienia składu konsygnacyjnego liczony od momentu przyjęcia zamówienia / Waga: 40  
Cena - Waga: 60
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**  
Okres w miesiącach: 12  
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

II.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**

II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**

Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

33182100-0 - Defibrylatory.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Stymulator dwujamowy na wymiany.

Część nr: 9

II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**

33158210

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Siedziba Zamawiającego

ul. A. Sokołowskiego 4

58-309 Wałbrzych

II.2.4) **Opis zamówienia:**

1, Stymulator dwujamowy na wymiany. Szt. 30

1 Tryby stymulacji - DDD(R);DDI(R);DOO(R) TAK

2 Czulość przedsionkowa ( mV ) - co najmniej w zakresie : 0,4 – 4,0 mV TAK

3 Czulość komorowa ( mV ) – co najmniej w zakresie:1,0-6,0 mV TAK

4 Amplituda impulsu- min. zakres: 0,5 -7,0 V TAK

5 Opóźnienie przedsionkowo-komorowe TAK

6 Algorytm promujący własne przewodzenie przedsionkowo komorowe TAK

7 Automatyczny PVARP TAK

8 Automatyczna czulość w przedsionku i komorze TAK

9 Waga stymulatora ( g ) ≤ 28 TAK

10 Tryb pracy promujący własne przewodzenie przedsionkowo-komorowe nominalnie włączony z automatyczną zmianą trybu stymulacji AAI – DDD jako zabezpieczeniem w przypadku zaburzeń przewodnictwa A-V TAK

11 Algorytm dostosowujący energię impulsu do indywidualnych potrzeb pacjenta (automatycznie bądź po uprzednim zaprogramowaniu) TAK

12 Algorytm automatycznie dostosowujący energię impulsu do indywidualnych potrzeb pacjenta w przedsionku TAK

13 Automatyczna możliwość przełączania polarności w przypadku przekroczenia zakresu impedancji elektrod TAK

14 Żywotność baterii min. 8 lat (założenie ampl. RV 2.5v) TAK

15 W składzie konsygnacyjnym 3 urządzenia TAK

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: Termin uzupełnienia składu konsygnacyjnego liczony od momentu przyjęcia zamówienia / Waga: 40

Cena - Waga: 60

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**

Okres w miesiącach: 12

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

II.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**

II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**

Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

33158210-7 - Stymulatory

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Stymulator jednojamowy na wymiany.

Część nr: 10

II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**

33158210

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Siedziba Zamawiającego

ul. A. Sokołowskiego 4

58-309 Wałbrzych

II.2.4) **Opis zamówienia:**

1, Stymulator jednojamowy na wymiany Szt. 30

Częstość podstawow min  $\leq 40$ ppm max  $\geq 120$  ppm TAK

Amplituda impulsu min  $\leq 0,5$  V max  $\geq 6,5$  V TAK

Szerokość impulsu min  $\leq 0,3$ ms max  $\geq 1,0$ ms TAK

Czułość : Prędkość min  $\leq 0,5$ mV max  $\geq 4,0$ mV

Komora min  $\leq 1,0$ mV max  $\geq 10$ mV TAK

Okres refrakcji :

Prędkość min  $\leq 250$ ms

Komora max  $\geq 500$ ms

TAK

Histeresa TAK

Program nocny dostosowany do aktywności pacjenta ( programowalny) TAK

Polarność elektrod Unipolarne i bipolarne TAK

Przyłącze elektrod : IS-1 TAK

Żywotność baterii min. 9 lat (założenie ampl. RV 2.5v) TAK

Rok produkcji nie wcześniej niż 2018 rok TAK

Wskładzie konsygnacyjnym 3 urządzenia TAK

**II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: Termin uzupełnienia składu konsygnacyjnego liczony od momentu przyjęcia zamówienia / Waga: 40

Cena - Waga: 60

**II.2.6) Szacunkowa wartość**

**II.2.7) Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**

Okres w miesiącach: 12

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

**II.2.10) Informacje o ofertach wariantowych**

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

**II.2.11) Informacje o opcjach**

Opcje: nie

**II.2.12) Informacje na temat katalogów elektronicznych**

**II.2.13) Informacje o funduszach Unii Europejskiej**

Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie

**II.2.14) Informacje dodatkowe**

33158210-7 - Stymulatory

**II.2) Opis**

**II.2.1) Nazwa:**

Stymulator dwujamowy na wymiany z MRI.

Część nr: 11

**II.2.2) Dodatkowy kod lub kody CPV**

33158210

**II.2.3) Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Siedziba Zamawiającego

ul. A. Sokołowskiego 4

58-309 Wałbrzych

**II.2.4) Opis zamówienia:**

1, Stymulator jednojamowy na wymiany z MRI Szt. 20

1 Waga poniżej 25 gramów TAK

2 Żywotność stymulatora nie krócej niż 7,0 lat przy 100% pacing, A=2.5 V & V = 1.0V, pulse width 0.4 ms , pacing rate :60 min-1 TAK

3 Min. szerokość impulsu A i V 0.1 – 2.0 ms TAK

4 Min. amplituda impulsu A i V : 0.1 – 5.0 V TAK

6 Pamięć IEGM: 5 minut TAK

6 Algorytm wspomagający programowanie stymulatora TAK



7 Możliwość automatycznego przełączenia polarności w przypadku przekroczenia zaprogramowanego zakresu impedancji elektrod TAK

8 Możliwość wykonania badania MRI 3 T i 1.5 T (< SAR 4W/Kg) bez stref wykluczenia i bez limitu czasowego TAK

9 Automatyczne wyjście z trybu MRI ( 12h, 24h, 48h) TAK

10 Możliwość przejścia w tryb ochrony w trakcie elektrokoagulacji TAK

11 Wskładzie konsygnacyjnym 3 urządzenia TAK

12 Rok produkcji nie wcześniej niż 2018 TAK

**II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: Termin uzupełnienia składu konsygnacyjnego liczony od momentu przyjęcia zamówienia / Waga: 40

Cena - Waga: 60

**II.2.6) Szacunkowa wartość**

**II.2.7) Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**

Okres w miesiącach: 12

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

**II.2.10) Informacje o ofertach wariantowych**

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

**II.2.11) Informacje o opcjach**

Opcje: nie

**II.2.12) Informacje na temat katalogów elektronicznych**

**II.2.13) Informacje o funduszach Unii Europejskiej**

Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie

**II.2.14) Informacje dodatkowe**

33158210-7 - Stymulatory

**II.2) Opis**

**II.2.1) Nazwa:**

Stymulator dwujamowy na wymiany z MRI.

Część nr: 12

**II.2.2) Dodatkowy kod lub kody CPV**

33158210

**II.2.3) Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Siedziba Zamawiającego

ul. A. Sokołowskiego 4

58-309 Wałbrzych

**II.2.4) Opis zamówienia:**

1, Stymulator dwujamowy na wymiany bez MRI Szt. 20

1 Waga poniżej 25 gramów TAK

2 Żywotność stymulatora nie krócej niż 7,0 lat przy 100% pacing, A=2.5 V & V = 1.0V, pulse width 0.4 ms , pacing rate :60 min-1 TAK

- 3 Min. szerokość impulsu A i V 0.1 – 2.0 ms TAK
- 4 Min. amplituda impulsu A i V : 0.1 – 5.0 V TAK
- 5 Czułość przedsionkowa 0.15- 10mV TAK
- 6 Czułość komorowa 0.25 – 10 mV TAK
- 7 Okres refrakcji A 150-500 ms TAK
- 8 Okres refrakcji V 150-500ms TAK
- 9 Algorytm reagujący na gwałtowny spadek częstości serca TAK
- 10 Sensory: min.dwa TAK
- 11 Pamięć IEGM: 5 minut TAK
- 12 Automatic capture beat to beat TAK
- 13 Algorytm optymalizujący działanie obu sensorów rate response TAK
- 14 Algorytm zapewniający regularny rytm komorowy w czasie migotania przedsionków TAK
- 15 Algorytm zapobiegający wystąpieniu migotania przedsionków TAK
- 16 Algorytm wspomagający programowanie stymulatora TAK
- 17 Algorytm promujący własny rytm zatokowy TAK
- 18 Rejestracja epizodów wys.częstości A iV TAK
- 19 Możliwość wykonania badania MRI 3 T i 1.5 T (< SAR 4W/Kg) bez stref wykluczenia i bez limitu czasowego TAK
- 20 Funkcja ograniczająca niepotrzebną stymulację komorową TAK
- 21 Częstość rytmu wskazywana przez „Sensor” opierająca się na pomiarach minutowej wentylacji TAK
- 22 Automatyczne wyjście z trybu MRI TAK
- 23 Wbudowany Awaryjny System Bezpieczeństwa TAK
- 24 Możliwość przejścia w tryb ochrony w trakcie elektrokoagulacji TAK
- 25 Możliwość zapisywania danych z kontroli urządzenia na zewnętrznym nośniku cyfrowym pamięci TAK
- 26 Wskładzie konsygnacyjnym 3 urządzenia TAK
- 27 Rok produkcji nie wcześniej niż 2018 TAK

#### II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: Termin uzupełnienia składu konsygnacyjnego liczony od momentu przyjęcia zamówienia / Waga: 40

Cena - Waga: 60

#### II.2.6) **Szacunkowa wartość**

#### II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**

Okres w miesiącach: 12

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

#### II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

#### II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

#### II.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**

#### II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**

Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie

#### II.2.14) **Informacje dodatkowe**

33158210-7 - Stymulatory

**II.2) Opis****II.2.1) Nazwa:**

Kardiowerter- defibrylator jednojamowy umożliwiający podgląd IEGM przedsionka z elektrodą przystosowany do pracy w środowisku MRI.

Część nr: 13

**II.2.2) Dodatkowy kod lub kody CPV**

33182100

**II.2.3) Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Siedziba Zamawiającego

ul. A. Sokołowskiego 4

58-309 Wałbrzych

**II.2.4) Opis zamówienia:**

1. Kardiowerter – defibrylator jednojamowy umożliwiający podgląd IEGM przedsionka z elektrodą przystosowany do pracy w środowisku MRI Szt. 10

2. Elektrody komorowe jednokoilowe defibrylujące aktywne proste MRI Szt. 10

3. Introduktory rozrywalne (7-9 F) Szt.. 10

1.

Waga kardiowertera-defibrylatora poniżej 82g TAK

2. Tryby pracy: VVIR, VDD, VVI, VOO, OFF TAK

3. Rok produkcji nie wcześniej niż 2018

TAK

4. Grubość kardiowertera defibrylatora max 11 mm TAK

5. Automatyczny pomiar progu stymulacji i automatyczne dostosowanie wartości impulsu stymulującego do zmierzonej wartości TAK

6. Min 3 dyskryminatory arytmii TAK

7. Terapie niskonapięciowe min 2 TAK

8. Optymalizacja Terapii ATP, wybór ostatniej skutecznej terapii ATP TAK

9. Terapie ATP w strefie VF przed ładowaniem kondensatorów TAK

10. Czas zapisu IEGM w obu kanałach łącznie powyżej 40 min TAK

11. Możliwość zmiany kształtu impulsu wysokoenergetycznego TAK

12. Automatyczny follow up TAK

13. Bezprzewodowa telemetria (RF) TAK

14. Elektroda komorowa przechodząca przez Introducer  $\leq$  8F TAK

15. ICD z elektrodą certyfikowane do przeprowadzenia badania MRI w polu o natężeniu do 1,5T bez stref wykluczenia TAK

16. Min. 8 szoków terapii wysokoenergetycznej, w każdej ze stref terapii TAK

17. Dyskryminacja arytmii na podstawie porównania interwałów przedsionkowych i komorowych TAK

18. Możliwość prowadzenia ciągłej stymulacji VOO w trybie MRI 1,5T bez stref wykluczenia TAK

19. Elektroda defibrylująca z dipolem wyczuwającym umieszczonym na wysokości przedsionka TAK

20. Elektroda komorowa z dipolami typu TrueBipolar TAK

21 Rok produkcji nie wcześniej niż 2018 TAK

**II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: Termin uzupełnienia składu konsygnacyjnego liczony od momentu przyjęcia zamówienia / Waga: 40

Cena - Waga: 60

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**

Okres w miesiącach: 12

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

II.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**

II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**

Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

33182100-0 - Defibrylatory

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Osprzęt do implantacji stymulatorów.

Część nr: 14

II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**

33182200

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Siedziba Zamawiającego

ul. A. Sokołowskiego 4

58-309 Wałbrzych

II.2.4) **Opis zamówienia:**

1, Kabelki w opakowaniach sterylnych po 1 szt. do kontroli śródoperacyjnej kompatybilne z programatorem Firmy St. Jude Medical Szt. 400

2. Introduktory rozrywalne 7-11 F Szt. 700

3. Prowadnik angioplastyczny Whisper lub podobne o długości 120-150 cm Szt.. 60

4. Elektroda elektrofizjologiczna ośmiopolowa Wiking lub podobna Szt.. 20

5. Prowadnik terumo lub podobny o długości 120-150 cm Szt.. 100

6. Prowadnik do elektrody stymulacyjnej o długościach od około 50 -70 cm. Szt.. 20

7. Prowadniki do elektrody defibrylacyjnej o długości około 50-70 cm. w sterylnych opakowaniach po 1 szt. Szt.. 20

8 Śrubokręty w opakowaniach sterylnych po 1 szt Szt.. 20

9. Motylki do wykręcania elektrod w opakowaniach sterylnych po 1 szt. Szt.. 20

10. Zaśleпки do gniazd stymulatorowych w opakowaniach sterylnych po 1 szt. Szt.. 10

11 Zaśleпки do gniazd defibrylacyjnych w opakowaniach sterylnych po 1 szt. Szt.. 10

12 Kapturki na końcówki elektrod w opakowaniach sterylnych po 1 szt. Szt.. 20

**II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: Termin uzupełnienia składu konsygnacyjnego liczony od momentu przyjęcia zamówienia / Waga: 40

Cena - Waga: 60

**II.2.6) Szacunkowa wartość**

**II.2.7) Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**

Okres w miesiącach: 12

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

**II.2.10) Informacje o ofertach wariantowych**

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

**II.2.11) Informacje o opcjach**

Opcje: nie

**II.2.12) Informacje na temat katalogów elektronicznych**

**II.2.13) Informacje o funduszach Unii Europejskiej**

Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie

**II.2.14) Informacje dodatkowe**

33182200-1 - Urządzenia do stymulacji przycy serca

**Sekcja III: Informacje o charakterze prawnym, ekonomicznym, finansowym i technicznym**

**III.1) Warunki udziału**

**III.1.1) Zdolność do prowadzenia działalności zawodowej, w tym wymogi związane z wpisem do rejestru zawodowego lub handlowego**

Wykaz i krótki opis warunków:

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

2. Posiadanie zaświadczenia właściwego naczelnika urzędu skarbowego potwierdzającego że Wykonawca nie zalega z uiszczaniem podatków – na podstawie zaświadczenia właściwego naczelnika urzędu skarbowego potwierdzającego, że Wykonawca nie zalega z opłacaniem podatków, wystawionego nie wcześniej niż 3 miesiące przed upływem terminu składania ofert lub innego dokumentu potwierdzającego, że wykonawca zawarł porozumienie z właściwym organem podatkowym w sprawie spłat tych należności wraz z ewentualnymi odsetkami lub grzywnami, w szczególności uzyskał przewidziane prawem zwolnienie, odroczenie lub rozłożenie na raty zaległych płatności lub wstrzymanie w całości wykonania decyzji właściwego organu.

3. Posiadanie zaświadczenia właściwej terenowej jednostki organizacyjnej ZUS lub KRUS potwierdzającego, że Wykonawca nie zalega z opłacaniem składek na ubezpieczenie zdrowotne lub społeczne - na podstawie zaświadczenia właściwej terenowej jednostki organizacyjnej ZUS lub KRUS albo innego dokumentu potwierdzającego, że wykonawca nie zalega z opłacaniem składek na ubezpieczenie społeczne lub zdrowotnie, wystawione nie wcześniej niż 3 miesiące przed upływem terminu składania ofert, lub innego dokumentu potwierdzającego, że wykonawca zawarł porozumienie z właściwym organem w sprawie spłat tych należności wraz z ewentualnymi odsetkami lub grzywnami, w szczególności uzyskał przewidziane prawem zwolnienie, odroczenie lub rozłożenie na raty zaległych płatności lub wstrzymanie w całości wykonania decyzji właściwego organu.

5. Informacja z Krajowego Rejestru Karnego w zakresie określonym w art. 24 ust. 1 pkt. 13, 14 i 21 ustawy Pzp oraz odnośnie skazania za wykroczenie na karę aresztu, w zakresie określonym przez Zamawiającego na podstawie art. 24 ust. 5 pkt. 5 i 6 ustawy Pzp, wystawionej nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert

6. Oświadczenie Wykonawcy, iż oferowany przedmiot zamówienia dopuszczony jest do obrotu na terenie RP zgodnie

z Ustawą z dnia 20 maja 2010 r. o wyrobach medycznych (Dz. U. z 2017 r. poz. 221).

7. Opisy, fotografie (katalogi) przedmiotu zamówienia w języku polskim- z dokładnym wskazaniem, którego pakietu dotyczy dany opis, fotografia (katalog).

Opisy, fotografie (katalogi) mają odzwierciedlać opis przedmiotu zamówienia zgodnego z Załącznikiem nr 1 do SIWZ.

8. Oświadczenie Wykonawcy o braku orzeczenia wobec niego tytułem środka zapobiegawczego zakazu ubiegania się o zamówienie publiczne oraz o braku wydania prawomocnego wyroku sądowego za wykroczenie na karę ograniczenia wolności lub grzywny w zakresie określonym przez Zamawiającego na podstawie art. 24 ust. 5 pkt. 5 i 6 Pzp stanowi załącznik nr 5 do SIWZ.

### III.1.2) **Sytuacja ekonomiczna i finansowa**

### III.1.3) **Zdolność techniczna i kwalifikacje zawodowe**

Wykaz i krótki opis kryteriów kwalifikacji:

2) Wykaz dostaw odpowiadających swoim rodzajem przedmiotowi zamówienia wykonanych, a w przypadku świadczeń okresowych lub ciągłych również wykonywanych, w okresie ostatnich 3 lat przed upływem terminu składania ofert, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy – w tym okresie, wraz z podaniem ich wartości, przedmiotu, dat wykonania i podmiotów, na rzecz których dostawy zostały wykonane, oraz załączeniem dowodów określających, czy te dostawy zostały wykonane lub są wykonywane należycie, przy czym dowodami, o których mowa są referencje bądź inne dokumenty wystawione przez podmiot, na rzecz którego dostawy były wykonywane, a w przypadku świadczeń okresowych lub ciągłych są wykonywane, a jeżeli z uzasadnionej przyczyny o obiektywnym charakterze wykonawca nie jest w stanie uzyskać tych dokumentów- oświadczenie wykonawcy; w przypadku świadczeń okresowych lub ciągłych nadal wykonywanych referencje bądź inne dokumenty potwierdzające ich należyte wykonywanie powinny być wydane nie wcześniej niż 3 miesiące przed upływem terminu składania ofert o dopuszczenie do udziału w postępowaniu , tj. wykonanie co najmniej dwóch dostaw odpowiadającym swoim rodzajem przedmiotowi zamówienia, polegające na dostawie : Urządzeń do stymulacji pracy serca.(Pakiet 14), Stymulatorów (Pakiety nr 4, 5, 9, 10, 11 i 12) i Defibrylatorów (Pakiety nr 1, 2, 3, 6, 7, 8 i 13) na kwotę każdej z dostaw nie mniejszą niż:

- pakiet nr: 1 – 395 000,00 zł.
- pakiet nr: 2 – 255 000,00 zł,
- pakiet nr: 3 – 224 000,00 zł,
- pakiet nr: 4 – 170 000,00 zł,
- pakiet nr: 5 – 132 500,00 zł,
- pakiet nr: 6 – 59 000,00 zł,
- pakiet nr: 7 – 75 000,00 zł,
- pakiet nr: 8 – 75 000,00 zł,
- pakiet nr: 9 – 25 000,00 zł,
- pakiet nr:10 – 21 500,00 zł,
- pakiet nr:11 – 19 500,00 zł,
- pakiet nr:12 – 19 500,00 zł,
- pakiet nr:13 – 65 000,00 zł,

- pakiet nr:14 – 60 000,00 zł,

III.1.5) **Informacje o zamówieniach zastrzeżonych**

III.2) **Warunki dotyczące zamówienia**

III.2.2) **Warunki realizacji umowy:**

III.2.3) **Informacje na temat pracowników odpowiedzialnych za wykonanie zamówienia**

**Sekcja IV: Procedura**

IV.1) **Opis**

IV.1.1) **Rodzaj procedury**

Procedura otwarta

IV.1.3) **Informacje na temat umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**

IV.1.4) **Zmniejszenie liczby rozwiązań lub ofert podczas negocjacji lub dialogu**

IV.1.6) **Informacje na temat aukcji elektronicznej**

IV.1.8) **Informacje na temat Porozumienia w sprawie zamówień rządowych (GPA)**

Zamówienie jest objęte Porozumieniem w sprawie zamówień rządowych: nie

IV.2) **Informacje administracyjne**

IV.2.1) **Poprzednia publikacja dotycząca przedmiotowego postępowania**

IV.2.2) **Termin składania ofert lub wniosków o dopuszczenie do udziału**

Data: 20/11/2018

Czas lokalny: 10:00

IV.2.3) **Szacunkowa data wysłania zaproszeń do składania ofert lub do udziału wybranym kandydatom**

IV.2.4) **Języki, w których można sporządzać oferty lub wnioski o dopuszczenie do udziału:**

Polski

IV.2.6) **Minimalny okres, w którym oferent będzie związany ofertą**

IV.2.7) **Warunki otwarcia ofert**

Data: 20/11/2018

Czas lokalny: 10:30

Miejsce:

Oferty zostaną otwarte w siedzibie Zamawiającego w Sali konferencyjnej (Biblioteka), Budynek C Szpitala

Informacje o osobach upoważnionych i procedurze otwarcia:

mgr Marek Maćków tel. 074/6489700, fax. 074/6489700

e-mail: [marek.mackow@zdrowie.walbrzych.pl](mailto:marek.mackow@zdrowie.walbrzych.pl) ,

od poniedziałku do piątku w godz. 7:00 – 14:35

**Sekcja VI: Informacje uzupełniające**

VI.1) **Informacje o powtarzającym się charakterze zamówienia**

Jest to zamówienie o charakterze powtarzającym się: nie

VI.2) **Informacje na temat procesów elektronicznych**

VI.3) **Informacje dodatkowe:**

O zamówienie mogą ubiegać się Wykonawcy, którzy:

a) nie podlegają wykluczeniu zgodnie z art. 24, ust 1, pkt. 12-23 i ust. 5 pkt. 1, 5, 6, 8 ustawy Pzp

b) spełniają warunki udziału w postępowaniu, tj.: posiadają co najmniej dwie dostawy odpowiadającej swoim rodzajem przedmiotowi zamówienia, polegające na dostawie : Urządzeń do stymulacji pracy serca.(Pakiet 14), Stymulatorów (Pakiety nr 4, 5, 9, 10, 11 i 12) i Defibrylatorów (Pakiety nr 1, 2, 3, 6, 7, 8 i 13)

Zamawiający może zastosować procedurę o której mowa w art. 24aa ust. 1 ustawy Pzp.

Zamawiający dopuszcza składanie ofert częściowych – maksymalna liczba pakietów na które zamówienie może zostać udzielone temu samemu Wykonawcy – 14 pakietów.

Zamawiający nie przewiduje zawarcia umowy ramowej.

Zamawiający nie dopuszcza składania ofert wariantowych.

Zamawiający dopuszcza komunikowanie się między Zamawiającym a Wykonawcami przy użyciu środków komunikacji elektronicznej z wyłączeniem składania ofert.

Zamawiający nie przewiduje rozliczenia w walutach obcych.

Zamawiający nie przewiduje aukcji elektronicznej.

Zamawiający nie przewiduje zwrotu kosztów udziału w postępowaniu z wyjątkiem przypadku opisanego w art.93 ust. 4 Pzp.

Zamawiający przewiduje możliwość zmiany umowy zgodnie z art. 144 ust. 1 pkt. 6 ustawy Pzp.

Kwota wadium wymagana do wzięcia udziału w postępowaniu:

dla pakietu nr 1: 20 000,00 zł.,

dla pakietu nr 2: 13 000,00 zł.,

dla pakietu nr 3: 11 000,00 zł.,

dla pakietu nr 4: 8 500,00 zł.,

dla pakietu nr 5: 6 600,00 zł.,

dla pakietu nr 6: 3 000,00 zł.,

dla pakietu nr 7: 4 000,00 zł.,

dla pakietu nr 8: 4 000,00 zł.,

dla pakietu nr 9: 1 300,00 zł.,

dla pakietu nr 10: 1 000,00 zł.,

dla pakietu nr 11: 1 000,00 zł.,

dla pakietu nr 12: 1 000,00 zł.

dla pakietu nr 13: 3 000,00 zł.,

dla pakietu nr 14: 3 000,00 zł.

DATA UZNANIA WPŁATY BĘDZIE DATA WPŁYWU NA KONTO ZAMAWIAJĄCEGO.

Konto bankowe: Bank Zachodni WBK S.A. o/Wałbrzych 36 1500 1764 1217 6005 2413 0000.

Potwierdzenie wniesienia wadium należy dołączyć do oferty. Na potwierdzeniu wniesienia wadium należy wyszczególnić pakiety oraz kwoty wadium w pakietach na które składana jest oferta. Podać należy również kwotę końcową (za wszystkie pakiety) po podliczeniu kwot jednostkowych.

Oferta nie zabezpieczona akceptowalną formą wadium zostanie odrzucona bez rozpatrywania.

Wadium może być wnoszone w jednej lub kilku następujących formach:

1) pieniądzu,

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

3) gwarancjach bankowych,

4) gwarancjach ubezpieczeniowych,

5) poręczeniach udzielanych przez podmioty, o których mowa w art. 6b ust. 5 pkt 2 ustawy z dnia 9 listopada 2000 r. o utworzeniu Polskiej Agencji Rozwoju Przedsiębiorczości (tekst jednolity: Dz. U. Nr 109, poz. 1158).



Gwarancja ubezpieczeniowa lub gwarancja bankowa złożona, jako zabezpieczenie wadium musi posiadać okres ważności nie krótszy niż okres związania ofertą.

VI.4) **Procedury odwoławcze**

VI.4.1) **Organ odpowiedzialny za procedury odwoławcze**

Krajowa Izba Odwoławcza  
ul. Postępu 17a  
Warszawa  
Polska

VI.4.2) **Organ odpowiedzialny za procedury mediacyjne**

VI.4.3) **Składanie odwołań**

Dokładne informacje na temat terminów składania odwołań:

Odwołanie wnosi się w terminie 10 dni od dnia przesłania informacji o czynności zamawiającego stanowiącej podstawę jego wniesienia – jeżeli zostały przesłane w sposób określony w art.180, ust. 5 zdanie drugie Pzp w terminie 15 dni jeżeli zostały przesłane w inny sposób.

Odwołanie wobec treści ogłoszenia o zamówieniu, a jeżeli postępowanie jest prowadzone w trybie przetargu nieograniczonego, także wobec postanowień specyfikacji istotnych warunków zamówienia, wnosi się w terminie 10 dni od dnia publikacji ogłoszenia w Dzienniku Urzędowym Unii Europejskiej lub zamieszczenia specyfikacji istotnych warunków zamówienia na stronie internetowej Zamawiającego.

Odwołanie wobec czynności innych niż wyżej określone wnosi się w terminie 10 dni od dnia, w którym powzięto lub przy zachowaniu należytej staranności można było powziąć wiadomość o okolicznościach stanowiących podstawę jego wniesienia. W przypadku wniesienia odwołania wobec treści ogłoszenia o zamówieniu lub postanowień SIWZ Zamawiający może przedłużyć termin składania ofert lub termin składania wniosków.

VI.4.4) **Źródło, gdzie można uzyskać informacje na temat składania odwołań**

Krajowa Izba Odwoławcza  
ul. Postępu 17a  
Warszawa  
Polska

VI.5) **Data wysłania niniejszego ogłoszenia:**

09/10/2018