

**SPECYFIKACJA ISTOTNYCH WARUNKÓW ZAMÓWIENIA  
W TRYBIE PRZETARGU NIEOGRANICZONEGO  
O WARTOŚCI SZACUNKOWEJ PONIŻEJ 221 000 EURO**  
zgodnie z art. 39 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. – Prawo zamówień publicznych  
(Dz. U. z 2018 r. poz. 1986)

**Informacje ogólne**

Tryb zamówienia:           **przetarg nieograniczony**

Zamawiający:               **Specjalistyczny Szpital im. dra Alfreda Sokołowskiego**

Adres zamawiającego:   ul. Sokołowskiego 4  
58-309 Wałbrzych

Podstawa prawna:

- Postępowanie prowadzone jest zgodnie z ustawą z dnia 29 stycznia 2004 roku Prawo zamówień publicznych (tekst jedn. z 2018 r. poz. 1986) (**dalej, jako Pzp**).

**I. Przedmiot zamówienia:**

**„Dostawa: Aparatu elektrokardiograficznego, pomp infuzyjnych objętościowych do podawania leków, szyny do ćwiczeń stawu biodrowego i kolanowego, stołu operacyjnego, kozetek lekarskich, kardiomonitorów, defibrylatorów i aparatu EKG.”**

**Liczba pakietów – 13**

**Pakiet nr 1 – Aparat elektrokardiograficzny.**

**Pakiet nr 2 – Pompy infuzyjne objętościowej do podawania leków.**

**Pakiet nr 3 – Szyna do ćwiczeń stawu biodrowego i kolanowego.**

**Pakiet nr 4 – Stół operacyjny.**

**Pakiet nr 5 – Kozetka lekarska.**

**Pakiet nr 6 – Kardiomonitor.**

**Pakiet nr 7 – Kardiomonitor.**

**Pakiet nr 8 – Kardiomonitor.**

**Pakiet nr 9 – Defibrylator.**

**Pakiet nr 10 – Kardiomonitor.**

**Pakiet nr 11 – Aparat EKG + wózek.**

**Pakiet nr 12 – Pompy infuzyjne 2 torowe.**

**Pakiet nr 13 – Pompy objętościowe + detektor kropli.**

**Główny kod CPV : 33100000-1 – urządzenia medyczne**

Dodatkowe kody CPV : 33123200-0 – Urządzenia do elektrokardiografii (pakiet nr 1,6,7,8 i 10)

33182100-0 – Defirylatory (pakiet nr 9)

33194110-0 – Pompy infuzyjne (pakiet nr 2, 12, 13)

33141700-7 – Wyroby ortopedyczne (pakiet nr 3)  
33192200-4 – Stoły medyczne (pakiet nr 4)  
33192100-3 – Łóżko do użytku medycznego (pakiet nr 5)

Dokładny opis przedmiotu zamówienia stanowi załącznik nr 1 do Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia (**dalej jako: SIWZ**).

Wzór oferty stanowi załącznik nr 2 do SIWZ.

Projekt umowy stanowi załączniki nr 3 do SIWZ.

Oświadczenie Wykonawcy dotyczące przesłanek wykluczenia z postępowania na podstawie art. 24 ust. 1 pkt. 12-23 i ust. 5 pkt. 1 i/lub 4 ustawy Pzp. - stanowi załącznik nr 4 do SIWZ.

Oświadczenie Wykonawcy dotyczące spełniania warunków udziału w postępowaniu - stanowi załącznik nr 5 do SIWZ.

Oświadczenie Wykonawcy w zakresie wypełnienia obowiązków informacyjnych przewidzianych w art. 13 lub art. 14 RODO stanowi załącznik nr 6 do SIWZ

Oświadczenie Wykonawcy o zapoznaniu się i akceptacji treści umowy stanowi załącznik nr 7.

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

Zamawiający dopuszcza składania ofert częściowych - maksymalna ilość pakietów na które zamówienie może zostać udzielone temu samemu Wykonawcy – 13 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.

**Wykonawca zobowiązuje się do zapoznania ze standardami akredytacyjnymi Centrum Monitorowania Jakości w Ochronie Zdrowia oraz standardami ISO 9001:2015 dotyczącymi przedmiotu zamówienia i zobowiązuje się do realizowania umowy z zachowaniem tych standardów.**

**Treść standardów dot. przedmiotu zamówienia zamieszczona jest na stronie internetowej Zamawiającego [www.zdrowie.walbrzych.pl](http://www.zdrowie.walbrzych.pl) – BIP w zakładce „System Zarządzania Jakością.”**

**Informacja dotycząca ochrony danych osobowych (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 **Specjalistyczny Szpital im. dra Alfreda Sokołowskiego w Walbrzychu**
- inspektorem ochrony danych osobowych w **Specjalistycznym Szpitalu im. dra Alfreda Sokołowskiego jest Jarosław Golec, mail: [iod@zdrowie.walbrzych.pl](mailto:iod@zdrowie.walbrzych.pl), tel. 0/74 6489696**; Dostawa: Aparatu elektrokardiograficznego, pomp infuzyjnych objętościowych do podawania leków, szyny do ćwiczeń stawu biodrowego i kolanowego, stołu operacyjnego, kozetek lekarskich, kardiomonitorów, defibrylatorów i aparatu EKG
- Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą na podstawie art. 6 ust. 1 lit. c RODO w celu związanym z postępowaniem o udzielenie zamówienia publicznego na

**„Dostawa: Aparatu elektrokardiograficznego, pomp infuzyjnych objętościowych do podawania leków, szyny do ćwiczeń stawu biodrowego i kolanowego, stołu operacyjnego, kozetek lekarskich, kardiomonitorów, defibrylatorów i aparatu EKG.” nr Zp/7/PN-6/19** 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 2018 r. poz. 1986), 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.*

## **II. Miejsce realizacji zamówienia**

Siedziba Zamawiającego.

## **III. Termin wykonania zamówienia**

Dostawa przedmiotu zamówienia zgodnie z jego opisem (załącznik nr 1 do SIWZ) w nieprzekraczalnym terminie **do 4 tygodni od daty podpisania umowy.**

#### **IV. Wymagania od Wykonawców**

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 i/lub 4 ustawy Pzp
- b) spełniają warunki udziału w postępowaniu, tj. posiadają co najmniej dwie dostawy w zakresie odpowiadającym swoim rodzajem przedmiotowi zamówienia, w szczególności urządzeń medycznych

#### **V. Sposób oceny warunków udziału w postępowaniu**

l.p.	Nazwa warunku	Sposób oceny warunku
1.	Potwierdzenie spełnienia przez Wykonawcę warunków udziału w postępowaniu	<p><b><u>na podstawie dokumentów do których przekazania zostanie wezwany Wykonawca, którego oferta zostanie najwyżej oceniona zgodnie z art 26 ustawy p.z.p. lub Wykonawca, którego oferta zostanie uznana za najkorzystniejsza zgodnie z art. 24aa ustawy p.z.p tj :</u></b></p> <p>1) posiadanie zdolności zawodowych w zakresie świadczenia dostaw w zakresie odpowiadającym swoim rodzajem przedmiotowi zamówienia, w szczególności urządzeń medycznych na podstawie wykazu dostaw wykonanych dostaw w zakresie odpowiadającym swoim rodzajem przedmiotowi zamówienia, 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 uch należyte wykonywanie powinny być wydane nie wcześniej niż 3 miesiące przed upływem terminu składania ofert o dopuszczenie do udziału w postępowaniu tj. <u>wykonanie co najmniej dwie dostawy w zakresie odpowiadającym swoim rodzajem przedmiotowi zamówienia, w szczególności urządzeń medycznych na kwotę minimum :</u></p> <p>Pakiet nr 1 - 3 800,00 zł. Pakiet nr 2 - 4 100,00 zł. Pakiet nr 3 - 16 800,00 zł. Pakiet nr 4 - 8 500,00 zł. Pakiet nr 5 - 600,00 zł. Pakiet nr 6 – 42 000,00 zł. Pakiet nr 7 i 8 – 55 000,00 zł. Pakiet nr 9 – 4 000 zł. Pakiet nr 10 – 4 000 zł. Pakiet nr 11 – 2 400 zł. Pakiet nr 12 – 3 500 zł. Pakiet nr 13 – 22 200 zł. <u>każda z dostaw</u></p>
2.	Potwierdzenie braku podstaw do wykluczenia zgodnie z art. 24 ust. 1 pkt. 12-23 oraz ust. 5 pkt. 1 i/lub 4	<p><b><u>na podstawie dokumentów do których przekazania zostanie wezwany Wykonawca, którego oferta zostanie najwyżej oceniona zgodnie z art 26 ustawy p.z.p. lub Wykonawca, którego oferta zostanie uznana za najkorzystniejsza zgodnie z art. 24aa ustawy p.z.p tj :</u></b></p> <p>posiadanie odpisu z właściwego rejestru – na podstawie odpisu z właściwego rejestru lub z centralnej ewidencji i informacji o działalności gospodarczej, jeżeli odrębne przepisy wymagają wpisu do rejestru lub ewidencji, w celu potwierdzenia braku podstaw wykluczenia na podstawie art. 24 ust. 5 pkt. 1 ustawy;</p>

**A) Jeżeli Wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania poza terytorium**

## **Rzeczypospolitej Polskiej w celu wykazania spełniania warunków udziału w postępowaniu zamiast dokumentów wymienionych w:**

- **pkt. 2 tabeli:** składa dokument lub dokumenty wystawione w kraju, w którym ma siedzibę lub miejsce zamieszkania, potwierdzające odpowiednio, że nie otwarto jego likwidacji ani nie ogłoszono upadłości (wystawiony nie wcześniej niż 6 m-cy przed upływem terminu składania ofert).

Jeżeli w kraju, w którym wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania lub miejsce zamieszkania ma osoba, której dokument dotyczy, nie wydaje się w/w dokumentów, zastępuje się je dokumentem zawierającym odpowiednio oświadczenie wykonawcy, ze wskazaniem osoby albo osób uprawnionych do jego reprezentacji, lub oświadczenie osoby, której dokument miał dotyczyć, złożone przed notariuszem lub przed organem sądowym, administracyjnym albo organem samorządu zawodowego lub gospodarczego właściwym ze względu na siedzibę lub miejsce zamieszkania wykonawcy lub miejsce zamieszkania tej osoby.

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

### **VI. Podmioty ubiegające się wspólnie o zamówienie**

Wykonawcy mogą wspólnie ubiegać się o udzielenie zamówienia. W takim przypadku ustanawiają pełnomocnika do reprezentowania ich w postępowaniu o udzielenie zamówienia albo reprezentowania w postępowaniu i zawarcia umowy w sprawie zamówienia publicznego.

W przypadku wspólnego ubiegania się o zamówienie przez wykonawców oświadczenie, że nie podlegają wykluczeniu zgodnie z art. 24 ust. 1 pkt. 12-23 oraz ust. 5 pkt. 1 i/lub 4 oraz spełniają warunki udziału w postępowaniu składa każdy z wykonawców wspólnie ubiegających się o zamówienie. Dokumenty te potwierdzają spełnianie warunków udziału w postępowaniu oraz brak podstaw wykluczenia w zakresie, w którym każdy z wykonawców wykazuje spełnianie warunków udziału w postępowaniu oraz brak podstaw wykluczenia.

### **VII. Wadium**

Zamawiający nie żąda wniesienia wadium.

### **VIII. Pozostałe informacje**

- Niniejsza specyfikacja oraz wszystkie dokumenty do niej dołączone mogą być użyte jedynie w celu sporządzenia oferty, pod rygorem odpowiedzialności odszkodowawczej.
- Wykonawca przedstawia ofertę zgodnie z wymaganiami określonymi w niniejszej specyfikacji.
- Wykonawca ponosi wszystkie koszty związane z przygotowaniem i złożeniem oferty.

Dodatkowe wyjaśnienia i informacje dotyczące zamówienia można otrzymać w godz. od 07:00 do 14:35 pod wymienionymi niżej numerami telefonów, lub osobiście w siedzibie Zamawiającego – od osób uprawnionych do kontaktowania się z Wykonawcami.

Osobami uprawnionymi do kontaktowania się z Wykonawcami są:

- w sprawach formalno - prawnych: mgr Marek Maćków – Kierownik Działu zamówień publicznych i zaopatrzenia tel. (74) 64-89-700 fax. (74) 64-89-700, mail : [marek.mackow@zdrowie.walbrzych.pl](mailto:marek.mackow@zdrowie.walbrzych.pl)

Sposób porozumiewania się Zamawiającego z Wykonawcami: porozumiewanie się Zamawiającego z Wykonawcami może odbywać się formie pisemnej, e-mailem lub faksem

na numer (074) 64-89-700. Jeżeli Zamawiający lub Wykonawca przekazują oświadczenia, wnioski, zawiadomienia oraz informacje faksem, każda ze stron na żądanie drugiej niezwłocznie potwierdza fakt ich otrzymania.

### **IX. Termin związania ofertą**

Termin związania ofertą upływa po **30 dniach** od daty terminu składania ofert.

### **X. Zawartość oferty**

Oferta musi zawierać:

<b>Lp.</b>	<b>Nazwa (rodzaj) dokumentu</b>
1.	Wypełniony wzór oferty wraz z formularzem cenowym – załącznik nr 1 i 2 do SIWZ
2.	Oświadczenie Wykonawcy dotyczące przesłanek wykluczenia z postępowania na podstawie art. 24 ust. 1 pkt 12-23 oraz ust. 5 pkt. 1 i/lub 4 ustawy Pzp. - załącznik nr 4 do SIWZ
3.	Oświadczenie Wykonawcy o spełnieniu warunków udziału w postępowaniu- załącznik nr 5 do SIWZ.
4.	Oświadczenie wymagane od wykonawcy w zakresie wypełnienia obowiązków informacyjnych przewidzianych w art. 13 lub art. 14 RODO – załącznik nr 6 do SIWZ
5.	Oświadczenie Wykonawcy o zapoznaniu się i akceptacji treści umowy stanowi załącznik nr 7.

Wykonawca, który powołuje się na zasoby innych podmiotów, w celu wykazania braku istnienia wobec nich podstaw wykluczenia oraz spełniania, w zakresie, w jakim powołuje się na ich zasoby, warunków udziału w postępowaniu:

- zamieszcza informacje o tych podmiotach w oświadczeniu, o którym mowa w oświadczeniu, że nie podlegają wykluczeniu zgodnie z art. 24 ust. 1 pkt. 12-23 oraz ust. 5 pkt. 1 i/lub 4 oraz spełniają warunki udziału w postępowaniu .

Na żądanie zamawiającego, Wykonawca, który zamierza powierzyć wykonanie części zamówienia podwykonawcom, w celu wykazania braku istnienia wobec nich podstaw wykluczenia z udziału w postępowaniu:

- zamieszcza informacje o podwykonawcach w oświadczeniu, o którym mowa w oświadczeniu, że nie podlegają wykluczeniu zgodnie z art. 24 ust. 1 pkt. 12-23 oraz ust. 5 pkt. 1 i/lub 4 oraz spełniają warunki udziału w postępowaniu .

**XI.A Na podstawie dokumentów do których przekazania zostanie wezwany Wykonawca, którego oferta zostanie najwyżej oceniona zgodnie z art 26 ustawy p.z.p, lub Wykonawca, którego oferta zostanie uznana za najkorzystniejszą zgodnie z art. 24aa ustawy p.z.p tj :**

<b>Lp.</b>	<b>Nazwa (rodzaj) dokumentu</b>
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.	Wykaz dostaw wykonanych odpowiadającym swoim rodzajem przedmiotowi zamówienia , 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. <u>wykonanie co najmniej dwóch dostaw w zakresie odpowiadającym swoim rodzajem przedmiotowi zamówienia, w szczególności urzędzeń medycznych na kwotę minimum :</u> Pakiet nr 1 - 3 800,00 zł.

	Pakiet nr 2 - 4 100,00 zł. Pakiet nr 3 - 16 800,00 zł. Pakiet nr 4 - 8 500,00 zł. Pakiet nr 5 - 600,00 zł. Pakiet nr 6 - 42 000,00 zł. Pakiet nr 7 i 8 - 55 000,00 zł. Pakiet nr 9 - 4 000 zł. Pakiet nr 10 - 4 000 zł. Pakiet nr 11 - 2 400 zł. Pakiet nr 12 - 3 500 zł. Pakiet nr 13 - 22 200 zł. <u>każda z dostaw</u>
3.	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 2019 r. poz. 175).
4.	Opisy, fotografie (katalogi) przedmiotu zamówienia w języku polskim- z <u>dokładnym wskazaniem</u> , którego pakietu i której pozycji w pakiecie dotyczy dany opis, fotografia (katalog).  Opisy, fotografie (katalogi) mają odzwierciedlać opis przedmiotu zamówienia zgodnego z załącznikiem nr 1 do SIWZ.
5.	<b><u>na podstawie dokumentów do których przekazania zostanie wezwany Wykonawca, którego oferta zostanie najwyżej oceniona zgodnie z art 26 ustawy p.z.p. lub Wykonawca, którego oferta zostanie uznana za najkorzystniejszą zgodnie z art. 24aa ustawy p.z.p tj.:</u></b> <b>posiadanie odpisu z właściwego rejestru</b> – na podstawie odpisu z właściwego rejestru lub z centralnej ewidencji i informacji o działalności gospodarczej, jeżeli odrębne przepisy wymagają wpisu do rejestru lub ewidencji, w celu potwierdzenia braku podstaw wykluczenia na podstawie art. 24 ust. 5 pkt. 1 ustawy;

Wymienione w niniejszej SIWZ dokumenty powinny być oryginałami albo kopiami potwierdzonymi za zgodność z oryginałem przez osobę upoważnioną do reprezentacji Wykonawcy.

Dokumenty sporządzane w języku obcym są składane wraz z tłumaczeniem na język polski, poświadczoną przez osobę upoważnioną do reprezentacji Wykonawcy.

### **XI B. Grupa kapitałowa**

**Wykonawcy, zgodnie z art. 24 ust. 11 w terminie 3 dni od zamieszczenia na stronie internetowej informacji,** o której mowa w art. 86 ust. 5 ustawy pzp., przekaże Zamawiającemu oświadczenie o przynależności lub braku przynależności do tej samej grupy kapitałowej, o której mowa w art. 24 ust. 1 pkt. 23 ustawy Pzp. Wraz ze złożeniem oświadczenia, wykonawca może przedstawić dowody, że powiązania z innym wykonawcą nie prowadzą do zakłócenia konkurencji w postępowaniu o udzielenie zamówienia.

### **XII. Sposób składania ofert**

- Wykonawca może złożyć tylko jedną ofertę.
- Ofertę należy złożyć w formie pisemnej.
- Treść oferty musi odpowiadać treści SIWZ.
- Wykonawcy zobowiązani są przedstawić ofertę zgodną z wymaganiami określonymi w Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia i ustawy Prawo zamówień publicznych.
- Wykonawca ponosi wszelkie koszty związane z przygotowaniem i złożeniem oferty.
- Oferta musi być napisana czytelnie, w języku polskim oraz zostać podpisana przez osobę/y upoważnioną/e do reprezentowania firmy, zgodnie z przepisami powszechnego prawa obowiązującego w kraju pochodzenia Wykonawcy.
- Wszystkie strony oferty muszą być kolejno ponumerowane, spięte (zszyte) we właściwej kolejności w sposób zapobiegający dekompletacji oferty.
- Wszystkie poprawki lub zmiany w tekście oferty muszą być parafowane własnoręcznie przez osobę/y podpisującą/ce ofertę.

- Wykonawca może zwracać się do Zamawiającego o wyjaśnienia dotyczące wszelkich wątpliwości związanych ze Specyfikacją Istotnych Warunków Zamówienia, przedmiotem zamówienia, sposobem przygotowania i złożenia oferty.
- Zamawiający udzieli pisemnej odpowiedzi na wszelkie zapytania związane z prowadzonym postępowaniem, przy czym odpowiedź zostanie umieszczona na stronie internetowej bez wskazania źródła zapytania.
- Zamawiający udzieli odpowiedzi zgodnie z art. 38 Pzp.
- W szczególnie uzasadnionych przypadkach, przed terminem składania ofert, Zamawiający może zmienić treść Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia. O każdej ewentualnej zmianie Zamawiający powiadomi niezwłocznie wszystkich uczestników postępowania, zamieszczając informację na stronie internetowej.
- Jeżeli w wyniku zmiany treści SIWZ niezbędny będzie dodatkowy czas na wprowadzenie zmian w ofertach, Zamawiający przedłuży termin składania ofert. W takim przypadku wszelkie prawa i zobowiązania Wykonawcy i Zamawiającego odnośnie wcześniej ustalonych terminów będą podlegały nowemu terminowi.
- Zgodnie z art. 8 ust. 3 Pzp dotyczącymi jawności postępowania oraz w związku z przepisami ustawy z dnia 16 kwietnia 1993r. o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji (tekst jednolity: Dz.U. z 2003r. Nr 153, poz.1503 z późniejszymi zmianami), Wykonawca może, nie później niż w terminie składania ofert zastrzec, że informacje nie mogą być udostępniane oraz wykazać, iż zastrzeżone informacje stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa. Wykonawca w tym celu może złożyć jedną ofertę składającą się z dwóch części:
  - - części jawnej,
  - - części niejawnej – w sytuacji, w której Wykonawca zastrzega sobie tajemnicę przedsiębiorstwa za wyjątkiem informacji, o których mowa w art. 86 ust. 4 ustawy Prawo zamówień publicznych nie stanowiących tajemnicy przedsiębiorstwa. Wykonawca powinien « część niejawną » oznaczyć w sposób nie budzący wątpliwości np. w odrębnym opakowaniu oznaczonym napisem: „Tajemnica przedsiębiorstwa. Nie udostępniać innym uczestnikom postępowania”.
  - Ponadto Wykonawca winien wykazać jakie działania podjął celem zachowania poufności informacji zawartych w «części niejawnej » oraz, udowodnić że nie były one wcześniej upubliczniane. Brak skutecznego wykazania działań Wykonawcy w celu zachowania poufności informacji zawartych w «części niejawnej » skutkować może ujawnieniem przez Zamawiającego tych informacji, o czym (zamiar ujawnienia) Zamawiający powiadomi Wykonawcę pisemnie.

#### Wycofanie oferty lub jej zmiany

Wykonawca może, przed upływem terminu do składania ofert, zmienić lub wycofać ofertę pod warunkiem, że Zamawiający otrzyma pisemne powiadomienie o tym fakcie przed upływem terminu składania ofert.

Powiadomienie o wprowadzeniu zmian musi być złożone według takich samych wymagań, jak składana oferta, tj. z podpisem osoby, która podpisała ofertę, w kopercie odpowiednio oznakowanej dodatkowo z dopiskiem „ZMIANA”.

Wykonawca ma prawo przed upływem terminu składania ofert wycofać się z postępowania poprzez złożenie pisemnego powiadomienia z podpisem osoby upoważnionej do reprezentacji Wykonawcy.

Koperty ofert wycofanych nie będą otwierane.

Koperty oznaczone dopiskiem „ZMIANA” zostaną otwarte przy otwieraniu oferty

Wykonawcy, który wprowadził zmiany i po stwierdzeniu poprawności procedury dokonywania zmian zostaną one dołączone do oferty.

Ofertę należy złożyć w zamkniętej kopercie, zapieczętowanej w sposób gwarantujący zachowanie w poufności jej treści oraz zabezpieczającej jej nienaruszalność do terminu otwarcia ofert.

Oferta powinna być umieszczona w kopercie oznakowanej w sposób następujący:

**<NAZWA WYKONAWCY I JEGO ADRES >**

**<NAZWA ZAMAWIAJĄCEGO I JEGO ADRES >**

**oferta w <TRYB PRZETARGU>**

**na <NAZWA (TYTUŁ) POSTĘPOWANIA>**

**nie otwierać przed <DATA I GODZINA OTWARCIA OFERT>**

### **XIII. Miejsce i termin składania ofert**

- 1) Oferty można składać w siedzibie Zamawiającego – Dział Zamówień Publicznych i Zaopatrzenia - w terminie do dnia **22.02.2019 r.** do godziny **11:00**
- 2) Oferta złożona po terminie zostanie zwrócona po upływie terminu określonego w art. 84 ust. 2 ustawy Pzp.

### **XIV. Miejsce i termin otwarcia ofert**

- 1) Oferty zostaną otwarte w siedzibie Zamawiającego w Sali konferencyjnej w Sekretariacie w dniu **22.02.2019 r.** do godziny **11:30**
- 2) Wykonawcy mogą uczestniczyć w publicznej sesji otwarcia ofert.
- 3) Bezpośrednio przed otwarciem ofert Zamawiający poda kwotę, jaką zamierza przeznaczyć na sfinansowanie zamówienia.

### **XV. Sposób obliczenia ceny oferty**

- 1) Oferta musi zawierać ostateczną, sumaryczną cenę obejmującą wszystkie koszty z uwzględnieniem wszystkich opłat i podatków (także podatku od towarów i usług) a także z uwzględnieniem całego okresu trwania umowy.
- 2) Cena musi być podana w złotych polskich cyfrowo i słownie. W razie rozbieżności między zapisem cyfrowym i słownym decyduje zapis słowny.

### **XVI. Ocena ofert**

- 1) Oceny ofert będzie dokonywała komisja. W toku badania i oceny ofert Zamawiający może żądać od Wykonawców wyjaśnień dotyczących treści złożonych ofert oraz dokonać poprawek oczywistych omyłek pisarskich i rachunkowych w obliczeniu ceny, niezwłocznie zawiadamiając o tym Wykonawcę, którego oferta została poprawiona. Zamawiający odrzuci ofertę zawierającą błędy w obliczeniu ceny.
- 2) W odniesieniu do Wykonawców, którzy spełnili postawione warunki komisja dokona oceny ofert na podstawie następujących kryteriów:

<b>Lp.</b>	<b>Opis kryteriów oceny</b>	<b>Znaczenie</b>
1.	<b>Cena</b>	<b>60 %</b>
2.	<b>Termin gwarancji :</b> 24 miesiące – 0 pkt. od 25 do 36 miesięcy – 20 pkt. od 37 do 48 miesięcy i powyżej – 40 pkt.	<b>40%</b>

Sposób obliczenia punktów dla kryterium cena:

**Cena najniższa otrzymuje automatycznie 60 pkt.**

**Przeliczenie punktów dla oferty o wyższej cenie:**

**Cena najniższa z oferty a**

----- x 60 pkt = *ilość punktów dla oferty ocenianej*

**Cena wyższa z oferty ocenianej** *o wyższej cenie*

3) Zamawiający udzieli zamówienia Wykonawcy, którego oferta odpowiada wszystkim wymaganiom określonym w niniejszej specyfikacji i została oceniona jako najkorzystniejsza w oparciu o podane kryterium wyboru.

4) Zamawiający po wyborze oferty informuje niezwłocznie wszystkich wykonawców o:

- wyborze najkorzystniejszej oferty, podając nazwę albo imię i nazwisko, siedzibę albo miejsce zamieszkania i adres, jeżeli jest miejscem wykonywania działalności wykonawcy, którego ofertę wybrano, oraz nazwy albo imiona i nazwiska, siedziby albo miejsca zamieszkania i adresy, jeżeli są miejscami wykonywania działalności wykonawców, którzy złożyli oferty, a także punktację przyznaną ofertom w każdym kryterium oceny ofert i łączną punktację,

- wykonawcach, którzy zostali wykluczeni,

- wykonawcach, których oferty zostały odrzucone, powodach odrzucenia oferty,

- unieważnieniu postępowania

- podając uzasadnienie faktyczne i prawne

oraz zamieści informację na stronie internetowej- BIP.

5) Zamawiający wezwie Wykonawcę, którego oferta została wybrana do podpisania w określonym terminie umowy, jednak nie krótszym niż 5 dni od dnia przekazania zawiadomienia o wyborze oferty i nie później niż przed upływem terminu związania ofertą.

6) Wykonawca, którego oferta została wybrana jest zobowiązany, w terminie podanym w powiadomieniu o wyborze oferty, do podpisania umowy zgodnej ze wzorem załączonym do SIWZ.

7) Jeżeli zostanie wybrana oferta Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia zobowiązani oni są przed zawarciem umowy w sprawie zamówienia publicznego do przedłożenia umowy regulującej ich współpracę.

## **XVII. Istotne warunki umowy**

Umowa o wykonanie zamówienia zostanie zawarta stosowanie do przedstawionych niżej istotnych jej warunków:

- Zgodnie z załącznikiem nr 3 – wzór umowy.

## **XVIII. Pouczenie o środkach ochrony prawnej**

W przedmiotowym postępowaniu Wykonawcom biorącym udział w postępowaniu przysługują środki ochrony prawnej na zasadach opisanych w dziale VI ustawy Prawo zamówień publicznych.

**ZATWIERDZAM**

*Dyrektor Szpitala*

data zatwierdzenia: **14.02.2019 r.**

## Pakiet nr 1

### Aparat elektrokardiograficzny + wózek

L.P.	ASORTYMENT SZCZEGÓŁOWY	ILOŚĆ	CENA NETTO	CENA BRUTTO	WARTOŚĆ NETTO	WARTOŚĆ BRUTTO	PRODUCENT
1.	Aparat elektrokardiograficzny + wózek	1 szt.					
<b>RAZEM:</b>							

### SPECYFIKACJA ELEKTROKARDIOGRAFU:

- automatyczna analiza i interpretacja zapisu EKG - praca aparatu w trybie Auto lub Manual
- sygnał EKG: 12 odprowadzeń standardowych lub odprowadzenia Cabrera
- klawiatura alfanumeryczna umożliwiająca wprowadzenie danych pacjenta oraz funkcyjna do bezpośredniego sterowania podstawowymi funkcjami aparatu
- kolorowy ekran dotykowy (7") umożliwiający łatwą obsługę aparatu
- prezentacja na ekranie przebiegów z 3,6 oraz 12 odprowadzeń EKG
- wydruk w trybie 3,6 lub 12 kanałów (szerokość papieru: 112 mm)
- wydruk w trybie 3, 6 lub 12 kanałów bezpośrednio z aparatu na zewnętrznej drukarce: wydruk A4
- czułość: 2,5/5/10/20 mm/mV
- prędkość przesuwu papieru: 5/10/25/50 mm/s
- proste zakładanie papieru (Easy load)
- baza pacjentów i badań
- wewnętrzna pamięć 1000 badań
- zapis badań bezpośrednio z aparatu do pamięci USB (PenDrive)
- detekcja złego podłączenia elektrody niezależna dla każdego kanału
- detekcja stymulatora serca
- ciągły pomiar akcji serca (HR) i jego widoczność na wyświetlaczu
- dźwiękowa sygnalizacja wykrytych pobudzeń
- cyfrowa filtracja zakłóceń sieciowych i zakłóceń pochodzenia mięśniowego
- cyfrowy filtr pływania izolacji
- interfejs komunikacyjny: 3 x port USB (równoczesna komunikacja z PC, drukarką zewnętrzną pamięcią USB – Pen Drive)

- możliwość wysyłania zapisów badań Ekg wraz z opisem w formie wiadomości e-mail bezpośrednio do aparatu
- zasilanie sieciowe- akumulatorowe
- sygnalizacja stanu naładowania akumulatora
- menu wyświetlane na ekranie
- konfiguracja wyglądu i kompozycji ekranu
- konfiguracja ustawień aparatu oraz panelu sterowania

**W zestawie:**

- komplet kolorowych elektrod piersiowych przyssawkowych (6 sztuk)
- komplet elektrod kończynowych klipsowych dla dorosłych( 4 sztuki)
- komplet kabli
- papier EKG 112mm
- żel EKG
- wózek do aparatu z koszykiem na akcesoria oraz wysięgnikiem na kable ( kółka wózka wyposażone w blokadę)
- instrukcja obsługi rejestratora w języku polskim

## Pakiet nr 2

### Pompa infuzyjna

L.P.	ASORTYMENT SZCZEGÓŁOWY	ILOŚĆ	CENA NETTO	CENA BRUTTO	WARTOŚĆ NETTOpompa infuzyjna	WARTOŚĆ BRUTTO	PRODUCENT
1.	Pompa infuzyjna objętościowa do podawania leków (Levosimendan i inne), żywienia pozajelitowego, programów klinicznych	2 szt.					
<b>RAZEM:</b>							

### PARAMETRY TECHNICZNE POMPY OBJĘTOŚCIOWEJ

**Typ:** Objętościowa pompa infuzyjna

**Wymiary:** nie więcej niż 230 x 100 x 220 mm (S x W x D )

**Masa :** nie więcej niż 2 kg.

**Zabezpieczenie przed wilgocią:** IP34 (spryskiwanie woda z dowolnego kierunku)

**Wyświetlacz:** Kolorowa matryca aktywna 2,4 "TFT, nie więcej niż 250 x 320 pikseli, 262 k kolorów, kąt widzenia: z każdej strony 80°

**Akumulator:** Akumulator litowo - jonowy wielokrotnego ładowania Czas pracy: nie mniej niż 6 godz. przy przepływie 25 ml/godz.

Czas ponownego ładowania akumulatora: nie mniej niż 4 h

**Podstawowe prędkości:**0.1-1,200 ml/h

**Dokładność:** ± 5% ponad 9 6h

**Prędkości bolusa:** 1 - 1,200 ml/h

**Skalibrowane dreny infuzyjne:** kompatybilne z pompą używaną w oddziale (firmy Braun)

**Biblioteka leków:** Nie mniej niż 3 000 leków z przypisanymi parametrami infuzji.

Przypisane do max. 15 kategorii leków.

### Pakiet nr 3

#### Szyna do ćwiczeń stawu biodrowego i kolanowego

Lp.	Nazwa produktu	Ilość szt.	Cena jedn. netto	Cena jedn. brutto	Wartość netto	Wartość brutto	Podatek VAT	Nazwa producenta
	<b>Zmotoryzowana szyna do ćwiczeń CMP, CAM, Coordination do stawu biodrowego i kolanowego:</b> <ul style="list-style-type: none"><li>• tryb terapii ciągłej biernej CMP, tryb terapii aktywnej CAM, tryb ćwiczeń koordynacji i propriocepcji</li><li>• sekwencyjne programy ćwiczeń oparte na biofeedback</li><li>• sekwencyjne programy terapii dostosowane do rodzajów schorzeń i typów operacji</li><li>• możliwość synchronizacji elektrostymulacji NMES</li><li>• zastosowanie na kończynę prawą lub lewą bez przebudowy, szyna w pełni regulowana pozwalająca na dostosowanie do różnych rozmiarów i wzrostu pacjenta</li><li>• konstrukcja zapewniająca zgodne anatomicznie ruchy szyny wraz z kończyną</li></ul>	1						

	<ul style="list-style-type: none"> <li>• mocowanie do leżanki lub łóżka za pomocą elementów ramy lub pasów</li> <li>• bieżące odczytywanie i mierzenie siły wyprostowania i zgięcia kończyny podczas ćwiczeń</li> <li>• bieżąca kontrola ruchu aktywnego CAM i ćwiczeń koordynacji</li> <li>• pilot sterujący z wyświetlaczem LED /kolorowy/ z intuicyjnym menu</li> <li>• karty chip do przechowywania indywidualnych danych terapii z możliwością współpracy z PC</li> <li>• całodobowa pomoc merytoryczna i techniczna w czasie i po gwarancji min.10 lat</li> <li>• dostępność części i elementów min. 15 lat</li> <li>• serwis pogwarancyjny /min.10lat/</li> </ul>							
<b>RAZEM</b>								

**Pakiet nr 4**

**Stół operacyjno - zabiegowy**

L.P.	ASORTYMENT SZCZEGÓŁOWY	ILOŚĆ	CENA NETTO	CENA BRUTTO	WARTOŚĆ NETTO	WARTOŚĆ BRUTTO	PRODUCENT
1.	Stół operacyjno - zabiegowy	1 szt.					
<b>RAZEM:</b>							

LP.	WYMAGANE PARAMETRY I WARUNKI	PARAMETR WYMAGANY	OFEROWANY PARAMETR
1.	Stół do zabiegów opatrunkowych i prostych zabiegów operacyjnych	TAK	
2.	Długość stołu z blatem : 2050 mm (± 30 mm )	TAK	
3.	Całkowita szerokość blatu : 580 mm (± 30 mm)	TAK	
4.	Regulacja wysokości blatu: 800 do 1050 mm (± 30 mm ). Wymiary wysokości dotyczą górnej powierzchni materaca	TAK	
5.	Regulacja oparcia pleców: - 40 <sup>0</sup> do 85 <sup>0</sup> ( ± 5 <sup>0</sup> )	TAK	
6.	Regulacja podglówka: - 40 <sup>0</sup> do 55 <sup>0</sup> ( ± 5 <sup>0</sup> )	TAK	
7.	Przechył Trendelenburga : 25 <sup>0</sup> ( ± 5 <sup>0</sup> )	TAK	
8.	Przechył anty-Trendelenburga : 15 <sup>0</sup> ( ± 5 <sup>0</sup> )	TAK	
9.	Regulacja kąta nachylenia podnóżków w płaszczyźnie pionowej: - 90 <sup>0</sup> do 20 <sup>0</sup> ( ± 5 <sup>0</sup> )	TAK	
10.	Zakres regulacji kąta odchylenia podnóżków w płaszczyźnie poziomej: 0 <sup>0</sup> do 180 <sup>0</sup> (±5 <sup>0</sup> )	TAK	
11.	Regulacja wysokości blatu za pomocą nożnej pompy hydraulicznej	TAK	
12.	Dźwignie pompy po dwóch stronach podstawy, skierowane w stronę podglówka		
13.	Regulacja segmentu oparcia pleców, podglówka, przechyłów wzdłużnych oraz nachylenia podnóżków w płaszczyźnie pionowej wspomagana sprężynami gazowymi z blokadą	TAK	

14.	Zabezpieczenie przed przypadkowym uruchomieniem dźwigni zwalniania blokad w sprężynach gazowych służących do regulacji oparcia pleców	TAK	
15.	Konstrukcja stołu wykonana ze stali węglowej lakierowanej proszkowo	TAK	
16.	Stół przejezdny z systemem centralnej blokady kół i kołem kierunkowym	TAK	
17.	Stół z zaciskiem wyrównania potencjałów wraz z przewodem do odprowadzania ładunków elektrostatycznych	TAK	
18.	Blat stołu 4-ro segmentowy: – podglówek płytowy - oparcie pleców - płyta lędźwiowa - 2 szt. podnóżków	TAK	
19.	Blat przenikalny dla promieni RTG, z możliwością zastosowania tac na kasety lub uchwytów do mocowania kaset do zdjęć RTG, co najmniej w segmencie oparcia pleców i siedziska	TAK	
20.	Materace bezszwowe, antystatyczne, wykonane z poliuretanu spienionego. Materac płyty lędźwiowej zdejmowany. Grubość materaca min. 50 mm	TAK	
21.	Wyposażenie stołu : - półwałek – wykonany z pianki poliuretanowej, przezświetlalny dla promieni RTG o wym. 120x180x500 mm – 1 szt. - materac wypełniający – służący do wypełnienia przestrzeni pomiędzy materacem siedziska a materacami podnóżków – 1 szt.	TAK	
22.	Stół dostarczony w oryginalnym opakowaniu producenta	TAK	
23.	Powierzchnie stołu odporne na środki dezynfekcyjne	TAK	
24.	Deklaracja Zgodności	TAK	

**Pakiet nr 5****Kozetka lekarska**

L.P.	ASORTYMENT SZCZEGÓŁOWY	ILOŚĆ	CENA NETTO	CENA BRUTTO	WARTOŚĆ NETTO	WARTOŚĆ BRUTTO	PRODUCENT
1.	<b>Kozetka lekarska</b>	<b>1 szt.</b>					
<b>RAZEM:</b>							

Lp.	Parametry wymagane	Warunek	Parametry oferowane
1	Kozetka lekarska przeznaczona do wykonywania zabiegów medycznych	TAK	
2	Stelaż stalowy, lakierowany proszkowo na biało	TAK	
3	Kozetka wyposażona w wieszak na podkład jednorazowy	TAK	
4	Leże dwusegmentowe, tapicerowane	TAK	
5	Zagłówek regulowany ręcznie za pomocą mechanizmu zapadkowego, w zakresie: min. +45°	TAK	
6	Całkowita szerokość: 560 mm(±20 mm)	TAK	
7	Całkowita długość: 1850 mm (±20 mm)	TAK	
8	Całkowita wysokość: 510 (±20 mm)	TAK	
9	Dopuszczalne obciążenie: min. 180 kg	TAK	

**Pakiet nr 6**  
**Kardiomonitor**

L.P.	ASORTYMENT SZCZEGÓŁOWY	ILOŚĆ	CENA NETTO	CENA BRUTTO	WARTOŚĆ NETTO	WARTOŚĆ BRUTTO	PRODUCENT
1.	Kardiomonitor	4 szt.					
<b>RAZEM:</b>							

ZESTAWIENIE WYMAGANYCH PARAMETRÓW TECHNICZNYCH I UŻYTKOWYCH

Lp.	PARAMETRY TECHNICZNE Opis parametrów wymaganych	Parametr graniczny	Parametr lub cecha oferowana
1.	<b>Wymogi ogólne</b>	TAK	
2.	Producent/ kraj	Podać	
3.	Model/ typ	Podać	
4.	Monitor kompaktowy w oryginalnym opakowaniu – 3 sztuki	TAK	
5.	Dostępny informatyczny system zarządzania danymi medycznymi pacjenta, tego samego producenta, z interfejsem w języku polskim. System informatyczny musi umożliwiać trwałą dokumentację bez ograniczenia w czasie, a w szczególności zapisywać dane z oferowanego monitora w kolumnach danych pojawiających się na ekranie komputera, co ustawiany czas w zakresie przynajmniej od 15 minut do 4 godzin. System musi umożliwiać zapis trendów wszystkich monitorowanych parametrów bez jakiegokolwiek ograniczenia w czasie. System musi umożliwiać wygodne wstawianie własnych	TAK	

	notatek powiązanych z czasem. System musi wyświetlać harmonogramy podawania płynów i leków oraz innych, dowolnych zabiegów pielęgniarstwa w postaci kolumn tabel przewijających się na ekranie komputera z ustawionymi odstępami czasowymi, pokazujących czynności do wykonania (jak np. podanie określonego leku o określonej godzinie) i umożliwiających potwierdzenie wykonania tej czynności oraz wstawienie dodatkowych notatek związanych z zabiegiem.		
6.	Uniwersalny monitor pacjenta, przeznaczony do wszystkich kategorii wiekowych, wyposażony w algorytmy pomiarowe. Automatycznie włącza algorytmy i zakresy pomiarowe adekwatne do przedziału wiekowego pacjenta	TAK	
7.	<b>Monitor przystosowany do ciągłej pracy w zakresie temperatur przynajmniej do 40°C</b>	TAK	
8.	Zasilanie	TAK	
9.	<b>Ograniczenie miejsca zajmowanego na stanowisku pacjenta przez zastosowanie zasilacza wbudowanego w jednostkę główną monitora. Mechaniczne zabezpieczenie przed przypadkowym wyciągnięciu kabla zasilającego</b>	TAK	
10.	<b>Zasilanie AC 230 V 50 Hz</b>	TAK	
11.	<b>Wbudowane zasilanie (akumulator) umożliwia kontynuację monitorowania w czasie transportu i w czasie zaniku zasilania sieciowego – przynajmniej przez 4 godziny. Akumulatory z możliwością wymiany bez udziału serwisu.</b>	TAK	
12.	System montażu	TAK	
13.	<b>Monitory wyposażone w system umożliwiający montaż u Zamawiającego na ścianie lub szynie.</b>	TAK	
14.	Ekran	TAK	
15.	Wygodne przeglądanie danych na kolorowym ekranie o przekątnej przynajmniej 15”. Rozdzielczość matrycy LCD przynajmniej 1024x768. Wyświetlanie min. 11 krzywych dynamicznych.	TAK	
16.	Wygodne włączanie, przy użyciu jednej operacji (jak np. naciśnięcie przycisku) ekranu z widokiem wszystkich monitorowanych parametrów ze wszystkimi krzywymi dynamicznymi, oraz ekranu z wartościami liczbowymi parametrów wyświetlanymi dużą czcionką wraz z małą krzywą dynamiczną odpowiadającą	TAK	

	wyświetlanemu parametrowi, zapewniającą dobrą widoczność z większej odległości		
17.	Bezpośredni powrót do powyższych ekranów powinien być dostępny z każdego innego wyświetlanego układu ekranu	TAK	
18.	<b>Dodatkowe złącza</b>	TAK	
19.	Możliwość podłączenia zewnętrznego ekranu kopiującego za pośrednictwem wbudowanego złącza VGA	TAK	
20.	Port USB (min. 2 szt.)	TAK	
21.	Możliwość podłączenia kardiomonitora do systemu przyzywania personelu medycznego, tzw. „Nurse-Call”	TAK	
22.	Dedykowane złącze w jednostce głównej monitora umożliwiające podłączenie systemu antykradzieżowego, np. typu kensington-lock	TAK	
23.	Monitor wyposażony we wbudowane złącze RJ-45 do podłączenia do sieci centralnego monitorowania.	TAK	
24.	<b>Monitor wyposażony we wbudowaną drukarkę (rejestrator paskowy), pozwalającą na drukowanie danych bieżących i archiwalnych, np. zapamiętanych zdarzeń alarmowych, zdarzeń arytmii, trendów, wyników obliczeń kalkulatora leków. Wydruk na rejestratorze generowany ręcznie – przez użytkownika, lub automatycznie: w wybranych odstępach czasu oraz przez zdarzenie alarmowe. W wyposażeniu przynajmniej 4 rolki papieru do drukarki</b>	TAK	
25.	<b>Praca w sieci</b>	TAK	
26.	Monitor pacjenta gotowy do współpracy z centralą monitorującą za pośrednictwem standardowej sieci komputerowej typu Ethernet (IEEE802.3) W wyposażeniu urządzenia sieciowe niezbędne do zapewnienia komunikacji z centralą monitorującą	TAK	
27.	<b>Obsługa</b>	TAK	
28.	Sterowanie funkcjami monitora za pomocą ekranu dotykowego, stałych przycisków do uruchamiania najczęściej używanych funkcji jak: wyciszanie alarmu, uruchamianie pomiaru ciśnienia, dostęp do menu, uruchamianie wydruku itp., oraz pokrętła	TAK	

29.	Wygodna funkcja przyjmowania pacjenta, z możliwością wprowadzenia jego danych demograficznych przy pomocy klawiatury ekranowej	TAK	
30.	Monitor wyposażony w funkcję „standby”, pozwalającą na wstrzymanie monitorowania pacjenta, związane np. z czasowym odłączeniem go od monitora, bez konieczności wyłączenia monitora i na szybkie, ponowne uruchomienie monitorowania	TAK	
31.	Monitor przystosowany do przenoszenia, posiada rączkę lub równoważne rozwiązanie ułatwiające trzymanie w dłoni. Masa do 7 kg	TAK	
32.	<b>Alarmy</b>	TAK	
33.	Monitor wyposażony w system alarmów technicznych – informujących m.in. o awarii lub nieprawidłowym podłączeniu czujnika	TAK	
34.	Monitor wyposażony w 3-stopniowy system alarmów klinicznych, sygnalizowanych i rozróżnianych wizualnie i dźwiękowo, z podaniem przyczyny alarmu	TAK	
35.	Monitor wyposażony w diodowy pasek alarmowy, sygnalizujący dodatkowo – oprócz informacji na ekranie – każdorazowe wystąpienie alarmu. Poziom alarmu na pasku rozróżniany kolorystycznie	TAK	
36.	Możliwość łatwej edycji granic alarmowych, każdego z monitorowanych parametrów	TAK	
37.	Możliwość regulacji poziomu głośności alarmów, dźwięku sygnału tętna oraz dźwięku klawiszy	TAK	
38.	Monitor umożliwia całkowite wyłączenie wybranych alarmów oraz chwilowe wyciszenie wszystkich alarmów z możliwością regulacji czasu wyciszenia w przedziale od 60 do 180 sekund	TAK	
39.	<b>Pamięć monitora</b>	TAK	
40.	Monitor umożliwia przegląd danych retrospektywnych – wyposażony w funkcję zapamiętywania trendów tablicowych i graficznych wszystkich monitorowanych parametrów z ostatnich 5 dni z rozdzielczością przynajmniej 1 min.	TAK	
41.	Monitor umożliwia wybranie zapisu trendów z wyższą rozdzielczością, poniżej 10 sekund	TAK	
42.	Monitor wyposażony w pamięć przynajmniej 60 zdarzeń alarmowych, zawierających wartości liczbowe wszystkich monitorowanych parametrów i odcinek krzywej dynamicznej, która wyzwoliła alarm	TAK	

43.	Monitor wyposażony w, niezależną od pamięci trendów, pamięć ostatnich 1200 wyników pomiarów NIBP	TAK	
44.	Monitor wyposażony w kalkulator leków z tabelami miareczkowania, ułatwiającymi przeliczanie dawek powiązanych z masą ciała pacjenta na szybkość podawania leku w ml/godz. Kalkulator powinien mieć wpisane podstawowe leki stosowane w intensywnej terapii oraz umożliwiać skonfigurowanie przynajmniej 4 własnych leków	TAK	
45.	<b>Pomiary:</b>	TAK	
46.	<b>Pomiar EKG w każdym monitorze</b> , możliwość pomiaru z 3 i z 5 elektrod, z możliwością wyświetlenia jednocześnie 7 odprowadzeń	TAK	
47.	Wyświetlanie przebiegów EKG i częstości akcji serca; pomiar częstości akcji serca w zakresie min. 15 – 350 ud/min	TAK	
48.	Tor pomiaru EKG wyposażony w uruchamiany na żądanie filtr chirurgiczny	TAK	
49.	<b>W wyposażeniu przewod EKG do 3 elektrod oraz 30 elektrod EKG dla każdego monitora</b>	TAK	
50.	<b>W wyposażeniu przewod EKG do 5 elektrod – 2 szt. dla każdego monitora</b>	TAK	
51.	<b>Pomiar odchylenia ST w każdym monitorze</b> , we wszystkich monitorowanych odprowadzeniach, w zakresie od -20 do +20 mm, włączany na żądanie	TAK	
52.	Prezentacja ST w postaci wartości liczbowych i graficzna, w postaci odpowiednich zespołów QRS. Możliwość ręcznej zmiany punktów pomiarowych ST. Pomiary ST zapisywane w pamięci trendów.	TAK	
53.	<b>Analiza arytmii w każdym monitorze</b> , włączana na żądanie, wg. przynajmniej 16 definicji arytmii, u pacjentów ze stymulatorem i bez stymulatora. Pomiar liczby przedwczesnych skurczów komorowych na minutę	TAK	
54.	<b>Pomiar oddechu w każdym monitorze</b> , z elektrod EKG w zakresie 0-150 odd/min. Wyświetlanie fali oddechowej i częstości oddechów. Możliwa zmiana odprowadzenia EKG użytego do monitorowania oddechu, bez konieczności zmiany położenia elektrod. Ustawianie czasu alarmu bezdechu w zakresie min. 10-40 s. z ustawianiem co 5 s.	TAK	
55.	<b>Pomiar SpO2 Nellcor w każdym monitorze</b> . Wyświetlanie krzywej pletyzmograficznej oraz wartości liczbowych saturacji i tętna. Możliwość opóźnienia alarmu saturacji na wypadek nagłych, chwilowych spadków wartości saturacji. Pomiar tętna z czujnika saturacji. Wysokość dźwięku sygnału tętna zależna od wartości saturacji. W wyposażeniu czujnik na palec dla	TAK	

	doroślých dla kaźdego monitora		
56.	<b>Pomiar cišnienia krwi metodą nieinwazyjną w kaźdym monitorze.</b> Zakres pomiaru cišnienia w mankiecie przynajmniej od 10mmHg dla cišnienia rozkurczowego do 270mmHg dla cišnienia skurczowego. Możliwość uruchomienia pomiaru na żądanie, pomiarów automatycznych z ustawianym czasem powtarzania od 1 minuty do 8 godzin i pomiarów ciągłych. Wyświetlane wartości liczbowe cišnienia skurczowego, rozkurczowego i średniego. W wyposażeniu: - 3 mankiety pomiarowe dla doroślých w rozmiarze standardowym dla kaźdego monitora, - 1 szt. mankietów dla pacjentów otyłych dla kaźdego monitora - 1 szt. mankietów dla pacjentów szczupłych dla kaźdego monitora	TAK	
57.	<b>Pomiar temperatury w 2 kanałach w kaźdym monitorze, w zakresie 0-50°C. Możliwy pomiar jednocześnie dwóch temperatur. Możliwość jednoczesnej prezentacji dwóch wartości temperatury i ich różnicy.</b> <b>W wyposażeniu jeden czujnik temperatury skóry i temperatury głębokiej dla kaźdego monitora</b>	TAK	
58.	<b>Pomiar CO2 w strumieniu głównym w kaźdym monitorze. Wyświetlanie fali oddechowej oraz wartości liczbowej częstości oddechów. Ustawianie czasu alarmu bezdechu.</b> <b>W wyposażeniu akcesoria niezbędne do uruchomienia pomiaru</b>	TAK	
59.	<b>Możliwości rozbudowy</b>	TAK	<b>Tak. Możliwości rozbudowy</b>
60.	Możliwość rozbudowy kaźdego monitora o monitorowanie gazowe, umożliwiające pomiary mieszaniny gazów oddechowych na wdechu i wydechu oraz wyświetlanie co najmniej stężenia: O <sub>2</sub> , CO <sub>2</sub> , N <sub>2</sub> O oraz środka anestetycznego. Moduł pozwala na wyświetlanie wyników pomiarów na ekranie oferowanego monitora oraz obliczanie liczby MAC. Szybkość próbkowania gazów nie niższa niż 130ml/min. Automatyczne rozpoznawanie anestetyka, również w przypadku mieszaniny dwóch środków znieczulających <b>Automatyczne przepłukiwanie linii pomiarowej i zerowanie (kalibracja przy zerowych wartościach) modułu pomiarowego bez ingerencji obsługi.</b>	TAK	
61.	Kabel do podłączenia monitora do modułu gazowego SCIO – 2 szt.	TAK	

## Pakiet nr 7

### Kardiomonitor kompaktowy

L.P.	ASORTYMENT SZCZEGÓŁOWY	ILOŚĆ	CENA NETTO	CENA BRUTTO	WARTOŚĆ NETTO	WARTOŚĆ BRUTTO	PRODUCENT
1.	Kardiomonitor kompaktowy	9 szt.					
<b>RAZEM:</b>							

#### ZESTAWIENIE PARAMETRÓW TECHNICZNYCH GRANICZNYCH

L.p.	Parametry wymagane	Warunek graniczny	Parametry oferowane, opis, komentarz
1.	Kardiomonitor stacjonarno-przenośny o masie nie większej niż 5 kg	Tak	
2.	Kardiomonitor wyposażony w uchwyt służący do przenoszenia	Tak	
3.	Kardiomonitor kolorowy z ekranem LCD z podświetleniem LED, o przekątnej ekranu nie mniejszej niż 15 cali, rozdzielczości co najmniej 1024x768 pikseli.	Tak	
4.	Jednoczesna prezentacja na ekranie co najmniej 10 krzywych dynamicznych.	Tak	
5.	Trendy wszystkich mierzonych parametrów: co najmniej 100-godzinne z rozdzielczością nie gorszą niż 1 minuta i co najmniej 1000 godzin z rozdzielczością nie gorszą niż 10 minut.	Tak	
6.	Zapamiętywanie zdarzeń alarmowych oraz zdarzeń wpisanych przez użytkownika – pamięć co najmniej 500 zestawów odcinków krzywych i wartości parametrów	Tak	
7.	Kategorie wiekowe pacjentów: dorośli, dzieci i noworodki.	Tak	
8.	Pomiar i monitorowanie co najmniej następujących parametrów: 62. EKG; 63. Odchylenie odcinka ST; 64. Liczba oddechów (RESP); 65. Saturacja (Spo2); 66. Ciśnienie krwi, mierzone metodą nieinwazyjną (NIBP); 67. Temperatura (T1,T2,TD), 68. Inwazyjny pomiar ciśnienia (IBP1, IBP2), 69. Kapnografia w strumieniu bocznym (CO2).	Tak	
9.	Pomiar EKG (na wszystkich stanowiskach)	Tak	
	1. Zakres częstości rytmu serca: minimum 15÷300 bpm. <i>Podać.</i>	Tak	
	2. Monitorowanie EKG przy wykorzystaniu przewodu 3. i 5. końcówkowego odprowadzeń.	Tak	
	3. Dokładność pomiaru częstości rytmu: nie gorsza niż +/- 1%. <i>Podać.</i>	Tak	
	4. Prędkości kreślenia co najmniej do wyboru: 6,25 mm/s; 12,5 mm/s; 25 mm/s; 50 mm/s. <i>Podać.</i>	Tak	
	5. Detekcja stymulatora z graficznym zaznaczeniem na krzywej EKG.	Tak	
	6. Czułość: co najmniej 0,125 cm/mV; 0,25 cm/mV; 0,5 cm/mV; 1,0 cm/mV; 2 cm/mV; 4,0 cm/mV; auto. <i>wymienić.</i>	Tak	
	7. Analiza odchylenia odcinka ST w siedmiu odprowadzeniach jednocześnie w zakresie od -2,0 do +2,0 mV. Możliwość ustawienia jednostki pomiarowej	Tak	

	mm.		
	8. Prezentacja zmian odchylenia ST w postaci wzorcowych odcinków ST z nanoszonymi na nie bieżącymi odcinkami lub w formie wykresów kołowych	Tak	
	9. Monitorowanie odcinka QT	Tak	
	10. Analiza zaburzeń rytmu (co najmniej 20), z rozpoznawaniem co najmniej następujących zaburzeń: – Bradykardia – Tachykardia – Asystolia – Tachykardia komorowa – Migotanie komór – Migotanie przedsionków – Stymulator nie przechwytyje – Stymulator nie generuje impulsów – Salwa komorowa – PVC/min wysokie	Tak	
10.	Pomiar oddechów (RESP). (na wszystkich stanowiskach)	Tak	
	1. Zakres pomiaru: minimum 1-150 oddechów /min Podać.	Tak	
	2. Dokładność pomiaru: nie gorsza niż +/-2 oddech /min	Tak	
	3. Prędkość kreślenia: co najmniej 3 mm/s; 6,25 mm/s; 12,5 mm/s; 25mm/s, 50 mm/s. Podać	Tak	
	4. Możliwość wyboru odprowadzeń do monitorowania respiracji	Tak	
11.	Pomiar saturacji (SpO2). (na wszystkich stanowiskach)	Tak	
	1. Zakres pomiaru saturacji: 0÷100%	Tak	
	2. Zakres pomiaru pulsu: co najmniej 20÷300/min. Podać.	Tak	
	3. Dokładność pomiaru saturacji w zakresie 70÷100%: nie gorsza niż +/- 3%. Podać.	Tak	
	4. Funkcja pozwalająca na jednoczesny pomiar SpO2 i nieinwazyjnego ciśnienia bez wywoływania alarmu SpO2 w momencie pompowania mankietu na kończynie na której założony jest czujnik	Tak	
	5. Alarm desaturacji	Tak	
12.	Pomiar ciśnienia krwi metodą nieinwazyjną (NIBP) (na wszystkich stanowiskach)	Tak	
	1. Oscylometryczna metoda pomiaru.	Tak	
	2. Zakres pomiaru ciśnienia: co najmniej 15÷280 mmHg. Podać.	Tak	
	3. Zakres pomiaru pulsu wraz z NIBP: co najmniej 30÷300 bpm.	Tak	
	4. Dokładność pomiaru: nie gorsza niż +/- 5mmHg. Podać.	Tak	
	5. Tryb pomiaru: a) AUTO; b) Ręczny.	Tak	
	6. Zakres programowania interwałów w trybie AUTO: co najmniej 1÷480 minut. Podać.	Tak	
	7. Możliwość wstępnego ustawienia ciśnienia w mankiecie	Tak	
13.	Pomiar temperatury (TEMP) (na wszystkich stanowiskach)	Tak	
	▪ Zakres pomiarowy: co najmniej 25÷42°C. Podać.	Tak	
	▪ Dokładność pomiaru: nie gorsza niż +/- 0,1°C. Podać.	Tak	
	▪ Jednoczesne wyświetlanie co najmniej trzech wartości : 2 temperatury ciała i temperatura różnicowa	Tak	
15.	Inwazyjny pomiar ciśnienia krwi (IBPx2) ( na dwóch stanowiskach)	Tak	
	1. Wyświetlanie jednej lub dwóch krzywych ciśnienia oraz wartości skurczowych, rozkurczowych i średnich.	Tak	

	2. Funkcja wyboru różnych etykiet ciśnienia w tym dotyczących ciśnień żylnych i tętnicznych	Tak	
	3. Zakres inwazyjnego pomiaru ciśnienia od -40 do +350 mmHg.	Tak	
	4. Funkcja wyświetlania dwóch krzywych inwazyjnego ze wspólnym poziomem zero	Tak	
	5. Obliczanie wartości PPV.	Tak	
16.	Wyposażenie kardiomonitora w akcesoria pomiarowe:	Tak	
	1. Kabel EKG 5-odprowadzeniowy	Tak	
	2. Przewód łączący do mankietów do pomiaru NIBP	Tak	
	3. Mankiet do pomiaru NIBP: mały, średni, duży	Tak	
	4. Czujnik SpO2 na palec dla dorosłych typu klips	Tak	
	5. Powierzchniowy czujnik temperatury	Tak	
	6. Przewód połączeniowy do przetworników ciśnienia	Tak	
17.	Obsługa kardiomonitora przy pomocy, pokręta, przycisków oraz poprzez ekran dotykowy.	Tak	
18.	3-stopniowy system alarmów monitorowanych parametrów.	Tak	
	• Akustyczne i wizualne sygnalizowanie wszystkich alarmów.	Tak	
	• Możliwość zawieszenia stałego lub czasowego alarmów.	Tak	
	• Wybór czasowego zawieszenia alarmów – co najmniej 5 czasów do wyboru.	Tak	
	• Ustawianie różnych poziomów alarmowania dla poszczególnych parametrów.	Tak	
	• Ustawianie głośności sygnalizacji alarmowej (co najmniej 10 poziomów do wyboru) oraz wzorca dźwiękowej sygnalizacji (co najmniej 3 wzorce do wyboru)	Tak	
19.	Ręczne i automatyczne (na żądanie obsługi) ustawienie granic alarmowych w odniesieniu do aktualnego stanu monitorowanego pacjenta.	Tak	
20.	Funkcja analizy zmian częstości akcji serca z ostatnich 24 godzin informacje o wartościach HR: średniej, średniej za dnia, średniej w nocy, maksymalnej, minimalnej oraz prawidłowej (w granicach ustawionych alarmów).	Tak	
21.	Funkcja analizy NIBP z ostatnich 24 godzin informacje o wartościach ciśnienia: średniej, średniej za dnia, średniej w nocy, maksymalnej za dnia, maksymalnej w nocy, minimalnej za dnia, minimalnej w nocy oraz prawidłowej (w granicach ustawionych alarmów).		
22.	Zasilanie kardiomonitora z sieci elektroenergetycznej 230V AC 50Hz i akumulatora, wbudowanego w kardiomonitor.	Tak	
	• Czas pracy kardiomonitora, zasilanego z akumulatora (przy braku napięcia elektroenergetycznej sieci zasilającej, pomiar NIBP co 15 min): nie krótszy niż 2 godziny. <i>Podać.</i>	Tak	
	• Czas ładowania akumulatora: nie dłuższy niż 5 godzin. <i>Podać.</i>	Tak	
	• Graficzny wskaźnik stanu naładowania akumulatora.	Tak	
23.	Kardiomonitor przystosowany do pracy w sieci.	Tak	
	1. Interfejs i oprogramowanie sieciowe, umożliwiające pracę kardiomonitora w sieci przewodowej z centralą monitorującą.	Tak	
	2. Funkcja podglądu danych z innych monitorów podłączonych do sieci bez stacji centralnego nadzoru	Tak	
	3. Funkcja informowania o alarmach pojawiających się na innych kardiomonitorach podłączonych do wspólnej sieci	Tak	
	4. Funkcja zdalnego wyciszania alarmów w innych kardiomonitorach podłączonych do wspólnej sieci	Tak	
	5. Monitor przystosowany do eksportu danych do standardowego komputera osobistego niepełniącego jednocześnie funkcji centrali (na wyposażeniu kardiomonitora oprogramowanie do archiwizacji danych na PC).	Tak	
	6. Kardiomonitor przystosowany do pracy w sieci z centralą	Tak	

	<p>pielęgniarską gotową do współpracy z systemami monitorowania wyposażonymi w zaawansowane moduły pomiarowe takie jak:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- rzut minutowy metodami: termodylucji, IKG, PiCCO;</li> <li>- BIS;</li> <li>- NMT;</li> <li>- EEG,</li> <li>- ScvO2 lub SvO2.</li> </ul>		
24.	Port USB	Tak	
25.	Cicha praca urządzenia – chłodzenie bez wentylatora	Tak	
26.	Monitor zabezpieczony przed zalaniem wodą – stopień ochrony co najmniej IPX1	Tak	
27.	Uchwyt do mocowania kardiomonitora na ścianie z koszykiem na akcesoria	Tak	

**Pakiet nr 8**

**Kardiomonitor transportowy**

L.P.	ASORTYMENT SZCZEGÓŁOWY	ILOŚĆ	CENA NETTO	CENA BRUTTO	WARTOŚĆ NETTO	WARTOŚĆ BRUTTO	PRODUCENT
1.	<b>Kardiomonitor transportowy</b>	<b>1 szt.</b>					
<b>RAZEM:</b>							

**ZESTAWIENIE PARAMETRÓW TECHNICZNYCH GRANICZNYCH**

L.p.	Parametry wymagane	Warunek graniczny	Parametry oferowane, opis, komentarz
1.	Kardiomonitor stacjonarno-przenośny o masie nie większej niż 3,5 kg	Tak	
2.	Kardiomonitor wyposażony w uchwyt służący do przenoszenia.	Tak	
3.	Kardiomonitor kolorowy z ekranem LCD, z aktywną matrycą TFT, o przekątnej ekranu nie mniejszej niż 10 cali, rozdzielczości co najmniej 800x600 pikseli. <i>Podać przekątną ekranu i rozdzielczość.</i>	Tak	
4.	Jednoczesna prezentacja na ekranie co najmniej pięciu różnych krzywych dynamicznych. <i>Określić ilość.</i>	Tak	
5.	Wszystkie dane numeryczne monitorowanych parametrów wyświetlane jednocześnie na ekranie. Duże czytelne, znaki.	Tak	
6.	Trendy tabelaryczne i graficzne mierzonych parametrów: min. 120-godzinne. Regulowane odstępy czasu wyświetlania parametrów. <i>podać</i>	Tak	
8.	Zapamiętywanie zdarzeń alarmowych oraz zdarzeń wpisanych przez użytkownika – pamięć co najmniej 100 zestawów odcinków krzywych i wartości parametrów	Tak	
9.	Kategorie wiekowe pacjentów: dorośli, dzieci i noworodki.	Tak	
10.	Pomiar i monitorowanie co najmniej następujących parametrów: a) EKG; b) Odchylenie odcinka ST; c) Liczba oddechów (RESP); d) Saturacja (Spo2); e) Ciśnienie krwi, mierzone metodą nieinwazyjną (NIBP); f) Temperatura (T1,T2,TD).	Tak	
11.	Pomiar EKG	Tak	
	1. Zakres częstości rytmu serca: minimum 15÷300 bpm. <i>Podać.</i>	Tak	
	2. Monitorowanie EKG przy wykorzystaniu przewodu 3. i 5 końcówkowego odprowadzeń.	Tak	
	3. Funkcja inteligentnego przełączania odprowadzenia – automatyczne przejście na monitorowanie dostępnego odprowadzenia po odłączeniu elektrody EKG	Tak	
	4. Dokładność pomiaru częstości rytmu: nie gorsza niż +/- 1%. <i>Podać.</i>	Tak	
	5. Prędkości kreślenia co najmniej do wyboru: 6,25 mm/s; 12,5 mm/s; 25 mm/s; 50 mm/s. <i>Podać.</i>	Tak	
	6. Detekcja stymulatora z graficznym zaznaczeniem na krzywej EKG.	Tak	
	7. Czułość: co najmniej 0,125 cm/mV; 0,25 cm/mV; 0,5 cm/mV; 1,0 cm/mV; 2 cm/mV; 4,0 cm/mV; auto. <i>wymienić.</i>	Tak	
	8. Sygnalizacja braku połączenia elektrod.	Tak	

	9. Analiza odchylenia odcinka ST w siedmiu odprowadzeniach jednocześnie w zakresie od -2,0 do +2,0 mV. Możliwość ustawienia jednostki pomiarowej mm.	Tak	
	11. Prezentacja zmian odchylenia ST w postaci wzorcowych odcinków ST z nanoszonymi na nie bieżącymi odcinkami lub w formie wykresów kołowych	Tak	
	12. Analiza zaburzeń rytmu (co najmniej 20), z rozpoznawaniem co najmniej następujących zaburzeń: <ul style="list-style-type: none"> <li>- Bradykardia</li> <li>- Tachykardia</li> <li>- Asystolia</li> <li>- Tachykardia komorowa</li> <li>- Migotanie komór</li> <li>- Migotanie przedsionków</li> <li>- Stymulator nie przechwytuje</li> <li>- Stymulator nie generuje impulsów</li> <li>- Salwa komorowa</li> <li>- PVC/min wysokie</li> </ul>	Tak	
12.	Pomiar oddechów (RESP).	Tak	
	1. Impedancyjna metoda pomiaru.	Tak	
	2. Zakres pomiaru: minimum 5-120 oddechów /min Podać.	Tak	
	3. Wzmocnienie ustawiane w zakresie od x0,25 do x 5	Tak	
	4. Dokładność pomiaru: nie gorsze niż +/-2 oddech /min	Tak	
	5. Prędkość kreślenia: co najmniej 6,25 mm/s; 12,5 mm/s; 25mm/s. podać.	Tak	
	6. Możliwość wyboru odprowadzeń do monitorowania respiracji	Tak	
13.	Pomiar saturacji (SpO2).	Tak	
	1. Zakres pomiaru saturacji: 0÷100%	Tak	
	2. Zakres pomiaru pulsu: co najmniej 30÷250/min. Podać.	Tak	
	3. Dokładność pomiaru saturacji w zakresie 70÷100%: nie gorsza niż +/- 3%. Podać.	Tak	
	4. Funkcja pozwalająca na jednoczesny pomiar SpO2 i nieinwazyjnego ciśnienia bez wywoływania alarmu SpO2 w momencie pompowania mankieta na kończynie na której założony jest czujnik	Tak	
	5. Alarm desaturacji	Tak	
14.	Pomiar ciśnienia krwi metodą nieinwazyjną (NIBP).	Tak	
	1. Oscylometryczna metoda pomiaru.	Tak	
	2. Zakres pomiaru ciśnienia: co najmniej 15÷250 mmHg. Podać.	Tak	
	3. Zakres pomiaru pulsu: co najmniej 40÷200 bpm.	Tak	
	4. Dokładność pomiaru: nie gorsza niż +/- 5mmHg. Podać.	Tak	
	5. Tryb pomiaru: a) AUTO; b) Ręczny.	Tak	
	6. Funkcja stazy	Tak	
	7. Zakres programowania interwałów w trybie AUTO: co najmniej 1÷360 minut. Podać.	Tak	
	8. Możliwość wstępnego ustawienia ciśnienia w mankiecie	Tak	
15.	Pomiar temperatury (TEMP)	Tak	
	1. Zakres pomiarowy: co najmniej 25÷42°C. Podać.	Tak	
	2. Dokładność pomiaru: nie gorsza niż +/- 0,1°C. Podać.	Tak	
	3. Jednoczesne wyświetlanie co najmniej trzech wartości : 2 temperatury ciała i temperatura różnicowa	Tak	
14.	Wyposażenie kardiomonitora w akcesoria pomiarowe.	Tak	
	1. Kabel EKG 5-odprowadzeniowy	Tak	
	2. Przewód łączący do mankieta do pomiaru NIBP	Tak	
	3. Mankiet do pomiar NIBP	Tak	
	4. Czujnik SpO2 na palec dla dorosłych typu klips	Tak	
	5. Czujnik temperatury powierzchniowy	Tak	
16.	Łatwa intuicyjna obsługa kardiomonitora przy pomocy, pokręteł, przycisków oraz poprzez ekran dotykowy.	Tak	

18.	3-stopniowy system alarmów wszystkich parametrów.	Tak	
	1. Akustyczne i wizualne sygnalizowanie wszystkich alarmów.	Tak	
	2. Możliwość zawieszenia stałego lub czasowego alarmów.	Tak	
	3. Wybór czasowego zawieszenia alarmów – co najmniej 5 czasów do wyboru.	Tak	
	4. Ustawianie różnych poziomów alarmowania dla poszczególnych parametrów.	Tak	
	5. Ustawianie głośności sygnalizacji alarmowej (co najmniej 10 poziomów do wyboru) oraz wzorca dźwiękowej sygnalizacji (co najmniej 3 wzorce do wyboru)	Tak	
19.	Ręczne i automatyczne (na żądanie obsługi) ustawienie granic alarmowych w odniesieniu do aktualnego stanu monitorowanego pacjenta.	Tak	
20.	Monitor wyposażony w funkcję obliczeń lekowych, hemodynamicznych, wentylacyjnych, nerkowych	Tak	
21.	Zasilanie kardiomonitora z sieci elektroenergetycznej 230V AC 50Hz i akumulatora, wbudowanego w kardiomonitor.	Tak	
	1. Czas pracy kardiomonitora, zasilanego z akumulatora (przy braku napięcia elektroenergetycznej sieci zasilającej), przy monitorowaniu wszystkich mierzonych parametrów (pomiar NIBP co 15 min. ): nie krótszy niż 2 godziny. <i>Podać.</i>	Tak	
	2. Czas ładowania akumulatora: nie dłuższy niż 5 godzin. <i>Podać.</i>	Tak	
	3. Graficzny wskaźnik stanu naładowania akumulatora.	Tak	
22.	Kardiomonitor przystosowany do pracy w sieci.	Tak	
	1. Interfejs i oprogramowanie sieciowe, umożliwiające pracę kardiomonitora w sieci przewodowej z centralą monitorującą.	Tak	
	2. Funkcja podglądu danych z innych monitorów podłączonych do sieci bez stacji centralnego nadzoru	Tak	
	3. Funkcja informowania o alarmach pojawiających się na innych kardiomonitorach podłączonych do wspólnej sieci	Tak	
	4. Funkcja zdalnego wyciszania alarmów w innych kardiomonitorach podłączonych do wspólnej sieci	Tak	
	5. Monitor przystosowany do eksportu danych do standardowego komputera osobistego niepełniącego jednocześnie funkcji centrali (na wyposażeniu kardiomonitora oprogramowanie do archiwizacji danych na PC).	Tak	
	6. Kardiomonitor przystosowany do pracy w sieci z centralą pielęgniarską gotową do współpracy z systemami monitorowania wyposażonymi w zaawansowane moduły pomiarowe takie jak: - rzut minutowy metodami: termodylucji, IKG, PiCCO; - BIS; - NMT; - EEG	Tak	
25.	Cicha praca urządzenia – chłodzenie konwekcyjne bez wentylatora	Tak	
26.	Monitor zabezpieczony przed zalaniem wodą – stopień ochrony co najmniej IPX1	Tak	

## Pakiet nr 9

### Defibrylator

L.P.	ASORTYMENT SZCZEGÓŁOWY	ILOŚĆ	CENA NETTO	CENA BRUTTO	WARTOŚĆ NETTO	WARTOŚĆ BRUTTO	PRODUCENT
1.	Defibrylator	1 szt.					
<b>RAZEM:</b>							

#### Defibrylator – specyfikacja

- fabrycznie nowy, rok produkcji nie wcześniej niż 2018
- aparat przenośny
- defibrylacja przez łyżki twarde i elektrody naklejane
- poziom energii defibrylacji w zakresie co najmniej 2-200 J
- czas ładowania defibrylatora do energii 200 J poniżej 7 sekund z akustycznym i optycznym sygnałem gotowości po naładowaniu
- ładowanie przyciskiem na łyżce i płycie czołowej
- wyposażony w kolorowy ekran LCD
- monitorowanie EKG z możliwością podłączenia przewodu min 3 -odprowadzeniowego
- regulowane alarmy górnej i dolnej granicy częstości akcji serca
- pamięć wewnętrzna wszystkich rejestrowanych danych
- drukarka termiczna, możliwość zapisu i wydruku na papierze
- system doradczy analizujący prawidłowość podłączenia elektrod oraz zapis EKG określający konieczność lub brak konieczności defibrylacji
- funkcja stymulacji zewnętrznej z możliwością wykonania stymulacji „na żądanie” i asynchronicznym
- stymulacja przezskórna w trybie sztywnym i na żądanie
- częstość stymulacji min 40-170 impulsów/min
- regulacja prądu stymulacji min. 10-140 mA
- czas pracy akumulatorów min. 80minut monitorowania lub min 50 defibrylacji energią 200J
- zasilanie sieciowo-akumulatorowe
- ładowarka do akumulatorów wbudowana w aparat
- wbudowany rejestrator termiczny uruchamiany ręcznie i automatycznie z łyżek defibrylatora lub panelu defibrylatora
- układ monitorujący zabezpieczony przed impulsem defibrylatora
- ciężar kompletnego aparatu poniżej 8 kg
- pomiar saturacji w technologii zapewniającej eliminację artefaktów ruchowych i wynikającej z niskiej perfuzji wraz z czujnikiem typu klips na palec dla dorosłych
- komunikacja z użytkownikiem w języku polskim
- w wyposażeniu : akumulator, przewód EKG 3lub 5 żyłowy odprowadzeniowy długości min. 2 m, przewód elektrod stymulacji zewnętrznej, elektrody stymulacji zewnętrznej 5 kompletów, łyżki twarde dla dorosłych i pediatryczne (po 1 komplecie), papier EKG w ilości 12 szt., instrukcja obsługi w języku polskim

## Pakiet nr 10

### Kardiomonitor stacjonarno-przenośny

L.P.	ASORTYMENT SZCZEGÓŁOWY	ILOŚĆ	CENA NETTO	CENA BRUTTO	WARTOŚĆ NETTO	WARTOŚĆ BRUTTO	PRODUCENT
1.	Kardiomonitor stacjonarno - przenośny	2 szt.					
<b>RAZEM:</b>							

### Kardiomonitor stacjonarno-przenośny – specyfikacja

- fabrycznie nowy, stacjonarno- przenośny, o masie nie większej niż 4 kg
- wyposażony w uchwyt służący do przenoszenia, monitor LCD o przekątnej nie mniejszej niż 12 cali, rozdzielczość co najmniej 800x600 pikseli
- jednoczesna prezentacja na ekranie co najmniej czterech różnych krzywych dynamicznych
- wyposażony w ekran dużych cyfr
- pomiar i monitorowanie co najmniej następujących parametrów: EKG, odchylenie odcinka ST, liczba oddechów (RESP), saturacja (SpO2), ciśnienie krwi mierzone metodą nieinwazyjną (NIBP), temperatura
- trendy tabelaryczne i graficzne mierzonych parametrów, co najmniej 120- godzinne
- łatwa, intuicyjna obsługa kardiomonitora przy pomocy pokręteł i przycisków funkcyjnych oraz ekranu dotykowego
- 3-stopniowy system alarmów wszystkich parametrów – akustyczne i wizualne sygnalizowanie wszystkich alarmów, ustawianie głośności sygnalizacji alarmów, możliwość zawieszania alarmów stałego lub czasowego, ręczne i automatyczne ustawianie granic alarmowych w odniesieniu do aktualnego stanu monitorowanego pacjenta
- zasilanie z sieciowe i z akumulatora wbudowanego w kardiomonitor – czas pracy kardiomonitora zasilanego z akumulatora przy monitorowaniu wszystkich parametrów (pomiar co NIBP najmniej co 15 min) nie krótszy niż 4 godziny, czas ładowania akumulatora nie dłuższy niż 8 godzin
- cicha praca urządzenia – chłodzenie konwekcyjne bez wentylatora

## Pakiet nr 11

### Aparat EKG + wózek

L.P.	ASORTYMENT SZCZEGÓŁOWY	ILOŚĆ	CENA NETTO	CENA BRUTTO	WARTOŚĆ NETTO	WARTOŚĆ BRUTTO	PRODUCENT
1.	Aparat EKG + wózek	1 szt.					
<b>RAZEM:</b>							

#### Aparat EKG – specyfikacja

- aparat 3, 6 i 12- kanałowy
- analiza i interpretacja
- detekcja stymulatora serca
- klawiatura alfanumeryczna
- wyświetlacz graficzny, pozwalający na prezentację 12 odprowadzeń EKG
- liniowa głowica termiczna, automatyczna regulacji linii izoelektrycznej, cyfrowa filtracja zakłóceń sieciowych i zakłóceń pochodzenia mięśniowego
- sygnał EKG – 12 odprowadzeń standardowych
- prędkość zapisu 5/10/25/50 mm/s
- wymiary nieistotne
- zasilanie sieciowo-akumulatorowe
- w zestawie elektrody, kabel pacjenta, kabel zasilający, żel, papier termoczuły, wózek

## Pakiet nr 12

### Pompy infuzyjne 2 torowe

L.P.	ASORTYMENT SZCZEGÓŁOWY	ILOŚĆ	CENA NETTO	CENA BRUTTO	WARTOŚĆ NETTO	WARTOŚĆ BRUTTO	PRODUCENT
1.	<b>Pompy infuzyjne 2 torowe</b>	7 szt.					
<b>RAZEM:</b>							

#### **Pompa infuzyjna dwutorowa:**

- prosta w obsłudze dwutorowa pompa infuzyjna;
- szybkość podawania płynów od 0,1 ml/h do 99,9 ml/h regulowana co 0,1 ml/h;
- możliwość równoczesnego podawania płynów infuzyjnych (strzykawka 20 ml i 50 ml) z dwóch niezależnych działających torów;
- system zabezpieczający [przed obturacją żyły (KVP – keep vein open)];
- alarmy dźwiękowe: okluzja, KVO, rozładowana bateria;
- funkcja aktywna Bolus (dawka uderzeniowa 256 ml/h);
- płynne przechodzenie podczas pracy z zasilania sieciowego na zasilanie z akumulatora, umożliwiające kilkugodzinną pracę na dwóch torach;
- z możliwością mozowania na statywie;
- możliwość stosowania środków dezynfekcyjnych do jej oczyszczania;
- pompa posiadająca niezbędne atesty.

## Pakiet nr 13

### Pompy objętościowe + detektory kropli

L.P.	ASORTYMENT SZCZEGÓŁOWY	ILOŚĆ	CENA NETTO	CENA BRUTTO	WARTOŚĆ NETTO	WARTOŚĆ BRUTTO	PRODUCENT
1.	<b>Pompy objętościowe</b>	<b>10 szt.</b>					
2.	<b>Detektory kropli</b>	<b>10 szt.</b>					
<b>RAZEM:</b>							

#### Objętościowa pompa infuzyjna:

- urządzenie fabrycznie nowe
- prostota obsługi i wysoka niezawodność
- możliwość zmiany parametrów w trakcie infuzji
- możliwość programowania prac y w dwu trybach: objętościowym i wagowym
- funkcja podawania dawki uderzeniowej BOLUS
- wielostopniowy pomiar okluzji
- rozbudowany system alarmów
- wbudowana biblioteka leków
- wbudowany system testów
- historia zdarzeń dostępna z pulpitu pompy i w postaci XML
- możliwość długotrwałej pracy z akumulatorem
- opcja odłączania czujnika kropli
- możliwość mocowania na statywie

#### Parametry użytkowe:

Typ pompy	perystaltyna, objętościowa
Szybkość dozowania – w trybie standard	1 – 1000 ml/godz. Programowana co 0,1 ml/godz.
Dokładność dozowania:	<=5 %
Maksymalna objętość dozowania	9 999 ml, programowana co 0,1 ml.
Maksymalny czas dozowania:	99 godz. 59 min. 59 sek.
Szybkość dozowania w trybie KVO:	0 – 5 ml/godz.
Szybkość dozowania w trybie BOLUS	maks. 1500 ml/godz., ustawiana co 1 ml.
Programowane ciśnienie okluzji:	płynne ustawienie w zakresie 40 – 80 kPa
Jednostki programowania infuzji:	ml/h, µg/h, mg/h, µg/kg/h, mg/kg/h, µg/kg/min, mg/kg/min

**Detektor powietrza:** ustawienie czułości: jednorazowo 0,01 – 0,05 ml powietrza, maks. 1 ml w ciągu 15 min. Infuzji, 3 poziomy czułości.

#### Parametry techniczne:

Zasilanie: 210 – 250 V AC, 50/60 Hz lub 10 – 15 V DC, pobór mocy max. 10 VA  
Akumulator wewnętrzny: tak

Czas pracy z akumulatora:	min. 10 godz. Przy szybkości 5 ml/godz., min. 12 godz. przy szybkości 25 ml/h, min. 3 godz. przy szybkości 100 ml/h.
Czas ładowania akumulatora:	24 godz.
Ciężar pompy:	2,5 – 3,4 kg.
Wymiary:	ok. 230 x 140 x 230 [mm]
Wyświetlacz:	LCD
Warunki pracy:	- temperatura otoczenia +5 do 40°C - wilgotność względna 20% - 90%

**Detektor kropli:** z cyfrową filtracją zakłuceń, możliwość odłączenia

**Inne możliwości:**

- informacja o stanie naładowania akumulatora
- biblioteka leków z możliwością modyfikacji
- wskaźnik ciśnienia infuzji
- funkcja wypełniania drenu
- funkcja STAND-BY (24 h)
- testy użytkownika i serwisowe
- Historia infuzji: ok. 2 000 zdarzeń
- Regulacja głośności alarmu: 3 poziomy głośności, ton przerywany lub ciągly

.....  
(pieczęć Wykonawcy)

.....  
(miejsowość i data)

**O F E R T A**  
**DLA**  
**SPECJALISTYCZNEGO SZPITALA im. DRA**  
**ALFREDA SOKOŁOWSKIEGO w WAŁBRZYCHU**

Nawiązując do ogłoszenia w sprawie przetargu nieograniczonego na  
**„Dostawa: Aparatu elektrokardiograficznego, pomp infuzyjnych objętościowych do  
podawania leków, szyny do ćwiczeń stawu biodrowego i kolanowego, stołu operacyjnego,  
kozetek lekarskich, kardiomonitorów, defibrylatorów i aparatu EKG.”**  
– Zp/7/PN-6/19

informujemy, że składamy ofertę w przedmiotowym postępowaniu.

1. Zarejestrowana nazwa Przedsiębiorstwa:

.....

2. Zarejestrowany adres Przedsiębiorstwa:

.....

REGON: .....

NIP: .....

Numer telefonu ..... Numer teleksu /fax .....

e-mail.....

Czy wykonawca jest mikroprzedsiębiorstwem bądź małym lub średnim przedsiębiorstwem :

T / N

3. Oferujemy dostawę towaru o parametrach określonych w załączniku nr 1 do SIWZ, zgodnie formularzem cenowym stanowiącym załącznik do oferty za wynagrodzeniem w kwocie:

„netto” ..... PLN, (słownie: .....

..... złotych),

podatek VAT – ..... %: ..... PLN,

„brutto” ..... PLN, (słownie: .....

..... złotych).

- Udzielamy ..... miesięcznego terminu gwarancji na przedmiot zamówienia.  
(*minimalny okres – 24 miesiące*)
- Autoryzowany serwis: .....

Załączniki do oferty (zgodnie z SIWZ dla Wykonawców):

1. ....
2. ....
3. ....

(rozszerzyć zgodnie z wymaganiami)

.....  
(pieczęć i podpis Wykonawcy lub osób upoważnionych przez Wykonawcę)

**UMOWA Nr Zp/7/PN-6/19**

zawarta w dniu ..... r. pomiędzy:

**Specjalistycznym Szpitalem im. dra Alfreda Sokolowskiego z siedzibą w Wałbrzychu przy ul. Sokolowskiego 4**, wpisanym do rejestru stowarzyszeń i innych organizacji społecznych i zawodowych, fundacji, publicznych zakładów opieki zdrowotnej, prowadzonego przez Sąd Rejonowy dla Wrocławia-Fabrycznej, IX Wydział Gospodarczy KRS we Wrocławiu- pod numerem KRS 0000046016

zwanym w treści umowy „**Zamawiającym**”

reprezentowanym przez:

**mgr Mariolę Dudziak – Dyrektora Szpitala**

a

.....

.....

zwanym w treści umowy „**Wykonawcą**”

reprezentowanym przez:

.....

**§ 1**

**1. Podstawą zawarcia niniejszej umowy jest rozstrzygnięcie przetargu nieograniczonego na „Dostawa: Aparatu elektrokardiograficznego, pomp infuzyjnych objętościowych do podawania leków, szyny do ćwiczeń stawu biodrowego i kolanowego, stołu operacyjnego, kozetek lekarskich, kardiomonitorów, defibrylatorów i aparatu EKG.” ogłoszonego w Biuletynie Zamówień Publicznych w dniu ..... r., nr ogłoszenia**

.....

**2. Specyfikacja Istotnych Warunków Zamówienia wraz z załącznikami stanowią integralne części umowy.**

**§ 2**

**1. Przedmiotem umowy jest „Dostawa: Aparatu elektrokardiograficznego, pomp infuzyjnych objętościowych do podawania leków, szyny do ćwiczeń stawu biodrowego i kolanowego, stołu operacyjnego, kozetek lekarskich, kardiomonitorów, defibrylatorów i aparatu EKG.” wraz z instalacją, uruchomieniem i przeszkoleniem personelu Zamawiającego, zgodnie z ofertą Wykonawcy z dnia ..... stanowiącą załącznik do niniejszej umowy.**

**2. Wykonawca oświadcza, iż dostarczony przedmiot umowy pozostaje nowy i wolny od wad.**

**§ 3**

**1. Wykonawca zobowiązuje się do realizacji przedmiotu umowy określonego w § 2 tj.: dostarczenia przedmiotu umowy jego instalacji, uruchomienia oraz przeszkolenia personelu Zamawiającego w terminie do **4 tygodni** od daty zawarcia umowy.**

**2. Wykonawca zobowiązany jest do powiadomienia Zamawiającego o terminie dostawy przedmiotu umowy z co najmniej 3 dniowym wyprzedzeniem.**

**3. W przypadku dostawy przedmiotu umowy posiadającego wady Zamawiający niezwłocznie zawiadomi o tym Wykonawcę, a ten dokona jego wymiany na pełnowartościowy lub przedmiot umowy zostanie zwrócony Wykonawcy.**

**4. Termin rozpatrywania przez Wykonawcę ewentualnych reklamacji wynosi 2 dni robocze.**

**5. Wszelkie koszty związane z postępowaniem reklamacyjnym (w szczególności koszty transportu reklamowanej części lub całego przedmiotu umowy) ponosi Wykonawca.**

#### § 4

1. Przedmiot umowy, o którym mowa w § 2 dostarczony zostanie przez Wykonawcę transportem na jego koszt i ryzyko, w opakowaniu zabezpieczającym przedmiot dostawy przed uszkodzeniem.
2. Przedmiot umowy będzie dostarczony do siedziby Zamawiającego zgodnie z Ustawą z dnia 20 maja 2010 r. o wyrobach medycznych (Dz. U. z 2019 r. poz. 175) wraz z instrukcją obsługi i użytkowania w formie papierowej i elektronicznej w języku polskim oraz wszelką konieczną dokumentacją tj. paszportem technicznym, kartą gwarancyjną, wykazem punktów serwisowych, kopiami dokumentów wraz z tłumaczeniem w przypadku oryginału w języku obcym : Certyfikat CE oraz Deklaracja Zgodności – wystawiona przez producenta
3. Dostarczony przedmiot umowy winien posiadać wszelkie świadectwa i atesty dopuszczające do użytku i stosowania na terenie RP zgodnie z obowiązującymi przepisami.
4. Potwierdzeniem wykonania przez Wykonawcę przedmiotu umowy jest protokolarne potwierdzenie przez Zamawiającego jego dostawy, instalacji, uruchomienia oraz przeszkolenia personelu Zamawiającego.

#### § 5

1. Za wykonanie przedmiotu umowy określonego w § 2 umowy Wykonawcy przysługuje wynagrodzenie w wysokości .....zł netto (słownie: ..... ) + VAT w należnej wysokości.
2. Podstawą wystawienia faktury VAT przez Wykonawcę jest protokół odbioru podpisany przez Zamawiającego, potwierdzający m.in. dostawę, instalację, uruchomienie oraz przeszkolenie personelu Zamawiającego.
3. Na fakturze Wykonawca winien wpisać nr umowy przetargowej oraz nr pakietu.
4. Zapłata nastąpi w terminie do **60 dni** od daty doręczenia Zamawiającemu prawidłowo sporządzonej, zgodnie z ust. 2 faktury VAT, przelewem na rachunek bankowy Wykonawcy wskazany na fakturze.
5. Wykonawca oświadcza, że jest płatnikiem podatku od towarów i usług VAT i posiada numer identyfikacyjny NIP: .....
6. Wykonawca nie może przenieść wierzytelności wynikających z niniejszej umowy na stronę trzecią w trybie art. 509 – 518 Kodeksu Cywilnego.

#### § 6

1. Wykonawca udziela gwarancji na dostarczony przedmiot umowy na okres ..... miesięcy licząc od daty podpisania przez Zamawiającego protokołu odbioru potwierdzającego jego dostawę, instalację, uruchomienie oraz przeszkolenie personelu medycznego Zamawiającego. Instalacja, uruchomienie oraz przeszkolenie personelu medycznego
2. Wykonawca zapewnia :
  - bezpłatny serwis gwarancyjny w siedzibie Zamawiającego,
  - bezpłatne przeglądy okresowe, konserwacje zgodnie z zaleceniami producenta przedmiotu umowy,
  - bezpłatny przegląd w miesiącu przed zakończeniem gwarancji.
3. W przypadku awarii Wykonawca zobowiązuje się przystąpić do jej usunięcia w czasie nie dłuższym niż 72 godziny od daty zgłoszenia awarii.
4. Czas usunięcia awarii nie dłuższy niż 5 dni liczony od momentu podjęcia naprawy, a w przypadku konieczności sprowadzenia części zamiennych z zagranicy do 10 dni roboczych
5. W przypadku awarii nie dającej się usunąć w przeciągu 5 dni Wykonawca gwarantuje dostarczenie zastępczego przedmiotu umowy na czas naprawy.
6. Po trzykrotnej naprawie tego samego podzespołu Wykonawca zobowiązuje się na żądanie Zamawiającego wymienić go na nowy.
7. W przypadku czterokrotnej awarii przedmiotu umowy w okresie gwarancji Wykonawca zobowiązuje się wymienić go na nowy.
8. Wykonawca zapewnia przedłużenie gwarancji o czas przerwy w eksploatacji (czas naprawy

gwarancyjnej).

9. Wykonawca zapewnia autoryzowany serwis w ..... pod adresem :....., nr tel. ...., nr faxu .....

10. Wykonawca zapewnia dostępność części zamiennych, zużywalnych, akcesoriów, osprzętu niezbędnych do prawidłowej eksploatacji przedmiotu umowy przez minimum 10 lat od daty jego dostawy.

#### **§ 7**

1. W przypadku niewykonania bądź nie należytego wykonania umowy Wykonawca zobowiązany jest do zapłaty Zamawiającemu kary umownej w wysokości:

a) 10 % wartości wynagrodzenia określonego w § 5 ust. 1 umowy – w przypadku odstąpienia Wykonawcy od umowy, bądź odstąpienia od umowy Zamawiającego z winy Wykonawcy.

b) 1 % wartości niewykonanej dostawy – za każdy dzień opóźnienia w dostawie przedmiotu umowy lub zwłoki w przystąpieniu do usunięcia awarii,

2. Zamawiający zobowiązany jest do zapłaty na rzecz Wykonawcy kary umownej w wysokości 10 % wartości niewykonanej umowy – w przypadku rozwiązania umowy przez Zamawiającego bądź przez Wykonawcę z winy Zamawiającego.

3. Zamawiającemu przysługuje prawo dochodzenia na zasadach ogólnych odszkodowań przewyższających wysokość kar umownych, o których mowa w § 7 ust. 1.

#### **§ 8**

1. Zamawiający zastrzega sobie prawo do odstąpienia od umowy w trybie natychmiastowym w przypadku opóźnienia Wykonawcy w wykonaniu przedmiotu umowy określonego w § 2 – powyżej 14 dni.

2. Odstąpienie od umowy z przyczyn określonych w ust. 1 uprawnia Zamawiającego do dochodzenia kar umownych i odszkodowania, zgodnie z § 7 ust. 1 i 3 umowy.

#### **§ 9**

Zamawiający zastrzega sobie prawo odstąpienia od umowy w oparciu o przepis art. 145 ustawy Prawo Zamówień Publicznych.

#### **§ 10**

Wszelkie zmiany i uzupełnienia niniejszej umowy wymagają formy pisemnej w postaci aneksu, pod rygorem nieważności.

#### **§ 11**

1. W sprawach nieuregulowanych niniejszą umową mają zastosowanie przepisy:

1) Kodeksu Cywilnego,

2) Ustawy z dnia 29.01.2004 Prawo zamówień publicznych (tekst jednolity Dz. U. z 2018, poz. 1986).

2. Wykonawca oświadcza, że zapoznał się ze standardami akredytacyjnymi Centrum Monitorowania Jakości w Ochronie Zdrowia oraz standardami ISO 9001:2015 i zobowiązuje się do realizowania umowy z zachowaniem tych standardów.

#### **§ 12**

Ewentualne spory wynikłe na tle wykonywania postanowień niniejszej umowy strony poddają rozstrzygnięciu Sądu powszechnego właściwego dla siedziby Zamawiającego.

#### **§ 13**

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

**WYKONAWCA**

**ZAMAWIAJĄCY**

**Zamawiający:**  
Specjalistyczny Szpital im. dra Alfreda Sokołowskiego  
ul. Sokołowskiego 4  
58-309 Wałbrzych

**Wykonawca:**

.....

(pełna nazwa/firma, adres, w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG)

reprezentowany przez:

.....

(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)

**Oświadczenie wykonawcy**

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

Prawo zamówień publicznych (dalej jako: ustawa Pzp),

**DOTYCZĄCE PRZESŁANEK WYKLUCZENIA Z POSTĘPOWANIA**

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn. „Dostawa: Aparatu elektrokardiograficznego, pomp infuzyjnych objętościowych do podawania leków, szyny do ćwiczeń stawu biodrowego i kolanowego, stołu operacyjnego, kozetek lekarskich, kardiomonitorów, defibrylatorów i aparatu EKG.” – Zp/7/PN-6/19, prowadzonego przez Specjalistyczny Szpital im. dra Alfreda Sokołowskiego w Wałbrzychu oświadczam, co następuje:

**OŚWIADCZENIA DOTYCZĄCE WYKONAWCY:**

1. Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 24 ust 1 pkt. 12-23 ustawy Pzp.
2. Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 24 ust. 5 pkt. 1-4 ustawy Pzp.

.....(miejsowość), dnia ..... r. ....

(podpis)

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

.....

..... (miejsowość), dnia ..... r.

.....

(podpis)

**OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODMIOTU, NA KTÓREGO ZASOBY POWOŁUJE SIĘ  
WYKONAWCA:**

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

..... (miejsowość), dnia ..... r.

.....  
(podpis)

[UWAGA: zastosować tylko wtedy, gdy zamawiający przewidział możliwość, o której mowa w art. 25a ust. 5 pkt 2 ustawy Pzp]

**OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODWYKONAWCY NIEBĘDĄCEGO PODMIOTEM,  
NAKTÓREGO ZASOBY POWOŁUJE SIĘ WYKONAWCA:**

Oświadczam, że następujący/e podmiot/y, będący/e podwykonawcą/ami: ..... (podać pełną nazwę/firmę, adres, a także w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG),nie podlega/ą wykluczeniu z postępowania o udzielenie zamówienia.

..... (miejsowość), dnia ..... r.

.....  
(podpis)

**OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODANYCH INFORMACJI:**

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

..... (miejsowość), dnia ..... r.

.....  
(podpis)

**Zamawiający:**  
Specjalistyczny Szpital im. dra Alfreda Sokołowskiego  
ul. Sokołowskiego 4  
58-309 Wałbrzych

**Wykonawca:**

.....

(pełna nazwa/firma, adres, w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG)

reprezentowany przez:

.....

(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)

**Oświadczenie wykonawcy**

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

Prawo zamówień publicznych (dalej jako: ustawa Pzp),

**DOTYCZĄCE SPEŁNIANIA WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU**

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn. „**Dostawa: Aparatu elektrokardiograficznego, pomp infuzyjnych objętościowych do podawania leków, szyny do ćwiczeń stawu biodrowego i kolanowego, stołu operacyjnego, kozetek lekarskich, kardiomonitorów, defibrylatorów i aparatu EKG.**” – Zp/7/PN-6/19, prowadzonego przez Specjalistyczny Szpital im. dra Alfreda Sokołowskiego w Wałbrzychu oświadczam, co następuje:

**INFORMACJA DOTYCZĄCA WYKONAWCY:**

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

..... (miejsowość), dnia ..... r. ....

(podpis)

**INFORMACJA W ZWIĄZKU Z POLEGANIEM NA ZASOBACH INNYCH PODMIOTÓW:**

Oświadczam, że w celu wykazania spełniania warunków udziału w postępowaniu, określonych przez zamawiającego w.....(wskazać dokument i właściwą jednostkę redakcyjną dokumentu, w której określono warunki udziału w postępowaniu), polegam na zasobach następującego/yh podmiotu/ów: .....

....., w następującym zakresie: .....

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

..... (miejsowość), dnia ..... r.

.....

(podpis)

## OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODANYCH INFORMACJI:

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

..... (miejsowość), dnia ..... r.

.....

(podpis)

.....  
(pieczęć Wykonawcy)

.....  
(miejsowość i data)

Oświadczam, że wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO<sup>1)</sup> wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.\*

.....  
(pieczęć i podpis Wykonawcy lub osób uprawnionych przez niego)

---

<sup>1)</sup> 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).

.....

.....

**OŚWIADCZENIE**

Oświadczam, że zapoznałem się i akceptuję projekt umowy będący załącznikiem nr 3 do SIWZ.

.....