

Niniejsze ogłoszenie w witrynie TED: <https://ted.europa.eu/udl?uri=TED:NOTICE:458416-2023:TEXT:PL:HTML>

**Polska-Wałbrzych: Urządzenia medyczne  
2023/S 144-458416**

**Ogłoszenie o zamówieniu**

**Dostawy**

**Podstawa prawna:**

Dyrektywa 2014/24/UE

**Sekcja I: Instytucja zamawiająca**

**I.1) Nazwa i adresy**

Oficjalna nazwa: Specjalistyczny Szpital im. dra Alfreda Sokołowskiego

Adres pocztowy: ul. Sokołowskiego 4

Miejscowość: Wałbrzych

Kod NUTS: PL Polska

Kod pocztowy: 58-309

Państwo: Polska

Osoba do kontaktów: Dział Zamówień Publicznych i Zaopatrzenia

E-mail: [malgorzata.kuczynska@zdrowie.walbrzych.pl](mailto:malgorzata.kuczynska@zdrowie.walbrzych.pl)

Tel.: +48 746489941

Faks: +48 746489700

**Adresy internetowe:**

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

Adres profilu nabywcy: [https://platformazakupowa.pl/pn/zdrowie\\_walbrzych](https://platformazakupowa.pl/pn/zdrowie_walbrzych)

**I.3) Komunikacja**

Nieograniczony, pełny i bezpośredni dostęp do dokumentów zamówienia można uzyskać bezpłatnie pod adresem: [https://platformazakupowa.pl/pn/zdrowie\\_walbrzych](https://platformazakupowa.pl/pn/zdrowie_walbrzych)

Więcej informacji można uzyskać pod adresem podanym powyżej

Oferty lub wnioski o dopuszczenie do udziału w postępowaniu należy przysyłać drogą elektroniczną za pośrednictwem: [https://platformazakupowa.pl/pn/zdrowie\\_walbrzych](https://platformazakupowa.pl/pn/zdrowie_walbrzych)

**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:**

Doposażenie Oddziału Internistyczno-Infekcyjnego w ramach realizacji projektu pn.: Skoordynowana opieka post covidowa w zakresie chorób zakaźnych/infekcyjnych udzielana w AOS i szpitalnictwa w regioni

Numer referencyjny: Zp/52/PN/23

**II.1.2) Główny kod CPV**

33100000 Urządzenia medyczne

**II.1.3) Rodzaj zamówienia**

Dostawy

II.1.4) **Krótki opis:**

Doposażenie Oddziału Internistyczno-Infekcyjnego w ramach realizacji projektu pn.: Skoordynowana opieka post covidowa w zakresie chorób zakaźnych/infekcyjnych udzielana w AOS i szpitalnictwa w regionie:

Pakiet nr 1 – Aparat RTG

Pakiet nr 2 – Kozetka kliniczna zabiegowa

Pakiet nr 3 – Łóżko szpitalne specjalistyczne

Pakiet nr 4 – Łóżko rehabilitacyjne szpitalne

Pakiet nr 5 – Szafki przyłóżkowe

Pakiet nr 6 – Chłodziarka farmaceutyczna

Pakiet nr 7 – Waga medyczna z wzrostomierzem

Pakiet nr 8 – Waga medyczna krzesłkowa

Pakiet nr 9 – Lodówka/chłodziarka farmaceutyczna 55l

Pakiet nr 10 – Lodówka/chłodziarka farmaceutyczna 130l

Pakiet nr 11 – Wózek/łożko transportowe

Pakiet nr 12 – Waga elektroniczna, kolumnowa ze wzrostomierzem

Pakiet nr 13 – Zestaw osłon indywidualnych do aparatu RTG

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 wszystkich części

Maksymalna liczba części, które mogą zostać udzielone jednemu oferentowi: 13

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Aparat RTG

Część nr: 1

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

33100000 Urządzenia medyczne

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL Polska

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Siedziba Zamawiającego – ul. Sokołowskiego 4, 58-309 Wałbrzych, POLSKA

II.2.4) **Opis zamówienia:**

L.P. ASORTYMENT SZCZEGÓŁOWY JEDNOST MIARY ILOŚĆ szt.1. Aparat RTG szt. 1

L. p. NAZWA PARAMETRU PARAMETR WYMAGANY PUNKTACJA ODPOWIEDŹ OFERENTA

1. Pełna nazwa aparatu Podać
2. Producent Podać
3. Kraj Podać
4. Dystrybutor - Oferent Podać
5. Aparat fabrycznie nowy Tak
6. Rok produkcji aparatu Podać
7. Aparat dedykowany do radiograficznego obrazowania pacjentów należących z różnych grup wiekowych (dorośli, pediatria) w ułożeniu pionowym i poziomym Tak
8. Wszystkie elementy oferowanego aparatu RTG (stół kostny, statyw do zdjęć odległościowych, kolumna, generator) wyprodukowane przez jednego producenta Tak, podać
9. Sprzęt dopuszczony do obrotu i używania zgodnie z ustawą o Wyrobach Medycznych Tak
10. Autoryzacja do oferowania sprzętu będącego przedmiotem oferty Tak
11. Statyw z lampą mocowany na podłodze Tak

#### SYSTEM RTG PODŁOGOWY

1. Statyw z lampą mocowany na podłodze Tak
2. Kolumna wolnostojąca, nie zintegrowana ze stołem Tak
3. Zakres ruchu wózka z kolumną lampy – wzdłuż stołu  $\geq 200$  cm Tak, podać
4. Zakres ruchu lampy RTG w pionie  $\geq 150$  cm Tak, podać
5. Najniższa odległość wiązki poziomej równoległej do podłogi  $\leq 40$  cm Tak, podać
6. Zakres obrotu lampy RTG wokół osi pionowej  $\geq 180^\circ$  Tak, podać
7. Zakres obrotu lampy RTG wokół osi poziomej  $\geq 300^\circ$  Tak, podać
8. Poprzeczny ruch lampy RTG ułatwiający pozycjonowanie lampy względem pacjenta Tak, podać  $< 25$  cm – 0 pkt  $\geq 25$  cm – 2 pkt

#### LAMPY RTG I KOLIMATOR

1. Wielkość małego ogniska  $\leq 0,6$  Tak, podać
2. Wielkość dużego ogniska  $\leq 1,2$  Tak, podać
3. Nominalna moc małego ogniska  $\geq 25$  kW Tak, podać
4. Nominalna moc dużego ogniska  $\geq 60$  kW Tak, podać
5. Pojemność cieplna anody  $\geq 300$  kHU Tak, podać
6. Szybkość chłodzenia anody  $\geq 60$  kHU/min Tak
7. Pojemność cieplna kołpaka lampy RTG  $\geq 1,2$  MHU Tak, podać
8. Szybkość wirowania anody  $\geq 9000$  obr/min. Tak, podać
9. Ustawianie dodatkowej filtracji Cu i Al. dla zastosowań pediatrycznych, wbudowane w kolimator Tak, opisać
10. Kolimator obrotowy ze świetlnym symulatorem pola ekspozycji i laserowym celownikiem Tak
11. Kolimacja manualna Tak
12. Cyfrowy wyświetlacz wartości odległości SID (dla stołu i statywu) i kąta obrotu lampy na kołpaku lampy RTG Tak
13. Automatyczna blokada ruchu lampy po osiągnięciu wartości SID zaprogramowanych dla stołu i statywu Tak/ Nie podać Tak – 2 pkt Nie – 0 pkt

#### GENERATOR RTG

1. Generator wysokiej częstotliwości Tak
2. Integracja generatora z systemem obrazowym z obsługą wszystkich funkcji z jednej konsoli i jednego oprogramowania. Automatyczne łączenie wartości parametrów ekspozycji ze zdjęciem i ich zapis w DICOM Tak
3. Moc generatora  $\geq 50$  kW Tak, podać

4. Max prąd w radiografii  $\geq 600$  mA Tak, podać
5. Zakres mAs  $\geq 0,1 - 500$  mAs Tak, podać
6. Zakres napięć  $\geq 40 - 150$  kV Tak, podać
7. Minimalny czas ekspozycji  $\leq 1$  ms Tak, podać
8. Ilość programów anatomicznych  $\geq 300$  Tak, podać
9. Wydzielone program anatomiczne dla zastosowań pediatrycznych Tak
10. Automatyka zdjęciowa AEC (stojak płucny i stół) Tak

#### UNIWERSALNY STÓŁ DIAGNOSTYCZNY

1. Stół mocowany do podłogi Tak
  2. Błat pływający Tak
  3. Długość blatu stołu  $\geq 220$  cm Tak, podać
  4. Szerokość blatu stołu  $\geq 80$  cm Tak, podać
  5. Zakres ruchu wzdłużnego blatu  $\geq 100$  cm Tak, podać
  6. Zakres ruchu poprzecznego blatu  $\geq 24$  cm Tak, podać
  7. Zakres ruchu pojemnika na detektor  $\geq 50$  cm Tak, podać
  8. Wysokość blatu od podłogi Tak, podać  $> 55$  cm – 0 pkt  $\leq 55$  cm – 2 pkt
  9. Zakres ruchu pionowego blatu  $\geq 40$  cm Tak, podać
  10. Sterownik nożny do sterowania zmianą wysokości i hamulcami blatu wbudowany w podstawę Tak
  11. Przesuwy blatu i regulacja wysokości zabezpieczone przed przypadkową aktywacją Tak, opisać
  12. Obciążenie blatu stołu bez ograniczeń ruchu Tak, podać  $< 300$  kg – 0 pkt  $\geq 300$  kg – 2 pkt
- W ZWIĄZKU Z OGRANICZONĄ ILOŚCIĄ ZNAKÓW DALSZY SZCZEGÓŁOWY OPIS ZNAJDUJE SIĘ W SWZ

#### II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: Poprzeczny ruch lampy RTG ułatwiający pozycjonowanie lampy względem pacjenta  $< 25$  cm – 0 pkt  $\geq 25$  cm – 2 pkt / Waga: 2

Kryterium jakości - Nazwa: Automatyczna blokada ruchu lampy po osiągnięciu wartości SID zaprogramowanych dla stołu i statywu Nie – 0 pkt Tak – 2 pkt / Waga: 2

Kryterium jakości - Nazwa: Wysokość blatu od podłogi  $> 55$  cm – 0 pkt  $\leq 55$  cm – 2 pkt / Waga: 2

Kryterium jakości - Nazwa: Obciążenie blatu stołu bez ograniczeń ruchu  $< 300$  kg – 0 pkt  $\geq 300$  kg – 2 pkt / Waga: 2

Kryterium jakości - Nazwa: Obciążenie detektora dla statywu  $< 300$  kg – 0 pkt  $\geq 300$  kg – 2 pkt / Waga: 2

Kryterium jakości - Nazwa: Możliwość zamiennego stosowania z posiadanym przez Zamawiającego detektorem formatu 35 x 43 cm prod. Vieworks Tak – 2 pkt Nie – 0 pkt / Waga: 2

Kryterium jakości - Nazwa: Obciążenie detektora dla stołu  $< 300$  kg – 0 pkt  $\geq 300$  kg – 2 pkt / Waga: 2

Kryterium jakości - Nazwa: Możliwość zamiennego stosowania z posiadanym przez Zamawiającego detektorem formatu 35 x 43 cm prod. Vieworks Nie – 0 pkt Tak – 2 pkt / Waga: 2

Kryterium jakości - Nazwa: Automatyczne pobieranie i raportowanie danych o dawkach promieniowania pozwalające określić wielkość narażenia pacjentów dorosłych oraz pacjentów do 16. roku życia, w podziale na płeć oraz automatyczne porównanie tych wielkości z diagnostycznymi poziomami referencyjnymi, generowanie raportu zgodnego z wymogami Krajowego Centrum Ochrony Radiologicznej Nie – 0 pkt Tak – 2 pkt / Waga: 2

Kryterium jakości - Nazwa: Oprogramowanie automatycznie wysyłające powiadomienia (na wskazaną przez Zamawiającego listę mailingową) o konieczności wykonania kolejnego testu lub przekroczeniu dawki Nie – 0 pkt Tak – 2 pkt / Waga: 2

Kryterium jakości - Nazwa: Okres gwarancji i obsługi serwisowej na całość zaoferowanej konfiguracji (bez jakichkolwiek wyłączeń) : 24 mies. – 0 pkt. 25 – 35 mies. – 4 pkt.  $\geq 36$  mies. – 8 pkt / Waga: 8

Kryterium jakości - Nazwa: Czas na podjęcie czynności serwisowych w celu zdiagnozowania problemu (rozumiane jako rozpoczęcie interwencji zdalnej lub wizyta serwisu w miejscu instalacji) liczony w godzinach od momentu zgłoszenia [w dni robocze]. max 48 godz. < 24 godz. – 4 pkt 25 – 36 godz. - 2 pkt 37 – 48 godz - 0 pkt / Waga: 4

Kryterium jakości - Nazwa: Czas na podjęcie skutecznych czynności serwisowych (rozumiane jako naprawa) – w przypadku braku konieczności importu części zamiennych liczony w godzinach od momentu zdiagnozowania usterki [w dni robocze] max 96 godz. < 60 godz – 4 pkt 61 – 84 godz – 2 pkt 85 – 96 godz – 0 pkt / Waga: 4

Kryterium jakości - Nazwa: Czas na podjęcie skutecznych czynności serwisowych (rozumiane jako naprawa) – w przypadku konieczności importu części zamiennych liczony w godzinach od momentu zdiagnozowania usterki [w dni robocze] max 144 godz. < 96 godz – 4 pkt 97 – 108 godz – 2 pkt 109 – 144 godz – 0 pkt / Waga: 4  
Cena - Waga: 60

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w dniach: 21

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

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

Numer identyfikacyjny projektu:

RPDS.12.01.00-02-0019/22-00

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Kozetka kliniczna zabiegowa

Część nr: 2

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

33100000 Urządzenia medyczne

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL Polska

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Siedziba Zamawiającego – ul. Sokołowskiego 4, 58-309 Wałbrzych, POLSKA

II.2.4) **Opis zamówienia:**

L.P. ASORTYMENT SZCZEGÓŁOWY JEDNOST MIARY ILOŚĆ szt.

1. Kozetka kliniczna zabiegowa szt. 1

Opis :

1. Stół zabiegowy elektryczny z regulacją wysokości za pomocą nożnego sterownika z dostępem z każdej strony stołu mocowanego do podstawy stołu oraz za pomocą pilota przewodowego.
2. Elektryczna regulacja wysokości stołu w zakresie 46cm – 94cm (+/-2cm)
3. Stół zabiegowy 3-segmentowy, wszystkie segmenty stołu tapicerowane materiałem łatwo zmywalnym i nadającym się do dezynfekcji preparatami stosowanymi powszechnie w placówkach ochrony zdrowia.
4. Maksymalna długość stołu 210cm
5. Maksymalna szerokość stołu 80cm.
6. Długość segmentu pleców 90 cm (+/-2cm).
7. Regulacja segmentu pleców w zakresie -15° do +60° (+/-5°).
8. Elektryczna regulacja segmentu pleców za pomocą siłownika sterowana z pilota przewodowego.
9. Długość segmentu siedziska 47cm (+/-2cm).
10. Elektryczna regulacja segmentu siedziska (nachylenie całego blatu stołu) za pomocą pilota przewodowego.
11. Regulacja siedziska w zakresie -10° do +25° (+/-5°).
12. Długość segmentu nożnego 62cm (+/-2cm)
13. Regulacja segmentu nożnego -50° do +35° (+/-5°).
14. Stół zabiegowy/kozetka wyposażona w koła o średnicy 75mm wysuwane z podstawy stołu dźwignią nożną w celu przemieszczania stołu.
15. Stół blokowany do podłogi za pomocą 4 gumowych nóżek celem stabilizacji.
16. Dodatkowo wskazana tworzywowa osłona podstawy.
17. Blat stołu oparty w dwóch punktach podparcia.
18. Bezpieczne obciążenie robocze stołu min. 250kg.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: Termin gwarancji : 24 miesiące – 0 pkt. od 25 do 35 miesięcy – 5 pkt. 36 miesięcy – 20 pkt. od 37 do 47 miesięcy – 25 pkt. od 48 miesięcy i więcej – 40 pkt. / Waga: 40

Cena - Waga: 60

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w dniach: 21

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

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

Numer identyfikacyjny projektu:

RPDS.12.01.00-02-0019/22-00

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Łóżko szpitalne specjalistyczne

Część nr: 3

II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**  
33100000 Urządzenia medyczne

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**  
Kod NUTS: PL Polska  
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:  
Siedziba Zamawiającego – ul. Sokołowskiego 4, 58-309 Wałbrzych, POLSKA

II.2.4) **Opis zamówienia:**

L.P. ASORTYMENT SZCZEGÓŁOWY JEDNOST MIARY ILOŚĆ szt.

1. Łóżko szpitalne specjalistyczne szt. 1

Opis:

1. Łóżko szpitalne regulowane elektryczne, zasilanie 230V, 50Hz, z sygnalizacją włączenia do sieci, wyposażone w akumulator z sygnalizacją jego naładowania. Łóżko ma posiadać sygnalizację dźwiękową informującą o pracy na akumulatorze.
2. Maksymalna długość całkowita łóżka 2100mm.
3. Maksymalna szerokość całkowita 970mm.
4. Łóżko z możliwością regulacji długości leża.
5. Minimalne bezpieczne obciążenie robocze dla każdej pozycji leża i segmentów na poziomie 250kg. Pozwalające na wszystkie możliwe regulacje przy tym obciążeniu bez narażenia bezpieczeństwa pacjenta.
6. Łóżko wyposażone w system elektrycznej ochrony przed uszkodzeniem łóżka w wyniku przeciążenia, polegającej na wyłączeniu regulacji łóżka, w przypadku przekroczenia obciążenia.
7. Długość podstawy leża 160cm +/-5cm, szerokość podstawy łóżka 80cm +/-5cm dla zapewnienia maksymalnej stabilności leża w każdym jego położeniu.
8. Szczyty łóżka tworzywowe, wyjmowane od strony nóg i głowy, wyposażone w blokady zabezpieczające przed przypadkowym wyjęciem z widocznym oznakowaniem: zablokowane/ odblokowane.
9. Leże łóżka 4-sekcyjne, w tym 3 segmenty ruchome. Poszczególne segmenty wykonane z materiału nadającego się do łatwego mycia i dezynfekcji, których konstrukcja pozwala na cyrkulację powietrza. Panele łatwo demontowalne bez użycia narzędzi.
10. Leże ma być wyposażone w zabezpieczenie zapobiegające przesuwaniu się materaca.
11. Koła o średnicy 125mm +/-20mm z możliwością centralnego blokowania, pojedyncze lub podwójne.
12. Sterowanie elektryczne łóżka przy pomocy paneli wbudowanych po obu stronach barierki bocznej od strony głowy oraz panelu sterowniczego znajdującego się na szczycie od strony nóg. Piktogram na panelu powinien pozwalać na łatwą identyfikację każdej funkcji łóżka.
13. Zakres regulacji elektrycznej wysokości leża od 350mm do 750mm +/-30mm.
14. Łóżko wyposażone w wskaźnik uzyskania minimalnej pozycji leża.
15. Regulacja elektryczna segmentu pleców w zakresie 70° (+/-5°) możliwa do wykonania zarówno za pomocą przycisków w barierkach bocznych jak i z panelu sterowniczego.
16. Regulacja elektryczna części nożnej w zakresie 34° (+/-5°) możliwa do wykonania zarówno za pomocą przycisków w barierkach bocznych jak i z panelu sterowniczego.
17. Łóżko ma posiadać funkcję autokontur sterowaną elektrycznie z obu paneli.
18. Łóżko ma być wyposażone w funkcję autoregresji segmentu pleców oraz ud, niwelującą ryzyko powstawania odleżyn poprzez minimalizację nacisku w odcinku krzyżowo – lędźwiowym. W segmencie pleców min 9cm, w segmencie uda min 5cm.
19. Wskazane wyposażenie w funkcję teleskopowego odsuwania się segmentu pleców oraz uda do tyłu i do góry (ruch po okręgu) podczas podnoszenia segmentów.
20. Regulacja elektryczna pozycji Trendelenburga i anty – Trendelenburga min 12° sterowane z panelu sterowniczego montowanego na szczycie łóżka od strony nóg.
21. Łóżko ma być wyposażone w regulację elektryczną do pozycji krzesła kardiologicznego sterowanego jednym przyciskiem umieszczonym na panelu sterowniczym.
22. Łóżko ma posiadać elektryczną regulację do pozycji antyszokowej sterowanej jednym przyciskiem umieszczonym na panelu sterowniczym.
23. Łóżko ma posiadać wyłączniki blokady na panelu sterowniczym następujących regulacji: wysokości, regulacji części plecowej, regulacji części nożnej.
24. Łóżko ma być wyposażone w alarm dźwiękowy informujący o próbie użycia zablokowanej funkcji.



25. Łóżko ma mieć system zabezpieczający przed nieświadomym uruchomieniem danej funkcji.  
26. Łóżko ma być wyposażone w system odłączenia wszelkich regulacji po 180 sekundach (+/-30 sekund) nieużywania żadnej z funkcji.

W związku z ograniczoną ilością znaków dalszy dokładny opis znajduje się w SWZ

**II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: Termin gwarancji : 24 miesiące – 0 pkt. od 25 do 35 miesięcy – 5 pkt. 36 miesięcy – 20 pkt. od 37 do 47 miesięcy – 25 pkt. od 48 miesięcy i więcej – 40 pkt. / Waga: 40

Cena - Waga: 60

**II.2.6) Szacunkowa wartość**

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

Okres w dniach: 21

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.2.13) Informacje o funduszach Unii Europejskiej**

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

Numer identyfikacyjny projektu:

RPDS.12.01.00-02-0019/22-00

**II.2.14) Informacje dodatkowe**

**II.2) Opis**

**II.2.1) Nazwa:**

Łóżko rehabilitacyjne szpitalne

Część nr: 4

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

33100000 Urządzenia medyczne

**II.2.3) Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL Polska

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Siedziba Zamawiającego – ul. Sokołowskiego 4, 58-309 Wałbrzych, POLSKA

**II.2.4) Opis zamówienia:**

L.P. ASORTYMENT SZCZEGÓŁOWY JEDNOST MIARY ILOŚĆ szt.

1. Łóżko rehabilitacyjne szpitalne szt. 17

Opis:

1. Łóżko szpitalne regulowane elektryczne za pomocą pilota, zasilanie 230V, 50Hz, wyposażone w akumulator. Kabel zasilający umieszczony w przewodzie skręcanym, rozciągliwym wraz z uchwytem do powieszenia przewodu na szczycie łóżka.
2. Łóżko ma posiadać sygnalizację dźwiękową informującą o pracy na akumulatorze.
3. Maksymalna długość całkowita łóżka 2100mm.
4. Maksymalna szerokość całkowita 970mm.
5. Minimalne bezpieczne obciążenie robocze dla każdej pozycji leża i segmentów na poziomie 200kg. Pozwalające na wszystkie możliwe regulacje przy tym obciążeniu bez narażenia bezpieczeństwa pacjenta.
6. Konstrukcja nośna łóżka w postaci podwójnych ramion wznoszących. Leże podparte minimum w 8 punktach. Każdy narożnik łóżka wyposażony w krążki odbojowe.
7. Długość podstawy leża 160cm +/-4cm, szerokość podstawy łóżka 80cm +/-4cm dla zapewnienia maksymalnej stabilności leża w każdym jego położeniu.
8. Szczyty łóżka tworzywowe, wyjmowane od strony nóg i głowy, wyposażone w blokady zabezpieczające przed przypadkowym wyjęciem z widocznym oznakowaniem: zablokowane/ odblokowane.
9. Leże łóżka czterosegmentowe, w tym 3 segmenty ruchome. Poszczególne segmenty wykonane z materiału nadającego się do łatwego mycia i dezynfekcji, których konstrukcja pozwala na cyrkulację powietrza.
10. Leże ma być wyposażone w uchwyty zapobiegające przesuwaniu się materaca.
11. Wymiary leża 200cm x 90cm. Otwory we wszystkich narożnikach do montażu wyposażenia dodatkowego.
12. Koła tworzywowe o średnicy 125mm +/-20mm. Centralna oraz kierunkowa blokada kół uruchamiana za pomocą jednej z dwóch dźwigni. Dźwignie umieszczone bezpośrednio przy kołach po obu stronach łóżka. Dźwignie z kolorystycznym oznaczeniem stanu blokady.
13. Łóżko ma być wyposażone w barierki boczne, składane wzdłuż ramy leża, ale nie powinny one po złożeniu powodować poszerzenia łóżka jak też narażać personelu na urazy przy wykonywaniu czynności u pacjenta. Barierki mają składać się poniżej poziomu materaca. W celach bezpieczeństwa odblokowanie barierki powinno się odbywać w minimum dwóch ruchach. Barierki mają być wyposażone w system zabezpieczający przed zgnieceniem pleców pacjenta. Minimalna wysokość barierki 450mm.
14. Łóżko ma posiadać elektryczną regulację wysokości. Wysokość minimalna leża mierzona od podłoża do górnej płaszczyzny segmentów leża bez materaca to min 38cm +/-3cm, natomiast wysokość maksymalna leża mierzona tak samo 76cm +/-3cm.
15. Ponadto łóżko ma posiadać elektryczną regulację segmentu pleców, segmentu uda, przechyłów Trendelenburga i anty Trendelenburga oraz funkcję autokontur. Wszystkie funkcje sterowane za pomocą jednego pilota.
16. Regulacja elektryczna pleców minimum 70° oraz regulacja elektryczna uda minimum 35°.
17. Regulacja elektryczna pozycji Trendelenburga i anty Trendelenburga minimum 15°.
18. Łóżko wyposażone w funkcję autoregresji segmentu pleców oraz uda, niwelującą ryzyko powstawania odleżyn poprzez minimalizację nacisku w odcinku krzyżowo – lędźwiowym. W segmencie pleców min 9cm, w segmencie uda min 5cm.
19. W celach bezpieczeństwa przed przypadkowym uruchomieniem niepożądanego trybu, pilot powinien mieć możliwość pracy w 3 trybach: wszystkie funkcje odblokowane, zablokowana funkcja Trendelenburga, blokada wszystkich funkcji. Czytelne oznakowanie na pilocie w jakim trybie się znajduje.
20. Łóżko ma być wyposażone w funkcję CPR, prostą i intuicyjną w obsłudze.
21. Łóżko ma być wyposażone w barierki boczne, materac piankowy o minimalnej wysokości 12cm dopasowany do leża w pokrowcu paro przepuszczalnym, zmywalnym z zamkiem błyskawicznym

zabezpieczonym przed wnikaniem płynów, wieszak na kroplówki, wyciąg z uchwytem ręki, uchwyty na pasy do unieruchomienia pacjenta.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: Termin gwarancji : 24 miesiące – 0 pkt. od 25 do 35 miesięcy – 5 pkt. 36 miesięcy – 20 pkt. od 37 do 47 miesięcy – 25 pkt. od 48 miesięcy i więcej – 40 pkt. / Waga: 40

Cena - Waga: 60

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w dniach: 21

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

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

Numer identyfikacyjny projektu:

RPDS.12.01.00-02-0019/22-00

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Szafki przyłóżkowe

Część nr: 5

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

33100000 Urządzenia medyczne

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL Polska

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Siedziba Zamawiającego – ul. Sokołowskiego 4, 58-309 Wałbrzych, POLSKA

II.2.4) **Opis zamówienia:**

L.P. ASORTYMENT SZCZEGÓŁOWY JEDNOST MIARY ILOŚĆ szt.

1.Szafki przyłóżkowe szt. 50

Opis:

1. Szafka przyłóżkowa ma być dwustronna z możliwością postawienia jej po obu stronach łóżka z zachowaniem pełnej funkcjonalności.
2. Szkielet szafki ma być wykonany z materiału łatwo zmywalnego, nadającego się do dezynfekcji środkami powszechnie używanymi w placówkach ochrony zdrowia, materiał z którego będzie wykonana szafka ma być trwały, odporny na częste jej zmywanie i dezynfekcję, a jednocześnie zapewniający estetyczny wygląd.
3. Pożądane wyposażenie szafki przyłóżkowej to:
  - jedna szuflada znajdująca się bezpośrednio pod blatem,
  - półka wewnątrz szafki, niezamykana, z nieograniczonym dostępem z obu stron szafki,
  - druga większa szuflada,
  - półka na basen/obuwie znajdująca się pod korpusem szafki, wykonana najlepiej z metalowej lakierowanej siatki,
  - reling na ręcznik,
  - blat boczny rozkładany i chowany do wnęki z boku szafki,
4. Obie szuflady mają gwarantować nieograniczony dostęp do przedmiotów, które się w nich znajdują. Szuflady wysuwane obustronnie, na prowadnicach ślizgowych.
5. Czoła szuflad mają być wyposażone w uchwyty ułatwiające otwieranie i zamykanie szafki.
6. Blat górny i boczny szafki ma być wykonany z płyty o wysokiej odporności na działanie wody, pary wodnej, promieni UV, temperaturę, korozję, butwienie, o wysokiej udarności łatwy do utrzymania w czystości.
7. Blat górny ma być zabezpieczony galeryjką chroniącą przed spadaniem przedmiotów z blatu oraz wyposażony w dwa relingi do łatwego przetaczania szafki.
8. Blat boczny ma posiadać przynajmniej na długich krawędziach tworzywowe galeryjki, zabezpieczające przedmioty przed zsunięciem się.
9. Regulacja nachylenia kąta blatu bocznego w poziomie min 300 stopni z możliwością zablokowania w minimum dwóch pośrednich pozycjach.
10. Układ jezdny ma być na tyle mobilny aby łatwo można było przemieszczać szafkę po powierzchniach płaskich na znaczne odległości. Kółka jezdne z estetycznym nie brudzącym podłóg bieżnikiem. Blokada kół centralna lub indywidualna.
11. Pożądane wymiary szafki to: wysokość 95cm, +/-5cm; głębokość 50cm, +/-5cm; szerokość 55cm, +/-5cm; regulacja wysokości blatu bocznego 75-110 +/-5cm; wymiary blatu bocznego 35x60cm, +/-5cm.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: Termin gwarancji : 24 miesiące – 0 pkt. od 25 do 35 miesięcy – 5 pkt. 36 miesięcy – 20 pkt. od 37 do 47 miesięcy – 25 pkt. od 48 miesięcy i więcej – 40 pkt. / Waga: 40

Cena - Waga: 60

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w dniach: 21

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.2.13) Informacje o funduszach Unii Europejskiej**

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

Numer identyfikacyjny projektu:

RPDS.12.01.00-02-0019/22-00

**II.2.14) Informacje dodatkowe**

**II.2) Opis**

**II.2.1) Nazwa:**

Chłodziarka farmaceutyczna

Część nr: 6

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

33100000 Urządzenia medyczne

**II.2.3) Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL Polska

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Siedziba Zamawiającego – ul. Sokołowskiego 4, 58-309 Wałbrzych, POLSKA

**II.2.4) Opis zamówienia:**

L.P. ASORTYMENT SZCZEGÓŁOWY JEDNOST MIARY ILOŚĆ szt.

1.Chłodziarka farmaceutyczna szt. 2

Opis:

1. Lodówka/ chłodziarka przeznaczona do przechowywania leków, szczepionek i wyrobów medycznych
  2. Lodówka/ chłodziarka ma posiadać elektroniczny regulator temperatury z cyfrowym wyświetlaczem. Zakres temp. Od +1 do +15 st. C
  3. Wymagane alarmy: alarm awarii zasilania, alarm zbyt wysokiej temperatury, alarm zbyt niskiej temperatury, alarm otwartych drzwi.
  4. Drzwi z możliwością zamknięcia na zamek.
  5. Chłodziarka z automatycznym odszranianiem.
  6. Wbudowany rejestrator temperatury.
  7. Korpus zewnętrzny wykonany z materiału nadającego się do mycia detergentami oraz do dezynfekcji środkami używanymi przez placówki medyczne.
  8. Wnętrze lodówki/chłodziarki wykonane z materiału nadającego się do mycia detergentami oraz do dezynfekcji środkami używanymi przez placówki medyczne.
  9. Wnętrze wyposażone w półki, dopuszcza się również inne rozwiązania np. Szuflady lub system mieszany.
  10. Drzwi z możliwością wyboru kierunku otwierania. Dopuszcza się drzwi pełne lub przeszklone.
  11. Nóżki służące do wypoziomowania urządzenia.
  12. Wymuszony obieg powietrza.
  13. Automatyczne odparowanie kondensatu.
  14. Wymiary zewnętrzne : maksymalna szerokość 65 cm, maksymalna głębokość - 65 cm, maksymalna wysokość – 180 cm.
- 1.

**II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: Termin gwarancji : 24 miesiące – 0 pkt. od 25 do 35 miesięcy – 5 pkt. 36 miesięcy – 20 pkt. od 37 do 47 miesięcy – 25 pkt. od 48 miesięcy i więcej – 40 pkt. / Waga: 40

Cena - Waga: 60

**II.2.6) Szacunkowa wartość**

- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**  
Okres w dniach: 21  
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.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**  
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: tak  
Numer identyfikacyjny projektu:  
RPDS.12.01.00-02-0019/22-00
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**  
Waga medyczna ze wzrostomierzem  
Część nr: 7
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**  
33100000 Urządzenia medyczne
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**  
Kod NUTS: PL Polska  
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:  
Siedziba Zamawiającego – ul. Sokołowskiego 4, 58-309 Wałbrzych, POLSKA
- II.2.4) **Opis zamówienia:**  
L.P. ASORTYMENT SZCZEGÓŁOWY JEDNOST MIARY ILOŚĆ szt.  
1.Waga medyczna ze wzrostomierzem szt. 1  
Opis:  
1. Waga medyczna legalizowana w klasie III.  
2. Waga wyposażona w czytelny wyświetlacz oraz prosty w obsłudze wzrostomierz.  
3. Wskazana możliwość obliczania BMI.  
4. Funkcje TARA i HOLD.  
5. Wymagane obciążenie do 250 kg.  
6. Zasilanie sieciowe i opcjonalnie bateryjne.  
7. Platforma antypoślizgowa.  
8. Gumowe stopki umożliwiające regulację poziomu platformy.  
9. Instrukcja obsługi w języku polskim.  
10. Zakres pomiaru na wzrostomierzu: 60- 200cm.  
11. Podziałka co 1mm.
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**  
Kryteria określone poniżej  
Kryterium jakości - Nazwa: Termin gwarancji : 24 miesiące – 0 pkt. od 25 do 35 miesięcy – 5 pkt. 36 miesięcy – 20 pkt. od 37 do 47 miesięcy – 25 pkt. od 48 miesięcy i więcej – 40 pkt. / Waga: 40  
Cena - Waga: 60
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**

Okres w dniach: 21

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

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

Numer identyfikacyjny projektu:

RPDS.12.01.00-02-0019/22-00

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Waga medyczna krzeselkowa

Część nr: 8

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

33100000 Urządzenia medyczne

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL Polska

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Siedziba Zamawiającego – ul. Sokołowskiego 4, 58-309 Wałbrzych, POLSKA

II.2.4) **Opis zamówienia:**

L.P. ASORTYMENT SZCZEGÓŁOWY JEDNOST MIARY ILOŚĆ szt.

1.Waga medyczna krzeselkowa szt. 1

Opis:

1. Waga krzeselkowa przeznaczona do ważenia pacjentów w pozycji siedzącej.

2. Certyfikowana waga medyczna – certyfikat CE.

3. Waga z legalizacją - klasa III.

4. Waga krzeselkowa wyposażona w 4 kółka łożyskowe, w tym przynajmniej 2 skrzętne pozwalające na dużą mobilność.

5. Antypoślizgowa faktura siedziska, łatwa do mycia i dezynfekcji.

6. Waga wyposażona w uchylne podłokietniki i składane podnóżki.

7. Waga z zasilaczem sieciowym z możliwością zawieszenia go na ramie wagi, ale również z możliwością pracy na bateriach.

8. Nośność wagi do 250 kg, dokładność pomiaru 100g w całym zakresie pomiaru.

9. Wskazana możliwość obliczenia parametrów BMI i BSA.

10. Waga z funkcją HOLD i TARA, z automatycznym wyłączeniem.

11. Czytelny wyświetlacz LCD.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: Termin gwarancji : 24 miesiące – 0 pkt. od 25 do 35 miesięcy – 5 pkt. 36 miesięcy – 20 pkt. od 37 do 47 miesięcy – 25 pkt. od 48 miesięcy i więcej – 40 pkt. / Waga: 40

Cena - Waga: 60

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**  
Okres w dniach: 21  
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.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**  
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: tak  
Numer identyfikacyjny projektu:  
RPDS.12.01.00-02-0019/22-00
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**  
Lodówka/chłodziarka farmaceutyczna 55l  
Część nr: 9
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**  
33100000 Urządzenia medyczne
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**  
Kod NUTS: PL Polska  
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:  
Siedziba Zamawiającego – ul. Sokołowskiego 4, 58-309 Wałbrzych, POLSKA
- II.2.4) **Opis zamówienia:**  
L.P. ASORTYMENT SZCZEGÓŁOWY JEDNOST MIARY ILOŚĆ szt.  
1.Lodówka/chłodziarka farmaceutyczna 55l szt. 1  
Opis:  
1. Lodówka/ chłodziarka przeznaczona do przechowywania leków, szczepionek i wyrobów medycznych.  
2. Lodówka/ chłodziarka ma posiadać zgodność z normą DIN 58345.  
3. Ma posiadać elektroniczny mikroprocesorowy sterownik temperatury z cyfrowym wyświetlaczem LED. Zakres temp. Od +0 do +10 st. C.  
4. Wymagane alarmy optyczny i dźwiękowy : alarm awarii zasilania, alarm wysokiej temperatury, alarm zbyt niskiej temperatury, alarm otwartych drzwi.  
5. Drzwi z możliwością zamknięcia na zamek.  
6. Drzwi przeszklone lub pełne.  
7. Lodówka/ chłodziarka z automatycznym odszranianiem.  
8. Wbudowany automatyczny rejestrator temperatury.  
9. Korpus zewnętrzny wykonany z materiału nadającego się do mycia detergentami oraz do dezynfekcji środkami dostępnymi przez placówkę medyczną.  
10. Wnętrze wyposażone w 2 półki .  
11. Wymuszony obieg powietrza.  
12. Automatyczne odparowanie kondensatu.  
13. Nóżki służące do wypoziomowania urządzenia.  
14. Pojemność 55 l.  
15. Wymiary zewnętrzne: wysokość maksymalna 570 mm, szerokość maksymalna 550 mm, głębokość maksymalna- 640 mm.



II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: Termin gwarancji : 24 miesiące – 0 pkt. od 25 do 35 miesięcy – 5 pkt. 36 miesięcy – 20 pkt. od 37 do 47 miesięcy – 25 pkt. od 48 miesięcy i więcej – 40 pkt. / Waga: 40

Cena - Waga: 60

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w dniach: 21

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

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

Numer identyfikacyjny projektu:

RPDS.12.01.00-02-0019/22-00

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Lodówka/chłodziarka farmaceutyczna 130l

Część nr: 10

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

33100000 Urządzenia medyczne

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL Polska

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Siedziba Zamawiającego – ul. Sokołowskiego 4, 58-309 Wałbrzych, POLSKA

II.2.4) **Opis zamówienia:**

L.P. ASORTYMENT SZCZEGÓŁOWY JEDNOST MIARY ILOŚĆ szt.

1.Lodówka/chłodziarka farmaceutyczna 130l szt. 1

Opis:

1. Lodówka/ chłodziarka przeznaczona do przechowywania leków, szczepionek i wyrobów medycznych.
2. Wyposażona w elektroniczny mikroprocesorowy sterownik temperatury z cyfrowym wyświetlaczem LED. Zakres temp. Od +0 do +10 st. C.
3. Wymagane alarmy optyczny i dźwiękowy : alarm awarii zasilania, alarm wysokiej temperatury, alarm zbyt niskiej temperatury, alarm otwartych drzwi.
4. Drzwi z możliwością zamknięcia na zamek.
5. Drzwi przeszklone lub pełne.
6. Lodówka/ chłodziarka z automatycznym odszranianiem.
7. Wbudowany automatyczny rejestrator temperatury.
8. Korpus zewnętrzny wykonany z materiału nadającego się do mycia detergentami oraz do dezynfekcji środkami używanymi przez placówkę medyczną.
9. Wymuszony obieg powietrza.
10. Automatyczne odparowanie kondensatu.
11. Nóżki służące do wypoziomowania urządzenia.
12. Pojemność 130l.
13. Wysokość maksymalna 820 mm, szerokość maksymalna 650 mm, głębokość maksymalna 630 mm.
14. Wnętrze wyposażone w 2 półki i szufladę dolną.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: Termin gwarancji : 24 miesiące – 0 pkt. od 25 do 35 miesięcy – 5 pkt. 36 miesięcy – 20 pkt. od 37 do 47 miesięcy – 25 pkt. od 48 miesięcy i więcej – 40 pkt. / Waga: 40

Cena - Waga: 60

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w dniach: 21

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

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

Numer identyfikacyjny projektu:

RPDS.12.01.00-02-0019/22-00

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Wózek/łóżko transportowe

Część nr: 11

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

33100000 Urządzenia medyczne

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL Polska

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Siedziba Zamawiającego – ul. Sokołowskiego 4, 58-309 Wałbrzych, POLSKA

II.2.4) **Opis zamówienia:**

L.P. ASORTYMENT SZCZEGÓŁOWY JEDNOST MIARY ILOŚĆ szt.

1.Wózek/łóżko transportowe szt. 1

Opis:

1. Konstrukcja kolumnowa charakteryzująca się brakiem powierzchni trudnodostępnych, łatwych do czyszczenia i dezynfekcji środkami dostępnymi w placówkach medycznych.
2. Obciążenie robocze powyżej 230 kg.
3. Konstrukcja z hartowanej galwanizowanej stali.
4. Hydrauliczna nożna regulacja funkcji Anty- i Trendelenburga bez użycia rąk.
5. Koła o średnicy ok. 200 mm z możliwością blokowania z czterech stron.
6. Dodatkowo 5 koło umożliwiające lepszą zwrotność 360°.
7. Obustronny dostęp do hydraulicznej regulacji wysokości.
8. Regulacja segmentu pleców wspomagana sprężyną gazową.
9. Materac wyposażony w wysuwane wkładki, zabezpieczające pacjenta przy przemieszczaniu na stół lub łóżko.
10. Podziałka wzdłuż leża ułatwiająca pozycjonowanie kasety RTG.
11. Wskaźniki kąta nachylenia leża.
12. Leże przezierne na całej długości bez konieczności przemieszczania pacjenta.
13. Współpraca z ramieniem C.
14. Listwy na całej długości wózka, krążki odbojowe w narożnikach.
15. Składane bariery boczne.
16. Tworzywowa obudowa podwozia z wyprofilowanym pojemnikiem np. na butle z tlenem czy też osobiste rzeczy pacjenta.
17. W wyposażeniu wózka pasy do mocowania pacjenta, uchwyt-stojak na kroplówki.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: Termin gwarancji : 24 miesiące – 0 pkt. od 25 do 35 miesięcy – 5 pkt. 36 miesięcy – 20 pkt. od 37 do 47 miesięcy – 25 pkt. od 48 miesięcy i więcej – 40 pkt. / Waga: 40

Cena - Waga: 60

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w dniach: 21

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

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

Numer identyfikacyjny projektu:

RPDS.12.01.00-02-0019/22-00

- II.2.14) **Informacje dodatkowe**
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**  
Waga elektroniczna, kolumnowa ze wzrostomierzem  
Część nr: 12
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**  
33100000 Urządzenia medyczne
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**  
Kod NUTS: PL Polska  
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:  
Siedziba Zamawiającego – ul. Sokołowskiego 4, 58-309 Wałbrzych, POLSKA
- II.2.4) **Opis zamówienia:**  
L.P. ASORTYMENT SZCZEGÓŁOWY JEDNOST MIARY ILOŚĆ szt.  
1.  
Waga elektroniczna, kolumnowa ze wzrostomierzem szt. 3  
Opis:  
1. Waga medyczna legalizowana w klasie III.  
2. Waga wyposażona w czytelny wyświetlacz oraz prosty w obsłudze wzrostomierz.  
3. Funkcja TARA, Pre- TARA , HOLD, AUTO- HOLD , BMI, funkcja MATKA/ DZIECKO.  
4. Nośności wagi do 250-300 kg.  
5. Podziałka (g) 50g<150g>100g.  
6. Zakres pomiaru od 60 - 230 cm.  
7. Podziałka co 1mm.  
8. Zasilanie sieciowe (włącznie z zasilaczem) i bateryjne.  
9. Platforma antypoślizgowa.  
10. Gumowe, stabilne stopki umożliwiające regulację poziomu platformy.  
11. Automatyczne wyłączenie.  
12. Dwa kółka do przetaczania wagi.  
13. Instrukcja obsługi w języku polskim.
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**  
Kryteria określone poniżej  
Kryterium jakości - Nazwa: Termin gwarancji : 24 miesiące – 0 pkt. od 25 do 35 miesięcy – 5 pkt. 36 miesięcy – 20 pkt. od 37 do 47 miesięcy – 25 pkt. od 48 miesięcy i więcej – 40 pkt. / Waga: 40  
Cena - Waga: 60
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**  
Okres w dniach: 21  
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.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**  
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: tak

Numer identyfikacyjny projektu:  
RPDS.12.01.00-02-0019/22-00

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Zestaw osłon indywidualnych do aparatu RTG  
Część nr: 13

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

33100000 Urządzenia medyczne

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL Polska

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Siedziba Zamawiającego – ul. Sokołowskiego 4, 58-309 Wałbrzych, POLSKA

II.2.4) **Opis zamówienia:**

L.P. ASORTYMENT SZCZEGÓŁOWY JEDNOST MIARY ILOŚCSZTUK ZESTAWÓW

1. Zestaw osłon indywidualnych do aparatu RTG szt. 1

L.p. NAZWA PARAMETRU PARAMETR WYMAGANY PUNKTACJA ODPOWIEDŹ OFERENTA  
FARTUCH OCHRONNY JEDNOSTRONNY DZIECIĘCY

1. Fartuch ochronny jednostronny dziecięcy (wzrost 125 – 135 cm) Tak

2. Fartuch ochronny jednostronny zabezpieczający przód, barki, łopatki Tak

3. Współczynnik ochronności 0,25 mmPb. Tak

FARTUCH OCHRONNY JEDNOSTRONNY DZIECIĘCY

1. Fartuch ochronny jednostronny dziecięcy (wzrost 125 – 135 cm) Tak

2. Fartuch ochronny jednostronny zabezpieczający przód, barki, łopatki Tak

3. Współczynnik ochronności 0,35 mmPb. Tak

FARTUCH OCHRONNY JEDNOSTRONNY

1. Fartuch ochronny jednostronny w rozmiarze M Tak

2. Fartuch ochronny jednostronny zabezpieczający przód, barki, łopatki. Tak

3. Współczynnik ochronności 0,25 mmPb. Tak

FARTUCH OCHRONNY JEDNOSTRONNY

1. Fartuch ochronny jednostronny w rozmiarze M Tak

2. Fartuch ochronny jednostronny zabezpieczający przód, barki, łopatki. Tak

3. Współczynnik ochronności 0,35 mmPb. Tak

ZESTAW FARTUCHÓW MIEDNICOWYCH

1. Zestaw fartuchów miednicowych w rozmiarach S, M, L, XL Tak

2. Fartuchy zabezpieczające miednicę pacjenta podczas badania RTG. Tak

3. Fartuch zapinane na pasy obszyte rzepem. Tak

4. W przypadku fartucha w rozmiarze XL dłuższe, dwumetrowe pasy do zapinania Tak/Nie Tak – 10 pkt. Nie – 0 pkt.

5. Współczynnik ochronności każdego fartucha w zestawie 0,35 mmPb. Tak

OCHRONA JAJNIKÓW

1. Zestaw na jajniki w rozmiarach S, M, L Tak

2. Osłony zabezpieczające jajniki pacjentki podczas badania RTG. Tak

3. Obie strony osłon wykonane z materiału wierzchniego w celu lepszej konserwacji i czyszczenia. Tak

4. Osłony wyposażone w tasiemki mocowane na szyji pacjentki przy pomocy stoperów umożliwiających zawieszenie osłony na odpowiedniej wysokości. Tak/Nie Tak – 10 pkt. Nie – 0 pkt.

5. Współczynnik ochronności każdej osłony w zestawie 1mmPb. Tak

OSŁONA NA GONADY

1. Zestaw osłon na gonady w pięciu wielkościach (I – V) Tak

2. Obie strony osłon wykonane z materiału wierzchniego w celu lepszej konserwacji i czyszczenia. Tak

3. Współczynnik ochronności każdej osłony w zestawie 1mmPb. Tak

GWARANCJA 26. Termin gwarancji Tak 12 m-cy – 0 pkt. od 13 do 36 m-cy – 10pkt. od 37 do 47 m-cy -15pkt. od 48 m-cy i więcej-20pkt.

UWAGA: W tabelach należy wpisać „TAK” lub „NIE” w zależności od tego, czy proponowany sprzęt spełnia wskazany parametr. Parametry określone jako „TAK” są parametrami granicznymi wymaganymi przez Zamawiającego, oferta nie spełniająca wymogów granicznych podlega odrzuceniu bez dalszego rozpatrywania.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: W przypadku fartucha w rozmiarze XL dłuższe, dwumetrowe pasy do zapinania TAK – 10 pkt NIE – 0 pkt / Waga: 10

Kryterium jakości - Nazwa: Ochrona jajników - osłony wyposażone w tasiemki mocowane na szyji pacjentki przy pomocy stoperów umożliwiających zawieszenie osłony na odpowiedniej wysokości Tak – 10 pkt Nie – 0 pkt / Waga: 10

Kryterium jakości - Nazwa: Termin gwarancji : 12 m-cy – 0 pkt. od 13 do 36 m-cy – 10pkt. od 37 do 47 m-cy -15pkt. od 48 m-cy i więcej-20pkt. / Waga: 20

Cena - Waga: 60

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w dniach: 21

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

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

Numer identyfikacyjny projektu:

RPDS.12.01.00-02-0019/22-00

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

**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. Zaświadczenia właściwego naczelnika Urzędu Skarbowego potwierdzającego, że wykonawca nie zalega z opłacaniem podatków i opłat, w zakresie art. 109 ust. 1 pkt 1 ustawy, wystawionego nie wcześniej niż 3 miesiące przed jego złożeniem, a w przypadku zalegania z opłacaniem podatków lub opłat wraz z zaświadczeniem zamawiający żąda złożenia dokumentów potwierdzających, że odpowiednio przed upływem terminu składania wniosków o dopuszczenie do udziału w postępowaniu albo przed upływem terminu składania ofert wykonawca dokonał płatności należnych podatków lub opłat wraz z odsetkami lub grzywnami lub zawarł wiążące porozumienie w sprawie spłat tych należności;

2. Zaświadczenia albo innego dokumentu właściwej terenowej jednostki organizacyjnej Zakładu Ubezpieczeń Społecznych lub właściwego oddziału regionalnego lub właściwej placówki terenowej Kasy Rolniczego Ubezpieczenia Społecznego potwierdzającego, że wykonawca nie zalega z opłacaniem składek na ubezpieczenia społeczne i zdrowotne, w zakresie art. 109 ust. 1 pkt 1 ustawy, wystawionego nie wcześniej niż 3 miesiące przed jego złożeniem, a w przypadku zalegania z opłacaniem składek na ubezpieczenia społeczne lub zdrowotne wraz z zaświadczeniem albo innym dokumentem zamawiający żąda złożenia dokumentów potwierdzających, że odpowiednio przed upływem terminu składania wniosków o dopuszczenie do udziału w postępowaniu albo przed upływem terminu składania ofert wykonawca dokonał płatności należnych składek

na ubezpieczenia społeczne lub zdrowotne wraz odsetkami lub grzywnami lub zawarł wiążące porozumienie w sprawie spłat tych należności;

3. Odpisu lub informacji z Krajowego Rejestru Sądowego lub z Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej, w zakresie art. 109 ust. 1 pkt 4 ustawy, sporządzonych nie wcześniej niż 3 miesiące przed jej złożeniem, jeżeli odrębne przepisy wymagają wpisu do rejestru lub ewidencji;

4. Informacji z Krajowego Rejestru Karnego w zakresie:

a) art. 108 ust. 1 pkt 1 i 2 ustawy z dnia 11 września 2019 r. – Prawo zamówień publicznych, zwanej dalej „ustawą”,

b) art. 108 ust. 1 pkt 4 ustawy, dotyczącej orzeczenia zakazu ubiegania się o zamówienie publiczne tytułem środka karnego,

– sporządzonej nie wcześniej niż 6 miesięcy przed jej złożeniem;

5. Oświadczenia wykonawcy o aktualności informacji zawartych w oświadczeniu, o którym mowa w art. 125 ust. 1 ustawy, w zakresie podstaw wykluczenia z postępowania wskazanych przez zamawiającego, o których mowa w:

a) art. 108 ust. 1 pkt 3 ustawy,

b) art. 108 ust. 1 pkt 4 ustawy, dotyczących orzeczenia zakazu ubiegania się o zamówienie publiczne tytułem środka zapobiegawczego,

c) art. 108 ust. 1 pkt 5 ustawy, dotyczących zawarcia z innymi wykonawcami porozumienia mającego na celu zakłócenie konkurencji,

d) art. 108 ust. 1 pkt 6 ustawy,

oraz

oświadczenia wykonawcy, w zakresie art. 108 ust. 1 pkt 5 ustawy, o braku przynależności do tej samej grupy kapitałowej w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów (Dz. U. z 2020 r. poz. 1076 i 1086), z innym wykonawcą, który złożył odrębną ofertę, ofertę częściową lub wniosek o dopuszczenie do udziału w postępowaniu, albo oświadczenia o przynależności do tej samej grupy kapitałowej wraz z dokumentami lub informacjami potwierdzającymi przygotowanie oferty, oferty częściowej lub wniosku o dopuszczenie do udziału w postępowaniu niezależnie od innego wykonawcy należącego do tej samej grupy kapitałowej (załącznik nr 5)

6. Oświadczenia wykonawcy o aktualności informacji zawartych w oświadczeniu, o którym mowa w art. 125 ust. 1 ustawy, w zakresie podstaw wykluczenia z postępowania wskazanych przez zamawiającego, o których mowa w art. 109 ust. 1 pkt 1 ustawy, odnośnie do naruszenia obowiązków dotyczących płatności podatków i opłat lokalnych, o których mowa w ustawie z dnia 12 stycznia 1991 r. o podatkach i opłatach lokalnych (Dz. U. z 2019 r. poz. 1170), (załącznik nr 6 do SWZ)

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

Wykaz i krótki opis kryteriów kwalifikacji:

Podmiotowe środki dowodowe na potwierdzenie spełniania przez Wykonawcę warunków udziału w postępowaniu. Dokumenty do których przekazania zostanie wezwany Wykonawca, którego oferta zostanie najwyżej oceniona zgodnie z art. 126 ust. 1 ustawy P.z.p.:

1. Posiadanie zdolności technicznej lub zawodowej w zakresie świadczenia dostaw w zakresie odpowiadającym swoim rodzajem przedmiotowi zamówienia - na podstawie wykazu dostaw wykonanych, a w przypadku świadczeń powtarzających się lub ciągłych również wykonywanych, w okresie ostatnich 3 lat, 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 lub są wykonywane, oraz załączeniem dowodów określających, czy te dostawy zostały wykonane lub są wykonywane należycie, przy czym dowodami, o których mowa, są referencje bądź inne dokumenty sporządzone przez podmiot, na rzecz którego dostawy zostały wykonane, a w przypadku świadczeń powtarzających się lub ciągłych są wykonywane, a jeżeli



wykonawca z przyczyn niezależnych od niego nie jest w stanie uzyskać tych dokumentów – oświadczenie wykonawcy; w przypadku świadczeń powtarzających się lub ciągłych nadal wykonywanych referencje bądź inne dokumenty potwierdzające ich należyte wykonywanie powinny być wystawione w okresie ostatnich 3 miesięcy; tj. wykonanie co najmniej dwóch dostaw w zakresie odpowiadającym swoim rodzajem przedmiotowi zamówienia, polegające na dostawie urządzeń medycznych (dla pakietów 1-13) na kwotę :

dla pakietu nr: 1 – 250 000,00 zł,

dla pakietu nr: 2 – 3 500,00 zł,

dla pakietu nr: 3 – 10 000,00 zł,

dla pakietu nr: 4 – 60 000,00 zł,

dla pakietu nr: 5 – 30 000,00 zł,

dla pakietu nr: 6 – 7 000,00 zł,

dla pakietu nr: 7 – 500,00 zł,

dla pakietu nr: 8 – 1 500,00 zł,

dla pakietu nr: 9 – 2 500,00 zł,

dla pakietu nr: 10 – 3 500,00 zł,

dla pakietu nr: 11 – 4 500,00 zł,

dla pakietu nr: 12 – 6 000,00 zł,

dla pakietu nr: 13 – 2 500,00 zł,

każda z dostaw.

Przedmiotowe środki dowodowe:

1. Foldery, opisy, katalogi i/lub inne materiały producenta oferowanych produktów potwierdzające spełnienie wymagań Zamawiającego w zakresie opisu przedmiotu zamówienia w języku polskim. Wszystkie dokumenty potwierdzające posiadanie przez oferowane towary wymaganych parametrów muszą być wyraźnie oznakowane numerem pakietu i pozycji.
2. Oświadczenie Wykonawcy, iż oferowany przedmiot zamówienia dopuszczony jest do obrotu na terenie RP zgodnie z Ustawą z dnia 7 kwietnia 2022 r. o wyrobach medycznych (Dz. U. z 2022r. poz. 974) - zał. nr 10 do SWZ - nie dotyczy pakietu nr 5, 13.
3. Certyfikat CE lub równoważny lub aktualnie obowiązującą deklarację zgodności producenta lub równoważną potwierdzającą zakwalifikowanie oferowanego produktu jako wyroby medyczne w rozumieniu ustawy z dnia 07 kwietnia 2022 r. o wyrobach medycznych (Dz. U. z 2022r. poz. 974) – nie dotyczy pakietu nr 5, 13

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

Zamówienie jest objęte Porozumieniem w sprawie zamówień rządowych: nie

##### **IV.2) Informacje administracyjne**

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

Data: 28/08/2023

Czas lokalny: 08:00

##### **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**

Oferta musi zachować ważność do: 25/11/2023

IV.2.7) **Warunki otwarcia ofert**

Data: 28/08/2023  
Czas lokalny: 09:00  
Miejsce:  
platformazakupowa.pl

**Sekcja VI: Informacje uzupełniające**

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

Jest to zamówienie o charakterze powtarzającym się: nie

VI.3) **Informacje dodatkowe:**

Na podstawie art. 13 ust. 1 i 2 rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016r. 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 osobowych) Dz. U. UE. L. 2016.119.1 z dnia 4 maja 2016r., dalej jako „RODO” informujemy, że: Administratorem Pani/Pana danych osobowych przetwarzanych w związku z przeprowadzaniem postępowania o udzielenie zamówienia na „Doposażenie Oddziału Internistyczno-Infekcyjnego w ramach realizacji projektu pn.: Skoordynowana opieka post covidowa w zakresie chorób zakaźnych/infekcyjnych udzielana w AOS i szpitalnictwa w regionie” - Zp/52/PN/23 jest Specjalistyczny Szpital im dra Alfreda Sokołowskiego w Wałbrzychu ul. Sokołowskiego 4, 58-309 Wałbrzych, telefon 74/6489600, e-mail: [sekretariat@zdrowie.walbrzych.pl](mailto:sekretariat@zdrowie.walbrzych.pl)

1. Informujemy, że Administrator wyznaczył Inspektora Ochrony Danych Osobowych (IODO), kontakt możliwy jest za pośrednictwem e-mail: [iodo@zdrowie.walbrzych.pl](mailto:iodo@zdrowie.walbrzych.pl), numer (74) 6489600 oraz osobę zastępującą IODO, kontakt za pośrednictwem e-mail: [iod@zdrowie.walbrzych.pl](mailto:iod@zdrowie.walbrzych.pl), numer (74) 6489696 lub korespondencyjnie na adres Administratora.

2. Celem przetwarzania danych osobowych jest wypełnienie obowiązków prawnych ciążących na jednostkach sektora finansów publicznych, w tym na podmiocie leczniczym, w zakresie przeprowadzania postępowania o udzielenie zamówienia publicznego: „Doposażenie Oddziału Internistyczno-Infekcyjnego w ramach realizacji projektu pn.: Skoordynowana opieka post covidowa w zakresie chorób zakaźnych/infekcyjnych udzielana w AOS i szpitalnictwa w regionie” - Zp/52/PN/23 na podstawie art. 4 pkt. 1 ustawy z dnia 11 września 2019r. Prawo zamówień publicznych (tj. Dz.U. z 2021 poz. 1129 z późn. zm.). Przesłanką legalizującą przetwarzanie tych danych osobowych na gruncie „RODO” jest art. 6 ust. 1 lit. c. W wyjątkowych przypadkach w tym samym celu będziemy również przetwarzać dane osobowe dotyczące wyroków skazujących lub naruszeń prawa na podstawie art. 108 ust. 1 w związku z art. 124 pkt. 1 cytowanej wyżej ustawy. Przesłanką legalizującą przetwarzanie tych danych osobowych na gruncie „RODO” jest art. 10.

W związku z ograniczeniami więcej w SWZ

VI.4) **Procedury odwoławcze**

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

Oficjalna nazwa: Krajowa Izba Odwoławcza  
Adres pocztowy: ul. Postępu 17a  
Miejscowość: Warszawa  
Kod pocztowy: 02-676  
Państwo: Polska

VI.4.3) **Składanie odwołań**

Dokładne informacje na temat terminów składania odwołań:

Odwołanie przysługuje na:

1. Niezgodną z przepisami ustawy czynność zamawiającego, podjętą w postępowaniu o udzielenie zamówienia, w tym na projektowane postanowienie umowy;
2. Zaniechanie czynności w postępowaniu o udzielenie zamówienia, do której zamawiający był obowiązany na podstawie ustawy;
3. Zaniechanie przeprowadzenia postępowania o udzielenie zamówienia na podstawie ustawy, mimo że zamawiający był do tego obowiązany.
4. Odwołanie wnosi się do Prezesa Izby.
  - Odwołujący przekazuje kopię odwołania zamawiającemu przed upływem terminu do wniesienia odwołania w taki sposób, aby mógł on zapoznać się z jego treścią przed upływem tego terminu.
  - Domniemywa się, że zamawiający mógł zapoznać się z treścią odwołania przed upływem terminu do jego wniesienia, jeżeli przekazanie jego kopii nastąpiło przed upływem terminu do jego wniesienia przy użyciu środków komunikacji elektronicznej.
5. Odwołanie wnosi się w terminie:
  - a) 10 dni od dnia przekazania informacji o czynności zamawiającego stanowiącej podstawę jego wniesienia, jeżeli informacja została przekazana przy użyciu środków komunikacji elektronicznej;
  - b) 15 dni od dnia przekazania informacji o czynności zamawiającego stanowiącej podstawę jego wniesienia, jeżeli informacja została przekazana w sposób inny niż określony w lit. a.
6. Odwołanie wobec treści ogłoszenia wszczynającego postępowanie o udzielenie zamówienia lub wobec treści dokumentów zamówienia wnosi się w terminie 10 dni od dnia publikacji ogłoszenia w Dzienniku Urzędowym UE lub zamieszczenia dokumentów zamówienia na stronie internetowej.
7. Odwołanie w przypadkach innych niż określone w ust. 4 i 5 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.
8. Na orzeczenie Izby oraz postanowienie Prezesa Izby stronom oraz uczestnikom postępowania odwoławczego przysługuje skarga do Sądu Okręgowego w Warszawie – Sądu Zamówień Publicznych.

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

Oficjalna nazwa: Krajowa Izba Odwoławcza

Adres pocztowy: ul. Postępu 17a

Miejscowość: Warszawa

Kod pocztowy: 02-676

Państwo: Polska

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

25/07/2023