

Zatwierdzam:

.....

podpis Dyrektora

SPECYFIKACJA
ISTOTNYCH WARUNKÓW ZAMÓWIENIA

Podstawa prawna:

ustawa z dnia 29 stycznia 2004 r. - Prawo zamówień publicznych – tekst jednolity z 2015 r. (Dz. U. z 2015 r. poz. 2164 z późn. zm.), zwana dalej Pzp lub ustawą postępowanie o udzielenie zamówienia publicznego prowadzone jest w trybie

przetargu nieograniczonego

Podstawa prawna:

Art. 39 – 46 Pzp

Nazwa nadana przez Zamawiającego dla zamówienia publicznego:

DOSTAWA URZĄDZEŃ I SPRZĘTU MEDYCZNEGO

znak sprawy 3 /PN/2018

o wartości szacunkowej poniżej kwoty 221.000,00 euro

ogłoszenie zostało opublikowane w Biuletynie Zamówień Publicznych w dniu 15.02.2018 r.

na stronie internetowej www.otwock-szpital.pl w dniu 15.02.2018 r.

w siedzibie Zamawiającego na tablicy ogłoszeń w dniu 15 .02.2018 r.

Termin składania ofert 26.02.2018 r. do godz. 10.30

Termin otwarcia ofert 26.02.2018 r. o godz. 11.00

Rozdział 1

Nazwa oraz adres Zamawiającego

Mazowieckie Centrum Leczenia Chorób Płuc i Gruźlicy

05-400 Otwock ul. Narutowicza 80

NIP: 532-16-64-002

KRS: 0000080790

Tel: 22 344 64 72

Fax: 22 344 64 74

strona internetowa: www.otwock-szpital.pl

godziny pracy: 07.30 – 14.30 od poniedziałku do piątku (z wyłączeniem świąt i dni ustawowo wolnych od pracy)

Osoby do kontaktu z Wykonawcami:

Pani Hanna Cichecka – 22 344 64 26

e-mail: zampub@otwock-szpital.pl

Rozdział 2

Tryb udzielenia zamówienia

Postępowanie prowadzone jest w trybie podstawowym, tj. PRZETRAG NIEOGRANICZONY poniżej 221 tys. euro.

Rozdział 3

Opis przedmiotu zamówienia

1. Przedmiotem zamówienia jest dostawa urządzeń i sprzętu medycznego dla Mazowieckiego Centrum Leczenia Chorób Płuc i Gruźlicy, zwanego dalej Zamawiającym, zgodnie z opisem zawartym w załączniku nr 2 do SIWZ.

Zamawiający podzielił przedmiot zamówienia na 9 części , zwane dalej zadaniami:

Zadanie 1.- Bieżnia treningowa – szt. 3

Zadanie 2- Myjnia – dezynfektor – szt. 4

Zadanie 3.- Ssak elektryczny – szt. 6

Zadanie 4.- Zestaw 5 pomp strzykawkowych i 1 objętościowych

wraz ze stacją dokującą – szt. 6

Zadanie 5- Defibrylator – szt. 1

Zadanie 6.- Respirator transportowy – szt. 1

Zadanie 7.- Ergometr treningowy – szt. 3

Zadanie 8 – Ścienny system zasilający dla stanowisk intensywnej terapii – szt.2

Zadanie 9 – Ścienny system zasilający dla stanowisk intensywnej terapii – szt. 2

Przedmiot zamówienia musi zostać dostarczony, wniesiony i zainstalowany w pomieszczeniu wskazanym przez Zamawiającego, przy pomocy sprzętu i personelu należącego do Wykonawcy.

2. Nazwa i kod określony we Wspólnym Słowniku Zamówień

Główny przedmiot 33100000-1 Urządzenia medyczne

Rozdział 4

TERMIN WYKONANIA ZAMÓWIENIA

Wykonawca dostarczy przedmiot zamówienia w terminie określonym w złożonej ofercie – nie później niż 4 tygodnie od daty podpisania umowy.

Rozdział 5

WARUNKI UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU oraz OPIS SPOSOBU DOKONYWANIA OCENY SPEŁNIENIA

1. O udzielenie zamówienia mogą ubiegać się Wykonawcy, którzy:

1) Nie podlegają wykluczeniu, zgodnie z art. 24 ust. 1 pkt 12-23 Pzp oraz zgodnie z art. 24 ust. 5 pkt 1-8 Pzp

Brak podstaw do wykluczenia zostanie zweryfikowany na podstawie przedłożonego wraz z ofertą oświadczenia – wg wzoru stanowiącego załącznik nr 4 do SIWZ

2) Spełniają warunki udziału w postępowaniu dotyczące:

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

Warunek zostanie wstępnie spełniony, jeżeli Wykonawca wraz z ofertą przedłoży podpisane oświadczenie – wg wzoru stanowiącego załącznik nr 3 do SIWZ

b) sytuacji ekonomicznej i finansowej

Warunek zostanie wstępnie spełniony jeżeli Wykonawca wraz z ofertą przedłoży podpisane oświadczenie – wg wzoru stanowiącego załącznik nr 3 do SIWZ

c) zdolności technicznej i zawodowej

Warunek zostanie wstępnie spełniony jeżeli Wykonawca wraz z ofertą przedłoży podpisane oświadczenie – wg wzoru stanowiącego załącznik nr 3 do SIWZ

2. Zamawiający dokona oceny spełnienia warunków udziału w postępowaniu na podstawie wymaganych dokumentów, określonych w Rozdziale 6 SIWZ.

3. Ofertę Wykonawcy wykluczonego uzna się za odrzuconą zgodnie z treścią art. 24 ust. 4 ustawy.

Rozdział 6

WYKAZ OŚWIADCZEŃ I DOKUMENTÓW, JAKIE MAJĄ DOSTARCZYĆ WYKONAWCY W CELU POTWIERDZENIA SPEŁNIENIA WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU

1. W celu wstępnego wykazania braku podstaw do wykluczenia, o których mowa w art. 24 ust. 1 oraz art. 24 ust. 5 ustawy PZP, wraz z ofertą należy złożyć wypełnione oświadczenie o braku podstaw do wykluczenia – wg wzoru stanowiącego załącznik nr 4 do SIWZ.

2. W celu wstępnego wykazania spełniania warunków udziału w postępowaniu, wraz z ofertą należy złożyć wypełnione oświadczenie o spełnianiu warunków udziału w postępowaniu – wg wzoru stanowiącego załącznik nr 3 do SIWZ;

3. Wykonawca, którego oferta zostanie oceniona jako najkorzystniejsza w przedmiotowym postępowaniu, w celu potwierdzenia braku podstaw do wykluczenia może zostać wezwany przez Zamawiającego do złożenia następujących dokumentów :

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

b) zaświadczenia właściwego naczelnika urzędu skarbowego potwierdzającego, że wykonawca nie zalega z opłacaniem podatków, wystawionego nie wcześniej niż 3 miesiące przed upływem terminu składania ofert albo wniosków o dopuszczenie do udziału w postępowaniu, lub innego dokumentu potwierdzającego, że wykonawca zawarł porozumienie z właściwym organem podatkowym w sprawie spłat tych należności wraz z ewentualnymi odsetkami lub grzywnami, w szczególności uzyskał przewidziane prawem zwolnienie, odroczenie lub rozłożenie na raty zaległych płatności lub wstrzymanie w całości wykonania decyzji właściwego organu;

c) zaświadczenia właściwej terenowej jednostki organizacyjnej Zakładu Ubezpieczeń Społecznych lub Kasy Rolniczego Ubezpieczenia Społecznego albo innego dokumentu potwierdzającego, że wykonawca nie zalega z opłacaniem składek na ubezpieczenia społeczne lub zdrowotne, wystawionego nie wcześniej niż 3 miesiące przed upływem terminu składania ofert albo wniosków o dopuszczenie do udziału w postępowaniu, lub innego dokumentu potwierdzającego, że wykonawca zawarł porozumienie z właściwym organem w sprawie spłat tych należności wraz z ewentualnymi odsetkami lub grzywnami, w szczególności uzyskał przewidziane prawem zwolnienie, odroczenie lub rozłożenie na raty zaległych płatności lub wstrzymanie w całości wykonania decyzji właściwego organu;

d) oświadczenia wykonawcy o braku wydania wobec niego prawomocnego wyroku sądu lub ostatecznej decyzji administracyjnej o zaleganiu z uiszczaniem podatków, opłat lub składek na ubezpieczenia społeczne lub zdrowotne albo – w przypadku wydania takiego wyroku lub decyzji – dokumentów potwierdzających dokonanie płatności tych należności wraz z ewentualnymi odsetkami lub grzywnami lub zawarcie wiążącego porozumienia w sprawie spłat tych należności;

e) oświadczenia wykonawcy o braku orzeczenia wobec niego tytułem środka zapobiegawczego zakazu ubiegania się o zamówienia publiczne;

f) oświadczenia wykonawcy o braku wydania prawomocnego wyroku sądu skazującego za wykroczenie na karę ograniczenia wolności lub grzywny w zakresie określonym przez zamawiającego na podstawie art. 24 ust. 5 pkt 5 i 6 ustawy;

g) oświadczenia wykonawcy o braku wydania wobec niego ostatecznej decyzji administracyjnej o naruszeniu obowiązków wynikających z przepisów prawa pracy, prawa ochrony środowiska lub przepisów o zabezpieczeniu społecznym w zakresie określonym przez zamawiającego na podstawie art. 24 ust. 5 pkt 7 ustawy;

h) oświadczenia wykonawcy o niezaleganiu z opłacaniem podatków i opłat lokalnych, o których mowa w ustawie z dnia 12 stycznia 1991 r. o podatkach i opłatach lokalnych (Dz. U. z 2016 r. poz. 716).

Zamawiający przewiduje stosowanie procedury, o której mowa w art. 24aa ust.1 Ustawy PZP.

4. W celu potwierdzenia braku podstaw do wykluczenia, Wykonawca w terminie 3 dni od dnia przekazania informacji, o której mowa w art. 86 ust. 5 ustawy przekazuje Zamawiającemu listę podmiotów należących do tej samej grupy kapitałowej, wraz z oświadczeniem o przynależności bądź braku przynależności do tej samej grupy kapitałowej – według wzoru na załączniku nr 6 do SIWZ.

5. W celu potwierdzenia, że oferowana dostawa spełnia wymagania określone w SIWZ, Wykonawca wraz ofertą złoży następujące dokumenty:

1) Uzupełniony Opis przedmiotu zamówienia – zgodnie z załącznikiem nr 2, do SIWZ;

2) Oświadczenie, że oferowany sprzęt jest dopuszczony do obrotu na terenie kraju, zgodnie z przepisami ustawy z dnia 20 maja 2010 r. o wyrobach medycznych (Dz. U. z 2010 r. Nr. 107 poz. 679 z późn. zm.) oraz innymi przepisami prawa – zgodnie z załącznikiem nr 5 do SIWZ;

3) Oświadczenie o dostępności części zamiennych, materiałów zużywalnych oraz autoryzowanego serwisu pogwarancyjnego przez okres lat od daty dostawy aparatu – zgodnie z ofertą Wykonawcy;

4) Opis oferowanego przedmiotu zamówienia, potwierdzający spełnienie parametrów wymaganych przez Zamawiającego w formie prospektów, katalogów (w języku polskim).

6. Wykonawca może w celu potwierdzenia spełniania warunków udziału w postępowaniu, w stosownych sytuacjach oraz w odniesieniu do konkretnego zamówienia, lub jego części, polegać na zdolnościach technicznych lub zawodowych lub sytuacji finansowej lub ekonomicznej innych podmiotów, niezależnie od charakteru prawnego łączących go z nim stosunków prawnych.

7. Wykonawca, który polega na zdolnościach lub sytuacji innych podmiotów, musi udowodnić zamawiającemu, że realizując zamówienie, będzie dysponował niezbędnymi zasobami tych podmiotów, w szczególności przedstawiając zobowiązanie tych podmiotów do oddania mu do dyspozycji niezbędnych zasobów na potrzeby realizacji zamówienia.

8. Zamawiający oceni, czy udostępniane wykonawcy przez inne podmioty zdolności techniczne lub zawodowe lub ich sytuacja finansowa lub ekonomiczna, pozwalają na wykazanie przez wykonawcę spełniania warunków udziału w postępowaniu oraz zbada, czy

nie zachodzą wobec tego podmiotu podstawy wykluczenia, o których mowa w art. 24 ust. 1 pkt 13-22 i ust. 5.

9. Wykonawca, który polega na sytuacji finansowej lub ekonomicznej innych podmiotów, odpowiada solidarnie z podmiotem, który zobowiązał się do udostępnienia zasobów, za szkodę poniesioną przez zamawiającego powstałą wskutek nieudostępnienia tych zasobów, chyba że za nieudostępnienie zasobów nie ponosi winy.

10. Jeżeli zdolności techniczne, zawodowe, sytuacja ekonomiczna lub finansowa podmiotu, o którym mowa w ust. 7, nie potwierdzają spełnienia przez wykonawcę warunków udziału w postępowaniu lub zachodzą wobec tych podmiotów podstawy wykluczenia, zamawiający żąda, aby wykonawca w terminie określonym przez zamawiającego:

1) zastąpił ten podmiot innym podmiotem lub podmiotami lub

2) zobowiązał się do osobistego wykonania odpowiedniej części zamówienia, jeżeli wykáže zdolności techniczne lub zawodowe lub sytuację finansową lub ekonomiczną, o których mowa w ust. 8.

11. Wykonawca, który powołuje się na zasoby innych podmiotów, w celu wykazania braku istnienia wobec nich podstaw wykluczenia oraz spełniania, w zakresie, w jakim powołuje się na ich zasoby, warunków udziału w postępowaniu składa także oświadczenie **wg wzoru na załącznikach nr 3 oraz 4 do SIWZ dotyczące tych podmiotów.**

12. Wykonawca, który zamierza powierzyć wykonanie części zamówienia podwykonawcom, w celu wykazania braku istnienia wobec nich podstaw wykluczenia z udziału w postępowaniu składa także oświadczenie wg wzoru na załączniku nr 4 do SIWZ - dotyczące podwykonawców.

13. W przypadku wspólnego ubiegania się o zamówienie przez wykonawców, oświadczenie - **wg wzorów na załączniku nr 3 oraz nr 4 do SIWZ** składa każdy z wykonawców wspólnie ubiegających się o zamówienie. Dokumenty te potwierdzają spełnianie warunków udziału w oraz brak podstaw wykluczenia w zakresie, w którym każdy z wykonawców wykazuje spełnianie warunków udziału w postępowaniu oraz brak podstaw wykluczenia.

14. Dokumenty sporządzone w języku obcym będą składane wraz z tłumaczeniem na język polski, poświadczonym przez wykonawcę.

15. Jeżeli osobą podpisującą ofertę nie jest osoba upoważniona na podstawie dokumentu wymienionego w pkt 3 lit. a) Wykonawca złoży wraz ofertą Pełnomocnictwo do podpisywania oferty i składania ewentualnych wyjaśnień w oryginale lub poświadczone notarialnie lub opatrzone adnotacją „za zgodność z oryginałem” pieczęcią Wykonawcy, imienną pieczęcią osoby upoważniającej na podstawie dokumentu wymienionego w punkcie 3 lit a) oraz jej podpisem.

16. Dokumenty potwierdzające spełnianie warunków udziału w postępowaniu będą składane w formie oryginału lub kopii poświadczonej za zgodność z oryginałem przez wykonawcę. Zamawiający może żądać przedstawienia oryginału lub notarialnie poświadczonej kopii dokumentu wyłącznie wtedy, gdy złożona przez wykonawcę kopia dokumentu jest nieczytelna lub budzi wątpliwości co do jej prawdziwości.

17. W przypadku wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia oraz w przypadku innych podmiotów, na zasobach których Wykonawca polega na zasadach określonych w art. 22a ustawy PZP, kopie dokumentów dotyczących odpowiednio

wykonawcy lub tych podmiotów muszą być poświadczone za zgodność z oryginałem odpowiednio przez wykonawcę lub te podmioty.

18. Jeżeli wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania poza terytorium Rzeczypospolitej Polskiej zamiast dokumentów, o których mowa w pkt. 3 lit. a-c - składa dokument lub dokumenty wystawione w kraju, w którym ma siedzibę lub miejsce zamieszkania, potwierdzające odpowiednio, że:

1) nie zalega z opłacaniem podatków, opłat, składek na ubezpieczenie społeczne lub zdrowotne albo że zawarł porozumienie z właściwym organem w sprawie spłat tych należności wraz z ewentualnymi odsetkami lub grzywnami, w szczególności uzyskał przewidziane prawem zwolnienie, odroczenie lub rozłożenie na raty zaległych płatności lub wstrzymanie w całości wykonania decyzji właściwego organu, 2) nie otwarto jego likwidacji ani nie ogłoszono upadłości.

19. Dokument, o których mowa w pkt 3 lit. a) lub 18 pkt. 2) powinien być wystawiony nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert.

20. Jeżeli w kraju w którym wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania lub miejsce zamieszkania ma osoba, której dokument dotyczy, nie wydaje się dokumentów, o których mowa w pkt 18, zastępuje się je dokumentem zawierającym odpowiednio oświadczenie wykonawcy, że wskazaniem osoby albo osób uprawnionych do jego reprezentacji, lub oświadczenie osoby, której dokument miał dotyczyć, złożone przed notariuszem lub przed organem sądowym, administracyjnym albo organem samorządu zawodowego lub gospodarczego właściwym ze względu na siedzibę lub miejsce zamieszkania wykonawcy lub miejsce zamieszkania tej osoby.

21. W przypadku wątpliwości co do treści dokumentu złożonego przez Wykonawcę mającego siedzibę lub miejsce zamieszkania poza terytorium Rzeczypospolitej Polskiej, Komisja przetargowa może zwrócić się do właściwych organów odpowiednio kraju w którym wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania ma osoba, której dokument dotyczy, o udzielenie niezbędnych informacji dotyczących tego dokumentu.

22. Jeżeli jest to niezbędne do zapewnienia odpowiedniego przebiegu postępowania o udzielenie zamówienia, zamawiający może na każdym etapie postępowania wezwać wykonawców do złożenia wszystkich lub niektórych oświadczeń lub dokumentów potwierdzających, że nie podlegają wykluczeniu, spełniają warunki udziału w postępowaniu, a jeżeli zachodzą uzasadnione podstawy do uznania, że złożone uprzednio oświadczenia lub dokumenty nie są już aktualne, do złożenia aktualnych oświadczeń lub dokumentów.

23. Jeżeli wykonawca nie złożył oświadczenia, o którym mowa w art. 25a ust. 1, oświadczeń lub dokumentów potwierdzających okoliczności, o których mowa w art. 25 ust. 1, lub innych dokumentów niezbędnych do przeprowadzenia postępowania, oświadczenia lub dokumenty są niekompletne, zawierają błędy lub budzą wskazane przez zamawiającego wątpliwości, zamawiający wzywa do ich złożenia, uzupełnienia lub poprawienia lub do udzielania wyjaśnień w terminie przez siebie wskazanym, chyba że mimo ich złożenia, uzupełnienia lub poprawienia lub udzielenia wyjaśnień oferta wykonawcy podlega odrzuceniu albo konieczne byłoby unieważnienie postępowania.

24. Jeżeli wykonawca nie złożył wymaganych pełnomocnictw albo złożył wadliwe pełnomocnictwa, zamawiający wzywa do ich złożenia w terminie przez siebie wskazanym, chyba że mimo ich złożenia oferta wykonawcy podlega odrzuceniu albo konieczne byłoby unieważnienie postępowania.

25. Wykonawca nie jest obowiązany do złożenia oświadczeń lub dokumentów potwierdzających brak podstaw do wykluczenia oraz spełnianie warunków udziału w postępowaniu, jeżeli zamawiający posiada oświadczenia lub dokumenty dotyczące tego wykonawcy lub może je uzyskać za pomocą bezpłatnych i ogólnodostępnych baz danych, w szczególności rejestrów publicznych w rozumieniu ustawy z dnia 17 lutego 2005 r. o informatyzacji działalności podmiotów realizujących zadania publiczne (Dz. U. z 2014 r. poz. 1114 oraz z 2016 r. poz. 352) . **W takiej sytuacji Wykonawca zobligowany jest do wskazania Zamawiającemu sygnatury postępowania, w którym wymagane dokumenty lub oświadczenia się znajdują.**

26. Wykonawcy występujący wspólnie muszą ustanowić pełnomocnika do reprezentowania ich w postępowaniu albo do reprezentowania w postępowaniu i zawarcia umowy w sprawie zamówienia publicznego. Dokument potwierdzający ustanowienie pełnomocnika powinien zawierać wskazanie postępowania o zamówienie publiczne, którego dotyczy, wykonawców ubiegających się wspólnie o udzielenie zamówienia, ustanowionego pełnomocnika oraz zakres jego umocowania. Podpisany przez wszystkich wykonawców ubiegających się wspólnie o zamówienie publiczne. Podpisy muszą zostać złożone przez osoby uprawnione do składania oświadczeń woli wymienione we właściwym rejestrze lub wpisie do ewidencji działalności gospodarczej. Dokument pełnomocnika należy przedstawić w formie oryginału. Wszelka korespondencja oraz rozliczenia dokonywane będą wyłącznie z podmiotem występującym jako pełnomocnik.

27. Jeżeli oferta wykonawców występujących wspólnie zostanie wybrana, zamawiający zażąda przed zawarciem umowy w sprawie zamówienia publicznego, umowy regulującej współpracę tych wykonawców.

Rozdział 7

SPOSÓB POROZUMIEWANIA SIĘ ZAMAWIAJĄCEGO Z WYKONAWCAMI

1. W prowadzonym postępowaniu o udzielenie zamówienia wszelkie oświadczenia, wnioski, zawiadomienia oraz informacje Zamawiający i Wykonawcy przekazują :

- **pisemnie:** osobiście lub za pośrednictwem poczty/ firmy kurierskiej do siedziby Zamawiającego na adres: 05-400 Otwock ul. Narutowicza 80, do Sekretariatu pok.nr 1
- **faksem:** 22 344 64 74
- **pocztą elektroniczną:** zampub@otwock-szpital.pl

2. Jeżeli Zamawiający lub Wykonawca przekazują oświadczenia, wnioski, zawiadomienia oraz informacje faksem, każda ze stron na żądanie drugiej niezwłocznie potwierdza pisemnie fakt ich otrzymania.

3. Wykonawca może zwrócić się do Zamawiającego o wyjaśnienie treści specyfikacji istotnych warunków zamówienia. Zamawiający niezwłocznie udzieli wyjaśnień, jednak pod warunkiem, że wniosek o wyjaśnienie treści SIWZ wpłynie do Zamawiającego nie później niż do końca dnia, w którym upływa połowa wyznaczonego terminu składania ofert.

4. Jeżeli wniosek o wyjaśnienie treści SIWZ wpłynie po upływie terminu jego składania lub dotyczy udzielonych wcześniej wyjaśnień, Zamawiający może udzielić wyjaśnień albo pozostawić wniosek bez rozpoznania.

5. Treść zapytań wraz z wyjaśnieniami Zamawiający przekaże Wykonawcom, którym przekazał specyfikację istotnych warunków zamówienia, bez ujawniania źródła zapytania oraz zamieści na stronie internetowej.

6. W szczególnie uzasadnionych przypadkach Zamawiający może w każdym czasie przed upływem terminu składania ofert zmodyfikować treść Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia. Dokonaną w ten sposób modyfikację Zamawiający przekazuje niezwłocznie wszystkim Wykonawcom, którym przekazano Specyfikację. Specyfikacja jest udostępniana na stronie internetowej www.otwoczek-szpital.pl, więc Zamawiający zamieści modyfikację także na tej stronie.

7. W przypadku przedłużenia terminu składania ofert Zamawiający niezwłocznie zawiadomi o tym wszystkich Wykonawców, którym przekazano SIWZ. Przedłużenie terminu składania ofert nie wpływa na bieg terminu składania wniosku o wyjaśnienia treści SIWZ.

8. Zamawiający nie będzie zwoływać zebrania wszystkich wykonawców w celu wyjaśnienia wątpliwości dotyczących specyfikacji istotnych warunków zamówienia.

9. Osobami uprawnionymi przez Zamawiającego do porozumiewania się z Wykonawcami są:

pani Hanna Cichecka tel. (22) 34 46 426

Rozdział 8

WYMAGANIA DOTYCZĄCE WADIUM

Zamawiający nie wymaga wniesienia wadium w przedmiotowym postępowaniu.

Rozdział 9

TERMIN ZWIĄZANIA OFERTĄ

1. Wykonawca jest związany ofertą przez okres **30 dni**.
2. Wykonawca samodzielnie lub na wniosek Zamawiającego może przedłużyć termin związania ofertą, z tym że Zamawiający może tylko raz, co najmniej na 3 dni przed upływem terminu związania ofertą, zwrócić się do Wykonawców o wyrażenie zgody na przedłużenie tego terminu o oznaczony okres, nie dłuższy jednak niż 60 dni.
3. Bieg terminu związania ofertą rozpoczyna się wraz z upływem terminu składania ofert.

Rozdział 10

OPIS SPOSOBU PRZYGOTOWANIA OFERTY

1. Wykonawca może złożyć jedną ofertę na dany pakiet.
2. Ofertę składa się pod rygorem nieważności, w formie pisemnej.
3. Treść oferty musi odpowiadać treści specyfikacji istotnych warunków zamówienia.
4. Zaleca się, by każda zapisana strona oferty była ponumerowana kolejnymi numerami oraz by strony oferty były połączone w sposób trwały.
5. Wszelkie poprawki lub zmiany winny być parafowane przez osobę upoważnioną do podpisywania oferty.

6. Wykonawca nie może zmieniać treści formularzy, które stanowią dodatki do specyfikacji istotnych warunków zamówienia, a wszystkie załączniki do oferty powinny być ułożone w kolejności wskazanej przez Wykonawcę w formularzu oferty.
7. Wykonawca ponosi wszelkie koszty związane z przygotowaniem i złożeniem oferty.
8. Wykonawca może, przed upływem terminu składania ofert, zmienić lub wycofać ofertę, pod warunkiem, że wykonawca złoży powiadomienie na takich zasadach jak złożenie oferty z dopiskiem ZMIANA.
9. Koperty oznakowane dopiskiem ZMIANA zostaną otwarte przy otwieraniu oferty wykonawcy, który wprowadził zmiany i po stwierdzeniu poprawności dokonania zmian, zostaną dołączone do oferty.
10. Koperta oznakowana dopiskiem WYCOFANE nie będzie otwierana.
11. Ofertę należy złożyć w nieprzejrzystej, zamkniętej kopercie. Koperta powinna być dokładnie zaklejona i zabezpieczona przed przypadkowym otwarciem oraz zaadresowana wg wzoru:

ZAMAWIAJĄCY:

MAZOWIECKIE CENTRUM LECZENIA CHOROÓB PŁUC I GRUŻLICY

ADRES ZAMAWIAJĄCEGO: 05-400 OTWOCK UL. NARUTOWICZA 80

WYKONAWCA:

.....

ADRES WYKONAWCY:

OZNACZENIE: DOSTAWA SPRZĘTU MEDYCZNEGO – ZADANIE NR

NUMER SPRAWY: 3 / PN/ 2018

NAPIS: NIE OTWIERAĆ DO DNIA 26 .02.2018 r. DO GODZINY 11:00

Rozdział 11

MIEJSCE ORAZ TERMIN SKŁADANIA I OTWARCIA OFERT

1. Ofertę należy złożyć w siedzibie Zamawiającego adres: 05-400 Otwock ul. Narutowicza 80 do dnia 26 .02.2018 r. do godz. 10:30 w SEKRETARIACIE pokój nr 1

2. Wykonawcy, którzy zlecili przesłanie ofert przez firmy kurierskie, winni wydać rzetelną dyspozycję co do godziny i dokładnego miejsca dostarczenia przesyłki. Kopertę firmy kurierskiej należy opisać tak jak zalecono w SIWZ Rozdz.10 pkt.11. Kurier powinien uzyskać potwierdzenie złożonej przesyłki przez upoważnionego pracownika kancelarii Zamawiającego. Przesyłka kurierska przyjęta poza kancelaria będzie potraktowana jako inna korespondencja, która zgodnie z procedurami nie podlega ewidencji kancelarii.

3. Oferta złożona po terminie zostanie niezwłocznie zwrócona Wykonawcy bez jej otwierania.

4. Otwarcie ofert nastąpi w dniu 26 .02.2018 r. o godz. 11:00 w siedzibie Zamawiającego,

5. Otwarcie ofert jest jawne.

6. Przed otwarciem ofert Zamawiający poda kwotę jaką zamierza przeznaczyć na sfinansowanie zamówienia.

7. Podczas otwarcia ofert Zamawiający poda nazwy (firmy) oraz adresy Wykonawców, a także informacje dotyczące ceny, terminu wykonania, okresu gwarancji zawartych w ofertach.

8. W przypadku, gdy Wykonawca nie był obecny na otwarciu ofert, Zamawiający na jego wniosek przekaze niezwłocznie informacje z otwarcia ofert.

9. W toku badania i oceny ofert Zamawiający może żądać od Wykonawców wyjaśnień dotyczących treści złożonych ofert, dokona wezwania do uzupełnienia oświadczeń lub dokumentów, poprawi oczywiste omyłki pisarskie, rachunkowe oraz inne omyłki polegające na niezgodności oferty z SIWZ.

Rozdział 12

OPIS SPOSOBU OBLICZENIA CENY OFERTY

1. Cena proponowana przez Wykonawcę musi obejmować:

- wszystkie koszty związane z realizacją zamówienia oraz warunkami zamawiającego

- zakres całego przedmiotu zamówienia między innymi transport i rozładunek oraz wszelkie proponowane rabaty i upusty.

2. Prawidłowe ustalenie podatku VAT należy do obowiązków Wykonawcy, zgodnie z przepisami ustawy o podatku od towarów i usług oraz podatku akcyzowym.

3. Zastosowanie przez Wykonawcę stawki podatku VAT niezgodnej z obowiązującymi przepisami, Zamawiający potraktuje jako błąd w obliczeniu ceny, co spowoduje odrzucenie oferty.

4. Jeżeli złożono ofertę, której wybór prowadził by do powstania obowiązku podatkowego Zamawiającego zgodnie z przepisami o podatku od towarów i usług w zakresie dotyczącym wewnątrzspółnotowego nabycia towarów, Zamawiający w celu oceny takiej oferty dolicza do przedstawionej w niej ceny podatek od towarów i usług, który miałby obowiązek wpłacić zgodnie z obowiązującymi przepisami.

Rozdział 13

KRYTERIA WYBORU OFERTY I SPOSÓB OCENY OFERT

1. Oceny ofert będzie dokonywała Komisja Przetargowa Zamawiającego.

2. Zamawiający poprawi w ofercie oczywiste omyłki pisarskie i rachunkowe, z uwzględnieniem konsekwencji rachunkowych dokonanych poprawek oraz niezwłocznie powiadomi o tym fakcie Wykonawcę, którego oferta została poprawiona.

3. Jeżeli zaoferowana cena lub koszt, lub ich istotne części składowe, wydają się rażąco niskie w stosunku do przedmiotu zamówienia i budzą wątpliwości zamawiającego co do możliwości wykonania przedmiotu zamówienia zgodnie z wymaganiami określonymi przez

Zamawiającego lub wynikającymi z odrębnych przepisów, Zamawiający zwraca się o udzielenie wyjaśnień, w tym złożenia dowodów, dotyczących wyliczenia ceny lub kosztu, w szczególności w zakresie:

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

3.2) Pomocy publicznej udzielonej na podstawie odrębnych przepisów,

3.3) Wynikającym z przepisów prawa pracy i przepisów o zabezpieczeniu społecznym, obowiązujących w miejscu, w którym realizowane jest zamówienie,

3.4) Wynikającym z przepisów prawa ochrony środowiska,

3.5) Powierzenia wykonania części zamówienia podwykonawcy.

4. W przypadku gdy cena oferty jest niższa o co najmniej 30% od:

4.1) Wartości zamówienia powiększonej o należny podatek od towarów i usług, ustalonej przed wszczęciem postępowania zgodnie z art. 35 ust. 1 i 2 lub średniej arytmetycznej cen wszystkich złożonych ofert, zamawiający zwraca się o udzielenie wyjaśnień, o których mowa w pkt. 3, chyba że rozbieżność wynika z okoliczności oczywistych, które nie wymagają wyjaśnienia,

4.2) Wartości zamówienia powiększonej o należyty podatek od towarów i usług, zaktualizowanej z uwzględnieniem okoliczności, które nastąpiły po wszczęciu postępowania, w szczególności istotnej zmiany cen rynkowych, zamawiający może zwrócić się o udzielenie wyjaśnień, o których mowa w pkt. 3

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

6. Zamawiający, oceniając wyjaśnienia, bierze pod uwagę obiektywne czynniki, w szczególności oszczędność metody wykonania zamówienia, wybrane rozwiązania techniczne, wyjątkowo sprzyjające warunki wykonywania zamówienia dostępne dla wykonawcy, oryginalność projektu Wykonawcy oraz wpływ pomocy publicznej udzielonej na podstawie odrębnych przepisów.

7. Zamawiający odrzuca ofertę Wykonawcy, który nie udzielił wyjaśnień lub jeżeli dokonana ocena wyjaśnień wraz ze złożonymi dowodami potwierdza, że oferta zawiera rażąco niską cenę lub koszt w stosunku do przedmiotu zamówienia.

8. Jeżeli wartość zamówienia jest równa lub przekracza kwoty określone w przepisach wydanych na podstawie art. 11 ust. 8 PZP, Zamawiający zawiadamia Prezesa Urzędu oraz Komisję Europejską o odrzuceniu ofert, które według Zamawiającego zawierały rażąco niską cenę lub koszt z powodu udzielenia pomocy publicznej, a Wykonawca, w terminie wyznaczonym przez zamawiającego, nie udowodnił, że pomoc ta jest zgodna z prawem w rozumieniu przepisów o postępowaniu w sprawach dotyczących pomocy publicznej.

9. Oferta spełniająca w najwyższym stopniu wymagania określone w kryteriach, otrzyma najwyższą ilość punktów. Pozostałym Wykonawcom, spełniającym wymagania kryterialne przypisana zostanie proporcjonalnie mniejsza ilość punktów.

10. Zamawiający na podstawie art. 91 ust. 1 PZP wybiera ofertę najkorzystniejszą na podstawie kryteriów oceny ofert określonych w SIWZ.

11. Obliczenia dokonywane będą z dokładnością do dwóch miejsc po przecinku.

12. Przy wyborze ofert Zamawiający będzie kierować się następującymi kryteriami:

1 Cena brutto (każdy Pakiet będzie oceniany jako oddzielna oferta) zgodnie z danymi przedstawionymi przez każdego z Wykonawców w ofercie	60%
2 Okres gwarancji zgodnie z danymi przedstawionymi przez każdego z Wykonawców w ofercie	20%
3 Termin dostawy zgodnie z danymi przedstawionymi przez każdego z Wykonawców w ofercie	20%
SUMA	100%

Ad. 1 – Sposób obliczania kryterium nr 1 - 60% - waga kryterium

najniższa cena ofertowa brutto (w ocenianym Pakiecie)

Cena = -----,----- x 100 x 60%

cena badanej oferty (ocenianego Pakietu) brutto

Ad. 2 – Sposób obliczania kryterium nr 2 - 20% - waga kryterium

okres gwarancji badanej oferty (w ocenianym Pakiecie)

Okres gwarancji = ----- x 100 x 20%

najdłuższy oferowany okres gwarancji (w ocenianym Pakiecie)

. Maksymalny okres gwarancji nie może być dłuższy niż 60 miesięcy.

Ad. 3 – Sposób obliczania kryterium nr 3 - 20% - waga kryterium

najkrótszy oferowany termin dostawy (w ocenianym Pakiecie)

Termin dostawy = ----- x 100 x 20%

termin dostawy badanej oferty (w ocenianym Pakiecie)

Maksymalny termin dostawy wynosi 8 tygodni od daty podpisania umowy. Minimalny termin dostawy (ze względów organizacyjnych po stronie Zamawiającego) nie może być krótszy niż 3 dni robocze od daty podpisania umowy. W przypadku zaoferowania krótszego terminu dostawy oferta zostanie odrzucona.

13. Za najkorzystniejszą zostanie uznana oferta, która uzyska najwyższą liczbę punktów.

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

15. Jeżeli w postępowaniu o udzielenie zamówienia, w którym jedynym kryterium oceny ofert jest cena lub koszt, nie można dokonać wyboru oferty najkorzystniejszej ze względu na to, że zostały złożone oferty o takiej samej cenie lub koszcie, Zamawiający wzywa Wykonawców, którzy złożyli te oferty, do złożenia w terminie określonym przez Zamawiającego ofert dodatkowych.

16. Wykonawcy, składając oferty dodatkowe, nie mogą zaoferować cen lub kosztów wyższych niż zaoferowane w złożonych ofertach.

Rozdział 14

FORMALNOŚCI, JAKIE POWINNY ZOSTAĆ SPEŁNIONE PO WYBORZE

OFERTY W CELU ZAWARCIA UMOWY

1. Zamawiający informuje niezwłocznie wszystkich wykonawców o:

1.1 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;

1.2 wykonawcach, którzy zostali wykluczeni;

1.3 wykonawcach, których oferty zostały odrzucone, powodach odrzucenia oferty, a w przypadkach o których mowa w art. 89 ust 4 i 5, braku równoważności lub braku spełnienia wymagań dotyczących wydajności lub funkcjonalności;

1.4 wykonawcach, którzy złożyli oferty niepodlegające odrzuceniu, ale nie zostali zaproszeni do kolejnego etapu negocjacji albo dialogu;

1.5 dopuszczeniu do dynamicznego systemu zakupów;

1.6 nieustanowieniu dynamicznego systemu zakupów;

1.7 unieważnieniu postępowania - podając uzasadnienie faktyczne i prawne

2. Osoby reprezentujące wykonawcę przy podpisaniu umowy powinny posiadać ze sobą dokumenty potwierdzające ich umocowanie do podpisania umowy, o ile umocowanie to nie będzie wynikać z dokumentów załączonych do oferty.

3. Zamawiający zawrze umowę w sprawie zamówienia publicznego w terminie nie krótszym niż 5 dni od dnia przekazania zawiadomienia o wyborze oferty, nie później jednak niż przed upływem terminu związania ofertą z zastrzeżeniem wystąpienie okoliczności w art. 94 ust. 2 ustawy

4. Jeżeli wykonawca, którego oferta została wybrana, uchyli się od zawarcia umowy w sprawie zamówienia publicznego lub nie wnosi wymaganego zabezpieczenia należytego wykonania umowy, zamawiający może wybrać ofertę najkorzystniejszą spośród pozostałych ofert, bez przeprowadzania ich ponownej oceny, chyba że zachodzą przesłanki unieważnienia postępowania, o których mowa w art. 93 ust. 1 ustawy.

Rozdział 15

WYMAGANIA DOTYCZĄCE ZABEZPIECZENIA NALEŻYTEGO WYKONANIA

UMOWY

Zamawiający nie wymaga zabezpieczenia należytego wykonania umowy w niniejszym postępowaniu o zamówienia publiczne.

Rozdział 16

WZÓR UMOWY

1. Umowa (umowy), która będzie podpisana w wyniku rozstrzygnięcia niniejszego postępowania o udzielenie zamówienia, będzie zawierała wszystkie zapisy podane we wzorze umowy stanowiący załącznik nr 7 do niniejszej specyfikacji, z uwzględnieniem treści ofert.

2. Zamawiający działając w oparciu o art. 144 ust 1 ustawy Prawo zamówień publicznych określa następujące okoliczności, które mogą powodować konieczność wprowadzenia

zmian w treści zawartej umowy w stosunku do treści złożonej oferty:

2.1 zmiana terminu realizacji zamówienia z przyczyn nie leżących po stronie Wykonawcy;

2.2 zmiana osób odpowiedzialnych za kontakty i nadzór nad realizacją przedmiotu umowy;

2.3 wystąpienie oczywistych omyłek pisarskich i rachunkowych w treści umowy,

2.4 ustawowa zmiana stawki VAT.

3. Zmiany o których mowa w ust. 2 dopuszczone będą wyłącznie pod warunkiem złożenia wniosku przez Wykonawcę i po akceptacji przez Zamawiającego.

Rozdział 17

ŚRODKI OCHRONY PRAWNEJ PRZYSŁUGUJĄCE WYKONAWCY W TOKU

POSTĘPOWANIA O UDZIELENIE ZAMÓWIENIA

1. Wykonawcom, których interes doznał uszczerbku w wyniku naruszenia przez Zamawiającego przepisów ustawy Pzp, przysługują środki ochrony prawnej przewidziane w dziale VI „środki ochrony prawnej” ustawy Pzp.

2. Odwołanie przysługuje wyłącznie wobec czynności Zamawiającego:

- określenia warunków udziału w postępowaniu,

- wykluczenia odwołującego z postępowania o udzielenie zamówienia,
- odrzucenia oferty odwołującego, opisu przedmiotu zamówienia,–
- wyboru najkorzystniejszej oferty.

3. Przepisy dotyczące odwołania zawarte zostały od art. 180 do art.198 ustawy Pzp.

4. Na orzeczenie KIO stronom oraz uczestnikom postępowania odwoławczego przysługuje skarga do sądu.

5. Przepisy dotyczące skargi do sądu zostały zawarte od art. 198a do 198g ustawy pzp.

Rozdział 18

OFERTA CZĘŚCIOWA

1. Zamawiający podzielił przedmiotem zamówienia na 9 części, zwanych dalej zadaniami :

Zadanie 1.- Bieżnia treningowa – szt. 3

Zadanie 2- Myjnia – dezynfektor – szt. 4

Zadanie 3.- Ssak elektryczny – szt. 6

Zadanie 4.- Zestaw 5 pomp strzykawkowych i 1 objętościowych

wraz ze stacją dokującą – szt. 6

Zadanie 5- Defibrylator – szt. 1

Zadanie 6.- Respirator transportowy – szt. 1

Zadanie 7.- Ergometr treningowy – szt. 3

Zadanie 8 – Ścienny system zasilający dla stanowisk intensywnej terapii – szt.2

Zadanie 9 – Ścienny system zasilający dla stanowisk intensywnej terapii – szt. 2

2. Opis poszczególnych pakietów (części) zamówienia znajduje się w załączniku nr,2, do SIWZ

3. Zamawiający dopuszcza składanie ofert częściowych. Wykonawca może złożyć ofertę na dowolną liczbę części (pakietów). Wykonawcy zobowiązani są złożyć ofertę na każdą pozycję w wybranym przez siebie pakiecie. Nie dopuszcza się składania ofert na wybrane pozycje w pakiecie.

4. Zamawiający będzie rozpatrywał postępowanie osobno w każdym zdaniu

5. Zamawiający, żąda wskazania w ofercie, którą część zamówienia Wykonawca powierzy podwykonawcy.

Rozdział 19

UMOWA RAMOWA

Zamawiający nie przewiduje zawarcia umowy ramowej.

Rozdział 20

INFORMACJE O PRZEWIDYWANYCH ZAMÓWIENIACH UZUPEŁNIAJĄCYCH

Zamawiający nie przewiduje możliwości udzielenia zamówień uzupełniających.

Rozdział 21

OPIS I WARUNKI OFERTY WARIANTOWEJ

Zamawiający nie dopuszcza składania oferty wariantowej.

Rozdział 22

POCZTA ELEKTRONICZNA, STRONA INTERNETOWA ZAMAWIAJĄCEGO

1. Strona internetowa jest stroną własną zamawiającego i ma następujący adres:
www.otwock-szpital.pl

2. Zamawiający dopuszcza porozumiewania się z wykonawcami drogą elektroniczną, korespondencję należy kierować na adres: zampub@otwock-szpital.pl

Rozdział 23

ROZLICZENIA MIĘDZY ZAMAWIAJĄCYM A WYKONAWCĄ

1. Zamawiający nie przewiduje rozliczenia zawartej umowy o zamówienie publiczne w walutach obcych.
2. Rozliczenie między zamawiającym a wykonawcą będą prowadzone w złotych polskich.

Rozdział 24

AUKCJA ELEKTRONICZNA

Zamawiający nie przewiduje przeprowadzenia aukcji elektronicznej w niniejszym postępowaniu o zamówienie publiczne.

Rozdział 25

ZWROT KOSZTÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU

Zamawiający nie przewiduje zwrotu kosztów udziału w niniejszym postępowaniu o zamówienie publiczne.

Rozdział 26

Określenie wymagań, gdy przy realizacji przedmiotu zamówienia będą brały udział osoby bezrobotne, młodociane lub niepełnosprawne

Zamawiający przy opisie przedmiotu zamówienia nie wymagał, by przy realizacji świadczenia uczestniczyły osoby wskazane w art. 29 ust. 4, tym samym nie wskazuje żadnych wymagań w tym zakresie.

Załączniki do SIWZ:

1. Formularz ofertowy – zał. nr 1 do SIWZ
2. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia – zał. nr 2 do SIWZ
3. Oświadczenie o spełnianiu warunków udziału w postępowaniu – zał. nr 3 do SIWZ
4. Oświadczenie o braku podstaw do wykluczenia – zał. nr 4 do SIWZ
5. Oświadczenie dot. oferowanego sprzętu – zał. nr 5 do SIWZ
6. Oświadczenie o przynależności do grupy kapitałowej – zał. nr 6 do SIWZ
7. Projekt umowy – zał. nr 7 do SIWZ

Podpis Przewodniczącego Komisji

.....

.....

(pieczęć firmowa)

FORMULARZ OFERTOWY

w sprawie udzielenia zamówienia publicznego w trybie przetargu nieograniczonego na dostawę sprzętu medycznego dla potrzeb Mazowieckiego Centrum Leczenia Chorób Płuc i Gruźlicy w Otwocku

I. Pełna nazwa i adres firmy:

.....

Województwo:

Nr NIP:

Nr Regon:

Wpisany do: pod numerem:

tel..... fax

II. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się ze Specyfikacją Istotnych Warunków Zamówienia, przyjęliśmy ją bez zastrzeżeń i nie wnosimy do niej żadnych uwag.

III. Oświadczamy, że zdobyliśmy wszystkie informacje potrzebne do prawidłowego przygotowania oferty oraz wszelkie informacje niezbędne do oceny ryzyka, trudności i wszelkich innych okoliczności, jakie mogą wystąpić w trakcie realizacji zamówienia.

IV.* Oferujemy przyjęcie do wykonania przedmiot zamówienia obejmujący dostawę.....

Zadanie nr. 1

cena netto/ słownie + ... % podatku VAT w kwocie/ słownie , co daje wartość brutto :/ słownie

okres gwarancjimiesiący

termin dostawy :

Zadanie nr. 2

cena netto/ słownie + ... % podatku VAT w kwocie/ słownie , co daje
wartość brutto :/ słownie

okres gwarancjimiesiący

termin dostawy :

Zadanie nr. 3

cena netto/ słownie + ... % podatku VAT w kwocie/ słownie , co daje
wartość brutto :/ słownie

okres gwarancjimiesiący

termin dostawy :

Zadanie nr. 4

cena netto/ słownie + ... % podatku VAT w kwocie/ słownie , co daje
wartość brutto :/ słownie

okres gwarancjimiesiący

termin dostawy :

Zadanie nr. 5

cena netto/ słownie + ... % podatku VAT w kwocie/ słownie , co daje
wartość brutto :/ słownie

okres gwarancjimiesiący

termin dostawy :

Zadanie nr. 6

cena netto/ słownie + ... % podatku VAT w kwocie/ słownie , co daje
wartość brutto :/ słownie

okres gwarancjimiesiący

termin dostawy :

Zadanie nr. 7

cena netto/ słownie + ... % podatku VAT w kwocie/ słownie , co daje wartość brutto :/ słownie

okres gwarancjimiesiące

termin dostawy :

Zadanie nr. 8

cena netto/ słownie + ... % podatku VAT w kwocie/ słownie , co daje wartość brutto :/ słownie

okres gwarancjimiesiące

termin dostawy :

Zadanie nr. 9

cena netto/ słownie + ... % podatku VAT w kwocie/ słownie , co daje wartość brutto :/ słownie

okres gwarancjimiesiące

termin dostawy :

* w przypadku zaoferowania kilku zadań należy powtórzyć odpowiednią ilość razy

V. Podane w ofercie ceny nie będą podlegały zmianie ani waloryzacji.

VI. Podana cena zawiera wszystkie koszty konieczne do prawidłowego i terminowego realizowania przedmiotu zamówienia wg opisu podanego w Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia.

VII. Zobowiązujemy się przeprowadzić bezpłatne szkolenia personelu z zakresu stosowania przedmiotu zamówienia.

VIII. Akceptujemy zaproponowany przez Zamawiającego termin zapłaty za przedmiot umowy, tj. do 30 dni od daty wystawienia faktury VAT.

IX Oświadczamy, że uważamy się za związanych niniejszą ofertą przez okres 30 dni od upływu terminu składania ofert.

X Informujemy, że zamierzamy powierzyć wykonanie części zamówienia podwykonawcy w zakresie: *) w przypadku nie wypełnienia punktu dotyczącego podwykonawcy Zamawiający uzna, że wykonawca będzie Wykonywał całość zamówienia publicznego samodzielnie

XI. Oferta wraz z załącznikami zawiera ponumerowanych stron.

XII. Oferta została złożona trwale spięta, zszyta, zbindowana, w jednym egzemplarzu, w zamkniętych i opieczętowanych kopertach.

XIII. Pod groźbą odpowiedzialności karnej oświadczamy, że załączone do oferty dokumenty opisują stan faktyczny i prawny, aktualny na dzień otwarcia ofert (art. 297 KK).

XIV Spis dokumentów załączonych do oferty przetargowej:

1. Oświadczenie, o spełnieniu warunków udziału w postępowaniu

(Załącznik nr 3 do SIWZ) str.

2. Oświadczenie dotyczące przesłanek wykluczenia z postępowania

(Załącznik nr 4 do SIWZ) str.

3. Opis przedmiotu zamówienia (Załącznik nr 2.1.,2.2. do SIWZ) str.

4. Oświadczenie dot. oferowanego sprzętu medycznego str.

5. Opis oferowanego przedmiotu zamówienia (prospekty, katalogi) str.

6. str.

7. str.

Miejscowość i data

.....

podpis (podpisy) osób uprawnionych do

reprezentowania woli w imieniu Wykonawcy

Zadanie 1- Bieżnia treningowa – szt. 3

L.p.	Opis wymaganych parametrów/rodzaj	Potwierdzenie wymagań	Uwagi
1.	Składana konstrukcja	tak	
2.	Maksymalna prędkość do 20 km/h	Tak	
	Minimalna – 1 km/h (skok co 0,1 km/h)		
3.	Wymiar pasa – szer. Min 45cm, długość min 120cm	Tak	
4.	Wyświetlacz LCD lub LED 7 calowy – możliwość monitorowania m.in. pulsu, prędkości, czasu trwania treningu, spalonych kalorii, dystansu	Tak	
5.	Sensory dotykowe lub telemetryczny system pomiaru pulsu, Body Fat	Tak	
6.	Programy treningowe o różnym stopniu trudności – min. 12 – możliwość ustalania min. 2 programów własnych użytkownika	Tak	
7.	Program HRC	Tak	
8.	Wejście USB – możliwość podłączenia smartfona, tableta dające możliwość używania różnych aplikacji	Tak	
9.	Głośniki kompatybilne z odtwarzaczem MP3	Tak	
10.	Kieszenie na akcesoria, miejsce na butelkę z wodą	Tak	
11.	Moc min. 2,7 KM	Tak	
12.	Przyciski szybkiego wyboru prędkości i kąta nachylenia	Tak	
13.	Magnetyczny wyłącznik bezpieczeństwa, poręcz boczne	Tak	
14.	Możliwość sterowania parametrami: prędkością, kątem nachylenia	Tak	
15.	na kółkach lub rolkach transportowych, z blokadą	Tak	
16.	odporna na środki dezynfekcyjne	Tak	
17.	Kąt nachylenia pasa min 0-12 stopni	Tak	
18.	Waga użytkownika – do min 135kg	Tak	
19.	Zasilanie 220-230V/ 50Hz / i akumulatorowe lub bateryjne	Tak	
	Czas pracy na akumulatorach / bateriach 35 godzin (średni czas)		
20.	Tryb Eco – zmniejszający pobór energii o min 20%	Tak	

21.	posiadająca legalizację , certyfikat zgodności z europejską normą bezpieczeństwa EN957	Tak	
22.	Komputer zgodny z unijną dyrektywą ROHS (o ograniczeniu w zawartości materiałów szkodliwych)	Tak	
23.	System amortyzacji pasa bieżni	Tak	
24.	Gwarancja na urządzenie – w ramach gwarancji bezpłatne wymagane przeglądy (ostatni w ostatnim miesiącu gwarancji)	Tak	
25.	instrukcja w języku polskim	Tak	
26.	Czas reakcji serwisu – poniżej 48 godz. w dni robocze	Tak	
27.	Szkolenie personelu w miejscu instalacji (montaż-złożenie) w ramach dostawy	Tak	
28.	Dostępność części zamiennych min. 8 lat	Tak	

Zadanie 2- Myjnia – dezynfektor – szt. 4

L.p.	Opis wymaganych parametrów/rodzaj	Potwierdzenie wymagań	Uwagi
1.	Do opróżniania, płukania i dezynfekcji basenów, kaczek, butli , naczyń operacyjnych, itp.	Tak	
2.	Wbudowana pompa detergentu oraz środka płuczaco-odkamieniającego	Tak	
4.	Konstrukcja oraz komora i obudowa ze stali nierdzewnej	Tak	
5.	Ładowanie od góry	Tak	
6.	Drzwi otwierane pedałem nożnym lub pilotem	Tak	
7.	Zasilanie elektryczne	Tak	
8.	Zasilanie wodne ½ cala, woda zimna i ciepła min. 20l/min	Tak	
9.	Podłączenie do kanalizacji – 110mm	Tak	
10.	Objętość komory min. 70L	Tak	
11.	Funkcja obrotu do automatycznego opróżniania	Tak	
12.	Temperatura dezynfekcji termicznej powyżej 90°C	Tak	
13.	Czas procesu płukania, dezynfekcji dla standardowego programu dla „basenów” – poniżej 5 min.	Tak	
14.	Kompaktowa budowa: – szerokość urządzenia nie większa niż 60 cm, – wysokość urządzenia nie większa niż 110 cm,	Tak	
15.	Uchwyt i nasadka do butli ssaków	Tak	
16.	Regał wsadowy na utensylia	Tak	
17.	Uchwyt do jednego okrągłego basenu i jednej kaczki	Tak	
18.	Otwarty układ płukania – bez recyrkulacji wody.	Tak	
19.	Szafka do umieszczania pojemnika z detergentem wewnątrz urządzenia.	Tak	
20.	Wbudowana wytwornica pary przystosowana do zasilania wodą nieuzdatnioną (zabezpieczona przed osadami mineralnymi pochodzącymi z wody nieuzdatnionej).	Tak	
21.	Wymagana moc zasilania – do 3 kW.	Tak	
22.	Wyposażone w wyłącznik energii elektrycznej dla zasilania głównego urządzenia.	Tak	

23.	Pojemność minimalna: – jednocześnie 1 „basen” i 1 „kaczka” – lub 1 „kaczka” - lub 1 „basen”	Tak	
24.	Mikroprocesorowe sterownie i monitorowanie procesu mycia i dezynfekcji	Tak	
25.	Automatyczny przebieg procesu.	Tak	
26.	Możliwość podłączenia sterownika mikroprocesorowego myjni-dezynfektora do komputera PC.	Tak	
27.	Mycie i dezynfekcja przedmiotów za pomocą min. 10 dysz natryskowych w tym min. dwóch obrotowych.	Tak	
28.	Para do dezynfekcji zewnętrznych i wewnętrznych powierzchni przedmiotów znajdujących się w komorze podawana za pomocą dysz myjących (natryskowych) – dezynfekcja orurowania wewnętrznego urządzenia.	Tak	
29.	Zużycie wody: a/ program ekonomiczny – do 11 litrów/ cykl b/ program podstawowy –do 18 litrów/ cykl	Tak	
30.	Konstrukcja i działanie myjni zgodne z PN-EN 15883 / EN 15883 (załączyć potwierdzenie wraz z dostawą).	Tak	
31.	Okres gwarancji (bez żadnych wykluczeń i ograniczeń) na płuczkę – dezynfektor	Tak	
32.	Bezpłatne przeglądy gwarancyjne łącznie z wymianą części zalecanych przez producenta (ostatni w ostatnim miesiącu gwarancji)	Tak	
33.	Maksymalny czas reakcji serwisu na zgłoszenie – 48 godz. w dni robocze	Tak	
34.	Przedłużenie okresu gwarancji o każdorazowy czas awarii w okresie gwarancji zgodnie z zasadą – każdorazowy przestój aparatu choćby kilkugodzinny zostaje zaokrąglony do 1 dnia	Tak	
35.	Instrukcja obsługi w języku polskim, przeszkolenie personelu w zakresie obsługi urządzenia	Tak	
36.	Minimalna liczba napraw powodująca wymianę podzespołu na nowy lub wymianę aparatu na nowy – 3	Tak	
37.	Gwarantowany okres dostępności części zamiennych i wyposażenia (w latach) od daty przekazania przedmiotu umowy do eksploatacji min. 8 lat od daty dostawy	Tak	
38.	Podłączenie urządzenia i wykonanie testów uruchomieniowych w ramach dostawy	Tak	

Zadanie 3 - Ssak elektryczny – szt. 6

L.p.	Opis wymaganych parametrów/rodzaj	Potwierdzenie wymagań	Uwagi
1.	wyposażony w cichą i wydajną pompę niewymagającą smarowania.	Tak	
2.	mikroprocesorowy system regulowanego podciśnienia utrzymujący ustawioną pokrętkiem wartość siły ssania	Tak	
4.	czytelny miernik wartości podciśnienia	Tak	
5.	dodatkowy włącznik nożny	Tak	
6.	- pojemniki (butle) poliwęglanowe przystosowane do wkładów jednorazowych z samouszczelniającymi pokrywami wielorazowymi o poj. 1-2 litry – 4 szt /ssak	Tak	
7.	możliwość sterylizacji w temp do 130 st.C	Tak	
8.	zawór pływakowy chroniący przed przepełnieniem butli	Tak	
9.	filtr hydrofobowy-antybakteryjny – 4 szt/ssak	Tak	
10.	szybkość zasysania – min 30 l/min	Tak	
11.	maksymalne podciśnienie – 85-95kPa z regulacją płynną	Tak	
12.	czas pracy – praca ciągła	Tak	
13.	wyprofilowana obudowa, która umożliwi umieszczenie na ssaku dwóch wielorazowych pojemników(butli) o pojemności 1-2 litry	Tak	
14.	wkłady jednorazowe - min 20szt./ssak	Tak	
15.	funkcjonalny kosz lub uchwyt na dren oraz przełącznik ssania pomiędzy butlami.	Tak	
16.	ssak jezdzny na 4 samonastawnych kółkach (w tym dwa z blokadą) z uchwytem ułatwiającym jego przemieszczanie – 3 szt dla pozostałych 3 szt. ssaków dedykowane wózki	Tak	
17.	Zasilanie 230 V / 50 Hz	Tak	
18.	Klasa izolacji elektrycznej II	Tak	
19.	Pobór mocy poniżej 80W	Tak	
20.	praktyczny uchwyt przewodu zasilającego	Tak	
21.	Wózek dedykowany z szyną na akcesoria, na kółkach samonastawnych z blokadą – 3 szt	Tak	
22.	Kosz na akcesoria po 1 szt do 3 ssaków na wózkach	Tak	

23.	Łącznik do drenów – 4 szt /ssak	Tak	
24.	Zestaw drenów silikonowych 2 kpl/ssak	Tak	
25.	Dostępność części zamiennych min 8 lat	Tak	
26.	Czas reakcji serwisu 48 godz. w dni robocze	Tak	
27.	Instrukcja w języku polskim, przeszkolenie personelu w zakresie obsługi urządzenia	Tak	
28.	Gwarancja	Tak	
29.	W czasie napraw gwarancyjnych przekraczających okres 5 dni sprzęt zastępczy	Tak	
30.	Przeglądy w okresie gwarancyjnym bezpłatne (ostatni w ostatnim miesiącu gwarancji) – jeśli dotyczy	Tak	
31.	Legalizacja / certyfikat urządzeń medycznych	Tak	

Zadanie 4- Zestaw 5 pomp strzykawkowych i 1 objętościowej wraz ze stacją dokującą dla – 6 kpl.

- stacja dokująca dla 6 pomp na statywie jezdnym (4 kółka samonastawne – w tym przynajmniej 2 z blokadą), ze świetlną sygnalizacją alarmową – 6 szt

- pompa jednostrzykawkowa – szt.3 (w kpl)

Lp.	Opis parametrów	Potwierdzenie wymagań	Uwagi
	Model/typ	Podać	
1.	Jednostrzykawkowa – szt.3	Tak	
2.	system programowania parametrów infuzji z możliwością ustawiania: prędkości, prędkości i objętości, prędkości i czasu lub objętości i czasu	Tak	
3.	Czytelny wyświetlacz LCD duży, czytelny, dwuwierszowy, min. 2 x 16 znaków	tak	
4.	Możliwość podglądu i zmiany parametrów w trakcie infuzji	Tak,	
5.	Współpraca ze strzykawkami o obj. 5-60ml	Tak	
6.	automatyczne rozpoznawanie rozmiaru strzykawki	Tak	
7.	tryb pracy „standard” umożliwiający programowanie w jednostkach objętościowych	Tak	
8.	tryb pracy „anaste” umożliwiający programowanie w jednostkach wagowych	Tak	
9.	tryb pracy „profil” umożliwiający infuzję wielofazową	Tak	
10.	funkcja bezpiecznego podawania dawki uderzeniowej BOLUS	Tak	
11.	system wielopoziomowego wykrywania okluzji z funkcją ANTY -BOLUS(ABS)	Tak	
12.	wbudowana biblioteka leków	Tak	
13.	możliwość odczytu historii zdarzeń na wyświetlaczu i w postaci pliku XML	Tak	
14.	Prędkość dozowania: nastawiana co 0,1 ml/h - 0,1 ÷ 2000 ml/h dla strzykawki 50 ml 0,1 ÷ 1200 ml/h dla strzykawki 30 ml 0,1 ÷ 1000 ml/h dla strzykawki 20 ml 0,1 ÷ 600 ml/h dla strzykawki 10 ml 0,1 ÷ 400 ml/h dla strzykawki 5 ml	Tak	
15.	Objętość infuzji: 0,1 ÷ 1000 ml, ustawiana co 0,1 ml	Tak	

16.	Jednostki programowania infuzji: ml/h, µg/h, mg/h, µg/kg/h, mg/kg/h, µg/kg/min, mg/kg/min	Tak	
17.	Maksymalna prędkość dozowania dawki uderzeniowej (bolus): nastawiana co 0,1 ml/h - do 2000 ml/h dla strzykawki 50 ml do 1200 ml/h dla strzykawki 30 ml do 1000 ml/h dla strzykawki 20 ml do 600 ml/h dla strzykawki 10 ml do 400 ml/h dla strzykawki 5 ml	Tak	
18.	Dawka uderzeniowa (bolus): do objętości strzykawki, ustawiana co 0,1ml	Tak	
19.	Dawka początkowa: do objętości strzykawki	Tak	
20.	Koncentracja leku: 0,1 ÷ 9999 µg/ml, mg/ml	Tak	
21.	Waga pacjenta: do 300 kg	Tak, podać	
22.	Czas infuzji: maks. 99 godz. 59 min. 59 sek.	Tak	
23.	Prędkość KVO: 0 ÷ 5 ml, programowana co 0,1 ml/h	Tak	
24.	Dokładność dozowania: ± 2% (wg wymagań normy EN 60601-2-24)	Tak	
25.	Programowane ciśnienie okluzji – 7-10 poziomów: 40 ÷ 120 kPa co 10 kPa	Tak, podać	
26.	Zasilanie: 100 - 240 VAC, 50/60 Hz lub 12 - 15 VDC	Tak	
27.	Pobór mocy: maks. 10 VA	Tak	
28.	Akumulator wewnętrzny: NiMh (min. 1300 mAh)	Tak , podać	
29.	Czas pracy z akumulatora: 20 h przy prędkości 5 ml/h.	Tak, podać	
30.	Czas ładowania akumulatora: max. 24 h	Tak, podać	
31.	Klasa ochronności: I, typ CF, IP42, odporność na defibrylację	Tak	
32.	Wymagania bezpieczeństwa: EN60601-1 EN60601-1-2(EMC) EN60601-2-24 MDD 93/42/EEC	Tak,	
33.	Interfejs: RS 232 C 9600 Bd	Tak	
34.	Gniazdo alarmu zewnętrznego: 24 V, 1 A	Tak	
35.	Inne możliwości: - likwidacja bolusa okluzyjnego (ABS) - automatyczne rozpoznawanie strzykawk - informacja o stanie naładowania akumulatora	Tak	

	<ul style="list-style-type: none"> - biblioteka leków z możliwością modyfikacji (64 leki) - infuzje wielofazowe z możliwością zapisania profilu - wskaźnik ciśnienia infuzji - programowanie nazwy oddziału - blokada zmiany parametrów hasłem - funkcja wypełniania drenu - funkcja STAND-BY (1 sek - 24h) - testy użytkownika i serwisowe - możliwość mocowania na statywie , na łóżku lub specjalnej szynie - możliwość mocowania w stacji dokującej MD 		
36.	Historia infuzji: ok. min 1800- 2000 zdarzeń	Tak	
37.	Czas utrzymania danych w pamięci: min 8-10 lat	Tak	
38.	Regulacja głośności alarmu: min. 3 poziomy głośności, ton przerywany lub ciągły	Tak	
39.	Czas reakcji serwisu – 2 dni robocze	Tak, podać	
40.	Sprzęt zastępczy na czas naprawy powyżej 5 dni	Tak	
41.	Gwarancja	Tak, podać	
42.	Instrukcja obsługi w języku polskim + przeszkolenie personelu w zakresie obsługi		

- pompa dwustrzykawkowa – szt 2 (w kpl)

Lp.	Opis parametrów	Potwierdzenie wymagań	Uwagi
	Model/typ	Podać	
1.	dwustrzykawkowa – szt.2 (w kpl)	Tak	
2.	system programowania parametrów infuzji z możliwością ustawiania: prędkości, prędkości i objętości, prędkości i czasu lub objętości i czasu	Tak	
3.	Czytelny wyświetlacz LCD duży, czytelny, dwuwierszowy, 2 x 16 znaków	tak	
4.	Możliwość podglądu i zmiany parametrów w trakcie infuzji	Tak,	

5.	Współpraca ze strzykawkami o obj. 5-60ml	Tak	
6.	automatyczne rozpoznawanie rozmiaru strzykawki	Tak	
7.	tryb pracy „standard” umożliwiający programowanie w jednostkach objętościowych	Tak	
8.	tryb pracy „anaste” umożliwiający programowanie w jednostkach wagowych	Tak	
9.	tryb pracy „profil” umożliwiający infuzję wielofazową	Tak	
10.	funkcja bezpiecznego podawania dawki uderzeniowej BOLUS	Tak	
11.	system wielopoziomowego wykrywania okluzji z funkcją ANTY-BOLUS(ABS)	Tak	
12.	wbudowana biblioteka leków	Tak	
13.	możliwość odczytu historii zdarzeń na wyświetlaczu i w postaci pliku XML	Tak	
14.	Prędkość dozowania: nastawiana co 0,1 ml/h 0,1 ÷ 2000 ml/h dla strzykawki 50 ml 0,1 ÷ 1200 ml/h dla strzykawki 30 ml 0,1 ÷ 1000 ml/h dla strzykawki 20 ml 0,1 ÷ 600 ml/h dla strzykawki 10 ml 0,1 ÷ 400 ml/h dla strzykawki 5 ml	tak	
15.	Objętość infuzji: 0,1 ÷ 1000 ml, ustawiana co 0,1 ml	tak	
16.	Jednostki programowania infuzji: ml/h, µg/h, mg/h, µg/kg/h, mg/kg/h, µg/kg/min, mg/kg/min	tak	
17.	Maksymalna prędkość dozowania dawki uderzeniowej (bolus): nastawiana co 0,1 ml/h do 2000 ml/h dla strzykawki 50 ml do 1200 ml/h dla strzykawki 30 ml do 1000 ml/h dla strzykawki 20 ml do 600 ml/h dla strzykawki 10 ml do 400 ml/h dla strzykawki 5 ml	tak	
18.	Dawka uderzeniowa (bolus): do objętości strzykawki, ustawiana co 0,1ml	tak	
19.	Dawka początkowa: do objętości strzykawki	Tak	
20.	Koncentracja leku: 0,1 ÷ 9999 µg/ml, mg/ml	Tak	
21.	Waga pacjenta: do 300 kg	Tak, podać	
22.	Czas infuzji: maks. 99 godz. 59 min. 59 sek.	tak	
23.	Prędkość KVO: 0 ÷ 5 ml, programowana co 0,1 ml/h	tak	
24.	Dokładność dozowania: ± 2% (wg wymagań normy EN 60601-2-24)	Tak	
25.	Programowane ciśnienie okluzji -7-10 poziomów: 40 ÷ 120 kPa co 10 kPa	Tak, podać	

26.	Zasilanie: 100 - 240 VAC, 50/60 Hz lub 12 - 15 VDC	Tak	
27.	Pobór mocy: maks. 20 VA	tak	
28.	Akumulator wewnętrzny: NiMh (min. 1300 mAh)	Tak, podać	
29.	Czas pracy z akumulatora: min .20 h przy prędkości 5 ml/h.	tak	
30.	Czas ładowania akumulatora: max. 24 h	tak	
31.	Klasa ochronności: I, typ CF, IP42, odporność na defibrylację	tak	
32.	Wymagania bezpieczeństwa: EN60601-1 EN60601-1-2(EMC) EN60601-2-24 MDD 93/42/EEC	tak	
33.	Interfejs: RS 232 C 9600 Bd	Tak	
34.	Gniazdo alarmu zewnętrznego: 24 V, 1 A	Tak	
35.	<p>•Inne możliwości: likwidacja bolusa okluzyjnego (ABS)</p> <ul style="list-style-type: none"> - automatyczne rozpoznawanie strzykawek - informacja o stanie naładowania akumulatora - biblioteka leków z możliwością modyfikacji (64 leki) - infuzje wielofazowe z możliwością zapisania profilu - wskaźnik ciśnienia infuzji - programowanie nazwy oddziału - blokada zmiany parametrów hasłem - funkcja wypełniania drenu - funkcja STAND-BY (1 sek - 24h) - testy użytkownika i serwisowe - możliwość mocowania na statywie , na łóżku lub specjalnej szynie - możliwość mocowania w stacji dokującej MD 	tak	
36.	Historia infuzji: min 1800- 2000 zdarzeń	Tak podać	
37.	Czas utrzymania danych w pamięci: min 8-10 lat	Tak	
38.	Regulacja głośności alarmu: 3 poziomy głośności, ton przerywany lub ciągły	Tak	
39.	Czas reakcji serwisu 2 dni robocze	Tak, podać	

40.	Sprzęt zastępczy na czas naprawy powyżej 5 dni	Tak	
41.	Gwarancja	Tak, podać	
42.	Instrukcja obsługi w języku polskim + przeszkolenie personelu w zakresie obsługi.	Tak	

- objętościowa – szt 1 (w kpl)

Lp.	Opis parametrów	Potwierdzenie wymagań	Uwagi
	Model/typ	Podać	
1.	umożliwiający infuzję w ml/min, ml/h, ml/24h. ng, µg, mg, g, µU, mU, U, kU, µmol, mmol, mol, kmol / kg / min, godz, 24 godz.	Tak	
2.	Możliwość wyliczenia szybkości dozowania z objętości i czasu podaży	Tak	
3.	możliwość zapamiętania do 120 nazw leków i wyświetlania jednej z nich w czasie infuzji	tak	
4.	Mikroinfuzja - szybkość dozowania od 0.1 ml/h	Tak,	
5.	Wiele trybów infuzji, w tym infuzja ciągła, z przerwami, profil (do 24 cykli).	Tak	
6.	Duży i czytelny wyświetlacz graficzny na którym wyświetlane są następujące informacje: Nazwa leku, Szybkość dozowania (dawkowanie), Stan naładowania akumulatora oraz rodzaj zasilania, Ciśnienie dozowania oraz ustawiony próg alarmu okluzji	Tak	
7.	Programowanie za pomocą klawiatury numerycznej. Możliwość zmiany parametrów bez przerywania infuzji.	Tak	
8.	Bolus automatyczny i manualny. Możliwość programowania dawki, czasu lub szybkości podaży.	Tak	
9.	Automatyczna likwidacja bolusa okluzyjnego. Po wykryciu okluzji pompa wycofuje płyn obniżając ciśnienie w drenie i zmniejszając do minimum ilość zgromadzonego w nim leku. Min. 10 poziomów ciśnienia okluzji. Możliwość zmiany progów w czasie trwania infuzji. Wskaźnik ciśnienia widoczny na wyświetlaczu.	Tak	
10.	możliwości konfigurowania takie jak rozbudowany system ochrony, tryb nocny, opcje alarmów.	tak	
11.	Dodatkowo rozbudowany system funkcji ochrony, pozwalający zabezpieczać dostęp do wybranych funkcji pompy, takich jak start infuzji, start bolusa, zmiana progów okluzji, wyłączenie pompy.	tak	
12.	Rejestr zdarzeń. Umożliwia zapisanie pełnej historii infuzji (parametry, czynności operatorskie oraz alarmy wraz z datą i godziną wystąpienia). Zapisana informacja może być przeglądana zarówno w pompie jak i na komputerze PC.	tak	
13.	Biblioteka leków. W pamięci pompy zapisać można 120 procedur dozowania leków z uwzględnieniem wszystkich niezbędnych parametrów infuzji.	tak	

	Ograniczenia do każdego parametru , które w czasie programowania infuzji ostrzegają o przekroczeniu dopuszczalnych wartości lub wartości zalecanych.		
14.	Szybkość dozowania 0.1 – 1200 ml/h, rozdzielczość: 0.01 ml/h do 99.99 ml/h, 0.1 ml/h od 100 ml/h do 999.9 ml/h, 1 ml/h powyżej 1000 ml/h,	Tak	
15.	Objętość dozowania 0.1 – 20000 ml, rozdzielczość: 0.01 ml do 999.99 ml, 1 ml powyżej 1000 ml	Tak	
16.	Czas infuzji 1 min - 200 godz	Tak, podać	
17.	Bolus Szybkość dozowania do 1200 ml/h, rozdzielczość: 0.01 ml/h do 99.99 ml/h, 0.1 ml/h od 100 ml/h do 999.9 ml/h, 1 ml/h od 1000 ml/h. Programowana objętość (dawka), czas lub szybkość podaży. Bolus automatyczny i manualny.	tak	
18.	Dawka indukcyjna Szybkość dozowania do 1200 ml/h, rozdzielczość: 0.01 ml/h do 99.99 ml/h, 0.1 ml/h od 100 ml/h do 999.9 ml/h i 1 ml/h powyżej 1000 ml/h. Programowana objętość (dawka) i czas lub szybkość podaży.	tak	
19.	KOR (KVO) 0 - 20 ml/h	Tak	
20.	Dokładność dozowania <input type="checkbox"/>	Tak, podać	
21.	Ciśnienie okluzji Za pompą – min 10 poziomow: 0.1 – 1.2 bar (kg/cm2), 75 – 950 mmHg,	Tak	
22.	Automatyczna redukcja bolusa okluzyjnego za pompą.	tak	
23.	Grafi czna prezentacja ciśnienia dozowania oraz ustawionego progu (piktogramy). Detekcja okluzji przed pompą.	Tak,	
24.	Detektor kropli Wyposażenie standardowe, odłączalny	Tak	
25.	Detektor powietrza Ultradźwiękowy, programowana czułość: - pojedynczy pęcherzyk 0.05÷0.3 ml - kumulacyjnie 0.1÷1.5 ml / 15 min	Tak	
26.	Tryby pracy ml/h, ml/min, ml/24h, l/h, l/24h, objętość i czas – szybkość wyliczana - ng, µg, mg, g, µU, mU, U, kU, nmol, µmol, mmol, mol / kg / min, godz., 24h - infuzja z przerwą - profi l – 24 cykle	Tak	
27.	Automatyczne zamykanie blokady swobodnego przepływu	Tak	
28.	Możliwość kopiowania biblioteki leków i konfi guracji z pompy do pompy	Tak	
29.	Programowana przerwa w infuzji; od 1 min do 24 godz. Opóźniony start; od 1 min do 24 godz.	Tak	
30.	Blokada hasłem zaprogramowanych parametrow oraz wybranych funkcji	tak	
31.	Alarm z regulacją głośności i rodzaju sygnału dźwiękowego	Tak	

32.	Tryb nocny; zmniejszona jasność wyświetlacza; programowana głośność dźwięku, programowana godzina początku i końca	Tak	
33.	Proste podłączanie i odłączanie od stacji dokującej (bez przerywania infuzji)	Tak	
34.	Zaawansowany system testów pompy	Tak	
35.	Możliwość przyłączenia do szpitalnego systemu informatycznego	Tak	
36.	Otwarty system: aktualizacja oprogramowania poprzez RS232C	Tak	
37.	Alarmy Brak sieci, baterie bliskie rozładowaniu, rozładowane baterie, 1 - 30 min. do końca infuzji, koniec infuzji, wzrost ciśnienia, okluzja przed pompą, okluzja za pompą, linia rozłączona (gwałtowny spadek ciśnienia), powietrze w drenie, powietrze w drenie (kumulacja), za mały przepływ, za duży przepływ, detektor kropli odłączony, przerwa, koniec przerwy w infuzji, uszkodzenie wewnętrzne	Tak	
38.	Rejestr zdarzeń Min. 2000 wpisów czynności operatorskich lub alarmów wraz z datą i godziną zdarzenia	Tak	
39.	Zasilanie 220-230 V, 50 Hz, maks. 20 VA, 12 – 16 VDC, maks. 1A	Tak	
40.	Akumulator NiMh, pojemność min 2000 mAh, czas pracy: min.10 godz. / 25 ml/h ; Czas ładowania do 100% maks 5 godz.	tak	
41.	Interfejs RS232C oraz łącze IR do stacji dokującej	Tak	
42.	Złącze alarmu 24V, 1 A, NO / NC	Tak	
43.	Klasa ochrony I, typ CF, odporność na defibrylację, IP22	Tak	
44.	Zgodność PN-EN60601-1, PN-EN60601-1-2, PN-EN60601-2-24, MDD93/42/EEC - II B	Tak	
45.	Czas reakcji serwisu 2 dni robocze	Tak	
46.	Sprzęt zastępczy na czas naprawy powyżej 5 dni	Tak	
47.	Gwarancja	Tak, podać	
48.	Instrukcja obsługi w języku polskim + przeszkolenie personelu w zakresie obsługi.	Tak	

Zadanie 5- Defibrylator – szt. 1

L.p.	Opis wymaganych parametrów/rodzaj	Potwierdzenie wymagań	Uwagi
1.	Defibrylator dwufazowy z wyposażeniem z możliwością kardiowersji, stymulacji	Tak	
2.	Modułowe urządzenie do monitorowania/defibrylacji składające się z 3 elementów: ekran, moduł pacjenta oraz defibrylator.	Tak	
3.	Komunikacja między modułami bezprzewodowa – zasięg min 10m	Tak	
4.	Niezależne zasilanie bateryjne każdego modułu urządzenia realizowane dzięki takim samym bateriom z możliwością zamiany baterii pomiędzy modułami.	tak	
5.	Możliwość użytkowania w pobliżu kilku zestawów bez powstawania wzajemnych zakłóceń w komunikacji	Tak	
6.	Ekran kolorowy typu TFT/LCD o przekątnej minimum 7''	Tak	
7.	Możliwość wyświetlania na ekranie min. 6 krzywych dynamicznych.	Tak	
8.	W przypadku diagnostycznego EKG możliwość wyświetlenia wszystkich 12 odprowadzeń jednocześnie.	Tak	
9.	Wyświetlanie monitorowanych parametrów w formie cyfrowej	Tak	
10.	Możliwość ustawienie przez użytkownika i zapisania minimum 4 własnych konfiguracji ekranu	Tak	
11.	Nawigacja po menu za pomocą pokrętła nawigacyjnego z dostępem do najważniejszych funkcji przez przyciski funkcyjne na panelu urządzenia	tak	
12.	Wbudowana drukarka termiczna	tak	
13.	Papier do drukarki o szer. Min. 100 mm	tak	
14.	Możliwość wydruku w czasie rzeczywistym 6 kanałów EKG	tak	
15.	Defibrylacje ręczna i półautomatyczna z Systemem Doradczym SAS	tak	
16.	możliwość wykonania kardiowersji	Tak	
17.	Dwufazowa fala defibrylacji	tak	
18.	Wspomaganie defibrylacji półautomatycznej za pomocą komend głosowych	tak	
19.	Energia defibrylacji min. od 5 do 200 J	tak	
20.	Czas ładowania do energii maksymalnej niezależny od poziomu naładowania akumulatorów do 5 sekund	tak	
21.	Możliwość wyboru jednego spośród minimum 25 poziomów energii defibrylacji	tak	

22.	Możliwość wykonania defibrylacji półautomatycznej za pomocą elektrod jednorazowych,	tak	
23.	elektrody jednorazowe – 3 kpl	Tak	
24.	Możliwość defibrylacji pacjenta z odległości do 10 m	tak	
25.	Stymulacja zewnętrzna nieinwazyjna	Tak	
26.	Tryby stymulacji: sztywny i na żądanie	tak	
27.	Natężenie prądu stymulacji w przedziale min. 10-150 mA	Tak	
28.	Zakres częstości stymulacji min. od 30 do 150 imp/min	Tak	
29.	Zasilanie systemu i ładowanie akumulatorów z sieci - 230 V / 50Hz	Tak	
30.	Akumulatory bez efektu pamięci	Tak	
31.	Możliwość zasilania (ładowania akumulatorów) pojedynczych elementów bądź całego systemu po ich fizycznym połączeniu.	Tak	
32.	Czas pracy na bateriach dla urządzenia w wersji kompaktowej minimum 10 godzin	tak	
33.	Wyświetlanie czasu pracy urządzenia zasilanego bateriami w minutach.	Tak	
34.	Możliwość wykonania 200 defibrylacji z maksymalną energią na w pełni naładowanych bateriach	Tak	
35.	Ładowanie wszystkich baterii w urządzeniu kompaktowym od 0 do 100 % w czasie do 2 godzin	Tak	
36.	Monitorowanie 12 odprowadzeń EKG	Tak	
37.	Monitorowanie saturacji w technologii zapewniającej eliminację artefaktów ruchowych, oraz wynikających z niskiej perfuzji za pomocą czujnika na palec -	Tak	
38.	czujnik pulsoksymetrii napalcowy dla dorosłych – 3szt i dzieci – 1szt	Tak	
39.	Monitorowanie stężenia CO2 u pacjentów zaintubowanych i niezaintubowanych	Tak	
40.	Monitorowanie RR - jednorazowe końcówki do pomiaru CO2 dla pacjentów zaintubowanych i niezaintubowanych (po 30 szt.)	Tak	
41.	Pomiar NIBP - mankiet do pomiaru ciśnienia dla dorosłych - 2szt i dla dzieci – 1 szt	Tak	
42.	Możliwość ręcznego i automatycznego ustawienia granic alarmowych wszystkich monitorowanych parametrów <ul style="list-style-type: none"> • Pulsoksymetr (SpO2) • Inwazyjny pomiar ciśnienia krwi (IBP) w dwóch kanałach • Pamięć trendów • Analiza odcinka ST 	Tak	
43.	łyżki defibrylacyjne dla dorosłych oraz dzieci z ergonomicznymi uchwytami,	Tak	

44.	kable elektrodowe EKG,- 2 szt	tak	
45.	elektrody do stymulacji/defibrylacji dla dorosłych 2 szt.	Tak	
46.	Wbudowany napęd kart pamięci wraz z kartą o pojemności min. 2 GB do zapisywania trendów monitorowanych parametrów oraz zdarzeń.	tak	
47.	Oprogramowanie PC do przeglądania i archiwizacji zapisu wszystkich danych z akcji reanimacyjnych	tak	
48.	Zakres temperatury zewnętrznej umożliwiającej pracę defibrylatora i monitorowanie EKG - min: od - 20 do + 55°C	tak	
49.	EKG- Alarmy: min 30-250/min	Tak	
50.	tryby pracy: AUTO, ONLINE, MEMO print	Tak	
51.	Wózek jezdny, dedykowany do montażu defibrylatora, z mocowaniami dla respiratora i ssaka, butli z tlenem i walizki reanimacyjnej, wykonany z anodowanych zamkniętych kształtowników i profili aluminiowych Wszystkie elementy wyposażenia muszą posiadać mocowania zintegrowane z wózkiem wraz z zasilaniem Podłączenie wózka do źródła zasilania 230 V powoduje zasilanie i ładowanie wszystkich urządzeń zainstalowanych na wózku	Tak	
52.	Certyfikat na zgodność urządzenia, oraz mocowań z normą EN 1789• IEC60601-1:1988+A1:1991+A2:1995 (Electrical Safety of Med. Electrical Devices) • IEC60601-2-4:2002 (Defibrillator standard) Klasa odporności IP54	Tak	
53.	Obsługa w języku polskim	Tak	
54.	Instrukcja obsługi w języku polskim	Tak	
55.	Gwarancja	Tak	
56.	Przeglądy gwarancyjne raz w roku w tym ostatni w ostatnim miesiącu gwarancji	Tak	
57.	Szkolenie personelu z obsługi urządzenia (z użyciem fantomów)	Tak	
58.	Dostępność części zamiennych min 8 lat	Tak	
59.	Czas reakcji serwisu do 48 godz. W dni robocze	Tak	
60.	Sprzęt zastępczy na czas naprawy	Tak	
61.			

Zadanie 6- Respirator transportowy – szt. 1

L.p.	Opis wymaganych parametrów/rodzaj	Potwierdzenie wymagań	Uwagi
1.	Producent, model, typ,	Tak, podać	
2.	Załączone zdjęcie produktu	Tak	
3.	Maski dla dorosłych i dla dzieci – po 2 szt	Tak	
4.	Przewód ciśnieniowy z wtykiem AGA	Tak	
5.	Urządzenie umożliwiające wentylację ręczną i automatyczną, funkcja CPR tryb wentylacji: CMV/DEMAND, wentylacja ręczna	Tak	
6.	Możliwość wyboru parametrów wentylacji (skorelowane parametry objętości oddechowej i częstości oddechów)	Tak	
7.	Posiadający tryb OFF – umożliwiający pozostawienie aparatu do podłączonego źródła tlenu bez jego zużycia	Tak	
8.	zasilanie i sterowanie pracą wyłącznie pneumatyczne	Tak	
9.	zakres objętości oddechowej min.: 150 -600 ml	Tak	
10.	zakres częstości oddechowej min.: 10 -20 oddechów na minutę	Tak	
11.	stężenie tlenu w mieszaninie oddechowej - 100%	Tak	
12.	stosunek I:E - stały 1:2	Tak	
13.	przepływ w trybie automatycznym w zakresie min.: 9-18 l/min	Tak	
14.	podciśnienie aktywujące zawór DEMAND: -2 cmH2O	Tak	
15.	przepływ w trybie ręcznym w zależności od zadanych ustawień	Tak	
16.	przepływ w trybie DEMAND: min. 0-120 l/min	Tak	
17.	czas wstrzymania wentylacji przy wyzwoleniu funkcji CPR 18-20 sekund (+/- 15%)	Tak	
18.	ciśnieniowa zastawka bezpieczeństwa 60 cmH2O	Tak	
19.	temperatura pracy min. od -18 do + 50 stopni C	Tak	
20.	temperatura przechowywania min. od -40 do +60 stopni C	Tak	
21.	Waga nie większa niż 500g.	Tak	
22.	Przewody oddechowe pacjenta z portem do podłączenia zastawki PEEP, jednorazowego użytku dedykowane do urządzenia - 20 szt.	tak	
23.	Torba transportowa	Tak	

24.	Uporzęd do mocowania maski resuscytacyjnej	Tak	
25.	Wielorazowego użytku przewód pacjenta- szt 2	Tak	
26.	Butla aluminiowa na tlen medyczny o pojemności 2,7 l ze standardowym zaworem DIN.	Tak	
27.	reduktor tlenowy ze zintegrowanym przepływomierzem przeznaczony do mocowania na butlach aluminiowych i stalowych posiadający: - obrotowy manometr z kątem obrotu o 360° - ruchoma końcówka przepływomierza o kącie wychylenia 360° do podłączenia butli nawilżacza, maski lub kaniuli. - samocentrujące pokrętko przepływomierza - odczyt wskazań przepływomierza z boku i przodu reduktora. - wykonany z niklowanego mosiądzu - przepływomierz obrotowy o przepływie min 0-1-2-3-4-5-6-7-9-12-15-25 l/min - wskaźnik nastawionego przepływu - manometr zabezpieczony gumową osłoną - standardowe szybkozłącze AGA do podłączenia respiratora - króciec do podłączenia przewodu tlenowego - możliwość mocowania na butli bez użycia narzędzi - możliwość pracy w środowisku MRI - ciśnienie wejściowe: do 300 bar - ciśnienie wyjściowe: 4,5 bar - gwint wejściowy: G 3/4"	tak	
28.	Gwarancja na urządzenie – w ramach gwarancji bezpłatne wymagane przeglądy (ostatni w ostatnim miesiącu gwarancji)	Tak	
29.	instrukcja w języku polskim	Tak	
30.	Czas reakcji serwisu – poniżej 48 godz. w dni robocze	Tak	
31.	Szkolenie personelu w miejscu instalacji w ramach dostawy	Tak	
32.	Dostępność części zamiennych min. 8 lat	Tak	

Zadanie 7- Ergometr treningowy – szt. 3

L.p.	Opis wymaganych parametrów/rodzaj	Potwierdzenie wymagań	Uwagi
1.	Producent, model, typ,	Tak, podać	
2.	Załączone zdjęcie produktu	Tak	
3.	Min. 8 poziomów obciążenia, możliwość ręcznej regulacji	Tak	
4.	Regulacja siedzenia w pionie i poziomie oraz regulacja wysokości	Tak	
5.	Regulacja kierownicy (kąta nachylenia)	Tak	
6.	Regulacja pasków przy pedałach	Tak	
7.	Programowalny komputer z wyświetlaczem LCD – wyświetlający informacje: czas ćwiczenia, prędkość dystans, kalorie oraz tętno, które jest mierzone przez czujniki w uchwytach ,	Tak	
8.	Kółka do transportu	Tak	
9.	Czujniki tętna w uchwytach	Tak	
10.	Ładowność min. 120 kg	Tak	
11.	Programy treningowe – min 3	Tak, podać	
12.	Kontrola tkanki tłuszczowej, Body Fat Program	Tak	
13.	regulacja mocy niezależnie od liczby obrotów	Tak	
14.	optyczny i akustyczny sygnał ostrzegawczy	Tak	
15.	Zasilacz w zestawie	Tak	
16.	Pas piersiowy do pomiaru tętna kompatybilny z urządzeniem	Tak	
17.	Zgodność z normą min EN957	Tak	
18.	Gwarancja na urządzenie – w ramach gwarancji bezpłatne wymagane przeglądy (ostatni w ostatnim miesiącu gwarancji)	Tak	
19.	instrukcja w języku polskim	Tak	
20.	Czas reakcji serwisu – poniżej 48 godz. w dni robocze	Tak	
21.	Szkolenie personelu w miejscu instalacji /montażu-uruchomienia w ramach dostawy	Tak	
22.	Dostępność części zamiennych min. 8 lat	Tak	

Zadanie 8 – Ścienny system zasilający dla stanowisk intensywnej terapii – szt.2

Panel dwustanowiskowy, naścienny, poziomy, o wyposażeniu dla jednego stanowiska:

- punkty poboru gazów medycznych - 2xO₂, 2xAIR, 2xVAC
- gniazdo elektryczne 230 V - 6 szt. (2 obwody)
- gniazdo ekwipotencjalne - 3 szt.
- gniazdo teletechniczne 2xRJ45 kat. 6e - 1 szt.
- oświetlenie ogólne 1 x 54W załączane włącznikiem przy drzwiach
- oświetlenie miejscowe 1 x 24W załączane włącznikiem przy drzwiach
- oświetlenie nocne LED załączane włącznikiem na panelu
- otworowanie pod system przyzywowy ABB (cena nie uwzględnia elementów systemu przyzywowego - modułu i manipulatora)
- szyna o przekroju 25x10mm, o dł. panelu montowana na ścianie - 2szt.

AKCESORIA:

- przepływomierz do tlenu (dozownik) OXYLL montowany bezpośrednio do punktu poboru O₂- 2szt.
- regulator ssania 0-100kPa (ssak do wysokiej próżni) montowany bezpośrednio do punktu poboru VAC- 2szt.
- ssak barometryczny- 1szt.
- półka na szynę z szufladą - 1szt.
- wysięgnik kroplówki - 1szt.
- koszyk na metriały opatrunkowe - 1szt.
- koszyk na akcesoria - 1szt.

przeznaczenie: sala 0.34,0.32

ZESTAWIENIE PARAMETRÓW TECHNICZNYCH

Przedmiot: Ścienny system zasilający dla stanowisk intensywnej terapii

Producent:

Typ:

Rok produkcji:

Przeznaczenie: - sala wzmożonego nadzoru nr 0.34,0.32

L.P	OPIS	Wartość	Podać
1.	Panel elektryczno–gazowy wykonany jako jednostka zasilania medycznego zgodnie z normą PN-EN ISO 11197:2009, klasy IIb, deklaracja Zgodności CE wraz z Certyfikatami Producenta,	TAK	
2.	Panel elektryczno-gazowy mocowany do ściany, o estetycznym wyglądzie i opływowym kształcie bez ostrych krawędzi, o budowie uniemożliwiającej stawianie na panelu przedmiotów (np.: napoi, kładzenia prasy itp.)	TAK	
3.	Dolna część z oświetleniem (i gniazdkami elektrycznymi) skierowana pod kątem 20°-30° w stosunku do podłogi, skierowana na łóżko	TAK, podać	

4.	Powierzchnia górnej części z oświetleniem ogólnym ustawionym pod kątem 5° w stosunku do sufitu	TAK	
5.	Długość panela ok. 160cm na stanowisko, ok 3200mm dla dwóch stanowisk wysokość 25cm. ± 10%, głębokość 10cm. ± 10%	TAK, podać	
6.	Obudowa minimum trzykanałowa wykonana z profilu aluminiowego anodowanego.	Tak, po da ć	
7.	Od frontu na całej długości zamontowany kanał nośny lub szyna montażowa z możliwością zamontowania dodatkowego osprzętu	TAK	
8.	Pokrywa gazowa malowana proszkowo w kolorze z palety RAL (kolor zostanie określony przez Zamawiającego przy realizacji)	TAK	
9.	Wykończenie powierzchni materiałami odpornymi na powszechnie stosowane środki dezynfekcji i promienie UV,	TAK	
10.	Punkty poboru gazów medycznych zgodne z normą SS8752430 na stanowisko: - tlen O2 - 2 szt. - sprężone powietrze - 2 szt. - próżnia VAC - 2 szt.	TAK	
11.	Bloki gniazd gazowych tlenu O2 z rurką miedzianą do gazów medycznych rozprowadzającą w panelu o średnicy min. d8. Brak węży giętkich na połączeniu z instalacją.	TAK	
12.	Bloki gniazd gazowych sprężonego powietrza z rurką miedzianą do gazów medycznych rozprowadzającą w panelu o średnicy min. d8. Brak węży giętkich na połączeniu z instalacją.	TAK	
13.	Bloki gniazd gazowych próżni VAC z rurką miedzianą do gazów medycznych rozprowadzającą w panelu o średnicy min. d10. Brak węży giętkich na połączeniu z instalacją.	TAK	
14.	Gniazda elektryczne 230V rezerwowane -4 szt. (1 obwód) / na stanowisko Gniazda elektryczne 230V, nierezzerwowane -2 szt. (2 obwód) / na stanowisko	TAK	
15.	Punkt wyrównania potencjałów – 3 szt. / na stanowisko	TAK	
16.	Gniazdo teletechniczne 2xRJ45 kat. 6e – 1 szt. / na stanowisko	TAK	
17.	Oświetlenie nocne LED około 3W (włącznik: <i>na ścianie/na panelu/w pilocie*</i>) / na stanowisko	TAK	
18.	Oświetlenie ogólne 1x54W z elektronicznym statecznikiem (włącznik: <i>na ścianie/na panelu/w pilocie*</i>) / na stanowisko	TAK	
19.	Oświetlenie miejscowe łóżka 1x24W z elektronicznym statecznikiem (włącznik: <i>na ścianie/na panelu/w pilocie*</i>)	TAK	
20.	Manipulator z jednym/dwoma przyciskami do włączania oświetlenia/oraz stykiem do przyzywu */ na stanowisko	TAK	

21.	Przygotowanie pod wskazany przez Użytkownika przyzyw (moduł sterowania z pilotem - dostawa wraz z montażem) / na stanowisko	TAK	
22.	Szyna medyczna 25x10mm do mocowania dodatkowego wyposażenia o długości panelu, mocowana do ściany (górną i dolną) – 2szt.	TAK	
	AKCESORIA	TAK	
23.	Dozownik tlenu o przepływie 0-15l/min. montowany bezpośrednio do punktu poboru tlenu, nawilżaczem sterylizowanym – 2szt. na stanowisko	TAK, podać	
24.	Regulator ssania do wysokiej próżni z zakresem 0-100kPa, z zabezpieczeniem przeciwprzelewowym montowany bezpośrednio do punktu poboru próżni – 2szt. na stanowisko	TAK,	
25.	Ssak wodny (barometryczny) – 1szt. na stanowisko	TAK	
26.	Wysięgnik teleskopowy długość złożony/rozłożony min. 1100–2000 mm na kroplówki na 2 butelki montowany na szynie o przekroju 10x25mm/ na stanowisko	TAK, podać	
27.	Koszyk na drewno, rozmiar: 100x100x210 mm montowany na szynie o przekroju 10x25mm / na stanowisko	TAK, podać	
28.	Koszyk na materiały opatrunkowe rozmiar:290x160x120mm montowany na szynie o przekroju 10x25mm	TAK, podać	
29.	Półka z szufladą, rozmiar półki 40x30cm ± 10 cm, wysokość szuflady min. 13cm. Montowana na szynie o przekroju 25x10mm / na stanowisko	TAK, podać	
	INNE	TAK	
30.	Rysunek techniczny Producenta potwierdzający wymagane wyposażenie i wymiary	TAK, załączyć do oferty	
31.	Przy dostawie dostarczona instrukcja użycia w języku polskim	TAK	
32.	Deklaracja zgodności wytwórcy (załączyć)	TAK	
33.	Zgłoszenie do Rejestru Wyrobów Medycznych (zgodnie z Ustawą o Wyrobach Medycznych)	TAK	

* do uzgodnienia z Zamawiającym na etapie realizacji

Informacje ogólne:

Inwestor wykonał instalację, przyzywową i rurociągi gazów medycznych na wysokości H = 1,65 m.

Inwestor posiada moduły i manipulatory Typ ABB SIGNAL w ilości szt. 6
Wykonawca dokona wszelkich połączeń w panelu nadłóżkowym.

Zadanie 9 – Ścienny system zasilający dla stanowisk intensywnej terapii – szt.2 :

A. Panel jednostanowiskowy, naścienny, poziomy szt 1 , o wyposażeniu :

- punkty poboru gazów medycznych - 2xO₂, 2xAIR, 2xVAC
- gniazdo elektryczne 230 V - 6 szt. (2 obwody)
- gniazdo ekwipotencjalne - 3 szt.
- gniazdo teletechniczne 2xRJ45 kat. 6e - 1 szt.
- oświetlenie ogólne 1 x 54W załączane włącznikiem przy drzwiach
- oświetlenie miejscowe 1 x 24W załączane włącznikiem przy drzwiach
- oświetlenie nocne LED załączane włącznikiem na panelu
- otworowanie pod system przyzywowy ABB (cena nie uwzględnia elementów systemu przyzywowego - modułu i manipulatora)
- szyna o przekroju 25x10mm, o dł. panelu montowana na ścianie - 2szt.

AKCESORIA:

- przepływomierz do tlenu (dozownik) OXYLL montowany bezpośrednio do punktu poboru O₂- 2szt.
- regulator ssania 0-100kPa (ssak do wysokiej próżni) montowany bezpośrednio do punktu poboru VAC- 2szt.
- ssak barometryczny- 1szt.
- półka na szynę z szufladą - 1szyty
- wysięgnik kroplówki - 1szt
- koszyk na metriały opatrunkowe - 1szt.
- koszyk na akcesoria - 1szt.

przeznaczenie: sala 0.33

ZESTAWIENIE PARAMETRÓW TECHNICZNYCH

Przedmiot: Ścienny system zasilający dla stanowisk intensywnej

Producent:

Typ:

Rok produkcji:

Przeznaczenie: - sala wzmożonego nadzoru nr 0.33

L.P	OPIS	Wartość	Podać
1	Panel elektryczno-gazowy wykonany jako jednostka zasilania medycznego zgodnie z normą PN-EN ISO 11197:2009, klasy IIb, deklaracja Zgodności CE wraz z Certyfikatami Producenta,	TAK	
2	Panel elektryczno-gazowy mocowany do ściany, o estetycznym wyglądzie i opływowym kształcie bez ostrych krawędzi, o budowie uniemożliwiającej stawianie na panelu przedmiotów (np.: napoi, kładzenia prasy itp.)	TAK	
3	Dolna część z oświetleniem (i gniazdkami elektrycznymi) skierowana pod kątem 20°-30° w stosunku do podłogi, skierowana na łóżko	TAK, podać	
4	Powierzchnia górnej części z oświetleniem ogólnym ustawionym pod kątem 5° w stosunku do sufitu	TAK	
5	Długość panela ok. 160cm na stanowisko, wysokość 25cm. ± 10%, głębokość 10cm. ± 10%	TAK, podać	

6	Obudowa minimum trzykanałowa wykonana z profilu aluminiowego anodowanego.	Tak, podać	
7	Od frontu na całej długości zamontowany kanał nośny lub szyna montażowa z możliwością zamontowania dodatkowego osprzętu	TAK	
8	Pokrywa gazowa malowana proszkowo w kolorze z palety RAL (kolor zostanie określony przez Zamawiającego przy realizacji)	TAK	
9	Wykończenie powierzchni materiałami odpornymi na powszechnie stosowane środki dezynfekcji i promienie UV,	TAK	
10	Punkty poboru gazów medycznych zgodne z normą SS8752430: - tlen O2 - 2 szt. - sprężone powietrze - 2 szt. - próżnia VAC - 2 szt.	TAK	
11	Bloki gniazd gazowych tlenu O2 z rurką miedzianą do gazów medycznych rozprowadzającą w panelu o średnicy min. d8. Brak węży giętkich na połączeniu z instalacją.	TAK	
12	Bloki gniazd gazowych sprężonego powietrza z rurką miedzianą do gazów medycznych rozprowadzającą w panelu o średnicy min. d8. Brak węży giętkich na połączeniu z instalacją.	TAK	
13	Bloki gniazd gazowych próżni VAC z rurką miedzianą do gazów medycznych rozprowadzającą w panelu o średnicy min. d10. Brak węży giętkich na połączeniu z instalacją.	TAK	
14	Gniazda elektryczne 230V rezerwowane -4 szt. (1 obwód) Gniazda elektryczne 230V, nierezzerwowane -2 szt. (2 obwód)	TAK	
15	Punkt wyrównania potencjałów – 3 szt.	TAK	
16	Gniazdo teletechniczne 2xRJ45 kat. 6e – 1 szt.	TAK	
17	Oświetlenie nocne LED około 3W (włącznik: <i>na ścianie/na panelu/w pilocie*</i>)	TAK	
18	Oświetlenie ogólne 1x54W z elektronicznym statecznikiem (włącznik: <i>na ścianie/na panelu/w pilocie*</i>)	TAK	
19	Oświetlenie miejscowe łóżka 1x24W z elektronicznym statecznikiem (włącznik: <i>na ścianie/na panelu/w pilocie*</i>)	TAK	
20	Manipulator z <i>jednym/dwoma przyciskami do włączania oświetlenia/oraz stykiem do przyzywu</i> * (dostawa po stronie branży elektrycznej)	TAK	
21	Przygotowanie pod wskazany przez Użytkownika przyzyw (moduł sterowania z pilotem - dostawa wraz z montażem po stronie branży elektrycznej)	TAK	
22	Szyna medyczna 25x10mm do mocowania dodatkowego wyposażenia o długości panelu, mocowana do ściany (górną i dolną)– 2szt.	TAK	
	AKCESORIA	TAK	
23	Dozownik tlenu o przepływie 0-15l/min. montowany	TAK, podać	

	bezpośrednio do punktu poboru tlenu, nawilżaczem sterylizowanym – 2szt. na stanowisko		
24	Regulator ssania do wysokiej próżni z zakresem 0-100kPa, z zabezpieczeniem przeciwprzelewowym montowany bezpośrednio do punktu poboru próżni – 2szt. na stanowisko	TAK,	
25	Ssak wodny (barometryczny) – 1szt. na stanowisko	TAK	
26	Wysięgnik teleskopowy długość złożony/rozłożony min. 1100–2000 mm na kroplówki na 2 butelki montowany na szynie o przekroju 10x25mm	TAK, podać	
27	Koszyk na dreny, rozmiar: 100x100x210 mm montowany na szynie o przekroju 10x25mm	TAK, podać	
28	Koszyk na materiały opatrunkowe rozmiar:290x160x120mm montowany na szynie o przekroju 10x25mm	TAK, podać	
29	Półka z szufladą, rozmiar półki 40x30cm ± 10 cm, wysokość szuflady min. 13cm. Montowana na szynie o przekroju 25x10mm / na stanowisko	TAK, podać	
	INNE	TAK	
30	Rysunek techniczny Producenta potwierdzający wymagane wyposażenie i wymiary	TAK, załączyć do oferty	
31	Przy dostawie dostarczona instrukcja użycia w języku polskim	TAK	
32	Deklaracja zgodności wytwórcy (załączyć)	TAK	
33	Zgłoszenie do Rejestru Wyrobów Medycznych (zgodnie z Ustawą o Wyrobach Medycznych)	TAK	

* do uzgodnienia z Zamawiającym na etapie realizacji

B. Panel jednostanowiskowy, naścienny, pionowy szt.1 , o wyposażeniu:

- punkty poboru gazów medycznych - 2xO₂, 2xAIR, 2xVAC
- gniazdo elektryczne 230 V - 6 szt. (2 obwody)
- gniazdo ekwipotencjalne - 3 szt.
- gniazdo teletechniczne 2xRJ45 kat. 6e - 1 szt.
- oświetlenie miejscowe 1 x 24W załączane włącznikiem przy drzwiach
- oświetlenie nocne LED załączane włącznikiem na panelu
- otworowanie pod system przyżywowy ABB (cena nie uwzględnia elementów systemu przyżywowego - modułu i manipulatora)
- rura boczna do montażu osprzętu - 2szt.

AKCESORIA:

- szyna o przekroju 25x10mm o dł. 30cm - 2szt.
- przepływomierz do tlenu (dozownik) OXYLL montowany bezpośrednio do punktu poboru O₂- 2szt.
- regulator ssania 0-100kPa (ssak do wysokiej próżni) montowany bezpośrednio do punktu poboru VAC- 2szt.
- ssak barometryczny- 1szt.
- półka na szynę z szufladą - 1szy
- wysięgnik kroplówki - 1szt
- koszyk na materiały opatrunkowe - 1szt.
- koszyk na akcesoria - 1szt.

przeznaczenie: sala 0.33

ZESTAWIENIE PARAMETRÓW TECHNICZNYCH

Przedmiot: Ścienne system zasilający dla stanowisk intensywnej

Producent:

Typ:

Rok produkcji:

Przeznaczenie: - sala wzmożonego nadzoru nr 0.33

LP	Parametry i funkcje wymagane	Potwierdzenie spełnienia parametrów	Parametry i funkcje oferowane
1.	Panel elektryczno-gazowy wykonany jako jednostka zasilania medycznego zgodnie z normą PN-EN ISO 11197:2009, klasy IIB, deklaracja Zgodności CE wraz z Certyfikatami Producenta,	TAK	
2.	Panel elektryczno-gazowy pionowy mocowany do ściany, o estetycznym wyglądzie i opływowym kształcie bez ostrych krawędzi	TAK	
3.	Lekki korpus, charakteryzujący się wysoką estetyką i praktyczną stylistyką kompaktowej, modułowej obudowy, ze zintegrowanymi w niej gniazdami gazowymi, elektrycznymi, teletechnicznymi.	TAK	
4.	Panel wykonany z profili aluminiowych z możliwością malowania proszkowego na dowolny kolor z palety RAL. Powierzchnia odporna na środki dezynfekcyjne.	TAK	
5.	Wymiary oprawy ze względów ergonomicznych wynoszą: głębokość mierzona od ściany do przodu oprawy 10cm. ± 10%, wysokość jednostki ok. 1500mm.	TAK, podać	
6.	Panel zainstalowany na wysokości ok. 40cm ± 5 cm nad podłogą (odległość dolnej krawędzi od podłogi).	TAK,	
7.	Punkty poboru gazów medycznych zgodnie z normą SS8752430 na stanowisko: - tlen O ₂ - 2 szt. - sprężone powietrze - 2 szt. - próżnia VAC - 2 szt.	TAK	
8.	Bloki gniazd gazowych tlenu O ₂ z rurką miedzianą do gazów medycznych rozprowadzającą w panelu o średnicy min. d8. Brak węży giętkich na połączeniu z instalacją.	TAK	
9.	Bloki gniazd gazowych sprężonego powietrza z rurką miedzianą do gazów medycznych rozprowadzającą w panelu o średnicy min. d8. Brak węży giętkich na połączeniu z instalacją.	TAK	
10.	Bloki gniazd gazowych próżni VAC z rurką miedzianą do gazów medycznych rozprowadzającą w panelu o średnicy min. d10. Brak węży giętkich na połączeniu z instalacją.	TAK	
11.	Gniazda elektryczne 230V rezerwowane -4 szt.	TAK	

	(1 obwód) / na stanowisko Gniazda elektryczne 230V, nierezzerwowane -2 szt. (2 obwód) / na stanowisko	(podać)	
12.	Punkt wyrównania potencjałów – 3 szt. / na stanowisko	TAK (podać)	
13.	Gniazdo teletechniczne 2xRJ45 kat. 6e – 1 szt. / na stanowisko	TAK	
14.	Oświetlenie nocne LED około 3W (włącznik: <i>na ścianie/na panelu/w pilocie*</i>) / na stanowisko	TAK	
15.	Oświetlenie miejscowe łóżka 1x24W z elektronicznym statecznikiem (włącznik: <i>na ścianie/na panelu/w pilocie*</i>)	TAK	
16.	Manipulator z <i>jednym/dwoma przyciskami do włączania oświetlenia/oraz stykiem do przyzywu</i> * (dostawa po stronie branży elektrycznej) / na stanowisko	TAK	
17.	Przygotowanie pod wskazany przez Użytkownika przyzyw (moduł sterowania z pilotem - dostawa wraz z montażem po stronie branży elektrycznej) / na stanowisko	TAK	
18.	Rura boczna do mocowania osprzętu – 2szt.	TAK	
	AKCESORIA	TAK	
19.	Dozownik tlenu o przepływie 0-15l/min. montowany bezpośrednio do punktu poboru tlenu, nawilżaczem sterylizowanym – 2szt. na stanowisko	TAK, podać	
20.	Regulator ssania do wysokiej próżni z zakresem 0-100kPa, z zabezpieczeniem przeciwprzelewowym montowany bezpośrednio do punktu poboru próżni – 2szt. na stanowisko	TAK,	
21.	Ssak wodny (barometryczny) – 1szt. na stanowisko	TAK	
22.	Wysięgnik teleskopowy długość złożony/rozłożony min. 1100–2000 mm na kroplówki na 2 butelki montowany do rury/ na stanowisko	TAK, podać	
23.	Szyna o przekroju 25x10mm od dł. min.30cm – 2szt.		
24.	Koszyk na dreny, rozmiar: 100x100x210 mm montowany na szynie o przekroju 10x25mm / na stanowisko	TAK, podać	
25.	Koszyk na materiały opatrunkowe rozmiar:290x160x120mm montowany na szynie o przekroju 10x25mm	TAK, podać	
26.	Półka z szufladą, rozmiar półki 40x30cm ± 10 cm, wysokość szuflady min. 13cm. Montowana do rury / na stanowisko	TAK, podać	
27.	INNE	TAK	
28.	Rysunek techniczny Producenta potwierdzający wymagane wyposażenie i wymiary	TAK, załączyć do oferty	
29.	Przy dostawie dostarczona instrukcja użycia w	TAK	

	języku polskim		
30.	Deklaracja zgodności wytwórcy (załączyć)	TAK	
31.	Zgłoszenie do Rejestru Wyrobów Medycznych (zgodnie z Ustawą o Wyrobach Medycznych)	TAK	

Informacje ogólne:

Inwestor wykonał instalację, przyziwową i rurociągi gazów medycznych na wysokości H = 1,65 m.

Inwestor posiada moduły i manipulatory Typ ABB SIGNAL w ilości szt. 6

Wykonawca dokona wszelkich połączeń w panelu nadłóżkowym.

C. Przepływomierz tlenu z nawilżaczem – szt. 33

ZESTAWIENIE PARAMETRÓW TECHNICZNYCH

Przedmiot: Przepływomierz do tlenu z nawilżaczem

Producent:

Nazwa i typ:

Lp	OPIS
1.	Regulator pojedynczy do tlenu z końcówką ścienną wtykową AGA
2.	Wydajność regulowana płynnie do 15 l/min.
3.	Butla nawilżacza o pojemności min 300ml, sterylizowalna do 121 ^o (minimum 35 cykli po 25 min./1,3 kg/cm ²)
4.	Przyłącze gwintowane UNF 9/16
5.	Deklaracja Zgodności CE na sprzęt medyczny kl. IIa

D. Regulator ssania 0-100 kPa - szt.29

ZESTAWIENIE PARAMETRÓW TECHNICZNYCH

Przedmiot: Regulator ssania

Producent:

Nazwa i typ:

Lp	OPIS
6.	Ssak o wydajności 0- do min.100 l/min (przy swobodnym przepływie), zakres regulacji próżni 0 do min -90kPa, z wtykiem typu AGA
7.	Lekki korpus regulatora próżni wykonany z trwałego tworzywa, z dużym wygodnym pokrętkiem regulacyjnym oraz z osobnym zaworem zamykającym przepływ
8.	Manometr 0-100kPa z dodatkową skalą w mmHg
9.	Regulator wyposażony w demontowalny zbiorniczek z zaworem przeciwprzelewowym
10.	Deklaracja Zgodności CE na sprzęt medyczny kl. IIa

nr spr 3 PN/2018

Załącznik nr 3 do SIWZ

Zamawiający:

Mazowieckie Centrum Leczenia Chorób Płuc i Gruźlicy

05-400 Otwock , ul. Narutowicza 80

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 sprzętu medycznego prowadzonego przez Mazowieckie Centrum Leczenia Chorób Płuc i Gruźlicy , oświadczam, co następuje:

INFORMACJA DOTYCZĄCA WYKONAWCY:

Oświadczam, że spełniam warunki udziału w postępowaniu określone przez zamawiającego

w.....

(wskazać dokument i właściwą jednostkę redakcyjną dokumentu, w której określono warunki udziału w postępowaniu).

..... (miejscowość), 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/ych 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)

Zamawiający:

Mazowieckie Centrum Leczenia Chorób Płuc i Gruźlicy

05-400 Otwock , ul. Narutowicza 80

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 sprzętu medycznego, prowadzonego przez Mazowieckie Centrum Leczenia Chorób Płuc i Gruźlicy 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 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 w stosunku do następującego/ych podmiotu/tów, na którego/ych zasoby powołuję się w niniejszym postępowaniu, tj.:

.....

(podać pełną nazwę/firmę, adres, a także w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG) nie zachodzą podstawy wykluczenia 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,
NA KTÓREGO ZASOBY POWOŁUJE SIĘ WYKONAWCA:

Oświadczam, że w stosunku do następującego/ych podmiotu/tów, będącego/ych

podwykonawcą/ami:

.....

(podać

pełną nazwę/firmę, adres, a także w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG), nie
zachodzą podstawy wykluczenia 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)

.....

(nazwa i adres firmy)

OŚWIADCZENIE

Oświadczamy, że oferowany sprzęt jest dopuszczony do obrotu na terenie kraju, zgodnie z przepisami ustawy z dnia 20 maja 2010 r. o wyrobach medycznych (Dz. U. z 2010 r. Nr 107 poz. 679 z późn. zm.) oraz innymi przepisami prawa.

W przypadku wybrania naszej oferty jako najkorzystniejszej, zobowiązujemy się, że w dniu dostawy przedmiotowej umowy dostarczymy Zamawiającemu niżej wymienione dokumenty potwierdzające spełnianie w/w warunku.

1) Certyfikat CE / Deklaracja zgodności CE.

2) Zgłoszenie do Rejestru Wyrobów Medycznych / Powiadomienie Prezesa Urzędu Rejestracji Produktów Leczniczych, Wyrobów Medycznych i Produktów Biobójczych o wprowadzeniu na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej wyrobu przeznaczonego do używania na tym terytorium.

Oświadczenie, że części zamiennych, materiałów zużywalnych oraz autoryzowanego serwisu pogwarancyjnego będzie dostępny przez okres lat od daty dostawy aparatu

.....

(podpis osoby uprawnionej)

OŚWIADCZENIE
O PRZYNALEŻNOŚCI/ BRAKU PRZYNALEŻNOŚCI
DO TEJ SAMEJ GRUPY KAPITAŁOWEJ

składane na podstawie art. 24 ust. 11 ustawy PZP

Nazwa firmy

Adres.....

Po zapoznaniu się z informacjami dotyczącymi firm oraz adresów Wykonawców, którzy
złożyli oferty w postępowaniu na dostawę sprzętu medycznego – nr sprawy ... /PN/2016,
oświadczam że:

należę do tej samej grupy– kapitałowej*, o której mowa w art. 24 ust. 1 pkt 23 ustawy
PZP, z niżej wymienionymi Wykonawcami, którzy złożyli odrębne oferty w niniejszym
postępowaniu:

.....
.....

W związku z powyższym do oświadczenia dołączam dowody, że powiązania
z w/w Wykonawcami nie prowadzą do zakłócenia konkurencji w postępowaniu
o udzielenie zamówienia.

nie należę do tej samej grupy– kapitałowej*, o której mowa w art. 24 ust. 1 pkt 23
ustawy PZP, z żadnym Wykonawcą, który złożył odrębną ofertę w niniejszym
postępowaniu.

*- niepotrzebne skreślić

.....

Data i podpis upoważnionego przedstawiciela Wykonawcy

UMOWA NR /3 / PN/ 2018

zawarta w dniu2018 r. w Otwocku, pomiędzy:

Mazowieckim Centrum Leczenia Chorób Płuc i Gruźlicy 05-400 Otwock ul. Narutowicza 80 ,
wpisanym do rejestru zakładów opieki zdrowotnej prowadzonego przez Mazowiecki Urząd
Wojewódzki w Warszawie pod numerem 000000007278 oraz do rejestru prowadzonego
przez Sąd Rejonowy dla m. st. Warszawy - XXI Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru
Sądowego pod numerem 0000080790, posiadającą numer identyfikacyjny REGON
000676714 i numer identyfikacji podatkowej NIP 532-16-64-002, reprezentowaną przez:

Dyrektora - Antoniego Błachnio

Przy kontrasygnacie :

Główniej Księgowej - Marii Sierpińskiej

zwanym w treści umowy ZAMAWIAJĄCYM

a

z siedzibą w przy ul....., wpisaną do pod
numerem, posiadającym nr REGON oraz NIP.....,
reprezentowaną przez:

.....

zwaną w dalszej części umowy Wykonawcą

§ 1.

1. Przedmiotem umowy jest dostawa (Pakiet) z wyposażeniem,
montażem, uruchomieniem i szkoleniem personelu w pełnym zakresie przedmiotowym
objętym instrukcją użytkownika urządzenia.

2. Wykonawca gwarantuje, że dostarczony sprzęt jest nowy, kompletny, zgodny ze złożoną
ofertą, nie ma żadnego uszczerbku, jest wolny od wad fizycznych i prawnych oraz
gwarantuje,

że sprzęt zostanie zainstalowany i przekazany do użytkownika ze wszystkimi niezbędnymi
pozwoleniami na użytkowanie.

3. Załącznik nr 1 (Formularz ofertowy), załącznik nr 2 (Przedmiot umowy) i załącznik
nr 3 (Protokół odbioru) do niniejszej umowy stanowią jej integralną część.

§ 2.

1. Całkowita końcowa cena przedmiotu zamówienia wynosi:

Cena netto::..... zł (słownie: złotych)

Podatek VAT % Cena brutto: zł (słownie: złotych)

2. Wykonawca oświadcza, że w cenie oferty uwzględnił wszystkie koszty związane z realizacją niniejszej umowy.

3. Strony ustalają, że zapłata wynagrodzenia za przedmiot umowy nastąpi na podstawie faktury VAT wystawionej przez Wykonawcę po uprzednim dokonaniu odbioru przedmiotu umowy przez Zamawiającego, tj. po podpisaniu protokołu odbioru końcowego.

4. Zamawiający dokona zapłaty wynagrodzenia na konto Wykonawcy. Zapłata wynagrodzenia w wysokości określonej w ust. 1 nastąpi w terminie do 30 dni od daty otrzymania faktury VAT, po uprzednim spełnieniu warunków określonych w ust. 3.

5. Za datę dokonania zapłaty przyjmuje się dzień obciążenia rachunku bankowego Zamawiającego.

§ 3.

1. Wykonawca zobowiązany jest do realizacji przedmiotu umowy w terminie

(zgodnie ze złożoną ofertą) od daty podpisania umowy.

2. Przedmiot zamówienia musi zostać dostarczony, wniesiony i zamontowany w miejscu i w pomieszczeniu dokładnie wskazanym przez Zamawiającego, przy pomocy sprzętu i personelu należącego do Wykonawcy.

3. Wykonawca ponosi wszystkie koszty związane z dostarczeniem sprzętu do Zamawiającego oraz odpowiedzialność (ryzyko utraty, uszkodzenia itd.) za sprzęt do czasu jego formalnego przyjęcia przez Zamawiającego.

4. Dostawa przedmiotu zamówienia zrealizowana będzie transportem Wykonawcy na jego koszt i ryzyko.

5. Przyjęcie wykonania dostawy nastąpi przez upoważnionego pracownika Zamawiającego i zostanie potwierdzone protokołem odbioru końcowego wg załącznika nr 3 do niniejszej umowy, podpisanym przez upoważnionych pracowników Wykonawcy i Zamawiającego.

6. Do protokołu odbioru Wykonawca załączy:

a) gwarancję (kartę gwarancyjną wraz z zasadami świadczenia usług gwarancyjnych),

b) instrukcje obsługi w języku polskim – 2 egz.,

c) wypełniony paszport techniczny,

d) wykaz autoryzowanych serwisów świadczących usługi w okresie gwarancji oraz

usługi pogwarancyjne na terenie Polski (wraz z danymi teleadresowymi

i kontaktowymi),

e) informację o rodzajach i częstotliwości wymaganych lub zalecanych przez producenta przeglądów urządzenia – 2 egz.,

f) aktualny dokument potwierdzający, że zaoferowany przedmiot zamówienia jest wyrobem medycznym i jest dopuszczony do obrotu i używania na terenie Polski zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa – 2 egz.,

g) aktualny certyfikat CE (deklaracja zgodności z CE) – 2 egz.

7. W przypadku, gdyby termin wykonania dostawy został z winy Wykonawcy przekroczony o więcej niż 7 dni, Zamawiający ma prawo odstąpienia od umowy, po wcześniejszym wezwaniu do należytej realizacji umowy.

§ 4.

1. Wykonawca zobowiązuje się do przeprowadzenia szkolenia pracowników Zamawiającego w pełnym zakresie przedmiotowym objętym instrukcją użytkowania aparatu oraz udzielenia niezbędnych informacji o możliwościach i zagrożeniach wynikających z użytkowania urządzenia w terminie do 5 dni od daty podpisania protokołu odbioru końcowego lub w innym uzgodnionym z Zamawiającym terminie.

2. Wykonawca zobowiązany jest wystawić imienne zaświadczenie o przeprowadzeniu szkolenia z zakresu użytkowania przedmiotu umowy dla każdej przeszkolonej osoby.

§ 5.

1. Wykonawca udziela na dostarczony sprzęt..... miesięcznej gwarancji (zgodnie ze złożoną ofertą) od daty podpisania protokołu odbioru końcowego.

2. Wykonawca zobowiązuje się utrzymać obsługę serwisową w dni robocze, tj. od poniedziałku do piątku w godzinach od 08:00 do 15:30

3. Wykonawca zapewni bezpłatny serwis, przeglądy sprzętu przez cały okres gwarancji w ilości i zakresie zgodnym z wymogami określonymi w dokumentacji technicznej. O terminie przeprowadzania przeglądów technicznych, konserwacji i napraw Wykonawca powiadomi pisemnie Zamawiającego.

4. Wykonawca przez okres gwarancji będzie bezpłatnie usuwał wszystkie awarie sprzętu (z wyjątkiem uszkodzeń z winy użytkownika) wraz z bezpłatną wymianą wszystkich części i materiałów eksploatacyjnych niezbędnych do usunięcia awarii.

5. Do wykonywania naprawy Wykonawca użyje części nowych, nieużywanych o parametrach techniczno-użytkowych dostosowanych do danego typu sprzętu.

6. W okresie gwarancji trzy wymiany tej samej części/podzespołu (z wyjątkiem uszkodzeń z winy użytkownika) powodują wymianę urządzenia na nową.

7. Zamawiający wymaga gwarancji na wymienione części lub podzespoły. Okres gwarancji na wymienione elementy nie może być krótszy niż okres gwarancji na nowe urządzenie licząc od momentu wymiany danej części /podzespołu.

8. Czas reakcji serwisu na zgłoszenie awarii (faxem, e-mailem lub telefonicznie) nie może być dłuższy niż 2 dni robocze . Reakcją serwisu na zgłoszenie awarii jest przyjazd przedstawiciela Wykonawcy do siedziby Zamawiającego, w której jest zainstalowany aparat w celu wykonania naprawy aparatu lub jego części. Zamawiający uznaje za reakcję serwisową zapewnienie na swój koszt transportu kurierem urządzenia do i z serwisu oraz połączenie serwisanta z urządzeniem za pośrednictwem sieci komputerowej (DICOM), natomiast nie uznaje zdalnej diagnostyki urządzenia poprzez rozmowę telefoniczną.

9. Naprawa gwarancyjna powinna być wykonana w terminie 5 dni roboczych od daty zgłoszenia awarii dla napraw w Polsce i 12 dni roboczych dla napraw poza Polską

10. Wykonawca zobowiązany jest do przekazania, na czas naprawy trwającej dłużej niż 5 dni roboczych, sprzętu zastępczego o parametrach technicznych nie gorszych niż naprawiany sprzęt.

11. Przedmiot zamówienia objęty umową podlega rękojmi na zasadach określonych w Kodeksie Cywilnym.

12. W okresie gwarancji Wykonawca zobowiązuje się odebrać uszkodzony sprzęt z siedziby Zamawiającego i przetransportować go do/z serwisu na własny koszt i ryzyko. , Zamawiający dopuszcza wykreślenie wymogu przybycia do siedziby Zamawiającego celem odebrania uszkodzonego sprzętu z siedziby Zamawiającego i przetransportowania do do/z serwisu na własny koszt i ryzyko w przypadku zaoferowania bezpłatnego transportu kurierem urządzenia do i z serwisu i wypełnionych listów przewozowych .

13. W okresie gwarancyjnym Wykonawca zobowiązany jest bezpłatnie wykonać ilość przeglądów zalecaną przez producenta sprzętu

14. Wykonawca jest zobowiązany do przeprowadzenia przeglądu technicznego w ostatnim tygodniu okresu gwarancji urządzenia.

15. Wykonawca po wykonaniu każdego przeglądu wystawia certyfikat, jeżeli stan techniczny aparatu jest prawidłowy. Nieprawidłowości stwierdzone podczas przeglądu Wykonawca usuwa zgodnie z warunkami umowy, po czym przeprowadza przegląd techniczny zakończony wystawieniem certyfikatu potwierdzającego pełną sprawność techniczną aparatu.

16. Każda naprawa i przegląd gwarancyjny powinny być udokumentowane raportem serwisowym potwierdzonym przez upoważnionego przedstawiciela bezpośredniego użytkownika i wpisem do paszportu technicznego.

17. Wykonawca gwarantuje dostępność części zamiennych, materiałów zużywalnych oraz autoryzowanego serwisu pogwarancyjnego przez okres minimum 8 lat od daty dostawy przedmiotu umowy.

18. W przypadku rozbieżności pomiędzy zapisami umowy a kartą gwarancyjną, pierwszeństwo mają zapisy zawarte w niniejszej umowie.

§ 6.

1. Zamawiającemu przysługuje odstąpienie od umowy jeżeli:

a) w stosunku do Wykonawcy zostanie wszczęte postępowanie upadłościowe lub likwidacyjne,

b) zostanie wydany nakaz sądowy zajęcia majątku Wykonawcy,

c) Wykonawca bez uzasadnionych przyczyn nie rozpoczął wykonywania dostaw,

2. Wykonawcy przysługuje odstąpienie od umowy jeżeli Zamawiający nie dokona zapłaty z tytułu wykonanych dostaw w okresie 30 dni od terminu ustalonego w § 2 ust. 4 niniejszej umowy.

§ 7.

1. Umowa wchodzi w życie z dniem podpisania.

2. Umowa niniejsza ulega rozwiązaniu:

a) w przypadku jej wypowiedzenia przez którąkolwiek ze stron z zachowaniem

30-dniowego okresu wypowiedzenia,

b) w przypadku jej wypowiedzenia przez Zamawiającego w związku z nieterminowym jej realizowaniem lub z naruszeniem standardów jakości dostarczonego sprzętu

z zachowaniem 30-dniowego okresu wypowiedzenia.

§ 8.

1. Na podstawie art. 144 ust. 1 Prawa zamówień publicznych Zamawiający zastrzega sobie prawo do wprowadzenia następujących zmian do umowy:

a) zmiana terminu realizacji zamówienia z przyczyn nie leżących po stronie Wykonawcy;

b) zmiana miejsca dostawy przedmiotu zamówienia;

c) zmiana osób odpowiedzialnych za kontakty i nadzór nad realizacją przedmiotu umowy;

d) wystąpienie oczywistych omyłek pisarskich i rachunkowych w treści umowy,

2. Zmiany do umowy następować będą w formie pisemnego aneksu do niniejszej umowy.

3. Zmiana do umowy może nastąpić wyłącznie za obopólną zgodą Zamawiającego

i Wykonawcy.

§ 9.

1. W przypadku niezgodnej z wymaganiami Zamawiającego jakości dostarczanego aparatu lub nieterminowej dostawy, Zamawiający ma prawo do naliczania kary umownej w wysokości 0,2% wynagrodzenia za każdy dzień zwłoki. Wysokość kary nie może przekroczyć 10% wartości umowy.

2. Wykonawca wyraża zgodę na pomniejszenie płatności za wykonaną dostawę o koszt kary umownej z tytułu nieterminowej dostawy lub niewystarczającej jakości elementów przedmiotu umowy, na prośbę Wykonawcy naliczenie kary umownej nastąpi poprzez wystawienie noty wraz z terminem zapłaty i uzasadnieniem.

3. Wykonawca zapłaci Zamawiającemu karę umowną w wysokości 0,2% wartości brutto przedmiotu umowy za każdy dzień zwłoki w wykonywaniu napraw gwarancyjnych, przeglądów technicznych i konserwacji w okresie gwarancyjnym, a także przeszkolenia

pracowników, o którym mowa w §4 niniejszej umowy. W przypadku dostarczenia urządzenia zastępczego na czas przedłużającej się naprawy, Zamawiający odstąpi od naliczania kar z tytułu zwłoki w wykonaniu napraw gwarancyjnych.

4. W przypadku opóźnienia w zapłacie z tytułu wykonanych dostaw przez Zamawiającego, Wykonawca ma prawo do naliczania odsetek za opóźnienie w wysokości 0,2% za każdy dzień zwłoki. Wysokość kary nie może jednak przekroczyć 10% wartości umowy.

5. Jeżeli odstąpienie od umowy nastąpi z przyczyn, za które odpowiada Wykonawca, to Wykonawca zapłaci Zamawiającemu karę w wysokości 10% wynagrodzenia określonego umową.

6. Jeżeli odstąpienie od umowy nastąpi z przyczyn, za które odpowiada Zamawiający to Zamawiający zapłaci Wykonawcy karę umowną w wysokości 10% wynagrodzenia określonego niniejszą umową.

§ 10.

W razie zaistnienia istotnej zmiany, okoliczności powodującej, że wykonanie umowy nie leży w interesie publicznym, czego nie można było przewidzieć w chwili zawarcia umowy, Zamawiający może odstąpić od umowy w terminie 30 dni od powzięcia wiadomości o tych okolicznościach.

§ 11.

Wszystkie zmiany i uzupełnienia niniejszej umowy wymagają formy pisemnej pod rygorem ich nieważności.

§ 12.

W sprawach nieuregulowanych niniejszą umową mają zastosowanie przepisy ustawy Prawa Zamówień Publicznych oraz Kodeksu Cywilnego wraz z przepisami odrębnymi mogącymi mieć zastosowanie do przedmiotu umowy.

§ 13.

Ewentualne spory mogące powstać na tle realizacji umowy, strony będą rozstrzygać polubownie, a w przypadku nie osiągnięcia wspólnego stanowiska poddadzą rozstrzygnięciu Sądowi powszechnemu właściwemu dla siedziby Zamawiającego.

§ 14.

Umowę sporządzono w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, jeden egzemplarz dla Zamawiającego, jeden egzemplarz dla Wykonawcy.

.....

Zamawiający

.....

Wykonawca