

.....  
Wykonawca

.....  
miejsowość i data

**FORMULARZ OFERTOWY**  
***OFERTA dla Szpitala Ogólnego w Kolnie***

**I. Dane wykonawcy:**

1. Pełna nazwa:

.....

2. Adres, województwo:

.....

3. Osoba upoważniona do kontaktów z Zamawiającym (imię i nazwisko, tel.):

.....

4. Telefon/ faks:

.....

5. Adres e-mail:

.....

6. Nazwa banku i nr konta bankowego:

.....

7. REGON: ..... NIP: .....

8. KRS/CEiDG: .....

**II. Przedmiot oferty**

1. Oferta dotyczy przetargu nieograniczonego ogłoszonego przez Szpital Ogólny w Kolnie na zakup, dostawę, montaż i uruchomienie sprzętu medycznego dla potrzeb Pracowni Endoskopii Szpitala Ogólnego w Kolnie.
2. Oferujemy realizację przedmiotu zamówienia zgodnie z warunkami Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia w zakresie pakietu Nr ..... za cenę:

**Pakiet Nr 1**

a) netto ..... zł. słownie: .....

- wysokość podatku VAT: ..... %

- kwota podatku VAT: ..... zł

b) brutto ..... zł. słownie: .....

**Termin dostawy:** ..... (wymagany termin dostawy: do 29 grudnia 2017r.)

## **Pakiet Nr 2**

a) netto ..... zł. słownie: .....

- wysokość podatku VAT: ..... %

- kwota podatku VAT: ..... zł

b) brutto ..... zł. słownie: .....

**Termin dostawy:** ..... *(wymagany termin dostawy: do 29 grudnia 2017r.).*

## **Pakiet Nr 3**

a) netto ..... zł. słownie: .....

- wysokość podatku VAT: ..... %

- kwota podatku VAT: ..... zł

b) brutto ..... zł. słownie: .....

**Termin dostawy:** ..... *(wymagany termin dostawy: do 29 grudnia 2017r.).*

## **Pakiet Nr 4**

a) netto ..... zł. słownie: .....

- wysokość podatku VAT: ..... %

- kwota podatku VAT: ..... zł

b) brutto ..... zł. słownie: .....

**Termin dostawy:** ..... *(wymagany termin dostawy: do 29 grudnia 2017r.).*

**Uwaga:** W przypadku, gdy Wykonawca nie poda (nie wpisze, nie uzupełni) oferowanego terminu dostawy, Zamawiający uzna, że Wykonawca zaoferował wymagany termin dostawy, tj. do 29 grudnia 2017r. I przyzna ofercie 0 pkt. w kryterium „Termin dostawy”.

**Zamawiający dopuszcza, aby oferta zawierała tylko zestawienie asortymentowo-ilościowe dotyczące pakietów, na które Wykonawca składa ofertę.**

**Zamawiający dopuszcza, aby „Formularz ofertowy” zawierał tylko te pakiety, na które Wykonawca składa ofertę.**

**Oświadczamy, że:**

- 1) W cenie oferty zostały uwzględnione wszystkie koszty wykonania zamówienia i realizacji przyszłego świadczenia umownego. W ofercie nie została zastosowana cena dumpingowa i oferta nie stanowi czynu nieuczciwej konkurencji, zgodnie z art. 89 ust. 1 pkt 3 PZP. i art. 5-17 ustawy z 16 kwietnia 1993 r. o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji (tj. Dz. U. z 2003 r. Nr 153, poz. 1503 z późn. zm.)
- 2) Wielkość przedsiębiorstwa Zgodnie z zaleceniem Komisji z dnia 6 maja 2003 r. dotyczącym definicji mikroprzedsiębiorstw oraz małych i średnich przedsiębiorstw (Dz.U. L 124 z 20.5.2003, s. 36) (oznaczyć znakiem x lub podobnym):

<b>Mikroprzedsiębiorstwo</b> – przedsiębiorstwo, które zatrudnia mniej niż 10 osób i którego roczny obrót lub roczna suma bilansowa nie przekracza 2 milionów EURO	
<b>Małe przedsiębiorstwo</b> – przedsiębiorstwo, które zatrudnia mniej niż 50 osób i którego roczny obrót lub roczna suma bilansowa nie przekracza 10 milionów EUR	
<b>Średnie przedsiębiorstwa:</b> przedsiębiorstwa, które nie są mikroprzedsiębiorstwami ani małymi przedsiębiorcami i które zatrudniają mniej niż 250 osób i których roczny obrót nie przekracza 50 milionów EUR lub roczna suma bilansowa nie przekracza 43 milionów EUR	
<b>Żadne z powyższych</b>	

4. Warunki płatności:

**Oświadczamy**, że wyrażamy zgodę na termin płatności – przelewem **do 30 dni od daty otrzymania prawidłowo wystawionej faktury VAT i otrzymania zamówienia w całości wraz z podpisaniem protokołu zdawczo-odbiorczego.**

5. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się z warunkami przetargu zawartymi w Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia, w tym z kryteriami oceny ofert oraz załącznikami do SIWZ oraz że przyjmujemy je bez zastrzeżeń.
6. Oświadczamy, że przedmiot zamówienia jest kompletny i po dostarczeniu i zamontowaniu będzie gotowy do eksploatacji, bez żadnych dodatkowych zakupów i inwestycji.
7. Oświadczamy, że w przypadku wybrania naszej oferty zobowiązujemy się do podpisania umowy na warunkach określonych we wzorze umowy stanowiącym Załącznik Nr 9 do SIWZ, w miejscu i czasie wyznaczonym przez Zamawiającego.
8. Część zamówienia ....., której wykonanie powierzymy/nie powierzymy podwykonawcom\*  
(Wykonawca, który powierzy część zamówienia podwykonawcom wymienia poniżej firmy podwykonawców)\*  
- .....  
- .....
9. **Oświadczamy**, że niniejsza oferta:
  - a) **\*nie zawiera** informacji stanowiących tajemnicy przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji;
  - b) **\* zawiera** na stronach od ..... do..... informacje stanowiące tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji .
10. Informujemy zgodnie z art. 91 ust. 3a ustawy Pzp, że wybór naszej oferty będzie\*/ nie będzie\* prowadzić do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego od towarów i usług, który miałby obowiązek rozliczyć zgodnie z tymi przepisami.  
**Uwaga!!! w przypadku, gdy wybór oferty będzie prowadzić do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego od towarów i usług Wykonawca powyżej w formularzu ofertowym wpisuje tylko wartość netto bez kwoty podatku VAT.**
11. Pod groźbą odpowiedzialności karnej oświadczamy, że załączone do oferty dokumenty opisują stan prawny i faktyczny, aktualny na dzień otwarcia ofert (art. 297 K.K.)
12. Oferta została złożona łącznie na kolejnych ..... stronach.  
(uwaga w numeracji proszę uwzględnić wszystkie załączone dokumenty).

....., dnia .....2017 r.

.....  
podpis(y) osoby(osób) uprawnionej  
do reprezentowania Wykonawcy

\*niepotrzebne skreśli

**SZCZEGÓŁOWY OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA  
ORAZ WYMAGANIA TECHNICZNE**

**Pakiet Nr 1 - Zestaw endoskopowy  
(Videogastroskop – 1 szt., Videokolonoskop – 2 szt. wraz z elementami  
niezbędnymi do ich użytkowania, Myjnia – 1 szt.)**

**Uwaga:**

Zamawiający wymaga załączenia oryginalnych materiałów technicznych producenta potwierdzających parametry wpisane w tabelach oraz zastrzega sobie prawo sprawdzenia wiarygodności podanych przez Wykonawcę parametrów technicznych we wszystkich dostępnych źródłach i u producenta.

**TABELA PARAMETRÓW GRANICZNYCH/WYMAGANYCH**

<b>Lp.</b>	<b>PARAMETR WYMAGANE</b>	<b>PARAMETRY OFEROWANE*</b>
1.	<b>ZESTAW DO VIDEOENDOSKOPII PRZEWODU POKARMOWEGO</b>	
2.	<b>VIDEOGASTROSKOP – 1 szt.</b>	
3.	Obrazowanie w standardzie HDTV	
4.	Obrazowanie w wąskim paśmie światła realizowanym poprzez filtr optyczny oraz cyfrowy.	
5.	Grubość całej sondy endoskopowej – max.9,2 mm	
6.	Kanał roboczy – min. 2,8 mm	
7.	Głębina ostrości już od 2 mm do 100 mm	
8.	Zginanie końcówki Endoskopu: G: 210°, D:90°, L:100°, P:100°	
9.	Pole widzenia – min. 140°	
10.	Ilość przycisków dowolnie programowalnych do sterowania funkcjami procesora - 4	
11.	Długość sondy roboczej – 1030 mm	
12.	Aparat w pełni zanurzalny , nie wymagający nakładek uszczelniających.	
13.	Typ konektora – jednogniazdowy	
14.	Kompatybilny z oferowanym torem wizyjnym	
15.	Kompatybilność z oferowaną myjnią potwierdzona w instrukcji obsługi endoskopu	

16.	<b>VIDEOKOLONOSKOP – 2 szt.</b>	
17.	Obrazowanie w standardzie HDTV	
18.	Obrazowanie w wąskim paśmie światła realizowanym poprzez filtr optyczny oraz cyfrowy.	
19.	Grubość całej sondy endoskopowej – 12,8 mm	
20.	Kanał roboczy – 3,7 mm	
21.	Głębina ostrości już od 2 mm do 100 mm	
22.	Zginanie końcówki Endoskopu: G: 180°, D:180°, L:160°, P:160°	
23.	Pole widzenia – min. 140°	
24.	Ilość przycisków dowolnie programowalnych do sterowania funkcjami procesora - 4	
25.	Długość sondy roboczej – 1330 mm	
26.	Aparat w pełni zanurzalny , nie wymagający nakładek uszczelniających.	
27.	Typ konektora – jednogniazdowy	
28.	Możliwość płynnej regulacji sztywności sondy za pomocą pierścienia zlokalizowanego przy głowicy	
29.	Dodatkowy kanał pomocniczy służący do spłukiwania	
30.	Kompatybilny z oferowanym torem wizyjnym	
31.	Kompatybilność z oferowaną myjnią potwierdzona w instrukcji obsługi endoskopu	
32.	<b>TOR WIZYJNY</b>	
33.	<b>PROCESOR OBRAZU – 1 szt.</b>	
34.	Możliwość wyboru standardu obrazowania spośród: HDTV1080p, HDTV1080i, SXGA, SDTV.	
35.	Cyfrowe wyjścia HDTV1080: DVI-D, 2X HD-SDI,	
36.	Analogowe wyjścia HDTV1080: RGB	
37.	Wyjścia wideo standard: S-video, Composite	
38.	Wejścia HDTV: HD-SDI	
39.	Wyjścia komunikacyjne: Ethernet/DICOMM, Firewire.	
40.	Menu funkcyjne (ustawień) oraz komunikaty procesora wyświetlane w pełni w języku polskim	
41.	Polskie czcionki Komunikatów procesora	
42.	Możliwość używania znaków diakrytycznych (ą,ę,ć,ł,ń,ó,ż,ź) podczas wpisywania imienia i nazwiska pacjenta.	
43.	Możliwość podłączenia urządzeń magazynujących - USB Stick	
44.	Zapisywanie zdjęć jako JPEG lub bezstratny TIFF	
45.	System wyboru przez procesor najostrzejszego zdjęcia w momencie uruchomienia zapisu obrazów.	
46.	Trzy tryby przysłony: auto, maksymalny, średni.	
47.	Tryb wzmocnienia obrazu, uwydatniania krawędzi obrazu – 27 trybów	
48.	Możliwość uwydatniania krawędzi obrazu również po jego zatrzymaniu	

49.	Równoczesny - optyczny i cyfrowy filtr ograniczający widmo światła czerwonego – uwydatniający naczynia oraz zmiany.	
50.	3 tryby obrazowania w wąskim paśmie światła	
51.	Automatyczny dobór trybu obrazowania w wąskim paśmie światła w zależności od rodzaju podłączonego endoskopu.	
52.	Ilość dowolnie programowalnych przycisków funkcyjnych na procesorze – 2, na klawiaturze – 4.	
53.	Kompatybilność z posiadanymi endoskopami GIF Q 165	
54.	Kompatybilny z oferowanymi endoskopami	
55.	<b>ŹRÓDŁO ŚWIATŁA – 1 szt.</b>	
56.	Lampa Ksenon 300 Watt	
57.	Optyczny filtr wąskiego pasma światła umieszczony w źródle światła, wycinający widmo światła odpowiedzialne za kolor czerwony.	
58.	Zapasowa żarówka Halogen włączana automatycznie w razie awarii lampy głównej – 35 W.	
59.	Automatyczna regulacja mocy światła	
60.	Ręczna regulacja mocy światła +/- 8 stopni	
61.	Możliwość włączenia lub wyłączenia żarówki przyciskiem na panelu urządzenia.	
62.	Insufiacja powietrza 0-3 stopni	
63.	Kompatybilne z magnetycznym systemem pozycjonowania kolonoskopu	
64.	Kompatybilne z endoskopami ultrasonograficznymi	
65.	Możliwość podłączenia wybranych endoskopów przy pomocy jednego konektora.	
66.	Kompatybilne z oferowanymi endoskopami	
67.	<b>MONITOR MEDYCZNY HD – 1 szt.</b>	
68.	Przekątna ekranu 24"	
69.	Liczba kolorów: 16,7 mln	
70.	Rozdzielczość ekranu 1920x1200 Full HD	
71.	Kontrast 1000:1	
72.	Kąt widzenia 178°	
73.	mocowanie VESA 100mm	
74.	Wejścia: DVI-D(1), S-Video, VGA	
75.	Zasilacz zewnętrzny	
76.	<b>WÓZEK ENDOSKOPOWY - 1 szt.</b>	
77.	Podstawa jezdna z blokadą dwóch kół	
78.	Wieszak na dwa endoskopy	
79.	Możliwość umieszczenia wieszaka z lewej lub prawej strony wózka	
80.	Przegubowe ramię umożliwiające manipulację ramieniem - góra, dół, lewo, prawo. Umożliwia położenie monitora poza obrysem wózka.	

81.	Transformator separujący umożliwiający podłączenie urządzeń	
82.	Główny wyłącznik zasilania	
83.	Szuflada na klawiaturę	
84.	Uchwyt na endoskopową butelkę z wodą	
85.	4 półki do ustawienia urządzeń w tym dwie z możliwością regulacji wysokości	
86.	Wymiary: 1826 mm (wys.) x 700 mm (gł.) x 650 mm (szer.)	
87.	Pojemnik na akcesoria montowany do boku wózka	
88.	Reling z uchwytami do słoi ssaka montowany do boku wózka	
89.	Wewnętrzne kanały do prowadzenia kabli	
90.	Uchwyty do nawijania kabli	
91.	<b>LEŻANKA DO BADAŃ WRAZ ZE STOPNIEM DLA PACJENTA – 1 szt.</b>	
92.	<b>SSAK ENDOSKOPOWY – 1 szt.</b>	
93.	Płynna regulacja mocy ssania	
94.	Zbiornik wielorazowy lub do wkładów jednorazowych, 2 litrowy, umieszczany na szynie z boku wózka przy pomocy uchwytu zatraskowego	
95.	Nominalna moc ssania około 95 kPa	
96.	Nominalny swobodny przepływ powietrza min.40 l/min	
97.	Zabezpieczenie przed przegrzaniem	
98.	Zabezpieczenie przed przelaniem	
99.	Słój wielorazowy, przelewowy w komplecie	
100.	<b>POMPA PŁUCZĄCA – 1 szt.</b>	
101.	Urządzenie sterowane przez mikroprocesor	
102.	Wyświetlacz LED wskazujący aktualną moc pompy	
103.	Maksymalny przepływ wody – 750 ml/min.	
104.	Autoklawowalny zbiornik na wodę – 2 litry	
105.	Koryto zintegrowane z pompą na ustawienie zbiornika na wodę	
106.	Sterowanie przyciskiem z głowicy endoskopu oraz przyciskiem nożnym	
107.	Ilość stopni kontrolowania przepływu – 9stopniowe	
108.	Możliwość stosowania z jednodniowymi drenami	
109.	<b>MYJNIA-DEZYNFEKTOR NA 2 ENDOSKOPY – 1 szt.</b>	
110.	Automatyczny w pełni powtarzalny zamknięty system przeznaczony do mycia i dezynfekcji gastrokopów, kolonoskopów, duodenoskopów – zgodny z wymogami NFZ	
111.	Myjnia-dezynfektor ładowana od frontu	
112.	Wyświetlacz – cztery linie x czterdzieści znaków , z komunikatami w języku polskim	
113.	Umieszczenie endoskopów na dzielonych koszach wysuwanych z myjni, umożliwiających ułożenie sondy endoskopu w taki sposób, który uniemożliwiałby stykanie się lub krzyżowanie	

	powierzchni sondy.	
114.	Możliwość zastosowania kosza do mycia troakarów i optyk laparoskopowych	
115.	System myjący kanały wewnętrzne i powierzchnie endoskopów przy użyciu niezależnych konektorów	
116.	Jednorazowe użycie środków chemicznych dedykowanych do użycia w myjniach endoskopowych wysokotemperaturowych	
117.	Równoczesna kontrola szczelności dwóch endoskopów podczas każdego etapu procesu mycia i dezynfekcji z systemem zabezpieczającym przed ich zalaniem.	
118.	Standardowy program mycia i dezynfekcji z możliwością suszenia endoskopów.	
119.	Kondensacja oparów środków chemicznych wewnątrz myjni i szczelne odprowadzenie oparów	
120.	Uzdatnianie mikrobiologiczne wody poprzez wbudowaną lampę UV	
121.	Automatyczna samodezynfekcja myjni	
122.	Zasilanie prądem trójfazowym	
123.	Zasilanie wodą z instalacji szpitalnej	
124.	Obudowa komory ze stali kwasoodpornej	
125.	Możliwość współpracy z systemem monitorująco-raportującym ENDOSKAN	
126.	Możliwość współpracy z systemem archiwizującym ENDOALPHA Documentation	
127.	Port komunikacyjny RJ-45 Ethernet TCP/IP (max.100 Mbit)	
128.	Program Dezynfekcji termicznej w temperaturze 92° C dla sprzętu obojętnego na działanie termiczne.	
129.	Zgodność myjnie z dyrektywą EN ISO 15883	
130.	Gwarancja 24 miesiące	
131.	Przeglądy techniczne raz na rok lub co 1000 rbh.	
132.	<b>SYSTEM DOKUMENTACJI BADAŃ, PROCESU MYCIA, DEZYNFEKCJI I PRZECHOWYWANIA ENDOSKOPÓW – 1 szt. , serwer – 1 szt.</b>	
133.	Jedna aplikacja służąca do dokumentacji badań, rejestracji procesu mycia i dezynfekcji przez oferowane myjnie oraz rejestracji procesu suszenia i przechowywania endoskopów w oferowanej szafie.	
134.	Jednostka centralna do obsługi archiwizacji	
135.	Parametry jednostki centralnej umożliwiające sprawną obsługę całego systemu	
136.	Bezterminowa licencja na stosowane oprogramowanie Windows 7 Professional (lub wyżej )	
137.	Karta sieciowa	
138.	Karta graficzna	
139.	Możliwość przechwytywania zdjęć i obrazu	
140.	Terminarz do planowania zabiegów	



141.	Elektroniczna historia pacjenta	
142.	Statystyki	
143.	Możliwość rejestracji obrazów bezpośrednio do programu przy pomocy przycisków zdalnego sterowania na głowicy wideoendoskopu	
144.	Monitor min 21"	
145.	Zasilacz awaryjny UPS	
146.	Drukarka kolorowa laserowa, min 20 str/min wraz z możliwością kopiowania dokumentów papierowych	
147.	Klawiatura, mysz	
148.	Karta do przechowywania obrazu z procesora video	
149.	Okablowanie instalacyjne	
150.	Integracja oferowanej myjni i szafy do przechowywania endoskopów pozwalającą na elektroniczną rejestrację procesu dezynfekcji, suszenia i przechowywania endoskopów.	
151.	Podłączenie do sieci Ethernet Szpitala	
152.	Wspólna baza danych dla pracowni - serwer do przechowywania danych – 1 szt.	
153.	<b>GWARANCJA, SZKOLENIE</b>	
154.	Gwarancja 24 miesiące ,.	
155.	Gwarancja na Endoskopy 36 MC Endocasco	
156.	Reakcja serwisu 3 dni robocze	
157.	Czas naprawy liczony od dnia przyjęcia sprzętu w siedzibie serwisu: 5 dni roboczych dla napraw w Polsce, 20 dni roboczych dla napraw poza Polską.	
158.	Okres dostępności części zamiennych – 8 lat od daty dostawy	
159.	Sprzęt zastępczy w przypadku napraw powyżej 5 dni roboczych	
160.	Szkolenie dla lekarzy i personelu medycznego w zakresie obsługi a) bezpośrednio po instalacji b) min 2 szkolenia ponawiane w terminie 2 tygodni i 4 tygodni od instalacji	
161.	Szkolenia personelu technicznego w zakresie konserwacji i napraw niewymagających interwencji serwisu potwierdzone certyfikatem	
162.	Szczegółowa instrukcja obsługi i eksploatacji musi być dostarczone w języku polskim w formie drukowanej i elektronicznej	
163.	Złożenie paszportów technicznych dla dostarczonych urządzeń	

\*wypełnia Wykonawca

### **UWAGA!**

Podane wyżej parametry są wymaganiami minimalnymi dla przedmiotu zamówienia. Niespełnienie któregokolwiek z wymaganych parametrów będzie skutkowało odrzuceniem oferty.

W kolumnie „Parametry oferowane” Wykonawca wpisuje słowo „TAK”, jeśli oferowany przedmiot zamówienia spełnia minimalne parametry podane przez Zamawiającego.

W sytuacji zaoferowania przedmiotu zamówienia o parametrach wyższych niż minimalne, oprócz wpisania słowa „TAK” należy je opisać w kolumnie „Parametry oferowane”.

W przypadku wyboru oferty Wykonawcy, który zaoferował wyższe niż wymagane parametry, będzie on zobowiązany do dostarczenia Zamawiającemu przedmiotu zamówienia posiadającego te wyższe parametry.

Oświadczam, że oferowane powyżej wyspecyfikowane urządzenie jest fabrycznie nowe, niepowystawowe, kompletne, kompatybilne i będzie gotowe do użytkowania bez żadnych dodatkowych zakupów poza materiałami eksploatacyjnymi.

.....  
podpis(y) osoby(osób) uprawnionej  
do reprezentowania Wykonawcy

....., dnia .....2017 r.

## Załącznik Nr 2A do SIWZ

### FORMULARZ ASORTYMENTOWO-CENOWY

#### Pakiet Nr 1

Lp.	Asortyment	Ilość	Cena jedn. netto	VAT %	Wartość netto	Wartość brutto	Model/typ, Producent, rok produkcji (wszystkich elementów składowych)
I.	Zestaw endoskopowy ( Videogastroskop – 1 szt., Videokolonoskop – 2 szt. wraz z elementami niezbędnymi do ich użytkowania, Myjnia – 1 szt.)	1 szt.					
<b>w tym następujące elementy (jeżeli dotyczy):</b>							
1.							
2.							
3.							
4.							
5.							
<b>Razem wartość netto od poz. 1 do 5 lub dalej)</b>							
<b>Razem wartość brutto od poz. 1 do 5 lub dalej)</b>							

#### Uwaga!!!

- 1) Wszystkie elementy wchodzące w skład zestawu należy wycenić w kolejnych poz. 1-5 itd. (przykład jak w tabeli).
- 2) W poz. I należy podać cenę za cały sprzęt, natomiast w kolejnych poz. od 1 do 5 lub dalej należy wycenić wszystkie elementy (jeżeli dotyczy) i zsumować wartość tych elementów. Cena aparatu z poz. I musi równać się cenie wszystkich elementów wchodzących w skład sprzętu.

.....  
(miejsowość i data)

.....  
(pieczęć i podpis osoby uprawnionej)

**SZCZEGÓŁOWY OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA  
ORAZ WYMAGANIA TECHNICZNE**

**Pakiet Nr 2 – Sterylizator – 1szt.**

**Uwaga:**

Zamawiający wymaga załączenia oryginalnych materiałów technicznych producenta potwierdzających parametry wpisane w tabelach oraz zastrzega sobie prawo sprawdzenia wiarygodności podanych przez Wykonawcę parametrów technicznych we wszystkich dostępnych źródłach i u producenta.

**TABELA PARAMETRÓW GRANICZNYCH/WYMAGANYCH**

Lp.	PARAMETR WYMAGANE	PARAMETRY OFEROWANE*
1.	Sterylizator parowy przelotowy dwu drzwiowy z wbudowaną wytwornicą pary	
2.	Pojemność komory min. 205 litrów - 2 kosze 1 JW. ( 600x300x300mm) . każdy	
3.	W celu łatwego załadunku koszy sterylizacyjnych wymiary komory (SxWxG) min. 440x700x670 mm	
4.	Ze względu na ograniczenia architektoniczne sterylizator wymiary zewnętrzne nie przekraczające 1000x1900x1000 mm SxWxG	
5.	Kanał uszczelki komory wykonany bez przewężeń świtała komory.	
6.	Komora wykonana z nierdzewnej stali klasy min. 316L wg AISI , z pełnym płaszczem grzewczym	
7.	Rama i obudowa sterylizatora wykonane z stali nierdzewnej min. 304 wg. AISI	
8.	Wewnętrzne krawędzie komory zaokrąglone, dno komory nachylone w kierunku odpływu gwarantujące odpływ skroplin.	
9.	Izolacja termiczna komory sterylizatora, łatwa do demontażu, nie dopuszczalne użycie wełny mineralnej w osłonie metalowej lub aluminiowej-nitowanej.	

10.	Drzwi sterylizatora wykonane z jednego kawałka stali nierdzewnej min. 316 L, uszczelnianie za pomocą uszczelki silikonowej o trwałości do 2000 cykli. ( dołączyć deklaracje producenta)	
11.	Drzwi przesuwane w płaszczyźnie pionowej, wyposażone w blokadę przesuwu drzwi gdy natrafiają na opór.	
12.	Instalacja wodno-parowa wykonana ze stali kwasoodpornej klasy min. AISI 316L	
13.	Wszystkie połączenia instalacji wodno-parowej wykonane w sposób umożliwiający łatwy demontaż za pomocą połączeń typu Tri-Clamp - połączenia pasywowane	
14.	Wbudowana wytwornica pary o mocy min. 26 kW	
15.	Oddzielne zawory bezpieczeństwa dla komory, płaszczu i wytwornicy.	
16.	Po stronie załadowniczej sterylizatora 3 oddzielne manometry wskazujące ciśnienie w komorze, płaszczu i wytwornicy	
17.	Czytelny dotykowy wyświetlacz LCD o przekątnej min.5,7" po stronie załadowniczej umieszczony obok komory sterylizacyjnej. Niedopuszczalne umieszczenie wyświetlacza nad komorą sterylizacyjną	
18.	Sterownik umożliwiający zapisanie danych min. 200 cykli historycznych	
19.	Wydruk zawierający jednocześnie dane w postaci numerycznej oraz wykresu	
20.	Wbudowana drukarka termiczna gwarantująca trwałość wydruku lub inna nie wymagająca stosowania dodatkowych elementów takich jak np. taśma barwiąca.	
21.	Odczyt poziomu wody w wytwornicy pary na wyświetlaczu bez konieczności stosowania wskaźników zewnętrznych.	
22.	Min. 20 programów sterylizacyjnych w temp. 121 st.C oraz 134 st.C w tym min. 12 z możliwością modyfikacji , 3 programy testowe, test Bowie-Dick, test szczelności, test Helix oraz wstępny program rozgrzewający komorę	
23.	Wbudowana dwu stopniowa pompa próżniowa	
24.	System podtrzymujący zasilanie sterylizatora przez min 5 min w przypadku przerwy w dostawie energii elektrycznej	
25.	System oszczędzania wody za pomocą wymiennika ciepła pozwalający na odzysk ciepła z kondensatu.	
26.	Bezpośrednie podłączenie sterylizatora do odpływu kanalizacyjnego bez konieczności stosowania, cokołów, wanien spustowych etc.	

27.	Sterylicator umożliwia podłączenie do zewnętrznego systemu komputerowego	
28.	Wózek wsadowy wykonany z nierdzewnej stali umożliwiający ustawienia kosza lub kontenera	
29.	Wózek transportowy szt. 1	
30.	Kosze wsadowe o pojemności 1 JW. każdy na 1 pełen załadunek komory	
31.	Certyfikat zgodności z dyrektywą medyczną 93/42/EEC oraz ciśnieniową 97/23/EC	
32.	System uzdatniania wody do zasilania wytwornicy pary	
33.	Gwarancja min. 24 miesiące	
34.	Czas reakcji serwisowej na zgłoszoną usterkę w dni robocze do 24 godz. w dni robocze	
35.	Szkolenie personelu medycznego w zakresie obsługi 1) bezpośrednio po instalacji 2) min 2 szkolenia ponawiane w terminie 2 tygodni i 4 tygodni od instalacji	
36.	Szkolenia personelu technicznego w zakresie konserwacji i napraw niewymagających interwencji serwisu potwierdzone certyfikatem	
37.	Szczegółowa instrukcja obsługi i eksploatacji musi być dostarczone w języku polskim w formie drukowanej i elektronicznej	
38.	Złożenie paszportów technicznych dla dostarczonych urządzeń	

\*wypełnia Wykonawca

### **UWAGA!**

Podane wyżej parametry są wymaganiami minimalnymi dla przedmiotu zamówienia. Niespełnienie któregoś z wymaganych parametrów będzie skutkowało odrzuceniem oferty.

W kolumnie „Parametry oferowane” Wykonawca wpisuje słowo „TAK”, jeśli oferowany przedmiot zamówienia spełnia minimalne parametry podane przez Zamawiającego.

W sytuacji zaoferowania przedmiotu zamówienia o parametrach wyższych niż minimalne, oprócz wpisania słowa „TAK” należy je opisać w kolumnie „Parametry oferowane”.

W przypadku wyboru oferty Wykonawcy, który zaoferował wyższe niż wymagane parametry, będzie on zobowiązany do dostarczenia Zamawiającemu przedmiotu zamówienia posiadającego te wyższe parametry.

Oświadczam, że oferowane powyżej wyspecyfikowane urządzenie jest fabrycznie nowe, niepowystawowe, kompletne, kompatybilne i będzie gotowe do użytkowania bez żadnych dodatkowych zakupów poza materiałami eksploatacyjnymi.

....., dnia .....2017 r.

.....  
podpis(y) osoby(osób) uprawnionej  
do reprezentowania Wykonawcy

## Załącznik Nr 3A do SIWZ

## FORMULARZ ASORTYMENTOWO-CENOWY

Pakiet Nr 2

Lp.	Asortyment	Ilość	Cena jedn. netto	VAT %	Wartość netto	Wartość brutto	Model/typ, Producent, rok produkcji (wszystkich elementów składowych)
I.	Sterylizator	1 szt.					
	w tym następujące elementy (jeżeli dotyczy):						
1.							
2.							
3.							
4.							
5.							
Razem wartość netto od poz. 1 do 5 lub dalej)							
Razem wartość brutto od poz. 1 do 5 lub dalej)							

**Uwaga!!!**

- 1) Wszystkie elementy wchodzące w skład zestawu należy wycenić w kolejnych poz. 1-5 itd. (przykład jak w tabeli).
- 2) W poz. I należy podać cenę za cały sprzęt, natomiast w kolejnych poz. od 1 do 5 lub dalej należy wycenić wszystkie elementy (jeżeli dotyczy) i zsumować wartość tych elementów. Cena aparatu z poz. I musi równać się cenie wszystkich elementów wchodzących w skład sprzętu.

.....  
(miejscowość i data)

.....  
(pieczęć i podpis osoby uprawnionej)

**SZCZEGÓŁOWY OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA  
ORAZ WYMAGANIA TECHNICZNE**

**Pakiet Nr 3 – Kardiomonitor – 2 szt.**

**Uwaga:**

Zamawiający wymaga załączenia oryginalnych materiałów technicznych producenta potwierdzających parametry wpisane w tabelach oraz zastrzega sobie prawo sprawdzenia wiarygodności podanych przez Wykonawcę parametrów technicznych we wszystkich dostępnych źródłach i u producenta.

**TABELA PARAMETRÓW GRANICZNYCH/WYMAGANYCH**

<b>Lp.</b>	<b>PARAMETR WYMAGANE</b>	<b>PARAMETRY OFEROWANE*</b>
1.	Monitor kompaktowy przeznaczony dla wszystkich grup wiekowych – noworodków, dzieci i dorosłych. Pomiary min. EKG / RESP/ NIBP / SpO2 / 2xTemp.	
2.	Ekran LCD o przekątnej 12.1' oraz wysokiej rozdzielczość 1280x800 dpi. Zawiera uchwyt do transportu. Waga do 5 kg. IPX1.	
3.	Chłodzenie kardiomonitora poprzez konwekcję, bez jakichkolwiek wiatraków w środku.	
4.	Obsługa za pomocą pokręteł, przycisków funkcyjnych oraz ekranu dotykowego. Menu w języku polskim.	
5.	Prezentacja co najmniej 12 przebiegów. Dostępny tryby wyświetlania to min: - ekran dużych znaków - ekran 7 EKG - ekran oxyCRG - tryb gotowości - tryb nocny – z automatycznym obniżeniem poziomu głośności alarmów/tonu HR oraz poziomu jasności ekranu (konfigurowalny przez Użytkownika)	



6.	Pamięć trendów tabelarycznych oraz graficznych dla wszystkich mierzonych parametrów min. 10 dni.	
7.	Pamięć 48 godzin wszystkich krzywych w czasie rzeczywistym.	
8.	Monitor wyposażony w funkcję ręcznego zaznaczania zdarzeń wraz z prezentacją min. 3 krzywych z okresu zapisanego zdarzenia.	
9.	Możliwość zdefiniowania min. 3 indywidualnych profili konfiguracji kardiomonitora (profile zawierają min. ustawienia dotyczące: głośności, alarmów, drukowania, parametrów pomiarowych, układów wyświetlania danych oraz trendów). 3 pre-konfigurowane profile odpowiadające najczęstszym zastosowaniom kardiomonitora np. na salę operacyjną bądź oddział intensywnej opieki medycznej.	
10.	<b>Alarmy</b> - 3 stopniowy system alarmów - alarmy dźwiękowe i wizualne wszystkich monitorowanych parametrów z możliwością wyciszenia i zmian granic alarmowych dla każdego parametru, dostępne w jednym wspólnym menu. Progi alarmowe widoczne na ekranie głównym, ustawiane automatycznie względem aktualnego stanu pacjenta. Możliwość ustawienia „podtrzymania wyświetlania informacji” o wszystkich alarmach fizjologicznych.	
11.	Regulacja czasu wyciszenia alarmów (30-180 sekund). Monitor wyposażony w przycisk do wyciszenia bieżącego alarmu oraz pauzowania wszystkich alarmów na zaprogramowany czas. Możliwość wyłączenia wszystkich alarmów bezterminowo.	
12.	Pamięć 200 zdarzeń alarmowych wraz z wszystkimi danymi cyfrowymi z momentu zdarzenia oraz z 3 wycinkami krzywych.	
13.	<b>Zasilanie</b> - sieciowe 100-240V 50Hz z mechanicznym zabezpieczeniem przed przypadkowym wyciągnięciem kabla zasilającego.	
14.	Własne zasilanie - akumulator litowo-jonowy. Czas pracy do 1,5 godziny (monitorowanie EKG, oddechu, SpO2 i pomiar NIBP co 15 minut). Możliwość zastosowania 2-ego akumulatora. Wyświetlanie informacji o pozostałym czasie pracy na baterii.	
15.	<b>Łączność</b> - wbudowane wyjście LAN (RJ-45), wyjście VGA, 2xUSB, gniazdo przywołania pielęgniarki, gniazdo synchronizacji syg. EKG.	

16.	Proste aktualizacje oprogramowania poprzez gniazdo USB. Możliwość exportu danych pacjentów zapisanych na USB oraz danych trendów. Możliwość exportowania/importowania ustawień konfiguracji kardiomonitora na dysku USB.	
17.	Możliwość pracy w systemie centralnego monitoringu	
18.	<b>EKG.</b> Monitorowanie EKG 3-5 odpr. wraz z wykrywaniem arytmii. Klasyfikacja 10 rodzajów zaburzeń rytmu. Pomiar HR w zakresie 15-350 /min. Wykrywanie impulsów stymulatora serca z możliwością wyboru kanału do detekcji oraz graficznym zaznaczeniem na krzywej EKG. Możliwość prezentacji krzywej EKG w układzie kaskady.	
19.	Możliwość własnego ustawiania pozycji pomiaru P-R oraz położenia punktu J.	
20.	Pomiar, prezentacja i alarmy wartości ST we wszystkich odprowadzeniach. Pomiar odcinka ST w zakresie od -2,0 do +2,0 mV ze wszystkich odprowadzeń jednocześnie.	
21.	<b>Respiracja (RESP).</b> Pomiar impedancyjny częstości oddechu w zakresie 3-150 odd./min.	
22.	Możliwość ręcznego ustawiania progu detekcji oddechów.	
23.	<b>Saturacja (SPO2).</b> Pomiar tętna w zakresie 30-240./min. Pomiar w technologii redukującej artefakty ruchowe Nellcor, Massimo bądź FAST.	
24.	Funkcja opóźnienia alarmów SPO2 (w tym desaturacji) konfigurowana przez Użytkownika – do 30 sekund.	
25.	Wyświetlane wartości cyfrowej saturacji i tętna, krzywej pletyzmograficznej. Zmiana tonu odczytu pulsu z SPO2 wraz ze spadkiem/wzrostem wartości SPO2. Wyświetlanie wskaźnika perfuzji.	
26.	Możliwość stosowania czujników Massimo, Nellcor oraz FAST za pomocą opcjonalnego, dedykowanego kabla łączącego.	
27.	<b>Pomiar ciśnienia nieinwazyjnego (NIBP).</b> Oscylometryczna metoda pomiaru. Ochrona przed zbyt wysokim ciśnieniem w mankiecie. Zakres ciśnienia skurczowego 10-270 mmHg, zakres ciśnienia rozkurczowego 10-240 mmHg. Zakres pomiaru pulsu 40-300 bpm. Możliwość konfigurowania wstępnego ciśnienia inflacji.	
28.	<b>Temperatura (TEMP).</b> Pomiar z dwóch kanałów z prezentacją różnicy temperatur. Możliwość stosowania czujników jednorazowych oraz wielorazowych.	

29.	<b>Inwazyjny pomiar ciśnienia (IBP, 2 kanały).</b> Możliwość pomiaru różnych ciśnień, w tym OCŻ. Zakres pomiarowy min. od -40 do +360 mmHg. Dokładność (włączając przetwornik) min. +/-4 mmHg. Możliwość wyświetlania nakładających się przebiegów krzywych IBP z różnych kanałów.	
30.	<b>Kapnografia (etCO2).</b> Technologia pomiaru: w strumieniu bocznym typu Respironics. Zakres pomiarowy 0-150 mmHg.	
31.	Możliwość wyposażenia urządzenia w diagnostyczny pomiar EKG z 10 odprowadzeń, pomiar saturacji w technologii Massimo SET, czytnik kodów kreskowych, rzut serca metodą termodylucji.	
32.	Możliwość rozbudowy o zaawansowany pomiar arytmii z rozpoznawaniem min. 23 typów zaburzeń rytmu. Prezentacja odchyleń ST w postaci wykresu kołowego.	
33.	<b>Drukarka termiczna.</b> Wydruk min. 4 kanałów. Tryb automatycznego wydruku podczas wykonywania pomiarów NIBP.	
34.	Podstawa jezdna na 5 kołach z koszem na akcesoria lub uchwyt ścienny.	
35.	<b>Akcesoria</b> - dla 1 kardiomonitora: - mankiet do pomiaru NIBP, rozmiar średni dla dorosłych. - przewód NIBP - kabel EKG 5-odprowadzeniowy typu żabka - wielorazowy czujnik SpO2 dla dorosłych na palec typu klips - 1 bateria.	
36.	Deklaracja zgodności, CE oraz wpis do rejestru wyrobów medycznych.	
37.	Autoryzowany serwis na terenie Polski z dostępem do oryginalnych części zamiennych od producenta (autoryzacja).	
38.	<b>Gwarancja</b> - 24 miesiące na kardiomonitor. Gwarancja 12 miesięcy na akcesoria (z wyłączeniem przypadków naturalnego zużycia). Gwarancja dostępności oryginalnych części zamiennych przez min. 8 lat.	
39.	Szkolenie personelu medycznego w zakresie obsługi bezpośrednio po instalacji	
40.	Szkolenia personelu technicznego w zakresie konserwacji i napraw niewymagających interwencji serwisu potwierdzone certyfikatem	
41.	Szczegółowa instrukcja obsługi i eksploatacji musi być dostarczone w języku polskim w formie drukowanej i elektronicznej	

42.	Złożenie paszportów technicznych dla dostarczonych urządzeń	
-----	---	--

\*wypełnia Wykonawca

**UWAGA!**

Podane wyżej parametry są wymaganiami minimalnymi dla przedmiotu zamówienia. Niespełnienie któregokolwiek z wymaganych parametrów będzie skutkowało odrzuceniem oferty.

W kolumnie „Parametry oferowane” Wykonawca wpisuje słowo „TAK”, jeśli oferowany przedmiot zamówienia spełnia minimalne parametry podane przez Zamawiającego.

W sytuacji zaoferowania przedmiotu zamówienia o parametrach wyższych niż minimalne, oprócz wpisania słowa „TAK” należy je opisać w kolumnie „Parametry oferowane”.

W przypadku wyboru oferty Wykonawcy, który zaoferował wyższe niż wymagane parametry, będzie on zobowiązany do dostarczenia Zamawiającemu przedmiotu zamówienia posiadającego te wyższe parametry.

Oświadczam, że oferowane powyżej wyspecyfikowane urządzenie jest fabrycznie nowe, niepowystawowe, kompletne, kompatybilne i będzie gotowe do użytkowania bez żadnych dodatkowych zakupów poza materiałami eksploatacyjnymi.

.....  
 podpis(y) osoby(osób) uprawnionej  
 do reprezentowania Wykonawcy

....., dnia .....2017 r.

## Załącznik Nr 4A do SIWZ

## FORMULARZ ASORTYMENTOWO-CENOWY

Pakiet Nr 3

Lp.	Asortyment	Ilość	Cena jedn. netto	VAT %	Wartość netto	Wartość brutto	Model/typ, Producent, rok produkcji (wszystkich elementów składowych)
I.	Kardiomonitor	2 szt.					
	w tym następujące elementy (jeżeli dotyczy):						
1.							
2.							
3.							
4.							
5.							
Razem wartość netto od poz. 1 do 5 lub dalej)							
Razem wartość brutto od poz. 1 do 5 lub dalej)							

**Uwaga!!!**

- 1) Wszystkie elementy wchodzące w skład zestawu należy wycenić w kolejnych poz. 1-5 itd. (przykład jak w tabeli).
- 2) W poz. I należy podać cenę za cały sprzęt, natomiast w kolejnych poz. od 1 do 5 lub dalej należy wycenić wszystkie elementy (jeżeli dotyczy) i zsumować wartość tych elementów. Cena aparatu z poz. I musi równać się cenie wszystkich elementów wchodzących w skład sprzętu.

.....  
(miejscowość i data)

.....  
(pieczęć i podpis osoby uprawnionej)

**SZCZEGÓŁOWY OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA  
ORAZ WYMAGANIA TECHNICZNE**

**Pakiet Nr 4 – Aparat do znieczuleń – 1 szt.**

**Uwaga:**

Zamawiający wymaga załączenia oryginalnych materiałów technicznych producenta potwierdzających parametry wpisane w tabelach oraz zastrzega sobie prawo sprawdzenia wiarygodności podanych przez Wykonawcę parametrów technicznych we wszystkich dostępnych źródłach i u producenta.

**TABELA PARAMETRÓW GRANICZNYCH/WYMAGANYCH**

Lp.	PARAMETR WYMAGANE	PARAMETRY OFEROWANE*
1.	<b>PARAMETRY OGÓLNE</b>	
2.	Zasilanie elektryczne 230 V / 50 Hz	
3.	Aparat na podstawie jezdnej, hamulce na co najmniej 2 kołach, podać	
4.	Błat do pisania	
5.	Błat do pisania wysuwany	
6.	Minimum jedna szuflada na akcesoria, podać. Możliwe ustawienie w szufladzie butelki z anestetykiem w pozycji pionowej	
7.	Uchwyty fabryczne do 10L butli O <sub>2</sub> i N <sub>2</sub> O	
8.	Dodatkowe gniazda elektryczne 230 V (minimum 3 gniazda)	
9.	Zasilanie gazowe (O <sub>2</sub> , POWIETRZE, N <sub>2</sub> O) z sieci centralnej, w zestawie węże wysokociśnieniowe o długości 5.0 m	
10.	Awaryjne zasilanie elektryczne całego systemu na minimum 30 minut (akumulator/bateria wbudowane, nie dopuszcza się zewnętrznych źródeł zasilania) podać	
11.	Reduktory do butli O <sub>2</sub> i N <sub>2</sub> O, nakręcane, wyposażone w przyłącza do aparatu	

12.	Prezentacja ciśnień gazów w sieci centralnej i w butlach rezerwowych na ekranie respiratora	
13.	Ssak inżektorowy, napędzany powietrzem z sieci centralnej, z regulacją siły ssania, dwa zbiorniki, objętość każdego zbiornika max 1000 ml, ssak zintegrowany z aparatem, przyłącze zasilające ssak w aparacie	
14.	W dostawie jednorazowe wkłady na wydzielinę – 25 szt., jednorazowe dreny do odsysania – 25 szt.	
15.	Uchwyt do przynajmniej dwóch parowników mocowanych jednocześnie, szyna Dräger.	
16.	<b>SYSTEM DYSTRYBUCJI GAZÓW</b>	
17.	Precyzyjne, elektroniczne przepływomierze dla tlenu, podtlenku azotu i powietrza	
18.	Elektroniczny mieszalnik świeżych gazów zapewniający stałe stężenie tlenu przy zmianie wielkości przepływu świeżych gazów	
19.	System automatycznego utrzymywania minimalnego stężenia tlenu w mieszaninie oddechowej z podtlenkiem azotu, na poziomie 25% lub wyższym, podać	
20.	Aparat może być wykorzystany do znieczulania przy wykorzystaniu techniki LowFlow i Minimal Flow	
21.	Przepływ świeżego gazu od 200 ml/min lub mniejszy, podać	
22.	Regulowany zawór ograniczający ciśnienie w trybie wentylacji ręcznej (APL)	
23.	Zawór APL z funkcją natychmiastowego zwolnienia ciśnienia w układzie bez konieczności skręcania do minimum, opisać	
24.	Funkcja ułatwiająca optymalny dobór przepływu świeżych gazów, tzw. ekonometr znieczulania.	
25.	<b>SYSTEM ODDECHOWY</b>	
26.	System oddechowy okrężny do wentylacji dorosłych, dzieci i noworodków	
27.	Elementy systemu oddechowego mające styczność z mieszaniną oddechową pacjenta, w tym czujniki przepływu, nadają się do sterylizacji parowej (nie dotyczy jednorazowych układów rur, linii próbkujących)	
28.	W komplecie jednorazowe układy oddechowe z workiem (długość rur do pacjenta, co najmniej 170 cm, objętość bezlateksowego worka do wentylacji ręcznej 2.0L) – 25 szt.	
29.	Wentylacja pacjentów z różnych grup wiekowych nie wymaga wymiany elementów systemu oddechowego (nie dotyczy rur oddechowych i worka do wentylacji ręcznej), podać	

30.	Obejście tlenowe, minimalna wydajność > 30 L/min, podać	
31.	Pochłaniacz dwutlenku węgla, jednorazowego użytku, objętość min 1100 ml, podłączony do aparatu	
32.	W dostawie, w sumie, 6 jednorazowych zbiorników z wapnem sodowanym	
33.	Ewakuacja bierna zużytych gazów, w dostawie rura do ewakuacji (jeden mankiet ze specjalnymi otworami) o długości 5 m i wtyk do gniazda odciągu typu DIN	
34.	<b>RESPIRATOR ANESTETYCZNY</b>	
35.	Respirator wbudowany	
36.	Respirator o sterowaniu elektronicznym, napęd respiratora niezużywający gazów medycznych (elektryczny) lub pneumatyczny zużywający gazy medyczne napędzany tlenem lub powietrzem	
37.	Respirator ekonomiczny, napędzany elektrycznie	
38.	Ekran respiratora kolorowy, LCD, przekątna minimum 12 cali, podać, opisać sposób obsługi	
39.	Ekran respiratora przekątna powyżej 15 cali	
40.	Ekran respiratora wbudowany w ścianę przednią aparatu	
41.	Obsługa respiratora wyłącznie za pomocą ekranu dotykowego	
42.	<b>TRYBY WENTYLACJI</b>	
43.	Tryb wentylacji ręcznej	
44.	Oddech spontaniczny	
45.	Wentylacja kontrolowana objętościowo	
46.	Synchronizowana przerywana wentylacja wymuszona w trybie objętościowym (SIMV)	
47.	Synchronizowana przerywana wentylacja wymuszona w trybie ciśnieniowym	
48.	Wentylacja kontrolowana ciśnieniowo	
49.	Wentylacja synchronizowana ze wspomaganie ciśnieniowym (w trybie ciśnieniowym i objętościowym)	
50.	Tryb PSV (Pressure Support Ventilation)	
51.	Tryb PSV (Pressure Support Ventilation) z możliwością ustawienia CPAP	
52.	Możliwość rozbudowy o tryb z gwarantowaną objętością (Auto Flow lub PRVC), synchronizowany z oddechami własnymi pacjenta oraz ze wspomaganie ciśnieniowym tych oddechów	
53.	Tryb do współpracy z maszyną płuco-serce typu CBM, HLM	
54.	Awaryjny tryb wentylacji – możliwa wentylacja ręczna oraz podaż anestetyku z parownika, po zaniku napięcia zasilającego i rozładowaniu się	



	akumulatora, opisać	
55.	Awaryjny tryb wentylacji – możliwa wentylacja mechaniczna przy braku dopływu świeżych gazów medycznych (z sieci centralnej i z butli), opisać	
56.	<b>REGULACJE</b>	
57.	Regulacja stosunku wdechu do wydechu, podać zakres	
58.	Możliwe odwrócenia stosunku wdechu do wydechu powyżej 3:1	
59.	Regulacja częstości oddechu minimum od 3 do 100 l/min, podać zakres	
60.	Regulacja objętości oddechowej (tryb VCV) minimum od 20 do 1400 ml, podać zakres	
61.	Regulacja objętości oddechowej (tryb VCV) od 5 ml	
62.	Regulacja PEEP minimum od 4 do 20 cmH <sub>2</sub> O (hPa), podać zakres	
63.	Regulacja PEEP od 1 cmH <sub>2</sub> O (hPa)	
64.	Regulacja ciśnienia wdechowego przy PCV minimum: od 5 do 65 hPa (cmH <sub>2</sub> O), podać zakres	
65.	Regulacja Plateau w zakresie minimum do 30 %	
66.	Regulacja Plateau od 0%	
67.	Regulacja czułości wyzwalacza przepływowego przy SIMV w zakresie od minimum 0,3 do 12 l/min	
68.	Regulacja czasu narastania ciśnienia wdechowego, podać zakres (nie dotyczy czasu wdechu), opisać	
69.	Podgrzewany układ oddechowy (nie dopuszcza się zewnętrznych kabli zasilających)	
70.	<b>ALARMY</b>	
71.	Alarmy niskiej i wysokiej objętości minutowej lub niskiej i wysokiej objętości oddechowej	
72.	Alarm minimalnego i maksymalnego ciśnienia wdechowego	
73.	Alarm braku zasilania w energię elektryczną	
74.	Alarm braku zasilania w O <sub>2</sub> , N <sub>2</sub> O, Powietrze	
75.	Alarm Apnea ciśnienie, przepływ, CO <sub>2</sub>	
76.	Możliwe automatyczne ustawienie granic alarmowych	
77.	<b>PREZENTACJA WARTOŚCI LICZBOWEJ NA EKRANIE RESPIRATORA</b>	
78.	Wdechowego i wydechowego stężenia tlenu, pomiar paramagnetyczny, nie dopuszcza się czujników zużywalnych, galwanicznych	
79.	Objętości oddechu V <sub>t</sub>	
80.	Różnicy pomiędzy wdechową i wydechową objętością oddechową $\Delta V_T$	
81.	Objętości minutowej MV	
82.	Objętości minutowej MVspontanicznej	
83.	Częstotliwości oddechowej f	
84.	Ciśnienia szczytowego	
85.	Ciśnienia średniego	

86.	Ciśnienia Plateau	
87.	Ciśnienia PEEP	
88.	Częstości oddychania	
89.	Liczby MAC skorygowanej do wieku pacjenta	
90.	Wdechowego i wydechowego stężenia anestetyku wziewnego, co najmniej sevofluranu, isofluranu, desfluranu, automatyczna identyfikacja podawanego środka	
91.	Wdechowego i wydechowego stężenia CO2 i N2O	
92.	Ilości zużytych świeżych gazów, ilości zużytych anestetyków wziewnych, podczas zabiegu/operacji	
93.	<b>PREZENTACJA GRAFICZNA, KRZYWE, PĘTLE NA EKRANIE RESPIRATORA</b>	
94.	Jednoczesna prezentacja trzech krzywych w funkcji czasu. Obowiązkowo ciśnienie i stężenie CO2, podać	
95.	Prezentacja pętli oddechowych, co najmniej pętle ciśnienie-objętość i objętość-przepływ, podać	
96.	Pętla referencyjna	
97.	Parametry liczbowe pętli aktualnie kreślonej i referencyjnej, co najmniej: ciśnienie szczytowe (peak), objętość (VT), czas zapisu pętli referencyjnej	
98.	Automatyczne skalkulowanie parametrów wentylacji po wprowadzeniu wagi pacjenta	
99.	<b>INNE</b>	
100.	Komunikacja z aparatem w języku polskim	
101.	Lampka halogenowa na elastycznym ramieniu ułatwiającym odpowiednie skierowanie światła, zamocowana do aparatu	
102.	Test urządzenia bez interakcji z użytkownikiem w czasie trwania procedury.	
103.	Dodatkowy niezależny, zintegrowany przepływomierz do podaży O2, przyłączy zasilania gazem w aparacie	
104.	Moduł gazowy wbudowany w aparat, niewymagający wykonywania przez użytkownika okresowych kalibracji przy użyciu tzw. gazu kalibracyjnego.	
105.	Moduł gazowy zasilany z wbudowanej baterii/akumulatora po zaniku napięcia sieciowego	
106.	Stoper uruchamiany i prezentowany na ekranie respiratora (funkcje: start/stop/kasuj)	
107.	Akcesoria dodatkowe: 10 linii próbkujących, 12 pułapek wodnych do modułu gazowego	
108.	<b>KARDIOMONITOR DO APARATU DO ZNIECZULANIA</b>	
109.	<b>WYMAGANIA OGÓLNE</b>	
110.	Monitor pacjenta umożliwia podłączenie do klinicznych systemów informatycznych (CIS) zbierających parametry życiowe pacjenta, w celu umożliwienia prowadzenia dokumentacji	

	medycznej (karty znieczulenia) w formie elektronicznej. Dostępny system informatyczny typu CIS producenta oferowanego kardiomonitora, w języku polskim - podać nazwę.	
111.	Pojedynczy monitor pacjenta, stacjonarno-transportowy, umożliwia monitorowanie parametrów życiowych oraz ich wyświetlanie przy łóżku pacjenta oraz w trakcie transportu, zgodnie z opisem w dalszej części specyfikacji.	
112.	Monitor pacjenta modułowy. Dotyczy sprzętu i oprogramowania. Poszczególne moduły pomiarowe przenoszone między monitorami i podłączane bez udziału serwisu.	
113.	Moduły pomiarowe jedno i/lub wieloparametrowe, przenoszone pomiędzy stanowiskami. Podłączenie modułu zapewnia automatyczne rozpoczęcie pomiaru i zmianę konfiguracji ekranu.	
114.	Cały system chłodzony konwekcyjnie, bez użycia wentylatorów	
115.	Monitor posiada tryb „standby” umożliwiający wprowadzenie monitora w stan uśpienia – wyciszenie alarmów przy odłączeniu pacjenta od monitora, bez utraty danych osobowych pacjenta ani spersonalizowanych funkcji / poziomów alarmów	
116.	Monitor posiada tryb prywatności umożliwiający nieprzerwane monitorowanie parametrów życiowych pacjenta i funkcjonowanie alarmów, bez wyświetlania ich na ekranie monitora stacjonarnego i modułu transportowego	
117.	Monitor umożliwia pełną konfigurację jego opcji/funkcji w trakcie pracy, bez konieczności przerywania monitorowania pacjenta	
118.	Możliwość podłączenia ekranu kopiującego	
119.	<b>PRACA W SIECI CENTRALNEGO MONITOROWANIA</b>	
120.	Monitory mogą pracować w przewodowej sieci centralnego monitorowania zgodnej ze standardem IEEE802.3 Ethernet	
121.	Możliwość rozbudowy oferowanych monitorów o bezprzewodowe podłączenie do sieci centralnego monitorowania zgodnie ze standardami IEEE802.11a lub IEEE802.11b/g z zabezpieczeniem przynajmniej WPA2-PSK	
122.	Oferowane monitory umożliwiają wykorzystanie jednej infrastruktury sieciowej (w sieci przewodowej i bezprzewodowej) do celów sieci centralnego monitorowania, monitorowania telemetrycznego oraz pozostałych aplikacji szpitalnych	

123.	Sieć centralnego monitorowania wykorzystuje standardowe rozwiązania sieciowe (okablowanie, switchy, routery, punkty dostępne sieci bezprzewodowej itp.). Brak konieczności stosowania unikalnych rozwiązań producenta oferowanych monitorów.	
124.	Monitory przystosowane do podglądu danych z pozostałych monitorów pacjenta (przebiegi krzywych dynamicznych, wartości parametrów, alarmy w czasie rzeczywistym) pracujących w sieci centralnego monitorowania, umożliwiają przynajmniej zdalne wyciszenie alarmu i wygenerowanie wydruku. Opisana współpraca zależna jedynie od działania sieci LAN (nie wykorzystuje stanowiska centralnego monitorowania, specjalistycznych serwerów, itp.)	
125.	Możliwość wyposażenia monitora w drukarkę sieciową, umożliwiającą wydruki ekranu, a także prekonfigurowanych raportów (np. raport trendów tablicowych), dostępnych w monitorze pacjenta.	
126.	Możliwość korzystania ze wspólnej drukarki przez stanowisko centralnego monitorowania oraz oferowane monitory podłączone do sieci przesyłania danych	
127.	<b>MONTAŻ</b>	
128.	Monitor pacjenta mocowany do oferowanego aparatu do znieczulania. Dostępne również systemy montażu monitora na ścianę oraz kolumnę medyczną.	
129.	Monitor pacjenta mocowany na stacji dokującej, w sposób zapewniający błyskawicznie rozpoczęcie transportu pacjenta, bez konieczności odłączania/przełączania przewodów zasilających, sieciowych oraz kabli i modułów pomiarowych	
130.	Dostępne mocowania do ramy łóżka, pozwalające na szybkie zamocowanie i zdjęcie monitora na czas transportu	
131.	<b>SPECYFIKACJA MONITORA</b>	
132.	Monitor pacjenta wyposażony w kolorowy ekran o przekątnej przynajmniej 10" (dostępny w czasie monitorowania stacjonarnego i w czasie transportu), zapewnia jednocześnie wyświetlanie przynajmniej 6 krzywych dynamicznych na ekranie (bez wykorzystania ekranu 12-odprowadzeń EKG)	
133.	Monitor pacjenta wyposażony w wewnętrzny akumulator umożliwiający nieprzerwane monitorowanie i wyświetlanie zmierzonych wartości przez co najmniej 4 godziny na wypadek transportu lub braku zasilania	

134.	Monitor pacjenta umożliwia nieprzerwane monitorowanie stacjonarnie i w transporcie przynajmniej: EKG, ST, Arytmia, Oddech, Saturacja, Temperatura – 2 kanały, NIBP, IBP – 2 kanały, NMT	
135.	Monitor pacjenta umożliwia rozbudowę o nieprzerwane monitorowanie stacjonarnie i w transporcie przynajmniej: EKG (do 12 odprowadzeń diagnostycznie), ST, Arytmia, Oddech, Saturacja, Temperatura – 2 kanały, NIBP, IBP – 4 kanały, NMT, BIS, rzut serca	
136.	Monitor pacjenta wyposażony w pamięć przynajmniej 24 godzin trendów graficznych i tablicowych, z rozdzielczością 1 minuta w całym zakresie	
137.	Monitor pacjenta umożliwia przeniesienie danych demograficznych, zdarzeń alarmowych oraz trendów monitorowanych parametrów po przejściu z jednego stanowiska na drugie, w tym danych zapamiętanych w czasie transportu, z zachowaniem chronologii	
138.	Monitor pacjenta wyposażony w pamięć przynajmniej 50 zdarzeń alarmowych i zapisywanych ręcznie, zawierających 20-sekundowe odcinki przynajmniej 2 krzywych dynamicznych oraz wartości wszystkich monitorowanych parametrów	
139.	Monitor wyposażony w pamięć przynajmniej 5 konfiguracji ekranu z możliwością ich edycji przez użytkownika	
140.	<b>ZASILANIE</b>	
141.	Sieciowe 230V 50 Hz i akumulatorowe zgodne z PN; zewnętrzny zasilacz	
142.	<b>MONITOROWANE PARAMETRY</b>	
143.	<b>EKG</b>	
144.	Monitorowanie przynajmniej 1 z 3, 7- i 12-odprowadzeń w zależności od zastosowanego przewodu EKG	
145.	Możliwość monitorowania 12 odprowadzeń EKG z jakością diagnostyczną z 10 elektrod	
146.	Możliwość monitorowania 12 odprowadzeń EKG z max. 6 elektrod	
147.	W ofercie do każdego monitora ujęty wielorazowe przewody EKG do podłączenia 3 i 5 elektrod, z klipsami do elektrod umieszczonymi szeregowo na pojedynczym przewodzie	
148.	Monitor wyposażony w uruchamiany na żądanie filtr elektrochirurgiczny	
149.	<b>ANALIZA ST</b>	

150.	Monitorowanie ST w 3 odprowadzeniach, w zakresie przynajmniej od -15 do +15 mm, z możliwością ustawiania granic alarmowych osobno dla każdego z odprowadzeń, z możliwością ręcznego ustawiania poziomu izoelektrycznego oraz ST, zapisania referencyjnego zespołu QRS i porównywania z kolejnymi	
151.	Możliwość rozbudowy o analizę odcinka ST w 12 odprowadzeniach oraz monitorowanie wartości sumarycznego wektora odchylenia ST (STVM) z 12 odprowadzeń z możliwością ustawiania własnych granic alarmowych	
152.	Możliwość rozbudowy o monitorowanie zmian w czasie sumarycznego wektora ST z 12 odprowadzeń, z możliwością ustawiania własnych granic alarmowych	
153.	<b>ANALIZA ARYTMI</b>	
154.	Podstawowe monitorowanie arytmii w zakresie tzw. arytmii śmiertelnych. Możliwość rozbudowy o zaawansowane monitorowanie arytmii wg przynajmniej 10 definicji.	
155.	<b>SATURACJA (SPO2)</b>	
156.	Moduł pomiarowy zapewniający poprawne pomiary w warunkach niskiej perfuzji i artefaktów ruchowych algorytmem Nellcor Oximax	
157.	Wyświetlane wartości cyfrowe saturacji, tętna oraz krzywa pletyzmograficzna	
158.	W ofercie do każdego monitora ujęty kabel przejściowy oraz wielorazowy czujnik saturacji na palec (tyłu klips) dla dorosłych Oryginalne czujniki dostawcy algorytmu pomiarowego.	
159.	<b>TEMPERATURA</b>	
160.	Monitorowanie temperatury w 2 kanałach: pomiar dwóch wartości temperatury oraz ich różnicy	
161.	Zakres pomiarowy temperatury przynajmniej 0-50°C, dokładność pomiaru przynajmniej 0,1°C	
162.	W ofercie do każdego monitora ujęty wielorazowy czujnik temperatury skóry oraz wielorazowy czujnik temperatury głębokiej	
163.	Możliwość rozbudowy o moduł, sterowany z poziomu oferowanego kardiomonitora, umożliwiający całkowicie nieinwazyjny pomiar temperatury centralnej, z wykorzystaniem czujnika na czoło	
164.	<b>CIŚNIENIE METODĄ NIEINWAZYJNĄ (NIBP)</b>	
165.	Pomiar w zakresie przynajmniej: od 10mmHg dla ciśnienia rozkurczowego do 250mmHg dla ciśnienia skurczowego	
166.	Tryb pracy ręczny, ciągły przez określony czas i automatyczny co określony czas	

167.	Szeroki zakres odstępów czasowych automatycznych pomiarów – przynajmniej 1 minuta – 4 godziny	
168.	Funkcja stazy żylniej	
169.	Mankiety pomiarowe bez lateksu i innych potencjalnie niebezpiecznych substancji chemicznych	
170.	W komplecie do każdego monitora ujęty wężyk oraz 2 sztuki wielorazowych mankietów dla dorosłych (umożliwiających monitorowanie NIBP u pacjentów o obwodzie ramienia przynajmniej od 17 do 53cm)	
171.	<b>CIŚNIENIE METODĄ INWAZYJNĄ (IBP)</b>	
172.	Monitorowanie 2 ciśnień metodą inwazyjną z możliwością rozbudowy do min. 4 kanałów ciśnienia	
173.	Dokładność pomiaru przynajmniej $\pm 1$ mmHg	
174.	Możliwość monitorowania i wyboru nazwy różnych ciśnień, przynajmniej: ciśnienia tętniczego, ciśnienia tętnicy płucnej, ośrodkowego ciśnienia żylnego, ciśnienia śródczaszkowego	
175.	Wybór nazwy ciśnienia powoduje automatyczny wybór algorytmu pomiarowego, skali, koloru i sposobu wyświetlania parametru	
176.	W komplecie do każdego monitora ujęte akcesoria niezbędne do podłączenia przetworników ciśnienia do każdego kanału	
177.	<b>MONITOROWANIE GAZOWE</b>	
178.	Pomiar za pośrednictwem modułu obsługiwanego w pełnym zakresie funkcji z poziomu oferowanego kardiomonitora lub aparatu do znieczulania	
179.	Pomiar stężenia: O <sub>2</sub> , CO <sub>2</sub> , N <sub>2</sub> O oraz anestetyków na wdechu i wydechu	
180.	Pomiar stężenia O <sub>2</sub> paramagnetyczny	
181.	W komplecie akcesoria niezbędne do realizacji pomiarów: przynajmniej 10 szt. pułapek wodnych oraz 10 szt. linii próbkujących	
182.	<b>ZWIOTCZENIE MIĘŚNI (NMT)</b>	
183.	Pomiar za pośrednictwem modułu obsługiwanego w pełnym zakresie funkcji z poziomu oferowanego kardiomonitora.	
184.	Dostępne tryby stymulacji: - pojedynczy impuls, - seria poczwórna, - liczba potężcowa.	
185.	Pomiar z wykorzystaniem akcelerometru mocowanego do kciuka	
186.	W ofercie do każdego monitora ujęty akcelerometr oraz 50 szt. jednorazowych uchwytów do montażu na kciuk	

187.	<b>MOŻLIWOŚĆ ROZBUDOWY</b>	
188.	Możliwość rozbudowy monitora o pomiar głębokości uśpienia metodą BIS, z wykorzystaniem modułów do oferowanego systemu monitorowania, dostępny stacjonarnie i w transporcie	
189.	Możliwość rozbudowy monitora o ciągły pomiar rzutu minutowego serca metodą PiCCO, z wykorzystaniem modułu do oferowanego systemu monitorowania, dostępny stacjonarnie i w transporcie	
190.	Możliwość rozbudowy monitora o ciągły nieinwazyjny pomiar ciśnienia tętniczego CNAP, również w czasie transportu, z wykorzystaniem modułu do oferowanego systemu monitorowania, dostępny stacjonarnie i w transporcie	
191.	<b>UKŁADY ALARMOWE</b>	
192.	Alarmy o przynajmniej 3 poziomach ważności, rozróżniane dźwiękowo i kolorystycznie	
193.	Sprzętowy wskaźnik alarmów widoczny z każdej strony urządzenia, również z tyłu	
194.	Możliwość wyciszenia, wstrzymania i całkowitego wyłączenia alarmów	
195.	Możliwość pauzowania alarmów przy jednoczesnym zachowaniu dalszego sygnalizowania: akustycznie i wizualnie, alarmów wyższego poziomu	
196.	Ustawianie granic alarmowych wszystkich parametrów ręczne i automatyczne	
197.	Możliwość ustawienia automatycznego drukowania w czasie określonych alarmów (po podłączeniu drukarki)	
198.	Alarmy techniczne z podaniem przyczyny	
199.	<b>WSPÓLPRACA Z APARATEM DO ZNIECZULANIA</b>	
200.	Kardiomonitor zapewnia wyświetlanie danych z oferowanego aparatu do znieczulania na ekranie: przynajmniej krzywe (ciśnienie, przepływ), pętle (ciśnienie/objętość, przepływ/objętość), parametry, dane dotyczące stężenia anestetyków	
201.	<b>INNE</b>	
202.	Szkolenie obsługi, szkolenie personelu technicznego przy odbiorze technicznym produktów	
203.	Szkolenia personelu technicznego w zakresie konserwacji i napraw niewymagających interwencji serwisu potwierdzone certyfikatem	
204.	Okres gwarancji w miesiącach (wymagany min. 24 miesiące)	
205.	Autoryzowany Serwis Producenta na terenie Polski	



206.	Aparat z monitorem jest kompletny i będzie gotowy do użytkowania bez żadnych dodatkowych zakupów i inwestycji (poza materiałami eksploatacyjnymi).	
207.	Ze względów serwisowych i obsługowych, aparat do znieczulania i kardiomonitor tego samego producenta	
208.	Szczegółowa instrukcja obsługi i eksploatacji musi być dostarczone w języku polskim w formie drukowanej i elektronicznej	
209.	Odbiór od Zamawiającego i utylizacja wskazanego aparatu do znieczulania	
210.	Złożenie paszportów technicznych dla dostarczonych urządzeń	

**\*wypełnia Wykonawca**

**UWAGA!**

Podane wyżej parametry są wymaganiami minimalnymi dla przedmiotu zamówienia. Niespełnienie któregośkolwiek z wymaganych parametrów będzie skutkowało odrzuceniem oferty.

W kolumnie „Parametry oferowane” Wykonawca wpisuje słowo „TAK”, jeśli oferowany przedmiot zamówienia spełnia minimalne parametry podane przez Zamawiającego.

W sytuacji zaoferowania przedmiotu zamówienia o parametrach wyższych niż minimalne, oprócz wpisania słowa „TAK” należy je opisać w kolumnie „Parametry oferowane”.

W przypadku wyboru oferty Wykonawcy, który zaoferował wyższe niż wymagane parametry, będzie on zobowiązany do dostarczenia Zamawiającemu przedmiotu zamówienia posiadającego te wyższe parametry.

Oświadczam, że oferowane powyżej wyspecyfikowane urządzenie jest fabrycznie nowe, niepowystawowe, kompletne, kompatybilne i będzie gotowe do użytkowania bez żadnych dodatkowych zakupów poza materiałami eksploatacyjnymi.

.....  
 podpis(y) osoby(osób) uprawnionej  
 do reprezentowania Wykonawcy

....., dnia .....2017 r.

## Załącznik Nr 5A do SIWZ

### FORMULARZ ASORTYMENTOWO-CENOWY

#### Pakiet Nr 4

Lp.	Asortyment	Ilość	Cena jedn. netto	VAT %	Wartość netto	Wartość brutto	Model/typ, Producent, rok produkcji (wszystkich elementów składowych)
I.	Aparat do znieczuleń	1 szt.					
	w tym następujące elementy (jeżeli dotyczy):						
1.							
2.							
3.							
4.							
5.							
Razem wartość netto od poz. 1 do 5 lub dalej)							
Razem wartość brutto od poz. 1 do 5 lub dalej)							

#### **Uwaga!!!**

- 1) Wszystkie elementy wchodzące w skład zestawu należy wycenić w kolejnych poz. 1-5 itd. (przykład jak w tabeli).
- 2) W poz. I należy podać cenę za cały sprzęt, natomiast w kolejnych poz. od 1 do 5 lub dalej należy wycenić wszystkie elementy (jeżeli dotyczy) i zsumować wartość tych elementów. Cena aparatu z poz. I musi równać się cenie wszystkich elementów wchodzących w skład sprzętu.

.....  
(miejscowość i data)

.....  
(pieczęć i podpis osoby uprawnionej)

**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. „Zakup, dostawę, montaż i uruchomienie sprzętu medycznego dla potrzeb Pracowni Endoskopii Szpitala Ogólnego w Kolnie”; znak przetargu: Sz.O./SAG/41/07/17, prowadzonego przez Szpital Ogólny w Kolnie, 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.

....., dnia .....2017 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:

.....  
.....  
.....  
.....

....., dnia .....2017 r.

.....  
(podpis)

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

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

....., dnia .....2017 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.

....., dnia .....2017 r.

.....  
(podpis)

**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. „Zakup, dostawę, montaż i uruchomienie sprzętu medycznego dla potrzeb Pracowni Endoskopii Szpitala Ogólnego w Kolnie”; znak przetargu: Sz.O./SAG/41/07/17, prowadzonego przez Szpital Ogólny w Kolnie, oświadczam, co następuje:

#### **INFORMACJA DOTYCZĄCA WYKONAWCY:**

Oświadczam, że spełniam warunki udziału w postępowaniu określone przez zamawiającego w SIWZ - znak przetargu Sz.O./SAG/41/07/17

....., dnia .....2017 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 SIWZ - znak przetargu Sz.O./SAG/41/07/17, polegam na zasobach następującego/ych podmiotu/ów: .....

.....  
.....

w następującym zakresie: .....

.....

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

....., dnia .....2017 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 przedstawieniu informacji.

....., dnia .....2017 r.

.....  
(podpis)

**Oświadczenie o przynależności lub braku przynależności do tej samej  
grupy kapitałowej, o której mowa w art. 24 ust. 1 pkt. 23 ustawy  
Prawo zamówień publicznych**

.....  
.....  
*(pełna nazwa i adres Wykonawcy)*

Składając ofertę w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego, prowadzonego w trybie przetargu nieograniczonego na: „Zakup, dostawę, montaż i uruchomienie sprzętu medycznego dla potrzeb Pracowni Endoskopii Szpitala Ogólnego w Kolnie”; znak przetargu: Sz.O./SAG/41/07/17,

oświadczam, że firma, którą reprezentuję:

.....  
*(nazwa firmy)*

- nie należy do grupy kapitałowej\*,
- należy do grupy kapitałowej, w związku z tym przedkładamy listę podmiotów należących do tej samej grupy kapitałowej, o której mowa w art. 24 ust. 1 pkt. 23 Ustawy Pzp\*

.....  
data , podpis upoważnionego  
przedstawiciela Wykonawcy

*\*niepotrzebne skreślić*

**Uwaga!**

Informację o przynależności do grupy kapitałowej o której mowa w art. 24 ust. 1 pkt. 23 Ustawy Pzp składa każdy z Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia.

**„WZÓR UMOWY”**

Umowa nr ...../ ...../ .....

**Na zakup, dostawę, montaż i uruchomienie sprzętu medycznego  
dla potrzeb Pracowni Endoskopii Szpitala Ogólnego w Kolnie**

zawarta dnia ..... w Kolnie

pomiędzy:

**Szpitałem Ogólnym w Kolnie** ul. Wojska Polskiego nr 69, 18 - 500 Kolno, NIP 291-00-50-705; REGON 450667610, zwanym dalej „Zamawiającym”, reprezentowanym przez:

..... – Dyrektora

**a**

....., KRS .....

zwanym dalej „Wykonawcą”, reprezentowanym przez:

.....

.....

Zawarcie umowy następuje zgodnie z wyborem oferty Wykonawcy na podstawie przeprowadzonego postępowania o udzielenie zamówienia publicznego, zgodnie z ustawą z dnia 29 stycznia 2004r. Prawo zamówień publicznych (tekst jednolity Dz. U. z dnia 24 sierpnia 2017 r. poz. 1579) w trybie przetargu nieograniczonego; znak przetargu Sz.O./SAG/41/07/17.

**§ 1**

1. Przedmiotem niniejszej umowy jest **zakup, dostawa, montaż i uruchomienie: fabrycznie nowego** ..... w ilości 1 szt. / ..... w ilości 1 szt. / ..... w ilości 2 szt. / ..... w ilości 1 szt. którego/których rok produkcji datuje się na rok ....., produkcji firmy ..... dla potrzeb Pracowni Endoskopii Szpitala Ogólnego w Kolnie, którego / których wymagane funkcje i parametry techniczne, gwarancja, serwis i szkolenia przedstawiono w Załącznikach Nr 2/3/4/5 do SIWZ, które stanowią załączniki do niniejszej umowy, zgodnie z ofertą przetargową z dnia .....2017 r.
2. Wykonawca gwarantuje, że ww. sprzęt jest kompletny i po zainstalowaniu będzie gotowy do podjęcia działalności medycznej, bez żadnych dodatkowych zakupów i inwestycji.



3. Wykonawca gwarantuje, że dostarczony przedmiot zamówienia posiada dokumenty dopuszczające do obrotu i używania zgodnie z Ustawą z 20 maja 2010r. o wyrobach medycznych.
4. Szkolenie personelu medycznego oraz pracowników personelu obsługi technicznej w zakresie dostarczonego sprzętu odbędzie się w siedzibie Zamawiającego w terminie max. 2 dni roboczych, liczonych od dnia jego dostarczenia do Szpitala Ogólnego w Kolnie.

## § 2

1. Dostawa przedmiotu umowy o którym mowa w § 1 ust. 1 nastąpi na koszt i ryzyko Wykonawcy własnym lub wynajętym przez niego transportem do ..... Szpitala Ogólnego w Kolnie.
2. Dostawa i montaż urządzenia łącznie z przekazaniem do eksploatacji wraz z podpisaniem protokołu odbioru końcowego oraz dostarczeniem faktury nastąpi w terminie- do dnia .....
3. Termin przekazania do bieżącej eksploatacji sprzętu wymienionego w § 1 ust. 1 ustala się na dzień jego dostarczenia do siedziby Zamawiającego oraz podpisania protokołu odbioru końcowego.
4. Wykonawca do dostawy urządzenia zobowiązany jest dołączyć następujące dokumenty:
  - a) protokół odbioru z uzupełnionymi danymi oferowanego wyrobu oraz ewentualnym protokołem braków i rozbieżności wypełniony przez Wykonawcę,
  - b) kopia podpisanej umowy zakupu z wymaganymi załącznikami,
  - c) kopia dokumentu potwierdzającego spełnienie przez oferowane wyroby wymogów ustawy z dnia 20.05.2010 r. o wyrobach medycznych,
  - d) instrukcję obsługi w języku polskim w wersji papierowej i elektronicznej
  - e) wykaz firm, które zdaniem Wykonawcy spełniają wymagania wytwórcy wyrobu w zakresie obsługi serwisowej.
5. Wykonawca niezwłocznie po podpisaniu protokołu odbioru końcowego, dostarczy do siedziby Zamawiającego fakturę VAT (zgodnie z ofertą przetargową z dnia ..... 2017 r.), która będzie zawierała następujące dane: asortyment, numer katalogowy, nazwę producenta, rok produkcji, numer umowy.
6. Przy dostawie urządzenie musi zawierać dane identyfikacyjne: np. numer katalogowy producenta, nazwę producenta, typ, model itp. i tym samym być zgodny z produktem i producentem zaoferowanym w ofercie przetargowej z dnia .....2017 r.
7. Osobą upoważnioną do odbioru przedmiotu umowy i podpisania protokołu odbioru końcowego jest ..... – ..... lub inny upoważniony do tego pracownik .....

## § 3

Za wykonanie przedmiotu umowy ustala się wynagrodzenie, zgodnie z wynagrodzeniem podanym w złożonej ofercie, na kwotę:

wartość netto: .....zł  
 (słownie: .....)

podatek VAT .....%

wartość brutto: ..... zł  
 (słownie:.....)

## § 4

1. Zamawiający zapłaci Wykonawcy za dostarczony towar cenę zaoferowaną w ofercie przetargowej z dnia ..... r.
2. Ceny netto dla przedmiotu zamówienia będącego przedmiotem niniejszej umowy przedstawione w ofercie przetargowej z dnia ..... r. nie ulegną zmianie przez

cały okres trwania niniejszej umowy, tj. od daty jej podpisania do daty dostarczenia przedmiotu umowy, z zastrzeżeniem ust. 3.

3. Strony dopuszczają zmiany treści umowy czasowe i trwałe w trakcie jej obowiązywania pod warunkiem:
  - a) strony dopuszczają zmianę umowy w zakresie obniżenia ceny przedmiotu zamówienia.
  - b) ilekroć następuje zmiana powszechnie obowiązujących przepisów prawa, w tym zmiana stawki podatku VAT – wówczas cena jednostkowa netto pozostanie bez zmian, natomiast zmianie ulegnie tylko cena jednostkowa brutto.
4. Dopuszczalne są zmiany umowy, niezależnie od ich wartości, jeżeli nie są istotne w rozumieniu art. 144 ust. 1e ustawy Pzp.
5. W przypadku udokumentowanych zmian, o których mowa w ust. 3 i 4 zostaną one uzgodnione i po zaakceptowaniu przez Zamawiającego wprowadzone aneksem do umowy.
6. Aneks zostanie sporządzony przez stronę zainteresowaną i przedstawiony z co najmniej 7-dniowym wyprzedzeniem drugiej stronie umowy do akceptacji.

## § 5

1. Zapłata za dostarczony przedmiot umowy nastąpi przelewem na konto Wykonawcy nr ..... wskazane na fakturze w terminie: ..... **dni kalendarzowych** (nie mniej niż 30 dni kalendarzowych) licząc od dnia dostawy przedmiotu zamówienia do siedziby Zamawiającego oraz przekazania do bieżącej eksploatacji przedmiotu zamówienia wraz z podpisaniem protokołu odbioru końcowego oraz dostarczeniem faktury do siedziby Zamawiającego.  
Jako dzień zapłaty faktury przyjmuje się datę obciążenia rachunku bankowego Zamawiającego.
2. Za ewentualne nieterminowe płatności Wykonawca może żądać zapłaty odsetek nie wyższych niż ustawowe w skali roku.

## § 6

Warunki gwarancji, serwisu i szkolenia przedmiotu umowy, które zapewnia Wykonawca nastąpią według Załącznika Nr 2 /Nr 3 / Nr 4 /Nr 5 do SIWZ, stanowiącego załącznik do niniejszej umowy, zgodnie z warunkami przedstawionymi w ofercie przetargowej z dnia .....2017 r.

## § 7

1. Sprzęt stanowiący przedmiot niniejszej umowy będzie dostarczony i zainstalowany we wskazanym miejscu przez Zamawiającego na koszt i ryzyko Wykonawcy, najpóźniej w terminie stanowiącym termin realizacji niniejszego zamówienia.
2. Jeżeli przy dostawie przedmiotu umowy strony stwierdzą wady bądź braki, Wykonawca zobowiązany jest do nieodpłatnego ich usunięcia w terminie uzgodnionym protokolem przez obie strony.
3. Wykonawca zobowiązuje się do przeszkolenia personelu Zamawiającego w zakresie obsługi dostarczonego przez siebie towaru.
4. Wykonawca udziela ..... miesięcznej gwarancji na dostarczony sprzęt.
5. Wykonawca zapewnia serwis gwarancyjny i pogwarancyjny.
6. Wykonawca gwarantuje dostępność części zamiennych i materiałów zużywalnych przez okres min. 8 lat od daty uruchomienia urządzenia.
7. Wykonawca zobowiązuje się wykonać bezpłatnie min. 1 przegląd rocznie w okresie trwania gwarancji, reakcja serwisu w okresie gwarancji 24/72 godziny od zgłoszenia.

8. Zgłoszenia wady Zamawiający będzie dokonywał faksem na nr .....(data zgłoszenia usterki), przy czym potwierdzenie prawidłowej transmisji faksu jest dowodem na zgłoszenie wady. Wykonawca potwierdzi tego samego dnia faksem na nr ..... przyjęcie zgłoszenia o wadzie.
9. Naprawy wykonane będą w terminie do 5 dni od dnia zgłoszenia wady faksem. Naprawy wykonane będą w miejscu, w którym przedmiot umowy jest używany, chyba że sprzeciwia się temu istota uszkodzenia. W przypadku konieczności dokonania naprawy w innym miejscu niż miejsce używania przedmiotu umowy, koszt i odpowiedzialność za jego transport ponosi Wykonawca od chwili wydania wadliwego towaru za potwierdzeniem jego upoważnionemu przedstawicielowi do chwili odbioru towaru przez wyznaczonego przedstawiciela Zamawiającego, po dokonaniu naprawy. Z czynności odbioru towaru po naprawie strony sporządzą protokół odbioru.
10. Naprawa gwarancyjna powoduje przedłużenie okresu gwarancji o cały czas niesprawności przedmiotu umowy.
11. W przypadku, gdy przedmiotu umowy nie da się naprawić albo ten sam element naprawiony był trzy razy, Zamawiający może żądać wymiany tego elementu lub przedmiotu umowy na wolny od wad. Wykonawca obowiązany jest dostarczyć nowy przedmiot umowy/element w terminie do 14 od dnia zgłoszenia żądania faksem. Termin gwarancji płynie wówczas od daty dostarczenia nowego przedmiotu umowy.
12. Reklamacje przyjmuje: .....  
ul. ....  
tel: ..... faks: ..... w godzinach ..... do ..... od poniedziałku do piątku.  
e-mail: .....

## § 8

Stosowanie kar umownych:

1. Z tytułu nieterminowej dostawy przedmiotu umowy Zamawiający może żądać od Wykonawcy kary umownej w wysokości 0,5 % wartości zamówienia brutto za każdy dzień opóźnienia.
2. W przypadku rozwiązania umowy z przyczyn leżących po stronie Wykonawcy, Zamawiający ma prawo żądać kary umownej w wysokości 20% wartości brutto niezrealizowanej części umowy.
3. W przypadku, gdy okres niesprawności sprzętu przekracza 5 dni roboczych Wykonawca zobowiązany jest do zapewnienia urządzenia zastępczego na czas naprawy, a w przypadku nie wykonania skutecznej naprawy w zdefiniowanym terminie lub nie zapewnienia urządzenia zastępczego zobowiązuje się do zapłaty kary umownej na rzecz Zamawiającego za każdy dzień opóźnienia w zapewnieniu dyspozycyjności urządzenia (zakończenia naprawy, lub dostarczenia urządzenia zastępczego) w wysokości i na zasadach określonych w ust. 1 niniejszego paragrafu.
4. Zamawiający może dochodzić na zasadach ogólnych odszkodowania przewyższającego wysokość kar umownych.

## § 9

Wykonawcy nie przysługuje prawo do przelewu wierzytelności z umowy na rzecz osób trzecich bez uprzedniej pisemnej zgody o jakiej jest mowa w art. 54 ust. 5 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011r. o działalności leczniczej (Dz. U. z 2015. r. poz. 618 ze zm.)

## § 10

Za jakość, tożsamość dostarczanego towaru odpowiedzialność ponosi Wykonawca.

## **§ 11**

W przypadku nieterminowej realizacji zamówienia, a także w przypadku świadczenia istotnie niezgodnego z umową co do przedmiotu lub jakości Zamawiający zastrzega sobie prawo odstąpienia od umowy. Prawo to Zamawiający wykonuje przez pisemne oświadczenie złożone drugiej stronie w terminie 30 dni od zaistnienia podstawy odstąpienia, przy czym dla zachowania tego terminu Strony uznają datę nadania oświadczenia pocztą poleconą lub kurierem na adres wskazany w umowie.

## **§ 12**

1. Zamawiającemu przysługuje prawo odstąpienia od umowy z przyczyn niezależnych od niego, w szczególności:
  - a) w razie zaistnienia istotnej zmiany okoliczności powodującej, że wykonanie umowy lub jej części nie leży w interesie publicznym, czego nie można było przewidzieć w chwili zawarcia umowy lub dalsze wykonywanie umowy może zagrozić istotnemu interesowi bezpieczeństwa państwa lub bezpieczeństwu publicznemu,
  - b) w przypadku, gdy firma Wykonawcy postawiona zostanie w stan likwidacji, zostanie ogłoszona upadłość lub rozwiązanie firmy Wykonawcy,
  - c) w przypadku, gdy firma Wykonawcy, mimo trzykrotnych wezwań na piśmie nie rozpoczęła lub nie kontynuuje realizacji przedmiotu umowy bez powodów zależnych od Zamawiającego przez okres co najmniej 14 dni kalendarzowych.
2. Zamawiający może odstąpić od umowy lub jej części w okolicznościach opisanych w ust. 1 w terminie 30 dni od powzięcia wiadomości o tych okolicznościach, przy czym termin jest zachowany, jeżeli zamawiający nada pisemne oświadczenie o odstąpieniu najpóźniej w ostatnim dniu terminu pocztą poleconą lub kurierem.
3. W przypadku o którym mowa w ust. 1, wykonawca może żądać wyłącznie wynagrodzenia należnego z tytułu wykonania części umowy.
4. Zamawiający może rozwiązać umowę, jeżeli zachodzi co najmniej jedna z następujących okoliczności:
  - a) zmiana umowy została dokonana z naruszeniem art. 144 ust. 1-1b, 1d i 1e ustawy – Prawo zamówień publicznych;
  - b) wykonawca w chwili zawarcia umowy podlegał wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 24 ust. 1 ustawy – Prawo zamówień publicznych;
  - c) Trybunał Sprawiedliwości Unii Europejskiej stwierdził, w ramach procedury przewidzianej w art. 258 Traktatu o Funkcjonowaniu Unii Europejskiej, że państwo uchybiło zobowiązaniom, które ciążą na nim na mocy Traktatów, dyrektywy 2014/24/UE i dyrektywy 2014/25/UE, z uwagi na to, że zamawiający udzielił zamówienia z naruszeniem przepisów prawa Unii Europejskiej.
5. W przypadku, o którym mowa w ust. 4, wykonawca może żądać wyłącznie wynagrodzenia należnego z tytułu wykonania części umowy.

## **§ 13**

W przypadku stwierdzenia po odbiorze wad lub braków ilościowych w dostarczonym sprzęcie, Zamawiający zawiadomi Wykonawcę, sporządzi protokół stwierdzający nieprawidłowości lub braki, a Wykonawca zobowiązuje się wymienić sprzęt na pełnowartościowy lub uzupełnić braki.

## **§ 14**

Strony zgodnie ustalają, że negocjacom i kompromisowi dają wymóg pierwszeństwa przed drogą sądową.

### **§ 15**

W sprawach nie uregulowanych niniejszą umową zastosowanie mają przepisy Kodeksu cywilnego i ustawy Prawo zamówień publicznych.

### **§ 16**

Wszelkie spory, jakie mogą powstać na gruncie niniejszej umowy strony będą starały się rozstrzygnąć w drodze negocjacji, a w wypadku ich nie rozstrzygnięcia poddają rozpoznaniu przez sąd powszechny właściwy dla miejsca siedziby Zamawiającego.

### **§ 17**

Wszelkie zmiany i uzupełnienia niniejszej umowy wymagają dla swej ważności formy pisemnej w postaci aneksu.

### **§ 18**

Umowę sporządzono w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach po jednym dla każdej ze stron.

**Zamawiający**

**Wykonawca**