



SOSNOWIECKI SZPITAL MIEJSKI

sp. z o.o.

ul. Szpitalna 1, 41-219 Sosnowiec

SPECYFIKACJA ISTOTNYCH WARUNKÓW ZAMÓWIENIA

O udzielenie zamówienia publicznego w trybie przetargu nieograniczonego
o wartości szacunkowej poniżej 207 000 euro
(art. 39 +46 ustawy z dnia 29 stycznia 2004r. Prawo zamówień publicznych
(t.j. Dz.U. z 2013r., poz. 907 z późn. zm.)

NA DOSTAWĘ SPRZĘTU, APARATURY MEDYCZNEJ I AKCESORIÓW DO URZĄDZEŃ

Oznaczenie wg Wspólnego Słownika Zamówień:

Kod CPV: 33.19.00.00-8, 33.17.22.00-8, 33.16.90.00-2

Numer sprawy: **ZP-2200-15/15**

SPIS TREŚCI:

- I. NAZWA I ADRES ZAMAWIAJĄCEGO.
- II. OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA, WARUNKI DOTYCZĄCE PRZEDMIOTU I REALIZACJI ZAMÓWIENIA.
- III. TERMIN WYKONANIA ZAMÓWIENIA.
- IV. WARUNKI UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU ORAZ OPIS SPOSOBU DOKONYWANIA OCENY SPEŁNIANIA TYCH WARUNKÓW.
- V. WYKAZ OŚWIADCZEŃ I DOKUMENTÓW, JAKIE MAJĄ DOSTARCZYĆ WYKONAWCY W CELU POTWIERDZENIA SPEŁNIANIA WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU ORAZ WYMAGANYCH WARUNKÓW DOTYCZĄCYCH PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA I REALIZACJI ZAMÓWIENIA. ZAWARTOŚĆ OFERTY.
- VI. WYMAGANIA DOTYCZĄCE WADIUM.
- VII. INFORMACJA O SPOSOBIE POROZUMIEWANIA SIĘ ZAMAWIAJĄCEGO Z WYKONAWCAMI ORAZ PRZEKAZYWANIA OŚWIADCZEŃ I DOKUMENTÓW, WSKAZANIE OSÓB UPRAWNIONYCH DO POROZUMIEWANIA SIĘ Z WYKONAWCAMI.
- VIII. OPIS SPOSOBU PRZYGOTOWANIA OFERTY.
- IX. TERMIN ZWIĄZANIA OFERTĄ.
- X. MIEJSCE I TERMIN SKŁADANIA I OTWARCIA OFERT.
- XI. OPIS SPOSOBU OBLICZENIA CENY.
- XII. OPIS KRYTERIÓW, KTÓRYMI ZAMAWIAJĄCY BĘDZIE SIĘ KIEROWAŁ PRZY WYBORZE OFERTY WRAZ Z PODANIEM ZNACZENIA TYCH KRYTERIÓW ORAZ SPOSOBU OCENY OFERT.
- XIII. ZABEZPIECZENIE NALEŻYTEGO WYKONANIA UMOWY.
- XIV. POZOSTAŁE REGUŁY POSTĘPOWANIA.
- XV. ISTOTNE DLA STRON POSTANOWIENIA, KTÓRE ZOSTANĄ WPROWADZONE DO TREŚCI ZAWIERANEJ UMOWY W SPRAWIE ZAMÓWIENIA PUBLICZNEGO.
- XVI. INFORMACJE O FORMALNOŚCIACH, JAKIE POWINNY BYĆ DOPEŁNIONE PO WYBORZE OFERTY W CELU ZAWARCIA UMOWY W SPRAWIE ZAMÓWIENIA PUBLICZNEGO.
- XVII. POUCZENIE O ŚRODKACH OCHRONY PRAWNEJ PRZYSŁUGUJĄCYCH WYKONAWCY W TOKU POSTĘPOWANIA O UDZIELENIE ZAMÓWIENIA.

SPIS ZAŁĄCZNIKÓW:

1. Załącznik nr 1 - Formularz oferty,
2. Załącznik nr 2 - Formularz oświadczeń,
3. Załącznik nr 3.1, 3.2 - Wzór umowy,
4. Załącznik nr 4.1 – 4.4 - Formularze asortymentowo – cenowe,

Specyfikacja istotnych warunków zamówienia składa się z 59 ponumerowanych stron.

DYREKTOR
DS. FINANSOWO-EKONOMICZNYCH
CZŁONEK ZARZĄDU
mgr Robert Mędrala

Specyfikację istotnych warunków zamówienia

Zatwierdza Zarząd w dniu 16.03.2015r.

lek. med. Artur Nowak
Młodziej

I. Nazwa i adres zamawiającego

Sosnowiecki Szpital Miejski sp. z o.o., ul. Szpitalna 1, 41-219 Sosnowiec

Regon: 240837054, NIP: 644-350-44-64,

Tel. (032) 41 30 125, Fax (032) 41 30 131

www.szpital.sosnowiec.pl; zamowieniapubliczne@szpital.sosnowiec.pl

II. Opis przedmiotu zamówienia, warunki dotyczące przedmiotu i realizacji zamówienia

1. Przedmiotem zamówienia jest dostawa **sprzętu, aparatury medycznej, akcesoriów do urządzeń**. Zamówienie składa się z 4 części tzw. pakietów, z których każdy stanowi oddzielny przedmiot zamówienia:

Pakiet nr 1 – sprzęt i aparatura medyczna;

Pakiet nr 2 – czujniki saturacji;

Pakiet nr 3 – aparaty ambu;

Pakiet nr 4 – drobne narzędzia chirurgiczne.

2. Przedmiot zamówienia obejmuje również szkolenie personelu w zakresie użytkowania oferowanego sprzętu oraz obsługi serwisowej (dotyczy Pakietu nr 1 poz. 1÷5, 7, 9, 10, 14, 15, 16, 20, 22).
3. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia – asortyment, ilości, zestawienie wymaganych warunków technicznych oraz warunki dotyczące przedmiotu i realizacji zamówienia i warunki gwarancji znajdują się w załącznikach nr 4.1 i 4.4 do niniejszej SIWZ.
4. Przedmiot i warunki realizacji niniejszego zamówienia winny być zgodne z ustawą z dnia 20 maja 2010 roku o wyrobach medycznych (Dz. U. z 2010r. Nr 107, poz.679 z późn. zm.) oraz z innymi obowiązującymi przepisami prawnymi w tym zakresie, o ile zaoferowany asortyment jest zakwalifikowany jako wyrób medyczny.

III. Termin i warunki realizacji zamówienia

1. Dostawa przedmiotu zamówienia nastąpi w terminie do:

- Pakiet nr 1 – do 35 dni od daty zawarcia umowy,

- Pakiet nr 2 i nr 3 – do 12 miesięcy od daty zawarcia umowy lub do wyczerpania wartości umowy w zależności, które zdarzenie nastąpi pierwsze,

- Pakiet nr 4 – do 6 miesięcy od daty zawarcia umowy lub do wyczerpania wartości umowy w zależności, które zdarzenie nastąpi pierwsze,

2. Miejsce dostawy wraz z rozładunkiem w miejscu wskazanym przez Zamawiającego: Sosnowiecki Szpital Miejski sp. z o.o. Sosnowiec ul. Szpitalna 1 oraz ul. Zegadłowicza 3.

3. Termin płatności: do 30 dni od dnia otrzymania przez Zamawiającego prawidłowo wystawionego oryginału faktury.

IV. Warunki udziału w postępowaniu oraz opis sposobu dokonywania oceny spełniania tych warunków

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

a. spełniają warunki udziału w postępowaniu określone w art. 22 ust. 1 ustawy Pzp,

b. spełniają warunki dotyczące posiadania wiedzy i doświadczenia.

Warunek posiadania wiedzy i doświadczenia niezbędnego do realizacji przedmiotu zamówienia, będzie uważany za spełniony jeżeli Wykonawca wykaże wykonanie, a w przypadku świadczeń okresowych lub ciągłych również wykonywanie głównych dostaw w okresie ostatnich trzech lat przed upływem terminu składania ofert, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy w tym okresie.

Przez główne dostawy zamawiający rozumie dostawy:

- w zakresie Pakietu nr 1 – sprzęt i aparatura medyczna na kwotę co najmniej 200 000,00 zł,
- w zakresie Pakietu nr 2 – czujniki saturacji na kwotę co najmniej 20 000,00 zł,
- w zakresie Pakietu nr 3 – aparaty ambu na kwotę co najmniej 2000,00 zł.
- w zakresie Pakietu nr 4 – drobne narzędzia chirurgiczne – 5 000,00 zł

c. nie podlegają wykluczeniu z postępowania o udzielenie zamówienia publicznego.

2. Spełnienie przez Wykonawcę warunków udziału w postępowaniu, Zamawiający będzie oceniał na podstawie dokumentów i oświadczeń przedłożonych w ofercie.

V. Wykaz oświadczeń i dokumentów, jakie mają dostarczyć Wykonawcy w celu potwierdzenia spełnienia warunków udziału w postępowaniu oraz wymaganych warunków dotyczących przedmiotu zamówienia i realizacji zamówienia. Zawartość oferty

1. W celu wykazania braku podstaw do wykluczenia z postępowania o udzielenie zamówienia Wykonawcy w okolicznościach, o których mowa w art. 24 ust. 1 ustawy Prawo zamówień publicznych, należy złożyć:

- a) oświadczenie według załącznika nr 2 do SIWZ,
- b) aktualny odpis z właściwego rejestru, lub z centralnej ewidencji i informacji o działalności gospodarczej, jeżeli odrębne przepisy wymagają wpisu do rejestru lub ewidencji, w celu wykazania braku podstaw do wykluczenia w oparciu o art. 24 ust. 1 pkt 2 ustawy, wystawionego nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania wniosków o dopuszczenie do udziału w postępowaniu o udzielenie zamówienia albo składania ofert,
- c) listę podmiotów należących do tej samej grupy kapitałowej w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów.

Jeżeli wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania poza terytorium Rzeczypospolitej Polskiej stosuje się odpowiednio § 4 Rozporządzenia Prezesa Rady Ministrów z dnia 19 lutego 2013 roku w sprawie rodzajów dokumentów, jakich może żądać Zamawiający od Wykonawcy oraz form, w jakich te dokumenty mogą być składane (Dz.U. poz. 231).

2. W celu potwierdzenia, że Wykonawcy posiadają niezbędną wiedzę i doświadczenie należy złożyć:

- oświadczenie według załącznika nr 2 do SIWZ.

3. W celu potwierdzenia, że oferowany przedmiot zamówienia odpowiada wymaganiom Zamawiającego należy złożyć wraz z ofertą:

- a) wypełniony prawidłowo załącznik nr 4.1+4.4 (odpowiednio do Pakietu) do SIWZ – Formularz asortymentowo – cenowy wraz z zestawieniem wymaganych parametrów technicznych oraz tabelą z wymaganymi warunkami gwarancji (**należy wypełnić wszystkie wiersze i kolumny**),
- b) Katalogi, ulotki, opisy lub inne dokumenty zawierające informacje o wymaganych parametrach, cechach techniczno-użytkowych zaoferowanych produktów.
- c) Zaświadczenie podmiotu uprawnionego do kontroli jakości, potwierdzające, że dostarczane produkty odpowiadają określonym normom lub specyfikacjom technicznym - W odniesieniu do wyrobów medycznych objętych przedmiotem zamówienia są to aktualne dokumenty potwierdzające dopuszczenie przedmiotu zamówienia do obrotu i używania zgodnie z ustawą z dnia 20 maja 2010r o wyrobach medycznych (Dz. U. z 2010r Nr 107, poz. 679 z późn. zm.) tj.
 - deklaracja zgodności z wymaganiami zasadniczymi CE,
 - certyfikat jednostki notyfikowanej, która brała udział w ocenie wyrobu medycznego o ile jest to wymagane odrębnymi przepisami i oferowany przedmiot zamówienia jest wyrobem medycznym.

Zaleca się opisanie przedstawionych dokumentów nr pozycji, których dotyczą oraz wskazanie w tabeli nr strony oferty, na której znajduje się potwierdzenie parametru.

4. Zgodnie z art. 26 ust. 2b, Wykonawca może polegać na wiedzy i doświadczeniu, potencjale technicznym, osobach zdolnych do wykonania zamówienia lub zdolnościach finansowych lub ekonomicznych innych podmiotów, niezależnie od charakteru prawnego łączących go z nimi stosunków. Wykonawca w takiej sytuacji zobowiązany jest udowodnić Zamawiającemu, iż będzie dysponował tymi zasobami w trakcie realizacji zamówienia, w szczególności przedstawiając w tym celu pisemne zobowiązanie tych podmiotów do oddania mu do dyspozycji niezbędnych zasobów na potrzeby wykonania zamówienia.

5. Dla Wykonawców występujących wspólnie (spółka cywilna, konsorcjum) ma w szczególności zastosowanie art. 23 Prawa zamówień publicznych. Oferta winna zawierać dokument potwierdzający ustanowienie pełnomocnika do reprezentowania ich w niniejszym postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego albo reprezentowania w postępowaniu i zawarcia umowy w sprawie zamówienia publicznego. Warunki określone w art. 22 ust. 1 pkt 2 i 3 Prawa zamówień publicznych mogą być spełnione przez jednego z Wykonawców lub Wykonawców łącznie. Pozostałe warunki dotyczące Wykonawcy stosuje się odpowiednio do Wykonawców.

6. Pełnomocnictwo – jeśli Wykonawcę reprezentuje pełnomocnik.

Forma pełnomocnictwa: oryginał lub kopia poświadczona za zgodność z oryginałem przez notariusza.

Or
Ł. Szw.

7. Wypełnione czytelnie, podpisane i opieczątowane przez osobę/osoby uprawnione do reprezentowania Wykonawcy:
 - formularz oświadczeń wg wzoru stanowiącego załącznik nr 2 do SIWZ,
 - formularz oferty wg wzoru stanowiącego załącznik nr 1 do SIWZ,
 - formularz asortymentowo cenowy, zestawienie wymaganych parametrów technicznych oraz tabela z wymaganymi warunkami gwarancji wg wzoru stanowiącego załącznik nr 4.1. ÷ 4.4 do SIWZ.
8. Dokumenty, o których mowa w pkt. 1 mogą być przedstawione w formie oryginału albo kserokopii poświadczonych za zgodność z oryginałem przez osobę/osoby uprawnioną/e do reprezentowania Wykonawcy i opatrzone pieczęcią imienną.
9. Zamawiający wymaga, aby dokumenty określone w pkt. 7 sporządzone były zgodnie z załącznikami w pełnym brzmieniu. Tym samym zaleca się wypełnienie załączników nr 1, 2, 4.1÷4.4 na drukach stanowiących załączniki do niniejszej SIWZ.

VI. Wymagania dotyczące wadium

Zamawiający nie wymaga wniesienia wadium.

VII. Informacja o sposobie porozumiewania się zamawiającego z wykonawcami oraz przekazywania oświadczeń i dokumentów, wskazanie osób uprawnionych do porozumiewania się z Wykonawcami

1. Zamawiający dopuszcza elektroniczną formę porozumiewania się z Wykonawcami za pomocą e-maila oraz faxu. Jeżeli Zamawiający lub Wykonawca przekazują oświadczenia, wnioski, zawiadomienia oraz informacje faxem lub drogą elektroniczną, każda ze stron na żądanie drugiej potwierdza fakt ich otrzymania.
 2. Zgodnie z art. 38 ust. 1 ustawy Prawo zamówień publicznych Wykonawca może zwrócić się do Zamawiającego o wyjaśnienie treści Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia.
 3. Zamawiający niezwłocznie udzieli wyjaśnień, nie później jednak niż na 2 dni przed upływem terminu składania ofert, pod warunkiem, że wniosek o wyjaśnienie treści SIWZ wpłynął do Zamawiającego nie później niż do końca dnia, w którym upływa połowa wyznaczonego terminu składania ofert.
 4. Zgodnie z art. 38 ust. 1a ustawy Prawo zamówień publicznych, jeżeli wniosek o wyjaśnienie treści specyfikacji istotnych warunków zamówienia wpłynie po upływie terminu składania wniosków, Zamawiający może udzielić wyjaśnień albo pozostawić wniosek bez rozpoznania.
 5. Zgodnie z art. 38 ust. 1b ustawy Prawo zamówień publicznych przedłużenie terminu składania ofert nie wpływa na bieg terminu składania wniosku, o którym mowa w pkt. 2.
- Do kontaktu z Wykonawcami w sprawach jw. upoważniony jest Dział Zamówień Publicznych, tel. (032) 41 30 125, 130, fax: (032) 41 30 131
e – mail: zamowieniapubliczne@szpital.sosnowiec.pl

VIII. Opis sposobu przygotowania oferty

1. Wykonawca winien zapoznać się ze wszystkimi rozdziałami oraz załącznikami składającymi się na Specyfikację Istotnych Warunków Zamówienia.
2. Wykonawca ma prawo złożyć tylko jedną ofertę, zgodnie z wymaganiami określonymi w nin. Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia na dowolną część zamówienia lub na całość przedmiotu zamówienia z podziałem na części.
3. Formularz ofertowy należy wypełnić według warunków i postanowień SIWZ. W przypadku, gdy jakkolwiek część z tych dokumentów nie dotyczy Wykonawcy Zamawiający zaleca wpisanie: „nie dotyczy”.
4. Ofertę należy sporządzić czytelnie w języku polskim w formie pisemnej.
5. Oferta, a także wszelkie składane oświadczenia muszą być podpisane przez osobę lub osoby upoważnione do reprezentowania Wykonawcy. Każda strona oferty powinna być parafowana przez osobę podpisującą ofertę. Podpisy powinny być czytelne lub opatrzone imienną pieczęcią.
6. Wszystkie dokumenty i oświadczenia w językach obcych należy dostarczyć przetłumaczone na język polski.
7. Oferta wraz z wszystkimi załączonymi dokumentami i oświadczeniami powinna stanowić jedną całość. Wszystkie strony należy połączyć ze sobą (zszyć, spiąć, zbindować lub w inny sposób).
8. Wszelkie poprawki lub zmiany dokonane w treści oferty muszą być parafowane przez osoby wskazane w pkt. 5. Brak parafy powoduje uznanie poprawki za nieistniejącą.

9. W sytuacji, gdy oferta zawiera informacje stanowiące tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów ustawy o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji (Dz. U. 2003r. Nr 153, poz. 1503 z późn. zm.), Wykonawca winien **wraz z uzasadnieniem** w sposób nie budzący wątpliwości zastrzec, które spośród zawartych w ofercie informacji stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa i nie mogą być udostępniane innym uczestnikom postępowania. Informacje te winny być umieszczone odrębnie od pozostałych informacji zawartych w ofercie, w osobnej wewnętrznej kopercie, oznaczonej klauzulą o treści: „**DOKUMENT STANOWI TAJEMNICĘ PRZEDSIĘBIORSTWA W ROZUMIENIU ART. 11 ust. 4 USTAWY O ZWALCZANIU NIEUCZCIWEJ KONKURENCJI** (Dz. U. z 2003r. Nr 153, poz. 1503 z późn. zm.)”.
10. Ofertę należy umieścić w zamkniętej kopercie, opisanej w następujący sposób:

Nazwa, adres Wykonawcy:.....
Oferta do postępowania o udzielenie zamówienia publicznego w trybie przetargu nieograniczonego na: **Dostawę sprzętu i aparatury medycznej.**
ZP-2200-15/15
Nie otwierać przed: 27.03.2015 godz. 10³⁰”
Przystępujemy do Pakietu nr

11. Wycofanie oferty lub jej zmiany:
- Wykonawca może wprowadzić zmiany do złożonej oferty bądź wycofać ofertę pod warunkiem, że Zamawiający otrzyma pisemne powiadomienie o wprowadzeniu zmian bądź wycofaniu oferty przed upływem terminu składania ofert
 - Powiadomienie o wprowadzeniu zmian musi być złożone na takich samych zasadach jak składana oferta – w zamkniętej kopercie odpowiednio oznakowanej napisem „zmiana”.
 - Koperty oznaczone napisem „zmiana” zostaną otwarte przy otwieraniu oferty Wykonawcy, który wprowadził zmianę i po stwierdzeniu poprawności procedury dokonania zmian zostaną dołączone do oferty.
 - Oferta wycofana zostanie zwrócona Wykonawcy na jego koszt.

IX. Termin związania ofertą

Termin związania ofertą wynosi 30 dni, licząc od upływu terminu składania ofert.

X. Miejsce i termin składania i otwarcia ofert

- Oferty należy złożyć w Sosnowieckim Szpitalu Miejskim sp. z o.o., 41-219 Sosnowiec, ul. Szpitalna 1, Kancelaria III piętro do dnia 27.03.....2015r. do godz. 10⁰⁰.
- Oferta złożona po terminie zostanie zwrócona Wykonawcy zgodnie z art. 84 ust.2 ustawy Prawo zamówień publicznych.
- Zamawiający otworzy oferty w dniu 27.03.....2015r. o godz. 10³⁰ w Dziale Zamówień Publicznych Sosnowieckiego Szpitala Miejskiego sp. z o.o., 41-219 Sosnowiec, ul. Szpitalna 1. Otwarcie ofert jest jawne.

XI. Opis sposobu obliczenia ceny

- Wykonawca podaje cenę ofertową na formularzu ofertowym (załącznik nr 1).
- Oferta musi zawierać ostateczną, sumaryczną cenę obejmującą wszystkie koszty z uwzględnieniem wszystkich opłat i podatków.
- Cena oferty powinna być skalkulowana w sposób jednoznaczny, obejmujący wartość oferty, koszty dostawy do Zamawiającego, ubezpieczenia na czas transportu, gwarancji.
- Ceny jednostkowe, cenę łączną, podatek VAT należy podać do dwóch miejsc po przecinku.
- Cena ma być wyrażona w złotych polskich.
- Cena winna być obliczona na podstawie cen jednostkowych wg asortymentu określonego w załączniku nr 4 do SIWZ.
- Wartości przedmiotu zamówienia należy wyliczyć w następujący sposób:
Wartość pozycji netto = ilość x cena jedn. netto,
Wartość pozycji brutto = wartość netto + podatek VAT,
Wartość ogółem netto = suma wartości pozycji z kolumny 6,
Wartość ogółem brutto = suma wartości pozycji z kolumny 8.
- Jeżeli zostanie złożona oferta, której wybór prowadziłby do powstania obowiązku podatkowego Zamawiającego, zgodnie z przepisami o podatku od towarów i usług w zakresie dotyczącym wewnątrz wspólnotowego nabycia towarów, Zamawiający w celu oceny takiej oferty doliczy do przedstawionej w niej ceny podatek od towarów i usług, który miałby obowiązek wpłacić zgodnie z obowiązującymi przepisami.

UWAGA! Wszystkie kwoty wskazane w formularzu ofertowym i formularzu asortymentowo-cenowym należy podać w zaokrągleniu do pełnych groszy (do dwóch miejsc po przecinku) zgodnie z zasadą określoną w §5 ust. 6 Rozporządzenia Ministra Finansów z dnia 28 listopada 2008 r. w sprawie zwrotu podatku niektórym podatnikom, wystawiania faktur, (...) (Dz. U. Nr 212, poz. 1337)- "końcówki poniżej 0,5 grosza pomija się, a końcówki 0,5 grosza i wyższe zaokrągla się do 1 grosza".

XII. Opis kryteriów, którymi zamawiający będzie się kierował przy wyborze oferty wraz z podaniem znaczenia tych kryteriów oraz sposobu oceny ofert

Cena – 90%

Sposób obliczania liczby punktów badanej oferty w kryterium cena :

C_{min} – cena najniższa spośród badanych ofert, C_n – cena badanej oferty

100 – stały współczynnik

$$PC = (C_{min} / C_n) \times 100 \times 90\%$$

Maksymalna ilość punktów możliwych do uzyskania w kryterium cena - 90

Gwarancja – 10%

Sposób obliczania liczby punktów badanej oferty w kryterium gwarancja :

$$PG = G_b / G_{max} \times 100 \times 10\%$$

gdzie:

G_b – okres gwarancji oferty badanej

G_{max} – najdłuższy okres gwarancji

100 – stały współczynnik

Maksymalna ilość punktów możliwych do uzyskania w kryterium gwarancja - 10

Za najkorzystniejszą zostanie uznana oferta z największą łączną liczbą punktów za kryterium cena + gwarancja (PC + PG). Punkty będą obliczane do dwóch miejsc po przecinku

Każda część (pakiet) stanowi oddzielny przedmiot zamówienia i będzie rozpatrywana oddzielnie.

XIII. Zabezpieczenie należytego wykonania umowy

Zamawiający nie wymaga zabezpieczenia należytego wykonania umowy.

XIV. Pozostałe reguły postępowania

1. Zamawiający nie przewiduje przeprowadzenia aukcji elektronicznej, nie ustanawia dynamicznego systemu zakupów oraz nie zamierza zawrzeć umowy ramowej.
2. Zamawiający nie dopuszcza możliwości składania ofert wariantowych.
3. Zamawiający nie przewiduje udzielenia zamówień uzupełniających określonych w art. 67 ust. 1, pkt. 7 ustawy Pzp.
4. Zgodnie z Księgą Jakości Zarządzania Środowiskowego oraz Zarządzania Bezpieczeństwem i Higieną Pracy – pkt. 7.4.2 Zamawiający dokona oceny dostawców/Wykonawców

XV. Istotne dla stron postanowienia, które zostaną wprowadzone do treści zawieranej umowy w sprawie zamówienia publicznego

Wzór umowy stanowi załącznik nr 3.

XVI. Informacje o formalnościach, jakie powinny być dopełnione po wyborze oferty w celu zawarcia umowy w sprawie zamówienia publicznego.

1. Zamawiający zawrze umowę w sprawie zamówienia publicznego, z zastrzeżeniem art. 183, w terminie nie krótszym niż 5 dni od dnia przesłania zawiadomienia (faks lub drogą elektroniczną) o wyborze najkorzystniejszej oferty.
2. Zamawiający może zawrzeć umowę przed terminem 5 dni od dnia przekazania informacji o wyborze oferty, jeżeli:
 - a) do postępowaniu zostanie złożona tylko jedna oferta,
 - b) nie zostanie odrzucona żadna oferta,
 - c) nie zostanie wykluczony żaden Wykonawca.
3. Miejsce i termin podpisania umowy Zamawiający wskaże wybranemu w wyniku niniejszego postępowania Wykonawcy.

4. Jeżeli wybrana oferta została złożona przez Wykonawców, o których mowa w art. 23 ustawy Prawo zamówień publicznych, Zamawiający będzie żądał przed zawarciem umowy w sprawie niniejszego zamówienia umowy regulującej współpracę tych Wykonawców.

XVII. Pouczenie o środkach ochrony prawnej przysługujących wykonawcy w toku postępowania o udzielenie zamówienia

1. W toku postępowania o udzielenie zamówienia publicznego Wykonawcy przysługują środki ochrony prawnej przewidziane w Dziale VI ustawy Prawo zamówień publicznych (t.j. Dz.U. z 2013r. poz. 907 z późn. zm.).
2. Informacje ogólne.
 - a) środki ochrony prawnej przysługują Wykonawcy, a także innemu podmiotowi, jeżeli ma lub miał interes w uzyskaniu danego zamówienia oraz poniósł lub może ponieść szkodę w wyniku naruszenia przez Zamawiającego przepisów ustawy Pzp,
 - b) środki ochrony prawnej wobec ogłoszenia o zamówieniu oraz SIWZ przysługują również organizacjom wpisanym na listę, o której mowa w art. 154 pkt. 5 ustawy Pzp,
 - c) środkami ochrony prawnej w niniejszym postępowaniu są:
 - przekazanie informacji o nieprawidłowościach Zamawiającemu w oparciu o art. 181 ustawy Pzp,
 - wniesienie odwołania na podstawie art. 180 ust. 2 ustawy Pzp,
 - skarga do sądu.

U
h-Scog

Formularz oferty

Nazwa i adres Wykonawcy:

siedziba/adres:

Regon: NIP:

telefon: fax:

e-mail:

1. Przystępując do postępowania o udzielenie zamówienia publicznego w trybie przetargu nieograniczonego na *dostawę sprzętu, aparatury medycznej i akcesoriów do urządzeń*, oferuję wykonanie przedmiotowego zamówienia na warunkach określonych w SIWZ:

PAKIET NR 1

Wartość zamówienia netto	Wartość podatku VAT	Wartość zamówienia brutto

2. Oświadczamy, że udzielamy miesięcznej gwarancji
(należy podać minimum 24 m-ce)

PAKIET NR 2

Wartość zamówienia netto	Wartość podatku VAT	Wartość zamówienia brutto

2. Oświadczamy, że udzielamy miesięcznej gwarancji
(należy podać minimum 6 m-cy)

PAKIET NR 3

Wartość zamówienia netto	Wartość podatku VAT	Wartość zamówienia brutto

2. Oświadczamy, że udzielamy miesięcznej gwarancji
(należy podać minimum 12 m-cy)

PAKIET NR 4

Wartość zamówienia netto	Wartość podatku VAT	Wartość zamówienia brutto

2. Oświadczamy, że udzielamy miesięcznej gwarancji
(należy podać minimum 12 m-cy)

3. Warunki płatności:

Oferujemy płatność w terminie do 30 dni od daty otrzymania przez Zamawiającego prawidłowo wystawionej faktury.

4. Termin wykonania zamówienia:

Przedmiot zamówienia będzie realizowany w terminie:

- Pakiet nr 1 – do 35 dni od daty zawarcia umowy,
- Pakiet nr 2 i nr 3 – do 12 miesięcy od daty zawarcia umowy lub do wyczerpania wartości umowy w zależności, które zdarzenie nastąpi pierwsze,
- Pakiet nr 4 – do 6 miesięcy od daty zawarcia umowy lub do wyczerpania wartości umowy w zależności, które zdarzenie nastąpi pierwsze,

5. Oświadczam, że:

- a) Projekt umowy został przeze mnie zaakceptowany.
- b) Zobowiązuję się w przypadku wyboru mojej oferty do zawarcia umowy na określonych w niej warunkach, miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.
- c) Jestem związany niniejszą ofertą przez czas wskazany w SIWZ.
- d) Oferowany przedmiot zamówienia jest zgodny z SIWZ.
- e) Proponowany asortyment posiada dokumenty potwierdzające dopuszczenie oferowanych produktów do obrotu zgodnie z wymaganiami ustawy z dnia 20.05.2010 r. o wyrobach medycznych Dz. U. nr 107 poz. 679 z dnia 20.05.2010r. z późn. zm. oraz z innymi obowiązującymi przepisami prawnymi w tym zakresie.

Data:

.....
(podpis i pieczęć osoby upoważnionej
do reprezentowania firmy)

il
- 1000

**OŚWIADCZENIE WYKONAWCY
o spełnianiu warunków udziału w postępowaniu
i o nie podleganiu wykluczeniu**

Przystępując do przedmiotowego postępowania
oświadczamy, że:

1. Zgodnie z art. 22 ust. 1 ustawy Prawo zamówień publicznych spełniam warunki dotyczące:
 - 1.1 posiadania uprawnień do wykonywania określonej działalności lub czynności,
 - 1.2 posiadania wiedzy i doświadczenia, - oświadczamy, iż wykonaliśmy/wykonujemy główne dostawy z należytą starannością w okresie ostatnich trzech lat przed upływem terminu składania ofert, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy w tym okresie, w zakresie i na kwotę, co najmniej:
 - w zakresie Pakietu nr 1 – sprzęt i aparatura medyczna na kwotę co najmniej 200 000,00 zł,
 - w zakresie Pakietu nr 2 – czujniki saturacji na kwotę co najmniej 20 000,00 zł,
 - w zakresie Pakietu nr 3 – aparaty ambu na kwotę co najmniej 2000,00 zł.
 - w zakresie Pakietu nr 4 – drobne narzędzia chirurgiczne – 5 000,00 zł
 - 1.3 dysponowania odpowiednim potencjałem technicznym oraz osobami zdolnymi do wykonania zamówienia,
 - 1.4 sytuacji ekonomicznej i finansowej.
2. Nie podlegam wykluczeniu o udzielenie zamówienia na podstawie art. 24 ustawy Prawo zamówień publicznych.

OŚWIADCZENIE O PRZYNALEŻNOŚCI DO GRUPY KAPITAŁOWEJ

Przystępując do postępowania o udzielenie zamówienia publicznego, zgodnie z art. 26 ust. 2 pkt 2d ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych (t.j. Dz. U. z 2013 r., poz. 907), oświadczamy, że:

nie należymy /należymy (niepotrzebne skreślić) do grupy kapitałowej,
w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów (Dz. U. Nr 50, poz. 331 z późn. zm.), o której mowa w art. 24 ust. 2 pkt 5 ustawy Pzp *

*** dołączamy do oferty listę podmiotów należących do tej samej grupy kapitałowej
(w przypadku przynależności do grupy)**

Data:

.....
(podpis i pieczęć osoby upoważnionej
do reprezentowania firmy)

zarządzania środowiskowego wg ISO 14001 dostępnych na stronie internetowej www.szpital.sosnowiec.pl

4. W sytuacjach wątpliwych i nieokreślonych w powyższych zasadach środowiskowych należy zwracać się do Pełnomocnika Dyrektora ds. Zintegrowanego Systemu Zarządzania.

§ 8

ZASADY BHP DLA WYKONAWCÓW

1. Wykonawca jest zobowiązany przestrzegać wymagań określonych w Systemie Zarządzania Bezpieczeństwa i Higieny Pracy wg PN- N 18001:2004, a w szczególności:
 - przestrzegać wymagań prawnych w zakresie podpisanej ze Szpitalem umowy,
 - rejestrować wypadki przy pracy, choroby zawodowe i zdarzenia potencjalnie wypadkowe wśród swoich pracowników pracujących na terenie szpitala,
 - wyposażać swoich pracowników w środki bezpieczeństwa.
2. Wykonawca jest zobowiązany:
 - organizować pracę swoich pracowników w sposób spełniający zasady bezpieczeństwa i higieny pracy,
 - powiadamiać swoich pracowników o możliwych zagrożeniach związanych wykonywaniem przez nich prac,
 - powiadamiać Specjalistę ds. BHP o zaistniałych wypadkach przy pracy.
3. Wykonawca jest zobowiązany przeprowadzić szkolenie wśród podległych pracowników wykonujących usługę w zakresie obowiązującej w firmie polityki bezpieczeństwa i higieny pracy i systemu zarządzania.
4. Wykonawca jest zobowiązany dopuścić Specjalistę ds. BHP do kontroli postępowania na zgodność z przyjętymi zasadami BHP.
5. W sytuacjach wątpliwych i nieokreślonych w powyższych zasadach BHP należy zwracać się do Pełnomocnika ds. Zintegrowanego Systemu Zarządzania.

§ 9

POSTANOWIENIA KOŃCOWE

1. Wszelkie zmiany i uzupełnienia niniejszej umowy mogą być dokonywane wyłącznie w formie pisemnego aneksu, podpisanego przez obie strony pod rygorem nieważności i będą dopuszczalne w granicach unormowania artykułu 144 ustawy Prawo zamówień publicznych.
2. Umowa została sporządzona w 3-ch jednobrzmiących egzemplarzach: 2 egzemplarze dla Zamawiającego i 1 egzemplarz dla Wykonawcy.

ZAMAWIAJĄCY:

WYKONAWCA:

Załącznik: Formularz asortymentowo cenowy

p.o. GŁÓWNY KSIĘGOWY

Beata Szarek

- a. W razie zaistnienia istotnej zmiany okoliczności powodującej, że wykonanie umowy nie leży w interesie publicznym, czego nie można było przewidzieć w chwili zawarcia umowy – odstąpienie w tym przypadku może nastąpić w terminie 30 dni od powzięcia wiadomości o powyższych okolicznościach.
 - b. Gdy Wykonawca nie wywiązuje się ze świadczonych dostaw, zgodnie z umową lub też nienależycie wykonuje swoje zobowiązania umowne – odstąpienie od umowy w tym przypadku może nastąpić w trybie natychmiastowym.
3. W takim wypadku Wykonawca może żądać jedynie wynagrodzenia należnego mu z tytułu wykonania części umowy.
 4. W przypadku odstąpienia od umowy przez Zamawiającego z przyczyn leżących po stronie Wykonawcy, bądź przez Wykonawcę z przyczyn nie dotyczących Zamawiającego, Wykonawca jest zobowiązany do zapłacenia kary umownej w wysokości 15% niezrealizowanej części umowy netto.
 5. Zamawiający zastrzega sobie prawo dochodzenia odszkodowania przewyższającego wartości wskazanych wyżej kar umownych na zasadach ogólnych kodeksu cywilnego.
 6. Kary umowne naliczone, zgodnie z postanowieniami niniejszego paragrafu i powiększone o kwotę zryczałtowanej opłaty administracyjnej w wysokości 30,00 zł z tytułu poniesionych przez Zamawiającego kosztów powiadomień Wykonawcy, są płatne na podstawie noty obciążeniowej, w terminie 7 dni od daty doręczenia noty stronie zobowiązanej. Zamawiający ma prawo potrącić kwoty kar umownych z należności wobec Wykonawcy.
 7. Wykonawca nie może bez pisemnej zgody Zamawiającego przenosić wierzytelności wynikających z umowy niniejszej na osoby trzecie, ani rozporządzać nimi w jakiejkolwiek prawem przewidzianej formie. W szczególności wierzytelność nie może być przedmiotem zabezpieczenia zobowiązań Wykonawcy (np. z tytułu umowy kredytu, pożyczki). Wykonawca nie może również zawrzeć umowy z osobą trzecią o podstawienie w prawa wierzyciela (art. 518 Kodeksu cywilnego), umowy poręczenia, przekazu..
 8. Za naruszenie zobowiązania określonego w ust. 7, Wykonawca zapłaci Zamawiającemu karę umowną w wysokości 20% wartości wierzytelności objętej czynnością prawną, pociągającą za sobą skutki wskazane w ust.7.

§ 6

SPORY

1. W sprawach nieuregulowanych niniejszą umową stosuje się zapisy SIWZ, przepisy ustawy Prawo zamówień publicznych i Kodeksu cywilnego
2. Spory, mogące wyniknąć przy wykonywaniu niniejszej umowy, strony zobowiązują się rozstrzygać polubownie. W razie braku możliwości polubownego załatwienia sporów, będą one rozstrzygane przez sąd właściwy dla siedziby Zamawiającego.
3. W przypadku podjęcia rokowań w celu wyjaśnienia kwestii spornych lub zawarcia ugody strona kierująca rozstrzygnięcie sporu na drogę sądową zobowiązuje się do pisemnego powiadomienia drugiej strony wraz z dokładnym określeniem warunków, od których spełnienia uzależnia odstąpienie od wniesienia pozwu.

§ 7

ZASADY ŚRODOWISKOWE DLA WYKONAWCÓW

1. Wykonawca jest zobowiązany przestrzegać wymagań określonych w systemie zarządzania środowiskowego ISO14001, a w szczególności:
 - a) przestrzegać wymagań prawnych w zakresie podpisanej ze Szpitalem umowy
 - b) zmniejszyć dla otoczenia uciążliwość swojej działalności związanej z wykonywaniem prac zleconych przez Szpital a w szczególności:
 1. minimalizować ilość powstających odpadów,
 2. zabierać z terenu Szpitala wszelkie odpady powstałe w czasie świadczenia usług,
2. Wykonawcy nie wolno :
 - a) wwozić na teren Szpitala jakichkolwiek odpadów,
 - b) składować żadnych substancji mogących zanieczyścić powietrze atmosferyczne, wodę, glebę, a w przypadku gdy substancje te służą do wykonywania usług dla firmy szczegóły ich składowania i stosowania należy uzgodnić z Koordynatorem ds. Technicznych,
 - c) myć pojazdów na terenie szpitala,
 - d) spalać odpadów na terenie szpitala,
 - e) wylewać jakichkolwiek substancji niebezpiecznych do gleby lub kanalizacji
3. Wykonawca zobowiązany jest przeprowadzić szkolenie wśród podległych pracowników wykonujących usługę w zakresie obowiązującej w firmie polityki środowiskowej i systemu

2. Wartość brutto przedmiotu umowy zawiera koszt przedmiotu umowy oraz wszelkie koszty związane z dostarczeniem, rozładunkiem i montażem przedmiotu umowy do siedziby Zamawiającego, zakładany zysk, należne podatki, koszt ubezpieczenia obowiązkowego oraz gwarancji i inne koszty, które występują.

§ 3

SPOSÓB PŁATNOŚCI

1. Należność za zrealizowaną dostawę płatna będzie w złotych polskich na podstawie prawidłowo wystawionej faktury VAT.
2. Wykonawca zobowiązany jest do dostarczenia Zamawiającemu prawidłowo wystawionej faktury w terminie do 2 dni od daty podpisania przez Strony protokołu zdawczo-odbiorczego.
3. Zapłata należności przez Zamawiającego nastąpi przelewem na rachunek Wykonawcy wskazany na fakturze, w terminie do 30 dni od daty dostawy przedmiotu umowy, potwierdzonej protokołem zdawczo-odbiorczym, podpisanym przez Zamawiającego i Wykonawcę i otrzymaniu oryginału faktury. Datę otrzymania faktury dokumentuje umieszczona na niej prezentata Zamawiającego.
4. Ceny jednostkowe przedmiotu umowy określa oferta Wykonawcy.
5. Za datę zapłaty strony przyjmują datę obciążenia rachunku bankowego Zamawiającego.

§ 4

TERMINY I SPOSÓB REALIZACJI

1. Dostawa wraz z montażem przedmiotu umowy nastąpi w terminie do 5 tygodni od daty zawarcia umowy.
3. Wykonawca zapewnia terminowość dostawy, a ewentualne przeszkody zaistniałe po stronie Wykonawcy nie mogą wpłynąć na terminowość dostawy.
4. Za datę i miejsce dostawy uważać się będzie potwierdzony odbiór przedmiotu zamówienia przez osobę upoważnioną przez Zamawiającego (protokół zdawczo-odbiorczy).
5. Wykonawca przeprowadzi szkolenie dla pracowników Zamawiającego w zakresie użytkowania oferowanego sprzętu/aparatury w terminie uzgodnionym z Zamawiającym, jednak nie później niż do 2 tygodni od daty dostawy oraz szkolenie z pogwarancyjnej obsługi serwisowej dla pracowników Działu Aparatury Medycznej w terminie uzgodnionym z Działem, jednak nie później niż do końca okresu gwarancji.
6. Wykonawca gwarantuje, że przedmiot zamówienia jest wolny od wad.
7. Wykonawca zobowiązuje się:
 - a) uzupełnić braki ilościowe – jeżeli takie zostaną stwierdzone przez Zamawiającego – w otrzymanym towarze w terminie do 3 dni roboczych,
 - b) wymienić wadliwy przedmiot umowy na wolny od wad w terminie do 3 dni roboczych od chwili zawiadomienia przez Zamawiającego na swój koszt. Jeżeli Wykonawca nie zamieni towaru na wolny od wad we wskazanym wyżej terminie, Zamawiający może wykonać swoje uprawnienia zgodnie z przepisami kodeksu cywilnego,
8. Zamawiający, bez jakichkolwiek roszczeń finansowych ze strony Wykonawcy może odmówić przyjęcia dostawy, jeżeli:
 - jakiegokolwiek element przedmiotu zamówienia nie będzie oryginalnie zapakowany i oznaczony zgodnie z obowiązującymi przepisami,
 - opakowanie będzie naruszone;
 - dostarczony asortyment nie będzie zgodny z przedmiotem zamówienia.
9. Wymagane warunki gwarancji przedmiotu umowy zawarte zostały w załączniku do umowy.
10. Ze strony Zamawiającego nadzór na prawidłową realizacją umowy łącznie z podpisaniem protokołu zdawczo-odbiorczego lub innego dokumentu potwierdzającego dostawę pełni:
 - Koordynator ds. Aparatury Medycznej, tel. nr 32 41-30-135.
11. Ze strony Wykonawcy nadzór na prawidłową realizacją umowy łącznie z podpisaniem protokołu zdawczo-odbiorczego lub innego dokumentu potwierdzającego dostawę pełni:
....., tel. nr.....

§ 5

KARY UMOWNE

1. W przypadku nie wykonania dostawy przez Wykonawcę, nie uzupełnienia przez Wykonawcę braków ilościowych, powstania zwłoki w realizacji zamówienia, zgodnie z terminami określonymi w § 4 ust. 1, 5 i 7 niniejszej umowy Zamawiający naliczy, a Wykonawca zapłaci kary umowne w wysokości 1% wartości netto niedostarczonej części przedmiotu zamówienia za każdy dzień zwłoki. Po 14 dniach przysługuje Zamawiającemu uprawnienie do rozwiązania umowy z przyczyn dotyczących Wykonawcy.
2. Zamawiającemu przysługuje prawo odstąpienia od umowy w następujących przypadkach:

UMOWA NR - wzór

zawarta w dniu pomiędzy:

Sosnowieckim Szpitalem Miejskim sp. z o.o.

41-219 Sosnowiec, ul. Szpitalna 1, zarejestrowanym w Sądzie Rejonowym w Katowicach,
Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego pod nr 0000476320
posiadającym NIP: 6443504464, Regon 240837054, będącego płatnikiem VAT,
wysokość kapitału zakładowego: 59 347 000,00 zł
reprezentowanym przez **Zarząd**:

.....

zwanym w dalszej części umowy „Zamawiającym”

a

firmą z siedzibą w, zarejestrowaną w / wpisaną do
..... pod nr
posiadającą NIP:, Regon nr,
reprezentowaną przez:

.....

zwaną w dalszej części umowy „Wykonawcą”.

W rezultacie przeprowadzenia przez Zamawiającego – zgodnie z ustawą Prawo zamówień publicznych z dnia 29 stycznia 2004r. (t.j. Dz.U. z 2013r., poz. 907 z późn. zm.) przetargu nieograniczonego znak **ZP-2200-15/15** została zawarta umowa o następującej treści:

§1

PRZEDMIOT UMOWY

1. Przedmiotem umowy jest dostawa sprzętu, aparatury medycznej i akcesoriów do urządzeń określonych tzw. Pakietem nr 1, zwanych w dalszej części umowy przedmiotem umowy, w asortymencie, ilościach i cenach określonych w załączniku do niniejszej umowy, sporządzonym zgodnie z ofertą Wykonawcy.
2. Wykonawca zapewni rozładunek, rozpakowanie, montaż i umieszczenie dostarczonego asortymentu we wskazanych przez Zamawiającego pomieszczeniach.
3. Przedmiot umowy obejmuje również szkolenie personelu w zakresie użytkowania oferowanego sprzętu oraz obsługi serwisowej (dotyczy poz. 1÷5, 7, 9, 10, 14, 15, 16, 20, 22) formularza asortymentowo-cenowego.
4. Wykonawca oświadcza i gwarantuje, że przedmiot umowy jest wolny od wad.
5. Wykonawca gwarantuje, że przedmiot i warunki realizacji niniejszej umowy są zgodne z ustawą o wyrobach medycznych z dnia 20 maja 2010r. (Dz. U. nr 107 poz. 679 z późn. zm.) oraz z innymi obowiązującymi przepisami prawnymi w tym zakresie, o ile zaoferowane produkty są zakwalifikowane jako wyroby medyczne.
6. Najpóźniej wraz z dostawą Wykonawca dostarczy: instrukcję obsługi w wersji papierowej każdego sprzętu/aparatury w języku polskim w 2 egzemplarzach oraz dokumentację techniczną obejmującą: schematy, budowę i zasady funkcjonowania, instrukcję wykonywania konserwacji i napraw, katalog części zamiennych – w wersji papierowej i elektronicznej w języku polskim, w 1 egzemplarzu (dotyczy pakietu 1: poz. 1÷5, 7÷16, 19, 20÷22, 24).
7. Najpóźniej wraz z dostawą Wykonawca dostarczy wypełniony paszport techniczny dla sprzętu i aparatury medycznej – dane urządzeń/mebli medycznych, informację o montażu, sprawności sprzętu i terminie następnego przeglądu (Dotyczy pakietu 1: poz. 1÷5, 7÷16, 19, 20÷22, 24)
Należy ustalić konieczność założenia paszportu i treści z Aparaturą Medyczną w miejscu.

§2

WYNAGRODZENIE

1. Całkowitą wartość przedmiotu umowy ustala się w oparciu o przedstawiony do przetargu formularz oferty oraz formularz asortymentowo - cenowy na łączną kwotę w wysokości:
Pakiet nr 1
.....: netto:.....zł. brutto:.....zł
słownie (brutto) zł.

UMOWA NR - wzór

zawarta w dniu pomiędzy:

Sosnowieckim Szpitalem Miejskim sp. z o.o.

41-219 Sosnowiec, ul. Szpitalna 1, zarejestrowanym w Sądzie Rejonowym w Katowicach,
Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego pod nr 0000476320

posiadającym NIP: 6443504464, Regon 240837054, będącego płatnikiem VAT,

wysokość kapitału zakładowego: 59 347 000,00 zł

reprezentowanym przez **Zarząd:**

.....

zwanym w dalszej części umowy „Zamawiającym”

a

firmą z siedzibą w, zarejestrowaną w / wpisaną do
..... pod nr

posiadającą NIP:, Regon nr

reprezentowaną przez:

.....

zwaną w dalszej części umowy „Wykonawcą”.

W rezultacie przeprowadzenia przez Zamawiającego – zgodnie z ustawą Prawo zamówień publicznych z dnia 29 stycznia 2004r. (t.j. Dz.U. z 2013r., poz. 907 z późn. zm.) przetargu nieograniczonego znak **ZP-2200-15/15** została zawarta umowa o następującej treści:

§1

PRZEDMIOT UMOWY

1. Przedmiotem umowy jest dostawa sprzętu medycznego i akcesoriów do urządzeń określonych Pakietem nr, zwanych w dalszej części umowy przedmiotem umowy, w asortymencie, ilościach i cenach określonych w załączniku do niniejszej umowy, sporządzonym zgodnie z ofertą Wykonawcy.
2. Wykonawca gwarantuje, że przedmiot i warunki realizacji niniejszej umowy są zgodne z ustawą o wyrobach medycznych z dnia 20 maja 2010r. (Dz. U. nr 107 poz. 679 z późn. zm.) oraz z innymi obowiązującymi przepisami prawnymi w tym zakresie, o ile zaoferowany asortyment jest zakwalifikowany jako wyrób medyczny.
3. Najpóźniej wraz z pierwszą dostawą Wykonawca dostarczy instrukcję obsługi i dezynfekcji sprzętu i akcesoriów w wersji papierowej w języku polskim w 2 egzemplarzach.
4. Zamawiający zastrzega sobie prawo realizowania zamówień w ilościach uzależnionych od rzeczywistych potrzeb i posiadanych środków oraz do ograniczenia zamówienia w zakresie rzeczowym i ilościowym, co nie jest odstąpieniem od umowy nawet w części.

§2

WYNAGRODZENIE

1. Całkowitą wartość przedmiotu umowy ustala się w oparciu o przedstawiony do przetargu formularz oferty oraz formularz asortymentowo - cenowy na łączną kwotę w wysokości:
Pakiet nr: netto zł tj.zł brutto
słownie zł brutto.
2. Wartość brutto przedmiotu umowy zawiera koszt przedmiotu umowy oraz wszelkie koszty związane z dostarczeniem i rozładunkiem przedmiotu umowy do siedziby Zamawiającego, zakładany zysk, należne podatki, koszt ubezpieczenia obowiązkowego i inne koszty, które występują.
3. Wartość, o której mowa w § 2 ust. 1 może ulec zmianie wyłącznie w przypadku ustawowej zmiany stawki podatku VAT lub w przypadku korzystnych zmian cenowych dla Zamawiającego.
4. Ceny brutto wynikające ze zmiany obowiązującej stawki VAT ulegną zmianie, przy zachowaniu cen netto podanych w ofercie.

5. Wynagrodzenie należne Wykonawcy podlega automatycznej waloryzacji (bez obowiązku wprowadzenia aneksem) odpowiednio o kwotę podatku VAT, wynikającą ze stawki tego podatku, obowiązującą w chwili powstania obowiązku podatkowego.
6. Strony zastrzegają prawo do negocjacji cen jednostkowych w przypadku konieczności zapłaty Wykonawcy ceny wyższej, powstałej w wyniku zmiany stawki podatku VAT.

§ 3

SPOSÓB PŁATNOŚCI

1. Należność za zrealizowaną dostawę płatna będzie w złotych polskich na podstawie prawidłowo wystawionej faktury VAT (opisanej numerem umowy).
2. Zapłata należności przez Zamawiającego za dostarczoną partię przedmiotu umowy nastąpi przelewem na rachunek Wykonawcy wskazany na fakturze, w terminie do 30 dni od daty otrzymania oryginału faktury. Datę otrzymania faktury dokumentuje umieszczona na niej prezentata Zamawiającego.
3. Za datę zapłaty strony przyjmują datę obciążenia rachunku bankowego Zamawiającego.

§ 4

TERMINY I SPOSÓB REALIZACJI

1. Niniejsza umowa będzie realizowana w terminie:
 - Pakiet nr 2 i nr 3 – do 12 miesięcy od daty zawarcia umowy lub do wyczerpania wartości umowy w zależności, które zdarzenie nastąpi pierwsze,
 - Pakiet nr 4 – do 6 miesięcy od daty zawarcia umowy lub do wyczerpania wartości umowy w zależności, które zdarzenie nastąpi pierwsze.
2. Sukcesywne dostawy będą realizowane w terminie nie dłuższym niż 5 dni roboczych (od poniedziałku do piątku) od daty złożenia zamówienia telefonicznego, e-mailem lub faxem.
3. Dostawca nie może odmówić dostawy powołując się na jego małą wartość.
Miejsce dostawy wraz z rozładunkiem – Sosnowiecki Szpital Miejski – Magazyn Działu Zaopatrzenia Sosnowiec ul. Szpitalna 1.
5. Wykonawca gwarantuje, że przedmiot zamówienia jest wolny od wad.
6. Wykonawca zobowiązuje się:
 - a) uzupełnić braki ilościowe – jeżeli takie zostaną stwierdzone przez Zamawiającego – w otrzymanym towarze w terminie do 2 dni roboczych,
 - b) wymienić wadliwy przedmiot umowy na wolny od wad w terminie do 2 dni roboczych od chwili zawiadomienia przez Zamawiającego na swój koszt. Jeżeli Wykonawca nie zamieni towaru na wolny od wad we wskazanym wyżej terminie, Zamawiający może wykonać swoje uprawnienia zgodnie z przepisami kodeksu cywilnego (nabycie zastępcze zgodnie z ust.11),
7. Zamawiający, bez jakichkolwiek roszczeń finansowych ze strony Wykonawcy może odmówić przyjęcia dostawy, jeżeli:
 - jakiegokolwiek element przedmiotu zamówienia nie będzie oryginalnie zapakowany i oznaczony zgodnie z obowiązującymi przepisami,
 - opakowanie będzie naruszone;
 - dostarczony asortyment nie będzie zgodny z przedmiotem zamówienia.
8. Zamawiający przewiduje możliwość zmiany umowy w stosunku do treści oferty, na podstawie, której dokonano wyboru Wykonawcy, jeżeli konieczność wprowadzenia takich zmian wynika z okoliczności, których nie można było przewidzieć w chwili zawarcia umowy lub zmiany te są korzystne dla Zamawiającego, a w szczególności dotyczą:
 - a) obniżenia cen w stosunku do cen ofertowych przez Wykonawcę,
 - b) zmiany numeru katalogowego produktu lub jego nazwy przy zachowaniu tożsamości dostarczanego produktu i jego cech jakościowych opisanych w SIWZ, nie gorszych niż produkt zaoferowany w ofercie, w szczególności, gdy Wykonawca nie ma możliwości dostarczania produktu wskazanego w formularzu cenowym albo wprowadza produkt ulepszony,
 - c) zmiany danych Stron (np. zmiana siedziby, adresu, nazwy, formy organizacyjno prawnej),
 - d) zmian organizacyjnych Zamawiającego powodujących, iż wykonanie zamówienia lub jego części staje się bezprzedmiotowe,
9. W wyjątkowych sytuacjach opisanych w pkt. b ust. 8 Wykonawca będzie zobowiązany dostarczyć asortyment w cenie nie wyższej niż cena asortymentu oferowanego.
Powyższe zmiany nie mogą skutkować zwiększeniem wartości umowy, podwyższeniem cen jednostkowych i być niekorzystne dla Zamawiającego.
10. Zmiany, o których mowa w ust. 9 będą dopuszczone za zgodą Zamawiającego.
11. W przypadku, gdy Wykonawca nie dostarczy zamówionego towaru w terminie określonym w ust. 2, 3 i 7 niniejszego paragrafu Zamawiający będzie uprawniony do zrealizowania zamówienia u innego Dostawcy z uwzględnieniem możliwości zakupu artykułu

równoważnego (tzw. nabycie zastępcze) bez obowiązku powiadamiania go o takim zakupie, oraz bez obowiązku nabycia od Wykonawcy asortymentu dostarczonego po terminie. W przypadku dokonania tzw. nabycia zastępczego, Wykonawca zobowiązany jest wyrównać Zamawiającemu poniesioną szkodę, tj. zapłacić Zamawiającemu kwotę stanowiącą różnicę pomiędzy ceną towaru, jaką Zamawiający zapłaciłby Wykonawcy, gdyby ten dostarczył zamówiony asortyment w terminie, a ceną towarów i kosztem dostawy, które Zamawiający zobowiązany jest zapłacić w związku z nabyciem zastępczym, powiększoną o kwotę zryczałtowanej opłaty administracyjnej, w wysokości 30,00 zł z tytułu poniesionych przez Zamawiającego kosztów związanych z realizacją nabycia zastępczego i powiadomień Wykonawcy. Kwota ta będzie płatna na podstawie noty obciążeniowej, w terminie 7 dni od daty doręczenia noty Wykonawcy. Zamawiający ma prawo dokonać potrącenia z należności wobec Wykonawcy. Zamawiający zobowiązany jest udokumentować Wykonawcy koszt poniesiony na zakup towaru.

12. Ze strony Zamawiającego nadzór nad prawidłową realizacją umowy pełni:

Pakiet – Kierownik działu Zaopatrzenia tel. nr 32/ 41 30 126 i 127

Ze strony Wykonawcy nadzór nad prawidłową realizacją umowy pełni:

.....; tel.

§ 5

KARY UMOWNE

1. W przypadku nie wykonania dostawy przez Wykonawcę, nie uzupełnienia przez Wykonawcę braków ilościowych, powstania zwłoki w realizacji zamówienia, zgodnie z terminami określonymi w § 4 ust. 2 i 6 niniejszej umowy Zamawiający naliczy, a Wykonawca zapłaci kary umowne w wysokości 1% wartości netto niedostarczonej zamówionej części przedmiotu umowy za każdy dzień zwłoki. Po 14 dniach przysługuje Zamawiającemu uprawnienie do rozwiązania umowy z przyczyn dotyczących Wykonawcy.
2. Zamawiającemu przysługuje prawo odstąpienia od umowy w następujących przypadkach:
 - W razie zaistnienia istotnej zmiany okoliczności powodującej, że wykonanie umowy nie leży w interesie publicznym, czego nie można było przewidzieć w chwili zawarcia umowy – odstąpienie w tym przypadku może nastąpić w terminie 30 dni od powzięcia wiadomości o powyższych okolicznościach.
 - Gdy Wykonawca nie wywiązuje się ze świadczonych dostaw, zgodnie z umową lub też nienależycie wykonuje swoje zobowiązania umowne – odstąpienie od umowy w tym przypadku może nastąpić w trybie natychmiastowym.
3. W takim wypadku Wykonawca może żądać jedynie wynagrodzenia należnego mu z tytułu wykonania części umowy.
4. W przypadku odstąpienia od umowy przez Zamawiającego z przyczyn leżących po stronie Wykonawcy, bądź przez Wykonawcę z przyczyn nie dotyczących Zamawiającego, Wykonawca jest zobowiązany do zapłacenia kary umownej w wysokości 15% niezrealizowanej części umowy netto.
5. Zamawiający zastrzega sobie prawo dochodzenia odszkodowania przewyższającego wartości wskazanych wyżej kar umownych na zasadach ogólnych kodeksu cywilnego.
6. Kary umowne naliczone, zgodnie z postanowieniami niniejszego paragrafu i powiększone o kwotę zryczałtowanej opłaty administracyjnej w wysokości 30,00 zł z tytułu poniesionych przez Zamawiającego kosztów powiadomień Wykonawcy, są płatne na podstawie noty obciążeniowej, w terminie 7 dni od daty doręczenia noty stronie zobowiązanej. Zamawiający ma prawo potrącić kwoty kar umownych z należności wobec Wykonawcy.
7. Wykonawca nie może bez pisemnej zgody Zamawiającego przenosić wierzytelności wynikających z umowy niniejszej na osoby trzecie, ani rozporządzać nimi w jakiejkolwiek prawem przewidzianej formie. W szczególności wierzytelność nie może być przedmiotem zabezpieczenia zobowiązań Wykonawcy (np. z tytułu umowy kredytu, pożyczki). Wykonawca nie może również zawrzeć umowy z osobą trzecią o podstawienie w prawa wierzyciela (art. 518 Kodeksu cywilnego), umowy poręczenia, przekazu..
8. Za naruszenie zobowiązania określonego w ust. 7, Wykonawca zapłaci Zamawiającemu karę umowną w wysokości 20% wartości wierzytelności objętej czynnością prawną, pociągającą za sobą skutki wskazane w ust. 7.
9. Wszystkie punkty niniejszego paragrafu stosuje się odpowiednio do Pakietów, z których każdy jest odrębnym zamówieniem.

§ 6

SPORY

1. W sprawach nieuregulowanych niniejszą umową stosuje się zapisy SIWZ, przepisy ustawy Prawo zamówień publicznych i Kodeksu cywilnego
2. Spory, mogące wynikać przy wykonywaniu niniejszej umowy, strony zobowiązują się rozstrzygać polubownie. W razie braku możliwości polubownego załatwienia sporów, będą one rozstrzygane przez sąd właściwy dla siedziby Zamawiającego.
3. W przypadku podjęcia rokowań w celu wyjaśnienia kwestii spornych lub zawarcia ugody strona kierująca rozstrzygnięcie sporu na drogę sądową zobowiązuje się do pisemnego powiadomienia drugiej strony wraz z dokładnym określeniem warunków, od których spełnienia uzależnia odstąpienie od wniesienia pozwu.

§ 7

ZASADY ŚRODOWISKOWE DLA WYKONAWCÓW

1. Wykonawca jest zobowiązany przestrzegać wymagań określonych w systemie zarządzania środowiskowego ISO14001, a w szczególności:
 - b) przestrzegać wymagań prawnych w zakresie podpisanej ze Szpitalem umowy
 - c) zmniejszyć dla otoczenia uciążliwość swojej działalności związanej z wykonywaniem prac zleconych przez Szpital a w szczególności:
 1. minimalizować ilość powstających odpadów,
 2. zabierać z terenu Szpitala wszelkie odpady powstałe w czasie świadczenia usług,
2. Wykonawcy nie wolno:
 - d) wwozić na teren Szpitala jakichkolwiek odpadów,
 - e) składować żadnych substancji mogących zanieczyścić powietrze atmosferyczne, wodę, glebę, a w przypadku gdy substancje te służą do wykonywania usług dla firmy szczegóły ich składowania i stosowania należy uzgodnić z Koordynatorem ds. Technicznych,
 - f) myć pojazdów na terenie szpitala,
 - g) spalać odpadów na terenie szpitala,
 - h) wylewać jakichkolwiek substancji niebezpiecznych do gleby lub kanalizacji
3. Wykonawca zobowiązany jest przeprowadzić szkolenie wśród podległych pracowników wykonujących usługę w zakresie obowiązującej w firmie polityki środowiskowej i systemu zarządzania środowiskowego wg ISO 14001 dostępnych na stronie internetowej www.szpital.sosnowiec.pl
4. W sytuacjach wątpliwych i nieokreślonych w powyższych zasadach środowiskowych należy zwracać się do Pełnomocnika Dyrektora ds. Zintegrowanego Systemu Zarządzania.

§ 8

ZASADY BHP DLA WYKONAWCÓW

1. Wykonawca jest zobowiązany przestrzegać wymagań określonych w Systemie Zarządzania Bezpieczeństwa i Higieny Pracy wg PN- N 18001:2004, a w szczególności:
 - przestrzegać wymagań prawnych w zakresie podpisanej ze Szpitalem umowy,
 - rejestrować wypadki przy pracy, choroby zawodowe i zdarzenia potencjalnie wypadkowe wśród swoich pracowników pracujących na terenie szpitala,
 - wyposażać swoich pracowników w środki bezpieczeństwa.
2. Wykonawca jest zobowiązany:
 - organizować pracę swoich pracowników w sposób spełniający zasady bezpieczeństwa i higieny pracy,
 - powiadamiać swoich pracowników o możliwych zagrożeniach związanych wykonywaniem przez nich prac,
 - powiadamiać Specjalistę ds. BHP o zaistniałych wypadkach przy pracy.
3. Wykonawca jest zobowiązany przeprowadzić szkolenie wśród podległych pracowników wykonujących usługę w zakresie obowiązującej w firmie polityki bezpieczeństwa i higieny pracy i systemu zarządzania.
4. Wykonawca jest zobowiązany dopuścić Specjalistę ds. BHP do kontroli postępowania na zgodność z przyjętymi zasadami BHP.
5. W sytuacjach wątpliwych i nieokreślonych w powyższych zasadach BHP należy zwracać się do Pełnomocnika ds. Zintegrowanego Systemu Zarządzania.

§ 9

POSTANOWIENIA KOŃCOWE

1. Wszelkie zmiany i uzupełnienia niniejszej umowy mogą być dokonywane wyłącznie w formie pisemnego aneksu, podpisanego przez obie strony pod rygorem nieważności i będą

dopuszczalne w granicach unormowania artykułu 144 ustawy Prawo zamówień publicznych oraz § 4 niniejszej umowy.

2. Umowa została sporządzona w 3-ch jednobrzmiących egzemplarzach: 2 egzemplarze dla Zamawiającego i 1 egzemplarz dla Wykonawcy.

ZAMAWIAJĄCY:

WYKONAWCA:

Załącznik: formularz asortymentowo-cenowy

PO. GŁÓWNY KOLEGOWY

Beata Szarek
Beata Szarek

Q
SCG

FORMULARZ ASORTYMENTOWO-CENOWY

PAKIET NR 1

I.p	Asortyment	Jedn. miary	Ilość jedn.	Cena jednostk. netto	Wartość netto (kol. 4x kol.5)	Stawka VAT w %	Wartość brutto (kol. 6 + VAT)	Wytwórca/ Nazwa handlowa / kod lub nr katalogowy
1	2	3	4	5	6	7	8	9
1	Aparat EKG na wózku	Szt.	4					
2	Kardiomonitor na stojaku z kółkami	Szt.	11					
3	Pompa infuzyjna	Szt.	14					
4	Respirator – torbę z butlą i reduktorem	Szt.	1					
5	Defibrylator	Szt.	3					
6	Wózek reanimacyjny	Szt.	1					
7	Rektoskop z oprzyrządowaniem na wózku	Szt.	1					
8	Laryngoskop	Szt.	11					
9	Waga osobowa, medyczna z wzrostomierzem	Szt.	4					
10	Ssak elektryczny	Szt.	12					
11	Dozowniki tlenu z nawilżaczem	Szt.	20					
12	Inhalator	Szt.	1					
13	Aparat Ambu	Szt.	10					
14	Lampa bezcieniowa, mobilna	Szt.	3					
15	Pulsoksymetr	Szt.	2					
16	Lampa naczolowa zabiegowa	Szt.	1					
	Lampa naczolowa diagnostyczna	Szt.	2					
Narzędzia chirurgiczne dla chirurgii, wielorazowe - zestaw								
17	Pęseta anatomiczna 180 mm, prosta, wąska	Szt.	10					XXXXXXXX
	Pęseta chirurgiczna 180 mm, prosta, 1 x 2	Szt.	5					
	Pęseta chirurgiczna 180 mm, prosta, 2 x 3	Szt.	5					

10

17	Trzonek do skalpela nr 3	Szl.	3						
	Trzonek do skalpela nr 4	Szl.	3						
	Imadło typu Mayo-Hegar 140 mm	Szl.	2						
	Nożyczki typu Metzenbaum 180 mm, proste, O/T	Szl.	2						
	Nożyczki typu Metzenbaum 180 mm, proste, T/T	Szl.	1						
18	Nożyczki typu Metzenbaum 180 mm, proste, O/O	Szl.	1						
	Rochester-Pean, 140 mm, prosy	Szl.	7						
	Rochester-Pean, 140 mm, zagięty	Szl.	3						
	xxxxxxxxxx								
	xxxxxxxxxx								
18	Narzędzia chirurgiczne dla laryngologii, wielorazowe – zestaw								
	Peseta anatomiczna typu TROELTSCH (Wilde) 110 mm	Szl.	10						
	Peseta LUCAE, wąska 140 mm	Szl.	10						
	Wziernik do ucha Hartmann, średnica 5,5 mm	Szl.	10						
	Wziernik do ucha Hartmann, średnica 6,5 mm	Szl.	10						
	Wziernik do ucha Politzer, średnica 4,0 mm	Szl.	10						
	Haczyk DAY	Szl.	2						
	Ssak uszny bez wentyla średnica 3 mm, długość 70 mm	Szl.	5						
	Ssak uszny bez wentyla, średnica 2,5 mm, długość 70 mm	Szl.	5						
	Rurka ssąca z mandrynem i otworem odcinającym, 9 Fr, długość 170 mm	Szl.	5						
	Wziernik do nosa Hartmann-Halle, Rozmiar 3	Szl.	5						
	Wziernik do nosa Model Wien, Rozmiar 2	Szl.	5						
	Kleszczyki Weil Blakesley długość sztancy tnącej 3,5mm/ długość robocza 120 mm, 0 stopni	Szl.	2						
	Kleszczyki nosowe tnące, owalne, 45 stopni do góry, długość robocza 130 mm	Szl.	1						
	Trzonek nr 3	Szl.	2						
	Ssak van Eicken, atraumatyczny, zakrzywiony, 3 mm	Szl.	2						
	Nożyczki opatrunkowe typ Graził, 145 mm O/T, proste	Szl.	4						

10009

Scieg

	Nożyczki do szwów 115 mm, O/O, proste	Szt.	2						
	Lusterko laryngologiczne, bez uchwytu, średnica 20 mm	Szt.	5						
	Lusterko laryngologiczne, bez uchwytu, średnica 16 mm	Szt.	5						
	Sonda do przewodów śliniankowych, giętka z oliwką	Szt.	2						
19	Optyki laryngologiczne 0 stopni	Szt.	4						
	Optyki laryngologiczne 30 stopni	Szt.	1						
20	Nosze do transportu pacjenta po urazie kręgosłupa	Szt.	1						
21	Termometr bezdotykowy	Szt.	2						
22	Podgrzewacz do płynów	Szt.	1						
23	Aparat do mierzenia ciśnienia	Szt.	2						
24	Negatoskop	Szt.	2						
OGÓŁEM WARTOŚĆ							xxxx		xxxxx

Wykonawca zobowiązany jest wypełnić kolumny 5÷9.

W kolumnie nr 9 należy podać wszystkie trzy wymagane elementy (Wytwórca, nazwa handlowa i kod lub nr katalogowy).

Dla zestawów określonych w poz. 17 i 18 podać Wytwórcę, nazwę handlową, kod lub nr katalogowy dla każdego elementu zestawu i dla każdego elementu dołączyć katalog, deklaracji zgodności i CE.

Podane dane muszą pozwalać na identyfikację przedmiotu zamówienia, kod lub nr katalogowy muszą być zgodne z podanymi w katalogu, deklaracji zgodności i CE.

Data:

.....
(podpis i pieczęć imienna osoby upoważnionej
do reprezentowania Wykonawcy)

ZESTAWIENIE WYMAGANYCH PARAMETRÓW TECHNICZNYCH I INNYCH WARUNKÓW REALIZACJI ZAMÓWIENIA

L.p.	Parametry	Warunek	Parametr oferowany/podać zakresy lub opisać. Wskazać stronę w ofercie na której wymagane informacje są potwierdzone (winny być potwierdzone w katalogach wszystkie informacje warunków wymaganych i proponowanych)
1 Aparat EKG – 4 szt.			
1.1	Oferent/Producent	Podać	
1.2	Nazwa i typ	Podać	
1.3	Kraj pochodzenia	Podać	
1.4	Rok produkcji – 2015, fabrycznie nowy	Tak/Podać	
1.5	Aparat 3,6,12 kanałowy	Tak/Podać	
1.6	Analiza i interpretacja EKG Automatyczne wykrywanie początków i końców załamków P, QRS, T Pomiar czasów trwania P i QRS Pomiar interwałów R-R, P-Q, Q-T Obliczenie HR, Q-Tc Pomiar amplitud wszystkich załamków oraz poziomu odcinka ST, Obliczenie osi elektrycznych załamków P-QRS-T	Tak	
1.7	Pomiar HR i wyświetlanie wyników pomiaru na ekranie	Tak	
1.8	Klawiatura alfanumeryczna	Tak	
1.9	Detekcja stymulatora serca	Tak	
1.10	Kolorowy wyświetlacz graficzny minimum 7"	Tak/Podać	
1.11	Prezentacja czasu rzeczywistego	Tak	
1.12	Obsługa aparatu poprzez wyświetlacz z panelem dotykowym oraz wydzieloną klawiaturę funkcyjną	Tak	
1.13	Szerokość papieru minimum 110 mm	Tak/Podać	
1.14	Pamięć minimum 800 badań	Tak/Podać	

1.15	Funkcja umożliwiająca przysyłanie zapisów badania na dowolną skrzynkę odbiorczą e-mail oraz inny aparat EKG bezpośrednio z aparatu	Tak	
1.16	Możliwość przeglądu badań z pamięci na wyświetlaczu aparatu	Tak	
1.17	Możliwość przeglądu wyników analizy i interpretacji na wyświetlaczu aparatu	Tak	
1.18	Zasilanie sieciowe i akumulatorowe	Tak	
1.19	Sygnalizacja stanu naładowania akumulatora	Tak	
1.20	Cyfrowa filtracja zakłóceń sieciowych i mięśniowych	Tak	
1.21	Interfejs komunikacyjny USB	Tak	
1.22	Możliwość podłączenia zewnętrznej drukarki bezpośrednio do aparatu	Tak	
1.23	Możliwość rozbudowy o przystawkę do badań spirometrycznych	Tak	
1.24	Graficzna sygnalizacja poprawności podłączenia każdej elektrody	Tak	
1.25	Czułość 2,5/5/10/20 mm/mv	Tak	
1.26	Prędkość 5/10/25/50 mm/s	Tak	
1.27	Waga max 2 kg	Tak/Podać	
1.28	Wypożyczenie podstawowe dla każdego aparatu: komplet elektrod przedsercowych i kończynowych wraz z kablem pacjenta dla dorosłych, papier termoczuły, żel do EKG, wózek pod aparat z wysięgnikiem na kabel pacjenta, wyposażony w skrzynkę na akcesoria, koła z blokadą	Tak/Podać	
1.29	Wypożyczenie zapasowe: - minimum 2 komplety elektrod dla dorosłych piersiowych przyssawkowych (6 szt), - minimum 2 komplety elektrod kończynowych klipsowych 4 szt. - minimum 2 komplety kabli pacjenta - minimum 5 szt. papieru do drukarki aparatu	Tak/Podać	
2 Kardiomonitoring – 11 szt.			
2	Oferent/Producent	Podać	

8C007

2.1	Nazwa i typ	Podać	
2.2	Kraj pochodzenia	Podać	
2.3	Rok produkcji – 2015, fabrycznie nowy	Tak/Podać	
2.4	Możliwość zarządzania danymi medycznymi pacjenta umożliwiające prowadzenie elektronicznej dokumentacji medycznej, w nawiązaniu do wymogów Ustawy o systemie informacji w ochronie zdrowia. System umożliwia podłączenie oferowanych kardiomonitorów w celu automatycznego zapisywania zmierzonych parametrów życiowych na karcie pacjenta. Interfejs użytkownika systemu w języku polskim.	Tak	
2.5	Monitor pacjenta, przeznaczony do wszystkich kategorii wiekowych. Wybór kategorii pacjenta automatycznie włącza algorytm i zakresy pomiarowe adekwatne do przedziału wiekowego pacjenta	Tak	
2.6	Monitor przystosowany do pracy ciągłej	Tak	
2.7	Zasilacz wbudowany w jednostkę główną monitora. Mechaniczne zabezpieczenie przed przypadkowym wyciągnięciu kabla zasilającego	Tak	
2.8	Zasilanie sieciowe	Tak	
2.9	Akumulator umożliwiający monitorowanie – przynajmniej przez 3 godziny. Akumulatory z możliwością wymiany bez udziału serwisu.	Tak/Podać	
2.10	Monitor zamontowany na stabilnym wózku – stojaku na kółkach z koszykiem na akcesoria. Możliwość blokady kół	Tak	
2.11	Kolorowy ekran o przekątnej minimum 15". Wyświetlanie jednocześnie minimum 8 krzywych dynamicznych na ekranie.	Tak/Podać	
2.12	Możliwość podłączenia zewnętrznego ekranu kopiującego, możliwość podłączenia do sieci centralnego monitorowania.	Tak	
2.13	Monitor wyposażony we wbudowaną drukarkę, pozwalającą na drukowanie danych bieżących i archiwalnych, np. zapamiętanych zdarzeń alarmowych, zdarzeń arytmii, trendów, wyników obliczeń kalkulatora leków. Wydruk na rejestratorze generowany ręcznie – przez użytkownika, lub automatycznie: w wybranych odstępach czasu.	Tak/Podać	

8C009

2.14	Sterowanie funkcjami monitora za pomocą ekranu dotykowego i/lub stałych przycisków i/lub pokręteł	Tak/Podać	
2.15	Funkcja przyjmowania pacjenta, z możliwością wprowadzenia jego danych demograficznych przy pomocy klawiatury ekranowej	Tak	
2.16	Monitor wyposażony w funkcję „standby”	Tak	
2.17	Monitor przystosowany do przenoszenia po wypięciu z wózka - posiada rączkę	Tak	
2.18	Masa do 7 kg	Tak/Podać	
2.19	Monitor wyposażony w system alarmów technicznych – informujących m.in. o awarii lub nieprawidłowym podłączeniu czujnika	Tak	
2.20	Monitor wyposażony w 3-stopniowy system alarmów klinicznych, sygnalizowanych i rozróżnianych wizualnie i dźwiękowo, z podaniem przyczyny alarmu	Tak	
2.21	Monitor wyposażony w diodowy pasek alarmowy. Poziom alarmu na pasku rozróżniany kolorystycznie	Tak	
2.22	Możliwość edycji granic alarmowych, każdego z monitorowanych parametrów	Tak	
2.23	Możliwość regulacji poziomu głośności alarmów, dźwięku sygnału tętna oraz dźwięku klawiszy	Tak	
2.24	Monitor umożliwia całkowite wyłączenie wybranych alarmów oraz chwilowe wyciszenie wszystkich alarmów	Tak	
2.25	Monitor umożliwia przegląd danych retrospektywnych – wyposażony w funkcję zapamiętywania trendów tablicowych i graficznych wszystkich monitorowanych parametrów z ostatnich 5 dni	Tak	
2.26	Monitor wyposażony w pamięć przynajmniej 60 zdarzeń alarmowych, zawierających wartości liczbowe wszystkich monitorowanych parametrów i przynajmniej 30-sekundowy odcinek krzywej dynamicznej, która wyzwoiliła alarm	Tak	
2.27	Monitor wyposażony w niezależną od pamięci trendów pamięć ostatnich 1200 wyników pomiarów NIBP, uwzględniających wartości ciśnienia: skurczowego, średniego i rozkurczowego, oraz czasu wykonania pomiaru.	Tak	

2.28	Monitor wyposażony w kalkulator leków	Tak	
2.29	Pomiar EKG , możliwość pomiaru z 3 i z 5 elektrod, z możliwością wyświetlenia jednocześnie 7 odprowadzeń	Tak	
2.30	Wyświetlanie przebiegów EKG i częstości akcji serca; pomiar częstości akcji serca w zakresie min. 15 – 350 ud/min	Tak/Podać	
2.31	T or pomiaru EKG wyposażony w uruchamiany na żądanie filtr chirurgiczny	Tak	
2.32	Pomiar odchylenia ST , we wszystkich monitorowanych odprowadzeniach, w zakresie od -20 do +20 mm, włączany na żądanie	Tak	
2.33	Prezentacja ST w postaci wartości liczbowych i graficzna, w postaci odpowiednich zespołów QRS. Możliwość ręcznej zmiany punktów pomiarowych ST. Pomiar ST zapisywane w pamięci trendów.	Tak	
2.34	Analiza arytmii , włączana na żądanie, arytmie u pacjentów ze stymulatorem i bez stymulatora	Tak	
2.35	Pomiar oddechu , z elektrod EKG w zakresie 0-150 odd/min. Wyświetlanie fali oddechowej i częstości oddechów. Możliwa zmiana odprowadzenia EKG użytego do monitorowania oddechu, bez konieczności zmiany położenia elektrod. Ustawianie czasu alarmu bezdechu w zakresie min. 10-40 s z ustawianiem co 5 s.	Tak/Podać	
2.36	Pomiar SpO₂ , w zakresie 0-100% z dokładnością co najmniej $\pm 2\%$. Wyświetlanie krzywej pletyzmograficznej oraz wartości liczbowych saturacji i tętna. Pomiar tętna z czujnika saturacji w zakresie minimum 25-300 ud/min z dokładnością przynajmniej do ± 2 ud/min.	Tak/Podać	
2.37	Pomiar ciśnienia krwi metodą nieinwazyjną . Zakres pomiaru ciśnienia w mankiece przynajmniej od 10mmHg dla ciśnienia rozkurczowego do 270mmHg dla ciśnienia skurczowego. Możliwość uruchomienia pomiaru na żądanie; pomiarów automatycznych z ustawianym czasem powtarzania od 1 minuty do 8 godzin i pomiarów ciągłych. Wyświetlane wartości liczbowe ciśnienia skurczowego, rozkurczowego i średniego.	Tak/Podać	
2.38	Pomiar temperatury w 2 kanałach . Możliwy pomiar jednocześnie dwóch temperatur. Możliwość jednocześniej	Tak/Podać	

	prezentacji dwóch wartości temperatury i ich różnicy.		
2.39	Możliwość rozbudowy o pomiar ciśnienia metodą inwazyjną w dwóch kanałach	Tak	
2.40	Możliwość rozbudowy o monitorowanie gazowe, CO2 w strumieniu głównym	Tak	
2.41	Wypożyczenie podstawowe na każdy monitor: - przewód EKG do 3 elektrod oraz 30 elektrod - wielorazowy czujnik saturacji na palec dla dorosłych - mankiety pomiarowe dla dorosłych (2 różne rozmiary) - wielorazowy czujnik temperatury skóry - rolka papieru do drukarki monitora	Tak	
2.42	Zapoznanie akcesoria: kabel EKG 3 odprowadzenia – minimum 3 szt. kabel czujnik SpO2 – minimum 2 szt. dren do pomiaru ciśnienia nieinwazyjnego – minimum 3 szt. mankiety – różne rozmiary – minimum 6 szt.	Tak/Podać	
3	Pompa infuzyjna – 14 szt.		
3.1	Oferent/Producent	Podać	
3.2	Nazwa i typ	Podać	
3.3	Kraj pochodzenia	Podać	
3.4	Rok produkcji – 2015, fabrycznie nowy	Tak/Podać	
3.5	Zasilanie sieciowe	Tak	
3.6	Ochrona przed wilgocią minimum IP 22	Tak/Podać	
3.7	Klasa ochrony II, typ CF	Tak	
3.8	Pompa strzykawkowa do podawania dożylnego, dotętniczego sterowana elektronicznie umożliwiająca współpracę z systemem centralnego zasilania i zarządzania danymi	Tak	
3.9	Zasilanie z akumulatora wewnętrznego minimum 10 godz. przy przepływie 5 ml/godz.	Tak/Podać	
3.10	Masa pompy wraz z uchwytem umożliwiającym mocowanie na stojaku lub szynie maksymalnie 2,5 kg	Tak/Podać	
3.11	Możliwość mocowania pompy do rury pionowej i szyny poziomej przy pomocy elementu na stałe wbudowanego w	Tak	

Scen

82009

	pompe.		
3.12	Mocowanie strzykawki od czoła pompy	Tak	
3.13	Pompa skalibrowana do pracy ze strzykawkami o objętości 5, 10, 20, 30/35 i 50/60 ml różnych typów oraz różnych producentów (minimum 4 producentów strzykawek dostępnych na rynku polskim)	Tak/Podać	
3.14	Mechanizm blokujący tłok zapobiegający samoczynnemu opóźnianiu strzykawki	Tak	
3.15	Automatyczna funkcja antybolus po okluzji – zabezpieczenie przed podaniem niekontrolowanego bolusa po alarmie okluzji, ograniczenie bolusa < 0,2 ml	Tak/Podać	
3.16	Zakres szybkości infuzji minimum 0,1 – 1200 ml/godz.	Tak/Podać	
3.17	Bolus podawany na żądanie bez konieczności wstrzymywania trwającej infuzji	Tak/Podać	
3.18	Regulacja szybkości podaży bolusa min 50 – 1200 ml/h	Tak/Podać	
3.19	Dokładność mechanizmu pompy +/- 1%	Tak/Podać	
3.20	Funkcja programowania objętości do podania (VTBD) 0,1-999,9 ml	Tak/Podać	
3.21	Funkcja programowania czasu infuzji przynajmniej od 1min – 96 godzin	Tak/Podać	
3.22	Ciągły pomiar ciśnienia w linii	Tak	
3.23	Ustawianie poziomu ciśnienia okluzji – minimum 17 poziomów	Tak/Podać	
3.24	Funkcja KVO	Tak	
3.25	Zróżnicowana prędkość KVO z możliwością programowania szybkości	Tak	
3.26	Funkcja – przerwa (standby) w zakresie od 1min do 24 godz.	Tak/Podać	
3.27	Tyrb nocny - sposób wyświetlania parametrów dostosowany do pracy przy słabym oświetleniu	Tak	
3.28	Klawiatura symboliczna	Tak	
3.29	Komunikaty tekstowe w języku polskim	Tak	
3.30	Biblioteka leków, min. 100 leków wraz z protokołami infuzji (domyślne przepływy, dawki, prędkości bolusa, stężenia itp.)	Tak	

82

3.31	Akustyczno-optyczny system alarmów i ostrzeżeń	Tak	
3.32	Alarmy, minimum: - pustej strzykawki - zatrzymana infuzja - okluzji - rozłączenia linii – spadku ciśnienia - rozładowanego akumulatora - braku lub źle założonej strzykawki - otwartego uchwytu komory strzykawki - o uszkodzeniu sprzętu - wstępny przed końcem infuzji	Tak/Podać	
3.33	Możliwość komunikacji przez porty typu: RS232, USB, Ethernet	Tak/Podać	
4	Respirator transportowy z torbą, butlą i reduktorem – 1 szt.		
4.1	Oferent/Producent	Podać	
4.2	Nazwa i typ	Podać	
4.3	Kraj pochodzenia	Podać	
4.4	Rok produkcji – 2015, fabrycznie nowy	Tak/Podać	
4.5	Respirator do terapii oddechowej w trakcie transportu wewnątrzszpitalnego	Tak	
4.6	Odporny na wstrząsy i uderzenia	Tak	
4.7	Odporny na zmiany temperatury w zakresie minimum: od -15 do 40 C	Tak/Podać	
4.8	Pneumatyczny napęd i sterowanie pracą respiratora	Tak	
4.9	Zasilanie gazowe w tlen z butli o ciśnieniu roboczym od 2,7 do 5,5 bar	Tak/Podać	
4.10	Niskie zużycie tlenu do sterowania pracą respiratora - (poniżej 2l/min)	Tak/Podać	
4.11	Reduktor ciśnienia zapobiegający wpływowi zmian ciśnienia w butli na wentylację	TAK	
4.12	Waga maksymalna do 5 kg	Podać	
4.13	Tryby wentylacji, minimum: IPPV, PEEP	Tak/Podać	
4.14	Regulacja częstości oddechów minimum 5-30 1/min	Tak/Podać	

Łowc

10

4.15	Wentylacja Minutowa MV w zakresie minimum: 4-15 l/min	Tak/Podać	
4.16	Minimum dwa poziomy sężenia tlenu w mieszaninie oddechowej	Tak/Podać	
4.17	Zastawka nadciśnienia ograniczająca ciśnienie w układzie pacjenta	Tak	
4.18	Obrazowanie mierzonych parametrów wentylacji, m.in.: ciśnienia wdechu, inne	Tak/Podać	
4.19	Alarmy, minimum: - niskiego ciśnienia gazów zasilających - za wysokiego ciśnienia szczytowego wdechu - za niskiego ciśnienia wdechu	Tak/Podać	
4.20	Kompletny uchwyt do zamocowania i przenoszenia respiratora, butli z reduktorem i akcesoriów	Tak	
4.21	Zastawka PEEP	Tak	
4.22	Wyposażenie: układ oddechowy dla dorosłych: dwa komplety - torba za zestaw - butla tlenowa aluminiowa 2L - reduktor nakręcany na gwint butli tlenowej, posiadający manometr, wyjście AGA i regulację przepływu tlenu w zakresie min. 0 – 15 l/min., dodatkowo reduktor powinien mieć podłączenie na przewód tlenowy (króciec do podłączenia drenu z maską) Wszystkie elementy kompatybilne, zestaw gotowy do użycia.	Tak/Podać	
5	Defibrylator z kardiowersją – 3 szt.		
5.1	Oficent/Producent	Podać	
5.2	Nazwa i typ	Podać	
5.3	Kraj pochodzenia	Podać	
5.4	Rok produkcji – 2015, fabrycznie nowy	Tak/Podać	
5.5	Urządzenie do monitorowania i defibrylacji	Tak	
5.6	Ekran kolorowy typu TFT o przekątnej minimum 7”	Tak/Podać	
5.7	Możliwość wyświetlania na ekranie minimum 3 krzywych dynamicznych.	Tak/Podać	

5.8	Wyświetlanie wszystkich monitorowanych parametrów w formie cyfrowej	Tak	
5.9	Dwufazowa fala defibrylacji	Tak	
5.10	Defibrylacje ręczna w zakresie minimum od 1 do 360 J	Tak/Podać	
5.11	Możliwość wykonania defibrylacji wewnętrznej	Tak	
5.12	Czas ładowania do energii maksymalnej 200J max. 5 sekund	Tak/Podać	
5.13	Możliwość wyboru jednego spośród minimum 20 poziomów energii defibrylacji	Tak/Podać	
5.14	Defibrylacja półautomatyczna (AED) z systemem doradczym w języku polskim	Tak	
5.15	Energia defibrylacji w trybie AED minimum od 100 do 360 J	Tak/Podać	
5.16	Możliwość wykonania defibrylacji w trybie AED za pomocą elektrod jednorazowych	Tak	
5.17	Wydzielony na defibrylatorze przycisk rozładowania energii	Tak	
5.18	Ustawianie energii defibrylacji, ładowania i wstrząsu na łyżkach defibrylacyjnych	Tak	
5.19	Wskaźnik impedancji kontaktu elektrod z ciałem pacjenta na ekranie defibrylatora	Tak	
5.20	Możliwość wykonania kardiowersji	Tak	
5.21	Monitorowanie EKG min. z 3 odprowadzeń - Pomiaru częstości akcji serca w zakresie od 15-350 B/min - Wzmocnienie sygnału: x0,25; x0,5; x1; x2; x4;	Tak/Podać	
5.22	Stymulacja zewnętrzna nieinwazyjna: - natężenie prądu stymulacji w zakresie minimum od 5 do 200 mA - częstość stymulacji w zakresie minimum od 40 do 170 imp/min	Tak/Podać	
5.23	Ręczne i automatyczne ustawianie granic alarmowych wszystkich monitorowanych parametrów	Tak	
5.24	Wbudowana drukarka termiczna	Tak	
5.25	Papier do drukarki o szerokości minimum 50 mm	Tak	
5.26	Możliwość wydruku w czasie rzeczywistym minimum 3 krzywych	Tak	

1009

1209

5.27	Archiwizacja danych: minimum 72 godzinne trendy, 24 godz. ciągły zapis EKG	Tak/Podać	
5.28	Eksport danych np. za pomocą pamięci typu Pendrive lub inny sposób	Tak/Podać	
5.29	Ładowanie akumulatora od 0 do 100 % pojemności w czasie do 3 godzin	Tak/Podać	
5.30	Urządzenie wyposażone w uniwersalne łyłki defibrylacyjne dla dorosłych i dzieci	Tak	
5.31	Akumulator litowo-jonowy bez efektu pamięci z możliwością wymiany bez użycia dodatkowych narzędzi	Tak	
5.32	Czas pracy na bateriach dla urządzenia minimum 150 minut monitorowania	Tak/Podać	
5.32	Zasilanie i ładowanie akumulatorów bezpośrednio z sieci	Tak	
5.34	Możliwość wykonania minimum 200 defibrylacji z energią 200J na w pełni naładowanych akumulatorach	Tak/Podać	
5.35	Programowanie automatycznie codziennie wykonywanego testu bez włączenia defibrylatora przy zamontowanych akumulatorach i podłączeniu do sieci elektrycznej (pełny test)	Tak	
5.36	Uchwyt na ramę łóżka	Tak	
5.37	Masa defibrylatora z akumulatorem i łyłkami max. 6 kg	Tak/Podać	
6 Wózek reanimacyjny z szufladami – 1 szt.			
6	Ofertent/Producent	Podać	
6.1	Nazwa i typ	Podać	
6.2	Kraj pochodzenia	Podać	
6.3	Rok produkcji – 2015, fabrycznie nowy	Tak/Podać	
6.4	Rama wózka wykonana z metalu, wszystkie powierzchnie i powłoki w tym blat ABS pokryte antybakteryjnymi jonami srebra tzw. powłoką antybakteryjną zapobiegającą rozwojowi bakterii i grzybów. Powierzchnie trwałe i odporne na zmywanie i działanie środków dezynfekcyjnych stosowanych w szpitalu.	Tak	
6.5	Wózek mobilny posiadający 4 chromowane kółka o średnicy 100 mm, minimum dwa z nich z blokadą	Tak/Podać	
6.6	Wyposażenie: - 5 szuflad	Tak/Podać	

Sc009

	- pojemnik na zużyte igły - wyciągany blat roboczy boczny o dopuszczalnym obciążeniu min 15 kg, - 1 mocowanie z boku uchwytu rozsuwanego na opakowanie rękawic nie sterylnych - mocowany na blacie dozownik na płyn aseptyczny, - kosz na odpady - mocowana z tyłu wózka deska do masażu serca, - półka pod defibrylator mocowana na stałe - pojemnik na dreny - zamek centralny - gniazdo elektryczne panelowe - system oświetlenia pola roboczego - wieszak na kropłówkę - uchwyt na butlę tlenową z butlą i reduktorem		
6.7	Szuflady – wymiary/podział: 1. 90 mm x 600 mm dzielona 10 razy 2. 120 mm x 600 mm dzielona 10 razy 3. 120 mm x 600 mm dzielona 3 razy 4. 150 mm x 600 mm dzielona 10 razy 5. 210 mm x 600 mm dzielona 10 razy +/- 50 mm dla każdej szerokości (wartości) 600 mm	Tak/Podać	
6.8	Wysokość wewnętrzna wózka 690 mm ($\pm$ 50 mm) Wysokość z blatem 900 mm ($\pm$ 50 mm) Szerokość wewnętrzna 600 mm ($\pm$ 50 mm)	Tak/Podać	
6.9	Kolorystyka wózka do wyboru przez Zamawiającego z dostępnej palety barw	Tak/Podać	
7	Rektoskop z oprzyrządowaniem – 1 zestaw		
7.1	Oferent/Producent	Podać	
7.2	Nazwa i typ	Podać	
7.3	Kraj pochodzenia	Podać	
7.4	Rok produkcji – 2015, fabrycznie nowy	Tak/Podać	
7.5	Rektoskop diagnostyczny o średnicy minimum 18 mm, długości roboczej minimum 300 mm.	Tak/Podać	

	W komplecie: tubus z obturatorem, uchwyt, pompa z końcówką typu luer, zakrywka zamykająca z okienkiem obserwacyjnym, kleszczyki zbierające.		
7.6	Rektoskop diagnostyczny o średnicy minimum 20 mm, długości roboczej minimum 300 mm. W komplecie: tubus z izolowaną końcówką, obturator, uchwyt, pompa z końcówką typu luer, zakrywka zamykająca z okienkiem obserwacyjnym, kleszczyki zbierające.	Tak/Podać	
7.7	Zakrywka obserwacyjna z kanałem do instrumentów, minimum 2 szt	Tak/Podać	
7.8	Zakrywka uniwersalna	Tak	
7.9	Nasadka operacyjna z lupą - prześwit 6mm	Tak	
7.10	Kleszcze chwytające do delikatnych struktur, HF, o długości roboczej 430 mm	Tak	
7.11	Kleszcze biopsyjne, HF, o długości roboczej 430 mm	Tak	
7.12	Rurka do ssania i koagulacji, HF, o długości roboczej minimum 450 mm i średnicy 5mm.	Tak/Podać	
7.13	Źródło światła – ledowe, żywotność żarówki minimum 30 000 godzin. Funkcja stand-by przy odłączeniu światłowod. Komplet niezbędnych kabli do podłączenia.	Tak/Podać	
7.14	Światłowod do oferowanej optyki i źródła światła o długości minimum 2,3 m i średnicy 3,5 mm	Tak/Podać	
7.15	Wózek medyczny wyposażony w uchwyt na światłowód, z blokadą kół, typ wózka umożliwiający postawienie oferowanego zestawu. Minimum dwie półki.	Tak/Podać	
8	Laryngoskop – II zestawów		
8.1	Oferen/Producent	Podać	
8.2	Nazwa i typ	Podać	
8.3	Kraj pochodzenia	Podać	
8.4	Rok produkcji – 2015, fabrycznie nowy	Tak/Podać	
8.5	Zestaw obejmuje rękojeść i trzy łyżki. Łyżki laryngoskopowe światłowodowe typu Macintosh: rozmiar 2 (90-95mm), rozmiar 3 (108-110 mm), rozmiar 4 (133-135 mm)	Tak/Podać	

Sc9

8.6	Trwałe wykonane ze stali nierdzewnej matowe, w celu wyeliminowania refleksów świetlnych	Tak	
8.7	Światłowod o przekroju prostokątnym i średnicy włókien min 4 mm	Tak	
8.8	Standardowa rękojeść bateryjna do laryngoskopu	Tak	
8.9	Możliwość sterylizowania w autoklawie, podać parametry sterylizacji	Tak	
8.10	Rękojeść i łyżki zgodne ze standardami ISO 7376-3/EN1819 (zielony standard zamka)	Tak	
8.11	Opakowanie – trwałe pojemnik z materiału zmywalnego z uchwytem, umożliwiającym przenoszenie kompletu łyżek wraz z rękojeścią	Tak	
9	Waga osobowa, medyczna z wzrostomierzem – 4 szt.		
9.1	Oferent/Producent	Podać	
9.2	Nazwa i typ	Podać	
9.3	Kraj pochodzenia	Podać	
9.4	Rok produkcji – 2015, fabrycznie nowy	Tak/Podać	
9.5	Waga medyczna z legalizacją, certyfikat zatwierdzenia typu WE	Tak	
9.6	Klasa wagi	Podać	
9.7	Obciążenie maksymalne 200 kg	Tak/Podać	
9.8	Dokładność odczytu minimum 50 g/100g	Tak/Podać	
9.9	Zakres tary - 200 kg	Tak/Podać	
9.10	Zasilanie sieciowe i akumulatorowe	Tak	
9.11	Krótki czas stabilizacji wskazań ok.2 s	Tak	
9.12	Wyświetlacz LSD, duże czytelne cyfry	Tak	
9.13	Interfejs RS232 lub złącze USB	Tak	
9.14	Wzrostomierz mechaniczny z czytelną skalą – pomiar wzrostu do 2 m, rozdzielczość wzrostomierza 2mm	Tak/Podać	
9.15	Wpis do paszportu technicznego o ważności legalizacji	Tak/Podać	
10.	Ssak elektryczny – 12 szt.		

ABC

10.1	Oferent/Producent	Podać	
10.2	Nazwa i typ	Podać	
10.3	Kraj pochodzenia	Podać	
10.4	Rok produkcji – 2015, fabrycznie nowy	Tak/Podać	
10.5	Zasilanie sieciowe	Tak	
10.6	Ssak przeznaczony do odsysania wydzieliny z dróg oddechowych, drenazu ran i innych działań wymagających wysokiego ssania i wysokiej próżni	Tak	
10.7	Urządzenie przenośne	Tak	
10.8	Możliwość zastosowania u dzieci i dorosłych	Tak	
10.9	Płynna regulacja ssania ciągłego	Tak	
10.10	Próżniowa pompa tokowa - bezobsługowa, bezolejowa nie wymagająca konserwacji	Tak	
10.11	Regulator podciśnienia (regulacja w zakresie max.0-80kPa)	Tak/Podać	
10.12	Przepływ max. 20 l/min	Tak/Podać	
10.13	Przystosowany do pracy ciągłej 24 godziny	Tak/Podać	
10.14	Proste wyjmowanie i operowanie przewodem ssącym	Tak	
10.15	Wbudowany, oryginalny, metalowy uchwył na przewód ssący pozwalający na zwinięcie i ochronę przewodu w trakcie przenoszenia	Tak	
10.16	Uchwył do przenoszenia	Tak	
10.17	Wózek do przewożenia ssaka na pięciu kołach, plastikowy pojemnik na drewny	Tak	
10.18	Stabilna podstawa, trwała obudowa, łatwa do czyszczenia	Tak	
10.19	Zbiornik wielorazowy z tworzywa sztucznego o pojemności minimum 2 litry, minimum 2 szt. Podać parametry sterylizacji.	Tak/Podać	
10.20	Możliwość stosowania wkładów jednorazowych	Tak	
10.21	Ssak wyposażony w filtr antybakteryjny.	Tak	
10.22	15 szt. filtrów (po jednym na każdy ssak + zapas)	Tak/Podać	

11	Dozowniki tlenu z nawilżaczem – 20 szt.		
11.1	Oferent/Producent		Podać
11.2	Nazwa i typ		Podać
11.3	Kraj pochodzenia		Podać
11.4	Rok produkcji – 2015, fabrycznie nowy		Tak/Podać
11.5	Dozowanie i nawilżanie tlenu podawanego pacjentowi – do użytku medycznego		Tak
11.6	Maksymalne ciśnienie 0,6 MPa		Tak/Podać
11.8	Regulator wyposażony w system zabezpieczeń pozwalający na stały przepływ na wyjściu regulatora		Tak
11.9	Bryła kompaktowa, trwała z wysokiej jakości materiałów aluminium utwardzane, stal nierdzewna		Tak
11.10	Zakres regulacji przepływu, minimum od 0 do 15 L /min		Tak/Podać
11.11	Króciec pod dren/ przewód osadzony w obudowie dozownika, przy rotametrze lub pokrywie dozownika wykonanej z trwałego materiału, np. metalowy (inny niż plastikowy)		Tak/Podać
11.12	Wyjście z dozownika przez metalowy króciec pod dren/ przewód do maski tlenowej		Tak
11.13	Podłączenie – bezpośredni wtyk typu AGA		Tak
11.14	Butelki nawilżacza wielorazowe nadające się do sterylizacji do każdego dozownika		Tak/Podać parametry sterylizacji
11.15	Zapasowe butelki nawilżacza wielorazowe, minimum 10 szt.		Tak/Podać
12	Inhalator pneumatyczny – 1 szt.		
12.1	Oferent/Producent		Podać
12.2	Nazwa i typ		Podać
12.3	Kraj pochodzenia		Podać
12.4	Rok produkcji – 2015, fabrycznie nowy		Tak/Podać
12.5	Zasilanie sieciowe		Tak
12.6	Tryb pracy – praca ciągła		Tak

100

12.7	Poziom hałasu 55dBa (+/- 2 dBa)	Tak/Podać	
12.8	Ciśnienie pracy do 1,3 bar (+/- 0,2 bar)	Tak/Podać	
12.9	Wskaźnik ciśnienia	Tak	
12.10	Maksymalny przepływ 16 l/min (+/- 2 l/min)	Tak/Podać	
12.11	Nebulizacja 0,6 ml/min. (+/- 0,1 ml/min.)	Tak/Podać	
12.12	Wielkość cząstek 2,75 µm (+/- 0,5 µm)	Tak/Podać	
12.13	Wózek na kółkach, z możliwością blokady kółek	Tak	
12.14	Maski dla dorosłych minimum 5 szt.	Tak	
12.15	Kompletne zestawy wielorazowe minimum 3 szt.	Tak	
13	Aparat ambu – 10 szt.		
13.1	Oferent/Producent	Podać	
13.2	Nazwa i typ	Podać	
13.3	Kraj pochodzenia	Podać	
13.4	Rok produkcji – 2015, fabrycznie nowy	Tak/Podać	
13.5	Resuscytator do wentylacji pacjentów dorosłych	Tak	
13.6	Prosta konstrukcja zaworu pacjenta ułatwiająca demontaż w celu czyszczenia i sterylizacji	Tak	
13.7	Zawór ciśnieniowy 60 cmH2O	Tak	
13.8	Objętość worka w zakresie 1500 - 1700 mL	Tak/Podać	
13.9	Maska silikonowa, przezroczysta, roz. 5 z sztywny kołnierzem dobrze przylegająca do twarzy	Tak	
13.10	Możliwość rotacji o 360° maski i zaworu pacjenta pozwalająca wentylować pacjenta w dogodnej dla użytkownika pozycji	Tak	
13.11	Zaczep do powieszenia aparatu	Tak	
13.12	Możliwość sterylizacji wszystkich (z rezerwuarem) elementów resuscytatora w autoklawie, podać parametry sterylizacji	Tak/Podać	
14	Lampa bezcieniowa, mobilna – 3 szt.		
14.1	Oferent/Producent	Podać	
14.2	Nazwa i typ	Podać	

14.3	Kraj pochodzenia		Podać	
14.4	Rok produkcji – 2015, fabrycznie nowy		Tak/Podać	
14.5	Mobilna lampa zabiegowa zainstalowana na statywie wyposażonym w cztery kółka umożliwiające łatwe przemieszczanie lampy. Możliwość blokady kół		Tak	
14.6	Źródło światła lampy: LED emitujące światło w kolorze białym o jednakowej temperaturze barwowej.		Tak	
14.7	Natężenie światła lampy w odległości 1 m od kopuły: 60 000 lux (+/- 500 lux)		Tak/Podać	
14.8	Średnica oświetlanego pola z odległości 1 m minimum 15 cm		Tak/Podać	
14.9	Kopuła lampy wyposażona w uchwyty sterylne z wymiennymi rękojeściami, które można sterylizować		Tak/Podać parametry sterylizacji	
14.10	Kopuła lampy wyposażona dodatkowo w zintegrowane uchwyty (niesterylne) rozmieszczone na obwodzie kopuły		Tak	
14.11	Wyłącznik umieszczony na ramieniu przy kopule lampy		Tak	
14.12	Temperatura barwowa światła lampy minimum 4500 K		Tak/Podać	
14.13	Lampa zapewniająca prawidłowe odwzorowanie barw: współczynnik oddawania barw R_a minimum 95%		Tak/Podać	
14.14	Możliwość elektronicznej, bezstopniowej regulacji natężenia światła lampy w zakresie minimum od 25 % do 100 %		Tak/Podać	
14.15	Kopuła lampy zawieszona na uchylnym ramieniu o zasięgu minimum 90 cm		Tak/Podać	
14.16	Średnica kopuły 33 cm +/- 3 cm		Tak/Podać	
14.17	Minimum 7 diod Led o żywotności minimum 30 000 godzin		Tak/Podać	
15	Pulsoksymetr – 2 szt.			
15.1	Oferent/Producent		Podać	
15.2	Nazwa i typ		Podać	
15.3	Kraj pochodzenia		Podać	

Scw



15.4	Rok produkcji – 2015, fabrycznie nowy	Tak/Podać	
15.5	Pulsoksymetr przenośny z wielorazowym czujnikiem saturacji dla dorosłych (typu klips na palec)	Tak	
15.6	Zakres pulsu minimum: 30-250 uderzeń na minutę	Tak/Podać	
15.7	Uchwyt do mocowania pulsoksymetru w pozycji wertykalnej i horyzontalnej.	Tak	
15.8	Ekran monitora minimum 3x12 [cm]	Tak/Podać	
15.9	Regulacja kontrastu wyświetlacza	Tak	
15.10	Prezentacja krzywej pletyzmoграфicznej na ekranie	Tak	
15.11	Stale wyświetlanie wartości pulsu i saturacji	Tak	
15.12	Granice alarmów stale widoczne na ekranie	Tak	
15.13	Pomiar saturacji u dorosłych i dzieci	Tak	
15.14	Możliwość ustawienia granicznej wartości pulsu i saturacji dla każdej grupy wiekowej.	Tak	
15.15	Możliwość wyboru zaprogramowanych ustawień granic alarmowych dla dorosłych i dzieci	Tak	
15.16	Dźwiękowa sygnalizacja tętna	Tak	
15.17	Histogram z minimum 72 godzin z możliwością wydruku na drukarce	Tak	
15.18	Przeglądanie bieżąco gromadzonych danych w postaci trendów na ekranie urządzenia	Tak	
15.19	Menu pulsoksymetru w j. polskim	Tak	
15.20	Automatyczny test i diagnostyka aparatu po jego włączeniu	Tak	
15.21	Możliwość przesyłania danych do komputera PC	Tak	
15.22	Możliwość stosowania czujników jedno- i wielorazowych	Tak	
15.23	Alarmy wizualne i dźwiękowe	Tak	
15.24	Możliwość: wyciszanie dźwięku alarmu, ustawienia głośności alarmu	Tak	
15.25	Alarm odłączonego czujnika	Tak	
15.26	Alarm stanu rozładowania baterii	Tak	

Scenc

15.27	Wyświetlanie komunikatów technicznych	Tak
16	Lampa naczolowa	
16.1	Lampa naczolowa zabiegowa – 1 szt.	Tak
16.2	Oferent/Producent	Podać
16.3	Nazwa i typ	Podać
16.4	Kraj pochodzenia	Podać
16.5	Rok produkcji – 2015, fabrycznie nowy	Tak/Podać
16.6	Lampa naczolowa zabiegowa z zimnym światłem i światłowodem kompatybilna (1 szt.) ze źródłem światła Storz Halogen 150 typ 20112320	Tak
16.7	Opaska naczolowa z lukiem poprzecznym, wyścielona skórzaną wyściółką	Tak
16.8	Regulacja – dopasowanie opaski do wymiarów głowy użytkownika jedną ręką poprzez pokrętko umieszczone na opasce	Tak
16.9	Światłowod o długości minimum 220 cm i średnicy minimum 3,5 mm	Tak/Podać
16.10	Regulacja wielkości pola oświetlenia w odległości 40 cm z zakresie: średnica pola od 105 mm do 135 mm (+/- 10 mm dla każdej wartości granicznej)	Tak/Podać
16.11	Nateżenie światła w odległości 40 cm 10 000 lux, w odległości 20 cm 23 000 lux (+/- 500 lux dla każdej wartości granicznej)	Tak/Podać
16.12	Waga ze światłowodem maxymalnie 300 g	Tak/Podać
16.13	Lampa naczolowa diagnostyczna (2 szt.) na opasce	Tak
16.14	Oferent/Producent	Podać
16.15	Nazwa i typ	Podać
16.16	Kraj pochodzenia	Podać
16.17	Rok produkcji – 2015, fabrycznie nowy	Tak/Podać
16.18	Regulacja – dopasowanie opaski do wymiarów głowy użytkownika jedną ręką poprzez pokrętko umieszczone na opasce	Tak
16.19	Źródło światła – dioda LED	Tak

16.20	Światło zimne o temperaturze barwowej 6500 ° Kelvina +/- 500 ° Kelvina	Tak/Podać	
16.21	Żywotność diody minimum 15 000 godzin	Tak/Podać	
16.22	Płynna regulacja wielkości pola oświetlenia w odległości 40 cm w zakresie: średnica pola od 40 mm do 200 mm (+/- 10 mm dla każdej wartości granicznej)	Tak/Podać	
16.23	Natężenie światła w odległości 40 cm 10 000 lux, w odległości 20 cm 23 000 lux (+/- 500 lux dla każdej wartości granicznej)	Tak/Podać	
16.24	Zasilanie akumulatorowe z pojemnikiem umieszczonym na opase. Zintegrowanie gniazdo ładowarki w pojemniku akumulatora (brak konieczności wyjmowania akumulatorów w celu ładowania)	Tak	
16.25	Praca na akumulatorze minimum 90 minut	Tak/Podać	
16.26	Zapasowy komplet akumulatorów dla każdej lampy z pojemnikiem na akumulatory – w celu zapewnienia ciągłości pracy.	Tak	
16.27	Waga lampy z akumulatorami maksymalnie 300 g	Tak/Podać	
17	Narzędzia chirurgiczne dla chirurgii, wielorazowe - zestaw		
17.1	Rok produkcji – 2015, fabrycznie nowe	Tak/Podać	
17.2	Pęseta anatomiczna 180 mm, prosta, wąska – 10 szt.	Tak	
17.3	Pęseta chirurgiczna 180 mm, prosta, 1 x 2 – 5 szt.	Tak	
17.4	Pęseta chirurgiczna 180 mm, prosta, 2 x 3 – 5 szt.	Tak	
17.5	Trzonek do skalpela nr 3 – 3 szt.	Tak	
17.6	Trzonek do skalpela nr 4 – 3 szt.	Tak	
17.7	Imadlo typu Mayo-Hegar 140 mm – 2 szt.	Tak	
17.8	Nożyczki typu Metzenbaum 180 mm, proste, O/T – 2 szt.	Tak	
17.9	Nożyczki typu Metzenbaum 180 mm, proste, T/T – 1 szt.	Tak	
17.10	Nożyczki typu Metzenbaum 180 mm, proste, O/O – 1 szt.	Tak	
17.11	Rochester-Pean, 140 mm, prosły – 7 szt.	Tak	

17.12	Rochester-Pean, 140 mm, zagięty – 3 szt.	Tak	
18	Narzędzia chirurgiczne dla laryngologii, wielorazowe - zestaw		
18.1	Rok produkcji – nie wcześniej niż 2014, fabrycznie nowy	Tak/Podać	
18.2	Pęseta anatomiczna typu TROELTSCH (Wilde) 110 mm – 10 szt.	Tak	
18.3	Pęseta LUCAE, wąska 140 mm – 10 szt.	Tak	
18.4	Wziernik do ucha Hartmann, średnica 5,5 mm – 10 szt	Tak	
18.5	Wziernik do ucha Hartmann, średnica 6,5 mm – 10 szt.	Tak	
18.6	Wziernik do ucha Politzer, średnica 4,0 mm – 10 szt.	Tak	
18.7	Haczyk DAY – 2 szt.	Tak	
18.8	Ssak uszny bez wentyla średnica 3 mm, długość 70 mm – 5 szt.	Tak	
18.9	Ssak uszny bez wentyla, średnica 2,5 mm, długość 70 mm – 5 szt.	Tak	
18.10	Rurka ssąca z mandrynem i otworem odcinającym, 9 Fr, długość 170 mm – 5 szt.	Tak	
18.11	Wziernik do nosa Hartmann-Halle, Rozmiar 3 – 5 szt.	Tak	
18.12	Wziernik do nosa Model Wien, Rozmiar 2 – 5 szt.	Tak	
18.13	Kleszczyki Weil Blakesley długość sztancy tnącej 3,5mm/ długość robocza 120 mm, 0 stopni – 2 szt.	Tak	
18.14	Kleszczyki nosowe tnące, owalne, 45 stopni do góry, długość robocza 130 mm – 1 szt.	Tak	
18.15	Trzonek nr 3 – 2 szt.	Tak	
18.16	Ssak van Eicken, atraumatyczny, zakrzywiony, 3 mm – 2 szt.	Tak	
18.17	Nożyczki opatrunkowe typ Grazi, 145 mm O/T, proste – 4 szt.	Tak	
18.19	Nożyczki do szwów 115 mm, O/O, proste – 2 szt.	Tak	
18.20	Lusterko laryngologiczne, bez uchwytu, średnica 20 mm – 5 szt.	Tak	
18.21	Lusterko laryngologiczne, bez uchwytu, średnica 16 mm – 5 szt.	Tak	
18.22	Sonda do przewodów śliniankowych, giętka z oliwką – 2 szt.	Tak	
19	Optyki laryngologiczne – 5 szt.		

Choc

19.1	Oferent/Producent	Podać	
19.2	Nazwa i typ	Podać	
19.3	Kraj pochodzenia	Podać	
19.4	Rok produkcji – 2015, fabrycznie nowy	Tak/Podać	
19.5	Opływka laryngologiczna, HD, 0 stopni kompatybilna z systemem Richard WOLF - 4 szt.	Tak	
19.6	Opływka laryngologiczna, HD, 30 stopni kompatybilna z systemem Richard WOLF - 1 szt.	Tak	
	<i>Parametry dla opłótk 0 stopni i 30 stopni opisano w punktach 19.7 – 19.14</i>		
19.7	Uniwersalny okular	Tak	
19.8	Kąt patrzenia 0 stopni	Tak	
19.9	Opływka szerokokątna	Tak	
19.10	System soczewek wałeczkowych	Tak	
19.11	Średnica 4 mm	Tak	
19.12	Długość 175 – 180 mm	Tak/Podać	
19.13	Minimalny kąt pola widzenia 101 stopni	Tak/Podać	
19.14	Opływka autoklawowalna w temperaturze 134 stopnie Celsjusza	Tak	
20	Nosze do transportu pacjenta po urazie kręgosłupa – 1 szt.		
20.1	Oferent/Producent	Podać	
20.2	Nazwa i typ	Podać	
20.3	Kraj pochodzenia	Podać	
20.4	Rok produkcji – 2015, fabrycznie nowe	Tak/Podać	
20.5	Nosze zbierakowe/podbierakowe	Tak	
20.6	Łopaty wykonane z tworzywa o wysokiej odporności z możliwością dezynfekcji przy użyciu ogólnie stosowanych środków szpitalnych	Tak	
20.7	Produkt prześwietlany dla promieni RTG	Tak	
20.8	Całkowite obciążenie minimum 155 kg	Tak/Podać	

Scog

20.9	Regulacja długości noszy w zakresie od 1650 mm (+/- 30 mm) do 2200 mm (+/- 200 mm)	Tak/Podać	
20.10	Szerokość noszy 440 mm (+/- 10 mm)	Tak/Podać	
20.11	Nosze składane, długość po złożeniu max 1200 mm	Tak/Podać	
20.12	Podwójne zamki spinające łopaty z zabezpieczeniem przed ich przypadkowym rozpięciem	Tak	
20.13	Waga max 10 kg	Tak/Podać	
20.14	Pasy zabezpieczające o regulowanej długości, nadające się do dezynfekcji – 3 szt.	Tak	
21	Termometr bezdotykowy – 2 szt.		
21.1	Oferent/Producent	Podać	
21.2	Nazwa i typ	Podać	
21.3	Kraj pochodzenia	Podać	
21.4	Rok produkcji – 2015, fabrycznie nowy	Tak/Podać	
21.5	Pomiar temperatury ciała metodą bezdotykową, przy użyciu sondy na podczerwień.	Tak	
21.6	Wyświetlacz cyfrowy	Tak	
21.7	Funkcja pamięci z zachowaniem minimum 30 ostatnich wyników pomiaru	Tak/Podać	
21.8	Pomiar temperatury w skali Celsjusza z dokładnością 0,1 °C	Tak/Podać	
21.9	Czas pomiaru do 1 sekundy	Tak/Podać	
21.10	Zakres pomiarowy dla temperatury ciała, minimum: 32,0 ° - 42,0 °C	Tak/Podać	
21.11	Dopuszczalny błąd pomiaru: +/- 0,2 °C	Tak/Podać	
21.12	Zasilanie bateryjne	Tak/Podać	
22	Podgrzewacz do płynów – 1 szt.		
22.1	Oferent/Producent	Podać	
22.2	Nazwa i typ	Podać	
22.3	Kraj pochodzenia	Podać	
22.4	Rok produkcji – 2015, fabrycznie nowy	Tak/Podać	

Ac-9

22.5	Urządzenie stacjonarne, wyposażone w 4 gumowe nóżki, przeznaczone do pracy ciągłej.	Tak	
22.6	Obudowa i konstrukcja trwała, odporna na działanie środków dezynfekcyjnych stosowanych w szpitalu	Tak	
22.7	Podgrzewacz jednokomorowy, zamknięty od góry przezroczystą pokrywą.	Tak	
22.8	Panel kontrolny z przyciskami, wyświetlacz LED	Tak	
22.9	Wyświetlacz pokazujący temperaturę rzeczywisłą i wybraną	Tak	
22.10	Elektroniczne i mechaniczne zabezpieczenie przed przegrzaniem	Tak/Podać sposób zabezpieczeń	
22.11	Pojemność komory: 35 litrów +/- 5 litrów	Tak/Podać	
22.12	Dopuszczalne obciążenie komory: 25 kg i więcej	Tak/Podać	
22.13	Zasilanie sieciowe	Tak	
22.14	Zewnętrzne wymiary urządzenia: 350 x 400 x 600 mm (szerokość x wysokość x głębokość) +/- 50 mm dla każdej wartości granicznej	Tak/Podać	
22.15	Zakres temperatury, ustawiany przez użytkownika, minimum 25 °C - 42° C +/- 1° C, zmierzany co 1 °C	Tak/Podać	
22.16	Alarmy, minimum: - niedomkniętej pokrywki - niskiej i wysokiej temperatury - przegrzania	Tak/Podać	
22.17	Tryb czuwania (stand by)	Tak	
23	Aparat do mierzenia ciśnienia – 2 szt.		
23.1	Oferent/Producent	Podać	
23.2	Nazwa i typ	Podać	
23.3	Kraj pochodzenia	Podać	
23.4	Rok produkcji – 2015, fabrycznie nowy	Tak/Podać	
23.5	Zakres pomiaru ciśnienia od 0 – 300 mm Hg	Tak	
23.6	Cięśnieniomierz obsługiwany manualnie	Tak	

Scy

23.7	Pompka wraz z zastawką i zaworem spustowym regulującym ciśnienie	Tak	
23.8	Mankiet dwudrenowy dla dorosłych (26 – 36 cm +/- 2 cm dla każdej wartości granicznej) bawełniany, zapinany na rzep	Tak/Podać	
23.9	Średnica tarczy ciśnieniomierza 50 mm (+/- 5 mm)	Tak/Podać	
23.10	Aparat posiadający CE i atesty dopuszczające do użytkownia	Tak/Podać	
23.11	Dokładność +/- 3 mmHg	Tak	
23.12	Zestaw zawiera: stetoskop, etui	Tak	
24	Negatoskop – 2 szt.		
24.1	Oferent/Producent	Podać	
24.2	Nazwa i typ	Podać	
24.3	Kraj pochodzenia	Podać	
24.4	Rok produkcji – 2015, fabrycznie nowy	Tak/Podać	
24.5	Zasilanie sieciowe	Tak	
24.6	Równomierne oświetlenie całego ekranu, jednolita powierzchnia ekranu	Tak	
24.7	Regulacja luminancji	Tak	
24.8	Luminancja ekranu 4200 cd /m2 +/- 25%	Tak/Podać	
24.9	Ilość klatek, minimum 2	Tak/Podać	
24.10	Masa nie więcej niż 15 kg	Tak/Podać	
24.11	Montaż i elementy montażowe po stronie Dostawcy	Tak	

Data:

.....
(podpis i pieczęć imienna osoby upoważnionej
do reprezentowania Wykonawcy)

40ms

WYMAGANE WARUNKI GWARANCJI (dla poz. 1÷5, 7, 10, 14, 15, 22)

LP	Wyszczególnienie warunków Gwarancji i Serwisu	Warunki wymagane	Oferowane przez Wykonawcę wartości (TAK / NIE /PODAĆ oraz oferowane wartości)
1	2	3	4
1	Poniższe warunki gwarancji dotyczą asortymentu z poz. 1÷5, 7, 10, 14, 15, 22	Długość okresu gwarancji zgodnie z określoną w formularzu oferty	
1.1	Gwarancja liczona od	dnia protokołarnego odbioru przedmiotu przez Zamawiającego	
1.2	Wymiana przedmiotu zamówienia na nowy w przypadku:	stwierdzenia uszkodzenia zamówienia w trakcie odbioru	
		wystąpienia max 5 awarii przedmiotu w ciągu pierwszych 12 miesięcy eksploatacji	
1.3	Wymiana elementu/ podzespołu na nowy w przypadku:	braku możliwości naprawy elementu/podzespołu dwukrotnej naprawy tego samego elementu/podzespołu	
1.4	Okres gwarancji w przypadku wymiany przedmiotu zamówienia na nowy	Tak jak oferowany w formularzu ofertowym, liczony od momentu wymiany przedmiotu na nowy	
1.6	Sposób zgłoszenia awarii przedmiotu zamówienia	Zamawiający zgłasza awarię telefonicznie do serwisu wskazanego przez Wykonawcę – osoba kontaktowa (punkt 1.18) potwierdzając zgłoszenie fax/e-mail	
1.7	Czas reakcji na zgłoszenie awarii = przyjazd serwisanta do Zamawiającego	max 2 dni robocze od momentu zgłoszenia. Data i godzina wysłania zgłoszenia fax/e-mail do osoby kontaktowej/serwisanta wskazanego w punkcie 1.18	Podać
1.8	Miejsce wykonywania naprawy	w pierwszej kolejności u Zamawiającego, jeżeli nie jest to możliwe w serwisie autoryzowanym Wykonawcy	
1.9	Termin zakończenia naprawy wykonywanej w siedzibie Zamawiającego	max 96h (w dni robocze) od momentu zgłoszenia	Podać
1.10	Termin zakończenia naprawy wykonywanej w serwisie autoryzowanym Wykonawcy	max 14 dni od momentu zgłoszenia	Podać

1.11	Na czas naprawy przedmiotu zamówienia w autoryzowanym serwisie Wykonawcy	Wykonawca zobowiązuje się do dostarczenia urządzenia zastępczego – tego samego typu	
1.12	Przedłużenie gwarancji	o czas napraw wykonywanych w autoryzowanym serwisie Wykonawcy	
1.13	W okresie gwarancji, w przypadku konieczności naprawy w autoryzowanym serwisie Wykonawcy	koszt transportu do i z serwisu pokrywa Wykonawca	
1.14	Zagwarantowanie dostępności części zamiennych		Podać (min 10 lat)
1.15	Lokalizacja gwarancyjnego serwisu Wykonawcy (adres, nr telefonu)		Podać
1.16	Lokalizacja pogwarancyjnego serwisu Wykonawcy (adres, nr telefonu)		Podać
1.17	Ilość serwisów na terenie Polski, ilość serwisantów		Podać
1.18	Dane serwisanta/osoby kontaktowej uprawnionej do odebrania i przyjęcia do realizacji ewentualnych zgłoszeń awarii osoba telefon fax/e-mail	osoba telefon fax/e-mail	Podać
1.19	Przeglądy techniczne bezpłatne w okresie gwarancji – ilość przeglądów zgodnie z zaleceniami producenta, nie mniej niż jeden w roku. Przegląd techniczny na koniec okresu gwarancji. Podczas przeglądów technicznych zostaną wymienione wszystkie części i materiały zalecane do wymiany (bez odrębnej zapłaty)	podać ilość przeglądów zgodnie z oferowanym okresem gwarancji z uwzględnieniem części i materiałów zalecanych do wymiany podczas przeglądów technicznych.	Podać
1.20	Szkolenie z obsługi/czyszczenia/sterylizacji dostarczonego asortymentu dla użytkownika w ustalonym terminie. Możliwość drugiego szkolenia w przypadku wystąpienia takiej konieczności.	Tak	
1.21	Szkolenie z obsługi serwisowej dostarczonego asortymentu potwierdzone certyfikatem Producenta/bądź jego Przedstawiciela upoważniające do serwisowania dostarczonych łóżek i szafek po okresie gwarancyjnym dla czterech specjalistów Aparatury Medycznej Szpitala. Szkolenie w siedzibie Zamawiającego lub Wykonawcy,	Tak	

Handwritten: *Amo*

w przypadku szkolenia u Wykonawcy koszty transportu po stronie Wykonawcy, dwa terminy szkoleń do ustalenia z Zamawiającym (2 x 2 osoby).	
--	--

WYMAGANE WARUNKI GWARANCJI DLA PAKIETU nr 1 dla poz. 6, 8, 9, 11-13, 16-21, 23, 24

1. Wymagane warunki gwarancji przedmiotu zamówienia:
2. Długość okresu gwarancji zgodnie z określoną w formularzu oferty
3. Odpowiedzialność z tytułu gwarancji obejmuje wszelkie wady przedmiotu zamówienia nie wynikające z winy Zamawiającego.
4. W przypadku wystąpienia różnic w zapisach pomiędzy kartą gwarancyjną, a zapisami dotyczącymi gwarancji, przedłożonymi w ofercie, jako obowiązujące uznaje się zapisy znajdujące się w ofercie przedstawionej do postępowania przetargowego.
5. Serwis gwarancyjny będzie wykonywany nieodpłatnie przez Wykonawcę.
6. Miejsce wykonywania naprawy: w pierwszej kolejności u Zamawiającego, jeżeli nie jest to możliwe w serwisie autoryzowanym Wykonawcy. Koszty transportu do i z serwisu w okresie gwarancji pokrywa Wykonawca.
7. Zamawiający zgłasza Wykonawcy stwierdzenie wady telefonicznie, potwierdzając zgłoszenie faxem. Wykonawca podaje kontakt umożliwiający zgłoszenie awarii.....
8. Wymagany czas naprawy gwarancyjnej nie może przekroczyć 5 dni roboczych od dnia zgłoszenia przez Zamawiającego.
9. W przypadku, gdy czas naprawy gwarancyjnej będzie dłuższy niż 5 dni robocze Wykonawca zobowiązuje się dostarczyć na swój koszt Zamawiającemu urządzenie zastępcze o identycznym zastosowaniu i parametrach technicznych w celu zachowania ciągłości wykonywanych świadczeń i bieżącej eksploatacji przez Zamawiającego.
10. Wymiana sprzętu na nowy nastąpi w przypadku wystąpienia 3 napraw przedmiotu zamówienia, powodujących wyłączenie go z eksploatacji każdorazowo na okres nie dłuższy niż 7 dni.
11. W przypadku wymiany przedmiotu zamówienia na nowy, okres gwarancji (tak jak oferowany w ofercie) liczony od momentu wymiany przedmiotu zamówienia na nowy.
12. Wykonawca zobowiązany jest do powiadomienia Zamawiającego o terminie usunięcia wady oraz dostarczenia rzeczy wolnej od wad.

Data:

.....
(podpis i pieczęćka imienia osoby upoważnionej
do reprezentowania Wykonawcy)

FORMULARZ ASORTYMENTOWO-CENOWY

PAKIET NR 2 Czujniki saturacji

Lp	Asortyment	Ilość	Cena jedn. netto	Wartość netto	VAT w %	Wartość brutto	Wytwórca/ Nazwa handlowa / kod lub nr katalogowy
1	2	3	4	6	7	8	9
I	Czujniki saturacji wielorazowe dla dorosłych						
1	Czujnik saturacji ,jednoczęściowy kabel 2,5m (+/- 0,5 m) wpinany bezpośrednio do kardiomonitora FX2000 firmy Emtel	9					
2	Czujnik saturacji, wpinany do kardiomonitora dł. całkowita wraz z przedłużaczem 3,75 m(+/- 0,5 m) FX3000 firmy Emtel	5					
3	Kabel do modułu SpO2 wraz z czujnikiem do kardiomonitora FX2000MD dł. całkowita wraz z przedłużaczem 3,75 m (+/- 0,5 m)	17					
4	Czujnik saturacji do kardiomonitora IGEL (nr kat. dotychczas używanego czujnika: 3444 lub równoważny)	3					
5	Czujnik saturacji , Oxy-F4-H (7 PIN) lub równoważny, bezpośrednio wpinany do monitora RGM 5250	2					
6	Czujnik saturacji , DS-100A Nellcor do kardiomonitora Spacelab Ultraview 1030 dł. całkowita 2,5 m (+/- 0,5 m)	1					
7	Przewód SpO2 Masimo Pro Cal+ 2 m wraz z czujnikiem saturacji do monitorów parametrów życiowych Infinity Delta XL LNOP dla dorosłych do kabla zbiorczego Multimed	2					
8	Przewód SpO2 Masimo Pro Cal+ 2 m wraz z czujnikiem	2					

	saturacji do monitorów parametrów życiowych Infinity Delta XL LNCS dla dorosłych do kabla zbiorczego Multimed						
9	Czujnik saturacji dla dorosłych wpinany do pulsoksymetru f. Charmcare CX100, z przewodem połączeniowym (kablem przedłużającym) dł. całkowita 2,5 m (+/- 0,5 m)	15					
10	Czujnik saturacji dla dorosłych do kardiomonitora PM8000 f. Mindray (moduł Nellcor) wraz z przewodem połączeniowym dł. całkowita 3,75 m (+/- 0,5 m)	6					
11	Czujnik saturacji Nellcor dla dorosłych wraz z kablem przedłużającym do pulsoksymetru C30/CX130 f. Charmcare dł. całkowita 2,5 m (+/- 0,5 m)	1					
12	Czujnik SpO2 klips na palec dla dorosłych kompatybilny z kardiomoniorem MP5 f. Philips Długość kabla 2,5 m (+/- 0,5 m) Oznaczenie dotychczas używanego czujnika: Philips M1196A lub produkt równoważny	1					
13	Czujnik saturacji z przedłużaczem do pulsoksymetru Oxipac 2500 f. Dräger, długość całkowita kabla 3,75 m (+/- 0,5 m)	3					
14	Czujnik saturacji SpO2 z kablem przedłużającym do defibrylatora LIFEPAK 20 Masimo Set, oznaczenie Masimo LNCS długość kabla 2,5 m (+/- 0,5 m)	7					
15	Czujnik saturacji z kablem przedłużającym do defibrylatora Meirax XD 100, długość kabla 2,5 m (+/- 0,5 m)	1					
16	Czujnik saturacji wraz z kablem połączeniowym do defibrylatora BeneHeart D3 całkowita długość 2,5 m (+/- 0,5 m) wykonanie Masimo LNCS	1					
17	Czujnik saturacji SpO2 klips na palec kompatybilny z kardiomoniorem Philips HeartStart XL dł. 2,5 m (+/- 0,5	1					

8 Cio9

	m)									
18	Czujnik saturacji, DS-100A Nellcor	5								
II	Czujniki saturacji wielorazowe dla noworodków									
1	Czujnik wpinany bezpośrednio do pulsoksymetru Kontron 7845, dł. 3.0 m. (nr kat. dotychczas używanego czujnika: Unimed:U810-13 lub równoważny)	2								
2	Czujnik wpinany do adaptera MC-10, złącze typu DB9, tech. Nellcor OxiMax, dł. min. 0.9 m., całość kompatybilna z pulsoksymetrem NBP 295 Puritan Bennett (nr kat. dotychczas używanego czujnika: Unimed:U803-01P lub równoważny)	1								
3	Czujnik bezpośrednio wpinany do pulsoksymetru Novamatrix 512, złącze DB9, tech. Novamatrix, dł. min. 0.9 m (nr kat. dotychczas używanego czujnika: Unimed:U803-73 lub równoważny)	1								
4	Czujnik wpinany do adaptera MXC009, złącze DB9, w tech. Nellcor OxiMax, dł. min. 0.9 m, całość kompatybilna z pulsoksymetrem VS-800 Mindray (nr kat. dotychczas używanego czujnika: Unimed:U803-01P lub równoważny)	1								
5	Czujnik bezpośrednio wpinany do pulsoksymetru New Tech NT1 Handheld, złącze DB9, w tech. Digital sensor. (nr kat. dotychczas używanego czujnika: Unimed:U403-42D lub równoważny)	1								
6	Czujnik wpinany do adaptera MD13K, złącze DB9, w technologii Nellcor OxiMax, dł. min. 0.9 m, całość kompatybilna z kardiomonitorem – Medical Econet Compact 9 (nr kat. dotychczas używanego czujnika: Unimed:U803-01P lub równoważny)	2								

Alma

7	Czujnik saturacji z przedłużaczem dla noworodków typ Necior D-YS wpinany do kardiomonitora FX2000P firmy Emiel dł. 3,75 m (+/- 0,5 m)	3				
8	Czujnik saturacji dla noworodków wpinany do pulsoksymetru Charmcare typ CX100 dł 2,5m (+/- 0,5 m)	3				
9	Czujnik saturacji typ Y wpinany do kardiomonitora Dinamap firmy GE Medical dł 2,5 m (+/- 0,5 m)	1				
OGÓŁEM WARTOŚĆ						
					xxx	xxxxxxx

Wykonawca zobowiązany jest wypełnić kolumny 4÷9.

W kolumnie nr 9 należy podać wszystkie trzy wymagane elementy (Wytwórca, nazwa handlowa i kod lub nr katalogowy).

Podane dane muszą pozwalać na identyfikację przedmiotu zamówienia, kod lub nr katalogowy muszą być zgodne z podanymi w katalogu, deklaracji zgodności i CE.

Określenie typu jakiego użył Zamawiający podając numery katalogowe i producenta oznacza, że Wykonawca powinien zaferować asortyment o porównywalnym standardzie i porównywalnych parametrach jakościowych wskazanych w formularzu. Nie oznacza to w żadnym wypadku, że Zamawiający żąda asortymentu wskazanego tam typu, czy wskazanego tam producenta, w związku z czym Zamawiający dopuszcza możliwość składania ofert równoważnych o parametrach nie gorszych niż wskazane i kompatybilnych z opisanymi urzędzeniami.

Wymagane warunki gwarancji przedmiotu zamówienia:

1. Długość okresu gwarancji zgodnie z określoną w formularzu oferty
2. Odpowiedzialność z tytułu gwarancji obejmuje wszelkie wady przedmiotu zamówienia nie wynikające z winy Zamawiającego.
3. W przypadku wystąpienia różnic w zapisach pomiędzy kartą gwarancyjną, a zapisami dotyczącymi gwarancji, przedłożonymi w ofercie, jako obowiązujące uznaje się zapisy znajdujące się w ofercie przedstawionej do postępowania przetargowego.
4. Serwis gwarancyjny będzie wykonywany nieodpłatnie przez Wykonawcę.
5. Koszty transportu do i z serwisu w okresie gwarancji pokrywa Wykonawca.
6. Zamawiający zgłasza Wykonawcy stwierdzenie wady telefonicznie, potwierdzając zgłoszenie faxem. Wykonawca podaje kontakt umożliwiający zgłoszenie awarii.....
7. Wymagany czas naprawy gwarancyjnej nie może przekroczyć 5 dni roboczych od dnia zgłoszenia przez Zamawiającego.
8. W przypadku wymiany przedmiotu zamówienia na nowy, okres gwarancji (tak jak oferowany w ofercie) liczony od momentu wymiany przedmiotu zamówienia na nowy.
9. Wykonawca zobowiązany jest do powiadomienia Zamawiającego o terminie usunięcia wady oraz dostarczenia rzeczy wolnej od wad.

Data:

.....
(podpis i pieczęćka imienna osoby upoważnionej
do reprezentowania Wykonawcy)

ZALĄCZNIK NR 4.3
ZP-2200-15/15

FORMULARZ ASORTYMENTOWO-CENOWY

PAKIET NR 3 Aparaty ambu

Lp.	Asortyment	Jedn. miary	Ilość	Cena netto /jedn. miary	Wartość zamówienia netto	Vat %	Wartość zamówienia brutto
1	2	3	4	5	6	7	8
1	Aparat ambu dla noworodków	szt.	5				

ZESTAWIENIE WYMAGANYCH PARAMETRÓW TECHNICZNYCH

L.p.	Parametry	Warunek	Parametr oferowany/podać zakresy lub opisać. Wskazać stronę w ofercie na której wymagane informacje (wszystkie) są potwierdzone.
	Aparat ambu (resuscytator) wielorazowy dla noworodków	Tak	
1.1	Ofertent/Producent	Podać	
1.2	Nazwa i typ	Podać	
1.3	Kod lub nr katalogowy	Podać	
1.4	Kraj pochodzenia	Podać	
1.5	Rok produkcji 2015, fabrycznie nowy	Tak	
2.2	Wszystkie elementy resuscytatora rozłączne – każdy element może być wymieniony oddzielnie. Resuscytator silikonowy nie zawierający lateksu.	Tak	
2.3	Maksymalna objętość wdechu około 450 mL	Tak/Podać	
	Maksymalna objętość worka resuscytatora 350 mL	Tak/Podać	
2.4	Maska silikonowa z miękkim mankietem, przezroczysta, rozmiar 0 = noworodkowy	Tak	
2.5	Zawór PEEP (1,5 - 20 cm H2O)	Tak/Podać	
2.6	Możliwość rotacji o 360° maski i zaworu pacjenta pozwalająca wentylować pacjenta w dogodnej dla użytkownika	Tak	

1200

	pozycji		
2.7	Wielorazowy rezerwuar na każdy resuscytator, min. 2 szt.	Tak/Podać	
2.8	Możliwość sterylizacji wszystkich (z rezerwuarem) elementów resuscytatora w autoklawie, podać parametry sterylizacji i ilość cykli sterylizacji	Tak/Podać	
2.10	Instrukcja obsługi i sterylizacji w języku polskim – 2 szt.	Tak	

Wymagane warunki gwarancji przedmiotu zamówienia:

1. Długość okresu gwarancji zgodnie z określoną w formularzu oferty
2. Odpowiedzialność z tytułu gwarancji obejmuje wszelkie wady przedmiotu zamówienia nie wynikające z winy Zamawiającego.
3. W przypadku wystąpienia różnic w zapisach pomiędzy kartą gwarancyjną, a zapisami dotyczącymi gwarancji, przedłożonymi w ofercie, jako obowiązujące uznaje się zapisy znajdujące się w ofercie przedstawionej do postępowania przetargowego.
4. Serwis gwarancyjny będzie wykonywany nieodpłatnie przez Wykonawcę.
5. Koszty transportu do i z serwisu w okresie gwarancji pokrywa Wykonawca.
6. Zamawiający zgłasza Wykonawcy stwierdzenie wady telefonicznie, potwierdzając zgłoszenie faxem. Wykonawca podaje kontakt umożliwiający zgłoszenie awarii.....
7. Wymagany czas naprawy gwarancyjnej nie może przekroczyć 5 dni roboczych od dnia zgłoszenia przez Zamawiającego.
8. W przypadku wymiany przedmiotu zamówienia na nowy, okres gwarancji (tak jak oferowany w ofercie) liczony od momentu wymiany przedmiotu zamówienia na nowy.
9. Wykonawca zobowiązany jest do powiadomienia Zamawiającego o terminie usunięcia wady oraz dostarczenia rzeczy wolnej od wad.

Data:

.....
(podpis i pieczęćka imienna osoby upoważnionej
do reprezentowania Wykonawcy)

FORMULARZ ASORTYMENTOWO-CENOWY

PAKIET NR 4 Pakiet nr – Drobne narzędzia chirurgiczne wielorazowego użytku

L.p.	Asortyment	Jedn. miary	Ilość	Cena jedn. netto	Wartość zamówienia netto	Vat %	Wartość zamówienia brutto	Wytwórca/ Nazwa handlowa / kod lub nr katalogowy
1	2	3	4	5	6	7	8	9
1	pęsety chirurgiczne 160mm	szt	25					
2	pęsety anatomiczne 160mm	szt	15					
3	pean 150mm	szt	5					
4	kocher 150mm	szt	5					
5	nożyczki chirurgiczne Lister 140mm	szt	1					
6	nożyczki chirurgiczne Lister 180mm	szt	2					
7	nożyczki chirurgiczne Lister 200mm	szt	2					
8	imadła Mathie 160mm, bez wkładki utwardzanej	szt	10					
9	imadła Hegara 160mm, bez wkładki utwardzanej	szt	10					
10	nożyczki chirurgiczne ostre proste do 160mm	szt	10					
11	nożyczki chirurgiczne ostre krzywe do 160mm	szt	5					
12	nożyczki chirurgiczne tępe proste do 160mm	szt	5					
13	Peany proste do 120mm (moskitki),	szt	12					
14	Luer prosty do 180mm, bez przegubu	szt	2					
15	Liston prosty do 180mm	szt	2					
16	nożyczki opatrunkowe	szt	3					
17	hak jednozębny, mocny, tępy, stalowy, typu VOLKMANN, dł. 220mm	szt	4					

18	młotek stalowy typu BERGMANN, ciężar 240-260g, dł. 235mm	szt	2				
19	kleszczyki typu GEMINI, stalowe, dł. 180mm	szt	2				
OGÓŁEM WARTOŚĆ							XXXX
							XXXXXX

Narzędzia wykonane ze stali nierdzewnej, do sterylizacji parą wodną w 134 °C

W kolumnie nr 9 należy podać wszystkie trzy wymagane elementy (Wytwórca, nazwa handlowa i kod lub nr katalogowy).

Podane dane muszą pozwalać na identyfikację przedmiotu zamówienia, kod lub nr katalogowy muszą być zgodne z podanymi w katalogu, deklaracji zgodności i CE.

Określenie typu jakiego użył Zamawiający podając numery katalogowe i producenta oznacza, że Wykonawca powinien zaofertować asortyment o porównywalnym standardzie i porównywalnych parametrach jakościowych wskazanych w formularzu. Nie oznacza to w żadnym wypadku, że Zamawiający zgąda asortymentu wskazanego tam typu, czy wskazanego tam producenta, w związku z czym Zamawiający dopuszcza możliwość składania ofert równoważnych o parametrach nie gorszych niż wskazany.

Wymagane warunki gwarancji przedmiotu zamówienia:

1. Długość okresu gwarancji zgodnie z określoną w formularzu oferty
2. Odpowiedzialność z tytułu gwarancji obejmuje wszelkie wady przedmiotu zamówienia nie wynikające z winy Zamawiającego.
3. W przypadku wystąpienia różnic w zapisach pomiędzy kartą gwarancyjną, a zapisami dotyczącymi gwarancji, przedłożonymi w ofercie, jako obowiązujące uznaje się zapisy znajdujące się w ofercie przedstawionej do postępowania przetargowego.
4. Serwis gwarancyjny będzie wykonywany nieodpłatnie przez Wykonawcę.
5. Koszty transportu do i z serwisu w okresie gwarancji pokrywa Wykonawca.
6. Zamawiający zgłasza Wykonawcy stwierdzenie wady telefonicznie, potwierdzając zgłoszenie faxem. Wykonawca podaje kontakt umożliwiający zgłoszenie awarii.....
7. Wymagany czas naprawy gwarancyjnej nie może przekroczyć 5 dni roboczych od dnia zgłoszenia przez Zamawiającego.
8. W przypadku wymiany przedmiotu zamówienia na nowy, okres gwarancji (tak jak oferowany w ofercie) liczony od momentu wymiany przedmiotu zamówienia na nowy.
9. Wykonawca zobowiązany jest do powiadomienia Zamawiającego o terminie usunięcia wady oraz dostarczenia rzeczy wolnej od wad.

Data:

.....
(podpis i pieczęćka imienna osoby upoważnionej
do reprezentowania Wykonawcy)