



Samodzielny Publiczny
SZPITAL MIEJSKI W SOSNOWCU

ul. Szpitalna 1, 41-219 Sosnowiec

SPECYFIKACJA ISTOTNYCH WARUNKÓW ZAMÓWIENIA

O udzielenie zamówienia publicznego w trybie przetargu nieograniczonego
o wartości szacunkowej poniżej 193 000 euro
(art. 39 +46 ustawy z dnia 29 stycznia 2004r. Prawo zamówień publicznych
(Dz.U. z 2010r. Nr 113, poz. 759 z późn. zm.)

**NA DOSTAWĘ SPRZĘTU MEDYCZNEGO – WIDEOGASTROSKOPU,
NAPĘDÓW OPERACYJNYCH AKUMULATOROWYCH,
KARDIOMONITORÓW, OPRZYRZĄDOWANIA STOŁU OPERACYJNEGO,
DOZOWNIKÓW TLENU**

Kod CPV: 33.16.81.00-6 – Endoskopy; 33.16.20.00-3 – Urządzenia i przyrządy używane na salach operacyjnych; 33.12.32.10-3 – Urządzenie do monitorowania czynności serca; 33.19.22.30-3 – Stoły operacyjne; 33.14.16.26-4 – Zestawy dawkuje

Numer sprawy: **ZZP-2200-70/11**

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 REGULY POSTĘPOWANIA.
- XV. ISTOTNE DLA STRON POSTANOWIENIA, KTÓRE ZOSTANĄ WPROWADZONE DO TREŚCI ZAWIERANEJ UMOWY W SPRAWIE ZAMÓWIENIA PUBLICZNEGO.
- XVI. INFORMACJE O FORMALNOŚCIACH, JAKIE POWINNY BYĆ DOPELNIONE 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 1A, 1B – Przedmiot zamówienia, Warunki gwarancji i serwisu.
2. Załącznik nr 2 - Formularz oferty.
3. Załącznik nr 3 - Wzór umowy.
4. Załącznik nr 4.1+4.2 - Formularz asortymentowo – cenowy.
5. Załącznik nr 5 - Formularz oświadczeń

Specyfikacja istotnych warunków zamówienia składa się z 31 ponumerowanych stron.

Specyfikacje istotnych warunków zamówienia

Zatwierdził w dniu 2011. 5.10. 14.

Samodzielny Publiczny
Szpital Miejski w Sosnowcu
~~DYREKTOR~~

Zbigniew Swoboda

dnas / Zbigniew Swoboda

I. Nazwa i adres zamawiającego

Samodzielny Publiczny Szpital Miejski w Sosnowcu
ul. Szpitalna 1
41-219 Sosnowiec
Regon: 240837054
NIP: 644-337-38-32
Tel. (032) 41 30 111
Fax (032) 41 30 112
www.szpital.sosnowiec.pl
zamowieniapubliczne@szpital.sosnowiec.pl

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

1. Przedmiotem zamówienia jest **dostawa sprzętu medycznego – wideogastroskopu, napędów operacyjnych akumulatorowych, kardiomonitorów, oprzyrządowania stołu operacyjnego, dozowników tlenu.**
2. Zamówienie składa się z 5 części tzw. pakietów, z których każdy stanowi oddzielny przedmiot zamówienia:
Pakiet nr 1 – Videogastroskop do używanego zestawu CLV 160 firmy Olympus – 1 szt.,
Pakiet nr 2 – Napędy operacyjne akumulatorowe – 2 komplety.,
Pakiet nr 3 – Kardiomonitor – 3 szt.,
Pakiet nr 4 – Oprzyrządowanie stołu operacyjnego – 1 zestaw,
Pakiet nr 5 – Dozowniki tlenu – 20 szt.
3. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia - asortyment oraz ilości znajdują się w załącznikach nr 4.1 ÷ 4.5 do niniejszej SIWZ.
4. **Dostawa jest realizowana w ramach Projektu budowlanego i przebudowy budynków szpitalnych w tym oddziałów szpitalnych wraz z przynależną infrastrukturą i wyposażeniem przy ul. Zegadłowicza i ul. Szpitalna – realizacja w etapach.**
5. Wykonawca oświadczy, że posiada dokumenty potwierdzające dopuszczenie oferowanych produktów do obrotu zgodnie z wymaganiami ustawy z 20.05.2010r. o wyrobach medycznych (Dz. U. nr 107 poz. 679) oraz z innymi obowiązującymi przepisami prawnymi w tym zakresie.

III. Termin i warunki realizacji zamówienia

1. Dostawy przedmiotu zamówienia będą odbywać się w terminie:
 - do 6 tygodni od daty zawarcia umowy – dotyczy pakietów nr 1, 4.
 - do 4 tygodni od daty zawarcia umowy – dotyczy pakietów nr 2, 3, 5.
2. Miejsce dostawy wraz z rozładunkiem w miejscu wskazanym przez Zamawiającego: Samodzielny Publiczny Szpital Miejski w Sosnowcu, ul. Zegadłowicza 3.

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

1. O udzielenie zamówienia mogą ubiegać się Wykonawcy którzy:
 - a. posiadają uprawnienie do wykonywania określonej działalności lub czynności, jeżeli ustawy nakładają obowiązek posiadania takich uprawnień.
 - b. posiadają niezbędną wiedzę i doświadczenie oraz dysponują potencjałem technicznym i osobami zdolnymi do wykonania zamówienia lub przedstawia pisemne zobowiązanie innych podmiotów do udostępnienia potencjału technicznego i osób zdolnych do wykonania zamówienia.

- c. znajdują się w sytuacji ekonomicznej i finansowej zapewniającej wykonanie zamówienia.
 - d. 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 spełniania 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 5 do SIWZ,
- b) aktualny odpis z właściwego rejestru, jeżeli odrębne przepisy wymagają wpisu do rejestru, w celu wykazania braku podstaw do wykluczenia w oparciu o art. 24 ust. 1 pkt 2 ustawy, wystawiony nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania wniosków o dopuszczenie do udziału w postępowaniu o udzielenie zamówienia albo składania ofert, a w stosunku do osób fizycznych oświadczenie w zakresie art. 24 ust. 1 pkt 2 ustawy.

Jeżeli wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania poza terytorium Rzeczypospolitej Polskiej stosuje się odpowiednio § 4 Rozporządzenia Prezesa Rady Ministrów z dnia 30 grudnia 2009 roku w sprawie rodzajów dokumentów, jakich może żądać Zamawiający od Wykonawcy oraz form, w jakich te dokumenty mogą być składane (Dz.U. z 2009r. Nr 226, poz. 1817).

2. W celu potwierdzenia, że Wykonawcy posiadają uprawnienie do wykonywania określonej działalności lub czynności, jeżeli ustawy nakładają obowiązek posiadania takich uprawnień.
- złożyć oświadczenie według załącznika nr 5 do SIWZ.
3. W celu potwierdzenia, że Wykonawcy posiadają niezbędną wiedzę i doświadczenie oraz dysponują potencjałem technicznym i osobami zdolnymi do wykonania zamówienia należy:
- złożyć oświadczenie według załącznika nr 5 do SIWZ.
4. W celu potwierdzenia, że Wykonawcy znajdują się w sytuacji ekonomicznej i finansowej zapewniającej wykonanie zamówienia należy:
- złożyć oświadczenie według załącznika nr 5 do SIWZ.
5. W celu potwierdzenia, że oferowany przedmiot zamówienia odpowiada wymaganiom Zamawiającego należy:
- złożyć oświadczenie według załącznika nr 1A, 1B do SIWZ;
- *katalog lub folder w języku polskim dla każdego zaoferowanego produktu, potwierdzający wymagane parametry z zaznaczeniem nr Pakietu i jakiej pozycji Pakietu dotyczy.*
6. Zgodnie z art. 26 ust. 2b, Wykonawca może polegać na wiedzy i doświadczeniu, potencjale technicznym, osobach zdolnych do wykonania zamówienia lub zdolnościach finansowych innych podmiotów, niezależnie od charakteru prawnego łączących go z nimi stosunków. Wykonawca w takiej sytuacji zobowiązany jest udowodnić Zamawiającemu, iż będzie dysponował zasobami niezbędnymi do realizacji

- zamówienia, w szczególności przedstawiając w tym celu pisemne zobowiązanie tych podmiotów do oddania mu do dyspozycji niezbędnych zasobów na okres korzystania z nich przy wykonywaniu zamówienia.
7. 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.
 8. Pełnomocnictwo – jeśli Wykonawcę reprezentuje pełnomocnik.
Forma pełnomocnictwa: oryginał lub kopia poświadczona za zgodność z oryginałem przez notariusza.
 9. Wypełnione czytelnie, podpisane i opieczetowane przez osobę/osoby uprawnione do reprezentowania Wykonawcy:
 - przedmiot zamówienia, wg załącznika nr 1A do SIWZ,
 - gwarancja, serwis, wg załącznika nr 1B do SIWZ,
 - formularz ofertowy, wg wzoru stanowiącego załącznik nr 2 do SIWZ,
 - formularz asortymentowo – cenowy, wg wzoru stanowiącego załącznik nr 4.1- 4.5 do SIWZ,
 - formularz oświadczeń, wg wzoru stanowiącego załącznik nr 5 do SIWZ.

Dokumenty, o których mowa w pkt. 1 mogą być przedstawione w formie oryginału albo kserokopii poświadczonej za zgodność z oryginałem przez osobę/osoby uprawnioną/e do reprezentowania Wykonawcy i opatrzone pieczęcią imienną.

Zamawiający wymaga, aby dokumenty określone w pkt. 9 sporządzone były zgodnie z załącznikami w pełnym brzmieniu. Tym samym zaleca się wypełnienie załączników nr 1, 2 oraz 4.1÷ 4.5, 5 na drukach stanowiących załączniki do niniejszej SIWZ.

VI. Wymagania dotyczące wadium

Zamawiający nie przewiduje obowiązku 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 i Zawierania Umów, tel: (032) 41 30 130, 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 dowolne części 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. Dokumenty stanowiące tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu ustawy z dnia 16 kwietnia 1993r. o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji (Dz. U. z 2003r. Nr 153. poz. 1503 ze zm.) powinny być umieszczone w kopercie z napisem „Tajemnica przedsiębiorstwa”.
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 MEDYCZNEGO – WIDEOGASTROSKOPU, NAPĘDÓW OPERACYJNYCH AKUMULATOROWYCH, KARDIOMONITORÓW, OPRZYRZĄDOWANIA STOŁU OPERACYJNEGO, DOZOWNIKÓW TLENU nr sprawy ZZP-2200-70/11

*Nie otwierać przed: 25.10.2011r., godz. 10³⁰”
PRZYSTĘPUJEMY DO PAKIETU/ÓW NR*

11. Wycofanie oferty lub jej zmiany:
 - a) 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
 - b) Powiadomienie o wprowadzeniu zmian musi być złożone na takich samych zasadach jak składana oferta – w zamkniętej kopercie odpowiednio oznakowanej napisem „zmiana”.

- c) Koperty oznaczone napisem „zmiana” zostaną otwarte przy otwieraniu oferty Wykonawcy, który wprowadził zmianę i po stwierdzeniu poprawności procedury dokonania zmian zostaną dołączone do oferty.
- d) 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

1. Oferty należy złożyć w Samodzielnym Publicznym Szpitalu Miejskim w Sosnowcu, 41-219 Sosnowiec, ul. Szpitalna 1, Sekretariat III piętro do dnia 25.10.2011r. do godz. 10⁰⁰.
2. Oferta złożona po terminie zostanie zwrócona Wykonawcy zgodnie z art. 84 ust.2 ustawy Prawo zamówień publicznych.
3. Zamawiający otworzy oferty w dniu 25.10.2011r. o godz. 10³⁰ w sali Dziale Zamówień Publicznych i Zawierania Umów, budynek przy portierni głównej, 41-219 Sosnowiec, ul. Szpitalna 1, III piętro. Otwarcie ofert jest jawne.

XI. Opis sposobu obliczenia ceny

1. Wykonawca poda cenę ofertową na formularzu ofertowym (załącznik nr 2).
 2. Oferta musi zawierać ostateczną, sumaryczną cenę obejmującą wszystkie koszty z uwzględnieniem wszystkich opłat i podatków.
 3. Cena oferty powinna być skalkulowana w sposób jednoznaczny, obejmujący wartość oferty, koszty dostawy do Zamawiającego, ubezpieczenia na czas transportu.
 4. W formularzu asortymentowo – cenowym wartość asortymentu netto należy wyliczyć jako iloczyn kolumny 4 i kolumny 5, wartość brutto należy wyliczyć dodając do wartości netto należny podatek VAT.
 5. Ceny jednostkowe, cena łączna, podatek VAT należy podać do dwóch miejsc po przecinku.
 6. Cena ma być wyrażona w złotych polskich.
 7. Cena winna być obliczona na podstawie cen jednostkowych wg asortymentu określonego w załącznikach 4.1 ÷ 4.5.
- 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 – 100%

Sposób obliczania liczby punktów badanej oferty za cenę :

C_{min} – cena najniższa spośród badanych ofert

C_n – cena badanej oferty

100 – stały współczynnik

P – liczba punktów

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

Za najkorzystniejszą zostanie uznana oferta z największą liczbą punktów.

Handwritten signature: Marcin Cioła

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 żąda wskazania przez Wykonawcę w ofercie części zamówienia, której wykonanie powierzy podwykonawcom.
3. Zamawiający nie dopuszcza możliwości składania ofert wariantowych.
4. Zamawiający nie przewiduje udzielenia zamówień uzupełniających określonych w art. 67 ust. 1, pkt. 7 ustawy Pzp.

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 (Dz.U. z 2010r. Nr 113, poz. 759 z późn. zm.).
2. Zastosowanie mają także następujące przepisy wykonawcze:
 - a) rozporządzenie Prezesa Rady Ministrów z dnia 22 marca 2010 r. w sprawie regulaminu postępowania przy rozpoznawaniu odwołań (DzU nr 48, poz. 280),
 - b) rozporządzenie Prezesa Rady Ministrów z dnia 15 marca 2010 r. w sprawie wysokości oraz sposobu pobierania wpisu od odwołania oraz rodzajów kosztów w postępowaniu odwoławczym i sposobu ich rozliczania (DzU nr 41, poz. 238).

PRZEDMIOT ZAMÓWIENIA
PAKIET 1 - WIDEOGASTROSKOP

ZESTAWIENIE WYMAGANYCH PARAMETRÓW TECHNICZNYCH

Lp.	OPIS / PARAMETRY WYMAGANE	Wymogi graniczne TAK/ NIE	Parametry oferowane /podać zakresy lub opisać. Wskazać stronę w ofercie na której wymagane informacje są potwierdzone*
1	Oferent / Producent	Podać	
2	Nazwa i typ	Podać	
3	Kraj pochodzenia	Podać	
4	Rok produkcji 2011, fabrycznie nowy	TAK	
5	Do zestawu CLV 160	TAK	
1	Kąt obserwacji 140 ⁰	Tak	
2	Głębina ostrości min 3-100 mm	Tak	
3	Średnica zewnętrzna wziernika: max 9,3 mm	Tak	
4	Długość robocza min 1030 mm	Tak	
5	Średnica zewnętrzna końcówki endoskopu: max 9,3 mm	Tak	
6	Średnica kanału roboczego: 2,8 mm	Tak	
7	Kąt zagięcia końcówki endoskopu: -w górę. 210 ⁰ -w dół. 90 ⁰ -w lewo .100 ⁰ -w prawo 100 ⁰	Tak	
8	Klipsownica wielorazowa- długość narzędzia 230cm, minimalna średnica kanału roboczego 2,8mm – 2 szt	Tak	
9	Klipsy jednorazowe do klipsownicy- kąt rozwarcia 135 stopni, długość ramion klipsa 7,5mm – 1op (40 szt)	Tak	
10	Szczypce biopsyjne (wielorazowego użytku) typu standart -długość narzędzia 155cm, minimalna średnica kanału roboczego 2,8mm- 3 szt	Tak	

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

**PAKIET 2 - NAPĘD OPERACYJNY AKUMULATOROWY – 2
KOMPLETY**

ZESTAWIENIE WYMAGANYCH PARAMETRÓW TECHNICZNYCH

LP	Parametry Wymagane	Warunek	Opisać
1	Zestaw napędów ortopedycznych, akumulatorowych	Podać /model typ/	
1.1	Producent	Podać	
1.2	Kraj pochodzenia	Podać	
1.3	Rok produkcji 2011, fabrycznie nowy	Tak	
2.1	Napędy współpracujące z akumulatorami sterylnymi i niesterylnymi	Tak, podać	
2.2	Silniki bezszczotkowe, nie wymagające konserwacji i smarowania	Tak	
2.3	Montaż oprzyrządowania (nasadki, adaptery, ostrza, akumulatory) bez użycia dodatkowych narzędzi	Tak	
2.4	Metalowa obudowa napędów w postaci rękojeści pistoletowej, ze stopów metali nierdzewnych	Tak	
2.5	Zabezpieczenie przed przypadkowym uruchomieniem	Tak, podać	
2.6	Akumulatory montowane od dołu rękojeści napędu	Tak	
3.0	Wiertarka akumulatorowa z funkcją oscylacji i trybem rozwiercania – 2 szt.	Tak	
3.1	Przełącznik wyboru między trybem wiertarskim a wolnoobrotowym, przełącznik zmiany kierunku obrotów	Tak	
3.2	Kaniulacja wzdłuż napędu 4 mm	Tak	
3.3	Obroty wiercenia w zakresie min. 0-1200 obr/min, moment obrotowy min. 3,8 Nm	Tak, podać	
3.4	Obroty dla trybu frezowania min. 0 – 270 obr/min, moment obrotowy min. 16,7 Nm	Tak, podać	
3.5	Możliwość blokowania przycisków włączania	Tak	
4.0	Oprzyrządowanie do wiertarki akumulatorowej	Tak	
4.1	Nasadka do drutów Kirschnera min. 0,7 – 1,8mm – 2 szt.	Tak	

4.2	Nasadka do drutów Kirschnera min. 2,0 – 3,0mm – 2 szt.	Tak	
4.3	Nasadka wiertarska Jacobs 6.35 mm z kluczykiem	Tak	
4.4	Nasadka wiertarska typu Synthes duży sześciokątny – 2 szt.	Tak	
4.5	Nasadka wiertarska typu Huson/Modified Trinkle – 2 szt.	Tak	
5.0	Piła oscylacyjna – 2 szt.	Tak	
5.1	Dwa tryby pracy, zakres oscylacji min. 0 – 12000 oscylacji/min	Tak, podać	
5.2	Możliwość regulacji ustawienia ostrza w różnych płaszczyznach – min. 8 pozycji w zakresie 0 - 360°	Tak, podać	
5.3	Możliwość blokowania przycisków włączania	Tak	
6.0	Ładowarka akumulatorowa	Tak	
6.1	Jednoczesne ładowanie min. 4 akumulatorów	Tak, podać	
6.2	Prezentacja stopnia naładowania, liczby cykli ładowania oraz pojemności ładowanego akumulatora	Tak	
6.3	Możliwość ładowania akumulatorów do innych napędów tego samego producenta	Tak	
7.0	Akumulatory	Tak	
7.1	Akumulator – napięcie 9,6 V, maksymalny czas ładowania 60 min. - 2 szt.	Tak, podać	
7.2	Zestaw: akumulator, pojemnik sterylny, osłona sterylna do zakładania akumulatora – 6 szt.	Tak, podać	
8.0	Kaseta sterylizacyjna na zestaw napędów – 2 szt.	Tak	
8.1	Kaseta mieszcząca min. 3 rękojeści napędów, posiadająca specjalne przegrody do umieszczania nasadek w pozycji pionowej w czasie sterylizacji	Tak, podać	
8.2	Możliwość wyciągnięcia całego zestawu z kasety na podstawce	Tak	

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

PAKIET NR 3 - KARDIOMONITORY – 3 SZT.
ZESTAWIENIE WYMAGANYCH PARAMETRÓW TECHNICZNYCH

LP	Parametry Wymagane	Warunek	Opisać
1	Kardiomonitor - monitor parametrów życiowych: EKG/ST/RESP, NIBP, SpO2, temp. - dwa kanały, IBP, etCO2, rejestrator, z akcesoriami dla dorosłych	Podać /model typ/	
1.1	Producent	Podać	
1.2	Kraj pochodzenia	Podać	
1.3	Rok produkcji 2011	Tak	
2.1	Monitor o budowie modułowej – moduły przenoszone przez użytkownika pomiędzy kardiomonitorami	Tak, podać	
2.2	Oddzielny moduł zapewniający pomiar EKG/ST/RESP, 3 szt.	Tak	
2.3	Oddzielny moduł pomiarowy NIBP – 3 szt.	Tak	
2.4	Oddzielny moduł pomiarowy SpO2 – 3 szt.	Tak	
2.5	Oddzielny moduł pomiarowy temp. - dwa kanały – 3 szt.	Tak	
2.6	Oddzielny moduł pomiarowy IBP – min. 2 szt. z możliwością zastosowania w trzech monitorach	Tak	
2.7	Oddzielny moduł pomiarowy etCO2, min. 1 szt. z możliwością zastosowania w trzech monitorach	Tak	
2.8	Oddzielny moduł rejestratora min. 1 szt. z możliwością zastosowania w trzech monitorach: - papier o szerokości min. 50 mm - zapasowy papier min. 5 szt.	Tak, podać	
3.1	Półka ścienna – 3 szt.; elementy do montażu na szynie – 3 szt.; wózek pod kardiomonitor z szufladą bądź koszykiem na akcesoria – 1 szt.	Tak, podać	
4.1	Zasilanie sieciowe 230 V, 50 Hz	Tak	
4.2	Ekran LCD min. 17"	Tak, podać	
4.3	Komunikacja z użytkownikiem w języku polskim	Tak	
4.4	Obsługa monitora poprzez przyciski szybkiego dostępu lub/i pokrętło lub/i ekran dotykowy	Tak, podać	

Handwritten signature

4.5	Jednoczesna prezentacja min. 8 krzywych na ekranie wraz z wartościami numerycznymi	Tak, podać	
4.6	Możliwość konfigurowania i zapamiętywania min. 5 ekranów przez użytkownika	Tak, podać	
4.7	Trendy min. 72h (graficzne i numeryczne)	Tak, podać	
5.1	Monitorowanie EKG z kabla min. 3 żyłowy	Tak, podać	
5.2	Kabel ekg min. 3 żyłowy	Tak, podać	
5.3	Zakres częstości akcji serca min. 15-300 bpm	Tak, podać	
5.4	Analiza odcinka ST z min. 6 odprowadzeń jednocześnie	Tak, podać	
5.5	Analiza arytmii min.10	Tak, podać	
5.6	Detekcja stymulatora serca	Tak	
6.1	Pomiar respiracji metodą impedancyjną	Tak	
6.2	Pomiar częstości oddechu w zakresie min. 5 - 150 /min oraz bezdechu w zakresie min. 5 - 45 s	Tak, podać	
6.3	Prezentacja fali oddechu	Tak	
7.1	Nieinwazyjny pomiar ciśnienia w zakresie min. 15 – 270 mmHg	Tak, podać	
7.2	Nieinwazyjny pomiar ciśnienia ręczny i automatyczny z możliwością ustawiania odstępów czasowych	Tak	
7.3	Przewód i zestaw 2 mankietów dla dorosłych/na każdy monitor (różne rozmiary)	Tak, podać	
8.1	Pomiar saturacji w zakresie min. 30 - 100%	Tak, podać	
8.2	Wielorazowy czujnik SpO2 na palec	Tak	
8.3	Prezentacja krzywej pletyzmograficznej	Tak	
9.1	Jednoczesna prezentacja T1, T2 oraz T1-T2	Tak	
9.2	Sonda powierzchniowa i centralna	Tak	
10.1	Zakres pomiarowy ciśnienia metodą krwawą min. od -40 do +320 mmHg	Tak, podać	
10.2	Prezentacja fali ciśnienia krwawego	Tak	
10.3	Zestaw pomiarowy ciśnienia krwawego, min. 2 zestawy - kabel interfejsowy oraz min. 2 przetworniki	Tak, podać	
11.1	Pomiar i prezentacja zawartości CO2 we frakcji wdechowej i wydechowej (inCO2 i etCO2)	Tak	

11.2	Pomiar w strumieniu głównym	Tak	
11.3	Prezentacja krzywej kapnograficznej	Tak	
11.4	Czujnik z adapterem wielorazowym i min. dwoma jednorazowymi	Tak, podać	
12.1	Alarmy min. trzystopniowe z możliwością zawieszenia czasowego i na stałe z podaniem przyczyny alarmów	Tak, podać	
12.2	Ciągły zapis wszystkich fal dynamicznych (nie tylko ekg) i wszystkich wartości liczbowych w kardiomonitorze z okresu min. 48h	Tak, podać	
12.3	Wbudowane złącze USB do przenoszenia danych na nośnik elektroniczny	Tak	
12.4	Możliwość rozbudowy o kolejne kanały, np. ciśnienia krwawego, rzut minutowy serca i inne	Tak, podać	

.....
 (podpis i pieczętka osoby upoważnionej
 do reprezentowania firmy na zewnątrz)

PAKIET NR 4 - OPRZYRZĄDOWANIE STOŁU OPERACYJNEGO

ZESTAWIENIE WYMAGANYCH PARAMETRÓW TECHNICZNYCH

LP	Parametry Wymagane	Warunek	Opisać
1	Oprzyrządowanie stołu operacyjnego SU-03: przystawka do artroskopii, przystawka do operacji barku, oparcie barkowe, wałek oporowy do przystawki ortopedycznej SO-11	Podać /model typ/	
1.1	Producent	Podać	
1.2	Kraj pochodzenia	Podać	
1.3	Rok produkcji 2011	Tak	
2.1	Przystawki i oprzyrządowanie w pełni kompatybilne ze stołem Famed SU – 03 (rok produkcji stołu 2004)	Tak	
3.0	Przystawka do artroskopii stawu kolanowego – 1 szt	Tak	
3.1	Uchwyt wielopozycyjny – 1szt.	Tak	
3.2	Przystawka do podpierania i unieruchamiania stawu kolanowego w pozycji leżącej pacjenta	Tak	
3.3	Składająca się z materaca o walcowatym kształcie o wymiarach: fi 80 mm x 140 mm +/- 10 mm dla każdej wartości granicznej, dwóch szczęk dociskowych z regulacją odległości oraz części nośnej	Tak	
3.4	Konstrukcja ze stali nierdzewnej	Tak	
3.5	Regulacja wysokości oraz regulacja kąta obrotu stawu kolanowego w stosunku do blatu stołu	Tak	
4.0	Przystawka do operacji barku - 1 szt.	Tak	
4.1	Przystawka do zabiegów obu barków w dojściu tylnym	Tak	
4.2	Montaż przystawki w miejscu podnóżków	Tak	
4.3	Regulacja ułożenia pacjenta od pozycji leżącej do siedzącej poprzez sprężyny gazowe uruchamiane dźwignią ręczną	Tak	
4.4	Min. trzyczęściowe oparcie pleców, materace poliuretanowe	Tak, podać	
4.5	Swobodny dostęp do pola operacyjnego z przystawki prawego lub lewego podparcia barku	Tak	
4.6	Oparcie na głowę	Tak	
4.7	Konstrukcja ze stali nierdzewnej	Tak	

5.0	Oparcie barkowe prawe i lewe – 1 komplet = 2 szt	Tak	
5.1	Stabilizacja pacjenta w pozycji leżącej	Tak	
5.2	Przystawki prostokątne, wygięte w kształcie nerki, składające się z materacy poliuretanowych o wymiarach 24 mm x 70 mm x 152 mm +/- 5 mm dla każdej wartości granicznej oraz części nośnej	Tak	
5.3	Konstrukcja ze stali nierdzewnej, umożliwiająca regulację wysokości i odległości pacjenta	Tak	
6.0	Walek oporowy do przystawki ortopedycznej SO-11 – 1 szt.	Tak	
7.0	Możliwość dezynfekcji przystawek przy użyciu środków chemicznych stosowanych na sali operacyjnej	Tak	
8.0	Okres pełnej gwarancji – min. 24 miesiące liczony od dnia protokolarnego odbioru przedmiotu przez Zamawiającego	Tak, podać	
8.1	Przeglądy techniczne bezpłatne w okresie gwarancji – ilość przeglądów zgodnie z zaleceniami producenta, nie mniej niż jeden w okresie gwarancji	Tak, podać	
8.2	Wymiana przedmiotu zamówienia na nowy w przypadku: <ul style="list-style-type: none"> • Wystąpienia max 3 awarii przedmiotu w ciągu pierwszych 12 miesięcy eksploatacji • Braku możliwości naprawy elementu/podzespołu 	Tak, podać	
8.3	Okres gwarancji w przypadku wymiany przedmiotu zamówienia na nowy - tak jak oferowany w ofercie, liczony od momentu wymiany przedmiotu na nowy	Tak	
8.4	W okresie gwarancji, w przypadku konieczności naprawy w autoryzowanym serwisie Wykonawcy koszt transportu do i z serwisu pokrywa Wykonawca	Tak	
8.5	Lokalizacja gwarancyjnego serwisu Wykonawcy (adres, nr telefonu, fax)	Podać	
8.6	Dane serwisanta uprawnionego do odebrania i przyjęcia do realizacji ewentualnych zgłoszeń awarii	Podać	

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

PAKIET NR 5 - DOZOWNIK TLENU – 20 SZT.

ZESTAWIENIE WYMAGANYCH PARAMETRÓW TECHNICZNYCH

LP	Parametry Wymagane	Warunek	Opisać
1	Dozownik tlenu z nawilżaczem bezpośrednio wpinany do gniazda tlenowego (wtyk AGA)	Podać /model typ/	
1.01. 2011	Producent	Podać	
1.2	Kraj pochodzenia	Podać	
1.3	Rok produkcji 2011	Tak	
2.1	Dozowanie i nawilżanie tlenu podawanego pacjentowi – do użytku medycznego	Tak	
2.2	Ciśnienie zasilania 0,5 MPa	Tak	
2.3	Zakres regulacji przepływu 1-15 l/min	Tak	
2.4	Nawilżenie tlenu max 60%	Tak, podać	
2.5	Butelka nawilżacza wielorazowa - wykonana z poliwęglanu nadającego się do sterylizacji (do 121°C)	Tak, podać	
2.6	Możliwość podłączenia do dozownika jednorazowego pojemnika na wodę	Tak	
2.7	Króciec wyjścia do pacjenta - metalowy	Tak	
2.8	Zapasowa butelka nawilżacza wielorazowa – 20 szt.	Tak	
2.10	Zapasowy dyfuzer (filtr) z rurką – 10 szt.	Tak	
2.11	Zapasowa nakrętka z metalowymi częściami i uszczelkami – 10 szt.	Tak	
2.12	Okres pełnej gwarancji – min. 24 miesiące liczony od dnia protokolarnego odbioru przedmiotu przez Zamawiającego	Tak, podać	
2.13	Przeglądy techniczne bezpłatne w okresie gwarancji – ilość przeglądów zgodnie z zaleceniami producenta, nie mniej niż jeden w roku	Tak, podać	

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

GWARANCJA , SERWIS

(wypełnić do każdego pakietu oddzielnie - dotyczy pakietów nr 1, 2, 3)

LP	Wyszczególnienie warunków Gwarancji i Serwisu	Warunki wymagane	Oferowane
1	Okres pełnej gwarancji	Min 24 miesiące	Podać
1.1	Gwarancja liczona od	Dnia protokolarnego odbioru przedmiotu przez Zamawiającego	Tak
1.2	Wymiana przedmiotu zamówienia na nowy w przypadku:	Stwierdzenia uszkodzenia zamówienia w trakcie odbioru	Tak
		Wystąpienia max 5 awarii przedmiotu w ciągu pierwszych 12 miesięcy eksploatacji	Tak
1.3	Wymiana elementu/ podzespołu na nowy w przypadku:	Braku możliwości naprawy elementu/podzespołu	Tak
		Dwukrotnej naprawy tego samego elementu/podzespołu	Tak
1.4	Okres gwarancji w przypadku wymiany przedmiotu zamówienia na nowy	Tak jak oferowany w ofercie, liczony od momentu wymiany przedmiotu na nowy	Tak
1.6	Sposób zgłoszenia awarii przedmiotu zamówienia	Zamawiający zgłasza awarię telefonicznie do serwisu wskazanego przez Wykonawcę potwierdzając zgłoszenie faksem	Tak
1.7	Czas reakcji na zgłoszenie awarii = przyjazd serwisanta do Zamawiającego	Max 48h (w dni robocze) od momentu zgłoszenia	Tak - podać
1.8	Miejsce wykonywania naprawy	W pierwszej kolejności u Zamawiającego, jeżeli nie jest to możliwe w serwisie autoryzowanym Wykonawcy	Tak
1.9	Termin zakończenia naprawy wykonywanej w siedzibie Zamawiającego	Max 96h (w dni robocze) od momentu zgłoszenia	Tak - podać
1.10	Termin zakończenia naprawy wykonywanej w serwisie autoryzowanym Wykonawcy	Max 14 dni od momentu zgłoszenia	Tak - podać
1.11	Na czas naprawy przedmiotu zamówienia w	Wykonawca zobowiązuje się do wstawienia urządzenia	Tak

	autoryzowanym serwisie Wykonawcy	zastępczego – tego samego typu	
1.12	Przedłużenie gwarancji	O czas napraw wykonywanych w autoryzowanym serwisie Wykonawcy	Tak
1.13	W okresie gwarancji, w przypadku konieczności naprawy w autoryzowanym serwisie Wykonawcy	Koszt transportu do i z serwisu pokrywa Wykonawca	Tak
1.14	Zagwarantowanie dostępności części zamiennych	Min 10 lat	Tak - podać
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 uprawnionego do odebrania i przyjęcia do realizacji ewentualnych zgłoszeń awarii	Podać	
1.19	Przeglądy techniczne bezpłatne w okresie gwarancji – ilość przeglądów zgodnie z zaleceniami producenta, nie mniej niż jeden w roku	Tak-Podać	
1.20	Urządzenie zastępcze na czas przeglądu gwarancyjnego i pogwarancyjnego w przypadku: konieczności wykonania przeglądu technicznego w serwisie, trwającego dłużej niż 48 h	Tak	
1.21	Założenie Paszportu Technicznego do urządzenia	Tak	

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

