



SPECYFIKACJA WARUNKÓW ZAMÓWIENIA (SWZ)

TYTUŁ POSTĘPOWANIA:

SPRZĘT JEDNORAZOWEGO UŻYTKU DO ZABIEGÓW ELEKTROFIZJOLOGICZNYCH

NUMER POSTĘPOWANIA: TP.382.047.2021 JK

PODSTAWA PRAWNA: Ustawa z dnia 11 września 2019 roku Prawo zamówień publicznych (t.j. Dz.U.2019.2019), zwana dalej ustawą Pzp

Zatwierdził, dnia 06.05.2021 r.

z up. DYREKTORA
Szpitala Wojewódzkiego w Koszalinie
M. Sikora
mgr Magdalena Sikora
Z-ca Dyrektora ds. Techniczno-Administracyjnych

DZIAŁ I. NAZWA ORAZ ADRES ZAMAWIAJĄCEGO

1. Szpital Wojewódzki Im. Mikołaja Kopernika
ul. T. Chałubińskiego 7, 75 – 581 Koszalin
NIP: 669-10-44-410; REGON:330006292; BDO: 000008455
2. Osoba upoważniona ze strony Zamawiającego do kontaktowania się z wykonawcami:
[Justyna Kałwińska-Kawa](#)
tel.: 94 34-88-415; fax.: 94 34-88-299; e-mail: justyna@swk.med.pl

UWAGA:

Czas pracy Działu Zamówień Publicznych: od poniedziałku do piątku w godzinach 7.25-15.00

DZIAŁ II. STRONA INTERNETOWA PROWADZONEGO POSTĘPOWANIA

- 1) Postępowanie prowadzone jest na stronie <https://miniportal.uzp.gov.pl/>,
- 2) Dodatkowo Zamawiający zamieszcza informacje bezpośrednio związane z postępowaniem na stronie internetowej www.swk.med.pl.

DZIAŁ III. TRYB UDZIELENIA ZAMÓWIENIA

Postępowanie prowadzone w trybie przetargu nieograniczonego na podstawie art. 132 ustawy Pzp.

DZIAŁ IV. OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA

1. Przedmiotem zamówienia jest dostawa sprzętu jednorazowego użytku do zabiegów elektrofizjologicznych.
2. Nazwa i kody dotyczące przedmiotu zamówienia określone we Wspólnym Słowniku Zamówień publicznych (CPV)
 - Defibrylatory - Kod CPV 33182100-0;
 - Stymulatory - Kod CPV 33158210-7.
3. Zakres przedmiotu zamówienia opisujący potrzeby Zamawiającego został zawarty w [Załączniku nr 2 do SWZ](#).
4. Prawo opcji.
Podane w formularzu ofertowym ilości służą tylko do celów porównania ofert. Ostateczna wartość przedmiotu umowy zostanie określona na podstawie faktycznej ilości zamówienia, wynikającej z faktycznego zapotrzebowania zamawiającego, pomnożonej przez cenę jednostkową z zastrzeżeniem, że minimalny poziom realizacji umowy nie będzie mniejszy niż 50% jej maksymalnej wartości.
Jednocześnie Zamawiający, w ramach zastosowanego prawa opcji, zastrzega sobie prawo do zwiększenia lub zmniejszenia ilości poszczególnych pozycji, będących przedmiotem umowy o udzielenie zamówienia, pod warunkiem nie przekroczenia jej maksymalnej wartości.
5. Zamawiający dopuszcza składanie ofert częściowych:
 - 1) Część nr 1 – Stymulatory z rozszerzoną funkcją histerez oraz z funkcją home monitoring wraz z elektrodami, stacją bazową do home-monitoringu oraz rejestratorem zdarzeń;
 - 2) Część nr 2 – Stymulatory w komplecie z elektrodami oraz rejestratory zdarzeń;
 - 3) Część nr 3 – Introducery do implantacji stymulatorów oraz Patche do defibrylatora zewnętrznego Zoll;
 - 4) Część nr 4 – Jednorazowe obłożenia operacyjne wraz z elementami pomocniczymi;
 - 5) Część nr 5 – Zestaw do implantacji ICD z rozbudowaną funkcją detekcji załamka T i home monitoringiem w komplecie z elektrodami i urządzeniami pomocniczymi;
 - 6) Część nr 6 – Zestaw do implantacji ICD w komplecie z elektrodami i urządzeniami pomocniczymi;
 - 7) Część nr 7 – Zestaw do implantacji ICD dla osób szczupłych w komplecie z elektrodami i urządzeniami pomocniczymi;
 - 8) Część nr 8 – Sprzęt do krioablacji oraz ablacji RF;
 - 9) Część nr 9 – Elektrody do systemu elektroanatomicznego 3D CARTO;
 - 10) Część nr 10 – Zestaw do ablacji RF o zwiększonej przewodności cieplnej;
 - 11) Część nr 11 – Zestaw do punkcji transseptalnej i ablacji lewego przedsionka;
 - 12) Część nr 12 – Zestaw elektrod diagnostycznych;
 - 13) Część nr 13 – Introducery naczyniowe do badań elektrofizjologicznych.
6. Wykonawca może złożyć ofertę na jedną, kilka lub wszystkie części zamówienia.

DZIAŁ V. INFORMACJA O PRZEDMIOTOWYCH ŚRODKACH DOWODOWYCH

1. Zamawiający żąda złożenia, wraz z ofertą, przedmiotowych środków dowodowych – na potwierdzenie zgodności oferowanych dostaw z wymaganiami określonymi w opisie przedmiotu zamówienia i opisie kryteriów oceny ofert, takich jak:
 - 1) poświadczony przez Wykonawcę opis przedmiotu zamówienia – Załącznik nr 2 do SWZ;
 - 2) deklaracja zgodności z załącznikami;
 - 3) potwierdzenie jednostki notyfikowanej – nie dotyczy wyrobów medycznych należących do klasy I niesterylnej;
 - 4) dokument techniczny producenta potwierdzający parametry przedmiotu zamówienia – dotyczy wszystkich części;**Zamawiający wymaga aby Wykonawca opisał dokumenty (pkt 2 - 4) numerem części.**
2. Zamawiający akceptuje równoważne przedmiotowe środki dowodowe, jeżeli potwierdzają, że oferowane dostawy spełniają określone przez zamawiającego wymagania.
3. Jeżeli wykonawca nie złożył przedmiotowych środków dowodowych lub złożone przedmiotowe środki dowodowe są niekompletne, Zamawiający wzywa do ich złożenia lub uzupełnienia w wyznaczonym terminie.
4. Zamawiający nie wezwie do ich złożenia lub uzupełnienia, jeżeli przedmiotowy środek dowodowy służy potwierdzeniu zgodności z kryteriami określonymi w opisie kryteriów oceny ofert lub gdy mimo złożenia przedmiotowego środka dowodowego oferta podlega odrzuceniu albo zachodzą przesłanki unieważnienia postępowania.
5. Zamawiający może żądać od wykonawców wyjaśnień dotyczących treści przedmiotowych środków dowodowych.

DZIAŁ VI. TERMIN WYKONANIA ZAMÓWIENIA

Zamawiający wymaga wykonania zamówienia w terminie 12 miesięcy od zawarcia umowy w sprawie zamówienia publicznego.

DZIAŁ VII. PODSTAWY WYKLUCZENIA, O KTÓRYCH MOWA W ART. 108 i 109 USTAWY PZP

1. Z postępowania o udzielenie zamówienia wyklucza się wykonawcę na podstawie przesłanek, o których mowa w art. 108 ustawy Pzp:
 - 1) będącego osobą fizyczną, którego prawomocnie skazano za przestępstwo:
 - a) udziału w zorganizowanej grupie przestępczej albo związku mającym na celu popełnienie przestępstwa lub przestępstwa skarbowego, o którym mowa w art. 258 Kodeksu karnego,
 - b) handlu ludźmi, o którym mowa w art. 189a Kodeksu karnego,
 - c) o którym mowa w art. 228-230a, art. 250a Kodeksu karnego lub w art. 46 lub art. 48 ustawy z dnia 25 czerwca 2010 r. o sporcie,
 - d) finansowania przestępstwa o charakterze terrorystycznym, o którym mowa w art. 165a Kodeksu karnego, lub przestępstwo udaremniania lub utrudniania stwierdzenia przestępnego pochodzenia pieniędzy lub ukrywania ich pochodzenia, o którym mowa w art. 299 Kodeksu karnego,
 - e) o charakterze terrorystycznym, o którym mowa w art. 115 § 20 Kodeksu karnego, lub mające na celu popełnienie tego przestępstwa,
 - f) powierzenia wykonywania pracy małoletniemu cudzoziemcowi, o którym mowa w art. 9 ust. 2 ustawy z dnia 15 czerwca 2012 r. o skutkach powierzania wykonywania pracy cudzoziemcom przebywającym wbrew przepisom na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej (Dz. U. poz. 769),
 - g) przeciwko obrotowi gospodarczemu, o których mowa w art. 296-307 Kodeksu karnego, przestępstwo oszustwa, o którym mowa w art. 286 Kodeksu karnego, przestępstwo przeciwko wiarygodności dokumentów, o których mowa w art. 270-277d Kodeksu karnego, lub przestępstwo skarbowe,
 - h) o którym mowa w art. 9 ust. 1 i 3 lub art. 10 ustawy z dnia 15 czerwca 2012 r. o skutkach powierzania wykonywania pracy cudzoziemcom przebywającym wbrew przepisom na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej,
 - lub za odpowiedni czyn zabroniony określony w przepisach prawa obcego;
- 2) jeżeli urzędującego członka jego organu zarządzającego lub nadzorczego, wspólnika spółki w spółce jawnej lub partnerskiej albo komplementariusza w spółce komandytowej lub komandytowo-akcyjnej lub prokurenta prawomocnie skazano za przestępstwo, o którym mowa w pkt 1;

- 3) wobec którego wydano prawomocny wyrok sądu lub ostateczną decyzję administracyjną o zaleganiu z uiszczeniem podatków, opłat lub składek na ubezpieczenie społeczne lub zdrowotne, chyba że wykonawca odpowiednio przed upływem terminu składania ofert dokonał płatności należnych podatków, opłat lub składek na ubezpieczenie społeczne lub zdrowotne wraz z odsetkami lub grzywnami lub zawarł wiążące porozumienie w sprawie spłaty tych należności;
 - 4) wobec którego prawomocnie orzeczono zakaz ubiegania się o zamówienia publiczne;
 - 5) jeżeli zamawiający może stwierdzić, na podstawie wiarygodnych przesłanek, że wykonawca zawarł z innymi wykonawcami porozumienie mające na celu zakłócenie konkurencji, w szczególności jeżeli należąc do tej samej grupy kapitałowej w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów, złożyli odrębne oferty, oferty częściowe lub wnioski o dopuszczenie do udziału w postępowaniu, chyba że wykażą, że przygotowali te oferty lub wnioski niezależnie od siebie;
 - 6) jeżeli, w przypadkach, o których mowa w art. 85 ust. 1 ustawy Pzp, doszło do zakłócenia konkurencji wynikającego z wcześniejszego zaangażowania tego wykonawcy lub podmiotu, który należy z wykonawcą do tej samej grupy kapitałowej w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów, chyba że spowodowane tym zakłócenie konkurencji może być wyeliminowane w inny sposób niż przez wykluczenie wykonawcy z udziału w postępowaniu o udzielenie zamówienia.
2. Z postępowania o udzielenie zamówienia wyklucza się wykonawcę na podstawie przesłanek, o których mowa w art. 109 ustawy Pzp:
- 1) który, z przyczyn leżących po jego stronie, w znacznym stopniu lub zakresie nie wykonał lub nienależycie wykonał albo długotrwale nienależycie wykonywał istotne zobowiązanie wynikające z wcześniejszej umowy w sprawie zamówienia publicznego lub umowy koncesji, co doprowadziło do wypowiedzenia lub odstąpienia od umowy, odszkodowania, wykonania zastępczego lub realizacji uprawnień z tytułu rękojmi za wady.

DZIAŁ VIII. WARUNKI UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU

Zamawiający nie określa warunków udziału w postępowaniu.

DZIAŁ IX. WYKAZ PODMIOTOWYCH ŚRODKÓW DOWODOWYCH

- 1.1. Do oferty wykonawca dołącza oświadczenie o niepodleganiu wykluczeniu w zakresie wskazanym przez zamawiającego w Dziale VII SWZ.
- 1.2. Oświadczenie, o którym mowa w ust. 1, składa się na formularzu jednolitego europejskiego dokumentu zamówienia, sporządzonym zgodnie ze wzorem standardowego formularza określonego w rozporządzeniu wykonawczym Komisji (UE) 2016/7 z dnia 5 stycznia 2016 r. ustanawiającym standardowy formularz jednolitego europejskiego dokumentu zamówienia (Dz. Urz. UE L 3 z 06.01.2016, str. 16), zwanego dalej "jednolitym dokumentem".
- 1.3. Oświadczenie, o którym mowa w ust. 1, stanowi dowód potwierdzający brak podstaw wykluczenia, odpowiednio na dzień składania ofert, tymczasowo zastępujący wymagane przez zamawiającego podmiotowe środki dowodowe.
- 1.4. W przypadku wspólnego ubiegania się o zamówienie przez wykonawców, oświadczenie, o którym mowa w ust. 1, składa każdy z wykonawców.
- 1.5. Wykonawca, w przypadku polegania na zdolnościach lub sytuacji podmiotów udostępniających zasoby, przedstawia, wraz z oświadczeniem, o którym mowa w ust. 1, także oświadczenie podmiotu udostępniającego zasoby, potwierdzające brak podstaw wykluczenia tego podmiotu.
- 1.6. Wykonawca może wykorzystać jednolity dokument złożony w odrębnym postępowaniu o udzielenie zamówienia, jeżeli potwierdzi, że informacje w nim zawarte pozostają prawidłowe.
2. W celu potwierdzenia braku podstaw wykluczenia wykonawcy z udziału w postępowaniu, Wykonawca na wezwanie Zamawiającego przedstawi następujące dokumenty:
 - 1) informacji z Krajowego Rejestru Karnego w zakresie:
 - a) art. 108 ust. 1 pkt 1 i 2 ustawy Pzp,
 - b) art. 108 ust. 1 pkt 4 ustawy Pzp, dotyczącej orzeczenia zakazu ubiegania się o zamówienie publiczne tytułem środka karnego,
 - sporządzonej nie wcześniej niż 6 miesięcy przed jej złożeniem;
 - 2) oświadczenia wykonawcy, w zakresie art. 108 ust. 1 pkt 5 ustawy Pzp, o braku przynależności do tej samej grupy kapitałowej w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów (Dz. U. z 2020 r. poz. 1076 i 1086), z innym wykonawcą, który złożył odrębną ofertę, ofertę częściową albo oświadczenia o przynależności do tej samej grupy kapitałowej wraz z dokumentami lub informacjami potwierdzającymi przygotowanie oferty lub oferty częściowej niezależnie od innego wykonawcy należącego do tej samej grupy kapitałowej;
 - 3) oświadczenia wykonawcy o aktualności informacji zawartych w oświadczeniu, o którym mowa w art. 125 ust. 1 ustawy, w zakresie podstaw wykluczenia z postępowania wskazanych przez zamawiającego, o których mowa w:

- a) art. 108 ust. 1 pkt 3 ustawy Pzp,
 - b) art. 108 ust. 1 pkt 5 ustawy Pzp, dotyczących zawarcia z innymi wykonawcami porozumienia mającego na celu zakłócenie konkurencji,
 - c) art. 109 ust. 1 pkt 8 ustawy Pzp.
- 3.1. Jeżeli wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania poza granicami Rzeczypospolitej Polskiej, zamiast informacji z Krajowego Rejestru Karnego, o której mowa w § 2 ust. 1 pkt 1 Rozporządzenia Ministra Rozwoju, Pracy i Technologii z dnia 23 grudnia 2020 r. w sprawie podmiotowych środków dowodowych oraz innych dokumentów lub oświadczeń, jakich może żądać zamawiający od wykonawcy (dalej rozporządzenia) - składa informację z odpowiedniego rejestru, takiego jak rejestr sądowy, albo, w przypadku braku takiego rejestru, inny równoważny dokument wydany przez właściwy organ sądowy lub administracyjny kraju, w którym wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania, w zakresie, o którym mowa w § 2 ust. 1 pkt 1 rozporządzenia;
 - 3.2. Dokument, o którym mowa w ust. 2 pkt 1, powinien być wystawiony nie wcześniej niż 6 miesięcy przed jego złożeniem.
 - 3.3. Jeżeli w kraju, w którym wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania, nie wydaje się dokumentów, o których mowa w ust. 2, lub gdy dokumenty te nie odnoszą się do wszystkich przypadków, o których mowa w art. 108 ust. 1 pkt 1, 2 i 4, zastępuje się je odpowiednio w całości lub w części dokumentem zawierającym odpowiednio oświadczenie wykonawcy, ze wskazaniem osoby albo osób uprawnionych do jego reprezentacji, lub oświadczenie osoby, której dokument miał dotyczyć, złożone pod przysięgą, lub, jeżeli w kraju, w którym wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania nie ma przepisów o oświadczeniu pod przysięgą, złożone przed organem sądowym lub administracyjnym, notariuszem, organem samorządu zawodowego lub gospodarczego, właściwym ze względu na siedzibę lub miejsce zamieszkania wykonawcy. Przepis ust. 3.2 stosuje się.
 - 4.1. Zamawiający może żądać od wykonawcy, który polega na zdolnościach technicznych lub zawodowych lub sytuacji finansowej lub ekonomicznej podmiotów udostępniających zasoby na zasadach określonych w art. 118 ustawy, przedstawienia podmiotowych środków dowodowych, o których mowa w § 2 ust. 1 pkt 1 i 7 rozporządzenia, dotyczących tych podmiotów, potwierdzających, że nie zachodzą wobec tych podmiotów podstawy wykluczenia z postępowania. Przepis § 3 rozporządzenia stosuje się odpowiednio.
 - 4.2. Zamawiający może żądać od wykonawcy przedstawienia podmiotowych środków dowodowych, o których mowa w § 2 ust. 1 pkt 1 i 7 rozporządzenia, dotyczących podwykonawców niebędących podmiotami udostępniającymi zasoby na zasadach określonych w art. 118 ustawy, potwierdzających, że nie zachodzą wobec tych podwykonawców podstawy wykluczenia z postępowania. Przepis § 3 rozporządzenia stosuje się odpowiednio.
 - 4.3. Do podmiotów udostępniających zasoby na zasadach określonych w art. 118 ustawy oraz podwykonawców niebędących podmiotami udostępniającymi zasoby na tych zasadach, mających siedzibę lub miejsce zamieszkania poza terytorium Rzeczypospolitej Polskiej, przepis § 4 rozporządzenia stosuje się odpowiednio.
 - 5.1. Wykonawcy mogą wspólnie ubiegać się o udzielenie zamówienia.
 - 5.2. W przypadku wspólnego ubiegania się o udzielenia zamówienia publicznego, wykonawcy ustanawiają pełnomocnika do reprezentowania ich w postępowaniu o udzielenie zamówienia albo do reprezentowania w postępowaniu i zawarcia umowy w sprawie zamówienia publicznego.
 6. Oświadczenia dotyczące wykonawcy i innych podmiotów, na których zdolnościach lub sytuacji polega wykonawca na zasadach określonych w art. 118 ustawy Pzp oraz dotyczące podwykonawców, składane są w oryginale.
 7. W przypadku wątpliwości co do treści dokumentu złożonego przez wykonawcę, zamawiający może zwrócić się do właściwych organów odpowiednio kraju, w którym wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania lub miejsce zamieszkania ma osoba, której dokument dotyczy, o udzielenie niezbędnych informacji dotyczących tego dokumentu.
 8. Dokumenty, składane są w oryginale lub kopii poświadczonej za zgodność z oryginałem.
 9. Poświadczenia za zgodność z oryginałem dokonuje odpowiednio wykonawca, podmiot, na którego zdolnościach lub sytuacji polega wykonawca, wykonawcy wspólnie ubiegający się o udzielenie zamówienia publicznego albo podwykonawca, w zakresie dokumentów, które każdego z nich dotyczą.
 10. Poświadczenie za zgodność z oryginałem następuje w formie elektronicznej.
 11. Zgodnie z art. 139 ustawy Pzp Zamawiający najpierw dokona badania i oceny ofert, a następnie dokona kwalifikacji podmiotowej wykonawcy, którego oferta została najwyższej oceniona, w zakresie braku podstaw wykluczenia oraz spełniania warunków udziału w postępowaniu.

DZIAŁ X. INFORMACJE O ŚRODKACH KOMUNIKACJI ELEKTRONICZNEJ

1. Informacje ogólne

- 1) W postępowaniu o udzielenie zamówienia komunikacja między Zamawiającym a Wykonawcami odbywa się przy użyciu ePUAPu <https://epuap.gov.pl/wps/portal> oraz poczty elektronicznej.

- 2) Wykonawca zamierzający wziąć udział w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego, musi posiadać konto na ePUAP. Wykonawca posiadający konto na ePUAP ma dostęp do formularzy: złożenia, zmiany, wycofania oferty oraz do formularza do komunikacji.
- 3) Wymagania techniczne i organizacyjne wysyłania i odbierania dokumentów elektronicznych, elektronicznych kopii dokumentów i oświadczeń oraz informacji przekazywanych przy ich użyciu opisane zostały w Regulaminie korzystania z miniPortalu oraz Regulaminie ePUAP.
- 4) Maksymalny rozmiar plików przesyłanych za pośrednictwem dedykowanych formularzy do: złożenia, zmiany, wycofania oferty oraz do komunikacji wynosi 150 MB.
- 5) Za datę przekazania oferty, wniosków, zawiadomień, dokumentów elektronicznych, oświadczeń lub elektronicznych kopii dokumentów lub oświadczeń oraz innych informacji przyjmuje się datę ich przekazania na ePUAP.

2. Sposób komunikowania się Zamawiającego z Wykonawcami (nie dotyczy składania ofert)

- 1) W postępowaniu o udzielenie zamówienia komunikacja pomiędzy Zamawiającym a Wykonawcami w szczególności składanie oświadczeń, wniosków, zawiadomień oraz przekazywanie informacji odbywa się elektronicznie za pośrednictwem **dedykowanego formularza dostępnego na ePUAP oraz udostępnionego przez miniPortal (Formularz do komunikacji)**. We wszelkiej korespondencji związanej z niniejszym postępowaniem Zamawiający i Wykonawcy posługują się numerem ogłoszenia TED lub numerem referencyjnym postępowania.
- 2) Zamawiający może również komunikować się z Wykonawcami za pomocą poczty elektronicznej, email justyna@swk.med.pl
- 3) Dokumenty elektroniczne, oświadczenia lub elektroniczne kopie dokumentów lub oświadczeń składane są przez Wykonawcę za pośrednictwem *Formularza do komunikacji* jako załączniki. Zamawiający dopuszcza również możliwość składania dokumentów elektronicznych, oświadczeń lub elektronicznych kopii dokumentów lub oświadczeń za pomocą poczty elektronicznej, na wskazany w pkt 2 adres email. Sposób sporządzenia dokumentów elektronicznych, oświadczeń lub elektronicznych kopii dokumentów lub oświadczeń musi być zgodny z wymaganiami określonymi w rozporządzeniu Prezesa Rady Ministrów z dnia 27 czerwca 2017 r. w sprawie użycia środków komunikacji elektronicznej w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego oraz udostępniania i przechowywania dokumentów elektronicznych oraz rozporządzeniu Ministra Rozwoju, Pracy i Technologii z dnia 23 grudnia 2020 r. w sprawie podmiotowych środków dowodowych oraz innych dokumentów lub oświadczeń, jakich może żądać zamawiający od wykonawcy.

DZIAŁ XI. INFORMACJE O SPOSOBIE KOMUNIKOWANIA SIĘ ZAMAWIAJĄCEGO Z WYKONAWCAMI W INNY SPOSÓB NIŻ PRZY UŻYCIU ŚRODKÓW KOMUNIKACJI ELEKTRONICZNEJ

Zamawiający nie przewiduje komunikowania się z Wykonawcami w inny sposób niż przy użyciu środków komunikacji elektronicznej.

DZIAŁ XII. TERMIN ZWIĄZANIA OFERTĄ

Wykonawca jest związany ofertą do dnia 05.09.2021 r.

DZIAŁ XIII. OPIS SPOSOBU PRZYGOTOWANIA OFERTY

1. Przygotowanie oferty:

- 1) Wraz z ofertą, której wzór stanowi [załącznik nr 1 do SWZ](#), wykonawca składa:
 - a) Jednolity Europejski Dokument Zamówienia;
 - b) poświadczony przez Wykonawcę opis przedmiotu zamówienia – [Załącznik nr 2 do SWZ](#);
 - c) deklarację zgodności z załącznikami;
 - d) potwierdzenie jednostki notyfikowanej – nie dotyczy wyrobów medycznych należących do klasy I niesterylnej;
 - e) dokument techniczny producenta potwierdzający parametry przedmiotu zamówienia – dotyczy wszystkich części;
Zamawiający wymaga aby Wykonawca opisał dokumenty (pkt c - e) numerem części.
- 2) Oferta musi być sporządzona w języku polskim.
- 3) Dokumenty sporządzone w języku obcym należy złożyć wraz z tłumaczeniem na język polski, poświadczonym przez wykonawcę.
- 4) Koszty związane z przygotowaniem oferty ponosi Wykonawca.
- 5) Wykonawca może złożyć w prowadzonym postępowaniu wyłącznie jedną ofertę.

- 6) Oferta oraz wszystkie załączniki wymagają kwalifikowanego podpisu elektronicznego osób uprawnionych do reprezentowania firmy w obrocie gospodarczym, zgodnie z aktem rejestracyjnym, wymaganiami ustawowymi oraz innymi przepisami prawa.
 - 7) Jeżeli oferta i załączniki zostaną podpisane przez upoważnionego przedstawiciela Wykonawcy, należy dołączyć właściwe umocowanie prawne. Umocowanie prawne należy dołączyć w formie elektronicznej, podpisane kwalifikowanym podpisem elektronicznym przez osobę uprawnioną do reprezentowania firmy w obrocie gospodarczym.
 - 8) Zamawiający nie jest podmiotem wykonującym zadania z zakresu administracji publicznej i nie wymaga dokonania opłaty skarbowej, związanej z udzielonym pełnomocnictwem osoby do reprezentowania Wykonawcy.
 - 9) Dokumenty powinny być sporządzone zgodnie z zaleceniami oraz przedstawionymi przez Zamawiającego wzorcami - załącznikami, a w szczególności zawierać wszystkie informacje oraz dane.
2. Oferta wspólna. W przypadku, kiedy ofertę składa kilka podmiotów, oferta musi spełniać następujące warunki:
- 1) Wykonawcy ustanawiają pełnomocnika do reprezentowania ich w postępowaniu o udzielenie zamówienia albo reprezentowania w postępowaniu i zawarcia umowy w sprawie zamówienia publicznego.
 - 2) Oferta winna być podpisana przez ustanowionego pełnomocnika.
 - 3) Upoważnienie do pełnienia funkcji pełnomocnika wymaga podpisu prawnie upoważnionych przedstawicieli każdego z partnerów - należy załączyć je do oferty.
 - 4) Jednolity Europejski Dokument Zamówienia składa każdy z wykonawców wspólnie ubiegających się o zamówienie. Dokument ten potwierdza spełnianie warunków udziału w postępowaniu, brak podstaw wykluczenia w którym każdy z wykonawców wykazuje spełnianie warunków udziału w postępowaniu oraz brak podstaw wykluczenia.
 - 5) Podmioty występujące wspólnie ponoszą solidarną odpowiedzialność za niewykonanie lub nienależyte wykonanie zobowiązań.

DZIAŁ XIV. SPOSÓB ORAZ TERMIN SKŁADANIA OFERT

1. Sposób złożenia oferty:
- 1) Wykonawca składa ofertę, zgodnie ze wzorem stanowiącym [załącznik nr 1 do SWZ](#), za pośrednictwem **Formularza do złożenia, zmiany, wycofania oferty** dostępnego na ePUAP i udostępnionego również na miniPortalu. W ofercie Wykonawca zobowiązany jest podać adres skrzynki ePUAP, na którym prowadzona będzie korespondencja związana z postępowaniem.
 - 2) Oferta powinna być sporządzona w języku polskim, z zachowaniem postaci elektronicznej w formacie danych (pdf, doc, docx, rtf, odt, xls, xlsx) i podpisana kwalifikowanym podpisem elektronicznym. Sposób złożenia oferty, w tym zaszyfrowania oferty opisany został w Regulaminie korzystania z miniPortalu (<https://miniportal.uzp.gov.pl/WarunkiUslugi.aspx>).
 - 3) Wszelkie informacje stanowiące tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu ustawy z dnia 16 kwietnia 1993 r. o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji, które Wykonawca zastrzeże jako tajemnicę przedsiębiorstwa, powinny zostać złożone w osobnym pliku wraz z jednoczesnym zaznaczeniem polecenia „Załącznik stanowiący tajemnicę przedsiębiorstwa” a następnie wraz z plikami stanowiącymi jawną część skompresowane do jednego pliku archiwum (ZIP).
 - 4) Do oferty należy dołączyć Jednolity Europejski Dokument Zamówienia w postaci elektronicznej opatrzonej kwalifikowanym podpisem elektronicznym, a następnie wraz z plikami stanowiącymi ofertę skompresować do jednego pliku archiwum (ZIP). W nazwie skompresowanego pliku należy zawrzeć nazwę wykonawcy oraz nr referencyjny postępowania wg wzoru:

FIRMA_TP.382.047.2021 JK.pdf
 - 5) Wykonawca może przed upływem terminu do składania ofert zmienić lub wycofać ofertę za pośrednictwem Formularza do złożenia, zmiany, wycofania oferty dostępnego na ePUAP i udostępnionych również na miniPortalu. Sposób zmiany i wycofania oferty został opisany w Instrukcji użytkownika dostępnej na miniPortalu.
 - 6) Wykonawca po upływie terminu do składania ofert nie może skutecznie dokonać zmiany ani wycofać złożonej oferty.
2. Oferty należy przesłać do dnia 08.06.2021 r. do godz. 10:00

DZIAŁ XV. TERMIN OTWARCIA OFERT

1. Otwarcie ofert nastąpi w dniu 08.06.2021 r., o godz. 11:00

2. Otwarcie ofert nie jest jawne. Zamawiający nie przewiduje uczestnictwa przedstawicieli wykonawcy oraz innych osób w sesji otwarcia ofert.
3. W przypadku awarii systemu, która powoduje brak możliwości otwarcia ofert w terminie określonym przez zamawiającego, otwarcie ofert następuje niezwłocznie po usunięciu awarii.
4. Zamawiający, najpóźniej przed otwarciem ofert, udostępni na stronie internetowej prowadzonego postępowania informację o kwocie, jaką zamierza przeznaczyć na sfinansowanie zamówienia.
5. Zamawiający, niezwłocznie po otwarciu ofert, udostępni na stronie internetowej prowadzonego postępowania informację o:
 - 1) nazwach albo imionach i nazwiskach oraz siedzibach lub miejscach prowadzonej działalności gospodarczej albo miejscach zamieszkania wykonawców, których oferty zostały otwarte;
 - 2) cenach lub kosztach zawartych w ofertach.

DZIAŁ XVI. SPOSOBU OBLICZENIA CENY

1. Cena oferty musi uwzględniać wszystkie zobowiązania, musi być podana w PLN, z wyodrębnieniem należnego podatku VAT, zgodnie ze wzorem formularza oferty, stanowiącego [załącznik nr 1 do SWZ](#).
2. Cena podana w ofercie powinna obejmować wszystkie koszty i składniki związane z wykonaniem zamówienia.
3. Cena może być tylko jedna.
4. Cena (cena brutto/wartość brutto) = ilość x cena jednostkowa netto + wartość VAT.

DZIAŁ XVII. KRYTERIA OCENY OFERTY

1. Przy wyborze oferty Zamawiający będzie kierował się następującymi kryteriami:

Dotyczy części nr 1-2, 5-11

LP	KRYTERIUM	PKT	SPOSÓB OBLICZANIA
1	Cena	60	Najniższa cena spośród ważnych ofert ----- X 60 Cena badanej oferty
2	Jakość	40	Ilość punktów za jakość badanej oferty ----- X 40 Maksymalna ilość punktów za jakość

Dotyczy części nr 3, 4 i 13

LP	KRYTERIUM	PKT	SPOSÓB OBLICZANIA
1	Cena	100	Najniższa cena spośród ważnych ofert ----- X 100 Cena badanej oferty

2. Wynik:
Oferta, która przedstawia najkorzystniejszy bilans (maksymalna liczba przyznanych punktów w oparciu o ustalone kryteria) zostanie uznana za najkorzystniejszą, pozostałe oferty zostaną sklasyfikowane zgodnie z ilością uzyskanych punktów.

DZIAŁ XVIII. INFORMACJE O FORMALNOŚCIACH, JAKIE MUSZĄ ZOSTAĆ DOPEŁNIONE PO WYBORZE OFERTY W CELU ZAWARCIA UMOWY W SPRAWIE ZAMÓWIENIA PUBLICZNEGO

Przed zawarciem umowy w sprawie zamówienia publicznego, wykonawca zobowiązany będzie do:

- a) przedstawienia pełnomocnictwa osoby upoważnionej do zawarcia umowy;
- b) jeżeli została wybrana oferta wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia, do przedstawienia kopii umowy regulującej ich współpracę.

DZIAŁ XIX. PROJEKTOWANE POSTANOWIENIA UMOWY W SPRAWIE ZAMÓWIENIA PUBLICZNEGO

1. Zamawiający podpisze umowę z wykonawcą, który przedłoży najkorzystniejszą ofertę z punktu widzenia kryteriów przyjętych w niniejszej SWZ.
2. Umowa zawarta zostanie z uwzględnieniem postanowień wynikających z treści niniejszej SWZ oraz danych zawartych w ofercie.
3. Postanowienia umowy zawarto w projekcie umowy, który stanowi [Załącznik nr 3 do SWZ](#).

DZIAŁ XX. POUCZENIE O ŚRODKACH OCHRONY PRAWNEJ PRZYSŁUGUJĄCYCH WYKONAWCY

1. Odwołanie przysługuje na:
 - 1) niezgodną z przepisami ustawy czynność zamawiającego, podjętą w postępowaniu o udzielenie zamówienia, o zawarcie umowy ramowej, dynamicznym systemie zakupów, systemie kwalifikowania wykonawców lub konkursie, w tym na projektowane postanowienie umowy;
 - 2) zaniechanie czynności w postępowaniu o udzielenie zamówienia, o zawarcie umowy ramowej, dynamicznym systemie zakupów, systemie kwalifikowania wykonawców lub konkursie, do której zamawiający był obowiązany na podstawie ustawy;
 - 3) zaniechanie przeprowadzenia postępowania o udzielenie zamówienia lub zorganizowania konkursu na podstawie ustawy, mimo że zamawiający był do tego obowiązany.
2. Postępowanie skargowe
 - 1) Na orzeczenie Izby oraz postanowienie Prezesa Izby, o którym mowa w art. 519 ust. 1 ustawy Pzp, stronom oraz uczestnikom postępowania odwoławczego przysługuje skarga do sądu.
 - 2) W postępowaniu toczącym się wskutek wniesienia skargi stosuje się odpowiednio przepisy ustawy z dnia 17 listopada 1964 r. - Kodeks postępowania cywilnego o apelacji, jeżeli przepisy niniejszego rozdziału nie stanowią inaczej.
3. Szczegółowe informacje na temat środków ochrony prawnej znajdują się w ustawie Prawo zamówień publicznych w Dziale IX.

DZIAŁ XXI. WADIUM

Zamawiający nie wymaga wniesienia wadium.

DZIAŁ XXII. ZABEZPIECZENIE NALEŻYTEGO WYKONANIA UMOWY

Zamawiający nie wymaga wniesienia zabezpieczenia należytego wykonania umowy.

DZIAŁ XXIII. INFORMACJA I DOSTĘP DO DANYCH OSOBOWYCH

1. Zgodnie z art. 13 ust. 1 i 2 rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016, str. 1), dalej „RODO”, informuję, że:
 - 1) administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Szpital Wojewódzki im. Mikołaja Kopernika, ul. T. Chałubińskiego 7, 75 – 581 Koszalin;
 - 2) inspektorem ochrony danych osobowych w Szpitalu Wojewódzkim im. Mikołaja Kopernika jest Pani Anna Kobusińska, adres e-mail: sekretariat@swk.med.pl, telefon: 94 34 88 545;
 - 3) Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą na podstawie art. 6 ust. 1 lit. c RODO w celu związanym z postępowaniem o udzielenie zamówienia publicznego na dostawę sprzętu jednorazowego użytku do zabiegów elektrofizjologicznych prowadzonym w trybie przetargu nieograniczonego;
 - 4) odbiorcami Pani/Pana danych osobowych będą osoby lub podmioty, którym udostępniona zostanie dokumentacja postępowania w oparciu o art. 18 oraz art. 74 ustawy Pzp;
 - 5) Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane, przez okres 5 lat kalendarzowych od dnia zakończenia realizacji umowy;
 - 6) obowiązkiem podania przez Panią/Pana danych osobowych bezpośrednio Pani/Pana dotyczących jest wymogiem ustawowym określonym w przepisach ustawy, związanym z udziałem w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego; konsekwencje niepodania określonych danych wynikają z ustawy Pzp;
 - 7) w odniesieniu do Pani/Pana danych osobowych decyzje nie będą podejmowane w sposób zautomatyzowany, stosowanie do art. 22 RODO;
 - 8) posiada Pani/Pan:
 - a) na podstawie art. 15 RODO prawo dostępu do danych osobowych Pani/Pana dotyczących;
 - b) na podstawie art. 16 RODO prawo do sprostowania Pani/Pana danych osobowych;
 - c) na podstawie art. 18 RODO prawo żądania od administratora ograniczenia przetwarzania danych osobowych z zastrzeżeniem przypadków, o których mowa w art. 18 ust. 2 RODO;
 - d) prawo do wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, gdy uzna Pani/Pan, że przetwarzanie danych osobowych Pani/Pana dotyczących narusza przepisy RODO;
 - 9) nie przysługuje Pani/Panu:
 - a) w związku z art. 17 ust. 3 lit. b, d lub e RODO prawo do usunięcia danych osobowych;

- b) prawo do przenoszenia danych osobowych, o którym mowa w art. 20 RODO;
- c) na podstawie art. 21 RODO prawo sprzeciwu, wobec przetwarzania danych osobowych, gdyż podstawą prawną przetwarzania Pani/Pana danych osobowych jest art. 6 ust. 1 lit. c RODO.

DZIAŁ XXIV. POSTANOWIENIA KONCOWE

1. Zamawiający nie dopuszcza możliwości składania ofert wariantowych.
2. Zamawiający nie przewiduje udzielenia zamówień, o których mowa w art. 214 ust. 1 pkt 7 i 8 ustawy Pzp.
3. Zamawiający nie przewiduje przeprowadzenia przez wykonawcę wizji lokalnej.
4. Rozliczenia między wykonawcą a zamawiającym prowadzone będą w PLN.
5. Zamawiający nie przewiduje zwrotu kosztów udziału w postępowaniu.
6. Zamawiający nie stawia wymagań w zakresie zatrudnienia przez Wykonawcę osób na podstawie stosunku pracy.

DZIAŁ XXV. ZAŁĄCZNIKI

1. Wzór formularza oferty.
2. Opis przedmiotu zamówienia.
3. Projekt umowy.

OFERTA

1. Dane Wykonawcy:

Nazwa Wykonawcy:
Adres Wykonawcy:
KRS lub inny organ rejestrowy:
NIP, REGON
Wielkość przedsiębiorstwa	1. mikroprzedsiębiorstwo; 2. małe przedsiębiorstwo; 3. średnie przedsiębiorstwo; 4. żadne z powyższych. (właściwe podkreślić)
Osoby upoważniona do kontaktu	Imię i nazwisko; Tel. Adres skrzynki ePUAP..... Adres e-mail:.....
Osoba/komórka odpowiedzialna za realizację umowy	Tel. Adres e-mail:.....
Nr rachunku bankowego:

2. Oświadczam, że:

- 1) Akceptuję w całości wszystkie warunki zawarte w SWZ;
- 2) Składam ofertę na wykonanie przedmiotu zamówienia w zakresie określonym w SWZ, zgodnie z opisem przedmiotu zamówienia i wzorem umowy;
- 3) cena zawiera wszystkie koszty, jakie ponosi Zamawiający w przypadku wyboru niniejszej oferty;
- 4) akceptuję warunki płatności określone przez Zamawiającego w SWZ przedmiotowego postępowania;
- 5) jestem związany/a niniejszą ofertą do terminu wskazanego w Dziale XII SWZ;
- 6) przewiduję/nie przewiduję powierzenie podwykonawcom realizacji zamówienia w części;
- 7) zapoznałem/am się z postanowieniami umowy, określonymi w SWZ i zobowiązuję się, w przypadku wyboru mojej oferty, do zawarcia umowy zgodnej z niniejszą ofertą, na warunkach określonych w SWZ, w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego;
- 8) że wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO¹⁾ wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.*

3. Oferuję dostawę, zgodnie z wymogami zawartymi w Specyfikacji Warunków Zamówienia:

CZĘŚĆ NR 1 STYMULATORY Z ROZSZERZONĄ FUNKCJĄ HISTEREZ ORAZ Z FUNKCJĄ HOME MONITORING WRAZ Z ELEKTRODAMI, STACJĄ BAZOWĄ DO HOME-MONITORINGU ORAZ REJESTRATOREM ZDARZEŃ										
Lp	Przedmiot zamówienia	Producent, typ, nr kat.	Klasa wyrobu medycznego	Jednostka miary	Ilość	Cena jedn. netto	VAT w (%)	Cena jedn. brutto	Cena netto	Cena brutto
1	Stymulator SSIR z automatycznymi funkcjami stymulacji i wyczuwania			szt.	50					

2	Stymulator serca DDDR dwujamowe			szt.	250					
3	Implantowany rejestrator zdarzeń			szt.	20					
4	Elektroda stymulująca			szt.	400					
5	Sprzęt pomocniczy									
5.1	Śrubokręty			szt.	50					
5.2	Prowadniki do implantacji elektrod			szt.	50					
5.3	Kable do programatora			szt.	20					
RAZEM										
PARAMETRY OCENIANE										
Ilość trybów stymulacji (pkt 1.17 OPZ)(podać)*										
Funkcje pomiarowe (pkt 1.18 OPZ)(podać)*										
Dokładność pomiaru progu stymulacji (mV) (pkt 1.19 OPZ)(podać)*										
Możliwość wykonania antyarytmicznej stymulacji za pomocą programatora i stymulatora (pkt 1.20 OPZ) <input type="checkbox"/> TAK* <input type="checkbox"/> NIE*										
Zmiana polarności elektrody w przypadku przekroczenia zakresu impedencji (pkt 1.21 OPZ) <input type="checkbox"/> TAK* <input type="checkbox"/> NIE*										
AV histereza-min. 3 typy (pkt 2.25 OPZ) <input type="checkbox"/> TAK* <input type="checkbox"/> NIE*										
AV delay od 15ms (pkt 2.26 OPZ) <input type="checkbox"/> TAK* <input type="checkbox"/> NIE*										
Histereza przedsionkowo – komorowa z możliwością ustawienia do 400ms (pkt 2.27 OPZ) <input type="checkbox"/> TAK* <input type="checkbox"/> NIE*										
Reakcje na arytmie przedsionkowe - zmiana trybu stymulacji (pkt 2.28 OPZ) <input type="checkbox"/> TAK* <input type="checkbox"/> NIE*										
Zmiana polarności elektrody w przypadku przekroczenia zakresu impedencji (pkt 2.29 OPZ) <input type="checkbox"/> TAK* <input type="checkbox"/> NIE*										
Elektrody współpracujące z dowolnym introducerem 6 i/ lub 7 F (pkt 2.30 OPZ) <input type="checkbox"/> TAK* <input type="checkbox"/> NIE*										
Długość pamięci wewnętrznej rejestracji (podać w minutach) (pkt 3.6 OPZ)(podać)*										
Żywotność urządzenia powyżej 24 miesięcy (podać w miesiącach) (pkt 3.7 OPZ)(podać)*										
Ilość dostępnych długości (pkt 4.9 OPZ)(podać)*										
* opisu dokonuje wykonawca; brak określenia w ofercie oferowanych parametrów spowoduje przyznanie Wykonawcy 0 pkt.										

CZEŚĆ NR 2 STYMULATORY W KOMPLECIE Z ELEKTRODAMI ORAZ REJESTRATORY ZDARZEŃ										
Lp	Przedmiot zamówienia	Producent, typ, nr kat.	Klasa wyrobu medycznego	Jednostka miary	Ilość	Cena jedn. netto	VAT w (%)	Cena jedn. brutto	Cena netto	Cena brutto
1	Stymulatory jednojamowe podstawowe – SSIR z elektrodami			szt.	70					
2	Stymulator dwujamowy podstawowy – DDDR z elektrodami			szt.	200					

3	Elektroda stymulująca			szt.	300					
4	Implantowany rejestrator zdarzeń			szt.	20					
5	Sprzęt pomocniczy do implantacji stymulatorów									
5.1	Kable do programatora			szt.	20					
RAZEM										
PARAMETRY OCENIANE										
Funkcja automatycznie określająca komorowy próg stymulacji oraz automatycznie dostosowująca parametry stymulacji komorowej do zmierzonego progu stymulacji (pkt 1.17 OPZ) <input type="checkbox"/> TAK* <input type="checkbox"/> NIE*										
Możliwość wykonania stymulacji antyarytmicznej EPS wszczepionym stymulatorem bez użycia dodatkowych urządzeń (pkt 1.18 OPZ) <input type="checkbox"/> do 2 typów * <input type="checkbox"/> 3 typy i więcej *										
Dostępne histogramy: (pkt 1.19 OPZ) <input type="checkbox"/> częstości * <input type="checkbox"/> aktywności pacjenta *										
Rejestracja epizodów: (pkt 1.20 OPZ) <input type="checkbox"/> wysokiej częstości komorowej i przedsionkowej* <input type="checkbox"/> częstości komorowej w czasie trwania arytmii przedsionkowej* <input type="checkbox"/> czas trwania arytmii przedsionkowych* <input type="checkbox"/> gwałtownego spadku częstości*										
Algorytm promujący własny rytm zatokowy pacjenta (pkt 2.20 OPZ) <input type="checkbox"/> TAK* <input type="checkbox"/> NIE*										
Algorytmy przeciwdziałające wzbudzeniu się arytmii przedsionkowych (pkt 2.21 OPZ) <input type="checkbox"/> 1 algorytm * <input type="checkbox"/> 2 algorytmy i więcej *										
Algorytm stabilizujący rytm komorowy w czasie trwania arytmii przedsionkowej (pkt 2.22 OPZ) <input type="checkbox"/> TAK* <input type="checkbox"/> NIE*										
Algorytm reagujący na gwałtowny spadek częstości serca (pkt 2.23 OPZ) <input type="checkbox"/> TAK* <input type="checkbox"/> NIE*										
Algorytmy aktywacji odpowiedzi urządzenia na gwałtowny spadek częstości pracy serca (min. 1) (pkt 2.24 OPZ) <input type="checkbox"/> 1 algorytm* <input type="checkbox"/> 2 algorytmy i więcej*										
Algorytmy aktywacji funkcji Mode Switch (min 1 algorytm) (pkt 2.25 OPZ) <input type="checkbox"/> 1 algorytm* <input type="checkbox"/> 2 algorytmy i więcej *										
Możliwość wykonania stymulacji antyarytmicznej EPS wszczepionym stymulatorem bez użycia dodatkowych urządzeń (pkt 2.26 OPZ) <input type="checkbox"/> do 2 typów * <input type="checkbox"/> 3 typy i więcej*										
Ilość dostępnych długości (pkt 3.9 OPZ)(podać)*										
Długość pamięci wewnętrznej rejestracji (podać w minutach) (pkt 4.6 OPZ)(podać)*										
Żywotność urządzenia powyżej 24 miesięcy (podać w miesiącach) (pkt 4.7 OPZ)(podać)*										
* opisu dokonuje wykonawca; brak określenia w ofercie oferowanych parametrów spowoduje przyznanie Wykonawcy 0 pkt.										

CZEŚĆ NR 3 INTRODUCERY DO IMPLANTACJI STYMULATORÓW ORAZ PATCHE DO DEFIBRYLATORA ZEWNĘTRZNEGO ZOLL										
Lp.	Przedmiot zamówienia	Producent, typ, nr kat.	Klasa wyrobu medycznego	Jednostka miary	Ilość	Cena jedn. netto	VAT w (%)	Cena jedn. brutto	Cena netto	Cena brutto
1	Introducery rozrywalne do implantacji stymulatorów w rozmiarach 6F-9F			szt.	1000					
2	Patche jednorazowe do defibrylatora Zoll			szt.	50					
RAZEM										

CZEŚĆ NR 4 JEDNORAZOWE OBŁOŻENIA OPERACYJNE WRAZ Z ELEMENTAMI POMOCNICZYMI										
Lp.	Przedmiot zamówienia	Producent, typ, nr kat.	Klasa wyrobu medycznego	Jednostka miary	Ilość	Cena jedn. netto	VAT w (%)	Cena jedn. brutto	Cena netto	Cena brutto
1	Jednorazowy, sterylny zestaw do ablacji			szt.	300					
2	Jednorazowy, sterylny zestaw do implantacji stymulatora			szt.	500					
3	Jednorazowy, sterylny zestaw wkłucia centralnego			szt.	150					
4	Jednorazowa, sterylna miska plastikowa			szt.	50					
5	Jednorazowa sterylna ochrona aparatu rtg			szt.	50					
6	Łączniki hemodynamiczne typu Y			szt.	100					
RAZEM										

CZEŚĆ NR 5 ZESTAW DO IMPLANTACJI ICD Z ROZBUDOWANĄ FUNKCJĄ DETEKCJI ZAŁAMKA T I HOME MONITORINGIEM, W KOMPLECIE Z ELEKTRODAMI I URZĄDZENIAMI POMOCNICZYMI										
Lp.	Przedmiot zamówienia	Producent, typ, nr kat.	Klasa wyrobu medycznego	Jednostka miary	Ilość	Cena jedn. netto	VAT w (%)	Cena jedn. brutto	Cena netto	Cena brutto
I	Implantowane kardiowertery-defibrylatory dwujamowe DR z funkcją rozszerzoną detekcji załamka T pro MRI			kpl.	25					
II	Implantowane kardiowertery-defibrylatory jednojamowe VR z funkcją rozszerzoną detekcji załamka T pro MRI			kpl.	15					
III	Defibrylatory CRT-D z opcją stymulacji obu komór z rozszerzoną detekcją załamka T pro MRI			kpl.	30					
IV	Elektroda defibrylująca pro MRI			szt.	70					
V	Elektrody stymulujące ze złączem IS-1 pro MRI			szt.	120					

VI	Elektroda stymulująca komorowa LV (do zatoki wieńcowej)			szt.	60					
VII	Zestaw wprowadzający do kaniulacji zatoki wieńcowej			szt.	50					
VIII	Cewnik balonowy do wenografii zatoki wieńcowej			szt.	45					
1.1	Prowadnik angioplastyczny			szt.	60					
IX	Stymulator CRT-P			kpl.	20					
RAZEM										
Ilość parametrów programowalnych w kanale wyczuwania powyżej 9 (pkt I.2 OPZ) <input type="checkbox"/> TAK * <input type="checkbox"/> NIE*										
Możliwość wykonania pomiarów śródoperacyjnych bez konieczności fiksowania elektrody podczas zabiegu (pkt I.3 OPZ) <input type="checkbox"/> TAK * <input type="checkbox"/> NIE*										
Histereza rytmu - typy i zakresy min. 3 (pkt I.4 OPZ) <input type="checkbox"/> TAK * <input type="checkbox"/> NIE*										
Długość zapisów EGM w pamięci Holtera min. 32 (pkt I.5 OPZ) <input type="checkbox"/> TAK * <input type="checkbox"/> NIE*										
Typy impulsu dwufazowego min.2 (pkt I.6 OPZ) <input type="checkbox"/> TAK * <input type="checkbox"/> NIE*										
Możliwość teletransmisji danych ICD (pkt I.7 OPZ) <input type="checkbox"/> TAK * <input type="checkbox"/> NIE*										
Ilość parametrów programowalnych w kanale wyczuwania pow.9 (pkt II.2 OPZ) <input type="checkbox"/> TAK * <input type="checkbox"/> NIE*										
Możliwość wykonania pomiarów śródoperacyjnych bez konieczności fiksowania elektrody podczas zabiegu (pkt II.3 OPZ) <input type="checkbox"/> TAK * <input type="checkbox"/> NIE*										
Histereza rytmu - typy i zakresy min.3 (pkt II.4 OPZ) <input type="checkbox"/> TAK * <input type="checkbox"/> NIE*										
Długość zapisów EGM w pamięci Holtera min.32 (pkt II.5 OPZ) <input type="checkbox"/> TAK * <input type="checkbox"/> NIE*										
Typy impulsu dwufazowego min.2 (pkt II.6 OPZ) <input type="checkbox"/> TAK * <input type="checkbox"/> NIE*										
Możliwość teletransmisji danych ICD (pkt II.7 OPZ) <input type="checkbox"/> TAK * <input type="checkbox"/> NIE*										
Ilość dostępnych długości (pkt IV.2 OPZ)(podać)*										
Ilość dostępnych długości (pkt V.2 OPZ)(podać)*										
Ilość dostępnych długości (pkt VI.2 OPZ)(podać)*										
Ilość dostępnych krzywizn w elektrodach LV (pkt VI.3 OPZ)(podać)*										
Ilość krzywizn "koszulek" do zatoki wieńcowej - powyżej 4 (pkt VII.2 OPZ) <input type="checkbox"/> TAK * <input type="checkbox"/> NIE*										
Ilość krzywizn subsektorów do zatoki wieńcowej - powyżej 3 (pkt VII.3 OPZ) <input type="checkbox"/> TAK * <input type="checkbox"/> NIE*										
Ilość parametrów programowalnych w kanale wyczuwania pow.9 (pkt IX.2 OPZ) <input type="checkbox"/> TAK * <input type="checkbox"/> NIE*										
Możliwość wykonania pomiarów śródoperacyjnych bez konieczności fiksowania elektrody podczas zabiegu (pkt IX.3 OPZ) <input type="checkbox"/> TAK * <input type="checkbox"/> NIE*										
Histereza rytmu - typy i zakresy min.3 (pkt IX.4 OPZ) <input type="checkbox"/> TAK * <input type="checkbox"/> NIE*										
Długość zapisów EGM w pamięci Holtera min.32 (pkt IX.5 OPZ) <input type="checkbox"/> TAK * <input type="checkbox"/> NIE*										

Typy impulsu dwufazowego min.2 (pkt IX.6 OPZ) <input type="checkbox"/> TAK * <input type="checkbox"/> NIE*
Możliwość teletransmisji danych ICD (pkt IX.7 OPZ) <input type="checkbox"/> TAK * <input type="checkbox"/> NIE*
* opisu dokonuje wykonawca; brak określenia w ofercie oferowanych parametrów spowoduje przyznanie Wykonawcy 0 pkt.

CZEŚĆ NR 6 ZESTAW DO IMPLANTACJI ICD W KOMPLECIE Z ELEKTRODAMI I URZĄDZENIAMI POMOCNICZYMI										
Lp.	Przedmiot zamówienia	Producent, typ, nr kat.	Klasa wyrobu medycznego	Jednostka miary	Ilość	Cena jedn. netto	VAT w (%)	Cena jedn. brutto	Cena netto	Cena brutto
I	Kardiowerter – defibrylator dwujamowy z elektrodą ICD DR i komunikacją wi-fi			kpl.	15					
II	Kardiowerter – defibrylator jednojamowy ICD VR i komunikacją wi-fi			kpl.	10					
III	Kardiowerter – defibrylator resynchronizujący dwujamowy (CRT-D)			kpl.	10					
1.1	Elektroda defibrylująca			szt.	30					
1.2	Elektroda stymulująca			szt.	40					
1.3	Elektroda stymulująca komorowa LV (do zatoki wieńcowej)			szt.	15					
1.4	Zestaw do kontrastowania zatoki wieńcowej			szt.	10					
1.5	Zestaw do wprowadzania			szt.	15					
RAZEM										
Automatyczny wybór ostatniej skutecznej terapii antyarytmicznej (pkt I.2 OPZ) <input type="checkbox"/> TAK * <input type="checkbox"/> NIE*										
Możliwość programowalnego wyłączenia obudowy urządzenia z obwodu wysokonapięciowego (pkt I.3 OPZ) <input type="checkbox"/> TAK * <input type="checkbox"/> NIE*										
Możliwość programowalnego wyłączenia dodatkowego koila wysokoenergetycznego (np. SVC) z obwodu wysokonapięciowego (pkt I.4 OPZ) <input type="checkbox"/> TAK * <input type="checkbox"/> NIE*										
Możliwość zaprogramowania strefy FVT w strefie VF oraz w strefie VT (pkt I.5 OPZ) <input type="checkbox"/> TAK * <input type="checkbox"/> NIE*										
Możliwość monitorowania arytmii przedsionkowych (pkt I.6 OPZ) <input type="checkbox"/> TAK * <input type="checkbox"/> NIE*										
Automatyczny wybór ostatniej skutecznej terapii antyarytmicznej (pkt II.2 OPZ) <input type="checkbox"/> TAK * <input type="checkbox"/> NIE*										
Możliwość programowalnego wyłączenia obudowy urządzenia z obwodu wysokonapięciowego (pkt II.3 OPZ) <input type="checkbox"/> TAK * <input type="checkbox"/> NIE*										
Możliwość programowalnego wyłączenia dodatkowego koila wysokoenergetycznego (np. SVC) z obwodu wysokonapięciowego (pkt II.4 OPZ) <input type="checkbox"/> TAK * <input type="checkbox"/> NIE*										
Możliwość zaprogramowania strefy FVT w strefie VF oraz w strefie VT (pkt II.5 OPZ) <input type="checkbox"/> TAK * <input type="checkbox"/> NIE*										
Pomiar trendów: (pkt II.6 OPZ) <input type="checkbox"/> epizodów VT/VF*, <input type="checkbox"/> HRV*, <input type="checkbox"/> Terapii wysokonapięciowych*										
Zapis trendów fali R (pkt II.7 OPZ) <input type="checkbox"/> do 18 miesięcy*, <input type="checkbox"/> powyżej 18 miesięcy*										
Elektrody do defibrylacji podskórne (pkt II.8 OPZ) <input type="checkbox"/> TAK * <input type="checkbox"/> NIE*										

Elektrody do defibrylacji nasierdziowe (pkt II.9 OPZ) <input type="checkbox"/> TAK * <input type="checkbox"/> NIE*
Zestawy do wprowadzania elektrod do lewego serca o różnych krzywiznach (pkt III.2 OPZ) <input type="checkbox"/> TAK * <input type="checkbox"/> NIE*
Możliwość dostarczenia terapii ATP w strefie VF (pkt III.3 OPZ) <input type="checkbox"/> TAK * <input type="checkbox"/> NIE*
Automatyczny wybór ostatniej skutecznej terapii antyarytmicznej (pkt III.4 OPZ) <input type="checkbox"/> TAK * <input type="checkbox"/> NIE*
Algorytm zapewniający terapię resynchronizującą w czasie trwania AF/AT (pkt III.5 OPZ) <input type="checkbox"/> TAK * <input type="checkbox"/> NIE*
Możliwość programowalnego wyłączenia obudowy urządzenia z obwodu wysokonapięciowego (pkt III.6 OPZ) <input type="checkbox"/> TAK * <input type="checkbox"/> NIE*
Algorytm zapewniający terapię resynchronizującą w obecności PVC oraz gwałtownych przyspieszeń rytmu (pkt III.7 OPZ) <input type="checkbox"/> TAK * <input type="checkbox"/> NIE*
Pomiar trendów: (pkt III.8 OPZ) <input type="checkbox"/> epizodów VT/VF*, <input type="checkbox"/> HRV*, <input type="checkbox"/> terapii wysokonapięciowych*, <input type="checkbox"/> częstość skurczu komór w czasie epizodów VT/VF*
Elektrody do defibrylacji podskórne (pkt III.9 OPZ) <input type="checkbox"/> TAK * <input type="checkbox"/> NIE*
Algorytm zapewniający terapię resynchronizującą w obecności wykrytych pobudzeń komorowych (pkt III.10 OPZ) <input type="checkbox"/> TAK * <input type="checkbox"/> NIE*
Bezprzewodowa komunikacja wszczepionego urządzenia z programatorem (pkt III.11 OPZ) <input type="checkbox"/> TAK * <input type="checkbox"/> NIE*
Ilość dostępnych długości (pkt IV.2 OPZ)(podać)*
Ilość krzywizn "koszulek" do zatoki wieńcowej - powyżej 4 (pkt V.2 OPZ) <input type="checkbox"/> TAK * <input type="checkbox"/> NIE*
Ilość krzywizn subselektorów do zatoki wieńcowej - powyżej 3 (pkt V.3 OPZ) <input type="checkbox"/> TAK * <input type="checkbox"/> NIE*
Ilość dostępnych długości (pkt VI.2 OPZ)(podać)*
Ilość dostępnych długości (pkt VII.2 OPZ)(podać)*
Ilość dostępnych krzywizn w elektrodach LV (pkt VII.3 OPZ)(podać)*
* opisu dokonuje wykonawca; brak określenia w ofercie oferowanych parametrów spowoduje przyznanie Wykonawcy 0 pkt.

CZĘŚĆ NR 7 ZESTAW DO IMPLANTACJI ICD DLA OSÓB SZCZUPŁYCH W KOMPLECIE Z ELEKTRODAMI I URZĄDZENIAMI POMOCNICZYMI										
Lp.	Przedmiot zamówienia	Producent, typ, nr kat.	Klasa wyrobu medycznego	Jednostka miary	Ilość	Cena jedn. netto	VAT w (%)	Cena jedn. brutto	Cena netto	Cena brutto
I	Implantowane kardiowertery-defibrylatory jednojamowe wysokoenergetyczne wraz z elektrodami			kpl	10					
II	Implantowane kardiowertery-defibrylatory dwujamowe wysokoenergetyczne wraz z elektrodami			kpl.	15					
III	Implantowane kardiowertery-defibrylatory resynchronizujące wysokoenergetyczne			kpl.	10					
IV	Elektroda defibrylująca wysokonapięciowa			szt.	30					
V	Elektrody stymulujące ze złączem IS-1			szt.	30					

VI	Zestaw do kaniulacji kontrastowania zatoki wieńcowej			szt.	10					
VII	Cewnik balonowy do wenografii zatoki wieńcowej			szt.	10					
VIII	Elektroda stymulująca komorowa LV (do zatoki wieńcowej)			szt.	15					
IX	Elektroda ablacyjna chłodzona			szt.	10					
1.1	Przewód przyłączeniowy do systemu Stockert			szt.	2					
X	Elektroda do mapowania zatok wieńcowych niesterowalne 10-polowe			szt.	30					
1.1	Przewód przyłączeniowy do systemu Prucka			szt.	5					
XI	Elektroda do mapowania zatok wieńcowych sterowalne 10-polowe			szt.	50					
1.1	Przewód przyłączeniowy do systemu Prucka			szt.	10					
XII	Elektroda diagnostyczna 4-polowa			szt.	50					
1.1	Przewód przyłączeniowy do systemu Prucka			szt.	10					
RAZEM										
Rozpoznawanie arytmii (pkt I.2 OPZ) <input type="checkbox"/> ≤2 typy* <input type="checkbox"/> ≥3 typy*										
Terapia antyarytmiczna min. 3 typy (pkt I.3 OPZ) <input type="checkbox"/> ≤3 typy* <input type="checkbox"/> ≥4 typy*										
Algorytm zapewniający regularny rytm komorowy w czasie trwania AT/AF (pkt I.4 OPZ) <input type="checkbox"/> TAK * <input type="checkbox"/> NIE*										
Automatyczna sygnalizacja ERI (sygnał dźwiękowy informujący pacjenta) (pkt I.5 OPZ) <input type="checkbox"/> TAK * <input type="checkbox"/> NIE*										
Rozpoznawanie arytmii (pkt II.2 OPZ)) <input type="checkbox"/> ≤2 typy* <input type="checkbox"/> ≥3 typy*										
Terapia antyarytmiczna min. 3 typy (pkt II.3 OPZ) <input type="checkbox"/> ≤3 typy* <input type="checkbox"/> ≥4 typy*										
Algorytm zapewniający regularny rytm komorowy w czasie trwania AT/AF (pkt II.4 OPZ) <input type="checkbox"/> TAK * <input type="checkbox"/> NIE*										
Automatyczna sygnalizacja ERI (sygnał dźwiękowy informujący pacjenta) (pkt II.5 OPZ) <input type="checkbox"/> TAK * <input type="checkbox"/> NIE*										
Rozpoznawanie arytmii (pkt III.2 OPZ)) <input type="checkbox"/> ≤2 typy* <input type="checkbox"/> ≥3 typy*										
Terapia antyarytmiczna min. 3 typy (pkt III.3 OPZ)) <input type="checkbox"/> ≤3 typy* <input type="checkbox"/> ≥4 typy*										
Subselektory do wyboru dwie krzywizny (pkt III.4 OPZ) <input type="checkbox"/> TAK * <input type="checkbox"/> NIE*										

Automatyczna sygnalizacja ERI (sygnał dźwiękowy informujący pacjenta) (pkt III.5 OPZ) <input type="checkbox"/> TAK * <input type="checkbox"/> NIE*
Zbrojony kanał cewnika diagnostycznego (braided shaft) pojedynczą lub podwójną nitką (pkt X.3 OPZ) <input type="checkbox"/> brak zbrojenia* <input type="checkbox"/> pojedyncza nitka* <input type="checkbox"/> podwójna nitka*
Możliwość wyboru spośród różnych wielkości spacing'ów więcej niż trzy (pkt X.4 OPZ) <input type="checkbox"/> TAK * <input type="checkbox"/> NIE*
Możliwość wyboru spośród różnych wielkości spacing'ów więcej niż dwa (pkt XI.3 SOPZ) <input type="checkbox"/> TAK* <input type="checkbox"/> NIE*
Możliwość wyboru spośród różnych wielkości krzywizn więcej niż trzy (pkt XII.3 OPZ) <input type="checkbox"/> TAK* <input type="checkbox"/> NIE*
* opisu dokonuje wykonawca; brak określenia w ofercie oferowanych parametrów spowoduje przyznanie Wykonawcy 0 pkt.

CZĘŚĆ NR 8 SPRZĘT DO KIROABLACJI ORAZ ABLACJI RF										
Lp.	Przedmiot zamówienia	Producent, typ, nr kat.	Klasa wyrobu medycznego	Jednostka miary	Ilość	Cena jedn. netto	VAT w (%)	Cena jedn. brutto	Cena netto	Cena brutto
I	Elektrody do kiroablacji balonowej migotania przedsionków wraz z kompletem przewodów przyłączeniowych oraz koszulką transseptalną oraz gazem chłodzącym do systemu CryoCath w tym:									
1.1	Elektrody do kiroablacji balonowej			szt.	80					
1.2	Koszulka wprowadzająca			szt.	80					
1.3	Przewód gazowy			szt.	80					
2	Przewód elektryczny			szt.	20					
3	Butle z gazem			szt.	40					
4	Elektroda okrężna do mapowania żył płucnych			szt.	60					
5	Przewód do elektrody okrężnej			szt.	10					
II	Elektrody do kiroablacji punktowej wraz z kompletem przewodów przyłączeniowych w tym:									
2.1	Elektrody do kiroablacji punktowej			szt.	10					
2.2	Przewód gazowy			szt.	10					
2.3	Przewód elektryczny			szt.	2					
III	Elektrody ablacyjne wielopłaszczyznowe wraz z przewodem przyłączeniowym									
3.1	Elektrody ablacyjne wielopłaszczyznowe			szt.	10					
3.2	Przewód elektryczny			szt.	2					

IV	Odczynniki do oznaczania czasu krzepliwości HR ACT in vitro/kaolin HEPES bufor, do śródoperacyjnego monitorowania czasu ACT, do aparatu ACT Plus System			szt.	500					
RAZEM										
PARAMETRY OCENIANE										
Możliwość wyboru spośród różnych wielkości średnic balonów więcej niż jeden (pkt I.10 OPZ) <input type="checkbox"/> TAK* <input type="checkbox"/> NIE*										
Możliwość wyboru spośród różnych wielkości krzywizn więcej niż dwóch (pkt II.4 OPZ) <input type="checkbox"/> TAK* <input type="checkbox"/> NIE*										
Możliwość wyboru spośród różnych wielkości krzywizn więcej niż dwóch (pkt III.4 OPZ) <input type="checkbox"/> TAK* <input type="checkbox"/> NIE*										
* opisu dokonuje wykonawca; brak określenia w ofercie oferowanych parametrów spowoduje przyznanie Wykonawcy 0 pkt.										

CZĘŚĆ NR 9 ELEKTRODY DO SYSTEMU ELEKTROANATOMICZNEGO 3D CARTO										
Lp.	Przedmiot zamówienia	Producent, typ, nr kat.	Klasa wyrobu medycznego	Jednostka miary	Ilość	Cena jedn. netto	VAT w (%)	Cena jedn. brutto	Cena netto	Cena brutto
I	Elektrody ablacyjne jedno i dwupłaszczyznowe chłodzone cieczą do systemu CARTO 3 wraz z elektrodami referencyjnymi			szt.	100					
1.1	Przewód elektryczny do łączenia elektrody ablacyjnej z systemem CARTO 3			szt.	20					
II	Elektroda diagnostyczna sterowalna do mapowania cieśni trójdzielnej kompatybilna z systemem CARTO 3			szt.	40					
1.1	Przewód połączeniowy elektrody diagnostycznej z systemem CARTO 3			szt.	10					
III	Elektroda diagnostyczna sterowalna jedno- i dwupłaszczyznowa do mapowania zatoki wieńcowej			szt.	100					
1.1	Przewód połączeniowy elektrody diagnostycznej z systemem CARTO 3			szt.	20					
IV	Elektroda diagnostyczna sterowalna do mapowania żył płucnych kompatybilna z systemem CARTO 3			szt.	60					
1.1	Przewód połączeniowy elektrody diagnostycznej z systemem CARTO 3			szt.	12					
V	Elektroda diagnostyczna			szt.	15					
1.1	Przewód połączeniowy elektrody diagnostycznej z systemem CARTO 3			szt.	3					

VI	Elektroda do USK wewnątrzsercowego			szt.	10					
VII	Dreny do pompy przepływowej			szt.	100					
RAZEM										
PARAMETRY OCENIANE										
Możliwość wyboru spośród różnych wielkości krzywizn więcej niż pięć (pkt I.3 OPZ) <input type="checkbox"/> TAK* <input type="checkbox"/> NIE*										
Możliwość wyboru spośród różnych wielkości krzywizn więcej niż dwie (pkt V.3 OPZ) <input type="checkbox"/> TAK* <input type="checkbox"/> NIE*										
Możliwość wyboru spośród różnych średnic więcej niż jeden (pkt VI.2 OPZ) <input type="checkbox"/> TAK* <input type="checkbox"/> NIE*										
* opisu dokonuje wykonawca; brak określenia w ofercie oferowanych parametrów spowoduje przyznanie Wykonawcy 0 pkt.										

CZĘŚĆ NR 10 ZESTAW DO ABLACJI RF O ZWIĘKSZONEJ PRZEWODNOŚCI CIEPLNEJ										
Lp.	Przedmiot zamówienia	Producent, typ, nr kat.	Klasa wyrobu medycznego	Jednostka miary	Ilość	Cena jedn. netto	VAT w (%)	Cena jedn. brutto	Cena netto	Cena brutto
I	Elektrody ablacyjne chłodzone cieczą o zwiększonej przewodności cieplnej			szt.	60					
II	Elektrody ablacyjne jednopłaszczyznowe o zwiększonej przewodności cieplnej			szt.	120					
1.1	Kable przyłączeniowe do generatora Stockert			szt.	20					
III	Elektrody diagnostyczne sterowalne 10-polowe do CS			szt.	50					
1.1	Kable przyłączeniowe do systemu Prucka			szt.	10					
IV	Elektrody diagnostyczne 4-polowe			szt.	100					
1.1	Kable przyłączeniowe do systemu Prucka			szt.	20					
V	Zestaw do przetoczeń do elektrod chłodzonych współpracujących z pompą Qiona			szt.	50					
RAZEM										
PARAMETRY OCENIANE										
Możliwość wyboru spośród różnych wielkości krzywizn więcej niż trzech (pkt I.2 OPZ) <input type="checkbox"/> TAK* <input type="checkbox"/> NIE*										
Możliwość wyboru spośród różnych wielkości krzywizn więcej niż trzech (pkt II.2 OPZ) <input type="checkbox"/> TAK* <input type="checkbox"/> NIE*										
Możliwość wyboru spośród różnych wielkości spacing'ów więcej niż trzy (pkt III.2 OPZ) <input type="checkbox"/> TAK* <input type="checkbox"/> NIE*										
Możliwość wyboru spośród różnych wielkości krzywizn więcej niż trzech (pkt IV.2 OPZ) <input type="checkbox"/> TAK* <input type="checkbox"/> NIE*										
Możliwość wyboru spośród różnych wielkości krzywizn więcej niż dwie (pkt V.2 OPZ) <input type="checkbox"/> TAK* <input type="checkbox"/> NIE*										
* opisu dokonuje wykonawca; brak określenia w ofercie oferowanych parametrów spowoduje przyznanie Wykonawcy 0 pkt.										

CZEŚĆ NR 11 ZESTAW DO PUNKCJI TRANSSEPTALNEJ I ABLACJI LEWEGO PRZEDSIONKA										
Lp.	Przedmiot zamówienia	Producent, typ, nr kat.	Klasa wyrobu medycznego	Jednostka miary	Ilość	Cena jedn. netto	VAT w (%)	Cena jedn. brutto	Cena netto	Cena brutto
I	Koszulka do nakłucia transseptalnego			szt.	100					
1.1	Igły do nakłucia transseptalnego			szt.	100					
II	Koszulka sterowalna transseptalna			szt.	50					
III	Elektroda diagnostyczna sterowalna do mapowania zatoki wieńcowej			szt.	80					
1.1	Przewód przyłączeniowy do systemu EPS GE Prucka			szt.	10					
IV	Elektroda ablacyjna chłodzona			szt.	20					
1.1	Przewód przyłączeniowy do systemu EPS Stockert			szt.	5					
V	Elektrody diagnostyczne czterobiegunowe o stałej krzywiźnie			szt.	50					
1.1	Przewód przyłączeniowy do systemu EPS Prucka			szt.	10					
RAZEM										
Możliwość wyboru spośród różnych wielkości krzywizn więcej niż trzech (pkt I.3 OPZ) <input type="checkbox"/> TAK* <input type="checkbox"/> NIE*										
Możliwość wyboru spośród różnych wielkości krzywizn więcej niż trzech (pkt II.2 OPZ) <input type="checkbox"/> TAK* <input type="checkbox"/> NIE*										
Możliwość wyboru spośród różnych wielkości krzywizn więcej niż trzech (pkt III.3 OPZ) <input type="checkbox"/> TAK* <input type="checkbox"/> NIE*										
Możliwość wyboru spośród różnych wielkości krzywizn więcej niż siedem (pkt V.3 OPZ) <input type="checkbox"/> TAK* <input type="checkbox"/> NIE*										
* opisu dokonuje wykonawca; brak określenia w ofercie oferowanych parametrów spowoduje przyznanie Wykonawcy 0 pkt.										

CZEŚĆ NR 12 ZESTAW ELEKTROD DIAGNOSTYCZNYCH										
Lp.	Przedmiot zamówienia	Producent, typ, nr kat.	Klasa wyrobu medycznego	Jednostka miary	Ilość	Cena jedn. netto	VAT w (%)	Cena jedn. brutto	Cena netto	Cena brutto
I	Elektroda do mapowania zatok wieńcowych			szt.	40					
1.1	Przewód przyłączeniowy do systemu Prucka			szt.	5					
II	Elektroda sterowalna			szt.	40					
1.1	Przewód przyłączeniowy do systemu Prucka			szt.	5					
III	Elektroda diagnostyczna 4-polowa			szt.	50					
1.1	Przewód przyłączeniowy do systemu Prucka			szt.	10					
RAZEM										
Zbrojony kanał cewnika diagnostycznego (braided shaft) pojedynczą lub podwójną nitką (pkt I.3 SOPZ) <input type="checkbox"/> brak zbrojenia* <input type="checkbox"/> pojedyncza nitka* <input type="checkbox"/> podwójna nitka*										
Możliwość wyboru spośród różnych wielkości spacing'ów więcej niż trzy (pkt I.4 SOPZ) <input type="checkbox"/> TAK * <input type="checkbox"/> NIE*										

Możliwość wyboru spośród różnych wielkości spacing'ów więcej niż dwa (pkt II.3 SOPZ) <input type="checkbox"/> TAK* <input type="checkbox"/> NIE*
Możliwość wyboru spośród różnych wielkości krzywizn więcej niż trzy (pkt III.3 SOPZ) <input type="checkbox"/> TAK* <input type="checkbox"/> NIE*
* opisu dokonuje wykonawca; brak określenia w ofercie oferowanych parametrów spowoduje przyznanie Wykonawcy 0 pkt.

CZĘŚĆ NR 13 INTRODUCERY NACZYNIOWE DO BADAŃ ELEKTROFIZJOLOGICZNYCH										
Lp.	Przedmiot zamówienia	Producent, typ, nr kat.	Klasa wyrobu medycznego	Jednostka miary	Ilość	Cena jedn. netto	VAT w (%)	Cena jedn. brutto	Cena netto	Cena brutto
1	Introducer naczyniowy 6F-12F			szt.	1000					
2	Okludery tętnicze do zamykania nakłuć tętnicy udowej			szt.	20					
RAZEM										

..... (miejsowość), dnia r.

¹⁾ rozporządzenie Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016, str. 1).

* W przypadku gdy wykonawca nie przekazuje danych osobowych innych niż bezpośrednio jego dotyczących lub zachodzi wyłączenie stosowania obowiązku informacyjnego, stosownie do art. 13 ust. 4 lub art. 14 ust. 5 RODO treści oświadczenia wykonawca nie składa (usunięcie treści oświadczenia np. przez jego wykreślenie).

OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA

CZĘŚĆ NR 1: STYMULATORY Z ROZSZERZONĄ FUNKCJĄ HISTEREZ ORAZ Z FUNKCJĄ HOME MONITORING WRAZ Z ELEKTRODAMI, STACJĄ BAZOWĄ DO HOME-MONITORINGU ORAZ REJESTRATOREM ZDARZEŃ

1 Stymulator SSIR z automatycznymi funkcjami stymulacji i wyczuwania				
PARAMETRY GRANICZNE				
Lp.	Opis przedmiotu zamówienia	Wymóg graniczny	Potwierdzenie	Producent, typ, nr kat.
1.1	Tryby stymulacji VVI, VVT, V00,AAT,AAI, A00, OFF	TAK		
1.2	Częstość stymulacji 30...(5)...200ppm	TAK		
1.3	Czułość kanału komorowego (mV) <0,5 - 7,5>	TAK		
1.4	Amplituda impulsu komorowego (V) <0,2 - 7,5>	TAK		
1.5	Czas trwania impulsu (ms) <0,1 - 1,5>	TAK		
1.6	Algorytm automatycznie dostosowujący energię impulsu do indywidualnych potrzeb pacjenta typu "beat to beat" w komorze	TAK		
1.7	Automatyczna możliwość przełączania polarności w przypadku przekroczenia zakresu impedancji elektrod	TAK		
1.8	Automatyczna czułość w komorze	TAK		
1.9	Zapis zaburzeń rytmu serca	TAK		
1.10	Dwa dodatkowe typy histerez oprócz histerezy rytmu	TAK		
1.11	W pełni automatyczny follow up	TAK		
1.12	Waga stymulatora (g) do 25	TAK		
1.13	Histogramy rytmu komór	TAK		
1.14	Pojemność baterii $\geq 1,3$ Ah	TAK		
1.15	Gniazda elektrod IS-1	TAK		
1.16	Żywotność baterii przy nastawach nominalnych min 12 lat	TAK		
PARAMETRY OCENIANE				
Lp.	Opis parametru	Maks. ocena punktowa	Ocena punktowa	
1.17	Ilość trybów stymulacji	30 pkt	Wg wzoru*	
1.18	Funkcje pomiarowe	10 pkt	Wg wzoru*	
1.19	Dokładność pomiaru proggu stymulacji (mV)	10 pkt	Wg wzoru*	
1.20	Możliwość wykonania antyarytmicznej stymulacji za pomocą programatora i stymulatora	10 pkt	Tak – 10, Nie - 0	
1.21	Zmiana polarności elektrody w przypadku przekroczenia zakresu impedancji	20 pkt	Tak – 20, Nie - 0	
* Wzór: Najlepsza oferta - maksymalna ilość punktów, najslabsza oferta 0 punktów, oferty pośrednie - punktowane poprzez: iloraz różnicy wartości ocenianej i najslabszej do różnicy oferty najlepszej i najslabszej, pomnożony przez wartość punktową.				
2 Stymulator serca DDDR dwujamowe				
PARAMETRY GRANICZNE				
Lp.	Opis przedmiotu zamówienia	Wymóg graniczny	Potwierdzenie	Producent, typ, nr kat.
2.1	Tryby stymulacji DDD; DDT	TAK		
2.2	Czułość przedsionkowa (mV) <0,1 - 7,5>	TAK		
2.3	Czułość komorowa (mV) <0,5 - 7,5>	TAK		
2.4	Czas trwania impulsu (ms) dla każdego kanału <0,1 - 1,5>	TAK		
2.5	Amplituda impulsu (V) dla każdego kanału <0,2 - 7,5>	TAK		
2.6	Opóźnienie przedsionkowo – komorowe <15 - 300>	TAK		
2.7	W pełni automatyczny follow up	TAK		
2.8	Automatyczna czułość w przedsionku i komorze	TAK		
2.9	Waga stymulatora (g) do 28	TAK		
2.10	Algorytm automatycznie dostosowujący energię impulsu do indywidualnych potrzeb pacjenta typu "beat to beat" w komorze	TAK		
2.11	Algorytm automatycznie dostosowujący energię impulsu do indywidualnych potrzeb pacjenta w przedsionku	TAK		
2.12	Automatyczna możliwość przełączania polarności w przypadku przekroczenia zakresu impedancji elektrod	TAK		

2.13	Histogramy rytmu komór	TAK		
2.14	Histereza w trybie DDD	TAK		
2.15	Algorytm automatycznie wykrywający polarność elektrod oraz automatycznie aktywujący podstawowe funkcje stymulatora(tj.MS, PMT Protection)	TAK		
2.16	Algorytm optymalizujący zarządzanie pamięcią IEGM	TAK		
2.17	Algorytm stabilizujący rytm komór podczas Mode Switching	TAK		
2.18	Basic rate w zakresie od 30-185ppm	TAK		
2.19	Widoczny w skopii znacznik stopy elektrody aktywnej	TAK		
2.20	Możliwość zmiany rytmu podstawowego podczas działania mode switching	TAK		
2.21	Dane pacjenta	TAK		
2.22	Pojemność baterii ≥ 1,3 Ah	TAK		
2.23	Gniazda elektrod IS-1	TAK		
2.24	Dostarczenie dedykowanego stymulatora DDDR do prewencji napadowego migotania przedsionków w zespole bradykardia-tachykardia, z zaawansowanymi opcjami terapeutycznymi w ilości 1 na 5 stymulatorów podstawowych	TAK		
PARAMETRY OCENIANE				
Lp.	Opis parametru			Ocena punktowa
2.25	AV histereza-min. 3 typy			Tak – 10, Nie - 0
2.26	AV delay od 15ms			Tak – 10, Nie - 0
2.27	Histereza przedsionkowo – komorowa z możliwością ustawienia do 400ms			Tak – 10, Nie – 0
2.28	Reakcje na arytmie przedsionkowe - zmiana trybu stymulacji			Tak – 10, Nie - 0
2.29	Zmiana polarności elektrody w przypadku przekroczenia zakresu impedancji			Tak – 20, Nie - 0
2.30	Elektrody współpracujące z dowolnym introducerem 6 i/ lub 7 F			Tak – 10, Nie- 0
3	Implantowany rejestrator zdarzeń			
PARAMETRY GRANICZNE				
Lp.	Opis przedmiotu zamówienia	Wymóg graniczny	Potwierdzenie	Producent, typ, nr kat.
3.1	Możliwości skanowania MRI	TAK		
3.2	Pamięć wewnętrzna powyżej 40 minut rejestracji	TAK		
3.3	Żywotność urządzenia min. 24 miesiące	TAK		
3.4	Waga do 20g, objętość do 11 ccm	TAK		
3.5	Możliwość wyboru urządzenia do analizy arytmii oraz oceny rytmu serca	TAK		
PARAMETRY OCENIANE				
Lp.	Opis parametru		Maks. ocena punktowa	Ocena punktowa
3.6	Długość pamięci wewnętrznej rejestracji (podać w minutach)		10 pkt	Wg wzoru*
3.7	Żywotność urządzenia powyżej 24 miesięcy (podać w miesiącach)		10 pkt	Wg wzoru*
* Wzór: Najlepsza oferta - maksymalna ilość punktów, najslabsza oferta 0 punktów, oferty pośrednie - punktowane poprzez: iloraz różnicy wartości ocenianej i najslabszej do różnicy oferty najlepszej i najslabszej, pomnożony przez wartość punktową.				
4	Elektroda stymulująca			
PARAMETRY GRANICZNE				
Lp.	Opis przedmiotu zamówienia	Wymóg graniczny	Potwierdzenie	Producent, typ, nr kat.
4.1	Gniazda elektrod IS-1	TAK		
4.2	Łącznik IS-1	TAK		
4.3	Kształt prosty lub „J”	TAK		
4.4	Unipolar/ bipolar	TAK		
4.5	Ostona silikonowa	TAK		
4.6	Różne długości do wyboru	TAK		
4.7	Pasywna i aktywna fiksacja (do wyboru)	TAK		
4.8	Uwalniająca steryd	TAK		
PARAMETRY OCENIANE				
Lp.	Opis parametru		Maks. ocena punktowa	Ocena punktowa
4.9	Ilość dostępnych długości		10 pkt	Wg wzoru*
RAZEM (1+2+3+4):			180 pkt	
* Wzór: Najlepsza oferta - maksymalna ilość punktów, najslabsza oferta 0 punktów, oferty pośrednie - punktowane poprzez: iloraz różnicy wartości ocenianej i najslabszej do różnicy oferty najlepszej i najslabszej, pomnożony przez wartość punktową.				
5	Sprzęt pomocniczy: śrubokręty, przewodniki do implantacji elektrod, kable do programatora, przewodniki			
PARAMETRY GRANICZNE				
Lp.	Opis przedmiotu zamówienia	Wymóg graniczny	Potwierdzenie	Producent, typ, nr kat.
1	Współpraca z urządzeniami będącymi przedmiotem postępowania	TAK		

CZĘŚĆ NR 2: STYMULATORY W KOMPLECIE Z ELEKTRODAMI ORAZ REJESTRATORY ZDARZEŃ

1 Stymulatory SSIR				
PARAMETRY GRANICZNE				
Lp.	Opis przedmiotu zamówienia	Wymóg graniczny	Potwierdzenie	Producent, typ, nr kat.
1.1	Żywotność stymulatora min 9 lat (nastawy nominalne)	TAK		
1.2	Waga max. 23 [g]	podać		
1.3	Rok produkcji nie wcześniej niż 2021	podać		
1.4	Amplituda impulsu min zakres 0,5-7,0 V	podać		
1.5	Szerokość impulsu(A/V) min zakres 0,2-1,5 ms	podać		
1.6	Czułość komorowa – co najmniej w zakresie 1,0 – 10,0 [mV]	podać		
1.7	Czułość przedsionkowa - co najmniej w zakresie 0,25 - 4,0 [mV]	podać		
1.8	Automatyczna zmiana wartości czułości w zależności od amplitudy wykrywanych potencjałów w przedsionku i komorze	TAK		
1.9	Okres refrakcji A/V min zakres 200-400 ms	podać		
1.10	Możliwość wykonania badania MRI po wszczępieniu całego ciała Pacjenta bez stref wykluczeń 1,5 i 3T	TAK		
1.11	Program nocny	TAK		
1.12	Funkcja dostosowania częstości stymulacji do zapotrzebowania metabolicznego pacjenta	TAK		
1.13	Rejestrowanie trendów oporności elektrody przez cały okres życia urządzenia	TAK		
1.14	Możliwość automatycznego przełączenia polarności w przypadku przekroczenia zaprogramowanego zakresu impedancji elektrod	TAK		
1.15	Elektrody A i V pasywne i aktywne	TAK		
1.16	Elektrody A i V sterydowe	TAK		
PARAMETRY OCENIANE				
Lp.	Opis parametru	Maks. ocena punktowa	Ocena punktowa	
1.17	Funkcja automatycznie określająca komorowy próg stymulacji oraz automatycznie dostosowująca parametry stymulacji komorowej do zmierzonego progu stymulacji	5 pkt	Tak – 5, Nie - 0	
1.18	Możliwość wykonania stymulacji antyarytmicznej EPS wszczepionym stymulatorem bez użycia dodatkowych urządzeń	2 pkt	do 2 typów - 1, 3 typy i więcej - 2	
1.19	Dostępne histogramy: - częstości - aktywności pacjenta	2 pkt	po 1 pkt za histogram	
1.20	Rejestracja epizodów: - wysokiej częstości komorowej i przedsionkowej - częstości komorowej w czasie trwania arytmii przedsionkowej - czas trwania arytmii przedsionkowych - gwałtownego spadku częstości	4 pkt	po 1 pkt za funkcję	
* Wzór: Najlepsza oferta - maksymalna ilość punktów, najłabsza oferta 0 punktów, oferty pośrednie - punktowane poprzez: iloraz różnicy wartości ocenianej i najłabszej do różnicy oferty najlepszej i najłabszej, pomnożony przez wartość punktową.				
2 Stymulatory DDDR				
PARAMETRY GRANICZNE				
Lp.	Opis przedmiotu zamówienia	Wymóg graniczny	Potwierdzenie	Producent, typ, nr kat.
2.1	Żywotność stymulatora min 9 lat (nastawy nominalne)	TAK		
2.2	Waga max. 30 [g]	podać		
2.3	Rok produkcji nie wcześniej niż 2021	podać		
2.4	Amplituda impulsu min zakres 0,5-7,0 V	podać		
2.5	Szerokość impulsu(A/V) min zakres 0,2-1,5 ms	podać		
2.6	Czułość komorowa – co najmniej w zakresie 1,0 – 10,0 [mV]	podać		
2.7	Czułość przedsionkowa - co najmniej w zakresie 0,18 - 4,0 [mV]	podać		
2.8	Odstęp AV, programowany w zakresie min 30-325 (PAV i SAV)	TAK		
2.9	Automatyczny PVARP	TAK		
2.10	Okres refrakcji A/V min zakres 200-400 ms	podać		
2.11	Program nocny	TAK		
2.12	Funkcja dostosowania częstości stymulacji do zapotrzebowania metabolicznego pacjenta	TAK		
2.13	Funkcje antyarytmiczne (min 3)	podać		
2.14	Automatyczna zmiana trybu stymulacji w obecności szybkich rytmów przedsionkowych	Tak		

2.15	Funkcja automatycznie określająca komorowy próg stymulacji oraz automatycznie dostosowująca parametry stymulacji komorowej do zmierzonego progu stymulacji	TAK		
2.16	Możliwość automatycznego przełączenia polarności w przypadku przekroczenia zaprogramowanego zakresu impedancji elektrod	TAK		
2.17	Automatyczna zmiana wartości czułości w zależności od amplitudy wykrywanych potencjałów w przedsionku i komorze	TAK		
2.18	Funkcja automatycznie określająca przedsionkowy próg stymulacji oraz automatycznie dostosowująca parametry stymulacji przedsionkowej do zmierzonego progu stymulacji	TAK		
2.19	Możliwość wykonania badania MRI po wszczępieniu całego ciała pacjenta bez stref wykluczeń 1,5 i 3T	TAK		
PARAMETRY OCENIANE				
Lp.	Opis parametru	Maks. ocena punktowa	Ocena punktowa	
2.20	Algorytm promujący własny rytm zatokowy pacjenta	2 pkt	Tak - 2 Nie - 0	
2.21	Algorytmy przeciwdziałające wzbudzeniu się arytmii przedsionkowych	5 pkt	1 algorytm - 1 2 algorytmy i więcej - 5	
2.22	Algorytm stabilizujący rytm komorowy w czasie trwania arytmii przedsionkowej	5 pkt	Tak - 5 Nie - 0	
2.23	Algorytm reagujący na gwałtowny spadek częstości serca	5 pkt	Tak - 5 Nie - 0	
2.24	Algorytmy aktywacji odpowiedzi urządzenia na gwałtowny spadek częstości pracy serca (min. 1)	5 pkt	1 algorytm - 1 2 algorytmy i więcej - 5	
2.25	Algorytmy aktywacji funkcji Mode Switch (min 1 algorytm)	2 pkt	1 algorytm - 1 2 algorytmy i więcej - 2	
2.26	Możliwość wykonania stymulacji antyarytmicznej EPS wszczepionym stymulatorem bez użycia dodatkowych urządzeń	2 pkt	do 2 typów - 1 3 typy i więcej - 2	
3 Elektrody stymulujące				
PARAMETRY GRANICZNE				
Lp.	Opis przedmiotu zamówienia	Wymóg graniczny	Potwierdzenie	Producent, typ, nr kat.
3.1	Gniazda elektrod IS-1	TAK		
3.2	Łącznik IS-1	TAK		
3.3	Kształt prosty lub „J”	TAK		
3.4	Unipolar/ bipolar	TAK		
3.5	Ostona silikonowa	TAK		
3.6	Różne długości do wyboru	TAK		
3.7	Pasywna i aktywna fiksacja (do wyboru)	TAK		
3.8	Uwalniająca steryd	TAK		
PARAMETRY OCENIANE				
Lp.	Opis parametru	Maks. ocena punktowa	Ocena punktowa	
3.9	Ilość dostępnych długości	10 pkt	Wg wzoru*	
* Wzór: Najlepsza oferta - maksymalna ilość punktów, najslabsza oferta 0 punktów, oferty pośrednie - punktowane poprzez: iloraz różnicy wartości ocenianej i najslabszej do różnicy oferty najlepszej i najslabszej, pomnożony przez wartość punktową.				
4 Implantowany rejestrator zdarzeń				
PARAMETRY GRANICZNE				
Lp.	Opis przedmiotu zamówienia	Wymóg graniczny	Potwierdzenie	Producent, typ, nr kat.
4.1	Możliwości skanowania MRI	TAK		
4.2	Pamięć wewnętrzna min. 49 minut rejestracji	TAK		
4.3	Żywotność urządzenia min. 24 miesiące	TAK		
4.4	Waga do 20g, objętość do 11 ccm	TAK		
4.5	Możliwość wyboru urządzenia do analizy arytmii oraz oceny rytmu serca	TAK		
PARAMETRY OCENIANE				
Lp.	Opis parametru	Maks. ocena punktowa	Ocena punktowa	
4.6	Długość pamięci wewnętrznej rejestracji (podać w minutach)	10 pkt	Wg wzoru*	
4.7	Żywotność urządzenia powyżej 24 miesięcy (podać w miesiącach)	10 pkt	Wg wzoru*	

RAZEM (1+2+3+4):		69 pkt		
* Wzór: Najlepsza oferta - maksymalna ilość punktów, najłabsza oferta 0 punktów, oferty pośrednie - punktowane poprzez: iloraz różnicy wartości ocenianej i najłabszej do różnicy oferty najlepszej i najłabszej, pomnożony przez wartość punktową.				
5	Sprzęt pomocniczy: śrubokręty, kable do programatora			
PARAMETRY GRANICZNE				
Lp.	Opis przedmiotu zamówienia	Wymóg graniczny	Potwierdzenie	Producent, typ, nr kat.
1	Współpraca z urządzeniami będącymi przedmiotem postępowania	TAK		

CZĘŚĆ NR 3: INTRODUCERY DO IMPLANTACJI STYMULATORÓW ORAZ PATCHE DO DEFIBRYLATORA ZEWNĘTRZNEGO ZOLL

Lp.	Opis przedmiotu zamówienia	Wymóg graniczny	Potwierdzenie	Producent, typ, nr kat.
1	Elektrody defibrylujące jednorazowe – Patch do defibrylatora Zoll			
PARAMETRY GRANICZNE				
1	Kompatybilność z defibrylatorem ZOLL Rseries	TAK		
2	Rok produkcji 2021	TAK		
3	Możliwość kardiowersji i defibrylacji dwufazowej	TAK		
2	Introducery do implantacji stymulatora			
PARAMETRY GRANICZNE				
1	Rok produkcji 2021	TAK		
2	Możliwość wyboru spośród wymiarów 6F-9F	TAK		
3	Koszulka rozrywalna symetrycznie bez pomocy narzędzi dodatkowych	TAK		

CZĘŚĆ NR 4: JEDNORAZOWE OBŁOŻENIA OPERACYJNE WRAZ Z ELEMENTAMI POMOCNICZYMI

Lp.	Opis przedmiotu zamówienia	Wymóg graniczny	Potwierdzenie	Producent, typ, nr kat.
1	Jednorazowy, sterylny zestaw do implantacji stymulatora			
PARAMETRY GRANICZNE				
1	Fartuch XL wzmocniony z włókniny typu SMS, mankiety z bawełny	TAK		
2	Serweta angiograficzna z trójwarstwowej włókniny typu sms w rozmiarze 218 x 318 cm. 2 prostokątne otwory w rozmiarze 18 x 20 cm wypełnione w całości folią operacyjną. Odległość między otworami 7- 8 cm. Położenie otworów 90 cm od górnej krawędzi serwety. Wzmocnienie wokół otworów 76 x 120 cm. Folia przezroczysta do zabezpieczenia pulpitu sterowniczego z 2 stron serwety w rozmiarze 68 x 318 cm	TAK		
3	Serweta dwuwarstwowa 150 cm x 90 cm	TAK		
4	Jałowa serweta do nakłucia ok. 75 x 75 cm z otworem samoprzylepnym o wym. 3 x 5 cm i z warstwą wysokochłoną wokół otworu. Pakowana osobno	TAK		
5	Fartuch XXL wzmocniony z włókniny typu SMS, mankiety z bawełny	TAK		
6	Strzykawką trzyczęściową typu luer o poj. 20 ml z podwójnym uszczelnieniem tłoka z końcówką położoną centrycznie i kolorowym tłokiem (niebieski lub zielony)	TAK		
7	Igła 0,8 x 40 mm, 21G	TAK		
8	Igła 1,2 x 40 mm, 18G	TAK		
9	Folia ochronna prostokątna na aparat rtg 85 x 90 cm	TAK		
10	Skalpel chirurgiczny fig 15 z rączką z wypustkami zapewniającymi stabilny uchwyt oraz przycisk umożliwiający obsługę jednoręczną. Skalpel winien mieć mechanizm blokujący pozwalający na bezpieczne zablokowanie ostrza w pozycji uniemożliwiającej zakłucie. Blokada ostrza w pozycji bezpiecznej musi być trwała uniemożliwiająca ponowne użycie go. Projekt skalpela musi być zgodny z dyrektywą unijną 2010/32/UE.	TAK		
11	Kompresy 10 x 10 cm (30 szt.)	TAK		
12	Nici niewchłaniane 3/0 75 cm	TAK		
13	Nici wchłaniane 3/0 70 cm	TAK		
14	Serweta wysokochłonna przylepna min. 100 x75 cm z wzmocnieniem 41x51 cm	TAK		
15	Serweta 75 x 75 cm z taśmą samoprzylepną	TAK		
16	Chusta 152 x 152 cm (do zawinięcia zestawu)	TAK		

17	Etykieta samoprzylepna z nazwą zestawu, nr katalogowym i datą ważności do wklejenia w dokumentacja medyczna	TAK	
2 Jednorazowy, sterylny zestaw do ablacji			
PARAMETRY GRANICZNE			
1	Fartuch XXL wzmocniony z włókniny typu SMS, mankiety z bawełny	TAK	
2	Serweta angiograficzna z trójwarstwowej włókniny typu sms w rozmiarze 218 x 318 cm. 2 prostokątne otwory w rozmiarze 18 x 20 cm wypełnione w całości folią operacyjną. Odległość między otworami 7- 8 cm. Położenie otworów 90 cm od górnej krawędzi serwety. Wzmocnienie wokół otworów 76 x 120 cm. Folia przezroczysta do zabezpieczenia pulpitu sterowniczego z 2 stron serwety w rozmiarze 68 x 318 cm	TAK	
3	Serweta dwuwarstwowa 150 cm x 90 cm	TAK	
4	Chusta min 75x75 cm z taśmą przylepną	TAK	
5	Skalpel chirurgiczny fig 11 z rączką z wypustkami zapewniającymi stabilny uchwyt oraz przycisk umożliwiający obsługę jednoręczną. Skalpel winien mieć mechanizm blokujący pozwalający na bezpieczne zablokowanie ostrza w pozycji uniemożliwiającej zakłucie. Blokada ostrza w pozycji bezpiecznej musi być trwała uniemożliwiająca ponowne użycie go. Projekt skalpela musi być zgodny z dyrektywą unijną 2010/32/UE.	TAK	
6	Igła angiograficzna 1,3 x 70mm (18Gx2 4/5)	TAK	
7	Igła 1,2 x 40 mm	TAK	
8	Igła 0,8 x 40 mm	TAK	
9	Strzykawka 20 ml z gumowym tłokiem	TAK	
10	Strzykawka 10 ml z gumowym tłokiem	TAK	
11	Kompresy 10 x 10 cm (15 szt.)	TAK	
12	Miska plastikowa 500 ml (2 szt.)	TAK	
13	Chusta min 152 x 152 cm (do zawinięcia zestawu)	TAK	
14	Etykieta samoprzylepna z nazwą zestawu, nr katalogowym i datą ważności do wklejenia w dokumentacja medyczna	TAK	
3 Jednorazowy, sterylny zestaw wkłucia centralnego			
PARAMETRY GRANICZNE			
1	Chusta dwuwarstwowa min 140 x 150 cm otworem 12x15cm	TAK	
2	Chusta dwuwarstwowa min 75x75 cm z taśmą przylepną wzdłuż jednego boku	TAK	
3	Skalpel chirurgiczny fig 11 z rączką z wypustkami zapewniającymi stabilny uchwyt oraz przycisk umożliwiający obsługę jednoręczną. Skalpel winien mieć mechanizm blokujący pozwalający na bezpieczne zablokowanie ostrza w pozycji uniemożliwiającej zakłucie. Blokada ostrza w pozycji bezpiecznej musi być trwała uniemożliwiająca ponowne użycie go. Projekt skalpela musi być zgodny z dyrektywą unijną 2010/32/UE.	TAK	
4	Igła 1,2 x 40 mm	TAK	
5	Igła 0,8 x 40 mm	TAK	
6	Strzykawka 20 ml z gumowym tłokiem	TAK	
7	Strzykawka 10 ml z gumowym tłokiem	TAK	
8	Kompresy 10 x 10 cm (15 szt.)	TAK	
9	Chusta min 100 x 150 cm (do zawinięcia zestawu)	TAK	
10	Etykieta samoprzylepna z nazwą zestawu, nr katalogowym i datą ważności do wklejenia w dokumentacja medyczna	TAK	
4 Jednorazowa, sterylna miska plastikowa			
PARAMETRY GRANICZNE			
1	Miska plastikowa 500 ml	TAK	
5 Jednorazowa sterylna ochrona aparatu rtg			
PARAMETRY GRANICZNE			
1	Powłoka foliowa, przezroczysta ochrona aparatu RTG zakończona ściągaczem gumowym w kształcie prostokąta o wym. 85 x 90 cm	TAK	
6 Łącznik hemodynamiczny typu Y			
PARAMETRY GRANICZNE			
1	Łącznik hemodynamiczny typu Y, przelotowy dla przewodnika hemodynamicznego 0,014cala, wyposażony w zastawkę hemodynamiczną z możliwością jej zamknięcia oraz dwa wyjścia typu Luer żeńskie i męskie.	TAK	

CZĘŚĆ NR 5: ZESTAW DO IMPLANTACJI ICD Z ROZBUDOWANĄ FUNKCJĄ DETEKCJI ZAŁAMKA T I HOME MONITORINGIEM W KOMPLECIE Z ELEKTRODAMI I URZĄDZENIAMI POMOCNICZYMI

Lp.	Opis przedmiotu zamówienia	Wymóg graniczny	Potwierdzenie	Producent, typ, nr kat.
I	Implantowane kardiowertery-defibrylatory dwujamowe DR z funkcją rozszerzoną detekcji załamka T wraz z elektrodami w zestawie pro MRI			
PARAMETRY GRANICZNE				
1.1	Waga kardiowertera-defibrylatora poniżej (g)	100		
1.2	Energia (J)	≥40		
1.3	Sterylicacja	min. 6 m-cy		
1.4	Ilość szoków w jednej interwencji	≥7		
1.5	Możliwość zaprogramowania jednego ATP w strefie VF	TAK		
1.6	Możliwość programowania automatycznej zmiany polarności szoków w jednej interwencji	TAK		
1.7	Automatyczna optymalizacja terapii ATP	TAK		
1.8	Elektrody współpracujące z dowolnym introducerem 8F	TAK		
1.9	Możliwość zmiany parametrów wyczuwania w kanale Komorowym	min. 8 parametrów		
1.10	Home Monitoring z możliwością dokupienia urządzenia do zdalnego monitorowania pacjenta	TAK		
1.11	Elektrody RV i przedsionkowe o pasywnej i aktywnej fiksacji	TAK		
1.12	Elektrody RV do wyboru jedno- i dwukoilowe	TAK		
1.13	Zdalne, domowe monitorowanie funkcji defibrylatora poprzez sieć GSM	TAK		
1.14	Produkcja rok nie wcześniej niż 2021	TAK		
1.15	Dostarczenie urządzenia z energią magazynowaną 45J w ilości 1:5	TAK		
1.16	Możliwość przeprowadzenia badania MRI po wszczepieniu urządzenia	TAK		
PARAMETRY OCENIANE				
Lp.	Opis parametru	Ocena punktowa		
2	Ilość parametrów programowalnych w kanale wyczuwania powyżej 9	Nie – 0 pkt, Tak – 30 pkt		
3	Możliwość wykonania pomiarów śródoperacyjnych bez konieczności fiksowania elektrody podczas zabiegu	Nie – 0 pkt, Tak – 10 pkt		
4	Histereza rytmu - typy i zakresy min. 3	Nie – 0 pkt, Tak – 10 pkt		
5	Długość zapisów EGM w pamięci Holtera min. 32	Nie – 0 pkt, Tak – 15 pkt		
6	Typy impulsu dwufazowego min.2	Nie – 0 pkt, Tak – 15 pkt		
7	Możliwość teletransmisji danych ICD	Nie – 0 pkt, Tak – 10 pkt		
II	Implantowane kardiowertery-defibrylatory jednojamowe VR z funkcją rozszerzoną detekcji załamka T wraz z elektrodami w zestawie pro MRI			
PARAMETRY GRANICZNE				
1.1	Waga kardiowertera-defibrylatora poniżej (g)	100		
1.2	Energia (J)	≥40		
1.3	Sterylicacja	min. 6 m-cy		
1.4	Ilość szoków w jednej interwencji	≥7		
1.5	Możliwość zaprogramowania jednego ATP w strefie VF	TAK		
1.6	Możliwość programowania automatycznej zmiany polarności szoków w jednej interwencji	TAK		
1.7	Automatyczna optymalizacja terapii ATP	TAK		
1.8	Elektrody współpracujące z dowolnym introducerem 8F	TAK		
1.9	Możliwość zmiany parametrów wyczuwania w kanale Komorowym	min. 8 parametrów		
1.10	Home Monitoring z możliwością dokupienia urządzenia do zdalnego monitorowania pacjenta	TAK		
1.11	Elektrody RV i przedsionkowe o pasywnej i aktywnej fiksacji	TAK		
1.12	Elektrody RV do wyboru jedno- i dwukoilowe	TAK		
1.13	Zdalne, domowe monitorowanie funkcji defibrylatora poprzez sieć GSM	TAK		
1.14	Produkcja rok nie wcześniej niż 2021	TAK		
1.15	Możliwość przeprowadzenia badania MRI po wszczepieniu urządzenia	TAK		
PARAMETRY OCENIANE				
Lp.	Opis parametru	Ocena punktowa		
2	Ilość parametrów programowalnych w kanale wyczuwania pow.9	Nie – 0 pkt, Tak – 30 pkt		

3	Możliwość wykonania pomiarów śródoperacyjnych bez konieczności fiksowania elektrody podczas zabiegu	Nie – 0 pkt, Tak – 10 pkt	
4	Histereza rytmu - typy i zakresy min.3	Nie – 0 pkt, Tak – 10 pkt	
5	Długość zapisów EGM w pamięci Holtera min.32	Nie – 0 pkt, Tak – 15 pkt	
6	Typy impulsu dwufazowego min.2	Nie – 0 pkt, Tak – 15 pkt	
7	Możliwość teletransmisji danych ICD	Nie – 0 pkt, Tak – 10 pkt	
III	Defibrylatory CRT-D z opcją stymulacji obu komór z rozszerzoną detekcją załamka T oraz kompletem elektrod w zestawie pro MRI i zestawem wprowadzającym		
Lp.	Opis przedmiotu zamówienia	Wymóg graniczny	Producent, typ, nr kat.
PARAMETRY GRANICZNE			
1.1	Waga kardiowertera - defibrylatora (g) do 100	TAK	
1.2	Energia (J) Pow. 36	TAK	
1.3	Dwa rodzaje impulsu dwufazowego	TAK	
1.4	Ilość wyładowań wysokoenergetycznych w jednej sekwencji >7	TAK	
1.5	Możliwość konfiguracji miejsca stymulacji LV (zakończenia elektrody, z pierścienia, bipolarnie itp.)	TAK	
1.6	Negatywna histereza AV	TAK	
1.7	Możliwość zaprogramowania jednego ATP w strefie VF	TAK	
1.8	Możliwość zapamiętywania ostatecznej skutecznej terapii ATP	TAK	
1.9	VV delay (ms) 0 -100	TAK	
1.10	Możliwość programowania czułości w celu unikania wyczuwania załamka T	TAK	
1.11	Możliwość telemonitoringu	TAK	
1.12	Stacje do telemonitoringu niezależne od infrastruktury sieci kablowej i dostępności sieci komórkowej	TAK	
1.13	System w pełni bezobsługowy dla pacjenta z codzienna, automatyczna transmisja danych	TAK	
1.14	Możliwość stymulacji rate response podczas działania algorytmu Mode Switching	TAK	
1.15	Możliwość softwarowej zmiany wektora szoku (SVC off, Non active can)	TAK	
1.16	Możliwość stymulacji LV z częstością wyższą niż zaprogramowane UTR	TAK	
1.17	Algorytm zabezpieczający przed niewłaściwą stymulacją mogącą wywołać częstoskurcz LV	TAK	
IV	Elektroda defibrylująca pro MRI		
PARAMETRY GRANICZNE			
1.1	Łącznik IS-1/DF-1/DF4	TAK	
1.2	Średnica elektrody do 8 F	TAK	
1.3	Uwalniająca steryd	TAK	
1.4	Ośłona silikonowa	TAK	
1.5	Jeden (RV) lub dwa pierścienie defibrylujące (RV + VCS/RA) (do wyboru)	TAK	
1.6	Pasywna i aktywna fiksacja (do wyboru)	TAK	
1.7	Widoczna w skopii stopa elektrody aktywnej	TAK	
PARAMETRY OCENIANE			
Lp.	Opis parametru	Maks. ocena punktowa	Ocena punktowa
2	Ilość dostępnych długości	10 pkt	Wg wzoru*
*Wzór: Najlepsza oferta - maksymalna ilość punktów, najslabsza oferta 0 punktów, oferty pośrednie - punktowane poprzez: iloraz różnicy wartości ocenianej i najslabszej do różnicy oferty najlepszej i najslabszej, pomnożony przez wartość punktową.			
V	Elektroda stymulująca ze złączem IS-1 pro MRI		
PARAMETRY GRANICZNE			
1.1	Łącznik IS-1	TAK	
1.2	Kształt prosta/ J	TAK	
1.3	Unipolar/ bipolar	TAK	
1.4	Ośłona silikonowa	TAK	
1.5	Pasywna i aktywna fiksacja (do wyboru)	TAK	
PARAMETRY OCENIANE			
Lp.	Opis parametru	Maks. ocena punktowa	Ocena punktowa
2	Ilość dostępnych długości	10 pkt	Wg wzoru*
*Wzór: Najlepsza oferta - maksymalna ilość punktów, najslabsza oferta 0 punktów, oferty pośrednie - punktowane poprzez: iloraz różnicy wartości ocenianej i najslabszej do różnicy oferty najlepszej i najslabszej, pomnożony przez wartość punktową.			
VI	Elektroda stymulująca komorowa LV (do zatoki wieńcowej)		
PARAMETRY GRANICZNE			
1.1	Łącznik IS-1/IS-4 do wyboru	TAK	

1.2	"Over the wire" bipolarna i unipolarna do wyboru	TAK	
1.3	Uwalniająca steryd	TAK	
1.4	Ostłona silikonowa	TAK	
PARAMETRY OCENIANE			
Lp.	Opis parametru	Maks. ocena punktowa	Ocena punktowa
2	Ilość dostępnych długości	10 pkt	Wg wzoru*
3	Ilość dostępnych krzywizn w elektrodach LV	10 pkt	Wg wzoru*
* Wzór: Najlepsza oferta - maksymalna ilość punktów, najsłabsza oferta 0 punktów, oferty pośrednie - punktowane poprzez: iloraz różnicy wartości ocenianej i najsłabszej do różnicy oferty najlepszej i najsłabszej, pomnożony przez wartość punktową.			
VII Zestaw wprowadzający do kaniulacji zatoki wieńcowej			
PARAMETRY GRANICZNE			
1.1	Różne krzywizny "koszulek" do zatoki wieńcowej co najmniej 4	TAK	
1.2	Zastawka hemostatyczna regulowana do w/w koszulek	TAK	
1.3	Prowadnik	TAK	
PARAMETRY OCENIANE			
Lp.	Opis parametru	Ocena punktowa	
2	Ilość krzywizn "koszulek" do zatoki wieńcowej - powyżej 4	Nie – 0 pkt, Tak – 10 pkt	
3	Ilość krzywizn subselektorów do zatoki wieńcowej - powyżej 3	Nie – 0 pkt, Tak – 10 pkt	
VIII Cewnik balonowy do wenografii zatoki wieńcowej			
PARAMETRY GRANICZNE			
1.1	Kompatybilność z systemem do kaniulacji zatoki wieńcowej	TAK	
IX Stymulator CRT-P			
PARAMETRY GRANICZNE			
1.1	Waga kardiowertera - defibrylatora (g) do 60g	TAK	
1.2	VV delay (ms) 0 -100	TAK	
1.3	Możliwość programowania czułości w celu unikania wyczuwania załamka T	TAK	
1.4	Możliwość telemonitoringu	TAK	
1.5	Stacje do telemonitoringu niezależne od infrastruktury sieci kablowej i dostępności sieci komórkowej	TAK	
1.6	System w pełni bezobsługowy dla pacjenta z codzienną, automatyczną transmisją danych	TAK	
1.7	Możliwość stymulacji rate response podczas działania algorytmu Mode Switching	TAK	
1.8	Możliwość stymulacji LV z częstotścią wyższą niż zaprogramowane UTR	TAK	
1.9	Algorytm zabezpieczający przed niewłaściwą stymulacją mogącą wywołać częstoskurcz LV	TAK	
1.10	Elektroda LV zapewniająca uwalnianie sterydu przy stymulacji z pierścienia proksymalnego	TAK	
1.11	Algorytm unikania wyczuwania załamka T po stymulacji komorowej	TAK	
1.12	Możliwość zaprogramowania polarności stymulacji LV ring -RV ring	TAK	
PARAMETRY OCENIANE			
Lp.	Opis parametru	Ocena punktowa	
2	Ilość parametrów programowalnych w kanale wyczuwania pow.9	Tak – 10, Nie - 0	
3	Możliwość wykonania pomiarów śródoperacyjnych bez konieczności fiksowania elektrody podczas zabiegu	Tak – 10, Nie – 0	
4	Histereza rytmu - typy i zakresy min.3	Tak – 10, Nie – 0	
5	Długość zapisów EGM w pamięci Holtera min.32	Tak – 10, Nie – 0	
6	Typy impulsu dwufazowego min.2	Tak – 20, Nie – 0	
7	Możliwość teletransmisji danych ICD	Tak – 10, Nie – 0	
RAZEM (I+II+IV+V+VI+VII+IX):			310 pkt

CZĘŚĆ NR 6: ZESTAW DO IMPLANTACJI ICD W KOMPLECIE Z ELEKTRODAMI I URZĄDZENIAMI POMOCNICZYMI

Lp.	Opis przedmiotu zamówienia	Wymóg graniczny	Potwierdzenie	Producent, typ, nr kat.
I	Kardiowerter – defibrylator dwujamowy z elektrodą ICD DR i komunikacją wi-fi z elektrodami			
PARAMETRY GRANICZNE				
1.1	Waga poniżej 85 gramów	TAK		
1.2	Produkcja rok nie wcześniej niż 2021	TAK		
1.3	Dostarczona energia defibrylacji 35 [J]	TAK		

1.4	Terapia antyarytmiczna min 3 typy	TAK	
1.5	Rozpoznawanie arytmii min.2 typy - VF i VT	TAK	
1.6	Algorytmy różnicujące częstoskurcz komorowy od nadkomorowego – min 1	TAK	
1.7	Algorytm wykorzystujący analizę zależności rytmu komorowego i przedsionkowego do różnicowania częstoskurczu komorowego od nadkomorowego	TAK	
1.8	Algorytm promujący własne przewodzenie przedsionkowo-komorowe pacjenta	TAK	
1.9	Programowalna obudowa urządzenia jako biegun wysokoenergetyczny	TAK	
1.10	Bezprzewodowa telemetria wszczepionego urządzenia z programatorem bez wykorzystania dodatkowych urządzeń	TAK	
1.11	Funkcja dyskryminacji załamek T bez zmian i programowania czułości urządzenia nominalnie włączona	TAK	
1.12	Żywotność przy 50% stymulacji w trybie DDD, 4 ładowania w ciągu roku przy nast.: 60 [ppm]; 500 Ohmów; 2,5 [V]; 0,4 [ms] - min. 5 lat	TAK	
1.13	Zapis przebiegów EGM w czasie rejestrowanych epizodów VT/VF	TAK	
1.14	Automatyczna sygnalizacja uszkodzenia elektrody (sygnał dźwiękowy emitowany przez wszczepione urządzenie informujący pacjenta)	TAK	
1.15	Automatyczna sygnalizacja ERI (sygnał dźwiękowy emitowany przez wszczepione urządzenie informujący pacjenta)	TAK	
1.16	Komunikacja bezprzewodowa z programatorem	TAK	
1.17	Możliwość zamówienia zamiennie urządzenia z gniazdem czterobiegunowym wraz z elektrodą	TAK	
1.18	Dostarczenie kardiowertera – defibrylatora dwujamowego z funkcją monitorowania niewydolności serca oraz z funkcją monitorowania progu stymulacji w każdej jamie serca, w ilości 1 na 5 kardiowerterów podstawowych	TAK	
PARAMETRY OCENIANE			
Lp.	Opis parametru	Ocena punktowa	
2	Automatyczny wybór ostatniej skutecznej terapii antyarytmicznej	Nie – 0 pkt, Tak – 5 pkt	
3	Możliwość programowalnego wyłączenia obudowy urządzenia z obwodu wysokonapięciowego	Nie – 0 pkt, Tak – 5 pkt	
4	Możliwość programowalnego wyłączenia dodatkowego koila wysokoenergetycznego (np. SVC) z obwodu wysokonapięciowego	Nie – 0 pkt, Tak – 5 pkt	
5	Możliwość zaprogramowania strefy FVT w strefie VF oraz w strefie VT	Nie – 0 pkt, Tak – 5 pkt	
6	Możliwość monitorowania arytmii przedsionkowych	Nie – 0 pkt, Tak – 5 pkt	
II Kardiowerter – defibrylator jednojamowy z elektrodą ICD VR i komunikacją wi-fi			
PARAMETRY GRANICZNE			
1.1	Waga poniżej 85 gramów	TAK	
1.2	Produkcja rok nie wcześniej niż 2021	TAK	
1.3	Dostarczona energia defibrylacji 35 [J]	TAK	
1.4	Terapia antyarytmiczna min 3 typy	TAK	
1.5	Rozpoznawanie arytmii min.2 typy - VF i VT	TAK	
1.6	Algorytmy różnicujące częstoskurcz komorowy od nadkomorowego – min 1	TAK	
1.7	Algorytm wykorzystujący analizę morfologii zespołu QRS do różnicowania arytmii nadkomorowych od komorowych	TAK	
1.8	Bezprzewodowa telemetria wszczepionego urządzenia z programatorem bez wykorzystania dodatkowych urządzeń	TAK	
1.9	Programowalna obudowa urządzenia jako biegun wysokoenergetyczny	TAK	
1.10	Elektrody jedno- i dwukoilowe do wyboru	TAK	
1.11	Funkcja dyskryminacji załamek T bez zmian i programowania czułości urządzenia nominalnie włączona	TAK	
1.12	Żywotność przy 50% stymulacji w trybie VVI, 4 ładowania w ciągu roku przy nast.: 60 [ppm]; 500 Ohmów; 2,5 [V]; 0,4 [ms] - min. 5 lat	TAK	
1.13	Zapis przebiegów EGM w czasie rejestrowanych epizodów VT/VF	TAK	
1.14	Automatyczna sygnalizacja uszkodzenia elektrody (sygnał dźwiękowy emitowany przez wszczepione urządzenie informujący pacjenta)	TAK	
1.15	Automatyczna sygnalizacja ERI (sygnał dźwiękowy emitowany przez wszczepione urządzenie informujący pacjenta)	TAK	
1.16	Komunikacja bezprzewodowa z programatorem	TAK	

1.17	Możliwość zamówienia zamiennie urządzenia z gniazdem czterobiegunowym wraz z elektrodą	TAK		
1.18	Dostarczenie kardiowertera – defibrylatora jednojamowy przeznaczony z funkcją monitorowania niewydolności serca oraz z funkcją monitorowania progu stymulacji w każdej jamie serca, w ilości 1 na 5 kardiowerterów podstawowych	TAK		
PARAMETRY OCENIANE				
Lp.	Opis parametru	Ocena punktowa		
2	Automatyczny wybór ostatniej skutecznej terapii antyarytmicznej	Nie – 0 pkt, Tak – 5 pkt		
3	Możliwość programowalnego wyłączenia obudowy urządzenia z obwodu wysokonapięciowego	Nie – 0 pkt, Tak – 5 pkt		
4	Możliwość programowalnego wyłączenia dodatkowego koila wysokoenergetycznego (np. SVC) z obwodu wysokonapięciowego	Nie – 0 pkt, Tak – 5 pkt		
5	Możliwość zaprogramowania strefy FVT w strefie VF oraz w strefie VT	Nie – 0 pkt, Tak – 5 pkt		
6	Pomiar trendów: -epizodów VT/VF -HRV -Terapii wysokonapięciowych	po 1 pkt dla każdego trendu (maks. 3 pkt)		
7	Zapis trendów fali R	0 pkt – do 18 miesięcy, 5 pkt – powyżej		
8	Elektrody do defibrylacji podskórne	Nie – 0 pkt, Tak – 5 pkt		
9	Elektrody do defibrylacji nasierdziejowe	Nie – 0 pkt, Tak – 5 pkt		
III	Kardiowerter – defibrylator resynchronizujący dwujamowy (CRT-D) wraz z elektrodami oraz zestawem wprowadzającym do zatoki wieńcowej			
Lp.	Opis przedmiotu zamówienia	Wymóg graniczny	Potwierdzenie	Producent, typ, nr kat.
PARAMETRY GRANICZNE				
1.1	Waga poniżej 85 gramów	TAK		
1.2	Produkcja rok nie wcześniej niż 2021	TAK		
1.3	Dostarczona energia defibrylacji 35 [J]	TAK		
1.4	Terapia antyarytmiczna min 3 typy	TAK		
1.5	Rozpoznawanie arytmii min.2 typy - VF i VT	TAK		
1.6	Algorytmy różnicujące częstoskurcz komorowy od nadkomorowego – min 2	TAK		
1.7	Możliwość programowalnego wyłączenia dodatkowego koila wysokoenergetycznego (np. SVC) z obwodu wysokonapięciowego	TAK		
1.8	Automatyczna sygnalizacja ERI (sygnał dźwiękowy emitowany przez wszczepione urządzenie informujący pacjenta)	TAK		
1.9	Funkcja dyskryminacji załamek T bez zmian i programowania czułości urządzenia nominalnie włączona	TAK		
1.10	Automatyczna sygnalizacja uszkodzenia elektrody (sygnał dźwiękowy emitowany przez wszczepione urządzenie informujący pacjenta)	TAK		
1.11	Zapis przebiegów EGM w czasie rejestrowanych epizodów VT/VF	TAK		
1.12	Czas sterylizacji min. 12 miesięcy	TAK		
1.13	Możliwość zamówienia zamiennie urządzenia z gniazdem czterobiegunowym wraz z elektrodą	TAK		
PARAMETRY OCENIANE				
Lp.	Opis parametru	Ocena punktowa		
2	Zestawy do wprowadzania elektrod do lewego serca o różnych krzywiznach	Nie – 0 pkt, Tak – 5 pkt		
3	Możliwość dostarczenia terapii ATP w strefie VF	Nie – 0 pkt, Tak – 5 pkt		
4	Automatyczny wybór ostatniej skutecznej terapii antyarytmicznej	Nie – 0 pkt, Tak – 5 pkt		
5	Algorytm zapewniający terapię resynchronizującą w czasie trwania AF/AT	Nie – 0 pkt, Tak – 5 pkt		
6	Możliwość programowalnego wyłączenia obudowy urządzenia z obwodu wysokonapięciowego	Nie – 0 pkt, Tak – 5 pkt		
7	Algorytm zapewniający terapię resynchronizującą w obecności PVC oraz gwałtownych przyspieszeń rytmu	Nie – 0 pkt, Tak – 5 pkt		
8	Pomiar trendów: -epizodów VT/VF -HRV -terapii wysokonapięciowych - częstość skurczu komór w czasie epizodów VT/VF	po 1 dla każdego trendu (maks. 4 pkt)		
9	Elektrody do defibrylacji podskórne	Nie – 0 pkt, Tak – 5 pkt		
10	Algorytm zapewniający terapię resynchronizującą w obecności wykrytych pobudzeń komorowych	Nie – 0 pkt, Tak – 5 pkt		
11	Bezprzewodowa komunikacja wszczepionego urządzenia z programatorem	Nie – 0 pkt, Tak – 5 pkt		
IV	Elektroda defibrylująca wysokonapięciowa			
PARAMETRY GRANICZNE				

1.1	Łącznik IS-1/DF-1/DF4	TAK	
1.2	Średnica elektrody do 8,1 F	TAK	
1.3	Uwalniająca steryd	TAK	
1.4	Ośłona silikonowa	TAK	
1.5	Jeden (RV) lub dwa pierścienie defibrylujące (RV + VCS/RA) (do wyboru)	TAK	
1.6	Pasywna i aktywna fiksacja (do wyboru)	TAK	
1.7	Widoczna w skopii stopa elektrody aktywnej	TAK	
1.8	Odstęp elektrod defibrylacyjnych tip-ring 12mm	TAK	
PARAMETRY OCENIANE			
Lp.	Opis parametru	Maks. ocena punktowa	Ocena punktowa
2	Ilość dostępnych długości	10 pkt	Wg wzoru
*Wzór: Najlepsza oferta - maksymalna ilość punktów, najsłabsza oferta 0 punktów, oferty pośrednie - punktowane poprzez: iloraz różnicy wartości ocenianej i najsłabszej do różnicy oferty najlepszej i najsłabszej, pomnożony przez wartość punktową.			
V Zestaw do kaniulacji kontrastowania zatoki wieńcowej			
PARAMETRY GRANICZNE			
1.1	Różne krzywizny "koszulek" do zatoki wieńcowej co najmniej 4	TAK	
1.2	Zastawka hemostatyczna regulowana do w/w koszulek	TAK	
1.3	Cewnik balonowy do wenografii zatoki wieńcowej	TAK	
1.4	Prowadnik 0,034	TAK	
1.5	Dostępność subselektorów co najmniej trzy krzywizny	TAK	
1.6	Prowadnik OTW 0.014	TAK	
PARAMETRY OCENIANE			
Lp.	Opis parametru	Ocena punktowa	
2	Ilość krzywizn "koszulek" do zatoki wieńcowej - powyżej 4	Nie – 0 pkt, Tak – 10 pkt	
3	Ilość krzywizn subselektorów do zatoki wieńcowej - powyżej 3	Nie – 0 pkt, Tak – 10 pkt	
VI Elektroda stymulująca			
PARAMETRY GRANICZNE			
1.1	Gniazda elektrod IS-1	TAK	
1.2	Łącznik IS-1	TAK	
1.3	Kształt prosty lub „J”	TAK	
1.4	Unipolar/ bipolar	TAK	
1.5	Ośłona silikonowa	TAK	
1.6	Różne długości do wyboru	TAK	
1.7	Pasywna i aktywna fiksacja (do wyboru)	TAK	
1.8	Uwalniająca steryd	TAK	
PARAMETRY OCENIANE			
Lp.	Opis parametru	Maks. ocena punktowa	Ocena punktowa
2	Ilość dostępnych długości	10 pkt	Wg wzoru*
*Wzór: Najlepsza oferta - maksymalna ilość punktów, najsłabsza oferta 0 punktów, oferty pośrednie - punktowane poprzez: iloraz różnicy wartości ocenianej i najsłabszej do różnicy oferty najlepszej i najsłabszej, pomnożony przez wartość punktową.			
VII Elektroda stymulująca LV			
PARAMETRY GRANICZNE			
1.1	Łącznik IS-1/IS-4 do wyboru	TAK	
1.2	Różne długości do wyboru	TAK	
1.3	Unipolar/ bipolar	TAK	
1.4	Uwalniająca steryd	TAK	
1.5	Różne krzywizny do wyboru	TAK	
1.6	Technika OTW implantacji	TAK	
PARAMETRY OCENIANE			
Lp.	Opis parametru	Maks. ocena punktowa	Ocena punktowa
2	Ilość dostępnych długości	10 pkt	Wg wzoru*
3	Ilość dostępnych krzywizn w elektrodach LV	10 pkt	Wg wzoru*
RAZEM (I+II+III+IV+V+VI+VII):		172 pkt	
*Wzór: Najlepsza oferta - maksymalna ilość punktów, najsłabsza oferta 0 punktów, oferty pośrednie - punktowane poprzez: iloraz różnicy wartości ocenianej i najsłabszej do różnicy oferty najlepszej i najsłabszej, pomnożony przez wartość punktową.			

CZĘŚĆ NR 7: ZESTAW DO IMPLANTACJI ICD DLA OSÓB SZCZUPŁYCH W KOMPLECIE Z ELEKTRODAMI I URZĄDZENIAMI POMOCNICZYMI

Lp.	Opis przedmiotu zamówienia	Wymóg graniczny	Potwierdzenie	Producent, typ, nr kat.
I	Implantowane kardiowertery-defibrylatory jednojamowe wysokoenergetyczne wraz z elektrodą			
PARAMETRY GRANICZNE				

1.1	Objętość mniejsza niż 32 cm ³	TAK	
1.2	Grubość urządzenia < 10mm	TAK	
1.3	Dostarczona energia defibrylacji min. 35 J, zmagazynowana 41 J	TAK	
1.4	Żywotność min 5. lat	TAK	
1.5	Elektrody do defibrylacji pasywne i aktywne, jedno-dwukoilowe z jedną wtyczką DF-4 lub z tradycyjnym łączem DF1/IS1	TAK	
1.6	Elektrody do defibrylacji pasywne/aktywne sterydowe- do wyboru o budowie Integrated BP	TAK	
1.7	Pamięć IEGM 17 min	TAK	
1.8	Algorytm do unikania stymulacji komorowej	TAK	
1.9	ATP w strefie VF przed ładowaniem w postaci 8 impulsowego burstu	TAK	
1.10	Odstęp elektrod defibrylacyjnych tip-ring 12mm	TAK	
1.11	Bezprzewodowa komunikacja z programatorem	TAK	
1.12	Wbudowany dodatkowy Awaryjny System Bezpieczeństwa, informujący pacjenta w razie jego uruchomienia	TAK	
1.13	Elektrody do defibrylacji endokardialne – sterydowe, o długościach 59, 64 cm – do wyboru	TAK	
1.14	Dyskryminatory arytmii nadkomorowych: morfologia QRS	TAK	
1.15	Ilość szoków w jednej interwencji >7	TAK	
PARAMETRY OCENIANE			
Lp.	Opis parametru	Ocena punktowa	
2	Rozpoznawanie arytmii	≤2 typy – 0 pkt, ≥3 typy – 4 pkt	
3	Terapia antyarytmiczna min. 3 typy	≤3 typy – 0 pkt, ≥4 typy – 4 pkt	
4	Algorytm zapewniający regularny rytm komorowy w czasie trwania AT/AF	Nie – 0 pkt, Tak – 10 pkt	
5	Automatyczna sygnalizacja ERI (sygnał dźwiękowy informujący pacjenta)	Nie – 0 pkt, Tak – 10 pkt	
II	Implantowane kardiowertery-defibrylatory dwujamowe wysokoenergetyczne wraz z elektrodami		
PARAMETRY GRANICZNE			
1.1	Objętość mniejsza niż 32 cm ³	TAK	
1.2	Grubość urządzenia < 10mm	TAK	
1.3	Dostarczona energia defibrylacji min. 35 J, zmagazynowana 41 J	TAK	
1.4	Żywotność min 5. lat	TAK	
1.5	Elektrody do defibrylacji pasywne i aktywne, jedno-dwukoilowe z jedną wtyczką DF-4 lub z tradycyjnym łączem DF1/IS1	TAK	
1.6	Elektrody do defibrylacji pasywne/aktywne sterydowe- do wyboru o budowie Integrated BP	TAK	
1.7	Pamięć IEGM 17 min	TAK	
1.8	Algorytm do unikania stymulacji komorowej	TAK	
1.9	ATP w strefie VF przed ładowaniem w postaci 8 impulsowego burstu	TAK	
1.10	Odstęp elektrod defibrylacyjnych tip-ring 12mm	TAK	
1.11	Bezprzewodowa komunikacja z programatorem	TAK	
1.12	Wbudowany dodatkowy Awaryjny System Bezpieczeństwa, informujący pacjenta w razie jego uruchomienia	TAK	
1.13	Elektrody do defibrylacji endokardialne – sterydowe, o długościach 59, 64cm – do wyboru	TAK	
1.14	Dyskryminatory arytmii nadkomorowych: morfologia QRS	TAK	
1.15	Ilość szoków w jednej interwencji >7	TAK	
PARAMETRY OCENIANE			
Lp.	Opis parametru	Ocena punktowa	
2	Rozpoznawanie arytmii	≤2 typy – 0 pkt, ≥3 typy – 4 pkt	
3	Terapia antyarytmiczna min. 3 typy	≤3 typy – 0 pkt, ≥4 typy – 4 pkt	
4	Algorytm zapewniający regularny rytm komorowy w czasie trwania AT/AF	Nie – 0 pkt, Tak – 10 pkt	
5	Automatyczna sygnalizacja ERI (sygnał dźwiękowy informujący pacjenta)	Nie – 0 pkt, Tak – 10 pkt	
III	Implantowane kardiowertery-defibrylatory resynchronizujące wysokoenergetyczne wraz z elektrodami, zestawem do wprowadzania, kontrastowania, elektrodą lewokomorową, defibrylacyjną i stymulacyjną, przewodnikiem angioplastycznym, subselektorami		
PARAMETRY GRANICZNE			
1.1	Waga poniżej 74g	TAK	
1.2	Grubość kardiowertera-defibrylatora < 10 mm	TAK	
1.3	Objętość kardiowertera-defibrylatora < 35 cm ³	TAK	
1.4	Energia defibrylacji dostarczona min. 35 [J] , zgromadzona 41 J	TAK	
1.5	Ilość szoków w jednej interwencji >7	TAK	
1.6	Elektrody do defibrylacji pasywne i aktywne, jedno-dwukoilowe ze złączem IS-1/DF-1 i DF-4 – do wyboru	TAK	
1.7	Elektrody do defibrylacji endokardialne – sterydowe	TAK	
1.8	Połączenie z programatorem za pomocą dodatkowego tyransimtera umożliwiającego szybszą telemetrię	TAK	

1.9	Automatyczny opis stanu baterii i oporności elektrody	TAK	
1.10	Amplituda impulsu min. zakres 0,5 – 5,0 V	TAK	
1.11	Szerokość impulsu (A/V), min. zakres 0,5 – 1,0 ms	TAK	
1.12	Czułość komorowa - co najmniej w zakresie 0,2 – 1,2 mV	TAK	
1.13	Rejestrowanie trendów oporności elektrody	TAK	
1.14	Elektrody stymulacyjne o co najmniej 2 długościach do wyboru	TAK	
1.15	Zdalna telemetria, antena do telemetrii wbudowana w programator - Bezprzewodowe połączenie do 3m	TAK	
1.16	Graficzne przedstawienie czasu ładowania kondensatorów w czasie testu defibrylacji	TAK	
1.17	Wbudowany Awaryjny System Bezpieczeństwa	TAK	
1.18	Ładowanie kondensatorów do pełnej energii 8,8 sek.	TAK	
1.19	Algorytm zapewniający terapię resynchronizującą w obecności przedwczesnych pobudzeń komorowych	TAK	
1.20	Programowanie stymulacji LV i RV	TAK	
1.21	Algorytm zapewniający regularny rytm komorowy w czasie trwania AT/AF	TAK	
1.22	Programowanie konfiguracji stymulacji lewokomorowej min. 6 typów dla BP LV	TAK	
1.23	Polarność stymulacji LV – UP/BP	TAK	
1.24	Automatyczna optymalizacja parametrów ustawienia elektrod po ich podłączeniu elektrod	TAK	
PARAMETRY OCENIANE			
Lp.	Opis parametru	Ocena punktowa	
2	Rozpoznawanie arytmii	≤2 typy – 0 pkt, ≥3 typy – 4 pkt	
3	Terapia antyarytmiczna min. 3 typy	≤3 typy – 0 pkt, ≥4 typy – 4 pkt	
4	Subselektory do wyboru dwie krzywizny	Nie – 0 pkt, Tak – 10 pkt	
5	Automatyczna sygnalizacja ERI (sygnał dźwiękowy informujący pacjenta)	Nie – 0 pkt, Tak – 10 pkt	
IV	Elektroda defibrylująca wysokonapięciowa		
PARAMETRY GRANICZNE			
1.1	Łącznik IS-1/DF-1/DF4	TAK	
1.2	Średnica elektrody do 8,1 F	TAK	
1.3	Uwalniająca steryd	TAK	
1.4	Ośłona silikonowa	TAK	
1.5	Jeden (RV) lub dwa pierścienie defibrylujące (RV + VCS/RA) (do wyboru)	TAK	
1.6	Pasywna i aktywna fiksacja (do wyboru)	TAK	
1.7	Widoczna w skopii stopa elektrody aktywnej	TAK	
1.8	Odstęp elektrod defibrylacyjnych tip-ring 12mm	TAK	
V	Elektroda stymulująca ze złączem IS-1		
PARAMETRY GRANICZNE			
1.1	Łącznik IS-1	TAK	
1.2	Kształt prosta/ J	TAK	
1.3	Unipolar/ bipolar	TAK	
1.4	Ośłona silikonowa lub poliuretanowa	TAK	
1.5	Pasywna i aktywna fiksacja (do wyboru)	TAK	
1.6	Elektrody stymulacyjne o co najmniej dwóch długościach do wyboru	TAK	
VI	Zestaw do kaniulacji kontrastowania zatoki wieńcowej		
PARAMETRY GRANICZNE			
1.1	Różne krzywizny "koszulek" do zatoki wieńcowej	TAK	
1.2	Zastawka hemostatyczna regulowana do w/w koszulek	TAK	
1.3	Prowadnik	TAK	
VII	Cewnik balonowy do wenografii zatoki wieńcowej		
VIII	Elektroda stymulująca komorowa LV (do zatoki wieńcowej)		
PARAMETRY GRANICZNE			
1.1	Łącznik IS-1	TAK	
1.2	"Over the wire" bipolarna i unipolarna do wyboru	TAK	
1.3	Uwalniająca steryd	TAK	
1.4	Ośłona silikonowa	TAK	
1.5	Elektrody lewokomorowe min 3 rodzaje do wyboru	TAK	
IX	Elektroda ablacyjna chłodzona (z przewodem przyłączeniowym do systemu EPS Stocker)		
PARAMETRY GRANICZNE			
1.1	Średnica 7 F, długość końcówki ablującej 4mm	TAK	
1.2	Produkcja rok nie wcześniej niż 2021	TAK	
1.3	Długość elektrody od 110cm	TAK	
1.4	Elektrody dwukierunkowe	TAK	

1.5	Min. 3 krzywizny w tym asymetryczne	TAK	
1.6	Elektroda wyposażona w podwójną komorę chłodzenia	TAK	
1.7	Max. 6 otworów irygacyjnych	TAK	
2	Kabel przyłączeniowy		
2.1	Kompatybilność z elektrodą ablacyjną EPS Stockert	TAK	
2.2	Produkcja rok nie wcześniej niż 2021	TAK	
X	Elektroda diagnostyczna dziesięciopolowa o stałej krzywiznie wraz z łącznikami (przewodem przyłączeniowym do systemu EPS GE Prucka)		
PARAMETRY GRANICZNE			
1.1	Rozmiar 5F, 6F do wyboru	TAK	
1.2	Produkcja rok nie wcześniej niż 2021	TAK	
1.3	Min.3 krzywizn do wyboru w tym krzywizna dedykowana do zatoki wieńcowej	TAK	
1.4	Spacing do wyboru min. 3 rodzaje, w tym 2-5-2mm, 2mm, 5mm	TAK	
1.5	Długość elektrody do wyboru 65-115cm	TAK	
1.6	Stymulacja każdego z biegunów	TAK	
1.7	Atraumatyczna końcówka zakończona biegunem	TAK	
2	Kabel przyłączeniowy		
2.1	Kompatybilność z systemem EPS GE Prucka	TAK	
2.2	Produkcja rok nie wcześniej niż 2021	TAK	
PARAMETRY OCENIANE			
Lp.	Opis parametru		Ocena punktowa
3	Zbrojony kanał cewnika diagnostycznego (<i>braided shaft</i>) pojedynczą lub podwójną nitką		brak zbrojenia – 0 pkt pojedyncza nitka – 10 pkt podwójna nitka – 20 pkt
4	Możliwość wyboru spośród różnych wielkości spacing'ów więcej niż trzy		Nie – 0 pkt, Tak – 10 pkt
XI	Elektroda diagnostyczna sterowalna 10-polowa do mapowania zatoki wieńcowej wraz z łącznikami (przewodem przyłączeniowym do systemu EPS GE Prucka)		
PARAMETRY GRANICZNE			
1.1	Średnica: 6F	TAK	
1.2	Długość użytkowa 110- 115 cm	TAK	
1.3	Liczba biegunów: 10	TAK	
1.4	Zmienna krzywizna zgięcia	TAK	
1.5	Spacing do wyboru, min 2-5-2mm, 2-6-2mm	TAK	
1.6	Rejestrowanie sygnałów endokawitarnych	TAK	
1.7	Stymulacja każdego z biegunów	TAK	
2	Kabel przyłączeniowy		
2.1	Kompatybilność z systemem EPS GE Prucka	TAK	
2.2	Produkcja rok nie wcześniej niż 2021	TAK	
PARAMETRY OCENIANE			
Lp.	Opis parametru		Ocena punktowa
3	Możliwość wyboru spośród różnych wielkości spacing'ów więcej niż dwa		Nie – 0 pkt, Tak – 10 pkt
XII	Elektroda diagnostyczna czteropolowa o stałej krzywiznie wraz z łącznikami (przewodem przyłączeniowym do systemu EPS GE Prucka)		
PARAMETRY GRANICZNE			
1.1	Średnica: 5F i 6F (dostępność obu średnic)	TAK	
1.2	Długość użytkowa min. 115 cm	TAK	
1.3	Liczba biegunów: 4	TAK	
1.4	Atraumatyczna końcówka zakończona biegunem	TAK	
1.5	Min. 3 krzywizny (JOSEPHSON, COURNAND, DAMATO)	TAK	
1.6	Pierścienie elektrod wykonane z platyny	TAK	
1.7	Trzon cewnika (<i>shaft</i>) wykonany z materiału tłumiącego drgania (np. <i>stabilene</i> lub równoważny)	TAK	
1.8	Pierścienie elektrod o szerokości 2 mm	TAK	
1.9	Odległość między biegunami: 2-5-2 mm, 10 mm	TAK	
1.10	Rejestrowanie sygnałów endokawitarnych	TAK	
1.11	Stymulacja każdego z biegunów	TAK	
2	Kabel przyłączeniowy		
2.1	Kompatybilność z systemem EPS GE Prucka	TAK	
2.2	Produkcja rok nie wcześniej niż 2021	TAK	
PARAMETRY OCENIANE			
Lp.	Opis parametru		Ocena punktowa
3	Możliwość wyboru spośród różnych wielkości krzywizn więcej niż trzy		Nie – 0 pkt, Tak – 10 pkt
RAZEM (I+II+III+X+XI+XII):			134 pkt

CZĘŚĆ NR 8: SPRZĘT DO KRIOABLACJI ORAZ ABLACJI RF

Lp.	Opis przedmiotu zamówienia	Wymóg graniczny	Potwierdzenie	Producent, typ, nr kat.
I	Elektrody do krioablacji balonowej migotania przedsionków wraz z kompletem przewodów przyłączeniowych oraz koszulką transeptalną oraz gazem chłodzącym do systemu CryoCath			
PARAMETRY GRANICZNE				
1.1	Elektrody do krioablacji balonowej	TAK		
1.2	Koszulka wprowadzająca	TAK		
1.3	Przewód gazowy przyłączeniowy do systemu CryoCath	TAK		
2	Przewód elektryczny przyłączeniowy do systemu CryoCath	TAK		
3	Butle z gazem do systemu CryoCath	TAK		
4	Elektroda okrężna do mapowania żył płucnych	TAK		
5	Przewód do elektrody okrężnej	TAK		
6	Możliwość wyboru spośród różnych wielkości średnic balonów co najmniej dwóch	TAK		
7	Produkcja rok nie wcześniej niż 2021	TAK		
8	W komplecie obecność dedykowanej, sterowalnej koszulki transeptalnej	TAK		
9	W komplecie obecność dedykowanej, elektrody diagnostycznej okrężnej do mapowania żył płucnych	TAK		
PARAMETRY OCENIANE				
Lp.	Opis parametru	Ocena punktowa		
10	Możliwość wyboru spośród różnych wielkości średnic balonów więcej niż jeden	Nie – 0 pkt, Tak – 10 pkt		
II	Elektrody do krioablacji punktowej wraz z kompletem przewodów przyłączeniowych			
PARAMETRY GRANICZNE				
1.1	Elektrody do krioablacji punktowej	TAK		
1.2	Przewód gazowy przyłączeniowy do systemu CryoCath	TAK		
1.3	Przewód elektryczny przyłączeniowy do systemu CryoCath	TAK		
2	Możliwość wyboru spośród różnych wielkości krzywizn min. 2	TAK		
3	Produkcja rok nie wcześniej niż 2021	TAK		
PARAMETRY OCENIANE				
Lp.	Opis parametru	Ocena punktowa		
4	Możliwość wyboru spośród różnych wielkości krzywizn więcej niż dwóch	Nie – 0 pkt, Tak – 10 pkt		
III	Elektrody ablacyjne wielopłaszczyznowe wraz z przewodem przyłączeniowym			
PARAMETRY GRANICZNE				
1.1	Elektrody ablacyjne wielopłaszczyznowe	TAK		
1.2	Przewód elektryczny przyłączeniowy do ablatora	TAK		
2	Możliwość wyboru spośród różnych wielkości krzywizn co najmniej dwóch	TAK		
3	Produkcja rok nie wcześniej niż 2021	TAK		
PARAMETRY OCENIANE				
Lp.	Opis parametru	Ocena punktowa		
4	Możliwość wyboru spośród różnych wielkości krzywizn więcej niż dwóch	Nie – 0 pkt, Tak – 10 pkt		
		RAZEM (I+II+III):		30 pkt
IV	Odczynniki do oznaczania czasu krzepliwości HR ACT in vitro/kaolin HEPES bufor, do śródoperacyjnego monitorowania czasu ACT, do aparatu ACT Plus System			
PARAMETRY GRANICZNE				
1.1	Kompatybilność z aparatem ACT Plus System	TAK		
1.2	Produkcja rok nie wcześniej niż 2021	TAK		
1.3	Możliwość oznaczania czasu krzepliwości HR ACT in vitro w buforze kaolinowym	TAK		

CZĘŚĆ NR 9: ELEKTRODY DO SYSTEMU ELEKTROANATOMICZNEGO 3D CARTO

Lp.	Opis przedmiotu zamówienia	Wymóg graniczny	Potwierdzenie	Producent, typ, nr kat.
I	Elektrody ablacyjne jedno i dwupłaszczyznowe chłodzone cieczą do systemu CARTO 3, wraz z elektrodami referencyjnymi			
PARAMETRY GRANICZNE				
1.1	Elektroda referencyjna	TAK		
1.2	Możliwość wyboru spośród różnych wielkości	TAK		
1.3	Produkcja rok nie wcześniej niż 2021	TAK		
1.4	Długość elektrody do 115 cm	TAK		

1.5	Rozmiar 7F-8,5F	TAK	
1.6	Długość końcówki ablującej do 4 mm	TAK	
1.7	Wybór różnych krzywizn min 5 rodzajów	TAK	
1.8	Chłodzona końcówka elektrody (oznacza obieg otwarty)	TAK	
2	Kabel przyłączeniowy		
2.1	Kabel przyłączeniowy kompatybilny z elektrodą ablacyjną i systemem CARTO 3	TAK	
2.2	Produkcja rok nie wcześniej niż 2021	TAK	
PARAMETRY OCENIANE			
Lp.	Opis parametru	Ocena punktowa	
3	Możliwość wyboru spośród różnych wielkości krzywizn więcej niż pięć	Nie – 0 pkt, Tak – 10 pkt	
II	Elektroda diagnostyczna sterowalna do mapowania cieśni trójdzielnej kompatybilna z systemem CARTO 3 wraz z łącznikami (przewodem przyłączeniowym do systemu EPS GE Prucka i systemu CARTO 3)		
PARAMETRY GRANICZNE			
1.1	Elektroda ukształtowana anatomicznie	TAK	
1.2	Elektroda sterowalna – zmienna krzywizna	TAK	
1.3	Produkcja rok nie wcześniej niż 2021	TAK	
1.4	Długość elektrody do 110 cm	TAK	
1.5	Rozmiar 7F	TAK	
1.6	Spacing 2-12-2mm	TAK	
1.7	Polarność 20 polowa	TAK	
2	Kabel przyłączeniowy		
2.1	Kompatybilność z elektrodą ablacyjną i systemem CARTO 3	TAK	
2.2	Produkcja rok nie wcześniej niż 2021	TAK	
III	Elektroda diagnostyczna sterowalna jedno- i dwupłaszczyznowa do mapowania zatoki wieńcowej wraz z łącznikami (przewodem przyłączeniowym do systemu EPS GE Prucka oraz systemu CARTO 3)		
PARAMETRY GRANICZNE			
1.1	Rozmiar 7F	TAK	
1.2	Produkcja rok nie wcześniej niż 2021	TAK	
1.3	Krzywizny do wyboru min. 3 rodzaje	TAK	
1.4	Nawigacyjne i nienawigacyjne do wyboru	TAK	
1.5	Długość elektrody do 115cm	TAK	
1.6	Pierścienie ilość 10	TAK	
2	Kabel przyłączeniowy		
2.1	Kompatybilność z elektrodą ablacyjną i systemem CARTO 3	TAK	
2.2	Produkcja rok nie wcześniej niż 2021	TAK	
IV	Elektroda diagnostyczna sterowalna do mapowania żył płucnych kompatybilna z systemem CARTO 3 wraz z łącznikami (przewodem przyłączeniowym do systemu EPS GE Prucka i systemu CARTO 3)		
PARAMETRY GRANICZNE			
1.1	Kompatybilność z systemem CARTO 3	TAK	
1.2	Produkcja rok nie wcześniej niż 2021	TAK	
1.3	Długość elektrody do 115 cm	TAK	
1.4	Rozmiar 7F, 10 polowe	TAK	
1.5	Spacing 8mm	TAK	
1.6	Średnica części mapującej zmienna lub stała w zakresie 15-25mm	TAK	
2	Kabel przyłączeniowy		
2.1	Kompatybilność z elektrodą ablacyjną i systemem CARTO 3	TAK	
2.2	Produkcja rok nie wcześniej niż 2021	TAK	
V	Elektroda diagnostyczna		
PARAMETRY GRANICZNE			
1.1	Rozmiar 7F	TAK	
1.2	Produkcja rok nie wcześniej niż 2021	TAK	
1.3	Krzywizny do wyboru min. 2 rodzaje	TAK	
1.4	Pierścienie ilość min 5x10	TAK	
1.5	Długość elektrody do 115cm	TAK	
2	Kabel przyłączeniowy		
2.1	Kompatybilność z elektrodą ablacyjną i systemem CARTO 3	TAK	
2.2	Produkcja rok nie wcześniej niż 2021	TAK	
PARAMETRY OCENIANE			
Lp.	Opis parametru	Ocena punktowa	
3	Możliwość wyboru spośród różnych wielkości krzywizn więcej niż dwie	Nie – 0 pkt, Tak – 10 pkt	
VI	Elektroda do USK wewnątrzsercowego		
PARAMETRY GRANICZNE			
1.1	Kompatybilność z USK GE Vivid i	TAK	
1.2	Rozmiar 8F – 10F do wyboru	TAK	
1.3	Produkcja rok nie wcześniej niż 2021	TAK	

VII	Dreny do pompy przepływowej kompatybilne z pompą firmy Biosense Webster	TAK	
PARAMETRY OCENIANE			
Lp.	Opis parametru	Ocena punktowa	
2	Możliwość wyboru spośród różnych średnic więcej niż jeden	Nie – 0 pkt, Tak – 10 pkt	
RAZEM (I+V+VI):			30 pkt

CZĘŚĆ NR 10: ZESTAW DO ABLACJI RF O ZWIĘKSZONEJ PRZEWODNOŚCI CIEPLNEJ

Lp.	Opis przedmiotu zamówienia	Wymóg graniczny	Potwierdzenie	Producent, typ, nr kat.
I	Elektrody ablacyjne jednopłaszczyznowe o zwiększonej przewodności, wraz z łącznikami (przewodem przyłączeniowym do generatora Stockert EP Shuttle)			
PARAMETRY GRANICZNE				
1.1	Łącznik – przewód przyłączeniowy do generatora Stockert EP Shuttle w ilości 1przewód/5 elektrod	TAK		
1.2	Możliwość wyboru spośród różnych wielkości	TAK		
1.3	Produkcja rok nie wcześniej niż 2021	TAK		
1.4	Końcówka ablująca wykonana z materiału o zwiększonej przewodności cieplnej	TAK		
1.5	Długość elektrody do 115 cm	TAK		
1.6	Rozmiar do 7F	TAK		
1.7	Spacing 2-5-2 mm	TAK		
1.8	Długość końcówki ablującej do 4 mm	TAK		
1.9	Wybór różnych krzywizn min 3 rodzaje	TAK		
PARAMETRY OCENIANE				
Lp.	Opis parametru	Ocena punktowa		
2	Możliwość wyboru spośród różnych wielkości krzywizn więcej niż trzech	Nie – 0 pkt, Tak – 10 pkt		
II	Elektrody ablacyjne jednopłaszczyznowe o zwiększonej przewodności cieplnej chłodzone cieczą, wraz z łącznikami (przewodem przyłączeniowym do generatora Stockert EP Shuttle), oraz drenami do pompy przepływowej Qiona			
PARAMETRY GRANICZNE				
1.1	Łącznik – przewód przyłączeniowy do generatora Stockert EP Shuttle w ilości 1przewód/5 elektrod	TAK		
1.2	Możliwość wyboru spośród różnych wielkości	TAK		
1.3	Produkcja rok nie wcześniej niż 2021	TAK		
1.4	Końcówka ablująca wykonana z materiału o zwiększonej przewodności cieplnej	TAK		
1.5	Dreny kompatybilne z pompą do przetoczeń qiona	TAK		
1.6	Długość elektrody do 115 cm	TAK		
1.7	Rozmiar do 7F	TAK		
1.8	Spacing 2-5-2 mm	TAK		
1.9	Długość końcówki ablującej do 4 mm	TAK		
1.10	Wybór różnych krzywizn min 3 rodzaje	TAK		
PARAMETRY OCENIANE				
Lp.	Opis parametru	Ocena punktowa		
2	Możliwość wyboru spośród różnych wielkości krzywizn więcej niż trzech	Nie – 0 pkt, Tak – 10 pkt		
III	Elektroda diagnostyczna sterowalna 10-polowa do mapowania zatoki wieńcowej wraz z łącznikami (przewodem przyłączeniowym do systemu EPS GE Prucka)			
PARAMETRY GRANICZNE				
1.1	Łącznik – przewód przyłączeniowy do systemu EPS GE Prucka	TAK		
1.2	Rozmiar do wyboru 6F i 7F	TAK		
1.3	Produkcja rok nie wcześniej niż 2021	TAK		
1.4	Spacing do wyboru min. 3 rodzaje	TAK		
1.5	Przeniesienie ruchu obrotowego elektrody na całej jej długości bezpośrednio z mechanizmu Push-Pull sterowania zagięciem krzywizny w stosunku 1:1	TAK		
1.6	Długość elektrody do 110cm	TAK		
1.7	Pierścienie ilość do wyboru pomiędzy 8 a 10	TAK		
PARAMETRY OCENIANE				
Lp.	Opis parametru	Ocena punktowa		
2	Możliwość wyboru spośród różnych wielkości spacing'ów więcej niż trzy	Nie – 0 pkt, Tak – 10 pkt		
IV	Elektrody diagnostyczne 4-polowe wraz z łącznikami (przewodem przyłączeniowym do systemu GE Prucka)			
PARAMETRY GRANICZNE				
1.1	Łącznik – przewód przyłączeniowy do systemu GE Prucka	TAK		
1.2	Możliwość wyboru spośród różnych krzywizn, co najmniej 3	TAK		

1.3	Produkcja rok nie wcześniej niż 2021	TAK		
1.4	Długość elektrody do 115 cm	TAK		
1.5	Rozmiar do 7F	TAK		
1.6	Wybór różnych krzywizn min 3 rodzaje	TAK		
PARAMETRY OCENIANE				
Lp.	Opis parametru		Ocena punktowa	
2	Możliwość wyboru spośród różnych wielkości krzywizn więcej niż trzech		Nie – 0 pkt, Tak – 10 pkt	
			RAZEM (I+II+III+IV): 40 pkt	
V	Dreny do pompy Qiona			
PARAMETRY GRANICZNE				
1.1	Kompatybilność z pompą Qiona	TAK		

CZĘŚĆ NR 11: ZESTAW DO PUNKCJI TRANSSEPTALNEJ I ABLACJI LEWEGO PRZEDSIONKA

Lp.	Opis przedmiotu zamówienia	Wymóg graniczny	Potwierdzenie	Producent, typ, nr kat.
I	Koszulka do nakłucia transseptalnego			
PARAMETRY GRANICZNE				
1.1	Średnica 8F i 8,5F do wyboru	TAK		
1.2	Długość właściwej koszulki min.70 cm	TAK		
1.3	Produkcja rok nie wcześniej niż 2021	TAK		
1.4	Średnica lidera prowadzącego max 0,032in	TAK		
2	Igła transseptalna			
PARAMETRY GRANICZNE				
2.1	Igła transseptalna – minimum 3 krzywizny	TAK		
2.2	Igła transseptalna – kompatybilna z koszulką	TAK		
PARAMETRY OCENIANE				
Lp.	Opis parametru		Ocena punktowa	
3	Możliwość wyboru spośród różnych wielkości krzywizn więcej niż trzech		Nie – 0 pkt, Tak – 10 pkt	
II	Koszulka sterowalna transseptalna			
PARAMETRY GRANICZNE				
1.1	Średnica 8,5F	TAK		
1.2	Długość właściwej koszulki min.70 cm	TAK		
1.3	Produkcja rok nie wcześniej niż 2021	TAK		
1.4	Średnica lidera prowadzącego max 0,032in	TAK		
1.5	Do wyboru – minimum 3 krzywizny	TAK		
PARAMETRY OCENIANE				
Lp.	Opis parametru		Ocena punktowa	
2	Możliwość wyboru spośród różnych wielkości krzywizn więcej niż trzech		Nie – 0 pkt, Tak – 10 pkt	
III	Elektroda diagnostyczna sterowalna do mapowania zatoki wieńcowej wraz z łącznikami (przewodem przyłączeniowym do systemu EPS GE Prucka)			
PARAMETRY GRANICZNE				
1.1	Rozmiar do wyboru 6F i 7F	TAK		
1.2	Produkcja rok nie wcześniej niż 2021	TAK		
1.3	Spacing do wyboru min. 3 rodzaje	TAK		
1.4	Przeniesienie ruchu obrotowego elektrody na całej jej długości bezpośrednio z mechanizmu Push-Pull sterowania zagięciem krzywizny w stosunku 1:1	TAK		
1.5	Długość elektrody do 110cm	TAK		
1.6	Pierścienie ilość do wyboru pomiędzy 8 a 10	TAK		
2	Kabel przyłączeniowy			
2.1	Kompatybilność z systemem EPS GE Prucka	TAK		
2.2	Produkcja rok nie wcześniej niż 2021	TAK		
PARAMETRY OCENIANE				
Lp.	Opis parametru		Ocena punktowa	
3	Możliwość wyboru spośród różnych wielkości krzywizn więcej niż trzech		Nie – 0 pkt, Tak – 10 pkt	
IV	Elektroda ablacyjna chłodzona (z przewodem przyłączeniowym do systemu EPS Stocker)			
PARAMETRY GRANICZNE				
1.1	Średnica 8 F, długość końcówki ablującej 4mm	TAK		
1.2	Produkcja rok nie wcześniej niż 2021	TAK		
1.3	Rozstaw elektrod: 1-4-1	TAK		
1.4	Elastyczna, ponacinana laserowo końcówka elektrody dla	TAK		

	optymalnego chłodzenia		
1.5	Długość elektrody do 115cm	TAK	
1.6	Dostępne elektrody jedno i dwukierunkowe oraz krzywizny symetryczne i asymetryczne	TAK	
2	Kabel przyłączeniowy		
2.1	Kompatybilność z elektrodą ablacyjną i systemem EPS Stockert	TAK	
2.2	Produkcja rok nie wcześniej niż 2021	TAK	
V	Elektrody diagnostyczne czterobiegunowe o stałej krzywiznie		
PARAMETRY GRANICZNE			
1.1	3 średnice do wyboru: 4F, 5F, 6F	TAK	
1.2	Produkcja rok nie wcześniej niż 2021	TAK	
1.3	7 różnych krzywizn do wyboru	TAK	
1.4	4 różne rozstawy elektrod	TAK	
1.5	Długość elektrody do 120cm	TAK	
1.6	Bieguny elektrod wykonane z platyny lub stopu platynowo-irydowego	TAK	
2	Kabel przyłączeniowy		
2.1	Kompatybilność z systemem EPS GE Prucka	TAK	
2.2	Produkcja rok nie wcześniej niż 2021	TAK	
PARAMETRY OCENIANE			
Lp.	Opis parametru	Ocena punktowa	
3	Możliwość wyboru spośród różnych wielkości krzywizn więcej niż siedem	Nie – 0 pkt, Tak – 10 pkt	
RAZEM (I+II+III+V):		40 pkt	

CZĘŚĆ NR 12: ZESTAW ELEKTROD DIAGNOSTYCZNYCH

Lp.	Opis przedmiotu zamówienia	Wymóg graniczny	Potwierdzenie	Producent, typ, nr kat.
I	Elektroda diagnostyczna dziesięciopolowa o stałej krzywiznie wraz z łącznikami (przewodem przyłączeniowym do systemu EPS GE Prucka)			
PARAMETRY GRANICZNE				
1.1	Rozmiar 5F, 6F do wyboru	TAK		
1.2	Produkcja rok nie wcześniej niż 2021	TAK		
1.3	Min.3 krzywizn do wyboru w tym krzywizna dedykowana do zatoki wieńcowej	TAK		
1.4	Spacing do wyboru min. 3 rodzaje, w tym 2-5-2mm, 2mm, 5mm	TAK		
1.5	Długość elektrody do wyboru 65-115cm	TAK		
1.6	Stymulacja każdego z biegunów	TAK		
1.7	Atraumatyczna końcówka zakończona biegunem	TAK		
2	Kabel przyłączeniowy			
2.1	Kompatybilność z systemem EPS GE Prucka	TAK		
2.2	Produkcja rok nie wcześniej niż 2021	TAK		
PARAMETRY OCENIANE				
Lp.	Opis parametru	Ocena punktowa		
3	Zbrojony kanał cewnika diagnostycznego (<i>braided shaft</i>) pojedynczą lub podwójną nitką	brak zbrojenia – 0 pkt pojedyncza nitka – 10 pkt podwójna nitka – 20 pkt		
4	Możliwość wyboru spośród różnych wielkości spacing'ów więcej niż trzy	Nie – 0 pkt, Tak – 10 pkt		
II	Elektroda diagnostyczna sterowalna 10-polowa do mapowania zatoki wieńcowej wraz z łącznikami (przewodem przyłączeniowym do systemu EPS GE Prucka)			
PARAMETRY GRANICZNE				
1.1	Średnica: 6F	TAK		
1.2	Długość użytkowa 110- 115 cm	TAK		
1.3	Liczba biegunów: 10	TAK		
1.4	Zmienna krzywizna zgięcia	TAK		
1.5	Spacing do wyboru, min 2-5-2mm, 2-6-2mm	TAK		
1.6	Rejestrowanie sygnałów endokawitarnych	TAK		
1.7	Stymulacja każdego z biegunów	TAK		
2	Kabel przyłączeniowy			
2.1	Kompatybilność z systemem EPS GE Prucka	TAK		
2.2	Produkcja rok nie wcześniej niż 2021	TAK		
PARAMETRY OCENIANE				
Lp.	Opis parametru	Ocena punktowa		
3	Możliwość wyboru spośród różnych wielkości spacing'ów więcej niż dwa	Nie – 0 pkt, Tak – 10 pkt		
III	Elektroda diagnostyczna czteropolowa o stałej krzywiznie wraz z łącznikami (przewodem przyłączeniowym do systemu EPS GE Prucka)			

PARAMETRY GRANICZNE			
1.1	Średnica: 5F i 6F (dostępność obu średnic)	TAK	
1.2	Długość użytkowa min. 115 cm	TAK	
1.3	Liczba biegunów: 4	TAK	
1.4	Atraumatyczna końcówka zakończona biegunem	TAK	
1.5	Min. 3 krzywizny (JOSEPHSON, COURNAND, DAMATO)	TAK	
1.6	Pierścienie elektrod wykonane z platyny	TAK	
1.7	Trzon cewnika (<i>shaft</i>) wykonany z materiału tłumiącego drgania	TAK	
1.8	Pierścienie elektrod o szerokości 2 mm	TAK	
1.9	Odległość między biegunami: 2-5-2 mm, 10 mm	TAK	
1.10	Rejestrowanie sygnałów endokawitarnych	TAK	
1.11	Stymulacja każdego z biegunów	TAK	
2	Kabel przyłączeniowy		
2.1	Kompatybilność z systemem EPS GE Prucka	TAK	
2.2	Produkcja rok nie wcześniej niż 2021	TAK	
PARAMETRY OCENIANE			
Lp.	Opis parametru	Ocena punktowa	
3	Możliwość wyboru spośród różnych wielkości krzywizn więcej niż trzy	Nie – 0 pkt, Tak – 10 pkt	
RAZEM (I+II+III):			50 pkt

CZĘŚĆ NR 13: INTRODUCERY NACZYNIOWE DO BADAŃ ELEKTROFIZJOLOGICZNYCH

Lp.	Opis przedmiotu zamówienia	Wymóg graniczny	Potwierdzenie	Producent, typ, nr kat.
1	Introducery naczyniowe wraz z przewodnikiem 12cm 6-12F do cewnikowania leczniczego i diagnostycznego tętnic i żył			
PARAMETRY GRANICZNE				
1.1	Introducer naczyniowy z zastawką hemostatyczną	TAK		
1.2	Produkcja rok nie wcześniej niż 2021	TAK		
1.3	Długość introducera 12-15cm	TAK		
1.4	Rozmiar do wyboru 6F – 12F	TAK		
1.5	Średnica lidera prowadzącego do 0,035in	TAK		
1.6	Długość lidera prowadzącego 50cm	TAK		
2	Okludery tętnicze do zamykania nakłuc tętnicy udowej			
PARAMETRY GRANICZNE				
2.1	Zamykacz mechaniczny oparty na balonie	TAK		
2.2	Zewnątrznaczyniowy uszczelniacz dwuwarstwowy	TAK		
2.3	Resorbowalność do 30 dni	TAK		
2.4	Rozmiar 5-7 F	TAK		

PROJEKT UMOWY NA ZASADZIE DEPOZYTU NR ... TZ.KS.TP.382.047.2021 JK
– nie dotyczy części nr 4 poz. IV

zamówienie w trybie podstawowym art. 275 ustawy Prawo zamówień publicznych

dotyczy:
----------	-------

Umowa zawarta w dniu roku w Koszalinie, pomiędzy:
Szpitalem Wojewódzkim im. Mikołaja Kopernika
ul. T. Chałubińskiego 7, 75 – 581 Koszalin
NIP: 669-10-44-410, REGON: 330006292, BDO: 000008455, KRS: 0000006505

reprezentowanym przez
zwanym dalej *Zamawiającym, Stroną*
a

.....

ul., ..-.....

NIP:, REGON:, KRS:

reprezentowanym przez:
zwanym dalej *Wykonawcą, Stroną*

Działając na podstawie ustawy z dnia 11 września 2019 r. Prawo zamówień publicznych (Dz. U. 2019, poz. 2019 ze zm.) (dalej: „Ustawa PZP”) po wyczerpaniu procedury przewidzianej dla trybu podstawowego zawarto umowę następującej treści:

§ 1

PRZEDMIOT UMOWY

1. Przedmiotem Umowy jest dostawa do siedziby Zamawiającego..... (w dalszej części umowy zwanego „towarem”) na zasadach określonych w Umowie oraz ofercie, stanowiącej załącznik nr 1 do umowy i będący integralną częścią umowy.
2. Wykonawca oświadcza, że jest profesjonalnym podmiotem, który w ramach prowadzonej działalności spełnia warunki niezbędne do wykonania przedmiotu Umowy oraz posiada wystarczającą wiedzę, doświadczenie i kompetencje, a także dysponuje potencjałem technicznym i osobami zdolnymi do wykonania Umowy.
3. Strony zobowiązują się współdziałać przy wykonaniu Umowy w celu należytej realizacji zamówienia.

§ 2

CENA I WARUNKI PŁATNOŚCI

1. Zamawiający zapłaci Wykonawcy następujące wynagrodzenie za wykonanie przedmiotu Umowy:
 - a) Cena brutto:;
 - b) Cena netto:
2. Zamówienie realizowane jest według cen ryczałtowych zawartych w ofercie, stanowiącej załącznik nr 1 do umowy.
3. Ceny, o których mowa w ust. 2 nie mogą wzrosnąć w czasie trwania umowy, z zastrzeżeniem § 8 ust. 1 pkt 4 Umowy.
4. W przypadku zmiany stawki VAT na dzień wystawiania faktury, cena netto Umowy pozostaje bez zmian, natomiast cena brutto Umowy ulega automatycznej zmianie. Zmiana ta nie wymaga sporządzenia przez Strony aneksu do Umowy.
5. Faktura zostanie wystawiona przez Wykonawcę o treści i formie zgodnej z przepisami obowiązującymi na dzień wystawiania faktury.
6. Wykonawcy wystawia Zamawiającemu każdorazowo tylko jedną fakturę obejmującą całość złożonego przez Zamawiającego zamówienia, o którym mowa § 3 ust. 1 i 2.
7. Płatność nastąpi w terminie do 60 dni od dnia dostarczenia faktury Zamawiającemu w formie pisemnej na adres siedziby Zamawiającego lub w formie elektronicznej na adres poczty elektronicznej: szpital@swk.med.pl
8. Wykonawca ma również możliwość przesłania drogą elektroniczną ustrukturyzowanej faktury elektronicznej w rozumieniu ustawy z dnia 9 listopada 2018 r. o elektronicznym fakturowaniu w zamówieniach publicznych, koncesjach na roboty budowlane lub usługi oraz partnerstwie publiczno-prywatnym (Dz. U. z 2018 poz. 2191). W przypadku wyboru możliwości przesłania ustrukturyzowanej faktury elektronicznej Wykonawca będzie korzystał z Platformy Elektronicznego Fakturowania dostępnej na stronie internetowej <https://efaktura.gov.pl>.
9. Płatność nastąpi przelewem bankowym na konto bankowe Wykonawcy wskazane na fakturze.
10. Zmiana wierzyciela dokonana bez zgody podmiotu tworzącego Zamawiającego jest nieważna.

§ 3

TERMIN WYKONANIA UMOWY

1. Przedmiot Umowy zostanie wykonany w terminie 12 miesięcy od zawarcia Umowy, z zastrzeżeniem § 8 ust. 1 pkt 2. Przez wykonanie przedmiotu Umowy Strony uznają dostawę towaru zgodnie z Umową, przepisami prawa i wymogami producenta.
2. Umowa wygasa po upływie terminu określonego w ust. 1 lub w przypadku wykorzystania maksymalnej kwoty zobowiązania umownego, określonego w § 2 ust. 1.

§ 4

WARUNKI DOSTAW

1. Dostawy będą realizowane wg zamówień składanych przez uprawnionych pracowników Zamawiającego (lista pracowników stanowi załącznik nr 2 do umowy), sukcesywnie w zależności od aktualnych potrzeb Zamawiającego.
2. Zamawiający określa wielkość dostawy przez złożenie u Wykonawcy zamówienia w postaci papierowej lub elektronicznej.
3. Koszt dostarczenia, rozładowania oraz rozlokowania towaru w miejscach wskazanych przez Zamawiającego pokrywa Wykonawca.
4. Zamawiający zastrzega sobie prawo niewykonania umowy w pełnym zakresie, jednak nie mniejszym niż 50%.
5. Zamawiającemu, bez ujemnych dla niego skutków, przysługuje prawo do zwiększenia lub zmniejszenia ilości poszczególnych towarów, będących przedmiotem niniejszej umowy, pod warunkiem nie przekroczenia ceny netto umowy, określonej w § 2 ust. 1 lit. b.
6. W przypadku braku możliwości wywiązania się z terminu dostawy, Wykonawca jest zobowiązany do niezwłocznego powiadomienia o powyższym Zamawiającego.
7. Wykonawca ponosi w szczególności odpowiedzialność za szkodę Zamawiającego powstałą w wyniku konieczności zakupu od innego Wykonawcy towarów, będących przedmiotem niniejszej umowy lub równoważnych, w okresie, na który umowa ta została zawarta, po cenie wyższej niż określona w niniejszej umowie – w wysokości różnicy pomiędzy tymi cenami.
8. W przypadku realizacji zamówienia niezgodnego z ofertą, Zamawiającemu przysługuje prawo odmowy przyjęcia towaru. Wykonawca jest zobowiązany do odbioru towaru w terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.

§ 5

1. Przedmiot umowy dostarczany jest jako depozyt do banku szpitalnego.
2. Miejszem utworzenia banku szpitalnego jest Oddział Kardiologii znajdujący się w Szpitalu Wojewódzkim im. M. Kopernika w Koszalinie.
3. Wyposażenie banku szpitalnego przez Wykonawcę nastąpi nie później niż w ciągu 10 dni roboczych od dnia zawarcia umowy.
4. Przed wyposażeniem banku szpitalnego o którym mowa w ust. 3, Wykonawca zobowiązany jest określić sposób oraz warunki depozytu przedmiotu umowy.
5. W banku szpitalnym musi znajdować się, co najmniej 1 kpl. sprzętu określonego w opisie przedmiotu zamówienia z obowiązkiem ich uzupełnienia w ciągu 5 dni roboczych od dnia powiadomienia Wykonawcy, o którym mowa w § 6 ust. 2.

§ 6

1. Przedmiot umowy znajdujący się w banku szpitalnym stanowi własność Wykonawcy do czasu jego pobrania z banku szpitalnego przez upoważnionego pracownika Zamawiającego określonego w § 4 ust. 1.
2. W chwili pobrania przedmiotu umowy z banku szpitalnego, upoważniony pracownik Zamawiającego wpisuje w protokole zużycia przedmiotu umowy, ilość pobranego przedmiotu oraz jego właściwości (oznaczenie, nr seryjny itp.). O ilości i rodzaju pobranego przedmiotu umowy Zamawiający niezwłocznie powiadamia Wykonawcę. Z chwilą takiego powiadomienia strony uznają przedmiot umowy znajdujący się w banku szpitalnym za sprzedany. Jednocześnie na Wykonawcy powstaje obowiązek niezwłocznego, nie później niż w ciągu 5 dni roboczych, uzupełnienia zużytego przedmiotu umowy.

§ 7

Wykonawca może dokonać spisu z natury przedmiotów przechowywanych w związku z niniejszą umową u Zamawiającego oraz dokonać kontroli warunków ich przechowywania w każdym uzgodnionym wcześniej z Zamawiającym terminie.

§ 8

GWARANCJE

1. Wykonawca gwarantuje, że dostarczony towar jest fabrycznie nowy, kompletny oraz wolny od wad.

2. Wykonawca gwarantuje, że dostarczony towar posiada wszystkie wymagane dokumenty niezbędne do dopuszczenia towaru do obrotu i używania.
3. Na pisemne żądanie Zamawiającego Wykonawca dostarczy w terminie 2 dni roboczych wymagane prawem dokumenty właściwe dla przedmiotu zamówienia.
4. Wykonawca gwarantuje, że dostarczy towar o terminie przydatności do użytku nie krótszym niż 12 miesięcy, licząc od momentu dostawy. Produkty z krótszym terminem ważności mogą być dopuszczone w wyjątkowych sytuacjach i każdorazowo zgodę na nie musi wyrazić upoważniony przedstawiciel Zamawiającego.
5. Na każdej partii towaru muszą znajdować się etykiety umożliwiające oznaczenie towaru, co do tożsamości.
6. Strony umowy ustalają, że na opakowaniach zbiorczych będą znajdować się następujące informacje: nazwa producenta, nazwa asortymentu, termin przydatności do użycia.
7. Zamawiający zastrzega sobie prawo do złożenia reklamacji w przypadku dostaw towarów niezgodnych z ofertą na podstawie, której została zawarta umowa oraz w przypadku ujawnienia wad ukrytych towaru.
8. Reklamacja towaru wadliwego będzie składana telefonicznie lub faksem oraz potwierdzana pisemnie.
9. W przypadku wystąpienia wad jakościowych i/lub ilościowych Wykonawca zobowiązany jest wymienić towar wadliwy na wolny od wad i/lub uzupełnić niedobór ilościowy w ciągu 5 dni roboczych od dnia uznania reklamacji. Czas na rozpatrzenie reklamacji nie może być dłuższy niż 5 dni.
10. Wykonawca na własny koszt i ryzyko wymienia towar, w którym stwierdzono wadę jakościową i/lub ilościową.

§ 9

KARY UMOWNE

1. Zamawiający jest uprawniony do żądania od Wykonawcy kar umownych w następujących przypadkach i wysokości:
 - a) za przekroczenie terminu dostawy w wysokości 0,1% ceny brutto dostawy za każdy dzień zwłoki,
 - b) za przekroczenie terminu dostarczenia dokumentów o których mowa w § 8 ust. 2 w wysokości 0,1% ceny brutto niezrealizowanej części umowy,
 - c) za odstąpienie od Umowy którejkolwiek ze Stron z winy Wykonawcy w wysokości 10% ceny brutto Umowy.
2. Łączna wysokość kar umownych naliczonych zgodnie z ust. 1, ograniczona jest do 10% ceny brutto Umowy, o której mowa w § 2 ust. 1 lit. a.
3. Zamawiający zastrzega sobie możliwość zgłoszenia Wykonawcy żądania odszkodowania przewyższającego wysokość zastrzeżonej kary umownej.
4. Zapłata kar umownych następuje na pisemne wezwanie Zamawiającego w terminie 10 dni od dnia otrzymania wezwania.
5. Zamawiający zastrzega sobie prawo potrącenia kar umownych z wynagrodzeń należnych Wykonawcy.

§ 10

ODSTĄPIENIE OD UMOWY

1. Zamawiający może odstąpić od Umowy:
 - 1) w terminie 30 dni od dnia powzięcia wiadomości o zaistnieniu istotnej zmiany okoliczności powodującej, że wykonanie Umowy nie leży w interesie publicznym, czego nie można było przewidzieć w chwili zawarcia Umowy, lub dalsze wykonywanie Umowy może zagrozić podstawowemu interesowi bezpieczeństwa państwa lub bezpieczeństwu publicznemu;
 - 2) jeżeli zachodzi co najmniej jedna z następujących okoliczności:
 - a) dokonano zmiany umowy z naruszeniem art. 454 i art. 455 Ustawy PZP,
 - b) Wykonawca w chwili zawarcia Umowy podlegał wykluczeniu na podstawie art. 108 ustawy PZP,
 - c) Trybunał Sprawiedliwości Unii Europejskiej stwierdził, w ramach procedury przewidzianej w art. 258 Traktatu o funkcjonowaniu Unii Europejskiej, że Rzeczpospolita Polska uchybiła zobowiązaniom, które ciążyą na niej na mocy Traktatów, dyrektywy 2014/24/UE, dyrektywy 2014/25/UE i dyrektywy 2009/81/WE, z uwagi na to, że zamawiający udzielił zamówienia z naruszeniem prawa Unii Europejskiej.
2. Każda ze Stron może odstąpić od Umowy w przypadkach ustawowego prawa odstąpienia wynikających z przepisów Kodeksu cywilnego.
3. Zamawiającemu przysługuje prawo odstąpienia od Umowy w przypadku istotnie nienależytego jej wykonywania przez Wykonawcę, po uprzednim pisemnym wezwaniu do zaprzestania naruszeń lub wykonania określonych działań pod rygorem odstąpienia od Umowy i wyznaczeniu dodatkowego, odpowiedniego terminu na usunięcie naruszeń lub podjęcie określonych działań.
4. Zamawiającemu przysługuje prawo odstąpienia od umowy w każdym czasie jej obowiązywania w przypadku odstąpienia lub zmiany warunków finansowania leczenia towarami wymienionymi w § 1 przez NFZ, albo następcę prawnego lub podmiot wyznaczony zgodnie ze zmianą powszechnie obowiązującego prawa.
5. Oświadczenie o odstąpieniu od Umowy powinno być złożone drugiej Stronie na piśmie, pod rygorem nieważności, z podaniem uzasadnienia, w terminie do 3 miesięcy od zaistnienia podstawy do odstąpienia

od Umowy.

§ 11
ZMIANA POSTANOWIEŃ UMOWY

1. Strony zgodnie z art. 455 Ustawy PZP dopuszczają możliwość wprowadzania istotnych zmian postanowień Umowy w następujących okolicznościach:
 - 1) w przypadku:
 - a) wycofania z produkcji towaru po terminie złożenia oferty Zamawiającemu,
 - b) wstrzymania produkcji towaru po terminie złożenia oferty Zamawiającemu;
 - c) wystąpienia incydentu medycznego związanego użytkowaniem towaru po terminie złożenia oferty Zamawiającemu,
 - poprzez zastąpienie go innym produktem o cechach co najmniej takich, jakie cechowały pierwotny produkt;
 - 2) w przypadku niezrealizowania przedmiotu umowy w umownym terminie z powodu zmniejszenia potrzeb własnych, poprzez wydłużenie okresu jej realizacji,
 - 3) w przypadku zmiany numeru katalogowego, kodu produktu,
2. Zmiana postanowień Umowy wymaga zachowania formy pisemnej pod rygorem nieważności, o ile postanowienia Umowy nie stanowią inaczej.

§ 12
POSTANOWIENIA KOŃCOWE

1. Wszelkie zmiany do niniejszej umowy wymagają formy pisemnej w postaci aneksu do umowy pod rygorem nieważności.
2. W sprawach nieuregulowanych niniejszą umową będą miały zastosowanie przepisy Kodeksu Cywilnego oraz ustawy Prawo zamówień publicznych.
3. Spory wynikłe na tle wykonania niniejszej umowy, strony poddadzą rozstrzygnięciu właściwemu rzeczowo Sądowi w Koszalinie.
4. Umowę sporządzono w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, po jednym egzemplarzu dla każdej ze stron.
5. Załącznikami do umowy są:
 - oferta Wykonawcy,
 - lista uprawnionych pracowników do składania zamówień.

ZAMAWIAJĄCY:

WYKONAWCA

PROJEKT UMOWY SPRZEDAŻY NR ...TZ.KS.TP.382.047.2021 JK
– dotyczy części nr 4 poz. IV

zamówienie w trybie przetargu nieograniczonego art. 132 ustawy Prawo zamówień publicznych

dotyczy:	części nr
----------	----------------

Umowa zawarta w dniu roku w Koszalinie, pomiędzy:
Szpitalem Wojewódzkim im. Mikołaja Kopernika
ul. T. Chałubińskiego 7, 75 – 581 Koszalin
NIP: 669-10-44-410, REGON: 330006292, BDO: 000008455, KRS: 0000006505

reprezentowanym przez
zwanym dalej *Zamawiającym, Stroną*
a

.....

ul., ..-...

NIP:, REGON:, KRS:

reprezentowanym przez:
zwanym dalej *Wykonawcą, Stroną*

Działając na podstawie ustawy z dnia 11 września 2019 r. Prawo zamówień publicznych (Dz. U. 2019, poz. 2019 ze zm.) (dalej: „Ustawa PZP”) po wyczerpaniu procedury przewidzianej dla trybu przetargu nieograniczonego zawarto umowę następującej treści:

§ 1 PRZEDMIOT UMOWY

4. Przedmiotem Umowy jest dostawa do siedziby Zamawiającego preparatu (w dalszej części umowy zwanego „lekiem”) na zasadach określonych w Umowie oraz ofercie, stanowiącej załącznik nr 1 do umowy i będący integralną częścią umowy.
5. Wykonawca oświadcza, że jest profesjonalnym podmiotem, który w ramach prowadzonej działalności spełnia warunki niezbędne do wykonania przedmiotu Umowy oraz posiada wystarczającą wiedzę, doświadczenie i kompetencje, a także dysponuje potencjałem technicznym i osobami zdolnymi do wykonania Umowy.
6. Strony zobowiązują się współdziałać przy wykonaniu Umowy w celu należytej realizacji zamówienia.

§ 2 CENA I WARUNKI PŁATNOŚCI

11. Zamawiający zapłaci Wykonawcy następujące wynagrodzenie za wykonanie przedmiotu Umowy:
 - c) Cena brutto:;
 - d) Cena netto:
12. Zamówienie realizowane jest według cen ryczałtowych zawartych w ofercie, stanowiącej załącznik nr 1 do umowy.
13. Ceny, o których mowa w ust. 2 nie mogą wzrosnąć w czasie trwania umowy, z zastrzeżeniem § 8 ust. 1 pkt 4 Umowy.
14. W przypadku zmiany stawki VAT na dzień wystawiania faktury, cena netto Umowy pozostaje bez zmian, natomiast cena brutto Umowy ulega automatycznej zmianie. Zmiana ta nie wymaga sporządzenia przez Stronę aneksu do Umowy.
15. Faktura zostanie wystawiona przez Wykonawcę o treści i formie zgodnej z przepisami obowiązującymi na dzień wystawiania faktury.
16. Wykonawcy wystawia Zamawiającemu każdorazowo tylko jedną fakturę obejmującą całość złożonego przez Zamawiającego zamówienia, o którym mowa § 3 ust. 1 i 2.
17. Płatność nastąpi w terminie do 60 dni od dnia dostarczenia faktury Zamawiającemu w formie pisemnej na adres siedziby Zamawiającego lub w formie elektronicznej na adres poczty elektronicznej: szpital@swk.med.pl
18. Wykonawca ma również możliwość przesłania drogą elektroniczną ustrukturyzowanej faktury elektronicznej w rozumieniu ustawy z dnia 9 listopada 2018 r. o elektronicznym fakturowaniu w zamówieniach publicznych, koncesjach na roboty budowlane lub usługi oraz partnerstwie publiczno-prywatnym (Dz. U. z 2018 poz. 2191). W przypadku wyboru możliwości przesłania ustrukturyzowanej faktury elektronicznej Wykonawca będzie korzystał z Platformy Elektronicznego Fakturowania dostępnej na stronie internetowej <https://efaktura.gov.pl>.
19. Płatność nastąpi przelewem bankowym na konto bankowe Wykonawcy wskazane na fakturze.
20. Zmiana wierzyciela dokonana bez zgody podmiotu tworzącego Zamawiającego jest nieważna.

§ 3 TERMIN WYKONANIA UMOWY

3. Przedmiot Umowy zostanie wykonany w terminie 12 miesięcy od zawarcia Umowy, z zastrzeżeniem § 8 ust. 1 pkt 2. Przez wykonanie przedmiotu Umowy Strony uznają dostawę leku zgodnie z Umową, przepisami prawa i wymogami producenta.
4. Umowa wygasa po upływie terminu określonego w ust. 1 lub w przypadku wykorzystania maksymalnej kwoty zobowiązania umownego, określonego w § 2 ust. 1.

§ 4 WARUNKI DOSTAW

1. Dostawy będą realizowane wg zamówień składanych sukcesywnie w zależności od aktualnych potrzeb Zamawiającego.
2. Zamawiający określa wielkość dostawy przez złożenie u Wykonawcy zamówienia w postaci papierowej lub elektronicznej.
3. Realizacja dostawy następuje do 2 dni roboczych od dnia złożenia zamówienia.
4. Koszt dostarczenia, rozładowania oraz rozlokowania leku w miejscach wskazanych przez Zamawiającego pokrywa Wykonawca.
5. Zamawiający zastrzega sobie prawo niewykonania umowy w pełnym zakresie, jednak nie mniejszym niż 50%.
6. Zamawiającemu, bez ujemnych dla niego skutków, przysługuje prawo do zwiększenia lub zmniejszenia ilości poszczególnych leków, będących przedmiotem niniejszej umowy, pod warunkiem nie przekroczenia ceny netto umowy, określonej w § 2 ust. 1 lit. b.
7. W przypadku braku możliwości wywiązania się z terminu dostawy, Wykonawca jest zobowiązany do niezwłocznego powiadomienia o powyższym Zamawiającego.
8. Wykonawca ponosi w szczególności odpowiedzialność za szkodę Zamawiającego powstałą w wyniku konieczności zakupu od innego Wykonawcy towarów, będących przedmiotem niniejszej umowy lub równoważnych, w okresie, na który umowa ta została zawarta, po cenie wyższej niż określona w niniejszej umowie – w wysokości różnicy pomiędzy tymi cenami.
9. W przypadku realizacji zamówienia niezgodnego z ofertą, Zamawiającemu przysługuje prawo odmowy przyjęcia leku. Wykonawca jest zobowiązany do odbioru leku w terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.

§ 5 GWARANCJE

11. Wykonawca gwarantuje, że dostarczony lek jest fabrycznie nowy, kompletny oraz wolny od wad.
12. Wykonawca gwarantuje, że dostarczony lek posiada wszystkie wymagane dokumenty niezbędne do dopuszczenia towaru do obrotu i używania.
13. Na pisemne żądanie Zamawiającego Wykonawca dostarczy w terminie 2 dni roboczych wymagane prawem dokumenty właściwe dla przedmiotu zamówienia.
14. Wykonawca gwarantuje, że dostarczy lek o terminie przydatności do użytku nie krótszym niż 12 miesięcy, licząc od momentu dostawy. Produkty z krótszym terminem ważności mogą być dopuszczone w wyjątkowych sytuacjach i każdorazowo zgodę na nie musi wyrazić upoważniony przedstawiciel Zamawiającego.
15. Na każdej partii towaru muszą znajdować się etykiety umożliwiające oznaczenie towaru, co do tożsamości.
16. Strony umowy ustalają, że na opakowaniach zbiorczych będą znajdować się następujące informacje: nazwa producenta, nazwa asortymentu, termin przydatności do użycia.
17. Zamawiający zastrzega sobie prawo do złożenia reklamacji w przypadku dostaw towarów niezgodnych z ofertą na podstawie, której została zawarta umowa oraz w przypadku ujawnienia wad ukrytych towaru.
18. Reklamacja towaru wadliwego będzie składana telefonicznie lub faksem oraz potwierdzana pisemnie.
19. W przypadku wystąpienia wad jakościowych i/lub ilościowych Wykonawca zobowiązany jest wymienić towar wadliwy na wolny od wad i/lub uzupełnić niedobór ilościowy w ciągu 5 dni roboczych od dnia uznania reklamacji. Czas na rozpatrzenie reklamacji nie może być dłuższy niż 5 dni.
20. Wykonawca na własny koszt i ryzyko wymienia towar, w którym stwierdzono wadę jakościową i/lub ilościową.

§ 6 KARY UMOWNE

6. Zamawiający jest uprawniony do żądania od Wykonawcy kar umownych w następujących przypadkach i wysokości:
 - d) za przekroczenie terminu dostawy w wysokości 0,1% ceny brutto dostawy za każdy dzień zwłoki,
 - e) za przekroczenie terminu dostarczenia dokumentów o których mowa w § 5 ust. 3 w wysokości 0,1% ceny brutto niezrealizowanej części umowy,

- f) za odstąpienie od Umowy którejkolwiek ze Stron z winy Wykonawcy w wysokości 10% ceny brutto Umowy.
- 7. Łączna wysokość kar umownych naliczonych zgodnie z ust. 1, ograniczona jest do 10% ceny brutto Umowy, o której mowa w § 2 ust. 1 lit. a.
- 8. Zamawiający zastrzega sobie możliwość zgłoszenia Wykonawcy żądania odszkodowania przewyższającego wysokość zastrzeżonej kary umownej.
- 9. Zapłata kar umownych następuje na pisemne wezwanie Zamawiającego w terminie 10 dni od dnia otrzymania wezwania.
- 10. Zamawiający zastrzega sobie prawo potrącenia kar umownych z wynagrodzeń należnych Wykonawcy.

§ 7 ODSTĄPIENIE OD UMOWY

- 6. Zamawiający może odstąpić od Umowy:
 - 3) w terminie 30 dni od dnia powzięcia wiadomości o zaistnieniu istotnej zmiany okoliczności powodującej, że wykonanie Umowy nie leży w interesie publicznym, czego nie można było przewidzieć w chwili zawarcia Umowy, lub dalsze wykonywanie Umowy może zagrozić podstawowemu interesowi bezpieczeństwa państwa lub bezpieczeństwu publicznemu;
 - 4) jeżeli zachodzi co najmniej jedna z następujących okoliczności:
 - d) dokonano zmiany umowy z naruszeniem art. 454 i art. 455 Ustawy PZP,
 - e) Wykonawca w chwili zawarcia Umowy podlegał wykluczeniu na podstawie art. 108 ustawy PZP,
 - f) Trybunał Sprawiedliwości Unii Europejskiej stwierdził, w ramach procedury przewidzianej w art. 258 Traktatu o funkcjonowaniu Unii Europejskiej, że Rzeczpospolita Polska uchybiła zobowiązaniom, które ciążyą na niej na mocy Traktatów, dyrektywy 2014/24/UE, dyrektywy 2014/25/UE i dyrektywy 2009/81/WE, z uwagi na to, że zamawiający udzielił zamówienia z naruszeniem prawa Unii Europejskiej.
- 7. Każda ze Stron może odstąpić od Umowy w przypadkach ustawowego prawa odstąpienia wynikających z przepisów Kodeksu cywilnego.
- 8. Zamawiającemu przysługuje prawo odstąpienia od Umowy w przypadku istotnie nienależytego jej wykonywania przez Wykonawcę, po uprzednim pisemnym wezwaniu do zaprzestania naruszeń lub wykonania określonych działań pod rygorem odstąpienia od Umowy i wyznaczeniu dodatkowego, odpowiedniego terminu na usunięcie naruszeń lub podjęcie określonych działań.
- 9. Zamawiającemu przysługuje prawo odstąpienia od umowy w każdym czasie jej obowiązywania w przypadku odstąpienia lub zmiany warunków finansowania leczenia lekami wymienionymi w § 1 przez NFZ, albo następcę prawnego lub podmiot wyznaczony zgodnie ze zmianą powszechnie obowiązującego prawa.
- 10. Oświadczenie o odstąpieniu od Umowy powinno być złożone drugiej Stronie na piśmie, pod rygorem nieważności, z podaniem uzasadnienia, w terminie do 3 miesięcy od zaistnienia podstawy do odstąpienia od Umowy.

§ 8 ZMIANA POSTANOWIEŃ UMOWY

- 3. Strony zgodnie z art. 455 Ustawy PZP dopuszczają możliwość wprowadzania istotnych zmian postanowień Umowy w następujących okolicznościach:
 - 4) w przypadku:
 - d) wycofania z produkcji leku po terminie złożenia oferty Zamawiającemu,
 - e) wstrzymania wprowadzanie leku do obrotu handlowego po terminie złożenia oferty Zamawiającemu;
 - f) wystąpienia incydentu medycznego związanego ze stosowaniem leku po terminie złożenia oferty Zamawiającemu,
 - poprzez zastąpienie go innym lekiem o cechach co najmniej takich, jakie cechowały pierwotny lek;
 - 5) w przypadku niezrealizowania przedmiotu umowy w umownym terminie z powodu zmniejszenia potrzeb własnych, poprzez wydłużenie okresu jej realizacji,
 - 6) w przypadku zmiany numeru katalogowego, kodu produktu lub nazwy własnej leku,
 - 7) w przypadku urzędowej zmiany ceny leku.
- 4. Zmiana postanowień Umowy wymaga zachowania formy pisemnej pod rygorem nieważności, o ile postanowienia Umowy nie stanowią inaczej.

§ 9 POSTANOWIENIA KOŃCOWE

- 6. Wszelkie zmiany do niniejszej umowy wymagają formy pisemnej w postaci aneksu do umowy pod rygorem nieważności.
- 7. W sprawach nieuregulowanych niniejszą umową będą miały zastosowanie przepisy Kodeksu Cywilnego oraz ustawy Prawo zamówień publicznych.
- 8. Spory wynikłe na tle wykonania niniejszej umowy, strony poddadzą rozstrzygnięciu właściwemu rzeczowo Sądowi w Koszalinie.

9. Umowę sporządzono w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, po jednym egzemplarzu dla każdej ze stron.
10. Załącznikiem do umowy jest oferta Wykonawcy

ZAMAWIAJĄCY:

WYKONAWCA: