

NAZWA ORAZ ADRES ZAMAWIAJĄCEGO:

**SZPITAL WOJEWÓDZKI  
IM. MIKOŁAJA KOPERNIKA  
UL. T. CHAŁUBIŃSKIEGO 7  
75 – 581 KOSZALIN**

NIP 669-10-44-410  
REGON 330006292  
BDO 000008455  
BANK BOŚ O/Koszalin nr: 35 1540 1043 2001 8101 3130 0001

**SPECYFIKACJA ISTOTNYCH  
WARUNKÓW ZAMÓWIENIA  
(SIWZ)**

TRYB UDZIELENIA ZAMÓWIENIA:

**PRZETARG NIEOGRANICZONY  
o wartości mniejszej niż 221 000 EURO**

TYTUŁ POSTĘPOWANIA:

**WYPOSAŻENIE ODDZIAŁU CHIRURGII URAZOWEJ  
I ORTOPEDYCZNEJ**

NUMER POSTĘPOWANIA:	TP.382.24.2020 JK
PODSTAWA PRAWNA:	Ustawa z dnia 29 stycznia 2004 roku Prawo zamówień publicznych (t.j. Dz.U.2019.1843), zwana dalej ustawą Pzp

Zatwierdził, dnia 24.02.2020 r.

**DYREKTOR**  
Szpitala Wojewódzkiego w Koszalinie  
*lek. med. Andrzej Kondaszewski*

**DZIAŁ I. OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA**

1. Przedmiotem zamówienia jest dostawa wyposażenia do Oddziału Chirurgii Urazowej i Ortopedycznej.
2. Nazwa i kody dotyczące przedmiotu zamówienia określone we Wspólnym Słowniku Zamówień publicznych (CPV)
  - Urządzenia do terapii gazowej i oddechowej - 33157000-5;
  - Urządzenia medyczne. Kod CPV 33100000-1;
  - Wózki inwalidzkie. Kod CPV 33193120-6.
3. Szczegółowy zakres przedmiotu zamówienia opisujący potrzeby Zamawiającego został zawarty w [Załączniku nr 2 do SIWZ](#).

**DZIAŁ II. CZĘŚCI ZAMÓWIENIA**

Zamawiający dopuszcza składanie ofert częściowych:

1. Część nr 1 – Aparat do znieczuleń.
2. Część nr 2 – Wyposażenie sali zabiegowej.
3. Część nr 3 – Stół diagnostyczny.
4. Część nr 4 – Wózek siedzący.
5. Część nr 5 – Łóżka wielofunkcyjne z wyposażeniem.

Wykonawca może złożyć ofertę na jedną, kilka lub wszystkie części zamówienia.

**DZIAŁ III. TERMIN WYKONANIA ZAMÓWIENIA**

Część nr 1 – do 8 tygodni od daty podpisania umowy.  
Część nr 2, 3, 4 – do 4 tygodni od daty podpisania umowy.  
Część nr 5 – do 3 tygodni od daty podpisania umowy.

**DZIAŁ IV. WARUNKI UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU**

Zamawiający nie określa warunków udziału w postępowaniu.

**DZIAŁ V. PODSTAWY WYKLUCZENIA**

1. Z postępowania o udzielenie zamówienia wyklucza się wykonawcę, który nie wykazał spełniania warunków udziału w postępowaniu lub nie wykazał braku podstaw wykluczenia, tj.:
  - 1) wykonawcę będącego osobą fizyczną, którego prawomocnie skazano za przestępstwo:
    - a) o którym mowa w art. 165a, art. 181-188, art. 189a, art. 218-221, art. 228-230a, art. 250a, art. 258 lub art. 270-309 ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. - Kodeks karny (Dz. U. poz. 553, z późn. zm.) lub art. 46 lub art. 48 ustawy z dnia 25 czerwca 2010 r. o sporcie (Dz. U. z 2016 r. poz. 176),
    - b) o charakterze terrorystycznym, o którym mowa w art. 115 § 20 ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. - Kodeks karny,
    - c) skarbowe,
    - d) o którym mowa w art. 9 lub art. 10 ustawy z dnia 15 czerwca 2012 r. o skutkach powierzania wykonywania pracy cudzoziemcom przebywającym wbrew przepisom na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej (Dz. U. poz. 769);
  - 2) wykonawcę, 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) wykonawcę, wobec którego wydano prawomocny wyrok sądu lub ostateczną decyzję administracyjną o zaleganiu z uiszczeniem podatków, opłat lub składek na ubezpieczenia społeczne lub zdrowotne, chyba że wykonawca dokonał płatności należnych podatków, opłat lub składek na ubezpieczenia społeczne lub zdrowotne wraz z odsetkami lub grzywnami lub zawarł wiążące porozumienie w sprawie spłaty tych należności;
  - 4) wykonawcę, który w wyniku zamierzonego działania lub rażącego niedbalstwa wprowadził zamawiającego w błąd przy przedstawieniu informacji, że nie podlega wykluczeniu, spełnia warunki udziału w postępowaniu lub obiektywne i niedyskryminacyjne kryteria, zwane dalej "kryteriami selekcji", lub który zataił te informacje lub nie jest w stanie przedstawić wymaganych dokumentów;
  - 5) wykonawcę, który w wyniku lekkomyślności lub niedbalstwa przedstawił informacje wprowadzające w błąd Zamawiającego, mogące mieć istotny wpływ na decyzje podejmowane przez Zamawiającego w postępowaniu o udzielenie zamówienia;

- 6) wykonawcę, który bezprawnie wpływał lub próbował wpłynąć na czynności Zamawiającego lub pozyskać informacje poufne, mogące dać mu przewagę w postępowaniu o udzielenie zamówienia;
- 7) wykonawcę, który brał udział w przygotowaniu postępowania o udzielenie zamówienia lub którego pracownik, a także osoba wykonująca pracę na podstawie umowy zlecenia, o dzieło, agencyjnej lub innej umowy o świadczenie usług, brał udział w przygotowaniu takiego postępowania, chyba że spowodowane tym zakłócenie konkurencji może być wyeliminowane w inny sposób niż przez wykluczenie wykonawcy z udziału w postępowaniu;
- 8) wykonawcę, który z innymi wykonawcami zawarł porozumienie mające na celu zakłócenie konkurencji między wykonawcami w postępowaniu o udzielenie zamówienia, co zamawiający jest w stanie wykazać za pomocą stosownych środków dowodowych;
- 9) wykonawcę będącego podmiotem zbiorowym, wobec którego sąd orzekł zakaz ubiegania się o zamówienia publiczne na podstawie ustawy z dnia 28 października 2002 r. o odpowiedzialności podmiotów zbiorowych za czyny zabronione pod groźbą kary (Dz. U. z 2015 r. poz. 1212, 1844 i 1855 oraz z 2016 r. poz. 437 i 544);
- 10) wykonawcę, wobec którego orzeczono tytułem środka zapobiegawczego zakaz ubiegania się o zamówienia publiczne;
- 11) wykonawców, którzy należąc do tej samej grupy kapitałowej, w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów (Dz. U. z 2015 r. poz. 184, 1618 i 1634), złożyli odrębne oferty lub oferty częściowe, chyba że wykażą, że istniejące między nimi powiązania nie prowadzą do zakłócenia konkurencji w postępowaniu o udzielenie zamówienia;
- 12) który naruszył obowiązki dotyczące płatności podatków, opłat lub składek na ubezpieczenia społeczne lub zdrowotne, co zamawiający jest w stanie wykazać za pomocą stosownych środków dowodowych, z wyjątkiem przypadku, o którym mowa w art. 24 ust. 1 pkt 15 ustawy Pzp, chyba że wykonawca dokonał płatności należnych podatków, opłat lub składek na ubezpieczenia społeczne lub zdrowotne wraz z odsetkami lub grzywnami lub zawarł wiążące porozumienie w sprawie spłaty tych należności.

<b>DZIAŁ VI. WYKAZ OŚWIADCZEŃ LUB DOKUMENTÓW, POTWIERDZAJĄCYCH SPEŁNIANIE WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU ORAZ BRAK PODSTAW WYKLUCZENIA</b>
---

1. W celu dokonania wstępnej oceny ofert w przedmiotowym postępowaniu, Wykonawca wraz z wypełnionym zgodnie z [Załącznikiem nr 1 do SIWZ](#) formularzem oferty składa:
  - 1) oświadczenie wykonawcy składane na podstawie art. 25a ust. 1 ustawy Pzp dotyczące przesłanek wykluczenia z postępowania – [Załącznik nr 4 do SIWZ](#).
2. W celu potwierdzenia, że oferowane dostawy spełniają wymagania określone przez Zamawiającego w szczegółowym opisie przedmiotu zamówienia, Wykonawca na wezwanie Zamawiającego przedstawi następujące dokumenty:
  - 1) poświadczony przez Wykonawcę opis przedmiotu zamówienia – [Załącznik nr 2 do SIWZ](#);
  - 2) deklaracja zgodności z załącznikami - nie dotyczy części nr 2 poz. 3-5 i części nr 5 poz. 3;
  - 3) potwierdzenie jednostki notyfikowanej – nie dotyczy wyrobów medycznych należących do klasy I niesterylnej;
  - 4) deklaracja zgodności lub atest PZH lub równoważny dokument potwierdzający dopuszczenie wyrobu do stosowania w jednostkach służby zdrowia – dotyczy części nr 2 poz. 3-5 i części nr 5 poz. 3;
  - 5) dokumenty techniczne producenta, potwierdzająca parametry oferowanego urządzenia.
3. Dokumenty składane są w oryginale lub kopii poświadczonej za zgodność z oryginałem. Poświadczenie za zgodność z oryginałem następuje w formie pisemnej.
4. Zamawiający może żądać przedstawienia oryginału lub notarialnie poświadczonej kopii dokumentów, o których mowa w rozporządzeniu, innych niż oświadczenia, wyłącznie wtedy, gdy złożona kopia dokumentu jest nieczytelna lub budzi wątpliwości co do jej prawdziwości.
5. W przypadku powzięcia uzasadnionych wątpliwości przez Zamawiającego, co do prawdziwości oświadczeń potwierdzającego brak podstaw do wykluczenia z postępowania o udzielenie zamówienia lub potwierdzających spełniania warunków udziału w postępowaniu, Zamawiający może na każdym etapie postępowania wezwać wykonawców do złożenia wszystkich lub niektórych oświadczeń lub dokumentów potwierdzających, że nie podlegają wykluczeniu, a jeżeli zachodzą uzasadnione podstawy do uznania, że złożone uprzednio oświadczenia lub dokumenty nie są już aktualne, do złożenia aktualnych oświadczeń lub dokumentów
6. Zamawiający w niniejszym postępowaniu na podstawie art. 24aa zastosuje „procedurę odwróconą” t.j. najpierw dokona oceny ofert, a następnie zbada, czy wykonawca, którego oferta została oceniona jako najkorzystniejsza, nie podlega wykluczeniu oraz spełnia warunki udziału w postępowaniu.

**DZIAŁ VII. INFORMACJA O SPOSOBIE POROZUMIEWANIA SIĘ ZAMAWIAJĄCEGO Z WYKONAWCAMI**

1. Niniejsze postępowanie prowadzone jest w języku polskim.
2. Oświadczenia, wnioski, zawiadomienia oraz informacje zamawiający i wykonawcy przekazują faksem lub pocztą elektroniczną.

**DZIAŁ VIII. OSOBY UPRAWNIONE DO POROZUMIEWANIA SIĘ Z WYKONAWCAMI**

Osoba upoważniona ze strony Zamawiającego do kontaktowania się z wykonawcami:

**Justyna Kałwińska-Kawa Inspektor ds. zamówień publicznych**  
tel.: 94 34-88-415; fax.: 94 34-88-103; e-mail: justyna@swk.med.pl

**UWAGA:**

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

**DZIAŁ IX. WADIUM**

Wykonawca przystępując do przetargu nie wnosi wadium.

**DZIAŁ X. OKRES ZWIĄZANIA OFERTĄ**

Wykonawcy pozostają związani ofertą przez okres **30 dni** od upływu terminu do składania ofert.

**DZIAŁ XI. OPIS PRZYGOTOWANIA OFERTY****1. Przygotowanie oferty:**

- 1) Oferta musi być sporządzona w języku polskim, pismem czytelnym.
- 2) Dokumenty sporządzone w języku obcym należy złożyć wraz z tłumaczeniem na język polski, poświadczonym przez wykonawcę.
- 3) Koszty związane z przygotowaniem oferty ponosi składający ofertę.
- 4) Wykonawca może złożyć w prowadzonym postępowaniu wyłącznie jedną ofertę.
- 5) Oferta oraz wszystkie załączniki wymagają podpisu osób uprawnionych do reprezentowania firmy w obrocie gospodarczym, zgodnie z aktem rejestracyjnym, wymaganiami ustawowymi oraz innymi przepisami prawa.
- 6) Jeżeli oferta i załączniki zostaną podpisane przez upoważnionego przedstawiciela Wykonawcy, należy dołączyć właściwe umocowanie prawne.
- 7) Zamawiający nie jest podmiotem wykonującym zadania z zakresu administracji publicznej i nie wymaga dokonania opłaty skarbowej, związanej z udzielonym pełnomocnictwem osoby do reprezentowania Wykonawcy.
- 8) Oferta powinna zawierać wszystkie wymagane dokumenty, oświadczenia i załączniki, o których mowa w treści niniejszej SIWZ.
- 9) Dokumenty powinny być sporządzone zgodnie z zaleceniami oraz przedstawionymi przez Zamawiającego wzorcami - załącznikami, a w szczególności zawierać wszystkie informacje oraz dane.
- 10) Poprawki w ofercie muszą być naniesione czytelnie oraz opatrzone podpisem osoby podpisującej ofertę.
- 11) Zaleca się aby wszystkie strony oferty były ponumerowane oraz spięte (zszyte) w sposób trwały, zapobiegający możliwości dekompletacji zawartości oferty.

**2. Oferta wspólna**

- 1) W przypadku, kiedy ofertę składa kilka podmiotów, oferta musi spełniać następujące warunki:
  - a) Wykonawcy ustanawiają pełnomocnika do reprezentowania ich w postępowaniu o udzielenie zamówienia albo reprezentowania w postępowaniu i zawarcia umowy w sprawie zamówienia publicznego.
  - b) Oferta winna być podpisana przez ustanowionego pełnomocnika.
  - c) Upoważnienie do pełnienia funkcji pełnomocnika wymaga podpisu prawnie upoważnionych przedstawicieli każdego z partnerów - należy załączyć je do oferty.
  - d) Podmioty występujące wspólnie ponoszą solidarną odpowiedzialność za niewykonanie lub nienależyte wykonanie zobowiązań.
  - e) Jeżeli oferta wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia publicznego zostanie wybrana, Zamawiający może żądać przed zawarciem umowy w sprawie zamówienia publicznego, umowy regulującej współpracę tych wykonawców.

## 3. Inne wymagania dotyczące przygotowania oferty

Ofertę należy złożyć w nieprzejrystym opakowaniu / zamkniętej kopercie w siedzibie Zamawiającego oraz opisać według poniższego wzoru:

„NAZWA WYKONAWCY  
NR POSTĘPOWANIA: TP.382.24.2020 JK

OFERTA NA WYPOSAŻENIE ODDZIAŁU CHIRURGII URAZOWEJ I ORTOPEDYCZNEJ

SZPITAL WOJEWÓDZKI IM. MIKOŁAJA KOPERNIKA  
UL. T. CHAŁUBIŃSKIEGO 7, 75-581 KOSZALIN  
DZIAŁ ZAMÓWIEŃ PUBLICZNYCH”

NIE OTWIERAĆ PRZED .....(TERMIN OTWARCIA OFERT).....

## DZIAŁ XII. MIEJSCE ORAZ TERMIN SKŁADANIA I OTWARCIA OFERT

- Oferty należy składać w siedzibie Zamawiającego w Dziale Zamówień Publicznych do dnia 03.03.2020 r. do godz. 11.00
- Otwarcie ofert nastąpi w dniu 03.03.2020 r. o godz. 11.15 w siedzibie Zamawiającego. Bezpośrednio przed otwarciem ofert Zamawiający przekaże zebranim wykonawcom informację o wysokości kwoty, jaką zamierza przeznaczyć na sfinansowanie zamówienia. Otwarcie ofert jest jawne i nastąpi bezpośrednio po odczytaniu ww. informacji. Po otwarciu ofert przekazane zostaną następujące informacje: nazwa i siedziba wykonawcy, którego oferta jest otwierana, cena, a także termin wykonania zamówienia, okres gwarancji, warunki płatności.

## DZIAŁ XIII. OPIS SPOSOBU OBLICZENIA CENY

- Cena oferty musi uwzględniać wszystkie zobowiązania, musi być podana w PLN, z wyodrębnieniem należnego podatku VAT.
- Cena podana w ofercie powinna obejmować wszystkie koszty i składniki związane z wykonaniem zamówienia.
- Cena może być tylko jedna.
- Cena (cena brutto) = ilość x cena jednostkowa netto + wartość VAT

## DZIAŁ XIV. KRYTERIA OCENY OFERTY

- Przy wyborze oferty najkorzystniejszej Zamawiający będzie kierował się następującymi kryteriami:

DLA CZĘŚCI NR 1:

LP	KRYTERIUM	%	SPOSÓB OBLICZANIA
1	Cena	60%	Najniższa cena spośród ważnych ofert ----- X 60 Cena badanej oferty
2	Kryterium pozacenowe	40%	Ilość punktów za kryteria pozacenowe badanej oferty ----- X 40 Maksymalna ilość punktów za kryteria pozacenowe

DLA POZOSTAŁYCH CZĘŚCI:

LP	KRYTERIUM	%	SPOSÓB OBLICZANIA
1	Cena	60%	Najniższa cena spośród ważnych ofert ----- X 60 Cena badanej oferty
2	Okres dodatkowej gwarancji	40%	Wzór ogólny. Szczegółowe wzory zostały określone w szczegółowym opisie przedmiotu zamówienia. $G = \frac{G_{\text{badana}}}{G_{\text{max}}} \times 40$ $G_{\text{max}}$ $G_{\text{max}}$ – maksymalny okres dodatkowej gwarancji - 36 miesięcy



			Gbadana – okres dodatkowej gwarancji badanej oferty (od 1 do 36 miesięcy)
--	--	--	---

## 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 XV. ZABEZPIECZENIE NALEŻYTEGO WYKONANIA UMOWY

Zamawiający nie wymaga wniesienie zabezpieczenia należytego wykonania umowy.

## DZIAŁ XVI. WARUNKI UMOWY

1. Zamawiający podpisze umowę z wykonawcą, który przedłoży najkorzystniejszą ofertę z punktu widzenia kryteriów przyjętych w niniejszej SIWZ.
2. Umowa zawarta zostanie z uwzględnieniem postanowień wynikających z treści niniejszej SIWZ oraz danych zawartych w ofercie.
3. Postanowienia umowy zawarto w projekcie umowy, który stanowi [Załącznik nr 3 do SIWZ](#).
4. Przed zawarciem umowy Wykonawca przedstawi Zamawiającemu próbnik kolorów zaoferowanych wyrobów – dotyczy części nr 2 poz. 6 (taboret), części nr 3 i 5.

## DZIAŁ XVII. INFORMACJA O MOŻLIWOŚCI ZMIANY POSTANOWIEŃ UMOWY

1. Dopuszcza się możliwość zmiany przedmiotu zamówienia wynikającego z oferty na podstawie, której zawarta została umowa, przy niższej lub niezwiększonej cenie, w przypadku, gdy:
  - 1) Wykonawca zaproponuje nowszy technologicznie produkt spełniający parametry określone w opisie przedmiotu zamówienia;
  - 2) Wykonawca wstrzyma wprowadzanie przedmiotu umowy do obrotu handlowego i zaproponuje produkt równoważny, spełniający parametry określone w opisie przedmiotu zamówienia;
  - 3) producent przedmiotu umowy wstrzyma produkcję i Wykonawca zaproponuje produkt równoważny, spełniający parametry określone w opisie przedmiotu zamówienia;
2. Dopuszcza się możliwość obniżenia wielkości ceny, w przypadku, gdy Wykonawca w okresie realizacji umowy zaproponuje ten sam produkt w niższej cenie.
3. Dopuszcza się możliwość zmiany ustawowej stawki podatku VAT na towary sprzedawane w ramach rozstrzygniętego postępowania. Zmiana ceny następuje nie wcześniej niż z dniem wejścia w życie aktu prawnego zmieniającego stawkę podatku VAT.

## DZIAŁ XVIII. ŚRODKI OCHRONY PRAWNEJ

1. Odwołanie
  - 1) Odwołanie przysługuje wyłącznie od niezgodnej z przepisami ustawy czynności zamawiającego podjętej w postępowaniu o udzielenie zamówienia lub zaniechania czynności, do której zamawiający jest zobowiązany na podstawie ustawy.
  - 2) Odwołanie przysługuje wyłącznie wobec czynności:
    - a) wyboru trybu negocjacji bez ogłoszenia, zamówienia z wolnej ręki lub zapytania o cenę;
    - b) określenia warunków udziału w postępowaniu;
    - c) wykluczenia odwołującego z postępowania o udzielenie zamówienia;
    - d) odrzucenia oferty odwołującego;
    - e) opisu przedmiotu zamówienia;
    - f) wyboru najkorzystniejszej oferty.
  - 3) Odwołanie powinno wskazywać czynność lub zaniechanie czynności zamawiającego, której zarzuca się niezgodność z przepisami ustawy, zawierać zwięzłe przedstawienie zarzutów, określać żądanie oraz wskazywać okoliczności faktyczne i prawne uzasadniające wniesienie odwołania.
  - 4) Odwołanie wnosi się do Prezesa Izby w formie pisemnej w postaci papierowej albo w postaci elektronicznej, opatrzone odpowiednio własnoręcznym podpisem albo kwalifikowanym podpisem elektronicznym.
  - 5) Odwołujący przesyła kopię odwołania zamawiającemu przed upływem terminu do wniesienia odwołania w taki sposób, aby mógł on zapoznać się z jego treścią przed upływem tego terminu. Domniemywa się, iż zamawiający mógł zapoznać się z treścią odwołania przed upływem terminu do jego wniesienia, jeżeli przesłanie jego kopii nastąpiło przed upływem terminu do jego wniesienia przy użyciu środków komunikacji elektronicznej.

- 6) Wykonawca może w terminie przewidzianym do wniesienia odwołania poinformować zamawiającego o niezgodnej z przepisami ustawy czynności podjętej przez niego lub zaniechaniu czynności, do której jest on zobowiązany na podstawie ustawy, na które nie przysługuje odwołanie na podstawie art. 180 ust. 2 ustawy.
- 7) W przypadku uznania zasadności przekazanej informacji zamawiający powtarza czynność albo dokonuje czynności zaniechanej, informując o tym wykonawców w sposób przewidziany w ustawie dla tej czynności.
- 8) Na czynności, o których mowa w pkt 6, nie przysługuje odwołanie, z zastrzeżeniem art. 180 ust. 2 ustawy Pzp.
- 9) Odwołanie wnosi się w terminie 5 dni od dnia przesłania informacji o czynności zamawiającego stanowiącej podstawę jego wniesienia – jeżeli zostały przesłane w sposób określony w art. 180 ust. 5 ustawy Pzp zdanie drugie albo w terminie 10 dni – jeżeli przesłane w inny sposób.
- 10) Odwołanie wobec treści ogłoszenia o zamówieniu a także wobec postanowień SIWZ, wnosi się w terminie 5 dni od dnia zamieszczenia ogłoszenia w Biuletynie Zamówień Publicznych lub zamieszczenia SIWZ na stronie internetowej.
- 11) Odwołanie wobec czynności innych niż określone w pkt 8 i 9 wnosi się w terminie 5 dni od dnia, w którym powzięto lub przy zachowaniu należytej staranności można było powziąć wiadomość o okolicznościach stanowiących podstawę jego wniesienia.

## 2. Skarga do sądu

- 1) Na orzeczenie Izby 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) Skargę wnosi się do sądu okręgowego właściwego dla siedziby albo miejsca zamieszkania Zamawiającego.
- 4) Skargę wnosi się za pośrednictwem Prezesa Izby w terminie 7 dni od dnia doręczenia orzeczenia Izby, przesyłając jednocześnie jej odpis przeciwnikowi skargi. Złożenie skargi w placówce pocztowej operatora publicznego jest równoznaczne z jej wniesieniem.
- 5) Prezes Izby przekazuje skargę wraz z aktami postępowania odwoławczego właściwemu sądowi w terminie 7 dni od dnia jej otrzymania.
- 6) W terminie 21 dni od dnia wydania orzeczenia skargę może wnieść także Prezes Urzędu. Prezes Urzędu może także przystąpić do toczącego się postępowania.
- 7) Do czynności podejmowanych przez Prezesa Urzędu stosuje się odpowiednio przepisy ustawy z dnia 17 listopada 1964 r. – Kodeks postępowania cywilnego o prokuratorze.
- 8) Skarga powinna czynić zadość wymogom przewidzianym dla pisma procesowego oraz zawierać oznaczenie zaskarżonego orzeczenia, przytoczenie zarzutów, zwięzłe ich uzasadnienie, wskazanie dowodów, a także wniosek o uchylenie orzeczenia lub o zmianę orzeczenia w całości lub w części.
- 9) W postępowaniu toczącym się na skutek wniesienia skargi nie można rozszerzyć żądania odwołania ani występować z nowymi żądaniami.
- 10) Sąd na posiedzeniu niejawnym odrzuca skargę wniesioną po upływie terminu lub niedopuszczalną z innych przyczyn, jak również skargę, której braków strona nie uzupełniła w terminie.

## 3. Szczegółowe informacje na temat środków ochrony prawnej znajdują się w ustawie Prawo zamówień publicznych w Dziale VI.

### DZIAŁ XIX. INFORMACJA I DOSTĘP DO DANYCH OSOBOWYCH

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](mailto: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 wyposażenie Oddziału Chirurgii Urazowej i Ortopedycznej, prowadzonym w trybie przetargu nieograniczonego;
- 4) odbiorcami Pani/Pana danych osobowych będą osoby lub podmioty, którym udostępniona zostanie dokumentacja postępowania w oparciu o art. 8 oraz art. 96 ust. 3 ustawy Pzp;
- 5) Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane, przez okres 5 lat kalendarzowych od dnia zakończenia realizacji umowy;

- 6) obowiązek 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 XX. POSTANOWIENIA KOŃCOWE

### 1. Zasady udostępniania dokumentów

- 1) Protokół wraz z załącznikami jest jawny. Załączniki do protokołu udostępnia się po dokonaniu wyboru najkorzystniejszej oferty lub unieważnieniu postępowania.
- 2) Udostępnienie protokołu zainteresowanym odbywać się będzie wg poniższych zasad:
  - a) udostępnienie protokołu w siedzibie Zamawiającego:
    - Zamawiający udostępnia protokół wraz z załącznikami po złożeniu pisemnego wniosku;
    - Zamawiający udostępnia protokół wraz z załącznikami w miejscu oraz czasie przez niego wskazanym;
    - bez zgody Zamawiającego, wnioskodawca w trakcie wglądu do protokołu lub załączników nie może samodzielnie kopiować lub utrzymywać za pomocą urządzeń lub środków technicznych służących do utrwalania obrazu treści złożonych ofert,
  - b) przesłanie kopii protokołu:
    - Zamawiający przesyła protokół lub załączniki w wersji papierowej lub elektronicznej zgodnie z wyborem wnioskodawcy po złożeniu pisemnego wniosku;
    - cena kopii 1 strony wersji papierowej wynosi 79 gr brutto;
    - jeżeli przesłanie kopii protokołu lub załączników zgodnie z wyborem wnioskodawcy jest z przyczyn technicznych znacząco utrudnione, w szczególności z uwagi na ilość żądanych do przesłania dokumentów, zamawiający informuje o tym wnioskodawcę i wskazuje sposób, w jaki mogą być one udostępnione.

### 2. W sprawach nieuregulowanych zastosowanie mają przepisy ustawy Pzp oraz Kodeksu Cywilnego.

## DZIAŁ XXI. ZAŁĄCZNIKI

1. Formularz oferty.
2. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia.
3. Projekt umowy.
4. Oświadczenie wykonawcy składane na podstawie art. 25a ust. 1 ustawy Pzp dotyczące przesłanek wykluczenia z postępowania.



## FORMULARZ OFERTY

## 1. Dane Wykonawcy:

Nazwa i adres Wykonawcy:	.....
Województwo:	.....
KRS lub inny organ rejestrowy:	.....
Wielkość przedsiębiorstwa	1. mikroprzedsiębiorstwo; 2. małe przedsiębiorstwo; 3. średnie przedsiębiorstwo; 4. żadne z powyższych. (właściwe podkreślić)
Osoby upoważniona do kontaktu	Imię i nazwisko .....; Tel./fax ..... Adres e-mail:.....
Nr rachunku bankowego:	.....

## 2. Oferuję dostawę, zgodnie z wymogami zawartymi w Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia:

CZĘŚĆ NR 1: APARAT DO ZNIECZULEŃ								
Lp	Przedmiot zamówienia	Producent, typ, nr kat.	Klasa wyrobu medycznego	Jednostka miary	Ilość	Cena netto	VAT w (%)	Cena brutto
1	Aparat do znieczuleń			szt.	1			
Pojemność układu oddechowego ..... L								
Kondensator wody wbudowany w zbiornik na wapno, (rezewuar na dole pochłaniacza i w uchwycie) – TAK/NIE*								
Respirator napędzany tlenem lub powietrzem ) – TAK/NIE*								
Przełączenie wentylacji z ręcznej na mechaniczną i wentylacji mechanicznej na ręczną przy pomocy dźwigni – TAK/NIE*								
Alarm niskiej i wysokiej objętości TV – TAK/NIE*								
Ekran na ruchomym wysięgniku ułatwiającym zmianę jego położenia podczas znieczulenia w poziomie i na boki – TAK/NIE*								
Ekran respiratora wyposażony w pamięć przynajmniej 4 konfiguracji ekranu z możliwością ich edycji przez użytkownika – TAK/NIE*								
Test kontrolny parowników aparatu do znieczulenia – TAK/NIE*								
Pomiar wysycenia hemoglobiny tlenem, z wykorzystaniem algorytmu typu Masimo SET lub TruSignal lub równoważnego – TAK/NIE*								
Pomiar NIBP metodą oscylometryczną, technika dwutubowa (oddzielnie inflacja i deflacja) w celu zwiększenia dokładności i bezpieczeństwa. Algorytm pomiarowy odporny na zakłócenia, artefakty i niemiarową akcję serca – TAK/NIE*								
Możliwość rozbudowy o monitorowanie głębokości uśpienia. Pomiar SE, RE, BSR realizowany z wykorzystaniem modułu oferowanego systemu monitorowania – TAK/NIE*								
Monitorowanie NMT metodą EMG z wykorzystaniem elektrosensora – TAK/NIE*								
Monitorowanie poziomu analgezji z wykorzystaniem czujnika saturacji, bez konieczności wykorzystywania dodatkowych akcesoriów – TAK/NIE*								
* niepotrzebne skreślić; brak określenia w ofercie oferowanych parametrów spowoduje przyznanie Wykonawcy 0 pkt.								
..... Data i podpis wykonawcy								

**CZĘŚĆ NR 2: WYPOSAŻENIE SALI ZABIEGOWEJ**

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	Szafka anestezyjologiczna			szt.	1					
2	Stolik Mayo			szt.	1					
3	Stolik do instrumentów chirurgicznych			szt.	1					
4	Szafa medyczna dwuskrzydłowa, front przeszklony			szt.	2					
5	Szafa medyczna z podziałem, górna część przeszklona (front)			szt.	2					
6	Taboret			szt.	4					

Razem:

Długość dodatkowej udzielanej gwarancji.....miesiące\* dotyczy poz. 1

Długość dodatkowej udzielanej gwarancji.....miesiące\* dotyczy poz. 2

Długość dodatkowej udzielanej gwarancji.....miesiące\* dotyczy poz. 3

Długość dodatkowej udzielanej gwarancji.....miesiące\* dotyczy poz. 4

Długość dodatkowej udzielanej gwarancji.....miesiące\* dotyczy poz. 5

Długość dodatkowej udzielanej gwarancji.....miesiące\* dotyczy poz. 6

\* opisu dokonuje wykonawca; brak określenia w ofercie oferowanych parametrów spowoduje przyznanie Wykonawcy 0 pkt.

.....  
Data i podpis wykonawcy**CZĘŚĆ NR 3: STÓŁ DIAGNOSTYCZNY**

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	Stół diagnostyczny			szt.	2					

Długość dodatkowej udzielanej gwarancji.....miesiące\*

\* opisu dokonuje wykonawca; brak określenia w ofercie oferowanych parametrów spowoduje przyznanie Wykonawcy 0 pkt.

.....  
Data i podpis wykonawcy

<b>CZĘŚĆ NR 4: WÓZEK SIEDZĄCY</b>										
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	Wózek siedzący			szt.	4					
Długość dodatkowej udzielanej gwarancji.....miesiące*										
* opisu dokonuje wykonawca; brak określenia w ofercie oferowanych parametrów spowoduje przyznanie Wykonawcy 0 pkt.										
..... Data i podpis wykonawcy										

<b>CZĘŚĆ NR 5: ŁÓŻKA WIELOFUNKCYJNE Z WYPOSAŻENIEM</b>										
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	Łóżko wielofunkcyjne			szt.	27					
2	Szafka przyłóżkowa			szt.	27					
3	Taboret przyłóżkowy			szt.	27					
Razem:										
Długość dodatkowej udzielanej gwarancji.....miesiące* dotyczy poz. 1										
Długość dodatkowej udzielanej gwarancji.....miesiące* dotyczy poz. 2										
Długość dodatkowej udzielanej gwarancji.....miesiące* dotyczy poz. 3										
* opisu dokonuje wykonawca; brak określenia w ofercie oferowanych parametrów spowoduje przyznanie Wykonawcy 0 pkt.										
..... Data i podpis wykonawcy										

3. Oświadczam, że:

- 1) akceptuję w całości wszystkie warunki zawarte w SIWZ;
- 2) składam ofertę na wykonanie przedmiotu zamówienia w zakresie określonym w SIWZ, 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 SIWZ przedmiotowego postępowania;
- 5) jestem związany/a niniejszą ofertą przez okres 30 dni od dnia upływu terminu składania ofert;
- 6) przewiduję/nie przewiduję powierzenie podwykonawcom ..... realizacji zamówienia w części .....;
- 7) zapoznałem/am się z postanowieniami umowy, określonymi w SIWZ i zobowiązuję się, w przypadku wyboru mojej oferty, do zawarcia umowy zgodnej z niniejszą ofertą, na warunkach określonych w SIWZ, w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego;
- 8) wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO<sup>1)</sup> wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio

pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.\*

9) ofertę niniejszą składamy na \_\_\_\_\_ kolejno ponumerowanych stronach.

..... (miejscowość), dnia ..... r.

.....

(podpis)

<sup>1)</sup> 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)

## SZCZEGÓŁOWY OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA

## CZĘŚĆ NR 1

APARAT DO ZNIECZULENIA			
Producent:			
Typ/model:			
Lp.	Opis przedmiotu zamówienia	Wymogi graniczne/ Parametry oceniane	Potwierdzenie
<b>I Aparat do znieczuleń</b>			
1.	Masa do 150 kg	Tak	
2.	Zasilanie AC 230 V 50 Hz	Tak	
3.	Aparat do znieczulania ogólnego w formie jezdnej	Tak	
4.	Szuflada/szuflady na drobne akcesoria	Tak	
5.	Dodatkowe gniazda elektryczne 230 V (min. 3 gniazda)	Tak	
6.	Zasilanie gazowe (O <sub>2</sub> , N <sub>2</sub> O, Powietrze) z sieci centralnej podłączane do gniazd poboru	Tak	
7.	Awaryjne zasilanie elektryczne całego systemu na min. 30 minut	Tak	
8.	Ssak inżektorowy zintegrowany z aparatem, napędzany powietrzem z sieci centralnej (ssak zasilany z aparatu) z regulacją siły ssania, z 1 litrowym zbiornikiem oraz zapasowym 1 litrowym zbiornikiem, do stosowania wkładów jednorazowych na wydzieliny	Tak	
9.	Uchwyt do przynajmniej dwóch parowników mocowanych jednocześnie, szyna typu Selectatec lub równoważna	Tak	
<b>II System dystrybucji gazów</b>			
10.	Precyzyjne, elektroniczne przepływomierze dla tlenu, podtlenu azotu i powietrza z możliwością zapamiętania przez aparat lub eksportu danych dotyczących zużycia gazów	Tak	
11.	Precyzyjny pneumatyczny mieszalnik świeżych gazów sterowany elektronicznie	Tak	
12.	System automatycznego utrzymywania minimalnego stężenia tlenu w mieszaninie oddechowej na poziomie, co najmniej 25%	Tak	
13.	Kalibracja przepływomierzy dostosowana do znieczulania z niskimi i minimalnymi przepływami minimalny przepływ świeżych gazów 200 ml/min lub niższy	Tak	
14.	Regulowana zastawka nadciśnieniowa APL	Tak	
<b>III Układ oddechowy</b>			
15.	Kompaktowy układ oddechowy okrężny do wentylacji dorosłych, dzieci i noworodków	Tak	
16.	Autoklawowalny układ oddechowy o prostej budowie, małej ilości części, łatwy do wymiany i sterylizacji. Wymiana układu bez narzędzi. Układ pozbawiony lateksu.	Tak	
17.	Pojemność układu oddechowego nie większa niż 3,5 litra	Tak – 10 pkt. Nie – 0 pkt.	
18.	Obejście tlenowe o dużej wydajności min. 25-75 L/min.	Tak	
19.	Wielorazowy pochłaniacz dwutlenku węgla o obudowie przeźroczystej i pojemności maksymalnie 1,5 litra	Tak	
20.	Kondensator wody wbudowany w zbiornik na wapno, (rezewuar na dole pochłaniacza i w uchwycie)	Tak – 10 pkt. Nie – 0 pkt.	
21.	Aparat z autoklawowalnymi czujnikami przepływu	Tak	
22.	Eliminacja gazów anestetycznych poza salę operacyjną	Tak	
23.	Respirator o sterowaniu elektronicznym, napęd respiratora pneumatyczny lub elektryczny	Tak	
24.	Respirator napędzany tlenem lub powietrzem	Tak – 10 pkt. Nie – 0 pkt.	
<b>IV Tryby wentylacji</b>			
25.	Tryb ręczny	Tak	
26.	Oddech spontaniczny	Tak	
27.	Synchronizowana przerywana wentylacja wymuszona (SIMV) w trybie objętościowym	Tak	
28.	Synchronizowana przerywana wentylacja wymuszona (SIMV) w trybie ciśnieniowym	Tak	
29.	Wentylacja kontrolowana objętością	Tak	
30.	Wentylacja kontrolowana ciśnieniem	Tak	

31.	Możliwość rozbudowy o tryb pracy typu: HLM, CBM (płucoserce), Cardiac Bypass	Tak	
32.	Przełączenie wentylacji z ręcznej na mechaniczną i wentylacji mechanicznej na ręczną przy pomocy dźwigni	Tak – 10 pkt. Nie – 0 pkt.	
<b>V</b>	<b>Regulacje</b>		
33.	Reg. stosunku wdechu do wydechu: min. 2:1 do 1:8 (podać zakres)	Tak	
34.	Reg. częstości oddechu min. od 4 do 100 l/min (podać zakres)	Tak	
35.	Reg. objętości oddechowej tryb VCV min. od 20 do 1400 ml	Tak	
36.	PEEP — dodatnie ciśnienie końcowo wydechowe w zakresie min. od 4 do 20 cmH <sub>2</sub> O	Tak	
37.	Regulacja ciśnienia wdechu przy PCV min.: od 5 do 60 H <sub>2</sub> O	Tak	
38.	Regulacja Plateau wdechu w zakresie min. od 5 do 60 % czasu wdechu	Tak	
39.	Regulacja czułości wyzwalacza przepływowego przy SIMV w zakresie od min. 0,3 do 10 l/min	Tak	
<b>VI</b>	<b>Alarmy</b>		
40.	Niskiej objętości minutowej	Tak	
41.	Niskiej i wysokiej objętości TV	Tak – 10 pkt. Nie – 0 pkt.	
42.	Alarm minimalnego i maksymalnego ciśnienia wdechowego	Tak	
43.	Alarm braku zasilania w energię elektryczną	Tak	
44.	Alarm braku zasilania w gazy	Tak	
45.	Alarm Apnea ciśnienie, objętość, CO <sub>2</sub>	Tak	
46.	Możliwość automatycznego ustawienia granic alarmowych	Tak	
<b>VII.</b>	<b>Pomiar i obrazowanie w aparacie do znieczulania</b>		
47.	Stężenia tlenu w gazach oddechowych (wdechowe i wydechowe), pomiar paramagnetyczny, bez czujników zużywalnych, galwanicznych	Tak	
48.	Pomiar objętości oddechu Vt	Tak	
49.	Pomiar objętości minutowej MV	Tak	
50.	Pomiar częstości oddechowej f	Tak	
51.	Ciśnienia szczytowego	Tak	
52.	Ciśnienia średniego	Tak	
53.	Ciśnienia PEEP	Tak	
54.	Analiza MAC z uwzględnieniem wieku pacjenta	Tak	
55.	Kapnografia i kapnometria (stężenie wdechowe i wydechowe)	Tak	
56.	Stężenia lotnych anestetyków (stężenie wdechowe i wydechowe) z automatyczną detekcją zastosowanego środka	Tak	
57.	Prezentacja wartości ciśnienia w butlach awaryjnych na ekranie respiratora	Tak	
58.	Automatyczne skalkulowanie parametrów wentylacji po wprowadzeniu wagi pacjenta	Tak	
59.	Prezentacja min. pętli ciśnienie/ objętość, objętość/ przepływ	Tak	
<b>VIII</b>	<b>Inne</b>		
60.	Kolorowy dotykowy ekran główny (nie powielający) respiratora służący do nastaw i prezentacji parametrów, LCD, przekątna min. 15 cali. Rozdzielczość min. 1024x768 pikseli. Sterownie dotykowe, poprzez przyciski i pokrętkę. Ekran niewbudowany w korpus aparatu.	Tak	
61.	Ekran na ruchomym wysięgniku ułatwiającym zmianę jego położenia podczas znieczulenia w poziomie i na boki	Tak – 10 pkt. Nie – 0 pkt.	
62.	Ekran respiratora wyposażony w pamięć przynajmniej 4 konfiguracji ekranu z możliwością ich edycji przez użytkownika	Tak – 10 pkt. Nie – 0 pkt.	
63.	Węże wysokociśnieniowe (O <sub>2</sub> , N <sub>2</sub> O, AIR), kodowane kolorami	Tak	
64.	Dodatkowy niezależny, zintegrowany przepływomierz do podaży O <sub>2</sub> w zakresie 0-10 l/min.	Tak	
65.	Test kontrolny aparatu sprawdzający poprawność działania urządzenia z dziennikiem testu dostępnym na wyświetlaczu aparatu.	Tak	
66.	Test kontrolny parowników aparatu do znieczulenia	Tak – 10 pkt. Nie – 0 pkt.	
<b>IX</b>	<b>Monitor parametrów życiowych</b>		
67.	Monitor pacjenta umożliwia podłączenie do klinicznych systemów informatycznych zbierających parametry życiowe pacjenta, zapewnia przesyłanie do nich parametrów z kardiomonitora oraz aparatu do znieczulania, w celu umożliwienia prowadzenia dokumentacji medycznej w formie elektronicznej.	Tak	
68.	Monitor pacjenta umożliwia monitorowanie stacjonarne oraz w trakcie transportu	Tak	
69.	Monitor pacjenta modułowy. Dotyczy sprzętu i oprogramowania. Poszczególne moduły pomiarowe przenoszone między monitorami i podłączane bez udziału serwisu.	Tak	



70.	Moduły pomiarowe jedno i wieloparametrowe, przenoszone pomiędzy stanowiskami.	Tak	
71.	Możliwość podłączenia ekranu kopiującego	Tak	
72.	Cały system chłodzony konwekcyjnie, bez użycia wentylatorów	Tak	
<b>X</b>	<b>Praca w sieci centralnego monitorowania</b>		
73.	Monitor pacjenta przystosowany do pracy w przewodowej sieci centralnego monitorowania zgodnej ze standardem Ethernet	Tak	
74.	Monitory przystosowane do podglądu danych z pozostałych monitorów pacjenta tego samego typu pracujących w sieci centralnego monitorowania (przebiegi krzywych dynamicznych, wartości parametrów, alarmy w czasie rzeczywistym)	Tak	
<b>XI</b>	<b>Montaż</b>		
75.	Monitor pacjenta mocowany do oferowanych aparatów do znieczulania, dostępne również systemy montażu na ścianę.	Tak	
76.	Monitor pacjenta (lub moduł transportowy) mocowany, w sposób zapewniający szybkie rozpoczęcie transportu pacjenta	Tak	
<b>XII</b>	<b>Specyfikacja monitora</b>		
77.	Monitor przystosowany do transportu: wygodny uchwyt umożliwiający użycie dwóch rąk jednocześnie, waga max. 6 kg.	Tak	
78.	Duże, czytelne światło alarmu - widoczność 360 stopni. Kolor alarmu zależny od stopnia ważności.	Tak	
79.	Akumulator wymienny przez użytkownika bez potrzeby rozkręcania monitora, czas pracy min. 120 min. Możliwość rozbudowy o kolejny akumulator działający niezależnie - łączny czas pracy min. 270 min.	Tak	
80.	Wskaźnik naładowania akumulatora bezpośrednio na akumulatorze - niezależnie od monitora głównego. Możliwość ciągłego wyświetlania na ekranie stanu naładowania baterii wraz z pozostałym czasem zasilania, wraz z podglądem wszystkich innych mierzonych parametrów.	Tak	
81.	Wszystkie mierzone parametry wyświetlane jednocześnie na ekranie.	Tak	
82.	Klawisze bezpośredniego dostępu na obudowie monitora, min. NIBP start/stop, NIBP pomiar auto, wyciszenie alarmów, powrót do ekranu głównego, trendy	Tak	
83.	Możliwość rozbudowy o port synchronizacji z defibrylatorem oraz port do systemu przywoływania pielęgniarki.	Tak	
84.	Porty pomiarowe kodowane za pomocą różnych kolorów, w celu ułatwienia identyfikacji odpowiednich akcesoriów.	Tak	
85.	Ekran monitora LCD TFT wysokiej jakości, o przekątnej min. 12" i rozdzielczości min. 1024x768.	Tak	
86.	Możliwość wyświetlania min. 6 krzywych wraz z odpowiadającymi parametrami cyfrowymi oraz dodatkowych 4 pól numerycznych.	Tak	
<b>XIII</b>	<b>Ustawienia</b>		
87.	Możliwość nawigacji menu monitora z automatyczną rekonfiguracją ekranu umożliwiającą jednoczesny podgląd wszystkich mierzonych parametrów i krzywych.	Tak	
88.	Automatyczna rekonfiguracja ekranu po pojawieniu się nowych mierzonych parametrów (modułu, przewody).	Tak	
89.	Min. 7 różnych konfigurowalnych trybów monitora, umożliwiających zapis różnych ustawień ekranu (kolory, parametry, krzywe, limity alarmowe).	Tak	
90.	Szybka zmiana między trybami podczas przyjęcia pacjenta, możliwość wyboru trybu startowego.	Tak	
<b>XIV</b>	<b>Alarmy</b>		
91.	Alarmy wizualne i dźwiękowe, schemat uzależniony od stopnia alarmu. Alarm reprezentowany przez: - informację tekstową - migającą wartość parametru, który przekroczył granicę - alarm dźwiękowy o zróżnicowanym sygnale w zależności od stopnia	Tak	
92.	min. 3 kategorie alarmów, dodatkowo alarmy informacyjne (techniczne)	Tak	
93.	Ręczne i automatyczne ustawienie granic alarmowych - automatyczne dopasowanie w zależności od obecnie wskazywanych wartości	Tak	
94.	Pauza alarmu min. 2 min.	Tak	
95.	Historia alarmów min. 20 przypadków z zapisem daty, stopnia oraz opisem alarmu.	Tak	
<b>XV</b>	<b>Trendy</b>		
96.	Trendy numeryczne i graficzne z min. 72h (także trendy ST), rozdzielczość min. 1 min.	Tak	
97.	Min. 24 różne parametry wyświetlane w postaci trendu graficznego	Tak	
98.	Możliwość wyświetlania minitrendów (wraz z pozostałymi mierzonymi parametrami i krzywymi) długości min. 30 min.	Tak	

99.	Autotest monitora zwiększający bezpieczeństwo - opis procedurę testową.	Tak	
100.	Możliwość rozbudowy o min. 3 kanałowy rejestrator termiczny, wbudowany w monitor - wydruk możliwy podczas transportu.	Tak	
<b>XVI</b>	<b>EKG</b>		
101.	Pomiar EKG z 3 lub 5 elektrod	Tak	
102.	Możliwość wyświetlania 3 różnych odprowadzeń (w przypadku 5 elektrod) jednocześnie, lub prezentacji EKG w formie kaskady na min. 3 polach krzywych.	Tak	
103.	Częstość akcji serca min. 30 -300 ud./min.	Tak	
104.	Izolacja zabezpieczając przed impulsem defibrylującym min. 5000V	Tak	
105.	Możliwość wyświetlania siatki EKG	Tak	
106.	Możliwość regulacji głośności tonu QRS.	Tak	
107.	Detekcja stymulatora, prezentacja stymulacji na krzywej EKG.	Tak	
108.	Częstość oddechowa mierzona metodą impedancyjną z elektrod EKG.	Tak	
109.	Częstość oddechu min. 4-120 dla pacjentów dorosłych i neonatologicznych	Tak	
110.	Prezentacja krzywej pletyzmograficznej oraz wartości saturacji.	Tak	
111.	Pomiar wysycenia hemoglobiny tlenem, z wykorzystaniem algorytmu typu Masimo SET lub TruSignal lub równoważny	podać Tak – 10 pkt. Nie - 0	
112.	Zakres SpO2 min. 0-100%	Tak	
<b>XVII</b>	<b>NIBP</b>		
113.	Pomiar NIBP metodą oscylometryczną, technika dwutubowa (oddzielnie inflacja i deflacja) w celu zwiększenia dokładności i bezpieczeństwa.	Algorytm pomiarowy odporny na zakłócenia, artefakty i niemierną akcję serca Tak – 10 pkt. Nie – 0 pkt.	
114.	Zakres pomiaru NIBP min. 15 - 260 mmHg	Tak	
115.	Pomiar NIBP ręczny lub automatyczny w zakresie min. 1 - 120 min.	Tak	
116.	Możliwość programowania serii cykli o równym jednakowym interwale czasowym	Tak	
117.	Możliwość zastopowania inflacji w dowolnym momencie przy pomocy przycisku funkcyjnego.	Tak	
<b>XVIII</b>	<b>Pozostałe</b>		
118.	Możliwość rozbudowy o monitorowanie głębokości uśpienia. Pomiar SE ,RE, BSR realizowany z wykorzystaniem modułu oferowanego systemu monitorowania	Tak – 10 pkt. Nie – 0 pkt.	
119.	Pomiar zwiótnienia mięśni przez monitorowanie transmisji nerwowo-mięśniowej NMT. Pomiar realizowany z wykorzystaniem modułu oferowanego systemu monitorowania lub przez zewnętrzne urządzenie zapewniające wyświetlanie monitorowanych parametrów na ekranie oferowanego monitora pacjenta i zapisywanie wartości w pamięci trendów monitora	Tak, podać	
120.	Monitorowanie NMT metodą EMG z wykorzystaniem elektrosensora	Tak – 10 pkt. Nie – 0 pkt.	
121.	Monitorowanie poziomu analgezji metodą analizy reakcji pacjenta na bodźce nocycetywne. Pomiar realizowany z wykorzystaniem modułu oferowanego systemu monitorowania lub przez zewnętrzne urządzenie wolnostojące	Tak, podać	
122.	Monitorowanie poziomu analgezji z wykorzystaniem czujnika saturacji, bez konieczności wykorzystywania dodatkowych akcesoriów	Tak – 10 pkt. Nie – 0 pkt.	
123.	Monitor kompletny i gotowy do użytkowania bez żadnych dodatkowych zakupów i inwestycji (poza materiałami eksploatacyjnymi).	Tak	
124.	Aparat i monitor wykonane według najnowszych zaleceń bez stosowania substancji potencjalnie toksycznych. Zgodny z RoHS.	Tak	
<b>XIX</b>	<b>Inne wymagania</b>		
127.	Instrukcja obsługi w języku polskim (dopuszcza się załączenie w formie elektronicznej na płycie CD-R) dostarczona wraz z dostawą aparatu.	Tak	
128.	Aparat fabrycznie nowy, rok produkcji - 2019r., nie powystawowy, nie rekondycjonowany	Tak	
129.	Dostawca zobowiązuje się do: - dokonania instalacji we wskazanym miejscu przez Zamawiającego, - dokonania szkolenia w zakresie obsługi przedmiotu zamówienia	Tak	
<b>XX</b>	<b>Warunki serwisowe</b>		

130.	Długość udzielanej gwarancji – min. 24 mc, obejmujący naprawy i przeglądy okresowe urządzenia zgodnie z zaleceniami producenta oraz dojazd serwisu i robociznagodzin	Tak podać	
131.	Autoryzowany serwis na terenie Polski	Tak	
132.	Czas reakcji serwisu na zgłoszenie z podjęciem naprawy (nie dłuższy niż 48 h) w dni robocze (pn-pt z wyłączeniem dni ustawowo wolnych od pracy)	Tak podać	
133.	Godziny i sposób przyjmowania zgłoszeń o awariach.	podać	
134.	Czas naprawy gwarancyjnej, po przekroczeniu którego przedłuża się gwarancję o czas przerwy w eksploatacji	Max. 3 dni	
135.	Liczba napraw gwarancyjnych tego samego podzespołu/elementu uprawniająca do wymiany podzespołu/elementu na nowy - maksymalnie 3	Tak podać	
136.	Gwarancja obejmuje wszystkie koszty związane z przeglądami, dojazdem i usunięciem usterki	Tak podać	

## CZĘŚĆ NR 2: WYPOSAŻENIE SALI ZABIEGOWEJ

<b>I. SZAFKA ANESTEZJOLOGICZNA</b>			
Producent:			
Typ/model:			
Lp.	Opis przedmiotu zamówienia	Wymogi graniczne/ Parametry oceniane	Potwierdzenie
1	Wózek medyczny z szufladą grzewczą wykonany ze stali nierdzewnej	TAK	
2	Wózek wyposażony w cztery szuflady umieszczone w jednym pionowym rzędzie (jedna szuflada pod drugą)	TAK	
3	Szuflady na prowadnicach samodociągowych z pełnym wysuwem	TAK	
4	W dolnej części wózka znajduje się szuflada grzewcza służąca do podgrzewania płynów infuzyjnych	TAK	
5	Dno szuflady perforowane ułatwiające rozprowadzanie i dystrybucję ciepła.	TAK	
6	Front szuflady grzewczej oraz jej obudowa wykonana w technologii podwójnych ścianek z wypełnieniem termoizolacyjnym, zapobiegającym nagrzewaniu się pozostałych elementów wózka.	TAK	
7	Szuflada posiada zabezpieczenie w przypadku przegrzania się wnętrza.	TAK	
8	Powyżej frontu szuflady zamontowany termostator umożliwiający regulację temperatury w zakresie min. od 35 do 45 C.	TAK	
9	Na panelu sterującym znajduje się: sygnalizacja dźwiękowa i świetlna w przypadku nie domknięcia szuflady, wyłącznik zasilania szuflady, termostat do regulacji wyżej wymienionej temperatury.	TAK	
10	Zasilanie szuflady 230V AC, 50Hz, wewnątrz szuflady grzane przez doprowadzenie zasilania bezpiecznego 24V DC	TAK	
11	Fronty pozostałych szuflad zbudowane z podwójnej ścianki wypełnione plastrem miodu. Fronty szuflad z osadzoną uszczelką spawaną na narożach.	TAK	
12	Fronty szuflad wyposażone w uchwyt typu C	TAK	
13	Wyrób na kółkach fi 100mm (dwa z blokadą) (+/- 10 mm)	TAK, podać	
14	Oponki wykonane z materiału, który nie brudzi podłoża	TAK	
15	Przy kołach odbojniki z tworzywa sztucznego	TAK	
16	Wózek wyposażony w rączkę do prowadzenia umieszczoną z frontu wózka	TAK	
17	Błat ze wszystkich stron zagłębiony, z galeryjką (burtą z trzech stron)	TAK	
18	Wymiary blatu (dł x szer) w mm: 650x600 mm	TAK, podać	
19	Wymiary zewnętrzne (dł x szer x wys) w mm: 690x700x985 mm (+/- 10 mm)	TAK, podać	
<b>INNE WYMAGANIA</b>			
20	Kryterium „okres dodatkowej gwarancji” będzie liczone na podstawie zaoferowanego przez wykonawców okresu udzielonej gwarancji powyżej wymaganego – 24 miesiące, nie dłuższego jednak niż 60 miesięcy. Ocenie poddany zostanie okres dodatkowej gwarancji wyrażony w miesiącach, powyżej 24 miesięcy (tj. od 1 do 36 miesięcy)  Oferta Wykonawcy bez określenia długości dodatkowej gwarancji będzie oceniana przez Zamawiającego jako oferta z 24 miesięcznym okresem gwarancji bez gwarancji dodatkowej.	$G_{\text{badana}}$ ----- x 8 pkt $G_{\text{max}}$  $G_{\text{max}}$ – maksymalny okres dodatkowej gwarancji - 36 miesięcy $G_{\text{badana}}$ – okres dodatkowej gwarancji badanej oferty (od 1 do 36 miesięcy)	
21	Rok produkcji 2020, sprzęt fabrycznie nowy, nierekondycjonowany	TAK	

22	Wyrób medyczny	TAK	
<b>II. STOLIK MAYO</b>			
Producent:			
Typ/model:			
Lp.	Opis przedmiotu zamówienia	Wymogi graniczne/ Parametry oceniane	Potwierdzenie
23	Stolik typu Mayo do instrumentów chirurgicznych. Stolik wykonany ze stali nierdzewnej, przewidziany do gromadzenia instrumentów chirurgicznych podczas zabiegów	TAK	
24	Błat wykonany z blachy o grubości 1,5 mm	TAK	
25	Górny blat zagłębiony na 10 mm, podnoszony przy pomocy nożnej pompy hydraulicznej, za pomocą jednej dźwigni	TAK	
26	Podstawa w kształcie litery T z trzema pojedynczymi kółkami fi 80 mm (+/- 10 mm) montowane na trzpieniu koła	TAK, podać	
27	Wszystkie kółka wyposażone w blokadę.	TAK	
28	Oponki wykonane z materiału niebrudzącego podłoża.	TAK	
29	Górny blat obracany w poziomie o min. 360°	TAK	
30	Dopuszczalne obciążenie min. 15 kg	TAK	
31	Krawędzie zaokrąglone, bezpieczne	TAK	
32	Wymiary zewnętrzne (dłxszxwys) w mm: 740x490x960/1370 mm (+/- 10 mm)	TAK, podać	
<b>INNE WYMAGANIA</b>			
33	Długość udzielanej gwarancji – min. 24 m-ce.  Kryterium „długość udzielonej gwarancji” będzie liczone na podstawie zaoferowanego przez wykonawców okresu udzielonej gwarancji powyżej wymaganego – 24 miesiące, nie dłuższego jednak niż 60 miesięcy. Ocenie poddany zostanie okres dodatkowej gwarancji wyrażony w miesiącach, powyżej 24 miesięcy (tj. od 1 do 36 miesięcy)	G <sub>badana</sub> ----- x 8 pkt G <sub>max</sub>  G <sub>max</sub> – maksymalny okres dodatkowej gwarancji - 36 miesięcy G <sub>badana</sub> – okres dodatkowej gwarancji badanej oferty (od 1 do 36 miesięcy)	
34	Rok produkcji 2020, sprzęt fabrycznie nowy, nierekondycjonowany	TAK	
35	Wyrób medyczny	TAK	
<b>III. STOLIK DO INSTRUMENTÓW CHIRURGICZNYCH</b>			
Producent:			
Typ/model:			
Lp.	Opis przedmiotu zamówienia	Wymogi graniczne/ Parametry oceniane	Potwierdzenie
36	Stolik do instrumentów chirurgicznych. Stolik wykonany ze stali nierdzewnej	TAK	
37	Błat wykonany z blachy o grubości 1 mm, zagłębiony na 10 mm	TAK	
38	Błat podnoszony ręcznie przy pomocy korby	TAK	
39	Stolik przewidziany do gromadzenia instrumentów chirurgicznych podczas zabiegów	TAK	
40	Podstawa na dwóch kolumnach z czterema pojedynczymi kółkami fi 80 mm (+/- 10 mm) montowanymi na trzpieniu koła	TAK, podać	
41	Obudowa i piasta kółek wykonane z polipropylenu, łożyska ślizgowe. Oponki wykonane z termoplastycznej gumy niebrudzącej podłoża. Wszystkie kółka wyposażone w blokadę i osłonki boczne.	TAK	
42	Dopuszczalne obciążenie min. 20 kg	TAK	
43	Krawędzie zaokrąglone, bezpieczne	TAK	
44	Wymiary zewnętrzne (dłxszxwys) w mm: 1270x600x100/1400 mm (długość z korbą 1400mm), (+/- 10 mm)	TAK, podać	
<b>INNE WYMAGANIA</b>			
45	Długość udzielanej gwarancji – min. 24 m-ce.  Kryterium „długość udzielonej gwarancji” będzie liczone na podstawie zaoferowanego przez wykonawców okresu udzielonej gwarancji powyżej wymaganego – 24 miesiące, nie dłuższego jednak niż 60 miesięcy. Ocenie poddany zostanie okres dodatkowej gwarancji wyrażony w miesiącach, powyżej 24 miesięcy (tj. od 1 do 36 miesięcy)	G <sub>badana</sub> ----- x 8 pkt G <sub>max</sub>  G <sub>max</sub> – maksymalny okres dodatkowej gwarancji - 36 miesięcy G <sub>badana</sub> – okres dodatkowej gwarancji badanej oferty (od 1 do 36 miesięcy)	
46	Rok produkcji 2020, sprzęt fabrycznie nowy, nierekondycjonowany	TAK	

47	Wyrób jest dopuszczony do stosowania w jednostkach służby zdrowia lub wyrób medyczny	TAK	
<b>IV. SZAFY MEDYCZNE</b>			
Lp.	Opis przedmiotu zamówienia	Wymogi graniczne/ Parametry oceniane	Potwierdzenie
<b>I</b>	<b>Szafa medyczna dwuskrzydłowa, front przeszklony</b>		
Producent:			
Typ/model:			
48	Szafa dwudrzwiowa wykonana ze stali nierdzewnej	TAK	
49	Szafa z drzwiami przeszklonymi	TAK	
50	Szkoło w drzwiach bezpieczne, przezroczyste	TAK	
51	Drzwi szafy otwierane skrzydłowo	TAK	
52	Drzwi wyposażone w gumową uszczelkę oraz uchwyt typu C	TAK	
53	Podstawa szafy na nóżkach wysokości 140 mm regulowanych w zakresie 20 mm (możliwość wypoziomowania szafy)	TAK	
54	Wewnątrz szafy znajduje się pięć półek czyli sześć przestrzeni	TAK	
55	Półki regulowane, wykonane ze stali nierdzewnej	TAK	
56	Szafa wyposażona w zamek	TAK	
57	Wszystkie krawędzie zaokrąglone, bezpieczne	TAK	
58	Wymiary zewnętrzne: 1000x580x2000 mm (+/- 10 mm)	TAK, podać	
<b>INNE WYMAGANIA</b>			
59	Długość udzielanej gwarancji – min. 24 m-ce.  Kryterium „długość udzielonej gwarancji” będzie liczone na podstawie zaoferowanego przez wykonawców okresu udzielonej gwarancji powyżej wymaganego – 24 miesięcy, nie dłuższego jednak niż 60 miesięcy. Ocenie poddany zostanie okres dodatkowej gwarancji wyrażony w miesiącach, powyżej 24 miesięcy (tj. od 1 do 36 miesięcy)	$G_{badana}$ ----- x 4 pkt $G_{max}$  $G_{max}$ – maksymalny okres dodatkowej gwarancji - 36 miesięcy $G_{badana}$ – okres dodatkowej gwarancji badanej oferty (od 1 do 36 miesięcy)	
60	Rok produkcji 2020, sprzęt fabrycznie nowy, nierekondycjonowany	TAK	
61	Wyrób jest dopuszczony do stosowania w jednostkach służby zdrowia lub wyrób medyczny	TAK	
<b>II</b>	<b>Szafa medyczna z podziałem, górna część przeszklona (front)</b>		
Producent:			
Typ/model:			
62	Szafa wykonana ze stali nierdzewnej	TAK	
63	Szafa z podziałem - w górnej i dolnej części podwójne drzwi otwierane skrzydłowo	TAK	
64	Górna część (front) przeszklona	TAK	
65	Szkoło w drzwiach bezpieczne, przezroczyste	TAK	
66	Podstawa szafy na nóżkach wysokości 140 mm regulowanych w zakresie 20 mm (możliwość wypoziomowania szafy)	TAK	
67	W górnej części cztery półki czyli pięć przestrzeni	TAK	
68	Półki regulowane	TAK	
69	W dolnej części jedna półka czyli dwie przestrzenie	TAK	
70	Półka regulowana	TAK	
71	Półki wykonane ze stali nierdzewnej	TAK	
72	Szafa wyposażona w zamek	TAK	
73	Wszystkie krawędzie zaokrąglone, bezpieczne	TAK	
74	Wymiary zewnętrzne: 1000x580x2000 mm (+/- 10 mm)	TAK, podać	
<b>INNE WYMAGANIA</b>			
75	Długość udzielanej gwarancji – min. 24 m-ce.  Kryterium „długość udzielonej gwarancji” będzie liczone na podstawie zaoferowanego przez wykonawców okresu udzielonej gwarancji powyżej wymaganego – 24 miesięcy, nie dłuższego jednak niż 60 miesięcy. Ocenie poddany zostanie okres dodatkowej gwarancji wyrażony w miesiącach, powyżej 24 miesięcy (tj. od 1 do 36 miesięcy)	$G_{badana}$ ----- x 4 pkt $G_{max}$  $G_{max}$ – maksymalny okres dodatkowej gwarancji - 36 miesięcy $G_{badana}$ – okres dodatkowej gwarancji badanej oferty (od 1 do 36 miesięcy)	
76	Rok produkcji 2020, sprzęt fabrycznie nowy, nierekondycjonowany	TAK	
77	Wyrób jest dopuszczony do stosowania w jednostkach służby zdrowia lub wyrób medyczny	TAK	

<b>V. TABORET</b>			
Producent:			
Typ/model:			
Lp.	Opis przedmiotu zamówienia	Wymogi graniczne/ Parametry oceniane	Potwierdzenie
78	Taboret bez oparcia, wyposażony w siedzisko tapicerowane	TAK	
79	Siedzisko okrągłe o średnicy 350 mm	TAK	
80	Siedzisko odporne na działanie środków dezynfekcyjnych stosowanych powszechnie na salach operacyjnych	TAK	
81	Kolor tapicerki – zieleń medyczna lub inny uzgodniony z Zamawiającym	TAK	
82	Wysokość siedziska podnoszona hydraulicznie (za pomocą dźwigni nożnej)	TAK	
83	Podstawa trójramienna z 5 kółkami o średnicy fi 50 mm (w tym dwa z blokadą) (+/- 10 mm)	TAK, podać	
84	Oponki wykonane z materiału, który nie brudzi podłoża	TAK	
85	Taboret z obrotową pod nogi	TAK	
86	Dopuszczalne obciążenie min. 135 kg	TAK	
87	Konstrukcja wykonana ze stali nierdzewnej	TAK	
88	Wszystkie krawędzie zaokrąglone, bezpieczne	TAK	
89	Wymiary zewnętrzne (dł x szer x wys) w mm: 480x480x490/630 mm (+/- 10 mm)	TAK, podać	
<b>INNE WYMAGANIA</b>			
90	Długość udzielanej gwarancji – min. 24 m-ce.  Kryterium „długość udzielonej gwarancji” będzie liczone na podstawie zaoferowanego przez wykonawców okresu udzielonej gwarancji powyżej wymaganego – 24 miesiące, nie dłuższego jednak niż 60 miesięcy. Ocenie poddany zostanie okres dodatkowej gwarancji wyrażony w miesiącach, powyżej 24 miesięcy (tj. od 1 do 36 miesięcy)	G <sub>badana</sub> ----- x 8 pkt G <sub>max</sub>  G <sub>max</sub> – maksymalny okres dodatkowej gwarancji - 36 miesięcy G <sub>badana</sub> – okres dodatkowej gwarancji badanej oferty (od 1 do 36 miesięcy)	
91	Rok produkcji 2020, sprzęt fabrycznie nowy, nierekondycjonowany	TAK	
92	Wyrób medyczny	TAK	

**CZĘŚĆ NR 3**

<b>STÓŁ DIAGNOSTYCZNY</b>			
Producent:			
Typ/model:			
Lp.	Opis przedmiotu zamówienia	Wymogi graniczne/ Parametry oceniane	Potwierdzenie
1	Stół zabiegowy przeznaczony do przeprowadzania badań i drobnych zabiegów	TAK	
2	Konstrukcja stołu wykonana z profili stalowych pokrytych lakierem proszkowym w co najmniej 5 różnych kolorach szarości. Lakier odporny na mycie i dezynfekcję ogólnie dostępnymi na rynku środkami dezynfekcyjnymi	TAK	
3	Blat stołu 2 segmentowy, posiadający regulację oparcia pleców	TAK	
4	Segment oparcia pleców regulowany przy pomocy sprężyny gazowej w zakresie min od 0° do 60°	TAK	
5	Segmenty blatu stołu pokryte tapicerką wykonaną z pianki poliuretanowej z pokryciem ze skaju. Wybór kolorystyczny skaju z co najmniej 5 różnych kolorów	TAK	
6	Regulacja wysokości blatu uzyskiwana przy pomocy pompy hydraulicznej sterowanej pedałem nożnym, dostępnym z obu stron stołu	TAK	
7	Zakres regulacji wysokości min od 600 do 900 mm	TAK	
8	Regulacja przechyłów wzdłużnych tj. pozycji Trendelenburga oraz anty-Trendelenburga uzyskiwana za pomocą sprężyn gazowych z blokadą	TAK	
9	Zakres regulacji Trendelenburga co najmniej od 0° do 20°	TAK	
10	Zakres regulacji anty-Trendelenburga co najmniej od 0° do 12°	TAK	
11	Wymiary gabarytowe - długość całkowita blatu 2000 mm (+/- 50mm) - całkowita szerokość blatu min. 650 (+/- 50mm)	TAK	
12	Dopuszczalne obciążenie min. 180 kg	TAK	



13	Podstawa osadzona na stopkach z regulacją pozwalającą na niwelację nierówności podłoża	TAK	
<b>INNE WYMAGANIA</b>			
14	Długość udzielanej gwarancji – min. 24 m-ce. Kryterium „długość udzielonej gwarancji” będzie liczone na podstawie zaoferowanego przez wykonawców okresu udzielonej gwarancji powyżej wymaganego – 24 miesiące, nie dłuższego jednak niż 60 miesięcy. Ocenie poddany zostanie okres dodatkowej gwarancji wyrażony w miesiącach, powyżej 24 miesięcy (tj. od 1 do 36 miesięcy)	$G_{\text{badana}}$ ----- x 40 pkt $G_{\text{max}}$  $G_{\text{max}}$ – maksymalny okres dodatkowej gwarancji - 36 miesięcy $G_{\text{badana}}$ – okres dodatkowej gwarancji badanej oferty (od 1 do 36 miesięcy)	
15	Rok produkcji 2020, sprzęt fabrycznie nowy, nierekondycjonowany	TAK	
16	Wyrób medyczny	TAK	

**CZĘŚĆ NR 4**

<b>WÓZEK SIEDZĄCY</b>			
Producent:			
Typ/model:			
Lp.	Opis przedmiotu zamówienia	Wymogi graniczne/ Parametry oceniane	Potwierdzenie
1	Wózek wykonany ze stali precyzyjnej	TAK	
2	Waga: max. 16,5 kg	TAK	
3	Maksymalne obciążenie: min. 130 kg	TAK	
4	Możliwość doposażenia w opcje dodatkowe	TAK	
5	W jednej wersji kolorystycznej	TAK	
6	Podłokietniki odchylane i wyciągane	TAK	
7	Podnóżki odchylane do wewnątrz i na zewnątrz, odpinane	TAK	
8	Regulacja wysokości płyty podnóżka	TAK	
9	Koła przednie krypton lub pompowane	TAK	
10	Koła tylne krypton lub pompowane	TAK	
11	Koła na szybkozłączce	TAK	
12	Materiał tapicerki – derma	TAK	
<b>INNE WYMAGANIA</b>			
13	Długość udzielanej gwarancji – min. 24 m-ce. Kryterium „długość udzielonej gwarancji” będzie liczone na podstawie zaoferowanego przez wykonawców okresu udzielonej gwarancji powyżej wymaganego – 24 miesiące, nie dłuższego jednak niż 60 miesięcy. Ocenie poddany zostanie okres dodatkowej gwarancji wyrażony w miesiącach, powyżej 24 miesięcy (tj. od 1 do 36 miesięcy)	$G_{\text{badana}}$ ----- x 40 pkt $G_{\text{max}}$  $G_{\text{max}}$ – maksymalny okres dodatkowej gwarancji - 36 miesięcy $G_{\text{badana}}$ – okres dodatkowej gwarancji badanej oferty (od 1 do 36 miesięcy)	
14	Rok produkcji 2020, sprzęt fabrycznie nowy, nierekondycjonowany	TAK	
15	Wyrób medyczny	TAK	

**CZĘŚĆ NR 5: ŁÓŻKA WIELOFUNKCYJNE Z WYPOSAŻENIEM**

<b>I. ŁÓŻKO WIELOFUNKCYJNE</b>			
Producent:			
Typ/model:			
Lp.	Opis przedmiotu zamówienia	Wymogi graniczne/ Parametry oceniane	Potwierdzenie
1	Łóżko wielofunkcyjne ortopedyczne. Metalowa konstrukcja łóżka lakierowana proszkowo. Podstawa łóżka pozbawiona kabli oraz układów sterujących funkcjami łóżka, łatwa w utrzymaniu czystości.	TAK	
2	Zasilanie 220- 230V, z sygnalizacją włączenia do sieci. Klasa szczelności podzespołów elektrycznych IP-66. Rama leża wyposażona w gniazdo wyrównania potencjału. Łóżko przebadane pod kątem bezpieczeństwa elektrycznego wg normy PN EN 62353 lub równoważnej	TAK	
3	Podstawa łóżka pantograf podpierająca leże w minimum 8 punktach, gwarantująca stabilność leża (nie dopuszcza się łóżek opartych na dwóch i trzech kolumnach).	TAK	

4	Wymiary zewnętrzne łóżka: Długość całkowita: 2150 mm, ( $\pm 30$ mm) Szerokość całkowita wraz z zamontowanymi barierkami nie więcej niż 1000 mm (wymiar leża 870 x 2000mm)	TAK	
5	Leże łóżka 4-segmentowe (w tym 3 segmenty ruchome) Elektryczne regulacje: - segment oparcia pleców 0-75° ( $\pm 5^\circ$ ) - segment uda 0-45° ( $\pm 5^\circ$ ), - kąt przechyłu Trendelenburga 0-20° ( $\pm 2^\circ$ ), - kąt przechyłu anty-Trendelenburga 0-20° ( $\pm 2^\circ$ ), - regulacja segmentu podudzia – ręczna mechanizmem zapadkowym. Elektryczna regulacja wysokości w zakresie: 360 do 840 mm ( $\pm 20$ mm)	TAK	
6	Szczyty łóżka wyjmowane od strony nóg i głowy Szczyty łóżka wypełnione płytą tworzywową (HPL) o grubości 10 mm ( $\pm 2$ mm), odedjmowane bez użycia narzędzi, umożliwiające łatwy dostęp do pacjenta zarówno od strony nóg jak i głowy z możliwością wykorzystania płyty jako deska reanimacyjna	TAK	
7	Łóżko wyposażone w opuszczane aluminiowe barierki boczne, zabezpieczające pacjenta na całej długości bez wolnej przestrzeni pomiędzy szczytem a barierką nawet w przypadku wydłużenia leża (zintegrowane ze szczytem łóżka). Barierki spełniające normę bezpieczeństwa: EN 60601-2-52 lub równoważnej	TAK	
8	Łóżko wyposażone w panel sterujący chowany pod leżem w półce do odkładania pościeli z możliwością instalacji go na szczycie łóżka. Panel wyposażony w podwójne zabezpieczenie przed przypadkowym uruchomieniem funkcji elektrycznych (Dostępność funkcji przy jednoczesnym zastosowaniu przycisku świadomego użycia) z możliwością blokady poszczególnych funkcji pilota. Panel sterujący wyposażony w funkcje: regulacji segmentu oparcia pleców, uda, wysokości leża, pozycji wzdłużnych, funkcji anty-szokowej, egzaminacyjnej, CPR, krzesła kardiologicznego oraz dodatkowy przycisk umożliwiający dowolne zaprogramowanie pozycji. Posiadający optyczny wskaźnik naładowania akumulatora oraz podłączenia do sieci	TAK	
9	Wysuwana półka do odkładania pościeli, nie wystająca poza obrys ramy łóżka z dopuszczalnym obciążeniem min. 15 kg. Łóżko z możliwością przedłużenia leża o 200 mm	TAK	
10	Elektryczna i mechaniczna funkcja CPR umożliwiająca szybkie poziomowanie leża, Autokontur segmentu oparcia pleców i uda. Autoregresja segmentu oparcia pleców zapobiegająca przed zsuwaniem pacjenta.	TAK	
11	Akumulator wbudowany w układ elektryczny łóżka podtrzymujący sterowanie łóżka przy braku zasilania sieciowego. Łóżko sterowane przewodowym pilotem.	TAK	
12	Podstawa łóżka jezdna wyposażona w koła o średnicy min. 150 mm w tym minimum jedno antystatyczne, z centralną blokadą kół oraz blokadą kierunkową. Dźwignia hamulca umieszczona od strony nóg po obu stronach łóżka wykonana z tworzywa sztucznego. Leże wypełnione płytami z polipropylenu odpornego na działanie wysokiej temperatury, środków dezynfekujących oraz działanie UV. Płyty odedjmowane bez użycia narzędzi.	TAK	
13	Bezpieczne obciążenie leża min. 250 kg Łóżko wyposażone w elastyczne tworzywowe uchwyty materaca przy min. dwóch segmentach leża, dostosowujące się do szerokości materaca, zapobiegające powstawaniu urazów kończyn.	TAK	
14	Możliwość wyboru kolorystyki	TAK	
15	Otwory w narożach łóżka na wieszaki do kroplówek	TAK	
16	Możliwość zamontowania statywu do pomp infuzyjnych	TAK	
17	Możliwość zamontowania wyciągnika ręki	TAK	
<b>DODATKOWE WYPOSAŻENIE</b>			
18	Uchwyt na worek urologiczny	TAK	
19	Kosz na pojemnik urologiczny (kaczkę) – 1 szt.	TAK	
20	Wieszak infuzyjny (2 haki)	TAK	
21	Podwójna rama ortopedyczna (do każdego łóżka) wyposażona w wyciągnik z uchwytem ręki, posiadający mechanizm regulacji paska – 2 szt.	TAK	
<b>MATERAC</b>			
22	Wykonany z pianki poliuretanowej w pokrowcu min. 12 cm wysokości	TAK	
23	Pokrowiec zmywalny, odporny na działanie środków dezynfekcyjnych, paroprzepuszczalny, zapinany na zamek błyskawiczny	TAK	

INNE WYMAGANIA			
24	Długość udzielanej gwarancji – min. 24 m-ce.  Kryterium „długość udzielonej gwarancji” będzie liczone na podstawie zaoferowanego przez wykonawców okresu udzielonej gwarancji powyżej wymaganego – 24 miesiące, nie dłuższego jednak niż 60 miesięcy. Ocenie poddany zostanie okres dodatkowej gwarancji wyrażony w miesiącach, powyżej 24 miesięcy (tj. od 1 do 36 miesięcy)	G <sub>badana</sub> ----- x 30 pkt G <sub>max</sub>  G <sub>max</sub> – maksymalny okres dodatkowej gwarancji - 36 miesięcy G <sub>badana</sub> – okres dodatkowej gwarancji badanej oferty (od 1 do 36 miesięcy)	
25	Rok produkcji 2020, sprzęt fabrycznie nowy, nierekondycjonowany	TAK	
26	Wyrób medyczny	TAK	
II. SZAFKA PRZYŁÓŻKOWA			
Producent:			
Typ/model:			
Lp.	Opis przedmiotu zamówienia	Wymogi graniczne/ Parametry oceniane	Potwierdzenie
27	Szafka dwustronna	TAK	
28	Metalowa konstrukcja z blachy stalowej ocynkowanej, lakierowana proszkowo	TAK	
29	Błat główny oraz blat półki bocznej wykonane z tworzywa HPL odpornego na wilgoć, dezynfekcję oraz promieniowanie UV. O grubości płyty min. 6 mm Jeden z boków szafki wyposażony w aluminiowy reling z tworzywowym wieszakiem na ręczniki oraz tworzywowym uchwytem na szklankę. Uchwyty z możliwością ich przesuwania na całej długości relingu	TAK	
30	Szafka składająca się w górnej części z jednej szuflady (dwustronnie wysuwanej) oraz kontenerem z drzwiczkami zamykanymi (drzwiczki z obu stron szafki), pomiędzy szufladą a kontenerem półka na prasę o wysokości min 150 mm– dostęp do półki z dwóch stron.	TAK	
31	Błat boczny z bezstopniową regulacją wysokości (uzyskiwaną za pomocą sprężyny gazowej) w zakresie 750 – 1050 mm (±20 mm)	TAK	
32	Błat boczny składany do boku szafki z możliwością regulacji wysokości oraz kąta pochylenia o 30° lub 60°	TAK	
33	Szuflada zabezpieczona przed przypadkowym całkowitym wysunięciem	TAK	
34	Błat półki bocznej wyposażony przy dwóch krawędziach w aluminiowy reling w kształcie litery C.	TAK	
35	Wnętrze szuflady wypełnione wyjmowanymi wkładami z tworzywa z możliwością dezynfekcji	TAK	
36	Drzwi szafki oraz front szuflady pokryte lakierem proszkowym odpornym na uszkodzenia mechaniczne, chemiczne i promieniowanie UV. Drzwi oraz szuflada szafki otwierane dwustronnie umożliwiające ustawienie z prawej lub lewej strony łóżka.	TAK	
37	Wymiary zewnętrzne: - szerokość szafki - 500 mm (± 20mm) - głębokość - 420 mm (± 20mm) - wysokość - 850 mm (± 20mm) - wymiar blatu bocznego – 590 mm x 345 mm (± 20mm)	TAK	
38	Koła jezdne podwójne w tym min. 2 z blokadą, z elastycznym, niebrudzącym podłóg bieźnikiem	TAK	
39	Możliwość wyboru kolorów blatów z min 6 kolorów, frontów szuflad z 6 kolorów oraz możliwość wyboru koloru ramy szafki z min. 2 kolorów w tym kolor szary.	TAK	
INNE WYMAGANIA			
40	Długość udzielanej gwarancji – min. 24 m-ce.  Kryterium „długość udzielonej gwarancji” będzie liczone na podstawie zaoferowanego przez wykonawców okresu udzielonej gwarancji powyżej wymaganego – 24 miesiące, nie dłuższego jednak niż 60 miesięcy. Ocenie poddany zostanie okres dodatkowej gwarancji wyrażony w miesiącach, powyżej 24 miesięcy (tj. od 1 do 36 miesięcy)	G <sub>badana</sub> ----- x 5 pkt G <sub>max</sub>  G <sub>max</sub> – maksymalny okres dodatkowej gwarancji - 36 miesięcy G <sub>badana</sub> – okres dodatkowej gwarancji badanej oferty (od 1 do 36 miesięcy)	
41	Rok produkcji 2020, sprzęt fabrycznie nowy, nierekondycjonowany	TAK	
42	Wyrób medyczny	TAK	
III. TABORET PRZYŁÓŻKOWY			

Producent:			
Typ/model:			
Lp.	Opis przedmiotu zamówienia	Wymogi graniczne/ Parametry oceniane	Potwierdzenie
43	Taboret do sali chorych wykonany z konstrukcji metalowej lakierowanej proszkowo. Siedzisko wykonane z płyty HPL – o grubości minimum 6 mm. Możliwość wyboru kolorów płyty z min. 6 opcji	tak	
<b>INNE WYMAGANIA</b>			
44	Długość udzielanej gwarancji – min. 24 m-ce.  Kryterium „długość udzielonej gwarancji” będzie liczone na podstawie zaoferowanego przez wykonawców okresu udzielonej gwarancji powyżej wymaganego – 24 miesiące, nie dłuższego jednak niż 60 miesięcy. Ocenie poddany zostanie okres dodatkowej gwarancji wyrażony w miesiącach, powyżej 24 miesięcy (tj. od 1 do 36 miesięcy)	$G_{\text{badana}}$ ----- x 5 pkt $G_{\text{max}}$  $G_{\text{max}}$ – maksymalny okres dodatkowej gwarancji - 36 miesięcy $G_{\text{badana}}$ – okres dodatkowej gwarancji badanej oferty (od 1 do 36 miesięcy)	
45	Rok produkcji 2020, sprzęt fabrycznie nowy, nierekondycjonowany	TAK	
46	Wyrób jest dopuszczony do stosowania w jednostkach służby zdrowia lub wyrób medyczny	TAK	

## PROJEKT UMOWY SPRZEDAŻY NR ...TZ.WM.TP.382.24.2020 JK

zamówienie w trybie przetargu nieograniczonego art. 39 ustawy Prawo zamówień publicznych

Umowa zawarta w dniu .....2020 roku w Koszalinie, pomiędzy:

Szpitalem Wojewódzkim im. Mikołaja Kopernika

ul. T. Chałubińskiego 7, 75 – 581 Koszalin

NIP: 669-10-44-410, REGON: 330006292, KRS: 0000006505

reprezentowanym przez Andrzeja Kondaszewskiego – Dyrektora  
zwanym dalej *Kupującym*

a

NIP:.....REGON:.....KRS:.....

reprezentowanym przez: .....

zwanym dalej *Sprzedawcą*

## § 1

1. Sprzedawca zobowiązuje się do sprzedaży i dostarczenia Kupującemu ..... za cenę i w ilości jak w formularzu ofertowym, stanowiącym załącznik nr 1 do umowy i będącej integralną częścią umowy.
2. Wartość sprzętu netto: ..... zł, brutto: ..... zł.
3. Sprzedawca poniesie koszt:
  - 1) Dostarczenia sprzętu do Kupującego;
  - 2) Montażu i uruchomienia sprzętu u Kupującego;
  - 3) Przeszkolenie personelu w zakresie obsługi;
  - 4) Ubezpieczenia sprzętu na czas dostawy i do czasu uruchomienia;
4. Dostawa sprzętu nastąpi w terminie do .....2020 r. – po wcześniejszym ustaleniu miejsca dostawy oraz montażu i instalacji z ....., tel. ....

## § 2

1. Na zakupiony sprzęt Sprzedawca udziela ... miesięcznej gwarancji oraz zobowiązuje się do wykonania nieodpłatnego serwisu gwarancyjnego.
2. W okresie gwarancji w przypadku wystąpienia awarii dostawa sprzętu zastępczego nastąpi do 7 dni od zgłoszenia.
3. Po upływie okresu gwarancji istnieje możliwość podpisania umowy serwisowej określającej szczegółowo warunki przeglądów i napraw pogwarancyjnych.
4. Maksymalna liczba napraw gwarancyjnych uprawniająca do wymiany elementu na nowy: 3 tego samego elementu.
5. Okresowe przeglądy techniczne z niezbędnymi testami w cenie dostawy – minimum raz w roku przez okres trwania gwarancji lub częściej jeśli wymaga tego zalecenie dostawcy/producenta, przy czym ostatni przegląd należy przeprowadzić w miesiącu kończącym okres gwarancji.
6. Okresowe przeglądy techniczne należy zakończyć stosownymi certyfikatami.
7. Okresowe przeglądy techniczne odbywać się będą w miejscu użytkowania.
8. Za terminowość wykonanych przeglądów w okresie gwarancji odpowiedzialny jest Sprzedawca.
9. Koszty transportu sprzętu w przypadku konieczności jego wysyłki w trakcie okresu gwarancyjnego ponosi Sprzedawca.
10. Czas przystąpienia do naprawy – 48 godzin od zgłoszenia.

## § 3

1. Zapłata nastąpi w formie przelewu bankowego na rachunek Sprzedawcy nr ..... do 60 dni od dnia doręczenia faktury, dostawy i instalacji sprzętu.
2. Kupujący wymaga, aby faktura za dostarczony towar była opisana numerem realizowanej umowy.

## § 4

1. Sprzedawca zapłaci Kupującemu kary umowne w przypadku:
  - 1) niezrealizowania umowy w terminie, o którym mowa w § 1 ust. 4 w wysokości 30% wartości brutto umowy określonej w § 1 ust. 2.
  - 2) usuwania awarii lub wymiany sprzętu na wolny od wad w wysokości 0,2 % wartości brutto przedmiotu umowy zgłoszonego jako awaryjny, za każdy rozpoczęty dzień przekroczenia ustalonego terminu usunięcia awarii lub wymiany sprzętu na nowy lub dostawy sprzętu zastępczego, liczony od terminu zakończenia okresu oczekiwania na usunięcie awarii lub wymiany sprzętu.

- 3) odstąpienia od umowy przez Kupującego z przyczyn zależnych od Sprzedawcy - w wysokości 30% wartości brutto umowy, określonej w § 1 ust. 2.
2. Kupujący zastrzega sobie prawo dochodzenia odszkodowania uzupełniającego, przewyższającego wysokość zastrzeżonych kar umownych.
3. Zapłata kar umownych następuje na pisemne wezwanie Kupującego w terminie 10 dni od dnia otrzymania wezwania.

#### § 5

Zmiana wierzyciela dokonana bez zgody podmiotu tworzącego Kupującego jest nieważna.

#### § 6

1. Sprzedawca wraz ze sprzętem dostarczy:
  - 1) Wymagane prawem dokumenty właściwe dla przedmiotu zamówienia w celu jego uruchomienia i eksploatacji.
  - 2) Wypełniony paszport techniczny danego sprzętu.
  - 3) Instrukcję bhp sprzętu w języku polskim.
  - 4) Instrukcję obsługi sprzętu w języku polskim.
  - 5) Zbiorcze zestawienie dostarczonego sprzętu zawierające: nazwę, typ, producent, rok produkcji, numer fabryczny.
2. Uruchomienie sprzętu oraz przeszkolenie personelu nastąpi protokolarnie w terminie uzgodnionym z Kupującym, przy czym okres gwarancji liczony będzie od dnia uruchomienia sprzętu i przeszkolenia personelu, zgodnie z protokołem odbioru zawierającym:
  - 1) Nazwę i typ sprzętu;
  - 2) Numer fabryczny sprzętu;
  - 3) Rok produkcji sprzętu;
  - 4) Producent;
  - 5) Data uruchomienia;
  - 6) Listę przeszkolonych pracowników;
  - 7) Odnotowanie przekazania instrukcji obsługi dla personelu obsługującego.
  - 8) Wykaz podmiotów upoważnionych przez wytwórcę lub autoryzowanego przedstawiciela do wykonywania okresowej konserwacji, okresowej lub doraźnej obsługi serwisowej, aktualizacji oprogramowania, okresowych lub doraźnych przeglądów, regulacji, kalibracji, wzorcowań, sprawdzeń lub kontroli bezpieczeństwa, które zgodnie z instrukcją używania wyrobu nie mogą być wykonywane przez użytkownika (zgodnie z ustawą o wyrobach medycznych Dz.U.2017.211 t.j.)
  - 9) Wykaz dostawców specjalnych części zamiennych i materiałów, części zużywalnych lub materiałów eksploatacyjnych określonych przez wytwórcę wyrobu (zgodnie z ustawą o wyrobach medycznych Dz.U.2017.211 t.j.).

#### § 7

Wszelkie zmiany do niniejszej umowy wymagają formy pisemnej w postaci aneksu do umowy pod rygorem nieważności.

#### § 8

W sprawach nieuregulowanych niniejszą umową będą miały zastosowanie przepisy Kodeksu Cywilnego oraz ustawy Prawo zamówień publicznych.

#### § 9

Spory wynikłe na tle wykonania niniejszej umowy, strony poddadzą rozstrzygnięciu właściwemu rzeczowo Sądowi w Koszalinie.

#### § 10

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

#### Załączniki do umowy:

1. Formularz oferty.
2. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia.
3. Wykaz dostawców specjalnych części zamiennych.
4. Wykaz podmiotów upoważnionych wykonywania czynności serwisowych.

KUPUJĄCY:

SPRZEDAWCA:



## ZAŁĄCZNIK NR 4 DO SIWZ

**Zamawiający:**

Szpital Wojewódzki im. M. Kopernika  
ul. T. Chałubińskiego 7  
75-581 Koszalin

**Wykonawca:**

.....

.....  
(pełna nazwa/firma, adres, w zależności od podmiotu:  
NIP/PESEL, KRS/CEiDG)

reprezentowany przez:

.....

.....  
(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)

**Oświadczenie wykonawcy**

składane na podstawie art. 25a ust. 1 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r.  
Prawo zamówień publicznych (dalej jako: ustawa Pzp),

**DOTYCZĄCE PRZESŁANEK WYKLUCZENIA Z POSTĘPOWANIA**

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn. Wyposażenie Oddziału Chirurgii Urazowej i Ortopedycznej (*nazwa postępowania*), prowadzonego przez Szpital Wojewódzki im. M. Kopernika, ul. T. Chałubińskiego 7 w Koszalinie, oświadczam, co następuje:

**OŚWIADCZENIA DOTYCZĄCE WYKONAWCY:**

1. Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 24 ust 1 ustawy Pzp.

[UWAGA: zastosować tylko wtedy, gdy zamawiający przewidział wykluczenie wykonawcy z postępowania na podstawie ww. przepisu]

2. Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 24 ust. 5 pkt 8 ustawy Pzp.

..... (miejscowość), dnia ..... r.

.....

(podpis)

Oświadczam, że zachodzą w stosunku do mnie podstawy wykluczenia z postępowania na podstawie art. .... ustawy Pzp (*podać mającą zastosowanie podstawę wykluczenia spośród wymienionych w art. 24 ust. 1 pkt 13-14, 16-20 lub art. 24 ust. 5 ustawy Pzp*). Jednocześnie oświadczam, że w związku z ww. okolicznością, na podstawie art. 24 ust. 8 ustawy Pzp podjąłem następujące środki naprawcze:

.....

.....

.....

.....

..... (miejscowość), dnia ..... r.

.....

(podpis)

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

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

..... (miejsowość), dnia ..... r.

.....  
(podpis)

**OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODWYKONAWCY NIEBĘDĄCEGO PODMIOTEM, NA KTÓREGO ZASOBY POWOŁUJE SIĘ WYKONAWCA:**

Oświadczam, że następujący/e podmiot/y, będący/e podwykonawcą/ami:  
..... (podać pełną nazwę/firmę, adres, a także w  
zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG), nie podlega/ją wykluczeniu z postępowania o udzielenie zamówienia.

..... (miejsowość), dnia ..... r.

.....  
(podpis)

**OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODANYCH INFORMACJI:**

Oświadczam, że wszystkie informacje podane w powyższych oświadczeniach są aktualne i zgodne z prawdą oraz zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji wprowadzenia zamawiającego w błąd przy przedstawianiu informacji.

..... (miejsowość), dnia ..... r.

.....  
(podpis)