

Nr części	Wykonawca Nazwa części	Kryterium	1								Kwota przeznaczona na sfinansowanie zamówienia	Termin wykonania	Warunki płatności					
			1	2	3	4	5	6	7	8								
1	Sprzęt do krioabacji oraz abiacji RF	Możliwość wyboru spośród różnych wielkości średnic balonów więcej niż jeden	Możliwość wyboru spośród różnych wielkości	-	-	-	-	TAK	-	-	-	-	-	-	1 465 171,20	12 miesięcy	do 60 dni	
			Możliwość wyboru spośród różnych wielkości	-	-	-	-	TAK	-	-	-	-	-	-				-
			Możliwość wyboru spośród różnych wielkości	-	-	-	-	TAK	-	-	-	-	-	-				-
			Możliwość wyboru spośród różnych wielkości	-	-	-	-	TAK	-	-	-	-	-	-				-
			Możliwość wyboru spośród różnych wielkości	-	-	-	-	TAK	-	-	-	-	-	-				-
			Możliwość wyboru spośród różnych wielkości	-	-	-	-	TAK	-	-	-	-	-	-				-
			Możliwość wyboru spośród różnych wielkości	-	-	-	-	TAK	-	-	-	-	-	-				-
			Możliwość wyboru spośród różnych wielkości	-	-	-	-	TAK	-	-	-	-	-	-				-
			Możliwość wyboru spośród różnych wielkości	-	-	-	-	TAK	-	-	-	-	-	-				-
			Możliwość wyboru spośród różnych wielkości	-	-	-	-	TAK	-	-	-	-	-	-				-
2	Elektrody do systemu elektroanatomicznego 3D CARTO	Możliwość wyboru spośród różnych wielkości	Możliwość wyboru spośród różnych wielkości	-	-	824 364,00	-	-	-	-	-	-	-	-	2 109 240,00	12 miesięcy	do 60 dni	
			Możliwość wyboru spośród różnych wielkości	-	-	TAK	-	-	-	-	-	-	-	-				-
			Możliwość wyboru spośród różnych wielkości	-	-	TAK	-	-	-	-	-	-	-	-				-
			Możliwość wyboru spośród różnych wielkości	-	-	TAK	-	-	-	-	-	-	-	-				-
			Możliwość wyboru spośród różnych wielkości	-	-	TAK	-	-	-	-	-	-	-	-				-
			Możliwość wyboru spośród różnych wielkości	-	-	TAK	-	-	-	-	-	-	-	-				-
			Możliwość wyboru spośród różnych wielkości	-	-	TAK	-	-	-	-	-	-	-	-				-
			Możliwość wyboru spośród różnych wielkości	-	-	TAK	-	-	-	-	-	-	-	-				-
			Możliwość wyboru spośród różnych wielkości	-	-	TAK	-	-	-	-	-	-	-	-				-
			Możliwość wyboru spośród różnych wielkości	-	-	TAK	-	-	-	-	-	-	-	-				-
3	Zestaw do abiacji RF o zwiększonej przewodności dielectric	Możliwość wyboru spośród różnych wielkości	Możliwość wyboru spośród różnych wielkości	-	-	NIE	-	-	-	-	-	-	-	-	788 724,00	12 miesięcy	do 60 dni	
			Możliwość wyboru spośród różnych wielkości	-	-	TAK	-	-	-	-	-	-	-	-				-
			Możliwość wyboru spośród różnych wielkości	-	-	TAK	-	-	-	-	-	-	-	-				-
			Możliwość wyboru spośród różnych wielkości	-	-	TAK	-	-	-	-	-	-	-	-				-
			Możliwość wyboru spośród różnych wielkości	-	-	TAK	-	-	-	-	-	-	-	-				-
			Możliwość wyboru spośród różnych wielkości	-	-	TAK	-	-	-	-	-	-	-	-				-
			Możliwość wyboru spośród różnych wielkości	-	-	TAK	-	-	-	-	-	-	-	-				-
			Możliwość wyboru spośród różnych wielkości	-	-	TAK	-	-	-	-	-	-	-	-				-
			Możliwość wyboru spośród różnych wielkości	-	-	TAK	-	-	-	-	-	-	-	-				-
			Możliwość wyboru spośród różnych wielkości	-	-	TAK	-	-	-	-	-	-	-	-				-
4	Zestaw do punkcji transeptalnej i abiacji lewego	Możliwość wyboru spośród różnych wielkości	Możliwość wyboru spośród różnych wielkości	-	-	465 480,00	-	-	-	-	-	-	-	-	474 660,00	12 miesięcy	do 60 dni	
			Możliwość wyboru spośród różnych wielkości	-	-	NIE	-	-	-	-	-	-	-	-				-
			Możliwość wyboru spośród różnych wielkości	-	-	NIE	-	-	-	-	-	-	-	-				-
			Możliwość wyboru spośród różnych wielkości	-	-	NIE	-	-	-	-	-	-	-	-				-
			Możliwość wyboru spośród różnych wielkości	-	-	NIE	-	-	-	-	-	-	-	-				-
			Możliwość wyboru spośród różnych wielkości	-	-	NIE	-	-	-	-	-	-	-	-				-
			Możliwość wyboru spośród różnych wielkości	-	-	NIE	-	-	-	-	-	-	-	-				-
			Możliwość wyboru spośród różnych wielkości	-	-	NIE	-	-	-	-	-	-	-	-				-
			Możliwość wyboru spośród różnych wielkości	-	-	NIE	-	-	-	-	-	-	-	-				-
			Możliwość wyboru spośród różnych wielkości	-	-	NIE	-	-	-	-	-	-	-	-				-

STARSZY INSPEKTOR
DS. ZAMÓWIEŃ PUBLICZNYCH
Dział Zamówień Publicznych
podpis osoby zamawiającej
mgr Justyna Karwinska-Kawa

mgr Magdalena Sikora
up. DYREKTORA
Szpitala Wojewódzkiego w Koszalinie
06.12.2019
data i podpis kierownika zamawiającego lub osoby upoważnionej

Nr oferty przełożenia	Opis	Kryteria oceny								Cena	Termin dostawy	Termin realizacji						
		1	2	3	4	5	6	7	8									
5	Elektron do ablacji trzepotania przy	Możliwość wyboru spośród różnych wielkości krzywizn więcej niż trzech	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
		Możliwość wyboru spośród różnych wielkości krzywizn więcej niż siedem	-	-	-	NIE	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
6	Introducery naczyniowe do badań elektrofizjologicznych	cena	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
		Możliwość wyboru spośród różnych wielkości spacingów więcej niż dwa	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
7	Jednorazowe obciążenia operacyjne wraz z elementami pomocniczymi	cena	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
		Możliwość wyboru spośród różnych wielkości spacingów więcej niż dwa	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
8	Introducery do implantacji symulatorów oraz Pacing do defibrylatora zewnętrznego ZOLL	cena	52 650,00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
		Możliwość wyboru spośród różnych wielkości spacingów więcej niż trzy	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-

3 up. DYREKTORA

STANISŁAW WISPIEKTOR
DS. ZAMÓWIENIA PUBLICZNYCH
Dział Zamówień Publicznych
podpis osoby sporządzającej protokół
mgr Justyna Kalwińska-Kawa

mgr Anna Ogaleńa Sikora
data i podpis kierownika Zarządu Województwa w Koszalinie

Nr oferty		1	2	3	4	5	6	7	8			
9	Zesław do implantacji ICD z rozbudowaną funkcją detekcji zaburzenia T i home monitoringiem w komplecie z elektrodami i urządzeniami pomocniczymi	Możliwość wykonania pomiarów śródoperacyjnych bez konieczności fiksovania elektrody podczas zabiegu	-	-	TAK	-	-	-	-	-	-	
		Historiazya rymu - typy 1	-	-	TAK	-	-	-	-	-	-	
		Zakresy min. 3	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
		Długość zapisów EGM w pamięci Holtera min. 32	-	-	TAK	-	-	-	-	-	-	
		Typy impulsu dwulazowego min. 2	-	-	TAK	-	-	-	-	-	-	
		Możliwość telatransmisji danych ICD	-	-	TAK	-	-	-	-	-	-	
		cena	-	-	-	-	499 500,00	-	-	-	-	-
		Automatyczny wyodr. ostatniej skutecznej terapii antyarytmicznej	-	-	-	-	TAK	-	-	-	-	-
		Możliwość programowania wyłączenia z obrotu urządzenia z obrotu wysokonapięciowego	-	-	-	-	-	TAK	-	-	-	-

1 379 700,00

12 miesięcy

do 60 dni

up. DYREKTORA
Szpitala Wojewódzkiego w Koszalinie

mgr Magdalena Sikora

Za Dyrektora Szpitala

STARSZY INSPEKTOR
DS ZAMÓWIEŃ PUBLICZNYCH

mgr Justyna Katwińska-Kawa

Nr oferty								
	1	2	3	4	5	6	7	8
Możliwość programowalnego wyłączenia dodatkowego koła wysokoenergetycznego (np. SVC) z obrotu wysokoprędnego	-	-	-	-	TAK	-	-	-
Możliwość zaprogramowania strefy FVT w strefie VF oraz w strefie VT	-	-	-	-	TAK	-	-	-
Możliwość monitorowania arytmii przedsionkowych	-	-	-	-	TAK	-	-	-
Automatyczny wybór ostatniej skutecznej i antyarytmicznej terapii	-	-	-	-	TAK	-	-	-
Możliwość programowalnego wyłączenia z obrotu wysokoprędnego	-	-	-	-	TAK	-	-	-
Możliwość programowalnego wyłączenia dodatkowego koła wysokoenergetycznego (np. SVC) z obrotu wysokoprędnego	-	-	-	-	TAK	-	-	-
Możliwość zaprogramowania strefy FVT w strefie VF oraz w strefie VT	-	-	-	-	TAK	-	-	-
Pomiary trendów:	-	-	-	-	*ep/zgodw VT/VF -HRV -Terapii wysokoprędnymi owych	-	-	-
Zapis trendów fal R	-	-	-	-	powyżej 18 miesiący	-	-	-
Elektrody do defibrylacji podskórne	-	-	-	-	TAK	-	-	-
Elektrody do defibrylacji nasierdżowe	-	-	-	-	NIE	-	-	-
Zestawy do wyrowadzenia elektrod do lewego serca o różnych krzywiznach	-	-	-	-	TAK	-	-	-
Możliwość dostarczenia terapii ATP w strefie VF	-	-	-	-	TAK	-	-	-
Automatyczny wybór ostatniej skutecznej i antyarytmicznej terapii	-	-	-	-	TAK	-	-	-
10 Zestaw do implantacji ICD w komplecie z elektrodami i urządzeniami pomocniczymi					499 500,00			

12 miesięcy

do 60 dni

SIARSKI INSPEKTOR

09- ZAMÓWIENIE PUBLICZNE
Dział Zamówień Publicznych

podpis osoby sprawującej funkcję inspektora

z UP. DYREKTORA
Szpitala Wojewódzkiego w Koszalinie

mgr Magdalena Sikora
Z-ca Dyrektora ds. Techniczno-Administracyjnych

data i podpis kierownika zamawiającego lub osoby upoważnionej

Nr oferty	1	2	3	4	5	6	7	8
Algorytm zapewnialący terapię resynchronizująca w czasie trwania AF/AT	-	-	-	-	TAK	-	-	-
Możliwość programowalnego wyłączenia z obrotowy urządzenia z obrotowy wysokonapięciowego	-	-	-	-	TAK	-	-	-
Algorytm zapewnialący terapię resynchronizująca w obecności PVC oraz gwałtownych przyspieszeń iymu	-	-	-	-	TAK	-	-	-
Pomiar trendów:	-	-	-	-	-	-	-	-
Elektrody do defibracji podskórne	-	-	-	-	TAK	-	-	-
Algorytm zapewnialący terapię resynchronizująca w obecności wykrytych pobudzeń komorowych	-	-	-	-	TAK	-	-	-
Bezprzewodowa komunikacja wyszczepionego urządzenia z programatorem	-	-	-	-	TAK	-	-	-
Ilość dostępnych długości	-	-	-	-	4	-	-	-
Ilość krzywizn "koszulek" do załoki wieńcowej - powyżej 4	-	-	-	-	TAK	-	-	-
Ilość krzywizn subselektorów do załoki wieńcowej - powyżej 3	-	-	-	-	TAK	-	-	-
Ilość dostępnych długości	-	-	-	-	4	-	-	-
Ilość dostępnych długości	-	-	-	-	2	-	-	-
Ilość dostępnych krzywizn w elektrodach LV	-	-	-	-	3	-	-	-
cena	-	-	-	-	-	-	435 240,00	-
Rozpoznawanie arytmii	-	-	-	-	-	-	23 bpy	-
Terapia antyarytmiczna min. 3 typy	-	-	-	-	-	-	24 bpy	-

STARSZY INSPEKTOR
DS. ZAMÓWIENIA PUBLICZNYCH
Dział Zamówień Publicznych
podpis osoby sporządzającej protokół
mgr Justyna Kamińska-Kawa

mgr Magdalena Sikora
mgr Dyrektora ds. Techniczno-Administracyjnych
06.12.2019.
data i podpis kierownika zamawiającego lub osoby upoważnionej

mgr p. DYREKTORA
Szpitala Wojewódzkiego w Koszalinie

Nr oferty	1	2	3	4	5	6	7	8	9			
11	Zestaw do implantacji ICD dla osób szczupłych w komplecie z elektrodami i urządzeniami pomocniczymi										470 340,00	12 miesięcy do 60 dni
	Algorytm zapewnialajacy regulatory rytm komorowy w czasie trwania AT/AF	-	-	-	-	-	TAK					
	Automatyczna sygnalizacja ERI (sygnal dzwiekowy informujacy pacjenta)	-	-	-	-	-	TAK					
	Rozpoznawanie arytmii	-	-	-	-	-	23 typy					
	Terapia amarygiczna min. 3 typy	-	-	-	-	-	24 typy					
	Algorytm zapewnialajacy regulatory rytm komorowy w czasie trwania AT/AF	-	-	-	-	-	TAK					
	Automatyczna sygnalizacja ERI (sygnal dzwiekowy informujacy pacjenta)	-	-	-	-	-	TAK					
	Rozpoznawanie arytmii	-	-	-	-	-	23 typy					
	Terapia anhyarygiczna min. 3 typy	-	-	-	-	-	24 typy					
	Subsektory do wyboru dwie krzywizny	-	-	-	-	-	TAK					
	Automatyczna sygnalizacja ERI (sygnal dzwiekowy informujacy pacjenta)	-	-	-	-	-	TAK					

UWAGA

Wykonawca w terminie 3 dni od zamieszczenia na stronie internetowej informacji, o których mowa w art. 86 ust 5 ustawy Pzp zobowiązany jest do złożenia oświadczenia na podstawie art. 24 ust. 11 ustawy Prawo zamówień publicznych o przynależności lub braku przynależności do tej samej grupy kapitałowej. W przypadku przynależności do tej samej grupy kapitałowej wykonawca może złożyć wraz z oświadczeniem dokumenty bądź informacje potwierdzające, że powiązania z innym wykonawcą nie prowadzą do zakłócenia konkurencji w postępowaniu.

STARSZY INSPEKTOR
DS. ZAMOWIENI PUBLICZNYCH
..... Dział: Zamówień Publicznych
podpis osoby sporządzającej protokół
mgr Justyna Kawińska-Kawa

mgr Maadalena Sikora
2 up. DYREKTORA
Szpitala Wojewódzkiego w Koszalinie

Len Dyktora ds. Techniczno-Administracyjnych
06.12.2019
data i podpis kierownika zamawiajacego lub osoby upowaznianej