

|  |  |
| --- | --- |
| SPECYFIKACJA WARUNKÓW ZAMÓWIENIA  (SWZ) | |
|  | |
| TYTUŁ POSTĘPOWANIA:  ZAKUP SPRZĘTU MEDYCZNEGO ZE ŚRODKÓW FUNDUSZU PRZECIWDZIAŁANIA COVID-19 | |
|  | |
| NUMER POSTĘPOWANIA: | TP.382.092.2022 JK |
| PODSTAWA PRAWNA: | Ustawa z dnia 11 września 2019 roku Prawo zamówień publicznych (Dz.U.2021.1129 t.j.), zwana dalej ustawą Pzp |
|  | |
| Zatwierdził, dnia 13.07.2022 r. Andrzej Kondaszewski - Dyrektor | |

|  |
| --- |
| 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

1. Osoba upoważniona ze strony Zamawiającego do kontaktowania się z wykonawcami:

Justyna Kałwińska-Kawa

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 II. STRONA INTERNETOWA PROWADZONEGO POSTĘPOWANIA |

Postępowanie prowadzone jest na platformie e-Zamowienia, https://ezamowienia.gov.pl/mp-client/search/list/ocds-148610-fdd69e3f-0285-11ed-9a86-f6f4c648a056

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 medycznego ze środków Funduszu Przeciwdziałania Covid-19 w ramach umowy dotacyjnej z Wojewodą Zachodniopomorskim.
2. Nazwa i kody dotyczące przedmiotu zamówienia określone we Wspólnym Słowniku Zamówień publicznych (CPV) - Urządzenia medyczne Kod CPV 33100000-1.
3. Zakres przedmiotu zamówienia opisujący potrzeby Zamawiającego został zawarty w Załączniku nr 2 do SWZ.
4. Zamawiający dopuszcza składanie ofert częściowych:
5. Część nr 1 – Aparat USG ECHO,
6. Część nr 2 – Przenośny aparat USG,
7. Część nr 3 – Inkubator,
8. Część nr 4 – Kardiomonitor pacjenta wraz ze stacją monitorującą oraz centralą kardiomonitorów intensywnego nadzoru,
9. Część nr 5 – Respirator,
10. Część nr 6 – Defibrylator dwufazowy,
11. Część nr 7 – Łóżko pediatryczne,
12. Część nr 8 – System do dekontaminacji pomieszczeń gazową formą nadtlenku wodoru.
13. 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 której wzór stanowi załącznik nr 1 do SWZ, przedmiotowych środków dowodowych – na potwierdzenie zgodności oferowanych dostaw z wymaganiami określonymi w opisie przedmiotu zamówienia i opisie kryteriów oceny ofert, takich jak:
2. poświadczony przez Wykonawcę opis przedmiotu zamówienia – Załącznik nr 2 do SWZ;
3. deklaracja zgodności z załącznikami;
4. certyfikat CE;
5. dokument potwierdzający parametry zaoferowanego sprzętu.
6. Zamawiający akceptuje równoważne przedmiotowe środki dowodowe, jeżeli potwierdzają, że oferowane dostawy spełniają określone przez zamawiającego wymagania.
7. Jeżeli wykonawca nie złożył przedmiotowych środków dowodowych lub złożone przedmiotowe środki dowodowe są niekompletne, Zamawiający wzywa do ich złożenia lub uzupełnienia w wyznaczonym terminie.
8. 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.
9. Zamawiający może żądać od wykonawców wyjaśnień dotyczących treści przedmiotowych środków dowodowych.

|  |
| --- |
| DZIAŁ VI. TERMIN WYKONANIA ZAMÓWIENIA |

Zamawiający wymaga wykonania zamówienia w terminie do 8 tygodni od zawarcia umowy w sprawie zamówienia publicznego.

|  |
| --- |
| DZIAŁ VII. PODSTAWY WYKLUCZENIA Z POSTĘPOWANIA |

1. Z postępowania o udzielenie zamówienia wyklucza się wykonawcę na podstawie przesłanek, o których mowa w art. 108 ustawy Pzp:

będącego osobą fizyczną, którego prawomocnie skazano za przestępstwo:

udziału w zorganizowanej grupie przestępczej albo związku mającym na celu popełnienie przestępstwa lub przestępstwa skarbowego, o którym mowa w art. 258 Kodeksu karnego,

handlu ludźmi, o którym mowa w art. 189a Kodeksu karnego,

o którym mowa w art. 228-230a, art. 250a Kodeksu karnego, w art. 46-48 ustawy z dnia 25 czerwca 2010 r. o sporcie (Dz. U. z 2020 r. poz. 1133 oraz z 2021 r. poz. 2054) lub w art. 54 ust. 1-4 ustawy z dnia 12 maja 2011 r. o refundacji leków, środków spożywczych specjalnego przeznaczenia żywieniowego oraz wyrobów medycznych (Dz. U. z 2021 r. poz. 523, 1292, 1559 i 2054),

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,

o charakterze terrorystycznym, o którym mowa w art. 115 § 20 Kodeksu karnego, lub mające na celu popełnienie tego przestępstwa,

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),

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,

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;

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;

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;

wobec którego prawomocnie orzeczono zakaz ubiegania się o zamówienia publiczne;

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;

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.

1. Na podstawie art. 7 ust. 1 ustawy z dnia 13 kwietnia 2022 r. o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego, zwanej dalej „ustawą” wyklucza się również:

wykonawcę wymienionego w wykazach określonych w rozporządzeniu 765/2006 i rozporządzeniu 269/2014 albo wpisanego na listę na podstawie decyzji w sprawie wpisu na listę rozstrzygającej o zastosowaniu środka, o którym mowa w art. 1 pkt 3 ustawy;

wykonawcę, którego beneficjentem rzeczywistym w rozumieniu ustawy z dnia 1 marca 2018 r. o przeciwdziałaniu praniu pieniędzy oraz finansowaniu terroryzmu (Dz. U. z 2022 r. poz. 593 i 655) jest osoba wymieniona w wykazach określonych w rozporządzeniu 765/2006 i rozporządzeniu 269/2014 albo wpisana na listę lub będąca takim beneficjentem rzeczywistym od dnia 24 lutego 2022 r., o ile została wpisana na listę na podstawie decyzji w sprawie wpisu na listę rozstrzygającej o zastosowaniu środka, o którym mowa w art. 1 pkt 3 ustawy;

wykonawcę, którego jednostką dominującą w rozumieniu art. 3 ust. 1 pkt 37 ustawy z dnia 29 września 1994 r. o rachunkowości (Dz. U. z 2021 r. poz. 217, 2105 i 2106), jest podmiot wymieniony w wykazach określonych w rozporządzeniu 765/2006 i rozporządzeniu 269/2014 albo wpisany na listę lub będący taką jednostką dominującą od dnia 24 lutego 2022 r., o ile został wpisany na listę na podstawie decyzji w sprawie wpisu na listę rozstrzygającej o zastosowaniu środka, o którym mowa w art. 1 pkt 3 ustawy.

1. Na podstawie art. 5k rozporządzenia Rady (UE) nr 833/2014 z dnia 31 lipca 2014 r. dotyczącego środków ograniczających w związku z działaniami Rosji destabilizującymi sytuację na Ukrainie (Dz. Urz. UE nr L 229 z 31.7.2014) w związku z rozporządzeniem Rady (UE) 2022/576 w sprawie zmiany rozporządzenia (UE) nr 833/2014 (Dz. Urz. UE nr L 111 z 8.4.2022), wyklucza się również:
2. obywateli rosyjskich lub osoby fizyczne lub prawne, podmioty lub organy z siedzibą w Rosji;
3. osoby prawne, podmioty lub organy, do których prawa własności bezpośrednio lub pośrednio w ponad 50 % należą do podmiotu, o którym mowa w punkcie 1 niniejszego ustępu; lub
4. osoby fizyczne lub prawne, podmioty lub organy działające w imieniu lub pod kierunkiem podmiotu, o którym mowa w punkcie 1 lub 2 niniejszego ustępu,

- w tym podwykonawców, dostawców lub podmioty, na których zdolności polega Wykonawca w rozumieniu dyrektyw w sprawie zamówień publicznych, w przypadku gdy przypada na nich ponad 10 % wartości zamówienia.

|  |
| --- |
| DZIAŁ VIII. WARUNKI UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU |

Zamawiający nie określa warunków udziału w postępowaniu.

|  |
| --- |
| DZIAŁ IX. WYKAZ PODMIOTOWYCH ŚRODKÓW DOWODOWYCH |

* 1. Do oferty wykonawca dołącza oświadczenia o niepodleganiu wykluczeniu w zakresie wskazanym przez zamawiającego w Dziale VII SWZ.
  2. Oświadczenia, 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”.
  3. Oświadczenia, o których mowa w ust. 1, stanowią dowód potwierdzający brak podstaw wykluczenia, odpowiednio na dzień składania ofert, tymczasowo zastępujący wymagane przez zamawiającego podmiotowe środki dowodowe.
  4. W przypadku wspólnego ubiegania się o zamówienie przez wykonawców, oświadczenie, o którym mowa w ust. 1, składa każdy z wykonawców.
  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.
  6. Wykonawca może wykorzystać jednolity dokument złożony w odrębnym postępowaniu o udzielenie zamówienia, jeżeli potwierdzi, że informacje w nim zawarte pozostają prawidłowe.
  7. 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:
2. art. 108 ust. 1 pkt 1 i 2 ustawy Pzp,
3. 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;

1. oświadczenie 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;
2. oświadczenie 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:
3. art. 108 ust. 1 pkt 3 ustawy Pzp,
4. art. 108 ust. 1 pkt 6 ustawy Pzp, dotyczących zawarcia z innymi wykonawcami porozumienia mającego na celu zakłócenie konkurencji,
5. art. 7 ust. 1 ustawy z dnia 13 kwietnia 2022 r. o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego,
6. art. 5k rozporządzenia Rady (UE) nr 833/2014 z dnia 31 lipca 2014 r. dotyczącego środków ograniczających w związku z działaniami Rosji destabilizującymi sytuację na Ukrainie (Dz. Urz. UE nr L 229 z 31.7.2014) w związku z rozporządzeniem Rady (UE) 2022/576 w sprawie zmiany rozporządzenia (UE) nr 833/2014 (Dz. Urz. UE nr L 111 z 8.4.2022).

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.

1. 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.
2. 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.
3. Dokumenty, składane są w oryginale lub kopii poświadczonej za zgodność z oryginałem.
4. 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.
5. Poświadczenie za zgodność z oryginałem następuje w formie elektronicznej.
6. Zgodnie z art. 139 ustawy Pzp Zamawiający najpierw dokona badania i oceny ofert, a następnie dokona kwalifikacji podmiotowej wykonawcy, którego oferta została najwyżej oceniona, w zakresie braku podstaw wykluczenia.

|  |
| --- |
| DZIAŁ X. INFORMACJE O ŚRODKACH KOMUNIKACJI ELEKTRONICZNEJ |

1. Informacje ogólne

W postępowaniu o udzielenie zamówienia komunikacja między Zamawiającym a Wykonawcami odbywa się przy użyciu formularza do komunikacji dostępnego na platformie e-Zamowienia lub poczty elektronicznej.

1. Sposób komunikowania się Zamawiającego z Wykonawcami (nie dotyczy składania ofert)
2. W postępowaniu o udzielenie zamówienia komunikacja pomiędzy Zamawiającym a Wykonawcami w szczególności składanie oświadczeń, wniosków, zawiadomień oraz przekazywanie informacji odbywa się elektronicznie za pośrednictwem platformy e-Zamowienia*.*We wszelkiej korespondencji związanej z niniejszym postępowaniem Zamawiający i Wykonawcy posługują się numerem ogłoszenia TED lub numerem referencyjnym postępowania.
3. Zamawiający może również komunikować się z Wykonawcami za pomocą poczty elektronicznej, email [justyna@swk.med.pl](mailto:justyna@swk.med.pl),
4. 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 zgody z wymaganiami określonymi w rozporządzeniu Prezesa Rady Ministrów z dnia 30 grudnia 2020 r. w sprawie sposobu sporządzania i przekazywania informacji oraz wymagań technicznych dla dokumentów elektronicznych oraz środków komunikacji elektronicznej w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego lub konkursieoraz 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 13.11.2022 r.

|  |
| --- |
| DZIAŁ XIII. OPIS SPOSOBU PRZYGOTOWANIA OFERTY |

1. Przygotowanie oferty:
2. Wraz z ofertą wykonawca składa:

* poświadczony przez Wykonawcę opis przedmiotu zamówienia – załącznik nr 2 do SWZ;
* Jednolity Europejski Dokument Zamówienia, którego wzór stanowi załącznik nr 4 do SWZ;
* oświadczenie z art. 7 ust. 1 ustawy z dnia 13 kwietnia 2022 r. o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego oraz art. 5k rozporządzenia Rady (UE) nr 833/2014 z dnia 31 lipca 2014 r. dotyczącego środków ograniczających w związku z działaniami Rosji destabilizującymi sytuację na Ukrainie (Dz. Urz. UE nr L 229 z 31.7.2014) w związku z rozporządzeniem Rady (UE) 2022/576 w sprawie zmiany rozporządzenia (UE) nr 833/2014 (Dz. Urz. UE nr L 111 z 8.4.2022), którego wzór stanowi załącznik nr 5 do SWZ;
* deklarację zgodności z załącznikami,
* certyfikat CE,
* dokument potwierdzający parametry zaoferowanego sprzętu.

1. Oferta musi być sporządzona w języku polskim.
2. Dokumenty sporządzone w języku obcym należy złożyć wraz z tłumaczeniem na język polski, poświadczonym przez wykonawcę, pod rygorem odrzucenia oferty.
3. Koszty związane z przygotowaniem oferty ponosi Wykonawca.
4. Wykonawca może złożyć w prowadzonym postępowaniu wyłącznie jedną ofertę.
5. 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.
6. 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.
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. Dokumenty powinny być sporządzone zgodnie z zaleceniami oraz przedstawionymi przez Zamawiającego wzorcami - załącznikami, a w szczególności zawierać wszystkie informacje oraz dane.
   1. Oferta wspólna. W przypadku, kiedy ofertę składa kilka podmiotów, oferta musi spełniać następujące warunki:
9. Wykonawcy ustanawiają pełnomocnika do reprezentowania ich w postępowaniu o udzielenie zamówienia albo reprezentowania w postępowaniu i zawarcia umowy w sprawie zamówienia publicznego.
10. Oferta winna być podpisana przez ustanowionego pełnomocnika.
11. Upoważnienie do pełnienia funkcji pełnomocnika wymaga podpisu prawnie upoważnionych przedstawicieli każdego z partnerów - należy załączyć je do oferty.
12. 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.
13. Podmioty występujące wspólnie ponoszą solidarną odpowiedzialność za niewykonanie lub nienależyte wykonanie zobowiązań.

|  |
| --- |
| DZIAŁ XIV. SPOSÓB ORAZ TERMIN SKŁADANIA OFERT |

1. Sposób złożenia oferty:
2. Wykonawca składa ofertę przy użyciu formularza oferty, którego wzór stanowi załącznik nr 1 do SWZ.
3. Oferta powinna być sporządzona w języku polskim, z zachowaniem postaci elektronicznej i podpisana kwalifikowanym podpisem elektronicznym. Sposób złożenia oferty udostępniony został pod adresem: https://www.uzp.gov.pl/strona-glowna/slider-aktualnosci/platforma-e-zamowienia-na-youtube/platforma-e-zamowienia-na-youtube.
4. 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 odpowiednio oznaczone i umieszczone w jednym odpowiednio nazwanym archiwum (ZIP).
5. Do oferty należy dołączyć Jednolity Europejski Dokument Zamówienia oraz oświadczenie o niepodleganiu wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 7 ust. 1 ustawy z dnia 13 kwietnia 2022 r. o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego oraz art. 5k rozporządzenia Rady (UE) nr 833/2014 z dnia 31 lipca 2014 r. dotyczącego środków ograniczających w związku z działaniami Rosji destabilizującymi sytuację na Ukrainie (Dz. Urz. UE nr L 229 z 31.7.2014) w związku z rozporządzeniem Rady (UE) 2022/576 w sprawie zmiany rozporządzenia (UE) nr 833/2014 (Dz. Urz. UE nr L 111 z 8.4.2022), których wzory stanowią załączniki nr 4 i 5 do SWZ w postaci elektronicznej opatrzonej kwalifikowanym podpisem elektronicznym.
6. Wykonawca po upływie terminu do składania ofert nie może skutecznie dokonać zmiany ani wycofać złożonej oferty.
7. Oferty należy przesłać do dnia 16.08.2022 r. do godz. 10:00.

|  |
| --- |
| DZIAŁ XV. TERMIN OTWARCIA OFERT |

1. Otwarcie ofert nastąpi w dniu 16.08.2022 r., o godz. 10:30.
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, udostępnia na stronie internetowej prowadzonego postępowania informacje o:
6. nazwach albo imionach i nazwiskach oraz siedzibach lub miejscach prowadzonej działalności gospodarczej albo miejscach zamieszkania wykonawców, których oferty zostały otwarte;
7. 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 z formularzem ofertowym, stanowiącym 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:

Część Nr 1

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| LP | KRYTERIUM | PKT | SPOSÓB OBLICZANIA |
| 1 | Cena | 60 | Najniższa cena spośród ważnych ofert  ---------------------------------------------------- X 60  Cena badanej oferty |
| 2 | Okres dodatkowej gwarancji | 30 | Gbadana  G = -------------- x 30  Gmax  Gmax – maksymalny okres **dodatkowej** gwarancji - 36 miesięcy  Gbadana – okres **dodatkowej** gwarancji badanej oferty (od 1 do 36 miesięcy) |
| 3 | Upgrade posiadanego przez Szpital systemu EchoPac | 10 | TAK – 10 pkt  NIE – 0 pkt |

Część Nr 2, 4, 6-7

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| LP | KRYTERIUM | PKT | SPOSÓB OBLICZANIA |
| 1 | Cena | 60 | Najniższa cena spośród ważnych ofert  ---------------------------------------------------- X 60  Cena badanej oferty |
| 2 | Okres dodatkowej gwarancji | 40 | Gbadana  G = -------------- x 40  Gmax  Gmax – maksymalny okres **dodatkowej** gwarancji - 36 miesięcy  Gbadana – okres **dodatkowej** gwarancji badanej oferty (od 1 do 36 miesięcy) |

Część nr 3, 5

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| LP | KRYTERIUM | PKT | SPOSÓB OBLICZANIA |
| 1 | Cena | 60 | Najniższa cena spośród ważnych ofert  ---------------------------------------------------- X 60  Cena badanej oferty |
| 2 | Kryteria pozacenowe | 40 | Ilość punktów za kryteria pozacenowe badanej oferty  ---------------------------------------------------------------------- X 40  Maksymalna ilość punktów za kryteria pozacenowe  Kryteria pozacenowe oraz sposób obliczenia punków został szczegółowo opisany w załączniku nr 2 do SWZ |

CZĘŚĆ NR 8

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| LP | KRYTERIUM | PKT | SPOSÓB OBLICZANIA |
| 1 | Cena | 60 | Najniższa cena spośród ważnych ofert  ---------------------------------------------------- X 60  Cena badanej oferty |
| 2 | Okres dodatkowej gwarancji | 40 | Gbadana  G = -------------- x 40  Gmax  Gmax – maksymalny okres **dodatkowej** gwarancji - 24 miesięcy  Gbadana – okres **dodatkowej** gwarancji badanej oferty (od 1 do 24 miesięcy) |

1. 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:

1. przedstawienia pełnomocnictwa osoby upoważnionej do zawarcia umowy;
2. jeżeli została wybrana oferta wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia, do przedstawienia kopi 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.
   * 1. Postępowanie skargowe
4. 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.
5. 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.
   * 1. Szczegółowe informacje na temat środków ochrony prawnej znajdują się w ustawie Prawo zamówień publicznych w Dziale IX.

|  |
| --- |
| DZIAŁ XXI. WADIUM |

Zamawiający nie wymaga wniesienie wadium.

|  |
| --- |
| DZIAŁ XXII. ZABEZPIECZENIE NALEŻYTEGO WYKONANIA UMOWY |

Zamawiający nie wymaga wniesienie zabezpieczenia należytego wykonania umowy.

|  |
| --- |
| DZIAŁ XXIII. 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 sprzętu medycznego ze środków Funduszu Przeciwdziałania Covid-19, 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. 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:
     1. na podstawie art. 15 RODO prawo dostępu do danych osobowych Pani/Pana dotyczących;
     2. na podstawie art. 16 RODO prawo do sprostowania Pani/Pana danych osobowych;
     3. 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;
     4. 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:
     1. w związku z art. 17 ust. 3 lit. b, d lub e RODO prawo do usunięcia danych osobowych;
     2. prawo do przenoszenia danych osobowych, o którym mowa w art. 20 RODO;
     3. 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 KOŃCOWE |

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. Formularz ofertowy.
2. Opis przedmiotu zamówienia.
3. Projekt umowy.
4. Jednolity Europejski Dokument Zamówienia.
5. Oświadczenie z art. 7 ust. 1 ustawy z dnia 13 kwietnia 2022 r. o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego oraz art. 5k rozporządzenia Rady (UE) nr 833/2014 z dnia 31 lipca 2014 r. dotyczącego środków ograniczających w związku z działaniami Rosji destabilizującymi sytuację na Ukrainie (Dz. Urz. UE nr L 229 z 31.7.2014) w związku z rozporządzeniem Rady (UE) 2022/576 w sprawie zmiany rozporządzenia (UE) nr 833/2014 (Dz. Urz. UE nr L 111 z 8.4.2022).

ZAŁĄCZNIK NR 1 DO SWZ

**FORMULARZ OFERTOWY**

1. Dane Wykonawcy:

|  |  |
| --- | --- |
| Nazwa: | ............................................................................................................................... |
| Adres: | ............................................................................................................................... |
| Województwo: | ............................................................................................................................... |
| NIP: | ............................................................................................................................... |
| Wielkość przedsiębiorstwa: | 1. mikroprzedsiębiorstwo; 2. małe przedsiębiorstwo; 3. średnie przedsiębiorstwo; 4. jednoosobowa działalność gospodarcza; 5. osoba fizyczna nie prowadząca działalności gospodarczej; 6. 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: | ................................................................................................................................ |

1. Oświadczam, że:
2. akceptuję w całości wszystkie warunki zamówienia zawarte w SWZ;
3. składam ofertę na wykonanie przedmiotu zamówienia w zakresie określonym w SWZ, zgodnie z dokumentami zamówienia i projektem umowy;
4. cena oferty zawiera wszystkie koszty, jakie ponosi Zamawiający w przypadku wyboru niniejszej oferty;
5. akceptuję warunki płatności określone przez Zamawiającego w SWZ przedmiotowego postępowania;
6. jestem związany/a niniejszą ofertą do terminu wskazanego w Dziale XII SWZ;
7. przewiduję/nie przewiduję powierzenie podwykonawcom .................................................................... realizacji zamówienia w zakresie …………….;
8. zapoznałem/am się z postanowieniami projektu umowy 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;
9. 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.\*
10. Oferuję dostawę, zgodnie z wymogami zawartymi w Specyfikacji Warunków Zamówienia:

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| CZĘŚĆ NR 1 APARAT USG ECHO | | | | | | | | |
| Lp | Przedmiot zamówienia | Producent/typ | Klasa wyrobu medycznego | Jednostka miary | Ilość | VAT w (%) | Cena netto | Cena brutto |
| 1 | Aparat USG ECHO |  |  | szt. | 1 |  |  |  |
| **PARAMETRY OCENIANE** | | | | | | | | |
| Okres **dodatkowej** gwarancji............miesięcy\* | | | | | | | | |
| Upgrade posiadanego przez Szpital systemu EchoPac  TAK\*  NIE\* | | | | | | | | |

\*wpisać/ zaznaczyć właściwe, brak określenia w ofercie oferowanych parametrów spowoduje przyznanie Wykonawcy 0 pkt.

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| CZĘŚĆ NR 2 PRZENOŚNY APARAT USG | | | | | | | | |
| Lp | Przedmiot zamówienia | Producent/typ | Klasa wyrobu medycznego | Jednostka miary | Ilość | VAT w (%) | Cena netto | Cena brutto |
| 1 | Przenośny aparat USG |  |  | szt. | 1 |  |  |  |
| **PARAMETRY OCENIANE** | | | | | | | | |
| Okres **dodatkowej** gwarancji............miesięcy\* | | | | | | | | |

\*wpisać właściwe, brak określenia w ofercie oferowanych parametrów spowoduje przyznanie Wykonawcy 0 pkt.

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| CZĘŚĆ NR 3 INKUBATOR | | | | | | | | | | |
| Lp | Przedmiot zamówienia | Producent/typ | Klasa wyrobu medycznego | Jednostka miary | Ilość | Cena jedn. netto | VAT w (%) | Cena jedn. brutto | Cena netto | Cena brutto |
| 1 | Inkubator |  |  | szt. | 4 |  |  |  |  |  |
| **PARAMETRY OCENIANE** | | | | | | | | | | |
| Wysokość od podłogi do materacyka regulowana elektrycznie w min. zakresie 30 cm (pkt 1.3 OPZ) …………(podać)\* | | | | | | | | | | |
| Przekątna ekranu (pkt 1.7 OPZ):  7”\*  >7”\*  >8”\* | | | | | | | | | | |
| Możliwość regulacji wysokości oraz kąta nachylenia ekranu LCD (pkt 1.8 OPZ)  TAK\*  NIE\* | | | | | | | | | | |
| Mechanizm otwierania wyposażony w specjalny tłumik zabezpieczający przed nagłym opadaniem ścianki (pkt 2.2.1 OPZ)  TAK\*  NIE\* | | | | | | | | | | |
| Materacyk otoczony wewnętrznymi, demontowalnymi ściankami zabezpieczającymi pacjenta przed wypadnięciem z inkubatora w trybie otwartym (pkt 2.5 OPZ)  TAK\*  NIE\* | | | | | | | | | | |
| Kurtyna uruchamiana w pełni automatycznie – samoczynnie po otwarciu ścianki przedniej kopuły (pkt 2.10.1 OPZ)  TAK\*  NIE\* | | | | | | | | | | |
| Swobodny dostęp do inkubatora z 4 stron (pkt 2.11 OPZ)  TAK\*  NIE\* | | | | | | | | | | |

\*wpisać/zaznaczyć właściwe, brak określenia w ofercie oferowanych parametrów spowoduje przyznanie Wykonawcy 0 pkt.

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| CZĘŚĆ NR 4 KARDIOMONITOR PACJENTA WRAZ ZE STACJĄ MONITORUJĄCĄ ORAZ CENTRALĄ KARDIOMONITORÓW INTENSYWNEGO NADZORU | | | | | | | | | | |
| Lp | Przedmiot zamówienia | Producent/typ | Klasa wyrobu medycznego | Jednostka miary | Ilość | Cena jedn. netto | VAT w (%) | Cena jedn. brutto | Cena netto | Cena brutto |
| 1 | Kardiomonitor pacjenta |  |  | szt. | 10 |  |  |  |  |  |
| 2 | Stacja monitorująca |  |  | szt. | 1 |  |  |  |  |  |
| 3 | Centrala kardiomonitorów intensywnego nadzoru |  |  | szt. | 1 |  |  |  |  |  |
| RAZEM | | | | | | | | |  |  |
| **PARAMETRY OCENIANE** | | | | | | | | | | |
| Okres **dodatkowej** gwarancji............miesięcy\* | | | | | | | | | | |

\*wpisać właściwe, brak określenia w ofercie oferowanych parametrów spowoduje przyznanie Wykonawcy 0 pkt.

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| CZĘŚĆ NR 5 RESPIRATOR | | | | | | | | |
| Lp | Przedmiot zamówienia | Producent/typ | Klasa wyrobu medycznego | Jednostka miary | Ilość | VAT w (%) | Cena netto | Cena brutto |
| 1 | Respirator |  |  | szt. | 1 |  |  |  |
| **PARAMETRY OCENIANE** | | | | | | | | |
| Możliwość rozbudowy o dodatkowy akumulator (pkt 4.3 OPZ)  TAK\*  NIE\* | | | | | | | | |
| Zasilanie gazowe powietrze i tlen ze źródła sprężonych gazów ≥ 6,5 BAR (pkt 4.4 OPZ)  TAK\*  NIE\* | | | | | | | | |
| Wbudowany port komunikacji VGA (pkt 6 OPZ)  TAK\*  NIE\* | | | | | | | | |
| Możliwość współpracy z paramagnetycznym czujnikiem tlenowym (pkt 13 OPZ)  TAK\*  NIE\* | | | | | | | | |
| Regulacja stosunku wdechu do wydechu I:E w zakresie 4:1 - 1:10 (pkt 15.5 OPZ)  TAK\*  NIE\* | | | | | | | | |
| Czas obserwacji bezdechu min. 10-40 sekund z regulowaną częstością oddechów zabezpieczających (pkt 15.11 OPZ)…………(podać)\* | | | | | | | | |
| Regulacja czułości wyzwalania oddechu - min. 10 poziomów czułości (pkt 15.12 OPZ)  TAK\*  NIE\* | | | | | | | | |
| Obrazowane parametry oddechowe: Przepływ (pkt 16.3 OPZ)  TAK\*  NIE\* | | | | | | | | |
| Obrazowane parametry oddechowe: Indeks SpO2/FiO2 (pkt 16.8 OPZ)  TAK\*  NIE\* | | | | | | | | |
| Obrazowane parametry oddechowe: Wskaźnik oksygenacji (pkt 16.9 OPZ)  TAK\*  NIE\* | | | | | | | | |
| Obrazowane parametry oddechowe: Skala ciężkości oddechu (pkt 16.10 OPZ)  TAK\*  NIE\* | | | | | | | | |
| Wbudowany kolorowy ekran dotykowy LCD (pkt 17.1 OPZ)………… cali (podać)\* | | | | | | | | |

\*wpisać/zaznaczyć właściwe, brak określenia w ofercie oferowanych parametrów spowoduje przyznanie Wykonawcy 0 pkt.

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| CZĘŚĆ NR 6 DEFIBRYLATOR DWUFAZOWY | | | | | | | | |
| Lp | Przedmiot zamówienia | Producent/typ | Klasa wyrobu medycznego | Jednostka miary | Ilość | VAT w (%) | Cena netto | Cena brutto |
| 1 | Defibrylator dwufazowy |  |  | szt. | 1 |  |  |  |
| **PARAMETRY OCENIANE** | | | | | | | | |
| Okres **dodatkowej** gwarancji............miesięcy\* | | | | | | | | |

\*wpisać właściwe, brak określenia w ofercie oferowanych parametrów spowoduje przyznanie Wykonawcy 0 pkt.

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| CZĘŚĆ NR 7 ŁÓŻKO PEDIATRYCZNE | | | | | | | | |
| Lp | Przedmiot zamówienia | Producent/typ | Klasa wyrobu medycznego | Jednostka miary | Ilość | VAT w (%) | Cena netto | Cena brutto |
| 1 | Łóżko pediatryczne |  |  | szt. | 1 |  |  |  |
| **PARAMETRY OCENIANE** | | | | | | | | |
| Okres **dodatkowej** gwarancji............miesięcy\* | | | | | | | | |

\*wpisać właściwe, brak określenia w ofercie oferowanych parametrów spowoduje przyznanie Wykonawcy 0 pkt.

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| CZĘŚĆ NR 8 SYSTEM DO DEKONTAMINACJI POMIESZCZEŃ GAZOWĄ FORMĄ NADTLENKU WODORU | | | | | | | | |
| Lp | Przedmiot zamówienia | Producent/typ | Klasa wyrobu medycznego | Jednostka miary | Ilość | VAT w (%) | Cena netto | Cena brutto |
| 1 | System do dekontaminacji pomieszczeń gazową formą nadtlenku wodoru |  |  | szt. | 1 |  |  |  |
| **PARAMETRY OCENIANE** | | | | | | | | |
| Okres **dodatkowej** gwarancji............miesięcy\* | | | | | | | | |

\*wpisać właściwe, brak określenia w ofercie oferowanych parametrów spowoduje przyznanie Wykonawcy 0 pkt.

dnia ………….……. r.

ZAŁĄCZNIK NR 2 DO SWZ

OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| CZĘŚĆ NR 1 APARAT USG ECHO | | | |
| Producent: | | | |
| Typ: | | | |
| Lp. | Opis przedmiotu zamówienia | Parametry wymagane | Potwierdzenie |
| **A** | **Parametry ogólne** | | |
| 1 | Aparat klasy premium, rok produkcji 2022 | TAK |  |
| 2 | Aparat stacjonarny na kołach z układem blokowania kół | TAK |  |
| 3 | Zasilanie sieciowe 220-240V/16A | TAK |  |
| 4 | Zakres częstotliwości pracy aparatu 1,5-18 MHz | TAK |  |
| 5 | Regulacja głębokości pola obrazowania w zakresie min 2,0-42,0 cm | TAK |  |
| 6 | Częstotliwość odświeżania obrazu (frame rate) w obrazowaniu 2D ≥2800 | TAK |  |
| 7 | Ciągłe, dynamiczne ogniskowanie wiązki odbieranej | TAK |  |
| 8 | Powiększenie obrazu minimum 8x w stosunku do jego rzeczywistej wielkości | TAK |  |
| 9 | Monitor wysokiej rozdzielczości typu LED lub OLED, o minimalnej przekątnej 23”, oraz o minimalnej rozdzielczość 1920x1080 pikseli:   * możliwość obrotu monitora względem klawiatury; * możliwość pochylenia monitora; * możliwość zmiany położenia monitora w poziomie. | TAK |  |
| 10 | Możliwość podnoszenia i obniżania klawiatury wraz z monitorem | TAK |  |
| 11 | Możliwość obrotu klawiatury wraz z monitorem z blokadą ustawionego położenia | TAK |  |
| 12 | Wbudowany ekran dotykowy do sterowania aparatem o przekątnej min 12 cali | TAK |  |
| 13 | Gwarancja min. 24 miesiące  Kryterium „okres **dodatkowej** 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)  Oferta Wykonawcy bez określenia długości **dodatkowej** gwarancji będzie oceniana przez Zamawiającego jako oferta z 24 miesięcznym okresem gwarancji bez gwarancji **dodatkowej**. | Gbadana  ------------ x 30 pkt  Gmax  Gmax – maksymalny okres **dodatkowej** gwarancji - 36 miesięcy  Gbadana – okres **dodatkowej** gwarancji badanej oferty (od 1 do 36 miesięcy) |  |
| **B** | **Tryby obrazowania i prezentacji** | | |
| 1 | Tryb 2D | TAK |  |
| 2 | Podział ekranu na min 2 niezależne obrazy | TAK |  |
| 3 | Obrazowanie w technice 2 harmonicznej | TAK |  |
| 4 | Tryb 2D+M, M-mode | TAK |  |
| 5 | Anatomiczny M-mode w czasie rzeczywistym | TAK |  |
| 5a | Możliwość uzyskania prezentacji M-mode i anatomiczny M-mode na zapisanych pętlach obrazowych w trybie 2D | TAK |  |
| 5b | M-mode „krzywoliniowy” współpracujący z obrazami w trybach kolorowego Dopplera tkankowego, Strain, Strain Rate | TAK |  |
| 6 | Kolor M-mode | TAK |  |
| 7 | Doppler spektralny z falą pulsacyjną (PW-D) | TAK |  |
| 7a | Automatyczna optymalizacja spektrum – przesunięcie linii bazowej i ustawienie skali – jednym przyciskiem | TAK |  |
| 7b | Automatyczna korekcja kąta – jednym przyciskiem | TAK |  |
| 7c | Regulacja linii bazowej i korekcji kąta na obrazach zapisanych w archiwum | TAK |  |
| 7d | Regulacja zakresu korekcji kąta min. ±89° | TAK |  |
| 7e | Regulacja wielkości bramki min. 1-15 mm | TAK |  |
| 8 | Doppler spektralny z falą ciągłą (CWD) | TAK |  |
| 8a | Sterowalny pod kontrolą obrazu 2D | TAK |  |
| 8b | Maksymalna mierzona prędkość przy zerowym kącie ≥12 m/s | TAK |  |
| 9 | Kolor Doppler | TAK |  |
| 9a | Możliwość niezależnej regulacji wzmocnienia 2D i koloru na obrazach odtwarzanych z dysku | TAK |  |
| 10 | Tkankowy Doppler spektralny | TAK |  |
| 11 | Kolorowy Doppler tkankowy | TAK |  |
| 12 | Obrazowanie odkształcenia i prędkości odkształcenia (Strain i Strain Rate) | TAK |  |
| 12a | Oprogramowanie do analizy ilościowej i tworzenia wykresów czasowych przemieszczenia, prędkości ruchu, strain, strain rate wybranych punktów mięśnia sercowego | TAK |  |
| 13 | Obrazowanie do oceny synchroniczności skurczu – kodowanie jednym kolorem segmentów kurczących się synchronicznie i innym kolorem segmentów poruszających się asynchronicznie | TAK |  |
| 14 | Obrazowanie do oceny funkcji skurczowej mięśnia sercowego – koloryzacja segmentów tkanki mięśniowej w czasie rzeczywistym w zależności od wielkości ich przemieszczenia w fazie skurczu | TAK |  |
| 15 | W pełni zautomatyzowane narzędzie do analizy typu strain dla LV. Oprogramowanie bazujące na technologii „speckle tracking” | TAK |  |
| 16 | W pełni zautomatyzowane narzędzie do analizy typu strain dla RV. Oprogramowanie bazujące na technologii „speckle tracking” | TAK |  |
| 17 | W pełni zautomatyzowane narzędzie do analizy typu strain dla LA. Oprogramowanie bazujące na technologii „speckle tracking” | TAK |  |
| 18 | Jednoczesna prezentacja na ekranie w czasie rzeczywistym dwóch ruchomych obrazów – jeden w trybie 2D, drugi w trybie kolorowego Dopplera | TAK |  |
| 19 | Prezentacja na ekranie przebiegu EKG badanego pacjenta | TAK |  |
| 20 | Kabel EKG na elektrody samoprzylepne – 3 odprowadzeniowy | TAK |  |
| **C** | **Oprogramowanie pomiarowe wraz z pakietem obliczeniowym i raportami** | | |
| 1 | Pomiary ogólne: odległości, powierzchni, objętości, % zwężenia | TAK |  |
| 2 | Pomiary kardiologiczne | TAK |  |
| 2a | w prezentacji 2D: LVEDV, LVESV, EF, CO, SVI | TAK |  |
| 2b | w prezentacji M: EF, CO | TAK |  |
| 2c | Oprogramowanie do automatycznego wyznaczania frakcji wyrzutowej na obrazach 2D metodą śledzenia plamki | TAK |  |
| 2d | Pomiary w trybie dopplera spektralnego, spektralnego tkankowego  - kardiologiczne: MVA, VTI, Qp/Qs, E’, E/E’, S’, A’ | TAK |  |
| 3 | Pomiary w trybie kolorowego Dopplera metodą typu PISA, minimum promień i ERO | TAK |  |
| 4 | Raport z badania kardiologicznego | TAK |  |
| 5 | Możliwość załączenia obrazów do raportu | TAK |  |
| 5a | Możliwość eksportu raportu z badania na zewnętrzny dysk w formacie min. pdf | TAK |  |
| 6 | Oprogramowanie do automatycznego pomiaru objętości prawej komory w obrazowaniu 4D | TAK |  |
| **D** | **Głowice** | | |
| 1 | Sektorowa, elektroniczna, wieloczęstotliwościowa głowica do badań kardiologicznych o konstrukcji matrycowej. Zakres częstotliwości obrazowania obejmujący przedział min. 1,5 – 4,5 MHz | TAK |  |
| 1a | Ilość kryształów/elementów tworzących obraz nie mniej niż 250 | TAK |  |
| 1b | Głębokość obrazowania nie mniej niż 30 cm | TAK |  |
| 1c | Kąt pola obrazowania nie mniej niż 110º | TAK |  |
| 1d | Jednoczesna prezentacja na ekranie w czasie rzeczywistym ruchomych obrazów 2D, Dopplera kolorowego i PW-dopplera (triplex) | TAK |  |
| 1e | Jednoczesna prezentacja na ekranie w czasie rzeczywistym ruchomych obrazów 2D, Dopplera kolorowego i CW-doppler (triplex) | TAK |  |
| 2 | Głowica przezprzełykowa matrycowa 2D/3D, wielopłaszczyznowa, wieloczęstotliwościowa o zakresie częstotliwości obrazowania obejmującym przedział 3,0 -7,0 MHz | Tak, podać typ i zakres częstotliwości |  |
| 2a | Ilość kryształów tworzących obraz min 2400 | TAK, podać |  |
| 2b | Kąt pola obrazowania min 90° | TAK, podać |  |
| 2c | Obrazowanie w technice 2 harmonicznej | TAK |  |
| 2d | Rekonstrukcja trójwymiarowa serca w ruchu w czasie rzeczywistym | TAK |  |
| 2e | Rekonstrukcja trójwymiarowa z wykorzystaniem innego, ciemniejszego koloru do cieniowania głębszych lub przysłoniętych struktur | TAK |  |
| 2f | Obrazowanie trójwymiarowe w trybie kolor Doppler | TAK |  |
| 2g | Obrazowanie wielopłaszczyznowe w czasie rzeczywistym, minimum 3 płaszczyzny jednocześnie | TAK |  |
| 3 | Sektorowa, elektroniczna, głowica objętościowa 2D/3D do przezklatkowych badań kardiologicznych, wykonana w technice matrycowej do badań pacjentów dorosłych o zakresie częstotliwości obrazowania 2D obejmującym przedział min 1,7 – 3,6 MHz | TAK |  |
| 3a | Ilość kryształów tworzących obraz min 6000 | TAK, podać |  |
| 3b | Obrazowanie w trybach: 2D, kolor Doppler, PW-Doppler, CW-Doppler | TAK |  |
| 3c | Obrazowanie w technice 2 harmonicznej, minimum 2 pary częstotliwości harmonicznych | TAK |  |
| 3d | Obrazowanie trójwymiarowe w czasie rzeczywistym | TAK |  |
| 3e | Obrazowanie trójwymiarowe w trybie kolor Doppler | TAK |  |
| 3f | Obrazowanie wielopłaszczyznowe w czasie rzeczywistym, minimum 3 płaszczyzny jednocześnie | TAK |  |
| 4 | Sektorowa, elektroniczna, wieloczęstotliwościowa głowica do pediatrycznych badań kardiologicznych. Zakres częstotliwości obrazowania obejmujący przedział min. 2,5 – 8,0 MHz | TAK |  |
| 4a | Ilość kryształów/elementów tworzących obraz nie mniej niż 96 | TAK |  |
| 4b | Głębokość obrazowania nie mniej niż 15 cm | TAK |  |
| 4c | Kąt pola obrazowania nie mniej niż 110º | TAK |  |
| 4d | Jednoczesna prezentacja na ekranie w czasie rzeczywistym ruchomych obrazów 2D, Dopplera kolorowego i PW-dopplera (triplex) | TAK |  |
| 4e | Jednoczesna prezentacja na ekranie w czasie rzeczywistym ruchomych obrazów 2D, Dopplera kolorowego i CW-doppler (triplex) | TAK |  |
| 5 | Elektroniczna głowica liniowa do badań naczyniowych  Zakres częstotliwości obrazowania obejmujący przedział min. 2,5 – 10,0 MHz | TAK |  |
| 5a | Ilość kryształów/elementów tworzących obraz nie mniej niż 192 | TAK |  |
| 5b | Głębokość obrazowania nie mniej niż 12 cm | TAK |  |
| 5c | Szerokość pola obrazowania 42mm+/- 5% | TAK |  |
| 5d | Obrazowanie harmoniczne | TAK |  |
| 5e | Obrazowanie trapezowe | TAK |  |
| **E** | **Archiwizacja obrazu** | | |
| 1 | Pojemność pamięci CINE dla obrazów 2D nie mniejsza niż 2200 obrazów | TAK |  |
| 2 | Pojemność pamięci CINE w trybie kolor Doppler nie mniejsza niż 2200 obrazów | TAK |  |
| 3 | Pojemność pamięci CINE w prezentacji dopplera spektralnego nie mniejsza niż 300s | TAK |  |
| 4 | Archiwizacja raportów z badań, obrazów i pętli obrazowych na wewnętrznym twardym dysku o pojemności min. 1 TB | TAK |  |
| 5 | Zainstalowany w ultrasonografie napęd dysków DVD do zapisu obrazów, pętli obrazowych i raportów z badania | TAK |  |
| 6 | Możliwość zapisu obrazów i pętli obrazowych na dysku DVD w formatach typu jpeg, avi lub mpeg, DICOM | TAK |  |
| 7 | Videoprinter czarno-biały sterowany z klawiatury aparatu | TAK |  |
| 8 | Interface DICOM | TAK |  |
| 9 | Upgrade posiadanego przez Szpital systemu EchoPac do najnowszej wersji software umożliwiający współpracę z między innymi zaoferowanym echokardiografem | TAK – 10 pkt  NIE – 0 pkt |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **CZĘŚĆ NR 2** **PRZENOŚNY APARAT USG** | | | |
| Producent: | | | |
| Typ: | | | |
| Lp. | Opis przedmiotu zamówienia | Parametry wymagane | Potwierdzenie |
| **I** | **KONSTRUKCJA I KONFIGURACJA** | | |
| 1 | Aparat fabrycznie nowy, ze zintegrowaną stacją roboczą i systemem archiwizacji oraz urządzeniami do dokumentacji, sterowanymi z konsoli. Oferowany przez dystrybutora autoryzowanego przez producenta w zakresie sprzedaży i serwisu. | TAK |  |
| 2 | Cyfrowy układ formułowania wiązki ultradźwiękowej, min 8 000 000 kanałów procesowych | TAK |  |
| 3 | Rok produkcji | 2022 |  |
| 4 | Czas uruchomienia aparatu z pełnego wyłączenia: max 30 sekund | TAK |  |
| 5 | Modułowa konstrukcja umożliwiająca ławą rozbudowę aparatu, | TAK |  |
| 6 | Cztery koła skrętne z możliwością blokowania centralnym hamulcem. | TAK |  |
| 7 | Monitor Full HD, kolorowy, o przekątnej ekranu min. 23″, kąt patrzenia minimum 175 stopni | TAK |  |
| 8 | Możliwość zmiany wysokości, obrotu i pochylenia monitora niezależnie od panelu sterowania | TAK |  |
| 9 | Panel dotykowy min 15”, z możliwością zmiany kąta pochylenia i obsługą multitouch i gestów, min rozdzielczości min. 1920\*1080 | TAK |  |
| 10 | Panel sterowania z możliwością obrotu, przesunięcia do przodu, do tyłu w lewo i w prawo – pływający, płynnie regulowany we wszystkich płaszczyznach. | TAK |  |
| 11 | Panel sterowania z możliwością zmiany wysokości - min 300 mm, przód – tył min 330 mm oraz obrotu Lewo/Prawo min +/- 90 stopni (łącznie 180 stopni) | TAK |  |
| 12 | Fizyczna klawiatura alfanumeryczna wysuwana spod pulpitu. | TAK |  |
| 13 | Panel sterowania wyposażony w uchwyty na głowice, z możliwością dowolnej konfiguracji dodatkowego uchwytu na głowicę i podgrzewacza żelu – z lewej lub prawej strony. | min. 5 |  |
| 14 | Aparat wyposażony w min. 2 porty USB dostępne na panelu sterowania. | TAK |  |
| 15 | Wyjście obrazowe HDMI, Port USB do archiwizacji danych. | TAK |  |
| 16 | Regulacja TGC | Suwaki fizyczne lub na ekranie dotykowym |  |
| 17 | Regulacja LGC | Suwaki fizyczne lub na ekranie dotykowym |  |
| 18 | Minimalna częstotliwość pracy dostępnych głowic | max. 1,2 MHz |  |
| 19 | Maksymalna częstotliwość pracy dostępnych głowic | min. 23 MHz |  |
| 20 | Ilość aktywnych, równoważnych gniazd (portów) dla głowic obrazowych. Porty z podświetleniem aktualnie używanego portu lub sygnalizacją świetlną wskazującą ten port na obudowie. | Min. 5 portów aktywnych |  |
| 21 | Technologia głowic bezpinowych | TAK |  |
| 22 | Maksymalny czas pamięci dynamicznej CINE | min. 60000 ramek B-Mode |  |
| 23 | Archiwizacja danych pacjentów, raportów, obrazów, pętli obrazowych na lokalnym dysku twardym | TAK  min. 1 TB |  |
| 24 | System pracujący na dysku typu SSD min 125 GB | TAK |  |
| 25 | Możliwość zapisu obrazów i pętli obrazowych na dyski zewnętrzne, pamięci PEN w formatach RAW lub JPG (dla obrazów) i AVI (dla pętli obrazowych) poprzez naciśnięcie programowalnego przycisku na konsoli | TAK |  |
| 26 | Wbudowana karta sieciowa Wi-Fi | TAK |  |
| **II** | **OBRAZOWANIE I PREZENTACJA OBRAZU** | | |
| 1 | Tryb B | TAK |  |
| 2 | Głębokość penetracji (obrazowania) | min. 40cm. |  |
| 3 | Obrazowanie quasi-convex (trapez) | TAK |  |
| 4 | Obrazowanie rombowe - Możliwość zmiany kąta obrazowania w trybie B | TAK |  |
| 5 | Możliwość rotowania obrazu co 90⁰ | TAK |  |
| 6 | Dynamika w trybie B z wyświetlaniem wartości na obrazie | min. wartość - ≤ 30 dB  max. wartość – ≥ 260dB |  |
| 7 | Maksymalny frame Rate obrazu B | Min 1700 Hz |  |
| 8 | Technologia Dynamic Pixel Focusing lub równoważna, system pracujący bez konieczności ustawiania pojedynczych punktów ogniskowania przez użytkownika. | TAK |  |
| 9 | Obrazowanie full-screen, min. 3 kroki | TAK |  |
| 10 | Zoom dla obrazów „na żywo” i zatrzymanych | TAK |  |
| 11 | Zmiana wzmocnienia obrazu zamrożonego i obrazu z pamięci CINE | TAK |  |
| 12 | Obrazowanie harmoniczne | TAK |  |
| 13 | Optymalizacja obrazu B i Spektralnego Dopplera za pomocą jednego klawisza. | TAK |  |
| 14 | Tryb M | TAK |  |
| 15 | Doppler kolorowy | TAK |  |
| 16 | Ugięcie wiązki Dopplera | min. +/- 30st. |  |
| 17 | Maksymalny frame rate Dopplera kolorowego | Min. 520 Hz |  |
| 18 | Maksymalny PRF dla Dopplera kolorowego | Min 12,5 kHz |  |
| 19 | Doppler mocy | TAK |  |
| 20 | Kierunkowy Doppler mocy | TAK |  |
| 21 | Doppler Spektralny Fali Pulsacyjnej (Doppler pulsacyjny) | TAK |  |
| 22 | Wielkość bramki Dopplera pulsacyjnego regulowana | Min 0,5 mm -30 mm |  |
| 23 | Maksymalny PRF dla Dopplera pulsacyjnego | Min. 23 kHz |  |
| 24 | Tryb Triplex (B+CD/PD+PWD) | TAK |  |
| 25 | Obrazowanie złożeniowe (B+B/CD) w czasie rzeczywistym | TAK |  |
| 26 | Obrazowanie krzyżowe | TAK |  |
| 27 | Wielostopniowe oprogramowanie redukujące szumy, wygładzające obraz B i wyostrzające kontury - obraz zbliżony do obrazu z MR (np. SONO MR, Full SRI lub ekwiwalent) | TAK |  |
| 28 | Obrazowanie częstotliwościowe wykorzystujące technologie obrazowania na kilku częstotliwościach jednocześnie. | TAK |  |
| 29 | Oprogramowanie do automatycznego pomiaru IMT z obrazu 2D | TAK |  |
| 30 | Opcja bardzo dokładnej wizualizacji przepływów z wizualizacją w formie kolorowych wektorów prędkości w obrębie zadanej bramki. Możliwość pomiaru prędkości w zadanym punkcie bądź regionie wybieranym w bramce. | TAK |  |
| 31 | Oprogramowanie automatycznie ustawiające położenie i kąt bramki Dopplera kolorowego w trakcie badania. Bramka automatycznie podążająca za naczyniem. | TAK |  |
| 32 | Elastografia fali poprzecznej (tzw Shear Wave) dostępna na głowicach liniowych i convex wraz z kwantyfikacją – pomiarem elastyczności w zadanej przez użytkownika bramce, z wykresem wartości elastyczności w czasie. | TAK |  |
| 33 | Elastografia fali poprzecznej (tzw Shear Wave) dostępna na głowicach liniowych i convex wyświetlająca kolorową wizualizację elastyczności tkanek wraz z kwantyfikacją i możliwością pomiaru elastyczności w wybranym obszarze po zamrożeniu obrazu. | TAK |  |
| 34 | Tryb obrazowania o podwyższonej szybkości budowania obrazów Elastografii fali poprzecznej (tzw Shear Wave) wyświetlająca kolorową wizualizację elastyczności tkanek szybciej = płynniej niż tradycyjnie | TAK |  |
| 35 | Elastografia fali podłużnej tzw. uciskowa. | TAK |  |
| 36 | Aktywne bezterminowo licencje DICOM 3.0 minimum: Storage, Worklist | TAK |  |
| 37 | Moduł EKG | TAK |  |
| 38 | Doppler Fali Ciągłej CW | TAK |  |
| 39 | Tryb M-Mode anatomiczny | TAK |  |
| 40 | Automatyczny pomiar frakcji wyrzutowej serca | TAK |  |
| 41 | Strain Echo | TAK |  |
| 42 | Stress echo | TAK |  |
| **III** | **OPROGRAMOWANIE** | | |
| 1 | Badania radiologiczne | TAK |  |
| 2 | Badania małych narządów | TAK |  |
| 3 | Badania naczyniowe | TAK |  |
| 4 | Badania położnicze | TAK |  |
| 5 | Badania ginekologiczne | TAK |  |
| 6 | Badania kardiologiczne | TAK |  |
| 7 | Badania pediatryczne | TAK |  |
| 8 | Badania urologiczne | TAK |  |
| 9 | Dedykowanie oprogramowanie do badań dna miednicy (pomiary, raporty, komentarze, Body Markery) | TAK |  |
| 10 | Dedykowanie oprogramowanie do badań IVF (pomiary, raporty, komentarze, Body Markery) | TAK |  |
| 11 | Pomiar odległości, obwodu, pola powierzchni, objętości | TAK |  |
| **IV** | **GŁOWICE ULTRADŹWIĘKOWE** | | |
| 1 | Głowice szerokopasmowe o niezależnym wyborze częstotliwości w trybach B i Dopplera | TAK |  |
| 2 | **Głowica Convex** | Podać typ głowicy |  |
| a | Minimalna częstotliwość pracy | max. 1,2 MHz |  |
| b | Maksymalna częstotliwość pracy | Min. 6 MHz |  |
| c | Kąt widzenia głowicy | Min. 72 stopni |  |
| d | Ilość elementów | Min 192 |  |
| e | Głowica wykonana w technologii Single Crystal lub równoważnej | TAK |  |
| 3 | **Głowica Liniowa** | Podać typ głowicy |  |
| a | Minimalna częstotliwość pracy | Max. 3 MHz |  |
| b | Maksymalna częstotliwość pracy | Min. 14 MHz |  |
| c | Szerokość skanu | 51mm +/- 1,5mm |  |
| d | Ilość elementów | Min 256 |  |
| 4 | **Głowica Micro Convex** | Podać typ głowicy |  |
| a | Minimalna częstotliwość pracy | max. 2,8 MHz |  |
| b | Maksymalna częstotliwość pracy | Min. 12,5 MHz |  |
| c | Kąt widzenia głowicy | Min. 111 stopni |  |
| d | Promień krzywizny | Max 15mm |  |
| 5 | **Głowica Sektorowa - kardiologiczna** | Podać typ głowicy |  |
| a | Minimalna częstotliwość pracy | max. 1,5 MHz |  |
| b | Maksymalna częstotliwość pracy | Min. 4,5 MHz |  |
| c | Kąt widzenia głowicy | Min. 90 stopni |  |
| d | Głowica wykonana w technologii Single Crystal lub równoważnej | TAK |  |
| 6 | **Głowica Sektorowa – kardiologiczna do zastosowań pediatrycznych / neonatologicznych** | Podać typ głowicy |  |
| a | Minimalna częstotliwość pracy | max. 3,5 MHz |  |
| b | Maksymalna częstotliwość pracy | Min. 11 MHz |  |
| c | Kąt widzenia głowicy | Min. 90 stopni |  |
| d | Ilość elementów | Min 128 |  |
| **V** | **POZOSTAŁE** | | |
| 1 | Videoprinter B/W | TAK |  |
| 2 | Szkolenie personelu medycznego w zakresie eksploatacji i obsługi aparatu przeprowadzone w miejscu instalacji aparatu. | TAK |  |
| 3 | Oprogramowanie w języku polskim | TAK |  |
| 4 | Możliwość sterowania wybranymi funkcjami aparatu oraz przeglądania bazy danych pacjentów za pomocą urządzeń mobilnych przy użyciu technologii Wi-Fi | TAK |  |
| 5 | Okres gwarancji na dostarczony sprzęt min. 24 miesiące  Kryterium „okres **dodatkowej** 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)  Oferta Wykonawcy bez określenia długości **dodatkowej** gwarancji będzie oceniana przez Zamawiającego jako oferta z 24 miesięcznym okresem gwarancji bez gwarancji dodatkowej. | Gbadana  ------------ x 40 pkt  Gmax  Gmax – maksymalny okres **dodatkowej** gwarancji - 36 miesięcy  Gbadana – okres **dodatkowej** gwarancji badanej oferty (od 1 do 36 miesięcy) |  |
| **VI** | **MOŻLIWOŚCI ROZBUDOWY APARATU DOSTĘPNE NA DZIEŃ SKŁADANIA OFERT** | | |
| 1 | Możliwość rozbudowy o obrazowanie tomograficzne (jednoczesne obrazowanie min. 22 równoległych płaszczyzn z możliwością ustawienia ich położenia i odległości między nimi) | TAK |  |
| 2 | Możliwość rozbudowy o obrazowanie z użyciem środków kontrastujących (CEUS) | TAK |  |
| 3 | Możliwość rozbudowy o czytnik kodów kreskowych | TAK |  |
| 4 | Możliwość rozbudowy o oprogramowanie do automatycznego liczenia pęcherzyków ciążowych Auto FLC | TAK |  |
| 5 | Możliwość rozbudowy o: głowicę Endowaginalną wolumetryczną. | TAK |  |
| 6 | Możliwość rozbudowy o głowicę liniową wysokiej częstotliwości, pracującą do min 23MHz | TAK |  |
| 7 | Możliwość rozbudowy o obsługę komend głosowych | TAK |  |
| 8 | Możliwość rozbudowy o oprogramowanie pozwalające na wykonywanie pomiarów automatycznych (min. BPD, HC, AC, FL, NT) | TAK |  |
| 9 | Możliwość rozbudowy o oprogramowanie do automatycznego wyznaczania TCP, TTP, MSP i TVP z obrazu 3D i wykonywania automatycznych pomiarów HC, BPD, CM, TCD i LVW | TAK |  |
| 10 | Możliwość rozbudowy o tryb realistycznego wizualizowania płodu w 3/4D z możliwością podświetlania płodu w wyborem miejsca źródła światłą. | TAK |  |
| 11 | Możliwość rozbudowy o tryb bardzo czułego automatycznego pomiaru intima media w obrazie “na żywo” z wykorzystaniem RF Data. | TAK |  |
| 12 | Możliwość rozbudowy o: Tryb bardzo czułej, automatycznej analizy elastyczności ścian naczynia krwionośnego w obrazie “na żywo” z wykorzystaniem RF Data. | TAK |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **CZĘŚĆ NR 3** **INKUBATOR** | | | | |
| Producent: | | | | |
| Typ: | | | | |
| Lp. | Opis przedmiotu zamówienia | Parametry wymagane | Punktacja | Potwierdzenie |
| **1.0** | **Parametry ogólne** | | | |
| 1.1 | Inkubator przeznaczony do intensywnej opieki nad wcześniakiem i noworodkiem | TAK |  |  |
| 1.2 | Inkubator stacjonarny o stabilnej konstrukcji umieszczony na ruchomej podstawie, pole zajmowane przez inkubator nie większe jak 8100 cm2 | TAK |  |  |
| 1.3 | Wysokość od podłogi do materacyka regulowana elektrycznie w min. zakresie 30 cm | TAK | najszerszy zakres – 10 pkt |  |
| 1.4 | Wymiary łóżeczka (materacyka)  (długość x szerokość x grubość)  min. Długość 65 cm +/- 3% | TAK |  |  |
| 1.5 | Zasilanie AC 230V ±10%, 50 Hz | TAK |  |  |
| 1.6 | Kółka jezdne podstawy wyposażone w hamulec min. 2 | TAK |  |  |
| 1.7 | Zewnętrzny, dotykowy wyświetlacz LCD przekątnej min. 7 cali, umożliwiającą obserwację i obsługę ekranu z lewej i prawej strony inkubatora | TAK | Przekątna ekranu  7” – 0 pkt  >7” – 5 pkt  >8” – 10 pkt |  |
| 1.8 | Możliwość regulacji wysokości oraz kąta nachylenia ekranu LCD | TAK/NIE | TAK – 10 pkt  NIE – 0 pkt |  |
| 1.9 | Komunikacja z użytkownikiem w j. polskim | TAK |  |  |
| **2.0** | **Kopuła inkubatora** | | | |
| 2.1 | Konstrukcja kopuły dwuścienna | TAK |  |  |
| 2.2 | Otwierane dłuższe ścianki kopuły o kąt 180 stopni powoli i bezszmerowo | TAK |  |  |
| 2.2.1 | Mechanizm otwierania wyposażony w specjalny tłumik zabezpieczający przed nagłym opadaniem ścianki | TAK/NIE | TAK – 10 pkt  NIE – 0 pkt |  |
| 2.3 | Otwory pielęgnacyjne min. 6 sztuk | TAK |  |  |
| 2.4 | Uszczelnione otwory (przepusty) min. 7 sztuk, na rury w kopule inkubatora, przewody monitorowania, cewniki, umożliwiające wyjęcie dziecka z inkubatora bez odłączania | TAK |  |  |
| 2.5 | Materacyk otoczony wewnętrznymi, demontowalnymi ściankami zabezpieczającymi pacjenta przed wypadnięciem z inkubatora w trybie otwartym | TAK/NIE | TAK – 10 pkt  NIE – 0 pkt |  |
| 2.7 | Elektrostatyczny filtr powietrza z funkcją wyświetlania informacji o konieczności jego wymiany | TAK |  |  |
| 2.8 | Szuflada do wprowadzenia kasety rtg pod materacyk bez konieczności otwierania kopuły inkubatora. Dostęp do szuflady dla kaset RTG z obu stron kopuły inkubatora | TAK |  |  |
| 2.9 | Regulacja kąta nachylenia materacyka w sposób płynny i cichy w zakresie min. 13 stopni, dostępna na zewnątrz inkubatora | TAK |  |  |
| 2.0 | System cyrkulacji powietrza pod kopułą inkubatora – dwustrumieniowy | TAK |  |  |
| 2.10 | Skuteczna kurtyna ciepłego powietrza zapobiegająca wychłodzeniu wnętrza | TAK |  |  |
| 2.10.1 | Kurtyna uruchamiana w pełni automatycznie – samoczynnie po otwarciu ścianki przedniej kopuły | TAK/NIE | TAK – 10 pkt  NIE – 0 pkt |  |
| 2.11 | Swobodny dostęp do inkubatora z min. 3 stron | TAK | Dostęp z 4 stron – 10 pkt |  |
| 2.12 | Poziom głośności wewnątrz kopuły w decybelach w czasie pracy inkubatora zwłączonym nawilżaniem≤ 44 dB | TAK |  |  |
| **3.0** | **Regulacja nawilżania** | | | |
| 3.1 | Inkubator wyposażony w układ automatycznej regulacji nawilżania (servo) w zakresie min. Do 95% ustawiany z rozdzielczością 1% | TAK |  |  |
| 3.2 | Zbiornik na wodę umieszczony poza przedziałem pacjenta. Nie dopuszcza się bezpośredniego kontaktu wody w zbiorniku z powietrzem obiegającym przedział noworodka – zmniejszenie ryzyka zakażeń | TAK |  |  |
| 3.3 | Aktywne nawilżanie – podgrzewanie wody do temperatury zbliżonej do temperatury wrzenia | TAK |  |  |
| 3.4 | Współpraca z jednorazowymi (jednopacjentowymi) zestawami do napełniania nawilżacza z automatyczną regulacją poziomu wody | TAK |  |  |
| **4.0** | **Regulacja temperatury** | | | |
| 4.1 | Układ ręcznej regulacji temperatury (manual control) powietrza pod kopułą nastawiany w zakresie 24 – 38°C | TAK |  |  |
| 4.2 | Układ automatycznej regulacji temperatury (servo) bazujący na pomiarach temperatury skóry noworodka w zakresie 35–38,0°C | TAK |  |  |
| **5.0** | **Monitorowanie** | | | |
| 5.1 | Inkubator wyposażony w układ monitorowania, który mierzy i podaje w formie cyfrowej parametry:  - temperaturę na skórze noworodka,  - temperaturę w powietrzu pod kopułą inkubatora  - wilgotność względna,  - informacja o wykorzystaniu mocy grzałki w stopniach lub % | TAK |  |  |
| 5.2 | Czujniki pomiarowe zintegrowane w jednej wyjmowanej głowicy | TAK |  |  |
| 5.3 | Funkcja wyświetlania i zapisywania trendów, bez konieczności podłączania zewnętrznych monitorów pacjenta:  - temperatury z obu czujników,  - wilgotności,  - moc grzałki | TAK |  |  |
| **6.0** | **Alarmy** | | | |
| 6.1 | Alarmy akustyczno-optyczne dla następujących sytuacji: | | | |
| 6.1.1 | Przekroczenia lub spadku nastawionej temperatury w powietrzu pod kopułą inkubatora | TAK |  |  |
| 6.1.2 | Przekroczenia lub spadku nastawionej temperatury na skórze w układzie regulacji automatycznej (servo) | TAK |  |  |
| 6.1.3 | Przekroczenia maksymalnej dopuszczalnej temperatury | TAK |  |  |
| 6.1.4 | Brak lub niski poziom wody w nawilżaczu | TAK |  |  |
| **7.0** | **Eksploatacja** | | | |
| 7.1 | Ścianki wewnętrzne kopuły wyjmowane do mycia i dezynfekcji | TAK |  |  |
| 7.2 | Możliwość wyjęcia w łatwy sposób (bez użycia narzędzi) wszystkich elementów łączących ze szczególnym uwzględnieniem nawilżacza i głowicy pomiarowej z inkubatora w celu mycia i dezynfekcji | TAK |  |  |
| **8.0** | **Wyposażenie** | | | |
| 8.1 | Filtr wejściowy powietrza pobieranego z otoczenia | TAK  3 sztuki |  |  |
| 8.2 | Czujnik temperatury skóry do układu regulacji | TAK  1 sztuka |  |  |
| 8.3 | Instrukcja obsługi w języku polskim | TAK |  |  |
| 8.4 | Pokrowce bawełniane na materacyk | TAK  2 sztuki |  |  |
| 8.5 | Przylepce do mocowania czujnika temperatury | TAK  8 sztuk |  |  |
| 8.6 | Szuflada na drobne akcesoria z dostępem z obu stron | TAK |  |  |
| 8.7 | Jednorazowe (jednopacjentowe) zestawy do napełniania nawilżacza z automatyczną regulacją poziomu wody | TAK  5 sztuk |  |  |
| 8.8 | Możliwość rozbudowy inkubatora o wbudowany pulsoksymetr z obsługą i monitorowaniem z poziomu panelu sterującego inkubatora | TAK |  |  |
| 8.9 | Możliwość rozbudowy inkubatora o wbudowaną wagę umożliwiającą ważenie bez wyjmowania dziecka z inkubatora – zakres pomiaru min. 300-6500 g | TAK |  |  |
| **9.** | **Gwarancja** | | | |
| 9.1 | Okres gwarancji min. 24 miesiące | TAK |  |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **CZĘŚĆ NR 4** **KARDIOMONITOR PACJENTA WRAZ ZE STACJĄ MONITORUJĄCĄ ORAZ CENTRALĄ KARDIOMONITORÓW INTENSYWNEGO NADZORU** | | | |
| Producent: | | | |
| Typ: | | | |
| Lp. | Opis przedmiotu zamówienia | Parametry wymagane | Potwierdzenie |
| **A** | **KARDIOMONITOR PACJENTA** | | |
| 1. | Kardiomonitor stacjonarno-przenośny o masie nie większej niż 5 kg | Tak |  |
| 2 | Kardiomonitor wyposażony w uchwyt służący do przenoszenia | Tak |  |
| 3. | Kardiomonitor kolorowy z ekranem LCD z podświetleniem LED, o przekątnej ekranu nie mniejszej niż 15 cali, rozdzielczości co najmniej 1024x768 pikseli | Tak |  |
| 4. | Możliwość podłączenia monitora do posiadanych central typu BeneVision CMS | Tak |  |
| 5. | Jednoczesna prezentacja na ekranie co najmniej 10 krzywych dynamicznych | Tak |  |
| 6. | Trendy wszystkich mierzonych parametrów: co najmniej 100-godzinne z rozdzielczością nie gorszą niż 1 minuta i co najmniej 1000 godzin z rozdzielczością nie gorszą niż 10 minut | Tak |  |
| 7. | Zapamiętywanie zdarzeń alarmowych – pamięć co najmniej 500 zestawów odcinków krzywych i wartości parametrów | Tak |  |
| 8. | Kategorie wiekowe pacjentów: dorośli, dzieci i noworodki | Tak |  |
| 9. | Możliwość ustawienia ręcznego oraz automatycznego przyjmowania pacjenta | Tak |  |
| 10. | Możliwość ustawienia ręcznego oraz automatycznego wypisania pacjenta po określonym czasie od wyłączenia monitora | Tak |  |
| 11. | Pomiar i monitorowanie co najmniej następujących parametrów:   1. EKG; 2. Odchylenie odcinka ST; 3. Liczba oddechów (RESP); 4. Saturacja (Spo2); 5. Ciśnienie krwi, mierzone metodą nieinwazyjną (NIBP); 6. Temperatura (T1,T2,TD), | Tak |  |
| 12. | Pomiar EKG | Tak |  |
| 12.1 | Zakres częstości rytmu serca: minimum 15÷300 bpm. Podać. | Tak |  |
| 12.2 | Monitorowanie EKG przy wykorzystaniu przewodu 3. I 5. Końcówkowego odprowadzeń | Tak |  |
| 12.3 | Dokładność pomiaru częstości rytmu: nie gorsza niż+/- 1%. Podać. | Tak |  |
| 12.4 | Prędkości kreślenia co najmniej do wyboru: 6,25 mm/s; 12,5 mm/s; 25 mm/s; 50 mm/s. Podać. | Tak |  |
| 12.5 | Detekcja stymulatora z graficznym zaznaczeniem na krzywej EKG | Tak |  |
| 12.6 | Czułość: co najmniej 0,125 cm/mV; 0,25 cm/mV; 0,5 cm/mV; 1,0 cm/mV; 2 cm/mV; 4,0 cm/mV; auto. Wymienić. | Tak |  |
| 12.7 | Analiza odchylenia odcinka ST w siedmiu odprowadzeniach jednocześnie w zakresie od -2,0 do +2,0 mV. Możliwość ustawienia jednostki pomiarowej mm. | Tak |  |
| 12.8 | Prezentacja zmian odchylenia ST w postaci wzorcowych odcinków ST z nanoszonymi na nie bieżącymi odcinkami lub w formie wykresów kołowych | Tak |  |
| 12.9 | Monitorowanie odcinka QT, możliwość ustawienia min. Trzech wzorów analizy QTc | Tak |  |
| 12.10 | Analiza zaburzeń rytmu (co najmniej 23), z rozpoznawaniem co najmniej następujących zaburzeń:   1. Bradykardia 2. Tachykardia 3. Asystolia 4. Tachykardia komorowa 5. Migotanie komór 6. Migotanie przedsionków 7. Stymulator nie przechwytuje 8. Stymulator nie generuje impulsów 9. Salwa komorowa 10. PVC/min wysokie | Tak |  |
| 13. | Pomiar oddechów (RESP). | Tak |  |
| 13.1 | Zakres pomiaru: minimum 1-120 oddechów /min Podać. | Tak |  |
| 13.2 | Dokładność pomiaru: nie gorsza niż +/-2 oddech /min | Tak |  |
| 13.3 | Prędkość kreślenia: co najmniej 3 mm/s; 6,25 mm/s; 12,5 mm/s; 25mm/s. *Podać* | Tak |  |
| 13.4 | Możliwość wyboru dprowadzeni do monitorowania respiracji | Tak |  |
| 14. | Pomiar saturacji (SpO2). | Tak |  |
| 14.1 | Zakres pomiaru saturacji: 0÷100% | Tak |  |
| 14.2 | Zakres pomiaru pulsu: co najmniej 20÷300/min. Podać. | Tak |  |
| 14.3 | Dokładność pomiaru saturacji w zakresie 70÷100%: nie gorsza niż +/- 3%. Podać. | Tak |  |
| 14.4 | Funkcja pozwalająca na jednoczesny pomiar SpO2 i nieinwazyjnego ciśnienia bez wywoływania alarmu SpO2 w momencie pompowania mankietu na kończynie na której założony jest czujnik | Tak |  |
| 14.5 | Alarm desaturacji | Tak |  |
| 15. | Pomiar ciśnienia krwi metodą nieinwazyjną (NIBP). | Tak |  |
| 15.1 | Oscylometryczna metoda pomiaru. | Tak |  |
| 15.2 | Zakres pomiaru ciśnienia skurczowego: co najmniej 25÷280 mmHg. (pacjenci dorośli) Podać. | Tak |  |
| 15.3 | Zakres pomiaru pulsu wraz z NIBP: co najmniej 30÷300 bpm. | Tak |  |
| 15.4 | Dokładność pomiaru: nie gorsza niż +/- 5mmHg. Podać. | Tak |  |
| 15.5 | Tryb pomiaru: AUTO; ręczny. | Tak |  |
| 15.6 | Zakres programowania interwałów w trybie AUTO: co najmniej 1÷480 minut. Podać. | Tak |  |
| 15.7 | Możliwość wstępnego ustawienia ciśnienia w mankiecie | Tak |  |
| 16. | Pomiar temperatury (TEMP) | Tak |  |
| 16.1 | Zakres pomiarowy: co najmniej 25÷50˚C. Podać. | Tak |  |
| 16.2 | Dokładność pomiaru: nie gorsza niż +/- 0,1˚C. Podać. | Tak |  |
| 16.3 | Jednoczesne wyświetlanie co najmniej trzech wartości: 2 temperatury ciała i temperatura różnicowa | Tak |  |
| 17. | Wyposażenie kardiomonitora w akcesoria pomiarowe: | Tak |  |
| 17.1 | Kabel EKG 5-odprowadzeniowy | Tak |  |
| 17.2 | Przewód łączący do mankietów do pomiaru NIBP | Tak |  |
| 17.3 | Mankiet do pomiaru NIBP: mały, średni, duży | Tak |  |
| 17.4 | Czujnik SpO2 na palec dla dorosłych typu klips | Tak |  |
| 17.5 | Powierzchniowy czujnik temperatury | Tak |  |
| 17.6 | Nadajnik wifi do komunikacji z centralą systemu monitorowania |  |  |
| 18. | Możliwość wyposażenia kardiomonitora w wbudowany rejestrator termiczny | Tak |  |
| 19. | Obsługa kardiomonitora przy pomocy, pokrętła, przycisków oraz poprzez ekran dotykowy | Tak |  |
| 20. | Wyświetlanie informacji pomocy dotyczące elementu zaznaczonego na ekranie w menu użytkownika | Tak |  |
| 21. | 3-stopniowy system alarmów monitorowanych parametrów | Tak |  |
| 21.1 | Akustyczne i wizualne sygnalizowanie wszystkich alarmów | Tak |  |
| 21.2 | Możliwość zawieszenia stałego lub czasowego alarmów | Tak |  |
| 21.3 | Wybór czasowego zawieszenia alarmów – co najmniej 5 czasów do wyboru | Tak |  |
| 21.4 | Ustawianie różnych poziomów alarmowania dla poszczególnych parametrów | Tak |  |
| 21.5 | Ustawianie głośności sygnalizacji alarmowej (co najmniej 10 poziomów do wyboru) oraz wzorca dźwiękowej sygnalizacji (co najmniej 3 wzorce do wyboru) | Tak |  |
| 22. | Ręczne i automatyczne (na żądanie obsługi) ustawienie granic alarmowych w odniesieniu do aktualnego stanu monitorowanego pacjenta | Tak |  |
| 23. | Kardiomonitor wyposażony w tryb nocny z możliwością dostosowania min. Jasności, głośności klawiszy, głośności sygnały QRS oraz włączenia bądź wyłączenia tonu zakończenia pomiaru nieinwazyjnego ciśnienia | Tak |  |
| 24. | Funkcja analizy zmian częstości akcji serca z ostatnich 24 godzin informacje o wartościach HR: średniej, średniej za dnia, średniej w nocy, maksymalnej, minimalnej oraz prawidłowej (w granicach ustawionych alarmów) | Tak |  |
| 25. | Funkcja analizy NIBP z ostatnich 24 godzin informacje o wartościach ciśnienia: średniej, średniej za dnia, średniej w nocy, maksymalnej za dnia, maksymalnej w nocy, minimalnej za dnia, minimalnej w nocy oraz prawidłowej (w granicach ustawionych alarmów) | Tak |  |
| 26. | Funkcja tworzenia raportów EKG, raportów trendów tabelarycznych i graficznych oraz raportów w czasie rzeczywistym z możliwością wydruku raportu na drukarce połączonej poprzez sieć Ethernet. Funkcja wydruku na zewnętrznej drukarce niewymagająca podłączenia kardiomonitora co stacji centralnego monitorowania | Tak |  |
| 27. | Funkcja podglądu danych pomiarowych oraz alarmów z innych monitorów serii uMEC podłączonych do wspólnej sieci | Tak |  |
| 28. | Zasilanie kardiomonitora z sieci elektroenergetycznej 230V AC 50Hz i akumulatora, wbudowanego w kardiomonitor | Tak |  |
| 28.1 | Czas pracy kardiomonitora, zasilanego z akumulatora (przy braku napięcia elektroenergetycznej sieci zasilającej, pomiar NIBP co 15 min): nie krótszy niż 2 godziny. Podać. | Tak |  |
| 28.2 | Czas ładowania akumulatora: nie dłuższy niż 5 godzin. Podać. | Tak |  |
| 28.3 | Graficzny wskaźnik stanu naładowania akumulatora | Tak |  |
| 29. | Kardiomonitor przystosowany do pracy w sieci | Tak |  |
| 29.1 | Interfejs i oprogramowanie sieciowe, umożliwiające pracę kardiomonitora w sieci przewodowej z centralą monitorującą | Tak |  |
| 29.2 | Po podłączeniu kardiomonitora do stacji centralnego monitorowania możliwość aktywacji z poziomu kardiomonitora trybu prywatnego z funkcją ukrycia danych wyświetlanych na kardiomonitorze (dane pacjenta są widoczne tylko na stacji centralnej) | Tak |  |
| 29.3 | Funkcja zdalnego wyciszania alarmów w innych kardiomonitorach podłączonych do wspólnej sieci | Tak |  |
| 29.4 | Monitor przystosowany do eksportu danych do standardowego komputera osobistego niepełniącego jednocześnie funkcji centrali (na wyposażeniu kardiomonitora oprogramowanie do archiwizacji danych na PC) | Tak |  |
| 29.5 | Kardiomonitor przystosowany do pracy w sieci z centralą pielęgniarską, gotową do współpracy z systemami monitorowania wyposażonymi w zaawansowane moduły pomiarowe takie jak:  - rzut minutowy metodami: termodylucji, IKG, PiCCO;  - BIS;  - NMT;  - EEG,  - ScvO2 lub SvO2. | Tak |  |
| 30. | Wbudowane złącza USB oraz złącze sieciowe RJ45. Kardiomonitor wyposażony w pokrywę zabezpieczającą złącza w przypadku ich nieużywania | Tak |  |
| 31. | Cicha praca urządzenia – chłodzenie bez wentylatora | Tak |  |
| 32. | Monitor zabezpieczony przed zalaniem wodą – stopień ochrony co najmniej IPX1 | Tak |  |
| 33. | Na wyposażeniu statyw na kółkach z półką do montażu kardiomonitora i koszykiem na akcesoria | Tak |  |
| **B.** | **STACJA MONITORUJĄCA** | | |
| 1. | Stacja centralnego monitorowania z możliwością podłączenia do 64 stanowisk monitorowania bez konieczności rozbudowywania oprogramowania o dodatkowe opcje | TAK |  |
| 2. | Wyświetlanie danych z kardiomonitorów serii uMEC lub iMEC | TAK |  |
| 3. | Jednoczesny podgląd parametrów ze wszystkich podłączonych do centrali monitorów pacjenta z funkcją indywidualnej konfiguracji pól poszczególnych monitorów (ilość i układ krzywych oraz wartości parametrów) | TAK |  |
| 4. | Możliwość pełnego podglądu wybranego monitor pacjenta (wszystkie krzywe i wartości parametrów) | TAK |  |
| 5. | Centrala zainstalowana na komputerze połączonym z dwoma ekranami każdym o przekątnej co najmniej 23” | TAK |  |
| 6. | Alarmy 3-stopniowe (wizualne i akustyczne) z poszczególnych łóżek, z identyfikacją alarmującego łóżka. Wyciszanie alarmów i uruchamianie pomiaru ciśnienia nieinwazyjnego z poziomu centrali | TAK |  |
| 7. | Wyświetlanie alarmów technicznych w formie graficznej, ułatwiające szybką identyfikację problemu | TAK |  |
| 8. | Wyświetlanie na ekranie centrali analizy załamka ST w formie graficznej, pokazujący w czasie rzeczywistym odchylenie wartości ST od linii odniesienia | TAK |  |
| 9. | Centrala wyposażona w funkcję obliczeń lekowych, hemodynamicznych, wentylacyjnych, nerkowych | TAK |  |
| 10. | Wpisywanie danych demograficznych pacjenta w centrali i w monitorach | TAK |  |
| 11. | Pamięć stanów krytycznych (alarmów i arytmii i innych zdarzeń, z zapisem odcinków krzywych dynamicznych i wartości liczbowych) – minimalna liczba zdarzeń: 3000/pacjenta | TAK |  |
| 12. | Pamięć ciągłego zapisu monitorowanych przebiegów falowych (EKG+inne) – z ostatnich min. 240 godzin | TAK |  |
| 13. | Trendy tabelaryczne: pamięć z ostatnich min. 240 godzin | TAK |  |
| 14. | Możliwość wyświetlenia na ekranie centrali danych z zewnętrznych urządzeń peryferyjnych (np. respiratory) w przypadku podłączenia ich do modułowego monitora pacjenta. | TAK |  |
| 15. | Możliwość podglądu wybranego monitora pacjenta na dowolnym komputerze PC z oprogramowaniem Windows podłączonym do wspólnej sieci ze stacją centralnego monitorowania. Podgląd za pomocą dedykowanego oprogramowania producenta oprogramowania centrali. | TAK |  |
| 16. | Drukarka laserowa do wydruków trendów i raportów na standardowym papierze A4; wbudowane łącze do sieci Ethernet | TAK |  |
| 17. | Podtrzymanie zasilania elektrycznego każdego stanowiska monitorowania centralnego (UPS) min. 20 min. | TAK |  |
| 18. | Funkcja ustawiania trybu prywatnego z poziomu centrali indywidualnie w poszczególnych monitorów pacjenta | TAK |  |
| 19. | Funkcja ustawiania trybu prywatnego z poziomu centrali we wszystkich monitorach pacjenta jednocześnie | TAK |  |
| 20. | Funkcja zdalnego programowania układu krzywych i wartości parametrów na wybranym monitorze pacjenta | TAK |  |
| 21. | Funkcja ustawiania trybu nocnego z poziomu centrali indywidualnie w poszczególnych monitorów pacjenta | TAK |  |
| 22. | Funkcja ustawiania trybu nocnego z poziomu centrali we wszystkich monitorach pacjenta jednocześnie | TAK |  |
| 23. | Możliwość przyszłej integracji ze szpitalnymi systemami informatycznymi klasy HIS (Eskulap) co najmniej w zakresie importowania danych ADT (przyjęcia i wypisy pacjentów) | TAK |  |
| 24. | Możliwość rozbudowy centrali o funkcję podglądu parametrów monitorowanych pacjentów na telefonach komórkowych oraz tabletach | TAK |  |
| **C.** | **CENTRALA KARDIOMONITORÓW INTENSYWNEGO NADZORU** | | |
| 1. | Stacja centralnego monitorowania umożliwiająca podłączenie posiadanych kardiomonitorów serii uMEC | TAK |  |
| 2. | Możliwość podłączenia do 64 stanowisk monitorowania bez konieczności rozbudowywania oprogramowania o dodatkowe opcje | TAK |  |
| 3. | Jednoczesny podgląd parametrów ze wszystkich podłączonych do centrali monitorów pacjenta z funkcją indywidualnej konfiguracji pól poszczególnych monitorów (ilość i układ krzywych oraz wartości parametrów) | TAK |  |
| 4. | Możliwość pełnego podglądu wybranego monitor pacjenta (wszystkie krzywe i wartości parametrów) | TAK |  |
| 5. | Centrala zainstalowana na komputerze połączonym z dwoma ekranami każdym o przekątnej co najmniej 23” | TAK |  |
| 6. | Zestaw akcesoriów sieciowych WIFI do podłączenia posiadanych kardiomonitorów uMEC12 | TAK |  |
| 7. | Alarmy 3-stopniowe (wizualne i akustyczne) z poszczególnych łóżek, z identyfikacją alarmującego łóżka. Wyciszanie alarmów i uruchamianie pomiaru ciśnienia nieinwazyjnego z poziomu centrali. | TAK |  |
| 8. | Wyświetlanie alarmów technicznych w formie graficznej, ułatwiające szybką identyfikację problemu | TAK |  |
| 9. | Wyświetlanie na ekranie centrali analizy załamka ST w formie graficznej, pokazujący w czasie rzeczywistym odchylenie wartości ST od linii odniesienia. | TAK |  |
| 10. | Centrala wyposażona w funkcję obliczeń lekowych, hemodynamicznych, wentylacyjnych, nerkowych | TAK |  |
| 11. | Wpisywanie danych demograficznych pacjenta w centrali i w monitorach | TAK |  |
| 12. | Pamięć stanów krytycznych (alarmów i arytmii i innych zdarzeń, z zapisem odcinków krzywych dynamicznych i wartości liczbowych) – minimalna liczba zdarzeń: 3000/pacjenta | TAK |  |
| 13. | Pamięć ciągłego zapisu monitorowanych przebiegów falowych (EKG+inne) – z ostatnich min. 240 godzin | TAK |  |
| 14. | Trendy tabelaryczne: pamięć z ostatnich min. 240 godzin | TAK |  |
| 15. | Możliwość wyświetlenia na ekranie centrali danych z zewnętrznych urządzeń peryferyjnych (np. respiratory) w przypadku podłączenia ich do modułowego monitora pacjenta | TAK |  |
| 16. | Możliwość podglądu wybranego monitora pacjenta na dowolnym komputerze PC z oprogramowaniem Windows podłączonym do wspólnej sieci ze stacją centralnego monitorowania. Podgląd za pomocą dedykowanego oprogramowania producenta oprogramowania centrali | TAK |  |
| 17. | Drukarka laserowa do wydruków trendów i raportów na standardowym papierze A4; wbudowane łącze do sieci Ethernet | TAK |  |
| 18. | Podtrzymanie zasilania elektrycznego każdego stanowiska monitorowania centralnego (UPS) min. 20 min. | TAK |  |
| 19. | Funkcja ustawiania trybu prywatnego z poziomu centrali indywidualnie w poszczególnych monitorów pacjenta | TAK |  |
| 20. | Funkcja ustawiania trybu prywatnego z poziomu centrali we wszystkich monitorach pacjenta jednocześnie | TAK |  |
| 21. | Funkcja zdalnego programowania układu krzywych i wartości parametrów na wybranym monitorze pacjenta | TAK |  |
| 22. | Funkcja ustawiania trybu nocnego z poziomu centrali indywidualnie w poszczególnych monitorów pacjenta | TAK |  |
| 23. | Funkcja ustawiania trybu nocnego z poziomu centrali we wszystkich monitorach pacjenta jednocześnie | TAK |  |
| 24. | Możliwość przyszłej integracji ze szpitalnymi systemami informatycznymi klasy HIS (Eskulap) co najmniej w zakresie importowania danych ADT (przyjęcia i wypisy pacjentów) | TAK |  |
| 25. | Możliwość rozbudowy centrali o funkcję podglądu parametrów monitorowanych pacjentów na telefonach komórkowych oraz tabletach | TAK |  |
| **D.** | Gwarancja (kardiomonitor pacjenta wraz ze stacją monitorującą oraz centralą kardiomonitorów intensywnego nadzoru) min. 24 miesiące  Kryterium „okres **dodatkowej** 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)  Oferta Wykonawcy bez określenia długości **dodatkowej** gwarancji będzie oceniana przez Zamawiającego jako oferta z 24 miesięcznym okresem gwarancji bez gwarancji **dodatkowej**. | Gbadana  ------------ x 30 pkt  Gmax  Gmax – maksymalny okres **dodatkowej** gwarancji - 36 miesięcy  Gbadana – okres **dodatkowej** gwarancji badanej oferty (od 1 do 36 miesięcy) |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **CZĘŚĆ NR 5** **RESPIRATOR** | | | | |
| Producent: | | | | |
| Typ: | | | | |
| Lp. | Opis przedmiotu zamówienia | Parametry wymagane | Punktacja | Potwierdzenie |
| 1. | Aparat do wspomagania oddechu metodą nieinwazyjną u noworodków, wcześniaków i dzieci o ergonomicznej konstrukcji | TAK |  |  |
| 2. | Może być stosowany u wcześniaków o wadze od 0,5 kg do 30 kg | TAK |  |  |
| 3. | Wykorzystuje efekt Coanda dla zmiany kierunku przepływu gazów (generator z przerzutnikiem strumieni) | TAK |  |  |
| 4. | Zasilanie | | | |
| 4.1 | 230V, 50Hz ±10% | TAK |  |  |
| 4.2 | 12- 24 VDC | TAK |  |  |
| 4.3 | Z wbudowanej baterii litowej zapewniającej min. 240 minut pracy z możliwością rozbudowy o dodatkowy akumulator | TAK | Możliwość rozbudowy o dodatkowy akumulator – 20 pkt |  |
| 4.4 | Zasilanie gazowe powietrze i tlen ze źródła sprężonych gazów w zakresie 2,8-6,0 BAR | TAK | ≥ 6,5 BAR – 10 pkt |  |
| 5. | Waga aparatu – bez podstawy max. 10 kg | TAK |  |  |
| 6. | Wbudowany port komunikacji min. RJ45, RS232, oraz USB | TAK | Port VGA – 20 pkt |  |
| 7. | Wbudowany mieszalnik gazów – elektroniczny (nie dopuszcza się rotametrów ręcznych) | TAK |  |  |
| 8. | Automatyczna kalibracja czujnika tlenu (bez ingerencji użytkownika) | TAK |  |  |
| 9. | Możliwość współpracy z generatorami różnych producentów min.: Infant Flow, Infant Flow LP, Infant Jet, MediJET, Nflow | TAK |  |  |
| 10. | Temperatury pracy min. 10-40ºC | TAK |  |  |
| 11. | Poziom głośności w decybelach w czasie pracy ≤42 dB | TAK |  |  |
| 12. | Możliwość zaprogramowania własnych nastaw zakresów startowych respiratora, które będą zapamiętane przy każdorazowym włączeniu aparatu | TAK |  |  |
| 13. | Możliwość współpracy z paramagnetycznym czujnikiem tlenowym | TAK/NIE | TAK – 20 pkt |  |
| 14. | Tryby oddechowe | | | |
| 14.1 | Umożliwia wspomaganie oddechu metodą nCPAP na dwóch poziomach ciśnienia | TAK |  |  |
| 14.2 | nCPAP | TAK |  |  |
| 14.3 | Tlenoterapia wysokimi przepływami HFNC (HFOT) | TAK |  |  |
| 14.4 | Funkcja synchronizacji (ze spontanicznym wysiłkiem oddechowym pacjenta) nie wymagająca stosowania żadnych czujników zewnętrznych | TAK |  |  |
| 14.5 | Wbudowana funkcja automatycznej regulacji składu mieszaninyoddechowej bazująca na pomiarze saturacji pacjenta. | TAK |  |  |
| 15. | Parametry oddechowe regulowane | | | |
| 15.1 | Funkcja kompensacji nieszczelności układu oddechowego | TAK |  |  |
| 15.2 | Stężenie tlenu 21 do 100% (regulacja płynna) | TAK |  |  |
| 15.3 | Funkcja preoksygenacji regulowana w zakresie od 22-100% | TAK |  |  |
| 15.4 | Czas wdechu od 0,1 do 15 sekund, regulowany płynnie co 0,01 sek. | TAK |  |  |
| 15.5 | Regulacja stosunku wdechu do wydechu I:E w zakresie 4:1 - 1:10 | TAK/NIE | TAK – 20 pkt |  |
| 15.6 | Częstość oddechowa 1-120 odd/min | TAK |  |  |
| 15.7 | PEEP/CPAP min. 1-15 cmH2O | TAK |  |  |
| 15.8 | Ciśnienie wdechowe Pinsp 2 – 20 cmH2O | TAK |  |  |
| 15.9 | Ciśnienie Ręczne min. 2-20 cmH2O | TAK |  |  |
| 15.10 | Oddech manualny podawany osobnym przyciskiem umieszczonym na ekranie aparatu | TAK |  |  |
| 15.11 | Czas obserwacji bezdechu min. 10-40 sekund z regulowaną częstością oddechów zabezpieczających | TAK | Najszerszy zakres – 20 pkt |  |
| 15.12 | Regulacja czułości wyzwalania oddechu - min. 10 poziomów czułości | TAK/NIE | TAK – 20 pkt |  |
| 15.13 | Przepływ regulowany w zakresie min. 0,5-20 l/min | TAK |  |  |
| 16. | Obrazowane parametry oddechowe | | | |
| 16.1 | Stężenie tlenu w % | TAK |  |  |
| 16.2 | Ciśnienie średnie, szczytowe, PEEP | TAK |  |  |
| 16.3 | Przepływ | TAK/NIE | TAK – 20 pkt |  |
| 16.4 | Częstość oddechów spontanicznych | TAK |  |  |
| 16.5 | Czas wydechu | TAK |  |  |
| 16.6 | Przeciek w % | TAK |  |  |
| 16.7 | I:E | TAK |  |  |
| 16.8 | Indeks SpO2/FiO2 | TAK/NIE | TAK – 20 pkt |  |
| 16.9 | Wskaźnik oksygenacji | TAK/NIE | TAK – 20 pkt |  |
| 16.10 | Skala ciężkości oddechu | TAK/NIE | TAK – 20 pkt |  |
| 17. | Ekran | | | |
| 17.1 | Wbudowany kolorowy ekran dotykowy LCD o przekątnej min. 10” | TAK | ≥ 12” – 50 pkt |  |
| 17.2 | Możliwość regulacji jasności podświetlenia ekranu „tryb nocny” | TAK |  |  |
| 17.3 | Zapamiętywanie i obrazowanie Trendów monitorowanych parametrów z min. ostatnich 120 godzin | TAK |  |  |
| 17.4 | Krzywa ciśnienia | TAK |  |  |
| 17.5 | Komunikacja z użytkownikiem w języku polskim | TAK |  |  |
| 17.6 | Blokada ekranu dotykowego | TAK |  |  |
| 17.7 | Funkcja STANDBY (stan gotowości) | TAK |  |  |
| 17.8 | Funkcja zamrożenia krzywej z możliwością jej analizy | TAK |  |  |
| 17.9 | Funkcja zrzutu całego ekranu respiratora i zapis w pamięci aparatu z możliwością jego eksportu przez port USB | TAK |  |  |
| 17.10 | Podgląd historii wraz ze zmianą parametrów regulowanych | TAK |  |  |
| 18. | Alarmy | | | |
| 18.1 | Wyposażony w alarmy akustyczne i optyczne | TAK |  |  |
| 18.2 | Alarm spadku ciśnienia w układzie oddechowym | TAK |  |  |
| 18.3 | Alarm przekroczenia ciśnienia w układzie oddechowym | TAK |  |  |
| 19.4 | Alarm stężenia tlenu | TAK |  |  |
| 18.5 | Alarm bezdechu | TAK |  |  |
| 18.6 | Alarm wysokiej i niskiej częstości oddechowej | TAK |  |  |
| 18.7 | Zasilania gazowego i elektrycznego | TAK |  |  |
| 18.8 | Regulacja głośności alarmów | TAK |  |  |
| 19. | Wyposażenie | | | |
| 19.1 | Nawilżacz z automatyczną kontrolą temperatury:  - wyświetlanie aktualnej temperatury płytki grzewczej,  - wyświetlanie aktualnej temperatury gazów na wyjściu z komory nawilżacza,  - wyświetlanie aktualnej temperatury gazów w układzie oddechowym pacjenta,  - wyświetlacz LED czterocyfrowy,  - waga 3 kg (bez komory),  - zasilanie 230V, 50Hz,  - moc max. 210W. | TAK  1 szt. |  |  |
| 19.2 | Komora nawilżacza jednorazowa dla noworodków z wbudowanym systemem utrzymania wilgotności na stałym poziomie – nadająca się do używana przez okres min. 7 dni u jednego pacjenta (komory wraz z informacją o terminie ważności, pakowane pojedynczo) – 3 szt. | TAK |  |  |
| 19.3 | Układ oddechowy z podgrzewanym ramieniem wdechowym (jednorazowy) zawierający jony srebra  W skład zestawu wchodzi:  - odcinek wdechowy podgrzewany dł. 1,2 m, średnica wew. 10 mm  - odcinek wydechowy niepodgrzewany  - odcinek łączący nawilżacz z respiratorem 0,6 m  - końcówka donosowa (3 szt.)  - odcinek pomiarowy  - generator | TAK  3 szt. |  |  |
| 19.4 | Adapter łączący komorę nawilżacza | TAK  3 szt. |  |  |
| 19.5 | Maseczka donosowa min. w 3 rozmiarach | TAK  po 2 szt.  z każdego rozmiaru |  |  |
| 19.6 | Czepiec do terapii wymiennych w min. 5 rozmiarach – przeznaczony do nieinwazyjnego wspomagania oddechu umożliwiający zamocowanie generatora oraz do stosowania w terapii tlenowej wysokimi przepływami umożliwiający zamocowanie kaniuli nosowej, z regulacją obwodu głowy, wykonany z miękkiego materiału kompozytowego o właściwościach odpornych na rozciąganie i deformację, zapewniającego przepuszczalność powietrza i ograniczającego przesuwanie główki, z możliwością uzyskania dostępu do naczyń pacjenta, z rzepami do mocowania i miarką. | TAK  6 szt. różnych rozmiarów |  |  |
| 19.7 | Stojak jezdny | TAK |  |  |
| 19.8 | Czujnik SpO2 | TAK |  |  |
| 20 | Gwarancja | | | |
| 20.1 | Okres gwarancji min. 24 miesiące | TAK |  |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **CZĘŚĆ NR 6** **DEFIBRYLATOR DWUFAZOWY** | | | |
| Producent: | | | |
| Typ: | | | |
| Lp. | Opis przedmiotu zamówienia | Parametry wymagane | Potwierdzenie |
| 1 | Urządzenie do monitorowania i defibrylacji | TAK |  |
| 2 | Ekran kolorowy typu TFT o przekątnej minimum 7’’ | TAK |  |
| 3 | Możliwość wyświetlania na ekranie 3 krzywych dynamicznych | TAK |  |
| 4 | Wyświetlanie wszystkich monitorowanych parametrów w formie cyfrowej | TAK |  |
| 5 | Dwufazowa fala defibrylacji | TAK |  |
| 6 | Defibrylacje ręczna w zakresie min. od 1 do 360 J | TAK |  |
| 7 | Możliwość wykonania defibrylacji wewnętrznej | TAK |  |
| 8 | Czas ładowania do energii maksymalnej 200J max. 5 sekund | TAK |  |
| 9 | Możliwość wyboru jednego spośród min. 20 poziomów energii defibrylacji | TAK |  |
| 10 | Defibrylacja półautomatyczna (AED) z systemem doradczym w języku polskim zgodny z aktualnymi wytycznymi AHA/ERC | TAK |  |
| 11 | Energia defibrylacji w trybie AED min. od 100 do 360 J | TAK |  |
| 12 | W trybie AED - programowane przez użytkownika wartości energii dla 1, 2 i 3 defibrylacji z energią od 100 do 360J | TAK |  |
| 13 | Możliwość wykonania defibrylacji w trybie AED za pomocą elektrod jednorazowych | TAK |  |
| 14 | Dźwiękowe i tekstowe komunikaty w języku polskim prowadzące użytkownika przez proces defibrylacji półautomatycznej | TAK |  |
| 15 | Wydzielony na defibrylatorze przycisk rozładowania energii | TAK |  |
| 16 | Ustawianie energii defibrylacji, ładowania i wstrząsu na łyżkach defibrylacyjnych | TAK |  |
| 17 | Wskaźnik impedancji kontaktu elektrod z ciałem pacjenta na ekranie defibrylatora | TAK |  |
| 18 | Możliwość wykonania kardiowersji | TAK |  |
| 19 | Monitorowanie EKG min. z 3 odprowadzeń | TAK |  |
| 20 | a. Zakres pomiaru częstości akcji serca w zakresie od 15-350 B/min. | TAK |  |
| 21 | b. Wzmocnienie sygnału: x0,25; x0,5; x1; x2; x4; | TAK |  |
| 22 | Stymulacja zewnętrzna nieinwazyjna | TAK |  |
| 23 | a. tryby stymulacji: sztywny i na żądanie | TAK |  |
| 24 | b. natężenie prądu stymulacji w zakresie min. od 5 do 200 mA | TAK |  |
| 25 | c. zakres częstości stymulacji w zakresie min. od 40 do 170 imp/min | TAK |  |
| 26 | Ręczne i automatyczne ustawianie granic alarmowych wszystkich monitorowanych parametrów | TAK |  |
| 27 | Wbudowana drukarka | TAK |  |
| 28 | Papier do drukarki o szerokości min. 50 mm | TAK |  |
| 29 | Możliwość wydruku w czasie rzeczywistym min. 3 krzywych | TAK |  |
| 30 | Archiwizacja danych: min. 100 pacjentów, min. 72 godzinne trendy, 24 godz. ciągły zapis EKG | TAK |  |
| 31 | Eksport danych za pomocą pamięci typu Pendrive | TAK |  |
| 32 | Ładowanie akumulatora od 0 do 100 % pojemności w czasie do 3 godzin | TAK |  |
| 33 | Urządzenie wyposażone w uniwersalne łyżki defibrylacyjne dla dorosłych i dzieci | TAK |  |
| 34 | Akumulator litowo-jonowy bez efektu pamięci z możliwością wymiany bez użycia dodatkowych narzędzi | TAK |  |
| 35 | Czas pracy na bateriach dla urządzenia min. 150 minut monitorowania | TAK |  |
| 36 | Zasilanie i ładowanie akumulatorów bezpośrednio z sieci napięcia zmiennego 230 V | TAK |  |
| 37 | Możliwość wykonania min. 200 defibrylacji z energią 200J na w pełni naładowanych akumulatorach | TAK |  |
| 38 | Programowanie automatycznie codziennie wykonywanego testów bez włączenia defibrylatora przy zamontowanych akumulatorach i podłączeniu do sieci elektrycznej (pełny test) | TAK |  |
| 39 | Uchwyt na ramę łóżka | TAK |  |
| 40 | Masa defibrylatora z akumulatorem i łyżkami max. 6 kg | TAK |  |
| 41 | Okres gwarancji min. 24 miesiące  Kryterium „okres **dodatkowej** 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)  Oferta Wykonawcy bez określenia długości **dodatkowej** gwarancji będzie oceniana przez Zamawiającego jako oferta z 24 miesięcznym okresem gwarancji bez gwarancji **dodatkowej**. | Gbadana  ------------ x 40 pkt  Gmax  Gmax – maksymalny okres **dodatkowej** gwarancji - 36 miesięcy  Gbadana – okres **dodatkowej** gwarancji badanej oferty (od 1 do 36 miesięcy) |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **CZĘŚĆ NR 7** **ŁÓŻKO PEDIATRYCZNE** | | | |
| Producent: | | | |
| Typ: | | | |
| Lp. | Opis przedmiotu zamówienia | Parametry wymagane | Potwierdzenie |
| 1. | Szerokość całkowita:885mm (+/- 10 mm) | TAK podać |  |
| 2. | Długość całkowita: 1565mm (+/- 10 mm) | TAK podać |  |
| 3. | Wysokość całkowita 1500mm (+/- 10 mm) | TAK podać |  |
| 4. | Wysokość leża od podłogi regulowana elektrycznie za pomocą siłowników sterowana pilotem przewodowym w zakresie 735-1050mm | TAK podać |  |
| 5. | Konstrukcja łóżka wykonana z profili stalowych pokrytych lakierem proszkowym | TAK |  |
| 6. | Leże łóżka dwusegmentowe o wymiarach 1345x658 mm (+/- 10 mm) | TAK |  |
| 7. | Segmenty leża wypełnione siatką metalową pokrytą lakierem proszkowym | TAK |  |
| 8. | Regulacja oparcia pleców zakresie do 60° (±5°), elektryczna sterowana pilotem przewodowym | TAK podać |  |
| 9. | Elektryczna regulacja pozycji Trendelenburga i anty-Trendelenburga | TAK |  |
| 10. | Łóżko wyposażone w opuszczane poręcze boczne szczebelkowe z blokadami uniemożliwiającymi przypadkowe otwarcie. Szczyty łózka metalowe szczebelkowe opuszczane z blokadami uniemożliwiającymi przypadkowe otwarcie. Blokady musza znajdować się w poręczach bocznych i szczytach. Zamawiający nie dopuszcza umieszczenia blokad i systemu opuszczania w innych miejscach | TAK |  |
| 11. | Możliwość opuszczenia szczytu od strony głowy i nóg do poziomu leża co pozwala na nieograniczony dostęp do dziecka z każdej strony | TAK |  |
| 12. | Regulacja wysokości poręczy bocznych w zakresie 970-1430mm (+/- 10 mm) | TAK podać |  |
| 13. | Pozycja Trendelenburga i anty-Trendelenburga (min. 17°) | TAK |  |
| 14. | Łóżko wyposażone w 4 koła na łożyskach tocznych o średnicy min 125 mm z w tym 2 koła z indywidualna blokada jazdy i obrotu | TAK |  |
| 15. | Łóżko zaopatrzone w krążki odbojowe | TAK |  |
| 16. | Łóżeczko wyposażone w statyw kroplówki | TAK |  |
| 17. | W barierkach bocznych wstawka z pleksiglasu z kolorowym nadrukiem | TAK |  |
| 18. | Elementy wyposażenia łóżka:  1 materac dostosowany do wymiarów leża o grubości min. 10cm. Materac szpitalny piankowy w pokrowcu paroprzepuszczalnym. Wkład pianka gofrowana o gęstości 30-35 kg/m3, pokrowiec z materiału nieprzepuszczającego płynów a przepuszczający powietrze, zapinany na zamek z min. 2 stron w kształcie litery L z zakładką. Pokrowiec odporny na środki dezynfekcyjne z możliwością prania w temp. min 90oC | TAK |  |
| 19. | Zasilanie 230V, 50Hz, klasa ochrony II typ B, siłowniki z klasa szczelności min. IPX4 | TAK |  |
| 20. | Powierzchnie łóżka odporne na środki dezynfekcyjne | TAK |  |
| 21 | Okres gwarancji min. 24 miesiące  Kryterium „okres **dodatkowej** 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)  Oferta Wykonawcy bez określenia długości **dodatkowej** gwarancji będzie oceniana przez Zamawiającego jako oferta z 24 miesięcznym okresem gwarancji bez gwarancji **dodatkowej**. | Gbadana  ------------ x 40 pkt  Gmax  Gmax – maksymalny okres **dodatkowej** gwarancji - 36 miesięcy  Gbadana – okres **dodatkowej** gwarancji badanej oferty (od 1 do 36 miesięcy) |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **CZĘŚĆ NR 8** **SYSTEM DO DEKONTAMINACJI POMIESZCZEŃ GAZOWĄ FORMĄ NADTLENKU WODORU** | | | |
| Producent: | | | |
| Typ: | | | |
| Lp. | Opis przedmiotu zamówienia | Parametry wymagane | Potwierdzenie |
| 1 | Mobilny system do dekontaminacji pomieszczeń za pomocą gazowej formy nadtlenku wodoru. (Nie dopuszcza się aerozolu czy tzw. „suchej mgły”) | TAK |  |
| 2 | Urządzenie wykorzystujące wodny roztwór nadtlenku wodoru o stężeniu ≥ 50% | TAK |  |
| 3 | Sprawność parownika powyżej 50%, potwierdzona badaniami | TAK |  |
| 4 | Urządzenie przenośne o masie nie większej niż 12kg | TAK |  |
| 5 | Składana obudowa umożliwiająca bezpieczny transport i przechowywanie urządzenia | TAK |  |
| 6 | Automatyczny proces dekontaminacji niedopuszczający do kondensacji gazu poprzez kontrolę i utrzymanie parametrów fizycznych poniżej punktu rosy | TAK |  |
| 7 | Wymiary urządzenia max: szerokość do 60 cm, długość do 50 cm, wysokość do 30 cm | TAK |  |
| 8 | Dekontaminacja nadtlenkiem wodoru w fazie gazowej podczas całego cyklu bez kondensacji | TAK |  |
| 9 | Środek biobójczy nie może być domieszkowany żadnymi substancjami dodatkowymi takimi jak alkohol, jony metali | TAK |  |
| 10 | Zastosowany aktywny czynnik nadtlenek wodoru w fazie gazowej, pozwalający na dekontaminację pomieszczeń wraz z meblami, aparaturą medyczna, sprzętem elektronicznym oraz instalacjami elektrycznymi i teletechnicznymi, nie powodujący uszkodzenia m. in. ekranów LCD, LED i aparatury | TAK |  |
| 11 | Wysoka redukcja mikroorganizmów na poziomie min. 6 log lub więcej podczas jednego cyklu | TAK |  |
| 12 | Menu urządzenia dostępne z poziomu panelu sterowania w języku polskim | TAK |  |
| 13 | Port komunikacyjny (wejście / wyjście) np.: RJ-45, RS-485 typ D, lub USB | TAK |  |
| 14 | Możliwość sterowania konwerterem katalitycznym, sterowany automatycznie przez urządzenie w celu skrócenia czasu napowietrzania | TAK |  |
| 15 | Możliwość wygenerowania raportu z przeprowadzonej dekontaminacji | TAK |  |
| 16 | Możliwość łączenia się z urządzeniami peryferyjnymi za pomocą wi-fi i LAN | TAK |  |
| 17 | Możliwość pełnej walidacji procesu dekontaminacji za pomocą wskaźników testowych biologicznych i chemicznych | TAK |  |
| 18 | Brak pozostałości substancji toksycznej, osadów, płynów po procesie dekontaminacji | TAK |  |
| 19 | Skuteczność biobójcza: B, F, V, Tbc, S | TAK |  |
| 20 | Możliwość obserwacji procesu dekontaminacji i pracy urządzenia bezprzewodowo z sąsiedniego pomieszczenia np. na tablecie lub wskaźniku/pilocie | TAK |  |
| 21 | Urządzenie posiadające czujniki:  - wilgotności względnej;  - temperatury;  - stężenia;  - saturacji względnej. | TAK |  |
| 22 | Instrukcja obsługi w j. polskim w wersji papierowej i w wersji elektronicznej (przy dostawie urządzenia) | TAK |  |
| 23 | System modułowy, umożliwiający rozbudowę o dodatkowe jednostki połączone w jedną sieć sterowaną jednocześnie w celu jednoczesnej dekontaminacji dużych kubatur | TAK |  |
| 24 | Dodatkowa jednostka zwiększająca dwukrotnie wydajność systemu | TAK |  |
| 25 | Zewnętrzny czujnik H2O2 | TAK |  |
| 26 | Okres gwarancji min. 36 miesięcy  Kryterium „okres **dodatkowej** gwarancji” będzie liczone na podstawie zaoferowanego przez wykonawców okresu udzielonej gwarancji powyżej wymaganego – 36 miesięcy, nie dłuższego jednak niż 60 miesięcy. Ocenie poddany zostanie okres **dodatkowej** gwarancji wyrażony w miesiącach, powyżej 36 miesięcy (tj. od 1 do 24 miesięcy)  Oferta Wykonawcy bez określenia długości **dodatkowej** gwarancji będzie oceniana przez Zamawiającego jako oferta z 36 miesięcznym okresem gwarancji bez gwarancji **dodatkowej**. | Gbadana  ------------ x 40 pkt  Gmax  Gmax – maksymalny okres **dodatkowej** gwarancji - 24 miesięcy  Gbadana – okres **dodatkowej** gwarancji badanej oferty (od 1 do 24 miesięcy) |  |
| 27 | Zamawiający wymaga nieodpłatnie przeprowadzenia 2 razy do roku przeglądów urządzenia, naprawy ewentualnej wymiany części/urządzenia w czasie trwania gwarancji | TAK |  |
| 29 | Zamawiający wymaga nieodpłatnie wykonania szkolenia pracowników z obsługi urządzenia | TAK |  |

ZAŁĄCZNIK NR 3 DO SWZ

PROJEKT UMOWY NR ... TZ.KS.TP.382.092.2022 JK

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, KRS: 0000006505, BDO 000008455

reprezentowanym przez Andrzeja Kondaszewskiego – Dyrektora

zwanym dalej *Zamawiającym, Stroną*

a

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

reprezentowanym przez: .................................................................................

zwanym dalej *Wykonawcą, Stroną*

Działając na podstawie ustawy z dnia 11 września 2019 r. Prawo zamówień publicznych (Dz.U.2021.1129 t.j.) (dalej: „Ustawa PZP”) po wyczerpaniu procedury przewidzianej dla trybu przetargu nieograniczonego w ramach umowy dotacyjnej z Wojewodą Zachodniopomorskim, zawarto umowę następującej treści:

§ 1

1. Wykonawca zobowiązuje się do sprzedaży i dostarczenia Zamawiającemu …………………. (w dalszej części umowy zwanych sprzętem) za cenę i w ilości jak w formularzu oferty, stanowiącym załącznik nr 1 do umowy i będącej integralną częścią umowy.
2. Wartość umowy netto: ................ zł, brutto: .................... zł..
   * 1. Wykonawca poniesie koszt:
   1. Dostarczenia sprzętu do Zamawiający;
   2. Montażu i uruchomienia sprzętu;
   3. Przeszkolenia personelu w zakresie obsługi;
   4. Ubezpieczenia sprzętu na czas dostawy;
3. Dostawa sprzętu nastąpi w terminie do ………… - po wcześniejszym ustaleniu miejsca dostawy z: ………….. , tel. …………………………..
4. Wykonawca oświadcza, że jest profesjonalnym podmiotem, który w ramach prowadzonej działalności spełnia warunki niezbędne do wykonania przedmiotu Umowy oraz posiada wystarczające wiedzę, doświadczenie i kompetencje, a także dysponuje potencjałem technicznym i osobami zdolnymi do wykonania Umowy.
5. Strony zobowiązują się współdziałać przy wykonaniu Umowy w celu należytej realizacji zamówienia.

§ 2

* 1. Na zakupiony sprzęt Wykonawca udziela … miesięcznej gwarancji podstawowej oraz zobowiązuje się do wykonania nieodpłatnego serwisu gwarancyjnego.
  2. Po upływie okresu gwarancji istnieje możliwości podpisania umowy serwisowej określającej szczegółowo warunki przeglądów i napraw pogwarancyjnych.
  3. Maksymalna liczba napraw gwarancyjnych uprawniająca do wymiany elementu na nowy : 3 tego samego elementu.
  4. Okresowe przeglądy techniczne z niezbędnymi testami w cenie dostawy – minimum raz w roku przez okres trwania gwarancji lub czyściej, jeśli wymaga tego zlecenie dostawcy/producenta, przy czym ostatni przegląd należy przeprowadzić w miesiącu kończącym okres gwarancji.
  5. Okresowe przeglądy techniczne należy zakończyć stosownym certyfikatem.
  6. Okresowe przeglądy techniczne odbywać się będą w miejscu użytkownika.
  7. Za terminowość wykonywanych przeglądów w okresie gwarancji odpowiedzialny jest Wykonawca.
  8. Koszty transportu sprzętu w przypadku konieczności jego wysyłki w trakcie okresie gwarancji ponosi Wykonawca.
  9. Czas przystąpienia do naprawy - 48 godzin (dotyczy dni roboczych) od zgłoszenia.

§ 3

1. Zapłata nastąpi w formie przelewu bankowego na rachunek Wykonawcy do 60 dni od dnia doręczenia faktury wraz z protokołem zdawczo-odbiorczym z dostawy i odbioru sprzętu.
2. Zamawiający wymaga, aby faktura za dostarczony sprzęt była opisana numerem realizowanej umowy.

§ 4

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

§ 5

Zmiana wierzyciela dokonana bez zgody podmiotu tworzącego Zamawiającego jest nieważna.

§ 6

1. Zamawiający może odstąpić od Umowy:
2. 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;
3. jeżeli zachodzi co najmniej jedna z następujących okoliczności:
4. dokonano zmiany umowy z naruszeniem art. 454 i art. 455 Ustawy PZP,
5. Wykonawca w chwili zawarcia Umowy podlegał wykluczeniu na podstawie art. 108 ustawy PZP,
6. Trybunał Sprawiedliwości Unii Europejskiej stwierdził, w ramach procedury przewidzianej w art. 258 Traktatu o funkcjonowaniu Unii Europejskiej, że Rzeczpospolita Polska uchybiła zobowiązaniom, które ciążą 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. 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.

§ 7

Zmiany postanowień umowy

1. Zamawiający dopuszcza możliwość wprowadzenia zmian w umowie, w przypadku zaistnienia okoliczności, niemożliwych do przewidzenia w chwili zawarcia umowy:
2. Dopuszczalna jest zmiana terminu w przypadku, gdy:
3. ze względu na prowadzone równolegle projekty przez Zamawiającego wykonanie Umowy w dotychczas ustalonym terminie nie jest możliwe lub nie leży w interesie Zamawiającego;
4. nastąpi zmiana obowiązujących przepisów prawa mających wpływ na termin realizacji Umowy;
5. wystąpią warunki siły wyższej, które uniemożliwiły wykonanie Umowy w dotychczas ustalonym terminie;

– termin wykonania Umowy może ulec zmianie o czas, o jaki wyżej wskazane okoliczności wpłynęły na termin wykonania Umowy przez Wykonawcę, to jest uniemożliwiły Wykonawcy terminową realizację przedmiotu Umowy.

1. Dopuszczalna jest zmiana przedmiotu umowy polegająca na zastąpieniu Urządzenia wymienionego w § 1 do Umowy innym urządzeniem, pod warunkiem zachowania minimalnych parametrów i pierwotnego przeznaczenia zastępowanego Urządzenia, w przypadku:
2. gdy w wyniku rozwoju technicznego lub technologicznego możliwe będzie dostarczenie przedmiotu zamówienia uwzględniającego najbardziej aktualne i adekwatne rozwiązania techniczne lub technologiczne;
3. gdy z powodu zmiany obowiązujących przepisów prawa konieczne okaże się zastąpienie Urządzenia wymienionego § 1 innym urządzeniem,
4. zaprzestania produkcji Urządzenia wymienionego w § 1 przez jego producenta,
5. Zmiana wynagrodzenia może nastąpić, w przypadku:
6. urzędowej zmiany stawki podatku VAT na dostarczone urządzenie,
7. spełnienia się innych okoliczności uprawniających do zmiany Umowy, o których mowa w ust. 1 i jeżeli mają one wpływ na wysokość wynagrodzenia. W takim wypadku zmiana wynagrodzenia jest dopuszczalna w zakresie, w jakim zmiany te mają wpływ na wysokość wynagrodzenia Wykonawcy.

§ 8

1. Wykonawca wraz ze sprzętem dostarczy:
2. Wymagane prawem dokumenty właściwe dla przedmiotu zamówienia w celu jego uruchomienia i eksploatacji.
3. Wypełniony paszport techniczny danego sprzętu.
4. Instrukcję bhp sprzętu w języku polskim.
5. Instrukcję obsługi sprzętu w języku polskim.
6. Zbiorcze zestawienie dostarczonego sprzętu zawierające: nazwę, typ, producent, rok produkcji, numer fabryczny.
7. 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:
8. Nazwę i typ sprzętu;
9. Numer fabryczny sprzętu;
10. Rok produkcji sprzętu;
11. Producent;
12. Data uruchomienia;
13. Listę przeszkolonych pracowników;
14. Odnotowanie przekazania instrukcji obsługi dla personelu obsługującego.
15. 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.)
16. 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.).

§ 9

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

§ 10

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

§ 11

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

§ 12

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

Załączniki do umowy:

1. Formularz ofertowy.
2. Wykaz dostawców specjalnych części zamiennych.
3. Wykaz podmiotów upoważnionych do wykonywania czynności serwisowych.

|  |  |
| --- | --- |
| ZAMAWIAJĄCY: | WYKONAWCA: |

ZAŁĄCZNIK NR 5 DO SWZ

**Zamawiający:**

Szpital Wojewódzki im. M. Kopernika

ul. T. Chałubińskiego 7

75-581 Koszalin

**Wykonawca:**

………………………………………………

……………………………

**Oświadczenie wykonawcy**

**składane na podstawie art. 125 ustawy z dnia 11 września 2019 r.**

**Prawo zamówień publicznych (dalej jako: ustawa Pzp),**

**DOTYCZĄCE PRZESŁANEK WYKLUCZENIA Z POSTĘPOWANIA**

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn. Zakup sprzętu medycznego ze środków Funduszu Przeciwdziałania Covid-19*,* oświadczam, co następuje:

**OŚWIADCZENIA DOTYCZĄCE WYKONAWCY:**

Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 7 ust. 1 ustawy z dnia 13 kwietnia 2022 r. o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego oraz art. 5k rozporządzenia Rady (UE) nr 833/2014 z dnia 31 lipca 2014 r. dotyczącego środków ograniczających w związku z działaniami Rosji destabilizującymi sytuację na Ukrainie (Dz. Urz. UE nr L 229 z 31.7.2014) w związku z rozporządzeniem Rady (UE) 2022/576 w sprawie zmiany rozporządzenia (UE) nr 833/2014 (Dz. Urz. UE nr L 111 z 8.4.2022).

**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.

**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.

**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.

dnia ………….……. r.