



**PROGRAM  
REGIONALNY**  
NARODOWA STRATEGIA SPÓJNOŚCI



**UNIA EUROPEJSKA**  
EUROPEJSKI FUNDUSZ  
ROZWOJU REGIONALNEGO



SP ZOZ Szpital Wielospecjalistyczny

w Jaworznie

ul. Chelmońskiego 28

43-600 Jaworzno

woj. śląskie

tel. +48 32 616 44 82

fax + 48 32 751 98 44

e-mail: zampubl@szpital.jaw.pl

## SPECYFIKACJA ISTOTNYCH WARUNKÓW ZAMÓWIENIA (SIWZ)

przetarg nieograniczony o wartości powyżej 193 000 euro na

„Zakup aparatury medycznej dla SP ZOZ Szpitala Wielospecjalistycznego w Jaworznie w celu poprawy jakości leczenia wysokospecjalistycznego- **Część IV- powtórka unieważnionych pakietów: Aparaty do znieczulania i respiratory transportowe; Litotryptor; Kardiowertery z defibrylatorem**”

Jaworzno, dnia 17.03.2011r.

Zatwierdzam:

*Podpisał: dr n. med. Józef Kurek*

*Dyrektor SP ZOZ Szpitala*

*Wielospecjalistycznego w Jaworznie*

## **SPIS TREŚCI**

SPIS TREŚCI .....	1
<b>I. INFORMACJE OGÓLNE.....</b>	<b>2</b>
<b>II. OKREŚLENIE PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA.....</b>	<b>3</b>
<b>III. TERMIN WYKONANIA ZAMÓWIENIA.....</b>	<b>4</b>
<b>IV. WARUNKI UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU ORAZ OPIS SPOSOBU DOKONYWANIA OCENY SPEŁNIANIA TYCH WARUNKÓW. ....</b>	<b>4</b>
<b>V. WYKAZ OŚWIADCZEŃ LUB DOKUMENTÓW JAKIE MAJĄ DOSTARCZYĆ WYKONAWCY W CELU POTWIERDZENIA, SPEŁNIANIA WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU. ....</b>	<b>5</b>
<b>VI. WYKLUCZENIE WYKONAWCY Z POSTĘPOWANIA.....</b>	<b>5</b>
<b>VII. POZOSTAŁE DOKUMENTY, KTÓRE WYKONAWCA ZOBOWIĄZANY JEST PRZEDŁOŻYĆ Z OFERTĄ.....</b>	<b>8</b>
<b>VIII. INFORMACJA O SPOSOBIE POROZUMIEWANIA SIĘ ZAMAWIAJĄCEGO Z WYKONAWCAMI ORAZ PRZEKAZYWANIA OŚWIADCZEŃ I DOKUMENTÓW, A TAKŻE WSKAZANIE OSÓB UPRAWNIONYCH DO POROZUMIEWANIA SIĘ Z WYKONAWCAMI. ....</b>	<b>8</b>
<b>IX. WYMAGANIA DOTYCZĄCE WADIUM. ....</b>	<b>9</b>
<b>X. TERMIN ZWIĄZANIA OFERTĄ.....</b>	<b>10</b>
<b>XI. OPIS SPOSOBU PRZYGOTOWANIA OFERT.....</b>	<b>11</b>
<b>XII. MIEJSCE ORAZ TERMIN SKŁADANIA I OTWARCIA OFERT. ....</b>	<b>12</b>
<b>XIII. OPIS SPOSOBU OBLICZENIA CENY.....</b>	<b>12</b>
<b>XIV. INFORMACJA DOTYCZĄCA WALUT OBCYCH, W JAKICH MOGĄ BYĆ PROWADZONE ROZLICZENIA MIĘDZY WYKONAWCĄ, A ZAMAWIAJĄCYM. ....</b>	<b>13</b>
<b>XV. OPIS KRYTERIÓW, KTÓRYMI ZAMAWIAJĄCY BĘDZIE SIĘ KIEROWAŁ PRZY WYBORZE OFERTY. ....</b>	<b>13</b>
<b>XVI. INFORMACJA O FORMALNOŚCIACH, JAKIE POWINNY ZOSTAĆ DOPEŁNIONE PO WYBORZE OFERTY W CELU ZAWARCIA UMOWY.....</b>	<b>14</b>
<b>XVII. ISTOTNE DLA ZAMAWIAJĄCEGO POSTANOWIENIA, KTÓRE ZOSTANĄ WPROWADZONE DO TREŚCI ZAWIERANEJ UMOWY. ....</b>	<b>15</b>
<b>XVIII. WYMAGANIA DOTYCZĄCE ZABEZPIECZENIA NALEŻYTEGO WYKONANIA UMOWY. ....</b>	<b>15</b>
<b>XIX. POUCZENIE O ŚRODKACH OCHRONY PRAWNEJ PRZYSŁUGUJĄCYCH WYKONAWCY W TOKU POSTĘPOWANIA O UDZIELENIE ZAMÓWIENIA.....</b>	<b>16</b>
<b>XX. WYKAZ ZAŁĄCZNIKÓW DO SPECYFIKACJI ISTOTNYCH WARUNKÓW ZAMÓWIENIA.....</b>	<b>16</b>

## **I. INFORMACJE OGÓLNE.**

Zamawiający: SP ZOZ Szpital Wielospecjalistyczny w Jaworznie, ul. Chełmońskiego 28; 43-600 Jaworzno, zaprasza do udziału w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego w trybie przetargu nieograniczonego na: **„Zakup aparatury medycznej dla SP ZOZ Szpitala Wielospecjalistycznego w Jaworznie w celu poprawy jakości leczenia wysokospecjalistycznego- Część IV- powtórka unieważnionych pakietów: Aparaty do znieczulania i respiratory transportowe; Litotryptor; Kardiowertery z defibrylatorem”**

(Nr sprawy SZP.III.240/06/11/P), zgodnie ze specyfikacją asortymentową stanowiącą załącznik nr 3 do niniejszej specyfikacji istotnych warunków zamówienia.

- Godziny pracy od poniedziałku do piątku w godz.7:00 – 14:35
- Pisma, wiadomości i informacje prosimy składać pisemnie do sekretariatu Zamawiającego w jego siedzibie (I piętro)
- Informacje można przekazywać faksem pod nr +48 32 751 98 44 (prosimy o niezwłoczne potwierdzenie pisemnie)
- Konto e-mail: [zampubl@szpital.jaw.pl](mailto:zampubl@szpital.jaw.pl) , adres strony internetowej : [www.szpital.jaw.pl](http://www.szpital.jaw.pl).

1. Postępowanie prowadzone jest zgodnie z zasadami udzielania zamówień publicznych, wynikającymi z ustawy z dnia 29 stycznia 2004r. Prawo zamówień publicznych (tekst jednolity- Obwieszczenie Marszałka Sejmu Rzeczypospolitej Polskiej z dnia 8 czerwca 2010r Dz. U. z 2010r. Nr 113, poz. 759). W przypadkach nie uregulowanych w niniejszej specyfikacji istotnych warunków zamówienia zastosowanie mają przepisy cytowanej powyżej ustawy oraz kodeksu cywilnego.
2. Projekt współfinansowany przez Unię Europejską z Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Śląskiego na lata 2007-2013- projekt pod nazwą **„Zakup aparatury medycznej dla SP ZOZ Szpitala Wielospecjalistycznego w Jaworznie w celu poprawy jakości leczenia wysokospecjalistycznego”** Priorytet IX „Zdrowie i rekreacja”, Działanie 9.1 „Infrastruktura leczenia zamkniętego”.
3. W celu prawidłowego złożenia oferty wykonawca winien zapoznać się z wszystkimi częściami specyfikacji.
4. Wykonawcy mogą wspólnie ubiegać się o udzielenie zamówienia. W takim przypadku wykonawcy muszą ustanowić pełnomocnika do reprezentowania ich w postępowaniu o udzielenie zamówienia, albo reprezentowania w postępowaniu i zawarcia umowy w sprawie zamówienia publicznego.
5. Jeżeli oferta wykonawców, o których mowa w pkt 4 zostanie wybrana Zamawiający może zażądać przed zawarciem umowy w sprawie zamówienia publicznego, umowy regulującej współpracę tych wykonawców.
6. Koszty związane z przygotowaniem i złożeniem oferty ponosi wykonawca
7. Zamawiający może unieważnić postępowanie o udzielenie zamówienia, jeżeli środki pochodzące z budżetu Unii Europejskiej, które Zamawiający zamierzał przeznaczyć na sfinansowanie zamówienia nie zostaną mu przyznane.

## **II. OKREŚLENIE PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA.**

Przedmiotem zamówienia w niniejszym przetargu pod nazwą „Zakup aparatury medycznej dla SP ZOZ Szpitala Wielospecjalistycznego w Jaworznie w celu poprawy jakości leczenia wysokospecjalistycznego- **Część IV- powtórka unieważnionych pakietów: Aparaty do znieczulania i respiratory transportowe; Litotryptor; Kardiowertery z defibrylatorem**” jest dostawa urządzeń medycznych do SP ZOZ Szpitala Wielospecjalistycznego w Jaworznie wraz z montażem, uruchomieniem w miejscu wskazanym przez Zamawiającego w jego siedzibie i wraz z niezbędnymi przeglądami gwarancyjnymi w ramach następujących pakietów:

**Pakiet nr 1.** Aparaty do znieczulania dla potrzeb anestezjologii bloku operacyjnego szt.2; Aparat do znieczulania przeznaczony na SOR szt.1; Respiratory transportowe szt.4. (CPV 33172100-2 urządzenia do anestezji; 33157400-9 medyczna aparatura oddechowa)

**Pakiet nr 2.** Litotryptor 1 szt. (CPV 33161000-6 urządzenia elektrochirurgiczne)

**Pakiet nr 3.** Kardiowertery z defibrylatorem 2 szt. (CPV 33182100-0 defibrylatory)

Urządzenia muszą być fabrycznie nowe i energooszczędne. Wykonawca winien zapoznać personel obsługujący urządzenia będące przedmiotem zamówienia z zasadami jego obsługi i użytkowania.

**Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia zawiera załącznik nr 3 (3.1-3.3) do specyfikacji istotnych warunków zamówienia.** W pozycjach opisowych, gdzie została użyta nazwa własna (lub użyto określenia „typu”) Zamawiający dopuszcza składanie ofert zawierających produkty równoważne. Pod pojęciem produkt równoważny zamawiający rozumie produkt co najmniej równy pod względem cech technicznych i jakościowych produktowi oryginalnemu, tj. o takim samym przeznaczeniu.

1. Zamawiający dopuszcza możliwość składania ofert częściowych na każdy z pakietów odrębnie.
2. Zamawiający nie przewiduje zamówień uzupełniających, o których mowa w art. 67 ust. 1 pkt. 7 ustawy Prawo zamówień publicznych.
3. Zamawiający nie dopuszcza złożenia oferty wariantowej.
4. Zamawiający nie przewiduje zawarcia umowy ramowej.
5. Zamawiający nie przewiduje wyboru najkorzystniejszej oferty przy wykorzystaniu aukcji elektronicznej. Zamawiający nie przewiduje udzielenia zaliczek na poczet wykonania zamówienia.
6. Zamawiający żąda wskazania przez wykonawcę w ofercie części zamówienia, której wykonanie powierzy podwykonawcom.
7. Dostawa przedmiotu zamówienia odbywać się będzie na koszt i ryzyko Wykonawcy.
8. Urządzenia stanowiące przedmiot zamówienia winny spełniać wymogi jakościowe i klasy jakości zawarte w Polskich Normach przenoszących normy europejskie lub normy innych państw członkowskich Europejskiego Obszaru Gospodarczego przenoszących te normy. Przedmiot zamówienia musi odpowiadać warunkom określonym w Ustawie z dnia 20 maja 2010r o wyrobach medycznych (Dz.U. z 2010r. nr 107 poz. 679), w szczególności musi być oznakowany znakiem CE.
9. Obowiązkiem wykonawcy jest dostarczenie wraz z przedmiotem zamówienia: instrukcji w języku polskim.

10. Warunki płatności: zapłata za realizację zamówienia nastąpi do 30 dni licząc od daty otrzymania faktury, po zakończeniu realizacji zamówienia. Faktura musi być wystawiona w języku polskim.

### **III. TERMIN WYKONANIA ZAMÓWIENIA.**

Termin realizacji zamówienia:

**Pakiet nr 1.** Aparaty do znieczulania dla potrzeb anestezjologii bloku operacyjnego szt.2; Aparat do znieczulania przeznaczony na SOR szt.1; Respiratory transportowe szt.4- **do 56 dni od daty podpisania umowy.**

**Pakiet nr 2** Litotryptor 1 szt. - **do 56 dni od daty podpisania umowy.**

**Pakiet nr 3.** Kardiowertery z defibrylatorem 2 szt. - **do 28 dni od podpisania umowy**

### **IV. WARUNKI UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU ORAZ OPIS SPOSOBU DOKONYWANIA OCENY SPEŁNIANIA TYCH WARUNKÓW.**

1. O udzielenie zamówienia mogą ubiegać się wykonawcy, którzy spełniają warunki **określone w art.22 ust.1 ustawy Prawo zamówień publicznych**, dotyczące:

- 1) posiadania uprawnień do wykonywania określonej działalności lub czynności , jeżeli przepisy prawa nakładają obowiązek ich posiadania;
- 2) posiadania wiedzy i doświadczenia- zamawiający wymaga należytego **wykonania dostaw** w okresie ostatnich trzech lat przed upływem terminu składania ofert, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy- w tym okresie **dla pakietu nr 1** co najmniej dwóch zamówień, polegających na dostarczeniu urządzeń medycznych do anestezji i medycznej aparatury oddechowej o wartości każdego z dwóch zamówień nie mniejszej niż: **450 tys. zł; dla pakietu nr 2** wykonania dostawy co najmniej jednego litotryptora o wartości nie mniejszej niż **900 tys. zł.; dla pakietu nr 3** co najmniej dwóch dostaw defibrylatorów o wartości każdej z dostaw nie mniejszej niż **30 tys. zł.**
- 3) dysponowania odpowiednim potencjałem technicznym oraz osobami zdolnymi do wykonania zamówienia;
- 4) sytuacji ekonomicznej i finansowej- zamawiający wymaga dla ofert w pakietach nr 1 i nr 2, aby wykonawca wykazał posiadanie środków finansowych lub zdolność kredytową na kwotę nie mniejszą **niż: dla pakietu nr 1** Aparaty do znieczulania dla potrzeb anestezjologii bloku operacyjnego szt.2; Aparat do znieczulania przeznaczony na SOR szt.1; Respiratory transportowe szt.4: **450 tys. zł.; dla pakietu nr 2** Litotryptor szt 1: **900 tys. zł.**

2. Ocena spełnienia w/w warunków dokonana zostanie w oparciu o dokumenty wyszczególnione w specyfikacji istotnych warunków zamówienia (cz. V)

Wykonawca na żądanie zamawiającego i w zakresie przez niego wskazanym jest zobowiązany wykazać, nie później niż na dzień składania ofert, spełnienie warunków, o których mowa w art.22 ust.1 i brak podstaw do

wykluczenia z powodu niespełnienia warunków, o których mowa w art. 24 ust.1 ustawy Pzp (wymagane dokumenty określono w części VI SIWZ)

3. Stosownie do Art. 26 ust.2b ustawy Wykonawca może polegać na wiedzy i doświadczeniu, potencjale technicznym, osobach zdolnych do wykonania zamówienia lub zdolnościach finansowych innych podmiotów, niezależnie od charakteru prawnego łączących go z nimi stosunków. Wykonawca w takiej sytuacji zobowiązany jest udowodnić zamawiającemu, iż będzie dysponował zasobami niezbędnymi do realizacji zamówienia, w szczególności przedstawiając w tym celu pisemne zobowiązanie tych podmiotów do oddania mu do dyspozycji niezbędnych zasobów na okres korzystania z nich przy wykonywaniu zamówienia.

## **V. WYKAZ OŚWIADCZEŃ LUB DOKUMENTÓW JAKIE MAJĄ DOSTARCZYĆ WYKONAWCY W CELU POTWIERDZENIA, SPEŁNIANIA WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU.**

- Stosownie do art. 44 ustawy Pzp, Zamawiający na potwierdzenie spełnienia warunków, o których mowa w Rozdz. IV pkt 1 ppkt 1-4 wymaga złożenia **oświadczenia**, stwierdzającego, że wykonawca spełnia wymagania art. 22 ust.1 ustawy Pzp– wzór stanowi załącznik nr 2.1 do niniejszej SIWZ;

Ponadto Zamawiający żąda następujących dokumentów dla potwierdzenia:

- posiadania wiedzy i doświadczenia- **wykazu wykonanych**, a w przypadku świadczeń okresowych lub ciągłych również wykonywanych **dostaw** w zakresie niezbędnym do wykazania spełnienia warunku wiedzy i doświadczenia w okresie ostatnich trzech lat przed upływem terminu składania ofert, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy- w tym okresie, z podaniem ich wartości, przedmiotu, dat wykonania i odbiorców, oraz załączeniem dokumentu potwierdzającego, że te dostawy zostały lub są wykonywane należycie;

- sytuacji ekonomicznej i finansowej- **dla pakietu nr 1** Aparaty do znieczulania dla potrzeb anestezjologii bloku operacyjnego szt.2; Aparat do znieczulania przeznaczony na SOR szt.1; Respiratory transportowe szt.4 i **dla pakietu nr 2** Litotryptor - **informacji banku** lub spółdzielczej kasy oszczędnościowo-kredytowej, w których wykonawca posiada rachunek, potwierdzającej wysokość posiadanych środków finansowych lub zdolność kredytową wykonawcy, wystawionej nie wcześniej niż 3 miesiące przed upływem terminu składania ofert.

## **VI. WYKLUCZENIE WYKONAWCY Z POSTĘPOWANIA.**

1. Stosownie do Art. 24 ust.1 ustawy Pzp z postępowania o udzielenie zamówienia wyklucza się:

*1) wykonawców, którzy wyrządzili szkodę, nie wykonując zamówienia lub wykonując je nienależycie, jeżeli szkoda ta została stwierdzona orzeczeniem sądu, które uprawomocniło się w okresie 3 lat przed wszczęciem postępowania;*

*2) wykonawców, w stosunku do których otwarto likwidację lub których upadłość ogłoszono, z wyjątkiem wykonawców, którzy po ogłoszeniu upadłości zawarli układ zatwierdzony prawomocnym postanowieniem sądu, jeżeli układ nie przewiduje zaspokojenia wierzycieli przez likwidację majątku upadłego;*

3) wykonawców, którzy zalegają z uiszczeniem podatków, opłat lub składek na ubezpieczenia społeczne lub zdrowotne, z wyjątkiem przypadków gdy uzyskali oni przewidziane prawem zwolnienie, odroczenie, rozłożenie na raty zaległych płatności lub wstrzymanie w całości wykonania decyzji właściwego organu;

4) osoby fizyczne, które prawomocnie skazano za przestępstwo popełnione w związku z postępowaniem o udzielenie zamówienia, przestępstwo przeciwko prawom osób wykonujących pracę zarobkową, przestępstwo przeciwko środowisku, przestępstwo przekupstwa, przestępstwo przeciwko obrotowi gospodarczemu lub inne przestępstwo popełnione w celu osiągnięcia korzyści majątkowych, a także za przestępstwo skarbowe lub przestępstwo udziału w zorganizowanej grupie albo związku mających na celu popełnienie przestępstwa lub przestępstwa skarbowego;

5) spółki jawne, których wspólnika prawomocnie skazano za przestępstwo popełnione w związku z postępowaniem o udzielenie zamówienia, przestępstwo przeciwko prawom osób wykonujących pracę zarobkową, przestępstwo przeciwko środowisku, przestępstwo przekupstwa, przestępstwo przeciwko obrotowi gospodarczemu lub inne przestępstwo popełnione w celu osiągnięcia korzyści majątkowych, a także za przestępstwo skarbowe lub przestępstwo udziału w zorganizowanej grupie albo związku mających na celu popełnienie przestępstwa lub przestępstwa skarbowego;

6) spółki partnerskie, których partnera lub członka zarządu prawomocnie skazano za przestępstwo popełnione w związku z postępowaniem o udzielenie zamówienia, przestępstwo przeciwko prawom osób wykonujących pracę zarobkową, przestępstwo przeciwko środowisku, przestępstwo przekupstwa, przestępstwo przeciwko obrotowi gospodarczemu lub inne przestępstwo popełnione w celu osiągnięcia korzyści majątkowych, a także za przestępstwo skarbowe lub przestępstwo udziału w zorganizowanej grupie albo związku mających na celu popełnienie przestępstwa lub przestępstwa skarbowego;

7) spółki komandytowe oraz spółki komandytowo-akcyjne, których komplementariusza prawomocnie skazano za przestępstwo popełnione w związku z postępowaniem o udzielenie zamówienia, przestępstwo przeciwko prawom osób wykonujących pracę zarobkową, przestępstwo przeciwko środowisku, przestępstwo przekupstwa, przestępstwo przeciwko obrotowi gospodarczemu lub inne przestępstwo popełnione w celu osiągnięcia korzyści majątkowych, a także za przestępstwo skarbowe lub przestępstwo udziału w zorganizowanej grupie albo związku mających na celu popełnienie przestępstwa lub przestępstwa skarbowego;

8) osoby prawne, których urzędującego członka organu zarządzającego prawomocnie skazano za przestępstwo popełnione w związku z postępowaniem o udzielenie zamówienia, przestępstwo przeciwko prawom osób wykonujących pracę zarobkową, przestępstwo przeciwko środowisku, przestępstwo przekupstwa, przestępstwo przeciwko obrotowi gospodarczemu lub inne przestępstwo popełnione w celu osiągnięcia korzyści majątkowych, a także za przestępstwo skarbowe lub przestępstwo udziału w zorganizowanej grupie albo związku mających na celu popełnienie przestępstwa lub przestępstwa skarbowego;

9) podmioty zbiorowe, wobec których sąd orzekł zakaz ubiegania się o zamówienia na podstawie przepisów o odpowiedzialności podmiotów zbiorowych za czyny zabronione pod groźbą kary.

2. Stosownie do Art. 24 ust.2 ustawy Pzp z postępowania o udzielenie zamówienia wyklucza się również wykonawców, którzy:

1) wykonywali bezpośrednio czynności związane z przygotowaniem prowadzonego postępowania lub posługiwali się w celu sporządzenia oferty osobami uczestniczącymi w dokonywaniu tych czynności, chyba że udział tych wykonawców w postępowaniu nie utrudni uczciwej konkurencji; przepisu nie stosuje się do wykonawców, którym udziela się zamówienia na podstawie art. 62 ust. 1 pkt 2 lub art. 67 ust. 1 pkt 1 i 2;

2) nie wnieśli wadium do upływu terminu składania ofert, na przedłużony okres związania ofertą lub w terminie, o którym mowa w art. 46 ust. 3, albo nie zgodzili się na przedłużenie okresu związania ofertą;

3) złożyli nieprawdziwe informacje mające wpływ lub mogące mieć wpływ na wynik prowadzonego postępowania;

4) nie wykazali spełniania warunków udziału w postępowaniu.

3. **W celu wykazania braku podstaw do wykluczenia z postępowania o udzielenie zamówienia Wykonawcy w okolicznościach, o których mowa w art.24 ust.1 ustawy Pzp, Zamawiający żąda następujących dokumentów:**

**3.1**

- 1) oświadczenia o braku podstaw do wykluczenia na zał.2.2 do SIWZ;
- 2) aktualnego odpisu z właściwego rejestru, jeżeli odrębne przepisy wymagają wpisu do rejestru, w celu wykazania braku podstaw do wykluczenia w oparciu o art. 24 ust. 1 pkt 2 ustawy, wystawionego nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert, a w stosunku do osób fizycznych oświadczenia w zakresie art. 24 ust. 1 pkt 2 ustawy;
- 3) aktualnego zaświadczenia właściwego naczelnika urzędu skarbowego potwierdzającego, że wykonawca nie zalega z opłacaniem podatków lub zaświadczenia, że uzyskał przewidziane prawem zwolnienie, odroczenie lub rozłożenie na raty zaległych płatności lub wstrzymanie w całości wykonania decyzji właściwego organu - wystawionego nie wcześniej niż 3 miesiące przed upływem terminu składania ofert;
- 4) aktualnego zaświadczenia właściwego oddziału Zakładu Ubezpieczeń Społecznych lub Kasy Rolniczego Ubezpieczenia Społecznego potwierdzającego, że wykonawca nie zalega z opłacaniem składek na ubezpieczenie zdrowotne i społeczne, lub potwierdzenia, że uzyskał przewidziane prawem zwolnienie, odroczenie lub rozłożenie na raty zaległych płatności lub wstrzymanie w całości wykonania decyzji właściwego organu - wystawionego nie wcześniej niż 3 miesiące przed upływem terminu składania ofert;
- 5) aktualnej informacji z Krajowego Rejestru Karnego w zakresie określonym w art. 24 ust. 1 pkt 4-8 ustawy, wystawionej nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert;
- 6) aktualnej informacji z Krajowego Rejestru Karnego w zakresie określonym w art. 24 ust. 1 pkt 9 ustawy, wystawionej nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert.

**3.2.** Jeżeli, w przypadku wykonawcy mającego siedzibę na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej, osoby, o których mowa w art. 24 ust. 1 pkt 5-8 ustawy mają miejsce zamieszkania poza terytorium Rzeczypospolitej Polskiej, wykonawca składa w odniesieniu do nich zaświadczenie właściwego organu sądowego albo administracyjnego miejsca zamieszkania dotyczące niekaralności tych osób w zakresie określonym w art. 24 ust.1 pkt 5-8 ustawy, wystawione nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert, z tym że w przypadku, gdy w miejscu zamieszkania tych osób nie wydaje się takich zaświadczeń - zastępuje się je dokumentem zawierającym oświadczenie złożone przed notariuszem, właściwym organem sądowym, administracyjnym albo organem samorządu zawodowego lub gospodarczego miejsca zamieszkania tych osób.

**3.3.** Jeżeli wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania poza terytorium Rzeczypospolitej Polskiej, zamiast dokumentów, o których mowa powyżej Wykonawca składa następujące dokumenty

- 1) pkt 2-4 i pkt 6 - składa dokument lub dokumenty wystawione w kraju, w którym ma siedzibę lub miejsce zamieszkania, potwierdzające odpowiednio, że:
  - a) nie otwarto jego likwidacji ani nie ogłoszono upadłości,
  - b) nie zalega z uiszczaniem podatków, opłat, składek na ubezpieczenie społeczne i zdrowotne albo że uzyskał przewidziane prawem zwolnienie, odroczenie lub rozłożenie na raty zaległych płatności lub wstrzymanie w całości wykonania decyzji właściwego organu,
  - c) nie orzeczono wobec niego zakazu ubiegania się o zamówienie;

- 2) pkt 5 - składa zaświadczenie właściwego organu sądowego lub administracyjnego miejsca zamieszkania albo zamieszkania osoby, której dokumenty dotyczą, w zakresie określonym w art. 24 ust. 1 pkt 4-8 ustawy.

**3.4.** Dokumenty, o których mowa w pkt 3.3 ppkt 1 lit. a i c oraz ppkt 2, powinny być wystawione nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania wniosków o dopuszczenie do udziału w postępowaniu o udzielenie zamówienia albo składania ofert. Dokument, o którym mowa w ust. 1 pkt 1 lit. b, powinien być wystawiony nie wcześniej niż 3 miesiące przed upływem terminu składania wniosków o dopuszczenie do udziału w postępowaniu o udzielenie zamówienia albo składania ofert.

**3.5.** Jeżeli w miejscu zamieszkania osoby lub w kraju, w którym wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania, nie wydaje się dokumentów, o których mowa w pkt 3.3, zastępuje się je dokumentem zawierającym oświadczenie złożone przed notariuszem, właściwym organem sądowym, administracyjnym albo organem samorządu zawodowego lub gospodarczego odpowiednio miejsca zamieszkania osoby lub kraju, w którym wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania. Przepis pkt 3.4 stosuje się odpowiednio.

**3.6.** Jeżeli Wykonawca, wykazując spełnianie warunków, o których mowa w art.22 ust 1 ustawy i w Rozdziale IV SIWZ polega na zasobach innych podmiotów na zasadach określonych w art. 26 ust 2 b ustawy, a podmioty te będą brały udział w realizacji części zamówienia, zamawiający żąda od wykonawcy przedstawienia w odniesieniu do tych podmiotów dokumentów określonych w Rozdziale VI pkt 3.1 SIWZ.

**3.7.** W przypadku wykonawców występujących wspólnie wymaga się złożenia dokumentów określonych w cz. VI pkt. 3.1 SIWZ dla wszystkich podmiotów. Dodatkowo dokumenty te powinny być poświadczone za zgodność z oryginałem przez podmiot uprawniony do reprezentowania.



**3.8.** Dokumenty są składane w oryginale lub kopii poświadczonej za zgodność z oryginałem przez wykonawcę. W przypadku składania elektronicznych dokumentów powinny być one opatrzone przez wykonawcę bezpiecznym podpisem elektronicznym weryfikowanym za pomocą ważnego kwalifikowanego certyfikatu.

**3.9** W przypadku wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia oraz w przypadku podmiotów, które będą brały udział w realizacji części zamówienia, kopie dokumentów dotyczących odpowiednio wykonawcy lub tych podmiotów są poświadczane za zgodność z oryginałem przez wykonawcę lub te podmioty.

**3.10** Zamawiający może żądać przedstawienia oryginału lub notarialnie poświadczonej kopii dokumentu wyłącznie wtedy, gdy złożona kopia dokumentu jest nieczytelna lub budzi wątpliwości co do jej prawdziwości.

4. Dokumenty sporządzone w języku obcym są składane wraz z tłumaczeniem na język polski.

## **VII. POZOSTAŁE DOKUMENTY, KTÓRE WYKONAWCA ZOBOWIĄZANY JEST PRZEDŁOŻYĆ Z OFERTA.**

1. Wypełniony formularz ofertowy wg załącznika nr 1 , nr 3 i nr 7 do SIWZ.
2. Oświadczenie, w którym wykonawca wskaże części zamówienia, której wykonanie powierzy podwykonawcom.
3. Katalogi lub karty katalogowe z zaznaczeniem oferowanego urządzenia medycznego lub inne materiały informacyjne np. opisy i zdjęcia, ulotki informacyjne itp. w celu potwierdzenia, że oferowane urządzenia odpowiadają wymaganiom zamawiającego.
4. Certyfikat CE na oferowane urządzenie medyczne, deklaracja zgodności CE, wpis lub zgłoszenie do Rejestru Wyrobów Medycznych lub inny dokument potwierdzający, że zaoferowane urządzenie medyczne jest dopuszczone do obrotu i używania na terenie Polski i Unii Europejskiej zgodnie z ustawą z dnia 20 maja 2010r.
5. Dowód wniesienia wadium.

**Oferta niezgodna z niniejszą specyfikacją istotnych warunków zamówienia zostanie odrzucona.**

## **VIII. INFORMACJA O SPOSOBIE POROZUMIEWANIA SIĘ ZAMAWIAJĄCEGO Z WYKONAWCAMI ORAZ PRZEKAZYWANIA OŚWIADCZEŃ I DOKUMENTÓW, A TAKŻE WSKAZANIE OSÓB UPRAWNIONYCH DO POROZUMIEWANIA SIĘ Z WYKONAWCAMI.**

1. Wszystkie oświadczenia, wnioski, zawiadomienia oraz informacje zamawiający i wykonawcy przekazują pisemnie.
2. Zamawiający dopuszcza przekazywanie oświadczeń, wniosków, zawiadomień oraz informacji faksem (+48 32 751 98 44) lub drogą elektroniczną ([zampubl@szpital.jaw.pl](mailto:zampubl@szpital.jaw.pl)), z tym, że każda ze stron na żądanie drugiej niezwłocznie potwierdza fakt ich otrzymania.
3. Zamawiający informuje, że podany przez Wykonawcę w formularzu ofertowym numer faksu oraz adres mailowy będzie traktowany jako obowiązujący do celów przesyłania korespondencji, w tym zawiadomienia o wyborze, które Wykonawca obowiązany jest potwierdzić niezwłocznie po jego otrzymaniu.

4. Wykonawca może zwrócić się na piśmie do zamawiającego o wyjaśnienie treści specyfikacji istotnych warunków zamówienia. Zamawiający niezwłocznie udzieli wyjaśnień, chyba, że zapytanie wpłynie do niego później niż w dniu, w którym upływa połowa terminu składania ofert. Jeśli zapytanie wpłynie po tym terminie, zamawiający może udzielić wyjaśnień lub pozostawić wniosek bez rozpoznania. Zamawiający udzieli wyjaśnień nie później niż na 6 dni przed upływem terminu składania ofert. Zamawiający przekaże treść wyjaśnień wszystkim wykonawcom, którzy pobrali od niego specyfikację istotnych warunków zamówienia, bez ujawniania źródła zapytania oraz umieści ją na stronie internetowej, na której umieszczona została SIWZ.

**Zapytania należy przesłać także e-mailem na adres: [zampubl@szpital.jaw.pl](mailto:zampubl@szpital.jaw.pl)**

5. Zamawiający nie przewiduje zwołania zebrania wykonawców w celu wyjaśnienia wątpliwości dotyczących treści specyfikacji istotnych warunków zamówienia.
6. W uzasadnionych przypadkach, zamawiający może przed upływem terminu składania ofert zmienić treść specyfikacji istotnych warunków zamówienia. Dokonaną zmianę specyfikacji zamawiający przekaże niezwłocznie wszystkim wykonawcom, którym przekazano specyfikację oraz zostanie umieszczona na stronie internetowej, na której umieszczona została SIWZ.
7. Jeżeli zmiana treści specyfikacji istotnych warunków zamówienia prowadzi do zmiany treści ogłoszenia o zamówieniu zamawiający przekazuje Urzędowi Oficjalnych Publikacji Wspólnot Europejskich ogłoszenie dodatkowych informacji, informacji o niekompletnej procedurze lub sprostowanie.
8. Jeżeli w wyniku zmiany treści specyfikacji istotnych warunków zamówienia nieprowadzącej do zmiany treści ogłoszenia o zamówieniu jest niezbędny dodatkowy czas na wprowadzenie zmian w ofertach, zamawiający przedłuża termin składania ofert i informuje o tym wykonawców, którym przekazano specyfikację istotnych warunków zamówienia oraz na stronie internetowej.
9. Osobą uprawnioną do kontaktów z Wykonawcami ze strony zamawiającego jest:  
Grażyna Czarnecka – St. specjalista do spraw zamówień publicznych

## **IX. WYMAGANIA DOTYCZĄCE WADIUM.**

1. Wykonawca zobowiązany jest do wniesienia przed upływem terminu składania ofert **wadium** dla poszczególnych pakietów w wysokości:

**Pakiet nr 1:** 12000,00 zł; **Pakiet nr 2:** 24000,00 zł; **Pakiet nr 3:** 850,00 zł

Wadium może być wniesione w jednej lub kilku następujących formach:

- a) pieniądzu – przelew na rachunek Zamawiającego w ING Bank Śląski S.A. O/Jaworzno Nr 30 1050 1142 1000 0023 2866 3923 ; do oferty należy dołączyć kopię wniesienia wadium,
- b) poleceniach bankowych lub poleceniach spółdzielczej kasy oszczędnościowo- kredytowej, z tym że polecenie kasy jest zawsze poleceniem pieniężnym,
- c) gwarancjach bankowych,
- d) gwarancjach ubezpieczeniowych,

- e) poręczeniach udzielanych przez podmioty, o których mowa w art. 6b ust. 5 pkt. 2 ustawy z dnia 9 listopada 2000r. o utworzeniu Polskiej Agencji Rozwoju Przedsiębiorczości (Dz. U. z 2007 r. Nr 42, poz. 275 z późn. zm.). - poręczeniach zwanych funduszem poręczeniowym.
- 2. Oryginały przedmiotowych dokumentów z ppkt b) - e) należy złożyć w siedzibie zamawiającego w kasie Szpitala przy ul. Chelmońskiego 28 przed upływem terminu składania ofert; kserokopie powyższych dokumentów należy przedłożyć w składanej ofercie.
- 3. W przypadku wniesienia odwołania po upływie terminu składania ofert i zawieszenia biegu terminu związania ofertą do czasu ogłoszenia przez Izbę orzeczenia, zamawiający wezwie Wykonawców nie później niż na 7 dni przed upływem ważności wadium, pod rygorem wykluczenia z postępowania, do przedłużenia ważności wadium albo wniesienia nowego wadium na okres niezbędny do zabezpieczenia postępowania do zawarcia umowy.

#### **ZWROT WADIUM**

- 1. Zamawiający zwraca wadium wszystkim wykonawcom niezwłocznie po wyborze oferty najkorzystniejszej lub unieważnieniu postępowania, z wyjątkiem wykonawcy, którego oferta została wybrana jako najkorzystniejsza, z zastrzeżeniem: Zamawiający zatrzymuje wadium wraz z odsetkami, jeżeli wykonawca w odpowiedzi na wezwanie, o którym mowa w art. 26 ust. 3 Ustawy PZP, nie złożył dokumentów lub oświadczeń, o których mowa w art. 25 ust. 1, lub pełnomocnictw, chyba że udowodni, iż wynika to z przyczyn nieleżących po jego stronie.
- 2. Wykonawcy, którego oferta została wybrana jako najkorzystniejsza, zamawiający zwraca wadium niezwłocznie po zawarciu umowy w sprawie zamówienia publicznego oraz wniesieniu zabezpieczenia należytego wykonania umowy, jeżeli jego wniesienia żądano.
- 3. Zamawiający zwraca niezwłocznie wadium, na wniosek wykonawcy, który wycofał ofertę przed upływem terminu składania ofert.
- 4. Zamawiający żąda ponownego wniesienia wadium przez wykonawcę, któremu zwrócono wadium na podstawie ust. 1, jeżeli w wyniku rozstrzygnięcia odwołania jego oferta została wybrana jako najkorzystniejsza. Wykonawca wnosi wadium w terminie określonym przez zamawiającego.
- 5. Jeżeli wadium wniesiono w pieniądzu, zamawiający zwraca je wraz z odsetkami wynikającymi z umowy rachunku bankowego, na którym było ono przechowywane, pomniejszone o koszty prowadzenia rachunku bankowego oraz prowizji bankowej za przelew pieniędzy na rachunek bankowy wskazany przez wykonawcę.
- 6. Zamawiający zatrzymuje wadium wraz z odsetkami, jeżeli wykonawca, którego oferta została wybrana:
  - 1) odmówił podpisania umowy w sprawie zamówienia publicznego na warunkach określonych w ofercie;
  - 2) nie wniósł wymaganego zabezpieczenia należytego wykonania umowy;
  - 3) zawarcie umowy w sprawie zamówienia publicznego stało się niemożliwe z przyczyn leżących po stronie wykonawcy.

#### **X. TERMIN ZWIĄZANIA OFERTA.**

- 1. Termin związania ofertą wynosi 60 dni.

2. Bieg terminu związania ofertą rozpoczyna się wraz z upływem terminu składania ofert.
3. W przypadku wniesienia odwołania po upływie terminu składania ofert, bieg terminu związania ofertą ulega zawieszeniu do czasu ogłoszenia przez Izbę orzeczenia.

## **XI. OPIS SPOSOBU PRZYGOTOWANIA OFERT.**

1. Wykonawca może złożyć tylko jedną ofertę, pod rygorem nieważności w formie pisemnej. Treść oferty musi odpowiadać wymogom treści specyfikacji istotnych warunków zamówienia.
2. Oferta powinna być sporządzona w jednym egzemplarzu, w języku polskim, pismem komputerowym, maszynowym lub ręcznie – długopisem, albo nieścieralnym atramentem. Oferty nieczytelne nie będą rozpatrywane.
3. Każda strona oferty oraz wszystkie załączniki powinny być podpisane przez osobę (osoby) uprawnioną do występowania w imieniu wykonawcy. W przypadku reprezentacji wykonawcy przez osoby inne niż wykazane w dokumentach załączonych do oferty, wymagane jest załączenie stosownego upoważnienia.
4. Celem ułatwienia pracy komisji przetargowej, pożądanym jest, aby każda zapisana strona oferty oraz wszystkie załączniki były kolejno ponumerowane i podpisane oraz **spięte (zszyte)** w sposób zapobiegający możliwości dekompletacji zawartości oferty.
5. Poprawki powinny być naniesione czytelnie oraz opatrzone podpisem osoby uprawnionej.
6. Do oferty muszą zostać dołączone wszystkie oświadczenia i dokumenty wymagane postanowieniami zawartymi w niniejszej specyfikacji.
7. Wymagane dokumenty należy złożyć w oryginałach lub kopiach potwierdzonych za zgodność z oryginałem przez osobę (osoby) upoważnioną do reprezentacji wykonawcy, za wyjątkiem pełnomocnictwa, które musi być złożone w oryginale lub kopii poświadczonej notarialnie. Za zgodność z oryginałem należy potwierdzić każdą zapisaną stronę kserokopii dokumentu.
8. Dokumenty sporządzone w języku obcym winny zostać złożone wraz z tłumaczeniem na język polski.
9. Załączniki do SIWZ powinny zostać wypełnione przez wykonawcę ściśle wg warunków i postanowień specyfikacji. Wykonawca nie może dokonywać żadnych merytorycznych zmian w załącznikach i dostosowywać ich do własnych potrzeb.
10. W przypadku gdyby oferta, oświadczenia lub dokumenty zawierały informacje, stanowiące tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji, Wykonawca winien w sposób nie budzący wątpliwości zastrzec, które informacje stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa. Informacje te winny być umieszczone w osobnym wewnętrznym opakowaniu, trwale ze sobą połączone i ponumerowane. Nie mogą stanowić tajemnicy przedsiębiorstwa w szczególności informacje podawane do wiadomości podczas otwarcia ofert, tj. informacje dotyczące ceny, terminu wykonania zamówienia, okresu gwarancji i warunków płatności zawartych w ofercie.
11. Ofertę należy złożyć w zamkniętej kopercie, uniemożliwiającej zapoznanie się z jej treścią przed upływem terminu otwarcia ofert.
12. Koperta powinna być opisana w następujący sposób:

Oferta na przetarg nieograniczony w dniu ..... dot. „ ..../podać nazwę przetargu i części na które jest składana oferta, jeśli przetarg dotyczy ofert częściowych/” oraz dopisek: „nie otwierać przed upływem terminu składania ofert”. Na kopercie należy **podać nazwę i adres wykonawcy**. W momencie złożenia tak przygotowanej oferty, na kopercie zostanie złożona pieczęć firmowa Zamawiającego, zapisana data i godzina złożenia oferty oraz kolejny numer w dzienniku podawczym.

13. Zamawiający niezwłocznie zawiadamia wykonawcę o złożeniu oferty po terminie oraz zwraca ofertę po upływie terminu do wniesienia odwołania.
14. W przypadku złożenia oferty drogą pocztową, o ważności jej złożenia nie będzie decydowała data stempla pocztowego, a tylko i wyłącznie data wpływu oferty do Zamawiającego.
15. Wykonawca może przed upływem terminu do składania ofert zmienić lub wycofać ofertę. Wprowadzenie zmian lub wycofanie oferty powinno być przygotowane identycznie jak oferta, z tym, że na kopercie powinny znaleźć się dodatkowe napisy: „ZMIANA”, „WYCOFANIE”.
16. Specyfikację można uzyskać pod adresem: [www.szpital.jaw.pl](http://www.szpital.jaw.pl) lub w sekcji gospodarczej SP ZOZ Szpitala Wielospecjalistycznego w Jaworznie, ul. Chełmońskiego 28; 43-600 Jaworzno. Tel. 32 616-44-82 wew.119 lub otrzymać za pobraniem pocztowym. Koszt SIWZ wynosi 20 zł.

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

1. Ofertę należy złożyć w SP ZOZ Szpitalu Wielospecjalistycznym w Jaworznie, ul. Chełmońskiego 28; 43-600 Jaworzno (w Sekretariacie I piętro).
2. Termin składania ofert upływa **10.05.2011r. o godz. 11:00**.
3. Otwarcie ofert jest jawne i nastąpi **10.05.2011r. o godz. 11:30** w SP ZOZ Szpitalu Wielospecjalistycznym w Jaworznie, ul. Chełmońskiego 28 (sala narad - I piętro).

## **XIII. OPIS SPOSOBU OBLICZENIA CENY.**

1. Wykonawca określi cenę za realizację zamówienia w ramach pakietu, którego oferta dotyczy.
2. Kwoty wykazywane w formularzu ofertowym zaokrągla się do pełnych groszy (do dwóch miejsc po przecinku), przy czym końcówki poniżej 0,5 grosza pomija się, a końcówki 0,5 grosza i wyższe zaokrągla się do 1 grosza.
3. Cenę oferty należy obliczyć zgodnie z załącznikiem nr 1.2 do SIWZ, sporządzonym w formacie excel z wprowadzonymi formułami liczącymi. Wykonawca wprowadza do formularza tylko cenę netto – w złotych z dwoma miejscami po przecinku i należną stawkę podatku VAT.
4. Cena brutto określona przez wykonawcę nie będzie podlegała zmianom.
5. Cena powinna zawierać ewentualne upusty oferowane przez wykonawcę.
6. Cena zgodnie z Polską Klasyfikacją Wyrobów i Usług powinna zawierać podatek VAT w odpowiedniej wysokości.
7. Na podstawie art. 87 ust. 2 Ustawy Zamawiający poprawia w ofercie:

\* oczywiste omyłki pisarskie,

- \* oczywiste omyłki rachunkowe, z uwzględnieniem konsekwencji rachunkowych dokonanych poprawek;
- \* inne omyłki polegające na niezgodności oferty ze specyfikacją istotnych warunków zamówienia, niepowodujące istotnych zmian w treści oferty  
- niezwłocznie zawiadamiając o tym wykonawcę, którego oferta została poprawiona

8. Zamawiający odrzuci ofertę, jeżeli:

- 1) jest niezgodna z ustawą,
- 2) jej treść nie odpowiada treści specyfikacji istotnych warunków zamówienia, z zastrzeżeniem art. 87 ust. 2 pkt 3 ustawy,
- 3) jej złożenie stanowi czyn nieuczciwej konkurencji w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji,
- 4) zawiera rażąco niską cenę w stosunku do przedmiotu zamówienia,
- 5) została złożona przez wykonawcę wykluczonego z udziału w postępowaniu o udzielenie zamówienia,
- 6) zawiera błędy w obliczeniu ceny,
- 7) wykonawca w terminie 3 dni od daty doręczenia zawiadomienia nie zgodził się na poprawienie omyłki, polegającej na niezgodności oferty ze specyfikacją niepowodującą istotnych zmian w treści oferty (art. 87 ust. 2 pkt 3 ustawy),
- 8) jest nieważna na podstawie odrębnych przepisów.

#### **XIV. INFORMACJA DOTYCZĄCA WALUT OBCYCH, W JAKICH MOGĄ BYĆ PROWADZONE ROZLICZENIA MIĘDZY WYKONAWCĄ, A ZAMAWIAJĄCYM.**

Rozliczenia między wykonawcą, a zamawiającym będą dokonywane w złotych polskich. Nie dopuszcza się stosowania do rozliczania walut obcych.

#### **XV. OPIS KRYTERIÓW, KTÓRYMI ZAMAWIAJĄCY BĘDZIE SIĘ KIEROWAŁ PRZY WYBORZE OFERTY.**

1. Zamawiający nie będzie oceniał ofert odrzuconych.
2. Oferty podlegają ocenie z zastosowaniem niżej opisanych kryteriów ocen.

I.p	kryterium (X)	waga kryterium w %
1.	Cena	70
2.	Warunki gwarancji	15
3.	Koszty eksploatacji	15

1). W przypadku kryterium „Cena” oferta „i” podlegająca ocenie otrzyma zaokrągloną do dwóch miejsc po przecinku ilość punktów wynikającą z działania:

$$P(Ci) = \frac{C(\min)}{Ci} \times WG \times 100$$

gdzie :

**P (Ci)** – ilość punktów jakie otrzyma oferta "i" za kryterium "Cena";

**C (min)** – najniższa cena brutto spośród nieodrzuconych ofert;

**Ci** – cena brutto oferty "i";

**WG** – waga kryterium cena

**2.) Za kryterium „ Warunki gwarancji ”** oferta otrzyma zaokrągloną do dwóch miejsc po przecinku ilość punktów wynikającą z działania:

$$P(Gi) = \frac{Gi}{G(\max)} \times WG \times 100$$

gdzie :

**P (Gi)** – ilość punktów, jakie otrzyma oferta "i" za kryterium "Warunki gwarancji";

**Gi** – ilość „punktów małych”, jakie otrzyma oferta "i" za warunki gwarancji

**G (max)** – maksymalna ilość otrzymanych „punktów małych” spośród wszystkich ocenianych ofert.

**WG** – waga kryterium warunki gwarancji

**Punkty małe** – sposób punktacji ofert za warunki gwarancji:

Punktacja rozpoczyna się od okresu dwóch lat wzwyż. Oferty otrzymują następującą ilość punktów małych:

za dwa lata gwarancji 1 punkt; za każdy rok gwarancji powyżej 2 lat 10 punktów; maksymalna punktacja wynosi do 100 punktów małych.

**3.) Za kryterium „koszty eksploatacji ”** oferta otrzyma zaokrągloną do dwóch miejsc po przecinku ilość punktów wynikającą z działania:

$$E(i) = \frac{Ei}{E(\max)} \times WG \times 100$$

gdzie :

**P (Ei)** – ilość punktów, jakie otrzyma oferta "i" za kryterium "Koszty eksploatacji ”;

**Ei** – ilość „punktów małych”, jakie otrzyma oferta "i" za koszty eksploatacji wg załącznika nr 7.1 lub 7.2 do SIWZ

**E (max)** – maksymalna ilość otrzymanych „punktów małych” spośród wszystkich ocenianych ofert wg załącznika nr 7.1 lub 7.2 do SIWZ

**WG** – waga kryterium koszty eksploatacji

#### **Ocena punktowa oferty dla każdego z pakietów odrębnie:**

Ocena punktowa oferty "i" będzie wynikać z sumowania ilości punktów, jakie otrzyma ta oferta za poszczególne kryteria:

$$Pi = \sum P (Xi)$$

gdzie :

**Pi** – ocena punktowa oferty "i";

$\sum P (Xi)$  – suma ilości punktów, jakie otrzyma oferta "i" za poszczególne kryteria "X".

**Zamawiający zastosuje zaokrąglenie wyników do dwóch miejsc po przecinku.**

**Oferta, która przedstawia najkorzystniejszy bilans ceny i innych kryteriów odnoszących się do przedmiotu zamówienia określonych powyżej zostanie uznana za najkorzystniejszą.**

## **XVI. INFORMACJA O FORMALNOŚCIACH, JAKIE POWINNY ZOSTAĆ DOPEŁNIONE PO WYBORZE OFERTY W CELU ZAWARCIA UMOWY.**

1. Zamawiający zawiera umowę w sprawie zamówienia publicznego, z zastrzeżeniem art. 183, w terminie nie krótszym **niż 10 dni** od dnia przesłania zawiadomienia o wyborze najkorzystniejszej oferty, jeżeli

zawiadomienie to zostanie przesłane w sposób określony w art. 27 ust. 2 (faksem lub drogą elektroniczną), albo 15 dni – jeżeli zostanie przesłane w inny sposób.

2. Zamawiający może zawrzeć umowę w sprawie zamówienia publicznego przed upływem terminów, o których mowa w ust. 1, jeżeli w postępowaniu o udzielenie zamówienia złożono tylko jedną ofertę.
3. Jeżeli wykonawca, którego oferta została wybrana, uchyla się od zawarcia umowy w sprawie zamówienia publicznego, zamawiający może wybrać ofertę najkorzystniejszą spośród pozostałych ofert bez przeprowadzania ich ponownego badania i oceny, chyba że zachodzą przesłanki unieważnienia postępowania, o których mowa w art. 93 ust. 1.
4. O miejscu i terminie podpisania umowy wykonawca zostanie poinformowany w piśmie zawiadającym o wyborze ofert. W wyznaczonym terminie wykonawca powinien przybyć w celu podpisania umowy.

## **XVII. ISTOTNE DLA ZAMAWIAJĄCEGO POSTANOWIENIA, KTÓRE ZOSTANA WPROWADZONE DO TREŚCI ZAWIERANEJ UMOWY.**

Z wybranym wykonawcą zamawiający zawrze umowę na warunkach określonych w projekcie umowy. Wysokość kar umownych z tytułu niewykonania lub nienależytego wykonania umowy jak również okoliczności i warunki zmiany umowy zostały określone w projekcie umowy, który stanowi **załącznik 4** do niniejszej specyfikacji istotnych warunków zamówienia i jest jej integralną częścią.

## **XVIII. WYMAGANIA DOTYCZĄCE ZABEZPIECZENIA NALEŻYTEGO WYKONANIA UMOWY.**

1. Zamawiający wymaga wniesienia zabezpieczenia należytego wykonania umowy **w zakresie pakietów nr 1 i nr 2.**
2. Wykonawca, którego oferta zostanie wybrana w pakiecie nr 1 lub nr 2 będzie zobowiązany, **najpóźniej wraz z zawarciem umowy**, do wniesienia zabezpieczenia należytego wykonania umowy, zwanego dalej Zabezpieczeniem.
3. Zabezpieczenie służy pokryciu roszczeń z tytułu niewykonania lub nienależytego wykonania umowy.
4. **Wysokość Zabezpieczenia ustala się na 5% ceny całkowitej podanej w ofercie.** Zabezpieczenie może być wnoszone według wyboru wykonawcy w jednej lub w kilku następujących formach: pieniądzu, poręczeniach bankowych lub poręczeniach spółdzielczej kasy oszczędnościowo-kredytowej, z tym że zobowiązanie kasy jest zawsze zobowiązaniem pieniężnym, gwarancjach bankowych, gwarancjach ubezpieczeniowych, poręczeniach udzielonych przez podmioty, o których mowa w art. 6b ust. 5 pkt 2 ustawy z dnia 9 listopada 2000r. o utworzeniu Polskiej Agencji Rozwoju Przedsiębiorczości.
5. **Zabezpieczenie** wnoszone w pieniądzu wykonawca wpłaci przelewem na rachunek bankowy w ING Bank Śląski Oddział w Jaworznie nr **30 1050 1142 1000 0023 2866 3923.**



6. Zatrzymane kwoty będą przechowywane na oprocentowanym rachunku bankowym Zamawiającego. Zamawiający zwróci zabezpieczenie wniesione w pieniądzu wraz z odsetkami wynikającymi z umowy rachunku bankowego, na którym było ono przechowywane, pomniejszone o koszt prowadzenia tego rachunku oraz prowizji bankowej za przelew pieniędzy na rachunek bankowy wykonawcy.
7. Zamawiający zwróci zabezpieczenie w terminie 30 dni od dnia wykonania całego zamówienia i uznania przez zamawiającego za należyte wykonane w wysokości 70 %. Kwota pozostawiona na zabezpieczenie roszczeń z tytułu rękojmi za wady nie może przekraczać 30% wysokości zabezpieczenia i zostanie zwrócona nie później niż w 15 dniu po upływie okresu rękojmi za wady.

## **XIX. POUCZENIE O ŚRODKACH OCHRONY PRAWNEJ PRZYSŁUGUJĄCYCH WYKONAWCY W TOKU POSTĘPOWANIA O UDZIELENIE ZAMÓWIENIA.**

1. Środki ochrony prawnej przysługują wykonawcy, a także innemu podmiotowi, jeżeli ma lub miał interes w uzyskaniu zamówienia oraz poniósł lub może ponieść szkodę w wyniku naruszenia przez zamawiającego przepisów ustawy.
2. Środki ochrony prawnej wobec ogłoszenia o zamówieniu oraz specyfikacji istotnych warunków zamówienia przysługują również organizacjom wpisanym na listę, o której mowa w art. 154 pkt 5. Pzp.
3. Odwołanie przysługuje wyłącznie od niezgodnej z przepisami ustawy czynności zamawiającego podjętej w postępowaniu o udzielenie zamówienia lub zaniechania czynności, do której zamawiający jest zobowiązany na podstawie ustawy.
4. Odwołanie powinno wskazywać czynność lub zaniechanie czynności zamawiającego, której zarzuca się niezgodność z przepisami ustawy, zawierać zwięzłe przedstawienie zarzutów, określać żądanie oraz wskazywać okoliczności faktyczne i prawne uzasadniające wniesienie odwołania.
5. Odwołanie wnosi się do Prezesa Izby w formie pisemnej albo elektronicznej opatrzonej bezpiecznym podpisem elektronicznym weryfikowanym za pomocą ważnego kwalifikowanego certyfikatu.
6. Odwołujący przesyła kopię odwołania zamawiającemu przed upływem terminu do wniesienia odwołania w taki sposób, aby mógł on zapoznać się z jego treścią przed upływem tego terminu. Domniemywa się, iż zamawiający mógł zapoznać się z treścią odwołania przed upływem terminu do jego wniesienia, jeżeli przesłanie jego kopii nastąpiło przed upływem terminu do jego wniesienia za pomocą jednego ze sposobów określonych w art. 27 ust. 2 ustawy.
7. Odwołanie wnosi się w terminie 10 dni od dnia przesłania informacji o czynności zamawiającego stanowiącej podstawę jego wniesienia – jeżeli zostały przesłane w sposób określony w art. 27 ust. 2 ustawy, albo w terminie 15 dni – jeżeli zostały przesłane w inny sposób.
8. Odwołanie wobec treści ogłoszenia o zamówieniu i postanowień specyfikacji istotnych warunków zamówienia, wnosi się w terminie 10 dni od dnia publikacji ogłoszenia w Dzienniku Urzędowym Unii Europejskiej lub zamieszczenia specyfikacji istotnych warunków zamówienia na stronie internetowej.
9. Odwołanie wobec czynności innych niż określone w art. 182 ust. 1 i 2 Ustawy Pzp wnosi się w terminie 10 dni od dnia, w którym powzięto lub przy zachowaniu należytej staranności można było powziąć wiadomość o okolicznościach stanowiących podstawę jego wniesienia.
10. W przypadku wniesienia odwołania wobec treści ogłoszenia o zamówieniu lub postanowień specyfikacji istotnych warunków zamówienia zamawiający może przedłużyć termin składania ofert lub termin składania wniosków.
11. W przypadku wniesienia odwołania po upływie terminu składania ofert bieg terminu związania ofertą ulega zawieszeniu do czasu ogłoszenia przez Izbę orzeczenia.

## **XX. WYKAZ ZAŁĄCZNIKÓW DO SPECYFIKACJI ISTOTNYCH WARUNKÓW ZAMÓWIENIA.**

Niniejsza specyfikacja istotnych warunków zamówienia zawiera następujące załączniki:

SZP.III.240/06/11/P

Załącznik nr 1.1 - Formularz ofertowy.

Załącznik nr 1.2- Formularz cenowy.

Załącznik nr 2.1 – Oświadczenie o spełnieniu warunków udziału w postępowaniu, określonych w art. 22 ust 1 ustawy Prawo zamówień publicznych

Załącznik nr 2.2 Oświadczenie o braku podstaw do wykluczenia

Załącznik nr 3 (3.1;3.2;3.3)- Opis przedmiotu zamówienia.

Załącznik nr 4 - Wzór umowy

Załącznik nr 5 – Wykaz dostaw- wzór

Załącznik nr 6 – Wzór protokołu zdawczo- odbiorczego.

Załącznik nr 7.1- Formularz do oceny kosztów eksploatacji dot. pakietu nr 2.

Załącznik nr 7.2- Formularz do oceny kosztów eksploatacji dot. pakietów nr 1 i nr 3.

SZP.III.240/06/11/P

*Załącznik nr 1.1 do SIWZ*

## FORMULARZ OFERTOWY

Dot. przetargu nieograniczonego na:

**„Zakup aparatury medycznej dla SP ZOZ Szpitala Wielospecjalistycznego w Jaworznie w celu poprawy jakości leczenia wysokospecjalistycznego- Część IV- powtórka unieważnionych pakietów: Aparaty do znieczulania i respiratory transportowe; Litotryptor; Kardiowertery z defibrylatorem”**

Nazwa i adres Oferenta ..... REGON .....

..... NIP: .....

Rodzaj i Nr dokumentu rejestrowego:

.....

..... Nr kierunkowy .....

województwo ..... Tel. ....

e-mail ..... Faks .....

Oferujemy przyjęcie do wykonania przedmiotu zamówienia w cenie:

**Pakiet nr 1 Aparaty do znieczulania dla potrzeb anestezjologii bloku operacyjnego szt.2; Aparat do znieczulania przeznaczony na SOR szt.1; Respiratory transportowe szt.4.**

netto ..... zł, słownie: .....

brutto ..... zł, słownie: .....

w tym podatek VAT ..... zł, słownie: .....

**Termin realizacji:** ..... dni od podpisania umowy

**Okres gwarancji:** ..... od dnia instalacji/montażu urządzenia medycznego.



**Pakiet nr 2 Litotryptor**

netto ..... zł, słownie: .....

brutto ..... zł, słownie: .....

w tym podatek VAT ..... zł, słownie: .....

**Termin realizacji:** ..... dni od podpisania umowy

**Okres gwarancji:** ..... od dnia instalacji/montażu urządzenia medycznego.

**Pakiet nr 3 Kardiowertery z defibrylatorem szt.2**

netto ..... zł, słownie: .....

brutto ..... zł, słownie: .....

w tym podatek VAT ..... zł, słownie: .....

**Termin realizacji:** ..... dni od podpisania umowy

**Okres gwarancji:** ..... od dnia instalacji/montażu urządzenia medycznego.

1. Wyrażamy zgodę na zapłatę faktury w terminie **do 30 dni** licząc od daty otrzymania faktury, po zakończeniu realizacji zamówienia.
2. Oświadczamy, że uważamy się za związanych niniejszą ofertą na czas 60 dni.
3. Część zamówienia, którą powierzymy podwykonawcom: .....
4. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się ze specyfikacją istotnych warunków zamówienia i warunkami określonymi w projekcie umowy oraz przyjmujemy je bez zastrzeżeń.
5. Zobowiązujemy się do zawarcia umowy na warunkach określonych w załączniku nr 4 do SIWZ, stanowiącym projekt umowy.
6. Oświadczamy, że oferowany przedmiot zamówienia posiada wszelkie niezbędne, prawem wymagane certyfikaty oraz dopuszczenia do obrotu i użytkowania (zezwolenia, certyfikaty, świadectwa itp.) konieczne do wprowadzenia go do obrotu i eksploatacji na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej i Unii Europejskiej.
7. Oferowane powyżej urządzenie medyczne jest kompletne i będzie po uruchomieniu gotowe do pracy bez żadnych dodatkowych zakupów i inwestycji.
8. Oświadczamy, iż oferujemy przedmiot zamówienia zgodny z opisem zawartym w załączniku nr 3 do SIWZ.

dnia .....

.....  
*Wykonawca lub upoważniony przedstawiciel*

### **OŚWIADCZENIE**

*o spełnieniu warunków udziału w postępowaniu, określonych w art. 22 ust. 1  
ustawy Prawo zamówień publicznych.*

Przystępując do udziału w postępowaniu o zamówienie publiczne oświadczamy,  
że spełniamy warunki dotyczące:

- 1) posiadania uprawnień do wykonywania określonej działalności lub czynności, jeżeli przepisy prawa nakładają obowiązek ich posiadania;
- 2) posiadania wiedzy i doświadczenia;
- 3) dysponowania odpowiednim potencjałem technicznym oraz osobami zdolnymi do wykonania zamówienia;
- 4) sytuacji ekonomicznej i finansowej.

*Stosownie do Art. 26 ust. 2b ustawy Wykonawca może polegać na wiedzy i doświadczeniu, potencjale technicznym, osobach zdolnych do wykonania zamówienia lub zdolnościach finansowych innych podmiotów, niezależnie od charakteru prawnego łączących go z nimi stosunków.*

*Wykonawca w takiej sytuacji zobowiązany jest udowodnić Zamawiającemu, iż będzie dysponował zasobami niezbędnymi do realizacji zamówienia, w szczególności **przedstawiając w tym celu pisemne zobowiązanie tych podmiotów do oddania mu do dyspozycji niezbędnych zasobów na okres korzystania z nich przy wykonywaniu zamówienia.***

....., dnia .....

.....  
*podpis Wykonawcy lub  
uprawnionego przedstawiciela*

**OŚWIADCZENIE**

*o braku podstaw do wykluczenia z postępowania w oparciu o art. 24 ust. 1 ustawy Prawo zamówień publicznych.*

Przystępując do udziału w postępowaniu o zamówienie publiczne oświadczamy, że nie podlegamy wykluczeniu z postępowania w oparciu o art. 24 ust. 1 ustawy Pzp, który przewiduje wykluczenie:

- 1) wykonawców, którzy wyrządzili szkodę, nie wykonując zamówienia lub wykonując je nienależycie, jeżeli szkoda ta została stwierdzona orzeczeniem sądu, które uprawomocniło się w okresie 3 lat przed wszczęciem postępowania;*
- 2) wykonawców, w stosunku do których otwarto likwidację lub których upadłość ogłoszono, z wyjątkiem wykonawców, którzy po ogłoszeniu upadłości zawarli układ zatwierdzony prawomocnym postanowieniem sądu, jeżeli układ nie przewiduje zaspokojenia wierzycieli przez likwidację majątku upadłego;*
- 3) wykonawców, którzy zalegają z uiszczeniem podatków, opłat lub składek na ubezpieczenia społeczne lub zdrowotne, z wyjątkiem przypadków gdy uzyskali oni przewidziane prawem zwolnienie, odroczenie, rozłożenie na raty zaległych płatności lub wstrzymanie w całości wykonania decyzji właściwego organu;*
- 4) osoby fizyczne, które prawomocnie skazano za przestępstwo popełnione w związku z postępowaniem o udzielenie zamówienia, przestępstwo przeciwko prawom osób wykonujących pracę zarobkową, przestępstwo przeciwko środowisku, przestępstwo przekupstwa, przestępstwo przeciwko obrotowi gospodarczemu lub inne przestępstwo popełnione w celu osiągnięcia korzyści majątkowych, a także za przestępstwo skarbowe lub przestępstwo udziału w zorganizowanej grupie albo związku mających na celu popełnienie przestępstwa lub przestępstwa skarbowego;*
- 5) spółki jawne, których wspólnika prawomocnie skazano za przestępstwo popełnione w związku z postępowaniem o udzielenie zamówienia, przestępstwo przeciwko prawom osób wykonujących pracę zarobkową, przestępstwo przeciwko środowisku, przestępstwo przekupstwa, przestępstwo przeciwko obrotowi gospodarczemu lub inne przestępstwo popełnione w celu osiągnięcia korzyści majątkowych, a także za przestępstwo skarbowe lub przestępstwo udziału w zorganizowanej grupie albo związku mających na celu popełnienie przestępstwa lub przestępstwa skarbowego;*
- 6) spółki partnerskie, których partnera lub członka zarządu prawomocnie skazano za przestępstwo popełnione w związku z postępowaniem o udzielenie zamówienia, przestępstwo przeciwko prawom osób wykonujących pracę zarobkową, przestępstwo przeciwko środowisku, przestępstwo przekupstwa, przestępstwo przeciwko obrotowi gospodarczemu lub inne przestępstwo popełnione w celu osiągnięcia korzyści majątkowych, a także za przestępstwo skarbowe lub przestępstwo udziału w zorganizowanej grupie albo związku mających na celu popełnienie przestępstwa lub przestępstwa skarbowego;*
- 7) spółki komandytowe oraz spółki komandytowo-akcyjne, których komplementariusza prawomocnie skazano za przestępstwo popełnione w związku z postępowaniem o udzielenie zamówienia, przestępstwo przeciwko prawom osób wykonujących pracę zarobkową, przestępstwo przeciwko środowisku, przestępstwo przekupstwa, przestępstwo przeciwko obrotowi gospodarczemu lub inne przestępstwo popełnione w celu osiągnięcia korzyści majątkowych, a także za przestępstwo skarbowe lub przestępstwo udziału w zorganizowanej grupie albo związku mających na celu popełnienie przestępstwa lub przestępstwa skarbowego;*
- 8) osoby prawne, których urzędującego członka organu zarządzającego prawomocnie skazano za przestępstwo popełnione w związku z postępowaniem o udzielenie zamówienia, przestępstwo przeciwko prawom osób wykonujących pracę zarobkową, przestępstwo przeciwko środowisku, przestępstwo przekupstwa, przestępstwo przeciwko obrotowi gospodarczemu lub inne przestępstwo popełnione w celu osiągnięcia korzyści majątkowych, a także za przestępstwo skarbowe lub przestępstwo udziału w zorganizowanej grupie albo związku mających na celu popełnienie przestępstwa lub przestępstwa skarbowego;*
- 9) podmioty zbiorowe, wobec których sąd orzekł zakaz ubiegania się o zamówienia na podstawie przepisów o odpowiedzialności podmiotów zbiorowych za czyny zabronione pod groźbą kary.*

....., dnia .....

.....  
podpis Wykonawcy lub  
uprawnionego przedstawiciela

**Pakiet nr 1. Aparaty do znieczulania dla potrzeb anestezjologii bloku operacyjnego;  
Aparat do znieczulania przeznaczony na SOR; Respiratory transportowe.**

**Poz.1****APARATY DO ZNIECZULANIA**

Z RESPIRATOREM ANESTEZJOLOGICZNYM DLA POTRZEB ANESTEZJOLOGII BLOKU OPERACYJNEGO

NAZWA OFERENTA	
PRODUCENT	
MODEL/TYP	
KRAJ POCHODZENIA	
ROK PRODUKCJI	2011
LICZBA SZTUK	2 (dwa)

Lp.	Opis funkcji wymaganego parametru/warunku	Wymogi graniczne	Parametry oferowane (podać zakresy lub opisać)
1.	<b>PARAMETRY PODSTAWOWE</b>		
	Podać rok wprowadzenia do użytku klinicznego	xxx	
	Świadectwo CE (podać nr certyfikatu)	TAK	
	Autoryzowany serwis	TAK	
2.	<b>PARAMETRY OGÓLNE</b>	<b>Wymogi graniczne</b>	<b>Parametry oferowane (podać zakresy lub opisać)</b>
	Aparat na podstawie jezdnej z blokadą przynajmniej dwóch kół	TAK	
	Podać wymiary zewnętrzne (wys. x szer. x gł.) [mm]	xxx	
	Podać masę [kg]	xxx	
	Zasilanie AC 220-230 V 50 Hz (+/- 10 %)	TAK	
	Podać pobór mocy ( VA)	xxx	
	Podać maksymalny prąd (A)	xxx	
	Podświetlany blat do pisania	TAK	
	Szuflada/y na drobne akcesoria	TAK	
	Uchwyt butli tlenowej i podtlenu azotu	TAK	
	Minimum trzy gniazda elektryczne w aparacie (podać)	TAK	
	Centralne zasilanie w N2O, O2 i powietrze	TAK	
	Awaryjne zasilanie z butli (N2O, O2)	TAK	
	Awaryjne zasilanie elektryczne aparatu na minimum 30 minut	TAK	
	Reduktory do butli O2 i N2O ze złączami gwintowymi zgodnymi z PN wyposażone w manometr i przyłącze do aparatu	TAK	
	Ssak injektorowy z regulacją siły ssania i zbiornikiem o pojemności minimum 0,7 litra z zapasowym wymiennym zbiornikiem	TAK	
	Uchwyty do minimum dwóch parowników kompatybilne z posiadanymi przez zamawiającego aparatami firmy Dräger	TAK	
	Parownik do Sewofluranu – 1 sztuka na aparat	TAK	
	Parownik do Desfluranu – 1 sztuka na aparat	TAK	
3.	<b>SYSTEM DYSTRYBUCJI GAZÓW</b>	<b>Wymogi graniczne</b>	<b>Parametry oferowane (podać zakresy lub opisać)</b>
	Precyzyjne elektroniczne przepływomierze dla O2, N2O i powietrza dostosowane do znieczulenia z niskimi i minimalnymi przepływami gazów (< 300 ml/min.)	TAK	

	Elektroniczny mieszalnik świeżych gazów ( <b>lub pneumatyczny sterowany elektronicznie</b> ) zapewniający stałe stężenie tlenu przy zmianie wielkości przepływu świeżych gazów i zmianie pomiędzy N2O a powietrzem	TAK	
	System automatycznego utrzymywania stężenia tlenu w mieszaninie oddechowej z N2O (minimum 25%).	TAK	
	<b>UKŁAD ODDECHOWY</b>	<b>Wymogi graniczne</b>	<b>Parametry oferowane</b> (podać zakresy lub opisać)
	Kompaktowy układ oddechowy okrężny o niskiej podatności do wentylacji dorosłych i dzieci	TAK	
	Układ oddechowy o prostej budowie, łatwy do wymiany i sterylizacji	TAK	
	Obejście tenowe (BYPASS) o dużej wydajności	TAK	
4.	Regulowana ciśnieniowa zastawka bezpieczeństwa	TAK	
	Pochłaniacz dwutlenku węgla o obudowie przeziernej z pojemnikiem na wapno sodowane i pojemności minimum <b>1,25 litra</b>	TAK	
	Możliwość stosowania jednorazowych pojemników z wapnem sodowanym (opisać), objętość pojemnika powyżej 1 litra	xxx	
	Eliminacja gazów anestetycznych poza salę operacyjną	TAK	
	<b>TRYBY WENTYLACJI RESPIRATORA ANESTETYCZNEGO</b>	<b>Wymogi graniczne</b>	<b>Parametry oferowane</b> (podać zakresy lub opisać)
	Respirator anestetyczny pracujący w układzie zamkniętym, półzamkniętym i otwartym	TAK	
	Tryb ręczny	TAK	
	Oddech spontaniczny	TAK	
	Wentylacja ciśnieniowo zmienna – PCV	TAK	
	Wentylacja objętościowo zmienna – VCV	TAK	
5.	Wentylacja synchronizowana SIMV	TAK	
	Wentylacja spontaniczna wspomagana ciśnieniowo – PSV	TAK	
	Tryb pracy z płucem i sercem	TAK	
	Nastawy ciśnienia PEEP w zakresie minimalnym od 4 do 20 cmH2O	TAK	
	Kompensacja podatności i nieuszczelności układu pacjenta	TAK	
	Zastawka nadciśnieniowa (podać zakres nastawień)	TAK	
	<b>USTAWIENIA PARAMETRÓW</b>	<b>Wymogi graniczne</b>	<b>Parametry oferowane</b> (podać zakresy lub opisać)
	Nastawy stosunku wdechu do wydechu (minimum 2:1 – 1:4)	TAK	
	Nastawy częstości oddechu (minimum 5-80 1/min)	TAK	
	Nastawy objętości oddechowej (minimum 10-1000 ml)	TAK	
6.	Nastawy plateau wdechu (minimum 5-50% czasu wdechu)	TAK	
	Regulacja ciśnienia wdechu przy PCV minimum: od 10 do 60 mbar (podać zakres)	TAK	
	Regulacja czułości wyzwalacza przepływowego przy SIMV w zakresie od 0,5 do 10 l/minutę	TAK	
	Regulacja czasu narastania przepływu	TAK	
	<b>ALARMY</b>	<b>Wymogi graniczne</b>	<b>Parametry oferowane</b> (podać zakresy lub opisać)
7.	Niskiej objętości minutowej	TAK	
	Minimalnego i maksymalnego ciśnienia w drogach oddechowych	TAK	
	Braku zasilania w energię elektryczną	TAK	
	Braku zasilania lub niskiego ciśnienia gazów oddechowych	TAK	



	Bezdechu	TAK	
	Wdechowego i wydechowego stężenia dwutlenku węgla	TAK	
8.	<b>PARAMETRY MIERZONE I OBRAZOWANE</b>	<b>Wymogi graniczne</b>	<b>Parametry oferowane</b> (podać zakresy lub opisać)
	Stężenie tlenu w gazach oddechowych (również przy stosowaniu układów półotwartych)	TAK	
	Pomiar objętości oddechowej	TAK	
	Pomiar objętości minutowej	TAK	
	Pomiar ciśnienia szczytowego	TAK	
	Pomiar ciśnienia plateau	TAK	
	Pomiar ciśnienia średniego	TAK	
	Pomiar ciśnienia PEEP	TAK	
	Pomiar częstości oddychania	TAK	
	Pomiar zawartości dwutlenku węgla w strumieniu wdechowym i wydechowym. Komplet jednorazowych linii pomiarowych.	TAK	
	Kapnografia i kapnometria (również przy stosowaniu układów półotwartych) w aparacie <b>lub w monitorze pacjenta.</b>	TAK	
	Pomiar stężenia środków anestetycznych w mieszaninie wdechowej i wydechowej z automatyczną detekcją zastosowanego anestetyku (również przy zastosowaniu układów półotwartych) w aparacie. Obrazowanie krzywej stężenia anestetyku wziewnego i wartości cyfrowej. Oprogramowanie zawierające kalkulator parametrów MAC i balansu gazowego z uwzględnieniem wieku pacjenta. Prezentacja wybranych pętli spirometrycznych (opisać).	TAK	
	Pomiar stężenia N2O	TAK	
	Pomiar ciśnienia tlenu w butlach awaryjnych na panelu przednim aparatu	TAK	
	Prezentacja parametrów znieczulenia na kolorowym ekranie o przekątnej minimum 12"	TAK	
	Obrazowanie na kolorowym ekranie o przekątnej minimum 12" krzywej ciśnienia w drogach oddechowych (również przy podłączeniu układów otwartych)	TAK	
	Ekran respiratora wbudowany w panel przedni aparatu lub na wysięgniku	TAK	
	Minimum sześciogodzinne trendy MAC oraz stężenia stosowanych anestetyków wziewnych i N2O	TAK	
	Wykrywanie automatyczne mieszaniny co najmniej dwóch anestetyków wziewnych	TAK	
	Automatyczny test aparatu bez interakcji z użytkownikiem w czasie trwania testu z możliwością jego ominięcia	TAK	
	Aparat wyposażony w nieużywalny czujnik do pomiaru tlenu (nie dopuszcza się ogniw galwanicznych)	TAK	
9.	<b>MONITOR PARAMETRÓW HEMODYNAMICZNYCH – 1 sztuka (do jednego aparatu do znieczulenia)</b>		
	<b>PARAMETRY OGÓLNE</b>	<b>Wymogi graniczne</b>	<b>Parametry oferowane</b> (podać zakresy lub opisać)
	Monitor modułowy – mierzone parametry, wartości w postaci przenośnych modułów	TAK	
	Pojedynczy płaski medyczny ekran kolorowy LCD TFT o przekątnej minimum 10" z możliwością konfiguracji ekranu oraz prezentacji przynajmniej sześciu krzywych (opisać)	TAK	
	Obsługa monitora przez pokrętkę i przyciski lub ekran dotykowy	TAK	
	Zasilanie AC 220-230V 50 Hz (+/-10 %). Chłodzenie konwekcyjne monitora	TAK	

	Alarmy 3-stopniowe (wizualne i akustyczne) wszystkich parametrów z możliwością zawieszenia czasowego i na stałe	TAK	
	Element montażowy zapewniający wygodną i bezpieczną eksploatację monitora na aparacie	TAK	
	Monitor spełnia wymogi obowiązujących norm bezpieczeństwa	TAK	
	Możliwość ręcznej zmiany poszczególnych parametrów pracy i granic alarmowych	TAK	
	Układy alarmowe o różnych stopniach ważności. Ustawianie granic alarmowych wszystkich parametrów ręczne lub automatyczne. Pamięć alarmów	TAK	
	Pamięć zdarzeń krytycznych	TAK	
	Możliwość wyświetlania trendów wszystkich mierzonych parametrów, w postaci tablic i graficznie (minimum 24 godziny)	TAK	
	Oprogramowanie zawierające arkusze obliczeń hemodynamicznych, wentylacyjnych, tlenowych, kalkulator infuzji (podać kalkulowane parametry oraz podać ilość leków możliwą do przeliczania)	TAK	
	Oprogramowanie, menu na ekranie, komunikaty w języku polskim	TAK	
	<b>MONITOROWANIE PARAMETRÓW PODSTAWOWYCH</b>	<b>Odpowiedź oferenta</b>	<b>Parametry oferowane (podać zakresy lub opisać)</b>
	EKG, możliwość monitorowania przy pomocy minimum 5 elektrod, przewód EKG w komplecie. Zakres pomiarowy akcji serca minimum 30-250 1/min	TAK	
	Reakcja monitora na brak prawidłowego kontaktu elektroda-skóra	TAK	
	Możliwość monitorowania 12 odprowadzeń	TAK	
	Liczba odprowadzeń prezentowanych jednocześnie (minimum 6)	TAK	
	Monitorowanie odchylenia segmentu ST we wszystkich odprowadzeniach. Zakres pomiarowy minimum +/- 1,2 mV	TAK	
	Monitorowanie częstości oddechu metodą impedancyjną, wartości cyfrowe i krzywa. Zakres pomiarowy częstości oddechu minimum 6-80 1/min.	TAK	
	Monitorowanie zwiótczenia mięśniowego w postaci modułu. Parametry sterowane i prezentowane na ekranie monitora	TAK	
	Pomiar wysycenie hemoglobiny tlenem metodą Masimo lub równoważną. Zakres pomiarowy wysycenia 1-100%. Zakres pomiarowy tętna minimum 30-250 1/min. Czujnik na palce dla dorosłych i dzieci. Czujnik na ucho dla dorosłych i dzieci. Przewód połączeniowy w komplecie.	TAK	
	Ciśnienie tętnicze krwi metodą nieinwazyjną, tryb pracy ręczny i automatyczny (programowanie odstępów od 1 do 180 minut), możliwość pomiarów ciśnienia u chorych w różnym wieku. Zakres pomiarowy ciśnień u dorosłych minimum 30-250 mmHg. Standardowy mankiety dla dorosłych. Dwa mankiety duże dla dorosłych. Dwa mankiety dla dzieci. Przewód połączeniowy w komplecie.	TAK	
	Dwukanałowy pomiar temperatury z czujnikiem powierzchniowym (T1) i rektalnym (T2) w komplecie. Zakres pomiarowy temperatur minimum 15-45 °C.	TAK	
<b>10.</b>	<b>INNE</b>	<b>Wymogi graniczne</b>	<b>Parametry oferowane (podać zakresy lub opisać)</b>
	Jeden kompletny układ pacjenta dorosłego	TAK	
	Jeden kompletny układ pediatryczny	TAK	
	Instrukcja obsługi w języku polskim	TAK	

	Komunikacja w języku polskim	TAK	
	Gwarancja minimum 24 miesiące	TAK	
	Co najmniej dwa spotkania instruktażowe, polegające na zapoznaniu personelu obsługującego urządzenie będące przedmiotem zamówienia z zasadami jego obsługi i użytkowania.	TAK	
	W okresie gwarancji minimum 2 przeglądy techniczne w zakresie przedmiotu zamówienia.	TAK	
	Usunięcie uszkodzenia do 72 godzin od zgłoszenia awarii lub na czas naprawy dostarczenie urządzenia zastępczego	TAK	
	W okresie gwarancji 3 naprawy techniczne lub wynikające z wad ukrytych powodują wymianę podzespołu na nowy	TAK	
	Gwarancja dostępności części zamiennych przez minimum 10 lat	TAK	

**UWAGA: w kolumnie “WYMOGI GRANICZNE”! TAK – oznacza bezwzględny wymóg, brak żądanej opcji lub niewypełnienie pola odpowiedzi spowoduje odrzucenie oferty**

**Oświadczamy, że oferowane urządzenie jest kompletne i po zainstalowaniu i uruchomieniu będzie gotowe do pracy zgodnie z przeznaczeniem, bez żadnych dodatkowych zakupów inwestycyjnych, z wyłączeniem materiałów eksploatacyjnych.**

## Opis przedmiotu zamówienia

**Pakiet nr 1. Aparaty do znieczulania dla potrzeb anestezjologii bloku operacyjnego; Aparat do znieczulania przeznaczony na SOR; Respiratory transportowe.**

**Poz.2. APARAT DO ZNIECZULANIA**

(Z RESPIRATOREM ANESTEZJOLOGICZNYM DLA SZPITALNEGO ODDZIAŁU RATUNKOWEGO)

NAZWA OFERENTA	
PRODUCENT	
MODEL/TYP	
KRAJ POCHODZENIA	
ROK PRODUKCJI	<b>2011</b>
LICZBA SZTUK	<b>1 (jeden)</b>

Lp.	Opis funkcji wymaganego parametru/warunku	Wymogi graniczne	Parametry oferowane (podać zakresy lub opisać)
1.	<b>PARAMETRY PODSTAWOWE</b>		
	Podać rok wprowadzenia do użytku klinicznego	xxx	
	Świadectwo CE (podać nr certyfikatu)	TAK	
	Autoryzowany serwis	TAK	
2.	<b>PARAMETRY OGÓLNE</b>	<b>Wymogi graniczne</b>	<b>Parametry oferowane (podać zakresy lub opisać)</b>
	Aparat na podstawie jezdnej z blokadą przynajmniej dwóch kół	TAK	
	Podać wymiary zewnętrzne (wys. x szer. x gł.) [mm]	xxx	
	Podać masę [kg]	xxx	
	Zasilanie AC 220-230 V 50 Hz (+/- 10 %)	TAK	
	Podświetlany blat do pisania	TAK	
	Szuflady na drobne akcesoria	TAK	
	Uchwyt butli tlenowej i podtlenu azotu	TAK	
	Minimum trzy gniazda elektryczne w aparacie (podać)	TAK	
	Centralne zasilanie w N2O, O2 i powietrze	TAK	
	Awaryjne zasilanie z butli (N2O, O2)	TAK	
	Awaryjne zasilanie elektryczne aparatu na minimum 40 minut	TAK	
	Reduktory do butli O2 i N2O ze złączami gwintowymi zgodnymi z PN wyposażone w manometr i przyłącze do aparatu	TAK	
	Ssak injektorowy z regulacją siły ssania i zbiornikiem o pojemności minimum 0,7 litra z zapasowym wymiennym zbiornikiem	TAK	
	Uchwyt do parownika, kompatybilny z posiadanymi przez zamawiającego aparatami firmy Drager	TAK	
	Parownik do Sewofluranu – 1 sztuka	TAK	
3.	<b>SYSTEM DYSTRYBUCJI GAZÓW</b>	<b>Wymogi graniczne</b>	<b>Parametry oferowane (podać zakresy lub opisać)</b>
	Precyzyjne elektroniczne przepływomierze dla tlenu, podtlenu azotu, powietrza lub przepływomierze mechaniczne z elektronicznym pomiarem i eksportem danych nastawionego przepływu. Kalibracja przepływomierzy dostosowana do znieczulania z niskimi i minimalnymi przepływami – minimalny przepływ świeżych gazów poniżej 500 ml/min.	TAK	
	System automatycznego utrzymywania minimalnego stężenia tlenu w mieszaninie oddechowej z N2O, na poziomie co najmniej 23% (opisać).	TAK	

	Dodatkowy niezależny przepływomierz do podaży tlenu przez maskę lub kaniulę, zamocowany przy aparacie	TAK	
4.	<b>UKŁAD ODDECHOWY</b>	<b>Wymogi graniczne</b>	<b>Parametry oferowane</b> (podać zakresy lub opisać)
	Kompaktowy układ oddechowy okrężny o niskiej podatności do wentylacji dorosłych i dzieci	TAK	
	Układ oddechowy o prostej budowie, małej ilości części, łatwy do wymiany i sterylizacji.	TAK	
	Regulowana ciśnieniowa zastawka bezpieczeństwa	TAK	
	Pochłaniacz dwutlenku węgla o obudowie przeziernej z pojemnikiem na wapno sodowane i pojemności minimum 1,2 litra	TAK	
	Możliwość stosowania jednorazowych pojemników z wapnem sodowanym (opisać), objętość pojemnika powyżej 1 litra	xxx	
	Eliminacja gazów anestetycznych poza salę operacyjną	TAK	
5.	<b>TRYBY WENTYLACJI RESPIRATORA ANESTETYCZNEGO</b>	<b>Wymogi graniczne</b>	<b>Parametry oferowane</b> (podać zakresy lub opisać)
	Respirator anestetyczny pracujący w układzie zamkniętym, półzamkniętym i otwartym	TAK	
	Tryb ręczny	TAK	
	Oddech spontaniczny	TAK	
	Wentylacja ciśnieniowo zmienna – PCV	TAK	
	Wentylacja objętościowo zmienna – VCV	TAK	
	Wentylacja synchronizowana SIMV	TAK	
	Wentylacja spontaniczna wspomagana ciśnieniowo – PSV	TAK	
	Nastawy ciśnienia PEEP w zakresie minimalnym od 4 do 20 cmH2O	TAK	
	Zastawka nadciśnieniowa (podać zakres nastawień)	TAK	
6.	<b>USTAWIENIA PARAMETRÓW</b>	<b>Wymogi graniczne</b>	<b>Parametry oferowane</b> (podać zakresy lub opisać)
	Nastawy stosunku wdechu do wydechu (minimum 2:1 – 1:4)	TAK	
	Nastawy częstości oddechu (minimum 5-60 1/min)	TAK	
	Nastawy objętości oddechowej (minimum 20-1200 ml)	TAK	
	Nastawy plateau wdechu (minimum 5-50% czasu wdechu)	TAK	
	Regulacja ciśnienia wdechu przy PCV minimum: od 10 do 60 mbar (podać zakres)	TAK	
	Regulacja czułości wyzwalacza przepływowego przy SIMV w zakresie od 3 do 10 l/minutę	TAK	
	Regulacja czasu narastania przepływu	TAK	
7.	<b>ALARMY</b>	<b>Wymogi graniczne</b>	<b>Parametry oferowane</b> (podać zakresy lub opisać)
	Niskiej i wysokiej objętości minutowej	TAK	
	Minimalnego i maksymalnego ciśnienia w drogach oddechowych	TAK	
	Braku zasilania w energię elektryczną	TAK	
	Braku zasilania lub niskiego ciśnienia gazów oddechowych	TAK	
	Bezdechu	TAK	
8.	<b>PARAMETRY MIERZONE I OBRAZOWANE</b>	<b>Wymogi graniczne</b>	<b>Parametry oferowane</b> (podać zakresy lub opisać)
	Stężenie tlenu w gazach oddechowych na wdechu i wydechu	TAK	
	Pomiar objętości oddechowej	TAK	
	Pomiar objętości minutowej	TAK	
	Pomiar ciśnienia szczytowego	TAK	

	Pomiar ciśnienia średniego	TAK	
	Pomiar ciśnienia PEEP	TAK	
	Pomiar częstości oddychania	TAK	
	Pomiar zawartości CO <sub>2</sub> w strumieniu wdechowym i wydechowym. Komplet jednorazowych linii pomiarowych.	TAK	
	Kapnografia i kapnometria (również przy stosowaniu układów półotwartych) w aparacie	TAK	
	Pomiar stężenia środków anestetycznych w mieszaninie wdechowej i wydechowej z automatyczną detekcją zastosowanego anestetyku w aparacie. Obrazowanie krzywej stężenia anestetyku wziewnego i wartości cyfrowej. Oprogramowanie zawierające kalkulator parametrów MAC i balansu gazowego z uwzględnieniem wieku pacjenta.	TAK	
	Pomiar stężenia N <sub>2</sub> O	TAK	
	Ekran respiratora wbudowany w panel przedni aparatu	TAK	
	Minimum sześciogodzinne trendy MAC oraz stężenia stosowanych anestetyków wziewnych i N <sub>2</sub> O	TAK	
	Wykrywanie automatyczne mieszaniny co najmniej dwóch anestetyków wziewnych	TAK	
	Automatyczny test aparatu bez interakcji z użytkownikiem w czasie trwania testu z możliwością jego pominięcia	TAK	
	Aparat wyposażony w nieużywalny czujnik do pomiaru tlenu (nie dopuszcza się ogniów galwanicznych)	TAK	
<b>9.</b>	<b>MONITOR PARAMETRÓW HEMODYNAMICZNYCH</b>		
	<b>PARAMETRY OGÓLNE</b>	<b>Wymogi graniczne</b>	<b>Parametry oferowane</b> (podać zakresy lub opisać)
	Monitor modułowy – mierzone parametry, wartości w postaci przenośnych modułów	TAK	
	Pojedynczy płaski medyczny ekran kolorowy LCD TFT o przekątnej min 10" z możliwością konfiguracji ekranu oraz prezentacji przynajmniej sześciu krzywych (opisać)	TAK	
	Obsługa monitora przez pokrętkę i przyciski lub ekran dotykowy	TAK	
	Zasilanie AC 220-230V 50 Hz (+/-10 %). Chłodzenie konwekcyjne monitora	TAK	
	Alarmy 3-stopniowe (wizualne i akustyczne) wszystkich parametrów z możliwością zawieszenia czasowego i na stałe	TAK	
	Element montażowy zapewniający wygodną i bezpieczną eksploatację monitora na aparacie	TAK	
	Monitor spełnia wymogi obowiązujących norm bezpieczeństwa	TAK	
	Możliwość ręcznej zmiany poszczególnych parametrów pracy i granic alarmowych	TAK	
	Układy alarmowe o różnych stopniach ważności. Ustawianie granic alarmowych wszystkich parametrów ręczne lub automatyczne. Pamięć alarmów	TAK	
	Pamięć zdarzeń krytycznych	TAK	
	Możliwość wyświetlania trendów wszystkich mierzonych parametrów, w postaci tablic i graficznie (minimum 24 godziny)	TAK	
	Oprogramowanie, menu na ekranie, komunikaty w języku polskim	TAK	
	<b>MONITOROWANIE PARAMETRÓW PODSTAWOWYCH</b>	<b>Odpowiedź oferenta</b>	<b>Parametry oferowane</b> (podać zakresy lub opisać)
	EKG, możliwość monitorowania przy pomocy minimum 5 elektrod, przewód EKG w komplecie. Zakres pomiarowy akcji serca min. 30-250 1/min	TAK	
	Reakcja monitora na brak prawidłowego kontaktu elektroda-skóra	TAK	
	Możliwość monitorowania 12 odprowadzeń	TAK	
	Liczba odprowadzeń prezentowanych jednocześnie (minimum 6)	TAK	

	Monitorowanie odchylenia segmentu ST we wszystkich odprowadzeniach. Zakres pomiarowy minimum +/- 1,2 mV	TAK	
	Monitorowanie częstości oddechu metodą impedancyjną, wartości cyfrowe i krzywa. Zakres pomiarowy częstości oddechu minimum 6-80 1/min.	TAK	
	Monitorowanie zwiótczenia mięśniowego w postaci modułu. Parametry sterowane i prezentowane na ekranie monitora	TAK	
	Pomiar wysycenie hemoglobiny tlenem metodą Masimo <b>lub równoważną</b> . Zakres pomiarowy wysycenia 1-100%. Zakres pomiarowy tętna minimum 30-250 1/min. Czujnik na palce dla dorosłych i dzieci. Czujnik na ucho dla dorosłych i dzieci. Przewód połączeniowy w komplecie.	TAK	
	Cięśnienie tętnicze krwi metodą nieinwazyjną, tryb pracy ręczny i automatyczny (programowanie odstępów od 1 do 180 minut), możliwość pomiarów ciśnienia u chorych w różnym wieku. Zakres pomiarowy ciśnień u dorosłych minimum 30-250 mmHg. Standardowy mankiety dla dorosłych. Dwa mankiety duże dla dorosłych. Dwa mankiety dla dzieci. Przewód połączeniowy w komplecie.	TAK	
	Dwukanałowy pomiar temperatury z czujnikiem powierzchniowym (T1) i rektalnym (T2) w komplecie. Zakres pomiarowy temperatur minimum 15-45 °C.	TAK	
10.	<b>INNE</b>	<b>Wymogi graniczne</b>	<b>Parametry oferowane</b> (podać zakresy lub opisać)
	Jeden kompletny układ pacjenta dorosłego	TAK	
	Jeden kompletny układ pediatryczny	TAK	
	Instrukcja obsługi w języku polskim	TAK	
	Komunikacja w języku polskim	TAK	
	Gwarancja minimum 24 miesiące	TAK	
	Co najmniej dwa spotkania instruktażowe, polegające na zapoznaniu personelu obsługującego urządzenie będące przedmiotem zamówienia z zasadami jego obsługi i użytkowania.	TAK	
	W okresie gwarancji minimum 2 przeglądy techniczne w zakresie przedmiotu zamówienia.	TAK	
	Usunięcie uszkodzenia do 72 godzin od zgłoszenia awarii lub na czas naprawy dostarczenie urządzenia zastępczego	TAK	
	W okresie gwarancji 3 naprawy techniczne lub wynikające z wad ukrytych powodują wymianę podzespołu na nowy	TAK	
	Gwarancja dostępności części zamiennych przez minimum 10 lat	TAK	

**UWAGA:** w kolumnie “WYMOGI GRANICZNE”! TAK – oznacza bezwzględny wymóg, brak żądanej opcji lub niewypełnienie pola odpowiedzi spowoduje odrzucenie oferty.

Oświadczamy, że oferowane urządzenie jest kompletne i po zainstalowaniu i uruchomieniu będzie gotowe do pracy zgodnie z przeznaczeniem, bez żadnych dodatkowych zakupów inwestycyjnych, z wyłączeniem materiałów eksploatacyjnych.

Załącznik nr 3.1.3 do SIWZ

**OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA**

**Pakiet nr 1. Aparaty do znieczulania dla potrzeb anestezjologii bloku operacyjnego; Aparat do znieczulania przeznaczony na SOR; Respiratory transportowe.**

**Poz.3 RESPIRATOR TRANSPORTOWY  
(DLA SZPITALNEGO ODDZIAŁU RATUNKOWEGO)**

NAZWA OFERENTA	
PRODUCENT	
MODEL/TYP	
KRAJ POCHODZENIA	
ROK PRODUKCJI	<b>2011</b>
LICZBA SZTUK	<b>4 (cztery)</b>

Lp.	Opis funkcji wymaganego parametru/warunku	Wymogi graniczne	Parametry oferowane (podać zakresy lub opisać)
<b>1.</b>	<b>PARAMETRY PODSTAWOWE</b>		
	Podać rok wprowadzenia do użytku klinicznego	xxx	
	Świadectwo CE (podać nr certyfikatu)	TAK	
	Autoryzowany serwis	TAK	
<b>2.</b>	<b>PARAMETRY OGÓLNE</b>	<b>Wymogi graniczne</b>	<b>Parametry oferowane (podać zakresy lub opisać)</b>
	Respirator do terapii oddechowej w trakcie transportu wewnątrzszpitalnego	TAK	
	Odporny na wstrząsy	xxx	
	Odporny na zmiany temperatury w zakresie od -15 do +50 °C	xxx	
	Zasilanie gazowe w tlen z butli o ciśnieniu roboczym 2,7 do 5,5 bar	TAK	
	Zasilanie z własnej baterii wewnętrznej na minimum 4 godziny	xxx	
	Zasilanie AC 220/230V	xxx	
	Masa maksymalnie <b>do 5,5 kg</b>	TAK	
<b>3.</b>	<b>TRYBY WENTYLACJI RESPIRATORA</b>	<b>Wymogi graniczne</b>	<b>Parametry oferowane (podać zakresy lub opisać)</b>
	IPPV, CMV	TAK	
	SIMV	TAK	
	CPAP/PEEP	TAK	
	Wentylacja bezinwazyjna na maskę	TAK	
	Wspomaganie oddechu pacjenta (PS)	TAK	
<b>4.</b>	<b>PARAMETRY REGULOWANE</b>	<b>Wymogi graniczne</b>	<b>Parametry oferowane (podać zakresy lub opisać)</b>
	Częstość oddechów minimum 5-30/min	TAK	
	Objętość pojedynczego oddechu minimalnie od 100 do 1000 ml	TAK	
	Regulowany stosunek wdechu do wydechu	TAK	
	Minimum dwa poziomy stężenia tlenu w mieszaninie oddechowej	TAK	
	Zastawka nadciśnienia regulowana w zakresie od 20 do 50 mbar	TAK	
	Synchronizacja z oddechem własnym pacjenta	TAK	
<b>5.</b>	<b>OBRAZOWANIE MIERZONYCH PARAMETRÓW</b>	<b>Wymogi graniczne</b>	<b>Parametry oferowane (podać zakresy lub opisać)</b>
	Aktualnie prowadzony tryb wentylacji	TAK	
	Częstość oddychania	TAK	
	Objętość pojedynczego oddechu	TAK	



	Wentylacja minutowa MV	TAK	
	Ciśnienie szczytowo-wdechowe	TAK	
	Ciśnienie średnie	TAK	
	Ciśnienie PEEP	TAK	
	Przepływ wdechowy	TAK	
6.	<b>ALARMY</b>	<b>Wymogi graniczne</b>	<b>Parametry oferowane</b> (podać zakresy lub opisać)
	Niskiego ciśnienia gazów zasilających	TAK	
	Rzeczywistej częstości oddechów (tachypnoe)	TAK	
	Wysokiego ciśnienia szczytowego wdechu	TAK	
	Niskiego ciśnienia wdechu	TAK	
	Alarm bezdechu	TAK	
7.	<b>Inne wymagania</b>	<b>Wymogi graniczne</b>	<b>Parametry oferowane</b> (podać zakresy lub opisać)
	Uchwyt do mocowania na ścianie wraz z możliwością ładowania akumulatorów	TAK	
	Układ oddechowy o długości minimum 3 metrów dla dorosłych – 2 komplety na respirator	TAK	
	Komunikacja w języku polskim	TAK	
	Gwarancja minimum 24 miesiące	TAK	
	Co najmniej dwa spotkania instruktażowe, polegające na zapoznaniu personelu obsługującego urządzenie będące przedmiotem zamówienia z zasadami jego obsługi i użytkowania.	TAK	
	W okresie gwarancji minimum 2 przeglądy techniczne w zakresie przedmiotu zamówienia.	TAK	
	Usunięcie uszkodzenia do 72 godzin od zgłoszenia awarii lub na czas naprawy dostarczenie urządzenia zastępczego	TAK	
	W okresie gwarancji 3 naprawy techniczne lub wynikające z wad ukrytych powodują wymianę podzespołu na nowy	TAK	
	Gwarancja dostępności części zamiennych przez minimum 10 lat	TAK	

**UWAGA: w kolumnie “WYMOGI GRANICZNE”! TAK – oznacza bezwzględny wymóg, brak żądanej opcji lub niewypełnienie pola odpowiedzi spowoduje odrzucenie oferty**

**Oświadczamy, że oferowane urządzenie jest kompletne i po zainstalowaniu i uruchomieniu będzie gotowe do pracy zgodnie z przeznaczeniem, bez żadnych dodatkowych zakupów inwestycyjnych, z wyłączeniem materiałów eksploatacyjnych.**

## Opis przedmiotu zamówienia. Pakiet nr 1 Litotryptor

Producent: .....

Model/Typ: .....

Kraj pochodzenia: .....

### ZESTAWIENIE PARAMETRÓW SYSTEMU DO LITOTRYPSJI ESWL

L.p.	Parametr/Warunek	Warunek graniczny	Tak/Nie (wypełnia wykonawca oraz podaje wartość oferowanego parametru)
<b>A.</b>	<b>WARUNKI OGÓLNE</b>		
1.	Oferent powinien zapewnić co najmniej 24- miesięczną gwarancję prawidłowego działania aparatu, obejmującą części zamienne i serwis oraz zapewnić bezpłatną dostawę, wraz z wymianą materiałów zużywalnych dla wykonania min. 800 zabiegów.	TAK	
2.	Okres zagwarantowania dostępności i możliwości zakupu części zamiennych oraz wyposażenia eksploatacyjnego powinien wynosić minimum 10 lat od daty przekazania urządzenia do eksploatacji	TAK	
3.	Dostarczona aparatura powinna być bezwzględnie wyposażona we wszystkie niezbędne do prawidłowej pracy akcesoria, instrukcję obsługi w języku polskim (również w wersji angielskiej)	TAK	
4.	Od oferenta wymaga się zainstalowania dostarczonego urządzenia i zapoznania personelu medycznego z jego obsługą	TAK	
5.	W okresie trwania gwarancji w przypadku awarii aparatury trwającej dłuższej niż 3 dni oferent zobowiązany jest do przedłużenia okresu gwarancji o czas trwania awarii	TAK	
6.	Litotrypter ma posiadać wbudowane liczniki wygenerowanych impulsów: a/ Sumaryczny, od momentu uruchomienia urządzenia, b/ Wygenerowanych impulsów dla każdej nowej głowicy kruszącej.	TAK TAK	
7.	Podać sumaryczny koszt niezbędnej, zalecanej przez producenta standardowej, wymiany elementów zużywalnych modułu rozkruszania, dla wygenerowanych 10mln impulsów (podana wartość zostanie wpisana do załącznika umowy zakupu urządzenia)	Koszt wyrazić w EUR (netto)	
8.	Podać sumaryczny koszt niezbędnej, zalecanej przez producenta standardowej, wymiany elementów zużywalnych dla jednej głowicy kruszącej (podana wartość zostanie wpisana do załącznika umowy zakupu urządzenia) oraz podać gwarantowaną liczbę impulsów dla jednej głowicy kruszącej	Koszt wyrazić w EUR (netto)	
<b>B.</b>	<b>ZESTAW DO KRUSZENIA ZŁOGÓW MINERALNYCH W NERKACH I DROGACH MOCZOWYCH</b>		
9.	Zestaw do kruszenia złogów mineralnych w nerkach i drogach moczowych powinien składać się z: - litotryptera ze zintegrowaną na stałe nierozłączną z ramieniem C - RTG głowicą kruszącą; - stołu zabiegowego zintegrowanego lub niezależnego wolnostojącego - ultrasonografu z głowicą zewnętrzną na ramieniu lokalizacyjnym.	TAK  TAK TAK	
10.	System do rozkruszania złogów powinien być wyposażony w rentgenowską i ultradźwiękową metodę ich lokalizacji z jednoczesowym obrazowaniem w dwóch kanałach: rtg- 1 kanał i usg – 1 kanał w czasie rzeczywistym podczas przebiegu kruszenia	TAK	
11.	Układ lokalizacji złogu pracuje przy całkowicie izocentrycznym ruchu ramienia C –RTG oraz ramienia z głowicą USG	TAK	

12.	Komputer klasy PC z monitorem kolorowym o rozdzielczości min. 1980x1200 min. 23", procesor min. dwurdzeniowy 2 GHz, RAM min. 2GB, HDD min. 500 GB, Karta graficzna min 1GB DDR5 Klawiatura, mysz bezprzewodowa, karta sieciowa 1Gb/s do archiwizacji, drukarka laserowa sieciowa z dupleksem oraz możliwością zamontowania tonera minimum 6000 stron wydruku.	TAK	
13.	W oferowanym systemie do kruszenia złogów mineralnych powinna być zapewniona możliwość odłączania od zestawu ultrasonografu	TAK	
C.	<b>MODUŁ ROZKRUSZANIA ZŁOGÓW (LITOTRYPTER)</b>		
14.	Litotrypter powinien być wyposażony w elektromagnetyczną głowicę do rozkruszania złogów: a/Wymagana średnica głowicy aplikacyjnej b/Wymagany kąt apertury	Min. 140 mm Min. 50 stopni	
15.	Wymagana głębokość penetracji fali uderzeniowej	Min. 145 mm	
16.	Wymagana średnia wielkość ogniska połowa szerokości osiowej i poprzecznej(FHWM)	Maks. 60 x 5 mm	
17.	Wymagany zakres ciśnienia fali kruszącej w ognisku	Min. 10 – 50 MPa	
18.	Wymagany zakres gęstość energii	Min. 0,1 - 0,8 mJ/mm2	
19.	Wymagany zakres efektywnej energii w ognisku E(12mm)	Min. 6 – 65 mJ	
20.	Wymagany system automatycznego dopasowania głowicy kruszącej do anatomii pacjenta poprzez zmianę ciśnienia wody	TAK	
21.	Zmotoryzowany izocentryczny ruch głowicy kruszącej we wszystkich osiach: a/ Wymagany zakres ruchu pionowego (oś z) b/ Wymagany zakres ruchu prawo-lewo (oś x) c/ Wymagany zakres ruchu tył/przód(oś y) d/ Wymagany zakres ruchu obrotowego e/ Wymagany zakres ruchu orbitalnego f/ Pozycjonowanie głowicy kruszącej umożliwia leczenie przy położeniu głowicy nad lub pod stołem	TAK Min. 15 cm Min.+/- 4 cm Min. 10 cm Min. -180/+10stopni Min. -5/+45stopni TAK	
22.	Skuteczność kruszenia EQ	Min. 80%	
D.	<b>APARAT RTG Z RAMIENIEM C DO LOKALIZACJI ZŁOGÓW</b>		
23.	Zasilanie 230V/50Hz +/-10%	TAK	
24.	Aparat powinien umożliwiać wykonanie fluoroskopii impulsowej z możliwością zapamiętania ostatniego obrazu (LTH Last Image Hold).	TAK	
25.	Konstrukcja elektroniczna aparatu (generator w.n., skopia impulsowa, układy redukcji szumów w czasie rzeczywistym, zastosowania układów pamięciowych) powinna zapewniać redukcję dawki promieniowania rtg. Włączenie promieniowania powinno być sygnalizowane łatwo widocznym oznaczeniem świetlnym.	TAK	
26.	Generator w.n. wysokiej częstotliwości o mocy	Min. 3,5kW	
27.	W aparacie musi być zapewniony zmotoryzowany, izo-centryczny ruch ramienia „C”: a/ zakres ruchu prawo/lewo (oś x) b/ zakres ruchu tył/przód (oś y) c/ zakres ruchu góra/dół (oś z) d/ zakres obrotu CC (po łuku) e/ zakres angulacji	Min. +/-4 cm Min. 10cm Min. 15 cm Min. -5/+45 stopni od projekcji AP Min. do projekcji PA	
28.	Wzmacniacz obrazu rtg trzypolowy	Min. 9"	
29.	Rozdzielczość	Min. 45 lp/cm	
30.	Kamera CCD min. 512x512 pikseli	TAK	
31.	Tor tv z automatyczną regulacją jasności i kontrastu ABC	TAK	
32.	Tor tv powinien umożliwiać zapamiętanie min. 4 obrazów	TAK	
33.	Możliwość zatrzymywania ostatniego obrazu	TAK	
34.	Aparat powinien być wyposażony w pedał podłogowy oraz wyzwalacz ręczny służący do włączania promieniowania	TAK	
35.	Wymagane minimalne zakresy warunków ekspozycyjnych dla fluoroskopii	Min. 40 – 110 kV Min. 0,5 – 6 mA	
36.	Wymagane minimalne zakresy warunków ekspozycyjnych dla radiografii klasycznej	Min. 40 – 100 kV min. 20 mA Min. 0,5 – 60 mAs	
37.	Wymagane minimalne zakresy warunków ekspozycyjnych dla radiografii cyfrowej	Min. 40 –110 kV Min. 0,2 – 8 mA	
38.	Cyfrowa pamięć obrazu powinna być wyposażona w funkcję redukcji szumów	TAK	
39.	Min. 2 monitory kolorowe LCD	Min. 19"	
40.	Monitory powinny być wyposażone w ekrany pokryte warstwą antystatyczną i antyrefleksyjną	TAK	
41.	Aparat powinien być wyposażony w miernik dawki promieniowania	TAK	
E.	<b>ULTRASONOGRAF</b>		
42.	Technologia - Elektroniczna macierz fazowa - Cyfrowe formowanie wiązki ultradźwiękowej	TAK TAK	

43.	Głowica Convex: 3,5 / 4,4 / 5,0 MHz na ramieniu zewnętrznym	TAK	
44.	Split screen do przedstawienia dwóch obrazów	TAK	
45.	Pamięć obrazowa (wyświetlanie w zamkniętej pętli)	TAK Min. 250 obrazów	
46.	Tryby obrazowania B - mode M- mode	TAK TAK	
47.	Powiększanie obrazu	TAK	
48.	Przetwarzanie końcowe Optymalizacja skali szarości za pomocą różnych krzywych Gamma	TAK TAK	
49.	Wejścia i wyjścia: wejście/wyjście S-VHS/VHS, wyjście zespolonego sygnału wizji do podłączenia video printera, przełącznik nożny podwójnego działania (Zamrożenie/Wydruk), aparat powinien mieć możliwość zmiany oprogramowania użytkowego, archiwizacja obrazów na DVD	TAK	
50.	Zasilanie 230V/50Hz +/-10%	TAK	
F.	<b>STÓŁ ZABIEGOWY</b>		
51.	Stół powinien być wyposażony w funkcję zmotoryzowanego przesuwu blatu w trzech osiach (ze sterowaniem elektrycznym)	TAK	
52.	Wymagany zakres ruchu wzdłużnego blatu stołu (oś x)	Min. 20 cm	
53.	Wymagany zakres ruchu poprzecznego blatu stołu (oś y)	Min. 10 cm	
54.	Wymagany zakres ruchu pionowego blatu stołu (oś z)	Min. 30 cm	
55.	Wymagane obciążenie stołu	Min. 180 kg	
56.	Stół ma być wyposażony w blat przepuszczalny dla promieni rtg	TAK	
G.	<b>INNE</b>		
57.	Dostawca wykona projekt osłon stałych dla aparatu i zapewni instalację zgodnie z wytycznymi zawartymi w projekcie po zaopiniowaniu przez WSSiE	TAK	
58.	Oslona z szyby ołowiowej 1,5 m x 2,0 m (+/- 10%)	TAK	
59.	Fartuch osłaniający przed promieniowaniem jednostronny 0,25 Pb; rozmiar 60/110 cm	TAK	

Ofertę sporządzono w dniu ..... roku.

.....  
(pieczęć i podpisy Wykonawcy lub osoby/osób  
upoważnionych do reprezentowania Wykonawcy)

## Opis przedmiotu zamówienia.

**Pakiet nr 2 KARDIOWERTER Y Z DEFIBRYLATORAMI**  
**2 sztuki**

Producent: .....

Model/Typ: .....

Kraj pochodzenia: .....

## Wymogi techniczne

L.p.	Parametry	Parametry graniczne	Potwierdzenie spełnienia parametrów wymaganych (TAK lub NIE) Opis parametrów oferowanych
1	Fabrycznie nowy. Rok produkcji: 2010 lub 2011	TAK podać	
2	Defibrylacja dorosłych i dzieci	TAK	
3	Dwufazowa fala defibrylacji	TAK	
4	Energia wstrząsu	min. od 1 do 300 J	
5	Energia dostępna na min. 19 poziomach	TAK	
6	Czas ładowania do pełnej energii < 10 sek.	TAK	
7	Defibrylacja ręczna – prowadzona przez twarde łyżki zewnętrzne dla dorosłych i mniejsze łyżki dla dzieci	TAK	
8	Defibrylacja synchroniczna (kardiowersjai)	TAK	
9	Ekran monitora: kolorowy, przekątna min. 6,5 cala, wykonana w technologii LCD TFT z aktywną matrycą o rozdzielczości nie gorszej niż 640 x 480 pikseli	TAK	
10	Zasilanie z sieci 230 V/50Hz jak również z akumulatora wewnętrznego. Czas pracy z akumulatora wewnętrznego przez min. 1,5 godz. monitorowania. Dostępna także możliwość monitorowania i defibrylacji z zasilania sieciowego.	TAK	
11	Ciężar samego defibrylatora z wbudowanymi parametrami (defibrylacja, kardiowersja, stymulacja, EKG, SpO <sub>2</sub> , rejestrator) wraz z akumulatorem i łyżkami twardymi dla dzieci i dorosłych nie może przekroczyć wagi 7 kg	TAK	
12	Opis funkcji na aparacie, komunikaty na ekranie w języku polskim	TAK	
13	Wbudowany rejestrator termiczny z wydrukiem na papierze termicznym o szerokości min. 50 mm	TAK	
14	Monitorowanie EKG – kabel pacjenta 3 odprowadzeniowy umożliwiający obserwację 6 odprowadzeń jednocześnie (I, II, III, aVr, aVL, aVF), możliwość monitorowania odprowadzenia przedsercowego (V) po zakupie kabla ekg 5-cio odprowadzeniowego	TAK	
15	Zakres pomiaru HR min. od 20 do 300 u./min.	TAK	
16	Pulsoksymetria (SpO <sub>2</sub> ) Pomiar saturacji krwi tętniczej przy niskiej perfuzji odporny na artefakty ruchowe w technologii Nellcor OxiMax ( <b>lub w innej równoważnej technologii</b> ) w zakresie min. od 1 do 100 %, czujnik wielorazowy typu klips wraz z przedłużaczem	TAK	
17	Możliwość obserwacji krzywej pletyzmograficznej na ekranie	TAK	

18	Zapamiętywanie w pamięci defibrylatora fali ekg oraz fali SpO2 z ostatnich co najmniej 6 godzin monitorowania	TAK	
19	Stymulacja przezskórna. Możliwość wykonania stymulacji w trybach „na żądanie” i asynchronicznym	TAK	
20	Częstotliwość stymulacji w zakresie co najmniej 40-170 imp./min	TAK	
21	Natężenie prądu stymulacji w zakresie co najmniej 20-160 mA	TAK	
22	Pamięć co najmniej 500 ostatnich zdarzeń defibrylatora	TAK	
23	Możliwość wykonania defibrylacji testowej przy użyciu łyżek twardych z wydrukiem wydatkowanej energii	TAK	
24	Instrukcja obsługi w języku polskim	TAK	
25	Możliwość rozbudowy o defibrylację półautomatyczną AED oraz o nieinwazyjny pomiar ciśnienia	TAK	

Warunki gwarancji			
L.p.	Parametry	Parametry graniczne	Potwierdzenie spełnienia parametrów wymaganych (TAK lub NIE) Opis parametrów oferowanych
1	Gwarancja min.24 miesiące	Min. 24 miesięcy	
2	Czas reakcji serwisu	Max. 48h	
3	Zapewnienie części zamiennych przez okres 10 lat – potwierdzone przez producenta	TAK	

Uwaga: Oferowany zestaw musi spełniać wszystkie wymagania zamieszczone w rubryce „Warunek graniczny”. Brak wpisu lub odpowiedź „Nie” w rubryce „Opis parametrów oferowanych” spowoduje odrzucenie oferty.

Parametry graniczne winny mieć potwierdzenie w dokumentach dotyczących oferowanego sprzętu medycznego – Wykonawca zobowiązany jest przedstawić w ofercie dokumenty potwierdzające spełnienie danego parametru granicznego (np. katalog)

Jako wykonawca informuję, że oferowane urządzenie jest kompletne i będzie gotowe do pracy bez żadnych dodatkowych kosztów.

Ofertę sporządzono w dniu ..... roku.

.....  
(pieczęć i podpisy Wykonawcy lub osoby/osób upoważnionych do reprezentowania Wykonawcy)

**U M O W A Nr ...../2011**  
*(projekt)*

**Dotyczy pakietu nr ....** .....

Zawarta w dniu ..... r. pomiędzy:  
Samodzielnym Publicznym Zakładem Opieki Zdrowotnej Szpitalem Wielospecjalistycznym  
w Jaworznie; 43-600 Jaworzno; ul. Chełmońskiego 28,  
wpisanym do KRS pod numerem 0000080752 w Sądzie Rejonowym w Katowicach,  
o numerze identyfikacji podatkowej: 632-17-53-077, REGON 270641184,  
reprezentowanym przez:

.....  
zwanym w dalszej części umowy „Zamawiającym”

a

.....  
wpisanym do rejestru ....., pod numerem ..... w .....,  
o numerze identyfikacji podatkowej: ....., REGON .....,  
reprezentowanym przez:

.....  
zwanym w dalszej części umowy „Wykonawcą”.

**§ 1.**

1. Zawarcie umowy następuje w wyniku postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pod nazwą „**Zakup aparatury medycznej dla SP ZOZ Szpitala Wielospecjalistycznego w Jaworznie w celu poprawy jakości leczenia wysokospecjalistycznego- Część IV powtórka unieważnionych pakietów: Aparaty do znieczulania i respiratory transportowe; Litotryptor; Kardiowertery z defibrylatorem**”, przeprowadzonego w trybie przetargu nieograniczonego zgodnie z ustawą z dnia 29 stycznia 2004r Prawo zamówień publicznych /Dz. U. Nr.19, poz. 177 z późniejszymi zmianami; tekst jednolity Dz. U. z dnia 8 czerwca 2010 r Nr 113 poz.759/, numer sprawy SZP.III.240/06/11/P.
2. Przedmiot zamówienia współfinansowany będzie przez Unię Europejską z Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Śląskiego na lata 2007-2013- projekt pod nazwą „Zakup aparatury medycznej dla SP ZOZ Szpitala Wielospecjalistycznego w Jaworznie w celu poprawy jakości leczenia wysokospecjalistycznego” Priorytet IX „Zdrowie i rekreacja”, Działanie 9.1 „Infrastruktura leczenia zamkniętego”.



## § 2.

- Wykonawca obowiązuje się dostarczyć ..... zwany dalej „urządzeniem medycznym” zgodny z opisem zawartym w załączniku nr 3 do specyfikacji istotnych warunków zamówienia i ofertą przetargową, stanowiącym załącznik nr 1 do umowy w cenie:  
Netto ..... zł, słownie:  
.....  
Brutto ..... zł, słownie:  
.....  
w tym podatek VAT: ..... zł, słownie:  
.....  
Stawka podatku VAT: .....%
- Cena brutto, o której mowa w ust.1 została wyliczona zgodnie ze stawką podatku VAT obowiązującą w dacie sporządzania oferty.
- W razie zmiany stawki podatku VAT po zawarciu umowy, dla Stron wiążąca będzie stawka VAT obowiązująca w dniu wystawienia faktury, z tym, że cena brutto nie ulegnie zmianie.
- Zmiana ceny netto i kwoty podatku VAT na skutek zastosowania nowej stawki VAT nastąpi w drodze aneksu do umowy.

## § 3.

- Dostawa, instalacja i uruchomienie urządzenia medycznego nastąpi do .....dni od dnia podpisania umowy.
- Na fakturze lub w osobnym załączniku do faktury muszą znajdować się następujące dane dotyczące urządzenia medycznego:
  - nazwa
  - producent
  - model
  - nr seryjny
- Zapoznanie personelu z zasadami użytkowania urządzenia, będzie realizowane w terminie uzgodnionym pomiędzy stronami.
- Potwierdzeniem dostawy, instalacji i uruchomienia urządzenia medycznego jest „**Protokół zdawczo-odbiorczy urządzenia**”, sporządzony przez Wykonawcę w/g wzoru, stanowiącego załącznik do specyfikacji istotnych warunków zamówienia.
- Okres gwarancji** na oferowane urządzenie medyczne wynosi ..... miesięcy od dnia instalacji i uruchomienia urządzenia, co zostanie stwierdzone protokołem zdawczo – odbiorczym. Karta gwarancyjna, określająca warunki gwarancji zostanie dostarczona wraz z urządzeniem.

## § 4.

- Wykonawca dostarczy urządzenie medyczne własnym transportem i na własny koszt do siedziby Zamawiającego.
- Wszelkie szkody powstałe podczas przewozu transportem obciążają Wykonawcę.





### § 5.

1. Ze strony Zamawiającego osobami odpowiedzialnymi za kontakty z Wykonawcą w sprawach dotyczących dostawy i instalacji urządzenia oraz uprawnionymi do protokolarnego odbioru urządzenia są:
  - 1) Ordynator/Kierownik ..... lub/i .....
  - 2) Kierownik Działu Technicznego w szczególności w sprawach technicznych ..... lub/i : .....
  - 3) Kierownik Sekcji Gospodarczej w szczególności w sprawach formalnych ..... lub/i .....
  - 4) Główny Specjalista d/s unijnych .....
2. Ze strony Wykonawcy osobą odpowiedzialną za realizację umowy jest: .....

### § 6.

1. Zamawiający, bez jakichkolwiek roszczeń finansowych ze strony Wykonawcy z tym związanych, może odmówić przyjęcia dostawy w całości lub w części, jeżeli:
  - a) jakikolwiek element przedmiotu dostawy będzie posiadał termin gwarancji krótszy niż określony w ofercie;
  - b) jakikolwiek element przedmiotu dostawy nie będzie oryginalnie zapakowany i oznaczony zgodnie z obowiązującymi przepisami lub nie wszystkie opakowania będą nienaruszone;
  - c) jakikolwiek element przedmiotu dostawy (dla których jest to wymagane) nie będzie posiadał kompletnej dokumentacji obejmującej świadectwa dopuszczenia do obrotu, atesty, certyfikaty lub inne dokumenty wymagane przepisami prawa;
  - d) otrzymany element dostawy będzie posiadał inny numer serii, niż ten który figuruje na fakturze VAT.
2. Wykonawca gwarantuje, że dostarczone urządzenie medyczne będzie fabrycznie nowe i wolne od wad.

### § 7.

1. Zamawiający zobowiązuje się do sprawdzenia urządzenia medycznego i po dokonaniu instalacji i uruchomieniu urządzenia przez Wykonawcę do formalnego potwierdzenia odbioru w „**Protokole zdawczo-odbiorczym urządzenia**”.
2. Reklamacje z tytułu jakości lub ukrytych wad dostarczonego urządzenia medycznego Zamawiający zgłasza Wykonawcy w formie pisemnej (zawiadomienie wraz z protokołem stwierdzonych braków i wad) niezwłocznie po ich wykryciu najpóźniej jednak do upływu gwarancji udzielonej na reklamowane urządzenie medyczne.
3. W razie dostarczenia urządzenia medycznego wadliwego, zniszczonego, uszkodzonego bądź niespełniającego wymagań określonych w specyfikacji istotnych warunków zamówienia lub określonych w §6 umowy, **Wykonawca zobowiązany jest do jego bezzwłocznej wymiany na własny koszt.**

### § 8.

1. Strony postanawiają, iż obowiązującą formę odszkodowania stanowią kary umowne.
2. Kary będą naliczane z następujących tytułów i wysokościach:
  - **Wykonawca zapłaci Zamawiającemu kary umowne:**



- a) w wysokości 0,2% wartości brutto urządzenia tj. .... zł w przypadku nieterminowej dostawy, instalacji i uruchomienia urządzenia za każdy dzień zwłoki, nie dotrzymania terminów wykonania obowiązków wynikających z warunków gwarancji i serwisu lub dostarczenia urządzenia nie spełniającego wymagań określonych w specyfikacji istotnych warunków zamówienia lecz łącznie nie więcej niż 20 % kwoty brutto określonej w §2;
- b) w wysokości 5% wartości brutto określonej w §2 tj. .... zł w przypadku odstąpienia od umowy z winy Wykonawcy.
- **Wykonawcy przysługuje kara umowna** za odstąpienie od umowy przez Zamawiającego z przyczyn niezależnych od Wykonawcy w wysokości 5% wartości brutto określonej w §2.
3. Zamawiającemu przysługuje prawo do odstąpienia od umowy w przypadku określonym w art. 145 Ustawy Prawo zamówień publicznych. Wykonawcy nie przysługują w takim przypadku żadne roszczenia odszkodowawcze.
4. Zapłata kary umownej nie wyłącza możliwości dochodzenia odszkodowania przekraczającego jej wysokość na zasadach ogólnych.
5. Kary umowne przysługujące Zamawiającemu mogą być potrącone z faktury.

#### § 9.

Wykonawca oświadcza, że oferowane urządzenie medyczne jest dopuszczone do obrotu, zgodnie z wymogami ustawy z dnia 20 maja 2010r. o wyrobach medycznych (Dz. U. nr 107 poz. 679 z późn. zmianami) i przepisami obowiązującymi w krajach UE.

#### § 10.

1. Zapłata za dostarczony urządzenie medyczne dokonana będzie w terminie **do 30** dni od daty otrzymania faktury wraz z załączonym protokołem zdawczo- odbiorczym, o którym mowa w § 3 ust. 4.
2. Za dzień zapłaty strony uznają datę obciążenia rachunku bankowego zamawiającego.

#### § 11.

1. Strony oświadczają, że są podatnikami podatku VAT i posiadają numery identyfikacji podatkowej:  
1/ Zamawiający: NIP 632-17-53-077  
2/ Wykonawca: NIP .....

#### § 12.

Strony podpisując niniejszą umowę oświadczają, że posiadają pełnomocnictwa do jej zawarcia.

#### § 13.

Zamawiający nie wyraża zgody na cesję wierzytelności z tytułu niniejszej umowy.

#### § 14.

1. Umowa obowiązuje od dnia podpisania.  
*ust.2- ust.5 nie dotyczą pakietu nr 3*
2. Umowa zostaje zawarta pod warunkiem wniesienia przez Wykonawcę **zabezpieczenia należytego wykonania umowy w wysokości 5%** całkowitej wartości umowy tj. .... zł w formie .....



3. Wykonawca może wyrazić zgodę na zaliczenie kwoty wadium na poczet zabezpieczenia w przypadku wniesienia wadium w pieniądzu.
4. Zatrzymane kwoty będą przechowywane na oprocentowanym rachunku bankowym. Zamawiający zwróci zabezpieczenie wniesione w pieniądzu wraz z odsetkami wynikającymi z umowy rachunku bankowego, na którym było ono przechowywane, pomniejszone o koszt prowadzenia tego rachunku oraz prowizję bankową za przelew pieniędzy na rachunek bankowy Wykonawcy.
5. Zamawiający zwróci zabezpieczenie w terminie 30 dni od dnia wykonania zamówienia i uznania przez zamawiającego za należyte wykonane. Kwota pozostawiona na zabezpieczenie roszczeń z tytułu rękojmi za wady nie może przekraczać 30% wysokości zabezpieczenia i zostanie zwrócona nie później niż w 15 dniu po upływie okresu rękojmi za wady.

#### **§ 15.**

Sądem właściwym do rozpatrywania sporów wynikłych na tle niniejszej umowy jest sąd powszechny, właściwy dla siedziby Zamawiającego.

#### **§ 16.**

1. Zmiany umowy mogą być dokonywane wyłącznie na piśmie w formie aneksów podpisanych przez obie strony i opatrzonych datą – pod rygorem ich nieważności.
2. Zakazuje się zmian postanowień niniejszej umowy w stosunku do treści oferty.
3. Z zastrzeżeniem formy przewidzianej w ust. 1 niniejszego paragrafu, Strony dopuszczają możliwość zmiany umowy w następującym zakresie:
  - zmiany terminu dostawy, instalacji lub uruchomienia urządzenia medycznego w przypadku zaistnienia wyjątkowych okoliczności, których nie można było przewidzieć w chwili zawarcia umowy i strony nie miały wpływu na ich wystąpienie;
  - zmiany osób odpowiedzialnych za realizację umowy, o których mowa w § 5 niniejszej umowy;

#### **§ 17.**

1. W sprawach nieuregulowanych niniejszą umową będą miały zastosowanie przepisy Ustawy Prawo zamówień publicznych oraz przepisy Kodeksu cywilnego.
2. Integralną część umowy stanowią:
  - Specyfikacja istotnych warunków zamówienia,
  - Oferta Wykonawcy.

#### **§ 18.**

Umowę sporządzono w trzech jednobrzmiących egzemplarzach; dwa egzemplarze dla Zamawiającego i jeden dla Wykonawcy.

**ZAMAWIAJĄCY**

**WYKONAWCA**

**WYKAZ**

wykonanych, a w przypadku świadczeń okresowych lub ciągłych również wykonywanych dostaw w okresie **ostatnich trzech lat przed upływem terminu składania ofert**, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy – w tym okresie.

**NR SPRAWY:SZP.III.240/06/11/P**

**WYKONAWCA:**

.....  
(Nazwa i adres Wykonawcy lub jego pieczęć firmowa, adresowa)

*Dotyczy przetargu nieograniczonego na:*

„Zakup aparatury medycznej dla SP ZOZ Szpitala Wielospecjalistycznego w Jaworznie w celu poprawy jakości leczenia wysokospecjalistycznego- **Część IV- powtórka unieważnionych pakietów: Aparaty do znieczulania i respiratory transportowe; Litotryptor; Kardiowertery z defibrylatorem**”

Lp.	Opis, przedmiot zamówień	Wartość brutto zamówień PLN	Data rozpoczęcia dd/mm/rrrr	Data zakończenia dd/mm/rrrr	Podmiot zlecający, udzielający zamówień

W przypadku zamówienia rozliczanego w walutach innych niż polski złoty, należy przeliczyć na PLN wg średniego kursu NBP tej waluty z dnia publikacji ogłoszenia o zamówieniu

**W załączeniu przedkładamy dokumenty potwierdzające, że w/w dostawy zostały wykonane lub są wykonywane należycie.**

....., dnia .....

.....  
*Podpis(y) przedstawicieli Wykonawcy,  
upoważnionych do jego reprezentowania*



**PROGRAM  
REGIONALNY**  
NARODOWA STRATEGIA SPÓJNOŚCI



Śląskie.  
Pozytywna energia

**UNIA EUROPEJSKA**  
EUROPEJSKI FUNDUSZ  
ROZWOJU REGIONALNEGO



SZP.III.240/06/11/P

**Załącznik nr 6 do SIWZ – „Wzór protokołu zdawczo- odbiorczego”**

Jaworzno, dnia .....

**PROTOKÓŁ ZDAWCZO – ODBIORCZY  
URZĄDZENIA MEDYCZNEGO**

Nazwa urządzenia:.....

Model: .....

Producent: .....

Numer seryjny: .....

Akcesoria: .....

.....

Miejsce instalacji.....

Osoba dokonująca instalacji.....

Osoba zapoznająca personel z zasadami użytkowania urządzenia:.....

Osoby pouczone o sposobie użytkowania urządzenia:

.....

.....

Potwierdzam otrzymanie urządzenia, instrukcji obsługi, paszportu medycznego oraz karty gwarancyjnej. Zgadzam się z warunkami gwarancji i oświadczam, że zostałem poinformowany o właściwym użytkowaniu sprzętu.

.....  
Osoba przyjmująca (podpis i pieczęć)

.....  
Osoba przekazująca (podpis i pieczęć)



SZP.III.240/06/11/P

*Załącznik nr 7.1 do SIWZ*

**Formularz do oceny kosztów eksploatacji i serwisu pogwarancyjnego.  
Pakiet nr 2 Litotryptor**

<b>Lp.</b>	<b>Koszty eksploatacji i serwisu pogwarancyjnego</b>	<b>wartość oferowana</b>	<b>sposób punktacji</b>
<b>1</b>	Koszt ryczałtowy 1 przeglądu pogwarancyjnego wraz z kosztami <b>dojazdu</b> bez kosztów elementów zużywalnych.		Punktacja proporcjonalna- 100 punktów dla oferty z najniższym kosztem, pozostałe oferty odpowiednio mniejsza ilość punktów
<b>2</b>	Sumaryczny koszt niezbędnej, zalecanej przez producenta standardowej, wymiany elementów zużywalnych modułu rozkruszania , dla wygenerowanych 10 mln impulsów (podana wartość zostanie wpisana do załącznika umowy zakupu urządzenia) Koszt wyrazić w EUR(netto)		Punktacja proporcjonalna- 100 punktów dla oferty z najniższym kosztem, pozostałe oferty odpowiednio mniejsza ilość punktów
<b>3</b>	Sumaryczny koszt niezbędnej, zalecanej przez producenta, standardowej wymiany elementów zużywalnych głowicy kruszącej. Koszt wyrazić w EUR(netto)		Punktacja proporcjonalna- 100 punktów dla oferty z najniższym kosztem, pozostałe oferty odpowiednio mniejsza ilość punktów
<b>4</b>	Gwarantowana liczba impulsów dla jednej głowicy		Punktacja proporcjonalna- 100 punktów dla oferty z największą liczbą gwarantowanych impulsów dla jednej głowicy, pozostałe oferty odpowiednio mniejsza ilość punktów

.....

*(pieczęć i podpis Wykonawcy)*



SZP.III.240/06/11/P

Załącznik nr 7.2 do SIWZ

**Formularz do oceny kosztów eksploatacji i serwisu pogwarancyjnego.**

***Wypełnić odrębnie dla oferowanych pakietów nr 1 lub nr 3.***

Lp.	Koszty eksploatacji i serwisu pogwarancyjnego w okresie pogwarancyjnym	wartość oferowana	sposób punktacji
1	Koszt ryczałtowy 1 przeglądu pogwarancyjnego wraz z kosztami <b>dojazdu</b> bez kosztów ujętych w punkcie 2 (części, materiały). Obliczyć łączny koszt dla wszystkich urządzeń ujętych w oferowanym pakiecie (w zł.)		Punktacja proporcjonalna- 100 punktów dla oferty z najniższym kosztem, pozostałe oferty odpowiednio mniejszą ilość punktów
2	Koszt części zużywalnych koniecznych do wymiany w trakcie przeglądów i użytych materiałów w <b>okresie dwóch lat</b> dla zapewnienia bezpiecznego użytkowania urządzenia zgodnie z zaleceniami (w zł).  Załączyć- <b>listę części</b> zużywalnych i materiałów oraz aktualny wykaz ich cen (w zł).		Punktacja proporcjonalna- 100 punktów dla oferty z najniższym kosztem, pozostałe oferty odpowiednio mniejszą ilość punktów
3	Częstotliwość wymaganych przeglądów technicznych w okresie pogwarancyjnym, podać na przestrzeni 10 lat po upływie okresu gwarancji.		Punktacja proporcjonalna- 100 punktów dla oferty z najmniejszą częstotliwością przeglądów pozostałe oferty uzyskają odpowiednio mniejszą ilość punktów

.....

(pieczęć i podpis Wykonawcy)