

Śląski Park Technologii Medycznych Kardio-Med Silesia Sp. z o. o.

ul. M. C. Skłodowskiej 10c

41-800 Zabrze

Nr rej. 37/Z/18 Zabrze, dn. 22.11.2018 r.

SPECYFIKACJA ISTOTNYCH WARUNKÓW ZAMÓWIENIA

###### Postępowanie o udzielenia zamówienia na

„Dostawę urządzenia do krążenia pozaustrojowego

oraz piły do sternotomii”

w ramach

**Konkursu pn. „Kształcenie podyplomowe lekarzy – rozwój kształcenia praktycznego z wykorzystaniem technik symulacji medycznej nr POWER.05.04.00-IP.05-00-006/18 Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój w ramach V Osi priorytetowej Wsparcie dla obszaru zdrowia, Działania 5.4 Kompetencje zawodowe i kwalifikacje kadr medycznych”**

**(Projekt pt.: „Kursy umiejętności dla lekarzy i lekarzy rezydentów oparte   
o Evidence Based Medicine” jest dofinasowany ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój Działania 5.4 Kompetencje zawodowe i kwalifikacyjne kadr medycznych.**

Spis treści :

Rozdział 1 Zamawiający

Rozdział 2 Opis przedmiotu Zamówienia

Rozdział 3 Opis sposobu przygotowania oferty

Rozdział 4 Opis sposobu obliczania ceny oferty

Rozdział 5 Wymagania Zamawiającego

Rozdział 6 Dokumenty wymagane od Wykonawców

Rozdział 7 Kryteria oceny

Rozdział 8 Termin realizacji zamówienia

Rozdział 9 Składanie ofert

Rozdział 10 Sposób porozumiewania się

Rozdział 11 Termin związania ofertą

Rozdział 12 Otwarcie, ocena ofert, wybór oferty najkorzystniejszej, unieważnienie postępowania

Rozdział 13 Osoby upoważnione do kontaktów z Wykonawcami

Rozdział 14 Zagadnienia dotyczące umowy

## Załączniki (1 – 6)

załącznik nr 1 formularz oferty

załącznik nr 2 oświadczenie Wykonawcy

załącznik nr 3 istotne postanowienia umowy

załącznik nr 4 (4.1.-4.2.) formularz cenowy/opis przedmiotu zamówienia/wymagania

załącznik nr 5 (5.1.-5.2) opis przedmiotu zamówienia/parametry techniczne/wymagania

załącznik nr 6 Wykaz dostaw

# ZAMAWIAJĄCY

Śląski Park Technologii Medycznych Kardio-Med Silesia Sp. z o. o.

ul. M. C. Skłodowskiej 10c, 41-800 Zabrze

Tel. 032/ 7050305

Strona internetowa : [www.kmptm.pl](http://www.kmptm.pl)

Adres e-mail do kontaktów z Zamawiającym: [biuro@kmptm.pl](mailto:biuro@kmptm.pl)

1. **OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA**
2. Przedmiotem niniejszego postępowania jest dostawa urządzenia do krążenia pozaustrojowego oraz piły do sternotomii zgodnie z załącznikami nr 4.1.-4.2., nr 5.1.-.5.2. do siwz, a w szczególności:

Zadanie nr 1: Urządzenie do krążenia pozaustrojowego

Zadanie nr 2: Piła do sternotomii (z pełnym wyposażeniem)

1. Miejsce realizacji przedmiotu zamówienia: budynek Śląskiego Parku Technologii Medycznych Kardio-Med Silesia Spółka z o. o. w Zabrzu ul. M. C. Skłodowskiej 10c.
2. KODY CPV:

33162100-4 Urządzenia używane na salach operacyjnych

1. W celu prawidłowego przygotowania oferty oraz kalkulacji ceny oferty Zamawiający zaleca przeprowadzenie wizji lokalnej w siedzibie.
2. Zamawiający dopuszcza składanie ofert częściowych.
3. Wykluczamy możliwość składania ofert wariantowych.
4. Wykonawcy mogą składać ofertę wspólnie.
5. Zamawiający dopuszcza realizację zadania przez podwykonawców w zakresie transportu przedmiotu zamówienia.
6. Wykonawca wskaże w ofercie zakres prac wykonywanych przez podwykonawców.
7. Wykonawca ponosi pełną odpowiedzialność za działania podwykonawców.
8. Zamówienie jest współfinansowane ze środków Projektu pt.: „Kursy umiejętności dla lekarzy i lekarzy rezydentów oparte o Evidence Based Medicine” dofinasowanego ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój Działania 5.4 Kompetencje zawodowe i kwalifikacyjne kadr medycznych.
9. Zamawiający może unieważnić postępowanie, jeżeli środki pochodzące z ww. Programu które Zamawiający zamierzał przeznaczyć na sfinansowanie całości lub części zamówienia, nie zostały mu przyznane.

# III. OPIS SPOSOBU PRZYGOTOWANIA OFERTY

1. Aby oferta mogła brać udział w ocenie powinna spełniać wymogi niniejszej specyfikacji.
2. Oferta składana przez Wykonawcę winna być sporządzona w języku polskim.
3. Ofertę stanowią załączniki: nr 1, nr 2, nr 4.1.-4.2., nr 5.1.-5.2., nr 6 oraz inne wymagane SIWZ dokumenty i oświadczenia woli podpisane przez Wykonawcę.
4. Wykonawca winien spełniać wszystkie warunki wymagane w punkcie V.
5. Oferta winna być podpisana przez osobę upełnomocnioną do reprezentowania Wykonawcy, co musi wynikać z załączonych do oferty dokumentów.
6. Wszystkie kartki Oferty winny być połączone w sposób trwały uniemożliwiający ich wysunięcie się, ponumerowane a każda kartka podpisana /zgodnie z pkt 5/.
7. Wszelkie poprawki lub zmiany w ofercie winny być podpisane własnoręcznie przez osobę podpisującą ofertę /zgodnie z pkt 5/.
8. Zamawiający poprawia oczywiste omyłki rachunkowe, z uwzględnieniem konsekwencji rachunkowych dokonanych poprawek. Przez oczywiste omyłki rachunkowe Zamawiający rozumie wadliwy wynik działania arytmetycznego przy założeniu, że właściwie podana jest liczba jednostek miar i cena jednostkowa netto.
9. Jeżeli cenę oferty podano rozbieżnie słownie i liczbą lub podano różne ceny w różnych częściach oferty, przyjmuje się, że prawidłowo podano ten zapis, który odpowiada dokonanemu obliczeniu ceny.
10. Zamawiający poprawia w ofercie oczywiste omyłki pisarskie.
11. Zamawiający poprawia w ofercie 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.
12. Każdy Wykonawca może złożyć tylko jedną ofertę.
13. Ofertę należy umieścić w kopercie zamkniętej w sposób gwarantujący zachowanie w poufności jej treści.
14. Kopertę należy zaadresować na:

Śląski Park Technologii Medycznych Kardio-Med Silesia Sp. z o. o.

ul. M. C. Skłodowskiej 10c

41-800 Zabrze

oraz oznaczona napisem:

Oferta do postępowania o udzielenia zamówienia na

„Dostawę urządzenia do krążenia pozaustrojowego oraz piły do sternotomii (37/Z/18)”

w ramach

Konkursu pn. „Kształcenie podyplomowe lekarzy – rozwój kształcenia praktycznego z wykorzystaniem technik symulacji medycznej nr POWER.05.04.00-IP.05-00-006/18 Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój w ramach V Osi priorytetowej Wsparcie dla obszaru zdrowia, Działania 5.4 Kompetencje zawodowe i kwalifikacje kadr medycznych

Projekt pt.: „Kursy umiejętności dla lekarzy i lekarzy rezydentów oparte   
o Evidence Based Medicine” jest dofinasowany ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój Działania 5.4 Kompetencje zawodowe i kwalifikacyjne kadr medycznych.

1. Koperta musi być również opisana nazwą i adresem Wykonawcy.
2. Zamawiający odrzuca ofertę, jeżeli:
3. jej treść nie odpowiada treści specyfikacji istotnych warunków zamówienia (z zastrzeżeniem Rozdziału III pkt 8-11);
4. wykonawca w terminie 3 dni od dnia doręczenia zawiadomienia nie zgodził się na poprawienie omyłki, o której mowa w pkt. 11.
5. zawiera błędy w obliczeniu ceny z zastrzeżeniem pkt.8;
6. Wykonawca nie złożył wyjaśnień lub/oraz nie uzupełnił braków oferty we wskazanym terminie;
7. Ofertę złożył Wykonawca w stosunku do którego otwarto likwidację albo dokonano wykreślenia Wykonawcy z właściwego rejestru;
8. Została złożona przez Wykonawcę:
9. będącego podmiotem powiązanym kapitałowo z Zamawiającym[[1]](#footnote-1)
10. będącego podmiotem powiązanym osobowo z Zamawiającym[[2]](#footnote-2)
11. Oferta złożona po terminie zostanie zwrócona wykonawcy.
12. Wykonawca może zastrzec w ofercie informacje stanowiące TAJEMNICĘ PRZEDSIĘBIORSTWA (wg art. 11 ust. 4 ustawy o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji). W tym celu winien:

* nazwy dokumentów w ofercie stanowiące informacje zastrzeżoną powinny być w wykazie załączników wyróżnione graficznie,
* dokumenty stanowiące informacje zastrzeżone winny być spięte i włożone w oddzielną nieprzeźroczystą okładkę, wewnątrz okładki winien być spis zawartości podpisany przez wykonawcę
* zamawiający nie ponosi odpowiedzialności za następstwa spowodowane brakiem właściwego zabezpieczenia w/w informacji.

**IV . OPIS SPOSOBU OBLICZANIA CENY OFERTY.**

* 1. Wykonawca w przedstawionej ofercie winien zaoferować cenę kompletną, jednoznaczną i ostateczną obejmującą wszystkie przewidywane koszty realizacji Przedmiotu zamówienia.
  2. Cena oferty powinna być wyrażona w złotych polskich z dokładnością do dwóch miejsc po przecinku.
  3. Stawki i ceny wymienione przez Wykonawcę w Ofercie nie będą podlegać korektom w trakcie wykonywania kontraktu, z wyjątkiem przypadków wymienionych w istotnych postanowieniach umowy.
  4. Przy wyliczeniu ceny przyjmuje się zasadę, że wartość brutto tworzy cena netto powiększona o podatek VAT.

## V. WARUNKI UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU

1. O udzielenie zamówienia mogą ubiegać się Wykonawcy, którzy złożyli oświadczenie zgodnie z wzorem z załącznika nr 2 tj. potwierdzające, że:
2. Posiadają niezbędną wiedzę i doświadczenie konieczne dla realizacji zamówienia.
3. Dysponują odpowiednim potencjałem technicznym oraz osobami zdolnymi do wykonania zamówienia.
4. Znajdują się w sytuacji ekonomicznej i finansowej umożliwiającej im realizację zamówienia.
5. Dysponują doświadczeniem zawodowym rozumianym jako zrealizowanie w ciągu 3 ostatnich lat przed upływem terminu składania ofert co najmniej:
6. 2 dostaw urządzeń do krążenia pozaustrojowego i/lub urządzeń używanych na salach operacyjnych o wartości minimum 350.000,- zł każda;
7. 2 dostaw pił do sternotomii i/lub urządzeń używanych na salach operacyjnych o wartości minimum 35.000,- zł każda;
8. Oferta złożona przez Wykonawcę, nie podlega odrzuceniu na podstawie zapisów Rozdziału III pkt. 16.5)-16.6).
9. Ocena spełniania warunków udziału w postępowaniu będzie polegała na ocenie czy załączony dokument potwierdza spełnianie warunku udziału w postępowaniu o udzielenie zamówienia czy nie spełnia.
10. W przypadku Wykonawców składających ofertę wspólnie warunki określone w pkt. 1. 1)-4) Wykonawcy muszą spełnić wspólnie.

# VI. DOKUMENTY WYMAGANE OD WYKONAWCÓW

* + - 1. Zamawiający wymaga złożenia następujących dokumentów:

1. Wypełniony, podpisany przez osobę/y uprawnioną/e do reprezentowania wykonawcy Formularz ofertystanowiący załącznik nr 1,
2. Aktualny odpis z właściwego rejestru lub z centralnej ewidencji i informacji o działalności gospodarczej, wystawiony nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert;
3. Oświadczenie/a wykonawcy (załącznik nr 2);
4. Wypełniony, podpisany przez osobę uprawnioną do reprezentowania Wykonawcy Formularz cenowy stanowiący odpowiednio Załącznik nr 4.1.-4.2.;
5. Wypełniony, podpisany przez osobę uprawnioną do reprezentowania Wykonawcy Formularz cenowy stanowiący odpowiednio Załącznik nr 5.1.-5.2. - Parametry techniczne.
6. Wykaz dostaw w zakresie niezbędnym do wykazania spełniania warunku wiedzy i doświadczenia, wykonanych w okresie ostatnich trzech lat przed upływem terminu składania ofert w postępowaniu, z podaniem ich rodzaju i wartości, daty i miejsca wykonania oraz załączeniem dokumentu potwierdzającego, że dostawy zostały wykonane należycie (załącznik nr 6);
7. Broszury techniczne, katalogi, instrukcje oferowanego przedmiotu zamówienia potwierdzające parametry wymagane Załącznikiem nr 5.
   * + 1. Wykonawcy mogą wspólnie ubiegać się o udzielenie zamówienia, solidarnie odpowiadając za realizację zamówienia. Wówczas Wykonawcy ustanawiają pełnomocnika do reprezentowania ich w postępowaniu o udzielenie zamówienia albo reprezentowania w postępowaniu i zawarcia umowy w sprawie zamówienia publicznego i załączają stosowne pełnomocnictwo do oferty.
       2. Zamawiający zwraca się do Wykonawcy o wyjaśnienie niejasności złożonej oferty lub/oraz uzupełnienie braków oferty w określonym przez siebie terminie. Wyjaśnienia i uzupełnienia oferty nie mogą prowadzić do zmiany ceny oferty, z zastrzeżeniem Rozdziału III pkt 8-11. Uzupełnione dokumenty muszą potwierdzać warunki postawione w siwz na dzień składania ofert.
       3. W przypadku gdy Wykonawca dołączy jako załącznik do oferty kopię dokumentu, kopia ta winna być poświadczona za zgodność z oryginałem przez osobę uprawnioną do reprezentowania Wykonawcy. Poświadczenie przez Wykonawcę powinno być opatrzone imienną pieczątką i podpisem osoby upoważnionej, datą i napisem „za zgodność z oryginałem”. W przypadku nieczytelnej kserokopii, zamawiający wezwie Wykonawcę do okazania oryginału dokumentu dla porównania go z przedstawioną nieczytelną kopią.
       4. W przypadku Wykonawców składających ofertę wspólnie każdy z Wykonawców musi złożyć oddzielnie dokumenty określone w pkt. 1.2) – 1.3).

### VII. KRYTERIA OCENY OFERT

Przy wyborze i ocenie złożonych Ofert Zamawiający kierować się będzie następującymi kryteriami:

Zadanie nr 1:

cena 60%

parametry techniczne 40%

cena najniższa spośród ofert ilość punktów w kryterium

parametry techniczne badanej oferty

---------------------------------------- x 60% + ----------------------------------------------------- x 40%

cena badanej oferty najwyższa ilość punktów w kryterium

parametry techniczne spośród ofert

Zadanie nr 2:

cena 90%

parametry techniczne 10%

cena najniższa spośród ofert ilość punktów w kryterium

parametry techniczne badanej oferty

---------------------------------------- x 90% + ----------------------------------------------------- x 10%

cena badanej oferty najwyższa ilość punktów w kryterium

parametry techniczne spośród ofert

**Kryterium ceny** będzie rozpatrywane na podstawie ceny podanej przez oferenta w Formularzu oferty

**Kryterium parametry techniczne** będzie rozpatrywane na podstawie informacji podanych przez oferenta w Formularzu Parametry techniczne – Załącznik nr 5.1.-5.2.

# VIII . TERMIN REALIZACJI ZAMÓWIENIA

Termin realizacji zamówienia:

Zadanie nr 1: do 8 tygodni od zawarcia umowy.

Zadanie nr 2: do 4 tygodni od zawarcia umowy.

## IX. MIEJSCE I TERMIN SKŁADANIA OFERT

1. Oferty należy składać w siedzibie Śląskiego Parku Technologii Medycznych Kardio-Med Silesia Sp. z o. o., ul. M. C. Skłodowskiej 10c, 41-800 Zabrze.
2. Termin składania ofert upływa dnia  **29.11.2018 r. o godz. 13.00.**
3. Oferty złożone po tym terminie zostaną niezwłocznie zwrócone Wykonawcom.
4. Jeżeli oferta wpłynie do Zamawiającego pocztą lub inną drogą (np. pocztą kurierską), o terminie złożenia Oferty decyduje termin dostarczenia Oferty do Zamawiającego, a nie termin np. wysłania Oferty listem poleconym lub złożenia zlecenia dostarczenia oferty pocztą kurierską.
5. Wykonawca ponosi wszelkie koszty związane z przygotowaniem i złożeniem oferty.
6. Wykonawca może dokonać modyfikacji lub wycofać złożoną Ofertę, jeśli pisemne powiadomienie o tej modyfikacji lub wycofaniu zostanie złożone Zamawiającemu przed upływem terminu składania Ofert
7. Powiadomienie o modyfikacji lub wycofaniu Oferty przez Wykonawcę winno być sporządzone na piśmie i oznaczone odpowiednio: „Modyfikacja” lub „Wycofanie”.
8. Żadna Oferta nie może być modyfikowana lub wycofana po upływie terminu składania Ofert z zastrzeżeniem Rozdziału III pkt 11 siwz.

## X. SPOSÓB POROZUMIEWANIA SIĘ

1. Wykonawca może zwracać się pisemnie lub elektronicznie ([biuro@kmptm.pl](mailto:biuro@kmptm.pl)) z zapytaniem o wyjaśnienie treści SIWZ.
2. Zamawiający udzieli wyjaśnień niezwłocznie.
3. Jeżeli udzielone wyjaśnienia doprowadzą do zmiany specyfikacji, to zamawiający przedłuża termin składania ofert o czas niezbędny na wprowadzenie zmian w dokumentacji postępowania, podając datę wprowadzenia oraz zakres dokonanych zmian.
4. Zamawiający może również samodzielnie dokonać zmiany specyfikacji z jednoczesnym przedłużeniem terminu składania ofert o czas niezbędny na wprowadzenie zmian w dokumentacji postępowania, podając datę wprowadzenia oraz zakres dokonanych zmian.
5. Zamawiający przewiduje porozumiewanie się z wykonawcami w formie: faksem, mailem, pisemnie.

# XI. TERMIN ZWIĄZANIA OFERTĄ

1. Składający ofertę pozostaje nią związany przez okres 90 dni.
2. Bieg terminu związania ofertą rozpoczyna się wraz z upływem terminu składania ofert.
3. Zamawiający może zwrócić się do Wykonawcy z wnioskiem o przedłużenie okresu związania oferty o czas nie dłuższy niż 60 dni.
4. Wykonawca może samodzielnie przedłużyć okres związania oferty.

# XII. OTWARCIE, OCENA OFERT, WYBÓR OFERTY NAJKORZYTNIEJSZEJ, UNIEWAŻNIENIE POSTĘPOWANIA

# 

# Otwarcie ofert nastąpi dnia 29.11.2018 r. o godz. 13.30 w siedzibie Zamawiającego, w Zabrzu przy ul. M. C. Skłodowskiej 10c.

# Otwarcie ofert jest jawne.

# Podczas otwarcia ofert podawana jest do wiadomości kwota, którą Zamawiający zamierza przeznaczyć na realizację zamówienia oraz nazwy i adresy Wykonawców wraz z cenami ofert.

# W przypadku, gdy Wykonawca nie był obecny przy otwarciu ofert Zamawiający prześle, na pisemny wniosek, informację zawierającą nazwy i adresy wykonawców, których oferty zostały otwarte oraz ceny tych ofert.

# Ocena, porównanie i wybór najkorzystniejszej Oferty ostatecznej będzie przeprowadzone przez Komisję powołaną przez Zamawiającego (w postępowaniach w których jest powołana).

# Wybór oferty najkorzystniejszej/unieważnienie postępowania podlega zatwierdzeniu przez Zarząd.

1. Jeżeli cena najkorzystniejszej oferty jest wyższa niż kwota, którą Zamawiający może przeznaczyć na realizację zamówienia Zamawiający może unieważnić postępowanie.
2. Jeżeli w postępowaniu nie została złożona żadna oferta lub wszystkie złożone oferty podlegają odrzuceniu Zamawiający unieważnia postępowanie.
3. Informację:

* o wyborze najkorzystniejszej oferty/unieważnieniu postępowania,
* wykonawcach których oferty zostały odrzucone

zamawiający wyśle niezwłocznie po wyborze najkorzystniejszej oferty do uczestników postępowania.

1. Ogłoszenie o wyniku zostanie również umieszczone w miejscu publicznie dostępnym w siedzibie Zamawiającego i na jego stronie internetowej.

# XIII. OSOBY UPOWAŻNIONE DO KONTAKTÓW Z WYKONAWCAMI

Osobą upoważnioną do kontaktu z Wykonawcami jest :

Małgorzata Pietrzak: [m.pietrzak@kmptm.pl](mailto:m.pietrzak@kmptm.pl); [biuro@kmptm.pl](mailto:biuro@kmptm.pl)

**XIV. ZAGADNIENIA DOTYCZĄCE UMOWY**

1. Istotne postanowienia jakie zawiera umowa i przewidywane możliwości oraz warunki dokonania w niej zmian zawiera załącznik nr 3.
2. Wykonawca jest zobowiązany stawić się w siedzibie Zamawiającego w terminie 3 dni roboczych (pn-pt w godzinach od 8.00 do 16.00) od dnia zawiadomienia o wyborze oferty najkorzystniejszej celem podpisania umowy.
3. W przypadku, gdy wybrany Wykonawca nie stawi się zgodnie z pkt 2 Zamawiający ma prawo zawrzeć umowę z Wykonawcą, którego oferta znajduje się na następnym miejscu wg kryteriów oceny ofert.
4. Jeżeli oferta Wykonawców, składających ofertę wspólnie, zostanie uznana za najkorzystniejszą, przed zawarciem umowy w sprawie zamówienia publicznego przedłożą oni na żądanie Zamawiającego umowę regulującą współpracę tych Wykonawców, zawierającą w swojej treści co najmniej następujące postanowienia:

* zawiązania porozumienia co najmniej na czas nie krótszy niż czas trwania umowy w sprawie zamówienia publicznego,
* wskazanie Pełnomocnika, jako podmiot dokonujący rozliczeń,
* zapis o wspólnej i solidarnej odpowiedzialności w zakresie realizowanego zamówienia,
* zakaz zmiany Partnerów (Wykonawców) wspólnie realizujących dane zamówienie publiczne w trakcie obowiązywania umowy w sprawie zamówienia publicznego.

W sprawach nie unormowanych niniejszą dokumentacją ma zastosowanie:

* kodeks cywilny
* Regulamin udzielania zamówień Zamawiającego dostępny na stronie http://www.kmptm.pl

Zatwierdzam

**Adam Konka**

**Prezes Zarządu**

**Śląski Park Technologii Medycznych Kardio-Med Silesia Sp. z o. o.**

Załącznik nr 1

(pieczęć Wykonawcy) data ..................................

# FORMULARZ OFERTY

W odpowiedzi na ogłoszenie o postępowaniu o udzielenia zamówienia na „Dostawę urządzenia do krążenia pozaustrojowego oraz piły do sternotomii (37/Z/18)” w ramach projektu pt.: „Kursy umiejętności dla lekarzy i lekarzy rezydentów oparte o Evidence Based Medicine” jest dofinasowany ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój Działania 5.4 Kompetencje zawodowe i kwalifikacyjne kadr medycznych oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia w zakresie objętym Specyfikacją Istotnych Warunków Zamówienia za cenę:

**Zadanie nr 1**

**cena brutto ………….…….. złotych, stawka VAT ………**

**Słownie cena brutto:………………………………………………………....**

**Zadanie nr 2**

**cena brutto ………….…….. złotych, stawka VAT ………**

**Słownie cena brutto:………………………………………………………....**

**Termin płatności – do 45 dni** licząc od dnia otrzymania faktury przez Zamawiającego.

1. Oświadczamy, że spełniamy wszystkie wymagania zawarte w Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia i przyjmujemy je bez zastrzeżeń oraz, że otrzymaliśmy wszystkie konieczne informacje potrzebne do przygotowania oferty.
2. Oświadczamy, że wszystkie złożone przez nas dokumenty są zgodne z aktualnym stanem prawnym i faktycznym.
3. Oświadczamy, że uważamy się za związanych niniejszą ofertą na czas wskazany w specyfikacji istotnych warunków zamówienia.
4. Oświadczamy, że zawarty w specyfikacji istotnych warunków zamówienia projekt umowy został przez nas zaakceptowany i w przypadku wyboru naszej oferty – deklarujemy gotowość podpisania umowy na warunkach określonych w projekcie umowy stanowiących załącznik nr 3 do SIWZ w miejscu i terminie wyznaczonym przez zamawiającego.
5. Oświadczam, że dysponuję dokumentami dopuszczającymi oferowany przedmiot zamówienia do obrotu na terenie kraju i zobowiązuję się do ich dostarczenia na każde wezwanie Zamawiającego, w terminie przez niego wskazanym.
6. Podwykonawcom zlecę nw. zadania:

………………………………………..

………………………………………..

………………………………………..

1. Oświadczam, że ponoszę pełną odpowiedzialność za działania podwykonawców.
2. Nasz adres e-mail do odbierania korespondencji: ...................................
3. Nasz nr faksu ……………………………………
4. Termin realizacji zamówienia:

Zadanie nr 1: do 8 tygodni od zawarcia umowy.

Zadanie nr 2: do 4 tygodni od zawarcia umowy.

1. Oferowany okres gwarancji: zgodnie z formularzem parametry techniczne –Załącznik nr 5.1.-5.2. licząc od daty podpisania protokołu zdawczo-odbiorczego.

Załącznikami do niniejszej oferty są:

1. ..................................................
2. ..................................................
3. ..................................................
4. ..................................................

.........................................................

*(podpis upełnomocnionego przedstawiciela)*

Załącznik nr 2

……………………………

(pieczęć adresowa Wykonawcy)

**OŚWIADCZENIE**

I. Składając ofertę oświadczam, że:

1. Posiadam niezbędną wiedzę i doświadczenie konieczne dla realizacji zamówienia.
2. Dysponuję odpowiednim potencjałem technicznym oraz osobami zdolnymi do wykonania zamówienia.
3. Znajduję się w sytuacji ekonomicznej i finansowej umożliwiającej mi realizację zamówienia.
4. Oferta złożona przez Wykonawcę, którego reprezentuję nie podlega odrzuceniu na podstawie zapisów Rozdziału III pkt. 16.5).
5. Nie jestem podmiotem powiązanym kapitałowo z Zamawiającym\*
6. Nie jestem podmiotem powiązanym osobowo z Zamawiającym\*\*

..................................., dn. ........................ ...........................................................

(podpis upełnomocnionego przedstawiciela)

\*/\*\* Przez powiązania kapitałowe lub osobowe rozumie się wzajemne powiązania między beneficjentem lub osobami upoważnionymi do zaciągania zobowiązań w imieniu beneficjenta lub osobami wykonującymi w imieniu beneficjenta czynności związane z przeprowadzeniem procedury wyboru wykonawcy a wykonawcą, polegające w szczególności na:

1. uczestniczeniu w spółce jako wspólnik spółki cywilnej lub spółki osobowej,
2. posiadaniu co najmniej 10% udziałów lub akcji, o ile niższy próg nie wynika z przepisów prawa lub nie został określony przez IZ PO,
3. pełnieniu funkcji członka organu nadzorczego lub zarządzającego, prokurenta, pełnomocnika,
4. pozostawaniu w związku małżeńskim, w stosunku pokrewieństwa lub powinowactwa w linii prostej, pokrewieństwa drugiego stopnia lub powinowactwa drugiego stopnia w linii bocznej lub w stosunku przysposobienia, opieki lub kurateli.



Załącznik nr 3

**(istotne postanowienia umowy)**

**UMOWA NR …………./18**

zawarta w dniu ................................w Zabrzu pomiędzy:

**Śląskim Parkiem Technologii Medycznych Kardio-Med Silesia Sp. z o. o.** z siedzibą w Zabrzu, ul. M. C. Skłodowskiej 10c, zarejestrowana w Rejestrze Przedsiębiorców Krajowego Rejestru Sadowego prowadzonym przez Sąd Rejonowy w Gliwicach, X Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego pod numerem KRS 0000396540, NIP 648-276-15-15, Regon 242742607 zwaną dalej „Zamawiającym”, reprezentowaną przez:

Adama Konkę – Prezesa Zarządu

a

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

zwanym dalej „Wykonawcą”, reprezentowanym przez:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

o następującej treści:

**§1.**

Przedmiotem niniejszej umowy jest dostawa urządzenia do krążenia pozaustrojowego oraz piły do sternotomii (37/Z/18) - zgodnie z załącznikami nr 4.1.-4.2., nr 5.1-5.2. do siwz, który jest integralną częścią niniejszej umowy i określa ceny jednostkowe za przedmiot zamówienia.

**§2.**

1. Za wykonanie przedmiotu niniejszej umowy Zamawiający zapłaci Wykonawcy kwotę ………………….. zł brutto, słownie: ………………………………………………………………………………..
2. Zamawiający dopuszcza możliwość zmiany, w drodze pisemnego aneksu, ceny brutto przedmiotu umowy w przypadku zmiany stawki podatku VAT nieznanej przy podpisywaniu umowy. Cena netto pozostanie bez zmian.
3. Cena przedmiotu umowy obejmuje w szczególności:
4. koszty sprzedaży z uwzględnieniem wymaganych podatków, opłat i należności celnych z cłem w przypadku urządzenia sprowadzonego spoza UE;
5. koszty uzyskania wymaganych przepisami certyfikatów, zezwoleń, licencji, atestów i innych dokumentów niezbędnych do obrotu dostarczanym w ramach umowy przedmiotem zamówienia.
6. koszty dostarczenia przedmiotu zamówienia, w tym w szczególności: koszty zabezpieczenia dla potrzeb transportu oraz koszty rozładunku przedmiotu zamówienia;
7. wszystkie koszty konieczne do poniesienia w celu prawidłowej realizacji zamówienia;
8. koszty montażu i instalacji oraz uruchomienia przedmiotu zamówienia w sposób umożliwiający jego użytkowanie bez wprowadzania dodatkowych działań ze strony Zamawiającego;
9. Instruktaż stanowiskowy w siedzibie Zamawiającego dla personelu wskazanego przez Zamawiającego;
10. koszty serwisu w okresie gwarancji, w tym również przeglądy techniczne, czynności konserwacyjne oraz koszt wszystkich części zamiennych w przypadku awarii;
11. w kosztach trzeba uwzględnić nw. warunki instalacyjne:

* Przedmiot zamówienia kompletny i po zainstalowaniu gotowy do pracy bez żadnych dodatkowych zakupów
* Transport do pomieszczeń instalacji
* Wykonanie testów akceptacyjnych i specjalistycznych po zainstalowaniu urządzenia (jeśli są wymagane w polskim prawie)

1. W przypadku gdy Wykonawcą jest konsorcjum, członkowie konsorcjum są dłużnikami i wierzycielami solidarnymi zobowiązań i praw wynikających z umowy.

**§ 3.**

* 1. Wykonawca oświadcza, iż przedmiot umowy jest dopuszczony do obrotu i posiada obowiązujące atesty.
  2. Wykonawca zobowiązuje się dostarczyć przedmiot umowy zgodnie z załącznikami nr 4.1.-4.2., nr 5.1.-5.2. do siwz, które stanowią załączniki do niniejszej umowy - odpowiadający wymogom stawianym w specyfikacji.
  3. Realizacja umowy nastąpi w terminie:

1. Zadanie nr 1: do 8 tygodni od zawarcia umowy.
2. Zadanie nr 2: do 4 tygodni od zawarcia umowy.
   1. Strony postanawiają że odbiór wykonania przedmiotu umowy nastąpi na podstawie protokołu zdawczo – odbiorczego wedle wzoru stanowiącego załącznik do umowy.
   2. Wykonawca jest zobowiązany uzgodnić z Zamawiającym planowane terminy realizacji z co najmniej dwudniowym wyprzedzeniem.
   3. Osoba odpowiedzialna za realizację zamówienia:

1) po stronie Zamawiającego: Marzena Bułka;

2) po stronie Wykonawcy: …………………………………..

* 1. Miejscem dostawy i instalacji jest budynek Śląskiego Parku Technologii Medycznych Kardio-Med Silesia Sp. z o. o. w Zabrzu ul. M. C. Skłodowskiej 10C.

**§ 4.**

1. Wykonawca zobowiązany jest wystawić Zamawiającemu Fakturę VAT na podstawie podpisanego przez strony protokołu zdawczo-odbiorczego.
2. Zapłata za przedmiot umowy nastąpi na podstawie prawidłowo wystawionej faktury poleceniem przelewu na konto Wykonawcy w ciągu 45 dni od daty otrzymania faktury, pod warunkiem posiadania środków na koncie projektu pochodzących z Ministerstwa Zdrowia.
3. Datą zapłaty jest data uznania rachunku bankowego Zamawiającego.

**§ 5.**

Wykonawca nie jest uprawniony do przeniesienia praw i zobowiązań z tytułu niniejszej umowy bez uzyskania pisemnej pod rygorem nieważności zgody drugiej Strony, ani regulowania zobowiązań w drodze kompensaty.

**§ 6.**

1. Ustala się następujące kary umowne:
   * 1. w przypadku opóźnienia Wykonawcy w realizacji przedmiotu umowy Zamawiającemu przysługuje prawo do naliczenia kary umownej w wysokości po 0,2 % wartości brutto umowy za każdy rozpoczęty dzień opóźnienia;
     2. za opóźnienie w usuwaniu wad lub usterek w okresie gwarancji 0,05 % wartości brutto umowy za każdy rozpoczęty dzień opóźnienia;
     3. w wysokości 10% wartości brutto danego Zadania za odstąpienie od umowy w zakresie danego Zadania z przyczyn przez Wykonawcę zawinionych;
     4. w wysokości 10% wartości brutto umowy za odstąpienie od umowy z przyczyn przez Wykonawcę zawinionych.
2. Strony mają prawo dochodzenia odszkodowania przewyższającego zastrzeżone kary umowne.
3. Dostarczenie przedmiotu umowy niezgodnego z jakimkolwiek warunkiem umowy Zamawiający może uznać za niewykonanie umowy.
4. Wysokość kar nie może przekroczyć 20% wartości umowy.

**§ 7.**

* 1. Na przedmiot umowy Wykonawca daje gwarancję na okres wskazany w Załączniku nr 5.1.-5.2. do siwz licząc od momentu podpisania protokołu zdawczo – odbiorczego.
  2. Czas reakcji na zgłoszenie awarii zgodnie z Załącznikiem nr 5.1.-5.2. do siwz (jeżeli dotyczy), czas usunięcia zgłoszonych wad lub usterek i wykonania napraw w terminie zgodnie z Załącznikiem nr 5.1.-5.2. do siwz od daty zgłoszenia przez Zamawiającego faksem na nr …………..….. lub mailem na adres …………………………... Przez dni robocze rozumie się dni od poniedziałku do piątku z wyłączeniem dni ustawowo wolnych od pracy, godz. 8.00-17.00.
  3. W wypadku nie wywiązywania się z obowiązku określonego w pkt.2 Zamawiający ma prawo usunąć wady lub usterki we własnym zakresie (również za pośrednictwem osób trzecich ) i obciążyć Wykonawcę kosztami ich usunięcia.
  4. W razie konieczności sprowadzenia części niezbędnych do naprawy z zagranicy, czas naprawy wynosić będzie nie dłużej niż określono w Załączniku nr 5.1.-5.2. do siwz.
  5. W przypadku trzykrotnej awarii tego samego elementu lub urządzenia Wykonawca zobowiązany jest do wymiany wadliwego elementu na nowy wolny od wad.
  6. Gwarancją nie są objęte:
     1. uszkodzenia i wady dostarczanego sprzętu wynikłe na skutek:
* eksploatacji sprzętu przez Zamawiającego niezgodnej z jego przeznaczeniem, niestosowania się Zamawiającego do instrukcji obsługi sprzętu, mechanicznego uszkodzenia powstałego z przyczyn leżących po stronie Zamawiającego lub osób trzecich i wywołane nimi wady,
* samowolnych napraw, przeróbek lub zmian konstrukcyjnych (dokonywanych przez Zamawiającego lub inne nieuprawnione osoby)

1. uszkodzenia spowodowane zdarzeniami losowymi tzw. Siła wyższa (pożar, powódź, zalanie itp.),
2. materiały eksploatacyjne.

**§ 8.**

1. Zamawiający zastrzega sobie możliwość zmiany postanowień Umowy w sytuacji konieczności wprowadzenia zmiany w zakresie niezbędnym do jej należytego wykonania, w szczególności, gdy nastąpiła:
   1. zmiana w obowiązujących przepisach prawa mająca wpływ na przedmiot i warunki Umowy skutkująca niemożnością należytego wykonania przedmiotu Umowy,
   2. W przypadku gdy z przyczyn niezawinionych przez Wykonawcę nie jest możliwe dostarczenie produktu stanowiącego przedmiot umowy (wg nazwy handlowej) Wykonawca jest zobowiązany poinformować Zamawiającego o tym fakcie i wyjaśnić w/w niemożliwość. Zamawiający ma prawo oceny wyjaśnienia Wykonawcy i stosownie do tej oceny może zażądać bądź dostarczenia przedmiotu umowy bądź dostarczenia produktu posiadającego takie same jak przedmiot umowy parametry techniczne.
   3. możliwość dostarczenia w ramach umowy przedmiotu umowy spełniającego wymagania SIWZ, lecz o parametrach lepszych niż przedmiot umowy zaoferowany pierwotnie (w ofercie do postępowania o udzielenia zamówienia publicznego). Przedmiot umowy będzie dostarczony za uprzednią pisemną zgodą Zamawiającego, po cenie określonej w niniejszej umowie bądź niższej,
   4. zmiana polityki cenowej przez producenta przedmiotu umowy lub Wykonawcę, dopuszcza się możliwość obniżenia ceny przedmiotu umowy.
   5. wydłużenia terminu gwarancji, w sytuacji przedłużenia jej przez producenta/Wykonawcę.
2. Zmiany bądź uzupełnienia niniejszej umowy mogą wystąpić jedynie w formie pisemnej pod rygorem nieważności.

**§ 9.**

1. Zamawiający może odstąpić od umowy jeżeli:
   * 1. zostanie otwarta likwidacja Wykonawcy – w terminie 30 dni od daty powzięcia przez Zamawiającego informacji o likwidacji,
     2. Wykonawca zostanie wykreślony z właściwego rejestru – w terminie 30 dni od daty powzięcia przez Zamawiającego informacji o wykreśleniu,
     3. w terminie do końca obowiązywania umowy Zamawiający może odstąpić od umowy w części lub całości w przypadku nienależytego wykonania umowy przez Wykonawcę.
2. Wykonawcy nie przysługuje odszkodowanie za odstąpienie Zamawiającego od umowy z winy Wykonawcy.
3. W przypadku odstąpienia od umowy Strony zachowują prawo egzekucji kar umownych.
4. W sprawach nienormowanych niniejszą umową mają zastosowanie przepisy Kodeksu cywilnego oraz inne powszechnie obowiązujące dotyczące przedmiotu zamówienia.

**§ 10.**

Wszelkie spory wynikające z realizacji niniejszej umowy rozstrzygane będą w sądzie właściwym miejscowo siedzibie Zamawiającego.

**§ 11.**

Niniejsza umowa sporządzona została dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, po jednym egzemplarzu dla każdej ze stron.

**Wykonawca: Zamawiający:**

Załącznik do umowy nr ………………

Zabrze, dn……………..

**PROTOKÓŁ ZDAWCZO – ODBIORCZY**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Przekazujący** | | | | **Odbierający** | | |
|  | | | | **Śląski Park Technologii Medycznych**  **Kardio-Med Silesia Spółka z o. o.**  ul. M. C. Skłodowskiej 10C  41-800 Zabrze | | |
|  | | | | | | |
| **Numer i data umowy** | | |  | | | |
| **Osoba instalująca** | | |  | | | |
| **Data instalacji i uruchomienia** | | |  | | | |
| **Okres gwarancji** | | |  | | | |
|  | | | | | | |
| **Lp.** | **Numer pakietu i pozycja** | **Nazwa urządzenia** | **Typ urządzenia** | **Numer fabryczny** | **Numer inwentarzowy** (wypełnia Odbierający) | **Kod kreskowy** (wypełnia Odbierający) |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  | | | | | | |
| **Wykonane czynności (uwagi)** | | | | | | |
|  | | | | | | |
| Przedstawiciel firmy dokonał instruktażu personelu medycznego w ustalonym wspólnie terminie | | | | | | |
|  | | | | | | |
| **Pieczęć i podpis osoby instalującej** | | | | **Pieczęć i podpis odbierającego** | | |
|  | | | |  | | |

Załącznik nr 4.1. do SIWZ

**Zadanie nr 1: Urządzenie do krążenia pozaustrojowego**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | | | | | |  |  | |  | |  | |  | | | | |
| **Lp.** | **Nazwa urządzenia** | | **Opis** | | **Ilość** | | | **Jm** | | **Cena jednostkowa netto** | | **Stawka VAT** | | **Wartość brutto** | | | | |
| 1 | **Urządzenie do krążenia pozaustrojowego** | | Załącznik nr 5.1. | | 1 | | | sztuka | |  | |  | |  | | | | |
| **RAZEM:** | | | | | | | | | | | | | |  | | | | |
|  |  |  | |  | | | |  | |  | |  | | | | |
|  |  |  | |  | | | |  | |  | |  | | | | |
| Oświadczam, że ww. pozycje spełniają wymagania opisane w Załączniku nr 5.1. | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  |  |  | |  | | | |  | |  | |  | | | | |
|  |  |  | |  | | | |  | |  | |  | | | | |
|  |  |  | |  | | | |  | |  | | …………….………………….. | | | | |

Podpis Wykonawcy

Załącznik nr 4.2. do SIWZ

**Zadanie nr 2: Piła do sternotomii**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | | | | | |  |  | |  | |  | |  | | | | |
| **Lp.** | **Nazwa urządzenia** | | **Opis** | | **Ilość** | | | **Jm** | | **Cena jednostkowa netto** | | **Stawka VAT** | | **Wartość brutto** | | | | |
| 1 | **Piła do sternotomii** | | Załącznik nr 5.2. | | 1 | | | sztuka | |  | |  | |  | | | | |
| **RAZEM:** | | | | | | | | | | | | | |  | | | | |
|  |  |  | |  | | | |  | |  | |  | | | | |
|  |  |  | |  | | | |  | |  | |  | | | | |
| Oświadczam, że ww. pozycje spełniają wymagania opisane w Załączniku nr 5.2. | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  |  |  | |  | | | |  | |  | |  | | | | |
|  |  |  | |  | | | |  | |  | |  | | | | |
|  |  |  | |  | | | |  | |  | | …………….………………….. | | | | |

Podpis Wykonawcy

Załącznik nr 5.1.

**Zadanie nr 1: Urządzenie do krążenia pozaustrojowego**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Nazwa urządzenia: **Urządzenie do krążenia pozaustrojowego** | | | | |
| **Lp.** | **Parametry techniczne i funkcjonalne** | **Wymagania** | **Parametr oceniany** | **Wartość oferowana** |
| **I** | **Informacje ogólne** |  |  |  |
|  | Producent | Podać | Bez oceny |  |
|  | Nazwa i typ aparatu | Podać | Bez oceny |  |
|  | Rok produkcji: 2018, sprzęt fabrycznie nowy | Tak | Bez oceny |  |
| **II** | **Parametry ogólne** |  |  |  |
|  | Zasilanie 220 – 240 V AC, 50 Hz | Tak, dopuszczalne zmiany napięcia zasilania +6%, -10% | Bez oceny |  |
|  | Zasilanie awaryjne UPS gwarantujące pełne podtrzymanie pracy urządzenia w czasie nie krótszym niż 60 minut | Tak | Bez oceny |  |
|  | Możliwość uruchomienia aparatu wyłącznie z zasilacza UPS przy braku zasilania sieciowego | Tak | Bez oceny |  |
|  | Mobilna konsola na cztery jednostki z kołami jezdnymi blokowanymi podczas pracy | Tak | Bez oceny |  |
|  | Budowa modułowa umożliwiająca wymianę pojedynczego elementu bez unieruchamiania całego aparatu | Tak | Bez oceny |  |
|  | Współpraca z pompą centryfugalną | Tak | Bez oceny |  |
|  | Zabezpieczenie przed zalaniem układów mechaniki i elektroniki | Tak | Bez oceny |  |
| **III** | **Jednogłowicowa pompa perystaltyczna – 3 sztuki** |  |  |  |
|  | Pompy wyposażone w system diagnostyczny testujący ich stan techniczny | Tak | Bez oceny |  |
|  | Pompa wyposażona w zabezpieczenie przed przypadkowym wyłączeniem | Tak | Bez oceny |  |
|  | Zakres prędkości obrotowych w zakresie nie mniejszym niż od 0 do 250 obrotów/minutę z rozdzielczością nastaw nie większą niż 1 obrót/minutę | Tak | Bez oceny |  |
|  | Stabilność prędkości obrotowej nie mniejsza niż ± 0,5% wartości nastawionej; ± 1% wartości maksymalnej (250 obr./min.) | Tak | Bez oceny |  |
|  | Zakres wartości przepływu w zakresie nie mniejszym niż 0 – 10 litrów/minutę | Tak | Bez oceny |  |
|  | Wyświetlanie procentowego udziału przepływu bieżącego do przepływu wyliczonego na podstawie współczynnika powierzchni ciała pacjenta (BSA) | Tak/Nie | Tak – 10 pkt.  Nie – 0 pkt. |  |
|  | Głowica obrotowa z możliwością, ustawienia kierunku wyjścia drenów, w zakresie nie mniejszym niż 0 – 180 stopni | Tak/Nie | Tak – 10 pkt.  Nie – 0 pkt. |  |
|  | Możliwość zmiany kierunku obrotowego głowicy pompy z zabezpieczeniem przed przypadkowym przełączeniem | Tak | Bez oceny |  |
|  | Ostrzegawcza sygnalizacja alarmowa zmiany domyślnego kierunku przepływu | Tak | Bez oceny |  |
|  | Praca z drenami o średnicy 1/8”, 3/16”, 1/4”, 5/16”, 3/8”, 1/2" | Tak | Bez oceny |  |
|  | Możliwość skalibrowania pompy dla każdego powyższego rozmiaru | Tak | Bez oceny |  |
|  | Praca z innymi rozmiarami drenów | Tak | Bez oceny |  |
|  | Dotykowy panel sterowania pompą | Tak/Nie | Tak – 10 pkt.  Nie – 0 pkt. |  |
|  | Wyświetlanie na panelu każdej pompy informacji o hemodynamicznej kontroli jej pracy | Tak | Bez oceny |  |
|  | Możliwość pracy wybranych jednostek w trybie Master-Slave | Tak | Bez oceny |  |
|  | Możliwość okresowego zawieszenia zabezpieczeń | Tak | Bez oceny |  |
|  | Zatrzaskowy system mocowania drenów w okładzinach kalibrujących | Tak | Bez oceny |  |
|  | Zatrzymanie pompy po otwarciu pokrywy | Tak/Nie | Tak – 10 pkt.  Nie – 0 pkt. |  |
|  | Możliwość pracy jednostki poza konsolą | Tak/Nie | Tak – 5 pkt.  Nie – 0 pkt. |  |
|  | Możliwość pracy w trybie pulsacyjnym | Tak | Bez oceny |  |
| **IV** | **Dwugłowicowa pompa perystaltyczna – 1 sztuka** |  |  |  |
|  | Dwie głowice o tej samej średnicy bieżni | Tak | Bez oceny |  |
|  | Niezależne sterowanie każdej głowicy | Tak | Bez oceny |  |
|  | Pompy wyposażone w system diagnostyczny testujący ich stan techniczny | Tak | Bez oceny |  |
|  | Pompa wyposażona w zabezpieczenie przed przypadkowym wyłączeniem | Tak | Bez oceny |  |
|  | Zakres prędkości obrotowych w zakresie nie mniejszym niż od 0 do 250 obrotów/minutę w obie strony z rozdzielczością nastaw nie większą niż 1 obrót/minutę | Tak | Bez oceny |  |
|  | Stabilność prędkości obrotowej nie mniejsza niż ± 0,5% wartości nastawionej; ± 1% wartości maksymalnej (250 obr./min.) | Tak | Bez oceny |  |
|  | Zakres wartości przepływu w zakresie nie mniejszym niż 0 – 1,5 litra/minutę na każdą głowicę | Tak | Największy zakres – 10 pkt.  Wartość wymagana – 0 pkt.  Pozostałe liniowo |  |
|  | Wyświetlanie parametrów przepływu w obrotach/minutę lub litrach/minutę | Tak | Bez oceny |  |
|  | Głowica obrotowa z możliwością ustawienia kierunku wyjścia drenów w zakresie nie mniejszym niż 0 – 180 stopni | Tak/Nie | Tak – 10 pkt.  Nie – 0 pkt. |  |
|  | Możliwość zmiany kierunku obrotowego głowicy pompy z zabezpieczeniem przed przypadkowym przełączeniem | Tak | Bez oceny |  |
|  | Ostrzegawcza sygnalizacja alarmowa zmiany domyślnego kierunku przepływu | Tak | Bez oceny |  |
|  | Praca z drenami o średnicy 1/8”, 3/16”, 1/4”, 5/16” | Tak | Bez oceny |  |
|  | Możliwość skalibrowania pompy dla każdego powyższego rozmiaru | Tak | Bez oceny |  |
|  | Praca z innymi rozmiarami drenów | Tak | Bez oceny |  |
|  | Dotykowy panel sterowania pompą | Tak/Nie | Tak – 10 pkt.  Nie – 0 pkt. |  |
|  | Wyświetlanie na panelu każdej pompy informacji o hemodynamicznej kontroli jej pracy | Tak | Bez oceny |  |
|  | Możliwość okresowego zawieszenia zabezpieczeń | Tak | Bez oceny |  |
|  | Zatrzaskowy system mocowania drenów w okładzinach kalibrujących | Tak | Bez oceny |  |
|  | Zatrzymanie pompy po otwarciu pokrywy | Tak/Nie | Tak – 10 pkt.  Nie – 0 pkt. |  |
| **V** | **Panel sterowania** |  |  |  |
|  | Panel sterowania funkcjami z wyświetlaczami parametrów | Tak | Bez oceny |  |
|  | Sterowanie funkcjami poprzez ekrany dotykowe | Tak/Nie | Tak – 10 pkt.  Nie – 0 pkt. |  |
|  | Kolorowe ciekłokrystaliczne wyświetlacze parametrów | Tak/Nie | Tak – 10 pkt.  Nie – 0 pkt. |  |
|  | Panel sterowania dla wszystkich funkcji hemodynamicznych | Tak | Konstrukcja modułowa – 10 pkt.  Panel bez możliwości wymiany modułów – 0 pkt. |  |
|  | Możliwość znaczenia domyślnego kierunku obrotu głowic pomp – kontrola zgodności obrotu z aktualnym kierunkiem | Tak | Bez oceny |  |
|  | Wyświetlanie pełnej informacji o przyczynie alarmów na panelu sterującym i pompie której dotyczy alarm | Tak/Nie | Tak – 5 pkt.  Nie – 0 pkt. |  |
|  | Możliwość nadawania funkcjom własnych nazw | Tak/Nie | Tak – 5 pkt.  Nie – 0 pkt. |  |
| **VI** | **Monitorowanie parametrów – alarmy** |  |  |  |
|  | System alarmów optycznych i dźwiękowych kontrolujących wszystkie parametry wraz z systemem kontroli i monitorowania pracy pomp | Tak | Bez oceny |  |
|  | Monitorowanie stanu akumulatorów | Tak | Bez oceny |  |
|  | Kontrola wartości mierzonych temperatur dla wszystkich kanałów pomiarowych | Tak | Bez oceny |  |
| **VII** | **Wymiennik ciepła** |  |  |  |
|  | Wymiennik wyposażony w system diagnostyczny testujący stan techniczny urządzenia | Tak | Bez oceny |  |
|  | Wymiennik wyposażony w trzy niezależne od siebie obwody cyrkulacyjne:  - obwód oxygeneratora  - obwód materaca  - obwód kardioplegii | Tak | Bez oceny |  |
|  | Sterowanie z panelu własnego i z konsoli pompy | Tak | Bez oceny |  |
|  | Zakres uzyskiwanych temperatur w przedziale nie mniejszym niż 2 – 40 °C z rozdzielczością nie większa niż 0,1 °C | Tak | Bez oceny |  |
|  | Układ zabezpieczający przed przekroczeniem temperatury | Tak | Bez oceny |  |
|  | Alarm niskiego poziomu cieczy w zbiorniku | Tak | Bez oceny |  |
|  | Odpowietrzenie układu obiegu wody oraz proste rozwiązanie opróżnienia zbiornika/ów | Tak | Bez oceny |  |
|  | Możliwość szybkiej zmiany temperatury podawanej kardioplegii | Tak | Bez oceny |  |
|  | Możliwość odsysania wody z węży przyłączeniowych do zbiorników wymiennika ciepła | Tak | Bez oceny |  |
| **VIII** | **Układy monitorowania hemodynamicznego** |  |  |  |
|  | Monitorowanie mikrokatorów z wykorzystaniem ultradźwiękowego detektora | Tak | Bez oceny |  |
|  | Sygnalizacja mikrokatorów za pomocą alarmu dźwiękowego i optycznego | Tak | Bez oceny |  |
|  | Możliwość podłączenia czujnika do monitorowania mikrozatorów | Tak, wraz z czujnikiem i ramieniem | 3 czujniki (2 szt. – 1/4" holder min. 420 mm i min. 620 mm; 1 szt. – 3/8”) – 15 pkt.  1 czujnik – 0 pkt. |  |
|  | Monitor pomiaru temperatury – minimum 3 niezależne kanały | Tak | Bez oceny |  |
|  | Zakres pomiaru temperatury 0 – 50 °C z rozdzielczością nie większą niż 0,1 °C | Tak | Bez oceny |  |
|  | Monitor czasu – minimum dwa kanały pomiarowe o zakresie pomiaru 0 – 599 minut i 59 sekund z odliczaniem w górę | Tak | Pomiar z odliczaniem w górę i w dół – 5 pkt.  Pomiar z odliczaniem tylko w górę – 0 pkt. |  |
|  | Funkcja monitorowania rzutu pulsacyjnego | Tak | Bez oceny |  |
|  | Pomiar ciśnień z monitorowaniem – minimum dwa kanały pomiarowe | Tak | Minimum trzy kanały pomiarowe – 5 pkt.  Dwa kanały pomiarowe – 0 pkt. |  |
|  | Zakres pomiaru ciśnień w zakresie -200 mmHg – 800 mmHg | Tak | Bez oceny |  |
|  | Monitor kardioplegii z pomiarem ciśnienia, temperatury, czasu podawania | Tak | Monitor z detektorem mikrozatorów – 5 pkt.  Monitor bez detekcji mikrozatorów – 0 pkt. |  |
|  | Zakres pomiaru ciśnienia monitora kardioplegii w zakresie nie mniejszym niż  -200 mmHg – 800 mmHg | Tak | Bez oceny |  |
|  | Rozdzielczość odczytu wartości ciśnienia przez monitor kradioplegii nie większa niż 1 mmHg | Tak | Bez oceny |  |
|  | Dozowanie kardioplegii automatycznie według zadanej objętości | Tak/Nie | Tak – 10 pkt.  Nie – 0 pkt. |  |
|  | Dozowanie kardioplegii ręcznie ze zliczaniem objętości podawanej dawki | Tak | Bez oceny |  |
|  | Możliwość wyboru rodzaju podawanej dawki – podstawowej lub uzupełniającej | Tak/Nie | Tak – 10 pkt.  Nie – 0 pkt. |  |
|  | Możliwość zatrzymania podawania kardioplegii w przypadku zatrzymania pompy głównej | Tak | Bez oceny |  |
|  | Automatyczny pomiar czasu od podania ostatniej dawki kardioplegii | Tak | Bez oceny |  |
|  | Monitor poziomu objętości perfuzatu z sensorem sterującym pompami w sposób automatyczny | Tak | Bez oceny |  |
|  | Funkcja automatycznej kontroli poziomu perfuzatu poprzez zmniejszenie prędkości obrotowej głowicy pompy | Tak | Bez oceny |  |
|  | Możliwość automatycznego zatrzymania dodatkowej pompy w przypadku zatrzymania pompy głównej | Tak | Bez oceny |  |
| **IX** | **Wyposażenie dodatkowe** |  |  |  |
|  | Lampka konsoli z diodami LED | Tak | Bez oceny |  |
|  | Dwa maszty ze statywami o zmiennej konfiguracji, maszt ruchomy, uchwyty manewrowe | Tak | Bez oceny |  |
|  | Pozioma półka pomiędzy masztami wykonana ze stali nierdzewnej | Tak/Nie | Tak – 5 pkt.  Nie – 0 pkt. |  |
|  | Pojemnik na lód mocowany po dowolnie wybranej stronie konsoli, wykonany ze stali nierdzewnej | Tak | Bez oceny |  |
|  | Półka podręczna na konsoli pompy | Tak | Bez oceny |  |
|  | Gniazda zasilania sieciowego na konsoli – minimum 3 sztuki | Tak | Bez oceny |  |
|  | Uchwyty do mocowania kabli na konsoli | Tak | Bez oceny |  |
|  | Mechaniczny zacisk przewodu żylnego z holderem | Tak | Bez oceny |  |
|  | Regulator podciśnienia do procedury VAVD | Tak | Bez oceny |  |
|  | Mieszacz gazów typu SECHRIST z wężami przyłączeniowymi dzielonymi szybkozłączami, zakończone wtykami systemu AGA | Tak | Bez oceny |  |
|  | Materac grzewczy na stół operacyjny z przyłączeniami | Tak | Bez oceny |  |
|  | Przetworniki ciśnień minimum 4 sztuki z uchwytami mocującymi jednocześnie dwa do aparatu | Tak | Bez oceny |  |
|  | Krzesło dla perfuzjonisty o regulowanym oparciu i wysokości siedzenia, na kółkach jezdnych, łatwe do czyszczenia zgodnie z wymaganiami dla sal operacyjnych | Tak | Bez oceny |  |
| **X** | **Pozostałe** |  |  |  |
|  | Zagwarantowanie dostępności części przez minimum 8 lat od dostawy | Tak, oświadczenie załączyć do umowy | Bez oceny |  |
|  | Gwarancja minimum 24 miesięcy przez autoryzowany serwis (podać okres) | Tak |  |  |
|  | Instrukcja w języku polskim (dostawa z urządzeniem) | Tak | Bez oceny |  |
|  | Instruktaż stanowiskowy w siedzibie Zamawiającego dla personelu wskazanego przez Zamawiającego | Tak | Bez oceny |  |
|  | W okresie gwarancji w ramach zaoferowanej ceny Wykonawca przeprowadzi przeglądy przedmiotu zamówienia w ilości i zakresie zgodnym z wymogami określonymi w dokumentacji technicznej łącznie z wymianą wszystkich części i materiałów eksploatacyjnych (zawartych w cenie oferty) niezbędnych do wykonania przeglądu, obejmujący naprawy w pełnym zakresie zgodnie z kartą gwarancyjną; ostatni przegląd w ostatnim miesiącu gwarancji | Tak | Bez oceny |  |
|  | Częstotliwość przeglądów | Podać i opisać | Bez oceny |  |
|  | Czas reakcji na zgłoszenie awarii – do 24 godz. (w dni robocze), czas usunięcia zgłoszonych usterek i wykonania napraw maks. 7 dni roboczych, czas wykonania napraw, w przypadku konieczności importu części zamiennych lub podzespołów maks. 14 dni roboczych | Tak | Bez oceny |  |
|  | Przedłużenie okresu gwarancji następuje o pełny okres niesprawności dostarczonego przedmiotu zamówienia | Tak | Bez oceny |  |
|  | Autoryzowany serwis gwarancyjny | Podać dane kontaktowe | Bez oceny |  |
|  | Paszport techniczny (dostawa z urządzeniem) | Tak | Bez oceny |  |
|  | Broszury techniczne, instrukcje, foldery potwierdzające spełnienie wymagań | Tak, załączyć do oferty | Bez oceny |  |

…………………………………………………………………………

Podpis Wykonawcy

Załącznik nr 5.2.

**Zadanie nr 2: Piła do sternotomii**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Nazwa urządzenia: **Piła do sternotomii** | | | | |
| **Lp.** | **Parametry techniczne i funkcjonalne** | **Wymagania** | **Parametr oceniany** | **Wartość oferowana** |
| **I** | **Informacje ogólne** |  |  |  |
|  | Producent | Podać | Bez oceny |  |
|  | Nazwa i typ aparatu | Podać | Bez oceny |  |
|  | Rok produkcji: 2018, sprzęt fabrycznie nowy | Tak | Bez oceny |  |
| **II** | **Parametry ogólne** |  |  |  |
|  | Piła posuwisto-zwrotna - sternotom | Tak | Bez oceny |  |
|  | Rękojeść wykonana z metalu dostosowana do mycia mechanicznego w środkach alkaicznych | Tak, opisać | Obudowa tytanowa – 10 pkt. |  |
|  | Silnik bezszczotkowy, komutowany elektronicznie o mocy min. 250 W | Tak | Bez oceny |  |
|  | Suwy regulowane w zakresie min.: 0-14000 suw/min. | Tak, podać | Wartość najwyższa – 10 pkt.  Wartość graniczna – 0 pkt. |  |
|  | Blokada przed niezamierzonym uruchomieniem | Tak | Bez oceny |  |
|  | Brzeszczoty mocowane za pomocą szybkozłączki | Tak | Bez oceny |  |
|  | Piła zasilana z akumulatora | Tak | Bez oceny |  |
|  | Akumulatory umieszczane w sterylnej komorze akumulatora w rękojeści | Tak/Nie | Tak – 20 pkt.  Nie – 0 pkt. |  |
|  | Akumulatory z możliwością serwisowej wymiany samych ogniw | Tak/Nie | Tak – 10 pkt.  Nie – 0 pkt. |  |
| **III** | **Wyposażenie** |  |  |  |
|  | Akumulator do oferowanego sternotomu | Tak, 2 szt. | Bez oceny |  |
|  | Stopka do oferowanego sternotomu | Tak | Bez oceny |  |
|  | Olej w aerozolu do oliwienia systemów, pojemność min. 300 ml oraz łącznik do oferowanego sternotomu | Tak | Bez oceny |  |
|  | Koszt do sterylizacji stalowy perforowany z nóżkami, wyposażony w uchwyty do zestawów | Tak | Bez oceny |  |
|  | Brzeszczoty do oferowanego sternotomu | Tak, 10 szt. | Bez oceny |  |
|  | Ładowarka akumulatorów, do równoczesnego ładowania min. dwóch akumulatorów | Tak | Bez oceny |  |
| **IV** | **Pozostałe** |  |  |  |
|  | Zagwarantowanie dostępności części przez minimum 8 lat od dostawy | Tak, oświadczenie załączyć do umowy | Bez oceny |  |
|  | Gwarancja minimum 24 miesięcy przez autoryzowany serwis (podać okres) | Tak | Bez oceny |  |
|  | Instrukcja w języku polskim (dostawa z urządzeniem) | Tak | Bez oceny |  |
|  | Instruktaż stanowiskowy w siedzibie Zamawiającego dla personelu wskazanego przez Zamawiającego | Tak | Bez oceny |  |
|  | W okresie gwarancji w ramach zaoferowanej ceny Wykonawca przeprowadzi przeglądy przedmiotu zamówienia w ilości i zakresie zgodnym z wymogami określonymi w dokumentacji technicznej łącznie z wymianą wszystkich części i materiałów eksploatacyjnych (zawartych w cenie oferty) niezbędnych do wykonania przeglądu, obejmujący naprawy w pełnym zakresie zgodnie z kartą gwarancyjną; ostatni przegląd w ostatnim miesiącu gwarancji | Tak | Bez oceny |  |
|  | Częstotliwość przeglądów | Podać i opisać | Bez oceny |  |
|  | Czas reakcji na zgłoszenie awarii – do 24 godz. (w dni robocze), czas usunięcia zgłoszonych usterek i wykonania napraw maks. 7 dni roboczych, czas wykonania napraw, w przypadku konieczności importu części zamiennych lub podzespołów maks. 14 dni roboczych | Tak | Bez oceny |  |
|  | Przedłużenie okresu gwarancji następuje o pełny okres niesprawności dostarczonego przedmiotu zamówienia | Tak | Bez oceny |  |
|  | Autoryzowany serwis gwarancyjny | Podać dane kontaktowe | Bez oceny |  |
|  | Paszport techniczny (dostawa z urządzeniem) | Tak | Bez oceny |  |
|  | Broszury techniczne, instrukcje, foldery potwierdzające spełnienie wymagań | Tak, załączyć do oferty | Bez oceny |  |

…………………………………………………………………………

Podpis Wykonawcy

Załącznik nr 6

**Wykaz dostaw**

**/spełniających wymogi specyfikacji istotnych warunków zamówienia/**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| LP | Opis zrealizowanej dostawy/miejsce realizacji | Nazwa Odbiorcy | Wartość  dostaw | Data wykonania |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

................................ ...............................................

Data podpis Wykonawcy

1. ,2 Przez powiązania kapitałowe lub osobowe rozumie się wzajemne powiązania między beneficjentem lub osobami upoważnionymi do zaciągania zobowiązań w imieniu beneficjenta lub osobami wykonującymi w imieniu beneficjenta czynności związane z przeprowadzeniem procedury wyboru wykonawcy a wykonawcą, polegające w szczególności na:

   uczestniczeniu w spółce jako wspólnik spółki cywilnej lub spółki osobowej,

   posiadaniu co najmniej 10% udziałów lub akcji, o ile niższy próg nie wynika z przepisów prawa lub nie został określony przez IZ PO,

   pełnieniu funkcji członka organu nadzorczego lub zarządzającego, prokurenta, pełnomocnika,

   pozostawaniu w związku małżeńskim, w stosunku pokrewieństwa lub powinowactwa w linii prostej, pokrewieństwa drugiego stopnia lub powinowactwa drugiego stopnia w linii bocznej lub w stosunku przysposobienia, opieki lub kurateli. [↑](#footnote-ref-1)
2. [↑](#footnote-ref-2)