



Śląski Park Technologii Medycznych Kardio-Med Silesia Sp. z o. o.  
ul. M. C. Skłodowskiej 10c  
41-800 Zabrze

Nr rej. 58/Z/18

Zabrze, dn. 12.12.2018 r.

## SPECYFIKACJA ISTOTNYCH WARUNKÓW ZAMÓWIENIA

Postępowanie o udzielenia zamówienia na  
„Dostawę generatora prądu RF oraz stanowiska do znieczuleń”  
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 dofinansowany 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



## I. 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)

## II. OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA

1. Przedmiotem niniejszego postępowania jest dostawa generatora prądu RF oraz stanowiska do znieczuleń zgodnie z załącznikami nr 4.1.-4.2., nr 5.1.-5.2. do siwz, a w szczególności:  
Zadanie nr 1: Generator prądu RF  
Zadanie nr 2: Stanowisko do znieczuleń
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
3. W celu prawidłowego przygotowania oferty oraz kalkulacji ceny oferty Zamawiający zaleca przeprowadzenie wizji lokalnej w siedzibie.
4. Zamawiający dopuszcza składanie ofert częściowych.
5. Wykluczamy możliwość składania ofert wariantowych.
6. Wykonawcy mogą składać ofertę wspólnie.
7. Zamawiający dopuszcza realizację zadania przez podwykonawców w zakresie transportu przedmiotu zamówienia.
8. Wykonawca wskaże w ofercie zakres prac wykonywanych przez podwykonawców.
9. Wykonawca ponosi pełną odpowiedzialność za działania podwykonawców.
10. Zamówienie jest współfinansowane ze środków Projektu pt.: „Kursy umiejętności dla lekarzy i lekarzy rezydentów oparte o Evidence Based Medicine” dofinansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój Działania 5.4 Kompetencje zawodowe i kwalifikacyjne kadr medycznych.
11. 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 upoważnioną 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 dokonaniem 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 generatora prądu RF oraz stanowiska do znieczuleń (58/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 dofinansowany ze środków Europejskiego  
Funduszu Społecznego w ramach Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja  
Rozwój Działania 5.4 Kompetencje zawodowe i kwalifikacyjne kadr medycznych.

15. Koperta musi być również opisana nazwą i adresem Wykonawcy.
16. Zamawiający odrzuca ofertę, jeżeli:
  - 1) jej treść nie odpowiada treści specyfikacji istotnych warunków zamówienia (z zastrzeżeniem Rozdziału III pkt 8-11);
  - 2) wykonawca w terminie 3 dni od dnia doręczenia zawiadomienia nie zgodził się na poprawienie omyłki, o której mowa w pkt. 11.
  - 3) zawiera błędy w obliczeniu ceny z zastrzeżeniem pkt.8;
  - 4) Wykonawca nie złożył wyjaśnień lub/oraz nie uzupełnił braków oferty we wskazanym terminie;
  - 5) Ofertę złożył Wykonawca w stosunku do którego otwarto likwidację albo dokonano wykreślenia Wykonawcy z właściwego rejestru;
  - 6) Została złożona przez Wykonawcę:





- a) będącego podmiotem powiązaniem kapitałowo z Zamawiającym<sup>1</sup>
  - b) będącego podmiotem powiązaniem osobowo z Zamawiającym<sup>2</sup>
17. Oferta złożona po terminie zostanie zwrócona wykonawcy.
18. 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 wycieszeniu 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:
  - 1) Posiadają niezbędną wiedzę i doświadczenie konieczne dla realizacji zamówienia.
  - 2) Dysponują odpowiednim potencjałem technicznym oraz osobami zdolnymi do wykonania zamówienia.
  - 3) Znajdują się w sytuacji ekonomicznej i finansowej umożliwiającej im realizację zamówienia.
  - 4) Dysponują doświadczeniem zawodowym rozumianym jako zrealizowanie w ciągu 3 ostatnich lat przed upływem terminu składania ofert co najmniej:

<sup>1,2</sup> 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:

- a) uczestniczeniu w spółce jako wspólnik spółki cywilnej lub spółki osobowej,
- b) posiadaniu co najmniej 10% udziałów lub akcji, o ile niższy próg nie wynika z przepisów prawa lub nie został określony przez IZ PO,
- c) pełnieniu funkcji członka organu nadzorczego lub zarządzającego, prokurenta, pełnomocnika,
- d) 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.



- a) 2 dostaw generatorów prądu RF i/lub urządzeń używanych na salach operacyjnych o wartości minimum 30.000,- zł każda;
  - b) 2 dostaw aparatów do znieczuleń/lub urządzeń używanych na salach operacyjnych o wartości minimum 100.000,- zł każda;
- 5) Oferta złożona przez Wykonawcę, nie podlega odrzuceniu na podstawie zapisów Rozdziału III pkt. 16.5)-16.6).
2. 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.
  3. 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 oferty stanowiący 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.
2. 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.
3. 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.
4. 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 pieczętką 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.





5. 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 100%

$$\frac{\text{cena najniższa spośród ofert}}{\text{cena badanej oferty}} \times 100\%$$

Zadanie nr 2:  
cena 70%  
parametry techniczne 30%

$$\frac{\text{cena najniższa spośród ofert}}{\text{cena badanej oferty}} \times 70\% + \frac{\text{ilość punktów w kryterium parametry techniczne badanej oferty}}{\text{najwyższa ilość punktów w kryterium parametry techniczne spośród ofert}} \times 30\%$$

**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 5.2.

## VIII. TERMIN REALIZACJI ZAMÓWIENIA

Termin realizacji zamówienia:

Zadanie nr 1: do 6 tygodni od zawarcia umowy.  
Zadanie nr 2: do 6 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 **20.12.2018 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

1. Otwarcie ofert nastąpi dnia **20.12.2018 r. o godz. 14.00** w siedzibie Zamawiającego, w Zabrze przy ul. M. C. Skłodowskiej 10c.
2. Otwarcie ofert jest jawne.
3. Podczas otwarcia ofert podawana jest do wiadomości kwota, którą Zamawiający zamierza przeznaczyć na realizację zamówienia oraz nazwy i adresy Wykonawców wraz z cenami ofert.
4. 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.
5. Ocena, porównanie i wybór najkorzystniejszej Oferty ostatecznej będzie przeprowadzone przez Komisję powołaną przez Zamawiającego (w postępowaniach w których jest powołana).
6. Wybór oferty najkorzystniejszej/unieważnienie postępowania podlega zatwierdzeniu przez Zarząd.
7. Jeżeli cena najkorzystniejszej oferty jest wyższa niż kwota, którą Zamawiający może przeznaczyć na realizację zamówienia Zamawiający może unieważnić postępowanie.





8. Jeżeli w postępowaniu nie została złożona żadna oferta lub wszystkie złożone oferty podlegają odrzuceniu Zamawiający unieważnia postępowanie.
9. Informację:
  - o wyborze najkorzystniejszej oferty/unieważnieniu postępowania,
  - wykonawcach których oferty zostały odrzuconezamawiający wyśle niezwłocznie po wyborze najkorzystniejszej oferty do uczestników postępowania.
10. 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.

z up. 



(pieczęć Wykonawcy)

data .....

**FORMULARZ OFERTY**

W odpowiedzi na ogłoszenie o postępowaniu o udzielenia zamówienia na „Dostawę generatora prądu RF oraz stanowiska do znieczuleń (58/Z/18)” w ramach projektu pt.: „Kursy umiejętności dla lekarzy i lekarzy rezydentów oparte o Evidence Based Medicine” jest dofinansowany 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:

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






7. Oświadczam, że ponoszę pełną odpowiedzialność za działania podwykonawców.
8. Nasz adres e-mail do odbierania korespondencji: .....
9. Nasz nr faksu .....
10. Termin realizacji zamówienia:  
Zadanie nr 1: do 6 tygodni od zawarcia umowy.  
Zadanie nr 2: do 6 tygodni od zawarcia umowy.
11. 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 upelnomocnionego przedstawiciela)





.....  
(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 powiązany kapitałowo z Zamawiającym\*
6. Nie jestem podmiotem powiązany osobowo z Zamawiającym\*\*

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

.....  
(podpis pełnomocionego 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:

- a) uczestniczeniu w spółce jako wspólnik spółki cywilnej lub spółki osobowej,
- b) posiadaniu co najmniej 10% udziałów lub akcji, o ile niższy próg nie wynika z przepisów prawa lub nie został określony przez IZ PO,
- c) pełnieniu funkcji członka organu nadzorczego lub zarządzającego, prokurenta, pełnomocnika,
- d) 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.





**(istotne postanowienia umowy)**

**UMOWA NR ...../18**

zawarta w dniu .....w Zabrze pomiędzy:

**Śląskim Parkiem Technologii Medycznych Cardio-Med Silesia Sp. z o. o.** z siedzibą w Zabrzu, ul. M. C. Skłodowskiej 10c, zarejestrowana w Rejestrze Przedsiębiorców Krajowego Rejestru Sądowego 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 generatora prądu RF oraz stanowiska do znieczuleń (58/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 nieznaney przy podpisywaniu umowy. Cena netto pozostanie bez zmian.
3. Cena przedmiotu umowy obejmuje w szczególności:
  - 1) koszty sprzedaży z uwzględnieniem wymaganych podatków, opłat i należności celnych z cłem w przypadku urządzenia sprowadzonego spoza UE;
  - 2) koszty uzyskania wymaganych przepisami certyfikatów, zezwoleń, licencji, atestów i innych dokumentów niezbędnych do obrotu dostarczonym w ramach umowy przedmiotem zamówienia.
  - 3) koszty dostarczenia przedmiotu zamówienia, w tym w szczególności: koszty zabezpieczenia dla potrzeb transportu oraz koszty rozładunku przedmiotu zamówienia;



- 4) wszystkie koszty konieczne do poniesienia w celu prawidłowej realizacji zamówienia;
  - 5) koszty montażu i instalacji oraz uruchomienia przedmiotu zamówienia w sposób umożliwiający jego użytkowanie bez wprowadzania dodatkowych działań ze strony Zamawiającego;
  - 6) Instruktaż stanowiskowy w siedzibie Zamawiającego dla personelu wskazanego przez Zamawiającego;
  - 7) koszty serwisu w okresie gwarancji, w tym również przeglądy techniczne, czynności konserwacyjne oraz koszt wszystkich części zamiennych w przypadku awarii;
  - 8) w kosztach trzeba uwzględnić nw. warunki instalacyjne:
    - Przedmiot zamówienia kompletny i po zainstalowaniu gotowy do pracy bez żadnych dodatkowych zakupów
    - Transport do pomieszczeń instalacji
4. 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 6 tygodni od zawarcia umowy.
  - 2) Zadanie nr 2: do 6 tygodni od zawarcia umowy.
4. Strony postanawiają że odbiór wykonania przedmiotu umowy nastąpi na podstawie protokołu zdawczo – odbiorczego wedle wzoru stanowiącego załącznik do umowy.
5. Wykonawca jest zobowiązany uzgodnić z Zamawiającym planowane terminy realizacji z co najmniej dwudniowym wyprzedzeniem.
6. Osoba odpowiedzialna za realizację zamówienia:
  - 1) po stronie Zamawiającego: Marzena Bułka;
  - 2) po stronie Wykonawcy: .....
7. Miejscem dostawy i instalacji jest budynek Śląskiego Parku Technologii Medycznych Kardio-Med Silesia Sp. z o. o. w Zabrze 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:
  - a) 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)
  - b) uszkodzenia spowodowane zdarzeniami losowymi tzw. Siła wyższa (pożar, powódź, zalanie itp.),





c) 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:**

A handwritten signature in blue ink, located in the bottom right corner of the page. The signature is stylized and appears to consist of several loops and strokes.

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)
1.						
2.						
3.						
4.						
Wykonane czynności (uwagi)						
Przedstawiciel firmy dokonał instruktażu personelu medycznego w ustalonym wspólnie terminie						
Pieczęć i podpis osoby instalującej			Pieczęć i podpis odbierającego			



## Zadanie nr 1: Generator prądu RF

Lp.	Nazwa urządzenia	Opis	Ilość	Jm	Cena jednostkowa netto	Stawka VAT	Wartość brutto
1	Generator prądu RF	Załącznik nr 5.1.	1	sztuka			
<b>RAZEM:</b>							

Oświadczam, że ww. pozycje spełniają wymagania opisane w Załączniku nr 5.1.

.....  
Podpis Wykonawcy



## Zadanie nr 2: Stanowisko do znieczuleń

Lp.	Nazwa urządzenia	Opis	Ilość	Jm	Cena jednostkowa netto	Stawka VAT	Wartość brutto
1	Stanowisko do znieczuleń	Załącznik nr 5.2.	1	zestaw			
<b>RAZEM:</b>							

Oświadczam, że ww. pozycje spełniają wymagania opisane w Załączniku nr 5.2.

.....  
Podpis Wykonawcy





## Zadanie nr 1: Generator prądu RF

Nazwa urządzenia: Generator prądu RF		Wymagania		Parametr oceniany		Wartość oferowana	
Lp.	Parametry techniczne i funkcjonalne						
<b>I Informacje ogólne</b>							
1.	Producent		Podać		Bez oceny		
2.	Nazwa i typ aparatu		Podać		Bez oceny		
3.	Rok produkcji: 2018, sprzęt fabrycznie nowy		Tak		Bez oceny		
<b>II Parametry ogólne</b>							
1.	Temperatura nominalna		Min. do 80°C, rozdzielczość 1°C		Bez oceny		
2.	Moc wyjściowa		Min. 100W		Bez oceny		
3.	Rodzaje pracy		- Programowalna termoablacja przy użyciu cewnika z kontrolą temperatury - Termoablacja z ręcznym ustawieniem parametrów przy użyciu cewnika z kontrolą temperatury		Bez oceny		
4.	Współpraca z elektrodą ablacyjną chłodzoną roztworem soli fizjologicznej w obiegu otwartym		Tak		Bez oceny		
5.	Automatyczne przetaczanie z wolnego przepływu w trakcie wykonywania mapy na szybki przepływ w trakcie wykonywania aplikacji RF		Tak		Bez oceny		
6.	Złącze światłowodowe		Tak		Bez oceny		
7.	Zasilanie		230V ±15%, 50Hz		Bez oceny		
8.	Kompatybilność z systemami nawigacyjnymi		Tak		Bez oceny		
9.	Zapewnienie komunikacji z systemem nawigacyjnym		Tak		Bez oceny		
10.	Kable łączące z systemem rejestrującym oraz elektroanatomicznym 3D		Tak		Bez oceny		
11.	Współpraca z systemami elektrofizjologicznymi różnych producentów		Tak		Bez oceny		
12.	Kompatybilność z systemem elektrofizjologicznym Cardiolab IT będącym na wyposażeniu Zamawiającego oraz systemami mapowania elektroanatomicznego 3D Carto, Ensite, Rhythmia		Tak		Bez oceny		
13.	Współpraca z elektrodami chłodzącymi różnych producentów, m.in.: Biosense-Webster, Medtronic, St. Jude Medical, Bard – zarówno z czujnikami termopary jak i termistorem		Tak		Bez oceny		
14.	Możliwość kontroli pracy i zmiany parametrów przepływu cieczy dla pompy chłodzącej		Tak		Bez oceny		

15.	Pełna współpraca z pompą irygacyjną Biosense Webster CoolFlow będącą na wyposażeniu Zamawiającego, polegająca na automatycznym włączaniu i wyłączeniu pompy w momencie rozpoczęcia i zakończenia aplikacji lub pompa irygacyjna wraz z aparatem, z automatyczną dwukierunkową komunikacją z oferowanym generatorem RF, współpracująca z elektrodami ablacyjnymi chłodzonymi roztworem soli fizjologicznej różnych producentów	Tak	Bez oceny	
16.	Płytki referencyjna wielorazowa	Tak	Bez oceny	
III	Pozostałe			
1.	Zagwarantowanie dostępności części przez minimum 8 lat od dostawy	Tak, oświadczenie załączyć do umowy	Bez oceny	
2.	Gwarancja minimum 24 miesięcy przez autoryzowany serwis (podać okres)	Tak	Bez oceny	
3.	Instrukcja w języku polskim (dostawa z urządzeniem)	Tak	Bez oceny	
4.	Instrukcja stanowiskowy w siedzibie Zamawiającego dla personelu wskazanego przez Zamawiającego	Tak	Bez oceny	
5.	W okresie gwarancji w ramach zaofiarowanej 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	
6.	Częstotliwość przeglądów	Podać i opisać	Bez oceny	
7.	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	
8.	Przedłużenie okresu gwarancji następuje o pełny okres niesprawności dostarczonego przedmiotu zamówienia	Tak	Bez oceny	
9.	Autoryzowany serwis gwarancyjny	Podać dane kontaktowe	Bez oceny	
10.	Paszport techniczny (dostawa z urządzeniem)	Tak	Bez oceny	
11.	Broszury techniczne, instrukcje, foldery potwierdzające spełnienie wymagań	Tak, załączyć do oferty	Bez oceny	

.....  
Podpis Wykonawcy



## Zadanie nr 2: Stanowisko do znieczuleń

Nazwa urządzenia: Stanowisko do znieczuleń		Wymagania		Wartość oferowana	
Lp.	Parametry techniczne i funkcjonalne	Wymagania	Parametr oceniany	Wartość oferowana	
I	Informacje ogólne				
4.	Producent				
5.	Nazwa i typ aparatu	Podać	Bez oceny		
6.	Rok produkcji: 2018, sprzęt fabrycznie nowy	Podać	Bez oceny		
II	Parametry ogólne	Tak	Bez oceny		
1.	Napięcie pracy	Zasilanie AC 220 – 240V 50Hz	Bez oceny		
2.	Wewnętrzne zasilanie awaryjne (bez ograniczeń w pracy)	Co najmniej 30 minut	Bez oceny		
3.	Aparat na podstawie jezdnej	Tak	Bez oceny		
4.	Blat do pisania	Tak	Bez oceny		
5.	Minimum jedno gniazdo elektryczne w aparacie dla kardiomonitora	Tak	Bez oceny		
6.	Centralne zasilanie w O <sub>2</sub> i powietrze	Tak	Bez oceny		
7.	Ssak injektorowy z regulacją siły ssania i zbiornikiem o pojemności minimum 0,7 litra z zapasowym wymiennym zbiornikiem	Tak	Bez oceny		
8.	Uchwyty do minimum jednego parownika	Tak	Bez oceny		
9.	Parownik Isofluranu	Tak	Bez oceny		
10.	Współpracujące z aparatem parowniki/kasety/moduły elektronicznie sterowane z poziomu ekranu z zabezpieczeniem przed przelaniem, z podświetlaniem poziomu środka wzięwnego z możliwością napełnienia podczas znieczulania bez potrzeby dekompresji parownika/kasety/modułu	Tak/Nie	Parownik kompatybilny z posiadanym przez Zamawiającego aparatem do znieczuleń Maquet Flow-i C20 oraz parownikami – 20 pkt. Pozostałe – 0 pkt. Tak – 10 pkt. Nie – 0 pkt.		
11.	Aparat do wszystkich grup wiekowych w tym noworodków umożliwiający prowadzenie znieczulenia z niskimi i minimalnymi przepływami	Tak	Bez oceny		
III	System dystrybucji gazów				

17.	Precyzyjne elektroniczne przepływomierze dla O <sub>2</sub> , N <sub>2</sub> O i powietrza dostosowane do zniczenia z niskimi i minimalnymi przepływami gazów (< 500 ml/min.)	Tak	Bez oceny	
18.	Elektroniczny mieszalnik świeżych gazów zapewniający stałe stężenie tlenu przy zmianie wielkości przepływu świeżych gazów i zmianie pomiędzy N <sub>2</sub> O a powietrzem	Tak	Bez oceny	
19.	System automatycznego utrzymywania stężenia O <sub>2</sub> (minimum 25%) w mieszaninie oddechowej z N <sub>2</sub> O	Tak	Bez oceny	
IV	<b>Układ oddechowy</b>			
1.	Kompaktowy układ oddechowy okrężny o niskiej podatności do wentylacji dorosłych i dzieci	Tak	Bez oceny	
2.	Układ oddechowy o prostej budowie, łatwy do wymiany i sterylizacji	Tak	Bez oceny	
3.	Obejście tlenowe (BYPASS) o dużej wydajności	Tak	Bez oceny	
4.	Regulowana ciśnieniowa zastawka bezpieczeństwa	Tak	Bez oceny	
5.	Pochłaniacz dwutlenku węgla o obudowie przeziernej z pojemnikiem na wapno sodowane	Tak	Bez oceny	
6.	Możliwość stosowania jednorazowych pojemników z wapnem sodowanym	Tak	Bez oceny	
7.	Eliminacja gazów anestetycznych poza salę operacyjną	Tak	Bez oceny	
8.	System / ramię do podtrzymywania układu pacjenta	Tak	Bez oceny	
V	<b>Tryb wentylacji respiratora anestetycznego</b>			
1.	Respirator anestetyczny pracujący w układzie z minimalnym przepływem gazów, półzamkniętym i otwartym	Tak	Bez oceny	
2.	Tryb ręczny	Tak	Bez oceny	
3.	Oddech spontaniczny	Tak	Bez oceny	
4.	Wentylacja ciśnieniowo zmienna – typu PCV	Tak	Bez oceny	
5.	Wentylacja objętościowo zmienna – typu VCV	Tak	Bez oceny	
6.	Wentylacja synchronizowana – typu SIMV	Tak	Bez oceny	
7.	Wentylacja spontaniczna wspomagana ciśnieniowo	Tak	Bez oceny	
8.	Nastawy ciśnienia PEEP w zakresie minimalnym od 4 do 20 cmH <sub>2</sub> O	Tak	Wartość wymagana (góra) – 0 pkt. Wartość największa – 10 pkt. Pozostałe proporcjonalnie	



9.	Kompensacja podatności i nieszczelności układu pacjenta	Tak	Bez oceny
10.	Zastawka nadośnieniowa	Tak	Bez oceny
11.	Stężenie O <sub>2</sub>	21 – 100% przy pracy O <sub>2</sub> /powietrze oraz min. 25% przy pracy O <sub>2</sub> /N <sub>2</sub> O	Bez oceny
12.	Przepłykiwanie O <sub>2</sub>	Minimum 20 l/min	Wartość wymagana – 0 pkt. Wartość największa – 10 pkt. Pozostałe proporcjonalnie
<b>VI Ustawienia parametrów</b>			
1.	Nastawy stosunku wdechu do wydechu I:E lub czasu wdechu Ti	I:E minimum 2:1 – 1:4 lub Ti minimum 0.5 do 5 sekund, podać	Bez oceny
2.	Nastawy częstotliwości oddechu	Minimum 5 – 80 1/min	Bez oceny
3.	Nastawy objętości oddechowej	Minimum 20 – 1200 ml	Bez oceny
4.	Regulacja ciśnienia wdechu przy PCV	Minimum 10 – 60 cmH <sub>2</sub> O	Bez oceny
5.	Regulacja czułości wyzwalacza przepływowego przy SIMV	Tak	Bez oceny
6.	Regulacja czułości wyzwalacza ciśnieniowego przy SIMV	Tak/Nie	Tak – 10 pkt. Nie – 0 pkt.
<b>VII Alarmy</b>			
1.	Niskiej objętości minutowej	Tak	Bez oceny
2.	Minimalnego (rozłączenia lub niskich objętości lub niskiego ciśnienia PEEP) i maksymalnego ciśnienia w drogach oddechowych	Tak	Bez oceny
3.	Braku zasilania w energię elektryczną	Tak	Bez oceny
4.	Braku zasilania lub niskiego ciśnienia gazów oddechowych	Tak	Bez oceny
5.	Bezdechu	Tak	Bez oceny
6.	Wdechowego i wydechowego stężenia dwutlenku węgla	Tak	Bez oceny
7.	Alarm nadmiernego ciśnienia w układzie oddechowym	Tak	Bez oceny
8.	Alarm rozłączenia w układzie oddechowym	Tak	Bez oceny
<b>VIII Parametry mierzone i obrazowane</b>			
1.	Stężenie tlenu w gazach oddechowych (również przy stosowaniu układów półotwartych)	Tak	Bez oceny
2.	Pomiar objętości wdechowej i wydechowej	Tak	Bez oceny
3.	Pomiar objętości minutowej	Tak	Bez oceny
4.	Pomiar ciśnienia szczytowego	Tak	Bez oceny
5.	Pomiar ciśnienia plateau	Tak	Bez oceny
6.	Pomiar ciśnienia średniego	Tak	Bez oceny
7.	Pomiar ciśnienia PEEP	Tak	Bez oceny
8.	Pomiar częstotliwości oddychania	Tak	Bez oceny

9.	Pomiar zawartości dwutlenku węgla w strumieniu wdechowym i wydechowym. Komplet, jednorazowych linii pomiarowych	Tak	Bez oceny
10.	Kapnografia i kapnometria (również przy stosowaniu układów półotwartych) w aparacie	Tak	Bez oceny
11.	Pomiar stężenia środków anestetycznych w mieszaninie wdychowej 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 z uwzględnieniem wieku pacjenta. Prezentacja wybranych pętli spirometrycznych	Tak	Bez oceny
12.	Pomiar stężenia N2O	Tak	Bez oceny
13.	Prezentacja parametrów znieczulenia na kolorowym ekranie o przekątnej minimum 12"	Tak, podać wielkość przekątnej	Wartość wymagana – 0 pkt. Wartość największa – 10 pkt. Pozostałe proporcjonalnie
14.	Obrazowanie na ekranie krzywej ciśnienia w drogach oddechowych (również przy podłączeniu układów otwartych)	Tak	Bez oceny
15.	Trendy MAC oraz stężenia stosowanych anestetyków wziewnych i N2O	Tak	Bez oceny
16.	Wykrywanie automatyczne mieszaniny co najmniej dwóch anestetyków wziewnych	Tak	Bez oceny
17.	Nieszczelność, cały system (automatyczny test)	< 150 ml w 50 lub 30 hPa (cmH2O)	Bez oceny
18.	Aparat wyposażony w niezusuwalny czujnik do pomiaru tlenu (nie dopuszcza się ogniw galwanicznych)	Tak	Bez oceny
19.	Jeden kompletny układ pacjenta dorosłego	Tak	Bez oceny
20.	Jeden kompletny układ pediatryczny	Tak	Bez oceny
21.	Trwale mocowanie kardiomonitora na aparacie do znieczuleni	Tak	Bez oceny
<b>IX</b>	<b>Doposażenie stanowiska znieczulania ogólnego Kardiomonitor</b>		<b>Nazwa i typ aparatu:</b>
1.	Ekran kolorowy typ TFT, przekątna ekranu minimum 12,0", rozdzielczość minimum 1200x700	Tak	Bez oceny
2.	Obsługa kardiomonitora poprzez ekran dotykowy i/lub pokrętko nawigacyjne	Tak	Bez oceny



3.	Monitor umożliwiający rozbudowę o kolejne parametry i konfigurowanie stanowiska poprzez dowolne przenoszenie przez użytkownika modułów pomiarowych pomiędzy kardiomonitorem w trakcie ich pracy, z automatyczną konfiguracją monitora	Tak	Bez oceny	
4.	Chłodzenie kardiomonitorów oraz modułów konwekcyjne bez użycia wentylatora. Konstrukcja kardiomonitorów oraz modułów nie zawiera wentylatorów	Tak	Bez oceny	
5.	Na każdym stanowisku element/moduł transportowy z własnym ekranem i alarmowaniem, zabierany z pacjentem na czas transportu, zapewniający ciągłość monitorowania przynajmniej podstawowych parametrów (EKG, Oddech, NIBP, IBP, SpO2, temperatura), o masie ułatwiającej przeniesienie, poniżej 4 kg. Element transportowy odłączany i podłączany w sposób nie wymagający ręcznego podłączania i odłączania poszczególnych przewodów, posiada pamięć ustawionych dla danego pacjenta poziomów alarmów i nie wymaga rekalkulacji pomiarów. Zasilanie elementu transportowego baterijne na minimum 2 godziny pracy. Automatem ładowanie baterii po podłączeniu do stanowiska stacjonarnego. Element transportowy musi umożliwiać przeniesienie danych pacjenta (dane osobowe, ustawione poziomy alarmów, trendy parametrów) pomiędzy poszczególnymi stanowiskami. Część transportowa odporna na wstrząsy, uderzenia i upadek.	Tak	Bez oceny	
6.	Moduł transportowy kompatybilny z kardiomonitorem IntelliVue MP30 będącymi na wyposażeniu Zamawiającego	Tak/Nie	Tak – 20 pkt. Nie – 0 pkt.	
7.	Element transportowy wyposażony we własny kolorowy ekran o przekątnej przynajmniej 3,5"	Tak	Bez oceny	
8.	Oprogramowanie i pomiary kardiomonitora dostosowane do wszystkich kategorii wiekowych pacjentów (noworodek/dziecko/dorosły)	Tak	Bez oceny	
9.	Ilość wyświetlonych jednocześnie na ekranie krzywych dynamicznych parametrów – minimum 6, w przypadku 12-tu odpraważeń EKG	Tak	Bez oceny	
10.	Ilość wyświetlanych jednocześnie na ekranie danych numerycznych	Wszystkie monitorowane parametry	Bez oceny	
11.	Co najmniej 10 niezależnych konfiguracji ekranu danych numerycznych	Tak	Bez oceny	
12.	Oprogramowanie i dokumentacja w języku polskim	Tak	Bez oceny	

13.	Alarmy 3-stopniowe (wizualne i akustyczne) Alarmy o różnych poziomach ważności, min. 3 kategorie min. 3 kategorie alarmów rozróżnialnych za pomocą sygnałów dźwiękowych i świetlnych wszystkich parametrów z podaniem przyczyny alarmu	Tak	Bez oceny
14.	Alarmy techniczne z podaniem przyczyny i rejestracją zdarzeń dla potrzeb serwisu	Tak	Bez oceny
15.	Kable, czujniki, akcesoria i moduły pomiarowe potrzebne do monitorowania dla dorosłych	Tak	Bez oceny
16.	Zasilanie sieciowe 230V/50 Hz	Tak	Bez oceny
17.	Zawieszenia umożliwiająca stabilne przymocowanie monitora na aparacie do znieczulenia z możliwością szybkiego zdjęcia (stacja dokująca lub inne rozwiązanie niewymagające używania żadnych narzędzi)	Tak	Bez oceny
18.	Moduł transportowy instalowany w zewnętrznej, niezależnie montowanej stacji dokującej pozwalającej na optymalne ustawienie względem pacjenta niezależnie od monitora	Tak	Bez oceny
19.	Odczyt danych na ekranie modułu transportowego możliwy również podczas pracy z monitorem przybłżkowym	Tak	Bez oceny
20.	Środki dezynfekcyjne dopuszczone do stosowania przez producenta urządzenia, co najmniej: Izopropanol 80%, 1-Propanol 50%, nadtlenek wodoru 0,5%	Tak	Bez oceny
	<b>Mierzone parametry, moduły pomiarowe kardiomonitora</b>		
21.	<b>EKG</b>	Tak	Bez oceny
22.	Pomiar 12 odprowadzeń EKG z minimum 6 elektrod. Dwa kable EKG 12-odprowadzeniowe na zestaw IZP	Tak	Bez oceny
23.	Możliwość wykonania pełnego, 12 odprowadzeniowego badania EKG w standardowym układzie 10 elektrodowym w jakości diagnostycznej. Badanie automatycznie przekazywane i archiwizowane w systemie centralnego monitorowania z możliwością późniejszego dostępu i wydruku	Tak	Bez oceny
24.	Kabel EKG 3-odprowadzeniowy	Tak	Bez oceny
25.	Analiza odcinka ST z wszystkich 12-tu odprowadzeń (w przypadku monitorowania 12-tu odprowadzeń) z prezentacją w czasie rzeczywistym (krzywe i wartości odcinka ST)	Tak	Bez oceny
26.	Monitorowanie odchylenia odcinka ST, z ręcznym i automatycznym ustawianiem punktów pomiarowych	Tak	Bez oceny
27.	Alarm przekroczenia ustalonego zakresu wartości zmian ST w wybranym odprowadzeniu z możliwością definiowania tego zakresu	Tak	Bez oceny
28.	Wieloodprowadzeniowa analiza EKG do zliczania częstości akcji serca i do analizy arytmii. Przynajmniej 2 odprowadzenia analizowane jednocześnie, z możliwością używania 1-go odprowadzenia do analizy. Klasyfikacja minimum 12 rodzajów zaburzeń rytmu	Tak, wymienić	Bez oceny
29.	Wyjście sygnału EKG do synchronizacji defibrylatora	Tak, rzeczywisty przebieg EKG	Bez oceny



30.	Pomiar respiracji metodą impedancji	Tak	Bez oceny
31.	Wyświetlana wartość cyfrowa wraz z falą oddechu	Tak	Bez oceny
32.	Minimalny zakres 5-110 odd/min Dokładność pomiaru częstości oddechów przynajmniej +/-2 oddechy na minutę	Tak	Bez oceny
33.	Pomiar ciśnienia metodą inwazyjną	Tak	Bez oceny
34.	Przebieg dynamiczny i wartości numeryczne wyświetlane na ekranie	Tak	Bez oceny
35.	Ilość kanałów w monitorze do pomiaru ciśnienia inwazyjnego	Min. 2	Bez oceny
36.	Możliwość pomiaru i wpisania nazw różnych ciśnień	Tak	Bez oceny
37.	Pomiar pulsu w zakresie minimum 30-250	Tak	Bez oceny
38.	Dokładność pomiaru ciśnienia przynajmniej +/- 4 mmHg	Tak	Bez oceny
39.	Pomiar ciśnienia metodą nieinwazyjną	Tak	Bez oceny
40.	Pomiar na żądanie, automatycznie w wybranych odstępach czasowych, ciągłe pomiary przez określony czas. Czas repetycji pomiarów automatycznych min. 1-100 min. Funkcja stazy	Tak	Bez oceny
41.	Wyświetlanie wartości skurczowej, rozkurczowej, średniej cały czas do kolejnego pomiaru	Tak	Bez oceny
42.	W komplecie do każdego monitora przewod i zestaw mankietów wielorazowych dla dorosłych i dzieci, min. 3 różne rozmiary, mankiety pomiarowe bez lateksu	Tak	Bez oceny
43.	Pomiar saturacji i pletyzmografii	Tak	Bez oceny
44.	Wyświetlanie wartości cyfrowe saturacji i tętna oraz krzywa pletyzmograficzna	Tak	Bez oceny
45.	Algorytm pomiarowy odporny na niską perfuzję, wstrząsy i artefakty ruchowe	Tak, wskaźnik jakości sygnału i współczynnik perfuzji	Bez oceny
46.	W komplecie do każdego kardiomonitora przewod interfejsowy, czujnik standardowy wielorazowy, czujnik dla pacjentów poniżej 50 kg, czujników na ucho pacjenta	Tak	Bez oceny
47.	Pomiar temperatury	Tak	Bez oceny
48.	Czujnik temperatury głębokiej	Tak	Bez oceny
49.	Zakres pomiarowy	Minimum 0 – 45 °C	Bez oceny
50.	Dokładność pomiaru temperatury	Co najmniej +/- 0,1 °C	Bez oceny
X	Doposażenie stanowiska znieczulania ogólnego		Nazwa i typ aparatu:
1.	Urządzenie do ogrzewania płynów infuzyjnych	Tak	Bez oceny
	Szafka zawierająca min. 2 szuflady aktywne		
2.	Każda z szuflad przeznaczona do podgrzewania i utrzymywania w ciepłe płynów infuzyjnych lub bielizny operacyjnej	Tak	Bez oceny
3.	Pojemność każdej z szuflad: min. 30 owalnych butelek infuzyjnych o pojemności 500 ml lub min. 24 owalne butelki infuzyjne o pojemności 1000 ml	Tak	Bez oceny
4.	Ładowność min. 24 kg na jedną szufladę	Tak	Bez oceny
5.	Sygnalizacja alarmem optycznym i akustycznym	Tak	Bez oceny
6.	Szafka wyposażona w rolki jezdne zapewniające mobilność	Tak	Bez oceny

7.	Maksymalne wymiary zewnętrzne (szerokość x wysokość x głębokość)	620 x 860 x 600 mm	Bez oceny
8.	Alarm otwarcia szuflady	Tak	Bez oceny
9.	Zakres regulacji temperatury płynów infuzyjnych	Min. 37°C – 41°C	Bez oceny
10.	Zakres regulacji temperatury bieżącej	Min. 42°C – 55°C	Bez oceny
11.	Zasilanie	~240 V / 50 Hz	Bez oceny
12.	Maksymalny pobór mocy	350W	Bez oceny
13.	Klasa wodoszczelności	Min. IPX1	Bez oceny
XI	Pozostałe		
12.	Zagwarantowanie dostępności części przez minimum 8 lat od dostawy	Tak, oświadczenie załączyć do umowy	Bez oceny
13.	Gwarancja minimum 24 miesięcy przez autoryzowany serwis (podać okres)	Tak	Bez oceny
14.	Instrukcja w języku polskim (dostawa z urządzeniem)	Tak	Bez oceny
15.	Instrukcja stanowiskowa w siedzibie Zamawiającego dla personelu wskazanego przez Zamawiającego	Tak	Bez oceny
16.	W okresie gwarancji w ramach zaofertowanej 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
17.	Częstość przeglądów	Podać i opisać	Bez oceny
18.	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
19.	Przedłużenie okresu gwarancji następuje o pełny okres niesprawności dostarczonego przedmiotu zamówienia	Tak	Bez oceny
20.	Autoryzowany serwis gwarancyjny	Podać dane kontaktowe	Bez oceny
21.	Paszport techniczny (dostawa z urządzeniem)	Tak	Bez oceny
22.	Broszury techniczne, instrukcje, foldery potwierdzające spełnienie wymagań	Tak, załączyć do oferty	Bez oceny

.....  
Podpis Wykonawcy





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

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

.....  
Data

.....  
podpis Wykonawcy

