

## Przedmiot zamówienia

1. Przedmiotem niniejszego zamówienia jest Dzierżawa aparatu do ciągłych terapii nerkozastępczych typu MultiFiltratePRO (urządzenie ze względów medycznych musi być kompatybilne z posiadanym przez szpital aparatem) oraz zakup wyrobów medycznych do ciągłych terapii nerkozastępczych dla Powiatowego Centrum Zdrowia w Kamiennej Górze Sp. z o.o., montaż aparatu, uruchomienie oraz przeszkolenie wyznaczonych pracowników Zamawiającego, a także serwis aparatu w okresie gwarancyjnym.
2. Wymagania dotyczące Aparatu:
  - a. Oferowany aparat musi być fabrycznie nowy i wolny od obciążeń prawami osób trzecich oraz wprowadzony do obrotu i używania zgodnie z Ustawą z dnia 07 kwietnia 2022 r. o wyrobach medycznych (Dz.U. z 2022 r., poz.974). Wykonawca zobowiązany jest posiadać wymagane przepisami dokumenty potwierdzające wprowadzenie oferowanego aparatu do obrotu.
  - b. Oferowany aparat musi być w pełni zgodny z obowiązującymi normami.
  - c. W ramach przedmiotu zamówienia Wykonawca jest zobowiązany:
    - Dostarczyć aparat zgodny z opisem zawartym w Załączniku nr 1A do Formularza oferty do siedziby Zamawiającego w Kamiennej Górze przy ul. Bohaterów Getta 10,
    - Zamontować (zainstalować) urządzenie w miejscu wskazanym przez Zamawiającego,
    - Dokonać uruchomienia, prób i sprawdzeń,
    - Przeszkolić wyznaczonych pracowników Zamawiającego,
    - Przekazać Zamawiającemu sporządzoną w języku polskim niezbędną do eksploatacji dokumentację techniczną dotyczącą zainstalowanych urządzeń i instrukcję obsługi,
    - Przekazać kartę gwarancyjną.
  - d. Po zainstalowaniu i uruchomieniu, aparat musi być w pełni gotowy do pracy bez ponoszenia przez Zamawiającego żadnych dodatkowych kosztów z tego tytułu. Wszelkie koszty związane z transportem, wniesieniem, ustawieniem i montażem, a także uruchomieniem, próbami, sprawdzeniem i czynnościami związanymi z dopuszczeniem aparatu do eksploatacji oraz szkoleniem ponosi Wykonawca i muszą być one przez niego w kalkulowane w cenę ofertową. Potwierdzeniem zrealizowania przez Wykonawcę całego zakresu objętego umową będzie protokół odbioru podpisany przez upoważnionych przedstawicieli stron.
  - e. Dostarczony aparat musi posiadać minimum 24-miesięczną gwarancję, licząc od daty podpisania protokołu odbioru. W okresie gwarancji Wykonawca zapewnia bezpłatne wykonywanie przeglądów serwisowych, a także tych czynności konserwacyjnych, które nie mogą być realizowane przez użytkownika.
  - f. Warunki gwarancji nie mogą w sposób nieuczciwy ograniczać uprawnień Zamawiającego, np. poprzez określenie wymogu zakupu środków czystości, materiałów eksploatacyjnych itp. wyłącznie u Wykonawcy, pod rygorem utraty gwarancji.
  - g. Wymagane parametry techniczne i cechy użytkowe aparatu, stanowiącego przedmiot zamówienia, określone zostały w Załączniku nr 1A do Formularza oferty. Określone parametry i cechy należy przyjąć jako graniczne. Nie spełnienie ich w zakresie określonym przez Zamawiającego skutkować będzie odrzuceniem oferty Wykonawcy.
3. Wymagania dotyczące osprzętu jednorazowego do ciągłych terapii nerkozastępczych:

Lp.	Nazwa	Ilość
1.	Zestaw do ciągłej hemodializy cytrynianowej z hemofiltrem o powierzchni 1,8m <sup>2</sup> – MultiFiltratePRO SecuKit CiCa HD 1000	60
2.	Zestaw do ciągłej hemodiafiltracji cytrynianowej z hemofiltrem o powierzchni 1,8m <sup>2</sup> - MultiFiltratePRO SecuKit CiCa HDF 1000	20
3.	Zestaw do ciągłej hemodializy cytrynianowej dla pacjentów septycznych z hemofiltrem o podwyższonym punkcie odcięcia do 40-45 kD	20

	i pow.1,8m <sup>2</sup> -MultiFiltratePRO CiCa HD EMiC2	
4	Zestaw do ciągłej hemodiafiltracji heparynowej z hemofiltrem o powierzchni 1,8m <sup>2</sup>	10
4.	Worek na filtrat 10 l. z zaworem spustowym.	120
5.	Dwukanałowy silikonowy cewnik dializacyjny o średnicy 13,5 Fr z zabezpieczeniem przed infuzją powietrza w kanale żylnym o dł.15,20,24 cm ( w zależności od potrzeb) - Hemocath	35
6.	Kolec-igła plastikowa typu Spike dł. 72 mm(opak.a"100 szt)	1 op

- a. Ilości wyrobów są ilościami szacunkowymi. Ilości te mogą ulec zmianie (w górę lub w dół) w zależności od rzeczywistych potrzeb Zamawiającego.
  - b. Dostawy wyrobów realizowane będą na podstawie zamówień składanych przez Zamawiającego pocztą elektroniczną, telefonicznie lub faksem.
  - c. Częstotliwość składanych zamówień uzależniona będzie od bieżących potrzeb Zamawiającego.
  - d. Miejscem dostawy jest siedziba Zamawiającego w Kamiennej Górze przy ul. Bohaterów Getta 10;Magazyn apteki szpitalnej w dni robocze w godz. **7<sup>00</sup>–14<sup>00</sup>**.
  - e. Oczekiwany czas na realizację dostawy wynosi do 48 godzin w dni robocze od złożenia zamówienia, z wyłączeniem sobót i dni ustawowo wolnych od pracy.
  - f. Koszt i ryzyko transportu przedmiotu umowy spoczywa na Wykonawcy. Odbioru przedmiotu umowy dokonuje przedstawiciel Zamawiającego w miejscu wykonania umowy. Dokumentem potwierdzającym wykonanie dostawy przedmiotu zamówienia będzie podpisany przez Zamawiającego protokół odbioru, którego druk Wykonawca sporządzi i dostarczy wraz z przedmiotem zamówienia.
  - g. Odbiór każdorazowej partii zamówienia poprzedzony zostanie badaniem ilościowym przeprowadzonym w siedzibie Zamawiającego.
  - h. Za datę dostawy uznaje się dzień podpisania protokołu odbiorczego, potwierdzającego ilość dostarczonych wyrobów w danej partii.
  - i. Wyroby dostarczane w ramach niniejszej umowy muszą być wprowadzone do obrotu i używania zgodnie z Ustawą z dnia 7 kwietnia 2022 r. o wyrobach medycznych (Dz. U. z 2022 r., poz. 974)
  - j. Dostarczone wyroby muszą posiadać minimalny okres ważności wynoszący 4 miesiące od daty dostawy do Zamawiającego.
  - k. W przypadku wykrycia wad zamówionych wyrobów i/lub ich niezgodności asortymentowej i ilościowej ze złożonym zamówieniem, Zamawiający niezwłocznie powiadomi o tym fakcie Wykonawcę i prześle mu protokół opisujący stwierdzone nieprawidłowości. W przypadku złożenia uzasadnionej reklamacji, Wykonawca zobowiązany jest wymienić niezwłocznie (tj. w terminie do 3 dni w dni robocze, z wyłączeniem sobót i dni ustawowo wolnych od pracy) i na własny koszt towar wadliwy na wolny od wad i/lub dostarczyć (uzupełnić) asortyment i ilości zgodnie z zamówieniem.
  - l. Wykonawca na żądanie Zamawiającego zobowiązany jest pisemnie potwierdzić fakt przyjęcia reklamacji.
4. Obowiązującą formą wynagrodzenia Wykonawcy będzie wynagrodzenie ryczałtowe.
  5. Wynagrodzenie ryczałtowe powinno uwzględniać wszystkie koszty związane z realizacją zamówienia, określone w niniejszym opisie przedmiotu zamówienia.
  6. Wykonawca zobowiązany jest wpisać do Formularza oferty stawkę podatku VAT zgodnie z Ustawą z dnia 11 marca 2004 r. o podatku od towarów i usług (t.j. Dz.U. z 2022 r., poz.931 z późn.zm.).