

**SPECYFIKACJA  
ISTOTNYCH WARUNKÓW ZAMÓWIENIA**

***Dotyczy przetargu nieograniczonego, w którym wartość zamówienia przekracza kwoty określone w przepisach wydanych na podstawie art. 11 ust. 8 ustawy Pzp ogłoszonego w Dz. U. U. E. nr 2020/S 077-181643***

na podstawie przepisów ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych (tj. Dz. U. z 2019 r. poz. 1843)

***Dostawa specjalistycznego sprzętu i aparatury medycznej  
zadania pn. „Przebudowa Pracowni Endoskopii i Chemioterapii w celu dostosowania pomieszczeń w ramach Projektu pn. Poprawa dostępu do diagnostyki i leczenia onkologicznego w Szpitalu Specjalistycznym im. J. K. Łukowicza w Chojnicach poprzez rozbudowę infrastruktury i zakup specjalistycznego sprzętu i aparatury medycznej.”***

**znak sprawy: FZAP-380-7/20**

dla Szpitala Specjalistycznego im. J. K. Łukowicza w Chojnicach  
(Zamawiający)

**Komisja przetargowa:**

.....  
**Monika Frymark – Fifielska**

.....  
**Anna Tuszkiewicz-Rudnik**

.....  
**Mieczysław Rekowski**

**ZATWIERDZAM:**

***Maciej Polasik***

***Dyrektor***

Chojnice, dnia 16 kwietnia 2020 r.

## I. PRZEDMIOT ZAMÓWIENIA

1. Przedmiotem niniejszego zamówienia jest **dostawa specjalistycznego sprzętu i aparatury medycznej zadania pn. „Przebudowa Pracowni Endoskopii i Chemioterapii w celu dostosowania pomieszczeń w ramach Projektu pn. Poprawa dostępu do diagnostyki i leczenia onkologicznego w Szpitalu Specjalistycznym im. J. K. Łukowicza w Chojnicach poprzez rozbudowę infrastruktury i zakup specjalistycznego sprzętu i aparatury medycznej.”** (patrz: Formularz asortymentowo-cenowy – Załącznik nr 2 do SIWZ i opis warunków technicznych (szczegółowy opis przedmiotu zamówienia) - Załącznik nr 3 do SIWZ).
2. Opis przedmiotu zamówienia zgodny z nomenklaturą Wspólnego Słownika Zamówień:
  - 2.1. 33.10.00.00-1 – Urządzenia medyczne,
  - 2.2. 33.19.00.00-8 – Różne urządzenia i produkty medyczne,
  - 2.3. 33.17.21.00-7 – Urządzenia do anestezji,
  - 2.4. 33.19.22.00-4 – Stoły medyczne,
  - 2.5. 33.19.21.20-9 – Łóżka szpitalne,
  - 2.6. 33.16.70.00-8 – Lampy chirurgiczne,
  - 2.7. 33.19.41.10-0 – Pompy infuzyjne,
  - 2.8. 33.16.80.00-5 – Przyrządy do endoskopii, endochirurgii,
  - 2.9. 33.19.10.00-5 – Urządzenia sterylizujące, dezynfekcyjne i higieniczne,
  - 2.10. 33.16.10.00-6 – Urządzenia elektrochirurgiczne,
  - 2.11. 33.11.10.00-1 – Aparatura rentgenowska,
  - 2.12. 35.11.34.20-9 – Odzież do ochrony jądrowej i radiologicznej,
  - 2.13. 33.11.22.00-0 – Aparaty ultrasonograficzne,
  - 2.14. 33.18.21.00-0 – Defibrylatory.
3. **Przedmiot zamówienia podzielony jest na 8 Pakietów. Dopuszcza się możliwość składania ofert częściowych na poszczególne pakiety.**
4. Nie dopuszcza się możliwości składania ofert wariantowych.
5. Zamawiający nie przewiduje możliwości udzielania zamówień, o których mowa w art. 67 ust. 1 pkt 6 i 7 ustawy Pzp.

## II. WARUNKI UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU ORAZ PODSTAWY WYKLUCZENIA Z POSTĘPOWANIA

**Wykaz wymaganych oświadczeń lub dokumentów potwierdzających okoliczności, o których mowa w art. 25 ust. 1 ustawy Pzp tj. niepodleganiu wykluczeniu oraz spełnianiu warunków udziału w postępowaniu.**

1. O udzielenie zamówienia mogą ubiegać się Wykonawcy, którzy:
  - 1.1. Nie podlegają wykluczeniu;
  - 1.2. Spełniają warunki udziału w postępowaniu, o ile zostały one określone przez Zamawiającego w ogłoszeniu o zamówieniu.

Wykonawca zobowiązany jest **dołączyć do oferty aktualne na dzień składania ofert oświadczenie** w zakresie wskazanym przez Zamawiającego w ogłoszeniu o zamówieniu lub w Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia. Informacje zawarte w oświadczeniu stanowią wstępne potwierdzenie, że Wykonawca nie podlega wykluczeniu oraz spełnia warunki udziału w postępowaniu. Oświadczenie, o którym mowa wyżej, Wykonawca składa w formie **jednolitego dokumentu JEDZ wypełnionego wg wzoru stanowiącego Załącznik nr 7 do SIWZ** lub zgodnie ze wzorem standardowego formularza określonego w rozporządzeniu Wykonawczym KE wydanym na podstawie art. 59 ust. 2 dyrektywy 2014/24/UE – **forma i sposób składania jednolitego dokumentu (JEDZ) wg. VI pkt 4.7 SIWZ i Instrukcji dla Wykonawców.**
2. W celu wykazania spełniania przez Wykonawcę warunków udziału w postępowaniu, o których mowa w art. 22 ust.1b ustawy Pzp, Zamawiający wymaga:
  - 2.1. Kompetencje lub uprawnienia do prowadzenia określonej działalności zawodowej, o ile wynika to z odrębnych przepisów.

**Zamawiający nie określa żadnego warunku w tym zakresie.**
  - 2.2. Sytuacja ekonomiczna lub finansowa.

Wykonawca zobowiązany jest **załączyć do oferty wstępne oświadczenie** w formie **jednolitego dokumentu (część IV sekcja α) – Załącznik nr 7 do SIWZ**, a ten którego oferta zostanie najwyższej oceniona, **na wezwanie Zamawiającego** także dokument potwierdzający te okoliczności tj.:
  - 2.2.1. **informacje banku lub spółdzielczej kasy oszczędnościowo-kredytowej potwierdzającą wysokość posiadanych środków finansowych lub zdolność kredytową Wykonawcy, w okresie nie wcześniejszym niż 1 miesiąc przed upływem terminu składania ofert na kwotę minimum:**

**Pakiet nr 1: 90.700,00 zł**

- Pakiet nr 2: 215.800,00 zł
- Pakiet nr 3: 103.100,00 zł
- Pakiet nr 4: 1.393.300,00 zł
- Pakiet nr 5: 23.300,00 zł
- Pakiet nr 6: 190.400,00 zł
- Pakiet nr 7: 187.900,00 zł
- Pakiet nr 8: 41.500,00 zł

W przypadku gdy Wykonawca składa ofertę na kilka pakietów należy wykazać się dokumentem potwierdzającym wysokość posiadanych środków finansowych lub zdolność kredytową Wykonawcy o wymaganej wartości łącznej równej sumie tych pakietów, których dotyczy oferta.

### 2.3. Zdolność techniczna lub zawodowa

Wykonawca zobowiązany jest **załączyć do oferty wstępne oświadczenie** w formie **jednolitego dokumentu (część IV sekcja α) – Załącznik nr 7 do SIWZ**, a ten którego oferta zostanie najwyżej oceniona, **na wezwanie Zamawiającego** także dokumenty potwierdzające te okoliczności, że dysponuje:

- 2.3.1. **wykazem minimum 3 dostaw** wykonanych a w przypadku świadczeń okresowych lub ciągłych również wykonywanych w zakresie dostaw odpowiadających przedmiotowi zamówienia o wartości minimum:

- Pakiet nr 1: 90.700,00 zł**
- Pakiet nr 2: 215.800,00 zł**
- Pakiet nr 3: 103.100,00 zł**
- Pakiet nr 4: 1.393.300,00 zł**
- Pakiet nr 5: 23.300,00 zł**
- Pakiet nr 6: 190.400,00 zł**
- Pakiet nr 7: 187.900,00 zł**
- Pakiet nr 8: 41.500,00 zł**

brutto każda dostawa, w okresie ostatnich 3 lat przed upływem terminu składania ofert, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy – w tym okresie, wraz z podaniem ich wartości, przedmiotu, dat wykonania i podmiotów, na rzecz których dostawy zostały wykonane, oraz załączeniem dowodów określających czy te dostawy zostały wykonane lub są wykonywane należycie, przy czym dowodami, o których mowa, są referencje bądź inne dokumenty wystawione przez podmiot, na rzecz którego dostawy były wykonywane, a w przypadku świadczeń okresowych lub ciągłych są wykonywane, a jeżeli z uzasadnionej przyczyny o obiektywnym charakterze wykonawca nie jest w stanie uzyskać tych dokumentów – oświadczenie wykonawcy; w przypadku świadczeń okresowych lub ciągłych nadal wykonywanych referencje bądź inne dokumenty potwierdzające ich należyte wykonywanie powinny być wydane nie wcześniej niż 3 miesiące przed upływem terminu składania ofert;

**Wykonawca składający ofertę na kilka pakietów musi wykazać się wykonanymi a w przypadku świadczeń ciągłych również wykonywanymi, minimum 3 dostawami o wymaganej wartości łącznej równej sumie tych pakietów, których dotyczy oferta.**

- 2.4.1. Wykonawca może w celu potwierdzenia spełniania warunków udziału w postępowaniu, w stosownych sytuacjach oraz w odniesieniu do konkretnego zamówienia, lub jego części, polegać na zdolnościach technicznych lub zawodowych lub sytuacji finansowej lub ekonomicznej innych podmiotów, niezależnie od charakteru prawnego łączących go z nim stosunków prawnych.
- 2.4.2. Wykonawca, który polega na zdolnościach lub sytuacji innych podmiotów, musi udowodnić Zamawiającemu, że realizując zamówienie, będzie dysponował niezbędnymi zasobami tych podmiotów, w szczególności przedstawiając zobowiązanie tych podmiotów do oddania mu do dyspozycji niezbędnych zasobów na potrzeby realizacji zamówienia.
- 2.4.3. Zamawiający ocenia, czy udostępniane Wykonawcy przez inne podmioty zdolności techniczne lub zawodowe lub ich sytuacja finansowa lub ekonomiczna, pozwalają na wykazanie przez Wykonawcę spełniania warunków udziału w postępowaniu oraz bada, czy nie zachodzą wobec tego podmiotu podstawy wykluczenia, o których mowa w art. 24 ust. 1 pkt 13–22 i ust. 5 ustawy Pzp.
- 2.4.4. W odniesieniu do warunków dotyczących wykształcenia, kwalifikacji zawodowych lub doświadczenia, Wykonawcy mogą polegać na zdolnościach innych podmiotów, jeśli podmioty te zrealizują usługi, do realizacji których te zdolności są wymagane (dotyczy tylko postępowań w zakresie robót budowlanych i usług).

- 2.4.5.** Wykonawca, który polega na sytuacji finansowej lub ekonomicznej innych podmiotów, odpowiada solidarnie z podmiotem, który zobowiązał się do udostępnienia zasobów, za szkodę poniesioną przez zamawiającego powstałą wskutek nieudostępnienia tych zasobów, chyba że za nieudostępnienie zasobów nie ponosi winy.
- 2.4.6.** Jeżeli zdolności techniczne lub zawodowe lub sytuacja ekonomiczna lub finansowa, podmiotu, o którym mowa w art. 22a ust. 1 ustawy Pzp, nie potwierdzają spełnienia przez Wykonawcę warunków udziału w postępowaniu lub zachodzą wobec tych podmiotów podstawy wykluczenia, Zamawiający żąda, aby Wykonawca w terminie określonym przez zamawiającego:
- 1) zastąpił ten podmiot innym podmiotem lub podmiotami lub
  - 2) zobowiązał się do osobistego wykonania odpowiedniej części zamówienia, jeżeli wykaże zdolności techniczne lub zawodowe lub sytuację finansową lub ekonomiczną, o których mowa w art. 22a ust. 1 ustawy Pzp.
- 3.** Zgodnie z regulacją art. 24 ust. 1 pkt 12-23 ustawy Pzp z postępowania o udzielenie zamówienia wyklucza się:
- 3.1.** wykonawcę, który nie wykazał spełniania warunków udziału w postępowaniu lub nie wykazał braku podstaw wykluczenia;
  - 3.2.** wykonawcę będącego osobą fizyczną, którego prawomocnie skazano za przestępstwo:
    - a) którym mowa w art. 165a, art. 181–188, art. 189a, art. 218–221, art. 228–230a, art. 250a, art. 258 lub art. 270–309 ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. – Kodeks karny (Dz. U. z 2019 r. poz. 1950 z późn. zm.) lub art. 46 lub art. 48 ustawy z dnia 25 czerwca 2010 r. o sporcie (Dz. U. z 2019 r. poz. 1468 z późn. zm.),
    - b) o charakterze terrorystycznym, o którym mowa w art. 115 § 20 ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. – Kodeks karny,
    - c) skarbowe,
    - d) o którym mowa w art. 9 lub art. 10 ustawy z dnia 15 czerwca 2012 r. o skutkach powierzania wykonywania pracy cudzoziemcom przebywającym wbrew przepisom na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej (Dz. U. z 2012 r. poz. 769);
  - 3.3.** wykonawcę, jeżeli urzędującego członka jego organu zarządzającego lub nadzorczego, wspólnika spółki w spółce jawnej lub partnerskiej albo komplementariusza w spółce komandytowej lub komandytowo-akcyjnej lub prokurenta prawomocnie skazano za przestępstwo, o którym mowa w pkt 3.2;
  - 3.4.** wykonawcę, wobec którego wydano prawomocny wyrok sądu lub ostateczną decyzję administracyjną o zaleganiu z uiszczeniem podatków, opłat lub składek na ubezpieczenia społeczne lub zdrowotne, chyba że wykonawca dokonał płatności należnych podatków, opłat lub składek na ubezpieczenia społeczne lub zdrowotne wraz z odsetkami lub grzywnami lub zawarł wiążące porozumienie w sprawie spłaty tych należności;
  - 3.5.** wykonawcę, który w wyniku zamierzonego działania lub rażącego niedbalstwa wprowadził zamawiającego w błąd przy przedstawieniu informacji, że nie podlega wykluczeniu, spełnia warunki udziału w postępowaniu lub obiektywne i niedyskryminacyjne kryteria, zwane dalej „kryteriami selekcji”, lub który zataił te informacje lub nie jest w stanie przedstawić wymaganych dokumentów;
  - 3.6.** wykonawcę, który w wyniku lekkomyślności lub niedbalstwa przedstawił informacje wprowadzające w błąd zamawiającego, mogące mieć istotny wpływ na decyzje podejmowane przez zamawiającego w postępowaniu o udzielenie zamówienia;
  - 3.7.** wykonawcę, który bezprawnie wpływał lub próbował wpłynąć na czynności zamawiającego lub pozyskał informacje poufne, mogące dać mu przewagę w postępowaniu o udzielenie zamówienia;
  - 3.8.** wykonawcę, który brał udział w przygotowaniu postępowania o udzielenie zamówienia lub którego pracownik, a także osoba wykonująca pracę na podstawie umowy zlecenia, o dzieło, agencyjnej lub innej umowy o świadczenie usług, brał udział w przygotowaniu takiego postępowania, chyba że spowodowane tym zakłócenie konkurencji może być wyeliminowane w inny sposób niż przez wykluczenie wykonawcy z udziału w postępowaniu;
  - 3.9.** wykonawcę, który z innymi wykonawcami zawarł porozumienie mające na celu zakłócenie konkurencji między wykonawcami w postępowaniu o udzielenie zamówienia, co zamawiający jest w stanie wykazać za pomocą stosownych środków dowodowych;
  - 3.10.** wykonawcę będącego podmiotem zbiorowym, wobec którego sąd orzekł zakaz ubiegania się o zamówienia publiczne na podstawie ustawy z dnia 28 października 2002 r. o odpowiedzialności podmiotów zbiorowych za czyny zabronione pod groźbą kary (Dz. U. z 2020 r. poz. 358);
  - 3.11.** wykonawcę, wobec którego orzeczono tytułem środka zapobiegawczego zakaz ubiegania się o zamówienia publiczne;
  - 3.12.** wykonawców, którzy należąc do tej samej grupy kapitałowej, w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów (Dz. U. z 2019 r. poz. 369 z późn. zm.), złożyli odrębne oferty, oferty częściowe lub wnioski o dopuszczenie do udziału w postępowaniu, chyba że wykażą, że istniejące między nimi powiązania nie prowadzą do zakłócenia konkurencji w postępowaniu o udzielenie zamówienia.

**3a.** Z postępowania o udzielenie zamówienia Zamawiający wykluczy także wykonawcę:

**3a.1.** w stosunku do którego otwarto likwidację, w zatwierdzonym przez sąd układzie w postępowaniu restrukturyzacyjnym jest przewidziane zaspokojenie wierzycieli przez likwidację jego majątku lub sąd zarządził likwidację jego majątku w trybie art. 332 ust. 1 ustawy z dnia 15 maja 2015 r. – Prawo restrukturyzacyjne (Dz. U. z 2019 r. poz. 243 z późn. zm.) lub którego upadłość ogłoszono, z wyjątkiem wykonawcy, który po ogłoszeniu upadłości zawarł układ zatwierdzony prawomocnym postanowieniem sądu, jeżeli układ nie przewiduje zaspokojenia wierzycieli przez likwidację majątku upadłego, chyba że sąd zarządził likwidację jego majątku w trybie art. 366 ust. 1 ustawy z dnia 28 lutego 2003 r. – Prawo upadłościowe (Dz. U. z 2019 r. poz. 498 z późn. zm.) - art. 24 ust. 5 pkt 1 ustawy Pzp.

**3a.2.** który naruszył obowiązki dotyczące płatności podatków, opłat lub składek na ubezpieczenia społeczne lub zdrowotne, co Zamawiający jest w stanie wykazać za pomocą stosownych środków dowodowych, z wyjątkiem przypadku, o którym mowa w art. 24 ust. 1 pkt 15 ustawy Pzp, chyba, że Wykonawca dokonał płatności i należnych podatków, opłat lub składek na ubezpieczenie społeczne lub zdrowotne wraz z odsetkami lub grzywnami lub zawarł wiążące porozumienie w sprawie spłaty tych należności – art. 24 ust. 5 pkt 8 ustawy Pzp.

**3b.** Wykonawca zobowiązany jest **załączyć do oferty wstępne oświadczenie** w formie **jednolitego dokumentu – Załącznik nr 7 do SIWZ, o nie podleganiu wykluczeniu z postępowania w zakresie, o którym mowa w art. 24 ust. 1 pkt 12-22 i art. 24 ust. 5 pkt 1 oraz 8** ustawy Pzp, a ten którego oferta zostanie najwyżej oceniona, **na wezwanie Zamawiającego** także n/w **dokumenty** potwierdzające te okoliczności tj.:

**3b.1 Informacja z Krajowego Rejestru Karnego** w zakresie określonym w art. 24 ust. 1 pkt 13, 14 i 21 ustawy Pzp, wystawionej nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert.

**3b.2 Zaświadczenie właściwego naczelnika urzędu skarbowego potwierdzającego, że wykonawca nie zalega z opłacaniem podatków,** wystawionej nie wcześniej niż 3 miesiące przed upływem terminu składania ofert albo wniosków o dopuszczenie do udziału w postępowaniu, lub innego dokumentu potwierdzającego, że wykonawca zawarł porozumienie z właściwym organem podatkowym w sprawie spłat tych należności wraz z ewentualnymi odsetkami lub grzywnami, w szczególności uzyskał przewidziane prawem zwolnienie, odroczenie lub rozłożenie na raty zaległych płatności lub wstrzymanie w całości wykonania decyzji właściwego organu.

**3b.3 Zaświadczenie właściwej terenowej jednostki organizacyjnej Zakładu Ubezpieczeń Społecznych lub Kasy Rolniczego Ubezpieczenia Społecznego albo innego dokumentu potwierdzającego, że wykonawca nie zalega z opłacaniem składek na ubezpieczenia społeczne lub zdrowotne,** wystawionej nie wcześniej niż 3 miesiące przed upływem terminu składania ofert albo wniosków o dopuszczenie do udziału w postępowaniu, lub innego dokumentu potwierdzającego, że wykonawca zawarł porozumienie z właściwym organem w sprawie spłat tych należności wraz z ewentualnymi odsetkami lub grzywnami, w szczególności uzyskał przewidziane prawem zwolnienie, odroczenie lub rozłożenie na raty zaległych płatności lub wstrzymanie w całości wykonania decyzji właściwego organu.

**3b.4 Oświadczenie Wykonawcy** o braku orzeczenia wobec niego tytułem środka zapobiegawczego zakazu ubiegania się o zamówienie publiczne.

**W celu złożenia oświadczenia można wykorzystać wzór zawarty w załączniku nr 4 do SIWZ.**

**3b.5 Odpis z właściwego rejestru lub z centralnej ewidencji i informacji o działalności gospodarczej,** jeżeli odrębne przepisy wymagają wpisu do rejestru lub ewidencji – **art. 24 ust. 5 pkt 1** ustawy Pzp.

**3c. Wykonawca, w terminie 3 dni** od dnia zamieszczenia na stronie internetowej danego postępowania, której adres wskazany jest na stronie [www.platformazakupowa.pl/pn/szpital\\_chojnice](http://www.platformazakupowa.pl/pn/szpital_chojnice) informacji, o której mowa w art. 86 ust. 5 tej ustawy, przekazuje Zamawiającemu za pośrednictwem formularza „Wyślij wiadomość” dostępnego na stronie danego postępowania, której adres wskazany jest na stronie [www.platformazakupowa.pl/pn/szpital\\_chojnice](http://www.platformazakupowa.pl/pn/szpital_chojnice) oświadczenie o przynależności lub braku przynależności do tej samej grupy kapitałowej, o której mowa w art. 24 ust. 1 pkt 23 ustawy Pzp.

Wraz ze złożeniem oświadczenia, Wykonawca może przedstawić dowody, że powiązania z innym Wykonawcą nie prowadzą do zakłócenia konkurencji w postępowaniu o udzielenie zamówienia.

**W celu złożenia oświadczenia można wykorzystać wzór zawarty w załączniku nr 6 do SIWZ.**

- 3d. Zamawiający przed udzieleniem zamówienia, wezwie Wykonawcę, którego oferta została najwyżej oceniona, do złożenia w wyznaczonym, nie krótszym niż 10 dni, terminie aktualnych na dzień złożenia oświadczeń lub dokumentów potwierdzających okoliczności, o których mowa w art. 25 ust. 1 ustawy Pzp tj.:
- spełnianie warunków udziału w postępowaniu,
  - spełnianie przez oferowane dostawy, usługi lub roboty budowlane wymagań określonych przez Zamawiającego,
  - brak podstaw wykluczenia.
4. Wykonawca, który powołuje się na zasoby innych podmiotów, w celu wykazania braku istnienia wobec nich podstaw wykluczenia oraz spełniania, w zakresie, w jakim powołuje się na ich zasoby, warunków udziału w postępowaniu:
- 4.1. składa także jednolite dokumenty dotyczące tych podmiotów. Oświadczenia podmiotów udostępniających potencjał **składane na formularzu JEDZ powinny mieć formę dokumentu elektronicznego, podpisanego kwalifikowanym podpisem elektronicznym przez każdego z nich** w zakresie w jakim potwierdzają okoliczności, o których mowa w treści art. 22 ust. 1 ustawy Pzp.
  - 4.2. Zamawiający żądać będzie od wykonawcy, który polega na zdolnościach lub sytuacji innych podmiotów na zasadach określonych w art. 22a ustawy (tego którego oferta zostanie najwyżej oceniona), przedstawienia w odniesieniu do tych podmiotów dokumentów potwierdzających brak podstaw do wykluczenia wymienionych w rozdziale II pkt. 3b ppkt 1) – 5) SIWZ.
5. Wykonawca może powierzyć wykonanie części zamówienia podwykonawcy. Zamawiający wymaga wskazania przez Wykonawcę części zamówienia, której wykonanie zamierza powierzyć podwykonawcy i podania przez Wykonawcę firm podwykonawców. Zamawiający nie stawia wymogu, aby Wykonawca, który zamierza powierzyć wykonanie części zamówienia podwykonawcom (ale nie polega na zasobach tych podwykonawców) wykazał brak istnienia wobec nich podstaw wykluczenia z udziału w postępowaniu i złożył jednolity dokument dotyczący podwykonawców (art. 25a ust. 5 ustawy Pzp).
- 5.1. Jeżeli zmiana albo rezygnacja z podwykonawcy dotyczy podmiotu, na którego zasoby Wykonawca powoływał się, na zasadach określonych w art. 22a ust. 1 ustawy Pzp, w celu wykazania spełniania warunków udziału w postępowaniu, Wykonawca zobowiązany jest wykazać Zamawiającemu, że proponowany inny podwykonawca lub Wykonawca samodzielnie spełnia je w stopniu nie mniejszym niż podwykonawca, na którego zasoby Wykonawca powoływał się w trakcie postępowania o udzielenie zamówienia.
6. W przypadku wspólnego ubiegania się o zamówienie przez wykonawców, jednolity dokument **składa każdy z wykonawców wspólnie ubiegających się o zamówienie**. Oświadczenia podmiotów składających ofertę wspólnie **składane na formularzu JEDZ powinny mieć formę dokumentu elektronicznego, podpisanego kwalifikowanym podpisem elektronicznym przez każdego z nich** w zakresie w jakim potwierdzają okoliczności, o których mowa w treści art. 22 ust. 1 ustawy Pzp. Dokumenty te potwierdzają spełnianie warunków udziału oraz brak podstaw wykluczenia w zakresie, w którym każdy z wykonawców wykazuje spełnianie warunków udziału w postępowaniu oraz brak podstaw wykluczenia.
7. Jeżeli Wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania poza terytorium RP, zamiast dokumentów, o których mowa w paragrafie 5 rozporządzenia Ministra Rozwoju z dnia 26 lipca 2016 r. w sprawie rodzajów dokumentów, jakich może żądać zamawiający od wykonawcy w postępowaniu o udzielenie zamówienia i rozdziale II punkt 3B SIWZ:
- 7.1. podpunkt 3b.1. – składa informację z odpowiedniego rejestru albo, w przypadku braku takiego rejestru, inny równoważny dokument wydany przez właściwy organ sądowy, lub administracyjny kraju, w którym wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania lub miejsce zamieszkania ma osoba, której dotyczy informacja albo dokument, w zakresie określonym w art. 24 ust. 1 pkt 13, 14 i 21.
  - 7.2. podpunkt 3b. 2 i 3 – składa dokument lub dokumenty wystawione w kraju, w którym wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania, potwierdzające, że nie zalega z opłacaniem podatków, opłat, składek na ubezpieczenie społeczne lub zdrowotne albo że zawarł porozumienie z właściwym organem w sprawie spłat tych należności wraz z ewentualnymi odsetkami lub grzywnami, w szczególności uzyskał przewidziane prawem zwolnienie, odroczenie lub rozłożenie na raty zaległych płatności lub wstrzymanie w całości wykonania decyzji właściwego organu.
  - 7.3. podpunkt 3b. 5 - składa dokument wystawiony w kraju, w którym Wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania, potwierdzające odpowiednio, że nie otwarto jego likwidacji ani nie ogłoszono upadłości.
8. Dokument, o którym mowa w punkcie 7.1. oraz 7.3. powinien być wystawiony nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert. Dokumenty, o których mowa w punkcie 7.2. powinny być wystawione nie wcześniej niż 3 miesiące przed upływem terminu składania ofert.

9. Jeżeli w kraju, w którym Wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania lub miejsce zamieszkania ma osoba, której dokument dotyczy, nie wydaje się dokumentów, o których mowa w punkcie 7, zastępuje się je dokumentem zawierającym odpowiednio oświadczenie wykonawcy, ze wskazaniem osoby albo osób uprawnionych do jego reprezentacji, lub oświadczenie osoby, której dokument miał dotyczyć, złożone przed notariuszem lub przed organem sądowym, administracyjnym albo organem samorządu zawodowego lub gospodarczego właściwym ze względu na siedzibę lub miejsce zamieszkania wykonawcy lub miejsce zamieszkania tej osoby. Regulację z punktu 8 stosuje się odpowiednio.

### III. WYMAGANIA DOTYCZĄCE PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA

1. Przedmiotem niniejszego zamówienia jest **dostawa specjalistycznego sprzętu i aparatury medycznej zadania pn. „Przebudowa Pracowni Endoskopii i Chemioterapii w celu dostosowania pomieszczeń w ramach Projektu pn. Poprawa dostępu do diagnostyki i leczenia onkologicznego w Szpitalu Specjalistycznym im. J. K. Łukowicza w Chojnicach poprzez rozbudowę infrastruktury i zakup specjalistycznego sprzętu i aparatury medycznej.”** (patrz: Formularz asortymentowo-cenowy – Załącznik nr 2 do SIWZ i opis warunków technicznych (szczegółowy opis przedmiotu zamówienia) - Załącznik nr 3 do SIWZ).
2. Zaoferowany przedmiot zamówienia musi być dopuszczony do obrotu i stosowania zgodnie z obowiązującymi przepisami.
3. W celu potwierdzenia, że oferowane dostawy odpowiadają wymaganiom określonym przez Zamawiającego, **Zamawiający przed udzieleniem zamówienia wezwie Wykonawcę, którego oferta została najwyżej oceniona, do złożenia w wyznaczonym, nie krótszym niż 10 dni, terminie aktualnych na dzień złożenia dokumentów potwierdzających te okoliczności tj.:**

3.1	Dokumenty potwierdzające jakość wyrobów (atesty, certyfikaty, itp.).
3.2	Dokumenty dopuszczające wyrób medyczny do obrotu na terytorium RP zgodnie z ustawą z dnia 20 maja 2010 r. o wyrobach medycznych ( <b>poszczególne oferowane wyroby powinny być wyraźnie wskazane w załączonych dokumentach, np. poprzez podanie ich nazw handlowych, numerów katalogowych</b> ) – jeżeli dotyczy.
3.3	Oryginalny katalog umożliwiający weryfikację zgodności oferowanych produktów z wymaganiami Zamawiającego określonymi w SIWZ.
3.4	Oświadczenie, że oferowany przedmiot zamówienia spełnia wymagania określone ustawą z dnia 20 maja 2010 r. o wyrobach medycznych - <b>jeżeli dotyczy</b> <b>W celu złożenia oświadczenia można wykorzystać wzór zawarty w załączniku nr 5 do SIWZ.</b>
3.5	Aktualne dokumenty potwierdzające, że zaoferowany przez Wykonawcę sprzęt jest dopuszczony do użytkowania na terenie Rzeczypospolitej Polskiej i Unii Europejskiej zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa (deklaracje zgodności i oznakowanie znakiem CE), tzn. że oferowany sprzęt posiada wymogi określone w ustawie z dnia 20 maja 2010 r. o wyrobach medycznych (Dz. U z 2020 r. poz. 186) oraz zgodnie z dyrektywami Unii Europejskiej.– <b>jeżeli dotyczy</b>
3.6	Dokumenty określone szczegółowo w załączniku nr 3 do SIWZ.

Ocena spełniania warunków udziału w postępowaniu i wymagań dotyczących przedmiotu zamówienia dokonana będzie na zasadzie **spełnia/nie spełnia** w oparciu o dokumenty określone w *Rozporządzeniu Ministra Rozwoju z dnia 26 lipca 2016 r. w sprawie rodzajów dokumentów, jakich może żądać zamawiający od wykonawcy oraz form, w jakich te dokumenty mogą być składane - Dz. U. z 2016 r. poz. 1126* (dot. rozdziału II i III SIWZ).

### IV. DRUKI, NA KTÓRYCH NALEŻY ZŁOŻYĆ OFERTĘ

1. Druki:

1.1	Oferta
1.2	Formularz asortymentowo – cenowy.
1.3	Formularz parametrów technicznych - szczegółowy opis przedmiotu zamówienia.
1.4	Formularz Jednolitego Europejskiego Dokumentu Zamówienia - oświadczenie w zakresie braku podstaw do wykluczenia z postępowania oraz spełnianiu warunków udziału w postępowaniu, a także wymaganych oświadczeniach lub dokumentach potwierdzających okoliczności o których mowa w art. 25 ust. 1 ustawy Pzp; <b>przygotowany wg wzoru – Załącznik nr 7 do SIWZ.</b>

**POZOSTAŁE WYMAGANE OŚWIADCZENIA, KTÓRE NIE ZOSTAŁY UJĘTE W POWYŻSZEJ TABELCE WYKONAWCA PRZYGOTOWUJE SAMODZIELNIE!!!**

**Uwaga !!!**

2. Nie ujawnia się informacji stanowiących tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji, jeżeli Wykonawca, nie później niż w terminie składania ofert zastrzegł, że nie mogą być ogólnie udostępniane oraz wykazał, że zastrzeżone informacje stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa (art. 8 ust. 3 ustawy Prawo zamówień publicznych). W takim przypadku zastrzeżone w ofercie dokumenty **powinny być złożone zgodnie z VI 4.8 SIWZ.**

#### V. TERMIN I MIEJSCE DOSTAWY PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA

1. Dostawa sprzętu będącego przedmiotem zamówienia nastąpi najpóźniej w terminie zgodnym z deklaracją złożoną w pkt 5 Formularza ofertowego (oferowany termin dostawy sprzętu od momentu udzielenia zamówienia (podpisania umowy) – od 3 do 6 tygodni.
2. Dostawa będzie realizowana na koszt Wykonawcy. Miejsce dostawy: siedziba Zamawiającego (Dział Sprzętu Medycznego – w dni robocze, w godzinach od 7:00 do 14:00, niski parter pok. 0238).

#### VI. FORMA PRZYGOTOWANIA I SKŁADANIA OFERT

1. Treść oferty musi odpowiadać treści Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia.
  - 1.1. Wykonawcy zobowiązani są zapoznać się dokładnie z treścią niniejszej SIWZ i przygotować ofertę zgodnie z wymaganiami w niej określonymi.
  2. Wykonawcy ponoszą koszty związane z przygotowaniem i złożeniem oferty, z zastrzeżeniem art. 93 ust. 4 ustawy Pzp. **Składanie ofert przez [www.platformazakupowa.pl](http://www.platformazakupowa.pl) jest dla Wykonawców całkowicie bezpłatna.**
  3. Postępowanie prowadzone jest w języku polskim na dedykowanej elektronicznej Platformie Zakupowej (dalej, jako „Platforma”) pod adresem [www.platformazakupowa.pl/pn/szpital\\_chojnice](http://www.platformazakupowa.pl/pn/szpital_chojnice) – w zakładce „POSTĘPOWANIA” i pod nazwą wskazaną w tytule SIWZ.  
Wymagania techniczne i organizacyjne, związane z wykorzystaniem Platformy, zostały przedstawione w niniejszym rozdziale – pkt 3a - 3g.
    - a. W postępowaniu o udzielenie zamówienia komunikacja między Zamawiającym a Wykonawcami odbywa się przy użyciu Platformy ([www.platformazakupowa.pl/pn/szpital\\_chojnice](http://www.platformazakupowa.pl/pn/szpital_chojnice)).
    - b. Wymagania techniczne i organizacyjne wysyłania oraz odbierania dokumentów elektronicznych kopii dokumentów i oświadczeń oraz informacji przekazywanych przy ich użyciu zostały opisane w *Regulaminie korzystania z Platformy* (<http://platformazakupowa.pl/strona/1-regulamin>). Składając ofertę Wykonawca akceptuje *Regulamin platformazakupowa.pl dla Użytkowników (Wykonawców)*.
    - c. Korzystanie z Platformy oznacza każdą czynność Użytkownika (Wykonawcy), która prowadzi do zapoznania się przez niego z treściami zawartymi na [platformazakupowa.pl](http://platformazakupowa.pl), z zastrzeżeniem postanowień §4 Regulaminu.
    - d. Korzystanie z Platformy odbywać może się wyłącznie na zasadach i w zakresie wskazanym w Regulaminie.
    - e. Usługodawca (Operator Platformy) dołoży starań, aby korzystanie z Platformy było możliwe dla Użytkowników Internetu z użyciem popularnych przeglądarek internetowych, systemów operacyjnych, typów urządzeń oraz typów połączeń internetowych. Minimalne wymagania techniczne umożliwiające korzystanie ze strony [www.platformazakupowa.pl](http://www.platformazakupowa.pl) to: przeglądarka internetowa Internet Explorer, Chrome, FireFox w najnowszej dostępnej wersji, z włączoną obsługą języka Javascript, akceptująca pliki typu „cookies” oraz łącze internetowe o przepustowości, co najmniej 256 kbit/s. [www.platformazakupowa.pl](http://www.platformazakupowa.pl) jest zoptymalizowana do minimalnej rozdzielczości ekranu 1024x768 pikseli.
    - f. Zamawiający jednocześnie informuje, że posiadanie konta na Platformie jest dobrowolne, a złożenie oferty w przetargu jest możliwe bez posiadania konta.
    - g. Usługodawca (Operator Platformy) oświadcza, że publiczny charakter sieci Internet i korzystanie z usług świadczonych drogą elektroniczną wiązać może się z zagrożeniem pozyskania i modyfikowania danych Użytkowników przez osoby nieuprawnione, dlatego Użytkownicy powinni stosować właściwe środki techniczne, które zminimalizują wskazane wyżej zagrożenia. W szczególności stosować programy antywirusowe i chroniące tożsamość korzystających z sieci Internet. Usługodawca nigdy nie zwraca się do Użytkownika z prośbą o udostępnienie mu w jakiegokolwiek formie hasła.
    - h. Na stronie Platformy znajduje się ponadto *Instrukcja dla Wykonawców* zawierająca:
      - informacje ogólne,
      - informacje dot. sposobu i formy złożenia oferty,
      - sposobu komunikowania się Zamawiającego z Wykonawcami (nie dotyczy składania ofert),
      - informacje dot. sposobu otwarcia ofert na [www.platformazakupowa.pl](http://www.platformazakupowa.pl),
    - i. W przypadku pytań dotyczących funkcjonowania i obsługi technicznej Platformy, prosimy o skorzystanie z pomocy Centrum Wsparcia Klienta, które udziela wszelkich informacji związanych z procesem składania ofert, rejestracji czy innych aspektów technicznych Platformy, dostępne codziennie od poniedziałku do piątku w godz. 7.00 do 17.00 pod nr tel. 22 101-02-02.



4. Składanie oferty.
- 4.1. Wykonawca przedstawi ofertę zgodnie z wymaganiami określonymi w niniejszej SIWZ poprzez wypełnienie i podpisanie:
- Formularza „Oferta” (Załącznik nr 1 do SIWZ);
  - załączników do „Oferty”, o ile występują w danym postępowaniu i zawiera je SIWZ np. specyfikacja cenowa przedmiotu zamówienia, specyfikacje techniczne przedmiotu zamówienia wymagane na etapie składania oferty;
  - Jednolitego europejskiego dokumentu zamówienia (JEDZ);
  - Pełnomocnictw do reprezentowania Wykonawcy (Wykonawców występujących wspólnie), o ile ofertę składa pełnomocnik;
  - Dokument potwierdzający wpłatę wadium we właściwej wysokości. Zasady wnoszenia wadium opisane są w rozdziale XIII SIWZ.
- 4.2. Wykonawca ma prawo złożyć tylko jedną ofertę za pośrednictwem Platformy. **Platforma szyfruje oferty w taki sposób, aby nie było można zapoznać się z ich treścią do terminu otwarcia ofert.**
- 4.3. Oferta wraz z załącznikami musi być sporządzona z zachowaniem postaci elektronicznej, a do danych zawierających dokumenty tekstowe, tekstowo-graficzne lub multimedialne stosuje się formaty plików opisane w Załączniku nr 2 do rozporządzenia *Rady Ministrów w sprawie Krajowych Ram Interoperacyjności, minimalnych wymagań dla rejestrów publicznych i wymiany informacji w postaci elektronicznej oraz minimalnych wymagań dla systemów teleinformatycznych (Dz.U. 2017 poz. 2247)*.
- 4.4. **Oferta musi być sporządzona w języku polskim i podpisana przez osobę(y) upoważnioną(e) do reprezentowania Wykonawcy.** Wszelkie czynności Wykonawcy związane ze złożeniem wymaganych dokumentów (w tym m.in.: składanie oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy, poświadczenie kopii dokumentów za zgodność z oryginałem) muszą być dokonywane przez osobę(y) reprezentującą(e) Wykonawcę zgodnie z zasadami reprezentacji wskazanymi we właściwym rejestrze.
- 4.5. **W przypadku dokonywania czynności związanych ze złożeniem wymaganych dokumentów przez osobę(y) nie wymienioną(e) w dokumencie rejestracyjnym (ewidencyjnym) Wykonawcy do oferty należy dołączyć stosowne pełnomocnictwo w formie oryginału dokumentu elektronicznego podpisanego kwalifikowanym podpisem elektronicznym.** Pełnomocnictwo powinno być opatrzone datą wystawienia, określać termin jego obowiązywania i zakres umocowania.
- 4.6. **Oferty oraz oświadczenie, o którym mowa w art. 25a, w tym jednolity dokument, sporządza się pod rygorem nieważności, w postaci elektronicznej i opatruje się kwalifikowanym podpisem elektronicznym.**
- 4.7. Jednolity europejski dokument zamówienia (JEDZ) może być przygotowany i złożony wg wzoru zamieszczonego przez Zamawiającego – Załącznik nr 7 do SIWZ.
- 4.8. Zgodnie z art. 8 ust. 3 ustawy Pzp, wszelkie informacje stanowiące tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu ustawy z dnia 16 kwietnia 1993 r. o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji, które Wykonawca zastrzeże jako tajemnicę przedsiębiorstwa, powinny zostać złożone w osobnym polu (w kroku I) składania oferty przeznaczonym na zamieszczenie tajemnicy przedsiębiorstwa.  
Zaleca się, aby każda informacja stanowiąca tajemnicę przedsiębiorstwa była zamieszczona w odrębnym pliku i określała przedmiot będący jej treścią wraz z uzasadnieniem (podstawą prawną utajnienia).
- 4.9. Wykonawca może przed upływem terminu składania ofert zmienić lub wycofać ofertę. Sposób zmiany i wycofania oferty został opisany w *Instrukcji dla Wykonawców* dostępnej na Platformie Zakupowej. Wykonawca po upływie terminu do składania ofert nie może skutecznie dokonać zmiany ani wycofać złożonej oferty.
5. Sposób sporządzenia dokumentów elektronicznych, oświadczeń lub elektronicznych kopii dokumentów lub oświadczeń musi być zgodny z wymaganiami określonymi w **rozporządzeniu Prezesa Rady Ministrów z dnia 27 czerwca 2017 r. w sprawie użycia środków komunikacji elektronicznej w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego oraz udostępniania i przechowywania dokumentów elektronicznych oraz rozporządzeniu Ministra Rozwoju z dnia 26 lipca 2016 r. w sprawie rodzajów dokumentów, jakich może żądać zamawiający od wykonawcy w postępowaniu o udzielenie zamówienia**. Na podstawie ww. rozporządzeń:
- Dokumenty lub oświadczenia**, o których mowa w **rozporządzeniu Ministra Rozwoju z dnia 26 lipca 2016 r. w sprawie rodzajów dokumentów, jakich może żądać zamawiający od wykonawcy w postępowaniu o udzielenie zamówienia**, składane są w **oryginale w postaci dokumentu elektronicznego lub w elektronicznej kopii dokumentu lub oświadczenia poświadczonej za zgodność z oryginałem**.
  - Poświadczenia za zgodność z oryginałem** dokonuje odpowiednio wykonawca, podmiot, na którego zdolnościach lub sytuacji polega wykonawca, wykonawcy wspólnie ubiegający się o udzielenie zamówienia publicznego albo podwykonawca, w zakresie dokumentów lub oświadczeń, które każdego z nich dotyczą.

- 5.3. Poświadczenie za zgodność z oryginałem elektronicznej kopii dokumentu lub oświadczenia, o której mowa w ppkt 5.1., następuje przy użyciu **kwalifikowanego podpisu elektronicznego**.
- 5.4. Zamawiający może żądać przedstawienia oryginału lub notarialnie poświadczonych kopii dokumentów lub oświadczeń, o których mowa w rozporządzeniu, wyłącznie wtedy, gdy złożona kopia jest nieczytelna lub budzi wątpliwości co do jej prawdziwości.
- 5.5. Dokumenty lub oświadczenia, o których mowa w rozporządzeniu *Ministra Rozwoju z dnia 26 lipca 2016 r. w sprawie rodzajów dokumentów, jakich może żądać zamawiający od wykonawcy w postępowaniu o udzielenie zamówienia*, sporządzone w języku obcym są składane wraz z tłumaczeniem na język polski.
- 5.6. W przypadku, o którym mowa w § 10 ust. 1 w rozporządzeniu *Ministra Rozwoju z dnia 26 lipca 2016 r. w sprawie rodzajów dokumentów, jakich może żądać zamawiający od wykonawcy w postępowaniu o udzielenie zamówienia*, Zamawiający może żądać od Wykonawcy przedstawienia tłumaczenia na język polski wskazanych przez Wykonawcę i pobranych samodzielnie przez Zamawiającego dokumentów.
- 5.7. Zgodnie z rozporządzeniem Prezesa RM z 27.06.2017r. (poz. 1320 ze zm. w 2018 r. poz. 1991) *w sprawie użycia środków komunikacji elektronicznej w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego oraz udostępniania i przechowywania dokumentów elektronicznych*:
- 5.7.1. Jeżeli oryginał dokumentu lub oświadczenia, o których mowa w art. 25 ust. 1 ustawy, lub inne dokumenty lub oświadczenia składane w postępowaniu o udzielenie zamówienia, nie zostały sporządzone w postaci dokumentu elektronicznego, wykonawca może sporządzić i przekazać elektroniczną kopię posiadanego dokumentu lub oświadczenia.
- 5.7.2. W przypadku przekazywania przez wykonawcę elektronicznej kopii dokumentu lub oświadczenia, opatrzenie jej kwalifikowanym podpisem elektronicznym przez wykonawcę albo odpowiednio przez podmiot, na którego zdolnościach lub sytuacji polega wykonawca na zasadach określonych w art. 22a ustawy, albo przez podwykonawcę jest równoznaczne z poświadczeniem elektronicznej kopii dokumentu lub oświadczenia za zgodność z oryginałem.
- 5.8. **W przypadku przekazywania przez wykonawcę dokumentu elektronicznego w formacie poddającym dane kompresji, opatrzenie pliku zawierającego skompresowane dane kwalifikowanym podpisem elektronicznym jest równoznaczne z poświadczeniem przez wykonawcę za zgodność z oryginałem wszystkich elektronicznych kopii dokumentów zawartych w tym pliku, z wyjątkiem kopii poświadczonych odpowiednio przez innego wykonawcę ubiegającego się wspólnie z nim o udzielenie zamówienia, przez podmiot, na którego zdolnościach lub sytuacji polega wykonawca, albo przez podwykonawcę.**
- 5.9. Ofert z rozwiązaniami alternatywnymi Komisja nie będzie rozpatrywać.
- 5.10. Druk "FORMULARZ ASORTYMENTOWO - CENOWY" – musi być wypełniony zgodnie z wymaganiami Zamawiającego (należy wypełnić wszystkie kolumny). Kwoty - wartości brutto, elementów składowych oferty należy przenieść w odpowiednie miejsce druku oferty:
- cena oferty musi być wyrażona w PLN z uwzględnieniem wszystkich elementów kalkulacyjnych ceny (m.in. transport, opłaty celne i podatkowe),
  - ewentualne rabaty muszą być uwzględnione w cenie jednostkowej asortymentu,
- 5.11. Rozliczenia między Zamawiającym a Wykonawcą będą prowadzone w PLN.
- 5.12. Do oferty można dołączyć szczegółowy opis przedmiotu zamówienia, a także inne materiały mogące przedstawić ofertę w sposób najbardziej korzystny (np. prospekty reklamowe, rysunki, atesty itp.).
- 5.13. Jeżeli złożono ofertę, której wybór prowadziłby do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z przepisami o podatku od towarów i usług, Zamawiający w celu oceny takiej oferty dolicza do przedstawionej w niej ceny podatek od towarów i usług, który miałby obowiązek rozliczyć zgodnie z tymi przepisami. **Wykonawca, składając ofertę informuje Zamawiającego w formularzu ofertowym (Załącznik nr 1 do SIWZ), czy wybór oferty będzie prowadził do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego, wskazując nazwę (rodzaj) towaru lub usługi, których dostawa lub świadczenie będzie prowadzić do jego powstania, oraz wskazując ich wartość bez kwoty podatku.**

## VII. SPOSÓB POROZUMIEWANIA SIĘ ZAMAWIAJĄCEGO Z WYKONAWCAMI

1. Oświadczenia, wnioski, zawiadomienia, oraz informacje dotyczące prowadzonego postępowania Zamawiający i Wykonawcy przekazują elektronicznie za pośrednictwem formularza "**Wyślij wiadomość**" dostępnego na stronie danego postępowania, której adres wskazany jest na stronie: **[www.platformazakupowa.pl/pn/szpital\\_chojnice](http://www.platformazakupowa.pl/pn/szpital_chojnice)**.
2. We wszelkiej korespondencji związanej z niniejszym postępowaniem Zamawiający i Wykonawcy posługują się numerem postępowania określonym przez Zamawiającego na pierwszej stronie SIWZ tj. **FZAP-380-7/20**.

3. W sytuacjach awaryjnych np. w przypadku przerwy w funkcjonowaniu lub awarii strony [www.platformazakupowa.pl/pn/szpital\\_chojnice](http://www.platformazakupowa.pl/pn/szpital_chojnice) Zamawiający może również komunikować się z Wykonawcami za pomocą poczty elektronicznej, gdzie adres Zamawiającego jest dostępny w Rozdziale VIII SIWZ dot. danego postępowania.
4. Dokumenty elektroniczne, oświadczenia lub elektroniczne kopie dokumentów lub oświadczeń składane są przez Wykonawcę za pośrednictwem **Formularza do komunikacji** jako załączniki.
5. Za datę przekazania oświadczeń, wniosków, zawiadomień, dokumentów elektronicznych, oświadczeń lub elektronicznych kopii dokumentów lub oświadczeń oraz innych informacji przyjmuje się datę ich doręczenia za pośrednictwem formularza "**Wyślij wiadomość**" dostępnego na stronie danego postępowania, której adres wskazany jest na stronie [www.platformazakupowa.pl/pn/szpital\\_chojnice](http://www.platformazakupowa.pl/pn/szpital_chojnice).

#### VIII. OSOBY UPRAWNIONE DO KONTAKTÓW Z WYKONAWCAMI

Osobami upoważnionymi do kontaktów z Wykonawcami są:

Mieczysław Rekowski	- w sprawach merytorycznych	tel. (52) 39-56-900
Anna Tuskiewicz-Rudnik Katarzyna Tyborska Joanna Narloch	- w sprawach proceduralnych	tel. (52) 39-56-974 (52) 39-56-504 faks (52) 39-56-505 e-mail: <a href="mailto:zampublik@szpital.chojnice.pl">zampublik@szpital.chojnice.pl</a>

#### IX. SPOSÓB UDZIELANIA WYJAŚNIEŃ NA TEMAT SPECYFIKACJI ISTOTNYCH WARUNKÓW ZAMÓWIENIA

1. Wykonawca może zwrócić się do Zamawiającego o wyjaśnienie treści Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia w sposób określony w rozdziale VII SIWZ.
2. Wszystkie wątpliwości Zamawiający wyjaśni niezwłocznie, jednak nie później niż **6 dni** przed upływem terminu składania ofert, pod warunkiem, że wniosek o wyjaśnienie treści SIWZ wpłynie do Zamawiającego **nie później niż do końca dnia, w którym upływa połowa wyznaczonego terminu składania ofert**.
3. Jeżeli wniosek o wyjaśnienie treści SIWZ wpłynął po upływie terminu składania wniosku, o którym mowa w punkcie 2, lub dotyczy udzielonych wyjaśnień, Zamawiający może udzielić wyjaśnień albo pozostawić wniosek bez rozpoznania.
4. Przedłużenie terminu składania ofert nie wpływa na bieg terminu składania wniosku, o którym mowa w punkcie 2.
5. Treść wszystkich pytań i udzielonych odpowiedzi, Zamawiający zamieści na stronie internetowej, na której udostępniana jest SIWZ, tj. [www.platformazakupowa.pl/pn/szpital\\_chojnice](http://www.platformazakupowa.pl/pn/szpital_chojnice), bez ujawniania źródła zapytania.
6. W uzasadnionych przypadkach Zamawiający może przed upływem terminu składania ofert zmienić treść Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia. Dokonaną zmianę treści specyfikacji Zamawiający udostępni na stronie internetowej, na której udostępniana jest SIWZ, tj. [www.platformazakupowa.pl/pn/szpital\\_chojnice](http://www.platformazakupowa.pl/pn/szpital_chojnice).
7. Jeżeli zmiana treści Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia prowadzi do zmiany treści ogłoszenia o zamówieniu Zamawiający przekaże Urzędowi Publikacji Unii Europejskiej ogłoszenie dodatkowych informacji, informacji o niekompletnej procedurze lub sprostowanie.
8. Jeżeli w wyniku zmiany treści Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia nieprowadzącej do zmiany treści ogłoszenia o zamówieniu niezbędny będzie czas dodatkowy na wprowadzenie zmian w ofertach, Zamawiający przedłuży termin składania ofert i zamieści informację na stronie internetowej, na której udostępniana jest SIWZ, tj. [www.platformazakupowa.pl/pn/szpital\\_chojnice](http://www.platformazakupowa.pl/pn/szpital_chojnice).

#### X. TERMIN ZWIĄZANIA OFERTA

1. Wykonawca jest związany złożoną ofertą przez okres **60 dni** od ostatecznego terminu otwarcia ofert.
2. Wykonawca samodzielnie lub na wniosek Zamawiającego może przedłużyć termin związania ofertą, z tym, że Zamawiający może tylko raz, co najmniej na **3 dni** przed upływem terminu związania ofertą, zwrócić się do Wykonawców o wyrażenie zgody na przedłużenie tego terminu o oznaczony okres nie dłuższy jednak niż **60 dni**.
3. Bieg terminu związania ofertą rozpoczyna się wraz z upływem terminu składania ofert.

## XI. AUKCJA ELEKTRONICZNA

W postępowaniu nie jest przewidziany wybór najkorzystniejszej oferty z zastosowaniem aukcji elektronicznej.

## XII. INFORMACJE O PRZEWIDYWANYCH ZAMÓWIENIACH UZUPEŁNIAJĄCYCH

Zamawiający nie przewiduje zamówień uzupełniających.

## XIII. INFORMACJE NA TEMAT WADIUM

1. Wykonawcy, którzy przystąpią do przetargu, najpóźniej w dniu składania ofert, obowiązani są do wniesienia wadium w wysokości: **68.000,00 zł**

PAKIET NR	KWOTA WADIUM
Pakiet nr 1	2 800,00 zł
Pakiet nr 2	6 600,00 zł
Pakiet nr 3	3 100,00 zł
Pakiet nr 4	42 000,00 zł
Pakiet nr 5	700,00 zł
Pakiet nr 6	5 800,00 zł
Pakiet nr 7	5 800,00 zł
Pakiet nr 8	1 200,00 zł
<b>RAZEM PAKIETY</b>	<b>68 000,00 zł</b>

2. Wadium można wnieść w jednej lub kilku następujących formach:
- pieniądzu,
  - poręczeniach bankowych lub poręczeniach spółdzielczej kasy oszczędnościowo – kredytowej, z tym że poręczenie kasy jest zawsze poręczeniem pieniężnym,
  - gwarancjach bankowych,
  - gwarancjach ubezpieczeniowych,
  - poręczeniach udzielonych przez podmioty, o których mowa w art. 6b ust. 5 pkt 2 ustawy z dnia 9 listopada 2000 r. o utworzeniu Polskiej Agencji Rozwoju Przedsiębiorczości (t.j. Dz.U. z 2019 poz. 310).
3. Środki pieniężne należy wpłacić na konto:

**PKO Bank Polski S.A. 66 1020 2791 0000 7402 0284 2961**

z oznaczeniem „wadium – SPRZĘT I APARATURA MEDYCZNA”

4. Dowód wniesienia wadium należy dołączyć do oferty.
5. Zamawiający dokona zwrotu wadium na zasadach określonych w art. 46 ustawy Prawo zamówień publicznych z 29 stycznia 2004 r.
6. W przypadku wnoszenia wadium w innych niż „pieniądz” formach, wymagane jest załączenie do oferty oryginalnego dokumentu gwarancji/poręczenia w formie elektronicznej (opatrzonej kwalifikowanym podpisem elektronicznym osób upoważnionych do jego wystawienia).
7. Oryginał gwarancji/poręczenia powinien być dołączony do oferty w sposób umożliwiający jego zwrot zgodnie z ustawą Pzp.
8. Niewniesienie wadium w wymaganym terminie (także na przedłużony okres związania ofertą), w wymaganej wysokości, dopuszczonej formie lub wniesione w sposób nieprawidłowy skutkuje odrzuceniem oferty zgodnie z art. 89 ust. 1 pkt 7b ustawy Pzp.

## XIV. MIEJSCE I TERMIN SKŁADANIA OFERT

- 1) Ofertę wraz ze wszystkimi wymaganymi oświadczeniami i dokumentami, należy złożyć za pośrednictwem Platformy na stronie danego postępowania, znajdującej się pod adresem wskazanym na stronie internetowej [https://www.platformazakupowa.pl/pn/szpital\\_chojnice](https://www.platformazakupowa.pl/pn/szpital_chojnice)

najpóźniej w dniu **22.05.2020 r. do godz. 10:00**

- 2) Po upływie terminu złożenie oferty na Platformie nie będzie możliwe.

Jeżeli oferta zostanie złożona w inny sposób niż wyżej opisano, Zamawiający nie bierze odpowiedzialności za nieprawidłowe skierowanie czy przedwczesne lub przypadkowe otwarcie oferty.

#### XV. TERMIN PUBLICZNEGO OTWARCIA ZŁOŻONYCH OFERT

1) Komisja przetargowa dokona otwarcia ofert w dniu:

**22.05.2020 r. o godz. 11:00**

w siedzibie Zamawiającego, tj. w budynku Szpitala Specjalistycznego im. J. K. Łukowicza ul. Leśna 10, 89-600 Chojnice (Dział Zamówień Publicznych p. 208-209).

#### XVI. PUBLICZNE OTWARCIE OFERT

1. Wykonawca może złożyć jedną ofertę (zgodnie z VI SIWZ). Treść oferty musi odpowiadać Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia.
2. Otwarcie ofert na Platformie dokonywane jest poprzez kliknięcie przycisku "Odszyfruj oferty" i otwarcie ofert. Otwarcie ofert, za wyjątkiem informacji oznaczonych jako tajemnica przedsiębiorstwa jest jawne, a Wykonawcy mogą uczestniczyć w sesji otwarcia ofert.
3. Bezpośrednio przed otwarciem ofert Przewodniczący Komisji Przetargowej poda kwotę, jaką Zamawiający zamierza przeznaczyć na sfinansowanie zamówienia.
4. Przewodniczący Komisji Przetargowej ogłosi publicznie pełne nazwy i adresy wszystkich Wykonawców, informacje dotyczące ceny złożonych ofert, terminu wykonania zamówienia, okresu gwarancji oraz proponowane warunki płatności.
5. Niezwłocznie po otwarciu ofert Zamawiający zamieści na stronie internetowej [www.platformazakupowa.pl/pn/szpital\\_chojnice](http://www.platformazakupowa.pl/pn/szpital_chojnice) informacje dotyczące:
  - a) kwoty, jaką zamierza przeznaczyć na sfinansowanie zamówienia;
  - b) firm oraz adresów wykonawców, którzy złożyli oferty w terminie;
  - c) ceny, terminu wykonania zamówienia, okresu gwarancji i warunków płatności zawartych w ofertach.
6. Dalsze czynności Komisji odbędą się bez udziału Wykonawców.
7. Komisja nie będzie prowadzić żadnych negocjacji z Wykonawcami. W toku badania i oceny ofert Zamawiający może żądać od Wykonawców wyjaśnień dotyczących treści złożonych ofert.
8. Zamawiający poprawi w tekście oferty oczywiste omyłki pisarskie oraz oczywiste omyłki rachunkowe z uwzględnieniem konsekwencji rachunkowych dokonanych poprawek oraz inne omyłki polegające na niezgodności oferty ze SIWZ niepowodujące istotnych zmian w treści oferty, niezwłocznie zawiadamiając o tym Wykonawcę, którego oferta została poprawiona (art. 87 ust. 2 Pzp).

#### XVII. OCENA OFERT

1. Oferty oceniane będą w oparciu o następujące kryteria:

1	Cena	60%
2	Termin dostawy sprzętu	20%
3.	Warunki gwarancji	20%

2. Każda z ofert oceniana będzie w systemie punktowym.
3. Punktacja dla poszczególnych kryteriów dokonywana jest z uwzględnieniem relacji do najkorzystniejszych warunków zaproponowanych w danym postępowaniu.

#### XVIII. OCENA W RAMACH POSZCZEGÓLNYCH KRYTERIÓW

##### 1. CENA OFERTY

Kryterium ceny będzie rozpatrywane na podstawie ceny podanej w ofercie.  
Cena będzie punktowana na podstawie wzoru:

$$C = (\text{cena najniższa} \times \text{ranga kryterium}) / \text{cena badanej oferty}$$

Oferta z najniższą ceną uzyskuje maksymalną ilość punktów, tj. 60 pkt.

## 2. TERMIN DOSTAWY SPRZĘTU

Kryterium będzie rozpatrywane w oparciu o deklarację Wykonawcy złożoną w Załączniku nr 1 do SIWZ - Formularzu ofertowym (pkt 5) – dotyczącą **oferowanego terminu dostawy sprzętu (w przedziale od 3 do 6 tygodni)**.

Punkty zostaną przyznane zgodnie z punktacją na podstawie wzoru:

$T_R = (\text{najkrótszy oferowany termin dostawy sprzętu} \times \text{ranga kryterium}) / \text{oferowany termin dostawy sprzętu badanej oferty (przedział od 3 do 6 tygodni)}$

Oferta z najkrótszym terminem dostawy sprzętu uzyskuje maksymalną ilość punktów, tj. 20 pkt.

## 3. WARUNKI GWARANCJI

Kryterium będzie rozpatrywane w oparciu o Załącznik nr 1 (Formularz ofertowy, pkt 6 – **Warunki gwarancji**).  
**Punkt zostanie przyznany zgodnie z punktacją:**

L.p.	Warunki gwarancji	Punktacja
1.	36 miesięcy	20 pkt
2.	30 miesięcy	10 pkt
3.	24 miesiące	0 pkt
<b>Ilość punktów jaką otrzymał Wykonawca: max 20 pkt</b>		

Punkty zostaną przyznane na podstawie wzoru:

$O_j = (\text{liczba „małych*” punktów przyznana przez Komisję badanej ofercie} \times \text{ranga kryterium}) / \text{maks. ilość małych punktów}$ .

\*Punkty przyznane przez Komisję zgodnie z powyższą tabelą.

**Oferta z najdłuższym terminem gwarancji uzyskuje maksymalną ilość punktów, tj. 20 pkt.**

## XIX. WYBÓR OFERTY NAJKORZYSTNIEJSZEJ

Zamawiający udzieli zamówienia Wykonawcy, którego oferta odpowiada zasadom określonym w ustawie Prawo zamówień publicznych i w Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia oraz została uznana za najkorzystniejszą wg kryteriów podanych w rozdziale XVII.

## XX. OGŁOSZENIE O WYNIKU PRZETARGU

1. Zamawiający informuje niezwłocznie wszystkich wykonawców o:
  - a. wyborze najkorzystniejszej oferty, podając nazwę albo imię i nazwisko, siedzibę albo miejsce zamieszkania i adres, jeżeli jest miejscem wykonywania działalności wykonawcy, którego ofertę wybrano, oraz nazwy albo imiona i nazwiska, siedziby albo miejsca zamieszkania i adresy, jeżeli są miejscami wykonywania działalności wykonawców, którzy złożyli oferty, a także punktacją przyznaną ofertom w każdym kryterium oceny ofert i łączną punktacją,
  - b. wykonawcach, którzy zostali wykluczeni,
  - c. wykonawcach, których oferty zostały odrzucone i powodach odrzucenia ofert,
  - d. unieważnieniu postępowania  
- podając uzasadnienie faktyczne i prawne.
2. Zamawiający udostępni informacje, o których mowa w 1a i 1d na stronie danego postępowania, znajdującej się pod adresem wskazanym na stronie internetowej [www.platformazakupowa.pl/pn/szpital\\_chojnice](http://www.platformazakupowa.pl/pn/szpital_chojnice).

## XXI. UNIEWAŻNIENIE POSTĘPOWANIA

1. Zamawiający unieważni postępowanie o udzielenie zamówienia w przypadku wystąpienia przesłanek określonych w art. 93 ust. 1 i 2 ustawy Prawo zamówień publicznych.
2. O unieważnieniu postępowania o udzielenie zamówienia publicznego Zamawiający zawiadomi równocześnie wszystkich Wykonawców, którzy:
  - a. ubiegali się o udzielenie zamówienia – w przypadku unieważnienia postępowania przed upływem terminu składania ofert,
  - b. złożyli oferty – w przypadku unieważnienia postępowania po upływie terminu składania ofert,  
- podając uzasadnienie faktyczne i prawne.

## **XXII. PODPISANIE UMOWY**

1. Zamawiający zawrze umowę w sprawie zamówienia publicznego w terminie określonym w art. 94 ust. 1 i 2 ustawy Pzp, właściwym dla przedmiotowego zamówienia.
2. Treść umowy musi być zgodna z załączonym wzorem.
3. W przypadku, gdy Wykonawca, którego oferta została wybrana, uchyli się od zawarcia umowy w wyznaczonym terminie, Zamawiający wybierze ofertę najkorzystniejszą spośród pozostałych ofert, bez przeprowadzania ich ponownego badania i oceny, chyba że wystąpią przesłanki, o których mowa w art. 93 ust. 1 ustawy Prawo zamówień publicznych.
4. Informację o terminie zawarcia umowy Zamawiający udostępni na stronie internetowej [https://www.platformazakupowa.pl/pn/szpital\\_chojnice](https://www.platformazakupowa.pl/pn/szpital_chojnice).

## **XXIII. OGŁOSZENIE O UDZIELENIU ZAMÓWIENIA**

Zamawiający nie później niż w terminie 30 dni od dnia zawarcia umowy przekazuje ogłoszenie o udzieleniu zamówienia Urzędowi Publikacji Unii Europejskiej.

## **XXIV. ŚRODKI OCHRONY PRAWNEJ – ODWOŁANIE**

1. Odwołanie przysługuje wyłącznie od niezgodnej z przepisami ustawy Pzp czynności Zamawiającego podjętej w postępowaniu o udzielenie zamówienia lub zaniechania czynności, do której Zamawiający jest zobowiązany na podstawie ustawy.
2. Odwołanie wnosi się w terminach określonych w art. 182 ust. 1 - 4 ustawy Pzp do Prezesa Izby w postaci elektronicznej, opatrzonym kwalifikowanym podpisem elektronicznym.
3. Odwołanie powinno wskazywać czynność lub zaniechanie czynności Zamawiającego, której zarzuca się niezgodność z przepisami ustawy, zawierać zwięzłe przedstawienie zarzutów, określać żądanie oraz wskazywać okoliczności faktyczne i prawne uzasadniające wniesienie odwołania.
4. Odwołujący przesyła kopię odwołania Zamawiającemu przed upływem terminu do wniesienia odwołania w taki sposób, aby mógł on zapoznać się z jego treścią przed upływem tego terminu.
5. W przypadku wniesienia odwołania po terminie składania ofert bieg terminu związania ofertą ulega zawieszeniu do czasu ogłoszenia przez Izbę orzeczenia.
6. Zamawiający, nie później niż na 7 dni przed upływem ważności wadium, wzywa Wykonawców, pod rygorem wykluczenia z postępowania, do przedłużenia ważności wadium albo wniesienia nowego wadium na okres niezbędny do zabezpieczenia postępowania do zawarcia umowy. Jeżeli odwołanie wniesiono po wyborze oferty najkorzystniejszej, wezwanie kieruje się jedynie do Wykonawcy, którego ofertę wybrano jako najkorzystniejszą.
7. Zamawiający niezwłocznie, nie później niż w terminie 2 dni od dnia otrzymania, prześle kopię wniesionego odwołania innym Wykonawcom uczestniczącym w postępowaniu (w przypadku odwołania dotyczącego treści ogłoszenia o zamówienia lub postanowień SIWZ, Zamawiający zamieści ją również na stronie internetowej [www.platformazakupowa.pl/pn/szpital\\_chojnice](http://www.platformazakupowa.pl/pn/szpital_chojnice)), wzywając Wykonawców do przystąpienia do postępowania odwoławczego.
8. Wykonawca może zgłosić przystąpienie do postępowania odwoławczego w terminie 3 dni od dnia otrzymania kopii odwołania, wskazując stronę, do której przystępuje. Zgłoszenie przystąpienia doręcza się w sposób określony w art. 185 ust. 2 ustawy Pzp.
9. Wykonawcy, którzy przystąpili do postępowania odwoławczego, stają się uczestnikami postępowania odwoławczego, jeżeli mają interes w tym, aby odwołanie zostało rozstrzygnięte na korzyść jednej ze stron.
10. Zamawiający może wnieść odpowiedź na odwołanie zgodnie z regulacją art. 186 ustawy Pzp.
11. Izba rozpoznaje odwołanie w terminie 15 dni od dnia jego doręczenia Prezesowi Izby w sposób określony w art. 188 i nast. ustawy Pzp.

## **XXV. OBOWIĄZEK INFORMACYJNY WYNIKAJĄCY Z ART. 13 RODO w przypadku zbierania danych osobowych bezpośrednio od osoby fizycznej, której dane dotyczą, w celu związanym z postępowaniem o udzielenie zamówienia publicznego.**

1. Zgodnie z art. 13 ust. 1 i 2 rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016, str. 1), dalej „RODO”, w imieniu Zamawiającego informuję, że:

- administratorem Pani/Pana danych osobowych jest: **Szpital Specjalistyczny im. J. K. Łukowicza z siedzibą w Chojnicach** (89-600), ul. Leśna 10 (dalej Szpital), adres e-mail: sekretariat@szpital.chojnice.pl, numer telefonu: 52 395 67 69, NIP: 555 178 38 39, REGON: 000308169;
- kontakt do inspektora ochrony danych osobowych w **Szpitalu Specjalistycznym im. J. K. Łukowicza z siedzibą w Chojnicach**: [iod@szpital.chojnice.pl](mailto:iod@szpital.chojnice.pl); numer telefonu **52 395 65 17**;<sup>1</sup>
- Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą na podstawie art. 6 ust. 1 lit. c RODO w celu związanym z **niniejszym postępowaniem** o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonym w trybie **przetargu nieograniczonego**;
- odbiorcami Pani/Pana danych osobowych będą osoby lub podmioty, którym udostępniona zostanie dokumentacja postępowania w oparciu o art. 8 oraz art. 96 ust. 3 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. – Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2019 r. poz. 1843), dalej „ustawa Pzp”;
- Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane, zgodnie z art. 97 ust. 1 ustawy Pzp, przez okres 4 lat od dnia zakończenia postępowania o udzielenie zamówienia, a jeżeli czas trwania umowy przekracza 4 lata, okres przechowywania obejmuje cały czas trwania umowy;
- obowiązek podania przez Panią/Pana danych osobowych bezpośrednio Pani/Pana dotyczących jest wymogiem ustawowym określonym w przepisach ustawy Pzp, związanym z udziałem w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego; konsekwencje niepodania określonych danych wynikają z ustawy Pzp;
- w odniesieniu do Pani/Pana danych osobowych decyzje nie będą podejmowane w sposób zautomatyzowany, stosowanie do art. 22 RODO;
- posiada Pani/Pan:
  - na podstawie art. 15 RODO prawo dostępu do danych osobowych Pani/Pana dotyczących;
  - na podstawie art. 16 RODO prawo do sprostowania Pani/Pana danych osobowych<sup>2</sup>;
  - na podstawie art. 18 RODO prawo żądania od administratora ograniczenia przetwarzania danych osobowych z zastrzeżeniem przypadków, o których mowa w art. 18 ust. 2 RODO<sup>3</sup>;
  - prawo do wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, gdy uzna Pani/Pan, że przetwarzanie danych osobowych Pani/Pana dotyczących narusza przepisy RODO;
- nie przysługuje Pani/Panu:
  - w związku z art. 17 ust. 3 lit. b, d lub e RODO prawo do usunięcia danych osobowych;
  - prawo do przenoszenia danych osobowych, o którym mowa w art. 20 RODO;
  - na podstawie art. 21 RODO prawo sprzeciwu, wobec przetwarzania danych osobowych, gdyż podstawą prawną przetwarzania Pani/Pana danych osobowych jest art. 6 ust. 1 lit. c RODO.

## XXVI. ZAŁĄCZNIKI DO SPECYFIKACJI

1. Oferta.
2. Formularz asortymentowo – cenowy.
3. Formularz parametrów technicznych - szczegółowy opis przedmiotu zamówienia.
4. Oświadczenie o braku zakazu ubiegania się o zamówienie publiczne.
5. Oświadczenie o zgodności przedmiotu zamówienia z wymogami określonymi w ustawie o wyrobach medycznych z dnia 20.05.2010 r.
6. Oświadczenie o przynależności lub braku przynależności do tej samej grupy kapitałowej, o której mowa w art. 24 ust. 1 pkt 23 ustawy Pzp.
7. Formularz Jednolitego Europejskiego Dokumentu Zamówienia - **wzór dokumentu - oświadczenie** w zakresie braku podstaw do wykluczenia z postępowania oraz spełnianiu warunków udziału w postępowaniu, a także wymaganych oświadczeniach lub dokumentach potwierdzających okoliczności o których mowa w art. 25 ust. 1 ustawy Pzp.
8. Projekt umowy.

**W sprawach nienormowanych niniejszą SIWZ mają zastosowanie**

**Ustawa Prawo zamówień publicznych oraz Kodeks cywilny.**

<sup>1</sup> informacja w tym zakresie jest wymagana, jeżeli w odniesieniu do danego administratora lub podmiotu przetwarzającego istnieje obowiązek wyznaczenia inspektora ochrony danych osobowych.

<sup>2</sup> skorzystanie z prawa do sprostowania nie może skutkować zmianą wyniku postępowania o udzielenie zamówienia publicznego ani zmianą postanowień umowy w zakresie niezgodnym z ustawą Pzp oraz nie może naruszać integralności protokołu oraz jego załączników.

<sup>3</sup> prawo do ograniczenia przetwarzania nie ma zastosowania w odniesieniu do przechowywania, w celu zapewnienia korzystania ze środków ochrony prawnej lub w celu ochrony praw innej osoby fizycznej lub prawnej, lub z uwagi na ważne względy interesu publicznego Unii Europejskiej lub państwa członkowskiego.



Oferent

Nazwa: .....

Adres: .....

Kod i Miejscowość:

.....

NIP: .....

REGON: .....

KRS: .....

Tel/fax: .....

e-mail: .....

### OFERTA

Dla:

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

Nawiązując do udziału w przetargu nieograniczonym:

1. Oferujemy wykonanie dostaw objętych zamówieniem, których rodzaj jest zgodny z przedmiotem zamówienia według załącznika nr 2 do SIWZ (Formularz asortymentowo-cenowy) oraz załącznika nr 3 do SIWZ (Formularz parametrów technicznych) dołączonych do oferty.

**2. Cena oferowana:**

Pakiet nr 1: ..... słownie .....

Pakiet nr 2: ..... słownie .....

Pakiet nr 3: ..... słownie .....

Pakiet nr 4: ..... słownie .....

Pakiet nr 5: ..... słownie .....

Pakiet nr 6: ..... słownie .....

Pakiet nr 7: ..... słownie .....

Pakiet nr 8: ..... słownie .....

Cena oferowana łącznie: .....słownie.....

**Powyższa cena zawiera podatek VAT.**

3. Uważamy się za związanych niniejszą ofertą przez okres **60 dni** od ostatecznego terminu składania ofert.

4. Oferowany termin płatności: **60 dni**.

5. **Oferowany termin dostawy sprzętu:**

Zamawiający informuje, że możliwy proponowany termin dostawy sprzętu wynosi od 3 do 6 tygodni:

Pakiet nr 1: .....tygodni.

Pakiet nr 2: .....tygodni.

Pakiet nr 3: .....tygodni.

Pakiet nr 4: .....tygodni.

Pakiet nr 5: .....tygodni.

Pakiet nr 6: .....tygodni.

Pakiet nr 7: .....tygodni.

Pakiet nr 8: .....tygodni.

6. **Warunki gwarancji** (Termin rozpoczęcia gwarancji - licząc od dnia oddania urządzenia do użytkowania - (gwarancja bezwarunkowa) - 24 miesiące, 30 miesięcy, 36 miesięcy):

Pakiet nr 1: ..... miesięcy.

Pakiet nr 2: ..... miesięcy.

Pakiet nr 3: ..... miesięcy.

Pakiet nr 4: ..... miesięcy.

Pakiet nr 5: ..... miesięcy.

Pakiet nr 6: ..... miesięcy.

Pakiet nr 7: ..... miesięcy.

Pakiet nr 8: ..... miesięcy.

7. W razie wybrania naszej oferty zobowiązujemy się do podpisania umowy na warunkach zawartych w dokumentacji (akceptujemy zapisy projektu umowy i wszelkie zmiany powstałe w trakcie postępowania) oraz w miejscu i terminie określonym przez Zamawiającego.

8. **Oświadczamy, że zrealizujemy przedmiot zamówienia samodzielnie.\***

\*Zamawiający żąda wskazania przez Wykonawcę części zamówienia, których wykonanie zamierza powierzyć podwykonawcom i podania przez wykonawcę firm podwykonawców.

.....

9. **Zgodnie z wymogami art. 91 ust. 3a ustawy Pzp, oświadczamy, że wybór oferty nie będzie prowadził do powstania u zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z przepisami o podatku od towarów i usług.**

- ***W przypadku gdy Wykonawca składa ofertę, której wybór spowodowałby powstanie u Zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z przepisami o podatku od towarów i usług, Wykonawca, składając ofertę, składa oświadczenie, w którym informuje Zamawiającego, że wybór jego oferty będzie prowadzić do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego (co oznacza, iż to na Zamawiającym będzie spoczywał obowiązek podatkowy i konieczność odprowadzenia przez Zamawiającego odpowiedniej kwoty podatku od towarów i usług, tzn. VAT do Urzędu Skarbowego), wskazując jednocześnie nazwę (rodzaj) towaru lub usługi, których dostawa lub świadczenie będzie prowadzić do jego powstania, oraz wskazując ich wartość bez kwoty podatku.***

10. Wykonawca jest (**ZAZNACZYĆ WŁAŚCIWE**):

- mikroprzedsiębiorstwem (tj. przedsiębiorstwo, które zatrudnia mniej niż 10 osób i którego roczny obrót lub roczna suma bilansowa nie przekracza 2 milionów EUR).
- małym przedsiębiorstwem (tj. przedsiębiorstwo, które zatrudnia mniej niż 50 osób i którego roczny obrót lub roczna suma bilansowa nie przekracza 10 milionów EUR).
- średnim przedsiębiorstwem (tj. przedsiębiorstwa, które nie są mikroprzedsiębiorstwami ani małymi przedsiębiorstwami i które zatrudniają mniej niż 250 osób i których roczny obrót nie przekracza 50 milionów EUR lub roczna suma bilansowa nie przekracza 43 milionów EUR).

\*Niepotrzebne skreślić

11. Załącznikami do niniejszej oferty, stanowiącymi integralną jej część są:

- a) Załącznik nr 1 .....
- b) Załącznik nr 2 .....
- c) Załącznik nr 3 .....

**Zastrzeżenie Wykonawcy:**

Zgodnie z art. 8 ust. 3 ustawy Prawo Zamówień Publicznych Wykonawca zastrzega, iż wymienione niżej dokumenty składające się na ofertę nie mogą być udostępnione innym uczestnikom postępowania:

.....

**12. Oświadczenie wymagane od Wykonawcy w zakresie wypełnienia obowiązków informacyjnych przewidzianych w art. 13 lub art. 14 RODO.**

Oświadczam, że wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO<sup>1</sup> wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.<sup>2</sup>

13. Wykonawca wskazuje dostępność dokumentu (odpis z właściwego rejestru lub z centralnej ewidencji i informacji o działalności gospodarczej) pod adresem internetowym: .....

.....

.....  
*kwalifikowany podpis elektroniczny  
uprawnionego przedstawiciela Wykonawcy*

<sup>1</sup> rozporządzenie Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016, str. 1).

<sup>2</sup> w przypadku gdy wykonawca nie przekazuje danych osobowych innych niż bezpośrednio jego dotyczących lub zachodzi wyłączenie stosowania obowiązku informacyjnego, stosownie do art. 13 ust. 4 lub art. 14 ust. 5 RODO treści oświadczenia wykonawca nie składa (usunięcie treści oświadczenia np. przez jego wykreślenie).

**PAKIET NR 1**

Lp.	Przedmiot	Ilość	Cena jedn. netto	Cena jedn. brutto	Vat%	Wartość netto	Wartość brutto*	Nazwa handlowa/ Numer katalogowy
1.	Monitor stacjonarno- przenośny	4						
2.	Stanowisko do znieczulania stacjonarnego	1						
<b>Razem wartość:</b>								

\* Sposób obliczenia wartości brutto= Ilość x Cena jedn. netto = Wartość netto + Wartość Vat = Wartość brutto

.....  
 kwalifikowany podpis elektroniczny  
 uprawnionego przedstawiciela Wykonawcy

**PAKIET NR 2**

Lp.	Przedmiot	Ilość	Cena jedn. netto	Cena jedn. brutto	Vat%	Wartość netto	Wartość brutto*	Nazwa handlowa/ Numer katalogowy
1.	Stół zabiegowy - endoskopowy	1						
2.	Łóżko szpitalne	1						
3.	Kozetka lekarska	4						
4.	Fotel ginekologiczny	1						
5.	Stół zabiegowo- operacyjny	1						
6.	Fotel do pobierania krwi	1						
7.	Fotel pacjenta do chemioterapii	12						
<b>Razem wartość:</b>								

\* Sposób obliczenia wartości brutto= Ilość x Cena jedn. netto = Wartość netto + Wartość Vat = Wartość brutto

.....  
 kwalifikowany podpis elektroniczny  
 uprawnionego przedstawiciela Wykonawcy

**PAKIET NR 3**

Lp.	Przedmiot	Ilość	Cena jedn. netto	Cena jedn. brutto	Vat%	Wartość netto	Wartość brutto*	Nazwa handlowa/ Numer katalogowy
1.	Lampa sufitowa z dwoma ramionami pod monitory	1						
2.	Stolik zabiegowy	3						
3.	Wózek reanimacyjny	1						
4.	Parawan zwykły z zasłoną	1						
5.	Lampa zabiegowa bezcieniowa sufitowa	1						
6.	Lampa operacyjna bezcieniowa sufitowa	1						
7.	Wózek zabiegowy	1						
8.	Macerator	1						
9.	Pompa infuzyjna 1 strzykawkowa	1						
10.	Pistolet do biopsji	4						
<b>Razem wartość:</b>								

\* Sposób obliczenia wartości brutto= Ilość x Cena jedn. netto = Wartość netto + Wartość Vat = Wartość brutto

.....  
 kwalifikowany podpis elektroniczny  
 uprawnionego przedstawiciela Wykonawcy

**PAKIET NR 4**

Lp.	Przedmiot	Ilość	Cena jedn. netto	Cena jedn. brutto	Vat%	Wartość netto	Wartość brutto*	Nazwa handlowa/ Numer katalogowy
1.	Wideogastroskop	2						
2.	Wideogastroskop	2						
3.	Wideogastroskop	1						
4.	Wideogastroskop ultrasonograficzny	1						
5.	Szafa na endoskopy	1						
6.	Szafa na kolonoskopy	1						
7.	Wideoduodenoskop	1						
8.	Wideokolonoskop	4						
9.	Wideokolonoskop	1						
10.	Tor wizyjny HDTV	1						
11.	System integracji Pracowni Endoskopowej	1						
12.	Zmiękcacz wody	1						
13.	Myjnia endoskopowa dwustanowiskowa	2						
<b>Razem wartość:</b>								

\* Sposób obliczenia wartości brutto= Ilość x Cena jedn. netto = Wartość netto + Wartość Vat = Wartość brutto

.....  
 kwalifikowany podpis elektroniczny  
 uprawnionego przedstawiciela Wykonawcy

**PAKIET NR 5**

Lp.	Przedmiot	Ilość	Cena jedn. netto	Cena jedn. brutto	Vat%	Wartość netto	Wartość brutto*	Nazwa handlowa/ Numer katalogowy
1.	Aparat elektrochirurgiczny z argonem	1						
2.	Butla argonowa	1						
<b>Razem wartość:</b>								

\* Sposób obliczenia wartości brutto= Ilość x Cena jedn. netto = Wartość netto + Wartość Vat = Wartość brutto

.....  
kwalifikowany podpis elektroniczny  
uprawnionego przedstawiciela Wykonawcy

**PAKIET NR 6**

Lp.	Przedmiot	Ilość	Cena jedn. netto	Cena jedn. brutto	Vat%	Wartość netto	Wartość brutto*	Nazwa handlowa/ Numer katalogowy
1.	Przewoźny aparat RTG z ramieniem C	1						
2.	Wyposażenie dodatkowe-fartuchy	1						
<b>Razem wartość:</b>								

\* Sposób obliczenia wartości brutto= Ilość x Cena jedn. netto = Wartość netto + Wartość Vat = Wartość brutto

.....  
kwalifikowany podpis elektroniczny  
uprawnionego przedstawiciela Wykonawcy

**PAKIET NR 7**

Lp.	Przedmiot	Ilość	Cena jedn. netto	Cena jedn. brutto	Vat%	Wartość netto	Wartość brutto*	Nazwa handlowa/ Numer katalogowy
1.	Aparat ultrasonograficzny	1						
<b>Razem wartość:</b>								

\* Sposób obliczenia wartości brutto= Ilość x Cena jedn. netto = Wartość netto + Wartość Vat = Wartość brutto

.....  
kwalifikowany podpis elektroniczny  
uprawnionego przedstawiciela Wykonawcy

**PAKIET NR 8**

Lp.	Przedmiot	Ilość	Cena jedn. netto	Cena jedn. brutto	Vat%	Wartość netto	Wartość brutto*	Nazwa handlowa/ Numer katalogowy
1.	Defibrylator przenośny	1						
2.	Akcesoria	1						
<b>Razem wartość:</b>								

\* Sposób obliczenia wartości brutto= Ilość x Cena jedn. netto = Wartość netto + Wartość Vat = Wartość brutto

.....  
kwalifikowany podpis elektroniczny  
uprawnionego przedstawiciela Wykonawcy



**PAKIET NR 1**

Lp.	Parametry techniczne	Parametry wymagane	Opis oferowanego urządzenia/uwagi
<b>Monitor stacjonarno- przenośny 4 szt. (pakiet nr 1, poz. nr 1)</b>			
<b>I. Opis ogólny</b>			
1.	Urządzenie fabrycznie nowe, rok produkcji 2019/2020	Tak, podać	
2.	Instrukcja obsługi w języku polskim- dostarczona w dniu dostawy sprzętu w wersji papierowej	Tak, podać	
<b>II. Dane techniczne</b>			
1.	Monitor stacjonarno-przenośny o masie nie większej niż 4 kg	Tak, podać	
2.	Monitor wyposażony w uchwyt służący do przenoszenia	Tak, podać	
3.	Monitor kolorowy z ekranem LCD z podświetleniem LED, o przekątnej ekranu nie mniejszej niż 12", o rozdzielczości co najmniej 800x600 pikseli	Tak, podać	
4.	Jednoczesna prezentacja na ekranie co najmniej pięciu różnych krzywych dynamicznych	Tak, podać	
5.	Trendy wszystkich mierzonych parametrów: co najmniej 100-godzinne z rozdzielczością nie gorszą niż 1 minuta i co najmniej 1000 godzin z rozdzielczością nie gorszą niż 10 minut	Tak, podać	
6.	Zapamiętywanie zdarzeń alarmowych oraz zdarzeń wpisanych przez użytkownika - pamięć co najmniej 500 zestawów odcinków krzywych i wartości parametrów	Tak, podać	
7.	Kategorie wiekowe pacjentów: dorośli, dzieci i noworodki	Tak, podać	
8.	Pomiar i monitorowanie co najmniej następujących parametrów: a) EKG; b) Odchylenie odcinka ST; c) Liczba oddechów (RESP) d) Saturacja (SpO2); e) Ciśnienie krwi, mierzone metodą nieinwazyjną (NIBP); f) Temperatura (T1,T2,TD)	Tak, podać	
9.	Pomiar EKG	Tak, podać	
a.	Zakres częstości rytmu serca: minimum 15- 300 bpm.	Tak, podać	
b.	Monitorowanie EKG przy wykorzystaniu przewodu 3 i 5- cio końcówkowego odprowadzeń	Tak, podać	
c.	Dokładność pomiaru częstości rytmu: nie gorsza niż +/- 1 %	Tak, podać	
d.	Prędkości kreślenia co najmniej do wyboru: 6,25 mm/s; 12,5 mm/s; 25 mm/s; 50 mm/s	Tak, podać	
e.	Detekcja stymulatora z graficznym zaznaczeniem na krzywej EKG	Tak, podać	
f.	Czułość: co najmniej 0,125 cm/mV; 0,25 cm/mV; 0,5 cm/mV; 1,0 cm/mV; 2 cm/mV; 4,0 cm/mV; auto	Tak, podać	
g.	Analiza odchylenia odcinka ST w siedmiu odprowadzeniach jednocześnie w zakresie od -2,0 do +2,0 mV. Możliwość ustawienia jednostki pomiarowej mm	Tak, podać	
h.	Prezentacja zmian odchylenia ST w postaci wzorcowych odcinków ST z nanoszonymi na nie bieżącymi odcinkami lub w formie wykresów kołowych	Tak, podać	
i.	Monitorowanie odcinka QT	Tak, podać	
j.	Analiza zaburzeń rytmu ( co najmniej 20), z rozpoznawaniem co najmniej następujących zaburzeń: - Bradykardia - Tachykardia - Asystolia - Tachykardia komorowa - Migotanie komór - Migotanie przedsionków - Stymulator nie przechwytuje - Stymulator nie generuje impulsów - Salwa komorowa - PVC/min wysokie	Tak, podać	

10.	Pomiar oddechów (RESP)	Tak, podać	
a.	Zakres pomiaru: min. 5-120 oddechów /min	Tak, podać	
b.	Dokładność pomiaru: nie gorsza niż: +/- 2 oddech /min	Tak, podać	
c.	Prędkość kreślenia: co najmniej 6,25 mm/s; 12,5 mm/s; 25 mm/s; 50 mm/s	Tak, podać	
d.	Możliwość wyboru odprowadzeń do monitorowania respiracji	Tak, podać	
11.	Pomiar saturacji (SpO2)	Tak, podać	
a.	Zakres pomiaru saturacji: 0- 100%	Tak, podać	
b.	Zakres pomiaru pulsu: co najmniej 20-300 /min	Tak, podać	
c.	Dokładność pomiaru saturacji w zakresie 70- 100 % nie gorsza niż +/- 3 %	Tak, podać	
d.	Funkcja pozwalająca na jednoczesny pomiar SpO2 i nieinwazyjnego ciśnienia bez wywoływania alarmu SpO2 w momencie pompowania mankietu na kończynie, na której założony jest czujnik	Tak, podać	
e.	Alarm desaturacji	Tak, podać	
12.	Pomiar ciśnienia krwi metodą nieinwazyjną (NIBP)	Tak, podać	
a.	Oscylometryczna metoda pomiaru	Tak, podać	
b.	Zakres pomiaru ciśnienia: co najmniej 15-270 mmHg	Tak, podać	
c.	Zakres pomiaru pulsu wraz z NIBP: co najmniej 40-240 bpm	Tak, podać	
d.	Dokładność pomiaru: nie gorsza niż +/- 5mmHg	Tak, podać	
e.	Tryb pomiaru: - auto - ręczny	Tak, podać	
f.	Zakres programowania interwałów w trybie AUTO: co najmniej 1-480 minut	Tak, podać	
g.	Możliwość wstępnego ustawienia ciśnienia w mankiecie	Tak, podać	
13.	Pomiar temperatury (TEMP)	Tak, podać	
a.	Zakres pomiarowy: co najmniej 25-42 °C	Tak, podać	
b.	Dokładność pomiaru: nie gorsza niż +/- 0,1°C	Tak, podać	
c.	Jednoczesne wyświetlanie co najmniej trzech wartości: 2 temperatury ciała i temperatura różnicowa	Tak, podać	
<b>III. Wyposażenie monitora w akcesoria pomiarowe</b>			
1.	Kabel EKG - 5 odprowadzeniowy- 1 szt.	Tak, podać	
2.	Przewód łączący do mankieta do pomiaru NIBP – 1 szt.	Tak, podać	
3.	Mankiet do pomiaru NIBP: średni, duży i bardzo duży dla dorosłych – <u>po 1 szt. każdego rodzaju</u>	Tak, podać	
4.	Czujnik Spo2 na palec dla dorosłych 1 szt.	Tak, podać	
<b>IV. Obsługa</b>			
1.	Obsługa monitora przy pomocy pokrętki, przycisków oraz poprzez ekran dotykowy	Tak, podać	
2.	3 - stopniowy system alarmów monitorowanych parametrów	Tak, podać	
3.	Akustyczne i wizualne sygnalizowanie wszystkich alarmów	Tak, podać	
4.	Możliwość zawieszenia stałego lub czasowego alarmów	Tak, podać	
5.	Wybór czasowego zawieszenia alarmów - co najmniej 5 czasów do wyboru	Tak, podać	
6.	Ustawianie różnych poziomów alarmowania dla poszczególnych parametrów	Tak, podać	
7.	Ustawianie głośności sygnalizacji alarmowej (co najmniej 10 poziomów do wyboru) oraz wzorca dźwiękowej sygnalizacji (co najmniej 3 wzorce do wyboru)	Tak, podać	
8.	Ręczne i automatyczne (na żądanie obsługi) ustawienie granic alarmowych w odniesieniu do aktualnego stanu monitorowanego pacjenta	Tak, podać	
9.	Funkcja analizy zmian częstości akcji serca z ostatnich 24 godzin informacje o wartościach HR: średniej, średniej za dnia, średniej w nocy, maksymalnej, minimalnej oraz prawidłowej (w granicach ustawionych alarmów)	Tak, podać	
10.	Funkcja analizy NIBP z ostatnich 24 godzin informacje o wartościach ciśnienia: średniej, średniej za dnia, średniej	Tak, podać	

	w nocy, maksymalnej za dnia, maksymalnej w nocy, minimalnej za dnia, minimalnej w nocy oraz prawidłowej (w granicach ustawionych alarmów)		
11.	Zasilanie monitora z sieci elektroenergetycznej 230V AC 50Hz i akumulatora wbudowanego w monitor	Tak, podać	
12.	Czas pracy monitora zasilanego z akumulatora (przy braku napięcia elektroenergetycznej sieci zasilającej, pomiar NIBP co 15 min.): nie krótszy niż 4 godziny	Tak, podać	
13.	Czas ładowania akumulatora: nie dłuższy niż 6 godzin	Tak, podać	
14.	Graficzny wskaźnik stanu naładowania akumulatora	Tak, podać	
15.	Monitor przystosowany do pracy w sieci	Tak, podać	
16.	Interfejs i oprogramowanie sieciowe, umożliwiające pracę monitora w sieci przewodowej z centralą monitorującą	Tak, podać	
17.	Funkcja podglądu danych z innych monitorów podłączonych do sieci bez stacji centralnego nadzoru	Tak, podać	
18.	Funkcja informowania o alarmach pojawiających się na innych monitorach podłączonych do wspólnej sieci	Tak, podać	
19.	Funkcja zdalnego wyciszania alarmów w innych monitorach podłączonych do wspólnej sieci	Tak, podać	
20.	Monitor przystosowany do eksportu danych do standardowego komputera osobistego niepełniącego jednocześnie funkcji centrali (na wyposażeniu monitora oprogramowanie do archiwizacji danych na PC)	Tak, podać	
21.	Monitor przystosowany do pracy w sieci z centralą pielęgniarską gotową do współpracy z systemami monitorowania wyposażonymi w zaawansowane moduły pomiarowe takie jak: - rzut minutowy metodami: termodylucji, IKG, PiCCO; - BIS; - NMT; - EEG	Tak, podać	
22.	Port USB	Tak, podać	
23.	Cicha praca urządzenia - chłodzenie bez wentylatora	Tak, podać	
24.	Monitor zabezpieczony przed zalaniem wodą - stopień ochrony co najmniej IPX1	Tak, podać	
25.	W ofercie z monitorem stojak na kółkach z półką do montażu monitora i koszykiem na akcesoria	Tak, podać	

Lp.	Parametry techniczne	Parametry wymagane	Opis oferowanego urządzenia/uwagi
<b>Stanowisko do znieczulania stacjonarnego (pakiet nr 1, poz. nr 2)</b>			
<b>I.</b>	<b>Opis ogólny</b>		
1.	Urządzenie fabrycznie nowe, rok produkcji 2019/2020	Tak, podać	
2.	Instrukcja obsługi w języku polskim- dostarczona w dniu dostawy sprzętu w wersji papierowej	Tak, podać	
<b>II.</b>	<b>Dane techniczne</b>		
1.	Zasilanie 230 V 50 Hz	Tak, podać	
2.	Waga aparatu max. 146 kg	Tak, podać	
3.	Wbudowany blat do pisania	Tak, podać	
4.	Zintegrowane z aparatem oświetlenie przestrzeni roboczej	Tak, podać	
5.	Szuflady na drobne akcesoria min. 3 szt.	Tak, podać	
6.	Mobilny aparat, cztery koła jezdne, min. dwa koła z hamulcami	Tak, podać	
7.	Fabryczny uchwyt na dwie butle 10 l (tlen i podtlenek azotu) na tylnej ścianie aparatu	Tak, podać	
8.	Min. 4 dodatkowe gniazda elektryczne 230 V umożliwiające podłączenie dodatkowych urządzeń	Tak, podać	
9.	Zasilanie gazowe (N2O , O2, powietrze) z sieci centralne – złącze AGA	Tak, podać	
10.	Awaryjne zasilanie gazowe z butli (N2O, O2) reduktory (bez butli) w komplecie	Tak, podać	

11.	Manometry dotyczące ciśnienia z sieci centralnej oraz osobne dla butli rezerwowych na panelu przednim aparatu	Tak, podać	
12.	Zasilanie awaryjne aparatu na min. 80 minut; akumulatorowy doładowany w czasie pracy; wskaźnik poziomu naładowania na ekranie respiratora	Tak, podać	
13.	Szyna na dodatkowe akcesoria z boku aparatu	Tak, podać	
14.	Uchwyty 2 parowników mocowanych jednocześnie – system Draeger	Tak, podać	
15.	Blokada uniemożliwiająca jednoczesną podaż dwóch środków wziewnych jednocześnie	Tak, podać	
<b>III.</b>	<b>System dystrybucji gazów</b>		
1.	Precyzyjne przepływomierze elektroniczne dla tlenu, podtlenku azotu, powietrza. Wyświetlanie wartości przepływów w postaci elektronicznej lub tzw. wirtualnych przepływomierzy. Zakres min. tlen, powietrze: 0-15l/min; N2O: 0-12l/min	Tak, podać	
2.	System automatycznego utrzymywania stężenia tlenu w mieszaninie oddechowej z podtlenkiem azotu na poziomie min. 25%	Tak, podać	
3.	Elektroniczny mieszalnik świeżych gazów zapewniający stałe stężenie tlenu przy zmianie wielkości przepływu świeżych gazów	Tak, podać	
4.	Funkcja ekonometru znieczulenia	Tak, podać	
5.	Dostosowanie do znieczulenia z niskimi przepływami: ustawienie przepływu świeżych gazów od min. 200ml/min	Tak, podać	
<b>IV.</b>	<b>Układ oddechowy</b>		
1.	Układ oddechowy okrężny do wentylacji dorosłych i dzieci	Tak, podać	
2.	Układ oddechowy fabrycznie podgrzewany	Tak, podać	
3.	Możliwość podłączenia układów bezzastawkowych, osobne wyjście bez konieczności rozłączania układu okrężnego	Tak, podać	
4.	Obejście tlenowe (bypass tlenowy) o wydajności min. 25l/min.	Tak, podać	
5.	Dodatkowy, zintegrowany z aparatem niezależny przepływomierz O <sub>2</sub> do podaży na maskę lub węży tlenowe, zakres: 0-12 l/min	Tak, podać	
6.	Ciśnieniowa zastawka bezpieczeństwa	Tak, opisać	
7.	Pochłaniacz dwutlenku węgla o budowie przeziernej o pojemności min. 1,5 l. Możliwość wymiany pochłaniacza w czasie pracy bez rozszczelnienia układu. Sygnalizacja odłączenia pochłaniacza.	Tak, podać	
8.	Możliwość stosowania zamiennych pochłaniaczy wielorazowych i jednorazowych podczas znieczulenia bez rozszczelnienia układu i bez konieczności użycia narzędzi	Tak, podać	
9.	Wizualizacja zastawek wdechowej i wydechowej w układzie okrężnym. Możliwość demontażu do czyszczenia i sterylizacji.	Tak, podać	
10.	Eliminacja gazów anestetycznych poza salę operacyjną. Aktywny system.	Tak, podać	
11.	Respirator anestetyczny napędzany pneumatycznie, sterowany mikroprocesorowo	Tak, podać	
<b>V.</b>	<b>Tryby wentylacji</b>		
1.	Możliwość prowadzenia wentylacji ręcznej natychmiast po przełączeniu z wentylacji mechanicznej przy pomocy dźwigni	Tak, podać	
2.	Wentylacja kontrolowana objętością VCV	Tak, podać	
3.	Wentylacja kontrolowana ciśnieniem PCV	Tak, podać	
4.	Wentylacja w trybie SIMV ze wspomaganie PS	Tak, podać	
5.	Tryb wentylacji PSV z zabezpieczeniem na wypadek bezdechu	Tak, podać	
<b>VI.</b>	<b>Regulacje</b>		
1.	Dodatnie ciśnienie końcowo wydechowe PEEP (podać zakres) min. 3 do 30 cmH <sub>2</sub> O	Tak, podać	
2.	Reg. Stosunku wdechu do wydechu – podać zakres, min 4:1 do 1:8	Tak, podać	
3.	Reg. częstości oddechu (podać zakres) min 4 do 90 odd./min	Tak, podać	
4.	Reg. Ciśnienia wdechowego od min 5 do 65 cmH <sub>2</sub> O	Tak, podać	

5.	Reg. Ciśnienia wspomaganie od min 3 do 60 cmH2O	Tak, podać	
6.	Reg. Objętości oddechowej (podać zakres) min:20 – 1500 ml	Tak, podać	
7.	Regulacja czasu wdechu od min 0,3 do 5 sek.	Tak, podać	
8.	Reg. pauzy wdechowej w zakresie min 5-60%	Tak, podać	
9.	Reg. czułości wyzwalania w zakresie min. 0,5 -15l/min	Tak, podać	
10.	Reg. czułości wyzwalania ciśnieniowego w zakresie min. 1 -15 cmH2O	Tak, podać	
<b>VII.</b>	<b>Alarmy</b>		
1.	Alarm niskiej i wysokiej objętości minutowej MV	Tak, podać	
2.	Alarm niskiej i wysokiej objętości pojedynczego oddechu TV	Tak, podać	
3.	Alarm niskiej i wysokiej częstotliwości oddechów f	Tak, podać	
4.	Alarm minimalnego i maksymalnego ciśnienia wdechowego	Tak, podać	
5.	Alarm braku zasilania w energię elektryczną	Tak, podać	
6.	Alarm Apnea	Tak, podać	
7.	Alarm minimalnego i maksymalnego stężenia tlenu	Tak, podać	
8.	Alarm nieprawidłowego montażu lub odłączonego pochłaniacza CO2	Tak, podać	
9.	Automatyczny zapis z możliwością łatwego odczytu min. 100 ostatnich komunikatów o alarmach i błędach	Tak, podać	
<b>VIII.</b>	<b>Pomiar i obrazowanie</b>		
1.	Pomiar objętości oddechowej TV	Tak, podać	
2.	Pomiar objętości minutowej MV	Tak, podać	
3.	Pomiar częstotliwości oddechowej f	Tak, podać	
4.	Pomiar I:E (wartość cyfrowa)	Tak, podać	
5.	Ciśnienia szczytowego (wartość cyfrowa)	Tak, podać	
6.	Ciśnienia Plateau (wartość cyfrowa)	Tak, podać	
7.	Ciśnienia średniego (wartość cyfrowa)	Tak, podać	
8.	Ciśnienia PEEP (wartość cyfrowa)	Tak, podać	
9.	Krzywa ciśnienia i krzywa przepływu w funkcji czasu wyświetlenia na ekranie aparatu przy wentylacji mechanicznej i ręcznej	Tak, podać	
10.	Wyświetlanie pętli oddechowych: ciśnienie/objętość, przepływ/objętość, ciśnienie/przepływ Możliwość zapisania pętli referencyjnej i zapamiętania min. 4 wyświetlonych pętli spirometrycznych. Pomiar z wyświetleniem oporów i podatności dróg oddechowych	Tak, podać	
11.	Wyświetlanie całkowitego przepływu oraz stężenia tlenu świeżych gazów	Tak, podać	
12.	Kolorowy ekran respiratora, przekątna min. 15", wbudowany w korpus aparatu o rozdzielczości min. 1024x768	Tak, podać	
13.	Obsługa respiratora za pomocą pokrętki funkcyjnego i ekranu dotykowego	Tak, podać	
14.	Automatyczna kompensacja dopływu świeżych gazów w trakcie pracy	Tak, podać	
15.	Pomiar podatności układu oddechowego wraz z automatyczną kompensacją w czasie pracy	Tak, podać	
16.	Trendy graficzne i tabelaryczne min. dla TVe, MV, Ppeak, Plateau, PEEP, Pmean, f, EtCO2, FiO2. Trendy z min. 24 godz.	Tak, podać	
17.	Stale wyświetlana na ekranie aparatu aktualna data i czas oraz wbudowany stoper umożliwiający monitorowanie czasu trwania zabiegu	Tak, podać	
<b>IX.</b>	<b>Kapnografia z analizą gazów anestetycznych i pomiarem stężenia tlenu (moduł aparatu)</b>		
1.	Pomiar stężenia CO2 (wdechowe i wydechowe)	Tak, podać	
2.	Pomiar stężenia tlenu (wdechowe i wydechowe) za pomocą czujnika paramagnetycznego. Nie dopuszcza się czujników galwanicznych.	Tak, podać	
3.	Monitorowane gazy anestetyczne: izofluran, enfluran, sewofluran, desfluran (automatyczna identyfikacja środka)	Tak, podać	
4.	Wyświetlanie krzywej kapnograficznej	Tak, podać	

5.	Obliczanie i wyświetlanie wartości MAC z uwzględnieniem wieku pacjenta	Tak, podać	
<b>X. Inne</b>			
1.	Wbudowany aparat ssak injektorowy z regulacją siły ssania, napędzany sprężonymi gazami z butlą wielorazowego użytku o pojemności min 1,0l.	Tak, podać	
2.	Komunikacja całego systemu z użytkownikiem w języku polskim	Tak, podać	
3.	Aparat i monitor, parownik jednego producenta, kompatybilność modułowa (możliwość wykorzystania modułów aparatu w monitorze z wyświetlaniem parametrów dotyczących np. stężeń gazów i BIS)	Tak, podać	
4.	Instrukcja Obsługi w języku polskim- dostarczona w dniu dostawy sprzętu w wersji papierowej	Tak, podać	
<b>XI. Monitor pacjenta</b>			
1.	Monitor o konstrukcji modułowej lub kompaktowo-modułowej	Tak, podać	
2.	Kolorowy pojedynczy ekran w postaci płaskiego panelu LCD TFT o przekątnej minimum 15", rozdzielczości co najmniej 1300x700 pikseli i dużym kącie widzenia (powyżej 160°).	Tak, podać	
3.	Opisy i komunikaty ekranowe w języku polskim. Obsługa poprzez ekran dotykowy z funkcją gestów.	Tak, podać	
4.	Min. 8 krzywych dynamicznych wyświetlanych jednocześnie na ekranie	Tak, podać	
5.	Zasilanie sieciowe dostosowane do 230V / 50Hz. Wewnętrzny akumulator, wymienialny przez użytkownika, pozwalający na minimum 100 minut pracy w konfiguracji EKG, NIBP, SpO2	Tak, podać	
6.	Cicha praca urządzenia – chłodzenie konwekcyjne bez stosowania wentylatorów	Tak, podać	
7.	Monitorowanie arytmii z rozpoznawaniem przynajmniej 16 różnych arytmii	Tak, podać	
8.	Wyposażenie w złącza wejścia/wyjścia: a) wyjście do podłączenia ekranu kopiującego b) co najmniej 2 gniazda USB do podłączenia klawiatury, myszki komputerowej, skanera kodów paskowych c) gniazdo RJ-45 do połączenia z siecią monitorowania	Tak, podać	
9.	Możliwość rozbudowy monitora o moduły pomiarowe: -inwazyjnego pomiaru rzutu minutowego metodą termodylucji -pomiaru stopnia uśpienia BIS	Tak, podać	
<b>XII. Mierzone parametry</b>			
1.	<b>EKG-</b> pomiar częstości akcji serca. Zakres minimum 30-300/min. Ustawienie prędkości przesuwu krzywej EKG do wyboru co najmniej: 6.25; 12.5; 25; 50mm/s. Ustawienie wzmocnienia krzywej EKG do wyboru co najmniej: x0.125; x0.25; x0,5; x1; x2; x4; auto.	Tak, podać	
2.	Monitorowanie do 7 odprowadzeń jednocześnie	Tak, podać	
3.	W komplecie z monitorem przewód EKG z kompletem 5 końcówek	Tak, podać	
4.	Analiza arytmii – wykrywanie co najmniej 23 kategorii zaburzeń rytmu w tym VF ,ASYS, BRADY, TACHY, AF	Tak, podać	
5.	Funkcja analizy zmian częstości akcji serca z ostatnich 24 godzin informacje o wartościach HR: średniej, średniej za dnia, średniej w nocy, maksymalnej, minimalnej oraz prawidłowej (w granicach ustawionych alarmów).	Tak, podać	
6.	Analiza odcinka ST – jednoczesny pomiar odchylenia odcinka ST w siedmiu odprowadzeniach w zakresie co najmniej od -2,5 do +2,5 mV	Tak, podać	
7.	Analiza zmian odcinka QT oraz obliczanie wartości QTc	Tak, podać	
8.	Prezentacja zmian odchylenia ST w postaci wzorcowych odcinków ST z nanoszonymi na nie bieżącymi odcinkami lub w formie wykresów kołowych	Tak, podać	
9.	<b>RESP</b> – pomiar częstości oddechu metodą impedancyjną. Zakres pomiarowy częstości oddechu co najmniej od 5 do 200	Tak, podać	

	R/min. Możliwość wyboru odprowadzeń do monitorowania respiracji. Wybór prędkości przesuwu krzywych co najmniej 3; 6.25; 12,5; 25; 50mm/s.		
10.	Saturacja ( <b>SpO<sub>2</sub></b> ). Zakres pomiarowy %SpO <sub>2</sub> 0-100%. Zakres pomiarowy częstości pulsu co najmniej 30-300 P/min. Jednoczesne wyświetlanie krzywej plechymograficznej oraz wartości % saturacji, częstości pulsu i wskaźnika perfuzji. Alarm desaturacji. W komplecie z monitorem przewód interfejsowy oraz czujnik SpO <sub>2</sub> na palec.	Tak, podać	
11.	Nieinwazyjny pomiar ciśnienia ( <b>NIPC</b> ) metoda oscylometryczna. Pomiar ręczny, automatyczny i ciągły (powtarzające się pomiary w okresie co najmniej 4 min). Pomiar automatyczny z regulowanym interwałem co najmniej 1-480 minut. Prezentacja wartości: skurczowej, rozkurczowej oraz średniej. Funkcja stazy. Funkcja wstępnego ustawiania ciśnienia pompowania mankietu. Pomiar częstości pulsu wraz z nieinwazyjnym ciśnieniem co najmniej w zakresie od 30 do 300 P/min.	Tak, podać	
12.	Funkcja analizy NIBP z ostatnich 24 godzin informacje o wartościach ciśnienia: średniej, średniej za dnia, średniej w nocy, maksymalnej za dnia, maksymalnej w nocy, minimalnej za dnia, minimalnej w nocy oraz prawidłowej (w granicach ustawionych alarmów)	Tak, podać	
13.	W komplecie z każdym monitorem przewód i mankiety średni, duży i mały	Tak, podać	
14.	<b>Pomiar temperatury</b> , dwa tory pomiarowe. Wyświetlanie <b>T1</b> , <b>T2</b> oraz różnicy między nimi.	Tak, podać	
15.	W komplecie z monitorem powierzchniowy czujnik temperatury dla dorosłych.	Tak, podać	
16.	Ustawianie granic alarmowych przez użytkownika oraz funkcja automatycznego ustawiania granic alarmowych na podstawie bieżących wartości parametrów. Ustawianie głośności alarmowania (co najmniej 5 poziomów do wyboru). Ustawianie wzorców sygnalizacji alarmowej (co najmniej 3 wzorce do wyboru).	Tak, podać	
17.	Przynajmniej 120-godzinne trendy wszystkich mierzonych parametrów, w postaci tabel i wykresów z rozdzielczością od 1 minuty.	Tak, podać	
18.	Zapamiętywanie krzywych dynamicznych w czasie rzeczywistym (funkcja full disclosure) – pamięć co najmniej 12 godzin.	Tak, podać	
19.	Zapamiętywanie co najmniej 500 zdarzeń alarmowych (krzywe i odpowiadające im wartości parametrów).	Tak, podać	
20.	Monitor wyposażony w funkcję wprowadzania danych i obliczania punktacji wczesnego ostrzegania EWS	Tak, podać	
21.	Monitor przystosowany do pracy w sieci a) możliwość współpracy ze stacją centralnego nadzoru b) możliwość podłączenia do monitora, bez pośrednictwa centrali, sieciowej drukarki laserowej i wykonywania wydruków na standardowym papierze formatu A4: krzywych dynamicznych oraz trendów graficznych i tabelarycznych.	Tak, podać	
<b>XIII.</b>	<b>Pomiar zwiótkowania mięśni</b>		
1.	Urządzenie do pomiaru NMT – moduł monitora lub aparatu kompletny wraz z wszystkimi akcesoriami. Nie dopuszcza się osobnego urządzenia.	Tak, podać	

Lp.	Parametry techniczne <b>(dotyczy wszystkich pozycji Pakietu nr 1)</b>	Parametry wymagane	Opis oferowanego urządzenia/uwagi
<b>Gwarancja i serwis:</b>			
1.	Termin rozpoczęcia gwarancji – licząc od dnia oddania urządzenia do użytkowania, min. 24 miesiące (gwarancja bezwarunkowa)	Tak, podać	
2.	Gwarancja obejmuje: - przeglądy w okresie jej trwania	Tak, podać	

	- wymiany/naprawy uszkodzonych części oraz podzespołów - dojazdy/przejazdy pracowników Wykonawcy - robocizną - wszystkie pozostałe koszty niezbędne do wykonania czynności serwisowych		
3.	W okresie trwania gwarancji przeglądy zgodnie z wymaganiami producenta, min. 1 na rok, wykonywane na koszt Wykonawcy	Tak, podać	
4.	Czas przystąpienia serwisu do naprawy w okresie gwarancyjnym w przypadku wystąpienia awarii uniemożliwiającej pracy na oferowanym urządzeniu ≤24 (godziny)	Tak, podać	
5.	Aktualizacja oprogramowania w okresie gwarancji na koszt Wykonawcy (jeżeli dotyczy)	Tak, podać	
6.	Czas usunięcia uszkodzeń w przypadku konieczności importu części - max 5 dni	Tak, podać	
7.	Czas usunięcia uszkodzeń niewymagającego importu części - max 2 dni	Tak, podać	
8.	Autoryzowany serwis na terenie Polski- podać nazwę, adres, telefon kontaktowy <b><u>(na wezwanie Zamawiającego Wykonawca dostarczy dokumentację potwierdzającą autoryzację)</u></b>	Tak, podać	
9.	Dostępność części zamiennych po ustaniu produkcji zaoferowanego modelu (minimum) 10 lat	Tak, podać	
<b>Szkolenia:</b>			
1.	Szkolenie dla personelu medycznego: podczas instalacji i montażu urządzeń Zakres szkolenia: - obsługa urządzenia: dobór nastaw i parametrów - konserwacja i montaż oraz demontaż akcesoriów zużywalnych	Tak, podać	

.....  
*kwalfikowany podpis elektroniczny  
uprawnionego przedstawiciela Wykonawcy*



## PAKIET NR 2

Lp.	Parametry techniczne	Parametry wymagane	Opis oferowanego urządzenia/uwagi
<b>Stół zabiegowy- endoskopowy (pakiet nr 2, poz. nr 1)</b>			
<b>I.</b>	<b>Opis ogólny</b>		
1.	Urządzenie fabrycznie nowe, rok produkcji 2019/2020	Tak, podać	
2.	Instrukcja obsługi w języku polskim- dostarczona w dniu dostawy sprzętu w wersji papierowej	Tak, podać	
<b>II.</b>	<b>Dane techniczne</b>		
1.	Stół przeznaczony do procedur chirurgicznych i diagnostycznych oraz obrazowania medycznego	Tak, podać	
2.	Błat stołu jednoczęściowy, wykonany z włókna węglowego, umożliwiający wykonywanie zdjęć RTG pacjenta oraz jego monitorowanie przy pomocy ramienia C. Wykończenie stołu z połyskiem ułatwiający dezynfekcję. Podstawa w kształcie litery T- podstawa wielopłaszczyznowa	Tak, podać	
3.	Stół wyposażony w dwa rodzaje napędów: elektrohydrauliczny oraz elektromechaniczny	Tak, podać	
4.	Funkcje wspomagane przez układ elektrohydrauliczny, sterowane za pomocą pilota: - regulacja wysokości - przechyły wzdłużne: Trendelenburg/anty –Trendelenburg - przechyły boczne - przesuw wzdłużny blatu	Tak, podać	
5.	Pilot przewodowy z systemem zabezpieczającym przed przypadkowym uruchomieniem funkcji, ulegający dezaktywacji po upływie 30 sek. Pilot wyposażony we wskaźniki diodowe informujące o stanie naładowania baterii	Tak, podać	
6.	Pilot wyposażony w przycisk zmiany orientacji blatu oraz funkcję poziomowania blatu za pomocą jednego przycisku	Tak, podać	
7.	Dodatkowy panel sterujący umieszczony z boku kolumny z funkcjami takimi jak na pilocie ze wskaźnikami diodowymi naładowania baterii	Tak, podać	
8.	Przycisk funkcji Trendelenburg wyróżniony kolorem innym niż kolor pozostałych przycisków	Tak, podać	
9.	Sygnal dźwiękowy informujący o rozładowaniu baterii	Tak, podać	
10.	Płynna wielokierunkowa i bezstopniowa regulacja ruchów blatu, z możliwością regulacji prędkości przesuwu za pomocą joysticka sterującego. Joystic trójpoziomowy, posadowiony na tworzywowej podstawie. Przesów wielowektorowy we wszystkich osiach oraz kierunkach z heliocentrycznym ułożeniem kolumny.	Tak, podać	
11.	Joystic sterujący z systemem zabezpieczającym przed przypadkowym uruchomieniem funkcji, ulegający dezaktywacji po upływie ok 30 sekund nieużywania	Tak, podać	
12.	Joystic sterujący wyposażony w wyraźnie oznaczony przycisk aktywacji, w celu możliwości aktywacji i obsługi jedną ręką	Tak, podać	
13.	Joystic sterujący mobilny z możliwością dowolnego zamocowania na całej długości i szerokości blatu	Tak, podać	
14.	Długość blatu min. 2350 mm	Tak, podać	
15.	Całkowita szerokość blatu min. 550 mm	Tak, podać	
16.	Pozycja minimalna stołu (bez materaca) niższa lub równa 780 mm	Tak, podać	
17.	Pozycja maksymalna stołu (bez materaca) nie niższa niż 1200 mm/	Tak, podać	
18.	Regulacja przechyłów wzdłużnych: Trendelenburg/anty Trendelenburg min. 30°	Tak, podać	

19.	Regulacja przechyłów bocznych min. 25°	Tak, podać	
20.	Regulacja przesuwu wzdłużnego min. 400 mm	Tak, podać	
21.	Regulacja przesuwu poprzecznego min. 240 mm	Tak, podać	
22.	Obszar prześwietlany (nie tylko przezierny) dla promieni RTG na długości 1700 mm	Tak, podać	
23.	Koła jezdne o wymiarach min. 100 mm zabudowane w podstawie, nie wystające poza jej obrys. Podstawa w kształcie litery T wyposażona w minimum jedno koło obrotowe, zapewniająca dobre własności jezdne	Tak, podać	
24.	Blokada przejazdu stołu poprzez 4 wysuwane stopki, aktywowane za pomocą dźwigni znajdującej się z boku podstawy, gwarantujące pewne blokowanie stołu na czas operacji	Tak, podać	
25.	W przypadku aktywowania hamulca uniesienie stołu o maksymalnie 10 mm ze względu na konieczność zapewnienia stabilizacji pola operacyjnego	Tak, podać	
26.	Elementy konstrukcyjne oraz zewnętrzne osłony stołu wykonane ze stali nierdzewnej. Dopuszcza się osłony przegubu z tworzyw sztucznych. Nie dopuszcza się obudowy podstawy wykonanej z tworzywa oraz konstrukcji z innych materiałów niż stal nierdzewna	Tak, podać	
27.	Stół wyposażony w miękki materac szyty, szczelny (zgrzewany ultradźwiękowo), z pamięcią kształtu, o właściwościach przeciwoślizgowych, odejmowany z blatu stołu. Grubość materaca min. 30 mm	Tak, podać	
28.	Dopuszczalne obciążenie dynamiczne stołu min. 180 kg	Tak, podać	
29.	Masa stołu max. 300 kg	Tak, podać	
30.	Napięcie zasilania 230 V dodatkowo wyposażony w dwie baterie 12 V	Tak, podać	
31.	Stopień ochrony stołu IPX4. Podstawa stołu wyposażona w złącze wyrównania potencjału	Tak, podać	
32.	Dodatkowe wyposażenie: - pasy do unieruchomienia pacjenta - listwa do zawieszenia np. pilota, z możliwością montażu w dowolnym miejscu blatu	Tak, podać	

Lp.	Parametry techniczne	Parametry wymagane	Opis oferowanego urządzenia/uwagi
<b>Łóżko szpitalne (pakiet nr 2, poz. nr 2)</b>			
<b>I</b>	<b>Opis ogólny</b>		
1.	Urządzenie fabrycznie nowe, rok produkcji 2019/2020	Tak, podać	
2.	Instrukcja obsługi w języku polskim- dostarczona w dniu dostawy sprzętu w wersji papierowej	Tak, podać	
<b>II</b>	<b>Dane techniczne</b>		
1.	Metalowa konstrukcja łóżka lakierowana proszkowo.	Tak, podać	
2.	Podstawa łóżka podpierająca leże w min. 8 punktach, gwarantująca stabilność leża (nie dopuszcza się łóżek opartych na dwóch i trzech kolumnach)	Tak, podać	
3.	Wolna przestrzeń pomiędzy podłożem, a całym podwoziem wynosząca nie mniej niż 140 mm umożliwiającą łatwy przejazd przez progi oraz wjazd do dźwigów osobowych	Tak, podać	
4.	Wymiary zewnętrzne łóżka: - długość całkowita: 2120 mm (±30mm) - szerokość całkowita wraz z zamontowanymi barierkami wynosi max. 990 mm (wymiar leża 870 x 2000mm)	Tak, podać	
5.	Leże łóżka czterosegmentowe z czego min. 3 segmenty ruchome	Tak, podać	
6.	Zasilanie elektryczne 220/230 V	Tak, podać	

7.	Rama leża wyposażona w gniazdo wyrównania potencjału.	Tak, podać	
8.	Elektryczne regulacje: - segment oparcia pleców 0-70° ( $\pm 2^\circ$ ) z optycznym wskaźnikiem kąta przechyłu - segment uda 0-45° ( $\pm 2^\circ$ ) - kąt przechyłu Trendelenburga 0-18° ( $\pm 2^\circ$ ) - kąt przechyłu anty Trendelenburga 0-18° ( $\pm 2^\circ$ ) - regulacja segmentu podudzia- ręczna, mechanizmem zapadkowym	Tak, podać	
9.	Elektryczna regulacja wysokości w zakresie od 350 do 840 mm ( $\pm 30$ mm)	Tak, podać	
10.	Łóżko sterowane przewodowym pilotem z możliwością blokady funkcji przez personel medyczny. Dodatkowo pilot wyposażony w sygnalizację dźwiękową aktywowaną każdorazowo przy zmianie pozycji leża podczas odłączenia od zasilania sieciowego. Optyczny wskaźnik podłączenia do sieci oraz ładowania akumulatora	Tak, podać	
11.	W celu bezpieczeństwa pacjenta funkcja Trendelenburga jest niedostępna w pilocie przewodowym	Tak, podać	
12.	Łóżko wyposażone w panel sterujący chowany pod leżem w półce. Panel wyposażony w podwójne zabezpieczenie przed przypadkowym uruchomieniem funkcji elektrycznych z możliwością blokady poszczególnych funkcji pilota. Panel sterujący wyposażony w funkcję regulacji segmentu oparcia placów, uda, wysokości leża, pozycji wzdłużnych oraz uzyskiwanych za pomocą jednego przycisku funkcji antyszokowej, egzaminacyjnej, CPR, krzesła kardiologicznego.	Tak, podać	
13.	Segment oparcia pleców z możliwością mechanicznego szybkiego poziomowania (CPR)- dźwignia umieszczona pod leżem, oznaczona kolorem czerwonym	Tak, podać	
14.	Autokontur segmentu oparcia pleców i uda	Tak, podać	
15.	Autoregresja segmentu oparcia pleców zapobiegająca przed zsuwaniem pacjenta	Tak, podać	
16.	Segmenty leża wypełnione płytami z polipropylenu odpornego na działanie wysokiej temperatury, środków dezynfekujących oraz działanie UV. Płyty polipropylenowe odejmowane bez użycia narzędzi.	Tak, podać	
17.	Akumulator wbudowany w układ elektryczny łóżka podtrzymujący sterowanie łóżka przy braku zasilania sieciowego, sygnał dźwiękowy sygnalizujący wyczerpanie akumulatora	Tak, podać	
18.	Szczyt łóżka o kształcie prostokąta zamkniętego z wyraźnie zaokrąglonymi krawędziami, wykonane z profilu stalowego, spłaszczonego ze stali węglowej, lakierowane proszkowo łatwo odejmowane, wypełnione wysokiej jakości płytą HPL (o grubości min. 8 mm), odporną na działanie wysokiej temperatury, uszkodzenia mechaniczne, chemiczne oraz promieniowanie UV. Górna część szczytu wyposażona w metalowy uchwyt ułatwiający transport stanowiący co najmniej 70% długości szczytu	Tak, podać	
19.	Barierki lakierowane proszkowo, wykonane z 3 profili stalowych owalnych o wysokości min. 40 mm i grubości min. 20 mm składana wzdłuż ramy leża za pomocą jednego przycisku, pod każdą z barierki krążek odbojowy. Spełniające normę bezpieczeństwa EN 60601-2-52	Tak, podać	
20.	Możliwość zamontowania po dwóch stronach łóżka uchwytów na worki urologiczne	Tak, podać	
21.	W narożnikach leża 4 krążki odbojowe chroniące ściany i łóżko podczas przemieszczania łóżka	Tak, podać	
22.	Podstawa łóżka jezdna wyposażona w antystatyczne koła o średnicy min. 150 mm, z centralną blokadą kół oraz blokadą kierunkową	Tak, podać	

23.	Bezpieczne obciążenie min. 250 kg	Tak, podać	
24.	Możliwość montażu ramy wyciągowej, wysięgnika z uchwytem do ręki i wieszaka kroplówki (możliwość zamontowania wieszaka w czterech narożnikach leża)	Tak, podać	
25.	Możliwość wyboru koloru wypełnień szczytów min. 10 kolorów oraz koloru ramy łóżka min. 2 kolory w tym kolor szary	Tak, podać	
26.	Łóżko wyposażone w materac piankowy w pokrowcu	Tak, podać	

Lp.	Parametry techniczne	Parametry wymagane	Opis oferowanego urządzenia/uwagi
<b>Kozetka lekarska 4 szt. (pakiet nr 2, poz. nr 3)</b>			
<b>I</b>	<b>Opis ogólny</b>		
1.	Urządzenie fabrycznie nowe, rok produkcji min. 2019/2020	Tak, podać	
2.	Regulowany podglówek, 4 nogi	Tak, podać	
3.	Dopuszczalne obciążenie 150 kg	Tak, podać	
4.	Stała wysokość	Tak, podać	
5.	Wymiary: długość min. 180 cm, szerokość min. 50 cm, wysokość min. 50 cm	Tak, podać	
6.	Możliwość wyboru koloru tapicerki	Tak, podać	
7.	Zastosowanie diagnostyczno- zabiegowe	Tak, podać	

Lp.	Parametry techniczne	Parametry wymagane	Opis oferowanego urządzenia/uwagi
<b>Fotel ginekologiczny (pakiet nr 2, poz. nr 4)</b>			
<b>I.</b>	<b>Opis ogólny</b>		
1.	Urządzenie fabrycznie nowe, rok produkcji 2019/2020	Tak, podać	
2.	Instrukcja obsługi w języku polskim- dostarczona w dniu dostawy sprzętu w wersji papierowej	Tak, podać	
<b>II.</b>	<b>Dane techniczne</b>		
1.	Duże medyczne koła o średnicy minimum 7,5 cm	Tak, podać	
2.	Siedzisko fotela (jego górna część na wysokości co najwyżej 62 cm- w momencie opuszczenia fotela)	Tak, podać	
3.	Siedzisko fotela podnoszone przy pomocy elektrycznego silnika na wysokość minimum 96 cm	Tak, podać	
4.	Możliwość wyboru koloru tapicerki	Tak, podać	
5.	Waga fotela maksimum 110 kg	Tak, podać	
6.	Możliwość swobodnego korzystania z wszystkich silników również w przypadku ciężkich pacjentów- dopuszczalna waga pacjenta max. 200 kg	Tak, podać	
7.	Fotel sterowany ręcznym pilotem sterującym- możliwość uzyskania pozycji leżącej	Tak, podać	
8.	Szerokość fotela w najszerszym miejscu max. 77 cm	Tak, podać	
9.	Długość fotela (podstawa jezdn+ wystająca część segmentu dolnej partii nóg) max. 98 cm	Tak, podać	
10.	Szerokość siedziska oraz oparcia w granicach 55 cm – 60 cm	Tak, podać	
11.	Możliwość rozłożenia fotela do pozycji leżącej - powstałe w ten sposób łóżysko powinno mieć długość powierzchni do leżenia minimum 163 cm	Tak, podać	
12.	Fotel wyposażony w minimum 3 silniki elektryczne	Tak, podać	
13.	Fotel wyposażony w dyspenser do papieru	Tak, podać	
14.	Fotel wyposażony w ginekologiczne podpórki podudzia typu Göpel	Tak, podać	
15.	Fotel wyposażony w metalową (nierdzewną) miskę pojemność min. 2,5 l	Tak, podać	

Lp.	Parametry techniczne	Parametry wymagane	Opis oferowanego urządzenia/uwagi
<b>Stół zabiegowo- operacyjny (pakiet nr 2, poz. nr 5)</b>			
<b>I.</b>	<b>Opis ogólny</b>		
1.	Urządzenie fabrycznie nowe, rok produkcji 2019/2020	Tak, podać	
2.	Instrukcja obsługi w języku polskim- dostarczona w dniu dostawy sprzętu w wersji papierowej	Tak, podać	
<b>II.</b>	<b>Dane techniczne</b>		
1.	Duże koło medyczne o średnicy min. 12 cm	Tak, podać	
2.	Siedzisko stołu (jego górna część na wysokości co najwyżej 58 cm – w momencie opuszczenia fotela)	Tak, podać	
3.	Siedzisko stołu podnoszone przy pomocy elektrycznego silnika na wysokość min. 90 cm	Tak, podać	
4.	Podłokietnik długości min. 70 cm	Tak, podać	
5.	Możliwość wyboru koloru tapicerki	Tak, podać	
6.	Waga stołu max. 130 kg	Tak, podać	
7.	Możliwość swobodnego korzystania z wszystkich silników również w przypadku ciężkich pacjentów – dopuszczalna waga pacjenta max. 210 kg	Tak, podać	
8.	Stół sterowany ręcznym pilotem sterującym – pilot posiada funkcję „0” (pozycja wejściowa, siedząca) oraz funkcję „pozycja Trendelenburga”. Dodatkowo pilot obsługuje wszystkie silniki będące na wyposażeniu stołu. Możliwość automatycznego uzyskania pozycji leżącej oraz relaksująca	Tak, podać	
9.	Możliwość bezprzewodowego wyłączenia aktywności pilota – tak aby pacjent nie był w stanie samodzielnie zmieniać ustawień fotela	Tak, podać	
10.	Dodatkowo przycisk nożny – Trendelenburg	Tak, podać	
11.	Czas potrzebny do uzyskania pozycji Trendelenburga od pozycji „0” wejściowej wynosi około 10 sekund(+/- 15%)	Tak, podać	
12.	Szerokość stołu w najszerszym miejscu max. 80 cm	Tak, podać	
13.	Długość stołu (podstawa jezdna + wystająca część segmentu dolnej partii nóg) max. 110 cm	Tak, podać	
14.	Szerokość siedziska oraz oparcia w granicach 55-60cm	Tak, podać	
15.	Pozycja leżąca powinna mieć długość powierzchni do leżenia minimum 199cm	Tak, podać	
16.	Zakres ruchów dla segmentu oparcia min. 75 do -5 stopni (wartość -5 mówi o oparciu w trybie leżanki)	Tak, podać	
17.	Koła stołu wyposażone w centralny hamulec bezpieczeństwa	Tak, podać	
18.	Stół wyposażony w silniki elektryczne	Tak, podać	
19.	Stół wyposażony w baterię ze stacją ładującą	Tak, podać	
20.	Stół wyposażony w uchwyt do pchania	Tak, podać	
21.	Obudowa stołu wykonana ze stali nierdzewnej	Tak, podać	
22.	Stół wyposażony w uchwyt na stojak + stojak na kropłówkę	Tak, podać	
23.	Stół wyposażony w szyny	Tak, podać	

Lp.	Parametry techniczne	Parametry wymagane	Opis oferowanego urządzenia/uwagi
<b>Fotel do pobierania krwi (pakiet nr 2, poz. nr 6)</b>			
<b>I.</b>	<b>Opis ogólny</b>		
1.	Urządzenie fabrycznie nowe, rok produkcji 2019/2020	Tak, podać	
2.	Instrukcja obsługi w języku polskim- dostarczona w dniu dostawy sprzętu w wersji papierowej	Tak, podać	
<b>II.</b>	<b>Dane techniczne</b>		
1.	Fotel przeznaczony od procedur zabiegowych	Tak, podać	
2.	Podwójne kółka o średnicy minimum 5 cm	Tak, podać	

3.	Hydrauliczna regulacja wysokości	Tak, podać	
4.	Siedzisko fotela o szerokości max. 50 cm	Tak, podać	
5.	Głębokość siedziska minimum 45 cm	Tak, podać	
6.	Uniwersalny regulowany podłokietnik do pobierania krwi	Tak, podać	
7.	Możliwość wyboru koloru tapicerki	Tak, podać	
8.	Waga fotela min. 17 kg. / max. 21 kg	Tak, podać	
9.	Dopuszczalna maksymalna waga pacjenta 125 kg	Tak, podać	
10.	Szerokość fotela w najszerszym miejscu max. 70 cm	Tak, podać	
11.	Koła fotela wyposażone w centralny hamulec bezpieczeństwa	Tak, podać	

Lp.	Parametry techniczne	Parametry wymagane	Opis oferowanego urządzenia/uwagi
<b>Fotel pacjenta do chemioterapii 12 szt. (pakiet nr 2, poz. nr 7)</b>			
<b>I</b>	<b>Opis ogólny</b>		
1.	Urządzenie fabrycznie nowe, rok produkcji 2019/2020	Tak, podać	
2.	Instrukcja obsługi w języku polskim- dostarczona w dniu dostawy sprzętu w wersji papierowej	Tak, podać	
<b>II</b>	<b>Dane techniczne</b>		
1.	Fotel przeznaczony do procedur polegających na podawaniu chemioterapii	Tak, podać	
2.	Duże medyczne koła bliźniacze o średnicy minimum 10 cm	Tak, podać	
3.	Siedzisko fotela (jego górna część na wysokości co najwyżej 55 cm- w momencie opuszczenia fotela) wyposażone w sprężyny odciążające	Tak, podać	
4.	Siedzisko fotela podnoszone przy pomocy elektrycznego silnika na wysokość max. 75 cm	Tak, podać	
5.	Podłokietniki powlekane bezszwowa tapicerką (taką jak wszystkie segmenty fotela)	Tak, podać	
6.	Możliwość wyboru koloru tapicerki	Tak, podać	
7.	Waga fotela max. 120 kg	Tak, podać	
8.	Możliwość swobodnego korzystania z wszystkich silników również w przypadku ciężkich pacjentów- dopuszczalna waga pacjenta max. 220 kg	Tak, podać	
9.	Fotel sterowany ręcznym pilotem sterującym- pilot posiada funkcję „0” (pozycja wejściowa, siedząca) oraz funkcję „pozycja Trendelenburga”. Dodatkowo pilot posiada przyciski obsługujące wszystkie silniki będące na wyposażeniu fotela. Możliwość automatycznego uzyskania pozycji leżącej lub relaksującej poprzez naciśnięcie np. dwóch przycisków jednocześnie	Tak, podać	
10.	Możliwość bezprzewodowego wyłączenia aktywności pilota tak, aby pacjent nie był w stanie samodzielnie zmieniać ustawień fotela	Tak, podać	
11.	Czas potrzebny do uzyskania pozycji Trendelenburga od pozycji „0” wejściowej około 10 sekund ( $\pm 15\%$ )- gdzie kąt pomiędzy dolnym i górnym segmentem nóg wynosi 90 stopni w pozycji „0”	Tak, podać	
12.	Szerokość fotela w najszerszym miejscu max. 80 cm	Tak, podać	
13.	Długość fotela (podstawa jezdna + wystająca część segmentu dolnej partii nóg) maksimum 115 cm	Tak, podać	
14.	Szerokość siedziska oraz oparcia w granicach 55 cm-60 cm	Tak, podać	
15.	Możliwość rozłożenia fotela do pozycji leżącej- powstałe w ten sposób łóżko powinno mieć długość powierzchni do leżenia min. 190 cm	Tak, podać	
16.	Zakres ruchów dla segmentu dolnej partii nóg od 0° do 90°	Tak, podać	
17.	Zakres ruchów dla segmentu oparcia minimum 75° do -5° (wartość „-5°” mówi o oparciu w trybie leżanki)	Tak, podać	

18.	Koła fotela (bliźniacze) wyposażone w centralny hamulec bezpieczeństwa	Tak, podać	
19.	Fotel wyposażony w minimum 4 silniki elektryczne	Tak, podać	
20.	Fotel wyposażony w stolik pacjenta- blat (mocowany w fotelu) oraz poduszkę	Tak, podać	
21.	Fotel posiada uchwyt na stojak + stojak na kroplówkę	Tak „podać	

Lp.	Parametry techniczne <b>(dotyczy wszystkich pozycji Pakietu nr 2 )</b>	Parametry wymagane	Opis oferowanego urządzenia/uwagi
<b>Gwarancja i serwis:</b>			
1.	Termin rozpoczęcia gwarancji – licząc od dnia oddania urządzenia do użytkowania, min. 24 miesiące (gwarancja bezwarunkowa)	Tak, podać	
2.	Gwarancja obejmuje: - przeglądy w okresie jej trwania - wymiany/naprawy uszkodzonych części oraz podzespołów - dojazdy/przejazdy pracowników Wykonawcy - robociznę - wszystkie pozostałe koszty niezbędne do wykonania czynności serwisowych	Tak, podać	
3.	W okresie trwania gwarancji przeglądy zgodnie z wymaganiami producenta, min. 1 na rok, wykonywane na koszt Wykonawcy	Tak, podać	
4.	Czas przystąpienia serwisu do naprawy w okresie gwarancyjnym w przypadku wystąpienia awarii uniemożliwiającej pracy na oferowanym urządzeniu ≤24 (godziny)	Tak, podać	
5.	Aktualizacja oprogramowania w okresie gwarancji na koszt Wykonawcy (jeżeli dotyczy)	Tak, podać	
6.	Czas usunięcia uszkodzeń w przypadku konieczności importu części - max 5 dni	Tak, podać	
7.	Czas usunięcia uszkodzeń niewymagającego importu części - max 2 dni	Tak, podać	
8.	W przypadku naprawy trwającej dłużej niż 2 dni Wykonawca zobowiązuje się do dostarczenia urządzenia zastępczego	Tak, podać	
9.	Autoryzowany serwis na terenie Polski- podać nazwę, adres, telefon kontaktowy <b>(na wezwanie Zamawiającego Wykonawca dostarczy dokumentację potwierdzającą autoryzację)</b>	Tak, podać	
10.	Dostępność części zamiennych po ustaniu produkcji zaoferowanego modelu (minimum) 10 lat	Tak, podać	
<b>Szkolenia:</b>			
1.	Szkolenie dla personelu medycznego: podczas instalacji i montażu urządzeń Zakres szkolenia: - obsługa urządzenia: dobór nastaw i parametrów - konserwacja i montaż oraz demontaż akcesoriów zużywalnych	Tak, podać	

.....  
kwalifikowany podpis elektroniczny  
uprawnionego przedstawiciela Wykonawcy

## PAKIET NR 3

Lp.	Parametry techniczne	Parametry wymagane	Opis oferowanego urządzenia/uwagi
<b>Lampa sufitowa z dwoma ramionami pod monitory (pakiet nr 3, pozycja nr 1)</b>			
<b>I.</b>	<b>Opis ogólny</b>		
1.	Lampa fabrycznie nowa, rok produkcji 2019/2020	Tak, podać	
2.	Instrukcja obsługi w języku polskim- dostarczona w dniu dostawy sprzętu w wersji papierowej	Tak, podać	
<b>II.</b>	<b>Dane techniczne</b>		
1.	Lampa operacyjna bezcieniowa wykonana w technologii LED (diodowa)	Tak, podać	
2.	Zasada oświetlenia: lampa jednoczasowa, bezcieniowa z diodowym źródłem światła. Nie dopuszcza się lamp wyposażonych w aktywny układ redukcji cieni posiadających ruchome elementy (moduły) wyposażonych w różnego rodzaju sensory, czujniki czy manipulatory	Tak, podać	
3.	Technologia światła odbitego przy użyciu parabolicznych zwierciadeł zwiększających bezcieniowość	Tak, podać	
4.	Lampa wykorzystująca wyłącznie diody białe, max. 30 diod	Tak, podać	
5.	Lampa mocowana do sufitu	Tak, podać	
6.	Dolna powierzchnia (front) czaszy będąca osłoną źródeł światła – wykonana ze szkła bezpiecznego. Nie dopuszcza się osłony wykonanej z tworzyw sztucznych np. pleksy itp., które mogą ulec zmatowieniu lub „żółknięciu” oraz nie dopuszcza się rozwiązań posiadających możliwość, w razie rozbicia powierzchni, odprysku (oddzielenia się) odłamków np. w obszar pola zabiegowego	Tak, podać	
7.	Lampa o zwartej, jednolitej, okrągłej konstrukcji. Nie dopuszcza się czaszy o wyraźnie rozdzielonej konstrukcji (wielodzielnej, podzielonej, modułowej)	Tak, podać	
8.	Natężenie oświetlenia min. 159 000 lux w odległości 1 m od czoła lampy	Tak, podać	
7.	Temperatura barwowa regulowana w min. dwóch wartościach 4500 i 5000 °K	Tak, podać	
8.	Regulacja natężenia światła w zakresie min. 20-100 %	Tak, podać	
9.	Lampa wyposażona w rozwiązanie umożliwiające obniżenie natężenia światła (tzw. oświetlenie endoskopowe) do wielkości max. 5% natężenia świecące w kierunku pola zabiegowego	Tak, podać	
9.	Współczynnik CRI odwzorowania barw Ra min. 95	Tak, podać	
10.	Gwarantowana przez producenta lamp żywotność źródła światła min. 60 000 godzin, co oznacza, że po tym czasie diody mogą stracić maksymalnie 20% swojej efektywności świetlnej	Tak, podać	
11.	Możliwość ustawienia wielkości plamy świetlnej na poziomie 270 mm (+/- 10 mm)	Tak, podać	
12.	Możliwość ustawienia wielkości plamy świetlnej na poziomie 130 mm (+/- 10 mm)	Tak, podać	
13.	Wielkość plamy świetlnej regulowana za pomocą panelu sterowania umieszczonego na przegubie czaszy lampy	Tak, podać	
14.	Średnica czaszy lampy (bez uchwytów bocznych) 400 mm	Tak, podać	
15.	Lampa z funkcją stałego zogniskowania plamy świetlnej w przedziale roboczym wynoszącym min. 95 cm. Nie dopuszcza się lamp z koniecznością manualnego ogniskowania plamy świetlnej lub elektromechanicznego ogniskowania- ruchome części czaszy. Nie dopuszcza się również lamp wyposażonych w optyczne, laserowe lub inne mierniki służące do ogniskowania i regulacji plamy świetlnej	Tak, podać	



16.	Lampa wyposażona w uchwyt przystosowany do sterylizacji służący do pozycjonowania lampy. Nie dopuszcza się lampy z uchwytami centralnymi służącymi do regulacji parametrów światła	Tak, podać	
17.	Uchwyt tzw. brudny w postaci relingu okalający min. 65% czaszy lampy	Tak, podać	
18.	Głębokość oświetlenia (L1+L2) min. 95 cm	Tak, podać	
19.	Możliwość przemieszczania czaszy lampy w pionie w zakresie min. 900 mm	Tak, podać	
20.	Zasięg ramienia lampy od miejsca przymocowania min. 2000 mm	Tak, podać	
21.	Niezmienna temp. barwowa i współczynnik odwzorowania barw regulacji natężenia światła	Tak, podać	
22.	Dwa dodatkowe ramiona montowane współosiowo w tym: jedno ramię na jeden monitor i drugie ramię na minimum 2 monitory. Monitory max. 24"	Tak, podać	
23.	Ramiona obrotowe min. 300° obrotu wokół punktu mocowania	Tak, podać	
24.	Ramiona pod monitory o zasięgu min. 1900 mm	Tak, podać	
25.	Ramiona z przygotowaniem pod połączenie monitorów	Tak, podać	

Lp.	Parametry techniczne	Parametry wymagane	Opis oferowanego urządzenia/uwagi
<b>Stolik zabiegowy- 3 szt. (pakiet nr 3, pozycja nr 2)</b>			
<b>I.</b>	<b>Opis ogólny</b>		
1.	Urządzenie fabrycznie nowe, rok produkcji min. 2019/2020	Tak, podać	
2.	Instrukcja obsługi w języku polskim- dostarczona w dniu dostawy sprzętu w wersji papierowej	Tak, podać	
<b>II.</b>	<b>Dane techniczne</b>		
1.	Mobilny stół zabiegowy wykonany ze stali kwasoodpornej gat. 0H18N9	Tak, podać	
2.	Konstrukcja stolika bez ostrych krawędzi, gięta, wykonana z rurki o średnicy min. 16 mm	Tak, podać	
3.	Stół wyposażony w 2 blaty proste	Tak, podać	
4.	Dolny blat z dwóch stron zabezpieczony relingiem	Tak, podać	
5.	4 koła w obudowie stalowej ocynkowanej o średnicy min. 50 mm w tym min. dwa z blokadą	Tak, podać	
6.	Wymiary całkowite: długość: 730-750 mm głębokość: 430-450 mm wysokość: 800-830 mm	Tak, podać	

Lp.	Parametry techniczne	Parametry wymagane	Opis oferowanego urządzenia/uwagi
<b>Wózek reanimacyjny (pakiet nr 3, pozycja nr 3)</b>			
<b>I.</b>	<b>Opis ogólny</b>		
1.	Urządzenie fabrycznie nowe, rok produkcji 2019/2020	Tak, podać	
2.	Instrukcja obsługi w języku polskim- dostarczona w dniu dostawy sprzętu w wersji papierowej	Tak, podać	
<b>II.</b>	<b>Dane techniczne</b>		
1.	Wymiary wózka (bez wyposażenia dodatkowego): -szerokość: 670 mm (+/- 20 mm) -głębokość: 570 mm (+/- 20 mm) -wysokość od podłoża do blatu: 1000 mm (+/- 20 mm) -wysokość wraz z nadstawką: 1700 mm (+/- 20 mm)	Tak, podać	
2.	Wózek posiadający 5 szuflad w systemie samodomykania	Tak, podać	

3.	Szafka i szuflady, wykonane ze stali lakierowanej proszkowo, kolorystyka do wyboru przez Zamawiającego	Tak, podać	
4.	2 szuflady wyposażone w 5 sztywnych podziałek wykonanych z tworzywa ABS o grubości min. 4-5 mm, z możliwością dowolnej konfiguracji, dzielące szufladę na min. 9 pól	Tak, podać	
5.	Korpus wózka wyposażony w 5 szuflad o następujących wymiarach frontów: -2x97mm, (+/-5mm) -1x156mm, (+/-5mm) -2x175mm, (+/-5mm)	Tak, podać	
6.	Błat szafki wykonany z tworzywa ABS, z pogłębieniem obudowy z 3 stron 3 stron bandami o wysokości 40mm (+/-5mm) Możliwość łatwego demontażu blatu oraz wymiana w przyszłości na nowy	Tak, podać	
7.	Uchwyty szuflad bez ostrych krawędzi w kształcie litery C wykonane z anodowanego aluminium lub stalowe lakierowane proszkowo, kolorystyka do wyboru przez Zamawiającego	Tak, podać	
8.	Podstawa stalowa z osłoną z tworzywa ABS, pełniącą funkcje odbojów, wyposażona w 4 kółka o średnicy min. 125mm, w tym 2 z blokadą. Koła w osłonach tworzywowych posiadających miękkie opony niebrudzące podłoża	Tak, podać	
9.	Wózek wyposażony w wysuwany błąt boczny stalowy lakierowany proszkowo o wymiarach: -szerokość: 430(+/-20mm) -głębokość: 430(+/-20mm)	Tak, podać	
10.	Wyposażenie dodatkowe montowane na szynach instrumentalnych wykonanych ze stali kwasoodpornej narożniki zabezpieczone i zintegrowane z korpusem wózka poprzez łącznik z tworzywa	Tak, podać	
11.	Dodatkowe akcesoria mocowane za pomocą aluminiowych kostek 54x35mm(wys. x szer.), z pokrętłem stabilnie mocującym osprzęt, nie odkształcających się podczas użytkowania, blokujących przesuwanie się osprzętu podczas jazdy, uchwyty z możliwością zawieszenia, także na szynie Modur o przekroju 10x30 mm	Tak, podać	
12.	Wyposażenie dodatkowe wózka: - 1x uchwyt do butli z tlenem, - 1x deska do przeprowadzenia RKO, -uchwyt ze stali lakierowanej proszkowo do pojemnika na zużyte igły, -zamek do górnej szuflady -uchwyt do prowadzenia umiejscowiony z przodu wózka -1x wieszak kroplówki -1x półka pod defibrylator wymiar 345x295mm z płynną regulacją wysokości i obrotu	Tak, podać	

Lp.	Parametry techniczne	Parametry wymagane	Opis oferowanego urządzenia/uwagi
<b>Parawan zwykły z zasłoną (pakiet nr 3, pozycja nr 4)</b>			
<b>I</b>	<b>Opis ogólny</b>		
1.	Parawan fabrycznie nowy, rok produkcji min. 2019/2020	Tak, podać	
2.	Parawan wykonany w ramie z profili stalowych lakierowanych proszkowo, na kółkach z hamulcem	Tak, podać	
3.	Przeznaczony do stosowania w jednostkach służby zdrowia, szpitalach, sanatoriach, gabinetach lekarskich	Tak, podać	
4.	Podstawa każdego skrzydła parawanu posiada 4 koła kierunkowe (skrętne)	Tak, podać	

5.	Możliwość wyboru wersji kolorystycznej zasłonki	Tak, podać	
6.	Długość całkowita 1700 mm +/- 15 mm	Tak, podać	
7.	Szerokość całkowita 2000 mm +/- 20 mm	Tak, podać	

Lp.	Parametry techniczne	Parametry wymagane	Opis oferowanego urządzenia/uwagi
<b>Lampa zabiegowa bezcieniowa sufitowa (pakiet nr 3, pozycja nr 5)</b>			
<b>I.</b>	<b>Opis ogólny</b>		
1.	Lampa fabrycznie nowa, rok produkcji 2019/2020	Tak, podać	
2.	Instrukcja obsługi w języku polskim- dostarczona w dniu dostawy sprzętu w wersji papierowej	Tak, podać	
<b>II.</b>	<b>Dane techniczne</b>		
1.	Zasada oświetlania: lampa jedno-czaszowa, bezcieniowa z diodowym źródłem światła. Nie dopuszcza się lamp wyposażonych w aktywny układ redukcji cieni posiadających ruchome elementy (moduły) wyposażonych w różnego rodzaju sensory, czujniki czy manipulatory	Tak, podać	
2.	Lampa wykorzystująca wyłącznie diody białe, min. 25 diod	Tak, podać	
3.	Lampa mocowana do sufitu	Tak, podać	
4.	Czasza lampy wyposażona w min. dwa uchwyty do pozycjonowania lampy umieszczone po przeciwnych stronach czaszy	Tak, podać	
5.	Lampa o zwartej, jednolitej, okrągłej konstrukcji. Nie dopuszcza się czaszy o wyraźnie rozdzielonej konstrukcji (wielodzielnej, modułowej) oraz czasz posiadających otwory czy kratki wentylacyjne	Tak, podać	
6.	Natężenie oświetlenia min. 120 000 lux w odległości 1 m od czoła lampy	Tak, podać	
7.	Temperatura barwowa regulowana w min. dwóch wartościach 4500 i 5000 °K	Tak, podać	
8.	Regulacja natężenia światła umieszczona na czaszy lampy w zakresie min. 20-100 %	Tak, podać	
9.	Współczynnik CRI odwzorowania barw Ra min. 94	Tak, podać	
10.	Żywotność układu świetlnego min. 60 000 godzin	Tak, podać	
11.	Regulacja plamy świetlnej w zakresie 110mm-330mm	Tak, podać	
12.	Średnica czaszy lampy 400 mm	Tak, podać	
13.	Lampa wyposażona w odłączany uchwyt przystosowany do sterylizacji służący do pozycjonowania lampy	Tak, podać	
14.	Grubość czaszy lampy max. 7 cm, liczona bez uchwytu	Tak, podać	
15.	Regulacja pola operacyjnego za pomocą centralnego uchwytu umieszczonego w osi symetrycznej lampy	Tak, podać	
16.	Pobór mocy max. 58 VA	Tak, podać	
17.	Czasza lampy umiejscowiona na systemie dwóch ramion o długości min. 800 mm każdy, połączonych ze sobą przegubem umożliwiającym obrót o 360° wokół osi pionowej	Tak, podać	
18.	Zakres regulacji wysokości czaszy od ustawienia poziomego od min. 20° w górę do min. 40° w dół	Tak, podać	

Lp.	Parametry techniczne	Parametry wymagane	Opis oferowanego urządzenia/uwagi
<b>Lampa operacyjna bezcieniowa, sufitowa (pakiet nr 3, pozycja nr 6)</b>			
<b>I.</b>	<b>Opis ogólny</b>		
1.	Lampa fabrycznie nowa, rok produkcji 2019/2020	Tak, podać	

2.	Instrukcja obsługi w języku polskim- dostarczona w dniu dostawy sprzętu w wersji papierowej	Tak, podać	
<b>II. Dane techniczne</b>			
1.	Zasada oświetlenia: lampa jednoczasowa, bezcieniowa z diodowym źródłem światła. Bezcieńność lampy wynika z jej budowy. Nie dopuszcza się lamp wyposażonych w aktywny układ redukcji cieni posiadających ruchome elementy (moduły) wyposażonych w różnego rodzaju sensory, czujniki czy manipulatory	Tak, podać	
2.	Lampa wyposażona w rozwiązanie umożliwiające obniżenie natężenia światła (tzw. oświetlenie endoskopowe) do wielkości max. 5% (+/- 2 %) natężenia maksymalnego, świecące w kierunku pola zabiegowego światłem barwy białej, używane np. przy zabiegach artroskopowych	Tak, podać	
3.	Czasza lampy posiadająca funkcję pozwalającą na uruchomienie diod umieszczonych od góry czaszy emitujących światło wyłącznie w kierunku sufitu w celu oświetlenia jedynie sali, a nie pola zabiegowego	Tak, podać	
4.	Lampa wykorzystująca wyłącznie diody białe. Nie dopuszcza się lampy wykorzystującej diody mieszającej kolory	Tak, podać	
5.	Mechanizm podwieszenia lampy umożliwiający wygodne pozycjonowanie oraz obrót ramion o 360° wokół osi mocowania	Tak, podać	
6.	Ramię obrotowe czaszy zawieszane na jednej, wspólnej osi głównej	Tak, podać	
7.	Czasza lampy wyposażona w dotykowy panel sterowania umieszczony na przegubie przy czaszy	Tak, podać	
8.	Możliwość zmiany natężenia oświetlenia oraz temperatury barwowej podczas pracy lampy bez konieczności jej wyłączenia	Tak, podać	
9.	Oprawa- czasza mocowana na dwuczęściowej obejmie (tzw. widelcu) zapewniające wysoką mobilność tzn. możliwość obrotu czaszy wokół osi pionowej o kąt 360°, dzięki czemu jest możliwość ustawienia panelu sterowania w dowolnym kierunku (z dowolnej strony)	Tak, podać	
10.	Czasza lampy o zwartej, jednolitej, okrągłej konstrukcji. Nie dopuszcza się czaszy o wyraźnie rozdzielonej konstrukcji (wielodzielnej, podzielonej, modułowej, wielobocznej). Nie dopuszcza się również czaszy, które nie posiadają szczelnej budowy, a posiadają otwory montażowe, wentylacyjne lub inne	Tak, podać	
11.	Oprawa o konstrukcji umożliwiającej współpracę z nawiewem laminarnym	Tak, podać	
12.	Natężenie oświetlenia min. 159 000 lux w odległości 1 m od czoła lampy	Tak, podać	
13.	Czasza lampy zawierająca max. 100 diod o łącznym poborze mocy max 55 W	Tak, podać	
14.	Czasza lampy z funkcją stałego zogniskowania plamy świetlnej w przedziale roboczym wynoszącym min. 100 cm. Nie dopuszcza się lamp z koniecznością manualnego ogniskowania plamy świetlnej czaszy przy zmianie jej położenia. Nie dopuszcza się lamp z koniecznością elektromechanicznego ogniskowania- ruchome części czaszy. Nie dopuszcza się również lamp wyposażonych w optyczne, laserowe lub inne mierniki służące do ogniskowania i regulacji plamy świetlnej w zależności od odległości stołu operacyjnego	Tak, podać	
15.	Możliwość ustawienia jednej z minimum 7 ustawień temperatury barwowej (przełączanych na panelu sterowania) przy zachowaniu natężenia oświetlenia na poziomie min. 159 klx. Możliwość ustawienia temperatury barwowej $\geq 5000$ K	Tak, podać	
16.	Parametry czaszy takie jak włącz/wyłącz, natężenie światła i temp. barwowa ustawiane poprzez dotykowy panel	Tak, podać	

	sterowania umieszczony na przegubie czaszy. Nie dopuszcza się sterowania umieszczonego bezpośrednio na czaszy lampy co utrudnia sterowanie w przypadku nietypowego ustawienia czaszy		
17.	Możliwość regulacji natężenia światła poprzez przesunięcie palca po dotykowym sterowniku dla zwiększenia natężenia w prawo a dla zmniejszenia w lewo	Tak, podać	
18.	Wskaźnik odwzorowania barw (CRI) czaszy min. 96 Ra	Tak, podać	
19.	Wskaźnik odwzorowania barwy czerwonej (R9) czaszy min. 96	Tak, podać	
20.	Regulacja wielkości plamy świetlnej za pomocą panelu sterowania.	Tak, podać	
21.	Wielkość plamy świetlnej min. 35 cm	Tak, podać	
22.	Gwarantowana żywotność źródła światła min. 60 000 h	Tak, podać	
23.	Głębokość oświetlenia dla czaszy (L1+L2) min. 100 cm	Tak, podać	
24.	Regulacja natężenia oświetlenia w przedziale min. 25-100% dla czaszy. Regulacja natężenia oświetlenia realizowana na dodatkowym panelu sterowania oraz poprzez centralny uchwyt sterylizacyjny umieszczony w osi geometrycznej czaszy	Tak, podać	
25.	Czasza lampy wyposażona w sterylizowany, wymienny uchwyt służący do pozycjonowania lampy	Tak, podać	
26.	Uchwyt w kształcie pozwalającym na zlokalizowanie funkcji regulacji natężenia bez oderwania wzroku chirurga od pola operacyjnego	Tak, podać	
27.	Czasza lampy wyposażona w tzw. uchwyt brudny na min. 90% obwodu czaszy	Tak, podać	
28.	Niezmienna temperatura barwowa i współczynnik odwzorowania barw podczas regulacji natężenia światła	Tak, podać	
29.	Czasza lampy wyposażona w zabezpieczenie na obwodzie lampy w postaci odbojnika. Zabezpieczenie to ma chronić czaszę przed uderzeniami o inne elementy wyposażenia sali np. kolumny	Tak, podać	

Lp.	Parametry techniczne	Parametry wymagane	Opis oferowanego urządzenia/uwagi
<b>Wózek zabiegowy (pakiet nr 3, pozycja nr 7)</b>			
<b>I.</b>	<b>Opis ogólny</b>		
1.	Wózek fabrycznie nowy, rok produkcji min. 2019/2020	Tak, podać	
2.	Instrukcja obsługi w języku polskim- dostarczona w dniu dostawy sprzętu w wersji papierowej	Tak, podać	
<b>II.</b>	<b>Dane techniczne</b>		
1.	Wózek zabiegowy z trzema półkami	Tak, podać	
2.	Wymiary całkowite: 770x430x880 mm [szerokość x głębokość x wysokość]	Tak, podać	
3.	Wymiary blatów: 1 x blat 705x415x20mm – górny 2 x blat 655x415x20mm – dolne [szerokość x głębokość x wysokość]	Tak, podać	
4.	2 x uchwyt do prowadzenia	Tak, podać	
5.	Wykonany w całości ze stali kwasoodpornej	Tak, podać	
6.	Stelaż wyposażony w koła w obudowie stalowej ocynkowanej o średnicy 75 mm, w tym dwa z blokadą	Tak, podać	
7.	Blat z podniesionym rantem, montowany na stałe do stelaża	Tak, podać	

Lp.	Parametry techniczne	Parametry wymagane	Opis oferowanego urządzenia/uwagi
<b>Macerator (pakiet nr 3, pozycja nr 8)</b>			
<b>I.</b>	<b>Opis ogólny</b>		
1.	Aparat fabrycznie nowy, rok produkcji 2019/2020	Tak, podać	
2.	Instrukcja obsługi w języku polskim- dostarczona w dniu dostawy sprzętu w wersji papierowej	Tak, podać	
<b>II.</b>	<b>Dane techniczne</b>		
1.	Macerator przeznaczony do utylizacji jednorazowego użytku naczyń wykonanych ze specjalnie przetworzonej pulpy papierowej- kaczek, basenów itp.	Tak, podać	
2.	Wydajność 1 naczynie jednorazowe typu kaczka/basen na 1 cykl	Tak, podać	
3.	Obudowa: konstrukcja ze stali nierdzewnej z frontem i górną pokrywą wykonaną z wysokiej jakości tworzywa	Tak, podać	
4.	Górna pokrywa ze specjalnym uchwytem uszczelniającym komorę, a także umożliwiającym automatyczne otwieranie bez użycia dłoni	Tak, podać	
5.	Cała górna obudowa i pokrywa komory tworząca jeden element, opływowa, łatwa w czyszczeniu	Tak, podać	
6.	Bezawaryjne, ręczne zamykanie pokrywy, bez użycia elektronicznych siłowników i czujników podczerwieni	Tak, podać	
7.	Antybakteryjna powłoka zapobiegająca namnażaniu się bakterii na obudowie urządzenia	Tak, podać	
8.	Bęben wykonany w całości ze stali nierdzewnej	Tak, podać	
9.	Zabezpieczenie włączenia- czujnik zamknięcia pokrywy, czujnik braku wody, czujnik zablokowania odpływu- zadziałanie któregokolwiek z tych czujników uniemożliwia włączenie urządzenia	Tak, podać	
10.	Komora maceratora wyposażona w niewielkie otwory o średnicy max. 10 mm uniemożliwiające przedostanie się niepożądanego przedmiotu do rury kanalizacyjnej powodując zapchanie	Tak, podać	
11.	Maceracja przy użyciu dwóch modułów tnąco rozrywających nie wymagających ostrzenia (dożywotnia gwarancja na moduły tnąco rozrywające)	Tak, podać	
12.	Wszystkie elementy tnące umiejscowione w głównej części komory (bezpośredni dostęp do wszystkich elementów tnących po otwarciu pokrywy, brak konieczności demontażu bębna w celu ich sprawdzenia i wyczyszczenia)	Tak, podać	
13.	Automatyczne uruchamianie urządzenia, funkcja „auto-start” po zamknięciu pokrywy	Tak, podać	
14.	Zbiornik wodny znajdujący się w całości pod obudową ze stali nierdzewnej, odporny na uszkodzenia mechaniczne	Tak, podać	
15.	Urządzenie wyposażone w uszczelkę zamontowaną na pokrywie zapewniającą szczelność komory podczas pracy, a miejsce jej instalacji zapewnia czystość oraz wydłuża żywotność	Tak, podać	
16.	Wymiary: wysokość 977mm x głębokość 445 mm x szerokość 360 mm (± 5 mm)	Tak, podać	
17.	Odpływ kanalizacyjny- rura min. 38 mm	Tak, podać	
18.	Waga urządzenia: bez ładunku i z pustym zbiornikiem wody- do 50 kg	Tak, podać	
19.	Zużycie wody na jeden cykl- max. 11 litrów	Tak, podać	
20.	Czas cyklu maceracji- max. 65 sekund	Tak, podać	
21.	Napięcie zasilania: 230 V	Tak, podać	
22.	Moc silnika 485 W	Tak, podać	
23.	Możliwość stosowania naczyń różnych producentów w okresie gwarancji	Tak, podać	

Lp.	Parametry techniczne	Parametry wymagane	Opis oferowanego urządzenia/uwagi
<b>Pompa infuzyjna 1 – strzykawkowa (pakiet nr 3, pozycja nr 9)</b>			
<b>I.</b>	<b>Opis ogólny</b>		
1.	Urządzenie fabrycznie nowe, rok produkcji 2019/2020	Tak, podać	
2.	Instrukcja obsługi w języku polskim- dostarczona w dniu dostawy sprzętu w wersji papierowej	Tak, podać	
<b>II.</b>	<b>Dane techniczne</b>		
1.	Wszystkie komunikaty na wyświetlaczu LCD w języku polskim	Tak, podać	
2.	Ciekłokrystaliczny, alfanumeryczny wyświetlacz parametrów infuzji	Tak, podać	
3.	Pompa skalibrowana do pracy ze strzykawkami o objętości: 5, 10, 20, 30, 50 ml	Tak, podać	
4.	Możliwość stosowania strzykawk różnych producentów krajowych i zagranicznych (minimum 5)- podać nazwy producentów wykorzystywanych strzykawk	Tak, podać	
5.	Automatyczne rozpoznawanie rozmiaru strzykawki	Tak, podać	
6.	Zakres szybkości infuzji przynajmniej co 0,1 ml/h: 0,1-400 ml/h dla strzykawk 5 ml 0,1-600 ml/h dla strzykawk 10 ml 0,1-1000 ml/h dla strzykawk 20 ml 0,1-1200 ml/h dla strzykawk 30 ml 0,1-2000 ml/h dla strzykawk 50 ml	Tak, podać	
7.	Programowanie infuzji w jednostkach (minimum): ml/h, mg/h, µg/h, mg/kg/h, µg/kg/h, mg/kg/min, µg/kg/min	Tak, podać	
8.	Dokładność szybkości dozowania +/- 2%	Tak, podać	
9.	Dawka uderzeniowa tzw. „bolus”, dozowana w dowolnym momencie wlewu	Tak, podać	
10.	Regulowana szybkość dozowania dawki uderzeniowej BOLUS (minimum) co 0,1 ml/h: do 400 ml/h dla strzykawk 5 ml do 600 ml/h dla strzykawk 10 ml do 1000 ml/h dla strzykawk 20 ml do 1200 ml/h dla strzykawk 30 ml do 2000 ml/h dla strzykawk 50 ml	Tak, podać	
11.	Możliwość zmiany szybkości infuzji bez konieczności przerywania wlewu	Tak, podać	
12.	Wskaźnik ciśnienia infuzji	Tak, podać	
13.	Możliwość podglądu zaprogramowanych parametrów infuzji	Tak, podać	
14.	Możliwość zablokowania przycisków klawiatury	Tak, podać	
15.	Programowana objętość infuzji co 0,1 ml (minimum)w zakresie 0,1 do 999,9 ml	Tak, podać	
16.	Programowanie infuzji: prędkości, prędkości i objętości, prędkości i czasu, objętości i czasu	Tak, podać	
17.	Ustawianie wartości ciśnienia okluzji przynajmniej 9 poziomów w zakresie 300-900 mmHg	Tak, podać	
18.	System wielopoziomowego wykrywania okluzji z funkcją anti-Bolus	Tak, podać	
19.	Możliwość programowania nazwy oddziału	Tak, podać	
20.	Możliwość zaprogramowania profili podaży powiązanych z nazwami określonego leku (minimum) 16 profili	Tak, podać	
21.	Blokada zmiany parametrów podaży hasłem	Tak, podać	
22.	Rejestr zdarzeń z historii infuzji min. 2000	Tak, podać	
23.	Możliwość odczytu historii zdarzeń na wyświetlaczu pompy	Tak, podać	
24.	Wyświetlanie nazw (minimum) 30 leków (możliwość wymiany wszystkich nazw leków)	Tak, podać	
25.	Funkcja KVO programowalna w zakresie (minimum) 0-5 ml/h co 0,1 ml/h	Tak, podać	

26.	Funkcja Stand- By programowana 1 sek-24h	Tak, podać	
27.	Funkcja programowania czasu infuzji przynajmniej od 1 min do 99 godzin	Tak, podać	
28.	Akustyczno- optyczny system alarmów i ostrzeżeń. Podać listę alarmów	Tak, podać	
29.	Regulacja głośności alarmów	Tak, podać	
30.	Uchwyt umożliwiający zamocowanie pompy m.in. do stojaka, łóżka, stacji dokującej MD	Tak, podać	
31.	Zasilanie sieciowe 100-240 V, 50-60 Hz (zasilacz wewnętrzny)	Tak, podać	
32.	Zasilanie wewnętrzne akumulatorowe (minimum) - 20 h przy przepływie 5 ml/h - 4 h przy przepływie 100 ml/H	Tak, podać	
33.	Automatyczne ładowanie akumulatorów w momencie podłączenia aparatu do zasilania sieciowego	Tak, podać	
34.	Klasa ochronności (minimum) I, CF, odporność na defibrylację	Tak, podać	
35.	Port komunikacyjny np. RS-232	Tak, podać	
36.	Masa urządzenia (z akumulatorem) max. 2,5 kg	Tak, podać	

Lp.	Parametry techniczne	Parametry wymagane	Opis oferowanego urządzenia/uwagi
<b>Pistolet do biopsji 4 szt. (pakiet nr 3, pozycja nr 10)</b>			
<b>I.</b>	<b>Opis ogólny</b>		
1.	Urządzenie fabrycznie nowe, rok produkcji min. 2019/2020	Tak, podać	
2.	Instrukcja obsługi w języku polskim- dostarczona w dniu dostawy sprzętu w wersji papierowej	Tak, podać	
<b>II.</b>	<b>Dane techniczne</b>		
1.	Pistolet do biopsji gruboigłowej	Tak, podać	
2.	Urządzenie wielorazowego użycia, autoklawowalne	Tak, podać	
3.	Samoczynne załączanie bezpiecznika podczas aktywacji	Tak, podać	
4.	Dwa spusty – w części dystalnej i proksymalnej	Tak, podać	
5.	Przełącznik wyboru długości skoku igły – 15 mm i 22 mm	Tak, podać	
6.	Jednoręczna aktywacja	Tak, podać	
7.	Kompatybilny z igłami jednorazowego użycia UniGun	Tak, podać	

Lp.	Parametry techniczne <b>(dotyczy wszystkich pozycji Pakietu nr 3)</b>	Parametry wymagane	Opis oferowanego urządzenia/uwagi
<b>Gwarancja i serwis:</b>			
1.	Termin rozpoczęcia gwarancji – licząc od dnia oddania urządzenia do użytkowania, min. 24 miesiące (gwarancja bezwarunkowa)	Tak, podać	
2.	Gwarancja obejmuje: - przeglądy w okresie jej trwania - wymiany/naprawy uszkodzonych części oraz podzespołów - dojazdy/przejazdy pracowników Wykonawcy - robociznę - wszystkie pozostałe koszty niezbędne do wykonania czynności serwisowych	Tak, podać	
3.	W okresie trwania gwarancji przeglądy zgodnie z wymaganiami producenta, min. 1 na rok, wykonywane na koszt Wykonawcy	Tak, podać	
4.	Czas przystąpienia serwisu do naprawy w okresie gwarancyjnym w przypadku wystąpienia awarii uniemożliwiającej pracy na oferowanym urządzeniu ≤ 24 (godziny)	Tak, podać	
5.	Aktualizacja oprogramowania w okresie gwarancji na koszt Wykonawcy (jeżeli dotyczy)	Tak, podać	
6.	Czas usunięcia uszkodzeń w przypadku konieczności importu części – max 5 dni	Tak, podać	
7.	Czas usunięcia uszkodzeń niewymagającego importu części – max 2 dni	Tak, podać	
8.	Autoryzowany serwis na terenie Polski- podać nazwę, adres, telefon <b>(na wezwanie Zamawiającego Wykonawca dostarczyć dokumentację potwierdzającą autoryzację)</b>	Tak, podać	
9.	Dostępność części zamiennych po ustaniu produkcji zaofiarowanego modelu	Tak, podać	



	(min. 10 lat)		
<u>Szkolenia:</u>			
1.	Szkolenie personelu medycznego: podczas instalacji i montażu urządzeń Zakres szkolenia: - obsługa urządzenia: dobór nastaw i parametrów - konserwacja i montaż oraz demontaż akcesoriów zużywalnych	Tak, podać	

.....  
*kwalfikowany podpis elektroniczny  
uprawnionego przedstawiciela Wykonawcy*

## PAKIET NR 4

Lp.	Parametry techniczne	Parametry wymagane	Opis oferowanego urządzenia/uwagi
<b>Wideogastroskop 2 szt. (pakiet nr 4, poz. nr 1)</b>			
<b>I.</b>	<b>Opis ogólny</b>		
1.	Urządzenie fabrycznie nowe, rok produkcji min. 2019/2020	Tak, podać	
2.	Instrukcja obsługi w języku polskim- dostarczona w dniu dostawy sprzętu w wersji papierowej	Tak, podać	
<b>II.</b>	<b>Dane techniczne</b>		
1.	Obrazowanie w standardzie HDTV1080p	Tak, podać	
2.	Obrazowanie w wąskim paśmie światła realizowanym poprzez filtr optyczny oraz cyfrowy	Tak, podać	
3.	Grubość końcówki sondy endoskopowej- 9,2 mm	Tak, podać	
4.	Kanał roboczy- 2,8 mm	Tak, podać	
5.	Głębokość ostrości już od 2 mm do 100 mm	Tak, podać	
6.	Zginanie końcówki endoskopu: G:210°, D:90°, L:100°, P:100°	Tak, podać	
7.	Pole widzenia- min.140°	Tak, podać	
8.	Ilość przycisków w głowicy endoskopu, dowolnie programowalnych do sterowania funkcjami procesora - 4	Tak, podać	
9.	Długość sondy roboczej- 1030 mm	Tak, podać	
10.	Aparat w pełni zanurzalny, nie wymagający nakładek uszczelniających	Tak, podać	
11.	Typ konektora- jednogniazdowy	Tak, podać	
12.	Wbudowany w konektor chip zbliżeniowy RFID identyfikujący endoskop zbliżeniowo	Tak, podać	
13.	Kompatybilność z oferowaną myjnią oraz szafą, bez stosowania dodatkowych adapterów	Tak, podać	

Lp.	Parametry techniczne	Parametry wymagane	Opis oferowanego urządzenia/uwagi
<b>Wideogastroskop 2 szt. (pakiet nr 4, poz. nr 2)</b>			
<b>I.</b>	<b>Opis ogólny</b>		
1.	Urządzenie fabrycznie nowe, rok produkcji min. 2019/2020	Tak, podać	
2.	Instrukcja obsługi w języku polskim- dostarczona w dniu dostawy sprzętu w wersji papierowej	Tak, podać	
<b>II.</b>	<b>Dane techniczne</b>		
1.	Obrazowanie w standardzie HDTV1080p	Tak, podać	
2.	Obrazowanie w wąskim paśmie światła realizowanym poprzez filtr optyczny oraz cyfrowy	Tak, podać	
3.	Grubość końcówki sondy endoskopowej- 9,2 mm	Tak, podać	
4.	Kanał roboczy- 2,8 mm	Tak, podać	
5.	Głębokość ostrości już od 2 mm do 100 mm	Tak, podać	
6.	Zginanie końcówki endoskopu: G:210°, D:90°, L:100°, P:100°	Tak, podać	
7.	Pole widzenia- min.140°	Tak, podać	
8.	Ilość przycisków w głowicy endoskopu, dowolnie programowalnych do sterowania funkcjami procesora - 4	Tak, podać	
9.	Długość sondy roboczej- 1030 mm	Tak, podać	
10.	Aparat w pełni zanurzalny, nie wymagający nakładek uszczelniających	Tak, podać	
11.	Wbudowany w konektor chip zbliżeniowy RFID identyfikujący endoskop zbliżeniowo	Tak, podać	
12.	Kompatybilność z oferowaną myjnią oraz szafą, bez stosowania dodatkowych adapterów	Tak, podać	

Lp.	Parametry techniczne	Parametry wymagane	Opis oferowanego urządzenia/uwagi
<b>Wideogastroskop 1 szt. (pakiet nr 4, poz. nr 3)</b>			
<b>I.</b>	<b>Opis ogólny</b>		
1.	Urządzenie fabrycznie nowe, rok produkcji min. 2019/2020	Tak, podać	
2.	Instrukcja obsługi w języku polskim- dostarczona w dniu dostawy sprzętu w wersji papierowej	Tak, podać	
<b>II.</b>	<b>Dane techniczne</b>		
1.	Obrazowanie w standardzie HDTV1080p	Tak, podać	
2.	Kanał roboczy - 3,7 mm	Tak, podać	
3.	Średnica zewnętrzna wziernika – 10,9 mm	Tak, podać	
4.	Średnica końcówki endoskopu – 10,0 mm	Tak, podać	
5.	Głębina ostrości już od 2 mm do 100 mm	Tak, podać	
6.	Kąt obserwacji 140°	Tak, podać	
7.	Kąty zginania końcówki G: 210°, D:90°, L:100°, P:100°	Tak, podać	
8.	Ilość przycisków w głowicy endoskopu, dowolnie programowalnych do sterowania funkcjami procesora - 4	Tak, podać	
9.	Kanał Water Jet	Tak, podać	
10.	Możliwość sterowania pompą typu Water Jet jednym z przycisków w głowicy endoskopowej	Tak, podać	
11.	Długość sondy roboczej – 1030 mm	Tak, podać	
12.	Typ konektora - jednogniazdowy	Tak, podać	
13.	Aparat w pełni zanurzalny, nie wymagający nakładek uszczelniających	Tak, podać	
14.	Kompatybilność z oferowaną myjnią oraz szafą, bez stosowania dodatkowych adapterów	Tak, podać	
18.	Wbudowany w konektor chip zbliżeniowy RFID identyfikujący endoskop zbliżeniowo	Tak, podać	

Lp.	Parametry techniczne	Parametry wymagane	Opis oferowanego urządzenia/uwagi
<b>Wideogastroskop ultrasonograficzny 1 szt. (pakiet nr 4, poz. nr 4)</b>			
<b>I.</b>	<b>Opis ogólny</b>		
1.	Urządzenie fabrycznie nowe, rok produkcji min. 2019/2020	Tak, podać	
2.	Instrukcja obsługi w języku polskim- dostarczona w dniu dostawy sprzętu w wersji papierowej	Tak, podać	
<b>II.</b>	<b>Dane techniczne</b>		
1.	Rodzaj obrazu wideo- Chip CCD-kolor	Tak, podać	
2.	Pole widzenia wideo - 100°	Tak, podać	
3.	Kierunek widzenia boczny 55°	Tak, podać	
4.	Głębina ostrości już od 3 mm do 100 mm	Tak, podać	
5.	Średnica zewnętrzna końcówki- 14,6 mm	Tak, podać	
6.	Średnica zewnętrzna sondy – 12,6 mm	Tak, podać	
7.	Zakres odchylenia końcówki G: 130°, D:90°, L:90°, P:90°	Tak, podać	
8.	Długość robocza sondy – 1250 mm	Tak, podać	
9.	Średnica wewnętrzna kanału biopsyjnego – 3,7 mm	Tak, podać	
10.	Ilość przycisków w głowicy endoskopu, dowolnie programowalnych do sterowania funkcjami procesora – 4	Tak, podać	
11.	Funkcja obrazowania w wąskim paśmie światła, poprzez wycięcie widma pasma czerwonego dzięki zjawisku wywołanemu poprzez umieszczenie filtra optycznego	Tak, podać	

12.	Funkcja kontrastowania echo harmonicznego z funkcją wykrywania sygnałów szerokopasmowych	Tak, podać	
13.	Zakres skanowania EUS- liniowe 180°	Tak, podać	
14.	Możliwość podłączenia zarówno do zewnętrznych central ultrasonograficznych jak i małych central modułowych mieszczących się na wózku endoskopowym	Tak, podać	
15.	Na wyposażeniu endoskopu ultrasonograficznego procesor ultrasonograficzny, wraz z kablem łączącym: procesor ultrasonograficzny wraz z procesorem video	Tak, podać	
16.	Procesor ultrasonograficzny realizuje: tryby obrazowania w skanowaniu elektronicznym: B-mode, Flow Mode, PW Mode (doppler fali pulsacyjnej), Tissue Harmonic echo Mode ( obrazowanie w technologii drugiej harmonicznej), Contrast Harmonic EUS Mode (obrazowanie ultradźwiękowe z zastosowaniem środków kontrastujących), ELST Mode (elastografia)	Tak, podać	
17.	Procesor ultrasonograficzny posiadający rejestrator Video	Tak, podać	
18.	Oferowany endoskop ultrasonograficzny kompatybilny z oferowaną myjnią oraz szafą, bez stosowania dodatkowych adapterów	Tak, podać	
19.	Wbudowany w konektor chip zbliżeniowy RFID identyfikujący endoskop zbliżeniowo	Tak, podać	

Lp.	Parametry techniczne	Parametry wymagane	Opis oferowanego urządzenia/uwagi
<b>Szafa na endoskopy 1 szt. (pakiet nr 4, poz. nr 5)</b>			
<b>I.</b>	<b>Opis ogólny</b>		
1.	Urządzenie fabrycznie nowe, rok produkcji min. 2019/2020	Tak, podać	
2.	Instrukcja obsługi w języku polskim- dostarczona w dniu dostawy sprzętu w wersji papierowej	Tak, podać	
<b>II.</b>	<b>Dane techniczne</b>		
1.	Przechowywanie endoskopów w czystości mikrobiologicznej przez 168h	Tak, podać	
2.	Funkcja suszenia endoskopów w ciągu 120 minut	Tak, podać	
3.	Bezprzewodowe odczytywanie endoskopów poprzez chipy RFID	Tak, podać	
4.	Bezprzewodowe odczytywanie personaliów użytkowników szafy oraz kontrola dostępu	Tak, podać	
5.	Automatyczna blokada drzwi po zamknięciu	Tak, podać	
6.	Komunikacja z wysłaniem raportu do systemu archiwizacji	Tak, podać	
7.	Dwanaście stanowisk na wideoendoskopy giętkie z przyłączami do gastrooskopów, kolonoskopów i duodenoskopów	Tak, podać	
8.	Zasilanie powietrzem klasy medycznej z sieci szpitalnej	Tak, podać	
9.	Panel LCD informujący o aktualnym statusie endoskopów	Tak, podać	
10.	Automatycznie uruchamiane oświetlenie szafy po otwarciu drzwi	Tak, podać	
11.	Wewnętrzny wentylator o parametrach przepływu 30 m <sup>3</sup> /h	Tak, podać	
12.	Skuteczność filtra HEPA (H13), punkt rosy -43C°	Tak, podać	
13.	Współpraca z powietrzem o parametrach: 3-8 bar	Tak, podać	
14.	Podłączenie do zasilania 230V, zasilanie powietrzem: 1/2"	Tak, podać	

Lp.	Parametry techniczne	Parametry wymagane	Opis oferowanego urządzenia/uwagi
<b>Szafa na kolonoskopy 1 szt. (pakiet nr 4, poz. nr 6)</b>			
<b>I.</b>	<b>Opis ogólny</b>		
1.	Urządzenie fabrycznie nowe, rok produkcji min. 2019/2020	Tak, podać	
2.	Instrukcja obsługi w języku polskim- dostarczona w dniu	Tak, podać	

	dostawy sprzętu w wersji papierowej		
<b>II.</b>	<b>Dane techniczne</b>		
1.	Przechowywanie endoskopów w czystości mikrobiologicznej przez 168h	Tak, podać	
2.	Funkcja suszenia endoskopów w ciągu 120 minut	Tak, podać	
3.	Bezprzewodowe sczytywanie endoskopów poprzez chipy RFID	Tak, podać	
4.	Bezprzewodowe sczytywanie personaliów użytkowników szafy oraz kontrola dostępu	Tak, podać	
5.	Automatyczna blokada drzwi po zamknięciu	Tak, podać	
6.	Komunikacja z wysłaniem raportu do systemu archiwizacji	Tak, podać	
7.	Osiem stanowisk na wideoendoskopy giętkie z przyłączami do gastrooskopów, kolonoskopów i duodenoskopów	Tak, podać	
8.	Zasilanie powietrzem klasy medycznej z sieci szpitalnej	Tak, podać	
9.	Panel LCD informujący o aktualnym statusie endoskopów	Tak, podać	
10.	Automatycznie uruchamiane oświetlenie szafy po otwarciu drzwi	Tak, podać	
11.	Wewnętrzny wentylator o parametrach przepływu 30 m <sup>3</sup> /h	Tak, podać	
12.	Skuteczność filtra HEPA (H13), punkt rosy -43C°	Tak, podać	
13.	Współpraca z powietrzem o parametrach: 3-8 bar	Tak, podać	
14.	Podłączenie do zasilania 230V, zasilanie powietrzem: 1/2"	Tak, podać	

Lp.	Parametry techniczne	Parametry wymagane	Opis oferowanego urządzenia/uwagi
<b>Wideoduodenoskop 1 szt. (pakiet nr 4, poz. nr 7)</b>			
<b>I.</b>	<b>Opis ogólny</b>		
1.	Urządzenie fabrycznie nowe, rok produkcji min. 2019/2020	Tak, podać	
2.	Instrukcja obsługi w języku polskim- dostarczona w dniu dostawy sprzętu w wersji papierowej	Tak, podać	
<b>II.</b>	<b>Dane techniczne</b>		
1.	Standard sygnału na wyjściu procesora HDTV 1080i	Tak, podać	
2.	Średnica kanału – 4,2 mm	Tak, podać	
3.	Średnica zewnętrzna sondy – 11,3 mm	Tak, podać	
4.	Średnica końcówki – 13,7 mm	Tak, podać	
5.	Dowolnie programowalne przyciski endoskopowe - 4	Tak, podać	
6.	Długość sondy roboczej – 1240 mm	Tak, podać	
7.	Odchylenie końcówki: G:120°, D:90°, L: 90°, P: 110°	Tak, podać	
8.	Pole widzenia: 100°	Tak, podać	
9.	Kąt nachylenia optyki - 5°	Tak, podać	
10.	Głębokość ostrości od 5 mm do 60 mm	Tak, podać	
11.	System podwójnego blokowania przewodnicy poprzez elewator w końcówce endoskopu, umożliwiający wymianę narzędzia bez konieczności zmiany położenia przewodnicy w drogach żółciowych	Tak, podać	
12.	Obrazowanie w wąskim paśmie światła realizowanym poprzez filtr optyczny oraz cyfrowy	Tak, podać	
13.	Wbudowany w konektor chip zbliżeniowy RFID identyfikujący endoskop zbliżeniowo	Tak, podać	

Lp.	Parametry techniczne	Parametry wymagane	Opis oferowanego urządzenia/uwagi
<b>Wideokolonoskop 4 szt. (pakiet nr 4, poz. nr 8)</b>			
<b>I.</b>	<b>Opis ogólny</b>		
1.	Urządzenie fabrycznie nowe, rok produkcji min. 2019/2020	Tak, podać	
2.	Instrukcja obsługi w języku polskim- dostarczona w dniu	Tak, podać	

	dostawy sprzętu w wersji papierowej		
<b>II.</b>	<b>Dane techniczne</b>		
1.	Standard obrazowania HDTV 1080p	Tak, podać	
2.	Obrazowanie w wąskim paśmie światła realizowanym poprzez filtr optyczny oraz cyfrowy	Tak, podać	
3.	Grubość sondy endoskopowej – 12,8 mm	Tak, podać	
4.	Grubość końcówki sondy endoskopowej – 12,8 mm	Tak, podać	
5.	Kanał roboczy – 3,7 mm	Tak, podać	
6.	Głębina ostrości już od 2 mm do 100 mm	Tak, podać	
7.	Zginanie końcówki endoskopu: G:180°, D:180°, L: 160°, P: 160°	Tak, podać	
8.	Pole widzenia: 140°	Tak, podać	
9.	Kanał irygacyjny Water Jet	Tak, podać	
10.	Ilość przycisków w głowicy endoskopu, dowolnie programowalnych do sterowania funkcjami procesora - 4	Tak, podać	
11.	Funkcja zmiany sztywności sondy pokrętkiem w głowicy endoskopu	Tak, podać	
12.	Długość sondy roboczej: od 1400 mm do 1680 mm	Tak, podać	
13.	Aparat w pełni zanurzalny, nie wymagający nakładek uszczelniających	Tak, podać	
14.	Typ konektora- jednogniazdowy	Tak, podać	
15.	Wbudowany w konektor chip zbliżeniowy RFID identyfikujący endoskop zbliżeniowo	Tak, podać	
16.	Kompatybilność urządzenia z oferowaną myjnią oraz szafą	Tak, podać	

Lp.	Parametry techniczne	Parametry wymagane	Opis oferowanego urządzenia/uwagi
<b>Wideokolonoskop 1 szt. (pakiet nr 4, poz. nr 9)</b>			
<b>I.</b>	<b>Opis ogólny</b>		
1.	Urządzenie fabrycznie nowe, rok produkcji min. 2019/2020	Tak, podać	
2.	Instrukcja obsługi w języku polskim- dostarczona w dniu dostawy sprzętu w wersji papierowej	Tak, podać	
<b>II.</b>	<b>Dane techniczne</b>		
1.	Standard obrazowania HDTV 1080p	Tak, podać	
2.	Obrazowanie w wąskim paśmie światła realizowanym poprzez filtr optyczny oraz cyfrowy	Tak, podać	
3.	Grubość końcówki sondy endoskopowej – 13,2 mm	Tak, podać	
4.	Kanał roboczy – 3,7 mm	Tak, podać	
5.	Głębina ostrości już od 2mm do 100 mm	Tak, podać	
6.	Zginanie końcówki endoskopu: G:180°, D:180°, L: 160°, P: 160°	Tak, podać	
7.	Pole widzenia: 170°	Tak, podać	
8.	Kanał irygacyjny Water Jet	Tak, podać	
9.	Ilość przycisków w głowicy endoskopu, dowolnie programowalnych do sterowania funkcjami procesora - 4	Tak, podać	
10.	Funkcja zmiany sztywności sondy pokrętkiem w głowicy endoskopu	Tak, podać	
11.	Miejsce dodatkowego zagięcia endoskopu w części dystalnej sondy, ułatwiające pokonywanie zagięć w przewodzie pokarmowym pacjenta	Tak, podać	
12.	Przełożenie rotacji sondy wokół własnej osi przeciwdziałające zapętłaniu sondy- identyczne na całej długości sondy. Przeniesienie siły 1:1	Tak, podać	
13.	Długość sondy roboczej: od 1400 mm do 1680 mm	Tak, podać	
14.	Aparat w pełni zanurzalny, nie wymagający nakładek uszczelniających	Tak, podać	
15.	Typ konektora- jednogniazdowy	Tak, podać	

16.	Wbudowany w konektor chip zbliżeniowy RFID identyfikujący endoskop zbliżeniowo	Tak, podać	
17.	Kompatybilność urządzenia z oferowanym torem wizyjnym	Tak, podać	

Lp.	Parametry techniczne	Parametry wymagane	Opis oferowanego urządzenia/uwagi
<b>Tor wizyjny HDTV (pakiet nr 4, poz. nr 10)</b>			
<b>I.</b>	<b>Opis ogólny</b>		
1.	Urządzenie fabrycznie nowe, rok produkcji min. 2019/2020	Tak, podać	
2.	Instrukcja obsługi w języku polskim- dostarczona w dniu dostawy sprzętu w wersji papierowej	Tak, podać	
<b>II.</b>	<b>Monitor</b>		
1.	Rozdzielczość 1920x1080 pikseli	Tak, podać	
2.	Przekątna ekranu – 24"	Tak, podać	
3.	Rodzaj matrycy - LED	Tak, podać	
4.	Stosunek proporcji obrazu – 16:9	Tak, podać	
<b>III.</b>	<b>Konwerter</b>		
1.	Urządzenie umożliwiające połączenie toru wizyjnego z systemem endobase w celu przeprowadzania archiwizacji procesów endoskopowych w pracowni	Tak, podać	
2.	Kompatybilność z oferowanym torem wizyjnym	Tak, podać	
<b>IV.</b>	<b>Procesor video</b>		
1.	Możliwość wyboru standardu obrazowania spośród: HDTV1080p, HDTV1080i, SXGA, SDTV	Tak, podać	
2.	Cyfrowe wyjścia HDTV1080: DVI-D, 2X HD-SDI	Tak, podać	
3.	Analogowe wyjścia HDTV1080: RGB	Tak, podać	
4.	Wyjścia video standard: S-video, Composite	Tak, podać	
5.	Wejścia HDTV: HD- SDI	Tak, podać	
6.	Wyjścia komunikacyjne: Ethernet/DICOMM, Firewire	Tak, podać	
7.	Menu funkcyjne (ustawień) oraz komunikaty procesora wyświetlane w pełni w języku polskim	Tak, podać	
8.	Polskie czcionki komunikatów procesora	Tak, podać	
9.	Możliwość używania znaków diakrytycznych (ą,ę,ć,ł,ń,ó,ż,ź) podczas wpisywania imienia i nazwiska pacjenta	Tak, podać	
10.	Możliwość podłączenia urządzeń magazynujących: USB Stick	Tak, podać	
11.	Zapisywanie zdjęć jako JPEG lub bezstratny TIFF	Tak, podać	
12.	System wyboru przez procesor najostrzejszego zdjęcia w momencie uruchomienia zapisu obrazów	Tak, podać	
13.	Trzy tryby przysłony: auto, maksymalny, średni	Tak, podać	
14.	Tryb wzmocnienia obrazu, uwydatniania obrazu – 27 trybów	Tak, podać	
15.	Możliwość uwydatniania krawędzi obrazu również po jego zatrzymaniu	Tak, podać	
16.	Równoczesny- optyczny i cyfrowy filtr ograniczający widmo światła czerwonego – uwydatniający naczynia oraz zmiany	Tak, podać	
17.	Trzy tryby obrazowania w wąskim paśmie światła	Tak, podać	
18.	Automatyczny dobór trybu obrazowania w wąskim paśmie światła w zależności od rodzaju podłączonego endoskopu	Tak, podać	
19.	Procesor wyposażony w kompatybilne źródło światła	Tak, podać	
20.	Lampa Xenon – min. 300 Watt	Tak, podać	
21.	Optyczny filtr wąskiego pasma światła umieszczony w źródle światła, wycinający źródło światła odpowiedzialne za kolor czerwony	Tak, podać	
22.	Zapassowa żarówka halogen włączana automatycznie w razie awarii lampy głównej – 35 W	Tak, podać	
23.	Automatyczna regulacja mocy światła	Tak, podać	
24.	Ręczna regulacja mocy światła +/- 8 stopni	Tak, podać	
25.	Możliwość włączenia lub wyłączenia żarówki przyciskiem na panelu urządzenia	Tak, podać	

26.	Insufiacja powietrza 0-3 stopni	Tak, podać	
27.	Możliwość podłączenia wybranych endoskopów przy pomocy jednego konektora	Tak, podać	
28.	Kompatybilność endoskopów (możliwość podłączenia i obsługa) z posiadanymi przez pracownię endoskopami Exera i Optera	Tak, podać	
<b>V.</b>	<b>Kabel videoduodenoskopu</b>		
1.	Kabel kompatybilny z oferowanym torem	Tak, podać	
2.	Możliwość podłączenia endoskopów Exera posiadanych przez pracownię	Tak, podać	
<b>VI.</b>	<b>Pompa ssąco- płucząca</b>		
1.	Płynna regulacja mocy ssania	Tak, podać	
2.	Zbiorniki wielorazowe lub jednorazowe umieszczane na szynie z boku wózka	Tak, podać	
3.	Próżnia nominalna 95 kPa	Tak, podać	
4.	Nominalne natężenie przepływu swobodnego powietrza: 50l/min, regulowane do 40 lub 60 l/min.	Tak, podać	
5.	Zabezpieczenie przed przegrzaniem	Tak, podać	
6.	Zabezpieczenie przed przelaniem	Tak, podać	
7.	Na wyposażeniu ssaka pompa płucząca o parametrach: <ul style="list-style-type: none"> <li>a) Urządzenie klasy medycznej, sterowane przez mikroprocesor</li> <li>b) Urządzenie przeznaczone do pracy z endoskopami giętkimi posiadającymi kanał irygacyjny lub roboczy takimi jak: gastroskopy, kolonoskopy, duodenoskopy, endosonografy</li> <li>c) Urządzenie umożliwia spłukanie pola widzenia przez dedykowany kanał irygacyjny jak również przez kanał roboczy</li> <li>d) Wskaźnik LED wskazujący aktualną moc pompy</li> <li>e) Funkcja płukania przez kanał roboczy lub dodatkowy kanał Water Jet endoskopu</li> <li>f) Możliwość podłączenia do zasilacza separującego wózka endoskopowego</li> <li>g) Możliwość sterowania za pomocą sterownika nożnego jak i sterowanie przyciskiem z głowicy endoskopu przez wybrane modele procesorów wideo (połączenie z procesorem wideo)</li> <li>h) Funkcja „trybu gotowości”, w celu wymiany rurki do podawania wody bez potrzeby wyłączenia urządzenia</li> <li>i) Funkcja zabezpieczająca przed nadmiernym podawaniem płynu podczas zabiegu – wyłączenie po 20 s ciągłej pracy</li> <li>j) Regulacja mocy przepływu – 9 stopni</li> <li>k) Maksymalny przepływ: 700-750 ml/min dla kanału roboczego, ≈230 ml/min dla kanału pomocniczego</li> <li>l) Pojemnik na wodę 2l, autoklawowalny z oznaczeniami wskazującymi poziom wody</li> <li>m) Koryto na zbiornik z wodą zintegrowane z pompą</li> <li>n) Możliwość ustawienia na wózku endoskopowym o wymiarach: szer. ok. 200 mm, wys. ok. 173 mm, głęb. ok. 385 mm</li> <li>o) W zestawie komplet sterylnych drenów – 10 szt. z przyłączem luer-lock</li> </ul>	Tak, podać	



Lp.	Parametry techniczne	Parametry wymagane	Opis oferowanego urządzenia/uwagi
<b>System integracji Pracowni Endoskopowej (pakiet nr 4, poz. nr 11)</b>			
<b>I.</b>	<b>Opis ogólny</b>		
1.	Urządzenie fabrycznie nowe, rok produkcji min. 2019/2020	Tak, podać	
2.	Instrukcja obsługi w języku polskim- dostarczona w dniu dostawy sprzętu w wersji papierowej	Tak, podać	
<b>II.</b>	<b>Endoskan</b>		
1.	Wbudowany czytnik transponderów z dołączoną anteną zewnętrzną	Tak, podać	
2.	Możliwość podłączenia trzech urządzeń myjących	Tak, podać	
3.	Ekran graficzny LCD	Tak, podać	
4.	Obsługa w języku polskim	Tak, podać	
5.	Zewnętrzna specjalizowana klawiatura zaprojektowana dla zminimalizowania zajętości personelu	Tak, podać	
6.	Współpraca ze standardową klawiaturą PC	Tak, podać	
7.	Pamięć min. 50 osób i min. 50 endoskopów	Tak, podać	
8.	Wprowadzanie danych przy pomocy programu Rejestrator zainstalowanego na komputerze PC	Tak, podać	
9.	Komunikaty głosowe	Tak, podać	
10.	Podłączenie do sieci Ethernet i współpraca z programem Endobase	Tak, podać	
<b>III.</b>	<b>Integracja</b>		
1.	System archiwizacji badań endoskopowych, monitorowania endoskopów	Tak, podać	
2.	System archiwizacji realizowany na dwóch stanowiskach	Tak, podać	
3.	Oba stanowiska endoskopowe mogą niezależnie wykonywać procedury	Tak, podać	
<b>IV.</b>	<b>Podstawa zdjęcia</b>		
1.	Terminarz do prowadzenia zapisów badań	Tak, podać	
2.	System oparty na profesjonalnej bazie danych typu SQL	Tak, podać	
3.	Możliwość podłączenia do systemów szpitalnych w systemie DICOM, DICOM Worklist i HL-7	Tak, podać	
4.	Pełna elektroniczna informacja o historii pacjenta z możliwością nagrania bezpośrednio na nośnik CD/DVD	Tak, podać	
5.	Wyszukiwanie pacjentów po polach: PESEL, nazwisko, imię, data ur., nr księgi głównej	Tak, podać	
6.	Automatyczny transfer danych badania oraz pacjenta na monitor zestawu wideoendoskopowego	Tak, podać	
7.	Możliwość eksportowania raportów w znanych formatach: PDF, TXT	Tak, podać	
8.	Zestawienie statystyczne: rodzaje badań, ilości schorzeń, instytucji kierujących	Tak, podać	
9.	Zapisywanie i edycja zdjęć z możliwością zaznaczania elementów graficznych i tekstu	Tak, podać	
10.	Kontrola ilości badań wykonanych przez personel oraz endoskop	Tak, podać	
11.	Interfejs w języku polskim	Tak, podać	
12.	Możliwość komunikowania się z automatycznymi myjniemi endoskopowymi oraz szafami endoskopowymi	Tak, podać	
<b>V.</b>	<b>Stacja robocza</b>		
1.	Stacja robocza: - mysz - klawiatura (bezprzewodowa US/European –QWERTY)	Tak, podać	
2.	Monitor LED 22" o rozdzielczości 1920x1080 px	Tak, podać	
3.	Drukarka kolorowa atramentowa	Tak, podać	
4.	Zasilacz awaryjny	Tak, podać	

Lp.	Parametry techniczne	Parametry wymagane	Opis oferowanego urządzenia/uwagi
<b>Zmiękcacz wody 1 szt. (pakiet nr 4, poz. nr 12)</b>			
<b>I.</b>	<b>Opis ogólny</b>		
1.	Urządzenie fabrycznie nowe, rok produkcji min. 2019/2020	Tak, podać	
2.	Instrukcja obsługi w języku polskim- dostarczona w dniu dostawy sprzętu w wersji papierowej	Tak, podać	
<b>II.</b>	<b>Dane techniczne</b>		
1.	Ciśnienie robocze min/max: 1,5/6,0 bar	Tak, podać	
2.	Temperatura robocza min/max: 2-48 °C	Tak, podać	
3.	Złącze elektryczne ( V/Hz): 220-240/50-60	Tak, podać	
4.	Maksymalny pobór mocy: 5 W	Tak, podać	
5.	Przyłącze hydrauliczne (cal): 1" BSP	Tak, podać	
6.	Typ zaworu regulującego: RX63B-3	Tak, podać	
7.	Zalecany maksymalny przepływ roboczy (m3/h): 0,6	Tak, podać	
8.	Rodzaj sterowania: elektroniczne- objętościowe	Tak, podać	
9.	Mixing wody surowej: Tak	Tak, podać	
10.	Rodzaj regeneranta: sól pastylkowana	Tak, podać	

Lp.	Parametry techniczne	Parametry wymagane	Opis oferowanego urządzenia/uwagi
<b>Myjnia endoskopowa dwustanowiskowa 2 szt. (pakiet nr 4, poz. nr 13)</b>			
<b>I.</b>	<b>Opis ogólny</b>		
1.	Urządzenie fabrycznie nowe, rok produkcji min. 2019/2020	Tak, podać	
2.	Instrukcja obsługi w języku polskim- dostarczona w dniu dostawy sprzętu w wersji papierowej	Tak, podać	
<b>II.</b>	<b>Dane techniczne</b>		
1.	Automatyczny w pełni powtarzalny zamknięty system przeznaczony do mycia i dezynfekcji gastroskopów, kolonoskopów, duodensoskopów	Tak, podać	
2.	Myjnia –dezynfektor ładowana od frontu	Tak, podać	
3.	Wyświetlacz – cztery linie x czterdzieści znaków, z komunikatami w języku polskim	Tak, podać	
4.	Umieszczenie endoskopów na dzielonych koszach wysuwanych z myjni, umożliwiających ułożenie sondy endoskopu w taki sposób, który uniemożliwiałby stykanie się lub krzyżowanie powierzchni sondy	Tak, podać	
5.	Możliwość zastosowania kosza do mycia trokarów i optyk laparoskopowych	Tak, podać	
6.	System myjący kanały wewnętrzne i powierzchnie endoskopów przy użyciu niezależnych dedykowanych konektorów	Tak, podać	
7.	Jednorazowe użycie środków chemicznych dedykowanych do użycia w myjniach endoskopowych wysokotemperaturowych	Tak, podać	
8.	Myjnia endoskopowa oparta na bazie glutaraldehydu	Tak, podać	
9.	Równoczesna kontrola szczelności dwóch endoskopów podczas każdego etapu procesu mycia i dezynfekcji z systemem zabezpieczającym przed ich zalaniem	Tak, podać	
10.	Dezynfekcja w temperaturze 35°C	Tak, podać	
11.	Czas trwania dezynfekcji – 5 min.	Tak, podać	
12.	Dwa płukania końcowe wodą po procesie dezynfekcji	Tak, podać	
13.	Suszenie endoskopu gorącym powietrzem	Tak, podać	
14.	Kondensator oparów środków chemicznych wewnątrz myjni i szczelne odprowadzenie oparów	Tak, podać	
15.	Uzdatnianie mikrobiologiczne wody poprzez wbudowaną lampę UV	Tak, podać	

16.	Automatyczna samodezynfekcja myjni	Tak, podać	
17.	Zasilanie prądem trójfazowym	Tak, podać	
18.	Zewnętrzny system zmiękczający wodę	Tak, podać	
19.	Zasilanie wodą z instalacji szpitalnej	Tak, podać	
20.	Obudowa komory zestali kwasoodpornej	Tak, podać	
21.	Możliwość współpracy z systemem raportującym Endoskan	Tak, podać	
22.	Port komunikacyjny RJ-45 Ethernet TCP/IP (max. 100 Mbit)	Tak, podać	
23.	Program dezynfekcji termicznej w temperaturze 90° C dla sprzętu obojętnego na działanie termiczne	Tak, podać	
24.	Zabezpieczenie przed testem szczelności wyższym niż 320 mbar	Tak, podać	
25.	Możliwość podłączenia do systemu archiwizacji badań Endobase	Tak, podać	

Lp.	Parametry techniczne <b>(dotyczy wszystkich pozycji Pakietu nr 4)</b>	Parametry wymagane	Opis oferowanego urządzenia/uwagi
<b>Gwarancja i serwis:</b>			
1.	Termin rozpoczęcia gwarancji – licząc od dnia oddania urządzenia do użytkowania, min. 24 miesiące (gwarancja bezwarunkowa)	Tak, podać	
2.	Gwarancja obejmuje: - przeglądy w okresie jej trwania - wymiany/naprawy uszkodzonych części oraz podzespołów - dojazdy/przejazdy pracowników Wykonawcy - robociznę - wszystkie pozostałe koszty niezbędne do wykonania czynności serwisowych	Tak, podać	
3.	W okresie trwania gwarancji przeglądy zgodnie z wymaganiami producenta, min. 1 na rok, wykonywane na koszt Wykonawcy	Tak, podać	
4.	Czas przystąpienia serwisu do naprawy w okresie gwarancyjnym w przypadku wystąpienia awarii uniemożliwiającej pracy na oferowanym urządzeniu ≤ 24 (godziny)	Tak, podać	
5.	Aktualizacja oprogramowania w okresie gwarancji na koszt Wykonawcy (jeżeli dotyczy)	Tak, podać	
6.	Czas usunięcia uszkodzeń w przypadku konieczności importu części – max 5 dni	Tak, podać	
7.	Czas usunięcia uszkodzeń niewymagającego importu części – max 2 dni	Tak, podać	
8.	W przypadku naprawy trwającej dłużej niż 2 dni Wykonawca zobowiązuje się do dostarczenia urządzenia zastępczego	Tak, podać	
9.	Autoryzowany serwis na terenie Polski- podać nazwę, adres, telefon kontaktowy <b>(na wezwanie Zamawiającego Wykonawca dostarczy dokumentację potwierdzającą autoryzację)</b>	Tak, podać	
10.	Dostępność części zamiennych po ustaniu produkcji zaoferowanego modelu (min. 10 lat)	Tak, podać	
<b>Szkolenia:</b>			
1.	Szkolenie personelu medycznego: podczas instalacji i montażu urządzeń Zakres szkolenia: - obsługa urządzenia: dobór nastaw i parametrów - konserwacja i montaż oraz demontaż akcesoriów zużywalnych	Tak, podać	
2.	Szkolenie personelu medycznego z zakresu obsługi endoskopu ultrasonograficznego	Tak, podać	

.....  
kwalifikowany podpis elektroniczny  
uprawnionego przedstawiciela Wykonawcy

**PAKIET NR 5**

Lp.	Parametry techniczne	Parametry wymagane	Opis oferowanego urządzenia/uwagi
<b>Aparat elektrochirurgiczny z argonem</b>			
<b>I.</b>	<b>Opis ogólny</b>		
1.	Aparat fabrycznie nowy, rok produkcji 2019/2020	Tak, podać	
2.	Instrukcja obsługi w języku polskim- dostarczona w dniu dostawy sprzętu w wersji papierowej	Tak, podać	
<b>II.</b>	<b>Dane techniczne</b>		
1.	Urządzenie przeznaczone do cięcia i koagulacji oraz koagulacji argonowej w zabiegach endoskopowych	Tak, podać	
2.	Zasilanie elektryczne urządzenia: 230V 50Hz	Tak, podać	
3.	Podstawowa częstotliwość pracy generatora 333kHz +/- 10%	Tak, podać	
4.	Aparat z zabezpieczeniem przed impulsem defibrylacji	Tak, podać	
5.	Zabezpieczenie przeciwpożarowe. Klasa I CF	Tak, podać	
6.	Zabezpieczenie przed przeciążeniem aparatu z aktywnym pomiarem temperatury kluczowych elementów	Tak, podać	
7.	Aparat z wewnętrznym modułem argonowym (jedno urządzenie), bez dodatkowych przystawek. Obsługa wszystkich dostępnych trybów pracy z jednego panelu sterowania	Tak, podać	
8.	Wewnętrzny układ symulujący podłączenie pacjenta, który każdorazowo po włączeniu aparatu testuje kalibrację toru mocy, gwarantując prawidłowy dobór mocy podczas zabiegu	Tak, podać	
9.	Komunikacja z urządzeniem za pomocą ekranu dotykowego	Tak, podać	
10.	Czytelny kolorowy, ciekłokrystaliczny wyświetlacz parametrów pracy nie mniejszy niż 7"	Tak, podać	
11.	Możliwość regulacji jasności ekranu w co najmniej dziesięciostopniowej skali lub regulacja płynna	Tak, podać	
12.	Komunikacja w języku polskim	Tak, podać	
13.	System kontroli aplikacji elektrody neutralnej dwudzielnej. Stała kontrola aplikacji elektrody podczas trwania całego zabiegu. Wyświetlacz poprawnego podłączenia elektrody neutralnej	Tak, podać	
14.	Zła aplikacja elektrody neutralnej dwudzielnej sygnalizowana alarmem oraz komunikatem na ekranie	Tak, podać	
15.	Urządzenie wyposażone w 2 niezależne wyjścia z rozpoznawaniem podłączonych instrumentów: - 1 dla narzędzi argonowych - 1 dla narzędzi mono/bipolarnych nieargonowych	Tak, podać	
16.	Możliwość regulacji głośności sygnałów aktywacji co najmniej 5 poziomów lub płynna regulacja (bez możliwości całkowitego wyciszenia)	Tak, podać	
17.	Widok aktualnie aktywowanego trybu pracy na ekranie głównym aparatu	Tak, podać	
18.	Sygnalizacja akustyczna aktywowanego trybu pracy	Tak, podać	
19.	Aktywacja funkcji cięcia, koagulacji oraz plazmy argonowej przy użyciu jednego 3-przyciskowego włącznika nożnego	Tak, podać	
20.	Wizualna i akustyczna sygnalizacja nieprawidłowego działania urządzenia. Informacja o niesprawności w formie komunikatu z opisem, wyświetlanym na ekranie urządzenia	Tak, podać	
21.	Aparat na wózku wyposażonym w platformę jezdnią z blokadą kół, z zamykaną szafką na butlę argonową (5 L/10 L) oraz koszykiem na akcesoria	Tak, podać	
<b>III.</b>	<b>Parametry pracy urządzenia</b>		
1.	Aparat wyposażony w system automatycznego doboru mocy wyjściowej cięcia i koagulacji w zależności od parametrów tkanki, szybkości cięcia oraz elektrody	Tak, podać	
2.	Monitor mocy informujący o mocy średniej i szczytowej podczas procesu cięcia	Tak, podać	

3.	Automatyczna regulacja mocy wyjściowej cięcia endoskopowego w zakresie do min. 400W	Tak, podać	
4.	Minimum 8 efektów w każdym z dostępnych trybów cięcia i koagulacji monopolarnej	Tak, podać	
5.	Minimum 4 tryby cięcia, w tym tryby do zabiegów polipektomii, papillotomii oraz mukozektomii	Tak, podać	
6.	Automatyczna regulacja mocy wyjściowej koagulacji monopolarnej w zakresie do min. 200W	Tak, podać	
7.	Automatyczna regulacja mocy wyjściowej koagulacji monopolarnej endoskopowej w zakresie do min. 40W	Tak, podać	
8.	Minimum 2 rodzaje koagulacji monopolarnej w tym koagulacja przeznaczona do zabiegów endoskopowych	Tak, podać	
9.	Minimum 8 efektów koagulacji dostępnych dla każdego rodzaju koagulacji monopolarnej kontaktowej	Tak, podać	
10.	Koagulacja plazmą argonową z mocą do min. 40W	Tak, podać	
11.	Min. 2 rodzaje koagulacji plazmą argonową w tym koagualcja pulsacyjna	Tak, podać	
12.	Koagulacja bipolarna endoskopowa z automatyczną regulacją mocy wyjściowej w zakresie do min. 60W	Tak, podać	
13.	Automatyczne rozpoznawanie podłączonych narzędzi wraz z automatycznym przywołaniem trybów pracy i nastaw właściwych dla podłączonego instrumentu	Tak, podać	
14.	Informacja o podłączonym instrumencie widoczna na aktywnym panelu sterowania	Tak, podać	
15.	Informacja na wyświetlaczu o wartości nastawionego przepływu argonu dla plazmy argonowej	Tak, podać	
16.	Regulacja przepływu argonu w zakresie od min. 0,5 do 3 l/min. z krokiem co 0,1 l/min	Tak, podać	
17.	Funkcja zabezpieczająca przed aktywacją plazmy argonowej przed wypełnieniem przewodów argonem	Tak, podać	
18.	Funkcja napełnienia instrumentów argonem przed aktywacją plazmy argonowej	Tak, podać	
<b>IV.</b>	<b>Wyposażenie</b>		
1.	Włącznik nożny 3 przyciskowy do aktywacji cięcia, koagulacji i plazmy argonowej, bezprzewodowy- 1 szt.	Tak, podać	
2.	Elektrody neutralne jednorazowego użytku, dwudzielne, dla dorosłych i dzieci, hydrożelowe z systemem rozpraszającym prąd równomiernie na całej powierzchni elektrody, nie wymagające aplikacji w określonym kierunku w stosunku do pola operacyjnego, kompatybilne z systemem monitorowania aplikacji elektrody neutralnej- 50 szt.	Tak, podać	
3.	Kabel elektrod jednorazowych długość min. 3m – 1 szt.	Tak, podać	
4.	Wielorazowy kabel do podłączenia elektrody argonowej giętkiej długość min. 3m, kompatybilny z systemem rozpoznawania narzędzi- 1 szt.	Tak, podać	
5.	Wielorazowa elektroda argonowa giętka, długość 2.2m, średnica 2,3mm, w komplecie z adapterem do czyszczenia- 2 szt.	Tak, podać	
6.	Wielorazowa elektroda argonowa giętka, długość 3m, średnica 2.3mm, w komplecie z adapterem do czyszczenia – 1 szt.	Tak, podać	
7.	Wielorazowy kabel monopolarny do podłączenia narzędzi endoskopowych długość min. 3m, kompatybilny z systemem rozpoznawania narzędzi – 2 szt.	Tak, podać	
8.	Butla argonowa 5 l – 1 szt.	Tak, podać	
9.	Reduktor argonowy – 1 szt.	Tak, podać	
V.	Gwarancja i serwis:		
1.	Termin rozpoczęcia gwarancji – licząc od dnia oddania urządzenia do użytkowania, min. 24 miesiące (gwarancja bezwarunkowa)	Tak, podać	
2.	Gwarancja obejmuje: - przeglądy w okresie jej trwania - wymiany/naprawy uszkodzonych części oraz podzespołów	Tak, podać	

	- dojazdy/przejazdy pracowników Wykonawcy - robocizną - wszystkie pozostałe koszty niezbędne do wykonania czynności serwisowych		
3.	W okresie trwania gwarancji przeglądy zgodnie z wymaganiami producenta, min. 1 na rok, wykonywane na koszt Wykonawcy	Tak, podać	
4.	Czas przystąpienia serwisu do naprawy w okresie gwarancyjnym w przypadku wystąpienia awarii uniemożliwiającej pracy na oferowanym urządzeniu ≤ 24 (godziny)	Tak, podać	
5.	Aktualizacja oprogramowania w okresie gwarancji na koszt Wykonawcy (jeżeli dotyczy)	Tak, podać	
6.	Czas usunięcia uszkodzeń w przypadku konieczności importu części – max 5 dni	Tak, podać	
7.	Czas usunięcia uszkodzeń niewymagającego importu części – max 2 dni	Tak, podać	
8.	W przypadku naprawy trwającej dłużej niż 2 dni Wykonawca zobowiązuje się do dostarczenia urządzenia zastępczego	Tak, podać	
9.	Autoryzowany serwis na terenie Polski- podać nazwę, adres, telefon kontaktowy <b>(na wezwanie Zamawiającego Wykonawca dostarczy dokumentację potwierdzającą autoryzację)</b>	Tak, podać	
10.	Dostępność części zamiennych po ustaniu produkcji zaoferowanego modelu (min. 10 lat)	Tak, podać	
VI.	Szkolenia:		
1.	Szkolenie personelu medycznego: podczas instalacji i montażu urządzeń Zakres szkolenia: - obsługa urządzenia: dobór nastaw i parametrów - konserwacja i montaż oraz demontaż akcesoriów zużywalnych	Tak, podać	

.....  
*kwalfikowany podpis elektroniczny  
uprawnionego przedstawiciela Wykonawcy*

## PAKIET NR 6

Lp.	Parametry techniczne	Parametry wymagane	Opis oferowanego urządzenia/uwagi
<b>Przewoźny aparat RTG z ramieniem C</b>			
<b>I. OGÓLNE</b>			
1.	Aparat fabrycznie nowy, rok produkcji 2019/2020	Tak, podać	
2.	Instrukcja obsługi w języku polskim- dostarczona w dniu dostawy sprzętu w wersji papierowej i elektronicznej	Tak, podać	
<b>II. RAMIĘ C</b>			
1.	Odległość SID min. 97 cm	Tak, podać	
2.	Zakres ruchu wzdłużnego ramienia C $\geq 20$ cm	Tak, podać	
3.	Zakres ruchu pionowego ramienia C $\geq 42$ cm	Tak, podać	
4.	Zmotoryzowany ruch ramienia C w pionie	Tak, podać	
5.	Zakres ruchu orbitalnego ramienia C $\geq 134^\circ$	Tak, podać	
6.	Zakres rotacji ramienia C (ruch wokół osi wzdłużnej) $\geq \pm 220^\circ$	Tak, podać	
7.	Urządzenie zabezpieczające przed najeżdżaniem na leżące przewody	Tak, podać	
8.	Uchwyt na wzmacniaczu obrazu do ręcznego manipulowania ramieniem C	Tak, podać	
9.	Ramię C wyważone w każdej pozycji (po zwolnieniu hamulców ramię pozostaje w stabilnej pozycji w dowolnym położeniu)	Tak, podać	
10.	Głębokość ramienia C min. 68 cm	Tak, podać	
11.	Odległość kołpak- wzmacniacz obrazu (wolna przestrzeń) min. 75 cm	Tak, podać	
12.	Zakres obrotu ramienia C wokół osi pionowej (Wig-Wag) min. $20^\circ$	Tak, podać	
13.	Ramię C zbalansowane w każdej pozycji	Tak, podać	
14.	Wielofunkcyjna pojedyncza dźwignia służąca jako hamulec oraz sterowanie kołami. Możliwość blokowania hamulca w dowolnym ustawieniu kół	Tak, podać	
15.	Pedał sterujący pracą koniecznie z możliwością włączania promieniowania i zapisu. Możliwość programowania funkcji przycisków nożnych	Tak, podać	
16.	Aparat o budowie kompaktowej o długości transportowej nie większej niż 175 cm i szerokości max 80 cm	Tak, podać	
<b>III. GENERATOR</b>			
1.	Generator wysokiej częstotliwości min. 38 kHz dla całego zakresu pracy generatora i programów pracy	Tak, podać	
2.	Generator wysokiej wydajności oferujący szeroki zakres prądowy, moc generatora min. 2,0 kW	Tak, podać	
3.	Skopia pulsacyjna w zakresie minimum 20 pulsów/s	Tak, podać	
4.	Kontrola czasu trwania pulsu min. w zakresie 10-25ms	Tak, podać	
5.	Automatyka AEC	Tak, podać	
6.	Radiografia cyfrowa	Tak, podać	
7.	Zakres napięć fluoroskopii i radiografii 40-110 kV	Tak, podać	
8.	Prąd radiografii cyfrowej min. 20 mA	Tak, podać	
9.	Prąd fluoroskopii impulsowej min. 10 mA	Tak, podać	
10.	Układ minimalizujący dawkę przy fluoroskopii min. 50%	Tak, podać	
11.	Automatyczny dobór parametrów dla fluoroskopii	Tak, podać	
12.	Zasilanie jednofazowe 230V/50Hz	Tak, podać	
13.	Zakres dopuszczalnych wahań napięcia zasilającego +/- 10%	Tak, podać	
14.	Specjalistyczny program dedykowany do zabiegów ortopedycznych samoczynnie redukujący lub zwiększający ilość pulsów fluoroskopii w zależności od tego czy obiekt obrazowany jest statyczny czy też porusza się	Tak, podać	
<b>IV. LAMPA I KOLIMATORY</b>			
1.	Lampa ze stacjonarną anodą	Tak, podać	
2.	Wymiary ogniska dla fluoroskopii, radiografii cyfrowej	Tak, podać	

	i konwencjonalnej max.0,6 mm		
3.	Totalna filtracja min. 3,8 mm Al	Tak, podać	
4.	Kolimator szczelinowy z rotacją	Tak, podać	
5.	Kolimator irysowy	Tak, podać	
6.	Ustawienie kolimatorów na zamrożonym obrazie bez użycia promieniowania na monitorach głównych z podglądem krawędzi kolimacji	Tak, podać	
7.	Pojemność cieplna anody $\geq 50$ kHU	Tak, podać	
8.	Pojemność cieplna kołpaka $\geq 1120$ kHU	Tak, podać	
9.	Szybkość chłodzenia anody min. 50 kHU/min	Tak, podać	
10.	Szybkość chłodzenie kołpaka min. 35kHU/min	Tak, podać	
<b>V. WZMACNIACZ OBRAZU</b>			
1.	Średnica nominalna min. 9 "	Tak, podać	
2.	Ilość pól wzmacniacza obrazu, (ZOOM optyczny) min.3	Tak, podać	
3.	Rozdzielczość kamery CCD 1024 x 1024 piksele, 12 bit, nie dopuszcza się kamery CMOS	Tak, podać	
4.	System automatycznego doboru dawki promieniowania. W celu redukcji dawki wielopolowy preskaning (z całej powierzchni wzmacniacza obrazu) obszaru badanego i doboru dawki na poszczególnego pola system	Tak, podać	
<b>VI. Monitor, tor wizyjny</b>			
1.	Monitor umieszczony na wspólnym wózku z ramieniem C, z prezentacją obrazu żywego i referencyjnego jednocześnie	Tak, podać	
2.	Monitory 2 szt. min. 19" z możliwością prezentacji jednocześnie obrazu żywego i referencyjnego w naturalnej wielkości o luminacji 800cd/m <sup>2</sup> , kontrast min 800:1 po skalibrowaniu do DICOM nie mniejsza niż 550cd/m <sup>2</sup>	Tak, podać	
3.	Kąt widzenia (obrazu min. 175°)	Tak, podać	
4.	Wyjście TV OUT do podłączenia dodatkowego monitora	Tak, podać	
5.	Ilość obrazów wyświetlana jednocześnie na monitorze min. 16 obrazów	Tak, podać	
6.	Matryca obrazu podczas postprocesingu min. 1024 x1024 pikseli	Tak, podać	
7.	Skala szarości w postprocesingu min. 24 bit	Tak, podać	
8.	Skala szarości obrazów zapamiętanych min. 16 bit	Tak, podać	
9.	Pojemność pamięci na dysku twardym min. 10000 obrazów	Tak, podać	
10.	Archiwizacja poprzez port USB- zapis obrazów w formacie umożliwiającym odtworzenia zdjęć na dowolnym komputerze bez konieczności posiadania dodatkowego oprogramowania	Tak, podać	
11.	Archiwizacja obrazów w formacie bezstratnym min. TIFF oraz JPG lub BMP na nośnikach USB	Tak, podać	
12.	Funkcja „Last Image Hold” (LIH) i autotransfer obrazu z możliwością włączania funkcji i wyłączania w zależności od potrzeb	Tak, podać	
13.	Automatyka parametrów fluoroskopii	Tak, podać	
14.	ZOOM min. x 4	Tak, podać	
15.	Cyfrowe odwracanie obrazu góra/dół, lewo/prawo na monitorze	Tak, podać	
16.	Obraz lustrzany	Tak, podać	
17.	Obrót obrazu płynny cyfrowy bez ograniczeń kąta i kierunku obrotu i wyzwiania dodatkowych dawek promieniowania	Tak, podać	
18.	Układ pomiaru dawki w wyświetlaczu cyfrowym i archiwizacją dawki na zdjęciu na monitorze, w pamięci aparatu oraz na zdjęciu drukowanym	Tak, podać	
19.	Minimum 1 monitor kolorowy realizujący podgląd żywego obrazu dla technika z funkcją dotykowego sterowania blendami, funkcjami generatora, obrotem obrazu, regulacja WINDOWING i formatem kamery oraz z opcją sterowania parametrami generatora, realizowana dotykowo z pozycji monitorów. Umieszczony co najmniej na wózku ramienia C i stacji monitorowej	Tak, podać	
20.	Dodatkowy zestaw monitorów do zamocowania na podwieszeniu sufitowym o parametrach nie gorszych niż monitory na ramieniu C	Tak, podać	
<b>VII. Wyposażenie i wymagania dodatkowe</b>			



1.	Videoprinter na papier min. 110 mm wbudowana w podstawę ramienia C	Tak, podać	
2.	Fartuch ochronny RTG dwuczęściowy zapinany „na zakładkę”-ochrona 0.5/0.25 mm Pb- 3 sztuki	Tak, podać	
3.	Fartuch ochronny RTG jednoczęściowy z ochroną dwustronną zapinany „na zakładkę”- ochrona 0.50/0.25 mm Pb- 2 sztuki	Tak, podać	
4.	Kołnierz ochrony tarczycy (stójka ze śliniakiem)- ochrona 0,50 mm Pb- 5 sztuk	Tak, podać	
5.	Przeprowadzenie na koszt wykonawcy testów akceptacyjnych aparatu (testy odbiorcze i specjalistyczne)	Tak, podać	
<b>VIII. Gwarancja i serwis:</b>			
1.	Termin rozpoczęcia gwarancji – licząc od dnia oddania urządzenia do użytkowania, min. 24 miesiące (gwarancja bezwarunkowa)	Tak, podać	
2.	Gwarancja obejmuje: - przeglądy w okresie jej trwania - wymiany/naprawy uszkodzonych części oraz podzespołów - dojazdy/przejazdy pracowników Wykonawcy - robociznę - wszystkie pozostałe koszty niezbędne do wykonania czynności serwisowych	Tak, podać	
3.	W okresie trwania gwarancji przeglądy zgodnie z wymaganiami producenta, min. 1 na rok, wykonywane na koszt Wykonawcy	Tak, podać	
4.	Czas przystąpienia serwisu do naprawy w okresie gwarancyjnym w przypadku wystąpienia awarii uniemożliwiającej pracy na oferowanym urządzeniu ≤48 (godziny)	Tak, podać	
5.	Aktualizacja oprogramowania w okresie gwarancji na koszt Wykonawcy (jeżeli dotyczy)	Tak, podać	
6.	Czas usunięcia uszkodzeń w przypadku konieczności importu części - max 7 dni	Tak, podać	
7.	Czas usunięcia uszkodzeń niewymagającego importu części - max 5 dni	Tak, podać	
8.	Liczba napraw gwarancyjnych tego samego podzespołu/elementu uprawniająca do wymiany podzespołu/elementu na nowy- maksymalnie 2	Tak, podać	
9.	Autoryzowany serwis na terenie Polski- podać nazwę, adres, telefon kontaktowy <b>(na wezwanie Zamawiającego Wykonawca dostarczy dokumentację potwierdzającą autoryzację)</b>	Tak, podać	
10.	Dostępność części zamiennych po ustaniu produkcji zaofertowanego modelu (minimum) 10 lat	Tak, podać	
<b>IX. Szkolenia:</b>			
1.	Szkolenie dla personelu medycznego: podczas instalacji i montażu urządzeń Zakres szkolenia: - obsługa urządzenia: dobór nastaw i parametrów - konserwacja i montaż oraz demontaż akcesoriów zużywalnych	Tak, podać	

.....  
kwalifikowany podpis elektroniczny  
uprawnionego przedstawiciela Wykonawcy

## PAKIET NR 7

Lp.	Parametry techniczne	Parametry wymagane	Opis oferowanego urządzenia/uwagi
<b>Aparat Ultrasonograficzny</b>			
<b>I.</b>	<b>Opis ogólny</b>		
1.	Aparat fabrycznie nowy, rok produkcji 2019/2020	Tak, podać	
2.	Instrukcja obsługi w języku polskim- dostarczona w dniu dostawy sprzętu w wersji papierowej	Tak, podać	
<b>II.</b>	<b>Dane techniczne</b>		
1.	Waga aparatu bez głowic max. 75 kg	Tak, podać	
2.	Zakres częstotliwości pracy min. 2,0-18,0 MHz	Tak, podać	
3.	Dynamika systemu min. 185 dB	Tak, podać	
4.	Ilość niezależnych gniazd w aparacie min. 4	Tak, podać	
5.	Monitor o orientacji pionowej i przekątnej min. 18 cali	Tak, podać	
6.	Możliwość obracania monitora prawo/lewo min. 170 stopni	Tak, podać	
7.	Możliwość regulacji wysokości monitora min. 25 cm	Tak, podać	
8.	Możliwość regulacji wysokości panelu sterowania min. 25 cm	Tak, podać	
9.	Panel sterowania wykonany z silikonu zapewniający szczelność i ułatwiający czyszczenie i dezynfekcję	Tak, podać	
10.	Klawiatura alfanumeryczna do wprowadzania opisów z podświetlanymi klawiszami funkcyjnymi	Tak, podać	
11.	Możliwość regulacji panelu sterowania prawo/lewo min. 350°	Tak, podać	
12.	Wewnętrzna archiwizacja badania w aparacie o dysku min. 450 GB. Możliwość zgrania obrazów badania na pamięć zew. typu PenDrive oraz na płytę CD.	Tak, podać	
13.	Długość filmu CINE LOOP min. 28 s	Tak, podać	
14.	Głębokość skanowania min. 0,5 cm-28 cm	Tak, podać	
15.	Tryby pracy: 2D (B mode), M mode, Doppler Pulsacyjny, Doppler Kolorowy, Power Doppler, Duplex, Triplex, obrazowanie harmoniczne	Tak, podać	
16.	Minimum 8 stopniowa regulacja wzmocnienia TGC	Tak, podać	
17.	Specjalistyczne oprogramowanie aplikacyjne i pomiarowe dla urologii z podziałem na: - prostatę - nerki - pęcherz - jądra	Tak, podać	
18.	Zakres mierzonej prędkości przepływu w Dopplerze Kolorowym min. 0,2 cm/s- 490 cm/s	Tak, podać	
19.	Mierzona prędkość przepływu w Dopplerze Pulsacyjnym min. 0,2 cm/s- 800 cm/s	Tak, podać	
20.	Szerokość bramki Dopplera pulsacyjnego min. 1-20 mm	Tak, podać	
21.	Videoprinter czarno-biały	Tak, podać	
<b>III.</b>	<b>Głowice</b>		
1.	<b>Głowica typu convex o częstotliwości pracy min. 2,5-6,0 MHz</b>	Tak, podać	
2.	Ilość niezależnych elementów tworzących i odbierających sygnał ultradźwiękowy w głowicy min. 190	Tak, podać	
3.	Przycisk na głowicy umożliwiający uruchomienie głowicy, zamrożenie i aktywację obrazu	Tak, podać	
4.	Przystawka biopsyjna o regulowanej średnicy na biopsje cienko i grubo igłowe w zakresie 0,6-2,4 mm, metalowa, wielokrotnego użytku z możliwością sterylizacji- 1 szt.	Tak, podać	
5.	<b>Głowica liniowa o częstotliwości pracy min. 6,0-18,0 MHz</b>	Tak, podać	
6.	Ilość niezależnych elementów tworzących i odbierających	Tak, podać	

	sygnał ultradźwiękowy w głowicy min. 190		
7.	Szerokość czoła głowicy max. 40 mm	Tak, podać	
8.	Przycisk na głowicy umożliwiający uruchomienie głowicy, zamrożenie i aktywację obrazu		
9.	Możliwość rozbudowy o przystawkę biopsyjną o regulowanej średnicy na biopsje cienko i grubo igłowe w zakresie min. 0,6-3,4 mm, pozwalająca na ustawienie igły pod kątem 30°, 45° i 60°, metalowa, wielokrotnego użytku z możliwością sterylizacji	Tak, podać	
10.	<b>Głowica rektalna trzypłaszczyznowa do badań urologicznych typu convex-convex-convex o częstotliwości pracy min. 6,0-12,0 Mhz</b>	Tak, podać	
11.	Ilość niezależnych elementów tworzących i odbierających sygnał ultradźwiękowy w głowicy min. 300	Tak, podać	
12.	Kanał biopsyjny przez środek głowicy (nasadka wraz z prowadnicą- 3 sztuki)	Tak, podać	
13.	Jednoczesne obrazowanie dwóch płaszczyzn prostaty w czasie rzeczywistym	Tak, podać	
14.	Możliwość jednoczesnego wykonania biopsji wzdłuż głowicy jak i przez środek głowicy	Tak, podać	
15.	Dwa przyciski na głowicy odpowiedzialne za przełączanie płaszczyzn obrazowania	Tak, podać	
16.	Możliwość rozbudowy o głowicę rektalną dwupłaszczyznową do badań urologicznych oraz innych procedur przez kroczykowych typu convex-linia o częstotliwości pracy min. 6,0-12,0 MHz	Tak, podać	
17.	Możliwość wykonania biopsji oraz innych procedur przez kroczykowych w tym brachyterapii	Tak, podać	
18.	Dwa przyciski na głowicy odpowiedzialne za przełączanie płaszczyzn prostaty oraz aktywację i mrożenie obrazu	Tak, podać	
19.	Długość czoła płaszczyzny liniowej min. 60 mm	Tak, podać	
20.	Jednoczesne obrazowanie prostaty w przekroju podłużnym i poprzecznym convex-linia	Tak, podać	
21.	Możliwość rozbudowy o oprogramowanie umożliwiające tworzenie obrazów 3D	Tak, podać	
22.	Możliwość rozbudowy o system umożliwiający fuzję obrazów MRI z obrazami ultrasonograficznymi	Tak, podać	
23.	Możliwość rozbudowy o moduł obrazowania kontrastowego	Tak, podać	
24.	Możliwość rozbudowy o moduł elastografii tkanek	Tak, podać	
<b>IV.</b>	<b>Gwarancja i serwis</b>		
1.	Termin rozpoczęcia gwarancji – licząc od dnia oddania urządzenia do użytkowania, min. 24 miesiące (gwarancja bezwarunkowa)	Tak, podać	
2.	Gwarancja obejmuje: - przeglądy w okresie jej trwania - wymiany/naprawy uszkodzonych części oraz podzespołów - dojazdy/przejazdy pracowników Wykonawcy - robociznę - wszystkie pozostałe koszty niezbędne do wykonania czynności serwisowych	Tak, podać	
3.	W okresie trwania gwarancji przeglądy zgodnie z wymaganiami producenta, min. 1 na rok, wykonywane na koszt Wykonawcy	Tak, podać	
4.	Czas przystąpienia serwisu do naprawy w okresie gwarancyjnym w przypadku wystąpienia awarii uniemożliwiającej pracę na oferowanym urządzeniu ≤24 (godziny)	Tak, podać	
5.	Aktualizacja oprogramowania w okresie gwarancji na koszt Wykonawcy (jeżeli dotyczy)	Tak, podać	
6.	Czas usunięcia uszkodzeń w przypadku konieczności importu części - max 5 dni	Tak, podać	
7.	Czas usunięcia uszkodzeń niewymagającego importu części - max 2 dni	Tak, podać	
8.	W przypadku naprawy trwającej dłużej niż 2 dni Wykonawca zobowiązuje się do dostarczenia urządzenia zastępczego	Tak, podać	
9.	Maksymalna ilość napraw tego samego elementu, po których	Tak, podać	

	dany element zostanie wymieniony na nowy egzemplarz wolny od wad: 3 naprawy		
10.	Autoryzowany serwis na terenie Polski- podać nazwę, adres, telefon kontaktowy <b><u>(na wezwanie Zamawiającego Wykonawca dostarczy dokumentację potwierdzającą autoryzację)</u></b>	Tak, podać	
11.	Dostępność części zamiennych przez okres 8 lat od daty zakończenia produkcji	Tak, podać	
V.	Szkolenia:		
1.	Szkolenie dla personelu medycznego: podczas instalacji i montażu urządzeń Zakres szkolenia: - obsługa urządzenia: dobór nastaw i parametrów - konserwacja i montaż oraz demontaż akcesoriów zużywalnych	Tak, podać	

.....  
*kwalfikowany podpis elektroniczny  
uprawnionego przedstawiciela Wykonawcy*

## PAKIET NR 8

Lp.	Parametry techniczne	Parametry wymagane	Opis oferowanego urządzenia/uwagi
<b>Defibrylator przenośny</b>			
<b>I.</b>	<b>Opis ogólny</b>		
1.	Urządzenie fabrycznie nowe, rok produkcji 2019/2020	Tak, podać	
2.	Instrukcja obsługi w języku polskim- dostarczona w dniu dostawy sprzętu w wersji papierowej	Tak, podać	
<b>II.</b>	<b>Zasilanie</b>		
1.	Bateryjne/ akumulatorowe	Tak, podać	
2.	Akumulator litowo- jonowy – 2 szt.	Tak, podać	
3.	Zasilacz AC 230 V 50 Hz $\pm$ 10%	Tak, podać	
4.	Średni czas pracy z baterii (przy monitorowaniu) min. 6 godzin	Tak, podać	
5.	Ilość defibrylacji z energią 200 J przy pracy z baterii, min. 400	Tak, podać	
6.	Możliwość ładowania akumulatorów z AC 230 V 50 Hz $\pm$ 10%	Tak, podać	
<b>III.</b>	<b>Funkcje / cechy</b>		
1.	Urządzenie przenośne	Tak, podać	
2.	Ciężar monitora z możliwością defibrylacji max. 10 kg	Tak, podać	
3.	Codzienny autotest bez udziału użytkownika, bez konieczności włączania urządzenia	Tak, podać	
<b>IV.</b>	<b>Monitorowanie funkcji życiowych : EKG</b>		
1.	Ilość kanałów EKG min. 12	Tak, podać	
2.	Interpretacja i analiza przebiegu EKG w zależności od wieku pacjenta	Tak, podać	
3.	Pomiar uniesienia odcinka S-T na każdym odprowadzeniu EKG	Tak, podać	
<b>V.</b>	<b>Monitorowanie funkcji życiowych: SpO2 Pomiar saturacji krwi tętnicznej</b>		
1.	Zakres pomiaru min. 50-100%	Tak, podać	
2.	Technologia Massimo	Tak, podać	
3.	Czujnik wielorazowego użytku typu klips na palec	Tak, podać	
<b>VI.</b>	<b>Monitorowanie funkcji życiowych: NIBP Pomiar ciśnienia metodą nieinwazyjną</b>		
1.	Zakres pomiaru min. 40-210 mm Hg	Tak, podać	
2.	Tryb ręczny i automatyczny	Tak, podać	
3.	Metoda pomiaru: oscylometryczna	Tak, podać	
<b>VII.</b>	<b>Defibrylacja</b>		
1.	Łyżki defibrylatora dla dorosłych i dla dzieci	Tak, podać	
2.	Elektrody defibrylująco- stymulująco- monitorujące min. 2 kpl.	Tak, podać	
3.	Defibrylacja ręczna	Tak, podać	
4.	Defibrylacja półautomatyczna AED	Tak, podać	
5.	Zakres dostarczanej energii min. 5-360 J	Tak, podać	
6.	Ilość poziomów energetycznych dla defibrylacji zewnętrznej min. 24	Tak, podać	
7.	Dwufazowa fala defibrylacji	Tak, podać	
8.	Kardiowersja	Tak, podać	
<b>VIII.</b>	<b>Stymulacja przezskórna serca</b>		
1.	Tryb stymulacji na żądanie i asynchroniczna	Tak, podać	
2.	Zakres regulacji częstości impulsów stymulujących min. 50-150/ min.	Tak, podać	
3.	Zakres regulacji amplitudy impulsów stymulujących min. 10-200 mA	Tak, podać	
<b>IX.</b>	<b>Ekran</b>		

1.	Przekątna ekranu min. 8 cala	Tak, podać	
2.	Kolorowy LCD TFT	Tak, podać	
3.	Funkcja „sun view”- dobrej widoczności w dużym oświetleniu	Tak, podać	
<b>X.</b>	<b>Reanimacja krążeniowo-oddechowa</b>		
1.	Metronom do wspierania kompresji klatki piersiowej i oddychania programowany dla min. czterech grup pacjentów (dorośli, dzieci, zaintubowani, niezaintubowani)	Tak, podać	
<b>XI.</b>	<b>Alarmy</b>		
1.	Alarmy wszystkich monitorowanych funkcji	Tak, podać	
<b>XII.</b>	<b>Drukarka</b>		
1.	Szerokość papieru min. 90 mm	Tak, podać	
2.	Ilość kanałów jednocześnie drukowanych min. 3	Tak, podać	
3.	Prędkość przesuwu papieru min. 2 (25 i 50 mm/sek.)	Tak, podać	
<b>XIII.</b>	<b>Inne wymagania</b>		
1.	Możliwość archiwizacji przebiegu pracy aparatu, stanu pacjenta, odcinków krzywej EKG wykonanych czynności i wydarzeń w pamięci oraz wydruk tych informacji	Tak, podać	
2.	Możliwość transmisji 12-odprowadzeniowego zapisu EKG do istniejącego szpitalnego systemu odbiorczego, za pomocą modemu GPRS (stacja odbiorcza: Szpital Specjalistyczny im. J. K. Łukowicza w Chojnicach)	Tak, podać	
3.	Odporny na wstrząsy (upadki) i drgania	Tak, podać	
4.	Odporność na wilgoć i kurz, nie mniejsza niż IP44	Tak, podać	
5.	Impregnowana torba do noszenia na ramieniu z kieszeniami na akcesoria i materiały zużywalne	Tak, podać	
<b>XIV.</b>	<b>Akcesoria</b>		
1.	Ramka – 1 szt.	Tak, podać	
2.	Kabel zasilający – 1 szt.	Tak, podać	
<b>XV.</b>	<b>Gwarancja i serwis</b>		
1.	Termin rozpoczęcia gwarancji – licząc od dnia oddania urządzenia do użytkowania, min. 24 miesiące (gwarancja bezwarunkowa)	Tak, podać	
2.	Gwarancja obejmuje: - przeglądy w okresie jej trwania - wymiany/naprawy uszkodzonych części oraz podzespołów - dojazdy/przejazdy pracowników Wykonawcy - robociznę - wszystkie pozostałe koszty niezbędne do wykonania czynności serwisowych	Tak, podać	
3.	W okresie trwania gwarancji przeglądy zgodnie z wymaganiami producenta, min. 1 na rok, wykonywane na koszt Wykonawcy	Tak, podać	
4.	Czas przystąpienia serwisu do naprawy w okresie gwarancyjnym w przypadku wystąpienia awarii uniemożliwiającej pracy na oferowanym urządzeniu ≤24 (godziny)	Tak, podać	
5.	Aktualizacja oprogramowania w okresie gwarancji na koszt Wykonawcy (jeżeli dotyczy)	Tak, podać	
6.	Czas usunięcia uszkodzeń w przypadku konieczności importu części - max 5 dni	Tak, podać	
8.	Czas usunięcia uszkodzeń niewymagającego importu części - max 2 dni	Tak, podać	
9.	W przypadku naprawy trwającej dłużej niż 2 dni Wykonawca zobowiązuje się do dostarczenia urządzenia zastępczego	Tak, podać	
10.	Autoryzowany serwis na terenie Polski- podać nazwę, adres, telefon kontaktowy <b>(na wezwanie Zamawiającego Wykonawca dostarczy dokumentację potwierdzającą autoryzację)</b>	Tak, podać	
11.	Dostępność części zamiennych po ustaniu produkcji zaoferowanego modelu (minimum) 10 lat	Tak, podać	
<b>XVI.</b>	<b>Szkolenia</b>		
1.	Szkolenie dla personelu medycznego: podczas instalacji i montażu urządzeń Zakres szkolenia:	Tak, podać	

	- obsługa urządzenia: dobór nastaw i parametrów - konserwacja i montaż oraz demontaż akcesoriów zużywalnych		
--	---	--	--

.....  
*kwalfikowany podpis elektroniczny  
uprawnionego przedstawiciela Wykonawcy*

**OŚWIADCZENIE**

**W związku z przystąpieniem naszej firmy (nazwa wykonawcy lub podmiotu trzeciego):**

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

**do udziału w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego na:**

**Dostawę specjalistycznego sprzętu i aparatury medycznej  
zadania pn. „Przebudowa Pracowni Endoskopii i Chemioterapii w celu dostosowania pomieszczeń  
w ramach Projektu pn. Poprawa dostępu do diagnostyki i leczenia onkologicznego w Szpitalu  
Specjalistycznym im. J. K. Łukowicza w Chojnicach poprzez rozbudowę infrastruktury i zakup  
specjalistycznego sprzętu i aparatury medycznej.”**

**(oznaczenie sprawy: FZAP-380-7 /20)**

**prowadzonego przez  
Szpital Specjalistyczny im. J.K. Łukowicza  
Ul. Leśna 10, 89-600 Chojnice**

**oświadczamy, że w stosunku do w/w podmiotu:  
nie orzeczono tytułem środka zapobiegawczego zakazu ubiegania się o zamówienia  
publiczne.**

.....  
*kwalikowany podpis elektroniczny  
uprawnionego przedstawiciela Wykonawcy*





**ZAŁĄCZNIK NR 5 DO SIWZ**

.....  
(Dane Wykonawcy)

.....  
miejscowość i data

**OŚWIADCZENIE**

Wykonawca ..... oświadcza,  
że oferowany przedmiot zamówienia (podać nazwy):

- .....
- .....
- .....

spełnia wymagania określone przepisami ustawy z dnia 20 maja 2010 r. o wyrobach medycznych (Dz. U. z 2020 r., poz. 186).

.....  
*kwalfikowany podpis elektroniczny  
uprawnionego przedstawiciela Wykonawcy*

OŚWIADCZENIE\*

o przynależności lub braku przynależności do tej samej grupy kapitałowej,  
o której mowa w art. 24 ust. 1 pkt 23 ustawy Pzp

**(\*Niniejsze oświadczenie Wykonawca musi przekazać Zamawiającemu  
w terminie 3 dni od zamieszczenia na stronie internetowej informacji,  
o której mowa w art. 86 ust. 5 ustawy Pzp.**

Wraz ze złożeniem oświadczenia, wykonawca może przedstawić dowody, że powiązania z innym wykonawcą nie prowadzą do zakłócenia konkurencji w postępowaniu o udzielenie zamówienia).

W związku z przystąpieniem naszej firmy:

.....  
.....

do udziału w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego na:

**Dostawę specjalistycznego sprzętu i aparatury medycznej  
zadania pn. „Przebudowa Pracowni Endoskopii i Chemioterapii w celu dostosowania pomieszczeń  
w ramach Projektu pn. Poprawa dostępu do diagnostyki i leczenia onkologicznego w Szpitalu  
Specjalistycznym im. J. K. Łukowicza w Chojnicach poprzez rozbudowę infrastruktury i zakup  
specjalistycznego sprzętu i aparatury medycznej.”  
(oznaczenie sprawy: FZAP-380-7 /20)  
prowadzonego przez  
Szpital Specjalistyczny im. J.K. Łukowicza  
Ul. Leśna 10, 89-600 Chojnice**

oświadczamy zgodnie z art.24 ust. 1 pkt 23 ustawy – Pzp, że:

1. Nie należymy do żadnej grupy kapitałowej\*, o której mowa w art. 24 ust. 1 pkt 23 ustawy Pzp.
2. Nie należymy\* do grupy kapitałowej, o której mowa w art. 24 ust. 1 pkt 23 Pzp z wykonawcami, którzy złożyli oferty, w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów (Dz. U. z 2019 r. poz. 369 z późn. zm.).
3. Należymy\* do grupy kapitałowej z wykonawcami, którzy złożyli oferty i **przedstawiamy dowody, że powiązania z innym wykonawcą nie prowadzą do zakłócenia konkurencji w postępowaniu o udzielenie zamówienia** w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów (Dz. U. z 2019 r. poz. 369 z późn. zm.).

.....  
(wymienić załączone dowody)

\* *Zaznaczyć właściwe*

*W przypadku zaznaczenia pierwszej opcji Zamawiający dopuszcza złożenie oświadczenia wraz z ofertą.*

.....  
kwalifikowany podpis elektroniczny  
uprawnionego przedstawiciela Wykonawcy

## FORMULARZ JEDNOLITEGO EUROPEJSKIEGO DOKUMENTU ZAMÓWIENIA

## Część I: Informacje dotyczące postępowania o udzielenie zamówienia oraz instytucji zamawiającej lub podmiotu zamawiającego

W przypadku postępowań o udzielenie zamówienia, w ramach których zaproszenie do ubiegania się o zamówienie opublikowano w Dzienniku Urzędowym Unii Europejskiej, informacje wymagane w części I zostaną automatycznie wyszukane, pod warunkiem że do utworzenia i wypełnienia jednolitego europejskiego dokumentu zamówienia wykorzystany zostanie elektroniczny serwis poświęcony jednolitemu europejskiemu dokumentowi zamówienia<sup>1</sup>. Adres publikacyjny stosownego ogłoszenia<sup>2</sup> w Dzienniku Urzędowym Unii Europejskiej:

Dz.U. UE S numer [077], data [20-04-2020], strona [181643-2020-PL],

Numer ogłoszenia w Dz.U. S: 2020/S 077-181643

Jeżeli nie opublikowano zaproszenia do ubiegania się o zamówienie w Dz.U., instytucja zamawiająca lub podmiot zamawiający muszą wypełnić informacje umożliwiające jednoznaczne zidentyfikowanie postępowania o udzielenie zamówienia:

W przypadku gdy publikacja ogłoszenia w Dzienniku Urzędowym Unii Europejskiej nie jest wymagana, proszę podać inne informacje umożliwiające jednoznaczne zidentyfikowanie postępowania o udzielenie zamówienia (np. adres publikacyjny na poziomie krajowym): [....]

## INFORMACJE NA TEMAT POSTĘPOWANIA O UDZIELENIE ZAMÓWIENIA

Informacje wymagane w części I zostaną automatycznie wyszukane, pod warunkiem że wyżej wymieniony elektroniczny serwis poświęcony jednolitemu europejskiemu dokumentowi zamówienia zostanie wykorzystany do utworzenia i wypełnienia tego dokumentu. W przeciwnym przypadku informacje te musi wypełnić wykonawca.

<b>Tożsamość zamawiającego<sup>3</sup></b>	<b>Odpowiedź:</b>
<b>Nazwa:</b>	Szpital Specjalistyczny im. J. K. Łukowicza Ul. Leśna 10, 89-600 Chojnice
<b>Jakiego zamówienia dotyczy niniejszy dokument?</b>	<b>Odpowiedź:</b>
Tytuł lub krótki opis udzielanego zamówienia <sup>4</sup> :	<b>Dostawa specjalistycznego sprzętu i aparatury medycznej zadania pn. „Przebudowa Pracowni Endoskopii i Chemioterapii w celu dostosowania pomieszczeń w ramach Projektu pn. Poprawa dostępu do diagnostyki i leczenia onkologicznego w Szpitalu Specjalistycznym im. J. K. Łukowicza w Chojnicach poprzez rozbudowę infrastruktury i zakup specjalistycznego sprzętu i aparatury medycznej.”</b>

<sup>1</sup> Służby Komisji udostępnią instytucjom zamawiającym, podmiotom zamawiającym, wykonawcom, dostawcom usług elektronicznych i innym zainteresowanym stronom bezpłatny elektroniczny serwis poświęcony jednolitemu europejskiemu dokumentowi zamówienia.

<sup>2</sup> W przypadku **instytucji zamawiających**: wstępne ogłoszenie informacyjne wykorzystywane jako zaproszenie do ubiegania się o zamówienie albo ogłoszenie o zamówieniu.

W przypadku **podmiotów zamawiających**: okresowe ogłoszenie informacyjne wykorzystywane jako zaproszenie do ubiegania się o zamówienie, ogłoszenie o zamówieniu lub ogłoszenie o istnieniu systemu kwalifikowania.

<sup>3</sup> Informacje te należy skopiować z sekcji I pkt I.1 stosownego ogłoszenia. W przypadku wspólnego zamówienia proszę podać nazwy wszystkich uczestniczących zamawiających.

<sup>4</sup> Zob. pkt II.1.1 i II.1.3 stosownego ogłoszenia.

Numer referencyjny nadany sprawie przez instytucję zamawiającą lub podmiot zamawiający (jeżeli dotyczy) <sup>5</sup> :	FZAP-380-7/20
--	---------------

Wszystkie pozostałe informacje we wszystkich sekcjach jednolitego europejskiego dokumentu zamówienia powinien wypełnić wykonawca.

## Część II: Informacje dotyczące wykonawcy

### A: INFORMACJE NA TEMAT WYKONAWCY

Identyfikacja:	Odpowiedź (wypełnić, podać, określić):
<b>Nazwa:</b>	.....
Numer VAT, jeżeli dotyczy: Jeżeli numer VAT nie ma zastosowania, proszę podać inny krajowy numer identyfikacyjny, jeżeli jest wymagany i ma zastosowanie.	..... .....
<b>Adres pocztowy:</b>	.....
<b>Osoba lub osoby wyznaczone do kontaktów<sup>6</sup>:</b> <b>Telefon:</b> <b>Adres e-mail:</b> <b>Adres internetowy (adres www) (jeżeli dotyczy):</b>	..... ..... ..... .....
<b>Informacje ogólne:</b>	<b>Odpowiedź (zaznaczyć odpowiednie, wypełnić, podać, określić):</b>
Czy wykonawca jest mikroprzedsiębiorstwem bądź małym lub średnim przedsiębiorstwem <sup>7</sup> ?	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie

<sup>5</sup> Zob. pkt II.1.1 stosownego ogłoszenia.

<sup>6</sup> Proszę powtórzyć informacje dotyczące osób wyznaczonych do kontaktów tyle razy, ile jest to konieczne.

<sup>7</sup> Por. zalecenie Komisji z dnia 6 maja 2003 r. dotyczące definicji mikroprzedsiębiorstw oraz małych i średnich przedsiębiorstw (Dz.U. L 124 z 20.5.2003, s. 36). Te informacje są wymagane wyłącznie do celów statystycznych.

**Mikroprzedsiębiorstwo:** przedsiębiorstwo, które zatrudnia mniej niż 10 osób i którego roczny obrót lub roczna suma bilansowa nie przekracza 2 milionów EUR.

**Małe przedsiębiorstwo:** przedsiębiorstwo, które zatrudnia mniej niż 50 osób i którego roczny obrót lub roczna suma bilansowa nie przekracza 10 milionów EUR.

**Średnie przedsiębiorstwa:** przedsiębiorstwa, które nie są mikroprzedsiębiorstwami ani małymi przedsiębiorstwami i które zatrudniają mniej niż 250 osób i których roczny obrót nie przekracza 50 milionów EUR lub roczna suma bilansowa nie przekracza 43 milionów EUR.

<p><b>Jedynie w przypadku gdy zamówienie jest zastrzeżone<sup>8</sup>:</b> czy wykonawca jest zakładem pracy chronionej, „przedsiębiorstwem społecznym”<sup>9</sup> lub czy będzie realizował zamówienie w ramach programów zatrudnienia chronionego?  <b>Jeżeli tak,</b>  jaki jest odpowiedni odsetek pracowników niepełnosprawnych lub defaworyzowanych? Jeżeli jest to wymagane, proszę określić, do której kategorii lub których kategorii pracowników niepełnosprawnych lub defaworyzowanych należą dani pracownicy.</p>	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie  .....  .....
<p><b>Jeżeli dotyczy,</b> czy wykonawca jest wpisany do urzędowego wykazu zatwierdzonych wykonawców lub posiada równoważne zaświadczenie (np. w ramach krajowego systemu (wstępnego) kwalifikowania)?</p>	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie <input type="checkbox"/> Nie dotyczy
<p><b>Jeżeli tak:</b>  <b>Proszę udzielić odpowiedzi w pozostałych fragmentach niniejszej sekcji, w sekcji B i, w odpowiednich przypadkach, sekcji C niniejszej części, uzupełnić część V (w stosownych przypadkach) oraz w każdym przypadku wypełnić i podpisać część VI.</b></p> <p>a) Proszę podać nazwę wykazu lub zaświadczenia i odpowiedni numer rejestracyjny lub numer zaświadczenia, jeżeli dotyczy:  b) Jeżeli poświadczenie wpisu do wykazu lub wydania zaświadczenia jest dostępne w formie elektronicznej, proszę podać:  c) Proszę podać dane referencyjne stanowiące podstawę wpisu do wykazu lub wydania zaświadczenia oraz, w stosownych przypadkach, klasyfikację nadaną w urzędowym wykazie<sup>10</sup>:  d) Czy wpis do wykazu lub wydane zaświadczenie obejmują wszystkie wymagane kryteria kwalifikacji?  <b>Jeżeli nie:</b>  <b>Proszę dodatkowo uzupełnić brakujące informacje w części IV w sekcjach A, B, C lub D, w zależności od przypadku.</b>  <b>WYŁĄCZNIE jeżeli jest to wymagane w stosownym ogłoszeniu lub dokumentach zamówienia:</b>  e) Czy wykonawca będzie w stanie przedstawić zaświadczenie odnoszące się do płatności składek na ubezpieczenie społeczne i podatków lub przedstawić informacje, które umożliwią instytucji zamawiającej lub podmiotowi zamawiającemu uzyskanie tego zaświadczenia bezpośrednio za pomocą bezpłatnej krajowej bazy danych w dowolnym państwie</p>	<p>a) [.....]</p> <p>b) (adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji):  [.....][.....][.....][.....]</p> <p>c) [.....]</p> <p>d) <input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie</p> <p>e) <input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie</p>

<sup>8</sup> Zob. ogłoszenie o zamówieniu, pkt III.1.5.

<sup>9</sup> Tj. przedsiębiorstwem, którego głównym celem jest społeczna i zawodowa integracja osób niepełnosprawnych lub defaworyzowanych.

<sup>10</sup> Dane referencyjne i klasyfikacja, o ile istnieją, są określone na zaświadczeniu.

członkowskim? Jeżeli odnośna dokumentacja jest dostępna w formie elektronicznej, proszę wskazać:	(adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji): [.....][.....][.....][.....]
<b>Rodzaj uczestnictwa:</b>	<b>Odpowiedź</b> (zaznaczyć odpowiednie, wypełnić, podać, określić):
<b>Czy wykonawca bierze udział w postępowaniu o udzielenie zamówienia wspólnie z innymi wykonawcami<sup>11</sup>?</b>	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie
<b>Jeżeli tak, proszę dopilnować, aby pozostali uczestnicy przedstawili odrębne jednolite europejskie dokumenty zamówienia.</b>	
<b>Jeżeli tak:</b> a) Proszę wskazać rolę wykonawcy w grupie (lider, odpowiedzialny za określone zadania itd.): b) Proszę wskazać pozostałych wykonawców biorących wspólnie udział w postępowaniu o udzielenie zamówienia: c) W stosownych przypadkach nazwa grupy biorącej udział:	a): [.....] b): [.....] c): [.....]
<b>Części</b>	<b>Odpowiedź</b> (wypełnić, określić):
<b><u>W stosownych przypadkach wskazanie części zamówienia, w odniesieniu do której (których) wykonawca zamierza złożyć ofertę.</u></b>	[.....]

**B: INFORMACJE NA TEMAT PRZEDSTAWICIELI WYKONAWCY**

***W stosownych przypadkach proszę podać imię i nazwisko (imiona i nazwiska) oraz adres(-y) osoby (osób) upoważnionej(-ych) do reprezentowania wykonawcy na potrzeby niniejszego postępowania o udzielenie zamówienia:***

<b>Osoby upoważnione do reprezentowania, o ile istnieją:</b>	<b>Odpowiedź</b> (wypełnić, określić):
Imię i nazwisko, wraz z datą i miejscem urodzenia, jeżeli są wymagane:	[.....], [.....]
Stanowisko/Działający(-a) jako:	[.....]
Adres pocztowy:	[.....]
Telefon:	[.....]
Adres e-mail:	[.....]
W razie potrzeby proszę podać szczegółowe informacje dotyczące przedstawicielstwa (jego form, zakresu, celu itd.):	[.....]

<sup>11</sup> Zwłaszcza w ramach grupy, konsorcjum, spółki *joint venture* lub podobnego podmiotu.

**C: INFORMACJE NA TEMAT POLEGANIA NA ZDOLNOŚCI INNYCH PODMIOTÓW**

<b>Zależność od innych podmiotów:</b>	<b>Odpowiedź</b> (zaznaczyć odpowiednie, wypełnić, określić):
Czy wykonawca polega na zdolności innych podmiotów w celu spełnienia kryteriów kwalifikacji określonych poniżej w części IV oraz (ewentualnych) kryteriów i zasad określonych poniżej w części V?	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie

**Jeżeli tak**, proszę przedstawić – dla każdego z podmiotów, których to dotyczy – odrębny formularz jednolitego europejskiego dokumentu zamówienia zawierający informacje wymagane w **niniejszej części sekcja A i B oraz w części III**, należycie wypełniony i podpisany przez dane podmioty. Należy zauważyć, że dotyczy to również wszystkich pracowników technicznych lub służb technicznych, nienależących bezpośrednio do przedsiębiorstwa danego wykonawcy, w szczególności tych odpowiedzialnych za kontrolę jakości, a w przypadku zamówień publicznych na roboty budowlane – tych, do których wykonawca będzie mógł się zwrócić o wykonanie robót budowlanych. O ile ma to znaczenie dla określonych zdolności, na których polega wykonawca, proszę dołączyć – dla każdego z podmiotów, których to dotyczy – informacje wymagane w częściach IV i V<sup>12</sup>.

**D: INFORMACJE DOTYCZĄCE PODWYKONAWCÓW, NA KTÓRYCH ZDOLNOŚCI WYKONAWCA NIE POLEGA**

(Sekcja, którą należy wypełnić jedynie w przypadku gdy instytucja zamawiająca lub podmiot zamawiający wprost tego zażąda.)

<b>Podwykonawstwo (TAK - Wykonawca jest zobowiązany podać dane w tym zakresie)</b>	<b>Odpowiedź</b> (zaznaczyć odpowiednie, wypełnić, określić):
Czy wykonawca zamierza zlecić osobom trzecim podwykonawstwo jakiegokolwiek części zamówienia?	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie Jeżeli <b>tak i o ile jest to wiadome</b> , proszę podać wykaz proponowanych podwykonawców: [.....]

**Jeżeli instytucja zamawiająca lub podmiot zamawiający wyraźnie żąda przedstawienia tych informacji oprócz informacji wymaganych w niniejszej sekcji, proszę przedstawić – dla każdego podwykonawcy (każdej kategorii podwykonawców), których to dotyczy – informacje wymagane w niniejszej części sekcja A i B oraz w części III.**

**Część III: Podstawy wykluczenia****A: PODSTAWY ZWIĄZANE Z WYROKAMI SKAZUJĄCYMI ZA PRZESTĘPSTWO**

W art. 57 ust. 1 dyrektywy 2014/24/UE określono następujące powody wykluczenia:

1. udział w **organizacji przestępczej**<sup>13</sup>;
2. **korupcja**<sup>14</sup>;
3. **nadużycie finansowe**<sup>15</sup>;

<sup>12</sup> Np. dla służb technicznych zaangażowanych w kontrolę jakości: część IV, sekcja C, pkt 3.

<sup>13</sup> Zgodnie z definicją zawartą w art. 2 decyzji ramowej Rady 2008/841/WSiSW z dnia 24 października 2008 r. w sprawie zwalczania przestępczości zorganizowanej (Dz.U. L 300 z 11.11.2008, s. 42).

<sup>14</sup> Zgodnie z definicją zawartą w art. 3 Konwencji w sprawie zwalczania korupcji urzędników Wspólnot Europejskich i urzędników państw członkowskich Unii Europejskiej (Dz.U. C 195 z 25.6.1997, s. 1) i w art. 2 ust. 1 decyzji ramowej Rady 2003/568/WSiSW z dnia 22 lipca 2003 r. w sprawie zwalczania korupcji w sektorze prywatnym (Dz.U. L 192 z 31.7.2003, s. 54). Ta podstawa wykluczenia obejmuje również korupcję zdefiniowaną w prawie krajowym instytucji zamawiającej (podmiotu zamawiającego) lub wykonawcy.

<p>4. <b>przestępstwa terrorystyczne lub przestępstwa związane z działalnością terrorystyczną<sup>16</sup></b></p> <p>5. <b>pranie pieniędzy lub finansowanie terroryzmu<sup>17</sup></b></p> <p>6. <b>praca dzieci i inne formy handlu ludźmi<sup>18</sup>.</b></p>	
<p>Podstawy związane z wyrokami skazującymi za przestępstwo na podstawie przepisów krajowych stanowiących wdrożenie podstaw określonych w art. 57 ust. 1 wspomnianej dyrektywy:</p>	<p><b>Odpowiedź:</b></p>
<p>Czy w stosunku do <b>samego wykonawcy</b> bądź <b>jakiegokolwiek</b> osoby będącej członkiem organów administracyjnych, zarządzających lub nadzorczych wykonawcy, lub posiadającej w przedsiębiorstwie wykonawcy uprawnienia do reprezentowania, uprawnienia decyzyjne lub kontrolne, <b>wydany został prawomocny wyrok</b> z jednego z wyżej wymienionych powodów, orzeczeniem sprzed najwyżej pięciu lat lub w którym okres wykluczenia określony bezpośrednio w wyroku nadal obowiązuje?</p> <p><b><u>Czy Wykonawca podlega wykluczeniu z postępowania o udzielenie zamówienia publicznego na podstawie art. 24 ust. 1 pkt 13 i 14 ustawy Pzp – patrz wymóg określony w rozdziale II pkt 3b ppkt. 1 SIWZ.</u></b></p>	<p><input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie</p> <p>Jeżeli odnośna dokumentacja jest dostępna w formie elektronicznej, proszę wskazać: (adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji): [.....][.....][.....][.....]<sup>19</sup></p>
<p><b>Jeżeli tak</b>, proszę podać<sup>20</sup>:</p> <p>a) datę wyroku, określić, których spośród punktów 1–6 on dotyczy, oraz podać powód(-ody) skazania;</p> <p>b) wskazać, kto został skazany [ ];</p> <p>c) w zakresie, w jakim zostało to bezpośrednio ustalone w wyroku:</p>	<p>a) data: [ ], punkt(-y): [ ], powód(-ody): [ ]</p> <p>b) [.....]</p> <p>c) długość okresu wykluczenia [...] oraz punkt(-y), którego(-ych) to dotyczy.</p> <p>Jeżeli odnośna dokumentacja jest dostępna w formie elektronicznej, proszę wskazać: (adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji): [.....][.....][.....][.....]<sup>21</sup></p>
<p>W przypadku skazania, czy wykonawca przedsięwziął środki w celu wykazania swojej rzetelności pomimo istnienia odpowiedniej podstawy wykluczenia<sup>22</sup> („samooczyszczenie“)?</p>	<p><input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie</p>

<sup>15</sup> W rozumieniu art. 1 Konwencji w sprawie ochrony interesów finansowych Wspólnot Europejskich (Dz.U. C 316 z 27.11.1995, s. 48).

<sup>16</sup> Zgodnie z definicją zawartą w art. 1 i 3 decyzji ramowej Rady z dnia 13 czerwca 2002 r. w sprawie zwalczania terroryzmu (Dz.U. L 164 z 22.6.2002, s. 3). Ta podstawa wykluczenia obejmuje również podleganie do popełnienia przestępstwa, pomocnictwo, współsprawstwo lub usiłowanie popełnienia przestępstwa, o których mowa w art. 4 te samej decyzji ramowej.

<sup>17</sup> Zgodnie z definicją zawartą w art. 1 dyrektywy 2005/60/WE Parlamentu Europejskiego i Rady z dnia 26 października 2005 r. w sprawie przeciwdziałania korzystaniu z systemu finansowego w celu prania pieniędzy oraz finansowania terroryzmu (Dz.U. L 309 z 25.11.2005, s. 15).

<sup>18</sup> Zgodnie z definicją zawartą w art. 2 dyrektywy Parlamentu Europejskiego i Rady 2011/36/UE z dnia 5 kwietnia 2011 r. w sprawie zapobiegania handlowi ludźmi i zwalczania tego procederu oraz ochrony ofiar, zastępującej decyzję ramową Rady 2002/629/WSiSW (Dz.U. L 101 z 15.4.2011, s. 1).

<sup>19</sup> Proszę powtórzyć tyle razy, ile jest to konieczne.

<sup>20</sup> Proszę powtórzyć tyle razy, ile jest to konieczne.

<sup>21</sup> Proszę powtórzyć tyle razy, ile jest to konieczne.

<sup>22</sup> Zgodnie z przepisami krajowymi wdrażającymi art. 57 ust. 6 dyrektywy 2014/24/UE.



<b>Jeżeli tak</b> , proszę opisać przedsięwzięte środki <sup>23</sup> :	[.....]
---	---------

**B: PODSTAWY ZWIĄZANE Z PŁATNOŚCIĄ PODATKÓW LUB SKŁADEK NA UBEZPIECZENIE SPOŁECZNE**

<b>Płatność podatków lub składek na ubezpieczenie społeczne:</b>	<b>Odpowiedź:</b>	
Czy wykonawca wywiązał się ze wszystkich <b>obowiązków dotyczących płatności podatków lub składek na ubezpieczenie społeczne</b> , zarówno w państwie, w którym ma siedzibę, jak i w państwie członkowskim instytucji zamawiającej lub podmiotu zamawiającego, jeżeli jest ono inne niż państwo siedziby?	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie	
<b>Jeżeli nie</b> , proszę wskazać: a) państwo lub państwo członkowskie, którego to dotyczy; b) jakiej kwoty to dotyczy? c) w jaki sposób zostało ustalone to naruszenie obowiązków: 1) w trybie <b>decyzji</b> sądowej lub administracyjnej: <ul style="list-style-type: none"> <li>– Czy ta decyzja jest ostateczna i wiążąca?</li> <li>– Proszę podać datę wyroku lub decyzji.</li> <li>– W przypadku wyroku, <b>o ile została w nim bezpośrednio określona</b>, długość okresu wykluczenia:</li> </ul> 2) w <b>inny sposób</b> ? Proszę sprecyzować, w jaki: d) Czy wykonawca spełnił lub spełni swoje obowiązki, dokonując płatności należnych podatków lub składek na ubezpieczenie społeczne, lub też zawierając wiążące porozumienia w celu spłaty tych należności, obejmujące w stosownych przypadkach narosłe odsetki lub grzywny?  <b>Czy Wykonawca nie podlega wykluczeniu z postępowania o udzielenie zamówienia publicznego na podstawie art. 24 ust. 5 pkt 8. Ustawy Pzp – patrz wymóg określony w rozdziale II pkt 3b ppkt. 2 i 3 SIWZ.</b>	<b>Podatki</b>	<b>Składki na ubezpieczenia społeczne</b>
	a) [.....] b) [.....] c1) <input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie – <input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie – [.....] – [.....] c2) [ ...] d) <input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie <b>Jeżeli tak</b> , proszę podać szczegółowe informacje na ten temat: [.....]	a) [.....] b) [.....] c1) <input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie – <input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie – [.....] – [.....] c2) [ ...] d) <input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie <b>Jeżeli tak</b> , proszę podać szczegółowe informacje na ten temat: [.....]
Jeżeli odnośna dokumentacja dotycząca płatności podatków lub składek na ubezpieczenie społeczne jest dostępna w formie elektronicznej,	(adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji): <sup>24</sup> [.....][.....][.....]	

<sup>23</sup> Uwzględniając charakter popełnionych przestępstw (jedenrazowe, powtarzające się, systematyczne itd.), objaśnienie powinno wykazywać stosowność przedsięwziętych środków.

<sup>24</sup> Proszę powtórzyć tyle razy, ile jest to konieczne.

proszę wskazać:

**C: PODSTAWY ZWIĄZANE Z NIETYPLACALNOŚCIĄ, KONFLIKTEM INTERESÓW LUB WYKROCZENIAMI ZAWODOWYMI<sup>25</sup>**

Należy zauważyć, że do celów niniejszego zamówienia niektóre z poniższych podstaw wykluczenia mogą być zdefiniowane bardziej precyzyjnie w prawie krajowym, w stosownym ogłoszeniu lub w dokumentach zamówienia. Tak więc prawo krajowe może na przykład stanowić, że pojęcie „poważnego wykroczenia zawodowego” może obejmować kilka różnych postaci zachowania stanowiącego wykroczenie.

Informacje dotyczące ewentualnej niewypłacalności, konfliktu interesów lub wykroczeń zawodowych	Odpowiedź:
<p>Czy wykonawca, wedle własnej wiedzy, naruszył swoje obowiązki w dziedzinie prawa środowiska, prawa socjalnego i prawa pracy<sup>26</sup>?</p> <p><b>Czy Wykonawca podlega wykluczeniu z postępowania o udzielenie zamówienia publicznego na podstawie art. 24 ust. 1 pkt 13 i 14 ustawy Pzp - patrz wymóg określony w rozdziale II pkt 3b ppkt 1 SIWZ.</b></p>	<p><input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie</p> <p><b>Jeżeli tak</b>, czy wykonawca przedsięwziął środki w celu wykazania swojej rzetelności pomimo istnienia odpowiedniej podstawy wykluczenia („samooczyszczenie”)?</p> <p><input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie</p> <p><b>Jeżeli tak</b>, proszę opisać przedsięwzięte środki: [.....]</p>
<p>Czy wykonawca znajduje się w jednej z następujących sytuacji:</p> <p>a) <b>zbankrutował</b>; lub</p> <p>b) <b>prowadzone jest wobec niego postępowanie upadłościowe</b> lub likwidacyjne; lub</p> <p>c) zawarł <b>układ z wierzycielami</b>; lub</p> <p>d) znajduje się w innej tego rodzaju sytuacji wynikającej z podobnej procedury przewidzianej w krajowych przepisach ustawowych i wykonawczych<sup>27</sup>; lub</p> <p>e) jego aktywami zarządza likwidator lub sąd; lub</p> <p>f) jego działalność gospodarcza jest zawieszona?</p> <p><b>Jeżeli tak:</b></p> <p>– Proszę podać szczegółowe informacje:</p> <p>– Proszę podać powody, które pomimo powyższej sytuacji umożliwiają realizację zamówienia, z uwzględnieniem mających zastosowanie przepisów krajowych i środków dotyczących kontynuowania działalności gospodarczej<sup>28</sup>.</p> <p>Jeżeli odnośna dokumentacja jest dostępna w formie elektronicznej, proszę wskazać:</p> <p><b>Czy Wykonawca podlega wykluczeniu</b></p>	<p><input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie</p> <p>– [.....]</p> <p>– [.....]</p> <p>(adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji): [.....][.....][.....]</p>

<sup>25</sup> Zob. art. 57 ust. 4 dyrektywy 2014/24/WE.

<sup>26</sup> O których mowa, do celów niniejszego zamówienia, w prawie krajowym, w stosownym ogłoszeniu lub w dokumentach zamówienia bądź w art. 18 ust. 2 dyrektywy 2014/24/UE.

<sup>27</sup> Zob. przepisy krajowe, stosowne ogłoszenie lub dokumenty zamówienia.

<sup>28</sup> Nie trzeba podawać tych informacji, jeżeli wykluczenie wykonawców w jednym z przypadków wymienionych w lit. a)–f) stało się obowiązkowe na mocy obowiązującego prawa krajowego bez żadnej możliwości odstępstwa w sytuacji, gdy wykonawcy są pomimo to w stanie zrealizować zamówienie.

<b><u>z postępowania o udzielenie zamówienia publicznego na podstawie art. 24. ust.. 5 pkt 1 – patrz wymóg określony w rozdziale II pkt 3b ppkt 5 SIWZ</u></b>	
<p>Czy wykonawca jest winien poważnego wykroczenia zawodowego<sup>29</sup>?</p> <p>Jeżeli tak, proszę podać szczegółowe informacje na ten temat:</p> <p><b>Czy Wykonawca podlega wykluczeniu z postępowania o udzielenie zamówienia publicznego na podstawie art. 24 ust. 1 pkt 13 i 14 ustawy Pzp -- patrz wymóg określony w rozdziale II pkt 3b ppkt 1 SIWZ.</b></p>	<p><input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie</p> <p>[.....]</p> <p><b>Jeżeli tak</b>, czy wykonawca przedsięwziął środki w celu samooczyszczenia? <input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie</p> <p><b>Jeżeli tak</b>, proszę opisać przedsięwzięte środki: [.....]</p>
<p>Czy wykonawca zawarł z innymi wykonawcami porozumienia mające na celu zakłócenie konkurencji?</p> <p>Jeżeli tak, proszę podać szczegółowe informacje na ten temat:</p> <p><b>Czy Wykonawca podlega wykluczeniu z postępowania o udzielenie zamówienia publicznego na podstawie art. 24 ust. 1 pkt 20 ustawy Pzp?</b></p>	<p><input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie</p> <p>[...]</p> <p><b>Jeżeli tak</b>, czy wykonawca przedsięwziął środki w celu samooczyszczenia? <input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie</p> <p><b>Jeżeli tak</b>, proszę opisać przedsięwzięte środki: [.....]</p>
<p>Czy wykonawca wie o jakimkolwiek <b>konflikcie interesów</b><sup>30</sup> spowodowanym jego udziałem w postępowaniu o udzielenie zamówienia?</p> <p>Jeżeli tak, proszę podać szczegółowe informacje na ten temat:</p> <p><b><u>Zamawiający nie stawia wymogu w tym zakresie – nie wypełniać.</u></b></p>	<p><input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie</p> <p>[...]</p>
<p>Czy wykonawca lub przedsiębiorstwo związane z wykonawcą <b>doradzał(-o)</b> instytucji zamawiającej lub podmiotowi zamawiającemu bądź był(-o) w inny sposób <b>zaangażowany(-e) w przygotowanie</b> postępowania o udzielenie zamówienia?</p> <p><b>Czy Wykonawca podlega wykluczeniu z postępowania o udzielenie zamówienia publicznego na podstawie art. 24 ust. 1 pkt 19 ustawy Pzp?</b></p> <p>Jeżeli tak, proszę podać szczegółowe informacje na ten temat:</p>	<p><input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie</p> <p>[...]</p>
<p>Czy wykonawca znajdował się w sytuacji, w której wcześniejsza umowa w sprawie zamówienia publicznego, wcześniejsza umowa z podmiotem zamawiającym lub wcześniejsza umowa w sprawie koncesji została <b>rozwiązana przed czasem</b>, lub w której nałożone zostało odszkodowanie bądź inne porównywalne sankcje</p>	<p><input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie</p> <p>[...]</p>

<sup>29</sup>  
<sup>30</sup>

W stosownych przypadkach zob. definicje w prawie krajowym, stosownym ogłoszeniu lub dokumentach zamówienia.  
Wskazanym w prawie krajowym, stosownym ogłoszeniu lub dokumentach zamówienia.

<p>w związku z tą wcześniejszą umową?  <b>Jeżeli tak</b>, proszę podać szczegółowe informacje na ten temat:  <b>Zamawiający nie stawia wymogu w tym zakresie – nie wypełniać.</b></p>	<p><b>Jeżeli tak</b>, czy wykonawca przedsięwziął środki w celu samooczyszczenia? <input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie  <b>Jeżeli tak</b>, proszę opisać przedsięwzięte środki: [.....]</p>
<p>Czy wykonawca może potwierdzić, że:  a) nie jest winny poważnego <b>wprowadzenia w błąd</b> przy dostarczaniu informacji wymaganych do weryfikacji braku podstaw wykluczenia lub do weryfikacji spełnienia kryteriów kwalifikacji;  b) nie <b>zataił</b> tych informacji;  c) jest w stanie niezwłocznie przedstawić dokumenty potwierdzające wymagane przez instytucję zamawiającą lub podmiot zamawiający; oraz  d) nie przedsięwziął kroków, aby w bezprawny sposób wpłynąć na proces podejmowania decyzji przez instytucję zamawiającą lub podmiot zamawiający, pozyskać informacje poufne, które mogą dać mu nienależną przewagę w postępowaniu o udzielenie zamówienia, lub wskutek zaniedbania przedstawić wprowadzające w błąd informacje, które mogą mieć istotny wpływ na decyzje w sprawie wykluczenia, kwalifikacji lub udzielenia zamówienia?  <b>Czy Wykonawca nie podlega wykluczeniu z postępowania o udzielenie zamówienia publicznego na podstawie art. 24 ust 1 pkt 16-18 ustawy Pzp?</b></p>	<p><input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie</p>

**D: INNE PODSTAWY WYKLUCZENIA, KTÓRE MOGĄ BYĆ PRZEWIDZIANE W PRZEPISACH KRAJOWYCH PAŃSTWA CZŁONKOWSKIEGO INSTYTUCJI ZAMAWIAJĄCEJ LUB PODMIOTU ZAMAWIAJĄCEGO**

Podstawy wykluczenia o charakterze wyłącznie krajowym	Odpowiedź:
<p>Czy mają zastosowanie <b>podstawy wykluczenia o charakterze wyłącznie krajowym</b> określone w stosownym ogłoszeniu lub w dokumentach zamówienia?  <b>Czy Wykonawca podlega wykluczenia z postępowania o udzielenie zamówienia publicznego na podstawie art. 24 ust. 1 pkt 12, 13, 14, 15, 21, 22 ustawy Pzp – patrz wymóg określony w rozdziale II pkt 3b ppkt 1, 2, 3, 4, 5 SIWZ.</b>  Jeżeli dokumentacja wymagana w stosownym ogłoszeniu lub w dokumentach zamówienia jest dostępna w formie elektronicznej, proszę wskazać:</p>	<p><input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie   (adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji): [.....][.....][.....]<sup>31</sup></p>
<p><b>W przypadku gdy ma zastosowanie którakolwiek z podstaw wykluczenia o charakterze wyłącznie krajowym</b>, czy wykonawca przedsięwziął środki w celu samooczyszczenia?</p>	<p><input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie   [.....]</p>

31

Proszę powtórzyć tyle razy, ile jest to konieczne.

Jeżeli tak, proszę opisać przedsięwzięte środki:	
--	--

#### Część IV: Kryteria kwalifikacji

W odniesieniu do kryteriów kwalifikacji (sekcja  $\alpha$  lub sekcje A–D w niniejszej części) wykonawca oświadcza, że:

##### $\alpha$ : OGÓLNE OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE WSZYSTKICH KRYTERIÓW KWALIFIKACJI

Wykonawca powinien wypełnić to pole jedynie w przypadku gdy instytucja zamawiająca lub podmiot zamawiający wskazały w stosownym ogłoszeniu lub w dokumentach zamówienia, o których mowa w ogłoszeniu, że wykonawca może ograniczyć się do wypełnienia sekcji  $\alpha$  w części IV i nie musi wypełniać żadnej z pozostałych sekcji w części IV:

Spełnienie wszystkich wymaganych kryteriów kwalifikacji	Odpowiedź
<b>Czy Wykonawca spełnia warunki udziału w postępowaniu określone w rozdziale II pkt 2 ppkt 1, 2, 3 SIWZ i w rozdziale III pkt 3.</b>	
Spełnia wymagane kryteria kwalifikacji:	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie

#### A: KOMPETENCJE

Wykonawca powinien przedstawić informacje jedynie w przypadku gdy instytucja zamawiająca lub podmiot zamawiający wymagają danych kryteriów kwalifikacji w stosownym ogłoszeniu lub w dokumentach zamówienia, o których mowa w ogłoszeniu.

Kompetencje	Odpowiedź
<b>1) Figuruje w odpowiednim rejestrze zawodowym lub handlowym</b> prowadzonym w państwie członkowskim siedziby wykonawcy <sup>32</sup> : Jeżeli odnośna dokumentacja jest dostępna w formie elektronicznej, proszę wskazać:	[...]  (adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji): [.....][.....][.....]
<b>2) W odniesieniu do zamówień publicznych na usługi:</b> Czy konieczne jest <b>posiadanie</b> określonego <b>zezwolenia lub bycie członkiem</b> określonej organizacji, aby mieć możliwość świadczenia usługi, o której mowa, w państwie siedziby wykonawcy?  Jeżeli odnośna dokumentacja jest dostępna w formie elektronicznej, proszę wskazać:	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie  Jeżeli tak, proszę określić, o jakie zezwolenie lub status członkowski chodzi, i wskazać, czy wykonawca je posiada: [ ...] <input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie  (adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji): [.....][.....][.....]

#### B: SYTUACJA EKONOMICZNA I FINANSOWA

Wykonawca powinien przedstawić informacje jedynie w przypadku gdy instytucja zamawiająca lub podmiot zamawiający wymagają danych kryteriów kwalifikacji w stosownym ogłoszeniu lub w dokumentach zamówienia, o których mowa w ogłoszeniu.

<sup>32</sup> Zgodnie z opisem w załączniku XI do dyrektywy 2014/24/UE; wykonawcy z niektórych państw członkowskich mogą być zobowiązani do spełnienia innych wymogów określonych w tym załączniku.

Sytuacja ekonomiczna i finansowa	Odpowiedź:
<p>1a) Jego („ogólny”) <b>roczny obrót</b> w ciągu określonej liczby lat obrotowych wymaganej w stosownym ogłoszeniu lub dokumentach zamówienia jest następujący:</p> <p><b>i/lub</b></p> <p>1b) Jego <b>średni roczny obrót w ciągu określonej liczby lat wymaganej w stosownym ogłoszeniu lub dokumentach zamówienia jest następujący</b><sup>33</sup> ( ):</p> <p>Jeżeli odnośna dokumentacja jest dostępna w formie elektronicznej, proszę wskazać:</p>	<p>rok: [.....] obrót: [.....] [...] waluta  rok: [.....] obrót: [.....] [...] waluta  rok: [.....] obrót: [.....] [...] waluta</p> <p>(liczba lat, średni obrót): [.....], [.....] [...] waluta</p> <p>(adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji):  [.....][.....][.....]</p>
<p>2a) Jego roczny („specyficzny”) <b>obrot w obszarze działalności gospodarczej objętym zamówieniem</b> i określonym w stosownym ogłoszeniu lub dokumentach zamówienia w ciągu wymaganej liczby lat obrotowych jest następujący:</p> <p><b>i/lub</b></p> <p>2b) Jego <b>średni roczny obrót w przedmiotowym obszarze i w ciągu określonej liczby lat wymaganej w stosownym ogłoszeniu lub dokumentach zamówienia jest następujący</b><sup>34</sup>:</p> <p>Jeżeli odnośna dokumentacja jest dostępna w formie elektronicznej, proszę wskazać:</p>	<p>rok: [.....] obrót: [.....] [...] waluta  rok: [.....] obrót: [.....] [...] waluta  rok: [.....] obrót: [.....] [...] waluta</p> <p>(liczba lat, średni obrót): [.....], [.....] [...] waluta</p> <p>(adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji):  [.....][.....][.....]</p>
<p>3) W przypadku gdy informacje dotyczące obrotu (ogólnego lub specyficznego) nie są dostępne za cały wymagany okres, proszę podać datę założenia przedsiębiorstwa wykonawcy lub rozpoczęcia działalności przez wykonawcę:</p>	<p>[.....]</p>
<p>4) W odniesieniu do <b>wskaźników finansowych</b><sup>35</sup> określonych w stosownym ogłoszeniu lub dokumentach zamówienia wykonawca oświadcza, że aktualna(-e) wartość(-ci) wymaganego(-ych) wskaźnika(-ów) jest (są) następująca(-e):</p> <p>Jeżeli odnośna dokumentacja jest dostępna w formie elektronicznej, proszę wskazać:</p>	<p>(określenie wymaganego wskaźnika – stosunek X do Y<sup>36</sup> – oraz wartość):  [.....], [.....]<sup>37</sup></p> <p>(adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji):  [.....][.....][.....]</p>
<p>5) W ramach <b>ubezpieczenia z tytułu ryzyka zawodowego</b> wykonawca jest ubezpieczony na następującą kwotę:</p>	<p>[.....] [...] waluta</p> <p>(adres internetowy, wydający urząd lub organ,</p>

<sup>33</sup> Jedynie jeżeli jest to dopuszczalne w stosownym ogłoszeniu lub dokumentach zamówienia.

<sup>34</sup> Jedynie jeżeli jest to dopuszczalne w stosownym ogłoszeniu lub dokumentach zamówienia.

<sup>35</sup> Np. stosunek aktywów do zobowiązań.

<sup>36</sup> Np. stosunek aktywów do zobowiązań.

<sup>37</sup> Proszę powtórzyć tyle razy, ile jest to konieczne.

Jeżeli te informacje są dostępne w formie elektronicznej, proszę wskazać:	dokładne dane referencyjne dokumentacji): [.....][.....][.....]
6) W odniesieniu do <b>innych ewentualnych wymogów ekonomicznych lub finansowych</b> , które mogły zostać określone w stosownym ogłoszeniu lub dokumentach zamówienia, wykonawca oświadcza, że	[.....]
Jeżeli odnośna dokumentacja, która <b>mogła</b> zostać określona w stosownym ogłoszeniu lub w dokumentach zamówienia, jest dostępna w formie elektronicznej, proszę wskazać:	(adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji): [.....][.....][.....]

## C: ZDOLNOŚĆ TECHNICZNA I ZAWODOWA

**Wykonawca powinien przedstawić informacje jedynie w przypadku gdy instytucja zamawiająca lub podmiot zamawiający wymagają danych kryteriów kwalifikacji w stosownym ogłoszeniu lub w dokumentach zamówienia, o których mowa w ogłoszeniu.**

Zdolność techniczna i zawodowa	Odpowiedź:								
1a) Jedynie w odniesieniu do <b>zamówień publicznych na roboty budowlane</b> : W okresie odniesienia <sup>38</sup> wykonawca <b>wykonał następujące roboty budowlane określonego rodzaju</b> :  Jeżeli odnośna dokumentacja dotycząca zadowalającego wykonania i rezultatu w odniesieniu do najważniejszych robót budowlanych jest dostępna w formie elektronicznej, proszę wskazać:	Liczba lat (okres ten został wskazany w stosownym ogłoszeniu lub dokumentach zamówienia): [...] Roboty budowlane: [.....]  (adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji): [.....][.....][.....]								
1b) Jedynie w odniesieniu do <b>zamówień publicznych na dostawy i zamówień publicznych na usługi</b> : W okresie odniesienia <sup>39</sup> wykonawca <b>zrealizował następujące główne dostawy określonego rodzaju lub wyświadczył następujące główne usługi określonego rodzaju</b> : Przy sporządzaniu wykazu proszę podać kwoty, daty i odbiorców, zarówno publicznych, jak i prywatnych <sup>40</sup> :	Liczba lat (okres ten został wskazany w stosownym ogłoszeniu lub dokumentach zamówienia): [...] <table border="1" data-bbox="810 1570 1369 1697"> <thead> <tr> <th>Opis</th> <th>Kwoty</th> <th>Daty</th> <th>Odbiorcy</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td> </td> <td> </td> <td> </td> <td> </td> </tr> </tbody> </table>	Opis	Kwoty	Daty	Odbiorcy				
Opis	Kwoty	Daty	Odbiorcy						
2) Może skorzystać z usług następujących	[.....]								

<sup>38</sup> Instytucje zamawiające mogą **wymagać**, aby okres ten wynosił do pięciu lat, i **dopuszczać** legitymowanie się doświadczeniem sprzed **ponad** pięciu lat.

<sup>39</sup> Instytucje zamawiające mogą **wymagać**, aby okres ten wynosił do trzech lat, i **dopuszczać** legitymowanie się doświadczeniem sprzed **ponad** trzech lat.

<sup>40</sup> Innymi słowy, należy wymienić **wszystkich** odbiorców, a wykaz powinien obejmować zarówno klientów publicznych, jak i prywatnych w odniesieniu do przedmiotowych dostaw lub usług.

<p><b>pracowników technicznych lub służb technicznych<sup>41</sup></b>, w szczególności tych odpowiedzialnych za kontrolę jakości: W przypadku zamówień publicznych na roboty budowlane wykonawca będzie mógł się zwrócić do następujących pracowników technicznych lub służb technicznych o wykonanie robót:</p>	[.....]
<p>3) Korzysta z następujących <b>urzędów technicznych oraz środków w celu zapewnienia jakości</b>, a jego <b>zaplecze naukowo-badawcze</b> jest następujące:</p>	[.....]
<p>4) Podczas realizacji zamówienia będzie mógł stosować następujące systemy <b>zarządzania łańcuchem dostaw</b> i śledzenia łańcucha dostaw:</p>	[.....]
<p>5) <b>W odniesieniu do produktów lub usług o złożonym charakterze, które mają zostać dostarczone, lub – wyjątkowo – w odniesieniu do produktów lub usług o szczególnym przeznaczeniu:</b> Czy wykonawca <b>zezwoli</b> na przeprowadzenie <b>kontroli<sup>42</sup> swoich zdolności produkcyjnych lub zdolności technicznych</b>, a w razie konieczności także dostępnych mu <b>środków naukowych i badawczych</b>, jak również <b>środków kontroli jakości</b>?</p>	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie
<p>6) Następującym <b>wykształceniem i kwalifikacjami zawodowymi</b> legitymuje się: a) sam usługodawca lub wykonawca: <b>lub</b> (w zależności od wymogów określonych w stosownym ogłoszeniu lub dokumentach zamówienia): b) jego kadra kierownicza:</p>	<p>a) [.....]</p> <p>b) [.....]</p>
<p>7) Podczas realizacji zamówienia wykonawca będzie mógł stosować następujące <b>środki zarządzania środowiskowego</b>:</p>	[.....]
<p>8) Wielkość <b>średniego rocznego zatrudnienia</b> u wykonawcy oraz liczebność kadry kierowniczej w ostatnich trzech latach są następujące:</p>	<p>Rok, średnie roczne zatrudnienie: [.....], [.....] [.....], [.....] [.....], [.....] Rok, liczebność kadry kierowniczej: [.....], [.....] [.....], [.....] [.....], [.....]</p>
<p>9) Będzie dysponował następującymi <b>narzędziami, wyposażeniem zakładu i urządzeniami technicznymi</b> na potrzeby realizacji zamówienia:</p>	[.....]

<sup>41</sup> W przypadku pracowników technicznych lub służb technicznych nienależących bezpośrednio do przedsiębiorstwa danego wykonawcy, lecz na których zdolności wykonawca ten polega, jak określono w części II sekcja C, należy wypełnić odrębne formularze jednolitego europejskiego dokumentu zamówienia.

<sup>42</sup> Kontrolę ma przeprowadzać instytucja zamawiająca lub – w przypadku gdy instytucja ta wyrazi na to zgodę – w jej imieniu, właściwy organ urzędowy państwa, w którym dostawca lub usługodawca ma siedzibę.



<p>10) Wykonawca <b>zamierza ewentualnie zlecić podwykonawcom</b><sup>43</sup> następującą <b>część (procentową)</b> zamówienia:</p> <p>Wykonawca w swoim oświadczeniu wskazuje procentową część zamówienia powierzoną ewentualnie konkretnemu podwykonawcy.</p> <p>Jeżeli wykonawca postanowił zlecić podwykonawcom realizację części zamówienia oraz polega na zdolności podwykonawców na potrzeby realizacji tej części, to należy wypełnić odrębny jednolity europejski dokument zamówienia dla tych podwykonawców. (zob. powyżej, część II sekcja C).</p>	[.....]
<p>11) W odniesieniu do <b>zamówień publicznych na dostawy</b>:</p> <p>Wykonawca dostarczy wymagane próbki, opisy lub fotografie produktów, które mają być dostarczone i którym nie musi towarzyszyć świadectwo autentyczności.</p> <p>Wykonawca oświadcza ponadto, że w stosownych przypadkach przedstawi wymagane świadectwa autentyczności.</p> <p>Jeżeli odnośna dokumentacja jest dostępna w formie elektronicznej, proszę wskazać:</p>	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie  <input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie  (adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji): [.....][.....][.....]
<p>12) W odniesieniu do <b>zamówień publicznych na dostawy</b>:</p> <p>Czy wykonawca może przedstawić wymagane <b>zaświadczenia</b> sporządzone przez urzędowe <b>instytuty</b> lub agencje <b>kontroli jakości</b> o uznanych kompetencjach, potwierdzające zgodność produktów poprzez wyraźne odniesienie do specyfikacji technicznych lub norm, które zostały określone w stosownym ogłoszeniu lub dokumentach zamówienia?</p> <p><b>Jeżeli nie</b>, proszę wyjaśnić dlaczego, i wskazać, jakie inne środki dowodowe mogą zostać przedstawione:</p> <p>Jeżeli odnośna dokumentacja jest dostępna w formie elektronicznej, proszę wskazać:</p>	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie         [...]  (adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji): [.....][.....][.....]

**D: SYSTEMY ZAPEWNIANIA JAKOŚCI I NORMY ZARZĄDZANIA ŚRODOWISKOWEGO**

**Wykonawca powinien przedstawić informacje jedynie w przypadku gdy instytucja zamawiająca lub podmiot zamawiający wymagają systemów zapewniania jakości lub norm zarządzania środowiskowego w stosownym ogłoszeniu lub w dokumentach zamówienia, o których mowa w ogłoszeniu.**

<p><b>Systemy zapewniania jakości i normy zarządzania środowiskowego</b></p>	<p><b>Odpowiedź:</b></p>
<p>Czy wykonawca będzie w stanie przedstawić <b>zaświadczenia</b> sporządzone przez niezależne jednostki, poświadczające spełnienie przez</p>	<p><input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie</p>

<sup>43</sup> Należy zauważyć, że jeżeli wykonawca **postanowił** zlecić podwykonawcom realizację części zamówienia **oraz** polega na zdolności podwykonawców na potrzeby realizacji tej części, to należy wypełnić odrębny jednolity europejski dokument zamówienia dla tych podwykonawców (zob. powyżej, część II sekcja C).

<p>wykonawcę wymaganych <b>norm zapewniania jakości</b>, w tym w zakresie dostępności dla osób niepełnosprawnych?  <b>Jeżeli nie</b>, proszę wyjaśnić dlaczego, i określić, jakie inne środki dowodowe dotyczące systemu zapewniania jakości mogą zostać przedstawione:</p> <p>Jeżeli odnośna dokumentacja jest dostępna w formie elektronicznej, proszę wskazać:</p>	<p>[.....] [.....]</p> <p>(adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji):  [.....][.....][.....]</p>
<p>Czy wykonawca będzie w stanie przedstawić <b>zaświadczenia</b> sporządzone przez niezależne jednostki, poświadczające spełnienie przez wykonawcę wymogów określonych <b>systemów lub norm zarządzania środowiskowego</b>?  <b>Jeżeli nie</b>, proszę wyjaśnić dlaczego, i określić, jakie inne środki dowodowe dotyczące <b>systemów lub norm zarządzania środowiskowego</b> mogą zostać przedstawione:</p> <p><b>Zamawiający nie stawia wymogu w tym zakresie – nie wypełniać.</b></p> <p>Jeżeli odnośna dokumentacja jest dostępna w formie elektronicznej, proszę wskazać:</p>	<p><input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie</p> <p>[.....] [.....]</p> <p>(adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji):  [.....][.....][.....]</p>

#### Część V: Ograniczanie liczby kwalifikujących się kandydatów

**Wykonawca powinien przedstawić informacje jedynie w przypadku gdy instytucja zamawiająca lub podmiot zamawiający określiły obiektywne i niedyskryminacyjne kryteria lub zasady, które mają być stosowane w celu ograniczenia liczby kandydatów, którzy zostaną zaproszeni do złożenia ofert lub prowadzenia dialogu. Te informacje, którym mogą towarzyszyć wymogi dotyczące (rodzajów) zaświadczeń lub rodzajów dowodów w formie dokumentów, które ewentualnie należy przedstawić, określono w stosownym ogłoszeniu lub w dokumentach zamówienia, o których mowa w ogłoszeniu. Dotyczy jedynie procedury ograniczonej, procedury konkurencyjnej z negocjacjami, dialogu konkurencyjnego i partnerstwa innowacyjnego:**

Wykonawca oświadcza, że:

Ograniczanie liczby kandydatów	Odpowiedź:
<p>W następujący sposób <b>spełnia</b> obiektywne i niedyskryminacyjne kryteria lub zasady, które mają być stosowane w celu ograniczenia liczby kandydatów:</p> <p>W przypadku gdy wymagane są określone zaświadczenia lub inne rodzaje dowodów w formie dokumentów, proszę wskazać dla <b>każdego</b> z nich, czy wykonawca posiada wymagane dokumenty:</p> <p><b>Zamawiający nie stawia wymogu w tym zakresie – nie wypełniać.</b></p> <p>Jeżeli niektóre z tych zaświadczeń lub rodzajów</p>	<p>[.....]</p> <p><input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie<sup>45</sup></p> <p>(adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji):  [.....][.....][.....]<sup>46</sup></p>

dowodów w formie dokumentów są dostępne w postaci elektronicznej <sup>44</sup> , proszę wskazać dla <b>każdego</b> z nich:	
--	--

### Część VI: Oświadczenia końcowe

Niżej podpisany(-a)(-i) oficjalnie oświadcza(-ją), że informacje podane powyżej w częściach II–V są dokładne i prawidłowe oraz że zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji poważnego wprowadzenia w błąd.

Niżej podpisany(-a)(-i) oficjalnie oświadcza(-ją), że jest (są) w stanie, na żądanie i bez zwłoki, przedstawić zaświadczenia i inne rodzaje dowodów w formie dokumentów, z wyjątkiem przypadków, w których:

a) instytucja zamawiająca lub podmiot zamawiający ma możliwość uzyskania odpowiednich dokumentów potwierdzających bezpośrednio za pomocą bezpłatnej krajowej bazy danych w dowolnym państwie członkowskim<sup>47</sup>, lub

b) najpóźniej od dnia 18 kwietnia 2018 r.<sup>48</sup>, instytucja zamawiająca lub podmiot zamawiający już posiada odpowiednią dokumentację.

Niżej podpisany(-a)(-i) oficjalnie wyraża(-ją) zgodę na to, aby Szpital Specjalistyczny im. J. K. Łukowicza w Chojnicach uzyskać dostęp do dokumentów potwierdzających informacje, które zostały przedstawione w [wskazać część/sekcję/punkt(-y), których to dotyczy] niniejszego jednolitego europejskiego dokumentu zamówienia, na potrzeby [określić postępowanie o udzielenie zamówienia: (skrócony opis, adres publikacyjny w Dzienniku Urzędowym Unii Europejskiej, numer referencyjny)].

**Kwalifikowany podpis elektroniczny uprawnionego przedstawiciela Wykonawcy:**

.....

.....

<sup>45</sup> Proszę powtórzyć tyle razy, ile jest to konieczne.

<sup>46</sup> Proszę powtórzyć tyle razy, ile jest to konieczne.

<sup>44</sup> Proszę jasno wskazać, do której z pozycji odnosi się odpowiedź.

<sup>47</sup> Pod warunkiem że wykonawca przekazał niezbędne informacje (adres internetowy, dane wydającego urząd lub organu, dokładne dane referencyjne dokumentacji) umożliwiające instytucji zamawiającej lub podmiotowi zamawiającemu tę czynność. W razie potrzeby musi temu towarzyszyć odpowiednia zgoda na uzyskanie takiego dostępu.

<sup>48</sup> W zależności od wdrożenia w danym kraju artykułu 59 ust. 5 akapit drugi dyrektywy 2014/24/UE.

PROJEKT UMOWY

ZAŁĄCZNIK NR 8 DO SIWZ

Umowa nr .../PN/2020

Zawarta w dniu ..... r. w Chojnicach pomiędzy:  
firmą:

.....  
z siedzibą w ..... wpisaną do ewidencji działalności gospodarczej prowadzonej przez  
..... pod numerem ...../ zarejestrowaną w ..... pod numerem  
.....,

NIP: ....., REGON: .....

reprezentowaną przez:

.....  
zwaną dalej w umowie „Wykonawcą”

a

Szpitalem Specjalistycznym im. J. K. Łukowicza  
z siedzibą w Chojnicach (89-600) przy ul. Leśnej 10,  
wpisanym do Krajowego Rejestru Sądowego pod numerem KRS: 0000051787,  
NIP: 555-17-83-839; REGON: 000 308 169

reprezentowanym przez:

**Macieja Polasika - Dyrektora**  
zwanym dalej „Zamawiającym”.

§ 1

- 1) Niniejsza umowa zostaje zawarta w wyniku rozstrzygnięcia w dniu ..... postępowania o udzielenie zamówienia publicznego w trybie przetargu nieograniczonego, zgodnie z ustawą Prawo zamówień publicznych z dnia 29 stycznia 2004 r. (tj. Dz. U. z 2019 poz. 1843).
- 2) Ogólną wartość sprzętu ustala się na kwotę: ..... zł. brutto. (słownie:.....).
- 3) Wykonawca oświadcza, że jest dostawcą sprzętu/ sprzętu medycznego\* będącego przedmiotem postępowania, o którym mowa w ust. 1, tj.:
  - .....
  - .....
  - .....
- 4) Wymieniony w ust. 3 sprzęt spełnia wymagania techniczne wyszczególnione w ofercie złożonej w postępowaniu, o którym mowa w ust. 1.
- 5) Wykonawca oświadcza również, że sprzęt wymieniony w ust. 3, będący przedmiotem umowy jest wolny od wad fizycznych, nie ma wad prawnych, nie mają do niego prawa osoby trzecie, nie jest przedmiotem żadnego postępowania prawnego albo zabezpieczenia prawnego ustanowionego na rzecz osób trzecich na podstawie czynności prawnej lub przez organy egzekucyjne w wykonaniu postępowania egzekucyjnego.
- 6) Wykonawca sprzedaje (wydaje i przenosi własność) zamawiającemu sprzęt wymieniony w ust. 3 za cenę sprzedaży ..... zł brutto.
- 7) W ramach ceny sprzedaży Wykonawca:
  - 7.1) dokona dostawy, montażu i uruchomienia sprzętu wymienionego w ust. 3 w miejsce wskazane przez Zamawiającego,
  - 7.2) w przypadku awarii, zobowiązany jest dokonać naprawy zgodnie z oświadczeniem o warunkach gwarancji i serwisu, złożonym przez Wykonawcę w trakcie postępowania określonego w ust. 1. Oświadczenie to stanowi załącznik nr 2 do niniejszej umowy.
  - 7.3) świadczyć będzie pełen zakres serwisowy przez okres zawarty w warunkach gwarancji podany w ofercie przetargowej od dnia dostarczenia sprzętu wymienionego w ust. 3,

\* niepotrzebne skreślić

## PROJEKT UMOWY

## ZAŁĄCZNIK NR 8 DO SIWZ

- 7.4) dostarczy dokumentację (w dniu dostawy i instalacji) sprzętu wymienionego w ust. 3, **w tym instrukcję obsługi w języku polskim**, – zgodnie z załącznikiem nr 2 do niniejszej umowy,
- 7.5) wyda gwarancję jakości sprzedawanego sprzętu na ..... miesięcy,
- 7.6) zobowiązuje się do organizacji szkolenia pracowników w zakresie eksploatacji i obsługi sprzętu w miejscu instalacji, zgodnie z oświadczeniem złożonym w trakcie postępowania określonego w ust. 1. Oświadczenie to stanowi załącznik nr 2 do niniejszej umowy,

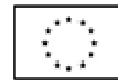
### § 2

- 1) Wykonawca oświadcza, że:
- 1.1) sprzęt wymieniony w § 1 ust. 3 jest sprawny technicznie i niewadliwy,
- 1.2) zostaje przekazany Zamawiającemu w należytym stanie, tj. umożliwiającym Zamawiającemu bezusterkowe używanie;
- 2) Sprzęt wymieniony w § 1 ust. 3 Wykonawca zobowiązuje się dostarczyć do siedziby Zamawiającego (Dział Sprzętu Medycznego – w dni robocze, w godzinach od 7:00 do 14:00, niski parter pok. 0238) na swój koszt i ryzyko.
- 3) Przekazanie, montaż i uruchomienie sprzętu wymienionego w § 1 ust. 3 nastąpi w ciągu .... **tygodni** od daty podpisania niniejszej umowy na podstawie protokołu zdawczo-odbiorczego sporządzonego i podpisanego przez uprawnionych przedstawicieli stron.
- 4) W przypadku nie dotrzymania terminów, o których mowa w ust. 3 oraz § 1 ust. 7.6 Wykonawca zapłaci Zamawiającemu karę umowną w wysokości 0,1% wartości sprzętu za każdy dzień opóźnienia w dostawie, realizacji szkolenia.
- 5) Do czasu protokolarnego odbioru przedmiotu Umowy przez Zamawiającego ryzyko przypadkowej utraty lub uszkodzenia przedmiotu Umowy obciąża Wykonawcę.

### § 3

- 1) Zamawiający zobowiązuje się korzystać ze sprzętu zgodnie z jego właściwościami i przeznaczeniem oraz wskazówkami zawartymi w dokumentacji, o której mowa w § 1 ust. 7.4).
- 2) Koszty części zamiennych, które uległy uszkodzeniu lub zniszczeniu z winy Zamawiającego, obciążają Zamawiającego.
- 3) Zamawiający zobowiązany jest do niezwłocznego zawiadomiania Wykonawcy o okolicznościach opisanych w § 1 ust. 7.2). Zawiadomienia dokonuje na piśmie faksem, e-mailem lub telefonicznie.
- 4) Wykonawca zobowiązany jest w każdym przypadku potwierdzić otrzymanie zawiadomienia przez przesłanie Zamawiającemu faksem lub e-mailem pisma potwierdzającego jego odebranie i określającym termin przybycia upoważnionego pracownika Wykonawcy w celu podjęcia decyzji, co do tego, którą z czynności opisanych w § 1 ust. 7.2) należy podjąć.
- 5) Terminy przystąpienia do usuwania awarii, wad i usterek i terminy ich usunięcia zostały określone w oświadczeniu o warunkach gwarancji i serwisu, złożonym przez Wykonawcę w trakcie postępowania określonego w ust. 1. Oświadczenie to stanowi załącznik nr 2 do niniejszej umowy.
- 6) Terminy gwarancji ulegają przedłużeniu o czas od daty ujawnienia wady (awarii, usterki) do jej usunięcia.
- 7) 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 wydanej jemu przez Wykonawcę instrukcji obsługi sprzętu, mechanicznego uszkodzenia powstałego z przyczyn leżących po stronie Zamawiającego i wywołanych nimi wad,
  - samowolnych napraw, przeróbek lub zmian konstrukcyjnych (dokonywanych przez Zamawiającego lub inne nieuprawnione osoby). Gwarancje nie podlegają wyłączeniu, o ile Zamawiający zleci naprawy osobom trzecim zarobkowo lub zawodowo trudniącym się nimi, w przypadku niewykonania lub nienależytego wykonywania obowiązków przez Wykonawcę – gwaranta.
- b) uszkodzenia spowodowane zdarzeniami losowymi tzw. siła wyższa (pożar, powódź, zalanie itp.).

### § 4



## PROJEKT UMOWY

## ZAŁĄCZNIK NR 8 DO SIWZ

- 1) Wykonawca wystawi oraz dostarczy Zamawiającemu fakturę obejmującą wartość przedmiotu zamówienia wraz z przekazaniem, montażem i uruchomieniem sprzętu.
- 2) Zapłata zostanie dokonana na rachunek bankowy Wykonawcy wskazany na fakturze terminie 60 dni od daty podpisania protokołu zdawczo – odbiorczego oraz protokołu ze szkolenia, o którym mowa w § 2 ust. 3 oraz § 1 ust. 7.6) niniejszej umowy. Cena zawierać będzie podatek od towarów i usług.
- 3) Za otrzymanie przez Zamawiającego faktury uznane będzie dostarczenie formy papierowej do siedziby Zamawiającego – SEKRETARIAT DYREKCJI SZPITALA pok. nr 133 lub skorzystanie przez Wykonawcę z możliwości przesłania ustrukturyzowanego dokumentu elektronicznego, złożonego za pośrednictwem Platformy Elektronicznego Fakturowania – <https://pefbroker.pl>, <http://pefexpert.pl> (Numer PEPPOL Zamawiającego w platformie elektronicznego fakturowania (PEF): 5551783839).
- 4) W treści faktury należy powołać się na numer niniejszej umowy.
- 5) Zamawiający upoważnia Wykonawcę do wystawienia faktury VAT bez podpisu Zamawiającego.
- 6) W przypadku opóźnienia w zapłacie ceny Zamawiający zobowiązany jest zapłacić Wykonawcy odsetki według stopy ustawowej w skali roku zgodnie z *ustawą o terminach zapłaty w transakcjach handlowych z dnia 8 marca 2013 r. (Dz. U. z 2019 r. poz. 118 ze zm.)*.
- 7) Strony oświadczają, że są podatnikami podatku od towarów i usług i że w związku z tym zostały im nadane następujące numery identyfikacji podatkowej:
  - Zamawiającemu: 555-17-83-839,
  - Wykonawcy: .....

### § 5

- 1) W przypadku odstąpienia przez Zamawiającego od umowy z powodu:
  - a) Niezrealizowania umowy w terminie, którym mowa w § 2 ust. 3 Zamawiający zastosuje karę umowną w wysokości 10% wartości brutto sprzętu będącego przedmiotem umowy,
  - b) Stwierdzenia wad fizycznych lub prawnych przedmiotu umowy Zamawiający zastosuje karę umowną w wysokości 10% wartości brutto sprzętu będącego przedmiotem umowy. Za wadę fizyczną przedmiotu umowy dającą Zamawiającemu prawo odstąpienia od umowy uznaje się:
    - nieusuwalną wadę zmniejszającą wartość lub użyteczność sprzętu ze względu na cel oznaczony w umowie lub przeznaczenie rzeczy,
    - brak właściwości, które zgodnie z umową sprzęt powinien posiadać,
    - wadę fizyczną, która pomimo trzykrotnych napraw nie została przez Wykonawcę skutecznie usunięta.
- 2) W przypadku, gdy Wykonawca – mimo potwierdzenia wiadomości o awarii sprzętu wymienionego w § 1 ust. 3 lub istnieniu w nim wady – nie skieruje do Zamawiającego upoważnionego pracownika, o którym mowa w § 3 ust. 4 lub naruszony zostanie termin wskazany w oświadczeniu o warunkach serwisu i gwarancji (Załącznik nr 2 do umowy), Wykonawca zapłaci Zamawiającemu karę umowną w wysokości 0,2% ogólnej wartości zamówienia (§ 1 ust. 2) za każdy dzień do momentu podjęcia czynności serwisowych przez pracownika Wykonawcy lub oddania naprawionego sprzętu do użytku. W tym przypadku Zamawiający prześle Wykonawcy notę księgową.
- 3) Zamawiający zastrzega sobie prawo dochodzenia odszkodowania uzupełniającego, przewyższającego wysokość zastrzeżonych kar umownych.

### § 6

- 1) Wykonawca może dokonać czynności prawnej mającej na celu zmianę wierzyciela, w tym przelewu wierzytelności wynikających z niniejszej umowy, na zasadach określonych w § 6 ust. 2 i 3.
- 2) Zamawiający po otrzymaniu od Wykonawcy wniosku o wyrażenie zgody na dokonanie czynności określonych w § 6 ust. 1, wszczyna bez zbędnej zwłoki procedurę wskazaną w art. 54 ust. 5 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (Dz. U. z 2020 r. poz. 295 ze zm.), to jest wydaje opinię i przekazuje ją wraz z wnioskiem do Rady Powiatu Chojnickiego.
- 3) O podjętej przez podmiot tworzący (Radę Powiatu Chojnickiego) decyzji w przedmiocie wyrażenia zgody na dokonanie czynności prawnej lub odmowie jej wyrażenia, Zamawiający informuje Wykonawcę niezwłocznie.
- 4) Czynność prawna dokonana przez wykonawcę bez zgody Rady Powiatu Chojnickiego jest nieważna.

### § 7



**PROJEKT UMOWY**

**ZAŁĄCZNIK NR 8 DO SIWZ**

- 1) Strony zobowiązują się załatwiać spory wynikłe na tle stosowania niniejszej umowy polubownie w drodze negocjacji. W wypadku, gdy strony nie osiągną porozumienia w ciągu jednego miesiąca od wystąpienia spornej okoliczności, wówczas każda ze stron może poddać spór pod rozstrzygnięcie właściwego rzeczowo sądu powszechnego właściwego miejscowo dla siedziby Zamawiającego.
- 2) Każda zmiana postanowień niniejszej umowy wymaga formy pisemnej pod rygorem nieważności.
- 3) Niniejszą umowę sporządzono w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, po jednym dla każdej ze stron.

**§ 8**

Integralną częścią umowy jest specyfikacja istotnych warunków zamówienia i złożona oferta.

**WYKONAWCA**

**ZAMAWIAJĄCY**

PROJEKT UMOWY

ZAŁĄCZNIK NR 8 DO SIWZ

**Umowa powierzenia przetwarzania danych osobowych**

Załącznik nr ..... do Umowy Nr .....

**Umowa powierzenia przetwarzania danych osobowych**

**Umowa powierzenia przetwarzania danych osobowych**

(dotyczy Pakietu nr 4, Pakietu nr 7, Pakietu nr 8)

zawarta dnia ..... pomiędzy:

(zwana dalej „Umową”)

Szpitałem Specjalistycznym im. J. K. Łukowicza w Chojnicach, z siedzibą w Chojnicach, ul. Leśna 10, 89-600 Chojnice

zwany w dalszej części umowy „Administratorem danych” lub „Administratorem”

reprezentowanym przez: **Dyrektora Szpitala**

oraz

.....

zwany w dalszej części umowy „Podmiotem przetwarzającym”

reprezentowanym przez: .....

**§ 1**

**Powierzenie przetwarzania danych osobowych**

1. Administrator danych powierza Podmiotowi przetwarzającemu, w trybie art. 28 ogólnego rozporządzenia o ochronie danych (RODO) z dnia 27 kwietnia 2016 r (zwanego w dalszej części „Rozporządzeniem”) dane osobowe do przetwarzania, na zasadach i w celu określonym w niniejszej Umowie.
2. Podmiot przetwarzający zobowiązuje się przetwarzać powierzone mu dane osobowe zgodnie z niniejszą Umową, Rozporządzeniem oraz z innymi przepisami prawa powszechnie obowiązującego, które chronią prawa osób, których dane dotyczą.
3. Podmiot przetwarzający oświadcza, iż stosuje środki bezpieczeństwa spełniające wymogi Rozporządzenia.

**§2**

**Zakres i cel przetwarzania danych**

1. Podmiot przetwarzający będzie przetwarzał, powierzone na podstawie Umowy dane osobowe:
  - *zwykle oraz dane szczególnych kategorii pacjentów Administratora tj. imiona i nazwiska, datę urodzenia, wiek, nr PESEL, nazwa jednostki zlecającej wykonanie badań, dane dotyczące stanu zdrowia (wyniki badań zapisanych na urzędzeniach)*
  - *imię i nazwisko lekarza zlecającego wykonanie badania*



**PROJEKT UMOWY**

**ZAŁĄCZNIK NR 8 DO SIWZ**

2. Powierzone przez Administratora dane osobowe będą przetwarzane przez Podmiot przetwarzający wyłącznie w celach określonych w umowie głównej nr ..... z dnia .....

**§3**

**Obowiązki podmiotu przetwarzającego**

1. Podmiot przetwarzający zobowiązuje się, przy przetwarzaniu powierzonych danych osobowych, do ich zabezpieczenia poprzez stosowanie odpowiednich środków technicznych i organizacyjnych zapewniających adekwatny stopień bezpieczeństwa odpowiadający ryzyku związanym z przetwarzaniem danych osobowych, o których mowa w art. 32 Rozporządzenia.
2. Podmiot przetwarzający zobowiązuje się dołożyć należytej staranności przy przetwarzaniu powierzonych danych osobowych.
3. Podmiot przetwarzający zobowiązuje się do nadania upoważnień do przetwarzania danych osobowych wszystkim osobom, które będą przetwarzały powierzone dane w celu realizacji niniejszej Umowy.
4. Podmiot przetwarzający zobowiązuje się zapewnić zachowanie w tajemnicy, (o której mowa w art. 28 ust 3 pkt b Rozporządzenia) przetwarzanych danych przez osoby, które upoważnia do przetwarzania danych osobowych w celu realizacji niniejszej umowy, zarówno w trakcie zatrudnienia ich w Podmiocie przetwarzającym, jak i po jego ustaniu.
5. Podmiot przetwarzający po zakończeniu świadczenia usług związanych z przetwarzaniem zwraca i jednocześnie usuwa wszelkie dane osobowe oraz ich istniejące kopie, chyba że prawo Unii lub prawo państwa członkowskiego nakazują przechowywanie danych osobowych.
6. W miarę możliwości Podmiot przetwarzający pomaga Administratorowi w niezbędnym zakresie wywiązywać się z obowiązku odpowiadania na żądania osoby, której dane dotyczą oraz wywiązywania się z obowiązków określonych w art. 32-36 Rozporządzenia.
7. Podmiot przetwarzający po stwierdzeniu naruszenia ochrony danych osobowych bez zbędnej zwłoki zgłasza je Administratorowi w ciągu 24 godzin.

**§4**

**Prawo kontroli**

1. Administrator danych zgodnie z art. 28 ust. 3 pkt h) Rozporządzenia ma prawo kontroli, czy środki zastosowane przez Podmiot przetwarzający przy przetwarzaniu i zabezpieczeniu powierzonych danych osobowych spełniają postanowienia Umowy.
2. Administrator danych realizować będzie prawo kontroli w godzinach pracy Podmiotu przetwarzającego, z minimum 7 dniowym jego uprzedzeniem o przedmiotowej kontroli.
3. Podmiot przetwarzający zobowiązuje się do usunięcia uchybień stwierdzonych podczas kontroli w terminie wskazanym przez Administratora danych nie dłuższym niż 7 dni.
4. Podmiot przetwarzający udostępnia Administratorowi wszelkie informacje niezbędne do wykazania spełnienia obowiązków określonych w art. 28 Rozporządzenia.

PROJEKT UMOWY

ZAŁĄCZNIK NR 8 DO SIWZ

§5

**Dalsze powierzenie danych do przetwarzania**

1. Podmiot przetwarzający może powierzyć dane osobowe objęte niniejszą Umową do dalszego przetwarzania podwykonawcom jedynie w celu wykonania umowy po uzyskaniu uprzedniej pisemnej zgody Administratora danych.
2. Przekazanie powierzonych danych do państwa trzeciego może nastąpić jedynie na pisemne polecenie Administratora danych chyba, że obowiązek taki nakłada na Podmiot przetwarzający prawo Unii lub prawo państwa członkowskiego, któremu podlega Podmiot przetwarzający. W takim przypadku przed rozpoczęciem przetwarzania Podmiot przetwarzający informuje Administratora danych o tym obowiązku prawnym, o ile prawo to nie zabrania udzielania takiej Informacji z uwagi na ważny interes publiczny.
3. Podwykonawca, o którym mowa w ust. 1 winien spełniać te same gwarancje i obowiązki jakie zostały nałożone na Podmiot przetwarzający w niniejszej Umowie.
4. Podmiot przetwarzający ponosi pełną odpowiedzialność wobec Administratora za nie wywiązanie się ze spoczywających na podwykonawcy obowiązków ochrony danych.

§ 6

**Odpowiedzialność Podmiotu przetwarzającego**

1. Podmiot przetwarzający jest odpowiedzialny za udostępnienie lub wykorzystanie danych osobowych niezgodnie z treścią Umowy, a w szczególności za udostępnienie powierzonych do przetwarzania danych osobowych osobom nieupoważnionym.
2. Podmiot przetwarzający zobowiązuje się do niezwłocznego poinformowania Administratora danych o jakimkolwiek postępowaniu, w szczególności administracyjnym lub sądowym, dotyczącym przetwarzania przez Podmiot przetwarzający danych osobowych określonych w Umowie, o jakiegokolwiek decyzji administracyjnej lub orzeczeniu dotyczącym przetwarzania tych danych, skierowanych do Podmiotu przetwarzającego, a także o wszelkich planowanych, o ile są wiadome, lub realizowanych kontrolach i inspekcjach dotyczących przetwarzania w Podmiocie przetwarzającym tych danych osobowych, w szczególności prowadzonych przez inspektorów upoważnionych przez Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych. Niniejszy ustęp dotyczy wyłącznie danych osobowych powierzonych przez Administratora danych.

§7

**Czas obowiązywania Umowy**

1. Niniejsza Umowa obowiązuje przez czas trwania gwarancji wydanej na sprzęt wymieniony w umowie głównej nr ..... z dnia.....

§8

**Rozwiązanie Umowy**

1. Administrator danych może rozwiązać niniejszą Umowę ze skutkiem natychmiastowym gdy Podmiot przetwarzający:
  - a) pomimo zobowiązania go do usunięcia uchybień stwierdzonych podczas kontroli nie usunie ich w wyznaczonym terminie;

**PROJEKT UMOWY**

**ZAŁĄCZNIK NR 8 DO SIWZ**

- b) przetwarza dane osobowe w sposób niezgodny z Umową i Rozporządzeniem;
- c) powierzył przetwarzanie danych osobowych innemu podmiotowi bez zgody Administratora danych;
- d) znacząco wzrosło ryzyko bezpieczeństwa przetwarzania powierzonych danych osobowych.

**§9**

**Zasady zachowania poufności**

1. Podmiot przetwarzający zobowiązuje się do zachowania w tajemnicy wszelkich informacji, danych, materiałów, dokumentów i danych osobowych otrzymanych od Administratora danych i od współpracujących z nim osób oraz danych uzyskanych w jakikolwiek inny sposób, zamierzony czy przypadkowy w formie ustnej, pisemnej lub elektronicznej („dane poufne”).
2. Podmiot przetwarzający oświadcza, że w związku ze zobowiązaniem do zachowania w tajemnicy danych poufnych nie będą one wykorzystywane, ujawniane ani udostępniane bez pisemnej zgody Administratora danych w innym celu niż wykonanie Umowy, chyba że konieczność ujawnienia posiadanych informacji wynika z obowiązujących przepisów prawa lub Umowy.

**§10**

**Postanowienia końcowe**

1. Umowa została sporządzona w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach dla każdej ze stron.
2. W sprawach nieuregulowanych zastosowanie będą miały przepisy Kodeksu cywilnego oraz Rozporządzenia.
3. Wykonawca oświadcza, podpisując niniejszą umowę, że dokumenty przedłożone zamawiającemu w niniejszym postępowaniu przetargowym nie utraciły aktualności i że spełnia, na dzień podpisania umowy, warunki udziału w postępowaniu przetargowym
4. Sądem właściwym dla rozpatrzenia sporów wynikających z niniejszej Umowy będzie sąd właściwy dla siedziby Administratora danych.
5. Zmiany niniejszej Umowy wymagają zachowania formy pisemnej pod rygorem nieważności.

Podmiot przetwarzający

Administrator danych osobowych