

**SPECYFIKACJA ISTOTNYCH WARUNKÓW ZAMÓWIENIA
W TRYBIE PRZETARGU NIEOGRANICZONEGO
O WARTOŚCI SZACUNKOWEJ POWYŻEJ 214 000 EURO
zgodnie z art. 39 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. – Prawo zamówień publicznych
(Dz. U. z 2019r. poz. 1843)**

Informacje ogólne

Tryb zamówienia: **przetarg nieograniczony**
Zamawiający: **Specjalistyczny Szpital im. dra Alfreda Sokolowskiego**
Adres zamawiającego: ul. Sokołowskiego 4
 58-309 Wałbrzych

Podstawa prawna:

Postępowanie prowadzone jest zgodnie z ustawą z dnia 29 stycznia 2004 roku Prawo zamówień publicznych (tekst jedn. Dz. U. z 2019r. poz. 1843) (**dalej, jako Pzp**).

Tryb udzielenia zamówienia:

- Postępowanie prowadzone jest w języku polskim w formie elektronicznej. Link do postępowania dostępny jest na Profilu Nabywcy Zamawiającego: https://platformazakupowa.pl/zdrowie_walbrzych
- W postępowaniu o udzielenie zamówienia komunikacja między Zamawiającym a Wykonawcami w szczególności składanie oświadczeń, wniosków zawiadomień oraz przekazywanie informacji odbywa się elektronicznie za pośrednictwem platformazakupowa.pl i formularza wyslij wiadomość dostępnego na stronie dotyczącej danego postępowania.
- Oferty, wnioski o dopuszczenie do udziału w postępowaniu oraz oświadczenia o których mowa w art. 25a ustawy p.z.p w tym oświadczenia składane na formularzu jednolitego europejskiego dokumentu zamówienia, sporządza się, pod rygorem nieważności, w postaci elektronicznej i opatruje kwalifikowanym podpisem elektronicznym (Ustawa Pzp, art. 10a ust. 5).

I. Przedmiot zamówienia

„Dostawa angiografu i dodatkowego sprzętu medycznego do wykonywania procedur endowaskularnych, kardiologicznych i obwodowych wraz z montażem urządzenia i adaptacją pomieszczeń Pracowni Hemodynamiki, przeprowadzeniem szkolenia pracowników Zamawiającego oraz dostawa defibrylatora i respiratora transportowego z wyposażeniem”

Liczba pakietów - 3

Pakiet nr 1 – Angiograf i dodatkowy sprzęt medyczny wraz z adaptacją pomieszczeń Pracowni Hemodynamiki oraz przeszkoleniem pracowników

Pakiet nr 2 – Defibrylator

Pakiet nr 3 – Respirator transportowy z wyposażeniem

Główny kod CPV: 33100000-1 – Urządzenia medyczne

Dodatkowe kody CPV:

- 33111721-1 - Cyfrowe urządzenia do angiografii (dot. pakietu nr 1)
- 45215148-6 - Roboty budowlane w zakresie sal zabiegowych (dot. pakietu nr 1)
- 45331210-1 - Instalowanie wentylacji (dot. pakietu nr 1)
- 33182100-0 – Defibrylatory (dot. pakietu nr 2)
- 33157400-9 – Medyczna aparatura oddechowa (dot. pakietu 3)

Wymagane jest przeprowadzenie wizji lokalnej.

- 1) Wizja lokalna winna być przeprowadzona przed upływem terminu zadawania pytań.
- 2) Termin przeprowadzenia wizji po jego wcześniejszym uzgodnieniu – nie później niż 48 h od zgłoszenia. Osoba do kontaktu z Wykonawcami: **Zygmunt Borsuk - Zastępca Kierownika Działu Obsługi Szpitala, tel.603332907; 746489726.**

Oprogramowanie informatyczne w angiografii i dodatkowym sprzęcie medycznym musi być kompatybilne z systemem obiegu dokumentów medycznych funkcjonującym w Szpitalu Zamawiającego.

Zamawiający wymaga, aby oferowany produkt jak i adaptacja pomieszczeń spełniały aktualne wymogi techniczne obowiązujące w odpowiednich przepisach wynikające m.in. z Rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 26 marca 2019r. w sprawie szczegółowych wymagań, jakim powinny odpowiadać pomieszczenia i urządzenia podmiotu wykonującego działalność leczniczą (Dz.U. z 2019r. poz. 595).

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia stanowi załącznik nr 1 do Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia **(dalej jako: SIWZ).**

Wzór oferty stanowi załącznik nr 2 do SIWZ.

Projekt umowy stanowi załącznik nr 3a, 3b do SIWZ.

Jednolity Europejski Dokument Zamówienia stanowi załącznik nr 4 do SIWZ (druk JEDZ można pobrać ze strony UZP).

Oświadczenie Wykonawcy o braku orzeczenia wobec niego tytułem środka zapobiegawczego zakazu ubiegania się o zamówienie publiczne podstawie art. 24 ust. 1 pkt 22 Pzp stanowi załącznik nr 5 do SIWZ.

Oświadczenie Wykonawcy w zakresie wypełnienia obowiązków informacyjnych przewidzianych w art. 13 lub art. 14 RODO stanowi załącznik nr 6 do SIWZ.

Oświadczenie Wykonawcy dotyczące akceptacji projektu umowy stanowi załącznik nr 7 do SIWZ.

Wykaz podwykonawców - „Tabela podwykonawcy” - stanowi załącznik nr 8 do SIWZ.

Oświadczenie o dokonaniu wizji lokalnej - stanowi załącznik nr 9 do SIWZ.

Instrukcja dla wykonawców platformazakupowa.pl stanowi załącznik nr 10.

Zamawiający może zastosować procedurę o której mowa w art. 24aa ust. 1 Pzp.

Zamawiający dopuszcza składanie ofert częściowych – maksymalna ilość pakietów na które zamówienie może zostać udzielone temu samemu Wykonawcy – **3 pakiety.**

Zamawiający nie przewiduje zawarcia umowy ramowej.

Zamawiający nie dopuszcza składania ofert wariantowych.

Zamawiający nie przewiduje rozliczenia w walutach obcych.

Zamawiający informuje, że komunikowanie się między Zamawiającym a Wykonawcami odbywa się wyłącznie przy użyciu środków komunikacji elektronicznej.

Zamawiający nie przewiduje aukcji elektronicznej.

Zamawiający nie przewiduje zwrotu kosztów udziału w postępowaniu z wyjątkiem przypadku opisanego w art.93 ust. 4 Pzp.

Zamawiający przewiduje możliwość zmiany umowy zgodnie z art. 144 ust. 1 pkt 6 ustawy Pzp.

Wykonawca zobowiązuje się do zapoznania ze standardami akredytacyjnymi Centrum Monitorowania Jakości w Ochronie Zdrowia oraz standardami ISO 9001:2015 dotyczącymi przedmiotu zamówienia i zobowiązuje się do realizowania umowy z zachowaniem tych standardów.

Treść standardów dot. przedmiotu zamówienia zamieszczona jest na stronie internetowej Zamawiającego www.zdrowie.walbrzych.pl – BIP w zakładce « System Zarządzania Jakością ».

Informacja dotycząca ochrony danych osobowych (RODO)

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”, informuję, że:

- administratorem danych osobowych jest **Specjalistyczny Szpital im. dra Alfreda Sokolowskiego w Wałbrzychu**
- inspektorem ochrony danych osobowych w **Specjalistycznym Szpitalu im. dra Alfreda Sokolowskiego jest Jarosław Golec, mail: iod@zdrowie.walbrzych.pl, tel. [74/6489696](tel:746489696);**

Dane osobowe przetwarzane będą na podstawie art. 6 ust. 1 lit. c RODO w celu związanym z postępowaniem o udzielenie zamówienia publicznego na „**Dostawa angiografu i dodatkowego sprzętu medycznego do wykonywania procedur endowaskularnych, kardiologicznych i obwodowych wraz z montażem urządzenia i adaptacją pomieszczeń Pracowni Hemodynamiki, przeprowadzeniem szkolenia pracowników Zamawiającego oraz dostawa defibrylatora i respiratora transportowego z wyposażeniem**” – nr Zp/39/PN-37/20 prowadzonym w trybie przetargu nieograniczonego;

- odbiorcami 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 2019r. poz. 1843), dalej „ustawa Pzp”;
- 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 danych osobowych bezpośrednio 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 danych osobowych decyzje nie będą podejmowane w sposób zautomatyzowany, stosowanie do art. 22 RODO;
- posiada :
 - na podstawie art. 15 RODO prawo dostępu do danych osobowych dotyczących;
 - na podstawie art. 16 RODO prawo do sprostowania danych osobowych*;
 - 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**;
 - prawo do wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, gdy uzna, że przetwarzanie danych osobowych narusza przepisy RODO;
- nie przysługuje :
 - 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 danych osobowych jest art. 6 ust. 1 lit. c RODO.**

**Wyjaśnienie: 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.*

***Wyjaśnienie: 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.*

II. Miejsce realizacji zamówienia

Siedziba Zamawiającego.

III. Termin wykonania zamówienia

Dla pakietu nr 1,2,3 - **do 8 tygodni** od daty podpisania umowy.

IV. Wymagania od Wykonawców

O zamówienie mogą ubiegać się Wykonawcy, którzy:

a) nie podlegają wykluczeniu zgodnie z art. 24 ust. 1 pkt 12-23 i ust. 5 pkt 1 i 4 ustawy Pzp,

b) spełniają warunki udziału w postępowaniu, tj.: posiadają co najmniej dwie dostawy odpowiadające swoim rodzajem przedmiotowi zamówienia, tj. urządzeń medycznych (dotyczy pakietów 1-3).

V. Sposób oceny warunków udziału w postępowaniu

l.p.	Nazwa warunku	Sposób oceny warunku
1.	Potwierdzenie spełnienia przez Wykonawcę warunków udziału w postępowaniu	<p><u>na podstawie załączonego do oferty przetargowej Jednolitego Europejskiego Dokumentu Zamówienia (JEDZ) oraz dokumentów do których zostanie wezwany Wykonawca, którego oferta zostanie najwyżej oceniona zgodnie z art. 26 ustawy pzp lub Wykonawca, którego oferta zostanie uznana za najkorzystniejszą zgodnie z art. 24aa ustawy pzp tj. :</u></p> <p>1) posiadanie zdolności zawodowych w zakresie świadczenia dostaw odpowiadających swoim rodzajem przedmiotowi zamówienia - na podstawie wykazu dostaw odpowiadających swoim rodzajem przedmiotowi zamówienia wykonanych, a w przypadku świadczeń okresowych lub ciągłych również wykonywanych, 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 i4ech należyte wykonywanie powinny być wydane nie wcześniej niż 3 miesiące przed upływem terminu składania ofert o dopuszczenie do udziału w postępowaniu, tj. wykonanie co najmniej dwóch dostaw odpowiadających swoim rodzajem przedmiotowi zamówienia, tj. urządzeń medycznych na kwotę minimum: dla pakietu nr: 1 – 2 000 000,00 zł, dla pakietu nr: 2 – 28 000,00 zł, dla pakietu nr: 3 – 17 000,00 zł, każda z dostaw.</p> <p>2) sytuacja ekonomiczna: na podstawie dokumentów potwierdzających, że Wykonawca jest ubezpieczony od odpowiedzialności cywilnej w zakresie prowadzonej działalności związanej z przedmiotem zamówienia na sumę gwarancyjną 100 000,00 zł. (dot. pakietu nr 1)</p> <p>3) spełnianie warunków określonych przez Zamawiającego w Zał. nr 1 do SIWZ: - na podstawie oświadczenie Wykonawcy, iż oferowany przedmiot zamówienia dopuszczony jest do obrotu na terenie RP zgodnie z Ustawą z dnia 20 maja 2010 r. o wyrobach medycznych (Dz. U. z 2020 poz. 186). - na podstawie opisów, fotografii (katalogów) przedmiotu zamówienia w języku polskim odzwierciedlających parametry przedmiotu zamówienia zgodnego z załącznikiem nr 1 do SIWZ.</p>
2.	Potwierdzenie braku podstaw do wykluczenia zgodnie z art. 24 ust. 1 pkt. 12-23 oraz ust. 5 pkt 1 i 4	<p><u>na podstawie załączonego do oferty przetargowej Jednolitego Europejskiego Dokumentu Zamówienia (JEDZ) oraz dokumentów do których zostanie wezwany Wykonawca, którego oferta zostanie najwyżej oceniona zgodnie z art. 26 ustawy pzp lub Wykonawca, którego oferta zostanie uznana za najkorzystniejszą zgodnie z art. 24aa ustawy pzp tj. :</u></p> <p>1) posiadanie odpisu z właściwego rejestru – na podstawie odpisu z właściwego rejestru lub z centralnej ewidencji i informacji o działalności gospodarczej, jeżeli odrębne przepisy wymagają wpisu do rejestru lub ewidencji, w celu potwierdzenia braku podstaw wykluczenia na podstawie art. 24 ust. 5 pkt 1 ustawy;</p> <p>2) posiadanie zaświadczenia właściwego naczelnika urzędu skarbowego potwierdzającego że Wykonawca nie zalega z uiszczaniem podatków – na podstawie zaświadczenia właściwego naczelnika urzędu skarbowego potwierdzającego, że Wykonawca nie zalega z opłacaniem podatków, wystawionego nie wcześniej niż 3 miesiące przed upływem terminu składania ofert 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.</p> <p>3) posiadanie zaświadczenia właściwej terenowej jednostki organizacyjnej ZUS lub KRUS potwierdzającego, że Wykonawca nie zalega z opłacaniem składek na ubezpieczenie zdrowotne lub społeczne - na podstawie zaświadczenia właściwej terenowej jednostki organizacyjnej ZUS lub KRUS albo innego dokumentu potwierdzającego, że wykonawca nie zalega z opłacaniem składek na ubezpieczenie społeczne lub zdrowotne, wystawione nie wcześniej niż 3 miesiące przed upływem</p>

		<p>terminu składania ofert, 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.</p> <p>4) posiadanie informacji z Krajowego Rejestru Karnego:</p> <p>–na podstawie informacji z Krajowego Rejestru Karnego w zakresie określonym w art. 24 ust. 1 pkt. 13, 14 i 21 Pzp, wystawionej nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert,</p>
--	--	--

A) Jeżeli Wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania poza terytorium Rzeczypospolitej Polskiej w celu wykazania spełniania warunków udziału w postępowaniu zamiast dokumentów wymienionych w pkt.2 tabeli:

a) ppkt 1, 2, 3, 4 - składa dokument lub dokumenty wystawione w kraju, w którym ma siedzibę lub miejsce zamieszkania, potwierdzające odpowiednio, że:

- **ppkt 1**- nie otwarto jego likwidacji ani nie ogłoszono upadłości (wystawiony nie wcześniej niż 6 m-cy przed upływem terminu składania ofert),

- **ppkt 2, 3** - 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 (wystawiony nie wcześniej niż 3 m-ce przed upływem terminu składania ofert),

- **ppkt 4** – składa informację z odpowiedniego rejestru albo, w przypadku 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 oraz ust. 5 pkt 1 i 4 ustawy Pzp.

B. Jeżeli w kraju, w którym wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania ma osoba, której dokument dotyczy, nie wydaje się w/w dokumentów, 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.

C. W przypadku wątpliwości co do treści dokumentu złożonego przez wykonawcę, zamawiający może zwrócić się do właściwych organów odpowiednio kraju, w którym wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania lub miejsce zamieszkania ma osoba, której dokument dotyczy, o udzielenie niezbędnych informacji dotyczących tego dokumentu.

VI. Podmioty ubiegające się wspólnie o zamówienie

Wykonawcy mogą wspólnie ubiegać się o udzielenie zamówienia. W takim przypadku ustanawiają pełnomocnika do reprezentowania ich w postępowaniu o udzielenie zamówienia albo reprezentowania w postępowaniu i zawarcia umowy w sprawie zamówienia publicznego.

W przypadku wspólnego ubiegania się o zamówienie przez wykonawców oświadczenie, że nie podlegają wykluczeniu zgodnie z art. 24 ust. 1 pkt 12-23 oraz ust. 5 pkt. 1 lub 4 ustawy Pzp oraz spełniają warunki udziału w postępowaniu składa każdy z wykonawców wspólnie ubiegających się o zamówienie. Dokumenty te potwierdzają spełnianie warunków udziału w postępowaniu oraz brak podstaw wykluczenia w zakresie, w którym każdy z wykonawców wykazuje spełnianie warunków udziału w postępowaniu oraz brak podstaw wykluczenia.

VII. Wadium

Kwota wadium wymagana do wzięcia udziału w postępowaniu:

- dla pakietu nr: 1 – 120 000,00 zł,
- dla pakietu nr: 2 – 1 450,00 zł,
- dla pakietu nr: 3 – 900,00 zł,

DATA UZNANIA WPLATY BĘDZIE DATA WPLYWU NA KONTO ZAMAWIAJĄCEGO.

Konto bankowe: **Santander Bank Polska S.A O/Wałbrzych 36 1500 1764 1217 6005 2413 0000.**

Oferta nie zabezpieczona akceptowalną formą wadium zostanie odrzucona bez rozpatrywania.
Wadium może być wnoszone w jednej lub kilku następujących formach:

- 1) pieniądzu,
- 2) poręczeniach bankowych lub poręczeniach spółdzielczej kasy oszczędnościowo-kredytowej, z tym, że poręczenie kasy jest zawsze poręczeniem pieniężnym,
- 3) gwarancjach bankowych,
- 4) gwarancjach ubezpieczeniowych,
- 5) poręczeniach udzielanych 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 (tekst jednolity: Dz. U. z 2019r., poz. 310).

Gwarancja ubezpieczeniowa lub gwarancja bankowa złożona, jako zabezpieczenie wadium musi posiadać okres ważności nie krótszy niż okres związania ofertą.

Informacje dodatkowe:

- Wadium należy wnieść przed upływem wyznaczonego terminu składania ofert.
- W przypadku wnoszenia wadium w pieniądzu, ustaloną kwotę należy wnieść przelewem na rachunek bankowy Zamawiającego Santander Bank Polska S.A. O/Wałbrzych 36 1500 1764 1217 6005 2413 0000.
- Wadium powinno być oznaczone w następujący sposób: WADIUM – nr zamówienia – nazwa postępowania lub w inny sposób umożliwiający identyfikację postępowania, którego dotyczy.
- Za termin wniesienia wadium w formie pieniężnej przyjmuje się termin uznania rachunku Zamawiającego.

W przypadku wnoszenia wadium w pozostałych dopuszczalnych formach, wymagane jest załączenie do oferty **oryginalnego dokumentu gwarancji/poręczenia w formie elektronicznej**. Oryginał gwarancji/poręczenia powinien być dołączony do oferty w sposób umożliwiający jego zwrot zgodnie z ustawą Pzp. Beneficjentem wadium wnoszonego w innej formie niż w pieniądzu jest Specjalistyczny Szpital im. dra Alfreda Sokołowskiego w Wałbrzychu. Wadium wniesione w formie gwarancji/poręczenia powinno zawierać klauzulę o gwarantowaniu wypłaty należności w sposób nieodwołalny, bezwarunkowy i na pierwsze pisemne żądanie Specjalistycznego Szpitala im. dra Alfreda Sokołowskiego w Wałbrzychu. Tak wnoszone wadium powinno zabezpieczać złożoną ofertę na cały okres związania ofertą, poczynając od dnia składania ofert. Wadium będzie zwrócone w terminie i na warunkach wskazanych w art. 46 ust.1-4 Pzp, Zamawiający zatrzyma wadium w przypadkach określonych w art. 46 ust. 4a i 5 Pzp.

VIII. Pozostałe informacje

Zamawiający wyznacza następujące osoby do kontaktu z Wykonawcami:

Lekarz med. Jacek Bezubka – Hemodynamika, tel. 74/6489631 dot. sprzętu medycznego

Zygmunt Borsuk - Zastępca Kierownika Działu Obsługi Szpitala, tel. 603332907; 746489726 – w sprawie adaptacji pomieszczeń

Małgorzata Słomiana – referent administracyjny, tel. 74/6489700 – w sprawach formalno-prawnych
e-mail: malgorzata.slomiana@zdrowie.walbrzych.pl, od poniedziałku do piątku w godz. 7:00 – 14:35.

W postępowaniu o udzielenie zamówienia komunikacja między Zamawiającym a Wykonawcami w szczególności składanie dokumentów, oświadczeń, wniosków, zawiadomień oraz przekazywanie informacji odbywa się elektronicznie za pośrednictwem **platformazakupowa.pl** i formularza **Wyślij wiadomość** dostępnego na stronie dotyczącej danego postępowania. W sytuacjach awaryjnych np. w przypadku niedziałania **platformazakupowa.pl** Zamawiający może również komunikować się z Wykonawcami za pomocą poczty elektronicznej:

1. Jeżeli Zamawiający lub Wykonawca przekazują oświadczenia, wnioski, zawiadomienia oraz informacje przy użyciu środków komunikacji elektronicznej w rozumieniu ustawy z dnia 18 lipca 2002 r. o świadczeniu usług drogą elektroniczną, każda ze stron na żądanie drugiej strony niezwłocznie potwierdza fakt ich otrzymania.
2. W postępowaniu oświadczenia składa się w postaci elektronicznej, opatrzonej kwalifikowanym podpisem elektronicznym. Oświadczenia podmiotów składających ofertę wspólnie oraz 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. Analogiczny wymóg dotyczy JEDZ składanego przez podwykonawcę, na podstawie art. 25a ust. 5 pkt. 1 ustawy Pzp.

a) Dokumentacja winna być sporządzona w jednym z formatów wymienionych w załączniku nr 2 do Rozporządzenia Rady Ministrów z dnia 12 kwietnia 2012 r. (Dz. U. 2017 poz. 2247) w sprawie Krajowych Ram Interoperacyjności, minimalnych wymagań dla rejestrów publicznych i wymiany informacji w postaci elektronicznej oraz minimalnych wymagań dla systemów teleinformatycznych natomiast ze względu na możliwości techniczne Zamawiającego rekomendowanym formatem przesyłania danych jest: .pdf.

b) Wykonawca wypełnia JEDZ, tworząc dokument elektroniczny. Może korzystać z narzędzia ESPD lub innych dostępnych narzędzi lub oprogramowania, które umożliwiają wypełnienie JEDZ i utworzenie dokumentu elektronicznego, w szczególności w jednym z w/w. formatów.

c) Po stworzeniu lub wygenerowaniu przez wykonawcę dokumentu elektronicznego JEDZ, Wykonawca podpisuje w/w dokument kwalifikowanym podpisem elektronicznym, wystawionym przez dostawcę kwalifikowanej usługi zaufania, będącego podmiotem świadczącym usługi certyfikacyjne - podpis elektroniczny, spełniające wymogi bezpieczeństwa określone w ustawie.

d) Obowiązek złożenia JEDZ w postaci elektronicznej opatrzonej kwalifikowanym podpisem elektronicznym w sposób określony powyżej dotyczy również JEDZ składanego na wezwanie w trybie art. 26 ust. 3 ustawy Pzp; w takim przypadku Zamawiający nie wymaga szyfrowania tego dokumentu.

IX. Termin związania ofertą

Termin związania ofertą upływa po **60 dniach** od daty terminu składania ofert.

X. Zawartość oferty

Oferta musi zawierać:

Lp.	Nazwa (rodzaj) dokumentu
1.	Wypełniony wzór oferty wraz z formularzem cenowym – załącznik nr 1 i 2 do SIWZ
2.	<p>Jednolity Europejski Dokument Zamówienia (JEDZ) – wypełniony przez Wykonawcę w częściach:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Część I – „Informacje dotyczące postępowania o udzielenie zamówienia oraz instytucji zamawiającej lub podmiotu zamawiającego”, - Część II – „Informacje dotyczące Wykonawcy” – pkt. A, B, C, D, - Część III – „Podstawy wykluczenia” – pkt. A, B, C, D, - Część IV „Kryteria kwalifikacji”: - α: Ogólne oświadczenie dotyczące wszystkich kryteriów kwalifikacji - Część VI „Oświadczenia końcowe”. <p><i>Części i punkty których Zamawiający winien nie wypełniać zostały przez Zamawiającego wykreślone.</i></p> <p><u>Z zastrzeżeniem, iż JEDZ musi być złożony w formie zgodnej z treścią pkt VIII do SIWZ (Pozostałe informacje)</u></p>
3.	Potwierdzenie wniesienia wadium
4.	Oświadczenie Wykonawcy w zakresie wypełnienia obowiązków informacyjnych przewidzianych w art. 13 lub art. 14 RODO – załącznik nr 6 do SIWZ
5.	Oświadczenie Wykonawcy dotyczące akceptacji projektu umowy - załącznik nr 7 do SIWZ
6.	Oświadczenie o dokonaniu wizji lokalnej - załącznik nr 9 do SIWZ.

XI.A Dokumenty, do których przekazania wezwany zostanie Wykonawca, którego oferta zostanie najwyżej oceniona zgodnie z art. 26 ustawy Pzp lub Wykonawca, którego oferta zostanie uznana za najkorzystniejszą, zgodnie z art. 24aa ustawy Pzp.

Lp.	Nazwa (rodzaj) dokumentu
1.	Odpis z właściwego rejestru lub z centralnej ewidencji i informacji o działalności gospodarczej, jeżeli odrębne przepisy wymagają wpisu do rejestru lub ewidencji, w celu potwierdzenia braku podstaw wykluczenia na podstawie art. 24 ust. 5 pkt 1 ustawy.
2.	Zaświadczenie właściwego naczelnika urzędu skarbowego potwierdzającego, że wykonawca nie zalega z opłacaniem podatków, wystawionego nie wcześniej niż 3 miesiące przed upływem terminu składania ofert, 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.
3.	Zaświadczenie właściwej terenowej jednostki organizacyjnej ZUS lub KRUS albo innego dokumentu potwierdzającego, że wykonawca nie zalega z opłacaniem składek na ubezpieczenie społeczne lub zdrowotnie, wystawione nie wcześniej niż 3 miesiące przed upływem terminu składania ofert, 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.
4.	Wykaz dostaw odpowiadających swoim rodzajem przedmiotowi zamówienia wykonanych, a w przypadku świadczeń okresowych lub ciągłych również wykonywanych, 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 o dopuszczenie do udziału w postępowaniu tj. <u>wykonanie co najmniej dwóch dostaw odpowiadających swoim rodzajem przedmiotowi zamówienia, tj. urządzeń medycznych na kwotę minimum:</u> dla pakietu nr: 1 – 2 000 000,00 zł, dla pakietu nr: 2 – 28 000,00 zł, dla pakietu nr: 3 – 17 000,00 zł, <u>każda z dostaw.</u>
5.	Informacja z Krajowego Rejestru Karnego w zakresie określonym w art. 24 ust. 1 pkt 13, 14 i 21 ustawy Pzp.
6.	Oświadczenie Wykonawcy, iż oferowany przedmiot zamówienia dopuszczony jest do obrotu na terenie RP zgodnie z Ustawą z dnia 20 maja 2010 r. o wyrobach medycznych (Dz.U. z 2020 poz. 186).
7.	Opisy, fotografie (katalogi) przedmiotu zamówienia w języku polskim- z <u>dokładnym wskazaniem</u> , którego pakietu dotyczy dany opis, fotografia (katalog). Opisy, fotografie (katalogi) mają odzwierciedlać opis przedmiotu zamówienia zgodnego z Załącznikiem nr 1 do SIWZ.
8.	Oświadczenie Wykonawcy o braku orzeczenia wobec niego tytułem środka zapobiegawczego zakazu ubiegania się o zamówienie publiczne stanowi załącznik nr 5 do SIWZ.
9.	Wykaz podwykonawców - „Tabela podwykonawcy” - stanowi załącznik nr 8 do SIWZ.
10.	Dokument potwierdzający, że Wykonawca jest ubezpieczony od odpowiedzialności cywilnej w zakresie prowadzonej działalności związanej z przedmiotem zamówienia na sumę gwarancyjną 100 000,00 zł. (dot. pakietu 1)

Wymienione w niniejszej SIWZ dokumenty powinny być oryginałami albo kopiami potwierdzonymi za zgodność z oryginałem przez osobę upoważnioną do reprezentacji Wykonawcy. Dokumenty sporządzane w języku obcym są składane wraz z tłumaczeniem na język polski, poświadczoną przez osobę upoważnioną do reprezentacji Wykonawcy.

XI B. Grupa kapitałowa

Wykonawcy, zgodnie z art. 24 ust. 11 **w terminie 3 dni od zamieszczenia na stronie internetowej informacji**, o której mowa w art. 86 ust. 5 ustawy pzp., przekaże Zamawiającemu 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.

XII. Sposób składania ofert

Wykonawca może złożyć tylko jedną ofertę.

Ofertę należy złożyć w formie elektronicznej oraz wypełniony Jednolity Europejski Dokument Zamówienia (zwany dalej „JEDZ”) **z zastrzeżeniem, iż JEDZ musi być złożony w formie zgodnej z treścią pkt. VIII do SIWZ (Pozostałe informacje)**

Treść oferty musi odpowiadać treści SIWZ.

Wykonawcy zobowiązani są przedstawić ofertę zgodną z wymaganiami określonymi w Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia i ustawy Prawo zamówień publicznych.

Niniejsza specyfikacja oraz wszystkie dokumenty do niej dołączone mogą być użyte jedynie w celu sporządzenia oferty, pod rygorem odpowiedzialności odszkodowawczej.

Wykonawca ponosi wszelkie koszty związane z przygotowaniem i złożeniem oferty.

Oferta musi być napisana czytelnie, w języku polskim oraz zostać podpisana przez osobę/y upoważnioną/e do reprezentowania firmy, zgodnie z przepisami powszechnego prawa obowiązującego w kraju pochodzenia Wykonawcy.

Wszystkie strony oferty muszą być kolejno ponumerowane.

Wszystkie poprawki lub zmiany w tekście oferty muszą być parafowane własnoręcznie przez osobę/y podpisującą/ce ofertę.

Wykonawca może zwracać się do Zamawiającego o wyjaśnienia dotyczące wszelkich wątpliwości związanych ze Specyfikacją Istotnych Warunków Zamówienia, przedmiotem zamówienia, sposobem przygotowania i złożenia oferty.

Zamawiający udzieli odpowiedzi na wszelkie zapytania związane z prowadzonym postępowaniem, przy czym odpowiedź zostanie umieszczona na stronie internetowej.

Zamawiający udzieli odpowiedzi zgodnie z art. 38 Pzp.

W szczególnie uzasadnionych przypadkach, przed terminem składania ofert, Zamawiający może zmienić treść Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia. O każdej ewentualnej zmianie Zamawiający powiadomi niezwłocznie wszystkich uczestników postępowania, zamieszczając informację na stronie internetowej.

Jeżeli w wyniku zmiany treści SIWZ niezbędny będzie dodatkowy czas na wprowadzenie zmian w ofertach, Zamawiający przedłuży termin składania ofert. W takim przypadku wszelkie prawa i zobowiązania Wykonawcy i Zamawiającego odnośnie wcześniej ustalonych terminów będą podlegały nowemu terminowi.

Zgodnie z art. 8 ust. 3 Pzp dotyczącymi jawności postępowania oraz w związku z przepisami ustawy z dnia 16 kwietnia 1993r. o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji (tekst jednolity: Dz.U. z 2019 poz. 1010), Wykonawca może, nie później niż w terminie składania ofert zastrzec, że informacje nie mogą być udostępniane oraz wykazać, iż zastrzeżone informacje stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa. Wykonawca w tym celu może złożyć jedną ofertę składającą się z dwóch części:

- części jawnej,

- części niejawnej – w sytuacji, w której Wykonawca zastrzega sobie tajemnicę przedsiębiorstwa za wyjątkiem informacji, o których mowa w art. 86 ust. 4 ustawy Prawo zamówień publicznych nie stanowiących tajemnicy przedsiębiorstwa. Wykonawca powinien « część niejawną » oznaczyć w sposób nie budzący wątpliwości np. w odrębnym opakowaniu oznaczonym napisem: „Tajemnica przedsiębiorstwa. Nie udostępniać innym uczestnikom postępowania”.

Ponadto Wykonawca winien wykazać jakie działania podjął celem zachowania poufności informacji zawartych w «części niejawnej » oraz, udowodnić że nie były one wcześniej upubliczniane. Brak skutecznego wykazania działań Wykonawcy w celu zachowania poufności informacji zawartych w «części niejawnej » skutkować może ujawnieniem przez Zamawiającego tych informacji, o czym (zamiar ujawnienia) Zamawiający powiadomi Wykonawcę pisemnie.

Wycofanie oferty lub jej zmiany

Wykonawca może, przed upływem terminu do składania ofert, zmienić lub wycofać ofertę. Opis takich procedur znajduje się w **Instrukcji dla Wykonawców platformazakupowa.pl (Załącznik nr 10)**.

XIII. Miejsce i termin składania ofert

Oferty można składać na **platformazakupowa.pl** - w terminie do dnia **15.09.2020r.** do godziny **09:00**.

XIV. Miejsce i termin otwarcia ofert

- 1) Oferty zostaną otwarte w siedzibie Zamawiającego w Sali konferencyjnej Szpitala w dniu **15.09.2020r.** o godz. **09:15**.

Wykonawcy mogą uczestniczyć w publicznej sesji otwarcia ofert.

Bezpośrednio przed otwarciem ofert Zamawiający poda kwotę, jaką zamierza przeznaczyć na sfinansowanie zamówienia.

Otwarcie ofert nastąpi zgodnie z informacją zawartą w formularzu składania ofert na **platformazakupowa.pl**

XV. Sposób obliczenia ceny oferty

Oferta musi zawierać ostateczną, sumaryczną cenę obejmującą wszystkie koszty z uwzględnieniem wszystkich opłat i podatków (także podatku od towarów i usług) a także z uwzględnieniem całego okresu trwania umowy.

Cena musi być podana w złotych polskich cyfrowo i słownie. W razie rozbieżności między zapisem cyfrowym i słownym decyduje zapis słowny.

XVI. Ocena ofert

Oceny ofert będzie dokonywała komisja. W toku badania i oceny ofert Zamawiający może żądać od Wykonawców wyjaśnień dotyczących treści złożonych ofert oraz dokonać poprawek oczywistych omyłek pisarskich i rachunkowych w obliczeniu ceny, niezwłocznie zawiadamiając o tym Wykonawcę, którego oferta została poprawiona. Zamawiający odrzuci ofertę zawierającą błędy w obliczeniu ceny.

W odniesieniu do Wykonawców, którzy spełnili postawione warunki komisja dokona oceny ofert na podstawie następujących kryteriów:

w zakresie pakietu nr 1

Zamawiający będzie punktował parametry jakościowe wg punktacji podanej w Tabeli nr 1 w Załączniku nr 1 do SIWZ dla następujących pozycji: 7, 12, 13, 21, 23, 24, 32, 33, 35, 39, 48, 50, 53, 54, 60, 63, 64, 67, 68, 71, 80, 81, 96, 97, 98, 137, 139, 153. Ilość przyznanych punktów jakościowych wynikających z Tabeli nr 1 będzie dawała odpowiednią ilość punktów przeliczeniowych do oceny oferty:

Lp.	Opis kryteriów oceny	Znaczenie
1.	Cena	60%
2.	<u>Kryterium „jakość”:</u> od 100 do 120 punktów jakościowych – 40 pkt od 80 do 99 punktów jakościowych – 30 pkt od 60 do 79 punktów jakościowych – 20 pkt od 40 do 59 punktów jakościowych – 10 pkt do 39 punktów jakościowych – 0 pkt	40%

w zakresie pakietu nr 2,3

Lp.	Opis kryteriów oceny	Znaczenie
1.	Cena	60 %
2.	Termin gwarancji na przedmiot zamówienia: 24 miesiące – 0 pkt od 25 do 36 miesięcy – 20 pkt	40%

	od 37 do 48 miesięcy i powyżej – 40 pkt	
--	---	--

Sposób obliczenia punktów dla kryterium „Cena” :

Cena najniższa otrzymuje automatycznie 60 pkt.

Przeliczenie punktów dla oferty o wyższej cenie:

Cena najniższa z oferty a

----- x 60 pkt. = *ilość punktów dla oferty ocenianej*

Cena wyższa z oferty ocenianej

o wyższej cenie

3) Zamawiający udzieli zamówienia Wykonawcy, którego oferta odpowiada wszystkim wymaganiom określonym w niniejszej specyfikacji i została oceniona jako najkorzystniejsza w oparciu o podane kryterium wyboru.

4) Zamawiający po wyborze oferty informuje niezwłocznie wszystkich wykonawców o:

- 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 punktację przyznaną ofertom w każdym kryterium oceny ofert i łączną punktację,
 - wykonawcach, którzy zostali wykluczeni,
 - wykonawcach, których oferty zostały odrzucone, powodach odrzucenia oferty,
 - unieważnieniu postępowania
- podając uzasadnienie faktyczne i prawne oraz zamieści informację na stronie internetowej- BIP.

5) Zamawiający wezwie Wykonawcę, którego oferta została wybrana do podpisania w określonym terminie umowy, jednak nie krótszym niż 10 dni od dnia przekazania zawiadomienia o wyborze oferty i nie później niż przed upływem terminu związania ofertą.

6) Wykonawca, którego oferta została wybrana jest zobowiązany, w terminie podanym w powiadomieniu o wyborze oferty, do podpisania umowy zgodnej ze wzorem załączonym do SIWZ.

7) Jeżeli zostanie wybrana oferta Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia zobowiązani oni są przed zawarciem umowy w sprawie zamówienia publicznego do przedłożenia umowy regulującej ich współpracę.

XVII. Istotne warunki umowy

Umowa o wykonanie zamówienia zostanie zawarta stosowanie do przedstawionych niżej istotnych jej warunków:

zgodnie z Załącznikiem nr 3a,3b – wzór umowy.

XVIII. Pouczenie o środkach ochrony prawnej

W przedmiotowym postępowaniu Wykonawcom biorącym udział w postępowaniu przysługują środki ochrony prawnej na zasadach opisanych w dziale VI ustawy Prawo zamówień publicznych.

Z A T W I E R D Z A M

Dyrektor Szpitala

Mariola Dudziak

Data zatwierdzenia: 06.08.2020r.

Pakiet nr 1

Przedmiotem zamówienia jest dostawa angiografu oraz innych urządzeń medycznych stanowiących wyposażenie Pracowni Hemodynamiki.

Parametry techniczne wymagane od oferowanych urządzeń oraz ocena punktowa w zależności od proponowanych parametrów zawarte są w poniższych Tabelach dot. poszczególnych urządzeń.

TABELA Nr 1

Angiograf i dodatkowy sprzęt medyczny wraz z adaptacją pomieszczeń Pracowni Hemodynamiki oraz przeszkoleniem pracowników

ASORTYMENT SZCZEGÓŁOWY	Jedn. miary	Ilość	Cena netto	Cena brutto	Wartość netto	Wartość brutto	Producent/Nr kat.
1. Angiograf wraz z dodatkowym sprzętem medycznym	szt.	1					
2. Ryczałtowy koszt adaptacji Pracowni Hemodynamiki							
3. Szkolenie pracowników Szpitala							
RAZEM							

Lp.	Wymagania Zamawiającego (warunek)	Parametr wymagany	Parametr oferowany/ Wykonawca poda w poszczególnych pozycjach parametry lub wpisze TAK albo NIE, stosownie do wymagań	Ocena jakości (zakres punktacji) Ocena Zamawiający
Informacje podstawowe				
1.	Producent, kraj pochodzenia	Podać		Bez oceny punktowej
2.	Nazwa, typ urządzenia, model	Podać		Bez oceny punktowej
3.	Rok produkcji 2020	Tak		Bez oceny punktowej
4.	Sprzęt fabrycznie nowy, nie powystawowy, nie rekondycjonowany, nie regenerowany	Tak		Bez oceny punktowej
5.	Jednopłaszczyznowy system rentgenowski do wykonywania procedur interwencyjnych i diagnostycznych	Tak		Bez oceny punktowej
6.	Położenia statywu umożliwiające wykonywanie zabiegów kardiologicznych (statyw za głową pacjenta) oraz w obrębie jamy brzusznej i kończyn dolnych (statyw z boku stołu pacjenta) – bez konieczności przekładania pacjenta	Tak		Bez oceny punktowej
7.	Instalacja angiografu w sposób eliminujący konieczność umieszczenia jednostek komputerowych w sterowni – wszystkie sygnały wyprowadzone na monitory w sterowni lub sali badań, sterowanie za pomocą centralnej klawiatury i myszy.	Tak/Nie		Tak – 2 pkt Nie – 0 pkt
8.	System wyposażony w pakiet aplikacji, rozwiązań technicznych i specjalizowanych algorytmów działających w czasie rzeczywistym, redukujących dawkę promieniowania, poprawiających jakość uzyskiwanego obrazu i umożliwiających obrazowanie z obniżoną dawką promieniowania np. typu: BluePrint, Care+Clear, DoseWise, Dose Rite lub równoważne zgodne z nomenklaturą producenta	Tak. Opisać stosowane rozwiązania		Bez oceny punktowej
9.	Najbardziej zaawansowane rozwiązanie wśród oferowanych dla danego producenta w obszarze poprawy jakości obrazowania i redukcji dawki otrzymanej przez pacjenta - algorytmy potwierdzone minimum trzema niezależnymi publikacjami naukowymi po roku 2015 lub detektory o krystalicznej strukturze scyntyлятора lub sieci neuronowe dynamicznie sterujące parametrami ekspozycji	Tak. Opisać stosowane rozwiązania		Bez oceny punktowej
I	Statyw			
10.	Mocowanie statywu na suficie na szynach jezdnych umożliwiających odjazd pozycjonera od stołu pacjenta i zwiększenie dostępu do pacjenta dla personelu lub pozycjoner na wózku jezdnym z systemem nawigacji wózka pozwalającym na w pełni automatyczne sterowanie ruchem angiografu w pomieszczeniu badań	Tak		Bez oceny
11.	Elektryczne (silnikowe) ustawianie statywu w położeniu statywu umożliwiającym wykonywanie zabiegów angiografii w obrębie głowy, szyi, klatki piersiowej i kończyn dolnych	Tak		Bez oceny
12.	Obszar badania pacjenta bez konieczności przekładania/przesuwania go na stole (cm) Min. 190 cm	Tak, podać		≥290 cm: 5 pkt 191 cm – do 289cm: 2 pkt 190 cm – wymagane
13.	Głębokość ramienia C lub G min. 88 cm mierzona od promienia centralnego do wewnętrznej krawędzi ramienia	Tak, podać		>102 cm – 5 pkt ≥98 cm do 102 cm: - 2 pkt < 98 cm – 0 pkt
14.	Zakres projekcji LAO/RAO [°] Min. 220°	Tak		Bez oceny
15.	Zakres projekcji CRAN/CAUD [°] Min 90°	Tak		Bez oceny
16.	Maksymalna szybkość ruchów statywu [°/s] w płaszczyźnie LAO/RAO w pozycji za głową pacjenta z wyłączeniem ruchów wykonywanych przy angiografii rotacyjnej Min 18 °/s	Tak		Bez oceny
17.	Maksymalna szybkość ruchów statywu w [°/s] w płaszczyźnie CRAN/CAUD z wyłączeniem ruchów wykonywanych przy angiografii rotacyjnej Min 18 °/s	Tak		Bez oceny
18.	Szybkość ruchów statywu przy wykonywaniu angiografii rotacyjnej min. 40°/s	Tak		Bez oceny

19.	Pozycja parkingowa statywu (odjazd statywu do pozycji umożliwiającej nieograniczony dostęp do pacjenta na stole ze wszystkich stron)	Tak		Bez oceny
20.	Siłnikowe ustawianie statywu w pozycji parkingowej	Tak		Bez oceny
21.	Ręczne (bez używania siłników) ustawianie statywu w pozycji parkingowej z wbudowanym uruchamianym ręcznie hamulcem zamocowanym na uchwycie.	Tak/Nie podać		Po obu stronach statywu -5 pkt Po jednej stronie statywu-2 pkt Brak - 0 pkt
22.	Pulpit sterowniczy ruchów statywu w sali zabiegowej	Tak		Bez oceny
23.	Ustawianie położenia detektora (wpływ odległości SID oraz SOD na rozmiar obrazu) znacznikami graficznymi na zatrzymanym obrazie – bez promieniowania.	Tak/Nie		Tak – 3 pkt, Nie – 0 pkt
24.	System zabezpieczenia pacjenta przed kolizją	Tak, podać rozwiązanie		Programowy (softwarowy) – 0 pkt Elektromechaniczny lub elektroniczny (dotykowy) – 2 pkt Zabezpieczenia elektromechaniczne oraz bezdotykowe w oparciu o czujniki wykrywające pacjenta w czasie rzeczywistym –5 pkt
25.	Pamięć pozycji statywu ≥ 50 pozycji	Tak		Bez oceny
II	Stół pacjenta			
26.	Stół zabiegowy, kolumnowy z możliwością obrotu stołu wokół osi pionowej.	Tak		Bez oceny
27.	Przesuw wzdłużny płyty pacjenta [cm] Min. 120 cm	Tak, podać		Bez oceny
28.	Regulacja wysokości stołu [cm]	Tak, podać		Bez oceny
29.	Zakres obrotu stołu wokół osi pionowej ($^{\circ}$) Zakres $\geq 90^{\circ}$,	Tak, podać		Bez oceny
30.	Zakres ruchu płyty pacjenta w osi poprzecznej [cm] Zakres ≥ 28 cm	Tak, podać		Bez oceny
31.	Szerokość płyty pacjenta min 45 cm	Tak, podać		Bez oceny
32.	Długość płyty pacjenta, bez elementów przedłużających Min. 270 cm	Tak, podać		≥ 314 cm –5 pkt ≥ 299 do < 314 cm – 3 pkt ≥ 270 i < 299 cm – 1 pkt
33.	Pochłalność blatu stołu na całej długości obszaru badania pacjenta \leq ekwiwalent 1,5 mmAl,	Tak, podać		$\leq 0,9$ mmAl – 5pkt $>0,9$ mmAl i $< 1,2$ mmAl –3pkt $\geq 1,2$ mmAl – 0 pkt
34.	Dopuszczalne obciążenie stołu [kg] Min. 200 kg	Tak, podać		Bez punktacji
35.	Resuscytacja pacjenta dozwolona w przy maksymalnym wysunięciu płyty pacjenta, brak piktogramu określającego położenie pacjenta nad stopą stołu	Tak/Nie		Tak – 3 pkt Nie 0 pkt
36.	Wytrzymałość na dodatkowe obciążenie płyty stołu podczas akcji reanimacyjnej (przy maksymalnie wysuniętej płycie stołu) (kg) Min. 50 kg.	Tak, podać		Bez oceny
37.	Pulpit sterowniczy ruchów stołu w Sali badań z możliwością zamocowania na krawędzi stołu co najmniej z trzech stron.	Tak		Bez oceny
38.	Akcesoria, minimum materac, podkładka (przepuszczalna dla promieniowania rtg) pod ramię przy iniekcji, podpórki pod ramiona wzdłuż stołu (przepuszczalne dla promieniowania rtg), , statyw na płyny infuzyjne, uchwyty rąk za głową pacjenta. Podkładka do badań z dostępu radialnego typu STAR SYSTEM 1 szt, przepuszczalna dla promieniowania rtg	Tak; Wymienić		Bez oceny
39.	Ustawianie położenia płyty stołu pacjenta znacznikami graficznymi na zatrzymanym obrazie - bez promieniowania	Tak/Nie		Tak – 2 pkt Nie - 0 pkt
40.	Zapamiętywanie i przywracanie wybranej pozycji stołu	Tak		Bez oceny
III	Generator			
41.	Moc [kW] ≥ 100 kW	Tak, podać		Bez oceny
42.	Zakres napięć (kV) 50 – 125 kV,	Tak, podać		Bez oceny
43.	Min czas ekspozycji [ms] ≤ 1 ms,	Tak, podać		Bez oceny
44.	Max obciążenie generatora mocą ciągłą w trakcie prześwietlenia [W] (dla obciążenia trwającego 10 minut) Min 2400 W,	Tak, podać		Bez oceny
45.	Przejsięcie z prześwietlenia do rejestracji sceny bez wykonywania ekspozycji/serii kontrolnych	Tak		Bez oceny
46.	Maksymalny prąd przy prześwietleniu pulsacyjnym [mA] ≥ 100 mA,	Tak, podać		Bez oceny

47.	Włączniki ekspozycji (do prześwietleń i zdjęć) w sali badań i w sterowni	Tak		Bez oceny
48.	Konfigurowalny przycisk nożny włącznika ekspozycji	Tak/Nie, podać		Tak – 2 pkt Nie - 0 pkt
49.	Stół przygotowany do podłączenia system IVUS oraz strzykawki automatycznej tj. okablowanie do podłączenia systemów ułożone w kanałach kablowych stołu	Tak		Bez oceny
IV	Lampa RTG/przysłony			
50.	Lampa min. dwu ogniskowa	Tak, podać ilość i wymiary ognisk		Lampa min. 3-ogniskowa – 5 pkt.
51.	Wymiar największego ogniska zgodnie z normą IEC 60336 [mm] \leq 1 mm	Tak, podać		Bez oceny
52.	Wymiar kolejnego mniejszego ogniska zgodnie z normą IEC 60336 [mm] \leq 0.5 mm	Tak, podać		Bez oceny
53.	Pojemność cieplna anody [kHU] \geq 3,5 MHU	Tak, podać		pojemność \leq 5,0 MHU - 0 pkt, pojemność $>$ 5,0 MHU i $<$ 6,0 MHU - 2 pkt., pojemność \geq 6,0 MHU - 5 pkt
54.	Pojemność cieplna kołpaka [kHU] \geq 5 MHU	Tak, podać		Pojemność \leq 6,0 MHU - 0 pkt, pojemność $>$ 6,0 MHU i $<$ 9,0 MHU - 2 pkt, pojemność \geq 9,0 MHU - 5 pkt
55.	Automatyka zabezpieczająca przed przegrzaniem	Tak		Bez oceny
56.	Lampa z funkcją włączania i wyłączenia fluoroskopii siatką	Tak		Bez oceny
57.	Przysłona prostokątna	Tak		Bez oceny
58.	Filtry półprzepuszczalne (klinowe)	Tak		Bez oceny
59.	Promieniowanie przeciekowe kołpaka przy 125 kV 2000 W i w odległości max. 1 m \leq 0,5 mGy/h	Tak		Bez oceny
60.	Dodatkowa filtracja promieniowania (filtry miedziowe) Cu przy prześwietleniu i ekspozycjach zdjęciowych/scenach, minimum odpowiednik 0,3 mm Cu	Tak, podać		= 0,3 mmCu i $<$ 0,8 mm – 0 pkt = 0,8 i \leq 0,9 – 3 pkt $>$ 0,9 – 5 pkt
61.	Automatyczny dobór dodatkowej, stałej filtracji promieniowania (filtr miedziowy) redukującej dawkę w zależności od rodzaju badania lub rozwiązanie alternatywne	Tak		Bez oceny
62.	Pomiar dawki promieniowania na wyjściu z lampy RTG wraz z prezentacją sumarycznej dawki z prześwietlenia i akwizycji w trybie zdjęciowym na monitorze/wyświetlaczu w sali zabiegowej i sterowni umożliwiającą określenie dawki na skórę pacjenta	Tak		Bez oceny
V	Rentgenowski tor obrazowania z detektorem płaskim			
63	Detektor matrycowy o wymiarach przekątnej nie mniej niż 29 cm i nie większej niż 40cm	Tak, podać		Przekątna 31 cm \pm 2 cm – 5 pkt. Pozostałe – 0 pkt.
64	Rozmiar piksela detektora (μ m) \leq 200 μ m	Tak, podać		$>$ 184 μ m – 0 pkt \leq 184 μ m i $>$ 155 μ m – 3 pkt \leq 155 μ m – 5 pkt
65	DQE \geq 73%	Tak, podać		Bez oceny
66	Rozdzielczość przestrzenna detektora (tzw. częstotliwość Nyquista) minimum 2,5 lp/mm	Tak, podać		Bez oceny
67	Głębina bitowa detektora Min. 14bit,	Tak, podać		Min. 14bit- wymagane – 0pkt $>$ 14bit - 3pkt
68	Ilość pól obrazowych FOV Min 3,	Tak, podać		Liczba pól =3 – 0pkt Liczba pól $>$ 3 do $<$ 5 – 2 pkt Liczba pól \geq 5 – 5 pkt
69	W sali zabiegowej monitor min. 55" z zawieszeniem sufitowym z możliwością swobodnego pozycjonowania monitora dookoła stołu, ręcznie i/ lub za pomocą sterownika. Możliwość jednoczesnej prezentacji: - obrazu live, obrazu referencyjnego, obrazów wzmocnienia krawędzi stentów, parametrów hemodynamiki - obrazów z urządzeń zewnętrznych generujących zarówno analogowy (min. VGA, S-Video i composite) wraz z zapewnieniem odpowiedniej separacji galwanicznej - jak i cyfrowy (DVI-D) sygnał wizyjny wraz z dedykowanym panelem umożliwiającym podłączenie takich urządzeń jak np. USG, IVUS, Laptop na tylnej ścianie zawieszenia monitora (za monitorem)	Tak, podać		Bez oceny
70	- Możliwość podziału monitora min 55" na minimum 8 niezależnych pól	Tak		Bez oceny

	- Sektorowy system zasilania monitora min 55" - co najmniej 2 sektory - Predefiniowanie podziału monitora min 55" - minimum 10 opcji			
71	Min. 2 monitory obrazowe angiografu (live, ref lub review) typu „flat” (TFT/LCD) w sterowni o przekątnej min 19”	Tak, podać		od 19” do 22” - 0 pkt >22” – 3 pkt
VI	System cyfrowy /postprocessing /archiwizacja			
72	Matryca akwizycyjna zapisywania obrazów na dysk twardy aparatu ≥ 1024 na 1024 pikseli z tolerancją +/- 10% w obu rozmiarach	Tak		Bez oceny
73	Filtracja on-line zbieranych danych obrazowych przez system cyfrowy przed ich prezentacją na monitorze obrazowym	Tak, Podać nazwę zaoferowanej opcji realizującej tę funkcję i opisać.		Bez oceny
74	Głębokość przetwarzania [bit] ≥ 10 bit	Tak, podać		Bez oceny
75	Akwizycja i archiwizacja obrazów na HD z fluoroskopii	Tak		Bez oceny
76	Szybkość zapisywania obrazów na dysk twardy aparatu w matrycy ≥ 1024 na 1024 pikseli (obrazów/s) w zakresie $\geq 0,5 - 30$ obrazów/s.	Tak, podać		Bez oceny
77	Szybkość zapisywania obrazów DSA na dysk twardy aparatu w matrycy ≥ 1024 na 1024 pikseli (obrazów/s) w zakresie $\geq 1 - 6$ obr/s	Tak, podać		Bez oceny
78	Pamięć obrazów na HD aparatu (bez uwzględnienia dodatkowych konsol, dysków, pamięci zewnętrznych typu USB, nośników typu CD/DVD) $\geq 100\,000$ obrazów w matrycy ≥ 1024 na 1024 pikseli i głębokości min 10 bit bez kompresji stratnej.	Tak, podać		Bez oceny
79	Cyfrowe prześwietlenie pulsacyjne, minimum 3 wartości: 30; 15 i 7,5 obrazów/s	Tak, Podać		Bez oceny
80	Wizualizacja aktualnie wybranego pola obrazowania znacznikami graficznymi na zatrzymanym obrazie- bez promieniowania	Tak/Nie		Tak - 3pkt Nie – 0pkt
81	Automatyczne podążanie przesłon półprzepuszczalnych podczas zmiany projekcji kardiologicznych – automatyczny dobór położenia przesłon zależnie od zastosowanej projekcji i wybranej tętnicy wieńcowej zapewniający redukcją dawki promieniowania oraz kompensację jasności obrazu (przysłonięcie płuc)	Tak/Nie		Tak – 3pkt Nie- 0 pkt
82	Automatyczny przejazd statywu do projekcji odpowiadającej wybranemu obrazowi referencyjnemu	Tak		Bez oceny
83	Zoom w postprocessing'u	Tak		Bez oceny
84	Angiografia rotacyjna w trybie DR	Tak		Bez oceny
85	LIH	Tak		Bez oceny
86	DSA online i offline	Tak		Bez oceny
87	Wyświetlanie (przeglądanie) i archiwizacja obrazów angiograficznych w tym z DSA łącznie z funkcją pixelshift dla obrazów z DSA	Tak		Bez oceny
88	Specjalistyczne oprogramowanie do wizualizacji stentów w czasie rzeczywistym podczas procedur inwazyjnych z możliwością obsługi oprogramowania z panelu sterowniczego w sali badań i wyświetlanie obrazów na monitorze w sali badań	Tak		Bez oceny
89	Automatyczne wyszukiwanie znacznika wprowadzonego stentu	Tak		Bez oceny
90	Pulpit sterowniczy systemu cyfrowego w sali zabiegowej	Tak		Bez oceny
91	Pulpit sterowniczy systemu cyfrowego w sterowni	Tak		Bez oceny
92	Sterowanie parametrami ekspozycji z poziomu ekranu dotykowego przy stole pacjenta	Tak		Bez oceny
93	DICOM 3.0: Dicom Send Dicom Query/Retrieve Dicom Received Worklist Storage commitment	Tak Tak Tak Tak Tak		Bez oceny

	wraz z podłączeniem do systemu PACS i RIS firmy Pixel Technology. Zamawiający posiada licencję na podłączenie urządzenia natomiast koszt podłączenia spoczywa na Wykonawcy.			
94	Oprogramowanie do analizy klinicznej naczyń wieńcowych (QCA) (min.: automatyczne rozpoznawanie kształtów; określanie stopnia stenozы: automatyczna i manualna kalibracja)	Tak		Bez oceny
95	Oprogramowanie do analizy klinicznej naczyń obwodowych (QVA) (min.: automatyczne rozpoznawanie kształtów; określanie stopnia stenozы: automatyczna i manualna kalibracja, pomiary odległości i kątów	Tak		Bez oceny
96	Wykonywanie w. w. analiz oraz pomiarów, kalibracji, wyboru scen i kopiowania obrazów na monitor referencyjny podczas trwania fluoroskopii oraz akwizycji.	Tak/Nie		Tak- 3pkt Nie – 0pkt
97	Funkcja roadmap dynamiczny dla procedur w obrębie naczyń wieńcowych tzn. nałożenie ruchomego obrazu (mapy) tętnicy wieńcowej na ruchomy obraz fluroskopii w taki sposób, aby wyświetlany aktualnie obraz odpowiadał aktualnej pozycji tętnicy wieńcowej na obrazie fluoroskopowym.	Tak/Nie		Tak – 20 pkt Nie 0 pkt
98	Wyświetlanie na monitorze live angiografu i zapamiętywanie przebiegu EKG synchronicznie z prezentowaną sceną	Tak/Nie		Tak – 2 pkt Nie- 0 pkt
99	Zapis obrazów na napędzie CD/DVD/R/RW w standardzie DICOM 3.0 z dogrywaniem viewera	Tak		Bez oceny
VII	Stacja opisowa oddzielna lub zintegrowana realizująca poniższe wymagania funkcjonalne i techniczne zainstalowana w pokoju lekarskim			
100	Wyrowadzenie sygnału obrazowego na monitory w Sali zabiegowej opisanych powyżej	Tak		Bez oceny
101	Monitor stacji postprocesingowej min 19" TFT/LCD kolorowy w sterowni	Tak		Bez oceny
102	HDD≥290 GB	Tak		Bez oceny
103	Możliwość wyświetlania/przeglądania/archiwizacji obrazów pochodzących z innych urządzeń diagnostyki obrazowej(zgodnych ze standardem DICOM)	Tak		Bez oceny
104	ZOOM i lupa	Tak		Bez oceny
105	DICOM 3.0: Dicom Send Dicom Query/Retrieve Dicom Receive wraz z podłączeniem do systemu PACS i RIS firmy Pixel Technology. Zamawiający posiada licencję na podłączenie urządzenia natomiast koszt podłączenia spoczywa na Wykonawcy.	Tak		Bez oceny
106	Zapis obrazów na napędzie CD/DVD/R/RW w standardzie DICOM 3.0 z dogrywaniem viewera	Tak		Bez oceny
107	Export danych w formacie Windows (obrazy statyczne i dynamiczne)	Tak		Bez oceny
108	Drukarka laserowa, sieciowa, z duplexem, skanerem, kolorowa umożliwiająca drukowanie dokumentacji medycznej wraz z 1x kompletem materiałów eksploatacyjnych	Tak		Bez oceny
VIII	Wyposażenie dodatkowe			
109	Ochrona przed promieniowaniem na dolne partie ciała (dla personelu) w postaci fartucha z gumy ołowiowej przy stole	Tak		Bez oceny
110	Ochrona sufitowa przed promieniowaniem na górne części ciała w postaci szyby ołowiowej	Tak		Bez oceny
111	Lampa w technologii LED do oświetlania pola cewnikowania, min. 50 000 lux	Tak		Bez oceny
112	Interkom do komunikacji sterownia – sala zabiegowa	Tak		Bez oceny
IX	POMPA INFUZYJNA DWUSTRZYKAWKOWA			
113	POMPA INFUZYJNA DWUSTRZYKAWKOWA: 1. Pompa 2-strzykawkowa z możliwością stosowania strzykawek min. o poj. 20 ml, 50 ml 2. Możliwość stosowania strzykawek wymiennie na obu torach 3. Szybkości dozowania min. od 0,1 do 99,9 ml/h z dokładnością do 0,1 ml/h 4. Możliwość niezależnego programowania szybkości podawania dla każdego toru oddzielnie. 5. Możliwość kontrolowania dawki uderzeniowej na wyświetlaczu przepływu. 6. Ciśnienie okluzji 930 hPa ([700 mm Hg]) 7. Funkcja KVO i STAND-BY. KVO- prawie pusta	Tak		Bez oceny

	<p>strzykawka, szybkość wlewu KVO 0,1 ml/h w czasie 6 minut. STAND-BY – przyciskiem STOP, można zmienić parametry.</p> <p>8. Alarmy – sygnalizacja dźwiękowa i świetlna: KVO, okluzja, koniec infuzji, rozładowane baterie, brak zasilania z sieci, pusta strzykawka. Alarmy dźwiękowe i świetlne: przekroczenie limitu ciśnienia infuzji, koniec wlewu, aktywna funkcja BOLUS oraz KVO, przerwa w zasilaniu sieciowym, niski poziom naładowania akumulatora, rozładowane baterie, pusta strzykawka</p> <p>9. Zasilanie z sieci 230V i awaryjnie z wewnętrznej baterii ładowanej w czasie pracy pompy z zasilania z sieci-przełączanie awaryjne automatyczne.</p> <p>10. Czas pracy pompy przy zasilaniu z baterii min. 3 godziny, przy wykorzystaniu dwóch torów.</p> <p>11. Mocowanie strzykawek. Tory do mocowania strzykawek znajdują się poniżej panela sterującego</p>			
X	OCHRONA RADIOLOGICZNA			
114	<p>Fartuch ochronny, dwuczęściowy (kamizelka + spodnica) wykonany z tworzywa bezołowiowego o ekwiwalencie minimum 0,5mm Pb w z przodu fartucha. Kamizelka z możliwością regulacji poprzez naramienny rzep. Garsonka zapinana na rzepy oraz pas biodrowy. Kieszonka do umieszczenia dozymetru. Możliwość dokupienia rękawków do kamizelki.</p> <p>Wybór rozmiarów po uzgodnieniu z Zamawiającym</p>	Tak, 2 szt.		
115	<p>Fartuch ochronny wykonany z tworzywa bezołowiowego o ekwiwalencie minimum 0,5mm Pb w z przodu fartucha wraz z częściową ochroną tyłu. Pasy tylne, krzyżujące się na plecach. Krzyżujące się pasy mocowane na biodrach za pomocą grubego rzepa. Zatrzaski do mocowania osłony na tarczycę, zapobiegające przesuwaniu się osłony. Kieszonka na dozymetr.</p> <p>Wybór rozmiarów po uzgodnieniu z Zamawiającym</p>	Tak, 2 szt.		
116	<p>Oslona na tarczycę wykonana z tworzywa bezołowiowego o ekwiwalencie minimum 0,5mm Pb w całości osłony. Długość śliniaka min. 10 cm, wysokość stójki min. 5 cm szerokość min. 22 cm, obwód min. 56 cm. Zapięcie magnetyczne. Wyposażona od spodu w dwa zatrzaski, które dopinają się do oferowanego fartucha. Osłona wykonana z materiału bezołowiowego dwuwarstwowego.</p> <p>Wybór rozmiarów po uzgodnieniu z Zamawiającym</p>	Tak, 4 szt.		
117	<p>Wieszak mobilny do przechowywania min. dziesięciu fartuchów ochronnych z dodatkowymi haczykami na akcesoria</p>	TAK , 1 szt.		
118	<p>Okulary ochronne wykonane z lekkiego tworzywa z ochrona czołowa o równoważniku minimum 0,75mm Pb z możliwością korekcji wady wzroku - 2 sztuki, bez możliwości korekcji wady wzroku 2 sztuki.</p> <p>Wybór okularów po uzgodnieniu z Zamawiającym</p>	TAK		
119	<p>"Przyłbica ochronna na całą twarz, dopasowanie do rozmiaru głowy poprzez rzepy lub tylną regulację typu pokrętło, szkielet przyłbicy wyłożony materiałem z miękkim wyścieleniem z możliwością zdjęcia i wyprania w celu utrzymania czystości, Ekwiwalent min. 0,1 mm Pb"</p>	TAK 1 szt.		
XI	Stacja hemodynamiki			
120	<p>Transfer danych demograficznych pacjentów rejestrowanych w stacji badań hemodynamicznych do systemu cyfrowego kardioangiografu lub z systemu cyfrowego do stacji badań</p>	Tak		Bez oceny
121	<p>Baza danych umożliwiająca przechowywanie wyników badań: danych demograficznych pacjentów wraz z zarejestrowanymi przynależnymi przebiegami EKG, ciśnień i innymi mierzonymi parametrami oraz z wyliczonymi wskaźnikami</p>	Tak		Bez oceny
122	<p>Konsola komputerowa z min. jednym kolorowym monitorem o przekątnej min. 19":</p> <ul style="list-style-type: none"> - min. 12-kanalowy monitor przebiegów do prezentacji mierzonych wartości - monitor dialogowy do komunikacji z systemem komputerowym stacji badań hemodynamicznych 	Tak		Bez oceny

123	Prezentacja krzywych, parametrów, danych demograficznych pacjentów i wyliczonych wskaźników na monitorach w sali badań i w sterowni opisanych powyżej	Tak		Bez oceny
124	Pomiar i jednoczesna prezentacja min. 12 kanałów EKG	Tak		Bez oceny
125	Pomiar i prezentacja częstości akcji serca	Tak		Bez oceny
126	Pomiar i prezentacja cardiac output (CO) metodą termodylucji i Ficka	Tak		Bez oceny
127	Pomiar i prezentacja SpO2	Tak		Bez oceny
128	Pomiar i prezentacja ciśnienia nieinwazyjnego	Tak		Bez oceny
129	Sterowanie i pomiary stacji hemodynamicznej z panelu przy stole i w sterowni	Tak		Bez oceny
130	Pomiar i jednoczesna prezentacja min. 2 różnych ciśnień inwazyjnych Oprogramowanie do obliczania parametrów hemodynamicznych (lewe i prawe serce dla dorosłych i dzieci)	Tak		Bez oceny
131	Drukarka laserowa, sieciowa, z duplexem, skanerem, kolorowa umożliwiająca drukowanie dokumentacji medycznej wraz z 1x kompletem materiałów eksploatacyjnych	Tak		Bez oceny
132	Archiwizacja mierzonych przebiegów na CD lub DVD lub USB lub SD	Tak		Bez oceny
133	UPS dla stacji badań hemodynamicznych umożliwiający w przypadku zaniku zasilania zapisanie w pamięci zmierzonych krzywych/wyliczonych parametrów	Tak		Bez oceny
134	Wszystkie moduły pomiarowe i obliczeniowe winny stanowić integralną całość oferowanego cathlab'u (stacji badań hemodynamicznych) – jeden aparat jednego producenta	Tak		Bez oceny
XII	Automatyczna strzykawka środka kontrastowego.			
135	Głowica strzykawki mocowana do stołu. Okablowanie sterujące poprowadzone w kanałach kablowych stołu.	Tak		Bez oceny
136	Zbiornik na środek kontrastowy z funkcją szybkiego, automatycznego napełniania	Tak		Bez oceny
137	Sterownik ręczny umożliwiający bieżącą kontrolę i zmianę prędkości przepływu podczas iniekcji środka kontrastowego	Tak/Nie		Tak – 2 pkt. Nie – 0 pkt.
138	Czujnik wykrywania powietrza	Tak		Bez oceny
139	Zamontowany na linii czujnik ciśnienia z automatycznym rozdzielaczem	Tak/Nie		Tak – 2 pkt. Nie – 0 pkt.
140	Ręczne i automatyczne napełnianie zbiornika kontrastu	Tak		Bez oceny
141	Zbiornik środka kontrastowego Min. 100 ml	Tak		Bez oceny
142	System zintegrowany z automatycznym rozgałęziaczem odcinającym, wyposażony w rurki niskociśnieniowe z ostrzem dla soli fizjologicznej oraz z wkładką czujnika ciśnienia	Tak		Bez oceny
143	Możliwość przechowywania protokołów iniekcji w pamięci urządzenia Min. 40	Tak		Bez oceny
144	Maksymalny przepływ kontrastu Min. 40 ml/s	Tak		Bez oceny

145	Maksymalny przepływ soli fizjologicznej Min. 1,6 ml/s	Tak		Bez oceny
146	Ciśnienie maksymalne Do min. 1200 PSI	Tak		Bez oceny
147	Napełnianie wkładów ręczne lub automatyczne	Tak		Bez oceny
148	Możliwość napełniania wkładu kontrastem z prędkością min. 10 ml/s	Tak		Bez oceny
149	Iniekcje programowane: pojedyncze i wielofazowe	Tak		Bez oceny
150	Monitor ciekłokrystaliczny z panelem dotykowym (touch screen)	Tak		Bez oceny
151	System ogrzewania kontrastu 37°C	Tak,		Bez oceny
152	Zabezpieczenie mechaniczne w głowicy uniemożliwiające podanie większej ilości kontrastu niż wartość zaprogramowana (lub rozwiązanie równoważne)	Tak		Bez oceny
153	System „otwarty” – zapewnienie możliwości eksploatacji wstrzykiwacza z zastosowaniem sprzętu jednorazowego użytku co najmniej dwóch różnych producentów	Tak/Nie		Tak – 2 pkt. Nie – 0 pkt.
154	Sprzężenie i integracja działania wstrzykiwacza z oferowanym angiografem	Tak		Bez oceny
155	Zestaw startowy obejmujący min. 50 kompletów jednorazowego sprzętu medycznego niezbędnego do użycia wstrzykiwacza podczas zabiegu	Tak		Bez oceny
XIII	System do ultrasonografii wewnątrznaczyniowej IVUS oraz pomiaru gradientu przezświetleniowego FFR			
156	Aparat współpracujący z kompatybilnymi elektronicznymi (20MHz) sondami IVUS o średnicy obrazowania 20 mm, sondami elektronicznymi dedykowanymi do naczyń obwodowych (10- 20 MHz o średnicy obrazowania 20 - 60 mm) oraz mechanicznymi sondami IVUS (45 MHz) o średnicy obrazowania 14mm oraz kompatybilnymi przewodnikami do pomiaru gradientu przezświetleniowego	Tak		Bez oceny
157	Możliwość ultrasonografii naczyń wieńcowych i obwodowych	Tak		Bez oceny
158	Opcja pomiaru istotności zwężenia tętnicy wieńcowej bez konieczności wywoływania hiperemii	Tak		Bez oceny
159	Automatyczne rozpoznanie rodzaju sondy/przewodnika	Tak		Bez oceny
160	Obsługa urządzenia za pomocą konsoli sterującej zainstalowanej w sali zabiegowej oraz drugiej konsoli zainstalowanej w sterowni – przy systemie zintegrowanym	Tak		Bez oceny
161	Możliwość wyświetlania obrazów w różnych projekcjach-przekroje wzdłużne i poprzeczne	Tak		Bez oceny
162	Funkcja wspomaganie interpretacji światła naczyniowego oraz obrazowania obecności krwi w naczyniu	Tak		Bez oceny
163	Cyfrowy format przechowywania i wyszukiwania obrazów na DVD, wymiennym dysku oraz centralnym serwerze szpitala -DICOM	Tak		Bez oceny
164	Instrukcja obsługi w języku polskim, komunikaty na ekranie i obsługa w języku polskim.	Tak		Bez oceny
165	Możliwość wydruku na kolorowej drukarce termicznej	Tak		Bez oceny
166	W sali zabiegowej, instalacja systemu na szynach stołu zabiegowego. Okablowanie sterujące poprowadzone w kanałach kablowych stołu.	Tak		Bez oceny

	System do korejestracji obrazu angiograficznego z obrazem IVUS oraz Korejestracji pomiarów parametrów fizjologicznych			
167	System korejestrujący obraz angiograficzny z obrazem IVUS uzyskanym z sondy elektronicznej IVUS	Tak		Bez oceny
168	System korejestrujący pomiary parametrów fizjologicznych	Tak		Bez oceny
169	System zapewniający łatwy pomiar długości naczynia/zmiany poprzez manualny pullbak przy użyciu sondy elektronicznej oraz przewodnika do pomiaru istotności zwężenia tętnicy wieńcowej bez konieczności wywoływania hyperemii	Tak		Bez oceny
170	System wyposażony w funkcje zapewniającą wizualizację małych i krętych naczyń oraz bardzo zwężonych zmian w realnym czasie	Tak		Bez oceny
171	Ilościowa analiza wieńcowa naczynia w trybie online	Tak		Bez oceny
172	Opcja poprawy obrazu naczynia poprzez wyszukanie obszaru docelowego na kilku różnych klatkach należących do jednej sekwencji i połączeniu ich w jeden poprawiony obraz	Tak		Bez oceny
173	Funkcja Wzmocnienia obrazu balonu/stentu	Tak		Bez oceny
174	Stanowisko robocze umieszczone w sterowni pracowni, z możliwością kontrolowania pracy joystickiem umieszczonym przy stole zabiegowym	Tak		Bez oceny
XIV	Wymagania dodatkowe			
175	Zdalna diagnostyka serwisowa Kardioangiografu komputerowego z możliwością oceny technicznej poszczególnych modułów. Szpital udostępni niezbędny do tego celu tunel VPN	Tak		Bez oceny
176	System awaryjnego podtrzymania napięcia umożliwiający w razie zaniku zasilania dokończenie rozpoczętego zabiegu min 15 min podtrzymania skopii i ruchów systemu	Tak		Bez oceny
177	Zintegrowanie systemu informatycznego AMMS z systemem angiografu celem wpisywania i przesyłania danych pacjentów oraz przetwarzania i archiwizacji obrazów	Tak		Bez oceny
	Szkolenia			
178	Szkolenie z obsługi systemu dla lekarzy i techników w siedzibie Zamawiającego w terminie uzgodnionym z Zamawiającym po uruchomieniu przedmiotu zamówienia przez okres 5 dni roboczych 8 godzin dziennie	Tak		Bez oceny
179	Szkolenie przypominające personelu lekarskiego min. 3 osoby w siedzibie Zamawiającego przez okres min. 5 dni roboczych, 8 godzin dziennie w terminie uzgodnionym z Zamawiającym	Tak		Bez oceny

TABELA NR 2**Aparat USG zintegrowany z monitorem angiografu w Sali Zabiegowej**

XV	APARAT USG ZINTEGROWANY Z MONITOREM ANGIOGRAFU W SALI ZABIEGOWEJ.			
1	Aparat USG rok produkcji 2020 PRODUCENT: MODEL: TYP:			
2	KONSTRUKCJA I KONFIGURACJA			
3	Liczba procesowych cyfrowych kanałów przetwarzania min. 4 700 000	TAK/podać		
4	Min. 4 aktywne, równoważne gniazda do przyłączenia głowic obrazowych	TAK/podać		
5	Monitor kolorowy LCD, min. 21" o rozdzielczości min. 1920x1080 px. Umieszczony na wysięgniku , regulacja: pochył, obrót	TAK/podać		
6	Panel dotykowy min. 12" wspomagający obsługę aparatu pozwalający na zmianę parametrów za pomocą dotyku (jak w tablecie)	TAK		
7	Możliwość zduplikowania na ekranie panelu dotykowego obrazu diagnostycznego celem ułatwienia dostępu do uzyskiwanego obrazu USG np. podczas procedur interwencyjnych	TAK		
8	Panel sterowania umieszczony na ruchomym wysięgniku zapewniającym regulację położenia góra/dół oraz obrót min. +/- 150° z pozycji środkowej	TAK/podać		
9	System o zwartej jednomodułowej konstrukcji wyposażony w cztery skrzętne koła z możliwością blokowania na stałe i do jazdy na wprost min. 2 z nich	TAK		
10	Waga aparatu max 85 kg	TAK/podać		
11	Liczba obrazów pamięci dynamicznej (cineloop) dla CD i obrazu 2D min. 2000 klatek oraz zapis Dopplera min. 45 sekund	TAK/podać		
12	Dynamika aparatu min.270 dB	TAK/podać		
13	Wewnętrzny dysk twardy ultrasonografu min. 500 GB	TAK/podać		
14	Nagrywarka DVD-R/RW oraz portyUSB wbudowane w aparat pozwalające na zapis eksportowanych danych w formatach min. DICOM, AVI, JPG	TAK/podać		
15	Zakres częstotliwości pracy ultrasonografu min. 1.0 MHz do 12.0 MHz	TAK/podać		
16	Możliwość zmiany wysokości konsoli min.20 cm	TAK/podać		
17	Videoprinter czarno-biały małego formatu, zintegrowany z aparatem, sterowany z konsoli aparatu	TAK		
18	Możliwość ukrycia danych pacjenta przy archiwizacji na zewnętrzne nośniki	TAK		
19	OBRAZOWANIE I PREZENTACJA OBRAZU			
20	Zakres głębokości penetracji do min. 30 cm	TAK/podać		
21	Obrazowanie harmoniczne	TAK		
22	Obrazowanie harmoniczne z odwróceniem impulsu (tzw. inwersja fazy)	TAK		
23	Częstotliwość odświeżania obrazu 2D min. 1900 Hz	TAK/podać		
24	Obrazowanie trapezoidalne na głowicach liniowych	TAK		

25	Doppler pulsacyjny (PWD) rejestrowane prędkości maksymalne (przy zerowym kącie bramki) min. od -8,2m/s do 0 oraz od 0 do +8,2 m/s; Color Doppler (CD) rejestrowane prędkości maksymalne min. -300 cm/s do 0 oraz 0 do +300 cm/s.	TAK/podać		
26	Doppler kolorowy	TAK		
27	Power Doppler (PD); Power Doppler z oznaczeniem kierunku przepływu	TAK		
28	Regulacja wielkości bramki Dopplerowskiej (SV) min. 0,5-20 mm	TAK/podać		
29	Tryb Triplex (B+ CD/PD + PWD)	TAK		
30	Jednoczesne wyświetlanie na ekranie dwóch obrazów w czasie rzeczywistym jeden standardowy B-mode drugi obraz B-mode + Color Doppler	TAK		
31	Specjalistyczne oprogramowanie wraz z pełnymi pakietami pomiarowymi do badań min.: naczyniowych (w tym TCD) oraz badań kardiologicznych osób dorosłych	TAK/podać		
32	FUNKCJE UŻYTKOWE			
33	Powiększenie obrazu w czasie rzeczywistym min. 8x	TAK/podać		
34	Automatyczna optymalizacja obrazu 2D przy pomocy jednego przycisku (m.in. automatyczne dopasowanie wzmocnienia obrazu)	TAK/opisać		
35	Praca w trybie wielokierunkowego emitowania i składania wiązki ultradźwiękowej z głowic w pełni elektronicznych, z min. 9 kątami emitowania wiązki tworzącymi obraz 2D na wszystkich zaoferowanych głowicach typu convex oraz liniowych. Wymóg pracy dla trybu 2D oraz w trybie obrazowania harmonicznego	TAK/opisać		
36	Adaptacyjne przetwarzanie obrazu redukujące artefakty i szумы, np. SRI lub równoważne	TAK/podać		
37	Opcja automatycznego pomiaru kompleksu Intima Media	TAK		
38	Automatyczny obrys spektrum (PW Doppler) i wyznaczenie parametrów przepływu na zatrzymanym spektrum oraz w czasie rzeczywistym na ruchomym spektrum (min. S, D, PI,RI, HR)	TAK/opisać		
39	Możliwość przesunięcia linii bazowej na zatrzymanym spectrum Dopplera	TAK		
40	Możliwość zaprogramowania w aparacie nowych pomiarów oraz kalkulacji w aplikacjach	TAK		
41	Pomiar odległości, min. 8 pomiarów	TAK		
42	Pomiar obwodu, pola, powierzchni, objętości	TAK		
43	GŁOWICE ULTRADŹWIĘKOWE			
44	Głowica liniowa szerokopasmowa o zakresie częstotliwości emitowanych min. 4.0 – 12.0 MHz; obrazowanie harmoniczne; liczba elementów akustycznych min. 250; Długość czoła głowicy (FOV) max. 39 mm Możliwość zastosowania przystawki biopsyjnej	TAK, Podać typ i parametry		
45	Głowica sektorowa szerokopasmową, o zakresie częstotliwości emitowanych min. 2.0 MHz –4.0 MHz; obrazowanie harmoniczne; kąt widzenia min. 90°; (ilość elementów min. 80) Tryby pracy min. 2D, Color Doppler, PW Doppler, CW Doppler, TDI	TAK, Podać typ i parametry		
46	MOŻLIWOŚĆ ROZBUDOWY SYSTEMU			

47	Możliwość rozbudowy o głowice endowaginalną do badań ginekologiczno-położniczych (min. 250 elementów akustycznych); szerokopasmowa o zakresie częstotliwości (emitowanych) min. 4.0 – 9.0 MHz; Kąt widzenia min. 180°; Możliwość zastosowania metalowej przystawki biopsyjnej; obrazowanie harmoniczne	TAK, Podać typ i parametry		
48	Możliwość rozbudowy o głowice sektorową pediatryczną szerokopasmową, o zakresie częstotliwości emitowanych min. 3.0 MHz -8.0 MHz; obrazowanie harmoniczne; kąt widzenia min. 90°; (ilość elementów min. 90) Tryby pracy min. 2D, Color Doppler, PW Doppler,	TAK, Podać typ i parametry		
49	Możliwość rozbudowy o głowice convex (min. 380 elementów akustycznych); szerokopasmowa o zakresie częstotliwości (emitowanych) min. 2.0 – 6.0 MHz, Kąt widzenia min. 70°; Możliwość zastosowania przystawki biopsyjnej, obrazowanie harmoniczne	TAK, Podać typ i parametry		
50	Możliwość rozbudowy o głowice liniową szerokopasmowa o zakresie częstotliwości emitowanych min. 5.0 – 12.0 MHz; obrazowanie harmoniczne, liczba elementów akustycznych min. 500; Długość czoła głowicy (FOV) min. 48 mm Możliwość zastosowania przystawki biopsyjnej	TAK, Podać typ i parametry		
51	Możliwość rozbudowy o głowice convex objętościową 3/4D do badań jamy brzusznej i położniczych, o zakresie częstotliwości emitowanych min. 2.0 MHz -6.0 MHz; kąt widzenia min. 60°; (ilość elementów min. 380). Promień krzywizny min. 50mm	TAK, Podać typ i parametry		
52	Możliwość rozbudowy o głowice micro-convex (min. 250 elementów); szerokopasmowa o zakresie częstotliwości (emitowanych) min. 5.0 – 8.0 MHz, Kąt widzenia min. 120°; Możliwość zastosowania przystawki biopsyjnej, obrazowanie harmoniczne	TAK, Podać typ i parametry		
53	Możliwość rozbudowy o specjalistyczne oprogramowanie wraz z pełnymi pakietami pomiarowymi do badań min.: ginekologicznych, położniczych; opcję automatycznych wykonywania pomiarów biometrycznych płodu: BPD, HC, OFD, FL i AC; obrazowanie objętościowe 3D z „wolnej ręki”	TAK, Podać typ i parametry		
54	Możliwość rozbudowy o opcję obrazowania panoramicznego dostępną na głowicach convex i liniowych	TAK		
55	Możliwość rozbudowy o funkcje ciągłej automatycznej optymalizacji obrazu 2D wyzwalana przy pomocy jednego przycisku (m.in. automatyczne dopasowanie wzmocnienia obrazu)	TAK		
56	Możliwość rozbudowy o elastografia z pełną kwantyfikacją ilościową i jakościową oparta na technologii strain	TAK/opisać		
57	Możliwość rozbudowy o specjalistyczne oprogramowanie wraz z pełnymi pakietami pomiarowymi do badań: kardiologicznych dzieci badań jamy brzusznej badań małych narządów badań układu mięśniowo-szkieletowego badań urologicznych oraz opcja kliniczna echokardiografii płodu	TAK		
58	Wbudowany protokół komunikacji DICOM 3,0 do przesyłania obrazów i danych, min. klasy DICOM print, store, worklist, raporty strukturalne wraz z podłączeniem do systemu PACS i RIS firmy Pixel Technology. Zamawiający posiada licencję na podłączenie urządzenia natomiast koszt podłączenia spoczywa na Wykonawcy.	TAK		
59	Możliwość rozbudowy o Anatomic Mmode, Doppler tkankowy oraz oprogramowanie do próby wysiłkowych - Stress Echo	TAK		
60	Możliwość rozbudowy o obrazowanie 3D/4D	TAK		
61	Możliwość rozbudowy o czytnik kodów kreskowych oraz przełącznik nożny	TAK		
62	INNE WYMAGANIA			

63	ZASILANIE 230V +/- 10 %	TAK		
64	Instrukcja obsługi przedmiotu oferty w języku polskim min. 1szt. i wersja elektroniczna na płycie CD lub pendrive	TAK		
65	Wszelkie posiadane materiały informacyjne na temat przedmiotu oferty min. prospekty, broszury, dane techniczne, itp. w języku polskim lub angielskim.	TAK		
66	Dostawca zobowiązuje się do: - dokonania instalacji we wskazanym miejscu przez zamawiającego, - dokonania instalacji we wskazanym miejscu przez zamawiającego, - aktualizacji oprogramowania zainstalowanego w dostarczonym urządzeniu w okresie trwania gwarancji.	TAK		
67	WARUNKI GWARANCJI I SERWISU			
68	Okres udzielanej gwarancji – minimum 24 miesiące	TAK podać		
69	Autoryzowany serwis na terenie Polski	TAK podać		
70	Bezpłatne przeglądy okresowe w okresie gwarancji, (wynikające z instrukcji lub dokumentacji technicznej)	TAK podać		

TABELA NR 3

Pompa do kontrapulsacji wewnątrzortalej

XVI	Pompa do kontrapulsacji wewnątrzortalej			
1	Aparat fabrycznie nowy, min. 2020 rok produkcji Producent Model/typ Kraj pochodzenia	TAK podać		
2	Modułowa budowa pompy.	TAK		
3	Kolorowy składany monitor LCD z możliwością odłączenia od konsoli w czasie transportu, przekątna ekranu min. 12"	TAK podać		
4	Graficzna prezentacja stanu wypełnienia balonu oraz napełnienia butli z helem	TAK		
5	Oprogramowanie w języku polskim	TAK		
6	Praca pompy w trybach min. automatyczny, półautomatyczny	TAK		
7	Dostępne tryby wyzwalania kontrapulsacji min. sygnałem EKG, falą ciśnienia,	TAK		
8	Wyjście sygnału ciśnienia do zewnętrznego monitora	TAK		
9	Zakres częstotliwości pracy pompy pozwalający na skuteczną kontrapulsację w zakresie min. 40 do 200 bpm	TAK		
10	Drukarka termiczna dwukanałowa	TAK		
11	Prędkość wydruku wbudowanej drukarki termicznej oraz wyświetlanych danych na monitorze min. 25 mm/s	TAK		
12	System alarmów dźwiękowych i optycznych dla wszystkich parametrów - wyciek helu	TAK		

	- niskiego ciśnienia helu - utraty wyzwalania EKG - odklejenia elektrod - nieprawidłowości komputera sterującego pracą pompy			
13	Samotestowanie urządzenia w czasie uruchamiania i cyklicznie podczas pracy	TAK		
14	Oprogramowanie do wykrywania zaburzeń rytmu Serca i wyzwalania załamkiem R w przypadku migotania przedsionków	TAK		
15	Oprogramowanie automatycznego wyboru trybu wyzwalania kontrapulsacji	TAK		
16	Automatyczne usuwanie pary wodnej (kondensatu) z układu przez system osuszania- bez zbiornika na kondensat (brak magazynowania kondensatu i konieczności jego usuwania przez personel podczas eksploatacji pompy do kontrapulsacji.	TAK		
17	Pompa przystosowana do współpracy z cewnikami wyposażonymi w światłowodową transmisję sygnału ciśnienia	TAK		
18	Możliwość wymiany butli z helem w czasie pracy pompy, bez przerywania terapii	TAK		
19	Urządzenie dostosowane do transportu w warunkach szpitalnych, transportu karetką i lotniczego	TAK		
20	Zasilanie sieciowe 230V (+/- 10%), 50Hz Zasilanie z akumulatorów min. 3 godz.	TAK		
21	W zestawie dla każdej z pomp: - butle z helem wielokrotnego użytku, min po 3 szt. - kabel EKG 5-cio odprowadzeniowy - papier do drukarki	TAK podać		
22	Podać zalecaną przez producenta częstość wykonywania przeglądów okresowych. Wymienić zakres czynności wykonywanych podczas przeglądów okresowych oraz elementy zużywalne wymieniane podczas wykonywania w/w przeglądu	TAK podać		

TABELA NR 4

Urządzenie przeznaczone do mechanicznej kompresji klatki piersiowej

XVII	URZĄDZENIE PRZEZNACZONE DO MECHANICZNEJ KOMPRESJI KLATKI PIERSIOWEJ.			
1	Prowadzenie uciśnień klatki piersiowej za pomocą mechanicznego tłoka 30 ucisków / 2 oddechy ratownicze oraz możliwość pracy w trybie ciągłym	TAK		
2	Cykl pracy urządzenia: 50% kompresja / 50 % dekompresja	TAK		
3	Częstość kompresji zawarta w zakresie od 100 – 120 uciśnień na minutę. Możliwość regulacji przynajmniej 2 prędkości uciśnień	TAK		
4	Wspomaganie odprężenia klatki piersiowej przez element jednorazowego użycia (ssawkę) do wykonania aktywnej relaksacji klatki piersiowej pacjenta - podciśnienie podczas ruchu zwrotnego przyspiesza relaksację.	TAK		
5	Urządzenie przystosowane do wykonywania kompresji u pacjentów o szerokość klatki piersiowej min 40 cm.	TAK		
6	Urządzenie umożliwiające bezproblemowe i bezpieczne prowadzenie terapii u „niestandardowych” pacjentów: - otyłych, bez dodatkowego wspomaganie pracy urządzenia lub zmiany położenia pacjenta, - oraz możliwość prowadzenia terapii również u kobiet z implantami piersi	TAK		
7	Możliwość wykonania defibrylacji bez konieczności zdejmowania urządzenia z pacjenta	TAK		
8	Waga urządzenia gotowego do pracy poniżej 10kg	TAK		

9	Zdalna konfiguracja (przez sieć WIFI) głębokości uciśnień klatki piersiowej, umożliwiająca wcześniejsze dostosowanie głębokości do obowiązujących wytycznych ERC/AHA eliminujące konieczność zmian podczas trwającej reanimacji i tym samym opóźnienie pracy.	TAK		
10	Możliwość ładowania akumulatora w urządzeniu (ładowarka wbudowana w urządzenie) lub w ładowarce zewnętrznej. Czas ładowania akumulatora od 0 do 100% max. 270 min.	TAK		
11	Ładowanie urządzenia bez otwierania / wyjmowania go z plecaka/ torby wraz z widocznym wskaźnikiem stanu naładowania baterii. Torba/plecak wykonana ze sztywnego tworzywa zabezpieczający urządzenie w razie upadku.	TAK		
12	Wyposażenie aparatu: a. Torba/plecak przenośny b. deska pod plecy pacjenta c. podkładka stabilizująca pod głowę pacjenta d. pasy do mocowania rąk pacjenta do urządzenia e. akumulator f. 2 elementy bezpośredniego kontaktu do uciskania klatki piersiowej	TAK		
13	Urządzenie fabrycznie nowe, nie używane, rok produkcji 2020, gwarancja min 24 miesiące.	TAK		

XVIII. Adaptacja pomieszczeń Pracowni Hemodynamiki

Zamawiający wymaga od dostawcy angiografu i pozostałych urządzeń medycznych dokonania adaptacji pomieszczeń, w których oferowane urządzenie ma zostać zamontowane. Adaptacja winna być dostosowana do warunków pracy angiografu i pozostałych urządzeń. Zamawiający wymaga maksymalnego wykorzystania istniejącej infrastruktury, a dokonywanie wymiany elementów może nastąpić tylko w przypadku braku innych możliwości lub niewystarczających parametrów technicznych do współpracy z nowymi urządzeniami. Zastosowanie konkretnych rozwiązań powinno być uzgodnione z Zamawiającym dlatego też w ocenie Zamawiającego wizja lokalna przed złożeniem oferty jest nieodzowna.

Prace adaptacyjne niezbędne do prawidłowego funkcjonowania oferowanego aparatu, w szczególności powinny obejmować m.in.:

1. Demontaż istniejącego aparatu – tj. angiograf typ INNOVA 3100 model 2359035, nr seryjny 476140BU9 wraz z osprzętem.

2. Pokój przyjęcia pacjentów

- wymiana drzwi wejściowych -wymagany otwór drzwiowy umożliwiający przejazd łóżkiem INK (min. szerokość 110 cm) –automatyczne drzwi przesuwne,
- przesunięcie ściany korytarza wjazdowego o 40 cm celem swobodnego wjazdu łóżka INK rozbiórka ściany i montaż ściany z płyty kartonowo-gipsowej ściany w korytarzu z odbojnikami,
- montaż oświetlenia LED w suficie,
- oklejenie okien folią nieprzezierną,
- montaż umywalki ze stali nierdzewnej,
- montaż drzwi Pb wjazd do sali zabiegowej –drzwi ze stali nierdzewnej przesuwne jednoskrzydłowe otwierane automatycznie wkładka ołowianą, powiększenie otworu 120cm,
- zabudowa otworu po szybie Pb,
- oklejenie ścian tarketem celem łatwej dezynfekcji pomieszczenia,
- malowanie sufitu,
- montaż klimatyzacji i wentylacji.

3.Sala zabiegowa

- wymiana drzwi Pb do myjni- drzwi ze stali nierdzewnej przesuwne jednoskrzydłowe otwierane automatycznie wkładka ołowiana,
- wymiana drzwi Pb do sterowni - drzwi ze stali nierdzewnej, otwierane ręcznie, uchylne, jednoskrzydłowe,
- montaż oświetlenia LED w suficie,
- oklejenie okien folią nieprzezierną,
- zabudowa okien systemowa,
- demontaż grzejników,
- montaż grzejnika naściennego,
- wykonanie otworu na szybę Pb do sterowni, okno stałe w ramie ze stali nierdzewnej szklone szkłem rtg 2 mm Pb zlicowane z dwóch stron z powierzchnią ściany,
- zabudowa pracowni w systemie paneli ściennych i sufitowych wykonanych ze stali nierdzewnej i ocynkowanej malowanej proszkowo w wybranym kolorze, wkładka ołowiana wg. projektu osłon radiologicznych,
- wykonanie wentylacji i klimatyzacji,
- przesunięcie przewodów gazowych,
- przebudowa sufitu celem montażu angiografu,
- montaż angiografu,
- przeniesienie maszynowni do pomieszczeń w piwnicy.

4.Sterownia

- umieszczenia monitorów niezbędnych w sterowni na ścianie obok okna oraz na ścianie z szybą Pb w tym stacji hemodynamicznej,
- montaż drzwi do korytarza,
- oklejenie nieprzezierną folią szyb,
- montaż oświetlenia LED w suficie,
- montaż klimatyzacji i wentylacji,
- instalacja sieci komputerowej, gniazda zasilające 220 V wraz podłączeniem do wskazanej szafy dystrybucyjnej oddzielnym łączem światłowodowym jednomodowym min. 8 włóknowym. Zastosowane pośrednie urządzenia sieciowe muszą być kompatybilne (dające możliwość konfiguracji) już z posiadanymi przez Zamawiającego.

5.Myjnia

- montaż - myjnia dwustanowiskowa ze stali nierdzewnej , z panelem ściennym, baterie bez dotykowe ściennie panelowe, dozownik płynu dezynfekcyjnego 2 szt. i mydła 2szt, podajnik do szczotek ze stali nierdzewnej,
- oświetlenie LED,
- montaż wentylacji i klimatyzacji.

Pakiet nr 2

Defibrylator

L.P.	ASORTYMENT SZCZEGÓŁOWY	JEDN. MIARY	ILOŚĆ	CENA NETTO	CENA BRUTTO	WARTOŚĆ NETTO	WARTOŚĆ BRUTTO	PRODUCENT/ NR KAT.
1.	Defibrylator	szt.	1					

	DEFIBRYLATOR	Parametr wymagany	Parametr oferowany/ Wykonawca poda w poszczególnych pozycjach parametry lub wpisze TAK albo NIE, stosownie do wymagań	Ocena jakości (zakres punktacji) Ocena Zamawiający
1.	<ul style="list-style-type: none"> -Aparat przenośny -Zasilanie akumulatorowe z baterii bez efektu pamięci -Ładowanie akumulatorów z sieci 230 V AC - zasilacz -Czas pracy urządzenia na jednym akumulatorze – min. 180 minut monitorowania lub min. 200 defibrylacji x 200J -Ciężar defibrylatora poniżej 10 kg -Codzienny autotest bez udziału użytkownika, bez konieczności włączania urządzenia. -Norma IP min 44 -Defibrylacja synchroniczna i asynchroniczna -Defibrylacja w trybie ręcznym i AED -Dwufazowa fala defibrylacji w zakresie energii minimum od 5 do 360 J -Dostępne poziomy energii zewnętrznej – minimum 20. -Automatyczna regulacja parametrów defibrylacji z uwzględnieniem impedancji ciała pacjenta -Defibrylacja przez łyżki twarde mocowane w obudowie defibrylatora i elektrody naklejane, w wyposażeniu łyżki dziecięce. -Łyżki twarde z regulacją energii defibrylacji, wyposażone w przycisk umożliwiający drukowanie. Mocowanie łyżek twardych bezpośrednio w obudowie urządzenia. -Stymulacja przeskórna w trybie sztywnym i na żądanie -Częstość stymulacji min. 40-170 impulsów/minutę - prądu stymulacji min. 0-200 mA -Odczyt 3 i 12 odprowadzeń EKG - interpretacja i diagnoza 12-odprowadzeniowego badania EKG uwzględniająca wiek i płeć pacjenta -Alarmy częstości akcji serca -Zakres pomiaru tętna od 20-300 u/min -Zakres wzmocnienia sygnału EKG min. Od 0,25 do 4cm/Mv, minimum 8 poziomów wzmocnienia. -Prezentacja zapisu EKG – minimum 3 kanały na ekranie -Ekran kolorowy o przekątnej minimum 8". -Wydruk EKG na papierze o szerokości minimum 70mm. -Pamięć wewnętrzna wszystkich rejestrowanych danych -Moduł pomiaru SpO2 w zakresie 50-100% z czujnikiem typu klips dla dorosłych -Możliwość rozbudowy o moduł nieinwazyjnego pomiaru stężenia methemoglobiny i karboksyhemoglobiny za pomocą czujnika typu klips -Moduł ciśnienia nieinwazyjnego NIBP z mankietem dla dorosłych. -Moduł EtCO2 z zakresem pomiaru min od 0 do 99 mmHg, z automatyczną kalibracją bez udziału użytkownika. -Możliwość rozbudowy o moduł IBP -Możliwość rozbudowy o moduł pomiaru temperatury 	Tak		-

Pakiet nr 3

Respirator transportowy z wyposażeniem

L.P.	ASORTYMENT SZCZEGÓŁOWY	JEDN. MIARY	ILOŚĆ	CENA NETTO	CENA BRUTTO	WARTOŚĆ NETTO	WARTOŚĆ BRUTTO	PRODUCENT/ NR KAT.
1.	Respirator transportowy z wyposażeniem	szt.	1					

XVI	RESPIRATOR TRANSPORTOWY Z WYPOSAŻENIEM – WYMAGANIA PODSTAWOWE	Parametr wymagany	Parametr oferowany/ Wykonawca poda w poszczególnych pozycjach parametry lub wpisze TAK albo NIE, stosownie do wymagań	Ocena jakości (zakres punktacji) Ocenia Zamawiający
1	Respirator fabrycznie nowy, rok 2020 Podać markę, model, rok produkcji	Tak		-
2	Transportowy zestaw medyczny do wentylacji pacjenta.	Tak		-
3	Urządzenie w zwartej i wytrzymałej obudowie, z możliwością zawieszenia na ramie łóżka, noszy lub na wózku medycznym, z uchwytem do przenoszenia w rękę i paskiem umożliwiającym zawieszenie na ramieniu	Tak		-
4	Urządzenie wyposażone w torbę ochronną wykonaną z materiału typu PLAN zapobiegającemu dostaniu się zanieczyszczeń lub wody do przestrzeni urządzenia, umożliwiający swobodny dostęp do wszystkich funkcji.	Tak		-
5	Przednia część torby ochronnej wykonana z przezroczystego materiału, umożliwiającego swobodne odczytanie wszystkich parametrów wyświetlanych na monitorze, bez potrzeby jej otwierania.	Tak		-
6	Zestaw składa się z respiratora transportowego, butli min 2l, reduktora, przewodu ciśnieniowego umożliwiającego podłączenie respiratora do zewnętrznego źródła tlenu ze złączem AGA min 2 m, kieszeni na akcesoria, maski nr 5, przewodu pacjenta, płuca testowego	Tak		-
7	Możliwość zasilania respiratora transportowego AC 230V i DC 12V	Tak		-
8	Płyta ścienna ze zintegrowanym zasilaniem 12V umożliwiająca ładowanie respiratora zaraz po wpięciu, spełniająca normę PN EN 1789 – deklaracja zgodności(dołączyć do oferty)	Tak		-
9	Możliwość wymiany baterii, przez użytkownika, bez użycia narzędzi	Tak		-
10	System kontrolny akumulatora umożliwiający sprawdzenie poziomu naładowania i poprawność działania baterii bez potrzeby włączania urządzenia	Tak		-
11	Akumulator bez efektu pamięci	Tak		-
12	Ładowanie baterii od 0 do min 95 % w czasie do 3,5 godziny	Tak		-
	Parametry techniczne	Tak	-----	-----
13	Respirator przeznaczony do wentylacji dorosłych, dzieci i niemowląt	Tak		-
14	Waga respiratora max 2,5 kg +/- 5%	Tak		-
15	Zasilanie w tlen o ciśnieniu min od 2,7 do 6,0 bar	Tak		-
16	Zasilanie z baterii min 10 h w warunkach pracy ambulansu	Tak		-
17	Wentylacja 100% tlenem i Air Mix	Tak		-
18	Możliwość pracy w temperaturze min -18 - + 50°C	Tak		-
19	Możliwość przechowywania w temperaturze min -40 - +70°C	Tak		-
20	Zabezpieczenie przed przypadkową zmianą ustawień parametrów oddechowych w postaci potwierdzenia wyboru parametru po jego ustawieniu	Tak		-

21	Rozpoczęcie natychmiastowej wentylacji w trybach ratunkowych za pomocą przycisków umieszczonych na panelu głównym	Tak		-
22	Możliwość ustawienia parametrów oddechowych na podstawie wzrostu i płci pacjenta	Tak		-
23	Autotest, pozwalający na sprawdzenie działania respiratora każdorazowo po włączeniu urządzenia	Tak		-
24	Wbudowany czytnik kart pamięci wraz z kartą o pojemności min 2 GB do zapisywania monitorowanych parametrów oraz zdarzeń z możliwością późniejszej analizy	Tak		-
25	Możliwość ręcznego wyzwalania oddechów w trybie RKO bezpośrednio przy masce do wentylacji	Tak		-
Tryby wentylacji		-----	-----	-----
26	IPPV	Tak		-
27	RSI	Tak		-
28	CPR	Tak		-
29	CPAP	Tak		-
30	SIMV	Tak		-
Parametry regulowane		Tak	-----	-----
31	Częstotliwość oddechowa regulowana w zakresie min. 5-50 oddechów/min	Tak		-
32	Objętość oddechowa regulowana w zakresie min 50 – 2000 ml	Tak		-
33	Ciśnienie PEEP regulowane w zakresie min od 0 do 20 cm H ₂ O	Tak		-
34	Ciśnienie maksymalne w drogach oddechowych regulowane w zakresie min od 10-65 mbar	Tak		-
Obrazowanie parametrów			-----	-----
35	Ciśnienie PEEP	Tak		-
36	Maksymalne ciśnienie wdechowe	Tak		-
37	Objętość oddechowa	Tak		-
38	Objętość minutowa	Tak		-
39	Częstość oddechowa	Tak		-
Prezentacja graficzna			-----	-----
40	Zintegrowany kolorowy wyświetlacz LCD lub TFT o przekątnej min 5 cali do prezentacji parametrów nastawnych oraz manometru	Tak		-
Alarmy			-----	-----
41	Bezdechu	Tak		-
42	Nieszczelności układu	Tak		-
43	Wysokiego/niskiego poziomu ciśnienia w drogach oddechowych	Tak		-
44	Rozładowanego akumulatora/braku zasilania	Tak		-
45	Alarmy dźwiękowe, wizualne oraz komunikaty informujące o rodzaju alarmu wyświetlane na ekranie w języku polskim	Tak		-
Pozostałe			-----	-----
46	Instrukcja obsługi urządzeń w języku polskim wraz z dostawą	Tak		-
47	Deklaracja zgodności, folder z parametrami technicznymi -załączyć	Tak		-
48	Okres gwarancji min 24 miesięcy	Tak		-
49	Paszporty techniczne i karta gwarancyjna wraz z dostawą aparatury	Tak		-

.....
(miejsowość i data)

O F E R T A
DLA
SPECJALISTYCZNEGO SZPITALA im. DRA
ALFREDA SOKOŁOWSKIEGO w WAŁBRZYCHU

Nawiązując do ogłoszenia w sprawie przetargu nieograniczonego „**Dostawa angiografu i dodatkowego sprzętu medycznego do wykonywania procedur endowaskularnych, kardiologicznych i obwodowych wraz z montażem urządzenia i adaptacją pomieszczeń Pracowni Hemodynamiki, przeprowadzeniem szkolenia pracowników Zamawiającego oraz dostawa defibrylatora i respiratora transportowego z wyposażeniem**”
- nr Zp/39/PN-37/20

informujemy, że składamy ofertę w przedmiotowym postępowaniu.

1. Zarejestrowana nazwa Przedsiębiorstwa:

.....

2. Zarejestrowany adres Przedsiębiorstwa:

.....

REGON: NIP:

Numer telefonu e-mail.....

Czy wykonawca jest mikroprzedsiębiorstwem bądź małym lub średnim przedsiębiorstwem:

T / N

Numer telefonu e-mail

(do zamówień składanych przez Zamawiającego)

DOTYCZY PAKIETU NR 1

3. Oferujemy dostawę Angiografu wraz z dodatkowym sprzętem medycznym o parametrach określonych w załączniku nr 1 do SIWZ wraz z adaptacją pomieszczeń Pracowni Hemodynamiki oraz przeszkoleniem pracowników, zgodnie formularzem cenowym stanowiącym załącznik do oferty za wynagrodzeniem w kwocie:

a) Cena angiografu i dodatkowego sprzętu medycznego:
 „netto” PLN, (słownie
 złotych),
 podatek VAT – %: PLN,
 „brutto” PLN, (słownie:
 złotych)

b) Ryczałtowy koszt adaptacji Pracowni Hemodynamiki:
 „netto” PLN, (słownie:
 złotych)
 podatek VAT – %: PLN,
 „brutto” PLN, (słownie:
 złotych).

c) Koszt szkolenia pracowników Szpitala:
 „netto” PLN, (słownie:
 złotych)
 podatek VAT – %: PLN,
 „brutto” PLN, (słownie:
 złotych).

RAZEM PAKIET NR 1 (pozycje a - c)

„netto” PLN, (słownie:
 złotych)
 podatek VAT – %: PLN,
 „brutto” PLN, (słownie:
 złotych)

Lp.	Wymagania Zamawiającego (warunek)	Parametr wymagany	Parametr oferowany/ Wykonawca poda w poszczególnych pozycjach parametry lub wpisze TAK albo NIE, stosownie do wymagań
Informacje podstawowe			
1	Producent, kraj pochodzenia	Podać	
2	Nazwa, typ urządzenia, model	Podać	
3	Rok produkcji 2020	Tak/Nie	
4	Sprzęt fabrycznie nowy, nie powystawowy, nie rekondukcjonowany, nie regenerowany	Tak/Nie	

5	Jednopłaszczyznowy system rentgenowski do wykonywania procedur interwencyjnych i diagnostycznych	Tak/Nie	
6	Położenia statywu umożliwiające wykonywanie zabiegów kardiologicznych (statyw za głową pacjenta) oraz w obrębie jamy brzusznej i kończyn dolnych (statyw z boku stołu pacjenta) – bez konieczności przekładania pacjenta	Tak/Nie	
7	Instalacja angiografu w sposób eliminujący konieczność umieszczenia jednostek komputerowych w sterowni – wszystkie sygnały wyprowadzone na monitory w sterowni lub sali badań, sterowanie za pomocą centralnej klawiatury i myszy.	Tak/Nie	
8	System wyposażony w pakiet aplikacji, rozwiązań technicznych i specjalizowanych algorytmów działających w czasie rzeczywistym, redukujących dawkę promieniowania, poprawiających jakość uzyskiwanego obrazu i umożliwiających obrazowanie z obniżoną dawką promieniowania np. typu: BluePrint, Care+Clear, DoseWise, Dose Rite lub równoważne zgodne z nomenklaturą producenta	Tak. Opisać stosowane rozwiązania	
9	Najbardziej zaawansowane rozwiązanie wśród oferowanych dla danego producenta w obszarze poprawy jakości obrazowania i redukcji dawki otrzymanej przez pacjenta - algorytmy potwierdzone minimum trzema niezależnymi publikacjami naukowymi po roku 2015 lub detektory o krystalicznej strukturze scyntyлятора lub sieci neuronowe dynamicznie sterujące parametrami ekspozycji	Tak. Opisać stosowane rozwiązania	
I	Statyw		
10.	Mocowanie statywu na suficie na szynach jezdnych umożliwiających odjazd pozycjonera od stołu pacjenta i zwiększenie dostępu do pacjenta dla personelu lub pozycjoner na wózku jezdnym z systemem nawigacji wózka pozwalającym na w pełni automatyczne sterowanie ruchem angiografu w pomieszczeniu badań	Tak/Nie	
11.	Elektryczne (silnikowe) ustawianie statywu w położeniu statywu umożliwiającym wykonywanie zabiegów angiografii w obrębie głowy, szyi, klatki piersiowej i kończyn dolnych	Tak/Nie	
12.	Obszar badania pacjenta bez konieczności przekładania/przesuwania go na stole (cm) Min. 190 cm	Tak, podać	
13.	Głębokość ramienia C lub G min. 88 cm mierzona od promienia centralnego do wewnętrznej krawędzi ramienia	Tak, podać	
14.	Zakres projekcji LAO/RAO [°] Min. 220°	Tak/Nie	
15.	Zakres projekcji CRAN/CAUD [°] Min 90°	Tak/Nie	
16.	Maksymalna szybkość ruchów statywu [°/s] w płaszczyźnie LAO/RAO w pozycji za głową pacjenta z wyłączeniem ruchów wykonywanych przy angiografii rotacyjnej Min 18 °/s	Tak/Nie	
17.	Maksymalna szybkość ruchów statywu w [°/s] w płaszczyźnie CRAN/CAUD z wyłączeniem ruchów wykonywanych przy angiografii rotacyjnej Min 18 °/s	Tak/Nie	
18.	Szybkość ruchów statywu przy wykonywaniu angiografii rotacyjnej min. 40°/s	Tak/Nie	
19.	Pozycja parkingowa statywu (odjazd statywu do pozycji umożliwiającej nieograniczony dostęp do pacjenta na stole ze wszystkich stron)	Tak/Nie	
20.	Silnikowe ustawianie statywu w pozycji parkingowej	Tak/Nie	
21.	Ręczne (bez używania silników) ustawianie statywu w pozycji parkingowej z wbudowanym uruchamianym ręcznie hamulcem zamocowanym na uchwycie.	Tak/Nie podać	
22.	Pulpit sterowniczy ruchów statywu w sali zabiegowej	Tak/Nie	
23.	Ustawianie położenia detektora (wpływ odległości SID oraz SOD na rozmiar obrazu) znacznikami graficznymi na zatrzymanym obrazie – bez promieniowania.	Tak/Nie	
24.	System zabezpieczenia pacjenta przed kolizją	Tak, podać rozwiązanie	
25.	Pamięć pozycji statywu ≥50 pozycji	Tak/Nie	
II	Stół pacjenta		
26.	Stół zabiegowy, kolumnowy z możliwością obrotu stołu wokół osi pionowej.	Tak/Nie	
27.	Przesuw wzdłużny płyty pacjenta [cm] Min. 120 cm	Tak, podać	

28.	Regulacja wysokości stołu [cm]	Tak, podać	
29.	Zakres obrotu stołu wokół osi pionowej (°) Zakres $\geq 90^\circ$,	Tak, podać	
30.	Zakres ruchu płyty pacjenta w osi poprzecznej [cm] Zakres ≥ 28 cm	Tak, podać	
31.	Szerokość płyty pacjenta min 45 cm	Tak, podać	
32.	Długość płyty pacjenta, bez elementów przedłużających Min. 270 cm	Tak, podać	
33.	Pochłaniałość blatu stołu na całej długości obszaru badania pacjenta \leq ekwiwalent 1,5 mmAl,	Tak, podać	
34.	Dopuszczalne obciążenie stołu [kg] Min. 200 kg	Tak, podać	
35.	Resuscytacja pacjenta dozwolona w przy maksymalnym wysunięciu płyty pacjenta, brak piktogramu określającego położenie pacjenta nad stopą stołu	Tak/Nie	
36.	Wytrzymałość na dodatkowe obciążenie płyty stołu podczas akcji reanimacyjnej (przy maksymalnie wysuniętej płycie stołu) (kg) Min. 50 kg,	Tak, podać	
37.	Pulpit sterowniczy ruchów stołu w Sali badań z możliwością zamocowania na krawędzi stołu co najmniej z trzech stron.	Tak/Nie	
38.	Akcesoria, minimum materac, podkładka (przepuszczalna dla promieniowania rtg) pod ramię przy iniekcji, podpórki pod ramiona wzdłuż stołu (przepuszczalne dla promieniowania rtg), statyw na płyny infuzyjne, uchwyty rąk za głowę pacjenta. Podkładka do badań z dostępu radialnego typu STAR SYSTEM 1 szt, przepuszczalna dla promieniowania rtg	Tak; Wymienić	
39.	Ustawianie położenia płyty stołu pacjenta znacznikami graficznymi na zatrzymanym obrazie - bez promieniowania	Tak/Nie	
40.	Zapamiętywanie i przywracanie wybranej pozycji stołu	Tak/Nie	
III	Generator		
41.	Moc [kW] ≥ 100 kW	Tak, podać	
42.	Zakres napięć (kV) 50 – 125 kV,	Tak, podać	
43.	Min czas ekspozycji [ms] ≤ 1 ms,	Tak, podać	
44.	Max obciążenie generatora mocą ciągłą w trakcie prześwietlenia [W] (dla obciążenia trwającego 10 minut) Min 2400 W,	Tak, podać	
45.	Przejsięcie z prześwietlenia do rejestracji sceny bez wykonywania ekspozycji/serii kontrolnych	Tak/Nie	
46.	Maksymalny prąd przy prześwietleniu pulsacyjnym [mA] ≥ 100 mA,	Tak, podać	
47.	Włączniki ekspozycji (do prześwietleń i zdjęć) w sali badań i w sterowni	Tak/Nie	
48.	Konfigurowalny przycisk nożny włącznika ekspozycji	Tak/Nie, podać	
49.	Stół przygotowany do podłączenia system IVUS oraz strzykawki automatycznej tj. okablowanie do podłączenia systemów ułożone w kanałach kablowych stołu	Tak/Nie	
IV	Lampa RTG/przysłony		
50.	Lampa min. dwu ogniskowa	Tak, podać ilość i wymiary ognisk	
51.	Wymiar największego ogniska zgodnie z normą IEC 60336 [mm] ≤ 1 mm	Tak, podać	
52.	Wymiar kolejnego mniejszego ogniska zgodnie z normą IEC 60336 [mm] $\leq 0,5$ mm	Tak, podać	
53.	Pojemność cieplna anody [kHU] $\geq 3,5$ MHU	Tak, podać	
54.	Pojemność cieplna kołpaka [kHU] ≥ 5 MHU	Tak, podać	
55.	Automatyka zabezpieczająca przed przegrzaniem	Tak/Nie	
56.	Lampa z funkcją włączania i wyłączania fluoroskopii siatką	Tak/Nie	
57.	Przysłona prostokątna	Tak/Nie	
58.	Filtry półprzepuszczalne (klinowe)	Tak/Nie	
59.	Promieniowanie przeciekowe kołpaka przy 125 kV 2000 W i w odległości max. 1 m $\leq 0,5$ mGy/h	Tak/Nie	
60.	Dodatkowa filtracja promieniowania (filtry miedziowe) Cu przy prześwietleniu i ekspozycjach zdjęciowych/scenach, minimum odpowiednik 0,3 mm Cu	Tak, podać	
61.	Automatyczny dobór dodatkowej, stałej filtracji promieniowania (filtr miedziowy) redukującej dawkę w zależności od rodzaju badania lub rozwiązanie alternatywne	Tak/Nie	
62.	Pomiar dawki promieniowania na wyjściu z lampy RTG wraz z prezentacją sumarycznej dawki z prześwietlenia i akwizycji w trybie	Tak/Nie	

	zdjęciowym na monitorze/wyświetlaczu w sali zabiegowej i sterowni umożliwiające określenie dawki na skórę pacjenta		
V	Rentgenowski tor obrazowania z detektorem płaskim		
63	Detektor matrycowy o wymiarach przekątnej nie mniej niż 29 cm i nie większej niż 40cm	Tak, podać	
64	Rozmiar piksela detektora (μm) $\leq 200 \mu\text{m}$	Tak, podać	
65	DQE $\geq 73\%$	Tak, podać	
66	Rozdzielczość przestrzenna detektora (tzw. częstotliwość Nyquista) minimum 2,5 lp/mm	Tak, podać	
67	Głębokość bitowa detektora Min. 14bit,	Tak, podać	
68	Ilość pól obrazowych FOV Min 3,	Tak, podać	
69	W sali zabiegowej monitor min. 55" z zawieszeniem sufitowym z możliwością swobodnego pozycjonowania monitora dookoła stołu, ręcznie i/ lub za pomocą sterownika. Możliwość jednoczesnej prezentacji: - obrazu live, obrazu referencyjnego, obrazów wzmocnienia krawędzi stentów, parametrów hemodynamiki - obrazów z urządzeń zewnętrznych generujących zarówno analogowy (min. VGA, S-Video i composite) wraz z zapewnieniem odpowiedniej separacji galwanicznej - jak i cyfrowy (DVI-D) sygnał wizyjny wraz z dedykowanym panelem umożliwiającym podłączanie takich urządzeń jak np. USG, IVUS, Laptop na tylnej ścianie zawieszenia monitora (za monitorem)	Tak, podać	
70	- Możliwość podziału monitora min 55" na minimum 8 niezależnych pól - Sektorowy system zasilania monitora min 55" - co najmniej 2 sektory - Predefiniowanie podziału monitora min 55" - minimum 10 opcji	Tak/Nie	
71	Min. 2 monitory obrazowe angiografu (live, ref lub review) typu „flat” (TFT/LCD) w sterowni o przekątnej min 19”	Tak, podać	
VI	System cyfrowy /postprocessing /archiwizacja		
72	Matryca akwizycyjna zapisywania obrazów na dysk twardy aparatu ≥ 1024 na 1024 pikseli z tolerancją +/- 10% w obu rozmiarach	Tak/Nie	
73	Filtracja on-line zbieranych danych obrazowych przez system cyfrowy przed ich prezentacją na monitorze obrazowym	Tak, Podać nazwę zaoferowanej opcji realizującej tę funkcję i opisać.	
74	Głębokość przetwarzania [bit] ≥ 10 bit	Tak, podać	
75	Akwizycja i archiwizacja obrazów na HD z fluoroskopii	Tak/Nie	
76	Szybkość zapisywania obrazów na dysk twardy aparatu w matrycy ≥ 1024 na 1024 pikseli (obrazów/s) w zakresie $\geq 0,5 - 30$ obrazów/s.	Tak, podać	
77	Szybkość zapisywania obrazów DSA na dysk twardy aparatu w matrycy ≥ 1024 na 1024 pikseli (obrazów/s) w zakresie $\geq 1 - 6$ obr/s	Tak, podać	
78	Pamięć obrazów na HD aparatu (bez uwzględnienia dodatkowych konsol, dysków, pamięci zewnętrznych typu USB, nośników typu CD/DVD) $\geq 100\ 000$ obrazów w matrycy ≥ 1024 na 1024 pikseli i głębokości min 10 bit bez kompresji stratnej.	Tak, podać	
79	Cyfrowe prześwietlenie pulsacyjne, minimum 3 wartości: 30; 15 i 7,5 obrazów/s	Tak, Podać	
80	Wizualizacja aktualnie wybranego pola obrazowania znacznikami graficznymi na zatrzymanym obrazie- bez promieniowania	Tak/Nie	
81	Automatyczne podążanie przesłon półprzepuszczalnych podczas zmiany projekcji kardiologicznych – automatyczny dobór położenia przesłon zależnie od zastosowanej projekcji i wybranej tętnicy wieńcowej zapewniający redukcją dawki promieniowania oraz kompensację jasności obrazu (przysłonięcie płuc)	Tak/Nie	
82	Automatyczny przejazd statywu do projekcji odpowiadającej wybranemu obrazowi referencyjnemu	Tak/Nie	
83	Zoom w postprocessing'u	Tak/Nie	

84	Angiografia rotacyjna w trybie DR	Tak/Nie	
85	LIH	Tak/Nie	
86	DSA online i offline	Tak/Nie	
87	Wyświetlanie (przeglądanie) i archiwizacja obrazów angiograficznych w tym z DSA łącznie z funkcją pixelshift dla obrazów z DSA	Tak/Nie	
88	Specjalistyczne oprogramowanie do wizualizacji stentów w czasie rzeczywistym podczas procedur inwazyjnych z możliwością obsługi oprogramowania z panelu sterowniczego w sali badań i wyświetlanie obrazów na monitorze w sali badań	Tak/Nie	
89	Automatyczne wyszukiwanie znacznika wprowadzonego stentu	Tak/Nie	
90	Pulpit sterowniczy systemu cyfrowego w sali zabiegowej	Tak/Nie	
91	Pulpit sterowniczy systemu cyfrowego w sterowni	Tak/Nie	
92	Sterowanie parametrami ekspozycji z poziomu ekranu dotykowego przy stole pacjenta	Tak/Nie	
93	DICOM 3.0: Dicom Send Dicom Query/Retrieve Dicom Received Worklist Storage commitment wraz z podłączeniem do systemu PACS i RIS firmy Pixel Technology. Zamawiający posiada licencję na podłączenie urządzenia natomiast koszt podłączenia spoczywa na Wykonawcy.	Tak/Nie Tak/Nie Tak/Nie Tak/Nie Tak/Nie	
94	Oprogramowanie do analizy klinicznej naczyń wieńcowych (QCA) (min.: automatyczne rozpoznawanie kształtów; określanie stopnia stenozy: automatyczna i manualna kalibracja)	Tak/Nie	
95	Oprogramowanie do analizy klinicznej naczyń obwodowych (QVA) (min.: automatyczne rozpoznawanie kształtów; określanie stopnia stenozy: automatyczna i manualna kalibracja, pomiary odległości i kątów)	Tak/Nie	
96	Wykonywanie w. w. analiz oraz pomiarów, kalibracji, wyboru scen i kopiowania obrazów na monitor referencyjny podczas trwania fluoroskopii oraz akwizycji.	Tak/Nie	
97	Funkcja roadmap dynamiczny dla procedur w obrębie naczyń wieńcowych tzn. nałożenie ruchomego obrazu (mapy) tętnicy wieńcowej na ruchomy obraz fluroskopii w taki sposób, aby wyświetlany aktualnie obraz odpowiadał aktualnej pozycji tętnicy wieńcowej na obrazie fluoroskopowym.	Tak/Nie	
98	Wyświetlanie na monitorze live angiografu i zapamiętywanie przebiegu EKG synchronicznie z prezentowaną sceną	Tak/Nie	
99	Zapis obrazów na napędzie CD/DVD/R/RW w standardzie DICOM 3.0 z dogrywaniem viewera	Tak/Nie	
VII	Stacja opisowa oddzielna lub zintegrowana realizująca poniższe wymagania funkcjonalne i techniczne zainstalowana w pokoju lekarskim		
100	Wyprowadzenie sygnału obrazowego na monitory w Sali zabiegowej opisanych powyżej	Tak/Nie	
101	Monitor stacji postprocesingowej min 19" TFT/LCD kolorowy w sterowni	Tak/Nie	
102	HDD≥290 GB	Tak/Nie	
103	Możliwość wyświetlania/przeglądania/archiwizacji obrazów pochodzących z innych urządzeń diagnostyki obrazowej(zgodnych ze standardem DICOM)	Tak/Nie	
104	ZOOM i lupa	Tak/Nie	
105	DICOM 3.0: Dicom Send Dicom Query/Retrieve Dicom Receive wraz z podłączeniem do systemu PACS i RIS firmy Pixel Technology. Zamawiający posiada licencję na podłączenie urządzenia natomiast koszt podłączenia spoczywa na Wykonawcy.	Tak/Nie	
106	Zapis obrazów na napędzie CD/DVD/R/RW w standardzie DICOM 3.0 z dogrywaniem viewera	Tak/Nie	

107	Export danych w formacie Windows (obrazy statyczne i dynamiczne)	Tak/Nie	
108	Drukarka laserowa, sieciowa, z duplexem, skanerem, kolorowa umożliwiająca drukowanie dokumentacji medycznej wraz z 1x kompletem materiałów eksploatacyjnych	Tak/Nie	
VIII	Wyposażenie dodatkowe		
109	Oslona przed promieniowaniem na dolne partie ciała (dla personelu) w postaci fartucha z gumy ołowiowej przy stole	Tak/Nie	
110	Oslona sufitowa przed promieniowaniem na górne części ciała w postaci szyby ołowiowej	Tak/Nie	
111	Lampa w technologii LED do oświetlania pola cewnikowania, min. 50 000 lux	Tak/Nie	
112	Interkom do komunikacji sterownia – sala zabiegowa	Tak/Nie	
IX	POMPA INFUZYJNA DWUSTRZYKAWKOWA		
113	<p>POMPA INFUZYJNA DWUSTRZYKAWKOWA:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Pompa 2-strzykawkowa z możliwością stosowania strzykawek min. o poj. 20 ml, 50 ml 2. Możliwość stosowania strzykawek wymiennie na obu torach 3. Szybkości dozowania min. od 0,1 do 99,9 ml/h z dokładnością do 0,1 ml/h 4. Możliwość niezależnego programowania szybkości podawania dla każdego toru oddzielnie. 5. Możliwość kontrolowania dawki uderzeniowej na wyświetlaczu przepływu. 6. Ciśnienie okluzji 930 hPa ([700 mm Hg]) 7. Funkcja KVO i STAND-BY. KVO- prawie pusta strzykawka, szybkość wlewu KVO 0,1 ml/h w czasie 6 minut. STAND-BY – przyciskiem STOP, można zmienić parametry. 8. Alarmy – sygnalizacja dźwiękowa i świetlna: KVO, okluzja, koniec infuzji, rozładowane baterie, brak zasilania z sieci, pusta strzykawka. Alarmy dźwiękowe i świetlne: przekroczenie limitu ciśnienia infuzji, koniec wlewu, aktywna funkcja BOLUS oraz KVO, przerwa w zasilaniu sieciowym, niski poziom naładowania akumulatora, rozładowane baterie, pusta strzykawka 9. Zasilanie z sieci 230V i awaryjnie z wewnętrznej baterii ładowanej w czasie pracy pompy z zasilania z sieci-przełączanie awaryjne automatyczne. 10. Czas pracy pompy przy zasilaniu z baterii min. 3 godziny, przy wykorzystaniu dwóch torów. 11. Mocowanie strzykawek. Tory do mocowania strzykawek znajdują się poniżej panela sterującego 	Tak/Nie	
X	OCHRONA RADIOLOGICZNA		
114	Fartuch ochronny, dwuczęściowy (kamizelka + spodnica) wykonany z tworzywa bezołowiowego o ekwiwalencie minimum 0,5mm Pb w z przodu fartucha. Kamizelka z możliwością regulacji poprzez naramienny rzep. Garsonka zapinana na rzepy oraz pas biodrowy. Kieszonka do umieszczenia dozymetru. Możliwość dokupienia rękawków do kamizelki. Wybór rozmiarów po uzgodnieniu z Zamawiającym	Tak/Nie 2 szt.	
115	Fartuch ochronny wykonany z tworzywa bezołowiowego o ekwiwalencie minimum 0,5mm Pb w z przodu fartucha wraz z częściową ochroną tyłu. Pasy tylne, krzyżujące się na plecach. Krzyżujące się pasy mocowane na biodrach za pomocą grubego rzepa. Zatrzaski do mocowania osłony na tarczycę, zapobiegające przesuwaniu się osłony. Kieszonka na dozymetr. Wybór rozmiarów po uzgodnieniu z Zamawiającym	Tak/Nie 2 szt.	
116	Oslona na tarczycę wykonana z tworzywa bezołowiowego o ekwiwalencie minimum 0,5mm Pb w całości osłony. Długość śliniaka min. 10 cm, wysokość stójki min. 5 cm szerokość min. 22 cm, obwód min. 56 cm. Zapięcie magnetyczne. Wyposażona od spodu w dwa zatrzaski, które dopinają się do oferowanego fartucha. Oslona wykonana z materiału bezołowiowego dwuwarstwowego. Wybór rozmiarów po uzgodnieniu z Zamawiającym	Tak/Nie 4 szt.	
117	Wieszak mobilny do przechowywania min. dziesięciu fartuchów ochronnych z dodatkowymi haczykami na akcesoria	TAK/Nie 1 szt.	
118	Okulary ochronne wykonane z lekkiego tworzywa z ochrona czołowa o równoważniku minimum 0,75mm Pb z możliwością korekcji wady wzroku - 2 sztuki, bez możliwości korekcji wady wzroku 2 sztuki.	TAK/Nie	

	Wybór okularów po uzgodnieniu z Zamawiającym		
119	"Przyłbica ochronna na całą twarz, dopasowanie do rozmiaru głowy poprzez rzepy lub tylną regulację typu pokrętko, szkielet przyłbicy wyłożony materiałem z miękkim wyścieleniem z możliwością zdjęcia i wyprania w celu utrzymania czystości, Ekwiwalent min. 0,1 mm Pb"	TAK/Nie 1 szt.	
XI	Stacja hemodynamiki		
120	Transfer danych demograficznych pacjentów rejestrowanych w stacji badań hemodynamicznych do systemu cyfrowego kardioangiografu lub z systemu cyfrowego do stacji badań	Tak/Nie	
121	Baza danych umożliwiająca przechowywanie wyników badań: danych demograficznych pacjentów wraz z zarejestrowanymi przynależnymi przebiegami EKG, ciśnień i innymi mierzonymi parametrami oraz z wyliczonymi wskaźnikami	Tak/Nie	
122	Konsola komputerowa z min. jednym kolorowym monitorem o przekątnej min. 19": - min. 12-kanałowy monitor przebiegów do prezentacji mierzonych wartości - monitor dialogowy do komunikacji z systemem komputerowym stacji badań hemodynamicznych	Tak/Nie	
123	Prezentacja krzywych, parametrów, danych demograficznych pacjentów i wyliczonych wskaźników na monitorach w sali badań i w sterowni opisanych powyżej	Tak/Nie	
124	Pomiar i jednoczesna prezentacja min. 12 kanałów EKG	Tak/Nie	
125	Pomiar i prezentacja częstości akcji serca	Tak/Nie	
126	Pomiar i prezentacja cardiac output (CO) metodą termodylucji i Ficka	Tak/Nie	
127	Pomiar i prezentacja SpO2	Tak/Nie	
128	Pomiar i prezentacja ciśnienia nieinwazyjnego	Tak/Nie	
129	Sterowanie i pomiary stacji hemodynamicznej z panelu przy stole i w sterowni	Tak/Nie	
130	Pomiar i jednoczesna prezentacja min. 2 różnych ciśnień inwazyjnych Oprogramowanie do obliczania parametrów hemodynamicznych (lewe i prawe serce dla dorosłych i dzieci)	Tak/Nie	
131	Drukarka laserowa, sieciowa, z duplexem, skanerem, kolorowa umożliwiająca drukowanie dokumentacji medycznej wraz z 1x kompletem materiałów eksploatacyjnych	Tak/Nie	
132	Archiwizacja mierzonych przebiegów na CD lub DVD lub USB lub SD	Tak/Nie	
133	UPS dla stacji badań hemodynamicznych umożliwiający w przypadku zaniku zasilania zapisanie w pamięci zmierzonych krzywych/wyliczonych parametrów	Tak/Nie	
134	Wszystkie moduły pomiarowe i obliczeniowe winny stanowić integralną całość oferowanego cathlab'u (stacji badań hemodynamicznych) – jeden aparat jednego producenta	Tak/Nie	
XII	Automatyczna strzykawka środka kontrastowego.		

135	Głowica strzykawki mocowana do stołu. Okablowanie sterujące poprowadzone w kanałach kablowych stołu.	Tak/Nie	
136	Zbiornik na środek kontrastowy z funkcją szybkiego, automatycznego napełniania	Tak/Nie	
137	Sterownik ręczny umożliwiający bieżącą kontrolę i zmianę prędkości przepływu podczas iniekcji środka kontrastowego	Tak/Nie	
138	Czujnik wykrywania powietrza	Tak/Nie	
139	Zamontowany na linii czujnik ciśnienia z automatycznym rozdzielaczem	Tak/Nie	
140	Ręczne i automatyczne napełnianie zbiornika kontrastu	Tak/Nie	
141	Zbiornik środka kontrastowego Min. 100 ml	Tak/Nie	
142	System zintegrowany z automatycznym rozgałęziaczem odcinającym, wyposażony w rurki niskociśnieniowe z ostrzem dla soli fizjologicznej oraz z wkładką czujnika ciśnienia	Tak/Nie	
143	Możliwość przechowywania protokołów iniekcji w pamięci urządzenia Min. 40	Tak/Nie	
144	Maksymalny przepływ kontrastu Min. 40 ml/s	Tak/Nie	
145	Maksymalny przepływ soli fizjologicznej Min. 1,6 ml/s	Tak/Nie	
146	Ciśnienie maksymalne Do min. 1200 PSI	Tak/Nie	
147	Napełnianie wkładów ręczne lub automatyczne	Tak/Nie	
148	Możliwość napełniania wkładu kontrastem z prędkością min. 10 ml/s	Tak/Nie	
149	Iniekcje programowane: pojedyncze i wielofazowe	Tak/Nie	
150	Monitor ciekłokrystaliczny z panelem dotykowym (touch screen)	Tak/Nie	
151	System ogrzewania kontrastu 37°C	Tak/Nie	
152	Zabezpieczenie mechaniczne w głowicy uniemożliwiające podanie większej ilości kontrastu niż wartość zaprogramowana (lub rozwiązanie równoważne)	Tak/Nie	
153	System „otwarty” – zapewnienie możliwości eksploatacji wstrzykiwacza z zastosowaniem sprzętu jednorazowego użytku co najmniej dwóch różnych producentów	Tak/Nie	
154	Sprzężenie i integracja działania wstrzykiwacza z oferowanym angiografem	Tak/Nie	
155	Zestaw startowy obejmujący min. 50 kompletów jednorazowego sprzętu medycznego niezbędnego do użycia wstrzykiwacza podczas zabiegu	Tak/Nie	
XIII	System do ultrasonografii wewnątrznaczyniowej IVUS oraz pomiaru gradientu przezwężeniowego FFR		
156	Aparat współpracujący z kompatybilnymi elektronicznymi (20MHz) sondami IVUS o średnicy obrazowania 20 mm, sondami elektronicznymi dedykowanymi do naczyń obwodowych (10- 20 MHz o średnicy obrazowania 20 - 60 mm) oraz mechanicznymi sondami IVUS (45 MHz) o średnicy obrazowania 14mm oraz kompatybilnymi przewodnikami do pomiaru gradientu przezwężeniowego	Tak/Nie	

157	Możliwość ultrasonografii naczyń wieńcowych i obwodowych	Tak/Nie	
158	Opcja pomiaru istotności zwężenia tętnicy wieńcowej bez konieczności wywoływania hyperemii	Tak/Nie	
159	Automatyczne rozpoznanie rodzaju sondy/prowadnika	Tak/Nie	
160	Obsługa urządzenia za pomocą konsoli sterującej zainstalowanej w sali zabiegowej oraz drugiej konsoli zainstalowanej w sterowni – przy systemie zintegrowanym	Tak/Nie	
161	Możliwość wyświetlania obrazów w różnych projekcjach-przekroje wzdłużne i poprzeczne	Tak/Nie	
162	Funkcja wspomagania interpretacji światła naczyniowego oraz obrazowania obecności krwi w naczyniu	Tak/Nie	
163	Cyfrowy format przechowywania i wyszukiwania obrazów na DVD, wymiennym dysku oraz centralnym serwerze szpitala -DICOM	Tak/Nie	
164	Instrukcja obsługi w języku polskim, komunikaty na ekranie i obsługa w języku polskim.	Tak/Nie	
165	Możliwość wydruku na kolorowej drukarce termicznej	Tak/Nie	
166	W sali zabiegowej, instalacja systemu na szynach stołu zabiegowego. Okablowanie sterujące poprowadzone w kanałach kablowych stołu.	Tak/Nie	
System do korejestracji obrazu angiograficznego z obrazem IVUS oraz Korejestracji pomiarów parametrów fizjologicznych			
167	System korejestrujący obraz angiograficzny z obrazem IVUS uzyskanym z sondy elektronicznej IVUS	Tak/Nie	
168	System korejestrujący pomiary parametrów fizjologicznych	Tak/Nie	
169	System zapewniający łatwy pomiar długości naczynia/zmiany poprzez manualny pullbak przy użyciu sondy elektronicznej oraz prowadnika do pomiaru istotności zwężenia tętnicy wieńcowej bez konieczności wywoływania hyperemii	Tak/Nie	
170	System wyposażony w funkcje zapewniającą wizualizację małych i krętych naczyń oraz bardzo zwężonych zmian w realnym czasie	Tak/Nie	
171	Ilościowa analiza wieńcowa naczyń w trybie online	Tak/Nie	
172	Opcja poprawy obrazu naczynia poprzez wyszukanie obszaru docelowego na kilku różnych klatkach należących do jednej sekwencji i połączeniu ich w jeden poprawiony obraz	Tak/Nie	
173	Funkcja Wzmocnienia obrazu balonu/stentu	Tak/Nie	
174	Stanowisko robocze umieszczone w sterowni pracowni, z możliwością kontrolowania pracy joystickiem umieszczonym przy stole zabiegowym	Tak/Nie	
XIV	Wymagania dodatkowe		
175	Zdalna diagnostyka serwisowa Kardioangiografu komputerowego z możliwością oceny technicznej poszczególnych modułów. Szpital udostępni niezbędny do tego celu tunel VPN	Tak/Nie	
176	System awaryjnego podtrzymania napięcia umożliwiający w razie zaniku zasilania dokończenie rozpoczętego zabiegu min 15 min podtrzymania skopii i ruchów systemu	Tak/Nie	
177	Zintegrowanie systemu informatycznego AMMS z systemem angiografu celem wpisywania i przesyłania danych pacjentów oraz przetwarzania i archiwizacji obrazów	Tak/Nie	

Szkolenia			
178	Szkolenie z obsługi systemu dla lekarzy i techników w siedzibie Zamawiającego w terminie uzgodnionym z Zamawiającym po uruchomieniu przedmiotu zamówienia przez okres 5 dni roboczych 8 godzin dziennie	Tak/Nie	
179	Szkolenie przypominające personelu lekarskiego min. 3 osoby w siedzibie Zamawiającego przez okres min. 5 dni roboczych, 8 godzin dziennie w terminie uzgodnionym z Zamawiającym	Tak/Nie	

TABELA NR 2

Aparat USG zintegrowany z monitorem angiografu w Sali Zabiegowej

XV	APARAT USG ZINTEGROWANY Z MONITOREM ANGIOGRAFU W SALI ZABIEGOWEJ.	Parametr wymagany	Parametr oferowany/ Wykonawca poda w poszczególnych pozycjach parametry lub wpisze TAK albo NIE, stosownie do wymagań
1	Aparat USG rok produkcji 2020 PRODUCENT: MODEL: TYP:	Podać	
2	KONSTRUKCJA I KONFIGURACJA		
3	Liczba procesowych cyfrowych kanałów przetwarzania min. 4 700 000	TAK/podać	
4	Min. 4 aktywne, równoważne gniazda do przyłączenia głowic obrazowych	TAK/podać	
5	Monitor kolorowy LCD, min. 21" o rozdzielczości min. 1920x1080 px. Umieszczony na wysięgniku, regulacja: pochył, obrót	TAK/podać	
6	Panel dotykowy min. 12" wspomagający obsługę aparatu pozwalający na zmianę parametrów za pomocą dotyku (jak w tablecie)	TAK/Nie	
7	Możliwość zduplikowania na ekranie panelu dotykowego obrazu diagnostycznego celem ułatwienia dostępu do uzyskiwanego obrazu USG np. podczas procedur interwencyjnych	TAK/Nie	
8	Panel sterowania umieszczony na ruchomym wysięgniku zapewniającym regulację położenia góra/dół oraz obrót min. +/- 150° z pozycji środkowej	TAK/podać	
9	System o zwartej jednomodułowej konstrukcji wyposażony w cztery skrzętne koła z możliwością blokowania na stałe i do jazdy na wprost min. 2 z nich	TAK/Nie	
10	Waga aparatu max 85 kg	TAK/podać	
11	Liczba obrazów pamięci dynamicznej (cineloop) dla CD i obrazu 2D min. 2000 klatek oraz zapis Dopplera min. 45 sekund	TAK/podać	
12	Dynamika aparatu min.270 dB	TAK/podać	
13	Wewnętrzny dysk twardy ultrasonografu min. 500 GB	TAK/podać	
14	Nagrywarka DVD-R/RW oraz portyUSB wbudowane w aparat pozwalające na zapis eksportowanych danych w formatach min. DICOM, AVI, JPG	TAK/podać	
15	Zakres częstotliwości pracy ultrasonografu min. 1.0 MHz do 12.0 MHz	TAK/podać	
16	Możliwość zmiany wysokości konsoli min.20 cm	TAK/podać	
17	Videoprinter czarno-biały małego formatu, zintegrowany z aparatem, sterowany z konsoli aparatu	TAK/Nie	
18	Możliwość ukrycia danych pacjenta przy archiwizacji na zewnętrzne nośniki	TAK/Nie	
19	OBRAZOWANIE I PREZENTACJA OBRAZU		
20	Zakres głębokości penetracji do min. 30 cm	TAK/podać	
21	Obrazowanie harmoniczne	TAK/Nie	
22	Obrazowanie harmoniczne z odwróceniem impulsu (tzw. inwersja fazy)	TAK/Nie	
23	Częstotliwość odświeżania obrazu 2D min. 1900 Hz	TAK/podać	
24	Obrazowanie trapezoidalne na głowicach liniowych	TAK/Nie	

25	Doppler pulsacyjny (PWD) rejestrowane prędkości maksymalne (przy zerowym kącie bramki) min. od -8,2m/s do 0 oraz od 0 do +8,2 m/s; Color Doppler (CD) rejestrowane prędkości maksymalne min. -300 cm/s do 0 oraz 0 do +300 cm/s.	TAK/podać	
26	Doppler kolorowy	TAK/Nie	
27	Power Doppler (PD); Power Doppler z oznaczeniem kierunku przepływu	TAK/Nie	
28	Regulacja wielkości bramki Dopplerowskiej (SV) min. 0,5-20 mm	TAK/podać	
29	Tryb Triplex (B+ CD/PD + PWD)	TAK/Nie	
30	Jednoczesne wyświetlanie na ekranie dwóch obrazów w czasie rzeczywistym jeden standardowy B-mode drugi obraz B-mode + Color Doppler	TAK/Nie	
31	Specjalistyczne oprogramowanie wraz z pełnymi pakietami pomiarowymi do badań min.: naczyniowych (w tym TCD) oraz badań kardiologicznych osób dorosłych	TAK/podać	
32	FUNKCJE UŻYTKOWE		
33	Powiększenie obrazu w czasie rzeczywistym min. 8x	TAK/podać	
34	Automatyczna optymalizacja obrazu 2D przy pomocy jednego przycisku (m.in. automatyczne dopasowanie wzmocnienia obrazu)	TAK/opisać	
35	Praca w trybie wielokierunkowego emitowania i składania wiązki ultradźwiękowej z głowic w pełni elektronicznych, z min. 9 kątami emitowania wiązki tworzącymi obraz 2D na wszystkich zaoferowanych głowicach typu convex oraz liniowych. Wymóg pracy dla trybu 2D oraz w trybie obrazowania harmonicznego	TAK/opisać	
36	Adaptacyjne przetwarzanie obrazu redukujące artefakty i szumy, np. SRI lub równoważne	TAK/podać	
37	Opcja automatycznego pomiaru kompleksu Intima Media	TAK/Nie	
38	Automatyczny obrys spektrum (PW Doppler) i wyznaczenie parametrów przepływu na zatrzymanym spektrum oraz w czasie rzeczywistym na ruchomym spektrum (min. S, D, PI,RI, HR)	TAK/opisać	
39	Możliwość przesunięcia linii bazowej na zatrzymanym spectrum Dopplera	TAK/Nie	
40	Możliwość zaprogramowania w aparacie nowych pomiarów oraz kalkulacji w aplikacjach	TAK/Nie	
41	Pomiar odległości, min. 8 pomiarów	TAK/Nie	
42	Pomiar obwodu, pola, powierzchni, objętości	TAK/Nie	
43	GŁOWICE ULTRADŹWIĘKOWE		
44	Głowica liniowa szerokopasmowa o zakresie częstotliwości emitowanych min. 4.0 – 12.0 MHz; obrazowanie harmoniczne; liczba elementów akustycznych min. 250; Długość czoła głowicy (FOV) max. 39 mm Możliwość zastosowania przystawki biopsyjnej	TAK, Podać typ i parametry	
45	Głowica sektorowa szerokopasmową, o zakresie częstotliwości emitowanych min. 2.0 MHz –4.0 MHz; obrazowanie harmoniczne; kąt widzenia min. 90°; (ilość elementów min. 80) Tryby pracy min. 2D, Color Doppler, PW Doppler, CW Doppler, TDI	TAK, Podać typ i parametry	
46	MOŻLIWOŚĆ ROZBUDOWY SYSTEMU		

47	Możliwość rozbudowy o głowice endowaginalną do badań ginekologiczno-położniczych (min. 250 elementów akustycznych); szerokopasmowa o zakresie częstotliwości (emitowanych) min. 4.0 – 9.0 MHz; Kąt widzenia min. 180°; Możliwość zastosowania metalowej przystawki biopsyjnej; obrazowanie harmoniczne	TAK, Podać typ i parametry	
48	Możliwość rozbudowy o głowice sektorową pediatryczną szerokopasmową, o zakresie częstotliwości emitowanych min. 3.0 MHz -8.0 MHz; obrazowanie harmoniczne; kąt widzenia min. 90°; (ilość elementów min. 90) Tryby pracy min. 2D, Color Doppler, PW Doppler,	TAK, Podać typ i parametry	
49	Możliwość rozbudowy o głowice convex (min. 380 elementów akustycznych); szerokopasmowa o zakresie częstotliwości (emitowanych) min. 2.0 – 6.0 MHz, Kąt widzenia min. 70°; Możliwość zastosowania przystawki biopsyjnej, obrazowanie harmoniczne	TAK, Podać typ i parametry	
50	Możliwość rozbudowy o głowice liniową szerokopasmowa o zakresie częstotliwości emitowanych min. 5.0 – 12.0 MHz; obrazowanie harmoniczne, liczba elementów akustycznych min. 500; Długość czoła głowicy (FOV) min. 48 mm Możliwość zastosowania przystawki biopsyjnej	TAK, Podać typ i parametry	
51	Możliwość rozbudowy o głowice convex objętościową 3/4D do badań jamy brzusznej i położniczych, o zakresie częstotliwości emitowanych min. 2.0 MHz -6.0 MHz; kąt widzenia min. 60°; (ilość elementów min. 380). Promień krzywizny min. 50mm	TAK, Podać typ i parametry	
52	Możliwość rozbudowy o głowice micro-convex (min. 250 elementów); szerokopasmowa o zakresie częstotliwości (emitowanych) min. 5.0 – 8.0 MHz, Kąt widzenia min. 120°; Możliwość zastosowania przystawki biopsyjnej, obrazowanie harmoniczne	TAK, Podać typ i parametry	
53	Możliwość rozbudowy o specjalistyczne oprogramowanie wraz z pełnymi pakietami pomiarowymi do badań min.: ginekologicznych, położniczych; opcję automatycznych wykonywania pomiarów biometrycznych płodu: BPD, HC, OFD, FL i AC; obrazowanie objętościowe 3D z „wolnej ręki”	TAK, Podać typ i parametry	
54	Możliwość rozbudowy o opcję obrazowania panoramicznego dostępną na głowicach convex i liniowych	TAK/Nie	
55	Możliwość rozbudowy o funkcje ciągłej automatycznej optymalizacji obrazu 2D wyzwalana przy pomocy jednego przycisku (m.in. automatyczne dopasowanie wzmocnienia obrazu)	TAK/Nie	
56	Możliwość rozbudowy o elastografia z pełną kwantyfikacją ilościową i jakościową oparta na technologii strain	TAK/opisać	
57	Możliwość rozbudowy o specjalistyczne oprogramowanie wraz z pełnymi pakietami pomiarowymi do badań: kardiologicznych dzieci badań jamy brzusznej badań małych narządów badań układu mięśniowo-szkieletowego badań urologicznych oraz opcja kliniczna echokardiografii płodu	TAK/Nie	
58	Wbudowany protokół komunikacji DICOM 3,0 do przesyłania obrazów i danych, min. klasy DICOM print, store, worklist, raporty strukturalne wraz z podłączeniem do systemu PACS i RIS firmy Pixel Technology. Zamawiający posiada licencję na podłączenie urządzenia natomiast koszt podłączenia spoczywa na Wykonawcy.	TAK/Nie	
59	Możliwość rozbudowy o Anatomic Mmode, Doppler tkankowy oraz oprogramowanie do próby wysiłkowych - Stress Echo	TAK/Nie	
60	Możliwość rozbudowy o obrazowanie 3D/4D	TAK/Nie	
61	Możliwość rozbudowy o czytnik kodów kreskowych oraz przełącznik nożny	TAK/Nie	
62	INNE WYMAGANIA		

63	ZASILANIE 230V +/- 10 %	TAK/Nie	
64	Instrukcja obsługi przedmiotu oferty w języku polskim min. 1szt. i wersja elektroniczna na płycie CD lub pendrive	TAK/Nie	
65	Wszelkie posiadane materiały informacyjne na temat przedmiotu oferty min. prospekty, broszury, dane techniczne, itp. w języku polskim lub angielskim.	TAK/Nie	
66	Dostawca zobowiązuje się do: - dokonania instalacji we wskazanym miejscu przez zamawiającego, - dokonania instalacji we wskazanym miejscu przez zamawiającego, - aktualizacji oprogramowania zainstalowanego w dostarczonym urządzeniu w okresie trwania gwarancji.	TAK/Nie	
67	WARUNKI GWARANCJI I SERWISU		
68	Okres udzielanej gwarancji – minimum 24 miesiące	TAK podać	
69	Autoryzowany serwis na terenie Polski	TAK podać	
70	Bezpłatne przeglądy okresowe w okresie gwarancji, (wynikające z instrukcji lub dokumentacji technicznej)	TAK podać	

TABELA NR 3
Pompa do kontrapulsacji wewnątrzortalnej

XVI	Pompa do kontrapulsacji wewnątrzortalnej	Parametr wymagany	Parametr oferowany/ Wykonawca poda w poszczególnych pozycjach parametry lub wpisze TAK albo NIE, stosownie do wymagań
1	Aparat fabrycznie nowy, min. 2020 rok produkcji Producent Model/typ Kraj pochodzenia	TAK podać	
2	Modułowa budowa pompy.	TAK/Nie	
3	Kolorowy składany monitor LCD z możliwością odłączenia od konsoli w czasie transportu, przekątna ekranu min.12"	TAK Podać	
4	Graficzna prezentacja stanu wypełnienia balonu oraz napełnienia butli z helem	TAK/Nie	
5	Oprogramowanie w języku polskim	TAK/Nie	
6	Praca pompy w trybach min. automatyczny, półautomatyczny	TAK/Nie	
7	Dostępne tryby wyzwalania kontrapulsacji min. sygnałem EKG, falą ciśnienia,	TAK/Nie	
8	Wyjście sygnału ciśnienia do zewnętrznego monitora	TAK/Nie	
9	Zakres częstotliwości pracy pompy pozwalający na skuteczną kontrapulsację w zakresie min. 40 do 200 bpm	TAK/Nie	
10	Drukarka termiczna dwukanałowa	TAK/Nie	

11	Prędkość wydruku wbudowanej drukarki termicznej oraz wyświetlanych danych na monitorze min. 25 mm/s	TAK/Nie	
12	System alarmów dźwiękowych i optycznych dla wszystkich parametrów - wyciek helu - niskiego ciśnienia helu - utraty wyzwalania EKG - odklejenia elektrod - nieprawidłowości komputera sterującego pracą pompy	TAK/Nie	
13	Samotestowanie urządzenia w czasie uruchamiania i cyklicznie podczas pracy	TAK/Nie	
14	Oprogramowanie do wykrywania zaburzeń rytmu Serca i wyzwalania załamkiem R w przypadku migotania przedsionków	TAK/Nie	
15	Oprogramowanie automatycznego wyboru trybu wyzwalania kontrapulsacji	TAK/Nie	
16	Automatyczne usuwanie pary wodnej (kondensatu) z układu przez system osuszania- bez zbiornika na kondensat (brak magazynowania kondensatu i konieczności jego usuwania przez personel podczas eksploatacji pompy do kontrapulsacji).	TAK/Nie	
17	Pompa przystosowana do współpracy z cewnikami wyposażonymi w światłowodową transmisję sygnału ciśnienia	TAK/Nie	
18	Możliwość wymiany butli z helem w czasie pracy pompy, bez przerywania terapii	TAK/Nie	
19	Urządzenie dostosowane do transportu w warunkach szpitalnych, transportu karetką i lotniczego	TAK/Nie	
20	Zasilanie sieciowe 230V (+/- 10%), 50Hz Zasilanie z akumulatorów min. 3 godz.	TAK/Nie	
21	W zestawie dla każdej z pomp: - butle z helem wielokrotnego użytku, min po 3 szt. - kabel EKG 5-cio odprowadzeniowy - papier do drukarki	TAK Podać	
22	Podać zalecaną przez producenta częstość wykonywania przeglądów okresowych. Wymienić zakres czynności wykonywanych podczas przeglądów okresowych oraz elementy zużywalne wymieniane podczas wykonywania w/w przeglądu	TAK Podać	

TABELA NR 4

Urządzenie przeznaczone do mechanicznej kompresji klatki piersiowej

XVI I	URZĄDZENIE PRZEZNACZONE DO MECHANICZNEJ KOMPRESJI KLATKI PIERSIOWEJ.	Parametr wymagany	Parametr oferowany/ Wykonawca poda w poszczególnych pozycjach parametry lub wpisze TAK albo NIE, stosownie do wymagań
1	Prowadzenie uciśnień klatki piersiowej za pomocą mechanicznego tłoka 30 ucisków / 2 oddechy ratownicze oraz możliwość pracy w trybie ciągłym	TAK/Nie	
2	Cykl pracy urządzenia: 50% kompresja / 50 % dekompresja	TAK/Nie	
3	Częstość kompresji zawarta w zakresie od 100 – 120 uciśnień na minutę. Możliwość regulacji przynajmniej 2 prędkości uciśnień	TAK/Nie	
4	Wspomaganie odprężenia klatki piersiowej przez element jednorazowego użycia (ssawkę) do wykonania aktywnej relaksacji klatki piersiowej pacjenta - podciśnienie podczas ruchu zwrotnego przyspiesza relaksację.	TAK/Nie	
5	Urządzenie przystosowane do wykonywania kompresji u pacjentów o szerokość klatki piersiowej min 40 cm.	TAK/Nie	
6	Urządzenie umożliwiające bezproblemowe i bezpieczne prowadzenie terapii u „niestandardowych” pacjentów:	TAK/Nie	

	- otyłych, bez dodatkowego wspomaganie pracy urządzenia lub zmiany położenia pacjenta, - oraz możliwość prowadzenia terapii również u kobiet z implantami piersi		
7	Możliwość wykonania defibrylacji bez konieczności zdejmowania urządzenia z pacjenta	TAK/Nie	
8	Waga urządzenia gotowego do pracy poniżej 10kg	TAK/Nie	
9	Zdalna konfiguracja (przez sieć WIFI) głębokości uciśnień klatki piersiowej, umożliwiającą wcześniejsze dostosowanie głębokości do obowiązujących wytycznych ERC/AHA eliminujące konieczność zmian podczas trwającej reanimacji i tym samym opóźnienie pracy.	TAK/Nie	
10	Możliwość ładowania akumulatora w urządzeniu (ładowarka wbudowana w urządzenie) lub w ładowarce zewnętrznej. Czas ładowania akumulatora od 0 do 100% max. 270 min.	TAK/Nie	
11	Ładowanie urządzenia bez otwierania / wyjmowania go z plecaka/ torby wraz z widocznym wskaźnikiem stanu naładowania baterii. Torba/plecak wykonana ze sztywnego tworzywa zabezpieczający urządzenie w razie upadku.	TAK/Nie	
12	Wyposażenie aparatu: g. Torba/plecak przenośny h. deska pod plecy pacjenta i. podkładka stabilizująca pod głowę pacjenta j. pasy do mocowania rąk pacjenta do urządzenia k. akumulator l. 2 elementy bezpośredniego kontaktu do uciskania klatki piersiowej	TAK/Nie	
13	Urządzenie fabrycznie nowe, nie używane, rok produkcji 2020, gwarancja min 24 miesiące.	TAK/Nie	

DOTYCZY PAKIETU NR 2

Oferujemy dostawę defibrylatora o parametrach określonych w załączniku nr 1 do SIWZ, zgodnie formularzem cenowym stanowiącym załącznik do oferty za wynagrodzeniem w kwocie:

„netto” PLN, (słownie:

..... złotych),

podatek VAT – %: PLN,

„brutto” PLN, (słownie:

..... złotych).

Udzielamy miesięcznego terminu gwarancji na przedmiot zamówienia ⁽¹⁾

⁽¹⁾ - (minimalny okres terminu gwarancji – 24 miesiące)

	DEFIBRYLATOR	Parametr wymagany	Parametr oferowany/ Wykonawca poda w poszczególnych pozycjach parametry lub wpisze TAK albo NIE, stosownie do wymagań
1.	<ul style="list-style-type: none"> -Aparat przenośny -Zasilanie akumulatorowe z baterii bez efektu pamięci -Ładowanie akumulatorów z sieci 230 V AC - zasilacz -Czas pracy urządzenia na jednym akumulatorze – min. 180 minut monitorowania lub min. 200 defibrylacji x 200J -Ciężar defibrylatora poniżej 10 kg -Codzienny autotest bez udziału użytkownika, bez konieczności włączania urządzenia. -Norma IP min 44 -Defibrylacja synchroniczna i asynchroniczna -Defibrylacja w trybie ręcznym i AED -Dwufazowa fala defibrylacji w zakresie energii minimum od 5 do 360 J -Dostępne poziomy energii zewnętrznej – minimum 20. -Automatyczna regulacja parametrów defibrylacji z uwzględnieniem impedancji ciała pacjenta -Defibrylacja przez łyżki twarde mocowane w obudowie defibrylatora i elektrody naklejane, w wyposażeniu łyżki dziecięce. -Łyżki twarde z regulacją energii defibrylacji, wyposażone w przycisk umożliwiający drukowanie. Mocowanie łyżek twardych bezpośrednio w obudowie urządzenia. -Stymulacja przezskórna w trybie sztywnym i na żądanie -Częstość stymulacji min. 40-170 impulsów/minutę - prądu stymulacji min. 0-200 mA -Odczyt 3 i 12 odprowadzeń EKG - interpretacja i diagnoza 12-odprowadzeniowego badania EKG uwzględniająca wiek i płeć pacjenta -Alarmy częstości akcji serca -Zakres pomiaru tętna od 20-300 u/min -Zakres wzmocnienia sygnału EKG min. Od 0,25 do 4cm/Mv, minimum 8 poziomów wzmocnienia. -Prezentacja zapisu EKG – minimum 3 kanały na ekranie -Ekran kolorowy o przekątnej minimum 8". -Wydruk EKG na papierze o szerokości minimum 70mm. -Pamięć wewnętrzna wszystkich rejestrowanych danych -Moduł pomiaru SpO2 w zakresie 50-100% z czujnikiem typu klips dla dorosłych -Możliwość rozbudowy o moduł nieinwazyjnego pomiaru stężenia methemoglobiny i karboksyhemoglobiny za pomocą czujnika typu klips -Moduł ciśnienia nieinwazyjnego NIBP z mankietem dla dorosłych. -Moduł EtCO2 z zakresem pomiaru min od 0 do 99 mmHg, z automatyczną kalibracją bez udziału użytkownika. -Możliwość rozbudowy o moduł IBP -Możliwość rozbudowy o moduł pomiaru temperatury 	Tak/Nie	

DOTYCZY PAKIETU NR 3

Oferujemy dostawę respiratora transportowego z wyposażeniem o parametrach określonych w załączniku nr 1 do SIWZ, zgodnie formularzem cenowym stanowiącym załącznik do oferty za wynagrodzeniem w kwocie:

„netto” PLN, (słownie:

..... złotych),

podatek VAT – %: PLN,

„brutto” PLN, (słownie:

..... złotych).

Udzielamy miesięcznego terminu gwarancji na przedmiot zamówienia ⁽²⁾

⁽²⁾ - (minimalny okres terminu gwarancji – 24 miesiące)

XVI	RESPIRATOR TRANSPORTOWY Z WYPOSAŻENIEM – WYMAGANIA PODSTAWOWE	Parametr wymagany	Parametr oferowany/ Wykonawca podaje w poszczególnych pozycjach parametry lub wpisze TAK albo NIE, stosownie do wymagań
1	Respirator fabrycznie nowy, rok 2020 Podać markę, model, rok produkcji	Tak/Nie	
2	Transportowy zestaw medyczny do wentylacji pacjenta.	Tak/Nie	
3	Urządzenie w zwartej i wytrzymałej obudowie, z możliwością zawieszenia na ramie łóżka, noszy lub na wózku medycznym, z uchwytem do przenoszenia w ręku i paskiem umożliwiającym zawieszenie na ramieniu	Tak/Nie	
4	Urządzenie wyposażone w torbę ochronną wykonaną z materiału typu PLAN zapobiegającemu dostaniu się zanieczyszczeń lub wody do przestrzeni urządzenia, umożliwiający swobodny dostęp do wszystkich funkcji.	Tak/Nie	
5	Przednia część torby ochronnej wykonana z przezroczystego materiału, umożliwiającego swobodne odczytanie wszystkich parametrów wyświetlanych na monitorze, bez potrzeby jej otwierania.	Tak/Nie	
6	Zestaw składa się z respiratora transportowego, butli min 2l, reduktora, przewodu ciśnieniowego umożliwiającego podłączenie respiratora do zewnętrznego źródła tlenu ze złączem AGA min 2 m, kieszeni na akcesoria, maski nr 5, przewodu pacjenta, płuca testowego	Tak/Nie	
7	Możliwość zasilania respiratora transportowego AC 230V i DC 12V	Tak/Nie	
8	Płyta ścienna ze zintegrowanym zasilaniem 12V umożliwiająca ładowanie respiratora zaraz po wpięciu, spełniająca normę PN EN 1789 – deklaracja zgodności(dołączyć do oferty)	Tak/Nie	
9	Możliwość wymiany baterii, przez użytkownika, bez użycia narzędzi	Tak/Nie	
10	System kontrolny akumulatora umożliwiający sprawdzenie poziomu naładowania i poprawność działania baterii bez potrzeby włączania urządzenia	Tak/Nie	
11	Akumulator bez efektu pamięci	Tak/Nie	
12	Ładowanie baterii od 0 do min 95 % w czasie do 3,5 godziny	Tak/Nie	
	Parametry techniczne	Tak/Nie	
13	Respirator przeznaczony do wentylacji dorosłych, dzieci i niemowląt	Tak/Nie	
14	Waga respiratora max 2,5 kg +/- 5%	Tak/Nie	
15	Zasilanie w tlen o ciśnieniu min od 2,7 do 6,0 bar	Tak/Nie	
16	Zasilanie z baterii min 10 h w warunkach pracy ambulansu	Tak/Nie	
17	Wentylacja 100% tlenem i Air Mix	Tak/Nie	
18	Możliwość pracy w temperaturze min -18 - + 50°C	Tak/Nie	
19	Możliwość przechowywania w temperaturze min -40 - +70°C	Tak/Nie	
20	Zabezpieczenie przed przypadkową zmianą ustawień parametrów oddechowych w postaci potwierdzenia wyboru parametru po jego ustawieniu	Tak/Nie	
21	Rozpoczęcie natychmiastowej wentylacji w trybach ratunkowych za pomocą przycisków umieszczonych na panelu głównym	Tak/Nie	

22	Możliwość ustawienia parametrów oddechowych na podstawie wzrostu i płci pacjenta	Tak/Nie	
23	Autotest, pozwalający na sprawdzenie działania respiratora każdorazowo po włączeniu urządzenia	Tak/Nie	
24	Wbudowany czytnik kart pamięci wraz z kartą o pojemności min 2 GB do zapisywania monitorowanych parametrów oraz zdarzeń z możliwością późniejszej analizy	Tak/Nie	
25	Możliwość ręcznego wyzwalania oddechów w trybie RKO bezpośrednio przy masce do wentylacji	Tak/Nie	
Tryby wentylacji		-----	
26	IPPV	Tak/Nie	
27	RSI	Tak/Nie	
28	CPR	Tak/Nie	
29	CPAP	Tak/Nie	
30	SIMV	Tak/Nie	
Parametry regulowane		Tak/Nie	
31	Częstotliwość oddechowa regulowana w zakresie min. 5-50 oddechów/min	Tak/Nie	
32	Objętość oddechowa regulowana w zakresie min 50 – 2000 ml	Tak/Nie	
33	Ciśnienie PEEP regulowane w zakresie min od 0 do 20 cm H ₂ O	Tak/Nie	
34	Ciśnienie maksymalne w drogach oddechowych regulowane w zakresie min od 10-65 mbar	Tak/Nie	
Obrazowanie parametrów			
35	Ciśnienie PEEP	Tak/Nie	
36	Maksymalne ciśnienie wdechowe	Tak/Nie	
37	Objętość oddechowa	Tak/Nie	
38	Objętość minutowa	Tak/Nie	
39	Częstość oddechowa	Tak/Nie	
Prezentacja graficzna			
40	Zintegrowany kolorowy wyświetlacz LCD lub TFT o przekątnej min 5 cali do prezentacji parametrów nastawnych oraz manometru	Tak/Nie	
Alarmy			
41	Bezdechu	Tak/Nie	
42	Nieszczelności układu	Tak/Nie	
43	Wysokiego/niskiego poziomu ciśnienia w drogach oddechowych	Tak/Nie	
44	Rozładowanego akumulatora/braku zasilania	Tak/Nie	
45	Alarmy dźwiękowe, wizualne oraz komunikaty informujące o rodzaju alarmu wyświetlane na ekranie w języku polskim	Tak/Nie	
Pozostałe			
46	Instrukcja obsługi urządzeń w języku polskim wraz z dostawą	Tak/Nie	
47	Deklaracja zgodności, folder z parametrami technicznymi -załączyć	Tak/Nie	
48	Okres gwarancji min 24 miesięcy	Tak/Nie	
49	Paszporthy techniczne i karta gwarancyjna wraz z dostawą aparatury	Tak/Nie	

Załączniki do oferty (zgodnie z SIWZ dla Wykonawców):

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

(rozszerzyć zgodnie z wymaganiami)

.....
(pieczęć i podpis Wykonawcy lub osób upoważnionych przez Wykonawcę)

UMOWA Nr

zawarta w dniu r. pomiędzy:

Specjalistycznym Szpitalem im. dra Alfreda Sokołowskiego z siedzibą w Wałbrzychu przy ul. Sokołowskiego 4, wpisanym do rejestru stowarzyszeń i innych organizacji społecznych i zawodowych, fundacji, publicznych zakładów opieki zdrowotnej, prowadzonego przez Sąd Rejonowy dla Wrocławia-Fabrycznej, IX Wydział Gospodarczy KRS we Wrocławiu - pod numerem KRS 0000046016

zwanym w treści umowy „**Zamawiającym**”

reprezentowanym przez:

mgr Mariolę Dudziak – Dyrektora Szpitala

a

.....

.....

zwanym w treści umowy „**Wykonawcą**”

reprezentowanym przez:

.....

§ 1

1. Podstawą zawarcia niniejszej umowy jest rozstrzygnięcie przetargu nieograniczonego na: „**Dostawa angiografu i dodatkowego sprzętu medycznego do wykonywania procedur endowaskularnych, kardiologicznych i obwodowych wraz z montażem urządzenia i adaptacją pomieszczeń Pracowni Hemodynamiki, przeprowadzeniem szkolenia pracowników Zamawiającego oraz dostawa defibrylatora i respiratora transportowego z wyposażeniem**” ogłoszonego w Suplemencie do Dziennika Urzędowego Unii Europejskiej w dniu2020r., nr ogłoszenia

2. Specyfikacja Istotnych Warunków Zamówienia wraz z załącznikami stanowią integralne części umowy.

§ 2

1. Przedmiotem umowy jest dostawa **Angiografu i dodatkowego sprzętu medycznego wraz z adaptacją pomieszczeń Pracowni Hemodynamiki oraz przeszkoleniem pracowników** (pakiet nr 1), zgodnie z ofertą Wykonawcy z dnia, stanowiącą załącznik nr 1 do niniejszej umowy.

2. Wykonawca oświadcza, iż dostarczony przedmiot umowy pozostaje nowy i wolny od wad.

3. Zakres dostawy, montażu i prac adaptacyjnych jest następujący:

- a) dostawa i montaż angiografu o wskazanych parametrach znajdujących się w ofercie,
- b) dostawa i montaż dodatkowego sprzętu medycznego o wskazanych parametrach znajdujących się w ofercie,
- c) uruchomienie angiografu i szkolenie personelu w zakresie obsługi,
- d) miejscem ustawienia i montażu aparatu i dodatkowego sprzętu medycznego jest Pracownia Hemodynamiki,
- e) prace adaptacyjne niezbędne do prawidłowego funkcjonowania oferowanego aparatu w szczególności powinny obejmować m.in.: demontaż istniejącego aparatu oraz prace budowlano-montażowe w pomieszczeniach Pracowni Hemodynamiki: pokoju przyjęcia pacjentów, sali zabiegowej, sterowni, myjni.

§ 3

1. Wykonawca zobowiązuje się do realizacji przedmiotu umowy określonego w § 2 w terminie do **8 tygodni** od daty zawarcia umowy.
2. Wykonawca zobowiązany jest do powiadomienia Zamawiającego o terminie dostawy przedmiotu umowy z co najmniej 7 dniowym wyprzedzeniem.
3. W przypadku dostawy przedmiotu umowy posiadającego wady Zamawiający niezwłocznie zawiadomi o tym Wykonawcę, a ten dokona jego wymiany na pełnowartościowy lub Zamawiający zwróci Wykonawcy przedmiot umowy na jego koszt i ryzyko.
4. Termin rozpatrywania przez Wykonawcę ewentualnych reklamacji wynosi 2 dni robocze.

5. Wszelkie koszty związane z postępowaniem reklamacyjnym (w szczególności koszty transportu reklamowanej części lub całego przedmiotu umowy) ponosi Wykonawca.

§ 4

1. Przedmiot umowy, o którym mowa w § 2 dostarczony zostanie przez Wykonawcę transportem na jego koszt i ryzyko, w opakowaniu zabezpieczającym przedmiot dostawy przed uszkodzeniem.
2. Przedmiot umowy będzie dostarczony do siedziby Zamawiającego zgodnie z Ustawą z dnia 20 maja 2010 r. o wyrobach medycznych (Dz. U. z 2020 poz. 186) wraz z instrukcją obsługi i użytkowania w formie papierowej i elektronicznej w języku polskim oraz wszelką konieczną dokumentacją tj. paszportem technicznym, kartą gwarancyjną, wykazem punktów serwisowych, kopiami dokumentów wraz z tłumaczeniem w przypadku oryginału w języku obcym: aktualnie obowiązująca deklaracja zgodności producenta – wystawiona przez producenta.
3. Dostarczony przedmiot umowy winien posiadać wszelkie świadectwa i atesty dopuszczające do użytku i stosowania na terenie RP zgodnie z obowiązującymi przepisami.
4. Potwierdzeniem wykonania przez Wykonawcę przedmiotu umowy jest protokolarne potwierdzenie przez Zamawiającego jego dostawy, instalacji, uruchomienia oraz przeszkolenia personelu Zamawiającego.
5. Prace adaptacyjne Pracowni Hemodynamiki zostaną przeprowadzone zgodnie ze sztuką budowlaną i przepisami prawa budowlanego oraz przez osoby mające doświadczenie i wiedzę w zakresie wykonywania tego rodzaju prac.

§ 5

1. Wykonawca w terminie 7 dni od podpisania umowy przedstawi Zamawiającemu do akceptacji zakres rzeczowo-finansowy robót budowlano-montażowych związanych z adaptacją pomieszczeń Pracowni Hemodynamiki.
2. Zamawiający zastrzega sobie prawo do czasowego wstrzymania prac budowlano-montażowych o których mowa w pkt 1 jeżeli ich realizacja w znaczący sposób zakłócałaby prawidłowy przebieg procedur medycznych realizowanych w Szpitalu.
3. Prace budowlano-montażowe wykonywane przez Wykonawcę muszą być koordynowane z kierującymi Pracownią Hemodynamiki oraz Działem Obsługi Szpitala.

§ 6

1. Za wykonanie przedmiotu umowy (tj.: dostawa angiografu i dodatkowego sprzętu medycznego, koszt adaptacji Pracowni Hemodynamiki, koszt szkolenia pracowników Szpitala) określonego w § 2 umowy Wykonawcy przysługuje wynagrodzenie w wysokościzł netto (słownie:) + VAT w należnej wysokości.
2. Wynagrodzenie z tytułu adaptacji Pracowni Hemodynamiki, o którym mowa w ust. 1, ma charakter ryczałtowy i jego wysokość zostanie określona przez Wykonawcę po dokonaniu wizji lokalnej Pracowni Hemodynamiki przed złożeniem oferty. W tym zakresie będą miały zastosowanie przepisy art. 632 Ustawy z dnia 23 kwietnia 1964 r. Kodeks cywilny.
3. Wykonawca oświadcza, że numer rachunku bankowego płatności wskazany na fakturze wystawionej dla Specjalistycznego Szpitala im dra Alfreda Sokołowskiego w Wałbrzychu w związku z realizacją umowy z dnia jest numerem właściwym dla dokonania rozliczeń na zasadach podzielnej płatności (Split payment) zgodnie z przepisami ustawy z dnia 15 grudnia 2017r. o zmianie ustawy o podatku od towarów i usług oraz niektórych innych ustaw (Dz.U. z 2018r poz.62) wprowadzającej m.in. zmiany do ustawy z dnia 11 marca 2004r o podatku od towarów i usług. Zmiana numeru rachunku bankowego wymaga pisemnego oświadczenia na adres wskazany w umowie.
4. Wykonawca oświadcza, iż numer rachunku bankowego wskazany na fakturze, znajduje się na „białej liście”
5. Wykonawca oświadcza, iż właściwym dla niego jest Urząd Skarbowy w

6. Podstawą do wystawienia faktury VAT przez Wykonawcę jest końcowy protokół odbioru podpisany przez Zamawiającego, potwierdzający dostawę, instalację, uruchomienie, prace adaptacyjne oraz przeszkolenie personelu Zamawiającego.
7. Na fakturze Wykonawca winien wpisać nr umowy przetargowej.
8. Zapłata nastąpi w terminie do **60 dni** od daty doręczenia Zamawiającemu prawidłowo sporządzonej, zgodnie z ust. 2 faktury VAT, przelewem na rachunek bankowy Wykonawcy wskazany na fakturze.
9. Wykonawca oświadcza, że jest płatnikiem podatku od towarów i usług VAT i posiada numer identyfikacyjny NIP:
10. W przypadku nieterminowej zapłaty Wykonawca ma prawo naliczenia odsetek w wysokości ustawowej.
11. Wykonawca nie może przenieść wierzytelności wynikających z niniejszej umowy na stronę trzecią w trybie art. 509 – 518 Kodeksu Cywilnego.

§ 7

1. Wykonawca udziela pisemnej gwarancji na dostarczony przedmiot umowy o którym mowa w § 2 ust. 3 lit a) i b) na okres miesięcy licząc od daty podpisania przez Zamawiającego końcowego protokołu odbioru.
2. Wykonawca udziela dwuletniej gwarancji na wykonane prace adaptacyjne o których mowa w § 2 ust. 3 lit e)
3. Bieg terminu gwarancji, o których mowa w ust. 1 i 2, rozpoczyna się od daty zakończenia odbioru końcowego przedmiotu umowy i uznaniu go przez Zamawiającego za należyście wykonane. W przypadku stwierdzenia podczas odbioru końcowego przedmiotu umowy wad nadających się do usunięcia, od daty zakończenia odbioru końcowego rozpoczyna się okres gwarancji wyłącznie dla elementów odebranych bez wad i uznanych za należyście wykonane, natomiast dla elementów, na których stwierdzono wady, okres gwarancji rozpoczyna się dopiero od daty protokolarnego stwierdzenia usunięcia wad i uznania za należyście wykonane.
4. Warunki gwarancji, o której mowa w § 7 ust.1, określone będą w karcie gwarancyjnej, uwzględniającej między innymi warunki określone w ust. od 5 do 16 niniejszego paragrafu.
5. Wykonawca ponosi pełną odpowiedzialność z tytułu gwarancji za wady przedmiotu umowy. W okresie gwarancji Wykonawca usunie stwierdzone wady na własny koszt. Jeżeli Wykonawca nie usunie wad w wymaganym terminie, Zamawiający może usunąć wady we własnym zakresie lub przez stronę trzecią na koszt Wykonawcy – bez utraty praw do gwarancji jakości.
6. O zauważonych wadach w okresie gwarancji w przedmiocie umowy Zamawiający pisemnie zawiadomi Wykonawcę w terminie 7 dni od ich ujawnienia.
7. Wady w przedmiocie umowy ujawnione w okresie gwarancji Wykonawca jest zobowiązany usunąć w terminie 14 dni, chyba, że z powodów technologicznych wymagany będzie okres dłuższy, który zostanie ustalony z Zamawiającym.
8. Wykonawca zapewnia:
 - bezpłatny serwis gwarancyjny w siedzibie Zamawiającego,
 - bezpłatne przeglądy okresowe, konserwacje zgodnie z zaleceniami producenta przedmiotu umowy,
 - bezpłatny przegląd w miesiącu przed zakończeniem gwarancji.
9. W przypadku awarii Wykonawca zobowiązuje się przystąpić do jej usunięcia w czasie nie dłuższym niż 72 godziny od daty zgłoszenia awarii.
10. Czas usunięcia awarii nie dłuższy niż 5 dni liczony od momentu podjęcia naprawy, a w przypadku konieczności sprowadzenia części zamiennych z zagranicy do 10 dni roboczych
11. W przypadku awarii nie dającej się usunąć w przeciągu 5 dni Wykonawca gwarantuje dostarczenie zastępczego przedmiotu umowy na czas naprawy.
12. Po trzykrotnej naprawie tego samego podzespołu Wykonawca zobowiązuje się na żądanie Zamawiającego wymienić go na nowy.
13. W przypadku czterokrotnej awarii przedmiotu umowy w okresie gwarancji Wykonawca zobowiązuje się wymienić go na nowy.
14. Wykonawca zapewnia przedłużenie gwarancji o czas przerwy w eksploatacji (czas naprawy gwarancyjnej).
15. Wykonawca zapewnia autoryzowany serwis w pod adresem :....., nr tel.

16. Wykonawca zapewnia dostępność części zamiennych, zużywalnych, akcesoriów, osprzętu niezbędnych do prawidłowej eksploatacji przedmiotu umowy przez minimum 10 lat od daty jego dostawy.

§ 8

1. Wykonawca jest zobowiązany do zawarcia odpowiednich umów ubezpieczeniowych obejmujących roboty budowlano-montażowe na wypadek powstania szkód oraz od odpowiedzialności cywilnej w okresie od daty rozpoczęcia robót określonych w harmonogramie finansowo-rzeczowym do chwili odbioru końcowego.
2. Zamawiający zastrzega sobie prawo do przedstawienia odpowiednich polis.
3. Ubezpieczeniu podlegać będą roboty, obiekty budowlane, urządzenia oraz wszelkie mienie ruchome związane bezpośrednio z wykonywaniem robót od:
 - a) ognia, kradzieży, zalania i innych zdarzeń losowych,
 - b) odpowiedzialności cywilnej i następstw nieszczęśliwych wypadków dotyczących pracowników i osób trzecich, a powstałych w związku z prowadzonymi robotami budowlano-montażowymi.

§ 9

1. W przypadku niewykonania bądź nie należytego wykonania umowy Wykonawca zobowiązany jest do zapłaty Zamawiającemu kary umownej w wysokości:
 - a) 10 % wartości wynagrodzenia określonego w § 5 ust. 1 umowy – w przypadku odstąpienia Wykonawcy od umowy, bądź odstąpienia od umowy Zamawiającego z winy Wykonawcy.
 - b) 1 % wartości niewykonanej dostawy – za każdy dzień opóźnienia w dostawie przedmiotu umowy lub opóźnienie w przystąpieniu do usunięcia awarii,
2. Zamawiający zobowiązany jest do zapłaty na rzecz Wykonawcy kary umownej w wysokości 10 % wartości niewykonanej umowy – w przypadku rozwiązania umowy przez Zamawiającego bądź przez Wykonawcę z winy Zamawiającego.
3. Zamawiającemu przysługuje prawo dochodzenia na zasadach ogólnych odszkodowań przewyższających wysokość kar umownych, o których mowa w ust. 1.

§ 10

1. Zamawiający zastrzega sobie prawo do odstąpienia od umowy w trybie natychmiastowym w przypadku opóźnienia Wykonawcy w wykonaniu przedmiotu umowy określonego w § 2 – powyżej 14 dni.
2. Odstąpienie od umowy z przyczyn określonych w ust. 1 uprawnia Zamawiającego do dochodzenia kar umownych i odszkodowania, zgodnie z § 9 ust. 1 i 3 umowy.

§ 11

Zamawiający zastrzega sobie prawo odstąpienia od umowy w oparciu o przepis art. 145 ustawy Prawo Zamówień Publicznych.

§ 12

Wszelkie zmiany i uzupełnienia niniejszej umowy wymagają formy pisemnej w postaci aneksu, pod rygorem nieważności.

§ 13

1. W sprawach nieuregulowanych niniejszą umową mają zastosowanie przepisy:
 - 1) Kodeksu Cywilnego,
 - 2) Ustawy z dnia 29.01.2004 Prawo zamówień publicznych (tekst jednolity Dz. U. z 2018, poz. 1986).
2. Wykonawca oświadcza, że zapoznał się ze standardami akredytacyjnymi Centrum Monitorowania Jakości w Ochronie Zdrowia oraz standardami ISO 9001:2015 i zobowiązuje się do realizowania umowy z zachowaniem tych standardów.

§ 14

Ewentualne spory wynikłe na tle wykonywania postanowień niniejszej umowy strony poddają rozstrzygnięciu Sądu powszechnego właściwego dla siedziby Zamawiającego.

§ 15

Umowę sporządzono w trzech jednobrzmiących egzemplarzach, dwa dla Zamawiającego, jeden dla Wykonawcy.

WYKONAWCA

ZAMAWIAJĄCY

UMOWA Nr

zawarta w dniu r. pomiędzy:

Specjalistycznym Szpitalem im. dra Alfreda Sokolowskiego z siedzibą w Wałbrzychu przy ul. Sokolowskiego 4, wpisanym do rejestru stowarzyszeń i innych organizacji społecznych i zawodowych, fundacji, publicznych zakładów opieki zdrowotnej, prowadzonego przez Sąd Rejonowy dla Wrocławia-Fabrycznej, IX Wydział Gospodarczy KRS we Wrocławiu- pod numerem KRS 0000046016

zwanym w treści umowy „**Zamawiającym**”
reprezentowanym przez:

Mariolę Dudziak – Dyrektora Szpitala

a

.....

.....

zwanym w treści umowy „**Wykonawcą**”
reprezentowanym przez:

.....

§ 1

1. Podstawą zawarcia niniejszej umowy jest rozstrzygnięcie przetargu nieograniczonego na „**Dostawa angiografu i dodatkowego sprzętu medycznego do wykonywania procedur endowaskularnych, kardiologicznych i obwodowych wraz z montażem urządzenia i adaptacją pomieszczeń Pracowni Hemodynamiki, przeprowadzeniem szkolenia pracowników Zamawiającego oraz dostawa defibrylatora i respiratora transportowego z wyposażeniem**” ogłoszonego w Suplemencie do Dziennika Urzędowego Unii Europejskiej w dniur., nr ogłoszenia
2. Specyfikacja Istotnych Warunków Zamówienia wraz z załącznikami stanowią integralne części umowy.

§ 2

1. Przedmiotem umowy jest dostawa (pakiet nr) wyszczególnionego w ofercie przetargowej z dnia, stanowiącej załącznik Nr 1 do niniejszej umowy, o łącznej wartości nie przekraczającej kwotyzł netto (słownie:) + VAT w należnej wysokości.
2. Wykonawca oświadcza, iż dostarczony przedmiot umowy pozostaje nowy i wolny od wad.

§ 3

1. Wykonawca zobowiązuje się do realizacji przedmiotu umowy określonego w § 2 tj. dostarczenia przedmiotu umowy, jego instalacji, uruchomienia oraz przeszkolenia personelu Zamawiającego z obsługi urządzenia w terminie do **8 tygodni** od daty zawarcia umowy.
2. Wykonawca zobowiązany jest do powiadomienia Zamawiającego o terminie dostawy przedmiotu umowy z co najmniej 7 dniowym wyprzedzeniem.
3. W przypadku dostawy przedmiotu umowy posiadającego wady Zamawiający niezwłocznie zawiadomi o tym Wykonawcę, a ten dokona jego wymiany na pełnowartościowy lub Zamawiający zwróci Wykonawcy przedmiot umowy na jego koszt i ryzyko.
4. Termin rozpatrywania przez Wykonawcę ewentualnych reklamacji wynosi 2 dni robocze.
5. Wszelkie koszty związane z postępowaniem reklamacyjnym (w szczególności koszty transportu reklamowanej części lub całego przedmiotu umowy) ponosi Wykonawca.

§ 4

1. Przedmiot umowy, o którym mowa w § 2 dostarczony zostanie przez Wykonawcę transportem na jego koszt i ryzyko, w opakowaniu zabezpieczającym przedmiot dostawy przed uszkodzeniem.

2. Przedmiot umowy będzie dostarczony do siedziby Zamawiającego zgodnie z Ustawą z dnia 20 maja 2010 r. o wyrobach medycznych (Dz. U. z 2020r. poz. 186) wraz z instrukcją obsługi i użytkowania w formie papierowej i elektronicznej w języku polskim oraz wszelką konieczną dokumentacją tj. paszportem technicznym, kartą gwarancyjną, wykazem punktów serwisowych, kopiami dokumentów wraz z tłumaczeniem w przypadku oryginału w języku obcym: aktualnie obowiązująca deklaracja zgodności producenta – wystawiona przez producenta.

3. Dostarczony przedmiot umowy winien posiadać wszelkie świadectwa i atesty dopuszczające do użytku i stosowania na terenie RP zgodnie z obowiązującymi przepisami.

4. Potwierdzeniem wykonania przez Wykonawcę przedmiotu umowy jest protokolarne potwierdzenie przez Zamawiającego jego dostawy, instalacji, uruchomienia oraz przeszkolenia personelu Zamawiającego.

§ 5

1. Za dostarczenie przedmiotu zamówienia Wykonawca wystawi fakturę w języku polskim według cen ustalonych w drodze postępowania przetargowego.

2. Podstawą do wystawienia faktury VAT przez Wykonawcę jest protokół odbioru podpisany przez Zamawiającego, potwierdzający m.in. dostawę, instalację, uruchomienie oraz przeszkolenie personelu Zamawiającego.

3. Na fakturze Wykonawca winien wpisać nr umowy przetargowej oraz nr pakietu.

4. Zapłata nastąpi w terminie do **60 dni** od daty doręczenia Zamawiającemu prawidłowo sporządzonej, zgodnie z ust. 2 faktury VAT, przelewem na rachunek bankowy Wykonawcy wskazany na fakturze.

5. Wykonawca oświadcza, że numer rachunku bankowego płatności wskazany na fakturze wystawionej dla Specjalistycznego Szpitala im. dra Alfreda Sokołowskiego w Wałbrzychu w związku z realizacją umowy z dnia jest numerem właściwym dla dokonania rozliczeń na zasadach podzielnej płatności (Split payment) zgodnie z przepisami ustawy z dnia 15 grudnia 2017r. o zmianie ustawy o podatku od towarów i usług oraz niektórych innych ustaw (Dz.U. z 2018r. poz.62) wprowadzającej m.in. zmiany do ustawy z dnia 11 marca 2004r. o podatku od towarów i usług (DZ.U. z 2017r. poz. 1221 i 2491). Zmiana numeru rachunku bankowego wymaga pisemnego oświadczenia na adres wskazany w umowie.

6. Wykonawca oświadcza, iż numer rachunku bankowego wskazany na fakturze, znajduje się na „białej liście”

7. Wykonawca oświadcza, iż właściwym dla niego jest Urząd Skarbowy w

8. Wykonawca oświadcza, że jest płatnikiem podatku od towarów i usług VAT i posiada numer identyfikacyjny NIP:

9. Wykonawca nie może przenieść wierzytelności wynikających z niniejszej umowy na stronę trzecią w trybie art. 509 – 518 Kodeksu Cywilnego.

§ 6

1. Wykonawca udziela **gwarancji** na dostarczony przedmiot umowy na okres **miesiący** (pakiet nr) licząc od daty podpisania przez Zamawiającego protokołu odbioru potwierdzającego jego dostawę, instalację, uruchomienie oraz przeszkolenie personelu medycznego Zamawiającego.

2. W przypadku awarii nie dającej się usunąć w przeciągu 5 dni Wykonawca gwarantuje dostarczenie zastępczego przedmiotu umowy na czas naprawy.

3. Po trzykrotnej naprawie tego samego podzespołu Wykonawca zobowiązuje się na żądanie Zamawiającego wymienić go na nowy.

4. W przypadku czterokrotnej awarii przedmiotu umowy w okresie gwarancji Wykonawca zobowiązuje się wymienić go na nowy.

5. Wykonawca zapewnia przedłużenie gwarancji o czas przerwy w eksploatacji (czas naprawy gwarancyjnej).

§ 7

1. W przypadku niewykonania bądź nienależytego wykonania postanowień umowy Wykonawca zobowiązany jest do zapłaty Zamawiającemu kary umownej w wysokości:

a) 10 % wartości wynagrodzenia określonego w § 2 ust. 1 umowy – w przypadku odstąpienia Wykonawcy od umowy, bądź odstąpienia od umowy Zamawiającego z winy Wykonawcy.

b) 1 % wartości niewykonanej dostawy – za każdy dzień opóźnienia w dostawie przedmiotu umowy lub opóźnienie w przystąpieniu do usunięcia awarii,

2. Zamawiający zobowiązany jest do zapłaty na rzecz Wykonawcy kary umownej w wysokości 10 % wartości niewykonanej umowy – w przypadku rozwiązania umowy przez Zamawiającego bądź przez Wykonawcę z winy Zamawiającego.

3. Zamawiającemu przysługuje prawo dochodzenia na zasadach ogólnych odszkodowań przewyższających wysokość kar umownych, o których mowa w 7 ust. 1.

4. Wykonawca oświadcza, że wyraża zgodę na potrącanie kar umownych z częściowego wynagrodzenia.

§ 8

1. Zamawiający zastrzega sobie prawo do odstąpienia od umowy w trybie natychmiastowym w przypadku zwłoki Wykonawcy w wykonaniu przedmiotu umowy określonego w § 2 – powyżej 14 dni.

2. Odstąpienie od umowy z przyczyn określonych w ust. 1 uprawnia Zamawiającego od dochodzenia kar umownych i odszkodowania, zgodnie z § 7 ust. 1 i 3 umowy.

§ 9

Zamawiający zastrzega sobie prawo odstąpienia od umowy w oparciu o przepis art. 145a i 145b ustawy Prawo Zamówień Publicznych.

§ 10

Wszelkie zmiany i uzupełnienia niniejszej umowy wymagają formy pisemnej w postaci aneksu, pod rygorem nieważności.

§ 11

1. W sprawach nieuregulowanych niniejszą umową mają zastosowanie przepisy:

1) Kodeksu Cywilnego,

2) Ustawy z dnia 29.01.2004 Prawo zamówień publicznych (tekst jedn. Dz. U. z 2019r. poz. 1843).

2. Wykonawca oświadcza, że zapoznał się ze standardami akredytacyjnymi Centrum Monitorowania Jakości w Ochronie Zdrowia oraz standardami ISO 9001:2015 i zobowiązuje się do realizowania umowy z zachowaniem tych standardów.

§ 12

Ewentualne spory wynikłe na tle wykonywania postanowień niniejszej umowy strony poddają rozstrzygnięciu Sądu powszechnego właściwego dla siedziby Zamawiającego.

§ 13

Umowę sporządzono w trzech jednobrzmiących egzemplarzach, dwa dla Zamawiającego, jeden dla Wykonawcy.

WYKONAWCA

ZAMAWIAJĄCY

STANDARDOWY 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 zamówienia¹. Adres publikacyjny stosownego ogłoszenia² w Dzienniku Urzędowym Unii Europejskiej:
 Dz.U. UE S numer [], data [], strona [],
 Numer ogłoszenia w Dz.U. S: [][][][]/S [][][]-[][][][][][]
 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.

Tożsamość zamawiającego ³	Odpowiedź:
Nazwa:	Specjalistyczny Szpital im. dra Alfreda Sokołowskiego
Jakiego zamówienia dotyczy niniejszy dokument?	Odpowiedź:
Tytuł lub krótki opis udzielanego zamówienia ⁴ :	„Dostawa angiografu i dodatkowego sprzętu medycznego do wykonywania procedur endowaskularnych, kardiologicznych i obwodowych wraz z montażem urządzenia i adaptacją pomieszczeń Pracowni Hemodynamiki, przeprowadzeniem szkolenia pracowników Zamawiającego oraz dostawa defibrylatora i respiratora transportowego z wyposażeniem”
Numer referencyjny nadany sprawie przez instytucję zamawiającą lub podmiot zamawiający (jeżeli dotyczy) ⁵ :	Zp/39/PN-37/20

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

² 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**.

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

⁴ Zob. pkt II.1.1 i II.1.3 stosownego ogłoszenia.

⁵ Zob. pkt II.1.1 stosownego ogłoszenia.

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:
Nazwa:	[]
Numer VAT, jeżeli dotyczy: Jeżeli numer VAT nie ma zastosowania, proszę podać inny krajowy numer identyfikacyjny, jeżeli jest wymagany i ma zastosowanie.	[] []
Adres pocztowy:	[.....]
Osoba lub osoby wyznaczone do kontaktów ⁶ : Telefon: Adres e-mail: Adres internetowy (adres www) (jeżeli dotyczy):	[.....] [.....] [.....] [.....]
Informacje ogólne:	Odpowiedź:
Czy wykonawca jest mikroprzedsiębiorstwem bądź małym lub średnim przedsiębiorstwem ⁷ ?	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie
Jedynie w przypadku gdy zamówienie jest zastrzeżone⁸: czy wykonawca jest zakładem pracy chronionej, „przedsiębiorstwem społecznym” ⁹ lub czy będzie realizował zamówienie w ramach programów zatrudnienia chronionego? Jeżeli tak, 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.	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie [...] [...]
Jeżeli dotyczy, czy wykonawca jest wpisany do urzędowego wykazu zatwierdzonych wykonawców lub posiada równoważne zaświadczenie (np. w	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie <input type="checkbox"/> Nie dotyczy

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

⁷Por. *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.

⁸Zob. ogłoszenie o zamówieniu, pkt III.1.5.

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

ramach krajowego systemu (wstępnego kwalifikowania)?	
<p>Jeżeli tak:</p> <p>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.</p> <p>a) Proszę podać nazwę wykazu lub zaświadczenia i odpowiedni numer rejestracyjny lub numer zaświadczenia, jeżeli dotyczy:</p> <p>b) Jeżeli poświadczenie wpisu do wykazu lub wydania zaświadczenia jest dostępne w formie elektronicznej, proszę podać:</p> <p>c) Proszę podać dane referencyjne stanowiące podstawę wpisu do wykazu lub wydania zaświadczenia oraz, w stosownych przypadkach, klasyfikację nadaną w urzędowym wykazie¹⁰:</p> <p>d) Czy wpis do wykazu lub wydane zaświadczenie obejmują wszystkie wymagane kryteria kwalifikacji?</p> <p>Jeżeli nie:</p> <p>Proszę dodatkowo uzupełnić brakujące informacje w części IV w sekcjach A, B, C lub D, w zależności od przypadku.</p> <p>WYŁĄCZNIE jeżeli jest to wymagane w stosownym ogłoszeniu lub dokumentach zamówienia:</p> <p>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 członkowskim?</p> <p>Jeżeli odnośna dokumentacja jest dostępna w formie elektronicznej, proszę wskazać:</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> <p>(adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji): [.....][.....][.....][.....]</p>
Rodzaj uczestnictwa:	Odpowiedź:
Czy wykonawca bierze udział w postępowaniu o udzielenie zamówienia wspólnie z innymi wykonawcami ¹¹ ?	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie
Jeżeli tak, proszę dopilnować, aby pozostali uczestnicy przedstawili odrębne jednolite europejskie dokumenty zamówienia.	
<p>Jeżeli tak:</p> <p>a) Proszę wskazać rolę wykonawcy w grupie (lider, odpowiedzialny za określone zadania itd.):</p> <p>b) Proszę wskazać pozostałych wykonawców biorących wspólnie udział w postępowaniu o udzielenie zamówienia:</p>	<p>a): [.....]</p> <p>b): [.....]</p>

¹⁰Dane referencyjne i klasyfikacja, o ile istnieją, są określone na zaświadczeniu.

¹¹Zwłaszcza w ramach grupy, konsorcjum, spółki *joint venture* lub podobnego podmiotu.

c) W stosownych przypadkach nazwa grupy biorącej udział:	c): [.....]
Części	Odpowiedź:
W stosownych przypadkach wskazanie części zamówienia, w odniesieniu do której (których) wykonawca zamierza złożyć ofertę.	[]

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:

Osoby upoważnione do reprezentowania, o ile istnieją:	Odpowiedź:
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.):	[.....]

C: INFORMACJE NA TEMAT POLEGANIA NA ZDOLNOŚCI INNYCH PODMIOTÓW

Zależność od innych podmiotów:	Odpowiedź:
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 V¹².

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.)

Podwykonawstwo:	Odpowiedź:
Czy wykonawca zamierza zlecić osobom trzecim podwykonawstwo jakiegokolwiek części zamówienia?	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie Jeżeli tak i o ile jest to wiadome , proszę podać wykaz proponowanych podwykonawców:

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

[...]

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:

udział w **organizacji przestępczej**¹³;

korupcja¹⁴;

nadużycie finansowe¹⁵;

przestępstwa terrorystyczne lub przestępstwa związane z działalnością terrorystyczną¹⁶

pranie pieniędzy lub finansowanie terroryzmu¹⁷

praca dzieci i inne formy handlu ludźmi¹⁸.

Podstawy związane z wyrokami skazującymi za przestępstwo na podstawie przepisów krajowych stanowiących wdrożenie podstaw określonych w art. 57 ust. 1 wspomnianej dyrektywy:	Odpowiedź:
Czy w stosunku do samego wykonawcy bądź jakiegokolwiek osoby będącej członkiem organów administracyjnych, zarządzających lub nadzorczych wykonawcy, lub posiadającej w przedsiębiorstwie wykonawcy uprawnienia do reprezentowania, uprawnienia decyzyjne lub kontrolne, wydany został prawomocny wyrok z jednego z wyżej wymienionych powodów, orzeczeniem sprzed najwyżej pięciu lat lub w którym okres wykluczenia określony bezpośrednio w wyroku nadal obowiązuje?	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie Jeżeli odnośna dokumentacja jest dostępna w formie elektronicznej, proszę wskazać: (adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji): [.....][.....][.....][.....] ¹⁹
Jeżeli tak , proszę podać ²⁰ : a) datę wyroku, określić, których spośród punktów 1–6 on dotyczy, oraz podać powód(-ody) skazania; b) wskazać, kto został skazany []; c) w zakresie, w jakim zostało to bezpośrednio ustalone w wyroku:	a) data: [], punkt(-y): [], powód(-ody): [] b) [.....] c) długość okresu wykluczenia [.....] oraz punkt(-y), którego(-ych) to dotyczy. Jeżeli odnośna dokumentacja jest dostępna w formie elektronicznej, proszę wskazać: (adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji): [.....][.....][.....][.....] ²¹
W przypadku skazania, czy wykonawca przedsięwziął środki w celu wykazania swojej	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie

¹³Zgodnie 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).

¹⁴Zgodnie 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.

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

¹⁶Zgodnie 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 podżeganie do popełnienia przestępstwa, pomocnictwo, współsprawstwo lub usiłowanie popełnienia przestępstwa, o których mowa w art. 4 te samej decyzji ramowej.

¹⁷Zgodnie 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**).

¹⁸Zgodnie 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).

¹⁹Proszę powtórzyć tyle razy, ile jest to konieczne.

²⁰Proszę powtórzyć tyle razy, ile jest to konieczne.

²¹Proszę powtórzyć tyle razy, ile jest to konieczne.

rzetelności pomimo istnienia odpowiedniej podstawy wykluczenia ²² („ samooczyszczenie ”)?	
Jeżeli tak , proszę opisać przedsięwzięte środki ²³ :	[.....]

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

Płatność podatków lub składek na ubezpieczenie społeczne:	Odpowiedź:	
Czy wykonawca wywiązał się ze wszystkich obowiązków dotyczących płatności podatków lub składek na ubezpieczenie społeczne , 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	
Jeżeli nie , 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 decyzji sądowej lub administracyjnej: Czy ta decyzja jest ostateczna i wiążąca? Proszę podać datę wyroku lub decyzji. W przypadku wyroku, o ile została w nim bezpośrednio określona , długość okresu wykluczenia: 2) w inny sposób ? 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?	Podatki	Składki na ubezpieczenia społeczne
	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 Jeżeli tak , 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 Jeżeli tak , proszę podać szczegółowe informacje na ten temat: [.....]
Jeżeli odnośna dokumentacja dotycząca płatności podatków lub składek na ubezpieczenie społeczne jest dostępna w formie elektronicznej, proszę wskazać:	(adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji): ²⁴ [.....][.....][.....]	

C: PODSTAWY ZWIĄZANE Z NIETYTUŁACIŃMI, KONFLIKTEM INTERESÓW LUB WYKROCZENIAMI ZAWODOWYMI²⁵

<p>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.</p>	
Informacje dotyczące ewentualnej nietytułacności, konfliktu interesów lub wykroczeń zawodowych	Odpowiedź:

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

²³Uwzględniając charakter popełnionych przestępstw (jednorazowe, powtarzające się, systematyczne itd.), objaśnienie powinno wykazywać stosowność przedsięwziętych środków.

²⁴Proszę powtórzyć tyle razy, ile jest to konieczne.

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

<p>Czy wykonawca, wedle własnej wiedzy, naruszył swoje obowiązki w dziedzinie prawa środowiska, prawa socjalnego i prawa pracy²⁶?</p>	<p><input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie</p> <p>Jeżeli tak, czy wykonawca przedsięwziął środki w celu wykazania swojej rzetelności pomimo istnienia odpowiedniej podstawy wykluczenia („samooczyszczenie”)? <input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie Jeżeli tak, proszę opisać przedsięwzięte środki: [.....]</p>
<p>Czy wykonawca znajduje się w jednej z następujących sytuacji: a) zbankrutował; lub b) prowadzone jest wobec niego postępowanie upadłościowe lub likwidacyjne; lub c) zawarł układ z wierzycielami; lub d) znajduje się w innej tego rodzaju sytuacji wynikającej z podobnej procedury przewidzianej w krajowych przepisach ustawowych i wykonawczych²⁷; lub e) jego aktywami zarządza likwidator lub sąd; lub f) jego działalność gospodarcza jest zawieszona? Jeżeli tak: Proszę podać szczegółowe informacje: Proszę podać powody, które pomimo powyższej sytuacji umożliwiają realizację zamówienia, z uwzględnieniem mających zastosowanie przepisów krajowych i środków dotyczących kontynuowania działalności gospodarczej²⁸. Jeżeli odnośna dokumentacja jest dostępna w formie elektronicznej, proszę wskazać:</p>	<p><input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie</p> <p>[.....] [.....] (adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji): [.....][.....][.....]</p>
<p>Czy wykonawca jest winien poważnego wykroczenia zawodowego²⁹? Jeżeli tak, proszę podać szczegółowe informacje na ten temat:</p>	<p><input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie</p> <p>[.....] Jeżeli tak, czy wykonawca przedsięwziął środki w celu samooczyszczenia? <input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie Jeżeli tak, proszę opisać przedsięwzięte środki: [.....]</p>
<p>Czy wykonawca zawarł z innymi wykonawcami porozumienia mające na celu zakłócenie konkurencji? Jeżeli tak, proszę podać szczegółowe informacje na ten temat:</p>	<p><input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie</p> <p>[...] Jeżeli tak, czy wykonawca przedsięwziął środki w celu samooczyszczenia? <input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie Jeżeli tak, proszę opisać przedsięwzięte środki: [.....]</p>

²⁶O 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.

²⁷Zob. przepisy krajowe, stosowne ogłoszenie lub dokumenty zamówienia.

²⁸Nie 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.

²⁹W stosownych przypadkach zob. definicje w prawie krajowym, stosownym ogłoszeniu lub dokumentach zamówienia.

<p>Czy wykonawca wie o jakimkolwiek konflikcie interesów³⁰ spowodowanym jego udziałem w postępowaniu o udzielenie zamówienia? 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 lub przedsiębiorstwo związane z wykonawcą doradzał(-o) instytucji zamawiającej lub podmiotowi zamawiającemu bądź był(-o) w inny sposób zaangażowany(-e) w przygotowanie postępowania o udzielenie zamówienia? 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 rozwiązana przed czasem, lub w której nałożone zostało odszkodowanie bądź inne porównywalne sankcje w związku z tą wcześniejszą umową? Jeżeli tak, proszę podać szczegółowe informacje na ten temat:</p>	<p><input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie</p> <p>[...]</p> <p>Jeżeli tak, czy wykonawca przedsięwziął środki w celu samooczyszczenia? <input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie Jeżeli tak, proszę opisać przedsięwzięte środki: [.....]</p>
<p>Czy wykonawca może potwierdzić, że: nie jest winny poważnego wprowadzenia w błąd przy dostarczaniu informacji wymaganych do weryfikacji braku podstaw wykluczenia lub do weryfikacji spełnienia kryteriów kwalifikacji; b) nie zataił 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?</p>	<p><input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie</p>

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

Podstawy wykluczenia o charakterze wyłącznie krajowym	Odpowiedź:
<p>Czy mają zastosowanie podstawy wykluczenia o charakterze wyłącznie krajowym określone w stosownym ogłoszeniu lub w dokumentach zamówienia? Jeżeli dokumentacja wymagana w stosownym</p>	<p><input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie</p> <p>(adres internetowy, wydający urząd lub organ,</p>

³⁰Wskazany w prawie krajowym, stosownym ogłoszeniu lub dokumentach zamówienia.

ogłoszeniu lub w dokumentach zamówienia jest dostępna w formie elektronicznej, proszę wskazać:	dokładne dane referencyjne dokumentacji): [.....][.....][.....] ³¹
W przypadku gdy ma zastosowanie którakolwiek z podstaw wykluczenia o charakterze wyłącznie krajowym, czy wykonawca przedsięwziął środki w celu samooczyszczenia? Jeżeli tak, proszę opisać przedsięwzięte środki:	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie [.....]

³¹Proszę powtórzyć tyle razy, ile jest to konieczne.

Część IV: Kryteria kwalifikacji

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

α : 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 α w części IV i nie musi wypełniać żadnej z pozostałych sekcji w części IV:

Spełnienie wszystkich wymaganych kryteriów kwalifikacji	Odpowiedź
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
1) Figuruje w odpowiednim rejestrze zawodowym lub handlowym prowadzonym w państwie członkowskim siedziby wykonawcy ³² : Jeżeli odnośna dokumentacja jest dostępna w formie elektronicznej, proszę wskazać:	[...] (adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji): [...] [...] [...]
2) W odniesieniu do zamówień publicznych na usługi: Czy konieczne jest posiadanie określonego zezwolenia lub bycie członkiem 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.

Sytuacja ekonomiczna i finansowa	Odpowiedź:
1a) Jego („ogólny”) roczny obrót w ciągu określonej liczby lat obrotowych wymaganej w stosownym ogłoszeniu lub dokumentach zamówienia jest następujący: i/lub 1b) Jego średni roczny obrót w ciągu określonej liczby lat wymaganej w stosownym ogłoszeniu lub dokumentach zamówienia jest następujący ³³ (-): Jeżeli odnośna dokumentacja jest dostępna w formie elektronicznej, proszę wskazać:	rok: [...] obrót: [...] [...] waluta rok: [...] obrót: [...] [...] waluta rok: [...] obrót: [...] [...] waluta (liczba lat, średni obrót): [...], [...] [...] waluta (adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji): [...] [...] [...]
2a) Jego roczny („specyficzny”) obrot w obszarze działalności gospodarczej objętym zamówieniem i określonym w stosownym	rok: [...] obrót: [...] [...] waluta rok: [...] obrót: [...] [...] waluta rok: [...] obrót: [...] [...] waluta

³²Zgodnie 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.

³³Jedynie jeżeli jest to dopuszczone w stosownym ogłoszeniu lub dokumentach zamówienia.

ogłoszeniu lub dokumentach zamówienia w ciągu wymaganej liczby lat obrotowych jest następujący: i/lub 2b) Jego średni roczny obrót w przedmiotowym obszarze i w ciągu określonej liczby lat wymaganej w stosownym ogłoszeniu lub dokumentach zamówienia jest następujący ³⁴ : Jeżeli odnośna dokumentacja jest dostępna w formie elektronicznej, proszę wskazać:	(liczba lat, średni obrót): [.....], [.....] [...] waluta (adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji): [.....][.....][.....]
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:	[.....]
4) W odniesieniu do wskaźników finansowych ³⁵ określonych w stosownym ogłoszeniu lub dokumentach zamówienia wykonawca oświadcza, że aktualna(-e) wartość(-ci) wymaganego(-ych) wskaźnika(-ów) jest(-są) następująca(-e): Jeżeli odnośna dokumentacja jest dostępna w formie elektronicznej, proszę wskazać:	(określenie wymaganego wskaźnika — stosunek X do Y ³⁶ — oraz wartość): [.....], [.....] ³⁷ (adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji): [.....][.....][.....]
5) W ramach ubezpieczenia z tytułu ryzyka zawodowego wykonawca jest ubezpieczony na następującą kwotę: Jeżeli te informacje są dostępne w formie elektronicznej, proszę wskazać:	[.....] [...] waluta (adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji): [.....][.....][.....]
6) W odniesieniu do innych ewentualnych wymogów ekonomicznych lub finansowych , które mogły zostać określone w stosownym ogłoszeniu lub dokumentach zamówienia, wykonawca oświadcza, że Jeżeli odnośna dokumentacja, która mogła 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 zamówień publicznych na roboty budowlane : W okresie odniesienia ³⁸ wykonawca wykonał następujące roboty budowlane określonego rodzaju : 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 zamówień publicznych na dostawy i zamówień	Liczba lat (okres ten został wskazany w

³⁴Jedynie jeżeli jest to dopuszczalne w stosownym ogłoszeniu lub dokumentach zamówienia.

³⁵Np. stosunek aktywów do zobowiązań.

³⁶Np. stosunek aktywów do zobowiązań.

³⁷Proszę powtórzyć tyle razy, ile jest to konieczne.

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

<p>publicznych na usługi: W okresie odniesienia³⁹ wykonawca zrealizował następujące główne dostawy określonego rodzaju lub wyświadczył następujące główne usługi określonego rodzaju: Przy sporządzaniu wykazu proszę podać kwoty, daty i odbiorców, zarówno publicznych, jak i prywatnych⁴⁰:</p>	<p>stosownym ogłoszeniu lub dokumentach zamówienia): [...]</p> <table border="1" data-bbox="788 197 1342 259"> <thead> <tr> <th data-bbox="788 197 967 230">Opis</th> <th data-bbox="967 197 1090 230">Kwoty</th> <th data-bbox="1090 197 1190 230">Daty</th> <th data-bbox="1190 197 1342 230">Odbiorcy</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td data-bbox="788 230 967 259"></td> <td data-bbox="967 230 1090 259"></td> <td data-bbox="1090 230 1190 259"></td> <td data-bbox="1190 230 1342 259"></td> </tr> </tbody> </table>	Opis	Kwoty	Daty	Odbiorcy				
Opis	Kwoty	Daty	Odbiorcy						
<p>2) Może skorzystać z usług następujących pracowników technicznych lub służb technicznych⁴¹, 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>[.....]</p> <p>[.....]</p>								
<p>3) Korzysta z następujących urządzeń technicznych oraz środków w celu zapewnienia jakości, a jego zaplecze naukowo-badawcze jest następujące:</p>	<p>[.....]</p>								
<p>4) Podczas realizacji zamówienia będzie mógł stosować następujące systemy zarządzania łańcuchem dostaw i śledzenia łańcucha dostaw:</p>	<p>[.....]</p>								
<p>5) W odniesieniu do produktów lub usług o złożonym charakterze, które mają zostać dostarczone, lub – wyjątkowo – w odniesieniu do produktów lub usług o szczególnym przeznaczeniu: Czy wykonawca zezwoli na przeprowadzenie kontroli⁴² swoich zdolności produkcyjnych lub zdolności technicznych, a w razie konieczności także dostępnych mu środków naukowych i badawczych, jak również środków kontroli jakości?</p>	<p><input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie</p>								
<p>6) Następującym wykształceniem i kwalifikacjami zawodowymi legitymuje się: a) sam usługodawca lub wykonawca: lub (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 środki zarządzania środowiskowego:</p>	<p>[.....]</p>								
<p>8) Wielkość średniego rocznego zatrudnienia 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 narzędziami, wyposażeniem zakładu i</p>	<p>[.....]</p>								

³⁹Institucje zamawiające mogą **wymagać**, aby okres ten wynosił do trzech lat, i **dopuszczać** legitymowanie się doświadczeniem sprzed **ponad** trzech lat.

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

⁴¹W 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.

⁴²Kontrolę 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.

urządzeniami technicznymi na potrzeby realizacji zamówienia:	
10) Wykonawca zamierza ewentualnie zlecić podwykonawcom⁴³ następującą część (procentową) zamówienia:	[.....]
11) W odniesieniu do zamówień publicznych na dostawy : Wykonawca dostarczy wymagane próbki, opisy lub fotografie produktów, które mają być dostarczone i którym nie musi towarzyszyć świadectwo autentyczności. Wykonawca oświadcza ponadto, że w stosownych przypadkach przedstawi wymagane świadectwa autentyczności. Jeżeli odnośna dokumentacja jest dostępna w formie elektronicznej, proszę wskazać:	<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): [.....][.....][.....]
12) W odniesieniu do zamówień publicznych na dostawy : Czy wykonawca może przedstawić wymagane zaświadczenia sporządzone przez urzędowe instytuty lub agencje kontroli jakości o uznanych kompetencjach, potwierdzające zgodność produktów poprzez wyraźne odniesienie do specyfikacji technicznych lub norm, które zostały określone w stosownym ogłoszeniu lub dokumentach zamówienia? Jeżeli nie , proszę wyjaśnić dlaczego, i wskazać, jakie inne środki dowodowe mogą zostać przedstawione: Jeżeli odnośna dokumentacja jest dostępna w formie elektronicznej, proszę wskazać:	<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.

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

⁴³Należy 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>lub norm zarządzania środowiskowego mogą zostać przedstawione: Jeżeli odnośna dokumentacja jest dostępna w formie elektronicznej, proszę wskazać:</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 określili 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 spełnia 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 każdego z nich, czy wykonawca posiada wymagane dokumenty:</p> <p>Jeżeli niektóre z tych zaświadczeń lub rodzajów dowodów w formie dokumentów są dostępne w postaci elektronicznej⁴⁴, proszę wskazać dla każdego z nich:</p>	<p>[.....]</p> <p><input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie⁴⁵</p> <p>(adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji):</p> <p>[.....][.....][.....]⁴⁶</p>

Część VI: Oświadczenia końcowe

Niżej podpisany(-a)(-i) oficjalnie oświadcza(-ją), że informacje podane powyżej w częściach II–V są dokładne i prawdziwe 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 członkowskim⁴⁷, lub
- b) najpóźniej od dnia 18 kwietnia 2018 r.⁴⁸, instytucja zamawiająca lub podmiot zamawiający już posiada odpowiednią dokumentację.

Niżej podpisany(-a)(-i) oficjalnie wyraża(-ją) zgodę na to, aby [wskazać instytucję zamawiającą lub podmiot zamawiający określone w części I, sekcja A] uzyskał(-a)(-o) 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)].

Data, miejscowość oraz – jeżeli jest to wymagane lub konieczne – podpis(-y): [.....]

⁴⁴Proszę jasno wskazać, do której z pozycji odnosi się odpowiedź.

⁴⁵Proszę powtórzyć tyle razy, ile jest to konieczne.

⁴⁶Proszę powtórzyć tyle razy, ile jest to konieczne.

⁴⁷Pod warunkiem że wykonawca przekazał niezbędne informacje (adres internetowy, dane wydającego urzędu 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.

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

.....
(Wykonawca)

.....
(miejsowość i data)

OŚWIADCZENIE

Przystępując do udziału w postępowaniu w trybie przetargu nieograniczonego na „Dostawa angiografu i dodatkowego sprzętu medycznego do wykonywania procedur endowaskularnych, kardiologicznych i obwodowych wraz z montażem urządzenia i adaptacją pomieszczeń Pracowni Hemodynamiki, przeprowadzeniem szkolenia pracowników Zamawiającego oraz dostawa defibrylatora i respiratora transportowego z wyposażeniem” - nr Zp/39/PN-37/20, niniejszym oświadczamy, iż nie orzeczono wobec nas tytułem środka zapobiegawczego zakazu ubiegania się o zamówienie publiczne, na podstawie art. 24 ust. 1 pkt. 22 Pzp.

.....
(pieczęć i podpis Wykonawcy lub osób uprawnionych przez niego)

Załącznik nr 6 do SIWZ

.....
(Wykonawca)

.....
(miejsowość i data)

Oświadczam, że wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO¹⁾ wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.*

.....
(podpis Wykonawcy lub osób uprawnionych przez niego)

¹⁾ 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).

* 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).

.....
(Wykonawca)

.....
(miejsowość i data)

OŚWIADCZENIE

Oświadczam, że zapoznałem się i akceptuję projekt umowy będący załącznikiem nr
do SIWZ.

.....
(podpis Wykonawcy lub osób uprawnionych przez niego)

.....
.....
(Wykonawca)

.....
(miejsowość i data)

TABELA – PODWYKONAWCY

Przedmiot Zamówienia: „Dostawa angiografu i dodatkowego sprzętu medycznego do wykonywania procedur endowaskularnych, kardiologicznych i obwodowych wraz z montażem urządzenia i adaptacją pomieszczeń Pracowni Hemodynamiki, przeprowadzeniem szkolenia pracowników Zamawiającego oraz dostawa defibrylatora i respiratora transportowego z wyposażeniem” nr Zp/39/PN-37/20.

Lp.	Zakres zlecony podwykonawcy	Szacunkowy udział robót podwykonawcy w całym kontrakcie	Nazwa (firma) podwykonawcy

Uwagi:

W przypadku nie korzystania z podwykonawcy – proszę wpisać „wszystko siłami własnymi”

.....
(Wykonawca lub osoba uprawniona przez niego)

OŚWIADCZENIE O PRZEPROWADZENIU WIZJI LOKALNEJ

Nazwa wykonawcy

Adres wykonawcy

Miejscowość Data

Oświadczamy, że w dniu dokonaliśmy wizji lokalnej i zapoznaliśmy się z zakresem prac koniecznych do wykonania oraz uzyskaliśmy informacje potrzebne do przygotowania oferty zgodnie z postanowieniami SIWZ. Nr Zp/39/PN-37/20. tj. „Dostawa angiografu i dodatkowego sprzętu medycznego do wykonywania procedur endowaskularnych, kardiologicznych i obwodowych wraz z montażem urządzenia i adaptacją pomieszczeń Pracowni Hemodynamiki, przeprowadzeniem szkolenia pracowników Zamawiającego oraz dostawa defibrylatora i respiratora transportowego z wyposażeniem”.

Wszystkich niezbędnych informacji udzielił nam upoważniony pracownik Zamawiającego.

.....
(data i podpis Wykonawcy)

Instrukcja dla wykonawców platformazakupowa.pl

Informacje ogólne

1. W postępowaniu o udzielenie zamówienia komunikacja między zamawiającym, a wykonawcami odbywa się przy użyciu platformazakupowa.pl, chyba że w Ogłoszeniu o zamówieniu, specyfikacji istotnych warunków zamówienia (SIWZ) lub zaproszeniu do składania ofert stwierdzono inaczej.
2. Link do postępowania dostępny jest na stronie operatora platformazakupowa.pl oraz Profilu Nabywcy zamawiającego¹.
3. Zamawiający w zakresie:
 - 3.1. pytań technicznych związanych z działaniem systemu prosi o kontakt z Centrum Wsparcia Klienta platformazakupowa.pl pod numer 22 101 02 02, cwk@platformazakupowa.pl.
 - 3.2. pytań merytorycznych wyznaczył osoby, do których kontakt umieszczono w Ogłoszeniu o zamówieniu, SIWZ lub zaproszeniu do składania ofert.
4. Wymagania techniczne i organizacyjne opisane zostały w Regulaminie platformazakupowa.pl, który jest uzupełnieniem niniejszej Instrukcji.
5. Występuje limit objętości plików lub spakowanych folderów w zakresie całej oferty lub wniosku do **1 GB** przy maksymalnej ilości **20 plików lub spakowanych folderów** (pliki można spakować zgodnie z ust. 7).
6. Przy dużych plikach kluczowe jest łącze Internetowe i dostępna przepustowość łącza² oraz zaplanowanie złożenia oferty z wyprzedzeniem minimum 24h, aby zdążyć w terminie złożenia oferty.
7. W przypadku większych plików zalecamy skorzystać z instrukcji pakowania plików dzieląc je na mniejsze paczki po np. 75 MB każda.
8. Za datę przekazania oferty lub wniosków przyjmuje się datę ich przekazania w systemie wraz z wgraniem paczki w formacie XML w drugim kroku składania oferty poprzez kliknięcie przycisku **“Złóż ofertę”** i wyświetlaniu komunikatu, że oferta została złożona.

2 Złożenie oferty lub wniosku o dopuszczenie do udziału w postępowaniu

1. Wykonawca składa ofertę lub wniosek o dopuszczenie do udziału w postępowaniu, za pośrednictwem **Formularzu składania oferty lub wniosku** dostępnego na platformazakupowa.pl w konkretnym postępowaniu w sprawie udzielenia zamówienia publicznego.
2. Jeżeli zamawiający w Ogłoszeniu o zamówieniu, SIWZ lub zaproszeniu do składania ofert nie zaznaczył inaczej wszelkie informacje stanowiące tajemnicę przedsiębiorstwa³ w rozumieniu ustawy z dnia 16 kwietnia 1993 r. o zwalczaniu

¹Będąc na stronie danego postępowania kliknij w link z logo zamawiającego na stronie dot. postępowania. Jeśli link jest aktywny to oznacza, że zamawiający posiada Profil nabywcy.

²Proces przeciwny do pobierania danych, polegający na wysyłaniu w tym przypadku plików z komputera użytkownika do systemu platformazakupowa.pl.

³Przez tajemnicę przedsiębiorstwa rozumie się informacje techniczne, technologiczne, organizacyjne przedsiębiorstwa lub inne informacje posiadające wartość gospodarczą, które jako całość lub w szczególnym zestawieniu i zbiorze ich elementów nie są powszechnie znane osobom zwykle zajmującym się tym rodzajem informacji albo nie są łatwo dostępne dla takich osób, o ile uprawniony nieuczciwej konkurencji, które wykonawca zastrzeże jako tajemnicę przedsiębiorstwa, powinny zostać załączone w osobnym miejscu w kroku 1 składania oferty przeznaczonym na zamieszczenie tajemnicy przedsiębiorstwa.

3. Zaleca się, aby każdy dokument zawierający tajemnicę przedsiębiorstwa został zamieszczony w odrębnym pliku.

4. Do oferty lub wniosku należy dołączyć wszystkie wymagane w Ogłoszeniu, SIWZ lub zaproszeniu do składania ofert dokumenty - w tym np. Jednolity Europejski Dokument Zamówienia w postaci elektronicznej.

5. Po wypełnieniu **Formularzu składania oferty lub wniosku** i załadowaniu wszystkich wymaganych załączników należy kliknąć przycisk **“Przejdź do podsumowania”**

6. Oferta oraz wniosek składane elektronicznie muszą zostać podpisane elektronicznym kwalifikowanym podpisem. W procesie składania oferty lub wniosku na platformie taki podpis wykonawca może złożyć:

- 6.1. bezpośrednio na dokumencie przesłanym do systemu⁴ lub/i
- 6.2. dla całego pakietu dokumentów w kroku 2 **Formularza składania oferty lub wniosku** (po kliknięciu w przycisk „Przejdź do podsumowania”).
7. Ścieżka dla złożenia podpisu kwalifikowanego na **każdym dokumencie osobno**:
 - 7.1. Podpisz plik, który zamierzasz dołączyć do oferty lub wniosku kwalifikowanym podpisem elektronicznym,
 - 7.2. Następnie w drugim kroku składania oferty lub wniosku należy:
 - 7.2.1. sprawdzić poprawność złożonej oferty lub wniosku oraz załączonych plików,
 - 7.2.2. pobrać plik w formacie XML,
 - 7.2.3. po wgraniu XML bez podpisu system dokona wstępnej analizy i wyświetli informację⁵ o błędzie,
 - 7.2.4. Informację o tym, czy plik XML został podpisany prawidłowo lub nie należy traktować jako weryfikację pomocniczą, gdyż to zamawiający przeprowadzi proces badania ofert w postępowaniu,
 - 7.2.5. **Pliku XML nie należy modyfikować ani zmieniać, gdyż służy on do celów dowodowych,**
 - 7.2.6. Przyczyny błędnej walidacji podpisu mogą być następujące:
 - 7.2.6.1. brak podpisu na dokumencie XML,
 - 7.2.6.2. podpis kwalifikowany utracił ważność,
 - 7.2.6.3. niewłaściwy formatu podpisu,
 - 7.2.6.4. użycie podpisu niekwalifikowanego,
 - 7.2.6.5. zmodyfikowano plik XML,
 - 7.2.6.6. załączenie przez wykonawcę niewłaściwego pliku XML.

do korzystania z informacji lub rozporządzania nimi podjął, przy zachowaniu należytej staranności, działania w celu utrzymania ich w poufności.

⁴Rozporządzenie 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.

⁵Jeżeli w danym momencie usługa API identyfikacji kwalifikowanego podpisu elektronicznego nie działa to system wyświetli stosowny komunikat. Brak tej usługi nie powoduje niemożliwości złożenia oferty, a jedynie system nie jest w stanie dokonać dodatkowej weryfikacji składanej oferty.

7.2.7. niezależnie od wyświetlonego komunikatu możesz kliknąć przycisk **Złóż ofertę**, aby zakończyć etap składania oferty, tylko upewnij się, czy błąd nie jest spowodowany błędami 7.2.6 (plik ze skrótami załączników wgrywasz dla celów dowodowych),

7.2.8. następnie system zaszyfruje ofertę lub wniosek wykonawcy, tak by ta była niedostępna dla zamawiającego do terminu otwarcia ofert lub złożenia wniosków o dopuszczenie do udziału w postępowaniu,

7.2.9. ostatnim krokiem jest wyświetlenie się komunikatu i przesłanie wiadomości email z platformazakupowa.pl z informacją na temat złożonej oferty lub wniosku⁶,

7.2.10. w celach odwoławczych z uwagi na zaszyfrowanie oferty na platformazakupowa.pl wykonawca powinien przechowywać kopię swojej oferty lub wniosku wraz z pobranym plikiem XML na swoim komputerze.

8. Ścieżka dla złożenia podpisu kwalifikowanego na całej paczce XML:

8.1. Dołącz w kroku pierwszym pliki do oferty lub wniosku,

8.2. Następnie w drugim kroku składania oferty należy:

8.2.1. sprawdzić poprawność złożonej oferty lub wniosku oraz załączonych plików,

8.2.2. pobrać plik w formacie XML,

8.2.3. wykonawca wgrywa plik zawierający podpis pobranej oferty lub wniosku XML opatrzony kwalifikowanym podpisem lub kwalifikowanymi podpisami w formacie XADES (XAdES)⁸,

8.2.4. Jeżeli plik XML został opatrzony kwalifikowanym podpisem elektronicznym i podpis ten jest ważny wyświetli się komunikat potwierdzający prawidłowości podpisu wraz z informacją o osobie podpisującej,

8.2.5. Gdy plik nie został opatrzony kwalifikowanym podpisem elektronicznym to w takiej sytuacji system wyświetli informację o błędzie (braku podpisu, braku ważnego podpisu lub modyfikacji pobranego pliku XML),

⁶Uwaga! W przypadku składania kolejnej oferty i wycofaniu poprzedniej, jeżeli użytkownik nie jest zalogowany to do jego identyfikacji potrzebne jest kliknięcie w mail potwierdzający wycofanie złożonej oferty. W link ten należy kliknąć do czasu przewidzianego na składanie ofert. Kliknięcie linku po terminie sprawi, że straci on ważność.

⁷XAdES (XML Advanced Electronic Signatures) - format kwalifikowanego podpisu elektronicznego.

⁸Ofertę można podpisać w innym formacie, jednak system tego formatu nie zweryfikuje, a zrobi to zamawiający. Formaty podpisu ETSI TS 103 171 / ETSI EN 319 132 - XAdES, ETSI TS 103 172 / ETSI EN 319 142 - PAdES, ETSI TS 103 173 / ETSI EN 319 122 - CAAdES, ETSI TS 103 174 - ASiC.

Akty prawne dot. podpisu elektronicznego:

1. Rozporządzenie Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) nr 910/2014 z dnia 23 lipca 2014 r. w sprawie identyfikacji elektronicznej i usług zaufania w odniesieniu do transakcji elektronicznych na rynku wewnętrznym oraz uchylające dyrektywę 1999/93/WE (eIDAS),

2. Ustawa z dnia 5 września 2016 r. o usługach zaufania oraz identyfikacji elektronicznej,

3. Rozporządzenia Ministra Cyfryzacji z dnia 5 października 2016 r. w sprawie krajowej infrastruktury zaufania.

8.2.6. Informację o tym, czy plik XML został podpisany prawidłowo lub nie należy traktować jako weryfikację pomocniczą, gdyż to zamawiający przeprowadzi proces badania ofert w postępowaniu,

8.2.7. **Pliku XML nie należy modyfikować ani zmieniać, gdyż służy on do celów dowodowych,**

8.2.8. Przyczyny błędnej walidacji podpisu mogą być następujące:

8.2.8.1. brak podpisu na dokumencie XML,

8.2.8.2. podpis kwalifikowany utracił ważność,

8.2.8.3. niewłaściwy formatu podpisu,

8.2.8.4. użycie podpisu niekwalifikowanego,

8.2.8.5. zmodyfikowano plik XML,

8.2.8.6. załączenie przez wykonawcę niewłaściwego pliku XML.

8.2.9. niezależnie od wyświetlonego komunikatu możesz kliknąć przycisk **Złóż ofertę**, aby zakończyć etap składania oferty, tylko upewnij się, czy błąd nie jest spowodowany błędami 8.2.7 i 8.2.8 (plik ze skrótami załączników wraz z podpisem wgrywasz dla celów dowodowych),

8.2.10. następnie system zaszyfruje ofertę wykonawcy, tak by ta była niedostępna dla zamawiającego do terminu otwarcia ofert lub złożenia wniosków o dopuszczenie do udziału w postępowaniu,

8.2.11. ostatnim krokiem jest wyświetlenie się komunikatu i przesłanie wiadomości e-mail z platformazakupowa.pl z informacją na temat złożonej oferty lub wniosku⁹,

8.2.12. w celach odwoławczych z uwagi na zaszyfrowanie oferty na platformazakupowa.pl wykonawca powinien przechowywać kopię swojej oferty wraz z pobranym i podpisanym plikiem XML na swoim komputerze.

9. Wykonawca może przed upływem terminu do składania ofert wycofać ofertę lub wniosek za pośrednictwem **Formularza składania oferty lub wniosku**.

10. Z uwagi na to, że oferta lub wniosek wykonawcy są zaszyfrowane nie można ich edytować. Przez zmianę oferty lub wniosku rozumie się złożenie nowej oferty i wycofanie poprzedniej, jednak należy to zrobić przed upływem terminu zakończenia składania ofert w postępowaniu.

11. Złożenie nowej oferty lub wniosku i wycofanie poprzedniej w postępowaniu w którym zamawiający dopuszcza złożenie tylko jednej oferty lub wniosku przed upływem terminu zakończenia składania ofert w postępowaniu powoduje wycofanie oferty poprzednio złożonej.

12. Jeśli wykonawca składający ofertę lub wniosek jest zautoryzowany (**zalogowany**), to wycofanie oferty lub wniosku następuje od razu po złożeniu nowej oferty.

13. Jeżeli oferta lub wniosek składana jest przez niezautoryzowanego wykonawcę (niezalogowany lub nieposiadający konta) to wycofanie oferty musi być przez niego potwierdzone:

⁹Uwaga! W przypadku składania kolejnej oferty i wycofaniu poprzedniej, jeżeli użytkownik nie jest zalogowany to do jego identyfikacji potrzebne jest kliknięcie w mail potwierdzający wycofanie złożonej oferty. W link ten należy kliknąć do czasu przewidzianego na składanie ofert. Kliknięcie linku po terminie sprawi, że straci on ważność.

13.1. przez kliknięcie w link wysłany w wiadomości email, który musi być zgodny z adres email podanym podczas pierwotnego składania oferty lub

13.2. zalogowanie i kliknięcie w przycisk **Potwierdź ofertę**.

14. Potwierdzeniem wycofania oferty lub wniosku w przypadku ust. 13.1 jest data kliknięcia w przycisk **Wycofaj ofertę** i potwierdzenie tej akcji.
15. Wycofanie oferty lub wniosku możliwe jest do zakończeniu terminu składania ofert lub wniosków w postępowaniu.
16. Wycofanie złożonej oferty powoduje, że zamawiający nie będzie miał możliwości zapoznania się z nią po upływie terminu zakończenia składania ofert w postępowaniu.
17. Wykonawca po upływie terminu składania ofert nie może dokonać zmiany złożonej oferty lub wniosku.
18. Wykonawca może złożyć ofertę lub wniosek po terminie składania ofert lub wniosku poprzez kliknięcie przycisku **“Odblokuj formularz”**.
19. Po złożeniu oferty lub wniosku wykonawca otrzymuje automatyczny komunikat dotyczący tego, że oferta została złożona po terminie.

3 Sposób komunikowania się Zamawiającego z wykonawcami (nie dotyczy składania ofert i wniosków)

1. Jeżeli w Ogłoszeniu o zamówieniu, SIWZ lub zaproszeniu do składania ofert nie zapisano inaczej to komunikacja w postępowaniu w szczególności składanie dokumentów, oświadczeń, wniosków (innych niż wnioski o dopuszczenie do udziału w postępowaniu), zawiadomień, zapytań oraz przekazywanie informacji odbywa się elektronicznie za pośrednictwem platformazakupowa.pl i formularza **Wyślij wiadomość**.
2. Niniejszy § 3 nie dotyczy składania ofert i wniosków, gdyż wiadomości nie są szyfrowane.
3. Komunikacja poprzez **Wyślij wiadomość** umożliwia dodanie do treści wysyłanej wiadomości plików lub spakowanego katalogu (załączników). Występuje limit objętość plików lub spakowanego katalogu w zakresie całej wiadomości do 1 GB przy maksymalnej ilości 20 plików lub spakowanych katalogów.
4. W sytuacjach awaryjnych np. w przypadku niedziałania platformazakupowa.pl zamawiający może również komunikować się z wykonawcami za pomocą innych form komunikacji określonych w Ogłoszeniu o zamówieniu, SIWZ lub zaproszeniu do składania ofert.
5. Dokumenty elektroniczne, oświadczenia lub elektroniczne kopie dokumentów lub oświadczeń składane są przez wykonawcę za pośrednictwem przycisku **Wyślij wiadomość** jako załączniki¹⁰.

¹⁰Sposób 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.

6. Wykonawca otrzyma powiadomienia tj. wiadomość email dotyczące komunikatów w sytuacji gdy zamawiający opublikuje informacje publiczne lub spersonalizowaną wiadomość zwaną prywatną korespondencją.
7. Warunkiem otrzymania powiadomień systemowych platformazakupowa.pl zgodnie z ust. 6 jest wcześniejsze poinformowanie przez zamawiającego o postępowaniu, złożenie oferty lub wniosku jak i wystosowanie wiadomości przez wykonawcę w obrębie postępowania, na którą otrzyma odpowiedź.
8. Za datę przekazania składanych dokumentów, oświadczeń, wniosków (innych niż wnioski o dopuszczenie do udziału w postępowaniu), zawiadomień, zapytań oraz przekazywanie informacji uznaje się kliknięcie przycisku **Wyślij wiadomość** po których pojawi się komunikat, że wiadomość została wysłana do zamawiającego.