



Inwestycje Medyczne Łódzkiego Sp. z o.o.

Al. Piłsudskiego 12 lok. 515

90-051 Łódź

NIP: 726-26-54-060

www.iml.biz.pl

tel. /+48/ 42 206 88 60

fax /+48/ 42 206 88 61

REGON: 101745880

iml@iml.biz.pl

SPECYFIKACJA ISTOTNYCH WARUNKÓW ZAMÓWIENIA

w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego
prowadzonym w trybie przetargu nieograniczonego w procedurze powyżej 221 tys. euro
na

Dostawę sprzętu medycznego/wyposażenia dla IML Sp. z o.o. nr sprawy: 13/ZP/PN/18

Integralną część niniejszej SIWZ stanowią:

- Opis przedmiotu zamówienia – formularz asortymentowy
- Formularz ofertowy
- Oświadczenie JEDZ
- Wzór umowy
- Wykaz wykonanych dostaw
- Oświadczenie dot. grupy kapitałowej
- Załącznik nr 1 (opis przedmiotu zamówienia – części od nr 1 do nr 19)
- Załącznik nr 2
- Załącznik nr 3
- Załącznik nr 4
- Załącznik nr 5
- Załącznik nr 6

ZATWIERDZAM

Kierownik Zamawiającego
Janusz Kazimierzczak
PREZES
Dnia... ..
Janusz Kazimierzczak

Zamawiający oczekuje, że Wykonawcy zapoznają się dokładnie z treścią niniejszej SIWZ. Wykonawca ponosi ryzyko niedostarczenia wszystkich wymaganych informacji i dokumentów, oraz przedłożenia oferty nie odpowiadającej wymaganiom określonym przez Zamawiającego.

Sąd Rejonowy dla Łodzi-Śródmieścia w Łodzi

XX Wydz. Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego

KRS Nr 0000507870

Kapitał zakładowy: 14.284.000,00zł (opłacony w całości)

Nr rachunku bankowego: 55 1240 3073 1111 0010 5905 3612 (Bank PEKAO SA).



I. NAZWA ORAZ ADRES ZAMAWIAJĄCEGO

Inwestycje Medyczne Łódzkiego Sp. z o. o.
ul. Piłsudskiego 12 lok.515, 90-051 Łódź
Tel. (42) 206 88 60, Fax (42) 206 88 61, e-mail: zamowienia.publiczne@iml.biz.pl
Adres strony internetowej Zamawiającego: www.iml.biz.pl

II. TRYB UDZIELENIA ZAMÓWIENIA

- Postępowanie prowadzone jest w trybie przetargu nieograniczonego na podstawie art. 39 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo Zamówień Publicznych zwanej dalej „ustawą PZP” (Dz. U. z 2017 r. poz. 1579).
- Postępowanie prowadzone jest w procedurze właściwej dla zamówienia o wartości szacunkowej większej niż kwoty określone w przepisach wydanych na podstawie art. 11 ust. 8 ustawy Prawo zamówień publicznych.
- W zakresie nieuregulowanym niniejszą Specyfikacją Istotnych Warunków Zamówienia, zwaną dalej „SIWZ”, zastosowanie mają przepisy ustawy PZP.
- Zamawiający przewiduje zastosowanie w przedmiotowym postępowaniu procedury opisanej w art. 24 aa ustawy Pzp.

III. OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA

- Przedmiotem zamówienia jest dostawa wyposażenia/sprzętu medycznego:

Nazwa przedmiotu zamówienia		Ilość [szt.]
Pakiet I		
1	Aparat do znieczulenia ogólnego z kardiomonitorem anestezjologicznym	4
2	Zestaw monitorujący dla każdego pacjenta	4
3	Zestaw monitorujący parametry życiowe pacjenta (w tym 2 szt. z modułem BIS)	9
4	Centrala zbiorcza do zestawów monitorujących parametry życiowe pacjenta	1
5	Monitor funkcji życiowych/ Monitor transportowy	2
Pakiet II		
1	Zestaw do intubacji	8
2	Mankiet do szybkich przetoczeń płynów	31
3	Fonendoskop	2
4	Videolaryngoskop	2
5	Torba reanimacyjna z wyposażeniem	1
6	Butla tlenowa 2 l	5
7	Zestaw do intubacji i wentylacji z workiem samorozprężalnym	11
8	Przepływomierz do tlenu	1
9	Przepływowy ogrzewacz płynów infuzyjnych	13
10	Podgrzewacz płynów infuzyjnych	3
11	Stolik jezdny na podgrzewacz płynów infuzyjnych	3
12	System ogrzewania pacjenta	4

Dostawa sprzętu medycznego i wyposażenia dla IML Sp. z o.o. Znak sprawy: 13/ZP/PN/18

13	Urządzenie do aktywnej regulacji temperatury ciała pacjenta	9
	Pakiet III	
1	Diatermia chirurgiczna z przystawką argonową	2
2	Diatermia chirurgiczna typ A	1
3	Diatermia chirurgiczna typ B	1
	Pakiet IV	
1	Stół operacyjny	3
2	Pozycjoner żelowy, półwałek 150 mm	2
3	Pozycjoner żelowy, półwałek 110 mm	2
4	Pozycjoner klatki piersiowej	1
5	Pozycjoner głowy w pozycji brzusznej	1
6	Krążek pod głowę	3
7	Pozycjonery przeciwoleżynowe	2
8	Klin do bezpiecznego pozycjonowania pacjenta	4
	Pakiet V	
1	Pompy infuzyjne strzykawkowe - z tego 18 pomp z uchwytem do przenoszenia	97
2	Stacja dokująca do pomp infuzyjnych	13
3	Stacja dokująca do pomp infuzyjnych, z interfejsem	13
4	Oprogramowanie monitorujące pracę pomp infuzyjnych	13
5	Pompy infuzyjne objętościowe	9
6	Pompy do żywienia dojelitowego	9
	Pakiet VI	
1	Ssak chirurgiczny próżniowy	4
2	Ssak próżniowy wysokopodciśnieniowy	14
3	Ssak próżniowy niskopodciśnieniowy	11
4	Ssak elektryczny	4
5	Waga elektroniczna	2
6	Ramię na monitor medyczny	1
7	Szyna sprzętowa	2
8	Parawan sufitowy	13
	Pakiet VII	
1	Defibrylatory	5
	Pakiet VIII	
1	Wózek do przewożenia chorych w pozycji leżącej/wózek-łóżko	8
2	Wózek do przewożenia chorych w pozycji siedzącej	1
3	Wózek do pielęgnacji chorych w pozycji leżącej	1
	Pakiet IX	
1	Chłodziarka farmaceutyczna	1
2	Chłodziarka do przechowywania farmaceutyków	2
3	Urządzenie do dezynfekcji pomieszczeń	1
4	Urządzenie do dezynfekcji pomieszczeń, z funkcją archiwizacji	1
5	Lampa bezcieniowa przejezdna (typu LED)/ Lampa zabiegowa przejezdna	2
	Pakiet X	
1	Respirator stacjonarno-transportowy	1
2	Respirator transportowy	3

3	Respirator stacjonarny	9
	Pakiet XI	
1	Aparat do analizy parametrów krytycznych typ A	1
2	Aparat do analizy parametrów krytycznych typ B	1
	Pakiet XII	
1	moduł 1 zestawu urządzeń do Telepatologii: System zdalnej komunikacji do oceny pobierania materiału makroskopowego z możliwością rejestracji przebiegu procesu	1
2	moduł 2 zestawu urządzeń do Telepatologii: System mikroskopii wirtualnej z serwerem i oprogramowaniem do przesyłania obrazu mikroskopowego (preparaty wirtualne)	1
	Pakiet XIII	
1	Stolik "przyjaciół" dla pacjenta	4
2	Łóżko do intensywnej terapii	9
3	Podnośnik pacjenta	1
	Pakiet XIV	
1	Aparat do ciągłego leczenia nerkozastępczego	1
	Pakiet XV	
1	Aparat EKG	1
2	Wózek na aparat EKG	1
	Pakiet XVI	
1	Aparat USG	1
	Pakiet XVII	
1	Manekin osoby dorosłej do symulacji zaawansowanych zabiegów ratowniczych	1
2	Manekin niemowlęcia do symulacji zaawansowanych zabiegów ratowniczych	1
3	Osprzęt i oprogramowanie do symulacji czynności życiowych	1
	Pakiet XVIII	
1	Komplet ochronny przed promieniowaniem jonizującym	2
2	Parawan przejezdny z ochroną RTG	2
	Pakiet XIX	
1	Myjka dezynfektor do mycia kaczek i basenów	2

zgodnie z wymaganiami określonymi w załączniku nr 1 do SIWZ (części od nr 1 do nr 19)

- Miejsce dostawy:** Wojewódzki Wielospecjalistyczny Szpital im. Pirogowa w Łodzi, ul. Wólczańska 191/195
- Dostawa przedmiotu zamówienia będzie odbywać się na koszt i ryzyko Wykonawcy.
- Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia stanowi Załącznik nr 1 do SIWZ.
- Zamawiający wymaga, aby oferowany przedmiot zamówienia spełniał wymogi określone obowiązującym prawem polskim, jak i prawem Unii Europejskiej, został dopuszczony do obrotu handlowego i posiadał wymagane prawem ważne dokumenty, stwierdzające dopuszczenie do stosowania na terenie Polski, a także spełniać inne wymagania (normy, parametry), określone przez Zamawiającego w załączniku nr 1 do SIWZ.
- Przedmiot dostawy musi odpowiadać wymaganiom polskich norm przenoszących europejskie normy zharmonizowane lub też – w przypadku ich braku – europejskich aprobat technicznych, wspólnych specyfikacji technicznych, polskich norm przenoszących normy europejskie, polskich norm wprowadzających normy międzynarodowe, polskich norm, polskich aprobat technicznych.
- Wykonawca zobowiązany jest zrealizować zamówienie na zasadach i warunkach opisanych we wzorze umowy stanowiącym Załącznik nr 4 do SIWZ.

Dostawa sprzętu medycznego i wyposażenia dla IML Sp. z o.o. Znak sprawy: 13/ZP/PN/18

8. Wspólny Słownik Zamówień CPV: 33100000

Kody uzupełniające: 33195100-4, 33195200-5, 33112340-3, 33161000-6, 33162200-5, 33194110-0, 33181000-2, 33180000-5, 33330000-4, 33191000-5, 33192230-3, 35112100-3, 33193000-9, 33182100-0, 33182000-9, 33112200-0, 33123210-3, 33120000-7, 33194120-3, 33192130-2, 33192310-8

9. Zamawiający **dopuszcza** możliwość składania ofert częściowych. Oferta może obejmować całość przedmiotu zamówienia lub wybrane części, a jeżeli część obejmuje więcej niż jedną pozycję, oferta dla swojej ważności w tej części musi być złożona na wszystkie jej pozycje.
10. Zamawiający **nie dopuszcza** możliwości składania ofert wariantowych.
11. Zamawiający **nie przewiduje** możliwości udzielenia zamówień, o których mowa w art. 67 ust. 1 pkt 7.
12. Zamawiający **nie zastrzega** obowiązku osobistego wykonania przez wykonawcę prac związanych z rozmieszczeniem i instalacją przedmiotu dostawy. W przypadku, gdy Wykonawca przewiduje wykonanie zamówienia z udziałem podwykonawcy (podwykonawców) należy wskazać w treści oferty, która część/ części zamówienia powierzona zostanie podwykonawcy/podwykonawcom wraz z wykazem zakresu zadań zleczanych podwykonawcy/podwykonawcom oraz podaniem nazwy (firmy) takiego podwykonawcy/podwykonawców. W przypadku nie złożenia stosownego oświadczenia w ww. zakresie, Zamawiający uzna, iż Wykonawca zamierza wykonać zamówienie lub jego poszczególne części samodzielnie.
13. Zamawiający **nie przewiduje** przeprowadzenia aukcji elektronicznej.
14. Zamawiający **nie zamierza** zawierać umowy ramowej.
15. Zamawiający **nie zamierza** ustanawiać dynamicznego systemu zakupów

IV. TERMIN WYKONANIA ZAMÓWIENIA

Termin wykonania zamówienia na dostawę sprzętu medycznego/wyposażenia: **do 6 tygodni od pisemnego wezwania Zamawiającego.**

V. WARUNKI UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU, PODSTAWY WYKLUCZENIA, WYKAZ OŚWIADCZEŃ I DOKUMENTÓW POTWIERDZAJĄCYCH SPEŁNIANIE WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU ORAZ BRAK PODSTAW WYKLUCZENIA

1.O udzielenie zamówienia mogą ubiegać się Wykonawcy, którzy:

1) nie podlegają wykluczeniu;

2) spełniają warunki udziału w postępowaniu dotyczące:

- ~~kompetencji lub uprawnień do prowadzenia określonej działalności zawodowej o ile wynika to z odrębnych przepisów~~
- ~~sytuacji ekonomicznej lub finansowej~~
- zdolności technicznej lub zawodowej

Wstępne potwierdzenie, a w przypadku gdy złożenie dokumentów na potwierdzenie, że wykonawca spełnia warunki udziału w postępowaniu oraz nie podlega wykluczeniu nie jest wymagane przez Zamawiającego -to potwierdzenie, że Wykonawca nie podlega wykluczeniu oraz spełnia warunki udziału w postępowaniu i stanowi aktualne na dzień składania ofert oświadczenie Wykonawcy, w formie standardowego formularza Jednolitego Europejskiego Dokumentu Zamówienia, stanowiące Załącznik nr 3 do SIWZ.

LP.	Warunki udziału w postępowaniu	Wstępne potwierdzenie, a w przypadku gdy złożenie dokumentów na potwierdzenie, że wykonawca spełnia warunki udziału w postępowaniu nie jest wymagane przez Zamawiającego to potwierdzenie, że Wykonawca spełnia warunki udziału w postępowaniu	Wykaz oświadczeń / dokumentów, jakie mają <u>dostarczyć</u> na wezwanie <u>zamawiającego</u> wykonawcy, których oferta została najwyżej oceniona, w celu potwierdzenia spełniania warunków udziału w postępowaniu zgodnie z art. 25 ust. 1 pkt 1)
1.	Warunki udziału w postępowaniu dotyczą: Art. 22 ust. 1b pkt.1-3 ustawy Pzp: 3) zdolności technicznej lub zawodowej: <i>Zamawiający wymaga, aby Wykonawca wykazał się wykonaniem <u>jednej dostawy sprzętu medycznego w okresie 3 lat przed upływem terminu składania ofert albo wniosków o dopuszczenie do udziału w postępowaniu, a jeśli okres prowadzenia działalności jest krótszy - w tym okresie, w zakresie niezbędnym do wykazania spełnienia warunku wiedzy i doświadczenia, o wartości co najmniej:</u></i> <u>W zakresie części 1 postępowania- 1 600 000,00 zł brutto</u> <u>W zakresie części 2 postępowania- 460 000,00 zł brutto</u> <u>W zakresie części 3 postępowania- 270 000,00 zł brutto</u> <u>W zakresie części 4 postępowania- 460 000,00 zł brutto</u> <u>W zakresie części 5 postępowania- 460 000,00 zł brutto</u> <u>W zakresie części 8 postępowania- 100 000,00 zł brutto</u> <u>W zakresie części 10 postępowania- 760 000,00 zł brutto</u> <u>W zakresie części 11 postępowania- 750 000,00 zł brutto</u> <u>W zakresie części 12 postępowania- 680 000,00 zł brutto</u> <u>W zakresie części 13 postępowania- 500 000,00 zł brutto</u> <u>W zakresie części 16 postępowania- 140 000,00 zł brutto</u> <i>zgodnie z Załącznikiem nr 5 do SIWZ.</i> <i>W przypadku, gdy Wykonawca składa ofertę na więcej niż jedną część zamówienia zobowiązany jest wykazać po jednej dostawie dla każdej z części o wartości określonej powyżej (przykład: oferent składa ofertę na część 1 i 2 jest zobowiązany wykazać dwie dostawy o wartości co najmniej 2 060 000,00. Zamawiający nie</i>		
		<u>W zakresie zdolności technicznej lub zawodowej:</u> Aktualne na dzień składania ofert oświadczenie Wykonawcy, w formie standardowego formularza Jednolitego Europejskiego Dokumentu Zamówienia, stanowiącego Załącznik nr 3 do SIWZ. Wykonawca, który polega na zdolnościach innych podmiotów <u>składa w oryginale wraz z ofertą pisemne</u> zobowiązanie tych podmiotów do oddania mu do dyspozycji niezbędnych zasobów na potrzeby realizacji zamówienia.	Wykaz dostaw w okresie ostatnich trzech 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 należycie przy czym dowodami, o których mowa są referencje bądź inne dokumenty wystawione przez podmiot, na rzecz którego dostawy były wykonywane, a jeżeli z uzasadnionej przyczyny o obiektywnym charakterze wykonawca nie jest w stanie uzyskać tych dokumentów – oświadczenie wykonawcy. Wzór wykazu stanowi Załącznik nr 5 do SIWZ.

		dopuszcza wskazania tych samych dostaw w różnych częściach zamówienia.		
		W pozostałym zakresie Zamawiający nie doprecyzowuje warunków udziału w postępowaniu.		
Wspólne ubieganie się wykonawców o udzielenie zamówienia				
W przypadku wspólnego ubiegania się o zamówienie przez wykonawców, oświadczenie Wykonawcy w trybie art. 25a ust. 1 ustawy Pzp, stanowiące standardowy formularz Jednolitego Europejskiego Dokumentu Zamówienia - Załącznik nr 3 do SIWZ składa każdy z wykonawców wspólnie ubiegających się o zamówienie. Dokumenty te potwierdzają spełnianie warunków udziału w postępowaniu w zakresie, w którym każdy z wykonawców wykazuje spełnianie warunków udziału w postępowaniu, zgodnie z art. 25a ust. 6 ustawy Pzp.				

2. Zamawiający może, na każdym etapie postępowania, uznać, że wykonawca nie posiada wymaganych zdolności, jeżeli zaangażowanie zasobów technicznych lub zawodowych wykonawcy w inne przedsięwzięcia gospodarcze wykonawcy może mieć negatywny wpływ na realizację zamówienia.
 3. Wykonawca zgodnie z art. 22 a ust. 1 ustawy Pzp, może w celu potwierdzenia spełniania warunków, o których mowa w rozdz. V. 1. niniejszej SIWZ w stosownych sytuacjach oraz w odniesieniu do konkretnego zamówienia, lub jego części, polegać na zdolnościach technicznych lub zawodowych innych podmiotów, niezależnie od charakteru prawnego łączących go z nim stosunków prawnych.
1. Zamawiający jednocześnie informuje, iż „stosowna sytuacja”, o której mowa w rozdz. V.3. niniejszej SIWZ wystąpi wyłącznie w przypadku kiedy Wykonawca, który polega na zdolnościach innych podmiotów udowodni zamawiającemu, że realizując zamówienie, będzie dysponował niezbędnymi zasobami tych podmiotów, w szczególności przedstawiając pisemne zobowiązanie tych podmiotów do oddania mu do dyspozycji niezbędnych zasobów na potrzeby realizacji zamówienia.
 2. Zamawiający oceni, czy udostępniane wykonawcy przez inne podmioty zdolności techniczne lub zawodowe pozwalają na wykazanie przez wykonawcę spełniania warunków udziału w postępowaniu oraz zbada, czy nie zachodzą wobec tego podmiotu podstawy wykluczenia, o których mowa w art. 24 ust. 1 pkt 13–22 i ust. 5 pkt 1 ustawy Pzp.
 3. Jeżeli zdolności techniczne lub zawodowe, podmiotów o których mowa w pkt. V.2 SIWZ, nie potwierdzają spełniania przez Wykonawcę warunków udziału w postępowaniu lub zachodzą wobec tych podmiotów podstawy wykluczenia, Zamawiający żąda, aby wykonawca w terminie określonym przez zamawiającego:
 - a) zastąpił ten podmiot innym podmiotem lub podmiotami lub
 - b) zobowiązał się do osobistego wykonania odpowiedniej części zamówienia, jeżeli wykaże zdolności techniczne lub zawodowe, o których mowa w pkt. V.1.2) SIWZ.

V. a PODSTAWY WYKLUCZENIA, O KTÓRYCH MOWA W ART. 24 USTAWY PZP

Zamawiający wykluczy z postępowania o udzielenie zamówienia Wykonawcę wobec, którego zaistnieją przesłanki do wykluczenia, o których mowa w art. 24 ust. 1 ustawy Prawo zamówień publicznych oraz Wykonawcę w stosunku do którego zachodzi podstawa wykluczenia wskazana w art. 24 ust. 5 pkt. 1 ustawy Prawo zamówień publicznych.

Z postępowania o udzielenie zamówienia Zamawiający może wykluczyć wykonawcę:

1. w stosunku, do którego otwarto likwidację, w zatwierdzonym przez sąd układzie w postępowaniu restrukturyzacyjnym jest przewidziane zaspokojenie wierzycieli przez likwidację jego majątku lub sąd zarządził likwidację jego majątku w trybie art. 332 ust. 1 ustawy z dnia 15 maja 2015 r. – Prawo restrukturyzacyjne (Dz. U. z 2016 r. poz. 1574, 1579, 1948 i 2260) lub którego upadłość ogłoszono, z wyjątkiem wykonawcy, który po ogłoszeniu upadłości zawarł układ zatwierdzony prawomocnym postanowieniem sądu, jeżeli układ nie przewiduje zaspokojenia wierzycieli przez likwidację majątku

upadłego chyba, że sąd zarządził likwidację jego majątku w trybie art. 366 ust. 1 ustawy z dnia 28 lutego 2003 r. – Prawo upadłościowe (Dz. U. z 2016 r. poz. 2171, 2260 i 2261 oraz z 2017r. poz. 791) (**art. 24 ust. 5 pkt. 1 ustawy Pzp**);

V b. WYKAZ OŚWIADCZEŃ LUB DOKUMENTÓW, POTWIERDZAJĄCYCH BRAK PODSTAW WYKLUCZENIA

- W celu wykazania braku podstaw do wykluczenia z postępowania o udzielenie zamówienia Wykonawcy w okolicznościach, o których mowa w Art. 24 ust. 1 i 5 pkt 1 PZP, Zamawiający żąda złożenia następujących oświadczeń i dokumentów:

Lp.	Z postępowania u udzielenie Zamówienia wyklucza się:	Wstępne potwierdzenie, a w przypadku gdy złożenie dokumentów na potwierdzenie, że wykonawca nie podlega wykluczeniu nie jest wymagane przez Zamawiającego to potwierdzenie braku podstaw do wykluczenia	Wykaz oświadczeń / dokumentów, jakie mają <u>dostarczyć na wezwanie zamawiającego</u> wykonawcy, których oferta została najwyżej oceniona, w celu potwierdzenia braku podstaw do wykluczenia zgodnie z art. 25 ust. 1 pkt 3)	Termin wystawienia
1. art. 24 ust. 1 pkt 13	Wykonawcę będącego osobą fizyczną, którego prawomocnie skazano za przestępstwo: a) o którym mowa w art. 165a, art. 181–188, art. 189a, art. 218–221, art. 228–230a, art. 250a, art. 258 lub art. 270–309 ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. – Kodeks karny (Dz. U. z 2016r. poz. 1137, z późn. zm.) lub art. 46 lub art. 48 ustawy z dnia 25 czerwca 2010 r. o sporcie (Dz. U. z 2016 r. poz. 176, 1170 i 1171 oraz 2017r. poz. 60 i 1051), b) o charakterze terrorystycznym, o którym mowa w art. 115 § 20 ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. – Kodeks karny, c) skarbowe, d) o którym mowa w art. 9 lub art. 10 ustawy z dnia 15 czerwca 2012 r. o skutkach powierzania wykonywania pracy cudzoziemcom przebywającym wbrew przepisom na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej (Dz. U. poz. 769);	Aktualne na dzień składania ofert Oświadczenie Wykonawcy w trybie art. 25a ust. 1 ustawy Pzp w formie standardowego formularza Jednolitego Europejskiego Dokumentu Zamówienia, stanowiącego Załącznik nr 3 do SIWZ.	Informacja z Krajowego Rejestru Karnego w zakresie określonym w art. 24 ust. 1 pkt 13 ustawy Pzp	Wystawiona nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert
2. art. 24 ust. 1 pkt 14	Wykonawcę, jeżeli urzędującego członka jego organu zarządzającego lub nadzorczego, współnika spółki w spółce jawnej lub partnerskiej albo komplementariusza w spółce komandytowej lub komandytowo-akcyjnej lub prokurenta prawomocnie skazano za przestępstwo, o którym mowa w pkt 13 ustawy Pzp;	Aktualne na dzień składania ofert Oświadczenie Wykonawcy w trybie art. 25a ust. 1 ustawy Pzp w formie standardowego formularza Jednolitego Europejskiego Dokumentu Zamówienia, stanowiącego Załącznik nr 3 do SIWZ.	Informacja z Krajowego Rejestru Karnego w zakresie określonym w art. 24 ust. 1 pkt 14 ustawy Pzp	Wystawiona nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert
3. art. 24 ust. 1 pkt 15	Wykonawcę, wobec którego wydano prawomocny wyrok sądu lub ostateczną decyzję administracyjną o zaleganiu z uiszczeniem podatków, opłat lub składek na ubezpieczenia społeczne lub zdrowotne, chyba że wykonawca dokonał płatności należnych podatków, opłat lub składek na ubezpieczenia społeczne lub zdrowotne wraz z odsetkami lub grzywnami lub zawarł wiążące porozumienie w sprawie spłaty tych należności;	Aktualne na dzień składania ofert Oświadczenie Wykonawcy w trybie art. 25a ust. 1 ustawy Pzp w formie standardowego formularza Jednolitego Europejskiego Dokumentu Zamówienia, stanowiącego Załącznik nr 3 do SIWZ.	Oświadczenie wykonawcy o braku wydania wobec niego prawomocnego wyroku sądu lub ostatecznej decyzji administracyjnej o zaleganiu z uiszczeniem podatków, opłat lub składek na ubezpieczenia społeczne lub zdrowotne albo – w przypadku wydania takiego wyroku lub decyzji – dokumenty potwierdzające dokonanie płatności tych należności wraz z ewentualnymi odsetkami lub grzywnami lub zawarcie wiążącego porozumienia w sprawie spłat tych należności.	
4. art. 24 ust. 1 pkt 1	Wykonawcę, który w wyniku zamierzonego działania lub rażącego niedbalstwa wprowadził zamawiającego w błąd przy przedstawieniu informacji, że nie podlega wykluczeniu, spełnia warunki udziału w postępowaniu lub który zataił te	Aktualne na dzień składania ofert Oświadczenie Wykonawcy w trybie art. 25a ust. 1 ustawy Pzp w formie standardowego formularza Jednolitego Europejskiego Dokumentu Zamówienia,		

		informacje lub nie jest w stanie przedstawić wymaganych dokumentów;	stanowiącego Załącznik nr 3 do SIWZ.		
5.	art. 24 ust. 1 pkt 17	Wykonawcę, który w wyniku lekkomyślności lub niedbalstwa przedstawił informacje wprowadzające w błąd zamawiającego, mogące mieć istotny wpływ na decyzje podejmowane przez zamawiającego w postępowaniu o udzielenie zamówienia;	Aktualne na dzień składania ofert Oświadczenie Wykonawcy w trybie art. 25a ust. 1 ustawy Pzp w formie standardowego formularza Jednolitego Europejskiego Dokumentu Zamówienia, stanowiącego Załącznik nr 3 do SIWZ.	-----	-----
6.	art. 24 ust. 1 pkt 18	Wykonawcę, który bezprawnie wpływał lub próbował wpłynąć na czynności zamawiającego lub pozyskać informacje poufne, mogące dać mu przewagę w postępowaniu o udzielenie zamówienia;	Aktualne na dzień składania ofert Oświadczenie Wykonawcy w trybie art. 25a ust. 1 ustawy Pzp w formie standardowego formularza Jednolitego Europejskiego Dokumentu Zamówienia, stanowiącego Załącznik nr 3 do SIWZ.	-----	-----
7.	art. 24 ust. 1 pkt 19	Wykonawcę, który brał udział w przygotowaniu postępowania o udzielenie zamówienia lub którego pracownik, a także osoba wykonująca pracę na podstawie umowy zlecenia, o dzieło, agencyjnej lub innej umowy o świadczenie usług, brał udział w przygotowaniu takiego postępowania, chyba że spowodowane tym zakłócenie konkurencji może być wyeliminowane w inny sposób niż przez wykluczenie wykonawcy z udziału w postępowaniu;	Aktualne na dzień składania ofert Oświadczenie Wykonawcy w trybie art. 25a ust. 1 ustawy Pzp w formie standardowego formularza Jednolitego Europejskiego Dokumentu Zamówienia, stanowiącego Załącznik nr 3 do SIWZ.	-----	-----
8.	art. 24 ust. 1 pkt 20	Wykonawcę, który z innymi wykonawcami zawarł porozumienie mające na celu zakłócenie konkurencji między wykonawcami w postępowaniu o udzielenie zamówienia, co zamawiający jest w stanie wykazać za pomocą stosownych środków dowodowych;	Aktualne na dzień składania ofert Oświadczenie Wykonawcy w trybie art. 25a ust. 1 ustawy Pzp w formie standardowego formularza Jednolitego Europejskiego Dokumentu Zamówienia, stanowiącego Załącznik nr 3 do SIWZ.	-----	-----
9.	art. 24 ust. 1 pkt 21	Wykonawcę będącego podmiotem zbiorowym, wobec którego sąd orzekł zakaz ubiegania się o zamówienia publiczne na podstawie ustawy z dnia 28 października 2002 r. o odpowiedzialności podmiotów zbiorowych za czyny zabronione pod groźbą kary (Dz. U. z 2016r. poz. 1541 oraz z 2017r. poz. 724 i 993)	Aktualne na dzień składania ofert Oświadczenie Wykonawcy w trybie art. 25a ust. 1 ustawy Pzp w formie standardowego formularza Jednolitego Europejskiego Dokumentu Zamówienia, stanowiącego Załącznik nr 3 do SIWZ.	Informacja z Krajowego Rejestru Karnego w zakresie określonym w art. 24 ust. 1 pkt 21 ustawy Pzp	Wystawiona nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert.
10.	art. 24 ust. 1 pkt 22	Wykonawcę, wobec którego orzeczono tytułem środka zapobiegawczego zakaz ubiegania się o zamówienia publiczne;	Aktualne na dzień składania ofert Oświadczenie Wykonawcy w trybie art. 25a ust. 1 ustawy Pzp w formie standardowego formularza Jednolitego Europejskiego Dokumentu Zamówienia, stanowiącego Załącznik nr 3 do SIWZ.	Oświadczenie wykonawcy o braku orzeczenia wobec niego tytułem środka zapobiegawczego zakazu ubiegania się o zamówienia publiczne.	-----
11.	art. 24 ust. 1 pkt 23	Wykonawców, którzy należąc do tej samej grupy kapitałowej, w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów (Dz. U. z 2017r. poz. 229, 1089 i 1132) złożyli odrębne oferty, oferty częściowe w postępowaniu, chyba że wykażą, że istniejące między nimi powiązania nie prowadzą do zakłócenia konkurencji w postępowaniu o udzielenie zamówienia.			-----

12.	art. 24 ust. 5 pkt 1	Wykonawcę w stosunku do którego otwarto likwidację, w zatwierdzonym przez sąd układzie w postępowaniu restrukturyzacyjnym jest przewidziane zaspokojenie wierzycieli przez likwidację jego majątku lub sąd zarządził likwidację jego majątku w trybie art. 332 ust. 1 ustawy z dnia 15 maja 2015 r. – Prawo restrukturyzacyjne (Dz. U. z 2016 r. poz. 1574, 1579, 1948 i 2260) lub którego upadłość ogłoszono, z wyjątkiem wykonawcy, który po ogłoszeniu upadłości zawarł układ zatwierdzony prawomocnym postanowieniem sądu, jeżeli układ nie przewiduje zaspokojenia wierzycieli przez likwidację majątku upadłego, chyba że sąd zarządził likwidację jego majątku w trybie art. 366 ust. 1 ustawy z dnia 28 lutego 2003 r. – Prawo upadłościowe (Dz. U. z 2016 r. poz. 2171, 2260 i 2261 oraz z 2017 r. poz. 791).	Aktualne na dzień składania ofert Oświadczenie Wykonawcy w trybie art. 25a ust. 1 ustawy Pzp w formie standardowego formularza Jednolitego Europejskiego Dokumentu Zamówienia, stanowiącego Załącznik nr 3 do SIWZ.	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 Pzp.- <i>Zamawiający pobierze ten dokument z bazy danych wskazanej przez Wykonawcę.</i>	
Wspólne ubieganie się wykonawców o udzielenie zamówienia					
13.	1. W przypadku wspólnego ubiegania się o zamówienie przez wykonawców, jednolity dokument w formie standardowego formularza Jednolitego Europejskiego Dokumentu Zamówienia, stanowiącego Załącznik nr 3 do SIWZ składa każdy z wykonawców wspólnie ubiegających się o zamówienie. Dokumenty te potwierdzają brak podstaw wykluczenia w zakresie, w którym każdy z wykonawców wykazuje brak podstaw wykluczenia, zgodnie z art. 25a ust. 6 ustawy Pzp. 2. Zgodnie z Art. 23 ust. 3 ustawy Pzp zapisy SIWZ dotyczące Wykonawcy stosuje się odpowiednio do wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia.				
Siedziba lub miejsce zamieszkania Wykonawcy poza terytorium Rzeczypospolitej Polskiej					
14.	1. Jeżeli wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania poza terytorium Rzeczypospolitej Polskiej, zamiast dokumentów, o których mowa w: 1) pkt 1, 2, 9 – składa informację z odpowiedniego rejestru albo, w przypadku braku takiego rejestru, inny równoważny dokument wydany przez właściwy organ sądowy lub administracyjny kraju, w którym wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania lub miejsce zamieszkania ma osoba, której dotyczy informacja albo dokument, w zakresie określonym w art. 24 ust. 1 pkt 13, 14 i 21 ustawy Pzp; 2) pkt 12 – składa dokument lub dokumenty wystawione w kraju, w którym wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania, potwierdzające odpowiednio, że nie otwarto jego likwidacji ani nie ogłoszono upadłości. 2. Dokumenty, o których mowa w ust. 1 pkt 1 i pkt 2 powinny być wystawione nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert. 3. Jeżeli w kraju, w którym wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania lub miejsce zamieszkania ma osoba, której dokument dotyczy, nie wydaje się dokumentów, o których mowa w ust. 1, 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. Przepis ust. 2 stosuje się. 4. 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.				
Wykonawca mający siedzibę na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej, w odniesieniu do osoby mającej miejsce zamieszkania poza terytorium Rzeczypospolitej Polskiej					
15.	1. Wykonawca mający siedzibę na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej, w odniesieniu do osoby mającej miejsce zamieszkania poza terytorium Rzeczypospolitej Polskiej, której dotyczy dokument wskazany w pkt 1, 2, 9, składa dokument, o którym mowa w pkt 14 tabeli ust. 1 pkt 1, w zakresie określonym w art. 24 ust. 1 pkt 14 i 21 ustawy Pzp. Jeżeli w kraju, w którym miejsce zamieszkania ma osoba, której dokument miał dotyczyć, nie wydaje się takich dokumentów, zastępuje się go dokumentem zawierającym oświadczenie tej osoby złożonym przed notariuszem lub przed organem sądowym, administracyjnym albo organem samorządu zawodowego lub gospodarczego właściwym ze względu na miejsce zamieszkania tej osoby. Przepis pkt 14 tabeli ust. 2 stosuje się. 2. W przypadku wątpliwości co do treści dokumentu złożonego przez wykonawcę, zamawiający może zwrócić się do właściwych organów kraju, w którym miejsce zamieszkania ma osoba, której dokument dotyczy, o udzielenie niezbędnych informacji dotyczących tego dokumentu				
16.	W zakresie nie uregulowanym SIWZ, zastosowanie mają przepisy rozporządzenia Ministra Rozwoju z dnia 26 lipca 2016 r. w sprawie rodzajów dokumentów, jakich może żądać zamawiający od wykonawcy w postępowaniu o udzielenie zamówienia (Dz. U. z 2016 r., poz. 1126).				

2. Wykluczenie wykonawcy następuje:

- 1) w przypadkach, o których mowa w art. 24 ust. 1 pkt 13 lit. a–c i pkt 14 ustawy Pzp, gdy osoba, o której mowa w tych przepisach została skazana za przestępstwo wymienione w art. 24 ust. 1 pkt 13 lit. a–c ustawy Pzp, jeżeli nie upłynęło 5 lat

od dnia uprawomocnienia się wyroku potwierdzającego zaistnienie jednej z podstaw wykluczenia, chyba że w tym wyroku został określony inny okres wykluczenia;

- 2) w przypadkach, o których mowa:
 - a) w art. 24 ust. 1 pkt 13 lit. d i pkt 14 ustawy Pzp, gdy osoba, o której mowa w tych przepisach, została skazana za przestępstwo wymienione w art. 24 ust. 1 pkt 13 lit. d ustawy Pzp,
 - b) w art. 24 ust. 1 pkt 15 ustawy Pzp,
- jeżeli nie upłynęły 3 lata od dnia odpowiednio uprawomocnienia się wyroku potwierdzającego zaistnienie jednej z podstaw wykluczenia, chyba że w tym wyroku został określony inny okres wykluczenia lub od dnia w którym decyzja potwierdzająca zaistnienie jednej z podstaw wykluczenia stała się ostateczna;
- 3) w przypadkach, o których mowa w art. 24 ust. 1 pkt 18 i 20 ustawy Pzp, jeżeli nie upłynęły 3 lata od dnia zaistnienia zdarzenia będącego podstawą wykluczenia;
- 4) w przypadku, o którym mowa w art. 24 ust. 1 pkt 21 ustawy Pzp, jeżeli nie upłynął okres, na jaki został prawomocnie orzeczony zakaz ubiegania się o zamówienia publiczne;
- 5) w przypadku, o którym mowa w art. 24 ust. 1 pkt 22 ustawy Pzp, jeżeli nie upłynął okres obowiązywania zakazu ubiegania się o zamówienia publiczne.
3. Wykonawca, który podlega wykluczeniu na podstawie art. 24 ust. 1 pkt 13 i 14 oraz 16–20 lub art. 24 ust. 5 ustawy Pzp, może przedstawić dowody na to, że podjęte przez niego środki są wystarczające do wykazania jego rzetelności, w szczególności udowodnić naprawienie szkody wyrządzonej przestępstwem lub przestępstwem skarbowym, zadośćuczynienie pieniężne za doznaną krzywdę lub naprawienie szkody, wyczerpujące wyjaśnienie stanu faktycznego oraz współpracę z organami ścigania oraz podjęcie konkretnych środków technicznych, organizacyjnych i kadrowych, które są odpowiednie dla zapobiegania dalszym przestępstwom lub przestępstwom skarbowym lub nieprawidłowemu postępowaniu wykonawcy. Przepisu zdania pierwszego nie stosuje się, jeżeli wobec wykonawcy, będącego podmiotem zbiorowym, orzeczono prawomocnym wyrokiem sądu zakaz ubiegania się o udzielenie zamówienia oraz nie upłynął określony w tym wyroku okres obowiązywania tego zakazu.
4. Wykonawca nie podlega wykluczeniu, jeżeli zamawiający, uwzględniając wagę i szczególne okoliczności czynu wykonawcy, uzna za wystarczające dowody przedstawione na podstawie pkt. V b. ust. 3 SIWZ.
5. W przypadkach, o których mowa w art. 24 ust. 1 pkt 19 ustawy Pzp, przed wykluczeniem wykonawcy, zamawiający zapewnia temu wykonawcy możliwość udowodnienia, że jego udział w przygotowaniu postępowania o udzielenie zamówienia nie zakłóci konkurencji.
6. Wykonawca, w terminie 3 dni od zamieszczenia na stronie internetowej informacji, o której mowa w art. 86 pkt. 5 Ustawy Pzp, przekazuje 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 /Załącznik nr 6 do SIWZ/.
7. Zamawiający może wykluczyć wykonawcę na każdym etapie postępowania o udzielenie zamówienia.
8. Wykonawca nie jest obowiązany do złożenia oświadczeń lub dokumentów potwierdzających okoliczności, o których mowa w V i V b. SIWZ, jeżeli zamawiający posiada oświadczenia lub dokumenty dotyczące tego wykonawcy lub może je uzyskać za pomocą bezpłatnych i ogólnodostępnych baz danych, w szczególności rejestrów publicznych w rozumieniu ustawy z dnia 17 lutego 2005 r. o informatyzacji działalności podmiotów realizujących zadania publiczne (Dz. U. z 2017 r. poz. 570), **zgodnie z art. 26 ust 6 PZP.**
9. W przypadku wskazania przez wykonawcę dostępności oświadczeń lub dokumentów, o których mowa w pkt. V ust. 1 i V b. ust. 1 SIWZ, z wyłączeniem dokumentów o których mowa w pkt. V b. ust. 1 pkt 15 tabeli, w formie elektronicznej pod określonymi adresami internetowymi ogólnodostępnych i bezpłatnych baz danych, zamawiający pobiera samodzielnie z tych baz danych wskazane przez wykonawcę oświadczenia lub dokumenty, zgodnie z § 10 ust. 1 Rozporządzenia Ministra Rozwoju w sprawie rodzajów dokumentów, jakich może żądać zamawiający od wykonawcy w postępowaniu o udzielenie zamówienia (Dz. U. z 2016 r., poz. 1126)
10. W przypadku wskazania przez wykonawcę oświadczeń lub dokumentów, o których mowa w SIWZ, które znajdują się w posiadaniu zamawiającego, w szczególności oświadczeń lub dokumentów przechowywanych przez Zamawiającego zgodnie z art. 97 ust. 1 PZP, zamawiający w celu potwierdzenia okoliczności, o których mowa w SIWZ, z wyłączeniem dokumentów o których mowa w § 11 pkt 15 tabeli, korzysta z posiadanych oświadczeń lub dokumentów, o ile są one aktualne, zgodnie z § 10 ust. 2 Rozporządzenia Ministra Rozwoju w sprawie rodzajów dokumentów, jakich może żądać zamawiający od wykonawcy w postępowaniu o udzielenie zamówienia (Dz. U. z 2016 r., poz. 1126).

11. Zamawiający dokona oceny spełniania przez Wykonawców warunków udziału w postępowaniu na podstawie załączonych dokumentów i oświadczeń, zgodnie z formułą spełnia – nie spełnia. Z treści dokumentów musi wynikać jednoznacznie, że ww. warunki Wykonawca spełnił.
12. Zamawiający przed udzieleniem zamówienia wezwie wykonawcę, którego oferta została najwyżej oceniona, do złożenia w wyznaczonym, nie krótszym niż 10 dni, terminie aktualnych na dzień złożenia oświadczeń lub dokumentów potwierdzających okoliczności, o których mowa w art. 25 ust. 1 PZP, zgodnie z V i V b. SIWZ, zgodnie z art. 26 ust. 1 PZP.
13. Jeżeli jest to niezbędne do zapewnienia odpowiedniego przebiegu postępowania o udzielenie zamówienia, zamawiający może na każdym etapie postępowania wezwać wykonawców do złożenia wszystkich lub niektórych oświadczeń lub dokumentów potwierdzających, że nie podlegają wykluczeniu, spełniają warunki udziału w postępowaniu, a jeżeli zachodzą uzasadnione podstawy do uznania, że złożone uprzednio oświadczenia lub dokumenty nie są już aktualne, do złożenia aktualnych oświadczeń lub dokumentów, zgodnie z art. 26 ust. 2f PZP.
14. Jeżeli wykonawca nie złożył oświadczenia – standardowego formularza Jednorodnego Europejskiego Dokumentu Zamówienia, stanowiącego Załącznik nr 3.3 do SIWZ, oświadczeń lub dokumentów potwierdzających okoliczności, o których mowa w art. 25 ust. 1 PZP, określonych w V i Vb. SIWZ, lub innych dokumentów niezbędnych do przeprowadzenia postępowania, oświadczenia lub dokumenty są niekompletne, zawierają błędy lub budzą wskazane przez zamawiającego wątpliwości, zamawiający wezwie do ich złożenia, uzupełnienia lub poprawienia lub do udzielania wyjaśnień w terminie przez siebie wskazanym, chyba że mimo ich złożenia, uzupełnienia lub poprawienia lub udzielania wyjaśnień oferta wykonawcy podlega odrzuceniu albo konieczne byłoby unieważnienie postępowania, zgodnie z art. 26 ust. 3 PZP.
15. Zamawiający może wezwać także, w wyznaczonym przez siebie terminie, do złożenia wyjaśnień dotyczących oświadczeń lub dokumentów, o których mowa w art. 25 ust. 1 PZP, określonych w V i V b. SIWZ, zgodnie z art. 26 ust 4 PZP.
16. Wykonawcy są zobowiązani do złożenia wyjaśnień w formie i o treści zgodnej z zapytaniem Zamawiającego w ramach postępowania wyjaśniającego.
17. Jeżeli wykonawca, którego oferta została oceniona jako najkorzystniejsza, uchyla się od zawarcia umowy lub nie wnosi wymaganego zabezpieczenia należytego wykonania umowy, zamawiający może zbadać, czy nie podlega wykluczeniu oraz czy spełnia warunki udziału w postępowaniu wykonawca, który złożył ofertę najwyżej ocenioną spośród pozostałych ofert.
18. Oświadczenia dotyczące wykonawcy i innych podmiotów, na których zdolnościach lub sytuacji polega wykonawca na zasadach określonych w art. 22a ustawy Pzp, składane są w oryginale.
19. Dokumenty inne niż oświadczenia, o których mowa w ust. 18, składane są w oryginale lub kopii poświadczonej za zgodność z oryginałem.
20. Poświadczenia za zgodność z oryginałem dokonuje odpowiednio wykonawca, podmiot, na którego zdolnościach lub sytuacji polega wykonawca, wykonawcy wspólnie ubiegający się o udzielenie zamówienia publicznego albo podwykonawca, w zakresie dokumentów, które każdego z nich dotyczą.
21. Poświadczenie za zgodność z oryginałem następuje w formie pisemnej lub w formie elektronicznej, zgodnie z § 14 Rozporządzenia Ministra Rozwoju w sprawie rodzajów dokumentów, jakich może żądać zamawiający od wykonawcy w postępowaniu o udzielenie zamówienia.
22. Zamawiający może żądać przedstawienia oryginału lub notarialnie poświadczonej kopii dokumentów, innych niż oświadczenia, wyłącznie wtedy, gdy złożona kopia dokumentu jest nieczytelna lub budzi wątpliwości co do jej prawdziwości, zgodnie z § 15 Rozporządzenia Ministra Rozwoju w sprawie rodzajów dokumentów, jakich może żądać zamawiający od wykonawcy w postępowaniu o udzielenie zamówienia (Dz. U. z 2016, poz. 1126).
23. Dokumenty sporządzone w języku obcym są składane wraz z tłumaczeniem na język polski.
24. W przypadku, o którym mowa w ust. 9, zamawiający może żądać od wykonawcy przedstawienia tłumaczenia na język polski wskazanych przez wykonawcę i pobranych samodzielnie przez zamawiającego dokumentów, zgodnie z § 16 Rozporządzenia Ministra Rozwoju w sprawie rodzajów dokumentów, jakich może żądać zamawiający od wykonawcy w postępowaniu o udzielenie zamówienia (Dz. U. z 2016 r., poz. 1126).
25. Zapisy Rozdziału IX SIWZ - Opis sposobu przygotowania ofert - dla oświadczeń lub dokumentów potwierdzających:
 - 1) spełnianie warunków udziału w postępowaniu,
 - 2) spełnianie przez oferowane dostawy wymagań określonych przez zamawiającego,
 - 3) brak podstaw wykluczeniastosuje się odpowiednio.

V c. WYKAZ OŚWIADCZEŃ LUB DOKUMENTÓW, POTWIERDZAJĄCYCH SPEŁNIANIE PRZEZ OFEROWANE DOSTAWY WYMAGAŃ OKREŚLONYCH PRZEZ ZAMAWIAJĄCEGO

W celu potwierdzenia, że oferowane dostawy odpowiadają wymaganiom określonym przez Zamawiającego, Wykonawca powinien złożyć na wezwanie Zamawiającego:

1. Prospekty/foldery, katalogi lub inne dokumenty (wszystkie materiały w j. polskim) potwierdzające parametry oferowanego przedmiotu zamówienia wymagane SIWZ, których autentyczność musi zostać poświadczona przez Wykonawcę; (dotyczy wszystkich części).
2. Dla wyrobów medycznych powyżej klasy I: Certyfikat CE, tj. certyfikat wystawiony przez jednostkę notyfikowaną biorącą udział przy ocenie zgodności wyrobu medycznego, zgodnie z aktualną ustawą o wyrobach medycznych, na zaoferowany sprzęt medyczny;
3. Deklarację zgodności wystawioną przez producenta dla wyrobów medycznych;
4. Wniosek o przeniesienie do bazy danych gromadzonych przez Prezesa Urzędu Rejestracji Produktów Leczniczych, Wyrobów medycznych i Produktów Biobójczych lub zgłoszenie wyrobu lub powiadomienie o wprowadzeniu wyrobu do obrotu – dla wyrobów medycznych.
5. Inne dokumenty wymienione w formularzu asortymentowym (dotyczy wszystkich części).

(Powyższe dokumenty należy czytelnie oznaczyć w zakresie przypisania danego dokumentu do oferowanego wyrobu)

VI. INFORMACJE O SPOSOBIE POROZUMIEWANIA SIĘ ZAMAWIAJĄCEGO Z WYKONAWCAMI ORAZ PRZEKAZYWANIA OŚWIADCZEŃ I DOKUMENTÓW, A TAKŻE WSKAZANIE OSÓB UPRAWNIONYCH DO POROZUMIEWANIA SIĘ Z WYKONAWCAMI

1. Wszelkie zawiadomienia, oświadczenia, wnioski oraz informacje Zamawiający oraz Wykonawcy mogą przekazywać pisemnie, faksem lub drogą elektroniczną, za wyjątkiem oferty, umowy oraz oświadczeń i dokumentów wymienionych w rozdziale V niniejszej SIWZ (również w przypadku ich złożenia w wyniku wezwania, o którym mowa w art. 26 ust. 3 ustawy PZP), dla których Prawodawca przewidział wyłącznie formę pisemną.
2. W korespondencji kierowanej do Zamawiającego Wykonawca winien posługiwać się numerem sprawy określonym w SIWZ, tj. **13/ZP/PN/18**
3. Zawiadomienia, oświadczenia, wnioski oraz informacje przekazywane przez Wykonawcę pisemnie winny być składane na **adres: 90-051 Łódź, Al. J. Piłsudskiego 12, pok.515**
4. Zawiadomienia, oświadczenia, wnioski oraz informacje przekazywane przez Wykonawcę drogą elektroniczną winny być kierowane na adres: **zamówienia.publiczne@iml.biz.pl**, a faksem na nr **42 206 88 61**.
5. Wszelkie zawiadomienia, oświadczenia, wnioski oraz informacje przekazane za pomocą faksu lub w formie elektronicznej wymagają na żądanie każdej ze stron, niezwłocznego potwierdzenia faktu ich otrzymania.
6. Wykonawca może zwrócić się do Zamawiającego o wyjaśnienie treści SIWZ.
7. Jeżeli wniosek o wyjaśnienie treści SIWZ wpłynie do Zamawiającego nie później niż do końca dnia, w którym upływa połowa terminu składania ofert, Zamawiający udzieli wyjaśnień niezwłocznie, jednak nie później niż na 6 dni przed upływem terminu składania ofert. Jeżeli wniosek o wyjaśnienie treści SIWZ wpłynie po upływie terminu, o którym mowa powyżej, lub dotyczy udzielonych wyjaśnień, Zamawiający może udzielić wyjaśnień albo pozostawić wniosek bez rozpoznania. Zamawiający zamieści wyjaśnienia na stronie internetowej, na której udostępniono SIWZ.
8. Przedłużenie terminu składania ofert nie wpływa na bieg terminu składania wniosku, o którym mowa w rozdz. VI. 7 niniejszej SIWZ.
9. W przypadku rozbieżności pomiędzy treścią niniejszej SIWZ, a treścią udzielonych odpowiedzi, jako obowiązującą należy przyjąć treść pisma zawierającego późniejsze oświadczenie Zamawiającego.
10. Zamawiający nie przewiduje zwołania zebrania Wykonawców.
11. Osobą uprawnioną przez Zamawiającego do porozumiewania się z Wykonawcami jest:
Kinga Teodorczyk, tel.: 42 244 00 28

Jednocześnie Zamawiający informuje, że przepisy ustawy PZP nie pozwalają na jakikolwiek inny kontakt - zarówno z Zamawiającym, jak i osobami uprawnionymi do porozumiewania się z Wykonawcami - niż wskazany w niniejszym rozdziale SIWZ. Oznacza to, że Zamawiający nie będzie reagował na inne formy kontaktowania się z nim, w szczególności na kontakt telefoniczny lub/i osobisty w swojej siedzibie.

VII. WYMAGANIA DOTYCZĄCE WADIUM

1. Zamawiający żąda wniesienia wadium przez Wykonawców uczestniczących w postępowaniu. Wadium na całość przedmiotu zamówienia wynosi **130 060,00 zł słownie: sto trzydzieści tysięcy sześćdziesiąt złotych 00/100**. Łączna kwota wadium stanowi sumę kwot wadium na poszczególne części postępowania.

nr części	Kwota wadium dla poszczególnych części postępowania [zł]	Kwota wadium dla poszczególnych części - słownie:
1	36 200,00 zł	Trzydzieści sześć tysięcy dwieście złotych 00/100
2	10 400,00 zł	Dziesięć tysięcy czterysta złotych 00/100
3	6 000,00 zł	Sześć tysięcy złotych 00/100
4	10 400,00 zł	Dziesięć tysięcy czterysta złotych 00/100
5	10 300,00 zł	Dziesięć tysięcy trzysta złotych 00/100
6	1 200,00 zł	Tysiąc dwieście złotych 00/100
7	1 500,00 zł	Tysiąc pięćset złotych 00/100
8	2 200,00 zł	Dwa tysiące dwieście złotych 00/100
9	1 200,00 zł	Tysiąc dwieście złotych 00/100
10	17 000,00 zł	Siedemnaście tysięcy złotych 00/100
11	1 700,00 zł	Tysiąc siedemset złotych 00/100
12	15 200,00 zł	Piętnaście tysięcy dwieście złotych 00/100
13	11 000,00 zł	Jedenaście tysięcy złotych 00/100
14	1 000,00 zł	Tysiąc złotych 00/100
15	80,00 zł	Osiemdziesiąt złotych 00/100
16	3 150,00 zł	Trzy tysiące sto pięćdziesiąt złotych 00/100
17	800,00 zł	Osiemset złotych 00/100
18	130,00 zł	Sto trzydzieści złotych 00/100
19	600,00 zł	Sześćset złotych 00/100
Razem:	130 060,00 zł	Sto trzydzieści tysięcy sześćdziesiąt złotych 00/100

Wadium należy wnieść do terminu składania ofert.

2. Wadium może być wniesione w:
 - 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 (Dz. U. z 2016 r. poz. 359 i 2260 oraz 2017r.poz.1089).
3. Wadium w formie pieniądza należy wnieść przelewem na konto:
74 1240 3073 1111 0010 5905 3755
 z dopiskiem na przelewie: „Wadium w postępowaniu 13/ZP/PN/18 na dostawę sprzętu medycznego/wyposażenia dla IML Sp. z o.o. z części.....”.

4. Skuteczne wniesienie wadium w pieniądzu następuje z chwilą uznania środków pieniężnych na rachunku bankowym Zamawiającego, o którym mowa w rozdz. VII. 3 niniejszej SIWZ, przed upływem terminu składania ofert (tj. przed upływem dnia i godziny wyznaczonej, jako ostateczny termin składania ofert).
5. Zamawiający zaleca, aby w przypadku wniesienia wadium w formie:
 - 1) pieniężnej – **dokument potwierdzający dokonanie przelewu wadium został załączony do oferty;**
 - 2) innej niż pieniądz – **oryginał dokumentu został złożony w oddzielnej kopercie, a jego kopia w ofercie.**
6. Z treści gwarancji/poręczenia winno wynikać bezwarunkowe, na każde pisemne żądanie zgłoszone przez Zamawiającego w terminie związania ofertą, zobowiązanie Gwaranta do wypłaty Zamawiającemu pełnej kwoty wadium w okolicznościach określonych w art. 46 ust. 4a i 5 ustawy PZP.
7. Oferta wykonawcy, który nie wniesie wadium lub wniesie w sposób nieprawidłowy zostanie odrzucona.
8. Okoliczności i zasady zwrotu wadium, jego przepadku oraz zasady jego zaliczenia na poczet zabezpieczenia należytego wykonania umowy określa ustawa PZP.

VIII. TERMIN ZWIĄZANIA OFERTĄ

1. Wykonawca będzie związany ofertą przez okres **60 dni**. Bieg terminu związania ofertą rozpoczyna się wraz z upływem terminu składania ofert. (art. 85 ust. 5 ustawy PZP).
2. Wykonawca może przedłużyć termin związania ofertą, na czas niezbędny do zawarcia umowy, samodzielnie lub na wniosek Zamawiającego, z tym, że Zamawiający może tylko raz, co najmniej na 3 dni przed upływem terminu związania ofertą, zwrócić się do Wykonawców o wyrażenie zgody na przedłużenie tego terminu o oznaczony okres nie dłuższy jednak niż 60 dni.
3. Odmowa wyrażenia zgody na przedłużenie terminu związania ofertą nie powoduje utraty wadium.
4. Przedłużenie terminu związania ofertą jest dopuszczalne tylko z jednoczesnym przedłużeniem okresu ważności wadium albo, jeżeli nie jest to możliwe, z wniesieniem nowego wadium na przedłużony okres związania ofertą. Jeżeli przedłużenie terminu związania ofertą dokonywane jest po wyborze oferty najkorzystniejszej, obowiązek wniesienia nowego wadium lub jego przedłużenia dotyczy jedynie Wykonawcy, którego oferta została wybrana, jako najkorzystniejsza.

IX. OPIS SPOSOBU PRZYGOTOWANIA OFERT

1. Oferta musi zawierać następujące oświadczenia i dokumenty:
 - 1) wypełniony i podpisany przez osoby upoważnione do reprezentowania **formularz ofertowy** sporządzony z wykorzystaniem wzoru stanowiącego Załącznik nr 2 do SIWZ, zawierający w szczególności: łączną cenę ofertową brutto, zobowiązanie dotyczące terminu realizacji zamówienia, okresu gwarancji i warunków płatności, oświadczenie o okresie związania ofertą oraz o akceptacji wszystkich postanowień SIWZ i wzoru umowy bez zastrzeżeń, a także informację którą część zamówienia Wykonawca zamierza powierzyć podwykonawcy
oraz dokumenty składane wraz z ofertą:
 - 2) **wypełniony i podpisany formularz asortymentowy** (w częściach na które Wykonawca składa ofertę) - według wzoru stanowiącego załącznik nr 1 do SIWZ (opis przedmiotu zamówienia- części od nr 1 do nr 26).
 - 3) Wykonawca musi dołączyć aktualne na dzień składania ofert oświadczenie w zakresie wskazanym w Załączniku nr 3 do SIWZ - **w formie Jednolitego Europejskiego Dokumentu Zamówienia** - sposób wypełnienia jednolitego europejskiego dokumentu zamówienia dostępny jest na stronie: [https://www.uzp.gov.pl/_data/assets/pdf_file/0015/32415/Jednolity-Europejski-Dokument Zamówienia - instrukcja.pdf](https://www.uzp.gov.pl/_data/assets/pdf_file/0015/32415/Jednolity-Europejski-Dokument-Zamowienia-instrukcja.pdf). **Informacje zawarte w w/w oświadczeniu będą stanowić wstępne potwierdzenie, że Wykonawca nie podlega wykluczeniu oraz spełnia warunki udziału w postępowaniu.**
 - 4) **Zobowiązanie innych podmiotów** do oddania Wykonawcy do dyspozycji niezbędnych zasobów na potrzeby realizacji zamówienia, złożone w oryginale **(jeśli dotyczy);**
 - 5) **Stosowne pełnomocnictwo w oryginale lub kopii poświadczonej notarialnie** – W przypadku podpisania oferty oraz poświadczenia za zgodność z oryginałem kopii dokumentów przez osobę niewymienioną w dokumencie rejestracyjnym (ewidencyjnym) Wykonawcy;
 - 6) W przypadku wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia – **dokument ustanawiający pełnomocnika** (oryginał lub notarialnie potwierdzony odpis stosownego pełnomocnictwa wystawionego lub udzielanego przez osoby do tego upoważnione) do reprezentowania ich w postępowaniu i zawarcia umowy w sprawie niniejszego zamówienia;
 - 7) Uprawdopodobnienie, że zastrzeżone informacje stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa **(jeśli dotyczy)**

2. Oferta musi być napisana w języku polskim, na maszynie do pisania, komputerze lub inną trwałą i czytelną techniką oraz podpisana przez osobę(y) upoważnioną do reprezentowania Wykonawcy na zewnątrz i zaciągania zobowiązań w wysokości odpowiadającej cenie oferty;
3. Dokumenty sporządzone w języku obcym są składane wraz z tłumaczeniem na język polski.
4. Wykonawca ma prawo złożyć tylko jedną ofertę, zawierającą jedną, jednoznacznie opisaną propozycję. Złożenie większej liczby ofert spowoduje odrzucenie wszystkich ofert złożonych przez danego Wykonawcę.
5. Treść złożonej oferty musi odpowiadać treści SIWZ.
6. Wykonawca poniesie wszelkie koszty związane z przygotowaniem i złożeniem oferty.
7. Zaleca się, aby każda zapisana strona oferty była ponumerowana kolejnymi numerami, a cała oferta wraz z załącznikami była w trwały sposób ze sobą połączona (np. zbindowana, zszyta uniemożliwiając jej samoistną dekompletację), oraz zawierała spis treści.
8. Poprawki lub zmiany (również przy użyciu korektora) w ofercie, powinny być parafowane własnoręcznie przez osobę podpisującą ofertę.
9. Ofertę należy złożyć w zamkniętej kopercie, w siedzibie Zamawiającego, oznakować w następujący sposób:

Inwestycje Medyczne Łódzkiego Sp. z o.o.
90-051 Łódź, Al. J. Piłsudskiego 12 pok.515

Oferta w postępowaniu na:
„Dostawę sprzętu medycznego/wyposażenia dla IML Sp. z o.o.”
nr sprawy: 13/ZP/PN/18
Otworzyć na jawnym otwarciu ofert w dniu 31 maja 2018 roku o godz. 10:00"

i opatrzyć nazwą i dokładnym adresem Wykonawcy.

10. Zamawiający informuje, iż zgodnie z art. 8 w zw. z art. 96 ust. 3 ustawy PZP oferty składane w postępowaniu o zamówienie publiczne są jawne i podlegają udostępnieniu od chwili ich otwarcia, z wyjątkiem informacji stanowiących tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu ustawy z dnia 16 kwietnia 1993 r. o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji (Dz. U. z 2003 r. Nr 153, poz. 1503 z późn. zm.), jeśli Wykonawca w terminie składania ofert zastrzegł, że nie mogą one być udostępniane i jednocześnie wykazał, iż zastrzeżone informacje stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa.
11. Zamawiający zaleca, aby informacje zastrzeżone, jako tajemnica przedsiębiorstwa były przez Wykonawcę złożone w oddzielnej wewnętrznej kopercie z oznakowaniem „tajemnica przedsiębiorstwa”, lub spięte (zszyte) oddzielnie od pozostałych, jawnych elementów oferty. Brak jednoznacznego wskazania, które informacje stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa oznaczać będzie, że wszelkie oświadczenia i zaświadczenia składane w trakcie niniejszego postępowania są jawne bez zastrzeżeń.
12. Zastrzeżenie informacji, które nie stanowią tajemnicy przedsiębiorstwa w rozumieniu ustawy o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji będzie traktowane, jako bezskuteczne i skutkować będzie zgodnie z uchwałą SN z 20 października 2005 (sygn. III CZP 74/05) ich odtajnieniem.
13. Zamawiający informuje, że w przypadku, kiedy wykonawca otrzyma od niego wezwanie w trybie art. 90 ustawy PZP, a złożone przez niego wyjaśnienia i/lub dowody stanowiąc będą tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu ustawy o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji, Wykonawcy będzie przysługiwało prawo zastrzeżenia ich, jako tajemnica przedsiębiorstwa. Przedmiotowe zastrzeżenie zamawiający uzna za skuteczne wyłącznie w sytuacji, kiedy Wykonawca oprócz samego zastrzeżenia, jednocześnie wykaże, iż dane informacje stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa.
14. Wykonawca może wprowadzić zmiany, poprawki, modyfikacje i uzupełnienia do złożonej oferty pod warunkiem, że Zamawiający otrzyma pisemne zawiadomienie o wprowadzeniu zmian przed terminem składania ofert. Powiadomienie o wprowadzeniu zmian musi być złożone wg takich samych zasad, jak składana oferta tj. w kopercie odpowiednio oznakowanej napisem „ZMIANA”. Koperty oznaczone „ZMIANA” zostaną otwarte przy otwieraniu oferty Wykonawcy, który wprowadził zmiany i po stwierdzeniu poprawności procedury dokonywania zmian, zostaną dołączone do oferty.
15. Wykonawca ma prawo przed upływem terminu składania ofert wycofać się z postępowania poprzez złożenie pisemnego powiadomienia, według tych samych zasad jak wprowadzanie zmian i poprawek z napisem na kopercie „WYCOFANIE”. Koperty oznakowane w ten sposób będą otwierane w pierwszej kolejności po potwierdzeniu poprawności postępowania Wykonawcy oraz zgodności ze złożonymi ofertami. Koperty ofert wycofywanych nie będą otwierane.

16. Do przeliczenia na PLN wartości wskazanej w dokumentach złożonych na potwierdzenie spełniania warunków udziału w postępowaniu, wyrażonej w walutach innych niż PLN, Zamawiający przyjmie średni kurs publikowany przez Narodowy Bank Polski z dnia wszczęcia postępowania.
17. Oferta, której treść nie będzie odpowiadać treści SIWZ, z zastrzeżeniem art. 87 ust. 2 pkt 3 ustawy PZP zostanie odrzucona (art. 89 ust. 1 pkt 2 ustawy PZP). Wszelkie niejasności i obiekcje dotyczące treści zapisów w SIWZ należy zatem wyjaśnić z Zamawiającym przed terminem składania ofert w trybie przewidzianym w rozdziale VI niniejszego SIWZ. Przepisy ustawy PZP nie przewidują negocjacji warunków udzielenia zamówienia, w tym zapisów projektu umowy, po terminie otwarcia ofert.
18. Zamawiający nie dopuszcza możliwości złożenia ofert w postaci katalogów elektronicznych.

X. MIEJSCE I TERMIN SKŁADANIA I OTWARCIA OFERT

1. Ofertę należy złożyć w siedzibie Zamawiającego przy **Al. Piłsudskiego 12 w Łodzi – pok. 515 - do dnia 31 maja 2018r., do godziny 09:00** i zaadresować zgodnie z opisem przedstawionym w rozdziale IX.9 SIWZ.
2. Decydujące znaczenie dla oceny zachowania terminu składania ofert ma data i godzina wpływu oferty do Zamawiającego, a nie data jej wysłania przesyłką pocztową czy kurierską.
3. Zamawiający niezwłocznie, zgodnie z art. 84 ust 2, poinformuje Wykonawcę o złożeniu oferty po terminie, wskazanym w rozdz. X. 1 niniejszej SIWZ oraz zwróci ofertę po upływie terminu na wniesienie odwołania.
4. Otwarcie ofert nastąpi w siedzibie Zamawiającego w dniu **31 maja 2018 r., o godzinie 10:00**
5. Otwarcie ofert jest jawne.
6. Podczas otwarcia ofert Zamawiający odczyta informacje, o których mowa w art. 86 ust. 4 ustawy PZP.
7. Niezwłocznie po otwarciu ofert, Zamawiający zamieści na stronie **www.iml.biz.pl** informacje dotyczące:
 - a) kwoty, jaką zamierza przeznaczyć na sfinansowanie zamówienia;
 - b) firm oraz adresów wykonawców, którzy złożyli oferty w terminie;
 - c) ceny, terminu wykonania zamówienia, okresu gwarancji i warunków płatności zawartych w ofertach.

XI. OPIS SPOSOBU OBLICZANIA CENY

1. Wykonawca określa cenę realizacji zamówienia poprzez wskazanie w Formularzu ofertowym sporządzonym wg wzoru stanowiącego **Załączniki nr 2 do SIWZ** łącznej ceny ofertowej brutto za realizację przedmiotu zamówienia.
2. Łączna cena ofertowa brutto musi uwzględniać wszystkie koszty związane z realizacją przedmiotu zamówienia zgodnie z opisem przedmiotu zamówienia oraz wzorem umowy określonym w niniejszej SIWZ.
3. Zamawiający nie przewiduje możliwości zmian ceny ofertowej brutto.
4. Ceny muszą być: podane i wyliczone w zaokrągleniu do dwóch miejsc po przecinku (zasada zaokrąglenia – poniżej 5 należy końcówkę pominać, powyżej i równe 5 należy zaokrąglić w górę).
5. Cena oferty winna być wyrażona w złotych polskich (PLN).
6. Jeżeli w postępowaniu złożona będzie oferta, której wybór prowadziłby do powstania u zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z przepisami o podatku od towarów i usług, zamawiający w celu oceny takiej oferty doliczy do przedstawionej w niej ceny podatek od towarów i usług, który miałby obowiązek rozliczyć zgodnie z tymi przepisami. W takim przypadku Wykonawca, składając ofertę, jest zobligowany poinformować zamawiającego, że wybór jego oferty będzie prowadzić do powstania u zamawiającego obowiązku podatkowego, wskazując nazwę (rodzaj) towaru, których dostawa będzie prowadzić do jego powstania, oraz wskazując ich wartość bez kwoty podatku.

XII. OPIS KRYTERIÓW, KTÓRYMI ZAMAWIAJĄCY BĘDZIE SIĘ KIEROWAŁ PRZY WYBORZE OFERTY NAJKORZYSTNIEJSZEJ, WRAZ Z PODANIEM WAG TYCH KRYTERIÓW I SPOSOBU OCENY OFERT

1. Za ofertę najkorzystniejszą zostanie uznana oferta zawierająca najkorzystniejszy bilans punktów w kryteriach:
 1. „Łączna cena ofertowa brutto” – C;
 2. „Parametry techniczne” – P;
 3. „Gwarancja” – G.

Powyższym kryteriom Zamawiający przypisał następujące znaczenie:

Dostawa sprzętu medycznego i wyposażenia dla IML Sp. z o.o. Znak sprawy: 13/ZP/PN/18

Kryterium	Waga [%]	Liczba punktów	Sposób oceny wg wzoru
Łączna cena ofertowa brutto	90%	90	$C = \frac{\text{Cena najtańszej oferty}}{\text{Cena badanej oferty}} \times 90 \text{ pkt}$
Parametry techniczne	5%	5	$P = \frac{\text{Liczba punktów za ocenę parametrów technicznych w badanej ofercie}}{\text{Maksymalna liczba punktów za ocenę parametrów technicznych spośród badanych ofert}} \times 5 \text{ pkt}$
Okres gwarancji	5%	5	Zamawiający będzie oceniał zaoferowany przez Wykonawcę termin gwarancji. Wykonawca otrzyma 5 pkt – w przypadku zaoferowania terminu 36 miesięcznej gwarancji. Wykonawca otrzyma 0 pkt – w przypadku zaoferowania terminu 24 miesięcznej gwarancji.
RAZEM	100%	100	

2. Całkowita liczba punktów, jaką otrzyma dana oferta, zostanie obliczona wg poniższego wzoru:

$$L = C + P + G$$

gdzie:

L – całkowita liczba punktów,

C – punkty uzyskane w kryterium „łączna cena ofertowa brutto”,

P – punkty uzyskane w kryterium „Parametry techniczne”,

G – punkty uzyskane w kryterium „Okres Gwarancji”.

- Ocena punktowa w kryterium „łączna cena ofertowa brutto” dokonana zostanie na podstawie łącznej ceny ofertowej brutto wskazanej przez Wykonawcę w ofercie i przeliczona według wzoru opisanego w tabeli powyżej.
- Ocena punktowa w kryterium „Parametry techniczne” dokonana zostanie na podstawie złożonego Załącznika nr 1 do SIWZ
- Ocena punktowa w kryterium „Okres gwarancji” dokonana zostanie na podstawie złożonego Załącznika nr 2 do SIWZ. W przypadku kiedy Wykonawca nie poda w formularzu ofertowym w kryterium oceny ofert „Okres gwarancji” (Załącznik nr 2 do SIWZ), oferowanego okresu gwarancji, Zamawiający przyjmie, że Wykonawca oferuje 24 miesięczny okres gwarancji.
- Punktacja przyznawana ofertom w poszczególnych kryteriach będzie liczona z dokładnością do dwóch miejsc po przecinku. Najwyższa liczba punktów wyznaczy najkorzystniejszą ofertę.
- Zamawiający udzieli zamówienia Wykonawcy, którego oferta odpowiadać będzie wszystkim wymaganiom przedstawionym w ustawie PZP, oraz w SIWZ i zostanie oceniona, jako najkorzystniejsza w oparciu o podane kryteria wyboru.
- Jeżeli nie będzie można dokonać wyboru oferty najkorzystniejszej ze względu na to, że dwie lub więcej ofert przedstawia taki sam bilans ceny i pozostałych kryteriów oceny ofert, Zamawiający spośród tych ofert dokona wyboru oferty z niższą ceną (art. 91 ust. 4 ustawy PZP).
- Zamawiający nie przewiduje przeprowadzenia aukcji elektronicznej.

XIII. INFORMACJE O FORMALNOŚCIACH, JAKIE POWINNY BYĆ DOPEŁNIONE PO WYBORZE OFERTY NAJKORZYSTNIEJSZEJ W CELU ZAWARCIA UMOWY W SPRAWIE ZAMÓWIENIA PUBLICZNEGO

1. Osoby reprezentujące Wykonawcę przy podpisywaniu umowy powinny posiadać ze sobą dokumenty potwierdzające ich umocowanie do podpisania umowy, o ile umocowanie to nie będzie wynikać z dokumentów załączonych do oferty.
2. W przypadku wyboru oferty złożonej przez Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia Zamawiający żąda przed zawarciem umowy przedstawienia **umowy regulującej współpracę tych Wykonawców**. Umowa taka winna określać strony umowy, cel działania, sposób współdziałania, zakres prac przewidzianych do wykonania każdemu z nich, solidarną odpowiedzialność za wykonanie zamówienia, oznaczenie czasu trwania konsorcjum (obejmującego okres realizacji przedmiotu zamówienia, gwarancji i rękojmi), wykluczenie możliwości wypowiedzenia umowy konsorcjum przez któregokolwiek z jego członków do czasu wykonania zamówienia. **W przypadku spółek cywilnych Zamawiający żąda przedłożenia umowy spółki.**
3. Zawarcie umowy nastąpi wg wzoru Zamawiającego stanowiącego **Załącznik nr 4 do SIWZ**.
4. Postanowienia ustalone we wzorze umowy nie podlegają negocjacjom.
5. W przypadku, gdy Wykonawca, którego oferta została wybrana, jako najkorzystniejsza, uchyla się od zawarcia umowy, Zamawiający będzie mógł wybrać ofertę najkorzystniejszą spośród pozostałych ofert, bez przeprowadzenia ich ponownego badania i oceny chyba, że zachodzą przesłanki, o których mowa w art. 93 ust. 1 ustawy PZP.

XIV. WYMAGANIA DOTYCZĄCE ZABEZPIECZENIA NALEŻYTEGO WYKONANIA UMOWY

Zamawiający nie wymaga wniesienia zabezpieczenia należytego wykonania umowy.

XV. ISTOTNE DLA STRON POSTANOWIENIA, KTÓRE ZOSTANĄ WPROWADZONE DO ZAWIERANEJ UMOWY W SPRAWIE ZAMÓWIENIA PUBLICZNEGO, OGÓLNE WARUNKI UMOWY ALBO WZÓR UMOWY, JEŻELI ZAMAWIAJĄCY WYMAGA OD WYKONAWCY, ABY ZAWARŁ Z NIM UMOWĘ W SPRAWIE ZAMÓWIENIA PUBLICZNEGO NA TAKICH WARUNKACH

Wzór umowy, stanowi Załącznik nr 4 do SIWZ.

XVI. POUCZENIE O ŚRODKACH OCHRONY PRAWNEJ

Wykonawcom przysługują środki ochrony prawnej przewidziane w Dziale VI ustawy Prawo Zamówień Publicznych.

1. Środki ochrony prawnej przysługują Wykonawcy, a także innemu podmiotowi, jeżeli ma lub miał interes prawny w uzyskaniu zamówienia oraz poniósł lub może ponieść szkodę w wyniku naruszenia przez Zamawiającego przepisów ustawy Prawo zamówień publicznych.
2. Środki ochrony prawnej wobec ogłoszenia o zamówieniu oraz Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia przysługują również organizacjom wpisanym na listę, o której mowa w art. 154 pkt. 5 ustawy Prawo zamówień publicznych.
3. Odwołanie przysługuje wyłącznie od niezgodnej z przepisami ustawy czynności Zamawiającego podjętej w postępowaniu o udzielenie zamówienia lub zaniechania czynności, do której Zamawiający jest zobowiązany na podstawie ustawy Pzp.
4. Odwołanie powinno wskazywać czynność lub zaniechanie czynności Zamawiającego, której zarzuca się niezgodność z przepisami ustawy Pzp, zawierać zwięzłe przedstawienie zarzutów, określać żądania oraz wskazywać okoliczności faktyczne i prawne uzasadniające wniesienie odwołania.
5. Odwołanie wnosi się w terminie **10 dni od dnia przesłania informacji o czynności Zamawiającego stanowiącej podstawę jego wniesienia** - jeżeli zostały przesłane w sposób określony w art. 180 ust. 5 zdanie drugie albo w terminie 15 dni – jeżeli zostały przesłane w inny sposób.
6. Odwołanie wobec treści ogłoszenia o zamówieniu, a także wobec postanowień specyfikacji istotnych warunków zamówienia, wnosi się w **terminie 10 dni** od dnia publikacji ogłoszenia w Dzienniku Urzędowym Unii Europejskiej lub zamieszczenia specyfikacji istotnych warunków zamówienia na stronie internetowej.
7. Odwołanie wobec czynności innych niż określone w punktach 5 i 6 wnosi się w **terminie 10 dni** od dnia, w którym powzięto lub przy zachowaniu należytej staranności można było powziąć wiadomość o okolicznościach stanowiących podstawę jego wniesienia;
8. Jeżeli zamawiający nie opublikował ogłoszenia o zamiarze zawarcia umowy lub mimo takiego obowiązku nie przestał wykonawcy zawiadomienia o wyborze oferty najkorzystniejszej, odwołanie wnosi się nie później niż w terminie:
 - 1) **30 dni** od dnia publikacji w Dzienniku Urzędowym Unii Europejskiej ogłoszenia o udzieleniu zamówienia;
 - 2) **6 miesięcy** od dnia zawarcia umowy, jeżeli zamawiający: nie opublikował w Dzienniku Urzędowym Unii Europejskiej ogłoszenia o udzieleniu zamówienia;

9. Odwołanie wnosi się do Prezesa Izby w formie pisemnej w postaci papierowej albo w postaci elektronicznej, opatrzone odpowiednio własnoręcznym podpisem albo kwalifikowanym podpisem elektronicznym.
10. Odwołujący przesyła kopię odwołania Zamawiającemu przed upływem terminu do wniesienia odwołania w taki sposób, aby mógł on zapoznać się z jego treścią przed upływem tego terminu. Domniemywa się, iż zamawiający mógł zapoznać się z treścią odwołania przed upływem terminu do jego wniesienia, jeżeli przesłanie jego kopii nastąpiło przed upływem terminu do jego wniesienia przy użyciu środków komunikacji elektronicznej.
11. Zamawiający przesyła niezwłocznie, nie później niż w terminie 2 dni od dnia otrzymania kopii odwołania innym wykonawcom uczestniczącym w postępowaniu o udzielenie zamówienia a jeżeli odwołanie dotyczy treści ogłoszenia lub postanowień SIWZ, zamieszcza ją również na stronie 16 internetowej, na której jest zamieszczone ogłoszenie o zamówieniu lub jest udostępniona SIWZ, wzywając wykonawców do przystąpienia do postępowania odwoławczego.
12. Wykonawca może zgłosić przystąpienie do postępowania odwoławczego wskazując stronę, do której przystępuje i interes w uzyskaniu rozstrzygnięcia na korzyść strony, do której przystępuje.
13. Uczestnikami postępowania odwoławczego stają się Wykonawcy, którzy przystąpili do postępowania odwoławczego w ciągu 3 dni od dnia otrzymania kopii odwołania i posiadają interes w tym, aby odwołanie zostało rozstrzygnięte na korzyść jednej ze stron.
14. Zamawiający lub odwołujący może zgłosić opozycję przeciw przystąpieniu innego wykonawcy nie później niż do czasu otwarcia rozprawy.
15. Na orzeczenie Krajowej Izby Odwoławczej stronom oraz uczestnikom postępowania odwoławczego przysługuje skarga do sądu.
16. Skargę wnosi się do sądu okręgowego właściwego dla siedziby albo miejsca zamieszkania zamawiającego, za pośrednictwem Prezesa Krajowej Izby Odwoławczej, w terminie 7 dni od dnia doręczenia orzeczenia Izby. Odpis skargi przesyła się jednocześnie przeciwnikowi skargi.
17. Złożenie skargi w placówce pocztowej operatora publicznego jest równoznaczne z jej wniesieniem

XVIII. INNE POSTANOWIENIA

1. Zamawiający nie przewiduje zwrotu kosztów udziału w postępowaniu.
2. Zamawiający nie przewiduje rozliczania w walutach obcych.
3. Zamawiający nie zamierza zawierać umowy ramowej.
4. W sprawach nie uregulowanych w niniejszej specyfikacji mają zastosowanie przepisy Prawa Zamówień Publicznych oraz przepisy Kodeksu Cywilnego.

Załącznik nr 4 do SIWZ
Nr sprawy 13/ZP/PN/18

Wzór umowy

UMOWA NrZP/PND/2018
zawarta w trybie przetargu nieograniczonego zgodnie z ustawą Prawo zamówień publicznych na dostawę sprzętu medycznego/wyposażenia

zawarta w dniu 2018r. w Łodzi
pomiędzy:

Inwestycje Medyczne Łódzkiego Sp. z o.o.
90-051 Łódź, Al. J. Piłsudskiego 12 pok. 515

NIP:726-26-54-060
REGON: 101745880

wpisaną do Krajowego Rejestru Sądowego w Sądzie Rejonowym dla Łodzi-Śródmieścia w Łodzi, XX Wydział Krajowego Rejestru Sądowego pod nr 000507870, kapitał zakładowy: 14 284 000,00zł (opłacony w całości).

reprezentowaną przez:

Prezesa Zarządu – Janusza Kazimierczaka

zwaną w dalszej części umowy **Zamawiającym**

a:

(w przypadku osób fizycznych)

.....
imię i nazwisko właściciela nazwa firmy i jej adres oraz adres do doręczeń

wpisanym do ewidencji działalności gospodarczejpod nr.....

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

(w przypadku spółki prawa handlowego)

.....
nazwa firmy, jej siedziba, KRS, nr rejestru, imiona i nazwiska członków Zarządu,
.....

reprezentowanym przez :

.....
imię i nazwisko osoby reprezentującej firmę

Dostawa sprzętu medycznego i wyposażenia dla IML Sp. z o.o. Znak sprawy: 13/ZP/PN/18

NIP:.....

REGON:.....

zwanym w dalszej części umowy **Wykonawcą**,

§ 1

1. Przedmiotem zamówienia jest dostawa sprzętu medycznego/wyposażenia dla Inwestycji Medycznych Łódzkiego Sp. z o.o. tj.:..... *(Zapis zostanie doprecyzowany zgodnie ze złożoną ofertą).*
2. Zainstalowanie i uruchomienie zaoferowanego sprzętu medycznego/wyposażenia będzie miało miejsce w Wojewódzkim Wielospecjalistycznym Szpital im. Pirogowa w Łodzi, ul. Wólczańska 191/195.
3. Parametry techniczne ww. sprzętu medycznego/wyposażenia zostały określone w załączniku nr 1 do SIWZ (opis przedmiotu zamówienia w częściach), który stanowi integralną część umowy. *(Zapis zostanie doprecyzowany zgodnie ze złożoną ofertą)*
4. Wykonawca oświadcza, że dostarczony sprzęt jest fabrycznie nowy, wyprodukowany w 2018 roku, nie powystawowy, nieregenerowany, kompletny, kompatybilny i będzie gotowy do użytkowania bez żadnych dodatkowych zakupów poza materiałami eksploatacyjnymi, oraz że nie ma wad fizycznych i prawnych.
5. Wykonawca zobowiązany jest do dostarczenia i instalacji przedmiotu zamówienia w okresie do 6 tygodni od pisemnego wezwania Zamawiającego, zachowując wszelkie środki ostrożności, w szczególności w zakresie instalacji sprzętu.
6. W przypadku wystąpienia uszkodzeń pomieszczeń, w których sprzęt medyczny/wyposażenie jest instalowany, z przyczyn, za które Wykonawca ponosi odpowiedzialność, Wykonawca zobowiązany jest do przywrócenia stanu pierwotnego na koszt własny w terminie 3 dni od dnia zgłoszenia. Wykonawca jako profesjonalista zobowiązuje się wykonać wszelkie prace instalacyjne na wysokim poziomie, zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa i normami.
7. Wykonawca po zainstalowaniu i uruchomieniu przedmiotu zamówienia zobowiązany jest w szczególności do:
 - a) dokonania wpisu zainstalowanego urządzenia do paszportu technicznego urządzenia;
 - b) nieodpłatnego przeszkolenia pracowników użytkownika sprzętu w zakresie obsługi i konserwacji dostarczonego sprzętu w miejscu użytkowania sprzętu
8. Wykonawca przekaze wraz z dostarczonym sprzętem medycznym:
 - paszport techniczny urządzenia z wpisanymi uruchomionymi urządzeniami, w którym będą rejestrowane wszelkie czynności serwisowe w okresie gwarancji i po gwarancji.
 - instrukcję obsługi w języku polskim (w wersji papierowej oraz w wersji elektronicznej);
 - dokumenty gwarancyjne.
 - dokumenty wymienione w załączniku nr 1 do SIWZ
9. Wykonawca wprowadzający do obrotu na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej lub sprowadzający na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej w celu używania na tym terytorium wyrób, który dla prawidłowego i bezpiecznego działania wymaga:
 - specjalnych części zamiennych, część i zużywalnych lub materiałów eksploatacyjnych określonych przez wytwórcę wyrobu, załącza do wyrobu wykaz dostawców takich części i materiałów;
 - fachowej instalacji, okresowej konserwacji, okresowej lub doraźnej obsługi serwisowej lub doraźnych przeglądów, regulacji kalibracji, wzorcowań, sprawdzeń lub kontroli bezpieczeństwa, które zgodnie z instrukcją używania wyrobu nie mogą być wykonane przez użytkownika – załącza do wyrobu wykaz podmiotów upoważnionych przez wytwórcę lub autoryzowanego przedstawiciela do wykonywania tych czynności.

§ 2

WARUNKI GWARANCJI I SERWISU

1. Wykonawca zapewnia w ramach wynagrodzenia umownego pełną gwarancję na zaoferowany sprzęt– min. 24- miesiące /zgodnie ze złożoną ofertą. Bieg gwarancji rozpoczyna się z dniem podpisania bezusterkowego, końcowego protokołu odbioru przedmiotu zamówienia.
2. Czas przystąpienia do naprawy **max. 72 godziny** w dni robocze rozumiane jako dni od pn.-pt. z wyłączeniem dni ustawowo wolnych od pracy, liczonych od momentu zgłoszenia.

3. Gwarancja, dla wymienionych na nowe, podzespołów z powodu uszkodzenia w końcowym okresie zaoferowanej gwarancji, liczona od dnia ich zainstalowania - **min. 6 miesięcy**.
4. Wykonanie przeglądów technicznych w okresie gwarancji wymaganych przez producenta przedmiotu umowy (minimum jeden raz w ciągu 12 miesięcy, minimum dwa bezpłatne przeglądy w tym, drugi po 24 miesiącach od daty uruchomienia), o ile przeglądy w takim wymiarze są wymagane przez producenta danego urządzenia. Koszty przeglądów, napraw gwarancyjnych, części podlegających wymianie, dojazdów do Użytkownika sprzętu oraz robocizny w okresie gwarancyjnym ponosi Wykonawca.
5. Czas skutecznej naprawy bez użycia części zamiennych licząc od momentu zgłoszenia awarii - **max 3 dni (dotyczy sprzętu medycznego określonego w częściach 1, 3, 4 poz.1, 7, 10, 11, 13 poz. 2, 14, 15 poz.1, 16) /max 5 dni (dotyczy pozostałych części)** robocze/ych rozumiane/ych jako dni od pn.-pt. z wyłączeniem dni ustawowo wolnych od pracy. (*Zapis zostanie doprecyzowany zgodnie ze złożoną ofertą*)
6. Czas skutecznej naprawy z użyciem części zamiennych licząc od momentu zgłoszenia awarii - **max 6 dni (dotyczy sprzętu medycznego określonego w częściach 1, 3, 4 poz.1, 7, 10, 11, 13 poz. 2, 14, 15 poz.1, 16) /max 10 dni (dotyczy pozostałych części)** roboczych rozumianych jako dni od pn. – pt. z wyłączeniem dni ustawowo wolnych od pracy. Wykonawca zobowiązany jest do instalowania części i podzespołów fabrycznie nowych (aktualny rok produkcji), oryginalnych i w pełni zgodnych z wymaganiami producenta. (*Zapis zostanie doprecyzowany zgodnie ze złożoną ofertą*)
7. Wymiana podzespołu urządzenia na nowy - po maks. trzech nieskutecznych próbach naprawy tego podzespołu.
8. Niesprawność sprzętu medycznego —trwająca min. 2 dni z powodu awarii, uniemożliwiająca korzystanie z niego, automatycznie wydłuża gwarancję o czas przestoju.
9. Wykonawca zagwarantuje dostępność części zamiennych dla urządzeń medycznych - min. 10 lat.
10. W przypadku nie dokonania naprawy gwarancyjnej w terminie odpowiednio 3 dni **(dotyczy sprzętu medycznego określonego w częściach 1, 3, 4 poz.1, 7, 10, 11, 13 poz. 2, 14, 15 poz.1, 16)**/5 dni roboczych **(dotyczy pozostałych części)** (*bez użycia części zamiennych*) lub 6 dni **(dotyczy sprzętu medycznego określonego w częściach 1, 3, 4 poz.1, 7, 10, 11, 13 poz. 2, 14, 15 poz.1, 16)** /10 dni roboczych **(dotyczy pozostałych części)** (*z użyciem części zamiennych*) od momentu zgłoszenia, Wykonawca zapewni sprzęt zastępczy w tej samej klasie, o tych samych lub wyższych parametrach na czas naprawy (*Zapis zostanie doprecyzowany zgodnie ze złożoną ofertą*).

Na mocy niniejszej umowy Zamawiający ma prawo do przekazania uprawnień wynikających z gwarancji, na rzecz Wojewódzkiego Wielospecjalistycznego Szpitala im. Pirogowa w Łodzi, ul. Wólczańska 191/195, który zyskuje samodzielne uprawnienia z tytułu gwarancji, w szczególności do zgłaszania usterek, wad oraz żądania naprawy gwarancyjnej. Uprawnienia wynikające z gwarancji mogą być realizowane przez w/w Szpital.

Wykonawca jest zobowiązany do przestrzegania terminów przeglądów gwarancyjnych bez konieczności zgłaszania ich przez Zamawiającego.

§ 3

1. Wykonawca zgłosi Zamawiającemu gotowość do odbioru przedmiotu umowy **z części.....** w formie pisemnej/przynajmniej 7 dni przed planowanym terminem odbioru/- odbiór całościowy przedmiotu umowy będzie potwierdzony podpisaniem przez Zamawiającego i Wykonawcę bezusterkowego protokołu odbioru. W protokole potwierdzony zostaje fakt odbycia szkolenia (*jeśli dotyczy*) dla uprawnionych osób oraz dostarczenie wszelkich dokumentów wymienionych w Załączniku Nr 1 do umowy. Bezusterkowy protokół odbioru stanie się integralną częścią umowy.
2. W przypadku stwierdzenia wad/uszkodzeń/zastrzeżeń, podczas odbioru przedmiotu umowy **z części.....**, Wykonawca ma obowiązek ich usunięcia w terminie do 14 dni. Fakt ten zostanie opisany w protokole odbioru, podpisanym przez obydwie strony umowy.

§4

1. Osobą upoważnioną do kontaktów a także do odbioru przedmiotu umowy ze strony Zamawiającego jest:
.....
2. Do kontaktów ze strony Wykonawcy upoważniony jest:
.....
imię, nazwisko, numer telefonu, faxu
3. Strona poinformuje drugą stronę niniejszej umowy, na piśmie pod rygorem nieważności,

o każdorazowej zmianie osoby uprawnionej do kontaktów, zmianie jej danych, a w szczególności zmianie numerów telefonów.

§ 5 WARUNKI PŁATNOŚCI

1. Strony ustalają, iż całkowite łączne wynagrodzenie za dostarczony i zainstalowany przedmiot umowy wynosi:
cena brutto zł. / słownie:zł/

Ustalone wynagrodzenie jest wynagrodzeniem ryczałtowym i obejmuje wszelkie koszty (w tym materiałów i robocizny, przeglądów, szkoleń) niezbędne do realizacji umowy.

2. Płatność całości wynagrodzenia na rzecz Wykonawcy nastąpi na podstawie faktury, w której zostanie ujęte rozbieżności cen za poszczególne pozycje, wystawionej przez Wykonawcę po wykonaniu przedmiotu umowy, tj. po dokonaniu przez Zamawiającego odbioru przedmiotu umowy bez zastrzeżeń oraz podpisaniu protokołu odbioru sprzętu/wyposażenia.
3. Termin płatności faktury wynosi do 30 dni od dnia doręczenia prawidłowo wystawionej faktury Zamawiającemu, przy czym dniem dokonania płatności jest dzień obciążenia rachunku Zamawiającego. Płatność zostanie dokonana za pomocą przelewu na wskazany przez Wykonawcę rachunek bankowy.
4. Zamawiający nie będzie waloryzował ceny przedmiotu umowy.
5. Strony zgodnie ustalają, iż Wykonawca nie może przenieść na inny podmiot wierzytelności przysługujących mu względem Zamawiającego, bez pisemnej zgody Zamawiającego pod rygorem nieważności.

§ 6

Wszelkie zmiany umowy mogą być dokonane na piśmie pod rygorem nieważności.

§ 7

Strony ustanawiają kary umowne:

1. W razie nie wykonania lub nienależytego wykonania zobowiązania Wykonawca jest obowiązany zapłacić Zamawiającemu karę umowną:
- a) w wysokości 10% wartości brutto odpowiednio części umowy lub całości umowy określonej w § 5 ust. 1, w przypadku odstąpienia przez Wykonawcę od tej części lub całości umowy lub innego sposobu rozwiązania umowy z powodu okoliczności za które Wykonawca ponosi odpowiedzialność;
 - b) w wysokości 0,3% wartości brutto nie dostarczonego sprzętu w przypadku uchybienia terminowi określonego w §1 ust.5 niniejszej umowy, za każdy rozpoczęty dzień opóźnienia (termin dostawy).
 - c) w wysokości 10% wartości brutto odpowiednio części lub całości umowy określonej w § 5 ust. 1, w przypadku odstąpienia przez Zamawiającego od umowy, z przyczyn określonych w § 8 ust. 1 a). lub innego rozwiązania umowy przez Zamawiającego z przyczyn za które ponosi odpowiedzialność Wykonawca.
 - d) w wysokości 0,2% wartości dostarczonego sprzętu, w przypadku uchybienia terminowi określonego w §2 ust.2 (przystąpienia serwisu do naprawy) za każdy rozpoczęty dzień opóźnienia.
 - e) w wysokości 0,2% wartości dostarczonego sprzętu brutto, w przypadku uchybienia terminowi określonego w §2 ust.5 (termin wykonania naprawy gwarancyjnej bez użycia części zamiennych), za każdy rozpoczęty dzień opóźnienia.
 - f) w wysokości 0,2% wartości dostarczonego sprzętu brutto, w przypadku uchybienia terminowi określonego w §2 ust.6 (termin wykonania naprawy gwarancyjnej z użyciem części zamiennych), za każdy rozpoczęty dzień opóźnienia.
 - g) w wysokości 0,5% wartości umowy brutto, w przypadku nieprzywrócenia do stanu pierwotnego na koszt własny pomieszczeń, w których sprzęt medyczny jest instalowany, w sytuacji określonej w § 1 ust. 6 umowy- w terminie 3 dni od dnia zgłoszenia przez Użytkownika, za każdy rozpoczęty dzień opóźnienia.
 - h) w wysokości 0,2% wartości umowy brutto w przypadku niedostarczenia sprzętu zastępczego w przypadku uchybienia terminowi określonego w § 2 ust. 10 umowy, za każdy rozpoczęty dzień opóźnienia. (Zapis zostanie doprecyzowany zgodnie ze złożoną ofertą).

§ 8

- 1) Zamawiającemu przysługuje prawo odstąpienia od umowy w terminie 7 dni licząc od dnia wystąpienia okoliczności uzasadniających odstąpienie:
 - a) Wykonawca uchybił terminowi określonemu w § 1 ust. 5 umowy
- 2) Uprawnienia przysługujące z tytułu kary umownej nie wyłączają możliwości dochodzenia przez Zamawiającego naprawienia szkody na zasadach ogólnych.
- 3) Strony zgodnie dopuszczają możliwość sumowania kar umownych należnych Zamawiającemu z różnych tytułów.
- 4) W razie wystąpienia istotnej zmiany okoliczności powodującej, że wykonanie umowy nie leży w interesie publicznym, czego nie można było przewidzieć w chwili zawarcia umowy Zamawiający ma prawo odstąpienia od umowy w terminie 30 dni od powzięcia wiadomości o powyższych okolicznościach.
- 5) Odstąpienie od umowy winno nastąpić w formie pisemnej pod rygorem nieważności takiego oświadczenia.

§ 9

Wykonawca oświadcza, że przedmiot zamówienia wykona własnymi siłami z udziałem /bez udziału podwykonawców:.....
/Zapisy powyższego paragrafu zostaną doprecyzowane na podstawie złożonej przez Wykonawcę oferty/

§10

Ewentualne spory mogące wynikać na tle stosowania umowy rozstrzygane będą przez Sąd miejscowo właściwy dla siedziby Zamawiającego.

§ 11

W sprawach nie uregulowanych umową mają zastosowanie przepisy Ustawy Prawo zamówień publicznych i Kodeksu Cywilnego.

§ 12

Umowę sporządzono w 2 jednobrzmiących egzemplarzach po jednym dla każdej ze stron.

§ 13

SIWZ wraz z wszystkimi załącznikami do umowy stanowią integralną część umowy.

ZAMAWIAJĄCY:

WYKONAWCA:

FORMULARZ OFERTOWY

Inwestycje Medyczne Łódzkiego Sp. z o.o.
90-051 Łódź, Al. J. Piłsudskiego 12

OFERTA

w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonego w trybie przetargu nieograniczonego zgodnie z ustawą z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych na dostawę sprzętu medycznego/wyposażenia dla IML Sp. z o.o.

nr sprawy 13/ZP/PN/18

A. DANE WYKONAWCY:

Osoba upoważniona do reprezentacji Wykonawcy/ów i podpisująca ofertę:.....

Wykonawca/Wykonawcy:.....

Adres:.....

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

Osoba odpowiedzialna za kontakty z Zamawiającym:.....

Dane teleadresowe na które należy przekazywać korespondencję związaną z niniejszym postępowaniem:
faks:.....

e-mail:.....

Adres do korespondencji (jeżeli inny niż adres siedziby):

B. OFERUJEMY PRZEDMIOT ZAMÓWIENIA OPISANY W ZAŁĄCZNIKU NR 1 DO SIWZ ZA CENĘ:

ŁĄCZNA CENA OFERTOWA BRUTTO stanowi całkowite wynagrodzenie Wykonawcy, uwzględniające wszystkie koszty związane z realizacją przedmiotu zamówienia zgodnie z niniejszą SIWZ.

nr pakietu (części)	Nazwa przedmiotu zamówienia	Ilość (szt.)	cena jednostkowa netto (zł)	wartość netto (zł)	VAT [%]	cena jednostkowa brutto (zł)	wartość brutto (zł)
Pakiet I	1 Aparat do znieczulenia ogólnego z kardiomonitorem anestezjologicznym	4					
	2 Zestaw monitorujący dla każdego pacjenta	4					
	3 Zestaw monitorujący parametry życiowe pacjenta (w tym 2 szt. z modułem BIS)	9					
	4 Centrala zbiorcza do zestawów monitorujących parametry życiowe pacjenta	1					
	5 Monitor funkcji życiowych/ Monitor transportowy	2					
Razem:						Razem:	

nr pakietu (części)	Nazwa przedmiotu zamówienia	Ilość (szt.)	cena jednostkowa netto (zł)	wartość netto (zł)	VAT [%]	cena jednostkowa brutto (zł)	wartość brutto (zł)
Pakiet II	1 Zestaw do intubacji	8					

	2	Mankiet do szybkich przetoczeń płynów	31					
	3	Fonendoskop	2					
	4	Videolaryngoskop	2					
	5	Torba reanimacyjna z wyposażeniem	1					
	6	Butla tlenowa 2 l	5					
	7	Zestaw do intubacji i wentylacji z workiem samorozprężalnym	11					
	8	Przepływomierz do tlenu	1					
	9	Przepływowy ogrzewacz płynów infuzyjnych	13					
	10	Podgrzewacz płynów infuzyjnych	3					
	11	Stolik jezdny na podgrzewacz płynów infuzyjnych	3					
	12	System ogrzewania pacjenta	4					
	13	Urządzenie do aktywnej regulacji temperatury ciała pacjenta	9					
				Razem:			Razem:	

nr pakietu (części)	Nazwa przedmiotu zamówienia		Ilość (szt.)	cena jednostkowa netto (zł)	wartość netto (zł)	VAT [%]	cena jednostkowa brutto (zł)	wartość brutto (zł)
Pakiet III	1	Diatermia chirurgiczna z przystawką argonową	2					
	2	Diatermia chirurgiczna typ A	1					
	3	Diatermia chirurgiczna typ B	1					
				Razem:			Razem:	

nr pakietu (części)	Nazwa przedmiotu zamówienia		Ilość (szt.)	cena jednostkowa netto (zł)	wartość netto (zł)	VAT [%]	cena jednostkowa brutto (zł)	wartość brutto (zł)
Pakiet IV	1	Stół operacyjny	3					
	2	Pozycjoner żelowy, półwałek 150 mm	2					
	3	Pozycjoner żelowy, półwałek 110 mm	2					
	4	Pozycjoner klatki piersiowej	1					
	5	Pozycjoner głowy w pozycji brzusznej	1					
	6	Krążek pod głowę	3					
	7	Pozycjonery przeciwoślężynowe	2					
	8	Klin do bezpiecznego pozycjonowania pacjenta	4					
				Razem:			Razem:	

nr pakietu (części)	Nazwa przedmiotu zamówienia		Ilość (szt.)	cena jednostkowa netto (zł)	wartość netto (zł)	VAT [%]	cena jednostkowa brutto (zł)	wartość brutto (zł)
Pakiet V	1	Pompy infuzyjne strzykawkowe - z tego 18 pomp z uchwytem do przenoszenia	97					
	2	Stacja dokująca do pomp infuzyjnych	13					
	3	Stacja dokująca do pomp infuzyjnych, z interfejsem	13					
	4	Oprogramowanie monitorujące pracę pomp infuzyjnych	13					
	5	Pompy infuzyjne objętościowe	9					
	6	Pompy do żywienia dojelitowego	9					

Razem:

Razem:

nr pakietu (części)	Nazwa przedmiotu zamówienia		Ilość (szt.)	cena jednostkowa netto (zł)	wartość netto (zł)	VAT [%]	cena jednostkowa brutto (zł)	wartość brutto (zł)
Pakiet VI	1	Ssak chirurgiczny próżniowy	4					
	2	Ssak próżniowy wysokopodciśnieniowy	14					
	3	Ssak próżniowy niskopodciśnieniowy	11					
	4	Ssak elektryczny	4					
	5	Waga elektroniczna	2					
	6	Ramię na monitor medyczny	1					
	7	Szyna sprzętowa	2					
	8	Parawan sufitowy	13					
Razem:								
Razem:								

nr pakietu (części)	Nazwa przedmiotu zamówienia		Ilość (szt.)	cena jednostkowa netto (zł)	wartość netto (zł)	VAT [%]	cena jednostkowa brutto (zł)	wartość brutto (zł)
Pakiet VII	1	Defibrylatory	5					

nr pakietu (części)	Nazwa przedmiotu zamówienia		Ilość (szt.)	cena jednostkowa netto (zł)	wartość netto (zł)	VAT [%]	cena jednostkowa brutto (zł)	wartość brutto (zł)
Pakiet VIII	1	Wózek do przewożenia chorych w pozycji leżącej/wózek-tółko	8					
	2	Wózek do przewożenia chorych w pozycji siedzącej	1					
	3	Wózek do pielęgnacji chorych w pozycji leżącej	1					
Razem:								
Razem:								

nr pakietu (części)	Nazwa przedmiotu zamówienia		Ilość (szt.)	cena jednostkowa netto (zł)	wartość netto (zł)	VAT [%]	cena jednostkowa brutto (zł)	wartość brutto (zł)
Pakiet IX	1	Chłodziarka farmaceutyczna	1					
	2	Chłodziarka do przechowywania farmaceutyków	2					
	3	Urządzenie do dezynfekcji pomieszczeń	1					
	4	Urządzenie do dezynfekcji pomieszczeń, z funkcją archiwizacji	1					
	5	Lampa bezcieniowa przejezdna (typu LED)/Lampa zabiegowa przejezdna	2					
Razem:								
Razem:								

nr pakietu (części)	Nazwa przedmiotu zamówienia		Ilość (szt.)	cena jednostkowa netto (zł)	wartość netto (zł)	VAT [%]	cena jednostkowa brutto (zł)	wartość brutto (zł)
Pakiet X	1	Respirator stacjonarno-transportowy	1					
	2	Respirator transportowy	3					
	3	Respirator stacjonarny	9					
Razem:								
Razem:								

nr pakietu (części)	Nazwa przedmiotu zamówienia		Ilość (szt.)	cena jednostkowa netto (zł)	wartość netto (zł)	VAT [%]	cena jednostkowa brutto (zł)	wartość brutto (zł)
Pakiet XI	1	Aparat do analizy parametrów krytycznych typ A	1					
	2	Aparat do analizy parametrów krytycznych typ B	1					
				Razem:			Razem:	

nr pakietu (części)	Nazwa przedmiotu zamówienia		Ilość (szt.)	cena jednostkowa netto (zł)	wartość netto (zł)	VAT [%]	cena jednostkowa brutto (zł)	wartość brutto (zł)
Pakiet XII	1	moduł 1 zestawu urządzeń do Telepatologii: System zdalnej komunikacji do oceny pobierania materiału makroskopowego z możliwością rejestracji przebiegu procesu	1					
	2	moduł 2 zestawu urządzeń do Telepatologii: System mikroskopii wirtualnej z serwerem i oprogramowaniem do przesyłania obrazu mikroskopowego (preparaty wirtualne)	1					
				Razem:			Razem:	

nr pakietu (części)	Nazwa przedmiotu zamówienia		Ilość (szt.)	cena jednostkowa netto (zł)	wartość netto (zł)	VAT [%]	cena jednostkowa brutto (zł)	wartość brutto (zł)
Pakiet XIII	1	Stolik "przyjaciel " dla pacjenta	4					
	2	Łóżko do intensywnej terapii	9					
	3	Podnośnik pacjenta	1					
				Razem:			Razem:	

nr pakietu (części)	Nazwa przedmiotu zamówienia		Ilość (szt.)	cena jednostkowa netto (zł)	wartość netto (zł)	VAT [%]	cena jednostkowa brutto (zł)	wartość brutto (zł)
Pakiet XIV	1	Aparat do ciągłego leczenia nerkozastępczego	1					

nr pakietu (części)	Nazwa przedmiotu zamówienia		Ilość (szt.)	cena jednostkowa netto (zł)	wartość netto (zł)	VAT [%]	cena jednostkowa brutto (zł)	wartość brutto (zł)
Pakiet XV	1	Aparat EKG	1					
	2	Wózek na aparat EKG	1					
				Razem:			Razem:	

nr pakietu (części)	Nazwa przedmiotu zamówienia		Ilość (szt.)	cena jednostkowa netto (zł)	wartość netto (zł)	VAT [%]	cena jednostkowa brutto (zł)	wartość brutto (zł)
Pakiet XVI	1	Aparat USG	1					

nr pakietu (części)	Nazwa przedmiotu zamówienia		Ilość (szt.)	cena jednostkowa netto (zł)	wartość netto (zł)	VAT [%]	cena jednostkowa brutto (zł)	wartość brutto (zł)
Pakiet XVII	1	Manekin osoby dorosłej do symulacji zaawansowanych zabiegów ratowniczych	1					
	2	Manekin niemowlęcia do symulacji zaawansowanych zabiegów ratowniczych	1					

	3	Osprzęt i oprogramowanie do symulacji czynności życiowych	1					
				Razem:			Razem:	

nr pakietu (części)	Nazwa przedmiotu zamówienia		Ilość (szt.)	cena jednostkowa netto (zł)	wartość netto (zł)	VAT [%]	cena jednostkowa brutto (zł)	wartość brutto (zł)
Pakiet XVIII	1	Komplet ochronny przed promieniowaniem jonizującym	2					
	2	Parawan przejezdny z ochroną RTG	2					
				Razem:			Razem:	

nr pakietu (części)	Nazwa przedmiotu zamówienia		Ilość (szt.)	cena jednostkowa netto (zł)	wartość netto (zł)	VAT [%]	cena jednostkowa brutto (zł)	wartość brutto (zł)
Pakiet XIX	1	Myjka dezynfektor do mycia kaczek i basenów	2					

1) OŚWIADCZAMY ŻE:

W części 1 udzielam:	24 miesięcy gwarancji/ 36 miesięcy gwarancji*
W części 2 udzielam:	24 miesięcy gwarancji/ 36 miesięcy gwarancji*
W części 3 udzielam:	24 miesięcy gwarancji/ 36 miesięcy gwarancji*
W części 4 udzielam:	24 miesięcy gwarancji/ 36 miesięcy gwarancji*
W części 5 udzielam:	24 miesięcy gwarancji/ 36 miesięcy gwarancji*
W części 6 udzielam:	24 miesięcy gwarancji/ 36 miesięcy gwarancji*
W części 7 udzielam:	24 miesięcy gwarancji/ 36 miesięcy gwarancji*
W części 8 udzielam:	24 miesięcy gwarancji/ 36 miesięcy gwarancji*
W części 9 udzielam:	24 miesięcy gwarancji/ 36 miesięcy gwarancji*
W części 10 udzielam:	24 miesięcy gwarancji/ 36 miesięcy gwarancji*
W części 11 udzielam:	24 miesięcy gwarancji/ 36 miesięcy gwarancji*
W części 12 udzielam:	24 miesięcy gwarancji/ 36 miesięcy gwarancji*
W części 13 udzielam:	24 miesięcy gwarancji/ 36 miesięcy gwarancji*
W części 14 udzielam:	24 miesięcy gwarancji/ 36 miesięcy gwarancji*
W części 15 udzielam:	24 miesięcy gwarancji/ 36 miesięcy gwarancji*
W części 16 udzielam:	24 miesięcy gwarancji/ 36 miesięcy gwarancji*
W części 17 udzielam:	24 miesięcy gwarancji/ 36 miesięcy gwarancji*
W części 18 udzielam:	24 miesięcy gwarancji/ 36 miesięcy gwarancji*
W części 19 udzielam:	24 miesięcy gwarancji/ 36 miesięcy gwarancji*

*Niepotrzebne skreślić

- 2) zamówienie zostanie zrealizowane w terminach określonych w SIWZ oraz ze wzorze umowy;
- 3) w cenie naszej oferty zostały uwzględnione wszystkie koszty wykonania zamówienia;
- 4) zapoznaliśmy się ze Specyfikacją Istotnych Warunków Zamówienia oraz wzorem umowy i nie wnosimy do nich zastrzeżeń oraz przyjmujemy warunki w nich zawarte;
- 5) uważamy się za związanych niniejszą ofertą na okres **60 dni** licząc od dnia otwarcia ofert (włącznie z tym dniem);
- 6) wadium w wysokości _____ PLN (słownie: _____ złotych), zostało wniesione w dniu _____, w formie: _____;

- 7) prosimy o zwrot wadium (wniesionego w pieniądzu), na zasadach określonych w art. 46 ustawy PZP, na następujący rachunek:
- 8) Oświadczamy, że jeżeli w okresie związania ofertą nastąpią jakiegokolwiek znaczące zmiany w sytuacji przedstawionej w naszych dokumentach załączonych do oferty, natychmiast poinformujemy o nich Zamawiającego.
- 9) Oświadczam, że przedmiot zamówienia wykonamy bez udziału podwykonawców.
W przypadku wykonywania przedmiotu zamówienia z udziałem podwykonawców wykonawca jest zobowiązany podać zakres tej części zamówienia:;
Nazwę /firmę/podwykonawcy:.....
- Nie podanie powyżej przez wykonawcę zakresu części zamówienia, który powierzy podwykonawcom będziemy traktować, że wykonawca wykona cały przedmiot zamówienia własnymi siłami.
- 10) akceptujemy, iż zapłata za zrealizowanie zamówienia nastąpi jednorazowo (na zasadach opisanych we wzorze umowy) w terminie **do 30 dni** od daty otrzymania przez Zamawiającego prawidłowo wystawionej faktury;
- 11) Składamy niniejszą Ofertę w imieniu **własnym*/jako Wykonawcy wspólnie ubiegający się o udzielenie zamówienia***. Ponadto oświadczamy, że będziemy odpowiadać solidarnie za wykonanie niniejszego zamówienia*.
- 12) Oświadczamy, że oferta **nie zawiera/zawiera*** informacji/-e stanowiących/-e tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji. W przypadku braku wskazania jednej z opcji Zamawiający przyjmie, że oferta nie zawiera informacji stanowiących tajemnicę przedsiębiorstwa.
- 13) W celu realizacji umowy Wykonawca ustanawia swojego przedstawiciela zarządzającego realizacją Umowy w osobie: tel
- 14) Oświadczamy, że jesteśmy świadomi odpowiedzialności karnej związanej ze składaniem fałszywych oświadczeń.
- 15) Czy wykonawca jest mikroprzedsiębiorstwem bądź małym lub średnim przedsiębiorstwem*? TAK [...] NIE [...]

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

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

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

Średnie przedsiębiorstwa: przedsiębiorstwa, które nie są mikroprzedsiębiorstwami ani małymi przedsiębiorstwami i które zatrudniają mniej niż 250 osób i których roczny obrót nie przekracza 50 milionów

***należy skreślić niewłaściwy wariant**

C. ZOBOWIĄZANIA W PRZYPADKU PRYZNANIA ZAMÓWIENIA:

- 1) zobowiązujemy się do zawarcia umowy w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego;
- 2) osobą upoważnioną do kontaktów z Zamawiającym w sprawach dotyczących realizacji umowy jest
e-mail:tel./fax:
- 4)

D. SPIS TREŚCI:

Integralną część oferty stanowią następujące dokumenty:

- 1)
- 2)
- 3)
- 4)

Oferta została złożona na kolejno ponumerowanych stronach.

pieczęć Wykonawcy

.....
Data i podpis upoważnionego przedstawiciela Wykonawcy

.....
(pieczęć Wykonawcy)

Znak sprawy: 13/ZP/PN/18

Nazwa i adres siedziby Wykonawcy:.....

Wykaz wykonanych dostaw w części

Lp.	Nazwa dostawy	Wartość dostawy	Daty wykonania	Nazwa odbiorcy
1.				
2.				

Uwaga:

Do niniejszego wykazu należy załączyć dowody określające czy te dostawy zostały wykonane lub są wykonywane należycie, przy czym dowodami, o których mowa, są referencje lub inne dokumenty wystawione przez podmiot, na rzecz którego dostawy były wykonywane, a jeżeli z uzasadnionej przyczyny o obiektywnym charakterze Wykonawca nie jest w stanie uzyskać tych dokumentów- oświadczenie Wykonawcy

pieczęć i podpis osoby uprawnionej do reprezentowania podmiotu

WZÓR

Załącznik nr 6 do SIWZ
Nr sprawy 13/ZP/PN/18

.....
(pieczęć firmowa Wykonawcy)

**Oświadczenie o braku przynależności/ przynależności Wykonawcy
do grupy kapitałowej**

Przystępując do postępowania w sprawie udzielenia zamówienia publicznego na:

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

zgodnie z art. 24 ust. 1 pkt 23) ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych, oświadczam, że :

1.*nie należę do tej samej grupy kapitałowej

w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007r. o ochronie konkurencji i konsumentów (Dz. U. z 2015 r , poz. 184, 1618 i 1634 z późn. zm.), o której mowa w art. 24 ust. 1 pkt. 23 ustawy PZP z żadnym z Wykonawców, który złożył odrębną ofertę w niniejszym postępowaniu o udzielenie zamówienia.

2.*należę do tej samej grupy kapitałowej

w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007r. o ochronie konkurencji i konsumentów (Dz. U. z 2015 r , poz. 184, 1618 i 1634 z późn. zm.) o której mowa w art. 24 ust. 1 pkt. 23 ustawy PZP z następującymi Wykonawcami, którzy złożyli oferty w niniejszym postępowaniu o udzielenie zamówienia:

(W celu wykazania, że istniejące między nami powiązania nie prowadzą do zakłócenia konkurencji w niniejszym postępowaniu o udzielenie zamówienia przedstawiamy stosowne dokumenty i/lub informacje, stanowiące załącznik do niniejszego oświadczenia.)

- 1)
2)

Oświadczam, że wszystkie informacje podane w powyższym oświadczeniu są aktualne i zgodne z prawdą oraz zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji wprowadzenia Zamawiającego w błąd przy przedstawianiu informacji.

*niepotrzebne skreślić

..... dn. r.

Miejscowość / Data

.....
Podpis(y) osoby(osób) upoważnionej(ych) do podpisania niniejszej oferty w
imieniu Wykonawcy(ów)

UWAGA:

W przypadku Wykonawców wspólnie biorących udział w postępowaniu niniejsze oświadczenie jest składane przez każdego z nich z osobna.

Niniejsze oświadczenie należy przedłożyć Zamawiającemu w terminie 3 dni od dnia zamieszczenia na stronie internetowej Zamawiającego informacji z otwarcia ofert, po zapoznaniu się z firmami oraz adresami wykonawców, którzy złożyli oferty

STANDARDOWY FORMULARZ JEDNOLITEGO EUROPEJSKIEGO DOKUMENTU ZAMÓWIENIA

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

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 zamawiającego¹	Odpowiedź:
Nazwa:	INWESTYCJE MEDYCZNE ŁÓDZKIEGO SP.Z O.O.
Jakiego zamówienia dotyczy niniejszy dokument?	Odpowiedź:
Tytuł lub krótki opis udzielanego zamówienia ² :	Dostawa sprzętu medycznego/wyposażenia Przetarg nieograniczony
Numer referencyjny nadany sprawie przez instytucję zamawiającą lub podmiot zamawiający (jeżeli dotyczy) ³ :	13/ZP/PN/18 Ogłoszenie

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:	[.....]

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

² Zob. pkt II.1.1 i II.1.3 stosownego ogłoszenia.

³ Zob. pkt II.1.1 stosownego ogłoszenia.

Osoba lub osoby wyznaczone do kontaktów ⁴ : Telefon: Adres e-mail: Adres internetowy (adres www) (jeżeli dotyczy):	[.....] [.....] [.....] [.....]
Informacje ogólne:	Odpowiedź:
Czy wykonawca jest mikroprzedsiębiorstwem bądź małym lub średnim przedsiębiorstwem ⁵ ?	☐ Tak ☐ Nie
<u>Jedynie w przypadku gdy zamówienie jest zastrzeżone⁶</u> : czy wykonawca jest zakładem pracy chronionej, „przedsiębiorstwem społecznym” ⁷ 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.	☐ Tak ☐ Nie [...] [....]
Jeżeli dotyczy, czy wykonawca jest wpisany do urzędowego wykazu zatwierdzonych wykonawców lub posiada równoważne zaświadczenie (np. w ramach krajowego systemu (wstępnego) kwalifikowania)?	☐ Tak ☐ Nie ☐ Nie dotyczy
Jeżeli tak: 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. a) Proszę podać nazwę wykazu lub zaświadczenia i odpowiedni numer rejestracyjny lub numer zaświadczenia, jeżeli dotyczy: b) Jeżeli poświadczenie wpisu do wykazu lub wydania zaświadczenia jest dostępne w formie elektronicznej, proszę podać:	a) [.....] b) (adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji): [.....][.....][.....][.....] c) [.....]

⁴ Proszę powtórzyć informacje dotyczące osób wyznaczonych do kontaktów tyle razy, ile jest to konieczne.

⁵ Por. zalecenie Komisji z dnia 6 maja 2003 r. dotyczące definicji mikroprzedsiębiorstw oraz małych i średnich przedsiębiorstw (Dz.U. L 124 z 20.5.2003, s. 36). Te informacje są wymagane wyłącznie do celów statystycznych.

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

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

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

⁶ Zob. ogłoszenie o zamówieniu, pkt III.1.5.

⁷ Tj. przedsiębiorstwem, którego głównym celem jest społeczna i zawodowa integracja osób niepełnosprawnych lub defaworyzowanych.

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?	☐ Tak ☐ 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 V¹⁰.

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?	☐ Tak ☐ Nie Jeżeli tak i o ile jest to wiadome , proszę podać wykaz proponowanych podwykonawców: [...]

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

¹⁰ Np. dla służb technicznych zaangażowanych w kontrolę jakości: część IV, sekcja C, pkt 3.

Część III: Podstawy wykluczenia

A: PODSTAWY ZWIĄZANE Z WYROKAMI SKAZUJĄCYMI ZA PRZESTĘPSTWO

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

1. udział w **organizacji przestępczej**¹¹;
2. **korupcja**¹²;
3. **nadużycie finansowe**¹³;
4. **przestępstwa terrorystyczne lub przestępstwa związane z działalnością terrorystyczną**¹⁴
5. **pranie pieniędzy lub finansowanie terroryzmu**¹⁵
6. **praca dzieci i inne formy handlu ludźmi**¹⁶.

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?	☐ Tak ☐ Nie Jeżeli odnośna dokumentacja jest dostępna w formie elektronicznej, proszę wskazać: (adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji): [.....][.....][.....][.....] ¹⁷
Jeżeli tak , proszę podać ¹⁸ : 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): [.....][.....][.....][.....] ¹⁹
W przypadku skazania, czy wykonawca przedsięwziął środki w celu wykazania swojej	☐ Tak ☐ Nie

¹¹ Zgodnie z definicją zawartą w art. 2 decyzji ramowej Rady 2008/841/WSiSW z dnia 24 października 2008 r. w sprawie zwalczania przestępczości zorganizowanej (Dz.U. L 300 z 11.11.2008, s. 42).

¹² Zgodnie z definicją zawartą w art. 3 Konwencji w sprawie zwalczania korupcji urzędników Wspólnot Europejskich i urzędników państw członkowskich Unii Europejskiej (Dz.U. C 195 z 25.6.1997, s. 1) i w art. 2 ust. 1 decyzji ramowej Rady 2003/568/WSiSW z dnia 22 lipca 2003 r. w sprawie zwalczania korupcji w sektorze prywatnym (Dz.U. L 192 z 31.7.2003, s. 54). Ta podstawa wykluczenia obejmuje również korupcję zdefiniowaną w prawie krajowym instytucji zamawiającej (podmiotu zamawiającego) lub wykonawcy.

¹³ W rozumieniu art. 1 Konwencji w sprawie ochrony interesów finansowych Wspólnot Europejskich (Dz.U. C 316 z 27.11.1995, s. 48).

¹⁴ Zgodnie z definicją zawartą w art. 1 i 3 decyzji ramowej Rady z dnia 13 czerwca 2002 r. w sprawie zwalczania terroryzmu (Dz.U. L 164 z 22.6.2002, s. 3). Ta podstawa wykluczenia obejmuje również podleganie do popełnienia przestępstwa, pomocnictwo, współsprawstwo lub usiłowanie popełnienia przestępstwa, o których mowa w art. 4 tejże decyzji ramowej.

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

¹⁶ Zgodnie z definicją zawartą w art. 2 dyrektywy Parlamentu Europejskiego i Rady 2011/36/UE z dnia 5 kwietnia 2011 r. w sprawie zapobiegania handlowi ludźmi i zwalczania tego procederu oraz ochrony ofiar, zastępującej decyzję ramową Rady 2002/629/WSiSW (Dz.U. L 101 z 15.4.2011, s. 1).

¹⁷ Proszę powtórzyć tyle razy, ile jest to konieczne.

¹⁸ Proszę powtórzyć tyle razy, ile jest to konieczne.

¹⁹ Proszę powtórzyć tyle razy, ile jest to konieczne.

rzetelności pomimo istnienia odpowiedniej podstawy wykluczenia ²⁰ („samooczyszczenie”)?	
Jeżeli tak, proszę opisać przedsięwzięte środki ²¹ :	[.....]

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?	☐ Tak ☐ Nie	
Jeżeli nie , proszę wskazać: a) państwo lub państwa 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? Jeżeli odnośna dokumentacja dotycząca płatności podatków lub składek na ubezpieczenie społeczne jest dostępna w formie elektronicznej, proszę wskazać:	Podatki	Składki na ubezpieczenia społeczne
	a) [.....] b) [.....] c1) ☐ Tak ☐ Nie – ☐ Tak ☐ Nie – [.....] – [.....] c2) [...] d) ☐ Tak ☐ Nie Jeżeli tak , proszę podać szczegółowe informacje na ten temat: [.....]	a) [.....] b) [.....] c1) ☐ Tak ☐ Nie – ☐ Tak ☐ Nie – [.....] – [.....] c2) [...] d) ☐ Tak ☐ Nie Jeżeli tak , proszę podać szczegółowe informacje na ten temat: [.....]
	(adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji): ²² [.....][.....][.....]	

C: PODSTAWY ZWIĄZANE Z NIEWYPŁACALNOŚCIĄ, KONFLIKTEM INTERESÓW LUB WYKROCZENIAMI ZAWODOWYMI²³

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.

²⁰ Zgodnie z przepisami krajowymi wdrażającymi art. 57 ust. 6 dyrektywy 2014/24/UE.

²¹ Uwzględniając charakter popełnionych przestępstw (jednorazowe, powtarzające się, systematyczne itd.), objaśnienie powinno wykazywać stosowność przedsięwziętych środków.

²² Proszę powtórzyć tyle razy, ile jest to konieczne.

²³ Zob. art. 57 ust. 4 dyrektywy 2014/24/UE.

Informacje dotyczące ewentualnej niewypłacalności, konfliktu interesów lub wykroczeń zawodowych	Odpowiedź:
Czy wykonawca, wedle własnej wiedzy , naruszył swoje obowiązki w dziedzinie prawa środowiska, prawa socjalnego i prawa pracy ²⁴ ?	☐ Tak ☐ Nie Jeżeli tak , czy wykonawca przedsięwziął środki w celu wykazania swojej rzetelności pomimo istnienia odpowiedniej podstawy wykluczenia („samooczyszczenie”)? ☐ Tak ☐ Nie Jeżeli tak , proszę opisać przedsięwzięte środki: [.....]
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 wykonawczych ²⁵ ; 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 gospodarczej²⁶. Jeżeli odnośna dokumentacja jest dostępna w formie elektronicznej, proszę wskazać:	☐ Tak ☐ Nie – [.....] – [.....] (adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji): [.....][.....][.....]
Czy wykonawca jest winien poważnego wykroczenia zawodowego ²⁷ ? Jeżeli tak, proszę podać szczegółowe informacje na ten temat:	☐ Tak ☐ Nie [.....] Jeżeli tak , czy wykonawca przedsięwziął środki w celu samooczyszczenia? ☐ Tak ☐ Nie Jeżeli tak , proszę opisać przedsięwzięte środki: [.....]
Czy wykonawca zawarł z innymi wykonawcami porozumienia mające na celu zakłócenie konkurencji ? Jeżeli tak , proszę podać szczegółowe informacje na ten temat:	☐ Tak ☐ Nie [...] Jeżeli tak , czy wykonawca przedsięwziął środki w celu samooczyszczenia? ☐ Tak ☐ Nie Jeżeli tak , proszę opisać przedsięwzięte środki: [.....]

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

²⁵ Zob. przepisy krajowe, stosowne ogłoszenie lub dokumenty zamówienia.

²⁶ Nie trzeba podawać tych informacji, jeżeli wykluczenie wykonawców w jednym z przypadków wymienionych w lit. a)–f) stało się obowiązkowe na mocy obowiązującego prawa krajowego bez żadnej możliwości odstępstwa w sytuacji, gdy wykonawcy są pomimo to w stanie zrealizować zamówienie.

²⁷ W stosownych przypadkach zob. definicje w prawie krajowym, stosownym ogłoszeniu lub dokumentach zamówienia.

Czy wykonawca wie o jakimkolwiek konflikcie interesów²⁸ spowodowanym jego udziałem w postępowaniu o udzielenie zamówienia? Jeżeli tak, proszę podać szczegółowe informacje na ten temat:	☐ Tak ☐ Nie [...]
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:	☐ Tak ☐ Nie [...]
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:	☐ Tak ☐ Nie [...]
Czy wykonawca może potwierdzić, że: a) 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?	☐ Tak ☐ Nie Jeżeli tak , czy wykonawca przedsięwziął środki w celu samooczyszczenia? ☐ Tak ☐ Nie Jeżeli tak , proszę opisać przedsięwzięte środki: [.....]

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

Podstawy wykluczenia o charakterze wyłącznie krajowym	Odpowiedź:
Czy mają zastosowanie podstawy wykluczenia o charakterze wyłącznie krajowym określone w stosownym ogłoszeniu lub w dokumentach zamówienia? Jeżeli dokumentacja wymagana w stosownym ogłoszeniu lub w dokumentach zamówienia jest	☐ Tak ☐ Nie (adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane

dostępna w formie elektronicznej, proszę wskazać:	referencyjne dokumentacji): [.....][.....][.....] ²⁹
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:	☐ Tak ☐ Nie [.....]

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:	☐ Tak ☐ 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 ³⁰ : 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:	☐ Tak ☐ Nie Jeżeli tak, proszę określić, o jakie zezwolenie lub status członkowski chodzi, i wskazać, czy wykonawca je posiada: [...] ☐ Tak ☐ 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 ³¹ (): 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”) obrót w obszarze działalności gospodarczej objętym	rok: [.....] obrót: [.....] [...] waluta rok: [.....] obrót: [.....] [...] waluta

³⁰ Zgodnie z opisem w załączniku XI do dyrektywy 2014/24/UE; wykonawcy z niektórych państw członkowskich mogą być zobowiązani do spełnienia innych wymogów określonych w tym załączniku.

³¹ Jedynie jeżeli jest to dopuszczone w stosownym ogłoszeniu lub dokumentach zamówienia.

zamówieniem i określonym w stosownym 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 ³² : Jeżeli odnośna dokumentacja jest dostępna w formie elektronicznej, proszę wskazać:	rok: [.....] obrót: [.....] [...] waluta (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 ³³ 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 ³⁴ – oraz wartość): [.....], [.....] ³⁵ (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 ³⁶ wykonawca wykonał następujące roboty budowlane określonego rodzaju : Jeżeli odnośna dokumentacja dotycząca zadowalającego wykonania i rezultatu w odniesieniu do najważniejszych robót	Liczba lat (okres ten został wskazany w stosownym ogłoszeniu lub dokumentach zamówienia): [...] Roboty budowlane: [.....] (adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji): [.....][.....][.....]

³² Jedynie jeżeli jest to dopuszczane w stosownym ogłoszeniu lub dokumentach zamówienia.

³³ Np. stosunek aktywów do zobowiązań.

³⁴ Np. stosunek aktywów do zobowiązań.

³⁵ Proszę powtórzyć tyle razy, ile jest to konieczne.

³⁶ Instytucje zamawiające mogą wymagać, aby okres ten wynosił do pięciu lat, i dopuszczać legitymowanie się doświadczeniem sprzed ponad pięciu lat.

budowlanych jest dostępna w formie elektronicznej, proszę wskazać:									
1b) Jedynie w odniesieniu do zamówień publicznych na dostawy i zamówień publicznych na usługi: W okresie odniesienia³⁷ 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 prywatnych³⁸:	Liczba lat (okres ten został wskazany w stosownym ogłoszeniu lub dokumentach zamówienia): [...] <table border="1"> <thead> <tr> <th>Opis</th> <th>Kwoty</th> <th>Daty</th> <th>Odbiorcy</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td> </td> <td> </td> <td> </td> <td> </td> </tr> </tbody> </table>	Opis	Kwoty	Daty	Odbiorcy				
Opis	Kwoty	Daty	Odbiorcy						
2) Może skorzystać z usług następujących pracowników technicznych lub służb technicznych³⁹ 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:	[.....] [.....]								
3) Korzysta z następujących urządzeń technicznych oraz środków w celu zapewnienia jakości, a jego zaplecze naukowo-badawcze jest następujące:	[.....]								
4) Podczas realizacji zamówienia będzie mógł stosować następujące systemy zarządzania łańcuchem dostaw i śledzenia łańcucha dostaw:	[.....]								
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 kontroli⁴⁰ swoich zdolności produkcyjnych lub zdolności technicznych, a w razie konieczności także dostępnych mu środków naukowych i badawczych, jak również środków kontroli jakości?	☐ Tak ☐ Nie								
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:	a) [.....] b) [.....]								
7) Podczas realizacji zamówienia wykonawca będzie mógł stosować następujące środki zarządzania środowiskowego:	[.....]								
8) Wielkość średniego rocznego zatrudnienia u wykonawcy oraz liczebność kadry	Rok, średnie roczne zatrudnienie: [.....], [.....] [.....], [.....]								

³⁷ Instytucje zamawiające mogą wymagać, aby okres ten wynosił do trzech lat, i **dopuszczać** legitymowanie się doświadczeniem sprzed **ponad trzech lat**.

³⁸ Innymi słowy, należy wymienić **wszystkich** odbiorców, a wykaz powinien obejmować zarówno klientów publicznych, jak i prywatnych w odniesieniu do przedmiotowych dostaw lub usług.

³⁹ W przypadku pracowników technicznych lub służb technicznych nienależących bezpośrednio do przedsiębiorstwa danego wykonawcy, lecz na których zdolności wykonawcy ten polega, jak określono w części II sekcja C, należy wypełnić odrębne formularze jednolitego europejskiego dokumentu zamówienia.

⁴⁰ Kontrolę ma przeprowadzać instytucja zamawiająca lub – w przypadku gdy instytucja ta wyrazi na to zgodę – w jej imieniu, właściwy organ urzędowy państwa, w którym dostawca lub usługodawca ma siedzibę.

kierowniczej w ostatnich trzech latach są następujące	[.....], [.....] Rok, liczebność kadry kierowniczej: [.....], [.....] [.....], [.....] [.....], [.....]
9) Będzie dysponował następującymi narzędziami, wyposażeniem zakładu i urządzeniami technicznymi na potrzeby realizacji zamówienia:	[.....]
10) Wykonawca zamierza ewentualnie zlecić podwykonawcom⁴¹ 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:	☐ Tak ☐ Nie ☐ Tak ☐ 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 wyrażne 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:	☐ Tak ☐ 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:	☐ Tak ☐ Nie [.....] [.....] (adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji): [.....][.....][.....]

⁴¹ Należy zauważyć, że jeżeli wykonawca postanowił zlecić podwykonawcom realizację części zamówienia oraz polega na zdolności podwykonawców na potrzeby realizacji tej części, to należy wypełnić odrębny jednolity europejski dokument zamówienia dla tych podwykonawców (zob. powyżej, część II sekcja C).

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 lub norm zarządzania środowiskowego mogą zostać przedstawione: Jeżeli odnośna dokumentacja jest dostępna w formie elektronicznej, proszę wskazać:	☐ Tak ☐ Nie [.....] [.....] (adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji): [.....][.....][.....]
--	--

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:
W następujący sposób spełnia obiektywne i niedyskryminacyjne kryteria lub zasady, które mają być stosowane w celu ograniczenia liczby kandydatów. 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: Jeżeli niektóre z tych zaświadczeń lub rodzajów dowodów w formie dokumentów są dostępne w postaci elektronicznej⁴², proszę wskazać dla każdego z nich:	[.....] ☐ Tak ☐ Nie⁴³ (adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji): [.....][.....][.....]⁴⁴

Część VI: Oświadczenia końcowe

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

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

a) instytucja zamawiająca lub podmiot zamawiający ma możliwość uzyskania odpowiednich dokumentów potwierdzających bezpośrednio za pomocą bezpłatnej krajowej bazy danych w dowolnym państwie członkowskim⁴⁵, lub

b) najpóźniej od dnia 18 kwietnia 2018 r.⁴⁶, instytucja zamawiająca lub podmiot zamawiający już posiada odpowiednią dokumentację.

⁴² Proszę jasno wskazać, do której z pozycji odnosi się odpowiedź.

⁴³ Proszę powtórzyć tyle razy, ile jest to konieczne.

⁴⁴ Proszę powtórzyć tyle razy, ile jest to konieczne.

⁴⁵ Pod 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.

⁴⁶ W zależności od wdrożenia w danym kraju artykułu 59 ust. 5 akapit drugi dyrektywy 2014/24/UE.

Niżej podpisany(-a)(-i) oficjalnie wyraża(-ją) zgodę na to, aby Inwestycje Medyczne Łódzkiego Sp. z o.o. uzyskać(-a)(-o) dostęp do dokumentów potwierdzających informacje, które zostały przedstawione w niniejszym jednolitym europejskim dokumencie zamówienia, na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia na dostawę sprzętu medycznego/wyposażenia– znak sprawy 13/ZP/PN/18

Data, miejscowość oraz – podpis(-y): [.....]

Załącznik nr 1 do SIWZ - Opis Przedmiotu Zamówienia PAKIETY NR I - XIX				
Lp.	Opis parametru	Parametr wymagany	Wartość oferowana - wypełnia Wykonawca	Punktacja parametrów ocenianych pod względem jakości
Wymogi ogólne odnoszące się do wszystkich pakietów (wypełnia każdy z Wykonawców, brak potwierdzenia spełnienia wymogów w pkt. 1 - 9, skutkuje odrzuceniem oferty)				
1	Wszystkie oferowane wyroby fabrycznie nowe, nie rekondycjonowane, rok produkcji min. 2018	TAK		-
2	Wykonawca zobowiązany jest złożyć następujące kopie dokumentów wraz z tłumaczeniem w przypadku oryginału w języku obcym: 1) deklarację zgodności wystawioną przez producenta (dotyczy wyrobów medycznych) 2) dla wyrobów medycznych powyżej klasy I: certyfikat CE, tj. certyfikat wystawiony przez jednostkę notyfikowaną biorącą udział przy ocenie zgodności wyrobu medycznego (dotyczy wyrobów medycznych) 3) wniosek o przeniesienie do bazy danych gromadzonych przez Prezesa Urzędu Rejestracji Produktów Leczniczych, Wyrobów Medycznych i Produktów Biobójczych, na Informatycznych nośnikach danych zgodnie z art. 64 ust. 1 Ustawy o wyrobach medycznych z dnia 20.05.2010 r. (Dz. U. z 2010 r., nr 107, poz. 679 z późn. zm.), lub zgłoszenie wyrobu do Prezesa Urzędu, lub powiadomienie o wprowadzeniu wyrobu do obrotu (dotyczy wyrobów medycznych) 4) Prospekt/foldery, katalogi i/lub ulotki lub inne dokumenty (wszystkie materiały w j. polskim) - potwierdzające parametry oferowanego przedmiotu zamówienia wymagane SIWZ - <u>dotyczy wszystkich urządzeń</u> .	TAK, dokumenty należy złożyć na wezwanie Zamawiającego w zw. z art. 25. ust. 1 pkt 2		-
3	Wykonawca zobowiązany jest dostarczyć wraz z protokołem zdawco-odbiorczym: 1) instrukcję obsługi urządzenia w języku polskim: w wersji papierowej i elektronicznej, 2) dokumentację techniczną oferowanego urządzenia w wersji elektronicznej, 3) skróconą wersję instrukcji obsługi i bezpiecznego użytkowania, w formie zaalaminowanego dokumentu (jeżeli występuje), 4) wykaz czynności serwisowych, które mogą być wykonywane przez użytkownika samodzielnie, nieskutkujące utratą gwarancji, 5) certyfikaty imienne dla osób przeszkolonych- należy dołączyć do 14 dni od daty przeprowadzenia szkolenia, 6) paszport techniczny, 7) karty gwarancyjne, 8) wykaz autoryzowanych punktów serwisowych na terenie Polski.	TAK, dołączyć na etapie dostawy przedmiotu zamówienia		-
4	Wykonawca zobowiązuje się przeprowadzić w siedzibie Użytkownika następujące szkolenia personelu medycznego (miejsc: siedziba Użytkownika) po wcześniejszym uzgodnieniu telefonicznym z osobami upoważnionymi do kontaktu z Wykonawcą: - wstępne - przy instalacji sprzętu stanowiącego podstawę podpisania protokołu zdawco - odbiorczego, ilość osób do przeszkolenia zostanie uzgodniona z Użytkownikiem przed szkoleniem; - przy rozpoczęciu pracy - max. 5 godzin łącznie, ilość osób do przeszkolenia zostanie uzgodniona z Użytkownikiem przed szkoleniem. Zamawiający zastrzega sobie prawo wezwania Wykonawcy do przeprowadzenia dodatkowego szkolenia (max. 3 godzin łącznie) pracowników w późniejszym terminie jeżeli wystąpi taka konieczność w siedzibie Użytkownika	TAK		-
5	Zamawiający zastrzega sobie prawo wezwania Wykonawcy do przeprowadzenia szkolenia dla pracowników technicznych wskazanych przez Użytkownika w zakresie dopuszczonym przez producenta urządzeń: 1) obsługi technicznej aparatu; 2) technicznego przeglądu bezpieczeństwa; 3) procedur kalibracyjnych, testowych, pomiarowych; 4) procedur okresowych czynności konserwacyjnych. Szkolenie personelu technicznego - max. 2 osoby, w terminie ustalonym przez Użytkownika. Szkolenia mogą odbywać się sukcesywnie - jednak nie później niż do 24 miesięcy od daty zawarcia umowy	TAK		-
6	Warunki gwarancji i serwisu - zgodnie z zapisami SIWZ	TAK		-
7	Wykonawca jest zobowiązany (na własny koszt i we własnym zakresie) do montażu i uruchomienia oferowanego urządzenia	TAK		-
8	Wykonawca dostarczy i zainstaluje urządzenie w miejscu wskazanym przez Użytkownika	TAK		-
9	w ramach oferty Wykonawca zobowiązany jest po dokonanej instalacji do odebrania opakowań po zainstalowaniu sprzęcie i utylizacji we własnym zakresie i na własny koszt	TAK		-
Pakiet 1				
1. Aparat do znieczulenia ogólnego z kardiomonitorem anestetycznym		Liczba sztuk: 4		
10	nazwa produktu	podać		-
11	model/typ	podać		-
12	producent	podać		-
Warunki ogólne				
13	Zasilanie sieciowe AC 230 V 50 Hz	TAK, podać		-
14	Minimum 1 szuflada na drobne akcesoria, w tym jedna zamykana na klucz	TAK, podać		-
15	Aparat do znieczulenia ogólnego, aparat do montażu/zawieszenia na kolumnie anestetycznej posiadanej przez Zamawiającego (producent: Nanjing Mindray Bio-Medical Electronics Co., Ltd., model: HyPort 6000, uchwyt równowagowy z typani Dräger Holder i Trumpf Pedant Kreutzer, nośność kolumny max. 180 kg - należy uwzględnić również ciężar 4 szt. pomp infuzyjnych oraz kardiomonitora)	TAK, podać		-
16	Blat do pisania oświetlony światłem LED (diody LED'owe) lub lampką halogenową	TAK, podać		-
17	Zasilanie gazowe (N ₂ O, O ₂ , powietrze) z sieci centralnej ze złączami dostosowanymi do instalacji gazowej posiadanej przez Zamawiającego - wtyki typu AGA	TAK, podać		-
18	Podłączenie aparatu do odciagu gazów anestetycznych (AGSS) - należy zapewnić prawidłowe podłączenie odciagu z posiadanych przez Użytkownika kolumnami, producent: Dräger, model: Nova	TAK, podać		-
19	Awaryjne zasilanie elektryczne aparatu na minimum 80 minut	TAK, podać		-
20	Przepływ wdechowy o dużym zakresie min. 100 l/min	TAK, podać		100 - 120 l/min. - 0 pkt.; >120 l/min. - 2 pkt. (w trybie ciśnieniowym i objętościowym)
21	Ssak injektorowy napędzany powietrzem z regulacją siły ssania z mocowaniem do zbiorników o pojemności min 1,0 l na wydzieliny - możliwość zastosowania butli ssaków różnych producentów lub ssak napędzany powietrzem, z dwiema wielorazowymi dedykowanymi butlami, o pojemności min. 0.7 l każda, z możliwością stosowania jednorazowych wkładów do butli	TAK, podać		-
22	Niezależny przepływomierz do tlenoterapii bierniej zintegrowany z aparatem, do podażu O ₂ przez maskę lub kanulę nosową	TAK, podać		-
System dystrybucji gazów				
23	Precyzyjne, elektroniczne przepływomierze dla tlenu, podtlenu azotu, powietrza, liczbowa prezentacja wartości przepływów, wirtualne przepływomierze prezentowane na ekranie respiratora (prezentacja liczbowo i graficzna) na obrotowym monitorze obsługowym lub aparat z elektronicznymi przepływomierzami do tlenu, podtlenu azotu i powietrza, z liczbową prezentacją przepływu świeżego gazu oraz z wirtualnymi przepływomierzami (obrazowanie graficzne i liczbowe zgodnie ze skalą przepływomierzy) prezentowanymi na ekranie respiratora wbudowanym w ścianę przednią aparatu	TAK, podać		-
24	Precyzyjny elektroniczny/pneumatyczny mieszalnik świeżych gazów lub mechaniczny mieszalnik świeżych gazów podlegający kontroli elektronicznej, wraz z prezentacją wartości przepływu oraz ciśnienia (graficznie i cyfrowo)	TAK, podać		-
25	Możliwość zapamiętywania i eksportu danych dotyczących znieczulenia do komputera osobistego poprzez pamięć USB lub urządzeń zewnętrznych poprzez złącze sieciowe	TAK/NIE, podać		TAK - 1 pkt; NIE - 0 pkt.

26	System automatycznego utrzymywania minimalnego stężenia tlenu w mieszaninie oddechowej z N2O na poziomie minimum 23% lub wyższym	TAK, podać	-
27	Układ bezpieczeństwa automatycznie podający tlen w przypadku nadmiernego przedzięk w układzie rur pacjenta lub aparat do znieczulenia wyposażony w system kompensacji przecieku zgodnie z ustawionymi wartościami przepływu świeżych gazów oraz możliwość ciągłej wizualnej kontroli przedzięku poprzez obserwację mlecha	TAK/NIE, podać	TAK - 1 pkt; NIE - 0 pkt.
28	Przepływ bezpieczeństwa O2	TAK, podać	-
29	Aparat dostosowany do pracy z niskimi i minimalnymi przepływami, z przepływem świeżych gazów od min. 200 ml/min	TAK, podać	-
30	Czujniki przepływu niezużywalne, wewnętrzne, nie wymagające okresowej wymiany	TAK/NIE	TAK - 4 pkt; NIE - 0 pkt.
Układ oddechowy			
31	Kompaktowy układ oddechowy okrężny	TAK, podać	-
32	Obejście tienowe o dużej objętości - min. 35 l/min	TAK, podać	-
33	Niezależny przepływomierz do błenoterapii biernej zintegrowany z aparatem, do podaży O2 przez maskę lub kanulę nosową	TAK, podać	-
34	Regulowana ciśnieniowa elektroniczna zastawka APL lub aparat do znieczulenia wyposażony w mechaniczną płytę regulowaną zastawkę APL używaną przy wentylacji ręcznej	TAK, podać	-
35	Pochłaniacz dwutlenku węgla o obudowie przeziębnej i pojemności maksymalnej nie większej niż 1,5 litra. Wymiana pochłaniacza możliwa podczas pracy. Możliwość pracy z obejściem pochłaniacza lub aparat z wielorazowym zbiornikiem pochłaniacza dwutlenku węgla o pojemności 1.5 l i z możliwością stosowania zbiorników jednorazowych, które mogą być wymieniane w czasie pracy bez rozszczelnienia układu i w tym wypadku - po odpłęciu zbiornika-możliwa praca bez pochłaniacza, czyli z obejściem	TAK, podać	-
36	Możliwość eliminacji gazów anestetycznych poza salę operacyjną	TAK, podać	-
Respirator anestetyczny			
37	Ekran monitora respiratora o przekątnej min. 12", dotykowy, w zakresie rozdzielczości min. 800x600 pikseli, z pokręteł i przyciskami	TAK, podać	-
38	Możliwość obrotu monitora min. 150 stopni. Monitor respiratora umieszczony na obrotowym ramieniu o regulacji ramienia min. 150 stopni	TAK/NIE	TAK - 1 pkt.; NIE - 0 pkt.;
39	Ekran monitora umożliwiający prezentację parametrów: min. 3 krzywych dynamicznych i min. 1 pętle spirometryczne, trendów, przepływomierzy, ustawień i pomiarów wentylacji lub aparat z ekranem respiratora, na którym prezentowane są krzywe, przepływomierze, nastawy i parametry mierzone oraz dzięki szybkiemu dostępowi prezentowane są pętle lub trendy	TAK, podać	-
40	Możliwość wentylacji noworodków, dzieci i dorosłych	TAK, podać	-
Tryby wentylacji			
41	Tryb ręczny	TAK, podać	-
42	VC - wentylacja kontrolowana objętością	TAK, podać	-
43	PC - wentylacja kontrolowana ciśnieniem	TAK, podać	-
44	Wentylację SIMV	TAK, podać	-
45	Wentylację PSV	TAK, podać	-
46	Wentylacja PCVG lub PRVC lub AutoFlow - wentylacja kontrolowana ciśnieniem z gwarantowaną objętością	TAK, podać	-
47	Możliwość rozbudowy o funkcję automatycznej regulacji przepływu świeżych gazów w celu osiągnięcia zakładanego końcowo wydechowego poziomu środka anestetycznego w określonym przez użytkownika czasie i automatycznego ustawienia przepływu gazów do pracy z minimalnymi przepływami lub możliwość rozbudowy o funkcję ekonomizacji znieczulenia poprzez optymalizację bezpiecznych przepływów gazów i kalkulację zużycia środka wziewnego i jego kosztu	TAK/NIE, podać	TAK - 2 pkt.; NIE - 0 pkt.;
Regulacje			
48	Regulacja stosunku wdechu do wydechu przy wentylacji CMV 4:1 lub 2:1 lub 5:1 do 1:8 lub 1:4	TAK, podać	-
49	Regulacja częstotliwości oddechu minimum od 4 do 100 1/min (podać zakres)	TAK, podać	-
50	Regulacja objętości oddechowej minimum 20 do 1400 ml w trybie objętościowym (podać zakres)	TAK, podać	-
51	PEEP - dodatnie ciśnienie końcowo wydechowe w zakresie minimum od 4 do 20 cmH2O (podać zakres)	TAK, podać	-
52	Regulacja ciśnienia wdechu przy PCV minimum: od 5 do 60 cmH2O (podać zakres)	TAK, podać	-
53	Automatyczne, wstępne ustawienie parametrów wentylacji na podstawie wprowadzonej masy ciała i wzrostu pacjenta	TAK, podać	-
54	Regulacja czasu plateau wdechu w zakresie minimum: 0-1,5 s (podać zakres)	TAK, podać	-
Alarmy			
55	Niskiej pojemności minutowej	TAK, podać	-
56	Wysokiej pojemności minutowej	TAK, podać	-
57	Alarm objętości oddechowej (wysokiej i niskiej)	TAK/NIE	TAK - 1 pkt; NIE - 0 pkt.
58	Alarm ciśnienia wdechowego	TAK, podać	-
59	Alarm braku zasilania w energię elektryczną	TAK, podać	-
60	Alarm braku zasilania w gazy	TAK, podać	-
61	Alarm Apnea	TAK, podać	-
Pomiar i obrazowanie			
62	Parametry wentylacji: ustawiane, mierzone i monitorowane, pomiary gazowe prezentowane na ekranie aparatu do znieczulenia	TAK, podać	-
63	Wdechowe i wydechowe stężenie tlenu w gazach oddechowych, pomiar paramagnetyczny (nie dopuszcza się czujników palniczych)	TAK, podać	-
64	Pomiar objętości oddechu Vt	TAK, podać	-
65	Pomiar pojemności minutowej MV	TAK, podać	-
66	Pomiar pojemności minutowej MV spont	TAK, podać	-
67	Pomiar częstotliwości oddechowej	TAK, podać	-
68	Ciężnienia szczytowego	TAK, podać	-
69	Ciężnienia średniego	TAK, podać	-
70	Ciężnienia PEEP	TAK, podać	-
71	Ciężnienia PEEP całkowitego	TAK/NIE, podać	TAK - 1 pkt; NIE - 0 pkt.
72	Ciężnienia plateau	TAK, podać	-
73	Pomiar podatności statycznej	TAK, podać	-
74	Pomiar podatności dynamicznej	TAK/NIE, podać	TAK - 1 pkt; NIE - 0 pkt.
75	Moduł gazowy - pomiar anestetyków CO2 i N2O i O2 w aparacie do znieczulenia	TAK, podać	-
76	Analiza MAC z uwzględnieniem wieku pacjenta w aparacie do znieczulenia	TAK, podać	-
77	Kapnografia i kapnometria w aparacie do znieczulenia	TAK, podać	-
78	Stężenia lotnych anestetyków z automatyczną detekcją zastosowanego środka, pomiar w strumieniu bocznym w aparacie do znieczulenia, powrót próbki gazowej do układu	TAK, podać	-
79	Kalibracja modułu gazowego automatyczna	TAK, podać	-
80	Trendy stężenia zastosowanych lotnych środków anestetycznych - minimum 8 godzin	TAK, podać	-
81	Komunikacja zewnętrzna przez złącza min. RS232 lub komunikacja USB do celów serwisowych	TAK, podać	-
82	Dostępna możliwość kopiowania zdjęć z ekranu respiratora oraz trendów i zdarzeń do zewnętrznej pamięci USB	TAK/NIE	TAK - 2 pkt; NIE - 0 pkt.
Parowniki			
83	Aparat przystosowany do podłączenia minimum dwóch parowników mocowanych jednocześnie	TAK, podać	-

84	Aparat przystosowany do parowników z zabezpieczeniem przed przełaniem	TAK, podać		-
85	Aparat z alarmem zbyt niskiego poziomu środka anestetycznego	TAK/NIE		TAK - 2 pkt; NIE - 0 okt.
86	W zestawie z aparatem parownik do Sevofluranu	TAK, podać		-
Kardiomonitor anestezyjologiczny do każdego aparatu do znieczuleń				
87	Kardiomonitor mocowany do aparatu do znieczulania - w komplecie odpowiednie ramiona	TAK, podać		-
88	Wyświetlanie danych z oferowanego aparatu do znieczulania na ekranie systemu monitorowania pacjenta, orzwa mniel krzwe, netle, parametrv, dane dot. anestetyków	TAK/NIE		TAK - 2 pkt; NIE - 0 okt.
89	Kardiomonitor modułowy min. 12 ["] (działający w systemie wymiennych modułów pomiarowych)	TAK, podać		-
90	Wszystkie moduły przenoszone między monitorami w sposób zapewniający automatyczną zmianę konfiguracji ekranu, uwzględniającą pojawienie się odpowiednich parametrów, bez zakłócania pracy monitora	TAK, podać		-
91	Sterowanie funkcjami pomiarowymi dla wszystkich wymaganych parametrów - bezpośrednio z ekranu zaoferowanego monitora. Nie dotyczy pomiarów dopuszczonych ewentualnie w formie urządzeń zewnętrznych.	TAK, podać		-
92	Monitor przystosowany do dezynfekcji i odkażania. Podać środki dezynfekcyjne (min. 2 - nazwy i producent) dopuszczone do stosowania przez producenta urządzenia lub dopuszczone substancje czynne w środkach dezynfekcyjnych.	TAK, podać		-
93	Kompatybilność modułów pomiarowych dla wszystkich oferowanych kardiomonitorów (dotyczy modułów pomiarowych dla min.: EKG, inwazyjny i nieinwazyjny pomiar ciśnienia krwi, saturacja, temperatura, kwasoceraia).	TAK, podać		-
94	Wszystkie akcesoria pomiarowe kompatybilne ze wszystkimi oferowanymi monitorami oraz z elementem/modułem transportowym.	TAK, podać		-
95	Możliwość monitorowania co najmniej następujących: - EKG (3/7/12 odprowadzeń)/ST/arytmia, - oddech, - saturacja krwi SpO2, - ciśnienie krwi metodą nieinwazyjną, - temperatura (min. jeden tor pomiarowy), - ciśnienie metodą inwazyjną (przynajmniej 2 tory pomiarowe), - głębokość uspienia BIS lub entropia, - pomiar transmisji nerwowo-mięśniowej NMT, - kwasoceraia.	TAK, podać		-
96	Oprogramowanie i pomiary kardiomonitora dostosowane do różnych kategorii wiekowych pacjentów (dziecko/dorosły).	TAK, podać		-
97	Monitor wyposażony w maksymalnie jeden ekran typu TFT lub LCD: - przekątna ekranu min. 12 ["], - rozdzielczość min. 800 x 600.	TAK, podać		-
98	Komunikacja monitora z użytkownikiem w języku polskim	TAK, podać		-
99	Kardiomonitor wyposażony w element/moduł transportowy zabierany z pacjentem na czas transportu, zapewniający ciągłość monitorowania (bez jakichkolwiek przerw) przynajmniej podstawowych parametrów (EKG, Oddech, NIBP, IBP, SpO2, temperatura), o masie wraz z akumulatorem nieprzekraczającej 6,5 [kg].	TAK, podać		3 [kg] i mniej - 2 pkt.; większe wartości - 1 pkt.
100	Zasilanie akumulatorowe elementu/modułu transportowego min. 1,5 [godz.].	TAK, podać		3 [godz.] i więcej - 3 pkt.; mniejsze wartości - 1 okt.
101	Element/moduł transportowy chłodzony konwekcyjne, bez użycia wentylatora.	TAK, podać		-
102	Element/moduł transportowy wyposażony we własny ekran o przekątnej min. 3 ["].	TAK/NIE		TAK - 2 pkt; NIE - 0 pkt.
103	Co najmniej 5 niezależnych konfiguracji ekranu z możliwością łatwego ich przełączania bez utraty danych pacjenta.	TAK, podać		-
104	Pozzczególne konfiguracje programowane przez użytkownika, bez konieczności wzywania autoryzowanego serwisu.	TAK, podać		-
105	Pamięć różnych zestawów konfiguracji ekranu i innych funkcji monitora z łatwym przełączaniem oraz możliwością ich modyfikacji w trakcie pracy.	TAK, podać		-
106	Minimum 6 różnych krzywych dynamicznych wyświetlanych na ekranie jednocześnie (bez użycia funkcji 12 odprowadzeń EKG).	TAK, podać		-
107	Oprogramowanie umożliwiające tworzenie raportów z przebiegu monitorowania - w tym drukowanie na drukarce laserowej.	TAK, podać		-
108	Monitor dostosowany do pracy w systemie centralnego monitorowania, wyposażony w kartę sieciową do połączenia ze stacją centralnego monitorowania i innymi monitorami.	TAK, podać		-
109	Monitor z możliwością rozbudowy o dostęp do szpitalnego systemu bazy danych z komputerową historią choroby pacjenta. Możliwość dostępu oznacza podgląd i dokonywanie wpisów, zleceń, itp. danych.	TAK, podać		-
110	Monitor z możliwością rozbudowy o dostęp do udostępnianych w sieci informacji z systemu HIS - Hospital Information System za pośrednictwem standardowego interfejsu HL7.	TAK, podać		-
111	Komunikacja pomiędzy monitorami - w postaci co najmniej podglądu danych i sygnalizacji alarmów występujących w innych monitorach znajdujących się w sieci monitorowania.	TAK, podać		-
112	Trendy wszystkich monitorowanych parametrów w postaci cyfrowej i graficznej z ostatnich minimum 24 [godz.].	TAK, podać		48 godzin i więcej - 3 pkt.; mniejsze wartości - 1 pkt.
113	Możliwość wyświetlania trendów w zaprogramowanych grupach.	TAK, podać		-
114	Historia alarmów - min. 50 przypadków wraz z min. 4 krzywymi.	TAK, podać		-
115	Czasowe wyciszenie alarmów.	TAK, podać		-
116	Automatyczne ustawianie granic alarmowych w monitorze w stosunku do aktualnych pomiarów pacjenta. Ręczne ustawianie granic alarmów.	TAK, podać		-
117	POMIAR EKG - WE WSZYSTKICH MONITORACH			-
118	Monitorowanie 12 odprowadzeń EKG - wyświetlanie od 1 do 12 odprowadzeń.	TAK, podać		-
119	Wielodprowadzeniowa analiza EKG do zliczania częstości akcji serca i do analizy arytmii.	TAK, podać		-
120	Minimum 2 odprowadzenia analizowane jednocześnie, z możliwością używania tylko 1-go odprowadzenia do analizy.	TAK, podać		-
121	Klasyfikacja minimum 12 rodzajów zaburzeń rytmu wraz z alarmami.	TAK, podać		-
122	Pomiaru pulsu z sygnału EKG zakres min. od 30 do 250 [1/min].	TAK, podać		-
123	Analiza odcinka ST z wszystkich 12-tu odprowadzeń (w przypadku monitorowania 12-tu odprowadzeń) z prezentacją w czasie rzeczywistym (krzywe i wartości odcinka ST).	TAK, podać		-
124	Monitorowanie ST - z każdego monitorowanego odprowadzenia zakres min. od -10,0 do +10,0 [mm].	TAK, podać		-
125	W komplecie dla każdego monitora wielorazowy przewód EKG 3 odprowadzeniowy oraz wielorazowy przewód do monitorowania 12 odprowadzeń EKG (5- lub 6- lub 12-elektrodowy).	TAK, podać		-
126	POMIAR CZĘSTOŚCI ODDECHU - WE WSZYSTKICH MONITORACH			-
127	Pomiar częstości oddechu metodą impedancyjną.	TAK, podać		-
128	Wyświetlane wartości cyfrowe i fala oddechu.	TAK, podać		-
129	Minimalny zakres pomiarowy od 4 do 120 [odd./min].	TAK, podać		-
130	Dokładność pomiaru w zakresie min. od 4 do 120 [odd./min] nie gorsza niż +/-1 oddech lub 2% pomiaru (w zależności od tego, która dokładność jest lepsza).	TAK, podać		-
131	POMIAR SATURACJI SPO2 - WE WSZYSTKICH MONITORACH			-
132	Pomiar saturacji SpO2 - algorytm pomiarowy odporny na niską perfuzję i artefakty ruchowe oparty na technologiach: Masimo lub Nellcor.	TAK, podać		-
133	Wyświetlane wartości cyfrowe saturacji tętna i krzywa pletyzmograficzna.	TAK, podać		-
134	Alarm desaturacji.	TAK, podać		-
135	Możliwość podłączenia drugiego modułu do pomiaru saturacji	TAK, podać		-
136	W komplecie dla każdego monitora wielorazowy czujnik pomiarowy na palec oraz 10 [szt.] wielorazowych czujników na ucho na wszystkie stanowiska.	TAK, podać		-
137	NIEINWAZYJNY POMIAR CIŚNIENIA KRWI NIBP - WE WSZYSTKICH MONITORACH			-
138	Nieinwazyjny pomiar ciśnienia krwi NIBP - pomiar na żądanie, automatyczny co określony czas, ciągłe pomiary przez określony czas.	TAK, podać		-
139	Zakres odstępów czasowych automatycznych pomiarów w zakresie min. 1 [minuta] - 4 [godziny].	TAK, podać		-
140	W komplecie do każdego monitora przewód i zestaw 4 szt. wielorazowych mankietów dla dorosłych (wolnych od lateksu): - 1 x mały, - 2 x standard, - 1 x duży.	TAK, podać		-
141	POMIAR TEMPERATURY - WE WSZYSTKICH MONITORACH			-
142	Pomiar temperatury.	TAK, podać		-
143	Zakres pomiarowy min.: 10 - 45 [°C].	TAK, podać		-
144	Min. jeden tor pomiarowy temperatury - w komplecie do każdego monitora czujnik do pomiaru temperatury powierzchniowej i centralnej.	TAK, podać		-
145	INWAZYJNY POMIAR CIŚNIENIA IBP - WE WSZYSTKICH MONITORACH			-
146	Inwazyjny pomiar ciśnienia IBP - minimum 2 tory pomiarowe IBP	TAK, podać		-
147	Zakres pomiarowy ciśnienia minimum od -25 do +300 [mmHg].	TAK, podać		-

148	Każdy monitor wyposażony w 1 kabel IBP na każdy zaoferowany kanał pomiarowy oraz zestaw 20 [szt.] przetworników jednorazowych do pomiaru IBP.	TAK, podać	-
149	POMIAR STĘŻENIA WDECHOWO-WYDECHOWEGO CO2 (KAPNOGRAFII) - WE WSZYSTKICH MONITORACH		-
150	Pomiar stężenia wdechowo-wydechowego CO2 (kapnografii) - pomiar w strumieniu bocznym	TAK, podać	-
151	Zakres pomiarowy min. od 0 do 99 [mmHg].	TAK, podać	-
152	Prezentacja cyfrowa pomiaru oraz prezentacja krzywej kapnograficznej.	TAK, podać	-
153	Wykrywanie/ monitorowanie bezdechów z regulowanym czasem tolerancji .	TAK, podać	-
154	Pomiar nie wymagający kalibracji.	TAK, podać	-
155	W zestawie do każdego modułu min. 10 [szt.] akcesoriów jednorazowych do pomiaru u pacjentów zaintubowanych.	TAK, podać	-
156	POMIAR ENTROPII LUB GŁĘBOKOŚCI ZNIECZULENIA/SEDACJI METODĄ BIS/ENTROPIA - 2 SZT. NA CAŁY ZESTAW MONITORÓW		-
157	Pomiar entropii lub głębokości znieczulenia/sedacji metodą BIS/entropia.	TAK, podać	-
158	W zestawie do każdego modułu wielorazowy kabel pomiarowy oraz min. 5 czujników jednorazowych.	TAK, podać	-
159	POMIAR ZWIOTCZENIA MIĘŚNIOWEGO NMT - WE WSZYSTKICH MONITORACH		-
160	Pomiar zwiotczenia mięśniowego NMT - pomiar metodą ST, TOF i PTC.	TAK, podać	-
161	W zestawie do każdego modułu wielorazowy kabel pomiarowy oraz startowy pakiet elektrod	TAK, podać	-
2 Zestaw monitorujący dla każdego pacjenta (Blok operacyjny - sala wybudzeń)		Liczba sztuk: 4	
162	nazwa produktu	podać	-
163	model/typ	podać	-
164	producent/kraj	podać	-
165	Kardiomonitor mocowany do kolumny medycznej - w komplecie odpowiednie ramiona	TAK, podać	-
166	Kardiomonitor modułowy min. 12 ["] (działający w systemie wymiennych modułów pomiarowych) dedykowany do zastosowań w obszarze anestezji i intensywnej terapii	TAK, podać	-
167	Wszystkie moduły przenoszone między monitorami w sposób zapewniający automatyczną zmianę konfiguracji ekranu, uwzględniającą pojawienie się odpowiednich parametrów, bez zakłócania pracy monitora.	TAK, podać	-
168	Sterowanie funkcjami pomiarowymi dla wszystkich wymaganych parametrów - bezpośrednio z ekranu zaoferowanego monitora. Nie dotyczy pomiarów dopuszczonych ewentualnie w formie urządzeń zewnętrznych.	TAK, podać	-
169	W zestawie do każdego monitora uchwyt montażowy umożliwiający regulację położenia monitora w płaszczyźnie pionowej i poziomej.	TAK, podać	-
170	Monitor przystosowany do dezynfekcji i odkażania. Podać środki dezynfekcyjne (min. 2 - nazwy i producent) dopuszczone do stosowania przez producenta urządzenia lub dopuszczone substancje czynne w środkach dezynfekcyjnych.	TAK, podać	-
171	Kompatybilność modułów pomiarowych dla wszystkich oferowanych kardiomonitorów (dotyczy modułów pomiarowych dla min.: EKG, inwazyjny i nieinwazyjny pomiar ciśnienia krwi, saturacja, temperatura, kapnografia).	TAK, podać	-
172	Wszystkie akcesoria pomiarowe kompatybilne ze wszystkimi oferowanymi monitorami oraz z elementem/modułem transportowym	TAK, podać	-
173	Możliwość monitorowania co najmniej następujących: - EKG (3/7/12 odprowadzeń)/ST/Arytmia, - oddech, - saturacja krwi SpO2, - ciśnienie krwi metodą nieinwazyjną, - temperatura (min. jeden tor pomiarowy), - ciśnienie metodą inwazyjną (przynajmniej 2 tory pomiarowe), - głębokość uśpienia BIS lub entropia, - pomiar transmisji nerwowo-mięśniowej NMT, - ciągły rzut minutowy serca, - kapnografia	TAK, podać	-
174	Oprogramowanie i pomiary kardiomonitora dostosowane do różnych kategorii wiekowych pacjentów (dziecko/dorosły).	TAK, podać	-
175	Monitor wyposażony w maksymalnie jeden ekran typu TFT lub LCD: - przekątna ekranu min. 12 ["], - rozdzielczość min. 800 x 600.	TAK, podać	-
176	Komunikacja monitora z użytkownikiem w języku polskim	TAK, podać	-
177	Kardiomonitor wyposażony w element/moduł transportowy zabierany z pacjentem na czas transportu, zapewniający ciągłość monitorowania (bez jakichkolwiek przerw) przynajmniej podstawowych parametrów (EKG, Oddech, NIBP, IBP, SpO2, temperatura), o masie wraz z akumulatorem nieprzekraczającej 6,5 [kg].	TAK, podać	3 [kg] i mniej - 2 pkt.; większe wartości - 1 pkt.
178	Zasilanie akumulatorowe elementu/modułu transportowego min. 1,5 [godz.].	TAK, podać	3 [godz.] i więcej - 3 pkt.; mniejsze wartości - 1 pkt.
179	Element/moduł transportowy chłodzony konwekcyjnie, bez użycia wentylatora.	TAK, podać	-
180	Element/moduł transportowy wyposażony we własny ekran o przekątnej min. 3 ["].	TAK/NIE	TAK - 2 pkt; NIE - 0 pkt.
181	Co najmniej 5 niezależnych konfiguracji ekranu z możliwością łatwego ich przełączania bez utraty danych pacjenta.	TAK, podać	-
182	Poszczególne konfiguracje programowane przez użytkownika, bez konieczności wzywania autoryzowanego serwisu.	TAK, podać	-
183	Pamięć różnych zestawów konfiguracji ekranu i innych funkcji monitora z łatwym przełączaniem oraz możliwością ich modyfikacji w trakcie pracy.	TAK, podać	-
184	Minimum 6 różnych krzywych dynamicznych wyświetlanych na ekranie jednocześnie (bez użycia funkcji 12 odrowadzeń EKG).	TAK, podać	-
185	Oprogramowanie umożliwiające tworzenie raportów z przebiegu monitorowania - w tym drukowanie na drukarce laserowej.	TAK, podać	-
186	Monitor dostosowany do pracy w systemie centralnego monitorowania, wyposażony w kartę sieciową do połączenia ze stacją centralnego monitorowania i innymi monitorami.	TAK, podać	-
187	Monitor z możliwością rozbudowy o dostęp do szpitalnego systemu bazy danych z komputerową historią choroby pacjenta. Możliwość dostępu oznacza podgląd i dokonywanie wpisów, zleceń, itp. danych.	TAK, podać	-
188	Monitor z możliwością rozbudowy o dostęp do udostępnionych w sieci informacji z systemu HIS - Hospital Information System za pośrednictwem standardowego interfejsu HL7.	TAK, podać	-
189	Komunikacja pomiędzy monitorami - w postaci co najmniej podglądu danych i sygnalizacji alarmów występujących w innych monitorach znajdujących się w sieci monitorowania.	TAK, podać	-
190	Trendy wszystkich monitorowanych parametrów w postaci cyfrowej i graficznej z ostatnich minimum 24 [godz.].	TAK, podać	48 godzin i więcej - 3 pkt.; mniejsze wartości - 1 pkt.
191	Możliwość wyświetlania trendów w zaprogramowanych grupach.	TAK, podać	-
192	Historia alarmów - min. 50 przypadków wraz z min. 4 krzywymi.	TAK, podać	-
193	Czasowe wyciszenie alarmów.	TAK, podać	-
194	Automatyczne ustawianie granic alarmowych w monitorze w stosunku do aktualnych pomiarów pacjenta. Ręczne ustawianie granic alarmów.	TAK, podać	-
195	POMIAR EKG - WE WSZYSTKICH MONITORACH		-
196	Monitorowanie 12 odprowadzeń EKG - wyświetlanie od 1 do 12 odprowadzeń.	TAK, podać	-
197	Wieloodprowadzeniowa analiza EKG do zliczania częstości akcji serca i do analizy arytmii.	TAK, podać	-
198	Minimum 2 odprowadzenia analizowane jednocześnie, z możliwością używania tylko 1-go odprowadzenia do analizy.	TAK, podać	-
199	Klasyfikacja minimum 12 rodzajów zaburzeń rytmu wraz z alarmami.	TAK, podać	-
200	Pomiaru pulsu z sygnału EKG zakres min. od 30 do 250 [1/min].	TAK, podać	-
201	Analiza odcinka ST z wszystkich 12-tu odprowadzeń (w przypadku monitorowania 12-tu odprowadzeń) z prezentacją w czasie rzeczywistym (krzywe i wartości odcinka ST).	TAK, podać	-
202	Monitorowanie ST - z każdego monitorowanego odprowadzenia zakres min. od -10,0 do +10,0 [mm].	TAK, podać	-
203	W komplecie dla każdego monitora wielorazowy przewód EKG 3 odprowadzeniowy oraz wielorazowy przewód do monitorowania 12 odprowadzeń EKG (5- lub 6- lub 12-elektrodowy).	TAK, podać	-
204	POMIAR CZĘSTOŚCI ODDECHU - WE WSZYSTKICH MONITORACH		-
205	Pomiar częstości oddechu metodą impedancyjną.	TAK, podać	-
206	Wyświetlane wartości cyfrowe i fala oddechu.	TAK, podać	-
207	Minimalny zakres pomiarowy od 4 do 120 [odd./min].	TAK, podać	-
208	Dokładność pomiaru w zakresie min. od 4 do 120 [odd./min] nie gorsza niż +/-1 oddech lub 2% pomiaru (w zależności od tego, która dokładność jest lepsza).	TAK, podać	-
209	POMIAR SATURACJI SPO2 - WE WSZYSTKICH MONITORACH		-
210	Pomiar saturacji SpO2 - algorytm pomiarowy odporny na niską perfuzję i artefakty ruchowe oparty na technologiach: Masimo lub Nellcor.	TAK, podać	-
211	Wyświetlane wartości cyfrowe saturacji tętna i krzywa pletyzmograficzna.	TAK, podać	-

212	Alarm desaturacji.	TAK, podać		-
213	Możliwość podłączenia drugiego modułu do pomiaru saturacji	TAK, podać		-
214	W komplecie dla każdego monitora wielorazowy czujnik pomiarowy na palec oraz 10 [szt.] wielorazowych czujników na ucho na wszystkie stanowiska.	TAK, podać		-
215	NIEINWAZYJNY POMIAR CIŚNIENIA KRWI NIBP - WE WSZYSTKICH MONITORACH			-
216	Nieinwazyjny pomiar ciśnienia krwi NIBP - pomiar na żądanie, automatyczny co określony czas, ciągłe pomiary przez określony czas.	TAK, podać		-
217	Zakres odstępów czasowych automatycznych pomiarów w zakresie min. 1 [minuta] – 4 [godziny].	TAK, podać		-
218	W komplecie do każdego monitora przewód i zestaw 4 szt. wielorazowych mankietów dla dorosłych (wolnych od lateksu): - 1 x mały, - 2 x standard, - 1 x duży.	TAK, podać		-
219	POMIAR TEMPERATURY - WE WSZYSTKICH MONITORACH			-
220	Pomiar temperatury.	TAK, podać		-
221	Zakres pomiarowy min.: 0 – 45 [°C].	TAK, podać		-
222	Min. jeden tor pomiarowy temperatury – w komplecie do każdego monitora czujnik do pomiaru temperatury powierzchniowej i centralnej.	TAK, podać		-
223	INWAZYJNY POMIAR CIŚNIENIA IBP - WE WSZYSTKICH MONITORACH			-
224	Inwazyjny pomiar ciśnienia IBP - minimum 2 tory pomiarowe IBP	TAK, podać		-
225	Zakres pomiarowy ciśnienia minimum od -25 do +300 [mmHg].	TAK, podać		-
226	Każdy monitor wyposażony w 1 kabel IBP na każdy zaoferowany kanał pomiarowy oraz zestaw 20 [szt.] przetworników jednorazowych do pomiaru IBP.	TAK, podać		-
227	POMIAR STĘŻENIA WDECHOWO-WYDECHOWEGO CO₂ (KAPNOGRAFII) - 2 SZT. NA CAŁY ZESTAW MONITORÓW			-
228	Pomiar stężenia wdechowo-wydechowego CO ₂ (kapnografii) – pomiar w strumieniu bocznym.	TAK, podać		-
229	Zakres pomiarowy min. od 0 do 99 [mmHg].	TAK, podać		-
230	Prezentacja cyfrowa pomiaru oraz prezentacja krzywej kapnograficznej.	TAK, podać		-
231	Wykrywanie/ monitorowanie bezdechów z regulowanym czasem tolerancji .	TAK, podać		-
232	Pomiar nie wymagający kalibracji.	TAK, podać		-
233	W zestawie do każdego modułu min. 10 [szt.] ekcesoriów jednorazowych do pomiaru u pacjentów zaintubowanych.	TAK, podać		-
3 Zestaw monitorujący parametry życiowe pacjenta (w tym 2 szt. z modułem BIS)				
		Liczba sztuk: 9		
234	nazwa produktu	podać		-
235	model/typ	podać		-
236	producent/kraj	podać		-
237	Kardiomonitor mocowany do mostu medycznego – w komplecie odpowiednie ramiona	TAK, podać		-
238	Kardiomonitor modułowy min. 17 ["] (działający w systemie wymiennych modułów pomiarowych) dedykowany do zastosowań w obszarze anestezji i intensywnej terapii.	TAK, podać		-
239	Wszystkie moduły przenoszone między monitorami w sposób zapewniający automatyczną zmianę konfiguracji ekranu, uwzględniającą pojawienie się odpowiednich parametrów, bez zakłócania pracy monitora.	TAK, podać		-
240	Sterowanie funkcjami pomiarowymi dla wszystkich wymaganych parametrów – bezpośrednio z ekranu zaoferowanego monitora. Nie dotyczy pomiarów dopuszczonych ewentualnie w formie urządzeń zewnętrznych.	TAK, podać		-
241	W zestawie do każdego monitora uchwyt montażowy umożliwiający regulację położenia monitora w płaszczyźnie pionowej i osiowej.	TAK, podać		-
242	Monitor przystosowany do dezynfekcji i odkażania. Podać środki dezynfekcyjne (min. 2 – nazwy i producenci) dopuszczone do stosowania przez producenta urządzenia lub dopuszczone substancje czynne w środkach dezynfekcyjnych.	TAK, podać		-
243	Kompatybilność modułów pomiarowych dla wszystkich oferowanych kardiomonitorów (dotyczy modułów pomiarowych dla min.: EKG, inwazyjny i nieinwazyjny pomiar ciśnienia krwi, saturacja, temperatura, kapnografia).	TAK, podać		-
244	Wszystkie akcesoria pomiarowe kompatybilne ze wszystkimi oferowanymi monitorami oraz z elementem/modułem transportowym.	TAK, podać		-
245	Możliwość monitorowania co najmniej następujących: - EKG (3/7/12 odprowadzeń)/ST/Arytmia, - oddech, - saturacja krwi SpO ₂ , - ciśnienie krwi metodą nieinwazyjną, - temperatura (dwa tory pomiarowe), - ciśnienie metodą inwazyjną (przynajmniej 2 tory pomiarowe), - głębokość uśpienia BIS lub entropia, - pomiar transmisji nerwowo-mięśniowej NMT, - ciągły rzut minutowy serca, - kapnografia.	TAK, podać		-
246	Oprogramowanie i pomiary kardiomonitora dostosowane do różnych kategorii wiekowych pacjentów (dziecko/dorosły).	TAK, podać		-
247	Monitor wyposażony w maksymalnie jeden ekran typu TFT lub LCD: - przekątna ekranu min. 17 ["] , - rozdzielczość min. 600 x 600.	TAK, podać		-
248	Komunikacja monitora z użytkownikiem w języku polskim	TAK, podać		-
249	Kardiomonitor wyposażony w element/moduł transportowy zabierany z pacjentem na czas transportu, zapewniający ciągłość monitorowania (bez jakiegokolwiek przerw) przynajmniej podstawowych parametrów (EKG, Oddech, NIBP, IBP, SpO ₂ , temperatura), o masie wraz z akumulatorem nieprzekraczającej 6,5 [kg].	TAK, podać		3 [kg] i mniej - 2 pkt.; większe wartości - 1 pkt.
250	Zasilanie akumulatorowe elementu/modułu transportowego min. 1,5 [godz.].	TAK, podać		3 [godz.] i więcej - 3 pkt.; mniejsze wartości - 1 pkt.
251	Element/moduł transportowy chłodzony konwekcyjne, bez użycia wentylatora.	TAK, podać		-
252	Element/moduł transportowy wyposażony we własny ekran o przekątnej min. 3 ["].	TAK/NIE		TAK - 2 pkt; NIE - 0 pkt.
253	Co najmniej 5 niezależnych konfiguracji ekranu z możliwością łatwego ich przełączania bez utraty danych pacjenta.	TAK, podać		-
254	Poszczególne konfiguracje programowane przez użytkownika, bez konieczności wzywania autoryzowanego serwisu.	TAK, podać		-
255	Pamięć różnych zestawów konfiguracji ekranu i innych funkcji monitora z łatwym przełączaniem oraz możliwością ich modyfikacji w trakcie pracy.	TAK, podać		-
256	Minimum 6 różnych krzywych dynamicznych wyświetlanych na ekranie jednocześnie (bez użycia funkcji 12 odprowadzeń EKG).	TAK, podać		-
257	Oprogramowanie umożliwiające tworzenie raportów z przebiegu monitorowania – w tym drukowanie na drukarce laserowej.	TAK, podać		-
258	Monitor dostosowany do pracy w systemie centralnego monitorowania, wyposażony w kartę sieciową do połączenia ze stacją centralnego monitorowania i innymi monitorami.	TAK, podać		-
259	Monitor posiadający możliwość jednoczesnego podłączenia co najmniej 2 zewnętrznych urządzeń medycznych z grupy: - respirator, - pompa infuzyjna, - monitor hemodynamiczny (ciągłego rzutu minutowego serca). Podłączenie musi umożliwiać odczyt danych pomiarowych z urządzeń zewnętrznych na ekranie monitora oraz przesyłanie ich do stacji centralnego monitorowania i systemów szpitalnych poprzez protokół HL7.	TAK, podać		-
260	Monitor z możliwością rozbudowy o dostęp do szpitalnego systemu bazy danych z komputerową historią choroby pacjenta. Możliwość dostępu oznacza podgląd i dokonywanie wpisów, zleceń, itp. danych.	TAK, podać		-
261	Monitor z możliwością rozbudowy o dostęp do udostępnianych w sieci informacji z systemu HIS – Hospital Information System za pośrednictwem standardowego interfejsu HL7.	TAK, podać		-
262	Monitor z możliwością rozbudowy o dostęp do obrazów radiologicznych i innych z diagnostyki obrazowej udostępnianych w sieci Intranet przez szpital.	TAK/NIE		TAK - 2 pkt; NIE - 0 pkt.
263	Komunikacja pomiędzy monitorami - w postaci co najmniej podglądu danych i sygnalizacji alarmów występujących w innych monitorach znajdujących się w sieci monitorowania.	TAK, podać		-
264	Trendy wszystkich monitorowanych parametrów w postaci cyfrowej i graficznej z ostatnich minimum 24 [godz.].	TAK, podać		48 godzin i więcej - 3 pkt.; mniejsze wartości - 1 pkt.
265	Możliwość wyświetlania trendów w zaprogramowanych grupach.	TAK, podać		-
266	Historia alarmów - min. 50 przypadków wraz z min. 4 krzywymi.	TAK, podać		-
267	Czasowe wyciszenie alarmów.	TAK, podać		-
268	Automatyczne ustawianie granic alarmowych w monitorze w stosunku do aktualnych pomiarów pacjenta. Ręczne ustawianie granic alarmów.	TAK, podać		-
269	POMIAR EKG - WE WSZYSTKICH MONITORACH			-
270	Monitorowanie 12 odprowadzeń EKG - wyświetlanie od 1 do 12 odprowadzeń.	TAK, podać		-
271	Wleodprowadzeniowa analiza EKG do zliczania częstości akcji serca i do analizy arytmii.	TAK, podać		-

272	Minimum 2 odprowadzenia analizowane jednocześnie, z możliwością używania tylko 1-go odprowadzenia do analizy.	TAK, podać	-
273	Klasyfikacja minimum 12 rodzajów zaburzeń rytmu wraz z alarmami.	TAK, podać	-
274	Pomiaru pulsu z sygnału EKG zakres min. od 30 do 250 [1/min].	TAK, podać	-
275	Analiza odcinka ST z wszystkich 12-tu odprowadzeń (w przypadku monitorowania 12-tu odprowadzeń) z prezentacją w czasie rzeczywistym i krzywe i wartości odcinka ST).	TAK, podać	-
276	Monitorowanie ST – z każdego monitorowanego odprowadzenia zakres min. od -10,0 do +10,0 [mm].	TAK, podać	-
277	W komplecie dla każdego monitora wielorazowy przewód EKG 3 odprowadzeniowy oraz wielorazowy przewód do monitorowania 12 odprowadzeń EKG (5- lub 6- lub 12-elektrodowy).	TAK, podać	-
278	POMIAR CZĘSTOŚCI ODDECHU - WE WSZYSTKICH MONITORACH	-	-
279	Pomiar częstotliwości oddechu metodą impedancyjną.	TAK, podać	-
280	Wyświetlane wartości cyfrowe i fala oddechu.	TAK, podać	-
281	Minimalny zakres pomiarowy od 4 do 120 [odd./min].	TAK, podać	-
282	Dokładność pomiaru w zakresie min. od 4 do 120 [odd./min] nie gorsza niż +/- 1 oddech lub 2% pomiaru (w zależności od tego, która dokładność jest lepsza).	TAK, podać	-
283	POMIAR SATURACJI SPO2 - WE WSZYSTKICH MONITORACH	-	-
284	Pomiar saturacji SpO2 - algorytm pomiarowy odporny na niską perfuzję i artefakty ruchowe oparty na technologiach Masimo lub Nellcor.	TAK, podać	-
285	Wyświetlane wartości cyfrowe saturacji tętna i krzywa pletyzmograficzna.	TAK, podać	-
286	Alarm desaturacji.	TAK, podać	-
287	Możliwość podłączenia drugiego modułu do pomiaru saturacji	TAK, podać	-
288	W komplecie dla każdego monitora wielorazowy czujnik pomiarowy na palec oraz 10 [szt.] wielorazowych czujników na ucho na wszystkie stanowiska.	TAK, podać	-
289	NIEINWAZYJNY POMIAR CIŚNIENIA KRWI NIBP - WE WSZYSTKICH MONITORACH	-	-
290	Nieinwazyjny pomiar ciśnienia krwi NIBP - pomiar na żądanie, automatyczny co określony czas, ciągłe pomiary przez określony czas.	TAK, podać	-
291	Zakres odstępów czasowych automatycznych pomiarów w zakresie min. 1 [minuta] – 4 [godziny].	TAK, podać	-
292	W komplecie do każdego monitora przewód i zestaw 4 szt. wielorazowych mankietów dla dorosłych (wolnych od lateksu): - 1 x mały, - 2 x standard, - 1 x duży.	TAK, podać	-
293	POMIAR TEMPERATURY - WE WSZYSTKICH MONITORACH	-	-
294	Pomiar temperatury.	TAK, podać	-
295	Zakres pomiarowy min.: 0 – 45 [°C].	TAK, podać	-
296	Min. 2 bory pomiarowe temperatury – w komplecie do każdego monitora czujnik do pomiaru temperatury powierzchniowej i centralnej.	TAK, podać	-
297	INWAZYJNY POMIAR CIŚNIENIA IBP - WE WSZYSTKICH MONITORACH	-	-
298	Inwazyjny pomiar ciśnienia IBP - minimum 2 bory pomiarowe IBP	TAK, podać	-
299	Zakres pomiarowy ciśnienia minimum od -25 do +300 [mmHg].	TAK, podać	-
300	Każdy monitor wyposażony w 1 kabel IBP na każdy zaoferowany kanał pomiarowy oraz zestaw 20 [szt.] przetworników jednorazowych do pomiaru IBP.	TAK, podać	-
301	CIĄGŁY POMIAR RZUTU MINUTOWEGO SERCA – 3 SZT. NA CAŁY ZESTAW MONITORÓW	-	-
302	Ciągły pomiar rzutu minutowego serca metodą PICCO lub równoważną	TAK, podać	-
303	W skład mierzonych parametrów muszą wchodzić minimum następujące: ciągły rzut serca, systemowy opór naczyniowy, objętość wyrzutowa/Indeks, zmienność objętości wyrzutowej, zmienność ciśnienia tętna, objętość krwi w klatce piersiowej, pozanaczyniowa woda.	TAK, podać	-
304	W zestawie dla każdego modułu przewody do podłączenia czujników jednorazowych oraz zestaw 5 czujników jednorazowych.	TAK, podać	-
305	POMIAR STĘŻENIA WDECHOWO-WYDECHOWEGO CO2 (KAPNOGRAFII) - WE WSZYSTKICH MONITORACH	-	-
306	Pomiar stężenia wdechowo-wydechowego CO2 (kapnografii) – pomiar w strumieniu bocznym.	TAK, podać	-
307	Zakres pomiarowy min. od 0 do 99 [mmHg].	TAK, podać	-
308	Prezentacja cyfrowa pomiaru oraz prezentacja krzywej kapnograficznej.	TAK, podać	-
309	Wykrywanie/ monitorowanie bezdechów z regulowanym czasem tolerancji.	TAK, podać	-
310	Pomiar nie wymagający kalibracji.	TAK, podać	-
311	W zestawie do każdego modułu min. 10 [szt.] akcesoriów jednorazowych do pomiaru u pacjentów załotubowanych.	TAK, podać	-
312	POMIAR ENTROPII LUB GŁĘBOKOŚCI ZNIECZULENIA/SEDACJI METODĄ BIS/ENTROPIA – 2 SZT. NA CAŁY ZESTAW MONITORÓW	-	-
313	Pomiar entropii lub głębokości znieczulenia/sedacji metodą BIS/entropia.	TAK, podać	-
314	W zestawie do każdego modułu wielorazowy kabel pomiarowy oraz min. 5 czujników jednorazowych.	TAK, podać	-
4 Centrala zbiorcza do zestawów monitorujących parametry życiowe pacjenta		Liczba sztuk: 1	
315	nazwa produktu	podać	-
316	model/typ	podać	-
317	producent/kraj	podać	-
318	System monitorowania zapewniający wzajemną komunikację (połączony w sieć) pomiędzy wszystkimi urządzeniami zaoferowanymi w opisanej konfiguracji.	TAK, podać	-
319	Dostęp do systemu monitorowania i do danych z wybranego monitora za pośrednictwem przeglądarki internetowej zainstalowanej na komputerze PC, który podłączony jest do sieci informatycznej szpitala (z min. 3 komputerów jednocześnie dla tego samego pacjenta).	TAK, podać	-
320	System monitorowania wykorzystujący infrastrukturę sieciową szpitala, bez konieczności budowy własnej, oddzielenia infrastruktury sieciowej.	TAK, podać	-
321	Sieć udostępniona do zarządzania przez dział teleinformatyczny szpitala.	TAK, podać	-
322	System monitorowania oparty na strukturze klient-serwer, gdzie powyższa sieć monitorowania zarządzana jest przez jeden, centralny serwer.	TAK, podać	-
323	Centrala wyposażona w kolorowy ekran typu min. TFT o przekątnej min. 19["] zapewniająca jednoczesny podgląd wszystkich monitorów.	TAK, podać	-
324	Centrala posiadająca podgląd i dostęp do pamięci trendów tabelarycznych i graficznych oraz min. 4 różnych krzywych dynamicznych mierzonych parametrów (w tym EKG) z każdego kardiomonitora, wyświetlanie na ekranie centrali trendów i „full disclosure” i wydruk na drukarce A4.	TAK, podać	-
325	Pamięć trendów i „full disclosure” min. 24 godziny	TAK, podać	-
326	Podgląd bieżących danych monitorowanych pacjentów, ze wszystkich oferowanych monitorów pacjenta połączonych do wspólnej sieci.	TAK, podać	-
327	Udostępnianie danych pacjentów upoważnionym osobom przez Intranet i Internet za pośrednictwem bezpiecznego łącza VPN lub innego odpowiednio bezpiecznego połączenia, wg zasad ustalonych w porozumieniu z Działem IT i Użytkownika.	TAK, podać	-
328	Ekran zbiorczy, wyświetlający przebiegi dynamiczne i wartości liczbowe jednocześnie z wszystkich przydzielonych monitorów, z możliwością wyboru wyświetlanych parametrów.	TAK, podać	-
329	Podgląd wszystkich mierzonych parametrów wyodrębnionego pacjenta przy założeniu jednoczesnego monitorowania pozostałych pacjentów.	TAK, podać	-
330	Pełna konfiguracja zakresów alarmowych w monitorach obserwacyjnych bezpośrednio z jej poziomu (nie tylko EKG).	TAK, podać	-
331	Funkcja wprowadzania danych pacjenta, (zmiana danych w centrali skutkująca zmianą danych w monitorze obserwacyjnym).	TAK, podać	-
332	Drukowanie raportów, trendów i zapisów za pomocą dołączonej drukarki laserowej A4.	TAK, podać	-
333	Funkcja zapisu raportów trendów do formatu PDF.	TAK, podać	-
334	Zasilanie awaryjne UPS.	TAK, podać	-
335	Funkcja Importu danych demograficznych pacjenta z sieci informatycznej szpitala poprzez interfejs HL7.	TAK, podać	-
Wymagania szczegółowe			
336	STANOWISKO CENTRALNEGO MONITOROWANIA DLA ODDZIAŁU INTENSYWNEJ TERAPII – 1 szt.	TAK, podać	-
337	Stanowisko centralnego monitorowania wyposażone w 2 ekrany	TAK, podać	-
338	Stanowisko centralnego monitorowania umożliwia jednoczesny podgląd min. 13 monitorów pacjenta	TAK, podać	-
339	STANOWISKO CENTRALNEGO MONITOROWANIA DLA BLOKU OPERACYJNEGO – 1 szt.	TAK, podać	-
340	Stanowisko centralnego monitorowania wyposażone w 1 ekran	TAK, podać	-
341	Stanowisko centralnego monitorowania umożliwia jednoczesny podgląd min. 4 monitorów pacjenta	TAK, podać	-
5 Monitor funkcji życiowych/ Monitor transportowy		Liczba sztuk: 2	

342	nazwa produktu	podać	-
343	model/typ	podać	-
344	producent/kraj	podać	-
345	Kardiomonitor przeznaczony do transportu	TAK, podać	-
346	Kardiomonitor modułowy min. 12 ["] (działający w systemie wymiennych modułów pomiarowych)	TAK, podać	-
347	Wszystkie moduły przenoszone między monitorami w sposób zapewniający automatyczną zmianę konfiguracji ekranu, uwzględniając pojawienie się odpowiednich parametrów, bez zakłócania pracy monitora.	TAK, podać	-
348	Storowanie funkcjami pomiarowymi dla wszystkich wymaganych parametrów - bezpośrednio z ekranu zaoferowanego monitora. Nie dotyczy pomiarów dopuszczonych ewentualnie w formie urządzeń zewnętrznych.	TAK, podać	-
349	W zestawie do każdego monitora uchwyty umożliwiające przenoszenie	TAK, podać	-
350	Monitor przystosowany do dezynfekcji i odkażania. Podać środki dezynfekcyjne (min. 2 - nazwy i producenta) dopuszczone do stosowania przez producenta urządzenia lub dopuszczone substancje czynne w środkach dezynfekcyjnych.	TAK, podać	-
351	Kompatybilność modułów pomiarowych dla wszystkich oferowanych kardiomonitorów (dotyczy modułów pomiarowych dla min.: EKG, inwazyjny i nieinwazyjny pomiar ciśnienia krwi, saturacja, temperatura, kasnoografia).	TAK, podać	-
352	Wszystkie akcesoria pomiarowe kompatybilne ze wszystkimi oferowanymi monitorami oraz z elementem/modułem transportowym.	TAK, podać	-
353	Możliwość monitorowania co najmniej następujących: - EKG (3/7/12 odprowadzeń)/ST/Arytmia, - oddech, - saturacja krwi SpO2, - ciśnienie krwi metodą nieinwazyjną, - temperatura (min. jeden tor pomiarowy), - ciśnienie metodą inwazyjną (min. jeden tor pomiarowy).	TAK, podać	-
354	Oprogramowanie i pomiary kardiomonitora dostosowane do różnych kategorii wiekowych pacjentów (dziecko/dorośli).	TAK, podać	-
355	Monitor wyposażony w maksymalnie jeden ekran typu TFT lub LCD: - przekątna ekranu min. 12 ["] - rozdzielczość min. 800 x 600.	TAK, podać	-
356	Komunikacja monitora z użytkownikiem w języku polskim	TAK, podać	-
357	Kardiomonitor wyposażony w element/moduł transportowy zabierany z pacjentem na czas transportu, zapewniający ciągłość monitorowania (bez jakichkolwiek przerw) przynajmniej podstawowych parametrów (EKG, Oddech, NIBP, IBP, SpO2, temperatura), o masie wraz z akumulatorem nieprzekraczającej 6,5 [kg].	TAK, podać	3 [kg] i mniej - 2 pkt.; większe wartości - 1 pkt.
358	Zasilanie akumulatorowe elementu/modułu transportowego min. 1,5 [godz.].	TAK, podać	3 [godz.] i więcej - 3 pkt.; mniejsze wartości - 1 pkt.
359	Element/moduł transportowy chłodzony konwekcyjne, bez użycia wentylatora.	TAK, podać	-
360	Element/moduł transportowy wyposażony we własny ekran o przekątnej min. 3 ["].	TAK/NIE	TAK - 2 pkt.; NIE - 0 pkt.
361	Co najmniej 5 niezależnych konfiguracji ekranu z możliwością łatwego ich przełączania bez utraty danych pacjenta.	TAK, podać	-
362	Poszczególne konfiguracje programowane przez użytkownika, bez konieczności wzywania autoryzowanego serwisu.	TAK, podać	-
363	Pamięć różnych zestawów konfiguracji ekranu i innych funkcji monitora z łatwym przełączeniem oraz możliwością ich modyfikacji w trakcie pracy.	TAK, podać	-
364	Minimum 6 różnych krzywych dynamicznych wyświetlanych na ekranie jednocześnie (bez użycia funkcji 12 odprowadzeń EKG).	TAK, podać	-
365	Oprogramowanie umożliwiające tworzenie raportów z przebiegu monitorowania - w tym drukowanie na drukarce laserowej.	TAK, podać	-
366	Monitor dostosowany do pracy w systemie centralnego monitorowania, wyposażony w kartę sieciową do połączenia ze stacją centralnego monitorowania i innymi monitorami.	TAK, podać	-
367	Monitor z możliwością rozbudowy o dostęp do szpitalnego systemu bazy danych z komputerową historią choroby pacjenta. Możliwość dostępu oznacza podgląd i dokonywanie wpisów, zleceń, itp. danych.	TAK, podać	-
368	Monitor z możliwością rozbudowy o dostęp do udostępnianych w sieci informacji z systemu HIS - Hospital Information System za pośrednictwem standardowego interfejsu HL7.	TAK, podać	-
369	Komunikacja pomiędzy monitorami - w postaci co najmniej podglądu danych i sygnalizacji alarmów występujących w innych monitorach znajdujących się w sieci monitorowania.	TAK, podać	-
370	Trendy wszystkich monitorowanych parametrów w postaci cyfrowej i graficznej z ostatnich minimum 24 [godz.].	TAK, podać	48 godzin i więcej - 3 pkt.; mniejsze wartości - 1 pkt.
371	Możliwość wyświetlania trendów w zaprogramowanych grupach.	TAK, podać	-
372	Historia alarmów - min. 50 przypadków wraz z min. 4 krzywymi.	TAK, podać	-
373	Czasowe wyciszenie alarmów.	TAK, podać	-
374	Automatyczne ustawianie granic alarmowych w monitorze w stosunku do aktualnych pomiarów pacjenta. Ręczne ustawianie granic alarmów.	TAK, podać	-
375	POMIAR EKG - WE WSZYSTKICH MONITORACH		-
376	Monitorowanie 12 odprowadzeń EKG - wyświetlanie od 1 do 12 odprowadzeń.	TAK, podać	-
377	Wieloodprowadzeniowa analiza EKG do zliczania częstości akcji serca i do analizy arytmii.	TAK, podać	-
378	Minimum 2 odprowadzenia analizowane jednocześnie, z możliwością używania tylko 1-go odprowadzenia do analizy.	TAK, podać	-
379	Klasyfikacja minimum 12 rodzajów zaburzeń rytmu wraz z alarmami.	TAK, podać	-
380	Pomiaru pulsu z sygnału EKG zakres min. od 30 do 250 [1/min].	TAK, podać	-
381	Analiza odcinka ST z wszystkich 12-tu odprowadzeń (w przypadku monitorowania 12-tu odprowadzeń) z prezentacją w czasie rzeczywistym (krzywe i wartości odcinka ST).	TAK, podać	-
382	Monitorowanie ST - z każdego monitorowanego odprowadzenia zakres min. od -10,0 do +10,0 [mm].	TAK, podać	-
383	W komplecie dla każdego monitora wielorazowy przewód EKG 3 odprowadzeniowy oraz wielorazowy przewód do monitorowania 12 odprowadzeń EKG (5- lub 6- lub 12-elektrodowy).	TAK, podać	-
384	POMIAR CZĘSTOŚCI ODDECHU - WE WSZYSTKICH MONITORACH		-
385	Pomiar częstości oddechu metodą impedancyjną.	TAK, podać	-
386	Wyświetlane wartości cyfrowe i fala oddechu.	TAK, podać	-
387	Minimalny zakres pomiarowy od 4 do 120 [odd./min].	TAK, podać	-
388	Dokładność pomiaru w zakresie min. od 4 do 120 [odd./min] nie gorsza niż +/-1 oddech lub 2% pomiaru (w zależności od tego, która dokładność jest lepsza).	TAK, podać	-
389	POMIAR SATURACJI SPO2 - WE WSZYSTKICH MONITORACH		-
390	Pomiar saturacji SpO2 - algorytm pomiarowy odporny na niską perfuzję i artefakty ruchowe oparty na technologiach: Masimo lub Nellcor.	TAK, podać	-
391	Wyświetlane wartości cyfrowe saturacji tętna i krzywa pletyzmograficzna.	TAK, podać	-
392	Alarm desaturacji.	TAK, podać	-
393	Możliwość podłączenia drugiego modułu do pomiaru saturacji	TAK, podać	-
394	W komplecie dla każdego monitora wielorazowy czujnik pomiarowy na palec oraz 10 [szt.] wielorazowych czujników na ucho na wszystkie stanowiska.	TAK, podać	-
395	NIEINWAZYJNY POMIAR CIŚNIENIA KRWI NIBP - WE WSZYSTKICH MONITORACH		-
396	Nieinwazyjny pomiar ciśnienia krwi NIBP - pomiar na żądanie, automatyczny co określony czas, ciągłe pomiary przez określony czas.	TAK, podać	-
397	Zakres odstępów czasowych automatycznych pomiarów w zakresie min. 1 [minuta] - 4 [godziny].	TAK, podać	-
398	W komplecie do każdego monitora przewód i zestaw 4 szt. wielorazowych mankietów dla dorosłych (wolnych od lateksu): - 1 x mały, - 2 x standard, - 1 x duży.	TAK, podać	-
399	POMIAR TEMPERATURY - WE WSZYSTKICH MONITORACH		-
400	Pomiar temperatury.	TAK, podać	-
401	Zakres pomiarowy min.: 0 - 45 [°C].	TAK, podać	-
402	Min. jeden tor pomiarowy temperatury - w komplecie do każdego monitora czujnik do pomiaru temperatury powierzchniowej i centralnej.	TAK, podać	-
403	INWAZYJNY POMIAR CIŚNIENIA IBP - WE WSZYSTKICH MONITORACH		-
404	Inwazyjny pomiar ciśnienia IBP - minimum jeden tor pomiarowy IBP	TAK, podać	-
405	Zakres pomiarowy ciśnienia minimum od -25 do +300 [mmHg].	TAK, podać	-
406	Każdy monitor wyposażony w 1 kabel IBP na każdy zaoferowany kanał pomiarowy oraz zestaw 20 [szt.] przetworników jednorazowych do pomiaru IBP	TAK, podać	-
Pakiet II			
1 Zestaw do intubacji		Liczba sztuk: 8	

407	nazwa produktu	podać		-
408	model/typ	podać		-
409	producent/kraj	podać		-
410	Laryngoskop: Rękojeść standardowa, prosta, dorosła, lekka, wykonana z aluminium lub ze stopu miedzi lub stali nierdzewnej, wielokrotnego użytku (możliwość sterylizacji), w zestawie znajdują się baterie - 1 szt.; Rękojeść standardowa, prosta, krótka, do intubacji osób otyłych, w zestawie znajdują się baterie - 1 szt.; Łyżka Macintosh 3 wielorazowa - 4 szt.; Łyżka Macintosh 4 wielorazowa - 4 szt.; Łyżka do trudnej intubacji, typu McCoy - 1 szt. Etui do laryngoskopu - 2 szt.	TAK, podać		-
411	Prowadnice: Prowadnica fluorescencyjna, 86FR, dorosła - 1 szt. Fluorescencyjna prowadnica do intubacji, idealnie widoczna w świetle UV/LED	TAK, podać		-
412	Prowadnica do rurki intubacyjnych, jednorazowego użytku, z możliwością ukształtowania, metalowa, pokryta przezroczystym PVC, z miękką końcówką pozbawioną rdzenia metalowego: długość 370 mm, śr. 3-94 mm - 40 szt.	TAK, podać		-
413	Prowadnica typu Bougie - wielorazowego użytku - śr. 5 mm, dł. 600 mm - 1 szt. śr. 5 mm, dł. 800 mm - 1 szt.	TAK, podać		-
414	Rurki kraniowe - do ustalenia z Użytkownikiem przed dostawą	TAK, podać		-
415	Szczypce: Szczypce Macilla 9" dla dorosłych do sterylizacji w autoklawie - 1 szt.	TAK, podać		-
416	Worek samorozprężalny: Uniwersalny worek samorozprężalny, silikonowy, dla dorosłych z min. jednostopniowym zaworem bezpieczeństwa (bez masek i rezerwuaru). Dezynfekcja w płynach, sterylizacja w autoklawie - 1 szt. Rezerwuuar tlenu do worka samorozprężanego, dezynfekcja w płynie - 2 szt.	TAK, podać		-
417	Dezynfekcja w płynie, sterylizacja w autoklawie - 1 szt. Maska przezroczysta z specjalnym nadmuchiwanym kołnierzem nr 3 - z silikonu - 2 szt., Maska przezroczysta z specjalnym wywijalnym kołnierzem nr 4 - z silikonu - 2 szt. Dezynfekcja w płynie, sterylizacja w autoklawie, w płazmie Maska przezroczysta z wywijalnym kołnierzem nr 5 - z silikonu Dezynfekcja w płynie, sterylizacja w autoklawie - 2 szt.	TAK, podać		-
418	Aparat do pomiaru ciśnienia w mankiecie uszczelniającym rurkę intubacyjną - 1 szt.	TAK, podać		-
2 Mankiet do szybkich przetoczeń płynów		Liczba sztuk: 31		
419	nazwa produktu	podać		-
420	model/typ	podać		-
421	producent/kraj	podać		-
422	Sprzęt do szybkich i regulowanych przetoczeń płynów - mankiety ciśnieniowe o pojemności min. 500 [ml]	TAK, podać		-
423	Mankiet wykonany z przezroczystego materiału umożliwiającego podgląd poziomu płynu przez min. przednią ściankę mankieta	TAK, podać		-
424	Budowa pozwalająca na utrzymywanie stałej wartości ciśnienia w każdym miejscu mankieta	TAK, podać		-
425	Posiadający możliwość zawieszania na stojaku jezdnym	TAK, podać		-
426	Worek do płynu zawieszany wewnątrz mankieta	TAK, podać		-
427	Proste zawieszanie worka - (budowa mankieta umożliwia jego rozpięcie i zapięcie na rzep w celu zawieszenia worka)	TAK, podać		-
428	Cięśnienie wskazywane na czytelny manometr zegarowy, z możliwością obrotu manometru w kierunku patrzącego	TAK, podać		-
429	Wypożarty w dużą, trwałą gruszkę do pompowania mankieta	TAK, podać		-
430	Pozwalający na rozszerzenie do użycia z workami większymi niż 1000ml	TAK, podać		-
431	Mankiet wielorazowego użytku	TAK, podać		-
3 Fonendoskop		Liczba sztuk: 2		
432	nazwa produktu	podać		-
433	model/typ	podać		-
434	producent/kraj	podać		-
435	Fonendoskop internistyczny	TAK, podać		-
436	podwójna obracana głowica - lejek i dwutonowa membrana z "cieplą" obwódka	TAK, podać		-
437	pojedynczy przewód akustyczny	TAK, podać		-
438	badanie Internistyczne	TAK, podać		-
439	w zestawie para dodatkowych miękkich i twardych oliwek, etui oraz identyfikator	TAK, podać		-
4 Videolaryngoskop		Liczba sztuk: 2		
440	nazwa produktu	podać		-
441	model/typ	podać		-
442	producent/kraj	podać		-
443	Videolaryngoskop bezprzewodowy ze zintegrowanym kolorowym wyświetlaczem LCD o przekątnej min. 2,4". Adapter z torem wizyjnym, który umieszcza się wewnątrz łęki jednorazowego użytku wyposażonej w kanał prowadzący rurkę intubacyjną. Rozdzielczość ekranu min. 320 x 240 pikseli na klatkę. Odświeżanie min. 30 klatek na sekundę. Automatyczny balans biał. Powłoka antyrefleksyjna. Wyjście video typu RCA umożliwiające podłączenie do zewnętrznego monitora. Układ gospodarowania energią umożliwiający wyłączenie wyświetlacza po 60 sekundach od odłożenia go na nieruchomą powierzchnię	TAK, podać		2,4" - 0 pkt.; >2,4" - 3,0" - 2 pkt.; >3,0" - 3 pkt.
444	Kamera CMOS	TAK, podać		-
445	Źródło światła: LED	TAK, podać		-
446	Wskaźnik pozostałego czasu działania baterii	TAK, podać		-
447	Urządzenie zasilane baterią litową o standardowym czasie działania min. 90 minut	TAK, podać		90 - 180 min. - 0 pkt.; >180 - 210 min. - 1 pkt.; >210 min. - 2 pkt.
448	Wizualny wskaźnik konieczności wymiany baterii	TAK, podać		-
449	Waga urządzenia max. 500g	TAK, podać		500g - 0 pkt.; <500 - 300g - 1 pkt.; <300g - 3 pkt.
450	Ochrona przed wnikaniem wody min. IPx7	TAK, podać		-
451	Dostępne łęki sterylne jednorazowego użytku wyposażone w kanał prowadzący rurkę dotchawiczą w rozmiarze min. od 6,0 do 8,0 mm oraz łęki bez kanału	TAK, podać		-
452	Koniec dystalny łęki (od strony kamery) pokryty powłoką przeciwwodną	TAK, podać		-
453	Dostępne łęki przeznaczone do stosowania w trudnych i bardzo trudnych intubacjach w rozmiarze 3	TAK, podać		-
454	Zestaw startowy 50 szt. łęzek jednorazowych na każde urządzenie, do wyboru rozmiary przed dostawą z oferowanych przez Wykonawcę	TAK, podać		-
5 Torba reanimacyjna z wyposażeniem		Liczba sztuk: 1		
455	nazwa produktu	podać		-
456	model/typ	podać		-
457	producent/kraj	podać		-
458	Używana i zabezpieczona torba z min. pięcioma niezależnymi przegradami	TAK, podać		-
459	Z każdego dostępu można korzystać niezależnie, można również korzystać z wielu dostępów jednocześnie w dowolnej konfiguracji	TAK, podać		-
Wyposażenie torby reanimacyjnej - 1 szt.				
460	Zestaw do szybkiej, bezpiecznej konikotomii - PCK	TAK, podać		-
461	Zestaw do szybkiej, bezpiecznej konikotomii z Iglą Veresa, z rurką 6,0mm z mankiem. W zestawie dodatkowo skalpel, strzykawka 10 ml, miękka opaska, wymiennik ciepła i wilgoci typu thermavent T lub równoważny oraz szew chirurgiczny z igłą	TAK, podać		-
462	Rurka ustno-gardłowa, nylonowa zabezpieczenie przez zagryzieniem, łagodnie wykończone krawędziami, kodowana kolorystycznie wraz z oznaczeniem długości, jednorazowa, sterylizacja, rozmiary: 2/8cm, 3/9cm, 4/10cm	TAK, podać		-
463	Rurka nosowo/gardłowa wykonana z miękkiego, delikatnego, nieprzezroczystego materiału typu Ivory, o zwiększonych właściwościach termoplastycznych i poślizgowych gładko wykończonych krawędziami, posiadająca zabezpieczenie przed całkowitym wsunięciem rurki do nosogardzieli. Rozmiary: 6,0mm, 7,0mm, 8,0mm, sterylizacja	TAK, podać		-

464	Rurka intubacyjna z mankietem zwięzającym się ku dołowi, o potwierdzonej badaniami klinicznymi obniżonej przenikalności dla podtlenku azotu, z otworem Murphy'ego, balonik kontrolny z oznaczeniem nazwy producenta, średnicy rurki i mankieta oraz rodzaju mankieta, dodatkowe oznaczenie rozmiaru na korpusie rurki w miejscu widocznym po zaizolowaniu jak i na łączniku, linia Rtg na całej długości rurki, skala centymetrowa, oznaczenie poziomu strun głosowych, oznaczenie miejsca gęda korpusu rurki uszna/nosowa - linia przerywana, sterylna, jednorazowa, rozmiary: 7,0 - 9,0 mm o 0,5 mm	TAK, podać		-
465	Prowadnica intubacyjna do ukłóształowania, z gładkim, wygiętym końcem, pokryta miękkim tworzywem typu Ivory PCV, sterylna, rozmiary: 4,0 mm / 33,5 cm i 5,0 mm / 36,5 cm	TAK, podać		-
466	Elastyczna jednorazowa prowadnica do trudnych intubacji, typu Bougie z wygiętym końcem, znaczniki głębokości co 1cm, wymiary 15Ch/70cm	TAK, podać		-
467	Jednorazowa maska krtańowa wykonana z silikonu z mankietem, przezroczysty korpus, przewód łączący balonik kontrolny niewłopiomy w korpus rurki, poprzeczki zabezpieczające przed wkinowaniem się nagiętni, informacja o rozmiarze, przedziale wagowym pacjenta i nazwa producenta podana na korpusie rurki, sterylna, rozmiary: od 3 do 5	TAK, podać		-
468	Laryngoskop światłowodowy dla dorosłych 3 żyłki światłowodowe typu Macintosh (zakrzywione), Nr 2 (100x17mm) Nr 3 (130x18mm), Nr 4 (155x18mm), antymagnetyczna stal nierdzewna, wymienny, jednoelementowy, światłowód 4mm, bez elementów plastikowych, światłowód nie wymagający narzędzi do zamontowania na zatrzask kulkowy, światłowód z laserowym oznaczeniem rodzaju i rozmiaru żyłki w jakiej powinien być zamontowany, trójstronny zatrzask kulkowy, laserowe oznaczenie typu, rozmiaru Uchwyt, rozmiar: średni (29mm), na dwie baterie LR14 (C), stal nierdzewna, radelkowany krzyżowo, ksenonowa żarówka 2,5V, metalowy kołnierz naokoło żarówki, dodatkowa żarówka do uchwytu, sztywne futerał, kompatybilne z ISO 7376 tzw. „złotona specyfikacja”, kolorystyczne oznaczenie zgodności, całość o sterylizacji w autoklawie (4000 cyklów)	TAK, podać		-
469	Resuscytator silikonowy wielokrotnego użycia, dla dorosłych o masie ciała powyżej 25kg, w zestawie z rezerwuarom tlenu 2600ml oraz dwoma przezroczystymi maskami silikonowymi z nakładkami wielofunkcyjnymi i zaczepami do paska mocującego, worek o pojemności 1600ml, wykonany z przezroczystego silikonu, zawór wlotowy worka zintegrowany z zastawką rezerwuaru, maksymalna objętość dostarczanego gazu ok. 800ml; opór wydechowy ok. 2,6 cm H2O mierzony przy przepływie 50 l/min, opór wdechowy z rezerwuarom ok. 4,2 cm H2O (bez rezerwuaru ok. 3,1 cm H2O) mierzony przy przepływie 50 l/min; w komplecie maski w rozmiarach: 3/4 oraz 4/5+ wyposażone w miękkie mankiety uszczelniające maskę pozwalające na obserwację twarzy pacjenta; resuscytator do sterylizacji w autoklawie; rezerwuar tlenu do dezynfekcji	TAK, podać		-
470	Respirator do terapii oddechowej w trakcie transportu zgodny z wymaganiami normy PN-EN 794-3	TAK, podać		-
471	Zasilanie i sterowanie pracą respiratora wyłącznie pneumatyczne - z przenośnego lub stacjonarnego źródła tlenu	TAK, podać		-
472	Maksymalna waga respiratora max. 4 kg	TAK, podać		-
473	Tryb IPPV/ CMV	TAK, podać		-
474	Funkcja automatyczna blokady cyklu wentylacji IPPV/ CMV przy oddechu spontanicznym pacjenta - z zapewnieniem minimalnej wentylacji minutowej	TAK, podać		-
475	Minimalna objętość oddechu blokująca cykl wentylacji IPPV/ CMV min. 150 ml	TAK, podać		-
476	Wentylacja bierna 100% tlenem - oddech „na żądanie” (Integralna funkcja respiratora) z przepływem zależnym od podciśnienia w układzie oddechowym	TAK, podać		-
477	Czułość wyzwalania trybu „na żądanie” - podciśnienie max. 3 cmH2O	TAK, podać		-
478	Układ pacjenta z zaworem antyinhalaacyjnym - możliwość wentylacji biernej 100% tlenem w atmosferze szpitalnej	TAK, podać		-
479	Niezależna płynna regulacja częstości oddechowej i objętości oddechowej	TAK, podać		-
480	Zakres regulacji częstości oddechowej min. 8-40 cykli/min.	TAK, podać		-
481	Zakres regulacji objętości oddechowej min. 100 - 1300 ml	TAK, podać		-
482	Regulowane ciśnienie szczytowe w układzie pacjenta w zakresie min. 20-60 cmH2O	TAK, podać		-
483	Minimum 2 poziomy stężenia tlenu w mieszaninie oddechowej w trybie IPPV/ CMV, 100 l max 50% (podać wartość znamionową stężenia O2 deklarowaną w materiałach technicznych producenta)	TAK, podać		-
484	Przepływ w trybie wentylacji biernej (na żądanie) regulowany automatycznie w funkcji podciśnienia w układzie oddechowym min. 0-100 l/min	TAK, podać		-
485	Manometr ciśnienia w układzie pacjenta	TAK, podać		-
486	Alarmy min.: wysokiego ciśnienia szczytowego w fazie wdechu, niskiego ciśnienia w układzie pacjenta (rozłączenia), stałego ciśnienia w układzie pacjenta	TAK, podać		-
487	Wskaźnik niskiego ciśnienia gazu zasilającego	TAK, podać		-
488	Respirator przystosowany do pracy w urządzeniach MRI (rezonans magnetyczny) o natężeniu pola do min. 3 T	TAK, podać		-
489	Silikonowy układ pacjenta do sterylizacji w autoklawie, długość min. 120 cm	TAK, podać		-
490	Przewód zasilający zakończony wylotem szybkozłączka AGA, długość min. 120 cm	TAK, podać		-
491	Torba transportowa z kieszeniami i uchwytami do mocowania drobnego sprzętu medycznego, umożliwiająca transport zestawu w rękę, na ramieniu, zaczepy umożliwiające zawieszenie torby na ramie łódka/ noszy	TAK, podać		-
492	Butla tlenowa aluminiowa 2,7 l O2 z głowicą DIN 3/4", pojemność 400 l O2 przy ciśnieniu 150 atm, możliwość napełniania do 200 atm	TAK, podać		-
493	reduktor tlenowy z gniazdem AGA O2 i przepływomierzem obrotowym w zakresie min. 0-25 l/min., ciśnienie robocze 200 atm, przepływ z gniazda AGA powyżej 120 l/min., manometr w osłonie zabezpieczającej przed uszkodzeniem	TAK, podać		-
6 Butla tlenowa 2 l		Liczba sztuk: 5		
494	nazwa produktu	podać		-
495	model/typ	podać		-
496	producent/kraj	podać		-
497	Butla tlenowa 2 dm3 do tlenu medycznego	TAK, podać		-
498	Butla stalowa	TAK, podać		-
499	Materiał butli 34CrMo4	TAK, podać		-
500	Średnica: 115 mm +/-10%	TAK, podać		-
501	Długość butli bez zaw. 300 mm (+/-10%)	TAK, podać		-
502	Waga max. 5 kg	TAK, podać		-
503	Ciśnienie min.: robocze 200 bar, próbnicze 300 bar	TAK, podać		-
504	Wyposażenie w zawór do tlenu z gwintem króćca przył. G3/4"	TAK, podać		-
7 Zestaw do intubacji i wentylacji z workiem samorozprężalnym		Liczba sztuk: 11		
505	nazwa produktu	podać		-
506	model/typ	podać		-
507	producent/kraj	podać		-
508	Zestaw do konikopunkcji/koniotomii dla dzieci kanuła o śr. 2 [mm] Jednorazowym zestaw ratunkowy, pozwalający uzyskać, w przypadku niedrożności górnych dróg oddechowych, szybki dostęp do tchawicy pacjenta. Założenie tego urządzenia nie wymaga nacięcia skóry. Specjalna konstrukcja rękojeści zabezpiecza przed uszkodzeniem tynej ścianki tchawicy w momencie wkłucia. Standardowa końcówka o średnicy 15 mm (+/-10%) umożliwiającą wentylację przy użyciu worka samorozprężalnego, respiratora lub beznożecznego ustami	TAK, podać		-
509	Zestaw do konikopunkcji/koniotomii dla dorosłych kanuła o śr. 4 [mm] Jednorazowym zestaw ratunkowy, pozwalający uzyskać, w przypadku niedrożności górnych dróg oddechowych, szybki dostęp do tchawicy pacjenta. Założenie tego urządzenia nie wymaga nacięcia skóry. Specjalna konstrukcja rękojeści zabezpiecza przed uszkodzeniem tynej ścianki tchawicy w momencie wkłucia. Standardowa końcówka o średnicy 15 mm (+/-10%) umożliwiającą wentylację przy użyciu worka samorozprężalnego, respiratora lub beznożecznego ustami	TAK, podać		-
Laryngoskop				
510	Rękojeść standardowa, prosta, dorosła, lekka, wykonana z aluminium lub ze stopu miedzi lub stali nierdzewnej, wielokrotnego użytku (możliwość sterylizacji), w zestawie znajdują się baterie - 1 szt.; Rękojeść standardowa, prosta, pediatryczna, w zestawie znajdują się baterie - 1 szt.; Łyżka Macintosh 1 wielorazowa - 2 szt.; Łyżka Macintosh 2 wielorazowa - 2 szt.; Łyżka Macintosh 3 wielorazowa - 2 szt.; Łyżka Macintosh 4 wielorazowa - 2 szt.; Etui do laryngoskopu - 2 szt.	TAK, podać		-
Prowadnica				

511	Prowadnica fluorescencyjna, 06FR, dziecięca – 1 szt. Fluorescencyjna prowadnica do intubacji, widoczna w świetle UV/LED Prowadnica fluorescencyjna, 86FR, dorośli – 1 szt. Fluorescencyjna prowadnica do intubacji, widoczna w świetle UV/LED	TAK, podać		-
Szczypca				
512	Szczypce Magilla 7,25" dla dzieci i młodzieży do sterylizacji w autoklawie – 1 szt. Szczypce Magilla 9" dla dorosłych do sterylizacji w autoklawie – 1 szt.	TAK, podać		-
Worek samorozprężalny				
513	Uniwersalny worek samorozprężalny, silikonowy, dla dorosłych, dzieci i niemowląt z min. jednostopniowym zaworem bezpieczeństwa (bez masek i rezerwuaru). Dezynfekcja w płynach, sterylizacja w autoklawie – 1 szt. Rezerwuuar tlenu do worka samorozprężnego, dezynfekcja w płynie – 1 szt. Maska przezroczysta z specjalnym nadmuchiwanym kółkiem nr 1 lub nr 2 - z silikonu Dezynfekcja w płynie, sterylizacja w autoklawie – 1 szt. Maska przezroczysta z specjalnym nadmuchiwanym kółkiem nr 3 - z silikonu Dezynfekcja w płynie, sterylizacja w autoklawie – 1 szt. Maska przezroczysta z specjalnym nadmuchiwanym kółkiem nr 5 - z silikonu Dezynfekcja w płynie, sterylizacja w autoklawie – 1 szt.	TAK, podać		-
8 Przepływomierz do tlenu				
		Liczba sztuk: 1		
514	nazwa produktu	podać		-
515	model/typ	podać		-
516	producent/kraj	podać		-
517	Przepływomierz w zakresie min. 0-15 l/min	TAK, podać		Wymagany zakres - 1 pkt.; wyższy niż wymagany - 2 pkt.
518	Czytelnie oznakowane pokrętko regulacji	TAK, podać		-
519	Wersja w standardzie AGA	TAK, podać		-
520	Cisnienie 4,5 bar ± 5%	TAK, podać		-
521	Przyłącze wlotowe szybkozłącz SGA, wyjście z króćcem do podłączenia nawilżacza, maski lub kaniuli (tenowet)	TAK, podać		-
9 Przepływowy ogrzewacz płynów infuzyjnych				
		Liczba sztuk: 13		
522	nazwa produktu	podać		-
523	model/typ	podać		-
524	producent/kraj	podać		-
525	Urządzenie do ogrzewania płynów infuzyjnych	TAK, opisać		-
526	Urządzenie do pracy ciągłej	TAK		-
527	System zapewniający „suche grzanie” bez udziału wody lub grzanie z udziałem wody	TAK, podać		-
528	Możliwość mocowania do min. stojaka na kroplówki	TAK, podać		-
529	Regulacja temperatury w zakresie min. 37-39 [°C] lub temperatura stała	TAK, podać		regulacja - 3 pkt.; stała - 0 pkt.
530	Czytelny wyświetlacz z bieżącą temperaturą	TAK, podać		-
531	Czas podgrzewania max. 5 [min.]	TAK, podać		-
532	Alarm dźwiękowy i wizualny zbyt wysokiej temperatury lub odcięcie zasilania przy przekroczeniu 43 / 45/ 48±3°C	TAK, podać		-
533	Przepływ min. 1-16 [ml/min.]	TAK, podać		Wymagany zakres - 1 pkt.; wyższy niż wymagany - 2 pkt.
534	Współpraca ze standardowymi przyrządami produkcji krajowej i zagranicznej min. śr. 4,1-5,0 mm	TAK, podać		-
535	Masa urządzenia max. 2 [kg]	TAK, podać		-
536	Zasilanie 230 [V], 50/60 [Hz]	TAK, podać		-
537	Pobór mocy max. 250 [W]	TAK, podać		-
538	Klasa ochronności min. I, BF, IPX1	TAK, podać		-
10 Podgrzewacz płynów infuzyjnych				
		Liczba sztuk: 3		
539	nazwa produktu	podać		-
540	model/typ	podać		-
541	producent/kraj	podać		-
542	Urządzenie stacjonarne, łatwe i bezpieczne do przenoszenia. Wyposażone w 4 gumowe nóżki	TAK, podać		-
543	Obudowa z płyt izolacyjnych pokrytych łatwym do mycia tworzywem sztucznym	TAK, podać		-
544	Syntetyczna, przezroczysta pokrywa z cylindrycznym zawiasem teleskopowym utrzymującym ją w pozycji otwartej	TAK, podać		-
545	Panel kontrolny z przyciskami, wyświetlacz LED oraz wskaźniki	TAK, podać		-
546	Wyświetlacz pokazujący temperaturę rzeczywistą lub wybraną	TAK, podać		-
547	Ogrzewacz z jedną komorą i systemem grzewczym. Komora zamykana od góry	TAK, podać		-
548	Urządzenie przeznaczone do pracy ciągłej	TAK, podać		-
549	Elektroniczne i mechaniczne (termostat bimetaliczny) zabezpieczenie przed przegrzaniem	TAK, podać		-
550	Alarm optyczny włączający się przy niedomkniętej pokrywie	TAK, podać		-
551	Alarm akustyczny włączający się po max. 60 sekundach przy niedomkniętej pokrywie	TAK, podać		-
552	Optyczny i akustyczny alarm "niskiej / wysokiej temperatury"	TAK, podać		-
553	Optyczny i akustyczny alarm w przypadku przegrzania	TAK, podać		-
554	Tryb czuwania (stand by)	TAK, podać		-
555	Pojemność komory min.: 30 litrów	TAK, podać		-
556	Maksymalne obciążenie komory min.: 25 kg	TAK, podać		-
557	Przybliżona pojemność do ogrzewania: dwadzieścia cztery butelki 0.5L; dwanaście butelek 1L; dwa worki 5L; trzy worki 3L	TAK, podać		-
558	Ustawiany przez użytkownika zakres temperatur: 25°C - 42°C ±1°C (zmiana o 1°C)	TAK, podać		-
559	Zewnętrzne wymiary urządzenia: 350 x 400 x 620 mm (Szerokość x Wysokość x Głębokość) (+/-20%)	TAK, podać		-
560	Wewnętrzne wymiary komory: 314 x 260 x 395 mm (S x W x G) (+/-20%)	TAK, podać		-
561	Waga max.: 20 kg	TAK, podać		-
562	Napięcie zasilania: 230 Vac (±6%), 50Hz, prąd znamionowy 1.75 A (+/-20%)	TAK, podać		-
563	Moc grzałki max.: 400 Wat	TAK, podać		-
11 Stolik jezdny na podgrzewacz płynów infuzyjnych				
		Liczba sztuk: 3		
564	nazwa produktu	podać		-
565	model/typ	podać		-
566	producent/kraj	podać		-
567	Stolik ze stali kwasoodpornej w gatunku 0H18N9	TAK, podać		-
568	Stolik z zagłębionym blatem i półką zagłębioną montowaną na stałe	TAK, podać		-
569	Odległość między blatami - 445 mm (+/-20%)	TAK, podać		-
570	Stolik wyposażony w uchwyt znajdujący się przy krótszym boku	TAK, podać		-
571	Stolik na kółkach o średnicy fi min. 100 mm (dwa z blokadą). Oponki wykonane z materiału niebrudzącego podłoża. Przy kołach odbojnik z tworzywa sztucznego	TAK, podać		-

572	Wymiary (szerokość x głębokość x wysokość): 430 x 750 x 700 (+/-20%)	TAK, podać		-
12 System ogrzewania pacjenta		Liczba sztuk: 4		
573	nazwa produktu	podać		-
574	model/typ	podać		-
575	producent/kraj	podać		-
576	Aparat do ogrzewania dorosłych i dzieci ciepłem suchym	Tak, podać		-
577	Zabezpieczenie termiczne poprzez termostat wewnętrzny	Tak, podać		-
578	Zasilanie 220-240 V, 50/60 Hz,	Tak, podać		-
579	Aparat wyposażony w zaczep na przewód grzewczy chroniący go przed zaginaniem	Tak, podać		-
580	Długość przewodu grzewczego min. 1,5 metra	Tak, podać		1,5 m - 0 pkt.; > 1.5 m - 1 pkt.
581	Giętki przewód grzewczy wzmocniony drutem (nie utrudniający dostępu do pacjenta)	Tak, podać		-
582	Podstawa jezdna do aparatu (wózek min. 2 koła z blokadą z koszykiem lub półką na koldry)	Tak, podać		-
583	Możliwość zamocowania aparatu na zwykłym stojaku do kroplówek; łóżku pacjenta	Tak, podać		-
584	Urządzenie zabezpieczone filtrem antywirusowym i antybakteryjnym o wysokiej skuteczności filtracji (HEPA)	Tak, podać		-
585	Min. 4 zakresy temperatur : temp. otoczenia, 30-34°C, 36-40°C, 42-46°C albo min. 6 zakresów temperatur: 46°C (po 10 min. automatycznie przełączany na zakres 43°C- tzw. funkcja „boost”), 43°C, 40°C, 37°C, 34°C, otoczenia	Tak, podać		-
586	Minimalny wymagany przepływ /wydajność urządzenia/ min. 1000 l na min. - szybkie ogrzewanie pacjenta	Tak, podać		1000 l/ min. - 0 pkt.; >1000 l/ min. - 2 pkt.
587	Funkcja ochładzania pacjenta – automatyczne stopniowe zmniejszanie temperatury	Tak, podać		-
588	Kontrola przegrzania urządzenia powyżej zaprogramowanej wartości temperatury – alarm + automatyczne wyłączenie urządzenia	Tak, podać		-
589	Waga urządzenia	Tak, podać		-
590	Licznik przepracowanych godzin umieszczony w widocznym miejscu urządzenia	Tak, podać		-
591	Dostępne koldry(koce) ogrzewające pacjenta w kilku rozmiarach, dostosowane do różnego rodzaju potrzeb (koce na dolną część ciała; koce na górną część ciała; koce na całe ciało; koce śródoperacyjne, koce grzewcze pediatryczne). Koce powinny posiadać otwory do podłączenia przewodu grzewczego	Tak, podać		-
592	Koce wykonane z wielowarstwowej tkaniny (bez lateksu) odpornej na rozdarcie, przebicie i zamoczenie. Materiał przepiętny dla promieniowania rentgenowskiego, bez konieczności usuwania koca z ciała pacjenta przy wykonywaniu badań obrazowych. Materiał perforowany umożliwia równomierny, swobodny przepływ powietrza (bez kanałów sterujących przepływem powietrza). Zewnętrzna warstwa wykonana z niekalanego tworzywa, co eliminuje możliwość kontaktu rozgrzanych części z ciałem pacjenta	Tak, podać		-
593	Koldry (koce) do urządzenia na całe ciało pacjenta dorosłego; posiadające szczeliny dostępne do klatki piersiowej oraz celem sprawdzenia pulsu na kończynach; wym. w zakresie 180 – 195 cm x 100 - 110 cm ± 10 % - 25 szt. do każdego urządzenia	Tak, podać		-
594	Materac grzewczy z pianką przewodoleźną, wymiary 150 x 50 x 3 cm (+/20%) - 3 szt. urządzeń z materacem większym	Tak, podać		-
595	Materac grzewczy z pianką przewodoleźną, wymiary 80 x 50 x 3 cm (+/20%) - 1 szt. urządzenia z materacem mniejszym	Tak, podać		-
13 Urządzenie do aktywnej regulacji temperatury ciała pacjenta		Liczba sztuk: 9		
596	nazwa produktu	podać		-
597	model/typ	podać		-
598	producent/kraj	podać		-
599	Urządzenie do aktywnej regulacji ciepły ciała pacjenta	TAK, podać		-
600	Zasada działania: wymuszony przepływ ciepłego powietrza do koca grzewczego	TAK, podać		-
601	Dostawa do pacjenta ciepłego powietrza o stałej temperture w czasie nie dłuższym niż 60 sek	TAK, podać		-
602	Domyślna temperatura po włączeniu ogrzewacza: nie mniej niż 38°C	TAK, podać		-
603	Dostępne minimum 4 nastawy temperatury powietrza: 32°C, 38°C, 43°C, temperatura otoczenia (+/20%)	TAK, podać		-
604	Alarm przekroczenia zadanej temperatury	TAK, podać		-
605	Zasilanie: 230 VAC	TAK, podać		-
606	Pobór mocy nie większy niż 600 W	TAK, podać		-
607	Długość przewodu zasilającego jednostkę centralną min. 400 cm	TAK, podać		Wymagana wartość - 1 pkt.; wyższa niż wymagana - 2 pkt.
608	Wymiary jednostki centralnej nie przekraczające (szerokość x głębokość x wysokość):	TAK, podać		-
609	Masa jednostki centralnej max. 7 kg	TAK, podać		Wymagana wartość - 1 pkt.; niższa niż wymagana - 2 pkt.
610	Długość przewodu doprowadzającego powietrze do koców nie mniejsza niż 200 cm (+/- 25 cm)	TAK, podać		-
611	Urządzenie zabezpieczone filtrem antywirusowym i antybakteryjnym o wysokiej skuteczności filtracji (HEPA) minimum 99%	TAK, podać		-
612	Wyposażenie:	TAK, podać		-
613	Wózek na zestaw z koszem na akcesoria oraz uchwytem do pchania	TAK, podać		-
614	Koc grzewczy - 2 sztuki o wymiarach ustalonych z Użytkownikiem przed dostawą	TAK, podać		-
Pakiet III				
1 Diatermia chirurgiczna z przystawką argonową (sala operacyjna 1/BL0/12)(sala operacyjna 1/BL0/13)		Liczba sztuk: 2		
615	nazwa produktu	podać		-
616	model/typ	podać		-
617	producent/kraj	podać		-
618	Diatermia chirurgiczna z funkcją głębokiego zamykania naczyń i przystawką argonową	TAK, podać		-
619	Jednostka sterująca z wielokolorowym wyświetlaczem TFT obrazującym parametry urządzenia, służącym do komunikacji użytkownik-aparat	TAK, podać		-
620	Monitor mocy z możliwością wizualizacji cyfrowej na wyświetlaczu i wizualizacji innej np. w postaci linijki	TAK, podać		-
621	Oprogramowanie w języku polskim	TAK, podać		-
622	Możliwość zapamiętania min. 90 programów w przez jednostkę sterującą i zapisania ich pod wieloznakową nazwą procedury lub nazwiskiem lekarza w języku polskim	TAK, podać		-
623	Sygnalizacja dźwiękowa i wizualna awarii z wyświetleniem kodu błędu i opisem w języku polskim	TAK, podać		-
624	Ilość gniazd przyłączeniowych zestawu: monopolarne – min. 1 bipolarne – min. 1 zamykania naczyń - 1 argonowe – 1 neutralne – 1	TAK, podać		-
625	Gniazdo monopolarne umożliwiające bezpośrednie podłączenie narzędzi w 3 różnych systemach (wtyczka 3-bolcowa, 1-bolcowa o średnicy 4 mm, 1-bolcowa o średnicy 5mm) bez użycia dodatkowych adapterów	TAK, podać		-
626	Gniazda bipolarne umożliwiające bezpośrednie podłączenie narzędzi w 3 różnych systemach (wtyczka standard, wtyczka 29 mm, wtyczka 32 mm) bez użycia dodatkowych adapterów	TAK, podać		-
627	Możliwość podłączenia do urządzenia dwóch wyłączników nożnych do aktywacji cięcia i koagulacji mono- i bipolarnych	TAK, podać		-
628	Regulacja intensywności cięcia i koagulacji oraz możliwość zmiany trybów pracy przy pomocy włącznik nożnego i uchwytu do koagulacji i cięcia	TAK, podać		-
629	Aparat posiadający funkcję redukcowania wyświetlanych informacji o najistotniejszych, pokazujących wyłącznie parametry pracy aktualnie wykorzystywanego instrumentu	TAK, podać		-
630	Maksymalna moc wyjściowa cięcia monopolarnego do 300 ± 10 [W] regulowana z dokładnością 1 W w całym zakresie mocy	TAK, podać		-
631	Minimum 4 tryby - rodzaje cięcia monopolarnego (mikrochirurgiczny, delikatny, wysokowydajny, hemostatyczny)	TAK, podać		-
632	Maksymalna moc znamionowa koagulacji monopolarnej 200 ± 10 [W] regulowana z dokładnością 1 W w całym zakresie mocy	TAK, podać		-
633	Minimum cztery rodzaje/ tryby koagulacji monopolarnej:(delikatna, intensywna, preparująca, mikrochirurgiczna)	TAK, podać		-
634	Moc koagulacji monopolarnej typu natryskowego regulowana do min. 120[W]	TAK, podać		-
635	Maksymalna moc wyjściowa koagulacji bipolarnej 120 ± 10 [W]	TAK, podać		-
636	Tryb koagulacji bipolarnej z funkcją auto-stop	TAK, podać		-
637	Aktywacja funkcji bipolarnej: pedał i funkcja auto-start	TAK, podać		-
638	Możliwość samodzielnej regulacji przez personel medyczny czasu opóźnienia funkcji auto-start z dokładnością do co najmniej 0,1 sekundy	TAK, podać		-

639	Rozpoznawanie przyłączonych instrumentów argonowych i automatyczne dobieranie parametrów przepływu argonu	TAK, podać		-
640	Regulacja przepływu argonu w zakresie min. 0,2 – 8,0 l / min	TAK, podać		-
641	Możliwość podłączenia specjalistycznego instrumentarium argonowego przeznaczonego do cięcia i koagulacji bez wymiany elektrody	TAK, podać		-
642	Minimalna moc cięcia w osłonie argonu 300 ± 10 [W]	TAK, podać		-
643	Minimum 8 efektów (głębokości) cięcia możliwych do uzyskania podczas cięcia w osłonie argonu dla jednego rodzaju cięcia w osłonie argonu	TAK, podać		-
644	Minimum 3 różne rodzaje / tryby cięcia w osłonie argonu	TAK, podać		-
645	Minimalna moc koagulacji w osłonie argonu 200 ± 10 [W]	TAK, podać		-
646	Minimum 3 różne rodzaje / tryby koagulacji argonowej	TAK, podać		-
647	Regulacja głębokości koagulacji argonowej – minimum dwa stopnie	TAK, podać		-
648	Tryb zamykania naczyń krwionośnych o średnicy do 7mm	TAK, podać		-
649	Minimalna moc trybu zamykania naczyń 300 ± 10 [W]	TAK, podać		-
650	Tryb zamykania naczyń z funkcją auto stop	TAK, podać		-
651	Regulacja intensywności działania w 4-stopniowej skali	TAK, podać		-
652	Automatyczne kończenie procesu zamykania naczyń potwierdzone sygnałem dźwiękowym	TAK, podać		-
653	Rozpoznawanie podłączonych instrumentów i automatyczne dobieranie optymalnych parametrów pracy	TAK, podać		-
654	System bezpieczeństwa elektrody neutralnej monitorujący: - jakość przylegania elektrody neutralnej (pomiar symetrii), - kontakt między elektrodą neutralną a skórą pacjenta (pomiar rezystancji), - obecność prądu poniżej elektrody neutralnej	TAK, podać		-
655	Informacja o jakości przylegania elektrody neutralnej w postaci cyfrowej i graficznej	TAK, podać		-
656	Możliwość rozbudowy modułu podstawowego o tryb pracy koagulacji bliźniaczej	TAK/NIE		TAK - 2 pkt.; NIE - 0 pkt.
657	Możliwość rozbudowy systemu o dodatkowe, moduły sterowane z modułu głównego: - odsysacz dymu, - pompę irygacyjną - ssącą, - nóż wydobywający do preparowania tkanki miękkiej	TAK/NIE		TAK - 2 pkt.; NIE - 0 pkt.
Wypożyczenie dodatkowe, dopuszcza się tolerancje wymiarów +/-15% od poniższych				
658	Wózek pod aparat	TAK, podać		-
659	Włącznik nożny, podwójny z przyciskiem do zmiany programu – 1 szt. (do dezynfekcji)	TAK, podać		-
660	Włącznik nożny, pojedynczy – 1 szt. (do dezynfekcji)	TAK, podać		-
661	Elektroda neutralna jednorazowa symetrycznie dzielona o powierzchni 85 -90cm2 z pierścieniem izolowanym mechanicznie i elektrycznie o powierzchni min. 23-25 cm2-200 szt	TAK, podać		-
662	Kabel do przyłączania elektrod neutralnych jednorazowych, dł. min. 4m, wielokrotnego użytku – 2 szt	TAK, podać		-
663	Uchwyt elektrod monopolarnych śr. trzpienia 4mm, z przyskawkami i kablem dł. min. 4m – 5 szt	TAK, podać		-
664	Elektroda monopolarna nożowa prosta, dł. ostrza 22-25mm – 5 szt.	TAK, podać		-
665	Elektroda monopolarna szpatułkowa prosta, dł. ostrza 22-25mm – 5 szt.	TAK, podać		-
666	Elektroda monopolarna lancetowa prosta, dł. ostrza 15-18mm – 5 szt.	TAK, podać		-
667	Elektroda monopolarna kulkowa śr. 4 mm – 5 szt	TAK, podać		-
668	Przedłużka do elektrod monopolarnych dł. 10-12cm – 1 szt.	TAK, podać		-
669	Przedłużka do elektrod monopolarnych dł. 16-18cm – 1 szt.	TAK, podać		-
670	Elektroda monopolarna igłowa prosta, dł. ostrza do 3mm, końcówka wolframowa- 2 szt. Pinceta bipolarna dł. 19-20cm, końcówki 1mm zakrzywione wykonane z materiału nieprzewodzącego – 2 szt.	TAK, podać		-
671	Kabele do przyłączania pincet bipolarnych – 2 szt.	TAK, podać		-
672	Kleszcze do bipolarnego zamykania dużych naczyń dł. 15-16 cm z kablem, końcówki zakrzywione wąskie, wyposażone w elementy przetrzymujące tkanke – 1 szt., wielorazowe	TAK, podać		-
673	Kleszcze do bipolarnego zamykania dużych naczyń dł. 20-21 cm z kablem, końcówki zakrzywione wyposażone w elementy przetrzymujące tkanke – 1 szt., wielorazowe	TAK, podać		-
674	Kleszcze do bipolarnego zamykania dużych naczyń dł. 26-27 cm z kablem, końcówki zakrzywione wyposażone w elementy przetrzymujące tkanke – 2 szt., wielorazowe	TAK, podać		-
675	Kleszcze do bipolarnego zamykania dużych naczyń dł. 26-28 cm z kablem, końcówki długie zakrzywione wąskie, wyposażone w elementy przetrzymujące tkanke – 1 szt., wielorazowe	TAK, podać		-
676	Uchwyt elektrod argonowych, z przyskawkami i kablem – 2 szt.	TAK, podać		-
677	Elektroda argonowa dł. 9-10cm, z wysuwaną szpatułką – 2 szt.	TAK, podać		-
678	Elektroda argonowa dł. 3-4cm, z wysuwaną szpatułką – 2 szt.	TAK, podać		-
679	Butla argonowa SI – 2 szt.	TAK, podać		-
2 Diatermia chirurgiczna typ A (sala operacyjna 1/BLO/19)				
680	nazwa produktu	Liczba sztuk: 1		-
681	model/typ	podać		-
682	producent/kraj	podać		-
683	Diatermia chirurgiczna z funkcją głębokiego zamykania	podać		-
684	Jednostka sterująca z wielokolorowym wyświetlaczem TFT obrazującym parametry urządzenia, służącym do komunikacji użytkownik-aparat	TAK, podać		-
685	Monitor mocy z możliwością wizualizacji cyfrowej na wyświetlaczu i wizualizacji innej np. w postaci linijki	TAK, podać		-
686	Oprogramowanie w języku polskim	TAK, podać		-
687	Możliwość zapamiętania min. 90 programów w przez jednostkę sterującą i zapisania ich pod wieloznakową nazwą procedury lub nazwiskiem lekarza w języku polskim	TAK, podać		-
688	Sygnalizacja dźwiękowa i wizualna awarii z wyświetleniem kodu błędów i opisem w języku polskim	TAK, podać		-
689	Ilość gniazd przyłączeniowych zestawu: monopolarne – min. 1 bipolarne – min. 1 zamykania naczyń - 1 argonowe – 1 neutralne – 1	TAK, podać		-
690	Gniazdo monopolarne umożliwiające bezpośrednie podłączenie narzędzi w 3 różnych systemach (wtyczka 3-bolcowa, 1-bolcowa o średnicy 4 mm, 1-bolcowa o średnicy 5mm) bez użycia dodatkowych adapterów	TAK, podać		-
691	Gniazda bipolarne umożliwiające bezpośrednie podłączenie narzędzi w 3 różnych systemach (wtyczka standard, wtyczka 29 mm, wtyczka 22 mm) bez użycia dodatkowych adapterów	TAK, podać		-
692	Możliwość podłączenia do urządzenia dwóch wyłączników nożnych do aktywacji cięcia i koagulacji mono- i bipolarnych	TAK, podać		-
693	Regulacja intensywności cięcia i koagulacji oraz możliwość zmiany trybów pracy przy pomocy włącznika nożnego i uchwytu do koagulacji i cięcia	TAK, podać		-
694	Aparat posiadający funkcję redukcji informacji o najistotniejszych, pokazujących wyłączenie parametry pracy aktualnie wykorzystywanego instrumentu	TAK, podać		-
695	Maksymalna moc wyjściowa cięcia monopolarnego do 300 ± 10 [W] regulowana z dokładnością 1 W w całym zakresie mocy	TAK, podać		-
696	Minimum 4 tryby – rodzaje cięcia monopolarnego (mikrochirurgiczny, delikatny, wysokowydejny, hemostatyczny)	TAK, podać		-
697	Maksymalna moc znamionowa koagulacji monopolarnej 200 ± 10 [W] regulowana z dokładnością 1 W w całym zakresie mocy	TAK, podać		-
698	Minimum cztery rodzaje / tryby koagulacji monopolarnej: (delikatna, intensywna, preparująca, mikrochirurgiczna)	TAK, podać		-
699	Moc koagulacji monopolarnej typu natryskowego regulowana do min. 120[W]	TAK, podać		-
700	Maksymalna moc wyjściowa koagulacji bipolarnej 120 ± 10 [W]	TAK, podać		-
701	Tryb koagulacji bipolarnej z funkcją auto-stop	TAK, podać		-
702	Aktywacja funkcji bipolarnej: pedał i funkcja auto-start	TAK, podać		-
703	Możliwość samodzielnej regulacji przez personel medyczny czasu opóźnienia funkcji auto-start z dokładnością do co najmniej 0,1 sekundy	TAK, podać		-
704	Tryb zamykania naczyń krwionośnych o średnicy do 7mm	TAK, podać		-
705	Minimalna moc trybu zamykania naczyń 300 ± 10 [W]	TAK, podać		-
706	Tryb zamykania naczyń z funkcją auto stop	TAK, podać		-
707	Regulacja intensywności działania w 4-stopniowej skali	TAK, podać		-
708	Automatyczne kończenie procesu zamykania naczyń potwierdzone sygnałem dźwiękowym	TAK, podać		-
709	Rozpoznawanie podłączonych instrumentów i automatyczne dobieranie optymalnych parametrów pracy	TAK, podać		-
710	System bezpieczeństwa elektrody neutralnej monitorujący: - jakość przylegania elektrody neutralnej (pomiar symetrii), - kontakt między elektrodą neutralną a skórą pacjenta (pomiar rezystancji), - obecność prądu poniżej elektrody neutralnej	TAK, podać		-

711	Informacja o jakości przylegania elektrody neutralnej w postaci cyfrowej i graficznej	TAK, podać		-
712	Możliwość rozbudowy modułu podstawowego o tryb pracy koagulacji bliźniaczej	TAK/NIE		TAK - 2 pkt.; NIE - 0 pkt.
713	Możliwość rozbudowy systemu o dodatkowe, moduły sterowane z modułu głównego: - przystawkę argonową, - odsysacz dymu, - pompę irygacyjno - ssącą, - noż wodny do nienaruszania tkanki miękkowej	TAK/NIE		TAK - 2 pkt.; NIE - 0 pkt.
Wposażenie dodatkowe, dopuszcza się tolerancje wymiarów +/-15% od poniższych				
714	Wózek pod aparat	TAK, podać		-
715	Włącznik nożny, podwójny z przyciskiem do zmiany programu - 1 szt. (do dezynfekcji)	TAK, podać		-
716	Włącznik nożny, pojedynczy - szt. (do dezynfekcji)	TAK, podać		-
717	Elektroda neutralna jednorazowa symetrycznie dzielona o powierzchni 85 -90cm2 z pierścieniem izolowanym mechanicznie i elektrycznie o powierzchni min. 23-25 cm2 - 200 szt.	TAK, podać		-
718	Kabel do przyłączania elektrod neutralnych jednorazowych, dł. min. 4m, wielokrotnego użytku - 2 szt.	TAK, podać		-
719	Uchwyt elektrod monopolarnych śr.trzpienia 4mm, z przyciskami i kablem dł. min. 4m - 2 szt.	TAK, podać		-
720	Elektroda monopolarna nożowa prosta, dł. ostrza 22-25mm - 5 szt.	TAK, podać		-
721	Elektroda monopolarna lancetowa prosta, dł. ostrza 15-18mm - 5 szt.	TAK, podać		-
722	Kabel do instrumentów laparoskopowych monopolarnych dł.min. 4 m - 2 szt.	TAK, podać		-
723	Kabel do przyłączania instrumentów bipolarnych - 2 szt.	TAK, podać		-
724	Wielorazowe kleszczyki do zamykania dużych naczyń, laparoskopowe, końcówka typu Maryland, dł.320-340 mm z kablem - 1 szt.	TAK, podać		-
725	Wielorazowe kleszczyki do zamykania dużych naczyń, laparoskopowe, końcówka typu Kelly, dł.320-340 mm z kablem - 1 szt.	TAK, podać		-
726	Nożyczki bipolarnie laparoskopowe typu Metzenbaum śr.5 mm, dł.320-340 mm - 2 szt.	TAK, podać		-
727	Elektroda monopolarna laparoskopowa haczykowa płaska, typ L, śr.5mm.dł.320-340 mm-2 szt.	TAK, podać		-
728	Kleszczyki do zamykania dużych naczyń, laparoskopowe, końcówka prosta, z wbudowanym nożem, z kablem- 5 szt.	TAK, podać		-
3 Diatermia chirurgiczna typ B (sała operacyjna hybrydowa)		Liczba sztuk: 1		
729	nazwa produktu	podać		-
730	model/typ	podać		-
731	producent/kraj	podać		-
732	Diatermia chirurgiczna z funkcją głębokiego zamykania naczyń	TAK, podać		-
733	Jednostka sterująca z wielokolorowym wyświetlaczem TFT obrazującym parametry urządzenia, służącym do komunikacji użytkownik-aparat	TAK, podać		-
734	Monitor mocy z możliwością wizualizacji cyfrowej na wyświetlaczu i wizualizacji innej np. w postaci linii	TAK, podać		-
735	Oprogramowanie w języku polskim	TAK, podać		-
736	Możliwość zapamiętania min. 90 programów w przez jednostkę sterującą i zapisania ich pod wieloznakową nazwą procedury lub nazwiskiem lekarza w języku polskim	TAK, podać		-
737	Sygnalizacja dźwiękowa i wizualna awarii z wyświetleniem kodu błędu i opisem w języku polskim	TAK, podać		-
738	Ilość gniazd przyłączeniowych zestawu: monopolarne - min. 1 bipolarne - min. 1 zamykania naczyń - 1 argonowe - 1 neutralne - 1	TAK, podać		-
739	Gniazdo monopolarne umożliwiające bezpośrednie podłączenie narzędzi w 3 różnych systemach (wtyczka 3-bolcowa, 1-bolcowa o średnicy 4 mm, 1-bolcowa o średnicy 5mm) bez użycia dodatkowych adapterów.	TAK, podać		-
740	Gniazda bipolarnie umożliwiające bezpośrednie podłączenie narzędzi w 3 różnych systemach (wtyczka standard, wtyczka 29 mm, wtyczka 22 mm) bez użycia dodatkowych adapterów	TAK, podać		-
741	Możliwość podłączenia do urządzenia dwóch wyłączników nożnych do aktywacji cięcia i koagulacji mono- i bipolarnych	TAK, podać		-
742	Regulacja intensywności cięcia i koagulacji oraz możliwość zmiany trybów pracy przy pomocy włącznik nożnego i uchwytu do koagulacji cięcia	TAK, podać		-
743	Aparat posiadający funkcję redukcowania wyświetlanych informacji o najistotniejszych, pokazujących wyłącznie parametrów pracy aktualnie wykorzystywanego instrumentu	TAK, podać		-
744	Maksymalna moc wyjściowa cięcia monopolarnego do 300 ± 10 [W] regulowana z dokładnością 1 W w całym zakresie mocy	TAK, podać		-
745	Minimum 4 tryby - rodzaje cięcia monopolarnego (mikrochirurgiczny, delikatny, wysokowydajny, hemostatyczny)	TAK, podać		-
746	Maksymalna moc znamionowa koagulacji monopolarnej 200 ± 10 [W] regulowana z dokładnością 1 W w całym zakresie mocy	TAK, podać		-
747	Minimum cztery rodzaje/ tryby koagulacji monopolarnej:(delikatna, intensywna, preparująca, mikrochirurgiczna)	TAK, podać		-
748	Moc koagulacji monopolarnej typu natryskowego regulowana do min. 120[W]	TAK, podać		-
749	Maksymalna moc wyjściowa koagulacji bipolarnej 120 ± 10 [W]	TAK, podać		-
750	Tryb koagulacji bipolarnej z funkcją auto-stop	TAK, podać		-
751	Aktywacja funkcji bipolarnej: pedał i funkcja auto-start	TAK, podać		-
752	Możliwość samodzielnej regulacji przez personel medyczny czasu opóźnienia funkcji auto-start z dokładnością do co najmniej 0.1 sekund	TAK, podać		-
753	Tryb zamykania naczyń krwionośnych o średnicy do 7mm	TAK, podać		-
754	Minimalna moc trybu zamykania naczyń 300 ± 10 [W]	TAK, podać		-
755	Tryb zamykania naczyń z funkcją auto stop	TAK, podać		-
756	Regulacja intensywności działania w 4-stopniowej skali	TAK, podać		-
757	Automatyczne kończenie procesu zamykania naczyń potwierdzone sygnałem dźwiękowym.	TAK, podać		-
758	Rozpoznawanie podłączonych instrumentów i automatyczne dobieranie optymalnych parametrów pracy.	TAK, podać		-
759	System bezpieczeństwa elektrody neutralnej monitorujący: - jakość przylegania elektrody neutralnej (pomiar symetrii), - kontakt między elektrodą neutralną a skórą pacjenta (pomiar rezystancji), - gęstość prądu pomiędzy elektrodą neutralną	TAK, podać		-
760	Informacja o jakości przylegania elektrody neutralnej w postaci cyfrowej i graficznej	TAK, podać		-
761	Możliwość rozbudowy modułu podstawowego o tryb pracy koagulacji bliźniaczej	TAK/NIE		TAK - 2 pkt.; NIE - 0 pkt.
762	Możliwość rozbudowy systemu o dodatkowe, moduły sterowane z modułu głównego: - przystawkę argonową, - odsysacz dymu, - pompę irygacyjno - ssącą, - noż wodny do nienaruszania tkanki miękkowej	TAK/NIE		TAK - 2 pkt.; NIE - 0 pkt.
Wposażenie dodatkowe, dopuszcza się tolerancje wymiarów +/-15% od poniższych				
763	Wózek pod aparat	TAK, podać		-
764	Włącznik nożny, podwójny z przyciskiem do zmiany programu - 1 szt. (do dezynfekcji)	TAK, podać		-
765	Włącznik nożny, pojedynczy - 1 szt. (do dezynfekcji)	TAK, podać		-
766	Elektroda neutralna jednorazowa symetrycznie dzielona o powierzchni 85 -90cm2 z pierścieniem izolowanym mechanicznie i elektrycznie o powierzchni min. 23-25 cm2 - 200 szt.	TAK, podać		-
767	Kabel do przyłączania elektrod neutralnych jednorazowych, dł. min. 4m, wielokrotnego użytku - 2 szt.	TAK, podać		-
768	Uchwyt elektrod monopolarnych śr.trzpienia 4mm, z przyciskami i kablem dł. min. 4m - 5 szt.	TAK, podać		-
769	Elektroda monopolarna nożowa prosta, dł. ostrza 22-25mm - 5 szt.	TAK, podać		-
770	Elektroda monopolarna szpetlikowa prosta, dł. ostrza 22-25mm - 5 szt.	TAK, podać		-
771	Elektroda monopolarna lancetowa prosta, dł. ostrza 15-18mm - 5 szt.	TAK, podać		-
772	Elektroda monopolarna kulkowa śr.4mm -5 szt.	TAK, podać		-
773	Przedłużka do elektrod monopolarnych dł.10-12cm - 1 szt.	TAK, podać		-
774	Przedłużka do elektrod monopolarnych dł.16-18cm - 1 szt.	TAK, podać		-
775	Elektroda monopolarna igłowa prosta, dł. ostrza do 3mm, końcówka wolframowa- 2 szt.	TAK, podać		-
776	Pinceta bipolarna dł. 19-20cm, końcówki 1mm zakrzywione wykonane z materiału nieprzewodzącego - 2 szt.	TAK, podać		-
777	Kabel do przyłączania pincet bipolarnych - 2 szt.	TAK, podać		-

778	Kleszcze do bipolarnego zamykania dużych naczyń dł. 15-16 cm z kablem, końcówki zakrzywione wąskie, wyposażone w elementy przetrzymujące tkankę – 1 szt., wielorazowe	TAK, podać	-
779	Kleszcze do bipolarnego zamykania dużych naczyń dł. 20-21 cm z kablem, końcówki zakrzywione wyposażone w elementy przetrzymujące tkankę – 1 szt., wielorazowe	TAK, podać	-
780	Kleszcze do bipolarnego zamykania dużych naczyń dł. 26-27 cm z kablem, końcówki zakrzywione wyposażone w elementy przetrzymujące tkankę – 2 szt., wielorazowe	TAK, podać	-
Pakiet IV			
1 Stół operacyjny (sala operacyjna 1/BLO/12; 1/BLO/15; 1/BLO/19)		Liczba sztuk: 3	
781	nazwa produktu	podać	-
782	model/typ	podać	-
783	producent/kraj	podać	-
784	Stół operacyjny z blatem min. 5 segmentowym: podglówek, płyta plecowa górna, płyta plecowa dolna, płyta siedzeniowa, podnóżek dwuczęściowy	TAK, podać	-
785	Stół operacyjny mobilny z podwójnymi kołami o średnicy ≥ 150 mm z centralną blokadą kół. Centralna blokada kół w postaci elektromechanicznie wysuwanych nóżek, na których stół musi stać podczas zabiegu. Nóżki wysuwane pomiędzy podwójnymi kołami	TAK, podać	-
786	Napęd stołu elektromechaniczny	TAK, podać	-
787	Podstawa stołu w kształcie litery U z możliwością swobodnego wsunięcia stóp przez operatora pod podstawę z każdej ze stron	TAK, podać	-
788	Podstawa stołu ze stali kwasoodpornej, materiału odpornego na środki czyszczące, jednorodnego lub w formie osłon tworzywowych odpornych na uszkodzenia mechaniczne	TAK, podać	Podstawa z materiału jednorodnego - 5 pkt.; Dodatkowe osłony tworzywowe - 2 pkt.
789	Możliwość awaryjnego odblokowania podstawy stołu za pomocą dźwigni mechanicznej wbudowanej w podstawę	TAK/NIE	TAK - 2 pkt.; NIE - 0 pkt.
790	Stół wyposażony w zasilanie akumulatorowe i sieciowe	TAK, podać	-
791	Zasilacz stołu (ładowarka) zintegrowany w podstawie stołu. Stół musi być podłączony bezpośrednio do szpitalnej instalacji 230V (nie dopuszcza się ładowarek/zasilaczy zewnętrznych)	TAK, podać	-
792	Podstawa i rama blatu (wszystkie jej elementy metalowe) stołu wykonane w całości ze stali nierdzewnej (z wyłączeniem elementów przegubów)	TAK, podać	-
793	Blat stołu wyposażony w materiale o właściwościach przeciwdrożdżynowych, zdejmowane o grubości min. 80 mm. Blat przezierny dla promieniowania rtg na całej długości stołu, bez metalowych szyn poprzecznych	TAK, podać	-
794	Blat stołu modułowy z możliwością montażu płyty plecowej, podglówka, podnóżka i innych segmentów (np. z włókien węglowych) z obu stron stołu operacyjnego. System mocowania z dodatkowym zabezpieczeniem uzyskiwane okretaniem	TAK, podać	-
795	Funkcje pozycji normalnej i odwróconej na pilocie	TAK/NIE	TAK - 2 pkt.; NIE - 0 pkt.
796	Obsługa funkcji stołu za pomocą pilota przewodowego przez układ elektromechaniczny: - regulacja wysokości, - przechyły boczne, - Trendelenburga / Antytrendelenburga, - pozycja flex/reflex, - płyta nożna, - płyta plecowa dolna, - pozycja standardowa „0°”, - wysuwanie nóżek	TAK, podać	-
797	Funkcja ustawień kół z przystosowaniem do jazdy wielokierunkowej i jazdy kierunkowej aktywowana: a) mechanicznie, b) elektronicznie z pilota, c) elektronicznie z pilota i/lub kolumny stołu	TAK, podać	a) - 0 pkt.; b) - 3 pkt.; c) - 5 pkt.
798	Możliwość pełnej obsługi funkcji stołu z panelu sterującego (pełniącego również rolę sterownika awaryjnego) umieszczonego na kolumnie stołu. Wybór orientacji ułożenia pacjenta na panelu bocznym, poprzez wcisnięcie przycisku z podświetleniem wybranego ułożenia	TAK, podać	-
799	Kolumna wyposażona w panel do awaryjnego sterowania stołem zlokalizowanym na bocznej (lewej lub prawej w stosunku do osi głównej stołu) powierzchni kolumny stołu. W celu aktywowania danej funkcji z panelu wymagana jest konieczność naciśnięcia dwóch przycisków jednocześnie dla uniknięcia przypadkowej aktywacji panelu	TAK, podać	-
800	Pilot przewodowy z sygnalizacją stanu naładowania akumulatorów	TAK, podać	-
801	Mocowanie akcesoriów za pomocą systemów mocowania: 1) zaczepowego z dodatkowym mocowaniem śrubowym, 2) pinowo - wpustowego (osadzanie w gnieździe), 3) hakowego	TAK, podać	1) - 3 pkt.; 2) - 1 pkt.; 3) - 5 pkt.
802	Regulacja wysokości blatu ≤ 700 mm do ≥ 1100 mm	TAK, podać	-
803	Całkowita szerokość blatu 580 mm (+/- 10 mm)	TAK, podać	-
804	Przechyły boczne $\geq 20^\circ$	TAK, podać	Przechyły $\geq 25^\circ$ - 2 pkt.; $\geq 20^\circ$ - 0 pkt.
805	Przechyły Trendelenburga 30° +/- 5°	TAK, podać	-
806	Przechyły Antytrendelenburga 30° +/- 5°	TAK, podać	Przechyły $\geq 30^\circ$ - 5 pkt.; $\geq 25^\circ$ - 30° - 2 pkt.
807	Przesuw wzdłużny blatu ≥ 250 mm	TAK, podać	-
808	Podglówek regulowany w zakresie $\geq +/- 55^\circ$ z pojedynczą regulacją	TAK, podać	-
809	Podnóżek regulowany w zakresie $\geq + 90^\circ$ /- 90° w płaszczyźnie góra dół	TAK, podać	-
810	Płyta plecowa dolna regulowana w zakresie $\geq +80^\circ$ /- 40°	TAK, podać	-
811	Płyta plecowa górna regulowana w zakresie $\geq +90^\circ$ /- 50°	TAK, podać	-
812	Stół przystosowany do zabiegów o obciążalności stołu min. 400 kg	TAK, podać	Wymagana wartość - 1 pkt.; Wyższa niż wymagana - 2 pkt.
813	WYPOSAŻENIE: 1. Ekran anesteziologiczny z kłami mocującą, wydłużaną w poziomie, z kolierzem zabezpieczającym przed całkowitym opadnięciem w przypadku poluzowania klamry - 1 szt., 2. Podpora anesteziologiczna ręki z mocowaniem - 2 szt., 3. Podpora boczna do stabilizacji pacjenta w ułożeniu na boku (mocowanie wieloosiowe), w odcinku piersiowym - 1 szt., 4. Pasy do mocowania pacjenta - 1 kpl., 5. Podpory Goeppla z mocowaniem - para - 1 kpl., 6. Podpora boczna do stabilizacji pacjenta w ułożeniu na boku (mocowanie wieloosiowe), w odcinku lędźwiowym - 1 szt., 7. Krządek żelowy pod głowę - 1 szt., 8. Poduszka pod głowę - 1 szt., 9. Poduszka pod kolana - 1 szt., 10. Poduszka pod łokcie - 1 szt., 11. Poduszka pod nogi - 1 szt.	TAK, podać	-
2 Pozycjoner żelowy, półwałek 150 mm		Liczba sztuk: 2	
814	nazwa produktu	podać	-
815	model/typ	podać	-
816	producent/kraj	podać	-
817	Pozycjoner żelowy, półwałek	TAK, podać	-
818	Płaska podstawa	TAK, podać	-
819	Wymiary (szerokość x głębokość x wysokość): 140 x 520 x 160 mm (+/- 10 mm)	TAK, podać	-
3 Pozycjoner żelowy, półwałek 110 mm		Liczba sztuk: 2	
820	nazwa produktu	podać	-
821	model/typ	podać	-
822	producent/kraj	podać	-
823	Pozycjoner żelowy, półwałek	TAK, podać	-
824	Płaska podstawa	TAK, podać	-
825	Wymiary (szerokość x głębokość x wysokość): 150 x 500 x 120 mm (+/- 10 mm)	TAK, podać	-
4 Pozycjoner klatki piersiowej		Liczba sztuk: 1	
826	nazwa produktu	podać	-
827	model/typ	podać	-
828	producent/kraj	podać	-
829	Pozycjoner klatki piersiowej	TAK, podać	-
830	Wymiary (szerokość x głębokość x wysokość): 610 x 530 x 130 mm (+/- 10 mm)	TAK, podać	-
5 Pozycjoner głowy w pozycji brzusznej		Liczba sztuk: 1	
831	nazwa produktu	podać	-
832	model/typ	podać	-
833	producent/kraj	podać	-
834	Wymiary (szerokość x głębokość x wysokość): 280 x 240 x 150 mm (+/- 10 mm)	TAK, podać	-
835	Wyloty dla rur anestetycznych po obu stronach	TAK, podać	-

6 Krążek pod głowę		Liczba sztuk: 3		
836	nazwa produktu	podać		-
837	model/typ	podać		-
838	producent/kraj	podać		-
839	Krążek pod głowę, żelowy	TAK, podać		-
840	Wymiary (średnica x wysokość) około 205 x 50 mm (+/- 5 mm)	TAK, podać		-
7 Pozycjonery przeciwdziałynowe		Liczba sztuk: 2		
841	nazwa produktu	podać		-
842	model/typ	podać		-
843	producent/kraj	podać		-
844	Pozycjonowanie pacjenta: pozycja na wznak, boczna, brzuszna i ginekologiczno-urologiczna	TAK, podać		-
845	Przeciwdziałają powstawaniu odleżyn	TAK, podać		-
846	Pomagają wypozycjonować pacjenta	TAK, podać		-
847	Uniwersaly 520 x 520 x 10 mm (+/- 10 mm)	TAK, podać		-
848	3/4 długość 1150 x 520 x 10 mm (+/- 10 mm)	TAK, podać		-
849	pełna długość 1800 x 520 x 10 mm (+/- 10 mm)	TAK, podać		-
8 Klin do bezpiecznego pozycjonowania pacjenta		Liczba sztuk: 4		
850	nazwa produktu	podać		-
851	model/typ	podać		-
852	producent/kraj	podać		-
853	Wykonany z miękkiej, przeźnistej dla promieni RTG pianki, powleczonej specjalnym środkiem, umożliwiającym łatwe czyszczenie i dezynfekcję	TAK, podać		-
854	Wymiary 360 x 240 x 70 mm/1-20 ° (+/- 10 mm)	TAK, podać		-
Pakiet V				
1 Pompa infuzyjna strzykawkowa (BO; OIT) - z tego 18 pomp z uchwytem		Liczba sztuk: 97		
855	nazwa produktu	podać		-
856	model/typ	podać		-
857	producent/kraj	podać		-
858	Pompa strzykawkowa sterowana elektronicznie umożliwiająca współpracę z systemem centralnego zasilania i zarządzania danymi - udokumentowana działającymi instalacjami	TAK, podać		-
859	Strzykawką automatycznie mocowana od przodu	TAK, podać		-
860	Możliwość prowadzenia znieczulenia zewnątrzoponowego	TAK, podać		-
861	Możliwość zatrzaskowego mocowania i współpracy ze stacją dokującą	TAK, podać		-
862	Napięcie 11-16 V DC, zasilanie przy użyciu zasilacza zewnętrznego lub Stacji Dokującej	TAK, podać		-
863	Masa pompy max. 2 kg	TAK, podać		-
864	Pompa zajmująca przestrzeń nie większą niż 3 000 cm ³	TAK, podać		-
865	Odkładalny uchwyt do przenoszenia i mocowania i pompy do rur pionowych i poziomych	TAK, podać		-
866	Odkładalny uchwyt do przenoszenia do 3 pomp zasilanych jednym przewodem nie wymagającym dodatkowych elementów	TAK, podać		-
867	Podświetlany ekran i przyciski z możliwością regulacji na 9 poziomach	TAK, podać		-
868	Mocowanie do pionowego statywu/rury 3 pomp jednym uchwytem	TAK, podać		-
869	Dokładność mechaniczna < ±0,5%	TAK, podać		-
870	Zasilanie z akumulatora wewnętrznego min. 12 h. przy przepływie 1 ml/h. ; 10h przy przepływie 5ml/h; 8 h przy przepływie 20ml/h	TAK, podać		-
871	Mechanizm blokujący tłok zapobiegający samoczynnemu opróżnianiu strzykawki podczas wymiany	TAK, podać		-
872	Automatyczna funkcja antybolus po okluzji - zabezpieczenie przed podaniem niekontrolowanego bolusa po alarmie okluzji	TAK, podać		-
873	Różne tryby Infuzji: Piggy-Back; Wzrost-utrzymanie-spadek; programowanie min. 12 cyklów o różnych parametrach; podaż okresowa z przerwami; dawka w czasie; kalkulacja prędkości dawki	TAK, podać		-
874	Możliwość programowania parametrów infuzji w min.: mg, mcg, U lub mmol, z uwzględnieniem lub nie masy ciała w odniesieniu do czasu (np. mg/kg/min; mg/kg/h; mg/kg/24h)	TAK, podać		-
875	Pompa skalibrowana do pracy ze strzykawkami o objętości min. 2/3, 5, 10, 20 i 50/60 ml różnych typów oraz różnych producentów	TAK, podać		-
876	Zakres prędkości infuzji min. 0,1 do 999,9 ml/h Prędkość infuzji w zakresie od 0,1 - 99,99ml/h programowana co 0,01ml/godz.	TAK, podać		-
877	Prędkości bolusa min: dla strzykawki o poj.3ml =1-150 ml/h, dla strzykawki o poj.5ml =1-300 ml/h, dla strzykawki o poj.10ml =1-500 ml/h, dla strzykawki o poj.20ml =1-800 ml/h, dla strzykawki o poj.30ml =1-1200 ml/h, dla strzykawki o poj.50/60ml =1-1800 ml/h, Możliwa do ustawienia prędkość bolusa 0,1 - 1 800ml/h	TAK, podać		-
878	Możliwość utworzenia Bazy Leków używanych w infuzjoterapii na terenie szpitala z możliwością zastosowania do tworzenia Bibliotek Leków na poszczególne oddziały	TAK, podać		-
879	Biblioteka Leków zawierająca min. 1 500 leków z możliwością podzielenia na min. 30 grup	TAK, podać		-
880	Czujnik zmian ciśnienia w linii - okluzji i rozłączenia linii bez konieczności stosowania specjalnych drenów	TAK, podać		-
881	Leki zawarte w Bibliotece Leków powiązane z parametrami infuzji (limity względne min-max; limity bezwzględne min-max, parametry standardowe), możliwość wyświetlania napięciennego nazwy leku i/lub wybranych parametrów infuzji	TAK, podać		-
882	Kabel łączący do centrali przywołania personelu	TAK, podać		-
883	Menu w języku polskim	TAK, podać		-
884	Prezentacja ciągłego pomiaru ciśnienia w linii w formie graficznej	TAK, podać		-
885	Funkcja programowania objętości do podania (VTBD) min. 0,1- 9999 ml	TAK, podać		-
886	Funkcja programowania czasu infuzji min. 1 min - 99:59 godzin	TAK, podać		-
887	Możliwość łączenia pomp w moduły bez użycia stacji dokującej min. 3 pompy	TAK, podać		-
888	Program do podawania propofolu i remifentanylu TCI dla 24 pomp (blok operacyjny)	TAK, podać		-
889	Możliwość opcjonalnego rozszerzenia oprogramowania pompy o tryb PCA i PCEA	TAK, podać		-
890	Komunikacja pomp umieszczonych w stacji dokującej/stanowisko pacjenta z komputerem poprzez Ethernet - złącze RJ45. Bez konieczności stosowania dodatkowych kabli np.RS232	TAK, podać		-
891	Możliwość współpracy z systemem do kontrolowanej insulinoaterapii który analizuje podawane żywienie i poziom glikemii i oblicza dawkę insuliny z uwzględnieniem masy pacjenta	TAK/NIE, podać		TAK - 5 pkt.; NIE - 0 pkt.
892	Możliwość bezprzewodowej komunikacji pomp z komputerem poza stacją dokującą	TAK/NIE, podać		TAK - 5 pkt.; NIE - 0 pkt.
893	Możliwość rozszerzenia o tryb przejęcia- TakeOverMode - automatyczne przejmowanie infuzji przez kolejną pompę natychmiast po zakończeniu infuzji w poprzedniej	TAK/NIE, podać		TAK - 5 pkt.; NIE - 0 pkt.
894	Alarm otwartego uchwyty komory strzykawki	TAK, podać		-
2 Stacja dokująca do pomp infuzyjnych		Liczba sztuk: 13		
895	nazwa produktu	podać		-
896	model/typ	podać		-
897	producent/kraj	podać		-

898	System szybkiego mocowania pomp do stacji dokującej bez przerywania przepływu	TAK, podać	-
899	Stacje z miejscem na min. 4 pompy	TAK, podać	-
900	Posiada wbudowany interfejs do komunikacji z komputerem za pomocą Ethernetu - złącze RJ45. Bez konieczności stosowania dodatkowych kabli np. RS232.	TAK, podać	-
901	Podłączenie zasilania pomp odbywa się automatycznie po włożeniu pompy	TAK, podać	-
902	Możliwość dowolnej zmiany miejsca pomp w module bez konieczności wyjmowania innych pomp	TAK, podać	-
903	Możliwość dowolnej konfiguracji ilości pomp strzykawkowych i objętościowych w stacji dokującej przy każdym stanowisku pacjenta	TAK, podać	-
904	Mocowanie stacji dokującej do rury pionowej lub poziomej bez dodatkowego oprzyrządowania	TAK, podać	-
905	Oprócz mocowania uchwyt do przenoszenia modułu	TAK, podać	-
906	Stacja dokująca przy każdym stanowisku pacjenta wyposażona w dodatkowy system alarmów wizualnych i akustycznych pozwalających łatwo zidentyfikować stanowisko gdzie jest konieczna interwencja	TAK, podać	-
907	Wbudowany dodatkowy akumulator zasilający interfejs znajdujący się w stacji w trakcie transportu (oprócz akumulatorów w pompach i zasilania sieciowego)	TAK, podać	-
908	Możliwość rozbudowy stacji dokującej i przystosowanie do maximum 12 pomp na stanowisko	TAK/NIE, podać	TAK - 2 pkt.; NIE - 0 pkt.
909	Możliwość współpracy z czytnikiem kodów paskowych	TAK, podać	-
910	Możliwość obserwacji infuzji z minimum 10 pomp na stanowisko	TAK, podać	-
911	Możliwość współpracy z systemem do kontrolowanej insulinoterapii	TAK/NIE, podać	TAK - 5 pkt.; NIE - 0 pkt.
3 Stacja dokująca do pomp infuzyjnych, z interfejsem		Liczba sztuk: 13	
912	nazwa produktu	podać	-
913	model/typ	podać	-
914	producent/kraj	podać	-
915	System szybkiego mocowania pomp do stacji dokującej bez przerywania przepływu	TAK, podać	-
916	Stacje z miejscem na min. 8 pompy	TAK, podać	-
917	Posiada wbudowany interfejs do komunikacji z komputerem za pomocą Ethernetu - złącze RJ45. Bez konieczności stosowania dodatkowych kabli np. RS232	TAK, podać	-
918	Wysokość stacji na 8 pomp nie większa niż 80 cm	TAK/NIE, podać	TAK - 2 pkt.; NIE - 0 pkt.
919	Podłączenie zasilania pomp odbywa się automatycznie po włożeniu pompy	TAK, podać	-
920	Możliwość dowolnej zmiany miejsca pomp w module bez konieczności wyjmowania innych pomp	TAK, podać	-
921	Możliwość dowolnej konfiguracji ilości pomp strzykawkowych i objętościowych w stacji dokującej przy każdym stanowisku pacjenta	TAK, podać	-
922	Mocowanie stacji dokującej do rury pionowej lub poziomej bez dodatkowego oprzyrządowania	TAK, podać	-
923	Oprócz mocowania uchwyt do przenoszenia modułu	TAK, podać	-
924	Stacja dokująca przy każdym stanowisku pacjenta wyposażona w dodatkowy system alarmów wizualnych i akustycznych pozwalających łatwo zidentyfikować stanowisko gdzie jest konieczna interwencja	TAK, podać	-
925	Wbudowany dodatkowy akumulator zasilający interfejs znajdujący się w stacji w trakcie transportu (oprócz akumulatorów w pompach i zasilania sieciowego)	TAK, podać	-
926	Możliwość rozbudowy stacji dokującej i przystosowanie do maximum 12 pomp na stanowisko	TAK/NIE, podać	TAK - 2 pkt.; NIE - 0 pkt.
927	Możliwość współpracy z czytnikiem kodów paskowych	TAK, podać	-
928	Możliwość obserwacji infuzji z minimum 10 pomp na stanowisko	TAK, podać	-
929	Możliwość współpracy z systemem do kontrolowanej insulinoterapii	TAK/NIE, podać	TAK - 5 pkt.; NIE - 0 pkt.
4 Oprogramowanie monitorujące pracę pomp infuzyjnych		Liczba sztuk: 13	
930	nazwa produktu	podać	-
931	model/typ	podać	-
932	producent/kraj	podać	-
933	Oprogramowanie niezbędne do monitorowania przebiegu infuzji na poszczególnych stanowiskach z wyszczególnieniem leków, dawek, stężeń oraz danych o ilościach płynów podanych, bądź pozostałych do końca infuzji	TAK, podać	-
934	Platforma aplikacji do bezpiecznego i efektywnego zarządzania infuzją	TAK, podać	-
935	Możliwość dodawania do raz zainstalowanej aplikacji różnych funkcji, w zależności od potrzeb	TAK, podać	-
936	Łączność ze stacjami dokującymi przy łóżku pacjenta odbywa się poprzez sieć Ethernet lub WIFI	TAK, podać	-
937	Oprogramowanie jest niezależne od specyficznego PC/Serwera, systemu operacyjnego i bazy danych	TAK, podać	-
938	Wszyscy klienci są połączeni poprzez HTTPS i przeglądarkę internetową, nie potrzeba żadnych szczególnych instalacji oprogramowania	TAK, podać	-
939	Na ekranie komputera system wyświetla min.: - schematu rozmieszczenia łóżek - informacje o pacjencie - okno zawierające informacje o terminach zakończenia infuzji w poszczególnych pompach - zbliżające się alarmy wstępne (np. zbliżający się koniec infuzji) - informacje dotyczące pompy (położenie, historia) - <i>rozprawy alarmu ze wskazaniem pompy w której został wywołany</i>	TAK, podać	-
940	Centralny monitoring	TAK, podać	-
941	Centralna baza leków	TAK, podać	-
942	Dystrybucja bibliotek leków poprzez szpitalną sieć informatyczną	TAK, podać	-
5 Pompa infuzyjna objętościowa		Liczba sztuk: 9	
943	nazwa produktu	podać	-
944	model/typ	podać	-
945	producent/kraj	podać	-
946	Pompa objętościowa do podawania dożylnego, dotętniczego i dojelitowego sterowana elektronicznie umożliwiającą współpracę z systemem centralnego zasilania i zarządzania danymi	TAK, podać	-
947	Możliwość podażu preparatów krwiopochodnych	TAK, podać	-
948	Zatraskowe mocowanie i współpraca ze stacją dokującą	TAK, podać	-
949	Mechanizm zabezpieczający przed swobodnym niekontrolowanym przepływem składający się z dwóch elementów - jeden w pompie jeden na drenie. Kolorystyczne kodowanie zacisków szczelinowych w zależności od stosowanej terapii	TAK, podać	-
950	Napięcie 11-16 V DC, zasilanie przy użyciu zasilacza zewnętrznego lub Stacji Dokującej	TAK, podać	-

951	Dokładność mechaniczna $< \pm 0,5\%$	TAK, podać	-
952	Zasilanie z akumulatora wewnętrznego min 9,4 h. przy przepływie 80 ml/h. lub 8,5 h przy przepływie 100ml/h	TAK, podać	-
953	Masa pompy max. 3 kg	TAK, podać	-
954	Pompa zajmująca przestrzeń nie większą niż 2 500 cm ³	TAK, podać	-
955	Odłączalny uchwyt do przenoszenia i mocowania i pompy do rur pionowych i poziomych	TAK, podać	-
956	Odłączalny uchwyt do przenoszenia do min. 3 pomp zasilanych jednym przewodem nie wymagającym dodatkowych elementów	TAK, podać	-
957	Podświetlany ekran i przyciski z możliwością regulacji na min. 5 poziomach	TAK, podać	-
958	Automatyczna funkcja antybolus po okluzji – zabezpieczenie przed podaniem niekontrolowanego bolusa po alarmie okluzji	TAK, podać	-
959	Różne tryby infuzji: Piggy-Back; Wzrost-utrzymanie-spadek; programowanie min. 12 cykli o różnych parametrach; podaż okresowa z przerwami; dawka w czasie; kalkulacja prędkości dawki	TAK, podać	-
960	Możliwość programowania parametrów infuzji w mg, mcg, U lub mmol, z uwzględnieniem lub nie masy ciała w odniesieniu do czasu (np. mg/kg/min; mg/kg/h; mg/kg/24h)	TAK, podać	-
961	Zakres prędkości infuzji min. 0,1 do 1 200 ml/h Prędkość infuzji w zakresie od 0,1 - 99,99ml/h programowana co 0,01ml/godz.	TAK, podać	-
962	Funkcja programowania objętości do podania (VTBD) min. 9999 ml.	TAK, podać	-
963	Zmiana szybkości infuzji bez konieczności przerywania wlewu	TAK, podać	-
964	Prędkość infuzji w zakresie od 0,1 - 99,99ml/h programowana co 0,01ml/godz.	TAK, podać	-
965	Możliwość utworzenia Bazy Leków używanych w Infuzjoterapii na terenie szpitala z możliwością zastosowania do tworzenia Bibliotek Leków na poszczególne oddziały. Do 50	TAK, podać	-
966	Biblioteka Leków zawierająca min. 1 500 leków z możliwością podzielenia na min. 30 grup	TAK, podać	-
967	Leki zawarte w Bibliotece Leków powiązane z parametrami infuzji (limity względne min-max; limity bezwzględne min-max, parametry standardowe), możliwość wyświetlania naprzemiennego nazwy leku i/lub wybranych parametrów infuzji	TAK, podać	-
968	Bolus o określonej objętości . Bolus podawany na żądanie .Maksymalna objętość bolusa po alarmie okluzji $\leq 0,2$ ml	TAK, podać	-
969	Możliwość precyzyjnej podaży z lub bez czujnika kropli	TAK, podać	-
970	Funkcja KVO z możliwością wyłączenia funkcji przez użytkownika	TAK, podać	-
971	Prezentacja ciągłego pomiaru ciśnienia w linii w formie graficznej	TAK, podać	-
972	Akustyczno-optyczny system alarmów i ostrzeżeń	TAK, podać	-
973	Menu w języku polskim	TAK, podać	-
974	Możliwość współpracy z systemem do kontrolowanej insulinoaterapii który analizuje podawane żywnienie i poziom glikemii i oblicza dawkę insuliny z uwzględnieniem masy pacjenta	TAK/NIE, podać	TAK - 5 pkt.; NIE - 0 pkt.
975	Prezentacja ciągłego pomiaru ciśnienia w linii w formie graficznej.	TAK, podać	-
976	Funkcja programowania objętości do podania (VTBD) min. 0,1- 9999 ml	TAK, podać	-
977	Funkcja programowania czasu infuzji przynajmniej od 1min - 99:59 godzin	TAK, podać	-
978	Możliwość łączenia pomp w moduły bez użycia stacji dokującej min. 3 pompy	TAK, podać	-
979	Możliwość opcjonalnego rozszerzenia oprogramowania pompy o tryb TCI	TAK, podać	-
980	Możliwość opcjonalnego rozszerzenia oprogramowania pompy o tryb PCA i PCEA	TAK, podać	-
981	Czułość techniczna – wykrywanie pojedynczych pęcherzyków powietrza $\leq 0,01$ ml	TAK, podać	-
982	Komunikacja pomp umieszczonych w stacji dokującej/stanowisko pacjenta z komputerem poprzez Ethernet - złącze RJ45. Bez konieczności stosowania dodatkowych kabli np.RS232	TAK, podać	-
983	Możliwość bezprzewodowej komunikacji pomp z komputerem poza stacją dokującą	TAK/NIE, podać	TAK - 5 pkt.; NIE - 0 pkt.
6 Pompa do żywienia dojelitowego		Liczba sztuk: 9	
984	nazwa produktu	podać	-
985	model/typ	podać	-
986	producent/kraj	podać	-
987	Pompa objętościowa do żywienia dojelitowego sterowana elektronicznie umożliwiająca współpracę z systemem centralnego zasilania i zarządzania danymi	TAK, podać	-
988	Zatraskowe mocowanie i współpraca ze stacją dokującą	TAK, podać	-
989	Mechanizm zabezpieczający przed swobodnym niekontrolowanym przepływem składający się z dwóch elementów – jeden w pompie jeden na drenie. Kolorystyczne kodowanie zacisków szczelinowych w zależności od stosowanej terapii	TAK, podać	-
990	Napięcie 11-16 V DC, zasilanie przy użyciu zasilacza zewnętrznego lub Stacji Dokującej	TAK, podać	-
991	Dokładność mechaniczna $< \pm 0,5\%$	TAK, podać	-
992	Zasilanie z akumulatora wewnętrznego min 9,4 h. przy przepływie 80 ml/h. lub 8,5 h przy przepływie 100ml/h	TAK, podać	-
993	Masa pompy max. 3 kg	TAK, podać	-
994	Pompa zajmująca przestrzeń nie większą niż 2 500 cm ³	TAK, podać	-
995	Odłączalny uchwyt do przenoszenia i mocowania i pompy do rur pionowych i poziomych	TAK, podać	-
996	Odłączalny uchwyt do przenoszenia do min. 3 pomp zasilanych jednym przewodem nie wymagającym dodatkowych elementów	TAK, podać	-
997	Podświetlany ekran i przyciski z możliwością regulacji na min. 5 poziomach	TAK, podać	-
998	Automatyczna funkcja antybolus po okluzji – zabezpieczenie przed podaniem niekontrolowanego bolusa po alarmie okluzji	TAK, podać	-
999	Różne tryby infuzji: Piggy-Back; Wzrost-utrzymanie-spadek; programowanie min. 12 cykli o różnych parametrach; podaż okresowa z przerwami; dawka w czasie; kalkulacja prędkości dawki	TAK, podać	-
1000	Możliwość programowania parametrów infuzji w mg, mcg, U lub mmol, z uwzględnieniem lub nie masy ciała w odniesieniu do czasu (np. mg/kg/min; mg/kg/h; mg/kg/24h)	TAK, podać	-
1001	Zakres prędkości infuzji min. 0,1 do 1 200 ml/h Prędkość infuzji w zakresie od 0,1 - 99,99ml/h programowana co 0,01ml/godz.	TAK, podać	-
1002	Funkcja programowania objętości do podania (VTBD) min. 9999 ml.	TAK, podać	-
1003	Zmiana szybkości infuzji bez konieczności przerywania wlewu	TAK, podać	-
1004	Prędkość infuzji w zakresie od 0,1 - 99,99ml/h programowana co 0,01ml/godz.	TAK, podać	-
1005	Możliwość utworzenia Bazy Leków używanych w Infuzjoterapii na terenie szpitala z możliwością zastosowania do tworzenia Bibliotek Leków na poszczególne oddziały. Do 50	TAK, podać	-
1006	Biblioteka Leków zawierająca 1 500 leków z możliwością podzielenia na min. 30 grup	TAK, podać	-

1007	Leki zawarte w Bibliotece Leków powiązane z parametrami infuzji (limity względne min-max; limity bezwzględne min-max, parametry standardowe), możliwość wyświetlania naprzemiennego nazwy leku i/lub wybranych parametrów infuzji	TAK, podać		-
1008	Bolus o określonej objętości. Bolus podawany na żądanie. Maksymalna objętość bolusa po alarmie okluzji $\leq 0,2$ ml	TAK, podać		-
1009	Możliwość precyzyjnej podaży z lub bez czujnika kropli	TAK, podać		-
1010	Funkcja KVO z możliwością wyłączenia funkcji przez użytkownika	TAK, podać		-
1011	Prezentacja ciągłego pomiaru ciśnienia w linii w formie graficznej	TAK, podać		-
1012	Akustyczno-optyczny system alarmów i ostrzeżeń	TAK, podać		-
1013	Menu w języku polskim	TAK, podać		-
1014	Możliwość współpracy z systemem do kontrolowanej insulinoterapii który analizuje podawane żywnienie i poziom glikemii i oblicza dawkę insuliny z uwzględnieniem masy pacjenta	TAK/NIE, podać		TAK - 5 pkt.; NIE - 0 pkt.
1015	Prezentacja ciągłego pomiaru ciśnienia w linii w formie graficznej.	TAK, podać		-
1016	Funkcja programowania objętości do podania (VTBD) min. 0,1- 9999 ml	TAK, podać		-
1017	Funkcja programowania czasu infuzji przynajmniej od 1min – 99:59 godzin	TAK, podać		-
1018	Możliwość łączenia pomp w moduły bez użycia stacji dokującej min. 3 pompy	TAK, podać		-
1019	Możliwość opcjonalnego rozszerzenia oprogramowania pompy o tryb TCI	TAK, podać		-
1020	Możliwość opcjonalnego rozszerzenia oprogramowania pompy o tryb PCA i PCEA	TAK, podać		-
1021	Czułość techniczna – wykrywanie pojedynczych pęcherzyków powietrza $\leq 0,01$ ml	TAK, podać		-
1022	Komunikacja pomp umieszczonych w stacji dokującej/stanowisko pacjenta z komputerem poprzez Ethernet - złącze RJ45. Bez konieczności stosowania dodatkowych kabli np. RS232	TAK, podać		-
1023	Opcjonalna możliwość bezprzewodowej komunikacji pomp z komputerem poza stacją dokującą	TAK/NIE, podać		TAK - 5 pkt.; NIE - 0 pkt.
Pakiet VI				
1 Ssak chirurgiczny próżniowy				
		Liczba sztuk: 4		
1024	nazwa produktu	podać		-
1025	model/typ	podać		-
1026	producent/kraj	podać		-
1027	Ssak chirurgiczny próżniowy	TAK, podać		-
1028	Wózek jezdny - 1 szt. dla każdej sztuki urządzenia	TAK, podać		-
1029	Zawór przełączający odsysanie w przypadku napełnienia treści jednego ze zbiorników	TAK, podać		-
1030	1 x zbiornik na wkłady o poj. ok. 2000 ml	TAK, podać		-
1031	1 x zbiornik na wkłady o poj. ok. 3000 ml	TAK, podać		-
1032	Wkład jednorazowego użytku, poj. 2000 ml - 100 szt.	TAK, podać		-
1033	Wkład jednorazowego użytku, poj. 2000 ml - 100 szt.	TAK, podać		-
2 Ssak próżniowy wysokopodciśnieniowy				
		Liczba sztuk: 14		
1034	nazwa produktu	podać		-
1035	model/typ	podać		-
1036	producent/kraj	podać		-
1037	Ssak próżniowy wysokopodciśnieniowy	TAK, podać		-
1038	Regulator podciśnienia montowany na szynie sprężetowej DIN	TAK, podać		-
1039	Regulacja podciśnienia w zakresie min. 0-80 [kPa]	TAK, podać		Wymagany zakres - 1 pkt.; wyższy niż wymagany - 2 pkt.
1040	System zabezpieczenia przelewowego	TAK, podać		-
1041	Ssak wyposażony w 1 pojemniki na wymienne worki o pojemności min. 1 [l], wraz z uchwytem przystosowanym do montażu na szynie sprężetowej DIN	TAK, podać		-
Wyposażenie (dla każdego ssaka):				
1042	100 sztuk wewnętrznych, jednorazowych wkładów o pojemności min. 1 [l]	TAK, podać		-
1043	System zabezpieczenia przeciw przelewowego	TAK, podać		-
1044	Rura ssąca, silikonowa min. 6x12 mm, długość min. 1 [m] - 3 sztuki	TAK, podać		-
3 Ssak próżniowy niskopodciśnieniowy				
		Liczba sztuk: 11		
1045	nazwa produktu	podać		-
1046	model/typ	podać		-
1047	producent/kraj	podać		-
1048	Ssak próżniowy niskopodciśnieniowy	TAK, podać		-
1049	Regulator podciśnienia montowany na szynie sprężetowej DIN	TAK, podać		-
1050	Regulacja podciśnienia w zakresie min. 0-1 bar	TAK, podać		Wymagany zakres - 1 pkt.; wyższy niż wymagany - 2 pkt.
1051	System zabezpieczenia przelewowego	TAK, podać		-
1052	Ssak wyposażony w 1 pojemniki na wymienne worki o pojemności min. 1 [l], wraz z uchwytem przystosowanym do montażu na szynie sprężetowej DIN	TAK, podać		-
1053	Wyposażenie (dla każdego ssaka):	TAK, podać		-
1054	100 sztuk wewnętrznych, jednorazowych wkładów o pojemności min. 1 [l]	TAK, podać		-
1055	System zabezpieczenia przeciw przelewowego	TAK, podać		-
1056	Rura ssąca, silikonowa min. 6x12 mm, długość min. 1 [m] - 3 sztuki	TAK, podać		-
4 Ssak elektryczny				
		Liczba sztuk: 4		
1057	nazwa produktu	podać		-
1058	model/typ	podać		-
1059	producent/kraj	podać		-
1060	Ssak elektryczny przenośny	TAK, podać		-
1061	Możliwość 24 godzinnej pracy	TAK, podać		-
1062	Generowany przepływ min. 30 l/min.	TAK, podać		Wymagana wartość - 1 pkt.; wyższa niż wymagana - 2 pkt.
1063	Generowane podciśnienie min. 80 kPa	TAK, podać		Wymagana wartość - 1 pkt.; wyższa niż wymagana - 2 pkt.
1064	Bezolejowa pompa próżniowa	TAK, podać		-
1065	Poziom hałasu nie przekraczający 45 dB	TAK, podać		Wymagana wartość - 1 pkt.; niższa niż wymagana - 2 pkt.
1066	Zasilanie 230 VAC	TAK, podać		-
1067	Wyposażenie każdego ssaka:	TAK, podać		-
1068	Zbiornik z poliwęglanu lub polisulfonu na wkłady jednorazowego użytku o poj. minimum 1 l.	TAK, podać		-
1069	Wkład jednorazowego użytku na odsysanie treści - 50 szt.	TAK, podać		-
5 Waga elektroniczna				
		Liczba sztuk: 2		
1070	nazwa produktu	podać		-
1071	model/typ	podać		-
1072	producent/kraj	podać		-
1073	Waga elektroniczna ze wzrostomierzem	TAK, podać		-
1074	Obciążenie maksymalne min. 200 kg	TAK, podać		Wymagana wartość - 1 pkt.; wyższa niż wymagana - 2 pkt.
1075	Dokładność odczytu max. 100 g	TAK, podać		Wymagana wartość - 1 pkt.; niższa niż wymagana - 2 pkt.
1076	Wyświetlacz LCD (z podświetleniem)	TAK, podać		-
1077	Zakres pomiarowy wzrostomierza min. 100 ÷ 200 cm	TAK, podać		Wymagany zakres - 1 pkt.; wyższy niż wymagany - 2 pkt.
1078	Podziałka wzrostomierza min. 0,5 cm	TAK, podać		-

6 Ramię na monitor medyczny		Liczba sztuk: 1		
1079	nazwa produktu	podać		-
1080	model/typ	podać		-
1081	producent/kraj	podać		-
1082	Ramię na monitor medyczny do zamieszczenia monitora o przekątnej w zakresie min. 19 - 26"	TAK, podać		-
1083	Mocowanie typu VESA	TAK, podać		-
1084	Zasięg ramienia min. 50 cm	TAK, podać		-
7 Szyna sprzętowa		Liczba sztuk: 2		
1085	nazwa produktu	podać		-
1086	model/typ	podać		-
1087	producent/kraj	podać		-
1088	Szyna sprzętowa do powieszenia dodatkowego sprzętu medycznego	TAK, podać		-
1089	Szyna o wymiarach typu DIN lub Euro	TAK, podać		-
1090	Długość szyny min. 50 cm	TAK, podać		-
1091	Szyna do montażu na ścianie w miejscu wskazanym przez Użytkownika	TAK, podać		-
8 Parawan sufitowy (OIT izolatk/saia chorych 8 stanowiskowa)		Liczba sztuk: 13		
1092	nazwa produktu	podać		-
1093	model/typ	podać		-
1094	producent/kraj	podać		-
1095	Parawan mocowany na szynie sufitowej	TAK, podać		-
1096	Szyna aluminiowa mocowana za pomocą specjalnych złączek do sufitu	TAK, podać		-
1097	Długość parawanu min. 2000 [mm]	TAK, podać		-
1098	Tkanina zmywalna lub barierowa	TAK, podać		-
1099	Możliwość wyboru kolorystyki, min. 5 kolorów	TAK, podać		5 - 10 kolorów - 1 pkt.; >10 kolorów - 2 pkt.
Pakiet VII				
1 Defibrylator (BO; OIT)		Liczba sztuk: 5		
1100	nazwa produktu	podać		-
1101	model/typ	podać		-
1102	producent/kraj	podać		-
1103	Defibrylacja dwufazowa i możliwość kardiowersji	TAK, opisać		-
1104	Uniwersalne żyłki do defibrylacji dorosłych i dzieci (zintegrowane)	TAK, podać		-
1105	Defibrylator wyposażony w metronom reanimacyjny	TAK, podać		-
1106	Wskaźnik jakości kontaktu ze skórą pacjenta na żyłkach defibrylujących lub ekranie defibrylatora	TAK, podać		-
1107	Energia maksymalna defibrylacji minimum 200 J	TAK, podać		200 - 300 J - 0 pkt.; >300 J - 10 pkt.
1108	Min. 5 poziomów energii wyładowania w zakresie od maksimum 2J do maksymalnej energii. Poziomy energii ustawiane na płycie czołowej defibrylatora lub żyłkach defibrylujących	TAK, podać		5 poziomów - 0 pkt.; >5 poziomów - 3 pkt.
1109	Czas ładowania do energii zadanej maksimum 10 sekund	TAK, podać		10 s - 0 pkt.; <10 s - 4 pkt.
1110	Defibrylacja ręczna - sterowanie ładowaniem i defibrylacją za pomocą żyłek	TAK, podać		-
1111	Defibrylacja półautomatyczna (AED)	TAK, podać		-
1112	Komendy głosowe oraz komunikaty na ekranie prowadzące proces reanimacji w trybie AED - w polskiej wersji językowej, zgodnie z obowiązującymi wytycznymi ERC/PRC	TAK, podać		-
1113	Ekran monitora o przekątnej min. 5"	TAK, podać		-
1114	Prezentacja wartości liczbowych, komunikatów i fal dynamicznych (minimum 2 kanały)	TAK, podać		-
1115	Zintegrowany uchwyt do przenoszenia	TAK, podać		-
1116	Możliwość wykonania kardiowersji synchronizowanej zapisem z żyłek bądź z jednorazowych elektrod defibrylacyjnych	TAK, opisać		-
1117	Monitorowanie EKG z kabla minimum 3 odprowadzenia) oraz z elektrod defibrylujących. Kabel EKG minimum 3 odprowadzeniowy 1 set. - na każde urządzenie	TAK, podać		-
1118	Pomiar częstości pracy serca w zakresie min. 30-280 ud/min	TAK, podać		-
1119	Regulacja wzmocnienia sygnału EKG ręczna i automatyczna lub defibrylator z ręczną regulacją wzmocnienia sygnału ekg w zakresie od 0,25 do 4 cm/mV z 5 stopniami wzmocnienia (0,25;0,5;1;2;4 cm/mV)	TAK, podać		-
1120	Alarmy dźwiękowe i wizualne	TAK, podać		-
1121	Archiwizacja danych w pamięć wewnętrznej	TAK, podać		-
1122	Wbudowana drukarka termiczna. Możliwość drukowania zapisu EKG, parametrów defibrylacji, wyników testu adreteratu	TAK, podać		-
1123	Widoczny wskaźnik lub kontrolka sygnalizująca sprawność bądź niesprawność urządzenia	TAK, podać		-
1124	Zintegrowane zasilanie sieciowe 230V/50Hz oraz akumulatorowe, ładowarka akumulatora zintegrowana z urządzeniem	TAK, podać		-
1125	Akumulator bez efektu pamięci, wystarczający na minimum 2 godziny ciągłej pracy	TAK, podać		-
1126	Wskaźnik stanu naładowania akumulatora	TAK, podać		-
1127	Metronom reanimacyjny z możliwością ustawień rytmu częstości uciśnięć pacjentów zaintubowanych i nie zaintubowanych	TAK, podać		-
1128	Codzienny autotest bez udziału użytkownika bez konieczności manualnego włączania urządzenia w trybie pracy akumulatorowej oraz z zasilania zewnętrznego 230V - wydruk automatyczny wyniku testu po jego wykonaniu	TAK, podać		-
1129	Stymulacja przeskórna na wyposażeniu w każdym urządzeniu	TAK, podać		-
1130	Możliwość wykonania stymulacji w trybach „na żądanie i asynchronicznym”	TAK, podać		-
1131	Częstotliwość w zakresie minimum 40 - 170 impulsów na minutę	TAK, podać		Wymagany zakres - 1 pkt.; wyższy niż wymagany - 2 pkt.
1132	Natężenie prądu stymulacji w zakresie minimum 20-140 mA	TAK, podać		Wymagany zakres - 1 pkt.; wyższy niż wymagany - 2 pkt.
1133	W zestawie wielorazowy kabel do jednorazowych elektrod defibrylacyjnych i stymulacyjnych oraz min. dwa komplety elektrod jednorazowych dla dorosłych	TAK, podać		-
Saturacja krwi tętnicznej SpO2 na wyposażeniu w każdym urządzeniu				
1134	Zakres pomiaru saturacji minimum 70 - 100%	TAK, podać		Wymagany zakres - 1 pkt.; wyższy niż wymagany - 2 pkt.
1135	Zakres pomiarowy tętna minimum 30-240 uderzeń/min	TAK, podać		Wymagany zakres - 1 pkt.; wyższy niż wymagany - 2 pkt.
1136	Krzywa pletyzmograficzna oraz wartość liczbową saturacji i tętna prezentowana na ekranie	TAK, podać		-
1137	W zestawie czujnik na palec typu klips wielorazowego użytku	TAK, podać		-
1138	Możliwość dezynfekcji czujnika	TAK, podać		-
Pakiet VIII				
1 Wózek do przewożenia chorych w pozycji leżącej/wózek -łóżko (BO; OIT)		Liczba sztuk: 8		
1139	nazwa produktu	podać		-
1140	model/typ	podać		-
1141	producent/kraj	podać		-
1142	Wózek do przewożenia chorych w pozycji leżącej	TAK, podać		-
1143	Przystosowany do monitorowania pacjenta	TAK, podać		-
1144	Możliwość wykonywania zdjęć RTG	TAK, podać		-
1145	Wyposażony w min.: składane barierki boczne, wieszak na kroplówki, wieszak na pompy infuzyjne, zdejmowany materac zaopatrzony w uchwyty umożliwiające szybkie i wygodne przeniesienie pacjenta, krzesła odciążające, półkę na monitor, uchwyty do odciania	TAK, podać		-
1146	Dopuszczalne obciążenie robocze min. 250 kg	TAK, podać		Wymagana wartość - 1 pkt.; wyższa niż wymagana - 2 pkt.
1147	Półka pod monitor	TAK, podać		-
1148	Cztery koła jezdne blokowane	TAK, podać		-
1149	Hydrauliczna regulacja wysokości leża sterowana nożnie po obu stronach stołu	TAK, podać		-
1150	Oparcie pleców regulowane sprężyną gazową	TAK, podać		-
1151	Pozycja anty i Trendelenburga regulowana płynnie sprężyną gazową lub przy pomocy pedałów nożnych	TAK, podać		-
1152	Długość max. 2150 [mm]	TAK, podać		-
1153	Szerokość min. 700 [mm]	TAK, podać		-

1154	Zakres wysokości leża: min. 600 - 850 [mm]	TAK, podać		Wymagany zakres - 1 pkt.; wyższy niż wymagany - 2 pkt.
1155	Kąt odchylenia oparcia pleców min. 0 - 80°	TAK, podać		-
1156	Trendelenburg: min. 12°	TAK, podać		-
1157	Anty -Trendelenburg: min. 12°	TAK, podać		-
1158	Tapicerka zmywalna, odporna na środki dezynfekcyjne	TAK, podać		-
2 Wózek do przewożenia chorych w pozycji siedzącej		Liczba sztuk: 1		
1159	nazwa produktu	podać		-
1160	model/typ	podać		-
1161	producent/kraj	podać		-
1162	Szerokość siedziska min. 45 cm	TAK, podać		-
1163	Głębokość siedziska min. 40 cm	TAK, podać		-
1164	Wysokość oparcia min. 40 cm	TAK, podać		-
1165	Szerokość całkowita wózka max. 70 cm	TAK, podać		-
1166	Waga wózka kompletnego (z kołami i podnóżkami) max. 20 kg	TAK, podać		-
1167	Maksymalne obciążenie min. 120 kg	TAK, podać		Wymagana wartość - 1 pkt.; wyższa niż wymagana - 2 pkt.
1168	Stal chromowo-molibdenowa na ramie krzyżakowej	TAK, podać		-
1169	Odchylane podokietniki oraz regulowane na długość, odchylane i wyjmowane podnóżki	TAK, podać		-
3 Wózek do pielęgnacji chorych w pozycji leżącej		Liczba sztuk: 1		
1170	nazwa produktu	podać		-
1171	model/typ	podać		-
1172	producent/kraj	podać		-
1173	Wózek przysznycowy na min. 1 kolumnie, z elektryczną regulacją wysokości i kąta nachylenia oparcia pleców za pomocą zintegrowanych paneli sterujących, znajdujących się z trzech stron wózka	TAK, podać		-
1174	Regulacja wysokości od podłogi do leża w zakresie min. 600-950 mm	TAK, podać		Wymagany zakres - 1 pkt.; wyższy niż wymagany - 2 pkt.
1175	Długość całkowita max. 2150 mm	TAK, podać		-
1176	Szerokość całkowita regulowana w min. dwóch szerokościach, pozwalająca na kąpiel również szerszych pacjentów min. 700 mm; szerokość leża min. 550 mm	TAK, podać		-
1177	Bezpieczne obciążenie robocze wózka min. 200kg	TAK, podać		Wymagana wartość - 1 pkt.; wyższa niż wymagana - 2 pkt.
1178	Płynna regulacja kąta nachylenia oparcia pleców do min. 15°.	TAK, podać		-
1179	Przycisk awaryjnego zatrzymania funkcji elektrycznych w przypadku awarii pilota sterowania	TAK, podać		-
1180	Wózek wyposażony w funkcję zatrzymania obniżania leża przy na potkanlu na przeszkodę	TAK, podać		-
1181	Elastyczna strefa leża składająca się z giętkich lameli leża, które pozwalają rozłożyć nacisk na dolną część pleców i pośladki pacjenta. Oznaczenie elastycznej strefy na materacu pozwalające na jej łatwe zlokalizowanie	TAK, podać		-
1182	Leże wózka lekko pochylone w kierunku odpływu dla lepszego odprowadzenia wody	TAK, podać		-
1183	Cztery kółka wyposażone w indywidualne hamulce	TAK, podać		-
1184	Poręcz boczne opuszczane z obu stron wózka	TAK, podać		-
1185	Poręcze z uchwytnymi dla pacjenta pozwalającymi na jego przytrzymanie się w trakcie przekraczania się na leżu a tym samym umożliwiającą bardziej aktywny udział pacjenta w trakcie kąpieli. Na poręczach uchwyt dla słuchawki przysznycowej	TAK, podać		-
1186	Barierki po opuszczeniu chowające się pod leże wózka, co pozwala na bliższe dosunięcie wózka do łóżka i niwelację przerwy między nimi	TAK, podać		-
1187	Leże o zwężonym kształcie na środku, w miejscu przerwy w konstrukcji barierki umożliwiająca opiekunowi pracę bliżej pacjenta i większy zasięg ruchów, co pozwala na lepsze utrzymanie ergonomicznej postawy opiekuna	TAK, podać		-
1188	Materac miękki, nienasiąkliwy, zdejmowany, z odpływem w zestawie z korkiem. Materac montowany na leże za pomocą 2 wypustek wpasowujących się w 2 otwory na leżu	TAK, podać		-
1189	Poduszka nienasiąkliwa pod głowę	TAK, podać		-
1190	Odcłaczany węz odprowadzający wodę. Możliwość skracania węza odpływowego celem jego jeszcze lepszego dostosowania do różnych warunków odprowadzania wody	TAK, podać		-
1191	Uchwyt na węz odpływowy, który pozwala na podwieszenie węza np. na czas transportu co pozwala na minimalizację ryzyka jego uszkodzenia	TAK, podać		-
1192	W zestawie z wózkiem: 2 baterie i 1 ładowarka	TAK, podać		-
Pakiet IX				
1 Chłodziarka farmaceutyczna		Liczba sztuk: 1		
1193	nazwa produktu	podać		-
1194	model/typ	podać		-
1195	producent/kraj	podać		-
1196	Chłodziarka do przechowywania farmaceutyków min. 150 l	TAK, podać		-
1197	drzwi pełne	TAK, podać		-
1198	zakres temperatury min. od 0°C do +10°C	TAK, podać		Wymagany zakres - 1 pkt.; większy niż wymagany - 2 pkt.
1199	komora zamykana na klucz	TAK, podać		-
1200	prosty w obsłudze mikroprocesorowy sterownik temperatury	TAK, podać		-
1201	zewnętrzny wyświetlacz (LED) temperatury panującej w komorze	TAK, podać		-
1202	otwór do wprowadzenia zewnętrznego czujnika	TAK, podać		-
1203	rejestrator temperatury	TAK, podać		-
2 Chłodziarka do przechowywania farmaceutyków		Liczba sztuk: 2		
1204	nazwa produktu	podać		-
1205	model/typ	podać		-
1206	producent/kraj	podać		-
1207	Chłodziarka do przechowywania farmaceutyków min. 150 l	TAK, podać		-
1208	drzwi pełne	TAK, podać		-
1209	zakres temperatury min. od 0°C do +10°C	TAK, podać		Wymagany zakres - 1 pkt.; większy niż wymagany - 2 pkt.
1210	komora zamykana na klucz	TAK, podać		-
1211	prosty w obsłudze mikroprocesorowy sterownik temperatury	TAK, podać		-
1212	zewnętrzny wyświetlacz (LED) temperatury panującej w komorze	TAK, podać		-
1213	otwór do wprowadzenia zewnętrznego czujnika	TAK, podać		-
1214	rejestrator temperatury	TAK, podać		-
3 Urządzenie do dezynfekcji pomieszczeń		Liczba sztuk: 1		
1215	nazwa produktu	podać		-
1216	model/typ	podać		-
1217	producent/kraj	podać		-
1218	Przenośne urządzenie do dezynfekcji pomieszczeń metodą zamglawiania	TAK, podać		-
1219	Możliwość dezynfekcji pomieszczeń wraz ze sprzętem elektronicznym	TAK, podać		-
1220	Zasilanie elektryczne 230 V, 50 Hz	TAK, podać		-
1221	Dezynfekcja pomieszczeń o wielkości min. od 25 do 500 m ³ .	TAK, podać		-
1222	Masa urządzenia nie przekraczająca max. 6 kg	TAK, podać		-
1223	Obudowa urządzenia wykonana z tworzywa sztucznego	TAK, podać		-

1224	Kompatybilny środek dezynfekcyjny oparty na 6 % nadtlenu wodoru + kationy srebra, o zapachu miętowym	TAK, podać	-
1225	Środek dezynfekcyjny gotowy do użycia w 1l butelkach - należy dostarczyć min. 40 butelek środka	TAK, podać	-
1226	Urządzenie rozpraszające środek w postaci mikrokropelek do 5 mikronów	TAK, podać	-
1227	Środek nietoksyczny, niekorozyjny, biodegradowalny w min. 99,9%	TAK, podać	-
1228	Urządzenie z turbiną o prędkości min. 20 000 RPM	TAK, podać	Wartość wymagana - 1 pkt.; wyższa niż wymagana - 2 pkt.
1229	Szybkość wyrzutu środka przy dyszy min.: 60m/s	TAK, podać	Wartość wymagana - 1 pkt.; wyższa niż wymagana - 2 pkt.
1230	Urządzenie wyposażone w rączkę ułatwiającą przenoszenie	TAK, podać	-
1231	Urządzenie automatycznie wyłączające się po etapie dyfuzji środka	TAK, podać	-
1232	Aktywny wobec bakterii, grzybów, wirusów, sporów	TAK, podać	-
1233	Możliwość kontroli procesu testami chemicznymi	TAK, podać	-
1234	Komputerowa archiwizacja danych dezynfekcji za pomocą łącza USB	TAK, podać	-
1235	Zapis do pliku daty i czasu rozpoczęcia oraz zakończenia dezynfekcji	TAK, podać	-
1236	Urządzenie wyposażone w przełącznik aktywujący opcję opóźnienia czasu startu	TAK, podać	-
1237	Możliwość podłączenia do urządzenia elastycznego węża do dezynfekcji klimatyzacji/przewodów wentylacyjnych oraz miejsc trudnodostępnych	TAK, podać	-
4 Urządzenie do dezynfekcji pomieszczeń, z funkcją archiwizacji		Liczba sztuk: 1	
1238	nazwa produktu	podać	-
1239	model/typ	podać	-
1240	producent/kraj	podać	-
1241	Przenośne urządzenie do dezynfekcji pomieszczeń metodą zamglawiania z funkcją archiwizacji	TAK, podać	-
1242	Możliwość dezynfekcji pomieszczeń wraz ze sprzętem elektronicznym	TAK, podać	-
1243	Zasilanie elektryczne 230 V, 50 Hz	TAK, podać	-
1244	Dezynfekcja pomieszczeń o wielkości min. od 25 do 500 m ³ .	TAK, podać	-
1245	Masa urządzenia nie przekraczająca max. 6 kg	TAK, podać	-
1246	Obudowa urządzenia wykonana z tworzywa sztucznego	TAK, podać	-
1247	Kompatybilny środek dezynfekcyjny oparty na 6 % nadtlenu wodoru + kationy srebra, o zapachu miętowym	TAK, podać	-
1248	Środek dezynfekcyjny gotowy do użycia w 1l butelkach - należy dostarczyć min. 40 butelek środka	TAK, podać	-
1249	Urządzenie rozpraszające środek w postaci mikrokropelek do 5 mikronów	TAK, podać	-
1250	Środek nietoksyczny, niekorozyjny, biodegradowalny w min. 99,9%	TAK, podać	-
1251	Urządzenie z turbiną o prędkości min. 20 000 RPM	TAK, podać	Wartość wymagana - 1 pkt.; wyższa niż wymagana - 2 pkt.
1252	Szybkość wyrzutu środka przy dyszy min.: 60m/s	TAK, podać	Wartość wymagana - 1 pkt.; wyższa niż wymagana - 2 pkt.
1253	Urządzenie wyposażone w rączkę ułatwiającą przenoszenie	TAK, podać	-
1254	Urządzenie automatycznie wyłączające się po etapie dyfuzji środka	TAK, podać	-
1255	Aktywny wobec bakterii, grzybów, wirusów, sporów	TAK, podać	-
1256	Możliwość kontroli procesu testami chemicznymi	TAK, podać	-
1257	Komputerowa archiwizacja danych dezynfekcji za pomocą łącza USB	TAK, podać	-
1258	Zapis do pliku daty i czasu rozpoczęcia oraz zakończenia dezynfekcji	TAK, podać	-
1259	Urządzenie wyposażone w przełącznik aktywujący opcję opóźnienia czasu startu	TAK, podać	-
1260	Możliwość podłączenia do urządzenia elastycznego węża do dezynfekcji klimatyzacji/przewodów wentylacyjnych oraz miejsc trudnodostępnych	TAK, podać	-
5 Lampa bezcieniowa przejezdna (typu LED) / Lampa zabiegowa przejezdna		Liczba sztuk: 2	
1261	nazwa produktu	podać	-
1262	model/typ	podać	-
1263	producent/kraj	podać	-
1264	Lampa zabiegowa mobilna. Jednoczasowa z trwałym i wydajnym diodowym źródłem światła emitującym zimne światło. Diody w kolorze białym	TAK, podać	-
1265	Lampa mobilna na wysięgniku	TAK, podać	-
1266	Oprawa wyposażona w uchwyt ergonomiczny do pozycjonowania lampy umiejscowione w rogu czaszy	TAK, podać	-
1267	Natężenie oświetlenia w odległości 1 m: min. 80 000 luksów	TAK, podać	Wartość wymagana - 1 pkt.; wyższa niż wymagana - 2 pkt.
1268	Głębokość ostrości L1+L2 min. 130 cm	TAK, podać	Wartość wymagana - 1 pkt.; wyższa niż wymagana - 2 pkt.
1269	Temperatura barwowa: 4.500 K ± 20%	TAK, podać	-
1270	Współczynnik oddawania barw: Ra ≥ 95	TAK, podać	-
1271	Średnica oświetlonego pola: min. 160 mm	TAK, podać	-
1272	Zużycie energii max. 40W	TAK, podać	-
1273	Regulacja natężenia oświetlenia: min. 100% do 30% realizowana w min. trzech skokach	TAK, podać	-
1274	Trwałość źródła światła: min. 40.000 h	TAK, podać	Wartość wymagana - 1 pkt.; wyższa niż wymagana - 2 pkt.
1275	Liczba diod w kopule min 15 – max 20 szt	TAK, podać	-
1276	Podstawa lampy z min. 4 kółkami	TAK, podać	-
Pakiet X			
1 Respirator stacjonarno-transportowy		Liczba sztuk: 1	
1277	nazwa produktu	podać	-
1278	model/typ	podać	-
1279	producent/kraj	podać	-
PARAMETRY TECHNICZNE			
1280	Zasilanie pneumatyczne w zakresie min. 2,8 do 6 barów	TAK, podać	zakres 2,8 do 6 barów - 0 pkt.; zakres > 2,8 do 6 barów - 2 pkt.
1281	Zasilanie elektryczne: z baterii i sieci 230V 50Hz ±10%	TAK, podać	-
1282	Czas pracy na bateriach min. 10 godzin	TAK, podać	10 h - 0 pkt.; >10h - 2 pkt.
1283	Czas ładowania baterii max. 3 godzin	TAK, podać	3 h - 0 pkt.; <3 h - 0 pkt.
1284	Waga max. 6,9 kg	TAK, podać	5 - 6,9 kg - 0 pkt.; <5 kg - 1 pkt.
1285	Wymiary	podać	-
SPOSOBY WENTYLACJI			
1286	CMV - czysty tlen/ mieszanka tlen-powietrze	TAK, podać	-
1287	ACMV - czysty tlen/mieszanka tlen-powietrze	TAK, podać	-
1288	Wentylacja spontaniczna z PS	TAK, podać	-
1289	Inne	podać	-
PARAMETRY FUNKCJONALNE			
1290	Objętość oddychowa min. 100 - 1500 ml	TAK, podać	-
1291	Regulowana częstota oddychów min. 6-40 cykl/min	TAK, podać	-
1292	Zintegrowany PEEP min. 0 - 15 cmH2O	TAK, podać	0 - 15 cmH2O - 0 pkt.; >0 - 15 cmH2O - 2 pkt.
1293	Czułość wyzwalania oddechu (trigger)	TAK, podać	-
1294	Ciśnienie PS min. 10 - 30 cmH2O	TAK, podać	10 - 30 cmH2O - 0 pkt.; >10 - 30 cmH2O - 1 pkt.
1295	Regulowany stosunek wdechu do wydechu I/E min. 1:1 do 1:3	TAK, podać	-
ALARMY			
1296	Ciśnienia Pmin/Pmax	TAK, podać	-
1297	Wysokiej częstotliwości oddechowej	TAK, podać	-

1298	Rozłączenia pacjenta				
1299	Minimalnej minutowej objętości wydechowej	TAK, podać			-
1300	Awarii zasilania / rozładowania baterii	TAK, podać			-
MONITORING					
1301	Ciężenie w obwodzie pacjenta	TAK, podać			-
1302	Częstość oddechów	TAK, podać			-
1303	Stosunek I/E	TAK, podać			-
1304	Wentylacji minutowej	TAK, podać			-
1305	Objętości wydychanej Vt	TAK, podać			-
INNE					
1306	Obwód pacjenta z zastawką wydechową - min. 25 kompletów na każde urządzenie	TAK, podać			-
1307	Maski dla pacjenta dorosłego i dziecka - min. 20 szt. na każde urządzenie, rozmiary do wyboru przez	TAK, podać			-
1308	Użytkownika przed dostawą	TAK, podać			-
1309	Torba transportowa na każde urządzenie	TAK, podać			-
1310	Ładowarka na każde urządzenie	TAK, podać			-
1311	Wąż przyłączeniowy do tlenu wtyk typu AGA na każde urządzenie	TAK, podać			-
1312	System mocowania zestawu na ramie łóżka na każde urządzenie	TAK, podać			-
1312	Podstawa jezdna respiratora wraz z ramieniem do układu oddechowego na każde urządzenie	TAK, podać			-
2 Respirator transportowy (BO; OIT)		Liczba sztuk: 3			
1313	nazwa produktu	podać			-
1314	model/typ	podać			-
1315	producent/kraj	podać			-
1316	Respirator do terapii oddechowej w trakcie transportu ambulansem	TAK, podać			-
1317	Respirator do terapii oddechowej w trakcie transportu wewnątrzszpitalnego	TAK, podać			-
1318	Odporny na wstrząsy	TAK, podać			-
1319	Możliwość pracy w zakresie temperatur min. -20 do +50 C.	TAK, podać			-
1320	Zasilanie gazowe w tlen z butli o ciśnieniu roboczym od min. 2,7 do 5,5 bar.	TAK, podać			-
1321	Zasilanie z własnej baterii wewnętrznej na minimum 3 godziny	TAK, podać			-
1322	Możliwość zasilania z zewnętrznego źródła DC o napięciu od 12, 24 oraz 28 V	TAK, podać			-
1323	Zasilanie AC 220/230V	TAK, podać			-
1324	Waga maksymalna 6,0 kg	TAK, podać			-
Tryby wentylacji					
1325	IPPV - CMV	TAK, podać			-
1326	CMV/Assist	TAK, podać			-
1327	SIMV	TAK, podać			-
1328	CPAP/PEEP	TAK, podać			-
1329	PSV	TAK, podać			-
1330	NIV	TAK, podać			-
Parametry regulowane					
1331	Częstość oddechów min. 5-40 1/min.	TAK, podać			5-40 1/min. - 0 pkt.; > 5-40 1/min. - 10 pkt.
1332	Objętość pojedynczego oddechu min. 100-1500 ml.	TAK, podać			100-1500 ml - 0 pkt.; > 100-1500 ml - 10 pkt.
1333	Regulowany czas wdechu	TAK, podać			-
1334	Regulowany stosunek wdechu do wydechu	TAK, podać			-
1335	Minimum dwa poziomy stężenia tlenu w mieszaninie oddechowej	TAK, podać			-
1336	Zastawka nadciśnienia regulowana w zakresie min. 20 do 50 mbar	TAK, podać			-
1337	Regulowany poziom wyzwalacza do synchronizacji z oddechem własnym pacjenta min. 4- 12 litrów/min.	TAK, podać			-
Obrazowanie mierzonych parametrów wentylacji					
1338	Ekran do prezentacji parametrów nastawianych i mierzonych o przekątnej co najmniej 4"	TAK, podać			-
1339	Aktualnie prowadzony tryb wentylacji.	TAK, podać			-
1340	Częstość oddychania	TAK, podać			-
1341	Częstość oddechów spontanicznych	TAK, podać			-
1342	Objętość pojedynczego oddechu	TAK, podać			-
1343	Wentylacja minutowa MV	TAK, podać			-
1344	Wentylacja minutowa spontaniczna MV	TAK, podać			-
1345	Ciężenie szczytowo-wdechowe	TAK, podać			-
1346	Ciężenie średnie	TAK, podać			-
1347	Ciężenie PEEP	TAK, podać			-
Alarmy					
1348	Niskiego ciśnienia gazów zasilających	TAK, podać			-
1349	Rzeczywistej częstości oddechów - tachypnoe	TAK, podać			-
1350	Za wysokiego ciśnienia szczytowego wdechu	TAK, podać			-
1351	Z niskiego ciśnienia wdechu	TAK, podać			-
1352	Alarm bezdechu regulacja czasu bezdechu w granicach min. 15- 60 sekund	TAK, podać			-
Inne wymagania					
1353	Uchwyt do mocowania na ścianie	TAK, podać			-
1354	System automatycznego wykrywania i przełączania źródła zasilania w tlen	TAK, podać			-
1355	Kompletny uchwyt do zamocowania i przenoszenia respiratora, butli z reduktorem i akcesoriów, będących na wyposażeniu respiratora	TAK, podać			-
1356	Układ oddechowy dla dorosłych wielokrotnego użytku: 2 komplety	TAK, podać			-
3 Respirator stacjonarny		Liczba sztuk: 9			
1357	nazwa produktu	podać			-
1358	model/typ	podać			-
1359	producent/kraj	podać			-
1360	Zasilanie elektryczne AC 220 - 240V 50Hz	TAK, podać			-
1361	Respirator dla dorosłych i dzieci powyżej 5 kg	TAK, podać			-
1362	Aparat na wózek jezdny (2 koła z blokadą)	TAK, podać			-
1363	Aparat przystosowany do posadowienia na kolumnie anestezjologicznej	TAK, podać			-
1364	Waga modułów do posadowienia na kolumnie poniżej 35 kg	TAK, podać			-
1365	Respirator wyposażony w pojedynczy, podstawowy, kolorowy ekran o położeniu regulowanym niezależnie od obudowy respiratora o przekątnej minimum 15 cali	TAK, podać			-
1366	Wbudowane zasilanie akumulatorowe na minimum 30 minut przy typowych nastawach wentylacji	TAK, podać			-
1367	Zasilanie w powietrze i tlen medyczny z centralnej szpitalnej instalacji gazów (min. 2,8 - 5,5 bar)	TAK, podać			-
1368	Możliwość awaryjnej pracy przy zasilaniu tylko jednym gazem (O2 lub powietrze)	TAK, podać			-
1369	Wentylacja VCV (objętościowo kontrolowana)	TAK, podać			-
1370	Wentylacja ciśnieniowa dwupoziomowa typu (Bi-Level, BiPAP, DuoPAP)	TAK, podać			-
1371	Wentylacja wspomagania oddechu spontanicznego ciśnieniem typu PS	TAK, podać			-
1372	Wentylacja z gwarantowaną objętością minutową	TAK/NIE			TAK - 10 pkt.; NIE - 0 pkt.
1373	Wentylacja synchroniczna SIMV	TAK, podać			-
1374	Wentylacja nieinwazyjna - wentylacja przez maskę twarzową co najmniej w trybie CPAP, PS, BiPAP lub równoważny, SIMV/VCV	TAK, podać			-
1375	Możliwość rozbudowy o nowoczesny tryb przystosowany do odzyskiwania od wentylacji inwazyjnej automatycznie ustalający poziom wspomagania oddechu spontanicznego pacjenta ciśnieniem na podstawie analizy przynajmniej: częstości oddechów, objętości oddechów, kapnometrii	TAK/NIE			TAK - 10 pkt.; NIE - 0 pkt.
1376	Możliwość rozbudowy o próbę oddechu spontanicznego SBT - automatyczna procedura przeprowadzana przez respirator	TAK, podać			-

1377	Wentylacja ciśnieniowo zmienna z gwarantowaną objętością typu PRVC, AutoFlow	TAK, podać		-
1378	Automatyczne westchnienia z możliwością regulacji parametrów pozwalającą na rekrutację pęcherzyków płucnych	TAK, podać		-
1379	Możliwość wykonania manewru rekrutacji płuc poprzez ręczne, bezpośrednie podniesienie ciśnienia szczytowego i PEEP	TAK/NIE		TAK - 10 pkt.; NIE - 0 pkt.
1380	Automatyczna kompensacja oporów rurki intubacyjnej	TAK, podać		-
1381	Automatycznie uruchamiana wentylacja przy bezdechu z regulacją parametrów	TAK, podać		-
1382	Zakres regulacji objętości pojedynczego oddechu min. 20 - 2500 ml	TAK, podać		-
1383	Zakres regulacji częstości oddychania w zakresie od min. 5 - 120 oddechów/min	TAK, podać		-
1384	Zakres regulacji czasu wdechu w zakresie minimum 0,2 do 8,0 sekund	TAK, podać		-
1385	Regulowane ciśnienie wdechu dla wentylacji ciśnieniowo kontrolowanych w zakresie minimum 5-90 cmH2O	TAK, podać		-
1386	Ciśnienie wspomagania PS regulowane w zakresie minimum 1-90 cmH2O	TAK, podać		-
1387	Możliwość ustawienia PEEP/CPAP do minimum 50 cmH2O	TAK, podać		-
1388	Regulowane procentowe kryterium zakończenia fazy wdechowej - zakres min. 5 - 50% przepływu szczytowego	TAK, podać		-
1389	Stężenie tlenu w mieszaninie oddechowej regulowane płynnie w zakresie min. 21 - 100%	TAK, podać		-
1390	Wyzwalanie oddechu - czułość przepływową regulowana w zakresie minimum 0,3 -10 l/min	TAK, podać		-
1391	Wyzwalacz z adaptacją do występujących przecieków	TAK, podać		-
1392	Respirator wyposażony w nebulizator ultradźwiękowy wielorazowego użytku	TAK, podać		-
1393	Monitorowanie stężenia O2 - pomiar tlenu za pomocą elektronicznego bezobsługowego czujnika	TAK, podać		-
1394	Jednoczesna graficzna prezentacja ciśnienia, przepływu, objętości w funkcji czasu	TAK, podać		-
1395	Prezentacja dużej pętli ciśnienie objętość z możliwością analizy zapamiętanej pętli	TAK, podać		-
1396	Graficzna prezentacja (wizualizacja) stanu płuc pacjenta z uwzględnieniem minimum podatności, oporności i aktywności spontanicznej pacjenta	TAK, podać		-
1397	Monitorowanie częstości oddechów całkowitej i spontanicznej	TAK, podać		-
1398	Monitorowanie częstości oddechów wymuszonych	TAK/NIE		TAK - 10 pkt.; NIE - 0 pkt.
1399	Monitorowanie stałej czasowej płuc	TAK, podać		-
1400	Zatrzymanie wdechu min. do 10 sek.	TAK, podać		-
1401	Zatrzymanie wydechu min. do 15 sek.	TAK, podać		-
1402	Automatyczna funkcja pre i post oxygenacji do toalety oskrzeli	TAK, podać		-
1403	Monitorowanie całkowitej objętości minutowej	TAK, podać		-
1404	Monitorowanie objętości minutowej oddechów spontanicznych	TAK, podać		-
1405	Monitorowanie objętości minutowej lub udziału procentowego przecieku	TAK, podać		-
1406	Monitorowanie ciśnienia minimalnego, szczytowego, średniego, PEEP, ciśnienia końca fazy wdechu	TAK, podać		-
1407	Monitorowanie podatności dynamicznej lub statycznej	TAK, podać		-
1408	Kalkulacja współczynnika przewentylowania płuc C20/C	TAK/NIE		TAK - 10 pkt.; NIE - 0 pkt.
1409	Monitorowanie ciśnienia okluzji P0,1	TAK, podać		-
1410	Monitorowanie indeksu szybkiego płytkiego oddechu RSB	TAK, podać		-
1411	Pamięć alarmów i innych zdarzeń (minimum 500 zdarzeń)	TAK, podać		-
1412	Alarm bezdechu z możliwością uruchomienia trybu wentylacji bezdechu	TAK, podać		-
1413	Alarm objętości minutowej	TAK, podać		-
1414	Alarm ciśnienia w układzie oddechowym	TAK, podać		-
1415	Alarm częstości oddechowej	TAK, podać		-
1416	Alarm stężenia tlenu	TAK, podać		-
1417	Alarm braku zasilania gazowego i elektrycznego	TAK, podać		-
1418	Alarmy techniczne z podaniem informacji o czasie wystąpienia i typie alarmu	TAK, podać		-
1419	Pamięć trendów parametrów wentylacji zapisywane i prezentowana w respiratorze minimum 3 dni	TAK, podać		-
1420	Obsługa respiratora w języku polskim: menu przycisków, komunikaty ekranowe	TAK, podać		-
1421	Kompletna Instrukcja Obsługi respiratora wyświetlana na ekranie	TAK/NIE		TAK - 10 pkt.; NIE - 0 pkt.
1422	Funkcja „Standby” do zatrzymania monitorowania i wentylacji lub rozwiązanie równoważne	TAK, podać		-
1423	Możliwość rozbudowy o system transportowania butli z O2 oraz kompresor zasilany bateryjnie do transportu w obrębie szpitala	TAK/NIE		TAK - 10 pkt.; NIE - 0 pkt.
1424	Możliwość rozbudowy o uchwyt do mocowania respiratora do łóżka chorego na czas transportu w obrębie szpitala	TAK, podać		-
1425	Test aparatu sprawdzający poprawność działania i szczelność układu oddechowego wykonywany automatycznie lub na zapytanie użytkownika	TAK, podać		-
1426	10 jednorazowych układów oddechowych do każdego respiratora wraz z FIME	TAK, podać		-
Pakiet XI				
I Aparat do analizy parametrów krytycznych typ A (Blok operacyjny)				
		Liczba sztuk: 1		
1427	nazwa produktu	podać		-
1428	model/typ	podać		-
1429	producent/kraj	podać		-
1430	Kasetowy, bezobsługowy analizator parametrów krytycznych	TAK, podać		-
1431	Wszystkie zasadnicze części dla funkcjonowania aparatu części (sensory, roztwory kalibracyjne, materiał kontroli jakości, płyn płuczący, układ hydrauliczny, sonda aspirująca, zbiornik na odpady) umieszczone są w wymiennej kasie (kasetach)	TAK, podać		-
1432	Parametry mierzone, minimum: pH, pCO2, pO2, Na+, K+, Ca++, Glukoza, Mleczan, Hct	TAK, podać		-
1433	Parametry wyliczane, minimum: HCO3-, SBC, TCO2, BE, BE efc, %sO2c	TAK, podać		-
1434	Rodzaj próbki: krew heparynizowana tętnicza, kapilarna lub żylna	TAK, podać		-
1435	Objętość próbki nie większa niż 155 mikrolitrów dla oznaczeń pełnego typu	TAK, podać		-
1436	Czas pomiaru max. 90 sek.	TAK, podać		Wartość wymagana - 1 pkt.; niższa niż wymagana - 2 pkt.
1437	Aparat sterowany mikroprocesorowo (wyposażony w wewnętrzny komputer), sterowanie przy pomocy kolorowego monitora dotykowego	TAK, podać		-
1438	Wydruk wyników na wbudowanej drukarce termicznej	TAK, podać		-
1439	Urządzenie wyposażone w automatyczny i wielopozomowy system kontroli jakości realizujący zadania w czasie rzeczywistym, bez udziału operatora	TAK, podać		-
1440	System kontroli jakości prowadzący między innymi następujące rodzaje działań: - wskazanie i określenie niezgodności, - przeprowadzenie działań korekcyjnych, - dokumentowanie wszystkich etapów przeprowadzonych działań	TAK, podać		-
Oprogramowanie				
1441	Proste dla użytkownika, wyposażone w system komunikatów podpowiadający „krok po kroku” wszystkie czynności	TAK, podać		-
1442	Automatyczne rozpoznanie rodzaju kasy połączone z wyświetlaniem na ekranie pozostałych w kasie badań, a także terminu ważności kasy	TAK, podać		-
1443	Automatyczna jedno i dwupunktowa kalibracja	TAK, podać		-
1444	Możliwość przeprowadzenia kalibracji manualnej na żądanie Użytkownika	TAK, podać		-
1445	Możliwość wyboru dla danej próbki dowolnych parametrów spośród całości menu	TAK, podać		-
1446	Możliwość podania próbki bezpośrednio z kapilary lub strzykawki	TAK, podać		-
1447	Podświetlenie próbki	TAK, podać		-

1448	System kontroli jakości wraz z opcjami statystycznymi i graficznymi	TAK, podać		-
1449	Możliwość wprowadzenia własnych norm referencyjnych i krytycznych	TAK, podać		-
1450	Możliwość wpisania danych pacjenta do bazy danych takich jak numer identyfikacyjny, data urodzenia, nazwisko lekarza, komentarz, temperatura, przepływ tlenu w respiratorze; dane te wpisuje się za pomocą klawiatury alfanumerycznej w odpowiednim momencie uruchamiającej się na ekranie	TAK, podać		-
1451	Konfigurowalne wydruki	TAK, podać		-
1452	Archiwizacja i przeglądanie otrzymywanych wyników: dane z minimum 20 ostatnio włożonych kaset, minimum 24 000 oznaczeń	TAK, podać		-
1453	Możliwość archiwizacji wyników na płytach CD	TAK, podać		-
1454	Możliwość dwukierunkowej komunikacji z komputerem zewnętrznym (hostem) i podłączenia zewnętrznej drukarki komputerowej	TAK, podać		-
1455	Funkcja zabezpieczenia aparatu hasłem użytkownika	TAK, podać		-
1456	Obsługa wewnętrznego modemu	TAK, podać		-
1457	Współpraca z siecią informatyczną laboratorium w oparciu o dwukierunkową komunikację LIS	TAK, podać		-
1458	Komunikacja bezprzewodowa Wi-Fi	TAK, podać		-
Wypożyczenie:				
1459	Kaseta na 450 oznaczeń - 50 szt.	TAK, podać		-
1460	UPS umożliwiający podtrzymanie pracy urządzenia przez minimum 30 minut	TAK, podać		-
2 Aparat do analizy parametrów krytycznych typu B (Oddział Intensywnej Terapii)				
		Liczba sztuk: 1		
1461	Nazwa produktu	podać		-
1462	Model/typ	podać		-
1463	Producent/kraj	podać		-
1464	Kasetowy, bezobsługowy analizator parametrów krytycznych	TAK, podać		-
1465	Wszystkie zasadnicze części dla funkcjonowania aparatu części (sensory, roztwory kalibracyjne, materiał kontroli jakości - płyn płuczący, układ hydrauliczny, sonda aspirująca, zbiornik na odpady) umieszczone są w wymiennej kasie (kartridżu)	TAK, podać		-
Menu testów kaset:				
1466	Gazometria, elektrolity, Hct, Hb, O2Hb, COHb, HHb, MetHb, sO2	TAK, podać		-
1467	Gazometria, elektrolity, Hct, Hb, O2Hb, COHb, HHb, MetHb, sO2, glukoza, mlecza	TAK, podać		-
1468	Gazometria, elektrolity, Hct, Hb, O2Hb, COHb, HHb, MetHb, sO2, glukoza, mlecza, tBilirubina	TAK, podać		-
1469	Parametry mierzone, minimum: pH, pCO2, pO2, Na+, K+, Ca++, Cl-, Glukoza, Mleczany, tBilirubina, Hct, Hb, O2Hb, COHb, MetHb, HHb	TAK, podać		-
1470	Parametry wyliczane, minimum: TCO2, BE(B), BE(ecf), Hb(c), Ca++(7.4), Iuka anionowa, P/F Ratio, pAO2, CaO2, Cv O2, p50, O2cap, sO2, sO2(c), HCO3- std, HCO3- (c), A-aD O2, pa O2/pA O2, Ri, CcO2, a-v DO2, Qsp/Qt(est), Qsp/Qt, Hct(c)	TAK, podać		-
1471	Rodzaj próbki: krew heparynizowana tętnicza, kapilarna lub żylna, mieszana, osocze, surowica, płyny dializacyjne	TAK, podać		-
1472	Funkcja wykrywania skrzepów i pęcherzyków powietrza	TAK, podać		-
1473	Samoczyszcząca igła aspirująca	TAK, podać		-
1474	Objętość próbki: nie większa niż 155 mikrolitrów dla oznaczeń pełnego typu	TAK, podać		-
1475	Czas pomiaru max. 95 sek. (łącznie z ko-oksymetrią)	TAK, podać		Wartość wymagana - 1 pkt.; niższa niż wymagana - 2 pkt.
1476	Aparat sterowany mikroprocesorowo (wypożyczone w wewnętrzny komputer), sterowanie przy pomocy kolorowego monitora dotykowego i czujnika kodów kreskowych	TAK, podać		-
1477	Wydruk wyników na wbudowanej drukarce termicznej	TAK, podać		-
1478	Urządzenie wyposażone w automatyczny i wielopozomowy system kontroli jakości realizujący zadania w czasie rzeczywistym bez udziału operatora	TAK, podać		-
1479	System kontroli jakości prowadzący między innymi następujące rodzaje działań: - wskazanie i określenie niezgodności, - przeprowadzenie działań korekcyjnych, - dokumentowanie wszystkich etapów przeprowadzonych działań	TAK, podać		-
Oprogramowanie				
1480	Proste dla użytkownika, wyposażone w system komunikatów podpowiadający „krok po kroku” wszystkie czynności	TAK, podać		-
1481	Automatyczne rozpoznanie rodzaju kasety połączone z wyświetlaniem na ekranie pozostałych w kasie badań, a także terminu ważności kasety	TAK, podać		-
1482	Automatyczna jedno i dwupunktowa kalibracja	TAK, podać		-
1483	Możliwość przeprowadzenia kalibracji manualnej na żądanie Użytkownika	TAK, podać		-
1484	Możliwość wyboru dla danej próbki dowolnych parametrów spośród całości menu	TAK, podać		-
1485	Możliwość podania próbki bezpośrednio z kapilary lub strzykawki	TAK, podać		-
1486	Podświetlenie próbki	TAK, podać		-
1487	System kontroli jakości wraz z opcjami statystycznymi i graficznymi	TAK, podać		-
1488	Możliwość wprowadzenia własnych norm referencyjnych i krytycznych	TAK, podać		-
1489	Możliwość wpisania danych pacjenta do bazy danych takich jak numer identyfikacyjny, data urodzenia, nazwisko lekarza, komentarz, temperatura, przepływ tlenu w respiratorze; dane te wpisuje się za pomocą klawiatury alfanumerycznej w odpowiednim momencie uruchamiającej się na ekranie	TAK, podać		-
1490	Konfigurowalne wydruki	TAK, podać		-
1491	Archiwizacja i przeglądanie otrzymywanych wyników: dane z minimum 20 ostatnio włożonych kaset, minimum 24 000 oznaczeń	TAK, podać		Wartość wymagana - 1 pkt.; wyższa niż wymagana - 2 pkt.
1492	Możliwość archiwizacji wyników na płytach CD	TAK, podać		-
1493	Możliwość dwukierunkowej komunikacji z komputerem zewnętrznym (hostem) i podłączenia zewnętrznej drukarki komputerowej	TAK, podać		-
1494	Funkcja zabezpieczenia aparatu hasłem użytkownika	TAK, podać		-
1495	Obsługa wewnętrznego modemu	TAK, podać		-
1496	Współpraca z siecią informatyczną laboratorium w oparciu o dwukierunkową komunikację LIS	TAK, podać		-
1497	Możliwość wglądu do zasobów urządzenia poprzez dowolną przeglądarkę internetową przy pomocy komputera podłączonego do sieci szpitalnej	TAK, podać		-
Porty komunikacyjne				
1498	porty szeregowo A, B i C	TAK, podać		-
1499	port równoległy	TAK, podać		-
1500	port Ethernet	TAK, podać		-
1501	minimum 3 porty USB	TAK, podać		Wartość wymagana - 1 pkt.; wyższa niż wymagana - 2 pkt.
Wypożyczenie:				
1502	Kaseta na 600 oznaczeń - 100 szt.	TAK, podać		-
1503	UPS umożliwiający podtrzymanie pracy urządzenia przez minimum 20 minut	TAK, podać		-
Pakiet XII				
1 moduł 1 zestawu urządzeń do telepatologii: System zdalnej komunikacji do oceny pobierania materiału makroskopowego z możliwością rejestracji przebiegu procesu		Liczba sztuk: 1		
1504	Nazwa produktu	podać		-
1505	Model/typ	podać		-
1506	Producent/kraj	podać		-
System zdalnej komunikacji do oceny pobierania materiału makroskopowego z możliwością rejestracji przebiegu procesu				
1507	Kamera HD min. 1920 x 1080. 25 fps ze zmiennym powiększeniem (zoom) w zakresie min.: 2,8 -12	TAK, podać		-
1508	Przepustowość łącza wysyłanie - odbieranie min. 30 Mb.	TAK, podać		-
1509	Transmisja możliwa również przy małych szybkościach łącza rzędu kilku Mb ale kosztem jakości	TAK, podać		-

1510	Komputer dla stanowiska lokalnego o parametrach gwarantujących właściwe działanie systemu	TAK, podać		-
Praca lokalna – osoba pobierająca				
1511	Podgląd obrazu w rozdzielczości HD	TAK, podać		-
1512	Możliwość sterowania zoom (Przybliż +, oddal -)	TAK, podać		-
1513	Wykonanie i zapisanie zdjęcia z obrazu w formacie min. JPG	TAK, podać		-
1514	Po uruchomieniu programu komunikacja dźwiękowa dwustronna	TAK, podać		-
1515	Wykorzystanie mikrofonu i głośników podłączonych do komputera	TAK, podać		-
Praca zdalna – osoba oceniająca				
1516	Podgląd obrazu w rozdzielczości HD	TAK, podać		-
1517	Możliwość sterowania zoom (Przybliż +, oddal -)	TAK, podać		-
1518	Wykonanie i zapisanie zdjęcia z obrazu w formacie min. JPG	TAK, podać		-
1519	Po uruchomieniu programu komunikacja dźwiękowa dwustronna	TAK, podać		-
1520	Wykorzystanie mikrofonu i głośników podłączonych do komputera	TAK, podać		-
2 moduł 2 zestawu urządzeń do telepatologii: System mikroskopii wirtualnej z serwerem i oprogramowaniem do przysyłania obrazu mikroskopowego (preparaty wirtualne)		Liczba sztuk: 1		
1521	nazwa produktu	podać		-
1522	model/typ	podać		-
1523	producent/kraj	podać		-
1524	Urządzenie skanujące preparaty histopatologiczne i cytologiczne pod powiększeniem min.: 2x, 10x, 20x, 40x i 60x wyposażone w optykę z możliwością skanowania szkiełek o wymiarach 75x25mm (+/-10%)	TAK, podać		-
1525	Możliwość rozbudowy systemu o dodatkowe obiektywy (łącznie z obiektywem 100x olejowym oraz wyposażeniem do fluorescencji i inne techniki obserwacji)	TAK, podać		-
1526	Możliwość skanowania min. 5 preparatów jednocześnie (w trybie automatycznym)	TAK, podać		Wartość wymagana - 1 pkt.; wyższa niż wymagana - 2 pkt.
System optyczny				
1527	System optyczny	TAK, podać		-
Uchwyt rewolwerowy				
1528	Zmotoryzowany, wymienny na min. 6 obiektywów	TAK, podać		-
Obiektywy plan apochromatyczne				
1529	Obiektyw plan apochromatyczny o powiększeniu 2x odległość robocza 6,2 mm, apertura numeryczna 0,08 (dopuszcza się tolerancje wymiarów +/-10%)	TAK, podać		-
1530	Obiektyw plan apochromatyczny o powiększeniu 10x, odległość robocza 3.1 mm, apertura numeryczna 0,4 (dopuszcza się tolerancje wymiarów +/-10%)	TAK, podać		-
1531	Obiektyw plan apochromatyczny o powiększeniu 20x, odległość robocza 0.6 mm, apertura numeryczna 0,75 (dopuszcza się tolerancje wymiarów +/-10%)	TAK, podać		-
1532	Obiektyw plan apochromatyczny o powiększeniu 40x, odległość robocza 0.18 mm, apertura numeryczna 0,95, korekcja na szkiełko nakrywkowe 0.11-0.23 (dopuszcza się tolerancje wymiarów +/-10%)	TAK, podać		-
1533	Obiektyw plan apochromatyczny o powiększeniu 60x, odległość robocza 0.15 mm, apertura numeryczna 1.35, korekcja na szkiełko nakrywkowe 0,17 mm (dopuszcza się tolerancje wymiarów +/-10%)	TAK, podać		-
1534	Zmotoryzowany precyzyjny stołek skanujący w osiach XY o zakresie ruchu min. 20 mm(X) x 89 mm(Y)	TAK, podać		-
1535	Wbudowany oświetlacz halogenowy o mocy min. 100W, wg systemu Kohlera	TAK, podać		-
1536	Kondensor zmotoryzowany z uchylną soczewką czołową i miejscem na min. 8 elementów optycznych	TAK, podać		-
1537	Zapasaowa żarówka halogenowa min. 100 W	TAK, podać		Wartość wymagana - 1 pkt.; wyższa niż wymagana - 2 pkt.
1538	Antystatyczny pokrowiec ochronny dla mikroskopu	TAK, podać		-
Kamera cyfrowa				
1539	- Kamera z elementem światłoczułym 2/3" CCD, rozdzielczość min. 2452 x 2054 pikseli, wielkość piksela 3,45 µm x 3,45 µm, złącze PC FireWire™ IEEE1394b - wysoka czułość - wysoki współczynnik sygnału do szumu (signal-to-noise ratio)	TAK, podać		-
Stacja skanująca				
Komputer				
1540	Procesor równoważny lub nie gorszy niż Intel Xeon Quad Core CPU 3,20 GHz, min. 8GB RAM, dysk twardy min.1 TB, Windows 7 64 bit, Professional lub równoważny, Monitor min 31" o rozdzielczości 4K	TAK, podać		-
Oprogramowanie				
1541	Oprogramowanie do zarządzania skanerem. Oprogramowanie umożliwiające sterowanie zmotoryzowanymi funkcjami mikroskopu oraz automatyzację procesu skanowania. Definiowanie pola skanowania, jego parametrów (powiększenie), sterowanie funkcjami kamery, skanowanie manualne i automatyczne. Skanowanie wybranych obszarów z różnymi powiększeniami. Automatyczne tworzenie mapy ostrości z możliwością wyboru jej parametrów. Obrazy o pogłębionej ostrości. Możliwość automatycznej akwizycji obrazów w osi Z (Z stack) dla wybranych fragmentów lub całego preparatu z przeglądaniem poszczególnych warstw - min. 15 warstw. Możliwość zapisywania obrazów w formie nieskompresowanej oraz kompresji „na żywo” w czasie skanowania. Możliwość tworzenia protokołów dla poszczególnych rodzajów preparatów. Automatyczne ustawienia kamery dla różnych technik obserwacyjnych	TAK, podać		-
1542	Możliwość rozbudowy zarówno w zakresie urządzeń jak i oprogramowania. Rozbudowa mikroskopu o dodatkowe obiektywy (dowolny zakres łącznie z obiektywami immersyjnymi), możliwość rozbudowy o fluorescencję i inne techniki obserwacji (kontrast Nomarskiego, polaryzacja, kontrast fazowy, ciemne pole). Możliwość zainstalowania modułu programowego do analizy TMA	TAK, podać		-
1543	Łatwe w obsłudze oprogramowanie - intuicyjny interfejs użytkownika	TAK, podać		-
1544	Program komputerowy zintegrowany z kamerą cyfrową do akwizycji, archiwizacji i automatycznego pobierania obrazów	TAK, podać		-
1545	Sterowanie akwizycją obrazu mikroskopowego z poziomu programu	TAK, podać		-
1546	Obraz w czasie rzeczywistym z kamery cyfrowej na monitorze komputerowym typu PC, możliwość zdalnego dostępu do systemu skanera wraz z kontrolą jego funkcji przez konsultanta i przysyłaniem obrazu na żywo do innego komputera	TAK, podać		-
1547	Szybkość skanowania preparatu dla obiektywu 20x max. 2 min Wielkość skrawka 15x15 mm Rozdzielczość skanowania Obiektyw Rozdzielczość min. 10x 0.65 µm/pixel 20x 0.32 µm/pixel 40x 0.16 µm/pixel 60x 0.11 µm/pixel	TAK, podać		Wartość wymagana - 1 pkt.; niższa niż wymagana - 2 pkt.
1548		TAK, podać		-
1549	Funkcja modyfikacji wyglądu galerii i jej struktury stosownie do potrzeb użytkowników	TAK, podać		-
1550	Zaawansowany system zarządzania pamięcią pomagający w efektywnej pracy z obrazami dużych rozmiarów (kilaset GB). Obrazy zapisywane są w oryginalnym formacie VSI (Virtual Slide Image) z możliwością konwersji do innych formatów	TAK, podać		-
1551	Obsługiwane formaty plików zewnętrznych min. JPG, JPG2000, TIFF, BMP	TAK, podać		-
1552	Funkcja powiększenia wybranego fragmentu oraz przemieszczania się wzdłuż i w szerz całego obrazu z poziomu widoku całego preparatu (image overview)	TAK, podać		-
1553	Wszystkie procesy (takie jak: bezstykowe łączenie obrazów, kompresja obrazów, automatyczne skalowanie, regulacja i wyrównywanie kontrastu i jasności, korekcja tła, filtry, automatyczne ustawianie czasu ekspozycji dla zintegrowanej kamery, automatyczne ogniskowanie) zachodzące w trakcie skanowania bez opóźnienia w czasie. Możliwość tworzenia ręcznej mapy ostrości preparatu. Przeprowadzenia podstawowych pomiarów morfometrycznych w wirtualnych slajdach. Eksport danych do arkusza typu Excel	TAK, podać		-
1554	Serwer do przechowywania obrazów o parametrach nie gorszych niż: Składniki podane lub równoważne: procesor min. Intel Xeon E3-1230v5 4C/8T 3.40 GHz, RAM min. 8GB (min. 1x8GB) 2Rx8 DDR4-2133 U ECC, napęd DVD, dyski twarde HD min. SATA 6G min. 4TB 7.2K HOT PL 3.5" BC (min. 4 sztuki), RAID EP400i, wyposażenie do zamontowania w szafie min. 19" (1U), PSU 450W, oprogramowanie Windows Server 2012 R2 2CPU/2VM, WinSvr CAL 2012 10User, pełne wyposażenie i okablowanie umożliwiające uruchomienie serwera. Oprogramowanie umożliwiające stworzenie bazy danych w formacie MS SQL wirtualnych slajdów wraz z opisem i udostępnianiem wirtualnych preparatów w sieci lokalnej i sieci Internet z możliwością nadawania praw dostępu użytkownikom. Opisy zawierające dane pacjenta jak również automatycznie wstawiane parametry skanowania. Oprogramowanie do przechowywania, zarządzania oraz udostępniania wirtualnych preparatów w sieci LAN oraz Internecie. Oprogramowanie umożliwiające określenie praw poszczególnych użytkowników	TAK, podać		-

1555	Stacja konsultacyjna umożliwiająca przeglądanie obrazów z serwera oraz połączenia ze stanowiskiem pobierania materiału o rozdzielczości 4K i parametrach równoważnych i nie gorszych niż: Komputer - Procesor min. Core i5-6500, RAM min. 8GB DDR4 2133, stacja graficzna min. NVIDIA Quadro K420 1GB, dysk twardy min. SSHD SATA III min. 1000GB 3.5", mysz, klawiatura, system Windows 8 PRO, Monitor - przekątna 28", wielkość plamki 0,16 mm, rozdzielczość 3840 x 2160 pikseli, jasność 300cd/m2, kąt widzenia pionowy 160 stopni i poziomy 170 stopni	TAK, podać		-
1556	Oprogramowanie do edycji wirtualnych slajdów z możliwościami): a) oglądania wirtualnego slajdu pod powiększeniami odpowiadającymi mikroskopowemu powiększeniu od 2x do 600x z zachowaniem symulacji mikroskopu i możliwością porównywania kilku preparatów b) dodawania znaczników i opisów na wirtualnym slajdzie	TAK, podać		-
1557	Funkcja przeprowadzenia telekonsultacji i telekonferencji „on line” z możliwością definiowania praw dla poszczególnych użytkowników – tworzenie bazy danych z dostępem ograniczonym hasłem lub przez administratora systemu. Zintegrowana opcja konferencyjna umożliwia: - zsynchronizowany system oglądania całego preparatu, tak, że każdy uczestnik konferencji widzi na swoim monitorze ten sam fragment preparatu w tym samym czasie - oglądanie różnych preparatów w tym samym czasie przez uczestników - oglądanie różnych miejsc tego samego preparatu w tym samym czasie przez uczestników - kontrola przez osobę prowadzącą konferencję obrazów uczestników - wskaźnik myszki prowadzącego konferencję musi być widzialny przez jej wszystkich uczestników	TAK, podać		-
1558	Oprogramowanie do konferencji dla min. 5 użytkowników jednocześnie System dwustronnej komunikacji głosowej wraz z przesyłaniem obrazu na żywo z kamery zainstalowanej w innym miejscu niż siedziba konsultanta	TAK, podać		-
Pakiet XIII				
1. Stółki "przyjaciół" dla pacjenta		Liczba sztuk: 4		
1559	nazwa produktu	podać		-
1560	model/typ	podać		-
1561	producent/kraj	podać		-
1562	Szafka przyłóżkowa dwustronna o konstrukcji metalowej/stalowej (lub na konstrukcji aluminiowej i z płyt typu HPL) z blatem głównym i ośką boczną. Min. 2 szuflady tworzywowe (lub metalowe z wyjmowanym wkładem tworzywowym) lub szafka przyłóżkowa z jedną szufladą, ale wysuwana dwustronnie.	TAK, podać		-
1563	Min. 2 szuflady tworzywowe (lub metalowe z wyjmowanym wkładem tworzywowym) lub szafka przyłóżkowa z jedną szufladą, ale wysuwana dwustronnie.	TAK, podać		-
1564	Blaty szafki odporne na wilgoć, temperaturę, zarysowania wykonane z tworzywa wielowarstwowego.	TAK, podać		-
1565	Szafka przystosowana do mycia i dezynfekcji.	TAK, podać		-
1566	System kół jezdnych z blokadą.	TAK, podać		-
1567	Możliwość regulacji pochylonego blatu roboczego min.: 80 - 110 [cm].	TAK, podać		-
1568	Wymiary szafki (długość x szerokość x wysokość): 42 [cm] x 50 [cm] x 80 [cm]. Wymiary szafek oferowanych mogą się różnić od wskazanych wymiarów w przedziale ± 20%.	TAK, podać		-
1569	Szafka dopasowana kolorystycznie do egzemplarza łóżka z którym będzie wspólnie zainstalowana. Możliwość ustalenia kolorystycznych na etapie dostawy - wybór kolorów dotyczy „standardowej” palety kolorystycznej.	TAK, podać		-
2. Łóżko do intensywnej terapii		Liczba sztuk: 9		
1570	nazwa produktu	podać		-
1571	model/typ	podać		-
1572	producent/kraj	podać		-
1573	Łóżko przeznaczone na OIOM/nadzór wzmocniony z wbudowaną wagą pacjenta – waga z osobnym certyfikatem wydanym przez jednostkę notyfikowaną.	TAK, podać		-
1574	Zasilanie 230 [V], +/- 10 [V], 50 [Hz].	TAK, podać		-
1575	Wbudowany akumulator (min. 1 szt.) do zasilania podczas transportu lub w sytuacji zaniku prądu.	TAK, podać		2 akumulatory - 3 pkt.; 1 akumulator - 1 pkt.
1576	Długość zewnętrzna max. 215 [cm]	TAK, podać		-
1577	Szerokość zewnętrzna: max. 105 [cm].	TAK, podać		-
1578	Barierki boczne poruszające się wraz z segmentami leża, zgodne z normą dla łóżek szpitalnych (norma EN 60601-2-52), zapobiegające odrzuceniu pacjenta przed zakleszczeniem.	TAK, podać		-
1579	Barierki lub rama łóżka wyposażone w wizualne wskaźniki kąta nachylenia segmentu oparcia oraz kąta nachylenia ramy łóżka.	TAK, podać		-
1580	Konstrukcja barierki bocznych umożliwiająca ich opuszczanie przy użyciu jednej ręki.	TAK/NIE		TAK – 2 pkt. NIE – 0 pkt.
1581	Możliwość zablokowania na kilku (min.2) różnych wysokościach.	TAK/NIE		TAK – 2 pkt. NIE – 0 pkt.
1582	Możliwość przedłużenia leża o min. 15 [cm].	TAK, podać		-
1583	Leże łóżka – min. 4-sekcyjne.	TAK, podać		Wartość wymagana - 1 pkt.; wyższa niż wymagana - 2 pkt.
1584	Liczba ruchomych segmentów leża min. 3	TAK, podać		Min. 4 segmenty - 2 pkt.; 3 segmenty - 1 pkt.
1585	Leże łóżka wypełnione płytą przezierną dla promieniowania RTG co najmniej w segmencie oparcia/plecowym.	TAK, podać		-
1586	Szczyty tworzywowe, wyjmowane od strony nóg i głowy, z możliwością zablokowania na czas transportu przed przypadkowym wyjęciem. Możliwość ustalenia kolorystycznych na etapie dostawy – wybór kolorów dotyczy „standardowej” palety kolorystycznej.	TAK, podać		-
1587	Szczyt łóżka od strony głowy nieruchomy przy przechodzeniu do pozycji Trendelenburga.	TAK, podać		-
1588	Sterowanie elektryczne wybranych funkcji za pomocą co najmniej paneli wbudowanych w barierki boczne - po obu (lewej i prawej) stronach łóżka.	TAK, podać		Panele na zewnątrz i wewnątrz łóżka - 3 pkt.; tylko wewnętrzne lub zewnętrzne - 1 pkt.
1589	Inne wyżej nie wymienione elementy sterujące funkcjami elektrycznymi łóżka (np. pilot, sterownik nożny).	TAK/NIE		TAK – 2 pkt. NIE – 0 pkt.
1590	Przyciski elementów sterujących - membranowe, łatwe do utrzymania w czystości, wodoodporne.	TAK, podać		-
1591	Łóżko wyposażone w monitor ciekłokrystaliczny z wyświetlaczem do obsługi np. funkcji pomiaru masy ciała pacjenta, ewaluacji elementów itp.	TAK, podać		-
1592	Regulacja elektryczna wysokości leża, mierzone od podłoża do górnej powierzchni leża min. 45-75 [cm].	TAK, podać		Wymagany - 1 pkt.; wyższy niż wymagany - 2 pkt.
1593	Możliwość uzyskania minimalnej wysokości krawędzi leża dla opuszczającego łóżko pacjenta równą lub poniżej 45 [cm].	TAK, podać		-
1594	Regulacja elektryczna części plecowej min. 60 [°].	TAK, podać		Wymagana - 1 pkt.; wyższa niż wymagana - 2 pkt.
1595	Regulacja elektryczna części nożnej (dot. uda wraz z podudziem) min. 25 [°].	TAK, podać		Wymagana - 1 pkt.; wyższa niż wymagana - 2 pkt.
1596	Regulacja elektryczna segmentu uda min. 20 [°].	TAK, podać		Wymagana - 1 pkt.; wyższa niż wymagana - 2 pkt.
1597	Regulacja elektryczna funkcji autokontur.	TAK, podać		-
1598	W/w pozycja uzyskiwana za pomocą jednego przycisku.	TAK/NIE		TAK – 1 pkt. NIE – 0 pkt.
1599	Funkcja autoregresji.	TAK/NIE		TAK – 2 pkt. NIE – 0 pkt.
1600	Regulacja elektryczna pozycji Trendelenburga min.12 [°].	TAK, podać		Wymagana - 1 pkt.; wyższa niż wymagana - 2 pkt.
1601	Regulacja elektryczna pozycji anti- Trendelenburga min.12 [°].	TAK, podać		Wymagana - 1 pkt.; wyższa niż wymagana - 2 pkt.
1602	Regulacja elektryczna przechyłów bocznych.	TAK/NIE		TAK – 2 pkt. NIE – 0 pkt.
1603	Pełna regulacja przechyłów bocznych w najniższym położeniu leża (w celu ułatwienia opuszczenia łóżka przez pacjenta) min.20 [°].	TAK/NIE		TAK – 2 pkt. NIE – 0 pkt.
1604	Wszystkie funkcje regulacji elektrycznych zabezpieczone przed przypadkowym uruchomieniem.	TAK, podać		-
1605	Regulacja elektryczna do położenia krzesła kardiologicznego.	TAK, podać		-
1606	W/w pozycja uzyskiwana za pomocą jednego przycisku.	TAK/NIE		TAK – 1 pkt. NIE – 0 pkt.
1607	Elektryczna i mechaniczna funkcja CPR.	TAK, podać		-
1608	W/w pozycja uzyskiwana za pomocą jednego przycisku.	TAK/NIE		TAK – 1 pkt. NIE – 0 pkt.
1609	Elektryczna, natychmiastowa pozycja antyszokowa.	TAK, podać		-
1610	Pozycja uzyskiwana za pomocą jednego przycisku.	TAK, podać		-
1611	Odcłonenie wybranych regulacji (np. z pilota, sterowań nożnych i paneli sterujących) po max 180 [s] niużowania regulacji.	TAK, podać		-
1612	Przycisk bezpieczeństwa (z charakterystycznym oznaczeniem, np. STOP) powodujący natychmiastowe odcłonenie wszystkich funkcji elektrycznych lub centralny wyłącznik funkcji elektrycznych.	TAK, podać		-
1613	Koła z systemem sterowania jazdy na wprost i boki z centralnym systemem hamulcowym.	TAK, podać		-
1614	Bezpieczne obciążenie robocze na poziomie min. 250 [kg], pozwalające na wszystkie możliwe regulacje przy tym obciążeniu.	TAK, podać		Największa wartość - 10 pkt.; inne - proporcjonalnie mniej.

1615	4 koła antystatyczne, odbojowe chroniące przed uszkodzeniami.	TAK, podać		Koła podwójne - 2 pkt.; koła pojedyncze - 1 pkt.
1616	Wyposażenie: Wyposażenie: - wieszak na kroplówki - 2 [szt.], - uchwyt ręki dla pacjenta - 1 [szt.], - uchwyty worków urologicznych - 2 [szt.], - uchwyt przewodów anestezjologicznych - 2 [szt.].	TAK, podać		-
1617	Możliwość ustalenia kolorystycznych na etapie dostawy.	TAK, podać		-
1618	Łóżko wyposażone w materace opisane poniżej.	TAK, podać		-
MATERAC WYSOKIEJ KLASY (dla każdego łóżka)				
1619	Materac powietrzny, przeciwoślizgowy, zmiennociśnieniowy z pompą o funkcjach terapeutycznych; długość i szerokość materaca dopasowana do leża	TAK, podać		-
1620	Możliwość zastosowania u pacjentów z wagą min. 150 [kg].	TAK, podać		200 kg i więcej - 3 pkt.; mniejsze wartości - 1 pkt.
1621	Gwarantowany stopień leczenia odleżyn [stopień] - min. IV.	TAK, podać		-
1622	Poziom głośności pompy materaca poniżej 42 [dB].	TAK, podać		40 [dB] i mniej - 2 pkt.; większe wartości - 1 pkt.
1623	Materac antystatyczny, niealergizujący, bakteriostatyczny, paroprzepuszczalny.	TAK, podać		-
1624	Materac dopasowujący się do kształtu ciała pacjenta, zmniejszający ryzyko powstania odleżyn.	TAK, podać		-
1625	Liczba niezależnych stref/segmentów materaca min. 3	TAK, podać		5 stref/segmentów i więcej - 3 pkt.; mniejsze wartości - 1 pkt.
1626	Materace zbudowane z wymiennych elementów (komór) - min. 5.	TAK, podać		20 elementów/komór i więcej - 3 pkt.; mniejsze wartości - 1 pkt.
1627	Materac o wysokości komór min. 13 [cm].	TAK, podać		20 [cm] i więcej - 2 pkt.; mniejsze wartości - 1 pkt.
1628	Zawór natychmiastowego spustu powietrza tzw. CPR.	TAK, podać		-
1629	Możliwość wypuszczenia powietrza z materaca w trakcie transportu.	TAK, podać		-
1630	Pompa materaca pracująca w dwóch trybach zmiennym oraz statycznym - samodzielna lub wbudowana z możliwością samodzielnego włączenia	TAK, podać		-
1631	Pompa zasilająca wyposażona w akumulator - możliwość samodzielnego działania materaca (1) lub możliwość awaryjnego podłączenia z zasilacza awaryjnego UPS z baterią, ze standardowym gniazdem elektrycznym (2).	TAK, podać		Rozwiązanie (1) - 2 pkt.; rozwiązanie (2) - 0 pkt.
1632	Czas pracy pompy przy maksymalnym naładowaniu akumulatora [godz.] - o ile dotyczy.	TAK, podać		4 godz. i więcej - 2 pkt.; inne rozwiązania - 0 pkt.
1633	Pompa materaca z alarmem niewłaściwego ciśnienia informującym personel o awarii bez konieczności manualnego sprawdzenia szczelności materaca.	TAK, podać		Alarmy wizualne i akustyczne - 3 pkt.; Jeden typ alarmu (wizualny lub akustyczny) - 1 pkt.
1634	Pompa wyposażona w filtr wtłaczanego do materaca powietrza.	TAK, podać		-
1635	Pokrowiec z możliwością przeprowadzenia mycia oraz dezynfekcji wysokotemperaturowej.	TAK, podać		-
3 Podnośnik pacjenta		Liczba sztuk: 1		
1636	nazwa produktu	podać		-
1637	model/typ	podać		-
1638	producent/kraj	podać		-
1639	Wyposażony w min. 3 punktowy wieszak	TAK, podać		-
1640	Zintegrowana ładowarka w panelu sterowniczym	TAK, podać		-
1641	System automatycznego wyłączania w przypadku przekroczenia dopuszczalnego obciążenia	TAK, podać		-
1642	Pilot wyposażony w czytelne piktogramy na przyciskach funkcyjnych	TAK, podać		-
1643	Wskaźnik poziomu naładowania akumulatora	TAK, podać		-
1644	Elektryczna regulacja wysokości podnoszenia przy pomocy pilota przewodowego w zakresie min. 200 - 1800 mm	TAK, podać		Wymagany zakres - 1 pkt.; wyższy niż wymagany - 2 pkt.
1645	Regulowana szerokość zewnętrzna podstawy jezdnej 600 - 1250 mm ± 20%	TAK, podać		-
1646	Regulowana szerokość wewnętrzna podstawy jezdnej 550 - 1100 mm ± 20%	TAK, podać		-
1647	4 koła o średnicy w zakresie 75 - 100 mm z czego min. 2 z blokadą	TAK, podać		-
1648	Wysokość podstawy jezdnej max. 200 mm	TAK, podać		-
1649	Maksymalny udźwig min. 250 kg	TAK, podać		250 kg - 1 pkt.; >250 kg - 4 pkt.
1650	Waga podnośnika max. 60 kg	TAK, podać		-
1651	Wyposażenie: podwieszka pacjenta (2 szt.) i sztywne leże pacjenta (1 szt.)	TAK, podać		-
Pakiet XIV				
1 Aparat do ciągłego leczenia nerkozastępczego		Liczba sztuk: 1		
1652	nazwa produktu	podać		-
1653	model/typ	podać		-
1654	producent/kraj	podać		-
1655	Aparat do ciągłego leczenia nerkozastępczego	TAK, podać		-
1656	Hemofiltracja z postdyfuzją i możliwością jednoczesnego podania predyfuzy	TAK, podać		-
1657	Wykonywanie zabiegu wysokopiętociowej ciągłej żyłno - żyłnej hemofiltracji (HV-CVVH)	TAK, podać		-
1658	Wykonywanie zabiegu żyłno - żyłnej hemodializy (CVVHD)	TAK, podać		-
1659	Wykonywanie zabiegu żyłno - żyłnej hemodiafiltracji (CVVHDF)	TAK, podać		-
1660	Wykonywanie zabiegu powolnej ciągłej ultrafiltracji (SCUF)	TAK, podać		-
1661	Wykonywanie zabiegu plazmaferazy (PF)	TAK, podać		-
1662	Wykonywanie zabiegu hemoperfuzy (HP)	TAK, podać		-
1663	Graficzny kolorowy podgląd istotnych stanów pracy urządzenia	TAK, podać		-
1664	Bateria, która w przypadku braku zasilania sieciowego zapewni pracę aparatu przez min. 30 min.	TAK, podać		Wymagana wartość - 1 pkt.; wyższa niż wymagana - 2 pkt.
1665	Regulowana ultrafiltracja min. 0-100 ml/min.	TAK, podać		Wymagany zakres - 1 pkt.; wyższy niż wymagany - 2 pkt.
1666	Przepływ płynu substytucyjnego min. 10-160 ml/min.	TAK, podać		-
1667	Przepływ dializatu min. 10-70 ml/min.	TAK, podać		Wymagany zakres - 1 pkt.; wyższy niż wymagany - 2 pkt.
1668	Jeden system grzewczy zapewniający całkowity komfort termiczny dla pacjenta	TAK, podać		-
1669	Możliwość regulacji temperatury w zakresie min. 35-40°C	TAK, podać		Wymagany zakres - 1 pkt.; wyższy niż wymagany - 2 pkt.
1670	Regulacja przepływu pompy krwi min. 0-450 ml/min.	TAK, podać		Wymagany zakres - 1 pkt.; wyższy niż wymagany - 2 pkt.
1671	Odpowietrzanie drenów substytutu, dializatu, filtratu - niezależne	TAK, podać		-
1672	Prosta konstrukcja składająca się z min. 3 niezależnych wag: waga filtratu, waga substytutu/dializatu, waga cytrynianów	TAK, podać		-
1673	Dokładność ważenia max. 1g	TAK, podać		-
1674	Najwyższy stopień ochrony przeciwpożarowej (CF) umożliwiający bezpieczną defibrylację pacjenta podczas zabiegu	TAK, podać		-
1675	Cztery pompy umożliwiające podaż i oddawanie krwi, płynu dializacyjnego, substytucyjnego, ultrafiltratu lub osocza	TAK, podać		-
1676	Moduł cytrynian - wapń	TAK, podać		-
1677	Ciągła hemodializa z regionalną antykoagulacją cytrynianową (CVVHD CICA)	TAK, podać		-
1678	Detektor przecieku krwi	TAK, podać		-
1679	Jeden detektor powietrza umiejscowiony tak, że zapewni optymalne bezpieczeństwo pacjenta	TAK, podać		-
1680	Jedna pułapka powietrza umiejscowiona tak, że zapewni optymalne bezpieczeństwo pacjenta	TAK, podać		-
1681	Możliwość poboru płynu dializacyjnego z min. 4 worków po 5L jednocześnie	TAK, podać		-
1682	Oprogramowanie i komunikacja w języku polskim	TAK, podać		-
1683	Możliwość archiwizowania historii terapii - min. 1000 godz.	TAK, podać		-
1684	Masa urządzenia max. 60 kg	TAK, podać		Wymagana wartość - 1 pkt.; niższa niż wymagana - 2 pkt.
1685	Wymiary urządzenia (szerokość x głębokość x wysokość): 750 x 700 x 1550 mm (± 20%)	TAK, podać		-

1686	Napięcie zasilania: 230 VAC	TAK, podać	-
Pakiet XV			
1 Aparat EKG		Liczba sztuk: 1	
1687	nazwa produktu	podać	-
1688	model/typ	podać	-
1689	producent/kraj	podać	-
1690	Elektrokardiograf 12-odprowadzeniowy	TAK, podać	-
1691	Rejestracja 12 odprawadeń EKG	TAK, podać	-
1692	Praca w trybie Auto lub Manual	TAK, podać	-
1693	Kolorowy ekran dotykowy min. 7"	TAK, podać	7" - 0 pkt.; >7 - 9" - 3 pkt.; >9" - 6 pkt.
1694	Czułość min.: 2,5/5/10/20 mm/mV	TAK, podać	-
1695	Prędkość zapisu min.: 5/25/50 mm/s	TAK, podać	-
1696	Regulowana długość zapisu badania automatycznego (od 6 do 15 sekund lub od 10 do 60 sekund) lub aparat EKG z długością zapisu badania automatycznego 10s	TAK/NIE	TAK - 3 pkt. NIE - 0 pkt.
1697	Wydruk w trybie 3, 6 lub 12 przebiegów EKG na drukarce aparatu (szerokość papieru min. 110) lub drukarce zewnętrznej (należy założyć drukarkę zewnętrzną)	TAK, podać	-
1698	możliwość wydruku dodatkowych informacji o badaniu i pacjencie	TAK, podać	-
1699	Proste zakładanie papieru	TAK, podać	-
1700	Prezentacja na wyświetlaczu 3, 6 lub 12 przebiegów EKG, wyników analizy i Interpretacji, badań zapisanych w pamięci	TAK, podać	-
1701	Klawiatura membranowa lub silikonowa z przyciskami funkcyjnymi lub klawiatura w postaci przycisków alfanumerycznych i funkcyjnych	TAK, podać	-
1702	Menu obsługiwane za pomocą panelu dotykowego	TAK, podać	-
1703	Baza pacjentów i badań na min. 100 badań	TAK, podać	-
1704	Automatyczna analiza i interpretacja (wyniki zależne od min. płci pacjenta)	TAK, podać	-
1705	Wykonanie min. 50 badań automatycznych w trybie pracy akumulatorowej	TAK, podać	50 badań - 0 pkt.; >50 - 80 badań - 3 pkt.; >80 badań - 5 pkt.
1706	Ciągły pomiar częstości akcji serca (HR) i jego prezentacja na wyświetlaczu	TAK, podać	-
1707	Dźwiękowa sygnalizacja wykrytych pobudeń	TAK/NIE	TAK - 2 pkt. NIE - 0 pkt.
1708	Przystosowanie do bezpośredniej pracy na otwartym sercu	TAK/NIE	TAK - 5 pkt. NIE - 0 pkt.
1709	Filtry: zakłóceń sieciowych, zakłóceń mięśniowych, izolinii	TAK, podać	-
1710	Detekcja niewłaściwego kontaktu elektrody ze skórą pacjenta, niezależna dla każdego kanału	TAK, podać	-
1711	Wykrywanie i prezentacja impulsów stymulacyjnych	TAK, podać	-
1712	Zabezpieczenie przed impulsem defibrylującym	TAK, podać	-
1713	Eksport badań do pamięci USB lub SD	TAK, podać	-
1714	Bezprzewodowa (przez Wi-Fi) lub przewodowa komunikacja z siecią LAN lub z siecią Internet za pośrednictwem sieci LAN	TAK/NIE	TAK - 5 pkt. NIE - 0 pkt.
1715	Współpraca z oprogramowaniem służącym do zarządzania badaniami EKG	TAK/NIE	TAK - 5 pkt. NIE - 0 pkt.
1716	Przyjmowanie zleceń HL7	TAK/NIE	TAK - 5 pkt. NIE - 0 pkt.
1717	EDM - archiwizacja badań za dany okres na zewnętrznym nośniku (pamięć USB)	TAK/NIE	TAK - 2 pkt. NIE - 0 pkt.
1718	Interfejs komunikacyjny min.: 2 x port USB	TAK, podać	-
1719	zasilanie sieciowo-akumulatorowe	TAK, podać	-
1720	Sygnalizacja stanu naładowania akumulatora	TAK, podać	-
1721	Waga max. 4,5 kg	TAK, podać	-
2 Wózek na aparat EKG		Liczba sztuk: 1	
1722	nazwa produktu	podać	-
1723	model/typ	podać	-
1724	producent/kraj	podać	-
1725	Wózek do aparatu EKG	TAK, podać	-
1726	Wymiar podstawy 30x25 cm (+/-15%)	TAK, podać	-
1727	Wysokość max. 90 cm	TAK, podać	-
Pakiet XVI			
1 Aparat USG		Liczba sztuk: 1	
1728	nazwa produktu	podać	-
1729	model/typ	podać	-
1730	producent/kraj	podać	-
1731	Aparat na konstrukcji jezdnej, wyposażony w koła skrętne z blokadą	TAK, podać	-
1732	Cyfrowy aparat ultrasonograficzny z kolorowym Dopplerem	TAK, podać	-
1733	Monitor LCD o wysokiej rozdzielczości - na ruchomym ramieniu. Przekątna ekranu min. 19 cali	TAK, podać	19 - 22 cali - 0 pkt.; >22 cali - 2 pkt.
1734	Rzeczywista wielkość wyświetlanego obrazu USG powyżej 50% wielkości monitora.	TAK, podać	-
1735	Panel dotykowy wspomagający obsługę aparatu min. 8 cali z możliwością konfiguracji	TAK, podać	-
1736	pokazywanych parametrów (ich wielkości, położenia na panelu dotykowym)	TAK, podać	-
1737	Możliwość zmiany wysokości oraz możliwość obrotu monitora niezależnie od konsoli aparatu .	TAK, podać	-
1738	Panel sterowania z regulacją położenia - góra/dół min. 20 cm	TAK, podać	-
1739	Panel sterowania z regulacją położenia - prawo/lewo min. +/-20 stopni	TAK, podać	-
1740	Ilość niezależnych kanałów odbiorczych min. 70 000	TAK, podać	-
1741	Ilość aktywnych identycznych gniazd głowic obrazowych: min. 3	TAK, podać	3 gniazda - 0 pkt.; >3 gniazda - 2 pkt.
1742	Cyfrowy system formowania wiązek ultradźwiękowej	TAK, podać	-
1743	Dynamika systemu min. 250 dB	TAK, podać	-
1744	Częstotliwości pracy podłączanych do aparatu sond: min. od 1 MHz do 17 MHz.	TAK, podać	-
1745	Wewnętrzny dysk twardy ultrasonografu o pojemności min. 250 GB, formaty zapisu m.in. DICOM, AVI, JPG	TAK, podać	-
1746	Nagrywarka DVD R/RW wbudowana w aparat, formaty zapisu m.in. DICOM, AVI, JPG	TAK, podać	-
1747	Zapis obrazów w formatach min. DICOM, JPG oraz pętli obrazowych (AVI) w systemie aparatu i bezpośrednio z niego na nośnikach typu PenDrive i dyskach HDD	TAK, podać	-
1748	Videoprinter czarno-biały małego formatu wbudowany w aparat	TAK, podać	-
1749	Możliwość zahibermowania systemu celem jego przetransportowania i ponownego szybkiego wzbudzenia	TAK, podać	-
1750	Liczba obrazów pamięci dynamicznej (tzw. CineLoop) dla CD i obrazu 2D min. 2000 klatek oraz zapis Dopplera spektralnego min. 30 sekund	TAK, podać	-
1751	Zakres regulacji głębokości pola obrazowego min. 2 - 36 cm	TAK, podać	-
1752	Maksymalna głębokość penetracji od czoła głowicy [cm] min. 36 cm dla głowicy convex	TAK, podać	36 - 40 cm - 0 pkt.; >40 cm - 2 pkt.
1753	Po stronie i na koszt Wykonawcy integracja z systemami informatycznymi Użytkownika tj. licencji, podłączenia i skonfigurowania sprzętu w ramach wynagrodzenia	TAK, podać	-
Obrazowanie i prezentacja obrazu			
1754	Obrazowanie harmoniczne	TAK, podać	-
1755	Obrazowanie harmoniczne z odwróceniem impulsu (inwersją fazy)	TAK, podać	-
1756	Częstotliwość odświeżania obrazu 2D min. 400 obrazów na sek.	TAK, podać	-
1757	Doppler pulsacyjny (PWD) z HPRF min. po 3 częstotliwości pracy dla głowicy	TAK, podać	-

1758	Color Doppler (CD) min. po 3 częstotliwości pracy dla głowicy	TAK, podać		-
1759	Power Doppler (PD) min. po 3 częstotliwości pracy dla głowicy	TAK, podać		-
1760	Regulacja uchyłności wiązki dopplerowskiej - min +/- 25 stopni	TAK/NIE		-
1761	Częstotliwość odświeżania obrazu CD min. 200 obrazów na sek.	TAK, podać		200 - 350 obr/sek - 0 pkt.; > 350 obr/sek - 1 pkt.
1762	Regulacja wielkości bramki Dopplerowskiej (SV) min. 1 mm - 20 mm	TAK, podać		-
1763	Jednoczesne wyświetlanie na ekranie dwóch obrazów w czasie rzeczywistym typu B i B/CD	TAK, podać		-
1764	Tryb Triplex (B + CD/PD + PWD) z rejestrowaną prędkością min. 12 m/sek dla zerowego kąta	TAK, podać		12 - 16 m/sek - 0 pkt > 16 m/sek - 1 pkt.
1765	Specjalistyczne oprogramowanie do badań jamy brzusznej, serca, naczyniowych, małych narządów (sutki, tarczycy, jądra), układu mięśniowo-szkieletowego, badań z kontrastem	TAK, podać		-
Funkcje użytkowe				
1766	Min. 15-stopniowe powiększenie obrazu w czasie rzeczywistym	TAK, podać		-
1767	Min. 12-stopniowe powiększenia obrazu zamrożonego	TAK, podać		-
1768	Automatyczna optymalizacja obrazu 2D przy pomocy jednego przycisku (m.in. automatyczne dopasowanie wzmocnienia obrazu, kontrastu)	TAK, podać		-
1769	Automatyczna optymalizacja widma dopplerowskiego przy pomocy jednego przycisku (m.in. automatyczne dopasowanie linii bazowej oraz PRF)	TAK, podać		-
1770	Optymalizacja zapisów CD za pomocą jednego przycisku (min. ustawienie skali, linii bazowej, częstotliwości pracy)	TAK, podać		-
1771	Obrazowanie wielokierunkowe działające w trakcie nadawania i odbioru	TAK, podać		-
1772	Adaptacyjne przetwarzanie obrazu redukujące artefakty i szумы, np. SRI lub równoważny	TAK, podać		-
1773	Automatyczny obrys spektrum i wyznaczanie parametrów przepływu na zatrzymanym spektrum oraz w czasie rzeczywistym na ruchomym spektrum	TAK, podać		-
1774	Możliwość zmiany położenia linii bazowej po zamrożeniu zapisu PWD	TAK, podać		-
1775	Automatyczna korekcja kąta bramki dopplerowskiej za pomocą jednego przycisku	TAK, podać		-
1776	Możliwość zaprogramowania w aparacie nowych pomiarów oraz kalkulacji	TAK, podać		-
1777	Pomiar odległości, min 10 pomiarów	TAK, podać		-
1778	Pomiar obwodu, pola powierzchni, objętości	TAK, podać		-
1779	Pakiet do półautomatycznego wyznaczania Intima Media Thickness - min. automatyczna ocena grubości kompleksu (IMT) na klatkach wybranych przez użytkownika na długości min. 2 cm	TAK, podać		-
Głowice				
1780	Głowica typu convex - 1 szt.	TAK, podać		-
1781	Szerokopasmowa o zakresie częstotliwości min. 2.0-6.0 MHz	TAK, podać		-
1782	Obrazowanie harmoniczne	TAK, podać		-
1783	Liczba elementów min. 120	TAK, podać		-
1784	Kąt pola widzenia głowicy min. 70o	TAK, podać		-
1785	Głowica liniowa do badań tarczycy, piersi, narządów mięszzowych - 1 szt.	TAK, podać		-
1786	Szerokopasmowa zakres częstotliwości min 4.0 -12,0 MHz	TAK, podać		-
1787	Szerokość czoła głowicy w zakresie min. 55 - 60 mm	TAK, podać		-
1788	Liczba elementów min. 190	TAK, podać		-
1789	Praca w trybie II harmonicznej — min. 3 częstotliwości	TAK, podać		-
1790	Regulacja uchyłności wiązki dopplerowskiej - min. +/- 20 stopni	TAK, podać		-
1791	Możliwość pracy z oprogramowaniem do elastografii	TAK, podać		-
Pozostałe parametry				
1792	Zapis obrazów w formacie DICOM i wyjście do podłączenia sieci DICOM (wersja 3.0).	TAK, podać		-
1793	Wbudowana karta sieciowa Ethernet 10/100 Mbps lub równoważna	TAK, podać		-
1794	Jednoczesny zapis obrazu na wewnętrznym dysku HDD i nośniku typu PenDrive oraz wydruku obrazu na printerze	TAK, podać		-
1795	Reporty z badania z możliwością dołączenia obrazów do raportów min. położnictwo-ginekologia, kardiologia, naczyniowe	TAK, podać		-
1796	Możliwość rozbudowy o obrazowanie 3D/4D z głowic objętościowych convex, endocavity	TAK, podać		-
1797	Możliwość rozbudowy o badania z zastosowaniem ultrasonograficznych środków kontrastujących z wykorzystaniem niskich wartości Indeksu mechanicznego (MI) oraz technik Pulse Inversion dostępnych na głowicach convex, liniowej	TAK/NIE		TAK - 2 pkt. NIE - 0 pkt.
1798	Możliwość rozbudowy o głowicę micro- convex o zakresie częstotliwości min. 4.0 - 10,0 MHz, kącie pola widzenia min. 100o, ilości elementów min. 120	TAK/NIE		TAK - 2 pkt. NIE - 0 pkt.
1799	Rozbudowa o głowicę liniową do badań powierzchniowych. Wybrane częstotliwości pracy w trybie 2D min. 8-18 MHz, liczba elementów tej głowicy min. 192, FOV szerokości 40 mm +/- 4 mm. Możliwość pracy z oprogramowaniem do elastografii	TAK/NIE		TAK - 2 pkt. NIE - 0 pkt.
1800	Możliwość rozbudowy o obrazowanie naczyń o bardzo wysokiej czułości i rozdzielczości do wizualizacji bardzo wolnych przepływów (min. 1 cm/sek) w małych naczyniach. Możliwość pokazywanie kierunku przepływu	TAK/NIE		TAK - 2 pkt. NIE - 0 pkt.
1801	Możliwość rozbudowy o moduł elastografii obliczający i wyświetlający sztywność względną tkanki w czasie rzeczywistym na obrazie z głowic liniowych, głowicy convex i endocavity — wymienić głowice na których istnieje taka możliwość	TAK/NIE		TAK - 2 pkt. NIE - 0 pkt.
1802	Wskaźnik prawidłowej siły ucisku w trybie elastografii wyświetlany na ekranie	TAK, podać		-
Pakiet XVII				
1. Manekin osoby dorosłej do symulacji zaawansowanych zabiegów ratowniczych		Liczba sztuk: 1		
1803	nazwa produktu	podać		-
1804	model/typ	podać		-
1805	producent/kraj	podać		-
1806	Manekin osoby dorosłej do nauki zaawansowanej resuscytacji krążeniowo oddechowej (ALS) z symulatorem czynności życiowych	TAK, podać		-
Właściwości manekina				
1807	Realistyczna symulacja zaawansowanych zabiegów ratowniczych obejmujących scenariusze intubacji	TAK, podać		-
1808	Blokada dróg oddechowych	TAK, podać		-
1809	Wklucia dożylnie	TAK, podać		-
1810	Wykonywanie defibrylacji	TAK, podać		-
1811	4 odprowadzenia EKG	TAK, podać		-
Możliwość treningu następujących czynności:				
1812	Intubacja przez usta	TAK, podać		-
1813	Intubacja przez nos	TAK, podać		-
1814	Intubacja palcowa	TAK, podać		-
1815	Wprowadzanie rurki ustno-gardłowej i odsysanie	TAK, podać		-
1816	Wprowadzanie rurki nosowo-gardłowej i odsysanie	TAK, podać		-
1817	Intubacja za pomocą prowadnic świetlnych	TAK, podać		-
1818	Intubacja za pomocą prowadnic elastycznych	TAK, podać		-
1819	Wentylacja przez tchawicę	TAK, podać		-
1820	Wykonanie konikotomii	TAK, podać		-
1821	Wykonanie tracheotomii	TAK, podać		-
1822	Wentylacja za pomocą worka resuscytacyjnego	TAK, podać		-
Drogi oddechowe				
1823	Manekin posiada gętki język, chrząstkę nalewkową, nagłośnie, dotek nagłośniowy, struny głosowe, tchawicę i sztuczne płuca	TAK, podać		-
1824	Posiada otwór w szyi i wymienną skórę do praktycznego stosowania technik nacięcia chrząstki pierśdnieiowej i tchawicy	TAK, podać		-
1825	Język pompowany manualnie za pomocą gruszki w celu symulacji blokady dróg oddechowych	TAK, podać		-
1826	Głowa odchylana do przodu, do tyłu i obracana na boki min. 90 stopni w każdą stronę	TAK, podać		Wymagana wartość - 1 pkt.; Wyższa niż wymagana - 2 pkt.
1827	Możliwość osłuchiwania żołądka w celu sprawdzenia prawidłowości umieszczenia rurek w drogach oddechowych	TAK, podać		-
1828	Wklucia i dożylnie podawanie leków	TAK, podać		-

1829	Manekin posiada ramię IV do wkluc z ruchomym nadgarstkiem, stawem barkowym, wymienną skórą i systemem żył wypełnianych sztuczną krwią pozwalające na obwodowe i miejscowe wkłucia żyłżylne	TAK, podać		-
1830	Wenepunkcja żył dołu łokciowego i grzbietowych żył ręki	TAK, podać		-
1831	Dostęp dożylny obejmujący żyły: pośrodkową, odłokciową i odpromieniową	TAK, podać		-
1832	Możliwość wkłuc podskórnych i domięśniowych obustronnych mięśni naramiennych, obustronnych udowych, brzusznycch i podłokciowych	TAK, podać		-
1833	Odbierczanie odmy płucnej obustronne podobojczykowe i pod pachowe	TAK, podać		-
Dodatkowe możliwości (realizowane w połączeniu z osprzętem i oprogramowaniem do symulacji czynności życiowych)				
1834	Nabywanie umiętności z zakresu kardiologii	TAK, podać		-
1835	Symulację tonów serca (zsynchronizowane z zaprogramowanym EKG)	TAK, podać		-
1836	Symulację szmerów płuc (zsynchronizowane z częstotścią oddechu min. 0 – 60 /min; ustawiane obustronnie lub oddzielnie dla każdego płuca)	TAK, podać		Wymagany zakres - 1 pkt.; wyższy niż wymagany - 2 pkt.
1837	Symulacja odgłosów pacjenta	TAK, podać		-
Kompletacja zestawu				
1838	Manekin osoby dorosłej – pełna postać	TAK, podać		-
1839	Rolka taśmy do zaklejania tchawicy do nakłut - 1 szt.	TAK, podać		-
1840	Opaska na szyję skóry - 6 szt.	TAK, podać		-
1841	Środek nawilżający - 1 szt.	TAK, podać		-
1842	Ubranie (spodnie, kurtka)	TAK, podać		-
1843	Torba transportowa	TAK, podać		-
2 Manekin niemowlęcia do symulacji zaawansowanych zabiegów ratowniczych				
		Liczba sztuk: 1		
1844	nazwa produktu	podać		-
1845	model/typ	podać		-
1846	producent/kraj	podać		-
1847	Fantom niemowlęcia do symulacji zaawansowanych zabiegów ratowniczych ALS	TAK, podać		-
Właściwości manekina				
1848	Możliwość wentylacji resuscytorem	TAK, podać		-
1849	Możliwość treningu rękoczynu Sellick'a	TAK, podać		-
1850	Możliwość intubacji przez usta i przez nos	TAK, podać		-
1851	Możliwość treningu resuscytacji krążeniowo-oddechowej	TAK, podać		-
1852	3 odprowadzenia EKG	TAK, podać		-
1853	Możliwość wkłuc doszpikowych z możliwością pobrania sztucznego szpłku	TAK, podać		-
Kompletacja zestawu				
1854	Manekin niemowlęcia	TAK, podać		-
1855	Plastikowa walizka.	TAK, podać		-
1856	4 wymienne wkładki do wkłuc doszpikowych	TAK, podać		-
1857	Gumowa gruszka do symulacji tętna	TAK, podać		-
1858	Żel silikonowy	TAK, podać		-
1859	Symulator EKG	TAK, podać		-
3 Osprzęt i oprogramowanie do symulacji czynności życiowych				
		Liczba sztuk: 1		
1860	nazwa produktu	podać		-
1861	model/typ	podać		-
1862	producent/kraj	podać		-
1863	Symulator i oprogramowanie do symulacji czynności życiowych.	TAK, podać		-
1864	Kompatybilność z manekinem osoby dorosłej do symulacji zaawansowanych zabiegów ratowniczych	TAK, podać		-
1865	wyposażony w bezprzewodowy tablet z kolorowym ekranem dotykowym o przekątnej min. 5 cala oraz jednostką połączeniową z akumulatorkiem zapewniającą łączność z manekinem	TAK, podać		5 ["] - 0 pkt.; >5 ["] - 2 pkt.
1866	z zainstalowanym prostym w obsłudze oprogramowaniem w języku polskim z trybem ręcznym i automatycznym do obsługi fantomów do zaawansowanej resuscytacji (ALS)	TAK, podać		-
Możliwości symulatora z oprogramowaniem (ALS)				
1867	Trening zaawansowanej resuscytacji krążeniowo – oddechowej	TAK, podać		-
1868	Sterowanie odgłosami serca i płuc	TAK, podać		-
1869	Rejestracja wszystkich czynności wykonanych na manekinie	TAK, podać		-
1870	Tworzenie scenariuszy	TAK, podać		-
1871	Prowadzenie symulacji z użyciem manekina	TAK, podać		-
1872	Prowadzenie symulacji z trenerami przeznaczonymi do szkolenia w zakresie konkretnych czynności lub z udziałem osób odgrywających role pacjentów	TAK, podać		-
1873	Rejestrowanie zdarzeń szkoleniowych	TAK, podać		-
1874	Zapisywanie raportów do posesyjnej analizy i oceny	TAK, podać		-
1875	Przesyłanie scenariuszy i tematów z komputera złączeniem USB	TAK, podać		-
Możliwości symulacji czynności życiowych w zakresie tętna				
1876	Regulacja tętna	TAK, podać		-
1877	Tętna aktywne tylko podczas badania palpacyjnego	TAK, podać		-
1878	Tętna zsynchronizowane z EKG	TAK, podać		-
1879	Siła tętna zależna od rodzaju lub ustalana niezależnie	TAK, podać		-
Możliwości symulacji czynności życiowych w zakresie EKG				
1880	3-4-odprowadzeniowe EKG	TAK, podać		-
1881	Możliwości symulacji rozrusznika i defibrylacji	TAK, podać		-
1882	Biblioteka rytmów EKG	TAK, podać		-
Możliwości symulacji czynności życiowych w zakresie dźwięków				
1883	Tony serca zsynchronizowane z EKG	TAK, podać		-
1884	Możliwość osłuchiwania szmerów płuc zsynchronizowanych z oddechem, min. 0-60 uderz./min	TAK, podać		Wymagany zakres - 1 pkt.; wyższy niż wymagany - 2 pkt.
1885	Indywidualny dobór szmerów płuc	TAK, podać		-
1886	Dźwięki głosowe: generowane przez komputer, nagrane i wprowadzane w czasie rzeczywistym za pośrednictwem zestawu słuchawek z mikrofonem	TAK, podać		-
1887	Dźwięki głosowe generowane przez użytkownika	TAK, podać		-
Funkcje symulatora dotyczące rejestrów i scenariuszy				
1888	Pobieranie plików rejestrowych i danych uczestników szkolenia na komputer	TAK, podać		-
1889	Oprogramowanie umożliwiające przeglądanie plików rejestrowych (w trakcie posymulacyjnej analizy i sprawozdania)	TAK, podać		-
1890	Możliwość skonfigurowania kilku profili dla różnych instruktorów korzystających z danego symulatora	TAK, podać		-
1891	Możliwość „łączenia się” symulatora z kilkoma różnymi manekinami	TAK, podać		-
Kompletacja zestawu				
1892	Symulator z oprogramowaniem w wersji polskiej	TAK, podać		-
1893	Jednostka połączeniowa - 1 szt.	TAK, podać		-
1894	Zasilacz - 2 szt.	TAK, podać		-
1895	Akumulator litowo-jonowy zapewniający 3-4 godziny pracy urządzenia - 1 szt.	TAK, podać		-
1896	Pasek na nadgarstek do symulatora	TAK, podać		-
1897	Pasek na manekin do jednostki połączeniowej	TAK, podać		-
1898	Przewód łącznika manekina	TAK, podać		-
1899	Pokrowiec	TAK, podać		-
1900	Przewód USB	TAK, podać		-
Pakiet XVIIII				

1 Komplet ochronny przed promieniowaniem jonizującym		Liczba sztuk: 2	
1901	nazwa produktu	podać	-
1902	model/typ	podać	-
1903	producent/kraj	podać	-
1904	Komplet ochronny przed promieniowaniem jonizującym, składający się z kamizelki oraz spódnicy (w jednym zestawie wersja męska, w drugim zestawie wersja damska)	TAK, podać	-
1905	Dwustronna kamizelka ochronna RTG	TAK, podać	-
1906	Ekwiwalent ołowiu: 0,5 mm Pb przód, 0,25 mm Pb tył	TAK, podać	-
1907	Kamizelka wyposażona w poduszki łagodzące nacisk na barki	TAK, podać	-
1908	Rozmiar: M	TAK, podać	-
1909	Dwustronna spódnica ochronna RTG	TAK, podać	-
1910	Ekwiwalent ołowiu: 0,5 mm Pb przód, 0,25 mm Pb tył	TAK, podać	-
1911	Rozmiar: M	TAK, podać	-
1912	W komplecie wieszak przejezdny na zestaw	TAK, podać	-
1913	Możliwość wyboru kolorystyki, min. 5 kolorów	TAK, podać	5 - 10 kolorów - 1 pkt.; ≥10 kolorów - 2 pkt.
2 Parawan przejezdny z ochroną RTG		Liczba sztuk: 2	
1914	nazwa produktu	podać	-
1915	model/typ	podać	-
1916	producent/kraj	podać	-
1917	Parawan ochronny RTG, jednoskrzydłowy przejezdny, z szybą	TAK, podać	-
1918	Parawan ochronny przed promieniowaniem jonizującym, o równoważniku ołowiu min. 0,5 mm Pb	TAK, podać	-
1919	Parawan wyposażony w szybę ołowianą o wymiarach nie mniejszych niż 110 x 145 mm (+/- 10 mm)	TAK, podać	-
1920	Wymiary całkowite parawanu nie mniejsze niż (szerokość x wysokość): 900 x 1900 mm (+/- 100 mm)	TAK, podać	-
1921	Możliwość wyboru koloru oraz naniesienia grafiki dekoracyjnej	TAK, podać	5 - 10 kolorów - 1 pkt.; ≥10 kolorów - 2 pkt.
Pakiet XDX			
1 Myjka dezynfektor do mycia kaczek i basenów		Liczba sztuk: 2	
1922	nazwa produktu	podać	-
1923	model/typ	podać	-
1924	producent/kraj	podać	-
1925	Myjnia dezynfektor przeznaczona do dezynfekcji, pojemników na wydaliny ludzkie (kaczki, baseny, słoje)	TAK, podać	-
1926	Pojemność - min. 1 basen i 1 kaczka na cykl lub 3 kaczki (mycie i dezynfekcja)	TAK, podać	-
1927	Wymiary maksymalne: 450 [mm] szerokość x 1400 [mm] wysokość x 600 [mm] głębokość	TAK, podać	-
1928	Moc generatora pary max. 3100 [W]	TAK, podać	Wymagana wartość - 1 pkt.; niższa niż wymagana - 2 pkt.
1929	Moc pompy wody 750 [W], (+/-5%)	TAK, podać	-
1930	Łaładunek od góry na stelażu umieszczonym na drzwiach komory uchylonych	TAK, podać	-
1931	Automatycznie otwierane i zamykane drzwi komory bezdotykowo	TAK, podać	-
1932	Automatyczne uchylenie drzwi po procesie w celu przyspieszenia ostudzenia wsadu	TAK, podać	-
1933	Uruchamianie cyklu - bezdotykowo	TAK, podać	-
1934	Wbudowane min. dwie pompy środków chemicznych: pompa detergentu myjącego, pompa środka zmiękczającego	podać	-
1935	Przystosowana do pracy z wodą ciepłą i zimną - surową, nie uzdatnioną	TAK, podać	-
1936	Otwarty układ płukania - bez recyrkulacji wody	TAK, podać	-
1937	Czas cyklu pomiędzy max. 10 minut	TAK, podać	Wymagana wartość - 1 pkt.; niższa niż wymagana - 2 pkt.
1938	Ochrona przed przepełnieniem zbiornika	TAK, podać	-
1939	Suszenie wsadu wymuszone wentylatorem	TAK, podać	-
1940	Powietrze suszące doprowadzane do komory poprzez filtr klasy Hepa	TAK, podać	-
1941	Sterownik urządzenia wyposażony w wyświetlacz tekstowy (min. dwuliniowy) parametrów procesu. Wyświetlanie m.in.: temperatura, wartość A0, pozostający czas oraz kody błędów lub usterek.	TAK, podać	-
1942	Sterownik wyposażony w przyciski membranowe.	TAK, podać	-
1943	Dysza obrotowa umieszczona pod pokrywą komory	TAK, podać	-

Niespełnienie choćby jednego z wymogów technicznych stawianych przez Zamawiającego w powyższej tabeli spowoduje odrzucenie oferty.

....., dnia.....

(Miejsce i data)

.....
(podpis i pieczęć osoby/ osób

upoważnionych do
reprezentowania
Wykonawcy)

Agnieszka Sopił