



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 i wyposażenia dla IML Sp. z o.o. nr sprawy: 20/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 1.1 (wraz z załącznikami - opis przedmiotu zamówienia- (od nr 1 do nr 28)
- Załącznik nr 2.2
- Załącznik nr 3.3
- Załącznik nr 4.4
- Załącznik nr 5.5
- Załącznik nr 6.6

ZATWIERDZAM
PREZES ZARZĄDU
Janusz Kazimierzak
Janusz Kazimierzak
Kierownik Zamawiającego
Dnia 16 lipca 2018 roku

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: 16.192.000,00zł (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

1. 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).
2. 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.
3. W zakresie nieuregulowanym niniejszą Specyfikacją Istotnych Warunków Zamówienia, zwaną dalej „SIWZ”, zastosowanie mają przepisy ustawy PZP.
4. Zamawiający przewiduje zastosowanie w przedmiotowym postępowaniu procedury opisanej w art. 24 aa ustawy Pzp.

III. OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA

1. Przedmiotem zamówienia jest dostawa sprzętu medycznego:

Część 1:

Kondygnacja, na którą należy dostarczyć przedmiot zamówienia	Nazwa wyrobu	Ilość (szt.)	Nr załącznika
Pawilon F	Detektor tętna płodu	3	1

Część 2:

Kondygnacja, na którą należy dostarczyć przedmiot zamówienia	Nazwa wyrobu	Ilość (szt.)	Nr załącznika
Pawilon F Pawilon A	Kardiomonitor	4 (3szt - Pawilon F 1szt - Pawilon A)	2
Pawilon F	Kardiomonitor noworodkowy z wyposażeniem	6 kardiomonitorów+centrala	3

Część 3:

Kondygnacja, na którą należy dostarczyć przedmiot zamówienia	Nazwa wyrobu	Ilość (szt.)	Nr załącznika
Pawilon F	Aparat do znieczulenia z monitorem poziomu analgezji i monitorem zwiotczenia mięśniowego	1	4

Część 4:

Kondygnacja, na którą należy dostarczyć przedmiot zamówienia	Nazwa wyrobu	Ilość (szt.)	Nr załącznika
Pawilon F	Bilirubinometr	1	5

Część 5:

Kondygnacja, na którą należy dostarczyć przedmiot zamówienia	Nazwa wyrobu	Ilość (szt.)	Nr załącznika
Pawilon F	Monitor oddechu noworodka	5	6

Część 6:

Kondygnacja, na którą należy dostarczyć przedmiot zamówienia	Nazwa wyrobu	Ilość (szt.)	Nr załącznika
Pawilon A	Fotel ginekologiczny	1	7

Część 7:

Kondygnacja, na którą należy dostarczyć przedmiot zamówienia	Nazwa wyrobu	Ilość (kpl.)	Nr załącznika
Pawilon F	Stacja dokująca z 4 pompami (3 pompy strzykawkowe + 1 pompa objętościowa)	3 kpl.	8

Część 8:

Nazwa wyrobu	Ilość (szt.)	Nr załącznika
System ogrzewania noworodka	3	9

Część 9:

Nazwa wyrobu	Ilość (szt.)	Nr załącznika
Lampa do fototerapii łóżeczkowa	2	10

Część 10:

Nazwa wyrobu	Ilość (szt.)	Nr załącznika
Aparat USG z wyposażeniem	1	11

Część 11:

Nazwa wyrobu	Ilość (zestaw)	Nr załącznika
Zestaw laktacyjny - Podgrzewacz do butelek-2 szt. z wyposażeniem	1	12

Część 12:

Nazwa wyrobu	Ilość (szt.)	Nr załącznika
Fotelik lekarski	7	13

Część 13: Wyposażenie:

Nazwa wyrobu	Ilość (szt.)	Nr załącznika
Stolik MAYO	1	14
Stolik narzędziowy, dwublatowy, wym. Ok 80x60x89cm	1	15
Stolik zabiegowy	3	16
Wózek reanimacyjny	1	17
Wielofunkcyjny wózek medyczny	1	18
Wózek anestezjologiczny	1	19
Wózek do dystrybucji leków na oddziale	2	20
Wózek pod aparaturę	4	21

Wózek zabiegowy (typ I)	4	22
Wózek zabiegowy (typ II)	1	23
Wózek zabiegowy (typ III)	1	24
Wózek zabiegowy (typ IV)	2	25
Wózek inwalidzki	3	26
Wózek do transportu chorych	2	27

Część 14:

Nazwa wyrobu	Ilość (szt.)	Nr załącznika
Szafa na środki czystości	1	28

zgodnie z wymaganiami określonymi w załączniku nr 1.1 do SIWZ (załączniki od nr 1 do nr 28)

2. **Miejsce dostawy:** Wojewódzki Szpital Specjalistyczny im. M. Skłodowskiej-Curie w Zgierzu, ul. Parzęczewska 35.
3. Dostawa przedmiotu zamówienia będzie odbywać się na koszt i ryzyko Wykonawcy.
4. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia stanowi Załącznik nr 1.1 do SIWZ.
5. 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 1.1 do SIWZ.
6. 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.
7. Wykonawca zobowiązany jest zrealizować zamówienie na zasadach i warunkach opisanych we wzorze umowy stanowiącym Załącznik nr 4.4 do SIWZ.
8. **Wspólny Słownik Zamówień CPV: 33100000-1**
Kody uzupełniające: 39151000-5; 33192300-5; 33192000-2
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 **do 30 dni (kalendarzowych) 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:**

➤ 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 stanowi aktualne na dzień składania ofert oświadczenie Wykonawcy, w formie standardowego formularza Jednolitego Europejskiego Dokumentu Zamówienia, stanowiące Załącznik nr 3.3 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 na wezwanie zamawiającego</u> wykonawcy, których oferta została najwyżej oceniona, w celu potwierdzenia spełniania warunków udziału w postępowaniu zgodnie z art. 25 ust. 1 pkt 1)
Warunki udziału w postępowaniu dotyczą:			

1.	Art. 22 ust. 1b Art. 22 ust. 1b pkt. 1-3 ustawy Pzp: 3) zdolności technicznej lub zawodowej: <i>Zamawiający wymaga aby Wykonawca wykazał się wykonaniem jednej dostawy sprzętu medycznego w części 2 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 140 000,00 zł brutto - zgodnie z Załącznikiem nr 5.5 do SIWZ.</i> <i>Zamawiający wymaga aby Wykonawca wykazał się wykonaniem jednej dostawy sprzętu medycznego w części 3 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 96 000,00 zł brutto - zgodnie z Załącznikiem nr 5.5 do SIWZ.</i> <i>Zamawiający wymaga aby Wykonawca wykazał się wykonaniem jednej dostawy sprzętu medycznego w części 10 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 90 000,00 zł brutto - zgodnie z Załącznikiem nr 5.5 do SIWZ.</i> <i>Zamawiający wymaga aby Wykonawca wykazał się wykonaniem jednej dostawy sprzętu medycznego w części 13 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 94 000,00 zł brutto - zgodnie z Załącznikiem nr 5.5 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 składający ofertę na część 2 i 3 jest zobowiązany wykazać dwie dostawy, w tym: odpowiednio dla części 2 o wartości co najmniej 140 000,00 zł oraz odpowiednio dla części 3 o wartości co najmniej 96 000,00 zł. Zamawiający nie dopuszcza wskazania tych samych dostaw w różnych częściach zamówienia.</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 3.3 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 5.5 do SIWZ.
----	---	--	--

		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 3.3 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.				

1. 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.
2. 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.
3. Zamawiający jednocześnie informuje, iż „stosowna sytuacja”, o której mowa w rozdz. V.2. 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.
4. 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.
5. 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 wykaze 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 2015 r. poz. 978, 1259, 1513, 1830 i 1844 oraz z 2016r. poz.615) 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 2015 r. poz. 233, 978, 1166, 1259 i 1844 oraz z 2016r. Poz.615)- **(art. 24 ust. 5 pkt. 1 ustawy Pzp);**

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

1. 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 dostarczyć na wezwanie zamawiającego 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. poz. 553, 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), 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 3.3 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, wspólnika spółki w spółce jawnej lub partnerskiej albo komplementariusza w spółce komandytowej lub komandytowo-akcyjnej lub prokurenta prawomocnie skazano za przestępstwo, o którym mowa w pkt 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 3.3 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 3.3 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 16	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 informacje lub nie jest w stanie przedstawić wymaganych dokumentów;	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 3.3 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 3.3 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 3.3 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 3.3 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 3.3 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 2015 r. poz. 1212, 1844 i 1855 oraz z 2016 r. poz. 437 i 544);	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 3.3 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 3.3 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 2015 r. poz. 184, 1618 i 1634), 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 2015 r. poz. 978, 1259, 1513, 1830 i 1844 oraz z 2016 r. poz. 615) 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 2015 r. poz. 233, 978, 1166, 1259 i 1844 oraz z 2016 r. poz. 615);	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 3.3 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. W przypadku wskazania przez wykonawcę dostępności świadczeń lub dokumentów, o których mowa w pkt b. ust. 1 SIWZ, z wyłączeniem dokumentów o których mowa w pkt. V b. ust. 1 pkt 15 tabeli, w formie elektronicznie określonymi adresami internetowymi ogólnodostępnych bezpłatnych baz danych, zamawiający pobiera samodzielnie z baz danych wskazane przez wykonawcę oświadczenia i dokumenty, zgodnie z § 10 ust. 1 Rozporządzenia MIO w sprawie rodzajów dokumentów, jakich może żądać od wykonawcy w postępowaniu o udzielenie zamówienia (Dz. U. z 2016 r., poz. 1126)	-----
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 3.3 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).

3. 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.
4. 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.

5. 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.
6. 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.
7. 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 6.6 do SIWZ/.
8. Zamawiający może wykluczyć wykonawcę na każdym etapie postępowania o udzielenie zamówienia.
9. 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 2014 r. poz. 1114 oraz z 2016 r. poz. 352), zgodnie z art. 26 ust 6 PZP.
10. 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)
11. 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).
12. 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.
13. 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, V b, Vc. SIWZ, zgodnie z art. 26 ust. 1 PZP.
14. 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.
15. 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, Vb i Vc. 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 udzielenia wyjaśnień oferta wykonawcy podlega odrzuceniu albo konieczne byłoby unieważnienie postępowania, zgodnie z art. 26 ust. 3 PZP.
16. 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, V b i Vc. SIWZ, zgodnie z art. 26 ust 4 PZP.

17. Wykonawcy są zobowiązani do złożenia wyjaśnień w formie i o treści zgodnej z zapytaniem Zamawiającego w ramach postępowania wyjaśniającego.
18. 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 najwyższej ocenioną spośród pozostałych ofert.
19. 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.
20. Dokumenty inne niż oświadczenia, o których mowa w ust. 18, składane są w oryginale lub kopii poświadczonej za zgodność z oryginałem.
21. 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.
22. 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.
23. 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).
24. Dokumenty sporządzone w języku obcym są składane wraz z tłumaczeniem na język polski.
25. 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).
26. 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 wykluczenia

stosuje się odpowiednio.

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

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

1. Prospekty producenta lub inne dokumenty producenta potwierdzające parametry oferowanego przedmiotu zamówienia wymagane SIWZ w języku polskim, których autentyczność musi zostać poświadczona przez Wykonawcę **(dotyczy wszystkich części)**.
2. Wpis lub zgłoszenie/powiadomienie do rejestru wyrobów medycznych **(dotyczy wszystkich części)**.
3. inne wymienione w formularzu asortymentowym **(dotyczy wszystkich części)**.

2) W celu potwierdzenia, że oferowane dostawy odpowiadają wymaganiom określonym przez Zamawiającego, Wykonawca powinien złożyć w dniu dostawy, PRZY ODBIORZE SPRZĘTU:

1. Certyfikat CE, zgodnie z aktualną ustawą o wyrobach medycznych, na zaoferowany sprzęt medyczny **(dotyczy wszystkich części)**.

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 Prawdodawca przewidział wyłącznie formę pisemną za wyjątkiem JEDZ. JEDZ należy przesłać w postaci elektronicznej opatrzonej kwalifikowanym podpisem elektronicznym. Oświadczenia podmiotów składających ofertę/wniosek wspólnie oraz podmiotów udostępniających potencjał składane na formularzu JEDZ powinny mieć formę dokumentu elektronicznego, podpisanego kwalifikowanym podpisem elektronicznym przez każdego z nich w zakresie w jakim potwierdzają okoliczności, o których mowa w treści art. 22 ust. 1 ustawy Pzp. Analogiczny wymóg dotyczy JEDZ składanego przez podwykonawcę, na podstawie art. 25a ust. 5 pkt 1 ustawy Pzp.
2. W korespondencji kierowanej do Zamawiającego Wykonawca winien posługiwać się numerem sprawy określonym w SIWZ, tj. **20/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: **zamowienia.publiczne@iml.biz.pl**, a faksem na nr **42 206 88 61**; JEDZ należy przesłać na adres email: **jedz@iml.biz.pl**

4a) Środkiem komunikacji elektronicznej, służącym złożeniu JEDZ przez wykonawcę, jest poczta elektroniczna. **UWAGA!** *Złożenie JEDZ wraz z ofertą na nośniku danych (np. CD, pendrive) jest niedopuszczalne, nie stanowi bowiem jego złożenia przy użyciu środków komunikacji elektronicznej w rozumieniu przepisów ustawy z dnia 18 lipca 2002 o świadczeniu usług drogą elektroniczną.*

JEDZ należy przesłać na adres email: **jedz@iml.biz.pl**

4b) Zamawiający dopuszcza w szczególności następujący format przesyłanych danych: .pdf, .doc, .docx, .rtf.

4c) Wykonawca wypełnia JEDZ, tworząc dokument elektroniczny. Może korzystać z narzędzia ESPD lub innych dostępnych narzędzi lub oprogramowania, które umożliwiają wypełnienie JEDZ i utworzenie dokumentu elektronicznego, w szczególności w jednym z ww. formatów.

4d) Po stworzeniu lub wygenerowaniu przez wykonawcę dokumentu elektronicznego JEDZ, wykonawca podpisuje ww. dokument kwalifikowanym podpisem elektronicznym, wystawionym przez dostawcę kwalifikowanej usługi zaufania, będącego podmiotem świadczącym usługi certyfikacyjne - podpis elektroniczny, spełniające wymogi bezpieczeństwa określone w ustawie (Ustawa z 5 września 2016 roku o usługach zaufania oraz identyfikacji elektronicznej – Dz.U. z 2016 roku poz. 1579).

4e) Podpisany dokument elektroniczny JEDZ powinien zostać zaszyfrowany, tj. opatrzonej hasłem dostępowym. W tym celu wykonawca może posłużyć się narzędziami oferowanymi przez oprogramowanie, w którym przygotowuje dokument oświadczenia (np. Adobe Acrobat), lub skorzystać z dostępnych na rynku narzędzi na licencji open-source (np.: AES Crypt, 7-Zip i Smart Sign) lub komercyjnych.

4f) Wykonawca zamieszcza hasło dostępu do pliku JEDZ w treści swojej oferty składanej w formie pisemnej. Treść oferty może zawierać, jeśli to niezbędne, również inne informacje dla prawidłowego dostępu do dokumentu, w

szczegółności informacji o wykorzystanym programie szyfrującym lub procedurze odszyfrowania danych zawartych w JEDZ.

4g) Wykonawca przesyła zamawiającemu zaszyfrowany i podpisany kwalifikowanym podpisem elektronicznym JEDZ na wskazany adres poczty elektronicznej wskazanym w pkt. VI.4. w taki sposób, aby dokument ten dotarł do zamawiającego przed upływem terminu składania ofert. W treści przesłanej wiadomości należy wskazać oznaczenie i nazwę postępowania, którego JEDZ dotyczy oraz nazwę wykonawcy albo dowolne oznaczenie pozwalające na identyfikację wykonawcy.

4h) Wykonawca, przysyłając JEDZ, może żądać potwierdzenia dostarczenia wiadomości zawierającej JEDZ.

4i) Datą przesłania JEDZ będzie potwierdzenie dostarczenia wiadomości zawierającej JEDZ z serwera pocztowego zamawiającego.

4j) Obowiązek złożenia JEDZ w postaci elektronicznej opatrzonej kwalifikowanym podpisem elektronicznym w sposób określony powyżej dotyczy również JEDZ składanego na wezwanie w trybie art. 26 ust. 3 ustawy Pzp; w takim przypadku Zamawiający nie wymaga szyfrowania tego dokumentu.

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:
Agnieszka Wasilewska, tel.: 42 244 00 28
12. Ofertę składa się pod rygorem nieważności w formie pisemnej.

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 **11 675,00 zł, słownie: Jedenaście tysięcy sześćset siedemdziesiąt pięć złotych 00/100**. Łączna kwota wadium stanowi sumę kwot wadium na poszczególne części postępowania.

Numer części	Wartość wadium dla poszczególnych części (w zł)	Wartość wadium dla poszczególnych części - słownie
1	70,00	Siedemdziesiąt złotych
2	3 100,00	Trzy tysiące sto złotych
3	2 080,00	Dwa tysiące osiemdziesiąt złotych
4	240,00	Dwieście czterdzieści złotych
5	30,00	Trzydzieści złotych
6	210,00	Dwieście dziesięć złotych
7	800,00	Osiemset złotych
8	695,00	Sześćset dziewięćdziesiąt pięć złotych
9	290,00	Dwieście dziewięćdziesiąt złotych
10	1 940,00	Jeden tysiąc dziewięćset czterdzieści złotych
11	110,00	Sto dziesięć złotych
12	100,00 zł	Sto złotych
13	2 000,00 zł	Dwa tysiące złotych
14	10,00 zł	Dziesięć złotych

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 2014 r. poz. 1804 oraz z 2015 r. poz. 978 i 1240).

3. Wadium w formie pieniądza należy wnieść przelewem na konto:

74 1240 3073 1111 0010 5905 3755

z dopiskiem na przelewie: „Wadium w postępowaniu 20/ZP/PN/18 na dostawę sprzętu medycznego i 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 pieniądź – 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 2.2 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
 - 2) wypełniony i podpisany formularz asortymentowy (w częściach na które Wykonawca składa ofertę) - według wzorów stanowiących załączniki do załącznika nr 1. **oraz dokumenty składane wraz z ofertą**
 - 3) Wykonawca musi przestać w sposób określony w pkt. VI (4a-4j) aktualne na dzień składania ofert oświadczenie w zakresie wskazanym w Załączniku nr 3.3 do SIWZ - **w formie Jednolitego Europejskiego Dokumentu Zamówienia** - sposób wypełnienia jednolitego europejskiego dokumentu zamówienia dostępny jest na stronie: <https://www.uzp.gov.pl> (Jednolity-Europejski-Dokument Zamówienia -instrukcja.pdf). Informacje zawarte w w/w oświadczeniu będą stanowić wstępne potwierdzenie, że Wykonawca nie podlega wykluczeniu oraz spełnia warunki udziału w postępowaniu.
 W przypadku gdy JEDZ podpisuje osoba, wykonująca czynności w imieniu wykonawcy, a jej umocowanie nie wynika z dokumentów rejestrowych - na podstawie pełnomocnictwa, należy pamiętać, że zgodnie z art. 99 § 1 kc, jeżeli do ważności czynności prawnej potrzebna jest szczególna forma, to pełnomocnictwo do dokonania tej czynności powinno być udzielone w tej samej formie. Oznacza to, że skoro JEDZ musi być podpisany podpisem elektronicznym z kwalifikowanym certyfikatem, to i pełnomocnictwo do podpisania JEDZ musi być podpisane w tej samej formie i pod sankcją nieważności tego umocowania nie będzie honorowane pełnomocnictwo w formie pisemnej.
 - 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 i wyposażenia dla IML Sp. z o.o.”
nr sprawy: 20/ZP/PN/18
Otworzyć na jawnym otwarciu ofert w dniu 27 sierpnia 2018 roku o godz. 9:30"**

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 **27 sierpnia 2018r., do godziny 9:00** 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 **27 sierpnia 2018r., o godzinie 9:30**
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 2.2 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 pominąć, 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. „Gwarancja” – G.
 3. „Parametry techniczne”- P.

Powyższym kryteriom Zamawiający przypisał następujące znaczenie:

Kryterium	Waga [%]	Liczba punktów	Sposób oceny wg wzoru
-----------	----------	----------------	-----------------------

Łączna cena ofertowa brutto	80%	80	Cena najtańszej oferty $C = \frac{\text{Cena badanej oferty}}{\text{Cena najtańszej oferty}} \times 80\text{pkt}$
Gwarancja	10%	10	Zamawiający będzie oceniał zaoferowany przez Wykonawcę termin gwarancji. Wykonawca otrzyma 10 pkt – w przypadku zaoferowania terminu minimum 36 miesięcznej gwarancji. Wykonawca otrzyma 0 pkt – w przypadku zaoferowania terminu minimum 24 miesięcznej gwarancji.
Parametry techniczne	10%	10	Liczba punktów za ocenę parametrów technicznych w badanej ofercie $P = \frac{\text{Liczba punktów za ocenę parametrów technicznych w badanej ofercie}}{\text{Maksymalna liczba punktów za ocenę parametrów technicznych spośród badanych ofert}} \times 10\text{ pkt}$
RAZEM	100%	100	

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

$$L = C + G + P$$

gdzie:

L – całkowita liczba punktów,

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

G - punkty uzyskane w kryterium „Gwarancja”.

P - punkty uzyskane w kryterium „Parametry techniczne”.

- 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 „Gwarancja” dokonana zostanie na podstawie złożonego **Załącznika nr 2.2.**
- 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

- 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.
- 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 któregośkolwiek 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 4.4 do SIWZ**.
4. Postanowienia ustalone we wzorze umowy nie podlegają negocjacom.
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 4.4 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 7 i 8 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 przesłał 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 kopię 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 W sprawach nieuregulowanych w niniejszej specyfikacji mają zastosowanie przepisy Prawa Zamówień Publicznych oraz przepisy Kodeksu Cywilnego.

XIX. KLAUZULA INFORMACYJNA INWESTYCJI MEDYCZNYCH ŁÓDZKIEGO SP. Z O.O. W ZAKRESIE ZWIĄZANYM Z POSTĘPOWANIEM O UDZIELENIE ZAMÓWIENIA PUBLICZNEGO.

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

- administratorem Pani/Pana danych osobowych jest **Spółka Inwestycje Medyczne Łódzkiego Sp. z o.o.** z siedzibą przy al. Piłsudskiego 12, 90-051 Łódź (nr tel. 42 206 88 60, adres e-mail: iml@iml.biz.pl);
- Z inspektorem ochrony danych osobowych wyznaczonym w Spółce IMŁ Sp. z o.o. można skontaktować się drogą elektroniczną pod adresem e-mail: daneosobowe@iml.biz.pl;
- Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą na podstawie art. 6 ust. 1 lit. c RODO w celu związanym z przedmiotowym postępowaniem o udzielenie zamówienia publicznego;
- odbiorcami Pani/Pana danych osobowych będą osoby lub podmioty, którym udostępniona zostanie dokumentacja postępowania w oparciu o art. 8 oraz art. 96 ust. 3 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. – Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2017 r. poz. 1579 ze zmianami), dalej „ustawa Pzp”;
- Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane, zgodnie z art. 97 ust. 1 ustawy Pzp, przez okres niezbędny do archiwizacji dokumentacji;

- obowiązek podania przez Panią/Pana danych osobowych bezpośrednio Pani/Pana dotyczących jest wymogiem ustawowym określonym w przepisach ustawy Pzp, związanym z udziałem w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego; konsekwencje niepodania określonych danych wynikają z ustawy Pzp;
- w odniesieniu do Pani/Pana danych osobowych decyzje nie będą podejmowane w sposób zautomatyzowany, stosowanie do art. 22 RODO;
- posiada Pani/Pan:
 - na podstawie art. 15 RODO prawo dostępu do danych osobowych Pani/Pana dotyczących;
 - na podstawie art. 16 RODO prawo do sprostowania Pani/Pana danych osobowych *;
 - na podstawie art. 18 RODO prawo żądania od administratora ograniczenia przetwarzania danych osobowych z zastrzeżeniem przypadków, o których mowa w art. 18 ust. 2 RODO **;
 - prawo do wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, gdy uzna Pani/Pan, że przetwarzanie danych osobowych Pani/Pana dotyczących narusza przepisy RODO;
- nie przysługuje Pani/Panu:
 - w związku z art. 17 ust. 3 lit. b, d lub e RODO prawo do usunięcia danych osobowych;
 - prawo do przenoszenia danych osobowych, o którym mowa w art. 20 RODO;
 - na podstawie art. 21 RODO prawo sprzeciwu, wobec przetwarzania danych osobowych, gdyż podstawą prawną przetwarzania Pani/Pana danych osobowych jest art. 6 ust. 1 lit. c RODO.

* **Wyjaśnienie:** skorzystanie z prawa do sprostowania nie może skutkować zmianą wyniku postępowania o udzielenie zamówienia publicznego ani zmianą postanowień umowy w zakresie niezgodnym z ustawą Pzp oraz nie może naruszać integralności protokołu oraz jego załączników.

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

**Załącznik nr 4.4 do SIWZ
Nr sprawy 20/ZP/PN/18**

Wzór umowy

UMOWA NrZP/PND/2018

zawarta w trybie przetargu nieograniczonego zgodnie z ustawą Prawo zamówień publicznych na dostawę sprzętu medycznego i 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: 16 192 000,00zł (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

wpisany 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

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

zwanym w dalszej części umowy **Wykonawcą**,

§ 1

1. Przedmiotem zamówienia jest dostawa sprzętu medycznego i 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 Szpitalu Specjalistycznym im. M. Skłodowskiej -Curie w Zgierzu.
3. Parametry techniczne ww. sprzętu medycznego zostały określone w załącznikach (opis przedmiotu zamówienia) do załącznika nr 1.1. do SIWZ, który stanowi integralną część umowy.
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 sprzętu w okresie do 30 dni od pisemnego wezwania Zamawiającego, zachowując wszelkie środki ostrożności, w szczególności w zakresie instalacji sprzętu.
6. W przypadku wystąpienia uszkodzeń sprzętu medycznego lub pomieszczeń, w których sprzęt medyczny jest instalowany, z przyczyn, za które Wykonawca ponosi odpowiedzialność, Wykonawca zobowiązany jest on 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) przeszkolenia pracowników użytkownika sprzętu w zakresie obsługi dostarczonego sprzętu

8. Wykonawca przekaze wraz z dostarczonym sprzętem medycznym:

- paszport techniczny urządzenia z wpisanymi uruchomionymi urządzeniami;
- instrukcję obsługi w języku polskim (w wersji papierowej oraz w wersji elektronicznej);
- dokumenty gwarancyjne.

9. Wykonawca przekaze wraz z dostarczonym sprzętem listę preparatów do sterylizacji i dezynfekcji (wraz z dostawą)

10. W terminie 30 dni od daty podpisania umowy z Zamawiającym, Wykonawca zawrze umowę powierzenia danych osobowych z administratorem danych osobowych.

§ 2

WARUNKI GWARANCJI I SERWISU

1. Wykonawca zapewnia w ramach wynagrodzenia umownego pełną gwarancję na zaoferowany sprzęt–
.....miesiące /zgodnie ze złożoną ofertą. Bieg gwarancji rozpoczyna się z dniem podpisania bezusterkowego, końcowego protokołu odbioru przedmiotu zamówienia.
2. Czas przystąpienia do naprawy wynosi **max. 24 godziny** w dni robocze rozumiane, jako dni od pn.-pt. z wyłączeniem dni ustawowo wolnych od pracy.
3. Gwarancja, dla wymienionych na nowe, zespołów, podzespołów z powodu uszkodzenia w okresie zaoferowanej gwarancji, liczona od dnia ich zainstalowania – wynosi **min. 6 miesięcy**.
4. Wykonawca zapewnia wykonanie przeglądów technicznych w okresie gwarancji łącznie z wymianą akcesoriów eksploatacyjnych podczas tych przeglądów, wymaganych przez producenta przedmiotu zamówienia nie mniej jednak niż dwa bezpłatne przeglądy w tym, drugi po 24 miesiącach od daty uruchomienia), które wliczone są w cenę jego oferty.
5. Czas skutecznej naprawy bez użycia części zamiennych licząc od momentu zgłoszenia awarii – wynosi **max 3 dni** robocze rozumiane jako dni od pn-pt z wyłączeniem dni ustawowo wolnych od pracy.
6. Czas skutecznej naprawy z użyciem części zamiennych licząc od momentu zgłoszenia awarii – wynosi **max 6 dni** roboczych rozumianych jako dni od pn-pt z wyłączeniem dni ustawowo wolnych od pracy.
7. Wymiana podzespołu urządzenia na nowy po maks. trzech nieskutecznych jego naprawach lub wymiany asortymentu na nowy w cenie oferty.
8. Niesprawność sprzętu medycznego trwająca min. 3 dni z powodu awarii, uniemożliwiająca korzystanie z niego, automatycznie wydłuża gwarancję o czas przestoju **oraz Wykonawca zobowiązany jest do dostarczenia sprzętu zastępczego o nie gorszych parametrach**.
9. Wykonawca zagwarantuje dostępność części zamiennych dla urządzeń medycznych - min. 10 lat.
10. Do naprawy podzespołów urządzenia wymagane jest używanie fabrycznie nowych, oryginalnych części zamiennych.
11. Jeżeli naprawa wymaga przekazania sprzętu do serwisu Wykonawca zobowiązany jest do dostarczenia sprzętu zastępczego o nie gorszych parametrach.
12. Wraz z dostawą przedmiotu zamówienia Wykonawca doręczy Zamawiającemu listę rekomendowanych przez producenta materiałów eksploatacyjnych/zużywalnych.
13. W przypadku, gdy Wykonawca uchybi terminowi przystąpienia do naprawy sprzętu, Zamawiający jest uprawniony do powierzenia wykonania naprawy podmiotowi trzeciemu na koszt i ryzyko Wykonawcy. Nie uchybia to uprawnieniu Zamawiającego do naliczania kar umownych.
14. W przypadku nie dokonania naprawy gwarancyjnej w terminie odpowiednio 3 dni lub 6 dni roboczych (z użyciem części zamiennych) od momentu zgłoszenia, Wykonawca zapewni na ten czas sprzęt zastępczy w tej samej

klasie, o tych samych lub wyższych parametrach na czas naprawy.

Na mocy niniejszej umowy Zamawiający ma prawo do przekazania uprawnień wynikających z gwarancji, na rzecz Wojewódzkiego Szpitala Specjalistycznego im. M. Skłodowskiej-Curie w Zgierzu, 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 rozbić 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/mebli
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 określonemu 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 określonemu 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 określonemu 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 określonemu 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 uchybienia przez Wykonawcę z części przedmiotu umowy, terminowi usunięcia usterki w okresie gwarancji określonemu w § 2 ust. 2 za każdy rozpoczęty dzień opóźnienia.
 - h) w wysokości 0,5% wartości umowy brutto w przypadku nieprzywrócenia do stanu pierwotnego na koszt własny w terminie 3 dni od dnia zgłoszenia przez Użytkownika z każdej części przedmiotu umowy;

§ 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 i wyposażenia dla IML Sp. z o.o.

nr sprawy 20/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):

HASŁO DOSTĘPU DO PLIKU

JEDZ:.....

B. OFERUJEMY PRZEDMIOT ZAMÓWIENIA OPISANY W ZAŁĄCZNIKU NR 1.1. DO SIWZ ZA CENĘ:

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

numer części	Nazwa przedmiotu zamówienia	Ilość (szt.)	cena jednostkowa netto (zł)	wartość netto (zł)	wartość brutto (zł)
1	Detektor tętna płodu	3			

numer części	Nazwa przedmiotu zamówienia	Ilość (szt.)	cena jednostkowa netto (zł)	wartość netto (zł)	wartość brutto (zł)
2	Kardiomonitor	4			
	Kardiomonitor noworodkowy z wyposażeniem	6 kardiomonitorów +centrala			
RAZEM					

numer części	Nazwa przedmiotu zamówienia	Ilość (szt.)	cena jednostkowa netto (zł)	wartość netto (zł)	wartość brutto (zł)
3	Aparat do znieczulenia z monitorem poziomym anaglezji i monitorem zwiotczenia mięśniowego	1			

numer części	Nazwa przedmiotu zamówienia	Ilość (szt.)	cena jednostkowa netto (zł)	wartość netto (zł)	wartość brutto (zł)
4	Bilirubinometr	1			

numer części	Nazwa przedmiotu zamówienia	Ilość (szt.)	cena jednostkowa netto (zł)	wartość netto (zł)	wartość brutto (zł)
5	Monitor oddechu noworodka	5			

numer części	Nazwa przedmiotu zamówienia	Ilość (szt.)	cena jednostkowa netto (zł)	wartość netto (zł)	wartość brutto (zł)
6	Fotel ginekologiczny	1			

numer części	Nazwa przedmiotu zamówienia	Ilość (kpl.)	cena jednostkowa netto (zł)	wartość netto (zł)	wartość brutto (zł)
7	Stacja dokująca z 4 pompami (3 pompy strzykawkowe +1 pompa objętościowa)	3 kpl.			

numer części	Nazwa przedmiotu zamówienia	Ilość (szt.)	cena jednostkowa netto (zł)	wartość netto (zł)	wartość brutto (zł)
8	System ogrzewania noworodka	3			

numer części	Nazwa przedmiotu zamówienia	Ilość (szt.)	cena jednostkowa netto (zł)	wartość netto (zł)	wartość brutto (zł)
9	Lampa do fototerapii łóżeczkowa	2			

numer części	Nazwa przedmiotu zamówienia	Ilość (szt.)	cena jednostkowa netto (zł)	wartość netto (zł)	wartość brutto (zł)
10	Aparat USG z wyposażeniem	1			

numer części	Nazwa przedmiotu zamówienia	Ilość (zestaw)	cena jednostkowa netto (zł)	wartość netto (zł)	wartość brutto (zł)
11	Zestaw laktacyjny- Podgrzewacz do butelek – 2 szt. z wyposażeniem	1			

numer części	Nazwa przedmiotu zamówienia	Ilość (szt.)	cena jednostkowa netto (zł)	wartość netto (zł)	wartość brutto (zł)
12	Fotelik lekarski	1			

numer części	Nazwa przedmiotu zamówienia	Ilość (szt.)	cena jednostkowa netto (zł)	wartość netto (zł)	wartość brutto (zł)
13	Stolik MAYO	1			
	Stolik narzędziowy, dwublatowy, wym. Ok. 80x60x89cm	1			
	Stolik zabiegowy	3			
	Wózek reanimacyjny	1			
	Wielofunkcyjny wózek medyczny	1			
	Wózek anestezjologiczny	1			
	Wózek do dystrybucji leków	2			
	Wózek pod aparaturę	4			
	Wózek zabiegowy (typ I)	4			
	Wózek zabiegowy (typ II)	1			
	Wózek zabiegowy (typ III)	1			
	Wózek zabiegowy (typ IV)	2			
	Wózek inwalidzki	3			
	Wózek do transportu chorych	2			
	RAZEM				

numer części	Nazwa przedmiotu zamówienia	Ilość (szt.)	cena jednostkowa netto (zł)	wartość netto (zł)	wartość brutto (zł)
14	Szafa na środki czystości	1			

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

***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. Oświadczam, że: Wypełniłem/łam obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO¹⁾ wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu. <u>dotyczy/nie dotyczy*</u> niewłaściwe skreślić ¹ Rozporządzenie Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016r. w sprawie ochrony danych osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016, str. 1) * W przypadku gdy Wykonawca nie przekazuje danych osobowych innych niż bezpośrednio jego dotyczących lub zachodzi wyłączenie stosowania informacyjnego, stosownie do art. 13 lub 14 ust. 5 RODO treści oświadczenia wykonawca nie składa.	
E. 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

Załącznik Nr 5.5 do SIWZ

.....
(pieczęć Wykonawcy)

Znak sprawy: 20/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 6.6 do SIWZ
Nr sprawy 20/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 zamawiającego ¹	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 i wyposażenia dla IMŁ Sp. z o.o. Przetarg nieograniczony
Numer referencyjny nadany sprawie przez instytucję zamawiającą lub podmiot zamawiający (jeżeli dotyczy) ³ :	20/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
Jedynie w przypadku gdy zamówienie jest zastrzeżone⁶: 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): [.....][.....][.....][.....]

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.

c) Proszę podać dane referencyjne stanowiące podstawę wpisu do wykazu lub wydania zaświadczenia oraz, w stosownych przypadkach, klasyfikację nadaną w urzędowym wykazie⁸: d) Czy wpis do wykazu lub wydane zaświadczenie obejmują wszystkie wymagane kryteria kwalifikacji? Jeżeli nie: Proszę dodatkowo uzupełnić brakujące informacje w części IV w sekcjach A, B, C lub D, w zależności od przypadku. WYŁĄCZNIE jeżeli jest to wymagane w stosownym ogłoszeniu lub dokumentach zamówienia: e) Czy wykonawca będzie w stanie przedstawić zaświadczenie odnoszące się do płatności składek na ubezpieczenie społeczne i podatków lub przedstawić informacje, które umożliwią instytucji zamawiającej lub podmiotowi zamawiającemu uzyskanie tego zaświadczenia bezpośrednio za pomocą bezpłatnej krajowej bazy danych w dowolnym państwie członkowskim? Jeżeli odnośna dokumentacja jest dostępna w formie elektronicznej, proszę wskazać:	c) [.....] d) ☐ Tak ☐ Nie e) ☐ Tak ☐ Nie (adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji): [.....][.....][.....][.....]
Rodzaj uczestnictwa:	Odpowiedź:
Czy wykonawca bierze udział w postępowaniu o udzielenie zamówienia wspólnie z innymi wykonawcami ⁹ ?	☐ Tak ☐ Nie
Jeżeli tak, proszę dopilnować, aby pozostali uczestnicy przedstawili odrębne jednolite europejskie dokumenty zamówienia.	
Jeżeli tak: a) Proszę wskazać rolę wykonawcy w grupie (lider, odpowiedzialny za określone zadania itd.): b) Proszę wskazać pozostałych wykonawców biorących wspólnie udział w postępowaniu o udzielenie zamówienia: c) W stosownych przypadkach nazwa grupy biorącej udział:	a): [.....] b): [.....] c): [.....]
Części	Odpowiedź:
	[.....]

B: INFORMACJE NA TEMAT PRZEDSTAWICIELI WYKONAWCY

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

Osoby upoważnione do reprezentowania, o ile istnieją:	Odpowiedź:
--	-------------------

⁸ Dane referencyjne i klasyfikacja, o ile istnieją, są określone na zaświadczeniu.

⁹ Zwłaszcza w ramach grupy, konsorcjum, spółki *joint venture* lub podobnego podmiotu.

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 podać¹⁸: 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,

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 podżeganie 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.

	dokładne dane referencyjne dokumentacji): [.....][.....][.....][.....] ¹⁹
W przypadku skazania, czy wykonawca przedsięwziął środki w celu wykazania swojej rzetelności pomimo istnienia odpowiedniej podstawy wykluczenia ²⁰ („samooczyszczenie”)?	☐ Tak ☐ Nie
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 państwo członkowskie, którego to dotyczy; b) jakiej kwoty to dotyczy? c) w jaki sposób zostało ustalone to naruszenie obowiązków: 1) w trybie decyzji sądowej lub administracyjnej: – Czy ta decyzja jest ostateczna i wiążąca? – Proszę podać datę wyroku lub decyzji. – W przypadku wyroku, o ile została w nim bezpośrednio określona, długość okresu wykluczenia: 2) w inny sposób ? Proszę sprecyzować, w jaki: d) Czy wykonawca spełnił lub spełni swoje obowiązki, dokonując płatności należnych podatków lub składek na ubezpieczenie społeczne, lub też zawierając wiążące porozumienia w celu spłaty tych należności, obejmujące w stosownych przypadkach narosłe odsetki lub grzywny?	Podatki a) [.....] b) [.....] c1) ☐ Tak ☐ Nie – ☐ Tak ☐ Nie – [.....] – [.....] c2) [...]	Składki na ubezpieczenia społeczne a) [.....] b) [.....] c1) ☐ Tak ☐ Nie – ☐ Tak ☐ Nie – [.....] – [.....] c2) [...] d) ☐ Tak ☐ Nie Jeżeli tak , proszę podać szczegółowe informacje na ten temat: [.....]
Jeżeli odnośna dokumentacja dotycząca płatności podatków lub składek na ubezpieczenie społeczne jest dostępna w formie elektronicznej, proszę wskazać:	(adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji): ²² [.....][.....][.....]	

¹⁹ Proszę powtórzyć tyle razy, ile jest to konieczne.

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

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

²² Proszę powtórzyć tyle razy, ile jest to konieczne.

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

Informacje dotyczące ewentualnej niewypłacalności, konfliktu interesów lub wykroczeń zawodowych	Odpowiedź:
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 gospodarczej ²⁶ . 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 ?	☐ Tak ☐ Nie [.....]

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

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.

Jeżeli tak, proszę podać szczegółowe informacje na ten temat:	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: [.....]
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 [...] Jeżeli tak, czy wykonawca przedsięwziął środki w celu samooczyszczenia? ☐ Tak ☐ Nie Jeżeli tak, proszę opisać przedsięwzięte środki: [.....]
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	☐ Tak ☐ Nie

sprawie wykluczenia, kwalifikacji lub udzielenia zamówienia?	
--	--

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 dostępna w formie elektronicznej, proszę wskazać:	☐ Tak ☐ Nie (adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane 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 [.....]

²⁹

Proszę powtórzyć tyle razy, ile jest to konieczne.

Część IV: Kryteria kwalifikacji

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

α : OGÓLNE OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE WSZYSTKICH KRYTERIÓW KWALIFIKACJI

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

Spełnienie wszystkich wymaganych kryteriów kwalifikacji	Odpowiedź
Spełnia wymagane kryteria kwalifikacji:	☐ 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): [.....][.....][.....]

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.

2a) Jego roczny („specyficzny”) obrót w obszarze działalności gospodarczej objętym 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 rok: [.....] obrót: [.....] [...] waluta 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): [.....][.....][.....] [.....] [...] waluta
5) W ramach ubezpieczenia z tytułu ryzyka zawodowego wykonawca jest ubezpieczony na następującą kwotę: Jeżeli te informacje są dostępne w formie elektronicznej, proszę wskazać:	(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:	Liczba lat (okres ten został wskazany w stosownym ogłoszeniu lub dokumentach zamówienia): [...] Roboty budowlane: [.....]

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.

Jeżeli odnośna dokumentacja dotycząca zadowalającego wykonania i rezultatu w odniesieniu do najważniejszych robót budowlanych jest dostępna w formie elektronicznej, proszę wskazać:	(adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji): [.....][.....][.....]								
1b) Jedynie w odniesieniu do zamówień publicznych na dostawy i zamówień publicznych na usługi: W okresie odniesienia ³⁷ wykonawca zrealizował następujące główne dostawy określonego rodzaju lub wykazał następujące główne usługi określonego rodzaju: Przy sporządzaniu wykazu proszę podać kwoty, daty i odbiorców, zarówno publicznych, jak i prywatnych ³⁸ :	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 technicznych ³⁹ 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 kontroli ⁴⁰ 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:	[.....]								

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.

8) Wielkość średniego rocznego zatrudnienia u wykonawcy oraz liczebność kadry kierowniczej w ostatnich trzech latach są następujące	Rok, średnie roczne zatrudnienie: [.....], [.....] [.....], [.....] [.....], [.....] 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 wyraźne odniesienie do specyfikacji technicznych lub norm, które zostały określone w stosownym ogłoszeniu lub dokumentach zamówienia? Jeżeli nie , proszę wyjaśnić dlaczego, i wskazać, jakie inne środki dowodowe mogą zostać przedstawione: Jeżeli odnośna dokumentacja jest dostępna w formie elektronicznej, proszę wskazać:	☐ 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?	☐ Tak ☐ Nie [.....] [.....]

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).

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:	(adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji): [.....][.....][.....]
Czy wykonawca będzie w stanie przedstawić zaświadczenia sporządzone przez niezależne jednostki, poświadczające spełnienie przez wykonawcę wymogów określonych systemów lub norm zarządzania środowiskowego? Jeżeli nie, proszę wyjaśnić dlaczego, i określić, jakie inne środki dowodowe dotyczące systemów 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 – znak sprawy 20/ZP/PN/18

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

ZESTAWIENIE PARAMETRÓW I WARUNKÓW WYMAGANYCH

Detektor tętna płodu - 3szt

Nazwa producenta:

Nazwa i typ:

Kraj pochodzenia:

Rok produkcji:

L.p.	PARAMETR / WARUNEK WYMAGANY	PARAMETR OFEROWANY – PODAĆ
1.	Urządzenie fabrycznie nowe nie powystawowe	
2.	funkcja osłuchiwania i wyświetlania na ekranie częstości pracy serca płodu	
3.	wodoszczelna sonda	
4.	sonda zamontowana na elastycznym, kręconym i wodoszczelnym kablu	
5.	częstotliwość pracy sondy min. 3MHz	
6.	zakres odczytów min. 50 – 210 uderzeń na minutę	
7.	wyświetlacz LCD, kolorowy, wartości cyfrowe i wykres	
8.	waga max. 310 g (z bateriami)	
9.	max. wymiary: 140x 75x 30 mm (długość x szerokość x grubość)	
10.	wskaźnik jakości sygnału	
11.	informacja o niskim poziomie energii baterii/akumulatorów	
12.	wbudowany głośnik	
13.	możliwość współpracy ze słuchawkami stereo	
14.	zasilanie z baterii alkalicznych lub akumulatorów	
15.	na wyposażeniu ładowarka klasy medycznej min. 5V, złącze mini USB i akumulatory AA	
16.	wbudowany cyfrowy filtr zakłóceń	
17.	złącze karty microSD, karta na wyposażeniu	
18.	zapis badań do pamięci aparatu	
19.	możliwość eksportu badań do systemu nadzoru okołoporodowego	
20.	wykres tętna płodu przedstawiony na skali min. 1-2 cm/min-0 pkt wykres tętna płodu przedstawiony na skali ≥ 3 cm/min- 1 pkt	
21.	możliwość zaznaczania ruchów płodu	
22.	wbudowany timer	
23.	oszczędzanie energii - automatyczne wyłączenie po zakończeniu badania i braku sygnału Dopplera	
24.	na wyposażeniu etui, żel, kalkulator ciężowy	
25.	Szkolenie personelu w miejscu wskazanym przez Zamawiającego	
26.	Instrukcja obsługi w języku polskim	

UWAGA: Niespełnienie wymaganych parametrów i warunków spowoduje odrzucenie oferty. Parametry muszą być potwierdzone folderami lub karatami katalogowymi oferowanego wyrobu.

Brak odpowiedniego wpisu przez wykonawcę w kolumnie *parametr oferowany* będzie traktowany jako brak danego parametru/warunku w oferowanej konfiguracji urządzenia i będzie podstawą odrzucenia oferty.

Oświadczam, że oferowane urządzenie (sprzęt) spełnia wymagania techniczne zawarte w SIWZ, jest kompletne i będzie gotowe do użytku bez żadnych dodatkowych zakupów i inwestycji (poza materiałami eksploatacyjnymi) oraz gwarantuje bezpieczeństwo pacjentów i personelu medycznego i zapewnia wymagany poziom usług medycznych.

.....
Podpis Wykonawcy

ZESTAWIENIE PARAMETRÓW I WARUNKÓW WYMAGANYCH

Kardiomonitor – 4 szt.

Nazwa producenta:

Nazwa i typ:

Kraj pochodzenia:

Rok produkcji:

Lp.	PARAMETR/WARUNEK WYMAGANY	PARAMETR OFEROWANY-PODAĆ
1	Kardiomonitor z kolorowym ekran w postaci płaskiego panelu LCD TFT o przekątnej minimum 15" i rozdzielczości co najmniej 1024x768 pikseli.	
2	Opisy i komunikaty ekranowe w języku polskim. Obsługa poprzez ekran dotykowy pojemnościowy (wielodotykowy).	
3	Min. 6 krzywych dynamicznych wyświetlanych jednocześnie na ekranie	
4	Zasilanie sieciowe dostosowane do min. 230V / 50 Hz. Wewnętrzny akumulator, wymieniały przez użytkownika, pozwalający na minimum 60 minut pracy w konfiguracji EKG, NIBP, SpO2.	
5	Wypożażenie z złącza wejścia/wyjścia:	
	a) wyjście sygnału DVI do podłączenia ekranu kopiującego.	
	b) co najmniej 2 gniazda USB do podłączenia klawiatury oraz myszki komputerowej,	
	c) gniazdo RJ-45 do połączenia z siecią monitorowania.	
6	Szkolenie personelu w miejscu wskazanym przez Zamawiającego	
7	Instrukcja obsługi w języku polskim	
	PARAMETR/WARUNEK WYMAGANY	PARAMETR OFEROWANY-PODAĆ
8	EKG - pomiar częstotści akcji serca. Zakres minimum 30 - 300/min. Ustawianie prędkości przesuwu krzywej EKG do wyboru co najmniej: 6.25; 12.5; 25; 50 mm/s. Ustawianie wzmocnienia krzywej EKG do wyboru co najmniej: x0.125; x0.25; 0.5; x1; x2; x4; auto.	
9	Monitorowanie do min. 7 odprowadzeń jednocześnie.	
10	W komplecie z każdym monitorem 2 przewody EKG z kompletem min. 5 końcówek.	
11	Analiza arytmii – wykrywanie co najmniej 24 kategorie zaburzeń rytmu w tym VF, ASYS, BRADY, TACHY, AF	
12	Analiza odcinka ST – jednoczesny pomiar odchylenia odcinka ST w siedmiu odprowadzeniach w zakresie co najmniej od -2,0 do +2,0 mV	
13	Analiza zmian odcinka QT oraz obliczanie wartości QTc	
14	Prezentacja zmian odchylenia ST w postaci wzorcowych odcinków ST z nanoszonymi na nie bieżącymi odcinkami lub w formie wykresów kołowych	
15	RESP (na wszystkich stanowiskach) – pomiar częstotści oddechu metodą impedancyjną. Zakres pomiarowy częstotści oddechu co najmniej od 5 do 200 R/min. Wybór prędkości przesuwu krzywych co najmniej 3; 6.25; 12,5; 25 mm/s.	

Lp.	PARAMETR/WARUNEK WYMAGANY	PARAMETR OFEROWANY-PODAĆ
16	Saturacja (SpO ₂). Zakres pomiarowy %SpO ₂ 0-100%. Zakres pomiarowy częstości pulsu co najmniej 30-300 P/min. Jednoczesne wyświetlanie krzywej pletyzmograficznej oraz wartości %saturacji, częstości pulsu i wskaźnika perfuzji. Alarm desaturacji. W komplecie z monitorem przewód interfejsowy, wielorazowy czujnik SpO ₂ typu klips na palec – 2 sztuki oraz czujnik SpO ₂ typu Y z klamerką na ucho – 2 sztuki	
17	Nieinwazyjny pomiar ciśnienia metoda oscylometryczna. Pomiar ręczny, automatyczny i ciągły (powtarzające się pomiary w okresie co najmniej 4 min). Pomiar automatyczny z regulowanym interwałem co najmniej 1 – 480 minut. Prezentacja wartości: skurczowej, rozkurczowej oraz średniej. Funkcja staży. Funkcja sekwencyjnego pomiaru NIBP – co najmniej 4 programowalne cykle z indywidualnym ustawianiem ich czasu trwania i odstępów pomiarowych dla każdego cyklu. Funkcja wstępnego ustawiania ciśnienia pompowania mankietu. Pomiar częstości pulsu wraz z nieinwazyjnym ciśnieniem co najmniej w zakresie od 30 do 300 P/min.	
17	W komplecie z każdym monitorem przewód oraz mankiety: duży, średni i mały dla dorosłych w ilości po 4 sztuki z każdego rozmiaru	
19	Pomiar temperatury. W komplecie z każdym monitorem powierzchniowy czujnik temperatury dla dorosłych – 2 sztuki.	
20	Pomiar kapnografii.	
21	Ustawianie granic alarmowych przez użytkownika oraz funkcja automatycznego ustawiania granic alarmowych na podstawie bieżących wartości parametrów. Ustawianie głośności alarmowania (co najmniej 5 poziomów do wyboru). Ustawianie wzorców sygnalizacji alarmowej (co najmniej 3 wzorce do wyboru).	
22	Przynajmniej 72-godzinne trendy wszystkich mierzonych parametrów, w postaci tabel i wykresów z rozdzielczością przynajmniej 1 minuty	
23	Zapamiętywanie krzywych dynamicznych w czasie rzeczywistym (funkcja full dislosure) – pamięć co najmniej 12 godzin	
24	Zapamiętywanie co najmniej 300 zdarzeń alarmowych (krzywe i odpowiadające im wartości parametrów) Zapamiętywanie 300 zdarzeń alarmowych (krzywe i odpowiadające im wartości parametrów)- 0 pkt. Zapamiętywanie >300 zdarzeń alarmowych (krzywe i odpowiadające im wartości parametrów)- 1 pkt.	
25	Monitor wyposażony w funkcję programowania i zapamiętywania przez użytkownika własnych konfiguracji ekranu	
26	W komplecie z każdym kardiomonitorem statyw jezdny z koszykiem na akcesoria)(min. 4 kół, w tym min. 2 z blokadą hamulca), uchwyt na ścianę z półką do montażu monitora.	
27	Szkolenie personelu w miejscu wskazanym przez Zamawiającego	
28	Instrukcja obsługi w języku polskim	

UWAGA: Niespełnienie wymaganych parametrów i warunków spowoduje odrzucenie oferty. Parametry muszą być potwierdzone folderami lub karatami katalogowymi oferowanego wyrobu.

Brak odpowiedniego wpisu przez wykonawcę w kolumnie *parametr oferowany* będzie traktowany jako brak danego parametru/warunku w oferowanej konfiguracji urządzenia i będzie podstawą odrzucenia oferty.

Oświadczam, że oferowane urządzenie (sprzęt) spełnia wymagania techniczne zawarte w SIWZ, jest kompletne i będzie gotowe do użytku bez żadnych dodatkowych zakupów i inwestycji (poza materiałami eksploatacyjnymi) oraz gwarantuje bezpieczeństwo pacjentów i personelu medycznego i zapewnia wymagany poziom usług medycznych.

.....
Podpis Wykonawcy

ZESTAWIENIE PARAMETRÓW I WARUNKÓW WYMAGALNYCH

Kardiomonitor noworodkowy z wyposażeniem - 6 szt. kardiomonitorów+ centrala

Nazwa producenta:

Nazwa i typ:

Kraj pochodzenia:

Rok produkcji:

Lp.	PARAMETR/WARUNEK WYMAGANY	PARAMETR OFEROWANY- PODAĆ
Monitor modułowy – 6 szt.		
1.	Monitor modułowy. Poszczególne moduły pomiarowe przenoszone między monitorami bez udziału serwisu.	
2.	Kolorowy pojedynczy ekran w postaci płaskiego panelu LCD TFT o przekątnej min.12" i rozdzielczości co najmniej 1200x800 pikseli.	
3.	Opisy i komunikaty ekranowe w języku polskim. Obsługa poprzez ekran dotykowy pojemnościowy (wielodotykowy).	
4.	Min. 8 krzywych dynamicznych wyświetlanych jednocześnie na ekranie 8 krzywych dynamicznych wyświetlanych jednocześnie na ekranie- 0 pkt. >8 krzywych dynamicznych wyświetlanych jednocześnie na ekranie- 1 pkt	
5.	Zasilanie sieciowe dostosowane do 230V / 50 Hz. Wewnętrzny akumulator, wymienialny przez użytkownika, pozwalający na minimum 200 minut pracy w konfiguracji EKG,NIBP,SpO2.	
6.	Cicha praca urządzenia – chłodzenie konwekcyjne	
7.	Wyposażenie z złącza wejścia/wyjścia:	
	a) wyjście sygnału DVI do podłączenia ekranu kopiującego.	
	b) co najmniej 2 gniazda USB do podłączenia klawiatury oraz myszki komputerowej,	
	c) gniazdo RJ-45 do połączenia z siecią monitorowania.	
8.	Możliwość rozbudowy monitora o moduły pomiarowe: - inwazyjnego ciśnienia (co najmniej cztery kanały), - inwazyjnego pomiaru rzutu minutowego metodą termodylucji, - inwazyjnego pomiaru rzutu minutowego metodą PiCCO lub Edwards, - kapnografii, - stężenia gazów anestetycznych, - saturacji ośrodkowej krwi żyłnej, - stopnia uśpienia BIS, - EEG, - przewodnictwa nerwowo-mięśniowego NMT, - oksymetrii tkankowej, - mechaniki oddechowej wraz z VCO2.	
9.	Możliwość rozbudowy monitora o podłączenie i wyświetlania na jego ekranie danych z zewnętrznych urządzeń medycznych: (respiratory, aparaty do znieczulania, monitory tCPO2/PCO2, nadajniki telemetryczne).	
MIERZONE PARAMETRY		
10.	EKG (na wszystkich stanowiskach) - pomiar częstości akcji serca. Zakres minimum 30 - 320/min.	

Lp.	PARAMETR/WARUNEK WYMAGANY	PARAMETR OFEROWANY- PODAĆ
11.	Ustawianie prędkości przesuwu krzywej EKG do wyboru co najmniej: 6.25; 12.5; 25; 50 mm/s. Ustawianie wzmocnienia krzywej EKG do wyboru co najmniej: x0.125; x0.25; 0.5; x1; x2; x4; auto.	
12.	W komplecie z każdym monitorem przewód EKG z gniazdami do podłączenia 3 jednorazowych elektrod EKG z przewodem oraz jednorazowe, noworodkowe elektrody EKG z przewodem o dł. co najmniej 50 cm (co najmniej 30 szt.)	
13.	Analiza arytmii – wykrywanie co najmniej 24 kategorie zaburzeń rytmu w tym VF, ASYS, BRADY, TACHY, AF	
14.	Analiza odcinka ST – jednoczesny pomiar odchylenia odcinka ST w siedmiu odprowadzeniach w zakresie co najmniej od -2,0 do +2,0 mV	
15.	Analiza zmian odcinka QT oraz obliczanie wartości QTc	
16.	Prezentacja zmian odchylenia ST w postaci wzorcowych odcinków ST z nanoszonymi na nie bieżącymi odcinkami lub w formie wykresów kołowych	
17.	RESP (na wszystkich stanowiskach) – pomiar częstości oddechu metodą impedancyjną. Zakres pomiarowy częstości oddechu co najmniej od 5 do 200 R/min. Możliwość wyboru odprowadzenia do monitorowania respiracji. Wybór prędkości przesuwu krzywych co najmniej 3; 6.25; 12,5; 25 mm/s.	
18.	Saturacja (SpO ₂) (na wszystkich stanowiskach). Zakres pomiarowy %SpO ₂ 0-100%. Zakres pomiarowy częstości pulsu co najmniej 30-300 P/min. Jednoczesne wyświetlanie krzywej pletyzmograficznej oraz wartości %saturacji, częstości pulsu i wskaźnika perfuzji. Alarm desaturacji. W komplecie z monitorem przewód interfejsowy, opaskowy czujnik SpO ₂ oraz czujnik SpO ₂ typu Y.	
19.	Nieinwazyjny pomiar ciśnienia metoda oscylometryczna (na wszystkich stanowiskach). Pomiar ręczny, automatyczny i ciągły (powtarzające się pomiary w okresie co najmniej 4 min). Pomiar automatyczny z regulowanym interwałem co najmniej 1 – 480 minut. Prezentacja wartości: skurczowej, rozkurczowej oraz średniej. Funkcja stazy. Funkcja sekwencyjnego pomiaru NIBP – co najmniej 4 programowalne cykle z indywidualnym ustawianiem ich czasu trwania i odstępów pomiarowych dla każdego cyklu. Funkcja wstępnego ustawiania ciśnienia pompowania mankieta. Pomiar częstości pulsu wraz z nieinwazyjnym ciśnieniem co najmniej w zakresie do 30 do 300 P/min.	
20.	W komplecie z każdym monitorem przewód oraz zestaw po 8 szt. jednorazowych mankietów noworodkowych w każdym rozmiarze (4 rozmiary)	
21.	Pomiar temperatury, dwa tory pomiarowe (na wszystkich stanowiskach). Wyświetlanie T1, T2 oraz różnicy między nimi. Możliwość rozbudowy o min. 3 i 4 tor pomiarowy.	
22.	W komplecie z każdym monitorem powierzchniowy czujnik temperatury dla noworodków.	
23.	Ustawianie granic alarmowych przez użytkownika oraz funkcja automatycznego ustawiania granic alarmowych na podstawie bieżących wartości parametrów. Ustawianie głośności alarmowania (co najmniej 5 poziomów do wyboru). Ustawianie wzorców sygnalizacji alarmowej (co najmniej 3 wzorce do wyboru).	
24.	Przynajmniej 120-godzinne trendy wszystkich mierzonych parametrów, w postaci tabel i wykresów z rozdzielczością przynajmniej 1 minuty	
25.	Zapamiętywanie krzywych dynamicznych w czasie rzeczywistym (funkcja full disclosure) – pamięć co najmniej 12 godzin	

Lp.	PARAMETR/WARUNEK WYMAGANY	PARAMETR OFEROWANY- PODAĆ
26.	Zapamiętywanie co najmniej 700 zdarzeń alarmowych (krzywe i odpowiadające im wartości parametrów)	
27.	Monitor wyposażony w funkcje obliczeń dawki (lekowych), hemodynamicznych, natlenienia, nerkowych i wentylacji oraz w funkcję obliczania poziomu świadomości wg. skali Glasgow	
28.	Monitor wyposażony w funkcję programowania i zapamiętywania przez użytkownika własnych konfiguracji ekranu	
29.	Monitory przystosowane do pracy w sieci:	
	a) możliwość współpracy z centralą pielęgniarską	
	b) możliwość podłączenia do monitora, bez pośrednictwa centrali, sieciowej drukarki laserowej i wykonywania wydruków na standardowym papierze formatu A4: krzywych dynamicznych oraz trendów graficznych i tabelarycznych.	
30.	Funkcja „standby”, pozwalająca na wstrzymanie monitorowania pacjenta, związane np. z czasowym odłączeniem go od monitora, bez konieczności wyłączania monitora, i na szybkie, ponowne uruchomienie monitorowania.	
31.	Funkcja „tryb prywatny” pozwalająca - w przypadku podłączenia urządzenia do centrali - na ukrycie danych przed pacjentem i wyświetlanie ich tylko na stanowisku centralnym.	
32.	Monitory wyposażone w funkcję stopera	
33.	Możliwość rozbudowy kardiomonitorów o funkcję wspomagania decyzji klinicznych podczas terapii pacjenta z sepsą	
34.	W komplecie z każdym kardiomonitorem uchwyt na ścianę z półką do montażu monitora i koszykiem na akcesoria	
35	Statyw jezdzny (5 kół, w tym 2 z blokadą hamulca) z koszykiem na akcesoria – sztuk 2	
Stacja centralnego nadzoru		
1.	Stacja centralnego przystosowana do podłączenia z co najmniej 8 opisanymi powyżej stanowiskami monitorowania.	
2.	Dwa kolorowe ekrany LCD TFT każdy o przekątnej min. 23”	
3.	Alarmy min. 3-stopniowe (wizualne i akustyczne) z poszczególnych łóżek, z identyfikacją alarmującego łóżka. Wyciszanie alarmów i uruchamianie pomiaru ciśnienia nieinwazyjnego z poziomu centrali.	
4.	Wpisywanie danych demograficznych pacjenta w centrali i w monitorach	
5.	Pamięć stanów krytycznych (alarmów i arytmii i innych zdarzeń, z zapisem odcinków krzywych dynamicznych i wartości liczbowych) - minimalna liczba zdarzeń: 1000/pacjenta	
6.	Funkcja "holterowska" – pamięć ciągłego zapisu przynajmniej 4 monitorowanych przebiegów falowych (EKG+inne) - nie tylko trendów; z ostatnich min. 240 godzin	
7.	Trendy tabelaryczne: pamięć z ostatnich min. 240 godzin	
8.	Drukarka laserowa do wydruków trendów i raportów na standardowym papierze A4; wbudowane łącze do sieci Ethernet	
9.	Podtrzymanie zasilania elektrycznego każdego stanowiska monitorowania centralnego (UPS) min. 20 min.	
10	Instrukcja obsługi w języku polskim	
11	Szkolenie personelu w miejscu wskazanym przez Zamawiającego	

UWAGA: Niespełnienie wymaganych parametrów i warunków spowoduje odrzucenie oferty. Parametry muszą być potwierdzone folderami lub karatami katalogowymi oferowanego wyrobu.

Brak odpowiedniego wpisu przez wykonawcę w kolumnie *parametr oferowany* będzie traktowany jako brak danego parametru/warunku w oferowanej konfiguracji urządzenia i będzie podstawą odrzucenia oferty.

Oświadczam, że oferowane urządzenie (sprzęt) spełnia wymagania techniczne zawarte w SIWZ, jest kompletne i będzie gotowe do użytku bez żadnych dodatkowych zakupów i inwestycji (poza materiałami eksploatacyjnymi) oraz gwarantuje bezpieczeństwo pacjentów

i personelu medycznego i zapewnia wymagany poziom usług medycznych.

.....
Podpis Wykonawcy

ZESTAWIENIE PARAMETRÓW I WARUNKÓW WYMAGANYCH

Aparat do znieczulenia z monitorem poziomu anaglezji i monitorem zwiotczenia mięśniowego – 1 szt.**A. Aparat z monitorem rozbudowanym- 1 szt.**

Nazwa producenta:

Nazwa i typ:

Kraj pochodzenia:

Rok produkcji:

Lp.	PARAMETR/WARUNEK WYMAGANY	PARAMETR OFEROWANY- PODAĆ
I.	Wymagania funkcjonalne	
1.	Aparat do znieczulania ogólnego jezdny z możliwością rozbudowy i zawieszenia na kolumnie anestetycznej (podać fabryczny sposób mocowania do kolumny)	
2.	Zasilanie dostosowane do napięcia min. 230 VAC/50Hz.	
3.	Aparat wyposażony w blat do pisania i dwie szuflady na akcesoria.	
4.	Uchwyt do zapasowej butli tlenowej i podtlenku azotu.	
5.	Aparat jezdny, minimum dwa koła przednie blokowane przez hamulec centralny .	
6.	Wbudowane fabrycznie min. 4 gniazda elektryczne do napięcia min. 230VAC.	
7.	Zasilanie gazowe (N2O, O2, powietrze).	
8.	Możliwość awaryjnego zasilania gazowego z butli (N2O,O2).	
9.	Awaryjne zasilanie elektryczne aparatu przez min. 30 minut. Awaryjne zasilanie elektryczne aparatu przez 30 minut – 0 pkt. Awaryjne zasilanie elektryczne aparatu przez > 30 minut- 1 pkt.	
10.	Wbudowane reduktory do butli O2 i N2O ze złączami, wyposażone w przyłącze do aparatu.	
11.	Wbudowany ssak injectorowy z redukcją ssania. Mocowanie do pojemnika do wkładów jednorazowych o pojemności min. 1 L.	
12.	Aktywne uchwyty (typ Selectatec) do zamocowania dwóch parowników jednocześnie.	
13.	Blokada uniemożliwiająca jednoczesną podaż dwóch środków wziewnych jednocześnie.	
II.	System dystrybucji gazów	
1.	Precyzyjne mechaniczne, oświetlane rotametryczne, przepływomierze dla tlenu, podtlenku azotu i powietrza – możliwość natychmiastowego użycia przepływu O2, powietrza , N2O i środka wziewnego w trybie wentylacji ręcznej. Wyświetlanie przepływu zbiorczego gazów na ekranie wentylatora. Wyświetlanie przepływu poszczególnych gazów na ekranie wentylatora.	
2.	System automatycznego utrzymywania stężenia tlenu w mieszaninie z podtlenkiem azotu na poziomie min. 25%.Mieszalnik pneumatyczny.	
3.	Przepływomierze umożliwiające podaż gazów w systemie anestezji z niskimi i minimalnymi przepływami.	
4.	Możliwość podłączenia układów półotwartych bez konieczności ingerencji w układ okrzęzny- TAK-1 pkt/NIE- 0 pkt.	
5.	Wbudowany niezależny przepływomierz O2 zakres min.10l/min. do podawania tlenu podczas znieczuleń przewodowych	
6.	Podświetlenie przepływomierzy zimnym światłem w technologii LED	

III.	Układ oddechowy	
1.	Kompaktowy układ oddechowy okrężny do wentylacji dorosłych i dzieci o niskiej podatności.	
2.	Układ oddechowy o prostej budowie, łatwy do wymiany i sterylizacji pozbawiony lateksu o całkowitej pojemności nie większej niż 3,0 l. Układ kompaktowy wbudowany nie wystający poza rzut podstawy aparatu.	
3.	Aparat przystosowany do prowadzenia znieczulenia w systemach półotwartym i półzamkniętym.	
4.	Obejścia tlenowe o wydajności min. 25l/min	
5.	Wielorazowy pochłaniacz dwutlenku węgla o obudowie przeziernej o pojemności max. 1,4 l. Możliwość stosowania zamiennego pochłaniacza wielorazowych i jednorazowych podczas znieczulenia bez rozszczelnienia układu TAK-1 pkt/NIE- 0 pkt. Możliwość zmiany pochłaniaczy wielorazowych na jednorazowe bez stosowania narzędzi. TAK-1 pkt/NIE- 0 pkt.	
6.	Eliminacja gazów poanestetycznych poza salę operacyjną.	
IV.	Respirator anestetyczny	
A	Tryb wentylacji	
1.	Możliwość prowadzenia wentylacji ręcznej po przełączeniu z wentylacji mechanicznej przy pomocy dźwigni - bez konieczności użycia funkcji sterowanych elektronicznie .	
2.	Tryb wentylacji ciśnieniowo zmienny.	
3.	Tryb wentylacji objętościowo zmienny.	
4.	SIMV – synchronizowana przerywana wentylacja wymuszona w trybie ciśnieniowym i PSV	
5.	Precyzyjny wyzwalacz przepływowy z precyzyjną regulacją czułości min. 0, 2 l/min.	
6.	Tryb wentylacji PSV z zabezpieczeniem na wypadek bezdechu.	
7.	Tryb wentylacji ciśnieniowej z gwarantowaną objętością	
8.	Zakres PEEP min. od 4 do 25 cm H ₂ O	
9.	Pomiary spirometryczne w aparacie do znieczulenia. Możliwość zapisania pętli referencyjnej - min. pętla ciśnienie – objętość	
B	Regulacje	
1.	Regulacja stosunku wdechu do wydechu min. 2:1 do 1:6.	
2.	Regulacja częstości oddechu -wentylacja objętościowa i ciśnieniowa min. od 4 do 100 /min.	
3.	Zakres objętości oddechowej - wentylacja objętościowa min. 20 do 1500 ml.	
4.	Zakres objętości oddechowej - wentylacja ciśnieniowa min. 5 do 1500 ml.	
5.	Regulacja ciśnienia wdechu przy PCV min.: od 5 do 60 cm H ₂ O.	
6.	Regulowana pauza wdechowa w zakresie min. 5÷60 %.	
C	Alarmy	
1.	Alarm niskiej pojemności minutowej MV i oddechowej TV. Alarm niskiej objętości oddechowej TV z regulowanymi progami	
2.	Alarm minimalnego i maksymalnego ciśnienia wdechowego.	
3.	Alarm braku zasilania w energię elektryczną.	
4.	Alarm braku zasilania w gazy.	
5.	Alarm Apnea.	
V.	Pomiary i obrazowanie	
1	Stężenia tlenu w gazach oddechowych.	
2	Pomiar objętości oddechowej TV.	
3	Pomiar pojemności minutowej MV.	
4	Pomiar częstotliwości oddechowej f.	
5	Ciśnienia szczytowego.	
6	Ciśnienia średniego.	
7	Ciśnienia PEEP.	

8	Częstości oddychania.	
9	Stężenie wdechowe i wydechowe tlenu w gazach oddechowych w aparacie do znieczulania lub monitorze.	
10	Pomiar stężenia środków anestetycznych dla mieszaniny wdechowej i wydechowej dla: podtlenu azotu, izofluranu, sevofluranu, desfluranu w aparacie do znieczulania lub monitorze.	
11.	Automatyczna identyfikacja anestetyku wziewnego i pomiar MAC w aparacie do znieczulania lub monitorze. Pomiar MAC z uwzględnieniem wieku pacjenta	
VI. Prezentacja graficzna		
1.	Ekran kolorowy na ruchomym wysięgniku do prezentacji parametrów znieczulenia i krzywych o przekątnej minimum 12". Rozdzielczość minimum 800x600 pikseli.	
2.	Prezentacja prężności dwutlenku węgla, CO2 w strumieniu wdechowym i wydechowym w aparacie do znieczulenia lub monitorze pacjenta.	
3.	Obrazowanie krzywej koncentracji anestetyku wziewnego w aparacie do znieczulenia lub monitorze pacjenta.	
4.	Obrazowanie krzywej ciśnienia w drogach oddechowych w aparacie do znieczulenia.	
VIII. Monitor pacjenta do aparatu dla dorosłych i dzieci		
1.	Monitor modułowy transportowo – stacjonarny	
2.	Ekran kolorowy dotykowy, typu TFT aktywna matryca, rozdzielczość min. 1024 x 768 pikseli.	
3.	Przekątna ekranu min. 15". Możliwość podłączenia niezależnego ekranu powielającego o przekątnej minimum 19"	
4.	Do wyboru przez użytkownika - minimum trzy odprowadzenia EKG - krzywa oddechowa, - krzywa pletyzmograficzna, - krzywa ciśnienia tętniczego, Minimum 8 wyświetlanych jednocześnie na ekranie krzywych dynamicznych.	
5.	Zasilanie elektryczne dostosowane do napięcia min. 230 VAC/50 Hz.	
6.	Dowolne konfigurowanie kolejności wyświetlanych krzywych i innych parametrów na ekranie monitora. Możliwość zaprogramowania przez personel min. 30 różnych konfiguracji monitora (ustawiania ekranu i granic alarmowych).	
7	Pamięć trendów tabelarycznych i graficznych mierzonych parametrów min. 24 godz.	
8.	Alarmy min. 3 – stopniowe (wizualne i akustyczne) wszystkich mierzonych parametrów z klasyfikacją priorytetu alarmu Rejestracja zdarzeń alarmowych. Możliwość czasowego zawieszenia alarmu dźwiękowego-TAK-1 pkt/NIE-0 pkt.	
9.	Alarmy techniczne z podaniem przyczyny.	
10.	W zestawie odpowiednie kable połączeniowe i pomiarowe dla dorosłych.	
11.	Ciągła rejestracja i możliwość równoczesnej prezentacji 6 (I, II, III, aVL, aVF, Vx) odprowadzeń EKG.	
12.	Pomiar częstości serca.	
13.	Ciągła analiza położenia odcinka ST z możliwością ustawienia alarmów i wyświetlania trendów.	
14.	Podstawowa analiza arytmii pracy serca. Możliwość rozbudowy o zaawansowaną analizę arytmii- TAK-1 pkt/NIE-0 pkt.	
15.	Detekcja sygnału stymulatora serca.	
16.	Respiracja impedancyjna (prezentacja krzywej oddechowej i ilości oddechów w minucie) w zakresie min. 4-100 odd/min.	
17.	Pomiar saturacji i tętna.	
18.	Zakres pomiaru saturacji SpO2 od 0+100% z prezentacją krzywej pletyzmograficznej z eliminacją artefaktów i zapewniający poprawne pomiary przy słabym lub zakłóconym sygnale.	
19.	Czujnik wielorazowy do pomiaru dla dorosłych.	
20.	Możliwość pomiaru bodźców nocyceptywnych, stresu operacyjnego przy pomocy monitorowania odpowiedzi hemodynamicznej pacjenta na bodźce chirurgiczne i leki przeciwbólowe w warunkach znieczulenia ogólnego z użyciem czujnika saturacji.	

21.	Pomiar temperatur.	
22.	Pomiar temperatury obwodowej (powierzchniowej) i centralnej (wewnętrznej), w zestawie kable połączeniowe i czujniki dla dorosłych.	
23.	Jednoczesowe wyświetlanie temperatury T1, T2 i różnicy temperatur T1-T2.	
24.	Pomiar ciśnienia.	
25.	Pomiar ciśnienia tętniczego krwi metodą nieinwazyjną z eliminacją artefaktów ruchowych.	
26.	Pomiar wyzwalany ręcznie, automatycznie w wybranych odstępach czasowych, ciągłe pomiary przez określony czas; czas repetycji pomiarów automatycznych min. 1÷240 min, możliwość programowania dowolnych sekwencji automatycznego pomiaru o różnych długościach czasu repetycji.	
27.	Komplet wielorazowych mankietów bez lateksu dla dorosłych- min. 3 różne rozmiary, z kablem połączeniowym.	
28.	Inwazyjny pomiar ciśnienia. Minimum dwa tory pomiarowe. Możliwość pomiaru i wpisania nazw różnych ciśnień , w komplecie dwa przewody do połączenia przetworników .	
29.	Pomiar zwiotczenia mięśniowego z modułu pomiarowego sterowanego z monitora funkcji życiowych, w komplecie wielorazowy mechanosensor dla dorosłych . Możliwość ustawienia odstępów czasowych stymulacji TOF i ustawienia parametrów stymulacji (min. prąd w mA, czas cyklu). Wizualizacja czasu od ostatniego impulsu stymulacji TOF na monitorze.	
30.	Pomiar poziomu analgezji z modułu pomiaru głębokości uśpienia BIS wraz akcesoriami do prawidłowego działania.	
31.	Możliwość pracy w sieci centralnego monitorowania. Możliwość podglądu ekranu innego monitora pracującego w sieci bez konieczności używania dedykowanych serwerów czy centrali.	
32.	Oprogramowanie aparatu, monitora i modułów w języku polskim.	
33.	Ze względów serwisowych aparat , moduły i monitor jednego producenta.	
34.	Komunikacja z aparatem , monitorem , modułami w języku polskim.	
35.	Instrukcja obsługi w języku polskim	
36.	Szkolenie personelu w miejscu wskazanym przez Zamawiającego	

UWAGA: Niespełnienie wymaganych parametrów i warunków spowoduje odrzucenie oferty. Parametry muszą być potwierdzone folderami lub karatami katalogowymi oferowanego wyrobu.

Brak odpowiedniego wpisu przez wykonawcę w kolumnie *parametr oferowany* będzie traktowany jako brak danego parametru/warunku w oferowanej konfiguracji urządzenia i będzie podstawą odrzucenia oferty.

Oświadczam, że oferowane urządzenie (sprzęt) spełnia wymagania techniczne zawarte w SIWZ, jest kompletne i będzie gotowe do użytku bez żadnych dodatkowych zakupów i inwestycji (poza materiałami eksploatacyjnymi) oraz gwarantuje bezpieczeństwo pacjentów i personelu medycznego i zapewnia wymagany poziom usług medycznych.

.....
Podpis Wykonawcy

ZESTAWIENIE PARAMETRÓW I WARUNKÓW WYMAGANYCH

Bilirubinometr - 1szt

Nazwa producenta:

Nazwa i typ:

Kraj pochodzenia:

Rok produkcji:

L.p.	PARAMETR / WARUNEK WYMAGANY	PARAMETR OFEROWANY – PODAĆ
1.	Urządzenia fabrycznie nowe	
2.	Dokumenty zgodnie z ustawą o wyrobach medycznych (<u>na wezwanie Zamawiającego</u>) - deklaracja zgodności - <u>na wezwanie Zamawiającego</u> - oznaczenie znakiem zgodności CE- <u>na wezwanie Zamawiającego</u>	
3.	Pojemność akumulatora pozwalająca na wykonanie przynajmniej 250 pojedynczych pomiarów po pełnym naładowaniu	
4.	Średni błąd pomiarowy maks. +/- 1,5 mg/dl (+/- 25,5 µmol/L) dla pacjentów >35 tygodnia wieku ciążowego	
5.	Średni błąd pomiarowy maks. +/- 1,6 mg/dl (+/- 27,4 µmol/L) dla pacjentów 24-35 tygodnia wieku ciążowego	
6.	Zakres pomiarowy min. 0,0 do 20,0 mg/dL (0 do 340 µmol/L)	
7.	Masa z akumulatorem ≤ 230g Masa z akumulatorem = 230g- 0 pkt. Masa z akumulatorem < 230g- 1 pkt.	
8.	Urządzenie wyposażone w ładowarkę	
9.	Urządzenie wyposażone w port komunikacji USB	
10.	Urządzenie wyposażone w lampę ksenonową zapewniającą min. 100000 pomiarów	
11.	Urządzenie wyposażone w ekran dotykowy	
12.	Urządzenie wyposażone w skaner kodów kreskowych – na potrzeby rejestracji pomiarów pacjentów w historii urządzenia	
13.	Pamięć min. 80 pomiarów	
14.	Niezbędne akcesoria do wykonania min. 1000 pomiarów łącznie z kalibracją lub testowaniem prawidłowości kalibracji	
15.	Instrukcja obsługi w języku polskim 1 egz. (przy dostawie)	
16.	Film instruktażowy w języku polskim na płycie CD (przy dostawie)	
17.	Oprogramowanie do automatycznego zapisu pomiarów w komputerze PC	
18.	Instrukcja obsługi w języku polskim	

19.	Szkolenie personelu w miejscu wskazanym przez Zamawiającego	
-----	---	--

UWAGA: Niespełnienie wymaganych parametrów i warunków spowoduje odrzucenie oferty. Parametry muszą być potwierdzone folderami lub karatami katalogowymi oferowanego wyrobu.

Brak odpowiedniego wpisu przez wykonawcę w kolumnie *parametr oferowany* będzie traktowany jako brak danego parametru/warunku w oferowanej konfiguracji urządzenia i będzie podstawą odrzucenia oferty.

Oświadczam, że oferowane urządzenie (sprzęt) spełnia wymagania techniczne zawarte w SIWZ, jest kompletne i będzie gotowe do użytku bez żadnych dodatkowych zakupów i inwestycji (poza materiałami eksploatacyjnymi) oraz gwarantuje bezpieczeństwo pacjentów i personelu medycznego i zapewnia wymagany poziom usług medycznych.

.....
Podpis Wykonawcy

ZESTAWIENIE PARAMETRÓW I WARUNKÓW WYMAGANYCH

Monitor oddechu noworodka – 5 szt.

Nazwa producenta:

Nazwa i typ:

Kraj pochodzenia:

Rok produkcji:

Lp.	PARAMETR/WARUNEK WYMAGANY	PARAMETR OFEROWANY-PODAĆ
1	zasilanie : 4 baterie typu AA, 1,5V. - pobór mocy: 1mA - typowa głośność alarmu zmierzona z odległości min. 1m wynosi min. 85dB SPL. - średnica sensora wynosi min. 210 mm (+/- 10 mm)	
2	Urządzenie zawiera uchwyt jednostki sterującej + 2 sensory połączone przewodami	
3	Monitor oddechu noworodka musi być zarejestrowanym produktem medycznym klasy II, posiadać certyfikat bezpieczeństwa lub certyfikat Instytutu Matki i Dziecka lub Polskiego Centrum Badań i Certyfikacji – na wezwanie Zamawiającego	
4	Alarm dźwiękowy włączający się po max. 20 sekundach bezdechu. Alarm dźwiękowy włączający się po 20 sekundach bezdechu- 0 pkt. Alarm dźwiękowy włączający się < 20 sekundach bezdechu- 1 pkt.	
5	Szkolenie personelu w miejscu wskazanym przez Zamawiającego	
6	Instrukcja obsługi w języku polskim	

UWAGA: Niespełnienie wymaganych parametrów i warunków spowoduje odrzucenie oferty. Parametry muszą być potwierdzone folderami lub karatami katalogowymi oferowanego wyrobu.

Brak odpowiedniego wpisu przez wykonawcę w kolumnie *parametr oferowany* będzie traktowany jako brak danego parametru/warunku w oferowanej konfiguracji urządzenia i będzie podstawą odrzucenia oferty.

Oświadczam, że oferowane urządzenie (sprzęt) spełnia wymagania techniczne zawarte w SIWZ, jest kompletne i będzie gotowe do użytku bez żadnych dodatkowych zakupów i inwestycji (poza materiałami eksploatacyjnymi) oraz gwarantuje bezpieczeństwo pacjentów i personelu medycznego i zapewnia wymagany poziom usług medycznych.

.....
Podpis Wykonawcy

ZESTAWIENIE PARAMETRÓW I WARUNKÓW WYMAGANYCH

Fotel ginekologiczny-1szt

Nazwa producenta:

Nazwa i typ:

Kraj pochodzenia:

Rok produkcji:

L.p.	PARAMETR / WARUNEK WYMAGANY	PARAMETR OFEROWANY – PODAĆ
1.	Fotel przeznaczony do przeprowadzania badań i zabiegów ginekologicznych z regulacją nachylenia segmentu pleców,	
2.	Tapicerka bezszwowa (możliwość wyboru z minimum pięciu kolorów), wykonana z materiału nieprzemakalnego z dodatkami bakterio i grzybobójczymi ograniczającymi rozprzestrzenianie drobnoustrojów z materiału odpornego na środki dezynfekcyjne	
3.	Konstrukcja nośna fotela i podstawa osłonięte obudową z tworzywa.	
4.	Siedzenie wyposażone po obu stronach w listwy do mocowania wyposażenia dodatkowego, a oparcie pleców wyposażone w uchwyt na rolkę papierowego podkładu.	
5.	Listwy do mocowania wyposażenia zamontowane w segmencie siedziska.	
6.	Regulacja wysokości leża siłownikiem elektrycznym za pomocą sterownika nożnego.	
7.	Regulacja segmentu oparcia pleców oraz przechyłów wzdłużnych za pomocą sprężyn gazowych z blokadą, bezstopniowo. Regulacja pochylenia siedziska uzyskiwana sprężynami przechyłu wzdłużnego.	
8.	Minimalna wysokość siedziska w pozycji wypoziomowanej: 680 mm (± 50 mm).	
9.	Maksymalna wysokość siedziska: 1050 mm (± 50 mm).	
10.	Bezpieczne obciążenie min. 170 kg. (± 10 kg)	
11.	Całkowita szerokość leża: 730 mm (± 50 mm)	
12.	Długość całkowita leża w pozycji poziomej bez segmentu podudzia: 1300 mm (± 100 mm).	
13.	Kąt uniesienia oparcia pleców od 0° do 70° ($\pm 5^\circ$).	
14.	Kąt pochylenia siedziska: -15° do 20° ($\pm 5^\circ$).	

15.	Wyposażenie fotela: - miska ginekologiczna ze stali nierdzewnej - papierowy podkład w rolce - podręczki z podkolannikami – 1 kpl. - podnóżek metalowy ze stopniem obitym gumą antypoślizgową – 1 szt. - podpórka ręki z uchwytem wielopozycyjnym - 2 szt.	
16.	Wybór koloru tapicerki z min. 5 kolorów. Wybór koloru tapicerki z = 5 kolorów- 0 pkt. Wybór koloru tapicerki z > 5 kolorów- 1 pkt.	
17.	CE- Deklaracja zgodności- na wezwanie Zamawiającego	
18.	Instrukcja obsługi w języku polskim	
19.	Szkolenie personelu w miejscu wskazanym przez Zamawiającego	

UWAGA: Niespełnienie wymaganych parametrów i warunków spowoduje odrzucenie oferty. Parametry muszą być potwierdzone folderami lub karatami katalogowymi oferowanego wyrobu.

Brak odpowiedniego wpisu przez wykonawcę w kolumnie *parametr oferowany* będzie traktowany jako brak danego parametru/warunku w oferowanej konfiguracji urządzenia i będzie podstawą odrzucenia oferty.

Oświadczam, że oferowane urządzenie (sprzęt) spełnia wymagania techniczne zawarte w SIWZ, jest kompletne i będzie gotowe do użytku bez żadnych dodatkowych zakupów i inwestycji (poza materiałami eksploatacyjnymi) oraz gwarantuje bezpieczeństwo pacjentów i personelu medycznego i zapewnia wymagany poziom usług medycznych.

.....
Podpis Wykonawcy

ZESTAWIENIE PARAMETRÓW I WARUNKÓW WYMAGANYCH

Stacja dokująca z 4 pompami – 3 komplety

Skład 1 kompletu : Pompa infuzyjna - 3szt, Pompa objętościowa -1szt, Stacja do pomp – 1szt

Pompa infuzyjna strzykawkowa

Nazwa producenta:

Nazwa i typ:

Kraj pochodzenia:

Rok produkcji:

Lp.	PARAMETR/WARUNEK WYMAGANY	PARAMETR OFEROWANY-PODAĆ
1	Stosowanie strzykawek 2, 5, 10, 20, 30, 50 ml	
2	Strzykawki montowane od czoła a nie od góry pompy.	
3	Ramię pompy niewychodzące poza gabaryt obudowy.	
4	Klawiatura numeryczna umożliwiająca szybkie i bezpieczne programowanie pompy.	
5	Wysokość pompy zapewniająca wygodną obsługę do 8 pomp, zamocowanych jedna nad drugą - maks 12 cm	
6	Szybkość dozowania w zakresie 0,1-1800 ml/h	
7	Programowanie parametrów infuzji w jednostkach: ml, ng, µg, mg, µEq, mEq, Eq, mIU, IU, kIU, mIE, IE, kIE, cal, kcal, J, kJ, jednostki molowe, z uwzględnieniem wagi pacjenta lub nie, z uwzględnieniem powierzchni pacjenta lub nie, na min, godz. dobę.	
8	Wymagane tryby dozowania: Infuzja ciągła, Infuzja bolusowa (z przerwą), Infuzja profilowa (min 12 faz infuzji), Infuzja narastanie / ciągła / opadanie.	
9	Dokładność infuzji 2%	
10	Programowanie parametrów podaży Bolus-a i dawki indukcyjnej: objętość / dawka czas lub szybkość podaży	
11	Automatyczne zmniejszenie szybkości podaży bolusa, w celu uniknięcia przerwania infuzji na skutek alarmu okluzji.	
12	Biblioteka leków – możliwość zapisania w pompie procedur dozowania leków, każda procedura złożona co najmniej z: nazwy leku, min. 5 koncentracji leku,	

	szybkości dozowania (dawkowanie), całkowitej objętości (dawki) infuzji, parametrów bolusa, oraz dawki indukcyjnej, limitów dla wymienionych parametrów infuzji: - o miękkich, ostrzegających o przekroczeniu zalecanych wartości parametrów, - o twardych – blokujących możliwość wprowadzenia wartości z poza ich zakresu. Notatki doradczej możliwej do odczytania przed rozpoczęciem infuzji. Podział biblioteki na osobne grupy dedykowane poszczególnym oddziałom szpitalnym, min. 40 oddziałów. Wybór oddziału dostępny w pompie. Podział biblioteki dedykowanej oddziałom na min. 40 kategorii lekowych. Pojemność biblioteki min. 5000 procedur dozowania leków.	
13	Dostępność polskojęzycznego oprogramowania komputerowego do tworzenia i przesyłania do pompy biblioteki leków.	
14	Czytelny, kolorowy wyświetlacz z możliwością wyświetlenia następujących informacji jednocześnie: - nazwa leku, - koncentracja leku, - nazwa oddziału wybranego w bibliotece, - prędkość infuzji, - podana dawka, - stan naładowania akumulatora, - aktualne ciśnienie w drenie, w formie graficznej,	
15	Ekran dotykowy, przyspieszający wybór funkcji pompy.	
16	Napisy na wyświetlaczu w języku polskim.	
17	Regulowane progi ciśnienia okluzji, min. 10 poziomów.	
18	Zmiana progu ciśnienia okluzji bez przerywania infuzji.	
19	Automatyczna redukcja bolusa okluzyjnego.	
20	Priorytetowy system alarmów, zapewniający zróżnicowany sygnał dźwiękowy i świetlny, zależnie od stopnia zagrożenia.	
21	Możliwość instalacji pompy w stacji dokującej: - Zatraskowe mocowanie z automatyczną blokadą, bez konieczności przykręcania. - Alarm nieprawidłowego mocowania pomp w stacji, - Pompy mocowane niezależnie, jedna nad drugą, - Automatyczne przyłączenie zasilania ze stacji dokującej, - Automatyczne przyłączenie portu komunikacyjnego ze stacji dokującej, - Świetlna sygnalizacja stanu pomp; infuzja, alarm.	
22	Mocowanie pojedynczej pompy do statywów lub pionowych kolumn niewymagające dołączenia jakichkolwiek części, w szczególności uchwytu mocującego, po bezpośrednim wyjęciu pompy z stacji dokującej.	
23	Mocowanie pomp w stacji dokującej niewymagające odłączenia jakichkolwiek części, w szczególności uchwytu mocującego, po bezpośrednim zdjęciu pompy ze statywu.	
24	Uchwyt do przenoszenia pompy na stałe związany z pompą, niewymagający odłączania przy mocowaniu pomp w stacjach dokujących.	
25	Możliwość komunikacji pomp umieszczonych w stacjach dokujących poprzez sieć LAN z oprogramowaniem zewnętrznym,	

	służącym do: Podglądu przebiegu infuzji dla każdej pompy w formie danych oraz graficznego wykresu (trendu), Podglądu parametrów infuzji dla każdej pompy, Prezentacji alarmów w pompach oraz wyświetlania ich przyczyny, Prezentacja przewidywanego czasu do o spodziewanej obsługi pompy. Graficznej prezentacji rozmieszczenia łóżek na oddziale oraz statusu infuzji, Archiwizacji informacji o przeprowadzonych infuzjach, Połączenia z szpitalnymi bazami danych w standardzie HL7, Wpisywania do pomp w sposób automatyczny konfiguracji oraz biblioteki leków, Dostępność sieciowego, polskojęzycznego oprogramowania do monitorowania infuzji zgodnie z powyższymi wymaganiami. Brak takiego oprogramowania w ofercie wyklucza spełnienie wymagań.	
26	Historia infuzji – możliwość zapamiętania min. 1500 zdarzeń oznaczonych datą i godziną zdarzenia.	
27	Klasa ochrony II, typ CF, odporność na defibrylację, ochrona obudowy IP22	
28	Zasilanie pomp mocowanych poza stacją dokującą bezpośrednio z sieci energetycznej – niedopuszczalny jest zasilacz zewnętrzny.	
29	Czas pracy z akumulatora min. 24 h przy infuzji 5ml/h	
30	Czas ładowania akumulatora do 100% po pełnym rozładowaniu max. 6 h	
31	Masa pompy do 2,5 kg. Masa pompy= 2,5 kg- 0 pkt. Masa pompy <2,5 kg – 1 pkt.	
32	Instrukcja obsługi w języku polskim	
33	Szkolenie personelu w miejscu wskazanym przez Zamawiającego	

Pompa infuzyjna objętościowa,

Nazwa producenta:

Nazwa i typ:

Kraj pochodzenia:

Rok produkcji:

Lp.	PARAMETR/WARUNEK WYMAGANY	PARAMETR OFEROWANY
1	Możliwość stosowania drenów do podaży: - leków standardowych, płynów infuzyjnych i żywienia pozajelitowego, - leków światłoczułych, - krwi i preparatów krwiopochodnych, - cytostatyków	
2	Klawiatura numeryczna do wprowadzania wartości parametrów infuzji	

3	Wysokość pompy zapewniająca wygodną obsługę do 8 pomp, zamocowanych jedna nad drugą - maks 12 cm	
4	Mechanizm zabezpieczający przed swobodnym przepływem grawitacyjnym składający się z dwóch elementów – jeden w pompie i jeden na drenie	
5	Możliwość odłączania detektora kropli	
6	Możliwość wykrywania powietrza w drenie	
7	Zakres szybkości dozowania 0.1 – 1200 ml/h	
8	Programowanie parametrów infuzji w jednostkach: ml, ng, µg, mg, g, µEq, mEq, Eq, mIU, IU, kIU, mIE, IE, kIE, cal, kcal, J, kJ, jednostki molowe na kg, lb, m ² wagi ciała lub nie, na min, godz. dobę.	
9	Wymagane tryby dozowania: Infuzja ciągła, Infuzja bolusowa (z przerwą), Infuzja profilowa (min 12 faz infuzji), Infuzja narastanie / ciągła / opadanie.	
10	Dokładność infuzji 5%	
11	Programowanie parametrów podaży Bolus-a oraz dawki indukcyjnej: objętość / dawka czas lub szybkość podaży	
12	Automatyczne zmniejszenie szybkości podaży bolusa, w celu uniknięcia przerwania infuzji na skutek alarmu okluzji.	
13	Biblioteka leków – możliwość zapisania w pompie procedur dozowania leków złożonych z: nazwy leku, min. 5 koncentracji leku, szybkości dozowania (dawkowania), całkowitej objętości (dawki) infuzji, parametrów bolusa oraz dawki indukcyjnej, limitów dla wszystkich wymienionych parametrów infuzji: ○ miękkich, ostrzegających o przekroczeniu zalecanych wartości parametrów, ○ twardych – blokujących możliwość wprowadzenia wartości z poza ich zakresu. Notatki doradczej możliwej do odczytania przed rozpoczęciem infuzji. Podział biblioteki na osobne grupy dedykowane poszczególnym oddziałom szpitalnym, do min. 40 oddziałów. Wybór oddziału dostępny w pompie. Podział biblioteki dedykowanej oddziałom na min. 40 kategorii działania leków. Pojemność biblioteki min. 5000 procedur dozowania leków.	
14	Dostępność polskojęzycznego oprogramowania komputerowego do tworzenia i przesyłania do pompy biblioteki leków.	
15	Czytelny, kolorowy wyświetlacz z możliwością wyświetlenia następujących informacji jednocześnie: nazwa leku, koncentracja leku, nazwa oddziału wybranego w bibliotece, prędkość infuzji, podana dawka, stan naładowania akumulatora, aktualne ciśnienie w drenie, w formie graficznej,	
16	Ekran dotykowy, przyspieszający wybór funkcji pompy.	
17	Napisy na wyświetlaczu w języku polskim.	
18	Regulowane progi ciśnienia okluzji, min. 10 poziomów.	
19	Zmiana progu ciśnienia okluzji bez przerywania infuzji.	
20	Automatyczna redukcja bolusa okluzyjnego.	

21	Priorytetowy system alarmów, zapewniający zróżnicowany sygnał dźwiękowy i świetlny, zależnie od stopnia zagrożenia.	
22	Możliwość instalacji pompy w stacji dokującej: zatraskowe mocowanie z automatyczną blokadą, bez konieczności przykręcania. alarm nieprawidłowego mocowania. pompy mocowane niezależnie, jedna nad drugą, automatyczne przyłączenie zasilania ze stacji dokującej, automatyczne przyłączenie portu komunikacyjnego ze stacji dokującej, świetlna sygnalizacja stanu pomp; infuzja, alarm.	
23	Mocowanie pojedynczej pompy do statywów, pionowych kolumn lub stacji dokujących nie wymaga odłączania lub dołączania jakichkolwiek części, w szczególności uchwytu mocującego	
24	Uchwyt do przenoszenia pompy na stałe związany z pompą, niewymagający odłączania przy mocowaniu pomp w stacjach dokujących.	
25	Możliwość komunikacji pomp umieszczonych w stacjach dokujących poprzez sieć LAN z oprogramowaniem zewnętrznym, służącym do: podglądu przebiegu infuzji dla każdej pompy w formie danych oraz graficznego wykresu (trendu), podglądu parametrów infuzji dla każdej pompy, prezentacji alarmów w pompach oraz wyświetlania ich przyczyn, prezentacji przewidywanego czasu do spodziewanej obsługi pompy, graficznej prezentacji rozmieszczenia łóżek na oddziale oraz statusu infuzji, archiwizacji informacji o przeprowadzonych infuzjach, połączenia ze szpitalnymi bazami danych w standardzie HL7, wpisywania do pomp w sposób automatyczny konfiguracji oraz biblioteki leków. Dostępność sieciowego, polskojęzycznego oprogramowania do monitorowania infuzji zgodnie z powyższymi wymaganiami.	
26	Historia infuzji – możliwość zapamiętania min. 1500 zdarzeń oznaczonych datą i godziną zdarzenia	
27	Klasa ochrony II, typ CF, odporność na defibrylację, obudowa klasy IP22	
28	Zasilanie pomp mocowanych poza stacją dokującą bezpośrednio z sieci energetycznej – niedopuszczalny jest zasilacz zewnętrzny.	
29	Czas pracy z akumulatora 15 h przy infuzji 25 ml/h	
30	Czas ładowania akumulatora do 100% po pełnym rozładowaniu – poniżej 6 h	
31	Masa pompy do 2,5 kg. Masa pompy= 2,5 kg- 0 pkt. Masa pompy <2,5 kg – 1 pkt.	
32	Instrukcja obsługi w języku polskim	
33	Szkolenie personelu w miejscu wskazanym przez Zamawiającego	

Stacja dokująca

Nazwa producenta:

Nazwa i typ:

Kraj pochodzenia:

Rok produkcji:

Lp.	PARAMETR/WARUNEK WYMAGANY	PARAMETR OFEROWANY
1	Możliwość mocowania do min. 4 pomp infuzyjnych	
2	Obudowa stacji wykonana z tworzywa typu ABS	
3	Waga stacji do max. 3 kg Waga stacji 3 kg- 0 pkt. Waga stacji <3 kg- 1 pkt.	
4	Mocowanie stacji do pionowych rur, kolumn	
5	Zasilanie 230 V AC 50Hz	
6	System szybkiego mocowania pomp w stacji dokującej – bez konieczności demontażu elementów pompy	
7	Możliwość szybkiego wyjęcia ze stacji każdej (dowolnej) pompy	
8	Zasilanie pomp ze stacji dokującej – automatyczne przyłączenie zasilania po włożeniu pompy	
9	Stacja wyposażona w sygnalizację świetlną, alarmową	
10	Stacja posiadająca uchwyt do swobodnego przenoszenia	
11	Stacja wraz z wysięgnikiem do zawieszania pojemników z płynami infuzyjnymi	
12	Instrukcja obsługi w języku polskim	
13	Szkolenie personelu w miejscu wskazanym przez Zamawiającego	

STOJAK DO STACJI DOKUJĄCEJ

Nazwa producenta:

Nazwa i typ:

Kraj pochodzenia:

Rok produkcji:

Lp.	PARAMETR/WARUNEK WYMAGANY	PARAMETR OFEROWANY
1	Stabilny stojak umożliwiający łatwe przemieszczanie zestawu urządzeń medycznych	
2	Podstawa jezdna z możliwością blokowania kół	
3	Rura nośna wykonana ze stali nierdzewnej.	
4	Możliwość mocowania stacji z pompami lub innych urządzeń medycznych o wadze do 35 kg	

UWAGA: Niespełnienie wymaganych parametrów i warunków spowoduje odrzucenie oferty. Parametry muszą być potwierdzone folderami lub karatami katalogowymi oferowanego wyrobu.

Brak odpowiedniego wpisu przez wykonawcę w kolumnie *parametr oferowany* będzie traktowany jako brak danego parametru/warunku w oferowanej konfiguracji urządzenia i będzie podstawą odrzucenia oferty.

Oświadczam, że oferowane urządzenie (sprzęt) spełnia wymagania techniczne zawarte w SIWZ, jest kompletne i będzie gotowe do użytku bez żadnych dodatkowych zakupów i inwestycji (poza materiałami eksploatacyjnymi) oraz gwarantuje bezpieczeństwo pacjentów i personelu medycznego i zapewnia wymagany poziom usług medycznych.

.....
Podpis Wykonawcy

ZESTAWIENIE PARAMETRÓW I WARUNKÓW WYMAGANYCH

System ogrzewania noworodka - 3 kpl.

Nazwa producenta:

Nazwa i typ:

Kraj pochodzenia:

Rok produkcji:

Lp	PARAMETR / WARUNEK WYMAGANY	PARAMETR OFEROWANY – PODAĆ
1.	System do ogrzewania noworodka, składający się z: - monitor (kontroler) – 1 szt. - materac grzewczy – 1 szt.	
2.	Monitor (kontroler) grzewczy z możliwością podłączenia i niezależnego sterowania jednym elementem grzewczym jednocześnie, napięcie wejściowe w zakresie 220-240 VAC, 50 Hz, napięcie wyjściowe max. 24 V	
3.	System działający w technologii suchego grzania kontaktowego bez udziału wody lub powietrza	
4.	Możliwość zamocowania monitora na stojaku do kroplówek, zawieszenia na łóżeczku noworodkowym lub postawienia	
5.	Możliwość regulacji temperatury w zakresie min. 30-39°C ze skokiem co 0,1°C	
6.	Wyświetlacz ciekłokrystaliczny: temperatury zaprogramowanej oraz aktualnej	
7.	Alarmy: odchylenia temperatury; wysokiej temperatury; rozłączenia elementu grzewczego; automatyczny wyłącznik bezpieczeństwa w przypadku przegrzania	
8.	Komunikaty alarmowe i ostrzegawcze wyświetlane w języku polskim	
9.	Wymiary materaca min. 600x34 mm (+/- 5 mm)	
10.	Materac przeznaczony do czyszczenia i dezynfekcji ogólnodostępnymi środkami	
11.	Materac ogrzewający tylko pacjenta (nie ogrzewający otoczenia)	
12.	Materac przezierny dla promieni RTG	
13.	Materac posiadający zgrzewane pokrycie poliuretanowe zabezpieczające przed przedostaniem się płynów do wnętrza	
14.	Materac przeznaczony do prania w temp. 90°C i dezynfekcji powierzchniowej- 0 pkt. Materac wyposażony w dodatkowy poliuretanowy pokrowiec zewnętrzny wielokrotnego użytku, przeznaczony do prania w temp. 90°C i dezynfekcji powierzchniowej- 1 pkt.	
15.	Niskie napięcie zasilania materaca max 26V Napięcie zasilania materaca 26V – 0 pkt Napięcie zasilania materaca < 26V-1 pkt	
16.	Zgodność elektromagnetyczna z urządzeniami do monitorowania wg normy EN60601-1-2	
17.	System nie wymagający stosowania dodatkowych akcesoriów lub materiałów zużywalnych	
18.	Instrukcja obsługi w języku polskim	

19.	Szkolenie personelu w miejscu wskazanym przez Zamawiającego	
-----	---	--

UWAGA: Niespełnienie wymaganych parametrów i warunków spowoduje odrzucenie oferty. Parametry muszą być potwierdzone folderami lub karatami katalogowymi oferowanego wyrobu.

Brak odpowiedniego wpisu przez wykonawcę w kolumnie *parametr oferowany* będzie traktowany jako brak danego parametru/warunku w oferowanej konfiguracji urządzenia i będzie podstawą odrzucenia oferty.

Oświadczam, że oferowane urządzenie (sprzęt) spełnia wymagania techniczne zawarte w SIWZ, jest kompletne i będzie gotowe do użytku bez żadnych dodatkowych zakupów i inwestycji (poza materiałami eksploatacyjnymi) oraz gwarantuje bezpieczeństwo pacjentów i personelu medycznego i zapewnia wymagany poziom usług medycznych.

.....
Podpis Wykonawcy

ZESTAWIENIE PARAMETRÓW I WARUNKÓW WYMAGANYCH

Lampa do fototerapii noworodka łóżeczkowa – 2 szt.

Nazwa producenta:

Nazwa i typ:

Kraj pochodzenia:

Rok produkcji:

Lp.	PARAMETR / WARUNEK WYMAGANY	PARAMETR OFEROWANY – PODAĆ
1.	Źródło światła: -długość fali niebieskie diody LED	
2.	Natężenie: -światło niebieskie; wartość szczytowa od 450 do 470 nm, szczytowe natężenie na powierzchni ciała pacjenta 30-35 $\mu\text{W}/\text{cm}^2/\text{nm}$	
3.	Zmienność intensywności w ciągu 6 godz. $\pm 10\%$ (w obszarze oświetlenia)	
4.	Powierzchnia skutecznego naświetlania ok. 20 cm x 44 cm $>610 \text{ cm}^2$ (+/- 5 cm)	
5.	Powierzchnia przeznaczona dla pacjenta 25 cm x 55 cm (+/- 5 cm)	
6.	Wskaźnik natężenia światła $\geq 0,4$ (stosunek natężenia minimalnego do maksymalnego) Wskaźnik natężenia światła = 0,4 – 0 pkt. Wskaźnik natężenia światła $>0,4$ – 1 pkt.	
7.	Maksymalna temperatura powierzchni 40°C	
8.	Urządzenie wyłącza się automatycznie w przypadku podwyższenia temperatury	
9.	Dane wejściowe: napięcie 100-240 V~ prąd max.2,0 A; 100-240 V~ częstotliwość 50-60 Hz	
10.	Dane wyjściowe zasilacza : napięcie max. 12 V prąd max.5,4 A; 12 V moc max. 65 W	
11.	Prąd upływowy w górnej obudowie $< 100\mu\text{A}$ Prąd upływowy uziemienia $<250 \mu\text{A}$	

	Hałas słyszalny < 60 dB	
12	Wymiary: 30 cm x 60 cm x 10 cm (+/- 5 cm) Masa (obudowa + zasilacz) ≤ 5 kg Masa (obudowa + zasilacz) = 5 kg- 0 pkt. Masa (obudowa + zasilacz) < 5 kg- 1 pkt.	
13	Środowisko: temperatura/wilgotność podczas pracy w zakresie 20 ^o -30 ^o C temperatura/wilgotność podczas przechowywania w zakresie -30 – 50 ^o C / 10-90% 9 niekondensacyjna)	
14	Wyposażenie każdej lampy: – materacyk wielokrotnego użytku – sztuk 2 – pokrowiec na materacyk jednorazowego użytku szt. 50	
15	Instrukcja obsługi w języku polskim	
16	Szkolenie personelu w miejscu wskazanym przez Zamawiającego	

UWAGA: Niespełnienie wymaganych parametrów i warunków spowoduje odrzucenie oferty. Parametry muszą być potwierdzone folderami lub karatami katalogowymi oferowanego wyrobu.

Brak odpowiedniego wpisu przez wykonawcę w kolumnie parametr oferowany będzie traktowany jako brak danego parametru/warunku w oferowanej konfiguracji urządzenia i będzie podstawą odrzucenia oferty.

Oświadczam, że oferowane urządzenie (sprzęt) spełnia wymagania techniczne zawarte w SIWZ, jest kompletne i będzie gotowe do użytku bez żadnych dodatkowych zakupów i inwestycji (poza materiałami eksploatacyjnymi) oraz gwarantuje bezpieczeństwo pacjentów i personelu medycznego i zapewnia wymagany poziom usług medycznych.

.....
Podpis Wykonawcy

(podpis osoby upoważnionej do reprezentowania Wykonawcy)

ZESTAWIENIE PARAMETRÓW I WARUNKÓW WYMAGANYCH

Aparat USG z wyposażeniem – 1 szt.

Nazwa producenta:

Nazwa i typ:

Kraj pochodzenia:

Rok produkcji:

Lp.	PARAMETR / WARUNEK WYMAGANY	PARAMETR OFEROWANY – PODAĆ
1.	Aparat stacjonarny, na konstrukcji jezdnej , przeznaczony do badań kardiologicznych i naczyniowych	
2.	Zasilanie 230V $\pm 10\%$; 50Hz, max 500 Watt	
3.	Waga systemu maksymalnie 105 kg Waga systemu = 105 kg- 0 pkt. Waga systemu < 105 kg – 1 pkt.	
4.	Cyfrowy monitor LCD o przekątnej ekranu powyżej 20", o rozdzielczości min. 1920 x 1080 pixeli, regulowany w trzech płaszczyznach	
5.	Panel sterowania regulowany góra/dół min 10 cm i prawo/lewo min +/- 90 st	
6.	Dotykowy ekran LCD o przekątnej min. 10", do sterowania funkcjami aparatu i wprowadzania danych.	
7.	Głośność systemu maksymalnie 60 dBA Głośność systemu = 60 dBA- 0 pkt. Głośność systemu < 60 dBA– 1 pkt.	
8.	Dynamika aparatu min. 270 dB	
9.	Możliwość zduplikowania obrazu diagnostycznego (B, B+CD/PD) na dotykowym ekranie LCD- TAK- 1 pkt/NIE- 0 pkt.	
10.	Klawiatura alfanumeryczna do wprowadzania danych wyświetlana na ekranie dotykowym lub wysuwana z pulpitu aparatu	
11.	Opcja pozwalająca na powiększenie obrazu USG na cały ekran tak, aby obraz USG wypełniał min 80 % powierzchni ekranu TAK- 1 pkt/NIE- 0 pkt.	
12.	Dynamika systemu min. 260 dB	
13.	Liczba cyfrowych kanałów odbiorczych przetwarzania ultradźwiękowego min. 3 000 000	
14.	Wyświetlanie linii i wartości regulacji wzmocnienia głębokościowego (TGC) , min. 8 regulatorów	
15.	Wyświetlanie linii i wartości regulacji regulacja wzmocnienia poprzecznego (LGC) wiązki TAK- 1 pkt/NIE- 0 pkt.	
16.	Zakres głębokości obrazowania min. od 1 do 30 cm	

17.	Zakres częstotliwości pracy systemu min. od 1 do 18 MHz	
18.	Ilość aktywnych równorzędnych gniazd do podłączania głowic obrazowych min. 4 gniazda	
19.	Wbudowany akumulator pozwalający na zahibernowanie systemu celem jego przetransportowania oraz ponowne wzbudzenie w czasie do 20s.	
20.	Gniazdo do podłączania głowicy nieobrazowej pracującej w trybie CW Doppler	
21.	Podręczna pamięć powyżej 2000 obrazów (Cine Loop) z możliwością wyboru długości pętli obrazowych.	
22.	Częstotliwość odświeżania obrazu (frame rate) w trybie 2D powyżej 800 obrazów/s	
23.	Możliwość monitorowania sygnału EKG (wyświetlana krzywa na ekranie) przy pomocy elektrod EKG, bez dodatkowych zewnętrznych modułów	
24.	Moduł EKG oraz Physio (m.in. sygnał oddechowy, puls) wbudowany w aparat	
25.	Czarno-biały videoprinter	
23.	Tryby obrazowania: 1. 2D (B-mode) 2. M-mode 3. Kolor M-mode 4. Doppler pulsacyjny (PW) i HPRF 5. Doppler ciągły (CW) z głowic sektorowych obrazowych 6. Doppler kolorowy (CD) wszystkie głowice 7. Power (angio) Doppler 8. Duplex (2D +PW/CD/Power Doppler) 9. Triplex (2D + CD/Power Doppler + PW)	
24.	Praca w trybie wielokierunkowego emitowania i składania wiązki ultradźwiękowej z głowic w pełni elektronicznych, z min. 9 kątami emitowania wiązki tworzącymi obraz 2D. Wymóg pracy dla trybu 2D oraz w trybie obrazowania harmonicznego.	
25.	Adaptacyjne przetwarzanie obrazu redukujące artefakty i szumy, np. SRI lub równoważny	
26.	Możliwość zaprogramowania w aparacie nowych pomiarów oraz kalkulacji	
27.	Pomiar odległości, min. 6 pomiarów	
28.	Pomiar obwodu, pola powierzchni, objętości	
Tryb 2D		
25.	Powiększenie (zoom) dla obrazów „na żywo” i zatrzymanych min. 15-stopniowy	
26.	Automatyczna optymalizacja obrazu B-mode przy pomocy jednego przycisku (wzmocnienie, TGC).	
27.	Możliwość rozbudowy o funkcję ciągłej automatycznej optymalizacji obrazu B-mode (wzmocnienie, TGC).	
Tryb Spektralny Doppler Pulsacyjny (PWD)		
28.	Wielkość bramki PW Doppler min. od 1 do 20	

	mm	
29.	Automatyczna optymalizacja parametrów aparatu dla PWD przy pomocy jednego przycisku (skala, linia bazowa)	
Tryb Spektralny Doppler z Falą Ciągłą (CWD)		
30.	Sterowany pod kontrolą obrazu 2D	
31.	Maksymalna mierzona prędkość przy kącie 0° min. 18 m/s	
Tryb Doppler Kolorowy (CD)		
32.	Pojemność pamięci dynamicznej prezentacji Doppler kolorowy min. 2000 obrazów	
33.	Jednoczesna prezentacja na ekranie w czasie rzeczywistym dwóch obrazów – jeden w B-mode, drugi w trybie Dopplera Kolorowego	
Główce ultradźwiękowe		
1.	Głowica szerokopasmowa micro convex do badań jamy brzusznej dzieci i noworodków oraz badań przeziemiączkowych - o zakresie częstotliwości od 5.0 do 8.0 MHz [$\pm$ 1MHz] - Liczba elementów akustycznych min. 256 - Kąt pola widzenia min. 120° przy włączonej opcji WideScan - Promień krzywizny min 13 mm	
2.	Głowica kompatybilna z posiadanym przez szpital aparatem Philips Affiniti 70- TAK- 1 pkt/NIE- 0 pkt.	
3.	Głowica szerokopasmowa sektorowa pediatryczna do badań kardiologicznych dzieci - o zakresie częstotliwości od 2 do 9 MHz [$\pm$ 1MHz] - Kąt pola widzenia głowicy min. 90° - Liczba elementów akustycznych min. 80	
4.	Głowica szerokopasmowa liniowa do badań małych narządów, badań naczyniowych i mięśniowo-szkieletowych - o zakresie częstotliwości od 4 do 12 MHz [$\pm$ 1MHz] - Liczba elementów akustycznych min 256 - Szerokość pola widzenia głowicy min 34 mm przy wyłączonym obrazowaniu trapezoidalnym	
5.	Możliwość rozbudowy o głowicę szerokopasmową typu convex - o zakresie częstotliwości od 2 do 6 MHz [$\pm$ 1 MHz] - liczba elementów akustycznych min 384 - Kąt pola widzenia głowicy min. 90° przy włączonej opcji WideScan - Promień krzywizny min. 50 mm	
6.	Możliwość rozbudowy o głowicę kardiologiczną przezprzełykową o zakresie częstotliwości min. od 2,0 do 8,0 MHz ($\pm$ 1,0 MHz) i ilości elementów akustycznych głowicy min. 2 500	
7.	Możliwość rozbudowy o głowicę liniową wysokoczęstotliwościową do badań małych narządów i badań mięśniowo-szkieletowych o zakresie częstotliwości min. od 5,0 do 18,0 MHz	

	(±1,0 MHz) i ilości elementów akustycznych głowicy min. 512	
Oprogramowanie aparatu		
34.	Oprogramowanie do pomiarów i obliczeń z tworzeniem raportów do badań: - Ogólnoradiologicznych (jama brzuszna, małe narządy, naczynia, mięśniowo-szkieletowe) w tym radiologii pediatrycznej - Kardiologii dziecięcej	
35.	Oprogramowanie do pomiarów i obliczeń umożliwiające tworzenie własnych wzorów i formuł obliczeniowych	
36.	<u>Możliwość rozbudowy aparatu o poniższe opcje-TAK-1 pkt./NIE-0 pkt.:</u> Elastografia typu strain (tzw uciskowa), możliwość porównania wyznaczonych obszarów z wyliczeniem 'strain ratio' Możliwość ustawienie obrazów tzw side by side Dostępny wskaźnik prząający w czasie rzeczywistym pokazujący poprawność wykonywania elastografii Dostępne narzędzie do automatycznego powielania pomiaru wykonywanego na obrazie elastograficznym i przenoszącym go na obraz standardowy Funkcja elastografii wskazująca obszary płynowe	
37.	Możliwość rozbudowy o funkcję wgrywania do aparatu i wyświetlania na ekranie obrazów z badań CT, MRI, PET, X-Ray, Mammography celem dokonywania porównań z aktualnie wyświetlanymi obrazami badania USG;– <u>TAK-1 pkt./NIE-0 pkt.</u>	
Archiwizacja		
38.	Archiwizacja danych demograficznych, pomiarowych i obrazów w wewnętrznym archiwum na dysku twardym o pojemności min. 500GB.	
39.	Możliwość ukrycia danych pacjenta przy archiwizacji na zewnętrzne nośniki	
40.	Wbudowana w aparat nagrywarka CD/DVD do archiwizacji badań, umożliwiająca eksport obrazów w formacie DICOM oraz formacie np JPG, AVI.	
41.	Automatycznie dodawana przeglądarka plików DICOM przy nagrywaniu na nośniki zewnętrzne	
42.	Port USB do archiwizacji obrazów na pamięciach przenośnych. Port umieszczony w pulpicie aparatu.	
43.	Możliwość dokonania pomiarów na obrazach i pętach obrazowych z archiwum systemu.	
44.	Możliwość zabezpieczenia dostępu do badań pacjenta na dysku aparatu hasłem	
45.	Możliwość rozbudowy o aktywne złącze do eksportu danych i transmisji w sieci komputerowej w standardzie DICOM 3.0 zawierający minimum DICOM Worklist	

46.	Możliwość rozbudowy o funkcję automatycznego pomiaru Intima Media z wybranej przez użytkownika klatki pamięci CINE ze wskazaniem skuteczności wykonanego pomiaru wyrażonym w procentach	
47.	Instrukcja obsługi w języku polskim	
48.	Szkolenie personelu w miejscu wskazanym przez Zamawiającego	

UWAGA: Niespełnienie wymaganych parametrów i warunków spowoduje odrzucenie oferty. Parametry muszą być potwierdzone folderami lub karatami katalogowymi oferowanego wyrobu.

Brak odpowiedniego wpisu przez wykonawcę w kolumnie *parametr oferowany* będzie traktowany jako brak danego parametru/warunku w oferowanej konfiguracji urządzenia i będzie podstawą odrzucenia oferty.

Oświadczam, że oferowane urządzenie (sprzęt) spełnia wymagania techniczne zawarte w SIWZ, jest kompletne i będzie gotowe do użytku bez żadnych dodatkowych zakupów i inwestycji (poza materiałami eksploatacyjnymi) oraz gwarantuje bezpieczeństwo pacjentów i personelu medycznego i zapewnia wymagany poziom usług medycznych.

.....
Podpis Wykonawcy

ZESTAWIENIE PARAMETRÓW I WARUNKÓW WYMAGANYCH

Zestaw laktacyjny - 1 zestaw

Nazwa producenta:

.....

Nazwa i typ:

.....

Kraj pochodzenia:

.....

Rok produkcji:

.....

Lp.	PARAMETR / WARUNEK WYMAGANY	PARAMETR OFEROWANY – PODAĆ
PODGRZEWACZ DO BUTELEK - 2 szt.		
1	Urządzenie wykorzystujące suchą technologię podgrzewania butelek	
2	Urządzenie wykonane z metalu, który nie podlega korozji	
3	Urządzenie posiada elektroniczną kontrolę temperatury	
4	Podgrzewacz w wersji ośmiu butelek	
Instrukcja obsługi w języku polskim		
Szkolenie personelu w miejscu wskazanym przez Zamawiającego		

UWAGA: Niespełnienie wymaganych parametrów i warunków spowoduje odrzucenie oferty. Parametry muszą być potwierdzone folderami lub karatami katalogowymi oferowanego wyrobu. Brak odpowiedniego wpisu przez wykonawcę w kolumnie *parametr oferowany* będzie traktowany jako brak danego parametru/warunku w oferowanej konfiguracji urządzenia i będzie podstawą odrzucenia oferty. Oświadczam, że oferowane urządzenie (sprzęt) spełnia wymagania techniczne zawarte w SIWZ, jest kompletne i będzie gotowe do użytku bez żadnych dodatkowych zakupów i inwestycji (poza materiałami eksploatacyjnymi) oraz gwarantuje bezpieczeństwo pacjentów i personelu medycznego i zapewnia wymagany poziom usług medycznych.

.....
Podpis Wykonawcy

ZESTAWIENIE PARAMETRÓW I WARUNKÓW WYMAGANYCH

Fotelik lekarski -7szt

Nazwa producenta:

Nazwa i typ:

Kraj pochodzenia:

Rok produkcji:

L.p.	PARAMETR / WARUNEK WYMAGANY	PARAMETR OFEROWANY – PODAĆ
1.	Fotelik lekarski z oparciem, regulacją wysokości	
2.	Fotel dla personelu szpitalnego posiadający regulację wysokości	
3.	Zakres regulacji min od 590 do 830 mm±50mm	
4.	Podstawa chromowana z obręczą – podstawką pod nogi	
5.	Oparcie pleców tapicerowane z regulacją wysokość	
6.	Siedzisko oraz oparcie z materiału łatwozmywalnego wykończenie w chromie	
7.	Do wyboru z min 6 kolorów Wybór z 6 kolorów- 0 pkt. Wybór kolorów z ≥ 7 – 1 pkt.	

UWAGA: Niespełnienie wymaganych parametrów i warunków spowoduje odrzucenie oferty. Parametry muszą być potwierdzone folderami lub kartami katalogowymi oferowanego wyrobu.

Brak odpowiedniego wpisu przez wykonawcę w kolumnie parametr oferowany będzie traktowany jako brak danego parametru/warunku w oferowanej konfiguracji urządzenia i będzie podstawą odrzucenia oferty.

Oświadczam, że oferowane urządzenie (sprzęt) spełnia wymagania techniczne zawarte w SIWZ, jest kompletne i będzie gotowe do użytku bez żadnych dodatkowych zakupów i inwestycji (poza materiałami eksploatacyjnymi) oraz gwarantuje bezpieczeństwo pacjentów i personelu medycznego i zapewnia wymagany poziom usług medycznych.

.....
Podpis Wykonawcy

ZESTAWIENIE PARAMETRÓW I WARUNKÓW WYMAGANYCH

Stolik typu MAYO-1szt

Nazwa producenta:

Nazwa i typ:

Kraj pochodzenia:

Rok produkcji:

L.p.	PARAMETR / WARUNEK WYMAGANY	PARAMETR OFEROWANY – PODAĆ
1.	Stolik wykonany w całości ze stali nierdzewnej OH18N9	
2.	Regulacja wysokości uzyskiwana przy pomocy pompy hydraulicznej sterowanej dźwignią nożną	
3.	Błat roboczy płaski o wymiarach min. 750 x 500 mm	
4.	Błat z możliwością obrotu o 360°	
5.	Podstawa stabilna w kształcie litery T wykonana z prostokątnych profili z trzema kołami z blokadą posiadającymi bieznik niebrudzący podłoża	
6.	Koła o średnicy min. 70 mm	
7.	Regulacja wysokości w zakresie min. 950mm do min. 1350 mm- 0 pkt. Regulacja wysokości w zakresie >950mm do >1350 mm-1 pkt	

UWAGA: Niespełnienie wymaganych parametrów i warunków spowoduje odrzucenie oferty. Parametry muszą być potwierdzone folderami lub kartami katalogowymi oferowanego wyrobu.

Brak odpowiedniego wpisu przez wykonawcę w kolumnie *parametr oferowany* będzie traktowany jako brak danego parametru/warunku w oferowanej konfiguracji urządzenia i będzie podstawą odrzucenia oferty.

Oświadczam, że oferowane urządzenie (sprzęt) spełnia wymagania techniczne zawarte w SIWZ, jest kompletne i będzie gotowe do użytku bez żadnych dodatkowych zakupów i inwestycji (poza materiałami eksploatacyjnymi) oraz gwarantuje bezpieczeństwo pacjentów i personelu medycznego i zapewnia wymagany poziom usług medycznych.

.....
Podpis Wykonawcy

ZESTAWIENIE PARAMETRÓW I WARUNKÓW WYMAGANYCH

Stolik narzędziowy, dwublatowy, wym. ok 80x60x89cm

Nazwa producenta:

Nazwa i typ:

Kraj pochodzenia:

Rok produkcji:

L.p.	PARAMETR / WARUNEK WYMAGANY	PARAMETR OFEROWANY – PODAĆ
1.	wykonany z materiałów posiadających wymagane <u>świadczenia dopuszczające do eksploatacji w pomieszczeniach medycznych</u>	
2.	Wykonane ze stali kwasoodpornej w gatunku 0H18N9 (AISI 304)	
3.	Blaty wykonane ze stali kwasoodpornej w gatunku 0H18N9 (AISI 304), o grubości nie mniejszej niż 1,5 mm. Wszystkie krawędzie zaokrąglone, bezpieczne.	
4.	Podane w specyfikacji (zestawienie asortymentowe) wymiary są wymiarami przybliżonymi. Zamawiający dopuszcza odchyłki wymiarowe od podanych wymiarów gabarytowych w zakresie $\pm 20\%$	

UWAGA: Niespełnienie wymaganych parametrów i warunków spowoduje odrzucenie oferty. Parametry muszą być potwierdzone folderami lub kartami katalogowymi oferowanego wyrobu.

Brak odpowiedniego wpisu przez wykonawcę w kolumnie *parametr oferowany* będzie traktowany jako brak danego parametru/warunku w oferowanej konfiguracji urządzenia i będzie podstawą odrzucenia oferty.

Oświadczam, że oferowane urządzenie (sprzęt) spełnia wymagania techniczne zawarte w SIWZ, jest kompletne i będzie gotowe do użytku bez żadnych dodatkowych zakupów i inwestycji (poza materiałami eksploatacyjnymi) oraz gwarantuje bezpieczeństwo pacjentów i personelu medycznego i zapewnia wymagany poziom usług medycznych.

.....
Podpis Wykonawcy

ZESTAWIENIE PARAMETRÓW I WARUNKÓW WYMAGANYCH

Stolik zabiegowy - 3szt

Nazwa producenta:

Nazwa i typ:

Kraj pochodzenia:

Rok produkcji:

L.p.	PARAMETR / WARUNEK WYMAGANY	PARAMETR OFEROWANY – PODAĆ
1.	Stolik zabiegowy wykorzystywany do przetrzymywania instrumentarium podczas wykonywania badań i zabiegów	
2.	Konstrukcja oparta na profilach aluminiowych lub stalowych	
3.	Stolik mobilny z 4 kołami o średnicy min. 75 mm, koła antystatyczne, w tym dwa z blokadą	
4.	W narożnikach stolika cztery krążki odbojowe zabezpieczające przed obiciem	
5.	Błaty górny i dolny wykonany z płyty HPL. Błaty posiadające ranty ze stali nierdzewnej zabezpieczające przedmioty przed wypadnięciem. W górnym blacie wystający poza obrys wózka wycięty uchwyt do prowadzenia	
6.	W środkowej części /drugi poziom/ dwie tworzywowe kuwety	
7.	Wymiary zewnętrzne wózka bez uchwytu na worek: wysokość z rantem x szerokość x głębokość 900x600x 550 mm +/- 20 mm	
8.	Możliwość wyboru koloru płyty HPL z min.3 kolorów Możliwość wyboru koloru płyty HPL z 3 kolorów-0 pkt. Możliwość wyboru koloru płyty HPL z >3 kolorów-1 pkt	
9.	Maksymalne obciążenie wózka min 40 kg Maksymalne obciążenie wózka = 40 kg- 0 pkt. Maksymalne obciążenie wózka > 40 kg- 1 pkt.	
10.	Maksymalne obciążenie półki min 20 kg Maksymalne obciążenie półki = 20 kg- 0 pkt. Maksymalne obciążenie półki >20 kg- 1 pkt.	

UWAGA: Niespełnienie wymaganych parametrów i warunków spowoduje odrzucenie oferty. Parametry muszą być potwierdzone folderami lub kartami katalogowymi oferowanego wyrobu.

Brak odpowiedniego wpisu przez wykonawcę w kolumnie parametr oferowany będzie traktowany jako brak danego parametru/warunku w oferowanej konfiguracji urządzenia i będzie podstawą odrzucenia oferty.

Oświadczam, że oferowane urządzenie (sprzęt) spełnia wymagania techniczne zawarte w SIWZ, jest kompletne i będzie gotowe do użytku bez żadnych dodatkowych zakupów i inwestycji (poza materiałami eksploatacyjnymi) oraz gwarantuje bezpieczeństwo pacjentów i personelu medycznego i zapewnia wymagany poziom usług medycznych.

.....
Podpis Wykonawcy

ZESTAWIENIE PARAMETRÓW I WARUNKÓW WYMAGANYCH

Wózek reanimacyjny -1szt

Nazwa producenta:

Nazwa i typ:

Kraj pochodzenia:

Rok produkcji:

L.p.	PARAMETR / WARUNEK WYMAGANY	PARAMETR OFEROWANY – PODAĆ
1.	Wózek reanimacyjny wykonany z tworzywa ABS i aluminium lakierowanego proszkowo	
2.	Błat z tworzywa ABS, z pogłębieniem, otoczony z 3 stron bandami	
3.	2 x szuflada	
4.	2 odcinki szyny instrumentalnej,	
5.	Wieszak kroplówki	
6.	Stelaż na odpady	
7.	Pojemnik na narzędzia	
8.	Uchwyt butli z tlenem	
9.	Deska do prowadzenia RKO	
10.	Półka pod defibrylator z regulacją wysokości	
11.	Pojemnik na zużyte igły	
12.	Pojemnik na cewniki	
13.	Uchwyt do prowadzenia	
14.	Pojemnik na rękawiczki	
15.	Listwa zasilająca	
16.	Nadstawka z 6 pojemnikami	
17.	Półka nadblatowa z miską i koszem	
18.	Stelaż z profilu aluminiowego lakierowanego proszkowo na kolor biały-	
19.	szafka stalowa lakierowana proszkowo, front lakierowany na kolor wg palety RAL	
20.	podstawa stalowa z osłoną z tworzywa z ABS, wyposażona w koła o średnicy min. 125 mm, w tym dwa koła z blokadą- 0 pkt. w tym > dwóch kół z blokadą- 1 pkt.	
21.	Wymiary szafki i półki: długość: 600 mm, szerokość: 500 mm +/- 10% podać	
22.	Wymiar całkowity wózka bez wyposażenia opcjonalnego długość: 735 mm szerokość: 635 mm wysokość od podłoża do blatu: 1000 mm +/- 10% podać	

UWAGA: Niespełnienie wymaganych parametrów i warunków spowoduje odrzucenie oferty. Parametry muszą być potwierdzone folderami lub kartami katalogowymi oferowanego wyrobu.

Brak odpowiedniego wpisu przez wykonawcę w kolumnie parametr oferowany będzie traktowany jako brak danego parametru/warunku w oferowanej konfiguracji urządzenia i będzie podstawą odrzucenia oferty.

Oświadczam, że oferowane urządzenie (sprzęt) spełnia wymagania techniczne zawarte w SIWZ, jest kompletne i będzie gotowe do użytku bez żadnych dodatkowych zakupów i inwestycji (poza materiałami eksploatacyjnymi) oraz gwarantuje bezpieczeństwo pacjentów i personelu medycznego i zapewnia wymagany poziom usług medycznych.

.....
Podpis Wykonawcy

ZESTAWIENIE PARAMETRÓW I WARUNKÓW WYMAGANYCH

Wielofunkcyjny wózek medyczny - 1szt

Nazwa producenta:

Nazwa i typ:

Kraj pochodzenia:

Rok produkcji:

L.p.	PARAMETR / WARUNEK WYMAGANY	PARAMETR OFEROWANY – PODAĆ
1.	Wózek zabiegowy z przegrodami	
2.	Wykonany z tworzywa sztucznego, profili aluminiowych i metalowych	
3.	Główna konstrukcja nośna składająca się z 4 profili aluminiowych w narożach wózka. Profile zaokrąglone. Wymiar profilu min. 50x50mm	
4.	Boczne słupki konstrukcyjne z rowkiem, w którym można mocować wyposażenie dodatkowe na całej długości.	
5.	Górny i dolny blat wózka wykonany z tworzywa sztucznego odpornego na uderzenia	
6.	Podstawa tworzywowa spełniająca również rolę odbojów chroniących wózek przed uszkodzeniem, wyposażona w 4 koła jezdne o średnicy min 125 mm, z których przynajmniej jedno jest blokowane- 0 pkt., z których >jednego jest blokowane-1 pkt. Koła w osłonach tworzywowych posiadające miękkie opony, niebrudzące podłoża.	
7.	Tylne i boczne panele z tworzywa z możliwością wyboru koloru z min. 6 kolorów Wybór z 6 kolorów- 0 pkt. Wybór z ≥ 7 kolorów- 1 pkt.	
8.	Korpus wózka posiadający systemowe prowadnice tworzywowe z funkcją wysuwania i wyjmowania szuflad czy tac. Prowadnice umożliwiające wysuwanie szuflad, ich wyciąganie bez użycia narzędzi i posiadające blokadę wysuwu końcowego.	
9.	Prowadnice systemowe suwne, stanowiące całość z panelem, odlane z jednego kawałka tworzywa. Nie dopuszcza się prowadnic dokręcanych każdej z osobna do boku wózka.	
10.	Możliwość swobodnej wymiany kolejności szuflad czy tac, także możliwość rozbudowy w przyszłości wózka o inne moduły w celu jego rozbudowy, doposażenia czy zmiany przeznaczenia wózka- TAK – 1 pkt/NIE- 0 pkt.	
11.	Konstrukcja wózka umożliwiająca mycie wózka z wykorzystaniem wysokociśnieniowych urządzeń myjących. Podstawa wózka z otworem ułatwiającymi suszenie i odpływ wody	
12.	Górny blat wózka z podniesioną krawędzią z min. 3 stron, h min. 1cm, zabezpieczającą przedmioty przed zsunięciem, frontowa krawędź również minimalnie podniesiona h max 0,5cm	

13.	Górny blat formowany z jednego kawałka tworzywa. Dodatkowo metalowe prętowe zabezpieczenie nakładane na blat górny zabezpieczające przedmioty przed spadnięciem.	
14.	Wysuwana dodatkowa półka spod górnego blatu z boku wózka	
15.	Wózek posiada min. 12 przewodnic	
16.	Wypożazenie systemowe może zajmować 1 lub więcej przewodnic	
17.	Wysokość korpusu nie większa niż 1020mm	
18.	Szerokość korpusu nie większa niż 60mm	
19.	Głębokość korpusu nie większa niż 520mm	
20.	Na jednym z boków wózka zamocowany metalowy uchwyt do przetaczania wózka	
21.	Metalowa szyna na inne akcesoria pod uchwytem x 1 szt,	
22.	Rozkładana półka tworzywowa na jednym z boków wózka	
23.	Wózek zamykany roletą z uchwytem i zamkiem kluczowym	
24.	Roleta chowana do dołu wózka	
25.	Wnętrze wyposażone w tworzywowe pojemniki wykonane z tworzywa, szczelne formowane z jednego kawałka materiału	
26.	2 x pojemnik o wymiarach 300x400x50mm, front z formowanym uchwytem do wyciągania	
27.	2 x pojemnik o wymiarach 300x400x110mm, front z formowanym uchwytem do wyciągania	
28.	2 x pojemnik o wymiarach 300x400x170mm, front z formowanym uchwytem do wyciągania	
29.	W największym pojemniku przegrody dzielące na min 12 pół - 1 sztuka	
30.	Na blacie metalowy prętowy uchwyt na min. 3 butelki	
31.	W najmniejszym pojemniku przegrody z podziałem na min. 20 pół	
32.	Kosz na śmieci zamocowany na szynie akcesoryjnej z boku wózka	
33.	W wózku wykonane specjalne otwory, które umożliwiają łatwe wyjęcie rolety do dezynfekcji	

UWAGA: Niespełnienie wymaganych parametrów i warunków spowoduje odrzucenie oferty. Parametry muszą być potwierdzone folderami lub kartami katalogowymi oferowanego wyrobu.

Brak odpowiedniego wpisu przez wykonawcę w kolumnie *parametr oferowany* będzie traktowany jako brak danego parametru/warunku w oferowanej konfiguracji urządzenia i będzie podstawą odrzucenia oferty.

Oświadczam, że oferowane urządzenie (sprzęt) spełnia wymagania techniczne zawarte w SIWZ, jest kompletne i będzie gotowe do użytku bez żadnych dodatkowych zakupów i inwestycji (poza materiałami eksploatacyjnymi) oraz gwarantuje bezpieczeństwo pacjentów i personelu medycznego i zapewnia wymagany poziom usług medycznych.

.....
Podpis Wykonawcy

ZESTAWIENIE PARAMETRÓW I WARUNKÓW WYMAGANYCH

Wózek anestezjologiczny -1szt

Nazwa producenta:

Nazwa i typ:

Kraj pochodzenia:

Rok produkcji:

L.p.	PARAMETR / WARUNEK WYMAGANY	PARAMETR OFEROWANY – PODAĆ
1.	Wózek wykorzystywany w trakcie wykonywania operacji i zabiegów do składowania i przechowywania instrumentarium operacyjnego	
2.	Wózek składający się z podstawy mobilnej, korpusu z wymiennymi szufladami, blatu i wyposażenia dodatkowego	
3.	Podstawa tworzywowa spełniająca również rolę odbojów chroniących wózek przed uszkodzeniem, wyposażona w 4 koła jezdne o średnicy min 125 mm±20mm, z których przynajmniej jedno jest blokowane- 0 pkt., z których >jednego jest blokowane- 1 pkt. Koła w osłonach tworzywowych posiadające miękkie opony, niebrudzące podłoża.	
4.	Możliwość wyboru kolorystyki podstawy i elementów szuflad z min 2 kolorów Wybór z 2 kolorów- 0 pkt. Wybór z ≥ 3 kolorów – 1 pkt.	
5.	Korpus wózka posiadający systemowe prowadnice tworzywowe z funkcją wysuwania i wyjmowania szuflad czy tac. Prowadnice umożliwiające wysuwanie szuflad, ich wyciąganie bez użycia narzędzi i posiadające blokadę wysuwu końcowego.	
6.	Możliwość swobodnej wymiany kolejności szuflad czy tac, także możliwość rozbudowy w przyszłości wózka o inne moduły w celu jego rozbudowy, doposażenia czy zmiany przeznaczenia wózka.	
7.	Korpus wózka wyposażony w szuflady: - duża o wysokości 250 mm- 2 szt. +/- 30 mm - średnia o wysokości 150 mm- 1 szt. +/- 30 mm - mała o wysokości 80 mm- 2 szt., wszystkie +/- 30 mm Szuflady z całkowicie szczelnym dnem.	
8.	Szuflady posiadające przegrody tworzywowe, dowolnie konfigurowane umożliwiające organizację wnętrza szuflady – w przypadku 1 szuflady małej tworzących min 20 pól	

9.	Szuflady posiadające przegrody tworzywowe, dowolnie konfigurowane umożliwiające organizację wnętrza szuflady – w przypadku 1 szuflady średniej tworzących min 10 pól	
10.	Szuflady zamykane centralnym zamkiem na klucz	
11.	Blat wózka z tworzywa sztucznego - polipropylenu posiadający odporność na ogólnie stosowane w szpitalach środki dezynfekujące. Uchwyt do przetaczania wózka zintegrowany z blatem	
12.	Dodatkowy blat wysuwany z boku wózka	
13.	Konstrukcja wózka wykonana w całości z tworzywa sztucznego- polipropylenu umożliwiająca mycie wózka w komorach myjących lub z wykorzystaniem wysokociśnieniowych urządzeń myjących. Podstawa wózka z otworami ułatwiającymi suszenie.	
14.	Wymiary zewnętrzne wózka: szerokość x głębokość x wysokość 800x600x1000mm +/-70mm	
15.	Uniwersalne, aluminiowe lub nierdzewne szyny do montażu wyposażenia dodatkowego zamontowane z boku wózka - długość min 300 mm +/- 30 mm	
16.	Stelaż do mocowania dodatkowych elementów nad głównym blatem wózka umożliwiający montaż: - nadstawki z min 5 tworzywowymi pojemnikami z przezroczystymi czołami - dodatkowej półki tworzywowej - pojemnika na rękawiczki - dodatkowego kosza (otwartego) lub pojemnika na drobne elementy	
17.	Pojemnik na zużyte igły z uchwytem metalowym na pojemnik montowany z boku wózka	
18.	Uchwyt worka na odpady mocowany na listwie bocznej akcesoryjnej	
19.	Wieszak kroplówki mocowany na tylnej ścianie wózka	
20.	Wyposażenie do wózka: aparat ambu, rurki ustno-gardłowe, zestaw do intubacji dotchawicznej z rurkami intubacyjnymi i dwoma laryngoskopami	

UWAGA: Niespełnienie wymaganych parametrów i warunków spowoduje odrzucenie oferty. Parametry muszą być potwierdzone folderami lub kartami katalogowymi oferowanego wyrobu.

Brak odpowiedniego wpisu przez wykonawcę w kolumnie *parametr oferowany* będzie traktowany jako brak danego parametru/warunku w oferowanej konfiguracji urządzenia i będzie podstawą odrzucenia oferty.

Oświadczam, że oferowane urządzenie (sprzęt) spełnia wymagania techniczne zawarte w SIWZ, jest kompletne i będzie gotowe do użytku bez żadnych dodatkowych zakupów i inwestycji (poza materiałami eksploatacyjnymi) oraz gwarantuje bezpieczeństwo pacjentów i personelu medycznego i zapewnia wymagany poziom usług medycznych.

.....
Podpis Wykonawcy

ZESTAWIENIE PARAMETRÓW I WARUNKÓW WYMAGANYCH

Wózek do dystrybucji leków na oddziale -2szt

Nazwa producenta:

Nazwa i typ:

Kraj pochodzenia:

Rok produkcji:

L.p.	PARAMETR / WARUNEK WYMAGANY	PARAMETR OFEROWANY – PODAĆ
1.	Wózek wchodzący w skład systemu wózków szpitalnych. W zależności konfiguracji elementów składowych oraz wyposażenia dodatkowego możliwy do zastosowania jako wózek anestezyjologiczny, zabiegowy, do dystrybucji leków na oddziale, dystrybucji leków w ilości tygodniowej, dystrybucji leków z apteki na oddziały szpitalne, przechowywania podręcznej dokumentacji	
2.	Wózek składający się z konstrukcji bazowej- szafki na podstawie przejezdnej z blatem górnym. Wszystkie elementy wewnętrzne szafki (półki, szuflady, zawieszki) powinny posiadać możliwość wymiany elementów wózka aby zmienić przeznaczenia wózka czy dostosować go poprzez rozbudowę o wyposażenie dodatkowe. Zmiana elementów wewnętrznych wózka łatwa do wykonania w warunkach technicznych szpitala polegająca na prostej wymianie elementów składowych wózka bez użycia narzędzi	
3.	Wózek przystosowany do mycia urządzeniami wysokociśnieniowymi oraz do mycia w komorach myjących.	
4.	Wózek wykonany z tworzywa sztucznego- polipropylenu, dolna półka z tworzywa ABS odpornego na uderzenia – półka profilowana ze spadem i otworem umożliwiającym odpływ wody w czasie mycia. W narożach wózka zatopione elementy metalowe zwiększające sztywność wózka	
5.	Górny blat wykonany z tworzywa sztucznego - polipropylenu odporny na środki dezynfekujące używane w szpitalach. Wymiary blatu dostosowane do wymiarów gabarytowych wózka. Blat posiadający zintegrowane, wyprofilowane uchwyty do przetaczania wózka.	
6.	Wymiary gabarytowe wózka (szerokość x głębokość x wysokość) 850 x 600 x 1050 mm (+/-30 mm)	
7.	Wózek zabudowany na stałe tworzywowymi ściankami z trzech stron	
8.	Wózek posiadające blokadę zamykającą roletę, uruchamianą przyciskiem umieszczonym w czołowej części blatu. Dodatkowo klucz zamykający.	
9.	4 Koła o średnicy 125mm w tym minimum jedno z blokadą – koła z bieżnikiem niebrudzącym podłoża i w obudowie tworzywowej bez zewnętrznych elementów metalowych	
10.	Po bokach zamontowane uniwersalne szyny montażowe o długość min. 350 mm wykonane z aluminium lub ze stali nierdzewnej	

11.	Kolor podstawy do wyboru przez Zamawiającego z palety kolorów - min 5 Kolor podstawy do wyboru przez Zamawiającego z palety 5 kolorów – 0 pkt. Kolor podstawy do wyboru przez Zamawiającego z palety ≥ 6 kolorów – 1 pkt.	
12.	3 wysuwane tace z modułami do sortowania leków dla min. 25-30 pacjentów. Każdy moduł dla pacjenta wyjmowany z tacki, zamykany, z przezroczystą zasuwą, posiadający co najmniej 4 regulowane przegródki oraz z możliwością opisu na czole modułu lub zaznaczenia kolorystycznego. Na tacy dodatkowy uchwyt z otworami na min.10 kubków do leków- w komplecie.	
13.	1 wysuwana taca z min. 4 pojemnikami o głębokości 150 mm (+/-30 mm)	
14.	Min. 1 wysuwany pojemnik o głębokości 150 mm i szerokości 600 mm (+/- 30mm). Pojemnik z całkowicie szczelnym dnem. Odlany z jednego kawałka tworzywa. Nie dopuszcza się pojemników skręcanych lub składanych z kilku elementów	
15.	Wózek zamykany roletą wysuwaną od dołu wózka.	
16.	Roleta zamykana zamkiem kluczowym	
17.	Roleta wykonana z jednego kawałka tworzywa. Nie dopuszcza się rolet składanych z kilkunastu połączonych ze sobą i łamanych elementów. Dopuszcza się zastosowanie dodatkowych wzmocnień metalowych jedynie na górnej krawędzi rolety.	
18.	Front rolety ma być całkowicie szczelny.	
19.	W wózku wykonane specjalne otwory, które umożliwiają łatwe wyjęcie rolety do dezynfekcji	
20.	Roleta wyjmowana i wkładana bez użycia jakichkolwiek narzędzi	
21.	Roleta chowana do wnętrza wózka	

UWAGA: Niespełnienie wymaganych parametrów i warunków spowoduje odrzucenie oferty. Parametry muszą być potwierdzone folderami lub kartami katalogowymi oferowanego wyrobu.

Brak odpowiedniego wpisu przez wykonawcę w kolumnie *parametr oferowany* będzie traktowany jako brak danego parametru/warunku w oferowanej konfiguracji urządzenia i będzie podstawą odrzucenia oferty.

Oświadczam, że oferowane urządzenie (sprzęt) spełnia wymagania techniczne zawarte w SIWZ, jest kompletne i będzie gotowe do użytku bez żadnych dodatkowych zakupów i inwestycji (poza materiałami eksploatacyjnymi) oraz gwarantuje bezpieczeństwo pacjentów i personelu medycznego i zapewnia wymagany poziom usług medycznych.

.....
Podpis Wykonawcy

ZESTAWIENIE PARAMETRÓW I WARUNKÓW WYMAGANYCH

Wózek pod aparaturę - 5szt

Nazwa producenta:

Nazwa i typ:

Kraj pochodzenia:

Rok produkcji:

L.p.	PARAMETR / WARUNEK WYMAGANY	PARAMETR OFEROWANY – PODAĆ
1.	Wózek kolumnowy na aparaturę medyczną z min. 3 półkami	
2.	Konstrukcja wózka oparta na kolumnie	
3.	Kolumna zakończona od góry nakładką tworzywową, a z boku zaślepką zakrywającą dostęp do wnętrza.	
4.	W kolumnie zamontowane gwintowane listwy montażowe z możliwością zawieszenia wyposażenia dodatkowego, co 30mm +/-20mm. Wewnątrz kolumny możliwość prowadzenia okablowania z łatwym dostępem.	
5.	W kolumnie od góry możliwość montowania w przyszłości wieszaka kroplówki lub uchwytu na monitor bez dokonywania przeróbek. Z tyłu kolumny zamontowany uchwyt do przetaczania.	
6.	Podstawa 4 ramienna z 4 kołami podwójnymi, tworzywowymi z bieżnikiem niebrudzącym podłoża o średnicy min. 100 mm antystatyczne±20mm, w tym dwa koła z tyłu z blokadą.	
7.	Konstrukcja modułowa umożliwiająca późniejsze rozbudowywanie wózka o dodatkowe wyposażenie w zależności od potrzeb bez konieczności dokonywania przeróbek. Stabilna, solidna konstrukcja.	

8.	PARAMETRY: Wysokość wózka 1180 mm +/- 30mm Głębokość 630 mm +/- 30 mm Szerokość 600 mm +/- 30 mm Wysokość kolumny montażowej min 650 mm±40mm Maksymalne obciążenie wózka min 60kg Maksymalne obciążenie wózka= 60kg- 0 pkt. Maksymalne obciążenie wózka ≥ 61kg- 1 pkt. Maksymalne obciążenie półki min 15kg Maksymalne obciążenie półki = 15kg- 0 pkt. Maksymalne obciążenie półki ≥ 16kg- 1 pkt. Maksymalne obciążenie wnętrza szuflady min 3 kg Maksymalne obciążenie wnętrza szuflady = 3 kg - 0 pkt. Maksymalne obciążenie wnętrza szuflady ≥4 kg- 1 pkt.	
9.	WYPOSAŻENIE: - Zamontowana 1 półka o wymiarach 430x450 mm +/- 20 mm z uchwytem do pchania i wysuwana szufladą. Półka posiadająca profilowany wystający rant.	
10.	- Dodatkowo zamontowane dwie półki w tym jedna z uchwytem pod szufladą o wymiarze 430 x 450 mm +/- 20 mm	

UWAGA: Niespełnienie wymaganych parametrów i warunków spowoduje odrzucenie oferty. Parametry muszą być potwierdzone folderami lub kartami katalogowymi oferowanego wyrobu.

Brak odpowiedniego wpisu przez wykonawcę w kolumnie parametr oferowany będzie traktowany jako brak danego parametru/warunku w oferowanej konfiguracji urządzenia i będzie podstawą odrzucenia oferty.

Oświadczam, że oferowane urządzenie (sprzęt) spełnia wymagania techniczne zawarte w SIWZ, jest kompletne i będzie gotowe do użytku bez żadnych dodatkowych zakupów i inwestycji (poza materiałami eksploatacyjnymi) oraz gwarantuje bezpieczeństwo pacjentów i personelu medycznego i zapewnia wymagany poziom usług medycznych.

.....
Podpis Wykonawcy

ZESTAWIENIE PARAMETRÓW I WARUNKÓW WYMAGANYCH

Wózek zabiegowy (typ I) -4szt

Nazwa producenta:

Nazwa i typ:

Kraj pochodzenia:

Rok produkcji:

L.p.	PARAMETR / WARUNEK WYMAGANY	PARAMETR OFEROWANY – PODAĆ
1.	Wózek przeznaczony do przechowywania podstawowych materiałów zabiegowych	
2.	Wykonany z tworzywa sztucznego, profili aluminiowych i metalowych	
3.	Główna konstrukcja nośna składająca się z 4 profili aluminiowych w narożach wózka. Profile zaokrąglone. Wymiar profilu min. 50x50mm	
4.	Boczne słupki konstrukcyjne z rowkiem, w którym można mocować wyposażenie dodatkowe na całej długości.	
5.	Górny i dolny blat wózka wykonany z tworzywa sztucznego odpornego na uderzenia	
6.	Podstawa tworzywowa spełniająca również rolę odbojów chroniących wózek przed uszkodzeniem, wyposażona w 4 koła jezdne o średnicy min 125 mm, z których przynajmniej jedno jest blokowane. Koła w osłonach tworzywowych posiadające miękkie opony, niebrudzące podłoża.	
7.	Tylne i boczne panele z tworzywa z możliwością wyboru koloru z min. 7 kolorów; Możliwość wyboru koloru z 7 kolorów- 0 pkt. Możliwość wyboru koloru z ≥ 8 kolorów- 1 pkt.	
8.	Korpus wózka posiadający systemowe prowadnice tworzywowe z funkcją wysuwania i wyjmowania szuflad czy tac. Prowadnice umożliwiające wysuwanie szuflad, ich wyciąganie bez użycia narzędzi i posiadające blokadę wysuwu końcowego.	
9.	Prowadnice systemowe suwne, stanowiące całość z panelem, formowane z jednego kawałka tworzywa. Nie dopuszcza się prowadnic dokręcanych każdej z osobna do boku wózka.	
10.	Możliwość swobodnej wymiany przez Użytkownika kolejności szuflad czy tac, także możliwość rozbudowy w przyszłości wózka o inne moduły w celu jego rozbudowy, doposażenia czy zmiany przeznaczenia wózka.	
11.	Konstrukcja wózka umożliwiająca mycie wózka z wykorzystaniem wysokociśnieniowych urządzeń myjących. Podstawa wózka z otworem ułatwiającymi suszenie i odpływ wody	
12.	Górny blat wózka z podniesioną krawędzią z min. 3 stron, h min. 1cm, zabezpieczającą przedmioty przed zsunięciem, frontowa krawędź również minimalnie podniesiona h max 0,5cm	

13.	Górny blat formowany z jednego kawałka tworzywa	
14.	Wózek posiada min. 9 przewodnic	
15.	Wypożyczenie systemowe może zajmować 1 lub więcej przewodnic	
16.	Wysokość całkowita nie większa niż 1020mm	
17.	Szerokość całkowita z uchwytem nie większa niż 840mm	
18.	Głębokość całkowita nie większa niż 550mm	
19.	Na jednym z boków wózka zamocowany metalowy uchwyt do przetaczania wózka	
20.	Metalowa szyna na inne akcesoria pod uchwytem x 2 szt, na drugim boku x 1 szt	
21.	Szuflady wózka o następujących wymiarach: 1 x 600x400x60mm +/- 5mm 3 x 600x400x140mm +/- 5mm 1 x 600x400x220mm +/- 5mm	
22.	Szuflady całkowicie szczelne, formowane z jednego kawałka tworzywa, łatwe do dezynfekcji, front z profilowanym uchwytem. Nie dopuszcza się szuflad składanych z kilku elementów skręcanych lub klejonych. Na czole dodatkowa ramka opisowa	
23.	Szuflady z możliwością swobodnej zmiany ich kolejności	
24.	Możliwość zastąpienia wszystkich szuflad kosztami wyjętymi z zabudowy meblowej.	
25.	Zamek centralny wszystkich szuflad	
26.	Zestaw przegródek do szuflad: 1x do małej, 1 x do średniej, przegrody tworzywowe z możliwością zmiany ich konfiguracji	
27.	Na blacie dodatkowy metalowy uchwyt na min. 3 butelki	
28.	Dodatkowe akcesoria: - uchwyt na pojemnik na zużyte igły - kosz na śmieci zawieszany na listwie - koszyk metalowy druciany zawieszany na listwie	

UWAGA: Niespełnienie wymaganych parametrów i warunków spowoduje odrzucenie oferty. Parametry muszą być potwierdzone folderami lub kartami katalogowymi oferowanego wyrobu.

Brak odpowiedniego wpisu przez wykonawcę w kolumnie parametr oferowany będzie traktowany jako brak danego parametru/warunku w oferowanej konfiguracji urządzenia i będzie podstawą odrzucenia oferty.

Oświadczam, że oferowane urządzenie (sprzęt) spełnia wymagania techniczne zawarte w SIWZ, jest kompletne i będzie gotowe do użytku bez żadnych dodatkowych zakupów i inwestycji (poza materiałami eksploatacyjnymi) oraz gwarantuje bezpieczeństwo pacjentów i personelu medycznego i zapewnia wymagany poziom usług medycznych.

.....
Podpis Wykonawcy

ZESTAWIENIE PARAMETRÓW I WARUNKÓW WYMAGANYCH

Wózek zabiegowy (typ II) -1szt

Nazwa producenta:

Nazwa i typ:

Kraj pochodzenia:

Rok produkcji:

L.p.	PARAMETR / WARUNEK WYMAGANY	PARAMETR OFEROWANY – PODAĆ
1.	Wózek zabiegowy	
2.	Konstrukcja wózka z metalu – tył, boki i spód tworzą jedną szczerłą spawaną całość. Lakierowana proszkowo	
3.	Front otwarty przeznaczony do zamontowania szuflad lub koszy.	
4.	Górny blat wykonany z płyty kompaktowej o grubości min. 10mm. Płyta z właściwościami antybakteryjnymi.	
5.	Wózek wyposażony w min. 5 szuflad	
6.	Szuflady wózka o następujących wymiarach: 2 x 600x400x60mm +/- 5mm 1 x 600x400x140mm +/- 5mm 2 x 600x400x220mm +/- 5mm	
7.	Szuflady całkowicie szczelne, formowane z jednego kawałka tworzywa, łatwe do dezynfekcji, front z profilowanym uchwytem. Nie dopuszcza się szuflad składanych z kilku elementów skręcanych lub klejonych.	
8.	Podstawa mobilna z 4 kołami w tym min. 2 z blokadą – 0 pkt. Podstawa mobilna z 4 kołami w tym ≥ 3 z blokadą – 1 pkt.	
9.	Koła o średnicy min. 125mm. Łożyska kół ze stali nierdzewnej osłonięte tworzywowymi osłonami	
10.	Wymiary wózka 700x500x950mm +/-20mm	
11.	Całość zamykana zamkiem kluczowym	
12.	W szufladzie dużej separatory z podziałem na min. 4 części	

UWAGA: Niespełnienie wymaganych parametrów i warunków spowoduje odrzucenie oferty. Parametry muszą być potwierdzone folderami lub karatami katalogowymi oferowanego wyrobu.

Brak odpowiedniego wpisu przez wykonawcę w kolumnie **parametr oferowany** będzie traktowany jako brak danego parametru/warunku w oferowanej konfiguracji urządzenia i będzie podstawą odrzucenia oferty.

Oświadczam, że oferowane urządzenie (sprzęt) spełnia wymagania techniczne zawarte w SIWZ, jest kompletne i będzie gotowe do użytku bez żadnych dodatkowych zakupów i inwestycji (poza materiałami eksploatacyjnymi) oraz gwarantuje bezpieczeństwo pacjentów i personelu medycznego i zapewnia wymagany poziom usług medycznych.

.....
Podpis Wykonawcy

ZESTAWIENIE PARAMETRÓW I WARUNKÓW WYMAGANYCH

Wózek zabiegowy (typ III) -1szt

Nazwa producenta:

Nazwa i typ:

Kraj pochodzenia:

Rok produkcji:

L.p.	PARAMETR / WARUNEK WYMAGANY	PARAMETR OFEROWANY – PODAĆ
1.	Wózek zabiegowy z przegrodami	
2.	Wykonany z tworzywa sztucznego, profili aluminiowych i metalowych	
3.	Główna konstrukcja nośna składająca się z 4 profili aluminiowych w narożach wózka. Profile zaokrąglone. Wymiar profilu min. 50x50mm	
4.	Boczne słupki konstrukcyjne z rowkiem, w którym można mocować wyposażenie dodatkowe na całej długości.	
5.	Górny i dolny blat wózka wykonany z tworzywa sztucznego odpornego na uderzenia	
6.	Podstawa tworzywowa spełniająca również rolę odbojów chroniących wózek przed uszkodzeniem, wyposażona w 4 koła jezdne o średnicy min 125 mm, z których przynajmniej jedno jest blokowane. Koła w osłonach tworzywowych posiadające miękkie opony, niebrudzące podłoża.	
7.	Tylne i boczne panele z tworzywa z możliwością wyboru koloru z min. 7 kolorów Tylne i boczne panele z tworzywa z możliwością wyboru z 7 kolorów- 0 pkt. Tylne i boczne panele z tworzywa z możliwością wyboru z ≥ 8 kolorów- 1 pkt.	
8.	Korpus wózka posiadający systemowe prowadnice tworzywowe z funkcją wysuwania i wyjmowania szuflad czy tac. Prowadnice umożliwiające wysuwanie szuflad, ich wyciąganie bez użycia narzędzi i posiadające blokadę wysuwu końcowego.	
9.	Prowadnice systemowe suwne, stanowiące całość z panelem, odlane z jednego kawałka tworzywa. Nie dopuszcza się prowadnic dokręcanych każdej z osobna do boku wózka.	
10.	Możliwość swobodnej wymiany kolejności szuflad czy tac, także możliwość rozbudowy w przyszłości wózka o inne moduły w celu jego rozbudowy, doposażenia czy zmiany przeznaczenia wózka.	
11.	Konstrukcja wózka umożliwiająca mycie wózka z wykorzystaniem wysokociśnieniowych urządzeń myjących. Podstawa wózka z otworem ułatwiającymi suszenie i odpływ wody	
12.	Górny blat wózka z podniesioną krawędzią z min. 3 stron, h min. 1cm, zabezpieczającą przedmioty przed zsunieniem, frontowa krawędź również minimalnie podniesiona h max 0,5cm	
13.	Górny blat formowany z jednego kawałka tworzywa. Dodatkowo metalowe prętowe zabezpieczenie nakładane na blat górny zabezpieczające przedmioty przed spadnięciem.	
14.	Wysuwana dodatkowa półka spod górnego blatu z boku wózka	

15.	Wózek posiada min. 9 prowadnic	
16.	Wyposażenie systemowe może zajmować 1 lub więcej prowadnic	
17.	Wysokość całkowita nie większa niż 1020mm	
18.	Szerokość całkowita z uchwytem nie większa niż 840mm	
19.	Głębokość całkowita nie większa niż 550mm	
20.	Na jednym z boków wózka zamocowany metalowy uchwyt do przetaczania wózka	
21.	Metalowa szyna na inne akcesoria pod uchwytem x 2 szt, na drugim boku x 1szt	
22.	Pod górnym blatem wysuwana półka na dodatkowych prowadnicach rolkowych	
23.	Wózek wyposażony w tace na pojemniki akcesoryjne, tace z jednego kawałka tworzywa	
24.	1x taca z min. 6 pojemnikami ułożonymi na tacy. Pojemniki tworzywowe całkowicie szczelne, formowane z jednego kawałka tworzywa, łatwe do dezynfekcji, front z profilowanym uchwytem. Wewnątrz 1 podziałka z regulacją wielkości podziału. Pojemnik o wymiarach 90x390x135mm +/- 5mm	
25.	1x taca z min. 4 pojemnikami ułożonymi na tacy. Pojemniki tworzywowe całkowicie szczelne, formowane z jednego kawałka tworzywa, łatwe do dezynfekcji, front z profilowanym uchwytem. Wewnątrz 1 podziałka z regulacją wielkości podziału. Pojemnik o wymiarach 130x390x135mm +/- 5mm	
26.	1x taca z min. 3 pojemnikami ułożonymi na tacy. Pojemniki tworzywowe całkowicie szczelne, formowane z jednego kawałka tworzywa, łatwe do dezynfekcji, front z profilowanym uchwytem. Wewnątrz 1 podziałka z regulacją wielkości podziału. Pojemnik o wymiarach 180x390x135mm +/- 5mm	
27.	Kosz na śmieci zamocowany na szynie akcesoryjnej z boku wózka	
28.	Koszyk metalowy o wymiarach min. 300x100x100mm zawieszony na szynie akcesoryjnej	
29.	Uchwyt na dokumenty zawieszony na szynie akcesoryjnej	
30.	Tace z możliwością swobodnej zmiany ich kolejności	
31.	Front wózka zamykany roletą, która po otwarciu chowa się w górnej części wózka.	
32.	Roleta zamykana zamkiem kluczowym	
33.	Roleta wykonana z jednego kawałka tworzywa. Nie dopuszcza się rolet składanych z kilkunastu połączonych ze sobą i łamanych elementów. Dopuszcza się zastosowanie dodatkowych wzmocnień metalowych jedynie na górnej lub dolnej krawędzi rolety.	
34.	Front rolety ma być całkowicie szczelny.	
35.	W wózku wykonane specjalne otwory, które umożliwiają łatwe wyjęcie rolety do dezynfekcji	
36.	Roleta wyjmowana i wkładana bez użycia jakichkolwiek narzędzi	

UWAGA: Niespełnienie wymaganych parametrów i warunków spowoduje odrzucenie oferty. Parametry muszą być potwierdzone folderami lub kartami katalogowymi oferowanego wyrobu.

Brak odpowiedniego wpisu przez wykonawcę w kolumnie *parametr oferowany* będzie traktowany jako brak danego parametru/warunku w oferowanej konfiguracji urządzenia i będzie podstawą odrzucenia oferty.

Oświadczam, że oferowane urządzenie (sprzęt) spełnia wymagania techniczne zawarte w SIWZ, jest kompletne i będzie gotowe do użytku bez żadnych dodatkowych zakupów i inwestycji (poza materiałami eksploatacyjnymi) oraz gwarantuje bezpieczeństwo pacjentów i personelu medycznego i zapewnia wymagany poziom usług medycznych.

.....
Podpis Wykonawcy

ZESTAWIENIE PARAMETRÓW I WARUNKÓW WYMAGANYCH

Wózek zabiegowy (typ IV) -2szt

Nazwa producenta:

Nazwa i typ:

Kraj pochodzenia:

Rok produkcji:

L.p.	PARAMETR / WARUNEK WYMAGANY	PARAMETR OFEROWANY – Podać
1.	Wózek zabiegowy z przegrodami	
2.	Wykonany z tworzywa sztucznego, profili aluminiowych i metalowych	
3.	Główna konstrukcja nośna składająca się z 4 profili aluminiowych w narożach wózka. Profile zaokrąglone. Wymiar profilu min. 50x50mm	
4.	Boczne słupki konstrukcyjne z rowkiem, w którym można mocować wyposażenie dodatkowe na całej długości.	
5.	Górny i dolny blat wózka wykonany z tworzywa sztucznego odpornego na uderzenia	
6.	Podstawa tworzywowa spełniająca również rolę odbojów chroniących wózek przed uszkodzeniem, wyposażona w 4 koła jezdne o średnicy min 125 mm, z których przynajmniej jedno jest blokowane. Koła w osłonach tworzywowych posiadające miękkie opony, niebrudzące podłoża.	
7.	Tylne i boczne panele z tworzywa z możliwością wyboru koloru z min. 6 kolorów Tylne i boczne panele z tworzywa z możliwością wyboru z 6 kolorów- 0 pkt. Tylne i boczne panele z tworzywa z możliwością wyboru ≥ 7 kolorów- 1 pkt.	
8.	Korpus wózka posiadający systemowe prowadnice tworzywowe z funkcją wysuwania i wyjmowania szuflad czy tac. Prowadnice umożliwiające wysuwanie szuflad, ich wyciąganie bez użycia narzędzi i posiadające blokadę wysuwu końcowego.	
9.	Prowadnice systemowe suwne, stanowiące całość z panelem, odlane z jednego kawałka tworzywa. Nie dopuszcza się prowadnic dokręcanych każdej z osobna do boku wózka.	
10.	Możliwość swobodnej wymiany kolejności szuflad czy tac, także możliwość rozbudowy w przyszłości wózka o inne moduły w celu jego rozbudowy, doposażenia czy zmiany przeznaczenia wózka.	
11.	Konstrukcja wózka umożliwiająca mycie wózka z wykorzystaniem wysokociśnieniowych urządzeń myjących. Podstawa wózka z otworem ułatwiającymi suszenie i odpływ wody	
12.	Górny blat wózka z podniesioną krawędzią z min. 3 stron, h min. 1cm, zabezpieczającą przedmioty przed zsunięciem, frontowa krawędź również minimalnie podniesiona h max 0,5cm	

13.	Górny blat formowany z jednego kawałka tworzywa. Dodatkowo metalowe prętowe zabezpieczenie nakładane na blat górny zabezpieczające przedmioty przed spadnięciem.	
14.	Wysuwana dodatkowa półka spod górnego blatu z boku wózka	
15.	Wózek posiada min. 12 prowadnic	
16.	Wypożenie systemowe może zajmować 1 lub więcej prowadnic	
17.	Wysokość korpusu nie większa niż 1020mm	
18.	Szerokość korpusu nie większa niż 60mm	
19.	Głębokość korpusu nie większa niż 520mm	
20.	Na jednym z boków wózka zamocowany metalowy uchwyt do przetaczania wózka	
21.	Metalowa szyna na inne akcesoria pod uchwytem x 1 szt,	
22.	Rozkładana półka tworzywowa na jednym z boków wózka	
23.	Wózek zamykany roletą z uchwytem i zamkiem kluczowym	
24.	Roleta chowana do dołu wózka	
25.	Wnętrze wyposażone w tworzywowe pojemniki wykonane z tworzywa, szczelne formowane z jednego kawałka materiału	
26.	2 x pojemnik o wymiarach min. 300x400x50mm, front z formowanym uchwytem do wyciągania	
27.	2 x pojemnik o wymiarach min. 300x400x110mm, front z formowanym uchwytem do wyciągania	
28.	2 x pojemnik o wymiarach min. 300x400x170mm, front z formowanym uchwytem do wyciągania	
29.	W największym pojemniku przegrody dzielące na min 12 pól - 1 sztuka	
30.	Na blacie metalowy prętowy uchwyt na min. 3 butelki	
31.	W najmniejszym pojemniku przegrody z podziałem na min. 20 pól	
32.	Kosz na śmieci zamocowany na szynie akcesoryjnej z boku wózka	
33.	W wózku wykonane specjalne otwory, które umożliwiają łatwe wyjęcie rolety do dezynfekcji	

UWAGA: Niespełnienie wymaganych parametrów i warunków spowoduje odrzucenie oferty. Parametry muszą być potwierdzone folderami lub kartami katalogowymi oferowanego wyrobu.

Brak odpowiedniego wpisu przez wykonawcę w kolumnie **parametr oferowany** będzie traktowany jako brak danego parametru/warunku w oferowanej konfiguracji urządzenia i będzie podstawą odrzucenia oferty.

Oświadczam, że oferowane urządzenie (sprzęt) spełnia wymagania techniczne zawarte w SIWZ, jest kompletne i będzie gotowe do użytku bez żadnych dodatkowych zakupów i inwestycji (poza materiałami eksploatacyjnymi) oraz gwarantuje bezpieczeństwo pacjentów i personelu medycznego i zapewnia wymagany poziom usług medycznych.

.....
Podpis Wykonawcy

ZESTAWIENIE PARAMETRÓW I WARUNKÓW WYMAGANYCH

Wózek inwalidzki - 3szt

Nazwa producenta:

Nazwa i typ:

Kraj pochodzenia:

Rok produkcji:

L.p.	PARAMETR / WARUNEK WYMAGANY	PARAMETR OFEROWANY – PODAĆ
1.	Wózek inwalidzki z metalową lakierowaną konstrukcją	
2.	Wózek posiada konstrukcję modułową. Możliwość rozbudowy i modyfikacji standardowej wersji -TAK- 1 pkt./NIE-0 pkt.	
3.	Boczne podłokietniki wykonane z wytrzymałego tworzywa sztucznego. Odchylanie i wyciągane. Min. 6 punktów mocowania wypełnienia podłokietnika do ramy	
4.	Hamulce z systemem sprężynowym	
5.	Widelki z wytrzymałego tworzywa sztucznego	
6.	Kółka odbojowe	
7.	Wytrzymałość do min.120kg Wytrzymałość =120kg- 0 pkt. Wytrzymałość ≥121kg- 1 pkt.	
8.	Szerokości wózka mieszczące się w zakresie min. 57 do 68cm.	
9.	Materiały producenta lub dystrybutora potwierdzające spełnienie powyższych parametrów – na wezwanie Zamawiającego	
10.	Instrukcja obsługi w języku polskim	

UWAGA: Niespełnienie wymaganych parametrów i warunków spowoduje odrzucenie oferty. Parametry muszą być potwierdzone folderami lub karatami katalogowymi oferowanego wyrobu.

Brak odpowiedniego wpisu przez wykonawcę w kolumnie *parametr oferowany* będzie traktowany jako brak danego parametru/warunku w oferowanej konfiguracji urządzenia i będzie podstawą odrzucenia oferty.

Oświadczam, że oferowane urządzenie (sprzęt) spełnia wymagania techniczne zawarte w SIWZ, jest kompletne i będzie gotowe do użytku bez żadnych dodatkowych zakupów i inwestycji (poza materiałami eksploatacyjnymi) oraz gwarantuje bezpieczeństwo pacjentów i personelu medycznego i zapewnia wymagany poziom usług medycznych.

.....
Podpis Wykonawcy
Podpis Wykonawcy

ZESTAWIENIE PARAMETRÓW I WARUNKÓW WYMAGANYCH

Wózek do transportu chorych -2szt

Nazwa producenta:

Nazwa i typ:

Kraj pochodzenia:

Rok produkcji:

L.p.	PARAMETR / WARUNEK WYMAGANY	PARAMETR OFEROWANY – PODAĆ
1.	Długość całkowita min. 2100 mm	
2.	Długość składanych wzdłuż leża poręczy bocznych zabezpieczających pacjenta w pozycji leżącej i siedzącej min. 1200 mm	
3.	Szerokość całkowita min. 800 mm	
4.	Wysokość minimalna (mierzona od podłoża do górnej płaszczyzny materaca) maks. 650 mm	
5.	Wysokość maksymalna (mierzona od podłoża do górnej płaszczyzny materaca) min. 970 mm	
6.	Konstrukcja wózka wykonana ze stali węglowej lakierowanej proszkowo oparta na min. Dwóch kolumnach. Leże podzielone na min. 4 segmenty. Podwozie zabudowane pokrywą tworzywa sztucznego.	
7.	Leże wykonane z płyty HPL przezierniej dla promieni RTG	
8.	Możliwość monitorowania pacjenta aparatem typu C	
9.	Pod całym leżem tunel na kasetę RTG umożliwiający wsunięcie kasety i wykonanie zdjęcia RTG	
10.	Podwozie zabudowane osłoną z tworzywa sztucznego z wyprofilowaną półką na butlę tlenową oraz osobną półką na podręczne rzeczy pacjenta	
11.	Manualna regulacja segmentu oparcia pleców wspomagana sprężyną gazową	
12.	Zakres regulacji kąta nachylenia segmentu oparcia pleców w stosunku do poziomu ramy leża min. Od 0 do 70°	
13.	Hydrauliczna regulacja pozycji Trendelenburga i anty-Trendelenburga dostępna przy pomocy dźwigni nożnych z wyraźnym oznaczeniem realizowanej funkcji. Dźwignie umieszczone z dwóch stron podstawy wózka	
14.	Segment uda regulowany za pomocą sprężyn gazowych w zakresie min. od 0 do 35°	
15.	Segment podudzia regulowany mechanizmem typu rastomat.	
16.	Zakres regulacji pozycji Trendelenburga i anty-Trendelenburga min. 16°	

17.	Nożny pedał do hydraulicznej regulacji wysokości bez użycia rąk z wyraźnym oznaczeniem realizowanej funkcji umieszczony z dwóch stron podstawy	
18.	Cztery koła jezdne z bieżnikiem przeciwpoślizgowym z osłoną tworzywową o średnicy min. 200 mm	
19.	Centralna blokada wszystkich kół co do obrotu i toczenia przy użyciu dźwigni nożnej	
20.	Dźwignie blokady hamulca z wyraźnym zaznaczeniem kolorem pozycji zablokowanych hamulców	
21.	Dźwignie centralnej blokady hamulców zlokalizowane obustronnie u podstawy od strony głowy i nóg pacjenta	
22.	Listwy odbojowe wzdłuż leża chroniące min. 95% długości leża	
23.	Nośność maksymalna min. 230 kg Nośność maksymalna =230 kg- 0 pkt. Nośność maksymalna ≥231 kg- 1 pkt.	
24.	Składane uchwyty dla personelu do przetaczania wózka umieszczone od strony głowy pacjenta oraz pałak ze stali nierdzewnej od strony nóg pacjenta	
25.	Krażki odbojowe we wszystkich narożach wózka	
26.	Wypożażenie: - Materac o grubości min. 80 mm, piankowy wodoszczelny, tapicerowany wyposażony w dwa pasy mocujące pacjenta - Wieszak do kroplówek zintegrowany z możliwością składania za segment oparcia pleców - Poręczce boczne składane wzdłuż leża składające się z min. 5 poprzeczek pionowych – składanie przy pomocy jednej ręki - dodatkowe piąte koło o średnicy min. 100 mm do swobodnej jazdy uruchamiane poprzez dźwignię nożną wspólną z hamulcem centralnym	

UWAGA: Niespełnienie wymaganych parametrów i warunków spowoduje odrzucenie oferty. Parametry muszą być potwierdzone folderami lub karatami katalogowymi oferowanego wyrobu.

Brak odpowiedniego wpisu przez wykonawcę w kolumnie *parametr oferowany* będzie traktowany jako brak danego parametru/warunku w oferowanej konfiguracji urządzenia i będzie podstawą odrzucenia oferty.

Oświadczam, że oferowane urządzenie (sprzęt) spełnia wymagania techniczne zawarte w SIWZ, jest kompletne i będzie gotowe do użytku bez żadnych dodatkowych zakupów i inwestycji (poza materiałami eksploatacyjnymi) oraz gwarantuje bezpieczeństwo pacjentów i personelu medycznego i zapewnia wymagany poziom usług medycznych.

.....
Podpis Wykonawcy

ZESTAWIENIE PARAMETRÓW I WARUNKÓW WYMAGANYCH

Szafa na środki czystości -1szt

Nazwa producenta:

Nazwa i typ:

Kraj pochodzenia:

Rok produkcji:

L.p.	PARAMETR / WARUNEK WYMAGANY	PARAMETR OFEROWANY – PODAĆ
1.	Szafka socjalna –gospodarcza	
2.	Wypożazona wewnątrz lewego segmentu – w min. 4 półki	
3.	Prawy segment służy do przechowywania szczotek, mopa i innych narzędzi do sprzątania	
4.	Brak ścianki rozdzielającej na dole szafki pozwala na umieszczenie np.wiadra	
5.	Szafka zamykana zamkiem cylindrycznymi z ryglowaniem w 2 Punktach	
6.	Wymiar 1800 x 600 x 500mm +/-10mm	

UWAGA: Niespełnienie wymaganych parametrów i warunków spowoduje odrzucenie oferty. Parametry muszą być potwierdzone folderami lub kartami katalogowymi oferowanego wyrobu.

Brak odpowiedniego wpisu przez wykonawcę w kolumnie *parametr oferowany* będzie traktowany jako brak danego parametru/warunku w oferowanej konfiguracji urządzenia i będzie podstawą odrzucenia oferty.

Oświadczam, że oferowane urządzenie (sprzęt) spełnia wymagania techniczne zawarte w SIWZ, jest kompletne i będzie gotowe do użytku bez żadnych dodatkowych zakupów i inwestycji (poza materiałami eksploatacyjnymi) oraz gwarantuje bezpieczeństwo pacjentów i personelu medycznego i zapewnia wymagany poziom usług medycznych.

.....
Podpis Wykonawcy

