



SZPITAL  
w Dąbrowie  
Tarnowskiej

**Zespół Opieki Zdrowotnej  
w Dąbrowie Tarnowskiej  
ul. Szpitalna 1  
33-200 Dąbrowa Tarnowska**

Postępowanie prowadzone jest na podstawie art. 132 ustawy z dnia 11 września 2019 r.  
Prawo zamówień publicznych w trybie przetargu nieograniczonego

## **ZAKUP WRAZ Z DOSTAWĄ SPRZĘTU MEDYCZNEGO I**

**Znak sprawy: 3/24/ZP**

### **SPECYFIKACJA WARUNKÓW ZAMÓWIENIA**

Zatwierdził:

p.o. Dyrektora  
Zespołu Opieki Zdrowotnej  
w Dąbrowie Tarnowskiej

*(podpis elektroniczny)*

Dąbrowa Tarnowska 29.02.2024 r.

#### I. NAZWA ORAZ ADRES ZAMAWIAJĄCEGO

Zespół Opieki Zdrowotnej w Dąbrowie Tarnowskiej

ul. Szpitalna 1, 33-200 Dąbrowa Tarnowska

tel. 14 64 43 245

Strona internetowa: [www.zozdt.pl](http://www.zozdt.pl)

e-mail: [dzp@zozdt.pl](mailto:dzp@zozdt.pl)

adres strony internetowej prowadzonego postępowania: <https://platformazakupowa.pl/pn/zozdt>

#### II. ADRES STRONY INTERNETOWEJ, NA KTÓREJ UDOSTĘPNIANE BĘDĄ ZMIANY I WYJAŚNIENIA TREŚCI SWZ ORAZ INNE DOKUMENTY ZAMÓWIENIA BEZPOŚREDNIO ZWIĄZANE Z POSTĘPOWANIEM O UDZIELENIE ZAMÓWIENIA

Postępowanie o udzielenie zamówienia publicznego jest prowadzone na elektronicznej Platformie Zakupowej zwanej dalej "Platformą" pod adresem: <https://platformazakupowa.pl/pn/zozdt>

#### III. TRYB UDZIELANIA ZAMÓWIENIA

1. Zamówienie publiczne udzielane jest zgodnie z ustawą - Prawo zamówień publicznych, zwanej dalej także „Pzp” w trybie przetargu nieograniczonego zgodnie z art. 132 Ustawy Pzp.
2. W zakresie nieuregulowanym niniejszą Specyfikacją Warunków Zamówienia, zwaną dalej „SWZ”, mają zastosowanie przepisy ustawy Pzp oraz przepisy Kodeksu cywilnego.

#### IV. OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA

1. Przedmiotem zamówienia jest **zakup wraz z dostawą sprzętu medycznego I.**
2. Nazwa i kod według Wspólnego Słownika Zamówień:

Pakiet 1:	Stół operacyjny chirurgiczny	33.19.22.30-3 – stoły operacyjne
Pakiet 2:	Dwuczaszowa bezcieniowa sufitowa lampa operacyjna	33.16.70.00-8 – lampy chirurgiczne
Pakiet 3:	Fotel zabiegowy do pobierania krwi	33.19.20.00-2 – meble medyczne
Pakiet 4:	Stojaki na kroplówki	33.19.00.00-8 – różne urządzenia i produkty medyczne
Pakiet 5:	Analizator oddechowy do pomiaru H2 w wydychanym powietrzu	38.43.40.00-6 analizatory
Pakiet 6:	Aparat z wbudowaną Fundus kamerą i Angio OCT	33.12.20.00-1 – sprzęt oftalmologiczny
Pakiet 7:	Okulistyczna lampa szczelinowa wraz ze stolikiem	33.12.20.00-1 – sprzęt oftalmologiczny
Pakiet 8:	Zestaw napędów ortopedycznych do małych i średnich kości kompatybilny z posiadanym instrumentarium	33.18.30.00-6 – dodatkowe wyroby ortopedyczne
Pakiet 9:	Zestaw napędów ortopedycznych do dużych kości kompatybilny z posiadanym instrumentarium	33.18.30.00-6 – dodatkowe wyroby ortopedyczne
Pakiet 10:	Moduł inwazyjnego ciśnienia do kardiomonitora FX Evita 3000 MD	33.12.32.10-3 – urządzenia do monitorowania czynności serca
Pakiet 11:	System trakcji nadgarstka	33.18.30.00-6 – dodatkowe wyroby ortopedyczne

Pakiet 12:	Wideokolonoskop – średnia długość	33.16.81.00-6 - endokopy
Pakiet 13:	Wideokolonoskop – długi	33.16.81.00-6 - endokopy
Pakiet 14:	Wózek inwalidzki	33.19.31.20-6 – wózki inwalidzkie
Pakiet 15:	Wózek inwalidzki toaletowo - prysznicowy	33.19.30.00-9 – pojazdy inwalidzkie, wózki inwalidzkie i podobne urządzenia
Pakiet 16:	Wózki inwalidzkie z napędem (wspomaganie elektryczne)	33.19.31.21-3 – wózki inwalidzkie z silnikiem
Pakiet 17:	Wózek anestezjologiczny	33.10.00.00-1- urządzenia medyczne
Pakiet 18:	Trzywarstwowy stalowy wózek laboratoryjny	33.10.00.00-1- urządzenia medyczne
Pakiet 19:	Wózki medyczne do przewożenia i monitorowania chorych	33.19.30.00-9 – pojazdy inwalidzkie, wózki inwalidzkie i podobne urządzenia
Pakiet 20:	Balkonik składany na dużych kołach	33.19.30.00-9 – pojazdy inwalidzkie, wózki inwalidzkie i podobne urządzenia
Pakiet 21:	Regulator ssania RS/AGA wraz z filtrami	33.19.00.00-8 – różne urządzenia i produkty medyczne
Pakiet 22:	Ssak mobilny - elektryczny	33.19.00.00-8 – różne urządzenia i produkty medyczne
Pakiet 23:	Echokardiograf	33.11.23.40-3 – echokardiografy
Pakiet 24:	Pulskosytmr mobilny dziecięcy	33.19.00.00-8 – różne urządzenia i produkty medyczne
Pakiet 25:	Inhalator dziecięcy profesjonalny do pracy ciągłej	33.19.00.00-8 – różne urządzenia i produkty medyczne
Pakiet 26:	Igła do znieczuleń typu Pencil – Point	CPV: 33.14.13.21-6 – igły do znieczulania

3. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia zawiera załącznik nr 2 – formularz cenowy, załącznik nr 2a – minimalne parametry techniczne. Opis ten należy odczytywać wraz z ewentualnymi zmianami treści specyfikacji, będącymi np. wynikiem udzielonych odpowiedzi na zapytania Wykonawców.

4. W przypadku opisanie przedmiotu zamówienia przez wskazanie znaków towarowych, patentów lub pochodzenia Zamawiający dopuszcza - złożenie oferty na wyrób równoważny. Za równoważny Zamawiający uzna wyrób o parametrach takich samych lub lepszych od pierwowzoru, posiadający minimum funkcje, zastosowanie i przeznaczenie jakie posiada pierwowzór. Udowodnienie równoważności będzie należało do Wykonawcy. W przypadku nieudowodnienia równoważności oferta będzie odrzucona jako niespełniająca wymogów SWZ.

Zamawiający informuje, że ilekroć w SWZ opisuje on przedmiot zamówienia przez odniesienie do norm, ocen technicznych, specyfikacji technicznych i systemów referencji technicznych, Zamawiający dopuszcza rozwiązania równoważne opisywanym, a odniesieniu takiemu towarzyszą wyrazy „lub równoważne”.

5. W sytuacji, o której mowa w pkt 4 Wykonawca ma obowiązek dołączyć do oferty niezbędne dokumenty dotyczące oferowanego przedmiotu zamówienia, z których jednoznacznie będzie wynikać, iż stanowią one produkty równoważne do opisanych przez Zamawiającego.

#### **V. INFORMACJA O PRZEDMIOTOWYCH ŚRODKACH DOWODOWYCH**

1. Przedmiotowe środki dowodowe składane są z ofertą.

2. W celu potwierdzenia, że ofertowany przedmiot zamówienia odpowiada określonym wymaganiom, Zamawiający wymaga złożenia Próbkki oferowanego asortymentu w pakiecie 26 „Igła do znieczuleń typu Pencil-Point” – pozycja 1 – 3 szt. w rozmiarze 27G

- Próbkki muszą zostać przesłane i dostarczone w terminie: nie później niż dzień, godzina składania ofert do Zespołu Opieki Zdrowotnej ul. Szpitalna 1, 33-200 Dąbrowa Tarnowska – Sekretariat, p. I.
- Próbkki stanowią wymagany załącznik do oferty.
- Nawiązując do art. 65 ust. 2 Ustawy Pzp Zamawiający odstępuje od wymagania użycia środków komunikacji elektronicznej w przypadku próbek. Próbkki można przekazać za pośrednictwem operatora pocztowego w rozumieniu ustawy z dnia 23 listopada 2012 r. – Prawo pocztowe (Dz. U. z 2020 r. poz. 1041), osobiście lub za pośrednictwem postańca.
- Próbkki składane w celu potwierdzenia zgodności z cechami lub kryteriami określonymi w opisie kryteriów oceny ofert, nie będą podlegać uzupełnieniu lub przedłożeniu na wezwanie Zamawiającego.

#### **VI. TERMIN WYKONANIA ZAMÓWIENIA**

Przewidywany termin realizacji zamówienia:

- pakiety 1-25 - zamówienie zostanie wykonane w terminie max. do 60 dni kalendarzowych od dnia zawarcia umowy.
- pakiet 26 – sukcesywanie przez okres 5 m-cy od dnia zawarcia umowy.

#### **VII. PODSTAWY WYKLUCZENIA**

1. O udzielenie zamówienia mogą ubiegać się Wykonawcy, którzy nie podlegają wykluczeniu na podstawie:

- art. 108 ust. 1 ustawy Pzp.
- art. 7 ustawy z dnia 13 kwietnia 2022 r. (Dz.U. z 2022 r. poz. 835 ze zm.) o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego;
- art. 5k rozporządzenia Rady (UE) nr 833/2014 z dnia 31 lipca 2014 r. dotyczącego środków ograniczających w związku z działaniami Rosji destabilizującymi sytuację na Ukrainie (Dz. Urz. UE nr L 229 z 31.7.2014, str. 1), dalej: rozporządzenie 833/2014, w brzmieniu nadanym rozporządzeniem Rady (UE) 2022/576 w sprawie zmiany rozporządzenia (UE) nr 833/2014 dotyczącego środków ograniczających w związku z działaniami Rosji destabilizującymi sytuację na Ukrainie (Dz. Urz. UE nr L 111 z 8.4.2022, str. 1).

2. Z postępowania o udzielenie zamówienia wyklucza się Wykonawcę z zastrzeżeniem art. 110 ust. 2 ustawy Pzp.

3. Zamawiający nie przewiduje fakultatywnych podstaw wykluczenia wskazanych w art. 109 ustawy Pzp.

4. Wykonawca może zostać wykluczony przez Zamawiającego na każdym etapie postępowania o udzielenie zamówienia.

5. Oferta Wykonawcy, który podlega wykluczeniu na podstawie art. 7 ust. 1 specustawy sankcyjnej zostanie odrzucona, na podstawie art. 226 pkt 2 lit. a) ustawy Pzp.

#### **VIII. WARUNKI UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU**

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

1.1. nie podlegają wykluczeniu,

1.2. spełniają następujące warunki dotyczące:

1.2.1. zdolności do występowania w obrocie gospodarczym: Zamawiający nie stawia warunku w tym zakresie

1.2.2. uprawnień do przeprowadzenia określonej działalności gospodarczej lub zawodowej, o ile wynika to z odrębnych przepisów: Zamawiający nie stawia warunku w tym zakresie

1.2.3. sytuacji ekonomicznej lub finansowej: Zamawiający nie stawia warunku w tym zakresie

1.2.4. zdolności technicznej lub zawodowej: Zamawiający nie stawia warunku w tym zakresie

#### **IX. INFORMACJA O ZAKAZACH ZWIĄZANYCH Z UDZIELANIEM ZAMÓWIEŃ PUBLICZNYCH PODMIOTOM POWIĄZANYM Z FEDERACJĄ ROSYJSKĄ**

1. Działając na podstawie art. 5k Rozporządzenia Rady UE nr 833/2014 z dnia 31 lipca 2014 r. dotyczącego środków ograniczających w związku z działaniami Rosji destabilizującymi sytuację na Ukrainie (Dz. Urz. UE. L Nr 229, str. 1), zmienionego Rozporządzeniem Rady UE nr 2022/576 z dnia 8 kwietnia 2022 r. w sprawie zmiany rozporządzenia UE nr 833/2014 dotyczącego środków ograniczających w związku z działaniami Rosji destabilizującymi sytuację na Ukrainie (Dz. Urz. UE nr L 111 z 8.4.2022, str. 1), zwanego dalej „Rozporządzeniem sankcyjnym”, zakazuje się udzielania lub dalszego wykonywania wszelkich zamówień publicznych lub koncesji objętych zakresem dyrektyw w sprawie zamówień publicznych, a także zakresem art. 10 ust. 1, 3, ust. 6 lit. a)–e), ust. 8, 9 i 10, art. 11, 12, 13 i 14 dyrektywy 2014/23/UE, art. 7 i 8, art. 10 lit. b)–f) i lit. h)–j) dyrektywy 2014/24/UE, art. 18, art. 21 lit. b)–e) i lit. g)–i), art. 29 i 30 dyrektywy 2014/25/UE oraz art. 13 lit. a)–d), lit. f)–h) i lit. j) dyrektywy 2009/81/WE na rzecz lub z udziałem:

1.1. obywateli rosyjskich lub osób fizycznych lub prawnych, podmiotów lub organów z siedzibą w Rosji;

1.2. osób prawnych, podmiotów lub organów, do których prawa własności bezpośrednio lub pośrednio w ponad 50 % należą do podmiotu, o którym mowa w pkt 1.1.); lub

1.3. osób fizycznych lub prawnych, podmiotów lub organów działających w imieniu lub pod kierunkiem podmiotu, o którym mowa w pkt 1.1.) lub 1.2.), w tym podwykonawców, dostawców lub podmiotów, na których zdolności polega się w rozumieniu dyrektyw w sprawie zamówień publicznych, w przypadku, gdy przypada na nich ponad 10 % wartości zamówienia.

#### **X. WYKAZ DOKUMENTÓW I OŚWIADCZEŃ, WYMAGANYCH OD WYKONAWCY W POSTĘPOWANIU O UDZIELENIE ZAMÓWIENIA**

##### **A. WSTĘPNE POTWIERDZENIE SPEŁNIENIA WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU ORAZ BRAKU PODSTAW DO WYKLUCZENIA**

1. Oświadczenie, Wykonawca składa na formularzu jednolitego europejskiego dokumentu zamówienia (JEDZ) sporządzonym zgodnie ze wzorem standardowego formularza określonego w rozporządzeniu Wykonawczym Komisji (UE) 2016/7 z dnia 5 stycznia 2016 r. ustanawiającym standardowy formularz jednolitego europejskiego dokumentu zamówienia (Dz. Urz. UE L 3 z 06.01.2016, str. 16), zwanego dalej „jednolitym dokumentem”.

2. W przypadku wspólnego ubiegania się o zamówienie przez Wykonawców, oświadczenie o którym mowa w ust. 1 składa każdy z Wykonawców. Oświadczenia te potwierdzają brak podstaw wykluczenia oraz spełnianie warunków udziału w postępowaniu w zakresie, w jakim każdy z Wykonawców wykazuje spełnienie warunków udziału w postępowaniu.

3. W przypadku polegania na zdolnościach lub sytuacji podmiotów udostępniających zasoby, Wykonawca przedstawia wraz z oświadczeniem, o którym mowa w ust. 1, także oświadczenie podmiotu udostępniającego zasoby, potwierdzające brak podstaw wykluczenia tego podmiotu oraz odpowiednio spełnianie warunków udziału w postępowaniu w zakresie, w jakim Wykonawca powołuje się na jego zasoby.

4. Oświadczenie JEDZ należy złożyć wraz z ofertą pod rygorem nieważności w postaci elektronicznej i opatrzyć kwalifikowanym podpisem elektronicznym zgodnie z załącznikiem nr 3 do SWZ. Jednocześnie Zamawiający informuje, iż:

4.1. mocą art. 7 ust. 1 ustawy z dnia 13 kwietnia 2022 r. o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę (Dz. U. poz. 835), zwaną dalej „specustawą sankcyjną” żąda wypełnienia części III D dotyczącej podstaw wykluczenia o charakterze krajowym;

4.2. w zakresie spełniania warunków udziału w postępowaniu Wykonawca ogranicza się do wypełnienia Sekcji α Części IV jednolitego dokumentu.

5. Jednolity dokument, o którym mowa wyżej Zamawiający przygotował z wykorzystaniem narzędzia ESPD i udostępnia do wypełnienia w formacie .xml, jako załącznik nr 3 do SWZ, na Platformie. Wykonawca wypełnia formularz JEDZ/ESPD przy wykorzystaniu bezpłatnego elektronicznego narzędzia (serwisu) umożliwiającego wypełnienie i ponowne wykorzystanie JEDZ/ESPD dostępnego na stronie internetowej <https://espd.uzp.gov.pl>.

5.1. W tym celu należy podjąć następujące kroki:

a) Ze strony internetowej <https://platformazakupowa.pl/pn/zozdt>, na której udostępniony został dokument SWZ należy pobrać plik w formacie XML o nazwie „JEDZ”

b) Wejść na stronę <https://www.espd.uzp.gov.pl/>

c) Wybrać odpowiednią wersję językową

d) Wybrać opcję „Jestem Wykonawcą” (Uwaga! Powyższą opcję należy również zaznaczyć w przypadku, gdy formularz JEDZ wypełnia podmiot, na którego zasoby powołuje się Wykonawca)

e) Zaimportować pobrany wcześniej plik

f) Wypełnić formularz (zaleca się zapisanie wypełnionego formularza).

5.2. Szczegółowe informacje związane z zasadami i sposobem wypełnienia jednolitego dokumentu znajdują się w wyjaśnieniach dostępnych na stronie Urzędu Zamówień Publicznych [www.uzp.gov.pl](http://www.uzp.gov.pl) w Repozytorium Wiedzy, w zakładce Jednolity Europejski Dokument Zamówienia.

## **B. PODMIOTOWE ŚRODKI DOWODOWE**

1. **W celu potwierdzenia braku podstaw wykluczenia Wykonawcy** 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 następujących oświadczeń i dokumentów:

1.1. **informacji z Krajowego Rejestru Karnego** w zakresie określonym w art. 108 ust. 1 pkt 1, 2, 4 ustawy Pzp, wystawionej nie wcześniej niż 6 miesięcy przed jej złożeniem;

a) jeżeli Wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania poza granicami Rzeczypospolitej Polskiej, zamiast informacji z Krajowego Rejestru Karnego – składa informację z odpowiedniego rejestru, takiego jak rejestr sądowy, 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,

b) dokument, o którym mowa w pkt 1.1. lit. a), powinien być wystawiony nie wcześniej niż 6 miesięcy przed jego złożeniem,

c) 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 pkt 1.1. lit. a), lub gdy dokumenty te nie odnoszą się do wszystkich przypadków, o których mowa w art. 108 ust. 1 pkt 1, 2 i 4 ustawy, zastępuje się je odpowiednio w całości lub w części dokumentem zawierającym odpowiednio oświadczenie Wykonawcy, ze wskazaniem osoby albo osób uprawnionych do jego reprezentacji, lub oświadczenie osoby, której dokument miał dotyczyć, złożone pod przysięgą lub, jeżeli w kraju, w którym Wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania lub miejsce zamieszkania ma osoba, której dokument miał dotyczyć, nie ma przepisów o oświadczeniu pod przysięgą, złożone przed organem sądowym lub administracyjnym, notariuszem, organem samorządu zawodowego lub gospodarczego, właściwym ze względu na siedzibę lub miejsce zamieszkania Wykonawcy lub miejsce zamieszkania osoby, której dokument miał dotyczyć;

**1.2. oświadczenia Oświadczenie o przynależności / braku przynależności do tej samej grupy kapitałowej składane na podstawie art. 108 ust. 1 pkt 5 ustawy z dnia 11 września 2019 r. Prawo zamówień publicznych Wykonawcy w zakresie art. 108 ust. 1 pkt 5 Pzp o braku przynależności do tej samej grupy kapitałowej, zgodnie z załącznikiem nr 5 do SWZ;**

**1.3. oświadczenia Wykonawcy o aktualności informacji zawartych w oświadczeniu, o którym mowa w art. 125 ust. 1 ustawy, w zakresie podstaw wykluczenia z postępowania wskazanych przez Zamawiającego zgodnie z załącznikiem nr 7 do SWZ.**

**1.4. oświadczenia Wykonawcy o niepodleganiu wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 7 ust. 1 Ustawy o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego (Dz. U. z 2022 r., poz. 835) oraz niepodleganiu wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 5k Rozporządzenia Rady (UE) nr 833/2014 z dnia 31 lipca 2014r. dotyczącego środków ograniczających w związku z działaniami Rosji destabilizującymi sytuację na Ukrainie (Dz. Urz. UE nr L 229 z 31.7.2014, str. 1), dalej: rozporządzenie 833/2014, w brzmieniu nadanym rozporządzeniem Rady (UE) 2022/576 w sprawie zmiany rozporządzenia (UE) nr 833/2014 dotyczącego środków ograniczających w związku z działaniami Rosji destabilizującymi sytuację na Ukrainie (Dz. Urz. UE nr L 111 z 8.4.2022, str. 1), dalej: rozporządzenie 2022/576 – zgodnie z załącznikiem nr 6 do SWZ.**

2. Zamawiający nie wzywa do złożenia podmiotowych środków dowodowych, jeżeli 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, o ile Wykonawca wskazał w oświadczeniu, o którym mowa w art. 125 ust 1 ustawy Pzp, dane umożliwiające dostęp do tych środków.

3. Wykonawca nie jest zobowiązany do złożenia podmiotowych środków dowodowych, które Zamawiający posiada, jeżeli Wykonawca wskaże te środki oraz potwierdzi ich prawidłowość i aktualność.

#### **C. DOKUMENTY SKŁADNE RAZEM Z OFERTĄ**

1. **Formularz ofertowy** (załącznik nr 1 do SWZ).
  2. **Formularz cenowy** (załącznik nr 2 do SWZ).
  3. **Minimalne parametry techniczne** dla pakietów 1-25 (załącznik nr 2 a do SWZ).
  4. **Oświadczenie Wykonawcy w formie jednolitego europejskiego dokumentu zamówienia (JEDZ)** (załącznik nr 3 do SWZ);
  5. **Dokument KRS lub CEDiG** w celu weryfikacji osób uprawnionych do reprezentowania Wykonawcy, tym samym składania oświadczenia woli. W przypadku oferty składanej wspólnie przez kilku Wykonawców, każdy Wykonawca składa wyżej wymieniony dokument odrębnie.
  6. **Pełnomocnictwo** (jeśli dotyczy)
- 6.1. Gdy umocowanie osoby składającej ofertę nie wynika z dokumentów rejestrowych, Wykonawca, który składa ofertę za pośrednictwem pełnomocnika, powinien dołączyć do oferty dokument pełnomocnictwa podpisany kwalifikowanym podpisem elektronicznym.

6.2. W przypadku Wykonawców ubiegających się wspólnie o udzielenie zamówienia Wykonawcy są zobowiązani do ustanowienia pełnomocnika. Dokument pełnomocnictwa, z treści którego będzie wynikało umocowanie do reprezentowania w postępowaniu o udzielenie zamówienia tych Wykonawców, należy załączyć do oferty.

6.3. Dokument pełnomocnictwa musi zostać złożony jako część oferty, musi być w oryginale lub kopii poświadczonej za zgodność z oryginałem przez notariusza.

7. **Dokument wniesienia wadium** w poręczeniach lub gwarancjach, w oryginale w postaci dokumentu elektronicznego podpisanego kwalifikowanym podpisem elektronicznym przez wystawcę dokumentu.

8. **Oświadczenie o posiadaniu odpowiednich dokumentów** – (załącznikiem nr 8 do SWZ)

9. **Przedmiotowe środki dowodowe** określone w Dziale V.

**XI. INFORMACJE O ŚRODKACH KOMUNIKACJI ELEKTRONICZNEJ, PRZY UŻYCIU KTÓRYCH ZAMAWIAJĄCY BĘDZIE SIĘ KOMUNIKOWAŁ Z WYKONAWCAMI ORAZ INFORMACJE O WYMAGANIACH TECHNICZNYCH I ORGANIZACYJNYCH SPORZĄDZANIA, WYSYŁANIA I ODBIERANIA KORESPONDENCJI ELEKTRONICZNEJ**

1. Osobami uprawnionymi do kontaktu z Wykonawcami są: **Monika Kozioł, Dział Zamówień Publicznych** oraz **Krzysztof Kwiatkowski – Dział Techniczno – Eksploatacyjny**.

2. Postępowanie prowadzone jest w języku polskim w formie elektronicznej za pośrednictwem platformazakupowa.pl pod adresem: <https://platformazakupowa.pl/pn/zozdt>

3. W celu skrócenia czasu udzielenia odpowiedzi na pytania komunikacja między Zamawiającym a Wykonawcami w zakresie:

- przesyłania Zamawiającemu pytań do treści SWZ;
- przesyłania odpowiedzi na wezwanie Zamawiającego do złożenia podmiotowych środków dowodowych;
- przesyłania odpowiedzi na wezwanie Zamawiającego do złożenia/poprawienia/uzupełnienia oświadczenia, o którym mowa w art. 125 ust. 1, podmiotowych środków dowodowych, innych dokumentów lub oświadczeń składanych w postępowaniu;
- przesyłania odpowiedzi na wezwanie Zamawiającego do złożenia wyjaśnień dotyczących treści oświadczenia, o którym mowa w art. 125 ust. 1 lub złożonych podmiotowych środków dowodowych lub innych dokumentów lub oświadczeń składanych w postępowaniu;
- przesyłania odpowiedzi na wezwanie Zamawiającego do złożenia wyjaśnień dot. treści przedmiotowych środków dowodowych;
- przesłania odpowiedzi na inne wezwania Zamawiającego wynikające z ustawy – Prawo zamówień publicznych;
- przesyłania wniosków, informacji, oświadczeń Wykonawcy;
- przesyłania odwołania/inne odbywa się za pośrednictwem platformazakupowa.pl i formularza „Wyślij wiadomość do zamawiającego”.

Za datę przekazania (wpływu) oświadczeń, wniosków, zawiadomień oraz informacji przyjmuje się datę ich przesłania za pośrednictwem platformazakupowa.pl poprzez kliknięcie przycisku „Wyślij wiadomość do zamawiającego” po których pojawi się komunikat, że wiadomość została wysłana do Zamawiającego.

4. Zamawiający będzie przekazywał Wykonawcom informacje w formie elektronicznej za pośrednictwem platformazakupowa.pl. Informacje dotyczące odpowiedzi na pytania, zmiany specyfikacji, zmiany terminu składania i otwarcia ofert Zamawiający będzie zamieszczał na platformie w sekcji „Komunikaty”. Korespondencja, której zgodnie z obowiązującymi przepisami adresatem jest konkretny Wykonawca, będzie przekazywana w formie elektronicznej za pośrednictwem platformazakupowa.pl do konkretnego Wykonawcy.

5. Wykonawca jako podmiot profesjonalny ma obowiązek sprawdzania komunikatów i wiadomości przesłanych przez Zamawiającego bezpośrednio na platformazakupowa.pl, gdyż system powiadomień może ulec awarii lub powiadomienie może trafić do folderu SPAM.



6. Zamawiający, zgodnie z Rozporządzeniem Prezesa Rady Ministrów z dnia 30 grudnia 2020r. w sprawie sposobu sporządzania i przekazywania informacji oraz wymagań technicznych dla dokumentów elektronicznych oraz środków komunikacji elektronicznej w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego lub konkursie (Dz. U. z 2020r. poz. 2452), określa niezbędne wymagania sprzętowo - aplikacyjne umożliwiające pracę na platformazakupowa.pl, tj.:

- a) stały dostęp do sieci Internet o gwarantowanej przepustowości nie mniejszej niż 512 kb/s,
- b) komputer klasy PC lub MAC o następującej konfiguracji: pamięć min. 2 GB Ram, procesor Intel IV 2 GHZ lub jego nowsza wersja, jeden z systemów operacyjnych - MS Windows 7, Mac Os x 10.4, Linux, lub ich nowsze wersje,
- c) zainstalowana dowolna przeglądarka internetowa, w przypadku Internet Explorer minimalnie wersja 10.0,
- d) włączona obsługa JavaScript,
- e) zainstalowany program Adobe Acrobat Reader lub inny obsługujący format plików .pdf,
- f) szyfrowanie na platformazakupowa.pl odbywa się za pomocą protokołu TLS 1.3.
- g) oznaczenie czasu odbioru danych przez platformę zakupową stanowi datę oraz dokładny czas (hh:mm:ss) generowany wg czasu lokalnego serwera synchronizowanego z zegarem Głównego Urzędu Miar.

7. Wykonawca, przystępując do niniejszego postępowania o udzielenie zamówienia publicznego:

- a) akceptuje warunki korzystania z platformazakupowa.pl określone w Regulaminie zamieszczonym na stronie internetowej pod linkiem w zakładce „Regulamin” oraz uznaje go za wiążący,
- b) zapoznał i stosuje się do Instrukcji składania ofert/wniosek dostępnej pod linkiem: <https://platformazakupowa.pl/strona/45-instrukcje>.

8. Zamawiający nie ponosi odpowiedzialności za złożenie oferty w sposób niezgodny z Instrukcją korzystania z platformazakupowa.pl, w szczególności za sytuację, gdy Zamawiający zapozna się z treścią oferty przed upływem terminu składania ofert (np. złożenie oferty w zakładce „Wyślij wiadomość do zamawiającego”). Taka oferta zostanie uznana przez Zamawiającego za ofertę handlową i nie będzie brana pod uwagę w przedmiotowym postępowaniu, ponieważ nie został spełniony obowiązek narzucony w art. 221 Ustawy Prawo Zamówień Publicznych.

9. Zamawiający informuje, że instrukcje korzystania z platformazakupowa.pl dotyczące w szczególności logowania, składania wniosków o wyjaśnienie treści SWZ, składania ofert oraz innych czynności podejmowanych w niniejszym postępowaniu przy użyciu platformazakupowa.pl znajdują się w zakładce „Instrukcje dla Wykonawców” na stronie internetowej pod adresem: <https://platformazakupowa.pl/strona/45-instrukcje>

10. Stosowanie do art. 135 ust. 2 ustawy PZP Wykonawca może zwrócić się do Zamawiającego z wnioskiem o wyjaśnienie treści SWZ. Zamawiający udzieli wyjaśnień niezwłocznie, jednak nie później niż na 6 dni przed upływem terminu składania ofert albo nie później niż na 4 dni przed upływem terminu składania ofert w przypadku, o którym mowa w art. 138. ust. 2 pkt 2– pod warunkiem, że wniosek o wyjaśnienie treści specyfikacji warunków zamówienia wpłynął do Zamawiającego nie później niż na odpowiednio 14 albo 7 dni przed upływem terminu składania ofert.

11. Zgodnie z art. 135 ust. 5 ustawy Pzp – w przypadku, gdy wniosek o wyjaśnienie treści SWZ nie wpłynął w terminie, o którym mowa w pkt 2, Zamawiający nie ma obowiązku udzielania wyjaśnień SWZ oraz obowiązku przedłużenia terminu składania ofert. Przedłużenie terminu składania ofert nie wpływa na bieg terminu składania wniosku o wyjaśnienie treści SWZ.

12. Wyjaśnienia treści specyfikacji oraz jej ewentualne zmiany będą dokonywane zgodnie z art. 135 ust. 6 ustawy Pzp. Treść zapytań wraz z wyjaśnieniami Zamawiający udostępni na stronie internetowej prowadzonego postępowania, bez ujawniania źródła zapytania. Wykonawcy ubiegający się o udzielenie zamówienia zobowiązani są do zapoznania się z treścią wyjaśnień zamieszczanych na stronie internetowej, na której udostępniono specyfikację.

13. Zamawiający nie przewiduje zwołania zebrania Wykonawców w celu wyjaśnienia wątpliwości dotyczących treści SWZ.

14. W przypadku, gdy zmiana treści SWZ jest istotna dla sporządzenia oferty lub wymaga od Wykonawców dodatkowego czasu na zapoznanie się ze zmianą SWZ i przygotowanie ofert, Zamawiający przedłuży termin składania ofert o czas niezbędny na ich przygotowanie (art.137 ust. 6 ustawy Pzp).

15. W przypadku rozbieżności pomiędzy treścią niniejszej SWZ, a treścią udzielonych odpowiedzi jako obowiązującą należy przyjąć treść pisma zawierającego późniejsze oświadczenie Zamawiającego.

#### Zalecenia

1. Formaty plików wykorzystywanych przez Wykonawców powinny być zgodne z "OBWIESZCZENIEM PREZESA RADY MINISTRÓW z dnia 9 listopada 2017 r. w sprawie ogłoszenia jednolitego tekstu rozporządzenia Rady Ministrów w sprawie Krajowych Ram Interoperacyjności, minimalnych wymagań dla rejestrów publicznych i wymiany informacji w postaci elektronicznej oraz minimalnych wymagań dla systemów teleinformatycznych".

2. Zamawiający rekomenduje wykorzystanie formatów: .pdf .doc .xls .jpg (.jpeg) ze szczególnym wskazaniem na .pdf

3. Zamawiający zaleca, aby w nazwach plików nie stosować podkreślników. Zastosowanie podkreślnika w nazwie pliku może skutkować nieprawidłową weryfikacją podpisu elektronicznego i odrzuceniem oferty.

4. W celu ewentualnej kompresji danych Zamawiający rekomenduje wykorzystanie jednego z formatów:

a) .zip

b) .7Z

5. Wśród formatów powszechnych a niewystępujących w rozporządzeniu występują: .rar .gif .bmp .numbers .pages. Dokumenty złożone w takich plikach zostaną uznane za złożone nieskutecznie.

6. Ze względu na niskie ryzyko naruszenia integralności pliku oraz łatwiejszą weryfikację podpisu, Zamawiający zaleca, w miarę możliwości, przekonwertowanie plików składających się na ofertę na format .pdf i opatrzenie ich podpisem kwalifikowanym PAdES.

7. Pliki w innych formatach niż PDF zaleca się opatrzyć zewnętrznym podpisem XAdES. Wykonawca powinien pamiętać, aby plik z podpisem przekazywać łącznie z dokumentem podpisywanym.

8. Zamawiający zaleca, aby Wykonawca z odpowiednim wyprzedzeniem przetestował możliwość prawidłowego wykorzystania wybranej metody podpisania plików oferty.

9. Zaleca się, aby komunikacja z Wykonawcami odbywała się tylko na Platformie za pośrednictwem formularza "Wyślij wiadomość do zamawiającego", nie za pośrednictwem adresu email.

10. Osobą składającą ofertę powinna być osoba kontaktowa podawana w dokumentacji.

11. Ofertę należy przygotować z należytą starannością dla podmiotu ubiegającego się o udzielenie zamówienia publicznego i zachowaniem odpowiedniego odstępu czasu do zakończenia przyjmowania ofert/wniosków. Zamawiający sugeruje złożenie oferty na 24 godziny przed terminem składania ofert/wniosków.

12. Podczas podpisywania plików zaleca się stosowanie algorytmu skrótu SHA2 zamiast SHA1.

13. Jeśli Wykonawca pakuje dokumenty np. w plik ZIP zaleca się wcześniejsze podpisanie każdego ze skompresowanych plików.

14. Zamawiający rekomenduje wykorzystanie podpisu z kwalifikowanym znacznikiem czasu.

15. Zamawiający zaleca, aby nie wprowadzać jakichkolwiek zmian w plikach po podpisaniu ich podpisem kwalifikowanym. Może to skutkować naruszeniem integralności plików co równoważne będzie z koniecznością odrzucenia oferty w postępowaniu.

**XII. INFORMACJE O SPOSOBIE KOMUNIKOWANIA SIĘ ZAMAWIAJĄCEGO Z WYKONAWCAMI W INNY SPOSÓB NIŻ PRZY UŻYCIU ŚRODKÓW KOMUNIKACJI ELEKTRONICZNEJ, W TYM W PRZYPADKU ZAISTNIENIA JEDNEJ Z SYTUACJI OKREŚLONYCH W ART. 65 UST. 1, ART. 66 I ART. 69 USTAWY PZP**

Zamawiający nie przewiduje innego sposobu komunikowania się z Wykonawcami niż przy użyciu środków komunikacji elektronicznej.

Zamawiający odstępuje od wymagania użycia środków komunikacji elektronicznej w przypadku próbek.

**XIII. WYMAGANIA DOTYCZĄCE WADIUM**

**1. Termin wniesienia wadium:**

Wadium należy wnieść przed upływem terminu składania ofert, tj. do dnia **05.04.2024r.** do godz. **11:00:00**

**2. Wysokość wadium:**

Wadium na całość zamówienia wynosi **26 496,00 PLN**

Wadium na poszczególne części zamówienia (pakiety) wynosi odpowiednio:

Nr pakietu	Kwota wadium
1.	3800,00
2.	1900,00
3.	46,00
4.	17,00
5.	800,00
6.	4400,00
7.	600,00
8.	1380,00
9.	1900,00
10.	300,00
11.	850,00
12.	2300,00
13.	2300,00
14.	40,00
15.	40,00
16.	400,00
17.	200,00
18.	20,00
19.	590,00
20.	16,00
21.	27,00
22.	50,00
23.	3300,00
24.	150,00
25.	100,00
26.	970,00

W przypadku składania oferty na więcej niż jeden zakres, wadium należy wnieść w wysokości, stanowiącej sumę kwot wadium wymaganych dla części (pakietów), na które składana jest oferta.

**3. Wadium może być wniesione w:**

- pieniądzu, przelew na rachunek bankowy Zamawiającego (dotyczy pieniężnej formy wniesienia

wadium) Bank Spółdzielczy w Dąbrowie Tarnowskiej – nr konta: 40 9462 0003 2001 0000 4053 0002 dokonany skutecznie przed upływem terminu składania ofert

- gwarancjach bankowych,
- gwarancjach ubezpieczeniowych,
- 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.

4. Dokument stanowiący dowód poświadczenia o wniesieniu wadium powinien zawierać zapis:

„Wadium w postępowaniu nr 3/24/ZP „Zakup wraz z dostawą sprzętu medycznego I”

5. W przypadku składania oferty przez Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia, wadium może być wniesione przez dowolny podmiot (podmioty). Z dokumentu wadialnego lub innego dokumentu załączonego do oferty powinno wynikać, w imieniu jakiego Wykonawcy wadium jest wnoszone.

6. Okoliczności i zasady zwrotu wadium, jego zatrzymania określa ustawa Prawo zamówień publicznych.

7. Oferta Wykonawcy, który nie wniesie wadium lub wniesie wadium w sposób nieprawidłowy zostanie odrzucona.

#### **XIV. Termin związania ofertą**

1. Wykonawca pozostaje związany ofertą przez 90 dni od upływu terminu składania ofert.
2. Pierwszym dniem terminu związania ofertą jest dzień, w którym upływa termin składania ofert. Wykonawca jest związany ofertą do dnia **03.07.2024 r.**

#### **XV. OPIS SPOSOBU PRZYGOTOWANIA OFERTY**

1. Oferta, wnioski oraz przedmiotowe środki dowodowe (jeżeli były wymagane) składane elektronicznie muszą zostać podpisane elektronicznym podpisem kwalifikowanym. W procesie składania oferty, wniosku w tym przedmiotowych środków dowodowych na platformie, kwalifikowany podpis elektroniczny Wykonawca składa bezpośrednio na dokumencie, który następnie przesyła do systemu (opcja rekomendowana przez platformazakupowa.pl).

2. 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. Poprzez oryginał należy rozumieć dokument podpisany kwalifikowanym podpisem elektronicznym przez osobę/osoby upoważnioną/upoważnione. Poświadczenie za zgodność z oryginałem następuje w formie elektronicznej podpisane kwalifikowanym podpisem elektronicznym przez osobę/osoby upoważnioną/upoważnione.

3. Oferta powinna być:

- a) sporządzona na podstawie załączników niniejszej SWZ w języku polskim,
- b) złożona przy użyciu środków komunikacji elektronicznej tzn. za pośrednictwem platformazakupowa.pl,
- c) podpisana kwalifikowanym podpisem elektronicznym przez osobę/osoby upoważnioną/upoważnione

4. Podpisy kwalifikowane wykorzystywane przez Wykonawców do podpisywania wszelkich plików muszą spełniać “Rozporządzenie Parlamentu Europejskiego i Rady w sprawie identyfikacji elektronicznej i usług zaufania w odniesieniu do transakcji elektronicznych na rynku wewnętrznym (eIDAS) (UE) nr 910/2014 - od 1 lipca 2016 roku”.

5. W przypadku wykorzystania formatu podpisu XAdES zewnętrzny, Zamawiający wymaga dołączenia odpowiedniej ilości plików tj. podpisywanych plików z danymi oraz plików podpisu w formacie XAdES.

6. Zgodnie z art. 18 ust. 3 ustawy Pzp, nie ujawnia się informacji stanowiących tajemnicę przedsiębiorstwa, w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji. Jeżeli

Wykonawca, nie później niż w terminie składania ofert, w sposób niebudzący wątpliwości zastrzegł, że nie mogą być one udostępniane oraz wykazał, załączając stosowne wyjaśnienia, iż zastrzeżone informacje stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa. Na platformie w formularzu składania oferty znajduje się miejsce wyznaczone do dołączenia części oferty stanowiącej tajemnicę przedsiębiorstwa.

7. Wykonawca, za pośrednictwem platformazakupowa.pl może przed upływem terminu do składania ofert zmienić lub wycofać ofertę. Sposób dokonywania zmiany lub wycofania oferty znajduje się w instrukcji zamieszczonej na stronie internetowej pod adresem: <https://platformazakupowa.pl/strona/45-instrukcje>

8. Każdy z Wykonawców może złożyć tylko jedną ofertę. Złożenie większej liczby ofert lub oferty zawierającej propozycje wariantowe spowoduje odrzucenie wszystkich ofert złożonych przez Wykonawcę.

9. Ceny oferty muszą zawierać wszystkie koszty, jakie musi ponieść Wykonawca, aby zrealizować zamówienie z najwyższą starannością oraz ewentualne rabaty.

10. Dokumenty i oświadczenia składane przez Wykonawcę powinny być w języku polskim, chyba że w SWZ dopuszczono inaczej. W przypadku załączenia dokumentów sporządzonych w innym języku niż dopuszczony, Wykonawca zobowiązany jest załączyć tłumaczenie na język polski.

11. Zgodnie z definicją dokumentu elektronicznego z art. 3 ust. 2 Ustawy o informatyzacji działalności podmiotów realizujących zadania publiczne, opatrzenie pliku zawierającego skompresowane dane kwalifikowanym podpisem elektronicznym jest jednoznaczne z podpisaniem oryginału dokumentu, z wyjątkiem kopii poświadczonych odpowiednio przez innego Wykonawcę ubiegającego się wspólnie z nim o udzielenie zamówienia, przez podmiot, na którego zdolnościach lub sytuacji polega Wykonawca, albo przez Podwykonawcę.

12. Maksymalny rozmiar jednego pliku przesyłanego za pośrednictwem dedykowanych formularzy do: złożenia, zmiany, wycofania oferty wynosi 150 MB natomiast przy komunikacji wielkość pliku to maksymalnie 500 MB.

13. W przypadku, kiedy ofertę składa kilka podmiotów, oferta tych Wykonawców musi spełniać następujące warunki:

- a) oferta winna być podpisana przez każdego z Wykonawców występujących wspólnie lub upoważnionego przedstawiciela/lidera.
- b) podmioty występujące wspólnie ponoszą solidarną odpowiedzialność za niewykonanie lub nienależyte wykonanie zobowiązań.

#### **XVI. INFORMACJA NA TEMAT MOŻLIWOŚCI SKŁADANIA OFERTY WSPÓLNEJ (PRZEZ DWA LUB WIĘCEJ PODMIOTÓW)**

1. Wykonawcy wspólnie ubiegający się o udzielenie zamówienia (np. konsorcjum, spółka cywilna) zobowiązani są do złożenia wraz ofertą pełnomocnictwa do ich reprezentowania w postępowaniu o udzielenie zamówienia albo reprezentowania w zawarciu umowy w sprawie zamówienia publicznego. Powyższe nie dotyczy sytuacji, w której upoważnienie/pełnomocnictwo do występowania w imieniu Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia wynika z dołączonej do oferty umowy regulującej współpracę Wykonawców bądź wszyscy wspólnicy podpiszą ofertę. Pełnomocnictwo składa się w oryginale, w formie elektronicznej opatrzonej kwalifikowanym podpisem elektronicznym osoby udzielającej pełnomocnictwa lub w postaci elektronicznej kopii dokumentu, poświadczonej za zgodność z oryginałem przez notariusza, tj. opatrzonej kwalifikowanym podpisem elektronicznym osoby posiadającej uprawnienia notariusza.

2. Oferta musi być podpisana w taki sposób, by prawnie zobowiązywała wszystkich Wykonawców występujących wspólnie (przez każdego z Wykonawców lub pełnomocnika).

3. W przypadku wspólnego ubiegania się o zamówienie przez Wykonawców, oświadczenie, o którym mowa w art. 125 ust. 1 Ustawy Pzp składa każdy z Wykonawców wspólnie ubiegających się o zamówienie.

#### **XVII. INFORMACJE NA TEMAT PODWYKONAWCÓW**

1. Wykonawca może powierzyć wykonanie części zamówienia Podwykonawcy.
2. Zamawiający żąda wskazania przez Wykonawcę w ofercie części zamówienia, których wykonanie zamierza powierzyć Podwykonawcom oraz podania nazw ewentualnych podwykonawców, jeżeli są już znani. Należy w tym celu wypełnić odpowiedni punkt formularza ofertowego. W przypadku, gdy Wykonawca nie zamierza wykonywać zamówienia przy udziale Podwykonawców, należy wpisać w formularzu „nie dotyczy” lub inne podobne sformułowanie. Jeżeli Wykonawca zostawi ten punkt niewypełniony (puste pole), Zamawiający uzna, iż zamówienie zostanie wykonane siłami własnymi, tj. bez udziału Podwykonawców.
3. Zamawiający żąda, aby przed przystąpieniem do wykonania zamówienia Wykonawca, o ile są już znane, podał nazwy albo imiona i nazwiska oraz dane kontaktowe Podwykonawców i osób do kontaktu z nimi, zaangażowanych w wykonanie zamówienia. Wykonawca zobowiązany jest do zawiadomienia Zamawiającego o wszelkich zmianach danych, o których mowa w zdaniu pierwszym, w trakcie realizacji zamówienia, a także przekazuje informacje na temat nowych Podwykonawców, którym w późniejszym okresie zamierza powierzyć realizację zamówienia.
4. Jeżeli zmiana albo rezygnacja z Podwykonawcy dotyczy podmiotu, na którego zasoby Wykonawca powoływał się, na zasadach określonych w art. 118 ust. 1 Ustawy, w celu wykazania spełniania warunków udziału w postępowaniu, Wykonawca jest obowiązany wykazać Zamawiającemu, że proponowany inny Podwykonawca lub Wykonawca samodzielnie spełnia je w stopniu nie mniejszym niż Podwykonawca, na którego zasoby Wykonawca powoływał się w trakcie postępowania o udzielenie zamówienia. Przepis art. 122 Ustawy stosuje się odpowiednio.
5. Powierzenie wykonania części zamówienia Podwykonawcom nie zwalnia Wykonawcy z odpowiedzialności za należyte wykonanie tego zamówienia.

#### **XVIII. SPOSÓB ORAZ TERMIN SKŁADANIA OFERT**

1. Ofertę wraz z wymaganymi dokumentami należy umieścić na platformazakupowa.pl pod adresem: <https://platformazakupowa.pl/pn/zozdt> do dnia **05.04.2024 r.** do godziny **11:00:00**.
2. Do oferty należy dołączyć wszystkie wymagane w SWZ dokumenty.
3. Po wypełnieniu Formularza składania oferty lub wniosku i dołączenia wszystkich wymaganych załączników należy kliknąć przycisk „Przejdź do podsumowania”.
4. Oferta lub wniosek składana elektronicznie musi zostać podpisana elektronicznym podpisem kwalifikowanym. W procesie składania oferty za pośrednictwem platformazakupowa.pl, Wykonawca powinien złożyć podpis bezpośrednio na dokumentach przesłanych za pośrednictwem platformazakupowa.pl. Zaleca się stosowanie podpisu na każdym załączonym pliku osobno, w szczególności wskazanych w art. 63 ust 1 oraz ust. 2 Pzp, gdzie zaznaczono, iż oferty, wnioski o dopuszczenie do udziału w postępowaniu oraz oświadczenie, o którym mowa w art. 125 ust.1 sporządza się, pod rygorem nieważności, w formie elektronicznej i opatruje się odpowiednio w odniesieniu do wartości postępowania kwalifikowanym podpisem elektronicznym.
5. Za datę złożenia oferty przyjmuje się datę jej przekazania w systemie (platformie) w drugim kroku składania oferty poprzez kliknięcie przycisku “Złóż ofertę” i wyświetlenie się komunikatu, że oferta została zaszyfrowana i złożona.
6. Szczegółowa instrukcja dla Wykonawców dotycząca złożenia, zmiany i wycofania oferty znajduje się na stronie internetowej pod adresem: <https://platformazakupowa.pl/strona/45-instrukcje>

#### **XIX. TERMIN OTWARCIA OFERT**

1. Otwarcie ofert następuje niezwłocznie po upływie terminu składania ofert, nie później niż następnego dnia po dniu, w którym upłynął termin składania ofert tj. w dniu **05.04.2024 r.** o godz. **11:15:00**.
2. Jeżeli otwarcie ofert następuje przy użyciu systemu teleinformatycznego, w przypadku awarii tego systemu, która powoduje brak możliwości otwarcia ofert w terminie określonym przez Zamawiającego, otwarcie ofert następuje niezwłocznie po usunięciu awarii.
3. Zamawiający poinformuje o zmianie terminu otwarcia ofert na stronie internetowej prowadzonego postępowania.
4. Zamawiający, najpóźniej przed otwarciem ofert, udostępnia na stronie internetowej prowadzonego postępowania informację o kwocie, jaką zamierza przeznaczyć na sfinansowanie zamówienia.
5. Zamawiający, niezwłocznie po otwarciu ofert, udostępnia na stronie internetowej prowadzonego postępowania informacje o:
  - 1) nazwach albo imionach i nazwiskach oraz siedzibach lub miejscach prowadzonej działalności gospodarczej albo miejscach zamieszkania Wykonawców, których oferty zostały otwarte;
  - 2) cenach lub kosztach zawartych w ofertach.Informacja zostanie opublikowana na stronie postępowania na platformazakupowa.pl w sekcji "Komunikaty".
6. W przypadku ofert, które podlegają negocjacjom, Zamawiający udostępnia informacje, o których mowa w ust. 5 pkt 2, niezwłocznie po otwarciu ofert ostatecznych albo unieważnieniu postępowania.
7. Zamawiający nie przewiduje publicznej sesji otwarcia ofert.

#### **XX. SPOSÓB OBLICZENIA CENY**

1. Wykonawca zobowiązany jest podać cenę za wykonanie całego przedmiotu zamówienia w złotych polskich (PLN), do dwóch miejsc po przecinku.
2. Wykonawca oblicza cenę oferty opierając się na opisie przedmiotu zamówienia zawartym:
  - w załączniku 2a wypełniając formularz cenowy stanowiący załącznik nr 2 do SWZ - dot. pakietów 1-25,
  - w formularzu cenowym stanowiącym załącznik nr 2 do SWZ
3. Cena jednostkowa netto pozycji poszczególnych elementów zamówienia zostanie pomnożona przez ilość żadaną, w ten sposób otrzymana „wartość netto” zostanie powiększona o należny podatek VAT tworząc „wartość brutto” pozycji - cenę oferty - pakietu. W przypadku pakietów zawierających więcej niż jedną pozycję należy zsumować wartości netto oraz wartości brutto poszczególnych pozycji. W ten sposób wyliczona „wartość brutto” - w pakietach o wielu pozycjach - stanowić będzie cenę oferty - pakietu.
4. Cena brutto będzie brana pod uwagę przez Komisję w trakcie wyboru najkorzystniejszej oferty. Rozliczenia między Zamawiającym a Wykonawcą prowadzone będą w złotych polskich z dokładnością do dwóch miejsc po przecinku. Zamawiający zastrzega sobie brak obowiązku do złożenia zamówienia do pełnej wartości zawartej umowy.
5. Podana cena oferty winna zawierać wszystkie elementy związane z ewentualnymi upustami, dostawą, kosztami transportu, ubezpieczenia, opakowania oraz wszelkie inne.
6. Cena jednostkowa netto poszczególnych elementów zamówienia zostanie pomnożona przez ilość w ten sposób otrzymana wartość netto zostanie powiększona o należny podatek VAT tworząc wartość brutto pozycji – cenę oferty. Wartości netto oraz wartości brutto poszczególnych pozycji należy zsumować. W ten sposób wyliczona wartość brutto - stanowić będzie cenę oferty.
7. Wykonawca zobowiązany jest zastosować stawkę VAT zgodnie z obowiązującymi przepisami ustawy z 11 marca 2004 r. o podatku od towarów i usług.

8. Jeżeli złożona zostanie oferta, której wybór prowadziłby do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z ustawą z 11 marca 2004 r. o podatku od towarów i usług, dla celów zastosowania kryterium ceny Zamawiający doliczy do przedstawionej w tej ofercie ceny kwotę podatku od towarów i usług, którą miałby obowiązek rozliczyć.

9. Wykonawca składając ofertę zobowiązany jest:

- 1) poinformować Zamawiającego, że wybór jego oferty będzie prowadził do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego;
- 2) wskazać nazwę (rodzaj) towaru lub usługi, których dostawa lub świadczenie będą prowadziły do powstania obowiązku podatkowego;
- 3) wskazać wartość towaru lub usługi objętego obowiązkiem podatkowym Zamawiającego, bez kwoty podatku;
- 4) wskazać stawkę podatku od towarów i usług, która zgodnie z wiedzą Wykonawcy, będzie miała zastosowanie.

**XXI. OPIS KRYTERIÓW OCENY OFERT WRAZ Z PODANIEM WAG TYCH KRYTERIÓW I SPOSOBU OCENY OFERT**

1. Zamawiający dokona oceny ofert, które nie podlegają odrzuceniu. Za najkorzystniejszą ofertę zostanie uznana oferta zawierająca najkorzystniejszy bilans punktów w niżej wymienionych kryteriach, którym Zamawiający przypisał następujące znaczenie:

Kryteria oceny ofert:

**Dotyczy pakietów: 1,2,5,8,9,11,16,19.**

Kryteria oceny ofert.

Zamawiający dokona oceny ofert na podstawie następujących kryteriów:

Opis kryterium	Waga kryterium
Cena brutto oferty	60 %
Termin płatności (30 dni, 45 dni, 60 dni)	10%
Długość okresu gwarancji (36 m-cy, 48 m-cy)	30 %

**Ocena ofert dokonywana będzie w ramach poszczególnych pakietów wymienionych wyżej.**

Ocena ofert zostanie przeprowadzona wyłącznie w oparciu o przedstawione wyżej kryteria. Oferty będą oceniane w odniesieniu do najkorzystniejszych warunków przedstawionych przez Wykonawców wobec każdego z kryterium w danym pakiecie.

Obliczenie ilości przyznanych punktów w kryterium cena nastąpi wzorem odzwierciedlającym proporcje w stosunku do parametrów najkorzystniejszych w danym kryterium, dla parametrów danej oferty – danego pakietu.

**Wzór obliczenia ceny:**

$$\frac{(\text{cena min} \times \text{max ilość pkt } 100)}{(\text{cena oferty badanej})} \times 60\%$$

obliczenia będą dokonywane z dokładnością do dwóch miejsc po przecinku.

Jeżeli obliczana cena ma więcej miejsc po przecinku należy ją zaokrąglić w ten sposób, że cyfry od 1 do 4 należy zaokrąglić w dół, natomiast cyfry od 5 do 9 należy zaokrąglić w górę.

**Wykonawca może zaoferować terminy płatności tj. 30 dni, 45 dni, 60 dni.**

Wytyczne do obliczenia punktacji w kryterium termin płatności:

30 dni – 2 pkt

45 dni – 5 pkt



60 dni – 10 pkt

Obliczenia ilości przyznanych punktów w kryterium termin płatności nastąpi na podstawie poniższego wzoru.

**Wzór obliczenia terminu płatności:**

$$\frac{\text{(punkty za termin oferty badanej x max ilość pkt 100)}}{\text{(punkty za termin oferty najkorzystniejszej)}} \times 10\%$$

Obliczenia będą dokonywane z dokładnością do dwóch miejsc po przecinku. Jeżeli obliczana wartość ma więcej miejsc po przecinku należy ją zaokrąglić w ten sposób, że cyfry od 1 do 4 należy zaokrąglić w dół, natomiast cyfry od 5 do 9 należy zaokrąglić w górę.

Termin płatności należy podać w dniach. W przypadku, gdy Wykonawca określi termin płatności dłuższy niż maksymalnie określony termin płatności, to Zamawiający do obliczeń będzie przyjmował okres maksymalny podany dla poszczególnych elementów, natomiast umowa zostanie zawarta z uwzględnieniem długości terminu płatności zadeklarowanego w ofercie. Zamawiający odrzuci oferty, które będą zakładały termin płatności krótszy niż minimalnie określony przez Zamawiającego.

W przypadku niepodania w ofercie terminu płatności Zamawiający przyjmie do oceny ofert termin-  
okres minimalny.

Wytyczne do obliczenia punktacji w kryterium długość okresu gwarancji:

36 m-cy – 5 pkt

48 m-cy – 10 pkt

Obliczenia ilości przyznanych punktów w kryterium okres gwarancji nastąpi na podstawie poniższego wzoru.

**Wzór obliczenia okresu gwarancji (36 m-cy, 48 m-cy):**

$$\frac{\text{(punkty za długość okresu gwarancji oferty badanej x max ilość pkt 100)}}{\text{(punkty za długość okresu gwarancji oferty najkorzystniejszej)}} \times 30\%$$

Długość okresu gwarancji należy podać w miesiącach. W przypadku, gdy Wykonawca określi okres gwarancji dłuższy niż maksymalnie określony okres gwarancji, to Zamawiający do obliczeń będzie przyjmował okres maksymalny podany dla poszczególnych elementów, natomiast umowa zostanie zawarta z uwzględnieniem długości okresu gwarancji zadeklarowanego w ofercie. Zamawiający odrzuci oferty, które będą zakładały gwarancję krótszą niż minimalna określona przez Zamawiającego.

W przypadku niepodania w ofercie okresu gwarancji Zamawiający przyjmie do oceny ofert okres minimalny.

Ocena ogólna danej oferty – pakietu jest sumą ocen poszczególnych kryteriów dokonanych zgodnie z powyższymi założeniami.

**Dotyczy pakietów: 12,13.**

Zamawiający dokona oceny ofert na podstawie następujących kryteriów:

L.p.	Kryterium	Max ilość pkt	
1.	Cena brutto oferty	60	Ilość punktów badanej oferty otrzymujemy biorąc najniższą cenę ze wszystkich ofert i mnożymy razy ilość punktów przyznanych za cenę, a następnie dzielimy przez cenę badanej oferty.
2.	Jakość	40	Wykonawca, który przedstawi najkorzystniejszą jakość otrzyma 40 pkt, na podstawie załącznika 2a parametry oceniane w poszczególnych pozycjach. Inni Wykonawcy odpowiednio mniej.

### Sposób oceny ofert

Zamawiający wybierze ofertę najkorzystniejszą na podstawie kryteriów oceny ofert określonych w SWZ. Za najkorzystniejszą uznana zostanie ta z ocenianych ofert, która uzyska najwyższą ocenę punktową.

Dla powyższego kryterium oceny ofert, Zamawiający będzie obliczał wartość punktową oferty (zaokrągloną do dwóch miejsc po przecinku) w oparciu o następujący wzór:

**Ocena punktowa** = wartość punktowa parametru cena + wartość punktowa parametru jakość

#### **1) kryterium nr 1 „cena brutto oferty”**

Obliczenie ilości przyznanych punktów w kryterium cena nastąpi wzorem odzwierciedlającym proporcje w stosunku do parametrów najkorzystniejszych w danym kryterium, dla parametrów danej oferty – danego pakietu, np.:

**Wzór obliczenia ceny:**

$$\frac{\text{cena min}}{\text{cena oferty badanej}} \times 60$$

Obliczenia będą dokonywane z dokładnością do dwóch miejsc po przecinku. Jeżeli obliczana wartość ma więcej miejsc po przecinku należy ją zaokrąglić w ten sposób, że cyfry od 1 do 4 należy zaokrąglić w dół, natomiast cyfry od 5 do 9 należy zaokrąglić w górę.

#### **2) kryterium nr 2 „jakość ”**

Kryterium "2" Wykonawca, który przedstawi najkorzystniejszą jakość otrzyma 40 pkt, na podstawie załącznika 2a parametry oceniane przez Zamawiającego.

Wartość punktowa kryterium "Jakość" wynosi od 0 do 40 pkt zgodnie z zasadami oceny - załącznik nr 2a do SWZ.

Ocena końcowa oferty - to punkty uzyskane za kryteria wymienione w punkcie 1 i 2. Maksymalnie Wykonawca może otrzymać 100 pkt.

#### **Dotyczy pakietów: 3,4,6,7,10,14,15,17,18,20,21,22,23,24,25.**

Kryteria oceny ofert.

Zamawiający dokona oceny ofert na podstawie następujących kryteriów:

Opis kryterium	Waga kryterium
Cena brutto oferty	60 %
Termin płatności (30 dni, 45 dni, 60 dni)	10 %
Długość okresu gwarancji (24 m-ce, 36 m-cy, 48 m-cy)	30 %

**Ocena ofert dokonywana będzie w ramach poszczególnych pakietów wymienionych wyżej.**

Ocena ofert zostanie przeprowadzona wyłącznie w oparciu o przedstawione wyżej kryteria. Oferty będą oceniane w odniesieniu do najkorzystniejszych warunków przedstawionych przez Wykonawców wobec każdego z kryterium w danym pakiecie.

Obliczenie ilości przyznanych punktów w kryterium cena nastąpi wzorem odzwierciedlającym proporcje w stosunku do parametrów najkorzystniejszych w danym kryterium, dla parametrów danej oferty – danego pakietu.

**Wzór obliczenia ceny:**

$$\frac{(\text{cena min} \times \text{max ilość pkt } 100)}{(\text{cena oferty badanej})} \times 60\%$$

Obliczenia będą dokonywane z dokładnością do dwóch miejsc po przecinku. Jeżeli obliczana wartość ma więcej miejsc po przecinku należy ją zaokrąglić w ten sposób, że cyfry od 1 do 4 należy zaokrąglić w dół, natomiast cyfry od 5 do 9 należy zaokrąglić w górę.

Obliczenie ilości przyznanych punktów w kryterium termin płatności nastąpi na podstawie poniższego wzoru:

Wykonawca może zaoferować terminy płatności tj. 30 dni, 45 dni, 60 dni.

Wytyczne do obliczenia punktacji w kryterium termin płatności:

30 dni – 2 pkt

45 dni – 5 pkt

60 dni – 10 pkt

Obliczenia ilości przyznanych punktów w kryterium termin płatności nastąpi na podstawie poniższego wzoru.

**Wzór obliczenia terminu płatności:**

**(punkty za termin oferty badanej x max ilość pkt 100) x 10%**  
**(punkty za termin oferty najkorzystniejszej)**

Termin płatności należy podać w dniach. W przypadku, gdy Wykonawca określi termin płatności dłuższy niż maksymalnie określony termin płatności, to Zamawiający do obliczeń będzie przyjmował okres maksymalny podany dla poszczególnych elementów, natomiast umowa zostanie zawarta z uwzględnieniem długości terminu płatności zadeklarowanego w ofercie. Zamawiający odrzuci oferty, które będą zakładały termin płatności krótszy niż minimalnie określony przez Zamawiającego.

W przypadku niepodania w ofercie terminu płatności Zamawiający przyjmie do oceny ofert termin, okres minimalny.

Obliczenia ilości przyznanych punktów w kryterium okres gwarancji nastąpi na podstawie poniższego wzoru.

Wytyczne do obliczenia punktacji w kryterium długość okresu gwarancji:

24 m-ce – 2 pkt

36 m-cy – 5 pkt

48 m-cy – 10 pkt

**Wzór obliczenia okresu gwarancji (24 m-ce, 36 m-cy, 48 m-cy):**

**(punkty za długość okresu gwarancji oferty badanej x max ilość pkt 100) x 30%**  
**(punkty za długość okresu gwarancji oferty najkorzystniejszej)**

Długość okresu gwarancji należy podać w miesiącach. W przypadku, gdy Wykonawca określi okres gwarancji dłuższy niż maksymalnie określony okres gwarancji, to Zamawiający do obliczeń będzie przyjmował okres maksymalny podany dla poszczególnych elementów, natomiast umowa zostanie zawarta z uwzględnieniem długości okresu gwarancji zadeklarowanego w ofercie. Zamawiający odrzuci oferty, które będą zakładały gwarancję krótszą niż minimalna określona przez Zamawiającego.

W przypadku niepodania w ofercie okresu gwarancji Zamawiający przyjmie do oceny ofert okres minimalny.

Ocena ogólna danej oferty – pakietu jest sumą ocen poszczególnych kryteriów dokonanych zgodnie z powyższymi założeniami.

**Dotyczy pakietu: 26.**

Zamawiający dokona oceny ofert na podstawie następujących kryteriów:

Opis kryterium	Waga kryterium
Cena brutto oferty	50 %
Ocena techniczna (jakość)	50 %

Ocena ofert zostanie przeprowadzona wyłącznie w oparciu o przedstawione wyżej kryteria. Oferty będą oceniane w odniesieniu do najkorzystniejszych warunków przedstawionych przez wykonawców wobec każdego z kryterium.

Obliczenie ilości przyznanych punktów w kryterium cena nastąpi wzorem odzwierciedlającym proporcje w stosunku do parametrów najkorzystniejszych w danym kryterium, dla parametrów danej oferty.

**Wzór obliczenia ceny:**

$$\frac{\text{(cena min x max ilość pkt 100)}}{\text{(cena oferty badanej)}} \times 50\%$$

obliczenia będą dokonywane z dokładnością do dwóch miejsc po przecinku.

Jeżeli obliczana cena ma więcej miejsc po przecinku należy ją zaokrąglić w ten sposób, że cyfry od 1 do 4 należy zaokrąglić w dół, natomiast cyfry od 5 do 9 należy zaokrąglić w górę.

Obliczenie ilości przyznanych punktów w kryterium ocena techniczna (jakość) nastąpi na podstawie oceny punktowej powołanych przez Dyrektora Zespołu Opieki Zdrowotnej w Dąbrowie Tarnowskiej specjalistów oceniających oferowany asortyment z danych ofert na podstawie przekazanych do testacji próbek - wg następujących zasad:

W pakiecie nr **26** dotyczącym igły do znieczuleń typu Pencil Point możliwe będzie uzyskanie max ilości punktów wg oceny następujących parametrów:

- ostrość igły (łatwość przechodzenia przez skórę) – max 70 pkt.
- łatwość wprowadzenia – max. 30 pkt.

Punktację dla każdego z kryteriów określa się w zakresie od 0 do 100 pkt

Ocena ogólna danej oferty jest sumą ocen poszczególnych kryteriów dokonanych zgodnie z powyższymi założeniami.

2. Jeżeli nie można wybrać najkorzystniejszej oferty z uwagi na to, że dwie lub więcej ofert przedstawia taki sam bilans ceny i innych kryteriów oceny ofert, Zamawiający wybiera spośród tych ofert ofertę, która otrzymała najwyższą ocenę w kryterium o najwyższej wadze.

3. Jeżeli nie można dokonać wyboru oferty, Zamawiający wzywa Wykonawców, którzy złożyli te oferty, do złożenia w terminie określonym przez Zamawiającego ofert dodatkowych zawierających nową cenę lub koszt.

**XXII. INFORMACJE O FORMALNOŚCIACH, JAKIE MUSZĄ ZOSTAĆ DOPEŁNIONE PO WYBORZE OFERTY W CELU ZAWARCIA UMOWY W SPRAWIE ZAMÓWIENIA PUBLICZNEGO**

1. Jeżeli zostanie wybrana oferta Wykonawców wspólnie ubiegających się o zamówienie, Zamawiający przed zawarciem umowy może żądać przedłożenia kopii umowy regulującej współpracę tych Wykonawców.

2. Brak przekazania ww. dokumentu na wezwanie będzie jednoznaczne z faktem, iż zawarcie umowy stało się niemożliwe z przyczyn leżących po stronie Wykonawcy.

**XXIII. INFORMACJE DOTYCZĄCE ZABEZPIECZENIA NALEŻYTEGO WYKONANIA UMOWY**

Zamawiający nie wymaga wniesienia należytego wykonania umowy.

**XXIV. PROJEKTOWANE POSTANOWIENIA UMOWY W SPRAWIE ZAMÓWIENIA PUBLICZNEGO, KTÓRE ZOSTANĄ WPROWADZONE DO UMOWY W SPRAWIE ZAMÓWIENIA PUBLICZNEGO**

Projektowane postanowienia umowy stanowią załącznik nr 4 (dla pakietów 1-25) oraz 4a (dla pakietu 26) do SWZ.

**XXV. POUCZENIE O ŚRODKACH OCHRONY PRAWNEJ PRZYSŁUGUJĄCYCH WYKONAWCY**

1. Wykonawcom, a także innemu podmiotowi, jeżeli ma lub miał interes w uzyskaniu zamówienia oraz poniósł lub może ponieść szkodę w wyniku naruszenia przez Zamawiającego przepisów ustawy Pzp, przysługują środki ochrony prawnej na zasadach przewidzianych w Dziale IX, art. 505 – 590 ustawy Pzp.
2. Środki ochrony prawnej wobec ogłoszenia wszczynającego postępowanie o udzielenie zamówienia oraz dokumentów zamówienia przysługują również organizacjom wpisanym na listę, o której mowa w art. 469 pkt 15 ustawy Pzp oraz Rzecznikowi Małych i Średnich Przedsiębiorców.

**XXVI. LICZBA CZĘŚCI ZAMÓWIENIA NA KTÓRĄ WYKONAWCA MOŻE ZŁOŻYĆ OFERTĘ LUB MAKSYMALNA LICZBA CZĘŚCI, NA KTÓRE ZAMÓWIENIE MOŻE ZOSTAĆ UDZIELONE TEMU SAMEMU WYKONAWCY ORAZ KRYTERIA LUB ZASADY, MAJĄCE ZASTOSOWANIE DO USTALENIA, KTÓRE CZĘŚCI ZAMÓWIENIA ZOSTANĄ UDZIELONE JEDNEMU WYKONAWCY, W PRZYPADKU WYBORU JEGO OFERTY W WIĘKSZEJ NIŻ MAKSYMALNA LICZBA CZĘŚCI**

Nie dotyczy.

**XXVII. INFORMACJE DOTYCZĄCE PRZEPROWADZENIA PRZEZ WYKONAWCĘ WIZJI LOKALNEJ LUB SPRAWDZENIA PRZEZ NIEGO DOKUMENTÓW NIEZBĘDNYCH DO REALIZACJI ZAMÓWIENIA, O KTÓRYCH MOWA W ART. 131 UST. 2 USTAWY PZP, JEŻELI ZAMAWIAJĄCY PRZEWIDUJE MOŻLIWOŚĆ ALBO WYMAGA ZŁOŻENIA OFERTY PO ODBYCIU WIZJI LOKALNEJ LUB SPRAWDZENIU TYCH DOKUMENTÓW**

Nie dotyczy.

**XXVIII. INFORMACJA O OBOWIĄZKU OSOBISTEGO WYKONANIA PRZEZ WYKONAWCĘ KLUCZOWYCH ZADAŃ, JEŻELI ZAMAWIAJĄCY DOKONUJE TAKIEGO ZASTRZEŻENIA ZGODNIE Z ART. 60 I 121 USTAWY PZP**

Nie dotyczy.

**XXIX. INFORMACJA DOTYCZĄCA PRZETWARZANIA DANYCH OSOBOWYCH**

**Obowiązek informacyjny wynikający z art. 13 RODO w przypadku zbierania danych osobowych bezpośrednio od osoby fizycznej, której dane dotyczą, w celu związanym z postępowaniem o udzielenie zamówienia publicznego.**

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 z późn. zm.), dalej „RODO”, informuję, że:

- administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Zespół Opieki Zdrowotnej w Dąbrowie Tarnowskiej, ul. Szpitalna 1, 33-200 Dąbrowa Tarnowska;
- inspektorem ochrony danych osobowych w Zespole Opieki Zdrowotnej w Dąbrowie Tarnowskiej jest Pan Paweł Dymon, e-mail: daneosobowe@zozdt.pl;
- Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą na podstawie art. 6 ust. 1 lit. c RODO w celu związanym z niniejszym postępowaniem o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonym w trybie przetargu nieograniczonego;
  - odbiorcami Pani/Pana danych osobowych będą osoby lub podmioty, którym udostępniona zostanie dokumentacja postępowania w oparciu o art. 18 oraz art. 74 ust. 1 i 2 ustawy z dnia 11 września 2019 r. – Prawo zamówień publicznych, dalej „ustawa Pzp”;
- Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane, zgodnie z art. 78 ustawy Pzp, przez okres 4 lat od dnia zakończenia postępowania o udzielenie zamówienia publicznego lub przez cały czas trwania umowy, lub o okres wskazany w umowie o dofinansowanie projektu;

- 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 (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);
  - 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 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);
  - 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.

**XXX. OPIS CZĘŚCI ZAMÓWIENIA, JEŻELI ZAMAWIAJĄCY DOPUSZCZA SKŁADANIE OFERT CZĘŚCIOWYCH**

Zamawiający dopuszcza składanie ofert częściowych na poszczególne części zamówienia. Zamawiający nie dopuszcza składania ofert częściowych na wybrane pozycje z pakietu. Wykaz wymaganego asortymentu jest przedstawiony w załączniku nr 2 do SWZ.

**XXXI. INFORMACJE DOTYCZĄCE OFERT WARIANTOWYCH, W TYM INFORMACJE O SPOSOBIE PRZEDSTAWIANIA OFERT WARIANTOWYCH ORAZ MINIMALNE WARUNKI, JAKIM MUSZĄ ODPOWIADAĆ OFERTY WARIANTOWE, JEŻELI ZAMAWIAJĄCY WYMAGA LUB DOPUSZCZA ICH SKŁADANIE**

Nie dotyczy.

**XXXII. MAKSYMALNA LICZBA WYKONAWCÓW, Z KTÓRYMI ZAMAWIAJĄCY ZAWRZE UMOWĘ RAMOWĄ, JEŻELI ZAMAWIAJĄCY PRZEWIDUJE ZAWARCIE UMOWY RAMOWEJ**

Nie dotyczy.

**XXXIII. INFORMACJA O PRZEWIDYWANYCH ZAMÓWIENIACH, O KTÓRYCH MOWA W ART. 214 UST. 1 PKT 7 I 8, JEŻELI ZAMAWIAJĄCY PRZEWIDUJE UDZIELENIE TAKICH ZAMÓWIEŃ**

Zamawiający nie przewiduje udzielenia zamówień, o których mowa w art. 214 ust. 1 pkt 7 i 8 ustawy.

**XXXIV. INFORMACJE DOTYCZĄCE WALUT OBCYCH, W JAKICH MOGĄ BYĆ PROWADZONE ROZLICZENIA MIĘDZY ZAMAWIAJĄCYM A WYKONAWCĄ, JEŻELI ZAMAWIAJĄCY PRZEWIDUJE ROZLICZENIA W WALUTACH OBCYCH**

Zamawiający nie przewiduje rozliczenia w walutach obcych.

**XXXV. INFORMACJA O UPREDNIEJ OCENIE OFERT, ZGODNIE Z ART. 139, JEŻELI ZAMAWIAJĄCY PRZEWIDUJE ODWRÓCONĄ KOLEJNOŚĆ OCENY**

Zamawiający przewiduje możliwość zastosowania procedury, o której mowa w art. 139 Pzp.

**XXXVI. INFORMACJA O PRZEWIDYWANYM WYBORZE NAJKORZYSTNIEJSZEJ OFERTY Z ZASTOSOWANIEM AUKCJI ELEKTRONICZNEJ WRAZ Z INFORMACJAMI, O KTÓRYCH MOWA W ART. 230, JEŻELI ZAMAWIAJĄCY PRZEWIDUJE AUKCJĘ ELEKTRONICZNĄ**

Zamawiający nie przewiduje przeprowadzenia aukcji elektronicznej.

**XXXVII. INFORMACJE DOTYCZĄCE ZWROTU KOSZTÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU, JEŻELI ZAMAWIAJĄCY PRZEWIDUJE ICH ZWROT**

Zamawiający nie przewiduje zwrotu kosztów udziału w postępowaniu.

**XXXVIII. WYMAGANIA W ZAKRESIE ZATRUDNIENIA NA PODSTAWIE STOSUNKU PRACY, W OKOLICZNOŚCIACH, O KTÓRYCH MOWA W ART. 95, JEŻELI ZAMAWIAJĄCY PRZEWIDUJE TAKIE WYMAGANIA**

Zamawiający nie przewiduje wymagań, o których mowa w art. 95.

**XXXIX. WYMAGANIA W ZAKRESIE ZATRUDNIENIA OSÓB, O KTÓRYCH MOWA W ART. 96 UST. 2 PKT 2, JEŻELI ZAMAWIAJĄCY PRZEWIDUJE TAKIE WYMAGANIA**

Zamawiający nie przewiduje wymagań, o których mowa w art. 96 ust. 2 pkt 2 ustawy.

**XL. INFORMACJĘ O ZASTRZEŻENIU MOŻLIWOŚCI UBIEGANIA SIĘ O UDZIELENIE ZAMÓWIENIA WYŁĄCZNIE PRZEZ WYKONAWCÓW, O KTÓRYCH MOWA W ART. 94, JEŻELI ZAMAWIAJĄCY PRZEWIDUJE TAKIE WYMAGANIA**

Zamawiający nie zastrzega możliwości ubiegania się o udzielenie zamówienia wyłącznie przez Wykonawców, o których mowa w art. 94 ustawy.

**XLI. WYMÓG LUB MOŻLIWOŚĆ ZŁOŻENIA OFERT W POSTACI KATALOGÓW ELEKTRONICZNYCH LUB DOŁĄCZENIA KATALOGÓW ELEKTRONICZNYCH DO OFERTY, W SYTUACJI OKREŚLONEJ W ART. 93**

Zamawiający nie wymaga złożenia ofert w postaci katalogów elektronicznych lub dołączenia katalogów elektronicznych do oferty.

**XLII. SPIS ZAŁĄCZNIKÓW DO SWZ.**

Załącznik nr 1 do SWZ	Formularz ofertowy
Załącznik nr 2 do SWZ	Formularz cenowy
Załącznik nr 2a do SWZ	Minimalne parametry techniczne
Załącznik nr 3 do SWZ	Oświadczenie Wykonawcy (Jednolity Europejski Dokument Zamówienia)
Załącznik nr 4 do SWZ	Projekt umowy dla pakiętów 1-25
Załącznik nr 4a do SWZ	Projekt umowy dla pakietu 26
Załącznik nr 5 do SWZ	Oświadczenie o przynależności / braku przynależności do tej samej grupy kapitałowej składane na podstawie art. 108 ust. 1 pkt 5 ustawy z dnia 11 września 2019 r. Prawo zamówień publicznych
Załącznik nr 6 do SWZ	Oświadczenie Wykonawcy ubiegającego się o udzielenie zamówienia dotyczące przesłanek wykluczenia z art. 5k rozporządzenia 833/2014 oraz art. 7 ust. 1 ustawy o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego.
Załącznik nr 7 do SWZ	Oświadczenie o aktualności informacji zawartych w oświadczeniu, o którym mowa w art. 125 ust. 1 ustawy Pzp.
Załącznik nr 8 do SWZ	Oświadczenie o posiadaniu odpowiednich dokumentów.

**Zamawiający:**

Zespół Opieki Zdrowotnej  
ul. Szpitalna 1  
33-200 Dąbrowa Tarnowska

**FORMULARZ OFERTOWY**

**Wykonawca:**

L.p.	Nazwa(y) Wykonawcy(ów)	Adres(y) Wykonawcy(ów) (ulica, nr, kod pocztowy, miejscowość, województwo)	NIP..... KRS..... Wykonawcy(ów)
		ulica: ..... kod pocztowy: ..... miejscowość: ..... województwo: .....	

**Osoba uprawniona do kontaktów /Pełnomocnik:**

Imię i nazwisko	
Adres	
Nr telefonu	
e-mail	

1. Ubiegając się o udzielenie zamówienia publicznego na: zakup wraz z dostawą sprzętu medycznego I, oferujemy wykonanie zamówienia w zakresie objętym Specyfikacją Warunków Zamówienia za łączną wartość:

Pakiet ...: wartość netto: ..... wartość brutto:.....

Wiersze powielić w razie potrzeby.

Wartość powinna być podana do dwóch miejsc po przecinku.

2. Termin płatności wynosi:

- dla pakietów ..... (niepodlegających ocenie jakości tj.: 1, 2, 3, 4, 5, 6, 7, 8, 9, 10, 11, 14, 15, 16, 17, 18, 19, 20, 21, 22, 23, 24, 25) wynosi: ..... dni (30 dni, 45 dni, 60 dni)

- dla pakietu 12,13,26 podlegającego ocenie jakości termin płatności wynosi 60 dni.

3. Długość okresu gwarancji wynosi:

- dla pakietów (1, 2, 5, 8, 9, 11, 16, 19) ..... (36 m-cy, 48 m-cy)

- dla pakietów (3,4,6,7,10,14,15,17,18,20,21,22,23,24,25) ..... (24 m-ce, 36 m-cy, 48 m-cy)

4. Wadium zostało wniesione w kwocie: .....zł., w formie .....na pakiety: .....

5. Stwierdzamy, że w cenie oferty zostały uwzględnione wszystkie koszty wykonania zamówienia i realizacji przyszłego świadczenia umownego zgodnie z założeniami określonymi w SWZ.

6. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się z treścią SWZ – akceptujemy warunki w niej określone, nie wnosimy zastrzeżeń oraz uznajemy się za związanych określonymi w niej postanowieniami i zasadami postępowania.

7. Stwierdzamy, że zapoznaliśmy się z istotnymi dla Zamawiającego postanowieniami (wzorem umowy) i nie wnosimy w stosunku do nich żadnych uwag, a w przypadku wyboru naszej oferty podpiszemy umowę uwzględniając przedmiotowe postanowienia.

8. Osoby reprezentujące Wykonawcę przy podpisaniu umowy:

imię i nazwisko: .....	oznaczenie funkcji: .....
------------------------	---------------------------

9. Imię, nazwisko i stanowisko osoby/osób, z którymi można kontaktować się przez cały okres trwania umowy:

imię i nazwisko: .....	tel.: .....	e-mail: .....
stanowisko: .....		



10. Niżej podaną część/ zakres zamówienia, wykonywać będą w moim imieniu podwykonawcy \*\* (jeśli dotyczy)

Część/zakres zamówienia	Firma podwykonawcy

11. Oświadczamy, że: \*)

1) polegamy na zasobach innych podmiotów na zasadach określonych w art. 118 ust. 3 ustawy, a podmioty te będą brały udział w realizacji części zamówienia. W załączeniu składamy dokumenty, dotyczące zakresu i okresu udziału innego podmiotu przy wykonywaniu zamówienia

TAK	NIE
-----	-----

12. Oświadczamy, że sposób reprezentacji spółki/ konsorcjum dla potrzeb niniejszego zamówienia jest następujący: .....

(wypełniają jedynie przedsiębiorcy prowadzący działalność w formie spółki cywilnej lub składający wspólną ofertę)

13. Czy Wykonawca jest: \*)

mikroprzedsiębiorstwem	TAK
małym przedsiębiorstwem	TAK
średnim przedsiębiorstwem	TAK
dużym przedsiębiorstwem	TAK

14. Czy Wykonawca pochodzi z innego państwa członkowskiego Unii Europejskiej: \*)

TAK	NIE
-----	-----

15. Czy Wykonawca pochodzi z innego państwa niebędącego członkiem Unii Europejskiej: \*)

TAK	NIE
-----	-----

16. Wybór naszej oferty prowadzi do powstania obowiązku podatkowego po stronie Zamawiającego\*)

TAK	NIE
-----	-----

W przypadku odpowiedzi twierdzącej należy wypełnić poniższą tabelę\*\*)

Nazwa (rodzaje) towaru lub usługi, których dostawa lub świadczenie będzie prowadzić do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z przepisami o podatku od towarów i usług	Wartość bez kwoty podatku
.....	..... zł.
.....	..... zł.

17. Oświadczamy, że wypełniliśmy obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskaliśmy w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.

18. Informujemy, że integralną częścią oferty są następujące dokumenty:

1) .....

19. Zwrot wadium:

1. Numer konta do zwrotu wadium: ..... lub

2. Dane Gwaranta lub Poręczyciela wadium: .....

\*) zaznaczyć właściwe

\*\*\*) Wykonawca wypełnia odpowiednio jeżeli dotyczy

**UWAGA: Ofertę należy podpisać kwalifikowanym podpisem elektronicznym przez osobę/osoby uprawnioną/uprawnione do reprezentowania Wykonawcy.**

**FORMULARZ CENOWY**

**Pakiet 1: Stół operacyjny chirurgiczny**

L.p.	Nazwa	Ilość szt.	Producent	Cena jedn. netto (za szt.)	Wartość netto	Stawka VAT	Wartość brutto
1.	Stół operacyjny chirurgiczny	1					
<b>Wartość globalna</b>				<b>NETTO:</b>		<b>BRUTTO:</b>	

**UWAGA:**

*Ofertę należy podpisać kwalifikowanym podpisem elektronicznym przez osobę/osoby uprawnioną/uprawnione do reprezentowania Wykonawcy.*

### Minimalne parametry techniczne

#### Pakiet 1: Stół operacyjny chirurgiczny

Lp.	Parametry techniczne	Parametr wymagany	Parametry oferowane (podać zakres parametrów lub opisać funkcje, potwierdzić "TAK" lub "NIE")
1.	Model	PODAĆ	
2.	Producent	PODAĆ	
3.	Kraj pochodzenia	PODAĆ	
4.	Nazwa / model	PODAĆ	
5.	Rod produkcji 2023 /2024- fabrycznie nowy	PODAĆ	
6.	Sprzęt medyczny nowy wg wymagań normy EN 60601-2-41:2000	TAK	
7.	Oznakowany znakiem CE	TAK	
8.	Sprzęt posiada certyfikat bezpieczeństwa	TAK	
<b>PARAMETRY OGÓLNE WYMAGANE</b>			
9.	Stół operacyjny do przeprowadzania operacji ogólnochirurgicznych oraz ortopedycznych współpracujący z wyposażeniem dodatkowym	TAK	
10.	Funkcje stołu uzyskiwane przy pomocy siłowników elektrohydraulicznych sterowanych pilotem przewodowym: - regulacja wysokości, - przechył boczny, - przechył wzdłużny, - nachylenie segmentu oparcia pleców, - poziomowanie blatu przy pomocy jednego przycisku, - przesuw wzdłużny, - ławeczka nerkowa. Pilot wyposażony we wskaźniki diodowe naładowania baterii i przycisk zmiany orientacji ułożenia pacjenta w zależności od zamontowania podgłówek i podnóżków	TAK	
11.	Dodatkowy panel sterujący umieszczony z boku kolumny (nie wystający poza osłony kolumny) od strony głowy pacjenta z funkcjami takimi, jak na pilocie ze wskaźnikami diodowymi naładowania baterii.	TAK	
12.	Panel wyposażony w przycisk zmiany orientacji ułożenia pacjenta w zależności od zamontowania podgłówek i podnóżków	TAK	
13.	Zasilanie bateryjne min. 24 V z urządzeniem ładującym wbudowanym w podstawę	TAK	

	stołu		
14.	Długość stołu z blatem min. 2300 mm	TAK	
15.	Całkowita szerokość blatu min. 550 mm	TAK	
16.	Blat wyposażony w listwy umożliwiające montaż wyposażenia dodatkowego na każdym jego segmencie.	TAK	
17.	Zakres regulacji wysokości (bez materaca) od 650 do 1060 mm [+/- 30 mm]	TAK	
18.	Zakres regulacji oparcia pleców min. od - 40° do 90° [+/-5°]	TAK	
19.	Zakres regulacji podgłówek min. od - 40° do 40°	TAK	
20.	Regulacja przechyłu bocznego: 30° - 40°	TAK	
21.	Regulacja przechyłu wzdłużnego (pozycja Trendelenburga i anty-Trendelenburga): 40° - 50°	TAK	
22.	Przesuw wzdłużny blatu min.: 350 mm.	TAK	
23.	Zakres regulacji kątowej góra/dół, dwuczęściowego segmentu nóg min. od - 90° do 25°	TAK	
24.	Blat stołu pięciosegmentowy składający się z następujących segmentów: I. Podgłówek o szerokości blatu, podgłówek wyposażony w szyny do mocowania wyposażenia dodatkowego. II. Dwuczęściowy segment oparcia pleców (faweczka nerkowa) III. Segment siedziska IV. Dwuczęściowy segment nóg	TAK	
25.	Regulacja segmentów: podgłówek z wykorzystaniem sprężyn gazowych ułatwiających regulację segmentami. Regulacja segmentu nożnego za pomocą sprężyn gazowych	TAK	
26.	Dobre własności jezdne stołu dzięki min. 3 kołom jezdnym umieszczonym w podstawie. Podstawa w kształcie litery T lub Y	TAK	
27.	Elementy konstrukcyjne zewnętrzne stołu oraz osłony wykonane ze stali nierdzewnej, ewentualnie silikonowe osłony przegubu – nie dopuszcza się obudowy wykonanej z tworzywa oraz konstrukcji z innych materiałów niż stal nierdzewna	TAK	
28.	Miękkie materace odejmowane z blatu stołu, antystatyczne, bezszwowe, z przeciwoleźynowej pianki redukującej bakterie, odporne na środki dezynfekujące, o grubości min. 50 mm.	TAK	
29.	Dopuszczalne obciążenie stołu: max. 250 kg	TAK	
30.	Masa stołu max. 260 kg	TAK	
31.	Stół gwarantujący możliwość wykonywania zdjęć RTG pacjenta na całej długości blatu oraz umożliwiający monitorowanie pacjenta ramieniem C	TAK	
32.	Możliwość zamiany segmentu nóg z podgłówkiem.	TAK	
33.	Stół operacyjny posiadający mocowanie segmentów między sobą inne niż sworznię/gniazdo (dopuszczamy np. system hakowy), zabezpieczające przed zapiekaniem się	TAK	

	elementów oraz chroniące segment przed upadkiem w przypadku awarii elementu zabezpieczającego czy złącznego		
34.	Stół kompatybilny z wyposażeniem będącym w posiadaniu zamawiającego: segment do artroskopii barku EO-30 i przystawki ortopedycznej EO-01	TAK	
<b>WYPOSAŻENIE DODATKOWE STOŁU OPERACYJNEGO</b>			
35.	<p><u>Wyposażenie:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• <u>Uchwyt mocujący wielopozycyjny - 3 szt.</u></li> <li>• <u>Uchwyt mocujący jednopozycyjny – 5 szt.</u></li> <li>• <u>Podpórka pod rękę z regulacją kąta o wym. 640 x 205 mm – 2 szt.</u></li> <li>• <u>Podkolannik – 2szt.</u></li> <li>• <u>Ekran anesteziologiczny - 1szt.</u></li> <li>• <u>Wieszak kroplówki z dwoma hakami - 1 szt.</u></li> <li>• <u>Uchwyt nadgarstka mocowany do listwy bocznej – 2 szt.</u></li> <li>• <u>Pas mocujący dwuczęściowy z klamrą o wym. 2x(1000mm x 100 mm) – 1 szt.</u></li> <li>• <u>Pas mocujący jednoczęściowy z klamrą o wym. 1800mm x 100mm – 1 szt.</u></li> <li>• <u>Oparcie boczno-barkowe – 4 szt.</u></li> </ul>	TAK	
<b>GWARANCJA, SERWIS</b>			
36.	Pełna gwarancja na cały oferowany sprzęt liczona od dnia odbioru końcowego i przekazania oferowanego sprzętu do bieżącej eksploatacji. Okres gwarancji: 36 m-cy, 48 m-cy.	PODAĆ	
37.	Przeglądy wymagane przez producenta dla zachowania gwarancji na koszt Wykonawcy wraz z dojazdem (min. 1 przegląd rocznie) wraz z wymianą materiałów wymaganych przy przeglądach gwarancyjnych. Terminy przeglądów kontroluje Wykonawca.	TAK	
38.	Reakcja serwisu w okresie gwarancji - do 48 godzin w dni robocze od zgłoszenia. Godziny pracy serwisu - dni robocze od godz. 7.00 do 14.00.	TAK	
39.	Maksymalny czas skutecznego usunięcia uszkodzenia - do 5 dni roboczych.	TAK	
40.	Każdy dzień przestoju spowodowany niesprawnością oferowanego sprzętu przedłuży o ten okres czas gwarancji.	TAK	
41.	W przypadku, gdy naprawa w okresie gwarancji nie odniosła rezultatu, urządzenie podlega wymianie na nowe.	TAK	
42.	Wykonawca zapewnia części zamienne i materiały eksploatacyjne przez okres minimum 7 lat od dnia odbioru końcowego.	TAK	
43.	W ramach umowy podstawienie urządzenia zastępczego na czas naprawy warsztatowej lub u producenta, trwającej więcej niż 7 dni roboczych	TAK	
44.	Zapewnienie pełnej autoryzowanej obsługi serwisowej przez uprawnioną jednostkę z lokalizacją w Polsce, gwarantującą skuteczną interwencję techniczną w okresie	TAK	

	gwarancyjnym i pogwarancyjnym dla oferowanego sprzętu.		
<b>DOSTAWA I SZKOLENIE PERSONELU</b>			
45.	Dostawa zamawianego sprzętu po stronie Wykonawcy z 2 dniowym uprzedzeniem terminu dostawy. Paszport techniczny dostarczany wraz z urządzeniem, protokół przekazania sprzętu.	TAK	
46.	Szkolenie w zakresie obsługi i użytkowania urządzenia dla personelu medycznego (minimum 4 osoby) oraz obsługi technicznej (pracowników sekcji sprzętu medycznego - minimum 2 osoby)	TAK	
47.	Potwierdzenie dokumentem – świadectwem uprawnionego przedstawiciela Wykonawcy dla osób przeszkolonych. Odrębne zaświadczenie dla personelu technicznego, uprawniające do wykonania podstawowych czynności przeglądowych nie zastrzeżonych przez producenta oraz uprawniające do przeszkolenie nowo zatrudnionego personelu medycznego w zakresie umożliwiającym poprawną obsługę oraz skuteczne użytkowanie oferowanego sprzętu - jeśli istnieje taki wymóg.	TAK	
48.	Szczegółowa instrukcja obsługi i eksploatacji musi być dostarczone w języku polskim w formie drukowanej przy dostawie.	TAK	
49.	Jeżeli dowolny aspekt użytkowania oferowanego sprzętu wymaga zgodności z Normami Zsynchronizowanymi - zgodnie z Dyrektywą 93/42/EWG (Dziennik Urzędowy Unii Europejskiej 2011/C 143/02 z 13.05.2011 r.), Wykonawca dostarczy potwierdzenie takiej zgodności lub wskaże rozwiązanie równoważne.	TAK	

1. Oświadczam, że oferowane powyżej wyspecyfikowane urządzenie jest fabrycznie nowe, niepowystawowe, kompletne, kompatybilne i będzie gotowe do użytkowania bez żadnych dodatkowych zakupów.
2. Oferowane urządzenie, oprócz spełnienia odpowiednich parametrów funkcjonalnych, gwarantuje bezpieczeństwo pacjentów i personelu medycznego oraz zapewnia wymagany poziom świadczonych usług medycznych.
3. Wszystkie parametry w powyższej tabeli są parametrami bezwzględnie wymaganymi, których niespełnienie spowoduje odrzucenie oferty
4. Zamawiający zastrzega sobie prawo do weryfikacji danych technicznych u producenta w przypadku niezgodności lub niewiarygodności zaoferowanych parametrów.

**UWAGA:**

**Ofertę należy podpisać kwalifikowanym podpisem elektronicznym przez osobę/osoby uprawnioną/uprawnione do reprezentowania Wykonawcy.**

**FORMULARZ CENOWY**

**Pakiet 2: Dwuczaszowa bezcieniowa sufitowa lampa operacyjna**

L.p.	Nazwa	Ilość szt.	Producent	Cena jedn. netto (za szt.)	Wartość netto	Stawka VAT	Wartość brutto
1.	Dwuczaszowa bezcieniowa sufitowa lampa operacyjna	1					
2.	Demontaż starej lampy	1					
<b>Wartość globalna</b>				<b>NETTO:</b>		<b>BRUTTO:</b>	

**UWAGA:**

*Ofertę należy podpisać kwalifikowanym podpisem elektronicznym przez osobę/osoby uprawnioną/uprawnione do reprezentowania Wykonawcy.*

**Minimalne parametry techniczne**

**Pakiet 2: Dwuczaszowa bezcieniowa sufitowa lampa operacyjna**

Lp.	Parametry techniczne	Parametr wymagany	Parametry oferowane (podać zakres parametrów lub opisać funkcje, potwierdzić "TAK" lub "NIE")
1.	Model	PODAĆ	
2.	Producent	PODAĆ	
3.	Kraj pochodzenia	PODAĆ	
4.	Nazwa	PODAĆ	
5.	Rok produkcji 2023/2024 – fabrycznie nowy	PODAĆ	
6.	Sprzęt medyczny nowy wg wymagań normy EN 60601-2-41:2000	TAK	
7.	Oznakowany znakiem CE	TAK	
8.	Sprzęt posiada certyfikat bezpieczeństwa	TAK	
<b>WYMAGANIA OGÓLNE</b>			
9.	Dwuczaszowa lampa operacyjna bezcieniowa	TAK	
10.	Napięcie zasilania 230 V 50Hz / opcja z separacją 24V DC /	TAK	
11.	Natężenie oświetlenia jednej czaszy max - 160 000 lux z odległości 1 m. Regulacja natężenia oświetlenia min 5% do max. 100% dla każdej czaszy	TAK	
12.	Regulacja średnicy pola operacyjnego na jednej czaszy nie mniej niż w trzech krokach od 25 cm do max 35 cm	TAK	
13.	Czasza w formie nerki o wymiarach 640mm x 500mm	TAK	
14.	Wskaźnik oddawania barw światła Ra 95	TAK	
15.	Regulowana temperatura barwowa w przedziale od 3800 K do 4800 K	TAK	
16.	Przyrost temperatury w okolicy głowy obsługującego nie więcej niż 1 <sup>o</sup> C	TAK	
17.	Średnica pola roboczego dla d10 – 240 mm, dla d 50 – 125 mm	TAK	
18.	Wgłębność oświetlenia w zakresie L1 140 cm, L2 80 cm	TAK	
19.	Ilość diod roboczych dla czaszy 94 bez modułów	TAK	
20.	Maksymalne natężenie napromieniowania 345W/m <sup>2</sup> /100klx	TAK	
21.	Stopień ochrony obudowy – IP 54	TAK	
22.	Pobór mocy przez czaszę nie więcej niż 70 W	TAK	
23.	Rodzaj źródła światła – LED nienagrzewające się	TAK	
24.	Jednorodna obudowa z aluminium o grubości max. 45 mm	TAK	



INNE WYMAGANIA			
25.	Oświetlenie endoskopowe zielone	TAK	
26.	Lampa wyposażona w prostą w obsłudze regulację natężenia światła	TAK	
27.	Zdejmowane uchwyty nadające się do sterylizacji	TAK	
28.	Panel sterujący umieszczony przy czaszach lamp	TAK	
29.	Lampa wyposażona w jeden niesterylny uchwyt w obrębie czaszy	TAK	
30.	Bezawaryjny czas pracy wynoszącym około min. 50 000 h	TAK	
31.	W cenie lampy, montaż w miejscu eksploatacji	TAK	
GWARANCJA, SERWIS			
32.	Pełna gwarancja na cały oferowany sprzęt liczona od dnia odbioru końcowego i przekazania oferowanego sprzętu do bieżącej eksploatacji. Okres gwarancji: 36 m-cy, 48 m-cy.	PODAĆ	
33.	Przeglądy wymagane przez producenta dla zachowania gwarancji na koszt Wykonawcy wraz z dojazdem (min. 1 przegląd rocznie) wraz z wymianą materiałów wymaganych przy przeglądach gwarancyjnych. Terminy przeglądów kontroluje Wykonawca.	TAK	
34.	Reakcja serwisu w okresie gwarancji - do 48 godzin w dni robocze od zgłoszenia. Godziny pracy serwisu - dni robocze od godz. 7.00 do 14.00.	TAK	
35.	Maksymalny czas skutecznego usunięcia uszkodzenia - do 5 dni roboczych.	TAK	
36.	Każdy dzień przestoju spowodowany niesprawnością oferowanego sprzętu przedłuża o ten okres czas gwarancji.	TAK	
37.	W przypadku, gdy naprawa w okresie gwarancji nie odniosła rezultatu, urządzenie podlega wymianie na nowe.	TAK	
38.	Wykonawca zapewnia części zamienne i materiały eksploatacyjne przez okres minimum 7 lat od dnia odbioru końcowego.	TAK	
39.	W ramach umowy podstawienie urządzenia zastępczego na czas naprawy warsztatowej lub u producenta, trwającej więcej niż 7 dni roboczych.	TAK	
40.	Zapewnienie pełnej autoryzowanej obsługi serwisowej przez uprawnioną jednostkę z lokalizacją w Polsce, gwarantującą skuteczną interwencję techniczną w okresie gwarancyjnym i pogwarancyjnym dla oferowanego sprzętu.	TAK	
DOSTAWA I SZKOLENIE PERSONELU			
41.	Dostawa zamawianego sprzętu po stronie Wykonawcy z 2 dniowym uprzedzeniem terminu dostawy. Paszport techniczny dostarczany wraz z urządzeniem, protokół przekazania sprzętu.	TAK	
42.	Szkolenie w zakresie obsługi i użytkowania urządzenia dla personelu medycznego (minimum 4 osoby) oraz obsługi technicznej (pracowników sekcji sprzętu medycznego – minimum 2 osoby)	TAK	
43.	Instrukcja obsługi i eksploatacji musi być dostarczona w języku polskim w formie	Tak	

	drukowanej przy dostawie.		
44.	Potwierdzenie dokumentem – świadectwem uprawnionego przedstawiciela Wykonawcy dla osób przeszkolonych. Odrębne zaświadczenie dla personelu technicznego, uprawniające do wykonania podstawowych czynności przeglądowych nie zastrzeżonych przez producenta oraz uprawniające do przeszkolenie nowo zatrudnionego personelu medycznego w zakresie umożliwiającym poprawną obsługę oraz skuteczne użytkowanie oferowanego sprzętu - jeśli istnieje taki wymóg.	TAK	

1. Oświadczam, że oferowane powyżej wyspecyfikowane urządzenie jest fabrycznie nowe, niepowystawowe, kompletne, kompatybilne i będzie gotowe do użytkowania bez żadnych dodatkowych zakupów.
2. Oferowane urządzenie, oprócz spełnienia odpowiednich parametrów funkcjonalnych, gwarantuje bezpieczeństwo pacjentów i personelu medycznego oraz zapewnia wymagany poziom świadczonych usług medycznych.
3. Wszystkie parametry w powyższej tabeli są parametrami bezwzględnie wymaganymi, których niespełnienie spowoduje odrzucenie oferty.
4. Zamawiający zastrzega sobie prawo do weryfikacji danych technicznych u producenta w przypadku niezgodności lub niewiarygodności zaoferowanych parametrów.

**UWAGA:**

***Ofertę należy podpisać kwalifikowanym podpisem elektronicznym przez osobę/osoby uprawnioną/uprawnione do reprezentowania Wykonawcy.***

**FORMULARZ CENOWY**

**Pakiet 3: Fotel zabiegowy do pobierania krwi**

L.p.	Nazwa	Ilość szt.	Producent	Cena jedn. netto (za szt.)	Wartość netto	Stawka VAT	Wartość brutto
1.	Fotel zabiegowy do pobierania krwi	1					
Wartość globalna				NETTO:		BRUTTO:	

**UWAGA:**

*Ofertę należy podpisać kwalifikowanym podpisem elektronicznym przez osobę/osoby uprawnioną/uprawnione do reprezentowania Wykonawcy.*

### Minimalne parametry techniczne

#### Pakiet 3: Fotel zabiegowy do pobierania krwi

Lp.	Parametry techniczne	Parametr wymagany	Parametry oferowane (podać zakres parametrów lub opisać funkcje, potwierdzić "TAK" lub "NIE")
1.	Model	PODAĆ	
2.	Producent	PODAĆ	
3.	Kraj pochodzenia	PODAĆ	
4.	Nazwa	PODAĆ	
5.	Rok produkcji 2023/2024 – fabrycznie nowy	PODAĆ	
6.	Oznakowanie znakiem CE	TAK	
7.	Sprzęt posiada certyfikat bezpieczeństwa	TAK	
<b>WYMAGANIA OGÓLNE</b>			
8.	Fotel zabiegowy do pobierania krwi oraz do iniekcji w gabinetach zabiegowych i lekarskich.	TAK	
9.	Wykonany na lakierowanym proszku na biało stelażu z profili stalowych zapewniającym stabilność podczas zabiegów.	TAK	
10.	Wyposażony w tapicerowane siedzisko i regulowane oparcie pleców pozwalające na przyjęcie przez pacjenta pozycji półleżącej i leżącej oraz w obustronne podłokietniki z manualną regulacją w dwóch płaszczyznach ułatwiające przeprowadzanie zabiegów na lewym lub prawym przedramieniu pacjenta.	TAK	
11.	Fotel wyposażony dodatkowo w niewielkie blaty zabiegowe przy prawej oraz lewej ręce pacjenta.	TAK	
12.	Fotel wyposażony w dodatkowy podgłówek dla pacjenta.	TAK	
13.	Solidna konstrukcja zapewniająca stabilność podczas zabiegów.	TAK	
14.	Maksymalne obciążenie do 150 kg.	TAK	
15.	Podgumowane stopki w podstawie, w tym 1 stopka z regulacją.	TAK	
16.	Dedykowany do wyposażenia medycznego materiał obiciowy, skóropodobny materiał powlekany PCW o podwyższonej odporności na oleje do masażu, oleje, alkohol, płyny ustrojowe (krew, pot, mocz).	TAK	
17.	Kolor tapicerki do ustalenia z Zamawiającym.	TAK	
<b>GWARANCJA, SERWIS</b>			
18.	Pełna gwarancja na cały oferowany sprzęt liczona od dnia odbioru końcowego	PODAĆ	

	i przekazania oferowanego sprzętu do bieżącej eksploatacji. Okres gwarancji: 24 m-ce, 36 m-cy, 48 m-cy.		
19.	Przeglądy wymagane przez producenta dla zachowania gwarancji na koszt Wykonawcy wraz z dojazdem (min. 1 przegląd rocznie) wraz z wymianą materiałów wymaganych przy przeglądach gwarancyjnych. Terminy przeglądów kontroluje Wykonawca.	TAK	
20.	Reakcja serwisu w okresie gwarancji - do 48 godzin w dni robocze od zgłoszenia. Godziny pracy serwisu - dni robocze od godz. 7.00 do 14.00.	TAK	
21.	Maksymalny czas skutecznego usunięcia uszkodzenia - do 5 dni roboczych.	TAK	
22.	Każdy dzień przestoju spowodowany niesprawnością oferowanego sprzętu przedłuża o ten okres czas gwarancji.	TAK	
23.	W przypadku, gdy naprawa w okresie gwarancji nie odniosła rezultatu, urządzenie podlega wymianie na nowe.	TAK	
24.	Wykonawca zapewnia części zamienne i materiały eksploatacyjne przez okres minimum 7 lat od dnia odbioru końcowego.	TAK	
25.	W ramach umowy podstawienie urządzenia zastępczego na czas naprawy warsztatowej lub u producenta, trwającej więcej niż 7 dni roboczych.	TAK	
26.	Zapewnienie pełnej autoryzowanej obsługi serwisowej przez uprawnioną jednostkę z lokalizacją w Polsce, gwarantującą skuteczną interwencję techniczną w okresie gwarancyjnym i pogwarancyjnym dla oferowanego sprzętu.	TAK	
<b>DOSTAWA I SZKOLENIE PERSONELU</b>			
27.	Dostawa zamawianego sprzętu po stronie Wykonawcy z 2 dniowym uprzedzeniem terminu dostawy. Protokół przekazania sprzętu dostarczany wraz z urządzeniem.	TAK	
28.	Szkolenie w zakresie obsługi i użytkowania urządzenia dla personelu medycznego (minimum 4 osoby) oraz obsługi technicznej (pracowników sekcji sprzętu medycznego – minimum 2 osoby)	TAK	
29.	Instrukcja obsługi i eksploatacji musi być dostarczona w języku polskim w formie drukowanej przy dostawie.	TAK	
30.	Potwierdzenie dokumentem – świadectwem uprawnionego przedstawiciela Wykonawcy dla osób przeszkolonych. Odrębne zaświadczenie dla personelu technicznego, uprawniające do wykonania podstawowych czynności przeglądowych nie zastrzeżonych przez producenta oraz uprawniające do przeszkolenie nowo zatrudnionego personelu medycznego w zakresie umożliwiającym poprawną obsługę oraz skuteczne użytkowanie oferowanego sprzętu - jeśli istnieje taki wymóg.	TAK	

1. Oświadczam, że oferowane powyżej wyspecyfikowane urządzenie jest fabrycznie nowe, niepowystawowe, kompletne, kompatybilne i będzie gotowe do użytkowania bez żadnych dodatkowych zakupów.
2. Oferowane urządzenie, oprócz spełnienia odpowiednich parametrów funkcjonalnych, gwarantuje bezpieczeństwo pacjentów i personelu medycznego oraz zapewnia wymagany poziom świadczonych usług medycznych.
3. Wszystkie parametry w powyższej tabeli są parametrami bezwzględnie wymaganymi, których niespełnienie spowoduje odrzucenie oferty.
4. Zamawiający zastrzega sobie prawo do weryfikacji danych technicznych u producenta w przypadku niezgodności lub niewiarygodności zaoferowanych parametrów.

**UWAGA:**

***Ofertę należy podpisać kwalifikowanym podpisem elektronicznym przez osobę/osoby uprawnioną/uprawnione do reprezentowania Wykonawcy.***

**FORMULARZ CENOWY**

**Pakiet 4: Stojaki na kroplówki**

L.p.	Nazwa	Ilość szt.	Producent	Cena jedn. netto (za szt.)	Wartość netto	Stawka VAT	Wartość brutto
1.	Stojak na kroplówki mobilny	4					
<b>Wartość globalna</b>				<b>NETTO:</b>		<b>BRUTTO:</b>	

**UWAGA:**

*Ofertę należy podpisać kwalifikowanym podpisem elektronicznym przez osobę/osoby uprawnioną/uprawnione do reprezentowania Wykonawcy.*

### Minimalne parametry techniczne

#### Pakiet 4: Stojaki na kroplówki

Lp.	Parametry techniczne	Parametr wymagany	Parametry oferowane (podać zakres parametrów lub opisać funkcje, potwierdzić "TAK" lub "NIE")
1.	Model	PODAĆ	
2.	Producent	PODAĆ	
3.	Kraj pochodzenia	PODAĆ	
4.	Rok produkcji 2023/2024 – fabrycznie nowy	PODAĆ	
5.	Oznakowanie znkiem CE	TAK	
<b>WYMAGANIA OGÓLNE</b>			
6.	Stojak na kroplówki z kółkami	TAK	
7.	Plastikowa podstawa z pięcioma kółkami	TAK	
8.	Materiał konstrukcji wykonany z aluminium	TAK	
9.	Regulowana wysokość stojaka 104-211 cm	TAK	
10.	Stojak wyposażony w cztery zaczepy na kroplówki	TAK	
11.	Maksymalne obciążenie jednego zaczepu 2-2,5 kg	TAK	
<b>GWARANCJA, SERWIS</b>			
12.	Pełna gwarancja liczona od dnia odbioru końcowego. Okres gwarancji: 24 m-ce, 36 m-cy, 48 m-cy.	PODAĆ	
13.	Bezpłatna dostawa stojaków zastępczych o takich samych parametrach na czas trwania naprawy trwającej powyżej 5 dni roboczych	TAK	
14.	Dostępność części zamiennych min 7 lat od daty odbioru końcowego.	TAK	
15.	Czas usunięcia usterki 5 dni roboczych licząc od czasu zgłoszenia awarii e-mail, na piśmie, a w przypadku konieczności sprawdzenia części spoza granic Polski – w terminie do 14 dni		
16.	Gwarantowany czas reakcji serwisu rozumiany jako czas podjęcia naprawy od chwili zgłoszenia ≤ 48 godz.	TAK	
17.	Instrukcja w języku polskim, protokół przekazania sprzętu, dostarczyć wraz z dostawą przedmiotu zamówienia.	TAK	



1. Oferowane powyżej wyspecyfikowane urządzenie jest fabrycznie nowe, niepowystawowe, kompletne, kompatybilne i będzie gotowe do użytkowania bez żadnych dodatkowych zakupów.
2. Oferowane urządzenie, oprócz spełnienia odpowiednich parametrów funkcjonalnych, gwarantuje bezpieczeństwo pacjentów i personelu medycznego oraz zapewnia wymagany poziom świadczonych usług medycznych.
3. Wszystkie parametry w powyższej tabeli są parametrami bezwzględnie wymaganymi, których niespełnienie spowoduje odrzucenie oferty.
4. Zamawiający zastrzega sobie prawo do weryfikacji danych technicznych u producenta w przypadku niezgodności lub niewiarygodności zaoferowanych parametrów

**UWAGA:**

***Ofertę należy podpisać kwalifikowanym podpisem elektronicznym przez osobę/osoby uprawnioną/uprawnione do reprezentowania Wykonawcy.***

**FORMULARZ CENOWY**

**Pakiet 5: Analizator oddechowy do pomiaru H2 w wydychanym powietrzu**

L.p.	Nazwa	Ilość szt.	Producent	Cena jedn. netto (za szt.)	Wartość netto	Stawka VAT	Wartość brutto
1.	Analizator oddechowy do pomiaru H2 w wydychanym powietrzu	1					
<b>Wartość globalna</b>				<b>NETTO:</b>		<b>BRUTTO:</b>	

**UWAGA:**

**Ofertę należy podpisać kwalifikowanym podpisem elektronicznym przez osobę/osoby uprawnioną/uprawnione do reprezentowania Wykonawcy.**

**Minimalne parametry techniczne**

**Pakiet 5: Analizator oddechowy do pomiaru H2 w wydychanym powietrzu**

Lp.	Parametry techniczne	Parametr wymagany	Parametry oferowane (podać zakres parametrów lub opisać funkcje, potwierdzić "TAK" lub "NIE")
1.	Model	PODAĆ	
2.	Producent	PODAĆ	
3.	Kraj pochodzenia	PODAĆ	
4.	Nazwa	PODAĆ	
5.	Rok produkcji 2023 /2024 - fabrycznie nowy	PODAĆ	
6.	Aparat medyczny nowy wg wymagań normy EN 60601-2-41:2000	TAK	
7.	Oznakowanie znakiem CE	TAK	
8.	Sprzęt posiada certyfikat bezpieczeństwa	TAK	
9.	Urządzenie do monitorowania zawartości wodoru w wydychanym powietrzu	TAK	
10.	Wynik wartości stężenia wodoru w jednostkach przeliczeniowych ppm	TAK	
11.	Łatwy do odczytu ekran dotykowy, możliwość obsługi w rękawiczce	TAK	
12.	Intuicyjna obsługa dzięki graficznemu układowi menu	TAK	
13.	Brak czasu nagrzewania przed pomiarem	TAK	
14.	Animacje prowadzące pacjenta przez test wodorowy	TAK	
15.	Funkcja auto-reset	TAK	
16.	Różne tabele pomiarowe z danymi poszczególnych pacjentów	TAK	
17.	Półautomatyczna kalibracja	TAK	
18.	Wykrywanie odchylenia od czujnika	TAK	
19.	Zasilanie akumulatorami lub bateriami LR	TAK	
20.	Gniazdo USB do transmisji danych	TAK	
21.	Oprogramowanie FANh2 dla Windows, dla tworzenia raportów z badań i połączenie z systemami informatycznymi u Zamawiającego	TAK	
<b>INNE WYMAGANIA</b>			
22.	Analizator oddechu H2	TAK	
23.	Kabel USB	TAK	
24.	Walizka transportowa	TAK	
25.	Gaz kalibracyjny	TAK	
26.	Regulator przepływu	TAK	

27.	4x baterie LR3	TAK	
<b>GWARANCJA, SERWIS</b>			
28.	Pełna gwarancja na cały oferowany sprzęt liczona od dnia odbioru końcowego i przekazania oferowanego sprzętu do bieżącej eksploatacji. Okres gwarancji: 36 m-cy, 48 m-cy.	PODAĆ	
29.	Przeglądy wymagane przez producenta dla zachowania gwarancji na koszt Wykonawcy wraz z dojazdem (min. 1 przegląd rocznie) wraz z wymianą materiałów wymaganych przy przeglądach gwarancyjnych. Terminy przeglądów kontroluje Wykonawca.	TAK	
30.	Reakcja serwisu w okresie gwarancji - do 48 godzin w dni robocze od zgłoszenia. Godziny pracy serwisu - dni robocze od godz. 7.00 do 14.00.	TAK	
31.	Maksymalny czas skutecznego usunięcia uszkodzenia - do 5 dni roboczych.	TAK	
32.	Każdy dzień przestoju spowodowany niesprawnością oferowanego sprzętu przedłuża o ten okres czas gwarancji.	TAK	
33.	W przypadku, gdy naprawa w okresie gwarancji nie odniosła rezultatu, urządzenie podlega wymianie na nowe.	TAK	
34.	Wykonawca zapewnia części zamienne i materiały eksploatacyjne przez okres minimum 7 lat od dnia odbioru końcowego.	TAK	
35.	W ramach umowy podstawienie urządzenia zastępczego na czas naprawy warsztatowej lub u producenta, trwającej więcej niż 7 dni roboczych	TAK	
36.	Zapewnienie pełnej autoryzowanej obsługi serwisowej przez uprawnioną jednostkę z lokalizacją w Polsce, gwarantującą skuteczną interwencję techniczną w okresie gwarancyjnym i pogwarancyjnym dla oferowanego sprzętu.	TAK	
<b>DOSTAWA I SZKOLENIE PERSONELU</b>			
37.	Dostawa zamawianego sprzętu po stronie Wykonawcy z 2 dniowym uprzedzeniem terminu dostawy. Paszport techniczny dostarczany wraz z urządzeniem, protokół przekazania sprzętu.	TAK	
38.	Szkolenie w zakresie obsługi i użytkowania urządzenia dla personelu medycznego (minimum 4 osoby) oraz obsługi technicznej (pracowników sekcji sprzętu medycznego - minimum 2 osoby)	TAK	
39.	Instrukcja obsługi i eksploatacji musi być dostarczona w języku polskim w formie drukowanej przy dostawie.	TAK	
40.	Potwierdzenie dokumentem – świadectwem uprawnionego przedstawiciela Wykonawcy dla osób przeszkolonych. Odrębne zaświadczenie dla personelu technicznego, uprawniające do wykonania podstawowych czynności przeglądowych niezastrzeżonych przez producenta oraz uprawniające do przeszkolenia nowozatrudnionego personelu medycznego w zakresie umożliwiającym poprawną obsługę oraz skuteczne użytkowanie oferowanego	TAK	

	sprzętu - jeśli istnieje taki wymóg.		
--	--------------------------------------	--	--

1. Oferowane powyżej wyspecyfikowane urządzenie jest fabrycznie nowe, niepowystawowe, kompletne, kompatybilne i będzie gotowe do użytkowania bez żadnych dodatkowych zakupów.
2. Oferowane urządzenie, oprócz spełnienia odpowiednich parametrów funkcjonalnych, gwarantuje bezpieczeństwo pacjentów i personelu medycznego oraz zapewnia wymagany poziom świadczonych usług medycznych.
3. Wszystkie parametry w powyższej tabeli są parametrami bezwzględnie wymaganymi, których niespełnienie spowoduje odrzucenie oferty
4. Zamawiający zastrzega sobie prawo do weryfikacji danych technicznych u producenta w przypadku niezgodności lub niewiarygodności zaoferowanych parametrów

**UWAGA:**

***Ofertę należy podpisać kwalifikowanym podpisem elektronicznym przez osobę/osoby uprawnioną/uprawnione do reprezentowania Wykonawcy.***

**FORMULARZ CENOWY**

**Pakiet 6: Aparat z wbudowaną Fundus kamerą i Angio OCT**

L.p.	Nazwa	Ilość szt.	Producent	Cena jedn. netto (za szt.)	Wartość netto	Stawka VAT	Wartość brutto
1.	Aparat z wbudowaną Fundus kamerą i Angio OCT	1					
<b>Wartość globalna</b>				<b>NETTO:</b>		<b>BRUTTO:</b>	

**UWAGA:**

*Ofertę należy podpisać kwalifikowanym podpisem elektronicznym przez osobę/osoby uprawnioną/uprawnione do reprezentowania Wykonawcy.*

### Minimalne parametry techniczne

#### Pakiet 6: Aparat z wbudowaną Fundus kamerą i Angio OCT

Lp.	Parametry techniczne	Parametr wymagany	Parametry oferowane (podać zakres parametrów lub opisać funkcje, potwierdzić "TAK" lub "NIE")
1.	Model	PODAĆ	
2.	Producent	PODAĆ	
3.	Kraj pochodzenia	PODAĆ	
4.	Rok produkcji 2023/2024 – fabrycznie nowy	PODAĆ	
5.	Oznakowanie znakiem CE	TAK	
6.	Sprzęt posiada certyfikat bezpieczeństwa	TAK	
<b>OGÓLNE PARAMETRY</b>			
7.	Analiza SS-OCT Swept Source	TAK	
8.	Funduskamera non-mydriatic do wykonywania fotografii barwnej, bezczerwiennej dna oka	TAK	
9.	Minimalna średnica źrenicy 3,3 mm	TAK	
10.	Możliwość wyboru kanałów koloru do wyświetlania: czerwony, zielony, niebieski	TAK	
11.	Długość fali 1,050nm	TAK	
12.	Wbudowana kamera do wykonywania fotografii barwnej dna oka i przedniego odcinka o kącie 45° i rozdzielczości 5 mln pikseli	TAK	
13.	Możliwość wykonania angiografii OCT – Angio OCT – bez podawania środka cieniującego.	TAK	
14.	Rozdzielczość pozioma: 20 μm	TAK	
15.	Rozdzielczość osiowa: 8μm	TAK	
16.	Prędkość skanowania: max. 100 000 A-skanów na sekundę	TAK	
17.	Podgląd dna oka przy ustawianiu głowicy aparatu w oświetleniu podczerwonym IR	TAK	
18.	Wewnętrzny fiksator o regulowanej pozycji z możliwością wyboru wielkości znaku	TAK	
19.	Dostępne profile skanowania: 3D, kołowy, liniowy, krzyżowy, radialny, raster	TAK	
20.	Zakres korekcji refrakcji pacjenta: -33D do +40D.	TAK	
21.	Płynne powiększenie (zoom) skanów OCT	TAK	
22.	Możliwość eksportu pojedynczych B-skanów, filmów z prezentacjami 3D na	TAK	

	zewnętrzne nośniki danych		
23.	Zakres wielkości skanu: - poziomo: 3 do 12mm - pionowo: 3 do 12mm	TAK	
24.	Wbudowany w aparacie ekran dotykowy do obsługi urządzenia w trakcie badania oraz podglądu dna oka i wykonywanych skanów	TAK	
25.	Elektryczna regulacja położenia podbródka	TAK	
26.	Funkcja autofocus i auto-Z	TAK	
27.	Pozycjonowanie aparatu przy pomocy mechanicznego joysticka.	TAK	
28.	Zestaw komputerowy, stolik podnoszony elektrycznie pod OCT i komputer	TAK	
29.	Automatyczne obliczanie grubości siatkówki i grubości warstwy włókien nerwowych	TAK	
30.	Automatyczny przejazd głowicy pomiędzy okiem prawym i lewym. Sterowanie głowicy za pomocą myszki komputerowej.	TAK	
31.	Oprogramowanie w języku polskim	TAK	
32.	Napięcie wejściowe ~ 230 V, 50 Hz	TAK	
<b>WARUNKI OGÓLNE</b>			
33.	Pełna gwarancja liczona od dnia odbioru końcowego. Okres gwarancji: 24 m-ce, 36 m-cy, 48 m-cy.	PODAĆ	
34.	W ramach umowy dostawa sprzętu zastępczego o takich samych parametrach na czas trwania naprawy trwającej powyżej 5 dni roboczych.	TAK	
35.	Paszport techniczny protokół przekazania sprzętu dostarczony wraz z urządzeniem.	TAK	
36.	Dostępność części zamiennych min 7 lat od dnia odbioru końcowego.	TAK	
37.	W ramach umowy okresowe przeglądy gwarancyjne z wymianą elementów eksploatacyjnych, w odstępach czasowych wymaganych przez producenta urządzeń, ale nie rzadziej niż jeden raz na 12 miesięcy gwarancji.	TAK	
38.	Czas usunięcia usterki 5 dni roboczych licząc od czasu zgłoszenia awarii e- mail, na piśmie, a w przypadku konieczności sprowadzenia części spoza granic Polski – w terminie do 14 dni.	TAK	
39.	W ramach umowy dojazd do siedziby Zamawiającego w zakresie gwarancyjnej obsługi serwisowej i obsługi eksploatacyjnej	TAK	
40.	W ramach umowy szkolenie wybranego personelu Zamawiającego w zakresie użytkowania oferowanego sprzętu	TAK	
41.	Gwarantowany czas reakcji serwisu rozumiany jako czas podjęcia naprawy od chwili zgłoszenia ≤48 godz.	TAK	
42.	Instrukcja w języku polskim. Dostarczyć wraz z dostawą przedmiotu zamówienia	TAK	



1. Oferowane powyżej wyspecyfikowane urządzenie jest fabrycznie nowe, niepowystawowe, kompletne, kompatybilne i będzie gotowe do użytkowania bez żadnych dodatkowych zakupów.
2. Oferowane urządzenie, oprócz spełnienia odpowiednich parametrów funkcjonalnych, gwarantuje bezpieczeństwo pacjentów i personelu medycznego oraz zapewnia wymagany poziom świadczonych usług medycznych.
3. Wszystkie parametry w powyższej tabeli są parametrami bezwzględnie wymaganymi, których niespełnienie spowoduje odrzucenie oferty
4. Zamawiający zastrzega sobie prawo do weryfikacji danych technicznych u producenta w przypadku niezgodności lub niewiarygodności zaoferowanych parametrów

**UWAGA:**

***Ofertę należy podpisać kwalifikowanym podpisem elektronicznym przez osobę/osoby uprawnioną/uprawnione do reprezentowania Wykonawcy.***

**FORMULARZ CENOWY**

**Pakiet 7: Okulistyczna lampa szczelinowa wraz ze stolikiem**

L.p.	Nazwa	Ilość szt.	Producent	Cena jedn. netto (za szt.)	Wartość netto	Stawka VAT	Wartość brutto
1.	Okulistyczna lampa szczelinowa wraz ze stolikiem	1					
<b>Wartość globalna</b>				<b>NETTO:</b>		<b>BRUTTO:</b>	

**UWAGA:**

*Ofertę należy podpisać kwalifikowanym podpisem elektronicznym przez osobę/osoby uprawnioną/uprawnione do reprezentowania Wykonawcy.*

### Minimalne parametry techniczne

#### Pakiet 7: Okulistyczna lampa szczelinowa wraz ze stolikiem

Lp.	Parametry techniczne	Parametr wymagany	Parametry oferowane (podać zakres parametrów lub opisać funkcje, potwierdzić "TAK" lub "NIE")
1.	Model	Podać	
2.	Producent	Podać	
3.	Kraj pochodzenia	Podać	
4.	Rok produkcji 2023/2024 – fabrycznie nowy	Podać	
5.	Oznakowanie znakiem CE	TAK	
6.	Sprzęt posiada certyfikat bezpieczeństwa	TAK	
<b>MIKROSKOP</b>			
7.	Mikroskop typu Lunety Galileusza	Tak	
8.	Zmiana powiększenia – obrotowa maksimum 4 kroki	Tak	
9.	Całkowite powiększenie w zakresie – 6,3x, 10x, 16x, 25x	Tak	
10.	Rozdzielczość optyczna w zakresie 200 lp/mm	Tak	
11.	Okulary 12,5x	Tak	
12.	Kąt między okularami max 10°	Tak	
13.	Rozstaw źrenic od 52 mm do 80 mm	Tak	
14.	Zakres dioptrii od -8D do +8D	Tak	
15.	Całkowite powiększenie - Pole widzenia w zakresie 10x (22.5 mm), 5.98x (14.1 mm), 25.53x (8.8 mm)	Tak	
<b>OŚWIETLENIE</b>			
16.	Szerokość szczeliny w granicach 0 mm – 14 mm	Tak	
17.	Wysokość szczeliny w granicach 1 mm – 14 mm (ciągła)	Tak	
18.	Przysłony o średnicach: Ø 14 mm, Ø 10 mm, Ø 5 mm, Ø 1 mm, Ø 0,2 mm	Tak	
19.	Kąt szczeliny w granicach 0° - 180°	Tak	
20.	Inklinacja szczeliny 5°, 10°, 15°, 20°	Tak	

21.	Filtry wyposażeniowe; filtr absorbujący ciepło, filtr bezczerwienny, filtr szary ND, filtr niebieski, filtr zielony	Tak	
22.	Oświetlenie LED	Tak	
23.	Luminacja $\geq 150$ klx	Tak	
<b>ZASILANIE I WYMIANA LAMPY</b>			
24.	Napięcie wejściowe ~ 230 V, 50 Hz	Tak	
25.	Moc znamionowa zasilania 40 VA	Tak	
26.	Wymiary lampy maksymalne (L/W/H): 650 mm, 450 mm, 530 mm	Tak	
27.	Masa lampy $\geq 16$ kg	Tak	
<b>WYPOSAŻENIE DODATKOWE I OPTYMALNE</b>			
28.	Wyposażenie dodatkowe - stolik elektryczny, symetryczny, na jedno urządzenie okulistyczne.	Tak	
29.	Wyposażenie opcjonalne współpracujące z oferowaną lampą; przeglądarka dna oka, tonometer aplanacyjny.	Tak	
<b>WARUNKI OGÓLNE</b>			
30.	Pełna gwarancja liczona od dnia odbioru końcowego. Okres gwarancji: 24 m-ce, 36 m-cy, 48 m-cy.	Podać	
31.	W ramach umowy dostawa sprzętu zastępczego o takich samych parametrach na czas trwania naprawy trwającej powyżej 5 dni roboczych.	Tak	
32.	Paszport techniczny dostarczany wraz z urządzeniem, protokół przekazania sprzętu.	Tak	
33.	Dostępność części zamiennych min 7 lat od dnia odbioru końcowego.	Tak	
34.	W ramach umowy okresowe przeglądy gwarancyjne z wymianą elementów eksploatacyjnych, w odstępach czasowych wymaganych przez producenta urządzeń, ale nie rzadziej niż jeden raz na 12 miesięcy gwarancji	Tak	
35.	Czas usunięcia usterki 5 dni roboczych licząc od czasu zgłoszenia awarii e-mail, na piśmie, a w przypadku konieczności sprowadzenia części spoza granic Polski – w terminie do 14 dni	Tak	
36.	W ramach umowy dojazd do siedziby Zamawiającego w zakresie gwarancyjnej obsługi serwisowej i obsługi eksploatacyjnej	Tak	
37.	W ramach umowy szkolenie wybranego personelu Zamawiającego w zakresie użytkowania oferowanego sprzętu	Tak	
38.	Gwarantowany czas reakcji serwisu rozumiany jako czas podjęcia naprawy od chwili zgłoszenia $\leq 48$ godz.	Tak	
39.	Instrukcja w języku polskim. Dostarczyć wraz z dostawą przedmiotu	Tak	

zamówienia		
------------	--	--

1. Oferowane powyżej wyspecyfikowane urządzenie jest fabrycznie nowe, niepowystawowe, kompletne, kompatybilne i będzie gotowe do użytkowania bez żadnych dodatkowych zakupów.
2. Oferowane urządzenie, oprócz spełnienia odpowiednich parametrów funkcjonalnych, gwarantuje bezpieczeństwo pacjentów i personelu medycznego oraz zapewnia wymagany poziom świadczonych usług medycznych.
3. Wszystkie parametry w powyższej tabeli są parametrami bezwzględnie wymaganymi, których niespełnienie spowoduje odrzucenie oferty
4. Zamawiający zastrzega sobie prawo do weryfikacji danych technicznych u producenta w przypadku niezgodności lub niewiarygodności zaoferowanych parametrów

**UWAGA:**

***Ofertę należy podpisać kwalifikowanym podpisem elektronicznym przez osobę/osoby uprawnioną/uprawnione do reprezentowania Wykonawcy.***

**FORMULARZ CENOWY**

**Pakiet 8: Zestaw napędów ortopedycznych do małych i średnich kości kompatybilny z posiadanym instrumentarium**

L.p.	Nazwa	Ilość	Producent	Cena jedn. netto (za szt.)	Wartość netto	Stawka VAT	Wartość brutto
1.	Zestaw napędów ortopedycznych do małych i średnich kości kompatybilny z posiadanym instrumentarium	1 zestaw					
<b>Wartość globalna</b>				<b>NETTO:</b>		<b>BRUTTO:</b>	

**UWAGA:**

*Ofertę należy podpisać kwalifikowanym podpisem elektronicznym przez osobę/osoby uprawnioną/uprawnione do reprezentowania Wykonawcy.*

### Minimalne parametry techniczne

#### Pakiet 8: Zestaw napędów ortopedycznych do małych i średnich kości kompatybilny z posiadanym instrumentarium

Lp.	Parametry techniczne	Parametr wymagany	Parametry oferowane (podać zakres parametrów lub opisać funkcje, potwierdzić "TAK" lub "NIE")
<b>PARAMETRY OGÓLNE DLA ZESTAWU NAPĘDÓW DO MAŁYCH I ŚREDNICH KOŚCI</b>			
1.	Model	Podać	
2.	Producent	Podać	
3.	Kraj pochodzenia	Podać	
4.	Rok produkcji 2023/2024 0	Podać	
5.	Sprzęt medyczny nowy wg wymagań Normy EN 60601-2-41:2000	TAK	
6.	Oznaczenie znakiem CE	TAK	
7.	Sprzęt posiada certyfikat bezpieczeństwa	TAK	
8.	Wiertarka ortopedyczna dwuprzyciskowa z funkcją oscylacji – 1 szt. Kompatybilna z posiadaną ładowarką akumulatorową S7/S8	TAK	
9.	Metalowa obudowa wiertarki w postaci rękojeści pistoletowej ze stopów metali nierdzewnych	TAK	
10.	Zabezpieczenie napędu przed przypadkowym uruchomieniem (przycisk blokady na obudowie)	TAK	
11.	Obroty wiercenia: lewo, prawo i oscylacja	TAK	
12.	Wbudowane dwa przyciski do niezależnego uruchamiania obrotów lewo/prawo oraz uruchamiania trybu oscylacyjnego napędu (wciśnięte dwa przyciski)	TAK	
13.	Funkcja blokowania przycisku uruchamiania obrotów w lewą stronę realizowana przełącznikiem w napędzie	TAK	
14.	Płynna regulacja ruchu obrotowego i oscylacyjnego	TAK	
15.	Moment obrotowy regulowany za pomocą nasadek	TAK	
16.	Zakres prędkości obrotowej z nasadkami wiertarskimi min.: 0- 1500 +- 5 % obr/min	TAK	
17.	Zakres prędkości obrotowej z nasadkami do rozwiercania (frezerskimi) min.: 0 – 300 +- 5 % obr/min	TAK	
18.	Maksymalny moment obrotowy z nasadkami wiertarskimi min. 3.5 +- 5% Nm	TAK	
19.	Maksymalny moment obrotowy z nasadkami do rozwiercania min. 18.0 +- 5% Nm	TAK	
20.	Napęd wyposażony w silnik bezszczotkowy	TAK	
21.	Napęd niewymagający konserwacji i smarowania	TAK	
22.	Zabezpieczenie silnika napędu przed przeciążeniem	TAK	
23.	Kaniulacja wzdłuż osi napędu min.: 4.3 +- 5% mm	TAK	

24.	Zatraskowy montaż akumulatorów, nasadek i adapterów – niewymagający użycia dodatkowych narzędzi	TAK	
25.	Możliwość zasilania napędu akumulatorami sterylnymi i niesterylnymi	TAK	
26.	Kompatybilność z akumulatorami: Li-Ion, NiMh, NiCd	TAK	
27.	Zestawy akumulatorowe dołączane od dołu rękojeści napędu – system zatraskowy	TAK	
28.	Metody sterylizacji – parowa, gazem plazmowym Sterrad, nadtlakiem wodoru w postaci gazowej Steris	TAK	
29.	Klasa ochronna obudowy wiertarki IPX9 – ochrona przed zalaniem strugą wody pod ciśnieniem 80-100 barów o temperaturze do +80° C	TAK	
30.	Maksymalna temperatura części wiertarki stykających się z ciałem pacjenta <51° C	TAK	
31.	Waga napędu nieprzekraczająca 555g +/- 5%	TAK	
32.	Współpraca z min. 24 różnymi nasadkami do: wiercenia, rozwiercania, cięcia z nasadką przecierną	TAK	
33.	Nasadka drutów Kirschnera z płynnym zakresem roboczym średnic min.: 0.7-3.2 mm – 1 szt.	TAK	
34.	Nasadki do drutów Kirschnera posiadają mechanizm wstępnie przytrzymujący drut, co zapobiega swobodnemu wysunięciu się drutów/pinów z nasadki	TAK	
35.	Nasadka piły oscylacyjnej – 1 szt.	TAK	
36.	Płynna regulacja prędkości oscylacyjnej nasadki piły w zakresie min.: 0 – 30 000 osc/min	TAK	
37.	Możliwość ustawienia głowicy nasadki piły w 8 pozycjach (zakres 180°)	TAK	
38.	Skok ostrza (wychylenie kątowe) nasadki piły min.: 5° +/-5%	TAK	
39.	Możliwość ustawienia ostrza w głowicy nasadki piły w 5 pozycjach (zakres 180°)	TAK	
40.	Wymiana ostrzy w głowicy nasadki piły za pomocą szybkozłączki	TAK	
41.	Dostępnych ponad 80 ostrzy o różnej geometrii do nasadki piły oscylacyjnej	TAK	
42.	Nasadka wiertarska trójszczękowa kluczykowa z zakresem roboczym średnic min. 0 mm – 6.4 mm +/- 5% = 1 szt.	TAK	
43.	Nasadka wiertarsko-frezarska z gniazdem zatraskowym typu małe AO – 1 szt.	TAK	
44.	Dedykowany pojemnik sterylizacyjny z wyjmowaną tacą do napędu wiertarskiego oraz piły oscylacyjnej wraz z akcesoriami – 1 szt.	TAK	
45.	Wymiary maksymalne tacy (dł. x szer. x wys. mm) 247x251x115 mm +/- 5%	TAK	
46.	Taca sterylizacyjna wyposażona w dedykowane uchwyty (organizery) z elastomeru termoplastycznego dopasowane do stabilnego umiejscowienia każdego z elementów zestawu	TAK	
47.	Wszystkie narożniki tacy usztywnione i zabezpieczone elementami z tworzywa PEEK	TAK	
48.	Akumulator niesterylny mały – 2 szt.	TAK	
49.	Typ ogniwa akumulatora: Li-Ion	TAK	
50.	Napięcie wyjściowe akumulatorów: 9.9V	TAK	
51.	Pojemność małego akumulatora niesterylnego min.: 1.1 Ah	TAK	
52.	Waga małego akumulatora niesterylnego nieprzekraczająca: 200 g +/- 5%	TAK	
53.	Wbudowana w akumulatory kontrolka LED informująca o krytycznym poziomie energii akumulatora	TAK	
54.	Akumulator wyposażony w technologię aktywnej ochrony ogniwa – zabezpieczenie przed przypadkowym rozładowaniem (np. zwarcie styków podczas zanurzenia akumulatora)	TAK	
55.	Akumulator wyposażony w elektroniczny moduł pamięci do rejestracji min. liczby cykli ładowania	TAK	



	akumulatora, rzeczywistej pojemności kumulowanej przez ogniwa		
56.	Akumulator wyposażony w elektroniczny moduł pamięci do odczytu danych identyfikacyjnych i parametrów pracy zasilanych napędów w celu komunikacji z opcjonalnym systemem do zdalnej diagnostyki napędów	TAK	
57.	Dedykowana obudowa sterylna do małego akumulatora niesterylne – 1 szt.	TAK	
58.	Dedykowane obudowy sterylne wyposażone w szczelny mechanizm blokujący zabezpieczający pojemnik przed przypadkowym otwarciem	TAK	
<b>GWARANCJA I SERWIS</b>			
59.	Pełna gwarancja na cały oferowany sprzęt liczona od dnia odbioru końcowego i przekazania oferowanego sprzętu do bieżącej eksploatacji. Okres gwarancji: 36 m-cy, 48 m-cy.	PODAĆ	
60.	Przeglądy wymagane przez producenta dla zachowania gwarancji na koszt Wykonawcy wraz z dojazdem (min. 1 przegląd rocznie) wraz z wymianą materiałów wymaganych przy przeglądach gwarancyjnych. Terminy przeglądów kontroluje Wykonawca.	TAK	
61.	Reakcja serwisu w okresie gwarancji - do 48 godzin w dni robocze od zgłoszenia. Godziny pracy serwisu - dni robocze od godz. 7.00 do 14.00.	TAK	
62.	Maksymalny czas skutecznego usunięcia uszkodzenia - do 5 dni roboczych.	TAK	
63.	Każdy dzień przestoju spowodowany niesprawnością oferowanego sprzętu przedłuża o ten okres czas gwarancji.	TAK	
64.	W przypadku, gdy naprawa w okresie gwarancji nie odniosła rezultatu, urządzenie podlega wymianie na nowe.	TAK	
65.	Wykonawca zapewnia części zamienne i materiały eksploatacyjne przez okres minimum 7 lat od dnia odbioru końcowego.	TAK	
66.	Nieodpłatne podstawienie urządzenia zastępczego na czas naprawy warsztatowej lub u producenta, trwającej więcej niż 7 dni roboczych	TAK	
67.	Zapewnienie pełnej autoryzowanej obsługi serwisowej przez uprawnioną jednostkę z lokalizacją w Polsce, gwarantującą skuteczną interwencję techniczną w okresie gwarancyjnym i pogwarancyjnym dla oferowanego sprzętu.	TAK	
<b>DOSTAWA I SZKOLENIE PERSONELU</b>			
68.	Dostawa zamawianego sprzętu po stronie Wykonawcy z 2 dniowym uprzedzeniem terminu dostawy. Pasporty techniczne dostarczane wraz z urządzeniem, protokół przekazania sprzętu.	TAK	
69.	Szkolenie w zakresie obsługi i użytkowania urządzenia dla personelu medycznego (minimum 4 osoby) oraz obsługi technicznej (pracowników sekcji sprzętu medycznego - minimum 2 osoby)	TAK	
70.	Potwierdzenie dokumentem – świadectwem uprawnionego przedstawiciela Wykonawcy dla osób przeszkolonych. Odrębne zaświadczenie dla personelu technicznego, uprawniające do wykonania podstawowych czynności przeglądowych nie zastrzeżonych przez producenta oraz uprawniające do przeszkolenia nowo zatrudnionego personelu medycznego w zakresie umożliwiającym poprawną obsługę oraz skuteczne użytkowanie oferowanego sprzętu - jeśli istnieje taki wymóg.	TAK	
71.	Szczegółowa instrukcja obsługi i eksploatacji musi być dostarczona w języku polskim w formie drukowanej	TAK	

	wraz z dostawą.		
72.	Jeżeli dowolny aspekt użytkowania oferowanego sprzętu wymaga zgodności z Normami Zsynchronizowanymi - zgodnie z Dyrektywą 93/42/EWG (Dziennik Urzędowy Unii Europejskiej 2011/C 143/02 z 13.05.2011 r), Wykonawca dostarczy potwierdzenie takiej zgodności lub wskaże rozwiązanie równoważne.	TAK	

1. Oświadczam, że oferowane powyżej wyspecyfikowane urządzenie jest fabrycznie nowe, niepowystawowe, kompletne, kompatybilne i będzie gotowe do użytkowania bez żadnych dodatkowych zakupów.
2. Oferowane urządzenie, oprócz spełnienia odpowiednich parametrów funkcjonalnych, gwarantuje bezpieczeństwo pacjentów i personelu medycznego oraz zapewnia wymagany poziom świadczonych usług medycznych.
3. Wszystkie parametry w powyższej tabeli są parametrami bezwzględnie wymaganymi, których niespełnienie spowoduje odrzucenie oferty
4. Zamawiający zastrzega sobie prawo do weryfikacji danych technicznych u producenta w przypadku niezgodności lub niewiarygodności zaoferowanych parametrów.

**UWAGA:**

***Ofertę należy podpisać kwalifikowanym podpisem elektronicznym przez osobę/osoby uprawnioną/uprawnione do reprezentowania Wykonawcy.***

**FORMULARZ CENOWY**

**Pakiet 9: Zestaw napędów ortopedycznych do dużych kości kompatybilny z posiadanym instrumentarium**

L.p.	Nazwa	Ilość	Producent	Cena jedn. netto (za szt.)	Wartość netto	Stawka VAT	Wartość brutto
1.	Zestaw napędów ortopedycznych do dużych kości kompatybilny z posiadanym instrumentarium.	1 zestaw					
<b>Wartość globalna</b>				<b>NETTO:</b>		<b>BRUTTO:</b>	

**UWAGA:**

**Ofertę należy podpisać kwalifikowanym podpisem elektronicznym przez osobę/osoby uprawnioną/uprawnione do reprezentowania Wykonawcy.**

### Minimalne parametry techniczne

#### Pakiet 9: Zestaw napędów ortopedycznych do dużych kości kompatybilny z posiadanym instrumentarium

Lp.	Parametry techniczne	Parametr wymagany	Parametry oferowane (podać zakres parametrów lub opisać funkcje, potwierdzić "TAK" lub "NIE")
<b>PARAMETRY OGÓLNE DLA ZESTAWU NAPĘDÓW DO DUŻYCH KOŚCI</b>			
1.	Model	Podać	
2.	Producent	Podać	
3.	Kraj pochodzenia	Podać	
4.	Rok produkcji 2023/2024	Podać	
5.	Sprzęt medyczny nowy wg wymagań Normy EN 60601-2-41:2000	TAK	
6.	Oznaczenie znakiem CE	TAK	
7.	Sprzęt posiada certyfikat bezpieczeństwa	TAK	
8.	Wiertarka ortopedyczna dwuprzyciskowa z funkcji oscylacji, kompatybilna z posiadaną ładowarką akumulatorową S7/S8	TAK	
9.	Metalowa obudowa wiertarki w postaci rękojeści pistoletowej ze stopów metali nierdzewnych	TAK	
10.	Zabezpieczenie napędu przed przypadkowym uruchomieniem (przycisk blokady na obudowie)	TAK	
11.	Obrót wiercenia: lewo, prawo i oscylacja	TAK	
12.	Wbudowane dwa przyciski do niezależnego uruchamiania obrotów lewo/prawo oraz uruchamiania trybu oscylacyjnego napędu (wciśnięte dwa przyciski)	TAK	
13.	Funkcja blokowania przycisku uruchamiania obrotów w lewą stronę realizowana przełącznikiem w napędzie	TAK	
14.	Płynna regulacja ruchu obrotowego i oscylacyjnego	TAK	
15.	Napęd z wbudowaną przekładnią do zwiększania momentu obrotowego napędu	TAK	
16.	Wybór między trybami pracy napędu: wiercenia i rozwiercania (frezowania) – realizowany przełącznikiem w napędzie	TAK	
17.	Zakres obrotów wiercenia 0-1200 +- 5% obr/min na wszystkich nasadkach	TAK	
18.	Maksymalny moment obrotowy w trybie wiercenia 4.8 +- 5% Nm	TAK	
19.	Zakres obrotów rozwiercania (frezowania) 0-270 +- 5% obr/min na wszystkich nasadkach	TAK	
20.	Maksymalny moment obrotowy w trybie rozwiercania (frezowania) 18.5 +- 5 % Nm	TAK	
21.	Napęd wyposażony w silnik bezszczotkowy	TAK	
22.	Napęd niewymagający konserwacji i smarowania	TAK	
23.	Zabezpieczenie silnika napędu przed przeciążeniem	TAK	

24.	Kaniulacja wzdłuż osi napędu: 4.3 +/- 5% mm	TAK	
25.	Zatraskowy montaż nasadek, akumulatorów, adapterów i ostrzy – bez użycia dodatkowych narzędzi	TAK	
26.	Możliwość zasilania napędu akumulatorami sterylnymi i niesterylnymi	TAK	
27.	Kompatybilność z akumulatorami NiCd, NiMH i Li-Ion	TAK	
28.	Zestawy akumulatorowe dołączone od dołu rękojeści napędu – systemy zatraskowe	TAK	
29.	Napięcie zasilania napędu: 9.6 lub 9.9 V	TAK	
30.	Metody sterylizacji – parowa, gazem plazmowym Sterrad, nadtlenkiem wodoru w postaci gazowej Steris	TAK	
31.	Klasa ochronna obudowy wiertarki IPX9 – ochrona przed zalaniem strugą wody pod ciśnieniem 80-100 barów	TAK	
32.	Maksymalna temperatura do części wiertarki stykających się z ciałem pacjenta <51° C	TAK	
33.	Waga napędu nieprzekracająca: 1.05 kg +/- 5%	TAK	
<b>NASADKI DO WIERTARKI ORTOPEDYCZNEJ DO DUŻYCH KOŚCI</b>			
34.	Nasadka wiertarsko – frezerska trójściskowa (kluczykowa) z zakresem roboczym o średnicy 0.0-6.4 mm – 1 szt. Kompatybilna z posiadanym przez Zamawiającego systemem 6)	TAK	
35.	Kaniulacja nasadki wiertarskiej trójściskowej min.: 4.3 mm +/- 5%	TAK	
36.	Nasadka frezarska z gniazdem zatraskowym typu Hudson/Modified Trinkle – 1 szt. Kompatybilna z posiadanym przez zamawiającego systemem 6 i 7	TAK	
37.	Wszystkie nasadki do wiertarki ortopedycznej pracują zarówno w trybie wiercenia jak i rozwiercania	TAK	
38.	Współpraca z min. 14 różnymi nasadkami do wiercenia i nawiercania	TAK	
<b>POJEMNIKI DO AUTOMATYCZNEGO MYCIA I STERYLIZACJI ZESTAWU NAPĘDU WIERTARSKIEGO BEZPRZEWODOWEGO ORAZ PIŁ OSCYLACYJNYCH I POSUWISTO-ZWROTNYCH</b>			
39.	Dedykowany pojemnik sterylizacyjny z wyjmowaną tacą do napędu wiertarskiego oraz piły oscylacyjnej wraz z akcesoriami – 1 szt.	TAK	
40.	Wymiary maksymalne tacy (dł. x szer. x wys. mm): 247x251x159 mm +/- 5%	TAK	
41.	Tace sterylizacyjne wyposażone w dedykowane uchwyty (organizery) z elastomeru termoplastycznego dopasowane do stabilnego umiejscowienia każdego z elementów zestawu	TAK	
42.	Wszystkie narożniki tacy usztywnione i zabezpieczone elementami z tworzywa PEEK	TAK	
43.	Materiał i kasety tacy: stal nierdzewna	TAK	
<b>AKUMULATORY</b>			
44.	Akumulator niesterylny duży – 2 sztuki	TAK	
45.	Typ ogniw akumulatorów: Li-Ion	TAK	
46.	Napięcie wyjściowe akumulatorów: 9.9V	TAK	
47.	Pojemność akumulatora nie sterylnego min.: 2.2 Ah +/- 5%	TAK	
48.	Waga dużego akumulatora niesterylnego nieprzekracająca: 340 g +/- 5%	TAK	
49.	Wbudowana w akumulatory kontrolka LED informująca o krytycznym poziomie energii	TAK	
50.	Akumulator wyposażony w technologię aktywnej ochrony ogniw – zabezpieczenie przed przypadkowym rozładowaniem (np. zwarcie styków podczas zanurzania akumulatora)	TAK	
51.	Akumulator wyposażony w elektroniczny moduł pamięci do rejestracji min. liczby cykli ładowania akumulatora, rzeczywistej pojemności kolumnowanej przez ogniwa	TAK	
52.	Akumulator wyposażony w elektroniczny moduł pamięci do odczytu danych identyfikacyjnych i parametrów pracy	TAK	

	zasilanych napędów w celu komunikacji z opcjonalnym systemem do zdalnej diagnostyki napędów		
53.	Dedykowana obudowa sterylna do dużego akumulatora niesterylnego – 2 szt.	TAK	
54.	Dedykowana obudowa sterylna wyposażona w szczelny mechanizm blokujący zabezpieczający pojemnik przed przypadkowym otwarciem	TAK	
<b>PIŁA ORTOPEDYCZNA DO DUŻYCH KOŚCI</b>			
55.	Piła ortopedyczna oscylacyjna z dwoma prędkościami oscylacji – 1 szt.	TAK	
56.	Metalowa obudowa napędu w postaci rękojeści pistoletowej ze stopów metali nierdzewnych	TAK	
57.	Zabezpieczenie napędu przez przypadkowym uruchomieniem (przycisk blokady na obudowie)	TAK	
58.	Płynna regulacja ruchu oscylacyjnego	TAK	
59.	Zakres ruchu oscylacyjnego 0 – 12 000 cykli/min	TAK	
60.	Możliwość ustawienia dwóch zakresów prędkości ruchu oscylacyjnego 0-10 000 i 0-12 000 cykli/min – uruchamianie wbudowanym w napęd przełącznikiem	TAK	
61.	Skok ostrza (wychylenie kątowe) – 5°	TAK	
62.	Możliwość ustawienia głowicy z ostrzem w 8 pozycjach co 45°	TAK	
63.	Napęd wyposażony w silnik bezprzewodowy	TAK	
64.	Napęd niewymagający konserwacji i smarowania	TAK	
65.	Zabezpieczenie silnika napędu przed przeciążeniem	TAK	
66.	Zatraskowy montaż akumulatorów i ostrzy – bez użycia dodatkowych narzędzi	TAK	
67.	Możliwość zasilania napędu akumulatorami sterylnymi i niesterylnymi	TAK	
68.	Kompatybilność z akumulatorami NiCd, NiMH i Li-Ion	TAK	
69.	Zestawy akumulatorowe dołączane od dołu rękojeści napędu – system zatraskowy	TAK	
70.	Napięcie zasilania napędu: 9.6 lub 9.9 V	TAK	
71.	Metody sterylizacji – parowa, gazem palnym Sterrad, nadtlakiem wodoru w postaci gazowej Steris	TAK	
72.	Klasa ochronna obudowy piły oscylacyjnej IPX9 – ochrona przed zalaniem strugą wody pod ciśnieniem 80-100 barów o temperaturze do +80 ° C	TAK	
73.	Maksymalna temperatura części piły oscylacyjnej stykających się z ciałem pacjenta <51° C	TAK	
74.	Maksymalna waga piły oscylacyjnej: 1.09 kg	TAK	
75.	Dostępnych ponad 150 ostrzy o różnej geometrii do piły oscylacyjnej	TAK	
<b>GWARANCJA I SERWIS</b>			
76.	Pełna gwarancja na cały oferowany sprzęt liczona od dnia odbioru końcowego i przekazania oferowanego sprzętu do bieżącej eksploatacji. Okres gwarancji: 36 m-cy, 48 m-cy.	PODAĆ	
77.	Przeglądy wymagane przez producenta dla zachowania gwarancji na koszt Wykonawcy wraz z dojazdem (min. 1 przegląd rocznie) wraz z wymianą materiałów wymaganych przy przeglądach gwarancyjnych. Terminy przeglądów kontroluje Wykonawca.	TAK	
78.	Reakcja serwisu w okresie gwarancji - do 48 godzin w dni robocze od zgłoszenia. Godziny pracy serwisu - dni robocze od godz. 7.00 do 14.00.	TAK	
79.	Maksymalny czas skutecznego usunięcia uszkodzenia - do 5 dni roboczych.	TAK	
80.	Każdy dzień przestoju spowodowany niesprawnością oferowanego sprzętu przedłuża o ten okres czas gwarancji .	TAK	

81.	W przypadku, gdy naprawa w okresie gwarancji nie odniosła rezultatu, urządzenie podlega wymianie na nowe.	TAK	
82.	Wykonawca zapewnia części zamienne i materiały eksploatacyjne przez okres minimum 7 lat od dnia odbioru końcowego.	TAK	
83.	Nieodpłatne podstawienie urządzenia zastępczego na czas naprawy warsztatowej lub u producenta, trwającej więcej niż 7 dni roboczych	TAK	
84.	Zapewnienie pełnej autoryzowanej obsługi serwisowej przez uprawnioną jednostkę z lokalizacją w Polsce, gwarantującą skuteczną interwencję techniczną w okresie gwarancyjnym i pogwarancyjnym dla oferowanego sprzętu.	TAK	
<b>DOSTAWA I SZKOLENIE PERSONELU</b>			
85.	Dostawa zamawianego sprzętu po stronie Wykonawcy z 2 dniowym uprzedzeniem terminu dostawy. Pasporty techniczne, protokół przekazania sprzętu dostarczone wraz z urządzeniem.	TAK	
86.	Szkolenie w zakresie obsługi i użytkowania urządzenia dla personelu medycznego (minimum 4 osoby) oraz obsługi technicznej (pracowników sekcji sprzętu medycznego - minimum 2 osoby)	TAK	
87.	Potwierdzenie dokumentem – świadectwem uprawnionego przedstawiciela Wykonawcy dla osób przeszkolonych. Odrębne zaświadczenie dla personelu technicznego, uprawniające do wykonania podstawowych czynności przeglądowych nie zastrzeżonych przez producenta oraz uprawniające do przeszkolenie nowo zatrudnionego personelu medycznego w zakresie umożliwiającym poprawną obsługę oraz skuteczne użytkowanie oferowanego sprzętu - jeśli istnieje taki wymóg.	TAK	
88.	Szczegółowa instrukcja obsługi i eksploatacji musi być dostarczona w języku polskim w formie drukowanej.	TAK	
89.	Jeżeli dowolny aspekt użytkowania oferowanego sprzętu wymaga zgodności z Normami Zsynchronizowanymi - zgodnie z Dyrektywą 93/42/EWG (Dziennik Urzędowy Unii Europejskiej 2011/C 143/02 z 13.05.2011 r), Wykonawca dostarczy potwierdzenie takiej zgodności lub wskaże rozwiązanie równoważne.	TAK	

1. Oświadczam, że oferowane powyżej wyspecyfikowane urządzenie jest fabrycznie nowe, niepowystawowe, kompletne, kompatybilne i będzie gotowe do użytkowania bez żadnych dodatkowych zakupów.
2. Oferowane urządzenie, oprócz spełnienia odpowiednich parametrów funkcjonalnych, gwarantuje bezpieczeństwo pacjentów i personelu medycznego oraz zapewnia wymagany poziom świadczonych usług medycznych.
3. Wszystkie parametry w powyższej tabeli są parametrami bezwzględnie wymaganymi, których niespełnienie spowoduje odrzucenie oferty
4. Zamawiający zastrzega sobie prawo do weryfikacji danych technicznych u producenta w przypadku niezgodności lub niewiarygodności zaoferowanych parametrów.

**UWAGA:**

**Ofertę należy podpisać kwalifikowanym podpisem elektronicznym przez osobę/osoby uprawnioną/uprawnione do reprezentowania Wykonawcy.**

**FORMULARZ CENOWY**

**Pakiet 10: Moduł inwazyjnego ciśnienia do kardiomonitora FX Evita 3000 MD**

L.p.	Nazwa	Ilość szt.	Producent	Cena jedn. netto (za szt.)	Wartość netto	Stawka VAT	Wartość brutto
1.	Moduł inwazyjnego ciśnienia do kardiomonitora FX Evita 3000 MD	3					
<b>Wartość globalna</b>				<b>NETTO:</b>		<b>BRUTTO:</b>	

**UWAGA:**

*Ofertę należy podpisać kwalifikowanym podpisem elektronicznym przez osobę/osoby uprawnioną/uprawnione do reprezentowania Wykonawcy.*



**MINIMALNE PARAMETRY TECHNICZNE**

**Pakiet 10: Moduł inwazyjnego ciśnienia do kardiomonitora FX Evita 3000 MD**

Lp.	Parametry techniczne	Parametr wymagany	Parametry oferowane (podać zakres parametrów lub opisać funkcje, potwierdzić "TAK" lub "NIE")
1.	Model	Podać	
2.	Producent	Podać	
3.	Kraj pochodzenia	Podać	
4.	Rok produkcji 2023/2024 – fabrycznie nowy	Podać	
5.	Oznakowanie znakiem CE	TAK	
6.	Sprzęt posiada certyfikat bezpieczeństwa	TAK	
<b>OGÓLNE PARAMETRY</b>			
7.	Moduł inwazyjnego ciśnienia kompatybilny z kardiomonitorem FX 3000MD (3 szt.) - 1 kanał pomiarowy - zakres pomiarowy: od -50 do +320 mmHg - prezentacja wartości i fali na ekranie kardiomonitora - wyposażenie do modułu: kabel interfejsowy IBP oraz przetwornik IBP - moduł wyposażony w wyjście analogowe umożliwiające połączenie z pracującym na oddziale monitorem LiDCO (kabel połączeniowy jest już na wyposażeniu monitora LiDCO) - możliwość wykorzystania modułu w każdym FX 3000MD pracującym na oddziale anestezjologii i intensywnej terapii	TAK	
<b>WARUNKI OGÓLNE</b>			
8.	Pełna gwarancja liczona od dnia odbioru końcowego. Okres gwarancji: 24 m-ce, 36 m-cy, 48 m-cy.	Podać	
9.	W ramach umowy dostawa aparatu o takich samych parametrach na czas trwania naprawy trwającej powyżej 5 dni roboczych.	TAK	
10.	Dostępność części zamiennych min. 7 lat od dnia odbioru końcowego.	TAK	
11.	W ramach umowy okresowe przeglądy gwarancyjne z wymianą elementów eksploatacyjnych, w odstępach czasowych wymaganych przez producenta urządzeń, ale nie rzadziej niż jeden	TAK	

	raz na 12 miesięcy gwarancji.		
12.	Czas usunięcia usterki 5 dni roboczych licząc od czasu zgłoszenia awarii e-mail, na piśmie, a w przypadku konieczności sprowadzenia części spoza granic Polski – w terminie do 14 dni.	TAK	
13.	W ramach umowy dojazd do siedziby Zamawiającego w zakresie gwarancyjnej obsługi serwisowej i obsługi eksploatacyjnej	TAK	
14.	W ramach umowy szkolenie wybranego personelu Zamawiającego w zakresie użytkowania oferowanego sprzętu	TAK	
15.	Gwarantowany czas reakcji serwisu rozumiany jako czas podjęcia naprawy od chwili zgłoszenia ≤ 48 godz.	TAK	
16.	Instrukcja w języku polskim, paszport techniczny, protokół przekazania sprzętu dostarczony wraz z urządzeniem.	TAK	

1. Oświadczam, że oferowane powyżej wyspecyfikowane urządzenie jest fabrycznie nowe, niepowystawowe, kompletne, kompatybilne i będzie gotowe do użytkowania bez żadnych dodatkowych zakupów.
2. Oferowane urządzenie, oprócz spełnienia odpowiednich parametrów funkcjonalnych, gwarantuje bezpieczeństwo pacjentów i personelu medycznego oraz zapewnia wymagany poziom świadczonych usług medycznych.
3. Wszystkie parametry graniczne w powyższej tabeli są parametrami bezwzględnie wymaganymi, których niespełnienie spowoduje odrzucenie oferty.
4. Zamawiający zastrzega sobie prawo do weryfikacji danych technicznych u producenta w przypadku niezgodności lub niewiarygodności zaoferowanych parametrów.

**UWAGA:**

**Ofertę należy podpisać kwalifikowanym podpisem elektronicznym przez osobę/osoby uprawnioną/uprawnione do reprezentowania Wykonawcy.**

**FORMULARZ CENOWY**

**Pakiet 11: System trakcji nadgarstka**

L.p.	Nazwa	Ilość	Producent	Cena jedn. netto (za szt.)	Wartość netto	Stawka VAT	Wartość brutto
1.	System trakcji nadgarstka, umożliwiający trakcje zarówno w pozycji wertykalnej jak i horyzontalnej	1 zestaw					
<b>Wartość globalna</b>				<b>NETTO:</b>		<b>BRUTTO:</b>	

**UWAGA:**

*Ofertę należy podpisać kwalifikowanym podpisem elektronicznym przez osobę/osoby uprawnioną/uprawnione do reprezentowania Wykonawcy.*

**Minimalne parametry techniczne**

**Pakiet 11: System trakcji nadgarstka**

Lp.	Parametry techniczne	Parametr wymagany	Parametry oferowane (podać zakres parametrów lub opisać funkcje, potwierdzić "TAK" lub "NIE")
1.	Model	PODAĆ	
2.	Producent	PODAĆ	
3.	Kraj pochodzenia	PODAĆ	
4.	Nazwa	PODAĆ	
5.	Rok produkcji 2023/2024 – fabrycznie nowy	PODAĆ	
6.	Aparat medyczny nowy wg wymagań normy EN 60601-2-41:2000	TAK	
7.	Oznakowanie znakiem CE	TAK	
8.	Sprzęt posiada certyfikat bezpieczeństwa	TAK	
<b>WYMAGANIA OGÓLNE</b>			
9.	System trakcji nadgarstka umożliwiający trakcję zarówno w pozycji wertykalnej jak i horyzontalnej.	TAK	
10.	Zestaw składa się z: - Korpusu głównego, wyposażonego w metalowe ramię z dwoma poprzeczkami, płytę główną, belkę poprzeczną i mocowanie do stołu operacyjnego - Dwóch taśm mocujących dł. 450 i 550 mm - Sześciu ssaków metalowych na palce, wielorazowego użytku. Po 2 szt. z rozmiarów S ,M, L - Sześciu ssaków nylonowych na palce, wielorazowego użytku. Po 2 szt. z rozmiarów S (zielony), M (czerwony), L (biały)	TAK	
<b>GWARANCJA, SERWIS</b>			
11.	Pełna gwarancja na cały oferowany sprzęt liczona od dnia odbioru końcowego i przekazania oferowanego sprzętu do bieżącej eksploatacji. Okres gwarancji: 36 m-cy, 48 m-cy.	PODAĆ	
12.	Przeglądy wymagane przez producenta dla zachowania gwarancji w ramach umowy wraz z dojazdem (min. 1 przegląd rocznie) wraz z wymianą materiałów wymaganych przy przeglądach gwarancyjnych. Terminy przeglądów kontroluje Wykonawca.	TAK	
13.	Reakcja serwisu w okresie gwarancji - do 48 godzin w dni robocze od zgłoszenia. Godziny pracy serwisu - dni robocze od godz. 7.00 do 14.00.	TAK	

14.	Maksymalny czas skutecznego usunięcia uszkodzenia - do 5 dni roboczych.	TAK	
15.	Każdy dzień przestoju spowodowany niesprawnością oferowanego sprzętu przedłuża o ten okres czas gwarancji.	TAK	
16.	W przypadku, gdy naprawa w okresie gwarancji nie odniosła rezultatu, urządzenie podlega wymianie na nowe.	TAK	
17.	Wykonawca zapewnia części zamienne i materiały eksploatacyjne przez okres minimum 7 lat od dnia odbioru końcowego.	TAK	
18.	W ramach umowy podstawienie urządzenia zastępczego na czas naprawy warsztatowej lub u producenta, trwającej więcej niż 7 dni roboczych	TAK	
19.	Zapewnienie pełnej autoryzowanej obsługi serwisowej przez uprawnioną jednostkę z lokalizacją w Polsce, gwarantującą skuteczną interwencję techniczną w okresie gwarancyjnym i pogwarancyjnym dla oferowanego sprzętu.	TAK	
<b>DOSTAWA I SZKOLENIE PERSONELU</b>			
20.	Dostawa zamawianego sprzętu po stronie Wykonawcy z 2 dniowym uprzedzeniem terminu dostawy. Paszport technicznym, protokół przekazania sprzętu dostarczony wraz z urządzeniem.	TAK	
21.	Szkolenie w zakresie obsługi i użytkowania urządzenia dla personelu medycznego (minimum 4 osoby) oraz obsługi technicznej (pracowników sekcji sprzętu medycznego – minimum 2 osoby)	TAK	
22.	Instrukcja obsługi i eksploatacji musi być dostarczona w języku polskim w formie drukowanej przy dostawie.	TAK	
22.	Potwierdzenie dokumentem – świadectwem uprawnionego przedstawiciela Wykonawcy dla osób przeszkolonych. Odrębne zaświadczenie dla personelu technicznego, uprawniające do wykonania podstawowych czynności przeglądowych nie zastrzeżonych przez producenta oraz uprawniające do przeszkolenie nowo zatrudnionego personelu medycznego w zakresie umożliwiającym poprawną obsługę oraz skuteczne użytkowanie oferowanego sprzętu - jeśli istnieje taki wymóg.	TAK	

1. Oświadczam, że oferowane powyżej wyspecyfikowane urządzenie jest fabrycznie nowe, niepowystawowe, kompletne, kompatybilne i będzie gotowe do użytkowania bez żadnych dodatkowych zakupów.
2. Oferowane urządzenie, oprócz spełnienia odpowiednich parametrów funkcjonalnych, gwarantuje bezpieczeństwo pacjentów i personelu medycznego oraz zapewnia wymagany poziom świadczonych usług medycznych.
3. Wszystkie parametry graniczne w powyższej tabeli są parametrami bezwzględnie wymaganymi, których niespełnienie spowoduje odrzucenie oferty
4. Zamawiający zastrzega sobie prawo do weryfikacji danych technicznych u producenta w przypadku niezgodności lub niewiarygodności zaoferowanych parametrów.

**UWAGA: Ofertę należy podpisać kwalifikowanym podpisem elektronicznym przez osobę/osoby uprawnioną/uprawnione do reprezentowania Wykonawcy.**

**FORMULARZ CENOWY**

**Pakiet 12: Wideokolonoskop – średnia długość**

L.p.	Nazwa	Ilość	Producent	Cena jedn. netto (za szt.)	Wartość netto	Stawka VAT	Wartość brutto
1.	Wideokolonoskop HDTV– średnia długość	1 kpl.					
<b>Wartość globalna</b>				<b>NETTO:</b>		<b>BRUTTO:</b>	

**Parametry oceniane**

Lp.	Wykaz parametrów ocenianych	Ocena punktowa parametrów	Potwierdzić TAK/NIE
1	Kąt obserwacji – 140° z funkcją zoom z przycisku endoskopu z rękojeści endoskopu	TAK – 10 pkt NIE – 0 pkt	
2	Zawór testera szczelności w konektorze	TAK – 10 pkt NIE – 0 pkt	
3	Obsługa trybu pracy w wąskich pasmach światła (pełna kompatybilność ze wszystkimi funkcjami oferowanego procesora wizyjnego)	TAK – 10 pkt NIE – 0 pkt	
4	Tryb obrazowania w wąskich pasmach światła w filtracji min. 6 zakresów widma	TAK – 10 pkt NIE – 0 pkt	

**UWAGA:**

*Ofertę należy podpisać kwalifikowanym podpisem elektronicznym przez osobę/osoby uprawnioną/uprawnione do reprezentowania Wykonawcy.*

**Minimalne parametry techniczne**

**Pakiet 12: Wideokolonoskop – średnia długość**

Lp.	Parametry techniczne	Parametr wymagany	Parametry oferowane (podać zakres parametrów lub opisać funkcje, potwierdzić "TAK" lub "NIE")
1.	Model	PODAĆ	
2.	Producent	PODAĆ	
3.	Kraj pochodzenia	PODAĆ	
4.	Nazwa	PODAĆ	
5.	Rok produkcji 2023/2024 – fabrycznie nowy	PODAĆ	
6.	Aparat medyczny nowy wg wymagań normy EN 60601-2-41:2000	TAK	
7.	Oznakowanie znakiem CE	TAK	
8.	Sprzęt posiada certyfikat bezpieczeństwa	TAK	
9.	Współpraca z posiadanym systemem rejestracji badań EndoBox	TAK	
10.	Wbudowany mikrochip informacyjny zawierający informację o typie i nr seryjnym wideoendoskopu z pamięcią ustawień balansu bieli ze stałym ustawieniem soczewki względem wylotu kanału biopsyjnego co daje stałość kierunku wyjścia narzędzia endoskopowego	TAK	
11.	Dzielona sztywność wziernika w 3 odcinkach wyposażona w technologię zapewniającą optymalne przeniesienie momentu siły skrętnej wzdłuż osi sondy z głowicy kontrolnej endoskopu na końcówkę zdalną, co umożliwia kontrolę podczas wprowadzania wideokolonoskopu w trakcie procedur endoterapeutycznych ułatwiająca wprowadzanie do jelita	TAK	
12.	Wlot kanału biopsyjnego typu Luer	TAK	
13.	Złącze konektora kanału Water Jet typu Luer	TAK	
14.	4 przyciski dowolnie programowalne znajdujące się na rękojeści endoskopu	TAK	
15.	Dostęp do pełnej regulacji wycięcia pasma światła z przycisku regulacji powiększenia umieszczonej na rękojeści endoskopu	TAK	
16.	System głębi ostrości min. 3-100mm	TAK	
17.	Długość robocza min. 1500mm	TAK	

18.	Kanał płuczący WaterJet – gniazdo zintegrowane z konektorem do procesora	TAK	
19.	System z podłączeniem do procesora i źródła światła za pomocą jednego konektora, będącego na wyposażeniu Zamawiającego	TAK	
20.	Obrotowy konektor w zakresie 180 stopni redukujący ryzyko skręcenia światłowodu	TAK	
21.	Światłowód łączący konektor z rękojeścią wyposażony w gumowy kompensator naprężeń	TAK	
22.	Rękojeść endoskopu z oznaczeniem modelu endoskopu z możliwością rozbudowy o system oznakowania kodem paskowym do systemu rejestracji procesów mycia	TAK	
23.	Możliwość rozbudowy o tryb obrazowania w filtracji optyczno-cyfrowej dla dolnego odcinka przewodu pokarmowego	TAK	
24.	Kompatybilność z funkcją obserwacji fotodynamicznej PDT	TAK	
25.	Aparat w pełni zanurzalny z zastosowaniem nakładek uszczelniających dla bezpieczeństwa styków elektrycznych przed działaniem środków dezynfekcyjnych	TAK	
26.	Możliwość mycia i dezynfekcji automatycznie w środkach chemicznych różnych producentów (załączyć listę wraz z dostawą)	TAK	
27.	Możliwość sterylizacji gazowej tlenkiem etylenu ETO w warunkach: Temperatura: 55 °C (131 °F) Wilgotność względna: 50% wilg. wzgl. Stężenie tlenku etylenu: 600 – 650 mg/L Czas ekspozycji na działanie gazu: 5 godzin Napowietrzanie: 12 godzin w temperaturze 55 °C (131 °F)	TAK	
28.	Długość całkowita co najmniej 1820mm	TAK	
29.	Stopień ochrony przed porażeniem elektrycznym BF	TAK	
30.	Wyposażenie: <ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Olejek silikonowy do uszczelek zaworu – 1 kpl</li> <li>▪ Zawór ssący wielorazowy – 1 kpl</li> <li>▪ Zawór woda/powietrze wielorazowy – 1 kpl</li> <li>▪ Komplet uszczelek do zaworu ssącego – 1 kpl</li> <li>▪ Komplet uszczelek do zaworu woda/powietrze – 1 kpl</li> <li>▪ Komplet wielorazowych zaworów wlotowych kanału biopsyjnego – 1 kpl</li> </ul>	TAK	



	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Szczotka czyszcząca kanał roboczy – 1 kpl</li> <li>▪ Adaptery do ręcznego mycia aparatu – 1 kpl</li> </ul>		
31.	Pełna gwarancja liczona od dnia odbioru końcowego. Okres gwarancji: 24 m-ce, 36 m-cy, 48 m-cy.	Podać	
32.	W ramach umowy dostawa aparatu zastępczego o takich samych parametrach na czas trwania naprawy trwającej powyżej 5 dni roboczych.	TAK	
33.	Dostępność części zamiennych min. 7 lat od dnia odbioru końcowego.	TAK	
34.	W ramach umowy okresowe przeglądy gwarancyjne z wymianą elementów eksploatacyjnych, w odstępach czasowych wymaganych przez producenta urządzeń, ale nie rzadziej niż jeden raz na 12 miesięcy gwarancji	TAK	
35.	Czas usunięcia usterki 5 dni roboczych licząc od czasu zgłoszenia awarii e-mail, na piśmie, a w przypadku konieczności sprowadzenia części z poza granic Polski – w terminie do 14 dni.	TAK	
36.	W ramach umowy dojazd do siedziby Zamawiającego w zakresie gwarancyjnej obsługi serwisowej i obsługi eksploatacyjnej	TAK	
37.	W ramach umowy szkolenie wybranego personelu Zamawiającego w zakresie użytkowania oferowanego sprzętu	TAK	
38.	Gwarantowany czas reakcji serwisu rozumiany jako czas podjęcia naprawy od chwili zgłoszenia $\leq 48$ godz.	TAK	
39.	Instrukcja w języku polskim, paszport techniczny, protokół przekazania sprzętu w formie drukowanej dostarczyć wraz z dostawą przedmiotu zamówienia.	TAK	

1. Oświadczam, że oferowane powyżej wyspecyfikowane urządzenie jest fabrycznie nowe, niepowystawowe, kompletne, kompatybilne i będzie gotowe do użytkowania bez żadnych dodatkowych zakupów.
2. Oferowane urządzenie, oprócz spełnienia odpowiednich parametrów funkcjonalnych, gwarantuje bezpieczeństwo pacjentów i personelu medycznego oraz zapewnia wymagany poziom świadczonych usług medycznych.
3. Wszystkie parametry graniczne w powyższej tabeli są parametrami bezwzględnie wymaganymi, których niespełnienie spowoduje odrzucenie oferty
4. Zamawiający zastrzega sobie prawo do weryfikacji danych technicznych u producenta w przypadku niezgodności lub niewiarygodności zaoferowanych parametrów.

**UWAGA:**

**Ofertę należy podpisać kwalifikowanym podpisem elektronicznym przez osobę/osoby uprawnioną/uprawnione do reprezentowania Wykonawcy**

**FORMULARZ CENOWY**

**Pakiet 13: Wideokolonoskop - długi**

L.p.	Nazwa	Ilość	Producent	Cena jedn. netto (za szt.)	Wartość netto	Stawka VAT	Wartość brutto
1.	Wideokolonoskop HDTV – długi	1 kpl.					
<b>Wartość globalna</b>				<b>NETTO:</b>		<b>BRUTTO:</b>	

**Parametry oceniane**

Lp.	Wykaz parametrów ocenianych	Ocena punktowa parametrów	Potwierdzić TAK/NIE
1	Kąt obserwacji – 140° z funkcją zoom z przycisku endoskopu z rękojeści endoskopu	TAK – 10 pkt NIE – 0 pkt	
2	Zawór testera szczelności w konektorze	TAK – 10 pkt NIE – 0 pkt	
3	Obsługa trybu pracy w wąskich pasmach światła (pełna kompatybilność ze wszystkimi funkcjami oferowanego procesora wizyjnego)	TAK – 10 pkt NIE – 0 pkt	
4	Tryb obrazowania w wąskich pasmach światła w filtracji min. 6 zakresów widma	TAK – 10 pkt NIE – 0 pkt	

**UWAGA:**

*Ofertę należy podpisać kwalifikowanym podpisem elektronicznym przez osobę/osoby uprawnioną/uprawnione do reprezentowania Wykonawcy.*

**Minimalne parametry techniczne**

**Pakiet 13: Wideokolonoskop – długi**

Lp.	Parametry techniczne	Parametr wymagany	Parametry oferowane (podać zakres parametrów lub opisać funkcje, potwierdzić "TAK" lub "NIE")
1.	Model	PODAĆ	
2.	Producent	PODAĆ	
3.	Kraj pochodzenia	PODAĆ	
4.	Nazwa	PODAĆ	
5.	Rok produkcji 2023/2024 – fabrycznie nowy	PODAĆ	
6.	Aparat medyczny nowy wg wymagań normy EN 60601-2-41:2000	TAK	
7.	Oznakowanie znakiem CE	TAK	
8.	Sprzęt posiada certyfikat bezpieczeństwa	TAK	
9.	Współpraca z posiadanym systemem rejestracji badań EndoBox	TAK	
10.	Wbudowany mikrochip informacyjny zawierający informację o typie i nr seryjnym wideoendoskopu z pamięcią ustawień balansu bieli ze stałym ustawieniem soczewki względem wylotu kanału biopsyjnego co daje stałość kierunku wyjścia narzędzia endoskopowego	TAK	
11.	Dzielona sztywność wziernika w 3 odcinkach wyposażona w technologię zapewniającą optymalne przeniesienie momentu siły skrętnej wzdłuż osi sondy z głowicy kontrolnej endoskopu na końcówkę zdalną, co umożliwi kontrolę podczas wprowadzania wideokolonoskopu w trakcie procedur endoterapeutycznych ułatwiająca wprowadzanie do jelita	TAK	
12.	Wlot kanału biopsyjnego typu Luer	TAK	
13.	Złącze konektora kanału Water Jet typu Luer	TAK	
14.	4 przyciski dowolnie programowalne znajdujące się na rękojeści endoskopu	TAK	

15.	Dostęp do pełnej regulacji wycięcia pasma światła z przycisku regulacji powiększenia umieszczonej na rękojeści endoskopu	TAK	
16.	System głębi ostrości min. 3-100mm	TAK	
17.	Długość robocza min. 1700mm	TAK	
18.	Kanał płuczący WaterJet – gniazdo zintegrowane z konektorem do procesora	TAK	
19.	System z podłączeniem do procesora i źródła światła za pomocą jednego konektora będącego na wyposażeniu Zamawiającego	TAK	
20.	Obrotowy konektor w zakresie 180° redukujące ryzyko skręcenia światłowodu	TAK	
21.	Światłowód łączący konektor z rękojeścią wyposażony w gumowy kompensator naprężeń	TAK	
22.	Rękojeść endoskopu z oznaczeniem modelu endoskopu z możliwością rozbudowy o system oznakowania kodem paskowym do systemu rejestracji procesów mycia	TAK	
23.	Możliwość rozbudowy o tryb obrazowania w filtracji optyczno-cyfrowej dla dolnego odcinka przewodu pokarmowego	TAK	
24.	Kompatybilność z funkcją obserwacji fotodynamicznej PDT	TAK	
25.	Aparat w pełni zanurzalny z zastosowaniem nakładek uszczelniających dla bezpieczeństwa styków elektrycznych przed działaniem środków dezynfekcyjnych	TAK	
26.	Możliwość mycia i dezynfekcji automatycznie w środkach chemicznych różnych producentów (załączyć listę wraz z dostawą)	TAK	
27.	Możliwość sterylizacji gazowej tlenkiem etylenu ETO w warunkach: Temperatura: 55 °C (131 °F) Wilgotność względna: 50% wilg. wzgl. Stężenie tlenku etylenu: 600 – 650 mg/L Czas ekspozycji na działanie gazu: 5 godzin Napowietrzanie: 12 godzin w temperaturze 55 °C (131 °F)	TAK	
28.	Stopień ochrony przed porażeniem elektrycznym BF	TAK	
29.	Wyposażenie: <ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Olejek silikonowy do uszczelnień zaworu – 1 kpl</li> <li>▪ Zawór ssący wielorazowy – 1 kpl</li> <li>▪ Zawór woda/powietrze wielorazowy – 1 kpl</li> </ul>	TAK	

	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Komplet uszczelek do zaworu ssącego – 1 kpl</li> <li>▪ Komplet uszczelek do zaworu woda/powietrze – 1 kpl</li> <li>▪ Komplet wielorazowych zaworów wlotowych kanału biopsyjnego – 1 kpl</li> <li>▪ Szczotka czyszcząca kanał roboczy – 1 kpl</li> <li>▪ Adaptery do ręcznego mycia aparatu – 1 kpl</li> </ul>		
30.	Pełna gwarancja liczona od dnia odbioru końcowego. Okres gwarancji: 24 m-ce, 36 m-cy, 48 m-cy.	Podać	
31.	W ramach umowy dostawa aparatu zastępczego o takich samych parametrach na czas trwania naprawy trwającej powyżej 5 dni roboczych.	TAK	
32.	Dostępność części zamiennych min. 7 lat od dnia odbioru końcowego.	TAK	
33.	W ramach umowy okresowe przeglądy gwarancyjne z wymianą elementów eksploatacyjnych, w odstępach czasowych wymaganych przez producenta urządzeń, ale nie rzadziej niż jeden raz na 12 miesięcy gwarancji	TAK	
34.	Czas usunięcia usterki 5 dni roboczych licząc od czasu zgłoszenia awarii e-mail, na piśmie, a w przypadku konieczności sprowadzenia części spoza granic Polski – w terminie do 14 dni.	TAK	
35.	W ramach umowy dojazd do siedziby Zamawiającego w zakresie gwarancyjnej obsługi serwisowej i obsługi eksploatacyjnej	TAK	
36.	W ramach umowy szkolenie wybranego personelu Zamawiającego w zakresie użytkowania oferowanego sprzętu	TAK	
37.	Gwarantowany czas reakcji serwisu rozumiany jako czas podjęcia naprawy od chwili zgłoszenia ≤ 48 godz.	TAK	
38.	Instrukcja w języku polskim, paszport techniczny, protokół przekazania sprzętu w formie drukowanej dostarczyć wraz z dostawą przedmiotu zamówienia	TAK	

1. Oświadczam, że oferowane powyżej wyspecyfikowane urządzenie jest fabrycznie nowe, niepowystawowe, kompletne, kompatybilne i będzie gotowe do użytkowania bez żadnych dodatkowych zakupów.
2. Oferowane urządzenie, oprócz spełnienia odpowiednich parametrów funkcjonalnych, gwarantuje bezpieczeństwo pacjentów i personelu medycznego oraz zapewnia wymagany poziom świadczonych usług medycznych.
3. Wszystkie parametry graniczne w powyższej tabeli są parametrami bezwzględnie wymaganymi, których niespełnienie spowoduje odrzucenie oferty
4. Zamawiający zastrzega sobie prawo do weryfikacji danych technicznych u producenta w przypadku niezgodności lub niewiarygodności zaoferowanych parametrów.

**UWAGA:**

**Ofertę należy podpisać kwalifikowanym podpisem elektronicznym przez osobę/osoby uprawnioną/uprawnione do reprezentowania Wykonawcy.**

**FORMULARZ CENOWY**

**Pakiet 14: Wózek inwalidzki**

L.p.	Nazwa	Ilość szt.	Producent	Cena jedn. netto (za szt.)	Wartość netto	Stawka VAT	Wartość brutto
1.	Wózek inwalidzki	1					
<b>Wartość globalna</b>				<b>NETTO:</b>		<b>BRUTTO:</b>	

**UWAGA:**

*Ofertę należy podpisać kwalifikowanym podpisem elektronicznym przez osobę/osoby uprawnioną/uprawnione do reprezentowania Wykonawcy.*

### Minimalne parametry techniczne

#### Pakiet 14: Wózek inwalidzki

Lp.	Parametry techniczne	Parametr wymagany	Parametry oferowane (podać zakres parametrów lub opisać funkcje, potwierdzić "TAK" lub "NIE")
1.	Model	Podać	
2.	Producent	Podać	
3.	Kraj pochodzenia	Podać	
4.	Rok produkcji 2023/2024 – fabrycznie nowe	Podać	
5.	Oznakowanie znakiem CE	TAK	
6.	Sprzęt posiada certyfikat bezpieczeństwa	TAK	
<b>DANE TECHNICZNE</b>			
7.	Wykonane ze stali precyzyjnej przeznaczony dla osób z dysfunkcją narządów ruchu	TAK	
8.	Możliwość wyciągania o odchylenia podłokietników za oparcie	TAK	
9.	Płyty boczne podłokietnika wykonane z tworzywa sztucznego	TAK	
10.	6 punktów mocowania płyty do ramy podłokietnika, gwarantuje że nie ulega ona wyginaniu i pękaniu	TAK	
11.	Bardzo skuteczne i dobrze funkcjonujące hamulce oparte na systemie sprężynowym	TAK	
12.	Widelki wykonane z bardzo wytrzymałego na uszkodzenia mechaniczne materiału	TAK	
13.	Koła tylne na szybkozłącze	TAK	
14.	Kółka odbojowe zabezpieczają ściany przed rysowaniem	TAK	
15.	Szerokość siedziska: od 39 do 48 cm	TAK	
16.	Całkowita szerokość wózka: od 57 do 66 cm	TAK	
17.	Wysokość oparcia 41 cm	TAK	
18.	Głębokość siedziska 41 cm	TAK	
19.	Tapicerka z materiału zmywalnego	TAK	
20.	Pełna gwarancja liczona od dnia odbioru końcowego. Okres gwarancji: 24 m-ce, 36 m-cy, 48 m-cy.	Podać	
21.	W ramach umowy dojazd do siedziby Zamawiającego w zakresie gwarancyjnej obsługi serwisowej i obsługi eksploatacyjnej	TAK	

22.	W ramach umowy okresowe przeglądy gwarancyjne z wymianą elementów eksploatacyjnych, w odstępach czasowych wymaganych przez producenta urządzeń, ale nie rzadziej niż jeden raz na 12 miesięcy gwarancji	TAK	
23.	Czas usunięcia usterki 5 dni roboczych licząc od czasu zgłoszenia awarii e-mail, na piśmie a w przypadku konieczności sprowadzenia części z poza granic Polski – w terminie do 14 dni.	TAK	
24.	Dostępność części zamiennych min 7 lat od dnia odbioru końcowego.	TAK	
25.	Instrukcja w języku polskim, paszport techniczny, protokół przekazania sprzętu dostarczane wraz z urządzeniem.	TAK	

1. Oświadczam, że oferowane powyżej wyspecyfikowane urządzenie jest fabrycznie nowe, niepowystawowe, kompletne, kompatybilne i będzie gotowe do użytkowania bez żadnych dodatkowych zakupów.
2. Oferowane urządzenie, oprócz spełnienia odpowiednich parametrów funkcjonalnych, gwarantuje bezpieczeństwo pacjentów i personelu medycznego oraz zapewnia wymagany poziom świadczonych usług medycznych.
3. Wszystkie parametry graniczne w powyższej tabeli są parametrami bezwzględnie wymaganymi, których niespełnienie spowoduje odrzucenie oferty
4. Zamawiający zastrzega sobie prawo do weryfikacji danych technicznych u producenta w przypadku niezgodności lub niewiarygodności zaoferowanych parametrów.

**UWAGA:**

**Ofertę należy podpisać kwalifikowanym podpisem elektronicznym przez osobę/osoby uprawnioną/uprawnione do reprezentowania Wykonawcy.**



**FORMULARZ CENOWY**

**Pakiet 15: Wózek inwalidzki toaletowo - prysznicowy**

L.p.	Nazwa	Ilość szt.	Producent	Cena jedn. netto (za szt.)	Wartość netto	Stawka VAT	Wartość brutto
1.	Wózek inwalidzki toaletowo - prysznicowy	1					
<b>Wartość globalna</b>				<b>NETTO:</b>		<b>BRUTTO:</b>	

**UWAGA:**

*Ofertę należy podpisać kwalifikowanym podpisem elektronicznym przez osobę/osoby uprawnioną/uprawnione do reprezentowania Wykonawcy.*

### Minimalne Parametry techniczne

#### Pakiet 15: Wózek inwalidzki toaletowo - prysznicowy

l.p	Parametry techniczne	Parametr wymagany	Parametry oferowane (podać zakres parametrów lub opisać funkcje, potwierdzić "TAK" lub "NIE")
1.	Model	Podać	
2.	Producent	Podać	
3.	Kraj pochodzenia	Podać	
4.	Rok produkcji 2023/2024 – fabrycznie nowy	Podać	
5.	Oznakowanie znakiem CE	TAK	
6.	Sprzęt posiada certyfikat bezpieczeństwa	TAK	
<b>DANE TECHNICZNE</b>			
7.	Wózek toaletowy zaprojektowany do używania pod prysznicem, siedzisko wykonane z pianki zabezpieczonej przed nasiąkaniem wodą jest tapicerowane nieprzemakalnym i łatwym w czyszczeniu materiałem	TAK	
8.	Funkcja krzesła toaletowego dzięki pojemnikowi sanitarnemu i wyciąganemu wypełnieniu siedziska	TAK	
9.	Koła tylne mocowane na szybkozłączki, gumowe, pełne, 24"	TAK	
10.	Koła przednie obrotowe, gumowe, pełne, 5"	TAK	
11.	Niezależne hamulce na każdym z kół	TAK	
12.	Aluminiowa rama malowana proszkowo na biało	TAK	
13.	Regulacja siedziska na minimum dwie wysokości	TAK	
14.	Głębokość siedziska 42 cm, szerokość siedziska 45 cm	TAK	
15.	Otwór w siedzeniu ok. 28x19 cm	TAK	
16.	Uchylne podłokietniki ułatwiające wsiadanie i zsiadanie, a także mycie osoby na nim siedzącej	TAK	
17.	Blokada podłokietników	TAK	
18.	Możliwość demontażu oparcia razem z podłokietnikami	TAK	
19.	Uchylne podnóżki z możliwością ich całkowitego demontażu, podnóżki z regulacją wysokości	TAK	
20.	Maksymalne obciążenie 150 kg – 170 kg	TAK	

20.	Pełna gwarancja liczona od dnia odbioru końcowego. Okres gwarancji: 24 m-ce, 36 m-cy, 48 m-cy.	Podać	
21.	W ramach umowy dojazd do siedziby Zamawiającego w zakresie gwarancyjnej obsługi serwisowej i obsługi eksploatacyjnej	TAK	
22.	W ramach umowy okresowe przeglądy gwarancyjne z wymianą elementów eksploatacyjnych, w odstępach czasowych wymaganych przez producenta urządzeń, ale nie rzadziej niż jeden raz na 12 miesięcy gwarancji	TAK	
23.	Czas usunięcia usterki 5 dni roboczych licząc od czasu zgłoszenia awarii e-mail, na piśmie, a w przypadku konieczności sprowadzenia części z poza granic Polski – w terminie do 14 dni.	TAK	
24.	Dostępność części zamiennych min. 7 lat od dnia odbioru końcowego.	TAK	
25.	Instrukcja w języku polskim, paszport techniczny, protokół przekazania sprzętu, dostarczyć wraz z dostawą przedmiotu zamówienia.	TAK	

1. Oświadczam, że oferowane powyżej wyspecyfikowane urządzenie jest fabrycznie nowe, niepowystawowe, kompletne, kompatybilne i będzie gotowe do użytkowania bez żadnych dodatkowych zakupów.
2. Oferowane urządzenie, oprócz spełnienia odpowiednich parametrów funkcjonalnych, gwarantuje bezpieczeństwo pacjentów i personelu medycznego oraz zapewnia wymagany poziom świadczonych usług medycznych.
3. Wszystkie parametry graniczne w powyższej tabeli są parametrami bezwzględnie wymaganymi, których niespełnienie spowoduje odrzucenie oferty
4. Zamawiający zastrzega sobie prawo do weryfikacji danych technicznych u producenta w przypadku niezgodności lub niewiarygodności zaoferowanych parametrów.

**UWAGA:**

***Ofertę należy podpisać kwalifikowanym podpisem elektronicznym przez osobę/osoby uprawnioną/uprawnione do reprezentowania Wykonawcy.***

**FORMULARZ CENOWY**

**Pakiet 16: Wózki inwalidzkie z napędem (wspomaganie elektryczne)**

L.p.	Nazwa	Ilość szt.	Producent	Cena jedn. netto (za szt.)	Wartość netto	Stawka VAT	Wartość brutto
1.	Wózki inwalidzkie z napędem (wspomaganie elektryczne)	2					
<b>Wartość globalna</b>				<b>NETTO:</b>		<b>BRUTTO:</b>	

**UWAGA:**

*Ofertę należy podpisać kwalifikowanym podpisem elektronicznym przez osobę/osoby uprawnioną/uprawnione do reprezentowania Wykonawcy.*

**Minimalne Parametry techniczne**

**Pakiet 16: Wózki inwalidzkie z napędem (wspomaganie elektryczne)**

L.p.	Parametry techniczne	Parametr wymagany	Parametry oferowane (podać zakres parametrów lub opisać funkcje, potwierdzić "TAK" lub "NIE")
1.	Model	Podać	
2.	Producent	Podać	
3.	Kraj pochodzenia	Podać	
4.	Rok produkcji 2023/2024 - fabrycznie nowy	Podać	
5.	Oznakowanie znakiem CE	TAK	
6.	Sprzęt posiada certyfikat bezpieczeństwa	TAK	
<b>DANE TECHNICZNE WÓZKA</b>			
7.	Wykonany z wytrzymałego materiału, przeznaczony dla osób z dysfunkcją narządów ruchu	TAK	
8.	Konstrukcja umożliwi zmiany głębokości siedziska, wysokości siedziska od podłoża, wysokości i głębokości podparcia pod łokieć.	TAK	
9.	Minimum trzy wysokości siedziska od podłoża	TAK	
10.	Minimum dwie głębokości siedziska	TAK	
11.	Minimum trzy wysokości podparcia pod łokieć	TAK	
12.	Minimum trzy głębokości podparcia pod łokieć	TAK	
13.	Bardzo skuteczne i dobrze funkcjonujące hamulce	TAK	
14.	Widelki wykonane z wytrzymałego na uszkodzenia mechaniczne materiału	TAK	
15.	Koła tylne na szybkozłazcze, bezdętkowe.	TAK	
16.	Obciążenie minimum 170 kg		
17.	Kółka odbojowe zabezpieczają ściany przed rysowaniem	TAK	
18.	Siedzisko przystosowane do pacjentów z dużą wagą, gwarantujące odpowiednią wytrzymałość oraz prawidłową stabilizację.	TAK	
19.	Szerokość siedziska 53/56/60 cm	TAK	
20.	Szerokość całkowita 74/77/81 cm	TAK	
21.	Szerokość po złożeniu 37,5 cm	TAK	

22.	Głębokość siedziska 49 cm	TAK	
23.	Wysokość oparcia 38 cm	TAK	
24.	Odległość siedziska od podnóżka: 35 – 46,5 cm	TAK	
25.	Odległość siedziska od podłokietnika 22 - 24 cm	TAK	
26.	Tapicerka z materiału zmywalnego, kolor wybrany przez Zamawiającego	TAK	
<b>DANE TECHNICZNE WSPOMAGANIA ELEKTRYCZNEGO</b>			
27.	Elektryczne wspomaganie zamontowane w dostarczonym wózku i gotowe do użycia	TAK	
28.	Elektryczne wspomaganie ułatwiające manewrowanie i kontrolę nad wózkiem przez osobę, która pcha wózek manualny. System wspomagania przejmuje na siebie wysiłek opiekuna	TAK	
29.	Elektryczne wspomaganie umożliwiające przewóz osób do wagi 200 kg łącznie z wózkiem	TAK	
30.	Prędkość jazdy regulowana w zakresie 0-6 km/h	TAK	
31.	Zasięg wspomagania minimum 15 kilometrów.	TAK	
32.	Ładowanie akumulatora wspomagania elektrycznego – ładowarka szybkiego ładowania, zasilanie ładowarki z sieci 230 V 50 Hz	TAK	
<b>GWARANCJA</b>			
33.	Pełna gwarancja na cały oferowany sprzęt liczona od dnia odbioru końcowego i przekazania oferowanego sprzętu do bieżącej eksploatacji. Okres gwarancji: 36 m-cy, 48 m-cy	Podać	
34.	Przeglądy wymagane przez producenta dla zachowania gwarancji w ramach umowy wraz z dojazdem (min. 1 przegląd rocznie) wraz z wymianą materiałów wymaganych przy przeglądach gwarancyjnych. Terminy przeglądów kontroluje Wykonawca.	TAK	
35.	Reakcja serwisu w okresie gwarancji - do 48 godzin w dni robocze od zgłoszenia. Godziny pracy serwisu - dni robocze od godz. 7.00 do 14.00.	TAK	
36.	Maksymalny czas skutecznego usunięcia uszkodzenia - do 5 dni roboczych.	TAK	
37.	Każdy dzień przestoju spowodowany niesprawnością oferowanego sprzętu przedłuża o ten okres czas gwarancji.	TAK	
38.	W przypadku, gdy naprawa w okresie gwarancji nie odniosła rezultatu, urządzenie podlega wymianie na nowe.	TAK	
39.	Wykonawca zapewnia części zamienne i materiały eksploatacyjne przez okres minimum 7 lat od dnia odbioru końcowego.	TAK	
40.	W ramach umowy podstawienie urządzenia zastępczego na czas naprawy warsztatowej lub u producenta, trwającej więcej niż 7 dni roboczych	TAK	
41.	Zapewnienie pełnej autoryzowanej obsługi serwisowej przez uprawnioną jednostkę z lokalizacją w Polsce, gwarantującą skuteczną interwencję techniczną w okresie gwarancyjnym	TAK	

	I pogwarancyjnym dla oferowanego sprzętu.		
42.	Dostawa zamawianego sprzętu po stronie Wykonawcy z 2 dniowym uprzedzeniem terminu dostawy. Instrukcja w języku polskim, paszport techniczny, protokół przekazania sprzętu dostarczony wraz z urządzeniem.	TAK	
43.	Szkolenie w zakresie obsługi i użytkowania urządzenia dla personelu medycznego (minimum 4 osoby) oraz obsługi technicznej (pracowników sekcji sprzętu medycznego – minimum 2 osoby)	TAK	
44.	Potwierdzenie dokumentem – świadectwem uprawnionego przedstawiciela Wykonawcy dla osób przeszkolonych. Odrębne zaświadczenie dla personelu technicznego, uprawniające do wykonania podstawowych czynności przeglądowych nie zastrzeżonych przez producenta oraz uprawniające do przeszkolenie nowo zatrudnionego personelu medycznego w zakresie umożliwiającym poprawną obsługę oraz skuteczne użytkowanie oferowanego sprzętu - jeśli istnieje taki wymóg.	TAK	

1. Oświadczam, że oferowane powyżej wyspecyfikowane urządzenie jest fabrycznie nowe, niepowystawowe, kompletne, kompatybilne i będzie gotowe do użytkowania bez żadnych dodatkowych zakupów.
2. Oferowane urządzenie, oprócz spełnienia odpowiednich parametrów funkcjonalnych, gwarantuje bezpieczeństwo pacjentów i personelu medycznego oraz zapewnia wymagany poziom świadczonych usług medycznych.
3. Wszystkie parametry graniczne w powyższej tabeli są parametrami bezwzględnie wymaganymi, których niespełnienie spowoduje odrzucenie oferty
4. Zamawiający zastrzega sobie prawo do weryfikacji danych technicznych u producenta w przypadku niezgodności lub niewiarygodności zaoferowanych parametrów.

**UWAGA:**

**Ofertę należy podpisać kwalifikowanym podpisem elektronicznym przez osobę/osoby uprawnioną/uprawnione do reprezentowania Wykonawcy.**

**FORMULARZ CENOWY**

**Pakiet 17: Wózek anestezyjologiczny**

L.p.	Nazwa	Ilość szt.	Producent	Cena jedn. netto (za szt.)	Wartość netto	Stawka VAT	Wartość brutto
1.	Wózek anestezyjologiczny	1					
<b>Wartość globalna</b>				<b>NETTO:</b>		<b>BRUTTO:</b>	

**UWAGA:**

**Ofertę należy podpisać kwalifikowanym podpisem elektronicznym przez osobę/osoby uprawnioną/uprawnione do reprezentowania Wykonawcy.**



**Minimalne parametry techniczne**

**Pakiet 17: Wózek anestezjologiczny**

L.p	Parametry techniczne	Parametr wymagany	Parametry oferowane (podać zakres parametrów lub opisać funkcje, potwierdzić "TAK" lub "NIE")
1.	Model	Podać	
2.	Producent	Podać	
3.	Kraj pochodzenia	Podać	
4.	Rok produkcji 2023/2024 – fabrycznie nowy	Podać	
5.	Oznakowanie znakiem CE	TAK	
6.	Sprzęt posiada certyfikat bezpieczeństwa	TAK	
<b>PODSTAWOWE WYPOSAŻENIE</b>			
7.	Szafa z czterema szufladami (wysokość frontów: 1x234mm, 3x156mm)	TAK	
8.	Blat boczny wysuwany stalowy lakierowany proszkowo 430x430mm	TAK	
9.	Cztery odcinki szyny instrumentalnej (w tym jedna szyna z nadstawką 560mm)	TAK	
10.	Nadstawka z uchylnymi pojemnikami z tworzywa – 11 pojemniczków Pojemniczki posiadają zamknięcie na kluczyk	TAK	
11.	1 pojemnik na zużyte igły,	TAK	
12.	1 kosz na odpady z tworzywa sztucznego z pokrywą w obudowie drucianej	TAK	
13.	1 kosz na akcesoria ze stali kwasoodpornej 290x96x90mm	TAK	
14.	1 kosz na akcesoria ze stali kwasoodpornej 360x160x150mm	TAK	
15.	1 miska średnica 220mm pojemność 2,5l ze stali nierdzewnej	TAK	
16.	1 uchwyt do prowadzenia	TAK	
17.	1 uchwyt na butlę tlenową	TAK	
<b>WYKONANIE</b>			
18.	Blat z tworzywa ABS w kolorze białym lub szarym z pogłębieniem, otoczony z 3 stron bandami o wysokości 40mm	TAK	
19.	Szafka stalowa lakierowana proszkowo, front lakierowany na kolor wg palety RAL, prowadnice szuflad z samodociąganiem, korpus szafki wyposażony w materiał wygłuszający niechłonnaący wilgoci, minimalizujący	TAK	

	wibracje		
20.	Stelaż nadstawki z kanałami montażowymi po wewnętrznej stronie, umożliwiającymi regulację wysokości położenia szyn instrumentalnych oraz rozbudowę wózka o wyposażenie dodatkowe wyłącznie za pomocą elementów złącznych, bez konieczności wykonania otworów	TAK	
21.	Podstawa stalowa z osłoną z tworzywa z ABS w kolorze białym lub szarym, pełniąca funkcję odbojów, wyposażona w koła w obudowie z tworzywa sztucznego o średnicy 125mm (białe), w tym dwa z blokadą	TAK	
22.	Uchwyt do pojemnika na zużyte igły, uchwyt na miskę ze stali kwasoodpornej gat. 0H18N9	TAK	
23.	Wymiary wózka bez wyposażenia opcjonalnego 650-670x550-570x950-1000 mm, wysokość od podłoża do blatu	TAK	
24.	Wysokość wózka z nadstawką 1650-1700 mm	TAK	
25.	Wymiary szafki: 550-600x450-500x790-805 mm	TAK	
26.	Wymiary powierzchni użytkowej szuflady: 525x440x209 mm (przy wysokości frontu 1x234mm) 525x440x141 mm (przy wysokości frontów 3x156mm)	TAK	
27.	Pełna gwarancja liczona od dnia odbioru końcowego. Okres gwarancji: 24 m-ce, 36 m-cy, 48 m-cy.	Podać	
28.	Gwarantowany czas reakcji serwisu rozumiany jako czas podjęcia naprawy od chwili zgłoszenia ≤48 godz., w dni robocze (poniedziałek-piątek, z wyłączeniem dni ustawowo wolnych od pracy)	TAK	
29.	W ramach umowy dojazd do siedziby Zamawiającego w zakresie gwarancyjnej obsługi serwisowej i obsługi eksploatacyjnej	TAK	
30.	W ramach umowy okresowe przeglądy gwarancyjne z wymianą elementów eksploatacyjnych, w odstępach czasowych wymaganych przez producenta urządzeń, ale nie rzadziej niż jeden raz na 12 miesięcy gwarancji	TAK	
31.	Czas usunięcia usterki 5 dni roboczych licząc od czasu zgłoszenia awarii e-mail, na piśmie, a w przypadku konieczności sprowadzenia części spoza granic Polski – w terminie do 14 dni.	TAK	
32.	Dostępność części zamiennych min. 7 lat od dnia odbioru końcowego	TAK	
33.	Instrukcja w języku polskim, protokół przekazania sprzętu, dostarczyć wraz z dostawą przedmiotu zamówienia.	TAK	

1. Oświadczam, że oferowane powyżej wyspecyfikowane urządzenie jest fabrycznie nowe, niepowystawowe, kompletne, kompatybilne i będzie gotowe do użytkowania bez żadnych dodatkowych zakupów.
2. Oferowane urządzenie, oprócz spełnienia odpowiednich parametrów funkcjonalnych, gwarantuje bezpieczeństwo pacjentów i personelu medycznego oraz zapewnia wymagany poziom świadczonych usług medycznych.
3. Wszystkie parametry graniczne w powyższej tabeli są parametrami bezwzględnie wymaganymi, których niespełnienie spowoduje odrzucenie oferty

4. Zamawiający zastrzega sobie prawo do weryfikacji danych technicznych u producenta w przypadku niezgodności lub niewiarygodności zaoferowanych parametrów.

**UWAGA:**

***Ofertę należy podpisać kwalifikowanym podpisem elektronicznym przez osobę/osoby uprawnioną/uprawnione do reprezentowania Wykonawcy.***

**FORMULARZ CENOWY**

**Pakiet 18: Trzywarstwowy stalowy wózek laboratoryjny**

L.p.	Nazwa	Ilość szt.	Producent	Cena jedn. netto (za szt.)	Wartość netto	Stawka VAT	Wartość brutto
1.	Trzywarstwowy stalowy wózek laboratoryjny	1					
<b>Wartość globalna</b>				<b>NETTO:</b>		<b>BRUTTO:</b>	

**UWAGA:**

*Ofertę należy podpisać kwalifikowanym podpisem elektronicznym przez osobę/osoby uprawnioną/uprawnione do reprezentowania Wykonawcy.*

Minimalne parametry techniczne

Pakiet 18: Trzywarstwowy stalowy wózek laboratoryjny

L.p	Parametry techniczne	Parametr wymagany	Parametry oferowane (podać zakres parametrów lub opisać funkcje, potwierdzić "TAK" lub "NIE")
1.	Model	Podać	
2.	Producent	Podać	
3.	Kraj pochodzenia	Podać	
4.	Rok produkcji 2023/2024- fabrycznie nowy	Podać	
5.	Oznakowanie znakiem CE	TAK	
6.	Sprzęt posiada certyfikat bezpieczeństwa	TAK	
<b>DANE TECHNICZNE</b>			
7.	Wózek typu laboratoryjnego wykonany z grubej stali nierdzewnej, odporny na rdzę	TAK	
8.	Konstrukcja z szyną, trzy warstwy półek zamocowane na szynie	TAK	
9.	Rozmiary tac: Pierwsza – 36x33 +- 2cm Druga – 31,5x20 +- 2cm Trzecia – 40x36 +- 2cm	TAK	
10.	Wysokość – 75 cm +- 5 cm	TAK	
11.	Wózek wyposażony w ergonomiczny uchwyt do pchania	TAK	
12.	Wózek z czterema kółkami u podstawy umożliwiające pełny obrót 360°, dwa koła wyposażone w hamulce	TAK	
13.	Pełna gwarancja liczona od dnia odbioru końcowego. Okres gwarancji: 24 m-ce, 36 m-cy, 48 m-cy.	Podać	
14.	Dostępność części zamiennych min. 7 lat od dnia odbioru końcowego	TAK	
15.	Instrukcja w języku polskim, protokół przekazania sprzętu dostarczyć wraz z dostawą przedmiotu zamówienia.	TAK	

- Oświadczam, że oferowane powyżej wyspecyfikowane urządzenie jest fabrycznie nowe, niepowystawowe, kompletne, kompatybilne i będzie gotowe do użytkowania bez żadnych dodatkowych zakupów.

2. Oferowane urządzenie, oprócz spełnienia odpowiednich parametrów funkcjonalnych, gwarantuje bezpieczeństwo pacjentów i personelu medycznego oraz zapewnia wymagany poziom świadczonych usług medycznych.
3. Wszystkie parametry graniczne w powyższej tabeli są parametrami bezwzględnie wymaganymi, których niespełnienie spowoduje odrzucenie oferty
4. Zamawiający zastrzega sobie prawo do weryfikacji danych technicznych u producenta w przypadku niezgodności lub niewiarygodności zaoferowanych parametrów.

**UWAGA:**

***Ofertę należy podpisać kwalifikowanym podpisem elektronicznym przez osobę/osoby uprawnioną/uprawnione do reprezentowania Wykonawcy.***

**FORMULARZ CENOWY**

**Pakiet 19: Wózki medyczne do przewożenia i monitorowania chorych**

L.p.	Nazwa	Ilość szt.	Producent	Cena jedn. netto (za szt.)	Wartość netto	Stawka VAT	Wartość brutto
1.	Wózki medyczne do przewożenia i monitorowania chorych	2					
<b>Wartość globalna</b>				<b>NETTO:</b>		<b>BRUTTO:</b>	

**UWAGA:**

*Ofertę należy podpisać kwalifikowanym podpisem elektronicznym przez osobę/osoby uprawnioną/uprawnione do reprezentowania Wykonawcy.*

**Minimalne parametry techniczne**

**Pakiet 19: Wózki medyczne do przewożenia i monitorowania chorych**

Lp.	Parametry techniczne	Parametr wymagany	Parametry oferowane (podać zakres parametrów lub opisać funkcje, potwierdzić "TAK" lub "NIE")
1.	Model	Podać	
2.	Producent	Podać	
3.	Kraj pochodzenia	Podać	
4.	Rok produkcji 2023/2024	Podać	
5.	Sprzęt medyczny nowy wg wymagań Normy DIN EN 60601-2-52,	TAK	
6.	Oznakowanie znakiem CE	TAK	
7.	Sprzęt posiada certyfikat bezpieczeństwa	TAK	
<b>PARAMETRY OGÓLNE</b>			
8.	Barierki boczne po obu stronach leża	TAK	
9.	Kolor ramy Argentum, zbliżony do RAL 9006 – wymóg Zamawiającego	TAK	
10.	Leże 2-segmentowe z płyty HPL	PODAĆ	
11.	6 krążków odbojowych	TAK	
12.	Koła jezdne z centralnym system blokady kół - dostępny jest z pozycji wszystkich 4 kół	TAK	
13.	Podwójne koła o średnicy 150 mm	TAK	
14.	Położenie koła z blokadą kierunkową przód, prawy	TAK	
15.	Przewodząca powłoka kół 1 koło	TAK	
<b>OGÓLNE DANE TECHNICZNE</b>			
16.	Wymiary zewnętrzne max. 87 × 218,5 cm	TAK	
17.	Wymiary leża (wymiary materaca) max. 70 × 200 cm	TAK	
18.	Wysokość materaca max. 10 cm	TAK	
19.	Bezpieczne obciążenie robocze do 200 kg	TAK	
20.	Maksymalny udźwig do 250 kg	TAK	
21.	Prześwit do podłogi przy najniższej pozycji leża min. 9 cm	TAK	
22.	Podział sekcji leża: 2- segmentowe o wymiarach max. (I) 74 cm, (II) 117,5 cm	TAK	
23.	Wysokość zabezpieczenia barierki bocznych max. 35 cm	TAK	



24.	Regulacje - kąt przechyłu Trendelenburga max. 0 – 12°, kąt przechyłu anty- Trendelenburga max. 0 – 12°	TAK	
25.	Zakres regulacji wysokości leża w zakresie 45 – 80 cm	TAK	
26.	Kąt odchylenia oparcia pleców w zakresie 0 – 70°	TAK	
27.	Kąt odchylenia oparcia uda (opcjonalnie - leże 4-segmentowe) w zakresie 0 – 45°	TAK	
28.	Stojaki infuzyjne wykonane w konstrukcji teleskopowej i są montowane we wszystkich 4 narożnikach wózka	TAK	
29.	Ostona wykonana z tworzywa łatwo zmywalnego i odpornego na środki dezynfekcji znajdująca się pod leżem z łatwo dostępną przestrzenią na butle z tlenem z paskiem zabezpieczającym lub miejsce na inne przedmioty dla monitorowania pacjenta	TAK	
30.	Szczyty wyposażone są w listwy ze stali nierdzewnej do mocowania akcesoriów	TAK	
31.	Wózek wyposażony w uchwyt na rolkę papierowego prześcieradła zamontowany na szczytach wózka	TAK	
32.	Wózek umożliwiający bezpieczny transfer pacjenta na łóżko lub stół operacyjny – minimalna przerwa transferowa pomiędzy leżem wózka a miejscem transferu	TAK	
33.	Szerokie, ergonomicznie uchwyty umieszczone na szczytach wózka, dla łatwego manewrowanie nim w szybki i łatwy sposób.	TAK	
34.	Wózek w swojej konstrukcji posiada podporę reanimacyjną umieszczoną w łatwo dostępnym miejscu, pod leżem od strony głowy dla zapewnienia stabilności wózka podczas resuscytacji pacjenta	TAK	
<b>GWARANCJA I SERWIS</b>			
35.	Pełna gwarancja na cały oferowany sprzęt liczona od dnia odbioru końcowego i przekazania oferowanego sprzętu do bieżącej eksploatacji. Okres gwarancji: 36 m-cy, 48 m-cy.	PODAĆ	
36.	Przeglądy wymagane przez producenta dla zachowania gwarancji na koszt Wykonawcy wraz z dojazdem (min. 1 przegląd rocznie) wraz z wymianą materiałów wymaganych przy przeglądach gwarancyjnych. Terminy przeglądów kontroluje Wykonawca.	TAK	
37.	Reakcja serwisu w okresie gwarancji - do 48 godzin w dni robocze od zgłoszenia. Godziny pracy serwisu - dni robocze od godz. 7.00 do 14.00.	TAK	
38.	Maksymalny czas skutecznego usunięcia uszkodzenia - do 5 dni roboczych.	TAK	
39.	Każdy dzień przestoju spowodowany niesprawnością oferowanego sprzętu przedłuża o ten okres czas gwarancji.	TAK	
40.	W przypadku, gdy naprawa w okresie gwarancji nie odniosła rezultatu, urządzenie podlega wymianie na nowe.	TAK	
41.	Wykonawca zapewnia części zamienne i materiały eksploatacyjne przez okres 7 lat od dnia odbioru końcowego.	TAK	

42.	W ramach umowy podstawienie urządzenia zastępczego na czas naprawy warsztatowej lub u producenta, trwającej więcej niż 7 dni roboczych	TAK	
43.	Zapewnienie pełnej autoryzowanej obsługi serwisowej przez uprawnioną jednostkę z lokalizacją w Polsce, gwarantującą skuteczną interwencję techniczną w okresie gwarancyjnym i pogwarancyjnym dla oferowanego sprzętu.	TAK	
<b>DOSTAWA I SZKOLENIE PERSONELU</b>			
44.	Dostawa zamawianego sprzętu po stronie Wykonawcy z 2 dniowym uprzedzeniem terminu dostawy. Paszport techniczny, protokół przekazania sprzętu dostarczany wraz z urządzeniem.	TAK	
45.	Szkolenie w zakresie obsługi i użytkowania urządzenia dla personelu medycznego (minimum 4 osoby) oraz obsługi technicznej (pracowników sekcji sprzętu medycznego - minimum 2 osoby)	TAK	
46.	Potwierdzenie dokumentem – świadectwem uprawnionego przedstawiciela Wykonawcy dla osób przeszkolonych. Odrębne zaświadczenie dla personelu technicznego, uprawniające do wykonania podstawowych czynności przeglądowych nie zastrzeżonych przez producenta oraz uprawniające do przeszkolenie nowo zatrudnionego personelu medycznego w zakresie umożliwiającym poprawną obsługę oraz skuteczne użytkowanie oferowanego sprzętu - jeśli istnieje taki wymóg.	TAK	
47.	Szczegółowa instrukcja obsługi i eksploatacji musi być dostarczona w języku polskim w formie drukowanej.	TAK	

1. Oświadczam, że oferowane powyżej wyspecyfikowane urządzenie jest fabrycznie nowe, niepowystawowe, kompletne, kompatybilne i będzie gotowe do użytkowania bez żadnych dodatkowych zakupów.
2. Oferowane urządzenie, oprócz spełnienia odpowiednich parametrów funkcjonalnych, gwarantuje bezpieczeństwo pacjentów i personelu medycznego oraz zapewnia wymagany poziom świadczonych usług medycznych.
3. Wszystkie parametry graniczne w powyższej tabeli są parametrami bezwzględnie wymaganymi, których niespełnienie spowoduje odrzucenie oferty
4. Zamawiający zastrzega sobie prawo do weryfikacji danych technicznych u producenta w przypadku niezgodności lub niewiarygodności zaoferowanych parametrów.

**UWAGA:**

***Ofertę należy podpisać kwalifikowanym podpisem elektronicznym przez osobę/osoby uprawnioną/uprawnione do reprezentowania Wykonawcy.***

**FORMULARZ CENOWY**

**Pakiet 20: Balkonik składany na dużych kołach**

L.p.	Nazwa	Ilość szt.	Producent	Cena jedn. netto (za szt.)	Wartość netto	Stawka VAT	Wartość brutto
1.	Balkonik składany na dużych kołach	3					
<b>Wartość globalna</b>				<b>NETTO:</b>		<b>BRUTTO:</b>	

**UWAGA:**

*Ofertę należy podpisać kwalifikowanym podpisem elektronicznym przez osobę/osoby uprawnioną/uprawnione do reprezentowania Wykonawcy.*

**Minimalne parametry techniczne**

**Pakiet 20: Balkonik składany na dużych kołach**

l.p.	Parametry techniczne	Parametr wymagany	Parametry oferowane (podać zakres parametrów lub opisać funkcje, potwierdzić "TAK" lub "NIE")
1.	Model	Podać	
2.	Producent	Podać	
3.	Kraj pochodzenia	Podać	
4.	Rok produkcji 2023/ 2024 – fabrycznie nowy	Podać	
5.	Oznakowanie znakiem CE	TAK	
6.	Sprzęt posiada certyfikat bezpieczeństwa	TAK	
<b>DANE TECHNICZNE</b>			
7.	Balkonik składany na dużych kołach przeznaczony dla dzieci i dorosłych o obniżonej sprawności ruchowej, które potrzebują stabilnego podparcia i asekuracji podczas chodzenia.	TAK	
8.	Wytrzymała aluminiowa rama	TAK	
9.	Szerokie pole podparcia	TAK	
10.	Wygodny uchwyt z twardego tworzywa sztucznego (nie gąbka)	TAK	
11.	Funkcja składania do transportu i przechowywania	TAK	
12.	Przednie nóżki zakończone kółkami o średnicy 5"	TAK	
13.	Tylne nóżki zakończone gumowymi nasadkami antypoślizgowymi	TAK	
14.	Szerokość całkowita z nakładkami: 62 cm +-2 cm	TAK	
15.	Szerokość wewnętrzna 44 cm +-2 cm	TAK	
16.	Głębokość całkowita 49 cm +-2 cm	TAK	
17.	Regulacja wysokości 81-98 cm	TAK	
18.	Waga: max 3,5 kg	TAK	
19.	Maksymalne obciążenie – max. 140 kg	TAK	
20.	Kolor ramy wg wyboru zamawiającego	TAK	
21.	Pełna gwarancja liczona od dnia odbioru końcowego. Okres gwarancji: 24 m-ce, 36 m-cy, 48 m-cy	Podać	
22.	W ramach umowy dojazd do siedziby Zamawiającego w zakresie gwarancyjnej obsługi serwisowej	TAK	

	i obsługi eksploatacyjnej		
23.	Dostępność części zamiennych min 7 lat od dnia odbioru końcowego.	TAK	
24.	Instrukcja w języku polskim, protokół przekazania sprzętu dostarczony wraz z urządzeniem.	TAK	

1. Oświadczam, że oferowane powyżej wyspecyfikowane urządzenie jest fabrycznie nowe, niepowystawowe, kompletne, kompatybilne i będzie gotowe do użytkowania bez żadnych dodatkowych zakupów.
2. Oferowane urządzenie, oprócz spełnienia odpowiednich parametrów funkcjonalnych, gwarantuje bezpieczeństwo pacjentów i personelu medycznego oraz zapewnia wymagany poziom świadczonych usług medycznych.
3. Wszystkie parametry graniczne w powyższej tabeli są parametrami bezwzględnie wymaganymi, których niespełnienie spowoduje odrzucenie oferty
4. Zamawiający zastrzega sobie prawo do weryfikacji danych technicznych u producenta w przypadku niezgodności lub niewiarygodności zaoferowanych parametrów.

**UWAGA:**

***Ofertę należy podpisać kwalifikowanym podpisem elektronicznym przez osobę/osoby uprawnioną/uprawnione do reprezentowania Wykonawcy.***

**FORMULARZ CENOWY**

**Pakiet 21: Regulator ssania RS/AGA wraz z filtrami**

L.p.	Nazwa	Ilość szt.	Producent	Cena jedn. netto (za szt.)	Wartość netto	Stawka VAT	Wartość brutto
1.	Regulator ssania RS/AGA	1					
2.	Filtr bakteryjny do regulatora	20					
<b>Wartość globalna</b>				<b>NETTO:</b>		<b>BRUTTO:</b>	

**UWAGA:**

**Ofertę należy podpisać kwalifikowanym podpisem elektronicznym przez osobę/osoby uprawnioną/uprawnione do reprezentowania Wykonawcy.**

**Minimalne parametry techniczne**

**Pakiet 21: Regulator ssania RS/AGA wraz z filtrami**

Lp.	Parametry techniczny	Parametr wymagany	Parametry oferowane (podać zakres parametrów lub opisać funkcje, potwierdzić "TAK" lub "NIE")
1.	Model	Podać	
2.	Producent	Podać	
3.	Kraj pochodzenia	Podać	
4.	Rok produkcji 2023/2024 – fabrycznie nowy	Podać	
5.	Oznakowanie znakiem CE	TAK	
6.	Sprzęt posiada certyfikat bezpieczeństwa	TAK	
<b>DANE TECHNICZNE REGULATORA SSANIA</b>			
7.	Płynna regulacja ssania VAC	TAK	
8.	Zakres wskazań wakuometru 0 ÷ -0,1 MPa, 0 - -760 mmHg	TAK	
9.	Typ złącza wejściowego AGA	TAK	
10.	Podłączenie do drenu	TAK	
11.	Pojemnik zabezpieczający 0,1 l – temperatura sterylizacji max. 121° w czasie nie większym niż 20 min. Cykl sterylizacji - nie więcej niż 30 cykli.	TAK	
12.	Filtr bakteryjny /hydrofobowy/ kompatybilny z oferowanym regulatorem ssania	TAK	
<b>GWARANCJA</b>			
13.	Pełna gwarancja liczona od dnia odbioru końcowego. Okres gwarancji: 24 m-ce, 36 m-cy, 48 m-cy	Podać	
14.	W ramach umowy dojazd do siedziby Zamawiającego w zakresie gwarancyjnej obsługi serwisowej i obsługi eksploatacyjnej	TAK	
15.	Dostępność części zamiennych min 7 lat od dnia odbioru końcowego.	TAK	
16.	Instrukcja w języku polskim, paszport techniczny, protokół przekazania sprzętu dostarczony wraz z urządzeniem.	TAK	

1. Oświadczam, że oferowane powyżej wyspecyfikowane urządzenie jest fabrycznie nowe, niepowystawowe, kompletne, kompatybilne i będzie gotowe do użytkowania bez żadnych dodatkowych zakupów.

2. Oferowane urządzenie, oprócz spełnienia odpowiednich parametrów funkcjonalnych, gwarantuje bezpieczeństwo pacjentów i personelu medycznego oraz zapewnia wymagany poziom świadczonych usług medycznych.
3. Wszystkie parametry graniczne w powyższej tabeli są parametrami bezwzględnie wymaganymi, których niespełnienie spowoduje odrzucenie oferty
4. Zamawiający zastrzega sobie prawo do weryfikacji danych technicznych u producenta w przypadku niezgodności lub niewiarygodności zaoferowanych parametrów.

**UWAGA:**

***Ofertę należy podpisać kwalifikowanym podpisem elektronicznym przez osobę/osoby uprawnioną/uprawnione do reprezentowania Wykonawcy.***



**FORMULARZ CENOWY**

**Pakiet 22: Ssak mobilny - elektryczny**

L.p.	Nazwa	Ilość szt.	Producent	Cena jedn. netto (za szt.)	Wartość netto	Stawka VAT	Wartość brutto
1.	Ssak mobilny - elektryczny	2					
<b>Wartość globalna</b>				<b>NETTO:</b>		<b>BRUTTO:</b>	

**UWAGA:**

**Ofertę należy podpisać kwalifikowanym podpisem elektronicznym przez osobę/osoby uprawnioną/uprawnione do reprezentowania Wykonawcy.**

**Minimalne parametry techniczne**

**Pakiet 22: Ssak mobilny - elektryczny**

L.p.	Parametry techniczne	Parametr wymagany	Parametry oferowane (podać zakres parametrów lub opisać funkcje, potwierdzić "TAK" lub "NIE")
1.	Model	Podać	
2.	Producent	Podać	
3.	Kraj pochodzenia	Podać	
4.	Rok produkcji 2023/2024 – fabrycznie nowy	Podać	
5.	Oznakowanie znakiem CE	TAK	
6.	Sprzęt posiada certyfikat bezpieczeństwa	TAK	
<b>PARAMETRY TECHNICZNE</b>			
8.	Przepływ maksymalny 0- 30 L/min	TAK	
9.	Maksymalne podciśnienie do -80 kPa	TAK	
10.	Ssak przeznaczony do pracy w cyklu ciągłym	Tak	
11.	- Napięcie zasilania 230 V / 50 Hz / - Moc max: 50 W	Tak	
12.	Normy: EN 60601, ISO: 10791-1	Tak	
13.	Ssak wyposażony w butlę max 1,2 l z poliwęglanu z zastawką zabezpieczającą przed przepełnieniem (sterylizacja w 120°C)	Tak	
14.	Pedał do sterowania nożnego	Tak	
15.	Wskaźnik i regulator podciśnienia	Tak	
16.	Jeden port ssący	Tak	
17.	Dreny silikonowe, filtr bakteryjny, łącznik drenów w wyposażeniu	Tak	
18.	- Wymiary: 350 x 210 x 180 mm - Waga: 4,9 kg	Tak	
19.	WYPOSAŻENIE STANDARDOWE: - dreny silikonowe - filtr bakteryjny - łącznik drenów	Tak	
20.	Zasilanie awaryjne bateryjne	Tak	
<b>GWARANCJA</b>			

21.	Pełna gwarancja liczona od dnia odbioru końcowego. Okres gwarancji: 24 m-ce, 36 m-cy, 48 m-cy	Podać	
22.	W ramach umowy dostawa sprzętu zastępczego o takich samych parametrach na czas trwania naprawy trwającej powyżej 5 dni roboczych	Tak	
23.	Dostępność części zamiennych min. 7 lat od dnia odbioru końcowego.	Tak	
24.	W ramach umowy okresowe przeglądy gwarancyjne z wymianą elementów eksploatacyjnych, w odstępach czasowych wymaganych przez producenta urządzeń, ale nie rzadziej niż jeden raz na 12 miesięcy gwarancji	Tak	
25.	Czas usunięcia usterki 5 dni robocze licząc od czasu zgłoszenia awarii e- mail, na piśmie, a w przypadku konieczności sprowadzenia części spoza granic Polski – w terminie do 14 dni	Tak	
26.	W ramach umowy dojazd do siedziby Zamawiającego w zakresie gwarancyjnej obsługi serwisowej i obsługi eksploatacyjnej	Tak	
27.	W ramach umowy: rozruch i szkolenie wybranego personelu Zamawiającego w zakresie użytkowania oferowanego sprzętu	Tak	
28.	Gwarantowany czas reakcji serwisu rozumiany jako czas podjęcia naprawy od chwili zgłoszenia ≤48 godz., w dni robocze (poniedziałek-piątek, z wyłączeniem dni ustawowo wolnych od pracy)	Tak	
29.	Instrukcja w języku polskim, paszport techniczny, protokół przekazania sprzętu dostarczyć wraz z dostawą przedmiotu zamówienia.	Tak	

1. Oświadczam, że oferowane powyżej wyspecyfikowane urządzenie jest fabrycznie nowe, niepowystawowe, kompletne, kompatybilne i będzie gotowe do użytkowania bez żadnych dodatkowych zakupów.
2. Oferowane urządzenie, oprócz spełnienia odpowiednich parametrów funkcjonalnych, gwarantuje bezpieczeństwo pacjentów i personelu medycznego oraz zapewnia wymagany poziom świadczonych usług medycznych.
3. Wszystkie parametry graniczne w powyższej tabeli są parametrami bezwzględnie wymaganymi, których niespełnienie spowoduje odrzucenie oferty
4. Zamawiający zastrzega sobie prawo do weryfikacji danych technicznych u producenta w przypadku niezgodności lub niewiarygodności zaoferowanych parametrów.

**UWAGA:**

**Ofertę należy podpisać kwalifikowanym podpisem elektronicznym przez osobę/osoby uprawnioną/uprawnione do reprezentowania Wykonawcy.**

**FORMULARZ CENOWY**

**Pakiet 23: Echokardiograf**

L.p.	Nazwa	Ilość szt.	Producent	Cena jedn. netto (za szt.)	Wartość netto	Stawka VAT	Wartość brutto
1.	Echokardiograf	1					
<b>Wartość globalna</b>				<b>NETTO:</b>		<b>BRUTTO:</b>	

**UWAGA:**

*Ofertę należy podpisać kwalifikowanym podpisem elektronicznym przez osobę/osoby uprawnioną/uprawnione do reprezentowania Wykonawcy.*

**Minimalne parametry techniczne**

**Pakiet 23: Echokardiograf**

L.p	Parametry techniczne	Parametry wymagane	Parametry oferowane (podać zakres parametrów lub opisać funkcje, potwierdzić "TAK" lub "NIE")
1.	Model	Podać	
2.	Producent	Podać	
3.	Kraj pochodzenia	Podać	
4.	Nazwa	Podać	
5.	Fabryczny rok produkcji	Podać	
5a	W przypadku rekondycjonowania – wymagane Zaświadczenie Producenta o wykonanej przez niego fabrycznej rekondycji aparatu.	Podać	
5b	Rok rekondycji 2023/2024	Podać	
5c	Aparat po rekondycji nie był używany	Tak	
6.	Aparat medyczny wg wymagań normy EN 60601-2-41:2000	Tak	
7.	Oznakowanie znakiem CE	Tak	
8.	Sprzęt posiada certyfikat bezpieczeństwa	Tak	
<b>WYMAGANIA OGÓLNE</b>			
9.	- Aparat posiada technologię True Scan Raw Data, - Aparat posiada intuicyjny układ panelu kontrolnego z możliwością ustawienia wysokości oraz obrotu monitora dotykowego kolorowego LCD o rozdzielczości nie niższej niż 1500 x 1000 i przekątnej nie mniejszej niż 20"	Tak	
10.	Minimalnie 8.000.000 procesowych cyfrowych kanałów przetwarzania	Tak	
11.	Niezależne gniazdo CWD oraz nie mniej niż 4 gniazda głowic obrazowych	Tak	
12.	Wspomagający obsługę aparatu panel dotykowy LCD nie mniejszy niż 10,4"	Tak	
13.	Panel sterowania umieszczony na ruchomym wysięgniku zapewniającym regulację wysokości i obrotu	Tak	
14.	Waga nie większa niż 75 kg.	Tak	
15.	Liczba obrazów pamięci dynamicznej (Cine-Loop) dla CD i obrazu 2D ponad. 60 000 klatek oraz zapis Dopplera oraz M-mode min. 500 sekund	Tak	
16.	Ciągła wejściowa dynamika aparatu min. 300 dB	Tak	
17.	Aparat wyposażony we wbudowany dysk twardy o pojemności minimum 450 GB	Tak	
18.	Eksport i zapis danych przynajmniej w formatach DICOM, AVI, JPG poprzez wbudowane w aparat porty USB	Tak	
19.	Zakres częstotliwości pracy aparatu od 2.0 MHz do 15.0 MHz	Tak	
20.	Wbudowany w aparat monochromatyczny videoprinter	Tak	
21.	UPS będący modułem aparatu z czasem podtrzymania nie krótszym niż 10 minut.	Tak	
21a	Możliwość swobodnego odpięcia aparatu od sieci elektrycznej i zmiany miejsca jego użytkowania nie	Tak	

	wymagające wyłączenia aparatu lub zamykania systemu. Ponowne podłączenie zasilania elektrycznego zezwala na dalszą pracę bez wykonywania innych czynności.		
22.	Możliwość nagrywania danych na nośnik DVD	Tak	
23.	Moduł do obsługi głowic przezprzełykowych stanowiący integralny element aparatu.	Tak	
<b>Obrazowanie i prezentacja obrazu</b>			
24.	Minimalna głębokość penetracji 35 cm	Tak	
25.	Obrazowanie harmoniczne, obrazowanie harmoniczne z odwróceniem impulsu (tzw. inwersja fazy)	Tak	
26.	Częstotliwość odświeżania obrazu 2D min. 2100 obr/s	Tak	
27.	Aparat z fabrycznie wbudowanym modułem EKG oraz kompletem kabli dla osób dorosłych wbudowanym w ultrasonograf	Tak	
28.	Obrazowanie trapezowe (poszerzony odcinek przyskrórny) głowicą sektorową	Tak	
29.	Doppler kolorowy pulsacyjny (PWD) - rejestrowane prędkości maksymalne (przy zerowym kącie bramki) min. od -8m/s do 0 oraz od 0 do +8m/s, Color Doppler (CD) - rejestrowane prędkości maksymalne min. -430 cm/s do 0 oraz 0 do +430 cm/s	Tak	
30.	Power Doppler 2D 9 (Angio)	Tak	
31.	Regulacja wielkości bramki Dopplerowskiej (SV) min. 1,0-15 mm	Tak	
32.	Doppler fali ciągłej, o rejestrowanych, mierzonych prędkościach min. 12m/s (przy zerowym kącie bramki)	Tak	
33.	Tryb Triplex (B+CD/PD+PWD) dla wszystkich głowic mających zastosowanie w aparacie	Tak	
34.	Tryb Triplex (B+CD +CWD) dla wszystkich głowic sektorowych mających zastosowanie w aparacie	Tak	
35.	Doppler Tkankowy Spektralny oraz kolorowy	Tak	
36.	Anatomiczny M-Mode „on line” i zatrzymanej pętli B-mode	Tak	
37.	Anatomiczny M-Mode „on line” z zatrzymanej pętli B-mode, pętli B-mode z archiwum	Tak	
38.	Anatomiczny M-Mode krzywoliniowy (prowadzony swobodną linią przez badającego) z powyższych zapisów	Tak	
39.	Obrazowanie przepływów bez użycia funkcji Dopplera	Tak	
40.	Specjalistyczne oprogramowanie wraz z pełnymi pakietami pomiarowymi do badań min.: kardiologicznych osób dorosłych, naczyniowych	Tak	
41.	Wbudowane standardowe fabryczne oprogramowanie Z-Score dla badań kardiologicznych dzieci i dorosłych	Tak	
<b>Funkcje użytkowe</b>			
42.	Powiększenie obrazu w czasie rzeczywistym min. 10x	Tak	
43.	Automatyczna optymalizacja obrazu 2D przy pomocy jednego przycisku	Tak	
44.	Funkcja automatycznego optymalizowania obrazu 2D uruchamiana przy pomocy jednego przycisku	Tak	
45.	Automatyczna optymalizacja widma dopplerowskiego przy pomocy jednego przycisku (min. automatyczne dopasowanie linii bazowej oraz PRF)	Tak	
46.	Automatyczny obrys spektrum i wyznaczanie parametrów przepływu na zatrzymanym spektrum oraz w czasie rzeczywistym na ruchomym spektrum (min. S,D,PI,RI,HR)	Tak	
47.	Możliwość przesunięcia linii bazowej na zatrzymanym oraz pochodzącym z archiwum obrazie Color Dopplera i PWD	Tak	
48.	Możliwość zaprogramowania w aparacie nowych pomiarów oraz kalkulacji w aplikacjach	Tak	

49.	Pomiar odległości - minimum 8 pomiarów	Tak	
50.	<p>Funkcje postprocessingu na obrazach z archiwum systemu, minimum: 2D – (pętle/ obrazy bieżące, archiwum wewnętrzne i zewnętrzne)</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Wzmocnienie</li> <li>2. Dynamika</li> <li>3. Automatyczna optymalizacja obrazu tkankowego</li> <li>4. Mapy szarości</li> </ol> <p>Doppler kolorowy CFM (pętle/ obrazy bieżące, archiwum wewnętrzne i zewnętrzne)</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Wzmocnienie</li> <li>2. Linia bazowa</li> <li>3. Symultaniczna prezentacja B+B/CFM</li> <li>4. Odwracanie kierunku przepływu</li> </ol> <p>PW-Mode (pętle/ obrazy bieżące, archiwum wewnętrzne i zewnętrzne)</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>a) Wzmocnienie</li> <li>b) Linia bazowa</li> <li>c) Korekcja kąta</li> <li>d) Inwersja spektrum</li> <li>e) Format wyświetlania</li> <li>f) Szybkość obrazowania (skala czasu)</li> </ol> <p>CW-Mode (pętle/ obrazy bieżące, archiwum wewnętrzne i zewnętrzne)</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>a) Wzmocnienie</li> <li>b) Korekcja kąta</li> </ol> <p>Inwersja spektrum</p>	Tak	
51.	Funkcja DICOM w standardzie	Tak	
<b>Główce ultradźwiękowe</b>			
52.	Głowica sektorowa 2D szerokopasmowa, o zakresie częstotliwości min. 1.0 MHz – 5.0MHz (+/- 1 MHz); obrazowanie harmoniczne, kąt obrazowania min. 90 <sup>0</sup> , TRIPLEX B+CD+PWD/B+CD+CWD. Fabrycznie nowa	Tak	
<b>Możliwości rozbudowy</b>			
53.	Możliwość rozbudowy o głowicę liniową 2D szerokopasmową do badań naczyniowych, małych narządów i ortopedii o zakresie częstotliwości emitowanych min. 2.0-10.0 MHz (+/- 1 MHz); obrazowanie harmoniczne, liczba elementów piezoelektrycznych min. 190, długość czoła głowicy (FOV) min. 35 mm, TRIPLEX B+CD+PWD	Tak	
54.	Możliwość rozbudowy o głowicę kardiologiczną pediatriczną z zakresem częstotliwości pracy min. 3-7 MHz oraz neonatologiczną kardiologiczną z zakresem częstotliwości pracy min. 5-12 MHz	Tak	
55.	Możliwość rozbudowy o głowicę przezprzełykową pediatriczną z zakresem pracy min. 5-10 MHz.	Tak	
56.	Możliwość rozbudowy o głowicę przezprzełykową matrycową z zakresem pracy min. 4- 8 MHz, min. ilość kryształów 2000	Tak	
57.	Możliwość rozbudowy o obrazowanie panoramiczne na głowicach liniowych	Tak	

58.	Możliwość rozbudowy o oprogramowanie bazujące na technologii „śledzenia markerów 2D” do analizy kurczliwości globalnej i odcinkowej lewej komory. Podsumowanie w postaci wykresu „Bull-Eye” min. 18 segmentów	Tak	
59.	Możliwość rozbudowy o oprogramowanie do automatycznego wyznaczania frakcji wyrzutowej lewej komory	Tak	
60.	Możliwość rozbudowy o procedurę programowalnych badań wysiłkowych wraz z raportem Bull-Eye	Tak	
61.	Drukarka laserowa do wydruku raportów z możliwością wydruku dwustronnego	Tak	
<b>GWARANCJA, SERWIS</b>			
62.	Pełna gwarancja na cały oferowany sprzęt liczona od dnia odbioru końcowego i przekazania oferowanego sprzętu do bieżącej eksploatacji. Okres gwarancji: 24 m-ce, 36 m-cy, 48 m-cy	Podać	
63.	Przeglądy wymagane przez producenta dla zachowania gwarancji na koszt Wykonawcy wraz z dojazdem wraz z wymianą materiałów wymaganych przy przeglądach gwarancyjnych. Terminy przeglądów kontroluje Wykonawca.	TAK	
64.	Reakcja serwisu w okresie gwarancji - do 48 godzin w dni robocze od zgłoszenia. Godziny pracy serwisu - dni robocze od godz. 7.00 do 14.00.	TAK	
65.	Maksymalny czas skutecznego usunięcia uszkodzenia - do 5 dni roboczych.	TAK	
66.	Każdy dzień przestoju spowodowany niesprawnością oferowanego sprzętu przedłuża o ten okres czas gwarancji.	TAK	
67.	W przypadku, gdy naprawa w okresie gwarancji nie odniosła rezultatu, urządzenie podlega wymianie na nowe.	TAK	
68.	Wykonawca zapewnia części zamienne i materiały eksploatacyjne przez okres minimum 7 lat od dnia odbioru końcowego.	TAK	
69.	W ramach umowy podstawienie urządzenia zastępczego na czas naprawy warsztatowej lub u producenta, trwającej więcej niż 7 dni roboczych	TAK	
70.	Zapewnienie pełnej autoryzowanej obsługi serwisowej przez uprawnioną jednostkę z lokalizacją w Polsce, gwarantującą skuteczną interwencję techniczną w okresie gwarancyjnym i pogwarancyjnym dla oferowanego sprzętu.	TAK	
<b>DOSTAWA I SZKOLENIE PERSONELU</b>			
71.	Dostawa zamawianego sprzętu po stronie Wykonawcy z 2 dniowym uprzedzeniem terminu dostawy. Paszport techniczny, protokół przekazania sprzętu dostarczany wraz z urządzeniem.	TAK	
72.	Szkolenie w zakresie obsługi i użytkowania urządzenia dla personelu medycznego (minimum 4 osoby) oraz obsługi technicznej (pracowników sekcji sprzętu medycznego – minimum 2 osoby)	TAK	
73.	Potwierdzenie dokumentem – świadectwem uprawnionego przedstawiciela Wykonawcy dla osób przeszkolonych. Odrębne zaświadczenie dla personelu technicznego, uprawniające do wykonania podstawowych czynności przeglądowych nie zastrzeżonych przez producenta oraz uprawniające do przeszkolenie nowo zatrudnionego personelu medycznego w zakresie umożliwiającym poprawną obsługę oraz skuteczne użytkowanie oferowanego sprzętu.	TAK	
74.	Szczegółowa instrukcja obsługi i eksploatacji dostarczone w języku polskim w formie drukowanej.	TAK	



1. Oświadczam, że oferowane powyżej wyspecyfikowane urządzenie jest niepowystawowe, kompletne, kompatybilne i będzie gotowe do użytkowania bez żadnych dodatkowych zakupów.
2. Oferowane urządzenie, oprócz spełnienia odpowiednich parametrów funkcjonalnych, gwarantuje bezpieczeństwo pacjentów i personelu medycznego oraz zapewnia wymagany poziom świadczonych usług medycznych.
3. Wszystkie parametry graniczne w powyższej tabeli są parametrami bezwzględnie wymaganymi, których niespełnienie spowoduje odrzucenie oferty
4. Zamawiający zastrzega sobie prawo do weryfikacji danych technicznych u producenta w przypadku niezgodności lub niewiarygodności zaoferowanych parametrów.

**UWAGA:**

***Ofertę należy podpisać kwalifikowanym podpisem elektronicznym przez osobę/osoby uprawnioną/uprawnione do reprezentowania Wykonawcy.***

**FORMULARZ CENOWY**

**Pakiet 24: Pulsosytmr mobilny dziecięcy**

L.p.	Nazwa	Ilość szt.	Producent	Cena jedn. netto (za szt.)	Wartość netto	Stawka VAT	Wartość brutto
1.	Pulsosytmr mobilny dziecięcy	1					
<b>Wartość globalna</b>				<b>NETTO:</b>		<b>BRUTTO:</b>	

**UWAGA:**

*Ofertę należy podpisać kwalifikowanym podpisem elektronicznym przez osobę/osoby uprawnioną/uprawnione do reprezentowania Wykonawcy.*

**Minimalne parametry techniczne**

**Pakiet 24: Pulsosytmometr mobilny dziecięcy**

L.p	Parametry techniczne	Parametry wymagane	Parametry oferowane (podać zakres parametrów lub opisać funkcje, potwierdzić "TAK" lub "NIE")
1.	Model	Podać	
2.	Producent	Podać	
3.	Kraj pochodzenia	Podać	
4.	Nazwa	Podać	
5.	Rok produkcji 2023/2024 – fabrycznie nowy	Podać	
6.	Aparat medyczny wg kasy IIa - MDD 93/42/EEC	Tak	
7.	Oznakowanie znakiem CE	Tak	
8.	Sprzęt posiada certyfikat bezpieczeństwa	Tak	
<b>WYMAGANIA OGÓLNE</b>			
9.	System do ciągłej kontroli pulsu i wysycenia hemoglobiny tlenem u pacjentów dorosłych, dzieci oraz noworodków	Tak	
10.	Wyświetlanie SpO2 oraz pulsu w czasie rzeczywistym	Tak	
11.	Zapewnie wyników badania nawet przy niskiej perfuzji, niespokojnym pacjencie czy innych formach zakłócenia sygnału	Tak	
12.	Prosta obsługa aparatu za pomocą pokręteła lub innego manipulatora ręcznego	Tak	
13.	Alarmy akustyczne i wizualne (np. przy zbyt wysokiej lub niskiej saturacji czy częstotliwości pulsu, niskim stanie baterii, odpadnięciu czy braku czujnika)	Tak	
14.	Aparat posiada system zarządzania alarmami Sat - Seconds (potrafi odróżnić nieistotne odchylenia od normy od istotnych klinicznie)	Tak	
15.	Tabelaryczne i graficzne przedstawienie trendów (maks. 96 godzin)	Tak	
16.	Przedstawienie SpO2 również w formie wykresów	Tak	
17.	Zasilanie sieciowe 230 V, 50 Hz	Tak	
18.	Mobilne zasilanie akumulatorowe mające: - zintegrowaną baterię litowo-jonowa - wyświetlanie stanu naładowania i komunikatów czujnika na ekranie - maksymalny czas ciągłej pracy, przy całkowitym naładowaniu - 8,5 godzin	Tak	
19.	Chroniony hasłem tryb domowy lub badania snu	Tak	

20.	Tryby dla dorosłych, dzieci i noworodków	Tak	
21.	Zakres pomiarowy: - SpO2: 1 – 100 % - częstotliwość pulsu: 20 - 250 uderzeń/minutę	Tak	
22.	Kompaktowe wymiary zastosowania mobilnego: wymiary: 8,2 x 25,5 x 15,5 cm (wys. x szer. x gł.)	Tak	
23.	Waga aparatu z wyposażeniem nie większa niż 2,0 kg	Tak	
<b>WYPOSAŻENIE</b>			
24.	Aparat podstawowy - Pulsoksymetr	Tak	
25.	Kabel zasilający	Tak	
26.	Instrukcja obsługi - krótki przewodnik stanowiskowej obsługi aparatu	Tak	
27.	Zestaw czujników (3 czujniki dla niemowląt, 3 czujniki dla dzieci i 1 dla dorosłych)	Tak	
28.	Kabel połączeniowy do czujnika	Tak	
<b>GWARANCJA, SERWIS</b>			
29.	Pełna gwarancja na cały oferowany sprzęt liczona od dnia odbioru końcowego i przekazania oferowanego sprzętu do bieżącej eksploatacji. Okres gwarancji: 24 m-ce, 36 m-cy, 48 m-cy	Podać	
30.	Przeglądy wymagane przez producenta dla zachowania gwarancji na koszt Wykonawcy wraz z dojazdem wraz z wymianą materiałów wymaganych przy przeglądach gwarancyjnych. Terminy przeglądów kontroluje Wykonawca.	TAK	
31.	Reakcja serwisu w okresie gwarancji - do 48 godzin w dni robocze od zgłoszenia. Godziny pracy serwisu - dni robocze od godz. 7.00 do 14.00.	TAK	
32.	Maksymalny czas skutecznego usunięcia uszkodzenia - do 5 dni roboczych.	TAK	
33.	Każdy dzień przestoju spowodowany niesprawnością oferowanego sprzętu przedłuża o ten okres czas gwarancji.	TAK	
34.	W przypadku, gdy naprawa w okresie gwarancji nie odniosła rezultatu, urządzenie podlega wymianie na nowe.	TAK	
35.	Wykonawca zapewnia części zamienne i materiały eksploatacyjne przez okres minimum 7 lat od dnia odbioru końcowego.	TAK	
36.	W ramach umowy podstawienie urządzenia zastępczego na czas naprawy warsztatowej lub u producenta, trwającej więcej niż 7 dni roboczych	TAK	
37.	Zapewnienie pełnej autoryzowanej obsługi serwisowej przez uprawnioną jednostkę z lokalizacją w Polsce, gwarantującą skuteczną interwencję techniczną w okresie gwarancyjnym i pogwarancyjnym dla oferowanego sprzętu.	TAK	
<b>DOSTAWA I SZKOLENIE PERSONELU</b>			
38.	Dostawa zamawianego sprzętu po stronie Wykonawcy z 2 dniowym uprzedzeniem terminu	TAK	

	dostawy. Paszport techniczny, protokół przekazania sprzętu dostarczany wraz z urządzeniem.		
39.	Szkolenie w zakresie obsługi i użytkowania urządzenia dla personelu medycznego (minimum 4 osoby) oraz obsługi technicznej (pracowników sekcji sprzętu medycznego – minimum 2 osoby)	TAK	
40.	Potwierdzenie dokumentem – świadectwem uprawnionego przedstawiciela Wykonawcy dla osób przeszkolonych. Odrębne zaświadczenie dla personelu technicznego, uprawniające do wykonania podstawowych czynności przeglądowych nie zastrzeżonych przez producenta oraz uprawniające do przeszkolenie nowo zatrudnionego personelu medycznego w zakresie umożliwiającym poprawną obsługę oraz skuteczne użytkowanie oferowanego sprzętu.	TAK	
41.	Szczegółowa instrukcja obsługi i eksploatacji dostarczone w języku polskim w formie drukowanej.	TAK	

1. Oświadczam, że oferowane powyżej wyspecyfikowane urządzenie jest fabrycznie nowe, niepowystawowe, kompletne, kompatybilne i będzie gotowe do użytkowania bez żadnych dodatkowych zakupów.
2. Oferowane urządzenie, oprócz spełnienia odpowiednich parametrów funkcjonalnych, gwarantuje bezpieczeństwo pacjentów i personelu medycznego oraz zapewnia wymagany poziom świadczonych usług medycznych.
3. Wszystkie parametry graniczne w powyższej tabeli są parametrami bezwzględnie wymaganymi, których niespełnienie spowoduje odrzucenie oferty
4. Zamawiający zastrzega sobie prawo do weryfikacji danych technicznych u producenta w przypadku niezgodności lub niewiarygodności zaoferowanych parametrów.

**UWAGA:**

**Ofertę należy podpisać kwalifikowanym podpisem elektronicznym przez osobę/osoby uprawnioną/uprawnione do reprezentowania Wykonawcy.**

**FORMULARZ CENOWY**

**Pakiet 25: Inhalator dziecięcy profesjonalny do pracy ciągłej**

L.p.	Nazwa	Ilość szt.	Producent	Cena jedn. netto (za szt.)	Wartość netto	Stawka VAT	Wartość brutto
1.	Inhalator dziecięcy profesjonalny do pracy ciągłej	3					
<b>Wartość globalna</b>				<b>NETTO:</b>		<b>BRUTTO:</b>	

**UWAGA:**

*Ofertę należy podpisać kwalifikowanym podpisem elektronicznym przez osobę/osoby uprawnioną/uprawnione do reprezentowania Wykonawcy.*

**Minimalne parametry techniczne**

**Pakiet 25: Inhalator dziecięcy profesjonalny do pracy ciągłej**

L.p	Parametry techniczne	Parametr wymagany	Parametry oferowane (podać zakres parametrów lub opisać funkcje, potwierdzić "TAK" lub "NIE")
1.	Model	Podać	
2.	Producent	Podać	
3.	Kraj pochodzenia	Podać	
4.	Nazwa	Podać	
5.	Rok produkcji 2023/2024 fabrycznie nowy	Podać	
6.	Aparat medyczny wg kasy IIa - MDD 93/42/EEC	Tak	
7.	Oznakowanie znakiem CE	Tak	
8.	Sprzęt posiada certyfikat bezpieczeństwa	Tak	
<b>WYMAGANIA OGÓLNE</b>			
9.	Praca ciągła aparatu	Tak	
10.	Bezstopniowa, płynna regulacja prędkości nebulizacji	Tak	
11.	Wysokie ciśnienie kompresora: - max. 250kPa (2.5 bar) - ciśnienie pracy w zakresie płynnej regulacji od 0 do 110kPa (1.1 bar)	Tak	
12.	Maksymalny przepływ powietrza: - stały do 15 l/min - regulowany przepływ pracy w zakresie od 0 do 6.8 l/min (regulowany)	Tak	
13.	Wysoka wydajność inhalacji 0.60 ml/min (regulowana - z zamkniętym zaworem)	Tak	
14.	Średnia wielkość cząsteczek w powstającym w inhalatorze aerozolu - MMAD na poziomie nie mniejszym niż 1,2µm.	Tak	
15.	Wydajność pracy inhalatora nie mniej niż 314 µm	Tak	
16.	Wskaźnik wydajności nie mniej niż 170µm/min.	Tak	
17.	Pojemność zbiornika na lek FASTERJET: nie mniejszy niż 2 ml a nie większy niż 16 ml	Tak	
18.	Poziom głośności nie większy niż 55 dBA	Tak	
19.	Zasilanie: 230V - 50 Hz	Tak	
20.	Waga: 2,5 kg, wymiary: 196x357x185h mm	Tak	
<b>Funkcje użytkowe</b>			

21.	Podawanie drogą wziewną antybiotyków i innych leków farmakologicznie aktywnych	Tak	
22.	Łagodzenie podrażnień układu oddechowego	Tak	
23.	Podawanie leków: - w schorzeniach takich jak: alergie, chroniczny bronchit, zespół zatokowo-oskrzelowy, pneumocystozie - w stanach zapalnych dolnych i górnych dróg oddechowych, krtani (również antybiotyki) - w przewlekłych zapaleniach oskrzeli - przy rozedmie i pylicy z objawami nieżyty oskrzeli - w przeziębieniach, katarach, itp. dla dorosłych i dzieci, - w stanach wyczerpania głosowego (osoby pracujące głosem) - przy grzybicach jamy ustnej, gardła, krtani, układu oddechowego - w stanach pooperacyjnych w obrębie nosa i zatok - w stanach po zapaleniach płuc - do inhalacji i nawodnień (mgiełki solankowe, inne sole, itp.)	Tak	
<b>WYPOSAŻENIE</b>			
24.	Kompresor- inhalator tłokowy profesjonalny	Tak	
25.	Nebulizator z zaworem	Tak	
26.	Maska dla dorosłych 2 szt.	Tak	
27.	Maska dla dzieci 3 szt.	Tak	
28.	Ustnik z zaworem 3 szt.	Tak	
29.	Końcówka donosowa 3 szt.	Tak	
30.	Przewód powietrza	Tak	
31.	Zapasowy filtr powietrza 3 szt.	Tak	
<b>GWARANCJA, SERWIS</b>			
32.	Pełna gwarancja na cały oferowany sprzęt liczona od dnia odbioru końcowego i przekazania oferowanego sprzętu do bieżącej eksploatacji. Okres gwarancji: 24 m-ce, 36 m-cy, 48 m-cy	Podać	
33.	Przeglądy wymagane przez producenta dla zachowania gwarancji na koszt Wykonawcy wraz z dojazdem wraz z wymianą materiałów wymaganych przy przeglądach gwarancyjnych. Terminy przeglądów kontroluje Wykonawca.	TAK	
34.	Reakcja serwisu w okresie gwarancji - do 48 godzin w dni robocze od zgłoszenia. Godziny pracy serwisu - dni robocze od godz. 7.00 do 14.00.	TAK	
35.	Maksymalny czas skutecznego usunięcia uszkodzenia - do 5 dni roboczych.	TAK	
36.	Każdy dzień przestoju spowodowany niesprawnością oferowanego sprzętu przedłuża o ten okres czas gwarancji.	TAK	
38.	W przypadku, gdy naprawa w okresie gwarancji nie odniosła rezultatu, urządzenie podlega	TAK	



	wymianie na nowe.		
39.	Wykonawca zapewnia części zamienne i materiały eksploatacyjne przez okres minimum 7 lat od dnia odbioru końcowego.	TAK	
40.	W ramach umowy podstawienie urządzenia zastępczego na czas naprawy warsztatowej lub u producenta, trwającej więcej niż 7 dni roboczych	TAK	
41.	Zapewnienie pełnej autoryzowanej obsługi serwisowej przez uprawnioną jednostkę z lokalizacją w Polsce, gwarantującą skuteczną interwencję techniczną w okresie gwarancyjnym i pogwarancyjnym dla oferowanego sprzętu.	TAK	
<b>DOSTAWA I SZKOLENIE PERSONELU</b>			
42.	Dostawa zamawianego sprzętu po stronie Wykonawcy z 2 dniowym uprzedzeniem terminu dostawy. Paszport techniczny, protokół przekazania sprzętu dostarczany wraz z urządzeniem.	TAK	
43.	Szkolenie w zakresie obsługi i użytkowania urządzenia dla personelu medycznego (minimum 4 osoby) oraz obsługi technicznej (pracowników sekcji sprzętu medycznego – minimum 2 osoby)	TAK	
44.	Potwierdzenie dokumentem – świadectwem uprawnionego przedstawiciela Wykonawcy dla osób przeszkolonych. Odrębne zaświadczenie dla personelu technicznego, uprawniające do wykonania podstawowych czynności przeglądowych nie zastrzeżonych przez producenta oraz uprawniające do przeszkolenie nowo zatrudnionego personelu medycznego w zakresie umożliwiającym poprawną obsługę oraz skuteczne użytkowanie oferowanego sprzętu.	TAK	
45.	Szczegółowa instrukcja obsługi i eksploatacji dostarczone w języku polskim w formie drukowanej.	TAK	

1. Oświadczam, że oferowane powyżej wyspecyfikowane urządzenie jest fabrycznie nowe, niepowystawowe, kompletne, kompatybilne i będzie gotowe do użytkowania bez żadnych dodatkowych zakupów.
2. Oferowane urządzenie, oprócz spełnienia odpowiednich parametrów funkcjonalnych, gwarantuje bezpieczeństwo pacjentów i personelu medycznego oraz zapewnia wymagany poziom świadczonych usług medycznych.
3. Wszystkie parametry graniczne w powyższej tabeli są parametrami bezwzględnie wymaganymi, których niespełnienie spowoduje odrzucenie oferty \.
4. Zamawiający zastrzega sobie prawo do weryfikacji danych technicznych u producenta w przypadku niezgodności lub niewiarygodności zaoferowanych parametrów.

**UWAGA:**

**Ofertę należy podpisać kwalifikowanym podpisem elektronicznym przez osobę/osoby uprawnioną/uprawnione do reprezentowania Wykonawcy.**

**FORMULARZ CENOWY**

**Pakiet 26: Igła do znieczuleń typu Pencil - Point**

LP.	Rodzaj sprzętu	Rozmiar	Ilość w szt.	Nazwa Handlowa Producent	Oferowana wielkość opakowania	Ilość opakowań	Cena jednostk. netto/za op./szt.	Wartość netto	Stawka VAT	Wartość brutto
1.	<b>Igła do znieczulenia podpajęczynówkowego - ostrze typu Pencil – Point</b> z przezroczystą, dwustronnie rowkowaną nasadką typu luer. Nasadka igły ułatwiająca wizualizację wypływu CSF z optyką zwiększającą jego widoczność. Mandryn z rowkiem blokującym w nasadce w kolorze odpowiadającym rozmiarowi igły. Okres sterylności – 5 lat od daty produkcji. Na każdym pojedynczym opakowaniu opis w języku polskim i widoczna data ważności, (wszystkie igły z kompatybilną prowadnicą w jednym opakowaniu).	25G x 90mm; 26G x 90mm, 27G x 90mm,	1700							
2.	<b>Igła do znieczulenia podpajęczynówkowego - ostrze typu Pencil – Point</b> z przezroczystą, dwustronnie rowkowaną nasadką typu luer. Nasadka igły ułatwiająca wizualizację wypływu CSF z optyką zwiększającą jego widoczność. Mandryn z rowkiem blokującym w nasadce w kolorze odpowiadającym rozmiarowi igły. Okres sterylności – 5 lat od daty produkcji. Na każdym pojedynczym opakowaniu opis w języku polskim i widoczna data ważności, (wszystkie igły z kompatybilną prowadnicą w jednym opakowaniu).	25Gx120mm, 25Gx130mm; 26Gx 120mm, 26Gx130mm, 27Gx120mm, 27Gx130mm	100							
<b>WARTOŚĆ GLOBALNA</b>							<b>NETTO:</b>		<b>BRUTTO:</b>	

**UWAGA:**

**Ofertę należy podpisać kwalifikowanym podpisem elektronicznym przez osobę/osoby uprawnioną/uprawnione do reprezentowania Wykonawcy.**

**PROJEKT UMOWY  
dla pakietów 1-25**

zawarta pomiędzy:

**Zespołem Opieki Zdrowotnej w Dąbrowie Tarnowskiej**, ul. Szpitalna 1, 33 – 200 Dąbrowa Tarnowska, wpisanym do Rejestru stowarzyszeń, innych organizacji społecznych i zawodowych, fundacji i publicznych zakładów opieki zdrowotnej, prowadzonego przez Sąd Rejonowy Kraków - Śródmieście pod numerem KRS 0000012861, posiadającym NIP 871 - 15 - 36 - 472 i REGON 000304361,

reprezentowanym przez: ..... – .....,  
zwanym dalej „**Zamawiającym**”,

a..... z siedzibą w ....., przy ulicy ....., wpisanym do ..... pod numerem .....

reprezentowanym przez:

.....

–.....

zwanym dalej „**Wykonawcą**”.

Na podstawie przeprowadzonego przez Zamawiającego postępowania o udzielenie zamówienia publicznego zgodnie z przepisami ustawy – Prawo Zamówień Publicznych z dnia 11 września 2019 r. (Dz. U. z 2019 r. poz. 2019 z późn. zm.) postępowanie nr 3/24/ZP, Strony niniejszej umowy uzgadniają, co następuje:

**§ 1**

**DEFINICJE**

Użyte w Umowie pojęcia oznaczają:

1. Sprzęt, urządzenie, produkt – asortyment, którego dostawa jest przedmiotem zamówienia publicznego zgodnie ze szczegółowym opisem, stanowiącym załącznik nr 1 i 2 do Umowy;
2. SWZ – specyfikację warunków zamówienia w postępowaniu o udzielenie zamówienia, będącym podstawą zawarcia niniejszej Umowy;
3. Wada fizyczna – wadę fizyczną w rozumieniu przepisów Kodeksu cywilnego oraz ponadto jakąkolwiek niezgodność dostawy z przedmiotem zamówienia opisanym w Umowie;
4. Umowa – niniejszą umowę dostawy;
5. Oferta – oferta złożona przez Wykonawcę w niniejszym postępowaniu.

**§ 2**

**PRZEDMIOT UMOWY, OKRES OBOWIĄZYWANIA**

1. Wykonawca zobowiązuje się dostarczyć Zamawiającemu produkt na warunkach przewidzianych przepisami prawa, postanowieniami Specyfikacji Warunków Zamówienia, Oferty oraz Umowy, zgodnie z załącznikiem nr 1 i 2 do umowy.
2. Wykonawca zobowiązuje się wykonać umowę przy zachowaniu najwyższej staranności uwzględniając zawodowy charakter prowadzonej działalności, zgodnie z zasadami współczesnej wiedzy technicznej i stosowanymi normami technicznymi.
3. Zamawiający oświadcza, iż zrealizuje całość zamówienia.
4. Wykonawca oświadcza, iż dostarczy przedmiot umowy, posiada dokument potwierdzający dopuszczenie do obrotu i stosowania na terenie RP, zgodnie z ustawą z dnia 7 kwietnia 2022 r. o wyrobach medycznych (Dz. U. 2022 poz. 974 z późn. zm.) i przepisami wykonawczymi oraz spełnia wszelkie wymagane przez przepisy prawa wymogi w zakresie norm bezpieczeństwa obsługi.
5. Wykonawca oświadcza, że przedmiot umowy stanowi jego wyłączną własność, jest fabrycznie nowy, (rekondycjonowany - dot. pakietu 23), nieużywany, wolny od jakichkolwiek wad fizycznych

i prawnych, nie toczy się żadne postępowanie, którego jest przedmiotem oraz nie jest ono obciążone zastawem rejestrowym ani zastawem skarbowym, ani żadnymi innymi ograniczonymi prawami rzeczowymi.

6. Wykonawca przed przekazaniem przedmiotu zamówienia Zamawiającemu zobowiązany jest zaopatrzyć dostarczone urządzenia w etykietę producenta, gwarancję, instrukcję obsługi oraz właściwe certyfikaty bezpieczeństwa w języku polskim.
7. Wykonawca zobowiązuje się dostarczyć przedmiot umowy opakowany w sposób zapewniający jego całość i nienaruszalność oraz zapewnić jego zabezpieczenie przed uszkodzeniem podczas transportu.
8. Umowa została sporządzona w formie elektronicznej i podpisana przez każdą ze Stron kwalifikowanym podpisem elektronicznym.
9. Datą zawarcia niniejszej Umowy jest data złożenia oświadczenia woli o jej zawarciu przez ostatnią ze Stron.
10. Umowa wchodzi w życie z dniem podpisania, z mocą obowiązującą od dnia zawarcia.

### § 3

#### WARUNKI DOSTAWY

1. Miejscem dostawy produktów jest siedziba Zamawiającego.
2. Wykonawca zobowiązany jest dostarczyć oraz przekazać przedmiot zamówienia w stanie gotowym do użytku Zamawiającemu w terminie do max do 60 dni kalendarzowych od dnia zawarcia umowy.
3. Wykonawca zobowiązany jest powiadomić Zamawiającego, z co najmniej 2 dniowym wyprzedzeniem o terminie dostawy.
4. Po stronie Zamawiającego osobami odpowiedzialnymi za przyjęcie przedmiotu zamówienia są .....
5. Ryzyko utraty lub zniszczenia przedmiotu umowy przechodzi na Zamawiającego z chwilą dokonania odbioru przedmiotu umowy, potwierdzonego protokołem zdawczo-odbiorczym.
6. Wykonawca zobowiązuje się do przeprowadzenia szkolenia obsługowego personelu Zamawiającego. Osoby kontaktowe w sprawie przeprowadzenia szkoleń: .....

### § 4

#### ODBIÓR PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA, REKLAMACJE, GWARANCJE

1. Odbiór sprzętu odbędzie się w miejscu dostawy.
2. Zamawiający zobowiązuje się do zbadania dostarczonego sprzętu pod względem kompletności w dniu odbioru. W przypadku stwierdzonych braków Zamawiający powiadomi o tym fakcie Wykonawcę drogą elektroniczną. W takiej sytuacji Wykonawca niezwłocznie, nie później niż w terminie 2 dni roboczych, uzupełni dostawę o brakujące elementy.
3. Wykonawca dołoży najwyższej staranności, by dostarczany sprzęt był wolny od wad fizycznych. Wykonawca jest odpowiedzialny względem Zamawiającego za wszelkie wady fizyczne oraz wady prawne (rękojmia).
4. W przypadku stwierdzenia wad fizycznych w dostarczonym sprzęcie, Zamawiającemu służy prawo zgłoszenia reklamacji drogą elektroniczną w terminie 14 dni licząc od daty ich dostawy. Po otrzymaniu reklamacji Wykonawca ma obowiązek niezwłocznie, a w każdym przypadku nie później niż w terminie 2 dni roboczych, rozpatrzyć reklamację i poinformować o tym Zamawiającego.
5. W przypadku uznania reklamacji Wykonawca dostarczy na swój koszt, zamiast sprzętu wadliwego, sprzęt wolny od wad w następnym dniu roboczym. Wraz z dostawą sprzętu wolnego od wad Zamawiający zwróci Wykonawcy sprzęt wadliwy.
6. Brak odpowiedzi na złożoną reklamację w terminie, o którym mowa w ust. 4 jest jednoznaczny z jej uwzględnieniem i koniecznością dostawy sprzętu wolnego od wad w następnym dniu roboczym.

7. Dokonanie odbioru sprzętu przez Zamawiającego nie zwalnia Wykonawcy od obowiązków, o których mowa w ust. 4 - 5.
8. Wykonawca nie może ograniczyć lub wyłączyć swojej odpowiedzialności z tytułu rękojmi.
9. Wszelkie szkody wynikłe z niewłaściwego funkcjonowania sprzętu ponosi Wykonawca.
10. Wykonawca przedłuży okres gwarancji o pełen okres niesprawności przedmiotu zamówienia.
11. Długość okresu gwarancji udzielanej Zamawiającemu na dostarczony sprzęt wynosi:
  - dla pakietów (1,2,5,8,9,11,16,19) ..... (36 m-cy, 48 m-cy);
  - dla pakietów (3,4,6,7,10,12,13,14,15,17,18,20,21,22,23,24,25) ..... (24 m-ce, 36 m-cy, 48 m-cy).Termin gwarancji rozpoczyna się od dnia odbioru końcowego przedmiotu zamówienia (stwierzonego protokołem).

## § 5

### WYNAGRODZENIE

1. Strony ustalają, że z tytułu wykonania niniejszej umowy Wykonawcy przysługiwać będzie wynagrodzenie w wysokości: Pakiet nr ... ..... zł. netto, tj. .... zł. brutto w tym:
2. Podstawą zapłaty będzie prawidłowo wystawiona faktura VAT. Faktura winna zawierać tytuł zadania – „Zakup wraz z dostawą sprzętu medycznego I”. Faktura wystawiona będzie na podstawie podpisanego przez obie strony umowy protokołu zdawczo – odbiorczego.
3. Płatność będzie dokonana przez Zamawiającego w terminie:
  - dla pakietów ..... (niepodlegających ocenie jakości tj.: 1, 2, 3, 4, 5, 6, 7, 8, 9, 10, 11, 14, 15, 16, 17, 18, 19, 20, 21, 22, 23, 24, 25) wynosi: ..... dni (30 dni, 45 dni, 60 dni)
  - dla pakietu 12,13 podlegających ocenie jakości termin płatności wynosi 60 dni.od doręczenia Zamawiającemu prawidłowo wystawionej faktury lub rachunku. Za datę płatności uważa się dzień obciążenia rachunku bankowego Zamawiającego.
4. Wszelkie płatności będą dokonywane w złotych polskich.
5. Cena wskazana w ofercie obejmuje wszystkie koszty związane z dostawą przewozem, załadunkiem, rozładunkiem, opłatami celnymi oraz podatkami wynikającymi z obowiązujących przepisów, a także wszelkie inne koszty, do których zapłaty wyraźnie w Umowie nie zobowiązano Zamawiającego.
6. Zamawiający oświadcza, że będzie realizować płatności za faktury z zastosowaniem mechanizmu podzielonej płatności tzw. split payment na podstawie Ustawy z dnia 15.12.2017 r. o zmianie ustawy o podatku od towarów i usług oraz niektórych innych ustaw (Dz. U. 2018 r. poz. 62 – zgodnie z załącznikiem nr 15).
7. Wykonawca nie może dokonać przelewu wierzytelności na rzecz osoby trzeciej.
8. Wierzytelność oraz ewentualne odsetki wynikające z niniejszej umowy mogą być przeniesione przez Wykonawcę na osobę trzecią jedynie w trybie przewidzianym w art. 54 ust. 5 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (Dz.U. 2020r. poz. 295, z późn. zm.).

## § 6

### KARY UMOWNE I ODSTĄPIENIE OD UMOWY

1. Wykonawca zapłaci Zamawiającemu kary umowne:
  - a) w wysokości 0,2% wartości brutto niezrealizowanego zamówienia - za każdy rozpoczęty dzień zwłoki w dostawie zamówionego sprzętu po terminie określonym w § 3 ust. 2 Umowy;
  - b) w wysokości 0,2% wartości brutto niezrealizowanej części dostawy - za każdy rozpoczęty dzień zwłoki w uzupełnieniu dostawy po terminie określonym w § 4 ust. 2 Umowy;
  - c) w wysokości 0,2% wartości brutto wadliwej dostawy - za każdy rozpoczęty dzień zwłoki w dostarczeniu sprzętu wolnego od wad, po terminach określonym w § 4 ust. 5 – 6 Umowy;
  - d) z tytułu odstąpieniu od umowy przez Zamawiającego lub Wykonawcę z przyczyn leżących po stronie Wykonawcy w wysokości 10% wartości brutto niezrealizowanej umowy.
2. Łączna maksymalna wysokość kar umownych, których mogą dochodzić strony nie może przekroczyć 20% całkowitej wartości brutto umowy.

3. Wykonawca wyraża zgodę na potrącenie kar umownych z wynagrodzenia należnego z tytułu realizacji dostawy wynikającej z Umowy.
4. Zamawiający zastrzega sobie możliwość dochodzenia odszkodowania uzupełniającego do wysokości poniesionej szkody.
5. Zamawiającemu, poza przypadkami opisanymi w Kodeksie cywilnym, przysługuje prawo do odstąpienia od umowy:
  - a) w razie wystąpienia istotnej zmiany okoliczności powodującej, że wykonanie umowy nie leży w interesie publicznym, czego nie można było przewidzieć w chwili zawarcia umowy - w terminie 30 dni od dnia powzięcia wiadomości o tych okolicznościach; w takim przypadku Wykonawca może żądać jedynie wynagrodzenia należnego mu z tytułu wykonania części umowy;
  - b) w przypadku dwukrotnego opóźnienia w dostarczeniu sprzętu przekraczającego termin, o którym mowa w § 3 ust. 2 Umowy;
  - c) w przypadku dwukrotnego opóźnienia w uzupełnieniu dostawy, o którym mowa w § 4 ust. 2 Umowy;
  - d) w przypadku dwukrotnego opóźnienia w dostarczaniu sprzętu wolnego od wad przekraczającego terminy, o których mowa w § 4 ust. 5 – 6 Umowy;
  - e) w przypadku dwukrotnej uzasadnionej reklamacji sprzętu, o której mowa w § 4 ust. 4 Umowy;
  - f) w przypadku rażąco nienależytego wykonywania umowy przez Wykonawcę.
6. Odstąpienie od umowy powinno nastąpić w formie pisemnej pod rygorem nieważności takiego oświadczenia i powinno zawierać uzasadnienie.

## § 7

### ZMIANA UMOWY I POSTANOWIENIA KOŃCOWE

1. Zamawiający przewiduje możliwość zmian postanowień zawartej umowy na podstawie art. 455 ust. 1 pkt 1 ustawy Pzp w następujących przypadkach:
  - a) gdy nastąpiła zmiana przepisów prawa powszechnie obowiązującego, która ma wpływ na termin, sposób lub zakres realizacji przedmiotu umowy,
  - b) zastąpienia sprzętu, który ma być dostarczony w ramach realizacji niniejszej umowy, sprzętem nowym posiadającym co najmniej takie same parametry jakie posiadał sprzęt będący podstawą wyboru oferty Wykonawcy w przypadku wycofania lub wstrzymania produkcji sprzętu, który ma być dostarczony, pod warunkiem, iż cena wprowadzonego sprzętu nie ulegnie zwiększeniu;
  - c) zastąpienia sprzętu, który ma być dostarczony w ramach realizacji niniejszej umowy, sprzętem o wyższej jakości, w przypadkach, których nie można było przewidzieć w chwili zawierania umowy, pod warunkiem, iż cena wprowadzonego sprzętu nie ulegnie zwiększeniu;
2. Zamawiający jest uprawniony do dokonania zmian postanowień umowy w przypadkach określonych w art. 455 ust. 2 ustawy Pzp, o ile nie będzie to stało w sprzeczności z którymkolwiek z przepisów art. 455 ust. 1 ustawy Pzp.
3. Zamawiający dopuszcza dostawę sprzętu po cenie niższej (m.in. w wyniku promocji lub zastosowania korzystnych dla Zamawiającego upustów przez Wykonawców) niż określonej w niniejszej umowie.
4. W przypadku zmiany stawki podatku VAT zmianie ulegną ceny brutto. Cena netto pozostanie bez zmian przez cały okres obowiązywania umowy. Urzędowa zmiana stawki podatku VAT nie stanowi zmiany warunków umowy i nie wymaga sporządzenia aneksu.
5. Niezależnie od ww. postanowień, zmiana Umowy może zostać dokonana w sytuacjach przewidzianych w ustawie Pzp.
6. Zamawiający i Wykonawca podejmą starania w celu polubownego rozstrzygnięcia wszelkich sporów powstałych między nimi a wynikających z umowy lub pozostających w pośrednim bądź bezpośrednim związku z umową, na drodze bezpośrednich negocjacji.
7. Jeśli po 30 dniach od rozpoczęcia bezpośrednich negocjacji, Zamawiający i Wykonawca nie są w stanie polubownie rozstrzygnąć sporu, to każda ze Stron może poddać spór

rozstrzygnięciu sądu powszechnego właściwego ze względu na siedzibę Zamawiającego.

8. W zakresie nieuregulowanym w umowie stosuje się przepisy ustawy Prawo zamówień publicznych oraz Kodeks cywilny.
9. Wykonawca nie może przenieść na osobę trzecią praw i obowiązków wynikających z umowy, ani w całości, ani w części. Wykonawca może dokonać cesji wierzytelności o zapłatę ceny za dostarczone towary wyłącznie za uprzednią zgodą Zamawiającego wyrażoną na piśmie pod rygorem nieważności.
10. Wszelką korespondencję strony przekazują sobie na adresy podane na wstępie umowy.
11. Zmiana adresu wymaga pisemnego powiadomienia drugiej strony. Zaniedbanie tego obowiązku skutkuje przyjęciem domniemania skutecznego doręczenia korespondencji na dotychczasowy adres.
12. Załączniki do umowy stanowią integralną jej część
13. Umowa podlega prawu polskiemu i zgodnie z nim powinna być interpretowana.
14. Wszelkie zmiany umowy wymagają zachowania formy pisemnej pod rygorem nieważności.
15. Umowę sporządzono w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, po jednym dla każdej Strony.

**Wykonawca:**

**Zamawiający:**

## PROJEKT UMOWY dla pakietu 26

zawarta pomiędzy:

**Zespołem Opieki Zdrowotnej w Dąbrowie Tarnowskiej**, ul. Szpitalna 1, 33 – 200 Dąbrowa Tarnowska, wpisanym do Rejestru stowarzyszeń, innych organizacji społecznych i zawodowych, fundacji i publicznych zakładów opieki zdrowotnej, prowadzonego przez Sąd Rejonowy Kraków-Śródmieście pod numerem KRS 0000012861, posiadającym NIP 871 -15 -36 -472 i REGON 000304361,

reprezentowanym przez: ..... – .....,  
zwanym dalej „**Zamawiającym**”,

a firmą:

..... z siedzibą w ....., przy ulicy ....., wpisana  
do ..... pod numerem .....

reprezentowaną przez:

..... – .....

zwaną dalej „**Wykonawcą**”.

Na podstawie przeprowadzonego przez Zamawiającego postępowania o udzielenia zamówienia publicznego w trybie przetargu nieograniczonego nr 3/24/ZP zgodnie z przepisami ustawy Prawo Zamówień Publicznych z dnia 11 września 2019 r., (Dz. U. z 2019 r. poz. 2019 z późn. zm.) Strony niniejszej Umowy uzgadniają, co następuje:

### § 1

#### DEFINICJE

Użyte w Umowie pojęcia oznaczają:

- 1) Artykuły medyczne, asortyment - igły, których dostawa jest przedmiotem zamówienia publicznego zgodnie ze szczegółowym opisem, stanowiącym zał. nr 1 do Umowy;
- 2) SWZ – specyfikację warunków zamówienia w postępowaniu o udzielenie zamówienia, będącym podstawą zawarcia niniejszej Umowy;
- 3) Wada fizyczna – wadę fizyczną w rozumieniu przepisów Kodeksu Cywilnego oraz ponadto jakąkolwiek niezgodność dostawy z przedmiotem zamówienia opisanym w Umowie;
- 4) Umowa – niniejszą umowę dostawy;
- 5) Oferta – oferta złożona przez Wykonawcę w niniejszym postępowaniu.

### § 2

#### PRZEDMIOT UMOWY, OKRES OBOWIĄZYWANIA

1. Wykonawca zobowiązuje się dostarczyć Zamawiającemu artykuły medyczne na warunkach przewidzianych przepisami prawa, postanowieniami Specyfikacji Warunków Zamówienia, Oferty oraz Umowy.
2. Szczegółowy wykaz artykułów medycznych określający ich asortyment i przewidywane ilości zawiera zał. nr 1 do Umowy.
3. Wielkości przewidziane w zał. nr 1 do Umowy są wielkościami maksymalnymi. Zamawiający zastrzega sobie możliwość zmniejszenia ilości zamawianych artykułów medycznych, w zależności od bieżących potrzeb.
4. Zamawiający określa min. wartość zamówienia na poziomie 20% wartości umowy.
5. W sytuacji zmniejszenia ilości zamawianych artykułów medycznych, o którym mowa w ust. 3, Wykonawcy nie przysługuje żadne roszczenie o wykonanie całości dostaw i zapłatę ceny za artykuły medyczne, na które Zamawiający nie złożył zamówienia.



6. Wykonawca oświadcza, że dostarczane artykuły medyczne posiadają zezwolenia na dopuszczenie do obrotu na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej, inne zezwolenia dla towarów, dla których są one wymagane, oraz zobowiązuje się do ich przedstawienia na żądanie Zamawiającego.
7. Wykonawca zobowiązuje się:
  - dostarczać wraz z asortymentem - instrukcje w języku polskim dotyczące magazynowania i przechowywania artykułów medycznych;
  - dostarczyć asortyment w sposób zapewniający jego całość i nienaruszalność oraz zapewnić jego zabezpieczenie przed uszkodzeniem podczas transportu.
8. Termin przydatności do użycia określonego w umowie asortymentu nie będzie krótszy niż 6 m-cy, od dnia dostawy.
9. W przypadku dostarczenia przez Wykonawcę asortymentu o terminie ważności krótszym niż 6 miesięcy, Zamawiającemu przysługuje prawo zwrotu towaru na koszt Wykonawcy.
10. Umowa została sporządzona w formie elektronicznej i podpisana przez każdą ze Stron kwalifikowanym podpisem elektronicznym.
11. Datą zawarcia niniejszej Umowy jest data złożenia oświadczenia woli o jej zawarciu przez ostatnią ze Stron.
12. Umowa wchodzi w życie z dniem podpisania, z mocą obowiązującą od dnia zawarcia do dnia 05.10.2024 r.

### § 3

#### WARUNKI DOSTAWY

1. Miejscem dostawy artykułów medycznych jest siedziba Zamawiającego – magazyn.
2. Dostawa artykułów medycznych następować będzie sukcesywnie, na podstawie zamówień częściowych składanych przez upoważnionego przedstawiciela Zamawiającego, określających asortyment artykułów medycznych i zamawiane ilości, składanych telefonicznie na numer:..... lub drogą elektroniczną na adres: ..... w ciągu: 7 dni roboczych (przez dni robocze rozumie się dni od poniedziałku do piątku) od chwili otrzymania przez Wykonawcę zamówienia.
3. Wykonawca zobowiązuje się do regularnego zaopatrywania Zamawiającego w towar, a ponadto do elastycznego reagowania na zwiększone lub zmniejszone potrzeby Zamawiającego w stosunku do danego asortymentu lub całości zamówienia.
4. Wykonawca zobowiązuje się dostarczyć towar na swój koszt i ryzyko do magazynu jednostki Zamawiającego (od poniedziałku do piątku) w godzinach 8<sup>00</sup> do 14<sup>00</sup>.
5. W przypadku, jeżeli Wykonawca nie wywiąże się z zamówienia a zaistnieje konieczność pilnego zakupu produktu będącego przedmiotem niniejszej umowy Zamawiający obciąży Wykonawcę różnicą w cenie między ceną umowną a ceną zakupu u innego Wykonawcy.

### § 4

#### ODBIÓR PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA, REKLAMACJE

1. Odbiór artykułów medycznych odbywać się będzie w miejscu dostawy.
2. Zamawiający zobowiązuje się do zbadania dostarczonych artykułów medycznych pod względem ilościowym w dniu odbioru. W przypadku braków ilościowych w danym asortymencie, Zamawiający powiadomi o tym fakcie Wykonawcę drogą elektroniczną. W takiej sytuacji Wykonawca niezwłocznie, nie później niż w terminie 2 dni roboczych, uzupełni dostawę.
3. Wykonawca dołoży najwyższej staranności, by dostarczane artykuły medyczne były wolne od wad fizycznych. Wykonawca jest odpowiedzialny względem Zamawiającego za wszelkie wady fizyczne oraz wady prawne artykułów medycznych (rękojmia).
4. W przypadku stwierdzenia wad fizycznych w dostarczonym asortymencie, Zamawiającemu służy prawo zgłoszenia reklamacji drogą elektroniczną w terminie 14 dni licząc od daty ich dostawy. Po otrzymaniu reklamacji Wykonawca ma obowiązek niezwłocznie, a w każdym przypadku nie później niż w terminie 2 dni roboczych, rozpatrzyć reklamację i poinformować o tym

Zamawiającego.

5. W przypadku uznania reklamacji Wykonawca dostarczy na swój koszt, zamiast artykułów medycznych wadliwych taką samą ilość artykułów medycznych wolnych od wad w następnym dniu roboczym. Wraz z dostawą artykułów medycznych wolnych od wad Zamawiający zwróci Wykonawcy artykuły medyczne wadliwe.
6. Brak odpowiedzi na złożoną reklamację w terminie, o którym mowa w ust. 4 jest jednoznaczny z jej uwzględnieniem i koniecznością dostawy artykułów medycznych wolnych od wad w następnym dniu roboczym.
7. Dokonanie odbioru artykułów medycznych przez Zamawiającego nie zwalnia Wykonawcy od obowiązków, o którym mowa w ust. 4 - 5.
8. Wykonawca nie może ograniczyć lub wyłączyć swojej odpowiedzialności z tytułu rękojmi.

## § 5

### WYNAGRODZENIE

1. Na podstawie Oferty, z tytułu dostawy artykułów medycznych, o której mowa w § 2 ust. 1 Umowy, Wykonawca otrzyma maksymalne wynagrodzenie w wysokości:  
Pakiet 26: .....zł netto, tj. .... zł. brutto.
2. W przypadku zmniejszenia ilości zamawianych artykułów medycznych, o których mowa w § 2 ust. 3 Umowy, Wykonawca otrzyma odpowiednio zmniejszone wynagrodzenie.
3. Za każdą wykonaną dostawę Zamawiający zapłaci wynagrodzenie obliczone jako iloczyn faktycznie dostarczonych artykułów medycznych i ceny jednostkowej wynikającej z Oferty, przelewem na rachunek bankowy Wykonawcy wskazany przez niego na fakturze.
4. Płatności będą dokonywane przez Zamawiającego w terminie 60 dni od doręczenia Zamawiającemu prawidłowo wystawionej faktury lub rachunku. Za dzień zapłaty uznaje się dzień obciążenia rachunku bankowego Zamawiającego. Wszelkie płatności będą dokonywane w złotych polskich.
5. Ceny jednostkowe wskazane w Ofercie obejmują wszelkie koszty związane z dostawą, w tym opakowaniem, przewozem, załadunkiem, rozładunkiem, opłatami celnymi oraz podatkami wynikającymi z obowiązujących przepisów, a także wszelkie inne koszty, do których zapłaty wyraźnie w Umowie nie zobowiązano Zamawiającego oraz nie podlegają zmianie przez cały okres obowiązywania umowy.
6. Zamawiający oświadcza, że będzie realizować płatności za faktury z zastosowaniem mechanizmu podzielonej płatności tzw. split payment na podstawie Ustawy z dnia 15.12.2017 r. o zmianie ustawy o podatku od towarów i usług oraz niektórych innych ustaw (Dz. U. 2018 r. poz. 62 – zgodnie z załącznikiem nr 15)

## § 6

### KARY UMOWNE I ODSTĄPIENIE OD UMOWY

1. Wykonawca zapłaci Zamawiającemu kary umowne:
  - a) w wysokości 0,2% wartości brutto niezrealizowanego zamówienia - za każdy rozpoczęty dzień zwłoki w dostawie zamówionego asortymentu po terminie określonym w § 3 ust. 2 Umowy;
  - b) w wysokości 0,2% wartości brutto niezrealizowanej części dostawy - za każdy rozpoczęty dzień zwłoki w uzupełnieniu dostawy po terminie określonym w § 4 ust. 2 Umowy;
  - c) w wysokości 0,2% wartości brutto wadliwej dostawy - za każdy rozpoczęty dzień zwłoki a w dostarczeniu asortymentu wolnego od wad, po terminach określonym w § 4 ust. 5 – 6 Umowy;
  - d) z tytułu odstąpienia od umowy przez Zamawiającego lub Wykonawcę z przyczyn leżących po stronie Wykonawcy w wysokości 10% wartości brutto niezrealizowanej części umowy.
2. Łączna maksymalna wysokość kar umownych, których mogą dochodzić strony nie może przekroczyć 20% całkowitej wartości brutto umowy.
3. Wykonawca wyraża zgodę na potrącenie kar umownych z wynagrodzenia należnego z tytułu realizacji dostaw wynikających z Umowy.

4. Zamawiający zastrzega sobie możliwość dochodzenia odszkodowania uzupełniającego do wysokości poniesionej szkody.
5. Zamawiającemu poza przypadkami opisanymi w Kodeksie cywilnym, przysługuje prawo do odstąpienia od umowy:
  - a) w razie wystąpienia istotnej zmiany okoliczności powodującej, że wykonanie umowy nie leży w interesie publicznym, czego nie można było przewidzieć w chwili zawarcia umowy – w terminie 30 dni od dnia powzięcia wiadomości o tych okolicznościach; w takim przypadku Wykonawca może żądać jedynie wynagrodzenia należnego mu z tytułu wykonania części umowy,
  - b) w przypadku dwukrotnego opóźnienia w dostarczeniu artykułów medycznych przekraczającego terminy, o których mowa w § 3 ust. 2 Umowy,
  - c) w przypadku dwukrotnego opóźnienia w uzupełnieniu dostawy, o którym mowa w § 4 ust.2 umowy,
  - d) w przypadku dwukrotnego opóźnienia w dostarczaniu artykułów medycznych wolnych od wad przekraczającego terminy, o których mowa w § 4 ust. 5 – 6 Umowy,
  - e) przypadku dwukrotnej uzasadnionej reklamacji artykułów medycznych, o której mowa w § 4 ust. 4 Umowy,
  - f) w przypadku rażąco nienależytego wykonywania umowy przez Wykonawcę.
6. Odstąpienie od umowy powinno nastąpić w formie pisemnej pod rygorem nieważności takiego oświadczenia i powinno zawierać uzasadnienie.

## § 7

### ZMIANA UMOWY, WALORYZACJA I POSTANOWIENIA KOŃCOWE

1. Zamawiający przewiduje możliwość zmian postanowień zawartej umowy na podstawie art. 455 ust. 1 pkt 1 ustawy Pzp w następujących przypadkach:
  - a) zaistnienia w trakcie realizacji Umowy okoliczności, których Wykonawca nie mógł przewidzieć na etapie złożenia oferty i były one niezależne od niego (np. zaprzestanie produkcji danego asortymentu, modyfikacja/zmiana parametrów towarów itp.), co skutkowałoby brakiem możliwości dalszej realizacji Umowy na dotychczasowych warunkach. W takim przypadku Wykonawca będzie zobowiązany do zaproponowania Zamawiającemu towaru równoważnego, tj. towaru o co najmniej takich samych cechach, co asortyment określony w załączniku do umowy. Wykonawca rozpocznie dostawę nowego towaru pod warunkiem zmiany Umowy, na niezmienionych zasadach oraz bez podwyższenia cen jednostkowych netto; zmniejszenia zakresu realizacji Umowy,
  - b) jeżeli realizacja Umowy stanie się niemożliwa ze względu na zaprzestanie produkcji danego asortymentu i wycofanie ze sprzedaży przez producenta towaru określonego w załączniku do umowy i braku możliwości zastąpienia przez Wykonawcę wycofanego towaru towarem równoważnym,
  - c) wystąpienia zmiany powszechnie obowiązujących przepisów prawa, w zakresie mającym istotny wpływ na realizację przedmiotu Umowy. W terminie do 30 dni od dnia zaistnienia zmiany Wykonawca przedłoży Zamawiającemu wniosek na piśmie pod rygorem nieważności o zmianę umowy w zakresie objętym nowymi regulacjami. We wniosku Wykonawca zobowiązany jest podać podstawę prawną zmiany, zakres zmian dla dostaw towarów lub świadczenia usług będących przedmiotem zamówienia, jak również przedstawić dokumenty źródłowe wykazujące zmiany. Zmianie może ulec wysokość wynagrodzenia należnego Wykonawcy za wykonywanie Umowy w okresie od dnia obowiązywania zmian, przy czym zmiana dotyczyć będzie wyłącznie części wynagrodzenia Wykonawcy objętej zmianami. Zmiana wysokości wynagrodzenia należnego Wykonawcy nastąpi w granicach i na zasadach określonych we właściwych przepisach, które uległy zmianie. Zmiana wysokości wynagrodzenia należnego Wykonawcy nastąpi w stopniu nie większym niż do 10% wartości zamówienia określonego w § 5 ust. 1 niniejszej umowy.
  - d) wydłużenia terminu realizacji umowy, Zamawiający dopuszcza przedłużenie terminu obowiązywania umowy w przypadku niewyczerpania kwoty określonej w § 5 ust. 1.
2. Zamawiający dopuszcza możliwość przedłużenia okresu obowiązywania niniejszej umowy,

z zachowaniem cen jednostkowych wskazanych w załączniku nr 1 do umowy, w sytuacji niewykorzystania ilości asortymentów wskazanych w tym załączniku pod warunkiem, że maksymalna wysokość wynagrodzenia należnego Wykonawcy wskazanego w § 5 ust. 1 umowy nie przekroczy 10% wartości umowy pierwotnej (art. 455 ust 2).

3. Zamawiający zastrzega sobie możliwość zmiany ilości poszczególnych elementów przedmiotu zamówienia wyszczególnionego w załączniku nr 1 do umowy w zakresie łącznej wartości przedmiotu zamówienia/całkowitej wartości umowy brutto.

4. Zamawiający jest uprawniony do dokonania zmian postanowień Umowy w przypadkach określonych w art. 455 ust. 2 ustawy Pzp, o ile nie będzie to stało w sprzeczności z którymkolwiek z przepisów art. 455 ust. 1 ustawy Pzp.

5. Zamawiający każdorazowo dopuszcza dostawy asortymentu po cenach niższych (m.in. w wyniku promocji lub zastosowania korzystnych dla Zamawiającego upustów przez Wykonawców) niż określone w niniejszej umowie.

6. W przypadku zmiany stawki podatku Vat zmianie ulegną ceny brutto. Cena netto pozostanie bez zmian przez cały okres obowiązywania umowy. Urzędowa zmiana stawki podatku VAT nie stanowi zmiany warunków umowy i nie wymaga sporządzenia aneksu.

7. Niezależnie od ww. postanowień, zmiana Umowy może zostać dokonana w sytuacjach przewidzianych w ustawie Pzp.

8. Dopuszcza się waloryzację cen w trakcie realizacji niniejszej umowy. Cena brutto za jednostkę miary przedmiotu zamówienia objętą niniejszą umową będzie stała przez okres co najmniej pierwszych sześciu miesięcy od daty rozpoczęcia umowy. Po tym terminie waloryzacja może odbywać się kwartalnie, na podstawie pisemnego uzasadnianego wniosku Wykonawcy, do wysokości wskaźnika cen towarów i usług konsumpcyjnych ogółem ogłaszanego po zakończeniu każdego kwartału w komunikacie Prezesa GUS na stronie internetowej <https://stat.gov.pl>, dla danego rodzaju towarów i usług będących przedmiotem niniejszej umowy.

9. Zmiana cen wskutek waloryzacji wymaga formy pisemnej pod rygorem nieważności i wywołuje skutek od dnia podpisania stosownego aneksu do umowy, który powinien być podpisany w terminie 30 dni od daty otrzymania przez Zamawiającego stosownej informacji z GUS. W przypadku, gdy Wykonawca wraz z wnioskiem do Zamawiającego przedłoży prawidłową informację z GUS, sporządzoną w formie pisemnej, dopuszcza się dokonanie waloryzacji na podstawie takiej informacji.

10. Zamawiający i Wykonawca podejmą starania w celu polubownego rozstrzygnięcia wszelkich sporów powstałych między nimi a wynikających z Umowy lub pozostających w pośrednim bądź bezpośrednim związku z Umową, na drodze bezpośrednich negocjacji.

11. Jeśli po 30 dniach od rozpoczęcia bezpośrednich negocjacji, Zamawiający i Wykonawca nie są w stanie polubownie rozstrzygnąć sporu, to każda ze Stron może poddać spór rozstrzygnięciu sądu powszechnego właściwego ze względu na siedzibę Zamawiającego.

12. W zakresie nieuregulowanym w Umowie stosuje się przepisy ustawy Prawo zamówień publicznych oraz Kodeks cywilny.

13. Wykonawca nie może przenieść na osobę trzecią praw i obowiązków wynikających z Umowy, ani w całości, ani w części. Wykonawca może dokonać cesji wierzytelności o zapłatę ceny za dostarczone towary wyłącznie za uprzednią zgodą Zamawiającego wyrażoną na piśmie pod rygorem nieważności.

14. Wszelką korespondencję strony przekazują sobie na adresy podane na wstępie Umowy.

15. Zmiana adresu wymaga pisemnego powiadomienia drugiej strony. Zaniedbanie tego obowiązku skutkuje przyjęciem domniemania skutecznego doręczenia korespondencji na dotychczasowy adres.

16. Załączniki do Umowy stanowią integralną jej część.

17. Umowa podlega prawu polskiemu i zgodnie z nim powinna być interpretowana.

18. Wszelkie zmiany Umowy wymagają zachowania formy pisemnej pod rygorem nieważności.

19. Umowę sporządzono w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, po jednym dla każdej Strony.

**WYKONAWCA:**

**ZAMAWIAJĄCY:**

**Oświadczenie o przynależności / braku przynależności  
do tej samej grupy kapitałowej składane na podstawie art. 108 ust. 1 pkt 5  
ustawy z dnia 11 września 2019 r. Prawo zamówień publicznych**

WYKONAWCA:

L.p	Nazwa(y) Wykonawcy(ów)	Adres(y) Wykonawcy(ów)

Składając ofertę w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego pn: "Zakup wraz z dostawą sprzętu medycznego I"

1. Oświadczam/my, iż z żadnym z Wykonawców, którzy złożyli oferty w niniejszym postępowaniu nie należę/nie należymy\* do tej samej grupy kapitałowej w rozumieniu ustawy z dnia 16.02.2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów (Dz.U. z 2023r. poz. 1689 z późn.zm.),

2. Oświadczam/my, iż wspólnie z .....\*\*) należę/należymy\*) do tej samej grupy kapitałowej w rozumieniu ustawy z dnia 16.02.2007r. o ochronie konkurencji i konsumentów (Dz.U. z 2023r. poz. 1689 z późn.zm.), i przedkładam/y niżej wymienione dowody, że powiązania między nami nie prowadzą do zakłócenia konkurencji w niniejszym postępowaniu:

- .....)
- .....)
- .....)
- .....)

\*) niepotrzebne skreślić

\*\*) wpisać nazwę/y podmiotów składających ofertę w przedmiotowym postępowaniu, z którymi Wykonawca przynależy do tej samej grupy kapitałowej

**UWAGA:**

**Oświadczenie należy podpisać kwalifikowanym podpisem elektronicznym przez osobę/osoby uprawnioną/uprawnione do reprezentowanie Wykonawcy.**

**OŚWIADCZENIE WYKONAWCY**  
**ubiegającego się o udzielenie zamówienia**  
**dotyczące przesłanek wykluczenia z art. 5k rozporządzenia 833/2014 oraz art. 7 ust. 1 ustawy**  
**o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę**  
**oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego**

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego nr 3/24/ZP pn: „Zakup wraz z dostawą sprzętu medycznego I” - prowadzonego przez Zespół Opieki Zdrowotnej w Dąbrowie Tarnowskiej

w imieniu:

.....  
.....

*(nazwa i adres wykonawcy/wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia)*

1. Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 5k rozporządzenia Rady (UE) nr 833/2014 z dnia 31 lipca 2014 r. dotyczącego środków ograniczających w związku z działaniami Rosji destabilizującymi sytuację na Ukrainie (Dz. Urz. UE nr L 229 z 31.7.2014, str. 1), dalej: rozporządzenie 833/2014, w brzmieniu nadanym rozporządzeniem Rady (UE) 2022/576 w sprawie zmiany rozporządzenia (UE) nr 833/2014 dotyczącego środków ograniczających w związku z działaniami Rosji destabilizującymi sytuację na Ukrainie (Dz. Urz. UE nr L 111 z 8.4.2022, str. 1), dalej: rozporządzenie 2022/576.

2. Oświadczam, że nie zachodzą w stosunku do mnie przesłanki wykluczenia z postępowania na podstawie art. 7 ust. 1 ustawy z dnia 13 kwietnia 2022 r. o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego (Dz. U. z 2022 r. poz. 835 ze zm.).

Jednocześnie oświadczam, iż strony, z którymi współpracuję przy realizacji niniejszego zamówienia nie figurują na liście sankcyjnej.

**OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODANYCH INFORMACJI:**

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

**UWAGA:**

***Oświadczenie należy podpisać kwalifikowanym podpisem elektronicznym przez osobę/osoby uprawnioną/uprawnione do reprezentowania Wykonawcy.***

***W przypadku złożenia oferty przez podmioty występujące wspólnie, wymagane oświadczenie winno być złożone przez każdy podmiot.***

### OŚWIADCZENIE

#### Wykonawcy o aktualności informacji zawartych w oświadczeniu, o którym mowa w art. 125 ust. 1 ustawy Pzp

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn: "Zakup wraz z dostawą sprzętu medycznego I" – nr postępowania przetargowego 3/24/ZP– prowadzonego przez Zespół Opieki Zdrowotnej w Dąbrowie Tarnowskiej

Wykonawca:

.....

.....

reprezentowany przez:

.....

.....

składa niniejsze oświadczenie o aktualności informacji zawartych w oświadczeniu, o którym mowa w art. 125 ust. 1 ustawy, w zakresie podstaw wykluczenia z postępowania wskazanych przez zamawiającego, o których mowa w:

- a) art. 108 ust. 1 pkt 3 ustawy,
- b) art. 108 ust. 1 pkt 4 ustawy, dotyczących orzeczenia zakazu ubiegania się o zamówienie publiczne tytułem środka zapobiegawczego,
- c) art. 108 ust. 1 pkt 5 ustawy, dotyczących zawarcia z innymi wykonawcami porozumienia mającego na celu zakłócenie konkurencji,
- d) art. 108 ust. 1 pkt 6 ustawy

#### Oświadczenie dotyczące podanych informacji:

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.

#### **UWAGA:**

**Oświadczenie należy podpisać kwalifikowanym podpisem elektronicznym przez osobę/osoby uprawnioną/uprawnione do reprezentowanie Wykonawcy**



## OŚWIADCZENIE O POSIADANIU ODPOWIEDNICH DOKUMENTÓW

dotyczy pakietu nr 26

jeżeli prawo nakłada obowiązek posiadania takich dokumentów

MY, NIŻEJ PODPISANI

.....  
.....

działając w imieniu i na rzecz

.....  
.....

(nazwa (firma) dokładny adres Wykonawcy/Wykonawców; w przypadku składania oferty przez podmioty występujące wspólnie podać nazwy (firmy) i dokładne adresy wszystkich członków konsorcjum)

oświadczamy iż:

- 1) Oferowany wyrób medyczny, spełnia wszystkie wymagania określone przepisami ustawy z dnia 07 kwietnia 2022r, o wyrobach medycznych (Dz. U. 2022 r. poz. 974)
- 2) Oferowany wyrób medyczny został oznakowany znakami CE po przeprowadzeniu odpowiednich dla wyrobu procedur oceny zgodności, zakończonych wydaniem certyfikatu zgodności, który nie utracił ważności albo
- 3) Wytwórca lub jego autoryzowany przedstawiciel wystawił deklarację zgodności stwierdzającą na jego wyłączną odpowiedzialność, że wyrób jest zgodny z wymaganiami zasadniczymi
- 4) Oferowane wyroby medyczne są właściwie oznakowane i mają odpowiednie instrukcje użytkowania w języku polskim.
- 5) Oświadczamy, że wszelkie konsekwencje finansowe i prawne wynikające z tytułu wprowadzenia do obrotu towaru niespełniającego wymogów określonych obowiązującymi przepisami i normami ponosi Wykonawca.

Wykonawca zobowiązuje się przedstawić niezwłocznie na każde żądanie Zamawiającemu kopie lub oryginał dokumentów wymienionych w punktach od 1 – 4 oraz materiały firmowe, foldery katalogi, karty charakterystyki, ulotki, instrukcje, oświadczenia producenta, materiały informacyjne potwierdzające wymagane parametry Zamawiającego.

### OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODANYCH INFORMACJI

Oświadczam, świadom odpowiedzialności karnej z art. 297 Kodeksu karnego z dnia 6 czerwca 1997r. (Dz. U. z 2018 r. . poz. 1600), że wszystkie informacje podane w oświadczeniu są aktualne i zgodne z prawdą oraz zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji poważnego wprowadzenia Zamawiającego w błąd.

Jeżeli dany produkt nie został zaklasyfikowany jako medyczny Wykonawca składa stosowne oświadczenie.

#### **UWAGA:**

**Oświadczenie należy podpisać kwalifikowanym podpisem elektronicznym przez osobę/osoby uprawnioną/uprawnione do reprezentowanie Wykonawcy**