

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

Znak sprawy: 16/17/ZP

**SPECYFIKACJA
ISTOTNYCH WARUNKÓW ZAMÓWIENIA**

**ZAKUP WRAZ Z DOSTAWĄ SPRZĘTU
MEDYCZNEGO**

**Tryb udzielania zamówienia:
przetarg nieograniczony poniżej 209 000 EURO**

**Podstawa prawna:
zgodnie z przepisami ustawy „Prawo zamówień publicznych”
z dn.: 29.01.2004r.
(Dz. U. 2015 r., poz. 2164 z późn. zm.)**

SPECYFIKACJĘ ZATWIERDZONO:

Dąbrowa Tarnowska 04.10.2017 r.

PODPIS

**DYREKTOR
Zespołu Opieki Zdrowotnej
w Dąbrowie Tarnowskiej
mgr inż. Łukasz Węgrzyn**

I. NAZWA I ADRES ZAMAWIAJĄCEGO

Zespół Opieki Zdrowotnej
w Dąbrowie Tarnowskiej
ul. Szpitalna 1, 33-200 Dąbrowa Tarnowska
Tel./ Fax 14 64 43 245
Strona internetowa: www.zozdt.pl
e-mail: dzp@zozdt.pl

II. TRYB UDZIELENIA ZAMÓWIENIA

1. Postępowanie o udzielenie zamówienia publicznego jest prowadzone w trybie przetargu nieograniczonego na podstawie art. 39-46 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych (Tekst jednolity: Dz. U. 2015 r., poz. 2164 z późn. zm.) zwanej dalej „Ustawą” oraz na podstawie przepisów wykonawczych wydanych na jej podstawie.
2. W zakresie nieuregulowanym w niniejszej Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia, zwanej dalej „SIWZ”, mają zastosowanie przepisy ustawy.

III. OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA

1. Nazwa zamówienia nadana przez Zamawiającego: Zakup wraz z dostawą sprzętu medycznego.
2. Znak sprawy postępowania nadany przez Zamawiającego: **16/17/ZP**
3. Opis przedmiotu zamówienia:

Przedmiotem zamówienia jest zakup wraz z dostawą sprzętu medycznego.

Zamówienie obejmuje 10 części (pakietów) wg opisu zawartego poniżej (dopuszcza się składanie ofert częściowych na poszczególne części zamówienia).

Nazwa i kod według Wspólnego Słownika Zamówień:

- Pakiet 1: Urządzenie do terapii falą uderzeniową – CPV 33.10.00.00 - 1
Pakiet 2: Aparat do laseroterapii wysokoenergetycznej - CPV 33.10.00.00 - 1
Pakiet 3: Aparat do masażu wodnego z zamkniętym obiegiem wody Typu Aquavibron
CPV 33.10.00.00 - 1
Pakiet 4: Dwukanałowy aparat do elektroterapii CPV 33.10.00.00 - 1
Pakiet 5: Generator elektrochirurgiczny CPV 33.10.00.00 - 1
Pakiet 6: Myjnia endoskopowa – dezynfektor - CPV 33.10.00.00 - 1
Pakiet 7: Kardiomonitor CPV 33.10.00.00 - 1
Pakiet 8: Układ optyczny – CPV 33.10.00.00 - 1
Pakiet 9: Rejestrator holterowski EKG – 3 kanałowy CPV 33.10.00.00 - 1
Pakiet 10: Materace na łóżka szpitalne CPV 39.14.31.12-4

- Opis poszczególnych części zamówienia zawiera załącznik nr 2 do SIWZ.
- Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia „Minimalne parametry techniczne” stanowi załącznik nr 8 do niniejszej Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia.
- Przedmiot zamówienia musi być zgodny z ustawą z dnia 20 maja 2010 r., o Wyrobach Medycznych (Dz. U. Nr 107, poz. 679).
- Oferta musi zawierać wypełnione wszystkie pozycje wyszczególnione w załączniku nr 2 i 8 do SIWZ. Jeżeli oferowany sprzęt nie spełni podanych parametrów oferta zostanie odrzucona.

- Zamówienie zostało podzielone na części. Zamawiający dopuszcza składanie ofert częściowych – dotyczących poszczególnych pakietów, lecz nie dopuszcza składania ofert częściowych na wybrane pozycje z poszczególnych pakietów.
 - Wykonawca może złożyć ofertę częściową na jedną lub więcej części zamówienia – pakietów.
4. Zamawiający nie dopuszcza możliwości składania ofert wariantowych.
 5. W przypadku opisanego przedmiotu zamówienia przez wskazanie w pozycjach, w których zostały użyte nazwy handlowe, patenty lub pochodzenia Zamawiający dopuszcza - złożenie oferty na wyrób równoważny. Za równoważny Zamawiający uznaje 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 nie udowodnienia równoważności oferta będzie odrzucona jako nie spełniająca wymogów SIWZ.

IV. TERMIN WYKONANIA ZAMÓWIENIA

Przewidywany termin realizacji zamówienia:

Zamówienie zostanie wykonane w terminie max do 20 dni roboczych od dnia zawarcia umowy.

V. WARUNKI UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU ORAZ OPIS SPOSOBU DOKONYWANIA OCENY SPEŁNIENIA TYCH WARUNKÓW

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

- a) nie podlegają wykluczeniu;
- b) spełniają warunki udziału w postępowaniu, o ile zostały one określone przez zamawiającego w ogłoszeniu o zamówieniu i SIWZ.

1.1 O udzielenie zamówienia mogą ubiegać się Wykonawcy, którzy spełniają warunki, dotyczące:

- 1) kompetencji lub uprawnień do prowadzenia określonej działalności zawodowej, o ile wynika to z odrębnych przepisów - Zamawiający nie wyznacza szczegółowego warunku w tym zakresie;
- 2) sytuacji ekonomicznej lub finansowej - Zamawiający nie wyznacza szczegółowego warunku w tym zakresie;
- 3) zdolności technicznej lub zawodowej - Zamawiający nie wyznacza szczegółowego warunku w tym zakresie;

1.2. Wykonawca może w celu potwierdzenia spełniania warunków udziału w postępowaniu, w stosownych sytuacjach oraz w odniesieniu do konkretnego zamówienia, polegać na zdolnościach technicznych lub zawodowych lub sytuacji finansowej lub ekonomicznej innych podmiotów, niezależnie od charakteru prawnego łączących go z nim stosunków prawnych.

1.3 Zamawiający przewiduje dodatkowo wykluczenie wykonawcy:

- 1) który, z przyczyn leżących po jego stronie, nie wykonał albo nienależycie wykonał w istotnym stopniu wcześniejszą umowę w sprawie zamówienia publicznego lub umowę koncesji, zawartą z zamawiającym, o którym mowa w art. 3 ust. 1 pkt 1–4, co doprowadziło do rozwiązania umowy lub zasądzenia odszkodowania;

VI. WYKAZ OŚWIADCZEŃ I DOKUMENTÓW, JAKIE MAJĄ DOSTARCZYĆ WYKONAWCY W CELU POTWIERDZENIA SPEŁNIANIA WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU ORAZ BRAKU PODSTAW WYKLUCZENIA.

1. Dokumenty wymagane, stanowiące ofertę:

- 1) Wypełniony i podpisany Formularz ofertowy – załącznik nr 1 do SIWZ.
- 2) Wypełniony i podpisany Formularz cenowy – załącznik nr 2 do SIWZ.
- 3) Pełnomocnictwo w przypadku gdy osoba lub osoby podpisujące ofertę działają na podstawie pełnomocnictwa i/lub pełnomocnictwo do reprezentowania Wykonawcy/Wykonawców w postępowaniu o udzielenie zamówienia. Pełnomocnictwo musi być złożone w formie oryginału lub kopii poświadczonej za zgodność z oryginałem przez notariusza.
- 4) Materiały informacyjne, opis techniczny sprzętu (asortymentu), ulotki, foldery lub karty katalogowe, opisówki lub inny dokument potwierdzający spełnienie wymagań. foldery – w języku polskim z zaznaczeniem oferowanego przedmiotu zamówienia, pozwalające Zamawiającemu na stwierdzenie spełniania wymaganych parametrów.
- 5) W celu potwierdzenia, że oferowane przez Wykonawcę dostawy odpowiadają wymaganiom określonym przez Zamawiającego Wykonawca składa:
 - Oświadczenie o posiadaniu odpowiednich dokumentów - załącznik nr 7 do SIWZ
- 6) Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia „Minimalne parametry techniczne” stanowi załącznik nr 8 do SIWZ
- 7) **W celu wstępnego wykazania spełniania warunków udziału w postępowaniu** każdy wykonawca musi dołączyć do oferty aktualne na dzień składania ofert oświadczenia w zakresie spełniania warunków udziału w postępowaniu - zgodnie z Załącznikiem nr 3 do SIWZ;
- 8) **W celu wstępnego wykazania braku podstaw do wykluczenia**, o których mowa w art. 24 ust. 1 oraz art. 24 ust 5 ustawy Pzp należy złożyć wypełnione oświadczenie o braku podstaw do wykluczenia – zgodnie z Załączniku nr 4 do SIWZ. Informacje zawarte w tych oświadczeniach stanowić będą wstępne potwierdzenie, że wykonawca nie podlega wykluczeniu i spełnia warunki udziału w postępowaniu.
- 9) Każda zapisana strona załączników do oferty winna być podpisana przez Wykonawcę lub upoważnionego przedstawiciela Wykonawcy.

2. Zamawiający **przed udzieleniem zamówienia wezwie wykonawcę**, którego oferta została najwyżej oceniona, do złożenia w wyznaczonym terminie, nie krótszym niż 5 dni, aktualnych na dzień złożenia następujących oświadczeń lub dokumentów w celu potwierdzenia spełniania warunków udziału w postępowaniu: **oraz w celu wykazania braku podstaw do wykluczenia z postępowania o udzielenie:**

- a) odpisu z właściwego rejestru lub z centralnej ewidencji i informacji o działalności gospodarczej, jeżeli odrębne przepisy wymagają wpisu do rejestru lub ewidencji, w celu potwierdzenia braku podstaw wykluczenia na podstawie art. 24 ust. 5 pkt 1 Pzp.
- b) lista podmiotów należących do tej samej grupy kapitałowej wraz z oświadczeniem o przynależności bądź braku przynależności do tej samej grupy kapitałowej

3. Wykonawca przedłoży wyżej wymienione dokumenty (oryginały lub kopie poświadczone za zgodność z oryginałem przez Wykonawcę) na każde żądanie Zamawiającego, w terminie 5 dni od daty wezwania.

4. Wykonawca, który polega na zdolnościach lub sytuacji innych podmiotów, musi udowodnić zamawiającemu, że realizując zamówienie będzie dysponował niezbędnymi zasobami tych podmiotów, w szczególności przedstawiając zobowiązanie tych podmiotów do oddania mu do dyspozycji niezbędnych zasobów na potrzeby realizacji zamówienia.

4a) Zamawiający ocenia, czy udostępnione wykonawcy przez inne podmioty zdolności techniczne lub zawodowe lub ich sytuacja finansowa lub ekonomiczna, pozwalają na wykazanie przez wykonawcę spełniania warunków udziału w postępowaniu oraz bada, czy nie zachodzą wobec tego podmiotu podstawy wykluczenia, o których mowa w art. 24 ust. 1 pkt 13-22 i ust. 5. Jeżeli zdolności techniczne lub zawodowe lub sytuacja finansowa lub ekonomiczna podmiotu, o którym mowa w Rozdziale V pkt 1 ppkt 1.1 SIWZ, nie potwierdzają spełniania przez wykonawcę warunków udziału w postępowaniu lub zachodzą wobec tych podmiotów podstawy wykluczenia, zamawiający żąda, aby wykonawca w terminie określonym przez zamawiającego zastąpił ten podmiot innym podmiotem lub podmiotami albo zobowiązał się do osobistego wykonania odpowiedniej części zamówienia, jeżeli wykaże zdolności techniczne lub zawodowe lub sytuację finansową lub ekonomiczną, o których mowa w Rozdziale V pkt 1 ppkt 1.1 SIWZ.

5. Wykonawca, który polega na sytuacji finansowej lub ekonomicznej innych podmiotów, odpowiada solidarnie z podmiotem, który zobowiązał się do udostępnienia zasobów, za szkodę poniesioną przez zamawiającego powstałą wskutek nieudostępnienia tych zasobów, chyba że za nieudostępnienie zasobów nie ponosi winy.

6. Wykonawca, który powołuje się na zasoby innych podmiotów, w celu wykazania braku istnienia wobec nich podstaw wykluczenia oraz spełniania, w zakresie, w jakim powołuje się na ich zasoby, warunków udziału w postępowaniu składa także oświadczenie wg wzoru na załącznikach nr 3 oraz 4 do SIWZ dotyczące tych podmiotów.

7. Wykonawca, który zamierza powierzyć wykonanie części zamówienia podwykonawcom, w celu wykazania braku istnienia wobec nich podstaw wykluczenia z udziału w postępowaniu składa także oświadczenie wg wzoru na załączniku nr 4 do SIWZ - dotyczące podwykonawców.

8. W przypadku wspólnego ubiegania się o zamówienie przez wykonawców, oświadczenie wg wzorów na załączniku nr 3 oraz nr 4 do SIWZ składa każdy z wykonawców wspólnie ubiegających się o zamówienie. Dokumenty te potwierdzają spełnianie warunków udziału w postępowaniu oraz brak podstaw wykluczenia w zakresie, w którym każdy z wykonawców wykazuje spełnianie warunków udziału w postępowaniu oraz brak podstaw wykluczenia.

9. W przypadku wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia oraz w przypadku innych podmiotów, na zasobach których Wykonawca polega na zasadach określonych w art. 22a ustawy PZP, kopie dokumentów dotyczących odpowiednio wykonawcy lub tych podmiotów muszą być poświadczane za zgodność z oryginałem odpowiednio przez wykonawcę lub te podmioty.

10. Jeżeli jest to niezbędne do zapewnienia odpowiedniego przebiegu postępowania o udzielenie zamówienia, zamawiający może na każdym etapie postępowania wezwać wykonawców do złożenia wszystkich lub niektórych oświadczeń lub dokumentów potwierdzających, że nie podlegają wykluczeniu, spełniają warunki udziału w postępowaniu, a jeżeli zachodzą uzasadnione podstawy do uznania, że złożone uprzednio oświadczenia lub dokumenty nie są już aktualne, do złożenia aktualnych oświadczeń lub dokumentów.

11. Wykonawca nie jest obowiązany do złożenia oświadczeń lub dokumentów potwierdzających brak podstaw do wykluczenia oraz spełnianie warunków udziału w postępowaniu, jeżeli zamawiający posiada oświadczenia lub dokumenty dotyczące tego wykonawcy lub może je uzyskać za pomocą bezpłatnych i ogólnodostępnych baz danych, w szczególności rejestrów publicznych w rozumieniu ustawy z dnia 17 lutego 2005 r. o informatyzacji działalności podmiotów realizujących zadania publiczne (Dz. U. z 2014 r. poz. 1114 oraz z 2016 r. poz. 352). W takiej sytuacji wykonawca zobligowany jest do wskazania Zamawiającemu sygnatury postępowania, w którym wymagane dokumenty lub oświadczenia się znajdują.

12. Dokumenty sporządzone w języku obcym będą składane wraz z tłumaczeniem na język polski.

13. Dokumenty potwierdzające spełnianie warunków udziału w postępowaniu będą składane w formie oryginału lub kopii poświadczonej za zgodność z oryginałem przez Wykonawcę. Zamawiający może żądać przedstawienia oryginału lub notarialnie poświadczonej kopii dokumentu wyłącznie wtedy, gdy złożona przez Wykonawcę kopia dokumentu jest nieczytelna lub budzi wątpliwości co do jej prawdziwości.

14. W przypadku Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia kopie dokumentów dotyczących Wykonawców muszą być poświadczane za zgodność z oryginałem przez Wykonawcę.

15. Jeżeli Wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania poza terytorium Rzeczypospolitej Polskiej zamiast dokumentów, o których mowa w Rozdziale VI ppkt 2a) powyżej składa dokument lub dokumenty wystawione w kraju, w którym wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania, potwierdzające, że nie otwarto jego likwidacji ani nie ogłoszono upadłości.

16. Dokumenty, o których mowa w pkt 15 powyżej, powinny być wystawione nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert.

17. 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 16, zastępuje się je dokumentem zawierającym odpowiednio oświadczenie wykonawcy ze wskazaniem osoby albo osób uprawnionych do jego reprezentacji, lub oświadczenie osoby, której dokument miał dotyczyć, złożone przed notariuszem lub przed organem sądowym, administracyjnym albo organem samorządu zawodowego lub gospodarczego właściwym ze względu na siedzibę lub miejsce zamieszkania wykonawcy lub miejsce zamieszkania tej osoby.

18. W przypadku wątpliwości co do treści dokumentu złożonego przez wykonawcę mającego siedzibę lub miejsce zamieszkania poza terytorium Rzeczypospolitej Polskiej, komisja przetargowa może zwrócić się do właściwych organów odpowiedniego kraju, w którym Wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania ma osoba, której dokument dotyczy, o udzielenie niezbędnych informacji dotyczących tego dokumentu.

Dokumenty dotyczące przynależności do tej samej grupy kapitałowej

Zgodnie z art. 24 ust. 11 Pzp wykonawca, w terminie 3 dni od zamieszczenia na stronie internetowej informacji dotyczących kwoty, jaką zamierza przeznaczyć na sfinansowanie zamówienia, firm oraz adresów wykonawców, którzy złożyli oferty w terminie, ceny, terminu wykonania zamówienia, okresu gwarancji zawartych w ofertach, przekazuje zamawiającemu oświadczenie o przynależności lub braku przynależności do tej samej grupy kapitałowej, o której

mowa w art. 24 ust. 1 pkt 23 Pzp. Wraz ze złożeniem oświadczenia, wykonawca może przedstawić dowody, że powiązania z innym wykonawcą nie prowadzą do zakłócenia konkurencji w postępowaniu o udzielenie zamówienia.

Wzór oświadczenia o przynależności lub braku przynależności do tej samej grupy kapitałowej, o której mowa w art. 24 ust. 1 pkt 23 Pzp stanowi Załącznik nr 5 do SIWZ.

VII. INFORMACJE O SPOSOBIE POROZUMIENIA SIĘ ZAMAWIAJĄCEGO Z WYKONAWCAMI ORAZ PRZEKAZYWANIU OŚWIADCZEŃ I DOKUMENTÓW, A TAKŻE WSKAZANIE OSÓB UPRAWNIONYCH DO POROZUMIEWANIA SIĘ Z WYKONAWCAMI:

1. Niniejsze postępowanie jest prowadzone w języku polskim,
2. W postępowaniu o udzielenie zamówienia oświadczenia, wnioski, zawiadomienia oraz informacje zamawiający i wykonawcy przekazują za pośrednictwem faksu lub przy użyciu środków komunikacji elektronicznej oraz pisemnie.
3. Jeżeli zamawiający lub wykonawca przekazuje oświadczenia, wnioski, zawiadomienia oraz informacje za pośrednictwem faksu lub przy użyciu środków komunikacji elektronicznej, każda ze stron na żądanie drugiej niezwłocznie potwierdza fakt ich otrzymania.
4. W przypadku braku potwierdzenia otrzymania wiadomości przez wykonawcę, zamawiający domniema, iż pismo wysłane za pośrednictwem faksu lub przy użyciu środków komunikacji elektronicznej, zostało doręczone wykonawcy w sposób umożliwiający zapoznanie się z treścią pisma,
5. Korespondencję związaną z niniejszym postępowaniem, należy kierować na adres:

**Zespół Opieki Zdrowotnej
w Dąbrowie Tarnowskiej
ul. Szpitalna 1,
33-200 Dąbrowa Tarnowska
Tel./Faks: 14 64 43 245**

6. W sprawie procedury przetargowej oraz przedmiotem zamówienia należy porozumiewać się z Działem Zamówień Publicznych tel. 14 64 43 245 w godz. 7.30 – 15.00., email: dzp@zozdt.pl

VIII. OPIS SPOSOBU UDZIELANIA WYJAŚNIENI TREŚCI SIWZ:

1. Wykonawca może zwrócić się do zamawiającego z pisemną prośbą – wnioskiem o wyjaśnienie treści SIWZ. Zamawiający odpowie niezwłocznie nie później jednak niż 2 dni przed upływem terminu składania ofert, na piśmie na zadane pytanie, przesyłając treść pytania i odpowiedzi wszystkim uczestnikom postępowania, którym przekazał SIWZ oraz umieści taką informację na własnej stronie internetowej pod warunkiem, że wniosek o wyjaśnienie treści specyfikacji wpłynął do Zamawiającego nie później niż do końca dnia, w którym upływa połowa wyznaczonego terminu do składania ofert.

Zapytania przesłane w formach wymienionych w rozdziale VII pkt 2 należy przestać również **drogą elektroniczną w wersji edytowalnej.**

2. W przypadku rozbieżności pomiędzy treścią niniejszej SIWZ a treścią udzielanych odpowiedzi, jako obowiązującą należy przyjąć treść pisma zawierającego późniejsze oświadczenie zamawiającego.
3. Zamawiający nie przewiduje zwołania zebrania wszystkich wykonawców w celu wyjaśnienia treści SIWZ.
4. Jeżeli w wyniku zmiany treści SIWZ nieprowadzącej do zmiany treści ogłoszenia o zamówieniu jest niezbędny dodatkowy czas na wprowadzenie zmian w ofertach, zamawiający przedłuża termin składania ofert i poinformuje o tym wykonawców, którym przekazano SIWZ oraz zamieści taką informację na własnej stronie internetowej www.zozdt.pl

IX. TERMIN ZWIĄZANIA OFERTĄ:

1. Ustala się, że składający ofertę pozostaje nią związany przez **30 dni**. Bieg terminu związania ofertą rozpoczyna się wraz z upływem terminu składania ofert.
2. Wykonawca samodzielnie lub na wniosek zamawiającego może przedłużyć termin związania ofertą, z tym że Zamawiający może tylko raz, co najmniej na 3 dni przed upływem terminu związania ofertą zwrócić się do wykonawców o wyrażenie zgody na przedłużenie tego terminu o oznaczony okres, nie dłużej jednak niż 60 dni.

X. OPIS SPOSOBU PRZYGOTOWANIA OFERTY:

1. Oferta musi być sporządzona z zachowaniem formy pisemnej pod rygorem nieważności.
2. Oferta wraz z załącznikami musi być czytelna.
3. Oferta wraz z załącznikami musi być podpisana przez osobę upoważnioną do reprezentowania wykonawcy.
4. Zamawiający zaleca, aby ofertę podpisano zgodnie z zasadami reprezentacji wskazanymi we właściwym rejestrze.
5. Jeżeli osoba/osoby podpisująca ofertę działa na podstawie pełnomocnictwa, to pełnomocnictwo to musi w swej treści jednoznacznie wskazywać uprawnienie do podpisania oferty. Pełnomocnictwo to musi zostać dołączone do oferty i musi być złożone w oryginale lub kopii notarialnie poświadczonej za zgodność z oryginałem.
6. Oferta wraz z załącznikami musi być sporządzona w języku polskim. Każdy dokument składający się na ofertę sporządzony w innym języku niż język polski winien być złożony wraz z tłumaczeniem na język polski, poświadczonym przez Wykonawcę. W razie wątpliwości uznaje się, iż wersja polskojęzyczna jest wersją wiążącą.
7. Dokumenty składające się na ofertę mogą być złożone w oryginale lub kserokopii potwierdzonej za zgodność z oryginałem przez Wykonawcę. W przypadku Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia kopie dokumentów dotyczących Wykonawcy są poświadczane za zgodność z oryginałem przez Wykonawców, lub przez pełnomocnika ustanowionego zgodnie z zapisami art. 23 ust. 2 ustawy pzp.
8. Wymaga się, by każda zawierająca jakąkolwiek treść strona oferty była podpisana lub parafowana przez wykonawcę. Każda poprawka w treści oferty, a w szczególności każde

przerobienie, przekreślenie, uzupełnienie, napisanie, przesłonięcie korektorem, etc powinny być parafowane przez Wykonawcę.

9. Zaleca się, aby strony oferty były trwale ze sobą połączone i kolejno ponumerowane. W treści oferty winna być umieszczona informacja o ilości stron.
10. W przypadku, gdy informacje zawarte w ofercie stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów ustawy o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji, co do których wykonawca zastrzega, że nie mogą być udostępniane innym uczestnikom postępowania, muszą być oznaczone klauzulą; „Informacje stanowiące tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu art. 11 ust. 4 ustawy z dnia 16 kwietnia 1993 r., o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji (Dz. U. z 2003 r. nr 153 poz. 1503)” i dołączone od oferty, zaleca się, aby były trwale, oddzielnie spięte. Zgodnie z tym przepisem przez tajemnicę przedsiębiorstwa rozumie się nieujawnione do wiadomości publicznej informacje techniczne, technologiczne, organizacyjne przedsiębiorstwa lub inne informacje posiadające wartość gospodarczą, co do których przedsiębiorca podjął niezbędne działania w celu zachowania ich poufności.
Zgodnie z art. 8 ust. 3 „Nie ujawnia się informacji stanowiących tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji, jeżeli wykonawca, nie później niż w terminie składania ofert lub wniosków o dopuszczenie do udziału w postępowaniu, zastrzegł, że nie mogą być one udostępniane oraz wykazał, iż zastrzeżone informacje stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa. Wykonawca nie może zastrzec informacji, o których mowa w art. 86 ust. 4.”
11. Wykonawca ponosi wszelkie koszty związane z przygotowaniem i złożeniem oferty.
12. Złożenie więcej niż jednej oferty lub złożenie oferty zawierającej propozycje alternatywne spowoduje odrzucenie wszystkich ofert złożonych przez wykonawcę.
13. Zamawiający żąda wskazania przez Wykonawcę w ofercie tę część zamówienia, której wykonanie powierzy podwykonawcom.

XI. MIEJSCE ORAZ TERMIN SKŁADANIA OFERT:

1. Oferty muszą być złożone w siedzibie Zamawiającego przy ul. Szpitalna 1 - Sekretariat Dyrekcji pok. 1, w terminie do **dnia 13.10.2017 roku, do godziny 10:00**. Godziny pracy Sekretariatu: od poniedziałku do piątku od 7.30 do 15.00.
2. Ofertę należy umieścić w zamkniętym opakowaniu, uniemożliwiającym odczytanie zawartości bez uszkodzenia tego opakowania. Opakowanie winno być oznaczone nazwą (firma) i adresem Wykonawcy, zaadresowane oraz opisane w następujący sposób:

Nazwa (firma) Wykonawcy
Adres Wykonawcy

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

„ZAKUP WRAZ Z DOSTAWĄ SPRZĘTU MEDYCZNEGO”

Nie otwierać przed dniem 13.10.2017r., godz. 11:00

3. Oferta otrzymana przez Zamawiającego po terminie składania ofert zostanie niezwłocznie zwrócona Wykonawcy bez otwierania.
4. Wykonawca może wprowadzić zmiany do złożonej oferty pod warunkiem, że Zamawiający otrzyma pisemne zawiadomienie o wprowadzeniu zmian przed terminem składania ofert. Powiadomienie o wprowadzeniu zmian musi być złożone według takich samych zasad, jak składana oferta tj. w kopercie odpowiednio oznakowanej napisem „ZMIANA”. Koperty oznaczone ”ZMIANA” zostaną otwarte przy otwieraniu ofert Wykonawcy, który wprowadził zmiany i po stwierdzeniu poprawności procedury dokonywania zmian, zostaną dołączone do oferty.
5. Wykonawca ma prawo przed upływem terminu składania ofert wycofać się z postępowania poprzez złożenie pisemnego powiadomienia, według tych samych zasad jak wprowadzanie zmian i poprawek z napisem na kopercie „WYCOFANIE”. Koperty oznakowane w ten sposób będą otwierane w pierwszej kolejności po potwierdzeniu poprawności postępowania Wykonawcy oraz zgodności z danymi zamieszczonymi na kopercie wycofanej oferty. Koperty z ofertami wycofanymi nie będą otwierane.

XII. MIEJSCE ORAZ TERMIN OTWARCIA OFERT:

1. Otwarcie ofert nastąpi w siedzibie Zamawiającego przy ul. Szpitalnej 1, w Dąbrowie Tarnowskiej – Dział Zamówień Publicznych, w dniu **13.10.2017r. o godzinie 11:00**.
2. Bezpośrednio przed otwarciem ofert Zamawiający poda kwotę, jaką zmierza przeznaczyć na sfinansowanie zamówienia.
3. Podczas otwarcia ofert zamawiający poda nazwy (firmy), adresy wykonawców, informacje dotyczące ceny, terminu wykonania zamówienia, okresu gwarancji zawartych w ofertach jeżeli były wymagane.
4. Otwarcie ofert jest jawne, wykonawcy mogą uczestniczyć w sesji otwarcia ofert.

XIII. OPIS SPOSOBU OBLICZANIA CENY

Wykonawca oblicza cenę oferty opierając się na opisie przedmiotu zamówienia zawartym w formularzu cenowym stanowiącym załącznik nr 2 do SIWZ, wypełniając przedmiotowy formularz. Cena pakietu (brutto) będzie brana pod uwagę przez Komisję w trakcie wyboru najkorzystniejszej oferty.

Wszelkie dokumenty – formularz cenowy wypełniony w złotych polskich.

Podana cena oferty – pakietu winna zawierać wszystkie elementy związane z ewentualnymi upustami, dostawą tj. kosztami transportu, ubezpieczenia, opakowania, oraz wszelkie inne.

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 pakietu zawierającego więcej niż jedną pozycję należy zsumować wartości netto oraz wartości brutto poszczególnych pozycji. W ten sposób wyliczona „wartość brutto”- w pakiecie o wielu pozycjach - stanowić będzie cenę oferty- pakietu.

XIV. OPIS KRYTERIÓW, KTÓRYMI ZAMAWIAJĄCY BĘDZIE SIĘ KIEROWAŁ PRZY WYBORZE OFERTY, WRAZ Z PODANIEM ZNACZENIA TYCH KRYTERIÓW I SPOSOBU OCENY OFERT:

1. Kryteria oceny ofert.

Zamawiający dokona oceny ofert na podstawie następujących kryteriów:

Opis kryterium	Waga kryterium
Cena brutto oferty	50 %
Okres gwarancji (min. 24 m-ce)	25 %
Czas dostawy (max 20 dni roboczych)	25 %

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, np.:

Wzór obliczenia ceny:

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

Wzór obliczenia okresu gwarancji (min 24 m-ce):

$$\frac{\text{okres gwarancji oferty badanej x max ilość pkt. 100}}{(\text{okres gwarancji oferty najkorzystniejszej})} \times 25\%$$

Wykonawca może zaferować czas dostawy: max 20 dni roboczych od dnia zawarcia umowy.

Wytyczne do obliczenia punktacji w kryterium czas dostawy:

20 dni roboczych od dnia podpisania umowy - 5 pkt

10 dni roboczych od dnia podpisania umowy - 10 pkt

5 dni roboczych od dnia podpisania umowy - 20 pkt

Obliczenia ilości przyznanych punktów w kryterium czas dostawy nastąpi na podstawie poniższego wzoru:

Wzór obliczenia czasu dostawy:

$$\frac{(\text{punkty za czas dostawy oferty badanej x max ilość pkt. 100})}{(\text{punkty za czas dostawy oferty najkorzystniejszej})} \times 25\%$$

obliczenia będą dokonywane z dokładnością do dwóch miejsc po przecinku.

Oferta wypełniająca w najwyższym stopniu wymagania określone w każdym kryterium (w danym pakiecie) otrzyma maksymalną ilość punktów.

Ocena ogólna danego kryterium jest iloczynem sumy punktów przyznanych przez oceniających dla danego kryterium i znaczenia procentowego przedmiotowego kryterium.

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

XV. UDZIELENIE ZAMÓWIENIA:

1. Zamawiający udzieli zamówienia wykonawcy, którego oferta odpowiada wszystkim wymaganiom określonym w Ustawie Pzp oraz w niniejszej specyfikacji i została oceniona jako najkorzystniejsza w oparciu o podane w ogłoszeniu o zamówieniu i Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia kryterium wyboru.
2. O wyborze najkorzystniejszej oferty, odrzuceniu oraz wykluczeniu, zamawiający zawiadomi niezwłocznie wszystkich wykonawców którzy złożyli oferty w przedmiotowym postępowaniu, podając uzasadnienie faktyczne i prawne.
3. Niezwłocznie po wyborze najkorzystniejszej oferty zamawiający zamieści informacje, określone w art. 92 ust. 1 pkt 1 Pzp (zawiadomienie o wyborze najkorzystniejszej oferty) na własnej stronie internetowej www.zozdt.pl, oraz w swojej siedzibie na „Tablicy ogłoszeń”.
4. Zamawiający zawrze umowę w terminie nie krótszym niż 5 dni od dnia przesłania zawiadomienia o wyborze najkorzystniejszej oferty, jeżeli zawiadomienie to zostało przesłane przy użyciu środków komunikacji elektronicznej, albo 10 dni – jeżeli zostało przesłane w inny sposób – w przypadku zamówień, których wartość jest mniejsza niż kwoty określone w przepisach wydanych na podstawie art. 11 ust. 8.
5. Zamawiający może zawrzeć umowę w sprawie zamówienia publicznego przed upływem terminów o których mowa w pkt. 4 jeżeli:
 - w postępowaniu o udzielenie zamówienia: w przypadku trybu przetargu nieograniczonego złożono tylko jedną ofertę, lub
 - w postępowaniu o udzielenie zamówienia o wartości mniejszej niż kwoty określone w przepisach wydanych na podstawie art. 11 ust. 8 upłynął termin do wniesienia odwołania na czynności zamawiającego wymienione w art. 180 ust. 2 lub w następstwie jego wniesienia Izba ogłosiła wyrok lub postanowienie kończące postępowanie odwoławcze,
6. Jeżeli Wykonawca, którego oferta została wybrana, uchyla się od zawarcia umowy w sprawie zamówienia publicznego, Zamawiający może wybrać ofertę najkorzystniejszą spośród pozostałych ofert bez przeprowadzania ich ponownego badania i oceny, chyba że zachodzą przesłanki unieważnienia postępowania, o których mowa w art. 93 ust. 1 Ustawy.
7. Jeżeli w postępowaniu zostanie wybrana oferta wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia, Zamawiający może żądać przed zawarciem umowy w sprawie zamówienia publicznego, umowy regulującej współpracę tych wykonawców.

8. Osoby reprezentujące Wykonawcę przy podpisaniu umowy powinny posiadać ze sobą dokumenty potwierdzające ich umocowanie do podpisania umowy, o ile umocowanie to nie będzie wynikać z dokumentów załączonych do oferty.
9. Po zawarciu umowy w sprawie zamówienia publicznego zamawiający zamieści ogłoszenie o udzieleniu zamówienia w Biuletynie Zamówień Publicznych zgodnie z art. 95. ust. 1

XVI. ZMIANA TREŚCI ZAWIERANEJ UMOWY W SPRAWIE ZAMÓWIENIA PUBLICZNEGO:

Zamawiający nie przewiduje wprowadzania zmian do niniejszej umowy.

XVII. WYMAGANIA DOTYCZĄCE WADIUM:

Zamawiający nie wymaga wniesienia wadium.

XVIII. WYMAGANIA DOTYCZĄCE ZABEZPIECZENIA ZALEŻYTEGO WYKONANIA UMOWY:

Zamawiający nie wymaga wniesienia zabezpieczenia należytego wykonania umowy.

XIX. POUCZENIE O ŚRODKACH OCHRONY PRAWNEJ PRZYSŁUGUJĄCYCH WYKONAWCY W TOKU POSTĘPOWANIA O UDZIELENIE ZAMÓWIENIA:

Pouczenie o środkach ochrony prawnej przysługujących podczas postępowania o udzielenie zamówienia

1. Zgodnie z zapisami Ustawy w art. 179 do art. 198 Środki ochrony prawnej przysługują Wykonawcy, uczestnikowi konkursu, a także innemu podmiotowi, jeżeli ma lub miał interes w uzyskaniu danego zamówienia oraz poniósł lub może ponieść szkodę w wyniku naruszenia przez Zamawiającego przepisów niniejszej ustawy.
2. Środki ochrony prawnej wobec ogłoszenia o zamówieniu oraz specyfikacji istotnych warunków zamówienia przysługują również organizacjom wpisanym na listę, o której mowa w art. 154 pkt 5 Ustawy.
3. Wniesienie odwołania, jego forma i zakres
 - 1) Odwołanie przysługuje wyłącznie od niezgodnej z przepisami Pzp czynności zamawiającego podjętej w postępowaniu o udzielenie zamówienia lub zaniechania czynności, do której zamawiający jest zobowiązany na podstawie Pzp.
 - 2) Jeżeli wartość zamówienia jest mniejsza niż kwoty określone w przepisach wydanych na podstawie art. 11 ust. 8, odwołanie przysługuje wyłącznie wobec czynności:
 - a) wyboru trybu negocjacji bez ogłoszenia, zamówienia z wolnej ręki lub zapytania o cenę;
 - b) określenia warunków udziału w postępowaniu;
 - c) wykluczenia odwołującego z postępowania o udzielenie zamówienia;
 - d) odrzucenia oferty odwołującego;
 - e) opisu przedmiotu zamówienia;
 - f) wyboru najkorzystniejszej oferty.
 - 3) Odwołanie powinno wskazywać czynności lub zaniechanie czynności Zamawiającego, której zarzuca się niezgodność z przepisami ustawy zawierać zwięzłe przedstawienie zarzutów, określać żądanie oraz wskazywać okoliczności faktyczne i prawne uzasadniające wniesienie odwołania.
 - 4) Odwołanie wnosi się do Prezesa Izby w formie pisemnej lub w postaci elektronicznej, podpisane bezpiecznym podpisem elektronicznym weryfikowanym przy pomocy ważnego

kwalifikowanego certyfikatu lub równoważnego środka, spełniającego wymagania dla tego rodzaju podpisu.

5) Odwołujący przesyła kopię odwołania zamawiającemu przed upływem terminu do wniesienia odwołania w taki sposób, aby mógł on zapoznać się z jego treścią przed upływem tego terminu. Domniemywa się, iż zamawiający mógł zapoznać się z treścią odwołania przed upływem terminu do jego wniesienia, jeżeli przesłanie jego kopii nastąpiło przed upływem terminu do jego wniesienia przy użyciu środków komunikacji elektronicznej.

6) Odwołanie wnosi się w terminie 5 dni od dnia przesłania informacji o czynności zamawiającego stanowiącej podstawę jego wniesienia – jeżeli zostały przesłane w sposób określony w art. 180 ust. 5 zdanie drugie albo w terminie 10 dni – jeżeli zostały przesłane w inny sposób – w przypadku gdy wartość zamówienia jest mniejsza niż kwoty określone w przepisach wydanych na podstawie art. 11 ust. 8.

7) Odwołanie wobec treści ogłoszenia o zamówieniu, a jeżeli postępowanie jest prowadzone w trybie przetargu nieograniczonego, także wobec postanowień specyfikacji istotnych warunków zamówienia, wnosi się w terminie 5 dni od dnia zamieszczenia ogłoszenia w Biuletynie Zamówień Publicznych lub specyfikacji istotnych warunków zamówienia na stronie internetowej – jeżeli wartość zamówienia jest mniejsza niż kwoty określone w przepisach wydanych na podstawie art. 11 ust. 8 Ustawy.

8) Odwołanie wobec czynności innych niż określone w pkt 1) i 2) wnosi się w przypadku zamówień, których wartość jest mniejsza niż kwoty określone w przepisach wydanych na podstawie art. 11 ust. 8 Ustawy – w terminie 5 dni od dnia, w którym powzięto lub przy zachowaniu należytej staranności można było powziąć wiadomość o okolicznościach stanowiących podstawę jego wniesienia.

9) W przypadku wniesienia odwołania wobec treści ogłoszenia o zamówieniu lub postanowień specyfikacji istotnych warunków zamówienia Zamawiający może przedłużyć termin składania ofert lub termin składania wniosków.

10) W przypadku wniesienia odwołania po upływie terminu składania ofert bieg terminu związania ofertą ulega zawieszeniu do czasu ogłoszenia przez Izbę orzeczenia.

XX. ZAŁĄCZNIKI DO SPECYFIKACJI

Załącznik 1. Formularz ofertowy.

Załącznik 2. Formularz cenowy.

Załącznik 3. Oświadczenie o spełnianiu warunków udziału w postępowaniu.

Załącznik 4. Oświadczenie o niepodleganiu wykluczeniu z postępowania.

Załącznik 5. Oświadczenie o przynależności lub braku przynależności do tej samej grupy kapitałowej.

Załącznik 6. Projekt Umowy.

Załącznik 7. Oświadczenie o posiadaniu odpowiednich dokumentów.

Załącznik 8. Minimalne parametry techniczne

XXI. POZOSTAŁE REGUŁY POSTĘPOWANIA

1. Zamawiający nie przewiduje zwrotu kosztów udziału w postępowaniu.

2. W opisie przedmiotu zamówienia nie ma zastosowanie art. 29 ust 4 ustawy pzp.

3. Do spraw nieuregulowanych w niniejszej specyfikacji istotnych warunków zamówienia mają zastosowanie przepisy ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych (Dz. U. 2015 r., poz. 2164 z późn. zm.).

4. Zamawiający żąda wskazania przez Wykonawcę w ofercie części zamówienia, której wykonanie zamierza powierzyć podwykonawcom.

5. Zamawiający nie przewiduje zawarcia umowy ramowej.
6. Zamawiający nie dopuszcza składania ofert wariantowych.
7. Zamawiający nie przewiduje aukcji elektronicznej.
8. Zamawiający nie przewiduje zamówienia uzupełniającego o którym mowa w art. 67 ust. 1 pkt. 7

(pieczęć adresowa firmy Wykonawcy)

załącznik nr 1 do SIWZ

FORMULARZ OFERTOWY

Odpowiadając na ogłoszenie opublikowane w BZP na stronie internetowej ZOZ oraz na tablicy ogłoszeń o postępowaniu prowadzonym w trybie przetargu nieograniczonego na „Zakup wraz z dostawą sprzętu medycznego”

Imię i nazwisko: _____

reprezentując firmę (Nazwa firmy, adres): _____

.....Regon:..... Województwo:

Powiat:.....tel/fax:.....e- mail:

w imieniu reprezentowanej przeze mnie firmy oświadczam, że:

1. Oferujemy udzielenie zamówienia na zakup wraz z dostawą sprzętu medycznego za cenę:

Pakiet 1: cena brutto: _____

cena brutto słownie:

Pakiet 2: cena brutto: _____

cena brutto słownie:

Pakiet 3: cena brutto: _____

cena brutto słownie:

Pakiet 4: cena brutto: _____

cena brutto słownie:

Pakiet 5: cena brutto: _____

cena brutto słownie:

Pakiet 6: cena brutto: _____

cena brutto słownie:

Pakiet 7: cena brutto: _____

cena brutto słownie:

Pakiet 8: cena brutto: _____

cena brutto słownie:

Pakiet 9: cena brutto: _____

cena brutto słownie:

Pakiet 10: cena brutto: _____

cena brutto słownie:

2. Okres gwarancji (min.24 m-ce)

3. Czas dostawy (max. 20 dni roboczych)
4. Stwierdzamy, że w cenie oferty zostały uwzględnione wszystkie koszty wykonania zamówienia i realizacji przyszłego świadczenia umownego zgodnie z założeniami określonymi w SIWZ.
5. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się z treścią SIWZ – akceptujemy warunki w niej określone, nie wnosimy zastrzeżeń, oraz uznajemy się za związanych określonymi w niej postanowieniami i zasadami postępowania.
6. 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.
7. Osoby reprezentujące Wykonawcę przy podpisaniu umowy: imię i nazwisko:,
oznaczenie funkcji:
8. Imię, Nazwisko i stanowisko osoby/osób, z którymi można kontaktować się przez cały okres trwania umowy: 1) Pan/Pani: tel., e-mail:
9. Zamówienie zrealizujemy sami/przy udziale podwykonawców:
..... (nazwa firmy podwykonawcy)

Podwykonawca będzie realizował następujący zakres przedmiotu zamówienia:

9. 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)
11. Wykonawca jest małym/ średnim przedsiębiorcą
Wykonawca pochodzi z innego państwa członkowskiego Unii Europejskiej
Wykonawca pochodzi z innego państwa nie będącego członkiem Unii Europejskiej
12. Informujemy, że integralną częścią oferty są następujące dokumenty:
1)
2)

Miejscowość i data:.....

(podpis upoważnionego przedstawiciela wykonawcy)

Pakiet 1: Urządzenie do terapii falą uderzeniową

l.p.	Rodzaj sprzętu	Ilość w szt.	Nazwa handlowa/producent	Cena jednostkowa netto za sztukę	Wartość netto	VAT	Wartość brutto	
1.	Urządzenie do terapii falą uderzeniową	1						
Wartość Globalna				NETTO:				BRUTTO:

(podpis upoważnionego przedstawiciela wykonawcy)

Załącznik nr 2 do SIWZ

Pakiet 2: Aparat do laseroterapii wysokoenergetycznej

Lp.	Nazwa materiału	Ilość w kpl.	Nazwa handlowa. Producent	Cena jedn. netto za sztukę	Wartość netto	Stawka VAT	Wartość brutto
1.	Aparat do laseroterapii wysokoenergetycznej	1 kpl.					
Wartość Globalna				NETTO:			
						BRUTTO:	

podpis upoważnionego przedstawiciela wykonawcy)

Załącznik nr 2 do SIWZ

Pakiet 3: Aparat do masażu wodnego z zamkniętym obiegiem wody Typu Aquavibron

Lp.	Nazwa materiału	Ilość w szt.	Nazwa handlowa. Producent	Cena jedn. netto za sztukę	Wartość netto	Stawka VAT	Wartość brutto
1.	Aparat do masażu wodnego z zamkniętym obiegiem wody Typu Aquavibron	1					
Wartość Globalna				NETTO:			
						BRUTTO:	

(podpis upoważnionego przedstawiciela wykonawcy)

Załącznik nr 2 do SIWZ

Pakiet 4: Dwukanałowy aparat do elektroterapii

Lp.	Nazwa materiału	Ilość w szt.	Nazwa handlowa. Producent	Cena jedn. netto za sztukę	Wartość netto	Stawka VAT	Wartość brutto
1.	Dwukanałowy aparat do elektroterapii	1					
Wartość Globalna				NETTO:			
						BRUTTO:	

(podpis upoważnionego przedstawiciela wykonawcy)

Pakiet 5: Generator elektrochirurgiczny

Lp.	Nazwa materiału	Ilość w szt.	Nazwa handlowa. Producent	Cena jedn. netto za sztukę	Wartość netto	Stawka VAT	Wartość brutto
1.	Generator elektrochirurgiczny	szt. 1					
2.	Podwójny włącznik nożny z dodatkowym przyciskiem, kabel 4 m	szt. 1					
3.	Kabel, jednorazowa elektroda neutralna, międzynarodowy, kabel 4,5 m	szt. 1					
4.	Elektroda wielorazowa 170mm do waporyzacji z kablem	szt. 1					
5.	Kabel bipolarny, szczypcy BOWA, 2-pinowy 28 mm, kabel 4,5 m	szt. 3					
Wartość Globalna				NETTO:		BRUTTO:	

(podpis upoważnionego przedstawiciela wykonawcy)

Pakiet 6: Myjnia endoskopowa – Dezynfektor

Lp.	Nazwa materiału	Ilość w szt.	Nazwa handlowa. Producent	Cena jedn. netto za sztukę	Wartość netto	Stawka VAT	Wartość brutto
1.	Myjnia endoskopowa – Dezynfektor	szt. 1					
Wartość Globalna				NETTO:			
						BRUTTO:	

(podpis upoważnionego przedstawiciela wykonawcy)

Pakiet 7: Kardiomonitor

Lp.	Nazwa materiału	Ilość w szt.	Nazwa handlowa. Producent	Cena jedn. netto za sztukę	Wartość netto	Stawka VAT	Wartość brutto
1.	Kardiomonitor	szt.1					
2.	Kardiomonitor z wózkiem	szt. 1					
Wartość Globalna				NETTO:		BRUTTO:	

(podpis upoważnionego przedstawiciela wykonawcy)

Załącznik nr 2 do SIWZ

Pakiet 8: Układ optyczny

Lp.	Nazwa materiału	Ilość w szt.	Nazwa handlowa. Producent	Cena jedn. netto za sztukę	Wartość netto	Stawka VAT	Wartość brutto
1.	Układ optyczny	1 szt.					
Wartość Globalna				NETTO:		BRUTTO:	

(podpis upoważnionego przedstawiciela wykonawcy)

Pakiet 9: Rejestrator holterowski EKG – 3 kanałowy

Lp.	Nazwa materiału	Ilość w szt.	Nazwa handlowa. Producent	Cena jedn. netto za sztukę	Wartość netto	Stawka VAT	Wartość brutto
1.	Rejestrator holterowski EKG – 3 kanałowy	szt. 4					
Wartość Globalna				NETTO:		BRUTTO:	

(podpis upoważnionego przedstawiciela wykonawcy)

Pakiet 10: Materace na łóżka szpitalne

Lp.	Nazwa materiału	Ilość w szt.	Nazwa handlowa. Producent	Cena jedn. netto za sztukę	Wartość netto	Stawka VAT	Wartość brutto
1.	Materace na łóżka szpitalne (zwykłe, zmywalne)	25 szt.					
Wartość Globalna				NETTO:		BRUTTO:	

(podpis upoważnionego przedstawiciela wykonawcy)

.....
pieczęć firmowa Wykonawcy

Załącznik nr 3 do SIWZ

OŚWIADCZENIE

Oświadczenie Wykonawcy składane na podstawie art. 25a ust. 1 ustawy z dnia 29 stycznia 2004r. Prawo zamówień publicznych (dalej jako: ustawa Pzp),

DOTYCZĄCE SPEŁNIANIA WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn. „Zakup wraz z dostawą sprzętu medycznego” prowadzonego przez Zespół Opieki Zdrowotnej w Dąbrowie Tarnowskiej, oświadczam, co następuje:

INFORMACJA DOTYCZĄCA WYKONAWCY:

Oświadczam, że spełniam warunki udziału w postępowaniu określone przez Zamawiającego w Dziale VI Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia

Miejscowość i data:.....

(podpis upoważnionego przedstawiciela wykonawcy)

INFORMACJA W ZWIĄZKU Z POLEGANIEM NA ZASOBACH INNYCH PODMIOTÓW:

Oświadczam, że w celu wykazania spełniania warunków udziału w postępowaniu, określonych przez Zamawiającego w Dziale VI Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia polegam na zasobach następującego/ych podmiotu/ów:

.....
.....
....., w następującym zakresie:
.....

(wskazać podmiot i określić odpowiedni zakres dla wskazanego podmiotu).

Miejscowość i data:.....

(podpis upoważnionego przedstawiciela wykonawcy)

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.

Upoważniony przedstawiciel(e) Wykonawcy:

Miejscowość i data:.....

(podpis upoważnionego przedstawiciela wykonawcy)

.....
pieczęć firmowa wykonawcy

Załącznik nr 4 do SIWZ

OŚWIADCZENIE

Oświadczenie Wykonawcy składane na podstawie art. 25a ust. 1 ustawy z dnia 29 stycznia 2004r. Prawo zamówień publicznych (dalej jako: ustawa Pzp),

DOTYCZĄCE PRZESŁANEK WYKLUCZENIA Z POSTĘPOWANIA

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn. „Zakup wraz z dostawą sprzętu medycznego” prowadzonego przez Zespół Opieki Zdrowotnej w Dąbrowie Tarnowskiej, oświadczam, co następuje:

OŚWIADCZENIA DOTYCZĄCE WYKONAWCY:

1. Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 24 ust 1 pkt 12-23 ustawy Pzp.
2. Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 24 ust. 5 ustawy Pzp

Miejscowość i data:.....

(podpis upoważnionego przedstawiciela wykonawcy)

Oświadczam, że zachodzą w stosunku do mnie podstawy wykluczenia z postępowania na podstawie art. ustawy Pzp (podać mającą zastosowanie podstawę wykluczenia spośród wymienionych w art. 24 ust. 1 pkt 13-14, 16-20 lub art. 24 ust. 5 ustawy Pzp).

Jednocześnie oświadczam, że w związku z ww. okolicznością, na podstawie art. 24 ust. 8 ustawy Pzp podjąłem następujące środki naprawcze.....

Miejscowość i data:.....

(podpis upoważnionego przedstawiciela wykonawcy)

OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODMIOTU, NA KTÓREGO ZASOBY POWOŁUJE SIĘ WYKONAWCA:

Oświadczam, że następujący/e podmiot/y, na którego/ych zasoby powołuję się w niniejszym postępowaniu, tj.: (podać pełną nazwę/firmę, adres, a także w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG) nie podlega/ją wykluczeniu z postępowania o udzielenie zamówienia.

Miejscowość i data:.....

(podpis upoważnionego przedstawiciela wykonawcy)

**OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODWYKONAWCY NIEBĘDĄCEGO PODMIOTEM,
NA KTÓREGO ZASOBY POWOŁUJE SIĘ WYKONAWCA:**

Oświadczam, że następujący/e podmiot/y, będący/e podwykonawcą/ami:

.....
(podać pełną nazwę/firmę, adres, a także w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG),
nie podlega/ą wykluczeniu z postępowania o udzielenie zamówienia.

Miejscowość i data:.....

(podpis upoważnionego przedstawiciela wykonawcy)

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.

Upoważniony przedstawiciel (e) Wykonawcy:

Miejscowość i data:.....

(podpis upoważnionego przedstawiciela wykonawcy)

Wykonawca w terminie 3 dni od dnia zamieszczenia na stronie internetowej informacji, o których mowa w art. 86 ust. 5 Pzp przekazuje Zamawiającemu oświadczenie o przynależności lub braku przynależności do tej samej grupy kapitałowej, o której mowa w art. 24 ust. 1 pkt. 23. Wraz ze złożeniem oświadczenia wykonawca może przedstawić dowody, że powiązania z innym wykonawcą nie prowadzą do zakłócenia konkurencji w postępowaniu o udzielenie zamówienia.

OŚWIADCZENIE

.....
pieczęć firmowa wykonawcy

Oświadczenie o przynależności do grupy kapitałowej, o której mowa w art. 24 ust. 1 pkt. 23
(wypełnić pkt 1 lub 2)

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, że:

.....
nazwa reprezentowanej firmy

1. Nie należy do grupy kapitałowej, o której mowa w art. 24 ust. 1 pkt. 23*

Miejscowość i data:.....

(podpis upoważnionego przedstawiciela wykonawcy)

2. Należy do grupy kapitałowej, o której mowa w art. 24 ust. 1 pkt. 23*

Lista podmiotów należących do tej samej grupy kapitałowej:

- 1).....
- 2).....
- 3).....

Miejscowość i data:.....

(podpis upoważnionego przedstawiciela wykonawcy)

* niepotrzebne skreślić

Wzór-projekt umowy

zawarta w dniu w Dąbrowie Tarnowskiej, pomiędzy:

Zespół 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: – Dyrektora ZOZ w Dąbrowie Tarnowskiej, 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 nr 16/17/ZP Strony niniejszej Umowy uzgadniają, co następuje:

§ 1 DEFINICJE

Użyte w Umowie pojęcia oznaczają:

1. Sprzęt – produkt, którego dostawa jest przedmiotem zamówienia publicznego zgodnie ze szczegółowym opisem, stanowiącym załącznik nr 1 i 2 do Umowy;
2. SIWZ – specyfikację istotnych 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, WARUNKI DOSTAWY, OKRES OBOWIĄZYWANIA

1. Wykonawca zobowiązuje się dostarczyć Zamawiającemu sprzęt na warunkach przewidzianych przepisami prawa, postanowieniami Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia, Oferty oraz Umowy.
2. Szczegółowy wykaz określający asortyment i wymagane parametry zawiera zał. nr 1 i 2 do Umowy.
3. Dostawa dokonana będzie do siedziby Zamawiającego przy ul. Szpitalnej 1 w Dąbrowie Tarnowskiej.
4. Wykonawca oświadcza, że dostarczony przez niego sprzęt jest dopuszczony do użytku szpitalnego i posiada odpowiednie dokumenty potwierdzające ten fakt oraz posiada oznaczenie CE.
5. Wykonawca oświadcza, że sprzęt nie jest obciążony prawami osób trzecich.
6. Ryzyko utraty lub zniszczenia przedmiotu umowy przechodzi na Zamawiającego z chwilą

- dokonania odbioru przedmiotu umowy, potwierdzonego protokołem zdawczo-odbiorczym.
7. Wykonawca zobowiązany jest dostarczyć oraz przekazać przedmiot zamówienia w stanie gotowym do użytku Zamawiającemu w terminie (max do 20 dni roboczych) od dnia zawarcia umowy (przez dni robocze rozumie się dni od poniedziałku do piątku)
 8. Wykonawca zobowiązuje się do przeprowadzenia szkolenia obsługowego personelu Zamawiającego w nieprzekraczalnym terminie 2 dni, licząc od daty przekazania przedmiotu zamówienia. Osobą kontaktową w sprawie przeprowadzenia szkolenia personelu medycznego jest:
 9. Wykonawca zobowiązany jest powiadomić Zamawiającego, z co najmniej 1 – dniowym wyprzedzeniem o terminie dostawy.
 10. Po stronie Zamawiającego osobami odpowiedzialnymi za przyjęcie przedmiotu zamówienia są
 11. Wykonawca przed przekazaniem przedmiotu zamówienia Zamawiającemu zobowiązany jest zaopatrzyć dostarczone urządzenia w etykietę producenta, gwarancję, instrukcję obsługi oraz właściwe certyfikaty bezpieczeństwa w języku polskim.

§ 3

GWARANCJE

1. Wykonawca udziela Zamawiającemu gwarancji na dostarczony sprzęt dla pakietu nr...: Termin gwarancji rozpoczyna się od dnia odbioru końcowego przedmiotu zamówienia (stwierdzonego protokołem).
2. W przypadku stwierdzenia przez Zamawiającego jakichkolwiek wad w dostarczonym sprzęcie, Wykonawca zobowiązany jest do bezzwłocznego usunięcia stwierdzonych wad, w terminie uzgodnionym z Zamawiającym na własny koszt.
3. W przypadku braku reakcji na zawiadomienie o wadzie lub usterce dostarczonego, sprzętu (w okresie gwarancji) Zamawiający może zlecić usunięcie wad osobie trzeciej na koszt i ryzyko Wykonawcy.
4. Wszelkie szkody wynikłe z niewłaściwego funkcjonowania sprzętu ponosi Wykonawca.
5. W przypadku awarii dostarczonego sprzętu Wykonawca zobowiązany jest przystąpić do usunięcia usterki w ciągu max 24 godzin od przyjęcia zgłoszenia.
6. Wykonawca przedłuży okres gwarancji o pełen okres niesprawności przedmiotu zamówienia.

§ 4

WYNAGRODZENIE

1. Strony ustalają, że z tytułu wykonania niniejszej umowy Wykonawcy przysługiwać będzie wynagrodzenie:
Pakiet 1: zł. netto, tj.zł. brutto
Pakiet ...
2. Podstawą zapłaty będzie prawidłowo wystawiona faktura VAT. Faktura wystawiona będzie na podstawie podpisanego przez obie strony umowy protokołu zdawczo – odbiorczego.
3. Płatność dla pakietów 1, 2, 3, 4, 7, 8, 9, 10 będzie dokonana przez Zamawiającego w terminie 45 dni od doręczenia Zamawiającemu prawidłowo wystawionej faktury lub rachunku. Za datę płatności uważa się dzień obciążenia rachunku bankowego Zamawiającego.
4. Płatność dla pakietów 5 i 6 będzie dokonana przez Zamawiającego w 4 comiesięcznych równych ratach płatnych w terminie do 20 dnia każdego miesiąca następującego po miesiącu dostawy.
5. Zamawiający zobowiązuje się do przewłaszczenia sprzętu do czasu spłaty ostatniej raty.

6. Po spłacie ostatniej raty własność przedmiotu zamówienia zostanie przeniesiona na Zamawiającego.
7. Wszelkie płatności będą dokonywane w złotych polskich.
8. 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.

§ 5

KARY UMOWNE I ODSZKODOWANIE OD UMOWY

1. Wykonawca zapłaci Zamawiającemu kary umowne:
 - 1) za opóźnienie w realizacji przedmiotu umowy w wysokości 1% wartości wynagrodzenia brutto za każdy dzień opóźnienia.
 - 2) z tytułu odstąpienia od umowy przez Zamawiającego lub Wykonawcę z przyczyn leżących po stronie Wykonawcy w wysokości 10% wynagrodzenia umownego brutto, określonego w § 4 ust. 1 Umowy.
2. W razie stwierdzenia podczas odbioru przedmiotu umowy wad lub usterek, Zamawiający uprawniony będzie wg swojego wyboru do:
 1. odmowy dokonania odbioru przedmiotu umowy do czasu usunięcia wad i usterek,
 2. odbioru przedmiotu umowy wraz z wyznaczeniem terminu dla usunięcia stwierdzonych wad i usterek, a w razie opóźnienia Wykonawcy do naliczenia kar umownych w wysokości 1% wartości przedmiotu umowy za każdy dzień opóźnienia.
3. W okresie gwarancyjnym za niedotrzymanie terminu w usunięciu usterek w terminie uzgodnionym z Zamawiającym w wysokości 0,1% wartości umowy brutto za każdy dzień opóźnienia.
4. Wykonawca wyraża zgodę na potrącenie kar umownych z wynagrodzenia należnego z tytułu realizacji dostawy wynikającej z Umowy.
5. Zamawiający zastrzega sobie możliwość dochodzenia odszkodowania uzupełniającego do wysokości poniesionej szkody.
6. Zamawiającemu 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;
 - b) w przypadku opóźnienia w wykonaniu przedmiotu umowy przekraczającego więcej niż 7 dni terminu o którym mowa w § 2 ust. 7 Umowy;
7. Odstąpienie od umowy powinno nastąpić w formie pisemnej pod rygorem nieważności takiego oświadczenia i powinno zawierać uzasadnienie.

§ 6

ZMIANA UMOWY I POSTANOWIENIA KOŃCOWE

1. Nie dopuszcza się wprowadzania zmian do niniejszej umowy chyba, że zachodzą okoliczności, o których mowa jest w art. 144 ust 1 ustawy Prawo Zamówień Publicznych.
2. Wszelkie zmiany Umowy wymagają zachowania formy pisemnej pod rygorem nieważności. 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.

3. 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.
4. 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.
5. Umowa podlega prawu polskiemu i zgodnie z nim powinna być interpretowana. W zakresie nieuregulowanym w Umowie stosuje się przepisy ustawy Prawo zamówień publicznych oraz Kodeksu cywilnego.
6. 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 wykonane dostawy wyłącznie za uprzednią zgodą Zamawiającego wyrażoną na piśmie pod rygorem nieważności.
7. Wszelkie zmiany Umowy wymagają zachowania formy pisemnej pod rygorem nieważności.
8. Wszelką korespondencję strony przekazują sobie na adresy podane na wstępie Umowy.
9. Zmiana adresu wymaga pisemnego powiadomienia drugiej strony. Zaniedbanie tego obowiązku skutkuje przyjęciem domniemania skutecznego doręczenia korespondencji na dotychczasowy adres.
10. Załączniki do Umowy stanowią integralną jej część.
11. Umowę sporządzono w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, po jednym dla każdej Strony.

WYKONAWCA:

ZAMAWIAJĄCY:

.....
pieczęć firmowa wykonawcy

Załącznik nr 7 do SIWZ

OŚWIADCZENIE O POSIADANIU ODPOWIEDNICH DOKUMENTÓW

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)

- 1) Oświadczamy, że oferowane produkty posiadają odpowiednie dokumenty i są one aktualne dla przedmiotowego postępowania oraz mogą być stosowane w służbie zdrowia zgodnie z Ustawą dla wyrobów kwalifikowanych jako wyroby medyczne zgodnie z Ustawą z dnia 20 maja 2010 r. o wyrobach medycznych (Dz. U. z 2010 r. nr 107 poz. 679) z późniejszymi zmianami i przepisami wykonawczymi.
- 2) Oświadczamy, że oferowany asortyment jest zgłoszony/wpisany do rejestru przez Urząd Rejestracji Wyrobów Medycznych
- 3) Oświadczamy, że przedłożymy wyżej wymienione dokumenty na każde żądanie Zamawiającego, w terminie 5 dni od daty wezwania.

Miejscowość i data:.....

(podpis upoważnionego przedstawiciela wykonawcy)

MINIMALNE PARAMETRY TECHNICZNE

Pakiet 1 – Urządzenie do terapii falą uderzeniową - szt. 1

Nazwa i typ:
Producent:
Rok produkcji: Urządzenie nowe

Lp.	Parametry wymagane	Wartość wymagana	Parametry oferowane (podać zakres parametrów lub opisać funkcje, potwierdzić "TAK" lub "NIE")
	Wymagania ogólne		
1.	Urządzenie do terapii falą uderzeniową	TAK. Podać nazwę handlową, model oraz producenta	
2.	Ciśnienie kompresora 1-5 bar	TAK	
3.	Częstotliwość emisji impulsów 1-25 Hz	TAK	
4.	Ilość uderzeń 1-10000	TAK	
5.	Gęstość mocy maks.3mJ/mm ²	TAK	
6.	Żywotność systemu balistycznego min. 2mln cykli	TAK	
7.	Tryb emisji fal uderzeniowych: pojedynczy, ciągły, burst	TAK	
8.	Aparat o wymiarach 36x30x15 cm +/- 5%	TAK	
9.	Masa sterownika z aplikatorem i zasilaczem do 10 kg	TAK	
10.	Aparat w zestawie z 4 transponderami: 10, 15, 20 i oraz tytanowym 15mm	TAK	
11.	Minimum 7 calowy kolorowy wyświetlacz z panelem dotykowym	TAK	
12.	Wbudowane minimum 43 programy zabiegowe	TAK	
13.	Aplikator z wbudowanym amortyzatorem sprężynowym pochłaniającym drgania	TAK	
14.	Automatyczny system usuwania wilgoci z układu pneumatycznego urządzenia	TAK	
15.	Układ zabezpieczeń przed pracą poza dopuszczalnymi temperaturowymi warunkami środowiskowymi	TAK	
16.	Zasilanie 230V/40W	TAK	
17.	Deklaracja zgodności dla wyrobów medycznych	TAK	
18.	Urządzenie zastępcze na czas naprawy lub konserwacji.	TAK	

19.	Bezpłatne szkolenia w zakresie stosowania, obsługi i dezynfekcji przy dostawie i okres. przeglądach technicznych.	TAK	
20.	Okres gwarancji: minimum 24 miesiące. Niskie koszty serwisu pogwarancyjnego	TAK/ podać	
21.	Instrukcja w języku polskim. Dostarczyć wraz z dostawą przedmiotu zamówienia W okresie gwarancji przeglądy serwisowe w cenie umowy zgodnie z zaleceniami producenta ale co najmniej jeden raz w roku.	TAK	
22.	Wymienialne materiały eksploatacyjne na przeglądy serwisowe w czasie trwania gwarancji w cenie umowy.	TAK	

Do oferty należy dołączyć folder oferowanego urządzenia w języku polskim umożliwiający w pełni dokonanie oceny spełnienia warunków dot. parametrów technicznych. Parametry zaznaczone „tak” są parametrami granicznymi, których niespełnienie spowoduje odrzucenie oferty. Brak opisu będzie traktowany jako brak danego parametru w oferowanej konfiguracji przedmiotu zamówienia.

Miejscowość i data:

podpis upoważnionego przedstawiciela Wykonawcy

MINIMALNE PARAMETRY TECHNICZNE

Pakiet 2 – Aparat do laseroterapii wysokoenergetycznej - komplet 1

Nazwa i typ:
Producent:
Rok produkcji: Urządzenie nowe

Lp.	Parametry wymagane	Wartość wymagana	Parametry oferowane (podać zakres parametrów lub opisać funkcje, potwierdzić "TAK" lub "NIE")
	Wymagania ogólne		
1.	Sterownik do laseroterapii wysokoenergetycznej i biostymulacyjnej z aplikatorem skanującym, tryb manualny i programowy, stabilizacja i regulacja mocy aplikatorów, licznik czasu aplikatorów laserowych, statystyki przeprowadzonych zabiegów, duży 7" kolorowy wyświetlacz dotykowy , przycisk bezpieczeństwa przerywający emisję laserową.	TAK. Podać nazwę handlową, model oraz producenta	
2.	wyposażenie: aplikator R+IR 100mW +450mW (łączna moc 550mW) ze statywem : duża moc źródeł promieniowanie mierzona na wyjściu, trzy tryby kreślenia pola zabiegowego: elipsa, linia, krzywe w granicach prostokąta, regulacja wysokości ramienia 60-140cm, regulacja położenia głowicy w dwóch osiach, automatyczne przeliczanie czasu pracy w zależności od wielkości pola zabiegowego i odległości skanera od ciała pacjenta, głowica skanująca umieszczona na ramieniu wyposażonym w siłownik pneumatyczny podtrzymujący ramię, podstawa wyposażona w kółka z hamulcami, półka na sterownik i okulary.	TAK. Podać nazwę handlową, model oraz producenta	
3.	wyposażenie: aplikator skanujący R+IR 100mW +450mW (łączna moc 550mW) ze statywem : duża moc źródeł promieniowanie mierzona na wyjściu, trzy tryby kreślenia pola zabiegowego: elipsa, linia, krzywe w granicach prostokąta, regulacja wysokości ramienia 60-140cm, regulacja położenia głowicy w dwóch osiach, automatyczne przeliczanie czasu pracy w zależności od wielkości pola zabiegowego i odległości skanera od ciała pacjenta, głowica skanująca umieszczona na ramieniu wyposażonym w siłownik pneumatyczny podtrzymujący ramię, podstawa wyposażona w kółka z hamulcami, półka na sterownik i okulary	TAK. Podać nazwę handlową, model oraz producenta	
4.	Możliwość podłączenia sond laserowych: 1) o mocy 200/400 mW i długości fali 808nm 2) o mocy 40/80mW i długości fali 660nm - regulacja mocy sond i aplikatorów - tryb emisji: ciągły i impulsowy	TAK	
5.	Możliwość podłączenia aplikatora prysznicowego	TAK	
6.	Wbudowane moduły wysokoenergetyczne 808nm/8W i 980nm/10W	TAK	
7.	2 nasadki aplikacyjne: 1cm2 i 5cm2	TAK	

8.	Dedykowane tryby do współpracy z aplikatorami światłowodowymi	TAK	
9.	Szczytowa moc wyjściowa 18W	TAK	
10.	Tryby pracy źródeł promieniowania: ciągły i impulsowy	TAK	
11.	Impulsy trybu impulsowego: prostokątny, trójkątny (superpuls)	TAK	
12.	Wypełnienie trybu impulsowego: 1-90%, impuls 50us	TAK	
13.	Częstotliwość trybu impulsowego 1-10000 Hz	TAK	
14.	Ilustrowana encyklopedia procedur terapeutycznych	TAK	
15.	Ilość gniazd do podłączenia aplikatorów - 3	TAK	
16.	Tryb manualny i programowy	TAK	
17.	Kontrola nad parametrami zabiegowymi	TAK	
18.	Jednostki chorobowe w trybie programowym wybierane po nazwie	TAK	
19.	Ilość programów zabiegowych dla sond punktowych 58	TAK	
20.	Ilość sekwencji zabiegowych dla skanera 26	TAK	
21.	Ilość programów użytkownika 250	TAK	
22.	Gotowe programy z częstotliwościami Nogiera min8	TAK	
23.	Gotowe programy z częstotliwościami Volla min30	TAK	
24.	Edycja nazw programów użytkownika	TAK	
25.	Możliwość automatycznego powtórzenia zabiegu	TAK	
26.	Zegar zabiegowy	TAK	
27.	Wtyk blokady drzwi DOOR	TAK	
28.	Zasilanie 230V, 50Hz, 40W	TAK	
29.	Okulary ochronne do laseroterapii 2szt. Dla pacjenta i terapeuty	TAK	
30.	Klasa bezpieczeństwa wymagana prawem	TAK	
31.	Wymagane prawem RP certyfikaty/dopuszczenia	TAK	
32.	Urządzenie zastępcze na czas naprawy lub konserwacji.	TAK	
33.	Bezpłatne szkolenia w zakresie stosowania, obsługi i dezynfekcji przy dostawie i okres. przeglądach technicznych.	TAK	
34.	Okres gwarancji: minimum 24 miesiące. Niskie koszty serwisu pogwarancyjnego	TAK/podać	
35.	Instrukcja w języku polskim. Dostarczyć wraz z dostawą przedmiotu zamówienia W okresie gwarancji przeglądy serwisowe w cenie umowy zgodnie z zaleceniami producenta ale co najmniej jeden raz w roku.	TAK	
36.	Wymienialne materiały eksploatacyjne na przeglądy serwisowe w czasie trwania gwarancji w cenie umowy.	TAK	

Do oferty należy dołączyć folder oferowanego urządzenia w języku polskim umożliwiający w pełni dokonanie oceny spełnienia warunków dot. parametrów technicznych. Parametry zaznaczone „tak” są parametrami granicznymi, których niespełnienie spowoduje odrzucenie oferty. Brak opisu będzie traktowany jako brak danego parametru w oferowanej konfiguracji przedmiotu zamówienia.

Miejscowość i data:

podpis upoważnionego przedstawiciela Wykonawcy

MINIMALNE PARAMETRY TECHNICZNE

Pakiet 3 – Aparat do masażu wodnego z zamkniętym obiegiem wody Typu Aquavibron - szt. 1

Nazwa i typ:
Producent:
Rok produkcji: Urządzenie nowe

Lp.	Parametry wymagane	Wartość wymagana	Parametry oferowane (podać zakres parametrów lub opisać funkcje, potwierdzić "TAK" lub "NIE")
	Wymagania ogólne		
1.	Aparat do masażu Aquavibron Wyposażenie: <ul style="list-style-type: none"> • 2 węże, • głowica wibracyjna, • tuleja z rozdzielaczem, • uszczelniacze (6 sztuk, o różnych średnicach) do zakładania na krany, • metalowa kształtka do podłączenia do kranu, • gumowa rurka odprowadzająca wodę, • sitko mogące służyć jako prysznic, • 10 profesjonalnych membran do zabiegów leczniczych. 	TAK. Podać nazwę handlową, model oraz producenta TAK	
2.	Ekopompa: urządzenie medyczne z zamkniętym obiegiem wody do aparatu Aquavibron	TAK	
3.	Urządzenie zastępcze na czas naprawy lub konserwacji.	TAK	
4.	Bezpłatne szkolenia w zakresie stosowania, obsługi i dezynfekcji przy dostawie i okres. przeglądach technicznych.	TAK	
5.	Okres gwarancji: minimum 24 miesiące. Niskie koszty serwisu pogwarancyjnego	TAK/podać	
6.	Instrukcja w języku polskim. Dostarczyć wraz z dostawą przedmiotu zamówienia W okresie gwarancji przeglądy serwisowe w cenie umowy zgodnie z zaleceniami producenta ale co najmniej jeden raz w roku.	TAK	
7.	Wymienialne materiały eksploatacyjne na przeglądy serwisowe w czasie trwania gwarancji w cenie umowy.	TAK	

Do oferty należy dołączyć folder oferowanego urządzenia w języku polskim umożliwiający w pełni dokonanie oceny spełnienia warunków dot. parametrów technicznych. Parametry zaznaczone „tak” są parametrami granicznymi, których niespełnienie spowoduje odrzucenie oferty. Brak opisu będzie traktowany jako brak danego parametru w oferowanej konfiguracji przedmiotu zamówienia.

Miejscowość i data:

podpis upoważnionego przedstawiciela Wykonawcy

MINIMALNE PARAMETRY TECHNICZNE

Pakiet 4 - Dwukanałowy aparat do elektroterapii - szt. 1

Nazwa i typ:
Producent:
Rok produkcji: Urządzenie nowe

Lp.	Parametry wymagane	Wartość wymagana	Parametry oferowane (podać zakres parametrów lub opisać funkcje, potwierdzić "TAK" lub "NIE")
	Wymagania ogólne		
1.	Dwukanałowy aparat do elektroterapii	TAK. Podać nazwę handlową, model oraz producenta	
2.	dwa całkowicie niezależne kanały zabiegowe	TAK	
3.	tryb pracy: programowy/ manualny	TAK	
4.	baza wbudowanych programów i sekwencji zabiegowych	TAK	
5.	statystyki przeprowadzonych zabiegów	TAK	
6.	encyklopedia z opisem metodyki zabiegu	TAK	
7.	podręczna lista programów i sekwencji ulubionych	TAK	
8.	możliwość edycji nazw programów i sekwencji użytkownika	TAK	
9.	jednostki chorobowe wybierane po nazwie lub dziedzinie	TAK	
10.	7'' kolorowy wyświetlacz z panelem dotykowym	TAK	
11.	Generowane prądy: prąd interferencyjny (dynamiczny, statyczny, jednokanałowy AMF), prądy TENS (symetryczny, asymetryczny, falujący, TENS burst, TENS do terapii porażen spastycznych), prądy Kotza, rosyjska stymulacja, tonoliza, diadynamiczne (MF,DF,CP,CP-ISO,LP), prądy impulsowe (prostokątny, trójkątny, wg.Leduca, neofaradyczny, wg Traberta), prąd unipolarny falujący, prąd galwaniczny, mikroprądy.	TAK	
12.	Natężenie maks. Pr.interferencyjne, Kotza - 100mA	TAK	
13.	Natężenie maks. Pr. TENS - 140mA	TAK	
13.	Natężenie maks. Pr.diadynamiczne, impulsowe - 60mA	TAK	

14.	Natężenie maks. Pr. Galwaniczny - 40mA	TAK	
15.	Tryb przerywany dla prądów unipolarnych	TAK	
16.	elektrodiagnostyka z graficzną prezentacją krzywej I/t	TAK	
17.	Automatyczne wyliczanie reobazy, chronaksji, współczynnika akomodacji	TAK	
18.	Tryb programowy i manualny	TAK	
19.	69 wbudowanych programów zabiegowych	TAK	
20.	50 programów do ustawienia dla użytkowników	TAK	
21.	69 programów ulubionych	TAK	
22.	Opcja definiowania programów ulubionych	TAK	
23.	38 wbudowanych sekwencji zabiegowych	TAK	
24.	10 sekwencji do ustawienia dla użytkowników	TAK	
25.	Możliwość przeprowadzenie testu elektrod	TAK	
26.	Wyposażenie standardowe: elektrody do elektroterapii 6x6-4szt, elektrody do elektroterapii 7,5x9-2szt, pokrowce wiskozowe do elektrod 6x6-8szt, 7,5x9-4szt, pasy rzepowe 40x10-2szt, 100x10-2szt	TAK	
27.	wymiary 34 x 28 x 11-16	TAK	
28.	Zasilanie 230V/40W	TAK	
29.	Deklaracja zgodności dla wyrobów medycznych	TAK	
30.	Urządzenie zastępcze na czas naprawy lub konserwacji.	TAK	
31.	Bezpłatne szkolenia w zakresie stosowania, obsługi i dezynfekcji przy dostawie i okres. przeglądach technicznych.	TAK	
32.	Okres gwarancji: minimum 24 miesiące. Niskie koszty serwisu pogwarancyjnego	TAK/ podać	
33.	Instrukcja w języku polskim. Dostarczyć wraz z dostawą przedmiotu zamówienia W okresie gwarancji przeglądy serwisowe w cenie umowy zgodnie z zaleceniami producenta ale co najmniej jeden raz w roku.	TAK	
34.	Wymienialne materiały eksploatacyjne na przeglądy serwisowe w czasie trwania gwarancji w cenie umowy.	TAK	

Do oferty należy dołączyć folder oferowanego urządzenia w języku polskim umożliwiający w pełni dokonanie oceny spełnienia warunków dot. parametrów technicznych. Parametry zaznaczone „tak” są parametrami granicznymi, których niespełnienie spowoduje odrzucenie oferty. Brak opisu będzie traktowany jako brak danego parametru w oferowanej konfiguracji przedmiotu zamówienia.

Miejscowość i data:

podpis upoważnionego przedstawiciela Wykonawcy

MINIMALNE PARAMETRY TECHNICZNE

Pakiet 5 – Generator elektrochirurgiczny – szt. 1

Nazwa i typ:
Producent:
Rok produkcji: Urządzenie nowe

Lp.	Parametry wymagane	Wartość wymagana	Parametry oferowane (podać zakres parametrów lub opisać funkcje, potwierdzić "TAK" lub "NIE")
	Wymagania ogólne		
1.	Generator elektrochirurgiczny	TAK. Podać nazwę handlową, model oraz producenta	
2.	Płatność ratalna – w 4 comiesięcznych równych ratach	TAK	
3.	Automatyczne dopasowanie mocy wyjściowej aparatu dla cięcia (kontrola łuku w zależności od parametrów osprzętu, struktury i właściwości tkanki), kontrolowanego procesorem minimum 32-bitowym	TAK/ podać	
4.	Odporność aparatu na impuls defibrylacji	TAK	
5.	Interaktywny ekran dotykowy PCT - płaski, odporny na uderzenia i zarysowania, z bezodpryskowego szkła bezpiecznego, łatwy do utrzymania w czystości.	TAK	
6.	System podświetlanych gniazd: - podświetlenie wolnych gniazd - brak podświetlenia gniazd z podłączonym instrumentem, - podświetlenie danego gniazda miga w czasie zmiany ustawień	TAK	
7.	Aparat wyposażony w gniazda przyłączeniowe: - 2 gniazda monopolarne z możliwością podłączenia kabli w standardzie 3-pin oraz 1-pin 4mm, 5mm, 8mm bez dodatkowych adapterów, - 3 gniazda bipolarne z możliwością podłączenia kabli w standardzie 3-pin, 2-pin, 1-pin bez dodatkowych adapterów - gniazdo elektrody neutralnej	TAK	
8.	Możliwość wyświetlania nastaw wyłącznie w używanych gniazdach i ukrycia nastaw w gniazdach aktualnie nie używanych	TAK	
9.	Płytkie, intuicyjne menu, ograniczone do maksymalnie trzech poziomów.	TAK	

10.	Interfejs użytkownika oparty na oknach z ikonami odzwierciedlającymi używany tryb i nastawy. Zmiana grafiki na ikonach następuje wraz ze zmianą mocy i efektów.	TAK	
11.	Rozbudowany system pomocy dla użytkownika: - komunikaty, ostrzeżenia, informacje w języku polskim, - możliwość wyświetlenia wyjaśnień/instrukcji dla każdego poziomu menu, trybu pracy, opcji, - sugestie dotyczące naprawienia błędu, - możliwość wyświetlenia filmu instruktażowego na ekranie aparatu, - instrukcja obsługi w języku polskim dostępna w menu generatora.	TAK / podać	
12.	Czytelny i prosty system monitorujący poprawność aplikacji i stan połączenia elektrody biernej, wyświetlanie informacji o elektrodzie: - dzielona - niedzielona - dzielona pediatryczna - brak elektrody - wskaźnik poprawności przylegania elektrody.	TAK/ podać	
13.	Automatyczne ograniczenie mocy do 50W we wszystkich programach w przypadku podłączenia elektrody neutralnej pediatrycznej	TAK/ podać	
13.	Swobodne przypisywanie przełączników nożnych do dowolnych gniazd mono- i bipolarnych z panelu czołowego.	TAK/ podać	
14.	Gniazda przyłączeniowe na panelu tylnym: - zasilania sieciowego - min. dwa dla przełączników nożnych - wyrównania potencjałów - port USB - gniazda przystawki argonowej	TAK/ podać	
15.	Liczba miejsc w pamięci aparatu dla minimum 300 programów z możliwością ich swobodnego opisu w języku polskim	TAK/ podać	
16.	Możliwość zapisania min. 6 dowolnych kompletów nastaw na pamięci zewnętrznej	TAK / podać	
17.	Regulacja mocy cięcia w programach standartowych do min. 400W ± 5%	TAK / podać	
18.	Minimum 9 stopni hemostazy dla cięcia monopolarnego	TAK / podać	
19.	Automatyczne ustawianie parametrów i mocy cięcia monopolarnego wraz z wyborem trybów cięcia: - Cięcie standartowe - Cięcie suche - Cięcie mikro - Cięcie pętlą i nożem - GastroCut - Cięcie pętlą ginekologiczną do laparoskopowej resekcji macicy	TAK / podać	

	- Cięcie laparoskopowe - Resekcja monopolarna		
20.	Regulacja mocy koagulacji monopolarnej do min. 250W±5%	TAK / podać	
21.	Tryby koagulacji monopolarnej: - miękka, - 3 forsowne (nietnąca, mieszana tnąca), - spray, - kardio (thorax, mammaria) - gastro, - laparoscopia	TAK / podać	
22	Możliwość koagulacji monopolarnej za pomocą dwóch instrumentów jednocześnie	TAK	
23.	Możliwość regulacji efektu w koagulacji monopolarnej	TAK	
24.	Regulacja mocy cięcia bipolarnego do min. 200W	TAK/ podać	
25.	Regulacja mocy koagulacji bipolarnej do min. 120W	TAK/ podać	
26.	Minimum 5 trybów koagulacji bipolarnej (w tym standard, mikro, forsowna)	TAK / podać	
27.	Precyzyjne dawkowanie mocy w koagulacji bipolarnej mikro co 0,1W	TAK	
28.	Możliwość jednoczesnej koagulacji bipolarnej za pomocą dwóch instrumentów sterowanych z włączników nożnych, z odrębną regulacją mocy dla każdego instrumentu	TAK	
29.	Aktywacja koagulacji bipolarnej z funkcją AUTOSTART regulowaną z dokładnością co 0,05 sekundy w zakresie od 0,5s do 2,5s	TAK/ podać	
30.	Opcji zamykania naczyń, resekcji bipolarnej i bipolarnej koagulacji symultanicznej	TAK	
31.	Aparat wyposażony w system zamykania naczyń o średnicy do 7mm, którego skuteczność potwierdzają badania porównawcze	TAK / podać	
32.	Cykl zamykania naczyń w pełni automatyczny, bez konieczności wyboru ustawień mocy i efektów, dostosowany do używanego narzędzia	TAK	
33.	Aktywacja narzędzi do ligacji tylko przez wyłącznik nożny	TAK	
34.	Możliwość podłączenia narzędzi do ligacji do dowolnego gniazda bipolarnego	TAK	
35.	Automatyczna sygnalizacja dźwiękowa zakończonej procedury zamykania naczyń	TAK	
36,	Program do resekcji bipolarnej z automatycznie dobieranymi parametrami mocy i możliwością wyboru efektu	TAK	
37.	Automatyczne rozpoznawanie przez system podłączenia narzędzi standardowych (jak uchwyt monopolarny, pęseta) i ustawienie optymalnych parametrów dla nich	TAK	
38.	Automatyczne rozpoznawanie instrumentów specjalnych	TAK	

	(do zamykania naczyń, resekcji) i ustawienie optymalnych parametrów dla nich		
39.	Możliwość aktualizacji oprogramowania przez gniazdo USB lub gniazdo internetowe	TAK	
40.	Odrębna zmiana poziomu głośności dla aktywacji, przycisków i dźwięków alarmowych	TAK	
41.	Możliwość zmiany jasności ekranu w zależności od oświetlenia sali operacyjnej	TAK	
42.	Możliwość integracji dodatkowych urządzeń chirurgicznych, np. odsysacz dymu, przystawka argonowa	TAK	
43.	Podwójny włącznik nożny do cięcia i koagulacji z dodatkowym przyciskiem umożliwiającym zmianę gniazda/trybu, z kablem dł. 4m, włącznik wodoodporny, zabezpieczony przed wybuchem - 1 szt.	TAK	
44.	Elektroda laparoskopowa - mocny hak "J", długość 360mm, Ø5mm, wymiar haka 1,5mm x 1mm, instrument z ceramiczną izolacją końcówki; przeznaczenie do min. 75 cykli sterylizacji - 3 szt.	TAK/ podać	
45.	Kabel bipolarny do pęset, długość 4,5m, wtyczka od strony instrumentu - dwa bolce płaskie, od strony aparatu 2-bolcowa 28,58mm; przeznaczenie do min. 300 cykli sterylizacji - 3 szt.	TAK/ podać	
46.	Kabel do elektrod neutralnych, długość 4,5m, od strony elektrody zakończony klipsem 2,5cm, od strony aparatu wtyczka płaska z bolcem (REM); przeznaczenie do min. 300 cykli sterylizacji - 1 szt.	TAK/ podać	
47.	Urządzenie zastępcze na czas naprawy lub konserwacji.	TAK	
48.	Bezpłatne szkolenia w zakresie stosowania, obsługi i dezynfekcji przy dostawie i okres. przeglądach technicznych.	TAK	
49.	Okres gwarancji: minimum 24 miesiące. Niskie koszty serwisu pogwarancyjnego	TAK/ podać	
50.	Instrukcja w języku polskim. Dostarczyć wraz z dostawą przedmiotu zamówienia W okresie gwarancji przeglądy serwisowe w cenie umowy zgodnie z zaleceniami producenta ale co najmniej jeden raz w roku.	TAK	
51.	Wymienialne materiały eksploatacyjne na przeglądy serwisowe w czasie trwania gwarancji w cenie umowy.	TAK	

Do oferty należy dołączyć folder oferowanego urządzenia w języku polskim umożliwiający w pełni dokonanie oceny spełnienia warunków dot. parametrów technicznych. Parametry zaznaczone „tak” są parametrami granicznymi, których niespełnienie spowoduje odrzucenie oferty. Brak opisu będzie traktowany jako brak danego parametru w oferowanej konfiguracji przedmiotu zamówienia.

Miejscowość i data:

podpis upoważnionego przedstawiciela Wykonawcy

MINIMALNE PARAMETRY TECHNICZNE

Pakiet 6 – Myjnia endoskopowa – Dezynfektor - szt. 1

Nazwa i typ:
Producent:
Rok produkcji: Urządzenie nowe

Lp.	Parametry wymagane	Wartość wymagana	Parametry oferowane (podać zakres parametrów lub opisać funkcje, potwierdzić "TAK" lub "NIE")
	Wymagania ogólne		
1.	Myjnia endoskopowa - aparat medyczny	TAK. Podać nazwę handlową, model oraz producenta	
2.	Oznaczony znakiem CE	TAK	
3.	Płatność ratalna - 4 comiesięcznych równych ratach	TAK	
4.	<u>Mycie i dezynfekcja</u> 1. Mycie i dezynfekcja wszystkich typów zanurzalnych endoskopów giętkich 2 endoskopy jednocześnie, 2. Automatycznie otwierana pokrywa komory	TAK	
5.	<u>Środki do mycia i dezynfekcji</u> 1. Możliwość jednokrotnego jak i wielokrotnego użycia płynu dezynfekującego – zamknięty system wielokrotny proces., 2. Dowolność stosowania środków dezynfekcyjnych różnych producentów, lub środek myjący stosowany jednorazowo.	TAK	
6.	<u>Ustawienia zapisywane</u> 1. Czas mycia (regulowany): 1sek.-59 min 2. Czas dezynfekcji (regulowany): 1sek.-59 min 3. Ciśnienie testu szczelności (regulowane): 200mmHg-400mmHg 4. Czas testu szczelności (regulowany): 1 sek.-5 min 5. Detergent: 5sek., Alkohol: 5sek., Płukanie: 120 sek. 6. 6. Czasy regulowane przez użytkownika	TAK	

7.	<u>Tryb pracy –</u> 1. Tryb automatyczny: Powietrze → Detergent → Mycie + Wibracje → Powietrze → Dezynfekcja → Powietrze → Płukanie + Wibracje → Powietrze + Alkohol 2. Tryb dezynfekcja: Dezynfekcja → Powietrze → Płukanie + Wibracje → Powietrze + Alkohol 3. Tryb mycie: Powietrze → Mycie + Wibracje → Powietrze + Alkohol 4. Test szczelności 5. Wymuszony odpływ płynów z komory dezynfekcyjnej. 6. Napęlnianie i opróżnianie środka dezynfekcyjnego. 7. Tryb ustawień daty i zegara	TAK	
8.	<u>Pojemności zbiorników</u> 1. Dezynfektant: 26L, 2. Woda: 26L, 3. Alkohol: 1L, 4. Detergent: 1L 5. Filtr wstępny (0,2 mikrona)	TAK	
9.	<u>Wbudowana drukarka / system druku (cały proces) / - 1. Data i godzina rozpoczęcia procesu</u> 2. Proces Mycia, Płukania, Dezynfekcji 3. Godzina zakończenia procesu 4. Temperatura środka dezynfekcyjnego 5. Ilość użyć środka dezynfekcyjnego 6. Wynik testu szczelności	TAK	
10.	1. Podłączenie hydrauliczne: zawór 1/2 cala, odpływ kanalizacyjny, gniazdo sieciowe jednofazowe AC220-240V:50/60Hz. 2. Zużycie energii 300 W (max 3 kW)	TAK	
11.	Wyświetlacz wskazujący poszczególne fazy danego cyklu - Panel LCD (Polski/ Angielski)	TAK	
12.	Zabezpieczenie przed przypadkową zmianą nastawionych parametrów dla Videogastroskopu	TAK	
13.	Urządzenie zastępcze na czas naprawy lub konserwacji.	TAK	
14.	Bezpłatne szkolenia w zakresie stosowania, obsługi i dezynfekcji przy dostawie i okres. przeglądach technicznych.	TAK	
15.	Okres gwarancji: minimum 24 miesiące. Niskie koszty serwisu pogwarancyjnego	TAK/podać	
16.	Instrukcja w języku polskim. Dostarczyć wraz z dostawą przedmiotu zamówienia W okresie gwarancji przeglądy serwisowe w cenie umowy zgodnie z zaleceniami producenta ale co najmniej jeden raz w roku.	TAK	
17.	Wymienialne materiały eksploatacyjne na przeglądy serwisowe w czasie trwania gwarancji w cenie umowy.	TAK	

Do oferty należy dołączyć folder oferowanego urządzenia w języku polskim umożliwiający w pełni dokonanie oceny spełnienia warunków dot. parametrów technicznych. Parametry zaznaczone „tak” są parametrami granicznymi, których niespełnienie spowoduje odrzucenie oferty. Brak opisu będzie traktowany jako brak danego parametru w oferowanej konfiguracji przedmiotu zamówienia.

Miejscowość i data:

podpis upoważnionego przedstawiciela Wykonawcy

MINIMALNE PARAMETRY TECHNICZNE

Pakiet 7 – Kardiomonitor - szt. 2, wózek 1 szt.

Nazwa i typ:
Producent:
Rok produkcji: Urządzenie nowe

Lp.	Parametry wymagane	Wartość wymagana	Parametry oferowane (podać zakres parametrów lub opisać funkcje, potwierdzić "TAK" lub "NIE")
	Wymagania ogólne		
1.	Kardiomonitor	TAK. Podać nazwę handlową, model oraz producenta	
2.	Monitor kompaktowy	TAK	
3.	Pomiar EKG 3/5 odpr.,	TAK	
4.	Respiracja	TAK	
5.	Saturacja	TAK	
6.	ComenSpO2	TAK	
7.	Pomiar ciśnienia nieinwazyjnego	TAK	
8.	Pomiar temperatury w 2 kanałach	TAK	
9.	12/1 ekran o wysokiej rozdzielczości	TAK	
10.	Bateria litowa na 2 godziny pracy	TAK	
11.	Pamięć trędów	TAK	
12.	Pomiar arytmii	TAK	
13.	Pomiar odcinka ST	TAK	
14.	Wózek szt. -1 pasujący do kardiomonitoru o powyższych parametrach	TAK.	
15.	Urządzenia zastępcze na czas naprawy lub konserwacji.	TAK	
16.	Bezpłatne szkolenia w zakresie stosowania, obsługi i dezynfekcji przy dostawie i okres. przeglądach technicznych.	TAK	
17.	Okres gwarancji: minimum 24 miesiące. Niskie koszty serwisu pogwarancyjnego	TAK/podać	
18.	Instrukcja w języku polskim. Dostarczyć wraz z dostawą przedmiotu zamówienia W okresie gwarancji przeglądy serwisowe w cenie umowy zgodnie z zaleceniami producenta ale co najmniej jeden raz w roku.	TAK	
19.	Wymienialne materiały eksploatacyjne na przeglądy serwisowe w czasie trwania gwarancji w cenie umowy.	TAK	

Do oferty należy dołączyć folder oferowanego urządzenia w języku polskim umożliwiający w pełni dokonanie oceny spełnienia warunków dot. parametrów technicznych. Parametry zaznaczone „tak” są parametrami granicznymi, których niespełnienie spowoduje

odrzucenie oferty. Brak opisu będzie traktowany jako brak danego parametru w oferowanej konfiguracji przedmiotu zamówienia.

Miejscowość i data:

podpis upoważnionego przedstawiciela Wykonawcy

MINIMALNE PARAMETRY TECHNICZNE

Pakiet 8 – Układ optyczny – szt. 1

Nazwa i typ:
Producent:
Rok produkcji: Urządzenie nowe

Lp.	Parametry wymagane	Wartość wymagana	Parametry oferowane (podać zakres parametrów lub opisać funkcje, potwierdzić "TAK" lub "NIE")
	Wymagania ogólne		
1.	Układ Optyczny	TAK. Podać nazwę handlową, model oraz producenta	
2.	Optyka artroskopowa Q 2,7 mm/30°, l=107,5 mm	TAK	
3.	Płaszcz dwukranikowy z trokarem	TAK	
4.	Autoklawowalne (HD)	TAK	
5.	Montaż urządzenia	TAK	
6.	Urządzenia zastępcze na czas naprawy lub konserwacji.	TAK	
7.	Bezpłatne szkolenia w zakresie stosowania, obsługi i dezynfekcji przy dostawie i okres. przeglądach technicznych.	TAK	
8.	Okres gwarancji: minimum 24 miesiące. Niskie koszty serwisu pogwarancyjnego	TAK/podać	
9.	Instrukcja w języku polskim. Dostarczyć wraz z dostawą przedmiotu zamówienia W okresie gwarancji przeglądy serwisowe w cenie umowy zgodnie z zaleceniami producenta ale co najmniej jeden raz w roku.	TAK	
10	Wymienialne materiały eksploatacyjne na przeglądy serwisowe w czasie trwania gwarancji w cenie umowy.	TAK	

Do oferty należy dołączyć folder oferowanego urządzenia w języku polskim umożliwiającą w pełni dokonanie oceny spełnienia warunków dot. parametrów technicznych. Parametry zaznaczone „tak” są parametrami granicznymi, których niespełnienie spowoduje odrzucenie oferty. Brak opisu będzie traktowany jako brak danego parametru w oferowanej konfiguracji przedmiotu zamówienia.

Miejscowość i data:

podpis upoważnionego przedstawiciela Wykonawcy

MINIMALNE PARAMETRY TECHNICZNE

Pakiet 9 – Rejestrator holterowski – szt. 4

Nazwa i typ:
Producent:
Rok produkcji: Urządzenie nowe

Lp.	Parametry wymagane	Wartość wymagana	Parametry oferowane (podać zakres parametrów lub opisać funkcje, potwierdzić "TAK" lub "NIE")
	Wymagania ogólne		
1.	Rejestrator holterowski EKG – 3 kanałowy	TAK. Podać nazwę handlową, model oraz producenta	
2.	Rejestrator cyfrowy z zapisem 3 kanałowego EKG do 7 dni	TAK	
3.	Zapis pamięci stałej rejestratora	TAK	
4.	Detekcja impulsów stymulatora	TAK	
5.	Częstotliwość próbkowania sygnału EKG min. 4000Hz	TAK	
6.	Rejestracja 3 kanałów EKG 7 elektrod	TAK	
7.	Rejestrator wyposażony w złącze HDMI (dla eliminacji zakłóceń) wspólne dla kabla pacjenta i transmisji zarejestrowanego badania do systemu holterowskiego	TAK	
8.	Ekranowe kable pacjenta	TAK	
9.	Impedancja wejściowa $\geq 2M\Omega$	TAK	
10.	CMRR >60dB	TAK	
11.	Możliwość podglądu na PC rejestrowanego sygnału EKG poprzez podłączenie rejestratora za pomocą kablowego interface'u	TAK	
12.	Zasilanie z 1 baterii lub akumulatora AAA	TAK	
13.	Rejestrator kompatybilny z systemem holterowskim CardioScan posiadanym przez Zamawiającego. Podczas instalacji Wykonawca dokona aktualizacji systemu holterowskiego do najnowszej wersji 78a lub nowszej – instalacja wielostanowiskowa (server lub pojedyncze stanowiska z archiwizacją badań na serwerze) - jednocześnie może pracować dwóch użytkowników systemu (licencja na dwóch użytkowników).	TAK	
14.	Wbudowany przycisk EVENT dla pacjenta	TAK	

15.	Wymiary – podać	TAK podać	
16.	Przedmiot oferty będzie fabrycznie nowy	TAK	
17.	Urządzenia zastępcze na czas naprawy lub konserwacji.	TAK	
18.	Bezpłatne szkolenia w zakresie stosowania, obsługi i dezynfekcji przy dostawie i okres. przeglądach technicznych.	TAK	
19.	Okres gwarancji: minimum 24 miesiące. Niskie koszty serwisu pogwarancyjnego	TAK/podać	
20.	Instrukcja w języku polskim. Dostarczyć wraz z dostawą przedmiotu zamówienia W okresie gwarancji przeglądy serwisowe w cenie umowy zgodnie z zaleceniami producenta ale co najmniej jeden raz w roku.	TAK	
21.	Wymienialne materiały eksploatacyjne na przeglądy serwisowe w czasie trwania gwarancji w cenie umowy.	TAK	

Do oferty należy dołączyć folder oferowanego urządzenia w języku polskim umożliwiający w pełni dokonanie oceny spełnienia warunków dot. parametrów technicznych. Parametry zaznaczone „tak” są parametrami granicznymi, których niespełnienie spowoduje odrzucenie oferty. Brak opisu będzie traktowany jako brak danego parametru w oferowanej konfiguracji przedmiotu zamówienia.

Miejscowość i data:

podpis upoważnionego przedstawiciela Wykonawcy

MINIMALNE PARAMETRY TECHNICZNE

Pakiet 10 – Materace na łóżka szpitalne – szt. 25

Nazwa i typ:
Producent:
Rok produkcji: nowe

Lp.	Parametry wymagane	Wartość wymagana	Parametry oferowane (podać zakres parametrów lub opisać funkcje, potwierdzić "TAK" lub "NIE")
	Wymagania ogólne		
1.	Materace na łóżka szpitalne	TAK. Podać nazwę handlową, model oraz producenta	
2.	Wymiary materaca: 80x200x12	TAK	
3.	Pianka o gęstości 30 kg/m ³ z pamięcią o grubości 2 cm	TAK	
4.	Materiał pokrowca: nieprzemakalny, zmywalny, paroprzepuszczalny z antyalergiczną powłoką	TAK	
5.	Materac wykonany wg wymogów dla mebli szpitalnych, przychodni medycznych oraz zespołu opieki medycznej	TAK	
6.	Okres gwarancji: minimum 24 miesiące.	TAK/ podać	
7.	Instrukcja w języku polskim. Dostarczyć wraz z dostawą przedmiotu zamówienia	TAK	

Do oferty należy dołączyć folder oferowanego urządzenia w języku polskim umożliwiający w pełni dokonanie oceny spełnienia warunków dot. parametrów technicznych. Parametry zaznaczone „tak” są parametrami granicznymi, których niespełnienie spowoduje odrzucenie oferty. Brak opisu będzie traktowany jako brak danego parametru w oferowanej konfiguracji przedmiotu zamówienia.

Miejscowość i data:

_____ podpis upoważnionego przedstawiciela Wykonawcy

