



Specyfikacja Istotnych Warunków Zamówienia

Nr sprawy – SP ZOZ ZP/05/18

**„Zakup i dostawa wyposażenia na potrzeby pododdziału chirurgii
urazowo-ortopedycznej, poradni urazowo-ortopedycznej oraz poradni
rehabilitacji i fizjoterapii w SPZOZ w Siemiatyczach”**

ogłoszone w Dzienniku Urzędowym Unii Europejskiej Nr 2018/S 104-237121 z dnia 02.06.2018 r.

na stronie internetowej <http://spzozsiemiatyczne.pl>

w siedzibie zamawiającego tablica ogłoszeń.

Zatwierdzam:

DYREKTOR
SPZOZ w Siemiatyczach

Andrzej Szewczuk

(Modyfikacja 26.06.2018r.)



Rozdział 1. Postanowienia ogólne

1.1. Nazwa i adres Zamawiającego

Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Siemiatyczach

ul. Szpitalna 8

17-300 Siemiatycze

Osoby upoważnione do kontaktu:

- w sprawach formalnych – Krzysztof Prochowicz: tel./fax – 085 655 22 00 wew. 366,

adres poczty elektronicznej: zamowienia.publiczne@spzosiemiatycze.pl

- w sprawach merytorycznych – Elżbieta Radomska: tel. 085 655 22 00 wew. 320;

strona internetowa: www.spzosiemiatycze.pl

1.2. Podstawa prawna udzielenia zamówienia

Niniejsze postępowanie prowadzone jest w trybie przetargu nieograniczonego o wartości szacunkowej powyżej 221 000,00 euro określonych w przepisach wydanych na podstawie art. 11 ust. 8 Ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych (dalej: ustawa PZP) - zgodnie z art. 11 ust 1 pkt 1 i art. 39 i art. 43 ust. 1 ustawy PZP.

W zakresie nieuregulowanym niniejszą Specyfikacją Istotnych Warunków Zamówienia (SIWZ), zastosowanie mają przepisy ustawy PZP i przepisy wykonawcze do tej ustawy.

1.3. Wartość zamówienia

Wartość zamówienia jest większa od kwoty określonej w przepisach wydanych na podstawie art. 11 ust. 8 ustawy PZP w odniesieniu do dostaw.

1.4. Źródła finansowania

1. Poddziałanie 8.4.1 Infrastruktura ochrony zdrowia, Działania 8.4 Infrastruktura społeczna, Osi Priorytetowej VIII. Infrastruktura dla usług użyteczności publicznej Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Podlaskiego 2014-2020.

Projekt nr RPO.08.04.01-20-0037/18 pn. „Poprawa stanu wyposażenia SPZOZ w Siemiatyczach w nowoczesny sprzęt medyczny na potrzeby leczenia chorób układu kostno-stawowo-mięśniowego”.

2. Zgodnie z art. 93 ust. 1a ustawy PZP zamawiający unieważni niniejsze postępowanie, jeżeli środki pochodzące z budżetu Unii Europejskiej które zamawiający zamierzał przeznaczyć na sfinansowanie zamówienia, nie zostaną mu przyznane.

1.5. Słownik

Użyte w niniejszej SIWZ (oraz w załącznikach) terminy mają następujące znaczenie:

- 1) „SIWZ” — należy przez to rozumieć niniejszą Specyfikację Istotnych Warunków Zamówienia,



- 2) „zamówienie” — należy przez to rozumieć zamówienie publiczne, którego przedmiot został opisany w Rozdziale III SIWZ,
- 3) „postępowanie” — należy przez to rozumieć postępowanie o udzielenie zamówienia publicznego, którego dotyczy SIWZ,
- 4) „Zamawiający” — Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Siemiatyczach.

Wykonawca powinien dokładnie zapoznać się z SIWZ i złożyć ofertę zgodnie z jej treścią oraz warunkami.

Rozdział II. Oznaczenie postępowania

- 2.1. Postępowanie oznaczone jest znakiem SP ZOZ ZP/05/18.
- 2.2. Wykonawcy w kontaktach z Zamawiającym winni powoływać się na wyżej podane oznaczenie w celu prawidłowej identyfikacji postępowania.

Rozdział III. Przedmiot zamówienia:

KODY CPV: główny kod : 33100000-0 Urządzenia medyczne, farmaceutyki i produkty do pielęgnacji ciała.

- 3.1. Przedmiotem zamówienia jest zakup i dostawa specjalistycznych sprzętów stanowiących wyposażenie pododdziału ortopedycznego, bloku operacyjnego – w zakresie sali ortopedycznej, poradni urazowo-ortopedycznej oraz poradni rehabilitacji i fizjoterapii, w **podziale na 2 Części/Pakiety**:
 1. Wyposażenie bloku operacyjnego, pododdziału ortopedii i poradni urazowo-ortopedycznej – **Pakiet nr 1.**
 2. Wyposażenie poradni rehabilitacji i fizjoterapii – **Pakiet nr 2.**
- 3.2. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia stanowi **Załącznik nr 1 do SIWZ-formularz asortymentowo– cenowy.**
- 3.3. Oferowany przedmiot zamówienia powinien być wolny od wad fizycznych i prawnych, a po dostarczeniu Zamawiającemu, gotowy do użytku zgodnie z jego przeznaczeniem, bez konieczności ponoszenia przez Zamawiającego dodatkowych nakładów finansowych, organizacyjnych i technicznych poza tymi wynikającymi z ich normalnej eksploatacji a nie stanowiących przedmiotu niniejszego zamówienia.
- 3.4. Oferowany przedmiot zamówienia musi być dopuszczony do obrotu i używania w jednostkach ochrony zdrowia na terenie RP zgodnie z polskim prawem oraz prawem Unii Europejskiej. Do potwierdzenia oświadczeniem wykonawcy złożonym wraz z ofertą – Formularz ofertowy.

- 3.5. Dostawa sprzętu nastąpi loco siedziba zamawiającego - SPZOZ w Siemiatyczach, przy ul. Szpitalna 8, do pomieszczenia, wskazanego przez Zamawiającego, po wcześniejszym telefonicznym uzgodnieniu.
- 3.6. Przedmiot zamówienia obejmuje jego dostawę, montaż, uruchomienie i szkolenia dla personelu Zamawiającego, zakończone podpisaniem protokołu odbioru i wystawieniem faktury przez Wykonawcę.
- 3.7. Przedmiot zamówienia musi być kompletny i po zainstalowaniu/montażu oraz uruchomieniu gotowy do pracy bez konieczności ponoszenia przez Zamawiającego dodatkowych nakładów finansowych, organizacyjnych i technicznych poza tymi wynikającymi z ich normalnej eksploatacji a nie stanowiących przedmiotu niniejszego zamówienia.
- 3.8. Zamawiający nie zastrzega obowiązku osobistego wykonania przez wykonawcę kluczowych części zamówienia w zakresie przedmiotu zamówienia.
- 3.9. Zamawiający nie przewiduje udzielenia zamówień, o których mowa w art. 67 ust. 1 pkt 7 ustawy PZP.

Rozdział IV Termin realizacji zamówienia

- 4.1. Wykonawca zobowiązany jest dostarczyć przedmiot zamówienia w terminie do 16 tygodni (do 112 dni) od dnia podpisania umowy.
- 4.2. Dostawy będące przedmiotem zamówienia w zakresie wszystkich Części/Pakietów będą dostarczane, wniesione, rozpakowane zamontowane i przekazane do użytku na zasadach określonych w Załączniku nr 3 - Istotnych postanowieniach przyszłej umowy, do miejsca wskazanego przez Zamawiającego znajdującego się na terenie SPZOZ w Siemiatyczach przy ul. Szpitalnej 8 w Siemiatyczach, w godzinach 8:00-14:00;
- 4.3. **Termin i warunki płatności:** Zamawiający zobowiązuje się do zapłaty należności za przedmiot umowy w terminie do 30 dni od daty wpływu prawidłowo wystawionej faktury VAT na adres siedziby Zamawiającego. Na fakturze powinien znajdować się numer umowy oraz wszystkie dane określone w art. 106 e ustawy o VAT, ponadto powinny zostać załączone wszystkie wymagane dokumenty rozliczeniowe.

Rozdział V. Warunki udziału w postępowaniu:

- 5.1. O udzielenie zamówienia mogą ubiegać się Wykonawcy, którzy spełniają niżej określone przez Zamawiającego warunki udziału w postępowaniu:
 - 5.1.1. dotyczące kompetencji lub uprawnień do prowadzenia określonej działalności zawodowej, o ile wynika to z odrębnych przepisów:

Zamawiający nie określa warunku w ww. zakresie.



5.1.2. dotyczące sytuacji ekonomicznej lub finansowej:

Zamawiający nie określa warunku w ww. zakresie.

5.1.3. dotyczące zdolności technicznej lub zawodowej:

Warunek ten zostanie spełniony jeżeli Wykonawca wykaże, że w okresie ostatnich 3 lat przed upływem terminu składania ofert, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy to w tym okresie, wykonał należycie co najmniej jedną dostawę wraz z montażem i uruchomieniem o zbliżonym charakterze do przedmiotu udzielanego zamówienia (urządzenia i sprzęt medyczny) o wartości brutto nie mniejszej niż:

Pakiet nr 1 1 500 000,00 zł brutto (jeden milion pięćset tysięcy złotych 00/100 brutto)

Pakiet nr 2 – 200 000,00 zł brutto (dwieście tysięcy złotych 00/100 brutto)

5.2. Sposób wykazania spełniania warunków udziału w postępowaniu wskazano w rozdziale 8 SIWZ.

Rozdział VI. Podstawy wykluczenia z postępowania

- 6.1. 1 Z postępowania o udzielenie zamówienia wyklucza się Wykonawcę, w stosunku do którego zachodzi którakolwiek z okoliczności, o których mowa w art. 24 ust. 1 pkt 12—23 ustawy PZP, a także w art. 24 ust. 5 pkt 1 ustawy PZP.
- 6.2. Wykonawca zobowiązany jest wykazać brak podstaw do wykluczenia w oparciu o przesłanki określone w art. 24 ust 1 pkt 12-23 ustawy PZP.
- 6.3. Zamawiający przewiduje wykluczenie Wykonawcy na podstawie przesłanki wskazanej w art. 24 ust 5 pkt 1 ustawy PZP.
- 6.4. Zamawiający może wykluczyć wykonawcę na każdym etapie postępowania (art. 24 ust.12 ustawy PZP).
- 6.5. Wykonawca, który podlega wykluczeniu na podstawie art. 24 ust. 1 pkt 13 i 14 oraz pkt 16-20 lub art. 24 ust. 5 pkt 1 ustawy PZP, może przedstawić dowody na to, że podjęte przez niego środki są wystarczające do wykazania jego rzetelności, w szczególności udowodnić naprawienie szkody wyrządzonej przestępstwem lub przestępstwem skarbowym, zadośćuczynienie pieniężne za doznaną krzywdę lub naprawienie szkody, wyczerpujące wyjaśnienie stanu faktycznego oraz współpracę z organami ścigania oraz podjęcie konkretnych środków technicznych, organizacyjnych i kadrowych, które są odpowiednie dla zapobiegania dalszym przestępstwom lub przestępstwom skarbowym lub nieprawidłowemu postępowaniu Wykonawcy. Przepisu zdania pierwszego nie stosuje się, jeżeli wobec wykonawcy, będącego podmiotem zbiorowym, orzeczono prawomocnym wyrokiem sądu zakaz ubiegania się o udzielenie zamówienia oraz nie upłynął określony w tym wyroku okres obowiązywania tego zakazu.



Wykonawca nie podlega wykluczeniu, jeżeli Zamawiający, uwzględniając wagę i szczególne okoliczności czynu Wykonawcy, uzna za wystarczające dowody przedstawione na podstawie art. 24 ust. 8 ustawy PZP.

W przypadkach, o których mowa w art. 24 ust.1 pkt 19 ustawy PZP, przed wykluczeniem Wykonawcy, Zamawiający zapewnia temu Wykonawcy możliwość udowodnienia, że jego udział w przygotowaniu postępowania o udzielenie zamówienia nie zakłóci konkurencji.

6.6. Sposób wykazania braku podstaw wykluczenia wskazano w rozdziale 8 SIWZ.

Rozdział VII. RODO

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

- a) administratorem Pani/Pana danych osobowych jest *SPZOZ w Siemiatyczach ,ul. Szpitalna 8, 17-300 Siemiatycze;*
- b) administrator wyznaczył Inspektora Danych Osobowych , z którą mogą się Państwo kontaktować w sprawach przetwarzania Państwa danych osobowych za pośrednictwem poczty elektronicznej: Iodo@spzozsiemiatycze.pl;
- c) Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą na podstawie art. 6 ust. 1 lit. c RODO w celu związanym z postępowaniem o udzielenie zamówienia publicznego *SPZOZ ZP/05/18* prowadzonym w trybie przetargu nieograniczonego;
- d) odbiorcami Pani/Pana danych osobowych będą osoby lub podmioty, którym udostępniona zostanie dokumentacja postępowania w oparciu o art. 8 oraz art. 96 ust. 3 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. – Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2017 r. poz. 1579 i 2018), dalej „ustawa PZP”;
- e) Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane, zgodnie z art. 97 ust. 1 ustawy PZP, przez okres 4 lat od dnia zakończenia postępowania o udzielenie zamówienia, a jeżeli czas trwania umowy przekracza 4 lata, okres przechowywania obejmuje cały czas trwania umowy;
- f) 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;
- g) w odniesieniu do Pani/Pana danych osobowych decyzje nie będą podejmowane w sposób zautomatyzowany, stosowanie do art. 22 RODO;



- h) posiada Pani/Pan:
- na podstawie art. 15 RODO prawo dostępu do danych osobowych Pani/Pana dotyczących;
 - na podstawie art. 16 RODO prawo do sprostowania Pani/Pana danych osobowych **;
 - na podstawie art. 18 RODO prawo żądania od administratora ograniczenia przetwarzania danych osobowych z zastrzeżeniem przypadków, o których mowa w art. 18 ust. 2 RODO;
 - prawo do wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, gdy uzna Pani/Pan, że przetwarzanie danych osobowych Pani/Pana dotyczących narusza przepisy RODO;
- i) nie przysługuje Pani/Panu:
- w związku z art. 17 ust. 3 lit. b, d lub e RODO prawo do usunięcia danych osobowych;
 - prawo do przenoszenia danych osobowych, o którym mowa w art. 20 RODO;
 - na podstawie art. 21 RODO prawo sprzeciwu, wobec przetwarzania danych osobowych, gdyż podstawą prawną przetwarzania Pani/Pana danych osobowych jest art. 6 ust. 1 lit. c RODO.

* *Wyjaśnienie: skorzystanie z prawa do sprostowania nie może skutkować zmianą postanowień umowy w zakresie niezgodnym z ustawą Pzp.*

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

Rozdział VIII. Wykaz oświadczeń i dokumentów potwierdzających spełnianie warunków udziału w postępowaniu oraz wskazujących brak podstaw do wykluczenia

8. 1. Dokumenty składane wraz z ofertą przez wszystkich wykonawców:

8.1.1 Aktualne na dzień składania ofert oświadczenie stanowiące wstępne potwierdzenie, że Wykonawca niepodlega wykluczeniu oraz spełnia warunki udziału w postępowaniu:

Oświadczenie Wykonawcy składane na podstawie art. 25a ust. 1 i 2 ustawy PZP dotyczące niepodlegania wykluczeniu oraz spełniania warunków udziału w postępowaniu – w formie Jednolitego Europejskiego Dokumentu Zamówienia (dalej JEDZ), zgodnie z zarządzeniem wykonawczym KE (UE) 2016/7 z dnia 5 stycznia 2016 r., ustanawiającym standardowy



formularz Jednolitego Europejskiego Dokumentu Zamówienia (Dz. U. UE. L. z 2016 r. Nr 3, str. 16). Wzór dokumentu stanowi Załącznik nr 4 do SIWZ.

Instrukcja wypełniania JEDZ znajduje się na stronie internetowej Urzędu Zamówień Publicznych pod adresem:

https://www.uzp.gov.pl/_data/assets/pdf_file/0015/32415/Instrukcja-wypelniania-JEDZ-ESPD.pdf

Formularz JEDZ należy złożyć przy użyciu środków komunikacji elektronicznej, zgodnie z wymaganiami technicznymi oraz organizacyjnymi wskazanymi w rozdziale XI SIWZ.

8.1.2 Załącznik nr 2 – Oferta.

8.1.3 Załącznik nr 1 – Formularz asortymentowo cenowy.

8.1.4 Załącznik nr 6- wzór zobowiązania do oddania do dyspozycji niezbędnych zasobów na okres korzystania z nich przy wykonaniu zamówienia (jeżeli dotyczy).

8.1.5 Dokumenty potwierdzające posiadanie uprawnień / pełnomocnictw osób składających ofertę, o ile nie wynikają z przepisów prawa lub z przedstawionych dokumentów rejestrowych.

8.1.6 Dowód wniesienia wadium

8.2. Dokumenty składane po otwarciu ofert bez wezwania zamawiającego przez wszystkich wykonawców:

8.2.1 Wykonawca w terminie 3 dni od zamieszczenia na stronie internetowej informacji, o której mowa w art. 86 ust. 5 ustawy PZP, jest zobowiązany do przekazania Zamawiającemu oświadczenie **oświadczenia o przynależności lub braku przynależności do tej samej grupy kapitałowej, o której mowa w art. 24 ust. 1 pkt. 23 ustawy z podmiotami, które złożyły oferty w postępowaniu.** Wraz ze złożeniem oświadczenia, Wykonawca może przedstawić dowody, że powiązania z innym wykonawcą nie prowadzą do zakłócenia konkurencji w postępowaniu o udzielenie zamówienia. Przykład wzoru treści oświadczenia - **Załącznik nr 5 do SIWZ**

8.3. Dokumenty składane po otwarciu ofert na wezwanie zamawiającego, przez wykonawcę, którego oferta zostanie oceniona najwyżej, potwierdzających okoliczności:

8.3.1 Na wezwanie Zamawiającego z art. 26 ust. 1 ustawy PZP, w wyznaczonym **nie krótszym niż 10 dni terminie, aktualnych na dzień złożenia** Wykonawca jest zobowiązany złożyć następujące oświadczenia lub dokumenty złożenia o

których mowa w art. 25 ust. 1 pkt.1, ustawy PZP o których mowa w rozdziale 5 niniejszej SIWZ:

Wykaz wykonanych dostaw w okresie ostatnich trzech lat przed upływem terminu składania ofert, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy – w tym okresie, wraz z podaniem ich rodzaju i wartości, daty i miejsca wykonania oraz z załączeniem dowodów określających, czy dostawy te zostały wykonane w sposób należyty, przy czym dowodami, o których mowa, są referencje bądź inne dokumenty wystawione przez podmiot, na rzecz którego dostawy były wykonywane, a jeżeli z uzasadnionej przyczyny o obiektywnym charakterze Wykonawca nie jest w stanie uzyskać tych dokumentów – inne dokumenty. Zamawiający dokona oceny niniejszego warunku na podstawie zapisów z Rozdziału V. pkt 5.1.3. SIWZ oraz załącznika nr 7 do SIWZ.

8.3.3 Na wezwanie Zamawiającego z art. 26 ust. 1 ustawy PZP, w wyznaczonym **nie krótszym niż 10 dni terminie, aktualnych na dzień złożenia** Wykonawca jest zobowiązany złożyć następujące oświadczenia lub dokumenty złożenia o których mowa w art. 25 ust. 1 pkt.2 ustawy PZP o którym mowa w rozdziale 6 SIWZ

- a) informację z Krajowego Rejestru Karnego w zakresie określonym w art. 24 ust. 1 pkt 13,14 i 21 ustawy PZP, wystawioną nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert albo wniosków o dopuszczenie do udziału w postępowaniu;
- b) oświadczenie wykonawcy o braku wydania wobec niego prawomocnego wyroku sądu lub ostatecznej decyzji administracyjnej o zaleganiu z uiszczaniem podatków, opłat lub składek na ubezpieczenia społeczne lub zdrowotne, albo - w przypadku wydania takiego wyroku lub decyzji - dokumentów potwierdzających dokonanie płatności tych należności wraz z ewentualnymi odsetkami lub grzywnami lub zawarcie wiążącego porozumienia w sprawie spłat tych należności;
- c) oświadczenia wykonawcy o braku orzeczenia wobec niego tytułem środka zapobiegawczego zakazu ubiegania się o zamówienia publiczne,
- d) odpis z właściwego rejestru lub z centralnej ewidencji i informacji o działalności gospodarczej, jeżeli odrębne przepisy wymagają wpisu do rejestru lub ewidencji, w celu potwierdzenia braku podstaw wykluczenia na podstawie art. 24 ust. 5 pkt 1 ustawy.

8.4. 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 oraz 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.

- 8.5. Jeżeli wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania poza terytorium Rzeczypospolitej Polskiej, zamiast dokumentów, o których mowa w pkt 8.3.3. lit. a, składa informację z odpowiedniego rejestru albo, w przypadku braku takiego rejestru, inny równoważny dokument wydany przez właściwy organ sądowy lub administracyjny kraju, w którym wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania lub miejsce zamieszkania ma osoba, której dotyczy informacja albo dokument. Informacja lub dokument powinien być wystawiony nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert albo wniosków o dopuszczenie do udziału w postępowaniu.
- 8.6. 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 ppkt. 8.5, zastępuje się je dokumentem zawierającym odpowiednio oświadczenie wykonawcy, ze wskazaniem osoby albo osób uprawnionych do jego reprezentacji, lub oświadczenie osoby, której dokument miał dotyczyć, złożone przed notariuszem lub przed organem sądowym, administracyjnym albo organem samorządu zawodowego lub gospodarczego właściwym ze względu na siedzibę lub miejsce zamieszkania wykonawcy lub miejsce zamieszkania tej osoby. Przepis wskazany w pkt 8.5 zdanie drugie stosuje się.
- 8.7. Wykonawca mający siedzibę na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej, w odniesieniu do osoby mającej miejsce zamieszkania poza terytorium Rzeczypospolitej Polskiej, której dotyczy dokument wskazany w części 8.3.3.lit. a, składa dokument, o którym mowa w pkt 8.5. Jeżeli w kraju, w którym miejsce zamieszkania ma osoba, której dokument miał dotyczyć, nie wydaje się takich dokumentów, zastępuje się go dokumentem zawierającym oświadczenie tej osoby złożonym przed notariuszem lub przed organem sądowym, administracyjnym albo organem samorządu zawodowego lub gospodarczego właściwym ze względu na miejsce zamieszkania tej osoby. Przepis wskazany w pkt 8.5. zdanie drugie stosuje się.
- 8.8. W przypadku wątpliwości co do treści dokumentu złożonego przez Wykonawcę, Zamawiający może zwrócić się do właściwych organów kraju, w którym miejsce zamieszkania ma osoba, której dokument dotyczy, z wnioskiem o udzielenie niezbędnych informacji dotyczących tego dokumentu.
- 8.9. W przypadku wskazania przez Wykonawcę dostępności oświadczeń lub dokumentów, o których mowa w 8.3. w formie elektronicznej pod określonymi adresami internetowymi ogólnodostępnymi i bezpłatnymi baz danych, Zamawiający pobierze samodzielnie z tych baz danych wskazane przez Wykonawcę oświadczenia lub dokumenty.
- 8.10. W przypadku wskazania przez Wykonawcę oświadczeń lub dokumentów, o których mowa w pkt. 8.3 które znajdują się w posiadaniu Zamawiającego, w szczególności oświadczeń lub dokumentów przechowywanych przez Zamawiającego zgodnie z art. 97 ust. 1 ustawy PZP, Zamawiający w celu potwierdzenia okoliczności, o których mowa w art. 25 ust. 1 pkt 1 i 3 ustawy PZP, skorzysta z posiadanych oświadczeń lub dokumentów, o ile są one aktualne. Zamawiający wymaga wskazania przez

Wykonawcę sygnatury postępowania, w którym zostały złożone oświadczenia lub dokumenty wymagane w przedmiotowym postępowaniu.

- 8.11. Zamawiający, zgodnie z art. 24 aa ustawy PZP, w pierwszej kolejności dokona oceny ofert, a następnie zbada czy wykonawca, którego oferta została oceniona jako najkorzystniejsza nie podlega wykluczeniu oraz spełnia warunki udziału w postępowaniu.
- 8.12. Zamawiający informuje, że wzory druków i załączników towarzyszące Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia przygotowane przez Zamawiającego stanowią jedynie element pomocniczy, a za prawidłowość sporządzenia oferty przetargowej odpowiada wykonawca.

Rozdział IX. Informacja dla Wykonawców polegających na zasobach innych podmiotów na zasadach określonych w art. 22a, ustawy PZP, oraz zamierzających powierzyć wykonanie części zamówienia podwykonawcom.

- 9.1. Wykonawca może w celu potwierdzenia spełniania warunków udziału w postępowaniu, w stosownych sytuacjach oraz w odniesieniu do zamówienia, lub jego części, polegać na zdolnościach technicznych lub zawodowych innych podmiotów, niezależnie od charakteru prawnego łączących go z nim stosunków prawnych.
- 9.2. 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.
- 9.3. Zamawiający oceni, czy udostępniane Wykonawcy przez inne podmioty zdolności techniczne lub zawodowe, pozwalają na wykazanie przez wykonawcę spełniania warunków udziału w postępowaniu oraz zbada, czy nie zachodzą, wobec tego podmiotu podstawy wykluczenia.
- 9.4. W odniesieniu do warunków dotyczących wykształcenia, kwalifikacji zawodowych lub doświadczenia, wykonawcy mogą polegać na zdolnościach innych podmiotów, jeśli podmioty te zrealizują roboty budowlane lub usługi, do realizacji których te zdolności są wymagane (jeżeli dotyczy).
- 9.5. Jeżeli zdolności techniczne lub zawodowe, na którego zdolnościach polega Wykonawca, nie potwierdzają spełnienia przez wykonawcę warunków udziału w postępowaniu lub zachodzą wobec tych podmiotów podstawy wykluczenia, zamawiający żąda, aby wykonawca w terminie określonym przez zamawiającego:
- a) zastąpił ten podmiot innym podmiotem lub podmiotami lub



- b) zobowiązał się do osobistego wykonania odpowiedniej części zamówienia, jeżeli wykaże zdolności techniczne lub zawodowe lub sytuację finansową lub ekonomiczną, o których mowa w pkt. 9.1 SIWZ.

9.6. Zamawiający żąda od wykonawcy, który polega na zdolnościach lub sytuacji innych podmiotów na zasadach określonych w art. 22a ustawy, przedstawienia w odniesieniu do tych podmiotów dokumentów wymienionych w pkt. 8.3.3. SIWZ

9.7. W celu oceny czy wykonawca polegając na zdolnościach lub sytuacji innych podmiotów na zasadach określonych w art. 22a ustawy, będzie dysponował niezbędnymi zasobami w stopniu umożliwiającym należyte wykonanie zamówienia publicznego oraz oceny, czy stosunek łączący wykonawcę z tymi podmiotami gwarantuje rzeczywisty dostęp do ich zasobów, zamawiający może żądać dokumentów, które określają w szczególności:

- a) zakres dostępnych wykonawcy zasobów innego podmiotu;
- b) sposób wykorzystania zasobów innego podmiotu, przez wykonawcę, przy wykonywaniu zamówienia publicznego;
- c) zakres i okres udziału innego podmiotu przy wykonywaniu zamówienia publicznego;
- d) czy podmiot, na zdolnościach którego wykonawca polega w odniesieniu do warunków udziału w postępowaniu dotyczących doświadczenia, zrealizuje roboty budowlane lub usługi, których wskazane zdolności dotyczą.

9.9. Podwykonawcy. Wykonawca, który zamierza powierzyć wykonanie części zamówienia podwykonawcom, na etapie postępowania o udzielenia zamówienia publicznego:

- a) jest zobowiązany wskazać w formularzu ofertowym (Załącznik nr 2 do SIWZ) części zamówienia, których wykonanie zamierza powierzyć podwykonawcom oraz podać firmy podwykonawców (o ile są znane).

Rozdział X. Informacja dla Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia (spółki cywilne/konsorcja)

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

10.2. W przypadku Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia:

- a) żaden z nich nie może podlegać wykluczeniu z powodu niespełniania warunków, o których mowa w art. 24 ust. 1 ustawy PZP, natomiast spełnianie warunków udziału w postępowaniu Wykonawcy wykazują wspólnie.



- b) oświadczenie, o którym mowa w pkt. 8.1 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,
- c) oświadczenie o przynależności braku przynależności do tej samej grupy kapitałowej, o którym mowa w pkt. 8.2 SIWZ składa każdy z Wykonawców,
- d) zobowiązani są oni na wezwanie Zamawiającego, złożyć dokumenty i oświadczenia, o których mowa w pkt. 8.3 SIWZ (o ile dotyczy), przy czym dokumenty i oświadczenia, o których mowa:
 - w pkt. pkt 8.3.1, SIWZ składa odpowiednio Wykonawca/Wykonawcy, który/którzy wskazuje/-ą spełnienie warunku, w zakresie i na zasadach opisanych w pkt. 6.6 SIWZ (o ile dotyczy),
 - dokumenty, o których w pkt. 8.3.2 SIWZ składa odpowiednio Wykonawca/Wykonawcy, który/którzy wskazuje/-ą potwierdzenie spełniania przez oferowane roboty budowlane, usługi lub dostawy wymagań określonych przez Zamawiającego (o ile dotyczy).
 - dokumenty i oświadczenia, o których mowa w pkt. 8.3.3 SIWZ składa każdy z Wykonawców (o ile dotyczy),

Rozdział XI. Informacje o sposobie porozumiewania się Zamawiającego z Wykonawcami oraz przekazanie oświadczeń lub dokumentów, a także wskazanie osób uprawnionych do porozumiewania się Zamawiającym

11.1. Postępowanie jest prowadzone w języku polskim.

11.2. Z zastrzeżeniem postanowień zawartych w pkt 11.3 i 11.4., Zamawiający dopuszcza, aby komunikacja między Zamawiającym a Wykonawcami odbywała się za pośrednictwem operatora pocztowego w rozumieniu ustawy z dnia 23 listopada 2012 r. - Prawo pocztowe (Dz. U. poz. 1529 oraz z 2015 r. poz. 1830), za pośrednictwem posłańca, faksu lub przy użyciu środków komunikacji elektronicznej w rozumieniu ustawy z dnia 18 lipca 2002 r. o świadczeniu usług drogą elektroniczną (Dz. U. z 2013 r. poz. 1422, z 2015 r. poz. 1844 oraz z 2016 r. poz. 147 i 615).

11.3. Jeżeli zamawiający lub wykonawca przekazują oświadczenia, wnioski, zawiadomienia oraz informacje za pośrednictwem faksu lub przy użyciu środków komunikacji elektronicznej w rozumieniu ustawy z dnia 18 lipca 2002 r. o świadczeniu usług drogą elektroniczną, każda ze stron na żądanie drugiej strony niezwłocznie potwierdza fakt ich otrzymania.

- 11.4. Zamawiający dopuszcza w szczególności następujący format przesyłanych danych: .pdf, .doc, .docx.
- 11.5. Oświadczenie Wykonawcy składane na podstawie art. 25a ust. 1 i 2 ustawy PZP dotyczące niepodlegania wykluczeniu oraz spełniania warunków udziału w postępowaniu – w formie Jednolitego Europejskiego Dokumentu Zamówienia należy przesłać w postaci elektronicznej opatrzonej kwalifikowanym podpisem elektronicznym. Oświadczenia podmiotów składających ofertę wspólnie oraz podmiotów udostępniających potencjał składane na formularzu JEDZ powinny mieć formę dokumentu elektronicznego, podpisanego kwalifikowanym podpisem elektronicznym przez każdego z nich w zakresie w jakim potwierdzają okoliczności, o których mowa w treści art. 22 ust. 1 ustawy PZP. Analogiczny wymóg dotyczy JEDZ składanego przez podwykonawcę, na podstawie art. 25a ust. 5 pkt 1 ustawy PZP.
- 11.6. Środkiem komunikacji elektronicznej, służącym złożeniu JEDZ przez wykonawcę, jest poczta elektroniczna. Złożenie JEDZ wraz z ofertą na nośniku danych (np. CD, pendrive) jest niedopuszczalne, nie stanowi bowiem jego złożenia przy użyciu środków komunikacji elektronicznej w rozumieniu przepisów ustawy z dnia 18 lipca 2002 o świadczeniu usług drogą elektroniczną.
JEDZ należy przesłać na adres e-mail: jedz@spzozsiemiatyczne.pl
- 11.7. Wykonawca wypełnia JEDZ, tworząc dokument elektroniczny. Może korzystać z narzędzia ESPD lub innych dostępnych narzędzi lub oprogramowania, które umożliwiają wypełnienie JEDZ i utworzenie dokumentu elektronicznego, w szczególności w jednym z formatów wskazanych w pkt 11.4.
- 11.8. Po stworzeniu lub wygenerowaniu przez wykonawcę dokumentu elektronicznego JEDZ, wykonawca podpisuje ww. dokument kwalifikowanym podpisem elektronicznym, wystawionym przez dostawcę kwalifikowanej usługi zaufania, będącego podmiotem świadczącym usługi certyfikacyjne – podpis elektroniczny, spełniające wymogi bezpieczeństwa określone w ustawie PZP.
- 11.9. Podpisany dokument elektroniczny JEDZ powinien zostać zaszyfrowany, tj. opatrzony hasłem dostępowym. W tym celu wykonawca może posłużyć się narzędziami oferowanymi przez oprogramowanie, w którym przygotowuje dokument oświadczenia, lub skorzystać z dostępnych na rynku narzędzi na licencji open-source (np.: AES Crypt, 7-Zip) lub komercyjnych.
- 11.10. Wykonawca zamieszcza hasło dostępu do pliku JEDZ w treści swojej oferty, składanej w formie pisemnej. Treść oferty może zawierać, jeśli to niezbędne, również inne informacje dla prawidłowego dostępu do dokumentu, w szczególności informacje o wykorzystanym programie szyfrującym lub procedurze odszyfrowania danych zawartych w JEDZ.



- 11.11. Wykonawca przesyła zamawiającemu zaszyfrowany i podpisany kwalifikowanym podpisem elektronicznym JEDZ na wskazany adres poczty elektronicznej w taki sposób, aby dokument ten dotarł do zamawiającego przed upływem terminu składania ofert. W treści przesłanej wiadomości należy wskazać oznaczenie i nazwę postępowania, którego JEDZ dotyczy oraz nazwę wykonawcy albo dowolne oznaczenie pozwalające na identyfikację wykonawcy.
- 11.12. Wykonawca, przysyłając JEDZ, żąda potwierdzenia dostarczenia wiadomości zawierającej JEDZ.
- 11.13. Datą przesłania JEDZ będzie potwierdzenie dostarczenia wiadomości zawierającej JEDZ z serwera pocztowego zamawiającego.
- 11.14. Obowiązek złożenia JEDZ w postaci elektronicznej opatrzonej kwalifikowanym podpisem elektronicznym w sposób określony powyżej dotyczy również JEDZ składanego na wezwanie w trybie art. 26 ust. 3 ustawy PZP; w takim przypadku Zamawiający nie wymaga szyfrowania tego dokumentu.
- 11.15. Ofertę składa się pod rygorem nieważności w formie pisemnej.
- 11.16. Forma pisemna wymagana jest dla niżej wymienionych czynności, dla których Zamawiający nie zezwala na komunikowanie się faksem lub drogą elektroniczną:
- złożenie oferty / oferty dodatkowej;
 - zmiana oferty;
 - powiadomienie Zamawiającego o wycofaniu złożonej przez Wykonawcę oferty;
 - złożenie, uzupełnienie, lub poprawienie lub udzielenie wyjaśnień dotyczących oświadczeń i dokumentów, o których mowa w art. 25 ust. 1 ustawy, na zasadach określonych w art. 26 ust. 2, 2f, 3 i 3a ustawy;
 - wyjaśnienia dotyczące oświadczeń lub dokumentów, o których mowa w art. 25 ust. 1 ustawy, na zasadach określonych w art. 26 ust. 4 ustawy;
 - wyjaśnienia dotyczące wyliczenia ceny lub kosztu, o których mowa w art. 90 ust. 1 ustawy.
- 11.17 Korespondencję związaną z niniejszym postępowaniem należy kierować na adres:

Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej

ul. Szpitalna 8

17-300 Siemiatycze

Znak sprawy: SP ZOZ ZP/05/18

Osoby upoważnione do kontaktu:

- w sprawach formalnych –Krzysztof Prochowicz: tel./fax – 085 655 22 00 wew. 366, adres poczty elektronicznej: zamowienia.publiczne@spzosiemiatycze.pl
- w sprawach merytorycznych –Elżbieta Radomska: tel. 085 655 22 00 wew. 320;



- 11.18. Zamawiający nie przewiduje zorganizowania zebrania z wykonawcami.
- 11.19. Jednocześnie Zamawiający informuje, że przepisy ustawy nie pozwalają na jakikolwiek inny kontakt zarówno z Zamawiającym jak i osobami uprawnionymi do porozumiewania się z Wykonawcami - niż wskazany w niniejszym rozdziale. Oznacza to, że Zamawiający nie będzie reagował na inne formy kontaktowania się z nim, w szczególności na kontakt telefoniczny lub/i osobisty w swojej siedzibie.
- 11.20. W postępowaniu oświadczenia, składa się w formie pisemnej.
- 11.21. Oświadczenia, o których mowa w rozporządzeniu Ministra Rozwoju z dnia 26 lipca 2016 r. w sprawie rodzajów dokumentów, jakich może żądać zamawiający od wykonawcy w postępowaniu o udzielenie zamówienia (Dz. U. z 2016 r. poz. 1126), zwanym dalej „rozporządzeniem” składane przez wykonawcę i inne podmioty, na zdolnościach lub sytuacji, których polega wykonawca na zasadach określonych w art. 22a ustawy oraz przez podwykonawców, należy złożyć w oryginale.
- 11.22. Zobowiązanie, o którym mowa w pkt. 9.2 SIWZ należy złożyć w formie analogicznej jak w pkt. 11.8 SIWZ tj. w oryginale.
- 11.23. Dokumenty, o których mowa w rozporządzeniu, inne niż oświadczenia, o których mowa powyżej w pkt 11.8 SIWZ, należy złożyć w oryginale lub kopii poświadczonej za zgodność z oryginałem.
- a) Poświadczenia za zgodność z oryginałem dokonuje wykonawca albo podmiot trzeci albo wykonawca wspólnie ubiegający się o udzielenie zamówienia publicznego, albo podwykonawca odpowiednio, w zakresie dokumentów, które każdego z nich dotyczą.
 - b) Poświadczenie za zgodność z oryginałem następuje w formie pisemnej
 - c) Poświadczenie za zgodność z oryginałem dokonywane w sporządzone w sposób umożliwiający identyfikację podpisu (np. wraz z imienną pieczętką osoby poświadczającej kopię dokumentu za zgodność oryginału.
- 11.24. Zamawiający może żądać przedstawienia oryginału lub notarialnie poświadczonej kopii dokumentów, o których mowa w rozporządzeniu, innych niż oświadczenia, wyłącznie wtedy gdy złożona kopia dokumentów jest nieczytelna lub budzi wątpliwości co do jej prawdziwości.
- 11.25. Dokumenty sporządzone w języku obcym są składane wraz z tłumaczeniem na język polski.

Rozdział XII. Wadium

- 12.1. W postępowaniu wymagane jest wniesienie wadium w łącznej wysokości



22 000,00zł.

Ze względu na podział zamówienia na części Zamawiający poniżej przedstawia zestawienie wymaganych kwot wadium w rozbiu dla poszczególnych pakietów.

Nr Pakietu	Wymagane wadium
Pakiet nr 1	20 000,00
Pakiet nr 2	2 000,00

12.2. Wadium, o którym mowa w ppkt 12.1 może być wniesione w jednej lub kilku następujących formach:

- a) pieniądzu;
- b) poręczeniach bankowych lub poręczeniach spółdzielczej kasy oszczędnościowo-kredytowej, z tym że poręczenie kasy jest zawsze poręczeniem pieniężnym;
- c) gwarancjach bankowych;
- d) gwarancjach ubezpieczeniowych;
- e) 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 (t.j. Dz. U. z 20014 poz. 1804 oraz z 2015r. poz. 978 i 1240).

12.3. Wadium wnosi się przed upływem terminu składania ofert.

12.4. Wadium wnoszone w pieniądzu należy wpłacić przelewem na poniższy rachunek bankowy:

59 8092 0001 0002 2288 2000 0010

12.5. Za termin wniesienia wadium w formie pieniężnej zostanie przyjęty termin uznania rachunku Zamawiającego.

Rozdział XIII. Opis sposobu przygotowania oferty

13.1. Wykonawca może złożyć jedną ofertę zamówienia. Złożenie więcej niż jednej oferty dla danej części zamówienia spowoduje odrzucenie wszystkich ofert złożonych przez wykonawcę na tę część zamówienia.

13.2. Zamawiający dopuszcza możliwości składania ofert częściowych w ramach wydzielonych pakietów

13.3 Zamawiający nie dopuszcza możliwości złożenia oferty wariantowej.

13.4. Oferta musi być sporządzona z zachowaniem formy pisemnej pod rygorem nieważności.

13.5. Treść oferty musi być zgodna z treścią SIWZ.

13.6. Oferta wraz z załącznikami musi być sporządzona czytelnie.

13.7. Wszelkie zmiany naniesione przez wykonawcę w treści oferty po jej sporządzeniu muszą być parafowane przez wykonawcę.



- 13.8. Oferta musi być podpisana przez wykonawcę, tj. osobę (osoby) reprezentującą wykonawcę, zgodnie z zasadami reprezentacji wskazanymi we właściwym rejestrze lub osobę (osoby) upoważnioną do reprezentowania wykonawcy.
- 13.9. Jeżeli osoba (osoby) podpisująca ofertę (reprezentująca wykonawcę lub wykonawców występujących wspólnie) działa na podstawie pełnomocnictwa, pełnomocnictwo to w formie oryginału lub kopii poświadczonej za zgodność z oryginałem przez notariusza musi zostać dołączone do oferty.
- 13.10. Oferta wraz z załącznikami musi być sporządzona w języku polskim. Każdy dokument składający się na ofertę lub złożony wraz z ofertą sporządzony w języku innym niż polski musi być złożony wraz z tłumaczeniem na język polski.
- 13.11. Wykonawca ponosi wszelkie koszty związane z przygotowaniem i złożeniem oferty.
- 13.12. Zaleca się, aby strony oferty były trwale ze sobą połączone i kolejno ponumerowane.
- 13.13. Zaleca się, aby każda strona oferty zawierająca jakąkolwiek treść była podpisana lub parafowana przez wykonawcę.
- 13.14. W przypadku, gdy informacje zawarte w ofercie stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów ustawy o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji, co do których wykonawca zastrzegł nie później niż w terminie składania, że nie mogą być udostępniane innym uczestnikom postępowania, muszą być oznaczone przez wykonawcę klauzulą „Informacje stanowiące tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu art. 11 ust. 4 ustawy z dnia 16 kwietnia 1993 o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji”. Wykonawca nie później niż w terminie składania ofert musi wykazać, że zastrzeżone informacje stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa, w szczególności określając, w jaki sposób zostały spełnione przesłanki, o których mowa w art. 11 ust. 4 ustawy z 16 kwietnia 1993 r. o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji, zgodnie z którym tajemnicę przedsiębiorstwa stanowi określona informacja, jeżeli spełnia łącznie 3 warunki:
- a) ma charakter techniczny, technologiczny, organizacyjny przedsiębiorstwa lub jest to inna informacja mająca wartość gospodarczą,
 - b) nie została ujawniona do wiadomości publicznej,
 - c) podjęto w stosunku do niej niezbędne działania w celu zachowania poufności.
- Zaleca się, aby informacje stanowiące tajemnicę przedsiębiorstwa były trwale spięte i oddzielone od pozostałej (jawnej) części oferty. Wykonawca nie może zastrzec informacji, o których mowa w art. 86 ust. 4 ustawy.

13.15. Oferta musi zawierać:

- 1) Formularz ofertowy sporządzony i wypełniony według wzoru stanowiącego Załącznik Nr 2 do SIWZ.
- 2) Dowód wniesienia wadium wymaganego w postępowaniu, zgodnie z zapisami rozdziału XII.
- 3) Pełnomocnictwo do reprezentowania wszystkich Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia, ewentualnie umowa o



współdziałaniu, z której będzie wynikać przedmiotowe pełnomocnictwo. Pełnomocnik może być ustanowiony do reprezentowania Wykonawców w postępowaniu albo do reprezentowania w postępowaniu i zawarcia umowy. Pełnomocnictwo winno być załączone w formie oryginału lub notarialnie poświadczonej kopii (jeżeli dotyczy);

- 4) Formularz asortymentowo-cenowy wraz z opisem – stanowiący załącznik nr 1
- 5) Zobowiązanie, o którym mowa w pkt 9.2 SIWZ (jeżeli dotyczy)- sporządzone według wzoru stanowiącego Załącznik Nr 6 do SIWZ.
- 6) JEDZ – wysłany drogą elektroniczną zgodnie z zapisami pkt. XI.

13.16. Ofertę należy umieścić w kopercie/opakowaniu i zabezpieczyć w sposób uniemożliwiający zapoznanie się z jej zawartością bez naruszenia zabezpieczeń przed upływem terminu otwarcia ofert. Na kopercie/opakowaniu (w tym opakowaniu poczty kurierskiej) należy umieścić następujące oznaczenia:

- a) nazwa, adres, numer telefonu i faksu wykonawcy
- b) **Dane zamawiającego:**

Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Siemiatyczach, 17-300 Siemiatycze, ul. Szpitalna 8, budynek pogotowia I piętro Sekcja Zamówień Publicznych

- c) **Nazwa postępowania** Oferta do przetargu; „Zakup i dostawa wyposażenia na potrzeby pododdziału chirurgii urazowo-ortopedycznej, poradni ortopedycznej oraz poradni rehabilitacji i fizjoterapii w SPZOZ w Siemiatyczach”
 - a) Znak sprawy SP ZOZ ZP/05/18
 - b) Nie otwierać przed dniem 16.07.2018 r. GODZ. 13:00

13.17. Zamawiający nie ponosi odpowiedzialności za nieprawidłowe oznakowanie koperty.

Rozdział XIV Składanie i otwarcie ofert

14.1. **Ofertę wraz z dokumentami, o których mowa w pkt. 13.15 należy złożyć w terminie do dnia 16 lipca 2018 r. do godz. 13:00** w siedzibie Zamawiającego tj. Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Siemiatyczach przy ul. Szpitalnej 8, 17-300 Siemiatycze, budynek pogotowia I piętro Sekcja Zamówień Publicznych

14.2 Godziny urzędowania zgodnie z punktem 11.4.



- 14.3 Uwaga: Decydujące znaczenie dla zachowania terminu składania ofert ma data i godzina wpływu oferty w miejsce wskazane w pkt. 14.1, a nie data jej wysłania przesyłką pocztową lub kurierską.
- 14.4 **Otwarcie ofert nastąpi w dniu 16 lipca 2018 r. o godz. 13:10** w siedzibie Zamawiającego tj. Samodzielnym Publicznym Zakładzie Opieki Zdrowotnej w Siemiatyczach, 17-300 Siemiatycze, ul. Szpitalna 8, budynek pogotowia I piętro Sekcja Zamówień Publicznych
- 14.5. Wykonawca może wprowadzić zmiany do złożonej oferty, pod warunkiem, że zamawiający otrzyma pisemne zawiadomienie o wprowadzeniu zmian do oferty przed upływem terminu składania ofert. Powiadomienie o wprowadzeniu zmian musi być złożone według takich samych zasad, jak składana oferta, w kopercie oznaczonej jak w pkt. 13.16 z dodatkowym oznaczeniem „ZMIANA”.
- 14.6. Wykonawca może przed upływem terminu składania ofert wycofać ofertę, poprzez złożenie pisemnego powiadomienia podpisanego przez osobę (osoby) uprawnioną do reprezentowania wykonawcy.
- 14.7. Otwarcie ofert jest jawne. Wykonawcy mogą uczestniczyć w sesji otwarcia ofert. W przypadku nieobecności Wykonawcy, Zamawiający przekaze wykonawcy informacje z otwarcia ofert na jego wniosek.
- 14.8. Bezpośrednio przed otwarciem ofert zamawiający poda kwotę, jaką zamierza przeznaczyć na sfinansowanie zamówienia. Podczas otwarcia ofert zamawiający poda nazwy (firmy) oraz adresy wykonawców, a także informacje dotyczące ceny, terminu wykonania zamówienia, okresu gwarancji i warunków płatności zawartych w ofertach.
- 14.9. Niezwłocznie po otwarciu ofert zamawiający zamieści na własnej stronie internetowej informacje dotyczące:
- 1) kwoty, jaką zamierza przeznaczyć na sfinansowanie zamówienia;
 - 2) firm oraz adresów wykonawców, którzy złożyli oferty w terminie;
 - 3) ceny, terminu wykonania zamówienia, okresu gwarancji i warunków płatności zawartych w ofertach.
- 14.10. Zamawiający niezwłocznie zwróci ofertę wykonawcy, która zostanie złożona po terminie, o którym mowa w punkcie 14.1 SIWZ.

Rozdział XV. Termin związania ofertą

- 15.1 Wykonawca jest związany ofertą przez okres 60 dni od terminu składania ofert.
- 15.2. Bieg terminu związania ofertą rozpoczyna się wraz z upływem terminu składania ofert.
- 15.3. 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 zgodny na przedłużenie tego terminu o oznaczony okres, nie dłuższy jednak niż 60 dni.

Przedłużenie terminu związania ofertą jest dopuszczalne tylko z jednoczesnym przedłużeniem okresu ważności wadium albo, jeśli nie jest to możliwe, z wniesieniem nowego wadium na przedłużony okres związania ofertą.

Rozdział XVI. Opis sposobu obliczania ceny oferty

- 16.1. Wykonawca w ofercie określi cenę oferty brutto w zł (PLN), która stanowić będzie wynagrodzenie za realizację przedmiotu zamówienia na którą Wykonawca składa ofertę. Cena oferty — jest to kwota wymieniona w Formularzu oferty (Załącznik nr 2 do SIWZ), którą należy podać w zapisie liczbowym i słownie z dokładnością do grosza (do dwóch miejsc po przecinku).
- 16.2. Podstawą do określenia ceny oferty jest SIWZ wraz załącznikami.
- 16.3. Cena oferty powinna być obliczana z uwzględnieniem z art. 91 ust. 3a Ustawy. Jeżeli złożono ofertę, której wybór prowadziłyby do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z przepisami o podatku od towarów i usług wykonawca nie dolicza podatku VAT do ceny ofertowej i w formularzu ofertowym w rubryce podatek VAT — wskazuje zapis „obowiązek podatkowy po stronie zamawiającego”, Zamawiający w celu oceny takiej oferty dolicza do przedstawionej w niej ceny podatek od towarów i usług, który miałby obowiązek rozliczyć zgodnie z tymi przepisami. Wykonawca, składając ofertę, informuje Zamawiającego, czy wybór oferty będzie prowadzić do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego, wskazując nazwę (rodzaj) towaru lub usługi, których dostawa lub świadczenie będzie prowadzić do jego powstania, oraz wskazując ich wartość bez kwoty podatku.
- 16.4. Dla porównania i oceny ofert Zamawiający przyjmie całkowitą cenę brutto wynikającą z opisanego przedmiotu zamówienia w niniejszej specyfikacji istotnych warunków zamówienia.
- 16.5. W Formularzu oferty Wykonawca podaje cenę, z dokładnością do dwóch miejsc po przecinku w rozumieniu art. 3 ust. 1 pkt 1 i ust. 2 ustawy z dnia 9 maja 2014r. o informowaniu o cenach towarów i usług (Dz. U. z 2014 r., poz. 915) oraz ustawy z dnia 7 lipca 1994 r. o denominacji złotego (Dz. U. z 1994 r., Nr 84, poz. 386 ze zm.), za którą podejmuje się zrealizować przedmiot zamówienia.
- 16.6. Wynagrodzenie będzie płatne zgodnie z istotnymi postanowieniami przyszłej umowy „Załącznik Nr 3 do SIWZ.
- 16.7. UWAGA: Zamawiający informuje, że jeżeli wykonawca wskaże w ofercie, że nie wystąpi odwrotne obciążenie VAT, o którym mowa w art. 17 ust. 1 pkt 8 w związku z art. 17 ust. 1 h ustawy o podatku od towarów i usług w relacjach zamawiający — wykonawca a przed zakończeniem realizacji zamówienia zamawiający otrzyma wiążącą indywidualną interpretację podatkową, która wskaże na występowanie odwrotnego obciążenia VAT, o którym mowa w art. 17 ust. 1 pkt 8 w związku z art. 17 ust. 1 h ustawy o podatku od towarów i usług w relacjach zamawiający — wykonawca, zamawiający przewiduje zmianę umowy z wykonawcą na podstawie art. 144 ust. 1 pkt

1 ustawy polegającą na zmianie zasad rozliczania VAT zgodnie z zasadą odwrotnego obciążenia VAT, o którym mowa w art. 17 ust. 1 pkt 8 w związku z art. 17 ust. 1h ustawy o podatku od towarów i usług.

Rozdział XVII. Badanie Ofert

17.1. W toku badania i oceny ofert zamawiający może żądać od wykonawców wyjaśnień dotyczących treści złożonych ofert.

Rozdział XVIII. Opis kryteriów, którymi Zamawiający będzie się kierował przy wyborze oferty wraz z podaniem wag tych kryteriów i sposobu ceny.

18.1. Zamawiający dokona oceny ofert, które nie zostały odrzucone, na podstawie następujących kryteriów oceny ofert:

Lp.	Nazwa kryterium	Znaczenie kryterium (w %)
1.	Cena (C)	60
2.	Parametry techniczne (PT)	30
3.	Gwarancja (G)	10

18.2. Ocena ofert zostanie dokonana w oparciu o kryteria wskazane w pkt 18.1.

18.3. Zamawiający dokona oceny ofert przyznając punkty w ramach poszczególnych kryteriów oceny ofert, przyjmując zasadę, że 1% = 1 punkt.

18.4. Punkty za kryterium „Cena” zostaną obliczone według wzoru:

$$C = \frac{\text{Cena minimalna brutto}}{\text{Cena oferty badanej brutto}} \times 60 \text{ [pkt.]}$$

18.4.2 W kryterium „Cena”, oferta z najniższą ceną otrzyma 60 punktów a pozostałe oferty po matematycznym przeliczeniu w odniesieniu do najniższej ceny odpowiednio mniej. Końcowy wynik powyższego działania zostanie zaokrąglony do dwóch miejsc po przecinku.

18.5. Punkty za kryterium „Parametry Techniczne” zostaną obliczone według wzoru

$$PT = \frac{\text{Liczba punktów za ocenę parametrów technicznych w badanej ofercie}^*}{\text{Maksymalna liczba punktów za ocenę parametrów technicznych spośród badanych ofert}} \times 30\text{pkt}$$



* Wg danych/informacji z Załącznika nr 4 do SIWZ, danej oferty.

18.6. Punkty za kryterium „Okres gwarancji” wynoszą odpowiednio

0 -30 m-cy gwarancji – 0 pkt.

31 – 36 m-cy gwarancji - 2pkt.

37 – 42 m-cy gwarancji – 4 pkt.

43 – 48 m-cy gwarancji - 6pkt.

49 - 54 m-ce gwarancji - 8 pkt.

55 – 60 m-cy gwarancji – 10 pkt.

Maksymalna ilość punktów w tym kryterium wynosi 10pkt.

18.7. Zamawiający uzna oferty za spełniające wymagania i przyjmie do szczegółowego rozpatrywania, jeżeli:

- 1) oferta, spełnia wymagania określone niniejszą specyfikacją,
- 2) oferta została złożona, w określonym przez zamawiającego terminie,
- 3) wykonawca przedstawił ofertę zgodną co do treści z wymaganiami zamawiającego,
- 4) wniesiono poprawnie wadium.

18.8. Stosowanie matematycznych obliczeń przy ocenie ofert, stanowi podstawową zasadę oceny ofert, które oceniane będą w odniesieniu do najkorzystniejszych warunków przedstawionych przez wykonawców w zakresie każdego kryterium.

18.9 Wybór oferty zostanie dokonany w oparciu o przyjęte w niniejszym postępowaniu kryteria oceny ofert.

18.10. Za najkorzystniejszą zostanie uznana oferta z największą liczbą punktów, tj. przedstawiająca najkorzystniejszy bilans kryteriów oceny ofert wyliczoną wg wzoru:

$C + PT + G$.

Jako najkorzystniejsza wybrana zostanie oferta z największą sumą punktów.

Rozdział XIX. Udzielenie zamówienia

19.1. Zamawiający udzieli zamówienia wykonawcy, którego oferta została wybrana jako najkorzystniejsza.

19.2. Stosownie do art. 92 ust. 1 ustawy PZP, Zamawiający informuje niezwłocznie wszystkich Wykonawców o:



- a) wyborze najkorzystniejszej oferty, podając nazwę albo imię i nazwisko, siedzibę albo miejsce zamieszkania i adres, jeżeli jest miejscem wykonywania działalności wykonawcy, którego ofertę wybrano oraz nazwy albo imiona i nazwiska, siedziby albo miejsca zamieszkania i adresy, jeżeli są miejscami wykonywania działalności wykonawców, którzy złożyli oferty, a także przyznaną ofertom w każdym kryterium oceny ofert i łączną punktację,
- b) wykonawcach, którzy zostali wykluczeni,
- c) wykonawcach, których oferty zostały odrzucone, powodach odrzucenia oferty, a w przypadkach, o których mowa w art. 89 ust. 4 i 5 ustawy, braku równoważności lub braku spełniania wymagań dotyczących wydajności lub funkcjonalności,
- d) unieważnieniu postępowania, podając uzasadnienie faktyczne i prawne.

Rozdział XX. Informacje o formalnościach jakie powinny zostać dopełnione po wyborze oferty w celu zawarcia umowy

- 20.1. W przypadku, gdy zostanie wybrana jako najkorzystniejsza oferta Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia, Wykonawca przed podpisaniem umowy na wezwanie Zamawiającego przedłoży umowę regulującą współpracę Wykonawców, w której m.in. zostanie określony pełnomocnik uprawniony do kontaktów z Zamawiającym oraz do wystawiania dokumentów związanych z płatnościami.
- 20.2. Osoby reprezentujące wykonawcę przy podpisywaniu umowy powinny posiadać ze sobą dokumenty potwierdzające ich umocowanie do reprezentowania wykonawcy, o ile umocowanie to nie będzie wynikać z dokumentów załączonych do oferty.
- 20.3. O terminie złożenia dokumentu, o którym mowa w pkt 20.1. Zamawiający powiadomi Wykonawcę odrębnym pismem.
- 20.4. Zamawiający zawrze umowę w sprawie zamówienia publicznego w terminie nie krótszym niż 10 dni od dnia przesłania zawiadomienia o wyborze najkorzystniejszej oferty, jeżeli zawiadomienie to zostało przesłane przy użyciu środków komunikacji elektronicznej, albo 15 dni – jeżeli zostało przesłane w inny sposób, nie później jednak niż przed upływem terminu związania ofertą.
- 20.5. Zamawiający może zawrzeć umowę w sprawie zamówienia publicznego przed upływem ww. terminów, jeżeli w postępowaniu o udzielenie zamówienia złożono tylko jedną ofertę.

Rozdział XXI. Wymagania dotyczące zabezpieczenia należytego wykonania umowy

- 21.1. Zamawiający nie wymaga wniesienia zabezpieczenia należytego wykonania umowy.

Rozdział XXII. Postanowienia umowy.

- 22.1. Istotne postanowienia przyszłej umowy stanowią Załącznik Nr 3 do SIWZ.



- 22.2. Zamawiający zgodnie z art. 144 ustawy PZP przewiduje możliwość dokonania zmian postanowień zawartej umowy w stosunku do treści oferty (wykaz zmian zgodny z art.144 PZP, opisany w Załączniku nr 3 do SIWZ).

Rozdział XXIII. Opis sposobu udzielania wyjaśnień i zmian treści SIWZ

- 23.1. Wykonawca może zwrócić się do zamawiającego z wnioskiem o wyjaśnienie treści SIWZ w terminie o którym mowa w art. 38 ust. 1 ustawy PZP.
- 23.2. Zamawiający udzieli wyjaśnień niezwłocznie, nie później jednak niż na 6 dni przed upływem terminu składania ofert, przekazując treść zapytań wraz z wyjaśnieniami wykonawcom, którym przekazał SIWZ, bez ujawniania źródła zapytania oraz zamieści taką informację na własnej stronie internetowej, pod warunkiem, że wniosek o wyjaśnienie treści SIWZ wpłynął do zamawiającego nie później niż do końca dnia, w którym upływa połowa wyznaczonego terminu składania ofert.
- 23.3. Zamawiający może przed upływem terminu składania ofert zmienić treść SIWZ. Zmianę SIWZ zamawiający zamieści na własnej stronie internetowej.
- 23.4. Jeżeli w wyniku zmiany treści SIWZ nieprowadzącej do zmiany treści ogłoszenia o zamówieniu jest niezbędny dodatkowy czas na wprowadzenia zmian w ofertach, Zamawiający przedłuży termin składania ofert oraz zamieści taką informację na własnej stronie internetowej.
- 23.5. W przypadku rozbieżności pomiędzy treścią SIWZ a treścią udzielonych wyjaśnień i zmian, jako obowiązującą należy przyjąć treść informacji zawierającej późniejsze oświadczenie Zamawiającego.

Rozdział XXIV. Pouczenie o środkach ochrony prawnej

- 24.1. Każdemu Wykonawcy, 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 ustawy PZP przysługują środki ochrony prawnej przewidziane w dziale VI ustawy PZP jak dla postępowań powyżej kwoty określonej w przepisach wykonawczych wydanych na podstawie art. 11 ust. 8 ustawy PZP.
- 24.2.2. Środki ochrony prawnej wobec ogłoszenia o zamówieniu oraz SIWZ przysługują również organizacjom wpisanym na listę, o której mowa w art. 154 pkt 5 ustawy PZP.
- 24.3.3. Pozostałe informacje dotyczące środków ochrony prawnej znajdują się w Dziale VI ustawy PZP - "Środki ochrony prawnej", art. od 179 do 198g.

Rozdział XXV. Informacje dodatkowe

- 25.1. Zamawiający nie przewiduje zawarcia umowy ramowej.



- 25.2. Zamawiający nie przewiduje składania ofert wariantowych.
- 25.3. Zamawiający nie przewiduje rozliczania się w walutach obcych.
- 25.4. Zamawiający nie przewiduje aukcji elektronicznej.
- 25.5. Zamawiający nie przewiduje zwrotu kosztów udziału w postępowaniu.
- 25.6. Zamawiający informuje że wzory druków i załączników towarzyszące Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia przygotowane przez Zamawiającego stanowią jedynie element pomocniczy, a za prawidłowość sporządzenia oferty przetargowej odpowiada wykonawca.

Rozdział XXVI. Załączniki do SIWZ.

- 26.1. załącznik nr 2. – Oferta
- 26.2. załącznik nr 1 – Formularz asortymentowo cenowy
- 26.3. załącznik nr 3- Istotne postanowienia przyszłej umowy
- 26.4. załącznik nr 4- JEDZ
- 26.5. załącznik nr 5- Oświadczenie Wykonawcy o grupie kapitałowej.
- 26.6. załącznik nr 6- wzór zobowiązania do oddania do dyspozycji niezbędnych zasobów na okres korzystania z nich przy wykonaniu zamówienia (jeżeli dotyczy)
- 26.7. załącznik nr 7- Wykaz dostaw



Załącznik nr 2 Oferta

OFERTA dla SPZOZ w Siemiatyczach

Nazwa i adres Wykonawcy:
(w przypadku konsorcjum-lidera Konsorcjum)

Regon..... NIP

Województwo:

Tel.: Fax.:

Adres poczty elektronicznej:

Wykonawca jest małym/średnim przedsiębiorcą (wpisać TAK lub NIE)

Nazwa i adres Partnera lidera Konsorcjum (jeżeli dotyczy)

.....

Regon..... NIP

Województwo:

Tel.: Fax.:

Adres poczty elektronicznej:

Wykonawca jest małym/średnim przedsiębiorcą (wpisać TAK lub NIE)

1. Odpowiadając na ogłoszenie w przetargu nieograniczonym: „Zakup i dostawa wyposażenia na potrzeby pododdziału chirurgii urazowo-ortopedycznej, poradni urazowo-ortopedycznej oraz poradni rehabilitacji i fizjoterapii w SPZOZ w Siemiatyczach”, zgodnie z wymaganiami określonymi w SIWZ (znak sprawy: SP ZOZ ZP/05/18) składamy niniejszą ofertę na wykonanie zamówienia za cenę:

a) Pakiet nr 1 za łączną wartość brutto:zł, słownie:

.....

..zł, zgodnie z opisem parametrów wymaganych, stanowiącym integralną część niniejszej oferty, z okresem gwarancji miesięcy (min. 24m-ce - max. 60m-cy)

b) Pakiet nr 2 za łączną wartość brutto:zł, słownie:

.....

...zł, zgodnie z opisem parametrów wymaganych, stanowiącym integralną część niniejszej oferty, z okresem gwarancji miesięcy (min. 24m-ce - max. 60m-cy)

2. Powołujemy się na zasoby poniższych podmiotów na zasadach określonych w art. 22a ust. 1 ustawy Prawo zamówień publicznych, w celu wykazania spełniania warunków udziału w postępowaniu, o których mowa w art. 22 ust. 1 pkt 2 tej ustawy:

a) nazwa (firma) podmiotu:.....w zakresie spełniania warunków, o których mowa w art. 22 ust. 1b pkt 3 w zakresie



- opisanym w rozdziale V pkt 2.3a) SIWZ;
- b) nazwa (firma) podmiotu:w zakresie spełniania warunków, o których mowa w art. 22 ust. 1b pkt 3 w zakresie opisanym w rozdziale V pkt. 2.3b) SIWZ;
3. Oferujemy termin wykonania zamówienia zgodny z SIWZ.
4. Oświadczenia wykonawcy:
- 1) Oświadczam, że uzyskałem informacje niezbędne do przygotowania oferty i właściwego wykonania zamówienia oraz, że zapoznałem się ze SIWZ i wszystkimi zmianami /modyfikacjami i nie wnoszę do niej zastrzeżeń.
 - 2) Gwarantujemy, że oferowany przedmiot zamówienia posiada wymagane atesty, certyfikaty, dopuszczenia do obrotu i używania, spełnia wszystkie normy i wymagania zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa w przedmiotowym zakresie oraz spełnia wymogi dyrektyw unijnych.
 - 3) Oświadczam, że wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO¹ wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.
 - 4) Oświadczam, że uważam się za związanego niniejszą ofertą na czas określony w SIWZ.
 - 5) Oświadczam, że na własny koszt dokonamy wywiezienia wszystkich pozostałości z wykonanych robót rozbiórkowych i montażowych, a także dokonamy na swój koszt utylizacji tych pozostałości, które tego wymagają.
 - 6) Oświadczam, że zobowiązuję się do podpisania umowy na warunkach zawartych w SIWZ, w miejscu i terminie wskazanym przez Zamawiającego oraz do wniesienia żądanego zabezpieczenia należytego wykonania umowy przed podpisaniem umowy.
 - 7) Oświadczam, że wadium w kwociezł /..... złotych/ zostało wniesione w formie
 - 8) Po zakończeniu postępowania przetargowego prosimy zwrócić wadium na rachunek bankowy nr (w przypadku wadium w pieniądzu)
 - 9) Oświadczam, że podana cena brutto zawiera wszystkie koszty, jakie ponosi Zamawiający za wykonanie przedmiotu zamówienia w przypadku wyboru niniejszej oferty.
 - 10) Zgodnie z art. 36b ust. 1 ustawy Prawo zamówień publicznych, informuję, że zamierzamy powierzyć podwykonawcom wykonanie następujących części zamówienia:
 - a) wykonanie części dotyczącej podwykonawcy
 - b) wykonanie części dotyczącej podwykonawcy
 - c) wykonanie części dotyczącej podwykonawcy

1 rozporządzenie Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016, str. 1).



5. Hasło dostępu do JEDZ:

6. Inne informacje Wykonawcy:

1)

2)

3)

Oferta złożona zostaje na kolejno ponumerowanych stronach.

Miejscowość data

.....

Podpis osoby (osób) upoważnionej/ych do składania oświadczeń woli w imieniu wykonawcy



Załącznik nr 1 Formularz asortymentowo-cenowy

Pakiet 1

Lp.	Nazwa	Ilość w szt.	Cena jednostkowa netto w PLN	Stawka VAT	Wartość netto w PLN	Wartość brutto w PLN
1.	USG kostno-stawowe	1				
2.	Aparat do znieczulania ogólnego z monitorem funkcji życiowych, przejezdny	2				
3.	Defibrylator z możliwością wyboru manualnego oraz półautomatycznego energii defibrylacji	1				
4.	Lampa diagnostyczna LED przejezdna	1				
5.	Laryngoskop światłowodowy	3				
6.	Monitor funkcji życiowych	3				
7.	Pompa infuzyjna jednostrzykawkowa	3				
8.	Rolki do przekładania chorego	2				
9.	Pompa infuzyjna dwustrzykawkowa	3				
10.	Pompa infuzyjna objętościowa	2				
11.	Wózek anestezjologiczny	1				
12.	Wózek reanimacyjny	3				
13.	Misa do podgrzewania płynów przejezdna	1				
14.	Podnóżek jednostopniowy	3				
15.	Ssak chirurgiczny próżniowy przejezdny	1				
16.	Ssak próżniowy wysokociśnieniowy	1				
17.	Stacja przeglądowa obrazów cyfrowych	1				
18.	Stelaż przejezdny na worki na odpady	1				
19.	Stetoskop internistyczny	1				



20.	Stojak przejezdny z 1 misą 6	1				
21.	Stojak przejezdny z 2 misami	1				
22.	Stolik do instrumentarium	2				
23.	Stolik do instrumentarium 75/65	2				
24.	Stołek obrotowy z oparciem, przejezdny,	4				
25.	Stół operacyjny, typ A	2				
26.	Stół roboczy z szufladą 80/60	1				
27.	System ogrzewania i chłodzenia pacjenta	1				
28.	Zestaw do artroskopii	1				
29.	Worek resuscytacyjny dla dorosłych	2				
30.	Wózek chirurgiczno-zabiegowy	4				
31.	Wózek anestezyjologiczny	2				
32.	Zestaw do elektrochirurgii	1				
33.	Lampa operacyjna bezcieniowa	2				
34.	Łóżko-wózek do transportu chorych	2				
35.	Myjnia chirurgiczna	1				
36.	Respirator stacjonarny uniwersalny	1				
37.	Respirator transportowy uniwersalny	1				
38.	Wirówka do odwirowywania krwi	1				
Razem Pakiet 1						

L.p.	Wymagane parametry i funkcje (wartości minimalne wymagane)	Parametr wymagany	Parametr oferowany
USG kostno-stawowe – 1 kpl.			
Oferowany model:			
Producent:			
1.	Aparat USG, przejezdny z oprogramowaniem oraz	TAK	

L.p.	Wymagane parametry i funkcje (wartości minimalne wymagane)	Parametr wymagany	Parametr oferowany
	głowicami przeznaczonymi min do procedur kostno-stawowych		
2.	Liczba procesowych kanałów odbiorczych min. 4 000 000	TAK	
3.	Cyfrowy monitor LCD o przekątnej powyżej 21", antyrefleksowy zapewniający możliwość pracy w warunkach naturalnego/sztucznego oświetlenia	TAK	
4.	Głośność systemu maksymalnie 60 dBA	TAK	
5.	Min. 4 aktywne gniazda do przyłączenia głowic obrazowych	TAK	
6.	Panel dotykowy min. 12 cali wspomagający obsługę aparatu z możliwością regulacji jasności, przesuwania stron za pomocą dotyku	TAK	
7.	Możliwość podglądu (zduplikowania) obrazu USG na ekranie dotykowym aparatu	TAK	
8.	Liczba obrazów pamięci dynamicznej (typu cine-loop) dla CD i obrazu 2D min. 2200 klatek oraz zapis dopplera spektralnego min 45 sekund	TAK	
9.	Dynamika aparatu min. 280 dB	TAK	
10.	Wewnętrzny dysk twardy o pojemności 500 GB, formaty zapisu DICOM, AVI, JPG	TAK	
11.	Automatycznie dodawana przeglądarka plików DICOM przy nagrywaniu na nośniki zewnętrzne	TAK	
12.	Port USB do archiwizacji obrazów na pamięciach przenośnych. Port umieszczony w pulpicie aparatu.	TAK	
13.	Nagrywarka DVD R/RW wbudowana w aparat, formaty zapisu DICOM, AVI, JPG	TAK	
14.	Zakres częstotliwości pracy ultrasonografu 2,0 do 18,0 MHz	TAK	

L.p.	Wymagane parametry i funkcje (wartości minimalne wymagane)	Parametr wymagany	Parametr oferowany
15.	Możliwość płynnej regulacji położenia panelu sterowania we wszystkich kierunkach – lewo/prawo +/- 180 stopni, góra/dół 20 cm	TAK	
16.	Videoprinter czarno-biały małego formatu	TAK	
17.	Moduł EKG oraz Physio (m.in. sygnał oddechowy, pulsu) wbudowany w aparat	TAK	
18.	Współpraca aparatu z głowicami: <ul style="list-style-type: none"> • phased array • liniowe • convex • dopplerowskie typu ołówkowego • volumetryczna convex, endowaginalna • endowagilane • microconvex 	TAK	
19.	Tryby obrazowania: 2D (B-mode) M-mode Kolor M-mode Doppler pulsacyjny (PW) i HPRF Doppler ciągły (CW) z głowic sektorowych obrazowych i głowicy nieobrazowej Doppler kolorowy (CD) wszystkie głowice Power (angio) Doppler Duplex (2D +PW/CD/Power Doppler) Triplex (2D + CD/Power Doppler + PW)	TAK	
20.	Regulacja głębokości penetracji w zakresie min. od 2 cm do 30 cm	TAK	
21.	Regulacja wzmocnienia głębokościowego (TGC) min. 8 regulatorów oraz wzmocnienia poprzecznego wiązki	TAK	

L.p.	Wymagane parametry i funkcje (wartości minimalne wymagane)	Parametr wymagany	Parametr oferowany
	ultradźwiękowej (LGC)		
22.	Obrazowanie harmoniczne	TAK	
23.	Obrazowanie harmoniczne z odwróceniem impulsu (inwersją fazy)	TAK	
24.	Częstotliwość odświeżania obrazu 2D min. 1800 obrazów na sek.	TAK	
25.	Doppler pulsacyjny (PWD), Color Doppler (CD), Power Doppler (PD),	TAK	
26.	Power Doppler z oznaczeniem kierunku przepływu	TAK	
27.	Regulacja wielkości bramki Dopplerowskiej (SV) min. 1 mm -20 mm	TAK	
28.	Tryb Spektralny Doppler z Falą Ciągłą, sterowany pod kontrolą obrazu 2D, maksymalna mierzona prędkość przy kącie 0°, min. 18 [m/s]	TAK	
29.	Możliwość rozbudowy o tryb anatomiczny w czasie rzeczywistym	TAK	
30.	Możliwość rozbudowy o tryb Doppler tkankowy kolorowy oraz spektralny	TAK	
31.	Jednoczesne wyświetlanie na ekranie dwóch obrazów w czasie rzeczywistym typu B i B/CD	TAK	
32.	Specjalistyczne oprogramowanie do badań: min. mięśniowo-szkieletowych	TAK	
33.	Możliwość rozbudowy o pakiet do echokardiograficznej próby wysiłkowej	TAK	
34.	Min. 15-stopniowe powiększenie obrazu w czasie rzeczywistym	TAK	
35.	Min. 15-stopniowe powiększenia obrazu zamrożonego	TAK	

L.p.	Wymagane parametry i funkcje (wartości minimalne wymagane)	Parametr wymagany	Parametr oferowany
36.	Automatyczna optymalizacja obrazu 2D przy pomocy jednego przycisku (m.in. automatyczne dopasowanie wzmocnienia obrazu)	TAK	
37.	Możliwość rozbudowy o funkcję ciągłej automatycznej optymalizacji obrazu 2D wyzwalana przy pomocy jednego przycisku (m.in. automatyczne dopasowanie wzmocnienia obrazu)	TAK	
38.	Automatyczna optymalizacja widma dopplerowskiego przy pomocy jednego przycisku (m.in. automatyczne dopasowanie linii bazowej oraz PRF)	TAK	
39.	Praca w trybie wielokierunkowego emitowania i składania wiązki ultradźwiękowej z głowic w pełni elektronicznych, z min. 9 kątami emitowania wiązki tworzącymi obraz 2D. Wymóg pracy dla trybu 2D oraz w trybie obrazowania harmonicznego.	TAK	
40.	Automatyczny obrys spektrum i wyznaczenie parametrów przepływu na zatrzymanym spektrum oraz w czasie rzeczywistym na ruchomym spektrum	TAK	
41.	Adaptacyjne przetwarzanie obrazu redukujące artefakty i szумы, np. SRI lub równoważny	TAK	
42.	Możliwość zaprogramowania w aparacie nowych pomiarów oraz kalkulacji	TAK	
43.	Pomiar odległości, min. 6 pomiarów	TAK	
44.	Pomiar obwodu, pola powierzchni, objętości	TAK	
45.	Możliwość rozbudowy o funkcję automatycznych pomiarów biometrycznych płodu: FL, BPD, HC, OFD i AC	TAK	
46.	Możliwość rozbudowy w przyszłości o pomiary kardiologiczne w prezentacji 2D oraz pomiary w trybie	TAK	

L.p.	Wymagane parametry i funkcje (wartości minimalne wymagane)	Parametr wymagany	Parametr oferowany
	dopplera spektralnego kardiologiczne		
47.	Głowica convex	TAK	
48.	Zakres częstotliwości min. 2.0 – 6.0 MHz (± 1 MHz)	TAK	
49.	Liczba elementów akustycznych min. 256	TAK	
50.	Kąt widzenia min. 70°	TAK	
51.	Głowica liniowa	TAK	
52.	Szerokopasmowa o zakresie częstotliwości min 4.0 – 13.0 MHz (± 1 MHz)	TAK	
53.	Szerokość czoła głowicy max 40 mm przy wyłączonym obrazowaniu trapezowym	TAK	
54.	Liczba elementów akustycznych min. 256	TAK	
55.	Głowica liniowa do badań struktu powierzchniowych	TAK	
56.	Szerokopasmowa o zakresie częstotliwości min. 5.0 – 13.0 MHz (± 1 MHz)	TAK	
57.	Liczba elementów akustycznych min. 500	TAK	
58.	Szerokość czoła głowicy min 50 mm przy wyłączonym obrazowaniu trapezowym	TAK	
59.	Protokół komunikacji DICOM 3,0 do przesyłania obrazów i danych, min. klasy DICOM print, store, worklist, raporty strukturalne	TAK	
60.	Raporty dla każdego rodzaju i trybu badania z możliwością dołączenia obrazów do raportów	TAK	
61.	Możliwość rozbudowy o oprogramowanie z komunikacją w DICOM zawierające analizy obrazów do zainstalowania na zewnętrznym komputerze min.: <ul style="list-style-type: none"> • automatyczne wyznaczanie IMT, • analizę ilościową obrazów trójwymiarowych (pomiar) 	TAK	

L.p.	Wymagane parametry i funkcje (wartości minimalne wymagane)	Parametr wymagany	Parametr oferowany
	<p>odległości objętości itp.),</p> <ul style="list-style-type: none"> oprogramowanie do wyświetlania projekcji obrazu 2D z zapamiętanego obrazu 3D w tzw. sposób tomograficzny tj. jednoczesne wyświetlanie min. 16 projekcji/przekroi na jednym ekranie, analizę ROI pomiary odległości, powierzchni, objętości i EF, graficzna prezentacja globalnej i segmentowej EF, 		
62.	Możliwość rozbudowy o obrazowanie do elastografii w formacie pojedynczego ekranu oraz na obrazie podzielonym na dwa pola ze wskaźnikiem prawidłowej siły ucisku w trybie elastografii wyświetlanym na ekranie oraz określeniem wielkości i lokalizacji zmiany na głowicy liniowej i endowaginalnej mogącej współpracować z oferowanym aparatem	TAK	
63.	Możliwość rozbudowy o głowicę sektor o zakresie częstotliwości min. 2.0 – 5.0 MHz (± 1 MHz), kącie pola widzenia min. 90°, ilości elementów min. 80	TAK	
64.	Możliwość rozbudowy o głowicę sektor pediatryczny o zakresie częstotliwości min. 3.0 – 9.0 MHz (± 1 MHz), kącie pola widzenia min. 90°, ilości elementów min. 96	TAK	
65.	Możliwość rozbudowy o głowicę endowaginalną o zakresie częstotliwości min. 4.0 – 10.0 MHz (± 1 MHz), z obrazowaniem harmonicznym, o kącie pola widzenia min. 180°, ilości elementów akustycznych min. 256	TAK	
66.	Możliwość rozbudowy o obrazowanie 4D z zastosowaniem głowic wolumetrycznych o prędkości min. 25 obj./s. Obrazowanie 3/4D dostępne na wolumetrycznych	TAK	

L.p.	Wymagane parametry i funkcje (wartości minimalne wymagane)	Parametr wymagany	Parametr oferowany
	głowicach 3/4D: convex, endovaginalna		
67.	Możliwość rozbudowy o głowicę microconvex o zakresie częstotliwości min. 5.0 – 9.0 MHz (± 1 MHz), kącie pola widzenia min. 120°, ilości elementów akustycznych min. 256	TAK	
68.	Możliwość rozbudowy o głowicę convex volumetryczny o zakresie częstotliwości min. 2.0 – 7.0 MHz (± 1 MHz), ilości elementów min. 190	TAK	

L.p.	Wymagane parametry i funkcje (wartości minimalne wymagane)	Parametr wymagany	Parametr oferowany
Aparat do znieczulenia ogólnego z monitorem funkcji życiowych, przejezdny – 2 kpl.			
Oferowany model:			
Producent:			
69.	Aparat do znieczulenia ogólnego dla dorosłych, w szczególności przeznaczony do procedur mięśniowo-szkieletowych	TAK	
70.	Aparat do znieczulania ogólnego jezdny z możliwością rozbudowy i podwieszenia na kolumnie	TAK	
71.	Masa aparatu maksymalnie 148 kg	TAK	
72.	Wbudowane fabrycznie gniazda elektryczne 230 V (minimum 4 gniazda)	TAK	
73.	Wbudowany blat do pisania	TAK	
74.	Zintegrowane z aparatem oświetlenie przestrzeni roboczej	TAK	
75.	Min. 3 szuflady na drobne akcesoria	TAK	
76.	Mobilny aparat, cztery koła jezdne, min. dwa koła z hamulcami	TAK	
77.	Fabryczny uchwyt 10 l butli rezerwowych zgodnych z PN,	TAK	

L.p.	Wymagane parametry i funkcje (wartości minimalne wymagane)	Parametr wymagany	Parametr oferowany
	tlenowej i podtlenku azotu na tylnej ścianie aparatu		
78.	Zasilanie gazowe (N ₂ O, O ₂ , powietrze) z sieci centralnej	TAK	
79.	Awaryjne zasilanie gazowe z butli (N ₂ O, O ₂), reduktory (bez butli) w komplecie	TAK	
80.	Manometry dotyczące ciśnienia z sieci centralnej oraz osobne dla butli rezerwowych na panelu przednim aparatu	TAK	
81.	Zasilanie awaryjne aparatu na min. 90 minut; akumulator doładowywany w czasie pracy; wskaźnik poziomu naładowania na ekranie respiratora	TAK	
82.	Szyna na dodatkowe akcesoria z boku aparatu	TAK	
83.	Uchwyty 2 parowników mocowanych jednocześnie – system typu Selectatec lub równoważny	TAK	
84.	Blokada uniemożliwiająca jednoczesną podaż dwóch środków wziewnych jednocześnie	TAK	
85.	Precyzyjne przepływomierze elektroniczne dla tlenu, podtlenku azotu, powietrza. Wyświetlanie wartości przepływów w postaci elektronicznej lub tzw. wirtualnych przepływomierzy. Zakres min. tlen, powietrze: 0-15 l/min; N ₂ O: 0-12 l/min	TAK	
86.	System automatycznego utrzymywania stężenia tlenu w mieszaniu oddechowej z podtlenkiem azotu na poziomie min. 25%	TAK	
87.	Elektroniczny mieszalnik świeżych gazów zapewniający stałe stężenie tlenu przy zmianie wielkości przepływu świeżych gazów	TAK	
88.	Funkcja ekonometru znieczulenia	TAK	
89.	Dostosowanie do znieczulania z niskimi przepływami:	TAK	

L.p.	Wymagane parametry i funkcje (wartości minimalne wymagane)	Parametr wymagany	Parametr oferowany
	ustawianie przepływu świeżych gazów od min. 200 ml/min		
90.	Układ oddechowy okrężny do wentylacji dorosłych	TAK	
91.	Układ oddechowy fabrycznie podgrzewany	TAK	
92.	Możliwość podłączenia układów bezzastawkowych, osobne wyjście bez konieczności rozłączania układu okrężnego	TAK	
93.	Obejście tlenowe (bypass tlenowy) o wydajności min. 50 l/min.	TAK	
94.	Dodatkowy, zintegrowany z aparatem niezależny przepływomierz O ₂ do podaży na maskę lub wąsy tlenowe, zakres: 0-15 l/min	TAK	
95.	Ciśnieniowa zastawka bezpieczeństwa	TAK	
96.	Pochłaniacz dwutlenku węgla o budowie przeziernej o pojemności min. 1,5 l. Możliwość wymiany pochłaniacza w czasie pracy bez rozszczelnienia układu. Sygnalizacja odłączenia pochłaniacza.	TAK	
97.	Możliwość stosowania zamiennych pochłaniaczy wielorazowych i jednorazowych podczas znieczulenia bez rozszczelnienia układu i bez konieczności użycia narzędzi	TAK	
98.	Wizualizacja zastawek wdechowej i wydechowej w układzie okrężnym. Możliwość demontażu do czyszczenia i sterylizacji.	TAK	
99.	Eliminacja gazów anestetycznych poza salę operacyjną	TAK	
100.	Respirator anestetyczny napędzany pneumatycznie, sterowany mikroprocesorowo	TAK	
101.	Możliwość prowadzenia wentylacji ręcznej natychmiast po przełączeniu z wentylacji mechanicznej przy pomocy dźwigni	TAK	

L.p.	Wymagane parametry i funkcje (wartości minimalne wymagane)	Parametr wymagany	Parametr oferowany
102.	Wentylacja kontrolowana objętością VCV	TAK	
103.	Wentylacja kontrolowana ciśnieniem PCV	TAK	
104.	Wentylacja w trybie SIMV ze wspomaganie PS	TAK	
105.	Tryb wentylacji PSV z zabezpieczeniem na wypadek bezdechu	TAK	
106.	Wentylacja w trybie kontrolowanym ciśnieniem z gwarantowaną objętością: PCV-VG	TAK	
107.	Dodatknie ciśnienie końcowo wydechowe PEEP (podać zakres) min. 3 do 30 cmH ₂ O	TAK	
108.	Reg. Stosunku wdechu do wydechu – podać zakres, min 4:1 do 1:8	TAK	
109.	Reg. częstości oddechu (podać zakres) min 4 do 90 odd./min	TAK	
110.	Reg. ciśnienia wdechowego od min 5 do 65 cmH ₂ O	TAK	
111.	Reg. ciśnienia wspomaganie od min 3 do 60 cmH ₂ O	TAK	
112.	Reg. objętości oddechowej (podać zakres) min: 20 – 1500 ml	TAK	
113.	Regulacja czasu wdechu od min 0,3 do 5 sek.	TAK	
114.	Reg. pauzy wdechowej w zakresie min 5-60%	TAK	
115.	Reg. czułości wyzwalania w zakresie min. 0,5 - 15 l/min	TAK	
116.	Reg. czułości wyzwalania ciśnieniowego w zakresie min. 1 - 15 cmH ₂ O	TAK	
117.	Alarm niskiej i wysokiej objętości minutowej MV	TAK	
118.	Alarm niskiej i wysokiej objętości pojedynczego oddechu TV	TAK	
119.	Alarm niskiej i wysokiej częstości oddechów f	TAK	

L.p.	Wymagane parametry i funkcje (wartości minimalne wymagane)	Parametr wymagany	Parametr oferowany
120.	Alarm minimalnego i maksymalnego ciśnienia wdechowego	TAK	
121.	Alarm braku zasilania w energię elektryczną	TAK	
122.	Alarm Apnea	TAK	
123.	Alarm minimalnego i maksymalnego stężenia tlenu	TAK	
124.	Alarm nieprawidłowego montażu lub odłączonego pochłaniacza CO2	TAK	
125.	Automatyczny zapis z możliwością łatwego odczytu min. 100 ostatnich komunikatów o alarmach i błędach	TAK	
126.	Pomiar objętości oddechowej TV	TAK	
127.	Pomiar objętości minutowej MV	TAK	
128.	Pomiar częstotliwości oddechowej f	TAK	
129.	Pomiar I:E (wartość cyfrowa)	TAK	
130.	Ciśnienia szczytowego (wartość cyfrowa)	TAK	
131.	Ciśnienia Plateau (wartość cyfrowa)	TAK	
132.	Ciśnienia średniego (wartość cyfrowa)	TAK	
133.	Ciśnienia PEEP (wartość cyfrowa)	TAK	
134.	Krzywa ciśnienia i krzywa przepływu w funkcji czasu wyświetlane na ekranie aparatu przy wentylacji mechanicznej i ręcznej	TAK	
135.	Wyświetlanie pętli oddechowych: ciśnienie/objętość, przepływ/objętość, ciśnienie/przepływ Możliwość zapisania pętli referencyjnej i zapamiętania min. 4 wyświetlonych pętli spirometrycznych. Pomiar z wyświetlaniem oporów i podatności dróg oddechowych	TAK	
136.	Wyświetlanie całkowitego przepływu oraz stężenia tlenu	TAK	

L.p.	Wymagane parametry i funkcje (wartości minimalne wymagane)	Parametr wymagany	Parametr oferowany
	świeżych gazów		
137.	Kolorowy ekran respiratora, przekątna min. 15'', wbudowany w korpus aparatu o rozdzielczości min. 1024x768	TAK	
138.	Obsługa respiratora za pomocą pokrętki funkcyjnego i ekranu dotykowego	TAK	
139.	Automatyczna kompensacja dopływu świeżych gazów w trakcie pracy	TAK	
140.	Pomiar podatności układu oddechowego wraz z automatyczną kompensacją w czasie pracy	TAK	
141.	Trendy graficzne i tabelaryczne min. dla TVe, MV, Ppeak, Plateau, PEEP, Pmean, f, EtCO2, FiO2. Trendy z min. 24 godz.	TAK	
142.	Stale wyświetlana na ekranie aparatu aktualna data i czas oraz wbudowany stoper umożliwiający monitorowanie czasu trwania zabiegu	TAK	
143.	Kapnografia z analizą gazów anestetycznych i pomiarem stężenia tlenu (moduł aparatu)	TAK	
144.	Pomiar stężenia CO2 (wdechowe i wydechowe)	TAK	
145.	Pomiar stężenia tlenu (wdechowe i wydechowe) za pomocą czujnika paramagnetycznego. Nie dopuszcza się czujników galwanicznych.	TAK	
146.	Monitorowane gazy anestetyczne: izofluran, enfluran, sewofluran, desfluran (automatyczna identyfikacja środka)	TAK	
147.	Wyświetlanie krzywej kapnograficznej	TAK	
148.	Obliczanie i wyświetlanie wartości MAC z uwzględnieniem wieku pacjenta	TAK	
149.	Wbudowany w aparat ssak injektorowy z regulacją siły	TAK	

L.p.	Wymagane parametry i funkcje (wartości minimalne wymagane)	Parametr wymagany	Parametr oferowany
	ssania, napędzany sprężonymi gazami z butlą wielorazowego użytku o pojemności min 1,0 l.		
150.	Aparat i monitor, parownik jednego producenta, kompatybilność modułowa (możliwość wykorzystania modułów aparatu w monitorze z wyświetlaniem parametrów dotyczących np. stężeń gazów i BIS)	TAK – 10 pkt. NIE – 0 pkt.	
151.	Akcesoria do monitorów kompatybilne z zaoferowanymi kardiomonitarami na Sali wybudzeń, oraz kardiomonitarami posiadanymi przez Użytkownika	TAK	
152.	Akcesoria do monitorów kompatybilne z zaoferowanym defibrylatorem	TAK – 10 pkt. NIE – 0 pkt.	
153.	Kardiomonitor pacjenta zainstalowany na aparacie do znieczulenia	TAK	
154.	Monitor przystosowany do pracy w standardowej sieci Ethernet	TAK	
155.	Modułowa budowa systemu - moduły parametrowe wymienne przez użytkownika bez udziału serwisu. Nie dopuszcza się monitora kompaktowego.	TAK	
156.	Komunikacja moduły - jednostka centralna poprzez złącze podczerwieni	TAK	
157.	Kolorowy, zintegrowany w jednej obudowie z jednostką centralną i miejscami parkingowymi na moduły, ekran LCD TFT o przekątnej min. 17"	TAK	
158.	Ilość kanałów dynamicznych – co najmniej 8	TAK	
159.	Komunikacja z użytkownikiem w języku polskim	TAK	
160.	Przyciski szybkiego dostępu do menu obsługi poszczególnych mierzonych parametrów na obudowach ich modułów pomiarowych	TAK	

L.p.	Wymagane parametry i funkcje (wartości minimalne wymagane)	Parametr wymagany	Parametr oferowany
161.	Trendy tabelaryczne i graficzne wszystkich mierzonych parametrów	TAK	
162.	Zapamiętywanie krzywych dynamicznych w czasie rzeczywistym (full disclosure)	TAK	
163.	Zapamiętywanie odcinków krzywych dynamicznych związanych z sytuacjami alarmowymi	TAK	
164.	Funkcja obliczeń hemodynamicznych	TAK	
165.	Funkcja obliczania dawkowania leków (kalkulator lekowy)	TAK	
166.	Funkcja obliczeń parametrów nerkowych	TAK	
167.	Zasilanie monitora 230V/50Hz	TAK	
168.	Wbudowane zasilanie akumulatorowe pozwalające na co najmniej 90 minut pracy	TAK	
169.	Możliwość rozbudowy systemu o moduły: inwazyjny pomiar ciśnienia (do 4 wejść), inwazyjny pomiar rzutu minutowego, nieinwazyjny ciągły rzut minutowy serca, BIS	TAK	
170.	7-odprowadzeniowe EKG – moduł wyposażony w przewód EKG z 5. końcówkami EKG	TAK	
171.	Pomiar częstości pracy serca w zakresie co najmniej 20 do 250 B/min	TAK	
172.	Pomiar częstości oddechu w zakresie co najmniej od 6 od 120 R/min	TAK	
173.	Analiza odchylenia odcinka ST	TAK	
174.	Analiza arytmii - ilość wykrywanych kategorii zaburzeń rytmu min. 10	TAK	
175.	Wyświetlanie wartości ciśnień skurczowego, rozkurczowego i średniego	TAK	
176.	Tryb pracy ręczny	TAK	

L.p.	Wymagane parametry i funkcje (wartości minimalne wymagane)	Parametr wymagany	Parametr oferowany
177.	Tryb pracy automatyczny – odstępy pomiarowe co najmniej od 3 do 360 minut	TAK	
178.	Mankiety duży, średni i mały dla dorosłych. Mankiet dla wyjątkowo szczupłych osób. Przewód łączący mankiety z modułem	TAK	
179.	Wyświetlanie krzywej pletyzmograficznej oraz wartości saturacji i częstości pulsu	TAK	
180.	Dźwięk sygnalizujący wykrycie pulsu o zmiennej charakterystyce zależnej od wartości saturacji	TAK	
181.	Czujnik pomiarowy dla dzieci i dorosłych na palec	TAK	
182.	Wyświetlanie wartości temperatur w dwóch punktach ciała	TAK	
183.	Wyświetlanie wartości temperatury różnicowej	TAK	
184.	Czujnik temperatury powierzchniowy	TAK	
185.	Wyświetlanie krzywej ciśnienia	TAK	
186.	Wyświetlanie wartości ciśnień skurczowego, rozkurczowego, średniego	TAK	
187.	W ofercie z modułem 1 przewód połączeniowy do przetworników ciśnienia i 2 szt. jednorazowych przetworników ciśnienia	TAK	
188.	Urządzenie do pomiaru NMT – moduł monitora lub aparatu. Nie dopuszcza się osobnego urządzenia. W komplecie akcesoria.	TAK	

L.p.	Wymagane parametry i funkcje (wartości minimalne wymagane)	Parametr wymagany	Parametr oferowany
Defibrylator z możliwością wyboru manualnego oraz półautomatycznego energii defibrylacji – 1 kpl.			
Oferowany model:			

L.p.	Wymagane parametry i funkcje (wartości minimalne wymagane)	Parametr wymagany	Parametr oferowany
Producent:			
189.	Urządzenie do monitorowania i defibrylacji	TAK	
190.	Ekran kolorowy typu TFT o przekątnej minimum 7"	TAK	
191.	Możliwość wyświetlania na ekranie 3 krzywych dynamicznych.	TAK	
192.	Wyświetlanie wszystkich monitorowanych parametrów w formie cyfrowej	TAK	
193.	Dwufazowa fala defibrylacji	TAK	
194.	Defibrylacje ręczna w zakresie min. od 1 do 360 J	TAK	
195.	Możliwość wykonania defibrylacji wewnętrznej	TAK	
196.	Czas ładowania do energii maksymalnej 200J max. 5 sekund	TAK	
197.	Możliwość wyboru jednego spośród min. 20 poziomów energii defibrylacji	TAK	
198.	Defibrylacja półautomatyczna (AED) z systemem doradczym w języku polskim zgodny z aktualnymi wytycznymi PRC 2010	TAK	
199.	Energia defibrylacji w trybie AED min. od 100 do 360 J	TAK	
200.	W trybie AED - programowane przez użytkownika wartości energii dla 1, 2 i 3 defibrylacji energią	TAK	
201.	Możliwość wykonania defibrylacji w trybie AED za pomocą elektrod jednorazowych	TAK	
202.	Dźwiękowe i tekstowe komunikaty w języku polskim prowadzące użytkownika przez proces defibrylacji półautomatycznej	TAK	
203.	Wydzielony na defibrylatorze przycisk rozładowania energii	TAK	

L.p.	Wymagane parametry i funkcje (wartości minimalne wymagane)	Parametr wymagany	Parametr oferowany
204.	Ustawianie energii defibrylacji, ładowania i wstrząsu na tyżkach defibrylacyjnych	TAK	
205.	Wskaźnik impedancji kontaktu elektrod z ciałem pacjenta na ekranie defibrylatora	TAK	
206.	Możliwość rozbudowy w przyszłości o kardiowersję	TAK	
207.	Monitorowanie EKG min. z 3 odprowadzeń	TAK	
208.	Zakres pomiaru częstości akcji serca w zakresie od 15-350 B/min.	TAK	
209.	Wzmocnienie sygnału: x0,25; x0,5; x1; x2; x4;	TAK	
210.	Kabel EKG kompatybilny z kardiomonitarami zaoferowanymi do aparatów do znieczulenia	TAK – 10 pkt. NIE – 0 pkt.	
211.	Stymulacja zewnętrzna nieinwazyjna	TAK	
212.	tryby stymulacji: sztywny i na żądanie	TAK	
213.	natężenie prądu stymulacji w zakresie min. od 5 do 200 mA	TAK	
214.	zakres częstości stymulacji w zakresie min. od 40 do 170 imp/min	TAK	
215.	Ręczne i automatyczne ustawianie granic alarmowych wszystkich monitorowanych parametrów	TAK	
216.	Wbudowana drukarka termiczna	TAK	
217.	Papier do drukarki o szerokości min.50 mm	TAK	
218.	Możliwość wydruku w czasie rzeczywistym min. 3 krzywych	TAK	
219.	Archiwizacja danych: min. 100 pacjentów, min. 72 godzinne trendy, 24 godz. ciągły zapis EKG	TAK	
220.	Eksport danych za pomocą pamięci typu Pendrive	TAK	
221.	Ładowanie akumulatora od 0 do 100 % pojemności w	TAK	

L.p.	Wymagane parametry i funkcje (wartości minimalne wymagane)	Parametr wymagany	Parametr oferowany
	czasie do 3 godzin		
222.	Urządzenie wyposażone w uniwersalne łyżki defibrylacyjne dla dorosłych i dzieci	TAK	
223.	Akumulator litowo-jonowy bez efektu pamięci z możliwością wymiany bez użycia dodatkowych narzędzi	TAK	
224.	Czas pracy na bateriach dla urządzenia min. 150 minut monitorowania	TAK	
225.	Zasilanie i ładowanie akumulatorów bezpośrednio z sieci napięcia zmiennego 230 V	TAK	
226.	Możliwość wykonania min. 200 defibrylacji z energią 200J na w pełni naładowanych akumulatorach	TAK	
227.	Programowanie automatycznie codziennie wykonywanego testu bez włączenia defibrylatora przy zamontowanych akumulatorach i podłączeniu do sieci elektrycznej (pełny test)	TAK	
228.	Możliwość współpracy z systemem monitorowania i centralą tego samego producenta	TAK – 10 pkt. NIE – 0 pkt.	
229.	Masa defibrylatora z akumulatorem i łyżkami max. 6 kg	TAK	

L.p.	Wymagane parametry i funkcje (wartości minimalne wymagane)	Parametr wymagany	Parametr oferowany
Lampa diagnostyczna LED przejezdna – 1 kpl.			
Oferowany model:			
Producent:			
230.	Lampa statywowa - podstawa jezdna wyposażona w 4 koła z hamulcami	TAK	
231.	Wersja mobilna składająca się ze stelaża oraz demontowanego ramienia z kopułą.	TAK	

L.p.	Wymagane parametry i funkcje (wartości minimalne wymagane)	Parametr wymagany	Parametr oferowany
232.	Podstawa jezdna wyposażona w 4 koła o średnicy 75 mm z hamulcami	TAK	
233.	Wielkość podstawy nie większa niż 560 mm x 600 mm	TAK	
234.	Waga lampy z podstawą poniżej 35 kg.	TAK	
235.	Obudowa lampy w kształcie zaokrąglonym z otworem w jej centralnej części	TAK	
236.	Waga kopuły poniżej 3,5 kg.	TAK	
237.	Źródło światła diody LED	TAK	
238.	Kopuła lampy wyposażona w 6diod w konstrukcji jednoogniskowej	TAK	
239.	Diody LED emitujące bezpośrednio światło białe, tzn. wykorzystujące „białe” diody	TAK	
240.	Żywotność diody nie mniejsza niż 60 000 godzin	TAK	
241.	Sterowanie parametrami lamp przy pomocy panelu membranowego znajdującego się na krawędzi kopuły	TAK	
242.	Możliwość regulacja ustawienia lampy za pomocą wymiennych, sterylizowanych uchwytów umieszczonych na kopule w bezpośrednim sąsiedztwie jej mocowania.	TAK	
243.	Średnica pola roboczego: 170mm	TAK	
244.	Regulacja natężenia światła przynajmniej w 5 stopniach	TAK	
245.	Maksymalna wartość natężenia oświetlenia w centralnym punkcie w odległości 1m nie gorsza niż 70 000 luks	TAK	
246.	Natężenie światła regulowane w zakresie min. 10÷100%	TAK	
247.	Głębokość oświetlenia min. 150cm	TAK	
248.	Temperatura barwowa 4350K (+/- 100K)	TAK	
249.	Współczynnik rekonstrukcji koloru (Ra) nie gorszy niż 96	TAK	
250.	Współczynnik rekonstrukcji koloru czerwonego (R9) o	TAK	

L.p.	Wymagane parametry i funkcje (wartości minimalne wymagane)	Parametr wymagany	Parametr oferowany
	wartości nie gorszej niż 96		
251.	Całkowity pobór mocy maks. 30W	TAK	
252.	Wzrost temperatury wokół głowy chirurga spowodowany działaniem lampy nie przekraczający 1°C	TAK	
253.	Wzrost temperatury w obszarze operacji spowodowany działaniem lampy nie przekraczający 1°C	TAK	
254.	Konstrukcja lampy umożliwiająca czyszczenie, dezynfekcję i sterylizację powszechnie stosowanymi środkami bez widocznych śrub nitów itp.	TAK	
255.	Możliwość wymiany pojedynczej diody LED w przypadku jej awarii. Zamawiający nie dopuszcza lamp z koniecznością wymiany jednocześnie kilku/zespołu diod.	TAK	
256.	Maksymalne wymiary kopuły: 250 x 340 mm	TAK	
257.	Lampa wyposażona w awaryjny system zasilania pozwalający na pracę do 10 godzin po zaniku zasilania.	TAK	

L.p.	Wymagane parametry i funkcje (wartości minimalne wymagane)	Parametr wymagany	Parametr oferowany
Laryngoskop światłowodowy – 3 kpl.			
Oferowany model:			
Producent:			
258.	Zasilanie bateryjne standardowymi bateriami AAA dostępnymi w handlu	TAK	
259.	Układ gospodarowania energią umożliwiający wyłączenie wyświetlacza po ok. 60 sekundach od odłożenia go na nieruchomą powierzchnię.	TAK	
260.	Przekątna ekranu min. 2,4"	TAK	
261.	Rozdzielczość ekranu min. 320 x 240 pikseli na klatkę	TAK	

L.p.	Wymagane parametry i funkcje (wartości minimalne wymagane)	Parametr wymagany	Parametr oferowany
262.	Odświeżanie min. 30 klatek na sekundę	TAK	
263.	Automatyczny balans bieli	TAK	
264.	Powłoka antyrefleksyjna	TAK	
265.	Wyjście video typu RCA umożliwiające podłączenie do zewnętrznego monitora	TAK	
266.	Zamykane etui do przechowywania	TAK	
267.	Parametry kamery minimum: Matryca CMOS Rozdzielczość 640 x480 VGA Oświetlenie LED	TAK	
268.	Łyżki jednopacjentowe – zestaw 6 sztuk łyżka wyposażona w kanał prowadzący rurkę dotchawiczą w rozmiarze od 6,0 do 8,0 mm – 4 sztuki łyżka standardowa (bez kanału) – 1 sztuka Wykonane z tworzywa sztucznego Koniec dystalny (od strony kamery) pokryty powłoką przeciwmgłową Długość łyżki: 17 cm +/-2% Szerokość łyżki standardowej: 26 mm (16 mm na końcu dystalnym) +/-2% Szerokość łyżki z kanałem prowadzącym: 29 mm (16 mm na końcu dystalnym) +/-2%	TAK	

L.p.	Wymagane parametry i funkcje (wartości minimalne wymagane)	Parametr wymagany	Parametr oferowany
Monitor funkcji życiowych kompaktowy – 3 kpl.			
Oferowany model:			

L.p.	Wymagane parametry i funkcje (wartości minimalne wymagane)	Parametr wymagany	Parametr oferowany
Producent:			
269.	Kardiomonitor kompaktowy o masie nie większej 4 kg	TAK	
270.	Kardiomonitor wyposażony w uchwyt służący do przenoszenia oraz w kieszeń na akcesoria.	TAK	
271.	Kardiomonitor kolorowy z ekranem LCD z podświetleniem LED, o przekątnej ekranu nie mniejszej niż 12 cali, rozdzielczości co najmniej 800x600 pikseli.	TAK	
272.	Jednoczesna prezentacja na ekranie co najmniej pięciu różnych krzywych dynamicznych.	TAK	
273.	Trendy wszystkich mierzonych parametrów: co najmniej 100-godzinne z rozdzielczością nie gorszą niż 1 minuta i co najmniej 1000 godzin z rozdzielczością nie gorszą niż 10 minut.	TAK	
274.	Zapamiętywanie zdarzeń alarmowych oraz zdarzeń wpisanych przez użytkownika – pamięć co najmniej 500 zestawów odcinków krzywych i wartości parametrów	TAK	
275.	Kategorie wiekowe pacjentów: dorośli, dzieci i noworodki .	TAK	
276.	Pomiar i monitorowanie co najmniej następujących parametrów: a) EKG; b) Odchylenie odcinka ST; c) Liczba oddechów (RESP); d) Saturacja (Spo2); e) Ciśnienie krwi, mierzone metodą nieinwazyjną (NIBP); f) Temperatura (T1,T2,TD).	TAK	
277.	Pomiar EKG	TAK	
278.	Zakres częstości rytmu serca: minimum 15÷300 bpm.	TAK	

L.p.	Wymagane parametry i funkcje (wartości minimalne wymagane)	Parametr wymagany	Parametr oferowany
	<i>Podać.</i>		
279.	Monitorowanie EKG przy wykorzystaniu przewodu 3. i 5. końcówkowego odprowadzeń.	TAK	
280.	Dokładność pomiaru częstości rytmu: nie gorsza niż +/- 1%. <i>Podać.</i>	TAK	
281.	Prędkości kreślenia co najmniej do wyboru: 6,25 mm/s; 12,5 mm/s; 25 mm/s; 50 mm/s. <i>Podać.</i>	TAK	
282.	Detekcja stymulatora z graficznym zaznaczeniem na krzywej EKG.	TAK	
283.	Czułość: co najmniej 0,125 cm/mV; 0,25 cm/mV; 0,5 cm/mV; 1,0 cm/mV; 2 cm/mV; 4,0 cm/mV; auto. <i>wymienić.</i>	TAK	
284.	Analiza odchylenia odcinka ST w siedmiu odprowadzeniach jednocześnie w zakresie od -2,0 do +2,0 mV. Możliwość ustawienia jednostki pomiarowej mm.	TAK	
285.	Prezentacja zmian odchylenia ST w postaci wzorcowych odcinków ST z nanoszonymi na nie bieżącymi odcinkami lub w formie wykresów kołowych	TAK	
286.	Monitorowanie odcinka QT	TAK	
287.	Analiza zaburzeń rytmu (co najmniej 23), z rozpoznawaniem co najmniej następujących zaburzeń: Bradykardia Tachykardia Asystolia	TAK	

L.p.	Wymagane parametry i funkcje (wartości minimalne wymagane)	Parametr wymagany	Parametr oferowany
	Tachykardia komorowa Migotanie komór Migotanie przedsionków Stymulator nie przechwytyuje Stymulator nie generuje impulsów Salwa komorowa PVC/min wysokie		
288.	Pomiar oddechów (RESP).	TAK	
289.	Zakres pomiaru: minimum 5-120 oddechów /min Podać.	TAK	
290.	Dokładność pomiaru: nie gorsza niż +/-2 oddech /min	TAK	
291.	Prędkość kreślenia: co najmniej 6,25 mm/s; 12,5 mm/s; 25mm/s, 50 mm/s. Podać	TAK	
292.	Możliwość wyboru odprowadzeń do monitorowania respiracji	TAK	
293.	Pomiar saturacji (SpO2).	TAK	
294.	Zakres pomiaru saturacji: 0÷100%	TAK	
295.	Zakres pomiaru pulsu: co najmniej 20÷300/min. Podać.	TAK	
296.	Dokładność pomiaru saturacji w zakresie 70÷100%: nie gorsza niż +/- 3%. Podać.	TAK	
297.	Funkcja pozwalająca na jednoczesny pomiar SpO2 i nieinwazyjnego ciśnienia bez wywoływania alarmu SpO2 w momencie pompowania mankieta na kończynie na której założony jest czujnik	TAK	
298.	Alarm desaturacji	TAK	

L.p.	Wymagane parametry i funkcje (wartości minimalne wymagane)	Parametr wymagany	Parametr oferowany
299.	Pomiar ciśnienia krwi metodą nieinwazyjną (NIBP).	TAK	
300.	Oscylometryczna metoda pomiaru.	TAK	
301.	Zakres pomiaru ciśnienia: co najmniej 15÷270 mmHg. <i>Podać.</i>	TAK	
302.	Zakres pomiaru pulsu wraz z NIBP: co najmniej 40÷240 bpm.	TAK	
303.	Dokładność pomiaru: nie gorsza niż +/- 5mmHg. <i>Podać.</i>	TAK	
304.	Tryb pomiaru: AUTO; Ręczny.	TAK	
305.	Zakres programowania interwałów w trybie AUTO: co najmniej 1÷480 minut. <i>Podać.</i>	TAK	
306.	Możliwość wstępnego ustawienia ciśnienia w mankiecie	TAK	
307.	Pomiar temperatury (TEMP)	TAK	
308.	Zakres pomiarowy: co najmniej 25÷42°C. <i>Podać.</i>	TAK	
309.	Dokładność pomiaru: nie gorsza niż +/- 0,1°C. <i>Podać.</i>	TAK	
310.	Jednoczesne wyświetlanie co najmniej trzech wartości : 2 temperatury ciała i temperatura różnicowa	TAK	
311.	Wyposażenie kardiomonitora w akcesoria pomiarowe.	TAK	
312.	Kabel EKG 3-odprowadzeniowy - 2 kpl.	TAK	
313.	Przewód łączący do mankietów do pomiaru NIBP - 2 kpl.	TAK	
314.	Mankiet do pomiaru NIBP dla dorosłych oraz dzieci – 3	TAK	

L.p.	Wymagane parametry i funkcje (wartości minimalne wymagane)	Parametr wymagany	Parametr oferowany
	rozmiary – 2 kpl.		
315.	Czujnik SpO2 na palec dla dorosłych oraz dzieci typu klips - 2 kpl.	TAK	
316.	Obsługa kardiomonitora przy pomocy, pokrętła, przycisków oraz poprzez ekran dotykowy.	TAK	
317.	3-stopniowy system alarmów monitorowanych parametrów.	TAK	
318.	Akustyczne i wizualne sygnalizowanie wszystkich alarmów.	TAK	
319.	Możliwość zawieszenia stałego lub czasowego alarmów.	TAK	
320.	Wybór czasowego zawieszenia alarmów – co najmniej 5 czasów do wyboru.	TAK	
321.	Ustawianie różnych poziomów alarmowania dla poszczególnych parametrów.	TAK	
322.	Ustawianie głośności sygnalizacji alarmowej (co najmniej 10 poziomów do wyboru) oraz wzorca dźwiękowej sygnalizacji (co najmniej 3 wzorce do wyboru)	TAK	
323.	Ręczne i automatyczne (na żądanie obsługi) ustawienie granic alarmowych w odniesieniu do aktualnego stanu monitorowanego pacjenta.	TAK	
324.	Funkcja analizy zmian częstości akcji serca z ostatnich 24 godzin informacje o wartościach HR: średniej, średniej za dnia, średniej w nocy, maksymalnej, minimalnej oraz prawidłowej (w granicach ustawionych alarmów).	TAK	
325.	Funkcja analizy NIBP z ostatnich 24 godzin informacje o wartościach ciśnienia: średniej, średniej za dnia, średniej	TAK	

L.p.	Wymagane parametry i funkcje (wartości minimalne wymagane)	Parametr wymagany	Parametr oferowany
	w nocy, maksymalnej za dnia, maksymalnej w nocy, minimalnej za dnia, minimalnej w nocy oraz prawidłowej (w granicach ustawionych alarmów).		
326.	Zasilanie kardiomonitora z sieci elektroenergetycznej 230V AC 50Hz i akumulatora, wbudowanego w kardiomonitor.	TAK	
327.	Czas pracy kardiomonitora, zasilanego z akumulatora (przy braku napięcia elektroenergetycznej sieci zasilającej, pomiar NIBP co 15 min): nie krótszy niż 4 godziny. <i>Podać.</i>	TAK	
328.	Czas ładowania akumulatora: nie dłuższy niż 6 godzin. <i>Podać.</i>	TAK	
329.	Graficzny wskaźnik stanu naładowania akumulatora.	TAK	
330.	Kardiomonitor przystosowany do pracy w sieci.	TAK	
331.	Interfejs i oprogramowanie sieciowe, umożliwiające pracę kardiomonitora w sieci przewodowej z centralą monitorującą.	TAK	
332.	Funkcja podglądu danych z innych monitorów podłączonych do sieci bez stacji centralnego nadzoru	TAK	
333.	Funkcja informowania o alarmach pojawiających się na innych kardiomonitorach podłączonych do wspólnej sieci.	TAK	
334.	Funkcja zdalnego wyciszania alarmów w innych kardiomonitorach podłączonych do wspólnej sieci	TAK	
335.	Monitor przystosowany do eksportu danych do standardowego komputera osobistego niepełniącego jednocześnie funkcji centrali (na wyposażeniu kardiomonitora oprogramowanie do archiwizacji danych na PC).	TAK	

L.p.	Wymagane parametry i funkcje (wartości minimalne wymagane)	Parametr wymagany	Parametr oferowany
336.	Kardiomonitor przystosowany do pracy w sieci z centralą pielęgniarską gotową do współpracy z systemami monitorowania wyposażonymi w zaawansowane moduły pomiarowe takie jak: - rzut minutowy metodami: termodylucji, IKG, PiCCO; - BIS; - NMT; - EEG	TAK	
337.	Port USB	TAK	
338.	Możliwość podłączenia ekranu referencyjnego	TAK	
339.	Cicha praca urządzenia – chłodzenie bez wentylatora	TAK	
340.	Monitor zabezpieczony przed zalaniem wodą – stopień ochrony co najmniej IPX1	TAK	
341.	Kardiomonytory wyposażone w system nadzorczy sprzętowo i programowo przystosowany do obsługi min. 3 kardiomonitorów w obrębie sali wybudzeniowej oraz kardiomonitorów na aparatach do znieczulenia. Wymagana jest instalacja wraz dostawą okablowania, serwera oraz innych potrzebnych elementów potrzebnych do prawidłowego działania systemu nadzorczego. System nadzorczy wyposażony we własne zasilanie oraz ekran do zarządzania danymi	TAK	

L.p.	Wymagane parametry i funkcje (wartości minimalne wymagane)	Parametr wymagany	Parametr oferowany
Pompa infuzyjna jednostrzykawkowa – 3 kpl.			
Oferowany model:			

L.p.	Wymagane parametry i funkcje (wartości minimalne wymagane)	Parametr wymagany	Parametr oferowany
Producent:			
342.	Ciekłokrystaliczny, alfanumeryczny wyświetlacz parametrów infuzji	TAK	
343.	Pompa skalibrowana do pracy ze strzykawkami o objętości: 5, 10, 20, 30, 50/60 ml	TAK	
344.	Możliwość stosowania strzykawk różnych producentów krajowych i zagranicznych (minimum 5) - podać nazwy producentów wykorzystywanych strzykawk	TAK	
345.	Automatyczne rozpoznawanie strzykawk	TAK	
346.	Zakres szybkości infuzji przynajmniej co 0,1 ml/h: 0,1-400 ml/h dla strzykawk 5/6 ml 0,1-600 ml/h dla strzykawk 10/12 ml 0,1-1000 ml/h dla strzykawk 20 ml 0,1-1200 ml/h dla strzykawk 30/35 ml 0,1-2000 ml/h dla strzykawk 50/60 ml	TAK	
347.	Programowanie infuzji w jednostkach (minimum): ml/h, mg/h, µg/h, mg/kg/h, µg/kg/h, mg/kg/min, µg/kg/min	TAK	
348.	Dokładność szybkości dozowania +/-2%	TAK	
349.	Dawka uderzeniowa tzw. „bolus”, dozowana w dowolnym momencie wlewu	TAK	
350.	Regulowana szybkość dozowania dawki uderzeniowej BOLUS (minimum) co 0,1 ml/h: do 400 ml/h dla strzykawk 5/6 ml do 600 ml/h dla strzykawk 10/12 ml do 1000 ml/h dla strzykawk 20 ml do 1200 ml/h dla strzykawk 30/35 ml do 2000 ml/h dla strzykawk 50/60 ml	TAK	

L.p.	Wymagane parametry i funkcje (wartości minimalne wymagane)	Parametr wymagany	Parametr oferowany
351.	Możliwość zmiany szybkości infuzji bez konieczności przerywania wlewu	TAK	
352.	Możliwość podglądu zaprogramowanych parametrów infuzji	TAK	
353.	Możliwość zablokowania przycisków klawiatury	TAK	
354.	Programowana objętość infuzji co 0,1 ml (minimum) w zakresie 0,1 do 999,9 ml	TAK	
355.	Programowanie: -prędkości, -prędkości i objętości, -prędkości i czasu, -objętości i czasu	TAK	
356.	Ustawianie wartości ciśnienia okluzji przynajmniej 7 poziomów w zakresie 300-900 mmHg	TAK	
357.	Możliwość programowania nazwy oddziału	TAK	
358.	Wyświetlanie nazw (minimum) 60 leków (możliwość wymiany wszystkich nazw leków)	TAK	
359.	Możliwość zaprogramowania profili podaży powiązanych z nazwami określonego leku (minimum) 16 profili	TAK	
360.	Funkcja KVO programowalna w zakresie (minimum) 0-5 ml/h co 0,1 ml/h	TAK	
361.	Funkcja Stand-By programowana 1sek-24h	TAK	
362.	Funkcja programowania czasu infuzji przynajmniej od 1 min do 99 godzin	TAK	
363.	Rejestr zdarzeń (minimum) 2000	TAK	
364.	Akustyczno-optyczny system alarmów i ostrzeżeń. Podać listę alarmów.	TAK	

L.p.	Wymagane parametry i funkcje (wartości minimalne wymagane)	Parametr wymagany	Parametr oferowany
365.	Regulacja głośności alarmu	TAK	
366.	Uchwyt umożliwiający zamocowanie pompy m.in. do stojaka, łóżka, stacji dokującej MD	TAK	
367.	Zasilanie sieciowe: 100-240 V, 50/60 Hz (zasilacz wewnętrzny)	TAK	
368.	Zasilanie wewnętrzne akumulatorowe (minimum) -20h przy przepływie 5 ml/h -4h przy przepływie 100 ml/h	TAK	
369.	Automatyczne ładowanie akumulatorów w momencie podłączenia aparatu do zasilania sieciowego	TAK	
370.	Klasa ochronności [minimum] I, CF, odporność na defibrylację	TAK	
371.	Port komunikacyjny np. RS-232	TAK	
372.	Masa urządzenia (z akumulatorem) max 2,5 kg	TAK	

L.p.	Wymagane parametry i funkcje (wartości minimalne wymagane)	Parametr wymagany	Parametr oferowany
Pompa infuzyjna dwustrzykawkowa – 3 kpl.			
Oferowany model:			
Producent:			
373.	Pompa infuzyjna 2-strzykawkowa posiadająca dwa niezależnie programowane tory infuzyjne (nie dopuszcza się pomp infuzyjnych 1-strzykawkowych łączonych w zestaw)	TAK	
374.	Ciekłokrystaliczny, alfanumeryczny wyświetlacz parametrów infuzji	TAK	
375.	Pompa skalibrowana do pracy ze strzykawkami o objętości: 5, 10, 20, 30, 50/60 ml	TAK	

L.p.	Wymagane parametry i funkcje (wartości minimalne wymagane)	Parametr wymagany	Parametr oferowany
376.	Możliwość stosowania strzykawk różnych producentów krajowych i zagranicznych (minimum 5) - podać nazwy producentów wykorzystywanych strzykawk	TAK	
377.	Automatyczne rozpoznawanie strzykawk	TAK	
378.	Zakres szybkości infuzji przynajmniej co 0,1 ml/h: 0,1-400 ml/h dla strzykawk 5/6 ml 0,1-600 ml/h dla strzykawk 10/12 ml 0,1-1000 ml/h dla strzykawk 20 ml 0,1-1200 ml/h dla strzykawk 30/35 ml 0,1-2000 ml/h dla strzykawk 50/60 ml	TAK	
379.	Programowanie infuzji w jednostkach (minimum): ml/h, mg/h, µg/h, mg/kg/h, µg/kg/h, mg/kg/min, µg/kg/min	TAK	
380.	Dokładność szybkości dozowania +/-2%	TAK	
381.	Dawka uderzeniowa tzw. „bolus”, dozowana w dowolnym momencie wlewu	TAK	
382.	Regulowana szybkość dozowania dawki uderzeniowej BOLUS (minimum) co 0,1 ml/h: do 400 ml/h dla strzykawk 5/6 ml do 600 ml/h dla strzykawk 10/12 ml do 1000 ml/h dla strzykawk 20 ml do 1200 ml/h dla strzykawk 30/35 ml do 2000 ml/h dla strzykawk 50/60 ml	TAK	
383.	Możliwość zmiany szybkości infuzji bez konieczności przerywania wlewu	TAK	
384.	Możliwość podglądu zaprogramowanych parametrów infuzji	TAK	
385.	Możliwość zablokowania przycisków klawiatury	TAK	

L.p.	Wymagane parametry i funkcje (wartości minimalne wymagane)	Parametr wymagany	Parametr oferowany
386.	Programowana objętość infuzji co 0,1 ml (minimum) w zakresie 0,1 do 999,9 ml	TAK	
387.	Programowanie: -prędkości, -prędkości i objętości, -prędkości i czasu, -objętości i czasu	TAK	
388.	Ustawianie wartości ciśnienia okluzji przynajmniej 7 poziomów w zakresie 300-900 mmHg	TAK	
389.	Możliwość programowania nazwy oddziału	TAK	
390.	Wyświetlanie nazw (minimum) 30 leków (możliwość wymiany wszystkich nazw leków)	TAK	
391.	Możliwość zaprogramowania profili podaży powiązanych z nazwami określonego leku (minimum) 16 profili	TAK	
392.	Funkcja KVO programowalna w zakresie (minimum) 0-5 ml/h co 0,1 ml/h	TAK	
393.	Funkcja Stand-By programowana 1sek-24h	TAK	
394.	Funkcja programowania czasu infuzji przynajmniej od 1 min do 99 godzin	TAK	
395.	Rejestr zdarzeń (minimum) 2000	TAK	
396.	Akustyczno-optyczny system alarmów i ostrzeżeń. Podać listę alarmów.	TAK	
397.	Regulacja głośności alarmu	TAK	
398.	Uchwyt umożliwiający zamocowanie pompy m.in. do stojaka, łóżka, stacji dokującej MD	TAK	
399.	Zasilanie sieciowe: 100-240 V, 50/60 Hz (zasilacz wewnętrzny)	TAK	

L.p.	Wymagane parametry i funkcje (wartości minimalne wymagane)	Parametr wymagany	Parametr oferowany
400.	Zasilanie wewnętrzne akumulatorowe (minimum) -20h przy przepływie 5 ml/h -4h przy przepływie 100 ml/h	TAK	
401.	Automatyczne ładowanie akumulatorów w momencie podłączenia aparatu do zasilania sieciowego	TAK	
402.	Klasa ochronności [minimum] I, CF, odporność na defibrylację	TAK	
403.	Port komunikacyjny np. RS-232		
404.	Masa urządzenia (z akumulatorem) max 4,2 kg		

L.p.	Wymagane parametry i funkcje (wartości minimalne wymagane)	Parametr wymagany	Parametr oferowany
Pompa infuzyjna objętościowa – 2 kpl.			
Oferowany model:			
Producent:			
405.	Pompa perystaltyczna, objętościowa przeznaczona do zastosowań w anestezji, intensywnej terapii itp.	TAK	
406.	Tryby pracy umożliwiające: - programowanie w jednostkach objętościowych - programowanie w jednostkach wagowych	TAK	
407.	Funkcja bezpiecznego podawania dawki uderzeniowej BOLUS	TAK	
408.	Wielostopniowy pomiar okluzji	TAK	
409.	Wbudowana biblioteka leków i płynów infuzyjnych z możliwością modyfikacji	TAK	
410.	Historia zdarzeń dostępna z pulpitu pompy i w postaci XML	TAK	
411.	Możliwość długotrwałej pracy z akumulatora	TAK	



L.p.	Wymagane parametry i funkcje (wartości minimalne wymagane)	Parametr wymagany	Parametr oferowany
412.	Detektor kropli z cyfrową filtracją zakłóceń, możliwość odłączania	TAK	
413.	Szybkość dozowania: 1 - 1000 ml/godz. programowana co 0,1 ml/godz.	TAK	
414.	Dokładność dozowania: <=5%	TAK	
415.	Maksymalna objętość dozowania: 9 999 ml, programowana co 0,1 ml	TAK	
416.	Maksymalny czas dozowania: 99 godz. 59 min. 59 sek.	TAK	
417.	Szybkość dozowania w trybie KVO: 0 - 5 ml/godz programowana co 0,1 ml/h	TAK	
418.	Szybkość dozowania w trybie BOLUS maks. 1500 ml/godz., ustawiana co 1 ml	TAK	
419.	Programowane ciśnienie okluzji: płynne ustawianie w zakresie 40 - 80 kPa	TAK	
420.	Ustawiania czułości detektora powietrza: jednorazowo 0,01 - 0.05 ml powietrza, maks. 1 ml w ciągu 15 min. infuzji	TAK	
421.	Zasilanie: AC 230V 10%, 50/60 Hz lub 12 - 15 V DC	TAK	
422.	Pobór mocy: maks. 10 VA	TAK	
423.	Akumulator wewnętrzny: NiMh	TAK	
424.	Czas pracy z akumulatora: min. 12 godz. przy szybkości 25 ml/godz.	TAK	
425.	Warunki pracy urządzenia: temperatura otoczenia od + 5 °C do + 40 °C wilgotność względna 20% ÷ 90%	TAK	
426.	Interfejs: RS 232 C	TAK	
427.	Informacja o stanie naładowania akumulatora	TAK	
428.	Wskaźnik ciśnienia infuzji	TAK	

L.p.	Wymagane parametry i funkcje (wartości minimalne wymagane)	Parametr wymagany	Parametr oferowany
429.	Blokada zmiany parametrów hasłem	TAK	
430.	Funkcja wypełniania drenu	TAK	
431.	Historia infuzji: min. 1500 zdarzeń	TAK	
432.	Współpraca z zestawami do przetoczeń j.uż bez wkładki silikonowej	TAK	

L.p.	Wymagane parametry i funkcje (wartości minimalne wymagane)	Parametr wymagany	Parametr oferowany
Rolki do przekładania chorego – 2 kpl.			
Oferowany model:			
Producent:			
433.	Rolki przeznaczone są do transportu pacjenta z łóżek na inne miejsce przeznaczone do leżenia	TAK	
434.	Rolki wykonane z mocnej ramy duraluminiowej, które dzięki materiałowi imitującemu skórę są łatwe w czyszczeniu i jednocześnie odporne na uszkodzenia i dezynfekcję.	TAK	
435.	Wymiary: 500x600 mm +/- 10 %	TAK	
436.	Udźwig min 85 kg	TAK	

L.p.	Wymagane parametry i funkcje (wartości minimalne wymagane)	Parametr wymagany	Parametr oferowany
Wózek anestezyjologiczny – 1 kpl.			
Oferowany model:			
Producent:			
437.	Wymiary szafki wózka (bez wyposażenia dodatkowego): - długość 800 mm (+/- 10 mm)	TAK	

L.p.	Wymagane parametry i funkcje (wartości minimalne wymagane)	Parametr wymagany	Parametr oferowany
	- głębokość 500 mm (+/- 10 mm) - wysokość od podłoża do blatu 990 mm (+/- 10 mm) - wysokość z nadstawką 1600 mm (+/- 10 mm)		
438.	Wózek wykonany ze stali lakierowanej proszkowo, kolorystyka do wyboru przez Zamawiającego (minimum 15 kolorów do wyboru), blat z tworzywa ABS z przegłębieniem, obudowany z 2 stron, uchwyty do otwierania szafki i szuflad z anodowanym aluminium	TAK	
439.	Szafka jednodrzwiowa oraz 5 szuflad (w 2 kolumnach), wymiary szuflad 2x90mm, 3x170mm (+/- 10 mm), szafka i szuflady zamykane na zamek, szuflady z mechanizmem cichego samodomykania, sztywne podziałki z tworzywa ABS do 2 szuflad z możliwością dowolnej konfiguracji. Wyposażenie szafki stanowią ażurowe wysuwane kuwety z tworzywa sztucznego z możliwością dowolnej zmiany wysokości i konfiguracji: 1xkuweta płytka wymiar 400x300x50mm (+/- 10 mm), 2xkuweta głęboka wymiar 400x300x100 mm (+/- 10 mm), minimalne przestrzenie pomiędzy górną krawędzią jednej kuwety, a dnem drugiej 150mm, 235mm, 305mm (+/- 5 mm)	TAK	
440.	Nadstawka dwurzędowa na min. 9 uchylnych pojemników (4+5), stelaż nadstawki aluminiowo - stalowy z kanałem montażowym umożliwiającym zmianę regulacji wysokości szyny instrumentalnej oraz doposażenie wózka w dodatkowe akcesoria bez konieczności wykonywania przeróbek technologicznych, wyłącznie za pomocą elementów złącznych, kanał zaślepiiony wymiową uszczelką, zabezpieczającą przed gromadzeniem się brudu	TAK	

L.p.	Wymagane parametry i funkcje (wartości minimalne wymagane)	Parametr wymagany	Parametr oferowany
	i ognisk bakterii, kolorystyka uszczelki dopasowana do koloru wózka, min. 7 kolorów.		
441.	Podstawa stalowa z odbojami, wyposażona w 4 kółka z tworzywa sztucznego o średnicy min. 125 mm, w tym 2 z hamulcem	TAK	
442.	Wyposażenie: -1x potrójny pojemnik na rękawiczki wykonany ze stali kwasoodpornej obudowany z 3 stron - 1x koszyk na akcesoria wykonany ze stali kwasoodpornej, wymiar 290x96x90mm (+/- 10 mm), - 1x pojemnik na zużyte igły dostosowany do wymiarów pojemników Zamawiającego - 3x szyna instrumentalna ze stali kwasoodpornej, narożniki 2 szyn zabezpieczone i zintegrowane z korpusem wózka poprzez łącznik z tworzywa sztucznego, 1 szyna montowana pod nadstawką - 1x uchylna miska ze stali nierdzewnej, - 1x rączka do prowadzenia ze stali kwasoodpornej	TAK	
443.	Dodatkowe akcesoria mocowane za pomocą metalowych kostek w formie bryły z pokrętkiem stabilnie mocującym osprzęt, nie odkształcających się podczas użytkowania, blokujących przesuwanie się osprzętu podczas jazdy, uchwyty z możliwością zawieszenia także na szynie Modur o przekroju 10x30 mm	TAK	

L.p.	Wymagane parametry i funkcje (wartości minimalne wymagane)	Parametr wymagany	Parametr oferowany
Wózek reanimacyjny – 3 kpl.			
Oferowany model:			
Producent:			
444.	Wymiary szafki wózka (bez wyposażenia dodatkowego): - długość 600 mm (+/- 20 mm) - głębokość 500 mm (+/- 20 mm) - wysokość od podłoża do blatu 1000 mm (+/- 20 mm) - wysokość wraz z nadstawką 1680 mm (+/- 20 mm)	TAK	
445.	4 szuflady pyłoszczelne, dolna szuflada wzmocniona, dostosowana do przechowywania płynów infuzyjnych, wysokość frontu 250 mm (+/- 20 mm)	TAK	
446.	Szafka i szuflady wykonane ze stali lakierowanej proszkowo, kolorystyka do wyboru przez Zamawiającego (minimum 15 kolorów do wyboru). Korpus stabilny, w systemie podwójnych ścianek, z materiałem wygłuszającym	TAK	
447.	Blat szafki wykonany z tworzywa ABS, z przegłębieniem, obudowany z 3 stron	TAK	
448.	Podstawa stalowa z osłoną z tworzywa ABS pełniącą funkcję odbojów, wyposażona w 4 kółka o średnicy min. 125 mm, w tym 2 z blokadą	TAK	
449.	WYPOSAŻENIE DODATKOWE WÓZKA: - 3 szyny instrumentalne ze stali kwasoodpornej, narożniki zabezpieczone i zintegrowane z korpusem wózka poprzez łącznik z tworzywa - wysuwany blat boczny ze stali lakierowanej proszkowo - podstawa pod defibrylator	TAK	



L.p.	Wymagane parametry i funkcje (wartości minimalne wymagane)	Parametr wymagany	Parametr oferowany
	<ul style="list-style-type: none"> - 1x pojemnik na rękawiczki obudowany z 3 stron - deska do RKO - uchwyt na butlę z tlenem - 1x koszyk na akcesoria ze stali kwasoodpornej, grubość drutu 2 mm, stelaż 5 mm, wymiary koszyka 360x150x160 mm (+/-20 mm) - uchwyt ze stali kwasoodpornej do pojemnika na zużyte igły, dostosowany do wymiaru pojemników Zamawiającego - kosz na odpady - uchwyt do prowadzenia 		
450.	Dodatkowe akcesoria mocowane za pomocą aluminiowych kostek (bryły) z pokrętłem stabilnie mocującym osprzęt, nie odkształcających się podczas użytkowania, blokujących przesuwanie się osprzętu podczas jazdy, uchwyty z możliwością zawieszenia także na szynie typu Modur o przekroju 10x30 mm	TAK	

L.p.	Wymagane parametry i funkcje (wartości minimalne wymagane)	Parametr wymagany	Parametr oferowany
Misa do podgrzewania płynów przejezdna – 1 kpl.			
Oferowany model:			
Producent:			
451.	Podgrzewacz w formie stojaka z miską o pojemności min. 6 l.	TAK	
452.	Każda miska z indywidualną regulacją temperatury za pomocą pokrętła do 100 stopni C.	TAK	
453.	Ogranicznik temperatury	TAK	

L.p.	Wymagane parametry i funkcje (wartości minimalne wymagane)	Parametr wymagany	Parametr oferowany
454.	Wyposażony w kółka antystatyczne z możliwością blokady	TAK	
455.	Uchwyt do prowadzenia i blokada transportowa.	TAK	

L.p.	Wymagane parametry i funkcje (wartości minimalne wymagane)	Parametr wymagany	Parametr oferowany
Podnóżek jednostopniowy – 3 kpl.			
Oferowany model:			
Producent:			
456.	Podest operacyjny jednostopniowy	TAK	
457.	Nóżki z możliwością wyregulowania	TAK	
458.	Błat pokryty materiałem antypoślizgowym	TAK	
459.	Wykonany w całości ze stali kwasoodpornej	TAK	
460.	Wymiary maksymalne: 500x330x150	TAK	

L.p.	Wymagane parametry i funkcje (wartości minimalne wymagane)	Parametr wymagany	Parametr oferowany
Ssak chirurgiczny przejezdny próżniowy – 1 kpl.			
Oferowany model:			
Producent:			
461.	Ssak próżniowy na wózku	TAK	
462.	Stojak jezdny	TAK	
463.	Zbiornik 2-litrowy, nietłukący (z poliwęglanu) z pokrywą z zabezpieczeniem przed przelaniem	TAK	
464.	Uchwyt zbiornika 2-litrowego	TAK	
465.	Zbiornik zabezpieczający	TAK	
466.	Regulator podciśnienia	TAK	
467.	Uchwyt regulatora próżni	TAK	

L.p.	Wymagane parametry i funkcje (wartości minimalne wymagane)	Parametr wymagany	Parametr oferowany
468.	Przewód ssący silikonowy z zaworem zatrzymującym ssanie 1,5 m	TAK	
469.	Filtr antybakteryjny	TAK	
470.	Przewód z wtykiem do próżni	TAK	
471.	Pojemnik na cewniki z uchwytem	TAK	

L.p.	Wymagane parametry i funkcje (wartości minimalne wymagane)	Parametr wymagany	Parametr oferowany
Ssak próżniowy wysokociśnieniowy – 1 kpl.			
Oferowany model:			
Producent:			
472.	Ssak elektryczny, przejezdny z możliwością odłączenia ssaka od podstawy jezdnej bez udziału serwisu	TAK	
473.	Zasilanie 230[V], 50 [Hz], +/-10 [%]	TAK	
474.	Pobór mocy max. 110 W	TAK	
475.	Obudowa wykonana z trwałego materiału	TAK	
476.	Membranowa, bezolejowa pompa ssąca nie wymagająca konserwacji	TAK	
477.	Siła ssania minimum 40l/min na wyjściu za cewnikiem	TAK	
478.	Poziom głośności poniżej 40 dB	TAK	
479.	Podstawa jezdna z możliwością zamocowania kosza na cewniki	TAK	
480.	Możliwość mocowania zbiorników o pojemności od 1do 4 l.	TAK	
481.	Możliwość precyzyjnego ustawienia wartości podciśnienia w zakresie do min. 90 kPa	TAK	



L.p.	Wymagane parametry i funkcje (wartości minimalne wymagane)	Parametr wymagany	Parametr oferowany
482.	Możliwość pracy ciągłej 24h/dobę, bez ryzyka przegrzania pompy ssącej przy pełnym obciążeniu	TAK	
483.	Butla miareczkowana o pojemności 2 l. na odsysane treści, przystosowana do dezynfekcji i sterylizacji, wykonana z nietłukącego materiału	TAK	
484.	Szklany zbiornik przeciwprzelewowy zabezpieczający pompę próżniową, wciskany do źródła ssania	TAK	
485.	Dren do odsysania silikonowy z możliwością sterylizacji o dł. min. 1,5m	TAK	
486.	Podstawa jezdna kolumnowa wyposażona w min. 4 podwójne koła w tym dwa z blokadą	TAK	
487.	Wyposażenie dodatkowe: reduktor ciśnienia z butlą – 2 kpl.	TAK	
488.	Waga ssaka max. 12 kg (z wózkiem max. 24 kg)	TAK	

L.p.	Wymagane parametry i funkcje (wartości minimalne wymagane)	Parametr wymagany	Parametr oferowany
Stacja przeglądowa obrazów cyfrowych przejezdna – 1 kpl.			
Oferowany model:			
Producent:			
489.	Stacja przeglądowa na wózku jezdnym. Obudowa wysokiej klasy pokryta lakierem proszkowym	TAK	
490.	Możliwość rozbudowy o zawiesie ściennie	TAK	
491.	Wysokiej klasy monitor referencyjny o parametrach minimum: przekątna obrazu 40" i rozdzielczość 1920 x 1080 Full HD, jasność 700 cd/m ² , kontrast 4000:1, kąty widzenia 178o/178o, posiada wbudowany tryb pracy zgodny z DICOM Part 14, sprzętowa kalibrację do DICOM	TAK	

L.p.	Wymagane parametry i funkcje (wartości minimalne wymagane)	Parametr wymagany	Parametr oferowany
	w tablicy LUT monitora, matryca SPV-A, podświetlenie W-LED lub równoważny		
492.	Wydajny system komputerowy	TAK	
493.	Klawiatura medyczna z powłoką antybakteryjną i touchpad'em silikonowa z możliwością składania, dezynfekowana, przewody zabudowane niewidoczne	TAK	
494.	Wymiary modułu z ekranem bez wózka: 1170 x 917 x 150 mm (+/- 10%)	TAK	
495.	Dodatkowe wejścia wideo HDMI, VGA, DisplaPort	TAK	
496.	Monitor chroniony szybą z min. 8- krotną redukcją niepożądanych refleksów świetlnych	TAK	

L.p.	Wymagane parametry i funkcje (wartości minimalne wymagane)	Parametr wymagany	Parametr oferowany
Stelaż przejezdny na worki na odpady – 1 kpl.			
Oferowany model:			
Producent:			
497.	Podstawa z technicznych tworzyw sztucznych zapewniająca łatwość w dezynfekcji, ograniczająca namnażanie się drobnoustrojów	TAK	
498.	Konstrukcja pionowa ze stali nierdzewnej	TAK	
499.	Uchwyt na worek na odpady min. 2 x 120l ze stali nierdzewnej. Dołączone elementy zapinające worki	TAK	
500.	Kłapa na worki – min. 2 szt.	TAK	
501.	Mechanizm nożny podnoszenia klapy wykonany ze stali nierdzewnej	TAK	
502.	Dwa skrętne, dwa stałe łożyskowane koła min 100 mm	TAK	

L.p.	Wymagane parametry i funkcje (wartości minimalne wymagane)	Parametr wymagany	Parametr oferowany
503.	Wymiar wózka gotowego do pracy 980x760x990 mm +/- 10mm	TAK	

L.p.	Wymagane parametry i funkcje (wartości minimalne wymagane)	Parametr wymagany	Parametr oferowany
Stetoskop internistyczny – 1 kpl.			
Oferowany model:			
Producent:			
504.	Długość: 71cm (+/- 5%)	TAK	
505.	Średnica membrany: 43mm (+/- 5%)	TAK	
506.	Średnica lejka: 28mm (+/- 5%)	TAK	
507.	Głębokość lejka: 7mm (+/- 5%)	TAK	
508.	Jednokanałowy przewód	TAK	
509.	Miękkie, samo uszczelniające się oliwki	TAK	

L.p.	Wymagane parametry i funkcje (wartości minimalne wymagane)	Parametr wymagany	Parametr oferowany
Stojak przejezdny z jedną miską – 1 kpl.			
Oferowany model:			
Producent:			
510.	Stojak z jedną miską	TAK	
511.	Wykonany w całości ze stali kwasoodpornej gat. 0H18N9, miska na odpadki ze stali nierdzewnej o średnicy i poj. min. 26 cm 4,5 l	TAK	
512.	podstawa pięcioramienna na kołach w obudowie stalowej ocynkowanej o średnicy 50 mm (+/- 5%), w tym dwa z blokadą, średnica podstawy: 600 mm (+/- 5%), wysokość	TAK	

L.p.	Wymagane parametry i funkcje (wartości minimalne wymagane)	Parametr wymagany	Parametr oferowany
	stojaka: 840 mm (+/- 5%)		

L.p.	Wymagane parametry i funkcje (wartości minimalne wymagane)	Parametr wymagany	Parametr oferowany
Stojak przejezdny z dwiema misami – 1 kpl.			
Oferowany model:			
Producent:			
513.	Stojak z dwiema misami	TAK	
514.	Wykonany w całości ze stali kwasoodpornej gat. 0H18N9, miski na odpadki ze stali nierdzewnej o średnicy i poj. min. 26 cm 4,5 l	TAK	
515.	podstawa pięcioramienna na kołach w obudowie stalowej ocynkowanej o średnicy 50 mm (+/- 5%), w tym dwa z blokadą, średnica podstawy: 600 mm (+/- 5%), wysokość stojaka: 840 mm (+/- 5%)	TAK	

L.p.	Wymagane parametry i funkcje (wartości minimalne wymagane)	Parametr wymagany	Parametr oferowany
Stolik do instrumentarium – 2 kpl.			
Oferowany model:			
Producent:			
516.	Stolik do instrumentarium - narzędziowy, wykonany w całości ze stali kwasoodpornej OH18N9	TAK	
517.	wyposażony w blat prosty; konstrukcja szkieletowa z profili zamkniętych;	TAK	
518.	zespół jezdny składający się z 4 kół o średnicy 125 mm (2 koła z hamulcem)	TAK	

L.p.	Wymagane parametry i funkcje (wartości minimalne wymagane)	Parametr wymagany	Parametr oferowany
519.	stolik bez uchwytu do przetaczana	TAK	
520.	wszystkie krawędzie zaokrąglone, bezpieczne	TAK	
521.	wymiary min. 100/65 cm	TAK	

L.p.	Wymagane parametry i funkcje (wartości minimalne wymagane)	Parametr wymagany	Parametr oferowany
Stolik do instrumentarium – 2 kpl.			
Oferowany model:			
Producent:			
522.	Stolik do instrumentarium - narzędziowy, wykonany w całości ze stali kwasoodpornej OH18N9	TAK	
523.	wyposażony w blat prosty; konstrukcja szkieletowa z profili zamkniętych;	TAK	
524.	zespół jezdny składający się z 4 kół o średnicy 125 mm (2 koła z hamulcem)	TAK	
525.	stolik bez uchwytu do przetaczana	TAK	
526.	wszystkie krawędzie zaokrąglone, bezpieczne	TAK	
527.	wymiary min. 75/65 cm	TAK	

L.p.	Wymagane parametry i funkcje (wartości minimalne wymagane)	Parametr wymagany	Parametr oferowany
Stołek obrotowy z oparciem, przejezdny – 4 kpl.			
Oferowany model:			
Producent:			
528.	Taboret medyczny z gazową regulacją wysokości	TAK	
529.	Podstawa wykonana ze stali nierdzewnej lub chromowana	TAK	
530.	Tkanina siedziska zmywalna – kolor do uzgodnienia z	TAK	

L.p.	Wymagane parametry i funkcje (wartości minimalne wymagane)	Parametr wymagany	Parametr oferowany
	Użytkownikiem		
531.	Regulowana wysokość	TAK	
532.	Podstawa o średnicy 62 cm +/-5%	TAK	
533.	Siedzisko o średnicy 34 +/-5%	TAK	
534.	Koła jezdne ciche z tworzywa technicznego zabezpieczającego powierzchnię podłóg przed porysowaniem.	TAK	
535.	Taboret wyposażony w oparcie profilowane dla operatora	TAK	

L.p.	Wymagane parametry i funkcje (wartości minimalne wymagane)	Parametr wymagany	Parametr oferowany
Stół operacyjny – 1 kpl.			
Oferowany model:			
Producent:			
536.	Ogólnochirurgiczny stół z napędem elektro-hydraulicznym	TAK	
537.	Podstawa stołu pokryta włóknem szklanym, nie metalem co eliminuje ryzyko porażenia prądem elektrycznym	TAK	
538.	Podstawa stołu zawierająca wycięcia na stopy oraz dodatkowy pojemnik (np. wiadro) dzięki czemu chirurg może znajdować się bliżej pacjenta	TAK	
539.	Podstawa stołu zawieszona na wysokości uniemożliwiającej wsunięcie stóp pod podstawę przez co eliminuje się ryzyko potknięcia podczas szybkiego wysunięcia stóp.	TAK	
540.	Koła zabudowane w podstawie, nie wystające poza zarys podstawy	TAK	
541.	Ładowarka/moduł zasilający zabudowane w obudowie stołu	TAK	

L.p.	Wymagane parametry i funkcje (wartości minimalne wymagane)	Parametr wymagany	Parametr oferowany
542.	Akumulator pozwalający na wykonanie min 50 - 80 ruchów stołem (przybliżony czas pracy około 2 tygodni)	TAK	
543.	Błat w konfiguracji złożonej z następujących segmentów: - płyta podgłówna, - płyta pleców, dzielona - płyta siedzenia, - płyta nożna dwuczęściowa	TAK	
544.	Wysuwana do góry ławeczka nerkowa – przezierna dla promieni RTG	TAK – 10 pkt. NIE – 0 pkt.	
545.	5 segmentowy przezierny dla promieni RTG blat z możliwością monitorowania pacjenta ramieniem C	TAK	
546.	Błat stołu przesuwany na długości min. 320mm	TAK	
547.	Szyny boczne oraz kolumna stołu wykonane z niklowo chromowej stali	TAK	
548.	Wymiary stołu: - Długość całkowita 2060 (+/- 30)mm - Minimalna wysokość bez materaca min 600mm - Maksymalna wysokość bez materaca min 950mm - Szerokość bez szyny bocznej 520 (+/- 20)mm - Szerokość z szyną boczną 590 (+/- 20)mm	TAK	
549.	Maksymalne obciążenie stołu w pozycji normalnej: min 250kg	TAK	
550.	Maksymalne obciążenie stołu w pozycji odwrotnej: min 190kg	TAK	
551.	Maksymalne dopuszczalne obciążenie podgłówna: min 40kg	TAK	
552.	Maksymalne dopuszczalne obciążenie podnóżka: min 30kg	TAK	
553.	Przechył Trendelenburga: min 25°	TAK	
554.	Przechył anty-Trendelenburga: min 25°	TAK	

L.p.	Wymagane parametry i funkcje (wartości minimalne wymagane)	Parametr wymagany	Parametr oferowany
555.	Przechył boczny stołu w lewo/prawo: min 20° / 20°	TAK	
556.	Regulacja kątowa podglówka góra/dół: min 45° / 90°	TAK	
557.	Blokada podglówka zwalniana za pomocą dźwigni na całej szerokości stołu co pozwala w łatwy sposób zmieniać położenie podglówka z trzech stron stołu.	TAK	
558.	Regulacja kątowa płyty pleców w górę/dół: min 80° / 40°	TAK	
559.	Regulacja kątowa płyt podnóżka góra/dół: min 20° / 90°	TAK	
560.	Regulacja kątowa płyt podnóżków na boki: min 180°	TAK	
561.	Materace dwuwarstwowe, o właściwościach: - grubości min 75 mm, - antystatyczne, - wodoodporne, - łączone za pomocą ultradźwięków, nie klejone ani nie zszywane, - z przeciwoleżynowej pianki poliuretanowej, zapewniającej równomierny rozkład sił, nie zakłócający przepływu krwi w organizmie pacjenta, - zdejmowane, - odporne na środki dezynfekujące	TAK	
562.	Materace z pianki dostosowującej się do kształtu ciała pacjenta dla części: - część pleców i siedzenia - Płyty podglówka - Płyty podnóżka	TAK	
563.	Dwa panele sterowania: panel sterowania na kolumnie, pilot zdalnego sterowania. Możliwość podłączenia dodatkowego nożnego kontrolera odpornego na zachlapania.	TAK	

L.p.	Wymagane parametry i funkcje (wartości minimalne wymagane)	Parametr wymagany	Parametr oferowany
564.	Panel sterowania na kolumnie wykorzystujący mechanizm dwuprzyciskowej kontroli, zabezpieczający przed przypadkową zmianą ustawień stołu	TAK	
565.	Funkcje obsługiwane za pomocą pilota zdalnego sterowania oraz panelem na kolumnie: - Włączanie/wyłączanie, - Blokowanie/odblokowanie kół - Uniesienie/opuszczenie blatu stołu - Pozycja Trendelenburga/anty-Trendelenburga - Przechył boczny stołu w lewo/prawo - Płyta pleców	TAK	
566.	Sygnalizacja na pilocie zdalnego sterowania oraz na panelu sterującym na kolumnie: - Sieciowego zasilania - Naładowania akumulatorów - Włączonego zasilania - Stanu blokady kół - Przekroczenia limitu	TAK	
567.	Dodatkowe funkcje dostępne na pilocie zdalnego sterowania ustawiane jednym przyciskiem: - Pozycja Flex (ustawienie płyt lędźwiowej oraz pleców pod kątem min 220°) - Re-flex (ustawienie płyt lędźwiowej oraz pleców pod kątem min 110°) - Pozycja „0”	TAK	
568.	System automatycznie wyłączający pilot zdalnego sterowania po 4 minutach nie używania	TAK	
569.	Powierzchnie stołu łatwe do czyszczenia i dezynfekcji przy	TAK	

L.p.	Wymagane parametry i funkcje (wartości minimalne wymagane)	Parametr wymagany	Parametr oferowany
	pomocy ogólnodostępnych środków czyszczących		
570.	Możliwość zamiany płyty podgłówka z płytami podnóżków	TAK	
571.	Akcesoria:	TA	
572.	Stół wyposażony w regulowany ekran anestezjologiczny	TAK	
573.	Przystawki pod rękę ruchome w dwóch płaszczyznach(góra/dół i na boki) 2szt	TAK	
574.	Pojemnik wykonany ze stali nierdzewnej, na odpady, z odpływem, łatwy w montażu/demontażu o pojemności min.9 l, z sitkiem - mocowany do kolumny stołu	TAK	
575.	Podpora kończyny dolnej, typu Goeple - 2szt.	TAK	
576.	Podpory do pozycji bocznej - 2 szt.	TAK	
577.	Podpora ręki do pozycji bocznej – 1 szt.	TAK	
578.	Pas pacjenta – 1 szt.	TAK	
579.	Pozycjoner do twarzy pacjenta do pozycji na brzuchu wykonany z materiału elastycznego i dopasowującego się do kształtu twarzy pacjenta. Wymiary 27x25x13 cm (+/- 1)cm	TAK	
580.	Pozycjoner w kształcie koła pod głowę wykonany z materiału elastycznego i dopasowującego się do kształtu głowy pacjenta. Wymiary 20x7 cm (+/- 1)cm	TAK	

L.p.	Wymagane parametry i funkcje (wartości minimalne wymagane)	Parametr wymagany	Parametr oferowany
Stół operacyjny – 1 kpl.			
Oferowany model:			
Producent:			
581.	Ogólnochirurgiczny mobilny stół operacyjny z napędem	TAK	

L.p.	Wymagane parametry i funkcje (wartości minimalne wymagane)	Parametr wymagany	Parametr oferowany
	elektro-hydraulicznym		
582.	Podstawa stołu pokryta włóknem szklanym, nie metalem co eliminuje ryzyko porażenia prądem elektrycznym	TAK	
583.	Błat modułowy wyposażony w system wykrywający nieprawidłowe zamocowanie poszczególnych elementów	TAK	
584.	Błat przezierny na całej długości z możliwością monitorowania aparaturą rentgenowską	TAK	
585.	Możliwość wyposażenia stołu w blat karbonowy	TAK	
586.	Jednozatrząskowy system montażu komponentów blatu, bez śrub, pokręteł itp.	TAK	
587.	Dwuprzegubowa płyta głowy umożliwiająca wygodne ułożenie pacjenta na boku	TAK	
588.	Dwuprzegubowe płyty nóg umożliwiające rozsuniecie ich w pozycji równoległej	TAK	
589.	Bezprzewodowy pilot zdalnego sterowania z ekranem LCD min. 2,4", z funkcją ładowania bezprzewodowego, system zdalnego sterowania na podczerwień gwarantujący odbiór sygnału transmitowanego	TAK	
590.	Podświetlenie pilota działające w zaciemnionym otoczeniu	TAK	
591.	Możliwość zapisania min. 10 pozycji stołu	TAK	
592.	Inteligentny system antykolizyjny wyświetlający informacje na ekranie pilota.	TAK	
593.	Szyny i kolumna stołu wykonane z wysokiej jakości niklowo-chromowej stali	TAK	
594.	Szyny stołu bez widocznych śrub i nitów	TAK	
595.	Podstawa pokryta powłoką bakteriostatyczną	TAK	
596.	Interfejs USB do uaktualniania oprogramowania i	TAK	

L.p.	Wymagane parametry i funkcje (wartości minimalne wymagane)	Parametr wymagany	Parametr oferowany
	diagnozowania awarii		
597.	Materac dwuwarstwowy o właściwościach: - grubość min. 75 mm - antystatyczny - wodoodporny - łączony za pomocą ultradźwięków, nie klejone ani nie zszywane - wykonany z przeciwoleźynowej pianki poliuretanowej, zapewniającej równomierny rozkład sił, nie zakłócający przepływu krwi w organizmie pacjenta, - zdejmowany, - odporny na środki dezynfekujące - zastosowaniem materiału GORE-TEX lub równoważnego	TAK	
598.	Możliwość sterowania trzema modułami: panel zdalnego sterowania, panel na kolumnie i przełącznik nożny	TAK	
599.	Podstawa stołu zawieszona na wysokości uniemożliwiającej wsunięcie stóp pod podstawę przez co eliminuje się ryzyko potknięcia podczas szybkiego wysunięcia stóp.	TAK	
600.	Koła zabudowane w podstawie, nie wystające poza zarys podstawy	TAK	
601.	Ładowarka/moduł zasilający zabudowane w obudowie stołu	TAK	
602.	Akumulator pozwalający na pracę około 1 tygodnia bez ładowania	TAK	
603.	Maksymalne obciążenie stołu min. 460 kg	TAK	
604.	Stół zawieszony na czterech podwójnych kółkach obrotowych o średnicy min. 100mm	TAK	

L.p.	Wymagane parametry i funkcje (wartości minimalne wymagane)	Parametr wymagany	Parametr oferowany
605.	Szerokość stołu z szynami 590 mm (+/- 10 mm)	TAK	
606.	Szerokość blatu stołu (bez szyn) 520 mm (+/- 10 mm)	TAK	
607.	Zakres regulacji wysokości blatu stołu bez materaca co najmniej od 575 mm do 1075 mm	TAK	
608.	Przesuw wzdłużny: min. 480 mm	TAK	
609.	Przechyły boczne 0-26 +/-5 stopni	TAK	
610.	Przechyły wzdłużne min. +/- 36 stopni	TAK	
611.	Regulacja płyty pleców w zakresie min. od -45 do +90 stopni	TAK	
612.	Pozycja Flex min. 220 +/-5 stopni	TAK	
613.	Pozycja Re-Flex 110 +/-5 stopni	TAK	
614.	Oddzielne przyciski do pozycji Flex, Re-Flex i zerowania stołu	TAK	
615.	Regulacja płyty nóg oddzielna dla lewej i prawej kończyny w zakresie min. od -90 do +80 stopni	TAK	
616.	Funkcje obsługiwane za pomocą pilota zdalnego sterowania: - Włączanie/wyłączanie, - Blokowanie/odblokowanie kół - Uniesienie/opuszczenie blatu stołu - Pozycja Trendelenburga/anty-Trendelenburga - Przechył boczny stołu w lewo/prawo - Płyta pleców - Przesuw wzdłużny blatu - Uniesienie/opuszczenie płyt nóg	TAK	
617.	Panel sterowania na kolumnie wykorzystujący mechanizm dwuprzyciskowej kontroli, zabezpieczający przed przypadkową zmianą ustawień stołu	TAK	

L.p.	Wymagane parametry i funkcje (wartości minimalne wymagane)	Parametr wymagany	Parametr oferowany
618.	Sygnalizacja na pilocie zdalnego sterowania oraz na panelu sterującym na kolumnie: - Sieciowego zasilania - Naładowania akumulatorów - Włączonego zasilania - Stanu blokady kół - Przekroczenia limitu	TAK	
619.	Regulacja podglówka w zakresie min. +/-60 stopni	TAK	
620.	Powierzchnie stołu łatwe do czyszczenia i dezynfekcji przy pomocy ogólnodostępnych środków czyszczących	TAK	
621.	Akcesoria:	TA	
622.	Stół wyposażony w regulowany ekran anestezjologiczny	TAK	
623.	Podpora ręki ruchome w dwóch płaszczyznach(góra/dół i na boki) 2 szt	TAK	
624.	Podpora ręki do ułożenia pacjenta w pozycji bocznej 1 szt.	TAK	
625.	Podpory do pozycji bocznej (mała i duża) 1 kpl.	TAK	
626.	Stolik do operacji ręki mocowany do szyny sprzętowej wyposażony w podporę.	TAK	
627.	Uchwyt nogi do artroskopii kolana regulowany z wkładką żelową 1 szt.	TAK	
628.	Pas pacjenta 1 szt.	TAK	
629.	Drążek infuzyjny z regulowaną wysokością 1 szt.	TAK	
630.	Demontowane przedłużenie szyny sprzętowej 1 szt.	TAK	
631.	Zestaw ortopedyczny w której w skład wchodzi rama z wyciągiem kończyn dolnych, dwa buty ortopedyczne, adaptery do zamocowania przystawki oraz wózek do transportu przystawki na czterech kołach z hamulcami.	TAK	
632.	Rozszerzenie do zabiegu piszczelowo-strzałkowego	TAK	

L.p.	Wymagane parametry i funkcje (wartości minimalne wymagane)	Parametr wymagany	Parametr oferowany
633.	Rozszerzenie do operacji przedramienia z zaciskami	TAK	
634.	Rozszerzenie do operacji ramienia z zaciskami	TAK	
635.	Wózek na akcesoria wyposażony w szyny sprzętowe, uchwyty oraz koszyk. Wyposażony w cztery obrotowe koła z hamulcami.	TAK	
636.	Pozycjoner do twarzy pacjenta do pozycji na brzuchu wykonany z materiału elastycznego i dopasowującego się do kształtu twarzy pacjenta. Wymiary 27x25x13 cm (+/- 1)cm	TAK	
637.	Pozycjoner w kształcie koła pod głowę wykonany z materiału elastycznego i dopasowującego się do kształtu głowy pacjenta. Wymiary 20x7 cm (+/- 1)cm	TAK	

L.p.	Wymagane parametry i funkcje (wartości minimalne wymagane)	Parametr wymagany	Parametr oferowany
Stół roboczy z szufladą – 1 kpl.			
Oferowany model:			
Producent:			
638.	Stół roboczy z szufladą tolerancja wymiarów (+/- 5%) : 1x blat z szufladą (blat:705x415x20mm, szuflada:655x415x155mm), 1x blat 655x415x20mm, 1x półka koszowa 655x410x90mm, 1x uchwyt do worka na odpady z pokrywą, 2x wygodny uchwyt do prowadzenia z pręta o średnicy 8 mm	TAK	
639.	WYKONANIE: w całości ze stali kwasoodpornej gat. 0H18N9, wyposażony w koła w obudowie stalowej	TAK	

L.p.	Wymagane parametry i funkcje (wartości minimalne wymagane)	Parametr wymagany	Parametr oferowany
	ocynkowanej o średnicy min. 75 mm, w tym dwa z blokadą, blat i półka montowane na stałe do stelaża, z podniesionym rantem, pokrywa od uchwytu na odpady z tworzywa w kolorze szarym		

L.p.	Wymagane parametry i funkcje (wartości minimalne wymagane)	Parametr wymagany	Parametr oferowany
System ogrzewania i chłodzenia pacjenta – 1 kpl.			
Oferowany model:			
Producent:			
640.	System do ogrzewania i schładzania ciała pacjenta	TAK	
641.	Zasilanie 220-230VAC/50Hz	TAK	
642.	Moc 750/500W	TAK	
643.	Zakres regulacji temperatury min. od 16 do 38 stopni	TAK	
644.	Czas nagrzewania płynu od 20 do 37°C: od 5 do 10 min	TAK	
645.	Czas chłodzenia płynu od 20 do 15°C od 5 do 10 min	TAK	
646.	Wyłącznik bezpieczeństwa	TAK	
647.	Waga urządzenia max. 17 kg	TAK	
648.	Maksymalny poziom głośności 55 dB	TAK	
649.	Alarmy	TAK	
650.	Wyposażenie: Mobilny wózek Matą przezierna dla promieni RTG na stół operacyjny Wąż łączący centralkę z matą Uchwyt na szynę montażową	TAK	

L.p.	Wymagane parametry i funkcje (wartości minimalne wymagane)	Parametr wymagany	Parametr oferowany
Zestaw do artroskopii – 1 kpl.			
Oferowany model:			
Producent:			
651.	Zestaw urządzeń medycznych z wyposażeniem służący do zabiegów operacyjnych - artroskopii	TAK	
652.	Zestaw artroskopowy po zamontowaniu gotowy do pracy zgodnie z przeznaczeniem bez żadnych dodatkowych zakupów inwestycyjnych	TAK	
653.	Zestaw umożliwia dalszą rozbudowę w przyszłości w zakresie rozwoju procedur chirurgicznych na Bloku Operacyjnym np. o chirurgię miękką	TAK – 10 pkt. NIE – 0 pkt.	
654.	Konsola i głowica kamery 4K:	TAK	
655.	Rozdzielczość min. UHD 4K (min. 3840x2160)	TAK	
656.	Skanowanie progresywne	TAK	
657.	Zoom cyfrowy min. 1,5x lub zoom optyczny min. 3x	TAK	
658.	Waga głowicy max.580 g.	TAK	
659.	Minimum 2 w pełni programowalne przyciski głowicy kamery umożliwiające przypisanie 4 funkcji, np.: - zdjęcia - nagranie wideo - zoom - jasność - balans bieli - funkcja oceny chrząstki	TAK	
660.	Funkcje sterowane przyciskami: min. 4	TAK	
661.	Mechanizm mocowania optyk: zgodny z normą DIN 58105 ze złączem wziernika	TAK	
662.	Zespolone złącze światłowodu umożliwiające podłączenie	TAK	

L.p.	Wymagane parametry i funkcje (wartości minimalne wymagane)	Parametr wymagany	Parametr oferowany
	światłowodów Wolf, ACMI, Storz, Olympus		
663.	Złącze USB — umożliwia podłączanie urządzeń USB.	TAK	
664.	Złącze USB dla tabletu — umożliwia podłączanie tabletu	TAK	
665.	Przycisk „balans bieli” na panelu zewnętrznym konsoli kamery - naciśnięcie powoduje rozpoczęcie cyklu ustawiania balansu bieli kamery.	TAK	
666.	Wyjścia: min. 2xDVI dla obrazów HD (1920x1080), 2x Display Port do przesyłania sygnału UHD4K (3840x2160)	TAK	
667.	Liniowe wejście audio – Audio In / Audio Out	TAK	
668.	Złącze RS-232: izolowane do podłączenia urządzeń szeregowo (shaver/pompa)	TAK	
669.	Wejścia: 1xDVI złącze sygnału wejściowego (min. 1080p/60 kl./s) umożliwiające korzystanie z trybu „obrazu w obrazie” [PIP].	TAK	
670.	Złącze USB2.0 x2 oraz USB3.0 x2	TAK	
671.	Wyświetlanie parametrów insuflatora na ekranie monitora	TAK	
672.	Złącza akcesoriów - wejścia/wyjścia stereo typu mini-jack	TAK	
673.	Złącze tabletu — złącze do podłączania tabletu do wprowadzania danych. Umożliwia wymianę danych i ładowanie tabletu.	TAK	
674.	Złącze 3G-SDI Out x4 — złącze do przesyłania sygnału wyjściowego w rozdzielczości 1080p, z prędkością min. 60 klatek na sekundę	TAK	
675.	Złącze Ethernet: izolowane, 10/100 MB/sek.	TAK	
676.	Złącze wyrównania potencjałów — złącze zgodne z wymaganiami normy DIN42801.	TAK	

L.p.	Wymagane parametry i funkcje (wartości minimalne wymagane)	Parametr wymagany	Parametr oferowany
677.	Złącze wejściowe „KAMERA” umożliwiające podłączenie kamery w rozdzielczości UHD lub HD	TAK	
678.	Funkcja (obraz w obrazie)	TAK	
679.	Funkcja „zdalnego wejścia” //(remote entry), chroniona hasłem, umożliwiająca wprowadzanie danych zabiegu z zewnętrznego komputera działającego w sieci	TAK	
680.	Możliwość ustawienia stałych pól wydruku (min. nazwa szpitala, nazwisko operatora, identyfikator pacjenta itp). Możliwość wyboru lokalizacji przechowywania/eksportu danych: tablet, USB, sieć. Możliwość eksportu obrazów i video do różnych lokalizacji	TAK	
681.	Opcjonalne rozszerzenie aplikacji sterownika o oprogramowania analizujące strukturę i ukrwienie chrząstki	TAK	
682.	Głowica kamery autoklawowalna	TAK	
683.	Procesor obrazu:	TAK	
684.	Wbudowany panel dotykowy do sterowania urządzeniem	TAK	
685.	Jednostka wyposażona w filtr optyczny do obrazowania z wykorzystaniem technologii optyczno-cyfrowej blokującej pasmo czerwone w widmie światła białego celem diagnostyki unaczynienia w warstwie podśluzówkowej	TAK – 10 pkt. NIE – 0 pkt.	
686.	Kompatybilny z funkcją obrazowania w podczerwieni i IR	TAK	
687.	Możliwość podłączenia głowicy kamery trójprzetwornikowej	TAK	
688.	Min. 3 tryby kolorów dla obrazowania w świetle białym oraz min. 4 tryby kolorów obrazowania w wąskim paśmie	TAK	
689.	Trzy wartości ustawienia przysłony - automatyczne, z pomiarem w centrum obrazu oraz na całej powierzchni	TAK	

L.p.	Wymagane parametry i funkcje (wartości minimalne wymagane)	Parametr wymagany	Parametr oferowany
	obrazu endoskopowego		
690.	Rejestrator medyczny:	TAK	
691.	Pamięć wewnętrzna: dysk typu SSD o pojemności min 128GB	TAK	
692.	Format przechowywania obrazu: JPG i BMP	TAK	
693.	Możliwość rejestracji filmów video w rozdzielczości HD	TAK	
694.	W zestawie komputer z monitorem i drukarką laserową do analizy i odczytu zapisów przebiegu operacji ortopedycznych – 1 kpl.	TAK	
695.	Źródło światła LED:	TAK	
696.	Źródło światła w technologii LED czas pracy powyżej 30 000 godzin	TAK	
697.	Natężenie światła – Minimalne: 1600 lumenów, Typowe: 1800 lumenów	TAK	
698.	Temperatura Barwowa w zakresie 5500–8500 K Współczynnik CRI: typowy – 70, minimalny – 65	TAK	
699.	Zespolone złącze światłowodu umożliwiające podłączenie światłowodów Wolf, ACMI, Storz, Olympus	TAK	
700.	Urządzenie sterujące:	TAK	
701.	Zintegrowany z zestawem endoskopowym tablet sterujący zamontowany na osobnym ramieniu.	TAK	
702.	Możliwość sterowania z poziomu tabletu urządzeniami: - shaver - pompa	TAK	
703.	Bezpośredni transfer zdjęć i plików video do biblioteki bezpośrednio z tabletu, lub za pośrednictwem email. Możliwość wstawiania adnotacji i opisów do zdjęć śródoperacyjnych. Modyfikacja graficzna (jasność,	TAK	

L.p.	Wymagane parametry i funkcje (wartości minimalne wymagane)	Parametr wymagany	Parametr oferowany
	nasycenie, kontrast). Tworzenie predefiniowanych raportów z zabiegu, w tym raportów dla pacjenta, zawierających np. wskazania pooperacyjne		
704.	Możliwość wprowadzania do systemu predefiniowanych ustawień dla każdego rodzaju zabiegu i każdego operatora w ty możliwość zdefiniowania ustawień shavera i pompy , możliwość przypisania funkcji przyciskom na głowicy kamery	TAK	
705.	Monitor medyczny główny – 1 szt	TAK	
706.	Ekran LCD, min. 32"	TAK	
707.	Proporcja obrazu: 16:9	TAK	
708.	Rozdzielczość: 4K (3840 x 2160)	TAK	
709.	kąt widzenia (V i H) min. 178 st.	TAK	
710.	mocowanie standardowe: VESA	TAK	
711.	odświeżanie – 9ms	TAK	
712.	Kontrast 1400:1	TAK	
713.	Kolor - 1073 million (10bit)	TAK	
714.	Funkcja (obraz w obrazie)	TAK	
715.	wejścia Video: 1 x DVI, 1 x optyczne DVI, 1 x SDI/HD-SDI 3G, 1 x VGA, 1 x kompozyt, 1 x S-Video	TAK	
716.	wyjścia Video: 1 x DVI, 1 x SDI,	TAK	
717.	Zasilanie: 100-250VAC / 47-63Hz	TAK	
718.	Możliwość opcjonalnego zastosowania łączności bezprzewodowej ze sterownikiem kamery	TAK	
719.	Monitor referencyjny dla asystena – 1 szt	TAK	
720.	Ekran LCD, min. 24"	TAK	
721.	Proporcja obrazu: 16:9	TAK	

L.p.	Wymagane parametry i funkcje (wartości minimalne wymagane)	Parametr wymagany	Parametr oferowany
722.	Rozdzielczość min. HD	TAK	
723.	Pompa artroskopowa, jednorolkowa:	TAK	
724.	Ciągła, niepulsacyjna kontrola rozpychania i płukania śródstawowego	TAK	
725.	Funkcja płukania i zwiększenia ciśnienia dla powstrzymania krwawienia	TAK	
726.	Maksymalna wartość wpływu: nie mniej niż 1500 ml/min	TAK	
727.	Ciężenie w zakresie 10-120mm Hg	TAK	
728.	Możliwość rozbudowy o funkcję rozpoznania średnicy narzędzia celem dostosowania przepływu medium	TAK – 10 pkt. NIE – 0 pkt.	
729.	Pompa wysokoprzepływowa:	TAK	
730.	Urządzenie medyczne wytwarzające i utrzymujące oddechową	TAK	
731.	Przepływ dwutlenku węgla regulowany do 45 l/min	TAK	
732.	Dwustopniowa, automatyczna funkcja oddymiania pola operacyjnego za pomocą osobnego drenu (off oraz stopnie niski i wysoki); Regulacja opóźnienia zatrzymania funkcji automatycznego oddymiania w zakresie 0-10s. Instalacja drenu do oddymiania na panelu przednim urządzenia.	TAK	
733.	Możliwość rozbudowy o procedury chirurgii endoskopowej	TAK	
734.	Zasilanie: 100-240V/50/60Hz	TAK	
735.	Wózek artroskopowy:	TAK	
736.	Wózek jezdny z blokadą ruchu	TAK	
737.	Ośłona kabli na kołach jezdnych	TAK	
738.	Dostosowany do rozmiaru i ciężaru sprzętu	TAK	



L.p.	Wymagane parametry i funkcje (wartości minimalne wymagane)	Parametr wymagany	Parametr oferowany
739.	Mocowanie monitora na wysięgniku łamanym, w co najmniej 2 punktach i tabletu	TAK	
740.	Mocowanie głowicy kamery	TAK	
741.	Mocowanie pojemnika z solą fizjologiczną	TAK	
742.	Minimum 5 półek i szuflada	TAK	
743.	Zintegrowany zasilacz z zabezpieczeniem przeciwporażeniowym i wyłącznikiem głównym	TAK	
744.	Wielofunkcyjna konsola napędu chirurgicznego:	TAK	
745.	Obsługa minimum 2 urządzeń jednocześnie z automatycznym rozpoznawaniem końcówki roboczej, przełącznik nożny.	TAK	
746.	Sterowanie jednym lub dwoma sterownikami nożnymi	TAK	
747.	Możliwość stosowania rękojeści shaver'a ze sterowaniem w rękojeści	TAK	
748.	3 stopnie pracy w trybie oscylacyjnym (standardowy, wydajny, agresywny)	TAK	
749.	Zakresy pracy: Shaver – prawo/lewo do min. 8.000 obr/min., Oscylacja do min. 3000 obr/min. Wiertarka: do min 1.400 obr/min, prawo/lewo Piła oscylacyjna: do max. 18.000 cykli/min	TAK	
750.	WYPOSAŻENIE:		
751.	Rękojeść shaver'a wraz z końcówkami – 2 szt.	TAK	
752.	Rękojeść stanowiąca monolit z kablem, autoklawowalna.	TAK	
753.	Rękojeść ze sterowaniem ręcznym. Zatraskowe mocowanie ostrzy.	TAK	
754.	Obroty do 8.000 obr./min prawo/lewo i oscylacja do 3000 cykli/min	TAK	

L.p.	Wymagane parametry i funkcje (wartości minimalne wymagane)	Parametr wymagany	Parametr oferowany
755.	Końcówki do shavera	TAK	
756.	Optyka z płaszczem i trokarem – 2 szt.	TAK	
757.	Optyka HD 30° lub 70°, śr. 4,0 mm długość min. 152mm, szeroki kąt, autoklawowalna	TAK	
758.	Płaszcz szybkoprzepływowo do optyki 4,0 z dwoma kranikami na złącza typu Luer. Płaszcz wraz z obturatorem.	TAK	
759.	Optyka z płaszczem i trokarem – 1 szt.	TAK	
760.	Optyka, średnica 10 mm, kat patrzenia 0°, HD, dł. rob. 310mm; autoklawowalna	TAK	
761.	Płaszcz, rozm. 5.5 mm, kanał roboczy 5 Fr., z ciągłym przepływem; kraniki bezobsługowe, nierozbieralne; łączenie z optyką poprzez zatrzask "klikniecie". Płaszcz wew 4 mm	TAK	
762.	Światłowód – 3 szt.	TAK	
763.	Światłowód autoklawowalny	TAK	
764.	Długość min. 2,7m i średnica 4-5 mm.	TAK	
765.	Końcówki do shavera – 10 szt	TAK	
766.	Końcówki do shavera do wyboru do tanki miękkiej, kostne, mikro złamań oraz do raszple	TAK	
767.	Dren do Pompy – 20 szt	TAK	
768.	Dren do pompy cały od wody do pacjenta	TAK	
769.	Narzędzia manualne:	TAK	
770.	Narzędzie manualne sztanca zagięta do góry – 2 szt	TAK	
771.	Narzędzie manualne sztanca zagięta w lewo 30 stopni – 1 szt	TAK	
772.	Narzędzie manualne sztanca zagięta w prawo 30 stopni – 1 szt	TAK	

L.p.	Wymagane parametry i funkcje (wartości minimalne wymagane)	Parametr wymagany	Parametr oferowany
773.	Kleszczyki chwytające, rozm. 5 Fr., półgietkie; bransze miseczkowe, obie ruchome, typu "zeby rekina" - 1 szt.	TAK	
774.	Nozyczki, rozm. 5 Fr., półgietkie – 1 szt.	TAK	
775.	Kleszczyki chwytające, rozm. 5 Fr., półgietkie – 1 szt.	TAK	
776.	Haczyk artroskopowy – 2 szt	TAK	
777.	Narzędzie do mikro złamań – 1 szt	TAK	
778.	Narzędzie do mikro złamań zagięte pod kątem od 25 do 40 stopni do wyboru	TAK	
779.	Łyżeczka do chrząstki otwarta – 1 szt.	TAK	
780.	Kontener na narzędzia do mycia i sterylizacji – 1 szt.	TAK	

L.p.	Wymagane parametry i funkcje (wartości minimalne wymagane)	Parametr wymagany	Parametr oferowany
Worek do resuscytacji dla dorosłych – 2 kpl.			
Oferowany model:			
Producent:			
781.	Urządzenie przeznaczone do wentylacji pacjentów o masie ciała powyżej 30 kg	TAK	
782.	Objętość oddechowa do 1100 ml	TAK	
783.	Pasek zabezpieczający przed wyslizgiwaniem się z dłoni zintegrowany z workiem silikonowym	TAK	
784.	Rezerwuar tlenu wielorazowego użytku o objętości 2600 ml	TAK	
785.	Nieodłączalny system zastawek rezerwuaru tlenu zintegrowany z zastawką wlotową	TAK	
786.	Rezerwuar tlenu połączony z zastawkami za pomocą nakrętki, co zabezpiecza przed przypadkowym	TAK	

L.p.	Wymagane parametry i funkcje (wartości minimalne wymagane)	Parametr wymagany	Parametr oferowany
	rozłączeniem		
787.	Zawór bezpieczeństwa 40 cmH2O	TAK	
788.	Autoklawowalny w temperaturze 134 st. C	TAK	
789.	Sterylizacji w 134 st. C muszą podlegać wszystkie części resuscytatora włącznie z maską, z wyłączeniem rezerwuaru tlenu	TAK	

L.p.	Wymagane parametry i funkcje (wartości minimalne wymagane)	Parametr wymagany	Parametr oferowany
Wózek chirurgiczno-zabiegowy – 4 kpl.			
Oferowany model:			
Producent:			
790.	Stolik zabiegowy wykonany w całości ze stali kwasoodpornej	TAK	
791.	Stolik przewidziany do gromadzenia instrumentów chirurgicznych podczas zabiegów	TAK	
792.	Górny blat zagłębiony podnoszony przy pomocy nożnej pompy hydraulicznej, za pomocą jednej dźwigni	TAK	
793.	Podstawa w kształcie litery T z trzema pojedynczymi kółkami fi 80 mm	TAK	
794.	Wszystkie kółka wyposażone w blokadę. Oponki wykonane z materiału niebrudzącego podłoża	TAK	
795.	Górny blat obracany w poziomie o 360°. Dopuszczalne obciążenie 15 kg.	TAK	
796.	Krawędzie zaokrąglone, bezpieczne.	TAK	
797.	Wymiary maksymalne: 740x490x960/1370	TAK	

L.p.	Wymagane parametry i funkcje (wartości minimalne wymagane)	Parametr wymagany	Parametr oferowany
Wózek anestezjologiczny – 2 kpl.			
Oferowany model:			
Producent:			
798.	Wymiary szafki wózka (bez wyposażenia dodatkowego): - długość 600 mm (+/- 20 mm) - głębokość 500 mm (+/- 20 mm) - wysokość od podłoża do blatu 1000 mm (+/- 20 mm) - wysokość wraz z nadstawką 1680 mm (+/- 20 mm)	TAK	
799.	4 szuflady pyłoszczelne, dolna szuflada wzmocniona, dostosowana do przechowywania płynów infuzyjnych, wysokość frontu 250 mm (+/- 20 mm)	TAK	
800.	Szafka i szuflady wykonane ze stali lakierowanej proszkowo, kolorystyka do wyboru przez Zamawiającego (minimum 15 kolorów do wyboru). Korpus stabilny, w systemie podwójnych ścianek, z materiałem wygłuszającym	TAK	
801.	Blat szafki wykonany z tworzywa ABS, z przegłębieniem, obudowany z 3 stron	TAK	
802.	Podstawa stalowa z osłoną z tworzywa ABS pełniącą funkcję odbojów, wyposażona w 4 kółka o średnicy min. 125 mm, w tym 2 z blokadą	TAK	
803.	WYPOSAŻENIE DODATKOWE WÓZKA: - 3 szyny instrumentalne ze stali kwasoodpornej, narożniki zabezpieczone i zintegrowane z korpusem wózka poprzez łącznik z tworzywa - 1 szyna instrumentalna pod nadstawką, z możliwością regulacji wysokości - wysuwany blat boczny ze stali lakierowanej proszkowo	TAK	

L.p.	Wymagane parametry i funkcje (wartości minimalne wymagane)	Parametr wymagany	Parametr oferowany
	<ul style="list-style-type: none"> - nadstawka dwurzędowa na 11 uchylnych, transparentnych pojemników, stelaż nadstawki aluminiowo - stalowy, z kanałem montażowym umożliwiającym zmianę regulacji wysokości szyny instrumentalnej oraz doposażenie wózka w dodatkowe akcesoria bez konieczności wykonywania przeróbek technologicznych, wyłącznie za pomocą elementów złącznych - 1x pojemnik na rękawiczki obudowany z 3 stron - 1x koszyk na akcesoria ze stali kwasoodpornej, grubość drutu 2 mm, stelaż 5 mm, wymiary koszyka 290x96x90 mm (+/-20 mm) - 1x koszyk na akcesoria ze stali kwasoodpornej, grubość drutu 2 mm, stelaż 5 mm, wymiary koszyka 360x150x160 mm (+/-20 mm) - uchwyt ze stali kwasoodpornej do pojemnika na zużyte igły, dostosowany do wymiaru pojemników Zamawiającego - kosz na odpady - uchwyt do prowadzenia 		
804.	<p>Dodatkowe akcesoria mocowane za pomocą aluminiowych kostek (bryły) z pokrętkiem stabilnie mocującym osprzęt, nie odkształcających się podczas użytkowania, blokujących przesuwanie się osprzętu podczas jazdy, uchwyty z możliwością zawieszenia także na szynie typu Modur o przekroju 10x30 mm</p>	TAK	

L.p.	Wymagane parametry i funkcje (wartości minimalne wymagane)	Parametr wymagany	Parametr oferowany
Zestaw do elektrochirurgii – 1 kpl.			
Oferowany model:			
Producent:			
805.	Urządzenie umożliwiające pracę monopolarną i bipolarną	TAK	
806.	Urządzenie z możliwością pracy w osłonie argonu oraz systemem zamykania naczyń do 7mm	TAK	
807.	Zasilanie elektryczne urządzenia: 230V 50Hz	TAK	
808.	Podstawowa częstotliwość pracy generatora 333kHz +/- 10%	TAK	
809.	Aparat z zabezpieczeniem przed impulsem defibrylacji	TAK	
810.	Zabezpieczenie przeciwporażeniowe Klasa I CF	TAK	
811.	Zabezpieczenie przed przeciążeniem aparatu z aktywnym pomiarem temperatury kluczowych elementów	TAK	
812.	Aparat w pełni zintegrowany (jedno urządzenie), bez dodatkowych przystawek. Obsługa wszystkich dostępnych trybów pracy z jednego panelu sterowania	TAK	
813.	Automatyczny test urządzenia po uruchomieniu.	TAK	
814.	Komunikacja z urządzeniem za pomocą ekranu dotykowego	TAK	
815.	Czytelny ciekłokrystaliczny wyświetlacz parametrów pracy, nie mniejszy niż 9"	TAK	
816.	Regulacja kąta nachylenia ekranu umożliwiająca optymalną widoczność panelu sterowania niezależnie od warunków (oświetlenia, wysokości ustawienia urządzenia itp.)	TAK	
817.	Możliwość regulacji jasności ekranu	TAK	
818.	Możliwość wyboru wersji graficznej wyświetlacza (jasna	TAK	

L.p.	Wymagane parametry i funkcje (wartości minimalne wymagane)	Parametr wymagany	Parametr oferowany
	do sali operacyjnej, ciemna do pracowni endoskopowej)		
819.	System kontroli aplikacji elektrody neutralnej dwudzielnej. Stała kontrola aplikacji elektrody podczas trwania całego zabiegu. Wyświetlacz poprawnego podłączenia elektrody neutralnej.	TAK	
820.	Zła aplikacja elektrody neutralnej dwudzielnej sygnalizowania alarmem, komunikatem na ekranie oraz komunikatem głosowym w języku polskim	TAK	
821.	System rozpoznawania podłączonych narzędzi. Automatyczne przywoływanie trybów pracy i nastaw dla podłączonego narzędzia	TAK	
822.	Urządzenie wyposażone w min. 4 wyjścia uniwersalne umożliwiające podłączenie akcesoriów mono lub bipolarnych z systemem rozpoznawania narzędzi	TAK	
823.	Możliwość regulacji głośności sygnałów aktywacji – min. 8 poziomów (bez możliwości całkowitego wyciszenia)	TAK	
824.	Możliwość zapamiętania min. 100 programów i zapisania ich pod dowolną nazwą	TAK	
825.	Sygnalizacja akustyczna i wizualna aktywowanego trybu pracy	TAK	
826.	Aktywacja funkcji monopolarnych włącznikiem nożnym lub z uchwytu elektrody czynnej	TAK	
827.	Funkcja ograniczenia czasu aktywacji trybów mono i bipolarnych z możliwością regulacji czasu	TAK	
828.	Wizualna i akustyczna sygnalizacja nieprawidłowego działania urządzenia. Informacja o niesprawności w formie komunikatu z opisem, wyświetlanym na ekranie urządzenia. Historia błędów archiwizowana dla potrzeb	TAK	

L.p.	Wymagane parametry i funkcje (wartości minimalne wymagane)	Parametr wymagany	Parametr oferowany
	serwisu		
829.	Zdalna zmiana programów za pomocą trzeciego przycisku włącznika nożnego	TAK	
830.	Możliwość zmiany parametrów pracy za pomocą trzeciego przycisku włącznika nożnego	TAK	
831.	Urządzenie umożliwiające pracę z bezprzewodowym (radiowym) włącznikiem nożnym	TAK	
832.	Aparat na wózku wyposażonym w platformę jezdną z blokadą kół, z zamykaną szafką na 2 butle argonowe 10 l	TAK	
833.	Cięcie monopolarne z mocą 350W +/-10%	TAK	
834.	Minimum 8 rodzajów cięcia monopolarnego w tym cięcia specjalistyczne do zabiegów polipektomii, papillotomii, cięcie w osłonie argonu, cięcie specjalistyczne urologiczne oraz artroskopowe umożliwiające pracę w środowisku płynu	TAK	
835.	Minimum 8 efektów w każdym z dostępnych trybów cięcia	TAK	
836.	Koagulacja monopolarna kontaktowa z mocą 200W +/-10%	TAK	
837.	Minimum 4 rodzaje koagulacji monopolarnej standardowej w tym koagulacja miękka, forsowna, bezkontaktowa (spray),	TAK	
838.	Minimum 8 efektów koagulacji dostępnych dla każdego z wymaganych trybów koagulacji monopolarnej kontaktowej	TAK	
839.	Koagulacja monopolarna argonowa z mocą 80W	TAK	
840.	Minimum 3 rodzaje koagulacji argonowej w tym przeznaczona do zabiegów endoskopowych	TAK	
841.	Automatyczne rozpoznawanie podłączonych narzędzi	TAK	

L.p.	Wymagane parametry i funkcje (wartości minimalne wymagane)	Parametr wymagany	Parametr oferowany
	argonowych wraz z automatycznym przywołaniem trybów pracy i nastaw właściwych dla podłączonego instrumentu		
842.	Informacja na wyświetlaczu o wartości nastawionego przepływu argonu dla koagulacji i odrębnie dla cięcia	TAK	
843.	Regulacja przepływu argonu w zakresie od 0,1 do 10l	TAK	
844.	Funkcja napełnienia instrumentów argonem przed rozpoczęciem	TAK	
845.	Koagulacja bipolarna z mocą 120W +/-10%	TAK	
846.	Minimum 4 rodzaje koagulacji bipolarnej, w tym tryby specjalistyczne przeznaczone do zabiegów urologicznych i artroskopowych	TAK	
847.	Minimum 8 efektów dostępnych dla trybu koagulacji bipolarnej	TAK	
848.	Opcja automatycznego startu i zakończenia koagulacji bipolarnej dostępna w min. jednym z trybów	TAK	
849.	Minimum 3 rodzaje cięcia bipolarnego w tym tryby cięcia specjalistycznego do urologii i artroskopii umożliwiające pracę w środowisku płynu	TAK	
850.	Minimum 8 efektów dostępnych w każdym z trybów cięcia bipolarnego	TAK	
851.	Tryb bipolarnego zamykania dużych naczyń krwionośnych z mocą 300W +/-10%	TAK	
852.	Minimum 8 poziomów intensywności pracy w trybie zamykania naczyń krwionośnych	TAK	
853.	Automatyczne zakończenie cyklu po zamknięciu naczynia	TAK	
854.	Potwierdzenie poprawnego zamknięcia naczynia komunikatem na ekranie oraz sygnałem dźwiękowym	TAK	
855.	Wyposażenie:	TAK	

L.p.	Wymagane parametry i funkcje (wartości minimalne wymagane)	Parametr wymagany	Parametr oferowany
856.	Włacznik nożny bezprzewodowy, 2-przyciskowy, z dodatkowym przełącznikiem umożliwiającym zdalną zmianę programów – 1 szt.	TAK	
857.	Kabel elektrod jednorazowych dł. 3m – 1 szt.	TAK	
858.	Elektrody neutralne jednorazowego użytku, dwudzielne, hydrożelowe z systemem rozprowadzającym prąd równomiernie na całej powierzchni elektrody, nie wymagające aplikacji w określonym kierunku w stosunku do pola operacyjnego, powierzchnia przewodząca 110cm ² +/-10%, bez ograniczenia mocy maksymalnej. Do każdej elektrody dołączona informacja o numerze serii i dacie ważności w postaci samoprzylepnej etykiety. pakowane po 50szt.-1op.	TAK	
859.	Uchwyt elektrody monopolarnej 4mm, z przyciskami do aktywacji cięcia i koagulacji, z nierozłącznym kablem o dł. min. 3m, przystosowany do systemu rozpoznawania narzędzi. Przeznaczony do min. 300 cykli sterylizacji - 2szt.	TAK	
860.	Elektrody monopolarne wielorazowe do cięcia i koagulacji. Kompatybilne z uchwytem 4mm: - nóż prosty, 25mm x 3,5mm +/-10% – 2 szt.	TAK	
861.	Elektroda laparoskopowa, hak wąski dł. 360mm (+/-10mm)-2szt	TAK	
862.	Kabel monopolarny do laparoskopu przystosowany do systemu rozpoznawania narzędzi, gniazdo żeńskie 4mm +/-10% – 2szt.	TAK	
863.	Wielorazowa elektroda argonowa: – do koagulacji – dł. ok. 320mm, średnica 5mm +/-	TAK	



L.p.	Wymagane parametry i funkcje (wartości minimalne wymagane)	Parametr wymagany	Parametr oferowany
	10% – 1 szt. – z wysówanym nożem, dł. robocza 40mm, śr. 5mm +/-10%-1szt		
864.	Wielorazowy uchwyt elektrody argonowej z przyciskami do aktywacji cięcia i koagulacji, z nierozłącznym kablem dł. min. 3m, kompatybilny z systemem rozpoznawania narzędzi – 1 szt.	TAK	
865.	Butla argonowa 5l +/-10%-1szt.	TAK	
866.	Reduktor argonowy-1szt	TAK	
867.	Wózek wyposażony w cztery kółka, z rączką, z zamykaną szafką na butle argonowe do 10-litrów. Wyposażony w półkę na włącznik nożny oraz koszyk na akcesoria.	TAK	

L.p.	Wymagane parametry i funkcje (wartości minimalne wymagane)	Parametr wymagany	Parametr oferowany
Lampa operacyjna bezcieniowa – 2 kpl.			
Oferowany model:			
Producent:			
868.	Dwukopułowa lampa operacyjna mocowana do sufitu wyposażona w kopułę główną i satelitę	TAK	
869.	Montaż lampy w miejscu wskazanym przez Użytkownika	TAK	
870.	Na wniosek Użytkownika, w późniejszym terminie Wykonawca zdemontuje lampy i ponownie zainstaluje w nowej lokalizacji tj. na nowym Bloku Operacyjnym	TAK	
871.	Dwuramienny system podwieszenia	TAK	
872.	Obudowy głowic lampy w kształcie litery „X” wpisanej w koło umożliwiające pochylanie się lekarzom bez zasłaniania części pola operacyjnego	TAK	

L.p.	Wymagane parametry i funkcje (wartości minimalne wymagane)	Parametr wymagany	Parametr oferowany
873.	Kształt kopuły odpowiedni dla przepływu laminarnego, zapewniający nawiew na głowę oraz ramiona chirurga	TAK	
874.	Źródło światła diody LED	TAK	
875.	Kopuła główna lampy wyposażona w 88 diod w konstrukcji jednoogniskowej oraz kopuła satelity wyposażona w 60 diod w konstrukcji jednoogniskowej	TAK	
876.	Diody LED emitujące bezpośrednio światło białe, tzn. wykorzystujące „białe” diody	TAK	
877.	Diody emitujące bezcieniowe światło	TAK	
878.	Diody wymieniane pojedynczo w przypadku ich awarii. Zamawiający nie dopuszcza lamp z koniecznością wymiany jednocześnie kilku/zespołu diod.	TAK	
879.	Żywotność diody nie mniejsza niż 60 000 godzin	TAK	
880.	Sterowanie parametrami lamp przy pomocy paneli dotykowych znajdujących się przy kopułach	TAK	
881.	Regulacja średnicy pola operacyjnego za pomocą wymiennych, sterylizowanych uchwytów umieszczonych centralnie na kopułach lamp	TAK	
882.	Średnica pola roboczego dla czaszy głównej regulowana w zakresie 160mm – 330mm	TAK	
883.	Średnica pola roboczego dla satelity regulowana w zakresie 160mm – 300mm	TAK	
884.	Regulacja średnicy pola roboczego realizowana w taki sposób, aby natężenie światła pozostało na takim samym poziomie (brak konieczności regulacji natężenia światła przy zmianie wielkości pola roboczego).	TAK	
885.	Regulacja natężenia światła o przynajmniej 10 stopniach oraz możliwość aktywowania pełnego natężenia światła	TAK	

L.p.	Wymagane parametry i funkcje (wartości minimalne wymagane)	Parametr wymagany	Parametr oferowany
	jednym przyciskiem.		
886.	Maksymalna wartość natężenia oświetlenia w centralnym punkcie w odległości 1m nie gorsza niż 160 000 luks dla kopuły głównej, 120 000 luks dla satelity	TAK	
887.	Natężenie światła regulowane w zakresie min. 5÷100% poprzez panel umieszczony na kopule lub ramieniu lampy	TAK	
888.	Głębokość oświetlenia 120cm	TAK	
889.	Zakres rozpiętości ogniskowanego oświetlenia 40cm – 160cm	TAK	
890.	Temperatura barwowa regulowana min. w pięciu krokach w zakresie min. 3000 - 5000K	TAK	
891.	Współczynnik rekonstrukcji koloru (Ra) nie gorszy niż 96	TAK	
892.	Współczynnik rekonstrukcji koloru czerwonego (R9) o wartości 97	TAK	
893.	Całkowity pobór mocy 210W	TAK	
894.	Wzrost temperatury wokół głowy chirurga spowodowany działaniem lampy nie przekraczający 1°C	TAK	
895.	Wzrost temperatury w obszarze operacji spowodowany działaniem lampy nie przekraczający 1°C	TAK	
896.	Konstrukcja lampy umożliwiająca czyszczenie, dezynfekcję i sterylizację powszechnie stosowanymi środkami	TAK	
897.	Tryb oświetlenia dla potrzeb chirurgii mało inwazyjnej	TAK	
898.	Maksymalne natężenie napromieniowania jednej kopuły (irradiacja) przypadającego na jednostkę natężenia oświetlenia nie większe niż 3,6mW/m ²	TAK	
899.	Kopuła główna wyposażona w system aktywnej redukcji cieni (system czujników). Gdy oświetlane pole zostanie przesłonięte przez głowę chirurga system automatycznie	TAK	

L.p.	Wymagane parametry i funkcje (wartości minimalne wymagane)	Parametr wymagany	Parametr oferowany
	wzmocni emitowane oświetlenie w obszarach nie przesłoniętych utrzymując bezcieniowość na bardzo wysokim poziomie		
900.	Rozpraszanie cienia z tubą: 100%	TAK	
901.	Rozpraszanie cienia z jedną maską: 90%	TAK	
902.	Rozpraszanie cienia z jedną maską i tubą symulującą pole operacyjne: 85%	TAK	

L.p.	Wymagane parametry i funkcje (wartości minimalne wymagane)	Parametr wymagany	Parametr oferowany
Wózek do transportu chorych – 1 kpl.			
Oferowany model:			
Producent:			
903.	Wózek przeznaczony do przewożenia pacjentów w pozycji leżącej, drobnych zabiegów i krótkiego pobytu (leczenia i rekonwalescencji)	TAK	
904.	Konstrukcja wózka wykonana ze stali węglowej lakierowanej proszkowo oparta na 2 ruchomych kolumnach cylindrycznych z osłoną o gładkiej powierzchni łatwej do dezynfekcji (nie osłoniętych tworzywem składającym się w harmonijkę). Leże podzielone na 2 ruchome segmenty wypełnione płytami ze zmywalnego tworzywa sztucznego lub płytami stalowymi lakierowanymi proszkowo.	TAK	
905.	Podwozie zabudowane pokrywą z tworzywa sztucznego z dostosowanym miejscem do przechowywania rzeczy pacjenta lub dodatkowego sprzętu.	TAK	
906.	Zintegrowany uchwyt na butlę z tlenem montowany	TAK	

L.p.	Wymagane parametry i funkcje (wartości minimalne wymagane)	Parametr wymagany	Parametr oferowany
	bezpośrednio pod leżem.		
907.	Rozstaw pomiędzy kolumnami - 130 cm +/- 20 mm	TAK	
908.	Dopuszczalne obciążenie min. 318 kg z uwagi na możliwość transportu pacjentów bariatrycznych.	TAK	
909.	Długość całkowita wózka – 2180 mm +/- 20 mm	TAK	
910.	Szerokość całkowita wózka z opuszczonymi barierkami – 770 +/- 10 mm	TAK	
911.	Szerokość całkowita wózka z podniesionymi barierkami – 870 +/- 10 mm	TAK	
912.	Wymiary leża (przeźren dla pacjenta): długość min. 191 cm, szerokość min. 66 cm	TAK	
913.	Składane, ergonomiczne uchwyty/rączki do prowadzenia wózka zlokalizowane od strony głowy pacjenta ułatwiające dostęp do pacjenta (m.in. podczas akcji reanimacyjnej).	TAK	
914.	Wózek wyposażony w system napędowy z funkcją jazdy kierunkowej. System napędowy wyposażony w 2 akumulatory umożliwiające transport wózka z pacjentem przy pomocy 1 osoby bez jakiegokolwiek wysiłku fizycznego. Uruchamiany za pomocą przycisków aktywujących w uchwytach do prowadzenia wózka. Czas działania systemu napędowego to dwie do trzech 8 godzinnych zmian personelu med. bez potrzeby doładowywania akumulatorów. System napędowy wyposażony w automatyczną funkcję „czuwania” aktywowaną po 20 sek.	TAK	
915.	System napędowy wyposażony w wyświetlacz wskazujący poziom naładowania akumulatora.	TAK	
916.	Możliwość odłączenia systemu napędowego pokręteł	TAK	

L.p.	Wymagane parametry i funkcje (wartości minimalne wymagane)	Parametr wymagany	Parametr oferowany
	znajdującym się w pokrywie podwozia (co przedłuży żywotność akumulatorów)		
917.	Pojedyncze koła o średnicy co najmniej 20 cm, antystatyczne, bez widocznej metalowej osi obrotu zaopatrzone w osłony zabezpieczające mechanizm kół przed zanieczyszczeniem	TAK	
918.	Wózek wyposażony w centralny system hamulcowy, z jednoczesnym blokowaniem wszystkich kół, co do obrotu wokół osi, toczenia i sterowania kierunkiem jazdy, obsługiwany z obu stron wózka dźwigniami nożnymi z wyraźnym zaznaczeniem kolorystycznym blokady hamulców i funkcji jazdy kierunkowej.	TAK	
919.	Centralny system blokowania kół obsługiwany z obu stron wózka jedną dźwignią nożną, trójpozycyjny – jazda swobodna, jazda kierunkowa, hamulec.	TAK	
920.	Barierki boczne, chromowane, składane (żółte elementy aktywujące) o wysokości 36 cm i długości 147 cm z gładką, wyprofilowaną powierzchnią tworzywową ułatwiającą prowadzenie wózka oraz nie rysującą ścian. Barierki boczne chowane pod leże gwarantujące brak przerw transferowych.	TAK	
921.	Hydrauliczna regulacja wysokości leża dostępna z 2 stron, za pomocą dźwigni nożnej w zakresie co najmniej: 58 – 86.4 cm (mierzone od podłoża do górnej płaszczyzny leża bez materaca)	TAK	
922.	Segment pleców regulowany manualnie ze wspomaganie sprężyn gazowych w zakresie od 0°-90°.	TAK	
923.	Pozycja Trendelenburga/ anty-Trendelenburga	TAK	

L.p.	Wymagane parametry i funkcje (wartości minimalne wymagane)	Parametr wymagany	Parametr oferowany
	regulowana hydraulicznie w zakresie $\pm 16^\circ$ przy użyciu pedałów nożnych z obu stron wózka		
924.	Tuleje na wieszaki infuzyjne lub na inne akcesoria każdym narożu wózka	TAK	
925.	Uchwyty na worki urologiczne po obu stronach leża	TAK	
926.	Zintegrowana półka na rzeczy osobiste pacjenta	TAK	
927.	Listwy odbojowe zabezpieczające wszystkie naroża wózka	TAK	
928.	Odbojniki nad kołami min. 6 kolorów do wyboru w celu odróżnienia na oddziałach	TAK	
929.	Klasa szczelności min. IPX6	TAK	
930.	Materac piankowy 2 warstwowy, w pokrowcu winylowym, nieprzemakalnym, paro przepuszczalny, o grubości ok. 8, 10 lub 12 cm, niepalny. Materac mocowany na rzepy, w sposób uniemożliwiający samoczynne przesuwanie	TAK	
931.	Teleskopowy chromowany składany wieszak infuzyjny 2 lub 3 częściowy z regulacją wysokości (montaż stały bądź zdejmowany) min. 2 haki. Łatwość użycia jedną ręką. Max. obciążenie do 18 kg.	TAK	

L.p.	Wymagane parametry i funkcje (wartości minimalne wymagane)	Parametr wymagany	Parametr oferowany
Wózek do transportu chorych – 1 kpl.			
Oferowany model:			
Producent:			
932.	Wózek przeznaczony do przewożenia pacjentów w pozycji leżącej, drobnych zabiegów i krótkiego pobytu (leczenia i rekonwalescencji)	TAK	
933.	Konstrukcja wózka wykonana ze stali węglowej	TAK	

L.p.	Wymagane parametry i funkcje (wartości minimalne wymagane)	Parametr wymagany	Parametr oferowany
	lakierowanej proszkowo oparta na 2 kolumnach. Leże podzielone na min. 2 segmenty wypełnione płytami stalowymi lakierowanymi proszkowo zapewniającymi stabilną podstawę dla materaca.		
934.	Podwozie zabudowane pokrywą z tworzywa sztucznego z dostosowanym miejscem na butlę z tlenem oraz z miejscem do przechowywania rzeczy pacjenta lub dodatkowego sprzętu.	TAK	
935.	Dopuszczalne obciążenie min. 227 kg	TAK	
936.	Długość całkowita wózka 2150 +/- 20 mm	TAK	
937.	Szerokość całkowita wózka: 760 +/- 20 mm	TAK	
938.	Wymiary leża (powierzchnia dla pacjenta): długość min. 1920 mm, szerokość min. 660 mm	TAK	
939.	Składane ergonomiczne ręczki do prowadzenia wózka zlokalizowane od strony głowy i/lub nóg pacjenta ułatwiające dostęp do pacjenta (m.in. podczas akcji reanimacyjnej). Ręczki składane poniżej poziomu materaca.	TAK	
940.	Wózek wyposażony w piąte koło kierunkowe z funkcją jazdy swobodnej bądź kierunkowej, realizowaną poprzez uniesienie lub dociśnięcie koła do podłoża. Piąte koło zapewnia znacznie lepsze manewrowanie i sterowanie wózkiem.	TAK	
941.	Pojedyńcze koła o średnicy co najmniej 20 cm, antystatyczne, bez widocznej metalowej osi obrotu zaopatrzone w osłony zabezpieczające mechanizm kół przed zanieczyszczeniem	TAK	
942.	Wózek wyposażony w centralny system hamulcowy, z	TAK	

L.p.	Wymagane parametry i funkcje (wartości minimalne wymagane)	Parametr wymagany	Parametr oferowany
	jednoczesnym blokowaniem wszystkich kół, co do obrotu wokół osi, toczenia i sterowania kierunkiem jazdy, obsługiwany z obu stron wózka dźwigniami nożnymi z wyraźnym zaznaczeniem kolorystycznym blokady hamulców i funkcji jazdy kierunkowej.		
943.	Centralny system blokowania kół obsługiwany z obu stron wózka jedną dźwignią nożną, trójpozycyjny – jazda swobodna, jazda kierunkowa, hamulec.	TAK	
944.	Barierki boczne, chromowane, składane wzdłuż leża, wysokości co najmniej 33 cm i długości co najmniej 140 cm (długości ok. $\frac{3}{4}$ leża) zlokalizowane po obu stronach wózka. Zewnętrzne wykończenie barierki bocznych z tworzywa sztucznego zapobiegające otarciu i uszkodzeniu ścian i wózka.	TAK	
945.	Hydrauliczna regulacja wysokości leża dostępna z obu stron wózka, za pomocą dźwigni nożnej w zakresie co najmniej od 55 do 91 cm (mierzone od podłoża do górnej płaszczyzny leża bez materaca)	TAK	
946.	Manualna regulacja segmentu pleców ze wspomaganie sprężyn gazowych w zakresie co najmniej 0°-90°.	TAK	
947.	Pozycja Trendelenburg/ anty Trendelenburg regulowana hydraulicznie w zakresie co najmniej $\pm 18^\circ$ przy użyciu pedałów nożnych z obu stron wózka	TAK	
948.	Narożniki wózka wyposażone w 4 odbojniki rolkowe chroniące wózek i ściany przed otarciami oraz listwy odbojowe na całej długości leża po obu stronach	TAK	
949.	Tuleje na wieszaki infuzyjne lub na inne akcesoria każdym narożu wózka	TAK	

L.p.	Wymagane parametry i funkcje (wartości minimalne wymagane)	Parametr wymagany	Parametr oferowany
950.	Odbojniki nad kołami min. 3 kolory do wyboru w celu odróżnienia na oddziałach	TAK	
951.	Możliwość rozbudowy o własny napęd akumulatorowy	TAK	
952.	Materac piankowy, w pokrowcu winylowym, nieprzemakalnym, paro przepuszczalny, o grubości ok. 8, 10 lub 12 cm, niepalny. Materac mocowany na rzepy, w sposób uniemożliwiający samoczynne przesuwanie. Materac kompatybilny z posiadanymi przez Zamawiającego wózkami transportowymi.	TAK	
953.	Wyposażenie: - teleskopowy chromowany składany wieszak infuzyjny 2 lub 3 częściowy z regulacją wysokości (montaż stały) min. 2 haki. Łatwość użycia jedną ręką. Max. obciążenie do 18 kg	TAK	

L.p.	Wymagane parametry i funkcje (wartości minimalne wymagane)	Parametr wymagany	Parametr oferowany
Myjnia chirurgiczna – 1 kpl.			
Oferowany model:			
Producent:			
954.	Myjnia chirurgiczna 2-stanowiskowa z panelem ściennym wersja stojąca	TAK	
955.	wykonana w całości ze stali kwasoodpornej OH18N9	TAK	
956.	wyposażona: dwie baterie ściennie bezdotykowe; bateria z regulatorem termostatycznym i zintegrowaną elektroniką sterującą - szt. 2,	TAK	
957.	wyposażona w syfon	TAK	
958.	tylny panel o wysokości ok. 600 mm – dostosowany do	TAK	



L.p.	Wymagane parametry i funkcje (wartości minimalne wymagane)	Parametr wymagany	Parametr oferowany
	miejsca montażu		
959.	Dozownik na mydło oraz środki do dezynfekcji /automatyczne/ - 2 kpl.	TAK	
960.	Dozownik szczotek chirurgicznych - 2 kpl	TAK	
961.	Wszystkie krawędzie zaokrąglone, bezpieczne	TAK	

L.p.	Wymagane parametry i funkcje (wartości minimalne wymagane)	Parametr wymagany	Parametr oferowany
Respirator stacjonarny uniwersalny – 1 kpl.			
Oferowany model:			
Producent:			
962.	Respirator wysokiej klasy przeznaczony do terapii niewydolności oddechowej różnego pochodzenia	TAK	
963.	Respirator przeznaczony dla dorosłych	TAK	
964.	Zasilanie powietrzem z centralnego źródła sprężonego gazu min. 200 do 600 kPa	TAK	
965.	Zasilanie tlenem z centralnego źródła sprężonego gazu o ciśnieniu min. 200 do 600 kPa	TAK	
966.	Możliwość rozbudowy o zasilanie Helioxem min. 200 do 600 kPa	TAK	
967.	Zasilanie z sieci AC 100- 230 VAC 50/60 Hz $\pm 10\%$ oraz awaryjne zasilanie z akumulatora do 1 godz. pracy.	TAK	
968.	Możliwość zainstalowania ekranu respiratora niezależnie od modułu pneumatycznego w odległości do 3m.	TAK	
969.	Respirator zamocowany na wózku z blokadą kół, uchwytem do nawilżacza, zamykaną szafką na osprzęt	TAK	



L.p.	Wymagane parametry i funkcje (wartości minimalne wymagane)	Parametr wymagany	Parametr oferowany
970.	Możliwość mocowania na półce lub kolumnie. Wysokość respiratora bez podstawy do 50 cm	TAK	
971.	Możliwość prowadzenia wentylacji awaryjnie przy braku zasilania jednym z gazów	TAK	
972.	Tryby wentylacji i typy oddechów	TAK	
973.	Wymuszona (A/C, CMV, IPPV)	TAK	
974.	Synchronizowana SIMV	TAK	
975.	Spontaniczna (SPONT, CPAP)	TAK	
976.	Na Dwóch Poziomach Ciśnienia (BIPAP, Bi-Level, DuoPAP,)	TAK	
977.	Automatyczny adaptacyjny tryb wentylacji w zamkniętej pętli oddechowej dla pacjentów aktywnych i pasywnych oddechowo: wg wzoru Mead'a lub wentylacja stymulowana z nerwu przeponowego NAVA.	TAK	
978.	Kontrolowany ciśnieniem PCV	TAK	
979.	Kontrolowany objętością VCV	TAK	
980.	Kontrolowany ciśnieniem z gwarantowaną objętością PRVC	TAK	
981.	Wentylacja nieinwazyjna NIV	TAK	
982.	Wspomaganie oddechu ciśnieniem PS	TAK	
983.	Wspomaganie oddechu objętością VS	TAK	
984.	Wyzwalanie oddechów przepływowe	TAK	
985.	Wyzwalanie oddechów ciśnieniowe	TAK	
986.	Wdech ręczny wyzwalany osobnym przyciskiem	TAK	
987.	Wentylacja bezdechu regulowana i automatyczna	TAK	
988.	Westchnienia automatyczne	TAK	
989.	Automatyczna kompensacja szczelności przy wentylacji nieinwazyjnej i inwazyjnej	TAK	



L.p.	Wymagane parametry i funkcje (wartości minimalne wymagane)	Parametr wymagany	Parametr oferowany
990.	Automatyczna kompensacja oporu rurki dotchawicznej	TAK	
991.	Funkcja wspomaganie odsysania przez podanie wysokiego stężenia O ₂ przed i po odsysaniu z możliwością regulacji zawartości tlenu, automatycznego rozpoznawania odłączenia i podłączenia pacjenta z zatrzymaniem pracy respiratora	TAK	
992.	Funkcja wstrzymania na wdechu i wydechu	TAK	
993.	Możliwość rozbudowy o funkcje noworodkowe i tryb nCPAP	TAK	
994.	Możliwość rozbudowy o terapię wysokoprzepływową tlenem (Hi Flow O ₂)	TAK	
995.	Parametry regulowane	TAK	
996.	Wstępne ustawienie parametrów wentylacji na podstawie płci i wzrostu pacjenta	TAK	
997.	Częstość oddechów minimalny zakres od 5-120 odd/min	TAK	
998.	Objętość wdechowa minimalny zakres od 20 do 2000 ml	TAK	
999.	PEEP/CPAP minimalny zakres od 0-50 cmH ₂ O	TAK	
1000.	Stężenie tlenu minimalny zakres od 21-100%	TAK	
1001.	Stosunek I:E minimalny zakres od 1:9 do 4:1	TAK	
1002.	Czas wdechu minimalny zakres od 0.1 do 10 sek.	TAK	
1003.	Czułość wyzwalania ciśnieniem minimalny zakres od 0,5 do 12 cmH ₂ O	TAK	
1004.	Czułość wyzwalania przepływem minimalny zakres od 0,5 do 15 l/min	TAK	
1005.	Kontrolowane ciśnienie wdechu minimalny zakres od 5 do 80cmH ₂ O	TAK	

L.p.	Wymagane parametry i funkcje (wartości minimalne wymagane)	Parametr wymagany	Parametr oferowany
1006.	Wspomagane ciśnienie wdechu minimalny zakres od 0 do 80cm H2O	TAK	
1007.	Wysokie ciśnienie w trybach /APRV;BILEVEL;BIPAP;DuoPAP/ minimalny zakres od 0 do 50cm H2O	TAK	
1008.	Czas wysokiego/niskiego ciśnienia w trybach /APRV,BILEVEL, DuoPAP/ zakres min. 0,1-30 sekund	TAK	
1009.	Przedłużenie fazy wdechu min. 0-8 sekund	TAK	
1010.	Czułość rozpoczęcia fazy wydechu minimalny zakres od 5 do 70% przepływu szczytowego wdechowego	TAK	
1011.	Kształt krzywej przepływu min.: sinusoidalna, prostokątna, opadająca 50%, opadająca 100%	TAK	
1012.	Monitorowanie i obrazowanie parametrów wentylacji	TAK	
1013.	Kolorowy, pojedyncza matryca, dotykowy monitor o przekątnej min. 15”.	TAK	
1014.	Obrazowanie w czasie rzeczywistym aktywności oddechowej pacjenta, podatności i oporów	TAK	
1015.	Możliwość wyboru parametrów monitorowanych i konfiguracji grafiki ekranu przez użytkownika	TAK	
1016.	Pomiar parametrów wentylacji w czasie rzeczywistym – proksymalny czujnik przepływu	TAK	
1017.	Ciśnienie: szczytowe, średnie, minimalne, plateau, PEEP/CPAP, w przełyku	TAK	
1018.	Przepływ szczytowy wdechowy i wydechowy	TAK	
1019.	Objętość pojedynczego wydechu, wdechu, wydechu spontanicznego	TAK	
1020.	Wentylacja minutowa wydechowa, spontaniczna wentylacja minutowa	TAK	

L.p.	Wymagane parametry i funkcje (wartości minimalne wymagane)	Parametr wymagany	Parametr oferowany
1021.	Stosunek I:E	TAK	
1022.	Całkowita częstość oddechów	TAK	
1023.	Częstość oddechów spontanicznych	TAK	
1024.	% oddechów spontanicznych	TAK	
1025.	Czas wdechu / wydechu	TAK	
1026.	Stężenie O ₂	TAK	
1027.	Podatność i oporność statyczna	TAK	
1028.	AutoPEEP	TAK	
1029.	Stała czasowa wydechu i wdechu	TAK	
1030.	Opory wydechowe i wdechowe	TAK	
1031.	PO.1 ciśnienia okluzji	TAK	
1032.	Wysiłek pacjenta PTP	TAK	
1033.	Praca oddechowa pacjenta WOB	TAK	
1034.	Wskaźnik dyszenia	TAK	
1035.	Możliwość wyświetlania w formie pętli parametrów: ciśnienie, objętość, przepływ w dowolnej wzajemnej zależności	TAK	
1036.	3 jednocześnie wyświetlane krzywe: objętość, ciśnienie, przepływ w funkcji czasu	TAK	
1037.	Trendy mierzonych parametrów min. 96 godzin	TAK	
1038.	Możliwość zatrzymania krzywych prezentowanych na monitorze w dowolnym momencie w celu ich analizy	TAK	
1039.	Alarmy	TAK	
1040.	Automatyczne i manualne ustawianie poziomu alarmów	TAK	
1041.	Hierarchia ważności alarmów trzystopniowa	TAK	
1042.	Regulowany poziom głośności alarmów	TAK	
1043.	Niskiej/ Wysokiej wentylacji minutowej	TAK	

L.p.	Wymagane parametry i funkcje (wartości minimalne wymagane)	Parametr wymagany	Parametr oferowany
1044.	Niskiego/ Wysokiego ciśnienia	TAK	
1045.	Niskiej/ Wysokiej objętości wydychanej	TAK	
1046.	Niskiej/ Wysokiej częstości oddechów	TAK	
1047.	Bezdechu	TAK	
1048.	Stężenia O2	TAK	
1049.	% przecieku	TAK	
1050.	Czujnika przepływu	TAK	
1051.	Rozłączenia układu pacjenta	TAK	
1052.	Zatknięcia gałęzi wydechowej układu pacjenta	TAK	
1053.	Zaniku zasilania sieciowego	TAK	
1054.	Zaniku zasilania powietrzem	TAK	
1055.	Zaniku zasilania O2	TAK	
1056.	Zaniku zasilania bateryjnego	TAK	
1057.	Integralny nebulizator pneumatyczny regulowany z poziomu monitora	TAK	
1058.	Zastawka wydechowa zdejmowana bez narzędzi, do sterylizacji w autoklawie	TAK	
1059.	Zabezpieczenie przed przypadkową zmianą parametrów	TAK	
1060.	Funkcja „zawieszenia” pracy respiratora (Standbay)	TAK	
1061.	Pomiar ciśnienia w przełyku, obliczanie ciśnienia przepłucnego	TAK	
1062.	Możliwość rozbudowy o narzędzie kreślenia pętli statycznej - ciśnienie/objętość w fazie wdechu i wydechu przy niskim przepływie gazów do płuc pacjenta z możliwością doboru przepływu i analizy za pomocą kursorów w celu określenia dolnego i górnego pkt. przegięcia krzywej	TAK	

L.p.	Wymagane parametry i funkcje (wartości minimalne wymagane)	Parametr wymagany	Parametr oferowany
1063.	Możliwość rozbudowy o pomiar saturacji z monitorowaniem na ekranie	TAK	
1064.	Możliwość rozbudowy o pomiar poziomu CO2 wyświetlany na ekranie respiratora (kapnometria w strumieniu głównym)	TAK	
1065.	Możliwość instalacji wersji IntelliVent ASV - pełna automatyka sterowania parametrami: objętości minutowej, natlenowania i PEEP.	TAK	
1066.	Pamięć zdarzeń i alarmów wyświetlana na monitorze respiratora min. 1000 zdarzeń	TAK	
1067.	Możliwość instalacji nowej wersji oprogramowania	TAK	
1068.	Autotest aparatu samoczynny i na żądanie	TAK	
1069.	Układ oddechowy jednorazowy kompletny 10 szt.	TAK	
1070.	Ramię podtrzymujące układ oddechowy	TAK	

L.p.	Wymagane parametry i funkcje (wartości minimalne wymagane)	Parametr wymagany	Parametr oferowany
Respirator transportowy uniwersalny – 1 kpl.			
Oferowany model:			
Producent:			
1071.	Respirator do terapii niewydolności oddechowej różnego pochodzenia	TAK	
1072.	Respirator stacjonarno-transportowy	TAK	
1073.	Zasilanie gazowe w tlen z centralnej instalacji lub butli, minimalny zakres 2,8 do 6,0 bar	TAK	
1074.	Złącze niskociśnieniowe tlenu pozwalające na pobór O2 z koncentratora	TAK	

L.p.	Wymagane parametry i funkcje (wartości minimalne wymagane)	Parametr wymagany	Parametr oferowany
1075.	Wewnętrzna turbina pozwalająca na pracę respiratora bez elektrycznego zasilania zewnętrznego	TAK	
1076.	Respirator stacjonarno-transportowy na podstawie jezdnej z jednoetapowym mechanizmem zwalniającym (brak konieczności użycia narzędzi). Waga respiratora bez podstawy jezdnej max 10kg	TAK	
1077.	Zasilanie AC 100-240 V 50 Hz	TAK	
1078.	Awaryjne zasilanie respiratora z akumulatora wewnętrznego min. 120 minut	TAK	
1079.	V-A/C Wentylacja kontrolowana objętością	TAK	
1080.	P-A/C Wentylacja kontrolowana ciśnieniem	TAK	
1081.	Wentylacja ciśnieniowo kontrolowana z docelową objętością oddechową PRVC	TAK	
1082.	CMV/ Assist	TAK	
1083.	V-SIMV, P-SIMV	TAK	
1084.	CPAP/PSV	TAK	
1085.	Wdech manualny Respirator musi być wyposażony w przycisk umożliwiający na żądanie podanie przez lekarza mechanicznego oddechu o ustalonych parametrach.	TAK	
1086.	Oddech spontaniczny	TAK	
1087.	Westchnienia automatyczne z regulacją parametrów	TAK	
1088.	Wentylacja spontaniczna na dwóch poziomach ciśnienia: BIPAP, Bilevel, DuoLevel, SPAP, i podobne	TAK	
1089.	Wentylacja nieinwazyjna NIV	TAK	
1090.	Wentylacja awaryjna przy bezdechu z regulowanym czasem bezdechu	TAK	

L.p.	Wymagane parametry i funkcje (wartości minimalne wymagane)	Parametr wymagany	Parametr oferowany
1091.	Funkcja wstrzymania na wdechu min. do 20 sek.	TAK	
1092.	Funkcja wstrzymania na wydechu min. do 20 sek.	TAK	
1093.	Funkcja natlenowania i automatycznego rozpoznawania odłączenia i podłączenia pacjenta przy czynności odsysania z dróg oddechowych z zatrzymaniem pracy respiratora	TAK	
1094.	Automatyczna kompensacja oporów rurki intubacyjnej i tracheostomijnej	TAK	
1095.	Częstość oddechów minimalny zakres 1–100 odd./min	TAK	
1096.	Objętość pojedynczego oddechu minimalny zakres 20– 2000 ml	TAK	
1097.	Czas wdechu minimalny zakres 0,2 – 10 s	TAK	
1098.	I:E minimalny zakres 4:1 – 1:10	TAK	
1099.	Możliwość wyboru parametrów zależnych tzn. czasu wdechu lub stosunku wdechu do wydechu	TAK	
1100.	Stężenie tlenu w mieszaninie oddechowej regulowane płynnie w zakresie 21 – 100%	TAK	
1101.	Ciśnienie wdechowe P _{insp} minimalny zakres 5 – 80 cmH ₂ O	TAK	
1102.	Ciśnienie wspomaganie P _{supp} minimalny zakres 0 – 80 cmH ₂ O	TAK	
1103.	PEEP minimalny zakres 1 – 45 cmH ₂ O	TAK	
1104.	Wysoki poziom ciśnienia przy BIPAP, BILEVEL, DuoLevel, SPAP, APRV Wymagany zakres minimalny: 0-70 cmH ₂ O	TAK	

L.p.	Wymagane parametry i funkcje (wartości minimalne wymagane)	Parametr wymagany	Parametr oferowany
1105.	Niski poziom ciśnienia przy BIPAP, BILEVEL, DuoLevel, SPAP, APRV Wymagany zakres minimalny: 0-45 cmH2O	TAK	
1106.	Czas wysokiego poziomu ciśnienia przy BIPAP, BILEVEL, DuoLevel, SPAP, APRV. Zamawiający wymaga aby respirator umożliwiał stosowanie długich czasów górnego wysokiego poziomu ciśnienia co jest szczególnie istotne w trybie wentylacji z uwolnieniem ciśnienia APRV. Wymagany zakres minimalny: 0,2 do 30 sekund	TAK	
1107.	Czas niskiego poziomu ciśnienia przy BIPAP, BILEVEL, DuoLevel, SPAP, APRV. Wymagany zakres minimalny: 0,2 do 30 sekund	TAK	
1108.	Czas narastania ciśnienia min. 0 – 2 s	TAK	
1109.	Przepływowy tryb rozpoznawania oddechu własnego pacjenta minimalny zakres 0,5 – 15 l/min	TAK	
1110.	Ciśnieniowy tryb rozpoznawania oddechu własnego pacjenta minimalny zakres -0,5 – -10 cmH2O	TAK	
1111.	Regulowane procentowe kryterium zakończenia fazy wdechowej w trybie PSV minimalny zakres 10 – 80 [%]	TAK	
1112.	Kolorowy, dotykowy monitor obrazowania parametrów wentylacji, przekątna minimum 12 cali. Możliwość zmiany kąta nachylenia monitora w stosunku do respiratora	TAK	
1113.	Integralny pomiar stężenia tlenu	TAK	
1114.	Całkowita częstość oddychania	TAK	
1115.	Częstość oddechów obowiązkowych	TAK	

L.p.	Wymagane parametry i funkcje (wartości minimalne wymagane)	Parametr wymagany	Parametr oferowany
1116.	Częstość oddechów spontanicznych	TAK	
1117.	Wydechowa objętość pojedynczego oddechu	TAK	
1118.	Wydechowa objętość pojedynczego oddechu spontanicznego	TAK	
1119.	Objętość całkowitej wentylacji minutowej	TAK	
1120.	Wydechowa objętość minutowa wentylacji spontanicznej	TAK	
1121.	Minutowa objętość przecieku	TAK	
1122.	Ciśnienie szczytowe	TAK	
1123.	Średnie ciśnienie w układzie oddechowym	TAK	
1124.	Ciśnienie PEEP/CPAP	TAK	
1125.	Ciśnienie plateau	TAK	
1126.	Pomiar oporów wdechowych i wydechowych	TAK	
1127.	Pomiar podatności statycznej	TAK	
1128.	Pomiar podatności dynamicznej	TAK	
1129.	Pomiar ciśnienia PEEPi	TAK	
1130.	Pomiar Vtrap – objętość gazu pozostającego w płucach wytwarzana przez wewnętrzny PEEPi	TAK	
1131.	Pomiar P0.1	TAK	
1132.	Pomiar NIF- maksymalnego ciśnienia wdechowego, negatywnej siły wdechowej.	TAK	
1133.	Pomiar pracy oddechowej WOB	TAK	
1134.	Pomiar wskaźnika RSBI	TAK	
1135.	Pomiar stałej czasowej wydechowej RCexp	TAK	
1136.	Możliwość równoczesnego obrazowania trzech przebiegów krzywych w czasie rzeczywistym dla ciśnienia, przepływu i objętości w funkcji czasu	TAK	
1137.	Możliwość równoczesnego obrazowania dwóch pętli	TAK	

L.p.	Wymagane parametry i funkcje (wartości minimalne wymagane)	Parametr wymagany	Parametr oferowany
	zamkniętych do wyboru z ciśnienie/objętość, przepływ/objętość lub ciśnienie/przepływ		
1138.	Możliwość rozbudowy o automatyczny manewr kreślenia pętli statycznej - ciśnienie/objętość w fazie wdechu i wydechu przy niskim przepływie gazów do płuc pacjenta z możliwością doboru przepływu i analizy za pomocą kursorów w celu określenia optymalnego PEEP-u	TAK	
1139.	Prezentacja na ekranie trendów graficznych i tabelarycznych z min. 72 godzin	TAK	
1140.	Alarmy:	TAK	
1141.	Braku zasilania w energię elektryczną	TAK	
1142.	Braku zasilania w tlen	TAK	
1143.	Braku zasilania w powietrze	TAK	
1144.	Objętości oddechowej (wysokiej i niskiej)	TAK	
1145.	Całkowitej objętości minutowej (wysokiej i niskiej)	TAK	
1146.	Wysokiego ciśnienia w układzie pacjenta	TAK	
1147.	Niskiego ciśnienia w układzie pacjenta	TAK	
1148.	Wysokiej częstości oddechowej	TAK	
1149.	Bezdechu	TAK	
1150.	Hierarchia alarmów w zależności od ważności	TAK	
1151.	Pamięć alarmów z ich opisem, minimum 2000 zdarzeń	TAK	
1152.	Zabezpieczenie przed przypadkową zmianą parametrów wentylacji	TAK	
1153.	Możliwość rozbudowy o pomiar kapnograficzny z prezentacją krzywej na ekranie respiratora	TAK	
1154.	Możliwość rozbudowy respiratora o zintegrowany pomiar SpO2 z prezentacją parametrów na ekranie respiratora.	TAK	

L.p.	Wymagane parametry i funkcje (wartości minimalne wymagane)	Parametr wymagany	Parametr oferowany
1155.	Wstępne ustawienia parametrów wentylacji i alarmów na podstawie wagi pacjenta IBW	TAK	
1156.	Programowalna przez użytkownika konfiguracja startowa respiratora	TAK	
1157.	Autotest aparatu sprawdzający poprawność działania elementów pomiarowych, szczelność i podatność układu oddechowego	TAK	
1158.	Funkcja „zawieszenia” pracy respiratora (Standby)	TAK	
1159.	Sterylizowalna w autoklawie zastawka wydechowa i wdechowa respiratora	TAK	
1160.	Wózek do respiratora składający się z: 1x blat 450x320mm +/- 10 mm, 2x szuflada 450x320x155mm +/- 10 mm, listwa zasilająca, wysięgnik dwuprzegubowy wyposażony w dwa elementy podtrzymujące kable na ramieniu, zakończony głowicą do kabli i drenów o średnicach ok. 16mm, 10mm, 25mm stelaż wózka wykonany z profilu aluminiowego lakierowanego proszkowo, posiadającego 2 kanały montażowe po zewnętrznej i wewnętrznej stronie.	TAK	
1161.	Kompletny układ oddechowy dla dorosłych jednorazowego użytku	TAK	
1162.	Wewnętrzny nebulizator. Wymagany minimalny zakres czasu: 1 – 60 min.	TAK	
1163.	Ramię przegubowe, uchylne do układu oddechowego pacjenta	TAK	
1164.	Szyna do mocowania akcesoriów	TAK	
1165.	Obsługa poprzez ekran dotykowy, przyciski i pokrętło	TAK	
1166.	Aparat musi posiadać złącza do komunikacji z	TAK	

L.p.	Wymagane parametry i funkcje (wartości minimalne wymagane)	Parametr wymagany	Parametr oferowany
	urządzeniami zewnętrznymi umożliwiające przesyłanie danych z respiratora: RS232, USB, VGA, Ethernet		

L.p.	Wymagane parametry i funkcje (wartości minimalne wymagane)	Parametr wymagany	Parametr oferowany
Wirówka do odwirowywania krwi – 1 kpl.			
Oferowany model:			
Producent:			
1167.	Wirówka do przygotowywania preparatów z osocza bogatopłytkowego	TAK	
1168.	Wirówka wyposażona w wirnik kątowy min. 6x10/15 ml.	TAK	
1169.	Obroty wirowania min. od 350 do 5800 RPM	TAK	
1170.	wyświetlacz LED	TAK	
1171.	Min. 2 prędkości wirowania	TAK	
1172.	Min. 1 charakterystyka rozpędzania / hamowania	TAK	
1173.	regulacja czasu wirowania	TAK	
1174.	tryb pracy ciągłej HOLD	TAK	
1175.	małe gabaryty	TAK	
1176.	Zasilanie: 230V, 100V, 110V, 120V, 127V - 50/60Hz	TAK	

	Wymagania techniczne dla całego zaoferowanego asortymentu	TAK	
1177.	Paszport techniczny oraz instrukcja obsługi w języku polskim dostarczona wraz z urządzeniem. /dotyczy sprzętu medycznego/	TAK	
1178.	Obsługa urządzenia i komunikaty w języku polskim/jeśli dotyczy/	TAK	



1179.	Gwarancja min. 24 miesiące od dnia instalacji potwierdzonej protokołem uruchomienia i przekazania urządzenia w terminie uwzględniającym czas pracy personelu	TAK	
1180.	Czas reakcji serwisu od powiadomienia do rozpoczęcia naprawy max. 48 godz. /dotyczy sprzętu medycznego/	TAK	
1181.	Czas oczekiwania na skuteczne usunięcie uszkodzenia /dotyczy sprzętu medycznego/: a. nie wymagającej importu części nie dłużej niż 2 dni robocze /dotyczy sprzętu medycznego/ b. wymagającej importu części nie dłużej niż 10 dni roboczych. /dotyczy sprzętu medycznego/	TAK	
1182.	Dostawa, instalacja oraz szkolenie w cenie oferty	TAK	
1183.	Wykonawca zobowiązany jest do dostarczenia informacji niezbędnych do wypełnienia paszportu technicznego urządzenia	TAK	
1184.	Serwis pogwarancyjny, dostępność części zamiennych – min. 10 lat od daty sprzedaży /dotyczy sprzętu medycznego	TAK	
1185.	Urządzenie wykonane w technologii energooszczędnej – urządzenie energooszczędne / jeśli dotyczy/	TAK	

Uwagi i objaśnienia:

- Parametry określone jako „tak” są parametrami granicznymi. Udzielenie odpowiedzi „nie” lub innej nie stanowiącej jednoznacznego potwierdzenia spełniania warunku będzie skutkowało odrzuceniem oferty.



- Parametry o określonych warunkach liczbowych („>” lub „<”) są warunkami granicznymi, których niespełnienie spowoduje odrzucenie oferty. Wartość podana przy znaku „=” oznacza wartość wymaganą.
- Wykonawca zobowiązany jest do podania parametrów w jednostkach wskazanych w niniejszym opisie.



Pakiet 2

Lp.	Nazwa	Ilość w szt.	Cena jednostkowa netto w PLN	Stawka VAT	Wartość netto w PLN	Wartość brutto w PLN
39.	Kabina UGUL z wyposażeniem	1				
40.	System do podwieszeń	1				
41.	Urządzenie do przygotowania Fango+Cieplarka	1				
42.	Aparat do krioterapii	1				
43.	Boa-masaż pneumatyczny	1				
44.	Rotor ze sprzężeniem zwrotnym	1				
45.	Interaktywna terapia funkcjonalna ręki	1				
46.	Szyna mechaniczna - kolano	1				
47.	Szyna mechaniczna- bark	1				
48.	Szyna mechaniczna- st skokowy	1				
49.	Laser wysokoenergetyczny	1				
50.	Stół do terapii indywidualnej	2				
Razem Pakiet 2						

L.p.	Wymagane parametry i funkcje (wartości minimalne wymagane)	Parametr wymagany	Parametr oferowany
Kabina ugul z wyposażeniem – 1 kpl.			
Oferowany model:			

L.p.	Wymagane parametry i funkcje (wartości minimalne wymagane)	Parametr wymagany	Parametr oferowany
Producent:			
1.	Kabina przeznaczona do wykonywania ćwiczeń samowspomaganych, czynnych w odciążeniu, w odciążeniu z oporem oraz ćwiczeń czynnych z oporem z zastosowaniem systemów bloczkowo-ciężarkowych	TAK	
2.	Wykonana z kształtowników zamkniętych 30x30x2, lakierowana proszkowo (+/- 5 %)	TAK	
3.	Okratowanie: pręty ścian bocznych: średnica 6 mm, pręty sufitu: 7 mm. o kształcie oczka 10x6 cm (+/- 5 %)	TAK	
4.	Wymiary 200 cm x 200 cm x 200 cm (+/- 5 %)	TAK	
5.	Wyposażona w osprzęt - tolerancja wymiarów (+/- 5 %) : Linka długość 1600 mm - 8 szt Linka długość 960 mm - 6 szt Linka długość 2450 mm - 1 szt Linka długość 5720 mm - 1 szt Linka długość 3750 mm - 3 szt Podwieszka przedramion i podudzi 100x420 - - 4 szt Podwieszka ud i ramion - 145x540 - 4 szt Podwieszka pod miednicę 230x750 - 2 szt Podwieszka klatki piersiowej - 1 szt Podwieszka pod głowę - 1 szt Podwieszka stóp - 4 szt Podwieszka dwustawowa pelota 160x80 pas 40x1350 - 4 szt Pas do wyciągu za miednicę uniwersalny 1330x170 - 1 szt Kamaszek - 1 szt	TAK	

L.p.	Wymagane parametry i funkcje (wartości minimalne wymagane)	Parametr wymagany	Parametr oferowany
	Ciężarek miękki 0,5 kg - 2 szt Ciężarek miękki 1,0 kg - 2 szt Ciężarek miękki 1,5 kg - 2 szt Ciężarek miękki 2,0 kg - 2 szt Ciężarek miękki 2,5 kg - 2 szt Ciężarek miękki 3,0 - 1 szt Esik KC/24 - 30 sztuk - 30 szt		

L.p.	Wymagane parametry i funkcje (wartości minimalne wymagane)	Parametr wymagany	Parametr oferowany
System do podwieszeń – 1 kpl.			
Oferowany model:			
Producent:			
6.	System do przeprowadzenia ćwiczeń funkcjonalnych za pomocą systemu podwieszek opartych na wytrzymałych linkach	TAK	
7.	Wyposażenie - tolerancja wymiarów (+/- 5 %): 1x aparat obrotowy, 3x aparat do treningu rozwojowego, 2x podwieszka szeroka, 2x podwieszka wąska, 1x podwieszka dzielona, 1xlinka 5 m z klamrą, 2x linka 60 cm czerwona, 2x linka 30 cm czerwona, 2x linka elastyczna 30 cm czarna, 2x linka elastyczna 30 cm czerwona,	TAK	

L.p.	Wymagane parametry i funkcje (wartości minimalne wymagane)	Parametr wymagany	Parametr oferowany
	2x linka elastyczna 60 cm czarna, 2x linka elastyczna 60 cm czerwona, 1x wałek 15x50 cm, 2x poduszka sensomotoryczna, 4x para uchwytów zwykłych, 1x para uchwytów do linek umożliwiających wykonywanie ćwiczeń w podwieszeniu zestaw montażowy, w tym nóżki 80 cm.		

L.p.	Wymagane parametry i funkcje (wartości minimalne wymagane)	Parametr wymagany	Parametr oferowany
Urządzenie do przygotowywania Fango + cieplarka – 1 kpl.			
Oferowany model:			
Producent:			
8.	Urządzenie do przygotowywania Fango:	TAK	
9.	Urządzenie które do podgrzewania i utrzymywania masy w żądanym zakresie temperatury	TAK	
10.	Grzałka z wentylatorem termoobiegu umożliwia równomierne utrzymywanie zadanej temperatury masy	TAK	
11.	Elektroniczne sterowanie umożliwia programowanie funkcji: - Praca stała - utrzymanie temperatury w komorze grzania w zakresie 25÷80 °C; - Cykl dobowy - godziny włączenia i wyłączenia cieplarki; - Start za... - przygotowanie masy na żądaną godzinę.	TAK	
12.	Urządzenie wykonane ze stali nierdzewnej	TAK	
13.	Zakres temp. min. 25-80 stopni	TAK	

L.p.	Wymagane parametry i funkcje (wartości minimalne wymagane)	Parametr wymagany	Parametr oferowany
14.	Pojemność robocza min. 14 tacek 400 x 600 mm	TAK	
15.	Moc max 2,2 kW	TAK	
16.	Cieplarka:	TAK	
17.	Urządzenie służy do topienia parafiny przeznaczonej do wykonywania zabiegów ciepłoleczniczych i utrzymywania jej w zadanej temperaturze	TAK	
18.	Urządzenie składa się ze zbiornika z pokrywą, pod którego dnem i na bocznej ścianie znajdują się elektryczne elementy grzejne	TAK	
19.	Elektroniczne sterowanie umożliwia programowanie funkcji: <ul style="list-style-type: none"> • Grzanie: praca normalna w zakresie temperatury 55 do 80°C. • Mieszanie: wymuszone mieszanie masy (przyspieszony proces rozgrzewania dodawanej zimnej masy). • Sterylizacja: sterylizacja masy w przyjętym zakresie temperatury. • Start za ... : przygotowanie masy na żadaną godzinę. 	TAK	
20.	Urządzenie wykonane ze stali nierdzewnej	TAK	
21.	Zakres temp. min. 55 -80 stopni	TAK	
22.	Moc max 2,2 kW	TAK	
23.	Pojemność zbiornika min. 38 l	TAK	

L.p.	Wymagane parametry i funkcje (wartości minimalne wymagane)	Parametr wymagany	Parametr oferowany
Aparat do krioterapii – 1 kpl.			
Oferowany model:			
Producent:			
24.	Mobilne urządzenie do krioterapii miejscowej zasilane ciekłym azotem, ze zbiornikiem 26l, system pracy grzałkowy	TAK	
25.	Przewód kriogeniczny o specjalnej konstrukcji, która nie pozwala na jego przemarzanie i usztywnianie w trakcie pracy	TAK	
26.	Pojemność zbiornika (l) – min. 25	TAK	
27.	Wymiary aparatu z podstawą max. (szer. x głęb. x wys.): 384 x 584 x 982 mm	TAK	
28.	Zasilanie: 220 VAC, 50/60 Hz, 90 ÷ 100 VA	TAK	
29.	Pobór mocy (grzałkowy) max: 500 W	TAK	
30.	Regulacja intensywności nadmuchu: płynna	TAK	
31.	Sposób obsługi: dotykowy panel.	TAK	
32.	Waga max. (kg) - 19,5	TAK	

L.p.	Wymagane parametry i funkcje (wartości minimalne wymagane)	Parametr wymagany	Parametr oferowany
Boa-masaż pneumatyczny – 1 kpl.			
Oferowany model:			
Producent:			
33.	Drenaż limfatyczny (2 specjalne algorytmy), masaż	TAK	

L.p.	Wymagane parametry i funkcje (wartości minimalne wymagane)	Parametr wymagany	Parametr oferowany
	klasyczny i rewersyjny, opcja masażu pulsacyjnego		
34.	Stały pomiar i niezależna, elektroniczna regulacja ciśnienia w poszczególnych komorach mankietu uciskowego	TAK	
35.	Automatyczne opróżnianie mankietu po zakończeniu zabiegu,	TAK	
36.	Opcja awaryjnego odsysania umożliwiająca szybkie i skuteczne opróżnienie komór mankietu uciskowego w przypadku wystąpienia jakichkolwiek objawów bólowych u pacjenta lub pacjentki	TAK	
37.	Łatwa obsługa dzięki komunikacji poprzez wyświetlacz graficzny w języku polskim, lub angielskim (z możliwością wgrania dowolnej wersji językowej)	TAK	
38.	Na wyposażeniu 2 mankiety do kończyn górnych (12-komorowe) 2 mankiety do kończyn dolnych (12-komorowe).	TAK	
39.	regulowane ciśnienie w komorach mankietu od 20 do 140 mmHg, elektroniczna regulacja i stały pomiar ciśnienia	TAK	
40.	masaż wykonywany na kończynach górnych lub dolnych, masaż klasyczny wstępujący i zstępujący oraz dwa rodzaje masażu limfatycznego prowadzonego techniką E. Voddera	TAK	
41.	obsługiwana liczba komór: min. 12 w pojedynczym mankiecie, min. 24 w spodniach lub kurtce uciskowej	TAK	
42.	piętnaście algorytmów zabiegowych i regulacja wszystkich parametrów masażu	TAK	



L.p.	Wymagane parametry i funkcje (wartości minimalne wymagane)	Parametr wymagany	Parametr oferowany
43.	wydajność pompy min. 24 l / min. standardowy czas dopompowania komory około 3 s.	TAK	
44.	czytelny panel sterowania i intuicyjna obsługa aparatu	TAK	

Rotor ze sprzężeniem zwrotnym – 1 kpl.			
Oferowany model:			
Producent:			
45.	Rotor neurologiczny do ćwiczeń biernych i czynnych.	TAK	
46.	duży 7" kolorowy wyświetlacz (panel dotykowy)	TAK	
47.	analiza 10 ostatnich przeprowadzonych treningów	TAK	
48.	statystyki z treningu do analizy długoterminowej	TAK	
49.	liczne gotowe protokoły treningowe	TAK	
50.	bezpieczne zapięcia stóp z paskami rzepowymi	TAK	
51.	regulowane pedały w zakresie promienia ruchu (regulacja bez użycia narzędzi)	TAK	
52.	regulacja wysokości (regulacja bez użycia narzędzi)	TAK	
53.	stabilne ergonomiczne uchwyty	TAK	
54.	automatyczna kontrola spastyczności (Anti-Spastic Control)	TAK	
55.	wbudowane programy do walki ze spastycznością	TAK	
56.	automatyczna zmiana kierunku ruchu (ustawiana indywidualnie)	TAK	
57.	praktyczny uchwyt na butelkę	TAK	
58.	licznik pracy rotora	TAK	
59.	gumowane kółka transportowe	TAK	



60.	ekran pokryty folią przeciwozbiciową z w dużym i wyraźnym menu – ekran o rozmiarze min. 6,5	TAK	
61.	zawsze widoczne i dostępne rezultaty ćwiczenia – wszystkie ważne wyniki ćwiczenia są widocznie na ekranie: dystans, symetria, spalone kalorie, poziomu zaangażowania mięśni. Moduł statystyczny pozwala na analizę dłuższych okresów treningu. Wszystkie dane i wyniki mogą być przesłane do komputera za pomocą złącza USB.	TAK	
62.	Rodzaje treningu: <ul style="list-style-type: none"> • trening pasywny – delikatny i ostrożny trening pasywny pozwala na wykonanie mobilizacji dla mięśni i stawów (np. podczas fazy rozgrzewki). Pozwala to na ograniczenie spastyki lub jej bezpieczną eliminację; • trening aktywny – w zależności od celu treningu można dostosować poziom oporu do własnych potrzeb i możliwości; • trening delikatny – silnik wspiera ruch podczas treningu mobilizując w ten sposób najsłabsze grupy mięśniowe • trening symetryczny – program treningowy pozwala na ocenę symetrii pracy obu kończyn podczas treningu. W przypadku dysfunkcji jednej strony, deficyt może być skorygowany. 	TAK	

L.p.	Wymagane parametry i funkcje (wartości minimalne wymagane)	Parametr wymagany	Parametr oferowany
Interaktywna terapia funkcjonalna ręki – 1 kpl.			

L.p.	Wymagane parametry i funkcje (wartości minimalne wymagane)	Parametr wymagany	Parametr oferowany
Oferowany model:			
Producent:			
63.	Urządzenie do rehabilitacji kończyny górnej - angażuje bardziej ramię objęte dysfunkcją, przy wsparciu zdrowej kończyny	TAK	
64.	szeroki zakres trybów treningowych – terapeuta może skorzystać w terapii z różnych trybów pracy z pacjentem: trening ze wsparciem lub bez, trening izotoniczny/izometryczny, jedno- i dwukończynowy, trening izolujący stawy w obrębie kończyny górnej,	TAK	
65.	łatwość użycia – urządzenie proste i intuicyjne w użyciu. Ustawienia są zachowywane na później, do wykorzystania w kolejnych terapiach,	TAK	
66.	krótki czas przygotowania do terapii – przygotowanie pacjenta do terapii zajmuje niewiele czasu. Główne elementy systemu mocowane są za pomocą łatwych w użyciu pasów rzepowych,	TAK	
67.	brak ryzyka kontuzji pacjenta – system zawiera ultralekkie zasilanie, bez siłownika, co całkowicie eliminuje ryzyko kontuzji pacjenta lub terapeuty.	TAK	
68.	Trening dwustronny (dwukończynowy): <ul style="list-style-type: none"> • Ramiona współpracują ze sobą, aby uzyskać wymagane wsparcie lub opór podczas ruchu. • Synchronizacja obu ramion pozwala na rozwój koordynacji obu kończyn. • Trening zawiera elementy aktywności życia 	TAK	



L.p.	Wymagane parametry i funkcje (wartości minimalne wymagane)	Parametr wymagany	Parametr oferowany
	codziennego.		
69.	<p>Trening jednostronny (jednokończynowy):</p> <ul style="list-style-type: none"> • Ćwiczenia mogą być wykonywane ze zminimalizowaniem oddziaływania siły grawitacji na kończynę uszkodzoną, • Podparcie ramienia wspomaga jego kompensację, • Pomiar zakresu ruchomości dla aktywnego i pasywnego ramienia, • Możliwość prowadzenia terapii nadgarstka z wykorzystaniem podparcia sferycznego, • Trening zawiera elementy aktywności życia codziennego, • Ruchy w każdym stawie mogą być dostosowywane indywidualnie. 	TAK	
70.	<p>Wyposażenie:</p> <ul style="list-style-type: none"> • główny element systemu, trzymany przez pacjenta i wykorzystywany w treningu, • dodatkowe mocowanie dla kończyny wspomagającej ruch, • jednostki rejestrujące ruch, mocowane na kończynie górnej, • Podstawa (podwójny dysk) – podstawa podpierająca kończyny, wykorzystywana w terapii dwukończynowej, • Podstawa (dysk pojedynczy) – podstawa podpierająca kończynę, wykorzystywana w terapii jednokończynowej, • moduł do przesyłania danych 	TAK	

L.p.	Wymagane parametry i funkcje (wartości minimalne wymagane)	Parametr wymagany	Parametr oferowany
Szyna mechaniczna - kolano – 1 kpl.			
Oferowany model:			
Producent:			
71.	Cyfrowo sterowana szyna do ćwiczeń biernych stawu biodrowego i kolanowego z uproszczoną obsługą. Możliwość regulacji: zakresu ruchu, prędkości, pauza. Blokada parametrów, przycisk START/STOP/REVERSE.	TAK	
72.	Limit wyprostu: -10° do 115° (+/- 5%)	TAK	
73.	Limit zgięcia: -5° do 120° (+/- 5%)	TAK	
74.	Zakres ruchomości: od przeprostu -10° do pełnego zgięcia 120° (+/- 5%)	TAK	
75.	Prędkość: 1 do 5 (od 45° do 155° na minutę) (+/- 5%)	TAK	
76.	Obciążenie: 1 do 6 (+/- 5%)	TAK	
77.	Przerwa wyprostu: od 0 do 900 sekund (15 minut) (+/- 5%)	TAK	
78.	Przerwa zgięcia: od 0 do 900 sekund (15 minut) (+/- 5%)	TAK	
79.	Czas: bez ograniczeń	TAK	
80.	Wymiary: 94 x 33 cm (+/- 5%)	TAK	
81.	Masa: 12 kg (+/- 5%)	TAK	

L.p.	Wymagane parametry i funkcje (wartości minimalne wymagane)	Parametr wymagany	Parametr oferowany
Szyna mechaniczna - bark – 1 kpl.			
Oferowany model:			
Producent:			
82.	Szyna do ćwiczeń biernych stawu barkowego do ćwiczeń	TAK	



L.p.	Wymagane parametry i funkcje (wartości minimalne wymagane)	Parametr wymagany	Parametr oferowany
	izolowanych		
83.	Urządzenie umożliwia wykonywanie poniższych czynności /tolerancja (+/- 5%)/	TAK	
84.	odwiedzenia / przywodzenia ze stałą rotacją 20° -160°	TAK	
85.	odwiedzenia / przywodzenia zsynchronizowanego z rotacją przywodzenia 20° / odwiedzenia 160° rotacji wewnętrznej 30° / rotacji zewnętrznej 90°	TAK	
86.	rotacji ze stałym odwiedzeniem / przywodzeniem 60° wewnętrzna - 90° zewnętrzna	TAK	
87.	zgięcie / wyprost: 20° - 180°	TAK	
88.	odwodzenia horyzontalnego od -30° do 110°. - wykorzystywane w pooperacyjnym leczeniu	TAK	
89.	prędkości 50° - 140° / min (5 poziomów)	TAK	
90.	maksymalna waga użytkownika – 130 kg	TAK	
91.	wzrost użytkownika (min/max) – 140/200 cm	TAK	
92.	liczba programów – min. 16	TAK	
93.	regulacja siły inwersji – min. 6 poziomów	TAK	
94.	waga urządzenia – 41 kg (+/- 5%)	TAK	
95.	wymiary (dł. x szer. x wys.) [cm]: 85 x 69 x 48 (+/- 5%) napięcie – 100 do 240V Moc – min 50 W (+/- 5%)	TAK	

L.p.	Wymagane parametry i funkcje (wartości minimalne wymagane)	Parametr wymagany	Parametr oferowany
Szyna mechaniczna – staw skokowy – 1 kpl.			

L.p.	Wymagane parametry i funkcje (wartości minimalne wymagane)	Parametr wymagany	Parametr oferowany
Oferowany model:			
Producent:			
96.	Szyna CPM do ćwiczeń biernych stawu skokowego	TAK	
97.	Urządzenie przeznaczone jest do ćwiczeń biernych w obrębie stawu skokowego i tylnej części stopy. Ćwiczenia można prowadzić w łóżku lub w pozycji siedzącej.	TAK	
98.	Urządzenie umożliwia: Zgięcie podeszwowe / Zgięcie grzbietowe Przywodzenie / Odwodzenie.	TAK	
99.	Zgięcie podeszwowe 40° do zgięcia grzbietowego 30° (+/- 5%) Przywodzenie 25° do odwrócenia 25° (+/- 5%)	TAK	
100.	Regulacja prędkości: 50° - 150° / min (+/- 5%)	TAK	
101.	Długość stopy: minimum – 19cm, maksimum – 29cm	TAK	
102.	Liczba programów: 16	TAK	
103.	Pilot zdalny	TAK	
104.	Pauza w wyproście/zgięciu: 0-900 sek.	TAK	
105.	Waga urządzenia: 12,5 kg (+/- 5%)	TAK	
106.	Napięcie: 100 do 200 V	TAK	
107.	Moc: 50 V A	TAK	

L.p.	Wymagane parametry i funkcje (wartości minimalne wymagane)	Parametr wymagany	Parametr oferowany
Laser wysokoenergetyczny – 1 kpl.			
Oferowany model:			

L.p.	Wymagane parametry i funkcje (wartości minimalne wymagane)	Parametr wymagany	Parametr oferowany
Producent:			
108.	Wielodiodowy aplikator z wbudowanym źródłem promieniowania laserowego (1 dioda emisji ciągłej + 1 dioda emisji impulsowej),	TAK	
109.	podstawka pod aplikator,	TAK	
110.	ciekłokrystaliczny, dotykowy wyświetlacz,	TAK	
111.	wbudowany atlas anatomiczny,	TAK	
112.	możliwość zapisania 15 kont użytkowników,	TAK	
113.	hasło dostępu konta użytkownika,	TAK	
114.	każdy z użytkowników może dowolnie zapisywać programy wolne i gotowe,	TAK	
115.	67 gotowych programów z możliwością edycji i zapisu (2 programy wolne x 15 użytkowników),	TAK	
116.	parametry modyfikowalne: częstotliwość modulacji, tryb pracy, czas, poziom mocy, cykl pracy,	TAK	
117.	cykl pracy: połączona i zsynchronizowana emisja ciągła (808 nm) i impulsowa (905 nm),	TAK	
118.	automatyczna kalkulacja wyemitowanej energii zgodnie z ustawionymi parametrami,	TAK	
119.	2 w pełni niezależne kanały,	TAK	
120.	przycisk bezpieczeństwa,	TAK	
121.	wbudowany akumulator umożliwiający wykonanie zabiegu niezależnie od instalacji elektrycznej,	TAK	
122.	pasek transportowy mocowany do aparatu oraz torba transportowa plus wózek transportowy	TAK	



L.p.	Wymagane parametry i funkcje (wartości minimalne wymagane)	Parametr wymagany	Parametr oferowany
123.	Ergonomiczny aplikator wielodiodowy, z wbudowanym źródłem promieniowania	TAK	
124.	Moc od 1 do 25 W	TAK	
125.	Praca ciągła i impulsowa	TAK	
126.	Masa max urządzenia 5 kg	TAK	
127.	Wymiary max urządzenia 230 x 320 x 100 mm	TAK	

L.p.	Wymagane parametry i funkcje (wartości minimalne wymagane)	Parametr wymagany	Parametr oferowany
Stół do terapii indywidualnej – 1 kpl.			
Oferowany model:			
Producent:			
128.	Dwuczściowy stół do masażu i rehabilitacji cechujący się stabilną krzyżakową konstrukcją ze stopkami umożliwiającymi regulację wysokości do 1 cm	TAK	
129.	Wysokość samego stołu ustawiana za pomocą ramy wokół podstawy stołu (sterowanie elektryczne)	TAK	
130.	Położenie zagłówka sterowane za pomocą sprężyny gazowej	TAK	
131.	w zagłówku otwór ułatwiający pacjentowi oddychanie (zaśleпка w zestawie)	TAK	
132.	kąt nachylenia zagłówka zmieniany za pomocą sprężyny gazowej w zakresie min. (-70 ⁰ do + 40 ⁰)	TAK	
133.	dwuwarstwowa tapicerka odporna na zabrudzenia,	TAK	



L.p.	Wymagane parametry i funkcje (wartości minimalne wymagane)	Parametr wymagany	Parametr oferowany
	uszkodzenia, niepalna,		
134.	solidna krzyżakowa rama stołu malowana proszkowo,	TAK	
135.	uchwyty do przypięcia pasów po obu stronach stołu,	TAK	
136.	dwie pary kółek i dwie pary stopek dla wygodnego transportu i przestawiania stołu,	TAK	
137.	gumowe, antypoślizgowe stopki z regulacją 1 cm do poziomowania stołu na nierównych płaszczyznach.	TAK	
138.	Długość: 202 cm (+/- 5%) Wysokość: 50-101 cm (+/- 5%) Szerokość: 64 cm (+/- 5%) Waga: 91 kg (+/- 5%) Obciążenie dynamiczne: 200 kg (+/- 5%) Obciążenie statyczne: do 300 kg	TAK	

	Wymagania techniczne dla całego zaoferowanego asortymentu	TAK	
139.	Paszport techniczny oraz instrukcja obsługi w języku	TAK	

	polskim dostarczona wraz z urządzeniem. /dotyczy sprzętu medycznego/		
140.	Obsługa urządzenia i komunikaty w języku polskim/jeśli dotyczy/	TAK	
141.	Gwarancja min. 24 miesiące od dnia instalacji potwierdzonej protokołem uruchomienia i przekazania urządzenia w terminie uwzględniającym czas pracy personelu	TAK	
142.	Czas reakcji serwisu od powiadomienia do rozpoczęcia naprawy max. 48 godz. /dotyczy sprzętu medycznego/	TAK	
143.	Czas oczekiwania na skuteczne usunięcie uszkodzenia /dotyczy sprzętu medycznego/: a. nie wymagającej importu części nie dłużej niż 2 dni robocze /dotyczy sprzętu medycznego/ b. wymagającej importu części nie dłużej niż 10 dni roboczych. /dotyczy sprzętu medycznego/	TAK	
144.	Dostawa, instalacja oraz szkolenie w cenie oferty	TAK	
145.	Wykonawca zobowiązany jest do dostarczenia informacji niezbędnych do wypełnienia paszportu technicznego urządzenia	TAK	
146.	Serwis pogwarancyjny, dostępność części zamiennych – min. 10 lat od daty sprzedaży /dotyczy sprzętu medycznego	TAK	
147.	Urządzenie wykonane w technologii energooszczędnej – urządzenie energooszczędne / jeśli dotyczy/	TAK	

Uwagi i objaśnienia:



- Parametry określone jako „tak” są parametrami granicznymi. Udzielenie odpowiedzi „nie” lub innej nie stanowiącej jednoznacznego potwierdzenia spełniania warunku będzie skutkowało odrzuceniem oferty.
- Parametry o określonych warunkach liczbowych („>” lub „<”) są warunkami granicznymi, których niespełnienie spowoduje odrzucenie oferty. Wartość podana przy znaku „=” oznacza wartość wymaganą.
- Wykonawca zobowiązany jest do podania parametrów w jednostkach wskazanych w niniejszym opisie.



Załącznik nr 3 Istotne postanowienia przyszłej umowy

Istotne Postanowienia Przyszłej Umowy nr/2018

zawarta w dniu 2018 r., pomiędzy:

Samodzielnym Publicznym Zakładem Opieki Zdrowotnej w Siemiatyczach, ul. Szpitalna 8, wpisanym przez Sąd Rejonowy w Białymstoku XII Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego do Rejestru stowarzyszeń, innych organizacji społecznych i zawodowych, fundacji oraz samodzielnych publicznych zakładów opieki zdrowotnej pod numerem 0000034997, NIP 544-12-95-180, reprezentowanym przez:

.....

zwanym dalej **Zamawiającym**,

a

.....

.....

zwanej dalej **Wykonawcą**, reprezentowaną przez:

.....

zwanymi dalej **Stronami**, o następującej treści:

§ 1

Niniejsza umowa zostaje zawarta w wyniku dokonania przez Zamawiającego wyboru oferty Wykonawcy w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego przeprowadzonego w trybie przetargu nieograniczonego na podstawie ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. - Prawo Zamówień Publicznych (tekst jednolity Dz. U. z dnia 24 sierpnia 2017 r., poz. 1579,), zwanej dalej PZP, znak postępowania: SP ZOZ ZP/05/18.



Przedmiot umowy

§ 2

1. Przedmiotem niniejszej umowy, zwanej dalej Umową, jest dostawa fabrycznie **nowych urządzeń i sprzętów medycznych** zwanych dalej **Urządzeniami**. Dostarczone Urządzenia muszą być zgodne z warunkami opisanymi w:
 - 1) formularzu asortymentowo-cenowym, stanowiącym załącznik nr 1a do Umowy;
 - 2) opisami technicznymi oferowanych Urządzeń, zawartymi w załączniku nr 1 do Umowy;
 - 3) Specyfikacją Istotnych Warunków Zamówienia wraz z załącznikami w postępowaniu, które wskazano w § 1,
 - 4) ofertą Wykonawcy złożoną w postępowaniu, o którym mowa w § 1.
2. Przedmiot Umowy obejmuje w szczególności:
 - 1) dostarczenia Urządzenia na miejsce dostawy wskazane w Umowie,
 - 2) pokrycia ewentualnych kosztów ceł, odprawy celnej,
 - 3) rozładunku w miejscu dostawy,
 - 4) instalacji i montażu oraz pierwszego uruchomienia (przekazanie do eksploatacji) Sprzętu w miejscu wskazanym przez Zamawiającego,
 - 5) pozostałych świadczeń wskazanych w Umowie i załącznikach do Umowy.
3. Koszty wszelkich świadczeń związanych z wykonaniem Umowy, w tym wskazanych w ust. 2 ponosi Wykonawca.
4. Wykonawca oświadcza, że urządzenie posiada świadectwo dopuszczenia do obrotu, deklaracje CE w rozumieniu prawa polskiego, jak również inne zezwolenia na dopuszczenie do użytku i stosowania jako urządzenia medycznego, zgodne z obowiązującymi przepisami prawa.
5. Wykonawca oświadcza, że:
 - 1) dysponuje Urządzeniami, o odpowiedniej jakości i ilości niezbędnej dla Zamawiającego w zakresie udzielanych przez niego świadczeń zdrowotnych, w szczególności Urządzenia są dopuszczone do obrotu i stosowania zgodnie z obowiązującym prawem na terenie Rzeczypospolitej Polskiej;



- 2) Urządzenia są fabrycznie nowe (wyprodukowane nie wcześniej niż), odpowiadają standardom jakościowym i technicznym, wynikającym z ich funkcji i przeznaczenia, są wolne od wad materiałowych, fizycznych i prawnych;
- 3) Wykonawca oświadcza, że Urządzenia są zgodny z właściwymi normami i przepisami prawa, w szczególności w zakresie dopuszczenia do obrotu i użytkowania zgodnie z ustawą z dnia 10 maja 2010 roku o wyrobach medycznych, na co Wykonawca będzie posiadał przez cały okres obowiązywania Umowy wszystkie aktualne dokumenty - które przedstawi Zamawiającemu na pisemne żądanie w terminie 5 dni roboczych.
- 4) posiada, jeżeli są wymagane przepisami prawa, odpowiednie koncesje, zezwolenia, zgody lub licencje albo wpisy do właściwych rejestrów uprawniające do prowadzenie działalności gospodarczej w zakresie objętym Przedmiotem Umowy;

Wartość umowy

§ 3

1. Wysokość całkowita wynagrodzenia za wykonanie całego przedmiotu umowy wynosi złotych brutto, słownie (.....) za dostawę sprzętu w tym:
 - 1) Pakiet nr na łączną wartość brutto: PLN, słownie: PLN;
 - 2) Pakiet nr na łączną wartość brutto: PLN, słownie: PLN;zgodnie z Załącznikiem nr 1a – Formularzem Asortymentowo – Cenowym stanowiącym integralną część umowy.
2. Cena dostawy określona w ust. 1 obejmuje wszelkie koszty związane z realizacją Umowy i zawiera w szczególności: wartość towaru, podatek VAT i inne należne podatki i cła, koszty transportu, rozładunku, instalacji/montażu w miejscu wskazanym przez Zamawiającego, inne koszty niezbędne do realizacji zamówienia, w tym koszty świadczeń wskazanych w załączniku nr 1a do umowy.
3. W przypadku zmiany stawki podatku VAT w ramach niniejszej umowy zmiana stawki następuje z dniem wejścia w życie aktu prawnego zmieniającego stawkę.



4. Zmiana stawki podatku VAT nie prowadzi do podniesienia wartości netto ceny dostawy, określonej w ust. 1.

Termin wykonania umowy. Realizacja umowy

§ 4

1. Dostawa zostanie zrealizowana w terminie 112 dni od daty zawarcia Umowy.
2. Wykonawca dostarczy Urządzenia do miejsca wskazanego przez Zamawiającego w zakresie budynku przy ul. Szpitalnej 8, 17-300 Siemiatycze. Termin dostawy, instalacji i montażu zostanie uzgodniony z Zamawiającym z wyprzedzeniem nie krótszym niż 3 dni roboczych.
3. W terminie określonym w ust. 1 Wykonawca przekaze Zamawiającemu Urządzenia wraz z dokumentacją, po uprzednim jego zainstalowaniu/montażu i uruchomieniu w miejscu wskazanym przez Zamawiającego.
4. W chwili dostawy Wykonawca zobowiązany jest także przekazać Zamawiającemu wymaganą Umową i przepisami prawa dokumentację Urządzenia, w szczególności:
 - 1) paszport techniczny Urządzenia;
 - 2) instrukcję obsługi w języku polskim, oraz - jeżeli dotyczy - pełne aktualne oprogramowanie na płycie CD;
 - 3) dokument gwarancji producenta;
 - 4) deklarację CE wydaną zgodnie z obowiązującymi przepisami krajowymi i Unii Europejskiej – jeżeli w świetle wskazanych przepisów jest możliwe wystawienie deklaracji na Urządzenie.
5. Należyte wykonanie Umowy, w zakresie dostawy Urządzenia zostanie potwierdzone protokołami odbioru częściowego i protokołem odbioru końcowego sporządzonym w formie pisemnej, podpisanym/i przez przedstawicieli obu Stron. Datę podpisania protokołu końcowego uważa się za datę wykonania dostawy urządzenia, o której mowa w ust. 1.
6. W razie stwierdzenia w czasie odbioru braków lub wad (jakościowych, użytkowych) Urządzenia lub jego dokumentacji albo nieprawidłowości w montażu lub uruchomieniu Urządzenia Zamawiający może wstrzymać się z podpisaniem protokołu odbioru do czasu usunięcia stwierdzonych braków, wad lub nieprawidłowości.



7. W ramach ceny dostawy Wykonawca przeszkoli personel Zamawiającego w zakresie eksploatacji i użytkowania Urządzenia. Szkolenie zostanie przeprowadzone w budynku, o którym mowa w ust. 2, w terminie uzgodnionym przez Strony i potwierdzone pisemnym oświadczeniem Zamawiającego o przeszkoleniu.

Rozliczenia finansowe

§ 5

1. Podstawą rozliczenia dostawy jest podpisany i zaakceptowany przez Strony protokół odbioru końcowego/ protokoły odbioru częściowego wskazane w § 4 ust. 5 oraz prawidłowo wystawiona faktura.
2. Termin zapłaty ceny wynosi 30 dni, będzie liczony od dnia otrzymania przez Zamawiającego prawidłowo wystawionej faktury. Faktura może zostać wystawiona wyłącznie po dokonaniu odbioru/ów Urządzeń/nia przez Zamawiającego i musi być zgodna z protokołem/ami odbioru, o którym/ch mowa w § 4 ust. 5.
3. Wynagrodzenie zostanie wypłacone przelewem na rachunek bankowy Wykonawcy nr.....
4. Za dzień zapłaty uznaje się dzień obciążenia rachunku bankowego Zamawiającego.
5. Osoba odpowiedzialna za realizację umowy oraz upoważniona do podpisania protokołu/ów odbioru urządzenia w imieniu Zamawiającego
6. Osoba odpowiedzialna za realizację umowy oraz upoważniona do podpisania protokołu/ów odbioru urządzenia w imieniu Wykonawcy: nr tel., lub inna osoba upoważniona na piśmie przez Wykonawcę.

Gwarancja

§ 6

1. Wykonawca od chwili podpisania przez Strony końcowego protokołu odbioru Urządzenia (§ 4 ust. 5) gwarantuje właściwą jego jakość. Wykonawca oświadcza, że Urządzenie posiada właściwości określone w Umowie, w tym w dokumentach wskazanych w § 2 ust. 1 i udziela Zamawiającemu miesięcznej gwarancji



- jakości na Urządzenie. Bieg terminu gwarancji rozpoczyna się z dniem podpisania bez zastrzeżeń protokołu odbioru Urządzenia lub protokołu odbioru Urządzenia z potwierdzeniem usunięcia wad i/lub usterek.
2. Zamawiający zawiadomi Wykonawcę o wadach stwierdzonych w trakcie gwarancji, w terminie 14 dni od ich ujawnienia się.
 3. Czas reakcji serwisu od powiadomienia do rozpoczęcia naprawy max. 48 godz. /dotyczy sprzętu medycznego/
 4. Wykonawca usuwa wadę:
 - a. nie wymagającej importu części w terminie nie dłuższym niż 2 dni robocze /dotyczy sprzętu medycznego/
 - b. wymagającej importu części w terminie nie dłuższym niż 10 dni roboczych. /dotyczy sprzętu medycznego/
 - c. chyba, że Strony uzgodniły inny terminy albo Zamawiający wyznaczył w zawiadomieniu inny termin (nie krótszy niż 2 dni robocze).
 5. Naprawa Urządzenia powinna nastąpić bez jego przemieszczenia, w szczególności poza siedzibę Zamawiającego, w terminach wskazanych w ust. 4 niniejszego paragrafu. W przypadku niemożności naprawy na miejscu Wykonawca zabiera urządzenie na własny koszt i zwraca go Zamawiającemu najpóźniej w 10 dniu roboczym liczonym od dnia przyjęcia zgłoszenia.
 6. Jeżeli wada nie może być w tym terminie usunięta, Wykonawca jest zobowiązany niezwłocznie zawiadomić Zamawiającego, który w porozumieniu z nim wyznaczy inny termin, umożliwiający usunięcie wady Urządzenia.
 7. Jeżeli wady nie da się usunąć Zamawiający może żądać wymiany Urządzenia na nowe, w terminie nie dłuższym niż 42 dni od dnia zgłoszenia wady.
 8. Szczegółowe warunki serwisu gwarancyjnego określa Załącznik nr 1 do Umowy oraz dalsze postanowienia Umowy. W przypadku rozbieżności pomiędzy warunkami gwarancji określonymi w Umowie i załącznikach dla niej, dokumencie gwarancyjnym Wykonawcy lub dokumencie gwarancyjnym innej osoby dotyczącym Urządzenia (np. producenta, importera itd.) stosuje się warunki korzystniejsze dla Zamawiającego.
 9. Gwarancja obejmuje przeglądy i konserwację Urządzenia, zgodnie z zaleceniami producenta oraz naprawy wraz z częściami zamiennymi (bez materiałów eksploatacyjnych podlegających normalnemu zużyciu).



10. Naprawa Urządzenia lub jego wymiana na nowe w ramach gwarancji nastąpi na koszt i ryzyko Wykonawcy.
11. Każda naprawa Urządzenia powoduje przedłużenie okresu gwarancji o czas, w ciągu którego skutek wady Zamawiający nie mógł korzystać z Urządzenia.
12. Okres gwarancji na wymienione elementy (części) urządzenia biegnie od dnia wymiany i wynosi 24 miesiące chyba, że okres gwarancji wynikający z ust. 1 jest dłuższy.
13. Jeżeli w wykonaniu swoich obowiązków Wykonawca dostarczył Zamawiającemu zamiast rzeczy wadliwej rzecz wolną od wad albo dokonał istotnych napraw rzeczy objętej gwarancją, termin gwarancji biegnie na nowo od chwili dostarczenia rzeczy wolnej od wad lub zwrócenia rzeczy naprawionej. Jeżeli Wykonawca wymienił część rzeczy, termin gwarancji biegnie na nowo w stosunku do części wymienionej.
14. Wykonawca zobowiązuje się do przyjmowania zgłoszeń o stwierdzonych wadach, brakach lub awariach urządzenia i konieczności dokonania ich usunięcia przez 5 dni w tygodniu. Zgłoszenia dokonywane będą w dni powszednie, telefonicznie lub faksem pod numerem tel.:.....e-mail:....., fax:..... w godzinach od 7.30 do 15.00.
15. W razie trzykrotnej naprawy urządzenia, Wykonawca zobowiązany będzie do wymiany danego podzespołu (części) Urządzenia lub całego Urządzenia na nowe, w terminie wskazanym w ust. 5.
16. Koszty transportu związane z realizacją gwarancji obciążają Wykonawcę.
17. Wykonawca gwarantuje okres dostępności dla Zamawiającego części zamiennych do Urządzenia wynoszący minimum 10 lat od dnia dostawy Urządzenia.
18. Zamawiający może wykonywać uprawnienia z tytułu rękojmi za wady fizyczne rzeczy niezależnie od uprawnień wynikających z gwarancji. Wykonanie uprawnień z gwarancji nie wpływa na odpowiedzialność Wykonawcy z tytułu rękojmi. Jednakże w razie wykonywania przez Zamawiającego uprawnień z gwarancji bieg terminu do wykonania uprawnień z tytułu rękojmi ulega zawieszeniu z dniem zawiadomienia Wykonawcy o wadzie. Termin ten biegnie dalej od dnia odmowy przez Wykonawcę wykonania obowiązków wynikających z gwarancji albo bezskutecznego upływu czasu na ich wykonanie. Każda naprawa winna być odnotowana w karcie gwarancyjnej.

Istotna zmiana okoliczności



§ 7

W razie zaistnienia istotnej zmiany okoliczności powodującej, że wykonanie umowy nie leży w interesie publicznym, czego nie można było przewidzieć w chwili zawarcia umowy, lub dalsze wykonywanie umowy może zagrozić istotnemu interesowi bezpieczeństwa państwa lub bezpieczeństwu publicznemu, zamawiający może odstąpić od umowy w terminie 30 dni od dnia powzięcia wiadomości o tych okolicznościach. W takim przypadku, Wykonawca może żądać wyłącznie wynagrodzenia należnego z tytułu wykonania części umowy.

Kary umowne. Odstąpienie od umowy

§ 8

1. W przypadku niewykonania lub nienależytego wykonania umowy Wykonawca zobowiązany będzie do zapłaty na rzecz Zamawiającego kary umownej:
 - a) z tytułu uchybienia terminowi, o którym mowa w § 4 ust. 1 – w wysokości 0,5 % asortymentu wskazanego w Formularzu asortymentowo-cenowym stanowiącym załącznik nr 2 do SIWZ, za każdy rozpoczęty dzień w stosunku do terminów określonych w umowie;
 - b) z tytułu niewykonania lub nienależytego wykonania umowy z przyczyn leżących po stronie Wykonawcy – w wysokości 10 % wartości brutto umowy, o której mowa w § 3 ust. 1,
 - c) z tytułu uchybienia terminu naprawy Urządzenia, o którym mowa w § 6 ust. 4 – w wysokości 0,5 % asortymentu wskazanego w Formularzu asortymentowo-cenowym stanowiącym załącznik nr 2 do SIWZ, za każdy rozpoczęty dzień opóźnienia;
 - d) z tytułu uchybienia terminu wymiany Urządzenia na nowe, o którym mowa w § 6 ust. 5 lub ust. 15 w wysokości 0,5 % asortymentu wskazanego w Formularzu asortymentowo-cenowym stanowiącym załącznik nr 2 do SIWZ za każdy rozpoczęty dzień opóźnienia;
 - e) z tytułu uchybienia § 6 ust. 15 w wysokości w wysokości 2 % asortymentu wskazanego w Formularzu asortymentowo-cenowym stanowiącym załącznik nr 2 do SIWZ;



- f) w wysokości 10% wartości brutto umowy, o której mowa w § 3 ust. 1 jeżeli Zamawiający odstąpi od Umowy z przyczyn leżących po stronie Wykonawcy.
2. W razie stwierdzenia w czasie obioru wad Urządzenia, nieprawidłowego montażu lub funkcjonowania urządzenia Zamawiający wyznaczy Wykonawcy termin nie dłuższy niż 7 dni na wymianę Urządzenia na wolne od wad lub dokonanie prawidłowego montażu i uruchomienia. Po bezskutecznym upływie tego terminu Zamawiający ma prawo odstąpić od Umowy; oświadczenie o odstąpieniu powinno być złożone na piśmie w terminie 30 dni roboczych od upływu terminu, o którym mowa w zdaniu pierwszym.
 3. Opóźnienia w dostawie wynoszące co najmniej 5 dni od terminu ustalonego w § 4 ust. 1, Zamawiający może uznać za niewykonanie umowy. W przypadku niewykonania Umowy Zamawiający może odstąpić od umowy w całości lub w części dotkniętej opóźnieniem. Oświadczenie o odstąpieniu powinno być złożone na piśmie w terminie 30 dni roboczych od upływu terminu, o którym mowa w zdaniu pierwszym.
 4. W przypadku niewykonania lub nienależytego wykonania umowy Zamawiającemu przysługuje prawo odstąpienia od Umowy w całości lub części dotkniętej uchybieniem Umowie. Przed złożeniem oświadczenia o odstąpieniu Zamawiający wzywa Wykonawcę do należytego wykonania Umowy w całości i określa Wykonawcy termin na należyte wykonanie Umowy w całości. Oświadczenie o odstąpieniu powinno być złożone na piśmie w terminie 30 dni roboczych od dnia uchybienia terminowi, o którym mowa w zdaniu poprzedzającym.
 5. Zamawiający ma prawo dochodzenia na zasadach ogólnych odszkodowania przewyższającego karę umowną.
 6. Kara umowna jest płatna w terminie 7 dni od dnia zdarzenia uzasadniającego jej naliczenie.

Zmiana postanowień umowy

§ 9

1. Wszelkie zmiany umowy wymagają zachowania formy pisemnej pod rygorem nieważności.
2. Przewiduje się możliwość zmiany postanowień niniejszej Umowy w następującym zakresie:
 - 1) obniżenia cen w stosunku do cen ofertowych,



- 2) zastąpienie Urzędnika zaofertowanego na etapie postępowania przetargowego (znak postępowania:) - dostarczanego w ramach realizacji Umowy, Urzędzeniem innym, posiadającym co najmniej takie same parametry jakościowe jakie posiadało urządzenie będące podstawą wyboru oferty Wykonawcy lub lepsze - w przypadku wycofania lub wstrzymania produkcji, pod warunkiem, iż oferowanego Urzędnika zamiennego nie ulegnie zwiększeniu. Wówczas Wykonawca może zaproponować inne urządzenie spełniające co najmniej wszystkie warunki zamówienia wynikające z dokumentacji postępowania o udzielenie zamówienia publicznego, przeprowadzonego przez Zamawiającego. Propozycję zmiany Wykonawca kieruje do Zamawiającego w formie pisemnej wraz z udokumentowaniem spełnienia warunków zamówienia i uzasadnieniem przyczyny proponowanej zmiany. Zamawiający może żądać przedłożenia stosownej dokumentacji, ekspertyz badań lub wyjaśnień na koszt Wykonawcy.
3. Zmiany umowy nie mogą zwiększać wartości Umowy określonej w § 3 ust. 1, z zastrzeżeniem § 10.
4. Nie stanowią istotnej zmiany i nie wymagają zawarcia pisemnego aneksu do umowy zmiany danych teleadresowych Stron, i osób upoważnionych zgodnie z § 5 ust. 5 i 6. Do skuteczności tych zmian wymagane jest pisemne zawiadomienie drugiej Strony. Do chwili zawiadomienia o zmianie danych teleadresowych korespondencję przesyłaną na dotychczasowy adres uznaje się za doręczoną.

§ 10

1. Wartość Umowy nie może ulec podwyższeniu z wyjątkiem sytuacji, gdy doszło do zmiany:
 - 1) stawki podatku od towarów i usług;
 - 2) wysokości minimalnego wynagrodzenia za pracę albo wysokości minimalnej stawki godzinowej ustalonych na podstawie przepisów ustawy z dnia 10 października 2002 r. o minimalnym wynagrodzeniu za pracę;
 - 3) zasad podlegania ubezpieczeniom społecznym lub ubezpieczeniu zdrowotnemu, wysokości składki na ubezpieczenia społeczne lub zdrowotne.
2. Zmiana wysokości wynagrodzenia obowiązywać będzie od dnia wejścia w życie zmian, o których mowa w ust. 1.



3. W przypadku zmiany, o której mowa w ust. 1 pkt 1 wartość netto wynagrodzenia Wykonawcy nie zmieni się, a określona w aneksie wartość brutto wynagrodzenia zostanie wyliczona na podstawie nowych przepisów.
4. W przypadku zmiany, o której mowa w ust. 1 pkt 2 wynagrodzenie Wykonawcy ulegnie zmianie o wartość ustaloną w drodze negocjacji, nie więcej niż o łączny wzrost całkowitego kosztu Wykonawcy wynikający ze zwiększenia wynagrodzeń osób bezpośrednio wykonujących Umowę do wysokości aktualnie obowiązującego minimalnego wynagrodzenia (stawki godzinowej), z uwzględnieniem wszystkich obciążeń publicznoprawnych od kwoty wzrostu minimalnego wynagrodzenia (stawki godzinowej).
5. W przypadku zmiany, o której mowa w ust. 1 pkt 3 wynagrodzenie Wykonawcy ulegnie zmianie o wartość ustaloną w drodze negocjacji, nie więcej niż o łączny wzrost całkowitego kosztu Wykonawcy, jaki będzie on zobowiązany dodatkowo ponieść w celu uwzględnienia tej zmiany, przy zachowaniu dotychczasowej kwoty netto wynagrodzenia osób bezpośrednio wykonujących Umowę na rzecz Zamawiającego.
6. Zmiany wysokości wynagrodzenia określone w ust. 1 mogą mieć miejsce jedynie wówczas, gdy zmiany te będą miały wpływ na koszty wykonania Umowy przez Wykonawcę. Wykonawca zobowiązany jest do wykazania wpływu wskazanych zmian na koszty wykonania Umowy.

Postanowienia końcowe

§ 11

1. W sprawach nieuregulowanych umową mają zastosowanie przepisy Kodeksu Cywilnego, Prawa Zamówień Publicznych i inne właściwe przepisy.
2. Spory mogące wyniknąć z realizacji niniejszej umowy będą rozstrzygane przez Sąd właściwy miejscowo dla siedziby Zamawiającego.
3. Żadne prawa i obowiązki wynikające z niniejszej umowy nie mogą być przenoszone ani wnoszone do innych podmiotów, bez uprzedniej zgody pisemnej Zamawiającego i bez zachowania trybu przewidzianego w ustawie z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej dla zmiany wierzyciela samodzielnego publicznego zakładu opieki zdrowotnej. W szczególności Wykonawca nie może dokonać cesji wierzytelności wynikających z



- Umowy pod jakimkolwiek tytułem, w tym również przez przyjmowanie poręki celem umożliwienia przejęcia wierzytelności przez osobę trzecią.
4. Strony zobowiązują zachować w poufności postanowienia niniejszej umowy oraz wszelkie informacje pozyskane w związku z zawarciem i realizacją umowy. Obowiązek poufności nie dotyczy danych, które zgodnie z przepisami prawa lub postanowieniami umownymi powinny być upublicznione albo przekazane właściwym organom lub podmiotom trzecim.
 5. Umowę sporządzono w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, jednym dla Zamawiającego i jednym dla Wykonawcy.
 6. Strony zobowiązują się do zachowania w tajemnicy wobec osób trzecich informacji poufnych oraz do niewykorzystywania informacji poufnych dla celów innych aniżeli służące realizacji przedmiotu umowy. Za informacje poufne Zamawiającego rozumie się wszelkie informacje i/lub materiały dotyczące Zamawiającego, które nie są znane lub nie powinny być znane publicznie powzięte/otrzymane przez Wykonawcę, w związku z wykonywaniem lub przy okazji wykonywania umowy, a w szczególności informacje stanowiące tajemnice prawem chronione, w tym informacje chronione na podstawie ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych oraz informacje chronione na podstawie ustawy z dnia 5 sierpnia 2010 r. o ochronie informacji niejawnych.
 7. Postanowienia ust. 6 nie stosuje się w zakresie, w jakim obowiązek udostępnienia informacji osobie trzeciej wynika z przepisu prawa.

Zamawiający

Wykonawca

Załącznik nr 4 JEDZ

STANDARDOWY FORMULARZ JEDNOLITEGO EUROPEJSKIEGO DOKUMENTU ZAMÓWIENIA

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

W przypadku postępowań o udzielenie zamówienia, w ramach których zaproszenie do ubiegania się o zamówienie opublikowano w Dzienniku Urzędowym Unii Europejskiej, informacje wymagane w części I zostaną automatycznie wyszukane, pod warunkiem że do utworzenia i wypełnienia jednolitego europejskiego dokumentu zamówienia wykorzystany zostanie elektroniczny serwis poświęcony jednolitemu europejskiemu dokumentowi zamówienia². Adres publikacyjny stosownego ogłoszenia³ w Dzienniku Urzędowym Unii Europejskiej:

Otrzymany numer ogłoszenia 237121-2018-PL

<http://ted.europa.eu/udl?uri=TED:NOTICE:237121-2018:TEXT:PL:HTML>

Numer ogłoszenia w Dz.U. S: 2018/S 104-237121

Jeżeli nie opublikowano zaproszenia do ubiegania się o zamówienie w Dz.U., instytucja zamawiająca lub podmiot zamawiający muszą wypełnić informacje umożliwiające jednoznaczne zidentyfikowanie postępowania o udzielenie zamówienia:

W przypadku gdy publikacja ogłoszenia w Dzienniku Urzędowym Unii Europejskiej nie jest wymagana, proszę podać inne informacje umożliwiające jednoznaczne zidentyfikowanie postępowania o udzielenie zamówienia (np. adres publikacyjny na poziomie krajowym): [...]

INFORMACJE NA TEMAT POSTĘPOWANIA O UDZIELENIE ZAMÓWIENIA

Informacje wymagane w części I zostaną automatycznie wyszukane, pod warunkiem że wyżej wymieniony elektroniczny serwis poświęcony jednolitemu europejskiemu dokumentowi zamówienia zostanie wykorzystany do utworzenia i wypełnienia tego dokumentu. W przeciwnym przypadku informacje te musi wypełnić wykonawca.

Tożsamość zamawiającego ⁴	Odpowiedź:
Nazwa:	Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej

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

3 W przypadku **instytucji zamawiających**: **wstępne ogłoszenie informacyjne** wykorzystywane jako zaproszenie do ubiegania się o zamówienie albo **ogłoszenie o zamówieniu**.

W przypadku **podmiotów zamawiających**: **okresowe ogłoszenie informacyjne** wykorzystywane jako zaproszenie do ubiegania się o zamówienie, **ogłoszenie o zamówieniu** lub **ogłoszenie o istnieniu systemu kwalifikowania**.

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



Jakiego zamówienia dotyczy niniejszy dokument?	Odpowiedź:
Tytuł lub krótki opis udzielanego zamówienia ⁵ :	Zakup i dostawa wyposażenia na potrzeby pododdziału chirurgii urazowo-ortopedycznej, poradni urazowo-ortopedycznej oraz poradni rehabilitacji i fizjoterapii w SPZOZ w Siemiatyczach
Numer referencyjny nadany sprawie przez instytucję zamawiającą lub podmiot zamawiający (jeżeli dotyczy) ⁶ :	SP ZOZ ZP/05/18
Wszystkie pozostałe informacje we wszystkich sekcjach jednolitego europejskiego dokumentu zamówienia powinien wypełnić wykonawca.	

Część II: Informacje dotyczące wykonawcy

A: INFORMACJE NA TEMAT WYKONAWCY

Identyfikacja:	Odpowiedź:
Nazwa:	[]
Numer VAT, jeżeli dotyczy>(*1) Jeżeli numer VAT nie ma zastosowania, proszę podać inny krajowy numer identyfikacyjny, jeżeli jest wymagany i ma zastosowanie.(*2)	[] []
Adres pocztowy:	[.....]
Osoba lub osoby wyznaczone do kontaktów ⁷ :	[.....]
Telefon:	[.....]
Adres e-mail:	[.....]
Adres internetowy (adres www) (jeżeli dotyczy):	[.....]
Informacje ogólne:	Odpowiedź:
Czy wykonawca jest mikroprzedsiębiorstwem bądź małym lub średnim przedsiębiorstwem ⁸ ?	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie

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

6 Zob. pkt II.1.1 stosownego ogłoszenia.

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



<p>Jedynie w przypadku gdy zamówienie jest zastrzeżone⁹: czy wykonawca jest zakładem pracy chronionej, „przedsiębiorstwem społecznym”¹⁰ lub czy będzie realizował zamówienie w ramach programów zatrudnienia chronionego? Jeżeli tak, jaki jest odpowiedni odsetek pracowników niepełnosprawnych lub defaworyzowanych? Jeżeli jest to wymagane, proszę określić, do której kategorii lub których kategorii pracowników niepełnosprawnych lub defaworyzowanych należą dani pracownicy.</p>	<p><input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie</p> <p>[...]</p> <p>[...]</p>
<p>Jeżeli dotyczy, czy wykonawca jest wpisany do urzędowego wykazu zatwierdzonych wykonawców lub posiada równoważne zaświadczenie (np. w ramach krajowego systemu (wstępnego) kwalifikowania)?</p>	<p><input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie <input type="checkbox"/> Nie dotyczy</p>
<p>Jeżeli tak:</p> <p>Proszę udzielić odpowiedzi w pozostałych fragmentach niniejszej sekcji, w sekcji B i, w odpowiednich przypadkach, sekcji C niniejszej części, uzupełnić część V (w stosownych przypadkach) oraz w każdym przypadku wypełnić i podpisać część VI.</p> <p>a) Proszę podać nazwę wykazu lub zaświadczenia i odpowiedni numer rejestracyjny lub numer zaświadczenia, jeżeli dotyczy:</p> <p>b) Jeżeli poświadczenie wpisu do wykazu lub wydania zaświadczenia jest dostępne w formie elektronicznej, proszę podać:</p> <p>c) Proszę podać dane referencyjne stanowiące podstawę wpisu do wykazu lub wydania</p>	<p>a) [.....]</p> <p>b) (adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji): [.....][.....][.....][.....]</p> <p>c) [.....]</p>

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

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

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

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

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

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



<p>zaświadczenia oraz, w stosownych przypadkach, klasyfikację nadaną w urzędowym wykazie¹¹:</p> <p>d) Czy wpis do wykazu lub wydane zaświadczenie obejmują wszystkie wymagane kryteria kwalifikacji?</p> <p>Jeżeli nie: Proszę dodatkowo uzupełnić brakujące informacje w części IV w sekcjach A, B, C lub D, w zależności od przypadku. WYŁĄCZNIE jeżeli jest to wymagane w stosownym ogłoszeniu lub dokumentach zamówienia:</p> <p>e) Czy wykonawca będzie w stanie przedstawić zaświadczenie odnoszące się do płatności składek na ubezpieczenie społeczne i podatków lub przedstawić informacje, które umożliwią instytucji zamawiającej lub podmiotowi zamawiającemu uzyskanie tego zaświadczenia bezpośrednio za pomocą bezpłatnej krajowej bazy danych w dowolnym państwie członkowskim?</p> <p>Jeżeli odnośna dokumentacja jest dostępna w formie elektronicznej, proszę wskazać:</p>	<p>d) <input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie</p> <p>e) <input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie</p> <p>(adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji): [.....][.....][.....][.....]</p>
<p>Rodzaj uczestnictwa:</p>	<p>Odpowiedź:</p>
<p>Czy wykonawca bierze udział w postępowaniu o udzielenie zamówienia wspólnie z innymi wykonawcami¹²?</p>	<p><input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie</p>
<p>Jeżeli tak, proszę dopilnować, aby pozostali uczestnicy przedstawili odrębne jednolite europejskie dokumenty zamówienia.</p>	
<p>Jeżeli tak:</p> <p>a) Proszę wskazać rolę wykonawcy w grupie (lider, odpowiedzialny za określone zadania itd.):</p> <p>b) Proszę wskazać pozostałych wykonawców biorących wspólnie udział w postępowaniu o udzielenie zamówienia:</p> <p>c) W stosownych przypadkach nazwa grupy biorącej udział:</p>	<p>a): [.....]</p> <p>b): [.....]</p> <p>c): [.....]</p>
<p>Części</p>	<p>Odpowiedź:</p>
<p>W stosownych przypadkach wskazanie części zamówienia, w odniesieniu do której (których)</p>	<p>[]</p>

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

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



wykonawca zamierza złożyć ofertę.

B: INFORMACJE NA TEMAT PRZEDSTAWICIELI WYKONAWCY

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

Osoby upoważnione do reprezentowania, o ile istnieją: (*3)	Odpowiedź:
Imię i nazwisko, wraz z datą i miejscem urodzenia, jeżeli są wymagane:	[.....], [.....]
Stanowisko/Działający(-a) jako:	[.....]
Adres pocztowy:	[.....]
Telefon:	[.....]
Adres e-mail:	[.....]
W razie potrzeby proszę podać szczegółowe informacje dotyczące przedstawicielstwa (jego form, zakresu, celu itd.):	[.....]

C: INFORMACJE NA TEMAT POLEGANIA NA ZDOLNOŚCI INNYCH PODMIOTÓW

Zależność od innych podmiotów:	Odpowiedź:
Czy wykonawca polega na zdolności innych podmiotów w celu spełnienia kryteriów kwalifikacji określonych poniżej w części IV oraz (ewentualnych) kryteriów i zasad określonych poniżej w części V?	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie

Jeżeli tak, proszę przedstawić – dla każdego z podmiotów, których to dotyczy – odrębny formularz jednolitego europejskiego dokumentu zamówienia zawierający informacje wymagane w **niniejszej części sekcja A i B oraz w części III**, należycie wypełniony i podpisany przez dane podmioty. Należy zauważyć, że dotyczy to również wszystkich pracowników technicznych lub służb technicznych, nienależących bezpośrednio do przedsiębiorstwa danego wykonawcy, w szczególności tych odpowiedzialnych za kontrolę jakości, a w przypadku zamówień publicznych na roboty budowlane – tych, do których wykonawca będzie mógł się zwrócić o wykonanie robót budowlanych.



O ile ma to znaczenie dla określonych zdolności, na których polega wykonawca, proszę dołączyć – dla każdego z podmiotów, których to dotyczy – informacje wymagane w częściach IV i V¹³.

D: INFORMACJE DOTYCZĄCE PODWYKONAWCÓW, NA KTÓRYCH ZDOLNOŚCI WYKONAWCA NIE POLEGA

(Sekcja, którą należy wypełnić jedynie w przypadku gdy instytucja zamawiająca lub podmiot zamawiający wprost tego zażąda.)

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

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

Część III: Podstawy wykluczenia

A: PODSTAWY ZWIĄZANE Z WYROKAMI SKAZUJĄCYMI ZA PRZESTĘPSTWO

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

1. udział w **organizacji przestępczej**¹⁴;
2. **korupcja**¹⁵;
3. **nadużycie finansowe**¹⁶;
4. **przestępstwa terrorystyczne lub przestępstwa związane z działalnością terrorystyczną**¹⁷
5. **pranie pieniędzy lub finansowanie terroryzmu**¹⁸

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

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

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

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

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



6. **praca dzieci i inne formy handlu ludźmi¹⁹.**

Podstawy związane z wyrokami skazującymi za przestępstwo na podstawie przepisów krajowych stanowiących wdrożenie podstaw określonych w art. 57 ust. 1 wspomnianej dyrektywy:	Odpowiedź:
<p>Czy w stosunku do samego wykonawcy bądź jakiegokolwiek osoby będącej członkiem organów administracyjnych, zarządzających lub nadzorczych wykonawcy, lub posiadającej w przedsiębiorstwie wykonawcy uprawnienia do reprezentowania, uprawnienia decyzyjne lub kontrolne, wydany został prawomocny wyrok z jednego z wyżej wymienionych powodów, orzeczeniem sprzed najwyżej pięciu lat lub w którym okres wykluczenia określony bezpośrednio w wyroku nadal obowiązuje?</p>	<p><input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie</p> <p>Jeżeli odnośna dokumentacja jest dostępna w formie elektronicznej, proszę wskazać: (adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji): [.....][.....][.....][.....]²⁰</p>
<p>Jeżeli tak, proszę podać²¹:</p> <p>a) datę wyroku, określić, których spośród punktów 1–6 on dotyczy, oraz podać powód(-ody) skazania;</p> <p>b) wskazać, kto został skazany [];</p> <p>c) w zakresie, w jakim zostało to bezpośrednio ustalone w wyroku:</p>	<p>a) data: [], punkt(-y): [], powód(-ody): []</p> <p>b) [.....]</p> <p>c) długość okresu wykluczenia [.....] oraz punkt(-y), którego(-ych) to dotyczy.</p> <p>Jeżeli odnośna dokumentacja jest dostępna w formie elektronicznej, proszę wskazać: (adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji): [.....][.....][.....][.....]²²</p>
<p>W przypadku skazania, czy wykonawca przedsięwziął środki w celu wykazania swojej rzetelności pomimo istnienia odpowiedniej podstawy wykluczenia²³ („samooczyszczenie”)?</p>	<p><input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie</p>

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

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

20 Proszę powtórzyć tyle razy, ile jest to konieczne.

21 Proszę powtórzyć tyle razy, ile jest to konieczne.

22 Proszę powtórzyć tyle razy, ile jest to konieczne.

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



Jeżeli tak, proszę opisać przedsięwzięte środki²⁴: [.....]

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

Płatność podatków lub składek na ubezpieczenie społeczne:	Odpowiedź:	
Czy wykonawca wywiązał się ze wszystkich obowiązków dotyczących płatności podatków lub składek na ubezpieczenie społeczne , zarówno w państwie, w którym ma siedzibę, jak i w państwie członkowskim instytucji zamawiającej lub podmiotu zamawiającego, jeżeli jest ono inne niż państwo siedziby?	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie	
	Podatki	Składki na ubezpieczenia społeczne

²⁴ Uwzględniając charakter popełnionych przestępstw (jednorazowe, powtarzające się, systematyczne itd.), objaśnienie powinno wykazywać stosowność przedsięwziętych środków.



<p>Jeżeli nie, proszę wskazać:</p> <p>a) państwo lub państwo członkowskie, którego to dotyczy;</p> <p>b) jakiej kwoty to dotyczy?</p> <p>c) w jaki sposób zostało ustalone to naruszenie obowiązków:</p> <p>1) w trybie decyzji sądowej lub administracyjnej:</p> <ul style="list-style-type: none"> – Czy ta decyzja jest ostateczna i wiążąca? – Proszę podać datę wyroku lub decyzji. – W przypadku wyroku, o ile została w nim bezpośrednio określona, długość okresu wykluczenia: <p>2) w inny sposób? Proszę sprecyzować, w jaki:</p> <p>d) Czy wykonawca spełnił lub spełni swoje obowiązki, dokonując płatności należnych podatków lub składek na ubezpieczenie społeczne, lub też zawierając wiążące porozumienia w celu spłaty tych należności, obejmujące w stosownych przypadkach narosłe odsetki lub grzywny?</p>	<p>a) [.....]</p> <p>b) [.....]</p> <p>c1) <input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie</p> <p>– <input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie</p> <p>– [.....]</p> <p>– [.....]</p> <p>c2) [...]</p> <p>d) <input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie</p> <p>Jeżeli tak, proszę podać szczegółowe informacje na ten temat: [.....]</p>	<p>a) [.....]</p> <p>b) [.....]</p> <p>c1) <input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie</p> <p>– <input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie</p> <p>– [.....]</p> <p>– [.....]</p> <p>c2) [...]</p> <p>d) <input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie</p> <p>Jeżeli tak, proszę podać szczegółowe informacje na ten temat: [.....]</p>
<p>Jeżeli odnośna dokumentacja dotycząca płatności podatków lub składek na ubezpieczenie społeczne jest dostępna w formie elektronicznej, proszę wskazać:</p>	<p>(adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji): ²⁵ [.....][.....][.....]</p>	

C: PODSTAWY ZWIĄZANE Z NIETYTUŁACIĄ, KONFLIKTEM INTERESÓW LUB WYKROCZENIAMI ZAWODOWYMI²⁶

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

<p>Informacje dotyczące ewentualnej niewypłacalności, konfliktu interesów lub</p>	<p>Odpowiedź:</p>
------------------------------------------------------------------------------------------	--------------------------

²⁵ Proszę powtórzyć tyle razy, ile jest to konieczne.

²⁶ Zob. art. 57 ust. 4 dyrektywy 2014/24/WE.



wykroczeń zawodowych	
<p>Czy wykonawca, wedle własnej wiedzy, naruszył swoje obowiązki w dziedzinie prawa środowiska, prawa socjalnego i prawa pracy^{27,2}?</p>	<p><input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie</p> <p>Jeżeli tak, czy wykonawca przedsięwziął środki w celu wykazania swojej rzetelności pomimo istnienia odpowiedniej podstawy wykluczenia („samooczyszczenie”)?</p> <p><input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie</p> <p>Jeżeli tak, proszę opisać przedsięwzięte środki: [.....]</p>
<p>Czy wykonawca znajduje się w jednej z następujących sytuacji:</p> <p>a) zbankrutował; lub</p> <p>b) prowadzone jest wobec niego postępowanie upadłościowe lub likwidacyjne; lub</p> <p>c) zawarł układ z wierzycielami; lub</p> <p>d) znajduje się w innej tego rodzaju sytuacji wynikającej z podobnej procedury przewidzianej w krajowych przepisach ustawowych i wykonawczych²⁸; lub</p> <p>e) jego aktywami zarządza likwidator lub sąd; lub</p> <p>f) jego działalność gospodarcza jest zawieszona?</p> <p>Jeżeli tak:</p> <ul style="list-style-type: none"> – Proszę podać szczegółowe informacje: – Proszę podać powody, które pomimo powyższej sytuacji umożliwiają realizację zamówienia, z uwzględnieniem mających zastosowanie przepisów krajowych i środków dotyczących kontynuowania działalności gospodarczej²⁹. <p>Jeżeli odnośna dokumentacja jest dostępna w formie elektronicznej, proszę wskazać:</p>	<p><input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie</p> <p>– [.....]</p> <p>– [.....]</p> <p>(adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji): [.....][.....][.....]</p>

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

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

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



<p>Czy wykonawca jest winien poważnego wykroczenia zawodowego³⁰?</p> <p>Jeżeli tak, proszę podać szczegółowe informacje na ten temat:</p>	<p><input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie</p> <p>{.....}</p> <p>Jeżeli tak, czy wykonawca przedsięwziął środki w celu samooczyszczenia? <input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie</p> <p>Jeżeli tak, proszę opisać przedsięwzięte środki: {.....}</p>
<p>Czy wykonawca zawarł z innymi wykonawcami porozumienia mające na celu zakłócenie konkurencji?</p> <p>Jeżeli tak, proszę podać szczegółowe informacje na ten temat:</p>	<p><input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie</p> <p>{...}</p> <p>Jeżeli tak, czy wykonawca przedsięwziął środki w celu samooczyszczenia? <input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie</p> <p>Jeżeli tak, proszę opisać przedsięwzięte środki: {.....}</p>
<p>Czy wykonawca wie o jakimkolwiek konflikcie interesów³¹ spowodowanym jego udziałem w postępowaniu o udzielenie zamówienia?</p> <p>Jeżeli tak, proszę podać szczegółowe informacje na ten temat:</p>	<p><input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie</p> <p>{...}</p>
<p>Czy wykonawca lub przedsiębiorstwo związane z wykonawcą doradzał(-o) instytucji zamawiającej lub podmiotowi zamawiającemu bądź był(-o) w inny sposób zaangażowany(-e) w przygotowanie postępowania o udzielenie zamówienia?</p> <p>Jeżeli tak, proszę podać szczegółowe informacje na ten temat:</p>	<p><input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie</p> <p>{...}</p>
<p>Czy wykonawca znajdował się w sytuacji, w której wcześniejsza umowa w sprawie zamówienia publicznego, wcześniejsza umowa z podmiotem zamawiającym lub wcześniejsza umowa w sprawie koncesji została rozwiązana przed czasem, lub w której nałożone zostało odszkodowanie bądź inne porównywalne sankcje w związku z tą wcześniejszą umową?</p> <p>Jeżeli tak, proszę podać szczegółowe informacje na ten temat:</p>	<p><input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie</p> <p>{...}</p> <p>Jeżeli tak, czy wykonawca przedsięwziął środki w celu samooczyszczenia? <input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie</p> <p>Jeżeli tak, proszę opisać przedsięwzięte środki: {.....}</p>

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

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



<p>Czy wykonawca może potwierdzić, że: nie jest winny poważnego wprowadzenia w błąd przy dostarczaniu informacji wymaganych do weryfikacji braku podstaw wykluczenia lub do weryfikacji spełnienia kryteriów kwalifikacji; b) nie zataił tych informacji; c) jest w stanie niezwłocznie przedstawić dokumenty potwierdzające wymagane przez instytucję zamawiającą lub podmiot zamawiający; oraz d) nie przedsięwziął kroków, aby w bezprawny sposób wpłynąć na proces podejmowania decyzji przez instytucję zamawiającą lub podmiot zamawiający, pozyskać informacje poufne, które mogą dać mu nienależną przewagę w postępowaniu o udzielenie zamówienia, lub wskutek zaniedbania przedstawić wprowadzające w błąd informacje, które mogą mieć istotny wpływ na decyzje w sprawie wykluczenia, kwalifikacji lub udzielenia zamówienia?</p>	<p><input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie</p>
--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	------------------------------------------------------------------

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

Podstawy wykluczenia o charakterze wyłącznie krajowym(*4)	Odpowiedź:
<p>Czy mają zastosowanie podstawy wykluczenia o charakterze wyłącznie krajowym określone w stosownym ogłoszeniu lub w dokumentach zamówienia? Jeżeli dokumentacja wymagana w stosownym ogłoszeniu lub w dokumentach zamówienia jest dostępna w formie elektronicznej, proszę wskazać:</p>	<p><input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie</p> <p>(adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji): [.....][.....][.....]³²</p>
<p>W przypadku gdy ma zastosowanie którakolwiek z podstaw wykluczenia o charakterze wyłącznie krajowym, czy wykonawca przedsięwziął środki w celu samooczyszczenia? Jeżeli tak, proszę opisać przedsięwzięte środki:</p>	<p><input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie</p> <p>[.....]</p>

32 Proszę powtórzyć tyle razy, ile jest to konieczne.

Część IV: Kryteria kwalifikacji

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

α : OGÓLNE OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE WSZYSTKICH KRYTERIÓW KWALIFIKACJI

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

Spełnienie wszystkich wymaganych kryteriów kwalifikacji	Odpowiedź
Spełnia wymagane kryteria kwalifikacji:	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie

A: KOMPETENCJE

Wykonawca powinien przedstawić informacje jedynie w przypadku gdy instytucja zamawiająca lub podmiot zamawiający wymagają danych kryteriów kwalifikacji w stosownym ogłoszeniu lub w dokumentach zamówienia, o których mowa w ogłoszeniu.

Kompetencje	Odpowiedź
1) Figuruje w odpowiednim rejestrze zawodowym lub handlowym prowadzonym w państwie członkowskim siedziby wykonawcy ³³ : Jeżeli odnośna dokumentacja jest dostępna w formie elektronicznej, proszę wskazać:	[...] (adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji): [.....][.....][.....]
2) W odniesieniu do zamówień publicznych na usługi: Czy konieczne jest posiadanie określonego zezwolenia lub bycie członkiem określonej organizacji, aby mieć możliwość świadczenia usługi, o której mowa, w państwie siedziby wykonawcy? Jeżeli odnośna dokumentacja jest dostępna w formie elektronicznej, proszę wskazać:	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie Jeżeli tak, proszę określić, o jakie zezwolenie lub status członkowski chodzi, i wskazać, czy wykonawca je posiada: [...] <input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie (adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji): [.....][.....][.....]

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

B: SYTUACJA EKONOMICZNA I FINANSOWA

Wykonawca powinien przedstawić informacje jedynie w przypadku gdy instytucja zamawiająca lub podmiot zamawiający wymagają danych kryteriów kwalifikacji w stosownym ogłoszeniu lub w dokumentach zamówienia, o których mowa w ogłoszeniu.

Sytuacja ekonomiczna i finansowa	Odpowiedź:
<p>1a) Jego („ogólny”) roczny obrót w ciągu określonej liczby lat obrotowych wymaganej w stosownym ogłoszeniu lub dokumentach zamówienia jest następujący:</p> <p>i/lub</p> <p>1b) Jego średni roczny obrót w ciągu określonej liczby lat wymaganej w stosownym ogłoszeniu lub dokumentach zamówienia jest następujący³⁴ (-):</p> <p>Jeżeli odnośna dokumentacja jest dostępna w formie elektronicznej, proszę wskazać:</p>	<p>rok: [.....] obrót: [.....] [...] waluta rok: [.....] obrót: [.....] [...] waluta rok: [.....] obrót: [.....] [...] waluta</p> <p>(liczba lat, średni obrót): [.....], [.....] [...] waluta</p> <p>(adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji): [.....][.....][.....]</p>
<p>2a) Jego roczny („specyficzny”) obróć w obszarze działalności gospodarczej objętym zamówieniem i określonym w stosownym ogłoszeniu lub dokumentach zamówienia w ciągu wymaganej liczby lat obrotowych jest następujący:</p> <p>i/lub</p> <p>2b) Jego średni roczny obrót w przedmiotowym obszarze i w ciągu określonej liczby lat wymaganej w stosownym ogłoszeniu lub dokumentach zamówienia jest następujący³⁵:</p> <p>Jeżeli odnośna dokumentacja jest dostępna w formie elektronicznej, proszę wskazać:</p>	<p>rok: [.....] obrót: [.....] [...] waluta rok: [.....] obrót: [.....] [...] waluta rok: [.....] obrót: [.....] [...] waluta</p> <p>(liczba lat, średni obrót): [.....], [.....] [...] waluta</p> <p>(adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji): [.....][.....][.....]</p>
<p>3) W przypadku gdy informacje dotyczące obrotu (ogólnego lub specyficznego) nie są dostępne za cały wymagany okres, proszę podać datę założenia przedsiębiorstwa wykonawcy lub rozpoczęcia działalności przez wykonawcę:</p>	<p>[.....]</p>
<p>4) W odniesieniu do wskaźników finansowych³⁶ określonych w stosownym ogłoszeniu lub</p>	<p>(określenie wymaganego wskaźnika — stosunek X do Y³⁷ — oraz wartość):</p>

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

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

36 Np. stosunek aktywów do zobowiązań.

37 Np. stosunek aktywów do zobowiązań.



dokumentach zamówienia wykonawca oświadcza, że aktualna(-e) wartość(-ci) wymaganego(-ych) wskaźnika(-ów) jest (są) następująca(-e): Jeżeli odnośna dokumentacja jest dostępna w formie elektronicznej, proszę wskazać:	{.....}, {.....} ³⁸ {adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji): {.....}{.....}{.....}
5) W ramach ubezpieczenia z tytułu ryzyka zawodowego wykonawca jest ubezpieczony na następującą kwotę: Jeżeli te informacje są dostępne w formie elektronicznej, proszę wskazać:	{.....} {...} waluta {adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji): {.....}{.....}{.....}
6) W odniesieniu do innych ewentualnych wymogów ekonomicznych lub finansowych , które mogły zostać określone w stosownym ogłoszeniu lub dokumentach zamówienia, wykonawca oświadcza, że Jeżeli odnośna dokumentacja, która mogła zostać określona w stosownym ogłoszeniu lub w dokumentach zamówienia, jest dostępna w formie elektronicznej, proszę wskazać:	{.....} {adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji): {.....}{.....}{.....}

C: ZDOLNOŚĆ TECHNICZNA I ZAWODOWA

Wykonawca powinien przedstawić informacje jedynie w przypadku gdy instytucja zamawiająca lub podmiot zamawiający wymagają danych kryteriów kwalifikacji w stosownym ogłoszeniu lub w dokumentach zamówienia, o których mowa w ogłoszeniu.

Zdolność techniczna i zawodowa	Odpowiedź:
1a) Jedynie w odniesieniu do zamówień publicznych na roboty budowlane : W okresie odniesienia ³⁹ wykonawca wykonał następujące roboty budowlane określonego rodzaju : Jeżeli odnośna dokumentacja dotycząca zadowalającego wykonania i rezultatu w odniesieniu do najważniejszych robót budowlanych jest dostępna w formie elektronicznej, proszę wskazać:	Liczba lat (okres ten został wskazany w stosownym ogłoszeniu lub dokumentach zamówienia): {...} Roboty budowlane: {.....} {adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji): {.....}{.....}{.....}
1b) Jedynie w odniesieniu do zamówień publicznych na dostawy i zamówień publicznych na usługi :	Liczba lat (okres ten został wskazany w stosownym ogłoszeniu lub dokumentach

38 Proszę powtórzyć tyle razy, ile jest to konieczne.

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



<p>W okresie odniesienia⁴⁰ wykonawca zrealizował następujące główne dostawy określonego rodzaju lub wyświadczył następujące główne usługi określonego rodzaju: Przy sporządzaniu wykazu proszę podać kwoty, daty i odbiorców, zarówno publicznych, jak i prywatnych⁴¹:</p>	<p>zamówienia): [...]</p> <table border="1" data-bbox="826 315 1390 454"> <thead> <tr> <th data-bbox="826 315 1007 383">Opis</th> <th data-bbox="1007 315 1129 383">Kwoty</th> <th data-bbox="1129 315 1230 383">Daty</th> <th data-bbox="1230 315 1390 383">Odbiorcy</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td data-bbox="826 383 1007 454"></td> <td data-bbox="1007 383 1129 454"></td> <td data-bbox="1129 383 1230 454"></td> <td data-bbox="1230 383 1390 454"></td> </tr> </tbody> </table>	Opis	Kwoty	Daty	Odbiorcy				
Opis	Kwoty	Daty	Odbiorcy						
<p>2) Może skorzystać z usług następujących pracowników technicznych lub służb technicznych⁴², w szczególności tych odpowiedzialnych za kontrolę jakości: W przypadku zamówień publicznych na roboty budowlane wykonawca będzie mógł się zwrócić do następujących pracowników technicznych lub służb technicznych o wykonanie robót:</p>	<p>[.....]</p> <p>[.....]</p>								
<p>3) Korzysta z następujących urządzeń technicznych oraz środków w celu zapewnienia jakości, a jego zaplecze naukowo-badawcze jest następujące:</p>	<p>[.....]</p>								
<p>4) Podczas realizacji zamówienia będzie mógł stosować następujące systemy zarządzania łańcuchem dostaw i śledzenia łańcucha dostaw:</p>	<p>[.....]</p>								
<p>5) W odniesieniu do produktów lub usług o złożonym charakterze, które mają zostać dostarczone, lub – wyjątkowo – w odniesieniu do produktów lub usług o szczególnym przeznaczeniu: Czy wykonawca zezwoli na przeprowadzenie kontroli⁴³ swoich zdolności produkcyjnych lub zdolności technicznych, a w razie konieczności także dostępnych mu środków naukowych i badawczych, jak również środków kontroli jakości?</p>	<p><input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie</p>								
<p>6) Następującym wykształceniem i kwalifikacjami zawodowymi legitymuje się: a) sam usługodawca lub wykonawca: lub (w zależności od wymogów określonych w</p>	<p>a) [.....]</p>								

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

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

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

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



<p>stosownym ogłoszeniu lub dokumentach zamówienia):</p> <p>b) jego kadra kierownicza:</p>	<p>b) [.....]</p>
<p>7) Podczas realizacji zamówienia wykonawca będzie mógł stosować następujące środki zarządzania środowiskowego:</p>	<p>[.....]</p>
<p>8) Wielkość średniego rocznego zatrudnienia u wykonawcy oraz liczebność kadry kierowniczej w ostatnich trzech latach są następujące</p>	<p>Rok, średnie roczne zatrudnienie: [.....], [.....] [.....], [.....] [.....], [.....] Rok, liczebność kadry kierowniczej: [.....], [.....] [.....], [.....] [.....], [.....]</p>
<p>9) Będzie dysponował następującymi narzędziami, wyposażeniem zakładu i urządzeniami technicznymi na potrzeby realizacji zamówienia:</p>	<p>[.....]</p>
<p>10) Wykonawca zamierza ewentualnie zlecić podwykonawcom⁴⁴ następującą część (procentową) zamówienia:</p>	<p>[.....]</p>
<p>11) W odniesieniu do zamówień publicznych na dostawy: Wykonawca dostarczy wymagane próbki, opisy lub fotografie produktów, które mają być dostarczone i którym nie musi towarzyszyć świadectwo autentyczności. Wykonawca oświadcza ponadto, że w stosownych przypadkach przedstawi wymagane świadectwa autentyczności. Jeżeli odnośna dokumentacja jest dostępna w formie elektronicznej, proszę wskazać:</p>	<p><input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie</p> <p><input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie</p> <p>(adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji): [.....][.....][.....]</p>
<p>12) W odniesieniu do zamówień publicznych na dostawy: Czy wykonawca może przedstawić wymagane zaświadczenia sporządzone przez urzędowe instytuty lub agencje kontroli jakości o uznanych kompetencjach, potwierdzające zgodność produktów poprzez wyraźne odniesienie do specyfikacji technicznych lub</p>	<p><input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie</p>

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



<p>norm, które zostały określone w stosownym ogłoszeniu lub dokumentach zamówienia? Jeżeli nie, proszę wyjaśnić dlaczego, i wskazać, jakie inne środki dowodowe mogą zostać przedstawione: Jeżeli odnośna dokumentacja jest dostępna w formie elektronicznej, proszę wskazać:</p>	<p>[...] {adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji): [.....][.....][.....]}</p>
--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

D: SYSTEMY ZAPEWNIANIA JAKOŚCI I NORMY ZARZĄDZANIA ŚRODOWISKOWEGO

Wykonawca powinien przedstawić informacje jedynie w przypadku gdy instytucja zamawiająca lub podmiot zamawiający wymagają systemów zapewniania jakości lub norm zarządzania środowiskowego w stosownym ogłoszeniu lub w dokumentach zamówienia, o których mowa w ogłoszeniu.

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



Część V: Ograniczanie liczby kwalifikujących się kandydatów

Wykonawca powinien przedstawić informacje jedynie w przypadku gdy instytucja zamawiająca lub podmiot zamawiający określili obiektywne i niedyskryminacyjne kryteria lub zasady, które mają być stosowane w celu ograniczenia liczby kandydatów, którzy zostaną zaproszeni do złożenia ofert lub prowadzenia dialogu. Te informacje, którym mogą towarzyszyć wymogi dotyczące (rodzajów) zaświadczeń lub rodzajów dowodów w formie dokumentów, które ewentualnie należy przedstawić, określono w stosownym ogłoszeniu lub w dokumentach zamówienia, o których mowa w ogłoszeniu.
Dotyczy jedynie procedury ograniczonej, procedury konkurencyjnej z negocjacjami, dialogu konkurencyjnego i partnerstwa innowacyjnego:

Wykonawca oświadcza, że:

Ograniczanie liczby kandydatów	Odpowiedź:
<p>W następujący sposób spełnia obiektywne i niedyskryminacyjne kryteria lub zasady, które mają być stosowane w celu ograniczenia liczby kandydatów:</p> <p>W przypadku gdy wymagane są określone zaświadczenia lub inne rodzaje dowodów w formie dokumentów, proszę wskazać dla każdego z nich, czy wykonawca posiada wymagane dokumenty:</p> <p>Jeżeli niektóre z tych zaświadczeń lub rodzajów dowodów w formie dokumentów są dostępne w postaci elektronicznej⁴⁵, proszę wskazać dla każdego z nich:</p>	<p>[...]</p> <p><input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie⁴⁶</p> <p>{adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji): [.....][.....][.....]}⁴⁷</p>

Część VI: Oświadczenia końcowe

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

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

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

46 Proszę powtórzyć tyle razy, ile jest to konieczne.

47 Proszę powtórzyć tyle razy, ile jest to konieczne.



a) instytucja zamawiająca lub podmiot zamawiający ma możliwość uzyskania odpowiednich dokumentów potwierdzających bezpośrednio za pomocą bezpłatnej krajowej bazy danych w dowolnym państwie członkowskim⁴⁸, lub

b) najpóźniej od dnia 18 kwietnia 2018 r.⁴⁹, instytucja zamawiająca lub podmiot zamawiający już posiada odpowiednią dokumentację.

Niżej podpisany(-a)(-i) oficjalnie wyraża(-ją) zgodę na to, aby Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Siemiatyczach uzyskać dostęp do dokumentów potwierdzających informacje, które zostały przedstawione w [wskazać część/sekcję/punkt(-y), których to dotyczy] niniejszego jednolitego europejskiego dokumentu zamówienia, na potrzeby **Dostawa sprzętu medycznego jednorazowego użytku dla SP ZOZ Siemiatcze.** nr ogłoszenia w DzU: 2017/S 040-072577

Data[.....], miejscowość[.....], podpis(y):[.....
.]

Instrukcja wypełnienia załącznika nr 4 JEDZ

Sekcje zaznaczone w ramce na żółto: "xyz", wypełnia Wykonawca.

Sekcje zaznaczone w ramce na szaro, z przekreślonym tekstem: "~~xyz~~", należy pozostawić bez wypełniania.

Wyjaśnienia dotyczące wybranych części JEDZ:

(*1) - W przypadku wykonawców posługujących się numerem VAT należy wpisać ten numer (Numer Identyfikacji Podatkowej poprzedzony symbolem kraju).

(*2) - W przypadku wykonawców nie posługujących się numerem VAT należy wpisać numer, którym wykonawca posługuje się w związku z prowadzoną działalnością: odpowiednio REGON, Numer Identyfikacji Podatkowej. W przypadku osób fizycznych nie prowadzących działalności gospodarczej, które do celów podatkowych posługują się numerem ewidencyjnym PESEL, należy wpisać ten numer.

(*3) – Proszę wpisać dane osoby/osób upoważnionych do podpisania oferty.

(*4) – Przez podstawę do wykluczenia o charakterze wyłącznie krajowym, należy rozumieć przesłanki wymienione w art.24 ust.1 pkt 21) i 22) ustawy PZP.

48 Pod warunkiem że wykonawca przekazał niezbędne informacje (adres internetowy, dane wydającego urząd lub organu, dokładne dane referencyjne dokumentacji) umożliwiające instytucji zamawiającej lub podmiotowi zamawiającemu tę czynność. W razie potrzeby musi temu towarzyszyć odpowiednia zgoda na uzyskanie takiego dostępu.

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



Załącznik nr 5

Uwaga:

Niniejsze oświadczenie należy złożyć w terminie 3 dni od dnia zamieszczenia na stronie internetowej zamawiającego informacji, o której mowa w art. 86 ust. 5 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 roku - Prawo zamówień publicznych (Dz.U. z 2017 r., poz. 1579 ze zm.)

OŚWIADCZENIE WYKONAWCY O GRUPIE KAPITAŁOWEJ

Składając ofertę w postępowaniu na „Zakup i dostawa wyposażenia na potrzeby pododdziału chirurgii urazowo-ortopedycznej, poradni urazowo-ortopedycznej oraz poradni rehabilitacji i fizjoterapii w SPZOZ w Siemiatyczach”

działając w imieniu i na rzecz:

.....
.....

(nazwa wykonawcy)

oświadczam, że:

- 1) * **Nie podlegam** wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 24 ust. 1 pkt 23 ustawy PZP, tym samym nie należę do grupy kapitałowej z pozostałymi uczestnikami w/w postępowania o zamówienie publiczne, w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów (t.j. Dz.U. z 2015 r., poz. 184, ze zm.)
- 2) * **Zachodzą** w stosunku do mnie przesłanki wykluczenia z niniejszego postępowania na podstawie art. 24 ust. 1 pkt 23 ustawy PZP. Jednocześnie przedkładam dowody, że powiązania z innymi uczestnikami w/w postępowania o zamówienie publiczne, nie prowadzą do zakłócenia konkurencji w postępowaniu o udzielenie zamówienia:

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

(*) - niepotrzebne skreślić



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 (w postaci odpowiedzialności karnej za treść złożonego oświadczenia na zasadach określonych w art. 297 § 1 Kodeksu karnego)

data.....

.....
Podpis osoby (osób) uprawnionej(ych) do

*składania oświadczeń woli w imieniu
Wykonawcy*



Załącznik nr 6

.....

(pieczęć wykonawcy)

ZOBOWIĄZANIE do oddania do dyspozycji niezbędnych zasobów na okres korzystania z nich przy wykonaniu zamówienia

Ja(/My) niżej podpisany(/ni) będąc
(imię i nazwisko składającego oświadczenie)

upoważnionym(/mi) do reprezentowania:

.....

(nazwa i adres podmiotu oddającego do dyspozycji zasoby)

o ś w i a d c z a m(/y),

że wyżej wymieniony podmiot, stosownie do art. 26 ust. 2b ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. – Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2013 r., poz. 907 z późn. zm.), odda Wykonawcy:

.....

(nazwa i adres Wykonawcy składającego ofertę)

do dyspozycji niezbędne zasoby¹.....

.....

(zakres udostępnianych zasobów)

na okres korzystania z nich przy wykonywaniu zamówienia na „.....

.....

przez cały okres realizacji zamówienia i w celu jego należytego wykonania.

Sposób wykorzystania ww. zasobów przez wykonawcę przy wykonywaniu zamówienia²:

.....

.....

Charakteru stosunku, jaki będzie łączył nas z wykonawcą³:



.....
.....
(miejsce i data złożenia oświadczenia)

.....
*(pieczęć i podpis osoby uprawnionej do składania oświadczeń woli
w imieniu podmiotu oddającego do dyspozycji zasoby)*

-
1. Zakres udostępnianych zasobów niezbędnych do potwierdzenia spełniania warunku:
 - wiedza i doświadczenie
 - potencjał techniczny (rodzaj, nazwa, model)
 - osoby zdolne do wykonania zamówienia (imię i nazwisko, funkcja lub zakres wykonywanych czynności)
 - zdolności finansowe i ekonomiczne

 2. np. podwykonawstwo, konsultacje, doradztwo. W sytuacji gdy przedmiotem udzielenia są zasoby nierozdzielnie związane z podmiotem ich udzielającym, niemożliwe do samodzielnego obrotu i dalszego udzielenia ich bez zaangażowania tego podmiotu w wykonanie zamówienia, taki dokument powinien zawierać wyraźne nawiązanie do uczestnictwa tego podmiotu w wykonaniu zamówienia.

 3. np. umowa cywilno-prawna, umowa o współpracy.



Załącznik nr 7

.....
(pieczęć wykonawcy)

WYKAZ DOSTAW

Przedmiot dostawy	(nazwa i miejsce realizacji)	Całkowita wartość brutto*	Terminy realizacji dostawy	Nazwa odbiorcy

Uwaga! Należy załączyć dokumenty potwierdzające, że przedstawione dostawy, określone w warunkach udziału, zostały wykonane należycie.

.....
podpisy osób upoważnionych do składania oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy