

Sfinansowano w ramach reakcji Unii na pandemię COVID-19

5 Wojskowy Szpital Kliniczny z Polikliniką – Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Krakowie
Sekcja Zamówień Publicznych
tel/fax (12) 630 80 59/ zam@5wszk.com.pl
Czynne: pn. – pt.: 7:30 – 15:05

Zatwierdzam data

10.07.2023 roku

ocds-148610-672d76d9-0488-11ee-9355-06954b8c6cb9 - Identyfikator postępowania na EZAMÓWIENIA

SWZ : Dostawa sprzętu medycznego III Sprawa nr: 43/ZP/2023

1. NAZWA ORAZ ADRES ZAMAWIAJĄCEGO :

1. 5 Wojskowy Szpital Kliniczny z Polikliniką SP ZOZ w Krakowie, ul. Wrocławska 1-3, 30-901 Kraków, adres internetowy Szpitala : <https://5wszk.com.pl/>

1.1. REGON: 351506868, NIP: 677-20-81-964.

1.2. Godziny pracy: 7:30 do 15:05 od poniedziałku do piątku oprócz dni ustawowo wolnych od pracy.

1.3. Tel/fax +48 12-630-80-59; e-mail: zam@5wszk.com.pl

2. **Strona internetowa prowadzonego postępowania** : <https://ezamowienia.gov.pl/>, adres strony internetowej prowadzonego postępowania : <https://ezamowienia.gov.pl/mp-client/search/list/ocds-148610-672d76d9-0488-11ee-9355-06954b8c6cb9>

2.1 **Strona internetowa na której udostępniane będą zmiany i wyjaśnienia treści SWZ oraz inne dokumenty zamówienia bezpośrednio związane z postępowaniem o udzielenie zamówienia** : <https://ezamowienia.gov.pl/> oraz <https://5wszk.com.pl/zamowienia>

3. TRYB POSTĘPOWANIA O UDZIELENIA ZAMÓWIENIA PUBLICZNEGO :

3.1 Postępowanie o udzielenie zamówienia publicznego prowadzone jest na podstawie **art. 129 ust. 1 pkt 1 w trybie przetargu nieograniczonego**, na podstawie ustawy z dnia 11 września 2019r. - Prawo zamówień publicznych (Dz.U. z 2022 r. poz. 1710 ze zm.) zwanej dalej „Ustawą PZP” lub „PZP” powyżej progów unijnych.

3.2 Stosowanie do dyspozycji art. 257 pkt 1 Pzp, Zamawiający zastrzega sobie prawo do unieważnienia postępowania o udzielenie zamówienia, jeżeli środki publiczne, które zamawiający zamierzał przeznaczyć na sfinansowanie całości lub części zamówienia, nie zostały mu przyznane.

3.3 W sprawach, które nie zostały uregulowane w niniejszej SWZ, mają zastosowanie przepisy ustawy PZP i akty wykonawcze do ustawy

3.4 Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: Numer identyfikacyjny projektu: Umowa o dofinansowanie nr POIS.11.03.00-00-0097/22-00/910/2023/389 Projektu pn. „Wsparcie oddziałów 5 Wojskowego Szpitala Klinicznego z Polikliniką SP ZOZ w Krakowie poprzez kompleksowe wyposażenie ” nr POIS.11.03.00-00-0097/221 w ramach działania 11.3 Wspieranie naprawy i odporności systemu ochrony zdrowia oś priorytetowa XI REACT-EU Programu Operacyjnego Infrastruktura i Środowisko 2014 – 2020 (**nie dotyczy materiałów eksploatacyjnych określonych w pakiecie nr 7,9,11,12**)

4. INFORMACJA CO DO MOŻLIWOŚCI SKŁADANIA OFERT CZĘŚCIOWYCH

4.1. Zamawiający przewiduje możliwość składania ofert częściowych zgodnie z pakietami określonymi w załączniku nr 1 do SWZ.

5. OPIS PRZEDMIOTU O UDZIELENIU ZAMÓWIENIA PUBLICZNEGO :

5.1 Przedmiotem zamówienia jest dostawa sprzętu medycznego III na zasadach i ilościach określonych w SWZ i w Załączniku nr 1 do SWZ.

Sfinansowano w ramach reakcji Unii na pandemię COVID-19

5 Wojskowy Szpital Kliniczny z Polikliniką – Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Krakowie
Sekcja Zamówień Publicznych
tel/fax (12) 630 80 59/ zam@5wszk.com.pl
Czynne: pn. – pt.: 7:30 – 15:05

5.2 W przypadku wystąpienia w SWZ lub którymkolwiek załączniku do SWZ nazw (w tym nazwy producenta, nazwy własne, znaki towarowe, normy oraz sformułowania „np.”), sprzęt można zastąpić równoważnym, który nie będzie gorszy niż ten wskazany w SWZ oraz gwarantować będzie zachowanie parametrów i funkcjonalności opisanych w SWZ.

5.3 Ewentualne występujące w SWZ nazwy (w tym nazwy producenta, nazwy własne, znaki towarowe, normy oraz sformułowania „np.”), typy i pochodzenie produktów nie są dla wykonawcy wiążące i nie mają na celu naruszenia ustawy PZP, a jedynie doprecyzowanie oczekiwań jakościowych, funkcjonalnych i technologicznych zamawiającego.

5.4 Dodatkowo, wszędzie tam, gdzie zostało wskazane pochodzenie (marka, znak towarowy, producent, dostawca itp.) materiałów lub normy, aprobaty, specyfikacje i systemy, o których mowa w ustawie Prawo Zamówień Publicznych (zwana dalej ustawą), Zamawiający dopuszcza oferowanie sprzętu lub rozwiązań równoważnych pod warunkiem, że zapewnią uzyskanie parametrów technicznych takich samych lub lepszych niż wymagane przez Zamawiającego w dokumentacji przetargowej. Zamawiający dopuszcza oferowanie materiałów lub urządzeń równoważnych. Materiały lub urządzenia pochodzące od konkretnych producentów określają minimalne parametry i cechy użytkowe, a także jakościowe (m.in.: wymiary, skład, zastosowany materiał, kolor, odcień, przeznaczenie materiałów i urządzeń, estetyka itp.) jakim muszą odpowiadać materiały lub urządzenia oferowane przez Wykonawcę, aby zostały spełnione wymagania stawiane przez Zamawiającego. Operowanie przykładowymi nazwami producenta ma jedynie na celu doprecyzowanie poziomu oczekiwań Zamawiającego w stosunku do określonego rozwiązania. Posługiwanie się nazwami producentów / produktów ma wyłącznie charakter przykładowy. Zamawiający, wskazując oznaczenie konkretnego producenta (dostawcy), konkretny produkt lub materiały przy opisie przedmiotu zamówienia, dopuszcza jednocześnie produkty równoważne o parametrach jakościowych i cechach użytkowych co najmniej na poziomie parametrów wskazanego produktu, uznając tym samym każdy produkt o wskazanych lub lepszych parametrach.

5.5 Wykonawca, który powołuje się na rozwiązania równoważne jest obowiązany wykazać, że oferowany przez niego sprzęt spełnia minimalne wymagania określone przez zamawiającego.

5.6 Wszystkie zmiany i odstępstwa nie mogą powodować obniżenia wartości funkcjonalnych i użytkowych sprzętu oraz nie mogą powodować zmniejszenia ich trwałości eksploatacyjnej.

5.7 Wykonawca określa w załączniku nr 1 do SWZ (w kolumnie parametry oferowane) oferowane rozwiązania równoważne.

5.8 Brak określenia „minimum” oznacza wymaganie na poziomie minimalnym, a Wykonawca może zaoferować rozwiązanie o lepszych parametrach

5.9 W sytuacjach, kiedy Zamawiający opisuje przedmiot zamówienia poprzez odniesienie się do norm, europejskich ocen technicznych, aprobat, specyfikacji technicznych i systemów odniesienia dopuszcza rozwiązania równoważne opisywanym.

5.10 Zamawiający nie przewiduje możliwości zawarcia umowy ramowej.

5.11 Zamawiający nie dopuszcza składania ofert wariantowych.

5.12 Zamawiający nie przewiduje się udzielenie zamówień, o których mowa w art. 214 ust. 1 pkt 7 i 8 Pzp.

5.13 Zamawiający nie dopuszcza do rozliczeń w walutach obcych.

5.14 Zamawiający nie przewiduje aukcji elektronicznej.

5.15 Zamawiający nie przewiduje zwrotu kosztów udziału w postępowaniu.

5.16 Zamawiający nie zastrzega obowiązku osobistego wykonania przez wykonawcę kluczowych zadań. Zamawiający wymaga wskazania przez wykonawcę zadań, których wykonanie zamierza powierzyć podwykonawcom, i podania firm podwykonawców (załącznik nr 1 do SWZ). Zamawiający nie będzie badał, czy wobec podwykonawcy niebędącego podmiotem udostępniającym zasoby zachodzą podstawy wykluczenia, o których mowa w art.108 i art.109 Pzp.

5.17 Zamawiający nie przewiduje wymagań, o których mowa w art. 95 oraz art. 96 ust. 2 pkt 2 ustawy.

Sfinansowano w ramach reakcji Unii na pandemię COVID-19

5 Wojskowy Szpital Kliniczny z Polikliniką – Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Krakowie
Sekcja Zamówień Publicznych
tel/fax (12) 630 80 59/ zam@5wszk.com.pl
Czynne: pn. – pt.: 7:30 – 15:05

5.18 Zamawiający nie przewiduje przeprowadzenia wizji lokalnej lub sprawdzenia przez niego dokumentów niezbędnych do realizacji zamówienia, o których mowa w art. 131 ust. 2 ustawy.

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

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

6. INFORMACJA O ZASTOSOWANIU PROCEDURY ODWRÓCONEJ

6.1 Zamawiający informuje że stosownie do przepisu 139 ust. 1 Pzp zastosuje tę procedurę w tym postępowaniu „Zamawiający może najpierw dokonać badania i oceny ofert, a następnie dokonać kwalifikacji podmiotowej wykonawcy, którego oferta została najwyżej oceniona, w zakresie braku podstaw wykluczenia oraz spełniania warunków udziału w postępowaniu, o ile taka możliwość została przewidziana w SWZ lub w ogłoszeniu o zamówieniu.” W przypadku, o którym mowa w 139 ust. 1, wykonawca nie jest obowiązany do złożenia wraz z ofertą oświadczenia, o którym mowa w art. 125 ust. 1, jeżeli zamawiający przewidział w SWZ możliwość żądania tego oświadczenia wyłącznie od wykonawcy, którego oferta została najwyżej oceniona.

7. INFORMACJA CO DO PRAWA OPCJI ORAZ OZNACZENIE PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA WEDŁUG KODU WSPÓLNEGO SŁOWNIKA ZAMÓWIEŃ

8.1 Zgodnie z prawem opcji: zgodnie z postanowieniami pkt 9 SWZ oraz umowy w tym zakresie.

8.2 Kod CPV 33100000-1 Urządzenia medyczne, Pakiet nr 1 – Urządzenia używane na salach operacyjnych 33162100-4, Pakiet nr 2 – Urządzenia używane na salach operacyjnych 33162100-4, Pakiet nr 3 - 33162200-5: Przyrządy używane na salach operacyjnych, Pakiet nr 4 - Urządzenia elektrochirurgiczne 33161000-6, Pakiet nr 5 – Urządzenia używane na salach operacyjnych 33162100-4, Pakiet nr 6 - Urządzenia elektrochirurgiczne 33161000-6, Pakiet nr 7 – 33190000-8 Różne urządzenia i produkty medyczne, Pakiet nr 8 - 33162200-5: Przyrządy używane na salach operacyjnych, Pakiet nr 9 – Urządzenia używane na salach operacyjnych 33162100-4, Pakiet nr 10 – Urządzenia używane na salach operacyjnych 33162100-4, Pakiet nr 11 – Urządzenia używane na salach operacyjnych 33162100-4, Pakiet nr 12 – Urządzenia używane na salach operacyjnych 33162100-4, Pakiet nr 13 - 33112200-0 Aparaty ultrasonograficzne, Pakiet nr 14 Endoskopy 33168100-6, Pakiet nr 15 Endoskopy 33168100-6, Pakiet nr 16 - 33162200-5: Przyrządy używane na salach operacyjnych, Pakiet nr 17 – 33169000-2 Przyrządy chirurgiczne.

8. **TERMIN WYKONANIA ZAMÓWIENIA PUBLICZNEGO :** Zamówienie będzie realizowane w okresie **do 12 tygodni** od dnia podpisania umowy **zastrzeżeniem, że w zakresie dostawy materiałów eksploatacyjnych w pakiecie nr 7,9,11 i 12 zamówienie realizowane będzie przez okres odpowiednio 12 miesięcy od dnia podpisania umowy** - realizowane z uwzględnieniem bieżących potrzeb Kupującego, na podstawie pisemnego zamówienia (e-mail), złożonego przez uprawnionego pracownika Kupującego **w terminie 10 dni** od dnia złożenia zamówienia. W zakresie materiałów eksploatacyjnych, ilości poszczególnych rodzajów towaru w opisie przedmiotu zamówienia mają charakter szacunkowy i orientacyjny. Kupujący zastrzega sobie możliwość zmiany przyjętych w umowie ilości, stosownie do swoich potrzeb. Niewykorzystanie materiałów eksploatacyjnych przez Kupującego do 50% łącznej wartości nie wymaga podania przyczyn i nie stanowi podstawy jego odpowiedzialności z tytułu niewykonania lub nienależytego wykonania umowy.

9. OPIS WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU ORAZ SPOSOBU OCENY ICH SPEŁNIENIA

9.1. O zamówienie mogą ubiegać się Wykonawcy, którzy nie podlegają wykluczeniu z postępowania w okolicznościach, o których mowa w art. 108 ust. 1 pkt 1-6 ustawy Prawo zamówień publicznych **oraz w art. 7 ust. 1 ustawy z dnia 13 kwietnia 2022 r. o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego (Dz.U. z 2022 poz. 835) i art. 5k ust. 1 Rozporządzenia Rady (UE) Nr 833/2014 z dnia 31 lipca 2014 r. dotyczącego środków ograniczających w związku z działaniami Rosji destabilizującymi sytuację na Ukrainie (Dz. Urz.**

Sfinansowano w ramach reakcji Unii na pandemię COVID-19

5 Wojskowy Szpital Kliniczny z Polikliniką – Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Krakowie
Sekcja Zamówień Publicznych
tel/fax (12) 630 80 59/ zam@5wszk.com.pl
Czynne: pn. – pt.: 7:30 – 15:05

UE L 229 z 31.07.2014, str. 1, z późn. zm.) oraz spełniają (o ile zostały określone) warunki udziału w postępowaniu określone przez Zamawiającego w Ogłoszeniu o zamówieniu i SWZ.

9.1.1 Zamawiający nie przewiduje fakultatywnych podstaw wykluczenia wskazanych w ustawie Prawo zamówień publicznych.

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

9.2.1 **zdolności do występowania w obrocie gospodarczym;**

Zamawiający nie stawia wymagań w tym zakresie.

9.2.2 **uprawnień do prowadzenia określonej działalności gospodarczej lub zawodowej, o ile wynika to z odrębnych przepisów;**

Zamawiający nie stawia wymagań w tym zakresie.

9.2.3 **sytuacji ekonomicznej lub finansowej;**

Zamawiający nie stawia wymagań w tym zakresie.

9.2.4 **zdolności technicznej lub zawodowej.**

Zamawiający nie stawia wymagań w tym zakresie.

9.3 **Opis sposobu dokonywania oceny spełniania warunków udziału w postępowaniu oraz braku podstaw wykluczenia:**

9.3.1 Ocena spełniania odbywa się dwuetapowo:

9.3.1.1 **Etap I** – Ocena wstępna, której poddawani są wszyscy Wykonawcy odbędzie się na podstawie informacji zawartych w złożonym Jednolitym Europejskim Dokumentie Zamówienia (JEDZ) sporządzonym zgodnie z wzorem standardowego formularza określonego w rozporządzeniu wykonawczym Komisji Europejskiej wydanym na podstawie art. 59 ust. 2 dyrektywy 2014/24/UE oraz art. 80 ust.3 dyrektywy 2014/25/UE (Wzór JEDZ dostępny jest pod linkiem : <https://www.uzp.gov.pl/baza-wiedzy/prawo-zamowien-publicznych-regulacje/prawo-krajowe/jednolity-europejski-dokument-zamowienia>)

9.3.1.2 **Etap II - Ostateczne potwierdzenie spełniania warunków udziału w postępowaniu zostanie dokonane na podstawie podmiotowych środków dowodowych określonych w Rozdziałach 11,12. Ocenie na tym etapie podlegać będzie wyłącznie Wykonawca, którego oferta zostanie oceniona jako najkorzystniejsza, spośród tych, które nie zostaną odrzucone.**

9.4 Jeżeli wykonawca nie złożył oświadczenia, o którym mowa w art. 125 ust.1, podmiotowych środków dowodowych, innych dokumentów lub oświadczeń składanych w postępowaniu lub są one niekompletne lub zawierają błędy, zamawiający wzywa wykonawcę odpowiednio do ich złożenia, poprawienia lub uzupełnienia w wyznaczonym terminie, chyba że wniosek o dopuszczenie do udziału w postępowaniu albo oferta wykonawcy podlegają odrzuceniu bez względu na ich złożenie, uzupełnienie lub poprawienie lub zachodzą przesłanki unieważnienia postępowania.

9.5 Wykonawca składa podmiotowe środki dowodowe na wezwanie, o którym mowa w zdaniu poprzedzającym, aktualne na dzień ich złożenia. Złożenie, uzupełnienie lub poprawienie oświadczenia, o którym mowa w art. 125 ust.1, lub podmiotowych środków dowodowych nie może służyć potwierdzeniu spełniania kryteriów selekcji.

9.6 Zamawiający może żądać od wykonawców wyjaśnień dotyczących treści oświadczenia, o którym mowa w art. 125 ust.1, lub złożonych podmiotowych środków dowodowych lub innych dokumentów lub oświadczeń składanych w postępowaniu.

9.7 Zgodnie z art. 107 ust. 1 Pzp, W przypadku gdy w postanowieniach SWZ, zamawiający żąda złożenia przedmiotowych środków dowodowych, wykonawca składa je wraz z ofertą.

9.8 Zamawiający przewiduje, że jeżeli wykonawca nie złożył przedmiotowych środków dowodowych lub złożone przedmiotowe środki dowodowe są niekompletne, zamawiający wezwie do ich złożenia lub uzupełnienia w wyznaczonym



Sfinansowano w ramach reakcji Unii na pandemię COVID-19

5 Wojskowy Szpital Kliniczny z Polikliniką – Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Krakowie
Sekcja Zamówień Publicznych
tel/fax (12) 630 80 59/ zam@5wszk.com.pl
Czynne: pn. – pt.: 7:30 – 15:05

terminie. Postanowienia w zdaniu poprzedzającym nie stosuje się, jeżeli przedmiotowy środek dowodowy służy potwierdzeniu zgodności z cechami lub kryteriami określonymi w opisie kryteriów oceny ofert lub, pomimo złożenia przedmiotowego środka dowodowego, oferta podlega odrzuceniu albo zachodzą przesłanki unieważnienia postępowania.

9.9 Zamawiający może żądać od wykonawców wyjaśnień dotyczących treści przedmiotowych środków dowodowych.

9.10 Wykonawca może w celu potwierdzenia spełniania warunków udziału w postępowaniu lub kryteriów selekcji, w stosownych sytuacjach oraz w odniesieniu do konkretnego zamówienia, lub jego części, polegać na zdolnościach technicznych lub zawodowych lub sytuacji finansowej lub ekonomicznej podmiotów udostępniających zasoby, niezależnie od charakteru prawnego łączących go z nimi stosunków prawnych.

9.10.1 Wykonawca, który polega na zdolnościach lub sytuacji podmiotów udostępniających zasoby, składa, wraz z wnioskiem o dopuszczenie do udziału w postępowaniu albo odpowiednio wraz z ofertą, zobowiązanie podmiotu udostępniającego zasoby do oddania mu do dyspozycji niezbędnych zasobów na potrzeby realizacji danego zamówienia lub inny podmiotowy środek dowodowy potwierdzający, że wykonawca realizując zamówienie, będzie dysponował niezbędnymi zasobami tych podmiotów. Zobowiązanie podmiotu udostępniającego zasoby, o którym mowa w zdaniu poprzedzającym, potwierdza, że stosunek łączący wykonawcę z podmiotami udostępniającymi zasoby gwarantuje rzeczywisty dostęp do tych zasobów oraz określa w szczególności: zakres dostępnych wykonawcy zasobów podmiotu udostępniającego zasoby; sposób i okres udostępnienia wykonawcy i wykorzystania przez niego zasobów podmiotu udostępniającego te zasoby przy wykonywaniu zamówienia; czy i w jakim zakresie podmiot udostępniający zasoby, na zdolnościach którego wykonawca polega w odniesieniu do warunków udziału w postępowaniu dotyczących wykształcenia, kwalifikacji zawodowych lub doświadczenia, zrealizuje roboty budowlane lub usługi, których wskazane zdolności dotyczą.

9.10.2 Zamawiający ocenia, czy udostępniane wykonawcy przez podmioty udostępniające zasoby zdolności techniczne lub zawodowe lub ich sytuacja finansowa lub ekonomiczna, pozwalają na wykazanie przez wykonawcę spełniania warunków udziału w postępowaniu, o których mowa w art. 112 ust. 2 pkt 3 i 4, oraz, jeżeli to dotyczy, kryteriów selekcji, a także bada, czy nie zachodzą wobec tego podmiotu podstawy wykluczenia, które zostały przewidziane względem wykonawcy.

10. WYKAZ OŚWIADCZEŃ I DOKUMENTÓW JAKIE WYKONAWCA ZOBOWIĄZANY JEST ZŁOŻYĆ WRAZ Z OFERTĄ!!!!!!!!!!!!!!!!!!!!!!!!!!!!!! :

10.1 Dokumenty wraz z ofertą!!!!!!!!!!!!!!!!!!!!!!!!!!!!!! :

10.1.1 Wypełniony we wskazanych miejscach i podpisany Załącznik nr 1 – zestawienie wymagań i zaoferowanych parametrów i przedmiotów,

10.1.2 Wypełniony we wskazanych miejscach i podpisany Załącznik nr 2 – formularz ofertowy,

10.1.3 Wypełniony i podpisany Jednolity Europejski Dokument Zamówienia (JEDZ) – dotyczące spełnienia warunków udziałów w postępowaniu (o ile dotyczy) i braku podstaw do wykluczenia o których mowa w art. 108 ust. 1 pkt 1-6 Pzp,

10.1.4 Dokumenty rejestrowe potwierdzające posiadanie uprawnień/pełnomocnictwa potwierdzające umocowanie osób do składania oferty w imieniu Wykonawcy,

10.1.5 Potwierdzenie wniesienia wadium, (o ile jest to wymagane),

10.1.6 Oświadczenia, że Wykonawca nie podlega wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 7 ust. 1 ustawy z dnia 13 kwietnia 2022 r. o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego (Dz.U. z 2022 poz. 835) oraz nie podlega zakazowi udzielania lub dalszego wykonywania wszelkich zamówień publicznych na podstawie artykułu 5k ust. 1 Rozporządzenia Rady (UE) Nr 833/2014 z dnia 31 lipca 2014 r. dotyczącego środków ograniczających w związku z działaniami Rosji destabilizującymi sytuację na Ukrainie (Dz. Urz. UE L 229 z 31.07.2014, str. 1, z późn. zm.) – zgodnie z załącznikiem nr 6 do SWZ.



Sfinansowano w ramach reakcji Unii na pandemię COVID-19

5 Wojskowy Szpital Kliniczny z Polikliniką – Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Krakowie
Sekcja Zamówień Publicznych
tel/fax (12) 630 80 59/ zam@5wszk.com.pl
Czynne: pn. – pt.: 7:30 – 15:05

11. WYKAZ DOKUMENTÓW, SKŁADANYCH PRZEZ WYKONAWCĘ W POSTĘPOWANIU NA WEZWANIE!!!!!!!!!!!!!!!!!!!!!!!!!!!! ZAMAWIAJĄCEGO NA POTWIERDZENIE OKOLICZNOŚCI, O KTÓRYCH MOWA W ART. 112 UST. 1 USTAWY PZP

11.1. Zamawiający nie stawia wymagań w tym zakresie – nie ma zastosowania zatem.

12. WYKAZ DOKUMENTÓW, SKŁADANYCH PRZEZ WYKONAWCĘ W POSTĘPOWANIU NA WEZWANIE!!!!!!!!!!!!!!!!!!!!!!!!!!!! ZAMAWIAJĄCEGO NA POTWIERDZENIE OKOLICZNOŚCI, O KTÓRYCH MOWA W ART. 108 UST. 1 USTAWY PZP

12.1. informacji z Krajowego Rejestru Karnego w zakresie określonym w art. 108 ust. 1 pkt 1 i 2 ustawy z dnia 11 września 2019 r. – Prawo zamówień publicznych, zwanej dalej „ustawą”, – sporządzonej nie wcześniej niż 6 miesięcy przed jej złożeniem;

12.2. informacji z Krajowego Rejestru Karnego w zakresie określonym w art. 108 ust. 1 pkt 4 ustawy, odnośnie do orzeczenia zakazu ubiegania się o zamówienie publiczne tytułem środka karnego, – sporządzonej nie wcześniej niż 6 miesięcy przed jej złożeniem;

12.3. oświadczenia wykonawcy, w zakresie art. 108 ust. 1 pkt 5 ustawy, o braku przynależności do tej samej grupy kapitałowej, w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów (Dz. U. z 2019 r. poz. 369), z innym wykonawcą, który złożył odrębną ofertę, ofertę częściową lub wniosek o dopuszczenie do udziału w postępowaniu, albo oświadczenia o przynależności do tej samej grupy kapitałowej wraz z dokumentami lub informacjami potwierdzającymi przygotowanie oferty, oferty częściowej lub wniosku o dopuszczenie do udziału w postępowaniu niezależnie od innego wykonawcy należącego do tej samej grupy kapitałowej - **wzór oświadczenia jest w załączniku nr 5 do SWZ;**

12.4. oświadczenia wykonawcy o aktualności informacji zawartych w oświadczeniu, o którym mowa w art. 125 ust. 1 ustawy, w zakresie podstaw wykluczenia z postępowania określonych w: art. 108 ust. 1 pkt 3 ustawy, b) art. 108 ust. 1 pkt 4 ustawy odnośnie do orzeczenia zakazu ubiegania się o zamówienie publiczne tytułem środka zapobiegawczego, c) art. 108 ust. 1 pkt 5 ustawy odnośnie do zawarcia z innymi wykonawcami porozumienia mającego na celu zakłócenie konkurencji, d) art. 108 ust. 1 pkt 6 ustawy – **wzór oświadczenia jest w załączniku nr 3 do SWZ.**

12.5. Jeżeli wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania poza granicami Rzeczypospolitej Polskiej, zamiast:

12.5.1. informacji z Krajowego Rejestru Karnego, o której mowa w pkt 12.1 i 12.2 SWZ – 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, w zakresie art. 108 ust. 1 pkt 1, 2 i 4. Dokumenty, o których mowa w zdaniu poprzedzającym, powinny być wystawione nie wcześniej niż 6 miesięcy przed ich złożeniem,

12.5.2. Jeżeli w kraju, w którym wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania, nie wydaje się dokumentów, o których mowa w pkt 12.5.1, lub gdy dokumenty te nie odnoszą się do wszystkich przypadków, o których mowa w art. 108 ust. 1 pkt 1, 2 i 4, zastępuje się je w całości lub w części dokumentem zawierającym odpowiednio oświadczenie wykonawcy, ze wskazaniem osoby albo osób uprawnionych do jego reprezentacji, lub oświadczenie osoby, której dokument miał dotyczyć, złożone przed notariuszem lub przed organem sądowym, administracyjnym albo organem samorządu zawodowego lub gospodarczego właściwym ze względu na siedzibę lub miejsce zamieszkania wykonawcy. Dokumenty, o których mowa w zdaniu poprzedzającym, powinny być wystawione nie wcześniej niż 6 miesięcy przed ich złożeniem,

12.5.3. W przypadku wątpliwości co do treści dokumentu złożonego przez wykonawcę, zamawiający może zwrócić się bezpośrednio do właściwych organów kraju, w którym wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania, o udzielenie niezbędnych informacji dotyczących tego dokumentu,

12.5.4. Zamawiający żąda od wykonawcy, który polega na zdolnościach lub sytuacji podmiotów udostępniających zasoby na zasadach określonych w art. 118 ustawy, przedstawienia podmiotowych środków dowodowych, o których mowa w pkt 12.1-



Sfinansowano w ramach reakcji Unii na pandemię COVID-19

5 Wojskowy Szpital Kliniczny z Polikliniką – Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Krakowie
Sekcja Zamówień Publicznych
tel/fax (12) 630 80 59/ zam@5wszk.com.pl
Czynne: pn. – pt.: 7:30 – 15:05

12.4, dotyczących tych podmiotów, potwierdzających, że nie zachodzą wobec tych podmiotów podstawy wykluczenia z postępowania.

12.5.5. Do podmiotów udostępniających zasoby na zasadach określonych w art. 118 ustawy, mających siedzibę lub miejsce zamieszkania poza terytorium Rzeczypospolitej Polskiej, zapisy 12.5.1, 12.5.2, 12.5.3, stosuje się odpowiednio.

12.5.6. Podmiotowe środki dowodowe oraz inne dokumenty lub oświadczenia, o których mowa w rozporządzeniu, składa się w formie elektronicznej, w postaci elektronicznej opatrzonej podpisem zaufanym lub podpisem osobistym, w formie pisemnej lub w formie dokumentowej, w zakresie i w sposób określony w przepisach wydanych na podstawie art. 70 ustawy.

13. Wykonawcy wspólnie ubiegający się o udzielenie zamówienia zobowiązani są ustanowić pełnomocnika do reprezentowania ich w postępowaniu o udzielenie zamówienia albo reprezentowania w postępowaniu i zawarcia umowy w sprawie zamówienia publicznego.

14. W przypadku składania ofert przez podmioty ubiegające się wspólnie o udzielenie zamówienia należy dołączyć pełnomocnictwo do reprezentowania ich w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego albo reprezentowania w postępowaniu i zawarcia umowy w sprawie zamówienia publicznego.

15. Jeżeli oferta Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia zostanie wybrana, Zamawiający będzie mógł żądać przed zawarciem umowy w sprawie zamówienia publicznego umowy regulującej współpracę tych Wykonawców

16. W przypadku, gdy Wykonawca w miejsce któregoś z dokumentów, o których mowa w SWZ dostarczy jego kopię, kopia ta musi być poświadczona za zgodność z oryginałem przez Wykonawcę. W przypadku Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia oraz w przypadku podmiotów udostępniających Wykonawcy zasoby, kopie dokumentów dotyczących odpowiednio Wykonawcy lub tych podmiotów powinny być poświadczane za zgodność z oryginałem przez Wykonawcę lub te podmioty. Zamawiający może zażądać przedstawienia oryginałów lub notarialnie potwierdzonych kopii dokumentów (np. jeśli przedstawione kserokopie będą nieczytelne lub będą wzbudzać wątpliwości co do ich prawdziwości).

17. W przypadku wspólnego ubiegania się o zamówienie przez Wykonawców, oświadczenie o niepodleganiu wykluczeniu oraz spełnianiu warunków udziału w postępowaniu 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

18. FORMA SKŁADANIA DOKUMENTÓW

18.1.1. Dokumenty, o których mowa w pkt 10.1.4 SWZ wykonawca składa wraz z ofertą:

- w postaci elektronicznej opatrzonej kwalifikowanym podpisem elektronicznym, lub w postaci elektronicznej kopii poświadczonej za zgodność z oryginałem przez notariusza (dotyczy pełnomocnictwa) lub w postaci elektronicznej kopii poświadczonej za zgodność z oryginałem przez wykonawcę opatrzonej kwalifikowanym podpisem elektronicznym,

18.1.2. Dokument, o którym mowa w pkt 10.1.1 oraz 10.1.2 i 10.1.3 oraz pozostałe oświadczenia wskazane w SWZ wykonawca składa w postaci elektronicznej opatrzonej kwalifikowanym podpisem elektronicznym,

18.1.3. Pozostałe dokumenty, poza wskazanymi w pkt 18.1.1 i 18.1.2 składane są w postaci elektronicznej opatrzonej kwalifikowanym podpisem elektronicznym, lub elektronicznej kopii poświadczonej za zgodność z oryginałem kwalifikowanym podpisem elektronicznym,

18.1.4. Poświadczenia za zgodność z oryginałem dokonuje odpowiednio wykonawca, podmiot, na którego zdolnościach lub sytuacji polega wykonawca, wykonawcy wspólnie ubiegający się o udzielenie zamówienia publicznego albo podwykonawca, w zakresie dokumentów, które każdego z nich dotyczą. Poświadczenie za zgodność z oryginałem następuje w formie elektronicznej.

18.1.5. Dokumenty sporządzone w języku obcym są składane wraz z tłumaczeniem na język polski.

19. OPIS SPOSOBU PRZYGOTOWANIA OFERTY

Sfinansowano w ramach reakcji Unii na pandemię COVID-19

5 Wojskowy Szpital Kliniczny z Polikliniką – Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Krakowie
Sekcja Zamówień Publicznych
tel/fax (12) 630 80 59/ zam@5wszk.com.pl
Czynne: pn. – pt.: 7:30 – 15:05

- 19.1.** Oferta musi być sporządzona według załączników nr 1 i nr 2 oraz opatrzona kwalifikowanym podpisem elektronicznym przez osobę umocowaną do działania w imieniu Wykonawcy.
- 19.2.** Kwalifikowany podpis elektroniczny **powinien być** wystawiony przez dostawcę kwalifikowanej usługi zaufania, będącego podmiotem świadczącym usługi certyfikacyjne – podpis elektroniczny, spełniające wymogi bezpieczeństwa określone w ustawie z dnia 5 września 2016 r. o usługach zaufania oraz identyfikacji elektronicznej (tj. Dz.U. z 2021 r. poz. 1797) oraz przesłane za pośrednictwem środków komunikacji elektronicznej.
- 19.3.** Wykonawca może złożyć jedną ofertę w języku polskim.
- 19.4.** Wszelkie koszty związane z przygotowaniem i złożeniem oferty ponosi Wykonawca.
- 19.5.** Oferta powinna być sporządzona w języku polskim, z zachowaniem postaci elektronicznej w następujących formatach przesyłanych danych: .pdf, .doc, .docx, , i podpisana kwalifikowanym podpisem elektronicznym. Ofertę należy złożyć w oryginale.
- 19.6.** Wszelkie informacje stanowiące tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu ustawy z dnia 16 kwietnia 1993 r. o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji (tj. Dz.U. z 2022 r. poz. 1233), które Wykonawca zastrzeże jako tajemnicę przedsiębiorstwa, powinny zostać złożone w osobnym pliku wraz z jednoczesnym zaznaczeniem polecenia „Załącznik stanowiący tajemnicę przedsiębiorstwa” a następnie wraz z plikami stanowiącymi jawną część skompresowane do jednego pliku archiwum (ZIP).
- 19.7.** Wykonawca winien wykazać, że przedmiotowe informacje faktycznie stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa., tzn.: zastrzeżone informacje nie są ujawnione do publicznej informacji, zastrzeżone informacje, stanowią informacje techniczne, technologiczne, organizacyjne przedsiębiorstwa lub inne informacje posiadające wartość gospodarczą, Wykonawca podjął odpowiednie kroki/działania mające na celu zachowanie ich poufności. Zamawiający nie ponosi odpowiedzialności za ujawnienie informacji stanowiących tajemnicę przedsiębiorstwa, o których Wykonawca nie poinformował Zamawiającego w sposób określony w zdaniu poprzedzającym.
- 19.8.** Pliki stanowiące ofertę należy skompresować do jednego pliku archiwum (ZIP).
- 19.9.** Wykonawca po upływie terminu do składania ofert nie może skutecznie dokonać zmiany ani wycofać złożonej oferty.
- 19.10.** We wszelkiej korespondencji związanej z niniejszym postępowaniem Zamawiający i Wykonawcy posługują się numerem ogłoszenia (BZP, TED lub ID postępowania).
- 19.11.** Sposób sporządzenia dokumentów elektronicznych, oświadczeń lub elektronicznych kopii dokumentów lub oświadczeń musi być zgodny z wymaganiami określonymi w rozporządzeniu Prezesa Rady Ministrów z dnia 27 czerwca 2017 r. w sprawie użycia środków komunikacji elektronicznej w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego oraz udostępniania i przechowywania dokumentów elektronicznych (Dz. U. 2020.1261) oraz w rozporządzeniu Ministra Rozwoju, Pracy i Technologii z dnia 23 grudnia 2020 r. w sprawie podmiotowych środków dowodowych oraz innych dokumentów lub oświadczeń, jakich może żądać zamawiający od wykonawcy (Dz.U.2020.2415).
- 19.12.** Treść oferty musi być zgodna z wymaganiami Zamawiającego określonymi w dokumentach zamówienia, w szczególności zgodnie z niniejszą SWZ.
- 19.13.** Oferta wraz z załącznikami musi być złożona przy pomocy Formularza ofertowego i cenowego (Załącznik nr 1 i nr 2 do SWZ) udostępnionego przez Zamawiającego na Platformie e-Zamówienia. Sposób zmiany i wycofania oferty został opisany w Instrukcji użytkownika dostępnej na stronie internetowej e-zamówienia [https://ezamowienia.gov.pl/pl/instrukcje/wzakladce „składanie ofert”](https://ezamowienia.gov.pl/pl/instrukcje/wzakladce„skladanieofert”).
- 19.14.** Aby złożyć ofertę Wykonawca musi posiadać aktywne konto podmiotu „Wykonawca” na Platformie e-Zamówienia. Korzystanie z Platformy e-Zamówienia jest bezpłatne. Szczegółowe informacje na temat zakładania kont podmiotów oraz zasady i warunki korzystania z Platformy e-Zamówienia określa Regulamin Platformy e-Zamówienia, dostępny na stronie internetowej <https://ezamowienia.gov.pl> oraz informacje zamieszczone w zakładce „Centrum Pomocy”. Przeglądanie i pobieranie publicznej treści dokumentacji postępowania nie wymaga posiadania konta na Platformie e-Zamówienia ani

Sfinansowano w ramach reakcji Unii na pandemię COVID-19

5 Wojskowy Szpital Kliniczny z Polikliniką – Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Krakowie
Seksja Zamówień Publicznych
tel/fax (12) 630 80 59/ zam@5wszk.com.pl
Czynne: pn. – pt.: 7:30 – 15:05

logowania. W przypadku problemów technicznych i awarii związanych z funkcjonowaniem Platformy e-Zamówienia użytkownicy mogą skorzystać ze wsparcia technicznego dostępnego pod numerem telefonu (22) 458 77 99 lub drogą elektroniczną poprzez formularz udostępniony na stronie internetowej <https://ezamowienia.gov.pl> w zakładce „Zgłoś problem”.

19.15. Wykonawca przystępując do niniejszego postępowania o udzielenie zamówienia publicznego, akceptuje warunki korzystania z Platformy e-Zamówienia, określone w Regulamin Platformy e-Zamówienia oraz zobowiązuje się korzystając z Platformy e-Zamówienia przestrzegać postanowień tego Regulaminu.

19.16. Maksymalny łączny rozmiar plików stanowiących ofertę lub składanych wraz z ofertą to 250 MB.

19.17. Zamawiający zamieścił link do postępowania oraz ID postępowania w Rozdziale 2 SWZ. Postępowanie można wyszukać również ze strony głównej Platformy e-Zamówienia (przycisk „Przeglądaj postępowania/konkursy”)

19.18. Wykonawca składa ofertę za pośrednictwem zakładki „Oferty/wnioski”, widocznej w podglądzie postępowania po zalogowaniu się na konto Wykonawcy. Po wybraniu przycisku „Złóż ofertę” system prezentuje okno składania oferty umożliwiające przekazanie dokumentów elektronicznych, w którym znajdują się dwa pola drag&drop („przeciągnij” i „upuść”) służące do dodawania plików.

19.19. System sprawdza, czy złożone pliki są podpisane i automatycznie je szyfruje, jednocześnie informując o tym wykonawcę. Potwierdzenie czasu przekazania i odbioru oferty znajduje się w Elektronicznym Potwierdzeniu Przesłania (EPP) i Elektronicznym Potwierdzeniu Odebrania (EPO). EPP i EPO dostępne są dla zalogowanego Wykonawcy w zakładce „Oferty/Wnioski”. **UWAGA: Zamawiający nie udostępnia interaktywnego formularza ofertowego na platformie e-Zamówienia i należy zignorować komunikat pojawiający się przy składaniu oferty, iż „Postępowanie nie posiada opublikowanego formularza do tego etapu postępowania.”**

19.20. Wykonawca może przed upływem terminu składania ofert wycofać/zmienić ofertę.

19.21. Wykonawca wycofuje ofertę w zakładce „Oferty/wnioski” używając przycisku „Wycofaj ofertę”.

19.22. Sposób zmiany i wycofania oferty został opisany w Instrukcji użytkownika dostępnej na stronie internetowej e-zamowienia <https://ezamowienia.gov.pl/pl/instrukcje/> w zakładce „składanie ofert”.

19.23. Zamawiający zaleca, aby oferta została utworzona w formacie pdf oraz podpisana wewnętrznym kwalifikowanym podpisem elektronicznym. W przypadku zastosowania podpisu zewnętrznego należy pamiętać o obowiązku dołączenia do pliku stanowiącego ofertę także pliku podpisującego, który generuje się automatycznie podczas złożenia podpisu.

20. Wykonawca celem wykazania spełnienia warunków udziału w postępowaniu oraz braku podstaw wykluczenia składa Jednolity Europejski Dokument Zamówienia (**JEDZ**). JEDZ sporządza się pod rygorem nieważności w postaci elektronicznej i podpisuje kwalifikowanym podpisem elektronicznym.

22.1 JEDZ 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 spełnienia warunków udziału w postępowaniu i braku podstaw do wykluczenia.

22.2 Zamawiający dopuszcza następujący format przesyłanych danych: .pdf, .doc, .docx.

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

22.4 Po stworzeniu lub wygenerowaniu przez wykonawcę dokumentu elektronicznego JEDZ, wykonawca podpisuje ww. dokument w postaci elektronicznej opatrzonej kwalifikowanym podpisem elektronicznym, wystawiony przez dostawcę

Sfinansowano w ramach reakcji Unii na pandemię COVID-19

5 Wojskowy Szpital Kliniczny z Polikliniką – Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Krakowie
Sekcja Zamówień Publicznych
tel/fax (12) 630 80 59/ zam@5wszk.com.pl
Czynne: pn. – pt.: 7:30 – 15:05

kwalifikowanej usługi zaufania, będącego podmiotem świadczącym usługi certyfikacyjne – podpis elektroniczny, spełniające wymogi bezpieczeństwa określone w ustawie z dnia 5 września 2016 r. o usługach zaufania oraz identyfikacji elektronicznej.

23. UWAGA!!!!!!!!!!!!!! Wzór JEDZ dostępny jest pod linkiem : <https://www.uzp.gov.pl/baza-wiedzy/prawo-zamowien-publicznych-regulacje/prawo-krajowe/jednolity-europejski-dokument-zamowienia>

24. **SPOSÓB POROZUMIEWANIA SIĘ ZAMAWIAJĄCEGO Z WYKONAWCĄ – nie dotyczy składania oferty**

1. Z zastrzeżeniem postanowień zawartych w SWZ, komunikacja między Zamawiającym, a Wykonawcami może się odbywać wyłącznie przy użyciu środków komunikacji elektronicznej w rozumieniu ustawy z dnia 18 lipca 2002 r. o świadczeniu usług drogą elektroniczną (tj. Dz. U. z 2020 r., poz. 344) tj.:

1) pocztą elektroniczną na adres e-mail: zam@5wszk.com.pl lub

2) za pomocą Platformy e-Zamówienia, która jest dostępna pod adresem <https://ezamowienia.gov.pl>.

2. Zamawiający lub Wykonawca przekazując oświadczenia, wnioski, zawiadomienia oraz informacje przy użyciu środków komunikacji elektronicznej w rozumieniu ustawy z dnia 18 lipca 2002 r. o świadczeniu usług drogą elektroniczną, mogą zażądać od drugiej strony niezwłocznego potwierdzenia ich otrzymania.

3. Komunikacja w postępowaniu o udzielenie zamówienia komunikacja pomiędzy Zamawiającym a Wykonawcami, z wyłączeniem składania ofert, odbywa się drogą elektroniczną za pośrednictwem formularzy do komunikacji dostępnych w zakładce „Formularze” („Formularze do komunikacji”). Za pośrednictwem „Formularzy do komunikacji” odbywa się w szczególności przekazywanie wezwań i zawiadomień, zadawanie pytań i udzielanie odpowiedzi. Formularze do komunikacji umożliwiają również dołączenie załącznika do przesyłanej wiadomości (przycisk „dodaj załącznik”). Maksymalny rozmiar plików przesyłanych za pośrednictwem „Formularzy do komunikacji” wynosi 150 MB (wielkość ta dotyczy plików przesyłanych jako załączniki do jednego formularza).

4. Zamawiający może również komunikować się z Wykonawcami za pomocą poczty elektronicznej zam@5wszk.com.pl

5. Możliwość korzystania w postępowaniu z „Formularzy do komunikacji” w pełnym zakresie wymaga posiadania konta „Wykonawcy” na Platformie e-Zamówienia oraz zalogowania się na Platformie e-Zamówienia. Do korzystania z „Formularzy do komunikacji” służących do zadawania pytań dotyczących treści dokumentów zamówienia wystarczające jest posiadanie tzw. konta uproszczonego na Platformie e-Zamówienia. Wszystkie wysłane i odebrane w postępowaniu przez wykonawcę wiadomości widoczne są po zalogowaniu w podglądzie postępowania w zakładce „Komunikacja”.

6. Możliwość korzystania w postępowaniu z „Formularzy do komunikacji” w pełnym zakresie wymaga posiadania konta „Wykonawcy” na Platformie e-Zamówienia oraz zalogowania się na Platformie e-Zamówienia. Do korzystania z „Formularzy do komunikacji” służących do zadawania pytań dotyczących treści SWZ wystarczające jest posiadanie tzw. konta uproszczonego na Platformie e-Zamówienia.

7. Wszystkie wysłane i odebrane w postępowaniu przez wykonawcę wiadomości widoczne są po zalogowaniu w podglądzie postępowania w zakładce „Komunikacja”.

8. Minimalne wymagania techniczne dotyczące sprzętu używanego w celu korzystania z usług Platformy e-Zamówienia oraz informacje dotyczące specyfikacji połączenia określa Regulamin Platformy e-Zamówienia.

9. W przypadku problemów technicznych i awarii związanych z funkcjonowaniem Platformy e-Zamówienia użytkownicy mogą skorzystać ze wsparcia technicznego dostępnego pod numerem telefonu (22) 458 77 99 lub drogą elektroniczną poprzez formularz udostępniony na stronie internetowej <https://ezamowienia.gov.pl> w zakładce „Zgłoś problem”.

10. Zamawiający nie przewiduje odstąpienia od użycia środków komunikacji elektronicznej.

11. Za datę przekazania dokumentów, informacji i oświadczeń oraz ich cyfrowych odwzorowań przyjmuje się datę ich wpływu na Platformę e-Zamówienia lub datę i godzinę wpływu na serwer pocztowy Zamawiającego.

25. **MIEJSCE ORAZ TERMIN SKŁADANIA I OTWARCIA OFERT:**

24 Wykonawca może złożyć tylko jedną ofertę.

Sfinansowano w ramach reakcji Unii na pandemię COVID-19

5 Wojskowy Szpital Kliniczny z Polikliniką – Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Krakowie
Seksja Zamówień Publicznych
tel/fax (12) 630 80 59/ zam@5wszk.com.pl
Czynne: pn. – pt.: 7:30 – 15:05

25 Ofertę wraz z wymaganymi dokumentami należy złożyć w terminie **do dnia 24.07.2023 roku do godziny 08:00.**

26 Otwarcie ofert nastąpi **24.07.2023 r., o godz.09:00** przy użyciu systemu teleinformatycznego.

27 Wykonawca składa ofertę za pośrednictwem zakładki „Oferty/wnioski”, widocznej w podglądzie postępowania po zalogowaniu się na konto Wykonawcy. Po wybraniu przycisku „Złóż ofertę” system prezentuje okno składania oferty umożliwiające przekazanie dokumentów elektronicznych, w którym znajdują się dwa pola drag&drop („przeciągnij” i „upuść”) służące do dodawania plików.

28 Jeżeli wraz z ofertą składane są dokumenty zawierające tajemnicę przedsiębiorstwa wykonawcy, w celu utrzymania w poufności tych informacji, przekazuje je w wydzielonym i odpowiednio oznaczonym pliku, wraz z jednoczesnym zaznaczeniem w nazwie pliku „Dokument stanowiący tajemnicę przedsiębiorstwa”. Zarówno załącznik stanowiący tajemnicę przedsiębiorstwa jak i uzasadnienie zastrzeżenia tajemnicy przedsiębiorstwa należy dodać w polu „Załączniki i inne dokumenty przedstawione w ofercie przez Wykonawcę”.

29 System sprawdza, czy złożone pliki są podpisane i automatycznie je szyfruje, jednocześnie informując o tym wykonawcę. Potwierdzenie czasu przekazania i odbioru oferty znajduje się w Elektronicznym Potwierdzeniu Przesłania (EPP) i Elektronicznym Potwierdzeniu Odebrania (EPO). EPP i EPO dostępne są dla zalogowanego Wykonawcy w zakładce „Oferty/Wnioski”.

30 Oferta może być złożona tylko do upływu terminu składania ofert.

31 Wykonawca może przed upływem terminu składania ofert wycofać ofertę. Wykonawca wycofuje ofertę w zakładce „Oferty/wnioski” używając przycisku „Wycofaj ofertę”.

32 Wykonawca po upływie terminu do składania ofert nie może skutecznie dokonać zmiany ani wycofać złożonej oferty.

33 Zamawiający odrzuci ofertę złożoną po terminie składania ofert

34 O terminie złożenia oferty decyduje czas pełnego przetworzenia transakcji na Platformie.

35 W przypadku awarii systemu teleinformatycznego, która powoduje brak możliwości otwarcia ofert w terminie określonym przez zamawiającego, otwarcie ofert następuje niezwłocznie po usunięciu awarii.

36 Zamawiający, najpóźniej przed otwarciem ofert, udostępnia na stronie internetowej prowadzonego postępowania informację o kwocie, jaką zamierza przeznaczyć na sfinansowanie zamówienia.

37 Zgodnie z Ustawą PZP Zamawiający nie ma obowiązku przeprowadzania jawnej sesji otwarcia ofert w sposób jawny z udziałem Wykonawców lub transmitowania sesji otwarcia za pośrednictwem elektronicznych narzędzi do przekazu wideo online.

38 Otwarcie ofert nastąpi na zasadach i w trybie art. 222 ust. 1, 2, 3 i 4 ustawy Pzp.

39 Niezwłocznie po otwarciu ofert Zamawiający zamieści na stronie internetowej, na której była zamieszczona SWZ wraz z załącznikami, informacje, o których mowa w art. 222 ust. 5 ustawy.

26. TERMIN ZWIĄZANIA OFERTĄ.

26.1 Termin związania ofertą wynosi 60 dni. Bieg terminu związania ofertą rozpoczyna się wraz z upływem terminu składania ofert i kończy się 21.09.2023 roku.

26.2 W przypadku gdy wybór najkorzystniejszej oferty nie nastąpi przed upływem terminu związania ofertą, o którym mowa w pkt 27.1 zamawiający przed upływem terminu związania ofertą, zwraca się jednokrotnie do wykonawców o wyrażenie zgody na przedłużenie tego terminu o wskazywany przez niego okres, nie dłuższy niż 60 dni.

26.3 Przedłużenie terminu związania ofertą, o którym mowa w pkt 27. 1, wymaga złożenia przez wykonawcę pisemnego oświadczenia o wyrażeniu zgody na przedłużenie terminu związania ofertą.

26.4 W przypadku gdy zamawiający żąda wniesienia wadium, przedłużenie terminu związania ofertą, o którym mowa w pkt 27.1, następuje wraz z przedłużeniem okresu ważności wadium albo, jeżeli nie jest to możliwe, z wniesieniem nowego wadium na przedłużony okres związania ofertą.



Sfinansowano w ramach reakcji Unii na pandemię COVID-19

5 Wojskowy Szpital Kliniczny z Polikliniką – Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Krakowie
Sekcja Zamówień Publicznych
tel/fax (12) 630 80 59/ zam@5wszk.com.pl
Czynne: pn. – pt.: 7:30 – 15:05

27. UDZIELANIE WYJAŚNIEŃ ORAZ DOKONYWANIE MODYFIKACJI DOTYCZĄCYCH SPECYFIKACJI ISTOTNYCH WARUNKÓW ZAMÓWIENIA

27.1 Wykonawca może zwrócić się do Zamawiającego o wyjaśnienie treści SWZ.

27.2 Zamawiający udzieli wyjaśnień niezwłocznie, jednak nie później niż na 6 dni przed upływem terminu składania ofert albo nie później niż na 4 dni przed upływem terminu składania ofert w przypadku, o którym mowa w art. 138 ust. 2 pkt 2 Pzp, pod warunkiem że wniosek o wyjaśnienie treści SWZ wpłynął do zamawiającego nie później niż na odpowiednio 14 albo 7 dni przed upływem terminu składania ofert.

27.3 W przypadku gdy wniosek o wyjaśnienie treści SWZ nie wpłynął w terminie, o którym mowa w pkt 28.2, zamawiający nie ma obowiązku udzielania wyjaśnień SWZ oraz obowiązku przedłużenia terminu składania ofert.

27.4 Zamawiający prześle treść wyjaśnień wszystkim Wykonawcom, którym przekazano SWZ, a także umieści je na stronie internetowej: <https://ezamowienia.gov.pl/> oraz na stronie <https://5wszk.com.pl/zamowienia>

27.5 Zamawiający nie organizuje spotkań z Wykonawcami w celu udzielania odpowiedzi na ewentualne pytania.

27.6 Zmiana treści SWZ: W szczególnie uzasadnionych przypadkach, przed upływem terminu składania ofert, Zamawiający może zmienić treść dokumentów składających się na SWZ.

27.7 O każdej zmianie Zamawiający zawiadomi wszystkich Wykonawców, którym przekazano SWZ oraz umieści treść zmiany na <https://ezamowienia.gov.pl/> oraz stronie internetowej: <https://5wszk.com.pl/zamowienia>

27.8 Zamawiający przedłuży termin składania ofert, jeżeli w wyniku zmiany treści SWZ niezbędny jest dodatkowy czas na wprowadzenie zmian w ofertach.

28. OPIS SPOSOBU OBLICZENIA CENY

28.1 Wykonawca określi cenę realizacji zamówienia podając w formularzu ofertowym kwotę cyfrowo i słownie dla całości zamówienia lub odrębnie dla każdego pakietu, w którym Wykonawca składa ofertę.

28.2 Cena zamówienia/pakietu zostanie obliczona z wykorzystaniem formularza zestawienia asortymentowo-ilościowego stanowiącego załącznik nr 2 do SWZ.

28.3 Wykazywane kwoty zaokrągla się do pełnych groszy, przy czym końcówki poniżej 0,5 grosza pomija się, a końcówki 0,5 grosza i wyższe zaokrągla się do 1 grosza.

28.4 Wszystkie wartości pieniężne wyrażone w złotych podane są z dokładnością do dwóch miejsc po przecinku.

28.5 Rozliczenia pomiędzy Zamawiającym a Wykonawcą będą prowadzone w walucie PLN. Nie przewiduje się rozliczeń w walutach obcych.

28.6 Cena musi być wyrażona w złotych polskich.

28.7 Cena ofertowa brutto musi uwzględniać wszystkie koszty związane z realizacją przedmiotu zamówienia zgodnie z opisem przedmiotu zamówienia.

28.8 Cena oferty i składniki cenotwórcze podane przez Wykonawcę będą stałe przez okres realizacji Umowy i nie będą mogły podlegać zmianie (z zastrzeżeniem postanowień zawartych we Wzorze Umowy).

28.9 Wszystkie czynności związane z obliczeniem wynagrodzenia i mające wpływ na jego wysokość Wykonawca powinien wykonać z należytą starannością.

28.10 Prawidłowe ustalenie podatku VAT należy do obowiązków wykonawcy, zgodnie z przepisami ustawy o podatku od towarów i usług oraz podatku akcyzowym.

28.11 Wynagrodzenie należy obliczyć w taki sposób, by obejmowało wszelkie koszty jakie poniesie Wykonawca w celu należytego wykonania przedmiotu zamówienia, w tym także wszelkie koszty nie wynikające bezpośrednio z opisu przedmiotu zamówienia i wzoru umowy, ale możliwe do przewidzenia przez Wykonawcę przed złożeniem oferty.

28.12 Przy ustaleniu ceny oferty należy uwzględnić ryzyko wykonawcy z tytułu oszacowania wszelkich kosztów związanych z realizacją przedmiotu zamówienia. Niedooszacowanie, pominięcie oraz brak rozpoznania zakresu przedmiotu zamówienia nie

Sfinansowano w ramach reakcji Unii na pandemię COVID-19

5 Wojskowy Szpital Kliniczny z Polikliniką – Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Krakowie
Sekcja Zamówień Publicznych
tel/fax (12) 630 80 59/ zam@5wszk.com.pl
Czynne: pn. – pt.: 7:30 – 15:05

może być podstawą do zmiany wynagrodzenia wykonawcy

28.13 Prawidłowe ustalenie podatku VAT należy do obowiązków wykonawcy, zgodnie z przepisami ustawy o podatku od towarów i usług oraz podatku akcyzowym. Zastosowanie przez wykonawcę stawki podatku VAT niezgodnej z obowiązującymi przepisami Zamawiający potraktuje jako błąd w obliczeniu ceny, skutkujący odrzuceniem oferty

28.14 Jeżeli złożono ofertę, której wybór prowadziłby do powstania **u zamawiającego obowiązku podatkowego** zgodnie z przepisami o podatku od towarów i usług, Zamawiający w celu oceny takiej oferty dolicza do przedstawionej w niej ceny podatek od towarów i usług (Dz.U. z 2022 r. poz. 931 ze zm.), 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.**

29. OPIS KRYTERIÓW KTÓRYMI ZAMAWIAJĄCY BĘDZIE SIĘ KIEROWAŁ PRZY WYBORZE OFERTY WRAZ Z WAGĄ TYCH KRYTERIÓW I SPOSOBU OCENY OFERT

29.1 Najkorzystniejszą ofertą będzie oferta, która przedstawia najkorzystniejszy bilans ceny i innych kryteriów odnoszących się do przedmiotu zamówienia publicznego.

29.2 Ocenie ofert podlegają tylko oferty niepodlegające odrzuceniu.

29.3 Kryterium oceny ofert i jego znaczenie oraz opis sposobu oceny ofert:

29.4 Kryterium oceny ofert i jego znaczenie oraz opis sposobu oceny ofert:

| KRYTERIUM: | WAGA: |
|----------------------------|--------|
| CENA | - 60 % |
| TERMIN GWARANCJI na sprzęt | - 40 % |

29.5 Oferty będą oceniane w odniesieniu do najkorzystniejszych warunków przedstawionych przez Wykonawców w zakresie każdego ww. kryterium.

1) **Kryterium Cena – 60 % znaczenia (Wc)**

Sposób dokonania oceny wg wzoru:

$$Wc = [(Cn : Cb) \times 60]$$

Wc – wartość punktowa ceny brutto

Cn – cena najniższa

Cb – cena badanej oferty

2) kryterium „TERMIN GWARANCJI na sprzęt” - maksymalną ilość punktów tj. 40 pkt,- otrzyma oferta z najdłuższym okresem gwarancji, pozostałym Wykonawcom przyznana zostanie odpowiednio mniejsza liczba punktów, określona na podstawie następującego wzoru:

ilość punktów =

termin gwarancji oferowanego asortymentu oferty badanej w danym Pakiecie/ najdłuższy termin gwarancji oferowanego asortymentu spośród wszystkich ofert podlegających ocenie w danym Pakiecie x 100 x 40%

UWAGA!!!! Termin gwarancji wyraża się w miesiącach. Brak wyrażenia tego terminu w miesiącach przez Wykonawcę będzie skutkować odrzuceniem oferty.



Sfinansowano w ramach reakcji Unii na pandemię COVID-19

5 Wojskowy Szpital Kliniczny z Polikliniką – Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Krakowie
Sekcja Zamówień Publicznych
tel/fax (12) 630 80 59/ zam@5wszk.com.pl
Czynne: pn. – pt.: 7:30 – 15:05

UWAGA!!!! Zgodnie z warunkami SIWZ minimalny termin gwarancji został dla poszczególnego pakietu określony w załączniku nr 1 i nr 2. Zaoferowanie niższego terminu aniżeli określony w załączniku nr 1 i nr 2 skutkować będzie odrzuceniem oferty.

Ocena wg kryterium „Termin gwarancji” dokonana zostanie w oparciu o informację Wykonawcy zawartą w „Formularzach” - Załącznik nr 1 i nr 2 do SIWZ.

Wykonawca może uzyskać maksymalnie 100 pkt.

29.6 Najkorzystniejszą ofertę w postępowaniu/ pakiecie będzie miała oferta która zdobędzie najwięcej punktów z kryteriów określonych w pkt. 29.3. Każdy Wykonawca może zdobyć maksymalnie 100 punktów.

29.7 W przypadku omyłek rachunkowych tj. wadliwego wyniku działania arytmetycznego oczywistym dla Zamawiającego będzie, iż cena jednostkowa netto została podana prawidłowo.

29.8 Zamawiający poprawi również inne omyłki polegające na niezgodności oferty z przedmiotową SWZ, niepowodujące istotnych zmian w treści oferty.

29.9 O poprawionych omyłkach Zamawiający powiadomi niezwłocznie wykonawcę, którego oferta została poprawiona. Spośród ofert nie podlegających odrzuceniu Zamawiający wybierze ofertę najkorzystniejszą, która z punktu widzenia kryteriów określonych w niniejszym postępowaniu uzyska największą liczbę punktów, udzielając zamówienie Wykonawcy, który je złożył.

30. WYMAGANIA DOTYCZĄCE WADIUM

30.1. Zamawiający wymaga od Wykonawców wniesienia wadium.

30.2. Ustala się wadium dla całości przedmiotu zamówienia w wysokości: **82 200,00 zł** (słownie: osiemdziesiąt dwa tysiące dwieście złotych), co na poszczególne pakiety daje kwoty :

Pakiet nr 1 – 1 700,00 zł (słownie : tysiąc siedemset złotych),

Pakiet nr 2 – 8 000,00 zł (słownie : osiem tysięcy złotych)

Pakiet nr 3 – 10 000,00 zł (słownie : dziesięć tysięcy złotych)

Pakiet nr 4 – 2 200,00 zł (słownie : dwa tysiące dwieście złotych)

Pakiet nr 5 – 700,00 zł (słownie : siedemset złotych)

Pakiet nr 6 – 1 000,00 zł (słownie : tysiąc złotych)

Pakiet nr 7 – 8 000,00 zł (słownie : osiem tysięcy złotych)

Pakiet nr 8 – 400,00 zł (słownie : czterysta złotych)

Pakiet nr 9 – 5 200,00 zł (słownie : pięć tysięcy dwieście złotych)

Pakiet nr 10 – 4 800,00 zł (słownie : cztery tysiące osiemset złotych)

Pakiet nr 11 – 11 200,00 zł (słownie : jedenaście tysięcy dwieście złotych)

Pakiet nr 12 – 1 100,00 zł (słownie : tysiąc sto złotych)

Pakiet nr 13 – 6 600,00 zł (słownie : sześć tysięcy sześćset złotych)

Pakiet nr 14 – 9 000,00 zł (słownie : dziewięć tysięcy złotych)

Pakiet nr 15 – 4 000,00 zł (słownie : cztery tysiące złotych)

Pakiet nr 16 – 3 700,00 zł (słownie : trzy tysiące siedemset złotych)

Pakiet nr 17 – 4 600,00 zł (słownie : cztery tysiące sześćset złotych)

30.3 Wadium wnosi się przed upływem terminu składania ofert.

30.4 Dopuszczalne **formy wniesienia wadium:** 1) pieniądzu; 2) gwarancjach bankowych; 3) gwarancjach



Sfinansowano w ramach reakcji Unii na pandemię COVID-19

5 Wojskowy Szpital Kliniczny z Polikliniką – Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Krakowie
Sekcja Zamówień Publicznych
tel/fax (12) 630 80 59/ zam@5wszk.com.pl
Czynne: pn. – pt.: 7:30 – 15:05

ubezpieczeniowych; 4) 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 (tj. Dz.U. z 2023 r. poz. 462).

30.5 Wadium wnoszone w pieniądzu wpłaca się przelewem na rachunek bankowy wskazany przez zamawiającego.

30.6 Wadium wniesione w pieniądzu zamawiający przechowuje na rachunku bankowym.

30.7 Jeżeli wadium jest wnoszone w formie gwarancji lub poręczenia, o których mowa w pkt 31.4, wykonawca przekazuje zamawiającemu oryginał gwarancji lub poręczenia, w postaci elektronicznej.

UWAGA:

wadium wnoszone w formie innej niż pieniężnej musi być złożone w postaci elektronicznej w oryginale.

Wadium wnoszone w formie gwarancji bankowej, gwarancji ubezpieczeniowej, poręczenia bankowego, poręczenia spółdzielczej kasy oszczędnościowo – kredytowej powinno zawierać następujące elementy:

- określenie terminu obowiązywania poręczenia lub gwarancji przez cały okres związania ofertą;
- określenie kwoty poręczenia lub gwarancji;
- wskazanie gwaranta poręczenia lub gwarancji;
- wskazanie beneficjenta poręczenia lub gwarancji;
- zapis, iż poręczyciel / gwarant zobowiązuje się bezwarunkowo tj. na pierwsze żądanie, do zapłaty pełnej
- kwoty zabezpieczenia na rzecz beneficjenta,
- nieodwołalność poręczenia lub gwarancji.

Uwaga: oryginał dokumentu należy złożyć jako osobny plik (w sposób pozwalający na jego zwrot bez naruszenia jej integralności) obok innych plików stanowiących ofertę i skompresować do jednego pliku jako archiwum (ZIP)

30.8 Wadium wnoszone w pieniądzu wpłaca się przelewem na rachunek bankowy Zamawiającego o numerze:

**5 Wojskowy Szpital Kliniczny z Polikliniką SP-ZOZ w Krakowie
BGK/Oddział Kraków, : 97 1130 1150 0012 1150 9320 0004**

30.9 Potwierdzenie wniesienia wadium musi być dołączone do oferty.

30.10 Za skutecznie wniesione wadium w pieniądzu, Zamawiający uważa wadium, które w oznaczonym terminie (przed upływem terminu składania ofert) znajdzie się na rachunku bankowym Zamawiającego (decyduje data i godzina uznania rachunku Zamawiającego).

30.11 Zamawiający zastrzega, że w przypadku złożenia poręczenia, gwarancji bankowej lub gwarancji ubezpieczeniowej, poręczyciel (gwarant) zobowiązuje się nieodwołalnie i bezwarunkowo do zapłacenia Zamawiającemu każdej kwoty do łącznej maksymalnej wysokości kwoty wadium, na pierwsze żądanie zapłaty, podpisane przez osobę upoważnioną oraz zawierające oświadczenie o podstawie do zatrzymania wadium.

30.12 Wadium wnoszone w formie innej niż w pieniądzu musi być potwierdzone stosownym dokumentem podpisanym przez gwaranta kwalifikowanym podpisem elektronicznym, który należy: dołączyć do zaszyfrowanej w sposób wskazany w SWZ oferty lub wnieść w oryginale w postaci elektronicznej zgodnie z zasadami komunikacji określonymi w SWZ przed upływem terminu składania ofert.

30.13 Zamawiający dopuszcza złożenie wadium w kilku formach przy jednoczesnym spełnieniu powyższych obowiązków.

30.14 Zamawiający **zwraca** wadium zgodnie z warunkami określonymi w art. 98 ust.2 PZP.

30.15 Zamawiający **zatrzymuje** wadium na warunkach określonych w art. 98 ust.6 PZP

31. WYMAGANIA DOTYCZĄCE ZABEZPIECZENIA NALEŻTEGO WYKONANIA UMOWY SPRAWIE ZAMÓWIENIA PUBLICZNEGO - Zamawiający nie wymaga wniesienia zabezpieczenia należytego wykonania umowy.

32. INFORMACJA O FORMALNOŚCIACH, JAKIE POWINNY ZOSTAĆ DOPEŁNIONE PO WYBORZE OFERTY W CELU ZAWARCIA UMOWY W SPRAWIE ZAMÓWIENIA PUBLICZNEGO

Sfinansowano w ramach reakcji Unii na pandemię COVID-19

5 Wojskowy Szpital Kliniczny z Polikliniką – Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Krakowie
Sekcja Zamówień Publicznych
tel/fax (12) 630 80 59/ zam@5wszk.com.pl
Czynne: pn. – pt.: 7:30 – 15:05

32.1 O wyniku postępowania Zamawiający powiadomi Wykonawcę uczestniczącego w postępowaniu oraz zamieści informację na <https://ezamowienia.gov.pl/> oraz swojej stronie internetowej <https://5wszk.com.pl/zamowienia>.

32.2 Umowa z Wykonawcą, którego oferta zostanie wybrana jako najkorzystniejsza, zostanie zawarta w terminie nie krótszym, niż 10 dni od dnia przekazania zawiadomienia o wyborze oferty, z zastrzeżeniem art. 264 ust. 2 ustawy Prawo zamówień publicznych.

32.3 W celu zawarcia umowy w sprawie zamówienia publicznego, Wykonawca, którego ofertę wybrano, jako najkorzystniejszą przed podpisaniem umowy składa: a) pełnomocnictwo, jeżeli umowę podpisuje pełnomocnik, b) umowę regulującą współpracę Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia, jeżeli oferta tych Wykonawców zostanie wybrana,

32.4 Wykonawca, który wygra przetarg zobowiązany jest dostarczyć podpisaną umowę (2 egzemplarze), wg załączonego wzoru, w terminie wskazanym przez Zamawiającego.

32.5 Projekt umowy w sprawie zamówienia publicznego stanowi: - Załącznik nr 4 do SWZ.

21. POUCZENIE O ŚRODKACH OCHRONY PRAWNEJ PRZYŚLUGUJĄCYCH WYKONAWCY W TOKU POSTĘPOWANIA - Wykonawcy i innemu podmiotowi, jeżeli ma lub miał interes w uzyskaniu danego zamówienia oraz poniósł lub może ponieść szkodę w wyniku naruszenia przez Zamawiającego przepisów ustawy Prawo zamówień publicznych z dnia 11 września 2019 r., przysługują środki ochrony prawnej w postaci odwołania i skargi do sądu, na zasadach określonych w Dziale IX tej ustawy (art. 506 – 576).

22. KLAUZULA INFORMACYJNA RODO - Zamawiający informuje, że:

1. Administratorem danych osobowych udostępnionych w ramach postępowania jest Zamawiający.

2. Kontakt do inspektora ochrony danych osobowych: adres e-mail : rodo@5wszk.com.pl, pisemnie na adres Zamawiającego : 5 Wojskowy Szpital Kliniczny z Polikliniką SP ZOZ w Krakowie, ul. Wrocławska 1-3, 30-901 Kraków

3. Dane osobowe przetwarzane będą w związku z koniecznością wypełnienia obowiązku prawnego ciążącego na zamawiającym, w celu związanym z niniejszym postępowaniem o udzielenie zamówienia publicznego tj. zgodnie z art. 6 ust. 1 lit. c) 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 („RODO”) w zw. z ustawą z dnia 11 września 2019 r. Prawo zamówień publicznych (Dz.U.2017.1579 t.j. z dnia 2017.08.24) („PZP”);

4. W razie realizacji zamówienia publicznego dane osobowe przetwarzane będą w celu wykonania umowy tj. zgodnie art. 6 ust. 1 lit b) RODO.

5. odbiorcami danych osobowych będą osoby lub podmioty, którym udostępniona zostanie dokumentacja postępowania(komisja przetargowa) oraz odpowiednie organy kontrole w zakresie ich kompetencji;

6. Dane osobowe będą przechowywane, 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. Dane te mogą być przechowywane przez okres dłuższy niż wskazany, o ile wynika to z ustawy z dnia 14 lipca 1983 r. o narodowym zasobie archiwalnym i archiwach (Dz.U. z 2020 r. poz. 164 ze zm.) i przepisów wykonawczych do tej ustawy.

7. obowiązek podania danych osobowych 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;

8. w odniesieniu do danych osobowych decyzje nie będą podejmowane w sposób zautomatyzowany.

9. Prawa osób których dane są przetwarzane:

- prawo dostępu do danych osobowych;

Sfinansowano w ramach reakcji Unii na pandemię COVID-19

5 Wojskowy Szpital Kliniczny z Polikliniką – Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Krakowie
Sekcja Zamówień Publicznych
tel/fax (12) 630 80 59/ zam@5wszk.com.pl
Czynne: pn. – pt.: 7:30 – 15:05

- prawo do sprostowania danych osobowych (Wyjaśnienie: skorzystanie z prawa do sprostowania nie może skutkować zmianą wyniku postępowania)
- prawo żądania od administratora ograniczenia przetwarzania danych osobowych (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);
- 10. prawo do wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, gdy uzna Pani/Pan, że przetwarzanie danych osobowych Pani/Pana dotyczących narusza przepisy;
- 11. nie przysługuje Pani/Panu:
 - prawo do usunięcia danych osobowych;
 - prawo do przenoszenia danych osobowych;

prawo sprzeciwu, wobec przetwarzania danych osobowych, gdyż podstawą prawną przetwarzania danych osobowych jest konieczność wypełnienia obowiązku prawnego ciążącego na zamawiającym lub wykonanie umowy.

23. ZAŁĄCZNIK DO NINIJSZEGO SWZ STANOWIĄ :

- 1) **Załącznik nr 1 do SWZ** – opis przedmiotu zamówienia – zestawienie wymagań i oferowanych przedmiotów i parametrów,
- 2) **Załącznik nr 2 do SWZ** – Formularz ofertowy
- 3) **Załącznik nr 3 do SWZ** – wzór oświadczenia w zakresie odnoszącym się do podstaw wykluczenia wskazanych w art. 108 ust. 1 pkt 3 - 6 ustawy Pzp
- 4) **Załącznik nr 4 do SWZ** - Projekt umowy,
- 5) **ZAŁĄCZNIK NR 5 do SWZ** – wzór oświadczenia o przynależności/braku przynależności do tej samej grupy kapitałowej,
- 6) **Załącznik nr 6 do SWZ** - oświadczenie dotyczące braku podstaw do wykluczenia z postępowania na podstawie art. 7 ust. 1 ustawy z dnia 13 kwietnia 2022 r. o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego (Dz.U. z 2022 poz. 835) oraz nie podlega zakazowi udzielania lub dalszego wykonywania wszelkich zamówień publicznych na podstawie artykułu 5k ust. 1 Rozporządzenia Rady (UE) Nr 833/2014 z dnia 31 lipca 2014 r. dotyczącego środków ograniczających w związku z działaniami Rosji destabilizującymi sytuację na Ukrainie (Dz. Urz. UE L 229 z 31.07.2014, str. 1, z późn. zm.).

Sfinansowano w ramach reakcji Unii na pandemię COVID-19

5 Wojskowy Szpital Kliniczny z Polikliniką – Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Krakowie
Sekcja Zamówień Publicznych
tel/fax (12) 630 80 59/ zam@5wszk.com.pl
Czynne: pn. – pt.: 7:30 – 15:05

**Załącznik nr 1 do SWZ –
opis przedmiotu zamówienia zestawienie wymagań**

Wykonawca powinien potwierdzić spełnienie wymagań określonych przez Zamawiającego wpisując słowo „tak” w rubryce parametry oferowane (przy każdej z pozycji) albo podać parametry na potwierdzenie spełnienia warunku granicznego, przy czym w polach TAK, PODAĆ powinien potwierdzić spełnienie wymagań określonych przez Zamawiającego wpisując słowo „tak” oraz podać wartość/parametr oferowany – pod rygorem odrzucenia oferty.

W tabelce zestawienie warunków granicznych gwarancji wpisując odpowiednie informacje w pozycjach - podać ile, podać jeśli występują (jeśli w tym przypadku zachodzi taka potrzeba), jak i powinien wpisać słowo „tak” w pozycjach w których jest to wymagane, czy też inne informacje jeśli są one wymagane – pod rygorem odrzucenia oferty.

Pakiet nr 1

OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA

Przedmiotem zamówienia jest dostawa **Aparat do liposukcji – 1 szt**, montaż, instalacja, uruchomienie (rozruch) i przeszkolenie personelu Zamawiającego w zakresie ich obsługi i eksploatacji w tym :

Producent :

Typ urządzenia :

Kraj pochodzenia :

Rok produkcji : 2023

I. OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA - ZESTAWIENIE PARAMETRÓW TECHNICZNYCH

| <i>L.P.</i> | <i>FUNKCJA/PARAMETR</i> | <i>WARU NEK GRANI CZNY</i> | <i>PARAMETRY OFEROWANE</i> |
|-------------|--|--|--------------------------------|
| 1. | Aparat do liposukcji – 1szt | TAK | |
| 2. | Parametry wymagane: | | |
| 3. | Urządzenie fabrycznie nowe | TAK | |
| 4. | Aparat do liposukcji i infiltracji oraz wspomaganych elektronicznie urządzeń do liposukcji w jednym kompaktowym urządzeniu | TAK | |
| 5. | Wydajność ssania: do min. 60 l/ min | TAK | |
| 6. | Maksymalna próżnia: -0,9 bar/ 686 mm HG | TAK | |
| 7. | Wskaźnik przepływu infiltracji : min. 22l/h | TAK | |
| 8. | Maksymalne ciśnienie: 2.5 bar | TAK | |

Sfinansowano w ramach reakcji Unii na pandemię COVID-19

5 Wojskowy Szpital Kliniczny z Polikliniką – Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Krakowie
Seksja Zamówień Publicznych
tel/fax (12) 630 80 59/ zam@5wszk.com.pl
Czynne: pn. – pt.: 7:30 – 15:05

| | | | |
|----------|---|-----|--|
| 9. 1 | Uderzenie kaniuli: min. 2 mm | TAK | |
| 10. 2 | Częstotliwość pracy kaniuli: min. 3600 uderzeń/min | TAK | |
| 11. 3 | Silnik do kaniuli: silnik elektroniczny, autoklawowalny, łatwy montaż i demontaż kaniuli i rączki, rączka z kanałem ssącym. | TAK | |
| 12. 4 | Pompa dwutłokowa obsługiwana dzięki pierścieniom tłokowym z teflonu PTFE bez żadnego smaru. | TAK | |
| 13. | Na konsoli pokrętła do wyboru wydajności infiltracji i liposukcji: - pokrętło pozwalające na wybór wartości infiltracji oraz jej płynną zmianę - pokrętło pozwalające na wybór wartości odsysania oraz jego płynną zmianę - wskaźnik wysokości ciśnienia. | TAK | |
| 14. | Podłączenie drenów do odsysania w górnej części konsoli ułatwiające ich przyłączenie. Podłączenie drenów do infiltracji po prawej stronie jednostki po zwolnieniu mechanizmu zamykającego. Mocowanie drenów odbywa się za pomocą bocznych dźwigni zaciskowych. | TAK | |
| 15. | W zestawie: - konsola sterująca z wyświetlaczem, - sterowanie nożne z możliwością regulacji obrotów silnika, z dwoma przyciskami, niebieski przycisk uruchamia pompę, żółty wprawia w ruch kaniulę. - mikrosilnik z kablem min. 3 m - rączka do kaniul - kompletna, ergonomiczna rękojeść, z końcówką umożliwiającą zamontowanie kaniuli z podłączeniem typu Luer-Lock oraz standardowej kaniuli na gwint o śr. min. 11,5 mm, bez konieczności zastosowania adaptera, rękojeść z przyciskiem wentylacyjnym, dostępnym kciukiem - min. 3-zaworowa uszczelka do pompy - łącznik - oleje do konserwacji w sprayu z końcówkami - pojemnik na kaniulę - stojak na butlę - filtry przeciwbakteryjne - wielorazowy zestaw do przeszczepu tłuszczu: słoik min. 2l z pokrywą z zabezpieczeniem antyprzelewowym; pokrywa z podłączeniem do drenów; dren wielorazowy silikonowy z podłączeniem do butli; min. 10 sztuk drenów łączących (dreny jednorazowe z zaciskiem i luerlock, min. dl. 17 cm); stojak wykonany ze stali nierdzewnej. Wszystkie elementy wielorazowe nadają się do sterylizacji w autoklawie do 134 stopni Celsjusza. | TAK | |

Sfinansowano w ramach reakcji Unii na pandemię COVID-19

5 Wojskowy Szpital Kliniczny z Polikliniką – Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Krakowie
Sekcja Zamówień Publicznych
tel/fax (12) 630 80 59/ zam@5wszk.com.pl
Czynne: pn. – pt.: 7:30 – 15:05

| | | | |
|-----|--|-----|--|
| 16. | Wózek-stojak jezdny z półką ,z listwą, koła z możliwością zablokowania, wysokość wózka: min.75 cm, wymiary blatu : 36x35 cm (± 5 cm) | TAK | |
| 17. | Kontener do sterylizacji bezobsługowy, pracujący w systemie otwartym z barierą mikrobiologiczną, zamknięcia napinające jednocześnie jako ergonomiczne uchwyty, kąt otwarcia 90 st., kontener o wymiarach 475 x 285 x 140 mm, (± 5 cm) z uchwytami na tabliczki identyfikacyjne, pokrywa z anodyzowanego aluminium w 6 kolorach do wyboru z palety barw producenta, kontener z kompatybilnym koszem z blachy perforowanej o wymiarach: 405 x 253 x 60 mm (± 5 cm), kosz z nóżkami plastikowymi, matą silikonową typu jeź | TAK | |
| 18. | Zestaw kaniul: - kaniula do infiltracji, 12 otworów, każdy o śr. 1,0 mm, śr. kaniuli 2 mm, długość robocza 25 cm - kaniula do infiltracji, 15 otworów, każdy o śr. 1,2 mm, śr. kaniuli 3 mm, długość robocza 25 cm - kaniula do liposukcji, 10 otworów, każdy o śr. 0,5 mm, śr. kaniuli 1,7 mm, długość robocza 12 cm - kaniula do liposukcji, 10 otworów, każdy o śr. 1,0 mm, śr. kaniuli 2,0 mm, długość robocza 15 cm - kaniula do liposukcji typu Mercedes, 3 lateralne otwory, śr. kaniuli 2,0 mm, długość robocza 20 cm - kaniula do liposukcji, wierzch końcówki z 1 otworem, 1 lateralny otwór, śr. kaniuli 3,0 mm, długość robocza 25 cm - kaniula do liposukcji, 1 długi otwór centralny wyżej, 2 lateralne otwory niżej, śr. kaniuli 4,0 mm, długość robocza 30 cm - kaniula do liposukcji typ Toledo, kształt widelcowaty, zaokrąglone końce, disektor pomiędzy końcami, 1 otwór centralny, śr. kaniuli 4,0 mm, długość robocza 20 cm - kaniula do liposukcji typ Entner, 22 otworów, każdy o śr. 1,2 mm, śr. kaniuli 2,5 mm, długość robocza 20 cm - kaniula do liposukcji, 2 lateralne otwory wyżej, 1 otwór centralny niżej, śr. kaniuli 5,0 mm, długość robocza 30 cm adapter Luer-Lock do kaniuli do liposukcji | TAK | |
| 19. | Zestaw drenów sterylnych, jednorazowych do infiltracji, min. 4 m -10 szt. | TAK | |
| 20. | Zestaw drenów sterylnych, jednorazowych do ssania, 4m, śr. 6,5mm*9mm -10 szt. | TAK | |
| 21. | Kontener do sterylizacji bezobsługowy, pracujący w systemie otwartym z barierą mikrobiologiczną Bio | TAK | |

Sfinansowano w ramach reakcji Unii na pandemię COVID-19

5 Wojskowy Szpital Kliniczny z Polikliniką – Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Krakowie
Seksja Zamówień Publicznych
tel/fax (12) 630 80 59/ zam@5wszk.com.pl
Czynne: pn. – pt.: 7:30 – 15:05

| | | | |
|------------|--|-----|--|
| | Barrier, zamknięcia napinające jednocześnie jako ergonomiczne uchwyty, kąt otwarcia 90 st., kontener o wymiarach 475 x 285 x 140 mm (± 5 cm), z uchwytami na tabliczki identyfikacyjne, pokrywa z anodyzowanego aluminium w 6 kolorach do wyboru z palety barw producenta, kontener z kompatybilnym koszem z blachy perforowanej. O wymiarach: 405 x 253 x 60 mm (± 5 cm), kosz z nóżkami plastikowymi, matą silikonową typu jeź | | |
| 22. | Wymagania pozostałe: | | |
| 23. | Autoryzowany serwis gwarancyjny i pogwarancyjny. | TAK | |
| 24. | Dokumenty potwierdzające dopuszczenie do obrotu i stosowania zgodnie z Ustawą o wyrobach medycznych. Certyfikat CE lub Deklaracja Zgodności - przy dostawie sprzętu | TAK | |
| 25. | Instrukcja obsługi w języku polskim w wersji elektronicznej i papierowej, aktualne kody ze słownika cech sprzętu NFZ (o ile występują) - przy dostawie sprzętu | TAK | |

II. OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA -ZESTAWIENIE WARUNKÓW GRANICZNYCH GWARANCJI

| L.p. | PARAMETR | WARUNEK GRANICZNY | WARUNEK OFEROWANY |
|---------------------------|--|---|-------------------|
| A. OKRES GWARANCJI | | | |
| 1. | Okres pełnej bezpłatnej gwarancji na sprzęt [miesiące] | min. 24 miesiące | PODAĆ ILE |
| 2. | Czas reakcji na zgłoszoną awarię [godz.] (dni robocze) | max. 48 godzin | PODAĆ ILE |
| 3. | Każda naprawa gwarancyjna powoduje przedłużenie okresu gwarancji o czas naprawy | TAK | |
| 4. | Liczba bezpłatnych przeglądów technicznych w czasie gwarancji | zgodnie z zaleceniami producenta | PODAĆ ILE |
| 5. | Koszt transportu uszkodzonego elementu urządzenia lub urządzenia podlegającego naprawie lub wymianie do i z punktu serwisowego pokrywa Wykonawca | TAK | |

Sfinansowano w ramach reakcji Unii na pandemię COVID-19

5 Wojskowy Szpital Kliniczny z Polikliniką – Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Krakowie
Seksja Zamówień Publicznych
tel/fax (12) 630 80 59/ zam@5wszk.com.pl
Czynne: pn. – pt.: 7:30 – 15:05

| B. SERWIS POGWARANCYJNY | | | |
|--------------------------------|--|------------------------|-----------------------|
| 1. | Okres zagwarantowania dostępności części zamiennych oraz materiałów zużywalnych od daty podpisania protokołu odbioru technicznego [w latach]. | min. 10 lat | PODAĆ ILE |
| 2. | Okres gwarancji dla nowo zainstalowanych elementów po naprawie | min. 6 miesięcy | PODAĆ ILE |
| 3. | Inne | | PODAĆ JEŚLI WYSTĘPUJĄ |
| X. SZKOLENIA | | | |
| 1. | Szkolenie personelu zamawiającego w ramach zakupu sprzętu | TAK | |
| 2. | Inne | | PODAĆ JEŚLI WYSTĘPUJĄ |

Pakiet nr 2

OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA

Przedmiotem zamówienia jest dostawa **System wizualizacji śródoperacyjnej ICG – 1 szt.**, montaż, instalacja, uruchomienie (rozruch) i przeszkolenie personelu Zamawiającego w zakresie ich obsługi i eksploatacji w tym :

Producent :

Typ urządzenia :

Kraj pochodzenia :

Rok produkcji : 2023

I. OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA - ZESTAWIENIE PARAMETRÓW TECHNICZNYCH

| <i>L.P.</i> | <i>FUNKCJA/PARAMETR</i> | <i>WARUNEK GRANICZNY</i> | <i>PARAMETRY OFEROWANE</i> |
|-------------|--|--------------------------|----------------------------|
| 26. | System wizualizacji śródoperacyjnej ICG – 1szt | TAK | |
| 27. | Parametry wymagane: | | |
| 28. | Urządzenie fabrycznie nowe | TAK | |
| 29. | Monitor operacyjny 4K – 1 szt. | TAK | |
| 30. | Przekątna ekranu min. 31" | TAK | |
| 31. | Rozdzielczość ekranu min. 3840 × 2160 pikseli | TAK | |
| 32. | Mocowanie typu VESA | TAK | |
| 33. | Sterownik kamery - 1 zestaw | TAK | |

Sfinansowano w ramach reakcji Unii na pandemię COVID-19

5 Wojskowy Szpital Kliniczny z Polikliniką – Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Krakowie
Sekcja Zamówień Publicznych
tel/fax (12) 630 80 59/ zam@5wszk.com.pl
Czynne: pn. – pt.: 7:30 – 15:05

| | | | |
|----------|--|-----|--|
| 34. 1 | Sterownik kamery przeznaczony do wykorzystania z głowicą kamery 4K | TAK | |
| 35. 2 | Sterownik kamery wyposażony w menu obsługowe wyświetlane w postaci ikon na ekranie monitora operacyjnego | TAK | |
| 36. 3 | Menu obsługowe wywoływane poprzez przycisk głowicy kamery i poprzez zewnętrzną klawiaturę w przypadku obsługi ze strefy "brudnej" pola operacyjnego | TAK | |
| 37. 4 | W zestawie pamięć PenDrive o pojemności min. 32 GB | TAK | |
| 38. | Konstrukcja sterownika kamery umożliwiająca podłączenie sztywnego wideoendoskopu 3D/4K/ICG do laparoskopii | TAK | |
| 39. | Konstrukcja sterownika kamery otwarta na rozbudowę o możliwość podłączenia obrazowania egzoskopowego 3D | TAK | |
| 40. | Zakres pracy sterownika kamery umożliwiający obrazowanie efektu fluorescencji zieleni indocyjaninowej (ICG) w zakresie bliskiej podczerwieni (NIR) z wykorzystaniem oferowanej głowicy kamery 4K | TAK | |
| 41. | Sterownik kamery wyposażony w min. 2 wyjście wideo Display Port (3840 x 2160p, 50/60 Hz) | TAK | |
| 42. | Sterownik kamery wyposażony w min. 1 wyjście wideo 12G-SDI (3840 x 2160p, 50/60 Hz) | TAK | |
| 43. | Sterownik kamery wyposażony w min. 1 wyjście wideo DVI-D (1920 x 1080p, 50/60 Hz) | TAK | |
| 44. | Sterownik kamery wyposażony min. 3 gniazda USB umożliwiające podłączenie urządzeń peryferyjnych takich jak np.: pamięć PenDrive, zewnętrzna klawiatura, dedykowana drukarka, włącznik nożny | TAK | |
| 45. | Min. 2 gniazda USB umieszczone na panelu przednim sterownika kamery | TAK | |
| 46. | Funkcje zapisu zdjęć i filmów w pamięci PenDrive, uruchamianie zapisu poprzez menu sterownika kamery | TAK | |
| 47. | Zapis zdjęć w formacie: JPEG | TAK | |
| 48. | Zapis filmów w formacie: MPEG4 | TAK | |
| 49. | Funkcja regulacji jasności, dostępne min. 4 poziomy regulacji jasności | TAK | |
| 50. | Sterownik kamery wyposażony w zintegrowane gniazdo do komunikacji ze źródłem światła w celu realizacji zmiany ustawień i trybów pracy bezpośrednio poprzez menu sterownika kamery | TAK | |
| 51. | Funkcja automatycznej regulacji intensywności światła w źródle światła LED ustawiana poprzez menu sterownika kamery | TAK | |
| 52. | Sterownik kamery wyposażony w zintegrowane gniazdo do komunikacji z oferowanym insuflatorem CO2 w celu realizacji | TAK | |

Sfinansowano w ramach reakcji Unii na pandemię COVID-19

5 Wojskowy Szpital Kliniczny z Polikliniką – Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Krakowie
Sekcja Zamówień Publicznych
tel/fax (12) 630 80 59/ zam@5wszk.com.pl
Czynne: pn. – pt.: 7:30 – 15:05

| | | | |
|-----|--|-----|--|
| | zmiany ustawień ciśnienia i przepływu CO2 bezpośrednio poprzez menu sterownika kamery | | |
| 53. | Funkcja programowania przycisków głowicy kamery z możliwością przypisania po dwóch funkcji do każdego z programowanych przycisków głowicy kamery, uruchamianie poprzez krótkie i długie wciśnięcie przycisku | TAK | |
| 54. | Możliwość zaprogramowania funkcji uruchomienia zapisu zdjęcia i filmu wideo (start/stop) pod jednym przyciskiem głowicy kamery | TAK | |
| 55. | Funkcja obrotu obrazu o 180° | TAK | |
| 56. | Funkcja zoom'u cyfrowego, dostępne min. 5 poziomów regulacji zoom'u, zmiana zoom poprzez menu sterownika kamery | TAK | |
| 57. | Funkcja wyświetlania wirtualnego wskaźnika punktowego na ekranie monitora operacyjnego do precyzyjnego wskazywania określonego punktu pola operacyjnego | TAK | |
| 58. | Funkcja wyświetlania wirtualnej siatki na ekranie monitora operacyjnego do precyzyjnego wskazywania określonego obszaru pola operacyjnego | TAK | |
| 59. | Zintegrowany tryb wizualizacji wykorzystujący cyfrowe odfiltrowanie koloru czerwonego z obrazu wyświetlanego na ekranie monitora operacyjnego w celu poprawy różnicowania struktur tkankowych i unaczynienia | TAK | |
| 60. | Wykorzystanie trybu wizualizacji niezależne od zastosowanego źródła światła | TAK | |
| 61. | Funkcja jednoczesnego wyświetlania dwóch obrazów na ekranie monitora operacyjnego tj. obrazu rzeczywistego i włączonym trybem wizualizacji | TAK | |
| 62. | Funkcja wyświetlania poziomu intensywności światła źródła światła LED na ekranie monitora operacyjnego | TAK | |
| 63. | Funkcja wyświetlania aktualnego ciśnienia i przepływu CO2 oferowanego insuflatora na ekranie monitora operacyjnego | TAK | |
| 64. | Funkcja tworzenia i zapisu w pamięci wewnętrznej sterownika kamery profili użytkowników z indywidualnymi ustawieniami sterownika obejmującymi: - indywidualną konfigurację menu sterownika kamery, - indywidualne przypisanie funkcji dostępnych bezpośrednio pod przyciskami głowicy kamery. Zapis min. 20 indywidualnych profili użytkowników | TAK | |

Sfinansowano w ramach reakcji Unii na pandemię COVID-19

5 Wojskowy Szpital Kliniczny z Polikliniką – Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Krakowie
Seksja Zamówień Publicznych
tel/fax (12) 630 80 59/ zam@5wszk.com.pl
Czynne: pn. – pt.: 7:30 – 15:05

| | | | |
|-----|--|-----|--|
| 65. | Funkcja importu / eksportu profili użytkowników z / do pamięci PenDrive | TAK | |
| 66. | Stopień ochrony min. CF | TAK | |
| 67. | Głowica kamery 4K – 1 szt. | TAK | |
| 68. | Głowica kamery kompatybilna z oferowanym sterownikiem kamery | TAK | |
| 69. | Praca głowicy kamery w standardzie rozdzielczości 4K, 16:9, 50/60 Hz | TAK | |
| 70. | Zakres pracy głowicy kamery umożliwiający obrazowanie efektu fluorescencji zieleni indocyjaninowej (ICG) w zakresie bliskiej podczerwieni (NIR) | TAK | |
| 71. | Głowica kamery wyposażona w min. 3 przyciski sterujące funkcjami sterownika kamery w tym min. 2 programowalne | TAK | |
| 72. | Waga głowicy kamery max. 260g | TAK | |
| 73. | Stopień ochrony min. CF | TAK | |
| 74. | Optyki laparoskopowe | TAK | |
| 75. | Optyka laparoskopowa umożliwiająca obrazowanie efektu fluorescencji zieleni indocyjaninowej (ICG) w zakresie bliskiej podczerwieni (NIR), śr. 10 mm, dl. 30 - 31 cm, kąt patrzenia 30°, oznakowanie średnicy kompatybilnego światłowodu w postaci cyfrowej lub graficznej umieszczone obok przyłącza światłowodu, oznakowanie kodem QR lub DATA MATRIX, autoklawowalna, - 1 szt. | TAK | |
| 76. | Kosz lub pojemnik do sterylizacji i przechowywania optyki - 1 szt. | TAK | |
| 77. | Światłowód, osłona wzmocniona, nieprzeźroczysta, dl. 250 cm, śr. 4,8 mm - 1 szt. | TAK | |
| 78. | Źródło światła LED - 1 zestaw | TAK | |
| 79. | Źródło światła LED kompatybilne z oferowanym sterownikiem kamery | TAK | |
| 80. | Obsługa źródła światła poprzez ekran dotykowy oraz menu obsługowe sterownika kamery | TAK | |
| 81. | Źródło światła wyposażone w tryby światła białego i tryby światła bliskiej podczerwieni (NIR) przeznaczone do obrazowania fluorescencyjnego z użyciem ICG | TAK | |
| 82. | Dostępne tryby światła bliskiej podczerwieni: - tryb monochromatyczny - obraz uzyskany z fluorescencji - nałożony (overlay) - obraz w świetle białym z nałożonym obrazem fluorescencyjnym | TAK | |

Sfinansowano w ramach reakcji Unii na pandemię COVID-19

5 Wojskowy Szpital Kliniczny z Polikliniką – Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Krakowie
Sekcja Zamówień Publicznych
tel/fax (12) 630 80 59/ zam@5wszk.com.pl
Czynne: pn. – pt.: 7:30 – 15:05

| | | | |
|------|---|-----|--|
| | - mapa intensywności - obraz w świetle białym z nałożonym obrazem fluorescencyjnym z nałożoną kolorystyką w zależności od natężenia fluorescencji | | |
| 83. | Źródło światła wyposażone w zintegrowane gniazdo do komunikacji z oferowanym sterownikiem kamery w celu realizacji wyświetlania parametrów pracy na ekranie monitora operacyjnego i zmiany ustawień oraz trybów pracy bezpośrednio poprzez menu sterownika kamery | TAK | |
| 84. | Stopień ochrony min. CF | TAK | |
| 85. | Wózek aparaturowy - 1 zestaw | TAK | |
| 86. | Podstawa wyposażona w 4 koła z blokadą na min. 2 kołach | TAK | |
| 87. | Min. 3 półki | TAK | |
| 88. | Ramię przegubowe do zamocowania monitora | TAK | |
| 89. | Wysięgnik na płyny | TAK | |
| 90. | Uchwyt na butlę CO2 | TAK | |
| 91. | Insuflator CO2 z podgrzewaniem - 1 zestaw | TAK | |
| 92. | Obsługa insuflatora poprzez kolorowy ekran dotykowy o przekątnej min. 7" z oprogramowaniem w języku polskim | TAK | |
| 93. | Insuflator wyposażony w funkcję podgrzewania CO2 z wykorzystaniem dedykowanych drenów insuflacyjnych ze zintegrowanym przewodem grzewczym | TAK | |
| 94. | Maksymalny przepływ gazu min. 50 l/min | TAK | |
| 95. | Maksymalne ciśnienie insuflacji 30 mmHg | TAK | |
| 96. | Insuflator wyposażony w min. 2 tryby pracy | TAK | |
| 97. | Tryb pracy wysokoprzepływowo: - regulacja przepływu w zakresie min. 1 - 50 l/min, - regulacja ciśnienia w zakresie 1 - 30 mmHg | TAK | |
| 98. | Tryb pracy czuły: - regulacja przepływu w zakresie od min. 0,1 do 15 l/min, - regulacja ciśnienia w zakresie 1 - 15 mmHg | TAK | |
| 99. | Wyświetlacz słupkowy oraz numeryczny wartości ustawionej oraz aktualnej ciśnienia insuflacji CO2 | TAK | |
| 100. | Wyświetlacz słupkowy oraz numeryczny wartości ustawionej oraz aktualnej przepływu CO2 | TAK | |
| 101. | Wyświetlacz numeryczny ilości podanego CO2 do pacjenta | TAK | |

Sfinansowano w ramach reakcji Unii na pandemię COVID-19

5 Wojskowy Szpital Kliniczny z Polikliniką – Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Krakowie
Sekcja Zamówień Publicznych
tel/fax (12) 630 80 59/ zam@5wszk.com.pl
Czynne: pn. – pt.: 7:30 – 15:05

| | | | |
|------|---|-----|--|
| 102. | Graficzny wskaźnik ciśnienia CO2 w butli | TAK | |
| 103. | Możliwość przymocowania uchwytu na panelu tylnym insuflatora na rezerwową butlę z CO2 | TAK | |
| 104. | Zintegrowane w insuflatorze gniazdo umożliwiające bezpośrednie połączenie z dedykowanym sterownikiem kamery i regulację zadanego przepływu i ciśnienia CO2 bezpośrednio poprzez przyciski głowicy kamery Funkcjonalność realizowana bez zaangażowania systemu zintegrowanej sali operacyjnej | TAK | |
| 105. | Silikonowy dren do insuflacji, sterylizowalny - 2 szt. | TAK | |
| 106. | Przewód do podłączenia do źródła CO2, dl. min. 100 cm - 1 szt. | TAK | |
| 107. | Filtry do oferowanego insuflatora, sterylne, - 25 szt. | TAK | |
| 108. | Pompa do laparoskopii - 1 zestaw | TAK | |
| 109. | Wielodziedzinowa płucząca pompa rolkowa z oprogramowaniem dedykowanym do operacji laparoskopowych | TAK | |
| 110. | Obsługa pompy poprzez kolorowy monitor dotykowy | TAK | |
| 111. | Wybór zastosowania pompy z menu z listą dziedzin i procedur wyświetlanej na monitorze dotykowym | TAK | |
| 112. | Funkcja automatycznego rozpoznawania drenu wraz z automatyczną aktywacją procedur wykorzystujących dany dren | TAK | |
| 113. | Regulacja ciśnienia płukania podczas histeroskopii w zakresie 20 - 150 mmHg | TAK | |
| 114. | Regulacja prędkości płukania w zakresie min. 100 - 2500 ml/min. w procedurach z kontrolą przepływu | TAK | |
| 115. | Wyświetlanie ciśnienia płukania w formie graficznej lub cyfrowej na monitorze dotykowym | TAK | |
| 116. | Animacja wyświetlana na monitorze dotykowym instruująca sposób zakładania drenu | TAK | |
| 117. | Możliwość rozbudowy pompy o program do cystoskopii, histeroskopii, artroskopii | TAK | |
| 118. | Dren płuczący z kontrolą przepływu do laparoskopii, jednorazowy, sterylne, do zastosowania z oferowaną pompą, - 10 szt. | TAK | |
| 119. | Wymagania pozostałe: | | |
| 120. | Autoryzowany serwis gwarancyjny i pogwarancyjny. | TAK | |
| 121. | Dokumenty potwierdzające dopuszczenie do obrotu i stosowania zgodnie z Ustawą o wyrobach medycznych. Certyfikat CE lub Deklaracja Zgodności - przy dostawie sprzętu | TAK | |

Sfinansowano w ramach reakcji Unii na pandemię COVID-19

5 Wojskowy Szpital Kliniczny z Polikliniką – Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Krakowie
Seksja Zamówień Publicznych
tel/fax (12) 630 80 59/ zam@5wszk.com.pl
Czynne: pn. – pt.: 7:30 – 15:05

| | | | |
|-------------|--|-----|--|
| 122. | Instrukcja obsługi w języku polskim w wersji elektronicznej i papierowej, aktualne kody ze słownika cech sprzętu NFZ (o ile występują) - przy dostawie sprzętu | TAK | |
|-------------|--|-----|--|

II. OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA -ZESTAWIENIE WARUNKÓW GRANICZNYCH GWARANCJI

| L.p. | PARAMETR | WARUNEK GRANICZNY | WARUNEK OFEROWANY |
|--------------------------------|--|---|-----------------------|
| Δ. OKRES GWARANCJI | | | |
| 6. | Okres pełnej bezpłatnej gwarancji na sprzęt [miesiące] | min. 24 miesiące | PODAĆ ILE |
| 7. | Czas reakcji na zgłoszoną awarię [godz.] (dni robocze) | max. 48 godzin | PODAĆ ILE |
| 8. | Każda naprawa gwarancyjna powoduje przedłużenie okresu gwarancji o czas naprawy | TAK | |
| 9. | Liczba bezpłatnych przeglądów technicznych w czasie gwarancji | zgodnie z zaleceniami i producenta | PODAĆ ILE |
| 10. | Koszt transportu uszkodzonego elementu urządzenia lub urządzenia podlegającego naprawie lub wymianie do i z punktu serwisowego pokrywa Wykonawca | TAK | |
| E. SERWIS POGWARANCYJNY | | | |
| 4. | Okres zagwarantowania dostępności części zamiennych oraz materiałów zużywalnych od daty podpisania protokołu odbioru technicznego [w latach]. | min. 7 lat | PODAĆ ILE |
| 5. | Okres gwarancji dla nowo zainstalowanych elementów po naprawie | min. 6 miesięcy | PODAĆ ILE |
| 6. | Inne | | PODAĆ JEŚLI WYSTĘPUJĄ |
| Φ. SZKOLENIA | | | |
| 3. | Szkolenie personelu zamawiającego w ramach zakupu sprzętu | TAK | |
| 4. | Inne | | PODAĆ JEŚLI WYSTĘPUJĄ |

Sfinansowano w ramach reakcji Unii na pandemię COVID-19

5 Wojskowy Szpital Kliniczny z Polikliniką – Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Krakowie
Seksja Zamówień Publicznych
tel/fax (12) 630 80 59/ zam@5wszk.com.pl
Czynne: pn. – pt.: 7:30 – 15:05

Pakiet nr 3

OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA

Przedmiotem zamówienia jest dostawa **Proktoskop operacyjny– 1 szt.**, montaż, instalacja, uruchomienie (rozruch) i przeszkolenie personelu Zamawiającego w zakresie ich obsługi i eksploatacji w tym :

Producent :

Typ urządzenia :

Kraj pochodzenia :

Rok produkcji : 2023

I. OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA - ZESTAWIENIE PARAMETRÓW TECHNICZNYCH

| <i>L.P.</i> | <i>FUNKCJA/PARAMETR</i> | <i>WARUNE K GRANICZ NY</i> | <i>PARAMETRY OFEROWANE</i> |
|-------------|--|--|--------------------------------|
| 123. | Proktoskop operacyjny – 1szt | TAK | |
| 124. | Parametry wymagane: | | |
| 125. | Urządzenie fabrycznie nowe | TAK | |
| 126. | Optyka teleskopowa o 30° odchyleniu osi pola widzenia od osi głównej układu optycznego, średnica min. 5 mm, z kątowym okularem oraz włóknami światłowodowymi umożliwiającymi transmisję światła, długość min. 21 cm, współpracująca z min. 2 typami przyłączy roboczych do rektoskopów operacyjnych o różnych długościach. Wyposażona w system soczewek walczkowych, autoklawowalna. Optyka opatrzona słowną informacją potwierdzającą autoklawowalność oraz nadrukowanym kodem na przykład DATA MATRIX z zakodowanym min. numerem katalogowym i numerem seryjnym optyki. Nadrukowane na obudowie optyki oznaczenie (w postaci graficznej lub cyfrowej) średnicy kompatybilnego światłowodu - 1 szt. | TAK | |
| 127. | Kosz druciany do mycia, sterylizacji i przechowywania optyki z okularem skośnym o wym. 460 x 80 x 52 mm (± 5mm) – 1 szt. | TAK | |
| 128. | Światłowod, śr. min. 3,5mm , min. dł. 230 cm – 1 szt. | TAK | |
| 129. | Rektoskop operacyjny, średnica min. 40 mm, długość robocza max. 7,5 cm, z uchwytem oraz zaworem typu LUER do oddymiana, wielorazowy, autoklawowalny – 1 szt. | TAK | |
| 130. | Obturator do rektoskopu operacyjnego o długość max. 7,5 cm – 1 szt. | TAK | |
| 131. 1 | Przyłącze robocze współpracujące z rektoskopem operacyjnym o dl. max. 7,5 cm oraz optyką | TAK | |

Sfinansowano w ramach reakcji Unii na pandemię COVID-19

5 Wojskowy Szpital Kliniczny z Polikliniką – Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Krakowie

Sekcja Zamówień Publicznych
tel/fax (12) 630 80 59/ zam@5wszk.com.pl
Czynne: pn. – pt.: 7:30 – 15:05

| | | | |
|-----------|--|-----|--|
| | teleskopową, z dwoma kanałami na instrumenty o średnicy min. 5 mm oraz jednym kanałem na instrumenty o średnicy min. 12 mm, z kompletem uszczelek silikonowych (zewnątrznych i wewnętrznych) oraz zaworem insuflacyjnym typu LUER, autoklawowalne – 1 szt. | | |
| 132. 2 | Rektoskop operacyjny, średnica min. 40 mm, długość robocza max. 15 cm, z uchwytem oraz zaworem typu LUER do oddymiania, wielorazowy, autoklawowalny – 1 szt. | TAK | |
| 133. 3 | Obturator do rektoskopu operacyjnego o dl. max. 15 cm – 1 szt. | TAK | |
| 134. 4 | Przyłącze robocze współpracujące z rektoskopem operacyjnym o dl. max. 15 cm oraz optyką teleskopową, z dwoma kanałami na instrumenty o średnicy min. 5 mm oraz jednym kanałem na instrumenty o średnicy min. 12 mm, z kompletem uszczelek silikonowych (zewnątrznych i wewnętrznych) oraz zaworem insuflacyjnym typu LUER, autoklawowalne – 1 szt. | TAK | |
| 135. | Aplikator, do zakładania uszczelek w nasadce roboczej rektoskopu operacyjnego – 1 szt. | TAK | |
| 136. | Zestaw uszczelek do nasadki roboczej – 3 szt. | TAK | |
| 137. | Ramię mocujące rektoskop operacyjny, U- kształtne, min. pięcioprzegubowe, przeguby kulowe zaciskane przy pomocy pojedynczego – centralnego pokrętła, współpracujące z europejskimi stolami operacyjnymi, ergonomiczne, zapewniające bezpieczne mocowanie rektoskopu oraz stabilny obraz, autoklawowalne – 1 szt. | TAK | |
| 138. | Kleszcze chwytające typu KELLY wielorazowego użytku, bransze lekko odgięte od osi instrumentu, jedna bransza ruchoma; monopolarne, obrotowe, rozbiernalne, z przyłączem do przepłukiwania, średnicy maksymalnej 5 mm, długości min. 36 cm – 1 szt. | TAK | |
| 139. | Kleszcze chwytające uniwersalne wielorazowego użytku, bransze z zębami 2 x 4, lekko odgięte od osi instrumentu, jedna bransza ruchoma; monopolarne, obrotowe, rozbiernalne, z przyłączem do przepłukiwania, średnicy maksymalnej 5 mm, długości min. 36 cm – 1 szt. | TAK | |
| 140. | Nożyczki wielorazowego użytku, ostrza ząbkowane, lekko odgięte od osi instrumentu, jedno ostrze ruchome; monopolarne, obrotowe, rozbiernalne, z przyłączem do przepłukiwania, średnicy maksymalnej 5 mm, długości minimalnej 36 cm – 1 szt. | TAK | |

Sfinansowano w ramach reakcji Unii na pandemię COVID-19

5 Wojskowy Szpital Kliniczny z Polikliniką – Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Krakowie
Sekcja Zamówień Publicznych
tel/fax (12) 630 80 59/ zam@5wszk.com.pl
Czynne: pn. – pt.: 7:30 – 15:05

| | | | |
|------|---|-----|--|
| 141. | Rurka koagulacyjno - ssąca wielorazowego użytku, monopolarna, średnicy maksymalnej 5 mm, długości min. 33 cm, zagięta do dołu w końcu dystalnym i proksymalnym - 1 szt. | TAK | |
| 142. | Uchwyt z zaworem, mocowany do rurek koagulacyjno – ssących – 1 szt. | TAK | |
| 143. | Elektroda preparacyjna haczykowa wielorazowego użytku, monopolarna, zagięta do dołu w końcu dystalnym i proksymalnym, średnicy maksymalnej 5 mm, długości minimalnej 33 cm – 1 szt. | TAK | |
| 144. | Imadło wielorazowego użytku, rozbieralne, uchwyt pistoletowy z zapinką z możliwością odblokowania zapinki na stałe i pracy bez zapinki, wkład imadła z branszami dystalnie zagiętymi, średnicy maksymalnej 5 mm, długości min. 33 cm – 1 szt. | TAK | |
| 145. | Pojemnik plastikowy do sterylizacji i przechowywania instrumentów, 2 poziomowy, z matą silikonową, wymiary zewnętrzne 530 mm x 250 mm x 145 mm (± 5mm) – 1 szt | TAK | |
| 146. | Wymagania pozostałe: | | |
| 147. | Autoryzowany serwis gwarancyjny i pogwarancyjny. | TAK | |
| 148. | Dokumenty potwierdzające dopuszczenie do obrotu i stosowania zgodnie z Ustawą o wyrobach medycznych. Certyfikat CE lub Deklaracja Zgodności - przy dostawie sprzętu | TAK | |
| 149. | Instrukcja obsługi w języku polskim w wersji elektronicznej i papierowej, aktualne kody ze słownika cech sprzętu NFZ (o ile występują) - przy dostawie sprzętu | TAK | |

II. OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA -ZESTAWIENIE WARUNKÓW GRANICZNYCH GWARANCJI

| L.p. | PARAMETR | WARUNEK GRANICZNY | WARUNEK OFEROWANY |
|---------------------------|--|-------------------------|-------------------|
| Γ. OKRES GWARANCJI | | | |
| 11. | Okres pełnej bezpłatnej gwarancji na sprzęt [miesiące] | min. 24 miesiące | PODAĆ ILE |
| 12. | Czas reakcji na zgłoszoną awarię [godz.] (dni robocze) | 48 godzin | PODAĆ ILE |

Sfinansowano w ramach reakcji Unii na pandemię COVID-19

5 Wojskowy Szpital Kliniczny z Polikliniką – Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Krakowie
Sekcja Zamówień Publicznych
tel/fax (12) 630 80 59/ zam@5wszk.com.pl
Czynne: pn. – pt.: 7:30 – 15:05

| | | | |
|--------------------------------|--|---|-----------------------|
| 13. | Każda naprawa gwarancyjna powoduje przedłużenie okresu gwarancji o czas naprawy | TAK | |
| 14. | Liczba bezpłatnych przeglądów technicznych w czasie gwarancji | zgodnie z zaleceniami producenta | PODAĆ ILE |
| 15. | Koszt transportu uszkodzonego elementu urządzenia lub urządzenia podlegającego naprawie lub wymianie do i z punktu serwisowego pokrywa Wykonawca | TAK | |
| H. SERWIS POGWARANCYJNY | | | |
| 7. | Okres zagwarantowania dostępności części zamiennych oraz materiałów zużywalnych od daty podpisania protokołu odbioru technicznego [w latach]. | min. 7 lat | PODAĆ ILE |
| 8. | Okres gwarancji dla nowo zainstalowanych elementów po naprawie | min. 6 miesięcy | PODAĆ ILE |
| 9. | Inne | | PODAĆ JEŚLI WYSTĘPUJĄ |
| I. SZKOLENIA | | | |
| 5. | Szkolenie personelu zamawiającego w ramach zakupu sprzętu | TAK | |
| 6. | Inne | | PODAĆ JEŚLI WYSTĘPUJĄ |

Pakiet nr 4

OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA

Przedmiotem zamówienia jest dostawa **Diatermia chirurgiczna z przystawką argonową – 1 szt.**, montaż, instalacja, uruchomienie (rozwuch) i przeszkolenie personelu Zamawiającego w zakresie ich obsługi i eksploatacji w tym :

Producent :

Typ urządzenia :

Kraj pochodzenia :

Rok produkcji : 2023

I. OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA - ZESTAWIENIE PARAMETRÓW TECHNICZNYCH

| <i>L.P.</i> | <i>FUNKCJA/PARAMETR</i> | <i>WARUNE K GRANICZ NY</i> | <i>PARAMETRY OFEROWANE</i> |
|-------------|-------------------------|--|--------------------------------|
|-------------|-------------------------|--|--------------------------------|

Sfinansowano w ramach reakcji Unii na pandemię COVID-19

5 Wojskowy Szpital Kliniczny z Polikliniką – Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Krakowie
Sekcja Zamówień Publicznych
tel/fax (12) 630 80 59/ zam@5wszk.com.pl
Czynne: pn. – pt.: 7:30 – 15:05

| | | | |
|-----------|--|-----|--|
| 150. | Diatermia chirurgiczna z przystawką argonową – 1szt | TAK | |
| 151. | Parametry wymagane: | | |
| 152. | Urządzenie fabrycznie nowe | TAK | |
| 153. | Urządzenie mono i bipolarne z systemem zamykania naczyń do 7 mm włącznie oraz resekcją bipolarną. | TAK | |
| 154. | Zasilanie elektryczne z sieci 220 do 240 V AC, zakres częstotliwości sieci zasilającej (nominalnie): 47 Hz do 63Hz. | TAK | |
| 155. | Zabezpieczenie przed przeciążeniem aparatu oraz w przypadku przejścia z zasilania prądem zmiennym na zasilanie z awaryjnego źródła napięcia urządzenie pracuje normalnie, bez żadnych błędów ani awarii systemu | TAK | |
| 156. | Aparat z zabezpieczeniem przed impulsem defibrylacji | TAK | |
| 157. 1 | Automatyczny test urządzenia po uruchomieniu. | TAK | |
| 158. 2 | Min. 7-calowy ekran dotykowy LCD | TAK | |
| 159. 3 | Informacja o poprawnym podłączeniu elektrody biernej na wyświetlaczu urządzenia. | TAK | |
| 160. 4 | System wykonujący minimum 430 000 operacji logicznych na sekundę, stale badając oporność koagulowanej tkanki. | TAK | |
| 161. | Koagulacja w systemie zamykania naczyń osiągana w czasie max. 1-4 sekund | TAK | |
| 162. | Urządzenie wyposażone w gniazda (minimum): a) panel przedni: <ul style="list-style-type: none"> • gniazdo uniwersalnego portu przełącznika nożnego (UFP), Monopolar 1 • gniazdo narzędzia Monopolar 2 • gniazdo bipolarne • gniazdo do systemu zamykania naczyń oraz resekcji bipolarnej • o gniazdo do podłączenia elektrody biernej b) panel tylny: <ul style="list-style-type: none"> • gniazdo sterownika nożnego Monopolarnego 1 • gniazdo sterownika nożnego Monopolarnego 2 • gniazdo sterownika nożnego bipolarnego • gniazdo do sterownika nożnego do systemu zamykania naczyń/resekcji bipolarnej • gniazdo Ethernet (serwisowe) • antena WiFi (serwisowe) • gniazdo sterowania ewakuatorem dymu oraz zapisu EKG • zacisk uziemienia ekwipotencjalnego | TAK | |

Sfinansowano w ramach reakcji Unii na pandemię COVID-19

5 Wojskowy Szpital Kliniczny z Polikliniką – Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Krakowie
Seksja Zamówień Publicznych
tel/fax (12) 630 80 59/ zam@5wszk.com.pl
Czynne: pn. – pt.: 7:30 – 15:05

| | | | |
|-------------|---|-----|--|
| | <ul style="list-style-type: none"> o gniazdo przewodu sieciowego | | |
| 163. | <p>Tryby monopolarne:</p> <p>a) cięcie czyste (cut),</p> <p>b) cięcie mieszane (blend),</p> <p>c) zaawansowany tryb monopolarny pozwalający uzyskać wyjątkową kombinację hemostazy i rozcinania. Użytkownik może zwolnić cięcie aby uzyskać większą hemostazę (koagulację) i przyspieszyć aby uzyskać lepsze rozcinanie (cięcie)</p> <p>d) koagulacja wyżarzanie, bezkontaktowa (fulgurate)</p> <p>e) koagulacja rozpylanie (spray)</p> <p>f) koagulacja łagodna (soft), ciągła sinusoidalna o częstotliwości 434 Hz</p> <p>g) koagulacja dzielona, możliwość pracy dwóch noży monopolarnych w tym samym czasie</p> | TAK | |
| 164. | <p>Tryby bipolarne:</p> <p>a) Precyzyjny (min. 0,5-70 watów; do 10 watów co 0,5 wata)</p> <p>b) Standardowy (min.1-70W)</p> <p>c) makro (min.1-70W)</p> <p>d) Funkcja podwójnej energii bipolarnej – możliwość podłączenia dwóch pęset bipolarnych do urządzenia</p> | TAK | |
| 165. | <p>Funkcja autobipolar – możliwość automatycznego rozpoczęcia i zakończenia pracy oraz samodzielnej regulacji przez personel medyczny czasu opóźnienia funkcji auto-start z dokładnością do 0,5 sekundy w zakresie od 0 do 2,5 sekundy.</p> | TAK | |
| 166. | <p>System zamykania naczyń pozwalający zespać tętnice, żyły i naczynia limfatyczne o średnicy do 7mm włącznie oraz wiązki tkanek w oparciu o system ciągłego pomiaru parametrów tkanki (indywidualnie dla każdego pacjenta) umożliwiające precyzyjną regulację wydatku energii dla uzyskania pożądanego efektu tkankowego (chirurgicznego) oraz ciśnienia elektrody przez ściśle określony okres czasu.</p> | TAK | |
| 167. | Tryb bipolarny moc max. 70 W | TAK | |
| 168. | Cięcie monopolarne tryb czysty moc max. 300 W | TAK | |
| 169. | Cięcie monopolarne tryb mieszany moc max. 200 W | TAK | |
| 170. | Zaawansowany tryb monopolarny pozwalający uzyskać wyjątkową kombinację hemostazy i rozcinania. Użytkownik może zwolnić cięcie aby uzyskać większą hemostazę (koagulację) i przyspieszyć aby uzyskać lepsze rozcinanie (cięcie) moc max. 200 W | TAK | |
| 171. | Koagulacja monopolarna – wyżarzanie moc max. 120 W | TAK | |
| 172. | Koagulacja monopolarna - rozpylanie moc max. 120 W | TAK | |
| 173. | System zamykania naczyń moc max. 350 W | TAK | |
| 174. | Resekcja bipolarna moc max. cięcie 300 W i koagulacja 175 W | TAK | |

Sfinansowano w ramach reakcji Unii na pandemię COVID-19

5 Wojskowy Szpital Kliniczny z Polikliniką – Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Krakowie
Sekcja Zamówień Publicznych
tel/fax (12) 630 80 59/ zam@5wszk.com.pl
Czynne: pn. – pt.: 7:30 – 15:05

| | | | |
|------|--|-----|--|
| 175. | Aktywacja trybu monopolarnego z włącznika nożnego i uchwytu elektrody czynnej. | TAK | |
| 176. | Aktywacja koagulacji bipolarnej z włącznika nożnego i automatycznie. | TAK | |
| 177. | Możliwość zapamiętania ostatnich nastawień. | TAK | |
| 178. | Wizualna i akustyczna sygnalizacja nieprawidłowego działania urządzenia: komunikaty i opisy nieprawidłowości w języku polskim, kody serwisowe, pamięć kodów. | TAK | |
| 179. | Zróżnicowany sygnał dźwiękowy dla trybów alarmowych. | TAK | |
| 180. | Urządzenie wyposażone w system zabezpieczenia pacjenta przed poparzeniem w polu przylegania płytki biernej - automatyczny, adaptacyjny system bezpieczeństwa dla elektrody powrotnej w zakresie min 5-135 Ohm | TAK | |
| 181. | W razie złej aplikacji elektrody powrotnej, aparat alarmuje o stanie zagrożenia – sygnałem dźwiękowym (bez możliwości zewnętrznej regulacji) i wizualnie za pomocą wyświetlanych na ekranach komunikatach. W konsekwencji przerywana jest praca aparatu. | TAK | |
| 182. | Zróżnicowany sygnał dźwiękowy dla różnych trybów pracy z możliwością swobodnej regulacji głośności (nie dotyczy dźwięków alarmowych). | TAK | |
| 183. | Wizualizacja nastawianej mocy. | TAK | |
| 184. | Gniazda przyłączeniowe automatycznie rozpoznające podłączone narzędzie. | TAK | |
| 185. | Możliwość ustawiania mocy zaawansowanego trybu monopolarnego ze sterylne go pola. | TAK | |
| 186. | Możliwość bezpłatnej aktualizacji oprogramowania w urządzeniu przez użytkownika (update) | TAK | |
| 187. | Możliwość zapisywania ustawień diatermii | TAK | |
| 188. | Komunikaty w języku polskim. | TAK | |
| 189. | Skuteczność systemu zamykania naczyń potwierdzona badaniami. | TAK | |
| 190. | Platforma kompatybilna z urządzeniami do ablacji w zabiegach kardiochirurgicznych. | TAK | |
| 191. | Wyposażenie: | | |
| 192. | Włącznik nożny monopolarny, przewód o min. długości 4,6 m - 1 szt. | TAK | |
| 193. | Włącznik nożny bipolarny - 1 szt. | TAK | |
| 194. | Uchwyt monopolarny wielorazowy z elektrodą nożową, dwoma przyciskami cięcia i koagulacja, przełącznikiem kołyskowym, przewodem o min. dł. 4,6 m, złączem trójbolcowym oraz elektrodami z typowym trzonkiem min. 2,4mm. - 10 szt. | TAK | |
| 195. | Laparoskopowe narzędzie do uszczelniania i rozdzielania naczyń i pęczków tkankowych, min. długość 37 cm, średnica trzonu min. 5 mm, z wbudowanym nożem, z przewodem, | TAK | |

Sfinansowano w ramach reakcji Unii na pandemię COVID-19

5 Wojskowy Szpital Kliniczny z Polikliniką – Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Krakowie
Sekcja Zamówień Publicznych
tel/fax (12) 630 80 59/ zam@5wszk.com.pl
Czynne: pn. – pt.: 7:30 – 15:05

| | | | |
|------|--|-----|--|
| | trzon obracany o 350 stp., zakrzywione szczęki typu Maryland pokryte nanocząsteczkami minimalizującymi przywieranie tkanki. Długość uszczelniania min. 20,3mm, długość cięcia min. 18,5 mm – 6 szt. | | |
| 196. | Laparoskopowe narzędzie do uszczelniania i rozdzielania naczyń i pęczków tkankowych, min. długość 23 cm, średnica trzonu min. 5 mm, z wbudowanym nożem, z przewodem, trzon obracany o 350 stp., zakrzywione szczęki typu Maryland pokryte nanocząsteczkami minimalizującymi przywieranie tkanki. Długość uszczelniania min. 20,3mm, długość cięcia min. 18,5 mm - 1szt. | TAK | |
| 197. | Uniwersalny wózek montażowy, nierdzewny, koła antyelektrostatyczne (min. 2 z blokadą), wyposażony w zestaw do prowadzenia przewodów, nadstawkę do argonu, zestaw do prowadzenia przewodów, szufladę i zestaw do butli z argonem | TAK | |
| 198. | Przewód laparoskopowy monopolarny - 1 szt. | TAK | |
| 199. | Kabel zasilający | TAK | |
| 200. | Urządzenie do argonowej koagulacji plazmowej. Zasilanie elektryczne z sieci 220 do 240 V AC, zakres częstotliwości sieci znamionowej 50/60 Hz., wyświetlacz LCD z informacjami: wskazanie używanej butli, poziom gazu w butki, poziomy przepływu gazów do cięcia i koagulacji. Autotest przy uruchomieniu urządzenia. Regulacja poziomu przepływu gazu co min. 0,1 l.min do 10 l/min za pomocą przycisku zmniejsz/zwiększ na panelu przednim. Blokada panelu głównego w momencie aktywacji energii. Opcja usuwania gazu z systemu dostępna z jednego przycisku na panelu centralny. Urządzenie przystosowane do pracy z akcesoriami co najmniej 2 producentów. | TAK | |
| 201. | Adapter do elektrod argonowych – 1 szt | TAK | |
| 202. | Kabel połączeniowy – 1 szt | TAK | |
| 203. | Przewód do butli z argonem – 1 szt | TAK | |
| 204. | Adapter do butli – 1 szt | TAK | |
| 205. | Końcówka jednorazowa, sterylna do elektrochirurgii standardowej lub z wykorzystaniem argonu, elektroda ostrzowa wysuwana 2,5 cm, przewód 3,6 m, futerał, suwak do wysuwania elektrody - 50 szt. | TAK | |
| 206. | Elektrody powrotne żelowe, adhezyjne dla dorosłych pacjentów, bez kabla – 300 szt | TAK | |
| 207. | Wymagania pozostałe: | | |
| 208. | Autoryzowany serwis gwarancyjny i pogwarancyjny. | TAK | |
| 209. | Dokumenty potwierdzające dopuszczenie do obrotu i stosowania zgodnie z Ustawą o wyrobach medycznych. Certyfikat CE lub Deklaracja Zgodności - przy dostawie sprzętu | TAK | |

Sfinansowano w ramach reakcji Unii na pandemię COVID-19

5 Wojskowy Szpital Kliniczny z Polikliniką – Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Krakowie
Sekcja Zamówień Publicznych
tel/fax (12) 630 80 59/ zam@5wszk.com.pl
Czynne: pn. – pt.: 7:30 – 15:05

| | | | |
|-------------|--|-----|--|
| 210. | Instrukcja obsługi w języku polskim w wersji elektronicznej i papierowej, aktualne kody ze słownika cech sprzętu NFZ (o ile występują) - przy dostawie sprzętu | TAK | |
|-------------|--|-----|--|

II. OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA -ZESTAWIENIE WARUNKÓW GRANICZNYCH GWARANCJI

| L.p. | PARAMETR | WARUNEK GRANICZNY | WARUNEK OFEROWANY |
|--------------------------------|--|---|-----------------------|
| 9. OKRES GWARANCJI | | | |
| 16. | Okres pełnej bezpłatnej gwarancji na sprzęt [miesiące] | min. 24 miesiące | PODAĆ ILE |
| 17. | Czas reakcji na zgłoszoną awarię [godz.] (dni robocze) | max. 48 godzin | PODAĆ ILE |
| 18. | Każda naprawa gwarancyjna powoduje przedłużenie okresu gwarancji o czas naprawy | TAK | |
| 19. | Liczba bezpłatnych przeglądów technicznych w czasie gwarancji | zgodnie z zaleceniami producenta | PODAĆ ILE |
| 20. | Koszt transportu uszkodzonego elementu urządzenia lub urządzenia podlegającego naprawie lub wymianie do i z punktu serwisowego pokrywa Wykonawca | TAK | |
| K. SERWIS POGWARANCYJNY | | | |
| 10. | Okres zagwarantowania dostępności części zamiennych oraz materiałów zużywalnych od daty podpisania protokołu odbioru technicznego [w latach]. | min. 10 lat | PODAĆ ILE |
| 11. | Okres gwarancji dla nowo zainstalowanych elementów po naprawie | min. 6 miesięcy | PODAĆ ILE |
| 12. | Inne | | PODAĆ JEŚLI WYSTĘPUJĄ |
| A. SZKOLENIA | | | |
| 7. | Szkolenie personelu zamawiającego w ramach zakupu sprzętu | TAK | |
| 8. | Inne | | PODAĆ JEŚLI WYSTĘPUJĄ |

Sfinansowano w ramach reakcji Unii na pandemię COVID-19

5 Wojskowy Szpital Kliniczny z Polikliniką – Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Krakowie
Sekcja Zamówień Publicznych
tel/fax (12) 630 80 59/ zam@5wszk.com.pl
Czynne: pn. – pt.: 7:30 – 15:05

Pakiet nr 5

OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA

Przedmiotem zamówienia jest dostawa **Nagrywarki do archiwizowania danych podczas zabiegów laparoskopowych – 1 szt**, montaż, instalacja, uruchomienie (rozruch) i przeszkolenie personelu Zamawiającego w zakresie ich obsługi i eksploatacji w tym :

Producent :

Typ urządzenia :

Kraj pochodzenia :

Rok produkcji : 2023

I. OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA - ZESTAWIENIE PARAMETRÓW TECHNICZNYCH

| <i>L.P.</i> | <i>FUNKCJA/PARAMETR</i> | <i>WARUNEK GRANICZNY</i> | <i>PARAMETRY OFEROWANE</i> |
|-------------|--|--------------------------|----------------------------|
| 211. | Nagrywarka do archiwizowania danych podczas zabiegów laparoskopowych – 1szt | TAK | |
| 212. | Parametry wymagane: | | |
| 213. | Urządzenie fabrycznie nowe | TAK | |
| 214. | Nagrywa wideo w rozdzielczości FullHD oaz zdjęcia z medycznych źródeł wideo | TAK | |
| 215. | Możliwe miejsca zapisu: dysk wewnętrzny, dysk zewnętrzny, dysk sieciowy, | TAK | |
| 216. | Wbudowany monitor dotykowy | TAK | |
| 217. | Format obrazu: min. JPG, PNG | TAK | |
| 218. | Pamięć wewnętrzna min. 128 GB | TAK | |
| 219. 1 | Format video: MP4 / kodowanie H.264 do 32 Mbit / s (1920x1080 p60), MP4 / kodowanie HEVC (H.265) | TAK | |
| 220. 2 | Wejście USB 3.0 – panel przedni – min. 1 szt, panel tylni min. 2 szt. | TAK | |
| 221. 3 | Zewnętrzny serwer min. 1000/100 / 10Mbit / s | TAK | |
| 222. 4 | Dysk zewnętrzny: Dysk typu flash USB, dysk twardy USB | TAK | |
| 223. | Wejścia wideo: min. 2 x HDMI, DVI (z adapterem) | TAK | |
| 224. | Wyjścia wideo: min. 1x HDMI, DVI (z adapterem) | TAK | |
| 225. | Pamięć zewnętrzna w zestawie min. 64 Gb | TAK | |
| 226. | Obudowa ze stali nierdzewnej, odporna na plynny | TAK | |
| 227. | Wymagania pozostałe: | | |

Sfinansowano w ramach reakcji Unii na pandemię COVID-19

5 Wojskowy Szpital Kliniczny z Polikliniką – Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Krakowie
Sekcja Zamówień Publicznych
tel/fax (12) 630 80 59/ zam@5wszk.com.pl
Czynne: pn. – pt.: 7:30 – 15:05

| | | | |
|------|---|-----|--|
| 228. | Autoryzowany serwis gwarancyjny i pogwarancyjny. | TAK | |
| 229. | Dokumenty potwierdzające dopuszczenie do obrotu i stosowania zgodnie z Ustawą o wyrobach medycznych. Certyfikat CE lub Deklaracja Zgodności - przy dostawie sprzętu | TAK | |
| 230. | Instrukcja obsługi w języku polskim w wersji elektronicznej i papierowej, aktualne kody ze słownika cech sprzętu NFZ (o ile występują) - przy dostawie sprzętu | TAK | |

II. OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA -ZESTAWIENIE WARUNKÓW GRANICZNYCH GWARANCJI

| L.p. | PARAMETR | WARUNEK GRANICZNY | WARUNEK OFEROWANY |
|--------------------------------|--|---|-----------------------|
| M. OKRES GWARANCJI | | | |
| 21. | Okres pełnej bezpłatnej gwarancji na sprzęt [miesiące] | min. 24 miesiące | PODAĆ ILE |
| 22. | Czas reakcji na zgłoszoną awarię [godz.] (dni robocze) | max. 48 godzin | PODAĆ ILE |
| 23. | Każda naprawa gwarancyjna powoduje przedłużenie okresu gwarancji o czas naprawy | TAK | |
| 24. | Liczba bezpłatnych przeglądów technicznych w czasie gwarancji | zgodnie z zaleceniami producenta | PODAĆ ILE |
| 25. | Koszt transportu uszkodzonego elementu urządzenia lub urządzenia podlegającego naprawie lub wymianie do i z punktu serwisowego pokrywa Wykonawca | TAK | |
| N. SERWIS POGWARANCYJNY | | | |
| 13. | Okres zagwarantowania dostępności części zamiennych oraz materiałów zużywalnych od daty podpisania protokołu odbioru technicznego [w latach]. | min. 10 lat | PODAĆ ILE |
| 14. | Okres gwarancji dla nowo zainstalowanych elementów po naprawie | min. 6 miesięcy | PODAĆ ILE |
| 15. | Inne | | PODAĆ JEŚLI WYSTĘPUJĄ |
| O. SZKOLENIA | | | |
| 9. | Szkolenie personelu zamawiającego w ramach zakupu sprzętu | TAK | |

Sfinansowano w ramach reakcji Unii na pandemię COVID-19

5 Wojskowy Szpital Kliniczny z Polikliniką – Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Krakowie
Seksja Zamówień Publicznych
tel/fax (12) 630 80 59/ zam@5wszk.com.pl
Czynne: pn. – pt.: 7:30 – 15:05

| | | |
|------------|------|----------------------------------|
| 10. | Inne | PODAĆ JEŚLI WYSTĘPUJĄ |
|------------|------|----------------------------------|

Pakiet nr 6

OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA

Przedmiotem zamówienia jest dostawa **Diatermii chirurgicznej bez przystawki argonowej – 2 szt**, montaż, instalacja, uruchomienie (rozwój) i przeszkolenie personelu Zamawiającego w zakresie ich obsługi i eksploatacji w tym :

Producent :

Typ urządzenia :

Kraj pochodzenia :

Rok produkcji : 2023

I. OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA - ZESTAWIENIE PARAMETRÓW TECHNICZNYCH

| <i>L.P.</i> | <i>FUNKCJA/PARAMETR</i> | <i>WARUNEK GRANICZNY</i> | <i>PARAMETRY OFEROWANE</i> |
|------------------|---|------------------------------|--------------------------------|
| 231. | Diatermia chirurgiczna bez przystawki argonowej – 2szt | TAK | |
| 232. | Parametry wymagane: | | |
| 233. | Urządzenie fabrycznie nowe | TAK | |
| 234. | Urządzenie mono i bipolarne z systemem zamykania naczyń do 7 mm włącznie oraz resekcją bipolarną. | TAK | |
| 235. | Zasilanie elektryczne z sieci 220 do 240 V AC, zakres częstotliwości sieci zasilającej (nominalnie): 47 Hz do 63Hz. | TAK | |
| 236. | Zabezpieczenie przed przeciążeniem aparatu oraz w przypadku przejścia z zasilania prądem zmiennym na zasilanie z awaryjnego źródła napięcia urządzenie pracuje normalnie, bez żadnych błędów ani awarii systemu | TAK | |
| 237. | Aparat z zabezpieczeniem przed impulsem defibrylacji | TAK | |
| 238. 1 | Automatyczny test urządzenia po uruchomieniu. | TAK | |
| 239. 2 | Min. 7-calowy ekran dotykowy LCD | TAK | |
| 240. 3 | Informacja o poprawnym podłączeniu elektrody biernej na wyświetlaczu urządzenia. | TAK | |
| 241. 4 | System wykonujący minimum 430 000 operacji logicznych na sekundę, stale badając oporność koagulowanej tkanki. | TAK | |

Sfinansowano w ramach reakcji Unii na pandemię COVID-19

5 Wojskowy Szpital Kliniczny z Polikliniką – Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Krakowie
Sekcja Zamówień Publicznych
tel/fax (12) 630 80 59/ zam@5wszk.com.pl
Czynne: pn. – pt.: 7:30 – 15:05

| | | | |
|------|---|-----|--|
| 242. | Koagulacja w systemie zamykania naczyń osiągnięta w czasie max. 1-4 sekund | TAK | |
| 243. | <p>Urządzenie wyposażone w gniazda (minimum):</p> <p>c) panel przedni:</p> <ul style="list-style-type: none"> • gniazdo uniwersalnego portu przełącznika nożnego (UFP), Monopolar 1 • gniazdo narzędzia Monopolar 2 • gniazdo bipolarne • gniazdo do systemu zamykania naczyń oraz resekcji bipolarnej • o gniazdo do podłączenia elektrody biernej <p>d) panel tylny:</p> <ul style="list-style-type: none"> • gniazdo sterownika nożnego Monopolarnego 1 • gniazdo sterownika nożnego Monopolarnego 2 • gniazdo sterownika nożnego bipolarnego • gniazdo do sterownika nożnego do systemu zamykania naczyń/resekcji bipolarnej • gniazdo Ethernet (serwisowe) • antena WiFi (serwisowe) • gniazdo sterowania ewakuatorem dymu oraz zapisu EKG • zacisk uziemienia ekwipotencjalnego <ul style="list-style-type: none"> • o gniazdo przewodu sieciowego | TAK | |
| 244. | <p>Tryby monopolarne:</p> <p>a) cięcie czyste (cut),</p> <p>b) cięcie mieszane (blend),</p> <p>c) zaawansowany tryb monopolarny pozwalający uzyskać wyjątkową kombinację hemostazy i rozcinania. Użytkownik może zwolnić cięcie aby uzyskać większą hemostazę (koagulację) i przyspieszyć aby uzyskać lepsze rozcinanie (cięcie)</p> <p>d) koagulacja wyżarzanie, bezkontaktowa (fulgurate)</p> <p>e) koagulacja rozpylanie (spray)</p> <p>f) koagulacja łagodna (soft), ciągła sinusoida o częstotliwości 434 Hz</p> <p>g) koagulacja dzielona, możliwość pracy dwóch noży monopolarnych w tym samym czasie</p> | TAK | |
| 245. | <p>Tryby bipolarne:</p> <p>a) Precyzyjny (min. 0,5-70 watów; do 10 watów co 0,5 wata)</p> <p>b) Standardowy (min.1-70W)</p> <p>c) makro (min.1-70W)</p> | TAK | |

Sfinansowano w ramach reakcji Unii na pandemię COVID-19

5 Wojskowy Szpital Kliniczny z Polikliniką – Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Krakowie
Seksja Zamówień Publicznych
tel/fax (12) 630 80 59/ zam@5wszk.com.pl
Czynne: pn. – pt.: 7:30 – 15:05

| | | | |
|------|--|-----|--|
| | d) Funkcja podwójnej energii bipolarnej – możliwość podłączenia dwóch pęset bipolarnych do urządzenia | | |
| 246. | Funkcja autobipolar – możliwość automatycznego rozpoczęcia i zakończenia pracy oraz samodzielnej regulacji przez personel medyczny czasu opóźnienia funkcji auto-start z dokładnością do co 0,5 sekundy w zakresie od 0 do 2,5 sekundy. | TAK | |
| 247. | System zamykania naczyń pozwalający zespać tętnice, żyły i naczynia limfatyczne o średnicy do 7mm włącznie oraz wiązki tkanek w oparciu o system ciągłego pomiaru parametrów tkanki (indywidualnie dla każdego pacjenta) umożliwiający precyzyjną regulację wydatku energii dla uzyskania pożądanego efektu tkankowego (chirurgicznego) oraz ciśnienia elektrody przez ściśle określony okres czasu. | TAK | |
| 248. | Tryb bipolarny moc max. 95 W | TAK | |
| 249. | Cięcie monopolarne tryb czysty moc max. 300 W | TAK | |
| 250. | Cięcie monopolarne tryb mieszany moc max. 200 W | TAK | |
| 251. | Zaawansowany tryb monopolarny pozwalający uzyskać wyjątkową kombinację hemostazy i rozcinania. Użytkownik może zwolnić cięcie aby uzyskać większą hemostazę (koagulację) i przyspieszyć aby uzyskać lepsze rozcinanie (cięcie) moc max. 200 W | TAK | |
| 252. | Koagulacja monopolarna – wyżarzanie moc max. 120 W | TAK | |
| 253. | Koagulacja monopolarna - rozpylanie moc max. 120 W | TAK | |
| 254. | System zamykania naczyń moc max. 350 W | TAK | |
| 255. | Resekcja bipolarna moc max. cięcie 200 W i koagulacja 175 W | TAK | |
| 256. | Aktywacja trybu monopolarnego z włącznika nożnego i uchwytu elektrody czynnej. | TAK | |
| 257. | Aktywacja koagulacji bipolarnej z włącznika nożnego i automatycznie. | TAK | |
| 258. | Możliwość zapamiętania ostatnich nastawień. | TAK | |
| 259. | Wizualna i akustyczna sygnalizacja nieprawidłowego działania urządzenia: komunikaty i opisy nieprawidłowości w języku polskim, kody serwisowe, pamięć kodów. | TAK | |
| 260. | Zróznicowany sygnał dźwiękowy dla trybów alarmowych. | TAK | |
| 261. | Urządzenie wyposażone w system zabezpieczenia pacjenta przed poparzeniem w polu przylegania płytki biernej - automatyczny, adaptacyjny system bezpieczeństwa dla elektrody powrotnej w zakresie min 5-135 Ohm | TAK | |
| 262. | W razie złej aplikacji elektrody powrotnej, aparat alarmuje o stanie zagrożenia – sygnałem dźwiękowym (bez możliwości zewnętrznej regulacji) i wizualnie za | TAK | |

Sfinansowano w ramach reakcji Unii na pandemię COVID-19

5 Wojskowy Szpital Kliniczny z Polikliniką – Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Krakowie
Sekcja Zamówień Publicznych
tel/fax (12) 630 80 59/ zam@5wszk.com.pl
Czynne: pn. – pt.: 7:30 – 15:05

| | | | |
|------|--|-----|--|
| | pomocą wyświetlanych na ekranach komunikatach. W konsekwencji przerywana jest praca aparatu. | | |
| 263. | Zróznicowany sygnał dźwiękowy dla różnych trybów pracy z możliwością swobodnej regulacji głośności (nie dotyczy dźwięków alarmowych). | TAK | |
| 264. | Wizualizacja nastawianej mocy. | TAK | |
| 265. | Gniazda przyłączeniowe automatycznie rozpoznające podłączone narzędzie. | TAK | |
| 266. | Możliwość ustawiania mocy zaawansowanego trybu monopolarnego ze sterylnej pola. | TAK | |
| 267. | Możliwość bezpłatnej aktualizacji oprogramowania w urządzeniu przez użytkownika (update) | TAK | |
| 268. | Możliwość zapisywania ustawień diatermii | TAK | |
| 269. | Komunikaty w języku polskim. | TAK | |
| 270. | Skuteczność systemu zamykania naczyń potwierdzona badaniami. | TAK | |
| 271. | Platforma kompatybilna z urządzeniami do ablacji w zabiegach kardiochirurgicznych. | TAK | |
| 272. | Wyposażenie: | | |
| 273. | Włacznik nożny monopolarny, przewód o min. długości 4,6 m - 1 szt. | TAK | |
| 274. | Włacznik nożny bipolarny - 1 szt. | TAK | |
| 275. | Uchwyt monopolarny wielorazowy z elektrodą nożową, dwoma przyciskami cięcia i koagulacja, przełącznikiem kołyskowym, przewodem o min. dl. 4,6 m, złączem trójbołcowym oraz elektrodami z typowym trzonkiem min. 2,4mm. - 10 szt. | TAK | |
| 276. | Laparoskopowe narzędzie do uszczelniania i rozdzielania naczyń i pęczków tkankowych, min. długość 37 cm, średnica trzonu min. 5 mm, z wbudowanym nożem, z przewodem, trzon obracany o 350 stp., zakrzywione szczęki typu Maryland pokryte nanocząsteczkami minimalizującymi przywieranie tkanki. Długość uszczelniania min. 20,3mm, długość cięcia min. 18,5 mm – 6 szt. | TAK | |
| 277. | Laparoskopowe narzędzie do uszczelniania i rozdzielania naczyń i pęczków tkankowych, min. długość 23 cm, średnica trzonu min. 5 mm, z wbudowanym nożem, z przewodem, trzon obracany o 350 stp., zakrzywione szczęki typu Maryland pokryte nanocząsteczkami minimalizującymi przywieranie tkanki. Długość uszczelniania min. 20,3mm, długość cięcia min. 18,5 mm - 1szt. | TAK | |
| 278. | Uniwersalny wózek montażowy, nierdzewny, koła antyelektrostatyczne (min. 2 z blokadą), wyposażony w zestaw do prowadzenia przewodów | TAK | |
| 279. | Przewód laparoskopowy monopolarny - 1 szt. | TAK | |

Sfinansowano w ramach reakcji Unii na pandemię COVID-19

5 Wojskowy Szpital Kliniczny z Polikliniką – Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Krakowie
Sekcja Zamówień Publicznych
tel/fax (12) 630 80 59/ zam@5wszk.com.pl
Czynne: pn. – pt.: 7:30 – 15:05

| | | | |
|-------------|--|-----|--|
| 280. | Kabel zasilający | TAK | |
| 281. | Elektrody powrotne żelowe, adhezyjne dla dorosłych pacjentów, bez kabla – 300 szt | TAK | |
| 282. | Wymagania pozostałe: | | |
| 283. | Autoryzowany serwis gwarancyjny i pogwarancyjny. | TAK | |
| 284. | Certyfikat CE lub Deklaracja Zgodności – przy dostawie sprzętu | TAK | |
| 285. | Instrukcja obsługi w języku polskim w wersji elektronicznej i papierowej, aktualne kody ze słownika cech sprzętu NFZ (o ile występują) - przy dostawie sprzętu | TAK | |

II. OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA -ZESTAWIENIE WARUNKÓW GRANICZNYCH GWARANCJI

| Lp. | PARAMETR | WARUNEK GRANICZNY | WARUNEK OFEROWANY |
|--------------------------------|--|---|-----------------------|
| II. OKRES GWARANCJI | | | |
| 26. | Okres pełnej bezpłatnej gwarancji na sprzęt [miesiące] | min. 24 miesiące | PODAĆ ILE |
| 27. | Czas reakcji na zgłoszoną awarię [godz.] (dni robocze) | max. 48 godzin | PODAĆ ILE |
| 28. | Każda naprawa gwarancyjna powoduje przedłużenie okresu gwarancji o czas naprawy | TAK | |
| 29. | Liczba bezpłatnych przeglądów technicznych w czasie gwarancji | zgodnie z zaleceniami producenta | PODAĆ ILE |
| 30. | Koszt transportu uszkodzonego elementu urządzenia lub urządzenia podlegającego naprawie lub wymianie do i z punktu serwisowego pokrywa Wykonawca | TAK | |
| ⊖. SERWIS POGWARANCYJNY | | | |
| 16. | Okres zagwarantowania dostępności części zamiennych oraz materiałów zużywalnych od daty podpisania protokołu odbioru technicznego [w latach]. | min. 10 lat | PODAĆ ILE |
| 17. | Okres gwarancji dla nowo zainstalowanych elementów po naprawie | min. 6 miesięcy | PODAĆ ILE |
| 18. | Inne | | PODAĆ JEŚLI WYSTĘPUJĄ |

Sfinansowano w ramach reakcji Unii na pandemię COVID-19

5 Wojskowy Szpital Kliniczny z Polikliniką – Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Krakowie
Sekcja Zamówień Publicznych
tel/fax (12) 630 80 59/ zam@5wszk.com.pl
Czynne: pn. – pt.: 7:30 – 15:05

| P. SZKOLENIA | | |
|--------------|---|-----------------------|
| 11. | Szkolenie personelu zamawiającego w ramach zakupu sprzętu | TAK |
| 12. | Inne | PODAĆ JEŚLI WYSTĘPUJĄ |

Pakiet nr 7 (7a+7b)
Pakiet nr 7a

OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA

Przedmiotem zamówienia jest dostawa **urządzenia do hydrochirurgicznego oczyszczania ran – 1 szt**, montaż, instalacja, uruchomienie (rozwuch) i przeszkolenie personelu Zamawiającego w zakresie ich obsługi i eksploatacji w tym :

Producent :

Typ urządzenia :

Kraj pochodzenia :

Rok produkcji : 2023

I. OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA - ZESTAWIENIE PARAMETRÓW TECHNICZNYCH

| <i>L.P.</i> | <i>FUNKCJA/PARAMETR</i> | <i>WARUNEK GRANICZNY</i> | <i>PARAMETRY OFEROWANE</i> |
|-------------|--|--------------------------|----------------------------|
| 286. | Urządzenie do hydrochirurgicznego oczyszczania ran – 1szt | TAK | |
| 287. | Parametry wymagane: | | |
| 288. | Urządzenie fabrycznie nowe | TAK | |
| 289. | Urządzenie współpracujące w zakresie oczyszczania ran z uniwersalnym generatorem ultradźwiękowym | TAK | |
| 290. | Dreny płucząco aspirujące z magnetycznymi pinami ułatwiającymi prawidłowy montaż | TAK | |
| 291. | Możliwość sterylnej zmiany samej końcówki roboczej (a nie całej głowicy ultradźwiękowej) | TAK | |
| 292. | Urządzenie przystosowane do sterylizacji w autoklawie | TAK | |
| 293. | Przetwornik ultradźwiękowy piezostrykowy | TAK | |
| 294. 1 | Możliwość zastosowania końcówek łączących ultradźwiękowe oczyszczanie z aspiracją | TAK | |
| 295. 2 | Praca na częstotliwości z zakresu 23-25 [kHz] | TAK | |

Sfinansowano w ramach reakcji Unii na pandemię COVID-19

5 Wojskowy Szpital Kliniczny z Polikliniką – Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Krakowie
Seksja Zamówień Publicznych
tel/fax (12) 630 80 59/ zam@5wszk.com.pl
Czynne: pn. – pt.: 7:30 – 15:05

| | | | |
|-----------|---|-----|--|
| 296. 3 | Możliwość stosowania jednorazowych końcówek tnących o różnych długościach tępych i ząbkowanych. | TAK | |
| 297. 4 | Możliwość stosowania jednorazowych końcówek ścierających (shaverów) o kształcie „diamentowym” i haczykowych z boczną powierzchnią ścierającą. | TAK | |
| 298. | Końcówka do oczyszczania ran, szeroka wraz z drenem - 2 sztuki | TAK | |
| 299. | Końcówka do oczyszczania ran, łyżeczka (skrobaczka), wraz z drenem - 2 sztuki | TAK | |
| 300. | Kasety do sterylizacji rękoności – 1 szt | TAK | |
| 301. | Kompletny zestaw montażowy do wymiany końcówek w polu operacyjnym | TAK | |
| 302. | Urządzenie ma być kompatybilne z aspiratorem ultradźwiękowym (pakiet nr 11a) | TAK | |
| 303. | Wymagania pozostałe: | | |
| 304. | Autoryzowany serwis gwarancyjny i pogwarancyjny. | TAK | |
| 305. | Dokumenty potwierdzające dopuszczenie do obrotu i stosowania zgodnie z Ustawą o wyrobach medycznych. Certyfikat CE lub Deklaracja Zgodności - przy dostawie sprzętu | TAK | |
| 306. | Instrukcja obsługi w języku polskim w wersji elektronicznej i papierowej, aktualne kody ze słownika cech sprzętu NFZ (o ile występują) - przy dostawie sprzętu | TAK | |

II. OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA -ZESTAWIENIE WARUNKÓW GRANICZNYCH GWARANCJI

| L.p. | PARAMETR | WARUNEK GRANICZNY | WARUNEK OFEROWANY |
|---------------------------|---|-------------------------|-------------------|
| Σ. OKRES GWARANCJI | | | |
| 31. | Okres pełnej bezpłatnej gwarancji na sprzęt [miesiące] | min. 24 miesiące | PODAĆ ILE |
| 32. | Czas reakcji na zgłoszoną awarię [godz.] (dni robocze) | max. 48 godzin | PODAĆ ILE |
| 33. | Każda naprawa gwarancyjna powoduje przedłużenie okresu gwarancji o czas naprawy | TAK | |

Sfinansowano w ramach reakcji Unii na pandemię COVID-19

5 Wojskowy Szpital Kliniczny z Polikliniką – Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Krakowie
Sekcja Zamówień Publicznych
tel/fax (12) 630 80 59/ zam@5wszk.com.pl
Czynne: pn. – pt.: 7:30 – 15:05

| | | | |
|--------------------------------|--|---|-----------------------|
| 34. | Liczba bezpłatnych przeglądów technicznych w czasie gwarancji | zgodnie z zaleceniami producenta | PODAĆ ILE |
| 35. | Koszt transportu uszkodzonego elementu urządzenia lub urządzenia podlegającego naprawie lub wymianie do i z punktu serwisowego pokrywa Wykonawca | TAK | |
| T. SERWIS POGWARANCYJNY | | | |
| 19. | Okres zagwarantowania dostępności części zamiennych oraz materiałów zużywalnych od daty podpisania protokołu odbioru technicznego [w latach]. | min. 10 lat | PODAĆ ILE |
| 20. | Okres gwarancji dla nowo zainstalowanych elementów po naprawie | min. 6 miesięcy | PODAĆ ILE |
| 21. | Inne | | PODAĆ JEŚLI WYSTĘPUJĄ |
| Y. SZKOLENIA | | | |
| 13. | Szkolenie personelu zamawiającego w ramach zakupu sprzętu | TAK | |
| 14. | Inne | | PODAĆ JEŚLI WYSTĘPUJĄ |

Pakiet nr 7b

OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA

Przedmiotem zamówienia jest dostawa materiałów eksploatacyjnych do **urządzenia do hydrochirurgicznego oczyszczania ran** opisanego w pakiecie nr 7a :

| LP | Szczegółowa nazwa przedmiotu zamówienia (charakterystyka, wymiary itp.) | Ilość / j.m. |
|----|--|--------------|
| 1. | Materiały eksploatacyjne do urządzenia do hydrochirurgicznego oczyszczania ran opisanego w pakiecie nr 7a SIWZ (12 miesięcy) | 1/KPL |
| 2. | Jednorazowa, sterylna, końcówka do oczyszczania ran, szeroka wraz z drenem | 100 sztuk |
| 3. | Jednorazowa, sterylna, końcówka do oczyszczania ran, łyżeczka (skrobaczka), wraz z drenem | 100 sztuk |
| 4. | Inne | |
| 5. | Dokumenty potwierdzające dopuszczenie do używania na terenie RP (atesty, certyfikaty) zgodnie z Ustawą o Wyrobach Medycznych – przy pierwszej dostawie | |

| | | |
|--|---|--------------|
| | Zestawienie warunków granicznych gwarancji / | Podać |
|--|---|--------------|

Sfinansowano w ramach reakcji Unii na pandemię COVID-19

5 Wojskowy Szpital Kliniczny z Polikliniką – Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Krakowie
Seksja Zamówień Publicznych
tel/fax (12) 630 80 59/ zam@5wszk.com.pl
Czynne: pn. – pt.: 7:30 – 15:05

| LP | terminów ważności – dla materiałów eksploatacyjnych | |
|----|--|---------------|
| 1. | Minimalny termin ważności | 12 miesięcy |
| 2. | Czas zgłoszenia dostawcy niezgodności ilościowych w partii dostarczonego towaru od dnia otwarcia opakowania | Max 10 dni |
| 3. | czas jaki będzie posiadał dostawca na wymianę partii towaru niezgodnej pod względem ilościowym z zamówieniem złożonym przez kupującego | Max 48 godzin |
| 4. | Koszt transportu po stronie wykonawcy– z i do siedziby kupującego partii towaru podlegającej wymianie | TAK |

Pakiet nr 8

OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA

Przedmiotem zamówienia jest dostawa **Zestaw narzędzi laparoskopowych do chirurgii onkologicznej jelit – 1 kpl.**, montaż, instalacja, uruchomienie (rozwój) i przeszkolenie personelu Zamawiającego w zakresie ich obsługi i eksploatacji w tym :

Producent :

Typ urządzenia :

Kraj pochodzenia :

Rok produkcji : 2023

I. OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA - ZESTAWIENIE PARAMETRÓW TECHNICZNYCH

| <i>L.P.</i> | <i>FUNKCJA/PARAMETR</i> | <i>WARUNEK GRANICZNY</i> | <i>PARAMETRY OFEROWANE</i> |
|-------------|--|--------------------------|----------------------------|
| 307. | Zestaw narzędzi laparoskopowych do chirurgii onkologicznej jelit – 1 kpl. | TAK | |
| 308. | Parametry wymagane: | | |
| 309. | Urządzenie fabrycznie nowe | TAK | |
| 310. | Końcówka robocza – wielorazowy grasper okienkowy z żebrzowaniem typu Fe-nestrated, podwójny przeciwstawny gwint do połączenia z rękojeścią - 17 szt. | TAK | |
| 311. | Końcówka robocza – wielorazowy grasper o większym ząbkowaniu w części dystalnej i gładkim obszarze w części proksymalnej typu Lapclinch , podwójny | TAK | |

48

Sfinansowano w ramach reakcji Unii na pandemię COVID-19

5 Wojskowy Szpital Kliniczny z Polikliniką – Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Krakowie
Sekcja Zamówień Publicznych
tel/fax (12) 630 80 59/ zam@5wszk.com.pl
Czynne: pn. – pt.: 7:30 – 15:05

| | | | |
|------|---|-----|--|
| | przeciwstawny gwint do połączenia z rękojeścią - 5 szt. | | |
| 312. | Końcówka robocza – wielorazowe nożyczki z ostrzem, lekko zakrzywione typu Endocut, podwójny przeciwstawny gwint do połączenia z rękojeścią - 5 szt. | TAK | |
| 313. | Wymagania pozostałe: | | |
| 314. | Autoryzowany serwis gwarancyjny i pogwarancyjny. | TAK | |
| 315. | Dokumenty potwierdzające dopuszczenie do obrotu i stosowania zgodnie z Ustawą o wyrobach medycznych. Certyfikat CE lub Deklaracja Zgodności - przy dostawie sprzętu | TAK | |
| 316. | Instrukcja obsługi w języku polskim w wersji elektronicznej i papierowej, aktualne kody ze słownika cech sprzętu NFZ (o ile występują) - przy dostawie sprzętu | TAK | |

II. OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA -ZESTAWIENIE WARUNKÓW GRANICZNYCH GWARANCJI

| L.p. | PARAMETR | WARUNEK GRANICZNY | WARUNEK OFEROWANY |
|--------------------------------|--|----------------------------------|-------------------|
| ς. OKRES GWARANCJI | | | |
| 36. | Okres pełnej bezpłatnej gwarancji na sprzęt [miesiące] | min. 24 miesiące | PODAĆ ILE |
| 37. | Czas reakcji na zgłoszoną awarię [godz.] (dni robocze) | max. 48 godzin | PODAĆ ILE |
| 38. | Każda naprawa gwarancyjna powoduje przedłużenie okresu gwarancji o czas naprawy | TAK | |
| 39. | Liczba bezpłatnych przeglądów technicznych w czasie gwarancji | zgodnie z zaleceniami producenta | PODAĆ ILE |
| 40. | Koszt transportu uszkodzonego elementu urządzenia lub urządzenia podlegającego naprawie lub wymianie do i z punktu serwisowego pokrywa Wykonawca | TAK | |
| Ω. SERWIS POGWARANCYJNY | | | |

Sfinansowano w ramach reakcji Unii na pandemię COVID-19

5 Wojskowy Szpital Kliniczny z Polikliniką – Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Krakowie
Sekcja Zamówień Publicznych
tel/fax (12) 630 80 59/ zam@5wszk.com.pl
Czynne: pn. – pt.: 7:30 – 15:05

| | | | |
|---------------------|--|------------------------|-----------------------|
| 22. | Okres zagwarantowania dostępności części zamiennych oraz materiałów zużywalnych od daty podpisania protokołu odbioru technicznego [w latach]. | min. 10 lat | PODAĆ ILE |
| 23. | Okres gwarancji dla nowo zainstalowanych elementów po naprawie | min. 6 miesięcy | PODAĆ ILE |
| 24. | Inne | | PODAĆ JEŚLI WYSTĘPUJĄ |
| Ξ. SZKOLENIA | | | |
| 15. | Szkolenie personelu zamawiającego w ramach zakupu sprzętu | TAK | |
| 16. | Inne | | PODAĆ JEŚLI WYSTĘPUJĄ |

Pakiet nr 9 (Pakiet nr 9a + 9b)
Pakiet nr 9a

OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA

Przedmiotem zamówienia jest dostawa **System ablacji – 1 szt**, montaż, instalacja, uruchomienie (rozruch) i przeszkolenie personelu Zamawiającego w zakresie ich obsługi i eksploatacji w tym :

Producent :

Typ urządzenia :

Kraj pochodzenia :

Rok produkcji : 2023

I. OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA - ZESTAWIENIE PARAMETRÓW TECHNICZNYCH

| <i>L.P.</i> | <i>FUNKCJA/PARAMETR</i> | <i>WARUNEK GRANICZNY</i> | <i>PARAMETRY OFEROWANE</i> |
|-------------|--|--------------------------|----------------------------|
| 317. | System ablacji – 1szt | TAK | |
| 318. | Parametry wymagane: | | |
| 319. | Urządzenie fabrycznie nowe | TAK | |
| 320. | Generator do termoablacji o częstotliwości mikrofalowej i RFA w jednym urządzeniu. | TAK | |
| 321. | Aparat wyposażony w dotykowy ekran LCD i pokrętko funkcyjne. | TAK | |
| 322. | Wbudowana pompa perystaltyczna | TAK | |
| 323. | Częstotliwość mikrofalowa min. 2450 MHz | TAK | |

Sfinansowano w ramach reakcji Unii na pandemię COVID-19

5 Wojskowy Szpital Kliniczny z Polikliniką – Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Krakowie
Seksja Zamówień Publicznych
tel/fax (12) 630 80 59/ zam@5wszk.com.pl
Czynne: pn. – pt.: 7:30 – 15:05

| | | | |
|-----------|---|-----|--|
| 324. | Moc generatora w zakresie pracy o częstotliwości mikrofalowej do max. 140 W | TAK | |
| 325. 1 | Aplikatory do termoablacji mikrofalowej pozwalające uzyskać obszar ablacji do 7cm z pojedynczego włączenia – 3 sztuki do wyboru przez Zamawiającego przy realizacji | TAK | |
| 326. 2 | Dwa tryby pracy w zakresie częstotliwości mikrofalowej: -ciągły - pulsacyjny | TAK | |
| 327. 3 | Moc regulowana w zakresie częstotliwości mikrofalowej min. 20 -140W | TAK | |
| 328. 4 | Częstotliwość RFA min. 450 kHz | TAK | |
| 329. | Moc generatora w zakresie pracy o częstotliwości RFA max. do 200W | TAK | |
| 330. | Aplikatory do termoablacji RFA pozwalające uzyskać obszar ablacji do 3,5 cm. - 3 sztuki do wyboru przez Zamawiającego przy realizacji. | TAK | |
| 331. | Automatyczna identyfikacja typu aplikatora (RF czy MW) | TAK | |
| 332. | Bardzo dobra widoczność aplikatorów w USG i CT | TAK | |
| 333. | Sterowanie procesem ablacji za pomocą parametrów: moc, czas | TAK | |
| 334. | Akustyczny i wizualny system ostrzegania o błędach i alarmach | TAK | |
| 335. | Zasilanie: 220 – 230V | TAK | |
| 336. | Waga max. 15 kg | TAK | |
| 337. | Wymagania pozostałe: | | |
| 338. | Autoryzowany serwis gwarancyjny i pogwarancyjny. | TAK | |
| 339. | Dokumenty potwierdzające dopuszczenie do obrotu i stosowania zgodnie z Ustawą o wyrobach medycznych. Certyfikat CE lub Deklaracja Zgodności - przy dostawie sprzętu | TAK | |
| 340. | Instrukcja obsługi w języku polskim w wersji elektronicznej i papierowej, aktualne kody ze słownika cech sprzętu NFZ (o ile występują) - przy dostawie sprzętu | TAK | |

II. OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA -ZESTAWIENIE WARUNKÓW GRANICZNYCH GWARANCJI

Sfinansowano w ramach reakcji Unii na pandemię COVID-19

5 Wojskowy Szpital Kliniczny z Polikliniką – Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Krakowie
Seksja Zamówień Publicznych
tel/fax (12) 630 80 59/ zam@5wszk.com.pl
Czynne: pn. – pt.: 7:30 – 15:05

| L.p. | PARAMETR | WARUNEK GRANICZNY | WARUNEK OFEROWANY |
|--------------------------------|--|---|-----------------------|
| Ψ. OKRES GWARANCJI | | | |
| 41. | Okres pełnej bezpłatnej gwarancji na sprzęt [miesiące] | min. 24 miesiące | PODAĆ ILE |
| 42. | Czas reakcji na zgłoszoną awarię [godz.] (dni robocze) | max. 48 godzin | PODAĆ ILE |
| 43. | Każda naprawa gwarancyjna powoduje przedłużenie okresu gwarancji o czas naprawy | TAK | |
| 44. | Liczba bezpłatnych przeglądów technicznych w czasie gwarancji | zgodnie z zaleceniami producenta | PODAĆ ILE |
| 45. | Koszt transportu uszkodzonego elementu urządzenia lub urządzenia podlegającego naprawie lub wymianie do i z punktu serwisowego pokrywa Wykonawca | TAK | |
| Z. SERWIS POGWARANCYJNY | | | |
| 25. | Okres zagwarantowania dostępności części zamiennych oraz materiałów zużywalnych od daty podpisania protokołu odbioru technicznego [w latach]. | min. 10 lat | PODAĆ ILE |
| 26. | Okres gwarancji dla nowo zainstalowanych elementów po naprawie | min. 6 miesięcy | PODAĆ ILE |
| 27. | Inne | | PODAĆ JEŚLI WYSTĘPUJĄ |
| AA. SZKOLENIA | | | |
| 17. | Szkolenie personelu zamawiającego w ramach zakupu sprzętu | TAK | |
| 18. | Inne | | PODAĆ JEŚLI WYSTĘPUJĄ |

Pakiet nr 9b

OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA

Przedmiotem zamówienia jest dostawa materiałów eksploatacyjnych do **systemu ablacji** opisanego w pakiecie nr 9a :

| LP | Szczegółowa nazwa przedmiotu zamówienia (charakterystyka, wymiary itp.) | Ilość / j.m. |
|----|---|--------------|
| 1. | Materiały eksploatacyjne do systemu ablacji opisanego w pakiecie nr 9a SWZ (12 miesięcy) | 1/KPL |

Sfinansowano w ramach reakcji Unii na pandemię COVID-19

5 Wojskowy Szpital Kliniczny z Polikliniką – Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Krakowie
Sekcja Zamówień Publicznych
tel/fax (12) 630 80 59/ zam@5wszk.com.pl
Czynne: pn. – pt.: 7:30 – 15:05

| | | |
|----|--|----------|
| 2. | Jednorazowa, sterylna sonda do termoablacji RFA – różne rodzaje i rozmiary, do wyboru przez Zamawiającego | 5 sztuk |
| 3. | Jednorazowa, sterylna sonda do termoablacji MW – różne rodzaje i rozmiary, do wyboru przez Zamawiającego | 15 sztuk |
| 4. | Inne | |
| 5. | Dokumenty potwierdzające dopuszczenie do używania na terenie RP (atesty, certyfikaty) zgodnie z Ustawą o Wyrobach Medycznych – przy pierwszej dostawie | |

| LP | Zestawienie warunków granicznych gwarancji / terminów ważności – dla materiałów eksploatacyjnych | Podać |
|----|--|---------------|
| 1. | Minimalny termin ważności | 12 miesięcy |
| 2. | Czas zgłoszenia dostawcy niezgodności ilościowych w partii dostarczonego towaru od dnia otwarcia opakowania | Max 10 dni |
| 3. | czas jaki będzie posiadał dostawca na wymianę partii towaru niezgodnej pod względem ilościowym z zamówieniem złożonym przez kupującego | Max 48 godzin |
| 4. | Koszt transportu po stronie wykonawcy – z i do siedziby kupującego partii towaru podlegającej wymianie | TAK |

Pakiet nr 10

OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA

Przedmiotem zamówienia jest dostawa **Detektora promieniowania gamma do detekcji węzłów wartowniczych (1 sonda+tablet) – 1 szt**, montaż, instalacja, uruchomienie (rozwuch) i przeszkolenie personelu Zamawiającego w zakresie ich obsługi i eksploatacji w tym :

Producent :

Typ urządzenia :

Kraj pochodzenia :

Rok produkcji : 2023

I. OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA - ZESTAWIENIE PARAMETRÓW TECHNICZNYCH

| L.P. | FUNKCJA/PARAMETR | WARUNEK GRANICZNY | PARAMETRY OFEROWANE |
|------|--|-------------------|---------------------|
| 341. | Detektor promieniowania gamma do detekcji węzłów | TAK | |

Sfinansowano w ramach reakcji Unii na pandemię COVID-19

5 Wojskowy Szpital Kliniczny z Polikliniką – Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Krakowie
Sekcja Zamówień Publicznych
tel/fax (12) 630 80 59/ zam@5wszk.com.pl
Czynne: pn. – pt.: 7:30 – 15:05

| | wartowniczych (1 sonda+tablet) – 1szt | | |
|------------------|--|-----|--|
| 342. | Parametry wymagane: | | |
| 343. | Urządzenie fabrycznie nowe | TAK | |
| 344. | Komunikacja bezprzewodowa Bluetooth (bezprzewodowa synchronizacja bagnetu z centralą sterującą – monitorem) | TAK | |
| 345. | Sonda sterylizowalna niskotemperaturowo | TAK | |
| 346. | Rozdzielczość przestrzenna (FWHM) dla 1cm ≤ 6.5 mm przy 140 keV | TAK | |
| 347. | Wybór zakresów energii charakterystycznych przynajmniej dla następujących nuklidów: ^{99m}Tc , ^{111}In , ^{125}I , ^{123}I , ^{135}I , Cobalt-57, Gallium-68, Lutetium-177 | TAK | |
| 348. | Zakres mierzonych energii min. 50-500 keV | TAK | |
| 349. 1 | Czułość sond w odległości 1 cm od źródła $> 100\text{cps}/\mu\text{Ci}$, | TAK | |
| 350. 2 | Maksymalna czułość $> 800\text{cps}/\mu\text{Ci}$, | TAK | |
| 351. 3 | Średnica części roboczej wskaźnika max. 11mm | TAK | |
| 352. 4 | Pochłanianie promieniowania z kierunku prostopadłego do sondy $> 99.9\%$ - a 122 keV | TAK | |
| 353. | Zestaw sond do chirurgii otwartej długość min. 250mm. | TAK | |
| 354. | Obudowa sondy wykonana ze stopu tytanu w części aktywnej (pomiarowej) | TAK | |
| 355. | Waga $< 160\text{g}$ | TAK | |
| 356. | Wyświetlanie maksymalnej ilości zliczeń | TAK | |
| 357. | Bateria łatwa do wymiany przez użytkownika | TAK | |
| 358. | Czas pracy baterii min. 15h. | TAK | |
| 359. | Monitor pokazujący chwilową ilość zliczeń i 10s ilość zliczeń z możliwością zmiany czułości | TAK | |

Sfinansowano w ramach reakcji Unii na pandemię COVID-19

5 Wojskowy Szpital Kliniczny z Polikliniką – Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Krakowie
Sekcja Zamówień Publicznych
tel/fax (12) 630 80 59/ zam@5wszk.com.pl
Czynne: pn. – pt.: 7:30 – 15:05

| | | | |
|-------------|--|-----|--|
| | urządzenia, min. 6 zakresów czułości | | |
| 360. | <p>Pole odczytowe systemu wyposażone w:</p> <ul style="list-style-type: none"> - duży, czytelny ekran w technologii LCD o przekątnej min. 10” i rozdzielczości min. 1280x800 (WXGA) - ekran dotykowy - procesor min. 1,5 GHz - pamięć min. 2GB - zainstalowaną kartę pamięci min. 64GB - głośnik min. 1,5W - cyfrowy mikrofon - min. 1 port USB 2.0 - aparat min. 2.0 megapixeli - min. bluetooth 4.0 - stację dokującą | TAK | |
| 361. | Wymagania pozostałe: | | |
| 362. | Autoryzowany serwis gwarancyjny i pogwarancyjny. | TAK | |
| 363. | Dokumenty potwierdzające dopuszczenie do obrotu i stosowania zgodnie z Ustawą o wyrobach medycznych. Certyfikat CE lub Deklaracja Zgodności - przy dostawie sprzętu | TAK | |
| 364. | Instrukcja obsługi w języku polskim w wersji elektronicznej i papierowej, aktualne kody ze słownika cech sprzętu NFZ (o ile występują) - przy dostawie sprzętu | TAK | |

II. OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA -ZESTAWIENIE WARUNKÓW GRANICZNYCH GWARANCJI

| L.p. | PARAMETR | WARUNEK GRANICZNY | WARUNEK OFEROWANY |
|----------------------------|----------|-------------------|-------------------|
| BB. OKRES GWARANCJI | | | |

Sfinansowano w ramach reakcji Unii na pandemię COVID-19

5 Wojskowy Szpital Kliniczny z Polikliniką – Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Krakowie
Sekcja Zamówień Publicznych
tel/fax (12) 630 80 59/ zam@5wszk.com.pl
Czynne: pn. – pt.: 7:30 – 15:05

| | | | |
|---------------------------------|--|---|-----------------------|
| 46. | Okres pełnej bezpłatnej gwarancji na sprzęt [miesiące] | min. 24 miesiące | PODAĆ ILE |
| 47. | Czas reakcji na zgłoszoną awarię [godz.] (dni robocze) | max. 48 godzin | PODAĆ ILE |
| 48. | Każda naprawa gwarancyjna powoduje przedłużenie okresu gwarancji o czas naprawy | TAK | |
| 49. | Liczba bezpłatnych przeglądów technicznych w czasie gwarancji | zgodnie z zaleceniami producenta | PODAĆ ILE |
| 50. | Koszt transportu uszkodzonego elementu urządzenia lub urządzenia podlegającego naprawie lub wymianie do i z punktu serwisowego pokrywa Wykonawca | TAK | |
| XX. SERWIS POGWARANCYJNY | | | |
| 28. | Okres zagwarantowania dostępności części zamiennych oraz materiałów zużywalnych od daty podpisania protokołu odbioru technicznego [w latach]. | min. 10 lat | PODAĆ ILE |
| 29. | Okres gwarancji dla nowo zainstalowanych elementów po naprawie | min. 6 miesięcy | PODAĆ ILE |
| 30. | Inne | | PODAĆ JEŚLI WYSTĘPUJĄ |
| ΔΔ. SZKOLENIA | | | |
| 19. | Szkolenie personelu zamawiającego w ramach zakupu sprzętu | TAK | |
| 20. | Inne | | PODAĆ JEŚLI WYSTĘPUJĄ |

Pakiet nr 11 (Pakiet nr 11a+11b)
Pakiet nr 11a

OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA

Przedmiotem zamówienia jest dostawa **Aspiratora ultradźwiękowego – 1 szt**, montaż, instalacja, uruchomienie (rozruch) i przeszkolenie personelu Zamawiającego w zakresie ich obsługi i eksploatacji w tym :

Producent :

Typ urządzenia :

Kraj pochodzenia :

Rok produkcji : 2023

I. OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA - ZESTAWIENIE PARAMETRÓW TECHNICZNYCH

Sfinansowano w ramach reakcji Unii na pandemię COVID-19

5 Wojskowy Szpital Kliniczny z Polikliniką – Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Krakowie
Sekcja Zamówień Publicznych
tel/fax (12) 630 80 59/ zam@5wszk.com.pl
Czynne: pn. – pt.: 7:30 – 15:05

| <i>L.P.</i> | <i>FUNKCJA/PARAMETR</i> | <i>WARUNEK GRANICZNY</i> | <i>PARAMETRY OFEROWANE</i> |
|-------------|---|--------------------------|----------------------------|
| 365. | Aspirator ultradźwiękowy – 1szt | TAK | |
| 366. | Parametry wymagane: | | |
| 367. | Urządzenie fabrycznie nowe | TAK | |
| 368. | Aspirator ultradźwiękowy. Wymagane funkcje: <ul style="list-style-type: none"> • ultradźwiękowe rozbijanie tkanek miękkich • ultradźwiękowe cięcie kości • ultradźwiękowe czyszczenie ran • płukanie • odsysanie | TAK | |
| 369. | Automatyczne rozpoznawanie podłączonej rękocyfki połączone z ustawieniem odpowiedniego dla rękocyfki trybu pracy | TAK | |
| 370. | Sterowanie ustawieniami za pomocą dotykowego, kolorowego wyświetlacza | TAK | |
| 371. | Drewno płucząco aspirujące z magnetycznymi pinami ułatwiającymi prawidłowy montaż | TAK | |
| 372. | Możliwość sterylnej zmiany samej końcówki roboczej (a nie całej głowicy ultradźwiękowej) | TAK | |
| 373. 1 | Bezprzewodowy, wodoodporny włącznik nożny do sterowania i aktywowania generatora | TAK | |
| 374. 2 | Głowice robocze przystosowane do sterylizacji w autoklawie | TAK | |
| 375. 3 | Możliwość podłączenia koagulacji monopolarnej za pomocą jednorazowego przewodu. Uruchomienie koagulacji za pomocą przycisku umieszczonego na rękocyfki. | TAK | |
| 376. 4 | Przetwornik ultradźwiękowy piezostrykowy | TAK | |
| 377. | Generator zintegrowany, jednomodułowy możliwy do postawienia na kolumnie chirurgicznej | TAK | |
| 378. | Waga konsoli – max 25 kg. | TAK | |
| 379. | Łatwość mycia i czyszczenia głowicy ultradźwiękowych. Umieszczenie kanału płukania wewnątrz a ssania na zewnątrz rękocyfki roboczej | TAK | |
| 380. | ULTRADŹWIEKOWE ROZBIJANIE TKANEK | TAK | |
| 381. | Praca na częstotliwości z zakresu min. 23-25 [kHz] | TAK | |
| 382. | Maksymalna amplituda drgań końcówki na częstotliwości z zakresu min. 23-25 [kHz] | TAK | |

Sfinansowano w ramach reakcji Unii na pandemię COVID-19

5 Wojskowy Szpital Kliniczny z Polikliniką – Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Krakowie
Sekcja Zamówień Publicznych
tel/fax (12) 630 80 59/ zam@5wszk.com.pl
Czynne: pn. – pt.: 7:30 – 15:05

| | | | |
|------|--|-----|--|
| 383. | Regulacja amplitudy drgań końcówki min. 5 – 100% | TAK | |
| 384. | Dostępne minimum 10 różnych rodzajów końcówek do aspiracji tkanek miękkich | TAK | |
| 385. | ULTRADŹWIĘKOWE OCZYSZCZANIE RAN | TAK | |
| 386. | Możliwość zastosowania końcówek łączących ultradźwiękowe oczyszczanie z aspiracją | TAK | |
| 387. | Dostępne minimum 4 rodzaje końcówek do oczyszczania ran | TAK | |
| 388. | PLUKANIE I ODSYSANIE TKANEK | TAK | |
| 389. | Urządzenie wyposażone w modul ssący zintegrowany z urządzeniem | TAK | |
| 390. | Duże podciśnienie wytwarzane przez ssak | TAK | |
| 391. | Regulacja podciśnienia ssaka | TAK | |
| 392. | Regulacja płukania | TAK | |
| 393. | ULTRADŹWIĘKOWE CIĘCIE KOŚCI | TAK | |
| 394. | Zastosowanie w cięciu i obróbce tkanek twardych tj. tkanka kostna, tkanka chrzęstna, osteofity, itp. | TAK | |
| 395. | Amplituda drgań narzędzia regulowana | TAK | |
| 396. | Tryb pracy: - Ciągły - Pulsacyjny z regulowaną pauzą | TAK | |
| 397. | Możliwość stosowania jednorazowych końcówek tnących o różnych długościach tępych i ząbkowanych. Minimum 10 rodzajów. | TAK | |
| 398. | Możliwość stosowania jednorazowych końcówek ścierających (shaverów) o kształcie „diamentowym” i haczykowych z boczną powierzchnią ścierającą. | TAK | |
| 399. | Możliwość stosowania jednorazowych długich końcówek do chirurgii małoinwazyjnej prostych jak i zakrzywionych ostrzach | TAK | |
| 400. | WYPOSAŻENIE | | |
| 401. | Rękojeść prosta do rozbijania tkanek (praca na częstotliwości z zakresu min. 23-25 [kHz]) - 1 [szt.]. Głowica prosta, dostosowane do montażu prostych oraz zagiętych końcówek. | TAK | |
| 402. | Rękojeść zagięta do rozbijania tkanek (praca na częstotliwości z zakresu min. 23-25 [kHz]) - 1 [szt.]. Głowica długa, zagięta, dostosowane do montażu prostych końcówek | TAK | |
| 403. | Końcówka robocza do rozbijania tkanek miękkich, 1,9mm (+/-10%) standardowa, krótka 2szt. wraz z drenem | TAK | |

Sfinansowano w ramach reakcji Unii na pandemię COVID-19

5 Wojskowy Szpital Kliniczny z Polikliniką – Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Krakowie
Seksja Zamówień Publicznych
tel/fax (12) 630 80 59/ zam@5wszk.com.pl
Czynne: pn. – pt.: 7:30 – 15:05

| | | | |
|------|---|-----|--|
| 404. | Końcówka robocza do rozbijania tkanek miękkich, 1,6mm (+/-10%) precyzyjna, krótka 2szt. wraz z drenem | TAK | |
| 405. | Końcówka robocza do rozbijania tkanek miękkich, 1,9mm (+/-10%) laparoskopowa, długość robocza 30cm (+/-10%) | TAK | |
| 406. | Kasety do sterylizacji rękojęści – 2 [szt.] | TAK | |
| 407. | Wózek jezdny do konsoli | TAK | |
| 408. | Kompletny zestaw montażowy do wymiany końcówek w polu operacyjnym | TAK | |
| 409. | Wymagania pozostałe: | | |
| 410. | Autoryzowany serwis gwarancyjny i pogwarancyjny. | TAK | |
| 411. | Dokumenty potwierdzające dopuszczenie do obrotu i stosowania zgodnie z Ustawą o wyrobach medycznych. Certyfikat CE lub Deklaracja Zgodności - przy dostawie sprzętu | TAK | |
| 412. | Instrukcja obsługi w języku polskim w wersji elektronicznej i papierowej, aktualne kody ze słownika cech sprzętu NFZ (o ile występują) - przy dostawie sprzętu | TAK | |

II. OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA -ZESTAWIENIE WARUNKÓW GRANICZNYCH GWARANCJI

| L.p. | PARAMETR | WARUNEK GRANICZNY | WARUNEK OFEROWANY |
|----------------------------|--|---|-------------------|
| EE. OKRES GWARANCJI | | | |
| 51. | Okres pełnej bezpłatnej gwarancji na sprzęt [miesiące] | min. 24 miesiące | PODAĆ ILE |
| 52. | Czas reakcji na zgłoszoną awarię [godz.] (dni robocze) | max. 48 godzin | PODAĆ ILE |
| 53. | Każda naprawa gwarancyjna powoduje przedłużenie okresu gwarancji o czas naprawy | TAK | |
| 54. | Liczba bezpłatnych przeglądów technicznych w czasie gwarancji | zgodnie z zaleceniami producenta | PODAĆ ILE |
| 55. | Koszt transportu uszkodzonego elementu urządzenia lub urządzenia podlegającego naprawie lub wymianie do i z punktu serwisowego pokrywa Wykonawca | TAK | |

Sfinansowano w ramach reakcji Unii na pandemię COVID-19

5 Wojskowy Szpital Kliniczny z Polikliniką – Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Krakowie
Sekcja Zamówień Publicznych
tel/fax (12) 630 80 59/ zam@5wszk.com.pl
Czynne: pn. – pt.: 7:30 – 15:05

| ΦΦ. SERWIS POGWARANCYJNY | | | |
|---------------------------------|--|------------------------|-----------------------|
| 31. | Okres zagwarantowania dostępności części zamiennych oraz materiałów zużywalnych od daty podpisania protokołu odbioru technicznego [w latach]. | min. 10 lat | PODAĆ ILE |
| 32. | Okres gwarancji dla nowo zainstalowanych elementów po naprawie | min. 6 miesięcy | PODAĆ ILE |
| 33. | Inne | | PODAĆ JEŚLI WYSTĘPUJĄ |
| ΓΓ. SZKOLENIA | | | |
| 21. | Szkolenie personelu zamawiającego w ramach zakupu sprzętu | TAK | |
| 22. | Inne | | PODAĆ JEŚLI WYSTĘPUJĄ |

Pakiet nr 11b

OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA

Przedmiotem zamówienia jest dostawa materiałów eksploatacyjnych do **aspiratora ultradźwiękowego** opisanego w pakiecie nr 11a :

| LP | Szczegółowa nazwa przedmiotu zamówienia (charakterystyka, wymiary itp.) | Ilość / j.m. |
|-----|--|--------------|
| 6. | Materiały eksploatacyjne do aspiratora ultradźwiękowego opisanego w załączniku 11a SIWZ (12 miesięcy) | 1/KPL |
| 7. | Jednorazowa , sterylna, ultra cienka końcówka do selektywnych resekcji w wąskich torach wraz z drenem | 5 sztuk |
| 8. | Jednorazowa , sterylna, końcówka do rozbijania tkanek miękkich, 1,9mm standardowa, krótka wraz z drenem | 20 sztuk |
| 9. | Jednorazowa , sterylna, końcówka do rozbijania tkanek miękkich, 1,6mm precyzyjna, krótka wraz z drenem | 20 sztuk |
| 10. | Jednorazowa , sterylna, końcówka do rozbijania tkanek miękkich, 2,0mm laparoskopowa, wraz z drenem | 20 sztuk |
| 11. | Jednorazowa , sterylna, końcówka do rozbijania tkanek miękkich, 2,6mm macro, wraz z drenem | 5 sztuk |
| 12. | Jednorazowa , sterylna, końcówka do rozbijania tkanek miękkich, 1,9mm karbowana, krótka wraz z drenem | 5 sztuk |

Sfinansowano w ramach reakcji Unii na pandemię COVID-19

5 Wojskowy Szpital Kliniczny z Polikliniką – Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Krakowie
Sekcja Zamówień Publicznych
tel/fax (12) 630 80 59/ zam@5wszk.com.pl
Czynne: pn. – pt.: 7:30 – 15:05

| | | |
|------------|--|--|
| 13. | Dokumenty potwierdzające dopuszczenie do używania na terenie RP (atesty, certyfikaty) zgodnie z Ustawą o Wyrobach Medycznych – przy pierwszej dostawie | |
|------------|--|--|

| LP | Zestawienie warunków granicznych gwarancji / terminów ważności – dla materiałów eksploatacyjnych | Podać |
|----|--|---------------|
| 1. | Minimalny termin ważności | 12 miesięcy |
| 2. | Czas zgłoszenia dostawcy niezgodności ilościowych w partii dostarczonego towaru od dnia otwarcia opakowania | Max 10 dni |
| 3. | czas jaki będzie posiadał dostawca na wymianę partii towaru niezgodnej pod względem ilościowym z zamówieniem złożonym przez kupującego | Max 48 godzin |
| 4. | Koszt transportu po stronie wykonawcy – z i do siedziby kupującego partii towaru podlegającej wymianie | TAK |

**Pakiet nr 12 (Pakiet nr 12a +12b)
Pakiet nr 12a**

OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA

Przedmiotem zamówienia jest dostawa **Pompa ssąco – tłocząca do zabiegów laparoskopowych – 1 kpl**, montaż, instalacja, uruchomienie (rozruch) i przeszkolenie personelu Zamawiającego w zakresie ich obsługi i eksploatacji w tym :

Producent :

Typ urządzenia :

Kraj pochodzenia :

Rok produkcji : 2023

I. OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA - ZESTAWIENIE PARAMETRÓW TECHNICZNYCH

| L.P. | FUNKCJA/PARAMETR | WARUNEK GRANICZNY | PARAMETRY OFEROWANE |
|------|---|-------------------|---------------------|
| 413. | Pompa ssąco – tłocząca do zabiegów laparoskopowych – 1szt | TAK | |
| 414. | Parametry wymagane: | | |
| 415. | Urządzenie fabrycznie nowe | TAK | |

Sfinansowano w ramach reakcji Unii na pandemię COVID-19

5 Wojskowy Szpital Kliniczny z Polikliniką – Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Krakowie
Sekcja Zamówień Publicznych
tel/fax (12) 630 80 59/ zam@5wszk.com.pl
Czynne: pn. – pt.: 7:30 – 15:05

| | | | |
|-----------|---|-----|--|
| 416. | Wielodziedzinaowa płuczająca pompa rolkowa z oprogramowaniem dedykowanym do operacji laparoskopowych | TAK | |
| 417. | Obsługa pompy poprzez kolorowy monitor dotykowy | TAK | |
| 418. | Wybór zastosowania pompy z menu z listą dziedzin i procedur wyświetlanej na monitorze dotykowym | TAK | |
| 419. | Funkcja automatycznego rozpoznawania drenu wraz z automatyczną aktywacją procedur wykorzystujących dany dren | TAK | |
| 420. | Regulacja ciśnienia płukania podczas histeroskopii w zakresie 20 - 150 mmHg | TAK | |
| 421. | Regulacja prędkości płukania w zakresie min. 100 - 2500 ml/min. w procedurach z kontrolą przepływu | TAK | |
| 422. 1 | Wyświetlanie ciśnienia płukania w formie graficznej lub cyfrowej na monitorze dotykowym | TAK | |
| 423. 2 | Animacja wyświetlana na monitorze dotykowym instruująca sposób zakładania drenu | TAK | |
| 424. 3 | Możliwość rozbudowy pompy o programy do min. cystoskopii, histeroskopii, artroskopii, neurochirurgii | TAK | |
| 425. 4 | Dren płuczający z kontrolą przepływu do laparoskopii, jednorazowy, sterylny, do zastosowania z oferowaną pompą – 1 opakowanie | TAK | |
| 426. | Wymagania pozostałe: | | |
| 427. | Autoryzowany serwis gwarancyjny i pogwarancyjny. | TAK | |
| 428. | Dokumenty potwierdzające dopuszczenie do obrotu i stosowania zgodnie z Ustawą o wyrobach medycznych. Certyfikat CE lub Deklaracja Zgodności - przy dostawie sprzętu | TAK | |
| 429. | Instrukcja obsługi w języku polskim w wersji elektronicznej i papierowej, aktualne kody ze słownika cech sprzętu NFZ (o ile występują) - przy dostawie sprzętu | TAK | |

II. OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA -ZESTAWIENIE WARUNKÓW GRANICZNYCH GWARANCJI

Sfinansowano w ramach reakcji Unii na pandemię COVID-19

5 Wojskowy Szpital Kliniczny z Polikliniką – Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Krakowie
Sekcja Zamówień Publicznych
tel/fax (12) 630 80 59/ zam@5wszk.com.pl
Czynne: pn. – pt.: 7:30 – 15:05

| L.p. | PARAMETR | WARUNEK GRANICZNY | WARUNEK OFEROWANY |
|---------------------------------|--|---|--------------------------|
| HH. OKRES GWARANCJI | | | |
| 56. | Okres pełnej bezpłatnej gwarancji na sprzęt [miesiące] | min. 24 miesiące | PODAĆ ILE |
| 57. | Czas reakcji na zgłoszoną awarię [godz.] (dni robocze) | max. 48 godzin | PODAĆ ILE |
| 58. | Każda naprawa gwarancyjna powoduje przedłużenie okresu gwarancji o czas naprawy | TAK | |
| 59. | Liczba bezpłatnych przeglądów technicznych w czasie gwarancji | zgodnie z zaleceniami producenta | PODAĆ ILE |
| 60. | Koszt transportu uszkodzonego elementu urządzenia lub urządzenia podlegającego naprawie lub wymianie do i z punktu serwisowego pokrywa Wykonawca | TAK | |
| II. SERWIS POGWARANCYJNY | | | |
| 34. | Okres zagwarantowania dostępności części zamiennych oraz materiałów zużywalnych od daty podpisania protokołu odbioru technicznego [w latach]. | min. 7 lat | PODAĆ ILE |
| 35. | Okres gwarancji dla nowo zainstalowanych elementów po naprawie | min. 6 miesiące | PODAĆ ILE |
| 36. | Inne | | PODAĆ JEŚLI WYSTĘPUJĄ |
| 99. SZKOLENIA | | | |
| 23. | Szkolenie personelu zamawiającego w ramach zakupu sprzętu | TAK | |
| 24. | Inne | | PODAĆ JEŚLI WYSTĘPUJĄ |

Pakiet nr 12b

OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA

Przedmiotem zamówienia jest dostawa materiałów eksploatacyjnych do **pompy ssąco – tłoczącej do zabiegów laparoskopowych** opisanej w załączniku nr 12a :

| LP | Szczegółowa nazwa przedmiotu zamówienia (charakterystyka, wymiary itp.) | Ilość / j.m. |
|----|---|--------------|
|----|---|--------------|

Sfinansowano w ramach reakcji Unii na pandemię COVID-19

5 Wojskowy Szpital Kliniczny z Polikliniką – Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Krakowie
Sekcja Zamówień Publicznych
tel/fax (12) 630 80 59/ zam@5wszk.com.pl
Czynne: pn. – pt.: 7:30 – 15:05

| | | |
|-----|--|--------------|
| 14. | Materiały eksploatacyjne do pompy ssąco – tłoczącej do zabiegów laparoskopowych opisanej w pakiecie nr 12a SWZ (12 miesięcy) | 1/KPL |
| 15. | Dren płuczący z kontrolą przepływu do laparoskopii, jednorazowy, sterylny, do zastosowania z oferowaną pompą | 20 opakowań |
| 16. | Inne | |
| 17. | Dokumenty potwierdzające dopuszczenie do używania na terenie RP (atesty, certyfikaty) zgodnie z Ustawą o Wyrobach Medycznych – przy pierwszej dostawie | |

| LP | Zestawienie warunków granicznych gwarancji / terminów ważności – dla materiałów eksploatacyjnych | Podać |
|----|--|---------------|
| 1. | Minimalny termin ważności | 12 miesięcy |
| 2. | Czas zgłoszenia dostawcy niezgodności ilościowych w partii dostarczonego towaru od dnia otwarcia opakowania | Max 10 dni |
| 3. | czas jaki będzie posiadał dostawca na wymianę partii towaru niezgodnej pod względem ilościowym z zamówieniem złożonym przez kupującego | Max 48 godzin |
| 4. | Koszt transportu po stronie wykonawcy– z i do siedziby kupującego partii towaru podlegającej wymianie | TAK |

Pakiet nr 13

OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA

Przedmiotem zamówienia jest dostawa **Ultrasonografu śródoperacyjnego – 1 szt.**, montaż, instalacja, uruchomienie (rozruch) i przeszkolenie personelu Zamawiającego w zakresie ich obsługi i eksploatacji w tym :

Producent :

Typ urządzenia :

Kraj pochodzenia :

Rok produkcji : 2023

I. OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA - ZESTAWIENIE PARAMETRÓW TECHNICZNYCH

| <i>L.P.</i> | <i>FUNKCJA/PARAMETR</i> | <i>WARUNEK GRANICZNY</i> | <i>PARAMETRY OFEROWANE</i> |
|-------------|---|--------------------------|----------------------------|
| 430. | Ultrasonografu śródoperacyjnego – 1szt | TAK | |
| 431. | Parametry wymagane: | | |
| 432. | Urządzenie fabrycznie nowe | TAK | |
| 433. | Kliniczny, cyfrowy, aparat ultrasonograficzny z kolorowym Dopplerem | TAK | |

Sfinansowano w ramach reakcji Unii na pandemię COVID-19

5 Wojskowy Szpital Kliniczny z Polikliniką – Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Krakowie
Seksja Zamówień Publicznych
tel/fax (12) 630 80 59/ zam@5wszk.com.pl
Czynne: pn. – pt.: 7:30 – 15:05

| | | | |
|-----------|--|-----|--|
| 434. | Przetwornik cyfrowy min. 12-bitowy | TAK | |
| 435. | Cyfrowy system formowania wiązki ultradźwiękowej | TAK | |
| 436. | Ilość niezależnych aktywnych kanałów przetwarzania min. 4 000 000 | TAK | |
| 437. 1 | Ilość aktywnych gniazd głowic obrazowych min. 4 | TAK | |
| 438. 2 | Dynamika systemu min. 290 dB | TAK | |
| 439. 3 | Monitor LCD o rozdzielczości min. 1920 x 1080 pix bez przepłotu, przekątna ekranu min. 21 cali | TAK | |
| 440. 4 | Konsola aparatu z kubeczkami na głowice po obydwu stronach ruchoma w dwóch płaszczyznach: góra-dół, lewo-prawo | TAK | |
| 441. | Dotykowy, programowalny panel sterujący LCD wbudowany w konsolę, przekątna min. 10 cali | TAK | |
| 442. | Zakres częstotliwości pracy min. od 1 MHz do 18 MHz | TAK | |
| 443. | Liczba obrazów pamięci dynamicznej (tzw. Cineloop) min. 70 000 obrazów | TAK | |
| 444. | Możliwość regulacji prędkości odtwarzania w pętli pamięci dynamicznej obrazów (tzw. Cineloop) | TAK | |
| 445. | Możliwość uzyskania sekwencji Cineloop w trybie 4B tj. 4 niezależnych sekwencji Cineloop jednocześnie na jednym obrazie | TAK | |
| 446. | Pamięć dynamiczna dla trybu M-mode lub D-mode min. 900 s | TAK | |
| 447. | Regulacja głębokości pola obrazowania min. 1 - 40 cm | TAK | |
| 448. | Ilość ustawień wstępnych (tzw. Presetów) programowanych przez użytkownika min. 300 | TAK | |
| 449. | Podstawa jezdna z czterema obrotowymi kołami z możliwością blokowania każdego z kół oraz blokadą kierunku jazdy | TAK | |
| 450. | Obrazowanie i prezentacja obrazu | TAK | |
| 451. | Kombinacje prezentowanych jednocześnie obrazów min. <ul style="list-style-type: none"> • B, B + B, 4 B • M • B + M • D • B + D • B + C (Color Doppler) | TAK | |

Sfinansowano w ramach reakcji Unii na pandemię COVID-19

5 Wojskowy Szpital Kliniczny z Polikliniką – Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Krakowie
Sekcja Zamówień Publicznych
tel/fax (12) 630 80 59/ zam@5wszk.com.pl
Czynne: pn. – pt.: 7:30 – 15:05

| | | | |
|------|--|-----|--|
| | <ul style="list-style-type: none"> • B + PD (Power Doppler) • 4 B (Color Doppler) • 4 B (Power Doppler) B + Color + M | | |
| 452. | Odświeżanie obrazu (Frame Rate) dla trybu B min. 3500 obrazów/s | TAK | |
| 453. | Odświeżanie obrazu (Frame Rate) B + kolor (CD) min. 600 obrazów/s | TAK | |
| 454. | Obrazowanie harmoniczne min. 12 pasm częstotliwości | TAK | |
| 455. | Obrazowanie w trybie Doppler Kolorowy (CD) | TAK | |
| 456. | Zakres prędkości Dopplera Kolorowego (CD) min.: +/- 4,0 m/s | TAK | |
| 457. | Obrazowanie w trybie Power Doppler (PD) i Power Doppler Kierunkowy | TAK | |
| 458. | Obrazowanie w rozszerzonym trybie Color Doppler o bardzo wysokiej czułości i rozdzielczości z możliwością wizualizacji bardzo wolnych przepływów w małych naczyniach | TAK | |
| 459. | Obrazowanie w trybie Dopplera Pulsacyjnego PWD oraz HPRF PWD (o wysokiej częstotliwości powtarzania) | TAK | |
| 460. | Zakres prędkości Dopplera pulsacyjnego (PWD) (przy zerowym kącie bramki) min.: +/- 15,0 m/s | TAK | |
| 461. | Regulacja bramki dopplerowskiej min. 0,5 mm do 20 mm | TAK | |
| 462. | Możliwość odchylenia wiązki Dopplerowskiej min. +/- 30 stopni | TAK | |
| 463. | Możliwość korekcji kąta bramki dopplerowskiej min. +/- 80 stopni | TAK | |
| 464. | Automatyczna korekcja kąta bramki dopplerowskiej za pomocą jednego przycisku w zakresie min. +/- 80 stopni | TAK | |
| 465. | Możliwość jednoczesnego (w czasie rzeczywistym) uzyskania spectrum przepływu z dwóch niezależnych bramek dopplerowskich w kombinacjach min: PW/PW, TDI/TDI, PW/TDI | TAK | |
| 466. | Obrazowanie w trybie Kolorowy i Spektralny Doppler Tkankowy | TAK | |
| 467. | Obrazowanie typu „Compound” w układzie wiązek ultradźwięków wysyłanych pod wieloma kątami i z różnymi częstotliwościami (tzw. skrzyżowane ultradźwięki) | TAK | |
| 468. | Liczba wiązek tworzących obraz w obrazowaniu typu „Compound” min. 10 | TAK | |

Sfinansowano w ramach reakcji Unii na pandemię COVID-19

5 Wojskowy Szpital Kliniczny z Polikliniką – Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Krakowie
Sekcja Zamówień Publicznych
tel/fax (12) 630 80 59/ zam@5wszk.com.pl
Czynne: pn. – pt.: 7:30 – 15:05

| | | | |
|------|--|----------------|--|
| 469. | System obrazowania wyostrzający kontury i redukujący artefakty szumowe – dostępny na wszystkich głowicach | TAK | |
| 470. | Obrazowanie w trybie Triplex – (B+CD/PD +PWD) | TAK | |
| 471. | Jednoczesne obrazowanie B + B/CD (Color/Power Doppler) w czasie rzeczywistym | TAK | |
| 472. | Obrazowanie trapezowe i rombów na głowicach liniowych | TAK | |
| 473. | Automatyczna optymalizacja obrazu B i spektrum dopplerowskiego za pomocą jednego przycisku | TAK | |
| 474. | Możliwość zmian map koloru w Color Dopplerze min. 15 map | TAK | |
| 475. | Możliwość regulacji wzmocnienia GAIN w czasie rzeczywistym i po zamrożeniu | TAK | |
| 476. | Archiwizacja obrazów | TAK | |
| 477. | Wewnętrzny system archiwizacji danych (dane pacjenta, obrazy, sekwencje)z dyskiem o pojemności min. 500 GB | TAK | |
| 478. | Zapis obrazów w formatach: DICOM, JPG, BMP i TIFF oraz pętli obrazowych (AVI) w systemie aparatu z możliwością eksportu na zewnętrzne nośniki typu PenDrive lub płyty CD/DVD | TAK | |
| 479. | Możliwość jednoczesnego zapisu obrazu na wewnętrznym dysku HDD i nośniku typu PenDrive oraz wydruku obrazu na printerze. Wszystkie 3 akcje dostępne po naciśnięciu jednego przycisku | TAK | |
| 480. | Funkcja ukrycia danych pacjenta przy archiwizacji na zewnętrzne nośniki | TAK | |
| 481. | Videoprinter czarno-biały | TAK, podać typ | |
| 482. | Wbudowane wyjście USB 2.0 do podłączenia nośników typu PenDrive | TAK | |
| 483. | Wbudowana karta sieciowa Ethernet 10/100 Mbps | TAK | |
| 484. | Możliwość podłączenia aparatu do dowolnego komputera PC kablem sieciowym 100 Mbps w celu wysyłania danych (obrazy, raporty) | TAK | |
| 485. | Funkcje użytkowe | TAK | |
| 486. | Powiększenie obrazu w czasie rzeczywistym | TAK | |
| 487. | Powiększenie obrazu po zamrożeniu | TAK | |
| 488. | Ilość pomiarów możliwych na jednym obrazie | TAK | |
| 489. | Przełączanie głowic z klawiatury. Możliwość przypisania głowic do poszczególnych presetów | TAK | |
| 490. | Podświetlany pulpit sterowniczy w min. 2 kolorach | TAK | |
| 491. | Automatyczny obrys spektrum Dopplera oraz przesunięcie linii bazowej i korekcja kąta bramki Dopplerowskiej - dostępne w czasie rzeczywistym i po zamrożeniu | TAK | |

Sfinansowano w ramach reakcji Unii na pandemię COVID-19

5 Wojskowy Szpital Kliniczny z Polikliniką – Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Krakowie

Sekcja Zamówień Publicznych
tel/fax (12) 630 80 59/ zam@5wszk.com.pl
Czynne: pn. – pt.: 7:30 – 15:05

| | | | |
|------|--|-----|--|
| 492. | Raporty z badań z możliwością zapamiętywania raportów w systemie | TAK | |
| 493. | Pełne oprogramowanie do badań: <ul style="list-style-type: none"> • Kardiologicznych • Transkranialnych • Brzuszných • Małych narządów • Naczyniowych • Ginekologicznych • Śródoperacyjnych • Mięśniowo-szkieletowych Ortopedycznych | TAK | |
| 494. | Głowice ultrasonograficzne | TAK | |
| 495. | Głowica Liniowa śródoperacyjna, Laparoskopowa, ze zmianą częstotliwości pracy. Podać typ. | TAK | |
| 496. | Zakres częstotliwości pracy min. 3,0 – 13,0 MHz. | TAK | |
| 497. | Liczba elementów min. 190 | TAK | |
| 498. | Szerokość pola skanowania max. 36 mm | TAK | |
| 499. | Obrazowanie harmoniczne min. 5 pasm częstotliwości | TAK | |
| 500. | Głowica Liniowa szerokopasmowa, ze zmianą częstotliwości pracy. Podać typ. | TAK | |
| 501. | Zakres częstotliwości pracy min. 2,0 – 12,0 MHz | TAK | |
| 502. | Liczba elementów min. 900 | TAK | |
| 503. | Szerokość pola skanowania max. 38 mm | TAK | |
| 504. | Obrazowanie harmoniczne min. 8 pasm częstotliwości | TAK | |
| 505. | Głowica Convex , szerokopasmowa, ze zmianą częstotliwości pracy. Podać typ | TAK | |
| 506. | Zakres częstotliwości pracy min. 1,0 – 6,0 MHz. | TAK | |
| 507. | Liczba elementów min. 900 | TAK | |
| 508. | Kąt skanowania min. 70 st | TAK | |
| 509. | Obrazowanie harmoniczne min. 10 pasm częstotliwości | TAK | |
| 510. | Możliwości rozbudowy – opcje (dostępne w dniu składania oferty) | TAK | |
| 511. | Możliwość rozbudowy systemu o wielopłaszczyznowe głowice przezprzetykowe | TAK | |
| 512. | Możliwość rozbudowy systemu o głowice micro convex min. 3,0 – 9,0 MHz, kącie obrazowania min. 80 st., liczbie elementów min. 900 | TAK | |
| 513. | Możliwość rozbudowy systemu o głowicę Rectalną tzw. radialną o kącie obrazowania 360 st., min. 5,0 - 10,0 MHz, min. 256 elementów | TAK | |

Sfinansowano w ramach reakcji Unii na pandemię COVID-19

5 Wojskowy Szpital Kliniczny z Polikliniką – Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Krakowie
Sekcja Zamówień Publicznych
tel/fax (12) 630 80 59/ zam@5wszk.com.pl
Czynne: pn. – pt.: 7:30 – 15:05

| | | | |
|------|--|-----|--|
| 514. | Możliwość rozbudowy o Elastografie fali poprzecznej tzw. Shear Wave | TAK | |
| 515. | Możliwość rozbudowy o wbudowany tryb zasilania bateryjnego min. 60 minut pracy w trybie B | TAK | |
| 516. | Wymagania pozostałe: | | |
| 517. | Autoryzowany serwis gwarancyjny i pogwarancyjny. | TAK | |
| 518. | Certyfikat CE lub Deklaracja Zgodności (na aparat i głowice) - przy dostawie sprzętu | TAK | |
| 519. | Instrukcja obsługi w języku polskim w wersji elektronicznej i papierowej, aktualne kody ze słownika cech sprzętu NFZ (o ile występują) - przy dostawie sprzętu | TAK | |

II. OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA -ZESTAWIENIE WARUNKÓW GRANICZNYCH GWARANCJI

| L.p. | PARAMETR | WARUNEK GRANICZNY | WARUNEK OFEROWANY |
|---------------------------------|--|---|-------------------|
| KK. OKRES GWARANCJI | | | |
| 61. | Okres pełnej bezpłatnej gwarancji na sprzęt [miesiące] | min. 24 miesiące | PODAĆ ILE |
| 62. | Czas reakcji na zgłoszoną awarię [godz.] (dni robocze) | max. 48 godzin | PODAĆ ILE |
| 63. | Każda naprawa gwarancyjna powoduje przedłużenie okresu gwarancji o czas naprawy | TAK | |
| 64. | Liczba bezpłatnych przeglądów technicznych w czasie gwarancji | zgodnie z zaleceniami producenta | PODAĆ ILE |
| 65. | Koszt transportu uszkodzonego elementu urządzenia lub urządzenia podlegającego naprawie lub wymianie do i z punktu serwisowego pokrywa Wykonawca | TAK | |
| ΛΛ. SERWIS POGWARANCYJNY | | | |
| 37. | Okres zagwarantowania dostępności części zamiennych oraz materiałów zużywalnych od daty podpisania protokołu odbioru technicznego [w latach]. | min. 10 lat | PODAĆ ILE |
| 38. | Okres gwarancji dla nowo zainstalowanych elementów po naprawie | min. 6 miesięcy | PODAĆ ILE |

Sfinansowano w ramach reakcji Unii na pandemię COVID-19

5 Wojskowy Szpital Kliniczny z Polikliniką – Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Krakowie
Seksja Zamówień Publicznych
tel/fax (12) 630 80 59/ zam@5wszk.com.pl
Czynne: pn. – pt.: 7:30 – 15:05

| | | | |
|----------------------|---|------------|-----------------------|
| 39. | Inne | | PODAĆ JEŚLI WYSTĘPUJĄ |
| MM. SZKOLENIA | | | |
| 25. | Szkolenie personelu zamawiającego w ramach zakupu sprzętu | TAK | |
| 26. | Inne | | PODAĆ JEŚLI WYSTĘPUJĄ |

Pakiet nr 14

OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA

Przedmiotem zamówienia jest dostawa **Wideogastroskop ultrasonograficzny – 1 szt**, montaż, instalacja, uruchomienie (rozruch) i przeszkolenie personelu Zamawiającego w zakresie ich obsługi i eksploatacji w tym :

Producent :

Typ urządzenia :

Kraj pochodzenia :

Rok produkcji : 2023

I. OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA - ZESTAWIENIE PARAMETRÓW TECHNICZNYCH

| <i>L.P.</i> | <i>FUNKCJA/PARAMETR</i> | <i>WARUNEK GRANICZNY</i> | <i>PARAMETRY OFEROWANE</i> |
|-------------|---|--------------------------|----------------------------|
| 520. | Wideogastroskop ultrasonograficzny – 1szt | TAK | |
| 521. | Parametry wymagane: | | |
| 522. | Urządzenie fabrycznie nowe | TAK | |
| 523. | Pełna kompatybilność z posiadanym procesorem serii: CV-190 | TAK | |
| 524. | Pełna kompatybilność z posiadanym przez Zamawiającego aparatem USG Hitachi Aloka Prosound F75 | TAK | |
| 525. | Możliwość współpracy z funkcją wąskiego pasma światła realizowaną przez fizyczne wycięcie koloru czerwonego z widma światła widzialnego poprzez umieszczenie filtra optycznego w źródle światła | TAK | |
| 526. | Średnica wziernika maksymalnie: 13,0 mm | TAK | |
| 527. | Średnica końcówki wziernika maksymalnie: 15,0mm | TAK | |
| 528. 1 | Kanał roboczy minimum: 3,7 mm | TAK | |

Sfinansowano w ramach reakcji Unii na pandemię COVID-19

5 Wojskowy Szpital Kliniczny z Polikliniką – Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Krakowie
Seksja Zamówień Publicznych
tel/fax (12) 630 80 59/ zam@5wszk.com.pl
Czynne: pn. – pt.: 7:30 – 15:05

| | | | |
|-----------|--|-----|--|
| 529. 2 | Odchylenie końcówki: Góra / dół : minimum 130°/ 90°. Prawo / lewo: minimum 90° / 90° | TAK | |
| 530. 3 | Długość robocza sondy minimum: 1250 mm | TAK | |
| 531. 4 | Pole widzenia minimum: 100° | TAK | |
| 532. | Zakres skanowania minimum 180° | TAK | |
| 533. | Optyka skośna 55°. | | |
| 534. | Głębina ostrości minimum 3-100 mm | | |
| 535. | Częstotliwość skanowania minimum 5 / 6 / 7,5 / 10 / 12 MHz | | |
| 536. | Wymagania pozostałe: | | |
| 537. | Autoryzowany serwis gwarancyjny i pogwarancyjny. | TAK | |
| 538. | Certyfikat CE lub Deklaracja Zgodności – przy dostawie sprzętu | TAK | |
| 539. | Instrukcja obsługi w języku polskim w wersji elektronicznej i papierowej, aktualne kody ze słownika cech sprzętu NFZ (o ile występują) - przy dostawie sprzętu | TAK | |

II. OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA -ZESTAWIENIE WARUNKÓW GRANICZNYCH GWARANCJI

| L.p. | PARAMETR | WARUNEK GRANICZNY | WARUNEK OFEROWANY |
|----------------------------|--|-------------------------|-------------------|
| NN. OKRES GWARANCJI | | | |
| | Okres pełnej bezpłatnej gwarancji na sprzęt [miesiące] | min. 24 miesiące | PODAĆ ILE |
| 66. | Wykonywanie przeglądów okresowych, (co najmniej co 12 miesięcy) oraz napraw w pełnym zakresie (np. przygryzienie końcówki sondy, zalanie endoskopu itp.) przy użyciu oryginalnych podzespołów i części zamiennych zgodnie ze standardem producenta aparatury | TAK | |
| 67. | Czas reakcji na zgłoszoną awarię [godz.] (dni robocze) | max. 48 godzin | PODAĆ ILE |
| 68. | Każda naprawa gwarancyjna powoduje przedłużenie okresu gwarancji o czas naprawy | TAK | |

Sfinansowano w ramach reakcji Unii na pandemię COVID-19

5 Wojskowy Szpital Kliniczny z Polikliniką – Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Krakowie
Sekcja Zamówień Publicznych
tel/fax (12) 630 80 59/ zam@5wszk.com.pl
Czynne: pn. – pt.: 7:30 – 15:05

| | | | |
|---------------------------------|--|---|-----------------------|
| 69. | Liczba bezpłatnych przeglądów technicznych w czasie gwarancji | zgodnie z zaleceniami producenta | PODAĆ ILE |
| 70. | Koszt transportu uszkodzonego elementu urządzenia lub urządzenia podlegającego naprawie lub wymianie do i z punktu serwisowego pokrywa Wykonawca | TAK | |
| OO. SERWIS POGWARANCYJNY | | | |
| 40. | Okres zagwarantowania dostępności części zamiennych oraz materiałów zużywalnych od daty podpisania protokołu odbioru technicznego [w latach]. | min. 10 lat | PODAĆ ILE |
| 41. | Okres gwarancji dla nowo zainstalowanych elementów po naprawie | min. 6 miesięcy | PODAĆ ILE |
| 42. | Inne | | PODAĆ JEŚLI WYSTĘPUJĄ |
| III. SZKOLENIA | | | |
| 27. | Szkolenie personelu zamawiającego w ramach zakupu sprzętu | TAK | |
| 28. | Inne | | PODAĆ JEŚLI WYSTĘPUJĄ |

Pakiet nr 15

OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA

Przedmiotem zamówienia jest dostawa **Duodenoskopu – 1 szt.**, montaż, instalacja, uruchomienie (rozruch) i przeszkolenie personelu Zamawiającego w zakresie ich obsługi i eksploatacji w tym :

Producent :

Typ urządzenia :

Kraj pochodzenia :

Rok produkcji : 2023

I. OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA - ZESTAWIENIE PARAMETRÓW TECHNICZNYCH

| <i>L.P.</i> | <i>FUNKCJA/PARAMETR</i> | <i>WARUNEK GRANICZNY</i> | <i>PARAMETRY OFEROWANE</i> |
|-------------|----------------------------|--------------------------|----------------------------|
| 540. | Duodenoskop – 1szt | TAK | |
| 541. | Parametry wymagane: | | |
| 542. | Urządzenie fabrycznie nowe | TAK | |

Sfinansowano w ramach reakcji Unii na pandemię COVID-19

5 Wojskowy Szpital Kliniczny z Polikliniką – Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Krakowie
Sekcja Zamówień Publicznych
tel/fax (12) 630 80 59/ zam@5wszk.com.pl
Czynne: pn. – pt.: 7:30 – 15:05

| | | | |
|-----------|---|-----|--|
| 543. | Pełna kompatybilność z posiadanym procesorem serii: CV-1500, CV-190 | TAK | |
| 544. | Obrazowanie w wąskim paśmie światła, umożliwiające ocenę głębokości położenia naczyń, głębokości położenia zmian, możliwe uwidocznienie zmian podśluzówkowych | TAK | |
| 545. | Kanał roboczy: min. 4,2 mm | TAK | |
| 546. | Średnica końcówki: max 13,5 mm | TAK | |
| 547. | Średnica sondy: max. 11,3 mm | TAK | |
| 548. 1 | Zgięcia: góra/dół: min. 120°/90°; lewo/prawo: min. 90°/110° | TAK | |
| 549. 2 | Głębina ostrości optycznej w zakresie: min. 5-60 mm | TAK | |
| 550. 3 | Długość robocza max. 1240 mm | TAK | |
| 551. 4 | Mechanizm podwójnego blokowania przewodnika za pomocą elewatora umieszczonego w końcówce dystalnej endoskopu, współpraca z krótkimi przewodnikami | TAK | |
| 552. | Wodoodporna konstrukcja: bez nakładek uszczelniających lub z nakładkami uszczelniającymi Na wyposażeniu: jednorazowa osłona dystalna - 20szt., Szczoteczka jednorazowa do czyszczenia końcówki videoduodenoskopu - 50 szt. | TAK | |
| 553. | Wymagania pozostałe: | | |
| 554. | Autoryzowany serwis gwarancyjny i pogwarancyjny. | TAK | |
| 555. | Certyfikat CE lub Deklaracja Zgodności – przy dostawie sprzętu | TAK | |
| 556. | Instrukcja obsługi w języku polskim w wersji elektronicznej i papierowej, aktualne kody ze słownika cech sprzętu NFZ (o ile występują) - przy dostawie sprzętu | TAK | |

II. OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA -ZESTAWIENIE WARUNKÓW GRANICZNYCH GWARANCJI

Sfinansowano w ramach reakcji Unii na pandemię COVID-19

5 Wojskowy Szpital Kliniczny z Polikliniką – Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Krakowie
Sekcja Zamówień Publicznych
tel/fax (12) 630 80 59/ zam@5wszk.com.pl
Czynne: pn. – pt.: 7:30 – 15:05

| L.p. | PARAMETR | WARUNEK GRANICZNY | WARUNEK OFEROWANY |
|---------------------------------|--|---|-----------------------|
| ⊖⊖. OKRES GWARANCJI | | | |
| 71. | Okres pełnej bezpłatnej gwarancji na sprzęt [miesiące] | min. 36 miesięcy | PODAĆ ILE |
| | Wykonywanie przeglądów okresowych, (co najmniej co 12 miesięcy) oraz napraw w pełnym zakresie (np. przygryzienie końcówki sondy, zalanie endoskopu itp.) przy użyciu oryginalnych podzespołów i części zamiennych zgodnie ze standardem producenta aparatury | TAK | |
| 72. | Czas reakcji na zgłoszoną awarię [godz.] (dni robocze) | max. 48 godzin | PODAĆ ILE |
| 73. | Każda naprawa gwarancyjna powoduje przedłużenie okresu gwarancji o czas naprawy | TAK | |
| 74. | Liczba bezpłatnych przeglądów technicznych w czasie gwarancji | zgodnie z zaleceniami producenta | PODAĆ ILE |
| 75. | Koszt transportu uszkodzonego elementu urządzenia lub urządzenia podlegającego naprawie lub wymianie do i z punktu serwisowego pokrywa Wykonawca | TAK | |
| PP. SERWIS POGWARANCYJNY | | | |
| 43. | Okres zagwarantowania dostępności części zamiennych oraz materiałów zużywalnych od daty podpisania protokołu odbioru technicznego [w latach]. | min. 10 lat | PODAĆ ILE |
| 44. | Okres gwarancji dla nowo zainstalowanych elementów po naprawie | min. 6 miesięcy | PODAĆ ILE |
| 45. | Inne | | PODAĆ JEŚLI WYSTĘPUJĄ |
| ΣΣ. SZKOLENIA | | | |
| 29. | Szkolenie personelu zamawiającego w ramach zakupu sprzętu | TAK | |
| 30. | Inne | | PODAĆ JEŚLI WYSTĘPUJĄ |

Sfinansowano w ramach reakcji Unii na pandemię COVID-19

5 Wojskowy Szpital Kliniczny z Polikliniką – Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Krakowie
Seksja Zamówień Publicznych
tel/fax (12) 630 80 59/ zam@5wszk.com.pl
Czynne: pn. – pt.: 7:30 – 15:05

Pakiet nr 16

OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA

Przedmiotem zamówienia jest dostawa **Zestawu narzędzi laparoskopowych do urologii onkologicznej – 1 kpl.**, montaż, instalacja, uruchomienie (rozruch) i przeszkolenie personelu Zamawiającego w zakresie ich obsługi i eksploatacji w tym :

Producent :

Typ urządzenia :

Kraj pochodzenia :

Rok produkcji : 2023

I. OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA - ZESTAWIENIE PARAMETRÓW TECHNICZNYCH

| <i>L.P.</i> | <i>FUNKCJA/PARAMETR</i> | <i>WARUNE K GRANICZ NY</i> | <i>PARAMETRY OFEROWANE</i> |
|-------------|--|--|--------------------------------|
| 557. | Zestaw narzędzi laparoskopowych do urologii onkologicznej – 1 kpl. | TAK | |
| 558. | Parametry wymagane: | | |
| 559. | Urządzenie fabrycznie nowe | TAK | |
| 560. | Wkład roboczy do narzędzia bipolarnego średnica min. 5mm, długość min. 330mm, bransze typu kleszczyki chwytające Johann, długość szczęk min. 17mm - 16 sztuk | TAK | |
| 561. | Tubus do narzędzia bipolarnego, średnica min.5mm, długość min. 330mm – 12 sztuk | TAK | |
| 562. | Uchwyt do narzędzia bipolarnego rozmiar M – 12 sztuk | TAK | |
| 563. | Wkład roboczy do narzędzia bipolarnego średnica min. 5mm, długość min. 330mm, bransze typu kleszczyki cienkie do dysekcji Maryland, długość szczęk min. 19mm – 8 sztuk | TAK | |
| 564. | Tubus do narzędzia bipolarnego, średnica min. 5mm, długość min. 330mm – 8sztuk | TAK | |
| 565. 1 | Uchwyt do narzędzia bipolarnego rozmiar M – 8 sztuk | TAK | |
| 566. 2 | Wkład do imadła laparoskopowego średnica min.5 mm, długość min. 330 mm, imadło do igieł, wygięte w lewo – 4 sztuki | TAK | |
| 567. 3 | Uchwyt asymetryczny z zamkiem do imadła – 4 sztuki | TAK | |
| 568. 4 | Wkład do imadła laparoskopowego średnica min. 5 mm, długość min. 330 mm, imadło do igieł, wygięte w prawo – 4 sztuki | TAK | |

Sfinansowano w ramach reakcji Unii na pandemię COVID-19

5 Wojskowy Szpital Kliniczny z Polikliniką – Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Krakowie
Sekcja Zamówień Publicznych
tel/fax (12) 630 80 59/ zam@5wszk.com.pl
Czynne: pn. – pt.: 7:30 – 15:05

| | | | |
|------|---|-----|--|
| 569. | Uchwyt asymetryczny z zamkiem do imadła – 4 sztuki | TAK | |
| 570. | Wkład do narzędzia monopolarnego średnica min. 5mm, długość min. 330mm, nożyczki typu Metzenbaum, długość szczęk min. 19mm – 10 sztuk | TAK | |
| 571. | tubus do narzędzia monopolarnego, średnica min. 5mm, długość min. 330mm – 10 sztuk | TAK | |
| 572. | Uchwyt do narzędzia monopolarnego rozmiar M bez zamka – 10 sztuk | TAK | |
| 573. | Wymagania pozostałe: | | |
| 574. | Autoryzowany serwis gwarancyjny i pogwarancyjny. | TAK | |
| 575. | Dokumenty potwierdzające dopuszczenie do obrotu i stosowania zgodnie z Ustawą o wyrobach medycznych. Certyfikat CE lub Deklaracja Zgodności - przy dostawie sprzętu | TAK | |
| 576. | Instrukcja obsługi w języku polskim w wersji elektronicznej i papierowej, aktualne kody ze słownika cech sprzętu NFZ (o ile występują) - przy dostawie sprzętu | TAK | |

II. OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA -ZESTAWIENIE WARUNKÓW GRANICZNYCH GWARANCJI

| L.p. | PARAMETR | WARUNEK GRANICZNY | WARUNEK OFEROWANY |
|---------------------------------|--|---|-------------------|
| TT. OKRES GWARANCJI | | | |
| 76. | Okres pełnej bezpłatnej gwarancji na sprzęt [miesiące] | min. 24 miesiące | PODAĆ ILE |
| 77. | Czas reakcji na zgłoszoną awarię [godz.] (dni robocze) | max. 48 godzin | PODAĆ ILE |
| 78. | Każda naprawa gwarancyjna powoduje przedłużenie okresu gwarancji o czas naprawy | TAK | |
| 79. | Liczba bezpłatnych przeglądów technicznych w czasie gwarancji | zgodnie z zaleceniami producenta | PODAĆ ILE |
| 80. | Koszt transportu uszkodzonego elementu urządzenia lub urządzenia podlegającego naprawie lub wymianie do i z punktu serwisowego pokrywa Wykonawca | TAK | |
| YY. SERWIS POGWARANCYJNY | | | |

Sfinansowano w ramach reakcji Unii na pandemię COVID-19

5 Wojskowy Szpital Kliniczny z Polikliniką – Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Krakowie
Sekcja Zamówień Publicznych
tel/fax (12) 630 80 59/ zam@5wszk.com.pl
Czynne: pn. – pt.: 7:30 – 15:05

| | | | |
|----------------------|--|------------------------|-----------------------|
| 46. | Okres zagwarantowania dostępności części zamiennych oraz materiałów zużywalnych od daty podpisania protokołu odbioru technicznego [w latach]. | min. 10 lat | PODAĆ ILE |
| 47. | Okres gwarancji dla nowo zainstalowanych elementów po naprawie | min. 6 miesięcy | PODAĆ ILE |
| 48. | Inne | | PODAĆ JEŚLI WYSTĘPUJĄ |
| §§. SZKOLENIA | | | |
| 31. | Szkolenie personelu zamawiającego w ramach zakupu sprzętu | TAK | |
| 32. | Inne | | PODAĆ JEŚLI WYSTĘPUJĄ |

Pakiet nr 17

OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA

Przedmiotem zamówienia jest dostawa zestawu narzędzi chirurgicznych do zabiegów onkologicznych – 1 kpl, montaż, instalacja, uruchomienie (rozruch) i przeszkolenie personelu Zamawiającego w zakresie ich obsługi i eksploatacji w tym :

Producent :

Typ urządzenia :

Kraj pochodzenia :

Rok produkcji 2023

I. OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA - ZESTAWIENIE PARAMETRÓW TECHNICZNYCH

| <i>L.P.</i> | <i>Funkcja/parametr</i> | <i>WARUNEK GRANICZNY</i> | <i>PARAMETRY OFEROWANE</i> |
|-------------|---|--------------------------|----------------------------|
| | Zestaw narzędzi chirurgicznych do zabiegów onkologicznych – 1 kpl. | TAK | |
| I | Zestaw narzędzi do laparotomii | | |
| 1 | Nożyczki preparacyjne odgięte typ mayo-lexer długość 165 mm ostrza tępo tepe utwardzone z twardą wkładką złote ucha – 10 szt. | TAK | |
| 2 | Nożyczki preparacyjne odgięte typ metzenbaum długość 180 mm ostrza tępo tepe utwardzone z twardą wkładką złote ucha – 10 szt. | TAK | |
| 3 | Nożyczki preparacyjne odgięte typ toennis adson długość 175 mm ostrza tępo tepe utwardzone z twardą wkładką złote ucha – 10 szt. | TAK | |
| 4 | Nożyczki preparacyjne odgięte typ nelson metzenbaum długość 260 mm ostrza tępo tepe utwardzone z twardą wkładką – 6 szt. | TAK | |

Sfinansowano w ramach reakcji Unii na pandemię COVID-19

5 Wojskowy Szpital Kliniczny z Polikliniką – Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Krakowie
Seksja Zamówień Publicznych
tel/fax (12) 630 80 59/ zam@5wszk.com.pl
Czynne: pn. – pt.: 7:30 – 15:05

| | | | |
|----|---|-----|--|
| 5 | Nożyczki preparacyjne typ mayo- stille proste dl. 140mm ostrza tępo tępo - 10 szt. | TAK | |
| 6 | Nożyczki preparacyjne typ mayo- stille proste długość 170 mm ostrza tępo tępo – 10 szt. | TAK | |
| 7 | Nożyczki preparacyjne typ mayo- stille odgięte dl. 140mm ostrza tępo tępo – 10 szt. | TAK | |
| 8 | Nożyczki preparacyjne typ mayo- stille odgięte długość 170 mm ostrza tępo tępo - 20 szt. | TAK | |
| 9 | Nożyczki preparacyjne odgięte typ jameson długość 150 mm - 4 szt. | TAK | |
| 10 | Pinceta naczyniowa z użębieniem atraumatycznym typ de bakey prosta szerokość szczęki 1,5 mm długość 150 mm – 5 szt. | TAK | |
| 11 | Pinceta naczyniowa z użębieniem atraumatycznym typ de bakey prosta szerokość szczęki 1,5 mm długość 200 mm – 15 szt. | TAK | |
| 12 | Pinceta naczyniowa z użębieniem atraumatycznym typ de bakey prosta szerokość szczęki 1,5 mm długość 240 mm – 4 szt. | TAK | |
| 13 | Pinceta naczyniowa z użębieniem atraumatycznym typ de bakey prosta szerokość szczęki 1,5 mm długość 300 mm – 4 szt. | TAK | |
| 14 | Pinceta chir. typ adson delikatna prosta dl. 120 mm końcówka 1x2 ząbki szczęki rowkowane z platformą uchwyt z otworem – 6 szt. | TAK | |
| 15 | Pinceta chirurgiczna typ adson delikatna prosta długość 150 mm końcówka robocza 1x2 ząbki uchwyt z otworem – 6 szt. | TAK | |
| 16 | Pinceta chirurgiczna standard prosta końcówka robocza 1x2 ząbki długość 130 mm – 6 szt. | TAK | |
| 17 | Pinceta chirurgiczna standard prosta końcówka robocza 1x2 ząbki długość 145 mm – 15 szt. | TAK | |
| 18 | Pinceta chirurgiczna standard prosta końcówka robocza 1x2 ząbki długość 180 mm – 10 szt. | TAK | |
| 19 | Pinceta chirurgiczna standard prosta końcówka robocza 1x2 ząbki długość 200 mm – 10 szt. | TAK | |
| 20 | Pinceta anatomiczna standard prosta długość 130 mm – 10 szt. | TAK | |
| 21 | Pinceta anatomiczna standard prosta długość 145 mm – 20 szt. | TAK | |
| 22 | Pinceta anatomiczna standard prosta długość 180 mm – 20 szt. | TAK | |
| 23 | Pinceta anatomiczna standard prosta długość 200 mm – 10 szt. | TAK | |
| 24 | Pinceta anatomiczna standard prosta długość 250 mm – 6 szt. | TAK | |
| 25 | Pinceta atraumatyczna ząbkowanie debakey prosta izolowana długość 200 mm długość szczęki 2 mm – 4 szt. | TAK | |
| 26 | Pinceta atraumatyczna ząbkowanie debakey prosta izolowana długość 240 mm długość szczęki 2 mm – 1 szt. | TAK | |
| 27 | Kleszczyki naczyniowe typ nissen zakrzywione delikatne długość 185 mm - 10 szt. | TAK | |
| 28 | Kleszczyki preparacyjne typ overholt delikatne figura 1 zakrzywione długość 210 mm - 20 szt. | TAK | |
| 29 | Kleszczyki preparacyjne typ overholt delikatne figura 3 zakrzywione długość 225 mm - 10 szt. | TAK | |

Sfinansowano w ramach reakcji Unii na pandemię COVID-19

5 Wojskowy Szpital Kliniczny z Polikliniką – Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Krakowie
Seksja Zamówień Publicznych
tel/fax (12) 630 80 59/ zam@5wszk.com.pl
Czynne: pn. – pt.: 7:30 – 15:05

| | | | |
|-----------|---|-----|--|
| 30 | Kleszczyki naczyniowe typ adson zakrzywione delikatne długość 185 mm - 20 szt. | TAK | |
| 31 | Kleszczyki naczyniowe typ pean zakrzywione skok ząbków 1,25 mm długość 260 mm - 6 szt. | TAK | |
| 32 | Kosz perforowany, druciany rozmiary dl.530-540mm, szer.250-255mm, wys.75-90mm – 3 szt. | TAK | |
| 33 | Kosz perforowany, druciany rozmiary dl.530-540mm, szer.250-255mm, wys.55-60mm – 1 szt. | TAK | |
| 34 | Wanna do kontenera o wymiarach 590-595x270-275x185-190mm wykonana ze stopu aluminium z ergonomicznymi uchwytami blokującymi się pod kątem 90 stopni. wyposażona w uchwyty na tabliczki identyfikacyjne po obu stronach kontenera. – 1 szt. | TAK | |
| 35 | Wanna do kontenera o wymiarach 590-595x270-275x130-135mm wykonana ze stopu aluminium z ergonomicznymi uchwytami blokującymi się pod kątem 90 stopni. wyposażona w uchwyty na tabliczki identyfikacyjne po obu stronach kontenera. – 2 szt. | TAK | |
| 36 | Pokrywa kontenera wykonana z grubego aluminium min.2 mm grubości z filtrem przeznaczonym na minimum 5000 cykli sterylizacyjnych. filtr pracujący w systemie otwartym, filtr stanowi barierę mikrobiologiczną. pokrywa srebrna ,zewnątrzna osłona filtra dla zapewnienia ochrony wykonana ze stopu stali.- 3 szt. | TAK | |
| 37 | Tabliczka identyfikacyjna z opisem wg. wymagań zamawiającego do 13 miejsc w czerwonym kolorze – 6 szt. | TAK | |
| II | Zestaw narzędzi do chirurgii onkologicznej jelit | | |
| 38 | Kleszczyki naczyniowe typ pean zakrzywione skok ząbków 1,25 mm długość 240 mm - 10 szt. | TAK | |
| 39 | Kleszczyki naczyniowe typ pean zakrzywione smukły model skok ząbków 0,7 mm długość 130 mm - 20 szt. | TAK | |
| 40 | Kleszczyki naczyniowe typ pean zakrzywione smukły model skok ząbków 0,7 mm długość 140 mm - 20 szt. | TAK | |
| 41 | Kleszczyki naczyniowe typ pean proste skok ząbków 1,25 mm długość 240 mm - 10 szt. | TAK | |
| 42 | Kleszczyki naczyniowe typ kocher proste skok ząbków 0,8 mm końcówka robocza 1x2 ząbki długość 140 mm - 20 szt. | TAK | |
| 43 | Kleszczyki naczyniowe typ kocher-ochsner proste skok ząbków 0,8 mm końcówka robocza 1x2 ząbki długość 160 mm - 15 szt. | TAK | |
| 44 | Kleszczyki naczyniowe typ kocher-ochsner proste skok ząbków 0,8 mm końcówka robocza 1x2 ząbki długość 185 mm - 15 szt. | TAK | |
| 45 | Kleszczyki naczyniowe typ kocher-ochsner proste skok ząbków 0,9 mm końcówka robocza 1x2 ząbki długość 225 mm - 20 szt. | TAK | |
| 46 | Kleszczyki naczyniowe typ kocher-ochsner proste skok ząbków 0,9 mm końcówka robocza 1x2 ząbki długość 240 mm - 10 szt. | TAK | |
| 47 | Imadło chirurgiczne typ halsey szczęki proste z twardą wkładką skok 0,4 mm do nici 4/0-6/0 długość 130 mm – 20 szt. | TAK | |
| 48 | Imadło chirurgiczne typ hegar-mayo dl. 150mm z zapadka dolna szczęki proste z nacięciami krzyżowymi 0,5mm i kanałikiem – 25 szt. | TAK | |

Sfinansowano w ramach reakcji Unii na pandemię COVID-19

5 Wojskowy Szpital Kliniczny z Polikliniką – Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Krakowie
Seksja Zamówień Publicznych
tel/fax (12) 630 80 59/ zam@5wszk.com.pl
Czynne: pn. – pt.: 7:30 – 15:05

| | | | |
|------------|---|-----|--|
| 49 | Imadło chirurgiczne typ hegar-mayo dl. 180mm z zapadka dolna szczęki proste z nacięciami krzyżowymi 0,5mm i kanalikiem – 25 szt. | TAK | |
| 50 | Imadło chirurgiczne typ hegar-mayo dl. 200mm z zapadka dolna szczęki proste z nacięciami krzyżowymi 0,5mm i kanalikiem – 20 szt. | TAK | |
| III | Zestaw do chirurgii onkologicznej żołądka | | |
| 51 | Imadło chirurgiczne typ hegar-mayo długość 235 mm z zapadka dolna szczęki proste z nacięciami krzyżowymi 0,5 mm i kanalikiem - 10 szt. | TAK | |
| 52 | Imadło chirurgiczne typ hegar-mayo-seeley szczęki proste z twardą wkładką skok 0,4 mm do nici 4/0-6/0 długość 205 mm - 10 szt. | TAK | |
| 53 | Imadło chirurgiczne typ webster szczęki proste z twardą wkładką skok 0,4 mm do nici 4/0-6/0 długość 130 mm - 6 szt. | TAK | |
| 54 | Imadło chirurgiczne typ de bakey szczęki proste z twardą wkładką skok 0,4 mm do nici 4/0-6/0 długość 260 mm – 6 szt. | TAK | |
| 55 | Hak operacyjny typ volkmann czterozębny ostry 9x19 mm długość 220 mm – 10 szt. | TAK | |
| 56 | Hak operacyjny typ volkmann sześćozębny ostry 9x29 mm długość 220 mm – 10 szt. | TAK | |
| 57 | Uchwyt do haków operacyjnych z możliwością podłączenia źródła zimnego światła długość 280 mm – 1 szt. | TAK | |
| 58 | Łyżka do haka operacyjnego rozmiar 145x50 mm do stosowania z uchwytem z możliwością podłączenia źródła zimnego światła - 1 szt. | TAK | |
| 59 | Łyżka do haka operacyjnego rozmiar 135x40 mm do stosowania z uchwytem z możliwością podłączenia źródła zimnego światła - 1 szt. | TAK | |
| 60 | Łyżka do haka operacyjnego rozmiar 95x30 mm do stosowania z uchwytem z możliwością podłączenia źródła zimnego światła - 1 szt. | TAK | |
| 61 | Łyżka do haka operacyjnego rozmiar 115x30 mm do stosowania z uchwytem z możliwością podłączenia źródła zimnego światła - 1 szt. | TAK | |
| 62 | Kleszczyki naczyniowe typ dick z użębieniem atraumatycznym typ de bakey zakrzywione złącze śrubowe długość 255 mm – 2 szt. | TAK | |
| 63 | Kleszczyki naczyniowe typ dick z użębieniem atraumatycznym typ de bakey zakrzywione złącze śrubowe długość 275 mm – 2 szt. | TAK | |
| 64 | Kleszcze do resekcji okrężnicy typ parker-kerr długość 250 mm odgięte – 2 szt. | TAK | |
| 65 | Kleszcze atraumatyczne odbytnicze typ kersting długość 300 mm odgięta kształt litery s – 2 szt. | TAK | |
| 66 | Naczynie laboratoryjne stalowe pojemność 0,06 litr. wymiary 6,1x4,2x3,0cm – 5 szt. | TAK | |
| 67 | Naczynie laboratoryjne stalowe pojemność 0,4 litra wymiary 11,1(góra)x7,2(dół)x5,6(wysokość) cm. – 5 szt. | TAK | |

Sfinansowano w ramach reakcji Unii na pandemię COVID-19

5 Wojskowy Szpital Kliniczny z Polikliniką – Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Krakowie
Seksja Zamówień Publicznych
tel/fax (12) 630 80 59/ zam@5wszk.com.pl
Czynne: pn. – pt.: 7:30 – 15:05

| IV | Zestaw narzędzi do chirurgii onkologicznej piersi | | |
|----------------------------|--|-----|--|
| 68 | Imadło mikrochirurgiczne typ castroviejo długość 145 mm z zapadką szczęki gładkie proste ramiona płaskie odgięte - 2 szt. | TAK | |
| 69 | Imadło chirurgiczne typ hegar-olsen długość 140 mm z zapadka dolna szczęki proste z nacięciami krzyżowymi i kanałikiem z nożyczkami - 1 szt. | TAK | |
| 70 | Haczyk tęczówkowy typ guthrie , 2-zębny ostry , dl.125mm - 2 szt. | TAK | |
| 71 | Haczyk do skóry typ cottle, dl. 160 mm, zakrzywiony wstecznie w części końcowej - 4 szt. | TAK | |
| 72 | Haczyki skórne mc'indoe szer.9mm, dl.150mm - 4 szt. | TAK | |
| 73 | Hak operacyjny typ kocher-langenbeck 35x11 mm przekrój prostokątny długość 215 mm - 2 szt. | TAK | |
| 74 | Uchwyt skalpela numer 3 okrągły uchwyt długość 145 mm - 6 szt. | TAK | |
| 75 | Hak operacyjny typ kocher-langenbeck 70x14 mm przekrój prostokątny długość 215 mm - 2 szt. | TAK | |
| 76 | Haczyk siodełkowy typ desmarres, 9x9 mm, dl 140mm - 2 szt. | TAK | |
| 77 | Odwracadło do powiek typ desmarres szerokość łopaty 11 mm dl. 140 mm - 2 szt. | TAK | |
| 78 | Podważka-skrobaczka typ freer , dwustronna ostro/tępa dl. 185 mm. - 2 szt. | TAK | |
| 79 | Szpatułka językowa, szerokość 16 mm, dl 145 mm - 2 szt. | TAK | |
| 80 | Kaniuła ssąca typ adson fi.4mm,dl 190mm lekko zagięta - 2 szt. | TAK | |
| 81 | Narzędzie chirurgiczne do podskórnego zamykania powięzi średnica 2,5mm, długość 170mm - 2 szt. | TAK | |
| Wymagania dodatkowe | | | |
| 82 | Narzędzia fabrycznie nowe,nieregenerowane lub używane | TAK | |
| 83 | Narzędzia poddane procesom wstępnej pasywacji | TAK | |
| 84 | Narzędzia posiadają możliwość: - mycia (ultradźwięki, neutralizacja i środki myjące posiadające dopuszczenie Narodowego Instytutu Zdrowia Publicznego PZH) - dezynfekcji (temperaturowa i chemiczna środkami dopuszczonymi przez Narodowego Instytutu Zdrowia Publicznego PZH) - sterylizacji (parowa w autoklawach 134°C, tlenek etylenu dla materiałów wrażliwych temperatura 51°C) | TAK | |
| 85 | Ramiona nożyczek łączone za pomocą śrub lub wkrętów odpowiednio zabezpieczonymi przed przypadkowym odkręceniem | TAK | |
| 86 | Oferowane narzędzia spełniają poniższe warunki: - wysoka jakość materiałów, z których są wykonane – dołączyć informację fabryczną producenta dotyczącą składu materiałów z jakich wykonano narzędzia (dla poszczególnych modeli np.. Nożyczki, imadła, pęsety itd.) | TAK | |

Sfinansowano w ramach reakcji Unii na pandemię COVID-19

5 Wojskowy Szpital Kliniczny z Polikliniką – Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Krakowie
Seksja Zamówień Publicznych
tel/fax (12) 630 80 59/ zam@5wszk.com.pl
Czynne: pn. – pt.: 7:30 – 15:05

| | | | |
|----|--|-----|--|
| | <ul style="list-style-type: none"> - wysoka trwałość - wysoka ergonomia - narzędzia matowane (stosowana przez producenta technologia matowania) - odporność na korozję | | |
| 87 | Trwale oznakowanie narzędzi: logo producenta, nr katalogowy. | TAK | |
| 88 | Jakość musi być potwierdzona certyfikatem CE, deklaracją zgodności i/lub wpisem do Rejestru Wyrobów Medycznych, których Zamawiający będzie wymagał wraz z dostawą | TAK | |
| 89 | Narzędzia mają być wykonane ze stali chirurgicznej, dokument zawierający informację o stali użytej do produkcji narzędzi tj. skład surowców użytych do produkcji (podany w zakresach %) – dostarczyć przy dostawie | TAK | |
| 90 | Naprawa lub wymiana narzędzia na nowy następuje nie później niż w ciągu maksymalnie 14 dni od dnia przystąpienia do naprawy. | TAK | |
| 91 | Zamawiający wymaga aby na terenie Polski i Unii Europejskiej oferent wskazał fabryczny dział regeneracji narzędzi chirurgicznych z pełnym zakresem usługi regeneracji oferowanych narzędzi z przywróceniem m.in. w 100% funkcjonalności takich jak: ostrzenie nożyczek, lyżeczek kostnych łącznie z wymianą śrub; wymiana twardych wkładek w imadłach, nożyczkach, pincetach, kleszczach itp.; wymiana nitów zawiasów; regeneracja części roboczych kleszczyków, klemów atraumatycznych, pincet, imadeł; regeneracja powierzchni łącznie z pasywacją, matowaniem oraz niklowanie lub chromowanie narzędzi z takimi powłokami. Podać nazwę i adres działu regeneracji. | TAK | |
| 92 | Narzędzia chirurgiczne oznakowane kodem na przykład typu Data matrix, matrycowym dwuwymiarowym kodem kreskowym (kod kreskowy 2D), składającym się z czarnych i białych pól (modułów) zamieszczonych w granicach tzw. wzoru wyszukiwania. Oznakowanie takie pozwoli na pełną identyfikację narzędzi w zestawie i możliwość skanowania każdego instrumentu znajdującego się w zestawie. Kod musi zawierać zakodowaną informację o unikalnym numerze narzędzia/kontenera. Kod będzie wykorzystany do synchronizacji z systemami informatycznymi i organizacją pracy w obrębie Bloku Operacyjnego i Centralnej Sterylizatorni (skład zestawów narzędzi chirurgicznych, obieg w obrębie Bloku/Sterylizatorni, planowanie regeneracji i wymiany narzędzi w zestawach). | TAK | |
| 93 | Dopuszczalne tolerancje od rozmiarów podanych w opisie powyżej * Nie więcej niż +/- 3 [mm] dla narzędzi o długości całkowitej do 200 mm włącznie, * Nie więcej niż +/- 5 [mm] dla narzędzi o długości całkowitej powyżej 200 mm, * Pozostałe wymiary nie więcej niż +/- 5% | TAK | |
| | Wymagania pozostałe | | |
| 94 | Autoryzowany serwis gwarancyjny i pogwarancyjny. | TAK | |

Sfinansowano w ramach reakcji Unii na pandemię COVID-19

5 Wojskowy Szpital Kliniczny z Polikliniką – Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Krakowie
Sekcja Zamówień Publicznych
tel/fax (12) 630 80 59/ zam@5wszk.com.pl
Czynne: pn. – pt.: 7:30 – 15:05

| | | | |
|----|---|-----|--|
| 95 | Instrukcja obsługi i opis techniczny w języku polskim - przy dostawie sprzętu | TAK | |
|----|---|-----|--|

II. OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA -ZESTAWIENIE WARUNKÓW GRANICZNYCH GWARANCJI

| L.p. | PARAMETR | WARUNEK GRANICZNY | WARUNEK OFEROWANY |
|--------------------------------|--|---|-----------------------|
| 9 OKRES GWARANCJI | | | |
| 49. | Okres pełnej bezpłatnej gwarancji na sprzęt [miesiące] | min. 24 m-ce | PODAĆ ILE |
| 50. | Czas reakcji na zgłoszoną awarię [godz.] (dni robocze) | max 48 godzin | PODAĆ ILE |
| 51. | Każda naprawa gwarancyjna powoduje przedłużenie okresu gwarancji o czas naprawy | TAK | |
| 52. | Liczba bezpłatnych przeglądów w czasie gwarancji | zgodnie z zaleceniami producenta | PODAĆ ILE |
| 53. | Koszt transportu uszkodzonego elementu urządzenia lub urządzenia podlegającego naprawie lub wymianie do i z punktu serwisowego pokrywa Wykonawca | TAK | |
| 10 SERWIS POGWARANCYJNY | | | |
| 1. | Okres zagwarantowania dostępności części zamiennych oraz materiałów zużywalnych od daty podpisania protokołu odbioru technicznego [w latach]. | min. 8 lat | PODAĆ ILE |
| 2. | Okres gwarancji dla nowo zainstalowanych elementów po naprawie | min.6 miesięcy | PODAĆ ILE |
| 3. | Inne | | PODAĆ JEŚLI WYSTĘPUJĄ |
| 11 SZKOLENIA | | | |
| 7 | Szkolenie personelu zamawiającego w ramach zakupu sprzętu | TAK | |
| 8 | Inne | | PODAĆ JEŚLI WYSTĘPUJĄ |

.....
(podpis, pieczęć imienna umocowanego przedstawiciela Oferenta)



Sfinansowano w ramach reakcji Unii na pandemię COVID-19

5 Wojskowy Szpital Kliniczny z Polikliniką – Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Krakowie
Seksja Zamówień Publicznych
tel/fax (12) 630 80 59/ zam@5wszk.com.pl
Czynne: pn. – pt.: 7:30 – 15:05

Załącznik nr 2 do SWZ - Formularz ofertowy

DANE WYKONAWCY:

Nazwa Wykonawcy / Wykonawców przypadku oferty wspólnej:

.....

Adres:

NIP:REGON.....

Tel.

e-mail:

Osoba do kontaktów :

Przystępując do postępowania na **dostawę sprzętu medycznego III**
o numerze referencyjnym 43/ZP/2023, oferujemy :

1

1. Oferujemy wykonanie zamówienia publicznego zgodnie z wymogami, warunkami i terminami określonymi w Specyfikacji Warunków Zamówienia za łączną cenę:

INSTRUKCJA WYPEŁNIENIA

1. Wykonawca winien określić, dla poszczególnych pozycji ofertowych, ceny jednostkowe netto oraz stawkę procentową VAT, a następnie obliczyć dla poszczególnych pozycji ofertowych wartość netto przez pomnożenie ceny jednostkowej netto przez ilość/j.m oraz dla poszczególnych pozycji ofertowych wartość brutto przez pomnożenie wartości netto danej pozycji przez stawkę procentową VAT (uzyskany iloczyn dodać do wartości netto danej pozycji). Suma wartości (odpowiednio: netto /brutto) poszczególnych pozycji ofertowych z kolumn (odpowiednio: wartość netto / wartość brutto) stanowić będzie wartość (netto, brutto) dla pozycji RAZEM. Wszystkie wartości, Wykonawca zobowiązany jest kalkulować i wpisywać w zaokrągleniu do dwóch miejsc po przecinku.
2. Wykonawca powinien wycenić wszystkie pozycje wchodzące w skład poszczególnych pakietów (części zamówienia) – pod rygorem odrzucenia oferty.
3. Zamawiający za część zamówienia rozumie pakiet, tak więc, nie zobowiązuje wykonawców do sumowania cen za części zamówienia bowiem dopuszcza możliwość złożenia oferty w każdym pakiecie (części) wybranym przez wykonawcę.
4. W przypadku, gdy Wykonawca składa ofertę tylko w niektórych pakietach, wypełnia, zgodnie z instrukcją, jedynie tabele dla pakietów, których dotyczy oferta. Natomiast w tabelach dotyczących pakietów, w których Wykonawca oferty nie składa, może pominąć (w ogóle nie zamieszczać) tych tabeli w złożonej ofercie albo wpisać po nazwie pakietu nad tabelą: „nie dotyczy” lub przekreślić te tabele. Jednakże, jeżeli Wykonawca pozostawi w OPISIE PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA – FORMULARZU CENOWYM, niewypełnione tabele dla pakietów, w których oferty nie składa, czyli nie zamieści w odpowiednich miejscach sformułowania: „nie dotyczy” lub nie dokona przekreślenia, nie wywoła to żadnych skutków negatywnych dla Wykonawcy (np. odrzucenia oferty), gdyż zapisy te będą bezprzedmiotowe – Zamawiający będzie rozumiał, że Wykonawca w tym pakiecie nie składa oferty.
5. Wykonawca ma obowiązek wypełnić w tabeli – kolumnę: „Nazwa handlowa, nazwa producenta, nr katalogowy producenta” dla każdej pozycji pakietu, w którym składa ofertę poprzez podanie odpowiednio nazwy handlowej, nazwy producenta, numeru katalogowego producenta; w przypadku, gdy przedmiot zamówienia oznaczony jest jedynie jedną z wymaganych informacji wykonawca podaje tę informację.

Sfinansowano w ramach reakcji Unii na pandemię COVID-19

5 Wojskowy Szpital Kliniczny z Polikliniką – Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Krakowie
Sekcja Zamówień Publicznych
tel/fax (12) 630 80 59/ zam@5wszk.com.pl
Czynne: pn. – pt.: 7:30 – 15:05

Pakiet nr 1

| LP | Szczegółowa nazwa przedmiotu zamówienia (charakterystyka, wymiary itp.) | Ilość / j.m. | Kwota netto za j.m. | Wartość netto | Stawka VAT/wartość VAT*** | Wartość brutto | Nazwa handlowa, nazwa producenta, nr katalogowy producenta |
|----|--|--------------|---------------------|---------------|---------------------------|----------------|--|
| 1. | Aparat do liposukcji zgodnie z opisem pakietu w załączniku nr 1 do SWZ. | 1/szt. | | | | | |
| 2. | Razem (zsumowane wartości netto i brutto) | | | | | | |

Wartość netto zł, słownie:

Wartość bruttozł , słownie:

Równocześnie, deklarujemy, że

- termin pełnej bezpłatnej gwarancji - (zgodnie z postanowieniami załącznika nr 1 w tym zakresie) wynosimiesiące (co najmniej 24 miesiące) *element punktowany oferty

Pakiet nr 2

| LP | Szczegółowa nazwa przedmiotu zamówienia (charakterystyka, wymiary itp.) | Ilość / j.m. | Kwota netto za j.m. | Wartość netto | Stawka VAT/wartość VAT*** | Wartość brutto | Nazwa handlowa, nazwa producenta, nr katalogowy producenta |
|----|---|--------------|---------------------|---------------|---------------------------|----------------|--|
| 1. | System wizualizacji śródoperacyjnej ICG zgodnie z opisem pakietu w załączniku nr 1 do SWZ. | 1/szt. | | | | | |
| 2. | Razem (zsumowane wartości netto i brutto) | | | | | | |

Wartość netto zł, słownie:

Wartość bruttozł , słownie:

Równocześnie, deklarujemy, że

- termin pełnej bezpłatnej gwarancji - (zgodnie z postanowieniami załącznika nr 1 w tym zakresie) wynosimiesiące (co najmniej 24 miesiące) *element punktowany oferty

Sfinansowano w ramach reakcji Unii na pandemię COVID-19

5 Wojskowy Szpital Kliniczny z Polikliniką – Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Krakowie
Seksja Zamówień Publicznych
tel/fax (12) 630 80 59/ zam@5wszk.com.pl
Czynne: pn. – pt.: 7:30 – 15:05

Pakiet nr 3

| LP | Szczegółowa nazwa przedmiotu zamówienia (charakterystyka, wymiary itp.) | Ilość / j.m. | Kwota netto za j.m. | Wartość netto | Stawka VAT/wartość VAT*** | Wartość brutto | Nazwa handlowa, nazwa producenta, nr katalogowy producenta |
|----|---|--------------|---------------------|---------------|---------------------------|----------------|--|
| 1. | Proktoskop operacyjny <i>zgodnie z opisem pakietu w załączniku nr 1 do SWZ.</i> | 1/szt. | | | | | |
| 2. | Razem (zsumowane wartości netto i brutto) | | | | | | |

Wartość netto zł, słownie:

Wartość bruttozł , słownie:

Równocześnie, deklarujemy, że

- termin pełnej bezpłatnej gwarancji - (zgodnie z postanowieniami załącznika nr 1 w tym zakresie) wynosimiesiące (co najmniej 24 miesiące) *element punktowany oferty

Pakiet nr 4

| LP | Szczegółowa nazwa przedmiotu zamówienia (charakterystyka, wymiary itp.) | Ilość / j.m. | Kwota netto za j.m. | Wartość netto | Stawka VAT/wartość VAT*** | Wartość brutto | Nazwa handlowa, nazwa producenta, nr katalogowy producenta |
|----|---|--------------|---------------------|---------------|---------------------------|----------------|--|
| 1. | Diatermia chirurgiczna z przystawką argonowa <i>zgodnie z opisem pakietu w załączniku nr 1 do SWZ.</i> | 1/szt. | | | | | |
| 2. | Razem (zsumowane wartości netto i brutto) | | | | | | |

Wartość netto zł, słownie:

Wartość bruttozł , słownie:

Równocześnie, deklarujemy, że

- termin pełnej bezpłatnej gwarancji - (zgodnie z postanowieniami załącznika nr 1 w tym zakresie) wynosimiesiące (co najmniej 24 miesiące) *element punktowany oferty

Sfinansowano w ramach reakcji Unii na pandemię COVID-19

5 Wojskowy Szpital Kliniczny z Polikliniką – Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Krakowie
Seksja Zamówień Publicznych
tel/fax (12) 630 80 59/ zam@5wszk.com.pl
Czynne: pn. – pt.: 7:30 – 15:05

Pakiet nr 5

| LP | Szczegółowa nazwa przedmiotu zamówienia (charakterystyka, wymiary itp.) | Ilość / j.m. | Kwota netto za j.m. | Wartość netto | Stawka VAT/wartość VAT*** | Wartość brutto | Nazwa handlowa, nazwa producenta, nr katalogowy producenta |
|----|--|--------------|---------------------|---------------|---------------------------|----------------|--|
| 1. | Nagrywarka do archiwizowania danych podczas zabiegów laparoskopowych zgodnie z opisem pakietu w załączniku nr 1 do SWZ. | 1/szt. | | | | | |
| 2. | Razem (zsumowane wartości netto i brutto) | | | | | | |

Wartość netto zł, słownie:

Wartość bruttozł , słownie:

Równocześnie, deklarujemy, że

- termin pełnej bezpłatnej gwarancji - (zgodnie z postanowieniami załącznika nr 1 w tym zakresie) wynosimiesiące (co najmniej 24 miesiące) *element punktowany oferty

Pakiet nr 6

| LP | Szczegółowa nazwa przedmiotu zamówienia (charakterystyka, wymiary itp.) | Ilość / j.m. | Kwota netto za j.m. | Wartość netto | Stawka VAT/wartość VAT*** | Wartość brutto | Nazwa handlowa, nazwa producenta, nr katalogowy producenta |
|----|---|--------------|---------------------|---------------|---------------------------|----------------|--|
| 1. | Diatermia chirurgiczna bez przystawki argonowej zgodnie z opisem pakietu w załączniku nr 1 do SWZ. | 2/szt. | | | | | |
| 2. | Razem (zsumowane wartości netto i brutto) | | | | | | |

Wartość netto zł, słownie:

Wartość bruttozł , słownie:

Sfinansowano w ramach reakcji Unii na pandemię COVID-19

5 Wojskowy Szpital Kliniczny z Polikliniką – Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Krakowie
Sekcja Zamówień Publicznych
tel/fax (12) 630 80 59/ zam@5wszk.com.pl
Czynne: pn. – pt.: 7:30 – 15:05

Równocześnie, deklarujemy, że

- termin pełnej bezpłatnej gwarancji - (zgodnie z postanowieniami załącznika nr 1 w tym zakresie) wynosimiesiący (co najmniej 24 miesiący) *element punktowany oferty

Pakiet nr 7

| LP | Szczegółowa nazwa przedmiotu zamówienia (charakterystyka, wymiary itp.) | Ilość / j.m. | Kwota netto za j.m. | Wartość netto | Stawka VAT/wartość VAT*** | Wartość brutto | Nazwa handlowa, nazwa producenta, nr katalogowy producenta |
|-----|---|--------------|---------------------|---------------|---------------------------|----------------|--|
| 1. | Urządzenie do hydrochirurgicznego oczyszczania ran zgodnie z opisem pakietu w załączniku nr 1 do SWZ. | 1/szt. | | | | | |
| 2. | Materiały eksploatacyjne do Urządzenia do hydrochirurgicznego oczyszczania ran zgodnie z opisem pakietu nr 1 w załączniku nr 1 do SWZ. | 1/kpl | | | | | |
| 2a. | Jednorazowa, sterylna, końcówka do oczyszczania ran, szeroka wraz z drenem | 100/ sztuk | | | | | |
| 2b. | Jednorazowa, sterylna, końcówka do oczyszczania ran, łyżeczka (skrobaczka), wraz z drenem | 100/sztuk | | | | | |
| 2. | Razem (zsumowane wartości netto i brutto) | | | | | | |

Wartość nettozł, słownie:

Wartość bruttozł, słownie:

Równocześnie, deklarujemy, że

- termin pełnej bezpłatnej gwarancji na aparat - (zgodnie z postanowieniami załącznika nr 1 w tym zakresie) wynosimiesiący (co najmniej 24 miesiący) *element punktowany oferty
- termin ważności na materiały eksploatacyjne - zgodnie z postanowieniami załącznika nr 1 w tym zakresie

Sfinansowano w ramach reakcji Unii na pandemię COVID-19

5 Wojskowy Szpital Kliniczny z Polikliniką – Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Krakowie
Seksja Zamówień Publicznych
tel/fax (12) 630 80 59/ zam@5wszk.com.pl
Czynne: pn. – pt.: 7:30 – 15:05

Pakiet nr 8

| LP | Szczegółowa nazwa przedmiotu zamówienia (charakterystyka, wymiary itp.) | Ilość / j.m. | Kwota netto za j.m. | Wartość netto | Stawka VAT/wartość VAT*** | Wartość brutto | Nazwa handlowa, nazwa producenta, nr katalogowy producenta |
|----|--|--------------|---------------------|---------------|---------------------------|----------------|--|
| 1. | Zestaw narzędzi laparoskopowych do chirurgii onkologicznej jelit <i>zgodnie z opisem pakietu w załączniku nr 1 do SWZ.</i> | 1/kpl. | | | | | |
| 2. | Razem (zsumowane wartości netto i brutto) | | | | | | |

Wartość netto zł, słownie:

Wartość bruttozł , słownie:

Równocześnie, deklarujemy, że

- termin pełnej bezpłatnej gwarancji - (zgodnie z postanowieniami załącznika nr 1 w tym zakresie) wynosimiesiący (co najmniej 24 miesiący) *element punktowany oferty

Pakiet nr 9

| LP | Szczegółowa nazwa przedmiotu zamówienia (charakterystyka, wymiary itp.) | Ilość / j.m. | Kwota netto za j.m. | Wartość netto | Stawka VAT/wartość VAT*** | Wartość brutto | Nazwa handlowa, nazwa producenta, nr katalogowy producenta |
|-----|---|--------------|---------------------|---------------|---------------------------|----------------|--|
| 1. | System ablacji <i>zgodnie z opisem pakietu w załączniku nr 1 do SWZ.</i> | 1/szt. | | | | | |
| 2. | Materiały eksploatacyjne do systemu ablacji <i>zgodnie z opisem pakietu nr 1 w załączniku nr 1 do SWZ.</i> | 1/kpl | | | | | |
| 2a. | Jednorazowa, sterylna sonda do termoablacji RFA— różne rodzaje i | 5/ sztuk | | | | | |

Sfinansowano w ramach reakcji Unii na pandemię COVID-19

5 Wojskowy Szpital Kliniczny z Polikliniką – Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Krakowie
Seksja Zamówień Publicznych
tel/fax (12) 630 80 59/ zam@5wszk.com.pl
Czynne: pn. – pt.: 7:30 – 15:05

| | | | | | | | |
|-----|---|----------|--|--|--|--|--|
| | rozmiary, do wyboru przez Zamawiającego | | | | | | |
| 2b. | Jednorazowa, sterylna sonda do termoablacji MW– różne rodzaje i rozmiary, do wyboru przez Zamawiającego | 15/sztuk | | | | | |
| 2. | Razem (zsumowane wartości netto i brutto) | | | | | | |

Wartość netto zł, słownie:

Wartość bruttozł , słownie:

Równocześnie, deklarujemy, że

- termin pełnej bezpłatnej gwarancji na aparat - (zgodnie z postanowieniami załącznika nr 1 w tym zakresie) wynosimiesiące (co najmniej 24 miesiące) *element punktowany oferty
- termin ważności na materiały eksploatacyjne - zgodnie z postanowieniami załącznika nr 1 w tym zakresie

Pakiet nr 10

| LP | Szczegółowa nazwa przedmiotu zamówienia (charakterystyka, wymiary itp.) | Ilość / j.m. | Kwota netto za j.m. | Wartość netto | Stawka VAT/wartość VAT*** | Wartość brutto | Nazwa handlowa, nazwa producenta, nr katalogowy producenta |
|----|---|--------------|---------------------|---------------|---------------------------|----------------|--|
| 1. | Detektor promieniowania gamma do detekcji węzłów wartowniczych (1 sonda + tablet) zgodnie z opisem pakietu w załączniku nr 1 do SWZ. | 1/szt. | | | | | |
| 2. | Razem (zsumowane wartości netto i brutto) | | | | | | |

Wartość netto zł, słownie:

Wartość bruttozł , słownie:

Równocześnie, deklarujemy, że

- termin pełnej bezpłatnej gwarancji - (zgodnie z postanowieniami załącznika nr 1 w tym zakresie) wynosimiesiące (co najmniej 24 miesiące) *element punktowany oferty

Sfinansowano w ramach reakcji Unii na pandemię COVID-19

5 Wojskowy Szpital Kliniczny z Polikliniką – Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Krakowie
Sekcja Zamówień Publicznych
tel/fax (12) 630 80 59/ zam@5wszk.com.pl
Czynne: pn. – pt.: 7:30 – 15:05

Pakiet nr 11

| LP | Szczegółowa nazwa przedmiotu zamówienia (charakterystyka, wymiary itp.) | Ilość / j.m. | Kwota netto za j.m. | Wartość netto | Stawka VAT/wartość VAT*** | Wartość brutto | Nazwa handlowa, nazwa producenta, nr katalogowy producenta |
|-----|--|--------------|---------------------|---------------|---------------------------|----------------|--|
| 1. | Aspirator ultradźwiękowy zgodnie z opisem pakietu w załączniku nr 1 do SWZ. | 1/szt. | | | | | |
| 2. | Materiały eksploatacyjne do aspiratora ultradźwiękowego zgodnie z opisem pakietu nr 1 w załączniku nr 1 do SWZ. | 1/kpl | | | | | |
| 2a. | Jednorazowa, sterylna, ultra cienka końcówka do selektywnych resekcji w wąskich torach wraz z drenem | 5/ sztuk | | | | | |
| 2b. | Jednorazowa, sterylna, końcówka do rozbijania tkanek miękkich, 1,9mm standardowa, krótka wraz z drenem | 20/ sztuk | | | | | |
| 2c. | Jednorazowa, sterylna, końcówka do rozbijania tkanek miękkich, 1,6mm precyzyjna, krótka wraz z drenem | 20/ sztuk | | | | | |
| 2d. | Jednorazowa, sterylna, końcówka do rozbijania tkanek miękkich, 2,0mm laparoskopowa, wraz z drenem | 20/ sztuk | | | | | |
| 2e. | Jednorazowa, sterylna, końcówka do rozbijania tkanek miękkich, 2,6mm macro, wraz z drenem | 5/ sztuk | | | | | |

Sfinansowano w ramach reakcji Unii na pandemię COVID-19

5 Wojskowy Szpital Kliniczny z Polikliniką – Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Krakowie
Sekcja Zamówień Publicznych
tel/fax (12) 630 80 59/ zam@5wszk.com.pl
Czynne: pn. – pt.: 7:30 – 15:05

| | | | | | | | |
|-----|---|----------|--|--|--|--|--|
| 2f. | Jednorazowa , sterylna, końcówka do rozbijania tkanek miękkich, 1,9mm karbowana, krótka wraz z drenem | 5/ sztuk | | | | | |
| 2. | Razem (zsumowane wartości netto i brutto) | | | | | | |

Wartość netto zł, słownie:

Wartość bruttozł , słownie:

Równocześnie, deklarujemy, że

- termin pełnej bezpłatnej gwarancji na aparat - (zgodnie z postanowieniami załącznika nr 1 w tym zakresie) wynosimiesiące (co najmniej 24 miesiące) *element punktowany oferty
- termin ważności na materiały eksploatacyjne - zgodnie z postanowieniami załącznika nr 1 w tym zakresie

Pakiet nr 12

| LP | Szczegółowa nazwa przedmiotu zamówienia (charakterystyka, wymiary itp.) | Ilość / j.m. | Kwota netto za j.m. | Wartość netto | Stawka VAT/wartość VAT*** | Wartość brutto | Nazwa handlowa, nazwa producenta, nr katalogowy producenta |
|-----|--|-----------------|---------------------|---------------|---------------------------|----------------|--|
| 1. | Pompa ssąco-tłocząca do zabiegów laparoskopowych zgodnie z opisem pakietu w załączniku nr 1 do SWZ. | 1/szt. | | | | | |
| 2. | Materiały eksploatacyjne do pompy ssąco-tłoczącej do zabiegów laparoskopowych zgodnie z opisem pakietu nr 1 w załączniku nr 1 do SWZ. | 1/kpl | | | | | |
| 2a. | Dren płuczący z kontrolą przepływu do laparoskopii, jednorazowy, sterylny, do zastosowania z oferowaną pompą | 20/ opakowań | | | | | |
| 2. | Razem (zsumowane wartości netto i brutto) | | | | | | |

Sfinansowano w ramach reakcji Unii na pandemię COVID-19

5 Wojskowy Szpital Kliniczny z Polikliniką – Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Krakowie
Sekcja Zamówień Publicznych
tel/fax (12) 630 80 59/ zam@5wszk.com.pl
Czynne: pn. – pt.: 7:30 – 15:05

| | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|
| | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|

Wartość netto zł, słownie:

Wartość bruttozł , słownie:

Równocześnie, deklarujemy, że

- termin pełnej bezpłatnej gwarancji na aparat - (zgodnie z postanowieniami załącznika nr 1 w tym zakresie) wynosimiesiące (co najmniej 24 miesiące) *element punktowany oferty
- termin ważności na materiały eksploatacyjne - zgodnie z postanowieniami załącznika nr 1 w tym zakresie

Pakiet nr 13

| LP | Szczegółowa nazwa przedmiotu zamówienia (charakterystyka, wymiary itp.) | Ilość / j.m. | Kwota netto za j.m. | Wartość netto | Stawka VAT/wartość VAT*** | Wartość brutto | Nazwa handlowa, nazwa producenta, nr katalogowy producenta |
|----|--|--------------|---------------------|---------------|---------------------------|----------------|--|
| 1. | Ultrasonograf śródoperacyjny zgodnie z opisem pakietu w załączniku nr 1 do SWZ. | 1/szt. | | | | | |
| 2. | Razem (zsumowane wartości netto i brutto) | | | | | | |

Wartość netto zł, słownie:

Wartość bruttozł , słownie:

Równocześnie, deklarujemy, że

- termin pełnej bezpłatnej gwarancji - (zgodnie z postanowieniami załącznika nr 1 w tym zakresie) wynosimiesiące (co najmniej 24 miesiące) *element punktowany oferty

Pakiet nr 14

| LP | Szczegółowa nazwa przedmiotu zamówienia (charakterystyka, wymiary itp.) | Ilość / j.m. | Kwota netto za j.m. | Wartość netto | Stawka VAT/wartość VAT*** | Wartość brutto | Nazwa handlowa, nazwa producenta, nr katalogowy producenta |
|----|--|--------------|---------------------|---------------|---------------------------|----------------|--|
| 1. | Wideogastroskop ultrasonograficzny zgodnie z opisem pakietu w załączniku nr 1 do SWZ. | 1/szt. | | | | | |

Sfinansowano w ramach reakcji Unii na pandemię COVID-19

5 Wojskowy Szpital Kliniczny z Polikliniką – Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Krakowie
Sekcja Zamówień Publicznych
tel/fax (12) 630 80 59/ zam@5wszk.com.pl
Czynne: pn. – pt.: 7:30 – 15:05

| | | | | | | | |
|----|---|--|--|--|--|--|--|
| 2. | Razem (zsumowane wartości netto i brutto) | | | | | | |
|----|---|--|--|--|--|--|--|

Wartość netto zł, słownie:

Wartość bruttozł , słownie:

Równocześnie, deklarujemy, że

- termin pełnej bezpłatnej gwarancji - (zgodnie z postanowieniami załącznika nr 1 w tym zakresie) wynosimiesiący (co najmniej 24 miesiący) *element punktowany oferty

Pakiet nr 15

| LP | Szczegółowa nazwa przedmiotu zamówienia (charakterystyka, wymiary itp.) | Ilość / j.m. | Kwota netto za j.m. | Wartość netto | Stawka VAT/wartość VAT*** | Wartość brutto | Nazwa handlowa, nazwa producenta, nr katalogowy producenta |
|----|---|--------------|---------------------|---------------|---------------------------|----------------|--|
| 1. | Duodenoskop zgodnie z opisem pakietu w załączniku nr 1 do SWZ. | 1/szt. | | | | | |
| 2. | Razem (zsumowane wartości netto i brutto) | | | | | | |

Wartość netto zł, słownie:

Wartość bruttozł , słownie:

Równocześnie, deklarujemy, że

- termin pełnej bezpłatnej gwarancji - (zgodnie z postanowieniami załącznika nr 1 w tym zakresie) wynosimiesiący (co najmniej 36 miesiący) *element punktowany oferty

Pakiet nr 16

| LP | Szczegółowa nazwa przedmiotu zamówienia (charakterystyka, wymiary itp.) | Ilość / j.m. | Kwota netto za j.m. | Wartość netto | Stawka VAT/wartość VAT*** | Wartość brutto | Nazwa handlowa, nazwa producenta, nr katalogowy producenta |
|----|---|--------------|---------------------|---------------|---------------------------|----------------|--|
| 1. | Zestaw narzędzi laparoskopowych do urologii onkologicznej zgodnie z opisem pakietu w załączniku nr 1 do SWZ. | 1/kpl. | | | | | |



Sfinansowano w ramach reakcji Unii na pandemię COVID-19

5 Wojskowy Szpital Kliniczny z Polikliniką – Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Krakowie
Sekcja Zamówień Publicznych
tel/fax (12) 630 80 59/ zam@5wszk.com.pl
Czynne: pn. – pt.: 7:30 – 15:05

| | | | | | | | |
|----|---|--|--|--|--|--|--|
| 2. | Razem (zsumowane wartości netto i brutto) | | | | | | |
|----|---|--|--|--|--|--|--|

Wartość netto zł, słownie:

Wartość bruttozł , słownie:

Równocześnie, deklarujemy, że

- termin pełnej bezpłatnej gwarancji - (zgodnie z postanowieniami załącznika nr 1 w tym zakresie) wynosimiesiący (co najmniej 24 miesiący) *element punktowany oferty

Pakiet nr 17

| LP | Szczegółowa nazwa przedmiotu zamówienia (charakterystyka, wymiary itp.) | Ilość / j.m. | Kwota netto za j.m. | Wartość netto | Stawka VAT/wartość VAT*** | Wartość brutto | Nazwa handlowa, nazwa producenta, nr katalogowy producenta |
|----|---|--------------|---------------------|---------------|---------------------------|----------------|--|
| 1. | Zestaw narzędzi chirurgicznych do zabiegów onkologicznych <i>zgodnie z opisem pakietu w załączniku nr 1 do SWZ.</i> | 1/kpl. | | | | | |
| 2. | Razem (zsumowane wartości netto i brutto) | | | | | | |

Wartość netto zł, słownie:

Wartość bruttozł , słownie:

Równocześnie, deklarujemy, że

- termin pełnej bezpłatnej gwarancji - (zgodnie z postanowieniami załącznika nr 1 w tym zakresie) wynosimiesiący (co najmniej 24 miesiący) *element punktowany oferty

* Wartość powinna być podana w formacie z dokładnością do dwóch miejsc po przecinku.

** Podatek VAT powinien zostać wyliczony zgodnie z obowiązującymi w dniu składania ofert przepisami prawa, z dokładnością do dwóch miejsc po przecinku.

*** w przypadku różnej stawki VAT na oferowany asortyment, Wykonawca wpisuje wartość VAT-u należnego

2

Oświadczamy, że :

1. cena ostateczna oferty (z podatkiem VAT) podana w ust. 1 jest ceną faktyczną na dzień składania oferty.



Sfinansowano w ramach reakcji Unii na pandemię COVID-19

5 Wojskowy Szpital Kliniczny z Polikliniką – Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Krakowie
Sekcja Zamówień Publicznych
tel/fax (12) 630 80 59/ zam@5wszk.com.pl
Czynne: pn. – pt.: 7:30 – 15:05

2. cena jednostkowa netto podana w powyższej tabeli nie będzie zmieniana w toku realizacji zamówienia z wyjątkiem sytuacji zmian przepisów prawa w tym zakresie.
3. zapoznaliśmy się ze specyfikacją warunków zamówienia oraz jej załącznikami i nie wnosimy do nich zastrzeżeń;
4. zawarty w specyfikacji warunków zamówienia wzór umowy akceptujemy bez zastrzeżeń i w przypadku wybrania naszej oferty zobowiązujemy się do podpisania umowy w miejscu i terminie wskazanym przez Zamawiającego;
5. akceptujemy wskazany w specyfikacji warunków zamówienia czas związania ofertą;
6. firma nasza spełnia wszystkie warunki określone w specyfikacji warunków zamówienia;
7. zaoferowany przedmiot zamówienia wprowadzony jest do obrotu i do używania na terenie RP zgodnie z obowiązującymi wymogami wynikającymi z ustawy z dnia 7 kwietnia 2022 r. o wyrobach medycznych (Dz.U. z 2022 r. poz. 974 ze zm.) jak i z innymi powszechnie obowiązującymi przepisami (w tym rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2017/745 z dnia 5 kwietnia 2017 r. w sprawie wyrobów medycznych, zmiany dyrektywy 2001/83/WE, rozporządzenia (WE) nr 178/2002 i rozporządzenia (WE) nr 1223/2009 oraz uchylecia dyrektyw Rady 90/385/EWG i 93/42/EWG), w tym posiadają deklarację zgodności z wymaganiami wspólnoty europejskiej lub inne dokumenty zgodne z wymaganiami wspólnoty europejskiej wydane przez jednostkę notyfikowaną, jest oznakowany znakiem CE oraz jest dopuszczony do obrotu i stosowania w podmiotach leczniczych zgodnie ze wskazanymi powyżej przepisami;
8. w cenie naszej oferty zostały uwzględnione wszystkie koszty wykonania zamówienia;
9. wyrażamy zgodę na zasady i termin płatności określony we wzorze umowy.
10. *że przedmiot zamówienia zrealizujemy z udziałem podwykonawcy, **a który nie jest podmiotem, na którego zdolnościach lub sytuacji polegamy** i wskazujemy części

zamówienia powierzone do wykonania przez podwykonawcę oraz nazwy firm podwykonawców:

| L.p | Części oraz przedmiot zamówienia przewidziana do wykonania przez podwykonawców | Nazwa firm podwykonawców oraz dane kontaktowe (o ile są znani w momencie składania oferty) |
|-----|--|--|
| | | |

11. ***Oświadczamy**, że **polegamy** na zdolnościach lub sytuacji innych podmiotów na zasadach określonych w art. 118 ust. 1 ustawy Pzp w celu potwierdzenia spełniania warunków udziału w postępowaniu w następującym zakresie:.....

Uwaga: Zobowiązanie tych podmiotów do oddania do dyspozycji Wykonawcy niezbędnych zasobów na potrzeby realizacji zamówienia należy przedstawić **w oryginale**.

12. ****Oświadczamy**, że wybór oferty **prowadzi** do powstania u zamawiającego obowiązku podatkowego :a) *nazwa towaru lub usługi, których dostawa lub świadczenie będzie prowadzić do powstania obowiązku podatkowego:.....

b)* wartość towaru lub usługi bez kwoty podatku VAT:.....

13. Oświadczamy, że niniejsza oferta: **zawiera** na stronach od do..... informacje stanowiące tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji .



Sfinansowano w ramach reakcji Unii na pandemię COVID-19

5 Wojskowy Szpital Kliniczny z Polikliniką – Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Krakowie
Sekcja Zamówień Publicznych
tel/fax (12) 630 80 59/ zam@5wszk.com.pl
Czynne: pn. – pt.: 7:30 – 15:05

14. oświadczamy, że do kontaktów z zamawiającym w zakresie związanym z niniejszym zamówieniem upoważniamy następujące osoby:

..... **e-mail**

..... **faks**

15. Pod groźbą odpowiedzialności karnej oświadczamy, że załączone do oferty dokumenty opisują stan prawny i faktyczny, aktualny na dzień otwarcia ofert.

16. Oświadczam, że wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.

17. Oświadczamy, że wszystkie strony naszej oferty łącznie z załącznikami są ponumerowane i cała oferta składa się z
stron.

.....
(podpis, pieczęć imienna umocowanego przedstawiciela Oferenta)

*wypełnić w przypadku zgłoszenia podmiotu na których zasobów lub sytuację powołuje się Wykonawca

** Gdy wybór oferty prowadzi do powstania obowiązku podatkowego u zamawiającego ,
wykonawca zobligowany jest do wypełnienia pozycji a i b pkt 12 .



Sfinansowano w ramach reakcji Unii na pandemię COVID-19

5 Wojskowy Szpital Kliniczny z Polikliniką – Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Krakowie
Sekcja Zamówień Publicznych
tel/fax (12) 630 80 59/ zam@5wszk.com.pl
Czynne: pn. – pt.: 7:30 – 15:05

Załącznik nr 3 do SWZ

OŚWIADCZENIE WYKONAWCY

Nazwa (firma) i adres wykonawcy:

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

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn. „**dostawa sprzętu medycznego III**” oświadczam, że informacje zawarte w oświadczeniu, o którym mowa w art. 125 ust. 1 ustawy Pzp, w zakresie podstaw wykluczenia z postępowania wskazanych przez Zamawiającego, o których mowa w:

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

- są aktualne.

.....
podpis osoby (osób) upoważnionej do reprezentowania Wykonawcy



Sfinansowano w ramach reakcji Unii na pandemię COVID-19

5 Wojskowy Szpital Kliniczny z Polikliniką – Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Krakowie
Sekcja Zamówień Publicznych
tel/fax (12) 630 80 59/ zam@5wszk.com.pl
Czynne: pn. – pt.: 7:30 – 15:05

Załącznik nr 4 do SWZ

UMOWA Nr / ZP / 2023

zawarta w dniu w Krakowie pomiędzy:

5 Wojskowym Szpitalem Klinicznym z Polikliniką – Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Krakowie z adresem przy ul. Wrocławskiej 1 – 3, 30 – 901 Kraków, zarejestrowanym w Sądzie Rejonowym dla Krakowa – Śródmieście Wydział XI Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego pod numerem KRS 0000032272, REGON: 351506868, NIP: 677-20-81-964, zwanym dalej **Kupującym**, reprezentowanym przez:

- płk mgr Ireneusza Makulskiego – Komendanta Szpitala,

a

.....
zwanym dalej **Sprzedającym**, reprezentowanym przez

W wyniku przeprowadzonego postępowania o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonego w trybie przetargu nieograniczonego, a także wyborem oferty Sprzedającego jako najkorzystniejszej, Strony postanowiły, co następuje:

§ 1

1. Przedmiotem niniejszej Umowy jest **dostawa sprzętu medycznego III** na warunkach określonych w załączniku nr 1 – Pakiet nr
2. Zamówienie jest współfinansowane w ramach y projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: Numer identyfikacyjny projektu: Umowa o dofinansowanie nr POIS.11.03.00-00-0097/22-00/910/2023/389 Projektu pn. „Wsparcie oddziałów 5 Wojskowego Szpitala Klinicznego z Polikliniką SP ZOZ w Krakowie poprzez kompleksowe doposażenie ” nr POIS.11.03.00-00-0097/221 w ramach działania 11.3 Wspieranie naprawy i odporności systemu ochrony zdrowia oś priorytetowa XI REACT-EU Programu Operacyjnego Infrastruktura i Środowisko 2014 – 2020 (**nie dotyczy materiałów eksploatacyjnych określonych w pakiecie nr 7,9,11,12**)

§ 2

1. Całkowita wartość Umowy określonej w § 1 – według załącznika – opiewa na kwotę:
.....
.....

2. Wynagrodzenie brutto wszelkie koszty związane z przedmiotem oferty w tym montaż, koszt skonfigurowania aparatu do pracy z systemami funkcjonującymi u Kupującego, zakładany zysk, należne podatki, koszt ubezpieczenia obowiązkowego, ewentualne upusty i inne, jeśli występują, a także koszty szkolenia.

3. Przedmiot Umowy, Sprzedający zobowiązany jest dostarczyć w opakowaniach producenta, opłata za opakowania wliczona jest w cenę.

§ 3

1. Cena wymieniona w § 2 ust. 1 Umowy płatna będzie w złotych polskich.
2. Płatność za zrealizowaną dostawę nastąpi:



Sfinansowano w ramach reakcji Unii na pandemię COVID-19

5 Wojskowy Szpital Kliniczny z Polikliniką – Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Krakowie
Sekcja Zamówień Publicznych
tel/fax (12) 630 80 59/ zam@5wszk.com.pl
Czynne: pn. – pt.: 7:30 – 15:05

- w terminie do 60 dni od dnia dostarczenia prawidłowo wystawionej faktury, opisanej numerem umowy, której podstawą wystawienia stanowić będzie podpisany przez obie strony protokół (bezusterkowy) odbioru technicznego.

3. Kupujący informuje, że Sprzedający, zgodnie z ustawą z dnia 9 listopada 2018 r. o elektronicznym fakturowaniu w zamówieniach publicznych, koncesjach na roboty budowlane lub usługi oraz partnerstwie publiczno- prywatnym (Dz.U. z 2020 r. poz. 1666 ze zm.) ma możliwość przysyłania ustrukturyzowanych faktur elektronicznych drogą elektroniczną za pośrednictwem Platformy Elektronicznego Fakturowania. Zamawiający posiada konto na platformie nr PEPPOL: NIP 6772081964. Jednocześnie Kupujący informuje, że nie dopuszcza wysyłania i odbierania za pośrednictwem platformy innych ustrukturyzowanych dokumentów elektronicznych z wyjątkiem faktur korygujących.

4. Wraz z Przedmiotem Umowy, Sprzedający dostarczy instrukcje obsługi w języku polskim i opis techniczny w języku polskim, karty gwarancyjne i inne dokumenty (ewentualnie) służące do wykonania przez Zamawiającego świadczeń gwarancyjnych, a także inne dokumenty wynikające z postanowień załącznika nr 1 do SWZ.

5. Płatność, o której mowa w ust. 2 niniejszego paragrafu zostanie dokonana przelewem na rachunek Sprzedającego wskazany na fakturze.

6. Za termin zapłaty Strony przyjmują dzień obciążenia rachunku bankowego Kupującego.-Płatność zostanie dokonana na następujący numer rachunku bankowego :

7. W przypadku opóźnienia Kupującego z zapłatą należności wynikających z umowy sprzedający zobowiązany będzie przed ewentualnym skierowaniem sprawy o zapłatę na drogę postępowania sądowego wezwać Kupującego do zapłaty na piśmie zakreślając mu dodatkowy 14-dniowy termin do zapłaty liczony od dnia dostarczenia wezwania.

§ 4

1. Zamówienie będzie realizowane w okresie **do 12 tygodni** od dnia podpisania umowy **zastrzeżeniem, że w zakresie dostawy materiałów eksploatacyjnych w pakiecie nr 7,9,11,12, zamówienie realizowane będzie przez okres odpowiednio 12 miesięcy od dnia podpisania umowy** - realizowane z uwzględnieniem bieżących potrzeb Kupującego, na podstawie pisemnego zamówienia (e-mail), złożonego przez uprawnionego pracownika Kupującego **w terminie 10 dni** od dnia złożenia zamówienia. W zakresie materiałów eksploatacyjnych, ilości poszczególnych rodzajów towaru w opisie przedmiotu zamówienia mają charakter szacunkowy i orientacyjny. Kupujący zastrzega sobie możliwość zmiany przyjętych w umowie ilości, stosownie do swoich potrzeb. Niewykorzystanie materiałów eksploatacyjnych przez Kupującego do 50% łącznej wartości nie wymaga podania przyczyn i nie stanowi podstawy jego odpowiedzialności z tytułu niewykonania lub nienależytego wykonania umowy.

2. Sprzedający zapewni szkolenie personelu Kupującego zgodnie z zapisami opisu przedmiotu zamówienia **(stanowiący załącznik i integralną część umowy)** w tym zakresie.

3. Sprzedający zobowiązany jest do powiadomienia Kupującego, pocztą elektroniczną lub faxem, o terminie realizacji dostawy Przedmiotu Umowy na minimum 3 (trzy) dni robocze przed planowaną realizacją dostawy. W ślad za tym Strony uzgodnią konkretny termin dostawy (dzień i godzina). Brak uzgodnienia terminu dostawy z Kupującym może stanowić podstawę do odmowy jej przyjęcia.

4. Dostawa Przedmiotu Umowy nastąpi jednorazowo do siedziby Kupującego – 5 Wojskowy Szpital Kliniczny z Polikliniką w Krakowie, ul. Wrocławska 1 – 3, 30 – 901 Kraków.

§ 5

1. Sprzedający oświadcza, że Przedmiot Umowy jest fabrycznie nowy, kompletny i gotowy do funkcjonowania bez żadnych dodatkowych zakupów i inwestycji, zapewnia bezpieczeństwo pacjentów oraz personelu, a także wymagany poziom świadczonych usług.

2. Sprzedający zobowiązuje się do dostarczenia wszelkich kodów źródłowych oraz dokumentacji serwisowej i/lub oprogramowania serwisowego, zapewniające podstawową diagnostykę urządzenia, regulację oraz kalibrację urządzenia po

Sfinansowano w ramach reakcji Unii na pandemię COVID-19

5 Wojskowy Szpital Kliniczny z Polikliniką – Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Krakowie
Sekcja Zamówień Publicznych
tel/fax (12) 630 80 59/ zam@5wszk.com.pl
Czynne: pn. – pt.: 7:30 – 15:05

zakończeniu gwarancji podstawowej na każde żądanie Kupującego, z zastrzeżeniem, że w zakresie pakietów nr 14, 15 i 16 dostarczenia wszelkich kodów źródłowych oraz dokumentacji serwisowej i/lub oprogramowania serwisowego, zapewniające podstawową diagnostykę urządzenia, regulacji, kalibracji urządzeń po zakończeniu gwarancji podstawowej na każde żądanie Zamawiającego (o ile dotyczy).

§ 6

Sprzedający na swój koszt sprawuje nadzór serwisowy (**pełna gwarancja – wliczona w cenę**) nad Przedmiotem Umowy. Zasady nadzoru serwisowego określa oferta.

§ 7

1. Sprzedający udziela Zamawiającemu gwarancji na okres miesięcy od dnia podpisania protokołu odbioru określonego w § 3 ust. 2 niniejszej umowy, na warunkach określonych szczegółowo w niniejszej umowie oraz w dokumencie gwarancyjnym. W razie sprzeczności pomiędzy dokumentem gwarancyjnym, a niniejszą umową rozstrzygające znaczenie ma umowa.

2. W okresie gwarancji Dostawca zobowiązuje się do:

1) zareagowania do 48 godzin w dni robocze od momentu zgłoszenia reklamacji rozumianego jako podjęcie działań naprawczych;

2) dokonania naprawy przedmiotu umowy w ciągu: 120 godzin przypadających w dni robocze, od momentu zgłoszenia reklamacji, z zastrzeżeniem, że w zakresie pakietów nr 2, 3 i 12 w terminie nie dłuższym niż 10 dni roboczych od momentu zgłoszenia reklamacji, pod warunkiem zapewnienia na ten czas, sprzętu zastępczego o nie gorszych parametrach niż objęty naprawą;

3) w przypadku udokumentowanej konieczności sprowadzenia części zamiennych z zagranicy usunięcie wszystkich usterek przedmiotu zamówienia powinno nastąpić w terminie nie dłuższym o 72 godziny, przypadające w dni robocze, niż ten wskazany w pkt 2, z zastrzeżeniem, że w zakresie pakietów nr 14,15,16, w przypadku udokumentowanej konieczności sprowadzenia części zamiennych z zagranicy usunięcie wszystkich usterek przedmiotu zamówienia powinno nastąpić w terminie nie dłuższym niż 15 dni roboczych pod warunkiem zapewnienia na ten czas, sprzętu zastępczego o nie gorszych parametrach niż objęty naprawą, a w zakresie pakietów nr 2, 3 i 12 w przypadku udokumentowanej konieczności sprowadzenia części zamiennych z zagranicy usunięcie wszystkich usterek przedmiotu zamówienia powinno nastąpić w terminie nie dłuższym niż 20 dni roboczych pod warunkiem zapewnienia na ten czas, sprzętu zastępczego o nie gorszych parametrach niż objęty naprawą,

4) wymiany podzespołu na nowy po 2 naprawach gwarancyjnych w przypadku dalszego wadliwego działania przedmiotu umowy – jeśli podzespół, który uległ awarii był wcześniej naprawiany a nie wymieniany, z zastrzeżeniem, że w zakresie pakietów nr 14,15,16 - wymiany podzespołu na nowy po 3 naprawach gwarancyjnych w przypadku dalszego wadliwego działania przedmiotu umowy jeśli podzespół, który uległ awarii był wcześniej naprawiany a nie wymieniany,

5) ponoszenia wszelkich kosztów związanych ze świadczeniem gwarancji.

3. W przypadku braku możliwości usunięcia wad lub usterek w przedmiocie zamówienia (co Sprzedający powinien Kupującemu udokumentować), Sprzedający będzie zobowiązany do dostarczenia w terminie 10 dni roboczych, nowego, wolnego od wad przedmiotu objętego zamówieniem, z zastrzeżeniem, że w zakresie pakietu nr 2 tylko po warunkiem niedostarczenia sprzętu zastępczego o parametrach nie gorszych od opisu przedmiotu zamówienia w terminie do 48 godz.

4. W okresie gwarancyjnym Sprzedający będzie wykonywał bezpłatnie przeglądy przedmiotu umowy wraz z wymianą części zużywalnych (o ile dotyczy), w ilości i częstotliwości określonej przez producenta (jeśli producent nie określa częstotliwości przeglądów to przynajmniej raz na 12 miesięcy), z tym, że ostatni przegląd zostanie wykonany w ostatnim miesiącu upływu okresu gwarancji również z wymianą zalecanych przy danym przeglądzie części i materiałów zużywalnych (o ile dotyczy). Po każdym przeglądzie Dostawca wyda świadectwo sprawności i dokona odpowiedniego wpisu w paszporcie technicznym.

5. Każda naprawa gwarancyjna przedłuża okres gwarancji o całkowity czas trwania tej naprawy.

Sfinansowano w ramach reakcji Unii na pandemię COVID-19

5 Wojskowy Szpital Kliniczny z Polikliniką – Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Krakowie
Sekcja Zamówień Publicznych
tel/fax (12) 630 80 59/ zam@5wszk.com.pl
Czynne: pn. – pt.: 7:30 – 15:05

6. Strony ustalają, że za dni robocze służące do obliczenia terminu wykonania obowiązków wymienionych w niniejszym paragrafie, Strony przyjmują dni od poniedziałku do piątku, z wyłączeniem dni ustawowo wolnych od pracy.

§ 8

1. Odpowiedzialność Sprzedającego z tytułu rękojmi za wady fizyczne dotyczy wad przedmiotu umowy istniejących w czasie dokonywania czynności odbioru oraz wad powstałych po odbiorze, lecz z przyczyn tkwiących w przedmiocie umowy w chwili odbioru, wygasa po upływie 24 miesięcy od daty dokonania prawidłowego odbioru przedmiotu umowy. Zasady usuwania wad fizycznych w ramach rękojmi (w tym uprawnienia Kupującego z tego tytułu i obowiązki Sprzedającego w tym zakresie) są takie same jak w przypadku usuwania wad fizycznych w ramach gwarancji.
2. O wykryciu wad, o których mowa w ust. 1 Kupujący powiadomi Sprzedającego mailem lub faxem w terminie 5 dni od daty ich ujawnienia.
3. Kupujący ma prawo dochodzić roszczeń z tytułu rękojmi także po upływie terminu rękojmi, jeżeli zgłosił Sprzedającemu istnienie wad w okresie rękojmi.
4. Nie usunięcie przez Sprzedającego wad w terminie daje Kupującemu prawo powierzenia ich usunięcia autoryzowanemu serwisowi producenta urządzenia. Koszt usunięcia wad przez osobę trzecią poniesie Sprzedający.
5. Wady ujawnione w okresie rękojmi będą kwalifikowane przy udziale stron niniejszej umowy oraz prawidłowo oceniane pod względem ich powstania według stanu na dzień sporządzenia protokołu.
6. Protokół zakwalifikowania wad Sprzedający otrzyma bezpośrednio po jego sporządzeniu.

§ 9

Wszystkie zmiany treści Umowy wymagają porozumienia Stron Umowy oraz zachowania formy pisemnej pod rygorem nieważności.

§ 10

Kupujący przewiduje możliwość zmiany umowy w stosunku do treści oferty na podstawie, której dokonano wyboru Sprzedającego, jeżeli konieczność wprowadzenia takich zmian wynika z okoliczności, których nie można było przewidzieć w chwili zawarcia umowy lub zmiany te są korzystne dla Kupującego, a także dotyczą:

- 1) terminu wykonania zamówienia na skutek okoliczności niezależnych od Wykonawcy, w szczególności w przypadku wystąpienia siły wyższej w rozumieniu przepisów kodeksu cywilnego, o czas występowania okoliczności uniemożliwiających realizację przedmiotu umowy;
- 2) zmian organizacyjnych po stronie Kupującego powodujących, iż wykonanie zamówienia w jego części staje się bezprzedmiotowe lub powinno być zmodyfikowane;
- 3) zmian w zakresie sposobu wykonywania zadań lub zasad funkcjonowania Kupującego powodujących iż wykonanie zamówienia w jego części staje się bezprzedmiotowe lub zaistniała konieczność modyfikacji przedmiotu zamówienia,
- 4) omyłek pisarskich lub błędów rachunkowych,
- 5) konieczności wyjaśnienia wątpliwości co do treści umowy, jeśli będzie ona budziła wątpliwości interpretacyjne między Stronami;
- 6) sytuacji, w których zmiana umowy, w tym zmiana sposobu płatności, wynikać będzie z wymagań co do ochrony interesu Zamawiającego;
- 7) innych zmian korzystnych dla Kupującego, w tym polegających na zamianie elementów zamówienia na elementy o lepszych lub/i odpowiedniejszych parametrach technicznych, chociażby wiązało się to z koniecznością zmiany terminu lub sposobu wykonania zamówienia.

§ 11

1. Kupujący zastrzega sobie prawo odstąpienia od Umowy w trybie natychmiastowym, w przypadku:

Sfinansowano w ramach reakcji Unii na pandemię COVID-19

5 Wojskowy Szpital Kliniczny z Polikliniką – Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Krakowie
Seksja Zamówień Publicznych
tel/fax (12) 630 80 59/ zam@5wszk.com.pl
Czynne: pn. – pt.: 7:30 – 15:05

- 1) opóźnienia w realizacji zamówienia ponad termin określony w § 4 ust. 1 w wymiarze przekraczającym 10 dni,
 - 2) dostarczenia przedmiotu zamówienia niezgodnego z opisem przedmiotu zamówienia i braku dostarczenia, w ślad za tym, przedmiotu umowy zgodnego z wymaganiami Kupującego, w terminie do 10 dni od daty pierwotnej dostawy;
 - 3) niewywiązania się przez Sprzedającego z obowiązków szkolenia personelu Zamawiającego (**o ile dotyczy**), lub opóźnienia w rozpoczęciu i zakończeniu szkolenia (w jednym jak i w drugim zakresie) trwające dłużej niż 10 dni licząc od terminu uzgodnionego (**o ile dotyczy**),
 - 4) niewywiązania się przez Sprzedającego z obowiązków przeprowadzenia bezpłatnych przeglądów, tj. uchylenia się od obowiązku przeprowadzenia przeglądów przedmiotu umowy, bądź to opóźnienia w rozpoczęciu i zakończeniu przeprowadzenia bezpłatnego przeglądu (w jednym jak i w drugim zakresie) trwające dłużej niż 10 dni licząc od terminu uzgodnionego (**o ile dotyczy**),
 - 5) innego rodzaju nienależytego, zawinionego przez Sprzedającego, wykonania lub niewykonania Umowy, mimo wezwania Kupującego do jej prawidłowego wykonania we wskazanym przez Kupującego terminie.
2. Oświadczenie o odstąpieniu może zostać złożone w terminie do 30 dni od powzięcia wiadomości uzasadniającej jego złożenie.

§ 12

1. Sprzedający zobowiązany jest do zapłaty Kupującemu kary umownej:

- 1) 0,2 % wartości brutto Przedmiotu Umowy, o której mowa w § 2 ust. 1 niniejszej Umowy, za każdy rozpoczęty dzień zwłoki w wykonaniu przez Sprzedającego czynności dostawy ponad termin określony w § 4 ust. 1 niniejszej Umowy;
- 2) 0,2 % wartości brutto Przedmiotu Umowy, o której mowa w § 2 ust. 1 niniejszej Umowy, za każdy rozpoczęty dzień zwłoki w dostarczeniu w terminie wskazanym w § 7 ust. 3 nowego wolnego od wad przedmiotu zamówienia;
- 3) 0,1 % wartości brutto Przedmiotu Umowy, o której mowa w § 2 ust. 1 niniejszej Umowy, za każdy rozpoczęty dzień zwłoki w usunięciu wad lub usterek w terminach, o których mowa § 7 ust. 2 – chyba, że Sprzedający dostarczy Kupującemu aparat zastępczy o parametrach nie gorszych niż ten będący przedmiotem niniejszej umowy;
- 4) 0,1 % wartości brutto Przedmiotu Umowy, o której mowa w § 2 ust. 1 niniejszej Umowy, za każdy rozpoczęty dzień zwłoki w wykonaniu przez Sprzedającego czynności dostarczenia urządzenia zastępczego na czas naprawy (**o ile dotyczy**);
- 5) 500,00 zł brutto za każdy rozpoczęty dzień zwłoki w wykonaniu przez Sprzedającego czynności :
 - a) szkolenia, tj. uchylenia się od obowiązku szkolenia personelu Zamawiającego (**o ile dotyczy**), lub opóźnienia w rozpoczęciu i zakończenia (w jednym jak i w drugim zakresie) szkolenia ponad termin uzgodniony (**o ile dotyczy**);
 - b) przeprowadzenia bezpłatnych przeglądów przedmiotu umowy w terminach uzgodnionych z Kupującym licząc od wezwania Kupującego w tym zakresie, lub opóźnienia w rozpoczęciu i zakończenia (w jednym jak i w drugim zakresie) bezpłatnego przeglądu ponad termin uzgodniony z Kupującym (**o ile dotyczy**);
 - c) wykonania w okresie gwarancji przeglądu/-ów przedmiotu umowy, licząc od – w przypadku braku inicjatywy Sprzedającego - wezwania Kupującego w tym zakresie,
 - d) dostarczenia w terminie dokumentów wskazanych § 3 ust. 4 i § 13 ust. 2;
 - e) wynikających z Załącznika nr 1 (opis przedmiotu zamówienia), a nie ujętych powyżej,
 - 6) 10 % całkowitej wartości brutto Przedmiotu Umowy określonej w § 2 ust. 1 niniejszej Umowy w przypadku, gdy Kupujący odstąpi od umowy na skutek okoliczności leżących po stronie Sprzedającego (w szczególności odstąpi od umowy w przypadkach wskazanych w § 11 ust. 1).
2. Strony ustalają, że łączna wysokość kar umownych nie może przekroczyć 20 % wynagrodzenia o którym mowa w § 2 ust. 1 niniejszej umowy.

Sfinansowano w ramach reakcji Unii na pandemię COVID-19

5 Wojskowy Szpital Kliniczny z Polikliniką – Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Krakowie
Sekcja Zamówień Publicznych
tel/fax (12) 630 80 59/ zam@5wszk.com.pl
Czynne: pn. – pt.: 7:30 – 15:05

3. Jeżeli szkoda rzeczywista przekroczy kary umowne, Kupujący będzie uprawniony do dochodzenia odszkodowania do pełnej wysokości szkody, na zasadach ogólnych Kodeksu cywilnego.

§ 13

1. Sprzedający oświadcza, że dostarczany przedmiot zamówienia wprowadzony jest do obrotu i do używania na terenie RP zgodnie z obowiązującymi wymogami wynikającymi z ustawy z dnia 7 kwietnia 2022 r. o wyrobach medycznych (Dz.U. z 2022 r. poz. 974 ze zm.) jak i z innymi powszechnie obowiązującymi przepisami (w tym rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2017/745 z dnia 5 kwietnia 2017 r. w sprawie wyrobów medycznych, zmiany dyrektywy 2001/83/WE, rozporządzenia (WE) nr 178/2002 i rozporządzenia (WE) nr 1223/2009 oraz uchylecia dyrektyw Rady 90/385/EWG i 93/42/EWG), w tym posiadają deklarację zgodności z wymaganiami wspólnoty europejskiej lub inne dokumenty zgodne z wymaganiami wspólnoty europejskiej wydane przez jednostkę notyfikowaną, jest oznakowany znakiem CE oraz jest dopuszczony do obrotu i stosowania w podmiotach leczniczych zgodnie ze wskazanymi powyżej przepisami.

2. Sprzedający oświadcza, że posiada odpowiednie, aktualne dokumenty na potwierdzenie spełnienia wymagań określonych w ust. 1, a także zobowiązuje się je przedłożyć na wezwanie Kupującego, w nieprzekraczalnym 5–ciodniowym terminie, od dnia wezwania, pod rygorem odstąpienia przez Kupującego od umowy.

§ 14

1. W części dotyczącej dostawy materiałów eksploatacyjnych w pakiecie nr 7,9,11 i 12, w przypadku istotnej zmiany ceny materiałów lub kosztów związanych z realizacją zamówienia, której to zmiany, działając z należytą starannością, nie można było przewidzieć, rozumianej jako wzrost odpowiednio cen lub kosztów, jak i ich obniżenie, względem ceny lub kosztu przyjętych w celu ustalenia wynagrodzenia Wykonawcy zawartego w ofercie. - jeżeli zmiany te będą miały wpływ na koszty wykonania zamówienia przez Wykonawcę. W takiej sytuacji każda ze Stron umowy, może zwrócić się do drugiej Strony o przeprowadzenie negocjacji w sprawie odpowiedniej zmiany wynagrodzenia; W sytuacji, w której uzasadniona zmiana wysokości wynagrodzenia w wyniku waloryzacji, o której mowa w zdaniu poprzedzającym skutkowałaby wzrostem o 20% pozostałej do realizacji kwoty umowy, Zamawiającemu przysługuje prawo wypowiedzenia umowy z miesięcznym okresem wypowiedzenia, ze skutkiem na koniec miesiąca kalendarzowego.

2. W przypadku dokonywania waloryzacji wynagrodzenia, wynagrodzenie Wykonawcy będzie mogło być waloryzowane w sytuacji, gdy średnia całości kosztów realizacji przedmiotu umowy będzie wyższa, po pierwszych pełnych 6 miesiącach obowiązywania umowy, o co najmniej 20% względem kalkulacji kosztów realizacji przedmiotu umowy i wysokości wynagrodzenia Wykonawcy, którą przyjął kalkulując swoje wynagrodzenie wskazane w ofercie. Kalkulacje taką Wykonawca zobowiązany jest przedstawić Zamawiającemu w dacie podpisania umowy, aby możliwe było porównanie tych danych z okolicznościami ujętymi we wniosku Wykonawcy o waloryzację wynagrodzenia. Kalkulacja ta powinna wskazywać na katalog kosztów ponoszonych przez Wykonawcę i udział procentowy poszczególnych kosztów i elementów cenotwórczych w wynagrodzeniu Wykonawcy / kosztach oferowanych przez Wykonawcę towarów.

3. Podwyższenie wynagrodzenia Wykonawcy, nastąpi na wniosek Wykonawcy, złożony najwcześniej po upływie pełnych 6 miesięcy kalendarzowych od dnia zawarcia Umowy przez Strony. Strony uzgodnią poziom wzrostu wynagrodzenia (który może być różny w stosunku do poszczególnych towarów) w terminie do 30 dni od daty wpływu wniosku do Zamawiającego wraz z dokumentami, o których mowa w ust. 5. Uzgodniona zmiana wynagrodzenia obowiązywać będzie od początku miesiąca kalendarzowego następującego po upływie 30-dniowego terminu na rozpatrzenie wniosku Dostawcy.

4. Przepisy niniejszego paragrafu stosuje się odpowiednio do obniżenia wartości wynagrodzenia Dostawcy na wniosek Zamawiającego.

5. Jeżeli z wnioskiem o dokonanie zmiany wysokości wynagrodzenia występuje Wykonawca, zobowiązany jest on załączyć do wniosku, dokumenty uzasadniające zmianę kosztów wykonania zamówienia oraz wysokość tej zmiany, w szczególności: dokumenty potwierdzające wzrost cen materiałów lub kosztów związanych z realizacją przedmiotu umowy i



Sfinansowano w ramach reakcji Unii na pandemię COVID-19

5 Wojskowy Szpital Kliniczny z Polikliniką – Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Krakowie
Sekcja Zamówień Publicznych
tel/fax (12) 630 80 59/ zam@5wszk.com.pl
Czynne: pn. – pt.: 7:30 – 15:05

kalkulację przedstawiającą wpływ tej zmiany na wysokość wynagrodzenia Wykonawcy / ceny dostarczanych towarów.

6. Jeżeli z wnioskiem o dokonanie zmiany wynagrodzenia występuje Zamawiający, jest on uprawniony do żądania od Wykonawcy przedstawienia dokumentów, z których będzie wynikać, w jakim zakresie okoliczności, na które się powołuje, mają wpływ na koszty wykonania zamówienia, w tym przedłożenia odpowiednich zestawień, w terminie wyznaczonym przez Zamawiającego, nie krótszym niż 14 dni od dnia otrzymania przez Wykonawcę pisemnego żądania Zamawiającego. W przypadku uchybienia wyznaczonemu terminowi, Wykonawca zapłaci Zamawiającemu karę umową w wysokości 100,00 zł za każdy rozpoczęty dzień zwłoki.

7. Strona, której przedłożono wniosek w przedmiocie zmiany wynagrodzenia, ma prawo odmowy wyrażenia zgody na proponowaną zmianę, odpowiednio w całości lub części, wyłącznie, jeżeli Strona wnioskująca nie wykazała w sposób wskazany w ustępach powyższych wysokości zmiany kosztów realizacji umowy.

8. Strona, która otrzymała od drugiej Strony wnioski w przedmiocie zmiany wynagrodzenia, ma obowiązek przedłożenia Stronie wnioskującej odpowiedzi na wniosek, ze wskazaniem, w jakim zakresie wyraża zgodę na wnioskowaną zmianę, uzasadnieniem odmowy uznania zasadności wniosku, bądź wezwaniem do uzupełnienia dokumentów koniecznych do prawidłowej analizy złożonego wniosku, w terminie 14 dni od dnia otrzymania wniosku

§ 15

W przypadku wystąpienia istotnej zmiany okoliczności powodującej, że wykonanie Umowy nie leży w interesie publicznym, czego nie można było przewidzieć w chwili zawarcia Umowy, Kupujący może odstąpić od umowy w ciągu 30 dni od powzięcia wiadomości uzasadniającej złożenie oświadczenia o odstąpieniu.

§ 16

Kupujący oświadcza, iż zbycie wierzycelności wynikającej z Umowy wymaga dla swej ważności pisemnej zgody Ministra Obrony Narodowej.

§ 17

1. W sprawach nieuregulowanych niniejszą Umową mają zastosowanie przepisy Kodeksu cywilnego, oraz ustawy z dnia 11 września 2019 roku – Prawo zamówień publicznych, a także inne przepisy powszechnie obowiązujące właściwe z uwagi na przedmiot niniejszej umowy.

2. Sędem właściwym do rozwiązywania sporów wynikających z wykonywania niniejszej Umowy, jest sąd właściwy dla siedziby Kupującego.

3. Podstawa prawna i zasady przetwarzania danych osobowych w ramach niniejszej umowy zawiera Klauzula Informacyjna udostępniona Wykonawcy w pkt 32 SWZ.

§ 18

1. Osobą odpowiedzialną za realizację Umowy ze strony Kupującego jest

2. Osobą odpowiedzialną za realizację Umowy ze strony Sprzedającego jest

§ 19

Integralną częścią umowy stanowi SWZ wraz z załącznikami oraz oferta Sprzedającego i dokumentacja przetargowa.

§ 20

Umowę sporządzono w dwóch egzemplarzach, po jednym dla każdej ze Stron Umowy.



Fundusze Europejskie
Infrastruktura i Środowisko



**Rzeczpospolita
Polska**

Unia Europejska
Europejski Fundusz
Rozwoju Regionalnego



Sfinansowano w ramach reakcji Unii na pandemię COVID-19

5 Wojskowy Szpital Kliniczny z Polikliniką – Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Krakowie
Sekcja Zamówień Publicznych
tel/fax (12) 630 80 59/ zam@5wszk.com.pl
Czynne: pn. – pt.: 7:30 – 15:05

SPRZEDAJĄCY

.....

.....

KUPUJĄCY

**KONTRASYGNUJE
GŁÓWNY KSIĘGOWY**

.....

ZAŁĄCZNIK NR 5 DO SWZ

Wykonawca:



Sfinansowano w ramach reakcji Unii na pandemię COVID-19

5 Wojskowy Szpital Kliniczny z Polikliniką – Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Krakowie
Sekcja Zamówień Publicznych
tel/fax (12) 630 80 59/ zam@5wszk.com.pl
Czynne: pn. – pt.: 7:30 – 15:05

.....
.....
*(pełna nazwa/firma, adres, w zależności od podmiotu:
NIP/PESEL, KRS/CEiDG)*

reprezentowany przez:
.....

(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)

Oświadczenie Wykonawcy

DOTYCZĄCE PRZYNALEŻNOŚCI LUB BRAKU PRZYNALEŻNOŚCI DO TEJ SAMEJ GRUPY KAPITAŁOWEJ

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn. „Dostawa sprzętu medycznego III”

Oświadcza że:

1. **NIE NALEŻY** z innym wykonawcą, który złożył odrębną ofertę do grupy kapitałowej w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów (Dz.U. z 2021 r. poz. 275 ze zm.), w zakresie wynikającym z art. 108 ust. 1 pkt 5 ustawy PZP*
2. **NALEŻY** do tej samej grupy kapitałowej w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów, w zakresie wynikającym z art. 108 ust. 1 pkt 5 ustawy PZP z następującymi Wykonawcami*:

a.

b.

2a. W załączeniu Wykonawca przekazuje dokumenty lub informacje potwierdzające przygotowanie oferty niezależnie od innego wykonawcy należącego do tej samej grupy kapitałowej**.

***(jeżeli dotyczy)*

**niepotrzebne skreślić*.....

podpis osoby (osób) upoważnionej do reprezentowania Wykonawcy

ZAŁĄCZNIK NR 6 DO SWZ

OŚWIADCZENIE WYKONAWCY O NIEPODLEGANIU WYKLUCZENIU

Sfinansowano w ramach reakcji Unii na pandemię COVID-19

5 Wojskowy Szpital Kliniczny z Polikliniką – Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Krakowie
Sekcja Zamówień Publicznych
tel/fax (12) 630 80 59/ zam@5wszk.com.pl
Czynne: pn. – pt.: 7:30 – 15:05

na podstawie art. 7 ust. 1

Ustawy z dnia 13 kwietnia 2022 r.

o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego

oraz

OŚWIADCZENIE WYKONAWCY O NIEPODLEGANIU ZAKAZOWI UDZIELANIA LUB DALSZEGO WYKONYWANIA WSZELICH ZAMÓWIEŃ PUBLICZNYCH

na podstawie artykułu 5k ust. 1 Rozporządzenia Rady (UE) nr 833/2014 z dnia 31 lipca 2014 r. dotyczącego środków ograniczających w związku z działaniami Rosji destabilizującymi sytuację na Ukrainie

Nazwa Wykonawcy.....

Adres Wykonawcy.....

Oświadczam iż,

A) Oświadczam, że zgodnie z art. 22 pkt. 1 Ustawy z dnia 13 kwietnia 2022 r. o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego zwanej dalej „ustawą”, po upływie 14 dni od dnia wejścia w życie ustawy, nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 7 ust. 1 tej ustawy, zgodnie z którym:

Z postępowania o udzielenie zamówienia publicznego lub konkursu prowadzonego na podstawie ustawy z dnia 11 września 2019 r. – Prawo zamówień publicznych wyklucza się:

- 1) wykonawcę oraz uczestnika konkursu wymienionego w wykazach określonych w rozporządzeniu 765/2006 i rozporządzeniu 269/2014 albo wpisanego na listę na podstawie decyzji w sprawie wpisu na listę rozstrzygającej o zastosowaniu środka, o którym mowa w art. 1 pkt 3;
- 2) wykonawcę oraz uczestnika konkursu, którego beneficjentem rzeczywistym w rozumieniu ustawy z dnia 1 marca 2018 r. o przeciwdziałaniu praniu pieniędzy oraz finansowaniu terroryzmu (Dz. U. z 2022 r. poz. 593 i 655) jest osoba wymieniona w wykazach określonych w rozporządzeniu 765/2006 i rozporządzeniu 269/2014 albo wpisana na listę lub będąca takim beneficjentem rzeczywistym od dnia 24 lutego 2022 r., o ile została wpisana na listę na podstawie decyzji w sprawie wpisu na listę rozstrzygającej o zastosowaniu środka, o którym mowa w art. 1 pkt 3;



Sfinansowano w ramach reakcji Unii na pandemię COVID-19

5 Wojskowy Szpital Kliniczny z Polikliniką – Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Krakowie
Sekcja Zamówień Publicznych
tel/fax (12) 630 80 59/ zam@5wszk.com.pl
Czynne: pn. – pt.: 7:30 – 15:05

- 3) wykonawcę oraz uczestnika konkursu, którego jednostką dominującą w rozumieniu art. 3 ust. 1 pkt 37 ustawy z dnia 29 września 1994 r. o rachunkowości (Dz. U. z 2021 r. poz. 217, 2105 i 2106) jest podmiot wymieniony w wykazach określonych w rozporządzeniu 765/2006 i rozporządzeniu 269/2014 albo wpisany na listę lub będący taką jednostką dominującą od dnia 24 lutego 2022 r., o ile został wpisany na listę na podstawie decyzji w sprawie wpisu na listę rozstrzygającej o zastosowaniu środka, o którym mowa w art. 1 pkt 3.

Zobowiązuję się do niezwłocznego poinformowania o zmianie tego statusu.

A jeśli zachodzą podstawy wykluczenia, to Wykonawca składa oświadczenie o następującej treści:

Oświadczam, że zachodzą w stosunku do mnie podstawy wykluczenia, o których mowa w art. 7 ust. 1 pkt.
ustawy /wskazać właściwy punkt z powyższych/.

Zobowiązuję się do niezwłocznego poinformowania Zamawiającego o zmianie tego stanu.

OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODANYCH INFORMACJI

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

B) Oświadczam, że nie podlegam zakazowi udzielania lub dalszego wykonywania wszelkich zamówień publicznych na podstawie artykułu 5k ust. 1 Rozporządzenia Rady (UE) Nr 833/2014 z dnia 31 lipca 2014 r. dotyczącego środków ograniczających w związku z działaniami Rosji destabilizującymi sytuację na Ukrainie (Dz. Urz. UE L 229 z 31.07.2014, str. 1, z późn. zm.), zgodnie, z którym:

1. zakazuje się udzielania lub dalszego wykonywania wszelkich zamówień publicznych lub koncesji objętych zakresem dyrektyw w sprawie zamówień publicznych, a także zakresem art. 10 ust. 1, 3, ust. 6 lit. a)-e), ust. 8, 9 i 10, art. 11, 12, 13 i 14 dyrektywy 2014/23/UE, art. 7 i 8, art. 10 lit. b)-f) i lit. h)-j) dyrektywy 2014/24/UE, art. 18, art. 21 lit. b)-e) i lit. g)-i), art. 29 i 30 dyrektywy 2014/25/UE oraz art. 13 lit. a)-d), lit. f)-h) i lit. j) dyrektywy 2009/81/WE na rzecz lub z udziałem:
 - a) obywateli rosyjskich lub osób fizycznych lub prawnych, podmiotów lub organów z siedzibą w Rosji;
 - b) osób prawnych, podmiotów lub organów, do których prawa własności bezpośrednio lub pośrednio w ponad 50 % należą do podmiotu, o którym mowa w lit. a) niniejszego ustępu; lub
 - c) osób fizycznych lub prawnych, podmiotów lub organów działających w imieniu lub pod kierunkiem podmiotu, o którym mowa w lit. a) lub b) niniejszego ustępu,

w tym podwykonawców, dostawców lub podmiotów, na których zdolności polega się w rozumieniu dyrektyw w sprawie zamówień publicznych, w przypadku gdy przypada na nich ponad 10 % wartości zamówienia.

Zobowiązuję się do niezwłocznego poinformowania Zamawiającego o zmianie tego stanu.



Sfinansowano w ramach reakcji Unii na pandemię COVID-19

5 Wojskowy Szpital Kliniczny z Polikliniką – Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Krakowie
Sekcja Zamówień Publicznych
tel/fax (12) 630 80 59/ zam@5wszk.com.pl
Czynne: pn. – pt.: 7:30 – 15:05

Jeśli Wykonawca podlega zakazowi to składa oświadczenie o następującej treści:

Oświadczam, że podlegam zakazowi udzielania lub dalszego wykonywania wszelkich zamówień publicznych na podstawie artykułu 5k ust. 1 Rozporządzenia Rady (UE) Nr 833/2014 z dnia 31 lipca 2014 r. dotyczącego środków ograniczających w związku z działaniami Rosji destabilizującymi sytuację na Ukrainie, o których mowa w artykule 5k ust. 1 lit.

Rozporządzenia /*wskazać właściwą literę z poniższych*/.

Zobowiązuję się do niezwłocznego poinformowania Zamawiającego o zmianie tego stanu.

OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODANYCH INFORMACJI

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

.....

podpis osoby (osób) upoważnionej do reprezentowania Wykonawcy