

**Zatwierdzam data**

11.09.2024 roku

ocds-148610-b9dce111-5d6b-4e22-a4fc-371a445c2761

Identyfikator postępowania na EZAMÓWIENIA

**SWZ : Dostawa sprzętu medycznego IV  
Sprawa nr: 62/ZP/2024**

**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-b9dce111-5d6b-4e22-a4fc-371a445c2761>

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.2023.1605), 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 jest współfinansowane z dotacji celowej MON (**nie dotyczy materiałów eksploatacyjnych w pakiecie nr 19**).

**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 IV na zasadach i ilościach określonych w SWZ i w Załączniku nr 1 do SWZ.

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.

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 najwyższej 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 najwyższej 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 33190000-8 Różne urządzenia i produkty medyczne, **33140000-3: Materiały medyczne**

**8. TERMIN WYKONANIA ZAMÓWIENIA PUBLICZNEGO :** Zamówienie będzie realizowane w okresie maksymalnym do dnia **29.11.2024 roku** od dnia podpisania umowy **zastrzeżeniem, że w zakresie dostawy materiałów w**

**pakiecie nr 19 (pakiet nr 19B) zamówienie realizowane będzie przez okres odpowiednio 24 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. 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, aktualnie 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 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.**

**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. 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 12.1-12.4, 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**

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_skladanie_ofert).
- 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 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 „Przełóż 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-zamówienia <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 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](mailto: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](mailto: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.

25 Ofertę wraz z wymaganymi dokumentami należy złożyć w terminie **do dnia 16.09.2024 roku do godziny 08:00.**

26 Otwarcie ofert nastąpi **16.09.2024 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 przeprocesowania 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 90 dni. Bieg terminu związania ofertą rozpoczyna się wraz z upływem terminu składania ofert i kończy się **14.12.2024 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.

## **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. Niedoszacowanie, pominięcie oraz brak rozpoznania zakresu przedmiotu zamówienia nie 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:

<b>KRYTERIUM:</b>	<b>WAGA:</b>
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.

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 – nie dotyczy**

**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**

**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 PRZYSŁUGUJĄCYCH 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](mailto: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;
  - 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.).

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

**Pakiet nr 1**

**OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA**

Przedmiotem zamówienia jest dostawa **oprogramowanie do celów kardiologicznych w rezonansie magnetycznym – 1 kpl** dostawa, montaż, instalacja, uruchomienie (rozruch) i przeszkolenie personelu Zamawiającego w zakresie ich obsługi i eksploatacji w tym :

**Producent** : .....

**Typ urządzenia** : .....

**Kraj pochodzenia** : .....

**Rok produkcji 2024**

**I. OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA - ZESTAWIENIE PARAMETRÓW TECHNICZNYCH**

	<b>FUNKCJA/PARAMETR</b>	<b>WARUNEK GRANICZNY</b>	<b>PARAMETRY OFEROWANE</b>
1.	<b>oprogramowanie do celów kardiologicznych w rezonansie magnetycznym – 1 kpl</b>		
2.	<b>Wymagania ogólne</b>		
3.	Algorytm rekonstrukcji oparty na uczeniu głębokim, stosowanym do nieprzetworzonych danych ze skanowania w celu poprawy SNR i ostrości obrazów 3D. Technika, która poprawia jakość obrazu na poziomie podstawowym poprzez usuwanie zakłóceń i artefaktów pierścieni, przy jednoczesnym skróceniu czasu skanowania.	TAK	
4.	Rozwinięcie możliwości rezonansu o: - zwiększoną wydajność poprzez umożliwienie skrócenia czasu skanowania - usunięcie zakłócenia na obrazach. - wyeliminowanie artefaktów Gibbsa i artefaktów odcięcia z inteligentnym tłumieniem pierścieni - ostrzejszy i wyraźniejszy obraz MR - możliwość zastosowania indywidualnie dopasowanego poziomu ingerencji algorytmu sztucznej inteligencji w oparciu o preferencje - aktywowanie najczęściej stosowane sekwencje 3D bez ograniczeń anatomicznych - wyświetlanie obrazów, przy użyciu oprogramowania sztucznej inteligencji, bezpośrednio na konsoli MR bez opóźnień rekonstrukcji	TAK	
5.	Oprogramowanie do badań serca: - technika obrazowania równoległego oparta na głębokim uczeniu, przyspieszająca skanowanie oraz wykorzystująca sieć neuronową do rekonstrukcji obrazów z akwizycji o niewystarczającej próbce. - opcja obrazowania i zaktualizowana karta akceleracji, kompatybilna z aplikacją 2D FIESTA CINE. - wyższe współczynniki przyspieszenia umożliwiające akwizycję danych CINE w ciągu jednego uderzenia serca (1RR) na wycinek, z klinicznie akceptowalnym IQ i rozdzielczością czasową. Akwizycja 1RR możliwa do uzyskania za pomocą wyzwalania oddechowego	TAK	
6.	Bramkowanie bezprzewodowe:	TAK	

	- rozszerzenie funkcjonalności o obsługę akwizycji danych fizjologicznych za pośrednictwem bezprzewodowych nadajników-odbiorników - bezprzewodowy system bramkowania fizjologicznego umożliwiający jednoczesną lub niezależną akwizycję wektorowych sygnałów EKG serca, układu oddechowego i/lub tętna obwodowego - system dwóch modułów pobierania danych o pacjencie i podkładek, zestawu kabli EKG, kabel fotopletyzmo grafu, poduszka oddechowa , zestaw pasków, opaska na palec dla osoby dorosłej, stacja bazowa z możliwością ładowania obu modułów akwizycyjnych jednocześnie		
7.	Cewka : - 20-kanalowa cewka zapewniająca elastyczność w dowolnym kierunku i dopasowanie do anatomii pacjenta - cewka o możliwości dostosowywania się do różnych kształtów i rozmiarów pacjentów, zwiększająca wszechstronność pozycjonowania, - cewka służąca do badań: serca, łokcia, dłoni/nadgarstka, kolana (mali pacjenci) - zestaw pozycjonerów do cewki zawierający m.in. pozycjoner kolana, pozycjoner kostki stopy, podkładkę klinową, podkładkę w kształcie litery U i zestaw pasków	TAK	
8.	Dodatkowe oprogramowanie kardiologiczne: - Stała licencja zapewniająca dostęp do oprogramowania dla jednego użytkownika (1 CCU) na stacji roboczej AW posiadanej przez Zamawiającego. - kompleksowe oprogramowanie do oceny obrazów rezonansu magnetycznego układu krążenia, wykorzystujące wykrywanie konturów oparte na głębokim uczeniu się, aby zapewnić ciągle innowacje w celu zapewnienia wydajnego, dokładnego i zoptymalizowanego przepływu pracy w celu intuicyjnego ograniczenia zadań wykonywanych ręcznie	TAK	
9.	Funkcja i morfologia + charakterystyka tkanek zapewniająca kompleksowe rozwiązanie do odczytu i raportowania do analizy MR serca: o Przegląd serii o Przeglądarka obrazów o Przeglądarka 4D o Funkcja LV i RV z LAx i SAx o Przepływ 2D i naczynia o Zintegrowany Moduł Raportowania o Szczep (śledzenie tkanki) o Charakterystyka tkanek o mapowanie T1 o mapowanie T2 o Ocena ilościowa żelaza (mapowanie T2*) o Perfuzja pól-Q.	TAK	
<b>10.</b>	<b>Wymagania pozostałe:</b>		
11.	Autoryzowany serwis gwarancyjny i pogwarancyjny.	TAK	
12.	Dokumenty potwierdzające dopuszczenie do obrotu i stosowania zgodnie z Ustawą o Wyrobach Medycznych. Certyfikat CE lub Deklaracja Zgodności – przy dostawie sprzętu	TAK	
13.	Instrukcja obsługi w języku polskim w wersji elektronicznej i papierowej - przy dostawie sprzętu	TAK	

## II. OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA -ZESTAWIENIE WARUNKÓW GRANICZNYCH GWARANCJI

L.p.	PARAMETR	WARUNEK GRANICZNY	WARUNEK OFEROWANY
<b>A. OKRES GWARANCJI</b>			
1.	Okres pełnej bezpłatnej gwarancji [miesiące]	min. 24 miesiące	PODAĆ ILE
2.	Liczba bezpłatnych przeglądów w czasie gwarancji	zgodnie z zaleceniami producenta	PODAĆ ILE
3.	Czas przystąpienia serwisu do naprawy w okresie gwarancyjnym w przypadku wystąpienia awarii uniemożliwiającej pracę na oferowanym urządzeniu (godziny)	max. 48 godzin	PODAĆ ILE
4.	W przypadku konieczności wykonania naprawy/ przeglądu technicznego w siedzibie serwisu – Wykonawca zapewni urządzenie zastępcze.	TAK	
5.	Każda naprawa gwarancyjna powoduje przedłużenie okresu gwarancji o czas naprawy	TAK	
6.	W przypadku, gdy naprawa w okresie gwarancji nie odniesie rezultatu, urządzenie podlega wymianie na nowe.	TAK	
7.	Koszt transportu uszkodzonego elementu urządzenia lub urządzenia podlegającego naprawie lub wymianie do i z punktu serwisowego pokrywa Wykonawca	TAK	
<b>B. SERWIS POGWARANCYJNY</b>			
1.	Okres zagwarantowania dostępności części zamiennych oraz materiałów zużywalnych od daty podpisania protokołu odbioru technicznego [w latach ].	min. 7 lat	PODAĆ ILE
2.	Okres gwarancji dla nowo zainstalowanych elementów po naprawie	min. 6 miesięcy	PODAĆ ILE
3.	Inne		PODAĆ JEŚLI WYSTĘPUJĄ
<b>X. SZKOLENIA</b>			
1.	Szkolenie personelu Zamawiającego, potwierdzone listą obecności ze szkolenia	TAK	
2.	Inne		PODAĆ JEŚLI WYSTĘPUJĄ

Pakiet nr 2

### OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA

Przedmiotem zamówienia jest dostawa **Aparatu USG (zakaźny) – 1 kpl** dostawa, montaż, instalacja, uruchomienie (rozruch) i przeszkolenie personelu Zamawiającego w zakresie ich obsługi i eksploatacji w tym :

**Producent** : .....

**Typ urządzenia** : .....

**Kraj pochodzenia** : .....

**Rok produkcji 2024**

I. OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA - ZESTAWIENIE PARAMETRÓW TECHNICZNYCH



	<b>FUNKCJA/PARAMETR</b>	<b>WARUNEK GRANICZNY</b>	<b>PARAMETRY OFEROWANE</b>
14.	<b>Aparat USG (zakażny) – 1 kpl</b>		
15.	<b>Wymagania ogólne</b>		
16.	Urządzenie fabrycznie nowe	TAK	
17.	Kliniczny, cyfrowy, aparat ultrasonograficzny klasy Premium z kolorowym Dopplerem.	TAK	
18.	Przetwornik cyfrowy min. 12-bitowy	TAK	
19.	Cyfrowy system formowania wiązki ultradźwiękowej	TAK	
20.	Ilość niezależnych aktywnych kanałów przetwarzania Min. 4 500 000	TAK	
21.	Ilość aktywnych gniazd głowic obrazowych Min. 4	TAK	
22.	Ilość gniazd parkingowych min. 2	TAK	
23.	Dynamika systemu min. 310 dB	TAK	
24.	Monitor LCD o wysokiej rozdzielczości bez przepłotu przekątna ekranu min. 21 cali	TAK	
25.	Konsola aparatu z kubeczkami na głowice po obydwu stronach ruchoma w dwóch płaszczyznach: góra-dół, lewo-prawo	TAK	
26.	Dotykowy, programowalny panel sterujący LCD wbudowany w konsolę przekątna min. 10 cali	TAK	
27.	Wysuwana klawiatura alfanumeryczna	TAK	
28.	Zakres częstotliwości pracy min. od 2 MHz do 20 MHz.	TAK	
29.	Liczba obrazów pamięci dynamicznej (tzw. CineLoop) min. 72 000 obrazów	TAK	
30.	Możliwość regulacji prędkości odtwarzania w pętli pamięci dynamicznej obrazów (tzw. CineLoop)	TAK	
31.	Możliwość uzyskania sekwencji CineLoop w trybie 4B tj. 4 niezależnych sekwencji CineLoop jednocześnie na jednym obrazie	TAK	
32.	Pamięć dynamiczna dla trybu M-mode lub D-mode min. 700 s	TAK	
33.	Obrazowanie w trybie M-mode anatomiczny w czasie rzeczywistym i z pamięci CineLoop z min. 2 kursorów	TAK	
34.	Regulacja głębokości pola obrazowania min. 1 - 39 cm	TAK	
35.	Ilość ustawień wstępnych (tzw. Presetów) programowanych przez użytkownika min. 70	TAK	
36.	Podstawa jezdna z czterema obrotowymi kołami z możliwością blokowania każdego z kół oraz blokadą kierunku jazdy	TAK	
37.	<b>Obrazowanie i prezentacja obrazu</b>		
38.	Kombinacje prezentowanych jednocześnie obrazów. Min. <ul style="list-style-type: none"> <li>• B, B + B, 4 B</li> <li>• M</li> <li>• B + M</li> <li>• D</li> <li>• B + D</li> <li>• B + C (Color Doppler)</li> <li>• B + PD (Power Doppler)</li> <li>• 4 B (Color Doppler)</li> </ul>	TAK	

	<ul style="list-style-type: none"> <li>• 4 B (Power Doppler)</li> <li>• B + Color + M</li> </ul>		
39.	Odświeżanie obrazu (Frame Rate) dla trybu B min. 3500 obrazów/s	TAK	
40.	Odświeżanie obrazu (Frame Rate) B + kolor (CD) min. 600 obrazów/s	TAK	
41.	Odświeżanie obrazu (Frame Rate) dla trybu TDI min. 1400 obrazów/s	TAK	
42.	Obrazowanie harmoniczne min. 10 pasm częstotliwości	TAK	
43.	Technologia umożliwiająca ciągle ogniskowanie wzdłuż wiązki ultradźwiękowej na pełnej głębokości obrazowania	TAK	
44.	Obrazowanie w trybie Doppler Kolorowy (CD)	TAK	
45.	Zakres prędkości Dopplera Kolorowego (CD) min.: +/- 4,0 m/s	TAK	
46.	Zakres częstotliwość PRF dla Dopplera Kolorowego min. 0,05 - 20 kHz	TAK	
47.	Obrazowanie w trybie Power Doppler (PD) i Power Doppler Kierunkowy	TAK	
48.	Obrazowanie w rozszerzonym trybie Color Doppler o bardzo wysokiej czułości i rozdzielczości z możliwością wizualizacji bardzo wolnych przepływów w małych naczyniach	TAK	
49.	Obrazowanie w trybie Dopplera Pulsacyjnego PWD oraz HPRF PWD (o wysokiej częstotliwości powtarzania)	TAK	
50.	Zakres prędkości Dopplera pulsacyjnego (PWD) (przy zerowym kącie bramki) min.: +/- 15,0 m/s	TAK	
51.	Zakres częstotliwość PRF dla Dopplera pulsacyjnego min.0,05 do 38 kHz	TAK	
52.	Regulacja bramki dopplerowskiej min. 0,5 mm do 20 mm	TAK	
53.	Możliwość odchylenia wiązki Dopplerowskiej min. +/- 30 stopni	TAK	
54.	Możliwość korekcji kąta bramki dopplerowskiej min. +/- 80 stopni	TAK	
55.	Automatyczna korekcja kąta bramki dopplerowskiej za pomocą jednego przycisku w zakresie min. +/- 80 stopni	TAK	
56.	Możliwość jednoczesnego (w czasie rzeczywistym) uzyskania dwóch spectrów przepływu z dwóch niezależnych bramek dopplerowskich (tzw.dual doppler) możliwe kombinacje: PW/PW, PW/TDI, TDI/TDI	TAK	
57.	Obrazowanie w trybie Spektralny Doppler Ciągły (CWD) dostępne na głowicy kardiologicznych Phased Array min.: +/- 19 m/s (przy zerowym kącie bramki)	TAK	
58.	Obrazowanie w trybie Spektralny Doppler Ciągły (CWD) dostępne na głowicach Convex i Liniowej	TAK	
59.	Zakres częstotliwość PRF dla Dopplera Ciągłego min. 1 - 40 kHz	TAK	
60.	Obrazowanie w trybie Kolorowy i Spektralny Doppler Tkankowy	TAK	
61.	Obrazowanie w trybie Kolorowy i Spektralny Doppler Tkankowy działające na sondach Convex i Liniowej	TAK	
62.	Obrazowanie typu „Compound” w układzie wiązek ultradźwięków wysyłanych pod wieloma kątami i z różnymi częstotliwościami (tzw. skrzyżowane ultradźwięki)	TAK	
63.	Liczba wiązek tworzących obraz w obrazowaniu typu „Compound” min. 8	TAK	
64.	System obrazowania wyostrzający kontury i redukujący artefakty szumowe – dostępny na wszystkich głowicach	TAK	
65.	Obrazowanie w trybie Triplex – (B+CD/PD +PWD)	TAK	
66.	Jednoczesne obrazowanie B + B/CD (Color/Power Doppler) w czasie rzeczywistym	TAK	

67.	Obrazowanie trapezowe i rombów na głowicach liniowych	TAK	
68.	Obrazowanie trapezowe współpracujące jednocześnie z obrazowaniem typu „Compound”	TAK	
69.	Automatyczna optymalizacja obrazu B i spektrum dopplerowskiego za pomocą jednego przycisku	TAK	
70.	Możliwość zmian map koloru w Color Dopplerze min. 15 map	TAK	
71.	Możliwość regulacji wzmocnienia GAIN w czasie rzeczywistym i po zamrożeniu	TAK	
72.	Automatyczny pomiar IMT	TAK	
73.	Pomiar prędkości propagacji fal Shear Wave wraz z jednoczesnym pomiarem atenuacji (tłumienia), pomiary z automatycznym wskaźnikiem poprawności wykonania badania, wyniki pomiarów dostępne w m/s i kPa	TAK	
<b>74.</b>	<b>Archiwizacja obrazów</b>		
75.	Wewnętrzny system archiwizacji danych (dane pacjenta, obrazy, sekwencje) z dyskiem HDD o pojemności min. 1 TB	TAK	
76.	Zainstalowany moduł DICOM 3.0 umożliwiający zapis i przesyłanie obrazów w standardzie DICOM	TAK	
77.	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	
78.	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	
79.	Funkcja ukrycia danych pacjenta przy archiwizacji na zewnętrzne nośniki	TAK	
80.	Videoprinter czarno-biały	TAK	
81.	Wbudowane wyjście USB 2.0 do podłączenia nośników typu PenDrive	TAK	
82.	Wbudowana karta sieciowa Ethernet 10/100 Mbps	TAK	
<b>83.</b>	<b>Funkcje użytkowe</b>		
84.	Powiększenie obrazu w czasie rzeczywistym min. x40	TAK	
85.	Powiększenie obrazu po zamrożeniu min. x20	TAK	
86.	Ilość pomiarów możliwych na jednym obrazie min. 10	TAK	
87.	Przełączanie głowic z klawiatury. Możliwość przypisania głowic do poszczególnych presetów	TAK	
88.	Podświetlany pulpit sterowniczy w min. 2 kolorach	TAK	
89.	Automatyczny obrys spektrum Dopplera oraz przesunięcie linii bazowej i korekcja kąta bramki Dopplerowskiej - dostępne w czasie rzeczywistym i po zamrożeniu	TAK	
90.	Raporty z badań z możliwością zapamiętywania raportów w systemie	TAK	
91.	Pełne oprogramowanie do badań: <ul style="list-style-type: none"> <li>• Brzusznym</li> <li>• Ginekologiczno-położniczym</li> <li>• Małych narządów</li> <li>• Naczyniowym</li> <li>• Śródoperacyjnym</li> <li>• Mięśniowo-szkieletowym</li> <li>• Ortopedycznym</li> <li>• Kardiologicznym</li> <li>• Pediatrycznym</li> </ul>	TAK	

92.	<b>Główce ultrasonograficzne</b>		
93.	<b>Głowica Convex</b> , szerokopasmowa, ze zmianą częstotliwości pracy	TAK, podać typ	
94.	Zakres częstotliwości pracy min. 1,0 – 5,0 MHz.	TAK	
95.	Liczba elementów min. 600	TAK	
96.	Kąt skanowania min. 70 st.	TAK	
97.	Obrazowanie harmoniczne min. 8 pasm częstotliwości	TAK	
98.	Ogniskowanie na pełnej głębokości obrazowania	TAK	
99.	<b>Głowica Liniowa</b> szerokopasmowa, ze zmianą częstotliwości pracy	TAK, podać typ	
100.	Zakres częstotliwości pracy min. 2,0 – 12,0 MHz	TAK	
101.	Liczba elementów min. 600	TAK	
102.	Szerokość pola skanowania max. 40 mm	TAK	
103.	Obrazowanie harmoniczne min. 6 pasm częstotliwości	TAK	
104.	Obrazowanie trapezowe	TAK	
105.	Ogniskowanie na pełnej głębokości obrazowania	TAK	
106.	<b>Głowica kardiologiczna Phased Array, Single Crystal</b> , szerokopasmowa, ze zmianą częstotliwości pracy	TAK, podać typ	
107.	Zakres częstotliwości pracy min. 1,0 – 5,0 MHz.	TAK	
108.	Liczba elementów min. 120	TAK	
109.	Kąt skanowania min. 90 st.	TAK	
110.	Obrazowanie harmoniczne min. 4 pasma częstotliwości	TAK	
111.	Ogniskowanie na pełnej głębokości obrazowania	TAK	
112.	<b>Głowica kardiologiczna motoryczna przezprzełykowa TEE</b> , szerokopasmowa, ze zmianą częstotliwości pracy	TAK, podać	
113.	Zakres częstotliwości pracy min 2,0 – 8,0 MHz	TAK	
114.	Liczba elementów min. 128	TAK	
115.	Kąt skanowania min. 90 stopni	TAK	
116.	<b>Możliwości rozbudowy – opcje (dostępne w dniu składania oferty)</b>		
117.	Możliwość rozbudowy o sondę śródoperacyjną laparoskopową typu giętkiego o szerokości pola skanowania max. 36 mm	TAK	
118.	Możliwość rozbudowy o głowicę proktologiczną, radialną o kącie obrazowania 360 stopni	TAK	
119.	Możliwość rozbudowy o pomiar prędkości propagacji fal Shear Wave wraz z jednoczesnym pomiarem atenuacji (tłumienia), pomiary z automatycznym wskaźnikiem poprawności wykonania badania, wyniki pomiarów dostępne w m/s i kPa	TAK	
120.	Możliwość rozbudowy systemu na dzień składania ofert o obrazowanie panoramiczne min.190cm	TAK	
121.	Możliwość rozbudowy o funkcja umożliwiającą porównanie (fuzję) dwóch sprzężonych obrazów w czasie rzeczywistym: USG / CT / MRI / PET dostępne z trybami obrazowań: B / B+C / B+elastografia	TAK	
122.	<b>Wymagania pozostałe:</b>		
123.	Autoryzowany serwis gwarancyjny i pogwarancyjny.	TAK	

124.	Dokumenty potwierdzające dopuszczenie do obrotu i stosowania zgodnie z Ustawą o Wyrobach Medycznych. Certyfikat CE lub Deklaracja Zgodności – przy dostawie sprzętu	TAK	
125.	Instrukcja obsługi w języku polskim w wersji elektronicznej i papierowej - przy dostawie sprzętu	TAK	

## II. OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA -ZESTAWIENIE WARUNKÓW GRANICZNYCH GWARANCJI

L.p.	PARAMETR	WARUNEK GRANICZNY	WARUNEK OFEROWANY
<b>Δ. OKRES GWARANCJI</b>			
8.	Okres pełnej bezpłatnej gwarancji na sprzęt i głowice [miesiące]	min. 24 miesiące	PODAĆ ILE
9.	Liczba bezpłatnych przeglądów w czasie gwarancji	zgodnie z zaleceniami producenta	PODAĆ ILE
10.	Czas przystąpienia serwisu do naprawy w okresie gwarancyjnym w przypadku wystąpienia awarii uniemożliwiającej pracę na oferowanym urządzeniu (godziny)	max. 48 godzin	PODAĆ ILE
11.	W przypadku konieczności wykonania naprawy/ przeglądu technicznego w siedzibie serwisu – Wykonawca zapewni urządzenie zastępcze.	TAK	
12.	Każda naprawa gwarancyjna powoduje przedłużenie okresu gwarancji o czas naprawy	TAK	
13.	W przypadku, gdy naprawa w okresie gwarancji nie odniesie rezultatu, urządzenie podlega wymianie na nowe.	TAK	
14.	Koszt transportu uszkodzonego elementu urządzenia lub urządzenia podlegającego naprawie lub wymianie do i z punktu serwisowego pokrywa Wykonawca	TAK	
<b>E. SERWIS POGWARANCYJNY</b>			
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
<b>Φ. SZKOLENIA</b>			
3.	Szkolenie personelu Zamawiającego w ramach zakupu sprzętu, potwierdzone listą obecności ze szkolenia	TAK	
4.	Inne		PODAĆ JEŚLI WYSTĘPUJĄ

**OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA**

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

**Producent** :.....

**Typ urządzenia** :.....

**Kraj pochodzenia** :.....

**Rok produkcji 2024**

**I. OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA - ZESTAWIENIE PARAMETRÓW TECHNICZNYCH**

	<i><b>FUNKCJA/PARAMETR</b></i>	<i><b>WARUNEK GRANICZNY</b></i>	<i><b>PARAMETRY OFEROWANE</b></i>
126.	<b>Wideogastroskop – 1 kpl</b>		
127.	Obrazowanie w standardzie wysokiej rozdzielczości HDTV (1920x1080)	TAK	
128.	Pole widzenia: 140°	TAK	
129.	Kierunek widzenia: na wprost	TAK	
130.	Głębina ostrości: tryb zwykły 5–100 mm, tryb bliski 2–6 mm	TAK	
131.	Średnica zewnętrzna sondy endoskopowej: min 9,9 mm	TAK	
132.	Średnica zewnętrzna końcówki: min. 9,9 mm	TAK	
133.	Zakres odchylenia końcówki: G:210° D: 90° L: 100° P:100°	TAK	
134.	Średnica wewnętrzna kanału biopsyjnego min. 2,8 mm	TAK	
135.	Min 4 przyciski do sterowania funkcjami procesora	TAK	
136.	Zgodność z procesorami EVIS EXERA CV-190 oraz CV-1500	TAK	
137.	Możliwe jest sterowanie pompą typu Water-Jet poprzez zaprogramowanie jednego z czterech przycisków w głowicy endoskopu.	TAK	
138.	Jednostopniowe wodoodporne złącze elektryczne	TAK	
139.	Dodatkowy kanał do płukania pola zabiegowego	TAK	
140.	Obrazowanie w wąskim paśmie światła – NBI (poprzez optyczne wycięcie barwy światła czerwonego z widma światła widzialnego)	TAK	
141.	Długość robocza: min 1030 mm	TAK	
142.	<b>Wymagania pozostałe:</b>		
143.	Autoryzowany serwis gwarancyjny i pogwarancyjny.	TAK	
144.	Dokumenty potwierdzające dopuszczenie do obrotu i stosowania zgodnie z Ustawą o Wyrobach Medycznych. Certyfikat CE lub Deklaracja Zgodności – przy dostawie sprzętu	TAK	
145.	Instrukcja obsługi w języku polskim w wersji elektronicznej i papierowej - przy dostawie sprzętu	TAK	

**II. OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA -ZESTAWIENIE WARUNKÓW GRANICZNYCH GWARANCJI**

L.p.	PARAMETR	WARUNEK GRANICZNY	WARUNEK OFEROWANY
<b>Γ. OKRES GWARANCJI</b>			
15.	Okres pełnej bezpłatnej gwarancji na sprzęt [miesiące] Wykonywanie przeglądów okresowych co 6 miesięcy oraz napraw w pełnym zakresie (np. zgniecenie końcówki sondy, zalanie endoskopu, wymiana chipu CCD itp.) przy użyciu oryginalnych podzespołów i części zamiennych zgodnie ze standardem producenta.	min. 36 miesięcy	PODAĆ ILE
16.	Liczba bezpłatnych przeglądów w czasie gwarancji.	zgodnie z zaleceniami producenta	PODAĆ ILE
17.	W przypadku konieczności wykonania przeglądu technicznego w siedzibie serwisu – Wykonawca zapewni urządzenie zastępcze.	TAK	
18.	Czas przystąpienia serwisu do naprawy w okresie gwarancyjnym w przypadku wystąpienia awarii uniemożliwiającej pracę na oferowanym urządzeniu (godziny)	max. 48 godzin (dni robocze)	PODAĆ ILE
19.	W przypadku konieczności wykonania naprawy w siedzibie serwisu – Wykonawca zapewni urządzenie zastępcze.	TAK	
20.	Każda naprawa gwarancyjna powoduje przedłużenie okresu gwarancji o czas naprawy	TAK	
21.	W przypadku, gdy naprawa gwarancyjna w okresie gwarancji nie odniesie rezultatu, urządzenie podlega wymianie na nowe.	TAK	
22.	Koszt transportu uszkodzonego elementu urządzenia lub urządzenia podlegającego naprawie lub wymianie do i z punktu serwisowego pokrywa Wykonawca	TAK	
<b>H. SERWIS POGWARANCYJNY</b>			
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
<b>I. SZKOLENIA</b>			
5.	Szkolenie personelu zamawiającego w ramach zakupu sprzętu	TAK	
6.	Inne		PODAĆ JEŚLI WYSTĘPUJĄ

**OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA**

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

**Producent** :.....

**Typ urządzenia** :.....

**Kraj pochodzenia** :.....

**Rok produkcji 2024**

**I. OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA - ZESTAWIENIE PARAMETRÓW TECHNICZNYCH**

	<b>FUNKCJA/PARAMETR</b>	<b>WARUNEK GRANICZNY</b>	<b>PARAMETR Y OFEROWA NE</b>
146.	<b>Wideokolonoskop – 1 kpl</b>		
147.	Obrazowanie w standardzie wysokiej rozdzielczości HDTV (1920x1080)	TAK	
148.	Pole widzenia: tryb normalnego ostrzenia: 170°, tryb zbliżeniowego ostrzenia: 160°	TAK	
149.	Kierunek widzenia: na wprost	TAK	
150.	Średnica zewnętrzna sondy endoskopowej: min 12,8 mm	TAK	
151.	Średnica zewnętrzna końcówki: min. 13,2 mm	TAK	
152.	Kierunek widzenia: tryb normalnego ostrzenia: 5–100 mm, tryb zbliżeniowego ostrzenia: 2–6 mm	TAK	
153.	Zakres odchylenia końcówki: <b>G</b> :180° <b>D</b> : 180° <b>L</b> : 160° <b>P</b> :160°	TAK	
154.	Średnica wewnętrzna kanału biopsyjnego min. 3,7 mm	TAK	
155.	Min 5 przycisków do sterowania funkcjami procesora	TAK	
156.	Zgodność z procesorami EVIS CV-190/190 Plus oraz CV-1500	TAK	
157.	Dodatkowy kanał do splukiwania pola operacyjnego	TAK	
158.	Płynna regulacja sztywności końcówki sondy	TAK	
159.	Możliwe jest sterowanie pompą typu Water-Jet poprzez zaprogramowanie jednego z czterech przycisków w głowicy endoskopu.	TAK	
160.	Obrazowanie w wąskim paśmie światła – NBI (poprzez optyczne wycięcie barwy światła czerwonego z widma światła widzialnego)	TAK	
161.	Długość robocza: min 1680 mm	TAK	
162.	<b>Wymagania pozostałe:</b>		
163.	Autoryzowany serwis gwarancyjny i pogwarancyjny.	TAK	
164.	Dokumenty potwierdzające dopuszczenie do obrotu i stosowania zgodnie z Ustawą o Wyrobach Medycznych. Certyfikat CE lub Deklaracja Zgodności – przy dostawie sprzętu	TAK	
165.	Instrukcja obsługi w języku polskim w wersji elektronicznej i papierowej - przy dostawie sprzętu	TAK	

**II. OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA -ZESTAWIENIE WARUNKÓW GRANICZNYCH GWARANCJI**



L.p.	PARAMETR	WARUNEK GRANICZNY	WARUNEK OFEROWANY
<b>9. OKRES GWARANCJI</b>			
23.	Okres pełnej bezpłatnej gwarancji na sprzęt [miesiące] Wykonywanie przeglądów okresowych co 6 miesięcy oraz napraw w pełnym zakresie (np. zgniecenie końcówki sondy, zalanie endoskopu, wymiana chipu CCD itp.) przy użyciu oryginalnych podzespołów i części zamiennych zgodnie ze standardem producenta.	min. 36 miesięcy	PODAĆ ILE
24.	Liczba bezpłatnych przeglądów w czasie gwarancji.	zgodnie z zaleceniami producenta	PODAĆ ILE
25.	W przypadku konieczności wykonania przeglądu technicznego w siedzibie serwisu – Wykonawca zapewni urządzenie zastępcze.	TAK	
26.	Czas przystąpienia serwisu do naprawy w okresie gwarancyjnym w przypadku wystąpienia awarii uniemożliwiającej pracę na oferowanym urządzeniu (godziny)	max. 48 godzin (w dni robocze)	PODAĆ ILE
27.	W przypadku konieczności wykonania naprawy w siedzibie serwisu – Wykonawca zapewni urządzenie zastępcze.	TAK	
28.	Każda naprawa gwarancyjna powoduje przedłużenie okresu gwarancji o czas naprawy	TAK	
29.	W przypadku, gdy naprawa gwarancyjna w okresie gwarancji nie odniesie rezultatu, urządzenie podlega wymianie na nowe.	TAK	
30.	Koszt transportu uszkodzonego elementu urządzenia lub urządzenia podlegającego naprawie lub wymianie do i z punktu serwisowego pokrywa Wykonawca	TAK	
<b>K. SERWIS POGWARANCYJNY</b>			
10.	Okres zagwarantowania dostępności części zamiennych oraz materiałów zużywalnych od daty podpisania protokołu odbioru technicznego [w latach ].	min. 7 lat	PODAĆ ILE
11.	Okres gwarancji dla nowo zainstalowanych elementów po naprawie	min. 6 miesięcy	PODAĆ ILE
12.	Inne		PODAĆ JEŚLI WYSTĘPUJĄ
<b>Λ. SZKOLENIA</b>			
7.	Szkolenie personelu zamawiającego w ramach zakupu sprzętu	TAK	
8.	Inne		PODAĆ JEŚLI WYSTĘPUJĄ

**OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA**

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

**Producent** :.....

**Typ urządzenia** :.....

**Kraj pochodzenia** :.....

**Rok produkcji 2024**

**I. OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA - ZESTAWIENIE PARAMETRÓW TECHNICZNYCH**

	<i><b>FUNKCJA/PARAMETR</b></i>	<i><b>WARUNEK GRANICZNY</b></i>	<i><b>PARAMETRY OFEROWANE</b></i>
166.	<b>Laser operacyjny urologiczny – 1 kpl</b>		
167.	<b>Wymagania ogólne</b>		
168.	Laser impulsowy o dużej mocy zbudowany na kryształach Tm:YAG do litotrypsji laserowej, guzów pęcherza moczowego, nacięcia szyi pęcherza moczowego (BNI) i koagulacji, uretrotomii (leczenie zwężeń cewki moczowej), BPH / impulsowego wyluszczenia laserowego prostaty, gastroenterologii do rozpylania i fragmentacji kamieni żółciowych i kamieni dróg żółciowych	Tak, podać	
169.	Laser do rozdrobnienia twardych i miękkich kamieni wszystkich typów i rozmiarów	Tak	
170.	Laser do wykorzystania przy zabiegach endoskopowego wyluszczenia prostaty	Tak	
171.	Laser nadający się do litotrypsji laserowej z wykorzystaniem giętkich i sztywnych ureterorenoskopów	Tak	
172.	Laser zbudowany na kryształach Tm:YAG wyzwalany za pomocą diod, szczytowa moc impulsu (tzw. Peak Power) dla efektywnego rozwarstwiania warstw anatomicznych podczas zabiegów BPH i wydajnego rozdrabniania twardych kamieni min. 3500 W, Urządzenie kompatybilne ze światłowodami o średnicach 200 - 1000 μm, Laser kompatybilny ze światłowodami wielo- i jednorazowymi	Tak, podać	
173.	Długość fali emitowanej przez laser 2013nm	Tak, podać	
174.	Maksymalna średnia moc lasera min. 100W	Tak, podać	
175.	Minimalna energia impulsu dla rozpylania kamieni (tzw. dustingu) ≤0.1 J	Tak, podać	
176.	Maksymalna częstotliwość pracy przy rozpylaniu kamieni (tzw. dustingu) min. >200 Hz	Tak, podać	
177.	Minimalny czas trwania impulsu laserowego ≤150 μs	Tak, podać	
178.	Maksymalny czas trwania impulsu laserowego ≥900 μs	Tak, podać	
179.	Wiązka lasera naprowadzającego 520 nm, zielony, z regulowaną intensywnością, tryby: stale włączone, stale impulsowe, wyłączony-po naciśnięciu włącznika nożnego	Tak	
180.	Nominalna odległość zagrożenia dla oczu (NOHD) ≤ 1.6m	Tak, podać	
181.	Wyświetlacz dotykowy, kolorowy o przekątnej min 11" regulowany min. w płaszczyźnie poziomej	Tak, podać	
182.	Co najmniej 2 fabryczne programy dla użytkownika do chirurgicznego cięcia i koagulacji tkanek miękkich	Tak, podać	

183.	Co najmniej 4 fabryczne programy dla użytkownika do litotrypsji laserowej, w tym rozpylanie kamieni (tzw. dusting) i fragmentacja	Tak, podać	
184.	Fabryczny specjalny tryb antyretropulsyjny tj. zmniejszający odrzut podczas kruszenia kamieni, nie może być równoznaczny z trybem Dusting	Tak	
185.	Laser musi posiadać włącznik główny, przycisk włącz/wyłącz oraz przycisk bezpieczeństwa	Tak	
186.	Zabezpieczenie przed nieuprawnionym użyciem kodem PIN	Tak	
187.	System laserowy nie wymagający kluczyka do uruchomienia urządzenia	Tak	
188.	Automatyczne rozpoznawanie włókien z automatycznym potwierdzeniem na ekranie grubości podłączonego włókna oraz ilości jego użyc	Tak	
189.	Chłodzenie lasera z wewnętrznym zamkniętym obiegiem wody i wymiennikiem ciepła	Tak	
190.	i koncepcją podzielonego ekranu, dzięki czemu podczas aplikacji możliwe jest szybkie przełączanie między dwoma zaprogramowanymi zestawami parametrów (energia impulsu, częstotliwość, długość impulsu), z których oba są wyświetlane jednocześnie na ekranie urządzenia, np. cięcie i koagulacja, fragmentacja i rozpylanie itp.	Tak, opisać	
191.	Możliwość podłączenia przełącznika nożnego bezprzewodowego Bezprzewodowy przełącznik nożny z co najmniej trzema włącznikami (czuwanie/gotowość, 2 włączniki aktywacji lasera) Maksymalna masa (z płynem chłodzącym) 115 kg	Tak	
192.	Informacja na wyświetlaczu głównym lasera stopnia naładowania baterii przełącznika nożnego bezprzewodowego	Tak	
193.	Przełącznik nożny z dodatkowym czwartym włącznikiem, za pomocą którego operator może szybko zmieniać tryby oraz parametry pracy bez dotykania wyświetlacza.	Tak	
194.	Cztery płynnie pracujące podwójne koła z blokadą	Tak	
195.	Laser o budowie pionowej zajmującej mało miejsca na podstawie jezdnej nie przekraczającej 0,5m <sup>2</sup>	Tak	
196.	Napięcia zasilania Jednofazowe 208 - 240 VAC, 50/60 Hz	Tak	
197.	<b>AKCESORIA</b>		
198.	Długość włókna $\geq 300$ cm	Tak	
199.	Włókna 270 $\mu$ m wielorazowe - 6 szt.	Tak	
200.	Okulary ochronne kompatybilne z laserem – 3 szt.	Tak	
201.	Zestaw naprawczy do włókien laserowych	Tak	
202.	<b>Wymagania pozostałe:</b>		
203.	Autoryzowany serwis gwarancyjny i pogwarancyjny.	Tak	
204.	Dokumenty potwierdzające dopuszczenie do obrotu i stosowania zgodnie z Ustawą o Wyrobach Medycznych. Certyfikat CE lub Deklaracja Zgodności – przy dostawie sprzętu	Tak	
205.	Instrukcja obsługi w języku polskim w wersji elektronicznej i papierowej - przy dostawie sprzętu	Tak	

## II. OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA -ZESTAWIENIE WARUNKÓW GRANICZNYCH GWARANCJI

L.p.	PARAMETR	WARUNEK GRANICZNY	WARUNEK OFEROWANY
<b>M. OKRES GWARANCJI</b>			
31.	Okres pełnej bezpłatnej gwarancji na sprzęt [miesiące]	min. 36 miesięcy	PODAĆ ILE
32.	Liczba bezpłatnych przeglądów w czasie gwarancji	zgodnie z zaleceniami producenta	PODAĆ ILE
33.	Czas przystąpienia serwisu do naprawy w okresie gwarancyjnym w przypadku wystąpienia awarii uniemożliwiającej pracę na oferowanym urządzeniu (godziny)	max. 48 godzin	PODAĆ ILE
34.	W przypadku konieczności wykonania naprawy/ przeglądu technicznego w siedzibie serwisu – Wykonawca zapewni urządzenie zastępcze.	TAK	
35.	Każda naprawa gwarancyjna powoduje przedłużenie okresu gwarancji o czas naprawy	TAK	
36.	W przypadku, gdy naprawa w okresie gwarancji nie odniesie rezultatu, urządzenie podlega wymianie na nowe.	TAK	
37.	Koszt transportu uszkodzonego elementu urządzenia lub urządzenia podlegającego naprawie lub wymianie do i z punktu serwisowego pokrywa Wykonawca	TAK	
<b>N. SERWIS POGWARANCYJNY</b>			
13.	Okres zagwarantowania dostępności części zamiennych oraz materiałów zużywalnych od daty podpisania protokołu odbioru technicznego [w latach ].	min. 7 lat	PODAĆ ILE
14.	Okres gwarancji dla nowo zainstalowanych elementów po naprawie	min. 6 miesięcy	PODAĆ ILE
15.	Inne		PODAĆ JEŚLI WYSTĘPUJĄ
<b>O. SZKOLENIA</b>			
9.	Szkolenie personelu Zamawiającego w ramach zakupu sprzętu, potwierdzone listą obecności ze szkolenia	TAK	
10.	Inne		PODAĆ JEŚLI WYSTĘPUJĄ

**OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA**

Przedmiotem zamówienia jest dostawa **Zestaw do PCNL do operacji kamicy nerkowej – 1 kpl** dostawa, montaż, instalacja, uruchomienie (rozruch) i przeszkolenie personelu Zamawiającego w zakresie ich obsługi i eksploatacji w tym :

**Producent** :.....

**Typ urządzenia** :.....

**Kraj pochodzenia** :.....

**Rok produkcji 2024**

**I. OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA - ZESTAWIENIE PARAMETRÓW TECHNICZNYCH**

	<b>FUNKCJA/PARAMETR</b>	<b>WARUNEK GRANICZNY</b>	<b>PARAMETRY OFEROWANE</b>
206.	<b>Zestaw do PCNL do operacji kamicy nerkowej – 1 kpl</b>		
207.	<b>Wymagania ogólne</b>		
208.	Optyka nefroskopowa, kąt patrzenia 6°, szerokokątna, system soczewek walczkowych; z okularem równoległym, kanał instrumentowy zamykany, wyposażony w uszczelkę oraz przyłącze LUER-Lock z kranikiem do płukania, autoklawowalna	TAK	
209.	Światłowod, min. śr. 3,5 mm, min. dł. 230 cm	TAK	
210.	Zestaw rozszerzadeł teleskopowych Alkena o rozmiarach 9, 12, 15, 18, 21, 24 Fr. oraz 2 giętkie druty prowadzące z kulką i 2 sztywne druty prowadzące z kulką w części dystalnej	TAK	
211.	Plaszcz nefroskopowy 24 Fr., wyposażony w obrotowe przyłącze LUER-Lock z kranikiem, kompatybilny z optyką nefroskopową	TAK	
212.	Obturator, do zastosowań z płaszczem operacyjnym nefroskopu 24Fr	TAK	
213.	Adapter do połączenia płaszczu nefroskopowego z ewakuatorem lub strzykawką pęcherzową	TAK	
214.	Kleszcze chwytające, bransze trójramienne, ząbkowane, min. dł. 38 cm, uchwyt sprężynowy	TAK	
215.	Pojemnik plastikowy do sterylizacji i przechowywania instrumentów, pokrywa przezroczysta, perforowana, dno pojemnika perforowane, umożliwiające umieszczenie kołków mocujących, pojemnik 2 poziomowy, wysłany matą silikonową. Wymiary zewnętrzne min [szer. x gł. x wys.] - 545 x 260 x 115 mm	TAK	
216.	Oferowane elementy kompatybilne z narzędziami urologicznymi posiadanymi przez Zamawiającego firmy Karl Storz	TAK	
217.	<b>Wymagania pozostałe:</b>		
218.	Autoryzowany serwis gwarancyjny i pogwarancyjny.	TAK	
219.	Dokumenty potwierdzające dopuszczenie do obrotu i stosowania zgodnie z Ustawą o Wyrobach Medycznych. Certyfikat CE lub Deklaracja Zgodności – przy dostawie sprzętu	TAK	
220.	Instrukcja obsługi w języku polskim w wersji elektronicznej i papierowej - przy dostawie sprzętu	TAK	

**II. OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA -ZESTAWIENIE WARUNKÓW GRANICZNYCH GWARANCJI**

L.p.	PARAMETR	WARUNEK GRANICZNY	WARUNEK OFEROWANY
<b>II. OKRES GWARANCJI</b>			
38.	Okres pełnej bezpłatnej gwarancji na sprzęt [miesiące]	min. 24 miesiące	PODAĆ ILE
39.	Liczba bezpłatnych przeglądów w czasie gwarancji	zgodnie z zaleceniami producenta	PODAĆ ILE
40.	Czas przystąpienia serwisu do naprawy w okresie gwarancyjnym w przypadku wystąpienia awarii uniemożliwiającej pracę na oferowanym urządzeniu (godziny)	max. 48 godzin	PODAĆ ILE
41.	W przypadku konieczności wykonania naprawy/ przeglądu technicznego w siedzibie serwisu – Wykonawca zapewni urządzenie zastępcze.	TAK	
42.	Każda naprawa gwarancyjna powoduje przedłużenie okresu gwarancji o czas naprawy	TAK	
43.	W przypadku, gdy naprawa w okresie gwarancji nie odniesie rezultatu, urządzenie podlega wymianie na nowe.	TAK	
44.	Koszt transportu uszkodzonego elementu urządzenia lub urządzenia podlegającego naprawie lub wymianie do i z punktu serwisowego pokrywa Wykonawca	TAK	
<b>⊖. SERWIS POGWARANCYJNY</b>			
16.	Okres zagwarantowania dostępności części zamiennych oraz materiałów zużywalnych od daty podpisania protokołu odbioru technicznego [w latach ].	min. 5 lat	PODAĆ ILE
17.	Okres gwarancji dla nowo zainstalowanych elementów po naprawie	min. 6 miesięcy	PODAĆ ILE
18.	Inne		PODAĆ JEŚLI WYSTĘPUJĄ
<b>P. SZKOLENIA</b>			
11.	Szkolenie personelu Zamawiającego w ramach zakupu sprzętu, potwierdzone listą obecności ze szkolenia	TAK	
12.	Inne		PODAĆ JEŚLI WYSTĘPUJĄ

**OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA**

Przedmiotem zamówienia jest dostawa **Cystoskop giętki – 2 kpl** dostawa, montaż, instalacja, uruchomienie (rozruch) i przeszkolenie personelu Zamawiającego w zakresie ich obsługi i eksploatacji w tym :

**Producent** : .....

**Typ urządzenia** : .....

**Kraj pochodzenia** : .....

**Rok produkcji 2024**

**I. OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA - ZESTAWIENIE PARAMETRÓW TECHNICZNYCH**

	<b>FUNKCJA/PARAMETR</b>	<b>WARUNEK GRANICZNY</b>	<b>PARAMETRY OFEROWANE</b>
221.	<b>Cystoskop giętki – 2 kpl</b>		
222.	<b>Wymagania ogólne</b>		
223.	Cyfrowy, wielorazowy cystoskop giętki	TAK	
224.	Długość robocza min. 380 mm	TAK	
225.	Maksymalna średnica zewnętrzna części roboczej Ø 5,7 mm	TAK	
226.	Maksymalna średnica zewnętrzna części dystalnej Ø 5,7 mm	TAK	
227.	Średnica kanału roboczego min. Ø 2,2 mm	TAK	
228.	Pole widzenia min. 110°	TAK	
229.	Głębokość ostrości min. 3-50 mm	TAK	
230.	Wygięcie części dystalnej min 210° góra i 180° dół	TAK	
231.	Możliwość sterylizacji gazowej i plazmowej	TAK	
232.	Zestaw zaworów i uszczelek niezbędnych do prawidłowej pracy urządzenia	TAK	
233.	Kleszcze – 4 szt.	TAK	
234.	Tester szczelności	TAK	
235.	Jednostka sterująca dedykowana do oferowanego cystoskopy giętkiego – 2 szt.	TAK	
236.	Zintegrowane źródło światła LED	TAK	
237.	Żywotność diody LED min 10.000 godzin	TAK	
238.	Sterownik kamery wyposażony w min. trzy wyjścia video	TAK	
239.	Możliwość rejestrowania zdjęć oraz nagrywania filmów.	TAK	
240.	Wbudowany port USB 3.0	TAK	
241.	Specjalne dwa tryby pracy kamery pozwalające na wzmocnienie obrazu w celu zmniejszenia koloru krwi oraz wzmocnienie obrazu naczyń krwionośnych i struktury błony śluzowej	TAK	
242.	Waga urządzenia max 8 kg	TAK	

243.	Kamera do podłączenia optyk endoskopowych do jednostki sterującej, wodoodporna, rozdzielczość 1080p, czujnik obrazu 1/3" CMOS (16:9), minimalna czułość 1 lx, F 1.2, system PAL, długość kabla – 3 m, możliwość nagrywania filmów oraz wykonywania zdjęć, sterylizacja gazowa (EO), plazmowe. W zestawie adapter zoom. – 2 szt.	TAK	
244.	Jednorazowy, sterylny płaszcz dostępu moczowodowego, do litotrypsji, zmniejszający ciśnienie wewnątrz układu moczowego, poprawiający pole widzenia, przyspieszający usuwanie złożeń kamicy, z systemem ciągłego odsysania, z kanałem wewnętrznym, o średnicy 9,5f, długości 46cm. Płaszcz w zestawie z obturatorem/ mandrynem dokanałowym, o rozmiarze średnicy wewnętrznej. Płaszcz i mandryn hydrofilne. Płaszcz wyposażony w ukośny port boczny do podpięcia ssania zewnętrznego, z otworem do ręcznej, płynnej regulacji odsysania. Na górze płaszcza czworony znacznik w kształcie oringu, wskazujący miejsce wycofania endoskopu podczas usuwania większych fragmentów złożeń kamicy. Końcówka dystalna płaszcza giętka, „współpracująca” z końcówką dystalną endoskopu giętkiego podczas pracy. Wzdłuż części roboczej płaszcza podziałka centymetrowa. Na górze płaszcza zdejmowana uszczelka silikonowa z otworem do wprowadzenia endoskopu.	TAK	
245.	Jednorazowy sterylny pojemnik do zbierania złożeń podczas litotrypsji. Zbiornik o pojemności 140ml. Wewnątrz pojemnika przegroda mająca przegroda mająca na celu odseparowanie zebranych złożeń. Na jednym z króćców pokrywy zbiornika zawór umożliwiający zamknięcie przepływu – 2 sztuki	TAK	
246.	<b>Wymagania pozostałe:</b>		
247.	Autoryzowany serwis gwarancyjny i pogwarancyjny.	TAK	
248.	Dokumenty potwierdzające dopuszczenie do obrotu i stosowania zgodnie z Ustawą o Wyrobach Medycznych. Certyfikat CE lub Deklaracja Zgodności – przy dostawie sprzętu	TAK	
249.	Instrukcja obsługi w języku polskim w wersji elektronicznej i papierowej - przy dostawie sprzętu	TAK	

## II. OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA -ZESTAWIENIE WARUNKÓW GRANICZNYCH GWARANCJI

L.p.	PARAMETR	WARUNEK GRANICZNY	WARUNEK OFEROWANY
<b>Σ. OKRES GWARANCJI</b>			
45.	Okres pełnej bezpłatnej gwarancji na sprzęt [miesiące] Wykonywanie przeglądów okresowych oraz napraw w pełnym zakresie przy użyciu oryginalnych podzespołów i części zamiennych zgodnie ze standardem producenta.	min. 24 miesiące	PODAĆ ILE
46.	Liczba bezpłatnych przeglądów w czasie gwarancji	zgodnie z zaleceniami producenta	PODAĆ ILE
47.	Czas przystąpienia serwisu do naprawy w okresie gwarancyjnym w przypadku wystąpienia awarii uniemożliwiającej pracę na oferowanym urządzeniu (godziny)	max. 48 godzin	PODAĆ ILE
48.	W przypadku konieczności wykonania naprawy/ przeglądu technicznego w siedzibie serwisu – Wykonawca zapewni urządzenie zastępcze.	TAK	



49.	Każda naprawa gwarancyjna powoduje przedłużenie okresu gwarancji o czas naprawy	<b>TAK</b>	
50.	W przypadku, gdy naprawa w okresie gwarancji nie odniesie rezultatu, urządzenie podlega wymianie na nowe.	<b>TAK</b>	
51.	Koszt transportu uszkodzonego elementu urządzenia lub urządzenia podlegającego naprawie lub wymianie do i z punktu serwisowego pokrywa Wykonawca	<b>TAK</b>	
<b>T. SERWIS POGWARANCYJNY</b>			
19.	Okres zagwarantowania dostępności części zamiennych oraz materiałów zużywalnych od daty podpisania protokołu odbioru technicznego [w latach ].	<b>min. 7 lat</b>	PODAĆ ILE
20.	Okres gwarancji dla nowo zainstalowanych elementów po naprawie	<b>min. 6 miesięcy</b>	PODAĆ ILE
21.	Inne		PODAĆ JEŚLI WYSTĘPUJĄ
<b>Y. SZKOLENIA</b>			
13.	Szkolenie personelu Zamawiającego w ramach zakupu sprzętu, potwierdzone listą obecności ze szkolenia	<b>TAK</b>	
14.	Inne		PODAĆ JEŚLI WYSTĘPUJĄ

Pakiet nr 8

### OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA

Przedmiotem zamówienia jest dostawa **Resektoskop sztywny – 2 kpl** dostawa, montaż, instalacja, uruchomienie (rozruch) i przeszkolenie personelu Zamawiającego w zakresie ich obsługi i eksploatacji w tym :

**Producent** : .....

**Typ urządzenia** : .....

**Kraj pochodzenia** : .....

**Rok produkcji 2024**

#### I. OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA - ZESTAWIENIE PARAMETRÓW TECHNICZNYCH

	<i>FUNKCJA/PARAMETR</i>	<i>WARUNEK GRANICZNY</i>	<i>PARAMETRY OFEROWANE</i>
250.	<b>Resektoskop sztywny – 2 kpl</b>		
251.	<b>Wymagania ogólne</b>		
252.	Resektoskop bipolarny plazmowy	TAK	
253.	Optyka 4 mm, kąt patrzenia 30 stopni, długość robocza 282,2 mm, pin zatraskowy. W zestawie tuba ochronna o długości 305 mm.	TAK	
254.	Element pracujący aktywny do resektoskopu bipolarnego TURis/TCRIs, uchwyt dla palców prowadzących otwarty, zamknięty(obrotowy) dla kciuka, przyłącze kabla od dołu i od góry	TAK	
255.	Plaszcz zewnętrzny resektoskopu 26 Fr., 2 nierozbieralne zawory, obrotowy	TAK	
256.	Plaszcz wewnętrzny 24 Fr, do płaszcz zewnętrzny 26 Fr, z obturatorem	TAK	

257.	Kabel HF, bipolarny do TURiS/TCRiS do generatora ESG-400, długość 4 m	TAK	
258.	Światłowód dla endoskopów/optyk o średnicy mniejszej lub równej 4,1 mm, średnica wiązki 2,8 mm, średnica zewnętrzna 6,8 mm, długość min. 3 m, waga max.237 g	TAK	
259.	Pojemnik do sterylizacji, do urologii (resektoskop, cystoskop, uretrotom) o wymiarach min. 478 x 68 x 224 mm. Pojemnik może być jednocześnie wkładem do kontenera.	TAK	
260.	Pokrywa do samodzielnych wkładów kontenera	TAK	
261.	Resektoskop kompatybilny z posiadaną przez Zamawiającego diatermią ESG-400 bez konieczności zakupu dodatkowych adapterów/przylączy	TAK	
<b>262.</b>	<b>Wymagania pozostałe:</b>		
263.	Autoryzowany serwis gwarancyjny i pogwarancyjny.	TAK	
264.	Dokumenty potwierdzające dopuszczenie do obrotu i stosowania zgodnie z Ustawą o Wyrobach Medycznych. Certyfikat CE lub Deklaracja Zgodności – przy dostawie sprzętu	TAK	
265.	Instrukcja obsługi w języku polskim w wersji elektronicznej i papierowej - przy dostawie sprzętu	TAK	

## II. OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA -ZESTAWIENIE WARUNKÓW GRANICZNYCH GWARANCJI

L.p.	PARAMETR	WARUNEK GRANICZNY	WARUNEK OFEROWANY
<b>ς. OKRES GWARANCJI</b>			
52.	Okres pełnej bezpłatnej gwarancji na sprzęt [miesiące]	min. 24 miesiące	PODAĆ ILE
53.	Liczba bezpłatnych przeglądów w czasie gwarancji	zgodnie z zaleceniami producenta	PODAĆ ILE
54.	Czas przystąpienia serwisu do naprawy w okresie gwarancyjnym w przypadku wystąpienia awarii uniemożliwiającej pracę na oferowanym urządzeniu (godziny)	max. 48 godzin (dni robocze)	PODAĆ ILE
55.	W przypadku konieczności wykonania naprawy/ przeglądu technicznego w siedzibie serwisu – Wykonawca zapewni urządzenie zastępcze.	TAK	
56.	Każda naprawa gwarancyjna powoduje przedłużenie okresu gwarancji o czas naprawy	TAK	
57.	W przypadku, gdy naprawa gwarancyjna w okresie gwarancji nie odniesie rezultatu, urządzenie podlega wymianie na nowe.	TAK	
58.	Koszt transportu uszkodzonego elementu urządzenia lub urządzenia podlegającego naprawie lub wymianie do i z punktu serwisowego pokrywa Wykonawca	TAK	
<b>Ω. SERWIS POGWARANCYJNY</b>			
22.	Okres zagwarantowania dostępności części zamiennych oraz materiałów zużywalnych od daty podpisania protokołu odbioru technicznego [w latach].	min. 7 lat	PODAĆ ILE
23.	Okres gwarancji dla nowo zainstalowanych elementów po naprawie	min. 6 miesięcy	PODAĆ ILE

24.	Inne		PODAĆ JEŚLI WYSTĘPUJĄ
<b>Ξ. SZKOLENIA</b>			
15.	Szkolenie personelu Zamawiającego w ramach zakupu sprzętu, potwierdzone listą obecności ze szkolenia	<b>TAK</b>	
16.	Inne		PODAĆ JEŚLI WYSTĘPUJĄ

**Pakiet nr 9**

**OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA**

Przedmiotem zamówienia jest dostawa **Cystoskop sztywny diagnostyczny z oprzyrządowaniem – 2 kpl** dostawa, montaż, instalacja, uruchomienie (rozruch) i przeszkolenie personelu Zamawiającego w zakresie ich obsługi i eksploatacji w tym :

**Producent** :.....

**Typ urządzenia** :.....

**Kraj pochodzenia** :.....

**Rok produkcji 2024**

**I. OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA - ZESTAWIENIE PARAMETRÓW TECHNICZNYCH**

	<b>FUNKCJA/PARAMETR</b>	<b>WARUNEK GRANICZNY</b>	<b>PARAMETRY OFEROWANE</b>
266.	<b>Cystoskop sztywny diagnostyczny z oprzyrządowaniem – 2 kpl</b>		
267.	<b>Wymagania ogólne</b>		
268.	Optyka cystoskopowa oparta na systemie soczewek walczkowych, kąt patrzenia 30°, śr. 4 mm, dł. 30 cm, autoklawowalna. Optyka opatrzona słowną informacją potwierdzającą autoklawowalność oraz nadrukowanym kodem DATA MATRIX z zakodowanym min. numerem katalogowym i numerem seryjnym optyki. Nadrukowane na obudowie optyki oznaczenie w postaci graficznej średnicy kompatybilnego światłowodu.	TAK	
269.	Światłowód, śr. 3,5 mm, dł. min. 230 cm	TAK	
270.	Plaszcz cysto - uretroskopowy, rozmiar plaszcz 22 Fr., długość robocza 22 cm, boczne przyłącza napływ / odpływ wyposażone w mocowanie LUER-Lock, przyłącza wyposażone w 2 rozbieralne metalowe kraniki, plaszcz wyposażony w obrotowe mocowanie łącznika optyki, w zestawie obturator	TAK	
271.	Łącznik cystoskop-optyka, z jednym zamykanym kanałem instrumentowym	TAK	
272.	Mechanizm odginający, z 2 kanałami, z mechanizmem zapadkowym	TAK	
273.	Kleszcze do usuwania ciał obcych, giętkie, obie bransze ruchome, 7 Fr., dł. 40 cm	TAK	
274.	Kleszcze biopsyjne, giętkie, obie bransze ruchome, 7 Fr., dł. 40 cm	TAK	
275.	Kosz metalowy do przechowywania, mycia i sterylizacji zestawu posiadający pokrywę oraz matę silikonową. Wymiary zewnętrzne min [szer. x gł. x wys.] – min. 480 x 250 x 66 mm	TAK	

276.	Oferowane elementy kompatybilne z narzędziami urologicznymi posiadanymi przez zamawiającego firmy Karl Storz	TAK	
<b>277.</b>	<b>Wymagania pozostałe:</b>		
278.	Autoryzowany serwis gwarancyjny i pogwarancyjny.	TAK	
279.	Dokumenty potwierdzające dopuszczenie do obrotu i stosowania zgodnie z Ustawą o Wyrobach Medycznych. Certyfikat CE lub Deklaracja Zgodności – przy dostawie sprzętu	TAK	
280.	Instrukcja obsługi w języku polskim w wersji elektronicznej i papierowej - przy dostawie sprzętu	TAK	

## II. OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA -ZESTAWIENIE WARUNKÓW GRANICZNYCH GWARANCJI

L.p.	PARAMETR	WARUNEK GRANICZNY	WARUNEK OFEROWANY
<b>Ψ. OKRES GWARANCJI</b>			
59.	Okres pełnej bezpłatnej gwarancji na sprzęt [miesiące]	<b>min. 24 miesiące</b>	PODAĆ ILE
60.	Liczba bezpłatnych przeglądów w czasie gwarancji	<b>zgodnie z zaleceniami producenta</b>	PODAĆ ILE
61.	Czas przystąpienia serwisu do naprawy w okresie gwarancyjnym w przypadku wystąpienia awarii uniemożliwiającej pracę na oferowanym urządzeniu (godziny)	<b>max. 48 godzin</b>	PODAĆ ILE
62.	W przypadku konieczności wykonania naprawy/ przeglądu technicznego w siedzibie serwisu – Wykonawca zapewni urządzenie zastępcze.	<b>TAK</b>	
63.	Każda naprawa gwarancyjna powoduje przedłużenie okresu gwarancji o czas naprawy	<b>TAK</b>	
64.	W przypadku, gdy naprawa w okresie gwarancji nie odniesie rezultatu, urządzenie podlega wymianie na nowe.	<b>TAK</b>	
65.	Koszt transportu uszkodzonego elementu urządzenia lub urządzenia podlegającego naprawie lub wymianie do i z punktu serwisowego pokrywa Wykonawca	<b>TAK</b>	
<b>Z. SERWIS POGWARANCYJNY</b>			
<b>25.</b>	<b>Okres zagwarantowania dostępności części zamiennych oraz materiałów zużywalnych od daty podpisania protokołu odbioru technicznego [w latach ].</b>	<b>min. 5 lat</b>	<b>PODAĆ ILE</b>
26.	Okres gwarancji dla nowo zainstalowanych elementów po naprawie	<b>min. 6 miesięcy</b>	PODAĆ ILE
27.	Inne		PODAĆ JEŚLI WYSTĘPUJĄ
<b>AA. SZKOLENIA</b>			
17.	Szkolenie personelu Zamawiającego w ramach zakupu sprzętu, potwierdzone listą obecności ze szkolenia	<b>TAK</b>	
18.	Inne		PODAĆ JEŚLI WYSTĘPUJĄ

**OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA**

Przedmiotem zamówienia jest dostawa **Cystonefroskop – 2 kpl** dostawa, montaż, instalacja, uruchomienie (rozruch) i przeszkolenie personelu Zamawiającego w zakresie ich obsługi i eksploatacji w tym :

**Producent** :.....

**Typ urządzenia** :.....

**Kraj pochodzenia** :.....

**Rok produkcji 2024**

**I. OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA - ZESTAWIENIE PARAMETRÓW TECHNICZNYCH**

	<i><b>FUNKCJA/PARAMETR</b></i>	<i><b>WARUNEK GRANICZNY</b></i>	<i><b>PARAMETRY OFEROWANE</b></i>
281.	<b>Cystonefroskop – 2 kpl</b>		
282.	<b>Wymagania ogólne</b>		
283.	Optyka nefroskopowa, kąt patrzenia 6°, szerokokątna, system soczewek walczkowych; z okularem równoległym, kanał instrumentowy zamykany, wyposażony w uszczelkę oraz przyłącze LUER-Lock z kranikiem do płukania, autoklawowalna	TAK	
284.	Światłowód, śr. 3,5 mm, dl. min. 230 cm	TAK	
285.	Plaszcz resektoskopowy rozmiar 26 Fr., przepływowy, obrotowy, składający się z płaszcz zewnętrznego z przyłączem napływowym i odpływowym końcówka ceramiczna ukośna, mocowanie płaszcz zewnętrznego i wewnętrznego skręcane, z 2 przyłączami LUER-Lock i metalowymi, rozbieralnymi kranikami	TAK	
286.	Obturator kompatybilny z płaszczem resektoskopu 24 / 26Fr	TAK	
287.	Adapter, do wprowadzania nefroskopu przez oferowany płaszcz zew. resektoskopu	TAK	
288.	Kosz metalowy do przechowywania, mycia i sterylizacji zestawu posiadający pokrywę oraz matę silikonową. Wymiary zewnętrzne min [szer. x gł. x wys.] min. 480 x 250 x 66 mm – 2 sztuki	TAK	
289.	Kleszcze rozdzielające, 4 Fr., dl. 60 cm, jedna bransza ruchoma – 2 szt	TAK	
290.	Oferowane elementy kompatybilne z narzędziami urologicznymi posiadanymi przez zamawiającego firmy Karl Storz	TAK	
291.	<b>Wymagania pozostałe:</b>		
292.	Autoryzowany serwis gwarancyjny i pogwarancyjny.	TAK	
293.	Dokumenty potwierdzające dopuszczenie do obrotu i stosowania zgodnie z Ustawą o Wyrobach Medycznych. Certyfikat CE lub Deklaracja Zgodności – przy dostawie sprzętu	TAK	
294.	Instrukcja obsługi w języku polskim w wersji elektronicznej i papierowej - przy dostawie sprzętu	TAK	

**II. OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA -ZESTAWIENIE WARUNKÓW GRANICZNYCH GWARANCJI**

L.p.	PARAMETR	WARUNEK GRANICZNY	WARUNEK OFEROWANY
<b>BB. OKRES GWARANCJI</b>			
66.	Okres pełnej bezpłatnej gwarancji na sprzęt [miesiące]	min. 24 miesiące	PODAĆ ILE
67.	Liczba bezpłatnych przeglądów w czasie gwarancji	zgodnie z zaleceniami producenta	PODAĆ ILE
68.	Czas przystąpienia serwisu do naprawy w okresie gwarancyjnym w przypadku wystąpienia awarii uniemożliwiającej pracę na oferowanym urządzeniu (godziny)	max. 48 godzin	PODAĆ ILE
69.	W przypadku konieczności wykonania naprawy/ przeglądu technicznego w siedzibie serwisu – Wykonawca zapewni urządzenie zastępcze.	TAK	
70.	Każda naprawa gwarancyjna powoduje przedłużenie okresu gwarancji o czas naprawy	TAK	
71.	W przypadku, gdy naprawa w okresie gwarancji nie odniesie rezultatu, urządzenie podlega wymianie na nowe.	TAK	
72.	Koszt transportu uszkodzonego elementu urządzenia lub urządzenia podlegającego naprawie lub wymianie do i z punktu serwisowego pokrywa Wykonawca	TAK	
<b>XX. SERWIS POGWARANCYJNY</b>			
28.	Okres zagwarantowania dostępności części zamiennych oraz materiałów używalnych od daty podpisania protokołu odbioru technicznego [w latach ].	min. 5 lat	PODAĆ ILE
29.	Okres gwarancji dla nowo zainstalowanych elementów po naprawie	min. 6 miesięcy	PODAĆ ILE
30.	Inne		PODAĆ JEŚLI WYSTĘPUJĄ
<b>ΔΔ. SZKOLENIA</b>			
19.	Szkolenie personelu Zamawiającego w ramach zakupu sprzętu, potwierdzone listą obecności ze szkolenia	TAK	
20.	Inne		PODAĆ JEŚLI WYSTĘPUJĄ

Pakiet nr 11

### OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA

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

Producent :.....

Typ urządzenia :.....

Kraj pochodzenia :.....

Rok produkcji 2024

I. OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA - ZESTAWIENIE PARAMETRÓW TECHNICZNYCH

	<i><b>FUNKCJA/PARAMETR</b></i>	<i><b>WARUNEK GRANICZNY</b></i>	<i><b>PARAMETRY OFEROWANE</b></i>
295.	<b>Ureterorenoskop giętki – 1 kpl</b>		
296.	<b>Wymagania ogólne</b>		
297.	Cyfrowy, wielorazowy ureterorenoskop giętki o ograniczonym czasie pracy	TAK	
298.	Czas pracy min. 21 godzin.	TAK	
299.	Długość robocza min. 670 mm	TAK	
300.	Maksymalna średnica zewnętrzna części roboczej Ø 2,8 mm	TAK	
301.	Maksymalna średnica zewnętrzna części dystalnej F 7,5	TAK	
302.	Średnica kanału roboczego min. Ø 1,2 mm	TAK	
303.	Pole widzenia min. 110°	TAK	
304.	Głębokość ostrości min. 2-50 mm	TAK	
305.	Wygięcie części dystalnej min 270° góra i 270° dół	TAK	
306.	Możliwość sterylizacji plazmowej	TAK	
307.	Zestaw zaworów i uszczelek niezbędnych do prawidłowej pracy urządzenia	TAK	
308.	Jednostka sterująca z monitorem	TAK	
309.	Jednostka sterująca dedykowana do oferowanego ureterorenoskopu giętkiego – 1 szt.	TAK	
310.	Zintegrowane źródło światła LED	TAK	
311.	Żywotność diody LED min 10.000 godzin	TAK	
312.	Sterownik wyposażony w min. 21 calowy monitor	TAK	
313.	Sterownik kamery wyposażony w min. dwa wyjścia wideo	TAK	
314.	Możliwość rejestrowania zdjęć oraz nagrywania filmów	TAK	
315.	Wbudowany port USB 3.0	TAK	
316.	Specjalny tryb pracy kamery pozwalający na wzmocnienie obrazu w celu zmniejszenia koloru krwi	TAK	
317.	Waga urządzenia max 11 kg	TAK	
318.	Kamera do podłączenia optyk endoskopowych do jednostki sterującej, wodoodporna, rozdzielczość 1080p, czujnik obrazu 1/3" CMOS (16:9), minimalna czułość 1 lx, F 1.2, system PAL, długość kabla – 3 m, możliwość nagrywania filmów oraz wykonywania zdjęć, sterylizacja gazowa (EO), plazmowe. W zestawie adapter zoom. – 1 szt.	TAK	
319.	Koszyk nitinolowy 1,8 Fr drutowy (dwudrutowa spleciona konstrukcja każdego drutu), bezkońcówkowy, z zakończeniem dyskowym, zwiększona giętkość końcówki dystalnej w celu mniejszej utraty zgięcia endoskopu, rozmiar okna 11 mm. Możliwość rotacji koszyka jedną ręką za pomocą pokrętkła zintegrowanego z rękojeścią – 1 szt	TAK	
320.	<b>Wymagania pozostałe:</b>		
321.	Autoryzowany serwis gwarancyjny i pogwarancyjny.	TAK	

322.	Dokumenty potwierdzające dopuszczenie do obrotu i stosowania zgodnie z Ustawą o Wyrobach Medycznych. Certyfikat CE lub Deklaracja Zgodności – przy dostawie sprzętu	TAK	
323.	Instrukcja obsługi w języku polskim w wersji elektronicznej i papierowej - przy dostawie sprzętu	TAK	

## II. OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA -ZESTAWIENIE WARUNKÓW GRANICZNYCH GWARANCJI

L.p.	PARAMETR	WARUNEK GRANICZNY	WARUNEK OFEROWANY
<b>EE. OKRES GWARANCJI</b>			
73.	Okres pełnej bezpłatnej gwarancji na sprzęt [miesiące] Wykonywanie przeglądów okresowych oraz napraw w pełnym zakresie przy użyciu oryginalnych podzespołów i części zamiennych zgodnie ze standardem producenta.	min. 24 miesiące	PODAĆ ILE
74.	Liczba bezpłatnych przeglądów w czasie gwarancji	zgodnie z zaleceniami producenta	PODAĆ ILE
75.	Czas przystąpienia serwisu do naprawy w okresie gwarancyjnym w przypadku wystąpienia awarii uniemożliwiającej pracę na oferowanym urządzeniu (godziny)	max. 48 godzin	PODAĆ ILE
76.	W przypadku konieczności wykonania naprawy/ przeglądu technicznego w siedzibie serwisu – Wykonawca zapewni urządzenie zastępcze.	TAK	
77.	Każda naprawa gwarancyjna powoduje przedłużenie okresu gwarancji o czas naprawy	TAK	
78.	W przypadku, gdy naprawa w okresie gwarancji nie odniesie rezultatu, urządzenie podlega wymianie na nowe.	TAK	
79.	Koszt transportu uszkodzonego elementu urządzenia lub urządzenia podlegającego naprawie lub wymianie do i z punktu serwisowego pokrywa Wykonawca	TAK	
<b>ΦΦ.SERWIS POGWARANCYJNY</b>			
31.	Okres zagwarantowania dostępności części zamiennych oraz materiałów zużywalnych od daty podpisania protokołu odbioru technicznego [w latach ].	min. 7 lat	PODAĆ ILE
32.	Okres gwarancji dla nowo zainstalowanych elementów po naprawie	min. 6 miesięcy	PODAĆ ILE
33.	Inne		PODAĆ JEŚLI WYSTĘPUJĄ
<b>ΓΓ. SZKOLENIA</b>			
21.	Szkolenie personelu Zamawiającego w ramach zakupu sprzętu, potwierdzone listą obecności ze szkolenia	TAK	
22.	Inne		PODAĆ JEŚLI WYSTĘPUJĄ



**OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA**

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

**Producent** :.....

**Typ urządzenia** :.....

**Kraj pochodzenia** :.....

**Rok produkcji 2024**

**I. OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA - ZESTAWIENIE PARAMETRÓW TECHNICZNYCH**

	<i><b>FUNKCJA/PARAMETR</b></i>	<i><b>WARUNEK GRANICZNY</b></i>	<i><b>PARAMETRY OFEROWANE</b></i>
324.	<b>Echokardiograf – 1 kpl</b>		
325.	<b>Wymagania ogólne</b>		
326.	Urządzenie fabrycznie nowe	TAK	
327.	Monitor wysokiej rozdzielczości, min. 1900x1000 pixeli, przekątna ekranu, min. 21"	TAK	
328.	Wspomagający ekran dotykowy min 12", pełniący również funkcję klawiatury alfanumerycznej	TAK	
329.	Ilość kanałów przetwarzania, min. 10 000 000	TAK	
330.	Zakres częstotliwości pracy aparatu, min. 1,0—23,0 [MHz]	TAK	
331.	Zakres głębokości obrazowania (głębokość penetracji), min. 1—40 [cm]	TAK	
332.	Liczba aktywnych gniazd do podłączania głowic obrazowych, min. 4	TAK	
333.	Aktywne gniazdo do podłączania głowicy nieobrazowej pracującej w trybie CW Doppler	TAK	
334.	Dynamika aparatu, min. 390 [dB]	TAK	
335.	Zasilanie sieciowe 230 [V]	TAK	
336.	Fabrycznie wbudowany system podtrzymania zasilania, umożliwiający szybki restart aparatu po przywróceniu zasilania aparatu w czasie <10sek.	TAK	
337.	<b>Tryby obrazowania i prezentacji</b>		
338.	B-mode – 2D	TAK	
339.	Maksymalny Frame Rate dla trybu 2D, min. 1000 obrazów/sek	TAK	
340.	Obrazowanie ciągloniskowe na całej głębokości obrazowania ( bez konieczności regulacji ognisk ) z trybem ciągłej automatycznej optymalizacji obrazu w czasie rzeczywistym.	TAK	
341.	Obrazowanie poszerzone dla sondy sektorowej przezklatkowej – pole obrazowania na styku ze skórą pacjenta rozpoczyna się od odcinka a nie od punktu jak przy standardowym trybie dla sondy sektorowej	TAK	
342.	M-mode i Anatomiczny M-mode na obrazach „na żywo” i na pętłach obrazowych, zapisanych w podręcznej pamięci lub w pamięci CINE, z możliwością wykonywania pomiarów	TAK	
343.	Kolor M-mode		
344.	Kolor Doppler z częstością odświeżania obrazu min. 230 obrazów na sek.	TAK	

345.	Doppler Angiologiczny (Power Doppler)	TAK	
346.	Obrazowanie w technice 2 harmonicznej	TAK	
347.	Obrazowanie przepływów w technologii eliminującej artefakty kierunkowe Dopplera	TAK	
348.	Krzywoliniowy M-mode z pętli 2D	TAK	
349.	Doppler spektralny z falą pulsacyjną PW z max. mierzoną prędkością przy zerowym kącie min 6,5 m/s	TAK	
350.	Doppler spektralny z falą ciągłą CW, min 12m/s	TAK	
351.	Jednoczesna prezentacja na ekranie w czasie rzeczywistym ruchomych obrazów 2D, kolorowego dopplera - CD i Dopplera fali ciągłej -CWD – Triplex (2D+CD+CWD)	TAK	
352.	Funkcje postprocessing'u – dla trybu PW (pętle/ obrazy bieżące, archiwum wewnętrzne a. Wzmocnienie b. Linia bazowa c. Korekcja kąta d. Inwersja spektrum e. Format wyświetlania f. Szybkość obrazowania (skala czasu) g. Pełna oś czasu h. Usuwanie słabych sygnałów i. Mapy szarości j. Koloryzacja	TAK	
353.	Dostępność przetwarzania obrazów zapisanych w archiwum	TAK	
354.	Automatyczne obrysowanie i wyznaczanie parametrów (min. RI, PI, S, D) widma dopplerowskiego w czasie rzeczywistym na ruchomym spektrum oraz po zamrożeniu obrazu	TAK	
355.	Oprogramowanie do pomiarów, obliczeń i generowania raportów dla badań: - echokardiograficznych dorosłych - echokardiograficznych pediatrycznych - badań naczyniowych - badań TCD	TAK	
356.	Oprogramowanie do automatycznego rozpoznawania najlepszych projekcji do analizy odkształcenia podłużnego dla lewej komory wraz z wyznaczeniem objętości i frakcji wyrzutowej w jednym kroku	TAK	
357.	Oprogramowanie oparte na sztucznej inteligencji - funkcja automatycznych pomiarów parametrów lewej komory serca w trybie 2D uwzględniając obliczanie EF (frakcja wyrzutowa), %FS (frakcja skracania), SV (objętość wyrzutowa) i masy (także masy indeksowanej)	TAK	
358.	Oprogramowanie oparte na sztucznej inteligencji - funkcja automatycznego rozpoznawania najczęściej uzyskiwanych w echokardiografii rodzajów spektrum doplerowskiego	TAK	
359.	Oprogramowanie z interfejsem i modulem do podłączenia sondy wewnątrzsercowej	TAK	
360.	Oprogramowanie 4D dla sondy przezprzelykowej	TAK	
361.	<b>Archiwizacja</b>		
362.	Możliwość archiwizowania obrazów w formacie „surowych danych” z możliwością późniejszej kontroli obrazu i analizy ilościowej podobnie jak w trakcie bezpośredniego badania pacjenta	TAK	

363.	Wbudowany wewnętrzny system archiwizacji obrazów i sekwencji oraz danych pacjentów na dysku twardym oraz możliwość zapisu obrazów w formatach kompatybilnych z systemem operacyjnym Windows, tj. w formatach co najmniej DICOM, AVI, JPG	TAK	
364.	Wewnętrzny dysk twardy ultrasonografu o pojemności min. 500 GB	TAK	
365.	Pamięć dynamiczna obrazu (CINE LOOP) dla trybu 2D z możliwością przeglądu w sposób płynny z regulacją prędkości odtwarzania, min. 60 000 obrazów	TAK	
366.	Pojemność pamięci dynamicznej – długość zapamiętywanego zapisu spektrum Dopplera min. 2 000 sek	TAK	
367.	Nagrywarka DVD RW		
368.	Videoprinter czarno-biały	TAK	
369.	Moduł łączności WI-FI	TAK	
370.	Prezentacja na ekranie przebiegu EKG pacjenta, kabel EKG 3 odprowadzeniowy przystosowany do elektrod samoprzylepnych	TAK	
371.	Raporty dla każdego rodzaju i trybu badania z możliwością dołączania obrazów do raportu oraz z możliwością wprowadzania własnych opisów i komentarzy do raportu	TAK	
372.	<b>Głowice</b>		
373.	<b>Głowica sektorowa do badań przezprzełykowych 3/4D</b>	TAK, podać typ	
374.	Zakres częstotliwości, min. 2-7 [MHz]	TAK	
375.	Kąt widzenia >80°	TAK	
376.	Ilość fizycznych elementów piezoelektrycznych min. 2400	TAK	
377.	Tryb Triplex dla B/CD/PW i B/CD/CWD	TAK	
378.	<b>Głowica sektorowa do badań przezklatkowych</b>	TAK, podać typ	
379.	Zakres częstotliwości, min. 2—4 [MHz]	TAK	
380.	Kąt widzenia >110°	TAK	
381.	Ilość fizycznych elementów piezoelektrycznych min. 270	TAK	
382.	Praca w II harmonicznej	TAK	
383.	Tryb Triplex B/CD/CWD oraz B/CD/PW	TAK	
384.	<b>Głowica liniowa</b>	TAK, podać typ	
385.	Zakres częstotliwości, min. 3—10 [MHz]	TAK	
386.	Pole widzenia max 50mm	TAK	
387.	Ilość fizycznych elementów piezoelektrycznych min. 190	TAK	
388.	Praca w II harmonicznej	TAK	
389.	Tryb Triplex B/CD/PW	TAK	
390.	<b>Głowica convex</b>	TAK, podać typ	
391.	Zakres częstotliwości, min. 2—5 [MHz]	TAK	
392.	Pole widzenia min 60°	TAK	
393.	Ilość fizycznych elementów piezoelektrycznych min. 190	TAK	
394.	Praca w II harmonicznej	TAK	

395.	Tryb Triplex B/CD/PW	TAK	
<b>396.</b>	<b>Wymagania pozostałe:</b>		
397.	Autoryzowany serwis gwarancyjny i pogwarancyjny.	TAK	
398.	Dokumenty potwierdzające dopuszczenie do obrotu i stosowania zgodnie z Ustawą o Wyrobach Medycznych. Certyfikat CE lub Deklaracja Zgodności – przy dostawie sprzętu	TAK	
399.	Instrukcja obsługi w języku polskim w wersji elektronicznej i papierowej - przy dostawie sprzętu	TAK	
400.	Rozbudowa posiadanego przez Zamawiającego systemu archiwizacji ViewPoint o: - licencje na dodatkową stację dostępową - podłączenie dodatkowego aparatu echokardiograficznego	TAK	
401.	Zdalna diagnostyka i naprawy, bezpłatna w okresie min 7 lat od daty instalacji: Umożliwiająca m. in. - Zdalną diagnostykę i weryfikację usterek - Naprawy oprogramowania i błędów konfiguracji - Zmianę parametrów aplikacyjnych, ustawień aparatu itd. - Instalację aktualizacji oprogramowania i sterowników peryferii	TAK	

## II. OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA -ZESTAWIENIE WARUNKÓW GRANICZNYCH GWARANCJI

L.p.	PARAMETR	WARUNEK GRANICZNY	WARUNEK OFEROWANY
<b>HH. OKRES GWARANCJI</b>			
80.	Okres pełnej bezpłatnej gwarancji na sprzęt i głowice [miesiące]	min. 48 miesięcy	PODAĆ ILE
81.	Liczba bezpłatnych przeglądów w czasie gwarancji	zgodnie z zaleceniami producenta	PODAĆ ILE
82.	Czas przystąpienia serwisu do naprawy w okresie gwarancyjnym w przypadku wystąpienia awarii uniemożliwiającej pracę na oferowanym urządzeniu (godziny)	max. 48 godzin	PODAĆ ILE
83.	W przypadku konieczności wykonania naprawy/ przeglądu technicznego w siedzibie serwisu – Wykonawca zapewni urządzenie zastępcze.	TAK	
84.	Każda naprawa gwarancyjna powoduje przedłużenie okresu gwarancji o czas naprawy	TAK	
85.	W przypadku, gdy naprawa w okresie gwarancji nie odniesie rezultatu, urządzenie podlega wymianie na nowe.	TAK	
86.	Koszt transportu uszkodzonego elementu urządzenia lub urządzenia podlegającego naprawie lub wymianie do i z punktu serwisowego pokrywa Wykonawca	TAK	
<b>II. SERWIS POGWARANCYJNY</b>			
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 miesięcy	PODAĆ ILE

36.	Inne		PODAĆ JEŚLI WYSTĘPUJĄ
<b>99. SZKOLENIA</b>			
23.	Szkolenie personelu Zamawiającego w ramach zakupu sprzętu, potwierdzone listą obecności ze szkolenia	<b>TAK</b>	
24.	Inne		PODAĆ JEŚLI WYSTĘPUJĄ

Pakiet nr 13

**OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA**

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

**Producent** : .....

**Typ urządzenia** : .....

**Kraj pochodzenia** : .....

**Rok produkcji 2024**

**I. OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA - ZESTAWIENIE PARAMETRÓW TECHNICZNYCH**

	<b>FUNKCJA/PARAMETR</b>	<b>WARUNEK GRANICZNY</b>	<b>PARAMETRY OFEROWANE</b>
402.	<b>System elektrofizjologiczny – 1 kpl</b>		
403.	<b>Wymagania ogólne</b>		
404.	Urządzenie fabrycznie nowe	TAK	
405.	Zestaw do wykonywania badań elektrofizjologicznych	TAK	
406.	Zintegrowany system elektrofizjologiczny (komputer sterujący, wzmacniacz elektrofizjologiczny oraz niezbędne wyposażenie) skonfigurowany do instalacji w sali zabiegowej	TAK	
407.	Komputer typu desktop: RAM min. 8GB, dysk typu SSD: min 256GB	TAK	
408.	System operacyjny zgodny z wymaganiami producenta oprogramowania operatorskiego	TAK	
409.	Oprogramowanie systemowe zgodne z wymaganiami producenta oprogramowania operatorskiego systemu elektrofizjologicznego	TAK	
410.	Pamięć dysku pozwalająca na bezpośredni, wielokrotny zapis i kasowanie danych	TAK	
411.	Szybki zapis danych pacjenta na dysku obejmujący numer identyfikacyjny pacjenta	TAK	
412.	Archiwizacja badań na dysku USB lub sieciowym z poziomu oprogramowania do badań elektrofizjologicznych.	TAK	
413.	Sterowanie systemu za pomocą dedykowanej klawiatury i myszy systemowej (zaoferowanymi wraz z zestawem z komputerem)	TAK	
414.	Transformator separujący do urządzeń medycznych	TAK	
415.	Kable zasilające, uziemiające, sygnałowe i inne przewody połączeniowe konieczne do prawidłowego działania wszystkich funkcji systemu	TAK	

	elektrofizjologicznego, o długościach dostosowanych do warunków lokalowych Zamawiającego		
416.	Mobilny wózek pod zaoferowany system na salę zabiegową	TAK	
417.	System wyposażony w min. 2 monitory min. 21" typu LCD o rozdzielczości min. 1600x1200 zamontowane na mobilnym wózku na sali zabiegowej pracujące jako „master”	TAK	
418.	Prezentacja jednoczesna wielozadaniowa: sygnałów wewnątrzsercowych, zapisów przebiegów w czasie rzeczywistym, przeglądania danych w trybie holterowskim, analizy danych z badania, przeglądania parametrów dziennika zdarzeń	TAK	
419.	Przewód EKG powierzchniowego (10-odprowadzeniowy)	TAK	
420.	Konfiguracja umożliwiająca współpracę z systemami do trójwymiarowej analizy i mapowania serca		
421.	Obsługa systemu elektrofizjologicznego z poziomu sali zabiegowej	TAK	
422.	<b>Wzmacniacz systemu elektrofizjologicznego</b>		
423.	Częstość próbkowania: min 900 Hz	TAK	
424.	Niezależne definiowanie atrybutów każdego kanału (kolor, wzmocnienie, filtry).	TAK	
425.	Filtry zakłóceń: mięśniowych (EKG), prądu RF podczas ablacji (kanały wewnątrzsercowe)	TAK	
426.	Zabezpieczenie przed defibrylacją	TAK	
427.	Jednorazowe przekształcenie sygnału analogowego na cyfrowy	TAK	
428.	Przetwornik A/D: 12 bitowy o dynamicznej rozdzielczości 20 bitów, o czułości (wadze bitu) poniżej 1,8 $\mu$ V/LSB	TAK	
429.	Wzmacniacz umożliwiający rejestrację min: 12 kanałowego zapisu EKG, 6 kanałów dodatkowych, które można wykorzystać do pomiaru ciśnień, min. 52 kanały wewnątrzsercowych	TAK	
430.	Wzmacniacz wyposażony w stymulację awaryjną uruchamianą dedykowanym przełącznikiem na przednim panelu wzmacniacza elektrofizjologicznego. (Możliwość uruchomienia stymulacji awaryjnej przy wyłączonym komputerze, np. w wypadku awarii jednostki sterującej systemem)	TAK	
431.	Parametry stymulacji awaryjnej: 60 uderzeń na minutę, co najmniej z dwóch kanałów jednocześnie, 8mA, szerokość impulsu: 2ms	TAK	
432.	Wzmacniacz oferujący zarówno wzmocnienie analogowe i cyfrowe	TAK	
433.	<b>Oprogramowanie systemu elektrofizjologicznego</b>		
434.	Oprogramowanie do badań elektrofizjologicznych serca umożliwiające rejestrację: min. 12 kanałowego zapisu EKG, min. 2 kanały ciśnień, min. 52 kanałów wewnątrzsercowych	TAK	
435.	Jednoczesne wykonywanie wielu zadań (tworzenie każdej kombinacji: akwizycji sygnałów wewnątrzsercowych, zapisu, wyświetlania przebiegów w czasie rzeczywistym, przeglądania danych w trybie holterowskim, analizy danych z badania, przeglądania dziennika badania)	TAK	
436.	Konfigurowanie przez użytkownika co najmniej 10 różnych szablonów ekranu z wybranymi albo wszystkimi kanałami aktywnymi, niezależnie od ich rodzaju (EKG, EGM-bipolar, EGM unipolar, kanały ciśnienia itp.)	TAK	
437.	Zmiany podstawy czasu podczas monitorowania w czasie rzeczywistym oraz podczas analizy off-line w zakresie odpowiadającym przesuwowi co najmniej 25-300 mm/s	TAK	
438.	Rejestracja sygnałów unipolarnych z dowolnego kanału zapisanego w trakcie badania	TAK	

439.	Rejestracja 12 odprowadzeniowego zapisu przy użyciu jednego klawisza na klawiaturze. System umożliwiający wydruk jakiegokolwiek wcześniej zarejestrowanego 12 - odprowadzeniowego zapisu	TAK	
440.	Zapis wszystkich kanałów lub wybranych kanałów na dysku twardym w czasie rzeczywistym	TAK	
441.	Tryb wyświetlania synchronicznego (trigger mode) z dowolnym załamkiem, markerem lub impulsem stymulatora umożliwiające pace mapping w czasie rzeczywistym. Synchronizacja wyzwalana przez: napięcie, rodzaj sygnału (unipolarny + lub -, bipolarny), nachylenie (slope) potencjału (do wyboru)	TAK	
442.	Pomiar on-line wybranych interwałów (automatycznego lub ręcznego) w trybie synchronicznym	TAK	
443.	Synchronizacja w trybie rzeczywistym (triggered mode) z częstotliwością równą częstotliwości serca (beat-to-beat)		
444.	Interaktywny ekran dziennika badania umożliwiający dostęp do danych badania z możliwością jego wyświetlania na polecenie operatora	TAK	
445.	Wydruk raportów, wykresów, wzorców pobudzeń lub innych danych w czasie wykonywania analizy i przeglądania danych z badania	TAK	
446.	Automatyczna detekcja impulsów stymulatora	TAK	
447.	Oprogramowanie umożliwiające podgląd wszystkich parametrów ablacji takie jak temperatura, moc, czas z generatora prądu RF. Dane wyświetlane na ekranie i automatycznie rejestrowane w dzienniku badania	TAK	
448.	Oprogramowanie hemodynamiczne	TAK	
449.	Archiwizacja na dysku USB oraz możliwość archiwizacji na dysku zewnętrznym przez USB pojedynczego badania lub całego archiwum.	TAK	
450.	Niezależne wyświetlanie na każdym z 2 monitorów w obrębie zestawu innych danych, np. na jednym przebiegu w czasie rzeczywistym, a na drugim analiza danych z badania	TAK	
451.	Eksport zrzutów ekranowych i obrazów do plików typu PNG	TAK	
452.	Automatyczna aktualizacja okna dziennika badania po każdej sekwencji stymulacji	TAK	
453.	Wyświetlanie na ekranie monitorów systemowych parametrów ablacji, także w postaci graficznej. Tworzenie raportu z ablacji z parametrami zastosowanej aplikacji	TAK	
454.	Niezależne ustawianie parametrów sygnałów w każdym kanale wewnątrzsercowym	TAK	
455.	<b>Stymulator systemu elektrofizjologicznego</b>		
456.	Wielofunkcyjny stymulator elektrofizjologiczny - generator impulsów do stymulacji serca	TAK	
457.	Impulsy stymulacji kontrolowane komputerowo	TAK	
458.	Liczba kanałów stymulacji: min 2	TAK	
459.	Obsługa za pomocą klawiatury lub myszy systemu elektrofizjologicznego	TAK	
460.	Stymulator wbudowany we wzmacniacz systemu elektrofizjologicznego	TAK	
461.	Natężenie prądu stymulacji w zakresie min: 0-25,5mA, regulowane w stopniach co 0,1mA	TAK	
462.	<b>Wymagania pozostałe:</b>		
463.	Autoryzowany serwis gwarancyjny i pogwarancyjny.	TAK	
464.	Dokumenty potwierdzające dopuszczenie do obrotu i stosowania zgodnie z Ustawą o Wyrobach Medycznych. Certyfikat CE lub Deklaracja Zgodności – przy dostawie sprzętu	TAK	

465.	Instrukcja obsługi w języku polskim w wersji elektronicznej i papierowej - przy dostawie sprzętu	TAK	
466.	W okresie gwarancji wsparcie przedstawiciela Wykonawcy podczas zabiegów elektrofizjologicznych 4 razy w miesiącu w wyznaczonych przez Zamawiającego terminach	TAK	

## II. OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA -ZESTAWIENIE WARUNKÓW GRANICZNYCH GWARANCJI

L.p.	PARAMETR	WARUNEK GRANICZNY	WARUNEK OFEROWANY
<b>KK. OKRES GWARANCJI</b>			
87.	Okres pełnej bezpłatnej gwarancji na sprzęt [miesiące]	<b>min. 24 miesiące</b>	PODAĆ ILE
88.	Liczba bezpłatnych przeglądów w czasie gwarancji	<b>zgodnie z zaleceniami producenta</b>	PODAĆ ILE
89.	Czas przystąpienia serwisu do naprawy w okresie gwarancyjnym w przypadku wystąpienia awarii uniemożliwiającej pracę na oferowanym urządzeniu (godziny)	<b>max. 48 godzin</b>	PODAĆ ILE
90.	W przypadku konieczności wykonania naprawy/ przeglądu technicznego w siedzibie serwisu – Wykonawca zapewni urządzenie zastępcze.	<b>TAK</b>	
91.	Każda naprawa gwarancyjna powoduje przedłużenie okresu gwarancji o czas naprawy	<b>TAK</b>	
92.	W przypadku, gdy naprawa w okresie gwarancji nie odniesie rezultatu, urządzenie podlega wymianie na nowe.	<b>TAK</b>	
93.	Koszt transportu uszkodzonego elementu urządzenia lub urządzenia podlegającego naprawie lub wymianie do i z punktu serwisowego pokrywa Wykonawca	<b>TAK</b>	
<b>ΛΛ. SERWIS POGWARANCYJNY</b>			
37.	Okres zagwarantowania dostępności części zamiennych oraz materiałów zużywalnych od daty podpisania protokołu odbioru technicznego [w latach ].	<b>min. 7 lat</b>	PODAĆ ILE
38.	Okres gwarancji dla nowo zainstalowanych elementów po naprawie	<b>min. 6 miesięcy</b>	PODAĆ ILE
39.	Inne		PODAĆ JEŚLI WYSTĘPUJĄ
<b>MM. SZKOLENIA</b>			
25.	Szkolenie personelu Zamawiającego w ramach zakupu sprzętu, potwierdzone listą obecności ze szkolenia	<b>TAK</b>	
26.	Inne		PODAĆ JEŚLI WYSTĘPUJĄ

Pakiet nr 14

### OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA

Przedmiotem zamówienia jest dostawa **Angio OCT– 1 kpl** dostawa, montaż, instalacja, uruchomienie (rozwuch) i przeszkolenie personelu Zamawiającego w zakresie ich obsługi i eksploatacji w tym :

**Producent :** .....

**Typ urządzenia :** .....



**Kraj pochodzenia** :.....

**Rok produkcji 2024**

**I. OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA - ZESTAWIENIE PARAMETRÓW TECHNICZNYCH**

	<b>FUNKCJA/PARAMETR</b>	<b>WARUNEK GRANICZNY</b>	<b>PARAMETRY OFEROWANE</b>
467.	<b>Angio OCT – 1 kpl</b>		
468.	<b>Wymagania ogólne</b>		
469.	Aparat do wykonywania optycznej koherentnej tomografii (OCT) siatkówki	TAK	
470.	Uchylna konstrukcja podstawy głowicy obrazującej umożliwiającą jej zwiększony ruch	TAK	
471.	Dodatkowy ekran dotykowy do sterowania parametrami aparatu	TAK	
472.	Sterownik nożny	TAK	
473.	Możliwość manualnego ustawienia głowicy za pomocą joysticka	TAK	
474.	Dedykowany stolik z elektrycznie regulowaną wysokością blatu oraz zamontowanym regulowanym podbródkiem i podporą czoła dla pacjenta	TAK	
475.	<b>Tomograf OCT</b>		
476.	Aparat pracujący w domenie spektralnej	TAK	
477.	Laserowe źródło światła o długości fali min. 880 nm	TAK	
478.	Funkcja eliminacji artefaktów (redukcji szumów) dla skanów dna oka i OCT na podstawie uśrednienia min. 100 skanów	TAK	
479.	Rozdzielczość osiowa: min. 3,9 µm	TAK	
480.	Rozdzielczość poprzeczna: min. 5,7 µm	TAK	
481.	Szybkość obrazowania min. 85 000 A-skanów na sekundę	TAK	
482.	Fiksator wewnętrzny	TAK	
483.	Średnica źrenicy badanego oka min. 2,5 mm	TAK	
484.	Kompensacja refrakcji do min. -24D	TAK	
485.	Dwuwiązkowy aktywny eyetracker	TAK	
486.	Głębokość penetracji tkanki do min. 1,9 mm	TAK	
487.	Cyfrowy rozmiar obrazu (pixele) w trybie wysokiej rozdzielczości 1536 x 1536, 1024 x 1024, 768 x 768	TAK	
488.	Wzory skanowania min.: liniowy, objętościowy, radialny, kołowy	TAK	
489.	Funkcja powtarzania i porównywania skanów zlokalizowanych w dokładnie tym samym miejscu, w oparciu o lokalizację anatomicznych punktów referencyjnych w obrazie dna oka	TAK	
490.	<b>Obrazowanie konfokalne</b>		
491.	Oprogramowanie do planowania ustawień referencyjnych kolejnych skanów	TAK	
492.	Możliwość wykonywania podczerwonych konfokalnych skanów laserowych siatkówki cSLO z podglądem na żywo	TAK	

493.	Możliwość wykonywania laserowych konfokalnych kolorowych skanów dna oka. Jednoczesne wykorzystanie obrazowania za pomocą trzech długości fal lasera (podczerwony, zielony, niebieski)	TAK	
494.	Możliwość wykonywania laserowej konfokalnej autofluorescencji za pomocą niebieskiego lasera. Skany wykonywane pod kontrolą eyetrackera na żywo	TAK	
495.	Możliwość wykonywania laserowej konfokalnej angiografii fluoresceinowej dna oka za pomocą niebieskiego lasera. Skany wykonywane pod kontrolą eyetrackera na żywo	TAK	
496.	Możliwość wykonywania laserowej konfokalnej angiografii indocyjaninowej dna oka. Skany wykonywane pod kontrolą eyetrackera na żywo/	TAK	
497.	<b>Moduł Jaskrowy</b>		
498.	Możliwość wykonywania skanów i analiz tarczy nerwu wzrokowego	TAK	
499.	Korekcja dokładności oceny tarczy i grubości włókien nerwowych uwzględniająca automatyczną weryfikację położenia środka plamki względem środka tarczy nerwu, monitorowana na żywo za pomocą eyetrackera	TAK	
500.	Granica tarczy nerwu wyznaczana z pomocą tomografu poprzez określenie punktów otwarcia membrany Brucha realizowane za pomocą min. 24 skanów radialnych	TAK	
501.	Dostępny Raport jaskrowy "Hood Report"	TAK	
502.	Analiza symetrii Hemisfer w oparciu o anatomiczne punkty referencyjne	TAK	
503.	Mapy referencyjne do oceny grubości: siatkówki, warstw: GCL, IPL, RNFL	TAK	
504.	Możliwość tworzenia map różnicowych względem map normatywnych	TAK	
505.	Ocena grubości włókien nerwowych realizowana automatycznie, w jednym badaniu, za pomocą min. 3 skanów okrężnych o różnych promieniach	TAK	
506.	<b>Moduł Angio-OCT</b>		
507.	Funkcja eliminacji artefaktów obrazu Angio-OCT na podstawie uśrednienia min. 7 skanów	TAK	
508.	Możliwość wykonywania badań Follow-up w trybie Angio-OCT. Dokładność kontrolowana na żywo przez układ śledzenia gałki ocznej	TAK	
509.	Rozmiar obrazu w trybie Angio-OCT min. 768x384 pikseli	TAK	
510.	Odległość pomiędzy B-skanami w trybie Angio-OCT min. 6 µm	TAK	
511.	Automatyczna identyfikacja warstw naczyniowych: NFLVP, SVP, ICP, DCP, AC, Choriocapillaris, Choroid	TAK	
512.	<b>Obiektywy</b>		
513.	Obiektyw umożliwiający obrazowanie pola 30° x 30°	TAK	
514.	Obiektyw szerokokątny umożliwiający uzyskanie zakresu kąтового obrazowania dna oka min. 55 stopni oraz szerokość skanów OCT min. 16,5 mm	TAK	
515.	Soczewka ultraszerokokątna do angiografii, umożliwiająca obrazowanie peryferii siatkówki w zakresie kątowym min. 102°	TAK	
516.	Soczewka i oprogramowanie do obrazowania przedniego odcinka, umożliwiające wykonywanie wysokiej rozdzielczości skanów OCT: rogówki, kątów przesączania, twardówki	TAK	
517.	<b>Moduł zmiany prędkości skanowania</b>		

518.	Moduł zmiany prędkości skanowania w trybie OCT Opcja zmiany prędkości skanowania do 125 kHz (tryb wysokiej szybkości badania) oraz do 20 kHz (tryb wysokiej czułości badania)	TAK	
519.	Dedykowana komputerowa stacja akwizycyjna wraz z monitorem	TAK	
520.	Utworzenie na serwerach Zamawiającego bazy badań, w ten sposób, aby dostęp do danych źródłowych, z możliwością ich przeglądania i analizy był niezależny od stanu aktywności (włączenia lub nie) urządzenia. Wszelkie licencje potrzebne do działania bazy i dostępu do niej z zapewnionym czasem działania przez minimum 5 lat bez wnoszenia opłat abonamentowych przez Zamawiającego. Zapewnienie bezpłatnych aktualizacji w okresie obowiązywania licencji	TAK	
521.	Zainstalowanie na co najmniej 25 stanowiskach komputerowych, wskazanych przez Zamawiającego, przeglądarki umożliwiającej w pełni funkcjonalne przeglądanie i analizę zgromadzonych w bazie badań, z zagwarantowaniem możliwości jednoczesowego dostępu z minimum 10 stanowisk oraz z zagwarantowaniem możliwości, w razie potrzeby Zamawiającego, przeniesienia przeglądarki na inne stanowiska komputerowe bez utraty licencji. Wszelkie licencje potrzebne do działania przeglądarek z zapewnionym czasem działania przez minimum 5 lat bez wnoszenia opłat abonamentowych przez Zamawiającego. Zapewnienie bezpłatnych aktualizacji w okresie obowiązywania licencji	TAK	
522.	Moduł zwiększonej rozdzielczości wraz z obiektywem do obrazowania mikrostruktury siatkówki	TAK	
<b>523.</b>	<b>Wymagania pozostałe:</b>		
524.	Integracja ze szpitalnym systemem informatycznym (HIS) oraz oprogramowaniem stosowanym przez Zamawiającego do integracji urządzeń diagnostycznych, umożliwiająca co najmniej: + zlecenie z HIS na urządzenie badań z tworzeniem list roboczych zawierających dane pacjentów z elektronicznej dokumentacji medycznej, + odsyłanie przez urządzenie do HIS wyników badań pacjentów pod postacią raportu (plik) oraz linku do poszczególnych badań w bazie.	TAK	
525.	Autoryzowany serwis gwarancyjny i pogwarancyjny.	TAK	
526.	Dokumenty potwierdzające dopuszczenie do obrotu i stosowania zgodnie z Ustawą o Wyrobach Medycznych. Certyfikat CE lub Deklaracja Zgodności – przy dostawie sprzętu	TAK	
527.	Instrukcja obsługi w języku polskim w wersji elektronicznej i papierowej - przy dostawie sprzętu	TAK	

## II. OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA -ZESTAWIENIE WARUNKÓW GRANICZNYCH GWARANCJI

L.p.	PARAMETR	WARUNEK GRANICZNY	WARUNEK OFEROWANY
<b>NN. OKRES GWARANCJI</b>			
94.	Okres pełnej bezpłatnej gwarancji na sprzęt [miesiące]	<b>min. 48 miesięcy</b>	PODAĆ ILE
95.	Liczba bezpłatnych przeglądów w czasie gwarancji	<b>zgodnie z zaleceniami producenta</b>	PODAĆ ILE
96.	Czas przystąpienia serwisu do naprawy w okresie gwarancyjnym w przypadku wystąpienia awarii uniemożliwiającej pracę na oferowanym urządzeniu (godziny)	<b>max. 48 godzin</b>	PODAĆ ILE

97.	W przypadku konieczności wykonania naprawy/ przeglądu technicznego w siedzibie serwisu – Wykonawca zapewni urządzenie zastępcze.	<b>TAK</b>	
98.	Każda naprawa gwarancyjna powoduje przedłużenie okresu gwarancji o czas naprawy	<b>TAK</b>	
99.	W przypadku, gdy naprawa w okresie gwarancji nie odniesie rezultatu, urządzenie podlega wymianie na nowe.	<b>TAK</b>	
100.	Koszt transportu uszkodzonego elementu urządzenia lub urządzenia podlegającego naprawie lub wymianie do i z punktu serwisowego pokrywa Wykonawca	<b>TAK</b>	
<b>OO. SERWIS POGWARANCYJNY</b>			
40.	Okres zagwarantowania dostępności części zamiennych oraz materiałów zużywalnych od daty podpisania protokołu odbioru technicznego [w latach ].	<b>min. 7 lat</b>	PODAĆ ILE
41.	Okres gwarancji dla nowo zainstalowanych elementów po naprawie	<b>min. 6 miesięcy</b>	PODAĆ ILE
42.	Inne		PODAĆ JEŚLI WYSTĘPUJĄ
<b>III. SZKOLENIA</b>			
27.	Szkolenie personelu Zamawiającego w ramach zakupu sprzętu, potwierdzone listą obecności ze szkolenia	<b>TAK</b>	
28.	Inne		PODAĆ JEŚLI WYSTĘPUJĄ

Pakiet nr 15

**OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA**

Przedmiotem zamówienia jest dostawa **Lampy operacyjnej jezdnej – 1 kpl** dostawa, montaż, instalacja, uruchomienie (rozruch) i przeszkolenie personelu Zamawiającego w zakresie ich obsługi i eksploatacji w tym :

**Producent :** .....

**Typ urządzenia :** .....

**Kraj pochodzenia :** .....

**Rok produkcji 2024**

**I. OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA - ZESTAWIENIE PARAMETRÓW TECHNICZNYCH**

	<b>FUNKCJA/PARAMETR</b>	<b>WARUNEK GRANICZNY</b>	<b>PARAMETRY OFEROWANE</b>
528.	<b>Lampa operacyjna jezdna – 1 kpl</b>		
529.	<b>Wymagania ogólne</b>		
530.	Żywotność źródeł światła > 60.000 godzin	TAK	
531.	Natężenie światła min. 160.000 LUX	TAK, podać	
532.	Regulacja natężenia oświetlenia z panelu sterowniczego umieszczonego na czaszy w zakresie 30 – 100%, w tym białe oświetlenie endoskopowe 5%	TAK	
533.	Średnica pola światła (regulacja elektroniczna) min. 180 – 270 mm – regulowana za pomocą panelu sterowania umieszczonego na czaszy lampy oraz za pomocą centralnego uchwyty sterującego.	TAK	

534.	Ilość źródeł światła w czaszy min. 9 szt	TAK	
535.	Możliwość wymiany modułów za pomocą dedykowanego narzędzia bez ingerencji w otwieranie obudowy czaszy.	TAK	
536.	Czasza o konstrukcji „bezszybowej”, wyposażona w moduły światła ze zintegrowaną uszczelką zapobiegającą dostawaniu się do środka wilgoci oraz płynów podczas używania środków czyszczących.	TAK	
537.	Stopień ochrony: czasza IP 42, system ramion IP 30	TAK	
538.	Głębokość oświetlenia pola operacyjnego dla $E_c = 20\% L1+L2$ , min. 1000 mm	TAK	
539.	Temperatura barwowa - trzystopniowa regulacja w zakresie: 3800 – 4300 – 4800 K	TAK	
540.	Współczynnik odwzorowania barw $R_a \geq 99$	TAK	
541.	Współczynnik odwzorowania barwy czerwonej $R9 \geq 99$	TAK	
542.	Podstawa jezdna z 4 kołami skrętnymi o średnicy min. 75 mm – w tym dwa koła z blokadą	TAK	
543.	Pozycjonowanie lampy sterylizowanym uchwytem centralnym i dodatkowo 3 „brudnymi” uchwytami po bokach czaszy	TAK	
<b>544.</b>	<b>Wymagania pozostałe:</b>		
545.	Autoryzowany serwis gwarancyjny i pogwarancyjny.	TAK	
546.	Dokumenty potwierdzające dopuszczenie do obrotu i stosowania zgodnie z Ustawą o Wyrobach Medycznych. Certyfikat CE lub Deklaracja Zgodności – przy dostawie sprzętu	TAK	
547.	Instrukcja obsługi w języku polskim w wersji elektronicznej i papierowej - przy dostawie sprzętu	TAK	

## II. OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA -ZESTAWIENIE WARUNKÓW GRANICZNYCH GWARANCJI

L.p.	PARAMETR	WARUNEK GRANICZNY	WARUNEK OFEROWANY
<b>⊗⊗. OKRES GWARANCJI</b>			
101.	Okres pełnej bezpłatnej gwarancji na sprzęt [miesiące]	<b>min. 24 miesiące</b>	PODAĆ ILE
102.	Liczba bezpłatnych przeglądów w czasie gwarancji	<b>zgodnie z zaleceniami producenta</b>	PODAĆ ILE
103.	Czas przystąpienia serwisu do naprawy w okresie gwarancyjnym w przypadku wystąpienia awarii uniemożliwiającej pracę na oferowanym urządzeniu (godziny)	<b>max. 48 godzin</b>	PODAĆ ILE
104.	W przypadku konieczności wykonania naprawy/ przeglądu technicznego w siedzibie serwisu – Wykonawca zapewni urządzenie zastępcze.	<b>TAK</b>	
105.	Każda naprawa gwarancyjna powoduje przedłużenie okresu gwarancji o czas naprawy	<b>TAK</b>	
106.	W przypadku, gdy naprawa w okresie gwarancji nie odniesie rezultatu, urządzenie podlega wymianie na nowe.	<b>TAK</b>	
107.	Koszt transportu uszkodzonego elementu urządzenia lub urządzenia podlegającego naprawie lub wymianie do i z punktu serwisowego pokrywa Wykonawca	<b>TAK</b>	

PP.SERWIS POGWARANCYJNY			
43.	Okres zagwarantowania dostępności części zamiennych oraz materiałów zużywalnych od daty podpisania protokołu odbioru technicznego [w latach ].	min. 7 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, potwierdzone listą obecności ze szkolenia	TAK	
30.	Inne		PODAĆ JEŚLI WYSTĘPUJĄ

Pakiet nr 16

### OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA

Przedmiotem zamówienia jest dostawa **Tonomtru z pachymetrem – 1 kpl** dostawa, montaż, instalacja, uruchomienie (rozruch) i przeszkolenie personelu Zamawiającego w zakresie ich obsługi i eksploatacji w tym :

**Producent** : .....

**Typ urządzenia** : .....

**Kraj pochodzenia** : .....

**Rok produkcji 2024**

#### I. OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA - ZESTAWIENIE PARAMETRÓW TECHNICZNYCH

	<i>FUNKCJA/PARAMETR</i>	<i>WARUNEK GRANICZNY</i>	<i>PARAMETRY OFEROWANE</i>
548.	<b>Tonometr z pachymetrem – 1 kpl</b>		
549.	<b>Wymagania ogólne</b>		
550.	Urządzenie fabrycznie nowe	TAK	
551.	Tonometr bezkontaktowy z wbudowanym bezkontaktowym pachymetrem optycznym	TAK	
552.	Zakres pomiaru ciśnienia wewnątrzgłaskowego 1~60 mmHg. Dokładność pomiaru 1 mmHg	TAK	
553.	Wewnętrzne źródło fiksacji	TAK	
554.	Pachymetr bezkontaktowy	TAK	
555.	Pachymetria - zakres pomiarowy min. 400-750 μm. Dokładność pomiaru 1 μm	TAK	
556.	Automatyczna kalkulacja ciśnienia IOP względem grubości centralnej rogówki	TAK	
557.	Automatyczny i manualny pomiar	TAK	
558.	Urządzenie z automatycznie naprowadzaną głowicą na oko pacjenta. Funkcja automatycznego naprowadzania głowicy w trzech osiach (X,Y,Z). Automatyczna zmiana badanego oka.	TAK	
559.	Sterowanie urządzenia za pomocą kolorowego obrotowego i uchylnego ekranu dotykowego LCD. Wielkość ekranu min. 8,5”.	TAK	

560.	Odchylany i obrotowy o min 180 stopni pulpit sterowania urządzeniem, zapewniający możliwość obsługi urządzenia stojącego w narożniku pomieszczenia.	TAK	
561.	Elektroniczny mechanizm zabezpieczający przed przypadkowym zetknięciem głowicy pomiarowej z okiem	TAK	
562.	System stabilizacji głowy pacjenta w postaci regulowanego elektrycznie podbródka	TAK	
563.	Wbudowana drukarka termiczna umożliwiająca wydruk dokonanych pomiarów z automatycznym odcinaniem papieru	TAK	
564.	Wbudowane porty komunikacji urządzenia: min. USB, RS-232C, LAN RJ-45	TAK	
565.	Maksymalna waga tonometru: 20 kg	TAK	
566.	W komplecie stół z elektrycznie podnoszonym blatem	TAK	
<b>567.</b>	<b>Wymagania pozostałe:</b>		
568.	Autoryzowany serwis gwarancyjny i pogwarancyjny.	TAK	
569.	Dokumenty potwierdzające dopuszczenie do obrotu i stosowania zgodnie z Ustawą o Wyrobach Medycznych. Certyfikat CE lub Deklaracja Zgodności – przy dostawie sprzętu	TAK	
570.	Instrukcja obsługi w języku polskim w wersji elektronicznej i papierowej - przy dostawie sprzętu	TAK	

## II. OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA -ZESTAWIENIE WARUNKÓW GRANICZNYCH GWARANCJI

L.p.	PARAMETR	WARUNEK GRANICZNY	WARUNEK OFEROWANY
<b>TT. OKRES GWARANCJI</b>			
108.	Okres pełnej bezpłatnej gwarancji na sprzęt [miesiące]	min. 24 miesiące	PODAĆ ILE
109.	Liczba bezpłatnych przeglądów w czasie gwarancji	zgodnie z zaleceniami producenta	PODAĆ ILE
110.	Czas przystąpienia serwisu do naprawy w okresie gwarancyjnym w przypadku wystąpienia awarii uniemożliwiającej pracę na oferowanym urządzeniu (godziny)	max. 48 godzin	PODAĆ ILE
111.	W przypadku konieczności wykonania naprawy/ przeglądu technicznego w siedzibie serwisu – Wykonawca zapewni urządzenie zastępcze.	TAK	
112.	Każda naprawa gwarancyjna powoduje przedłużenie okresu gwarancji o czas naprawy	TAK	
113.	W przypadku, gdy naprawa w okresie gwarancji nie odniesie rezultatu, urządzenie podlega wymianie na nowe.	TAK	
114.	Koszt transportu uszkodzonego elementu urządzenia lub urządzenia podlegającego naprawie lub wymianie do i z punktu serwisowego pokrywa Wykonawca	TAK	
<b>YY. SERWIS POGWARANCYJNY</b>			
46.	Okres zagwarantowania dostępności części zamiennych oraz materiałów zużywalnych od daty podpisania protokołu odbioru technicznego [w latach ].	min. 7 lat	PODAĆ ILE
47.	Okres gwarancji dla nowo zainstalowanych elementów po naprawie	min. 6 miesięcy	PODAĆ ILE

48.	Inne		PODAĆ JEŚLI WYSTĘPUJĄ
<b>§§. SZKOLENIA</b>			
31.	Szkolenie personelu Zamawiającego w ramach zakupu sprzętu, potwierdzone listą obecności ze szkolenia	<b>TAK</b>	
32.	Inne		PODAĆ JEŚLI WYSTĘPUJĄ

Pakiet nr 17

**OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA**

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

**Producent** : .....

**Typ urządzenia** : .....

**Kraj pochodzenia** : .....

**Rok produkcji 2024**

**I. OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA - ZESTAWIENIE PARAMETRÓW TECHNICZNYCH**

	<b>FUNKCJA/PARAMETR</b>	<b>WARUNEK GRANICZNY</b>	<b>PARAMETRY OFEROWANE</b>
571.	<b>Autokeratorefraktometr – 1 kpl</b>		
572.	<b>Wymagania ogólne</b>		
573.	Urządzenie fabrycznie nowe	TAK	
574.	Urządzenie posiadające funkcje: autorefraktometru oraz keratometru	TAK	
575.	Urządzenie z naprowadzaną głowicą na oko pacjenta za pomocą dżojstika. Automatyczna detekcja badanego oka.	TAK	
576.	Sterowanie urządzenia za pomocą wbudowanego, kolorowego ekranu dotykowego LCD. Wielkość ekranu min. 8,5”.	TAK	
577.	Tryby wykonywania pomiaru: tryb automatyczny oraz tryb ręczny.	TAK	
578.	Wbudowana drukarka, umożliwiająca bezpośredni wydruk dokonanych pomiarów, z automatycznym odcinaniem papieru.	TAK	
579.	Parametry autorefraktometru: <ul style="list-style-type: none"> <li>• minimalna średnica źrenicy 2 mm,</li> <li>• zakres pomiaru refrakcji sfery od -25D do +22D lub większy, z dokładnością 0,12D i 0,25D,</li> <li>• zakres pomiaru cylindra od -10D do +10D lub większy, z dokładnością 0,12D i 0,25D.</li> <li>• pomiar osi cylindra od 1 do 180 stopni co 1 stopień.</li> <li>• możliwość przedstawienia wyniku dla soczewki oddalonej (pomiar od jej tylnej powierzchni) od szczytu rogówki (VD) w odległości 0mm, 12.00mm, 13.75mm.</li> <li>• rozluźnianie akomodacji badanego poprzez ruch optotypu.</li> <li>• funkcją pomiaru oka z soczewką wszczepioną (IOL).</li> </ul>	TAK	
580.	Pojedynczy pomiar refrakcji realizowany poprzez skanowanie układu optycznego oka wiązką w kształcie okręgu, w obszarze większym niż	TAK	



	wielkość kołowa wiązki, fizyczne uśrednienie pojedynczego wyniku w obszarze pomiarowym.		
581.	Parametry keratometru: <ul style="list-style-type: none"> <li>• zakres krzywizny rogówki: od 5 mm do 10 mm z krokiem 0,01mm</li> <li>• zakres pomiaru mocy rogówki od 67,5D do 33,75D lub większy dla n=1,3375.</li> <li>• zakres pomiaru mocy astygmatyzmu rogówki od -10D do +10D lub większy.</li> <li>• pomiar osi astygmatyzmu rogówki od 1 do 180 stopni co 1 stopień.</li> </ul>	TAK	
582.	Zakres pomiaru rozstawu źrenic PD: od 20mm do 85mm lub większy z krokiem 0,5mm	TAK	
583.	Wbudowane porty komunikacji urządzenia: min. USB, RS-232C, LAN RJ-45	TAK	
584.	Maksymalna waga urządzenia: 15 kg.	TAK	
<b>585.</b>	<b>Wymagania pozostałe:</b>		
586.	Autoryzowany serwis gwarancyjny i pogwarancyjny.	TAK	
587.	Dokumenty potwierdzające dopuszczenie do obrotu i stosowania zgodnie z Ustawą o Wyrobach Medycznych. Certyfikat CE lub Deklaracja Zgodności – przy dostawie sprzętu	TAK	
588.	Instrukcja obsługi w języku polskim w wersji elektronicznej i papierowej - przy dostawie sprzętu	TAK	

## II. OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA -ZESTAWIENIE WARUNKÓW GRANICZNYCH GWARANCJI

L.p.	PARAMETR	WARUNEK GRANICZNY	WARUNEK OFEROWANY
<b>ΩΩ.OKRES GWARANCJI</b>			
115.	Okres pełnej bezpłatnej gwarancji na sprzęt [miesiące]	<b>min. 24 miesiące</b>	PODAĆ ILE
116.	Liczba bezpłatnych przeglądów w czasie gwarancji	<b>zgodnie z zaleceniami producenta</b>	PODAĆ ILE
117.	Czas przystąpienia serwisu do naprawy w okresie gwarancyjnym w przypadku wystąpienia awarii uniemożliwiającej pracę na oferowanym urządzeniu (godziny)	<b>max. 48 godzin</b>	PODAĆ ILE
118.	W przypadku konieczności wykonania naprawy/ przeglądu technicznego w siedzibie serwisu – Wykonawca zapewni urządzenie zastępcze.	<b>TAK</b>	
119.	Każda naprawa gwarancyjna powoduje przedłużenie okresu gwarancji o czas naprawy	<b>TAK</b>	
120.	W przypadku, gdy naprawa w okresie gwarancji nie odniesie rezultatu, urządzenie podlega wymianie na nowe.	<b>TAK</b>	
121.	Koszt transportu uszkodzonego elementu urządzenia lub urządzenia podlegającego naprawie lub wymianie do i z punktu serwisowego pokrywa Wykonawca	<b>TAK</b>	
<b>ΞΞ. SERWIS POGWARANCYJNY</b>			

49.	Okres zagwarantowania dostępności części zamiennych oraz materiałów zużywalnych od daty podpisania protokołu odbioru technicznego [w latach ].	<b>min. 7 lat</b>	PODAĆ ILE
50.	Okres gwarancji dla nowo zainstalowanych elementów po naprawie	<b>min. 6 miesięcy</b>	PODAĆ ILE
51.	Inne		PODAĆ JEŚLI WYSTĘPUJĄ
<b>ΨΨ. SZKOLENIA</b>			
33.	Szkolenie personelu Zamawiającego w ramach zakupu sprzętu, potwierdzone listą obecności ze szkolenia	<b>TAK</b>	
34.	Inne		PODAĆ JEŚLI WYSTĘPUJĄ

**Pakiet nr 18**

**OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA**

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

**Producent** : .....

**Typ urządzenia** : .....

**Kraj pochodzenia** : .....

**Rok produkcji 2024**

**I. OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA - ZESTAWIENIE PARAMETRÓW TECHNICZNYCH**

	<b>FUNKCJA/PARAMETR</b>	<b>WARUNEK GRANICZNY</b>	<b>PARAMETRY OFEROWANE</b>
589.	<b>Unit okulistyczny – 1 kpl</b>		
590.	<b>Wymagania ogólne</b>		
591.	Urządzenie fabrycznie nowe	TAK	
592.	Unit z blatem na dwa urządzenia i z fotelem elektrycznie podnoszonym góra-dół	TAK	
593.	Unit wyposażony w szufladę na kasetę dużą (min 250 szkieł)	TAK	
594.	Unit z możliwością montażu w wersji prawostronnej lub lewostronnej.	TAK	
595.	Unit wyposażony w lampę oświetlającą pomieszczenie na maszcie unitu z płynną regulacją natężenia oświetlenia z pulpitu sterowniczego unitu.	TAK	
596.	Unit wyposażony w diodowe oświetlenie korpusu unitu z możliwością zmiany koloru oświetlenia przez użytkownika. Wymagane minimum 3 kolory oświetlenia.	TAK	
597.	Fotel pacjenta nierozkładany wyposażony w podłokietniki oraz podnóżek.	TAK	
598.	Sterownice podnoszeniem fotela z pulpitu sterowniczego unitu. Zakres regulacji fotela pacjenta góra-dół: od 630mm do 430mm lub większy.	TAK	

599.	Zasilanie unitu: 230V+/-10%, 50Hz.	TAK	
600.	Maksymalny pobór prądu: 850VA	TAK	
601.	Maksymalna waga unitu: 120 kg	TAK	
602.	Nośność blatu unitu pod urządzenia okulistyczne: min 40 kg	TAK	
603.	Wielkość blatu unitu pod urządzenia: min 880mm x 385 mm	TAK	
604.	Maksymalna wysokość unitu: 2030 mm	TAK	
605.	Unit wyposażony w kasetę szkieł „dużą” min 250 szkieł. Szklą w metalowej oprawie nie ograniczającej pola widzenia, oznakowanej dwoma kolorami.	TAK	
606.	Unit wyposażony w oprawę probierczą z możliwością zainstalowania min 4 szkieł próbnych równocześnie. Oprawa z regulacją rozstawu źrenic, regulacją długości zauszników oraz regulacja podstawy nosa.	TAK	
<b>607.</b>	<b>Wymagania pozostałe:</b>		
608.	Autoryzowany serwis gwarancyjny i pogwarancyjny.	TAK	
609.	Dokumenty potwierdzające dopuszczenie do obrotu i stosowania zgodnie z Ustawą o Wyrobach Medycznych. Certyfikat CE lub Deklaracja Zgodności – przy dostawie sprzętu	TAK	
610.	Instrukcja obsługi w języku polskim w wersji elektronicznej i papierowej - przy dostawie sprzętu	TAK	

## II. OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA -ZESTAWIENIE WARUNKÓW GRANICZNYCH GWARANCJI

L.p.	PARAMETR	WARUNEK GRANICZNY	WARUNEK OFEROWANY
<b>ZZ. OKRES GWARANCJI</b>			
122.	Okres pełnej bezpłatnej gwarancji na sprzęt [miesiące]	<b>min. 24 miesiące</b>	PODAĆ ILE
123.	Liczba bezpłatnych przeglądów w czasie gwarancji	<b>zgodnie z zaleceniami producenta</b>	PODAĆ ILE
124.	Czas przystąpienia serwisu do naprawy w okresie gwarancyjnym w przypadku wystąpienia awarii uniemożliwiającej pracę na oferowanym urządzeniu (godziny)	<b>max. 48 godzin</b>	PODAĆ ILE
125.	W przypadku konieczności wykonania naprawy/ przeglądu technicznego w siedzibie serwisu – Wykonawca zapewni urządzenie zastępcze.	<b>TAK</b>	
126.	Każda naprawa gwarancyjna powoduje przedłużenie okresu gwarancji o czas naprawy	<b>TAK</b>	
127.	W przypadku, gdy naprawa w okresie gwarancji nie odniesie rezultatu, urządzenie podlega wymianie na nowe.	<b>TAK</b>	
128.	Koszt transportu uszkodzonego elementu urządzenia lub urządzenia podlegającego naprawie lub wymianie do i z punktu serwisowego pokrywa Wykonawca	<b>TAK</b>	
<b>AAA. SERWIS POGWARANCYJNY</b>			
52.	Okres zagwarantowania dostępności części zamiennych oraz materiałów zużywalnych od daty podpisania protokołu odbioru technicznego [w latach ].	<b>min. 7 lat</b>	PODAĆ ILE

53.	Okres gwarancji dla nowo zainstalowanych elementów po naprawie	min. 6 miesięcy	PODAĆ ILE
54.	Inne		PODAĆ JEŚLI WYSTĘPUJĄ
<b>BBB. SZKOLENIA</b>			
35.	Szkolenie personelu Zamawiającego w ramach zakupu sprzętu, potwierdzone listą obecności ze szkolenia	TAK	
36.	Inne		PODAĆ JEŚLI WYSTĘPUJĄ

Pakiet nr 19 9Pakiet nr 19A +19B)  
 Pakiet nr 19A

#### OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA

Przedmiotem zamówienia jest dostawa **myjki do butów operacyjnych – 1 kpl** dostawa, montaż, instalacja, uruchomienie (rozruch) i przeszkolenie personelu Zamawiającego w zakresie ich obsługi i eksploatacji w tym :

**Producent** : .....

**Typ urządzenia** : .....

**Kraj pochodzenia** : .....

**Rok produkcji 2024**

#### I. OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA - ZESTAWIENIE PARAMETRÓW TECHNICZNYCH

	<b>FUNKCJA/PARAMETR</b>	<b>WARUNEK GRANICZNY</b>	<b>PARAMETRY OFEROWANE</b>
611.	<b>Myjka do butów operacyjnych – 1 kpl</b>		
612.	<b>Wymagania ogólne</b>		
613.	Urządzenie fabrycznie nowe	TAK	
614.	Myjnia-dezynfektor do mycia i dezynfekcji obuwia operacyjnego	TAK	
615.	Wolnostojąca, nieprzelotowa, jednodrzwiowa z drzwiami otwieranymi w płaszczyźnie poziomej	TAK	
616.	Budowa i działanie zgodne z wymaganiami normy PN-EN ISO 15883/EN ISO 15883	TAK	
617.	Obudowa i komora myjni wykonane ze stali kwasoodpornej	TAK	
618.	Drzwi uchylne do dołu z elektryczną blokadą uniemożliwiającą otwarcie drzwi podczas procesu mycia	TAK	
619.	Możliwość automatycznego lub manualnego uchylenia drzwi po zakończeniu procesu mycia	TAK	
620.	Sterowanie i kontrola pracy urządzenia za pomocą sterownika mikroprocesorowego	TAK	
621.	Panel sterowania dotykowy z wyświetlaniem nazwy programu, przebiegu programu i wartości A0, temperatury, czasu i komunikatów na min. 3-liniowym wyświetlaczu tekstowym w języku polskim, wykonany w	TAK	

	sposób higieniczny łatwy do utrzymania w czystości i możliwy do dezynfekcji (brak wystających przycisków czy pokręteł)		
622.	Dokumentacja i archiwizacja w pamięci wewnętrznej sterownika danych eksploatacyjnych urządzenia, tj.: zużycie wody, zużycie środków chemicznych, czas pracy urządzenia, licznik przeprowadzonych procesów, data następnego przeglądu	TAK	
623.	Możliwość zabezpieczenia ustawień systemowych dezynfektora poprzez kod PIN	TAK	
624.	Szeregowy port komunikacyjny RS 232 do podłączenia komputera lub drukarki zewnętrznej do dokumentowania procesu	TAK	
625.	Zewnętrzna drukarka do rejestracji parametrów pracy myjni z możliwością wydruku parametrów procesu w postaci skróconej (tylko wybrane parametry) lub pełnej	TAK	
626.	Min. 15 stałych programów fabrycznych mycia i dezynfekcji, w tym nie mniej niż 3 wybierane za pomocą min. 3 różnych dowolnie programowalnych przycisków dotykowych na panelu sterowania	TAK	
627.	Możliwość zapisania w pamięci dodatkowo min. 1 programu tworzonego przez użytkownika	TAK	
628.	Program dezynfekcji termicznej BGA 93°C, 10 min	TAK	
629.	Program dezynfekcji termicznej 90°C, 5 min.	TAK	
630.	Program z dezynfekcją chemiczno-termiczną	TAK	
631.	Program do mycia butów operacyjnych	TAK	
632.	Możliwość modyfikacji programów w zależności od potrzeb użytkownika	TAK	
633.	Możliwość programowania automatycznego startu programu	TAK	
634.	Możliwość podłączenia wody demineralizowanej dla płukania końcowego	TAK	
635.	Ciągle monitorowanie parametrów procesu mycia i dezynfekcji	TAK	
636.	Monitorowanie temperatury w komorze przy pomocy dwóch niezależnych czujników	TAK	
637.	Sygnał optyczny i akustyczny po zakończeniu cyklu	TAK	
638.	Kontrola pracy ramion natryskowych w myjni poprzez pomiar ich częstotliwości obrotów (ustawiona graniczna liczba obrotów powodująca wykazanie błędu o zmniejszeniu skuteczności natrysku wody)	TAK	
639.	Wydajna pompa obiegowa do natrysku wody w ramiona natryskowe w myjni i dysze lub ramiona natryskowe w wózkach wsadowych, o wydajności min. 480 l/min., z wbudowanym przepływowym systemem podgrzewania wody	TAK	
640.	Grzałki poza komorą mycia	TAK	
641.	Monitorowanie ciśnienia natrysku wody w ramionach natryskowych	TAK	
642.	Kontrola pobieranej ilości wody przy pomocy przepływomierzy	TAK	
643.	Wbudowany kondensator oparów (brak konieczności podłączenia myjni do instalacji wentylacyjnej)	TAK	
644.	Wbudowane minimum 2 pompy dozujące płynne środki chemiczne	TAK	
645.	Możliwość podłączenia dodatkowej 1 zewnętrznej pompy dozującej do płynnych środków chemicznych	TAK	
646.	Kontrola ilości dozowanych środków chemicznych oraz ich poziomu w zbiornikach, z możliwością nastawy stężenia dozowania w % bezpośrednio z panelu sterowania	TAK	
647.	Wbudowany zmiękcacz wody ciepłej (max.65°C) i zimnej z automatyczną regeneracją złoża podczas procesu w myjni (nie wymagany	TAK	

	oddzielny program regeneracyjny), z dozownikiem soli w drzwiach (pojemność min. 2kg) lub inne rozwiązania, z sygnalizacją braku soli i z możliwością ustawienia stopnia twardości wody zmiękczonej (w zakresie min. 1-70 °dH).		
648.	Efektywny poczwórny system filtrowania roztworu myjącego (opisać)	TAK	
649.	Przyłącza wodne: woda zimna, ciepła, demineralizowana (podać DN, wymagane ciśnienie)	TAK	
650.	Zasilanie elektryczne – 400V; 50Hz, Moc nie większa niż 9,5kW	TAK	
651.	Wymiary komory mycia: min. 530x490x530 mm (sxgxw)	TAK	
652.	Maksymalne wymiary zewnętrzne urządzenia: 600x600x850mm (szer. x głęb. x wys.)	TAK	
653.	Wózek wsadowy z wkładem do mycia obuwia operacyjnego	TAK	
654.	Pojemność min. 20szt. butów	TAK	
655.	Wykonany ze stali nierdzewnej	TAK	
656.	Pakiet startowy (płynny środek myjący 5l + środek neutralizujący 5l, sól do zmiękczacza)	TAK	
<b>657.</b>	<b>Wymagania pozostałe:</b>		
658.	Autoryzowany serwis gwarancyjny i pogwarancyjny.	TAK	
659.	Dokumenty potwierdzające dopuszczenie do obrotu i stosowania zgodnie z Ustawą o Wyrobach Medycznych. Certyfikat CE lub Deklaracja Zgodności – przy dostawie sprzętu	TAK	
660.	Instrukcja obsługi w języku polskim w wersji elektronicznej i papierowej - przy dostawie sprzętu	TAK	

## II. OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA -ZESTAWIENIE WARUNKÓW GRANICZNYCH GWARANCJI

L.p.	PARAMETR	WARUNEK GRANICZNY	WARUNEK OFEROWANY
<b>XXX. OKRES GWARANCJI</b>			
129.	Okres pełnej bezpłatnej gwarancji na sprzęt [miesiące]	min. 24 miesiące	PODAĆ ILE
130.	Liczba bezpłatnych przeglądów w czasie gwarancji	zgodnie z zaleceniami producenta	PODAĆ ILE
131.	Czas przystąpienia serwisu do naprawy w okresie gwarancyjnym w przypadku wystąpienia awarii uniemożliwiającej pracę na oferowanym urządzeniu (godziny)	max. 48 godzin	PODAĆ ILE
132.	W przypadku konieczności wykonania naprawy/ przeglądu technicznego w siedzibie serwisu – Wykonawca zapewni urządzenie zastępcze.	TAK	
133.	Każda naprawa gwarancyjna powoduje przedłużenie okresu gwarancji o czas naprawy	TAK	
134.	W przypadku, gdy naprawa w okresie gwarancji nie odniesie rezultatu, urządzenie podlega wymianie na nowe.	TAK	
135.	Koszt transportu uszkodzonego elementu urządzenia lub urządzenia podlegającego naprawie lub wymianie do i z punktu serwisowego pokrywa Wykonawca	TAK	

<b>ΔΔΔ. SERWIS POGWARANCYJNY</b>			
<b>55.</b>	Okres zagwarantowania dostępności części zamiennych oraz materiałów zużywalnych od daty podpisania protokołu odbioru technicznego [w latach ].	<b>min. 7 lat</b>	PODAĆ ILE
<b>56.</b>	Okres gwarancji dla nowo zainstalowanych elementów po naprawie	<b>min. 6 miesięcy</b>	PODAĆ ILE
<b>57.</b>	Inne		PODAĆ JEŚLI WYSTĘPUJĄ
<b>EEE. SZKOLENIA</b>			
<b>37.</b>	Szkolenie personelu Zamawiającego w ramach zakupu sprzętu, potwierdzone listą obecności ze szkolenia	<b>TAK</b>	
<b>38.</b>	Inne		PODAĆ JEŚLI WYSTĘPUJĄ

**Pakiet nr 19B**

**OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA**

Przedmiotem zamówienia jest dostawa materiałów eksploatacyjnych do **myjki do butów operacyjnych** opisanego w załączniku nr 19a :

LP	Szczegółowa nazwa przedmiotu zamówienia (charakterystyka, wymiary itp.)	Ilość / j.m.
<b>1.</b>	<b>Materiały eksploatacyjne do myjki do butów operacyjnych opisanego w załączniku 1a SIWZ (24 miesiące)</b>	<b>1/KPL</b>
<b>2.</b>	Detergent środek myjący zalecany przez producenta myjni, opakowanie 5L	30/ op
<b>3.</b>	Środek dezynfekujący zalecany przez producenta myjni, opakowanie 5L	60 /op
<b>4.</b>	Środek neutralizujący zalecany przez producenta myjni, opakowanie 5L	30 /op
<b>5.</b>	<b>Inne</b>	
<b>6.</b>	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 20

**OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA**

Przedmiotem zamówienia jest dostawa **USG do linii tętnicznych– 1 kpl** dostawa, montaż, instalacja, uruchomienie (rozruch) i przeszkolenie personelu Zamawiającego w zakresie ich obsługi i eksploatacji w tym :

**Producent** :.....

**Typ urządzenia** :.....

**Kraj pochodzenia** :.....

**Rok produkcji 2024**

**I. OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA - ZESTAWIENIE PARAMETRÓW TECHNICZNYCH**

	<i><b>FUNKCJA/PARAMETR</b></i>	<i><b>WARUNEK GRANICZNY</b></i>	<i><b>PARAMETRY OFEROWANE</b></i>
661.	<b>USG do linii tętnicznych – 1 kpl</b>		
662.	<b>Wymagania ogólne</b>		
663.	Urządzenie fabrycznie nowe	TAK	
664.	Przenośny aparat USG z torbą/walizką dedykowaną do transportu, z kolorowym Dopplerem, o cyfrowym układzie formowania wiązki ultradźwiękowej, o nowoczesnej konstrukcji i ergonomii	TAK	
665.	Maksymalna waga jednostki głównej max. 2,1 kg	TAK	
666.	Zasilanie sieciowe i bateryjne. Bateria w zestawie	TAK	
667.	Min. 4 porty do podłączenia głowic bez konieczności posiadania stacji dokującej i innych urządzeń preferencyjnych	TAK	
668.	Dotykowy ekran o wysokiej rozdzielczości, przekątna ekranu min. 14,1 cali, responsywny i płynny w użyciu. Rozdzielczość min. 1900 x 1080	TAK	
669.	Regulacja kąta pochylenia ekranu	TAK	
670.	Czas włączenia maksymalnie 25 s.	TAK	
671.	Min. 180 min ciągłych badań na wbudowanej baterii zasilającej system.	TAK	
672.	Dedykowany wózek z 4 skrętnymi kołami z możliwością zamocowania konsoli USG	TAK	
673.	Możliwość powiększenia obrazu diagnostycznego do pełnego ekranu	TAK	
674.	<b>Obrazowanie i prezentacja obrazu</b>	TAK	
675.	Kombinacje prezentowanych jednocześnie obrazów. Min. Duplex mode: B+CFM, B+CPA, B+DPD, B/M Triplex mode: B+CFM+PW, B+CPA+PW, B+DPD+PW, CW	TAK	
676.	Liczba klatek na sekundę w obrazowaniu B minimum 128 FPS	TAK	
677.	Obrazowanie harmoniczne	TAK	
678.	Obrazowanie w trybie Doppler Kolorowy (CD)	TAK	
679.	Zakres prędkości Dopplera kolorów minimum 0.92-5.09m / s	TAK	
680.	Obrazowanie w trybie Power Doppler (PD) i Power Doppler Kierunkowy,	TAK	



681.	Zakres prędkości Dopplera pulsacyjnego (przy zerowym kącie bramki) min 15m/s	TAK	
682.	Regulacja bramki dopplerowskiej w zakresie min. 1,0 mm do 8,0 mm,	TAK	
683.	Możliwość odchylenia wiązki Dopplerowskiej w zakresie min. +/- 20 stopni	TAK	
684.	Możliwość korekcji kąta bramki dopplerowskiej w zakresie min. +/- 70 stopni	TAK	
685.	Obrazowanie typu „Compound” (tzw. skrzyżowane ultradźwięki)	TAK	
686.	Obrazowanie trapezowe	TAK	
687.	Obrazowanie rombowe na głowicach liniowych (2D steer)	TAK	
688.	Obrazowanie B / B+CD w czasie rzeczywistym	TAK	
689.	Automatyczna optymalizacja obrazu za pomocą jednego przycisku	TAK	
690.	Zasięgowa regulacja wzmocnienia (TGC lub STC) min. w 8 strefach	TAK	
691.	<b>Archiwizacja obrazów</b>	TAK	
692.	Wewnętrzny system archiwizacji danych z dyskiem twardym min. 128 GB,	TAK	
693.	Wbudowane wyjścia USB 2.0 min 2, wi-fi, bluetooth	TAK	
694.	<b>Funkcje użytkowe</b>	TAK	
695.	Oprogramowanie wspomagające wizualizację igły	TAK	
696.	Raporty z badań	TAK	
697.	Pełne oprogramowanie do badań: <ul style="list-style-type: none"> <li>• Pediatricznych,</li> <li>• Małych narządów,</li> <li>• Naczyniowych,</li> <li>• Brzusznnych,</li> <li>• Mięśniowo-szkieletowych,</li> <li>• Położniczych</li> </ul> Ginekologicznych	TAK	
698.	Automatyczny pomiar kompleksu Intima Media	TAK	
699.	Możliwość wyboru języka polskiego, zmiana języka w systemie bez potrzeby restartowania aparatu	TAK	
700.	<b>Głowica Liniowa</b>	TAK	
701.	Zakres częstotliwości pracy min. 4,5 – 13,0 MHz,	TAK	
702.	Liczba elementów min. 128,	TAK	
703.	Szerokość pola skanowania max. 43,5 mm,	TAK	
704.	<b>Głowica Convex</b>	TAK	
705.	Zakres częstotliwości pracy min. 1,8 – 6,8 MHz,	TAK	
706.	Liczba elementów min. 96,	TAK	
707.	Kąt skanowania min. 63°,	TAK	
<b>708.</b>	<b>Wymagania pozostałe:</b>		
709.	Autoryzowany serwis gwarancyjny i pogwarancyjny.	TAK	

710.	Dokumenty potwierdzające dopuszczenie do obrotu i stosowania zgodnie z Ustawą o Wyrobach Medycznych. Certyfikat CE lub Deklaracja Zgodności – przy dostawie sprzętu	TAK	
711.	Instrukcja obsługi w języku polskim w wersji elektronicznej i papierowej - przy dostawie sprzętu	TAK	

## II. OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA -ZESTAWIENIE WARUNKÓW GRANICZNYCH GWARANCJI

L.p.	PARAMETR	WARUNEK GRANICZNY	WARUNEK OFEROWANY
<b>ΦΦΦ. OKRES GWARANCJI</b>			
136.	Okres pełnej bezpłatnej gwarancji na sprzęt i głowice [miesiące]	min. 36 miesięcy	PODAĆ ILE
137.	Liczba bezpłatnych przeglądów w czasie gwarancji	zgodnie z zaleceniami producenta	PODAĆ ILE
138.	Czas przystąpienia serwisu do naprawy w okresie gwarancyjnym w przypadku wystąpienia awarii uniemożliwiającej pracę na oferowanym urządzeniu (godziny)	max. 48 godzin	PODAĆ ILE
139.	W przypadku konieczności wykonania naprawy/ przeglądu technicznego w siedzibie serwisu – Wykonawca zapewni urządzenie zastępcze.	TAK	
140.	Każda naprawa gwarancyjna powoduje przedłużenie okresu gwarancji o czas naprawy	TAK	
141.	W przypadku, gdy naprawa w okresie gwarancji nie odniesie rezultatu, urządzenie podlega wymianie na nowe.	TAK	
142.	Koszt transportu uszkodzonego elementu urządzenia lub urządzenia podlegającego naprawie lub wymianie do i z punktu serwisowego pokrywa Wykonawca	TAK	
<b>ΓΓΓ. SERWIS POGWARANCYJNY</b>			
58.	Okres zagwarantowania dostępności części zamiennych oraz materiałów zużywalnych od daty podpisania protokołu odbioru technicznego [w latach ].	min. 7 lat	PODAĆ ILE
59.	Okres gwarancji dla nowo zainstalowanych elementów po naprawie	min. 6 miesięcy	PODAĆ ILE
60.	Inne		PODAĆ JEŚLI WYSTĘPUJĄ
<b>HHH. SZKOLENIA</b>			
39.	Szkolenie personelu Zamawiającego w ramach zakupu sprzętu, potwierdzone listą obecności ze szkolenia	TAK	
40.	Inne		PODAĆ JEŚLI WYSTĘPUJĄ

**OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA**

Przedmiotem zamówienia jest dostawa **Aparatu USG (pulmonologia) – 1 kpl** dostawa, montaż, instalacja, uruchomienie (rozruch) i przeszkolenie personelu Zamawiającego w zakresie ich obsługi i eksploatacji w tym :

**Producent** : .....

**Typ urządzenia** : .....

**Kraj pochodzenia** : .....

**Rok produkcji 2024**

**I. OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA - ZESTAWIENIE PARAMETRÓW TECHNICZNYCH**

	<i><b>FUNKCJA/PARAMETR</b></i>	<i><b>WARUNEK GRANICZNY</b></i>	<i><b>PARAMETRY OFEROWANE</b></i>
712.	<b>Aparat USG (pulmonologia) – 1 kpl</b>		
713.	<b>Wymagania ogólne</b>		
714.	Urządzenie fabrycznie nowe	TAK	
715.	Kliniczny, cyfrowy, aparat ultrasonograficzny klasy Premium z kolorowym Dopplerem.	TAK	
716.	Przetwornik cyfrowy min. 12-bitowy	TAK	
717.	Cyfrowy system formowania wiązki ultradźwiękowej	TAK	
718.	Ilość niezależnych aktywnych kanałów przetwarzania Min. 4 000 000	TAK	
719.	Ilość aktywnych gniazd głowic obrazowych Min. 4	TAK	
720.	Dynamika systemu Min. 290 dB	TAK	
721.	Monitor LCD o wysokiej rozdzielczości bez przeplotu przekątna ekranu min. 21 cali	TAK	
722.	Konsola aparatu z kubeczkami na głowice po obydwu stronach ruchoma w dwóch płaszczyznach: góra-dół, lewo-prawo	TAK	
723.	Dotykowy, programowalny panel sterujący LCD wbudowany w konsolę przekątna min. 10 cali	TAK	
724.	Zakres częstotliwości pracy min. od 2 MHz do 20 MHz.	TAK	
725.	Liczba obrazów pamięci dynamicznej (tzw. Cineloop) min. 72 000 obrazów	TAK	
726.	Możliwość regulacji prędkości odtwarzania w pętli pamięci dynamicznej obrazów (tzw. Cineloop)	TAK	
727.	Możliwość uzyskania sekwencji Cineloop w trybie 4B tj. 4 niezależnych sekwencji Cineloop jednocześnie na jednym obrazie	TAK	
728.	Pamięć dynamiczna dla trybu M-mode lub D-mode min. 700 s	TAK	
729.	Regulacja głębokości pola obrazowania min. 1 - 40 cm	TAK	
730.	Ilość ustawień wstępnych (tzw. Presetów) programowanych przez użytkownika min. 70	TAK	
731.	Podstawa jezdna z czterema obrotowymi kołami z możliwością blokowania każdego z kół oraz blokadą kierunku jazdy	TAK	
732.	<b>Obrazowanie i prezentacja obrazu</b>		
733.	Kombinacje prezentowanych jednocześnie obrazów. Min.	TAK	

	<ul style="list-style-type: none"> <li>• B, B + B, 4 B</li> <li>• M</li> <li>• B + M</li> <li>• D</li> <li>• B + D</li> <li>• B + C (Color Doppler)</li> <li>• B + PD (Power Doppler)</li> <li>• 4 B (Color Doppler)</li> <li>• 4 B (Power Doppler)</li> <li>• B + Color + M</li> </ul>		
734.	Odświeżanie obrazu (Frame Rate) dla trybu B min. 3500 obrazów/s	TAK	
735.	Odświeżanie obrazu (Frame Rate) B + kolor (CD) min. 600 obrazów/s	TAK	
736.	Odświeżanie obrazu (Frame Rate) dla trybu TDI min. 1400 obrazów/s	TAK	
737.	Obrazowanie harmoniczne min. 10 pasm częstotliwości	TAK	
738.	Obrazowanie w trybie Doppler Kolorowy (CD)	TAK	
739.	Zakres prędkości Dopplera Kolorowego (CD) min.: +/- 4,0 m/s	TAK	
740.	Zakres częstotliwość PRF dla Dopplera Kolorowego min. 0,05 - 20 kHz	TAK	
741.	Obrazowanie w trybie Power Doppler (PD) i Power Doppler Kierunkowy	TAK	
742.	Obrazowanie w rozszerzonym trybie Color Doppler o bardzo wysokiej czułości i rozdzielczości z możliwością wizualizacji bardzo wolnych przepływów w małych naczyniach	TAK	
743.	Obrazowanie w trybie Dopplera Pulsacyjnego PWD oraz HPRF PWD (o wysokiej częstotliwości powtarzania)	TAK	
744.	Zakres prędkości Dopplera pulsacyjnego (PWD) (przy zerowym kącie bramki) min.: +/- 15,0 m/s	TAK	
745.	Zakres częstotliwość PRF dla Dopplera pulsacyjnego min.0,05 do 38 kHz	TAK	
746.	Regulacja bramki dopplerowskiej min. 0,5 mm do 20 mm	TAK	
747.	Możliwość odchylenia wiązki Dopplerowskiej min. +/- 30 stopni	TAK	
748.	Możliwość korekcji kąta bramki dopplerowskiej min. +/- 80 stopni	TAK	
749.	Automatyczna korekcja kąta bramki dopplerowskiej za pomocą jednego przycisku w zakresie min. +/- 80 stopni	TAK	
750.	Możliwość jednoczesnego (w czasie rzeczywistym) uzyskania dwóch spectrów przepływu z dwóch niezależnych bramek dopplerowskich (tzw.dual doppler) możliwe kombinacje: PW/PW, PW/TDI, TDI/TDI	TAK	
751.	Obrazowanie w trybie Kolorowy i Spektralny Doppler Tkankowy	TAK	
752.	Obrazowanie w trybie Kolorowy i Spektralny Doppler Tkankowy działające na sondach Convex i Liniowej	TAK	
753.	Obrazowanie typu „Compound” w układzie wiązek ultradźwięków wysyłanych pod wieloma kątami (tzw. skrzyżowane ultradźwięki)	TAK	
754.	Obrazowanie w trybie Spektralny Doppler Ciągły (CWD) dostępne na głowicy kardiologicznych Phased Array min.: +/- 19 m/s (przy zerowym kącie bramki)	TAK	
755.	Obrazowanie w trybie Spektralny Doppler Ciągły (CWD) dostępne na głowicach Convex i Liniowej	TAK	
756.	Zakres częstotliwość PRF dla Dopplera Ciągłego min. 1,5 - 40 kHz	TAK	
757.	Liczba wiązek tworzących obraz w obrazowaniu typu „Compound” min. 8	TAK	

758.	System obrazowania wyostrzający kontury i redukujący artefakty szumowe – dostępny na wszystkich głowicach	TAK	
759.	Obrazowanie w trybie Triplex – (B+CD/PD +PWD)	TAK	
760.	Jednoczesne obrazowanie B + B/CD (Color/Power Doppler) w czasie rzeczywistym	TAK	
761.	Obrazowanie trapezowe i rombowe na głowicach liniowych	TAK	
762.	Obrazowanie trapezowe współpracujące jednocześnie z obrazowaniem typu „Compound”	TAK	
763.	Automatyczna optymalizacja obrazu B i spektrum dopplerowskiego za pomocą jednego przycisku	TAK	
764.	Możliwość zmian map koloru w Color Dopplerze min. 15 map	TAK	
765.	Możliwość regulacji wzmocnienia GAIN w czasie rzeczywistym i po zamrożeniu	TAK	
<b>766.</b>	<b>Archiwizacja obrazów</b>		
767.	Wewnętrzny dysk do przechowywania danych systemowych SSD o pojemności min. 128 GB	TAK	
768.	Wewnętrzny system archiwizacji danych (dane pacjenta, obrazy, sekwencje) z dyskiem HDD o pojemności min. 500 GB	TAK	
769.	Zainstalowany moduł DICOM 3.0 umożliwiający zapis i przesyłanie obrazów w standardzie DICOM	TAK	
770.	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	
771.	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	
772.	Funkcja ukrycia danych pacjenta przy archiwizacji na zewnętrzne nośniki	TAK	
773.	Videoprinter czarno-biały	TAK	
774.	Wbudowane wyjście USB 2.0 do podłączenia nośników typu PenDrive	TAK	
775.	Wbudowana karta sieciowa Ethernet 10/100 Mbps	TAK	
776.	Możliwość podłączenia aparatu do dowolnego komputera PC kablem sieciowym 100 Mbps w celu wysyłania danych tzw. folder sieciowy (network folder)	TAK	
777.	Wewnętrzny wbudowany akumulator pozwalający na 60 minut pracy bez dostępu do źródła zasilania	TAK	
<b>778.</b>	<b>Funkcje użytkowe</b>		
779.	Powiększenie obrazu w czasie rzeczywistym min. x40	TAK	
780.	Powiększenie obrazu po zamrożeniu min. x20	TAK	
781.	Ilość pomiarów możliwych na jednym obrazie min. 10	TAK	
782.	Przełączanie głowic z klawiatury. Możliwość przypisania głowic do poszczególnych presetów	TAK	
783.	Podświetlany pulpit sterowniczy w min. 2 kolorach	TAK	
784.	Automatyczny obrys spektrum Dopplera oraz przesunięcie linii bazowej i korekcja kąta bramki Dopplerowskiej - dostępne w czasie rzeczywistym i po zamrożeniu	TAK	
785.	Raporty z badań z możliwością zapamiętywania raportów w systemie	TAK	
786.	Pełne oprogramowanie do badań: <ul style="list-style-type: none"> <li>• Brzuszných</li> </ul>	TAK	

	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Ginekologiczno-położniczych</li> <li>• Małych narządów</li> <li>• Naczyniowych</li> <li>• Śródoperacyjnych</li> <li>• Mięśniowo-szkieletowych</li> <li>• Ortopedycznych</li> <li>• Kardiologicznych</li> <li>• Pediatrycznych</li> </ul>		
787.	<b>Główce ultrasonograficzne</b>		
788.	<b>Głowica Convex</b> , szerokopasmowa, ze zmianą częstotliwości pracy	TAK, podać typ	
789.	Zakres częstotliwości pracy min. 1,0 – 5,0 MHz.	TAK	
790.	Liczba elementów min. 600	TAK	
791.	Kąt skanowania min. 70 st.	TAK	
792.	Obrazowanie harmoniczne min. 8 pasm częstotliwości	TAK	
793.	<b>Głowica Liniowa</b> szerokopasmowa, ze zmianą częstotliwości pracy	TAK, podać typ	
794.	Zakres częstotliwości pracy min. 2,0 – 12,0 MHz	TAK	
795.	Liczba elementów min. 600	TAK	
796.	Szerokość pola skanowania max. 40 mm	TAK	
797.	Obrazowanie harmoniczne min. 6 pasm częstotliwości	TAK	
798.	Obrazowanie trapezowe	TAK	
799.	<b>Głowica kardiologiczna Phased Array, Single Crystal</b> , szerokopasmowa, ze zmianą częstotliwości pracy	TAK, podać typ	
800.	Zakres częstotliwości pracy min. 1,0 – 5,0 MHz.	TAK	
801.	Liczba elementów min. 120	TAK	
802.	Kąt skanowania min. 90 st.	TAK	
803.	Obrazowanie harmoniczne min. 4 pasma częstotliwości	TAK	
804.	<b>Możliwości rozbudowy – opcje (dostępne w dniu składania oferty)</b>		
805.	Możliwość rozbudowy systemu o głowicę Rectalną dwupłaszczyznową z centralnym kanałem biopsyjnym, w układzie Convex/Convex min. 3,0-10,0 MHz, min. 190 elementów, kąt skanowania min. 190 stopni dla każdej płaszczyzny, promień max. R10 mm	TAK	
806.	Możliwość rozbudowy o liniową sondę śródoperacyjną laparoskopową typu giętkiego o szerokości pola skanowania max. 36 mm	TAK	
807.	Możliwość rozbudowy o elektroniczną głowicę proktologiczną, radialną o kącie obrazowania 360 stopni	TAK	
808.	Możliwość rozbudowy o pomiar prędkości propagacji fal Shear Wave wraz z jednoczesnym pomiarem atenuacji (tłumienia), pomiary z automatycznym wskaźnikiem poprawności wykonania badania, wyniki pomiarów dostępne w m/s i kPa	TAK	
809.	Możliwość rozbudowy systemu o automatyczne pomiary biometryczne min.: BPD, HC, AC, FL oraz automatyczny pomiar NT	TAK	
810.	Możliwość rozbudowy systemu o obrazowanie panoramiczne min.190cm	TAK	
811.	<b>Wymagania pozostałe:</b>		
812.	Autoryzowany serwis gwarancyjny i pogwarancyjny.	TAK	

813.	Dokumenty potwierdzające dopuszczenie do obrotu i stosowania zgodnie z Ustawą o Wyrobach Medycznych. Certyfikat CE lub Deklaracja Zgodności – przy dostawie sprzętu	TAK	
814.	Instrukcja obsługi w języku polskim w wersji elektronicznej i papierowej - przy dostawie sprzętu	TAK	

## II. OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA -ZESTAWIENIE WARUNKÓW GRANICZNYCH GWARANCJI

L.p.	PARAMETR	WARUNEK GRANICZNY	WARUNEK OFEROWANY
<b>III. OKRES GWARANCJI</b>			
143.	Okres pełnej bezpłatnej gwarancji na sprzęt i głowice [miesiące]	min. 24 miesiące	PODAĆ ILE
144.	Liczba bezpłatnych przeglądów w czasie gwarancji	zgodnie z zaleceniami producenta	PODAĆ ILE
145.	Czas przystąpienia serwisu do naprawy w okresie gwarancyjnym w przypadku wystąpienia awarii uniemożliwiającej pracę na oferowanym urządzeniu (godziny)	max. 48 godzin	PODAĆ ILE
146.	W przypadku konieczności wykonania naprawy/ przeglądu technicznego w siedzibie serwisu – Wykonawca zapewni urządzenie zastępcze.	TAK	
147.	Każda naprawa gwarancyjna powoduje przedłużenie okresu gwarancji o czas naprawy	TAK	
148.	W przypadku, gdy naprawa w okresie gwarancji nie odniesie rezultatu, urządzenie podlega wymianie na nowe.	TAK	
149.	Koszt transportu uszkodzonego elementu urządzenia lub urządzenia podlegającego naprawie lub wymianie do i z punktu serwisowego pokrywa Wykonawca	TAK	
<b>999. SERWIS POGWARANCYJNY</b>			
61.	Okres zagwarantowania dostępności części zamiennych oraz materiałów zużywalnych od daty podpisania protokołu odbioru technicznego [w latach ].	min. 7 lat	PODAĆ ILE
62.	Okres gwarancji dla nowo zainstalowanych elementów po naprawie	min. 6 miesięcy	PODAĆ ILE
63.	Inne		PODAĆ JEŚLI WYSTĘPUJĄ
<b>KKK. SZKOLENIA</b>			
41.	Szkolenie personelu Zamawiającego w ramach zakupu sprzętu, potwierdzone listą obecności ze szkolenia	TAK	
42.	Inne		PODAĆ JEŚLI WYSTĘPUJĄ

Pakiet nr 22

**OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA**

Przedmiotem zamówienia jest dostawa **Cystoskopu sztywnego – 5 kpl** dostawa, montaż, instalacja, uruchomienie (rozruch) i przeszkolenie personelu Zamawiającego w zakresie ich obsługi i eksploatacji w tym :

**Producent :**.....

**Typ urządzenia :**.....

**Kraj pochodzenia :**.....

**Rok produkcji 2024**

**I. OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA - ZESTAWIENIE PARAMETRÓW TECHNICZNYCH**

	<i><b>FUNKCJA/PARAMETR</b></i>	<i><b>WARUNEK GRANICZNY</b></i>	<i><b>PARAMETRY OFEROWANE</b></i>
815.	<b>Cystoskop sztywny – 5 kpl</b>		
816.	<b>Wymagania ogólne</b>		
817.	Optyka cystoskopowa oparta na systemie soczewek walczkowych, kąt patrzenia 30°, śr. 4 mm, dl. 30 cm, autoklawowalna. Optyka opatrzona słowną informacją potwierdzającą autoklawowalność oraz nadrukowanym kodem DATA MATRIX z zakodowanym min. numerem katalogowym i numerem seryjnym optyki. Nadrukowane na obudowie optyki oznaczenie w postaci graficznej średnicy kompatybilnego światłowodu.	TAK	
818.	Światłowód, śr. 3,5 mm, dl. min. 230 cm	TAK	
819.	Plaszcz cysto - uretroskopowy, rozmiar płaszcz 17 Fr., długość robocza 22 cm, boczne przyłącza napływ / odpływ wyposażone w mocowanie LUER-Lock, przyłącza wyposażone w 2 rozbieralne metalowe kraniki, płaszcz wyposażony w obrotowe mocowanie mostka optyki, w zestawie obturator	TAK	
820.	Plaszcz cysto - uretroskopowy, rozmiar płaszcz 19 Fr., długość robocza 22 cm, boczne przyłącza napływ / odpływ wyposażone w mocowanie LUER-Lock, przyłącza wyposażone w 2 rozbieralne metalowe kraniki, płaszcz wyposażony w obrotowe mocowanie mostka optyki, w zestawie obturator	TAK	
821.	Łącznik cystoskop-optyka, z jednym zamykanym kanałem instrumentowym	TAK	
822.	Kleszcze giętkie, do usuwania ciał obcych, obie bransze ruchome, 5 Fr., dl. 40 cm	TAK	
823.	Kleszcze giętkie, biopsyjne, obie bransze ruchome, 5 Fr., dl. 40 cm	TAK	
824.	Kosz metalowy do przechowywania, mycia i sterylizacji zestawu posiadający pokrywę oraz matę silikonową. Wymiary zewnętrzne min [szer. x gł. x wys.] -min. 480 x 250 x 66 mm – 5 sztuk	TAK	



825.	Adapter do połączenia światłowodu Karl Storz ze źródłem światła Olympus – 5 szt	TAK	
826.	Oferowane elementy kompatybilne z narzędziami urologicznymi posiadanymi przez zamawiającego firmy Karl Storz	TAK	
<b>827.</b>	<b>Wymagania pozostałe:</b>		
828.	Autoryzowany serwis gwarancyjny i pogwarancyjny.	TAK	
829.	Dokumenty potwierdzające dopuszczenie do obrotu i stosowania zgodnie z Ustawą o Wyrobach Medycznych. Certyfikat CE lub Deklaracja Zgodności – przy dostawie sprzętu	TAK	
830.	Instrukcja obsługi w języku polskim w wersji elektronicznej i papierowej - przy dostawie sprzętu	TAK	

## II. OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA -ZESTAWIENIE WARUNKÓW GRANICZNYCH GWARANCJI

L.p.	PARAMETR	WARUNEK GRANICZNY	WARUNEK OFEROWANY
<b>AAA. OKRES GWARANCJI</b>			
150.	Okres pełnej bezpłatnej gwarancji na sprzęt [miesiące]	<b>min. 24 miesiące</b>	PODAĆ ILE
151.	Liczba bezpłatnych przeglądów w czasie gwarancji	<b>zgodnie z zaleceniami producenta</b>	PODAĆ ILE
152.	Czas przystąpienia serwisu do naprawy w okresie gwarancyjnym w przypadku wystąpienia awarii uniemożliwiającej pracę na oferowanym urządzeniu (godziny)	<b>max. 48 godzin</b>	PODAĆ ILE
153.	W przypadku konieczności wykonania naprawy/ przeglądu technicznego w siedzibie serwisu – Wykonawca zapewni urządzenie zastępcze.	<b>TAK</b>	
154.	Każda naprawa gwarancyjna powoduje przedłużenie okresu gwarancji o czas naprawy	<b>TAK</b>	
155.	W przypadku, gdy naprawa w okresie gwarancji nie odniesie rezultatu, urządzenie podlega wymianie na nowe.	<b>TAK</b>	
156.	Koszt transportu uszkodzonego elementu urządzenia lub urządzenia podlegającego naprawie lub wymianie do i z punktu serwisowego pokrywa Wykonawca	<b>TAK</b>	
<b>MMM. SERWIS POGWARANCYJNY</b>			
64.	Okres zagwarantowania dostępności części zamiennych oraz materiałów zużywalnych od daty podpisania protokołu odbioru technicznego [w latach ].	<b>min. 5 lat</b>	PODAĆ ILE
65.	Okres gwarancji dla nowo zainstalowanych elementów po naprawie	<b>min. 6 miesięcy</b>	PODAĆ ILE
66.	Inne		PODAĆ JEŚLI WYSTĘPUJĄ
<b>NNN. SZKOLENIA</b>			
43.	Szkolenie personelu Zamawiającego w ramach zakupu sprzętu, potwierdzone listą obecności ze szkolenia	<b>TAK</b>	

<b>44.</b>	Inne		PODAĆ JEŚLI WYSTĘPUJ A
------------	------	--	---------------------------------

**Pakiet nr 23**

**OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA**

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

**Producent** :.....

**Typ urządzenia** :.....

**Kraj pochodzenia** :.....

**Rok produkcji 2024**

**I. OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA - ZESTAWIENIE PARAMETRÓW TECHNICZNYCH**

	<b>FUNKCJA/PARAMETR</b>	<b>WARUNEK GRANICZNY</b>	<b>PARAMETRY OFEROWANE</b>
831.	<b>Cystoskop giętki – 1 kpl</b>		
832.	<b>Wymagania ogólne</b>		
833.	Cyfrowy, wielorazowy cystoskop giętki	TAK	
834.	Długość robocza min. 380 mm	TAK	
835.	Maksymalna średnica zewnętrzna części roboczej Ø 5,7 mm	TAK	
836.	Maksymalna średnica zewnętrzna części dystalnej Ø 5,7 mm	TAK	
837.	Średnica kanału roboczego min. Ø 2,2 mm	TAK	
838.	Pole widzenia min. 110°	TAK	
839.	Głębokość ostrości min. 3-50 mm	TAK	
840.	Wygięcie części dystalnej min 210° góra i 180° dół	TAK	
841.	Możliwość sterylizacji gazowej i plazmowej	TAK	
842.	Zestaw zaworów i uszczelek niezbędnych do prawidłowej pracy urządzenia	TAK	
843.	Kleszcze – 2 szt.	TAK	
844.	Tester szczelności	TAK	
845.	Jednorazowy, sterylny płaszcz dostępu moczowodowego, do litotrypsji, zmniejszający ciśnienie wewnątrz układu moczowego, poprawiający pole widzenia, przyspieszający usuwanie złożeń kamicznych, z systemem ciągłego odsysania, z kanałem wewnętrznym, o średnicy 9,5f, długości 46cm. Płaszcz w zestawie z obturatorem/ mandrynem dokanałowym, o rozmiarze średnicy wewnętrznej. Płaszcz i mandryn hydrofilne. Płaszcz wyposażony w ukośny port boczny do podpięcia ssania zewnętrznego, z	TAK	

	otworem do ręcznej, płynnej regulacji odsysania. Na górze płaszczka czerwony znacznik w kształcie oringu, wskazujący miejsce wycofania endoskopu podczas usuwania większych fragmentów złożeń kamicyznych. Końcówka dystalna płaszczka giętka, „współpracująca” z końcówką dystalną endoskopu giętkiego podczas pracy. Wzdłuż części roboczej płaszczka podziałka centymetrowa. Na górze płaszczka zdejmowana uszczelka silikonowa z otworem do wprowadzenia endoskopu.		
846.	Jednorazowy sterylny pojemnik do zbierania złożeń podczas litotrypsji. Zbiornik o pojemności 140ml. Wewnątrz pojemnika przegroda mająca przegroda mająca na celu odseparowanie zebranych złożeń. Na jednym z króćców pokrywy zbiornika zawór umożliwiający zamknięcie przepływu – 2 sztuki	TAK	
<b>847.</b>	<b>Wymagania pozostałe:</b>		
848.	Autoryzowany serwis gwarancyjny i pogwarancyjny.	TAK	
849.	Dokumenty potwierdzające dopuszczenie do obrotu i stosowania zgodnie z Ustawą o Wyrobach Medycznych. Certyfikat CE lub Deklaracja Zgodności – przy dostawie sprzętu	TAK	
850.	Instrukcja obsługi w języku polskim w wersji elektronicznej i papierowej - przy dostawie sprzętu	TAK	

## II. OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA -ZESTAWIENIE WARUNKÓW GRANICZNYCH GWARANCJI

L.p.	PARAMETR	WARUNEK GRANICZNY	WARUNEK OFEROWANY
<b>000. OKRES GWARANCJI</b>			
157.	Okres pełnej bezpłatnej gwarancji na sprzęt [miesiące] Wykonywanie przeglądów okresowych oraz napraw w pełnym zakresie przy użyciu oryginalnych podzespołów i części zamiennych zgodnie ze standardem producenta.	min. 24 miesiące	PODAĆ ILE
158.	Liczba bezpłatnych przeglądów w czasie gwarancji	zgodnie z zaleceniami producenta	PODAĆ ILE
159.	Czas przystąpienia serwisu do naprawy w okresie gwarancyjnym w przypadku wystąpienia awarii uniemożliwiającej pracę na oferowanym urządzeniu (godziny)	max. 48 godzin	PODAĆ ILE
160.	W przypadku konieczności wykonania naprawy/ przeglądu technicznego w siedzibie serwisu – Wykonawca zapewni urządzenie zastępcze.	TAK	
161.	Każda naprawa gwarancyjna powoduje przedłużenie okresu gwarancji o czas naprawy	TAK	
162.	W przypadku, gdy naprawa w okresie gwarancji nie odniesie rezultatu, urządzenie podlega wymianie na nowe.	TAK	
163.	Koszt transportu uszkodzonego elementu urządzenia lub urządzenia podlegającego naprawie lub wymianie do i z punktu serwisowego pokrywa Wykonawca	TAK	
<b>IIIIII. SERWIS POGWARANCYJNY</b>			
67.	Okres zagwarantowania dostępności części zamiennych oraz materiałów zużywalnych od daty podpisania protokołu odbioru technicznego [w latach ].	min. 7 lat	PODAĆ ILE

68.	Okres gwarancji dla nowo zainstalowanych elementów po naprawie	min. 6 miesięcy	PODAĆ ILE
69.	Inne		PODAĆ JEŚLI WYSTĘPUJĄ
<b>☹☹☹. SZKOLENIA</b>			
45.	Szkolenie personelu Zamawiającego w ramach zakupu sprzętu, potwierdzone listą obecności ze szkolenia	TAK	
46.	Inne		PODAĆ JEŚLI WYSTĘPUJĄ

Pakiet nr 24

**OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA**

Przedmiotem zamówienia jest dostawa **Aparatu USG z oprogramowaniem do biopsji fuzyjnej – 1 kpl** dostawa, montaż, instalacja, uruchomienie (rozruch) i przeszkolenie personelu Zamawiającego w zakresie ich obsługi i eksploatacji w tym :

**Producent** : .....

**Typ urządzenia** : .....

**Kraj pochodzenia** : .....

**Rok produkcji 2024**

**I. OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA - ZESTAWIENIE PARAMETRÓW TECHNICZNYCH**

	<b>FUNKCJA/PARAMETR</b>	<b>WARUNEK GRANICZNY</b>	<b>PARAMETRY OFEROWANE</b>
851.	<b>Aparat USG z oprogramowaniem do biopsji fuzyjnej – 1 kpl</b>		
852.	<b>Wymagania ogólne</b>		
853.	Urządzenie fabrycznie nowe	TAK	
854.	Waga aparatu bez głowic max 75 kg	TAK	
855.	Zakres częstotliwości pracy min 2,0-18,0 MHz	TAK	
856.	Dynamika systemu min 185 dB	TAK	
857.	Ilość niezależnych gniazd w aparacie min 4	TAK	
858.	Monitor o orientacji pionowej i przekątnej min 18 cali	TAK	
859.	Możliwość obracania monitora praw/lewo min 170 stopni	TAK	
860.	Możliwość regulacji wysokości panelu sterowania min 25 cm	TAK	
861.	Panel sterowania wykonany z silikonu zapewniający szczelność i ułatwiający czyszczenie i dezynfekcję	TAK	
862.	Klawiatura alfanumeryczna do wprowadzania opisów z podświetlanymi klawiszami funkcyjnymi	TAK	
863.	Wewnętrzna archiwizacja badania w aparacie o dysku min 450 GB. Możliwość zgrania obrazów badania na pamięć zewnętrzną typu pen .	TAK	

864.	Długość filmu CINE LOOP min 28 s	TAK	
865.	Głębokość skanowania min 0,5 cm – 28 cm	TAK	
866.	Tryby pracy: 2D (B mode), M mode, Doppler Pulsacyjny, Doppler Kolorowy; Power Doppler, Duplex; Triplex, obrazowanie harmoniczne	TAK	
867.	Min 8 stopniowa regulacja wzmocnienia TGC	TAK	
868.	Specjalistyczne oprogramowanie aplikacyjne i pomiarowe dla: - urologii	TAK	
869.	Zakres mierzonych prędkości przepływu w Dopplerze Kolorowym min 0,2 cm/s – 490 cm/s	TAK	
870.	Mierzona prędkość przepływu w Dopplerze Pulsacyjnym min 0,2 cm/s - 800 cm/s	TAK	
871.	Szerokość bramki Dopplera pulsacyjnego min 1-20 mm	TAK	
872.	Videoprinter czarno – biały	TAK	
<b>873.</b>	<b>GŁOWICE</b>		
874.	<b>Głowica typu convex</b> o częstotliwości pracy min 2,5 - 6,0 MHz	TAK	
875.	Ilość niezależnych elementów tworzących i odbierających sygnał ultradźwiękowy w głowicy min 180	TAK	
876.	Przycisk na głowicy umożliwiający uruchomienie głowicy, zamrożenie i aktywację obrazu (rozwiązanie 1) lub przełącznik nożny o tożsamyh właściwościach (rozwiązanie 2)	TAK	
877.	Przystawka biopsyjna o regulowanej średnicy na biopsje cienko i grubo igłowe w zakresie min. 0,6-2,1 mm, metalowa, wielokrotnego użytku z możliwością sterylizacji – 2 szt	TAK	
878.	<b>Głowica rektalna</b> dwupłaszczyznowa do badań urologicznych oraz innych procedur przez kroczywoch typu convex-linia o częstotliwości pracy min 6,0 - 12,0 MHz – 1 szt	TAK	
879.	Ilość niezależnych elementów tworzących i odbierających sygnał ultradźwiękowy w głowicy min 300	TAK	
880.	Możliwość wykonania biopsji oraz innych procedur przez kroczywoch, w tym brachyterapii	TAK	
881.	Dwa przyciski na głowicy odpowiedzialne za przełączanie płaszczyzn prostaty oraz aktywację i mrożenie obrazu (rozwiązanie 1), lub przełącznik nożny o tożsamyh właściwościach (rozwiązanie 2)	TAK	
882.	Długość czola płaszczyzny liniowej min 60 mm	TAK	
883.	Jednoczesne obrazowanie prostaty w przekroju podłużnym i poprzecznym convex - linia	TAK	
<b>884.</b>	<b>SYSTEM FUZJI OBRAZÓW MRI/USG</b>		
885.	System fuzji obrazów MRI/USG w wersji przezkroczywoch składający się z oprogramowania, steppera oraz stabilizatora głowicy rektalnej	TAK	
886.	Oprogramowanie do fuzji obrazów MRI/USG zintegrowane i w pełni kompatybilne z ultrasonografem posiadanyh przez zamawiającego	TAK	
887.	Obsługa urządzenia poprzez panel USG	TAK	
888.	Oprogramowanie umożliwiający wykonanie biopsji w czasie rzeczywistym	TAK	
889.	Oprogramowanie umożliwiający dopasowanie obrysu organu w trakcie biopsji	TAK	
890.	Możliwość weryfikacji dokonanyh konturów względem obrazów MRI oraz możliwość dopasowania obrazów MRI do konturów	TAK	
891.	Możliwość wygenerowania raportu w formacie PDF zawierającego między innymi informacje o ilości pobranyh próbek, miejsc z któryh zostały pobrane zarówno w formie opisowej, graficznej oraz zdjęć usg	TAK	

892.	Automatyczna rekonstrukcja obrazu 3D prostaty	TAK	
893.	Możliwość rozbudowy w momencie składania oferty o system umożliwiający fuzję obrazów w wersji przezodbytnicznej MRI z obrazami ultrasonograficznymi	TAK	
894.	<b>MOŻLIWOŚĆ ROZBUDOWY</b>		
895.	Możliwość rozbudowy w momencie składania oferty o moduł obrazowania kontrastowego	TAK	
896.	Możliwość rozbudowy w momencie składania oferty o moduł elastografii tkanek	TAK	
897.	<b>Wymagania pozostałe:</b>		
898.	Autoryzowany serwis gwarancyjny i pogwarancyjny.	TAK	
899.	Dokumenty potwierdzające dopuszczenie do obrotu i stosowania zgodnie z Ustawą o Wyrobach Medycznych. Certyfikat CE lub Deklaracja Zgodności – przy dostawie sprzętu	TAK	
900.	Instrukcja obsługi w języku polskim w wersji elektronicznej i papierowej - przy dostawie sprzętu	TAK	
901.	Integracja aparatu z wewnętrznym systemem szpitalnym posiadającym przez zamawiającego	TAK	

## II. OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA -ZESTAWIENIE WARUNKÓW GRANICZNYCH GWARANCJI

L.p.	PARAMETR	WARUNEK GRANICZNY	WARUNEK OFEROWANY
<b>PPP. OKRES GWARANCJI</b>			
164.	Okres pełnej bezpłatnej gwarancji na sprzęt [miesiące]	min. 36 miesięcy	PODAĆ ILE
165.	Liczba bezpłatnych przeglądów w czasie gwarancji	zgodnie z zaleceniami producenta	PODAĆ ILE
166.	Czas przystąpienia serwisu do naprawy w okresie gwarancyjnym w przypadku wystąpienia awarii uniemożliwiającej pracę na oferowanym urządzeniu (godziny)	max. 48 godzin	PODAĆ ILE
167.	W przypadku konieczności wykonania naprawy/ przeglądu technicznego w siedzibie serwisu – Wykonawca zapewni urządzenie zastępcze.	TAK	
168.	Każda naprawa gwarancyjna powoduje przedłużenie okresu gwarancji o czas naprawy	TAK	
169.	W przypadku, gdy naprawa w okresie gwarancji nie odniesie rezultatu, urządzenie podlega wymianie na nowe.	TAK	
170.	Koszt transportu uszkodzonego elementu urządzenia lub urządzenia podlegającego naprawie lub wymianie do i z punktu serwisowego pokrywa Wykonawca	TAK	
<b>ΣΣΣ. SERWIS POGWARANCYJNY</b>			
70.	Okres zagwarantowania dostępności części zamiennych oraz materiałów zużywalnych od daty podpisania protokołu odbioru technicznego [w latach ].	min. 7 lat	PODAĆ ILE
71.	Okres gwarancji dla nowo zainstalowanych elementów po naprawie	min. 6 miesięcy	PODAĆ ILE

72.	Inne		PODAĆ JEŚLI WYSTĘPUJĄ
TTT. SZKOLENIA			
47.	Szkolenie personelu Zamawiającego w ramach zakupu sprzętu, potwierdzone listą obecności ze szkolenia	TAK	
48.	Inne		PODAĆ JEŚLI WYSTĘPUJĄ

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

#### Załącznik nr 2 do SWZ - Formularz ofertowy

#### DANE WYKONAWCY:

Nazwa Wykonawcy / Wykonawców przypadku oferty wspólnej:

.....  
 Adres: .....  
 NIP.....REGON.....  
 Tel. ....  
 Adres skrzynki ePUAP .....  
 e-mail: .....  
 Osoba do kontaktów : .....

Przystępując do postępowania na **dostawę sprzętu medycznego IV**  
 o numerze referencyjnym 62/ZP/2024, oferujemy :

**1**

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

#### INSTRUKCJA WYPEŁNIENIA

- Wykonawca winien określić, dla poszczególnych pozycji ofertowych, ceny jednostkowe netto oraz stawkę procentową VAT, a następnie obliczyć dla poszczególnych pozycji ofertowych wartość netto przez przemnożenie ceny jednostkowej netto przez ilość/j.m oraz dla poszczególnych pozycji ofertowych wartość brutto przez przemnożenie 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.
- Wykonawca powinien wycenić wszystkie pozycje wchodzące w skład poszczególnych pakietów (części zamówienia) – pod rygorem odrzucenia oferty.
- 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.
- 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.

## 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.	<b>oprogramowanie do celów kardiologicznych w rezonansie magnetycznym</b> zgodnie z opisem pakietu w załączniku nr 1 pakiet nr 1 do SWZ.	1/kpl					
2.	Razem (zsumowane wartości netto i brutto)						

Wartość netto ..... zł, słownie: .....

Wartość brutto .....zł , słownie: .....

**Równocześnie, deklarujemy, że**

- termin pełnej bezpłatnej gwarancji na aparat - (zgodnie z postanowieniami załącznika nr 1 w tym zakresie) wynosi .....miesiący (co najmniej 24 miesiący) \*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.	Aparat USG (zakażny) zgodnie z opisem pakietu w załączniku nr 1 pakiet nr 2 do SWZ.	1/kpl					
2.	Razem (zsumowane wartości netto i brutto)						

Wartość netto ..... zł, słownie: .....



Wartość brutto .....zł , słownie: .....

**Równocześnie, deklarujemy, że**

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

**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.	Wideogastroskop <i>zgodnie z opisem pakietu w załączniku nr 1 pakiet nr 3 do SWZ.</i>	1/kpl					
2.	Razem (zsumowane wartości netto i brutto)						

Wartość netto ..... zł, słownie: .....

Wartość brutto .....zł , słownie: .....

**Równocześnie, deklarujemy, że**

- termin pełnej bezpłatnej gwarancji na aparat - (zgodnie z postanowieniami załącznika nr 1 w tym zakresie) wynosi .....miesiący (co najmniej 36 miesiący) \*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.	Wideokolonoskop <i>zgodnie z opisem pakietu w załączniku nr 1 pakiet nr 4 do SWZ.</i>	1/kpl					
2.	Razem (zsumowane wartości netto i brutto)						

Wartość netto ..... zł, słownie: .....

Wartość brutto .....zł , słownie: .....

**Równocześnie, deklarujemy, że**

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

**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.	Laser operacyjny urologiczny <i>zgodnie z opisem pakietu w załączniku nr 1 pakiet nr 5 do SWZ.</i>	1/kpl					
2.	Razem (zsumowane wartości netto i brutto)						

Wartość netto ..... zł, słownie: .....

Wartość brutto .....zł , słownie: .....

**Równocześnie, deklarujemy, że**

- termin pełnej bezpłatnej gwarancji na aparat - (zgodnie z postanowieniami załącznika nr 1 w tym zakresie) wynosi .....miesiący (co najmniej 36 miesięcy) \*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.	Zestaw do PCNL do operacji kamicy nerkowej <i>zgodnie z opisem pakietu w załączniku nr 1 pakiet nr 6 do SWZ.</i>	1/kpl					
2.	Razem (zsumowane wartości netto i brutto)						

Wartość netto ..... zł, słownie: .....

Wartość brutto .....zł , słownie: .....

**Równocześnie, deklarujemy, że**

- termin pełnej bezpłatnej gwarancji na aparat - (zgodnie z postanowieniami załącznika nr 1 w tym zakresie) wynosi .....miesiący (co najmniej 24 miesięcy) \*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.	Cystoskop giętki zgodnie z opisem pakietu w załączniku nr 1 pakiet nr 7 do SWZ.	2/kpl					
2.	Razem (zsumowane wartości netto i brutto)						

Wartość netto ..... zł, słownie: .....

Wartość brutto .....zł , słownie: .....

**Równocześnie, deklarujemy, że**

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

**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.	Resektoskop sztywny zgodnie z opisem pakietu w załączniku nr 1 pakiet nr 8 do SWZ.	2/kpl					
2.	Razem (zsumowane wartości netto i brutto)						

Wartość netto ..... zł, słownie: .....

Wartość brutto .....zł , słownie: .....

**Równocześnie, deklarujemy, że**

- termin pełnej bezpłatnej gwarancji na aparat - (zgodnie z postanowieniami załącznika nr 1 w tym zakresie) wynosi .....miesiący (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.	Cystoskop sztywny diagnostyczny z oprzyrządowaniem zgodnie z opisem pakietu w załączniku nr 1 pakiet nr 9 do SWZ.	2/kpl					

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

Wartość netto ..... zł, słownie: .....

Wartość brutto .....zł , słownie: .....

**Równocześnie, deklarujemy, że**

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

**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.	Cystonefroskop <i>zgodnie z opisem pakietu w załączniku nr 1 pakiet nr 10 do SWZ.</i>	2/kpl					
2.	Razem (zsumowane wartości netto i brutto)						

Wartość netto ..... zł, słownie: .....

Wartość brutto .....zł , słownie: .....

**Równocześnie, deklarujemy, że**

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

**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.	Ureterorenoskop giętki <i>zgodnie z opisem pakietu w załączniku nr 1 pakiet nr 11 do SWZ.</i>	1/kpl					
2.	Razem (zsumowane wartości netto i brutto)						

Wartość netto ..... zł, słownie: .....

Wartość brutto .....zł , słownie: .....

**Równocześnie, deklarujemy, że**

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

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.	Echokardiograf <i>zgodnie z opisem pakietu w załączniku nr 1 pakiet nr 12 do SWZ.</i>	1/kpl					
2.	Razem (zsumowane wartości netto i brutto)						

Wartość netto ..... zł, słownie: .....

Wartość brutto .....zł , słownie: .....

**Równocześnie, deklarujemy, że**

- termin pełnej bezpłatnej gwarancji na aparat - (zgodnie z postanowieniami załącznika nr 1 w tym zakresie) wynosi .....miesiący (co najmniej 48 miesiący) \*element punktowany oferty

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.	System elektrofizjologiczny <i>zgodnie z opisem pakietu w załączniku nr 1 pakiet nr 13 do SWZ.</i>	1/kpl					
2.	Razem (zsumowane wartości netto i brutto)						

Wartość netto ..... zł, słownie: .....

Wartość brutto .....zł , słownie: .....

**Równocześnie, deklarujemy, że**

- termin pełnej bezpłatnej gwarancji na aparat - (zgodnie z postanowieniami załącznika nr 1 w tym zakresie) wynosi .....miesiący (co najmniej 24 miesiący) \*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.	Angio OCT <i>zgodnie z opisem pakietu w załączniku nr 1 pakiet nr 14 do SWZ.</i>	1/kpl					
2.	Razem (zsumowane wartości netto i brutto)						

Wartość netto ..... zł, słownie: .....

Wartość brutto .....zł , słownie: .....

**Równocześnie, deklarujemy, że**

- termin pełnej bezpłatnej gwarancji na aparat - (zgodnie z postanowieniami załącznika nr 1 w tym zakresie) wynosi .....miesiący (co najmniej 48 miesięcy) \*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.	Lampa operacyjna jezdna <i>zgodnie z opisem pakietu w załączniku nr 1 pakiet nr 15 do SWZ.</i>	1/kpl					
2.	Razem (zsumowane wartości netto i brutto)						

Wartość netto ..... zł, słownie: .....

Wartość brutto .....zł , słownie: .....

**Równocześnie, deklarujemy, że**

- termin pełnej bezpłatnej gwarancji na aparat - (zgodnie z postanowieniami załącznika nr 1 w tym zakresie) wynosi .....miesiący (co najmniej 24 miesięcy) \*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.	Tonometr z pachymetrem <i>zgodnie z opisem pakietu w załączniku nr 1 pakiet nr 16 do SWZ.</i>	1/kpl					
2.	Razem (zsumowane wartości netto i brutto)						

Wartość netto ..... zł, słownie: .....

Wartość brutto .....zł , słownie: .....

**Równocześnie, deklarujemy, że**

- termin pełnej bezpłatnej gwarancji na aparat - (zgodnie z postanowieniami załącznika nr 1 w tym zakresie) wynosi .....miesiące (co najmniej 24 miesiące) \*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.	Autokreatorefraktometr <i>zgodnie z opisem pakietu w załączniku nr 1 pakiet nr 17 do SWZ.</i>	1/kpl					
2.	Razem (zsumowane wartości netto i brutto)						

Wartość netto ..... zł, słownie: .....

Wartość brutto .....zł , słownie: .....

**Równocześnie, deklarujemy, że**

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

## Pakiet nr 18

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.	Unit okulistyczny <i>zgodnie z opisem pakietu w załączniku nr 1 pakiet nr 18 do SWZ.</i>	1/kpl					
2.	Razem (zsumowane wartości netto i brutto)						

Wartość netto ..... zł, słownie: .....;  
 Wartość brutto .....zł , słownie: .....

**Równocześnie, deklarujemy, że**

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

Pakiet nr 19

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.	Myjka do butów operacyjnych <i>zgodnie z opisem pakietu 19A w załączniku nr 1 do SWZ..</i>	1/kpl					
2.	Materiały eksploatacyjne do myjki do butów operacyjnych opisanego w załączniku 1 pakiet nr 19A (24 miesiące)	1/kpl					
2a.	Detergent środek myjący zalecany przez producenta myjni, opakowanie 5L	30/ op.					
2b.	Środek dezynfekujący zalecany przez producenta myjni, opakowanie 5L	60/ op.					
2c.	Środek neutralizujący zalecany przez producenta myjni, opakowanie 5L	30/ op.					
2.	Razem (zsumowane wartości netto i brutto)						

Wartość netto ..... zł, słownie: .....;  
 Wartość brutto .....zł , słownie: .....

**Równocześnie, deklarujemy, że**

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

Pakiet nr 20



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.	USG do linii tętnicznych <i>zgodnie z opisem pakietu w załączniku nr 1 pakiet nr 20 do SWZ.</i>	1/kpl					
2.	Razem (zsumowane wartości netto i brutto)						

Wartość netto ..... zł, słownie: .....

Wartość brutto .....zł , słownie: .....

**Równocześnie, deklarujemy, że**

- termin pełnej bezpłatnej gwarancji na aparat - (zgodnie z postanowieniami załącznika nr 1 w tym zakresie) wynosi .....miesiący (co najmniej 36 miesięcy) \*element punktowany oferty

**Pakiet nr 21**

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 USG (pulmonologia) <i>zgodnie z opisem pakietu w załączniku nr 1 pakiet nr 21 do SWZ.</i>	1/kpl					
2.	Razem (zsumowane wartości netto i brutto)						

Wartość netto ..... zł, słownie: .....

Wartość brutto .....zł , słownie: .....

**Równocześnie, deklarujemy, że**

- termin pełnej bezpłatnej gwarancji na aparat - (zgodnie z postanowieniami załącznika nr 1 w tym zakresie) wynosi .....miesiący (co najmniej 24 miesięcy) \*element punktowany oferty

**Pakiet nr 22**

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.	Cystoskop sztywny <i>zgodnie z opisem pakietu w załączniku nr 1 pakiet nr 22 do SWZ.</i>	5/kpl					
2.	Razem (zsumowane wartości netto i brutto)						

Wartość netto ..... zł, słownie: .....

Wartość brutto .....zł , słownie: .....

**Równocześnie, deklarujemy, że**

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

**Pakiet nr 23**

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.	Cystoskop giętki <i>zgodnie z opisem pakietu w załączniku nr 1 pakiet nr 23 do SWZ.</i>	1/kpl					
2.	Razem (zsumowane wartości netto i brutto)						

Wartość netto ..... zł, słownie: .....

Wartość brutto .....zł , słownie: .....

**Równocześnie, deklarujemy, że**

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

**Pakiet nr 24**

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 USG z oprogramowaniem do biopsji <i>zgodnie z opisem pakietu w załączniku nr 1 pakiet nr 24 do SWZ.</i>	1/kpl					
2.	Razem (zsumowane wartości netto i brutto)						

Wartość netto ..... zł, słownie: .....

Wartość brutto .....zł , słownie: .....

**Równocześnie, deklarujemy, że**

- termin pełnej bezpłatnej gwarancji na aparat - (zgodnie z postanowieniami załącznika nr 1 w tym zakresie) wynosi .....miesiący (co najmniej 36 miesięcy) \*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.
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 .

**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.

Załącznik nr 3 do SWZ

**OŚWIADCZENIE WYKONAWCY**

Nazwa (firma) i adres wykonawcy: .....

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn. „**dostawa sprzętu medycznego IV**” 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*

**Załącznik nr 4 do SWZ**

**UMOWA Nr ..... / ZP / 2024**

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 IV** na warunkach określonych w załączniku nr 1 – Pakiet nr .....
2. Zamówienie jest współfinansowane z dotacji celowej MON (**nie dotyczy materiałów eksploatacyjnych**)

**§ 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, oplata 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:  
- 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 przesyłania ustrukturyzowanych faktur elektronicznych drogą elektroniczną za pośrednictwem Platformy Elektronicznego Fakturowania. Zamawiający posiada konto na platformie nr PEPPOL: NIP 6772081964. Jednocześnie Kupujący informuję, 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 służące do wykonania przez Zamawiającego świadczeń gwarancyjnych, jak i dokumenty wskazane w załączniku 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 **maksymalnym do dnia 29.11.2024 roku** od dnia podpisania umowy, z **zastrzeżeniem, że w zakresie dostawy materiałów eksploatacyjnych w pakiecie nr 19 (pakiet nr 19B), zamówienie realizowane będzie przez okres odpowiednio 24 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, przy czym realizacja szkoleń nie wchodzi w zakres oceny terminowości realizacji zamówienia

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 zakończeniu gwarancji podstawowej na każde żądanie Kupującego.

#### § 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. O ile postanowieniami załącznika nr 1 do SWZ nie stanowią inaczej, w okresie gwarancji, Wykonawca 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;
  - 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;
  - 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;
  - 5) ponoszenia wszelkich kosztów związanych z utrzymaniem gwarancji i świadczeniem usług gwarancyjnych;
  - 6) w przypadku braku możliwości usunięcia wad lub usterek w przedmiocie zamówienia uniemożliwiających jego funkcjonowanie zgodnie z przeznaczeniem (co Sprzedający powinien Kupującemu udokumentować), Sprzedający będzie zobowiązany do dostarczenia w terminie 10 dni roboczych, nowego, wolnego od wad przedmiotu objętego zamówieniem.
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.
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 Sprzedający, 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 wyjaśnienie 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:
  - 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 zamówienia 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.

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

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.

#### § 15

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

#### § 16

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 rozwiązania 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.

#### § 17

1. Osobą odpowiedzialną za realizację Umowy ze strony Kupującego jest .....

2. Osobą odpowiedzialną za realizację Umowy ze strony Sprzedającego jest .....

#### § 18

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

#### § 19

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

**SPRZEDAJĄCY**

.....

.....

**KUPUJĄCY**

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

KONTRASYGNUJE  
GŁÓWNY KSIĘGOWY

.....

**ZAŁĄCZNIK NR 5 DO SWZ**

**Wykonawca:**

.....  
.....

*(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 IV”**

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**

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;

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

*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 artykul 5k ust. 1 lit. ....  
Rozporządzenia /wskazać właściwą literę z powyższych/.

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*