

**Zatwierdzam data**  
17.09.2024 roku

ocds-148610-be5dc901-3640-4d3b-8831-57286003fb25  
Identyfikator postępowania na EZAMÓWIENIA

**SWZ : Dostawa sprzętu medycznego V**  
**Sprawa nr: 70/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/tenders/ocds-148610-be5dc901-3640-4d3b-8831-57286003fb25>

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 V 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 pakietach nr 11,18,19 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 Dokumencie 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/> w zakładce „składanie 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 „Przełączaj 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 03.10.2024 roku do godziny 08:00.**

26 Otwarcie ofert nastąpi **03.10.2024 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 **31.12.2024 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:

**KRYTERIUM:** **WAGA:**

CENA - 60 %

TERMIN GWARANCJI na sprzęt - 40 %

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

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

Sposób dokonania oceny wg wzoru:

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

Wc – wartość punktowa ceny brutto

Cn – cena najniższa

Cb – cena badanej oferty

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

**ilość punktów =**

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

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

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

**22. KLAUZULA INFORMACYJNA RODO** - Zamawiający informuje, że:

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

2. Kontakt do inspektora ochrony danych osobowych: adres e-mail : [rodo@5wszk.com.pl](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 **Instrumentarium do chirurgii naczyń – 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>
1.	<b>Instrumentarium do chirurgii naczyń – 1 kpl</b>		
2.	<b>Wymagania ogólne</b>		
3.	Narzędzia fabrycznie nowe, nieregenerowane	TAK	
4.	Koszt sterylizacyjny kompatybilny z wkładem narzędziowym – 2 sztuki	TAK	
5.	Wkład narzędziowy na 8 narzędzi od 9 do 15 cm z pojemnikiem na zaciski – 2 sztuki	TAK	
6.	Nożyczki dyssekcyjne delikatnie zakrzywione, końcówki zaokrąglone, wykonane ze stali nierdzewnej, długość całkowita 150 mm, szerokość uchwytu 8 mm, długość ostrzy nożyczek 19 mm, uchwyt płaski, powierzchnia uchwytu karbowana – 1 sztuka	TAK	
7.	Nożyczki dyssekcyjne Blondeel, delikatnie zakrzywione, końcówki zaokrąglone, wykonane ze stali nierdzewnej, długość całkowita 150 mm, średnica uchwytu 8 mm, długość ostrzy nożyczek 15 mm, uchwyt okrągły, powierzchnia uchwytu karbowana – 1 sztuka	TAK	
8.	Nożyczki do przydanki, proste, końcówki ostre, wykonane ze stali nierdzewnej, długość całkowita 150 mm, szerokość uchwytu 8 mm, długość ostrzy nożyczek 19 mm, uchwyt płaski, powierzchnia uchwytu karbowana – 1 sztuka	TAK	
9.	Imadło wykonane ze stali nierdzewnej, długość całkowita 140 mm, szerokość uchwytu 8 mm, średnica końcówki roboczej 0,4 mm, delikatnie zakrzywiona, uchwyt płaski, powierzchnia uchwytu karbowana – 1 sztuka	TAK	
10.	Dilatator prosty, wykonany ze stali nierdzewnej, długość całkowita 135 mm, średnica końcówki roboczej 0,3 mm, długość końcówki roboczej 4 mm, uchwyt płaski szerokość uchwytu 9 mm, powierzchnia uchwytu karbowana – 1 sztuka	TAK	
11.	Dilatator zakrzywiony 45 st, wykonany ze stali nierdzewnej, długość całkowita 135 mm, średnica końcówki roboczej 0,3 mm, długość końcówki roboczej 4 mm, uchwyt płaski, szerokość uchwytu 9 mm, powierzchnia uchwytu karbowana – 1 sztuka	TAK	
12.	Pęseta mikrochirurgiczna wykonana ze stali nierdzewnej, długość całkowita 150 mm, średnica końcówki roboczej 0,3 mm, plateau końcówek roboczych, uchwyt zbalansowany uchwyt okrągły, średnica uchwytu 8 mm, powierzchnia uchwytu karbowana – 1 sztuka	TAK	

13.	Pęseta mikrochirurgiczna wykonana ze stali nierdzewnej, długość całkowita 150 mm, średnica końcówki roboczej 0,3 mm, końcówką zakrzywioną, uchwyt zbalansowany uchwyt okrągły, średnica uchwytu 8 mm, powierzchnia uchwytu karbowana – 1 sztuka	TAK	
14.	Pęseta mikrochirurgiczna wykonana ze stali nierdzewnej, długość całkowita 110 mm, średnica końcówki roboczej 0,1 mm, uchwyt płaski, szerokość uchwytu 9 mm, powierzchnia uchwytu karbowana – 2 sztuki	TAK	
15.	Pęseta mikrochirurgiczna do zakładania zacisków, długość całkowita 140 mm, bez zamka, uchwyt płaski – 1 sztuka	TAK	
16.	Zaciski mikronaczyniowe wielorazowego użytku do żył długość robocza 7,5 mm, kolor czarny, siła zamknięcia 35-44g, 2 szt	TAK	
17.	Zaciski mikronaczyniowe wielorazowego użytku do tętnic długość robocza 7,5 mm, kolor czarny, siła zamknięcia 35-44g, 2 szt	TAK	
18.	Zaciski mikronaczyniowe wielorazowego użytku do żył i tętnic długość robocza 10 mm, kolor czarny, siła zamknięcia 60-75g, 2 szt	TAK	
19.	Aproksymator mikronaczyniowy, wielorazowego użytku do żył długość robocza 5,5 mm, kolor czarny, siła zamknięcia 17-23g, 1 szt	TAK	
20.	Aproksymator mikronaczyniowy, wielorazowego użytku do tętnic długość robocza 5,5 mm, kolor czarny, siła zamknięcia 17-23g, 1 szt	TAK	
21.	<b>Wymagania pozostałe:</b>		
22.	Autoryzowany serwis gwarancyjny i pogwarancyjny.	TAK	
23.	Dokumenty potwierdzające dopuszczenie do obrotu i stosowania zgodnie z Ustawą o Wyrobach Medycznych. Certyfikat CE lub Deklaracja Zgodności – przy dostawie sprzętu	TAK	
24.	Instrukcja obsługi w języku polskim w wersji elektronicznej i papierowej - przy dostawie sprzętu	TAK	
25.	Narzędzia poddane procesom wstępnej pasywacji	TAK	
26.	Narzędzia mają posiadać możliwość: *mycia (ultradźwięki, neutralizacja i środki myjące posiadające dopuszczenie PZH) *dezynfekcji (temperaturowa i chemiczna środkami dopuszczonymi przez PZH) *sterylizacji (parowa w autoklawach 134°C, tlenek etylenu dla materiałów wrażliwych temperatura 51°C	TAK	
27.	Narzędzia muszą spełniać poniższe warunki: *wysoka jakość materiałów, z których są wykonane – dołączyć informacje fabryczną producenta dotyczącą składu materiałów z jakich wykonano narzędzia * wysoka trwałość * wysoka ergonomia *narzędzia matowane *odporność na korozję zgodna z normą DIN EN ISO 13402	TAK	
28.	Trwale oznakowanie narzędzi: logo producenta, nr katalogowy	TAK	
29.	Dopuszczalne tolerancje od rozmiarów podanych w opisie powyżej: *Nie więcej niż +/- 3mm długości całkowitej *Pozostałe wymiary nie więcej niż +/- 5%	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 na sprzęt [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 w ramach zakupu sprzętu, potwierdzone listą obecności ze szkolenia	TAK	
2.	Inne		PODAĆ JEŚLI WYSTĘPUJĄ

Pakiet NR 2

### OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA

Przedmiotem zamówienia jest dostawa **Zestaw kardiomonitorów z centralą – 1 kpl** dostawa, montaż, instalacja, uruchomienie (rozwój) 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>
30.	<b>Zestaw kardiomonitorów z centralą – 1 kpl</b>		
31.	<b>Wymagania ogólne</b>		
32.	Urządzenie fabrycznie nowe	TAK	
33.	<b>Kardiomonitor – 8 sztuk</b>	<b>TAK</b>	
34.	Monitor o konstrukcji modułowej z wymiennymi modułami. Prostota wymiany modułów. Przenoszenie modułów pomiędzy monitorami w czasie pracy z automatyczną rekonfiguracją ustawień monitora (wpięcie nowego modułu oznacza pojawienie się nowego parametru na ekranie głównym bez ingerencji użytkownika) Możliwość rozbudowy monitora o dodatkowe funkcje w postaci wymiennych modułów	TAK	
35.	Każdy z kardiomonitorów „obsługujący „konceptę” modułu transportowego.	TAK	
36.	Każdy z kardiomonitorów wyposażony w wyjmowany moduł transportowy	TAK	
37.	Waga monitora z akumulatorem max. 8 kg $\pm$ 10%	TAK	
38.	Monitor wyposażony w dodatkowe złącza eksploatacyjnej, w tym minimum: HDMI, USB x 3, min. 1 złącze do podłączenia urządzeń zewnętrznych np. respirator, aparat do znieczulenia.	TAK	
39.	Możliwość rozbudowy o zdalny, bezprzewodowy sterownik monitorów, pozwalający na obsługę monitorów z odległości kilku metrów	TAK	
40.	Możliwość obsługi kardiomonitora poprzez mysz i klawiaturę	TAK	
41.	Chłodzenie konwekcyjne (bez użycia wentylatorów)	TAK	
42.	Tryb „Stand by”	TAK	
43.	Funkcja „stoper”	TAK	
44.	Montaż kardiomonitora na wysięgniku z koszem na akcesoria do ściany	TAK	
45.	<b>Ekran</b>		
46.	Ekran kolorowy, pojedynczy z aktywną matrycą TFT. Przekątna ekranu min. 15,5"	TAK	
47.	Prezentacja min. 15 krzywych dynamicznych na ekranie. Możliwość wybierania kolorów przez użytkownika.	TAK	
48.	Prezentacja min. 15 krzywych dynamicznych na ekranie bez użycia funkcji wyświetlania 12 odpr. EKG. Możliwość wybierania kolorów przez użytkownika.	TAK	
49.	Rozdzielczość ekranu : min. 1300 x 700	TAK	
50.	„Duże Liczby”	TAK	
51.	Przyciski szybkiego dostępu do wybranych funkcji/okien przeglądu okien monitora wyświetlane na ekranie głównym. Dostępne min. 10 przycisków z możliwością zmiany przypisanych do nich funkcji.	TAK	
52.	Monitor umożliwia Użytkownikowi zaprogramowanie min. 3 układów wyświetlania danych, między którymi można przechodzić bez przerywania monitorowania i przechodzenia do menu.	TAK	
53.	Możliwość zamrożenia krzywych celem ich analizy. Podczas „zamrożenia” krzywych dane numeryczne pozostają aktywne	TAK	

54.	Możliwość wyboru przez użytkownika strony ekranu (lewa lub prawa) gdzie prezentowane są wartości numeryczne mierzonych parametrów	TAK	
55.	Możliwość rozbudowy o wyświetlanie danych na 2 niezależnych ekranach co umożliwi skonfigurowanie każdego z ekranów dla innego specjalisty tj. anestezjolog, chirurg, operator „płuco-serca”	TAK	
56.	<b>Obsługa</b>		
57.	Komunikacja z użytkownikiem w języku polskim	TAK	
58.	Komunikacja z użytkownikiem poprzez ekran dotykowy bez użycia pokrętła	TAK	
59.	<b>Zasilanie</b>		
60.	Monitory zasilane elektrycznie 230 VAC/50 Hz ±10%	TAK	
61.	Zasilanie z wbudowanego akumulatora min. 60 minut pracy pozwalające na wyświetlanie danych monitorowanych parametrów na ekranie głównym (min. 15”)	TAK	
62.	Możliwość rozbudowy o dodatkową - drugą baterię	TAK	
63.	<b>Praca w sieci</b>		
64.	<b>Monitor z funkcją pracy w sieci LAN.</b>  <b>Komunikacja pomiędzy monitorami: podgląd krzywych oraz danych cyfrowych z poszczególnych stanowisk, możliwość zdalnego wyciszenia alarmu występującego w innym monitorze.</b>	TAK	
65.	Komunikacja pomiędzy monitorami bez użycia specjalnych serwerów i centrali z możliwością podglądu min. 15 stanowisk (w razie powiększenia/rozbudowy systemu monitorowania)	TAK	
66.	Wydruki na drukarce laserowej podłączonej do sieci monitorowania dostępne w monitorze, nawet w razie wystąpienia awarii monitora centralnego/serwera centralnego.	TAK	
67.	Możliwość rozbudowy o przesyłanie danych do sieci informatycznej szpitala poprzez protokół HL7	TAK	
68.	<b>Alarmy</b>		
69.	Wszystkie mierzone parametry, alarmy i nastawy dla różnych kategorii wiekowych	TAK	
70.	Alarmy min. 3 stopniowe (wizualne i akustyczne), rozróżnialne kolorem oraz tonem, wszystkich mierzonych parametrów z możliwością ustawiania granicy alarmów przez użytkownika.	TAK	
71.	Min. 3 stopniowy system zawieszenia alarmów. Alarmy techniczne z podaniem przyczyny alarmu.	TAK	
72.	Możliwość zawieszenia alarmów na stałe.	TAK	
73.	Historia alarmów min. 5000 przypadków wraz z min. 4 krzywymi. Przechowywanie danych w monitorze pacjenta niezależnie od centrali monitorowania/serwerów.	TAK	
74.	Dedykowana pamięć min. 5000 zdarzeń arytmii, która jest niezależna od historii innych alarmów. Zdarzenie arytmii reprezentowane przez: datę i czas wystąpienia arytmii, typ arytmii. Możliwość podglądu min. 5 sekundowego odcinka EKG przypisanego do alarmu arytmii.	TAK	
75.	Możliwość ustawienia eskalacji alarmów dla saturacji tj. po przekroczeniu ustawionych kryteriów alarm zmienia się z „ostrzeżenia” na krytyczny	TAK	

76.	Automatyczne ustawianie granic alarmowych	TAK	
77.	<b>Zapamiętywanie danych</b>		
78.	Zapis następujących danych: Trendy tabelaryczne i graficzne, parametry życiowe, trend NIBP, „funkcje płucne”, lista ST, historia alarmów, historia arytmii, OCRG, DSA, CSA, aEEG	TAK	
79.	Pamięć i prezentacja trendów tabelarycznych i graficznych mierzonych parametrów z 72 godzin w tym trendu OCRG	TAK	
80.	Monitor wyposażony w min. 2 niezależne okna trendu graficznego oraz min. 2 niezależne okna trendu tabelarycznego.	TAK	
81.	Jednoczasowa prezentacja min. 6 parametrów w trendzie graficznym z min. 72h	TAK	
82.	Jednoczasowa prezentacja min. 8 parametrów w trendzie graficznym z min. 72h	TAK	
83.	Monitor wyposażony jest w niezależne okno prezentacji odcinka ST. Prezentacja odcinka ST w postaci zapisu krzywej ST, wartości cyfrowej ST i czasu jego rejestracji. Funkcja wyboru referencyjnych odcinków ST z pośród zapisanych w oknie pamięci ST. Możliwość rejestracji wartości dla 12 odprowadzeń i zapamiętania min. 2000 odcinków.	TAK	
84.	Monitor z oknem prezentacji danych w postaci histogramu min. 2 parametrów z ostatnich min. 72 godzin. Prezentacja w postaci cyfrowej wartości: minimalnej, maksymalnej, mediany. Możliwość regulacji przedziału czasowego, dla którego mają być wyliczone wartości: minimalna, maksymalna i mediana.	TAK	
85.	Zaimplementowana funkcja prezentacji odcinków ST w postaci wykresu kołowego.	TAK	
86.	Funkcja „holterowska” min. 5 różnych krzywych dynamicznych z ostatnich min. 72 godzin z możliwością powiększenia krzywych . Długość wyświetlanej krzywej min. 60sek	TAK	
87.	Funkcja wyświetlania krótkich odcinków trendów obok odpowiadających im krzywych dynamicznych z min. ostatnich 15min. z możliwością regulacji czasu przez użytkownika poprzez „przeciągnięcie” trendów w lewo bądź w prawo	TAK	
88.	Synchronizacja czasowa pomiędzy trendami: tabelarycznymi, graficznymi i funkcja holterowską Tj. zaznaczone zdarzenie na jednym z rodzajów trendów jest automatycznie zaznaczone przy przejściu na pozostałe bez konieczności wyszukiwania na skali czasu	TAK	
89.	Możliwość podglądu zapisanych parametrów (trendów, graficznej prezentacji ST itp.) gdzie okno podglądu zapisanych danych nie przysłania obecnie monitorowanych parametrów tj. wartości numerycznych oraz „krzywych”	TAK	
90.	<b>Moduł Transportowy - 8 sztuk</b>		
91.	Moduł transportowy zapewniający ciągłość monitorowania min. EKG, Oddech, ST, SpO <sub>2</sub> , NIBP, IBP (2 kanały) CO <sub>2</sub> oraz Temperatura x 2. Automatyczna aktywacja modułu po wypięciu z „monitora-matki”.	TAK	
92.	Wypięcie modułu transportowego zapewnia zapis podczas transportu z min.24h: trendów (tabelarycznych i graficznych), alarmów oraz przebiegów dynamicznych z min. 4 krzywych	TAK	
93.	Funkcja wyświetlania krótkich odcinków trendów obok odpowiadających im krzywych dynamicznych.	TAK	
94.	Waga modułu transportowego z akumulatorem max. 1,5 kg. ±10%	TAK	
95.	Chłodzenie konwekcyjne modułu transportowego	TAK	

	(bez użycia wentylatorów)		
96.	moduł transportowy wyposażony w rączkę do przenoszenia	TAK	
97.	moduł transportowy wyposażony w uchwyt do zawieszenia na ramie łóżka	TAK	
98.	Moduł transportowy wyposażony w ekran kolorowy min. 5,5”	TAK	
99.	Prezentacja min. 6 krzywych dynamicznych na ekranie	TAK	
100.	Prezentacja min. 9 krzywych dynamicznych na ekranie	TAK	
101.	Rozdzielczość ekranu : min. 640 x 480	TAK	
102.	Tryb transportowy z prezentacją „dużych liczb” i co najmniej 1 krzywej EKG wraz z informacją o pozostałym czasie pracy na baterii	TAK	
103.	Zasilanie z wbudowanego akumulatora modułu transportowego min. 240 minut pracy	TAK	
104.	odporność na uszkodzenia, kurz, wodę (klasa szczelności min. IP32).	TAK	
105.	Możliwość ciągłej rejestracji i równoczesowej prezentacji na ekranie monitora 12 odprowadzeń EKG (I, II, III, aVL, aVR, aVF, V1-V6) po podłączeniu kabla 10 odprowadzeniowego.	TAK	
106.	Moduł transportowy w trakcie transportu może wykryć min. 24 typy arytmii	TAK	
107.	Możliwość pomiaru BIS podczas transportu	TAK	
108.	Możliwość pomiaru CO <sub>2</sub> podczas transportu	TAK	
109.	Możliwość pomiaru CO bezpośrednio w module transportowym po odłączeniu od monitora matki	TAK	
110.	Możliwość przeniesienia/transferu modułu transportowego na inne oddziały wyposażone w monitory serii CSM-1500	TAK	
111.	<b>Mierzone parametry</b>		
112.	<b>EKG</b> <b>Możliwość ciągłej rejestracji i równoczesowej prezentacji na ekranie monitora 12 odprowadzeń EKG (I, II, III, aVL, aVR, aVF, V1-V6) po podłączeniu kabla 10 odprowadzeniowego</b>  <b>- Automatyczna zmiana monitorowanego odprowadzenia w razie uszkodzenia lub odłączenia.</b>  <b>- Pomiar częstości pracy serca w zakresie: min. 15-300 ud./min.</b>  - Zakres alarmów min.: 15-300 ud./min	TAK	
113.	Pomiar QTc/QRSD z wyświetlaniem danych numerycznych na ekranie głównym. Możliwość ustawienia górnej wartości alarmów dla tych parametrów.	TAK	
114.	Monitor wyposażony w funkcję analizy 12 odprowadzeniowego EKG z opisem wraz z tworzeniem raportów. Zapis min. 18 raportów	TAK	
115.	Możliwość rozbudowy o realizację 18-sto odprowadzeniowego EKG przy użyciu kabla do realizacji analizy 12-stu odprowadzeń EKG	TAK	
116.	Ciągłe wyświetlanie 12 odprowadzeń EKG na ekranie głównym (w przypadku użycia kabla do 12-odp EKG)	TAK	
117.	Wybór rodzaju wykrywanego QRS dla noworodków, dzieci i dorosłych	TAK	

118.	Kardiomonitor wyposażony w gniazdo EKG/BP OUT- służące do wysyłania krzywej EKG lub BP	TAK	
119.	<b>Analiza odcinka ST</b> <b>Ciągła analiza odcinka ST. Możliwość prezentacji analizy ST w czasie rzeczywistym, jednocześnie (krzywe oraz wartości odcinka ST) z min. 12 odprowadzeń. Zmiana punktów pomiarowych odcinka ST.</b>  Min. zakres pomiarowy: -20 ÷ (+)20 mm.	TAK	
120.	Trendy ST z min. 72 godzin.	TAK	
121.	<b>Graficzna prezentacja zmian odcinka ST z możliwością regulacji interwału pomiędzy którym następuje porównanie wartości.</b>  Prezentacja wycinka ST oraz wartość numeryczna	TAK	
122.	Prezentacja odcinków ST na wykresie kołowym z prezentacją wycinka ST dla każdego z odprowadzeń	TAK	
123.	Funkcja ręcznego ustawiania pozycji punktów ISO odcinka ST	TAK	
124.	<b>Analiza arytmii</b> Rozpoznawanie min. 24 rodzajów zaburzeń w monitorze.	TAK	
125.	<b>Oddech</b> Pomiar oddechu metodą impedancyjną. Prezentacja krzywej oddechowej i ilości oddechów na minutę. Zakres pomiarowy częstości oddechów min.: 0-150 odd./min. Pomiar bezdechu w zakresie min. 10 – 40 sekund.	TAK	
126.	Możliwość wyboru przez użytkownika odprowadzenia użytego do pomiaru oddechu (bez przepinania elektrod) w celu dopasowania do różnych sposobów oddychania: szczytami płuc, przeponą	TAK	
127.	<b>Nieinwazyjny pomiar ciśnienia krwi</b> Nieinwazyjny pomiar ciśnienia tętniczego metodą oscylometryczna. Pomiar automatyczny, co określony czas, regulowany w zakresie min. 0 – 4 godzin. Pomiar ręczny i pomiar ciągle. Prezentacja wartości: skurczowej, rozkurczowej oraz średniej - alarmy dla każdej wartości. Zakres pomiarowy min: 20 – 270 mmHg	TAK	
128.	Tryb Stazy Żylnej	TAK	
129.	Funkcja automatycznego wyzwolenia pomiaru NIBP w przypadku wykrycia przez monitor przekroczenia granic alarmowych ciśnienia skurczowego.	TAK	
130.	Każdy dodatkowy pomiar wyzwolony automatycznie oznaczony w trendach tabelarycznych(trend nibrp) ze specjalnym indeksem/znacznikiem umożliwiającym odróżnienie dodatkowych pomiarów na tle pomiarów interwałowych lub wyzwolonych ręcznie	TAK	
131.	Pomiar NIBP podczas pompowania mankietu (funkcjonalność dla monitorów wyposażonych w moduł transportowy)	TAK	
132.	<b>Pomiar saturacji</b> Pomiar SpO2, z prezentacją krzywej pletyzmograficznej, wartości SpO2 oraz tętna. Zakres pomiarowy SpO2 min: 1 – 100%	TAK	

	Zakres pomiarowy pulsu min.: 30 – 300 ud./min.		
133.	Pomiar SpO <sub>2</sub> w technologii BluPro lub Masimo	TAK	
134.	Wielorazowe wodoszczelne czujniki do pomiaru SpO <sub>2</sub>	TAK	
135.	Wyświetlanie dodatkowych wskaźników jakości sygnału SpO <sub>2</sub> : SQI i PI	TAK	
136.	Możliwość pomiaru SpO <sub>2</sub> w 2 kanałach bez udziału serwisu	TAK	
137.	<b>Pomiar temperatury</b> Pomiar temperatury obwodowej (powierzchniowej) i centralnej (wewnętrznej). Jednoczesne wyświetlanie 2 wartości temp. T1 i T2, oraz różnicy temperatur. Zakres pomiarowy min.: 0 – 45°C.	TAK	
138.	Możliwość rozbudowy o pomiar minutowego ciągłego rzutu serca np. esCCO (L/min), indeksowanego ciągłego rzutu serca np. esCCI (L/min/m <sup>2</sup> ), objętości wyrzutowej np. esSV (mL), indeksowanej objętości wyrzutowej np. esSVI (mL/m <sup>2</sup> ), systemowe opory naczyniowe np. esSVR, indeksowane systemowe opory naczyniowe np. esSVRI.	TAK	
139.	Realizacja ciągłego nieinwazyjnego rzutu serca bez konieczności używania dedykowanych akcesoriów	TAK	
140.	Możliwość rozbudowy o oprogramowanie wspomagające terapię sepsy poprzez narzędzia do wizualizacji EGD <sup>T</sup> w postaci wykresów z obszarami docelowymi lub protokołu badań przesiewowych w kierunku ciężkiej posocznicy i monitorowaniu jej terapii	TAK	
141.	Możliwość rozbudowy o wykres hemodynamiczny „Trend +Cel” z możliwością jednoczesnej prezentacji min. 6 parametrów. Możliwość skonfigurowania wykresu hemodynamicznego aby przedstawiał klasyfikację Forrestera	TAK	
142.	Możliwość pomiaru Inwazyjnego pomiar ciśnienia krwi po podłączeniu czujnika pomiarowego Pomiar ciśnienia: tętniczego, OCŻ, PA, RA, LA. Możliwość podłączenia czujnika do ICP. Prezentacja krzywych dynamicznych ciśnienia na ekranie monitora. Prezentacja wartości: skurczowej, rozkurczowej oraz średniej dla ciśnień: tętniczego, PA lub wartości średniej dla ciśnień: OCŻ, RA, LA, ICP. Alarmy dla każdej wartości ciśnienia. Min. zakres pomiarowy: – 40 – (+) 300 mmHg.	TAK	
143.	Możliwość pomiaru wartości PPV oraz SPV. Wyświetlanie na ekranie głównym min. jednego z podanych parametrów w postaci liczbowej. Możliwość zmiany przez użytkownika w dowolnym momencie wyświetlanego parametru z PPV na SPV lub odwrotnie	TAK	
144.	Pomiar PPV	TAK	
145.	Możliwość pomiaru wartości ciśnienia OCŻ mierzonego zawsze na końcu wydechu celem minimalizacji wpływu oddychania na wartość ciśnienia	TAK	
146.	Możliwość podłączenia czujnika do ICP i pomiaru CPP.	TAK	
147.	Możliwość pomiaru kapnografii u pacjentów zaintubowanych w strumieniu głównym z prezentacją cyfrową i krzywej kapnograficznej na ekranie monitora po podłączeniu czujnika pomiarowego. Realizacja pomiaru po podłączeniu czujnika pomiarowego	TAK	
148.	Możliwość pomiaru kapnografii u pacjentów niezaintubowanych w strumieniu głównym po podłączeniu odpowiedniego czujnika pomiarowego	TAK	



149.	Maksymalny czas nagrzania czujnika do pracy (tzw. „warm up time”): 6 sekund.	TAK	
150.	Czas odpowiedzi czujnika =<1 sek	TAK	
151.	Możliwość rozbudowy o pomiar ciągłego rzutu minutowego serca przy użyciu termodylucji przezplucnej metodą PiCCO w postaci modułu zasilanego i obsługiwanego z poziomu monitora. Realizacja pomiaru po podłączeniu modułu. Pomiar i wyświetlanie na ekranie monitora pacjenta min.: CO, PCCO lub CCO, PCCI lub CCI, SV, SVR, SVV, PPV, EVLW, GEDV, PCCI, CPO, ITBV, GEF, dPmax, CFI Pomiar możliwy na każdym stanowisku	TAK	
152.	Możliwość rozbudowy o pomiar saturacji krwi żyłnej ScvO2	TAK	
153.	Możliwość pomiaru ciągłego rzutu minutowego serca opartego na konturze krzywej ciśnienia - jeden dostęp naczyniowy. Pomiar za pośrednictwem modułu zasilanego i sterowanego z poziomu monitora pacjenta. Pomiar i wyświetlanie na ekranie monitora pacjenta min.: PCCI lub CCI, PCCO lub CCO, SV, SVI, SVR, SVRI, SVV, PPV, CPO, dPmax Pomiar możliwy na każdym stanowisku	TAK	
154.	Możliwość rozbudowy i pomiar NMT	TAK	
155.	Możliwość rozbudowy pomiar EEG. Monitorowanie min.6 kanałów EEG jednocześnie z użyciem elektrod podskórnych, miseczkowych i możliwością dowolnego rozmieszczenia elektrod na głowie pacjenta. Pomiar i prezentacja co najmniej : SEF, MDF, TP, CSA, PPF %Delta, %Theta, %Alfa, %Beta	TAK	
156.	Możliwość rozbudowy o pomiar min. 6 kanałowego EEG sterowany z poziomu monitora pacjenta i realizowany za pośrednictwem modułu bezprzewodowo komunikującego się z kardiomonitorem.	TAK	
157.	Możliwość rozbudowy monitora o wyświetlanie danych z respiratorów stacjonarnych. Możliwość podłączenia min. 5 różnych producentów respiratorów.	TAK	
158.	Kompatybilność czujników pomiarowych z posiadanymi kardiomonitorami serii BSM-6000, BSM-3000, PVM	TAK	
159.	Wyposażenie : - Kabel EKG x 8 szt. - EKG, przewody pacjenta min. 3 żyłowe x 8 szt. - zestaw min. 150 jednorazowych elektrod do pomiaru EKG x 8 szt. - wężyk łączący mankiet z monitorem, dla dorosłych/dzieci x 8 - mankiety wielorazowe dla dorosłych standard 8 szt. - mankiety wielorazowe dla dorosłych duże 8 szt. - mankiety wielorazowe dla dorosłych małe 8 szt. - czujnik temperatury powierzchniowej x 8 szt. - wielorazowy wodoszczelny czujnik do pomiaru SpO2 na palec typu klips wraz z kablem do monitora x 8 szt. - Montaż każdego kardiomonitora na wysięgniku z koszem na akcesoria do ściany	TAK	
160.	<b>Kardiomonitor - 2 sztuki</b>	TAK	
161.	Monitor funkcji życiowych pacjenta, stacjonarno – transportowy, z uchwytem do przenoszenia	TAK	
162.	Waga monitora razem z akumulatorami max. 4 kg	TAK	
163.	Montaż każdego kardiomonitora na wysięgniku do ściany z koszem na akcesoria	TAK	
164.	Funkcja przewodnika obsługi dostępna bezpośrednio na ekranie monitora, która przy pomocy obrazków i opisów pomaga prawidłowo umiejscowić czujniki pomiarowe na pacjenta.	TAK	

165.	Tryb nocny z przyciemnionym ekranem, wyłączonym dźwiękiem synchronizacji i wyłączonym wskaźnikiem alarmu.	TAK	
166.	Kolorowy, pojedynczy ekran TFT o rozmiarze min. 10"	TAK	
167.	Jednoczesna prezentacja min. 4 krzywych na ekranie.	TAK	
168.	Możliwość wyboru koloru wyświetlanej krzywej. Min. 10 kolorów dostępnych do wyboru.	TAK	
169.	Rozdzielczość ekranu: min. 800x600	TAK	
170.	Możliwość wyświetlania dużych pól z wartościami numerycznymi mierzonych parametrów. Wartości numeryczne wyświetlane bez krzywych dynamicznych – nie dotyczy krzywej EKG, która musi być stale widoczna na ekranie	TAK	
171.	Przyciski szybkiego dostępu do wybranych funkcji/okien przeglądu okien monitora. Dostępne min. 3 przyciski z możliwością zmiany przypisanych do nich funkcji.	TAK	
172.	Komunikacja z użytkownikiem w języku polskim	TAK	
173.	Komunikacja z użytkownikiem poprzez ekran dotykowy	TAK	
174.	Komunikacja bez użycia pokrętła (pokrętło nie występuje)	TAK	
175.	Monitory zasilane elektrycznie 230 VAC/50 Hz $\pm 10\%$	TAK	
176.	Zasilanie z wbudowanego akumulatora min. 320 minut pracy.	TAK	
177.	Automatyczne ładowanie akumulatora w kardiomonitorze po podłączeniu do zasilania sieciowego	TAK	
178.	Czas ładowania max. 4,5 godziny	TAK	
179.	Wszystkie mierzone parametry, alarmy i nastawy dla różnych kategorii wiekowych	TAK	
180.	Alarmy min. 3 stopniowe (wizualne i akustyczne), rozróżnialne kolorem oraz tonem, wszystkich mierzonych parametrów z możliwością ustawiania granicy alarmów przez użytkownika.	TAK	
181.	Możliwość ustawienia eskalacji alarmów tj. po przekroczeniu ustawionych kryteriów alarm zmienia się z „ostrzeżenia” na krytyczny	TAK	
182.	Automatyczne ustawianie granic alarmowych na podstawie bieżących wartości parametrów.	TAK	
183.	Możliwość wyciszenia alarmów na krótki czas i zawieszenia na stałe.	TAK	
184.	Możliwość przypisania arytmii poziomemu alarmu np. krytyczny. Do wyboru minimum 3 poziomy.	TAK	
185.	Pamięć i prezentacja trendów graficznych mierzonych parametrów min. 120 godzin.	TAK	
186.	Pamięć i prezentacja trendów tabelarycznych mierzonych parametrów min. 120 godzin.	TAK	
187.	Jednoczesowa prezentacja min. 3 parametrów w trendzie graficznym. Monitor wyposażony w dwa niezależne okna trendu graficznego.	TAK	
188.	Monitor z funkcją wyświetlania okna OCRG.	TAK	
189.	Funkcja „holterowska” min. 4 krzywych z co najmniej 120 godzin.	TAK	
190.	Możliwość wyboru krzywych do zapisu w funkcji „holterowskiej”.	TAK	
191.	Historia alarmów min. 120 godzin.	TAK	
192.	Przegląd arytmii z ostatnich min. 120 godzin.	TAK	
193.	Przegląd arytmii z wyświetlaniem krzywych arytmii z okresu min. 5 sekund przed i po wystąpieniu alarmu arytmii.	TAK	

194.	Synchronizacja czasowa pomiędzy alarmami (włączając alarmy arytmii), trendami prezentowanymi: tabelarycznie, graficznie i funkcją holterowską tj. zaznaczone zdarzenie na jednym z rodzajów trendów bądź alarmów jest automatycznie zaznaczone przy przejściu na pozostałe prezentacje zdarzeń, bez konieczności wyszukiwania na skali czasu.	TAK	
195.	<b>EKG</b> Monitorowanie z kabla 3 lub min. 5 żyłowego Zakres częstości akcji serca: min. 15-300 ud/min. Detekcja stymulatora serca.	TAK	
196.	<b>Analiza odcinka ST</b> z min. 2 odprowadzeń przy monitorowaniu kablem min. 5 żyłowym. Zakres pomiarowy ST min. od -25 do (+)25 mm.	TAK	
197.	Wybór rodzaju wykrywanego QRS dla noworodków, dzieci i dorosłych.	TAK	
198.	Pomiar QTc/QRSD z wyświetlaniem danych numerycznych na ekranie głównym. Możliwość ustawienia górnej wartości alarmów dla tych parametrów.	TAK	
199.	<b>Analiza arytmii</b> Rozpoznawanie min. 23 rodzajów zaburzeń w monitorze.	TAK	
200.	Możliwość ustawienia rozpoznawania arytmii w zależności od preferencji użytkownika w zakresie podstawowym min. 11 klas lub rozszerzonym min. 23 klasy.	TAK	
201.	<b>Oddech</b> Pomiar oddechu metodą impedancyjną. Prezentacja krzywej oddechowej i ilości oddechów na minutę. Zakres pomiarowy częstości oddechów min.: 0-150 odd./min. Pomiar bezdechu w zakresie min. 5 – 40 sekund.	TAK	
202.	Możliwość wyboru odprowadzenia użytego do pomiaru oddechu (bez przepinania elektrod) w celu dopasowania do różnych sposobów oddychania: szczytami płuc, przeponą.	TAK	
203.	<b>Nieinwazyjny pomiar ciśnienia krwi</b> Nieinwazyjny pomiar ciśnienia tętniczego metodą oscylometryczna. Pomiar automatyczny, co określony czas, regulowany w zakresie min. 1 min – 4 godzin. Pomiar ręczny i pomiar ciągły. Prezentacja wartości: skurczowej, rozkurczowej oraz średniej - alarmy dla każdej wartości. Zakres pomiarowy min: 20 – 270 mmHg.	TAK	
204.	Tryb Stazy Żylnej.	TAK	
205.	Funkcja automatycznego wyzwolenia pomiaru NIBP w przypadku wykrycia przez monitor przekroczenia granic alarmowych ciśnienia skurczowego. Każdy dodatkowy pomiar wyzwolony automatycznie oznaczony w trendach tabelarycznych (trend nibp) ze specjalnym indeksem/znacznikiem umożliwiającym odróżnienie dodatkowych pomiarów na tle pomiarów interwałowych lub wyzwolonych ręcznie.	TAK	
206.	Pomiaru NIBP podczas pompowania mankietu.	TAK	
207.	Pomiar i wyświetlanie na ekranie parametru RPP (Rate Pressure Product) oraz SI (Shock Index)	TAK	
208.	<b>Pomiar saturacji</b> Pomiar SpO2, z prezentacją krzywej pletyzmograficznej, wartości SpO2 oraz tętna. Zakres pomiarowy SpO2 min: 1 – 100% Zakres pomiarowy pulsu min.: 30 – 300 ud./min.	TAK	
209.	Możliwość wyboru czułości saturacji pomiędzy normalną a maksymalną.	TAK	
210.	Wodoszczelny czujnik do saturacji typu klips na palec.	TAK	
211.	Funkcja wyświetlania pomiaru SpO2 ze wskaźnikiem SQI – wskaźnikiem jakości fali pulsu oraz PI – indeksu amplitudy pulsu.	TAK	

212.	<b>Pomiar temperatury</b> Pomiar temperatury obwodowej (powierzchniowej) lub centralnej (wewnętrznej). Zakres pomiarowy min.: 0 – 45°C.	TAK	
213.	Pomiar temperatury w 2 kanałach wraz z wyświetlaniem różnicy temperatur.	TAK	
214.	Alarm różnicy temperatur, regulowany w zakresie min. 0,5 - 40°C.	TAK	
215.	Możliwość rozbudowy o nieinwazyjny pomiar rzutu minutowego serca. Nieinwazyjny pomiar rzutu minutowego w zakresie od min 0,5 do 20 L/min.	TAK	
216.	Brak konieczności użycia dedykowanych akcesoriów do pomiaru ciągłego rzutu minutowego serca.	TAK	
217.	Funkcja automatycznego importu danych pacjenta poprzez protokół HL-7, która pozwala na wyszukiwanie danych pacjenta z poziomu monitora przy wykorzystaniu ID pacjenta.	TAK	
218.	Akcesoria kompatybilne z posiadanymi monitorami w serii BSM/CSM	TAK	
219.	Wyposażenie: - Kabel EKG x 2 szt. - EKG, przewody pacjenta min. 3 żyłowe x 2 szt. - zestaw min. 150 jednorazowych elektrod do pomiaru EKG x 2 szt. - wężyk łączący mankiet z monitorem, dla dorosłych/dzieci x 2 szt. - mankiety wielorazowy , 3 różne rozmiary po 1 szt. x 2 - wielorazowy wodoszczelny czujnik do pomiaru saturacji na palec typu klips x 2 - przewód do podłączenia czujnika saturacji x 2 - czujnik temperatury powierzchniowej x 2 szt. - wysięgnik do ściany z koszem na akcesoria x 2	TAK	
220.	<b>Centrala monitorująca - 1 sztuka</b>	TAK	
221.	Centrala wyposażona w dwa ekrany typu LCD-TFT, kolorowy, min. 23,5". Rozdzielczość wyświetlania min. 1920x1080.	TAK	
222.	Wyświetlanie min. 8 stanowisk/ekran Ilość jednocześnie wyświetlanych przebiegów dynamicznych (krzywych) z jednego stanowiska: min. 3 krzywe przy 8 stanowiskach	TAK	
223.	Centrala przygotowana do monitorowania min. 16 stanowisk pacjenta z możliwością dalszej rozbudowy	TAK	
224.	Podgląd dowolnego pełnego ekranu monitora z sieci	TAK	
225.	Możliwość dokonania zmiany koloru wyświetlania poszczególnych parametrów.	TAK	
226.	Funkcja „zamrażania” wyświetlanych krzywych. Nie dotyczy danych numerycznych, które są cały czas aktualizowane.	TAK	
227.	Możliwość kopiowania ustawień wybranego monitora i ich przeniesienie na inny monitor z sieci z poziomu centrali	TAK	
228.	Możliwość wybrania typu wyświetlanej krzywej, jej wzmocnienia oraz danych numerycznych niezależnie dla każdego monitorowanego łóżka wyświetlanego w oknie ogólnego przeglądu pacjentów oddziału.	TAK	
229.	Funkcja umożliwiająca ustawienie wspólnej lub oddzielnej skali dla krzywych ciśnienia inwazyjnego.	TAK	
230.	Funkcja umożliwiająca użytkownikowi definiowanie priorytetu wyświetlania parametrów życiowych.	TAK	
231.	Funkcja zawieszenia monitorowania pacjenta wraz z możliwością nadania etykiety z opisem przyczyny zawieszenia (użytkownik ma możliwość edycji treści etykiet).	TAK	
232.	Trendy graficzne i tabelaryczne z min. 120 h.	TAK	

233.	Archiwizacja z min 100 godzin, min 6 krzywych dynamicznych (nie tylko EKG) z każdego stanowiska.	TAK	
234.	Wyświetlanie wyników analizy 12 odprowadzeń EKG wraz z raportami	TAK	
235.	Komunikacja z użytkownikiem poprzez "mysz" i klawiaturę – oprogramowanie w języku polskim.	TAK	
236.	Wielostopniowe alarmy monitorowanych parametrów min. 3 stopnie.	TAK	
237.	Historia alarmów: min. 500 dla każdego łóżka.	TAK	
238.	Pamięć min. 600 plików z pomiarem odcinka ST.	TAK	
239.	Funkcja pozwalająca użytkownikowi na zdefiniowanie, dla których typów arytmii mają być zapisywane zdarzenia arytmii.	TAK	
240.	Funkcja analizy odcinków krzywych EKG zapisanych podczas wyzwolenia alarmu arytmii (zdarzeń arytmii) pozwalająca na ręczny pomiar odległości między dwoma dowolnie wybranymi przez użytkownika punktami w pionie (mV) lub poziomie (msec) (opisać)	TAK	
241.	Możliwość definiowania parametrów zapisywanych w min. trzech różnych trendach tabelarycznych	TAK	
242.	Możliwość definiowania przez użytkownika zawartości raportów przeznaczonych do wydruku.	TAK	
243.	Funkcja definiowania interwału automatycznych wydruków raportów.	TAK	
244.	Sieć monitorowania LAN do komunikacji z monitorami stacjonarnymi	TAK	
245.	Przesyłanie alarmów z monitorów przyłóżkowych do centrali oraz pomiędzy monitorami	TAK	
246.	Funkcja przesyłania danych pomiędzy monitorami a centralą oraz pomiędzy monitorami również w razie wyłączenia centrali.	TAK	
247.	Interaktywna komunikacja centrali z monitorami.	TAK	
248.	Możliwość regulacji granic alarmów z centrali w monitorach przyłóżkowych.	TAK	
249.	Możliwość ręcznego uruchomienia pomiaru NIBP w monitorze z monitora centralnego	TAK	
250.	Możliwość przystosowania centrali do współpracy z nadajnikami telemetrycznymi	TAK	
251.	Drukarka laserowa format A4 typu EPSON	TAK	
252.	Wydruki danych cyfrowych oraz krzywych dynamicznych z centrali oraz monitorów przyłóżkowych - stanów alarmowych oraz na życzenie użytkownika	TAK	
253.	Zasilacz UPS do podtrzymania pracy centrali.	TAK	
<b>254.</b>	<b>Wymagania pozostałe:</b>		
255.	Autoryzowany serwis gwarancyjny i pogwarancyjny.	TAK	
256.	Dokumenty potwierdzające dopuszczenie do obrotu i stosowania zgodnie z Ustawą o Wyrobach Medycznych. Certyfikat CE lub Deklaracja Zgodności – przy dostawie sprzętu	TAK	
257.	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 [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

Pakiet NR 3

### OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA

Przedmiotem zamówienia jest dostawa **aparatu USG (neurologia) – 1 kpl**, 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

<i>L.P.</i>	<i>FUNKCJA/PARAMETR</i>	<i>WARUNEK GRANICZNY</i>	<i>PARAMETRY OFEROWANE</i>
1.	<b>Aparat USG (neurologia) – 1 kpl</b>		
2.	<b>Parametry wymagane:</b>		
3.	Urządzenie fabrycznie nowe	TAK	
4.	Aparat stacjonarny na 4 skrętnych kołach z centralnym hamulcem i blokadą kierunku jazdy min. 2 koła, waga max. 120 kg	TAK	
5.	Regulacja położenia konsoli na boki min. +/- 45°, możliwość obrotu konsoli o 180° na czas transportu	TAK	
6.	Możliwość regulacji wysokości konsoli min. 31cm	TAK	
7.	Aparat wyposażony w wieszaki na głowice po obu stronach konsoli/panelu. Możliwość regulacji położenia wieszaków	TAK	
8.	Monitor LED w technologii Dual-Layer o przekątnej min. 23"i rozdzielczości min. 1920x1080	TAK	
9.	Możliwość regulacji położenia monitora niezależnie od konsoli aparatu: prawo/lewo, przód/tył, góra/dół, pochylenie	TAK	
10.	Możliwość powiększenia obrazu diagnostycznego na cały ekran do min. 80% powierzchni ekranu monitora, bez wyświetlania informacji ogólnych oraz informacji liczbowych dotyczących nastaw aparatu za pomocą jednego przycisku	TAK	
11.	Przegubowe ramię monitora wyposażone w funkcję wspomagania pracy operatora w zaciemnionych warunkach za pomocą lampy umiejscowionej na ramieniu z możliwością regulacji poziomu natężenia światła sterowanej z panelu aparatu	TAK	
12.	Szybki dostęp do funkcji sterowania aparatem przy pomocy ekranu dotykowego o wielkości min. 15", rozdzielczość min. 1920x1080 z wyświetlanymi przyciskami funkcyjnymi, z programowalnymi przyciskami typu makro	TAK	
13.	Możliwość wyświetlania obrazów i klipów na ekranie dotykowym oraz możliwość zduplikowania ekranu głównego na ekranie dotykowym	TAK	
14.	Klawiatura alfanumeryczna wyświetlana na ekranie dotykowym, opcja dostępna w każdym trybie oraz wysuwana, podświetlana fizyczna klawiatura alfanumeryczna z możliwością zmiany intensywności podświetlenia min. 3 poziomy	TAK	
15.	Min. 4 fizyczne przyciski programowalne umieszczone na konsoli	TAK	
16.	Ilość niezależnych identycznych gniazd dla różnego typu głowic obrazowych – min. 4 gniazda	TAK	
17.	Podświetlenie gniazd głowic umożliwiające podłączanie głowicy do aparatu w zaciemnionych warunkach	TAK	
18.	Gniazda głowic nie obrazowych, tzw. „ołówkowych” min. 1	TAK	
19.	Cyfrowy system formowania wiązki ultradźwiękowej	TAK	
20.	Przetwornik cyfrowy min. 12 bit	TAK	
21.	Ilość niezależnych cyfrowych kanałów procesowych min. 17 000 000	TAK	
22.	Dynamika systemu min. 350dB	TAK	
23.	Zakres częstotliwości pracy min. 1 do 24MHz	TAK	



<b>24.</b>	<b>OBRAZOWANIE I PREZENTACJA OBRAZU</b>		
<b>25.</b>	Kombinacje prezentowanych obrazów Min: 1) B, B+B, 4B 2) B+M-Mode 3) B+CD (Color Doppler) 4) B+PD (Power Doppler) 5) B+CD+PWD B+CD+M-Mode	TAK	
<b>26.</b>	<b>Tryb B (2D)</b>	TAK	
<b>27.</b>	Maksymalna głębokość penetracji min. 50cm	TAK	
<b>28.</b>	Maksymalna częstotliwość odświeżania (Frame Rate) dla trybu 2B - min. 6600 Hz	TAK	
<b>29.</b>	Minimum 8 suwaków wzmocnienia głębokościowego wiązki TGC	TAK	
<b>30.</b>	Zoom obrazu rzeczywistego min. 50x	TAK	
<b>31.</b>	Funkcja HD zoom (zoom wysokiej rozdzielczości)	TAK	
<b>32.</b>	Dynamiczne ogniskowanie nadawania min. 8 stref	TAK	
<b>33.</b>	Możliwość zmiany szerokości wyświetlanego obrazu w trybie 2D	TAK	
<b>34.</b>	Automatyczna optymalizacja parametrów obrazu 2D do aktualnie badanego obszaru przy pomocy jednego klawisza	TAK	
<b>35.</b>	Funkcja ciągłej automatycznej optymalizacji parametrów obrazu 2D	TAK	
<b>36.</b>	Tryb łatwej obsługi, umożliwiający optymalizację min 40 parametrów za pomocą max. 3 suwaków	TAK	
<b>37.</b>	Możliwość ręcznej modyfikacji prędkości wartości dźwięku rozchodzenia się fal ultradźwiękowych poprawiające ogniskowanie w kierunku bocznym	TAK	
<b>38.</b>	Prezentacja 2D+M-Mode; 2D+CD+M-Mode	TAK	
<b>39.</b>	<b>Tryb Doppler Kolorowy (CD)</b>	TAK	
<b>40.</b>	Maksymalna częstotliwość odświeżania (Frame Rate) dla obrazu 2D+kolor (CD) - min. 840Hz	<b>TAK</b>	
<b>41.</b>	Wybierane częstotliwości pracy w trybie CD min. 2- 16 MHz	TAK	
<b>42.</b>	Regulacja uchyłności pola Dopplera Kolorowego	TAK	
<b>43.</b>	Ilość map kolorów min. 16	TAK	
<b>44.</b>	Funkcja HD (wysokiej rozdzielczości) w trybie Dopplera Kolorowego	TAK	
<b>45.</b>	<b>Tryb spektralny Doppler Pulsacyjny (PWD)</b>	TAK	
<b>46.</b>	Wybierane częstotliwości pracy w trybie PWD min. 2- 16 MHz	TAK	
<b>47.</b>	Wielkość bramki PW Doppler min. od 0,5 do 24 mm	TAK	
<b>48.</b>	Korekcja kąta bramki Dopplerowskiej min. +/- 90 stopni	TAK	
<b>49.</b>	Regulacja uchyłności wiązki dopplerowskiej	TAK	
<b>50.</b>	Funkcja automatycznego doboru korekcji kąta, ugięcia linii bazowej przy uruchamianiu Dopplera Pulsacyjnego	TAK	
<b>51.</b>	Automatyczna optymalizacja parametrów aparatu dla PWD przy pomocy jednego przycisku (min. wzmocnienie, skala, linia bazowa)	TAK	
<b>52.</b>	Możliwość przesunięcia linii bazowej na zamrożonym obrazie	TAK	
<b>53.</b>	Automatyczna analiza widma dopplerowskiego	TAK	
<b>54.</b>	Pakiet obliczeń automatycznych dla trybu Dopplera (automatyczny obrys spektrum na obrazie rzeczywistym i zamrożonym z możliwością wyboru cyklu)	TAK	
<b>55.</b>	Funkcja automatycznej optymalizacji pozycji i kąta pola koloru. Dostępna w 2D+CD, 2D+CD+PW	TAK	
<b>56.</b>	Opcja automatycznego ustawiania bramki dopplerowskiej w naczyniu	TAK	
<b>57.</b>	Rozszerzony tryb Doppler o bardzo wysokiej czułości i rozdzielczości z możliwością wizualizacji bardzo wolnych przepływów	TAK	

58.	Obrazowanie do wizualizacji bardzo wolnych przepływów poniżej 1 cm/sek. w mikro naczyniach pozwalające na obrazowanie bez artefaktów ruchowych	TAK	
59.	<b>Tryb Doppler spektralny z falą ciągłą (CWD)</b>	TAK	
60.	Maksymalna mierzona prędkość w trybie CWD min. 24 m/s	TAK	
61.	Kolorowy oraz spektralny Doppler Tkankowy	TAK	
62.	Tryb obrazowania harmonicznego na wszystkich zaoferowanych głowicach	TAK	
63.	Dynamiczne obrazowanie harmoniczne wysokiej rozdzielczości (inne niż wyszczególnione wyżej) służące do poprawy rozdzielczości i kontrastu obrazu	TAK	
64.	Tryb Power Doppler kierunkowy (tryb angiologiczny kierunkowy PDD)	TAK	
65.	Tryb Dual Live - tzw. jednoczesne wyświetlanie na ekranie dwóch obrazów w czasie rzeczywistym, typu B+B/CD	TAK	
66.	Obrazowanie trapezowe dostępne na głowicach liniowych	TAK	
67.	Obrazowanie rombów na głowicach liniowych	TAK	
68.	<b>OPROGRAMOWANIE APARATU</b>		
69.	Oprogramowanie panoramiczne w trybie 2D oraz w trybie Dopplera kolorowego w czasie rzeczywistym z możliwością wykonania pomiarów, dostępne na głowicach liniowych i convex. Minimalna długość skanu 60 cm	TAK	
70.	Specjalne oprogramowanie zwiększające dokładność, eliminujące szumy i cienie obrazu	TAK	
71.	Obrazowanie typu „Compound” w układzie wiązek ultradźwięków wysyłanych pod różnymi kątami i z różnymi częstotliwościami min. 15 linii tworzących obraz (tzw. skrzyżowane ultradźwięki)	TAK	
72.	Moduł umożliwiający wysłanie obrazu z badania na żywo za pomocą sieci do urządzeń zewnętrznych np. tablety, telefony komputery	TAK	
73.	Wbudowany moduł edukacyjny pozwalający użytkownikowi uzyskać porady w trakcie badania wyposażony w atlas anatomiczny oraz referencyjne obrazy	TAK	
74.	Oprogramowanie wraz z pakietem obliczeniowym do badań: <ul style="list-style-type: none"> <li>• Naczyniowych</li> <li>• Transkraniálních</li> <li>• Mięśniowo – szkieletowych</li> <li>• Neonatalnych</li> <li>• Pediatrycznych</li> <li>• Małych narządów</li> <li>• Urologicznych</li> <li>• Jamy brzusznej</li> <li>• Kardiologicznych</li> </ul> Kardiologicznych pediatrycznych	TAK	
75.	Aplikacja dedykowana do badań piersi w trybie B-Mode, umożliwiająca analizę morfologiczną oraz możliwości klasyfikacji nowotworowej według BI-RADS. Aplikacja zawierająca dodatkowy raport z badania piersi	TAK	
76.	Aplikacja dedykowana do badań tarczycy w trybie B- Mode, umożliwiająca analizę morfologiczną oraz możliwości klasyfikacji nowotworowej według TI-RADS. Aplikacja zawierająca dodatkowy raport z badania tarczycy	TAK	
77.	Oprogramowanie do badań kardiologicznych, pakiet obliczeniowy i raporty, przebieg EKG na ekranie + kable EKG	TAK	
78.	Tryb Doppler spektralny z falą ciągłą (CWD)	<b>TAK</b>	
79.	Kolorowy oraz spektralny Doppler Tkankowy	TAK	
80.	Anatomiczny M-Mode na obrazach rzeczywistych - możliwość ustawienia min. 3 linii prostych w różnych miejscach (linie nie połączone ze sobą)	TAK	

81.	Moduł wykonujący automatyczną detekcję, obrys, segmentację oraz automatycznie wyliczający: objętość lewej komory (w skurczu i rozkurczu) oraz ocenę czynności skurczowej LV frakcję wyrzutową	TAK	
82.	Moduł wzmocnienia wizualizacji igły na ekranie	TAK	
83.	Możliwość zaprogramowania w aparacie nowych pomiarów i kalkulacji	TAK	
84.	<b>FUNKCJE UŻYTKOWE</b>		
85.	Ustawienia wstępne użytkownika dostępne dla aplikacji i głowic - min. 400 presetów	TAK	
86.	Możliwość nagrywania i odtwarzania dynamicznego obrazów - Cine Loop min. 41 000 obrazów	TAK	
87.	Możliwość dołączenia obrazu do raportu z badania	TAK	
88.	Wbudowana baza danych pacjentów z możliwością wyszukiwania badań poprzez filtrowanie min.: imię, nazwisko, wiek, płeć, data badania, aplikacja	TAK	
89.	Możliwość ustawienia konta wymagającego logowania z podaniem nazwy użytkownika i hasła dla każdego użytkownika, oraz niezależnego konta dla administratora	TAK	
90.	Zapis obrazów w formatach: BMP, JPEG, PNG, TIFF oraz zapis pętli obrazowych w formacie AVI z możliwością włączenia oraz wyłączenia kompresji danych	TAK	
91.	Możliwość eksportu raportu z badania na nośniki zewnętrzne w formacie: PDF, XLM, HTML	TAK	
92.	Eksport zapisanych obrazów, pętli obrazowych oraz raportów na nośniki zewnętrzne typu PenDrive	TAK	
93.	System aparatu zainstalowany na wewnętrzny dysk twardym SSD	TAK	
94.	Pamięć wewnętrzna aparatu przeznaczona do archiwizacji badań - min. 1 TB	TAK	
95.	Min. 10 portów USB wbudowanych w aparat umożliwiających zapis obrazów na Pen-Drive oraz podłączenie dodatkowych zewnętrznych urządzeń: w tym co najmniej 2 porty USB 3.0 umieszczone bezpośrednio obok siebie na konsoli operatorskiej	<b>TAK</b>	
96.	Wyjście DisplayPort do podłączenia dodatkowego monitora	TAK	
97.	Możliwość podłączenia drukarki komputerowej (atramentowej) do drukowania raportów z badań w formacie A4, za pomocą dedykowanego fizycznego przycisku umieszczonego na konsoli operatora	TAK	
98.	Cyfrowa drukarka termiczna (video- printer) czarno-biała	TAK	
99.	Oprogramowanie do przesyłania obrazów i danych zgodnych ze standardem DICOM 3 (min. worklist, send, print, raporty strukturalne)	TAK	
100.	Funkcja szybkiego startu - funkcja szybkiego przejścia ze stanu czuwania do trybu pracy max. 15 sekund	TAK	
101.	Czas uruchamiania aparatu ze stanu całkowitego wyłączenia do stanu gotowości do pracy max. 45s.	TAK	
102.	<b>GŁOWICE ULTRADŹWIĘKOWE</b>		
103.	<b>Głowica liniowa do badań naczyniowych i małych narządów</b> w technologii wielowarstwowej matrycy o wysokiej gęstości elementów wykorzystująca technologię Micro-Slice Zakres częstotliwości pracy głowicy min. 3-15 MHz Szerokość pola obrazowego (FOV) max. 46mm Praca w trybie 2D min. 6 wybieranych częstotliwości pracy Praca w trybie II harmonicznej min. 7 wybieranych częstotliwości pracy Praca w trybie Dopplera Kolorowego min. 8 wybieranych częstotliwości pracy	TAK	
104.	<b>Głowica liniowa do badań ortopedycznych, reumatologicznych,</b>	TAK	

	<p><b>naczyniowych</b> w technologii wielowarstwowej matrycy o wysokiej gęstości elementów wykorzystująca technologię Micro-Slice                  Zakres częstotliwości pracy głowicy min. 4-25 MHz                  Szerokość pola obrazowego (FOV) max. 40mm                  Praca w trybie 2D min. 6 wybieranych częstotliwości pracy                  Praca w trybie II harmonicznej min. 6 wybieranych częstotliwości pracy                  Praca w trybie Dopplera Kolorowego min. 6 wybieranych częstotliwości pracy</p>		
105.	<p><b>Głowica typu „phased array” do badań kardiologicznych i transkranialnych</b> w technologii wielowarstwowej matrycy o wysokiej gęstości elementów wykorzystująca technologię Micro-Slice                  Zakres częstotliwości pracy min. 1-5 MHz                  Pole widzenia min. 90°                  Praca w trybie 2D min. 4 wybierane częstotliwości pracy                  Praca w trybie II harmonicznej min. 4 wybierane częstotliwości pracy                  Praca w trybie Dopplera Kolorowego min. 4 wybierane częstotliwości pracy</p>	TAK	
106.	<b>WYMAGANE MOŻLIWOŚCI ROZBUDOWY DOSTĘPNE NA DZIEŃ SKŁADANIA OFERT</b>		
107.	<p><b>Możliwość rozbudowy o głowicę liniową wysokoczęstotliwościową do badań naczyniowych i małych narządów</b>                  Zakres częstotliwości pracy głowicy min. 12-25 MHz                  Szerokość pola obrazowego (FOV) max. 13mm                  Praca w trybie 2D min. 6 wybieranych częstotliwości pracy                  Praca w trybie II harmonicznej min. 7 wybieranych częstotliwości pracy                  Praca w trybie Dopplera Kolorowego min. 3 wybierane częstotliwości pracy</p>	TAK	
108.	<p><b>Możliwość rozbudowy o głowicę liniową do badań ortopedycznych, reumatologicznych, naczyniowych</b>                  Zakres częstotliwości pracy głowicy min. 8-24 MHz                  Szerokość pola obrazowego (FOV) max. 38mm                  Praca w trybie 2D min. 3 wybierane częstotliwości pracy                  Praca w trybie II harmonicznej min. 3 wybierane częstotliwości pracy                  Praca w trybie Dopplera Kolorowego min. 4 wybierane częstotliwości pracy</p>	TAK	
109.	<p><b>Możliwość rozbudowy o głowicę liniową wysokoczęstotliwościową typu "Hokej"</b>                  Zakres częstotliwości pracy głowicy min. 6-25 MHz Szerokość pola obrazowego (FOV) min. 26 mm                  Praca w trybie 2D min. 5 wybieranych częstotliwości pracy                  Praca w trybie II harmonicznej min. 5 wybieranych częstotliwości pracy                  Praca w trybie Dopplera Kolorowego min. 6 wybieranych częstotliwości pracy</p>	TAK	
110.	<p><b>Możliwość rozbudowy o głowicę convex do badań ogólnodiagnostycznych, w tym jamy brzusznej</b> w technologii wielowarstwowej matrycy o wysokiej gęstości elementów wykorzystująca technologię Micro-Slice                  Zakres częstotliwości pracy głowicy min. 1-8 MHz                  Kąt pola skanowania (widzenia) min. 105°                  Praca w trybie 2D min. 4 wybierane częstotliwości pracy                  Praca w trybie II harmonicznej min. 6 wybieranych częstotliwości pracy                  Praca w trybie Dopplera Kolorowego min. 7 wybieranych częstotliwości pracy                  Głębokość obrazowania min. 50cm</p>	TAK	
111.	<p><b>Możliwość rozbudowy o głowicę convex z centralnym kanałem biosyjnym</b>                  Zakres częstotliwości pracy głowicy min. 1-8 MHz                  Kąt pola skanowania (widzenia) min. 105°</p>	TAK	

	Praca w trybie 2D min. 6 wybieranych częstotliwości pracy Praca w trybie II harmonicznej min. 6 wybieranych częstotliwości pracy Praca w trybie Dopplera Kolorowego min. 6 wybieranych częstotliwości pracy Możliwość wykonywania biopsji pod kątami min.: 0°, 5°, 15°		
112.	<b>Możliwość rozbudowy o głowicę typu „phased array” do badań kardiologicznych i pediatrycznych</b> Zakres częstotliwości pracy min. 2-9 MHz Pole widzenia min. 85° Praca w trybie 2D min. 5 wybieranych częstotliwości pracy Praca w trybie II harmonicznej min. 6 wybieranych częstotliwości pracy	TAK	
113.	<b>Możliwość rozbudowy o głowicę typu „phased array” do badań kardiologicznych neonatologicznych</b> Zakres częstotliwości pracy min. 5-13 MHz Pole widzenia min. 80° Praca w trybie 2D min. 4 wybierane częstotliwości pracy Praca w trybie II harmonicznej min. 3 wybierane częstotliwości pracy	TAK	
114.	<b>Możliwość rozbudowy o głowicę przezprzełykową dla dorosłych</b> Zakres częstotliwości pracy min. 3-8 MHz Pole widzenia min. 90°	TAK	
115.	Możliwość rozbudowy o specjalistyczne narzędzie do wyznaczenia i analizy ilościowej krzywej perfuzji oraz hemodynamiki dla trybów CD i Power Doppler (PD). Wyniki wyświetlane w formie graficznej w stosunku czas/intensywność napływu	TAK	
116.	Możliwość rozbudowy o oprogramowanie pomiarowe do automatycznej analizy i pomiaru kompleksu intima-media w czasie rzeczywistym z wykorzystaniem częstotliwości radiowych (RF) dla uzyskania bardzo precyzyjnego pomiaru, przedstawienie wyniku w formie wykresu z zaznaczoną linią trendu oraz SD dla pomiaru	TAK	
117.	Możliwość rozbudowy o oprogramowanie do oceny stanu sztywności tętnic (pomiar, raport). Analiza właściwości ścian naczyń krwionośnych. Pomiar miejscowej podatności (sztywności) tętnic z wykorzystaniem częstotliwości radiowych (RF)	TAK	
118.	Możliwość rozbudowy o moduł Stress-Echo z możliwością definiowania nazw i ilości etapów, a także zaimplementowania stress-testu farmakologicznego	TAK	
119.	Możliwość rozbudowy o oprogramowanie pozwalające na stworzenie objętościowego modelu lewej komory (LV), za pomocą obrazów wykonanych w trzech projekcjach w trybie 2D. Bez użycia głowicy wolumetrycznej - globalna i regionalne krzywe objętości - automatyczne wyliczenie parametrów: EDV, ESV, SV, i EF wyświetlenie parametrów „Strain Rate"	TAK	
120.	Możliwość rozbudowy o dedykowane oprogramowanie do badania przepływów wewnątrzsercowych	TAK	
121.	Możliwość rozbudowy o moduł wykorzystujący ultradźwięki o niskim indeksie mechanicznym do interakcji ze środkiem kontrastowym drugiej generacji w celu poprawy wizualizacji LV u trudnych do badania pacjentów	TAK	
122.	Możliwość rozbudowy o funkcję elastografii (Shear Wave) umożliwiającą przeprowadzenie kolorowej ilościowej analizy sztywności tkanek w czasie rzeczywistym oraz zmierzenie elastyczności w określonym miejscu i wyświetlenie wyniku w m/s lub kPa. Narzędzie do oceny wiarygodności uzyskiwanych wyników SWE za pomocą wykresu rozchodzenia impulsu w tkance oraz informacji tekstowej. Funkcja elastografii (Shear Wave) kodowana kolorem, dostępna na głowicy liniowej, convex, endocavity i rektalnej	TAK	

123.	Możliwość rozbudowy o protokół pomiarowy do badania płuc. Narzędzie opierające się na min. 14 punktach akwizycji oraz min. 4-stopniowym systemie punktacji, który umożliwia ocenę stanu pacjenta. Możliwość ręcznego wyboru konkretnego punktu oraz wprowadzenia odpowiedniej punktacji. Wizualizacja wyników w modelu graficznym za pomocą określonego kodu kolorystycznego. Możliwość zawarcia wszystkich informacji oraz punktów graficznych i ich poziomów punktacji w raporcie końcowym	TAK	
124.	Możliwość rozbudowy o obrazowanie pozwalające „nakładać” obrazy ultrasonograficzne w trybie B-mode z obrazami uzyskiwanych z CT, MR lub PET tzw. Fuzja obrazów w czasie rzeczywistym. Możliwość zastosowania fuzji obrazów na głowicy convex, linia, sektorowej oraz rektalnej	TAK	
125.	Możliwość rozbudowy o oprogramowanie wirtualnej biopsji z funkcją tracking	TAK	
126.	Możliwość rozbudowy o oprogramowanie dedykowane do badania tarczycy umożliwiające automatyczną detekcję i obrys konturów wykrytej zmiany chorobowej, wspomagane algorytmem sztucznej inteligencji. Funkcja wykonuje pomiary powierzchni, obwodu i umożliwia wykonanie analizy morfologicznej według Ti-rads.	TAK	
127.	Możliwość rozbudowy o oprogramowanie dedykowane do badania piersi umożliwiające automatyczną detekcję i obrys konturów wykrytej zmiany chorobowej, wspomagane algorytmem sztucznej inteligencji. Funkcja wykonuje pomiary powierzchni, obwodu, długości i umożliwia wykonanie analizy morfologicznej według klasyfikacji Bi-rads.	TAK	
128.	Możliwość rozbudowy o moduł wykrywający mikrozwapnienia wzmacniający wizualizację struktur hipoechogenicznymi za pomocą dedykowanej mapy kolorów	TAK	
129.	Możliwość rozbudowy o moduł pozwalający na przeglądanie zarchiwizowanych zdjęć i klipów z badań na aparacie USG za pomocą urządzeń przenośnych typu tablet	TAK	
130.	Możliwość rozbudowy o oprogramowanie replikujące klawiaturę ultrasonografu na tablecie umożliwiające zdalne sterowanie ultrasonografem	TAK	
131.	Możliwość rozbudowy o zintegrowany podgrzewacz żelu z możliwością ustawienia temperatury	TAK	
132.	Możliwość komunikacji z posiadanym przez Zamawiającego systemem PACS/RIS firmy Alteris za pomocą protokołu DICOM poprzez sieć LAN	TAK	
133.	<b>Wymagania pozostałe:</b>		
134.	Autoryzowany serwis gwarancyjny i pogwarancyjny.	TAK	
135.	Certyfikat CE lub Deklaracja Zgodności – przy dostawie sprzętu	TAK	
136.	Instrukcja obsługi w języku polskim w wersji elektronicznej i papierowej, aktualne kody ze słownika cech sprzętu NFZ (o ile występują) - przy dostawie sprzętu	TAK	

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

L.p.	PARAMETR	WARUNEK GRANICZNY	WARUNEK OFEROWANY
<b>Γ. OKRES GWARANCJI</b>			

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

Pakiet NR 4

### OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA

Przedmiotem zamówienia jest dostawa **stołu rehabilitacyjnego – 1 kpl**, 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

<i>L.P.</i>	<i>FUNKCJA/PARAMETR</i>	<i>WARUNEK GRANICZNY</i>	<i>PARAMETRY OFEROWANE</i>
137.	Stół rehabilitacyjny – 1 kpl		
138.	<b>Parametry wymagane:</b>		
139.	Urządzenie fabrycznie nowe	TAK	
140.	Stół rehabilitacyjny 3-częściowy z elektryczną zmianą wysokości leżyska za pomocą ramy wokół stołu oraz pilota	TAK	



141.	Stół wyposażony w uchwyty do mocowania pasów stabilizacyjnych oraz kółka transportowe	TAK	
142.	Długość: 203cm ± 5 cm	TAK	
143.	Wysokość (regulowana elektrycznie za pomocą ramy wokół stołu) w zakresie: 64-104cm	TAK	
144.	Regulacja podglówka i części pod nogami sprężyną gazową	TAK	
145.	Szerokość: 70cm ± 5 cm	TAK	
146.	Pozycja Trendelburga: 0-25°	TAK	
147.	Pozycja anty-Trendelburga: 0-25°	TAK	
148.	Regulowany zagłówek sprężyną gazową w zakresie: -80° + 45°	TAK	
149.	Regulowana część tylna do pozycji fotela: +85°	TAK	
150.	Regulowany kąt części środkowej (Pivot): 45°	TAK	
151.	Maksymalne obciążenie: 150kg	TAK	
152.	Wieszak na papier	TAK	
153.	Mobilna podstawa z systemem jezdnym	TAK	
154.	Kolor tapicerki do wyboru przez Zamawiającego na etapie zamówienia	TAK	
155.	<b>Wymagania pozostałe:</b>		
156.	Autoryzowany serwis gwarancyjny i pogwarancyjny.	TAK	
157.	Certyfikat CE lub Deklaracja Zgodności – przy dostawie sprzętu	TAK	
158.	Instrukcja obsługi w języku polskim w wersji elektronicznej i papierowej, aktualne kody ze słownika cech sprzętu NFZ (o ile występują) - przy dostawie sprzętu	TAK	

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

L.p.	PARAMETR	WARUNEK GRANICZNY	WARUNEK OFEROWANY
<b>9. OKRES GWARANCJI</b>			
20.	Okres pełnej bezpłatnej gwarancji na sprzęt [miesiące]	<b>min. 24 miesiące</b>	PODAĆ ILE
21.	Czas reakcji na zgłoszoną awarię [godz.] (dni robocze)	<b>max. 48 godzin</b>	PODAĆ ILE
22.	Każda naprawa gwarancyjna powoduje przedłużenie okresu gwarancji o czas naprawy	<b>TAK</b>	
23.	Liczba bezpłatnych przeglądów technicznych w czasie gwarancji	<b>zgodnie z zaleceniami producenta</b>	PODAĆ ILE

24.	Koszt transportu uszkodzonego elementu urządzenia lub urządzenia podlegającego naprawie lub wymianie do i z punktu serwisowego pokrywa Wykonawca	<b>TAK</b>	
<b>K. SERWIS POGWARANCYJNY</b>			
10.	Okres zagwarantowania dostępności części zamiennych oraz materiałów zużywalnych od daty podpisania protokołu odbioru technicznego [w latach ].	<b>min. 10 lat</b>	PODAĆ ILE
11.	Okres gwarancji dla nowo zainstalowanych elementów po naprawie	<b>min. 6 miesięcy</b>	PODAĆ ILE
12.	Inne		PODAĆ JEŚLI WYSTĘPUJĄ
<b>Λ. SZKOLENIA</b>			
7.	Szkolenie personelu zamawiającego w ramach zakupu sprzętu	<b>TAK</b>	
8.	Inne		PODAĆ JEŚLI WYSTĘPUJĄ

**Pakiet NR 5**

**OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA**

Przedmiotem zamówienia jest dostawa **skanera naczyń krwionośnych – 1 kpl**, 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**

<i>L.P.</i>	<i>FUNKCJA/PARAMETR</i>	<i>WARUNEK GRANICZNY</i>	<i>PARAMETRY OFEROWANE</i>
159.	<b>Skaner naczyń krwionośnych – 1 kpl</b>		
160.	<b>Parametry wymagane:</b>		
161.	Urządzenie fabrycznie nowe	TAK	
162.	Skanowanie naczyń - podczerwień 850 nm	TAK	
163.	Wizualizacja naczyń w trzech trybach: kolor, zielony, biały. Tryb kolor wizualizuje i oddaje w wielu kolorach rzeczywisty obraz przepływu w naczyniu	TAK	
164.	Możliwość wykonania skanowania HD oznaczone dodatkowa ikona w czasie diagnostyki	TAK	
165.	Obrazowanie wyświetlane w min. 6 kolorach	TAK	
166.	Dodatkowy system usuwania szumów i artefaktów z obrazu	TAK	
167.	Aparat wyposażony w wyświetlany wskaźnik lini wklucia	TAK	

168.	Tryby pracy: ogólny, HD, Liniowy	TAK	
169.	Kalibracja - dokładność 200µm	TAK	
170.	Min. 3 wielkości skanowania powierzchni Small - max. 50 x 27 mm Medium 70 x 42 mm Large 89 x 53 mm	TAK	
171.	Moc wejściowa : DC 15V/3A	TAK	
172.	Zabezpieczenie baterii poprzez podwójny obwód zabezpieczający	TAK	
173.	Pojemność baterii min. 7,2 V/3400 mAh	TAK	
174.	Moduł EKG 12 odprowadzeniowy umożliwiający wyświetlanie krzywych, bezprzewodowo na urządzeniach peryferyjnych.	TAK	
175.	Moduł EKG posiada system umożliwiający analizujący zapis poprzez algorytm wykorzystujący sztuczną inteligencję i diagnozujący 40 najczęstszych nieprawidłowości pracy serca	TAK	
176.	Automatyczne połączenie z konsultantem w przypadku wykrycia poważnej nieprawidłowości w zapisie EKG przez 24 h/dobę	TAK	
177.	Obraz naczyń z błędem kalibracji max 0,2 mm	TAK	
178.	Czas pracy ciągłej bez ładowania min. 3 h	TAK	
179.	Czas ładowania max 2 h	TAK	
180.	Wielkość systemu: 215(L) x 55(W) x 70(H) mm	TAK	
181.	Waga max 390 g	TAK	
182.	<b>Wymagania pozostałe:</b>		
183.	Autoryzowany serwis gwarancyjny i pogwarancyjny.	TAK	
184.	Certyfikat CE lub Deklaracja Zgodności – przy dostawie sprzętu	TAK	
185.	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>			
25.	Okres pełnej bezpłatnej gwarancji na sprzęt [miesiące]	<b>min. 24 miesiące</b>	PODAĆ ILE
26.	Czas reakcji na zgłoszoną awarię [godz.] (dni robocze )	<b>max. 48 godzin</b>	PODAĆ ILE
27.	Każda naprawa gwarancyjna powoduje przedłużenie okresu gwarancji o czas naprawy	<b>TAK</b>	

28.	Liczba bezpłatnych przeglądów technicznych w czasie gwarancji	<b>zgodnie z zaleceniami producenta</b>	PODAĆ ILE
29.	Koszt transportu uszkodzonego elementu urządzenia lub urządzenia podlegającego naprawie lub wymianie do i z punktu serwisowego pokrywa Wykonawca	<b>TAK</b>	
<b>N. SERWIS POGWARANCYJNY</b>			
13.	Okres zagwarantowania dostępności części zamiennych oraz materiałów zużywalnych od daty podpisania protokołu odbioru technicznego [w latach ].	<b>min. 10 lat</b>	PODAĆ ILE
14.	Okres gwarancji dla nowo zainstalowanych elementów po naprawie	<b>min. 6 miesięcy</b>	PODAĆ ILE
15.	Inne		PODAĆ JEŚLI WYSTĘPUJĄ
<b>O. SZKOLENIA</b>			
9.	Szkolenie personelu zamawiającego w ramach zakupu sprzętu	<b>TAK</b>	
10.	Inne		PODAĆ JEŚLI WYSTĘPUJĄ

Pakiet NR 6

**OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA**

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

**Kod CPV 33195100-4**

**Producent :** .....

**Typ urządzenia :** .....

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

**Rok produkcji : 2024**

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

<i>L.P.</i>	<i>FUNKCJA/PARAMETR</i>	<i>WARUNEK GRANICZNY</i>	<i>PARAMETRY OFEROWANE</i>
186.	<b>Kardiomonitor – 1 kpl</b>		
187.	<b>Parametry wymagane:</b>		
188.	Urządzenie fabrycznie nowe	TAK	
189.	Monitor o konstrukcji modułowej z wymiennymi modułami. Prostota wymiany modułów. Przenoszenie modułów pomiędzy monitorami w czasie pracy z automatyczną rekonfiguracją ustawień monitora (wpięcie nowego modułu oznacza pojawienie się nowego parametru na ekranie głównym bez ingerencji użytkownika) Możliwość rozbudowy monitora o dodatkowe funkcje w postaci wymiennych modułów	TAK	

190.	Każdy z kardiomonitorów „obsługujący „konceptę” modułu transportowego.	TAK	
191.	Każdy z kardiomonitorów wyposażony w wyjmowany moduł transportowy	TAK	
192.	Waga monitora z akumulatorem max. 8 kg $\pm$ 10%	TAK	
193.	Monitor wyposażony w dodatkowe złącza eksploatacyjnej, w tym minimum: HDMI, USB x 3, min. 1 złącze do podłączenia urządzeń zewnętrznych np. respirator, aparat do znieczulenia.	TAK	
194.	Możliwość rozbudowy o zdalny, bezprzewodowy sterownik monitorów, pozwalający na obsługę monitorów z odległości kilku metrów	TAK	
195.	Możliwość obsługi kardiomonitora poprzez mysz i klawiaturę	TAK	
196.	Chłodzenie konwekcyjne (bez użycia wentylatorów)	TAK	
197.	Tryb „Stand by”	TAK	
198.	Funkcja „stoper”	TAK	
199.	Montaż kardiomonitora na wysięgniku z koszem na akcesoria do ściany	TAK	
200.	<b>Ekran</b>		
201.	Ekran kolorowy, pojedynczy z aktywną matrycą TFT. Przekątna ekranu min. 15,5"	TAK	
202.	Prezentacja min. 15 krzywych dynamicznych na ekranie. Możliwość wybierania kolorów przez użytkownika.	TAK	
203.	Prezentacja min. 15 krzywych dynamicznych na ekranie bez użycia funkcji wyświetlania 12 odpr. EKG. Możliwość wybierania kolorów przez użytkownika.	TAK	
204.	Rozdzielczość ekranu : min. 1300 x 700	TAK	
205.	„Duże Liczby”	TAK	
206.	Przyciski szybkiego dostępu do wybranych funkcji/okien przeglądu okien monitora wyświetlane na ekranie głównym. Dostępne min. 10 przycisków z możliwością zmiany przypisanych do nich funkcji.	TAK	
207.	Monitor umożliwia Użytkownikowi zaprogramowanie min. 3 układów wyświetlania danych, między którymi można przechodzić bez przerywania monitorowania i przechodzenia do menu.	TAK	
208.	Możliwość zamrożenia krzywych celem ich analizy. Podczas „zamrożenia” krzywych dane numeryczne pozostają aktywne	TAK	
209.	Możliwość wyboru przez użytkownika strony ekranu (lewa lub prawa) gdzie prezentowane są wartości numeryczne mierzonych parametrów	TAK	
210.	Możliwość rozbudowy o wyświetlanie danych na 2 niezależnych ekranach co umożliwia skonfigurowanie każdego z ekranów dla innego specjalisty tj. anestezjolog, chirurg, operator „płuco-serca”	TAK	
211.	<b>Obsługa</b>		
212.	Komunikacja z użytkownikiem w języku polskim	TAK	
213.	Komunikacja z użytkownikiem poprzez ekran dotykowy bez użycia pokrętki	TAK	
214.	<b>Zasilanie</b>		
215.	Monitory zasilane elektrycznie 230 VAC/50 Hz $\pm$ 10%	TAK	

216.	Zasilanie z wbudowanego akumulatora min. 60 minut pracy pozwalające na wyświetlanie danych monitorowanych parametrów na ekranie głównym (min. 15")	TAK	
217.	Możliwość rozbudowy o dodatkową - drugą baterię	TAK	
218.	<b>Praca w sieci</b>		
219.	<b>Monitor z funkcją pracy w sieci LAN.</b>  <b>Komunikacja pomiędzy monitorami: podgląd krzywych oraz danych cyfrowych z poszczególnych stanowisk, możliwość zdalnego wyciszenia alarmu występującego w innym monitorze.</b>	TAK	
220.	Komunikacja pomiędzy monitorami bez użycia specjalnych serwerów i centrali z możliwością podglądu min. 15 stanowisk (w razie powiększenia/rozbudowy systemu monitorowania)	TAK	
221.	Wydruki na drukarce laserowej podłączonej do sieci monitorowania dostępne w monitorze, nawet w razie wystąpienia awarii monitora centralnego/serwera centralnego.	TAK	
222.	Możliwość rozbudowy o przesyłanie danych do sieci informatycznej szpitala poprzez protokół HL7.	TAK	
223.	<b>Alarmy</b>		
224.	Wszystkie mierzone parametry, alarmy i nastawy dla różnych kategorii wiekowych	TAK	
225.	Alarmy min. 3 stopniowe (wizualne i akustyczne), rozróżnialne kolorem oraz tonem, wszystkich mierzonych parametrów z możliwością ustawiania granicy alarmów przez użytkownika.	TAK	
226.	Min. 3 stopniowy system zawieszenia alarmów. Alarmy techniczne z podaniem przyczyny alarmu.	TAK	
227.	Możliwość zawieszenia alarmów na stałe.	TAK	
228.	Historia alarmów min. 5000 przypadków wraz z min. 4 krzywymi. Przechowywanie danych w monitorze pacjenta niezależnie od centrali monitorowania/serwerów.	TAK	
229.	Dedykowana pamięć min. 5000 zdarzeń arytmii, która jest niezależna od historii innych alarmów. Zdarzenie arytmii reprezentowane poprzez: datę i czas wystąpienia arytmii, typ arytmii. Możliwość podglądu min. 5 sekundowego odcinka EKG przypisanego do alarmu arytmii.	TAK	
230.	Możliwość ustawienia eskalacji alarmów dla saturacji tj. po przekroczeniu ustawionych kryteriów alarm zmienia się z „ostrzeżenia” na krytyczny	TAK	
231.	Automatyczne ustawianie granic alarmowych	TAK	
232.	<b>Zapamiętywanie danych</b>		
233.	Zapis następujących danych: Trendy tabelaryczne i graficzne, parametry życiowe, trend NIBP, „funkcje płucne”, lista ST, historia alarmów, historia arytmii, OCRG, DSA, CSA, aEEG	TAK	
234.	Pamięć i prezentacja trendów tabelarycznych i graficznych mierzonych parametrów z 72 godzin w tym trendu OCRG	TAK	
235.	Monitor wyposażony w min. 2 niezależne okna trendu graficznego oraz min. 2 niezależne okna trendu tabelarycznego.	TAK	
236.	Jednoczasowa prezentacja min. 6 parametrów w trendzie graficznym z min. 72h	TAK	
237.	Jednoczasowa prezentacja min. 8 parametrów w trendzie graficznym z min. 72h	TAK	

238.	Monitor wyposażony jest w niezależne okno prezentacji odcinka ST. Prezentacja odcinka ST w postaci zapisu krzywej ST, wartości cyfrowej ST i czasu jego rejestracji. Funkcja wyboru referencyjnych odcinków ST z pośród zapisanych w oknie pamięci ST. Możliwość rejestracji wartości dla 12 odprowadzeń i zapamiętania min. 2000 odcinków.	TAK	
239.	Monitor z oknem prezentacji danych w postaci histogramu min. 2 parametrów z ostatnich min. 72 godzin. Prezentacja w postaci cyfrowej wartości: minimalnej, maksymalnej, mediany. Możliwość regulacji przedziału czasowego, dla którego mają być wyliczane wartości: minimalna, maksymalna i mediana.	TAK	
240.	Zaimplementowana funkcja prezentacji odcinków ST w postaci wykresu kołowego.	TAK	
241.	Funkcja „holterowska” min. 5 różnych krzywych dynamicznych z ostatnich min. 72 godzin z możliwością powiększenia krzywych . Długość wyświetlanej krzywej min. 60sek	TAK	
242.	Funkcja wyświetlania krótkich odcinków trendów obok odpowiadających im krzywych dynamicznych z min. ostatnich 15min. z możliwością regulacji czasu przez użytkownika poprzez „przeciągnięcie” trendów w lewo bądź w prawo	TAK	
243.	Synchronizacja czasowa pomiędzy trendami: tabelarycznymi, graficznymi i funkcja holterowską Tj. zaznaczone zdarzenie na jednym z rodzajów trendów jest automatycznie zaznaczone przy przejściu na pozostałe bez konieczności wyszukiwania na skali czasu	TAK	
244.	Możliwość podglądu zapisanych parametrów (trendów, graficznej prezentacji ST itp.) gdzie okno podglądu zapisanych danych nie przysłania obecnie monitorowanych parametrów tj. wartości numerycznych oraz „krzywych”	TAK	
245.	<b>Moduł Transportowy - 1 sztuka</b>		
246.	Moduł transportowy zapewniający ciągłość monitorowania min. EKG, Oddech, ST, SpO <sub>2</sub> , NIBP, IBP (2 kanały) CO <sub>2</sub> oraz Temperatura x 2. Automatyczna aktywacja modułu po wypięciu z „monitora-matki”.	TAK	
247.	Wypięcie modułu transportowego zapewnia zapis podczas transportu z min.24h: trendów (tabelarycznych i graficznych), alarmów oraz przebiegów dynamicznych z min. 4 krzywych	TAK	
248.	Funkcja wyświetlania krótkich odcinków trendów obok odpowiadających im krzywych dynamicznych.	TAK	
249.	Waga modułu transportowego z akumulatorem max. 1,5 kg. ±10%	TAK	
250.	Chłodzenie konwekcyjne modułu transportowego (bez użycia wentylatorów)	TAK	
251.	moduł transportowy wyposażony w rączkę do przenoszenia	TAK	
252.	moduł transportowy wyposażony w uchwyt do zawieszenia na ramie łóżka	TAK	
253.	Moduł transportowy wyposażony w ekran kolorowy min. 5,5”	TAK	
254.	Prezentacja min. 6 krzywych dynamicznych na ekranie	TAK	
255.	Prezentacja min. 9 krzywych dynamicznych na ekranie	TAK	
256.	Rozdzielczość ekranu : min. 640 x 480	TAK	
257.	Tryb transportowy z prezentacją „dużych liczb” i co najmniej 1 krzywej EKG wraz z informacją o pozostałym czasie pracy na baterii	TAK	
258.	Zasilanie z wbudowanego akumulatora modułu transportowego min. 240 minut pracy	TAK	
259.	odporność na uszkodzenia, kurz, wodę (klasa szczelności min. IP32).	TAK	
260.	Możliwość ciągłej rejestracji i równoczesowej prezentacji na ekranie monitora 12 odprowadzeń EKG (I, II, III, aVL, aVR, aVF, V1-V6) po podłączeniu kabla 10 odprowadzeniowego.	TAK	

261.	Moduł transportowy w trakcie transportu może wykryć min. 24 typy arytmii	TAK	
262.	Możliwość pomiaru BIS podczas transportu	TAK	
263.	Możliwość pomiaru CO <sub>2</sub> podczas transportu	TAK	
264.	Możliwość pomiaru CO bezpośrednio w module transportowym po odłączeniu od monitora matki	TAK	
265.	Możliwość przeniesienia/transferu modułu transportowego na inne oddziały wyposażone w monitory seri CSM-1500	TAK	
266.	<b>Mierzone parametry</b>		
267.	<b>EKG</b> - <b>Możliwość ciągłej rejestracji i równoczesowej prezentacji na ekranie monitora 12 odprowadzeń EKG (I, II, III, aVL, aVR, aVF, V1-V6) po podłączeniu kabla 10 odprowadzeniowego.</b>  - <b>Automatyczna zmiana monitorowanego odprowadzenia w razie uszkodzenia lub odłączenia.</b>  - <b>Pomiar częstości pracy serca w zakresie: min. 15-300 ud/min.</b>  - Zakres alarmów min.: 15-300 ud./min	TAK	
268.	Pomiar QTc/QRSD z wyświetlaniem danych numerycznych na ekranie głównym. Możliwość ustawienia górnej wartości alarmów dla tych parametrów.	TAK	
269.	Monitor wyposażony w funkcję analizy 12 odprowadzeniowego EKG z opisem wraz z tworzeniem raportów. Zapis min. 18 raportów	TAK	
270.	Możliwość rozbudowy o realizację 18-sto odprowadzeniowego EKG przy użyciu kabla do realizacji analizy 12-stu odprowadzeń EKG	TAK	
271.	Ciągle wyświetlanie 12 odprowadzeń EKG na ekranie głównym (w przypadku użycia kabla do 12-odp EKG)	TAK	
272.	Wybór rodzaju wykrywanego QRS dla noworodków, dzieci i dorosłych	TAK	
273.	Kardiomonitor wyposażony w gniazdo EKG/BP OUT- służące do wysyłania krzywej EKG lub BP	TAK	
274.	<b>Analiza odcinka ST</b> <b>Ciągła analiza odcinka ST. Możliwość prezentacji analizy ST w czasie rzeczywistym, jednocześnie (krzywe oraz wartości odcinka ST) z min. 12 odprowadzeń. Zmiana punktów pomiarowych odcinka ST.</b>  Min. zakres pomiarowy: -20 ÷ (+)20 mm.	TAK	
275.	Trendy ST z min. 72 godzin.	TAK	
276.	<b>Graficzna prezentacja zmian odcinka ST z możliwością regulacji interwału pomiędzy którym następuje porównanie wartości.</b>  Prezentacja wycinka ST oraz wartość numeryczna	TAK	
277.	Prezentacja odcinków ST na wykresie kołowym z prezentacją wycinka ST dla każdego z odprowadzeń	TAK	



278.	Funkcja ręcznego ustawiania pozycji punktów ISO odcinka ST	TAK	
279.	<b>Analiza arytmii</b> Rozpoznawanie min. 24 rodzajów zaburzeń w monitorze.	TAK	
280.	<b>Oddech</b> Pomiar oddechu metodą impedancyjną. Prezentacja krzywej oddechowej i ilości oddechów na minutę. Zakres pomiarowy częstości oddechów min.: 0-150 odd./min. Pomiar bezdechu w zakresie min. 10 – 40 sekund.	TAK	
281.	Możliwość wyboru przez użytkownika odprowadzenia użytego do pomiaru oddechu (bez przepinania elektrod) w celu dopasowania do różnych sposobów oddychania: szczytami płuc, przeponą	TAK	
282.	<b>Nieinwazyjny pomiar ciśnienia krwi</b> Nieinwazyjny pomiar ciśnienia tętniczego metodą oscylometryczna. Pomiar automatyczny, co określony czas, regulowany w zakresie min. 0 – 4 godzin. Pomiar ręczny i pomiar ciągły. Prezentacja wartości: skurczowej, rozkurczowej oraz średniej - alarmy dla każdej wartości. Zakres pomiarowy min: 20 – 270 mmHg	TAK	
283.	Tryb Stazy Żylnej	TAK	
284.	Funkcja automatycznego wyzwolenia pomiaru NIBP w przypadku wykrycia przez monitor przekroczenia granic alarmowych ciśnienia skurczowego.	TAK	
285.	Każdy dodatkowy pomiar wyzwolony automatycznie oznaczony w trendach tabelarycznych(trend nibp) ze specjalnym indeksem/znacznikiem umożliwiającym odróżnienie dodatkowych pomiarów na tle pomiarów interwałowych lub wyzwolonych ręcznie	TAK	
286.	Pomiar NIBP podczas pompowania mankietu (funkcjonalność dla monitorów wyposażonych w moduł transportowy)	TAK	
287.	<b>Pomiar saturacji</b> Pomiar SpO <sub>2</sub> , z prezentacją krzywej pletyzmograficznej, wartości SpO <sub>2</sub> oraz tętna. Zakres pomiarowy SpO <sub>2</sub> min: 1 – 100% Zakres pomiarowy pulsu min.: 30 – 300 ud./min.	TAK	
288.	Pomiar SpO <sub>2</sub> w technologii BluPro lub Masimo	TAK	
289.	Wielorazowe wodoszczelne czujniki do pomiaru SpO <sub>2</sub>	TAK	
290.	Wyświetlanie dodatkowych wskaźników jakości sygnału SpO <sub>2</sub> : SQI i PI	TAK	
291.	Możliwość pomiaru SpO <sub>2</sub> w 2 kanałach bez udziału serwisu	TAK	
292.	<b>Pomiar temperatury</b> Pomiar temperatury obwodowej (powierzchniowej) i centralnej (wewnętrznej). Jednoczesne wyświetlanie 2 wartości temp. T1 i T2, oraz różnicy temperatur. Zakres pomiarowy min.: 0 – 45°C.	TAK	
293.	Możliwość rozbudowy o pomiar minutowego ciągłego rzutu serca np. esCCO (L/min), indeksowanego ciągłego rzutu serca np. esCCI (L/min/m <sup>2</sup> ), objętości wyrzutowej np. esSV (mL), indeksowanej objętości wyrzutowej np. esSVI (mL/m <sup>2</sup> ), systemowe opory naczyniowe np. esSVR, indeksowane systemowe opory naczyniowe np. esSVRI.	TAK	
294.	Realizacja ciągłego nieinwazyjnego rzutu serca bez konieczności używania dedykowanych akcesoriów	TAK	
295.	Możliwość rozbudowy o oprogramowanie wspomagające terapię sepsy poprzez narzędzia do wizualizacji EGDT w postaci wykresów z obszarami docelowymi lub protokołu badań przesiewowych w kierunku ciężkiej posocznicy i monitorowaniu jej terapii	TAK	

296.	Możliwość rozbudowy o wykres hemodynamiczny „Trend +Cel” z możliwością jednoczesnej prezentacji min. 6 parametrów. Możliwość skonfigurowania wykresu hemodynamicznego aby przedstawiał klasyfikację Forreстера	TAK	
297.	Możliwość pomiaru Inwazyjnego pomiar ciśnienia krwi po podłączeniu czujnika pomiarowego Pomiar ciśnienia: tętniczego, OCŻ, PA, RA, LA. Możliwość podłączenia czujnika do ICP. Prezentacja krzywych dynamicznych ciśnienia na ekranie monitora. Prezentacja wartości: skurczowej, rozkurczowej oraz średniej dla ciśnień: tętniczego, PA lub wartości średniej dla ciśnień: OCŻ, RA, LA, ICP. Alarmy dla każdej wartości ciśnienia. Min. zakres pomiarowy: – 40 – (+) 300 mmHg.	TAK	
298.	Możliwość pomiaru wartości PPV oraz SPV. Wyświetlanie na ekranie głównym min. jednego z podanych parametrów w postaci liczbowej. Możliwość zmiany przez użytkownika w dowolnym momencie wyświetlanego parametru z PPV na SPV lub odwrotnie	TAK	
299.	Pomiar PPV	TAK	
300.	Możliwość pomiaru wartości ciśnienia OCŻ mierzonego zawsze na końcu wydechu celem minimalizacji wpływu oddychania na wartość ciśnienia	TAK	
301.	Możliwość podłączenia czujnika do ICP i pomiaru CPP.	TAK	
302.	Możliwość pomiaru kapnografii u pacjentów zaintubowanych w strumieniu głównym z prezentacją cyfrową i krzywej kapnograficznej na ekranie monitora po podłączeniu czujnika pomiarowego. Realizacja pomiaru po podłączeniu czujnika pomiarowego	TAK	
303.	Możliwość pomiaru kapnografii u pacjentów niezaintubowanych w strumieniu głównym po podłączeniu odpowiedniego czujnika pomiarowego	TAK	
304.	Maksymalny czas nagrzania czujnika do pracy (tzw. „warm up time”): 6 sekund.	TAK	
305.	Czas odpowiedzi czujnika =<1 sek	TAK	
306.	Możliwość rozbudowy o pomiar ciągłego rzutu minutowego serca przy użyciu termodylucji przezplucnej metodą PiCCO w postaci modułu zasilanego i obsługiwanego z poziomu monitora. Realizacja pomiaru po podłączeniu modułu. Pomiar i wyświetlanie na ekranie monitora pacjenta min.: CO, PCCO lub CCO, PCCI lub CCI, SV, SVR, SVV, PPV, EVLW, GEDV, PCCI, CPO, ITBV, GEF, dPmax, CFI Pomiar możliwy na każdym stanowisku	TAK	
307.	Możliwość rozbudowy o pomiar saturacji krwi żyłnej ScvO2	TAK	
308.	Możliwość pomiaru ciągłego rzutu minutowego serca opartego na konturze krzywej ciśnienia - jeden dostęp naczyniowy. Pomiar za pośrednictwem modułu zasilanego i sterowanego z poziomu monitora pacjenta. Pomiar i wyświetlanie na ekranie monitora pacjenta min.: PCCI lub CCI, PCCO lub CCO, SV, SVI, SVR, SVRI, SVV, PPV, CPO, dPmax Pomiar możliwy na każdym stanowisku	TAK	
309.	Możliwość rozbudowy i pomiar NMT	TAK	
310.	Możliwość rozbudowy pomiar EEG. Monitorowanie min.6 kanałów EEG jednocześnie z użyciem elektrod podskórnych, miseczkowych i możliwością dowolnego rozmieszczenia elektrod na głowie pacjenta. Pomiar i prezentacja co najmniej : SEF, MDF, TP, CSA, PPF %Delta, %Theta, %Alfa, %Beta	TAK	
311.	Możliwość rozbudowy o pomiar min. 6 kanałowego EEG sterowany z poziomu monitora pacjenta i realizowany za pośrednictwem modułu bezprzewodowo komunikującego się z kardiomonitorem.	TAK	

312.	Możliwość rozbudowy monitora o wyświetlanie danych z respiratorów stacjonarnych. Możliwość podłączenia min. 5 różnych producentów respiratorów.	TAK	
313.	Kompatybilność czujników pomiarowych z posiadanymi kardiomonitoremami serii BSM-6000, BSM-3000, PVM	TAK	
314.	<b>Wyposażenie :</b>		
315.	- Kabel EKG x 1 szt. - EKG, przewody pacjenta min. 3 żyłowe x 1 szt. - zestaw min. 150 jednorazowych elektrod do pomiaru EKG x 1 szt. - wężyk łączący mankiet z monitorem, dla dorosłych/dzieci x 1 - mankiety wielorazowe dla dorosłych standard 1 szt. - mankiety wielorazowe dla dorosłych duże 1 szt. - mankiety wielorazowe dla dorosłych małe 1 szt. - czujnik temperatury powierzchniowej x 1 szt. - wielorazowy wodoszczelny czujnik do pomiaru SpO <sub>2</sub> na palec typu klips wraz z kablem do monitora x 1 szt. - Montaż kardiomonitora na wysięgniku z koszem na akcesoria do ściany	TAK	
316.	<b>Wymagania pozostałe:</b>		
317.	Autoryzowany serwis gwarancyjny i pogwarancyjny.	TAK	
318.	Certyfikat CE lub Deklaracja Zgodności – przy dostawie sprzętu	TAK	
319.	Instrukcja obsługi w języku polskim w wersji elektronicznej i papierowej, aktualne kody ze słownika cech sprzętu NFZ (o ile występują) - przy dostawie sprzętu	TAK	

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

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

18.	Inne		PODAĆ JEŚLI WYSTĘPUJĄ
<b>P. SZKOLENIA</b>			
11.	Szkolenie personelu zamawiającego w ramach zakupu sprzętu	<b>TAK</b>	
12.	Inne		PODAĆ JEŚLI WYSTĘPUJĄ

**Pakiet NR 7**

**OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA**

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

**Producent** : .....

**Typ urządzenia** : .....

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

**Rok produkcji** : 2024

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

<i>L.P.</i>	<i>FUNKCJA/PARAMETR</i>	<i>WARUNEK GRANICZNY</i>	<i>PARAMETRY OFEROWANE</i>
320.	<b>Wirówka do kończyn górnych – 1 kpl</b>		
321.	<b>Parametry wymagane:</b>		
322.	Urządzenie fabrycznie nowe	TAK	
323.	Wanna do kąpieli wirowej kończyn górnych	TAK	
324.	Wanna wykonana jest z tworzywa sztucznego typu GFK wzmacnianego włóknem szklanym	TAK	
325.	Wyposażenie: - min. 10 dysz o regulowanym kierunku wypływu strumienia wody - system biernej kąpieli perelkowej z regulacją intensywności masażu - prysznic ręczny - półautomatyczny spust wody - krzesło z regulacją wysokości	TAK	
326.	Bezwywlewkowy system napełniania ciepła/zimna woda	TAK	
327.	Pompa z tworzywa sztucznego -230V, 50HZ, 1,1kW	TAK	
328.	Zasysanie sitkiem filtrującym	TAK	
329.	Specjalnie wyprofilowana niecka umożliwiająca podjazd wózkiem inwalidzkim	TAK	
330.	Wymiary: 950 x 1100 x 1070 (+/- 20mm)	TAK	
331.	Pojemność całkowita mierzona do poziomu korka przelewowego: 44 litry (+/-5%)	TAK	
332.	Pojemność użytkowa – poziom napełniania I: 25 litrów	TAK	
333.	Możliwość wyboru koloru wanny z palety minimum 9 kolorów	TAK	

334.	Dotykowy panel sterowania	TAK	
335.	Termomieszalnik	TAK	
336.	<b>Wymagania pozostałe:</b>		
337.	Autoryzowany serwis gwarancyjny i pogwarancyjny.	TAK	
338.	Certyfikat CE lub Deklaracja Zgodności – przy dostawie sprzętu	TAK	
339.	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>			
35.	Okres pełnej bezpłatnej gwarancji na sprzęt [miesiące]	<b>min. 36 miesięcy</b>	PODAĆ ILE
36.	Czas reakcji na zgłoszoną awarię [godz.] (dni robocze )	<b>max. 48 godzin</b>	PODAĆ ILE
37.	Każda naprawa gwarancyjna powoduje przedłużenie okresu gwarancji o czas naprawy	<b>TAK</b>	
38.	Liczba bezpłatnych przeglądów technicznych w czasie gwarancji	<b>zgodnie z zaleceniami producenta</b>	PODAĆ ILE
39.	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. 10 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	<b>TAK</b>	
14.	Inne		PODAĆ JEŚLI WYSTĘPUJĄ

**OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA**

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

**Producent** : .....

**Typ urządzenia** : .....

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

**Rok produkcji** : 2024

I. OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA - ZESTAWIENIE PARAMETRÓW TECHNICZNYCH

<i>L.P.</i>	<i>FUNKCJA/PARAMETR</i>	<i>WARUNEK GRANICZNY</i>	<i>PARAMETRY OFEROWANE</i>
340.	<b>Wirówka do kończyn dolnych – 1 kpl</b>		
341.	<b>Parametry wymagane:</b>		
342.	Urządzenie fabrycznie nowe	TAK	
343.	Wanna do kąpieli wirowej kończyn dolnych	TAK	
344.	Wanna wykonana jest z tworzywa sztucznego typu GFK wzmocnianego włóknem szklanym	TAK	
345.	Masaż podwodny – min. 6 dysz z regulacją kierunku wypływu strumienia	TAK	
346.	Bierny masaż perelkowy z regulacją intensywności	TAK	
347.	Krzesło do wirówek	TAK	
348.	Regulowane stopki	TAK	
349.	Prysznic ręczny	TAK	
350.	Półautomatyczny spust wody z misy	TAK	
351.	Pompa z tworzywa sztucznego – 230V, 50HZ, 1,1kW	TAK	
352.	Wymiary (+/- 5%): Długość: 890 mm Szerokość: 880 mm Wysokość: 750 mm	TAK	
353.	Pojemność użytkowa – poziom napełniania I: 57 litrów (+/- 5%)	TAK	
354.	Pojemność całkowita mierzona do poziomu korka przelewowego: 75 litrów (+/- 5%)	TAK	
355.	Możliwość wyboru koloru wanny z palety minimum 9 kolorów.	TAK	
356.	Termomieszalnik	TAK	
357.	Dotykowy panel sterowania	TAK	
358.	<b>Wymagania pozostałe:</b>		
359.	Autoryzowany serwis gwarancyjny i pogwarancyjny.	TAK	
360.	Certyfikat CE lub Deklaracja Zgodności – przy dostawie sprzętu	TAK	

<b>361.</b>	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>			
40.	Okres pełnej bezpłatnej gwarancji na sprzęt [miesiące]	<b>min. 36 miesięcy</b>	PODAĆ ILE
41.	Czas reakcji na zgłoszoną awarię [godz.] (dni robocze )	<b>max. 48 godzin</b>	PODAĆ ILE
42.	Każda naprawa gwarancyjna powoduje przedłużenie okresu gwarancji o czas naprawy	<b>TAK</b>	
43.	Liczba bezpłatnych przeglądów technicznych w czasie gwarancji	<b>zgodnie z zaleceniami producenta</b>	PODAĆ ILE
44.	Koszt transportu uszkodzonego elementu urządzenia lub urządzenia podlegającego naprawie lub wymianie do i z punktu serwisowego pokrywa Wykonawca	<b>TAK</b>	
<b>Ω. SERWIS POGWARANCYJNY</b>			
22.	Okres zagwarantowania dostępności części zamiennych oraz materiałów zużywalnych od daty podpisania protokołu odbioru technicznego [w latach ].	<b>min. 10 lat</b>	PODAĆ ILE
23.	Okres gwarancji dla nowo zainstalowanych elementów po naprawie	<b>min. 6 miesięcy</b>	PODAĆ ILE
24.	Inne		PODAĆ JEŚLI WYSTĘPUJĄ
<b>Ξ. SZKOLENIA</b>			
15.	Szkolenie personelu zamawiającego w ramach zakupu sprzętu potwierdzone listą obecności	<b>TAK</b>	
16.	Inne		PODAĆ JEŚLI WYSTĘPUJĄ

Pakiet NR 9

### OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA

Przedmiotem zamówienia jest dostawa **spirometru I - 4 kpl**, 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>L.P.</i>	<i>FUNKCJA/PARAMETR</i>	<i>WARUNEK GRANICZNY</i>	<i>PARAMETRY OFEROWANE</i>
362.	<b>Spirometr - 4 kpl</b>		
363.	<b>Parametry wymagane:</b>		
364.	<b>Spirometr I – 3 kpl:</b>		
365.	Sprzęt fabrycznie nowy	TAK	
366.	Spirometr stacjonarny obsługiwany przez komputer PC	TAK	
367.	Badania spirometrii wolnej, nateżonej krzywej przepływ objętość oraz maksymalnej dowolnej wentylacji minutowej	TAK	
368.	Opcjonalne badania: badanie oporów oddechowych RRS, DRT (czas relaksacji przepony), wzorzec oddechowy, wzorzec oddechowy z P 0.1, wzorzec oddechowy E, badanie ciśnienia wdechowego i wydechowego PIPE oraz moduł automatycznego pomiaru warunków otoczenia.	TAK	
369.	Spirometr przeznaczony do zastosowania w jednostkach badawczych, klinikach, szpitalach, jednostkach lecznictwa otwartego i indywidualnych gabinetach lekarskich do badań diagnostycznych, profilaktycznych i naukowych.	TAK	
370.	Mierzone wielkości w badaniu spirometrycznym: VC, IVC, SAT, FEV1/VC, FEV1/IVC, FEV1/VCmax, IC, ERV, TV, IRV, MV, BF	TAK	
371.	Mierzone wielkości w badaniu krzywa przepływ-objętość FVC, FIVC, AT, AEX, AIN, FEV0.5, FEV1/FVC, FEV1/FIVC, FEV1/FVCmax, MEF 75, MEF 50, MEF25, MIF50, MEF50/MIF50, MEF25/75, MEF 75/85, PEF, PIF, PEF/MEF 75%, FET, FIT, MTT, TC 25/50, TPEF, TPIF, VPEF, VPIF, MVV, FEV0.75, FEV1, FEV2, FEV3, FEV6, FVC EX, PEF, MEF@FRC, FEF75/85, FEF25/75, FEF 0.2-1.2, VPEF, TPEF, FET, TPEF%FET, MEF50% FVC EX, FEV1% FVC EX, FEV1% VC, FEV1/PEF, VCmax, FEV1% VCmax, FEV1% FEV3, FEV1% FEV6, BEV, BEV%FVCex, TC25/50, MTT, FVC IN, FIV1, PIF, MIF50, FIT, TPIF, VPIF, TPIF%FIT, FEV1% FVC IN, MEF50/MIF50, PEF/PIF, FEV1/FIV1, FET%FIT, TTOT.	TAK	
372.	Mierzone wielkości w badaniu Maksymalna Minutowa Wentylacja Dowolna: MVV, BF, BR	TAK	
373.	Wartości należne: Billiet, Black/Hyatt, Charniak, Cotes, Crapo, Dr. Chhabra(India), ERS: Caucasian, ERS: Other/mixed Forche, GLI: Afr. Am., GLI: Caucasian, GLI: N East Asia, GLI: Other/mixed, GLI: S East Asia, Hankinson, HSE(Falascetti), Inst. Gruzlicy i Chorób Pluc, Inst. Gruzlicy w Rabce, Keller-Herzog, Knudson, Kuster, Macfie, Morris, NHANES: African-American, NHANES: Caucasian, NHANES: Mexican-American, NHANES: Other/mixed, Quanjer, Polgar, Ulmer, Zapletal	TAK	
374.	Zakresy pomiarowe Wymagania dla pomiarów przepływu i objętości: - zakres pomiaru przepływu min. +/- 20 l/s - rozdzielczość pomiaru przepływu min. 10 ml/s - dokładność pomiaru przepływu min. < 2% - zakres pomiaru objętości min. +/- 10 l - rozdzielczość pomiaru objętości min. 10 ml - dokładność pomiaru objętości min. < 2%	TAK	



	- oporność głowicy MES DV40 min. < 0,9 cm/l/sek. przy przepływie min. 14 l/s		
375.	Głowica pneumatograficzna sterylizowana w całości z gwarantowaną liczbą sterylizacji 10000	TAK	
376.	Głowica pneumatograficzna wymienna dla każdego pacjenta (bez konieczności stosowania jednorazowych filtrów przeciwbakteryjnych)	TAK	
377.	Spirometr wyposażony w: - uchwyt głowicy z kablem i cyfrowym przetwornikiem przepływu – 1 szt - głowica pneumatograficzna – 10 sztuk - ustniki w dwóch rozmiarach : - dla dorosłych 10 szt. - dla dzieci 10 szt. - klipsy na nos 2 szt	TAK	
378.	Automatyczna kontrola wiarygodności i poprawności wykonanego badania spirometrycznego zgodnie z zaleceniami ERS/ATS Ocena jakości badania w skali A-F: - automatyczna ocena prawidłowo wykonanego badania - automatyczna ocena próby rozkurczowej wg standardów ERS - możliwość automatycznej diagnozy pod warunkiem prawidłowego wykonania badania (klasa A lub B)	TAK	
379.	Prezentacja graficzna wolnej spirometrii i naciężonej krzywej przepływ – objętość w czasie rzeczywistym	TAK	
380.	Prezentacja graficzna badania w czasie rzeczywistym w trzech osiach: przepływ, objętość, czas	TAK	
381.	Możliwość prezentacji krzywej przepływ-objętość na tle obrazu krzywej naciężonej w czasie rzeczywistym	TAK	
382.	Możliwość konfiguracji raportów zawierających: - dane instytucji prowadzącej badanie - dane pacjenta - informacje o parametrach badania - wartości należne z informacją o ich autorze - liczbę odchyleń standardowych i percentyli - porównania pomiarów - zapisane krzywe-wykresy - trendy zmian wartości mierzonych wielkości - definiowaną przez obsługę liczbę mierzonych wielkości oraz ich kolejność - możliwość definiowania własnych raportów w bazie danych - możliwość wyboru pacjentów ze względu na płeć, wiek, wzrost, wagę - możliwość wyszukiwania pacjentów i grup ze względu na schorzenie, spadek określonego parametru itp.	TAK	
383.	Baza danych: Wprowadzenie danych pacjenta: imię, nazwisko, PESEL, waga, wzrost, płeć, numer identyfikacyjny, informacji o paleniu tytoniu, przyjmowanych lekach, zmierzonych wartościach: ciśnienia krwi, tętna, SpO2, TLC Wyszukiwanie, wprowadzanie opisów i ocen oraz porównywanie i prezentacji wyników badań Zapis, archiwizacja, przeglądanie, porównywanie, prezentacji edycji wykonanych pomiarów Ocena i porównanie pomiarów spirometrycznych wykonanych przed oraz po leku rozkurczowym Wydruk wyników i raportów i/lub przesyłanie wyników badań w formacie PDF Możliwość wykonania kopii bezpieczeństwa we wskazanej lokalizacji Eksport wyników do formatu arkusza kalkulacyjnego (EXCEL) Zapis badań w PDF	TAK	

	Opcjonalna możliwość transmisji danych do baz danych z protokołem definiowanym według standardu HL7		
384.	Możliwość przyłączenia dodatkowych modułów	TAK	
385.	Oprogramowanie pracujące w środowisku min. Windows 10, 11	TAK	
386.	Wyposażenie : komputer o parametrach min.: procesor i3, SSD 500 GB, 8 GB RAM, monitor LCD min. 24”, drukarka typu EPSON, mysz, klawiatura	TAK	
387.	Dedykowany stolik	TAK	
388.	<b>Spirometr II – 1 kpl:</b>		
389.	Sprzęt fabrycznie nowy	TAK	
390.	Spirometr stacjonarny, przeznaczony do wykonywania pełnego zakresu badań pulmonologicznych, wykorzystujący komputerową analizę przeprowadzonych pomiarów	TAK	
391.	Budowa modułowa z możliwością rozbudowy do systemów umożliwiających wykonanie pełnej klinicznej diagnostyki w zakresie mechaniki oddychania	TAK	
392.	Wykonywane badania: spirometria wolna, krzywa przepływ objętość, maksymalna dowolna wentylacja minutowa i jest bazą do rozbudowy o następujące badania: badanie oporów oddechowych RRS, badanie podatności statycznej i dynamicznej, DRT (czas relaksacji przepływu), badanie FRC, dyfuzja, ISPA (Inhalacyjny System Prowokacji, Alergologicznych), podatność dla dzieci (compliance HB), wzorzec oddechowy, wzorzec oddechowy z P 0.1, Wzorzec oddechowy E, NEP (Negative Expiratory Pressure), CAPS (Cold Air Provocation System), badanie ciśnienia wdechowego i wydechowego PIPE, rhinomanometria, regulacji oddychania, moduł automatycznego pomiaru warunków otoczenia.	TAK	
393.	Spirometr przeznaczony jest do zastosowania w jednostkach badawczych, klinikach, szpitalach, jednostkach leczenia otwartego i indywidualnych gabinetach lekarskich do badań diagnostycznych, profilaktycznych i naukowych	TAK	
394.	Mierzone wielkości w badaniu spirometrycznym: VC, IC, ERV, IRV, TV, BF, MV	TAK	
395.	Mierzone wielkości w badaniu krzywa przepływ-objętość: FEV0.5, FEV0.75, FEV1, FEV2, FEV3, FEV6, FVC EX, PEF, MEF75, MEF50, MEF25, MEF@FRC, FEF75/85, FEF25/75, FEF 0.2-1.2, VPEF, TPEF, FET, TPEF%FET, MEF50% FVC EX, FEV1% FVC EX, FEV1% VC, FEV1/PEF, VCmax, FEV1% VCmax, FEV1% FEV3, FEV1% FEV6, BEV, BEV%FVCex, TC25/50, MTT, AEX, FVC IN, FIV1, PIF, MIF50, FIT, TPIF, VPIF, TPIF%FIT, FEV1% FVC IN, MEF50/MIF50, PEF/PIF, FEV1/FIV1, FET%FIT, TTOT	TAK	
396.	Mierzone wielkości w badaniu Maksymalna Minutowa Wentylacja Dowolna: MVV, BF, BR	TAK	
397.	Wartości należne: Billiet, Black/Hyatt, Cherniack, Cotes, Crapo, Dr. Chhabra(India), ERS: Caucasian, ERS: Other/mixed Forche, GLI: Afr. Am., GLI: Caucasian, GLI: N East Asia, GLI: Other/mixed, GLI: S East Asia, Hankinson, HSE(Falascetti), Inst. Gruźlicy i Chorób Płuc, Inst. Gruźlicy w Rabce, Keller-Herzog, Knudson, Kuster, Macfie, Morris, NHANES: African-American, NHANES: Caucasian, NHANES: Mexican-American, NHANES: Other/mixed, Quanjer, Polgar, Ulmer, Zapletal	TAK	
398.	Zakresy pomiarowe - zakres pomiaru przepływu min. +/- 20 l/s	TAK	

	- rozdzielczość pomiaru przepływu min. 10 ml/s - dokładność pomiaru przepływu min. < 2% - zakres pomiaru objętości min. +/- 10 l - rozdzielczość pomiaru objętości min. 10 ml - dokładność pomiaru objętości min. < 2% - oporność głowicy MES DV40 min. < 0,9 cm/l/sek. przy przepływie min. 14 l/s		
399.	Głowica pneumatograficzna sterylizowana w całości z gwarantowaną liczbą sterylizacji 10000	TAK	
400.	Głowica pneumatograficzna wymienna dla każdego pacjenta (bez konieczności stosowania jednorazowych filtrów przeciwbakteryjnych)	TAK	
401.	Spirometr wyposażony w: - uchwyt głowicy z kablem i cyfrowym przetwornikiem przepływu – 1 szt - głowica pneumatograficzna – 10 sztuk - ustniki w dwóch rozmiarach : - dla dorosłych 10 szt. - dla dzieci 10 szt. - klipsy na nos 2 szt	TAK	
402.	Automatyczna kontrola wiarygodności i poprawności wykonanego badania spirometrycznego zgodnie z zaleceniami ERS/ATS Ocena jakości badania w skali A-F: - automatyczna ocena prawidłowo wykonanego badania - automatyczna ocena próby rozkurczowej wg standardów ERS - możliwość automatycznej diagnozy pod warunkiem prawidłowego wykonania badania(klasa A lub B)	TAK	
403.	Możliwość konfiguracji raportów zawierających: - wartości należne z informacją o ich autorze - liczbę odchyleń standardowych i percentyli - porównania - zapisane krzywe-wykresy - trendy zmian wartości mierzonych wielkości - definiowaną przez obsługę liczbę mierzonych wielkości oraz ich kolejność - możliwość definiowania własnych raportów w bazie danych - możliwość wyboru pacjentów ze względu na płeć, wiek, wzrost, wagę - możliwość wyszukiwania pacjentów i grup ze względu na schorzenie, spadek określonego parametru itp.	TAK	
404.	Prezentacja graficzna wolnej spirometrii i natężonej krzywej przepływ – objętość w czasie rzeczywistym Prezentacja graficzna badania w czasie rzeczywistym w trzech osiach: przepływ, objętość, czas Możliwość prezentacji krzywej przepływ-objętość na tle obrazu krzywej należnej w czasie rzeczywistym Przejrzysty dla lekarza i zrozumiały dla dziecka system motywacyjny	TAK	
405.	Eksport wyników do formatu arkusza kalkulacyjnego (EXCEL) Zapis badań w PDF Opcjonalna możliwość transmisji danych do baz danych z protokołem definiowanym według standardu HL7	TAK	
406.	Możliwość przyłączenia dodatkowych modułów	TAK	
407.	Oprogramowanie pracujące w środowisku min. Windows 10, 11	TAK	
408.	Wyposażenie : komputer o parametrach min.: procesor i3, SSD 500 GB, 8 GB RAM, monitor LCD min. 24", drukarka typu EPSON, mysz, klawiatura	TAK	
409.	Dedykowany stolik	TAK	
410.	<b>Inhalacyjny system prowokacji alergologicznych – 1 szt :</b>	<b>TAK</b>	

411.	System do prowadzenia testów prowokacyjnych metodą wziewną z wykorzystaniem dostępnych środków prowokacyjnych (np. Metacholiny, Histaminy, Provocholiny itp.), prowadzony metodą ciągłą i metodą impulsową	TAK	
412.	- oprogramowanie systemu prowokacyjnego pracujące w środowisku min. Windows'11 - współpraca ze spirometrem opisanym powyżej - bieżąca kontrola spadku FEV1 - baza danych kompatybilna z bazą danych spirometru	TAK	
413.	Standard testu prowokacyjnego inhalacyjnego z bieżącą kontrolą dawki środka prowokacyjnego oraz analizą spadku wartości FEV1 i obliczaniem wartości PD20 i/lub PC20 według wzoru liniowego i/lub logarytmicznego	TAK	
414.	a) Dostępne standardowe programy prowokacyjne b) Możliwość edycji i modyfikacji standardowych programów prowokacyjnych oraz tworzenia bazy programów. c) Możliwość zaprogramowania i zapisania własnych programów inhalacyjnych z następującymi parametrami: - liczba faz inhalacyjnych - nazwa środka użytego do inhalacji - koncentracja środka - czas pojedynczej inhalacji - czas przerwy pomiędzy fazami inhalacyjnymi - maksymalna dawka pochłonięta	TAK	
415.	Zestaw do prób prowokacyjnych zawiera - głowicę nebulizacyjną 1 szt. - standaryzowane nebulizatory PARI 11 szt. - zestaw odprowadzania gazu wydechowego	TAK	
416.	System podawania środków prowokacyjnych z układem usuwania powietrza wydechowego pacjenta poza pracownię, podczas próby prowokacyjnej	TAK	
417.	Głowica nebulizacyjna sterylizowana w całości	TAK	
418.	Urządzenie pomiarowe i komputer z drukarką zabudowane na specjalistycznym wózku	TAK	
419.	<b>Wymagania pozostałe:</b>		
420.	Autoryzowany serwis gwarancyjny i pogwarancyjny.	TAK	
421.	Certyfikat CE lub Deklaracja Zgodności – przy dostawie sprzętu	TAK	
422.	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>			
45.	Okres pełnej bezpłatnej gwarancji na sprzęt [miesiące]	min. 24 miesiące	PODAĆ ILE
46.	Czas reakcji na zgłoszoną awarię [godz.] (dni robocze)	max. 48 godzin	PODAĆ ILE
47.	Każda naprawa gwarancyjna powoduje przedłużenie okresu gwarancji o czas naprawy	TAK	

48.	Liczba bezpłatnych przeglądów technicznych w czasie gwarancji	<b>zgodnie z zaleceniami producenta</b>	PODAĆ ILE
49.	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>			
25.	Okres zagwarantowania dostępności części zamiennych oraz materiałów zużywalnych od daty podpisania protokołu odbioru technicznego [w latach ].	<b>min. 10 lat</b>	PODAĆ ILE
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	<b>TAK</b>	
18.	Inne		PODAĆ JEŚLI WYSTĘPUJĄ

Pakiet NR 10

**OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA**

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

**Producent** : .....

**Typ urządzenia** : .....

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

**Rok produkcji** : 2024

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

<i>L.P.</i>	<i>FUNKCJA/PARAMETR</i>	<i>WARUNEK GRANICZNY</i>	<i>PARAMETRY OFEROWANE</i>
423.	<b>Zestaw do łączenia naczyń krwionośnych – 1 kpl</b>		
424.	<b>Parametry wymagane:</b>		
425.	Urządzenie fabrycznie nowe	TAK	
426.	Zestaw do łączenia naczyń krwionośnych, kompatybilny z pierścieniami GEM Couplers	TAK	
427.	Kompletny zestaw narzędzi wielokrotnego użytku	TAK	
428.	Narzędzie do wykonywania zespolenia	TAK	
429.	Dilatator, zakrzywiony 45 stopni	TAK	
430.	Przyrząd do pomiaru średnicy naczyń	TAK	
431.	Pensety (2), L=18 cm	TAK	

432.	Pojemnik do sterylizacji	TAK	
433.	<b>Wymagania pozostałe:</b>		
434.	Autoryzowany serwis gwarancyjny i pogwarancyjny.	TAK	
435.	Certyfikat CE lub Deklaracja Zgodności – przy dostawie sprzętu	TAK	
436.	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>			
50.	Okres pełnej bezpłatnej gwarancji na sprzęt [miesiące]	min. 24 miesiące	PODAĆ ILE
51.	Czas reakcji na zgłoszoną awarię [godz.] (dni robocze )	max. 48 godzin	PODAĆ ILE
52.	Każda naprawa gwarancyjna powoduje przedłużenie okresu gwarancji o czas naprawy	TAK	
53.	Liczba bezpłatnych przeglądów technicznych w czasie gwarancji	zgodnie z zaleceniami producenta	PODAĆ ILE
54.	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 zużywalnych od daty podpisania protokołu odbioru technicznego [w latach ].	min. 10 lat	PODAĆ ILE
29.	Okres gwarancji dla nowo zainstalowanych elementów po naprawie	min. 6 miesięcy	PODAĆ ILE
30.	Inne		PODAĆ JEŚLI WYSTĘPUJĄ
<b>ΔΔ. SZKOLENIA</b>			
19.	Szkolenie personelu zamawiającego w ramach zakupu sprzętu	TAK	
20.	Inne		PODAĆ JEŚLI WYSTĘPUJĄ

**Pakiet nr 11 (Pakiet nr 11A + 11B)**

**OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA**

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

**Producent** :.....

**Typ urządzenia** :.....

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

**Rok produkcji** : 2024

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

<i>L.P.</i>	<i>FUNKCJA/PARAMETR</i>	<i>WARUNEK GRANICZNY</i>	<i>PARAMETRY OFEROWANE</i>
437.	<b>Aparat do tromboelastometrii – 1 kpl</b>		
438.	<b>Parametry wymagane:</b>		
439.	Urządzenie fabrycznie nowe	TAK	
440.	Sterowanie i analiza przy wykorzystaniu komputera wbudowanego w aparat oraz dotykowego monitora kolorowego min 15 cali	TAK	
441.	Detekcja próbki z zastosowaniem diody laserowej	TAK	
442.	Optyczno-mechaniczny system detekcji powstawania skrzepu wysoce odporny na wstrząsy i wibracje mechaniczne	TAK	
443.	Pomiar uruchamiany automatycznie po włożeniu do systemu dedykowanej kasety testowej oraz próbki z krwią pacjenta bezpośrednio po pobraniu bez konieczności wstępnej inkubacji	TAK	
444.	Praca aparatu sterowana programowo: pobieranie, odmierzanie i mieszanie próbek	TAK	
445.	Wyświetlanie na ekranie informacji kierujących postępowaniem użytkownika podczas przygotowywania badania	TAK	
446.	Aspiracja krwi bezpośrednio z próbki systemu zamkniętego bez konieczności jej otwierania i nakrapiania materiału – brak ryzyka biohazardu	TAK	
447.	Niezależne 4 kanały pomiarowe we wnętrzu analizatora	TAK	
448.	Możliwość obserwacji i kontroli pomiarów na ekranie monitora w czasie rzeczywistym	TAK	
449.	Możliwość wydruku wyniku w każdym momencie badania na kolorowej drukarce podłączonej bezpośrednio do analizatora	TAK	
450.	Automatyczne zaznaczanie na ekranie wyników pomiarowych wykraczających poza zakres norm umożliwiające określenie zaburzeń w układzie krzepnięcia ( flagowanie wyników patologicznych)	TAK	
451.	Prezentacja tromboelastogramu pacjenta w odniesieniu do standardowego tromboelastogramu jak i do wykonanych wcześniej badań tego pacjenta	TAK	
452.	Rozbudowana baza danych wykonanych badań umożliwiająca przetwarzanie zarówno danych alfanumerycznych, jak i graficznych dla celów dokumentacji i publikacji	TAK	
453.	Możliwość archiwizacji bazy danych i poszczególnych wyników na nośnikach zewnętrznych	TAK	

454.	Możliwość dostosowania aparatu do działania w sieci i wysłania wyników na wskazany dysk sieciowy	TAK	
455.	Ciągła, automatyczna kontrola parametrów mechanicznych i temperaturowych urządzenia	TAK	
456.	Elektroniczna autokalibracja i kontrola urządzenia przy użyciu kartidża QC oraz 2 poziomy kontroli tradycyjnej na bazie ludzkiego osocza	TAK	
457.	Określenie zaburzeń w układzie krzepnięcia pod wpływem aktywatora działającego na drogę zewnątrzpochodną i wewnątrzpochodną kaskady krzepnięcia.	TAK	
458.	Określenie zaburzeń krzepnięcia u pacjentów, którym podawana była heparyna (poprzez wyeliminowanie działania heparyny)	TAK	
459.	Określenie niedoboru fibrynogenu lub zaburzeń w polimeryzacji fibryny	TAK	
460.	Test specyficzny mający na celu wykrycie bądź wykluczenie hiperfibrynolizy	TAK	
461.	Uzyskanie obrazu pełnej hemostazy w czasie nie dłuższym niż 15 minut od momentu pobrania od pacjenta i zaaplikowania do aparatu – umożliwiające rozróżnienie pomiędzy krwawieniem z przyczyn chirurgicznych a krwawieniem związanym z zaburzeniami układu krzepnięcia	TAK	
462.	Badania z wykorzystaniem krwi pełnej	TAK	
463.	Objętość próbki potrzebna dla jednego pomiaru nie większa niż 3 ml	TAK	
464.	Gotowe do użycia odczynniki ( odporne na obecność heparyny) dostarczane w dedykowanych kartridżach przechowywanych w temperaturze pokojowej.	TAK	
465.	<b>Wyposażenie:</b>		
466.	Pakiet startowy kaset	TAK	
467.	Kaseta kontrolna	TAK	
468.	Kolorowa drukarka	TAK	
469.	<b>Wymagania pozostałe:</b>		
470.	Zamawiający wymaga podłączenia analizatora do sieci LIS/HIS	TAK	
471.	Oprogramowanie pozwalające na zdalny nadzór przez Laboratorium	TAK	
472.	Autoryzowany serwis gwarancyjny i pogwarancyjny.	TAK	
473.	Certyfikat CE lub Deklaracja Zgodności – przy dostawie sprzętu	TAK	
474.	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>			
55.	Okres pełnej bezpłatnej gwarancji na sprzęt [miesiące]	min. 24 miesiące	PODAĆ ILE
56.	Czas reakcji na zgłoszoną awarię [godz.] (dni robocze )	max. 48 godzin	PODAĆ ILE
57.	Każda naprawa gwarancyjna powoduje przedłużenie okresu gwarancji o czas naprawy	TAK	



58.	Liczba bezpłatnych przeglądów technicznych w czasie gwarancji	<b>zgodnie z zaleceniami producenta</b>	PODAĆ ILE
59.	Koszt transportu uszkodzonego elementu urządzenia lub urządzenia podlegającego naprawie lub wymianie do i z punktu serwisowego pokrywa Wykonawca	<b>TAK</b>	
<b>ΦΦ. SERWIS POGWARANCYJNY</b>			
31.	Okres zagwarantowania dostępności części zamiennych oraz materiałów zużywalnych od daty podpisania protokołu odbioru technicznego [w latach ].	<b>min. 10 lat</b>	PODAĆ ILE
32.	Okres gwarancji dla nowo zainstalowanych elementów po naprawie	<b>min. 6 miesięcy</b>	PODAĆ ILE
33.	Inne		PODAĆ JEŚLI WYSTĘPUJĄ
<b>ΓΓ. SZKOLENIA</b>			
21.	Szkolenie personelu zamawiającego w ramach zakupu sprzętu	<b>TAK</b>	
22.	Inne		PODAĆ JEŚLI WYSTĘPUJĄ

**Pakiet NR 11b**

**OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA**

Przedmiotem zamówienia jest dostawa materiałów eksploatacyjnych do **aparatu do tromboelastometrii** opisanego w pakiecie nr 11a :

LP	Szczegółowa nazwa przedmiotu zamówienia (charakterystyka, wymiary itp.)	Ilość / j.m.
1.	<b>Materiały eksploatacyjne do aparatu do tromboelastometrii opisanego w pakiecie nr 11a w SWZ (24 miesiące)</b>	<b>1/kpl</b>
2.	<b>Kaseta odczynnikowa</b> zawierająca odczynniki, do oceny układu krzepnięcia oraz jego interakcji z trombocytami we krwi pobranej na cytrynian. Z wykorzystaniem jednej kasety wykonywane są 4 testy: - rekalcyfacja próbki i łagodna aktywacja wewnątrzpochodnego szlaku krzepnięcia - rekalcyfacja próbki i aktywacja zewnątrzpochodnego szlaku krzepnięcia - rekalcyfacja próbki, aktywacja zewnątrzpochodnego szlaku krzepnięcia oraz blokowanie aktywności trombocytów w warunkach in vitro za pośrednictwem cytochalazyny D - rekalcyfacja próbki, aktywacja zewnątrzpochodnego szlaku krzepnięcia oraz blokowania fibrynolizy w warunkach in vitro za pośrednictwem kwasu traneksamowego. <b>20 szt. w opakowaniu zbiorczym</b>	20 op.
3.	<b>Kaseta odczynnikowa</b> , zawierająca odczynniki, do oceny układu krzepnięcia oraz jego interakcji z trombocytami we krwi pobranej na cytrynian. Z wykorzystaniem jednej kasety wykonywane są 4 testy:	20 op.

	- rekalcynacja próbki i łagodna aktywacja wewnątrzpochodnego szlaku krzepnięcia - rekalcynacja próbki i aktywacja zewnątrzpochodnego szlaku krzepnięcia - rekalcynacja próbki, aktywacja zewnątrzpochodnego szlaku krzepnięcia oraz blokowanie aktywności trombocytów w warunkach in vitro za pośrednictwem cytochalazyny D - rekalcynacja próbki, łagodna aktywacja wewnątrzpochodnego szlaku krzepnięcia oraz blokowanie aktywności heparyny w warunkach in vitro za pośrednictwem heparynazy <b>20 szt. w opakowaniu zbiorczym</b>	
4.	<b>Materiał do kontroli jakości</b> , przeznaczony do monitorowania dokładności i precyzji testów prowadzonych z użyciem systemu do oceny hemostazy krwi pełnej. System zawiera ludzkie liofilizowane osocze kontrolne 1 poziomu. <b>5 szt. w opakowaniu zbiorczym</b>	10 op.
5.	<b>Materiał do kontroli jakości</b> , przeznaczony do monitorowania dokładności i precyzji testów prowadzonych z użyciem systemu do oceny hemostazy krwi pełnej. System zawiera ludzkie liofilizowane osocze kontrolne 1 poziomu. <b>5 szt. w opakowaniu zbiorczym</b>	10 op.
6.	<b>Inne</b>	
7.	Dokumenty potwierdzające dopuszczenie do używania na terenie RP (atesty, certyfikaty) zgodnie z Ustawą o Wyrobach Medycznych – przy pierwszej dostawie	

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

**Pakiet NR 12**

### OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA

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

**Producent** : .....

**Typ urządzenia** : .....

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

**Rok produkcji** : 2024

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

<i>L.P.</i>	<i>FUNKCJA/PARAMETR</i>	<i>WARUNEK GRANICZNY</i>	<i>PARAMETRY OFEROWANE</i>
475.	<b>Szafa do przechowywania endoskopów – 1 kpl</b>		
476.	<b>Parametry wymagane:</b>		
477.	Urządzenie fabrycznie nowe	TAK	
478.	Szafa do przechowywania 10 endoskopów/ bronchoskopów	TAK	
479.	Potwierdzona zgodność szafy z wymaganiami normy EN 16442:2015 lub równoważnej	TAK, opisać	
480.	Drzwi przeszkłone z pneumatyczną blokadą. Możliwość otwarcia drzwi tylko przez upoważniony personel.	TAK	
481.	Blokada drzwi aktywna również w trakcie spadku zasilania (możliwość awaryjnego manualnego otwarcia).	TAK	
482.	Informacja na wyświetlaczu oraz sygnalizacja dźwiękowa w przypadku kiedy drzwi pozostają otwarte dłużej niż czas określony jako maksymalny.	TAK	
483.	Wbudowany ekran dotykowy służący do obsługi szafy, ale też do przekazania informacji - statusu przechowywania, ewentualnych nieprawidłowości itp.	TAK	
484.	Na wyświetlaczu kolorystyczna identyfikacja statusu przechowywania każdego endoskopu.	TAK, opisać	
485.	Możliwość podłączenia do 10 endoskopów różnych producentów, rodzajów, i modeli. Wymagane przyłącza do kanałów endoskopów.	TAK	
486.	Wieszaki umożliwiające powieszenie endoskopu w pozycji pionowej, w tym najdłuższych kolonoskopów, bez możliwości dotknięcia przez endoskop dna szafy.	TAK	
487.	Wieszaki składane pod kątem 90°, umożliwiające załadunek i rozładunek poza strefą przechowywania, na wysokości nie większej niż 160 cm	TAK, opisać	
488.	Kolorystyczne oświetlenie uchwytu informujące, na który uchwyt należy powiesić dany endoskop, z którego uchwytu należy ściągnąć endoskop, jaki jest obecnie status przechowywania endoskopu.	TAK, opisać	
489.	Endoskopy umieszczane w jednej komorze. Nie dopuszcza się przegrody dzielącej komorę na dwie części.	TAK	
490.	Asynchroniczne suszenie oraz kondycjonowanie endoskopów. Niezależna kontrola każdego podłączonego endoskopu.	TAK	
491.	Menu w języku polskim	TAK	
492.	Wbudowany skaner kodów kreskowych	TAK	
493.	Identyfikacja endoskopów przy użyciu skanera, z możliwością ręcznego wprowadzenia kodów. Możliwość wprowadzenia minimum 900 kodów endoskopów.	TAK, opisać	
494.	Identyfikacja użytkowników przy użyciu skanera lub przez ręczne wprowadzenie kodów. Możliwość wprowadzenia minimum 100 użytkowników.	TAK, opisać	
495.	Wbudowana drukarka do wydruku parametrów procesu. Wydruk generowany automatycznie po wyjęciu endoskopu.	TAK	
496.	Wbudowany kompresor.	TAK	
497.	System filtracji powietrza w szafie klasy HEPA H13	TAK	
498.	System filtracji powietrza w kanałach endoskopu – filtry w każdym zestawie przyłączeniowym	TAK	

499.	Przy prawidłowym użytkowaniu zestawy przyłączeniowe nie wymagają okresowego mycia i dezynfekcji, a jedynie wymiany filtrów przy przeglądzie okresowym.	TAK	
500.	Wskaźnik postępu procesu suszenia.	TAK	
501.	Kontrolowany proces suszenia endoskopów niezależnie dla każdego endoskopu.	TAK	
502.	Wskaźnik postępu procesu kondycjonowania.	TAK	
503.	Pomiar wilgotności względnej.	TAK	
504.	Zabezpieczenie przed nadmiernym ciśnieniem.	TAK	
505.	Możliwość przechowywania endoskopu z utrzymaniem jakości mikrobiologicznej przez co najmniej 72 godz.	TAK, opisać	
506.	Badania potwierdzające możliwość przechowywania nawet do 30 dni.	TAK, opisać	
507.	W przypadku braku zasilania możliwość przechowywania endoskopu z utrzymaniem jakości mikrobiologicznej przez co najmniej 1 godz. jeżeli proces przechowywania został przerwany na etapie suszenia, lub 3 godz. jeżeli proces przechowywania został przerwany na etapie kondycjonowania.	TAK, opisać	
508.	Kontrola czasu przechowywania endoskopu. Zgłaszanie alarmów po przekroczeniu zadanego czasu przechowywania.	TAK	
509.	Kontrola i sterowanie obiegiem powietrza w szafie.	TAK	
510.	Sterowanie dostarczaniem sprężonego powietrza do każdego endoskopu.	TAK	
511.	Sygnalizacja dźwiękowa oraz informacja na wyświetlaczu w przypadku nieprawidłowości/ alarmu .	TAK	
512.	Lista kodów alarmowych przechowywana w pamięci urządzenia.	TAK	
513.	Koszyk na akcesoria endoskopowe montowany na ścianie, wewnątrz komory szafy.	TAK	
514.	Kontrola przeglądów okresowych.	TAK	
515.	Wymiary szafy: Szerokość: max 1300 mm Głębokość: max 460 mm Wysokość: max 2080 mm	TAK, opisać	
516.	Wysokość przechowywania endoskopów do 1900 mm.	TAK	
517.	Waga max 260 kg.	TAK	
518.	Pobór powietrza nie większy niż 100L/ min.	TAK, opisać	
519.	Ciśnienie sprężonego powietrza zasilającego szafę 2,0 – 8,0 bar.	TAK	
520.	Urządzenie zasilane prądem 230V, 50-60 Hz	TAK	
521.	Pobór mocy nie więcej niż 1500 W/h.	TAK, opisać	
522.	Komunikacja poprzez Ethernet RJ45	TAK	
523.	Zestaw przyłączy i uchwytów do endoskopów: BF-TE2 – 3 sztuki, MAF-TM2- 1 sztuka; BF-1TH1100- 1 szt; 11304 BCX + 2 dodatkowe zestawy do wskazanych endoskopów	TAK	
524.	<b>Wymagania pozostałe:</b>		
525.	Autoryzowany serwis gwarancyjny i pogwarancyjny.	TAK	
526.	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>HH. OKRES GWARANCJI</b>			
60.	Okres pełnej bezpłatnej gwarancji na sprzęt [miesiące]	min. 36 miesięcy	PODAĆ ILE
61.	Czas reakcji na zgłoszoną awarię [godz.] (dni robocze)	max. 48 godzin	PODAĆ ILE
62.	Każda naprawa gwarancyjna powoduje przedłużenie okresu gwarancji o czas naprawy	TAK	
63.	Liczba bezpłatnych przeglądów technicznych w czasie gwarancji	zgodnie z zaleceniami producenta	PODAĆ ILE
64.	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. 10 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	TAK	
24.	Inne		PODAĆ JEŚLI WYSTĘPUJĄ

Pakiet NR 13

**OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA**

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

Producent : .....

Typ urządzenia : .....

Kraj pochodzenia : .....

Rok produkcji : 2024

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

L.P.	FUNKCJA/PARAMETR	WARUNEK GRANICZNY	PARAMETRY OFEROWANE
528.	Okular asystencki do mikroskopu – 1 kpl		
529.	Parametry wymagane:		

530.	Urządzenie fabrycznie nowe	TAK	
531.	Tubus foldable do mikroskopu Kinevo 900	TAK	
532.	Zintegrowany zmieniacz powiększenia o 50%	TAK	
533.	Przycisk blokady obrotu	TAK	
534.	Okulary szerokokątne o stopniu powiększenia 12,5x	TAK	
535.	Regulacja wady operatora min. +5/-8 D	TAK	
536.	Konstrukcja pozwalająca na zmianę wysokości i odległości od pola operacyjnego	TAK	
537.	<b>Wymagania pozostałe:</b>		
538.	Autoryzowany serwis gwarancyjny i pogwarancyjny.	TAK	
539.	Certyfikat CE lub Deklaracja Zgodności – przy dostawie sprzętu	TAK	
540.	Instrukcja obsługi w języku polskim w wersji elektronicznej i papierowej, aktualne kody ze słownika cech sprzętu NFZ (o ile występują) - przy dostawie sprzętu	TAK	

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

L.p.	PARAMETR	WARUNEK GRANICZNY	WARUNEK OFEROWANY
<b>KK. OKRES GWARANCJI</b>			
65.	Okres pełnej bezpłatnej gwarancji na sprzęt [miesiące]	<b>min. 24 miesiące</b>	PODAĆ ILE
66.	Czas reakcji na zgłoszoną awarię [godz.] (dni robocze)	<b>max. 48 godzin</b>	PODAĆ ILE
67.	Każda naprawa gwarancyjna powoduje przedłużenie okresu gwarancji o czas naprawy	<b>TAK</b>	
68.	Liczba bezpłatnych przeglądów technicznych w czasie gwarancji	<b>zgodnie z zaleceniami producenta</b>	PODAĆ ILE
69.	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. 10 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	<b>TAK</b>	

26.	Inne		PODAĆ JEŚLI WYSTĘPUJĄ
-----	------	--	-----------------------

**Pakiet NR 14**

**OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA**

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

**Producent** : .....

**Typ urządzenia** : .....

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

**Rok produkcji** : 2024

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

L.P.	FUNKCJA/PARAMETR	WARUNEK GRANICZNY	PARAMETRY OFEROWANE
541.	Płyta karbonowa do stołu operacyjnego – 1 kpl		
542.	<b>Parametry wymagane:</b>		
543.	Sprzęt fabrycznie nowe	TAK	
544.	Płyta wykonana z włókna węglowego	TAK	
545.	Wymiary: dl. 850mm, szer. 520mm, gl. 130mm	TAK	
546.	Płyta przeznaczona do mocowania w miejscu płyty pod lędźwia do stołu operacyjnego AXIS 500 Shaerer	TAK	
547.	Materac o grubości min 69mm	TAK	
548.	Płyta całkowicie przezierna dla promieni RTG	TAK	
549.	Bez stałych szyn bocznych, z dwoma przesuwными szynami bocznymi o wymiarach 285mm x 10 mm	TAK	
550.	Maksymalna nośność płyty 220kg	TAK	
551.	Maksymalna waga pacjenta 360kg	TAK	
552.	<b>Wymagania pozostałe:</b>		
553.	Autoryzowany serwis gwarancyjny i pogwarancyjny.	TAK	
554.	Certyfikat CE lub Deklaracja Zgodności – przy dostawie sprzętu	TAK	
555.	Instrukcja obsługi w języku polskim w wersji elektronicznej i papierowej, aktualne kody ze słownika cech sprzętu NFZ (o ile występują) - przy dostawie sprzętu	TAK	

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

L.p.	PARAMETR	WARUNEK GRANICZNY	WARUNEK OFEROWANY

<b>NN. OKRES GWARANCJI</b>			
70.	Okres pełnej bezpłatnej gwarancji na sprzęt [miesiące]	min. 24 miesiące	PODAĆ ILE
71.	Czas reakcji na zgłoszoną awarię [godz.] (dni robocze)	max. 48 godzin	PODAĆ ILE
72.	Każda naprawa gwarancyjna powoduje przedłużenie okresu gwarancji o czas naprawy	TAK	
73.	Liczba bezpłatnych przeglądów technicznych w czasie gwarancji	zgodnie z zaleceniami producenta	PODAĆ ILE
74.	Koszt transportu uszkodzonego elementu urządzenia lub urządzenia podlegającego naprawie lub wymianie do i z punktu serwisowego pokrywa Wykonawca	TAK	
<b>OO. SERWIS POGWARANCYJNY</b>			
40.	Okres zagwarantowania dostępności części zamiennych oraz materiałów zużywalnych od daty podpisania protokołu odbioru technicznego [w latach].	min. 10 lat	PODAĆ ILE
41.	Okres gwarancji dla nowo zainstalowanych elementów po naprawie	min. 6 miesięcy	PODAĆ ILE
42.	Inne		PODAĆ JEŚLI WYSTĘPUJĄ
<b>III. SZKOLENIA</b>			
27.	Szkolenie personelu zamawiającego w ramach zakupu sprzętu	TAK	
28.	Inne		PODAĆ JEŚLI WYSTĘPUJĄ

Pakiet NR 15

### OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA

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

**Producent** : .....

**Typ urządzenia** : .....

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

**Rok produkcji** : 2024

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

<i>L.P.</i>	<i>FUNKCJA/PARAMETR</i>	<i>WARUNEK GRANICZNY</i>	<i>PARAMETRY OFEROWANE</i>
556.	Artromot – 1 kpl		
557.	Parametry wymagane:		
558.	Sprzęt fabrycznie nowe	TAK	
559.	Szyna z układem kinematycznym gwarantującym zgodny fizjologicznie ruch kończyny dla dorosłych i dzieci	TAK	



560.	Niska waga urządzenia - do 11 kg	TAK	
561.	Stabilne urządzenie o niewielkich wymiarach - maksymalne wymiary urządzenia długość, szerokość oraz wysokość w najniższym punkcie: 100 x 40 x 25 cm	TAK	
562.	<b>Obsługa</b>		
563.	Kontrola wszystkich parametrów za pomocą pilota sterującego.	TAK	
564.	Blokada klawiatury pilota przed przypadkową zmianą parametrów.	TAK	
565.	Wyraźny podświetlany ekran pilota z regulacją kontrastu. Ze względów ergonomii i użytkowania także przez osoby starsze wyklucza się ekran dotykowy.	TAK	
566.	Intuicyjna filozofia obsługi z zastosowaniem graficznych ikon funkcyjnych na ekranie	TAK	
567.	Bieżąca informacja o przebiegu ruchu, funkcji i programie terapii wyświetlana na ekranie pilota.	TAK	
568.	Oskalowane elementy regulacyjne szyny z wymiarami długości uda i podudzia.	TAK	
569.	Wygodnie regulowana pozycja oparcia uda, podudzia i stopy za pomocą bloczków zaciskowych.	TAK	
570.	Funkcja „nowy pacjent” resetująca ustawienia dla nowego pacjenta i ustawiająca urządzenie w pozycji wyjściowej	TAK	
571.	Funkcja „transport” automatyczne ustawienie się szyny w pozycji do transportu	TAK	
572.	Łączny czas terapii – zapis całkowitego czasu terapii.	TAK	
573.	Menu serwisowe dla celów serwisu.	TAK	
574.	<b>Zakresy</b>		
575.	Minimalny zakres wymiarów uda od 31 do 49 cm i podudzia od 25-57 cm	TAK	
576.	Minimalny zakres wzrostu pacjenta 120 – 200 cm	TAK	
577.	Obciążenie szyny minimum do 25 kg	TAK	
578.	Minimalny zakres ruchu biernego w stawie kolanowym od -10° do 120°	TAK	
579.	Minimalny zakres ruchu biernego w stawie biodrowym od 0° do 115°	TAK	
580.	Regulacja pozycji stawu skokowego w zakresie zginania podszwawego/grzbietowego bez ograniczeń, a w zakresie inwersji/ewersji od 40° do 40°, wraz zachowaniem możliwości aktywnego ruchu rezystancyjnego i ćwiczeń izometrycznych.	TAK	
581.	Regulacja prędkości pracy w minimum 20 poziomach.	TAK	
582.	Pauza w wyproście/zgięciu nastawiana w zakresie minimum: od 0 do 59 sekund - regulowana co 1 sekundę i od 1 do 59 minut - regulowana co 1 minutę.	TAK	
583.	<b>Bezpieczeństwo</b>		
584.	Stopniowe automatyczne przyspieszanie i zwalnianie ruchu przy nastawionych kątach granicznych.	TAK	
585.	Nastawy w czasie rzeczywistym – urządzenie porusza się odpowiednio w czasie ustawiania zakresu ruchu w celu uniknięcia urazów	TAK	
586.	Zatrzymanie ruchu szyny po naciśnięciu dowolnego przycisku – każdy przycisk, ze względów bezpieczeństwa, stanowi przycisk awaryjny.	TAK	
587.	Automatyczna zmiana kierunku ruchu po zatrzymaniu pracy.	TAK	
588.	Automatyczna zmiana kierunku ruchu przy oporze – autorewers.	TAK	

589.	Możliwość kontrolowanego oporowania ruchu szyny przez pacjenta ze zmianą kierunku w dowolnym punkcie ustawionego zakresu w nastawianych minimum 25 poziomach siły oddziaływania.	TAK	
590.	Klasa ochronności II zabezpieczająca przed porażeniem elektrycznym bezpośrednim i pośrednim	TAK	
591.	Wielorazowe oparcia kończyny wykonane z elastycznego tworzywa w pełni dezynfekowane środkami bez konieczności rozcieńczania.	TAK	
592.	Aparat zgodny z normą IEC 60601-1-2:2014 i IEC 60601-1-11:2010 kompatybilności elektromagnetycznej.	TAK	
593.	Klasa minimum IP21.	TAK	
594.	Klasa wyrobu medycznego minimum IIa.	TAK	
595.	<b>Programy</b>		
596.	Ćwiczenie ciągle bez limitu czasu	TAK	
597.	Programowany czas ćwiczenia od 1 min do 24 godzin - ustawiany co minutę z funkcją prezentacji pozostałego czasu ćwiczenia w czytelnej formie graficznej na ekranie pilota	TAK	
598.	Program rozgrzewki – płynne i stopniowe rozszerzenie do ustawionego zakresu ruchu w minimum 15 cyklach, rozpoczynając ruch od środka tego zakresu	TAK	
599.	Program rozciągania prostowania – automatyczne poszerzanie zakresu ruchu w kierunku wyprostu poprzez minimum 10 krotną kontrolowaną próbę przekroczenia limitu o 5° z zabezpieczeniem autorewersu przy oporze	TAK	
600.	Program rozciągania zgięcia – automatyczne poszerzanie zakresu ruchu w kierunku zgięcia poprzez minimum 10 krotną kontrolowaną próbę przekroczenia limitu o 5° z zabezpieczeniem autorewersu przy oporze	TAK	
601.	Sekwencyjny i kombinacyjny program automatycznie łączący funkcję rozgrzewki, rozciągania prostowania, oscylacji prostowania, rozciągania zgięcia, oscylacji zgięcia i relaksacji (odwrócony program rozgrzewki) w obrębie jednego zabiegu.	TAK	
602.	Cykliczny program umożliwiający powolne doprowadzenie do zaprogramowanego zakresu ruchu w minimum 3 fazach – fazie ruchów w zakresie maksymalnie mniejszym o 5° od nastawionego, fazie rozszerzającym zakres o maksimum 1° w każdym cyklu oraz fazie pełnych ruchów do zakończenia terapii	TAK	
603.	Program oscylacji prostowania	TAK	
604.	Program oscylacji zgięcia	TAK	
605.	Program elektrostymulacji – umożliwiający stosowanie terapii CPM w synchronizacji z elektrostymulacją po podłączeniu dedykowanego elektrostymulatora	TAK	
606.	Dokumentacja przebiegu terapii - rejestr wyników ćwiczeń w formie graficznej wyświetlany na ekranie pilota	TAK	
607.	Karty pamięci (min. 5 sztuk w zestawie) do zapisu indywidualnych danych terapii pacjenta.	TAK	
608.	W komplecie elektrostymulator do zsynchronizowanej, 2-kanalowej stymulacji EMS wraz z przewodem łączącym.	TAK	
609.	<b>Wymagania pozostałe:</b>		
610.	Autoryzowany serwis gwarancyjny i pogwarancyjny.	TAK	
611.	Certyfikat CE lub Deklaracja Zgodności – przy dostawie sprzętu	TAK	
612.	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>ΘΘ. OKRES GWARANCJI</b>			
75.	Okres pełnej bezpłatnej gwarancji na sprzęt [miesiące]	<b>min. 24 miesiące</b>	PODAĆ ILE
76.	Czas reakcji na zgłoszoną awarię [godz.] (dni robocze)	<b>max. 48 godzin</b>	PODAĆ ILE
77.	Każda naprawa gwarancyjna powoduje przedłużenie okresu gwarancji o czas naprawy	<b>TAK</b>	
78.	Liczba bezpłatnych przeglądów technicznych w czasie gwarancji	<b>zgodnie z zaleceniami producenta</b>	PODAĆ ILE
79.	Koszt transportu uszkodzonego elementu urządzenia lub urządzenia podlegającego naprawie lub wymianie do i z punktu serwisowego pokrywa Wykonawca	<b>TAK</b>	
<b>PP. SERWIS POGWARANCYJNY</b>			
43.	Okres zagwarantowania dostępności części zamiennych oraz materiałów zużywalnych od daty podpisania protokołu odbioru technicznego [w latach].	<b>min. 10 lat</b>	PODAĆ ILE
44.	Okres gwarancji dla nowo zainstalowanych elementów po naprawie	<b>min. 6 miesięcy</b>	PODAĆ ILE
45.	Inne		PODAĆ JEŚLI WYSTĘPUJĄ
<b>ΣΣ. SZKOLENIA</b>			
29.	Szkolenie personelu zamawiającego w ramach zakupu sprzętu	<b>TAK</b>	
30.	Inne		PODAĆ JEŚLI WYSTĘPUJĄ

Pakiet NR 16

**OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA**

Przedmiotem zamówienia jest dostawa **zestawu haków do zabiegów laparoskopowych – 3 kpl**, 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>L.P.</i>	<i>FUNKCJA/PARAMETR</i>	<i>WARUNEK GRANICZNY</i>	<i>PARAMETRY OFEROWANE</i>
<b>613.</b>	<b>Zestaw haków do zabiegów laparoskopowych – 3 kpl</b>		
<b>614.</b>	<b>Parametry wymagane:</b>		
<b>615.</b>	Sprzęty fabrycznie nowe	TAK	
<b>616.</b>	<b>Zestaw haków do zabiegów laparoskopowych I</b>		
<b>617.</b>	Ramię 3-przegubowe typu strong-arm, blokowane centralnym pokrętle, w wersji front - mount z zakresem ruchomości drugiego segmentu pozycjonera 180° w pionie. Przeznaczony do pozycjonowania haków Nathansona (bezpośrednie wpięcie), retraktorów wątrobowych, ram proktologicznych i laryngologicznych typu mini-Bookler oraz ram aluminiowych typu dyna-track . Długość elementu pionowego min. 40,6cm, środkowego min. 29cm, końcowego min. 31,8cm, z szybkozłączka z blokadą do heksagonalnych końcówek akcesoriów narzędzi i haków. W zestawie uniwersalny uchwyt do stołu operacyjnego. Pozycjoner po złożeniu mieści się w koszu sterylizacyjnym o wymiarach min. 540x245mm - 1 sztuka.	TAK	
<b>618.</b>	Hak Nathansona średni „M”- średnica min. 5mm o końcówce wolnej długości min. 2,5cm, o szerokości pętli haka min.5,6cm, głębokości pętli haka min. 7,9cm, z heksagonalnym przyłączem do szybkozłączki ramienia giętkiego - 2 sztuki	TAK	
<b>619.</b>	Hak Nathansona średni „M”- średnica min. 6,5mm o końcówce wolnej długości min. 2,5cm, o szerokości pętli haka min. 5,6cm, głębokości pętli haka min. 7,9cm, z heksagonalnym przyłączem do szybkozłączki ramienia giętkiego - 1 sztuka.	TAK	
<b>620.</b>	Wanna do kontenera o wymiarach min. 592x274x135mm wykonana ze stopu aluminium z ergonomicznymi uchwytami blokującymi się pod kątem 90 stopni. Wyposażona w uchwyty na tabliczki identyfikacyjne po obu stronach kontenera. Kosz stalowy perforowany z uchwytami i nóżkami o wymiarach min. 540x253x76mm. Pokrywa srebrna. Tabliczka identyfikacyjna z opisem wg. Wymagań zamawiającego do 13 miejsc w czerwonym kolorze - 2 sztuki	TAK	
<b>621.</b>	<b>Zestaw haków do zabiegów laparoskopowych II</b>		
<b>622.</b>	Ramię 3-przegubowe typu strong-arm, blokowane centralnym pokrętle, w wersji front - mount z zakresem ruchomości drugiego segmentu pozycjonera 180° w pionie. Przeznaczony do pozycjonowania haków Nathansona (bezpośrednie wpięcie), retraktorów wątrobowych, ram proktologicznych i laryngologicznych typu mini-Bookler oraz ram aluminiowych typu dyna-track . Długość elementu pionowego min.40,6cm, środkowego min. 29cm, końcowego min. 31,8cm, z szybkozłączka z blokadą do heksagonalnych końcówek akcesoriów narzędzi i haków. W zestawie uniwersalny uchwyt do stołu operacyjnego. Pozycjoner po złożeniu mieści się w koszu sterylizacyjnym o wymiarach min. 540x245mm- 1 sztuka.	TAK	
<b>623.</b>	Hak Nathansona średni „M”- średnica min. 6,5mm o końcówce wolnej długości min. 2,5cm, o szerokości pętli haka min. 5,6cm, głębokości pętli haka min. 7,9cm, z heksagonalnym przyłączem do szybkozłączki ramienia giętkiego - 1 sztuka.	TAK	
<b>624.</b>	Hak Nathansona średni „M”- średnica min. 6,5mm o wydłużonej końcówce wolnej długości min.4,3cm, o szerokości pętli haka min.5,6cm, głębokości pętli haka min. 7,9cm, z heksagonalnym przyłączem do szybkozłączki ramienia giętkiego - 2 sztuki	TAK	

625.	Wanna do kontenera o wymiarach min. 592x274x135mm wykonana ze stopu aluminium z ergonomicznymi uchwytami blokującymi się pod kątem 90 stopni. Wyposażona w uchwyty na tabliczki identyfikacyjne po obu stronach kontenera. Kosz stalowy perforowany z uchwytami i nóżkami o wymiarach min. 540x253x76mm. Pokrywa srebrna. Tabliczka identyfikacyjna z opisem wg. Wymagań zamawiającego do 13 miejsc w czerwonym kolorze - 2 sztuki.	TAK	
626.	<b>Zestaw haków do zabiegów laparoskopowych III</b>		
627.	Ramię 3-przegubowe typu strong-arm, blokowane centralnym pokrętle, w wersji front - mount z zakresem ruchomości drugiego segmentu pozycjonera 180° w pionie. Przeznaczony do pozycjonowania haków Nathansona (bezpóśrednie wpięcie), retraktorów wątrobowych, ram proktologicznych i laryngologicznych typu mini-Bookler oraz ram aluminiowych typu dyna-track . Dł. elementu pionowego min. 40,6cm, środkowego min. 29cm, końcowego min. 31,8cm, z szybkozłączka z blokadą do heksagonalnych końcówek akcesoriów narzędzi i haków. W zestawie uniwersalny uchwyt do stołu operacyjnego. Pozycjoner po złożeniu mieści się w koszu sterylizacyjnym o wymiarach min.540x245mm - 1 sztuka.	TAK	
628.	Hak Nathansona duży „L”- średnica min. 6,5mm o końcówce wolnej długości min. 3,8cm, o szerokości pętli haka min. 7,6cm, głębokości pętli haka min. 11,4cm, z heksagonalnym przyłączem do szybkozłączki ramienia giętkiego - 1 sztuka.	TAK	
629.	Szydło laparoskopowe z ogranicznikiem głębokości penetracji o wymiarach min. 180mm/3mm, autoklawowalne - 1 sztuka.	TAK	
630.	Wanna do kontenera o wymiarach min. 592x274x135mm wykonana ze stopu aluminium z ergonomicznymi uchwytami blokującymi się pod kątem 90 stopni. Wyposażona w uchwyty na tabliczki identyfikacyjne po obu stronach kontenera. Kosz stalowy perforowany z uchwytami i nóżkami o wymiarach min.540x253x76mm. Pokrywa srebrna. Tabliczka identyfikacyjna z opisem wg. Wymagań zamawiającego do 13 miejsc w czerwonym kolorze - 2 sztuki.	TAK	
631.	<b>Wymagania pozostałe:</b>		
632.	Autoryzowany serwis gwarancyjny i pogwarancyjny.	TAK	
633.	Certyfikat CE lub Deklaracja Zgodności – przy dostawie sprzętu	TAK	
634.	Instrukcja obsługi w języku polskim w wersji elektronicznej i papierowej, aktualne kody ze słownika cech sprzętu NFZ (o ile występują) - przy dostawie sprzętu	TAK	

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

L.p.	PARAMETR	WARUNEK GRANICZNY	WARUNEK OFEROWANY
<b>TT. OKRES GWARANCJI</b>			
80.	Okres pełnej bezpłatnej gwarancji na sprzęt [miesiące]	min. 24 miesiące	PODAĆ ILE

81.	Czas reakcji na zgłoszoną awarię [godz.] (dni robocze )	<b>max. 48 godzin</b>	PODAĆ ILE
82.	Każda naprawa gwarancyjna powoduje przedłużenie okresu gwarancji o czas naprawy	<b>TAK</b>	
83.	Liczba bezpłatnych przeglądów technicznych w czasie gwarancji	<b>zgodnie z zaleceniami producenta</b>	PODAĆ ILE
84.	Koszt transportu uszkodzonego elementu urządzenia lub urządzenia podlegającego naprawie lub wymianie do i z punktu serwisowego pokrywa Wykonawca	<b>TAK</b>	
<b>YY. SERWIS POGWARANCYJNY</b>			
46.	Okres zagwarantowania dostępności części zamiennych oraz materiałów zużywalnych od daty podpisania protokołu odbioru technicznego [w latach ].	<b>min. 10 lat</b>	PODAĆ ILE
47.	Okres gwarancji dla nowo zainstalowanych elementów po naprawie	<b>min. 6 miesięcy</b>	PODAĆ ILE
48.	Inne		PODAĆ JEŚLI WYSTĘPUJĄ
<b>ZZ. SZKOLENIA</b>			
31.	Szkolenie personelu zamawiającego w ramach zakupu sprzętu	<b>TAK</b>	
32.	Inne		PODAĆ JEŚLI WYSTĘPUJĄ

Pakiet NR 17

**OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA**

Przedmiotem zamówienia jest dostawa **zestaw haków automatycznych do laparotomii – 2 kpl**, 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**

<i>L.P.</i>	<i>FUNKCJA/PARAMETR</i>	<i>WARUNEK GRANICZNY</i>	<i>PARAMETRY OFEROWANE</i>
635.	<b>Zestaw haków automatycznych do laparotomii – 2 kpl</b>		
636.	<b>Parametry wymagane:</b>		
637.	Sprzęty fabrycznie nowe	TAK	
638.	Wspornik pionowy stalowy min.długość 30cm i średnicymín. 2,5cm, ze zintegrowanym, uniwersalnym złączem do szyny stołu operacyjnego. Możliwość rozbudowy zestawu o ramię giętkie modułarne o dł. > 48 cm, składające się z minimum 16 modułów, szybkozłączki heksagonalnej z	TAK	

	blokadą umożliwiające podłączenie małych ram chirurgicznych lub optyk laparoskopowych i narzędzi - 2 SZTUKI.		
639.	Złączka stalowa, łącząca wspornik pionowy ze wspornikiem poziomym, o średnicy min. 2,5cm x 2,5cm. 2 SZTUKI.	TAK	
640.	Rama profilowana, stalowa, dwa ruchome ramiona o przekroju okrągłym średnica ok. 1,3cm, rozmiar min. 35,6 x 38,1cm, blokowane niezależnymi pokrętłami, z centralnym przyciskiem pozwalającym na regulację ustawienia ramy nad polem operacyjnym, ze zintegrowanym wspornikiem poziomym o średnicy min. 2,5cm - 2 SZTUKI.	TAK	
641.	Mostek "lamany", o średnicy min. 1,3cm, z dwoma złączkami min. 1,3 x 1,3cm do połączenia otwartych ramion ramy operacyjnej- 2 SZTUKI.	TAK	
642.	Uchwyty do haków wpinane w systemie "na click", obrotowe, nie spadające z ramy po wypięciu haka. Możliwość wielopłaszczyznowego ustawienia haków. Odporne na działanie cytostatyków - 12 SZTUK.	TAK	
643.	Hak typu Balfour, ruchomy w płaszczyźnie poziomej min. 7cm x 5,1cm - 4 SZTUKI.	TAK	
644.	Hak typu Splanchnic, ruchomy w płaszczyźnie poziomej min. 10,2cm x 15,2cm - 2 SZTUKI.	TAK	
645.	Hak typu Splanchnic, ruchomy w płaszczyźnie poziomej min. 5,1cm x 15,2cm - 2 SZTUKI.	TAK	
646.	Hak typu Kelly, ruchomy w płaszczyźnie poziomej min. 7,6cm x 6,4cm - 2 SZTUKI.	TAK	
647.	Hak typu Kelly, ruchomy w płaszczyźnie poziomej min. 7,6cm x 10,2cm - 2 SZTUKI.	TAK	
648.	Hak typu St. Mark's, ruchomy w płaszczyźnie poziomej min. 5,9cm x 17,8cm - 2 SZTUKI.	TAK	
649.	Ramię giętkie o regulowanej sztywności podłączane do uniwersalnego wspornika pionowego, o długości całkowitej min. 63,7cm, zakończone uchwytem typu szybkozłączka heksagonalna z blokadą, umożliwiającą bezpośrednie wpięcie haków Nathansona, szybkozłączek klamrowych i śrubowych do wpięcia optyk, narzędzi oraz pojedynczych haków oraz do wpięcia małych ram typu DynaTrack lub mini-bookler - 2 SZTUKI.	TAK	
650.	Szydło do zamykania powłok z ogranicznikiem głębokości penetracji o wymiarach min. 180mm/3mm, autoklawowalne - 2 SZTUKI.	TAK	
651.	Retraktor tkankowy typu palec chirurga tzw. "goldfinger", giętki, skręcany, z rowkiem na zaczepienie szwu, długość robocza min. 430 -435mm, śr. min. 5mm, końcówka pozłacana, długość wygiętej końcówki ok. 44mm, kąt wygięcia ok 90°, śruba metalowa z blokadą dalszego docisku, bolec kierunkowy wskazujący ułożenie zagiętej końcówki w jamie otrzewnowej, port do mycia w myjni mechanicznej Luer-Lock - 2 SZTUKI.	TAK	
652.	Wanna do kontenera o wymiarach min.592x274x135mm wykonana ze stopu aluminium z ergonomicznymi uchwytami blokującymi się pod kątem 90 stopni. Wyposażona w uchwyty na tabliczki identyfikacyjne po obu stronach kontenera. Kosz stalowy perforowany z uchwytami i nóżkami o wymiarach min. 540x253x76mm. Pokrywa srebrna. Tabliczka identyfikacyjna z opisem wg. Wymagań zamawiającego do 13 miejsc w czerwonym kolorze - 4 sztuki.	TAK	
653.	<b>Wymagania pozostałe:</b>		
654.	Autoryzowany serwis gwarancyjny i pogwarancyjny.	TAK	
655.	Certyfikat CE lub Deklaracja Zgodności – przy dostawie sprzętu	TAK	
656.	Instrukcja obsługi w języku polskim w wersji elektronicznej i papierowej, aktualne kody ze słownika cech sprzętu NFZ (o ile występują) - przy dostawie sprzętu	TAK	

II. OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA -ZESTAWIENIE WARUNKÓW GRANICZNYCH GWARANCJI

L.p.	PARAMETR	WARUNEK GRANICZNY	WARUNEK OFEROWANY
<b>ΩΩ.OKRES GWARANCJI</b>			
85.	Okres pełnej bezpłatnej gwarancji na sprzęt [miesiące]	min. 24 miesiące	PODAĆ ILE
86.	Czas reakcji na zgłoszoną awarię [godz.] (dni robocze)	max. 48 godzin	PODAĆ ILE
87.	Każda naprawa gwarancyjna powoduje przedłużenie okresu gwarancji o czas naprawy	TAK	
88.	Liczba bezpłatnych przeglądów technicznych w czasie gwarancji	zgodnie z zaleceniami producenta	PODAĆ ILE
89.	Koszt transportu uszkodzonego elementu urządzenia lub urządzenia podlegającego naprawie lub wymianie do i z punktu serwisowego pokrywa Wykonawca	TAK	
<b>ΞΞ. SERWIS POGWARANCYJNY</b>			
49.	Okres zagwarantowania dostępności części zamiennych oraz materiałów zużywalnych od daty podpisania protokołu odbioru technicznego [w latach].	min. 10 lat	PODAĆ ILE
50.	Okres gwarancji dla nowo zainstalowanych elementów po naprawie	min. 6 miesięcy	PODAĆ ILE
51.	Inne		PODAĆ JEŚLI WYSTĘPUJĄ
<b>ΨΨ. SZKOLENIA</b>			
33.	Szkolenie personelu zamawiającego w ramach zakupu sprzętu	TAK	
34.	Inne		PODAĆ JEŚLI WYSTĘPUJĄ

Pakiet nr 18 (Pakiet nr 18A + 18B)

**OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA**

Przedmiotem zamówienia jest dostawa **urządzenie ssące do drenażu klatki piersiowej – 4 kpl** dostawa, montaż, instalacja, uruchomienie (rozbuch) 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

L.P.	FUNKCJA/PARAMETR	WARUNEK GRANICZNY	PARAMETRY OFEROWANE
------	------------------	-------------------	---------------------



<b>258.</b>	<b>Urządzenie ssące do drenażu klatki piersiowej – 4 kpl</b>		
259.	Urządzenie fabrycznie nowe	Tak	
260.	System służący do drenażu klatki piersiowej pozwalający na precyzyjną ocenę przecieku powietrza, plynu oraz ciśnienia w jamie opłucnowej i osierdziejowej	Tak	
261.	Wewnętrzna elektryczna pompa ssąca o wydajności minimum 5 l/min i regulowanym podciśnieniu do 10 kPa/100mbar/100 cmH2O przystosowana do ciągłego prowadzenia drenażu klatki piersiowej.	Tak	
262.	Wbudowany akumulator pozwalający na pracę minimum 4 godziny bez konieczności ładowania.	Tak	
263.	Możliwość redukcji ciśnienia drenażu po stronie pacjenta, redukcja efektu syfonu.	Tak	
264.	Panel elektroniczny z menu obsługi w języku polskim, umożliwiający sterowanie urządzeniem.	Tak	
265.	Wyświetlacz przedstawiający parametry drenażu tj. podciśnienie i przeciek powietrza w systemie cyfrowym w czasie rzeczywistym oraz graficznym z ostatnich min. 72 godzin.	Tak	
266.	Zestaw wyposażony w system alarmowy (dźwiękowy i wizualny) informujący m.in. o konieczności wymiany kanistra, zatkania drenów, nieszczelność układu, rozładowanej baterii.	Tak	
267.	Oprogramowanie umożliwiające przenoszenie, prezentację oraz archiwizowanie danych z przebiegu drenażu pacjenta na PC.	Tak	
268.	Zabezpieczenie przed zanikaniem podciśnienia po stronie pacjenta oraz przed przelaniem odsysanych wydzielin do wnętrza pompy i wylania ich poza układ ssący.	Tak	
269.	Zestaw kompatybilny z kanistrami jednorazowymi do zbierania wydzieliny o różnych pojemnościach i drenami jednorazowymi z pojedynczym lub podwójnym łącznikiem.	Tak	
270.	Stacja dokująca, ładowarka.	Tak	
271.	Manu w języku polskim	Tak	
<b>272.</b>	<b>Wyposażenie dodatkowe:</b>		
273.	Zbiornik sterylny 0,8l z żelem – 4 sztuki	Tak	
274.	Zbiornik sterylny 2l z żelem – 4 sztuki	Tak	
275.	Dren sterylny z pojedynczym łącznikiem – 8 sztuk	Tak	
276.	Dren sterylny z podwójnym łącznikiem – 4 sztuki	Tak	
277.	Zatyczka do drenu – 4 sztuki	Tak	
<b>278.</b>	<b>Wymagania pozostałe:</b>		
279.	Autoryzowany serwis gwarancyjny i pogwarancyjny.	Tak	
280.	Dokumenty potwierdzające dopuszczenie do obrotu i stosowania zgodnie z Ustawą o Wyrobach Medycznych. Certyfikat CE lub Deklaracja Zgodności – przy dostawie sprzętu	Tak	
281.	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>			
90.	Okres pełnej bezpłatnej gwarancji na sprzęt [miesiące]	min. 24 miesiące	PODAĆ ILE
91.	Czas reakcji na zgłoszoną awarię [godz.] (dni robocze)	max. 48 godzin	PODAĆ ILE
92.	Każda naprawa gwarancyjna powoduje przedłużenie okresu gwarancji o czas naprawy	TAK	
93.	Liczba bezpłatnych przeglądów technicznych w czasie gwarancji	zgodnie z zaleceniami producenta	PODAĆ ILE
94.	Koszt transportu uszkodzonego elementu urządzenia lub urządzenia podlegającego naprawie lub wymianie do i z punktu serwisowego pokrywa Wykonawca	TAK	
<b>AAA. SERWIS POGWARANCYJNY</b>			
52.	Okres zagwarantowania dostępności części zamiennych oraz materiałów zużywalnych od daty podpisania protokołu odbioru technicznego [w latach].	min. 10 lat	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	TAK	
36.	Inne		PODAĆ JEŚLI WYSTĘPUJĄ

Pakiet nr 18b

### OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA

Przedmiotem zamówienia jest dostawa materiałów eksploatacyjnych do urządzenia ssącego do drenażu klatki piersiowej opisanego w pakiecie nr 18a :

L.P	Szczegółowa nazwa przedmiotu zamówienia (charakterystyka, wymiary itp.)	Ilość / j.m.
8.	Materiały eksploatacyjne do urządzenia ssącego do drenażu klatki piersiowej opisanego w pakiecie nr 18A SWZ (24 miesiące)	1/kpl
9.	Zbiornik sterylny 0,8l z żelem	150 sztuk
10.	Zbiornik sterylny 2l z żelem	20 sztuk
11.	Dren sterylny z pojedynczym łącznikiem	140 sztuk
12.	Dren sterylny z podwójnym łącznikiem	30 sztuk
13.	Zatyczka do drenu	30 sztuk
14.	Inne	

15.	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 19 (Pakiet nr 19A + Pakiet nr 19B)**

**OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA**

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

**Producent** : .....

**Typ urządzenia** : .....

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

**Rok produkcji** : 2024

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

<i>L.P.</i>	<i>FUNKCJA/PARAMETR</i>	<i>WARUNEK GRANICZNY</i>	<i>PARAMETRY OFEROWANE</i>
657.	Manometr HR – 1 kpl		
658.	Parametry wymagane:		
659.	Sprzęt fabrycznie nowe	TAK	
660.	Zestaw wysokiej rozdzielczości do diagnostyki przewodu pokarmowego	TAK	
661.	Stacja robocza przeznaczona do współpracy z dedykowanym medycznym oprogramowaniem analitycznym do pobierania danych i analizy ciśnień, wyposażona we wszystkie niezbędne elementy wymagane do pracy – osprzęt i oprogramowanie w języku polskim, Windows 10 Pro lub równoważny, program do edytowania i tworzenia dokumentów (dedykowany do systemu operacyjnego), laserowa drukarka kolorowa, monitor LCD	TAK	
662.	Wózek jezdny z blokadą kół i transformatorem separacyjnym 115/230 VAC wyposażonym w 6 gniazd wejściowych	TAK	
663.	Wbudowany system automatycznej kalibracji cewników wysokiej rozdzielczości w zakresie 0-300 mm Hg	TAK	
664.	Modułowy procesor do pobierania parametrów ciśnienia z możliwością rozbudowy o moduł przelkowej manometrii z impedancją, manometrii przelkowej, manometrii anorektalnej 3D	TAK	

665.	<b>Oprogramowanie analityczne do anorektalnej manometrii wysokiej rozdzielczości</b>	TAK	
666.	Oprogramowanie w języku polskim	TAK	
667.	Wbudowane szczegółowe instrukcje dla prowadzącego badanie na każdym etapie klinicznego protokołu badawczego	TAK	
668.	Obraz ciśnień wysokiej rozdzielczości przedstawiony w czasie rzeczywistym w postaci skali barwowej lub konwencjonalnych linii przebiegów ciśnienia z możliwością zmiany trybu wyświetlania: przebiegi liniowe/kontury barwowe	TAK	
669.	Wyświetlanie ciśnienia na tle anatomicznego obrazu zwieracza odbytu z uwidocznieniem graficznych markerów dystalnej i proksymalnej granicy kanału odbytu i ich parametrów odległościowych	TAK	
670.	Funkcja wprowadzania zdarzeń typu relaksacja, skurcz, parcie, kaszel, objętość wypełnienia balonu	TAK	
671.	Analiza parametrów zmiany ciśnienia w dowolnie wybranym przez użytkownika obszarze rejestracji	TAK	
672.	Rejestracja ciśnienia spoczynkowego, skurczu, progów czucia w zależności od objętości wypełnienia balonu	TAK	
673.	Funkcja generowania elektronicznego sensora pokazującego maksymalne ciśnienie w obszarze o granicach zdefiniowanych przez użytkownika	TAK	
674.	Przeglądanie przebiegu zarejestrowanego badania w postaci dynamicznego odtworzenia badania lub obrazów statycznych	TAK	
675.	Generowanie i zapisywanie raportu z badania w formacie DOC lub /i PDF	TAK	
676.	Raport z badania zawierający dane dotyczące: wartości ciśnienia spoczynkowego, ciśnienia skurczu, symulowanej defekacji, występowaniu RAIR, % relaksacji przy odruchu rektoanalnym – RAIR, progach czucia	TAK	
677.	Dodłączanie do raportu z badania: - opisu procedury badawczej, wskazań do badania oraz interpretacji i komentarzy przy użyciu zdefiniowanych wzorów - graficznych obrazów zdarzeń typu relaksacja, skurcz, parcie, odruch rektoanalny RAIR, w postaci obrazu wysokiej rozdzielczości w skali barwowej i klasycznych liniowych przebiegów zmiany ciśnienia	TAK	
678.	<b>Anorektalny cewnik wysokiej rozdzielczości – 1 szt.</b>	TAK	
679.	Elektroniczne ciśnieniowe sensory pomiarowe	TAK	
680.	Obwodowy pomiar ciśnienia dla każdego kanału pomiarowego	TAK	
681.	Liczba radialnych ciśnieniowych kanałów pomiarowych: 12 kanałów, w tym 2 kanały w balonie	TAK	
682.	Odległość między kanałami pomiarowymi: 6 mm	TAK	
683.	Rozdzielczość - 144 ciśnieniowe punkty pomiarowe	TAK	
684.	Średnica cewnika 4,2mm	TAK	
685.	Ciągły pomiar ciśnienia w odbycie i odbytnicy bez konieczności przemieszczania cewnika	TAK	
686.	<b>Wyposażenie do anorektalnego cewnika wysokiej rozdzielczości:</b>	TAK	
687.	Koszulki ochronne do anorektalnego cewnika wysokiej rozdzielczości, zintegrowane z balonem – 10 szt	TAK	
688.	<b>Wymagania pozostałe:</b>		
689.	Autoryzowany serwis gwarancyjny i pogwarancyjny.	TAK	
690.	Certyfikat CE lub Deklaracja Zgodności – przy dostawie sprzętu	TAK	
691.	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>			
95.	Okres pełnej bezpłatnej gwarancji na sprzęt [miesiące]	min. 24 miesiące	PODAĆ ILE
96.	Czas reakcji na zgłoszoną awarię [godz.] (dni robocze)	max. 48 godzin	PODAĆ ILE
97.	Każda naprawa gwarancyjna powoduje przedłużenie okresu gwarancji o czas naprawy	TAK	
98.	Liczba bezpłatnych przeglądów technicznych w czasie gwarancji	zgodnie z zaleceniami producenta	PODAĆ ILE
99.	W przypadku konieczności wykonania naprawy/ przeglądu technicznego w siedzibie serwisu – Wykonawca zapewni urządzenie zastępcze.	TAK	
100.	Koszt transportu uszkodzonego elementu urządzenia lub urządzenia podlegającego naprawie lub wymianie do i z punktu serwisowego pokrywa Wykonawca	TAK	
<b>ΔΔΔ. SERWIS POGWARANCYJNY</b>			
55.	Okres zagwarantowania dostępności części zamiennych oraz materiałów zużywalnych od daty podpisania protokołu odbioru technicznego [w latach].	min. 10 lat	PODAĆ ILE
56.	Okres gwarancji dla nowo zainstalowanych elementów po naprawie	min. 6 miesięcy	PODAĆ ILE
57.	Inne		PODAĆ JEŚLI WYSTĘPUJĄ
<b>EEE. SZKOLENIA</b>			
37.	Szkolenie personelu zamawiającego w ramach zakupu sprzętu	TAK	
38.	Inne		PODAĆ JEŚLI WYSTĘPUJĄ

Pakiet nr 19b

**OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA**

Przedmiotem zamówienia jest dostawa materiałów eksploatacyjnych do **manometru HR** opisanego w pakiecie nr 19a :

LP	Szczegółowa nazwa przedmiotu zamówienia (charakterystyka, wymiary itp.)	Ilość / j.m.
16.	Materiały eksploatacyjne do manometru HR opisanego w pakiecie nr 19a SWZ (24 miesiące)	1/kpl
17.	Jednorazowe koszulki ochronne do anorektalnego cewnika wysokiej rozdzielczości, zintegrowane z balonem	500 sztuk
18.	Inne	
19.	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 **stołu zabiegowego – 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

L.P.	FUNKCJA/PARAMETR	WARUNEK GRANICZNY	PARAMETRY OFEROWANE
282.	Stół zabiegowy – 1 kpl		
283.	Sprzęt fabrycznie nowe	TAK	
284.	Stół do zabiegów oraz badań lekarskich, zabiegów diagnostycznych oraz masażu, rehabilitacji, terapii manualnej	TAK	
285.	Regulacja wysokości leża realizowana za pomocą silnika elektrycznego, sterowana z pilota przewodowego	TAK	
286.	Stół wykonany z profili i rur stalowych, pokrytych lakierem proszkowym, odpornym na promieniowanie UV, uszkodzenia mechaniczne i środki dezynfekcyjno-myjące	TAK	
287.	Stół 3- segmentowy	TAK	
288.	Możliwość sterowania z pilota przewodowego lub panelu nożnego	TAK	
289.	Regulacja kąta pochylenia segmentu zagłówka za pomocą silnika elektrycznego	TAK	
290.	Regulacja kąta pochylenia segmentu oparcia pleców / segmentu nożnego za pomocą sprężyny gazowej	TAK	
291.	Otwór na twarz z zatyczką w segmencie zagłówka	TAK	
292.	Układ jezdny stołu wyposażony w podwozie z indywidualną blokadą kół	TAK	
293.	Tapicerka segmentu stałego i zagłówka oraz segmentu oparcia pleców / segmentu nożnego tapicerowane beższwowo	TAK	
294.	Uchwyt na prześcieradło jednorazowe.	TAK	

295.	Barierki boczne składane	TAK	
296.	Wysokość minimalna 540 mm	TAK	
297.	Wysokość maksymalna 945 mm	TAK	
298.	Długość całkowita 1960 mm	TAK	
299.	Szerokość leża min. 700 mm	TAK	
300.	Maksymalne dopuszczalne obciążenie min. 250 kg	TAK	
301.	Długość oparcia pleców (segment nóg) min. 845 mm	TAK	
302.	Długość segmentu środkowego min. 650 mm	TAK	
303.	Zakres kątovej regulacji podglówka min. 43° do - 71°	TAK	
304.	Zakres kątovej regulacji segmentu oparcia pleców ( segment nóg) min. 0° do - 75°	TAK	
305.	Średnica kół jezdnych min. 125 mm	TAK	
<b>306.</b>	<b>Wymagania pozostałe:</b>		
307.	Autoryzowany serwis gwarancyjny i pogwarancyjny.	TAK	
308.	Dokumenty potwierdzające dopuszczenie do obrotu i stosowania zgodnie z Ustawą o Wyrobach Medycznych. Certyfikat CE lub Deklaracja Zgodności – przy dostawie sprzętu	TAK	
309.	Instrukcja obsługi w języku polskim w wersji elektronicznej i papierowej - przy dostawie sprzętu	TAK	

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

Lp.	PARAMETR	WARUNEK GRANICZNY	WARUNEK OFEROWANY
<b>ΦΦΦ. OKRES GWARANCJI</b>			
101.	Okres pełnej bezpłatnej gwarancji na sprzęt [miesiące]	min. 24 miesiące	PODAĆ ILE
102.	Czas reakcji na zgłoszoną awarię [godz.] (dni robocze)	max. 48 godzin	PODAĆ ILE
103.	Każda naprawa gwarancyjna powoduje przedłużenie okresu gwarancji o czas naprawy	TAK	
104.	Liczba bezpłatnych przeglądów technicznych w czasie gwarancji	zgodnie z zaleceniami producenta	PODAĆ ILE
105.	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. 10 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	TAK	
40.	Inne		PODAĆ JEŚLI WYSTĘPUJĄ

Pakiet NR 21

#### OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA

Przedmiotem zamówienia jest dostawa **instrumentarium do zabiegów mikrochirurgicznych i replantacyjnych – 2 kpl**, 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>L.P.</i>	<i>FUNKCJA/PARAMETR</i>	<i>WARUNEK GRANICZNY</i>	<i>PARAMETRY OFEROWANE</i>
692.	<b>Instrumentarium do zabiegów mikrochirurgicznych i replantacyjnych – 2 kpl</b>		
693.	<b>Parametry wymagane:</b>		
694.	Narzędzia fabrycznie nowe	TAK	
695.	<b>Instrumentarium do zabiegów mikrochirurgicznych i replantacyjnych I – 1 kpl</b>		
696.	Koszt sterylizacyjny kompatybilny z wkładem narzędziowym	TAK	
697.	Wkład narzędziowy na 8 narzędzi od 9 do 15 cm z pojemnikiem na zaciski	TAK	
698.	Nożyczki dyssekcyjne delikatnie zakrzywione, końcówki zaokrąglone, wykonane ze stali nierdzewnej, długość całkowita 150 mm, szerokość uchwytu 8 mm, długość ostrzy nożyczek 19 mm, uchwyt płaski, powierzchnia uchwytu karbowana -1 szt	TAK	
699.	Nożyczki dyssekcyjne delikatnie zakrzywione, końcówki zaokrąglone wykonane ze stali nierdzewnej, długość całkowita 145 mm, szerokość uchwytu 8 mm, długość ostrzy nożyczek 12 mm, uchwyt płaski, powierzchnia uchwytu karbowana – 1 szt	TAK	



700.	Nożyczki do przydanki, proste, końcówki ostre, wykonane ze stali nierdzewnej, długość całkowita 150 mm, szerokość uchwytu 8 mm, długość ostrzy nożyczek 19 mm, uchwyt płaski, powierzchnia uchwytu karbowana – 1 szt.	TAK	
701.	Imadło wykonane ze stali nierdzewnej, długość całkowita 140 mm, szerokość uchwytu 8 mm, średnica końcówki roboczej 0,4 mm, delikatnie zakrzywiona, uchwyt płaski, powierzchnia uchwytu karbowana – 1 szt	TAK	
702.	Imadło wykonane ze stali nierdzewnej, długość całkowita 140 mm, szerokość uchwytu 8 mm, średnica końcówki roboczej 0,2 mm, delikatnie zakrzywiona, uchwyt płaski, powierzchnia uchwytu karbowana -1 szt	TAK	
703.	Dilatator prosty, wykonany ze stali nierdzewnej, długość całkowita 135 mm, średnica końcówki roboczej 0,3 mm, długość końcówki roboczej 4 mm, uchwyt płaski szerokość uchwytu 9 mm, powierzchnia uchwytu karbowana – 1 szt	TAK	
704.	Dilatator zakrzywiony 45 st, wykonany ze stali nierdzewnej długość całkowita 135 mm, średnica końcówki roboczej 0,2 mm, długość końcówki roboczej 8 mm, uchwyt płaski szerokość uchwytu 9 mm, powierzchnia uchwytu karbowana – 1 szt.	TAK	
705.	Pęseta mikrochirurgiczna wykonana ze stali nierdzewnej długość całkowita 150 mm, średnica końcówki roboczej 0,3 mm, plateau końcówek roboczych, uchwyt zbalansowany uchwyt okrągły, średnica uchwytu 8 mm, powierzchnia uchwytu karbowana – 1 szt	TAK	
706.	Pęseta mikrochirurgiczna wykonana ze stali nierdzewnej, długość całkowita 150 mm, średnica końcówki roboczej 0,3 mm, końcówką zakrzywiona, uchwyt zbalansowany uchwyt okrągły, średnica uchwytu 8 mm, powierzchnia uchwytu karbowana – 1 szt	TAK	
707.	Pęseta mikrochirurgiczna wykonana ze stali nierdzewnej długość całkowita 110 mm, średnica końcówki roboczej 0,1 mm, uchwyt płaski, szerokość uchwytu 9 mm, powierzchnia uchwytu karbowana -1 szt	TAK	
708.	Pęseta mikrochirurgiczna do zakładania zacisków długość całkowita 140 mm, bez zamka, uchwyt płaski – 1 szt	TAK	
709.	Zaciski mikronaczyniowe wielorazowego użytku do żył długość robocza 3,8 mm, kolor czarny, siła zamknięcia 10-14g - 2 szt	TAK	
710.	Zaciski mikronaczyniowe wielorazowego użytku do żył długość robocza 5,5 mm, kolor czarny, siła zamknięcia 17-23g, - 2 szt	TAK	
711.	Zaciski mikronaczyniowe wielorazowego użytku do tętnic długość robocza 5,5 mm, kolor czarny, siła zamknięcia 17-23g - 2 szt	TAK	
712.	Zaciski mikronaczyniowe wielorazowego użytku do żył długość robocza 7,5 mm, kolor czarny, siła zamknięcia 35-44g - 2 szt	TAK	
713.	Zaciski mikronaczyniowe wielorazowego użytku do żył i tętnic długość robocza 10 mm, kolor czarny, siła zamknięcia 60-75g - 2 szt	TAK	
714.	Zaciski mikronaczyniowe wielorazowego użytku do żył i tętnic długość robocza 16 mm, kolor czarny, siła zamknięcia 120-140g - 2 szt	TAK	
715.	Aproksymator mikronaczyniowy, wielorazowego użytku do żył długość robocza 3,8 mm, kolor czarny, siła zamknięcia 10-14g, - 1 szt	TAK	
716.	Aproksymator mikronaczyniowy, wielorazowego użytku do żył długość robocza 7,5 mm, kolor czarny, siła zamknięcia 35-44g - 1 szt	TAK	
717.	Aproksymator mikronaczyniowy, wielorazowego użytku do tętnic długość robocza 7,5 mm, kolor czarny, siła zamknięcia 35-44g - 1 szt	TAK	
718.	Aproksymator mikronaczyniowy, wielorazowego użytku do żył i tętnic długość robocza 10 mm, kolor czarny, siła zamknięcia 60-75g - 1 szt	TAK	
719.	<b>Instrumentarium do zabiegów mikrochirurgicznych i replantacyjnych II – 1 kpl</b>		
720.	Koszt sterylizacyjny kompatybilny z wkładem narzędziowym – 1 szt	TAK	
721.	Wkład narzędziowy na 8 narzędzi od 9 do 15 cm z pojemnikiem na zaciski – 1 szt	TAK	

722.	Nożyczki dyssekcyjne delikatnie zakrzywione, końcówki zaokrąglone, wykonane ze stali nierdzewnej, długość całkowita 150 mm, szerokość uchwytu 8 mm, długość ostrzy nożyczek 19 mm, uchwyt płaski, powierzchnia uchwytu karbowana – 2 szt	TAK	
723.	Dilatator prosty, wykonany ze stali nierdzewnej długość całkowita 135 mm, średnica końcówki roboczej 0,3 mm, długość końcówki roboczej 4 mm, uchwyt płaski szerokość uchwytu 9 mm, powierzchnia uchwytu karbowana – 1 szt	TAK	
724.	Dilatator zakrzywiony 45 st, wykonany ze stali nierdzewnej, długość całkowita 135 mm, średnica końcówki roboczej 0,2 mm, długość końcówki roboczej 8 mm, uchwyt płaski szerokość uchwytu 9 mm, powierzchnia uchwytu karbowana – 1 szt	TAK	
725.	Pęseta mikrochirurgiczna wykonana ze stali nierdzewnej długość całkowita 150 mm, średnica końcówki roboczej 0,3 mm, plateau końcówek roboczych, uchwyt zbalansowany uchwyt okrągły, średnica uchwytu 8 mm, powierzchnia uchwytu karbowana – 2 szt	TAK	
726.	Zaciski mikronaczyniowe wielorazowego użytku do żył długość robocza 3,8 mm, kolor czarny, siła zamknięcia 10-14g - 2 szt	TAK	
727.	Zaciski mikronaczyniowe wielorazowego użytku do żył długość robocza 5,5 mm, kolor czarny, siła zamknięcia 17-23g - 4 szt	TAK	
728.	Zaciski mikronaczyniowe wielorazowego użytku do tętnic długość robocza 5,5 mm, kolor czarny, siła zamknięcia 17-23g - 2 szt	TAK	
729.	Zaciski mikronaczyniowe wielorazowego użytku do żył długość robocza 7,5 mm, kolor czarny, siła zamknięcia 35-44g, - 2 szt	TAK	
730.	Aproksymator mikronaczyniowy, wielorazowego użytku do żył długość robocza 3,8 mm, kolor czarny, siła zamknięcia 10-14g - 1 szt	TAK	
731.	<b>Wymagania pozostałe:</b>		
732.	Narzędzia mają posiadać możliwość: *mycia (ultradźwięki, neutralizacja i środki myjące posiadające dopuszczenie PZH) *dezynfekcji (temperaturowa i chemiczna środkami dopuszczonymi przez PZH) *sterylizacji (parowa w autoklawach 134°C, tlenek etylenu dla materiałów wrażliwych temperatura 51°C	TAK	
733.	Narzędzia muszą spełniać poniższe warunki: *wysoka jakość materiałów, z których są wykonane – dołączyć informację fabryczną producenta dotyczącą składu materiałów z jakich wykonano narzędzia * wysoka trwałość * wysoka ergonomia *narzędzia matowane *odporność na korozję zgodna z normą DIN EN ISO 13402	TAK	
734.	Trwale oznakowanie narzędzi: logo producenta, nr katalogowy	TAK	
735.	Dopuszczalne tolerancje od rozmiarów podanych w opisie powyżej: *Nie więcej niż +/- 3mm długości całkowitej *Pozostałe wymiary nie więcej niż +/- 5%	TAK	
736.	Autoryzowany serwis gwarancyjny i pogwarancyjny.	TAK	
737.	Certyfikat CE lub Deklaracja Zgodności – przy dostawie sprzętu	TAK	
738.	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>			
106.	Okres pełnej bezpłatnej gwarancji na sprzęt [miesiące]	min. 24 miesiące	PODAĆ ILE
107.	Czas reakcji na zgłoszoną awarię [godz.] (dni robocze )	max. 48 godzin	PODAĆ ILE
108.	Każda naprawa gwarancyjna powoduje przedłużenie okresu gwarancji o czas naprawy	TAK	
109.	Liczba bezpłatnych przeglądów technicznych w czasie gwarancji	zgodnie z zaleceniami producenta	PODAĆ ILE
110.	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. 10 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	TAK	
42.	Inne		PODAĆ JEŚLI WYSTĘPUJĄ

Pakiet NR 22

**OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA**

Przedmiotem zamówienia jest dostawa **fotela do chemioterapii – 12 kpl**, 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**

L.P.	FUNKCJA/PARAMETR	WARUNEK GRANICZNY	PARAMETRY OFEROWANE
------	------------------	-------------------	---------------------

<b>739.</b>	<b>Fotel do chemioterapii – 12 kpl</b>		
<b>740.</b>	<b>Parametry wymagane:</b>		
<b>741.</b>	Sprzęt fabrycznie nowe	TAK	
<b>742.</b>	Fotel wielofunkcyjny trzysegmentowy kolumnowy przeznaczony do chemioterapii z elektryczną regulacją : - nachylenia segmentu pleców - nachylenia segmentu siedziska - nachylenia segmentu nożnego - nachylenia Trendelenburga	TAK	
<b>743.</b>	Fotel przejezdny wyposażony w 4 podwójne koła o średnicy min. 10 cm z centralną blokadą	TAK	
<b>744.</b>	Podłokietniki z możliwością zmiany kąta pochylenia, z możliwością odchylenia w osi poziomej oraz pionowej, w celu ułatwienia wsiadania i zsiadania z fotela. Podłokietnik wyposażony w uchwyt do zawieszenia pilota. Długość podłokietnika w przedziale od długość 56 - 58 cm, szerokość od 12 - 13 cm Możliwość wyboru podłokietników (definiuje Zamawiający w momencie złożenia zamówienia): a) podłokietniki powlekane tapicerką (taką jak wszystkie segmenty fotela) b) wykonane z pojedynczego wtrysku (specjalna komfortowa pianka).	TAK	
<b>745.</b>	Możliwość wyboru koloru tapicerki z puli minimum 10 wariantów kolorystycznych.	TAK	
<b>746.</b>	Waga fotela maksymalna w zakresie od 75 do 80 kg.	TAK	
<b>747.</b>	Dopuszczalne obciążenie min. 220 kg	TAK	
<b>748.</b>	Fotel sterowany ręcznym pilotem służącym do regulacji poszczególnych silników będących na wyposażeniu fotela – pilot posiada funkcję „0” (pozycja wejściowa, siedząca) oraz funkcję antyszokową : „pozycja Trendelenburga”. Możliwość automatycznego uzyskania pozycji leżącej oraz relaksującej poprzez naciśnięcie dwóch przycisków jednocześnie.	TAK	
<b>749.</b>	Pilot wyposażony w system zabezpieczenia przed przypadkowym uruchomieniem.	TAK	
<b>750.</b>	Czas potrzebny do uzyskania pozycji Trendelenburga od pozycji „0” wejściowej wynosi maksimum 10 sekund (+/-10%) (gdzie kąt pomiędzy dolnym i górnym segmentem nóg wynosi 90 stopni w pozycji „0”)	TAK	
<b>751.</b>	Szerokość całkowita : 780 mm ( $\pm$ 50 mm)	TAK	
<b>752.</b>	Szerokość leża w pozycji leżącej: 600 mm ( $\pm$ 50 mm)	TAK	
<b>753.</b>	Długość leża w pozycji leżącej : 2000 mm ( $\pm$ 50 mm) Fotel w pozycji pionowej (zajmowana powierzchnia) 1100 x 760 mm ( $\pm$ 50 mm)	TAK	
<b>754.</b>	Regulacja segmentu nożnego w zakresie: 0° stopni do 90° stopni uzyskiwana za pomocą silownika elektrycznego sterowanego pilotem ręcznym	TAK	
<b>755.</b>	Regulacja segmentu siedziska w zakresie: Od 0° do + 20° ( $\pm$ 5°) uzyskiwana za pomocą silownika elektrycznego sterowanego pilotem ręcznym	TAK	
<b>756.</b>	Regulacja nachylenia oparcia pleców w zakresie: – 100° ( $\pm$ 5°) do + 75° ( $\pm$ 5°) uzyskiwana za pomocą silownika elektrycznego sterowanego pilotem ręcznym	TAK	
<b>757.</b>	Koła fotela wyposażone w centralny hamulec bezpieczeństwa	TAK	
<b>758.</b>	Fotel wyposażony w minimum 3 silniki elektryczne	TAK	
<b>759.</b>	Materac o grubości min. 9 cm z wypełnieniem w postaci dwuwarstwowej pianki.	TAK	

760.	Tapicerka odporna na ścieranie powyżej 250 000 użyć - test Martindale Możliwość wyboru koloru tapicerki, z puli min. 10 kolorów	TAK	
761.	Rama leża i podstawy wykonane ze stali lakierowanej proszkowo w kolorze szarym. Podstawa fotela wykonana z estetycznych kształtowników o profilu okrągłym	TAK	
762.	Wyposażenie: -poduszka z regulacją wysokości i położenia na fotelu, -uchwyt statywu do kroplówki , który można obracać w lewą i prawą stronę - uchwyt na rolkę będący równocześnie uchwytem do sterowania pchanego fotela - blat dla pacjenta zintegrowany z fotelem - segment nożny posiada składaną płytę na oparcie stóp pacjenta	TAK	
763.	<b>Stoliki dla pacjenta - 12 sztuk</b>		
764.	Każdy fotel wyposażony dodatkowo w jezdny stolik dla pacjenta wyposażony w 4 kółka.	TAK	
765.	Płynna regulacja wysokości za pomocą jednej ręki, obrotowy blat, hak na akcesoria i uchwyt na czasopisma lub teczki pacjentów.	TAK	
766.	Obrotowy blat: mechanizm umożliwiający jego odchylenie o 20° lub 40° w obie strony	TAK	
767.	Wymiary podstawy: min. 97 cm x 46 cm	TAK	
768.	Wymiary obrotowego blatu: min. 56 cm x 39 cm	TAK	
769.	Zakres regulacji wysokości - minimum 25 centymetrów; minimalna wysokość 80 cm (± 50 mm)	TAK	
770.	4 koła o średnicy minimum 50 mm	TAK	
771.	Udźwig blatu minimum 30 kg	TAK	
772.	Waga stolika maks. 23 kg	TAK	
773.	<b>Multimedialny stolik dla pacjenta - 1 sztuka</b>		
774.	Jezdny stolik dla pacjenta wyposażony w 4 kółka, z wbudowanym w blat tabletem o rozdzielczości minimum FullHD i przekątnej minimum 16 cali	TAK	
775.	Płynna regulacja wysokości za pomocą jednej ręki, obrotowy blat, hak na akcesoria i uchwyt na czasopisma lub teczki pacjentów.	TAK	
776.	Obrotowy blat: mechanizm umożliwiający jego odchylenie o 20°, 40° lub 90° w obie strony	TAK	
777.	Wymiary podstawy: min. 97 cm x 46 cm	TAK	
778.	Wymiary obrotowego blatu: min. 61 cm x 46 cm	TAK	
779.	Zakres regulacji wysokości – minimum 25 centymetrów; minimalna wysokość 80 cm (± 50 mm)	TAK	
780.	4 koła o średnicy minimum 50 mm	TAK	
781.	Udźwig blatu minimum 30 kg	TAK	
782.	Waga stolika maks. 28 kg	TAK	
783.	Minimalne parametry tableta wbudowanego w blat: Quadcore ARM Cortex CPU 1.8 GHz; pamięć minimum 2 GB	TAK	
784.	Tablet wbudowany w blat spełnia minimum normą szczelności IP65	TAK	
785.	<b>Wymagania pozostałe:</b>		
786.	Autoryzowany serwis gwarancyjny i pogwarancyjny.	TAK	
787.	Certyfikat CE lub Deklaracja Zgodności – przy dostawie sprzętu	TAK	
788.	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>			
111.	Okres pełnej bezpłatnej gwarancji na sprzęt [miesiące]	min. 24 miesiące	PODAĆ ILE
112.	Czas reakcji na zgłoszoną awarię [godz.] (dni robocze )	max. 48 godzin	PODAĆ ILE
113.	Każda naprawa gwarancyjna powoduje przedłużenie okresu gwarancji o czas naprawy	TAK	
114.	Liczba bezpłatnych przeglądów technicznych w czasie gwarancji	zgodnie z zaleceniami producenta	PODAĆ ILE
115.	Koszt transportu uszkodzonego elementu urządzenia lub urządzenia podlegającego naprawie lub wymianie do i z punktu serwisowego pokrywa Wykonawca	TAK	
<b>MMM. SERWIS POGWARANCYJNY</b>			
64.	Okres zagwarantowania dostępności części zamiennych oraz materiałów zużywalnych od daty podpisania protokołu odbioru technicznego [w latach ].	min. 10 lat	PODAĆ ILE
65.	Okres gwarancji dla nowo zainstalowanych elementów po naprawie	min. 6 miesięcy	PODAĆ ILE
66.	Inne		PODAĆ JEŚLI WYSTĘPUJĄ
<b>NNN. SZKOLENIA</b>			
43.	Szkolenie personelu zamawiającego w ramach zakupu sprzętu	TAK	
44.	Inne		PODAĆ JEŚLI WYSTĘPUJĄ

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

**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 V**  
o numerze referencyjnym 70/ZP/2024, oferujemy :

**1**

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

**INSTRUKCJA WYPEŁNIENIA**

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

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.	Instrumentarium do chirurgii naczyń <i>zgodnie z opisem pakietu w załączniku nr 1 pakiet nr 1 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 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.	Zestaw kardiomonitorów z centralą <i>zgodnie z opisem pakietu w załączniku nr 1 pakiet nr 2 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 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
----	---	--------------	---------------------	---------------	---------------------------	----------------	--



					ość VAT***		
1.	Aparat USG (neurologia) <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 24 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/wart ość VAT***	Wartość brutto	Nazwa handlowa, nazwa producenta, nr katalogowy producenta
1.	Stół rehabilitacyjny <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 24 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/wart ość VAT***	Wartość brutto	Nazwa handlowa, nazwa producenta, nr katalogowy producenta
1.	Skaner naczyń krwionośnych <i>zgodnie z</i>	1/kpl					

	<i>opisem pakietu w załączniku nr 1 pakiet nr 5 do SWZ.</i>						
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 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.	Kardiomonitor <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 .....miesiące (co najmniej 24 miesiące) \*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.	Wirówka do kończyn górnych <i>zgodnie z opisem pakietu w załączniku nr 1 pakiet nr 7 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 36 miesięcy) \*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.	Wirówka do kończyn dolnych <i>zgodnie z opisem pakietu w załączniku nr 1 pakiet nr 8 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 36 miesięcy) \*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.	Spirometr <i>zgodnie z opisem pakietu w załączniku nr 1 pakiet nr 9 do SWZ.</i>	4/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 miesięcy) \*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.	Zestaw do łączenia naczyń krwionośnych <i>zgodnie z opisem pakietu w załączniku nr 1 pakiet nr 10 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 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.	Aparat do tromboelastometrii <i>zgodnie z opisem pakietu 11A w załączniku nr 1 do SWZ..</i>	1/kpl					
2.	Materiały eksploatacyjne do aparatu do tromboelastometrii opisanego w załączniku 1 pakiet nr 19A (24 miesiące)	1/kpl					
2a.	<b>Kaseta odczynnikowa</b> zawierająca odczynniki, do oceny układu krzepnięcia oraz jego interakcji z trombocytami we krwi pobranej na cytrynian. Z wykorzystaniem jednej kasety wykonywane są 4 testy: - rekalcynacja próbki i lagodna aktywacja wewnątrz-pochodnego szlaku krzepnięcia	20/ op.					

	<p>- reklacyncja próbki i aktywacja zewnątrzpochodnego szlaku krzepnięcia</p> <p>- rekalcyncja próbki, aktywacja zewnątrzpochodnego szlaku krzepnięcia oraz blokowanie aktywności trombocytów w warunkach in vitro za pośrednictwem cytochalazyny D</p> <p>- rekalcyncja próbki, aktywacja zewnątrzpochodnego szlaku krzepnięcia oraz blokowania fibrynolizy w warunkach in vitro za pośrednictwem kwasu traneksamowego.</p> <p><b>20 szt. w opakowaniu zbiorczym</b></p>						
2b.	<p><b>Kaseta odczynnikowa,</b> zawierająca odczynniki, do oceny układu krzepnięcia oraz jego interakcji z trombocytami we krwi pobranej na cytrynian. Z wykorzystaniem jednej kasety wykonywane są 4 testy:</p> <p>- rekalcyncja próbki i łagodna aktywacja wewnątrzpochodnego szlaku krzepnięcia</p> <p>- reklacyncja próbki i aktywacja zewnątrzpochodnego szlaku krzepnięcia oraz blokowanie aktywności trombocytów w warunkach in vitro za pośrednictwem cytochalazyny D</p> <p>- rekalcyncja próbki, łagodna aktywacja wewnątrzpochodnego szlaku krzepnięcia oraz blokowanie aktywności heparyny w warunkach in vitro za pośrednictwem heparynazy</p> <p><b>20 szt. w opakowaniu zbiorczym</b></p>	20/ op.					

2c.	<b>Materiał do kontroli jakości</b> , przeznaczony do monitorowania dokładności i precyzji testów prowadzonych z użyciem systemu do oceny hemostazy krwi pełnej. System zawiera ludzkie liofilizowane osocze kontrolne 1 poziomu. <b>5 szt. w opakowaniu zbiorczym</b>	10/ op.					
2d.	<b>Materiał do kontroli jakości</b> , przeznaczony do monitorowania dokładności i precyzji testów prowadzonych z użyciem systemu do oceny hemostazy krwi pełnej. System zawiera ludzkie liofilizowane osocze kontrolne 1 poziomu. <b>5 szt. w opakowaniu zbiorczym</b>	10/ op.					
2.	<b>Razem (zsumowane wartości netto i brutto)</b>						

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

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 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.	Okular asystencki do mikroskopu <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 miesięcy) \*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.	Płyta karbonowa do stołu operacyjnego <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 24 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.	Artromot 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 miesiący) \*element punktowany oferty

**Pakiet nr 16**

LP	Szczegółowa nazwa przedmiotu zamówienia (charakterystyka, wymiary itp.)	Ilość / j.m.	Kwota netto za j.m.	Wartość netto	Stawka VAT/wartość VAT***	Wartość brutto	Nazwa handlowa, nazwa producenta, nr katalogowy producenta
1.	Zestaw haków zabiegów laparoskopowych <i>zgodnie z opisem pakietu w załączniku nr 1 pakiet nr 16 do SWZ.</i>	3/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 17**

LP	Szczegółowa nazwa przedmiotu zamówienia (charakterystyka, wymiary itp.)	Ilość / j.m.	Kwota netto za j.m.	Wartość netto	Stawka VAT/wartość VAT***	Wartość brutto	Nazwa handlowa, nazwa producenta, nr katalogowy producenta
----	---	--------------	---------------------	---------------	---------------------------	----------------	--



1.	Zestaw haków automatycznych do laparotomii <i>zgodnie z opisem pakietu w załączniku nr 1 pakiet nr 17 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 .....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.	Urządzenie ssące do drenażu klatki piersiowej <i>zgodnie z opisem pakietu 18A w załączniku nr 1 do SWZ.</i>	4/kpl					
2.	Materiały eksploatacyjne do urządzenia do drenażu klatki piersiowej opisanego w załączniku 1 pakiet nr 18A (24 miesiące)	1/kpl					
2a.	Zbiornik sterylny 0,8l z żelem	150/ szt.					
2b.	Zbiornik sterylny 2l z żelem	20/ szt.					
2c.	Dren sterylny z pojedynczym łącznikiem	140/ szt.					
2d.	Dren sterylny z podwójnym łącznikiem	30/szt.					
2d.	Zatyczka do drenu	30/szt.					
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 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.	Manometr HR <i>zgodnie z opisem pakietu 19A w załączniku nr 1 do SWZ.</i>	1/kpl					
2.	Materiały eksploatacyjne do manometru HR – 1 kpl opisanego w załączniku 1 pakiet nr 19A (24 miesiące)	1/kpl					
2a.	Jednorazowe koszulki ochronne do anorektalnego cewnika wysokiej rozdzielczości, zintegrowane z balonem	500/ szt.					
2.	<b>Razem (zsumowane wartości netto i brutto)</b>						

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

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 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.	Instrumentarium do zabiegów mikrochirurgicznych i replantacyjnych <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 miesiący) \*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.	Fotel do chemioterapii <i>zgodnie z opisem pakietu w załączniku nr 1 pakiet nr 24 do SWZ.</i>	12/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

\* 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 uchylenia 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 V**” 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*

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:

- plk 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 V** 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, opłata za opakowania wliczona jest w cenę.

§ 3

1. Cena wymieniona w § 2 ust. 1 Umowy płatna będzie w złotych polskich.

2. Płatność za zrealizowaną dostawę nastąpi:

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

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

4. Wraz z Przedmiotem Umowy, Sprzedający dostarczy instrukcje obsługi w języku polskim i opis techniczny w języku polskim, karty gwarancyjne i inne dokumenty 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 11,18,19, 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 wyjaśnienia wątpliwości co do treści umowy, jeśli będzie ona budziła wątpliwości interpretacyjne między Stronami;

6) sytuacji, w których zmiana umowy, w tym zmiana sposobu płatności, wynikać będzie z wymagań co do ochrony interesu Zamawiającego;

7) innych zmian korzystnych dla Kupującego, w tym polegających na zamianie elementów zamówienia na elementy o lepszych lub/i odpowiedniejszych parametrach technicznych, chociażby wiązało się to z koniecznością zmiany terminu lub sposobu wykonania zamówienia.

#### § 11

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

- 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–cio dniowym 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**

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 V”**

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:
  - a) obywateli rosyjskich lub osób fizycznych lub prawnych, podmiotów lub organów z siedzibą w Rosji;
  - b) osób prawnych, podmiotów lub organów, do których prawa własności bezpośrednio lub pośrednio w ponad 50 % należą do podmiotu, o którym mowa w lit. a) niniejszego ustępu; lub
  - c) osób fizycznych lub prawnych, podmiotów lub organów działających w imieniu lub pod kierunkiem podmiotu, o którym mowa w lit. a) lub b) niniejszego ustępu,

w tym podwykonawców, dostawców lub podmiotów, na których zdolności polega się w rozumieniu dyrektyw w sprawie zamówień publicznych, w przypadku gdy przypada na nich ponad 10 % wartości zamówienia.  
Zobowiązuję się do niezwłocznego poinformowania Zamawiającego o zmianie tego stanu.

Jeśli Wykonawca podlega zakazowi to składa oświadczenie o następującej treści:

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

Rozporządzenia / wskazać właściwą literę z 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*