



Fundusze Europejskie
Infrastruktura i Środowisko



Ministerstwo Zdrowia

UNIA EUROPEJSKA
EUROPEJSKI FUNDUSZ
ROZWOJU REGIONALNEGO



RADOMSKI SZPITAL SPECJALISTYCZNY

im. dr. Tytusa Chałubińskiego

26-610 Radom, ul. Lekarska 4, tel. 48 361-51-00, www.szpital.radom.pl

NIP 796-00-12-187

REGON: 000315086

Sekcja Zamówień Publicznych

26-610 Radom, ul. Lekarska 4

przetargi.rszs.radom.regiony.pl; zampubl@rszs.regiony.pl

tel.: (048) 361-52-83, 361-52-84, fax 361-52-13

Znak sprawy: **RSS/SZP/P-26/2019**

Radom, dn. 30.04.2019 r.

SPECYFIKACJA ISTOTNYCH WARUNKÓW ZAMÓWIENIA

**W postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonym
w trybie przetargu nieograniczonego**

**Zakup i dostawa sprzętu medycznego realizowana w ramach projektu pn.
„Dofinansowanie zakupu sprzętu medycznego dla Szpitalnego Oddziału
Ratunkowego w Radomskim Szpitalu Specjalistycznym
im. dr. T. Chałubińskiego”**

Wartość zamówienia nie przekracza równowartości kwoty 221.000 euro

Integralną część niniejszej SIWZ stanowią:
Załącznik nr 1 Opis przedmiotu zamówienia
Załącznik nr 2 Formularz oferty
Załącznik nr 3 Oświadczenie
Załącznik nr 4-7 Specyfikacja techniczna /część nr 1-4/
Załącznik nr 8 Wykaz dostaw - część nr 1
Załącznik nr 9 Wykaz dostaw - część nr 2
Załącznik nr 10 Wzór umowy dostawy
Załącznik nr 11 Klauzula informacyjna

Sporządziła: Izabela Włodek



KARTA UZGODNIENÍ

do postępowania nr RSS/SZP/P-26/2019

Zakup i dostawa sprzętu medycznego realizowana w ramach projektu pn. „Dofinansowanie zakupu sprzętu medycznego dla Szpitalnego Oddziału Ratunkowego w Radomskim Szpitalu Specjalistycznym im. dr. T. Chałubińskiego”

Sporządzający SIWZ:

Izabela Włodek

.....
(podpis)

Uzgadniam pod względem wymaganego
Zakresu zamówienia i warunków jego realizacji

.....
(Z-ca Dyrektora ds. Lecznictwa)

Uzgadniam i potwierdzam zabezpieczenie
środków finansowych

Dorota Ciekąła
.....
(Główny Księgowy)

Potwierdzam, że treść siwz jest zgodna
pod względem formalno - prawnym

Jolanta Lesisz
.....
(Radca Prawny)

Potwierdzam, że warunki postępowania zostały
uzgodnione i zaakceptowane przez Komisję Przetargową
i są zgodne z ustawą Prawo zamówień publicznych

Anna Skwarczyńska
.....
(Przewodniczący Komisji Przetargowej)

Zatwierdzam przedłożone dokumenty
i wyrażam zgodę na rozpoczęcie postępowania

Marek Pacyna
.....
Dyrektor Radomskiego Szpitala Specjalistycznego



1. NAZWA (FIRMA) ORAZ ADRES ZAMAWIAJĄCEGO

Zamawiającym jest: **Radomski Szpital Specjalistyczny im. dr. Tytusa Chałubińskiego**

Adres: **ul. Lekarska 4, 26-610 Radom**

Tel: **+48 48 361-52-83, 361-52-84**

Fax: **+48 48 361-52-13**

E-mail: **zampubl@rszs.regiony.pl**

Adres strony internetowej: **przetargi.rszs.radom.regiony.pl**

NIP: **796-00-12-187**

2. TRYB UDZIELENIA ZAMÓWIENIA

2.1. Postępowanie o udzielenie zamówienia prowadzone jest w trybie **przetargu nieograniczonego poniżej 221.000 euro**.

2.2. Na podstawie **art. 39** ustawy z dnia 29 stycznia 2004 roku Prawo zamówień publicznych (tekst jedn. Dz. U. z 2018 r. poz. 1986 ze zm.)

2.3. Ilekroć w niniejszej SIWZ użyte jest pojęcie „Ustawa Pzp”, należy przez to rozumieć ustawę Prawo zamówień publicznych, o której mowa w pkt. 2.2.

2.4. Projekt realizowany jest przy wsparciu z Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego (EFRR) w ramach projektu „Dofinansowanie zakupu sprzętu medycznego dla Szpitalnego Oddziału Ratunkowego w Radomskim Szpitalu Specjalistycznym im. dr. T. Chałubińskiego” Nr POIS.09.01.00-00-0315/18 w ramach działania 9.1 *Infrastruktura ratownictwa medycznego* oś priorytetowa IX *Wzmocnienie strategicznej infrastruktury ochrony zdrowia* Programu Operacyjnego Infrastruktura i Środowisko 2014 - 2020.

3. OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA

3.1. Przedmiotem zamówienia jest **zakup i dostawa sprzętu medycznego realizowana w ramach projektu pn. „Dofinansowanie zakupu sprzętu medycznego dla Szpitalnego Oddziału Ratunkowego w Radomskim Szpitalu Specjalistycznym im. dr. T. Chałubińskiego”**

Część nr 1 - Defibrylatory

Część nr 2 - Aparat do znieczulania

Część nr 3 - Zestaw do trudnej intubacji

Część nr 4 - Zestaw do intubacji i wentylacji

3.2. Szczegółowo przedmiot zamówienia określony został w opisie przedmiotu zamówienia stanowiącym załącznik nr 1 do niniejszej SIWZ.

3.3. Przedmiot zamówienia nazywany jest w dalszej treści niniejszej SIWZ „przedmiotem zamówienia”.

3.4. Główny przedmiot zamówienia wg Wspólnego Słownika Zamówień Publicznych:

NAZWA CZĘŚCI	KOD CPV
Część nr 1 - Defibrylatory	33182100-0 defibrylatory
Część nr 2 - Aparat do znieczulania	33172100-7 urządzenia do anestezji
Część nr 3 - Zestaw do trudnej intubacji	33170000-2 aparatura do anestezji i resuscytacji
Część nr 4 - Zestaw do intubacji i wentylacji	33170000-2 aparatura do anestezji i resuscytacji

3.5. Zamawiający **dopuszcza** możliwość składania ofert częściowych. Oferty można składać w odniesieniu do jednej lub wszystkich części zamówienia.

3.6. Zamawiający **nie dopuszcza** możliwości składania ofert wariantowych.

3.7. Zamawiający **nie przewiduje** możliwości udzielenie zamówień, o których mowa w art. 67 ust. 1 pkt 7.

3.8. Zamawiający **nie zamierza** zawierać umowy ramowej.



3.9. Zamawiający nie przewiduje aukcji elektronicznej.

4. **TERMIN WYKONANIA ZAMÓWIENIA**

Termin wykonania zamówienia: do 14.06.2019 r.

5. **WARUNKI UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU**

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

5.1.1. nie podlegają wykluczeniu;

5.1.2. spełniają warunki udziału w postępowaniu dotyczące:

a) zdolności technicznej lub zawodowej;

DOTYCZY CZĘŚCI NR 1 - DEFIBRYLATORY

Doświadczenie umożliwiające realizację zamówienia: Warunek ten zostanie spełniony jeśli wykonawca wykaże, iż w ciągu ostatnich trzech lat przed upływem terminu składania ofert, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy w tym okresie, wykonał min. dwie dostawy defibrylatorów na kwotę min. 15.000,00 zł każda.

DOTYCZY CZĘŚCI NR 2 - APARAT DO ZNIECZULANIA

Doświadczenie umożliwiające realizację zamówienia: Warunek ten zostanie spełniony jeśli wykonawca wykaże, iż w ciągu ostatnich trzech lat przed upływem terminu składania ofert, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy w tym okresie, wykonał min. dwie dostawy aparatów do znieczulania na kwotę min. 100.000,00 zł każda.

W przypadku gdy w wykazie zamówień przedstawionym przez wykonawcę rozliczenia między wykonawcą a zamawiającym za wykonane zamówienie zostało dokonane w innej walucie niż w złotych polskich, wykonawca (do celu oceny oferty) dokona przeliczenia wartości wykonanych zamówień w innej walucie niż złoty polski na podstawie średniego kursu złotego w stosunku do walut obcych określonego w tabeli kursów średnich walut obcych Narodowego Banku Polskiego (<http://www.nbp.pl>) na dzień ogłoszenia. Jeżeli w tym dniu nie będzie opublikowana tabela kursów średnich walut obcych Narodowego Banku Polskiego, należy przyjąć kurs średni z ostatniej tabeli przed wszczęciem postępowania.

5.2. Zamawiający może, na każdym etapie postępowania, uznać, że wykonawca nie posiada wymaganych zdolności, jeżeli zaangażowanie zasobów technicznych lub zawodowych wykonawcy w inne przedsięwzięcia gospodarcze wykonawcy może mieć negatywny wpływ na realizację zamówienia.

5.3. W przypadku Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia Zamawiający wymaga, aby co najmniej jeden z wykonawców spełnił warunek określony w ust. 5.1.2 lit. a SIWZ. Warunek określony w pkt. 5.1.1 oraz w pkt. 5.7. każdy z wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia powinien spełniać samodzielnie.

5.4. Wykonawca może w celu potwierdzenia spełniania warunków, o których mowa w pkt. 5.1.2 lit. a niniejszej SIWZ w stosownych sytuacjach oraz w odniesieniu do konkretnego zamówienia, lub jego części, polegać na zdolnościach technicznych lub zawodowych innych podmiotów, niezależnie od charakteru prawnego łączących go z nim stosunków prawnych.

5.5. Zamawiający jednocześnie informuje, iż „stosowna sytuacja” o której mowa w pkt. 5.4. niniejszej SIWZ wystąpi wyłącznie w przypadku kiedy:

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



5.5.2. Zamawiający oceni, czy udostępniane wykonawcy przez inne podmioty zdolności techniczne lub zawodowe, pozwalają na wykazanie przez wykonawcę spełnienia warunków udziału w postępowaniu oraz zbada, czy nie zachodzą wobec tego podmiotu podstawy wykluczenia, o których mowa w art. 24 ust. 1 pkt 13-22 i ust. 5 pkt. 1 ustawy Pzp.

5.6. Jeżeli zdolności techniczne lub zawodowe podmiotu, o którym mowa w pkt. 5.4, nie potwierdzają spełnienia przez wykonawcę warunków udziału w postępowaniu lub zachodzą wobec tych podmiotów podstawy wykluczenia, zamawiający żąda, aby wykonawca w terminie określonym przez zamawiającego:

- 1) zastąpił ten podmiot innym podmiotem lub podmiotami lub
- 2) zobowiązał się do osobistego wykonania odpowiedniej części zamówienia, jeżeli wykaże zdolności techniczne lub zawodowe, o których mowa w 5.4.

5.7. Zamawiający przewiduje wykluczenie Wykonawcy na podstawie art. 24 ust. 5, pkt. 1 ustawy PZP:

5.7.1. w stosunku do którego otwarto likwidację, w zatwierdzonym przez sąd układzie w postępowaniu restrukturyzacyjnym jest przewidziane zaspokojenie wierzycieli przez likwidację jego majątku lub sąd zarządził likwidację jego majątku w trybie art. 332 ust. 1 ustawy z dnia 15 maja 2015 r. - Prawo restrukturyzacyjne (Dz. U. z 2017, poz. 1508 ze zm.) lub którego upadłość ogłoszono, z wyjątkiem Wykonawcy, który po ogłoszeniu upadłości zawarł układ zatwierdzony prawomocnym postanowieniem sądu, jeżeli układ nie przewiduje zaspokojenia wierzycieli przez likwidację majątku upadłego, chyba że sąd zarządził likwidację jego majątku w trybie art. 366 ust. 1 ustawy z dnia 28 lutego 2003 r. - Prawo upadłościowe (Dz. U. z 2017 r. poz. 2344 z późn. zm.).

5.8. Zamawiający w postępowaniu prowadzonym w trybie przetargu nieograniczonego, najpierw dokona oceny ofert, a następnie zbada, czy Wykonawca, którego oferta została oceniona jako najkorzystniejsza, nie podlega wykluczeniu oraz spełnia warunki udziału w postępowaniu.

6. WYKAZ OŚWIADCZEŃ LUB DOKUMENTÓW, POTWIERDZAJĄCYCH SPEŁNIANIE WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU ORAZ BRAK PODSTAW WYKLUCZENIA.

6.1. Do oferty każdy wykonawca musi dołączyć:

6.1.1. aktualne na dzień składania ofert oświadczenie w zakresie wskazanym w załączniku nr 3 do niniejszej SIWZ zgodnie z oferowaną częścią.

Informacje zawarte w złożonym oświadczeniu będą stanowić wstępne potwierdzenie, że wykonawca nie podlega wykluczeniu oraz spełnia warunki udziału w postępowaniu.

6.1.2. w celu potwierdzenia, że oferowane dostawy odpowiadają wymaganiom określonym przez Zamawiającego, do oferty należy przedłożyć wypełnioną specyfikację techniczną, według wzoru określonego w załączniku nr 4 - 7 do SIWZ zgodnie z oferowaną częścią.

6.1.3. pełnomocnictwo - w oryginale.

6.1.4. w celu potwierdzenia, że oferowane dostawy odpowiadają wymaganiom Zamawiającego do oferty należy przedłożyć katalogi potwierdzające posiadanie przez oferowany sprzęt, parametrów wymaganych przez Zamawiającego wskazanych w opisie przedmiotu zamówienia (załącznik nr 1 do SIWZ) w zakresie:

- Część nr 1: poz. 1 - 28, 31-37, 42.
- Część nr 2: poz. 3, 5-75, 77-98, 100-103, 105-110.
- Część nr 3: poz. 2-5, 7-9.
- Część nr 4: poz. 2-5, 9-10

W przypadku braku zamieszczenia w dostarczonym przez wykonawcę katalogu, informacji potwierdzających spełnienie przez oferowany sprzęt, wskazanych przez Zamawiającego parametrów wymaganych, wprowadza się wymóg dostarczenia oświadczenia producenta, w



którym producent potwierdzi posiadanie przez oferowany sprzęt parametrów wymaganych przez Zamawiającego w w/w zakresie.

6.2. W przypadku wspólnego ubiegania się o zamówienie przez wykonawców, oświadczenie o którym mowa w pkt. 6.1.1. 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.

6.3. Wykonawca, który zamierza powierzyć wykonanie części zamówienia podwykonawcom, w celu wykazania braku istnienia wobec nich podstaw wykluczenia z udziału w postępowaniu zamieszcza informacje o podwykonawcach w oświadczeniu, o którym mowa w pkt. 6.1.1. dotyczące podwykonawców.

6.4. Wykonawca, który powołuje się na zasoby innych podmiotów, w celu wykazania braku istnienia wobec nich podstaw wykluczenia oraz spełniania, w zakresie, w jakim powołuje się na ich zasoby, warunków udziału w postępowaniu zamieszcza informacje o tych podmiotach w oświadczeniu, o którym mowa w pkt. 6.1.1. dotyczące tych podmiotów.

6.5. Zamawiający przed udzieleniem zamówienia, wezwie wykonawcę, którego oferta została najwyżej oceniona, do złożenia w wyznaczonym, nie krótszym niż 5 dni, terminie aktualnych na dzień złożenia następujących oświadczeń lub dokumentów:

6.5.1. Wykaz oświadczeń lub dokumentów, składanych przez wykonawcę w postępowaniu na wezwanie zamawiającego w celu potwierdzenia okoliczności, o których mowa w art. 25 ust. 1 pkt 3 ustawy pzp:

a) odpisu z właściwego rejestru lub z centralnej ewidencji i informacji o działalności gospodarczej, jeżeli odrębne przepisy wymagają wpisu do rejestru lub ewidencji, w celu potwierdzenia braku podstaw wykluczenia na podstawie art. 24 ust. 5 pkt 1 ustawy;

b) Jeżeli Wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania poza terytorium Rzeczypospolitej Polskiej, zamiast dokumentu, o którym mowa w pkt. a) składa dokument lub dokumenty wystawione w kraju, w którym Wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania potwierdzające odpowiednio, że nie otwarto jego likwidacji ani nie ogłoszono upadłości.

Dokumenty powinny być wystawione nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert.

c) jeżeli w kraju, w którym Wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania ma osoba, której dokument dotyczy, nie wydaje się dokumentów, o których mowa w pkt. b), zastępuje się je dokumentem zawierającym odpowiednio oświadczenie Wykonawcy ze wskazaniem osoby albo osób uprawnionych do jego reprezentacji, lub oświadczenie osoby, której dokument miał dotyczyć, złożone przed notariuszem lub przed organem sądowym, administracyjnym albo organem samorządu zawodowego lub gospodarczego właściwym ze względu na siedzibę lub miejsce zamieszkania Wykonawcy lub miejsce zamieszkania tej osoby, wystawiony nie wcześniej niż 6 m-cy przed upływem terminu składania ofert. W przypadku wątpliwości co do treści dokumentu złożonego przez Wykonawcę, Zamawiający może zwrócić się do właściwych organów kraju, w którym miejsce zamieszkania ma osoba, której dokument dotyczy, o udzielenie niezbędnych informacji dotyczących tego dokumentu.

6.5.2 Wykaz oświadczeń lub dokumentów, składanych przez wykonawcę w postępowaniu na wezwanie zamawiającego w celu potwierdzenia okoliczności, o których mowa w art. 25 ust. 1 pkt 1 ustawy pzp:

a) wykaz dostaw wykonanych, a w przypadku świadczeń okresowych lub ciągłych również wykonywanych, w okresie ostatnich 3 lat przed upływem terminu składania ofert, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy - w tym okresie, wraz z podaniem ich wartości, przedmiotu, dat wykonania i podmiotów, na rzecz których dostawy zostały wykonane, oraz załączeniem dowodów określających czy te dostawy zostały wykonane lub są



wykonywane należyście, przy czym dowodami, o których mowa, są referencje bądź inne dokumenty wystawione przez podmiot, na rzecz którego dostawy były wykonywane, a w przypadku świadczeń okresowych lub ciągłych są wykonywane, a jeżeli z uzasadnionej przyczyny o obiektywnym charakterze wykonawca nie jest w stanie uzyskać tych dokumentów - oświadczenie wykonawcy; w przypadku świadczeń okresowych lub ciągłych nadal wykonywanych referencje bądź inne dokumenty potwierdzające ich należyte wykonywanie powinny być wydane nie wcześniej niż 3 miesiące przed upływem terminu składania ofert według wzoru określonego w załączniku nr 8-9 do SIWZ.

6.5.3. Wykaz oświadczeń lub dokumentów, składanych przez wykonawcę w postępowaniu na wezwanie zamawiającego w celu potwierdzenia okoliczności, o których mowa w art. 25 ust. 1 pkt 2 ustawy pzp:

a) Aktualne deklaracje zgodności lub certyfikaty zgodności lub zgłoszenie/powiadomienie do Prezesa Urzędu Rejestracji Produktów Leczniczych, Wyrobów Medycznych i Produktów Biobójczych, zgodnie z Ustawą o Wyrobach Medycznych z dnia 20 maja 2010 r. (t.j. Dz. U. z 2017 r. Poz. 211), potwierdzające, że oferowany sprzęt jest wyrobem medycznym - dotyczy wszystkich części.

6.6. Zasady udziału w postępowaniu wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia:

6.6.1. Wykonawcy ubiegający się wspólnie o udzielenie zamówienia zobowiązani są do ustanowienia pełnomocnika do reprezentowania ich w postępowaniu albo reprezentowania w postępowaniu i zawarcia umowy w sprawie zamówienia publicznego. Pisemne pełnomocnictwo winno być załączone do oferty.

6.6.2. Wykonawcy wspólnie ubiegający się o udzielenie zamówienia ponoszą solidarną odpowiedzialność za wykonanie zamówienia.

6.6.3. Zamawiający zastrzega sobie prawo żądania od Wykonawców składających ofertę wspólną, aby przed zawarciem umowy złożyli Zamawiającemu umowę regulującą współpracę tych Wykonawców (z wyłączeniem przypadków gdy umowa została załączona do oferty).

6.6.4. Przez wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia Zamawiający rozumie również wykonawców będących wspólnikami spółki cywilnej.

6.7. Podwykonawcy:

6.7.1. Wykonawca zgodnie z art. 36a ust. 1 ustawy prawo zamówień publicznych może powierzyć wykonanie części zamówienia podwykonawcy. Zamawiający żąda wskazania przez wykonawcę części zamówienia, których wykonanie zamierza powierzyć podwykonawcom i podania przez wykonawcę firm podwykonawców (należy wskazać w formularzu oferty pkt. 9).

6.8. Poleganie przez wykonawcę na zdolnościach technicznych lub zawodowych innych podmiotów w celu potwierdzenia spełniania warunków udziału w postępowaniu:

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

- 1) zakres dostępnych wykonawcy zasobów innego podmiotu;
- 2) sposób wykorzystania zasobów innego podmiotu, przez wykonawcę, przy wykonywaniu zamówienia publicznego;
- 3) zakres i okres udziału innego podmiotu przy wykonywaniu zamówienia publicznego;

6.8.2. Zamawiający żąda od wykonawcy, który polega na zdolnościach lub sytuacji innych podmiotów na zasadach określonych w art. 22a ustawy, przedstawienia w odniesieniu do tych podmiotów dokumentów wymienionych w pkt. 6.5.1.



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

6.10. W zakresie nie uregulowanym SIWZ, zastosowanie mają przepisy Rozporządzenia Ministra Rozwoju z dnia 26 lipca 2016 r. w sprawie rodzajów dokumentów, jakich może żądać zamawiający od wykonawcy w postępowaniu o udzielenie zamówienia (t.j. Dz. U. z 2016, poz. 1126 ze zm.).

6.11. Wykonawca nie jest obowiązany do złożenia oświadczeń lub dokumentów potwierdzających okoliczności, o których mowa w art. 25 ust. 1 pkt 1 i 3, jeżeli zamawiający posiada oświadczenia lub dokumenty dotyczące tego wykonawcy lub może je uzyskać za pomocą bezpłatnych i ogólnodostępnych baz danych, w szczególności rejestrów publicznych w rozumieniu ustawy z dnia 17 lutego 2005 r. o informatyzacji działalności podmiotów realizujących zadania publiczne /t.j. Dz. U. z 2017 r. poz. 570 ze zm./ . W tym celu Wykonawca zobowiązany jest do wskazania w złożonej ofercie jednoznacznie i wyczerpująco źródła (adresu) bazy danych lub postępowania, w którym u Zamawiającego znajdują się odpowiednie oświadczenia lub dokumenty.

6.12. Jeżeli wykonawca nie złoży oświadczenia, o którym mowa w pkt. 6.1.1. niniejszej SIWZ, oświadczeń lub dokumentów potwierdzających okoliczności, o których mowa w art. 25 ust. 1 ustawy PZP, lub innych dokumentów niezbędnych do przeprowadzenia postępowania, oświadczenia lub dokumenty są niekompletne, zawierają błędy lub budzą wskazane przez zamawiającego wątpliwości, zamawiający wezwie do ich złożenia, uzupełnienia, poprawienia w terminie przez siebie wskazanym, chyba że mimo ich złożenia oferta wykonawcy podlegałaby odrzuceniu albo konieczne byłoby unieważnienie postępowania.

7. INFORMACJE O SPOSOBIE POROZUMIEWANIA SIĘ ZAMAWIAJĄCEGO Z WYKONAWCAMI ORAZ PRZEKAZYWANIA OŚWIADCZEŃ LUB DOKUMENTÓW, A TAKŻE WSKAZANIE OSÓB UPRAWNIONYCH DO POROZUMIEWANIA SIĘ Z WYKONAWCAMI

7.1. Wszelkiego rodzaju oświadczenia, wnioski, zawiadomienia oraz informacje itp. Zamawiający i Wykonawcy przekazują pisemnie lub pocztą elektroniczną. Oferty, umowy oraz oświadczenia i dokumenty wymienione w pkt. 6 niniejszej SIWZ Wykonawcy przekazują wyłącznie w formie pisemnej.

7.2. Jeżeli Zamawiający i Wykonawca przekazują oświadczenia, wnioski, zawiadomienia oraz informacje przekazane za pomocą drogi elektronicznej, każda ze stron na żądanie drugiej niezwłocznie potwierdza fakt ich otrzymania, z tym że informacje przekazane za pomocą drogi elektronicznej uważa się za złożone w terminie, jeżeli ich treść dotarła do adresata przed upływem wyznaczonego terminu.

7.3. Adres na jaki należy kierować wszelką korespondencję w sprawie postępowania to:

Radomski Szpital Specjalistyczny
Sekcja Zamówień Publicznych
26-610 Radom ul. Lekarska 4
zampubl@rszs.regiony.pl

7.4. Osobą uprawnioną do kontaktów z Wykonawcami jest:

P. Anna Skwarczyńska - Kierownik Sekcji Zamówień Publicznych - tel. 48 361-52-83

8. TERMIN ZWIĄZANIA OFERTA

8.1. Termin związania ofertą wynosi **30 dni**. Bieg terminu związania ofertą rozpoczyna się wraz z upływem terminu składania ofert.

8.2. Wykonawca samodzielnie lub na wniosek Zamawiającego może przedłużyć termin związania ofertą, z tym że Zamawiający może tylko raz, co najmniej na 3 dni przed upływem terminu związania ofertą, zwrócić się do Wykonawców o wyrażenie zgody na przedłużenie tego terminu o oznaczony okres, nie dłuższy jednak niż 60 dni.

9. OPIS SPOSOBU PRZYGOTOWANIA OFERT

9.1. Wykonawca może złożyć tylko jedną ofertę.

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

9.3. Każdy dokument składający się na ofertę musi być czytelny.

9.4. Oferta musi być podpisana przez Wykonawcę. Zamawiający wymaga, aby ofertę podpisano zgodnie z zasadami reprezentacji wskazanymi we właściwym rejestrze lub ewidencji działalności gospodarczej. Jeżeli osoba/osoby podpisująca ofertę działa na podstawie pełnomocnictwa, pełnomocnictwo to musi w swej treści jednoznacznie wskazywać uprawnienie do podpisania oferty. Pełnomocnictwo to musi zostać dołączone do oferty i musi być złożone w oryginale.

9.5. Oferta musi być sporządzona w języku polskim. Każdy dokument składający się na ofertę sporządzony w innym języku niż język polski winien być złożony wraz z tłumaczeniem na język polski. W razie wątpliwości uznaje się, iż wersja polskojęzyczna jest wersją wiążącą.

9.6. Oświadczenia Wykonawców, czy podwykonawców składane są w oryginale. Dokumenty inne niż oświadczenia składane są w oryginale lub kopii poświadczonej za zgodność z oryginałem. Poświadczenia za zgodność z oryginałem dokonuje odpowiednio Wykonawca, Wykonawcy wspólnie ubiegający się o udzielenia zamówienia publicznego albo podwykonawca, w zakresie dokumentów, które każdego z nich dotyczą. Poświadczenie za zgodność z oryginałem następuje w formie pisemnej.

9.7. Dokumenty składające się na ofertę mogą być złożone w oryginale lub kserokopii potwierdzonej za zgodność z oryginałem przez Wykonawcę z zastrzeżeniem pkt. 9.4. zdanie 4.

9.8. Wymaga się by każda zawierająca jakąkolwiek treść strona była podpisana lub parafowana przez Wykonawcę. Każda poprawka w treści oferty, a w szczególności każde przekreślenie, przerobienie, uzupełnienie, nadpisanie, przesłonięcie korektorem, ect. powinny być datowane i parafowane przez Wykonawcę.

9.9. Strony oferty winny być trwale ze sobą połączone i kolejno ponumerowane. W treści oferty winna być umieszczona informacja o ilości stron.

9.10. W przypadku gdy informacje zawarte w ofercie stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów ustawy o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji, co do, których Wykonawca zastrzega, że nie mogą być udostępniane innym uczestnikom postępowania, muszą być oznaczone klauzulą: "Informacje stanowiące tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu art. 11 ust. 4 ustawy z dnia 16 kwietnia 1993r. o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji /t.j. Dz. U. z 2018r., poz. 419 ze zm/" i dołączone do oferty, wymaga się aby były trwale, ale oddzielnie spięte. Nie ujawnia się informacji stanowiących tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji, jeżeli wykonawca, nie później niż w terminie składania ofert, zastrzegł, że nie mogą być one udostępnione oraz wykazał, iż zastrzeżone informacje stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa. Wykonawca nie może zastrzec informacji, o których mowa w art. 86 ust. 4 ustawy (należy wskazać w formularzu oferty pkt. 7). W sytuacji gdy Wykonawca zastrzeże w ofercie informacje, które nie stanowią tajemnicy przedsiębiorstwa, są jawne na podstawie przepisów

ustawy prawo zamówień publicznych lub gdy wykonawca nie wykaże, iż zastrzeżone informacje stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa, informacje te będą podlegały udostępnieniu na takich samych zasadach jak pozostałe niezastrzeżone informacje.

9.11. Złożenie więcej niż jednej oferty lub złożenie oferty zawierającej propozycje alternatywne spowoduje odrzucenie wszystkich ofert złożonych przez Wykonawcę.

9.12. Wykonawca ponosi wszelkie koszty związane z przygotowaniem i złożeniem oferty.

9.13. Oferta musi obejmować całość zamówienia.

10. OPIS SPOSOBU UDZIELANIA WYJAŚNIEŃ TREŚCI SIWZ

10.1. Wykonawca może zwrócić się do Zamawiającego z pisemną prośbą o wyjaśnienie treści SIWZ. Zamawiający odpowie na piśmie na zadane pytanie oraz umieści taką informację na własnej stronie internetowej (przetargi.rszs.radom.regiony.pl), pod warunkiem, że pytanie wpłynie do Zamawiającego, **nie później niż: do końca dnia w którym upływa połowa wyznaczonego terminu składania ofert, tj. 06.05.2019 r.**

10.2. Zamawiający udzieli wyjaśnień, niezwłocznie jednak nie później niż:

- **na 2 dni przed upływem terminu składania ofert**

10.3. Pytania należy kierować na adres: **Radomski Szpital Specjalistyczny Sekcja Zamówień Publicznych 26-610 Radom ul. Lekarska 4 Fax.: 48 361-52-13 zampubl@rszs.regiony.pl**

10.4. W przypadku rozbieżności pomiędzy treścią niniejszej SIWZ a treścią udzielonych odpowiedzi, jako obowiązującą należy przyjąć treść pisma zawierającego późniejsze oświadczenie Zamawiającego.

10.5. Zamawiający nie przewiduje zwołania zebrania wszystkich Wykonawców w celu wyjaśnienia treści SIWZ.

10.6. W uzasadnionych przypadkach Zamawiający może przed upływem terminu składania ofert zmienić treść specyfikacji istotnych warunków zamówienia. Dokonaną zmianę treści specyfikacji zamawiający udostępni na stronie internetowej.

10.7. Jeżeli zmiana SIWZ będzie prowadziła do zmiany treści ogłoszenia o zamówieniu, Zamawiający zamieści ogłoszenie w Biuletynie Zamówień Publicznych.

10.8. Zamawiający przedłuży termin składania ofert, jeżeli w wyniku zmiany treści SIWZ **nieprowadzącej do zmiany treści ogłoszenia** o zamówieniu jest niezbędny dodatkowy czas na wprowadzanie zmian w ofertach i poinformuje o tym Wykonawców, którym przekazano SIWZ oraz na stronie internetowej: (przetargi.rszs.radom.regiony.pl).

10.9. Przedłużenie terminu składania ofert nie wpływa na bieg terminu składania wniosku z zapytaniem o którym mowa w pkt. 10.1.

11. OPIS SPOSOBU OBLICZENIA CENY OFERTY

11.1. Cena oferty powinna zostać wyliczona przez Wykonawcę i przedstawiona w formularzu oferty stanowiącym załącznik nr 2 do SIWZ.

11.2. Wykonawca uwzględniając wszystkie wymogi, o których mowa w niniejszej Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia, określa cenę ofertową tak, aby ująć w niej wszelkie koszty związane z wykonaniem przedmiotu zamówienia, niezbędne dla prawidłowego i pełnego wykonania przedmiotu zamówienia. W cenie oferty należy również uwzględnić podatek od towarów i usług oraz podatek akcyzowy, jeżeli na podstawie odrębnych przepisów sprzedaż towaru podlega obciążeniu podatkiem od towarów i usług lub podatkiem akcyzowym z uwzględnieniem pkt. 11.6 SIWZ.

11.3. Cena oferty ogółem winna być podana w złotych polskich liczbowo i słownie.

11.4. Każdy z Wykonawców może zaproponować tylko jedną cenę i nie może jej zmienić.

11.5. Stawka podatku VAT jest określana zgodnie z ustawą z dnia 11 marca 2004 r. ustawy o podatku od towarów i usług (tekst jedn. Dz. U. z 2018 r. poz. 2174 ze zm.).

11.6. Jeżeli Zamawiającemu zostanie złożona oferta, 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, 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 (należy wskazać w formularzu oferty w pkt. 10)

11.7. Zamawiający nie dopuszcza rozliczeń między stronami w walutach obcych.

12. MIEJSCE I TERMIN SKŁADANIA OFERT

12.1. Oferty winny być złożone w siedzibie Zamawiającego Radomski Szpital Specjalistyczny przy ul. Lekarskiej 4 w Radomiu w pok. 309A /Sekcja Zamówień Publicznych/, III piętro **w terminie do 10.05.2019 r., godz. 10:00**

12.2. Ofertę należy umieścić w zamkniętym opakowaniu, uniemożliwiającym odczytanie zawartości bez uszkodzenia tego opakowania. Opakowanie winno być oznaczone nazwą (firmą) i adresem Wykonawcy, zaadresowane na adres Radomskiego Szpitala Specjalistycznego, Sekcja Zamówień Publicznych 26-610 Radom, ul. Lekarska 4 oraz opisane „P-26/2019 Oferta na zakup i dostawę sprzętu medycznego realizowana w ramach projektu pn. „Dofinansowanie zakupu sprzętu medycznego dla Szpitalnego Oddziału Ratunkowego w Radomskim Szpitalu Specjalistycznym im. dr. T. Chałubińskiego”. Nie otwierać przed dniem 10.05.2019 r. godz. 10:30”

12.3. Zamawiający niezwłocznie zwraca ofertę, która została złożona po terminie

12.4. Wykonawca może wprowadzić zmiany, poprawki, modyfikacje i uzupełnienia, do złożonej oferty, pod warunkiem, że Zamawiający otrzyma pisemne zawiadomienie o wprowadzeniu zmian przed terminem składania ofert. Powiadomienie o wprowadzeniu zmian musi być złożone według takich samych zasad, jak składana oferta tj. w kopercie odpowiednio oznakowanej napisem „ZMIANA”. Koperty oznaczone „ZMIANA” zostaną otwarte przy otwieraniu oferty Wykonawcy, który wprowadził zmiany i po stwierdzeniu poprawności procedury dokonywania zmian, zostaną dołączone do oferty.

12.5. Wykonawca ma prawo przed upływem terminu składania ofert wycofać się z postępowania poprzez złożenie pisemnego powiadomienia podpisanego przez osobę upoważnioną do reprezentowania Wykonawcy.

13. MIEJSCE I TERMIN OTWARCIA OFERT

13.1. Otwarcie ofert nastąpi w siedzibie Zamawiającego: Radomski Szpital Specjalistyczny ul. Lekarska 4 w Radomiu, w pok. nr 411 /Sala Konferencyjna/ IV piętro w dniu 10.05.2019 r. o godz. 10:30 .

13.2. Otwarcie ofert jest jawne.

13.3. Bezpośrednio przed otwarciem ofert Zamawiający poda kwotę, jaką zamierza przeznaczyć na sfinansowanie zamówienia.

13.4. Podczas otwarcia ofert zostaną podane: nazwy (firmy) oraz adresy Wykonawców, a także informacje dotyczące ceny, terminu wykonania zamówienia, okresu gwarancji i warunków płatności zawartych w ofertach.

13.5. Niezwłocznie po otwarciu ofert Zamawiający zamieści na stronie przetargi.rszs.radom.regiony.pl informacje dotyczące:

- a) kwoty, jaką zamierza przeznaczyć na sfinansowanie zamówienia;
- b) firm oraz adresów Wykonawców, którzy złożyli oferty w terminie;



c) ceny, terminu wykonania zamówienia, okresu gwarancji i warunków płatności zawartych w ofertach.

14. OPIS KRYTERIÓW KTÓRYMI ZAMAWIAJĄCY BĘDZIE SIĘ KIEROWAŁ PRZY WYBORZE OFERTY WRAZ Z PODANIEM WAG TYCH KRYTERIÓW

14.1. Przy wyborze oferty Zamawiający będzie się kierował następującymi kryteriami i ich wagą:

- Dotyczy części nr: 1, 2

L.p.	Kryterium oceny ofert	Waga kryterium
1.	Cena	60%
2.	Parametry techniczne	40%

- Dotyczy części nr: 3, 4

L.p.	Kryterium oceny ofert	Waga kryterium
1.	Cena	60%
2.	Gwarancja	40 %

Oferta spełniająca w najwyższym stopniu wymagania kryteriów otrzyma maksymalną ilość punktów. Pozostałym Wykonawcom przypisana zostanie proporcjonalnie odpowiednio mniejsza ilość punktów.

14.2. Ocena ofert w zakresie przedstawionych kryteriów zostanie dokonana według następujących zasad:

14.2.1. Dotyczy części nr 1, 2

- OCENA OFERT W KRYTERIUM „CENA”:

a) Wartość punktowa dla kryterium „Cena” będzie wyliczana według wzoru:

$$\text{Wartość punktowa} = C \text{ min} / C \text{ of} \times W \times 100$$

C min - najniższa cena brutto z ofert podlegających ocenie

C of - cena brutto oferty badanej

W - Waga ocenianego kryterium

b) UWAGA: Do oceny ofert w kryterium „cena” będzie brana pod uwagę cena oferty brutto (w zł) podana w pkt. 1 formularza oferty, z zastrzeżeniem pkt. 14.6.

c) W zakresie kryterium „cena” oferta może uzyskać max. 60 punktów.

- OCENA OFERT W KRYTERIUM „Parametry techniczne”:

a) Wartość punktowa dla kryterium „Parametry techniczne” będzie wyliczana według wzoru:

$$\text{Wartość punktowa} = Pt \text{ z} / Pt \text{ max} \times W \times 100$$

Pt z- liczba punktów zdobytych przez ofertę badaną

Pt max- najwyższa liczba punktów możliwych do zdobycia

W- Waga ocenianego kryterium

b) W zakresie kryterium „Parametry techniczne” oferta może uzyskać max 40 punktów. Szczegółowy opis parametrów ocenianych znajduje się w załączniku nr 1 do SIWZ Opis przedmiotu zamówienia.

c) Ocena w kryterium „Parametry techniczne” zostanie dokonana w formie pisemnej przez członków komisji przetargowej.



Podstawą sporządzonej oceny będzie treść wypełnionej specyfikacji technicznej wskazująca jednoznacznie parametry oceniane oferowanego towaru, które muszą zostać jednoznacznie potwierdzone dokumentami* oferowanego towaru załączonymi do oferty.

1) Sposób przyznania punktów za parametry oceniane:

- a) Zamawiający wymaga na potwierdzenie parametrów ocenianych, załączenia do oferty katalogów oferowanego sprzętu potwierdzających posiadanie przez oferowany sprzęt, wskazanych przez Zamawiającego parametrów ocenianych
- b) W przypadku braku zamieszczenia w dostarczonym przez wykonawcę katalogu, informacji potwierdzających spełnienie przez oferowany sprzęt, wskazanych przez Zamawiającego parametrów ocenianych, wprowadza się wymóg dostarczenia oświadczenia producenta, w którym producent potwierdzi posiadanie przez sprzęt cech ocenianych przez Zamawiającego.

2) Zamawiający przyzna 0 pkt. w sytuacji, gdy:

- a) wykonawca w specyfikacji technicznej nie poda, bądź nie określi precyzyjnie parametru oferowanego podlegającego ocenie (ocenię) przez Zamawiającego w ramach kryterium oceny oferty „Parametry techniczne” oraz nie zostanie on potwierdzony w dokumentach* oferowanego sprzętu załączonych do oferty,
- b) wykonawca w specyfikacji technicznej opíše parametry oceniane, ale nie zostaną one potwierdzone w załączonych dokumentach* oferowanego sprzętu,
- c) parametry oferowane podlegające ocenie (ocenię) opisane w specyfikacji technicznej będą rozbieżne z parametrami określonymi w dokumentach* oferowanego sprzętu załączonymi do oferty,
- d) wykonawca w specyfikacji technicznej nie określi precyzyjnie parametru ocenianego, a z załączonych do oferty dokumentów* oferowanego sprzętu będzie wynikało potwierdzenie parametrów ocenianych.
- e) Wykonawca nie załączy do oferty dokumentów* oferowanego sprzętu, które potwierdzałyby parametry oferowane podlegające ocenie (ocenię).

3) Dokumenty* oferowanego towaru potwierdzające parametry, za które zostaną przyznane punkty w powyższym kryterium, nie podlegają przepisom art. 26 ust. 3 ustawy pzp.

Zamawiający pod pojęciem „dokumenty” rozumie dokumenty określone w pkt. 14.2.2.1) a i b.

14.2.2. Dotyczy części nr 3, 4

• **OCENA OFERT W KRYTERIUM „CENA”:**

- a) Wartość punktowa dla kryterium „Cena” będzie wyliczana według wzoru:

$$\text{Wartość punktowa} = C_{\min} / C_{\text{of}} \times W \times 100$$

C_{\min} - najniższa cena brutto z ofert podlegających ocenie

C_{of} - cena brutto oferty badanej

W - Waga ocenianego kryterium

- b) UWAGA: Do oceny ofert w kryterium „cena” będzie brana pod uwagę cena oferty brutto (w zł) podana w pkt. 1 formularza oferty, z zastrzeżeniem pkt. 14.6.
- c) W zakresie kryterium „cena” oferta może uzyskać max. 60 punktów.

• **OCENA OFERT W KRYTERIUM „GWARANCJA”:**

- a) Wartość punktowa dla kryterium „Gwarancja” będzie wyliczana według wzoru:

$$\text{Wartość punktowa} = G / G_{\max} \times W \times 100$$

G - liczba punktów zdobytych przez ofertę badaną

G_{\max} - najwyższa liczba punktów możliwych do zdobycia

W - Waga ocenianego kryterium



- b) UWAGA: Do oceny ofert w kryterium „GWARANCJA” będzie brany pod uwagę okres gwarancji wskazany w pkt. 12 formularza oferty.
- c) W zakresie kryterium „GWARANCJA” oferta może uzyskać max 40 punktów.

1) Sposób przyznania punktów za parametry oceniane:

- a) Na ocenę ofert w kryterium „gwarancja” będzie się składać wskazany przez Wykonawcę okres gwarancji, a Zamawiający przyzna punktację w następujący sposób:
 - Za zaoferowanie 24 miesięcy gwarancji - 0 pkt.
 - Za zaoferowanie 36 miesięcy gwarancji - 10 pkt.

2) Zamawiający przyzna ofercie 0 pkt. w przypadku gdy:

- a) oferta wykonawcy będzie niejednoznaczna tj. nie zostanie wypełniony oferowany okres gwarancji w pkt. 12 formularza oferty lub okres gwarancji podany przez wykonawcę w formularzu oferty a wynikający z treści oferty będzie rozbieżny, zamawiający do oceny ofert przyjmie okres 24 m-cy i przyzna ofercie 0 pkt.

3) Zamawiający nie dopuszcza wskazania innego okresu gwarancji niż 24 lub 36 miesięcy. W przypadku zaoferowania innych okresów niż określone powyżej oferta wykonawcy zostanie odrzucona.

14.3. Całkowita liczba punktów, jaką otrzyma dana oferta, zostanie obliczona wg poniższego wzoru:

- **Dotyczy części nr 1, 2:**

$$L = C + Pt$$

gdzie:

L - całkowita liczba punktów,

C - punkty uzyskane w kryterium „CENA”,

Pt - punkty uzyskane w kryterium „PARAMETRY TECHNICZNE”

- **Dotyczy części nr 3, 4:**

$$L = C + G$$

gdzie:

L - całkowita liczba punktów,

C - punkty uzyskane w kryterium „CENA”,

G - punkty uzyskane w kryterium „GWARANCJA”

14.4. Obliczenia będą dokonywane z dokładnością do dwóch miejsc po przecinku.

14.5. Jeżeli nie można wybrać najkorzystniejszej oferty z uwagi na to, że dwie lub więcej ofert przedstawia taki sam bilans ceny i innych kryteriów oceny ofert, Zamawiający spośród tych ofert wybiera ofertę z najniższą ceną, a jeżeli zostały złożone oferty o takiej samej cenie Zamawiający wzywa Wykonawców, którzy złożyli te oferty, do złożenia w terminie określonym przez Zamawiającego ofert dodatkowych.

14.6. 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, który miałby obowiązek rozliczyć zgodnie z tymi przepisami.

14.7. Za najkorzystniejszą zostanie uznana oferta, która nie podlega odrzuceniu oraz uzyska największą ilość punktów w w/w kryteriach oceny ofert.



15. INFORMACJE O FORMALNOŚCIACH JAKIE POWINNY ZOSTAĆ DOPEŁNIONE PO WYBORZE OFERTY W CELU ZAWARCIA UMOWY W SPRAWIE ZAMÓWIENIA PUBLICZNEGO

15.1. Osoby reprezentujące Wykonawcę przy podpisywaniu umowy powinny posiadać ze sobą dokumenty potwierdzające ich umocowanie do podpisania umowy, o ile umocowanie to nie będzie wynikać z dokumentów załączonych do oferty.

15.2. W przypadku wyboru oferty złożonej przez Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia Zamawiający żąda przed zawarciem umowy przedstawienia umowy regulującej współpracę tych Wykonawców (z wyłączeniem przypadków gdy umowa została załączona do oferty).

15.3. Zawarcie umowy nastąpi wg wzoru Zamawiającego.

15.4. Postanowienia ustalone we wzorze umowy nie podlegają negocjacom.

16. ISTOTNE DLA STRON POSTANOWIENIA, KTÓRE ZOSTANĄ WPROWADZONE DO TREŚCI ZAWIERANEJ UMOWY W SPRAWIE ZAMÓWIENIA PUBLICZNEGO, OGÓLNE WARUNKI UMOWY ALBO WZÓR UMOWY, JEŻELI ZAMAWIAJĄCY WYMAGA OD WYKONAWCY, ABY ZAWARŁ Z NIM UMOWĘ W SPRAWIE ZAMÓWIENIA PUBLICZNEGO NA TAKICH WARUNKACH

16.1. Zamawiający nie wymaga wniesienia przez Wykonawcę zabezpieczenia należytego wykonania umowy.

16.2. Wszelkie postanowienia umowy wraz z dopuszczalnymi zmianami umowy w sprawie zamówienia publicznego zostały zawarte we wzorze umowy stanowiącym załącznik do SIWZ.

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

Odwołanie

17.1 Wykonawcy a także innemu podmiotowi, jeżeli ma lub miał interes w uzyskaniu danego zamówienia oraz poniósł lub może ponieść szkodę w wyniku naruszenia przez Zamawiającego przepisów ustawy Prawo zamówień publicznych, przysługują środki ochrony prawnej przewidziane w Dziale VI tej ustawy.

17.2 Zgodnie z art. 180 ust. 1 i ust. 2 Prawo zamówień Publicznych odwołanie przysługuje wyłącznie wobec czynności:

- 1) określenia warunków udziału w postępowaniu;
- 2) wykluczenia odwołującego z postępowania o udzielenie zamówienia;
- 3) odrzucenia oferty odwołującego;
- 4) opisu przedmiotu zamówienia;
- 5) wyboru najkorzystniejszej oferty.

17.3. Odwołanie powinno wskazywać czynność lub zaniechanie czynności Zamawiającego, której zarzuca się niezgodność z przepisami ustawy, zawierać zwięzłe przedstawienie zarzutów, określać żądanie oraz wskazywać okoliczności faktyczne i prawne uzasadniające wniesienie odwołania.

17.4. Odwołanie wnosi się do Prezesa Izby w formie pisemnej w postaci papierowej albo w postaci elektronicznej, opatrzone odpowiednio własnoręcznym podpisem albo kwalifikowanym podpisem elektronicznym.

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

17.6. Wykonawca może w terminie przewidzianym do wniesienia odwołania poinformować zamawiającego o niezgodnej z przepisami ustawy czynności podjętej przez niego lub



zaniechaniu czynności, do której jest on zobowiązany na podstawie ustawy, na które nie przysługuje odwołanie na podstawie art. 180 ust.2. ustawy Pzp.

17.7. W przypadku uznania zasadności przekazanej informacji Zamawiający powtarza czynność albo dokonuje czynności zaniechanej, informując o tym wykonawców w sposób przewidziany w ustawie dla tej czynności.

17.8. Na czynności, o których mowa w pkt. 17.7 nie przysługuje odwołanie z zastrzeżeniem art. 180 ust.2. ustawy Pzp

17.9. Odwołanie wnosi się :

- w terminie **5 dni** od dnia przesłania informacji o czynności Zamawiającego stanowiącej podstawę jego wniesienia - jeżeli zostały przesłane w sposób określony w art. 180 ust. 5 zdanie drugie albo w terminie 10 dni - jeżeli zostały przesłane w inny sposób

17.10. Odwołanie wobec treści ogłoszenia o zamówieniu, a jeżeli postępowanie jest prowadzone w trybie przetargu nieograniczonego, także wobec postępowań specyfikacji istotnych warunków zamówienia, wnosi się w terminie:

- **5 dni** od dnia zamieszczenia ogłoszenia w Biuletynie Zamówień Publicznych lub specyfikacji istotnych warunków zamówienia na stronie internetowej

17.11. Odwołanie wobec czynności innych niż określone w pkt. 17.9 i 17.10 wnosi się:

- W terminie **5 dni** od dnia, w którym powzięto lub przy zachowaniu należytej staranności można było powziąć wiadomość o okolicznościach stanowiących podstawę jego wniesienia;

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

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

Skarga do sądu

17.14. Na orzeczenie Izby stronom oraz uczestnikom postępowania odwoławczego przysługuje skarga do sądu.

17.15. Skargę wnosi się do sądu okręgowego właściwego dla siedziby albo miejsca zamieszkania Zamawiającego.

17.16. Skargę wnosi się za pośrednictwem Prezesa Izby w terminie 7 dni od dnia doręczenia orzeczenia Izby, przysyłając jednocześnie jej odpis przeciwnikowi skargi.

18. POSTANOWIENIA DOTYCZĄCE JAWNOŚCI PROTOKOŁU POSTĘPOWANIA O UDZIELENIE ZAMÓWIENIA

18.1. Zamawiający udostępnia protokół lub załączniki do protokołu na wniosek.

18.2. Protokół wraz z załącznikami jest jawny.

18.3. Przekazanie protokołu lub załączników następuje przy użyciu środków komunikacji elektronicznej.

18.4. W przypadku protokołu lub załączników sporządzonych w postaci papierowej, jeżeli z przyczyn technicznych znacząco utrudnione jest udostępnienie tych dokumentów przy użyciu środków komunikacji elektronicznej, w szczególności z uwagi na ilość żądanych do udostępnienia dokumentów, Zamawiający informuje o tym wnioskodawcę i wskazuje sposób, w jaki mogą być one udostępnione.

18.5. Bez zgody Zamawiającego wnioskodawca w trakcie wglądu do protokołu lub załączników, w miejscu wyznaczonym przez Zamawiającego, nie może samodzielnie kopiować lub utrzymywać za pomocą urządzeń lub środków technicznych służących do utrwalania obrazu treści złożonych ofert lub wniosków o dopuszczenie do udziału w postępowaniu.



Fundusze Europejskie
Infrastruktura i Środowisko



Ministerstwo Zdrowia

UNIA EUROPEJSKA
EUROPEJSKI FUNDUSZ
ROZWOJU REGIONALNEGO



18.6. Zamawiający udostępnia wnioskodawcy protokół lub załączniki niezwłocznie. W wyjątkowych przypadkach, w szczególności związanych z zapewnieniem sprawnego toku prac dotyczących badania i oceny ofert, Zamawiający udostępnia odpowiednio oferty w terminie przez siebie wyznaczonym, nie później jednak niż odpowiednio w dniu przekazania informacji o wyborze najkorzystniejszej oferty lub w dniu przekazania informacji o wynikach oceny spełniania warunków udziału w postępowaniu i otrzymanych ocenach spełniania tych warunków albo w dniu przekazania informacji o unieważnieniu postępowania.

18.7. W sprawach nieuregulowanych zastosowanie mają przepisy ustawy Prawo zamówień publicznych.

Załącznik nr 1 do SIWZ

OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA

Zakup i dostawa kardiomonitorów realizowana w ramach projektu pn. „Dofinansowanie zakupu sprzętu medycznego dla Szpitalnego Oddziału Ratunkowego w Radomskim Szpitalu Specjalistycznym im. dr. T. Chałubińskiego”

Część nr 1 - Defibrylatory

Lp.	Parametr/Warunek	Parametry wymagane (minimalne)	Parametry oceniane (punktowane)
1.	Urządzenie do monitorowania i defibrylacji	TAK	
2.	Ekran kolorowy typu TFT o przekątnej minimum 7"	TAK	
3.	Możliwość wyświetlania na ekranie 3 krzywych dynamicznych.	TAK	
4.	Wyświetlanie wszystkich monitorowanych parametrów w formie cyfrowej	TAK	
5.	Dwufazowa fala defibrylacji	TAK	
6.	Defibrylacje ręczna w zakresie min. od 1 do 360 J	TAK	
7.	Możliwość wykonania defibrylacji wewnętrznej	TAK	
8.	Czas ładowania do energii maksymalnej 200J poniżej 3 sekund	TAK	
9.	Możliwość wyboru jednego spośród min. 20 poziomów energii defibrylacji	TAK	
10.	Defibrylacja półautomatyczna (AED) z systemem doradczym w języku polskim zgodny z aktualnymi wytycznymi ERC/AHA z 2015 roku	TAK	
11.	Energia defibrylacji w trybie AED min. od 10 do 360 J	TAK	
12.	W trybie AED - programowane przez użytkownika wartości energii dla 1, 2 i 3 defibrylacji z energią od 10 do 360J	TAK	
13.	Możliwość wykonania defibrylacji w trybie AED za pomocą elektrod jednorazowych	TAK	
14.	Dźwiękowe i tekstowe komunikaty w języku polskim prowadzące użytkownika przez proces defibrylacji półautomatycznej	TAK	
15.	Wydzielony na defibrylatorze przycisk rozładowania energii	TAK	
16.	Ustawianie energii defibrylacji, ładowania i wstrząsu na tyżkach defibrylacyjnych	TAK	
17.	Wskaźnik impedancji kontaktu elektrod z ciałem pacjenta na ekranie defibrylatora	TAK	
18.	Możliwość wykonania kardiowersji	TAK	
19.	Monitorowanie EKG min. z 3/7 odprowadzeń	TAK	



20.	Zakres pomiaru częstości akcji serca w zakresie od 15-350 B/min.	TAK	
21.	Wzmocnienie sygnału: x0,25; x0,5; x1; x2; x4; Auto	TAK	
22.	Stymulacja zewnętrzna nieinwazyjna	TAK	
23.	Tryby stymulacji: sztywny i na żądanie	TAK	
24.	Natężenie prądu stymulacji w zakresie min. od 1 do 200 mA	TAK	
25.	Zakres częstości stymulacji w zakresie min. od 30 do 210imp/min	TAK	
26.	Pomiar saturacji za pomocą czujnika na palec dla dorosłych	TAK	
27.	a. Prezentacja wartości saturacji oraz krzywej pletyzmograficznej na ekranie	TAK	
28.	Ręczne i automatyczne ustawianie granic alarmowych wszystkich monitorowanych parametrów	TAK	
29.	Wbudowana drukarka termiczna	TAK	
30.	Papier do drukarki o szerokości min.50 mm	TAK	
31.	Możliwość wydruku w czasie rzeczywistym min. 3 krzywych	TAK	
32.	Archiwizacja danych: min. 100 pacjentów, min. 72 godzinne trendy, 24 godz. ciągły zapis EKG	TAK	
33.	Eksport danych za pomocą pamięci typu Pendrive	-----	Tak - 10 pkt. Nie - 0 pkt.
34.	Ładowanie akumulatora od 0 do 100 % pojemności w czasie do 4 godzin	TAK	
35.	Urządzenie wyposażone w uniwersalne łyżki defibrylacyjne dla dorosłych i dzieci	TAK	
36.	Akumulator litowo-jonowy bez efektu pamięci z możliwością wymiany bez użycia dodatkowych narzędzi	TAK	
37.	Czas pracy na bateriach dla urządzenia min. 360 minut monitorowania	TAK	
38.	Zasilanie i ładowanie akumulatorów bezpośrednio z sieci napięcia zmiennego 230 V	TAK	
39.	Możliwość wykonania min. 300 defibrylacji z energią 200J na w pełni naładowanych akumulatorach	TAK	
40.	Programowanie automatycznie codziennie wykonywanego testów bez włączenia defibrylatora przy zamontowanych akumulatorach i podłączeniu do sieci elektrycznej (pełny test)	TAK	
41.	Uchwyt na ramę łóżka	TAK	
42.	Masa defibrylatora z akumulatorem	TAK	



	i łyżkami max. 6,5 kg		
43.	Torba transportowa na defibrylator, kieszenie boczne na akcesoria.	TAK	
44.	Akcesoria: - przewód EKG szt.2, -przewód do stymulacji zewnętrznej z dwoma kompletami elektrod. - przewód do pomiaru saturacji z czujnikiem na palec dla dorosłych szt.1	TAK	
45.	Sprzęt fabrycznie nowy, rok produkcji nie wcześniej niż 2019.	TAK	
46.	Proponowany sprzęt musi być wyrobem medycznym.	TAK	
47.	Wykonawca zobowiązany jest do dostarczenia sprzętu o w/w parametrach do miejsca dostawy oraz jego uruchomienia.	TAK	
48.	Okres gwarancji na dostarczony sprzęt - min. 24 miesiące	TAK	24 m-ce - 0 pkt. 36-m-cy - 10 pkt.
49.	Szkolenie z zakresu funkcji i obsługi dla personelu w siedzibie Zamawiającego.	TAK	
50.	Dostępność wyposażenia i części zamiennych minimum 8 lat	TAK Podać	
51.	W okresie gwarancji przeglądy okresowe, wraz z wymianą części zużywalnych przewidzianych przez producenta w procedurze przeglądowej.	TAK	
52.	Ilość przeglądów okresowych koniecznych do wykonania w czasie i po upływie okresu gwarancyjnego w celu zapewnienia sprawnej pracy urządzenia.	TAK Podać	
53.	Reakcja serwisu na uszkodzenie nie dłużej niż 72 godziny	TAK Podać	
54.	Czas naprawy nie dłuższy niż 7 dni.	TAK Podać	
55.	Na czas naprawy powyżej 7 dni aparat zastępczy.	TAK Podać	
56.	Instrukcje obsługi w języku polskim w wersji drukowanej i elektronicznej (wymagane przy dostawie sprzętu)	TAK	
57.	Wprowadza się wymóg, aby proponowany sprzęt był wyrobem medycznym. Deklaracje zgodności i zgłoszenie do rejestru wyrobów medycznych.	TAK	



Część nr 2 - Aparat do znieczulania

L.p.	PARAMETRY WYMAGANE	PARAMETRY WYMAGANE (minimalne)	PARAMETRY OCENIANE; punktowane
1.	Aparat do znieczulenia ogólnego dla dzieci i dorosłych	TAK	
2.	Aparat do znieczulania ogólnego jezdny	TAK	
Parametry ogólne:			
3.	masa aparatu do 160 kg	TAK	
4.	zasilanie dostosowane do 230 V 50 Hz wbudowane fabrycznie gniazda elektryczne 230 V (minimum 3 gniazda)	TAK	
5.	wyposażony w blat do pisania	TAK	
6.	wbudowana minimum jedna szuflada na akcesoria	TAK	1 szuflada - 0 pkt. 2 szuflady - 2 pkt. ≥ 3 szuflady -5 pkt
7.	koła jezdne z hamulcem minimum dwóch kół	TAK	
8.	Zintegrowane z aparatem oświetlenie przestrzeni roboczej.	TAK	
9.	Szyba na dodatkowe akcesoria z boku aparatu	TAK	
10.	komunikacja z aparatem w języku polskim	TAK	
11.	zasilanie gazowe (N ₂ O, O ₂ , powietrze) z sieci centralnej	TAK	
12.	awaryjne zasilanie gazowe z 10 l butli (O ₂ i N ₂ O)	TAK	
13. M	Manometry dotyczące ciśnienia z sieci centralnej oraz osobne dla butli rezerwowych na panelu przednim aparatu.	TAK	
14.	Zasilanie awaryjne aparatu na min. 90 minut. Akumulator doładowywany w czasie pracy. Wskaźnik poziomu naładowania.	TAK	
15.	precyzyjne przepływomierze dla tlenu, podtlenu azotu i powietrza, wyświetlanie przepływów gazów na ekranie respiratora aparatu	TAK	
16.	przepływomierze umożliwiające podaż gazów w systemie anestezji z niskimi przepływami	TAK	
17.	wbudowany przepływomierz tlenowy niezależny od układu okrężnego do stosowania podczas znieczuleń przewodowych z regulowanym	TAK	



	przepływem O ₂ minimum do 10 l/min.		
18.	system automatycznego utrzymywania stężenia tlenu w mieszaninie z podtlenkiem azotu na poziomie min. 25%. Automatyczne odcięcie podtlenku azotu przy braku zasilania w tlen	TAK	
19.	ujście gazów do podłączenia układów bezzastawkowych niezależne od układu okrężnego	TAK	
20.	Funkcja ekonometru (optymalizatora) znieczulenia.	TAK	
21.	Blokada uniemożliwiająca jednoczesną podaż dwóch środków wziewnych jednocześnie.	TAK	
	Układ oddechowy	TAK	
22.	kompaktowy układ oddechowy okrężny do wentylacji dorosłych i dzieci o niskiej podatności	TAK	
23.	Układ oddechowy fabrycznie podgrzewany	TAK	
24.	układ oddechowy o prostej budowie, łatwy do wymiany i sterylizacji pozbawiony lateksu o całkowitej pojemności nie większej niż 4,0 L	TAK	
25.	możliwość stosowania zamiennie pochłaniaczy CO ₂ wielorazowych i jednorazowych podczas znieczulenia bez rozszczelnienia układu, stosowania dodatkowych elementów i stosowania narzędzi	-----	TAK- 5 pkt NIE - 0 pkt
26.	przystosowany do prowadzenia znieczulenia w systemach półotwartym i półzamkniętym	TAK	
27.	obejście tlenowe o dużej wydajności minimum 25 l/min.	TAK	
28.	wielorazowy pochłaniacz dwutlenku węgla o obudowie przeziernej i pojemności max. 1,5 l.	TAK	
29.	wielorazowe autoklawowalne czujniki przepływu	TAK	
30.	eliminacja gazów poanestetycznych poza salę operacyjną	TAK	
31.	Respirator anestetyczny, napędzany pneumatycznie, sterowany mikroprocesorowo	TAK	
	Tryby wentylacji		



32.	możliwość prowadzenia wentylacji ręcznej natychmiast po przełączeniu z wentylacji mechanicznej przy pomocy <u>dźwigni</u> za pomocą jednego ruchu	-----	TAK -10 pkt NIE - 0 pkt
33.	tryb wentylacji ciśnieniowo zmienny	TAK	
34.	tryb wentylacji objętościowo zmienny	TAK	
35.	SIMV - synchronizowana przerywana wentylacja wymuszona w trybie objętościowym i ciśnieniowym	TAK	
36.	precyzyjny wyzwalacz przepływowy z precyzyjną regulacją czułości min. od 0,2 +/- 0,1 l/min do 10 +/- 1 l/min.	TAK	
37.	zakres PEEP min. od 4 do min. 20 cm	TAK	
38.	Tryb wentylacji PSV z zabezpieczeniem na wypadek bezdechu.	TAK	
Regulacje			
39.	regulacja stosunku wdechu do wydechu - minimum 2: 1 do 1: 8	TAK	
40.	regulacja częstości oddechu minimum od 4 do 100 /min wentylacja objętościowa i ciśnieniowa	TAK	
41.	zakres objętości oddechowej minimum od 15 +/- 10 do 1450 +/- 50 ml - wentylacja objętościowa lub ciśnieniowa	TAK	
42.	alarm niskiej pojemności minutowej MV lub objętości oddechowej TV z regulowanymi progami (górnym i dolnym)	TAK	
43.	regulacja ciśnienia wdechu przy PCV minimum: od 5 do 60 cm H ₂ O	TAK	
44.	regulowana pauza wdechowa w zakresie minimum 5-60 %	TAK	
Alarmy			
45.	alarm niskiej pojemności minutowej MV i objętości oddechowej TV z regulowanymi progami (górnym i dolnym)	TAK	
46.	alarm braku zasilania w energię elektryczną	TAK	
47.	alarm braku zasilania w gazy	TAK	
48.	alarm Apnea	TAK	
49.	Alarm minimalnego i maksymalnego ciśnienia wdechowego.	TAK	
50.	Alarm odłączonego pochłaniacza CO ₂	TAK	



51.	Alarm minimalnego i maksymalnego stężenia tlenu.	TAK	
52.	Automatyczny zapis z możliwością łatwego odczytu min. 100 ostatnich komunikatów o alarmach i błędach.	TAK	
POMIAR I OBRAZOWANIE			
53.	stężenie tlenu w gazach oddechowych	TAK	
54.	pomiar objętości oddechowej TV	TAK	
55.	pomiar pojemności minutowej MV	TAK	
56.	pomiar częstości oddechowej f	TAK	
57.	ciśnienia szczytowego	TAK	
58.	ciśnienia średniego	TAK	
59.	ciśnienia PEEP	TAK	
60.	stężenie wdechowe i wydechowe tlenu w gazach oddechowych w aparacie do znieczulania metoda paramagnetyczna (bez użycia zużywalnych czujników galwanicznych)	TAK	
61.	pomiar stężenia gazów i środków anestetycznych dla mieszaniny wdechowej i wydechowej dla: podtlenku azotu, sevofluranu i desfluranu w aparacie do znieczulania.	TAK	
62.	automatyczna identyfikacja anestetyku wziewnego i pomiar MAC z uwzględnieniem wieku pacjenta w aparacie do znieczulania	TAK	
63.	kompatybilność modułu gazowego pomiędzy aparatem i monitorem lub moduł gazowy wbudowany w aparat	TAK	
Prezentacja graficzna			
64.	ekran kolorowy do prezentacji parametrów wentylacji i krzywych o przekątnej minimum 12". zamontowany w korpusie aparatu	TAK	Przekątna 12" < 15" - 0 pkt przekątna ≥ 15" - 5 pkt
65.	Sterowanie funkcjami respiratora za pomocą pokręteł i przycisków lub pokręteł i ekranu dotykowego.	TAK	Sterowanie pokrętło i ekran dotykowy - 5 pkt Przyciski i pokrętło - 0 pkt
66.	prezentacja prężności dwutlenku węgla - CO ₂ w strumieniu wdechowym i wydechowym w aparacie do znieczulenia wraz z krzywą	TAK	
67.	obrazowanie krzywej przepływu w drogach oddechowych w aparacie do	TAK	



	znieczulenia		
68.	obrazowanie krzywej ciśnienia w drogach oddechowych w aparacie do znieczulenia	TAK	
69.	możliwość obrazowania krzywej koncentracji anestetyku wziewnego w aparacie do znieczulenia na wdechu i wydechu	TAK	
	PAROWNIK	TAK	
70.	możliwość podłączenia parowników do sevofluranu, desfluranu Uchwyt do dwóch parowników mocowanych jednocześnie	TAK	
71.	na wyposażeniu parownik do sevofluranu ze szczelnym wlewem	TAK	
72.	automatyczny test szczelności parowników z zapisem wyniku testu w dzienniku uwidacznianym na ekranie respiratora aparatu do znieczulenia	-----	TAK - 5 pkt NIE - 0 pkt
73.	ssak iniekcyjny do podłączenia dwóch pojemników 1,0 l z możliwością stosowania wkładów wymiennych	TAK	
	Kapnografia z analizą gazów anestetycznych i pomiarem stężenia tlenu (moduł aparatu)		
74.	Pomiar stężenia CO ₂ (wdechowe i wydechowe)	TAK	
75.	Wyświetlanie krzywej kapnograficznej	TAK	
76.	W komplecie dwa zestawy akcesorii.	TAK	
	Monitor pacjenta do aparatu do znieczulenia		
77.	ekran kolorowy dotykowy, typu LCD TFT o przekątnej min. 15", rozdzielczość min.1024 x 768 pikseli.	TAK	
78.	Monitor wyposażony w moduł kapnografii w strumieniu bocznym		
79.	Minimum 8 wyświetlanych jednocześnie na ekranie krzywych dynamicznych do wyboru przez użytkownika - minimum trzy odprowadzenia EKG - krzywa oddechowa - krzywa pletyzmograficznej - krzywa ciśnienia tętniczego	TAK	
80.	zasilanie elektryczne dostosowane do 230V, 50Hz	TAK	
81.	awaryjne zasilanie elektryczne monitora	TAK	



	z wbudowanego akumulatora na min. 90 minut w warunkach standardowych		
82.	dowolne konfigurowanie kolejności wyświetlanych krzywych i innych parametrów na ekranie monitora Możliwość zaprogramowania przez personel min. 15 różnych konfiguracji monitora (ustawiania ekranu i granic alarmowych).	TAK	
83.	sterowanie poprzez pokrętkę, przyciski i ekran dotykowy. Możliwość podłączenia klawiatury i myszki pod port USB oraz skanera kodów kreskowych do identyfikacji pacjentów	TAK	
84.	Możliwość podłączenia klawiatury i myszki pod port USB oraz skanera kodów kreskowych do identyfikacji pacjentów.	TAK	
85.	Gniazdo RJ-45 do podłączenia z siecią monitorowania.	TAK	
86.	pamięć trendów tabelarycznych i graficznych mierzonych parametrów min. 24 h. Możliwość rozbudowy o trendy z 72h.	TAK	
87.	alarmy min.3-stopniowe (wizualne i akustyczne) mierzonych parametrów z klasyfikacją priorytetu alarmu. Rejestracja zdarzeń alarmowych. Możliwość czasowego zawieszenia alarmu dźwiękowego	TAK	
88.	alarmy techniczne z podaniem przyczyny.	TAK	
89.	Możliwość rozbudowy monitora o moduły pomiarowe: - inwazyjnego ciśnienia (co najmniej cztery kanały), - inwazyjnego pomiaru rzutu minutowego metodą termodylucji, - inwazyjnego pomiaru rzutu minutowego metodą PiCCO lub Edwards, - stężenia gazów anestetycznych, - saturacji ośrodkowej krwi żyłnej, - stopnia uśpienia BIS, - EEG, - przewodnictwa nerwowo-mięśniowego NMT, - oksymetrii tkankowej,	TAK	TAK - 5 pkt NIE - 0 pkt



	- mechaniki oddechowej wraz z VCO ₂ .		
90.	Możliwość rozbudowy monitora o podłączenie i wyświetlania na jego ekranie danych z zewnętrznych urządzeń medycznych: (respiratory, aparaty do znieczulania, monitory tCPO ₂ /PCO ₂).		TAK - 5 pkt NIE - 0 pkt
	pomiar EKG.		
91.	ciągła rejestracja i możliwość równoczesnej prezentacji 12 odprowadzeń EKG	TAK	
92.	w zestawie odpowiednie kable połączeniowe i pomiarowe dla dorosłych i dzieci	TAK	
93.	pomiar częstości serca	TAK	
94.	ciągła analiza położenia odcinka ST z możliwością ustawienia alarmów i wyświetlania trendów	TAK	
95.	podstawowa analiza arytmii pracy serca możliwość rozbudowy o zaawansowaną analizę arytmii.	TAK	
96.	detekcja sygnału stymulatora serca	TAK	
97.	respiracja impedancyjna (prezentacja krzywej oddechowej i ilości oddechów w minucie) w zakresie min. 4-100 oddechów/min	TAK	
	pomiar saturacji i tętna		
98.	zakres pomiaru saturacji SpO ₂ 1-100% z prezentacją krzywej plechymograficznej z eliminacją artefaktów i zapewniający poprawne pomiary przy słabym lub zakłóconym sygnale, na ekranie widoczny wskaźnik perfuzji	TAK	
99.	czujnik wielorazowy do pomiaru dla dorosłych i dzieci na palec	TAK	
	pomiar temperatur		
100.	pomiar temperatury obwodowej - powierzchniowej w zestawie kabel do połączenia czujnika	TAK	
101.	możliwość pomiaru minimum dwóch temperatur wyświetlanie temperatury T1, T2 i ich różnicy T2-T1	TAK	
	pomiar ciśnienia		
102.	ciśnienie tętnicze krwi metodą nieinwazyjną	TAK	



103.	pomiar wyzwalany ręcznie, automatycznie w wybranych odstępach czasowych, ciągłe pomiary przez określony czas, czas repetycji pomiarów automatycznych min. 1 - 240 min.	TAK	
104.	komplet wielorazowych mankietów bez lateksu dla dorosłych wraz z kablem połączeniowym - (3 różne rozmiary mankietów: duży, średni, mały) oraz mankiet dla otyłych pacjentów	TAK	
105.	pomiar ciśnienia krwi metodą bezpośrednią (krwawą) min. 2 kanały: tętnicze i OCŻ Pomiar ciśnień inwazyjnych w zakresie min. - 25 do 320 mmHg	TAK	
	inne		
106.	pomiar zwiotczenia mięśniowego z modułu pomiarowego sterowanego z monitora funkcji życiowych, w komplecie wielorazowy mechanosensor dla dorosłych Wizualizacja czasu od ostatniego pomiaru TOF na ekranie monitora	----	TAK - 5 pkt NIE - 0 pkt
107.	Komunikat o ustępowaniu zwiotczenia na ekranie monitora	-----	TAK - 5 pkt NIE - 0 pkt
108.	możliwość pracy w sieci centralnego monitorowania. Możliwość podglądu ekranu innego monitora tego samego typu, pracującego w sieci bez konieczności używania dedykowanych serwerów czy centrali	TAK	
109.	aparat i monitor zgodne z dyrektywą RoHS (produkcja bez użycia materiałów potencjalnie toksycznych) potwierdzenie certyfikatem	TAK	
110.	polskojęzyczne oprogramowanie aparatu, monitora i modułów	TAK	
111.	Zamawiający wymaga, aby oferowany sprzęt był wyrobem medycznym.	TAK	

Lp.	Inne wymagania	PARAMETRY WYMAGANE (minimalne)	PARAMETRY OCENIANE; punktowane
1.	Sprzęt fabrycznie nowy, rok produkcji nie wcześniej niż 2019.	TAK	
2.	Wykonawca zobowiązany jest do dostarczenia sprzętu o w/w parametrach	TAK	



	do miejsca dostawy, montażu, uruchomienia		
3.	Okres gwarancji na dostarczony sprzęt - min. 24 miesięcy	TAK	24 m-ce - 0 pkt. 36-m-cy - 10 pkt.
4.	Autoryzowany serwis gwarancyjny i pogwarancyjny w Polsce - podać adres.	TAK	
5.	Szkolenie z zakresu funkcji i obsługi dla personelu w siedzibie Zamawiającego dla min 12 osób	TAK	
6.	Dostępność wyposażenia i części zamiennych minimum 8 lat	TAK opisać	
7.	W okresie gwarancji: - przeglądy okresowe, nie rzadziej niż 1 raz w roku, wraz z wymianą części zużywalnych przewidzianych przez producenta w procedurze przeglądowej - 1 szkolenia uzupełniającego dla max 5 osób	TAK opisać	
8.	Reakcja serwisu na uszkodzenie nie dłużej niż 48 godzin	TAK	
9.	Czas naprawy nie dłuższy niż 7 dni roboczych	TAK	
10.	Na czas naprawy powyżej 7 dni roboczych aparat zastępczy.	TAK	
11.	Instrukcje obsługi w języku polskim w wersji drukowanej i elektronicznej (wymagane przy dostawie)	TAK	

Część nr 3 - Zestaw do trudnej intubacji

1.	Zestaw do trudnej intubacji	
	Parametr wymagany	Parametry wymagane
2.	Laryngoskop - zestaw w etui, z rękojeścią bateryjną i żarówką diodową LED.	TAK podać
3.	W łyżkach nie ma żadnych łączących śrubek możliwych do zgubienia, żadnych bocznych dróg utraty światła i żadnych otworów oraz szczelin, gdzie mógłby się gromadzić brud - co jest istotne dla zapobiegania zakażeniom wewnątrzszpitalnym. Gładki kształt pozwala uniknąć ostrych krawędzi i wgłębień, łyżki są proste do czyszczenia i sterylizacji.	TAK podać
4.	Oba końce szerokiej wiązki włókien (4,3mm śr.) są ochronione - na cały czas użytkowania.	TAK podać
5.	Zasilanie rękojeści bateryjne 2,5V dla zapewnienia lepszego światła. Kompatybilne ze wszystkimi rękojeściami w standardzie ISO 7376-3/EN 1819 (zielony standard zamka).	TAK podać
6.	Na wyposażeniu: • łyżki Paed 0, Mac 2, Mac 3, Mac 4	TAK podać



	<ul style="list-style-type: none"> zapasowa żarówka etui 	
wideolaryngoskop		
Parametr wymagany		Parametry wymagane
7.	Urządzenie składa się z: <ul style="list-style-type: none"> ekranu LCD wraz z akumulatorem, wziernika zawierającego 2 diodowy oświetlacz oraz kamerę endoskopową (Wziernik jest giętki, wielorazowego użytku, wymienialny, sterylizowalny), ładowarki akumulatorów. 	TAK
8.	Akumulator - w pełni naładowany wystarcza na ok. 2 godziny pracy urządzenia.	TAK
9.	Wziernik - przeznaczony do wielokrotnego użytku. Wziernik może być: <ul style="list-style-type: none"> myty i dezynfekowany w całości poprzez zanurzenie w odpowiednim roztworze środka dezynfekcyjnego, sterylizowany z zastosowaniem niskotemperaturowych metod sterylizacji (np. gazowej tlenkiem etylenu EtO, plazmowej H2O2). 	TAK

L.p.	Inne wymagania	PARAMETRY WYMAGANE (minimalne)	PARAMETRY OCENIANE; punktowane
1.	Sprzęt fabrycznie nowy, rok produkcji nie wcześniej niż 2019.	TAK	
2.	Proponowany sprzęt musi być wyrobem medycznym	TAK	
3.	Okres gwarancji na dostarczony sprzęt - min. 24 miesiące	TAK	24 m-ce - 0 pkt. 36-m-cy - 10 pkt.
4.	Instrukcje obsługi w języku polskim w wersji drukowanej i elektronicznej (wymagane przy dostawie)	TAK	

Część nr 4 - Zestaw do intubacji i wentylacji

1.	Zestaw do intubacji i wentylacji (w skład zestawu wchodzi 2 kmpł. Laryngoskopu i 2 aparaty Ambu)	
	Parametr wymagany	Parametry wymagane
2.	Laryngoskop - zestaw w etui, z rękojeścią baterijną i żarówką diodową LED.	TAK podać
3.	W łyżkach nie ma żadnych łączących śrubek możliwych do zgubienia, żadnych bocznych dróg utraty światła i żadnych otworów oraz szczelin, gdzie mógłby się gromadzić brud - co jest istotne dla zapobiegania zakażeniom wewnątrzszpitalnym. Gładki kształt pozwala uniknąć ostrych krawędzi i wgłębień,	TAK podać



	łyżki są proste do czyszczenia i sterylizacji.	
4.	Oba końce szerokiej wiązki włókien (4,3mm śr.) są ochronione - na cały czas użytkowania.	TAK podać
5.	Zasilanie rękojeści bateryjne 2,5V dla zapewnienia lepszego światła. Kompatybilne ze wszystkimi rękojeściami w standardzie ISO 7376-3/EN 1819 (zielony standard zamka).	TAK podać
6.	Na wyposażeniu: <ul style="list-style-type: none"> • łyżki Paed 0, Mac 2, Mac 3, Mac 4 • zapasowa żarówka • etui 	TAK podać
7.	Aparat AMBU silikonowy (resuscytator ręczny)	
	Parametr wymagany	Parametry wymagane
8.	Resuscytator ręczny wyposażony w: <ul style="list-style-type: none"> - 3 rurki ustno gardłowe - worek samorozprężny z zaworami - worek tlenowy z zaworem - przewód tlenowy z końcówkami dł. 4m - maska silikonowa dla dorosłego nr 5 - maseczka silikonowa dla dziecka - trwała plastikowa walizka 	TAK
9.	Podlega sterylizacji w autoklawie	TAK

L.p.	Inne wymagania	PARAMETRY WYMAGANE (minimalne)	PARAMETRY OCENIANE; punktowane
1.	Sprzęt fabrycznie nowy, rok produkcji nie wcześniej niż 2019.	TAK	
2.	Proponowany sprzęt musi być wyrobem medycznym	TAK	
3.	Okres gwarancji na dostarczony sprzęt - min. 24 miesiące	TAK	24 m-ce - 0 pkt. 36-m-cy - 10 pkt.
4.	Instrukcje obsługi w języku polskim w wersji drukowanej i elektronicznej (wymagane przy dostawie)	TAK	



Załącznik nr 2 do SIWZ

FORMULARZ OFERTY

Nazwa Wykonawcy/Wykonawców w przypadku oferty wspólnej:

Adres*

Tel.*:

Adres poczty elektronicznej*

Regon*

NIP*

(* w przypadku oferty wspólnej należy podać dane dotyczące Wykonawcy - Pełnomocnika)

**Radomski Szpital Specjalistyczny
im. dr. Tytusa Chałubińskiego
ul. Lekarska 4
26 - 610 Radom**

W odpowiedzi na ogłoszenie **Radomskiego Szpitala Specjalistycznego im. dr. Tytusa Chałubińskiego** w procedurze przetargowej prowadzonej w trybie przetargu nieograniczonego poniżej 221 000 euro na zakup i dostawę sprzętu medycznego realizowana w ramach projektu pn. „Dofinansowanie zakupu sprzętu medycznego dla Szpitalnego Oddziału Ratunkowego w Radomskim Szpitalu Specjalistycznym im. dr. T. Chałubińskiego”, przedkładamy niniejszą ofertę oświadczając, że akceptujemy wszystkie warunki zawarte w Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia.

1. Składamy ofertę na wykonanie przedmiotu zamówienia w zakresie określonym w SIWZ:

1.1. Dla części nr 1 - Defibrylatory (3 sztuki) *, za cenę:zł brutto, (słownie:.....) w tym stawka podatku VAT%.

1.2. Dla części nr 2 - Aparat do znieczulania *, za cenę:zł brutto, (słownie:.....), w tym stawka podatku VAT%.

1.3. Dla części nr 3 - Zestaw do trudnej intubacji *, za cenę:zł brutto, (słownie:.....), w tym stawka podatku VAT %.

1.4. Dla części nr 4 - Zestaw do intubacji i wentylacji *, za cenę:zł brutto, (słownie:.....), w tym stawka podatku VAT %.

2. Oświadczamy, że powyższa cena zawiera wszelkie koszty, jakie ponosi Zamawiający w przypadku wyboru naszej oferty.

3. Oświadczamy, że akceptujemy zapłatę należności przelewem w terminie **do 28.06.2019 r.**

4. Oświadczamy, że akceptujemy termin realizacji zamówienia: **do 14.06.2019 r.**

5. Oświadczamy, że zawarty w SIWZ wzór umowy został przez nas zaakceptowany i zobowiązujemy się w przypadku wyboru naszej oferty do zawarcia umowy na zawartych w nim warunkach, w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.

6. Zobowiązujemy się wykonać przedmiot zamówienia zgodnie z treścią i wymogami SIWZ.

7. Oświadczamy, że niniejsza oferta zawiera na stronach NR od do informacje stanowiące tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji. /jeżeli dotyczy/.



8. Oświadczamy, że związani jesteśmy niniejszą ofertą przez okres 30 dni od upływu terminu składania ofert.

9. Zamówienie zrealizujemy samodzielnie*/ przy udziale podwykonawców*

l.p.	Wykaz części Zamówienia, których wykonanie wykonawca zamierza powierzyć podwykonawcom i firmy podwykonawców
1	
..	
....	

10. Składając ofertę informujemy Zamawiającego, że wybór oferty będzie / nie będzie * prowadzić do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego. Jednocześnie ze złożonym oświadczeniem, podajemy nazwę (rodzaj) towaru lub usługi, których dostawa lub świadczenie będzie prowadzić do jego powstania....., oraz wskazujemy ich wartość bez kwoty podatku.....

Uwaga: Brak skreśleń w pkt. 10 oznacza, że wybór oferty wykonawcy składającego ofertę nie będzie prowadził do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego

11. Oświadczam, że wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016, str. 1). wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.*

(Uwaga: W przypadku gdy wykonawca nie przekazuje danych osobowych innych niż bezpośrednio jego dotyczących lub zachodzi wyłączenie stosowania obowiązku informacyjnego, stosownie do art. 13 ust. 4 lub art. 14 ust. 5 RODO wykonawca skreśla pkt. 11 formularza oferty).

12. Oświadczamy, że oferujemy następujący termin gwarancji: - dotyczy części nr 3, 4

13. Oświadczam, że zapoznałam/em się z klauzulą informacyjną w zakresie RODO zamieszczoną jako załącznik nr 11 do SIWZ.

14. Wykonawca jest małym / średnim/ dużym przedsiębiorcą*

15. Świadomy odpowiedzialności karnej oświadczamy, że załączone do oferty dokumenty opisują stan faktyczny i prawny aktualny na dzień złożenia oferty (art. 297 k.k.).

16. Oferta niniejsza zawiera kolejno ponumerowanych stron.

17. Osobami uprawnionymi do kontaktów z Zamawiającym są:

1. tel. e-mail
2. tel. e-mail

Wraz z ofertą składamy następujące dokumenty i oświadczenia:

1.



2.
3.

..... dnia r.

.....
(podpis Wykonawcy/Wykonawców)

** niepotrzebne skreślić*



Wykonawca:

.....
.....

Oświadczenie Wykonawcy

składane na podstawie art. 25a ust. 1 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r.

Prawo zamówień publicznych (dalej jako: ustawa Pzp),

DOTYCZĄCE PRZESŁANEK WYKLUCZENIA Z POSTĘPOWANIA

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn. P-26/2019 (*nazwa postępowania*), na zakup i dostawę sprzętu medycznego realizowana w ramach projektu pn. „Dofinansowanie zakupu sprzętu medycznego dla Szpitalnego Oddziału Ratunkowego w Radomskim Szpitalu Specjalistycznym im. dr. T. Chałubińskiego” prowadzonego przez Radomski Szpital Specjalistyczny im. dr. Tytusa Chałubińskiego oświadczam, co następuje:

OŚWIADCZENIA DOTYCZĄCE WYKONAWCY:

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

..... (*miejsowość*), dnia r.

.....
(*podpis*)

Oświadczam, że zachodzą w stosunku do mnie podstawy wykluczenia z postępowania na podstawie art. ustawy Pzp (*podać mającą zastosowanie podstawę wykluczenia spośród wymienionych w art. 24 ust. 1 pkt 13-14, 16-20 lub art. 24 ust. 5 pkt. 1 ustawy Pzp*). Jednocześnie oświadczam, że w związku z ww. okolicznością, na podstawie art. 24 ust. 8 ustawy Pzp podjąłem następujące środki naprawcze:

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

..... (*miejsowość*), dnia r.

.....
(*podpis*)

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

Oświadczam, że następujący/e podmiot/y, będący/e podwykonawcą/ami: (*podać pełną nazwę/firmę, adres, a także w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG*), nie podlega/ą wykluczeniu z postępowania o udzielenie zamówienia.

..... (*miejsowość*), dnia r.

.....
(*podpis*)



Fundusze Europejskie
Infrastruktura i Środowisko



Ministerstwo Zdrowia

UNIA EUROPEJSKA
EUROPEJSKI FUNDUSZ
ROZWOJU REGIONALNEGO



OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODANYCH INFORMACJI:

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

..... (miejsowość), dnia r.

.....
(podpis)



Wykonawca:

.....
.....

Oświadczenie wykonawcy

składane na podstawie art. 25a ust. 1 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r.
Prawo zamówień publicznych (dalej jako: ustawa Pzp),
DOTYCZĄCE SPEŁNIANIA WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU

Dotyczy części nr 1 - Defibrylatory *
Dotyczy części nr 2 - Aparat do znieczulania*

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn. zakup i dostawa sprzętu medycznego realizowana w ramach projektu pn. „Dofinansowanie zakupu sprzętu medycznego dla Szpitalnego Oddziału Ratunkowego w Radomskim Szpitalu Specjalistycznym im. dr. T. Chałubińskiego”, P-26/2019 (*nazwa postępowania*), prowadzonego przez Radomski Szpital Specjalistyczny im. dr. Tytusa Chałubińskiego, oświadczam, co następuje:

INFORMACJA DOTYCZĄCA WYKONAWCY:

Oświadczam, że spełniam warunki udziału w postępowaniu określone przez zamawiającego w ogłoszeniu o zamówieniu i specyfikacji istotnych warunków zamówienia.

..... (*miejsowość*), dnia r.

.....
(*podpis*)

INFORMACJA W ZWIĄZKU Z POLEGANIEM NA ZASOBACH INNYCH PODMIOTÓW:

Oświadczam, że w celu wykazania spełnienia warunków udziału w postępowaniu, określonych przez zamawiającego w ogłoszeniu o zamówieniu i specyfikacji istotnych warunków zamówienia polegam na zasobach następującego/ych podmiotu/ów:

....., w następującym zakresie:
..... (*wskazać podmiot i określić odpowiedni zakres dla wskazanego podmiotu*).

..... (*miejsowość*), dnia r.

.....
(*podpis*)

OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODANYCH INFORMACJI:

Oświadczam, że wszystkie informacje podane w powyższych oświadczeniach są aktualne i zgodne z prawdą oraz zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji wprowadzenia zamawiającego w błąd przy przedstawianiu informacji.

..... (*miejsowość*), dnia r.

.....
(*podpis*)

**niepotrzebne skreślić*

(Pieczęć Wykonawcy/Wykonawców)

SPECYFIKACJA TECHNICZNA

Zakup i dostawa sprzętu medycznego realizowana w ramach projektu pn. „Dofinansowanie zakupu sprzętu medycznego dla Szpitalnego Oddziału Ratunkowego w Radomskim Szpitalu Specjalistycznym im. dr. T. Chałubińskiego”

Część nr 1 - Defibrylatory

Producent:

Nazwa / typ:

Rok produkcji

Lp.	Parametr/Warunek	Parametry wymagane (minimalne)	Parametry oceniane (punktowane)	Parametry oferowane przez Wykonawcę w ramach parametrów wymaganych (minimalne) i ocenianych (punktowane); OPISAĆ DOKŁADNIE
1.	Urządzenie do monitorowania i defibrylacji	TAK		
2.	Ekran kolorowy typu TFT o przekątnej minimum 7"	TAK		
3.	Możliwość wyświetlania na ekranie 3 krzywych dynamicznych.	TAK		
4.	Wyświetlanie wszystkich monitorowanych parametrów w formie cyfrowej	TAK		
5.	Dwufazowa fala defibrylacji	TAK		
6.	Defibrylacje ręczna w zakresie min. od 1 do 360 J	TAK		
7.	Możliwość wykonania defibrylacji wewnętrznej	TAK		
8.	Czas ładowania do energii maksymalnej 200J poniżej 3 sekund	TAK		
9.	Możliwość wyboru jednego spośród min. 20 poziomów energii defibrylacji	TAK		
10.	Defibrylacja półautomatyczna (AED) z systemem	TAK		



	doradczym w języku polskim zgodny z aktualnymi wytycznymi ERC/AHA z 2015 roku			
11.	Energia defibrylacji w trybie AED min. od 10 do 360 J	TAK		
12.	W trybie AED - programowane przez użytkownika wartości energii dla 1, 2 i 3 defibrylacji z energią od 10 do 360J	TAK		
13.	Możliwość wykonania defibrylacji w trybie AED za pomocą elektrod jednorazowych	TAK		
14.	Dźwiękowe i tekstowe komunikaty w języku polskim prowadzące użytkownika przez proces defibrylacji półautomatycznej	TAK		
15.	Wydzielony na defibrylatorze przycisk rozładowania energii	TAK		
16.	Ustawianie energii defibrylacji, ładowania i wstrząsu na łyżkach defibrylacyjnych	TAK		
17.	Wskaźnik impedancji kontaktu elektrod z ciałem pacjenta na ekranie defibrylatora	TAK		
18.	Możliwość wykonania kardiowersji	TAK		
19.	Monitorowanie EKG min. z 3/7 odprowadzeń	TAK		
20.	Zakres pomiaru częstości akcji serca w zakresie od 15-350 B/min.	TAK		
21.	Wzmocnienie sygnału: x0,25; x0,5; x1; x2; x4; Auto	TAK		
22.	Stymulacja zewnętrzna nieinwazyjna	TAK		
23.	Tryby stymulacji: sztywny i na żądanie	TAK		
24.	Natężenie prądu stymulacji w zakresie min. od 1 do 200 mA	TAK		
25.	Zakres częstości stymulacji w zakresie min. od 30 do 210imp/min	TAK		
26.	Pomiar saturacji za pomocą czujnika na palec dla dorosłych	TAK		
27.	a. Prezentacja wartości saturacji oraz krzywej pletyzmograficznej na ekranie	TAK		



28.	Ręczne i automatyczne ustawianie granic alarmowych wszystkich monitorowanych parametrów	TAK		
29.	Wbudowana drukarka termiczna	TAK		
30.	Papier do drukarki o szerokości min.50 mm	TAK		
31.	Możliwość wydruku w czasie rzeczywistym min. 3 krzywych	TAK		
32.	Archiwizacja danych: min. 100 pacjentów, min. 72 godzinne trendy, 24 godz. ciągły zapis EKG	TAK		
33.	Eksport danych za pomocą pamięci typu Pendrive	-----	Tak - 10 pkt. Nie - 0 pkt.	
34.	Ładowanie akumulatora od 0 do 100 % pojemności w czasie do 4 godzin	TAK		
35.	Urządzenie wyposażone w uniwersalne łyżki defibrylacyjne dla dorosłych i dzieci	TAK		
36.	Akumulator litowo-jonowy bez efektu pamięci z możliwością wymiany bez użycia dodatkowych narzędzi	TAK		
37.	Czas pracy na bateriach dla urządzenia min. 360 minut monitorowania	TAK		
38.	Zasilanie i ładowanie akumulatorów bezpośrednio z sieci napięcia zmiennego 230 V	TAK		
39.	Możliwość wykonania min. 300 defibrylacji z energią 200J na w pełni naładowanych akumulatorach	TAK		
40.	Programowanie automatycznie codziennie wykonywanego testów bez włączenia defibrylatora przy zamontowanych akumulatorach i podłączeniu do sieci elektrycznej (pełny test)	TAK		
41.	Uchwyt na ramę łóżka	TAK		
42.	Masa defibrylatora z akumulatorem i łyżkami max. 6,5 kg	TAK		
43.	Torba transportowa na defibrylator, kieszenie boczne na akcesoria.	TAK		
44.	Akcesoria:			



	- przewód EKG szt.2, -przewód do stymulacji zewnętrznej z dwoma kompletami elektrod. - przewód do pomiaru saturacji z czujnikiem na palec dla dorosłych szt.1	TAK		
45.	Sprzęt fabrycznie nowy, rok produkcji nie wcześniej niż 2019.	TAK		
46.	Proponowany sprzęt musi być wyrobem medycznym.	TAK		
47.	Wykonawca zobowiązany jest do dostarczenia sprzętu o w/w parametrach do miejsca dostawy oraz jego uruchomienia.	TAK		
48.	Okres gwarancji na dostarczony sprzęt - min. 24 miesięcy	TAK	24 m-ce - 0 pkt. 36-m-cy - 10 pkt.	
49.	Szkolenie z zakresu funkcji i obsługi dla personelu w siedzibie Zamawiającego.	TAK		
50.	Dostępność wyposażenia i części zamiennych minimum 8 lat	TAK Podać		
51.	W okresie gwarancji przeglądy okresowe, wraz z wymianą części zużywalnych przewidzianych przez producenta w procedurze przeglądowej.	TAK		
52.	Ilość przeglądów okresowych koniecznych do wykonania w czasie i po upływie okresu gwarancyjnego w celu zapewnienia sprawnej pracy urządzenia.	TAK Podać		
53.	Reakcja serwisu na uszkodzenie nie dłużej niż 72 godziny	TAK Podać		
54.	Czas naprawy nie dłuższy niż 7 dni.	TAK Podać		
55.	Na czas naprawy powyżej 7 dni aparat zastępczy.	TAK Podać		
56.	Instrukcje obsługi w języku polskim w wersji drukowanej i elektronicznej (wymagane przy dostawie sprzętu)	TAK		



Fundusze Europejskie
Infrastruktura i Środowisko



Ministerstwo Zdrowia

UNIA EUROPEJSKA
EUROPEJSKI FUNDUSZ
ROZWOJU REGIONALNEGO



57.	Wprowadza się wymóg, aby proponowany sprzęt był wyrobem medycznym. Deklaracje zgodności i zgłoszenie do rejestru wyrobów medycznych.	TAK		
-----	--	-----	--	--

..... dnia r.

.....
(podpis Wykonawcy/Wykonawców)

(Pieczęć Wykonawcy/Wykonawców)

SPECYFIKACJA TECHNICZNA

Zakup i dostawa sprzętu medycznego realizowana w ramach projektu pn. „Dofinansowanie zakupu sprzętu medycznego dla Szpitalnego Oddziału Ratunkowego w Radomskim Szpitalu Specjalistycznym im. dr. T. Chałubińskiego”

Część nr 2 - Aparat do znieczulania

Producent:

Nazwa / typ:

Rok produkcji

L.p.	PARAMETRY WYMAGANE	PARAMETRY WYMAGANE (minimalne)	PARAMETRY OCENIANE; punktowane	Parametry oferowane przez Wykonawcę w ramach parametrów wymaganych (minimalne) i ocenianych (punktowane); OPISAĆ DOKŁADNIE
1.	Aparat do znieczulenia ogólnego dla dzieci i dorosłych	TAK		
2.	Aparat do znieczulania ogólnego jezdny	TAK		
	Parametry ogólne:			
3.	masa aparatu do 160 kg	TAK		
4.	zasilanie dostosowane do 230 V 50 Hz wbudowane fabrycznie gniazda elektryczne 230 V (minimum 3 gniazda)	TAK		
5.	wyposażony w blat do pisania	TAK		
6.	wbudowana minimum jedna szuflada na akcesoria	TAK	1 szuflada - 0 pkt. 2 szuflady - 2 pkt.	



			≥ 3 szuflady -5 pkt	
7.	koła jezdne z hamulcem minimum dwóch kół	TAK		
8.	Zintegrowane z aparatem oświetlenie przestrzeni roboczej.	TAK		
9.	Szyna na dodatkowe akcesoria z boku aparatu	TAK		
10.	komunikacja z aparatem w języku polskim	TAK		
11.	zasilanie gazowe (N2O, O2, powietrze) z sieci centralnej	TAK		
12.	awaryjne zasilanie gazowe z 10 l butli (O2 i N2O)	TAK		
13.	Manometry dotyczące ciśnienia z sieci centralnej oraz osobne dla butli rezerwowych na panelu przednim aparatu.	TAK		
14.	Zasilanie awaryjne aparatu na min. 90 minut. Akumulator doładowywany w czasie pracy. Wskaźnik poziomu naładowania.	TAK		
15.	precyzyjne przepływomierze dla tlenu, podtlenu azotu i powietrza, wyświetlanie przepływów gazów na ekranie respiratora aparatu	TAK		
16.	przepływomierze umożliwiające podaż gazów w systemie anestezji z niskimi przepływami	TAK		
17.	wbudowany przepływomierz tlenowy niezależny od układu okrężnego do stosowania podczas znieczuleń przewodowych z regulowanym przepływem O2 minimum do 10 l/min.	TAK		
18.	system automatycznego utrzymywania stężenia tlenu w mieszaninie z podtlenkiem	TAK		



	azotu na poziomie min. 25%. Automatyczne odcięcie podtlenu azotu przy braku zasilania w tlen			
19.	ujście gazów do podłączenia układów bezzastawkowych niezależne od układu okrężnego	TAK		
20.	Funkcja ekonometru (optymalizatora) znieczulenia.	TAK		
21.	Blokada uniemożliwiająca jednoczesną podaż dwóch środków wziewnych jednocześnie.	TAK		
	Układ oddechowy	TAK		
22.	kompaktowy układ oddechowy okrężny do wentylacji dorosłych i dzieci o niskiej podatności	TAK		
23.	Układ oddechowy fabrycznie podgrzewany	TAK		
24.	układ oddechowy o prostej budowie, łatwy do wymiany i sterylizacji pozbawiony lateksu o całkowitej pojemności nie większej niż 4,0 L	TAK		
25.	możliwość stosowania zamiennie pochłaniaczy CO2 wielorazowych i jednorazowych podczas znieczulenia bez rozszczelnienia układu, stosowania dodatkowych elementów i stosowania narzędzi	-----	TAK- 5 pkt NIE - 0 pkt	
26.	przystosowany do prowadzenia znieczulenia w systemach półotwartym i półzamkniętym	TAK		
27.	obejście tlenowe o dużej wydajności minimum 25 l/min.	TAK		
28.	wielorazowy pochłaniacz dwutlenku węgla o obudowie przeźiernej i pojemności max. 1,5 l.	TAK		



29.	wielorazowe autoklawowalne czujniki przepływu	TAK		
30.	eliminacja gazów poanestetycznych poza salę operacyjną	TAK		
31.	Respirator anestetyczny, napędzany pneumatycznie, sterowany mikroprocesorowo	TAK		
Tryby wentylacji				
32.	możliwość prowadzenia wentylacji ręcznej natychmiast po przełączeniu z wentylacji mechanicznej przy pomocy dźwigni za pomocą jednego ruchu	-----	TAK -10 pkt NIE - 0 pkt	
33.	tryb wentylacji ciśnieniowo zmienny	TAK		
34.	tryb wentylacji objętościowo zmienny	TAK		
35.	SIMV - synchronizowana przerywana wentylacja wymuszona w trybie objętościowym i ciśnieniowym	TAK		
36.	precyzyjny wyzwalacz przepływowy z precyzyjną regulacją czułości min. od 0,2 +/- 0,1 l/min do 10 +/- 1 l/min.	TAK		
37.	zakres PEEP min. od 4 do min. 20 cm	TAK		
38.	Tryb wentylacji PSV z zabezpieczeniem na wypadek bezdechu.	TAK		
Regulacje				
39.	regulacja stosunku wdechu do wydechu - minimum 2: 1 do 1: 8	TAK		
40.	regulacja częstości oddechu minimum od 4 do 100 /min wentylacja objętościowa i ciśnieniowa	TAK		



41.	zakres objętości oddechowej minimum od 15 +/- 10 do 1450 +/- 50 ml - wentylacja objętościowa lub ciśnieniowa	TAK		
42.	alarm niskiej pojemności minutowej MV lub objętości oddechowej TV z regulowanymi progami (górnym i dolnym)	TAK		
43.	regulacja ciśnienia wdechu przy PCV minimum: od 5 do 60 cm H2O	TAK		
44.	regulowana pauza wdechowa w zakresie minimum 5-60 %	TAK		
Alarmy				
45.	alarm niskiej pojemności minutowej MV i objętości oddechowej TV z regulowanymi progami (górnym i dolnym)	TAK		
46.	alarm braku zasilania w energię elektryczną	TAK		
47.	alarm braku zasilania w gazy	TAK		
48.	alarm Apnea	TAK		
49.	Alarm minimalnego i maksymalnego ciśnienia wdechowego.	TAK		
50.	Alarm odłączonego pochłaniacza CO2	TAK		
51.	Alarm minimalnego i maksymalnego stężenia tlenu.	TAK		
52.	Automatyczny zapis z możliwością łatwego odczytu min. 100 ostatnich komunikatów o alarmach i błędach.	TAK		
POMIAR I OBRAZOWANIE				



53.	stężenie tlenu w gazach oddechowych	TAK		
54.	pomiar objętości oddechowej TV	TAK		
55.	pomiar pojemności minutowej MV	TAK		
56.	pomiar częstości oddechowej f	TAK		
57.	ciśnienia szczytowego	TAK		
58.	ciśnienia średniego	TAK		
59.	ciśnienia PEEP	TAK		
60.	stężenie wdechowe i wydechowe tlenu w gazach oddechowych w aparacie do znieczulania metoda paramagnetyczna (bez użycia zużywalnych czujników galwanicznych)	TAK		
61.	pomiar stężenia gazów i środków anestetycznych dla mieszaniny wdechowej i wydechowej dla: podtlenku azotu, sevofluranu i desfluranu w aparacie do znieczulania.	TAK		
62.	automatyczna identyfikacja anestetyku wziewnego i pomiar MAC z uwzględnieniem wieku pacjenta w aparacie do znieczulania	TAK		
63.	kompatybilność modułu gazowego pomiędzy aparatem i monitorem lub moduł gazowy wbudowany w aparat	TAK		
	Prezentacja graficzna			
64.	ekran kolorowy do prezentacji parametrów wentylacji i krzywych o przekątnej minimum	TAK	Przekątna 12" < 15" -	

	12". zamontowany w korpusie aparatu		0 pkt przekątna $\geq 15"$ - 5 pkt	
65.	Sterowanie funkcjami respiratora za pomocą pokrętle i przycisków lub pokrętle i ekranu dotykowego.	TAK	Sterowanie pokrętle i ekran dotykowy - 5 pkt Przyciski i pokrętle - 0 pkt	
66.	prezentacja prężności dwutlenku węgla - CO ₂ w strumieniu wdechowym i wydechowym w aparacie do znieczulenia wraz z krzywą	TAK		
67.	obrazowanie krzywej przepływu w drogach oddechowych w aparacie do znieczulenia	TAK		
68.	obrazowanie krzywej ciśnienia w drogach oddechowych w aparacie do znieczulenia	TAK		
69.	możliwość obrazowania krzywej koncentracji anestetyku wziewnego w aparacie do znieczulenia na wdechu i wydechu	TAK		
	PAROWNIK	TAK		
70.	możliwość podłączenia parowników do sevofluranu, desfluranu Uchwyt do dwóch parowników mocowanych jednocześnie	TAK		
71.	na wyposażeniu parownik do sevofluranu ze szczelnym wlewem	TAK		
72.	automatyczny test szczelności parowników z zapisem wyniku testu w dzienniku uwidaczanym na ekranie respiratora aparatu do znieczulenia	-----	TAK - 5 pkt NIE - 0 pkt	
73.	ssak injektorowy do podłączenia dwóch pojemników 1,0 l z możliwością stosowania wkładów wymiennych	TAK		

	Kapnografia z analizą gazów anestetycznych i pomiarem stężenia tlenu (moduł aparatu)			
74.	Pomiar stężenia CO2 (wdechowe i wydechowe)	TAK		
75.	Wyświetlanie krzywej kapnograficznej	TAK		
76.	W komplecie dwa zestawy akcesorii.	TAK		
Monitor pacjenta do aparatu do znieczulenia				
77.	ekran kolorowy dotykowy, typu LCD TFT o przekątnej min. 15", rozdzielczość min.1024 x 768 pikseli.	TAK		
78.	Monitor wyposażony w moduł kapnografii w strumieniu bocznym			
79.	Minimum 8 wyświetlanych jednocześnie na ekranie krzywych dynamicznych do wyboru przez użytkownika - minimum trzy odprowadzenia EKG - krzywa oddechowa - krzywa plezjograficznej - krzywa ciśnienia tętniczego	TAK		
80.	zasilanie elektryczne dostosowane do 230V, 50Hz	TAK		
81.	awaryjne zasilanie elektryczne monitora z wbudowanego akumulatora na min. 90 minut w warunkach standardowych	TAK		
82.	dowolne konfigurowanie kolejności wyświetlanych krzywych i innych parametrów na ekranie monitora Możliwość zaprogramowania przez personel min. 15 różnych konfiguracji monitora	TAK		



	(ustawiania ekranu i granic alarmowych).			
83.	sterowanie poprzez pokrętkę, przyciski i ekran dotykowy. Możliwość podłączenia klawiatury i myszki pod port USB oraz skanera kodów kreskowych do identyfikacji pacjentów	TAK		
84.	Możliwość podłączenia klawiatury i myszki pod port USB oraz skanera kodów kreskowych do identyfikacji pacjentów.	TAK		
85.	Gniazdo RJ-45 do podłączenia z siecią monitorowania.	TAK		
86.	pamięć trendów tabelarycznych i graficznych mierzonych parametrów min. 24 h. Możliwość rozbudowy o trendy z 72h.	TAK		
87.	alarmy min.3-stopniowe (wizualne i akustyczne) mierzonych parametrów z klasyfikacją priorytetu alarmu. Rejestracja zdarzeń alarmowych. Możliwość czasowego zawieszenia alarmu dźwiękowego	TAK		
88.	alarmy techniczne z podaniem przyczyny.	TAK		
89.	Możliwość rozbudowy monitora o moduły pomiarowe: - inwazyjnego ciśnienia (co najmniej cztery kanały), - inwazyjnego pomiaru rzutu minutowego metodą termodylucji, - inwazyjnego pomiaru rzutu minutowego metodą PiCCO lub Edwards, - stężenia gazów anestetycznych,	TAK	TAK - 5 pkt NIE - 0 pkt	



	<ul style="list-style-type: none"> - saturacji ośrodkowej krwi żyłnej, - stopnia uśpienia BIS, - EEG, - przewodnictwa nerwowo-mięśniowego NMT, - oksymetrii tkankowej, - mechaniki oddechowej wraz z VCO₂. 			
90.	Możliwość rozbudowy monitora o podłączenie i wyświetlania na jego ekranie danych z zewnętrznych urządzeń medycznych: (respiratory, aparaty do znieczulania, monitory tCPO ₂ /PCO ₂).		TAK - 5 pkt NIE - 0 pkt	
	pomiar EKG.			
91.	ciągła rejestracja i możliwość równoczesnej prezentacji 12 odprowadzeń EKG	TAK		
92.	w zestawie odpowiednie kable połączeniowe i pomiarowe dla dorosłych i dzieci	TAK		
93.	pomiar częstości serca	TAK		
94.	ciągła analiza położenia odcinka ST z możliwością ustawienia alarmów i wyświetlania trendów	TAK		
95.	podstawowa analiza arytmii pracy serca możliwość rozbudowy o zaawansowaną analizę arytmii.	TAK		
96.	detekcja sygnału stymulatora serca	TAK		
97.	respiracja impedancyjna (prezentacja krzywej oddechowej i ilości oddechów w minucie) w zakresie min. 4-100 oddechów/min	TAK		
	pomiar saturacji i tętna			



98.	zakres pomiaru saturacji SpO ₂ 1-100% z prezentacją krzywej pletzymograficznej z eliminacją artefaktów i zapewniający poprawne pomiary przy słabym lub zakłóconym sygnale, na ekranie widoczny wskaźnik perfuzji	TAK		
99.	czujnik wielorazowy do pomiaru dla dorosłych i dzieci na palec	TAK		
pomiar temperatur				
100.	pomiar temperatury obwodowej - powierzchniowej w zestawie kabel do połączenia czujnika	TAK		
101.	możliwość pomiaru minimum dwóch temperatur wyświetlanie temperatury T ₁ , T ₂ i ich różnicy T ₂ -T ₁	TAK		
pomiar ciśnienia				
102.	ciśnienie tętnicze krwi metodą nieinwazyjną	TAK		
103.	pomiar wyzwalany ręcznie, automatycznie w wybranych odstępach czasowych, ciągłe pomiary przez określony czas, czas repetycji pomiarów automatycznych min. 1 - 240 min.	TAK		
104.	komplet wielorazowych mankietów bez lateksu dla dorosłych wraz z kablem połączeniowym - (3 różne rozmiary mankietów: duży, średni, mały) oraz mankiet dla otyłych pacjentów	TAK		
105.	pomiar ciśnienia krwi metodą bezpośrednią (krwawą) min. 2 kanały: tętnicze i OCŻ Pomiar ciśnień inwazyjnych w zakresie min. - 25 do 320 mmHg	TAK		

	inne			
106.	pomiar zwiotczenia mięśniowego z modułu pomiarowego sterowanego z monitora funkcji życiowych, w komplecie wielorazowy mechanosensor dla dorosłych Wizualizacja czasu od ostatniego pomiaru TOF na ekranie monitora	----	TAK - 5 pkt NIE - 0 pkt	
107.	Komunikat o ustępowaniu zwiotczenia na ekranie monitora	-----	TAK - 5 pkt NIE - 0 pkt	
108.	możliwość pracy w sieci centralnego monitorowania. Możliwość podglądu ekranu innego monitora tego samego typu, pracującego w sieci bez konieczności używania dedykowanych serwerów czy centrali	TAK		
109.	aparat i monitor zgodne z dyrektywą RoHS (produkcja bez użycia materiałów potencjalnie toksycznych) potwierdzenie certyfikatem	TAK		
110.	polskojęzyczne oprogramowanie aparatu, monitora i modułów	TAK		
111.	Zamawiający wymaga, aby oferowany sprzęt był wyrobem medycznym.	TAK		

Lp.	Inne wymagania	PARAMETRY WYMAGANE (minimalne)	PARAMETRY OCENIANE; punktowane	Parametry oferowane przez Wykonawcę w ramach parametrów wymaganych (minimalne) i ocenianych (punktowane); OPISAĆ DOKŁADNIE
1.	Sprzęt fabrycznie nowy, rok produkcji nie wcześniej niż 2019.	TAK		
2.	Wykonawca zobowiązany jest do dostarczenia sprzętu o w/w parametrach do miejsca dostawy,	TAK		



	montażu, uruchomienia			
3.	Okres gwarancji na dostarczony sprzęt - min. 24 miesięcy	TAK	24 m-ce - 0 pkt. 36-m-cy - 10 pkt.	
4.	Autoryzowany serwis gwarancyjny i pogwarancyjny w Polsce - podać adres.	TAK		
5.	Szkolenie z zakresu funkcji i obsługi dla personelu w siedzibie Zamawiającego dla min 12 osób	TAK		
6.	Dostępność wyposażenia i części zamiennych minimum 8 lat	TAK opisać		
7.	W okresie gwarancji: - przeglądy okresowe, nie rzadziej niż 1 raz w roku, wraz z wymianą części zużywalnych przewidzianych przez producenta w procedurze przeglądowej - 1 szkolenia uzupełniającego dla max 5 osób	TAK opisać		
8.	Reakcja serwisu na uszkodzenie nie dłużej niż 48 godzin	TAK		
9.	Czas naprawy nie dłuższy niż 7 dni roboczych	TAK		
10.	Na czas naprawy powyżej 7 dni roboczych aparat zastępczy.	TAK		
11.	Instrukcje obsługi w języku polskim w wersji drukowanej i elektronicznej (wymagane przy dostawie)	TAK		

..... dnia r.

.....
(podpis Wykonawcy/Wykonawców)

(Pieczęć Wykonawcy/Wykonawców)

SPECYFIKACJA TECHNICZNA

Zakup i dostawa sprzętu medycznego realizowana w ramach projektu pn. „Dofinansowanie zakupu sprzętu medycznego dla Szpitalnego Oddziału Ratunkowego w Radomskim Szpitalu Specjalistycznym im. dr. T. Chałubińskiego”

Część nr 3 - Zestaw do trudnej intubacji

Producent:

Nazwa / typ:

Rok produkcji

1. Zestaw do trudnej intubacji			
	Parametr wymagany	Parametry wymagane	Parametry oferowane przez Wykonawcę
2.	Laryngoskop - zestaw w etui, z rękojeścią bateryjną i żarówką diodową LED.	TAK podać	
3.	W łyżkach nie ma żadnych łączących śrubek możliwych do zgubienia, żadnych bocznych dróg utraty światła i żadnych otworów oraz szczelin, gdzie mógłby się gromadzić brud - co jest istotne dla zapobiegania zakażeniom wewnątrzszpitalnym. Gładki kształt pozwala uniknąć ostrych krawędzi i wgłębień, łyżki są proste do czyszczenia i sterylizacji.	TAK podać	
4.	Oba końce szerokiej wiązki włókien (4,3mm śr.) są ochronione - na cały czas użytkowania.	TAK podać	
5.	Zasilanie rękojeści bateryjne 2,5V dla zapewnienia lepszego światła. Kompatybilne ze wszystkimi rękojeściami w standardzie ISO 7376-3/EN 1819 (zielony standard zamka).	TAK podać	
6.	Na wyposażeniu: • łyżki Paed 0, Mac 2, Mac 3, Mac 4 • zapasowa żarówka	TAK podać	

	• etui		
wideolaryngoskop			
Parametr wymagany		Parametry wymagane	
7.	Urządzenie składa się z: <ul style="list-style-type: none"> • ekranu LCD wraz z akumulatorem, • wziernika zawierającego 2 diodowy oświetlacz oraz kamerę endoskopową (Wziernik jest giętki, wielorazowego użytku, wymienialny, sterylizowalny), • ładowarki akumulatorów. 	TAK	
8.	Akumulator - w pełni naładowany wystarcza na ok. 2 godziny pracy urządzenia.	TAK	
9.	Wziernik - przeznaczony do wielokrotnego użytku. Wziernik może być: <ul style="list-style-type: none"> • myty i dezynfekowany w całości poprzez zanurzenie w odpowiednim roztworze środka dezynfekcyjnego, • sterylizowany z zastosowaniem niskotemperaturowych metod sterylizacji (np. gazowej tlenkiem etylenu EtO, plazmowej H2O2). 	TAK	

Lp.	Inne wymagania	PARAMETRY WYMAGANE (minimalne)	PARAMETRY OCENIANE; punktowane	Parametry oferowane przez Wykonawcę w ramach parametrów wymaganych (minimalne) i ocenianych (punktowane); OPISAĆ DOKŁADNIE
1.	Sprzęt fabrycznie nowy, rok produkcji nie wcześniej niż 2019.	TAK		
2.	Proponowany sprzęt musi być wyrobem medycznym	TAK		
3.	Okres gwarancji na dostarczony sprzęt - min.	TAK	24 m-ce - 0 pkt.	



Fundusze Europejskie
Infrastruktura i Środowisko



Ministerstwo Zdrowia

UNIA EUROPEJSKA
EUROPEJSKI FUNDUSZ
ROZWOJU REGIONALNEGO



	24 miesięcy		36-m-cy - 10 pkt.	
4.	Instrukcje obsługi w języku polskim w wersji drukowanej i elektronicznej (wymagane przy dostawie)	TAK		

..... dnia r.

.....
(podpis Wykonawcy/Wykonawców)

(Pieczęć Wykonawcy/Wykonawców)

SPECYFIKACJA TECHNICZNA

Zakup i dostawa sprzętu medycznego realizowana w ramach projektu pn. „Dofinansowanie zakupu sprzętu medycznego dla Szpitalnego Oddziału Ratunkowego w Radomskim Szpitalu Specjalistycznym im. dr. T. Chałubińskiego”

Część nr 4 - Zestaw do intubacji i wentylacji

Producent:

Nazwa / typ:

Rok produkcji

1.	Zestaw do intubacji i wentylacji (w skład zestawu wchodzi 2 kmpl. Laryngoskopu i 2 aparaty Ambu)	Parametry oferowane przez Wykonawcę	
	Parametr wymagany	Parametry wymagane	
2.	Laryngoskop - zestaw w etui, z rękojeścią baterijną i żarówką diodową LED.	TAK podać	
3.	W łyżkach nie ma żadnych łączących śrubek możliwych do zgubienia, żadnych bocznych dróg utraty światła i żadnych otworów oraz szczelin, gdzie mógłby się gromadzić brud - co jest istotne dla zapobiegania zakażeniom wewnątrzszpitalnym. Gładki kształt pozwala uniknąć ostrych krawędzi i wgłębień, łyżki są proste do czyszczenia i sterylizacji.	TAK podać	
4.	Oba końce szerokiej wiązki włókien (4,3mm śr.) są chronione - na cały czas użytkowania.	TAK podać	
5.	Zasilanie rękojeści bateryjne 2,5V dla zapewnienia lepszego światła. Kompatybilne ze wszystkimi rękojeściami w standardzie ISO 7376-3/EN 1819 (zielony standard zamka).	TAK podać	



6.	Na wyposażeniu: • łyżki Paed 0, Mac 2, Mac 3, Mac 4 • zapasowa żarówka • etui	TAK podać	
7.	Aparat AMBU silikonowy (resuscytator ręczny)		
	Parametr wymagany	Parametry wymagane	
8.	Resuscytator ręczny wyposażony w: - 3 rurki ustno gardłowe - worek samorozprężny z zaworami - worek tlenowy z zaworem - przewód tlenowy z końcówkami dł. 4m - maska silikonowa dla dorosłego nr 5 - maseczka silikonowa dla dziecka - trwała plastikowa walizka	TAK	
9.	Podlega sterylizacji w autoklawie	TAK	

L.p.	Inne wymagania	PARAMETRY WYMAGANE (minimalne)	PARAMETRY OCENIANE; punktowane	Parametry oferowane przez Wykonawcę w ramach parametrów wymaganych (minimalne) i ocenianych (punktowane); OPISAĆ DOKŁADNIE
1.	Sprzęt fabrycznie nowy, rok produkcji nie wcześniej niż 2019.	TAK		
2.	Proponowany sprzęt musi być wyrobem medycznym	TAK		
3.	Okres gwarancji na dostarczony sprzęt - min. 24 miesiące	TAK	24 m-ce - 0 pkt. 36-m-cy - 10 pkt.	



Fundusze Europejskie
Infrastruktura i Środowisko



Ministerstwo Zdrowia

UNIA EUROPEJSKA
EUROPEJSKI FUNDUSZ
ROZWOJU REGIONALNEGO



4.	Instrukcje obsługi w języku polskim w wersji drukowanej i elektronicznej (wymagane przy dostawie)	TAK		
----	---	-----	--	--

..... dnia r.

.....
(podpis Wykonawcy/Wykonawców)



(pieczęć Wykonawcy/Wykonawców)

Wykaz dostaw wykonanych, a w przypadku świadczeń okresowych lub ciągłych również wykonywanych, w okresie ostatnich 3 lat przed upływem terminu składania ofert, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy - w tym okresie, wraz z podaniem ich wartości, przedmiotu, dat wykonania i podmiotów, na rzecz których dostawy zostały wykonane, oraz załączeniem dowodów określających czy te dostawy zostały wykonane lub są wykonywane należycie

**Dotyczy postępowania na zakup i dostawę sprzętu medycznego realizowana w ramach projektu pn. „Dofinansowanie zakupu sprzętu medycznego dla Szpitalnego Oddziału Ratunkowego w Radomskim Szpitalu Specjalistycznym im. dr. T. Chałubińskiego”
Dotyczy części nr 1 - Defibrylatory**

Ja niżej podpisany

.....

Działając w imieniu i na rzecz (nazwa firmy/adres wykonawcy)

.....

Oświadczam, iż:

W ciągu ostatnich trzech lat przed upływem terminu składania ofert, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy w tym okresie, wykonałem min. dwie dostawy defibrylatorów na kwotę min. 15.000,00 zł każda.

Lp.	Odbiorca dostawy (nazwa i adres zamawiającego)	Przedmiot dostawy	Wartość dostawy	Czas realizacji (od dzień-miesiąc-rok do dzień-miesiąc-rok)	
				Początek	Koniec
1.					
2.					

W celu potwierdzenia, że dostawy wskazane w tabeli w poz. zostały wykonane należycie załączamy do oferty następujące dowody:

1. Załącznik nr do oferty
2. Załącznik nr do oferty

Tabelę należy dostosować do liczby wykonanych dostaw.

..... dnia r.

.....
(podpis Wykonawcy/Wykonawców)



(pieczęć Wykonawcy/Wykonawców)

Wykaz dostaw wykonanych, a w przypadku świadczeń okresowych lub ciągłych również wykonywanych, w okresie ostatnich 3 lat przed upływem terminu składania ofert, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy - w tym okresie, wraz z podaniem ich wartości, przedmiotu, dat wykonania i podmiotów, na rzecz których dostawy zostały wykonane, oraz załączeniem dowodów określających czy te dostawy zostały wykonane lub są wykonywane należycie

Dotyczy postępowania na zakup i dostawę sprzętu medycznego realizowana w ramach projektu pn. „Dofinansowanie zakupu sprzętu medycznego dla Szpitalnego Oddziału Ratunkowego w Radomskim Szpitalu Specjalistycznym im. dr. T. Chałubińskiego”
Dotyczy części nr 2 - Aparat do znieczulania

Ja niżej podpisany

.....

Działając w imieniu i na rzecz (nazwa firmy/adres wykonawcy)

.....

Oświadczam, iż:

W ciągu ostatnich trzech lat przed upływem terminu składania ofert, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy w tym okresie, wykonałem min. dwie dostawy aparatów do znieczulania na kwotę min. 100.000,00 zł każda.

Lp.	Odbiorca dostawy (nazwa i adres zamawiającego)	Przedmiot dostawy	Wartość dostawy	Czas realizacji (od dzień-miesiąc-rok do dzień-miesiąc-rok)	
				Początek	Koniec
1.					
2.					

W celu potwierdzenia, że dostawy wskazane w tabeli w poz. zostały wykonane należycie załączamy do oferty następujące dowody:

1. Załącznik nr do oferty
2. Załącznik nr do oferty

Tabelę należy dostosować do liczby wykonanych dostaw.

..... dnia r.

.....
(podpis Wykonawcy/Wykonawców)



UMOWA - WZÓR

Zakup i dostawa sprzętu medycznego realizowana w ramach projektu pn. „Dofinansowanie zakupu sprzętu medycznego dla Szpitalnego Oddziału Ratunkowego w Radomskim Szpitalu Specjalistycznym im. dr. T. Chałubińskiego”

Część nr

Zawarta w dniu pomiędzy:

Radomskim Szpitalem Specjalistycznym im. dr. Tytusa Chałubińskiego w Radomiu przy ulicy Lekarskiej 4, wpisanym do Krajowego Rejestru Sądowego pod nr 0000031259, reprezentowanym przez:

Marka Pacynę - Dyrektora
(zwanym dalej "Zamawiającym")

a firmą, wpisaną do, reprezentowaną przez:

.....

.....

(zwaną dalej "Wykonawcą")

w wyniku przeprowadzenia postępowania o udzielenie zamówienia publicznego w trybie przetargu nieograniczonego poniżej 221 000 Euro na podstawie art. 39 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych (tekst jedn. Dz. U. z 2018 r. poz. 1986 ze zm.), o następującej treści:

§ 1.

Przedmiot umowy, okres obowiązywania

1. Na podstawie umowy Wykonawca zobowiązuje się dostarczyć Zamawiającemu i przenieść na Zamawiającego własność sprzętu będącego przedmiotem umowy, a Zamawiający zobowiązuje się sprzęt odebrać i zapłacić Wykonawcy cenę za jego dostarczenie.
2. Termin realizacji umowy - do **14.06.2019 r.**
3. Integralną część umowy stanowi Specyfikacja Istotnych Warunków Zamówienia i wybrana oferta.

§ 2.

Warunki dostawy

1. Korzyści i ciężary związane ze sprzętem oraz niebezpieczeństwo przypadkowej utraty lub uszkodzenia sprzętu przechodzą na Zamawiającego z chwilą wydania sprzętu Zamawiającemu lub osobie trzeciej wskazanej na piśmie przez Zamawiającego.
2. Osobami odpowiedzialnymi ze strony Zamawiającego za realizację umowy są: kierownik Działu Zaopatrzenia nr tel./fax. 48 3615286., Kierownik Sekcji Sprzętu Medycznego, tel. 48 3615155.
3. Osobą odpowiedzialną ze strony Wykonawcy za realizację umowy jest nr tel.

§ 3.

Wydanie sprzętu, ubezpieczenie i transport

1. Za dzień wydania przedmiotu umowy Zamawiającemu uważa się dzień, w którym po wcześniejszym dostarczeniu przedmiotu umowy, uruchomieniu, instruktażu personelu oraz przekazaniu dokumentów wskazanych w § 5 ust. 2 niniejszej umowy, następuje protokolarne przejęcie przedmiotu umowy przez Zamawiającego. tj. przejęcie potwierdzone protokołem odbioru. Ze strony Zamawiającego protokół odbioru zostanie zatwierdzony przez bezpośredniego użytkownika tj. Kierownika Szpitalnego Oddziału Ratunkowego lub Pielęgniarkę Oddziałową oraz pracownika Sekcji Sprzętu Medycznego.
2. Wykonawca zapewni takie opakowanie sprzętu, jakie jest wymagane, aby nie dopuścić do jego uszkodzenia lub pogorszenia jego jakości w trakcie transportu do Miejsca Dostawy.



3. Rodzaj i jakość wymaganego opakowania określają stosowne normy techniczne, a w przypadku braku takich norm, wszelkie znane Wykonawcy okoliczności dotyczące warunków transportu sprzętu do Miejsca Dostawy oraz warunków, jakich można się spodziewać w Miejscu Dostawy.

4. Do sprzętu Wykonawca dołączy specyfikację lub ulotkę w języku polskim zawierającą wszystkie niezbędne dla bezpośredniego użytkownika informacje.

§ 4.

Rękojmia za wady fizyczne i prawne

1. Wykonawca jest odpowiedzialny względem Zamawiającego za wszelkie wady fizyczne dostarczonego sprzętu.

2. Przez wadę fizyczną rozumie się w szczególności jakąkolwiek niezgodność sprzętu z opisem przedmiotu zamówienia zawartym w Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia.

3. Wykonawca jest odpowiedzialny względem Zamawiającego za wszelkie wady prawne dostarczonego sprzętu, w tym również za ewentualne roszczenia osób trzecich wynikające z naruszenia praw własności intelektualnej lub przemysłowej, w tym praw autorskich, patentów, praw ochronnych na znaki towarowe oraz praw z rejestracji na wzory użytkowe i przemysłowe, pozostające w związku z wprowadzeniem towaru do obrotu na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej.

§ 5.

Gwarancja jakości, reklamacje

1. Wykonawca gwarantuje Zamawiającemu, że dostarczony sprzęt w ramach umowy jest nowy i wolny od wad fizycznych w rozumieniu § 4, ust. 2 niniejszej umowy. Zamawiający może wykonywać uprawnienia z tytułu gwarancji niezależnie od uprawnień z tytułu rękojmi za wady fizyczne dostarczonego sprzętu.

2. Wykonawca wyda Zamawiającemu jednocześnie ze sprzętem:

a) dokument gwarancyjny co do jakości dostarczonego sprzętu, wystawiony przez siebie lub osobę trzecią.

b) wykaz dostawców części zamiennych, części zużywalnych lub materiałów eksploatacyjnych określonych przez wytwórcę wyrobu,

c) wykaz podmiotów upoważnionych przez wytwórcę lub autoryzowanego przedstawiciela do wykonania czynności fachowej instalacji, okresowej konserwacji, okresowej lub doraźnej obsługi serwisowej, aktualizacji oprogramowania, okresowych lub doraźnych przeglądów, regulacji, kalibracji, wzorcowań, sprawdzeń lub kontroli bezpieczeństwa, które zgodnie z instrukcją używania wyrobu nie mogą być wykonane przez użytkownika.

d) instrukcję obsługi w języku polskim w wersji papierowej i elektronicznej.

3. Za okazaniem dokumentu gwarancyjnego Zamawiający może żądać od Wykonawcy lub innego gwaranta albo osób przez nich upoważnionych, naprawy lub wymiany sprzętu na nowy wolny od wad. Wykonawca lub inny gwarant albo osoby przez nich upoważnione, zobowiązani są dokonać naprawy lub wymiany sprzętu.

4. Zgłaszanie awarii dokonywane będzie przez Zamawiającego telefonicznie na podany przez Wykonawcę nr telefonu

5. Czas naprawy sprzętu nie dłuższy niż **7 dni**, liczonych od chwili zgłoszenia. W przypadku braku możliwości naprawy sprzętu w terminie 7 dni Wykonawca zobowiązany jest w tym terminie zapewnić sprzęt zastępczy na czas naprawy.

6. Termin obowiązywania pełnej gwarancji na dostarczony sprzęt **wynosimiesiące** liczony od daty protokołu odbioru sprzętu. W tym okresie Zamawiający nie ponosi żadnych dodatkowych kosztów związanych z naprawą, przeglądami okresowymi lub wymianą sprzętu z zastrzeżeniem ust. 7 niniejszego §.

7. Odpowiedzialność z tytułu gwarancji jakości obejmuje zarówno wady powstałe z przyczyn tkwiących w sprzęcie w chwili dokonania jego odbioru przez Zamawiającego, jak i wszelkie



inne wady fizyczne sprzętu, powstałe z przyczyn, za które Wykonawca lub inny gwarant ponosi odpowiedzialność, pod warunkiem, że wady te ujawnią się w ciągu terminu obowiązywania gwarancji. Podczas trwania gwarancji Wykonawca zobowiązuje się do bezpłatnej naprawy lub wymiany sprzętu określonego w umowie.

Termin reakcji serwisu na uszkodzenie nie dłużej niż **72 godziny**.

8. W okresie gwarancji:

a) przeglądy okresowe, wraz z wymianą części zużywalnych przewidzianych przez producenta w procedurze przeglądowej;

b) aktualizacje dostarczonego oprogramowania przez cały okres trwania gwarancji.

9. W okresie gwarancji przeprowadzenie 3 szkoleń uzupełniających lekarzy i pozostałego personelu w zakresie obsługi aparatu.

10. Wykonawca nie ponosi odpowiedzialności za uszkodzenia i wynikające z nich przestoje, jeżeli będą one spowodowane błędną obsługą, bądź nie stosowaniem się do instrukcji obsługi sprzętu określonego w umowie.

11. Jeśli Wykonawca lub gwarant albo osoba przez nich upoważniona, po wezwaniu ich do naprawy lub wymiany sprzętu i okazaniu dokumentu gwarancyjnego przez Zamawiającego, nie dopełni obowiązku naprawy lub wymiany sprzętu na nowy wolny od wad w terminie określonym w dokumencie gwarancyjnym, Zamawiającemu przysługują roszczenia z tytułu rękojmi za wady fizyczne.

§ 6

Podwykonawcy (jeżeli dotyczy)

1. Wykonawca zleca pod warunkiem, że termin zakończenia przedmiotu umowy i cena umowna przedstawiona w ofercie nie ulegają zmianie, zgodnie ze Specyfikacją Istotnych Warunków Zamówienia i ofertą, część czynności objętych umową Podwykonawcy:

a) Firmie..... z siedzibą NIP, nr konta bankowego, w zakresie

2. Zlecenie podwykonania nie zwalnia Wykonawcy od odpowiedzialności i zobowiązań wynikających z niniejszej umowy.

3. Wykonawca nie może zaangażować do wykonania Umowy podwykonawców, którzy nie są wymienieni w niniejszej umowie, bez uprzedniej zgody Zamawiającego wyrażonej na piśmie.

4. Wykonawca gwarantuje, że podwykonawca posiada odpowiednie uprawnienia w takim zakresie, aby wykonać prawidłowo zamówienie objęte umową.

5. Wykonawca zapewnia, że podwykonawcy będą przestrzegać wszelkich postanowień umowy.

6. Wykonawca odpowiada wobec Zamawiającego za wszelkie działania lub zaniechania swoich podwykonawców jak za swoje działania lub zaniechania. Wykonawca ponosi wobec Zamawiającego pełną odpowiedzialność wraz z gwarancją za czynności, które wykonuje przy pomocy podwykonawcy, elementy umowy, w tym w szczególności zakres prac, termin wykonania oraz wynagrodzenie.

7. Wykonawca przedkłada Zamawiającemu poświadczoną za zgodność z oryginałem kopię zawartej umowy o podwykonawstwo w terminie 7 dni od dnia jej zawarcia.

8. Zamawiający dokona bezpośredniej zapłaty wynagrodzenia przysługującego podwykonawcom w przypadku, gdy wykonawca uchyli się od obowiązku zapłaty wynagrodzenia podwykonawcom.

9. Jako uchylenie się od obowiązku zapłaty przez wykonawcę wynagrodzenia należnego podwykonawcom uznany będzie brak przedłożenia dowodów zapłaty podwykonawcom.

10. W przypadku występowania płatności, do których uprawnieni są Podwykonawcy, Wykonawca w terminie 7 dni od daty wystawienia własnej faktury lub rachunku przedłoży Zamawiającemu dowód zapłaty należności na rzecz Podwykonawców z tytułu czynności objętych w fakturze lub rachunku Wykonawcy.



11. W przypadku dokonania bezpośredniej zapłaty Podwykonawcy, o których mowa w ust. 8, Zamawiający potrąci kwotę wypłaconego wynagrodzenia z wynagrodzenia należnego Wykonawcy

12. Wykonawca ponosi wobec Zamawiającego pełną odpowiedzialność za czynności wykonane przez Podwykonawcę,

§ 7.

Wartość umowy, zapłata ceny

1. Wartość umowy opiewa na kwotę **zł brutto** (słownie)
w tym podatek VAT% ; kwota zł netto

2. Zapłata ceny za dostarczony sprzęt nastąpi przelewem na rachunek bankowy Wykonawcy wskazany przez niego na fakturze lub rachunku w terminie **do 28.06.2019 r.**

3. Podstawą do wystawienia faktury lub rachunku będzie protokół odbioru sprzętu objętego umową.

4. W przypadku niedotrzymania terminu płatności, o którym mowa w §7 ust. 2, przez Zamawiającego, Wykonawca może naliczyć odsetki ustawowe.

5. Wszelkie płatności będą dokonywane w złotych polskich.

§ 8.

Zmiana wierzyciela

Zmiana wierzyciela może nastąpić tylko po wyrażeniu zgody przez podmiot tworzący, pod rygorem, że czynność ta będzie nieważna zgodnie z art. 54 ust. 5 ustawy z dnia 15.04.2011r. o działalności leczniczej (t.j. Dz. U. z 2018 roku poz. 2190 ze zm.).

§ 9.

Opóźnienie Wykonawcy, kary umowne i odstąpienie od umowy

1. W przypadku opóźnienia Wykonawcy w dostarczeniu sprzętu Zamawiający naliczy karę umowną, której wysokość określa się na 0,5% wartości brutto umowy za każdy dzień opóźnienia.

2. W przypadku odstąpienia od umowy z winy Wykonawcy zapłaci on Zamawiającemu karę umowną w wysokości 10% wartości brutto umowy.

3. W przypadku odstąpienia od umowy z winy Zamawiającego zapłaci on Wykonawcy karę umowną w wysokości 10% wartości brutto umowy.

4. W przypadku ujawnienia nieusuwalnej wady w zakupionym przedmiocie umowy Zamawiający wyznaczy Wykonawcy termin do wymiany sprzętu na nowy i wolny od wad. Z tytułu opóźnienia w dostarczeniu sprzętu nowego wolnego od wad, Zamawiający naliczy karę umowną w wysokości 0,2% wartości brutto przedmiotu umowy za każdy dzień opóźnienia.

5. W przypadku niedotrzymania terminu określonego w § 5 ust. 5 zdanie pierwsze (tj. 7 dni) Zamawiający naliczy karę umowną w wysokości 0,2% przedmiotu umowy za każdy dzień opóźnienia.

6. W przypadku niedotrzymania terminu określonego w § 5 ust. 5 zdanie drugie (tj. 7 dni) Zamawiający naliczy karę umowną w wysokości 0,2% przedmiotu umowy za każdy dzień opóźnienia.

7. W przypadku niedotrzymania terminu określonego w § 5 ust. 7, zdanie trzecie Zamawiający naliczy karę umowną w wysokości 50,00 zł brutto za każdą godzinę opóźnienia.

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

9. Zamawiający zastrzega sobie prawo do odszkodowania uzupełniającego przenoszącego wysokość zastrzeżonych kar umownych do wysokości poniesionej szkody.



§ 10.

Rozstrzygnięcie sporów

1. Zamawiający i Wykonawca podejmą starania w celu polubownego rozstrzygnięcia wszelkich sporów powstałych między nimi a wynikających z umowy lub pozostających w pośrednim bądź bezpośrednim związku z umową, na drodze bezpośrednich negocjacji.
2. Jeśli po 30 dniach od rozpoczęcia bezpośrednich negocjacji, Zamawiający i Wykonawca nie są w stanie polubownie rozstrzygnąć sporu, to każda ze Stron może poddać spór rozstrzygnięciu sądu powszechnego, właściwego dla siedziby Zamawiającego.

§ 11.

Prawo właściwe, język, zmiany umowy

1. W zakresie nieuregulowanym w umowie znajdują zastosowanie przepisy regulujące kwestię udzielania zamówień publicznych, a w zakresie niesprzecznym z tymi przepisami - Kodeks cywilny.
2. Niniejsza umowa została zawarta w języku polskim.
3. Zakazuje się zmian postanowień zawartej umowy w stosunku do treści oferty, na podstawie której dokonano wyboru wykonawcy, chyba, że zachodzi co najmniej jedna z okoliczności o których mowa w art. 144 ustawy Pzp.
4. Zamawiający przewiduje możliwość zmiany umowy w przypadku zmiany stawki podatku VAT wprowadzonej przepisami prawa - może się zmienić od dnia wejścia w życie danego aktu prawnego, w takim przypadku zmieni się wartość stawki podatku VAT i ceny brutto, cena netto pozostanie bez zmian.
5. Wszelkie zmiany umowy wymagają zachowania formy pisemnej, pod rygorem nieważności.
6. Zmiany dokonane w naruszeniu ust. 3, 4 i 5 niniejszego § są nieważne.

§ 12.

Egzemplarze umowy

Umowa została sporządzona w trzech jednobrzmiących egzemplarzach, z czego jeden egzemplarz dla Wykonawcy oraz dwa egzemplarze dla Zamawiającego.

Załącznik do umowy:

Załącznik nr 1 - Specyfikacja techniczna

Akceptuję pod względem finansowym

.....
Główny Księgowy

WYKONAWCA

ZAMAWIAJĄCY

.....

.....

Sporządziła: Izabela Włodek



Załącznik nr 11 do SIWZ

KLAUZULA INFORMACYJNA

zgodnie z art. 13 rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (ue) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) Dz.U.U.E.L.2016.119.1 z dnia 2016.05.04, zwanym dalej RODO

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

- administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Radomski Szpital Specjalistyczny im. dr. Tytusa Chałubińskiego 26-610 Radom, ul. Lekarska 4
- inspektor ochrony danych w Radomskim Szpitalu Specjalistycznym im. dr. Tytusa Chałubińskiego - dane kontaktowe: -telefon (48) 361-51-68, e-mail: iod@rszs-radom.pl
- Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą na podstawie art. 6 ust. 1 lit. c rozporządzenie parlamentu europejskiego i rady (ue) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) Dz.U.U.E.L.2016.119.1 z dnia 2016.05.04, zwanym dalej RODO w celu związanym z postępowaniem o udzielenie zamówienia publicznego **RSS/SZP/P-26/2019 zakup i dostawa sprzętu medycznego realizowana w ramach projektu pn. „Dofinansowanie zakupu sprzętu medycznego dla Szpitalnego Oddziału Ratunkowego w Radomskim Szpitalu Specjalistycznym im. dr. T. Chałubińskiego”** prowadzonym w trybie przetargu nieograniczonego poniżej 221 tys. euro;
- odbiorcami Pani/Pana danych osobowych będą osoby lub podmioty, którym udostępniona zostanie dokumentacja postępowania w oparciu o art. 8 oraz art. 96 ust. 3 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. - Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2017 r. poz. 1579 ze zm.), dalej „ustawa Pzp”;
- Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane, zgodnie z art. 97 ust. 1 ustawy Pzp, przez okres 4 lat od dnia zakończenia postępowania o udzielenie zamówienia, a jeżeli czas trwania umowy przekracza 4 lata, okres przechowywania obejmuje cały czas trwania umowy;
- obowiązek podania przez Panią/Pana danych osobowych bezpośrednio Pani/Pana dotyczących jest wymogiem ustawowym określonym w przepisach ustawy Pzp, związanym z udziałem w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego; konsekwencje niepodania określonych danych wynikają z ustawy Pzp;
- w odniesieniu do Pani/Pana danych osobowych decyzje nie będą podejmowane w sposób zautomatyzowany, stosownie do art. 22 RODO;
- posiada Pani/Pan:
 - na podstawie art. 15 RODO prawo dostępu do danych osobowych Pani/Pana dotyczących;
 - na podstawie art. 16 RODO prawo do sprostowania Pani/Pana danych osobowych *;
 - na podstawie art. 18 RODO prawo żądania od administratora ograniczenia przetwarzania danych osobowych z zastrzeżeniem przypadków, o których mowa w art. 18 ust. 2 RODO **;



- prawo do wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, gdy uzna Pani/Pan, że przetwarzanie danych osobowych Pani/Pana dotyczących narusza przepisy RODO;
- nie przysługuje Pani/Panu:
 - w związku z art. 17 ust. 3 lit. b, d lub e RODO prawo do usunięcia danych osobowych;
 - prawo do przenoszenia danych osobowych, o którym mowa w art. 20 RODO;
 - **na podstawie art. 21 RODO prawo sprzeciwu, wobec przetwarzania danych osobowych, gdyż podstawą prawną przetwarzania Pani/Pana danych osobowych jest art. 6 ust. 1 lit. c RODO.**

* **Wyjaśnienie:** skorzystanie z prawa do sprostowania nie może skutkować zmianą wyniku postępowania o udzielenie zamówienia publicznego ani zmianą postanowień umowy w zakresie niezgodnym z ustawą Pzp oraz nie może naruszać integralności protokołu oraz jego załączników.

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