

I. POSTANOWIENIA OGÓLNE.

DEFINICJE

1. TRYB POSTĘPOWANIA O UDZIELENIE ZAMÓWIENIA PUBLICZNEGO

1.1. Zamawiający prowadzi niniejsze postępowanie o udzielenie zamówienia publicznego w trybie przetargu nieograniczonego o wartości zamówienia przekraczającej progi unijne, o jakich stanowi art. 3 ustawy z dnia 11 września 2019 r. Prawo zamówień publicznych (j.t. Dz.U.2019.2019 ze zm.), na podstawie art. 132 ustawy Pzp.

1.2. Zamawiający na podstawie art. 139 ust. 1 ustawy Pzp najpierw dokona badania i oceny ofert pod kątem przesłanek ich odrzucenia oraz kryteriów oceny ofert, a następnie dokona kwalifikacji podmiotowej Wykonawcy, którego oferta została najwyżej oceniona, w zakresie braku podstaw wykluczenia oraz spełniania warunków udziału w postępowaniu.

2. DEFINICJE

Zawarte w treści Specyfikacji Warunków Zamówienia pojęcia i określenia oznaczają:

ZAMAWIAJĄCY – Pomorskie Centrum Reumatologiczne im. dr Jadwigi Titz – Kosko w Sopocie Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością
ul. Grunwaldzka 1-3
81-759 Sopot

WYKONAWCA – osoba fizyczna, osoba prawna albo jednostka organizacyjna nieposiadająca osobowości prawnej, która oferuje na rynku dostawę produktów lub ubiega się o udzielenie zamówienia, złożyła ofertę lub zawarła umowę w sprawie zamówienia publicznego z Zamawiającym.

USTAWA – ustawa z dnia 11 września 2019 r. Prawo zamówień publicznych (j.t. Dz.U.2019.2019 ze zm.) zwana dalej ustawą Pzp.

SPECYFIKACJA WARUNKÓW ZAMÓWIENIA – określana skrótem „SWZ” – oznacza niniejszy dokument wraz ze wszystkimi załącznikami, wzorami, formularzami i innymi dokumentami stanowiącymi jej integralną część.

POSTĘPOWANIE – postępowanie prowadzone przez Zamawiającego na podstawie niniejszej Specyfikacji Warunków Zamówienia.

ZAMÓWIENIE – należy przez to rozumieć zamówienie publiczne, którego przedmiot został szczegółowo określony w Rozdziale II Specyfikacji Warunków Zamówienia (OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA) oraz Załącznikach do niniejszej Specyfikacji Warunków Zamówienia.

ŚRODKI KOMUNIKACJI ELEKTRONICZNEJ – należy przez to rozumieć środki komunikacji elektronicznej w rozumieniu ustawy z dnia 18 lipca 2002 r. o świadczeniu usług drogą elektroniczną (t.j. Dz.U.2019.123 ze zm.).

UMOWA O PODWYKONAWSTWO – umowa w formie pisemnej o charakterze odpłatnym, zawarta między Wykonawcą a podwykonawcą, a także między podwykonawcą a dalszym podwykonawcą lub między dalszymi podwykonawcami, na mocy której odpowiednio podwykonawca lub dalszy podwykonawca, zobowiązuje się wykonać część zamówienia.

JEDZ – Jednolity Europejski Dokument Zamówienia – oświadczenie sporządzone zgodnie ze wzorem standardowego formularza określonego w rozporządzeniu wykonawczym Komisji Unii Europejskiej 2016/7 wydanym na podstawie art. 59 ust. 2 Dyrektywy 2014/24/UE.

3. JEZYK OBOWIAZUJACY W NINIEJSZYM POSTĘPOWANIU O UDZIELENIE ZAMÓWIENIA PUBLICZNEGO – JEZYK POLSKI.

Oferta wraz ze wszystkimi załącznikami, którą złoży Wykonawca, musi być napisana w języku polskim. Wszystkie dokumenty i oświadczenia w językach obcych należy złożyć wraz z tłumaczeniem na język polski i muszą zostać poświadczone za zgodność z oryginałem przez Wykonawcę. **Również w języku polskim prowadzona będzie cała korespondencja między Zamawiającym, a Wykonawcami.**

4. FORMA PRZEKAZYWANIA INFORMACJI, DOKUMENTÓW, ITP.

4.1 Postępowanie prowadzone jest w języku polskim przy użyciu środków komunikacji elektronicznej w formie elektronicznej za pośrednictwem platformazakupowa.pl (dalej jako „Platforma”) pod adresem: https://platformazakupowa.pl/pn/pcr_sopot tj. **oferta oraz wszelkie** dokumenty elektroniczne, oświadczenia, wnioski lub elektroniczne kopie dokumentów, oświadczeń lub wniosków, o których mowa w niniejszej SWZ, składane są przez Wykonawcę za pośrednictwem **Platformy**.

4.2 Korzystanie z Platformy jest bezpłatne dla Wykonawców.

4.3 **Ofertę wraz z oświadczeniem o niepodleganiu wykluczeniu i spełnianiu warunków w postępowaniu, należy przesłać w formie elektronicznej pod rygorem nieważności poprzez „Formularz” umieszczony na Platformie Zakupowej na stronie postępowania, gdzie Wykonawca załącza ofertę wraz z załącznikami oraz ewentualnie dokumenty stanowiące tajemnicę przedsiębiorstwa Zamawiający nie dopuszcza składania ofert z wykorzystaniem opcji „Wyślij wiadomość”.**

Zaleca się, aby komunikacja z wykonawcami odbywała się tylko na Platformie za pośrednictwem formularza „Wyślij wiadomość do zamawiającego”, nie za pośrednictwem adresu email. W przypadku awarii w działaniu Platformy: https://platformazakupowa.pl/pn/pcr_sopot Zamawiający również dopuszcza komunikację za pomocą poczty elektronicznej (z wyłączeniem składania oferty, dla której jedynym dopuszczalnym sposobem złożenia jest przesłanie jej za pośrednictwem Platformy). W takim przypadku Wykonawca zobowiązany jest przesłać dokumenty na adres: **przetargi@pcrsopot.pl**

4.4 Komunikacja między Zamawiającym, a wykonawcami, w tym wszelkie oświadczenia, wnioski, zawiadomienia oraz informacje, przekazywane są w postaci elektronicznej za pośrednictwem Platformy i formularza „Wyślij wiadomość do zamawiającego”, przy czym dokumenty przesłane przez Wykonawcę (w szczególności stanowiące oświadczenie woli) muszą być podpisane elektronicznym podpisem kwalifikowanym przez osobę upoważnioną. Za datę przekazania (wpływu) oświadczeń, wniosków, zawiadomień oraz informacji przyjmuje się datę ich przesłania za pośrednictwem Platformy poprzez kliknięcie przycisku „Wyślij wiadomość do zamawiającego” po których pojawi się komunikat, że wiadomość została wysłana do zamawiającego.

4.5 Zamawiający będzie przekazywał wykonawcom informacje drogą elektroniczną za pośrednictwem Platformy. Informacje dotyczące odpowiedzi na pytania, zmiany specyfikacji, zmiany terminu składania i otwarcia ofert Zamawiający będzie zamieszczał na platformie w sekcji „Komunikaty”. Korespondencja, której zgodnie z obowiązującymi przepisami adresatem jest konkretny wykonawca, będzie przekazywana drogą elektroniczną za pośrednictwem Platformy do konkretnego wykonawcy.

4.6 Zamawiający określa niezbędne wymagania sprzętowo - aplikacyjne umożliwiające pracę na Platformie, tj.:

- a) stały dostęp do sieci Internet o gwarantowanej przepustowości nie mniejszej niż 512 kb/s,
- b) komputer klasy PC lub MAC o następującej konfiguracji: pamięć min. 2 GB Ram, procesor Intel IV 2 GHZ lub jego nowsza wersja, jeden z systemów operacyjnych – MS Windows 7, Mac Os x 10 4, Linux, lub ich nowsze wersje,
- c) zainstalowana dowolna przeglądarka internetowa, w przypadku Internet Explorer minimalnie wersja 10 0.,
- d) włączona obsługa JavaScript,
- e) zainstalowany program Adobe Acrobat Reader lub inny obsługujący format plików .pdf,
- f) Platforma działa według standardu przyjętego w komunikacji sieciowej – kodowanie UTF8,
- g) Oznaczenie czasu odbioru danych przez platformę zakupową stanowi datę oraz dokładny czas (hh:mm:ss) generowany wg. czasu lokalnego serwera synchronizowanego z zegarem Głównego Urzędu Miar.

4.7 Wykonawca, przystępując do niniejszego postępowania o udzielenie zamówienia publicznego:

Specyfikacja Warunków Zamówienia – przetarg nieograniczony – znak: 1/PN/21

- a) akceptuje warunki korzystania z platformazakupowa.pl określone w Regulaminie zamieszczonym na stronie internetowej pod linkiem w zakładce „Regulamin” oraz uznaje go za wiążący,
- b) zapoznał i stosuje się do Instrukcji składania ofert/wniosek dostępnej pod linkiem: <https://drive.google.com/file/d/1Kd1DttbBeiNWt4q4s1S4t76lZVKPbkyD/view>
- 4.8 **Zamawiający nie ponosi odpowiedzialności za złożenie oferty w sposób niezgodny z Instrukcją korzystania z Platformy**, w szczególności za sytuację, gdy zamawiający zapozna się z treścią oferty przed upływem terminu składania ofert (np. złożenie oferty w zakładce „Wyślij wiadomość do zamawiającego”).
- Taka oferta zostanie uznana przez Zamawiającego za ofertę handlową i nie będzie brana pod uwagę w przedmiotowym postępowaniu.
- Zamawiający informuje, że instrukcje korzystania z Platformy dotyczące w szczególności logowania, składania wniosków o wyjaśnienie treści SWZ, składania ofert oraz innych czynności podejmowanych w niniejszym postępowaniu przy użyciu Platformy znajdują się w zakładce „Instrukcje dla Wykonawców” na stronie internetowej pod adresem: <https://platformazakupowa.pl/strona/45-instrukcje>
- 4.9 Osobą składającą ofertę powinna być osoba kontaktowa podawana w dokumentacji.
- 4.10 OfertA, oświadczenia o niepodleganiu wykluczeniu i spełnianiu warunków w postępowaniu, podmiotowe środki dowodowe, w tym oświadczenie, o którym mowa w art. 117 ust. 4 ustawy Pzp, oraz zobowiązanie podmiotu udostępniającego zasoby, o którym mowa w art. 118 ust. 3 ustawy Pzp, przedmiotowe środki dowodowe, pełnomocnictwo, dokumenty, o których mowa w art. 94 ust. 2 ustawy Pzp, sporządza się w postaci elektronicznej, w formatach danych określonych w przepisach wydanych na podstawie art. 18 ustawy z dnia 17 lutego 2005 r. o informatyzacji działalności podmiotów realizujących zadania publiczne (Dz. U. z 2020 r. poz. 346, 568, 695, 1517 i 2320), z zastrzeżeniem formatów, o których mowa w art. 66 ust. 1 ustawy Pzp, z uwzględnieniem rodzaju przekazywanych danych.
- 4.11 Informacje, oświadczenia lub dokumenty, inne niż określone w ust. 4.10., przekazywane w postępowaniu, sporządza się w postaci elektronicznej, w formatach danych określonych w przepisach wydanych na podstawie art. 18 ustawy z dnia 17 lutego 2005 r. o informatyzacji działalności podmiotów realizujących zadania publiczne lub jako tekst wpisany bezpośrednio do wiadomości przekazywanej przy użyciu środków komunikacji elektronicznej, o których mowa w ust. 4.3.
- 4.12 W przypadku gdy dokumenty elektroniczne przekazywane przy użyciu środków komunikacji elektronicznej, zawierają informacje stanowiące tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów ustawy z dnia 16 kwietnia 1993 r. o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji (Dz. U. z 2020 r. poz. 1913), Wykonawca, w celu utrzymania w poufności tych informacji, przekazuje je w wydzielonym i odpowiednio oznaczonym pliku.
- 4.13 Podmiotowe środki dowodowe, przedmiotowe środki dowodowe oraz inne dokumenty lub oświadczenia, sporządzone w języku obcym przekazuje się wraz z tłumaczeniem na język polski.
- 4.14 W przypadku gdy podmiotowe środki dowodowe, przedmiotowe środki dowodowe, inne dokumenty, w tym dokumenty, o których mowa w art. 94 ust. 2 ustawy Pzp, lub dokumenty potwierdzające umocowanie do reprezentowania odpowiednio wykonawcy, wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia publicznego, podmiotu udostępniającego zasoby na zasadach określonych w art. 118 ustawy Pzp lub podwykonawcy niebędącego podmiotem udostępniającym zasoby na takich zasadach, zwane dalej "dokumentami potwierdzającymi umocowanie do reprezentowania", zostały wystawione przez upoważnione podmioty inne niż wykonawca, wykonawca wspólnie ubiegający się o udzielenie zamówienia, podmiot udostępniający zasoby lub podwykonawca, zwane dalej "upoważnionymi podmiotami", jako dokument elektroniczny, przekazuje się ten dokument.
- 4.15 W przypadku gdy podmiotowe środki dowodowe, przedmiotowe środki dowodowe, inne dokumenty, w tym dokumenty, o których mowa w art. 94 ust. 2 ustawy Pzp, lub dokumenty potwierdzające umocowanie do reprezentowania, zostały wystawione przez upoważnione podmioty jako dokument w postaci papierowej, przekazuje się cyfrowe odwzorowanie tego dokumentu opatrzone kwalifikowanym podpisem elektronicznym, a w przypadku postępowań lub konkursów o wartości mniejszej niż progi unijne, kwalifikowanym podpisem elektronicznym, podpisem zaufanym lub podpisem osobistym, poświadczające zgodność cyfrowego odwzorowania z dokumentem w postaci papierowej.
- 4.16 Poświadczenia zgodności cyfrowego odwzorowania z dokumentem w postaci papierowej, o którym mowa w ust. 4.15., dokonuje w przypadku:
- 1) podmiotowych środków dowodowych oraz dokumentów potwierdzających umocowanie do reprezentowania - odpowiednio wykonawca, wykonawca wspólnie ubiegający się o udzielenie

Specyfikacja Warunków Zamówienia – przetarg nieograniczony – znak: 1/PN/21

- zamówienia, podmiot udostępniający zasoby lub podwykonawca, w zakresie podmiotowych środków dowodowych lub dokumentów potwierdzających umocowanie do reprezentowania, które każdego z nich dotyczą;
- 2) przedmiotowych środków dowodowych - odpowiednio wykonawca lub wykonawca wspólnie ubiegający się o udzielenie zamówienia;
- 3) innych dokumentów, w tym dokumentów, o których mowa w art. 94 ust. 2 ustawy Pzp- odpowiednio wykonawca lub wykonawca wspólnie ubiegający się o udzielenie zamówienia, w zakresie dokumentów, które każdego z nich dotyczą.
- 4.17 Poświadczenia zgodności cyfrowego odwzorowania z dokumentem w postaci papierowej, o którym mowa w ust. 4.15., może dokonać również notariusz.
- 4.18 Przez cyfrowe odwzorowanie, o którym mowa powyżej, należy rozumieć dokument elektroniczny będący kopią elektroniczną treści zapisanej w postaci papierowej, umożliwiający zapoznanie się z tą treścią i jej zrozumienie, bez konieczności bezpośredniego dostępu do oryginału.
- 4.19 Podmiotowe środki dowodowe, w tym oświadczenie, o którym mowa w art. 117 ust. 4 ustawy Pzp, oraz zobowiązanie podmiotu udostępniającego zasoby, przedmiotowe środki dowodowe, dokumenty, o których mowa w art. 94 ust. 2 ustawy Pzp, niewystawione przez upoważnione podmioty, oraz pełnomocnictwo przekazuje się w postaci elektronicznej i opatruje się kwalifikowanym podpisem elektronicznym.
- 4.20 W przypadku gdy podmiotowe środki dowodowe, w tym oświadczenie, o którym mowa w art. 117 ust. 4 ustawy Pzp, oraz zobowiązanie podmiotu udostępniającego zasoby, przedmiotowe środki dowodowe, dokumenty, o których mowa w art. 94 ust. 2 ustawy Pzp, niewystawione przez upoważnione podmioty lub pełnomocnictwo, zostały sporządzone jako dokument w postaci papierowej i opatrzone własnoręcznym podpisem, przekazuje się cyfrowe odwzorowanie tego dokumentu opatrzone kwalifikowanym podpisem elektronicznym, poświadczającym zgodność cyfrowego odwzorowania z dokumentem w postaci papierowej.
- 4.21 Poświadczenia zgodności cyfrowego odwzorowania z dokumentem w postaci papierowej, o którym mowa powyżej, dokonuje w przypadku:
- 1) podmiotowych środków dowodowych - odpowiednio wykonawca, wykonawca wspólnie ubiegający się o udzielenie zamówienia, podmiot udostępniający zasoby lub podwykonawca, w zakresie podmiotowych środków dowodowych, które każdego z nich dotyczą;
- 2) przedmiotowego środka dowodowego, dokumentu, o którym mowa w art. 94 ust. 2 ustawy Pzp, oświadczenia, o którym mowa w art. 117 ust. 4 ustawy Pzp, lub zobowiązania podmiotu udostępniającego zasoby - odpowiednio wykonawca lub wykonawca wspólnie ubiegający się o udzielenie zamówienia;
- 3) pełnomocnictwa - mocodawca.
- 4.22 Poświadczenia zgodności cyfrowego odwzorowania z dokumentem w postaci papierowej, o którym mowa powyżej może dokonać również notariusz.
- 4.23 W przypadku przekazywania w postępowaniu lub konkursie dokumentu elektronicznego w formie poddającym dane kompresji, opatrzenie pliku zawierającego skompresowane dokumenty kwalifikowanym podpisem elektronicznym, jest równoznaczne z opatrzeniem wszystkich dokumentów zawartych w tym pliku odpowiednio kwalifikowanym podpisem elektronicznym.
- 4.24 Dokumenty elektroniczne w postępowaniu lub w konkursie spełniają łącznie następujące wymagania:
- 1) są utrwalone w sposób umożliwiający ich wielokrotne odczytanie, zapisanie i powielenie, a także przekazanie przy użyciu środków komunikacji elektronicznej lub na informatycznym nośniku danych;
- 2) umożliwiają prezentację treści w postaci elektronicznej, w szczególności przez wyświetlenie tej treści na monitorze ekranowym;
- 3) umożliwiają prezentację treści w postaci papierowej, w szczególności za pomocą wydruku;
- 4) zawierają dane w układzie niepozostawiającym wątpliwości co do treści i kontekstu zapisanych informacji.

5. NAZWA I ADRES ZAMAWIAJĄCEGO

Pomorskie Centrum Reumatologiczne im. dr Jadwigi Titz – Kosko w Sopocie Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością z siedzibą w Sopocie

ul. Grunwaldzka 1-3

81-759 Sopot

NIP 585-14-78-028, Regon 192587795, KRS 0000684944

tel. /Dział Zamówień Publicznych/ (58) 555-75-28

Specyfikacja Warunków Zamówienia – przetarg nieograniczony – znak: 1/PN/21

Adres strony internetowej: www.persopot.pl

Adres platformy zakupowej: https://platformazakupowa.pl/pn/pcr_sopot

Adres e-mail: przetargi@persopot.pl

Dni i godziny pracy Zamawiającego: od poniedziałku do piątku (dni robocze) w godz. 08:00 – 15:35

Znak postępowania: 1/PN/21

UWAGA: w korespondencji kierowanej do Zamawiającego należy posługiwać się tym znakiem: **1/PN/21**

II. OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA

1. Przedmiotem niniejszego postępowania jest dostawa sprzętu oraz wyposażenia medycznego na potrzeby realizacji projektu pn.: „Utworzenie Centrum Opieki Geriatrycznej w Pomorskim Centrum Reumatologicznym im. dr Jadwigi Titz – Kosko w Sopocie Sp. z o.o.” dofinansowanego z Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego, w podziale na 17 Pakietów – oferty częściowe.

PAKIET NR 1

| Lp. | Przedmiot zamówienia | Ilość (szt.) |
|-----------|---|--------------|
| Zadanie 1 | Aparat do znieczulenia wysokiej klasy z możliwością znieczulania dzieci | 1 |
| Zadanie 2 | Respirator stacjonarny z funkcją transportową | 2 |

PAKIET NR 2

| Lp. | Przedmiot zamówienia | Ilość (szt.) |
|-----|----------------------|--------------|
| 1 | Defibrylator | 1 |

PAKIET NR 3

| Lp. | Przedmiot zamówienia | Ilość (szt./zest) |
|-----------|----------------------|-------------------|
| Zadanie 1 | Ogrzewacz płynów | 1 |
| Zadanie 2 | Ogrzewacz pacjenta | 1 |

PAKIET NR 4

| Lp. | Przedmiot zamówienia | Ilość (szt.) |
|-----|----------------------------------|--------------|
| 1 | Kardiomonitor - Monitor pacjenta | 2 |

PAKIET NR 5

| Lp. | Przedmiot zamówienia | Ilość (szt.) |
|-----|----------------------|--------------|
| 1 | Ssak stanowiskowy | 2 |

PAKIET NR 6

| Lp. | Przedmiot zamówienia | Ilość (szt.) |
|-----------|---|--------------|
| Zadanie 1 | Łóżko pacjenta elektryczne do intensywnej terapii | 3 |
| Zadanie 2 | Łóżko pacjenta elektryczne | 6 |

PAKIET NR 7

| Lp. | Przedmiot zamówienia | Ilość (szt.) |
|-----|-----------------------------|--------------|
| 1 | Pompa infuzyjna przepływową | 2 |

PAKIET NR 8

| Lp. | Przedmiot zamówienia | Ilość (szt.) |
|-----------|----------------------|--------------|
| Zadanie 1 | Laryngoskop | 3 |
| Zadanie 2 | Laryngoskop McCoy | 1 |
| Zadanie 3 | Ambu | 3 |

Specyfikacja Warunków Zamówienia – przetarg nieograniczony – znak: 1/PN/21

PAKIET NR 9

| Lp. | Przedmiot zamówienia | Ilość (szt.) |
|-----|----------------------|--------------|
| 1 | Aparat USG | 1 |

PAKIET NR 10

| Lp. | Przedmiot zamówienia | Ilość (szt.) |
|-----|----------------------|--------------|
| 1 | Ssak jezdny | 1 |

PAKIET NR 11

| Lp. | Przedmiot zamówienia | Ilość (szt.) |
|-----|----------------------|--------------|
| 1 | RTG z wyposażeniem | 1 |

PAKIET NR 12

| Lp. | Przedmiot zamówienia | Ilość (szt.) |
|-----|--|--------------|
| 1 | Kolumna endoskopowa – tor wizyjny z wyposażeniem | 1 |
| 2 | Dreny | 2000 |

PAKIET NR 13

| Lp. | Przedmiot zamówienia | Ilość (szt.) |
|-----|--|--------------|
| 1 | Diametria – elektrochirurgia – w zestawie z torem wizyjnym | 1 |

PAKIET NR 14

| Lp. | Przedmiot zamówienia | Ilość (szt.) |
|-----|------------------------|--------------|
| 1 | Pulsoksymetr przenośny | 2 |

PAKIET NR 15

| Lp. | Przedmiot zamówienia | Ilość (szt.) |
|-----|----------------------|--------------|
| 1 | Stół operacyjny | 1 |

PAKIET NR 16

| Lp. | Przedmiot zamówienia | Ilość (szt.) |
|-----|---|--------------|
| 1 | Przystawka do artroskopii do stołu operacyjnego | 1 |

PAKIET NR 17

| Lp. | Przedmiot zamówienia | Ilość (kpl.) |
|-----|--|--------------|
| 1 | Narzędzia chirurgiczne: Zestaw ortopedyczny do dużych kości | 1 |
| 2 | Narzędzia chirurgiczne: Zestaw ortopedyczny do biodra | 1 |
| 3 | Narzędzia chirurgiczne: Zestaw ortopedyczny do ręki | 1 |
| 4 | Narzędzia chirurgiczne: Zestaw ortopedyczny do ręki miękkiej | 1 |
| 5 | Narzędzia chirurgiczne: Narzędzia dodatkowe | 1 |
| 6 | Narzędzia chirurgiczne: Zestaw do artroskopii ACL | 1 |
| 7 | Narzędzia chirurgiczne: Zestaw do artroskopii zwykłej | 1 |
| 8 | Narzędzia chirurgiczne: Zestaw do kręgosłupa | 1 |
| 9 | Narzędzia chirurgiczne: Zestaw do usuwania cementu | 1 |
| 10 | Narzędzia chirurgiczne: Zestaw do mikrochirurgii | 1 |

2. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia zawierają Załączniki nr 3.1- 3.17 i 2.17 SWZ.

3. Kod Wspólnego Słownika Zamówień CPV:

przedmiot główny:

33100000-1 - Urządzenia medyczne

przedmioty dodatkowe:

33172200-8 - Urządzenia do resuscytacji

Specyfikacja Warunków Zamówienia – przetarg nieograniczony – znak: 1/PN/21

- 33182100-0 - Defibrylatory
33162100-4 - Urządzenia używane na salach operacyjnych
33195110-7 - Monitory do kontrolowania czynności oddechowej
33192120-9 - Łóżka szpitalne
33194110-0 - Pompy infuzyjne
33172000-6 - Urządzenia do anestezji i resuscytacji
33171210-4 - Maski do resuscytacji
33195000-3 - System monitorowania pacjentów
33112200-0 - Aparaty ultrasonograficzne
33111400-5 - Urządzenia do fluoroskopii rentgenowskiej
33168000-5 - Przyrządy do endoskopii, endochirurgii
33161000-6 - Urządzenia elektrochirurgiczne
33172100-7 - Urządzenia do anestezji
33192230-3 - Stoły operacyjne
33169000-2 - Przyrządy chirurgiczne
4. Zamawiający wymaga, aby realizacja przedmiotu zamówienia nastąpiła na warunkach i zasadach określonych w Projekcie umowy oraz zgodnie z Szczegółowym opisem przedmiotu zamówienia.
 5. Wszystkie podane w Szczegółowym opisie przedmiotu zamówienia parametry są parametrami minimalnymi. Wykonawca może zaproponować produkt o parametrach techniczno-jakościowych i użytkowych nie gorszych niż od wskazanych przez Zamawiającego w Załącznikach 3.1 – 3.17 do SWZ.
 6. We wszystkich zapisach SWZ oraz jej załącznikach, w których Zamawiający odwołuje się do norm, ocen technicznych, specyfikacji technicznych lub systemów referencji technicznych zgodnie z art. 101 ust. 1 pkt 2) ustawy Pzp, Zamawiający dopuszcza rozwiązania równoważne opisywanym. W przypadku gdy opis przedmiotu zamówienia odnosi się do norm, ocen technicznych, specyfikacji technicznych i systemów referencji technicznych, Zamawiający nie odrzuci oferty Wykonawcy z powodu tego, że dostawy nie są zgodne z normami, ocenami technicznymi, specyfikacjami technicznymi i systemami referencji technicznych, do których opis przedmiotu zamówienia się odnosi, pod warunkiem że Wykonawca udowodni w ofercie, w szczególności za pomocą przedmiotowych środków dowodowych, że proponowane rozwiązania w równoważnym stopniu spełniają wymagania określone w opisie przedmiotu zamówienia.
 7. Zamawiający dopuszcza składanie ofert częściowych w 17 pakietach asortymentowych. Wykonawca może złożyć tylko jedną ofertę (w każdym z pakietów asortymentowych). W danym pakiecie asortymentowym oferta musi obejmować całość przedmiotu zamówienia (wszystkie pozycje w danym pakiecie). Ofertę można składać na jeden, jak i na więcej pakietów.
 8. Zamawiający nie dopuszcza możliwości składania ofert wariantowych oraz w postaci katalogów elektronicznych.
 9. Zamawiający nie przewiduje aukcji elektronicznej.
 10. Zamawiający nie przewiduje zawarcia umowy ramowej.
 11. Zamawiający nie przewiduje udzielania zamówień, o których mowa w art. 214 ust. 1 pkt 8) ustawy Pzp w Pakietach nr 1-11 i 13-17, przewiduje w Pakiecie nr 12 w zakresie poz. nr 2.
 12. Zamówienie w Pakietach nr 1-12 poz.1 i 13-14 realizowane będzie z udziałem środków unijnych na podstawie umowy nr UDA-RPPM.07.01.01-22-0001/17-00 z późn.zm, zawartej w dniu 13 kwietnia 2017 r. o dofinansowanie Projektu: „Utworzenie Centrum Opieki Geriatrycznej w Pomorskim Centrum Reumatologicznym im. dr Jadwigi Titz – Kosko w Sopocie sp. z o.o.” w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Pomorskiego na lata 2014–2020, Osi Priorytetowej 7 Zdrowie, Działania 7.1 Zasoby ochrony zdrowia, Poddziałania 7.1.1 Zasoby ochrony zdrowia - mechanizm ZIT współfinansowanego z Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego. Pakiety nr 12 poz. 2 oraz 15-17 finansowane są ze środków własnych Zamawiającego.
 13. Zamawiający zgodnie z art. 257 ustawy Pzp przewiduje możliwość unieważnienia niniejszego postępowania, z powodu braku przyznania mu finansowania programu w Pakietach nr 1-14.

III. TERMIN I MIEJSCE WYKONANIA ZAMÓWIENIA

1. Termin realizacji przedmiotu zamówienia publicznego:

a) w **Pakietach 1 – 10, 12 – 14: do 6 tygodni od dnia zawarcia umowy, z tym że:**

Specyfikacja Warunków Zamówienia – przetarg nieograniczony – znak: 1/PN/21

- dostawy drenów wykonywane będą w okresie 24 miesięcy od dnia zawarcia umowy (dotyczy Pakietu nr 12).
- b) w Pakiecie 11, 15 i 16: do 8 tygodni dni od dnia zawarcia umowy,**
- c) w Pakiecie 17: do 6 tygodni od dnia zawarcia umowy.**
2. Płatności dokonywane będą w terminie do 30 dni od daty doręczenia prawidłowo wystawionej faktury po dokonanej dostawie - stosownie do złożonej oferty i konieczności rozliczenia dotacji. Podstawą wystawienia faktury jest podpisanie protokołu odbioru bez zastrzeżeń.
3. Miejsce realizacji przedmiotu zamówienia publicznego – siedziba Zamawiającego, Pawilon I, ul. Grunwaldzka 5, 81-759 Sopot

IV. WARUNKI UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU

1. O udzielenie zamówienia mogą ubiegać się Wykonawcy, którzy nie podlegają wykluczeniu i spełniają łącznie następujące warunki udziału w postępowaniu dotyczące posiadania:
- a) **zdolności do występowania w obrocie gospodarczym:**
Zamawiający nie stawia warunku w powyższym zakresie.
- b) **uprawnień do prowadzenia określonej działalności gospodarczej lub zawodowej, o ile wynika to z odrębnych przepisów:**
Zamawiający nie stawia warunku w powyższym zakresie.
- c) **sytuacji ekonomicznej lub finansowej:**
Zamawiający nie stawia warunku w powyższym zakresie.
- d) **zdolności technicznej lub zawodowej:**
Wykonawca spełni ten warunek jeśli wykaże należyte wykonanie, a w przypadku świadczeń powtarzających się lub ciągłych również wykonywanie, co najmniej dwóch dostaw:
- d.1) dla Pakietu 1 – urządzeń medycznych typu aparaty do znieczulenia oraz urządzeń medycznych typu respiratory,
- d.2) dla Pakietu 2 – urządzeń medycznych typu defibrylatory,
- d.3) dla Pakietu 3 – urządzeń medycznych typu ogrzewacze medyczne,
- d.4) dla Pakietu 4 – urządzeń medycznych typu monitory pacjenta,
- d.5) dla Pakietu 5 – urządzeń medycznych,
- d.6) dla Pakietu 6 – urządzeń medycznych typu łóżka elektryczne pacjenta,
- d.7) dla Pakietu 7 – urządzeń medycznych,
- d.8) dla Pakietu 8 – urządzeń medycznych,
- d.9) dla Pakietu 9 – urządzeń medycznych typu aparatów USG,
- d.10) dla Pakietu 10 – urządzeń medycznych,
- d.11) dla Pakietu 11 – urządzeń medycznych typu aparatów RTG,
- d.12) dla Pakietu 12 – urządzeń medycznych typu kolumna endoskopowa,
- d.13) dla Pakietu 13 – urządzeń medycznych typu diamentria – elektrochirurgiczna,
- d.14) dla Pakietu 14 – urządzeń medycznych,
- d.15) dla Pakietu 15 – urządzeń medycznych typu stoły operacyjne,
- d.16) **dla Pakietu 16 – urządzeń medycznych,**
- d.17) dla Pakietu 17 – urządzeń medycznych typu narzędzia chirurgiczne,
w okresie ostatnich trzech lat przed upływem terminu składania ofert, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy – w tym okresie.
2. Ocena spełnienia ww. warunków dokonana zostanie zgodnie z formułą „spełnia – nie spełnia”, w oparciu o informacje zawarte w dokumentach i oświadczeniach wyszczególnionych w Rozdziale VI.1 SWZ.

3. POLEGANIE NA ZASOBACH INNYCH PODMIOTÓW W CELU POTWIERDZENIA SPEŁNIANIA WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU

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

Specyfikacja Warunków Zamówienia – przetarg nieograniczony – znak: 1/PN/21

3.2. Wymagania dotyczące polegania na zdolnościach lub sytuacjach innych podmiotów, o których mowa w ust. 3.1:

- a) Wykonawca, który polega na zdolnościach lub sytuacji innych podmiotów, **musi udowodnić Zamawiającemu**, że realizując zamówienie, będzie dysponował niezbędnymi zasobami tych podmiotów, w szczególności przedstawiając zobowiązanie tych podmiotów do oddania mu do dyspozycji niezbędnych zasobów na potrzeby realizacji zamówienia lub inny środek dowodowy potwierdzający tę okoliczność.
- b) Zamawiający ocenia, czy udostępniane wykonawcy przez podmioty udostępniające zasoby zdolności techniczne lub zawodowe lub ich sytuacja finansowa lub ekonomiczna, pozwalają na wykazanie przez wykonawcę spełniania warunków udziału w postępowaniu, a także bada, czy nie zachodzą wobec tego podmiotu podstawy wykluczenia, które zostały przewidziane względem wykonawcy.
- c) Podmiot, który zobowiązał się do udostępnienia zasobów, odpowiada solidarnie z wykonawcą, który polega na jego sytuacji finansowej lub ekonomicznej, za szkodę poniesioną przez zamawiającego powstałą wskutek nieudostępnienia tych zasobów, chyba że za nieudostępnienie zasobów podmiot ten nie ponosi winy.
- d) Jeżeli zdolności techniczne lub zawodowe, sytuacja ekonomiczna lub finansowa podmiotu udostępniającego zasoby nie potwierdzają spełniania przez wykonawcę warunków udziału w postępowaniu lub zachodzą wobec tego podmiotu podstawy wykluczenia, zamawiający żąda, aby wykonawca w terminie określonym przez zamawiającego zastąpił ten podmiot innym podmiotem lub podmiotami albo wykazał, że samodzielnie spełnia warunki udziału w postępowaniu. Wykonawca nie może, po upływie terminu składania ofert, powoływać się na zdolności lub sytuację podmiotów udostępniających zasoby, jeżeli na etapie składania wniosków o dopuszczenie do udziału w postępowaniu albo ofert nie polegał on w danym zakresie na zdolnościach lub sytuacji podmiotów udostępniających zasoby.

3.3. W celu oceny, czy Wykonawca polegając na zdolnościach lub sytuacji innych podmiotów na zasadach określonych w ust. 2, 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, a także w celu wykazania braku wobec tych podmiotów podstaw do wykluczenia oraz spełniania, w zakresie w jakim powołuje się na ich zasoby, warunków udziału w postępowaniu, Zamawiający żąda aby Wykonawca:

- a) złożył wraz z ofertą zobowiązanie innego podmiotu do udostępnienia niezbędnych zasobów Wykonawcy - zgodnie z **Załącznikiem nr 7 do SWZ** lub inny podmiotowy środek dowodowy potwierdzający, że Wykonawca realizując zamówienie, będzie dysponował niezbędnymi zasobami tych podmiotów,
- b) złożył wraz z ofertą **Jednolity Europejski Dokument Zamówienia (ESPD)** dotyczący tych podmiotów, w zakresie wskazanym w Części II Sekcji C ESPD (*Informacje na temat polegania na zdolności innych podmiotów*);
- c) przedłożył w terminie określonym w Rozdziale VII ust. 1.2 SWZ, w odniesieniu do tych podmiotów oświadczenia i dokumenty wskazane w pkt VI.1.4)-9) SWZ i odpowiednio VI.2.-4 SWZ.

V. PODSTAWY WYKLUCZENIA WYKONAWCY

1. Z postępowania o udzielenie zamówienia wyklucza się Wykonawcę:

1) będącego osobą fizyczną, którego prawomocnie skazano za przestępstwo:

- a) udziału w zorganizowanej grupie przestępczej albo związku mającym na celu popełnienie przestępstwa lub przestępstwa skarbowego, o którym mowa w art. 258 Kodeksu karnego,
- b) handlu ludźmi, o którym mowa w art. 189a Kodeksu karnego,
- c) o którym mowa w art. 228-230a, art. 250a Kodeksu karnego lub w art. 46 lub art. 48 ustawy z dnia 25 czerwca 2010 r. o sporcie,
- d) finansowania przestępstwa o charakterze terrorystycznym, o którym mowa w art. 165a Kodeksu karnego, lub przestępstwo udaremniania lub utrudniania stwierdzenia przestępnego pochodzenia pieniędzy lub ukrywania ich pochodzenia, o którym mowa w art. 299 Kodeksu karnego,

Specyfikacja Warunków Zamówienia – przetarg nieograniczony – znak: 1/PN/21

- e) o charakterze terrorystycznym, o którym mowa w art. 115 § 20 Kodeksu karnego, lub mające na celu popełnienie tego przestępstwa,
- f) powierzenia wykonywania pracy małoletniemu cudzoziemcowi, o którym mowa w art. 9 ust. 2 ustawy z dnia 15 czerwca 2012 r. o skutkach powierzania wykonywania pracy cudzoziemcom przebywającym wbrew przepisom na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej (Dz. U. poz. 769),
- g) przeciwko obrotowi gospodarczemu, o których mowa w art. 296-307 Kodeksu karnego, przestępstwo oszustwa, o którym mowa w art. 286 Kodeksu karnego, przestępstwo przeciwko wiarygodności dokumentów, o których mowa w art. 270-277d Kodeksu karnego, lub przestępstwo skarbowe,
- h) o którym mowa w art. 9 ust. 1 i 3 lub art. 10 ustawy z dnia 15 czerwca 2012 r. o skutkach powierzania wykonywania pracy cudzoziemcom przebywającym wbrew przepisom na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej
- lub za odpowiedni czyn zabroniony określony w przepisach prawa obcego;
- 2) jeżeli urzędującego członka jego organu zarządzającego lub nadzorczego, wspólnika spółki w spółce jawnej lub partnerskiej albo komplementariusza w spółce komandytowej lub komandytowo-akcyjnej lub prokurenta prawomocnie skazano za przestępstwo, o którym mowa w pkt 1;
- 3) wobec którego wydano prawomocny wyrok sądu lub ostateczną decyzję administracyjną o zaleganiu z uiszczeniem podatków, opłat lub składek na ubezpieczenie społeczne lub zdrowotne, chyba że wykonawca odpowiednio przed upływem terminu do składania wniosków o dopuszczenie do udziału w postępowaniu albo przed upływem terminu składania ofert dokonał płatności należnych podatków, opłat lub składek na ubezpieczenie społeczne lub zdrowotne wraz z odsetkami lub grzywnami lub zawarł wiążące porozumienie w sprawie spłaty tych należności;
- 4) wobec którego prawomocnie orzeczono zakaz ubiegania się o zamówienia publiczne;
- 5) jeżeli zamawiający może stwierdzić, na podstawie wiarygodnych przesłanek, że wykonawca zawarł z innymi wykonawcami porozumienie mające na celu zakłócenie konkurencji, w szczególności jeżeli należąc do tej samej grupy kapitałowej w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów, złożyli odrębne oferty, oferty częściowe lub wnioski o dopuszczenie do udziału w postępowaniu, chyba że wykażą, że przygotowali te oferty lub wnioski niezależnie od siebie;
- 6) jeżeli, w przypadkach, o których mowa w art. 85 ust. 1, doszło do zakłócenia konkurencji wynikającego z wcześniejszego zaangażowania tego wykonawcy lub podmiotu, który należy z wykonawcą do tej samej grupy kapitałowej w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów, chyba że spowodowane tym zakłócenie konkurencji może być wyeliminowane w inny sposób niż przez wykluczenie wykonawcy z udziału w postępowaniu o udzielenie zamówienia.

2. Zamawiający przewiduje dodatkowo wykluczenie wykonawcy, w oparciu o art. 109 ust. 1 pkt. 1), 4), 5), 7) ustawy Pzp:

- 1) który naruszył obowiązki dotyczące płatności podatków, opłat lub składek na ubezpieczenia społeczne lub zdrowotne, z wyjątkiem przypadku, o którym mowa w art. 108 ust. 1 pkt 3, chyba że wykonawca odpowiednio przed upływem terminu do składania wniosków o dopuszczenie do udziału w postępowaniu albo przed upływem terminu składania ofert dokonał płatności należnych podatków, opłat lub składek na ubezpieczenia społeczne lub zdrowotne wraz z odsetkami lub grzywnami lub zawarł wiążące porozumienie w sprawie spłaty tych należności;
- 2) w stosunku do którego otwarto likwidację, ogłoszono upadłość, którego aktywami zarządza likwidator lub sąd, zawarł układ z wierzycielami, którego działalność gospodarcza jest zawieszona albo znajduje się on w innej tego rodzaju sytuacji wynikającej z podobnej procedury przewidzianej w przepisach miejsca wszczęcia tej procedury;
- 3) który w sposób zawiniony poważnie naruszył obowiązki zawodowe, co podważa jego uczciwość, w szczególności gdy wykonawca w wyniku zamierzonego działania lub rażącego niedbalstwa nie wykonał lub nienależycie wykonał zamówienie, co zamawiający jest w stanie wykazać za pomocą stosownych dowodów;
- 4) który, z przyczyn leżących po jego stronie, w znacznym stopniu lub zakresie nie wykonał lub nienależycie wykonał albo długotrwale nienależycie wykonywał, istotne zobowiązanie wynikające z wcześniejszej umowy w sprawie zamówienia publicznego lub umowy koncesji, co doprowadziło do wypowiedzenia lub odstąpienia od umowy, odszkodowania, wykonania zastępczego lub realizacji uprawnień z tytułu rękojmi za wady;

3. Wykluczenie Wykonawcy następuje zgodnie z art. 111 ustawy Pzp.

4. Wykonawca nie podlega wykluczeniu w okolicznościach określonych w art. 108 ust. 1 pkt 1, 2, 5 ustawy Pzp lub art. 109 ust. 1 pkt 1), 4), 5), 7) ustawy Pzp, jeżeli udowodni zamawiającemu, że spełnił łącznie przesłanki wskazane w art. 110 ust. 2 ustawy Pzp.

Specyfikacja Warunków Zamówienia – przetarg nieograniczony – znak: 1/PN/21

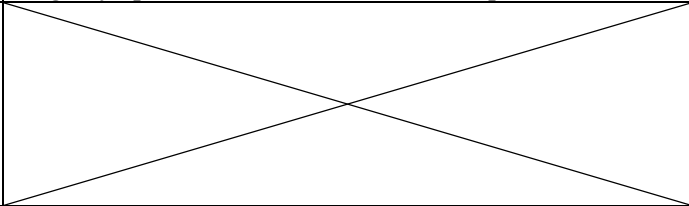
5. Zamawiający oceni, czy podjęte przez wykonawcę czynności, o których mowa w art. 110 ust. 2 ustawy Pzp, są wystarczające do wykazania jego rzetelności, uwzględniając wagę i szczególne okoliczności czynu wykonawcy. Jeżeli podjęte przez wykonawcę czynności nie są wystarczające do wykazania jego rzetelności, zamawiający wyklucza wykonawcę.
6. Zamawiający może wykluczyć Wykonawcę na każdym etapie postępowania o udzielenie zamówienia.

VI. WYKAZ OŚWIADCZEŃ I DOKUMENTÓW JAKIE ZOBOWIĄZANI SĄ DOSTARCZYĆ WYKONAWCY W CELU WYKAZANIA BRAKU PODSTAW WYKLUCZENIA ORAZ POTWIERDZENIA SPEŁNIANIA WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU

1. W niniejszym postępowaniu Zamawiający przedstawia następujący wykaz oświadczeń i dokumentów w celu potwierdzenia spełniania warunków udziału w postępowaniu i braku podstaw wykluczenia:

| WYKAZ OŚWIADCZEŃ I DOKUMENTÓW: | |
|---|--|
| I. Wraz z ofertą Wykonawca zobowiązany jest dołączyć aktualne na dzień składania ofert oświadczenie, że nie podlega wykluczeniu oraz spełnia warunki udziału w postępowaniu: | <p>1) Wypełnione i podpisane oświadczenie o braku podstaw do wykluczenia i spełnieniu warunków udziału w postępowaniu aktualne na dzień składania ofert w formie Jednolitego Europejskiego Dokumentu Zamówienia (JEDZ/ESPD) – Załącznik nr 4 do SWZ (wzór oświadczenia)</p> <p>Instrukcja wypełnienia znajduje się pod adresem internetowym: https://www.uzp.gov.pl/_data/assets/pdf_file/0026/45557/Jednolity-Europejski-Dokument-Zamowienia-instrukcja-2021.01.20.pdf</p> <p>Uwaga!</p> <p>a) w Części II Sekcji D ESPD (<i>Informacje dotyczące podwykonawców, na których zdolności Wykonawca nie polega</i>) Wykonawca oświadcza czy zamierza zlecić osobom trzecim podwykonawstwo jakiegokolwiek części zamówienia (w przypadku twierdzącej odpowiedzi podaje ponadto, o ile jest to wiadome, wykaz proponowanych podwykonawców), natomiast Wykonawca nie jest zobowiązany do przedstawienia w odniesieniu do tych podwykonawców odrębnych ESPD, zawierających informacje wymagane w Części II Sekcja A i B oraz w Części III;</p> <p>b) w Części IV Zamawiający żąda jedynie ogólnego oświadczenia dotyczącego wszystkich kryteriów kwalifikacji (sekcja α), bez wypełniania poszczególnych Sekcji A, B, C i D;</p> <p>c) Część V (<i>Ograniczenie liczby kwalifikujących się kandydatów</i>) należy pozostawić niewypełnioną.</p> |
| II. przedmiotowe środki dowodowe składane wraz z ofertą: | <p>2) Broszury, opisy, foldery, ulotki, materiały informacyjne producenta, fotografie, opisy techniczne lub dane katalogowe, które w jednoznaczny sposób potwierdzają, że oferowana dostawa spełnia wymagania opisane w Załącznik 3.1-3.17 i 2.17 do SWZ (dotyczy</p> |

Specyfikacja Warunków Zamówienia – przetarg nieograniczony – znak: 1/PN/21

| | |
|--|--|
| | <p>pakietu, na który Wykonawca składa ofertę). Parametry, których brakuje w kartach katalogowych, ulotkach, itp. mogą być potwierdzone oświadczeniem producenta</p> |
| <p>III. Wykonawca, którego oferta została najwyższej oceniona na wezwanie Zamawiającego składa w wyznaczonym terminie (nie krótszym niż 10 dni) aktualne na dzień złożenia <u>podmiotowe środki dowodowe</u>:</p> |  |
| <p>- potwierdzające spełnianie warunku zdolności technicznej lub zawodowej w postaci: należytego wykonania, a w przypadku świadczeń powtarzających się lub ciągłych również wykonywania, co najmniej dwóch dostaw:</p> <p>d.1) dla Pakietu 1 – urządzeń medycznych typu aparaty do znieczulenia oraz urządzeń medycznych typu respiratory, d.2) dla Pakietu 2 – urządzeń medycznych typu defibrylatory, d.3) dla Pakietu 3 – urządzeń medycznych typu ogrzewacze medyczne, d.4) dla Pakietu 4 – urządzeń medycznych typu monitory pacjenta, d.5) dla Pakietu 5 – urządzeń medycznych, d.6) dla Pakietu 6 – urządzeń medycznych typu łóżka elektryczne pacjenta, d.7) dla Pakietu 7 – urządzeń medycznych, d.8) dla Pakietu 8 – urządzeń medycznych, d.9) dla Pakietu 9 – urządzeń medycznych typu aparatów USG, d.10) dla Pakietu 10 – urządzeń medycznych, d.11) dla Pakietu 11 – urządzeń medycznych typu aparatów RTG, d.12) dla Pakietu 12 – urządzeń medycznych typu kolumna endoskopowa, d.13) dla Pakietu 13 – urządzeń medycznych typu diametria – elektrochirurgiczna, d.14) dla Pakietu 14 – urządzeń medycznych, d.15) dla Pakietu 15 – urządzeń medycznych typu stoły operacyjne, d.16) dla Pakietu 16 – urządzeń medycznych, d.17) dla Pakietu 17 – urządzeń medycznych typu narzędzia chirurgiczne, w okresie ostatnich trzech lat przed upływem terminu składania ofert, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy – w tym okresie;</p> | <p>3) Wykaz dostaw wykonanych, a w przypadku świadczeń powtarzających się lub ciągłych również wykonywanych w okresie ostatnich 3 lat, 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 lub są wykonywane oraz załączeniem dowodów określających, czy te dostawy zostały wykonane lub są wykonywane należycie, przy czym dowodami, o których mowa, są referencje bądź inne dokumenty sporządzone przez podmiot, na rzecz którego dostawy zostały wykonane, a w przypadku świadczeń powtarzających się lub ciągłych są wykonywane, a jeżeli wykonawca z przyczyn niezależnych od niego nie jest w stanie uzyskać tych dokumentów – oświadczenie wykonawcy; w przypadku świadczeń powtarzających się lub ciągłych nadal wykonywanych referencje bądź inne dokumenty potwierdzające ich należyte wykonywanie powinny być wystawione w okresie ostatnich 3 miesięcy; wzór wykazu dostaw stanowi Załącznik nr 5 do SWZ;</p> |

Specyfikacja Warunków Zamówienia – przetarg nieograniczony – znak: 1/PN/21

- potwierdzające, że Wykonawca nie podlega wykluczeniu

4) Informacja z Krajowego Rejestru Karnego w zakresie:
a) art. 108 ust. 1 pkt 1 i 2 ustawy Pzp
b) art. 108 ust. 1 pkt 4 ustawy Pzp, dotyczącej orzeczenia zakazu ubiegania się o zamówienie publiczne tytułem środka karnego,
- sporządzona nie wcześniej niż 6 miesięcy przed jej złożeniem;

5) Oświadczenie wykonawcy w zakresie art. 108 ust. 1 pkt 5 ustawy Pzp, o braku przynależności do tej samej grupy kapitałowej, w rozumieniu ustawy z dnia 16.02.2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów (Dz. U. z 2019 r. poz. 369), z innym wykonawcą, który złożył odrębną ofertę, ofertę częściową lub wniosek o dopuszczenie do udziału w postępowaniu, albo oświadczenia o przynależności do tej samej grupy kapitałowej wraz z dokumentami lub informacjami potwierdzającymi przygotowanie oferty, oferty częściowej lub wniosku o dopuszczenie do udziału w postępowaniu niezależnie od innego wykonawcy należącego do tej samej grupy kapitałowej - Załącznik nr 6 do SWZ

6) Zaświadczenie właściwego naczelnika urzędu skarbowego potwierdzającego, że wykonawca nie zalega z opłacaniem podatków i opłat, w zakresie art. 109 ust. 1 pkt 1 ustawy Pzp, wystawionego nie wcześniej niż 3 miesiące przed jego złożeniem, a w przypadku zalegania z opłacaniem podatków lub opłat wraz z zaświadczeniem zamawiający żąda złożenia dokumentów potwierdzających, że odpowiednio przed upływem terminu składania wniosków o dopuszczenie do udziału w postępowaniu albo przed upływem terminu składania ofert wykonawca dokonał płatności należnych podatków lub opłat wraz z odsetkami lub grzywnami lub zawarł wiążące porozumienie w sprawie spłat tych należności;

7) Zaświadczenie albo inny dokument właściwej terenowej jednostki organizacyjnej Zakładu Ubezpieczeń Społecznych lub właściwego oddziału regionalnego lub właściwej placówki terenowej Kasy Rolniczego Ubezpieczenia Społecznego potwierdzającego, że wykonawca nie zalega z opłacaniem składek na ubezpieczenia społeczne i zdrowotne, w zakresie art. 109 ust. 1 pkt 1 ustawy Pzp, wystawione nie wcześniej niż 3 miesiące przed jego złożeniem, a w przypadku zalegania z opłacaniem składek na ubezpieczenia społeczne lub zdrowotne wraz z zaświadczeniem albo innym dokumentem zamawiający żąda złożenia dokumentów potwierdzających, że przed upływem terminu składania ofert wykonawca dokonał płatności należnych składek na ubezpieczenia społeczne lub zdrowotne wraz z odsetkami lub grzywnami lub zawarł wiążące porozumienie w sprawie spłat tych należności;

Specyfikacja Warunków Zamówienia – przetarg nieograniczony – znak: 1/PN/21

| |
|--|
| 8) Odpis lub informacja z Krajowego Rejestru Sądowego lub z Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej, w zakresie art. 109 ust. 1 pkt 4 ustawy Pzp, sporządzone nie wcześniej niż 3 miesiące przed jej złożeniem, jeżeli odrębne przepisy wymagają wpisu do rejestru lub ewidencji; |
| 9) Oświadczenie wykonawcy o aktualności informacji zawartych w oświadczeniu, o którym mowa w art. 125 ust. 1 ustawy Pzp w zakresie odnoszącym się do podstaw wykluczenia wskazanych w art. 108 ust. 1 pkt 3-6 ustawy Pzp oraz w zakresie podstaw wykluczenia wskazanych w art. 109 ust. 1 pkt 1, 4, 5 i 7 ustawy Pzp |

2. Jeżeli Wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania poza granicami Rzeczypospolitej Polskiej, zamiast informacji z Krajowego Rejestru Karnego, o której mowa w pkt. VI.1.4) - składa informację z odpowiedniego rejestru, takiego jak rejestr sądowy, albo, w przypadku braku takiego rejestru, inny równoważny dokument wydany przez właściwy organ sądowy lub administracyjny kraju, w którym wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania, w zakresie, o którym mowa w pkt. VI.1.4).
3. Jeżeli Wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania poza granicami Rzeczypospolitej Polskiej zamiast dokumentów o których mowa w pkt. VI.1.6)-8) składa dokument lub dokumenty wystawione w kraju, w którym wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania, potwierdzające odpowiednio:
 - a) że nie naruszył obowiązków dotyczących płatności podatków, opłat lub składek na ubezpieczenie społeczne lub zdrowotne;
 - b) że nie otwarto jego likwidacji, nie ogłoszono upadłości, jego aktywami nie zarządza likwidator lub sąd, nie zawarł układu z wierzycielami, jego działalność gospodarcza nie jest zawieszona ani nie znajduje się on w innej tego rodzaju sytuacji wynikającej z podobnej procedury przewidzianej w przepisach miejsca wszczęcia tej procedury.
4. Dokument, o którym mowa w ust. 2 powyżej, powinien być wystawiony nie wcześniej niż 6 miesięcy przed jego złożeniem.
Dokumenty o których mowa w ust. 3, powinny być wystawione nie wcześniej niż 3 miesiące przed ich złożeniem.
5. Jeżeli w kraju, w którym wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania, nie wydaje się dokumentów, o których mowa w ust. 2 i 3, lub gdy dokumenty te nie odnoszą się do wszystkich przypadków wskazanych w SWZ, zastępuje się je odpowiednio w całości lub w części dokumentem zawierającym odpowiednio oświadczenie wykonawcy, ze wskazaniem osoby albo osób uprawnionych do jego reprezentacji, lub oświadczenie osoby, której dokument miał dotyczyć, złożone pod przysięgą, lub, jeżeli w kraju, w którym wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania nie ma przepisów o oświadczeniu pod przysięgą, złożone przed organem sądowym lub administracyjnym, notariuszem, organem samorządu zawodowego lub gospodarczego, właściwym ze względu na siedzibę lub miejsce zamieszkania wykonawcy. Wymagania dotyczące terminu wystawienia dokumentów lub oświadczeń są analogiczne jak w ust. 4.
6. Zamawiający nie wzywa do złożenia podmiotowych środków dowodowych, jeżeli może je uzyskać za pomocą bezpłatnych i ogólnodostępnych baz danych, w szczególności rejestrów publicznych w rozumieniu ustawy z dnia 17.02.2005 r. o informatyzacji działalności podmiotów realizujących zadania publiczne, o ile wykonawca wskazał w jednolitym dokumencie dane umożliwiające dostęp do tych środków, a także wówczas gdy podmiotowym środkiem dowodowym jest oświadczenie, którego treść odpowiada zakresowi oświadczenia, o którym mowa w art. 125 ust. 1 ustawy Pzp. Wykonawca nie jest zobowiązany do złożenia podmiotowych środków dowodowych, które zamawiający posiada, jeżeli wykonawca wskaże te środki oraz potwierdzi ich prawidłowość i aktualność.
7. W zakresie nieuregulowanym ustawą Pzp lub niniejszą SWZ do oświadczeń i dokumentów składanych przez Wykonawcę w postępowaniu, zastosowanie mają przepisy rozporządzenia Ministra Rozwoju, Pracy i Technologii z dnia 23 grudnia 2020 r. w sprawie podmiotowych środków dowodowych oraz innych dokumentów lub oświadczeń, jakich może żądać zamawiający od wykonawcy (Dz. U. z 2020 r. poz. 2415; zwanym dalej "r.p.ś.d.") oraz przepisy rozporządzenia Prezesa Rady Ministrów z dnia 30 grudnia 2020 r. w sprawie sposobu sporządzania i przekazywania informacji oraz wymagań technicznych dla dokumentów

Specyfikacja Warunków Zamówienia – przetarg nieograniczony – znak: 1/PN/21 elektronicznych oraz środków komunikacji elektronicznej w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego lub konkursie (Dz.U. z 2020 r. poz. 2452 zwanym dalej "r.d.e.")

8. Jeżeli Wykonawca nie złożył oświadczenia, o którym mowa w art. 125 ust. 1 ustawy Pzp, podmiotowych środków dowodowych, przedmiotowych środków dowodowych, innych dokumentów lub oświadczeń składanych w postępowaniu lub są one niekompletne lub zawierają błędy, Zamawiający wezwie Wykonawcę odpowiednio do ich złożenia, poprawienia lub uzupełnienia w wyznaczonym terminie, chyba że:
- 1) oferta wykonawcy podlegają odrzuceniu bez względu na ich złożenie, uzupełnienie lub poprawienie lub
 - 2) zachodzą przesłanki unieważnienia postępowania.
9. Wykonawca składa podmiotowe środki dowodowe na wezwanie, aktualne na dzień ich złożenia.
10. Zamawiający może żądać od wykonawców wyjaśnień dotyczących treści oświadczenia, o którym mowa w art. 125 ust. 1 ustawy Pzp, lub złożonych podmiotowych środków dowodowych, przedmiotowych środków dowodowych lub innych dokumentów lub oświadczeń składanych w postępowaniu.
11. Jeżeli złożone przez wykonawcę oświadczenie, o którym mowa w art. 125 ust. 1 ustawy Pzp, przedmiotowe środki dowodowe lub podmiotowe środki dowodowe budzą wątpliwości zamawiającego, może on zwrócić się bezpośrednio do podmiotu, który jest w posiadaniu informacji lub dokumentów istotnych w tym zakresie dla oceny spełniania przez wykonawcę warunków udziału w postępowaniu, kryteriów selekcji lub braku podstaw wykluczenia, o przedstawienie takich informacji lub dokumentów.

VII. OPIS SPOSOBU PRZYGOTOWANIA I ZŁOŻENIA OFERTY

1. OPIS SPOSOBU PRZYGOTOWANIA OFERTY:

1.1. Wykaz dokumentów niezbędnych do przeprowadzenia postępowania, które Wykonawca składa wraz z ofertą:

| | |
|---------------------------|--|
| I. Oferta winna zawierać: | <ol style="list-style-type: none"> 1. Wypełniony FORMULARZ OFERTY – stanowiący Załącznik nr 1 do SWZ. 2. Wypełniony FORMULARZ OFERTOWO-CENOWY - stanowiący Załącznik nr 2.1 – 2.17 do SWZ w zależności od składanej oferty 3. Wypełniony SZCZEGÓŁOWY OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA w zależności od składanej oferty - stanowiący Załącznik nr 3.1 – 3.17 do SWZ (UWAGA: Zamawiający wymaga podania nazwy producenta/typu/modelu oferowanego wyposażenia) pod rygorem odrzucenia oferty. 4. Oświadczenie w formie Jednolitego Europejskiego Dokumentu Zamówienia (JEDZ/ESPD) - potwierdzające brak podstaw do wykluczenia i spełnianie warunków udziału w postępowaniu Wzór oświadczenia stanowi Załącznik nr 4 do SWZ. 5. Dokument potwierdzający wniesienie wadium w wysokości, terminie i formie wskazanej w SWZ. 6. Broszury, opisy, foldery, ulotki, materiały informacyjne producenta, fotografie, opisy techniczne lub dane katalogowe, które w jednoznaczny sposób potwierdzają, że oferowana dostawa spełnia wymagania opisane w Załącznik 3.1-3.17 i 2.17 do SWZ (dotyczy pakietu, na który Wykonawca składa ofertę). |
|---------------------------|--|

Specyfikacja Warunków Zamówienia – przetarg nieograniczony – znak: 1/PN/21

| | |
|--|---|
| | <p>7. Pełnomocnictwo lub inny dokument potwierdzający umocowanie do reprezentowania Wykonawcy, jeżeli w imieniu Wykonawcy działa osoba, której umocowanie do jego reprezentowania nie wynika z dokumentów, o których mowa w pkt. VI.1.8) Treść pełnomocnictwa musi jednoznacznie określać czynności do wykonania, których pełnomocnik jest upoważniony.</p> |
| <p>II. W przypadku składania oferty <u>przez Wykonawców ubiegających się wspólnie o udzielenie zamówienia publicznego oferta winna zawierać ponadto:</u></p> | <p>8. Oświadczenie w formie Jednolitego Europejskiego Dokumentu Zamówienia (JEDZ/ESPD) - potwierdzające brak podstaw do wykluczenia i spełnianie warunków udziału w postępowaniu, w którym każdy z Wykonawców wykazuje brak podstaw do wykluczenia i spełnianie warunków udziału w postępowaniu - <u>składa każdy z Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia publicznego. Wzór oświadczenia stanowi Załącznik nr 4 do SWZ.</u></p> <p>9. Dokument pełnomocnictwa pełnomocnika występującego w imieniu podmiotów ubiegających się o wspólne wykonanie zamówienia w przypadku składania oferty wspólnej. Z treści pełnomocnictwa muszą jednoznacznie wynikać czynności do wykonania, których pełnomocnik jest upoważniony oraz umocowanie do reprezentacji wszystkich Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia.</p> |
| <p>III. W przypadku składania oferty <u>przez Wykonawcę, który powołuje się na zasoby innych podmiotów oferta winna zawierać ponadto:</u></p> | <p>10. Dokumenty udowadniające Zamawiającemu, że Wykonawca realizując zamówienie, będzie dysponował niezbędnymi zasobami tych podmiotów, w szczególności zobowiązanie tych podmiotów do oddania mu do dyspozycji niezbędnych zasobów na potrzeby realizacji zamówienia, wraz z dokumentem wykazującym umocowanie przedstawiciela podmiotu udostępniającego zasoby do działania w imieniu tego podmiotu . Do wykorzystania wzór – Załącznik nr 7 do SWZ.</p> <p>11. Oświadczenie w formie Jednolitego Europejskiego Dokumentu Zamówienia (JEDZ/ESPD) dotyczący tych podmiotów, w zakresie wskazanym w Części II Sekcji C ESPD (<i>Informacje na temat polegania na zdolności innych podmiotów</i>)– <u>Wykonawca składa wypełnione oświadczenie dotyczące tych podmiotów według wzoru stanowiącego Załącznik nr 4 do SWZ.</u></p> <p>12. Pełnomocnictwo lub inny dokument potwierdzający umocowanie do reprezentowania podmiotu udostępniającego zasoby na zasadach określonych w <u>art. 118</u> ustawy</p> |

Specyfikacja Warunków Zamówienia – przetarg nieograniczony – znak: 1/PN/21

| | |
|---|--|
| <p>IV. W przypadku składania oferty przez Wykonawcę, który zamierza powierzyć wykonanie części zamówienia podwykonawcom</p> | <p>13. Oświadczenie w formie Jednolitego Europejskiego Dokumentu Zamówienia - JEDZ - potwierdzające brak podstaw do wykluczenia i spełnianie warunków udziału w postępowaniu - <u>Wykonawca składa wypełnione oświadczenie dotyczące tych podwykonawców</u>, według wzoru stanowiącego Załącznik nr 4 do SWZ.</p> <p>14. Pełnomocnictwo lub inny dokument potwierdzający umocowanie do reprezentowania podwykonawcy niebędącego podmiotem udostępniającym zasoby.</p> |
|---|--|

1.2. Zamawiający wymaga, aby dokumenty wskazane w Rozdziale VII pkt.1.1. SWZ zostały złożone wraz z ofertą. W pozostałym zakresie Zamawiający wezwie wykonawcę, którego oferta została najwyżej oceniona, do złożenia w wyznaczonym terminie (nie krótszym niż 10 dni) aktualne na dzień złożenia podmiotowe środki dowodowe wskazane w Rozdziale VI.1.3) – 9).

1.3. Jeżeli Wykonawca nie złożył wymaganych pełnomocnictw albo złożył wadliwe pełnomocnictwa, Zamawiający wezwie do ich złożenia w terminie przez siebie wskazanym, chyba że mimo ich złożenia oferta wykonawcy podlega odrzuceniu albo konieczne byłoby unieważnienie postępowania.

2. OPIS SPOSOBU ZŁOŻENIA OFERTY:

2.1. Ofertę należy przedstawić zgodnie z wymaganiami określonymi w Specyfikacji Warunków Zamówienia.

2.2. Wykonawca może złożyć tylko jedną ofertę w danym Pakiecie. Złożenie większej liczby ofert lub oferty zawierającej propozycje wariantowe spowoduje odrzucenie wszystkich ofert złożonych przez danego wykonawcę.

2.3. Ofertę winna być sporządzona w języku polskim.

2.4. Ofertę składa się w oryginale, pod rygorem nieważności, w postaci elektronicznej za pośrednictwem platformazakupowa.pl

2.5. Oferta musi być podpisana przez Wykonawcę lub uprawnionego pełnomocnika kwalifikowanym podpisem elektronicznym. Podpisy kwalifikowane wykorzystywane przez wykonawców do podpisywania wszelkich plików muszą spełniać “Rozporządzenie Parlamentu Europejskiego i Rady w sprawie identyfikacji elektronicznej i usług zaufania w odniesieniu do transakcji elektronicznych na rynku wewnętrznym (eIDAS) (UE) nr 910/2014 - od 1 lipca 2016 roku

Niedopuszczalnym jest wykorzystanie zamiast elektronicznego podpisu kwalifikowanego: podpisu zaufanego, podpisu cyfrowego, profilu zaufanego – ePUAP, pieczęci elektronicznej. Użycie tych rozwiązań będzie skutkowało nieskutecznym złożeniem oświadczenia woli.

Zgodnie z definicją dokumentu elektronicznego z art.3 ustęp 2 Ustawy o informatyzacji działalności podmiotów realizujących zadania publiczne, opatrzenie pliku zawierającego skompresowane dane kwalifikowanym podpisem elektronicznym jest jednoznaczne z podpisaniem oryginału dokumentu, z wyjątkiem kopii poświadczonych odpowiednio przez innego wykonawcę ubiegającego się wspólnie z nim o udzielenie zamówienia, przez podmiot, na którego zdolnościach lub sytuacji polega wykonawca, albo przez podwykonawcę.

2.6. Ofertę może złożyć tylko podmiot do tego uprawniony. W przypadku, gdy Wykonawcę reprezentuje pełnomocnik, pełnomocnictwo do reprezentowania Wykonawcy określające jego zakres winno być złożone wraz z ofertą:

a) w oryginale w postaci elektronicznej i podpisane kwalifikowanym podpisem elektronicznym przez osoby uprawnione do reprezentowania Wykonawcy, a następnie wraz z plikami stanowiącymi ofertę skompresowane do jednego pliku archiwum (ZIP) lub

b) w elektronicznej kopii dokumentu. W przypadku elektronicznej kopii pełnomocnictwo musi być poświadczony notarialnie w postaci elektronicznej i podpisane kwalifikowanym podpisem elektronicznym przez notariusza, a następnie wraz z plikami stanowiącymi ofertę skompresowane do jednego pliku archiwum (ZIP).

2.7. W Formularzu oferty Wykonawca zobowiązany jest podać adres poczty elektronicznej (e-mail).

2.8. Sposób złożenia oferty wskazano w Rozdziale I pkt 4.1 SWZ pod wskazanym linkiem adresu internetowego.

Specyfikacja Warunków Zamówienia – przetarg nieograniczony – znak: 1/PN/21

2.9. Wykonawca może przed upływem terminu do składania ofert zmienić lub wycofać ofertę. Sposób zmiany i wycofania jest opisany w Instrukcji dla Wykonawców pod adresem internetowym <https://platformazakupowa.pl/strona/45-instrukcje>.

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

2.11. Wszelkie koszty związane z przygotowaniem i złożeniem oferty ponosi Wykonawca.

2.12. Formularze i załączniki do niniejszej Specyfikacji powinny zostać wypełnione przez Wykonawcę bez dokonywania zmian w układzie i treści druków załączonych przez Zamawiającego.

2.13. Zamawiający może żądać, w wyznaczonym przez siebie terminie, wyjaśnień dotyczących treści złożonych ofert oraz przedmiotowych środków dowodowych lub innych składanych dokumentów lub oświadczeń.

2.14. Dokumenty lub oświadczenia sporządzone w języku obcym muszą być złożone wraz z tłumaczeniem na język polski.

2.15. Rekomendowany przez Zamawiającego format danych to: **.pdf**.

2.16. Dopuszczalne formaty elektronicznego podpisu kwalifikowanego dla dokumentów formatu **pdf** to w szczególności PAdES. W przypadku wykorzystania formatu podpisu XAdES zewnętrzny. Zamawiający wymaga dołączenia odpowiedniej ilości plików, podpisywanych plików z danymi oraz plików XAdES.

2.17. Zalecenia:

- a) Formaty plików wykorzystywanych przez wykonawców powinny być zgodne z “OBWIESZCZENIEM PREZESA RADY MINISTRÓW z dnia 9 listopada 2017 r. w sprawie ogłoszenia jednolitego tekstu rozporządzenia Rady Ministrów w sprawie Krajowych Ram Interoperacyjności, minimalnych wymagań dla rejestrów publicznych i wymiany informacji w postaci elektronicznej oraz minimalnych wymagań dla systemów teleinformatycznych”.
- b) Zamawiający rekomenduje wykorzystanie formatów: .pdf .doc .xls .jpg (.jpeg) **ze szczególnym wskazaniem na .pdf**
- c) W celu ewentualnej kompresji danych Zamawiający rekomenduje wykorzystanie jednego z formatów:
 - .zip
 - .7Z
- d) Wśród formatów powszechnych a **NIE występujących** w rozporządzeniu występują: .rar .gif .bmp. **Dokumenty złożone w takich plikach zostaną uznane za złożone nieskutecznie.**
- e) Ze względu na niskie ryzyko naruszenia integralności pliku oraz łatwiejszą weryfikację podpisu, zamawiający zaleca, w miarę możliwości, przekonwertowanie plików składających się na ofertę na format .pdf i opatrzenie ich podpisem kwalifikowanym PAdES.
- f) Pliki w innych formatach niż PDF zaleca się opatrzyć zewnętrznym podpisem XAdES. Wykonawca powinien pamiętać, aby plik z podpisem przekazywać łącznie z dokumentem podpisywanym.
- g) Ofertę należy przygotować z należytą starannością i zachowaniem odpowiedniego odstępu czasu do zakończenia przyjmowania ofert/wniosków. Sugerujemy złożenie oferty na 24 godziny przed terminem składania ofert/wniosków.
- h) Podczas podpisywania plików zaleca się stosowanie algorytmu skrótu SHA2 zamiast SHA1.
- i) Jeśli wykonawca pakuje dokumenty np. w plik ZIP zalecamy wcześniejsze podpisanie każdego ze skompresowanych plików.
- j) Zamawiający rekomenduje wykorzystanie podpisu z kwalifikowanym znacznikiem czasu.
- k) Zamawiający zaleca aby nie wprowadzać jakichkolwiek zmian w plikach po podpisaniu ich podpisem kwalifikowanym. Może to skutkować brakiem integralności plików.
- l) Maksymalny rozmiar jednego pliku przesyłanego za pośrednictwem dedykowanych formularzy do: złożenia, zmiany, wycofania oferty wynosi 150 MB natomiast przy komunikacji wielkość pliku to maksymalnie 500 MB.

3. OFERTA PODMIOTÓW WYSTĘPUJĄCYCH WSPÓLNIE (SPÓŁKI CYWILNE, KONSORCJA, ITP.):

3.1. Oferty przedstawione przez dwa lub więcej podmiotów występujących wspólnie, będą musiały spełniać następujące wymagania:

3.1.1. W przypadku złożenia oferty wspólnej, Wykonawcy ustanawiają pełnomocnika do reprezentowania ich w postępowaniu o udzielenie zamówienia albo reprezentowania w postępowaniu i zawarcia umowy w sprawie zamówienia publicznego.

Specyfikacja Warunków Zamówienia – przetarg nieograniczony – znak: 1/PN/21

3.1.2. W przypadku Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia, Jednolity Europejski Dokument Zamówienia (JEDZ/ESPD) składa każdy z Wykonawców wspólnie ubiegających się o zamówienie. Oświadczenie te wstępnie potwierdza spełnianie warunków udziału w postępowaniu oraz brak podstaw do wykluczenia w zakresie, w którym każdy z Wykonawców wykazuje spełnianie warunków udziału w postępowaniu oraz brak podstaw do wykluczenia. Wymagane dokumenty potwierdzające brak podstaw do wykluczenia, w tym oświadczenie, o którym mowa w pkt. VI.1.1) SWZ, składa każdy z Wykonawców.

3.1.3. Oferta będzie podpisana kwalifikowanym podpisem elektronicznym w taki sposób, by wiązała prawnie wszystkich partnerów.

3.1.4. Wykonawcy składający wspólną ofertę, o których mowa w pkt. 3.1) ponoszą solidarną odpowiedzialność za wykonanie umowy o zamówienie publiczne.

3.2. Jeżeli oferta Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia zostanie wybrana - Zamawiający może zażądać - przed podpisaniem umowy - kopii umowy regulującej współpracę tych podmiotów.

4. PODWYKONAWCY

4.1. Zamawiający dopuszcza wykonanie przedmiotu zamówienia przy udziale podwykonawców. Wykonawca jest zobowiązany wskazać w ofercie tę część zamówienia, której wykonanie zamierza powierzyć podwykonawcom.

4.2. Wykonawca winien w ofercie podać nazwy (firm) ewentualnych podwykonawców, którym zamierza powierzyć wykonanie części zamówienia, jeżeli są już znani.

4.3. Zamawiający nie zastrzega obowiązku osobistego wykonania przez Wykonawcę kluczowych zadań dotyczących prac związanych z rozmieszczeniem i instalacją w ramach zamówienia na dostawy.

4.4. W przypadku składania oferty przez Wykonawcę, który zamierza powierzyć wykonanie części zamówienia podwykonawcom, składa jednolite dokumenty dotyczące tych podwykonawców.

4.5. Powierzenie wykonania części zamówienia podwykonawcom nie zwalnia Wykonawcy z odpowiedzialności za należyte wykonanie tego zamówienia.

5. TAJEMNICA PRZEDSIĘBIORSTWA

5.1. Nie ujawnia się informacji stanowiących tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji*, jeżeli Wykonawca, wraz z przekazaniem takich informacji zastrzegł, że nie mogą być one udostępniane oraz wykazał, że zastrzeżone informacje stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa. Na Platformie w formularzu składania oferty znajduje się miejsce wyznaczone do dołączenia części oferty stanowiącej tajemnicę przedsiębiorstwa.

*** Przez tajemnicę przedsiębiorstwa rozumie się informacje techniczne, technologiczne, organizacyjne przedsiębiorstwa lub inne informacje posiadające wartość gospodarczą, które jako całość lub w szczególnym zestawieniu i zbiorze ich elementów nie są powszechnie znane osobom zwykle zajmującym się tym rodzajem informacji albo nie są łatwo dostępne dla takich osób, o ile uprawniony do korzystania z informacji lub rozporządzania nimi podjął, przy zachowaniu należytej staranności, działania w celu utrzymania ich w poufności.**

5.2. Wykonawca nie może zastrzec: nazwy (firmy) albo imion i nazwisk oraz adresu, a także informacji dotyczących ceny lub kosztu w złożonych ofertach.

5.3. Wszelkie informacje stanowiące tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu ustawy z dnia 16 kwietnia 1993r. o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji, które Wykonawca zastrzeże jako tajemnicę przedsiębiorstwa, powinny zostać złożone w osobnym pliku wraz z jednoczesnym zaznaczeniem polecenia „ZAŁĄCZNIK STANOWIĄCY TAJEMNICĘ PRZEDSIĘBIORSTWA”, a następnie złożone na Platformie poprzez wyznaczone miejsce do dołączenia części oferty stanowiącej tajemnicę przedsiębiorstwa.

5.4. W przypadku gdy dokumenty elektroniczne w postępowaniu lub konkursie, przekazywane przy użyciu środków komunikacji elektronicznej, zawierają informacje stanowiące tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów ustawy z dnia 16 kwietnia 1993 r. o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji (Dz. U. z 2020 r. poz. 1913), wykonawca, w celu utrzymania w poufności tych informacji, przekazuje je w wydzielonym i odpowiednio oznaczonym pliku.

5.5. W przypadku nie wykazania, iż zastrzeżone informacje stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa wraz z ich przekazaniem, Zamawiający odtajni informacje objęte „Tajemnicą przedsiębiorstwa”.

VIII. MIEJSCE ORAZ TERMIN SKŁADANIA I OTWARCIA OFERT

1. Miejsce składania ofert:

Wykonawca składa ofertę za pośrednictwem platformazakupowa.pl (zwanej dalej „Platformą”) pod adresem: https://platformazakupowa.pl/pn/pcr_sopot na stronie dotyczącej odpowiedniego postępowania.

Po wypełnieniu Formularza składania oferty lub wniosku i załadowaniu wszystkich wymaganych załączników należy kliknąć przycisk „Przejdź do podsumowania”.

Oferta lub wniosek składana elektronicznie musi zostać podpisana elektronicznym podpisem kwalifikowanym. W procesie składania oferty za pośrednictwem platformy wykonawca powinien złożyć podpis bezpośrednio na dokumencie przesłanym za pośrednictwem Platformy. Złożenie podpisu na platformie na etapie podsumowania ma charakter **nieobowiązkowy, jednak pozwala zweryfikować ważność podpisu przed złożeniem oferty.**

2. Termin składania ofert: do dnia **25.03.2021 r., do godz. 10:00** pod rygorem nieważności.

3. Za datę przekazania oferty przyjmuje się datę jej przekazania w systemie (platformie) w drugim kroku składania oferty poprzez kliknięcie przycisku “Złóż ofertę” i wyświetlenie się komunikatu, że oferta została zaszyfrowana i złożona.

4. Miejsce otwarcia ofert:

Komisyjne otwarcie złożonych ofert nastąpi w trakcie posiedzenia Komisji Przetargowej, które odbędzie się w dniu **25.03.2021 roku o godz. 10:15 w:**

Pomorskim Centrum Reumatologicznym im. dr Jadwigi Titz – Kosko w Sopocie Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością

ul. Grunwaldzka 1-3, 81-759 Sopot

Dział Zamówień Publicznych, parter, pok. nr 3 (Budynek Administracji)

5. Otwarcie złożonych ofert nastąpi za pośrednictwem Platformy. W przypadku awarii tego systemu, która spowoduje brak możliwości otwarcia ofert w terminie określonym przez Zamawiającego, otwarcie ofert nastąpi niezwłocznie po usunięciu awarii.

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

7. Zamawiający niezwłocznie po otwarciu ofert udostępni na Platformie w sekcji „Komunikaty” na stronie niniejszego postępowania informację o:

- 1) nazwach albo imionach i nazwiskach oraz siedzibach lub miejscach prowadzonej działalności gospodarczej albo miejscach zamieszkania Wykonawców, których oferty zostały otwarte;
- 2) cenach lub kosztach zawartych w ofertach.

IX. KRYTERIA OCENY OFERT

1. Dokonując wyboru oferty – Zamawiający będzie się kierował następującym kryterium we wszystkich Pakietach – ocenianych wg podanych niżej zasad:

1.1. Oceniane kryterium i jego ranga w ocenie:

Pakiety: 1, 2, 5, 7, 11

| Lp. | KRYTERIUM | RANGA |
|-----|-----------------|-------|
| 1. | Cena | 90 % |
| 2. | Okres gwarancji | 10 % |

Pakiety: 3, 4, 6, 9, 10, 12, 13, 14, 15, 16

| Lp. | KRYTERIUM | RANGA |
|-----|-----------------|-------|
| 1. | Cena | 95 % |
| 2. | Okres gwarancji | 5 % |

Specyfikacja Warunków Zamówienia – przetarg nieograniczony – znak: 1/PN/21

Pakiety: 8

| Lp. | KRYTERIUM | RANGA |
|-----|-----------|-------|
| 1. | Cena | 100 % |

Pakiet: 17

| Lp. | KRYTERIUM | RANGA |
|-----|-----------------|-------|
| 1. | Cena | 60% |
| 2. | Okres gwarancji | 40% |

2. Sposób obliczania wartości punktowej:

2.1. kryterium „Cena” – punktacja będzie obliczana wg następującego wzoru na podstawie danych zawartych w FORMULARZU OFERTY stanowiącym Załącznik nr 1 do SWZ:

$$C = \frac{C_n}{C_b} \times 100 \text{ pkt} \times (60\%, 90\%, 95\%, 100\%)$$

gdzie:

C – ilość punktów uzyskanych przez badaną ofertę w kryterium „Cena”;

C_n – najniższa cena ofertowana spośród badanych ofert;

C_b – cena ofertowa badanej oferty.

2.2. kryterium „Okres gwarancji” – (dotyczy Pakietu nr 1-7 i 9-17) punktacja będzie obliczona wg następującego wzoru na podstawie danych zawartych w FORMULARZU OFERTY stanowiącym Załącznik nr 1 do SWZ w następujący sposób:

$$G = \frac{G_b}{G_n} \times 100 \text{ pkt} \times (5\%, 10\%, 40\%)$$

gdzie: G – ilość punktów uzyskanych przez badaną ofertę w kryterium „Okres gwarancji”;

G_b – okres gwarancji badanej oferty;

G_n – okres najdłuższej zaoferowanej gwarancji spośród ofert nie podlegających odrzuceniu.

- Zamawiający wymaga, aby okres gwarancji wynosił:

Dla Pakietów: 1, 4, 5, 6, 10, 12, 13, 14, 15

minimum 36 miesięcy, a maksymalnie 48 miesięcy, z tym że wymagane jest zaproponowanie przez Wykonawcę wartości w pełnych miesiącach w podanym przedziale.

Dla Pakietu: 2, 3, 7

minimum 36 miesięcy, a maksymalnie 60 miesięcy, z tym że wymagane jest zaproponowanie przez Wykonawcę wartości w pełnych miesiącach w podanym przedziale.

Dla Pakietów: 8, 9, 11, 16, 17

minimum 24 miesiące, a maksymalnie 36 miesięcy, z tym że wymagane jest zaproponowanie przez Wykonawcę wartości w pełnych miesiącach w podanym przedziale.

W przypadku nie wypełnienia opcji dotyczącej okresu gwarancji w Formularzu Oferty (Załącznik nr 1 do SWZ) Zamawiający przyjmie okres gwarancji:

- 36 miesięcy dla Pakietów: **1, 2, 3, 4, 5, 6, 7, 10, 12, 13, 14, 15;**

- 24 miesiące dla Pakietów: **8, 9, 11, 16, 17**

W przypadku zaoferowania przez Wykonawcę krótszego okresu gwarancji, oferta będzie podlegała odrzuceniu.

Specyfikacja Warunków Zamówienia – przetarg nieograniczony – znak: 1/PN/21

W przypadku zaferowania przez Wykonawcę dłuższego okresu gwarancji, Zamawiający uzna, iż Wykonawca zaferował maksymalną wartość przewidzianą dla danego Pakietu.

W Pakiecie nr 8 – należy określić okres gwarancji, ale nie jest on brany pod uwagę w kryterium oceny ofert, nie podlega ocenie.

2. Za najkorzystniejszą zostanie uznana oferta, która uzyska najwyższą liczbę punktów za kryteria przyjęte do oceny ofert.

3. Jeżeli nie będzie można wybrać najkorzystniejszej oferty ze względu na to, że dwie lub więcej ofert przedstawia taki sam bilans ceny i innych kryteriów oceny ofert, Zamawiający wybierze spośród tych ofert ofertę, która otrzymała najwyższą ocenę w kryterium o najwyższej wadze. Jeżeli oferty otrzymały taką samą ocenę w kryterium o najwyższej wadze, Zamawiający wybierze ofertę z najniższą ceną. Jeżeli pomimo powyższego nie można dokonać wyboru oferty, Zamawiający wezwie Wykonawców, którzy złożyli te oferty, do złożenia w terminie określonym przez Zamawiającego ofert dodatkowych zawierających nową cenę.

4. Wykonawcy składający oferty dodatkowe nie mogą zaferować cen wyższych niż zaferowane w złożonych ofertach.

5. Zamawiający udzieli zamówienia Wykonawcy, którego oferta uzyska najkorzystniejszy bilans punktów określonych w kryteriach oceny ofert.

X. OPIS SPOSOBU OBLICZENIA CENY

1. Wykonawca jest zobowiązany do określenia w FORMULARZU OFERTY ceny – jako ceny kompletnej za całość zamówienia, jednoznacznej i ostatecznej z uwzględnieniem właściwej stawki podatku VAT.
2. Przed obliczeniem ceny oferty Wykonawca powinien dokładnie i szczegółowo zapoznać się z wymaganiami dotyczącymi przedmiotu zamówienia oraz uzyskać niezbędne do sporządzenia oferty informacje mające wpływ na wartość zamówienia.
3. Wykonawca jest zobowiązany do określenia ceny oferty poprzez wypełnienie wszystkich rubryk w FORMULARZU OFERTOWO-CENOWYM na wszystkie oferowane elementy zamówienia, zgodnie ze wskazówkami zawartymi w Załącznik nr 2.1 – 2.17 do SWZ. Sposób obliczenia ceny:
 - Kolumna „Wartość netto” = kolumna „Ilość zamawiana” x „Cena jednostkowa netto”
 - Kolumna „Wartość brutto” = kolumna „Wartość netto” powiększona o podatek VAT.
4. Ceny (jednostkowe) przedstawione przez Wykonawcę w FORMULARZU OFERTOWO-CENOWYM (stanowiącym Załącznik nr 2.1 – 2.17 do SWZ) nie będą podlegały zmianom w trakcie realizacji przedmiotu zamówienia na niekorzyść Zamawiającego.
5. Cena oferty musi być podana w złotych polskich (PLN) cyfrowo i słownie, **z dokładnością do dwóch miejsc po przecinku zgodnie z zasadami matematycznymi.**
6. **Cena musi obejmować:**
 - a) **pełny zakres wykonania przedmiotu zamówienia (opisany w Rozdziale II. OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA);**
 - b) **wartość przedmiotu zamówienia dla danego Pakietu (opisany w Rozdziale II. OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA) uwzględniający ewentualne oferowane upusty, rabaty, marże;**
 - c) **podatki w tym VAT, cło, opłata graniczna;**
 - d) **wszystkie koszty jakie poniesie Wykonawca z tytułu wykonania zamówienia do siedziby Zamawiającego w szczególności: koszty gwarancji, koszty transportu, rozładunku, wniesienia do miejsca przeznaczenia, koszty opakowania, ubezpieczenia;**
 - e) **oraz wszelkie inne nie wymienione niezbędne do realizacji przedmiotu zamówienia (np. instalacja, montaż, rozruch, konfiguracja, prace dodatkowe i usługi wynikające z realizacji przedmiotu zamówienia, szkolenie personelu Zamawiającego oraz pozostałe składniki cenotwórcze).**
- Uwaga! Skutki finansowe jakichkolwiek błędów obciążają Wykonawcę, który musi przewidzieć wszystkie okoliczności mogące mieć wpływ na cenę zamówienia.**
7. Każdy z Wykonawców podaje tylko jedną cenę oferty.
8. Waluta ceny – PLN.

Specyfikacja Warunków Zamówienia – przetarg nieograniczony – znak: 1/PN/21

9. Rozliczenia między Zamawiającym, a Wykonawcą mogą być prowadzone wyłącznie w walucie: PLN.
10. Jeżeli złożono ofertę, której wybór prowadziłby do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z ustawą z dnia 11.03.2004 r. o podatku od towarów i usług, dla celów zastosowania kryterium ceny Zamawiający dolicza do przedstawionej w niej ceny kwotę podatku od towarów i usług, którą 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, wskazując ich wartość bez kwoty podatku oraz wskazując stawkę podatku od towarów i usług, która zgodnie z wiedzą wykonawcy, będzie miała zastosowanie.
11. Zamawiający na podstawie art. 223 ust. 2 ustawy Pzp poprawia w ofercie oczywiste omyłki pisarskie, oczywiste omyłki rachunkowe, z uwzględnieniem konsekwencji rachunkowych dokonanych poprawek, inne omyłki polegające na niezgodności oferty ze Specyfikacją Warunków Zamówienia, niepowodujące istotnych zmian w treści oferty, niezwłocznie zawiadamiając o tym Wykonawcę, którego oferta została poprawiona.
12. Zamawiający na podstawie art. 226 ust. 1 pkt. 8) ustawy Pzp odrzuci ofertę, jeżeli będzie zawierała rażąco niską cenę lub koszt w stosunku do przedmiotu zamówienia.
13. Jeżeli zaoferowana cena lub koszt lub ich istotne części składowe, wydają się rażąco niskie w stosunku do przedmiotu zamówienia lub budzą wątpliwości Zamawiającego co do możliwości wykonania przedmiotu zamówienia zgodnie z wymaganiami określonymi przez Zamawiającego lub wynikającymi z odrębnych przepisów, Zamawiający żąda od Wykonawcy wyjaśnień, w tym złożenia dowodów w zakresie wyliczenia ceny lub kosztu, lub ich istotnych części składowych.
14. Zamawiający unieważni postępowanie, jeżeli cena najkorzystniejszej oferty lub oferta z najniższą ceną przewyższy kwotę, którą Zamawiający zamierza przeznaczyć na sfinansowanie zamówienia, chyba że Zamawiający będzie mógł zwiększyć tę kwotę do ceny najkorzystniejszej oferty (art. 255 pkt. 3) ustawy Pzp).

XI. INNE INFORMACJE

1.TRYB UDZIELANIA WYJAŚNIEŃ W SPRAWACH DOTYCZĄCYCH SPECYFIKACJI WARUNKÓW ZAMÓWIENIA ORAZ WSKAZANIE OSÓB UPRAWNIONYCH DO KONTAKTU Z WYKONAWCAMI.

1.1. W postępowaniu o udzielenie zamówienia komunikacja między Zamawiającym a Wykonawcami odbywa się przy użyciu platformazakupowa.pl (dalej jako „Platforma”) pod adresem: https://platformazakupowa.pl/pn/pcr_sopot

1.2. We wszelkiej korespondencji związanej z niniejszym postępowaniem Zamawiający i Wykonawcy posługują się znakiem postępowania wskazanym w pkt. I.5. SWZ.

1.3. Wykonawca może zwrócić się do Zamawiającego o wyjaśnienie treści SWZ. Zamawiający jest obowiązany udzielić wyjaśnień niezwłocznie, jednak nie później niż na **6 dni** przed upływem terminu składania ofert - pod warunkiem że wniosek o wyjaśnienie treści SWZ wpłynął do Zamawiającego nie później niż **na 14 dni przed** upływem terminu składania ofert. **W treści zapytania prosimy wskazać numer pakietu, którego zapytanie dotyczy.**

1.4. Jeżeli zamawiający nie udzieli wyjaśnień w terminie, o którym mowa w pkt. 1.3, przedłuża termin składania ofert o czas niezbędny do zapoznania się wszystkich zainteresowanych wykonawców z wyjaśnieniami niezbędnymi do należytego przygotowania i złożenia ofert. Przedłużenie terminu składania ofert nie wpływa na bieg terminu składania wniosku o wyjaśnienie treści SWZ.

1.5. W przypadku gdy wniosek o wyjaśnienie treści SWZ nie wpłynął w terminie wskazanym w pkt. 1.3., Zamawiający nie ma obowiązku udzielania wyjaśnień SWZ oraz obowiązku przedłużenia terminu składania ofert.

1.6. W uzasadnionych przypadkach Zamawiający może przed upływem terminu składania ofert zmienić treść Specyfikacji Warunków Zamówienia.

1.7. Treść zapytań wraz z wyjaśnieniami oraz zmiany SWZ Zamawiający zamieści na Platformie, na której udostępniona jest SWZ, bez ujawniania źródła zapytania.

Specyfikacja Warunków Zamówienia – przetarg nieograniczony – znak: 1/PN/21

1.8. W przypadku gdy zmiana treści SWZ prowadzi do zmiany treści ogłoszenia o zamówieniu, Zamawiający przekazuje Urzędowi Publikacji Unii Europejskiej sprostowanie, ogłoszenie zmian lub dodatkowych informacji, drogą elektroniczną zgodnie z formą i procedurami wskazanymi na stronie internetowej określonej w Dyrektywie. Dokonaną zmianę treści SWZ Zamawiający udostępnia na Platformie.

1.9. Do kontaktu z Wykonawcami upoważnieni są:

a/ w sprawach merytorycznych: p. Katarzyna Grudzień – Dawidowicz – Kierownik Działu Gospodarczo - Technicznego tel. (58) 555-75-23 (dni robocze – w godzinach: 8.00 – 15.00).

b/ w sprawach formalno-prawnych: p. Katarzyna Kotowicz, p. Łukasz Gwizdała, tel.: (58) 555-75-28 (dni robocze – w godzinach: 8.00 – 15.35).

2. TERMIN ZWIĄZANIA OFERTA.

2.1. Wykonawca jest związany ofertą od dnia upływu terminu składania ofert, przy czym pierwszym dniem terminu związania ofertą jest dzień, w którym upływa termin składania ofert, przez okres **90 dni, tj. do dnia 22.06.2021 r.**

2.2. W przypadku gdy wybór najkorzystniejszej oferty nie nastąpi przed upływem terminu związania ofertą, o którym mowa w pkt 1, Zamawiający przed upływem terminu związania ofertą, zwróci się jednokrotnie do Wykonawców o wyrażenie zgody na przedłużenie tego terminu o wskazywany przez niego okres, nie dłuższy niż 60 dni.

2.3. Przedłużenie terminu związania ofertą, o którym mowa w ust. 2.2, wymaga złożenia przez Wykonawcę pisemnego oświadczenia o wyrażeniu zgody na przedłużenie terminu związania ofertą.

2.4. W przypadku gdy Zamawiający żąda wniesienia wadium, przedłużenie terminu związania ofertą, o którym mowa w ust. 2, następuje wraz z przedłużeniem okresu ważności wadium albo, jeżeli nie jest to możliwe, z wniesieniem nowego wadium na przedłużony okres związania ofertą.

3. WADIUM.

3.1. Przystępując do przetargu Wykonawca jest zobowiązany wnieść wadium w wysokości:

Wysokość wadium dla całości zamówienia wynosi **26.581,00 zł** (słownie: dwadzieścia sześć tysięcy pięćset osiemdziesiąt jeden złotych 00/100)

Wysokość wadium dla poszczególnych części zamówienia:

| PAKIET | KWOTA WADIUM |
|---------------|---------------------|
| Pakiet 1 | 2 586,00 |
| Pakiet 2 | 230,00 |
| Pakiet 3 | 315,00 |
| Pakiet 4 | 415,00 |
| Pakiet 5 | 50,00 |
| Pakiet 6 | 1 250,00 |
| Pakiet 7 | 70,00 |
| Pakiet 8 | 75,00 |
| Pakiet 9 | 2 600,00 |
| Pakiet 10 | 50,00 |
| Pakiet 11 | 5 000,00 |
| Pakiet 12 | 8 440,00 |
| Pakiet 13 | 600,00 |
| Pakiet 14 | 50,00 |
| Pakiet 15 | 2 300,00 |
| Pakiet 16 | 150,00 |
| Pakiet 17 | 2 400,00 |

3.2 Wykonawca jest zobowiązany wnieść wadium przed upływem terminu składania ofert i utrzymać nieprzerwanie do dnia upływu terminu związania ofertą, z wyjątkiem przypadków, o których mowa w art. 98 ust.1 pkt. 2 i 3 oraz ust. 2. W przypadku składania oferty na kilka pakietów wysokość wadium sumuje się.

Specyfikacja Warunków Zamówienia – przetarg nieograniczony – znak: 1/PN/21

3.3. W zależności od woli Wykonawcy wadium może być wnoszone w jednej lub kilku następujących formach:

a/ pieniądzu - na następujący rachunek bankowy Zamawiającego:

55 1020 1853 0000 9702 0094 4959

z dopiskiem: „Wadium - przetarg nieograniczony 1/PN/21”

b/ gwarancjach bankowych,

c/ gwarancjach ubezpieczeniowych,

d/ poręczeniach udzielanych przez podmioty, o których mowa w art. 6b ust. 5 pkt.2 ustawy z dnia 9 listopada 2000 r. o utworzeniu Polskiej Agencji Rozwoju Przedsiębiorczości (j.t. Dz.U.2020.299).

3.4. Wadium wnoszone w pieniądzu będzie skuteczne z chwilą uznania środków pieniężnych na rachunku bankowym Zamawiającego wskazanym powyżej, przed upływem terminu składania ofert.

3.5. W przypadku wniesienia wadium w formie poręczenia lub gwarancji powinno być ważne przez okres związania ofertą. Z treści takiego dokumentu wadium winno wynikać nieodwołalne, bezwarunkowe, na każde pisemne żądanie zgłoszone przez Zamawiającego w terminie związania ofertą, zobowiązanie gwaranta do wypłaty Zamawiającemu pełnej kwoty wadium w przypadkach określonych w ustawie Pzp. Wraz z ofertą Wykonawca musi przesłać oryginał dokumentu wadium w postaci elektronicznej, opatrzonej kwalifikowanym podpisem elektronicznym przez Gwaranta (tj. przez wystawcę gwarancji/poręczenia), poprzez skompresowanie go wraz z plikami stanowiącymi ofertę do jednego pliku archiwum (ZIP). Wymóg ten nie dotyczy złożenia wadium w formie depeszy wygenerowanej w systemie SWIFT w rozumieniu prawa bankowego.

3.6. Zamawiający nie dopuszcza złożenia skanu przedmiotowych dokumentów.

3.7. Oferta Wykonawcy, który nie wnieśli wadium lub wnieśli wadium w sposób nieprawidłowy lub nie utrzyma wadium nieprzerwanie do upływu terminu związania ofertą lub złoży wniosek o zwrot wadium w przypadku o którym mowa w art. 98 ust. 2 pkt 3 ustawy Pzp zostanie odrzucona.

3.8. Wadium dla Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia może być wniesione przez jednego z tych Wykonawców, kilku z nich lub wszystkich łącznie.

3.9. Zasady zwrotu oraz okoliczności zatrzymania wadium określa art. 98 ustawy Pzp.

4. ZEBRANIE WYKONAWCÓW.

Zamawiający nie przewiduje zebrania Wykonawców, o którym mowa w art. 136 ustawy Pzp.

5. POSTANOWIENIA DOTYCZĄCE AUKCJI ELEKTRONICZNEJ.

Nie dotyczy niniejszego postępowania o udzielenie zamówienia publicznego.

6. ZABEZPIECZENIE NALEŻYTEGO WYKONANIA UMOWY.

Zamawiający nie wymaga zabezpieczenia należytego wykonania umowy.

7. INFORMACJA DOTYCZĄCA TERMINU PŁATNOŚCI

Zamawiający wymaga, aby termin płatności wynosił do 30 dni.

8. FORMALNOŚCI PO WYBORZE OFERTY.

7.1. Zamawiający zawrze umowę w sprawie zamówienia publicznego w terminie nie krótszym niż 10 dni od dnia przesłania zawiadomienia o wyborze najkorzystniejszej oferty, jeżeli zawiadomienie to zostało przesłane przy użyciu środków komunikacji elektronicznej, albo 15 dni - jeżeli zostało przesłane w inny sposób.

7.2. Zamawiający może zawrzeć umowę w sprawie zamówienia publicznego przed upływem wskazanych powyżej terminów, jeżeli w postępowaniu o udzielenie zamówienia złożono tylko jedną ofertę.

7.3. Jeżeli Wykonawca, którego oferta zostanie wybrana, uchyla się od zawarcia umowy w sprawie zamówienia publicznego lub nie wnosi wymaganego zabezpieczenia należytego wykonania umowy, Zamawiający może dokonać ponownego badania i oceny ofert spośród ofert pozostałych w postępowaniu wykonawców, oraz wybrać najkorzystniejszą ofertę albo unieważnić postępowanie.

7.4. W przypadku udzielania zamówienia podmiotowi występującemu wspólnie Wykonawca przed podpisaniem umowy na żądanie Zamawiającego przedłoży kopię umowy regulującej współpracę podmiotu występującego wspólnie.

7.5. Zamawiający dopuszcza możliwość zmiany umowy w przypadkach wskazanych we wzorze umowy.

XII. INFORMACJA NA TEMAT OCHRONY I PRZETWARZANIA DANYCH OSOBOWYCH

Na podstawie 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”, Zamawiający informuje, że:

- a. Administratorem danych osobowych Wykonawcy, a w wypadku Wykonawców będących osobami prawnymi lub jednostkami organizacyjnymi - w stosunku do danych osobowych zidentyfikowanych lub możliwych do zidentyfikowania osób fizycznych ujawnionych przez Wykonawcę jest Zamawiający - Pomorskie Centrum Reumatologiczne im. dr Jadwigi Titz – Kosko w Sopocie Spółka z o.o. z siedzibą w Sopocie, ul. Grunwaldzka 1-3, 81-759 Sopot, wpisana do rejestru przedsiębiorców prowadzonego przez Sąd Rejonowy Gdańsk – Północ w Gdańsku, Wydział VIII Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego pod numerem KRS 0000684944, nr NIP 585-14-79-028, REGON: 192587795, tel. (58) 555-75-20, tel./fax. (58) 551-14-26.
- b. Administrator wyznaczył Inspektora Ochrony Danych, z którym można się skontaktować pod adresem e-mail: iod@pcrsopot.pl lub na wskazany powyżej adres Administratora Danych Osobowych. Z Inspektorem Ochrony Danych Osobowych należy kontaktować się we wszystkich sprawach związanych z przetwarzaniem danych osobowych oraz z korzystaniem przez Wykonawcę lub osoby, których dane osobowe zostały ujawnione przez Wykonawcę z praw związanych z przetwarzaniem i ochroną danych osobowych.
- c. Dane osobowe Wykonawcy lub dane osobowe osób ujawnione przez Wykonawcę będą wykorzystywane w celu przeprowadzenia postępowania i udzielenia zamówienia publicznego na podstawie przepisów ustawy Prawo zamówień publicznych, oraz po udzieleniu zamówienia w celu zawarcia i realizacji umowy. Podstawą przetwarzania tych danych jest art. 6 ust. 1 pkt b), c) i f) RODO.
- d. Podanie danych osobowych jest dobrowolne, ale niezbędne do przeprowadzenia postępowania i udzielenia zamówienia publicznego na podstawie ustawy Prawo zamówień publicznych oraz realizacji umowy w przypadku jej zawarcia. Konsekwencją niepodania tych danych będzie niemożliwość przeprowadzenia postępowania o udzielenie zamówienia publicznego, a następnie podpisania oraz realizacji zawartej z Wykonawcą umowy i wynikających z niej obowiązków.
- e. Odbiorcami danych osobowych Wykonawcy lub danych osobowych osób ujawnionych przez Wykonawcę będą osoby lub podmioty, którym udostępniona zostanie dokumentacja postępowania w oparciu o art. 8 oraz art. 96 ust. 3 ustawy Prawo zamówień publicznych, podmioty uprawnione do sprawdzania lub kontroli działalności Zamawiającego, w tym uczestniczące w postępowaniach przewidzianych w ramach środków ochrony prawnej opisanych w Dziale VI ustawy Prawo zamówień publicznych, a w przypadku zawarcia z Wykonawcą umowy odbiorcami danych będą także podmioty świadczące obsługę prawną Zamawiającego, podmioty świadczące na jego rzecz usługi finansowo-księgowe oraz inne podmioty upoważnione na podstawie przepisów prawa, zwłaszcza uprawnione do kontroli działalności Zamawiającego.
- f. Zamawiający nie ma zamiaru przekazywać danych osobowych Wykonawcy lub danych osobowych osób ujawnionych przez Wykonawcę do państwa trzeciego (poza teren Europejskiego Obszaru Gospodarczego) lub organizacji międzynarodowej, chyba że takie zobowiązanie będzie wynikać z przepisów prawa.
- g. Dane osobowe Wykonawcy lub dane osobowe osób ujawnione przez Wykonawcę będą przetwarzane przez okres niezbędny do realizacji celu przetwarzania w zakresie udzielenia zamówienia publicznego na podstawie ustawy Prawo zamówień publicznych oraz w przypadku zawarcia umowy przez okres realizacji umowy do momentu wygaśnięcia obowiązków przetwarzania danych wynikających z przepisów prawa, w tym wygaśnięcia roszczeń o charakterze cywilnym i podatkowym. Następnie dane osobowe zostaną zarchiwizowane zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa i przechowywane przez okres wymagany na podstawie przepisów określających postępowanie z materiałami archiwalnymi i inną dokumentacją. W przypadku unieważnienia postępowania o udzielenie zamówienia publicznego dane osobowe Wykonawcy lub dane osobowe

Specyfikacja Warunków Zamówienia – przetarg nieograniczony – znak: 1/PN/21

osób ujawnione przez Wykonawcę będą przetwarzane do momentu wygaśnięcia obowiązków przetwarzania danych wynikających z przepisów prawa, w tym przepisów dotyczących określających postępowanie z materiałami archiwalnymi i inną dokumentacją.

- h. Dane osobowe Wykonawcy lub dane osobowe osób ujawnione przez Wykonawcę nie będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany, w tym również w formie profilowania w rozumieniu art. 22 RODO.
- i. Wykonawca lub osoby, których dane osobowe zostały ujawnione przez Wykonawcę mają prawo dostępu do treści swoich danych osobowych oraz prawo ich sprostowania, ograniczenia ich przetwarzania, z zastrzeżeniem przepisów RODO, w tym art. 18 RODO, przenoszenia danych w przypadku gdy dane są przetwarzane na podstawie art. 6 ust. 1 pkt b) RODO, wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania w przypadku gdy dane są przetwarzane na podstawie art. 6 ust. 1 pkt f) RODO oraz prawo do usunięcia danych osobowych z zastrzeżeniem art. 17 RODO.
- j. Wykonawca lub osoby, których dane osobowe zostały ujawnione przez Wykonawcę mają prawo do wniesienia skargi do organu nadzorczego tj.: Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, gdy uznają, iż przetwarzanie danych osobowych ich dotyczących narusza przepisy RODO.
- k. Skorzystanie przez osobę, której dane osobowe dotyczą, z uprawnienia do sprostowania lub uzupełnienia, o którym mowa w art. 16 rozporządzenia 2016/679, nie może skutkować zmianą wyniku postępowania o udzielenie zamówienia ani zmianą postanowień umowy w sprawie zamówienia publicznego w zakresie niezgodnym z ustawą.
- l. W postępowaniu o udzielenie zamówienia zgłoszenie żądania ograniczenia przetwarzania, o którym mowa w art. 18 ust. 1 rozporządzenia 2016/679, nie ogranicza przetwarzania danych osobowych do czasu zakończenia tego postępowania.

XIII. INFORMACJE O ŚRODKACH OCHRONY PRAWNEJ PRZYŚLUGUJĄCYCH WYKONAWCY W TOKU POSTĘPOWANIA O UDZIELENIE ZAMÓWIENIA PUBLICZNEGO

1. Środki ochrony prawnej przysługują Wykonawcy oraz innemu podmiotowi, jeżeli ma lub miał interes w uzyskaniu zamówienia oraz poniósł lub może ponieść szkodę w wyniku naruszenia przez Zamawiającego przepisów ustawy Pzp.
2. Środki ochrony prawnej wobec ogłoszenia wszczynającego postępowanie o udzielenie zamówienia oraz dokumentów zamówienia przysługują również organizacjom wpisanym na listę, o której mowa w art. 469 pkt 15 ustawy Pzp oraz Rzecznikowi Małych i Średnich Przedsiębiorców.
3. Odwołanie przysługuje na:
 - 1) niezgodną z przepisami ustawy czynność Zamawiającego, podjętą w postępowaniu o udzielenie zamówienia, w tym na projektowane postanowienie umowy;
 - 2) zaniechanie czynności w postępowaniu o udzielenie zamówienia do której Zamawiający był obowiązany na podstawie ustawy;
 - 3) zaniechanie przeprowadzenia postępowania o udzielenie zamówienia, mimo że Zamawiający był do tego obowiązany.
4. Odwołanie wnosi się do Prezesa Izby.
5. Odwołujący przekazuje Zamawiającemu odwołanie wniesione w formie elektronicznej albo postaci elektronicznej albo kopię tego odwołania, jeżeli zostało ono wniesione w formie pisemnej, przed upływem terminu do wniesienia odwołania w taki sposób, aby mógł on zapoznać się z jego treścią przed upływem tego terminu.
6. Odwołanie wnosi się w terminie 10 dni od dnia przekazania informacji o czynności Zamawiającego stanowiącej podstawę jego wniesienia, jeżeli informacja została przekazana przy użyciu środków komunikacji elektronicznej lub w terminie 15 dni jeżeli informacja została przekazana w inny sposób.
7. Odwołanie wobec treści ogłoszenia wszczynającego postępowanie o udzielenie zamówienia lub wobec treści dokumentów zamówienia wnosi się w terminie 10 dni od dnia publikacji ogłoszenia w Dzienniku Urzędowym Unii Europejskiej lub zamieszczenia dokumentów zamówienia na stronie internetowej.

Specyfikacja Warunków Zamówienia – przetarg nieograniczony – znak: 1/PN/21

8. Odwołanie w przypadkach innych niż określone w pkt 6 i 7 wnosi się w terminie 10 dni od dnia, w którym powzięto lub przy zachowaniu należytej staranności można było powziąć wiadomość o okolicznościach stanowiących podstawę jego wniesienia.
9. Zamawiający przesyła niezwłocznie, nie później niż w terminie 2 dni od dnia otrzymania, kopię odwołania innym Wykonawcom uczestniczącym w postępowaniu o udzielenie zamówienia, a jeżeli odwołanie dotyczy treści ogłoszenia o zamówieniu lub dokumentów zamówienia, zamieszcza ją również na stronie internetowej, na której jest zamieszczone ogłoszenie o zamówieniu lub są udostępniane dokumenty zamówienia, wzywając Wykonawców do przystąpienia do postępowania odwoławczego.
10. Wykonawca może zgłosić przystąpienie do postępowania odwoławczego w terminie 3 dni od dnia otrzymania kopii odwołania, wskazując stronę, do której przystępuje, i interes w uzyskaniu rozstrzygnięcia na korzyść strony, do której przystępuje.
11. Zgłoszenie przystąpienia doręcza się Prezesowi Izby, a jego kopię przesyła się Zamawiającemu oraz Wykonawcy wnoszącemu odwołanie. Do zgłoszenia przystąpienia dołącza się dowód przesłania kopii zgłoszenia przystąpienia Zamawiającemu oraz Wykonawcy wnoszącemu odwołanie.
12. Na orzeczenie Izby oraz postanowienie Prezesa Izby, o którym mowa w art. 519 ust. 1 ustawy Pzp, stronom oraz uczestnikom postępowania odwoławczego przysługuje skarga do sądu.
13. W postępowaniu toczącym się wskutek wniesienia skargi stosuje się odpowiednio przepisy ustawy z dnia 17.11.1964 r. - Kodeks postępowania cywilnego o apelacji, jeżeli przepisy niniejszego rozdziału nie stanowią inaczej.
14. Skargę wnosi się do Sądu Okręgowego w Warszawie - sądu zamówień publicznych, zwanego dalej "sądem zamówień publicznych".
15. Skargę wnosi się za pośrednictwem Prezesa Izby, w terminie 14 dni od dnia doręczenia orzeczenia Izby lub postanowienia Prezesa Izby, o którym mowa w art. 519 ust. 1 ustawy Pzp, przesyłając jednocześnie jej odpis przeciwnikowi skargi. Złożenie skargi w placówce pocztowej operatora wyznaczonego w rozumieniu ustawy z dnia 23.11.2012 r. - Prawo pocztowe jest równoznaczne z jej wniesieniem.
16. Prezes Izby przekazuje skargę wraz z aktami postępowania odwoławczego do sądu zamówień publicznych w terminie 7 dni od dnia jej otrzymania.
17. Zamawiający informuje, że szczegółowo opisane środki ochrony prawnej znajdują się w DZIALE IX ustawy Pzp.

XIV. WZÓR UMOWY

ZAWARTA W WYNIKU PRZEPROWADZONEGO POSTĘPOWANIA O UDZIELENIE ZAMÓWIENIA PUBLICZNEGO W TRYBIE PRZETARGU NIEOGRANICZONEGO - ZNAK: 1/PN/21

w dniu2021 roku w Sopocie pomiędzy:

1/ **Pomorskim Centrum Reumatologicznym im. dr Jadwigi Titz – Kosko w Sopocie Sp. z o.o. z siedzibą w Sopocie** przy ul. Grunwaldzkiej 1-3, 81-759 Sopot, wpisaną do Rejestru Przedsiębiorców prowadzonego przez Sąd Rejonowy Gdańsk – Północ w Gdańsku VIII Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego pod nr KRS 0000684944, NIP 5851479028, REGON: 192587795, kapitał zakładowy 69.900.000,00 zł – opłacony w całości
reprezentowaną przez:

.....
zwaną dalej **ZAMAWIAJĄCYM**,

a:

2/..... z siedzibą w (wpisaną do prowadzonego przez pod numerem), NIP:, REGON:, reprezentowaną przez:

.....
zwaną dalej **WYKONAWCĄ** - o następującej treści:

§1

1. Podstawą zawarcia niniejszej umowy jest wybór najkorzystniejszej oferty wyłonionej w trybie przetargu nieograniczonego nr 1/PN/21 zgodnie z ustawą z dnia 11 września 2019 r. Prawo zamówień publicznych (j.t. Dz.U.2019.2019 ze zm.).
2. Zamówienie realizowane jest z udziałem środków unijnych na podstawie umowy nr RPPM.07.01.01-22-0001/17-00 z dnia 13 kwietnia 2017 r. o dofinansowanie Projektu: „Utworzenie Centrum Opieki Geriatrycznej w Pomorskim Centrum Reumatologicznym im. dr Jadwigi Titz – Kosko w Sopocie sp. z o.o.” w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Pomorskiego na lata 2014–2020, Osi Priorytetowej 7 Zdrowie, Działania 7.1 Zasoby ochrony zdrowia, Poddziałania 7.1.1 Zasoby ochrony zdrowia - mechanizm ZIT współfinansowanego z Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego.*
*dotyczy Pakietów nr 1-14 * w Pakiecie nr 12 w zakresie dostawy sprzętu (bez materiałów zużywalnych – drenów).*

§2

1. Przedmiotem umowy jest dostawa na rzecz Zamawiającego fabrycznie nowego sprzętu oraz wyposażenia medycznego zwanych dalej „sprzętem” do lokalizacji Zamawiającego w Sopocie przy ul. Grunwaldzkiej 5 wraz z zainstalowaniem, uruchomieniem sprzętu, szkoleniem personelu Zamawiającego rozumianym jako szkolenie z zakresu użytkowania i obsługi, także mycia, dezynfekcji i sterylizacji zgodnie z ofertą przetargową Wykonawcy - Formularzem Oferty, stanowiącym Załącznik nr 1 do niniejszej umowy oraz Szczegółowym przedmiotem zamówienia stanowiącym Załącznik nr 2 do niniejszej umowy, które to załączniki są integralną częścią niniejszej umowy.
2. W skład przedmiotu zamówienia wchodzi odpowiednie opakowanie, transport do wskazanej lokalizacji Zamawiającego w Sopocie przy ul. Grunwaldzkiej 5, ubezpieczenie sprzętu w czasie dostawy do momentu odbioru sprzętu przez Zamawiającego oraz zapewnienie gwarancji. *W skład przedmiot zamówienia w Pakiecie nr 12 wchodzi także sukcesywne dostawy materiałów zużywalnych w postaci drenów. Warunki sukcesywnych dostaw zawarte są w Załączniku nr 6 do niniejszej umowy. * dotyczy Pakietu nr 12.*
3. Sprzęt będący przedmiotem dostawy ze wszystkimi jego elementami winien być fabrycznie nowy, kompletny, nie będący sprzętem powystawowym, w stanie umożliwiającym jego użytkowanie do przeznaczonego celu i winien posiadać oznakowanie CE oraz wszelkie wymagane prawem dokumenty,

Specyfikacja Warunków Zamówienia – przetarg nieograniczony – znak: 1/PN/21

deklaracje i odpowiednie zgłoszenia/powiadomienia lub wpisy warunkujące dopuszczenie stosowania sprzętu w służbie zdrowia na terenie Polski, o ile wymagane są przez przepisy prawa.

4. Wykonawca oświadcza sprzęt będący przedmiotem dostawy jest gotowy do użytkowania bez żadnych dodatkowych zakupów i inwestycji.
5. Wykonawca oświadcza, że przedmiot dostawy jest wolny od wszelkich wad fizycznych i prawnych, w tym również nie jest obciążony ewentualnymi roszczeniami osób trzecich wynikającymi 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, pozostających w związku z wprowadzeniem towaru do obrotu na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej oraz nie stanowi przedmiotu żadnego zabezpieczenia, ani toczącego się postępowania.

§3

1. Za wykonanie przedmiotu umowy (Pakiet nr.....) ustala się wynagrodzenie Wykonawcy w kwocie zł netto (słownie:.....), zł brutto (słownie:), w tym VAT PLN (słownie:), zgodnie z ofertą Wykonawcy - Formularzem Oferty, stanowiącym Załącznik nr 1 do niniejszej umowy.
2. Wynagrodzenie ustalone w ust. 1 obejmuje wszelkie koszty realizacji przedmiotu umowy, w tym między innymi koszty: opakowania, załadunku, transportu aż do miejsca dostawy wraz z rozładunkiem, ceł, opłat granicznych, przekazania dokumentacji sprzętu i ubezpieczenia na okres do czasu podpisania przez Zamawiającego bez zastrzeżeń Protokołu zdawczo-odbiorczego, szkolenia personelu Zamawiającego z zakresu użytkowania i obsługi, także mycia, dezynfekcji i sterylizacji, koszt udzielenia gwarancji, koszt zapewnienia okresowych przeglądów, a także uwzględnia wszelkie rabaty, upusty i marże.
3. Wykonawca nie może żądać podwyższenia wynagrodzenia wskazanego w ust. 1.

§4

1. Podstawę do wystawienia przez Wykonawcę faktury stanowić będzie Protokół zdawczo-odbiorczy podpisany po dokonanej dostawie sprzętu. *Warunki płatności w zakresie sukcesywnych dostaw materiałów zużywalnych w postaci drenów zawarte są w Załączniku nr 6 do niniejszej umowy. * dotyczy Pakietu nr 12.*
2. Zamawiający dokona płatności na następujący rachunek bankowy Wykonawcy wskazany na fakturze w terminie do 30 dni od daty doręczenia prawidłowo wystawionej faktury po dokonanej dostawie.
3. Strony zgodnie stanowią, iż terminem zapłaty jest data obciążenia rachunku bankowego Zamawiającego.

§5

1. Wykonawca zobowiązuje się do realizacji przedmiotu umowy w następującym terminie:
*a) w Pakietach 1 – 10, 12 – 14: do 6 tygodni od dnia zawarcia umowy, z tym że:
- dostawy drenów wykonywane będą w okresie 24 miesięcy od dnia zawarcia umowy (dotyczy Pakietu nr 12).*
b) w Pakiecie 11, 15 i 16: do 8 tygodni dni od dnia zawarcia umowy,
c) w Pakiecie 17: do 6 tygodni od dnia zawarcia umowy.
*Warunki terminowe w zakresie sukcesywnych dostaw materiałów zużywalnych w postaci drenów zawarte są w Załączniku nr 6 do niniejszej umowy. * dotyczy Pakietu nr 12.*
2. Terminem realizacji przedmiotu umowy jest data podpisania Protokołu zdawczo-odbiorczego stwierdzającego odbiór sprzętu po dokonanej dostawie. Wzór protokołu zdawczo-odbiorczego, stanowi Załącznik nr 3 do umowy.
3. Po dokonanej dostawie w terminie uzgodnionym przez Strony Wykonawca dokona zainstalowania i uruchomienia sprzętu, przeszkolenia z zakresu użytkowania i obsługi, także mycia, dezynfekcji i sterylizacji.
4. Miejscem realizacji umowy jest Pawilon I przy ul. Grunwaldzkiej 5 w Sopocie (81-759).
5. Wykonawca dostarczy przedmiot umowy w godzinach 9:00 – 14:00 w dzień roboczy.
6. Wykonawca zobowiązuje się do uzgodnienia z Zamawiającym dokładnego terminu dostarczenia przedmiotu niniejszej umowy oraz jego instalacji z wyprzedzeniem 5 dni roboczych.

§6

1. Osobą odpowiedzialną za realizację niniejszej umowy ze strony Wykonawcy jest: p. tel., e-mail:.....
2. Osobą uprawnioną ze strony Zamawiającego do kontaktów z Wykonawcą w sprawach dotyczących umowy jest p....., tel.: ,e- mail:

Specyfikacja Warunków Zamówienia – przetarg nieograniczony – znak: 1/PN/21

3. Uprawnieni przedstawiciele Zamawiającego mają prawo uczestniczyć w każdym etapie realizacji przedmiotu umowy, w tym w montażu i instalacji sprzętu, celem weryfikacji wywiązywania się przez Wykonawcę z warunków niniejszej umowy.

§ 7

Wykonawca winien zapoznać się w niezbędnym do wykonania umowy zakresie z miejscem realizacji przedmiotu Zamówienia, w tym ze stanem faktycznym pomieszczeń przewidzianych do instalacji sprzętu w siedzibie Zamawiającego, Pawilon I, ul. Grunwaldzka 5, 81-759 Sopot.

§ 8

1. Wykonawca zobowiązuje się dostarczyć Zamawiającemu kompletny i sprawny przedmiot umowy zgodnie ze Szczegółowym opisem przedmiotu zamówienia stanowiącym Załącznik nr 2 do niniejszej umowy.
2. Opakowania i inne elementy służące do transportu przedmiotu umowy stanowią własność Wykonawcy i winny być usunięte przez Wykonawcę na jego koszt. Wykonawca zobowiązuje się do ich niezwłocznego usunięcia z terenu Zamawiającego. Wykonawca zobowiązuje się do ich niezwłocznego usuwania z terenu Zamawiającego. Wykonawca zapewni porządek w pomieszczeniach, w których dokonał instalacji przedmiotu umowy, po wykonaniu instalacji i uruchomienia (jeżeli dotyczy).
3. Za wszystkie szkody powstałe z winy Wykonawcy podczas transportu, instalacji oraz wykonywania innych czynności składających się na przedmiot umowy na terenie Zamawiającego odpowiedzialność ponosi Wykonawca. W przypadku powstania szkody zostanie ona potwierdzona protokołem podpisanym przez strony. Wykonawca zobowiązuje się do pokrycia kosztów usunięcia szkód w pełnym zakresie.
4. Ryzyko przypadkowej utraty lub uszkodzenia elementów sprzętu przechodzi na Zamawiającego z chwilą podpisania Protokołu zdawczo-odbiorczego, o którym mowa w § 4 ust. 1 niniejszej umowy.
5. Wykonawca zobowiązany jest do dołączenia do dostawy specyfikacji wszystkich elementów wyposażenia oraz akcesoriów wchodzących w zakres niniejszej umowy w celu sprawdzenia kompletności dostawy.
6. Po dostarczeniu sprzętu Wykonawca dokona w terminie uzgodnionym pomiędzy Stronami jego instalacji i uruchomienia (rogruch technologiczny z regulacją parametrów) i przekaze Zamawiającemu w stanie gotowym do użytkowania bez dodatkowych inwestycji lub zakupów, a także przeszkoli pracowników Zamawiającego z obsługi sprzętu. Prace te zostaną odebrane protokolarnie. Wzór protokołu stanowi Załącznik nr 4 do umowy.

§ 9

1. W ramach wykonania przedmiotu umowy Wykonawca przekaze Zamawiającemu następujące dokumenty, sporządzone w języku polskim, odnoszące się do przedmiotu umowy lub jego elementów:
 1. paszport techniczny o ile jest wymagany,
 2. dokumentację techniczną sprzętu (DTR),
 3. dokumenty wskazane w Szczegółowym opisie przedmiotu zamówienia,
 4. instrukcje obsługi w języku polskim po jednym egzemplarzu w formie papierowej i elektronicznej,
 5. dokumenty licencji oprogramowania (o ile są wymagane),
 6. instrukcje/zalecenia dotyczące mycia i dezynfekcji,
 7. oświadczenie autoryzowanego serwisu lub producenta sprzętu dotyczące zasad wykonywania przeglądów technicznych, ich częstotliwości oraz pomiarów bezpieczeństwa elektrycznego,
 8. wykaz materiałów zużywalnych wykorzystywanych w bieżącej eksploatacji dla danego rodzaju sprzętu,
 9. oświadczenie gwarancyjne (dokument gwarancji).
2. Ponadto stosownie do treści art. 90 ust. 3 i 4 ustawy z dnia 20 maja 2010 r. o wyrobach medycznych (j.t. Dz.U. z 2020., poz. 186 ze zm.):
 - a. jeżeli dostarczany sprzęt medyczny dla prawidłowego i bezpiecznego działania wymaga specjalnych części zamiennych, części zużywalnych lub materiałów eksploatacyjnych określonych przez wytwórcę wyrobu, załącza do wyrobu wykaz dostawców takich części i materiałów,
 - b. jeżeli dostarczany sprzęt medyczny dla prawidłowego i bezpiecznego działania wymaga 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 - załącza do wyrobu wykaz podmiotów upoważnionych przez wytwórcę lub autoryzowanego przedstawiciela do wykonywania tych czynności.
3. Przekazanie przedmiotu umowy wraz z kompletem wyżej opisanych dokumentów zostanie stwierdzone w protokole zdawczo – odbiorczym, o którym mowa w § 4 ust. 1 niniejszej umowy.

§ 10

Specyfikacja Warunków Zamówienia – przetarg nieograniczony – znak: 1/PN/21

1. W ramach niniejszej umowy Wykonawca zapewni szkolenie (lub kilka szkoleń) dla wskazanego przez Zamawiającego personelu w siedzibie Zamawiającego z zakresu użytkowania i obsługi, także mycia, dezynfekcji i sterylizacji przedmiotu umowy, potwierdzone protokołem stanowiącym Załącznik nr 4 do umowy.
2. Wykonawca przeszkoli pracowników z zakresu podstaw eksploatacji, konserwacji przedmiotu umowy w terminie uzgodnionym z Zamawiającym niezwłocznie po dokonaniu instalacji sprzętu.
3. O terminie szkoleń Wykonawca zawiadomi pisemnie Zamawiającego.
4. Koszty związane z organizacją szkoleń ponosi Wykonawca.

§ 11

1. Wykonawca udziela Zamawiającemu gwarancji przez okres miesięcy na dostarczony przedmiot umowy bez wyłączeń. W okresie gwarancji od podpisania protokołu zdawczo-odbiorczego Wykonawca dokona bezpłatnych przeglądów serwisowych i okresowych oraz napraw dotyczących sprzętu co do którego przeglądy serwisowe wymagane są przepisami prawa z częstotliwością zalecaną przez producenta sprzętu.
2. Wykonawca gwarantuje należytą jakość przedmiotu umowy, niezawodność eksploatacyjną oraz, że każdy dostarczony element przedmiotu umowy jest fabrycznie nowy, pochodzi z bieżącej produkcji, (nie demonstracyjny), spełnia wszelkie wymagania określone obowiązującymi przepisach prawa, w tym w szczególności odpowiada wymaganiom określonym w ustawie z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (Dz.U.2020.poz.295 t.j.) i odpowiednich aktach wykonawczych do ustawy, w tym Rozporządzeniu Ministra Zdrowia z dnia 26 marca 2019 r. w sprawie szczegółowych wymagań, jakim powinny odpowiadać pomieszczenia i urządzenia podmiotu wykonującego działalność leczniczą (Dz.U. z 2019 r. poz. 595), a także w ustawie z dnia 20 maja 2010 r. o wyrobach medycznych(t.j. Dz. U. z 2020 r., poz. 186 ze zm.); ponadto Wykonawca gwarantuje, że przedmiot umowy zostanie zainstalowany bez żadnych uszkodzeń oraz że oferowany przedmiot zamówienia, o parametrach wyspecyfikowanych w ofercie, jest kompletny i po zainstalowaniu będzie gotowy do pracy zgodnie z jego przeznaczeniem bez dodatkowych zakupów.
3. W ramach gwarancji Wykonawca zobowiązany jest naprawić lub wymienić na wolny od wad zgłoszony przedmiot umowy lub jego elementy. W okresie i zakresie gwarancji Wykonawca ponosi w pełnej wysokości koszty napraw gwarancyjnych oraz wymiany wszelkich niesprawnych lub uszkodzonych elementów, które uległy uszkodzeniu w czasie pracy, jak również inne koszty związane z naprawą lub wymianą (w tym koszty dojazdu, itp.).
4. Bieg okresu gwarancji rozpoczyna się z dniem podpisania Protokołu zdawczo-odbiorczego, o którym mowa w § 4 ust. 1 niniejszej umowy.
5. Wykonawca zobowiązany jest umożliwić Zamawiającemu nieograniczony dostęp do zgłaszania awarii/usterek/wad: pocztą elektroniczną lub telefonicznie (potwierdzone następnie pocztą elektroniczną) zgodnie z danymi kontaktowymi serwisu wskazanymi w Szczegółowym opisie przedmiotu zamówienia stanowiącym Załącznik nr 2 do niniejszej umowy.
6. W czasie trwania gwarancji, Wykonawca dokona w terminach zgodnie z zaleceniami producenta, w ramach umowy przeglądów przez serwis Wykonawcy potwierdzonych raportem serwisowym lub certyfikatem, przekazanym Zamawiającemu. Koszty materiałów zużytych podczas przeglądów gwarancyjnych ponosi Wykonawca.
7. Wydłużenie czasu podjęcia przez serwis naprawy, po zgłoszeniu usterki lub awarii, możliwe jest w przypadku umotywowanych przesłanek związanych ze zdarzeniami losowymi (powódź, pożar, huragan itp.), za pisemną zgodą Zamawiającego.
8. Maksymalny czas naprawy nie może przekroczyć 5 dni roboczych od poniedziałku do piątku z wyłączeniem dni ustawowo wolnych od pracy w przypadku konieczności sprowadzenia części zamiennych spoza Polski i 7 dni roboczych od poniedziałku do piątku z wyłączeniem dni ustawowo wolnych od pracy w przypadku konieczności sprowadzenia części zamiennych spoza UE od daty zgłoszenia serwisu. W przypadku naprawy trwającej odpowiednio dłużej niż 5/7 dni roboczych Wykonawca zobowiązuje się do zapewnienia zastępczego sprzętu na czas naprawy o tych samych lub podobnych parametrach. Zastępczy sprzęt musi charakteryzować się takimi samymi parametrami jak sprzęt naprawiany. Zamawiający dopuszcza możliwość dostarczenia zastępczego sprzętu o parametrach lepszych od pierwotnie oferowanych. Przy spełnieniu powyższego warunku Zamawiający odstąpi od naliczenia kary określonej w § 12 ust. 1 b) umowy.

Specyfikacja Warunków Zamówienia – przetarg nieograniczony – znak: 1/PN/21

9. W przypadku trzykrotnej naprawy gwarancyjnej tego samego istotnego zespołu lub podzespołu przedmiotu umowy, Wykonawca zobowiązany jest wymienić go na nowy na własny koszt.
10. Każda naprawa gwarancyjna powoduje przedłużenie okresu gwarancji o liczbę dni wyłączenia sprzętu z eksploatacji.
11. Przyjęcia do używania przedmiotu umowy po dokonanej naprawie lub usunięciu wady lub awarii dokonuje pracownik Zamawiającego oraz uprawniony przedstawiciel Wykonawcy na podstawie podpisanego protokołu (Karty Pracy lub Raportu serwisowego).
12. Wykonawca lub serwis zobowiązują się do przekazywania na bieżąco wszystkich Kart Pracy lub Raportów serwisowych z wykonywanych czynności serwisowych (naprawy, przeglądy, modyfikacje itp.) Zamawiającemu.
13. Wykonawca zobowiązuje się w ramach umowy do wykonania w ostatnim miesiącu obowiązywania gwarancji przeglądu technicznego wraz z opisaniem stanu technicznego sprzętu wraz z zaleceniami co do dalszego użytkowania. Raport z przeglądu w formie pisemnej zostanie przekazany do Zamawiającego najpóźniej w ostatnim dniu obowiązywania okresu gwarancji.
14. Gwarancja nie obejmuje uszkodzeń powstałych przez niewłaściwe oraz niezgodne z dostarczoną instrukcją użytkowanie sprzętu. Odpowiedzialność Wykonawcy z tytułu gwarancji na dostarczone elementy, części lub podzespoły obejmuje tylko wady/awarie powstałe z przyczyn tkwiących w dostarczonym elemencie, części lub podzespole, w szczególności wady konstrukcyjne lub materiałowe. Gwarancją nie są objęte:
 - a. uszkodzenia i wady dostarczanego sprzętu wynikłe na skutek:
 - eksploatacji sprzętu przez Zamawiającego niezgodnej z jego przeznaczeniem, niestosowania się Zamawiającego do instrukcji obsługi sprzętu, mechanicznego uszkodzenia powstałego z przyczyn leżących po stronie Zamawiającego lub osób trzecich i wywołane nimi wady,
 - samowolnych napraw, przeróbek lub zmian konstrukcyjnych (dokonywanych przez Zamawiającego lub inne nieuprawnione osoby);
 - b. uszkodzenia spowodowane zdarzeniami losowymi tzw. siła wyższa (pożar, powódź, zalanie itp.)
 - c. materiały eksploatacyjne.
15. Jeżeli Wykonawca nie dokona naprawy sprzętu w terminach umownych lub odpowiedniej wymiany elementów i nie dostarcza Zamawiającemu zastępczego sprzętu zgodnie z umową, powodując, że Zamawiający nie może korzystać ze sprzętu, to Zamawiający ma prawo polecić dokonanie naprawy lub wymiany osobie trzeciej, na koszt Wykonawcy, bez utraty prawa do gwarancji.
16. Czas reakcji Wykonawcy na zgłoszenie nie może być dłuższy niż **72 godziny** od zgłoszenia liczone w dni robocze od poniedziałku do piątku z wyłączeniem dni ustawowo wolnych od pracy (rozumiany jako przyjazd serwisanta do Zamawiającego i zapoznanie się ze stanem urządzenia). Wykonawca zapewni możliwość zgłaszania awarii 24h/dobę przez cały rok za pośrednictwem poczty e-mail lub telefonicznie.
17. Przekazany Zamawiającemu dokument gwarancyjny nie może zawierać oświadczenia gwarancyjnego mniej korzystnego od postanowień niniejszej umowy.
18. Niezależnie od uprawnień z tytułu gwarancji, Zamawiającemu przysługują uprawnienia z tytułu rękojmi.

§12

1. Strony ustalają odpowiedzialność za niewykonanie lub nienależyte wykonanie zobowiązań niniejszej umowy w formie kar umownych:
 - a) w **wysokości 0,2%** ceny brutto przedmiotu umowy, o której mowa w § 3 ust. 1 (ceny odpowiedniego sprzętu) za każdy dzień zwłoki w realizacji umowy w stosunku do terminu wskazanego w § 5 ust. 1 umowy. Za niedotrzymanie terminu wykonania zamówienia uważa się także dostarczenie sprzętu wadliwego – do czasu rozpoczęcia eksploatacji sprzętu po: usunięciu wad lub dostarczeniu towaru niewadliwego;
 - b) w przypadku przekroczenia czasu naprawy, wskazanego w niniejszej umowie, z przyczyn leżących po stronie Wykonawcy, nie zapewnienia sprzętu zastępczego zgodnie z § 11 ust. 8 niniejszej umowy, Wykonawca zapłaci Zamawiającemu karę umowną w **wysokości 0,2%** ceny brutto odpowiedniego danego sprzętu za każdy dzień zwłoki;
 - c) w **wysokości 0,5%** ceny brutto przedmiotu umowy, o której mowa w § 3 ust. 1, w przypadku rażącego niewykonywania obowiązków umownych przez Wykonawcę powodującego niemożliwość korzystania przez Zamawiającego ze sprzętu medycznego (jak też niewykonywania przeglądów okresowych i testów akceptacyjnych, o ile są niezbędne, niewykonania instalacji i rozruchu sprzętu, niewykonania szkolenia) po wyznaczeniu dodatkowego 3-dniowego terminu na wykonanie

Specyfikacja Warunków Zamówienia – przetarg nieograniczony – znak: 1/PN/21

- zobowiązań - z możliwością zlecenia tych czynności w tym naprawy lub wymiany (wykonania przeglądów okresowych i testów adaptacyjnych, o ile są niezbędne) na koszt Wykonawcy osobie trzeciej – kara umowna może być naliczona za każdy taki przypadek odrębnie,
- d) za odstąpienie od umowy przez Zamawiającego z przyczyn leżących po stronie Wykonawcy związanych bezpośrednio lub pośrednio z przedmiotem umowy lub jej prawidłowym wykonaniem, albo za odstąpienie od umowy przez Wykonawcę z przyczyn nie dotyczących Zamawiającego - Wykonawca zapłaci Zamawiającemu karę umowną w wysokości 10% ceny brutto określonej w § 3 ust. 1 umowy.
2. Niezależnie od uprawnienia w zakresie dochodzenia kar umownych Zamawiającemu przysługiwać będzie prawo dochodzenia odszkodowania na zasadach ogólnych, jeżeli wartość powstałej szkody przekroczy wysokość kar umownych.
 3. Powyższe kary umowne są od siebie niezależne. Maksymalna wysokość kar nie może przekroczyć 50% łącznej wartości przedmiotu umowy.
 4. Wykonawca wyraża zgodę na potrącenie naliczonej kary umownej z przysługującej mu ceny brutto, określonej w § 3 ust. 1 umowy bez odrębnego wzywania.

§13

1. Zamawiający może odstąpić od umowy:
 - 1) w terminie 30 dni od dnia powzięcia wiadomości o zaistnieniu 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 podstawowemu interesowi bezpieczeństwa państwa lub bezpieczeństwu publicznemu;
 - 2) jeżeli zachodzi co najmniej jedna z następujących okoliczności:
 - a) dokonano zmiany umowy z naruszeniem art. 454 i art. 455 ustawy Pzp,
 - b) wykonawca w chwili zawarcia umowy podlegał wykluczeniu na podstawie art. 108 ustawy Pzp,
 - c) Trybunał Sprawiedliwości Unii Europejskiej stwierdził, w ramach procedury przewidzianej w art. 258 Traktatu o funkcjonowaniu Unii Europejskiej, że Rzeczpospolita Polska uchybiła zobowiązaniom, które ciążyą na niej na mocy Traktatów, dyrektywy 2014/24/UE, dyrektywy 2014/25/UE i dyrektywy 2009/81/WE, z uwagi na to, że zamawiający udzielił zamówienia z naruszeniem prawa Unii Europejskiej.
2. W przypadku, o którym mowa w ust. 1 pkt 2 lit. a, Zamawiający odstępuje od umowy w części, której zmiana dotyczy.
3. Zamawiającemu przysługuje prawo pisemnego odstąpienia od umowy w przypadku stwierdzenia dostarczenia przedmiotu umowy złej jakości, dostarczenia przedmiotu umowy niezgodnie z wymaganymi lub oferowanymi parametrami technicznymi lub wadliwie wykonanej instalacji sprzętu i nieusunięcia naruszeń w terminie wyznaczonym przez Zamawiającego oraz w przypadku opóźnienia przez Wykonawcę wykonania umowy w terminie określonym w § 5 ust. 1 ponad 21 dni, a także w przypadku odmowy dostarczenia przez Wykonawcę przedmiotu umowy wolnego od wad lub odmowy ich usunięcia bez wyznaczenia dodatkowego terminu.
4. Z prawa do odstąpienia Zamawiający może skorzystać w terminie do 30 dni od daty powzięcia informacji o przyczynie uzasadniającej odstąpienie.
5. Odstąpienie od umowy nie zwalnia Wykonawcy z obowiązku zapłaty kar umownych, jeżeli wystąpiły przesłanki ich naliczenia.
6. W przypadkach, o których mowa w ust. 1, Wykonawca może żądać wyłącznie wynagrodzenia należnego z tytułu wykonania części umowy.

§14

1. Wykonawca jest zobowiązany do zapewnienia ochrony danych osobowych pozyskanych lub udostępnionych mu w związku z wykonywaniem niniejszej umowy, zgodnie z przepisami Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólnego rozporządzenia o ochronie danych) jak również przepisów krajowych w tym zakresie.
2. Wykonawca odpowiada za działania lub zaniechania osób, którymi się posługuje lub którym powierza wykonanie niniejszej umowy, jak za działania lub zaniechania własne.
3. Strony oświadczają, że dysponują stosownymi procedurami oraz zabezpieczeniami umożliwiającymi zagwarantowanie tajności przekazywanych sobie nawzajem Informacji poufnych.

Specyfikacja Warunków Zamówienia – przetarg nieograniczony – znak: 1/PN/21

4. Jeśli w ramach umowy Zamawiający będzie powierzał Wykonawcy dane osobowe do przetwarzania strony podpiszą umowę według wzoru na Załączniku nr 5 lub według wzoru Wykonawcy zaakceptowanego przez Zamawiającego.

§15

1. Wszelkie zmiany i uzupełnienia w treści umowy wymagają formy pisemnej i zgody obu stron pod rygorem nieważności.
2. Zamawiający dopuszcza możliwość zmiany umowy, o których mowa powyżej w następujących przypadkach:

- a) z powodu uzasadnionych zmian w zakresie sposobu wykonania przedmiotu zamówienia proponowanych przez Zamawiającego lub Wykonawcę, jeżeli te zmiany są korzystne dla Zamawiającego,
- b) zmiana dotycząca terminu wykonania przedmiotu zamówienia – w przypadku wystąpienia okoliczności siły wyższej, np. wystąpienia zdarzenia losowego wywołanego przez czynniki zewnętrzne, którego nie można było przewidzieć z pewnością, w szczególności zagrażającego bezpośrednio życiu lub zdrowiu ludzi lub grożącego powstaniem szkody w znacznych rozmiarach,
- c) zmiany dotyczące terminu wykonania przedmiotu zamówienia – w przypadku konieczności prowadzenia działań przez osoby trzecie uniemożliwiający wykonywanie przedmiotu zamówienia, które to działania nie są spowodowane przyczynami leżącymi po stronie Wykonawcy,
- d) zmiany umowy są konieczne w związku ze zmianą odpowiednich przepisów prawa,
- e) zmiany umowy są konieczne na skutek działania organów administracji lub instytucji upoważnionych do wydania decyzji albo innych aktów władczych lub nadzorczych, związanych z realizacją przedmiotu umowy,
- f) terminu realizacji umowy w tym dostawy, montażu, uruchomienia, szkolenia lub odbioru przedmiotu zamówienia – z przyczyn organizacyjnych leżących po stronie Zamawiającego, w tym w sytuacji przedłużenia się terminów wykonania robót budowlanych obiektów i pomieszczeń, do których planowane jest zainstalowanie sprzętu, zmiany terminów rozliczenia dotacji lub w wyniku innych okoliczności uniemożliwiających wykonanie umowy z przyczyn nieleżących po żadnej ze Stron,

oraz w pozostałych wypadkach wskazanych w art. 455 ustawy Pzp, przy czym wszystkie zmiany w umowie zostają potwierdzone aneksem w formie pisemnej.

§16

Wykonawca jest zobowiązany do niedokonywania przelewu wierzytelności wobec Zamawiającego wynikających z realizacji niniejszej umowy bez jego pisemnej zgody.

§17

W sprawach nieuregulowanych postanowieniami umowy mają zastosowanie przepisy: Kodeksu cywilnego oraz ustawy Prawo zamówień publicznych.

§18

Ewentualne spory wynikłe na tle realizacji niniejszej umowy rozstrzygane będą w drodze negocjacji, a w przypadku niemożności osiągnięcia porozumienia, sprawy sporne będą rozstrzygane przez sąd właściwy dla siedziby Zamawiającego.

§19

Umowa niniejsza została sporządzona w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, po jednym dla każdej ze stron.

§20

Integralną część umowy stanowią:

1. Załącznik nr 1 - Formularz oferty
2. Załącznik nr 2 - Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia
3. Załącznik nr 3 - Protokół zdawczo-odbiorczy (wzór)
4. Załącznik nr 4 - Protokół instalacji i szkolenia (wzór)
5. Załącznik nr 5 - Umowa powierzenia przetwarzania danych osobowych (o ile dotyczy)
6. Załącznik nr 6 - Warunki sukcesywnych dostaw materiałów zużywalnych (dotyczy Pakietu nr 12)*

ZAMAWIAJĄCY

WYKONAWCA

Załącznik nr 3 do umowy

Specyfikacja Warunków Zamówienia – przetarg nieograniczony – znak: 1/PN/21

Sopot, dn.

PROTOKÓŁ ZDAWCZO-ODBIORCZY (WZÓR)
(do umowy nr z dnia

1. ZAMAWIAJĄCY:

Pomorskie Centrum Reumatologiczne im. dr Jadwigi Titz – Kosko w Sopocie Sp. z o.o., ul. Grunwaldzka 1-3, 81-759 Sopot,

w imieniu którego odbioru dokonują:

.....
Imię, Nazwisko stanowisko

.....
Imię, Nazwisko stanowisko

niniejszym potwierdza przyjęcie od **WYKONAWCY:**

.....
w imieniu którego przekazuje:

.....
Imię Nazwisko stanowisko

następujące urządzenia:

| L.p. | Nazwa | Typ / Model | Nr seryjny | Ilość |
|------|-------|-------------|------------|-------|
| 1 | | | | |
| 2 | | | | |
| 3 | | | | |
| 4 | | | | |
| 5 | | | | |

2. ZAMAWIAJĄCY potwierdza, że otrzymał wraz z dostarczonymi urządzeniami:

- 1) paszport techniczny o ile jest wymagany,
- 2) dokumentację techniczną sprzętu (DTR),
- 3) dokumenty wskazane w Szczegółowym opisie przedmiotu zamówienia,
- 4) instrukcje obsługi w języku polskim po jednym egzemplarzu w formie papierowej i elektronicznej,
- 5) dokumenty licencji oprogramowania (o ile są wymagane),
- 6) instrukcje/zalecenia dotyczące mycia i dezynfekcji,
- 7) oświadczenie autoryzowanego serwisu lub producenta sprzętu dotyczące zasad wykonywania przeglądów technicznych, ich częstotliwości oraz pomiarów bezpieczeństwa elektrycznego,
- 8) wykaz materiałów zużywalnych wykorzystywanych w bieżącej eksploatacji dla danego rodzaju sprzętu,
- 9) oświadczenie gwarancyjne (dokument gwarancji)

Specyfikacja Warunków Zamówienia – przetarg nieograniczony – znak: 1/PN/21

10) inne:

Ponadto stosownie do treści art. 90 ust. 3 i 4 ustawy z dnia 20 maja 2010 r. o wyrobach medycznych (j.t. Dz.U. z 2020., poz. 186 ze zm.):

Jeżeli dostarczany sprzęt medyczny dla prawidłowego i bezpiecznego działania wymaga specjalnych części zamiennych, części zużywalnych lub materiałów eksploatacyjnych określonych przez wytwórcę wyrobu, załącza do wyrobu wykaz dostawców takich części i materiałów.

Jeżeli dostarczany sprzęt medyczny dla prawidłowego i bezpiecznego działania wymaga 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 - załącza do wyrobu wykaz podmiotów upoważnionych przez wytwórcę lub autoryzowanego przedstawiciela do wykonywania tych czynności.

3. Uwagi i zastrzeżenia:

.....
.....

ZAMAWIAJĄCY

WYKONAWCA

Załącznik nr 4 do umowy

Specyfikacja Warunków Zamówienia – przetarg nieograniczony – znak: 1/PN/21

Sopot, dn.

PROTOKÓŁ INSTALACJI I SZKOLENIA (WZÓR)
(do umowy nrz dnia)

Miejsce szkolenia:

Termin szkolenia :

Temat szkolenia i nazwa sprzętu:

.....
.....

1. Czynności objęte szkoleniem:

.....
.....

Lista uczestników szkolenia:

- | | |
|----------|---------------|
| 1) | podpis: |
| 2) | podpis: |
| 3) | podpis: |
| 4) | podpis: |
| 5) | podpis: |

Prowadzący szkolenie (czytelny podpis)

.....

2. ZAMAWIAJĄCY potwierdza wykonanie przez Wykonawcę następujących prac:

- 1) instalacja i uruchomienie sprzętu
- 2) przeszkolenie użytkowników w zakresie obsługi i zasad eksploatacji dostarczonego sprzętu
- 3) inne:

3. Zasady wykonywania przeglądów okresowych (zalecenia producenta i częstotliwość):

.....
.....

Uwagi i zastrzeżenia:

.....
.....

ZAMAWIAJĄCY

WYKONAWCA

Załącznik nr 5 do umowy

Umowa powierzenia przetwarzania danych osobowych – dotyczy Umowy (WZÓR)

zawartar. w Sopocie pomiędzy:

1/ **Pomorskim Centrum Reumatologicznym im. dr Jadwigi Titz – Kosko w Sopocie Spółka z o.o.** przy ul. Grunwaldzkiej 1-3, 81-759 Sopot, wpisaną do Rejestru Przedsiębiorców prowadzonego przez Sąd Rejonowy Gdańsk – Północ w Gdańsku VIII Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego pod nr KRS 0000684944, NIP: 5851479028, REGON: 192587795, kapitał zakładowy 69.900.000,00 złotych – opłacony w całości, reprezentowaną przez:

.....
zwanym dalej „**Administratorem danych**” lub „**Zamawiającym**”,

a

2/.....
ul., wpisaną do rejestru przedsiębiorców prowadzonego przez w pod numerem KRS, NIP:, REGON:, reprezentowaną przez:

.....
zwanym dalej „**Podmiotem przetwarzającym**”

zwane dalej łącznie „**Stronami**”, a każda z osobna „**Stroną**”

§1

Przedmiot umowy oraz zakres, cel i charakter przetwarzania danych osobowych

1. W związku z zawartą pomiędzy Stronami umową Nrz dnia r. na dostawę sprzętu oraz wyposażenia medycznego na potrzeby realizacji projektu pn. *Utworzenie Centrum Opieki Geriatrycznej w Pomorskim Centrum Reumatologicznym im. dr Jadwigi Titz – Kosko w Sopocie Spółka z o.o.* (zwaną dalej „*umową podstawową*”), na podstawie której Podmiot przetwarzający wykonuje na rzecz Administratora danych m.in. czynności serwisowe dostarczonego sprzętu medycznego i ma dostęp do danych osobowych, w tym pacjentów Zamawiającego, Administrator danych powierza Podmiotowi przetwarzającemu, w trybie art. 28 ust. 3 rozporządzenie Parlamentu Europejskiego i Rady Unii Europejskiej 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 (Dz. U. UE. L. z 2016 r. Nr 119, str. 1) (zwanego w dalszej części „*Rozporządzeniem*”), czynności związane z przetwarzaniem danych osobowych wskazanych w ust. 5 i 6 niniejszego paragrafu do przetwarzania.
2. Podmiot przetwarzający zobowiązuje się przetwarzać powierzone mu dane osobowe zgodnie z niniejszą umową, Rozporządzeniem, ustawą z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych (j.t. Dz.U. z 2019r. poz. 1781) (zwaną w dalszej części *Ustawą*) oraz innymi przepisami prawa powszechnie obowiązującego, które chronią prawa osób, których dane dotyczą.
3. Celem powierzenia przetwarzania danych osobowych jest realizacja Umowy podstawowej. Zakres powierzonych czynności przetwarzania obejmuje:
 - a) wszelkie czynności związane z dostarczeniem sprzętu w tym m.in. montaż, uruchomienie i wdrożenie oraz przeszkolenie personelu w obsłudze urządzeń,
 - b) wszelkie czynności związane z serwisowaniem sprzętu w ramach umowy.
4. Podmiot przetwarzający zobowiązuje się przetwarzać powierzone dane osobowe jedynie w celu i zakresie określonych odpowiednio w ust. 3.
5. Podmiot przetwarzający zobowiązuje się do przetwarzania danych osobowych następujących kategorii osób, których dane dotyczą: personelu Zamawiającego oraz danych osobowych pacjentów Zamawiającego znajdujących się w oprogramowaniu/bazach danych/systemach informatycznych dostarczonego Administratorowi danych sprzętu medycznego podczas wykonywania czynności konserwacji, serwisu lub napraw dostarczonego sprzętu.

Specyfikacja Warunków Zamówienia – przetarg nieograniczony – znak: 1/PN/21

6. Podmiot przetwarzający ma prawo wykonywać na powierzonych mu danych jedynie operacje związane ze sprawdzeniem poprawności działania, serwisem lub naprawą dostarczonego sprzętu medycznego. Przetwarzanie danych osobowych przez Podmiot przetwarzający odbywać się będzie w formie elektronicznej przy wykorzystaniu systemów informatycznych oraz ewentualnie poczty elektronicznej.
7. Administrator danych powierza Podmiotowi przetwarzającemu do przetwarzania dane osobowe na podstawie niniejszej umowy nie dłużej niż na czas trwania Umowy podstawowej.

§2

Obowiązki podmiotu przetwarzającego

1. Podmiot przetwarzający zobowiązuje się, przy przetwarzaniu powierzonych danych osobowych, do ich zabezpieczenia poprzez stosowanie odpowiednich środków technicznych i organizacyjnych zapewniających adekwatny stopień bezpieczeństwa odpowiadający ryzyku związanym z przetwarzaniem danych osobowych, o których mowa w art. 32 Rozporządzenia.
2. Podmiot przetwarzający zobowiązuje się dołożyć należytej staranności przy przetwarzaniu powierzonych danych osobowych.
3. Podmiot przetwarzający zobowiązuje się do nadania upoważnień do przetwarzania danych osobowych wszystkim osobom, które będą przetwarzały powierzone dane w celu realizacji niniejszej umowy.
4. Podmiot przetwarzający zobowiązuje się zapewnić zachowanie w tajemnicy, (o której mowa w art. 28 ust 3 pkt b Rozporządzenia) przetwarzanych danych przez osoby, które upoważnia do przetwarzania danych osobowych w celu realizacji niniejszej umowy, zarówno w trakcie zatrudnienia ich w Podmiocie przetwarzającym, jak i po jego ustaniu.
5. Podmiot przetwarzający zobowiązuje się do prowadzenia ewidencji osób, które zostały przez niego upoważnione do przetwarzania danych osobowych.
6. Podmiot przetwarzający po zakończeniu świadczenia usług związanych z przetwarzaniem zwraca Administratorowi danych wszelkie dane osobowe oraz usuwa wszelkie ich istniejące kopie, chyba że prawo Unii lub prawo państwa członkowskiego nakazują przechowywanie danych osobowych.
7. Podmiot przetwarzający dokona usunięcia danych osobowych niezwłocznie po zakończeniu wykonywania czynności mających na celu konserwację, serwis lub naprawę dostarczonego sprzętu medycznego.
8. Podmiot przetwarzający zobowiązany jest do udzielenia Administratorowi danych pomocy organizacyjnej, technicznej i innej wymaganej, aby Administrator danych w niezbędnym zakresie mógł wywiązać się z obowiązku odpowiadania na żądania osoby, której dane dotyczą oraz wywiązywania się z obowiązków określonych w art. 32-36 Rozporządzenia.
9. Podmiot przetwarzający po stwierdzeniu podejrzenia naruszenia przepisów dotyczących ochrony danych osobowych bez zbędnej zwłoki zgłasza je Administratorowi danych nie później niż w ciągu 36 godzin od ujawnienia podejrzenia naruszenia na adres poczty elektronicznej: iod@pcrsopot.pl.

§3

Prawo kontroli

1. Administrator danych zgodnie z art. 28 ust. 3 pkt h) Rozporządzenia ma prawo kontroli, czy środki zastosowane przez Podmiot przetwarzający przy przetwarzaniu i zabezpieczeniu powierzonych danych osobowych spełniają postanowienia umowy.
2. Administrator danych realizować będzie prawo kontroli w godzinach pracy Podmiotu przetwarzającego i z minimum trzydniowym jego uprzedzeniem.
3. Podmiot przetwarzający zobowiązuje się do usunięcia uchybień stwierdzonych podczas kontroli w terminie wskazanym przez Administratora danych nie dłuższym niż 14 dni.
4. Podmiot przetwarzający udostępnia Administratorowi wszelkie informacje niezbędne do wykazania spełnienia obowiązków określonych w art. 28 Rozporządzenia.

§4

Dalsze powierzenie danych do przetwarzania

1. Podmiot przetwarzający może powierzyć dane osobowe objęte niniejszą umową do dalszego przetwarzania podwykonawcom jedynie w celu wykonania niniejszej umowy i umowy podstawowej po uzyskaniu uprzedniej pisemnej zgody Administratora danych.

Specyfikacja Warunków Zamówienia – przetarg nieograniczony – znak: 1/PN/21

2. Podmiot przetwarzający informuje Administratora danych o wszelkich zamierzonych zmianach dotyczących dodania lub zastąpienia innych podmiotów przetwarzających, dając tym samym możliwość wyrażenia sprzeciwu wobec takich zmian.
3. Przekazanie powierzonych danych do państwa trzeciego może nastąpić jedynie na pisemne polecenie Administratora danych chyba, że obowiązek taki nakłada na Podmiot przetwarzający prawo Unii lub prawo państwa członkowskiego, któremu podlega Podmiot przetwarzający. W takim przypadku przed rozpoczęciem przetwarzania Podmiot przetwarzający informuje Administratora danych o tym obowiązku prawnym, o ile prawo to nie zabrania udzielania takiej informacji z uwagi na ważny interes publiczny.
4. Podwykonawca, o którym mowa w ust. 1 niniejszego paragrafu będzie spełniać te same gwarancje i obowiązki, jakie zostały nałożone na Podmiot przetwarzający w niniejszej umowie.

§5

Okres trwania umowy i usunięcie danych

1. Umowa została zawarta na czas obowiązywania Umowy podstawowej z zastrzeżeniem terminów usunięcia danych wskazanych poniżej.
2. Z chwilą rozwiązania niniejszej umowy Podmiot przetwarzający nie ma prawa do dalszego przetwarzania powierzonych danych i jest zobowiązany:
 - a) na żądanie Administratora danych do zwrotu danych lub przekazania kopii zgromadzonych w trakcie trwania niniejszej umowy lub usunięcia wszelkich istniejących kopii danych, chyba że Administrator danych postanowi inaczej lub prawo Unii Europejskiej lub prawo państwa członkowskiego nakazują dalsze przechowywanie danych,
 - b) do usunięcia danych i poinformowania Administratora danych w formie pisemnej i elektronicznej o dacie i sposobie, w jaki usunięto dane,
3. Podmiot przetwarzający, niezależnie od obowiązku z § 2 ust. 7 niniejszej umowy, dokona usunięcia wszystkich pozyskanych danych osobowych po upływie 60 dni od daty zakończenia, wygaśnięcia lub rozwiązania Umowy Podstawowej, chyba że Administrator danych poleci mu to uczynić wcześniej.

§6

Zasady zachowania poufności

1. Podmiot przetwarzający zobowiązuje się do zachowania w tajemnicy wszelkich informacji, danych, materiałów, dokumentów i danych osobowych otrzymanych od Administratora danych i od współpracujących z nim osób oraz danych uzyskanych w jakikolwiek inny sposób, zamierzony czy przypadkowy w formie ustnej, pisemnej lub elektronicznej („dane poufne”).
2. Podmiot przetwarzający oświadcza, że w związku ze zobowiązaniem do zachowania w tajemnicy danych poufnych nie będą one wykorzystywane, ujawniane ani udostępniane bez pisemnej zgody Administratora danych w innym celu niż wykonanie niniejszej umowy, chyba że konieczność ujawnienia posiadanych informacji wynika z obowiązujących przepisów prawa lub niniejszej umowy.
3. Zobowiązanie do zachowania poufności trwa przez cały okres obowiązywania Umowy podstawowej oraz po upływie okresu przedawnienia roszczeń wynikających z tej umowy.

§7

Postanowienia końcowe

1. Zmiany niniejszej umowy wymagają formy pisemnej pod rygorem nieważności.
2. W sprawach nieuregulowanych niniejszą umową zastosowanie będą miały przepisy Kodeksu cywilnego, Rozporządzenia i Ustawy.
3. Spory mogące wyniknąć na tle stosowania niniejszej umowy strony zobowiązują się w pierwszej kolejności rozwiązywać polubownie, a w razie nie osiągnięcia porozumienia, poddają pod rozstrzygnięcie sądu właściwego rzeczowo dla siedziby Administratora danych.
4. Umowa niniejsza została sporządzona w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach po jednej dla każdej ze stron.

Administrator danych

Podmiot przetwarzający

Załącznik nr 6 Warunki sukcesywnych dostaw materiałów zużywalnych (dotyczy Pakietu nr 12)*

§1

1. Przedmiotem umowy są sukcesywne dostawy materiałów zużywalnych do urządzenia: w postaci drenów do lokalizacji ZAMAWIAJĄCEGO, Pawilon I, ul. Grunwaldzka 5, 81-759 Sopot, zgodnie z ofertą przetargową WYKONAWCY.
2. Szczegółową specyfikację przedmiotu umowy zawiera Załącznik numer 1 do niniejszej umowy (oznaczenie: rodzaju, ilości, nazwy handlowe oraz zestawienie cen).
3. ZAMAWIAJĄCY określił szacunkowo ilość asortymentu stanowiącego przedmiot umowy. Ilość asortymentu objęta niniejszą umową może ulec zmniejszeniu (do 30 % ogólnej wartości umowy), w zależności od rzeczywistych potrzeb ZAMAWIAJĄCEGO. W takim wypadku wartość wskazana w §2 ust. 1 ulegnie odpowiedniemu zmniejszeniu.

§2

1. Wartość wykonania przedmiotu umowy w zakresie sukcesywnych dostaw określonego w § 1 ust. Strony ustalają na kwotę zł netto (słownie: złotych), zł brutto (słownie:), w tym podatek VAT.
2. Kwota określona w ust. 1 została ustalona w oparciu o ofertę złożoną przez WYKONAWCĘ i zawiera wszelkie podatki, cła i inne opłaty Szczegółowe zestawienie cen towarów, które będą dostarczane w ramach realizacji przedmiotu umowy zawiera Załącznik nr 1 do umowy.
3. Strony ustalają, że w trakcie obowiązywania umowy kwoty określone w ust. 1 oraz w Załączniku nr 1 do umowy nie mogą ulec zmianie, z zastrzeżeniem ust. 7 niniejszego §.
4. Płatność należności za poszczególne dostawy, zrealizowane zgodnie ze zgłoszonym przez ZAMAWIAJĄCEGO zapotrzebowaniem, odbywać się będzie przelewem, a ZAMAWIAJĄCY będzie dokonywać płatności – za poszczególne, zrealizowane (zgodnie z zamówieniami) dostawy – w terminie 30 dni od daty poszczególnej dostawy i otrzymania prawidłowo wystawionej faktury.
5. Strony zgodnie stanowią, iż terminem zapłaty jest data obciążenia rachunku bankowego ZAMAWIAJĄCEGO.
6. W razie gdy WYKONAWCA będzie wysyłał ustrukturyzowaną fakturę za pośrednictwem platformy elektronicznego fakturowania, winien on powiadomić o tym fakcie niezwłocznie po podpisaniu Umowy osobę odpowiedzialną za jej realizację po stronie ZAMAWIAJĄCEGO, celem uzyskania niezbędnych informacji umożliwiających przesyłanie faktur w ww. formie.
7. Strony zobowiązują się dokonać zmiany wysokości wynagrodzenia należnego Wykonawcy, o którym mowa w § 2 ust. 1, w formie pisemnego aneksu, w przypadku wystąpienia jednej z następujących okoliczności:
 - 1) zmiany stawki podatku od towarów i usług,
 - 2) wysokości minimalnego wynagrodzenia za pracę albo wysokości minimalnej stawki godzinowej, ustalonych na podstawie przepisów ustawy z dnia 10 października 2002 r. o minimalnym wynagrodzeniu za pracę,
 - 3) zmiany zasad podlegania ubezpieczeniom społecznym lub ubezpieczeniu zdrowotnemu lub wysokości stawki składki na ubezpieczenia społeczne lub zdrowotne
 - 4) zasad gromadzenia i wysokości wpłat do pracowniczych planów kapitałowych, o których mowa w ustawie z dnia 4 października 2018 r. o pracowniczych planach kapitałowych- na, jeżeli zmiany te będą miały wpływ na koszty wykonania Umowy przez Wykonawcę.
8. Zmiana wysokości wynagrodzenia należnego Wykonawcy w przypadku zaistnienia przesłanki, o której mowa w ust. 7, będzie odnosić się wyłącznie do części przedmiotu Umowy zrealizowanej, zgodnie z terminami ustalonymi Umową, po dniu wejścia w życie przepisów zmieniających i wejdzie w życie z dniem zmiany przepisów prawnych.

§3

1. Dostawy następować będą zgodnie z zamówieniem złożonym przez ZAMAWIAJĄCEGO.
2. WYKONAWCA jest zobowiązany dostarczać przedmiot umowy sukcesywnie oraz przedstawiać ZAMAWIAJĄCEMU na jego żądanie wszelkie dokumenty dotyczące przedmiotu zamówienia (np. deklaracje zgodności, CE, wpis do rejestru wyrobów medycznych, itp.).
3. Ilość i rodzaj asortymentu objętego poszczególnymi dostawami zgłaszana będzie każdorazowo do p. tel., e-mail: przez pracownika ZAMAWIAJĄCEGO p. Urszulę Floryszak – Magazyniera, lub innego wyznaczonego pracownika Pomorskiego Centrum Reumatologicznego im. dr Jadwigi Titz – Kosko w Sopocie Spółka z o.o.

Specyfikacja Warunków Zamówienia – przetarg nieograniczony – znak: 1/PN/21

4. WYKONAWCA jest zobowiązany dostarczyć przedmiot umowy objęty zamówieniem w terminie do 5 (słownie: pięciu) dni od daty zgłoszenia zapotrzebowania przez ZAMAWIAJĄCEGO.
5. Dostawy odbywać się będą do siedziby ZAMAWIAJĄCEGO: Pomorskiego Centrum Reumatologicznego im. dr Jadwigi Titz – Kosko w Sopocie Spółka z o.o. z siedzibą w Sopocie, ul. Grunwaldzka 1-3 81-759 Sopot DZIAŁ GOSPODARCZO-TECHNICZNY w dni robocze (tj. od poniedziałku do piątku w godzinach 7:00-14:30)
6. Odpowiedzialność za dostarczenie przedmiotu zamówienia w terminie i w miejsce wskazane przez ZAMAWIAJĄCEGO ponosi WYKONAWCA. Dostawa odbywa się na koszt i ryzyko WYKONAWCY.
7. Za datę i miejsce dostawy uważa się dzień wydania towaru pracownikowi Działu Gospodarczo-Technicznego. Przyjęcie towaru może być poprzedzone badaniem ilościowo-asortymentowym przez osobę odbierającą towar.
8. Jeżeli WYKONAWCA nie dotrzyma terminu dostawy przedmiotu umowy określonego w ust. 4 - zapłaci ZAMAWIAJĄCEMU karę umowną w wysokości 0,5 % (słownie: pół procenta) wartości brutto niezrealizowanej dostawy za każdy dzień zwłoki.
9. Strony zastrzegają sobie prawo dochodzenia odszkodowania uzupełniającego przekraczającego wysokość zastrzeżonych kar umownych.
10. Powyższe kary umowne są od siebie niezależne. Maksymalna wysokość kar nie może przekroczyć 50% łącznej wartości przedmiotu umowy.

§4

1. ZAMAWIAJĄCY zastrzega sobie prawo do nie przyjęcia partii zamówionego przedmiotu umowy, w szczególności w następujących przypadkach:
 - a/ są widoczne naruszenia całości opakowań – np. otwarcia, uszkodzenia opakowania,
 - b/ dostarczono inny produkt niż zamówiono lub w innych ilościach niż zamówiono,
 - c/ jest zły jakości.
2. W przypadku dostarczenia przedmiotu umowy nie spełniającego wymagań określonych w ust. 1 zostanie on zwrócony WYKONAWCY na jego koszt, bez zapłaty.
3. WYKONAWCA dostarczy towar wraz z dokumentami dopuszczającymi go do użytkowania w placówkach ochrony zdrowia albo innymi dokumentami wymaganymi prawem do dopuszczenia go do użytku, jeśli takie dokumenty są wymagane.
4. WYKONAWCA gwarantuje, iż dostarczony towar odpowiadać będzie normom jakościowym, z terminem ważności nie krótszym niż 6 miesięcy od dnia dostawy oraz oznakowany będzie zgodnie obowiązującymi przepisami.
5. ZAMAWIAJĄCY jest zobowiązany dokonać kontroli zgodności dostawy co do asortymentu, ilości i kompletności dostawy oraz oceny jakościowej dostarczonego towaru. W przypadku stwierdzenia wad, ZAMAWIAJĄCY zobowiązany jest do bezzwłocznego poinformowania WYKONAWCY o tym fakcie.
6. WYKONAWCA zobowiązany jest do wymiany wadliwego towaru na towar wolny od wad niezwłocznie, nie później niż w terminie dwóch dni kalendarzowych od daty otrzymania zawiadomienia o reklamowanych towarach.

§5

1. Rozwiązanie umowy w zakresie dostaw drenów za dwutygodniowym pisemnym wypowiedzeniem może nastąpić w następujących przypadkach:
 - a/ minimum dwa razy dostarczony zostanie bez zgody ZAMAWIAJĄCEGO towar inny od wskazanego w zamówieniu, a złożona przez ZAMAWIAJĄCEGO reklamacja nie zostanie uwzględniona,
 - b/ opóźnienia w dostawach przekroczą 5 (słownie: pięć) dni i wystąpią co najmniej 2 (słownie: dwa) razy w czasie trwania umowy,
 - c/ odmowy wymiany towaru zgodnie z §4 ust. 6 niniejszej umowy.
2. Przed rozwiązaniem umowy ZAMAWIAJĄCY pisemnie wezwie WYKONAWCĘ do należytego wykonywania umowy.

§6

Dostawy drenów wykonywane będą w okresie 24 miesięcy od dnia zawarcia umowy, tj. od dnia do ...

ZAMAWIAJĄCY

WYKONAWCA

XV. FORMULARZE I ZAŁĄCZNIKI

Załącznik nr 1 – Formularz oferty

Załącznik nr 2.1 – 2.17 – Formularz ofertowo-cenowy

Załącznik nr 3.1 – 3.17 – Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia

Załącznik nr 4 – Oświadczenie w formie jednolitego europejskiego dokumentu (zwanego dalej JEDZ/ESPD)

Załącznik nr 5 – Wykaz wykonanych lub wykonywanych przez wykonawcę dostaw

Załącznik nr 6 – Wzór oświadczenia o przynależności lub braku przynależności do grupy kapitałowej – do wykorzystania

Załącznik nr 7 – Zobowiązanie innych podmiotów do oddania Wykonawcy do dyspozycji niezbędnych zasobów na potrzeby realizacji zamówienia – do wykorzystania

ZAŁĄCZNIK NUMER 1

FORMULARZ OFERTY

OFERTA

**na dostawę sprzętu oraz wyposażenia medycznego na potrzeby realizacji projektu pn.:
„Utworzenie Centrum Opieki Geriatrycznej w Pomorskim Centrum Reumatologicznym im. dr
Jadwigi Titz – Kosko w Sopocie Sp. z o.o.” Postępowanie prowadzone w trybie przetargu
nieograniczonego – Znak: 1/PN/21**

Nawiązując do ogłoszenia o przetargu nieograniczonym oraz po zapoznaniu się z:

- Specyfikacją Warunków Zamówienia,
- wzorem umowy, my niżej podpisani, reprezentujemy:

.....
/ nazwa Wykonawcy/Wykonawców występujących wspólnie/

.....
/ siedziba Wykonawcy/ Wykonawców występujących wspólnie/

nr telefonu..... **adres internetowy**..... **e-mail:**

REGON:..... **NIP:**.....

I. oświadczamy, że:

- 1/ uzyskaliśmy konieczne informacje do przygotowania oferty,
- 2/ zobowiązujemy się do wykonania przedmiotu zamówienia zgodnie z treścią SWZ oraz wyjaśnień do SWZ, w szczególności z Szczegółowym opisem przedmiotu zamówienia (Załącznik nr 3.1 – 3.17 i 2.17 do SWZ),
- 3/ zobowiązujemy się do wykonania przedmiotu zamówienia za ceny zgodnie z załączonym Formularzem ofertowo-cenowym,
- 4/ oświadczamy, że wszystkie załączniki stanowią integralną część oferty,
- 5/ oświadczamy, że jesteśmy związani ofertą przez okres 90 dni począwszy od upływu terminu składania ofert,
- 6/ oświadczamy, iż wszystkie informacje zamieszczone w ofercie są prawdziwe (za składanie nieprawdziwych informacji Wykonawca odpowiada na zasadach określonych w Kodeksie Karnym),
- 7/ potwierdzamy, iż nie uczestniczymy w jakiegokolwiek innej ofercie dotyczącej tego samego postępowania,
- 8/ oświadczamy, że zapoznaliśmy się z warunkami przetargu określonymi w SWZ i załącznikach (w tym z Szczegółowym opisem przedmiotu zamówienia) przyjmujemy je bez zastrzeżeń, a w przypadku wyboru naszej oferty zobowiązujemy się do zawarcia umowy według wzoru przedstawionego przez Zamawiającego (stanowiącego integralną część SWZ),
- 9/ zobowiązujemy się, w przypadku przyznania nam zamówienia, do podpisania umowy w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego,
- 10/ oświadczamy także, że wszystkie produkty oferowane w niniejszym postępowaniu posiadają wymagane certyfikaty i atesty, które dopuszczają użytkowanie przedmiotu zamówienia lub inne równoważne dokumenty, potwierdzające bezpieczeństwo w użytkowaniu oraz zgodność z wymaganiami polskich i europejskich norm, o ile są wymagane przez przepisy prawne,
- 11/ oświadczamy, że nasza firma spełniła obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO¹⁾ wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio firma uzyskała w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.

Specyfikacja Warunków Zamówienia – przetarg nieograniczony – znak: 1/PN/21

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

UWAGA! W przypadku gdy Wykonawca nie przekazuje danych osobowych innych niż bezpośrednio jego dotyczących lub zachodzi wyłączenie stosowania obowiązku informacyjnego, stosownie do treści art. 13 ust. 4 lub art. 14 ust. 5 RODO - Wykonawca nie składa oświadczenia (usuwa treść oświadczenia przez jego wykreślenie).

12/ Oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia za łączną cenę wynoszącą:

PAKIET NR 1

Cena netto: w tym % podatek VAT
Cena brutto: (słownie brutto:)

PAKIET NR 2

Cena netto: w tym % podatek VAT
Cena brutto: (słownie brutto:)

PAKIET NR 3

Cena netto: w tym % podatek VAT
Cena brutto: (słownie brutto:)

PAKIET NR 4

Cena netto: w tym % podatek VAT
Cena brutto: (słownie brutto:)

PAKIET NR 5

Cena netto: w tym % podatek VAT
Cena brutto: (słownie brutto:)

PAKIET NR 6

Cena netto: w tym % podatek VAT
Cena brutto: (słownie brutto:)

PAKIET NR 7

Cena netto: w tym % podatek VAT
Cena brutto: (słownie brutto:)

PAKIET NR 8

Cena netto: w tym % podatek VAT
Cena brutto: (słownie brutto:)

PAKIET NR 9

Cena netto: w tym % podatek VAT
Cena brutto: (słownie brutto:)

PAKIET NR 10

Cena netto: w tym % podatek VAT
Cena brutto: (słownie brutto:)

Specyfikacja Warunków Zamówienia – przetarg nieograniczony – znak: 1/PN/21

PAKIET NR 11

Cena netto: w tym % podatek VAT
Cena brutto:(słownie brutto:)

PAKIET NR 12

Cena netto: w tym % podatek VAT
Cena brutto:(słownie brutto:)

PAKIET NR 13

Cena netto: w tym % podatek VAT
Cena brutto:(słownie brutto:)

PAKIET NR 14

Cena netto: w tym % podatek VAT
Cena brutto:(słownie brutto:)

PAKIET NR 15

Cena netto: w tym % podatek VAT
Cena brutto:(słownie brutto:)

PAKIET NR 16

Cena netto: w tym % podatek VAT
Cena brutto:(słownie brutto:)

PAKIET NR 17

Cena netto: w tym % podatek VAT
Cena brutto:(słownie brutto:)

Uwaga! ceny – zaokrąglone do dwóch miejsc po przecinku

13/ Jeżeli złożono ofertę, której wybór prowadzi do powstania obowiązku podatkowego Zamawiającego zgodnie z przepisami o podatku od towarów i usług w zakresie dotyczącym wewnątrzwspólnotowego nabycia towarów i usług, Zamawiający w celu oceny takiej oferty dolicza do przedstawionej w niej ceny podatek od towarów i usług, który miałby obowiązek wpłacić zgodnie z obowiązującymi przepisami. Oświadczamy, że:

a) wybór oferty nie będzie prowadzić do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego *:

b) wybór oferty będzie prowadzić do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego *

14/ oświadczamy, że cena oferty zawiera wszystkie koszty, jakie poniesie Zamawiający w przypadku wyboru niniejszej oferty.

15/ oświadczamy, że udzielamy gwarancji dla Pakietu nr na okres miesięcy od daty odbioru przedmiotu umowy (powielić w liczbie odpowiadającej liczbie Pakietów, do których składana jest oferta) (UWAGA! Należy wpisać odpowiednią wartość w przedziale wskazanym dla danego Pakietu zgodnie z zapisami w Rozdziale IX. pkt 2.2 SWZ)

II. TERMIN PŁATNOŚCI – oznaczony w dniach (liczony od dnia doręczenia Zamawiającemu faktury) – do 30 dni (słownie: trzydziestu)

III. WADIUM:

- do Pakietu nr w kwocie zł (powielić w liczbie odpowiadającej liczbie Pakietów, do których składana jest oferta)

Łączna wartość wadium: zostało wniesione w formie

Specyfikacja Warunków Zamówienia – przetarg nieograniczony – znak: 1/PN/21

- numer konta Wykonawcy, na które Zamawiający dokona zwrotu wadium wniesionego w pieniądzu lub adres/-y e-mail na które należy przesłać informację o zwrocie wadium wniesionego w innej formie niż w pieniądzu:

.....

IV. INFORMACJE STANOWIĄCE TAJEMNICĘ PRZEDSIĘBIORSTWA w rozumieniu przepisów ustawy z dnia 16 kwietnia 1993 r. o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji (t.j. Dz.U.2019.1010) zawarte są w Załączniku i nie mogą być udostępniane. Na okoliczność tego wykazuję skuteczność takiego zastrzeżenia w oparciu o przepisy art. 11 ust. 4 ustawy z dnia 16 kwietnia 1993 r. o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji (t.j. Dz.U.2019.1010) w oparciu o następujące uzasadnienie (Wykonawca zobowiązany jest do uzasadnienia okoliczności zastrzeżenia części oferty jako tajemnicy przedsiębiorstwa w sposób obiektywny i wyczerpujący w oparciu o przesłanki wskazane w art. 11 ust. 4 ustawy wskazanej powyżej):

.....

.....

V. PODWYKONAWCY:

Zamierzam / nie zamierzam* powierzyć podwykonawcom następującą część zamówienia:

.....

.....

Podaję nazwy (firm) podwykonawców:

.....

.....

VI. PODMIOTY UDOSTĘPNIAJĄCE ZASOBY:

Podaję nazwy (firm), na których zasoby powołuję się w celu wykazania spełniania warunków udziału w postępowaniu:

.....

.....

VII. DANE OSOBY UPOWAŻNIONEJ DO KONTAKTU ZE STRONY WYKONAWCY:

a/ imię i nazwisko :

b/ stanowisko :

c/ dni pracy :

d/ godziny pracy :

e/ numer telefonu :

f/ adrese-mail :

VIII. DANE OSOBY/OSÓB, KTÓRE BĘDĄ PODPISYWAĆ EWENTUALNĄ UMOWĘ ZE STRONY WYKONAWCY:

a/ imię i nazwisko :

b/ stanowisko :

c/ imię i nazwisko :

d/ stanowisko :

IX. DANE OSOBY ODPOWIEDZIALNEJ ZA REALIZACJĘ UMOWY ZE STRONY WYKONAWCY:

a/ imię i nazwisko :

b/ stanowisko :

c/ dni pracy :

d/ godziny pracy :

e/ numer telefonu :

f/ adrese-mail :

X. OKREŚLENIE STATUSU PRZEDSIĘBIORSTWA WYKONAWCÓW (do celów statystycznych)

Oświadczam, że **jestemy / nie jesteśmy*** małym lub średnim przedsiębiorstwem¹

Oferta ma być podpisana kwalifikowanym podpisem elektronicznym, przez osobę(y) uprawnioną(e) do składania oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy, zgodnie z formą reprezentacji Wykonawcy określoną w dokumencie rejestracyjnym (ewidencyjnym), właściwym dla formy organizacyjnej Wykonawcy lub pełnomocnika.

*) niepotrzebne skreślić

¹ Zgodnie z zaleceniem Komisji Wspólnot Europejskich z dnia 06.05.2003 r. dot. definicji przedsiębiorstw mikro, małych i średnich (2003/361/WE);
mniej niż 250 osób, i których obroty roczne nie przekraczają 50 mln EUR, i/lub których roczna suma bilansowa nie przekracza 43 mln EUR.

b) W kategorii MŚP, małe przedsiębiorstwo jest zdefiniowane jako przedsiębiorstwo zatrudniające mniej niż 50 osób, i którego obroty roczne i/lub roczna suma bilansowa nie przekracza 10 mln EUR.

c) W kategorii MŚP, przedsiębiorstwo mikro jest zdefiniowane jako przedsiębiorstwo zatrudniające mniej niż 10 osób, i którego obroty roczne i/lub roczna suma bilansowa nie przekracza 2 mln EURO

Specyfikacja Warunków Zamówienia – przetarg nieograniczony – znak: 1/PN/21

ZAŁĄCZNIK NR 2.1

FORMULARZ OFERTOWO – CENOWY

PAKIET NR 1 (CPV: 33172200-8 Urządzenia do resuscytacji, 33172100-7 Urządzenia do anestezji)

| Lp. | Nazwa przedmiotu zamówienia | Ilość zamawiana (szt.) | Cena jednostkowa netto | Wartość netto za ilość określoną w kolumnie 3 | Stawka VAT (%) | Wartość brutto za ilość określoną w kol. 3 w zł (obliczona: wartość netto z kolumny 5 + podatek VAT) |
|---------------|---|------------------------|------------------------|---|----------------|--|
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 |
| 1 | Aparat do znieczulenia wysokiej klasy z możliwością znieczulania dzieci | 1 | | | | |
| 2 | Respirator stacjonarny z funkcją transportową | 2 | | | | |
| RAZEM: | | | | | xxx | |

Cena musi obejmować:

- pełny zakres wykonania przedmiotu zamówienia (opisany w Rozdziale II. OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA);
- wartość przedmiotu zamówienia dla danego Pakietu (opisany w Rozdziale II. OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA) uwzględniający ewentualne oferowane upusty, rabaty, marże;
- podatki w tym VAT, cło, opłata graniczna;
- wszystkie inne koszty jakie poniesie Wykonawca z tytułu wykonania zamówienia do siedziby Zamawiającego w szczególności: koszty gwarancji, koszty transportu, rozładunku, wniesienia do miejsca przeznaczenia, koszty opakowania, ubezpieczenia, itp.;
- oraz wszelkie inne nie wymienione niezbędne do realizacji przedmiotu zamówienia (np. instalacja, montaż, rozruch, konfiguracja, prace dodatkowe i usługi wynikające z realizacji przedmiotu zamówienia, szkolenie personelu Zamawiającego oraz pozostałe składniki cenotwórcze).

Uwaga! Skutki finansowe jakichkolwiek błędów obciążają Wykonawcę, który musi przewidzieć wszystkie okoliczności mogące mieć wpływ na cenę zamówienia.

Formularz ma być podpisany kwalifikowanym podpisem elektronicznym, przez osobę(y) uprawnioną(e) do składania oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy, zgodnie z formą reprezentacji Wykonawcy określoną w dokumencie rejestracyjnym (ewidencyjnym), właściwym dla formy organizacyjnej Wykonawcy lub pełnomocnika.

Specyfikacja Warunków Zamówienia – przetarg nieograniczony – znak: 1/PN/21

ZAŁĄCZNIK NR 2.2

FORMULARZ OFERTOWY – CENOWY

PAKIET NR 2 (CPV: 33182100-0 Defibrylatory)

| Lp. | Nazwa przedmiotu zamówienia | Ilość zamawiana (szt.) | Cena jednostkowa netto | Wartość netto za ilość określoną w kolumnie 3 | Stawka VAT (%) | Wartość brutto za ilość określoną w kol. 3 w zł (obliczona: wartość netto z kolumny 5 + podatek VAT) |
|---------------|-----------------------------|------------------------|------------------------|---|----------------|--|
| <i>1</i> | <i>2</i> | <i>3</i> | <i>4</i> | <i>5</i> | <i>6</i> | <i>7</i> |
| 1 | Defibrylator | 1 | | | | |
| RAZEM: | | | | | xxx | |

Cena musi obejmować:

- pełny zakres wykonania przedmiotu zamówienia (opisany w Rozdziale II. OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA);
- wartość przedmiotu zamówienia dla danego Pakietu (opisany w Rozdziale II. OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA) uwzględniający ewentualne oferowane upusty, rabaty, marże;
- podatki w tym VAT, cło, opłata graniczna;
- wszystkie inne koszty jakie poniesie Wykonawca z tytułu wykonania zamówienia do siedziby Zamawiającego w szczególności: koszty gwarancji, koszty transportu, rozładunku, wniesienia do miejsca przeznaczenia, koszty opakowania, ubezpieczenia, itp.;
- oraz wszelkie inne nie wymienione niezbędne do realizacji przedmiotu zamówienia (np. instalacja, montaż, rozruch, konfiguracja, prace dodatkowe i usługi wynikające z realizacji przedmiotu zamówienia, szkolenie personelu Zamawiającego oraz pozostałe składniki cenotwórcze).

Uwaga! Skutki finansowe jakichkolwiek błędów obciążają Wykonawcę, który musi przewidzieć wszystkie okoliczności mogące mieć wpływ na cenę zamówienia.

Formularz ma być podpisany kwalifikowanym podpisem elektronicznym, przez osobę(y) uprawnioną(e) do składania oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy, zgodnie z formą reprezentacji Wykonawcy określoną w dokumencie rejestracyjnym (ewidencyjnym), właściwym dla formy organizacyjnej Wykonawcy lub pełnomocnika.

Specyfikacja Warunków Zamówienia – przetarg nieograniczony – znak: 1/PN/21

ZALĄCZNIK NR 2.3

FORMULARZ OFERTOWY – CENOWY

PAKIET NR 3 (CPV: 33162100-4 Urządzenia używane na salach operacyjnych)

| Lp. | Nazwa przedmiotu zamówienia | Ilość zamawiana (szt./zest.) | Cena jednostkowa netto | Wartość netto za ilość określoną w kolumnie 3 | Stawka VAT (%) | Wartość brutto za ilość określoną w kol. 3 w zł (obliczona: wartość netto z kolumny 5 + podatek VAT) |
|---------------|-----------------------------|------------------------------|------------------------|---|----------------|--|
| <i>1</i> | <i>2</i> | <i>3</i> | <i>4</i> | <i>5</i> | <i>6</i> | <i>7</i> |
| 1 | Ogrzewacz płynów | 1 | | | | |
| 2 | Ogrzewacz pacjenta | 1 | | | | |
| RAZEM: | | | | | xxx | |

Cena musi obejmować:

- pełny zakres wykonania przedmiotu zamówienia (opisany w Rozdziale II. OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA);
- wartość przedmiotu zamówienia dla danego Pakietu (opisany w Rozdziale II. OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA) uwzględniający ewentualne oferowane upusty, rabaty, marże;
- podatki w tym VAT, cło, opłata graniczna;
- wszystkie inne koszty jakie poniesie Wykonawca z tytułu wykonania zamówienia do siedziby Zamawiającego w szczególności: koszty gwarancji, koszty transportu, rozładunku, wniesienia do miejsca przeznaczenia, koszty opakowania, ubezpieczenia, itp.;
- oraz wszelkie inne nie wymienione niezbędne do realizacji przedmiotu zamówienia (np. instalacja, montaż, rozruch, konfiguracja, prace dodatkowe i usługi wynikające z realizacji przedmiotu zamówienia, szkolenie personelu Zamawiającego oraz pozostałe składniki cenotwórcze).

Uwaga! Skutki finansowe jakichkolwiek błędów obciążają Wykonawcę, który musi przewidzieć wszystkie okoliczności mogące mieć wpływ na cenę zamówienia.

Formularz ma być podpisany kwalifikowanym podpisem elektronicznym, przez osobę(y) uprawnioną(e) do składania oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy, zgodnie z formą reprezentacji Wykonawcy określoną w dokumencie rejestracyjnym (ewidencyjnym), właściwym dla formy organizacyjnej Wykonawcy lub pełnomocnika.

Specyfikacja Warunków Zamówienia – przetarg nieograniczony – znak: 1/PN/21

ZALĄCZNIK NR 2.4

FORMULARZ OFERTOWY – CENOWY

PAKIET NR 4 (CPV: 33195110-7 Monitory do kontrolowania czynności oddechowej)

| Lp. | Nazwa przedmiotu zamówienia | Ilość zamawiana (szt.) | Cena jednostkowa netto | Wartość netto za ilość określoną w kolumnie 3 | Stawka VAT (%) | Wartość brutto za ilość określoną w kol. 3 w zł (obliczona: wartość netto z kolumny 5 + podatek VAT) |
|---------------|----------------------------------|------------------------|------------------------|---|----------------|--|
| <i>1</i> | <i>2</i> | <i>3</i> | <i>4</i> | <i>5</i> | <i>6</i> | <i>7</i> |
| 1 | Kardiomonitor - Monitor pacjenta | 2 | | | | |
| RAZEM: | | | | | xxx | |

Cena musi obejmować:

- pełny zakres wykonania przedmiotu zamówienia (opisany w Rozdziale II. OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA);
- wartość przedmiotu zamówienia dla danego Pakietu (opisany w Rozdziale II. OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA) uwzględniający ewentualne oferowane upusty, rabaty, marże;
- podatki w tym VAT, cło, opłata graniczna;
- wszystkie inne koszty jakie poniesie Wykonawca z tytułu wykonania zamówienia do siedziby Zamawiającego w szczególności: koszty gwarancji, koszty transportu, rozładunku, wniesienia do miejsca przeznaczenia, koszty opakowania, ubezpieczenia, itp.;
- oraz wszelkie inne nie wymienione niezbędne do realizacji przedmiotu zamówienia (np. instalacja, montaż, rozruch, konfiguracja, prace dodatkowe i usługi wynikające z realizacji przedmiotu zamówienia, szkolenie personelu Zamawiającego oraz pozostałe składniki cenotwórcze).

Uwaga! Skutki finansowe jakichkolwiek błędów obciążają Wykonawcę, który musi przewidzieć wszystkie okoliczności mogące mieć wpływ na cenę zamówienia.

Formularz ma być podpisany kwalifikowanym podpisem elektronicznym, przez osobę(y) uprawnioną(e) do składania oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy, zgodnie z formą reprezentacji Wykonawcy określoną w dokumencie rejestracyjnym (ewidencyjnym), właściwym dla formy organizacyjnej Wykonawcy lub pełnomocnika.

Specyfikacja Warunków Zamówienia – przetarg nieograniczony – znak: 1/PN/21

ZALĄCZNIK NR 2.5

FORMULARZ OFERTOWY – CENOWY

PAKIET NR 5 (CPV: 33100000-1 Urządzenia medyczne)

| Lp. | Nazwa przedmiotu zamówienia | Ilość zamawiana (szt.) | Cena jednostkowa netto | Wartość netto za ilość określoną w kolumnie 3 | Stawka VAT (%) | Wartość brutto za ilość określoną w kol. 3 w zł (obliczona: wartość netto z kolumny 5 + podatek VAT) |
|---------------|-----------------------------|------------------------|------------------------|---|----------------|--|
| <i>1</i> | <i>2</i> | <i>3</i> | <i>4</i> | <i>5</i> | <i>6</i> | <i>7</i> |
| 1 | Ssak stanowiskowy | 2 | | | | |
| RAZEM: | | | | | xxx | |

Cena musi obejmować:

- pełny zakres wykonania przedmiotu zamówienia (opisany w Rozdziale II. OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA);
- wartość przedmiotu zamówienia dla danego Pakietu (opisany w Rozdziale II. OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA) uwzględniający ewentualne oferowane upusty, rabaty, marże;
- podatki w tym VAT, cło, opłata graniczna;
- wszystkie inne koszty jakie poniesie Wykonawca z tytułu wykonania zamówienia do siedziby Zamawiającego w szczególności: koszty gwarancji, koszty transportu, rozładunku, wniesienia do miejsca przeznaczenia, koszty opakowania, ubezpieczenia, itp.;
- oraz wszelkie inne nie wymienione niezbędne do realizacji przedmiotu zamówienia (np. instalacja, montaż, rozruch, konfiguracja, prace dodatkowe i usługi wynikające z realizacji przedmiotu zamówienia, szkolenie personelu Zamawiającego oraz pozostałe składniki cenotwórcze).

Uwaga! Skutki finansowe jakichkolwiek błędów obciążają Wykonawcę, który musi przewidzieć wszystkie okoliczności mogące mieć wpływ na cenę zamówienia.

Formularz ma być podpisany kwalifikowanym podpisem elektronicznym, przez osobę(y) uprawnioną(e) do składania oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy, zgodnie z formą reprezentacji Wykonawcy określoną w dokumencie rejestracyjnym (ewidencyjnym), właściwym dla formy organizacyjnej Wykonawcy lub pełnomocnika.

Specyfikacja Warunków Zamówienia – przetarg nieograniczony – znak: 1/PN/21

ZAŁĄCZNIK NR 2.6

FORMULARZ OFERTOWY – CENOWY

PAKIET NR 6 (CPV: 33192120-9 Łóżka szpitalne)

| Lp. | Nazwa przedmiotu zamówienia | Ilość zamawiana (szt.) | Cena jednostkowa netto | Wartość netto za ilość określoną w kolumnie 3 | Stawka VAT (%) | Wartość brutto za ilość określoną w kol. 3 w zł (obliczona: wartość netto z kolumny 5 + podatek VAT) |
|---------------|---|------------------------|------------------------|---|----------------|--|
| <i>1</i> | <i>2</i> | <i>3</i> | <i>4</i> | <i>5</i> | <i>6</i> | <i>7</i> |
| 1 | Łóżko pacjenta elektryczne do intensywnej terapii | 3 | | | | |
| 2 | Łóżko pacjenta elektryczne | 6 | | | | |
| RAZEM: | | | | | xxx | |

Cena musi obejmować:

- pełny zakres wykonania przedmiotu zamówienia (opisany w Rozdziale II. OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA);
- wartość przedmiotu zamówienia dla danego Pakietu (opisany w Rozdziale II. OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA) uwzględniający ewentualne oferowane upusty, rabaty, marże;
- podatki w tym VAT, cło, opłata graniczna;
- wszystkie inne koszty jakie poniesie Wykonawca z tytułu wykonania zamówienia do siedziby Zamawiającego w szczególności: koszty gwarancji, koszty transportu, rozładunku, wniesienia do miejsca przeznaczenia, koszty opakowania, ubezpieczenia, itp.;
- oraz wszelkie inne nie wymienione niezbędne do realizacji przedmiotu zamówienia (np. instalacja, montaż, rozruch, konfiguracja, prace dodatkowe i usługi wynikające z realizacji przedmiotu zamówienia, szkolenie personelu Zamawiającego oraz pozostałe składniki cenotwórcze).

Uwaga! Skutki finansowe jakichkolwiek błędów obciążają Wykonawcę, który musi przewidzieć wszystkie okoliczności mogące mieć wpływ na cenę zamówienia.

Formularz ma być podpisany kwalifikowanym podpisem elektronicznym, przez osobę(y) uprawnioną(e) do składania oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy, zgodnie z formą reprezentacji Wykonawcy określoną w dokumencie rejestracyjnym (ewidencyjnym), właściwym dla formy organizacyjnej Wykonawcy lub pełnomocnika.

Specyfikacja Warunków Zamówienia – przetarg nieograniczony – znak: 1/PN/21

ZALĄCZNIK NR 2.7

FORMULARZ OFERTOWY – CENOWY

PAKIET NR 7 (CPV: 33194110-0 Pompy infuzyjne)

| Lp. | Nazwa przedmiotu zamówienia | Ilość zamawiana (szt.) | Cena jednostkowa netto | Wartość netto za ilość określoną w kolumnie 3 | Stawka VAT (%) | Wartość brutto za ilość określoną w kol. 3 w zł (obliczona: wartość netto z kolumny 5 + podatek VAT) |
|---------------|-----------------------------|------------------------|------------------------|---|----------------|--|
| <i>1</i> | <i>2</i> | <i>3</i> | <i>4</i> | <i>5</i> | <i>6</i> | <i>7</i> |
| 1 | Pompa infuzyjna przepływowa | 2 | | | | |
| RAZEM: | | | | | xxx | |

Cena musi obejmować:

- pełny zakres wykonania przedmiotu zamówienia (opisany w Rozdziale II. OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA);
- wartość przedmiotu zamówienia dla danego Pakietu (opisany w Rozdziale II. OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA) uwzględniający ewentualne oferowane upusty, rabaty, marże;
- podatki w tym VAT, cło, opłata graniczna;
- wszystkie inne koszty jakie poniesie Wykonawca z tytułu wykonania zamówienia do siedziby Zamawiającego w szczególności: koszty gwarancji, koszty transportu, rozładunku, wniesienia do miejsca przeznaczenia, koszty opakowania, ubezpieczenia, itp.;
- oraz wszelkie inne nie wymienione niezbędne do realizacji przedmiotu zamówienia (np. instalacja, montaż, rozruch, konfiguracja, prace dodatkowe i usługi wynikające z realizacji przedmiotu zamówienia, szkolenie personelu Zamawiającego oraz pozostałe składniki cenotwórcze).

Uwaga! Skutki finansowe jakichkolwiek błędów obciążają Wykonawcę, który musi przewidzieć wszystkie okoliczności mogące mieć wpływ na cenę zamówienia.

Formularz ma być podpisany kwalifikowanym podpisem elektronicznym, przez osobę(y) uprawnioną(e) do składania oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy, zgodnie z formą reprezentacji Wykonawcy określoną w dokumencie rejestracyjnym (ewidencyjnym), właściwym dla formy organizacyjnej Wykonawcy lub pełnomocnika.

Specyfikacja Warunków Zamówienia – przetarg nieograniczony – znak: 1/PN/21

ZALĄCZNIK NR 2.8

FORMULARZ OFERTOWY – CENOWY

PAKIET NR 8 (CPV: 33172000-6 Urządzenia do anestezji i resuscytacji, 33171210-4 Maski do resuscytacji)

| Lp. | Nazwa przedmiotu zamówienia | Ilość zamawiana (szt.) | Cena jednostkowa netto | Wartość netto za ilość określoną w kolumnie 3 | Stawka VAT (%) | Wartość brutto za ilość określoną w kol. 3 w zł (obliczona: wartość netto z kolumny 5 + podatek VAT) |
|---------------|-----------------------------|------------------------|------------------------|---|----------------|--|
| <i>1</i> | <i>2</i> | <i>3</i> | <i>4</i> | <i>5</i> | <i>6</i> | <i>7</i> |
| 1 | Laryngoskop | 3 | | | | |
| 2 | Laryngoskop McCoy | 1 | | | | |
| 3 | Ambu | 3 | | | | |
| RAZEM: | | | | | | xxx |

Cena musi obejmować:

- pełny zakres wykonania przedmiotu zamówienia (opisany w Rozdziale II. OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA);
- wartość przedmiotu zamówienia dla danego Pakietu (opisany w Rozdziale II. OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA) uwzględniający ewentualne oferowane upusty, rabaty, marże;
- podatki w tym VAT, cło, opłata graniczna;
- wszystkie inne koszty jakie poniesie Wykonawca z tytułu wykonania zamówienia do siedziby Zamawiającego w szczególności: koszty gwarancji, koszty transportu, rozładunku, wniesienia do miejsca przeznaczenia, koszty opakowania, ubezpieczenia, itp.;
- oraz wszelkie inne nie wymienione niezbędne do realizacji przedmiotu zamówienia (np. instalacja, montaż, rozruch, konfiguracja, prace dodatkowe i usługi wynikające z realizacji przedmiotu zamówienia, szkolenie personelu Zamawiającego oraz pozostałe składniki cenotwórcze).

Uwaga! Skutki finansowe jakichkolwiek błędów obciążają Wykonawcę, który musi przewidzieć wszystkie okoliczności mogące mieć wpływ na cenę zamówienia.

Formularz ma być podpisany kwalifikowanym podpisem elektronicznym, przez osobę(y) uprawnioną(e) do składania oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy, zgodnie z formą reprezentacji Wykonawcy określoną w dokumencie rejestracyjnym (ewidencyjnym), właściwym dla formy organizacyjnej Wykonawcy lub pełnomocnika.

Specyfikacja Warunków Zamówienia – przetarg nieograniczony – znak: 1/PN/21

ZALĄCZNIK NR 2.9

FORMULARZ OFERTOWY – CENOWY

PAKIET NR 9 (CPV: 33112200-0 Aparaty ultrasonograficzne)

| Lp. | Nazwa przedmiotu zamówienia | Ilość zamawiana (szt.) | Cena jednostkowa netto | Wartość netto za ilość określoną w kolumnie 3 | Stawka VAT (%) | Wartość brutto za ilość określoną w kol. 3 w zł (obliczona: wartość netto z kolumny 5 + podatek VAT) |
|---------------|-----------------------------|------------------------|------------------------|---|----------------|--|
| <i>1</i> | <i>2</i> | <i>3</i> | <i>4</i> | <i>5</i> | <i>6</i> | <i>7</i> |
| 1 | Aparat USG | 1 | | | | |
| RAZEM: | | | | | xxx | |

Cena musi obejmować:

- pełny zakres wykonania przedmiotu zamówienia (opisany w Rozdziale II. OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA);
- wartość przedmiotu zamówienia dla danego Pakietu (opisany w Rozdziale II. OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA) uwzględniający ewentualne oferowane upusty, rabaty, marże;
- podatki w tym VAT, cło, opłata graniczna;
- wszystkie inne koszty jakie poniesie Wykonawca z tytułu wykonania zamówienia do siedziby Zamawiającego w szczególności: koszty gwarancji, koszty transportu, rozładunku, wniesienia do miejsca przeznaczenia, koszty opakowania, ubezpieczenia, itp.;
- oraz wszelkie inne nie wymienione niezbędne do realizacji przedmiotu zamówienia (np. instalacja, montaż, rozruch, konfiguracja, prace dodatkowe i usługi wynikające z realizacji przedmiotu zamówienia, szkolenie personelu Zamawiającego oraz pozostałe składniki cenotwórcze).

Uwaga! Skutki finansowe jakichkolwiek błędów obciążają Wykonawcę, który musi przewidzieć wszystkie okoliczności mogące mieć wpływ na cenę zamówienia.

Formularz ma być podpisany kwalifikowanym podpisem elektronicznym, przez osobę(y) uprawnioną(e) do składania oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy, zgodnie z formą reprezentacji Wykonawcy określoną w dokumencie rejestracyjnym (ewidencyjnym), właściwym dla formy organizacyjnej Wykonawcy lub pełnomocnika.

Specyfikacja Warunków Zamówienia – przetarg nieograniczony – znak: 1/PN/21

ZALĄCZNIK NR 2.10

FORMULARZ OFERTOWY – CENOWY

PAKIET NR 10 (CPV: 33162100-4 Urządzenia używane na salach operacyjnych)

| Lp. | Nazwa przedmiotu zamówienia | Ilość zamawiana (szt.) | Cena jednostkowa netto | Wartość netto za ilość określoną w kolumnie 3 | Stawka VAT (%) | Wartość brutto za ilość określoną w kol. 3 w zł (obliczona: wartość netto z kolumny 5 + podatek VAT) |
|---------------|-----------------------------|------------------------|------------------------|---|----------------|--|
| <i>1</i> | <i>2</i> | <i>3</i> | <i>4</i> | <i>5</i> | <i>6</i> | <i>7</i> |
| 1 | Ssak jezdny | 1 | | | | |
| RAZEM: | | | | | xxx | |

Cena musi obejmować:

- pełny zakres wykonania przedmiotu zamówienia (opisany w Rozdziale II. OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA);
- wartość przedmiotu zamówienia dla danego Pakietu (opisany w Rozdziale II. OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA) uwzględniający ewentualne oferowane upusty, rabaty, marże;
- podatki w tym VAT, cło, opłata graniczna;
- wszystkie inne koszty jakie poniesie Wykonawca z tytułu wykonania zamówienia do siedziby Zamawiającego w szczególności: koszty gwarancji, koszty transportu, rozładunku, wniesienia do miejsca przeznaczenia, koszty opakowania, ubezpieczenia, itp.;
- oraz wszelkie inne nie wymienione niezbędne do realizacji przedmiotu zamówienia (np. instalacja, montaż, rozruch, konfiguracja, prace dodatkowe i usługi wynikające z realizacji przedmiotu zamówienia, szkolenie personelu Zamawiającego oraz pozostałe składniki cenotwórcze).

Uwaga! Skutki finansowe jakichkolwiek błędów obciążają Wykonawcę, który musi przewidzieć wszystkie okoliczności mogące mieć wpływ na cenę zamówienia.

Formularz ma być podpisany kwalifikowanym podpisem elektronicznym, przez osobę(y) uprawnioną(e) do składania oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy, zgodnie z formą reprezentacji Wykonawcy określoną w dokumencie rejestracyjnym (ewidencyjnym), właściwym dla formy organizacyjnej Wykonawcy lub pełnomocnika.

Specyfikacja Warunków Zamówienia – przetarg nieograniczony – znak: 1/PN/21

ZALĄCZNIK NR 2.11

FORMULARZ OFERTOWY – CENOWY

PAKIET NR 11 (CPV: 33111400-5 Urządzenia do fluoroskopii rentgenowskiej)

| Lp. | Nazwa przedmiotu zamówienia | Ilość zamawiana (szt.) | Cena jednostkowa netto | Wartość netto za ilość określoną w kolumnie 3 | Stawka VAT (%) | Wartość brutto za ilość określoną w kol. 3 w zł (obliczona: wartość netto z kolumny 5 + podatek VAT) |
|---------------|-----------------------------|------------------------|------------------------|---|----------------|--|
| <i>1</i> | <i>2</i> | <i>3</i> | <i>4</i> | <i>5</i> | <i>6</i> | <i>7</i> |
| 1 | RTG z wyposażeniem | 1 | | | | |
| RAZEM: | | | | | xxx | |

Cena musi obejmować:

- pełny zakres wykonania przedmiotu zamówienia (opisany w Rozdziale II. OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA);
- wartość przedmiotu zamówienia dla danego Pakietu (opisany w Rozdziale II. OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA) uwzględniający ewentualne oferowane upusty, rabaty, marże;
- podatki w tym VAT, cło, opłata graniczna;
- wszystkie inne koszty jakie poniesie Wykonawca z tytułu wykonania zamówienia do siedziby Zamawiającego w szczególności: koszty gwarancji, koszty transportu, rozładunku, wniesienia do miejsca przeznaczenia, koszty opakowania, ubezpieczenia, itp.;
- oraz wszelkie inne nie wymienione niezbędne do realizacji przedmiotu zamówienia (np. instalacja, montaż, rozruch, konfiguracja, prace dodatkowe i usługi wynikające z realizacji przedmiotu zamówienia, szkolenie personelu Zamawiającego oraz pozostałe składniki cenotwórcze).

Uwaga! Skutki finansowe jakichkolwiek błędów obciążają Wykonawcę, który musi przewidzieć wszystkie okoliczności mogące mieć wpływ na cenę zamówienia.

Formularz ma być podpisany kwalifikowanym podpisem elektronicznym, przez osobę(y) uprawnioną(e) do składania oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy, zgodnie z formą reprezentacji Wykonawcy określoną w dokumencie rejestracyjnym (ewidencyjnym), właściwym dla formy organizacyjnej Wykonawcy lub pełnomocnika.

| |
|------------------------------------|
| ZAŁĄCZNIK NR 2.12 |
| FORMULARZ OFERTOWO – CENOWY |

PAKIET NR 12 ZADANIE NR 1 (CPV: 33162100-4 Urządzenia używane na salach operacyjnych, 33168000-5 Przyrządy do endoskopii, endochirurgii)

| Lp. | Nazwa przedmiotu zamówienia | Ilość zamawiana (szt.) | Cena jednostkowa netto | Wartość netto za ilość określoną w kolumnie 3 | Stawka VAT (%) | Wartość brutto za ilość określoną w kol. 3 w zł (obliczona: wartość netto z kolumny 5 + podatek VAT) |
|---------------|--|------------------------|------------------------|---|----------------|--|
| <i>1</i> | <i>2</i> | <i>3</i> | <i>4</i> | <i>5</i> | <i>6</i> | <i>7</i> |
| 1 | Kolumna endoskopowa – tor wizyjny z wyposażeniem | 1 | | | | |
| RAZEM: | | | | | xxx | |

PAKIET NR 12, ZADANIE NR 2 – SUKCESYWNE DOSTAWY WYROBÓW JEDNORAZOWYCH

| Lp. | Opis parametrów ogólnych | Ilość Zamawiana (szt.) | Cena jednostkowa netto | Wartość netto za ilość określoną w kolumnie 3 | Stawka VAT (%) | Wartość brutto za ilość określoną w kol. 3 w zł (obliczona: wartość netto z kolumny 5 + podatek VAT) | Numer katalogowy | Producent i nazwa handlowa |
|----------|---|------------------------|------------------------|---|----------------|--|------------------|----------------------------|
| <i>1</i> | <i>2</i> | <i>3</i> | <i>4</i> | <i>5</i> | <i>6</i> | <i>7</i> | <i>8</i> | <i>9</i> |
| 2a | Dreny jednorazowe współpracujące z zaoferowaną pompą do zabiegów artroskopowych – praca w torze napływu | 1000 | | | | | | |

Specyfikacja Warunków Zamówienia – przetarg nieograniczony – znak: 1/PN/21

| | | | | | | | |
|---------------|--|------|--|-----|--|-----|-----|
| 2b | Dreny jednorazowe współpracujące z zaoferowaną pompą do zabiegów artroskopowych – praca w trybie napływu i odpływu | 1000 | | | | | |
| RAZEM: | | | | xxx | | xxx | xxx |

| Lp. | <u>ŁĄCZNIE ZA PAKIET NR 12</u> | Wartość netto | VAT w % | Wartość brutto |
|------------------------|--------------------------------|---------------|---------|----------------|
| 1. | Kolumna endoskopowa | | | |
| 2. | Dreny | | | |
| RAZEM PAKIET 12 | | | xxx | |

Cena musi obejmować:

- pełny zakres wykonania przedmiotu zamówienia (opisany w Rozdziale II. OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA);
- wartość przedmiotu zamówienia dla danego Pakietu (opisany w Rozdziale II. OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA) uwzględniający ewentualne oferowane upusty, rabaty, marże;
- podatki w tym VAT, cło, opłata graniczna;
- wszystkie inne koszty jakie poniesie Wykonawca z tytułu wykonania zamówienia do siedziby Zamawiającego w szczególności: koszty gwarancji, koszty transportu, rozładunku, wniesienia do miejsca przeznaczenia, koszty opakowania, ubezpieczenia, itp.;
- oraz wszelkie inne nie wymienione niezbędne do realizacji przedmiotu zamówienia (np. instalacja, montaż, rozruch, konfiguracja, prace dodatkowe i usługi wynikające z realizacji przedmiotu zamówienia, szkolenie personelu Zamawiającego oraz pozostałe składniki cenotwórcze).

Uwaga! Skutki finansowe jakichkolwiek błędów obciążają Wykonawcę, który musi przewidzieć wszystkie okoliczności mogące mieć wpływ na cenę zamówienia.

Formularz ma być podpisany kwalifikowanym podpisem elektronicznym, przez osobę(y) uprawnioną(e) do składania oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy, zgodnie z formą reprezentacji Wykonawcy określoną w dokumencie rejestracyjnym (ewidencyjnym), właściwym dla formy organizacyjnej Wykonawcy lub pełnomocnika.

Specyfikacja Warunków Zamówienia – przetarg nieograniczony – znak: 1/PN/21

ZALĄCZNIK NR 2.13

FORMULARZ OFERTOWY – CENOWY

PAKIET NR 13 (CPV: 33161000-6 Urządzenia elektrochirurgiczne)

| Lp. | Nazwa przedmiotu zamówienia | Ilość zamawiana (szt.) | Cena jednostkowa netto | Wartość netto za ilość określoną w kolumnie 3 | Stawka VAT (%) | Wartość brutto za ilość określoną w kol. 3 w zł (obliczona: wartość netto z kolumny 5 + podatek VAT) |
|---------------|--|------------------------|------------------------|---|----------------|--|
| <i>1</i> | <i>2</i> | <i>3</i> | <i>4</i> | <i>5</i> | <i>6</i> | <i>7</i> |
| 1 | Diametria – elektrochirurgia – w zestawie z torem wizyjnym | 1 | | | | |
| RAZEM: | | | | | xxx | |

Cena musi obejmować:

- pełny zakres wykonania przedmiotu zamówienia (opisany w Rozdziale II. OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA);
- wartość przedmiotu zamówienia dla danego Pakietu (opisany w Rozdziale II. OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA) uwzględniający ewentualne oferowane upusty, rabaty, marże;
- podatki w tym VAT, cło, opłata graniczna;
- wszystkie inne koszty jakie poniesie Wykonawca z tytułu wykonania zamówienia do siedziby Zamawiającego w szczególności: koszty gwarancji, koszty transportu, rozładunku, wniesienia do miejsca przeznaczenia, koszty opakowania, ubezpieczenia, itp.;
- oraz wszelkie inne nie wymienione niezbędne do realizacji przedmiotu zamówienia (np. instalacja, montaż, rozruch, konfiguracja, prace dodatkowe i usługi wynikające z realizacji przedmiotu zamówienia, szkolenie personelu Zamawiającego oraz pozostałe składniki cenotwórcze).

Uwaga! Skutki finansowe jakichkolwiek błędów obciążają Wykonawcę, który musi przewidzieć wszystkie okoliczności mogące mieć wpływ na cenę zamówienia.

Formularz ma być podpisany kwalifikowanym podpisem elektronicznym, przez osobę(y) uprawnioną(e) do składania oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy, zgodnie z formą reprezentacji Wykonawcy określoną w dokumencie rejestracyjnym (ewidencyjnym), właściwym dla formy organizacyjnej Wykonawcy lub pełnomocnika.

Specyfikacja Warunków Zamówienia – przetarg nieograniczony – znak: 1/PN/21

ZALĄCZNIK NR 2.14

FORMULARZ OFERTOWY – CENOWY

PAKIET NR 14 (CPV: 33195000-3 System monitorowania pacjentów)

| Lp. | Nazwa przedmiotu zamówienia | Ilość zamawiana (szt.) | Cena jednostkowa netto | Wartość netto za ilość określoną w kolumnie 3 | Stawka VAT (%) | Wartość brutto za ilość określoną w kol. 3 w zł (obliczona: wartość netto z kolumny 5 + podatek VAT) |
|---------------|-----------------------------|------------------------|------------------------|---|----------------|--|
| <i>1</i> | <i>2</i> | <i>3</i> | <i>4</i> | <i>5</i> | <i>6</i> | <i>7</i> |
| 1 | Pulsoksymetr przenośny | 2 | | | | |
| RAZEM: | | | | | xxx | |

Cena musi obejmować:

- pełny zakres wykonania przedmiotu zamówienia (opisany w Rozdziale II. OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA);
- wartość przedmiotu zamówienia dla danego Pakietu (opisany w Rozdziale II. OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA) uwzględniający ewentualne oferowane upusty, rabaty, marże;
- podatki w tym VAT, cło, opłata graniczna;
- wszystkie inne koszty jakie poniesie Wykonawca z tytułu wykonania zamówienia do siedziby Zamawiającego w szczególności: koszty gwarancji, koszty transportu, rozładunku, wniesienia do miejsca przeznaczenia, koszty opakowania, ubezpieczenia, itp.;
- oraz wszelkie inne nie wymienione niezbędne do realizacji przedmiotu zamówienia (np. instalacja, montaż, rozruch, konfiguracja, prace dodatkowe i usługi wynikające z realizacji przedmiotu zamówienia, szkolenie personelu Zamawiającego oraz pozostałe składniki cenotwórcze).

Uwaga! Skutki finansowe jakichkolwiek błędów obciążają Wykonawcę, który musi przewidzieć wszystkie okoliczności mogące mieć wpływ na cenę zamówienia.

Formularz ma być podpisany kwalifikowanym podpisem elektronicznym, przez osobę(y) uprawnioną(e) do składania oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy, zgodnie z formą reprezentacji Wykonawcy określoną w dokumencie rejestracyjnym (ewidencyjnym), właściwym dla formy organizacyjnej Wykonawcy lub pełnomocnika.

Specyfikacja Warunków Zamówienia – przetarg nieograniczony – znak: 1/PN/21

ZALĄCZNIK NR 2.15

FORMULARZ OFERTOWY – CENOWY

PAKIET NR 15 (CPV: 33192230-3 Stoły operacyjne)

| Lp. | Nazwa przedmiotu zamówienia | Ilość zamawiana (szt.) | Cena jednostkowa netto | Wartość netto za ilość określoną w kolumnie 3 | Stawka VAT (%) | Wartość brutto za ilość określoną w kol. 3 w zł (obliczona: wartość netto z kolumny 5 + podatek VAT) |
|---------------|-----------------------------|------------------------|------------------------|---|----------------|--|
| <i>1</i> | <i>2</i> | <i>3</i> | <i>4</i> | <i>5</i> | <i>6</i> | <i>7</i> |
| 1 | Stół operacyjny | 1 | | | | |
| RAZEM: | | | | | xxx | |

Cena musi obejmować:

- pełny zakres wykonania przedmiotu zamówienia (opisany w Rozdziale II. OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA);
- wartość przedmiotu zamówienia dla danego Pakietu (opisany w Rozdziale II. OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA) uwzględniający ewentualne oferowane upusty, rabaty, marże;
- podatki w tym VAT, cło, opłata graniczna;
- wszystkie inne koszty jakie poniesie Wykonawca z tytułu wykonania zamówienia do siedziby Zamawiającego w szczególności: koszty gwarancji, koszty transportu, rozładunku, wniesienia do miejsca przeznaczenia, koszty opakowania, ubezpieczenia, itp.;
- oraz wszelkie inne nie wymienione niezbędne do realizacji przedmiotu zamówienia (np. instalacja, montaż, rozruch, konfiguracja, prace dodatkowe i usługi wynikające z realizacji przedmiotu zamówienia, szkolenie personelu Zamawiającego oraz pozostałe składniki cenotwórcze).

Uwaga! Skutki finansowe jakichkolwiek błędów obciążają Wykonawcę, który musi przewidzieć wszystkie okoliczności mogące mieć wpływ na cenę zamówienia.

Formularz ma być podpisany kwalifikowanym podpisem elektronicznym, przez osobę(y) uprawnioną(e) do składania oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy, zgodnie z formą reprezentacji Wykonawcy określoną w dokumencie rejestracyjnym (ewidencyjnym), właściwym dla formy organizacyjnej Wykonawcy lub pełnomocnika.

Specyfikacja Warunków Zamówienia – przetarg nieograniczony – znak: 1/PN/21

ZAŁĄCZNIK NR 2.16

FORMULARZ OFERTOWO – CENOWY

PAKIET NR 16 (CPV: 33162100-4 Urządzenia używane na salach operacyjnych)

| Lp. | Nazwa przedmiotu zamówienia | Ilość zamawiana (szt.) | Cena jednostkowa netto | Wartość netto za ilość określoną w kolumnie 3 | Stawka VAT (%) | Wartość brutto za ilość określoną w kol. 3 w zł (obliczona: wartość netto z kolumny 5 + podatek VAT) |
|---------------|---|------------------------|------------------------|---|----------------|--|
| <i>1</i> | <i>2</i> | <i>3</i> | <i>4</i> | <i>5</i> | <i>6</i> | <i>7</i> |
| 1 | Przystawka do artroskopii do stołu operacyjnego | 1 | | | | |
| RAZEM: | | | | | xxx | |

Cena musi obejmować:

- pełny zakres wykonania przedmiotu zamówienia (opisany w Rozdziale II. OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA);
- wartość przedmiotu zamówienia dla danego Pakietu (opisany w Rozdziale II. OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA) uwzględniający ewentualne oferowane upusty, rabaty, marże;
- podatki w tym VAT, cło, opłata graniczna;
- wszystkie inne koszty jakie poniesie Wykonawca z tytułu wykonania zamówienia do siedziby Zamawiającego w szczególności: koszty gwarancji, koszty transportu, rozładunku, wniesienia do miejsca przeznaczenia, koszty opakowania, ubezpieczenia, itp.;
- oraz wszelkie inne nie wymienione niezbędne do realizacji przedmiotu zamówienia (np. instalacja, montaż, rozruch, konfiguracja, prace dodatkowe i usługi wynikające z realizacji przedmiotu zamówienia, szkolenie personelu Zamawiającego oraz pozostałe składniki cenotwórcze).

Uwaga! Skutki finansowe jakichkolwiek błędów obciążają Wykonawcę, który musi przewidzieć wszystkie okoliczności mogące mieć wpływ na cenę zamówienia.

Formularz ma być podpisany kwalifikowanym podpisem elektronicznym, przez osobę(y) uprawnioną(e) do składania oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy, zgodnie z formą reprezentacji Wykonawcy określoną w dokumencie rejestracyjnym (ewidencyjnym), właściwym dla formy organizacyjnej Wykonawcy lub pełnomocnika.

ZAŁĄCZNIK NR 2.17

FORMULARZ OFERTOWO – CENOWY

PAKIET NR 17.1 Narzędzia chirurgiczne: Zestaw ortopedyczny do dużych kości (CPV: 33169000-2 Przyrządy chirurgiczne)

| Lp. | Nazwa przedmiotu zamówienia | Ilość zamawiana (szt.) | Cena jednostkowa netto | Wartość netto za ilość określoną w kolumnie 3 | Stawka VAT (%) | Wartość brutto za ilość określoną w kol. 3 w zł (obliczona: wartość netto z kolumny 5 + podatek VAT) | Numer katalogowy / Symbol | Producent |
|-----|--|------------------------|------------------------|---|----------------|--|---------------------------|-----------|
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 |
| 1. | Kleszcze do materiałów opatrunkowych typ maier długość 265 mm odgięte szerokość szczęki 7 mm skok ząbków 1,25 mm | 2 | | | | | | |
| 2. | Spinak do serwet typ backhaus dł. 135 mm odgięty 55 stopni rozstaw szczęk 16,5 mm | 4 | | | | | | |
| 3. | Uchwyt skalpela nr 4 (trzonek) dł. 135mm z linijką | 2 | | | | | | |
| 4. | Uchwyt skalpela nr 4l (trzonek długi) dł. 215mm. | 1 | | | | | | |
| 5. | Uchwyt skalpela nr 3 (trzonek) dł.125mm | 2 | | | | | | |
| 6. | Nożyczki chirurgiczne proste dł. 165mm | 1 | | | | | | |
| 7. | Nożyczki do szwów (z twardą wkładką) utwardzane zakrzywoone dł.180mm. Branże tnace ze szlifem falistym. | 1 | | | | | | |
| 8. | Nożyczki preparacyjne utwardzane typ metzenbaum odgięte dł 200 mm. | 1 | | | | | | |
| 9. | Pinceta anatomiczna dł.160mm | 1 | | | | | | |
| 10. | Pinceta chirurgiczna 3x4 ząbki dł.160mm. | 2 | | | | | | |
| 11. | Kleszcze naczyniowe typ kocher -ochsner 1x2 ząbki proste dł.185mm | 2 | | | | | | |
| 12. | Kleszczyki naczyniowe typ kocher-ochsner proste 1x2 ząbki dł. 225 mm skok ząbków 0,9 mm | 2 | | | | | | |
| 13. | Kleszczyki naczyniowe typ bayby-ceile (pean) zakrzywione dł.140mm. | 2 | | | | | | |

Specyfikacja Warunków Zamówienia – przetarg nieograniczony – znak: 1/PN/21

| | | | | | | | | |
|-----|--|---|--|--|--|--|--|--|
| 14. | Kleszczyki naczyniowe delikatne typ crile (pean) odgięte dł. 160 mm skok ząbków 0,7 mm | 2 | | | | | | |
| 15. | Kleszczyki preparacyjne i do podwiązek typ overholt-geissendoerfer odgięte fig.1 dł.210mm skok ząbków 0,7 mm. | 1 | | | | | | |
| 16. | Imadło chirurgiczne typ hegar-mayo dł.150mm z twardą wkładką. Szczęki z nacięciami krzyżowymi 0,5 mm. Ucha złożone | 2 | | | | | | |
| 17. | Imadło chirurgiczne utwardzane typ hegar,dł 205 mm | 1 | | | | | | |
| 18. | Hak operacyjny typ kocher 60x20mm | 2 | | | | | | |
| 19. | Hak operacyjny typ volkmann cztero zębny, ostry 9x19mm dł.220mm. | 2 | | | | | | |
| 20. | Hak operacyjny typ volkmann 1z.tępy | 1 | | | | | | |
| 21. | Hak operacyjny typ kocher 1z.tępy dł. 220 mm | 1 | | | | | | |
| 22. | Dźwignia kostna typ hohmann szer.34mm dł. 285 mm | 1 | | | | | | |
| 23. | Dźwignia kostna typ verbrugge-muller szer.44mm | 2 | | | | | | |
| 24. | Naczynie laboratoryjne stalowe pojemność1,0 litr.wymiary 15,1x10,0x7,3cm. | 1 | | | | | | |
| 25. | Naczynie laboratoryjne stalowe pojemność0,4 litr.wymiary 11,1x7,2x5,6cm. | 1 | | | | | | |
| 26. | Stalowy kubek miarowy z podziałką o poj. 0,25 litra z uchwytem | 2 | | | | | | |
| 27. | Zacisk histerektomijne typ wertheim dł. 235 mm | 1 | | | | | | |
| 28. | Kleszcze repozyce z końcówkami do dużych kości dł. 205 mm | 2 | | | | | | |
| 29. | Kleszcze repozycyjne z zamkiem dł. 235 mm | 1 | | | | | | |
| 30. | Kościotrzymacz śr. 3,5 dł. 260 mm | 2 | | | | | | |
| 31. | Kościotrzymacz typ verbrugge duży dł. 270 mm | 1 | | | | | | |
| 32. | Szczypce kostne typ stille-ruskin dł. 240 mm | 1 | | | | | | |
| 33. | Kleszcze kostne typ liston (tnące), odgięte,dł. 240 mm. | 1 | | | | | | |

Specyfikacja Warunków Zamówienia – przetarg nieograniczony – znak: 1/PN/21

| | | | | | | | | |
|-----|--|---|--|--|--|--|--|--|
| 34. | Raspator typ cottle zakrzywiony, ostry dł. 195 mm | 1 | | | | | | |
| 35. | Raspator typ lambotte szer.10,0 mm dł. 215 mm | 1 | | | | | | |
| 36. | Raspator typ lambotte szer.20,0 mm dł. 215 mm | 1 | | | | | | |
| 37. | Łyzeczka kostna typ volkmann dł. 170 mm figura 0 główka owalna szerokość 5,2 mm | 1 | | | | | | |
| 38. | Łyzeczka ginekologiczna ostra typ simon dł. 240 mm figura 2 główka owalna szerokość 8,5 mm | 1 | | | | | | |
| 39. | Łyzeczka ginekologiczna ostra typ simon dł. 240 mm figura 6 główka owalna szerokość 14,5 mm | 1 | | | | | | |
| 40. | Wiertło 150mm z dwoma rowkami | 1 | | | | | | |
| 41. | Dłuto rowkowane typ stille śr. 10 dł. 205 mm | 1 | | | | | | |
| 42. | Dłuto płaskie ścięte jednostronnie typ stille dł. 205 mm szerokość ostrza 10mm | 1 | | | | | | |
| 43. | Osteotom typ stille delikatny szer. 15 mm dł. 205 mm | 1 | | | | | | |
| 44. | Osteotom typ lambotte szer. 10 mm dł. 245 mm | 1 | | | | | | |
| 45. | Osteotom typ lambotte prawy szer. 18 mm dł. 245 mm | 1 | | | | | | |
| 46. | Pobijak dł. 200 mm główka średnicy 12 mm z nacięciami krzyżowymi podziałka 0,5 mm rękojeść z tworzywa | 1 | | | | | | |
| 47. | Pobijak dł. 200 mm główka średnicy 116 mm z nacięciami krzyżowymi podziałka 0,5 mm rękojeść z tworzywa | 1 | | | | | | |
| 48. | Młotek typ ombredanne waga 520 g, główka-śr.40mm dł 240 mm. | 1 | | | | | | |
| 49. | Młotek metalowy typ hajek, waga 135 g, głowa.- średnica 27mm , dł 220 mm | 1 | | | | | | |
| 50. | Obcinak główek do twardego drutu do śr.2,5mm | 1 | | | | | | |
| 51. | Kleszcze z przekładnią boczne do cięcia drutu kirschnera dł. 235 mm szczęki odgięte ostrza napawane twardym metalem maksymalna średnica drutu 2,2 mm końce ramion złożone | 1 | | | | | | |
| 52. | Kleszcze do usuwania drutu dł. 180 mm | 1 | | | | | | |

Specyfikacja Warunków Zamówienia – przetarg nieograniczony – znak: 1/PN/21

| | | | | | | | | |
|-----|---|---|--|--|--|--|--|--|
| 53. | Prowadnica druta typ demel | 1 | | | | | | |
| 54. | Prowadnica druta wygięcie boczne dł. 225 mm | 1 | | | | | | |
| 55. | Igła typ deschamps zakrzywiona w lewo dł. 280 mm | 1 | | | | | | |
| 56. | Igła typ deschamps zakrzywiona w prawo dł.280 mm | 1 | | | | | | |
| 57. | Linijka elastyczna do pracy w rtg dł. 500 mm | 1 | | | | | | |
| 58. | Wybijak gwoździ rdzen okrężny śr.4,0 mm | 1 | | | | | | |
| 59. | Wybijak gwoździ rdzen okrężny śr.3,2 mm | 1 | | | | | | |
| 60. | Klamra spinająca narzędzia o dł. 140 mm | 3 | | | | | | |
| 61. | Dźwignia kostna szer.17mm dł. 240 mm | 2 | | | | | | |
| 62. | Pinceta chirurgiczna średnioszeroka prosta końcówka robocza 1x2 ząbki długość 160 mm | 1 | | | | | | |
| 63. | Kleszczyki naczyniowe typ kocher-ochsner proste skok ząbków 0,8 mm końcówka robocza 1x2 ząbki długość 160 mm | 2 | | | | | | |
| 64. | Kleszczyki preparacyjne typ mixer małe zakrzywione skok ząbków 0,5 mm długość 180 mm | 1 | | | | | | |
| 65. | Hak operacyjny typ kocher jednozębny ostry długość 205 mm | 2 | | | | | | |
| 66. | Kleszcze repozycyjne do kości typ reill zakrzywione długość 170 mm | 2 | | | | | | |
| 67. | Hak operacyjny typ us-army długość 220 mm dwustronny wymiary łyżek 26x15/43x15-22x15/39x15 | 1 | | | | | | |
| 68. | Kościotrzymacz zakrzywiony w bok ze śrubą blokującą szerokość części roboczej 2,5/7 mm długość całkowita 190 mm | 2 | | | | | | |
| 69. | Odgryzacz kostny typ marquardt zakrzywiony z podwójną przekładnią szerokość części roboczej 4 mm długość całk. 200 mm | 1 | | | | | | |
| 70. | Dłuto rowkowe typ partsch szerokość części roboczej 6 mm długość całkowita 140 mm | 1 | | | | | | |
| 71. | Kleszcze płaskie do trzymania drutu szczęki krzyżowo ząbkowane z dodatkowymi kanałami pionowym oraz | 1 | | | | | | |

Specyfikacja Warunków Zamówienia – przetarg nieograniczony – znak: 1/PN/21

| | | | | | | | | |
|---------------------|--|---|--|--|--|------------|--|------------|
| | poziomym dł. 170 mm | | | | | | | |
| 72. | Linijka stalowa wyskalowana w milimetrach i calach długość 150 mm | 1 | | | | | | |
| 73. | Wbijak/wybijak gwoździ rdzeń okrągły śr.2,4 | 1 | | | | | | |
| 74. | Dźwignia kostna szerokość 15 mm szerokość końcówki 2 mm długość 125 mm | 2 | | | | | | |
| 75. | Kleszcze płaskie model marburg szczęki .żłobione dł. 140 mm | 1 | | | | | | |
| 76. | Kleszcze płaskie do trzmania drutu uchwyt boczny szczęki poprzecznie ząbkowane długość całkowita 200 mm | 1 | | | | | | |
| 77. | Kontener bezobsługowy w systemie otwartym, wanna ze stopu aluminium o wymiarach 592x285x209mm. Na wannie po obu stronach miejsce na plomby | 1 | | | | | | |
| RAZEM (kpl): | | | | | | xxx | | xxx |
| | | | | | | | | xxx |

PAKIET NR 17.2 Narzędzia chirurgiczne: Zestaw ortopedyczny do biodra (CPV: 33169000-2 Przyrządy chirurgiczne)

| Lp. | Nazwa przedmiotu zamówienia | Ilość zamawiana (szt.) | Cena jednostkowa netto | Wartość netto za ilość określoną w kolumnie 3 | Stawka VAT (%) | Wartość brutto za ilość określoną w kol. 3 w zł (obliczona: wartość netto z kolumny 5 + podatek VAT) | Numer katalogowy / Symbol | Producent |
|-----|---|------------------------|------------------------|---|----------------|--|---------------------------|-----------|
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 |
| 1. | Rozszerzacz biodrowy 90° stand ostry śr. 28 mm | 2 | | | | | | |
| 2. | Rozszerzacz biodrowy 90° stand ostry śr. 28 mm końcówka o kształcie v | 2 | | | | | | |
| 3. | Dźwignia kostna szer.17 mm dł. 240 mm | 4 | | | | | | |
| 4. | Dźwignia kostna szer.43 mm dł. 230 mm | 4 | | | | | | |
| 5. | Dźwignia kostna typ hohmann-aldinger dł. 270 mm | 2 | | | | | | |

Specyfikacja Warunków Zamówienia – przetarg nieograniczony – znak: 1/PN/21

| | | | | | | | | | |
|---------------------|--|---|--|--|--|------------|--|------------|------------|
| 6. | Wiertło do usuwania główki kości udowej | 2 | | | | | | | |
| 7. | Osteotom kątowy z rączką typ lexez dł.275mm szerokość Ostrza 15mm. | 2 | | | | | | | |
| 8. | Łyzeczka ginekologiczna ostra typ schroder dł. 310 mm 12 figura 1 główka owalna szerokość 6,8 mm | 2 | | | | | | | |
| 9. | Łyzeczka ginekologiczna ostra typ schroder dł. 310 mm 12 figura 4 główka owalna szerokość 11,5 mm | 2 | | | | | | | |
| 10. | Łyzeczka ginekologiczna ostra typ schroder dł. 310 mm 12 figura 6 główka owalna szerokość 14,5 mm | 2 | | | | | | | |
| 11. | Nożyczki do chrząstek typ resano odgięte dł. 250 mm | 2 | | | | | | | |
| 12. | Wbijak do protezy główki biodrowej | 2 | | | | | | | |
| 13. | Pinceta chirurgiczna 1x2 zębki dł.160mm. | 2 | | | | | | | |
| 14. | Kontener bezobsługowy w systemie otwartym, wanna ze stopu aluminium o wymiarach 592x285x142mm. Na wannie po obu stronach miejsce na plomby | 2 | | | | | | | |
| RAZEM (kpl): | | | | | | xxx | | xxx | xxx |

PAKIET NR 17.3 Narzędzia chirurgiczne: Zestaw ortopedyczny do ręki (CPV: 33169000-2 Przyrządy chirurgiczne)

| Lp. | Nazwa przedmiotu zamówienia | Ilość zamawiana (szt.) | Cena jednostkowa netto | Wartość netto za ilość określoną w kolumnie 3 | Stawka VAT (%) | Wartość brutto za ilość określoną w kol. 3 w zł (obliczona: wartość netto z kolumny 5 + podatek VAT) | Numer katalogowy / Symbol | Producent |
|-----|---|------------------------|------------------------|---|----------------|--|---------------------------|-----------|
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 |
| 1. | Kleszcze do materiałów opatrunkowych typ maier długość 265 mm odgięte szerokość szczęki 7 mm skok ząbków 1,25 mm | 2 | | | | | | |
| 2. | Spinak do serwet papierowych dł. 115 mm jeden koniec szczęk kielichowy drugi kulisty odgięty po łuku rozstaw szczęk 19,5 mm | 4 | | | | | | |
| 3. | Spinak do serwet typ backhaus dł. 110 mm odgięty 50 | 8 | | | | | | |

Specyfikacja Warunków Zamówienia – przetarg nieograniczony – znak: 1/PN/21

| | | | | | | | |
|-----|---|---|--|--|--|--|--|
| | stopni rozstaw szczęk 14 mm | | | | | | |
| 4. | Uchwyt skalpela nr 3 (trzonek) dł.125mm | 4 | | | | | |
| 5. | Kleszczyki preparacyjne i do podwiązek typ baby-mixer odgięte dł. 140 mm skok ząbków 0,5 mm | 4 | | | | | |
| 6. | Stalowy kubek miarowy z podziałką o poj. 0,25 litra z uchwytem | 2 | | | | | |
| 7. | Naczynie laboratoryjne stalowe pojemność0,4 litr.wymiary 11,1x7,2x5,6cm. | 2 | | | | | |
| 8. | Rozwieracz typ weitlaner tępy 2x3z. Dł. 110 mm | 2 | | | | | |
| 9. | Rozwieracz typ weitlaner półostrzy 3x4z. Dł. 130 mm | 2 | | | | | |
| 10. | Dźwignia kostna typ buck-gramcko szer. 7,5mm dł. 150 mm | 4 | | | | | |
| 11. | Dźwignia kostna szer 15,0 mm, dł. 125 mm | 4 | | | | | |
| 12. | Kościotrzymacz 3x3 z. Dł. 145 mm | 2 | | | | | |
| 13. | Odgryzacz kostny typ luer-friedmann lekko odgięty dł.145mm. | 2 | | | | | |
| 14. | Kleszcze do cięcia kości delikatnie zakrzywione z przekładnią typ bohller dł.145mm. | 2 | | | | | |
| 15. | Kleszcz do repozycji palcy dł. 135 mm | 2 | | | | | |
| 16. | Raspator (skrobaczka) typ pennybaker , odgięta , dł.165mm , szer.6,0mm | 2 | | | | | |
| 17. | Raspator typ koenig dł. 155 mm | 2 | | | | | |
| 18. | Dissektor-elewator typ freer , dwustronny ostro/tępy, dł. 185mm. | 2 | | | | | |
| 19. | Łyzeczka kostna typ williger dł. 170 mm figura 00 główka owalna szerokość 3,4 mm | 2 | | | | | |
| 20. | Osteotom typ lambotte dł. 125 mm szerokość 6 mm | 4 | | | | | |
| 21. | Osteotom typ lambotte dł. 125 mm szerokość 8 mm | 2 | | | | | |
| 22. | Osteotom typ lambotte dł. 125 mm szerokość 10 mm | 2 | | | | | |
| 23. | Osteotom typ lexer-mini szer. 4mm dł. 180 mm | 2 | | | | | |

Specyfikacja Warunków Zamówienia – przetarg nieograniczony – znak: 1/PN/21

| | | | | | | | | |
|-----|--|---|--|--|--|--|--|--|
| 24. | Kleszcze repozycyjne z prowadnicą typ wiertlaner dł. 170 mm | 2 | | | | | | |
| 25. | Młotek metalowy typ hajek, waga 135 g, głowa.- średnica 27mm , dł 220 mm | 2 | | | | | | |
| 26. | Dłuto kostne rowkowe typ partsch dł. 140 mm szerokość 3 mm | 2 | | | | | | |
| 27. | Kleszcze płaskie model marburg szczęki .złobione dł. 140 mm | 2 | | | | | | |
| 28. | Przecinak drutu dł. 180 mm | 2 | | | | | | |
| 29. | Igła do podwiązek typ deschamps zakrzywiona, tępa , prawa dł. 215 mm. | 2 | | | | | | |
| 30. | Aluminiowa ręka dla dziecka | 2 | | | | | | |
| 31. | Aluminiowa ręka dla dorosłych | 2 | | | | | | |
| 32. | Kleszcze okrągłe dł. 180 mm | 2 | | | | | | |
| 33. | Wbijak i wybijak gwoździ rdzeń śr. 2,4 mm | 2 | | | | | | |
| 34. | Haczyk operacyjny delikatny czterozębny tępy 4,5x9,5 mm długość 165 mm | 4 | | | | | | |
| 35. | Hak operacyjny typ langenbeck-green 6x16 mm długość 160 mm | 4 | | | | | | |
| 36. | Pinceta naczyniowa z uzębieniem atraumatycznym typ de bakey prosta szerokość szczęki 2 mm długość 150 mm | 2 | | | | | | |
| 37. | Pinceta chirurgiczna delikatna typ adson 1x2z. Dł. 120 mm | 2 | | | | | | |
| 38. | Imadło chirurgiczne typ hegar-mayo szczęki proste z twardą wkładką skok 0,5 mm do nici do 3/0 długość 150 mm | 2 | | | | | | |
| 39. | Nożyczki chirurgiczne proste tępo ostre długość 165 mm | 2 | | | | | | |
| 40. | Nożyczki do ligatury odgięte długość 145 mm ostrza tępo tepe utwardzone z twardą wkładką złote ucha | 2 | | | | | | |
| 41. | Nożyczki preparacyjne odgięte delikatne typ baby-metzenbaum długość 145 mm ostrza tępo tepe utwardzone z twardą wkładką złote ucha | 2 | | | | | | |

Specyfikacja Warunków Zamówienia – przetarg nieograniczony – znak: 1/PN/21

| | | | | | | | | |
|---------------------|--|---|--|--|------------|--|------------|------------|
| 42. | Kleszczyki naczyniowe typ kocher proste skok ząbków 0,8 mm końcówka robocza 1x2 ząbki długość 140 mm | 2 | | | | | | |
| 43. | Kleszczyki naczyniowe typ pean proste skok ząbków 0,9 mm długość 140 mm | 2 | | | | | | |
| 44. | Kleszczyki naczyniowe typ halsted zakrzywione delikatne skok ząbków 0,6 mm długość 125 mm | 4 | | | | | | |
| 45. | Kontener bezobsługowy w systemie otwartym, wanna ze stopu aluminium o wymiarach 592x285x142mm. Na wannie po obu stronach miejsce na plomby | 2 | | | | | | |
| RAZEM (kpl): | | | | | xxx | | xxx | xxx |

PAKIET NR 17.4 Narzędzia chirurgiczne: Zestaw ortopedyczny do ręki miękkiej (CPV: 33169000-2 Przyrządy chirurgiczne)

| Lp. | Nazwa przedmiotu zamówienia | Ilość zamawiana (szt.) | Cena jednostkowa netto | Wartość netto za ilość określoną w kolumnie 3 | Stawka VAT (%) | Wartość brutto za ilość określoną w kol. 3 w zł (obliczona: wartość netto z kolumny 5 + podatek VAT) | Numer katalogowy / Symbol | Producent |
|-----|---|------------------------|------------------------|---|----------------|--|---------------------------|-----------|
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 |
| 1. | Naczynie laboratoryjne stalowe pojemność 0,4 litra wymiary 11,1(góra)x7,2(dół)x5,6(wysokość) cm. | 3 | | | | | | |
| 2. | Stalowy kubek miarowy z podziałką o poj. 0,25 litra z uchwytem | 3 | | | | | | |
| 3. | Kleszczyki do opatrunków odgięte typ maier dł. 265mm z zamkiem szerokość szczęki 7mm skok ząbków 1,25mm | 6 | | | | | | |
| 4. | Uchwyt skalpela numer 3 długość 125 mm | 6 | | | | | | |
| 5. | Rozwieracz typ weitlaner półostrzy 3x4 zęby długość 130 mm | 3 | | | | | | |
| 6. | Haczyk operacyjny do tchawicy delikatny jednozębny ostry długość 165 mm | 6 | | | | | | |
| 7. | Hak operacyjny typ langenbeck-green 6x16 mm długość 160 mm | 6 | | | | | | |

Specyfikacja Warunków Zamówienia – przetarg nieograniczony – znak: 1/PN/21

| | | | | | | | | |
|-----|--|----|--|--|--|--|--|--|
| 8. | Hak operacyjny typ us-army długość 220 mm dwustronny wymiary łyżek 26x15/43x15-22x15/39x15 | 6 | | | | | | |
| 9. | Pinceta naczyniowa z uzębieniem atraumatycznym typ de bakey prosta szerokość szczęki 2 mm długość 150 mm | 3 | | | | | | |
| 10. | Pinceta chirurgiczna typ adson delikatna prosta długość 120 mm końcówka robocza 1x2 ząbki | 3 | | | | | | |
| 11. | Imadło chirurgiczne typ hegar-mayo szczęki proste z twardą wkładką skok 0,5 mm do nici do 3/0 długość 150 mm | 3 | | | | | | |
| 12. | Nożyczki chirurgiczne proste tępo ostre długość 165 mm | 3 | | | | | | |
| 13. | Nożyczki do ligatury odgięte długość 145 mm ostrza tępo tepe utwardzone z twardą wkładką złote ucha | 3 | | | | | | |
| 14. | Nożyczki preparacyjne odgięte delikatne typ baby-metzenbaum długość 145 mm ostrza tępo tepe utwardzone z twardą wkładką złote ucha | 3 | | | | | | |
| 15. | Kleszczyki preparacyjne typ mixter małe zakrzywione skok ząbków 0,5 mm długość 140 mm | 6 | | | | | | |
| 16. | Kleszczyki naczyniowe typ kocher proste skok ząbków 0,8 mm końcówka robocza 1x2 ząbki długość 140 mm | 3 | | | | | | |
| 17. | Kleszczyki naczyniowe typ pean proste skok ząbków 0,9 mm długość 140 mm | 3 | | | | | | |
| 18. | Kleszczyki naczyniowe typ halsted zakrzywione delikatne skok ząbków 0,6 mm długość 125 mm | 6 | | | | | | |
| 19. | Zacisk opatrunkowy typ backhaus odgięty pod kątem 50° rozstaw szczęk 14 mm długość 110 mm | 12 | | | | | | |
| 20. | Kleszcze do przecinania drutu z podwójną przekładnią śr. Max 1,5 mm (druty twarde) / 2 mm (druty miękkie) długość 145 mm | 3 | | | | | | |
| 21. | Osteotom typ lambotte prosty szerokość części roboczej 6 mm długość całkowita 125 mm | 3 | | | | | | |
| 22. | Odgryzacz kostny typ luer-friedmann zakrzywiony szerokość części roboczej 3 mm długość całkowita 145 mm | 3 | | | | | | |
| 23. | Kleszcze płaskie model marburg szczęki .złobione dł. 140 mm | 3 | | | | | | |

Specyfikacja Warunków Zamówienia – przetarg nieograniczony – znak: 1/PN/21

| | | | | | | | | |
|---------------------|--|---|--|--|------------|--|------------|------------|
| 24. | Dźwignia kostna typ buck-gramcko szerokość 7,5 mm szerokość końcówki 2 mm długość 150 mm | 6 | | | | | | |
| 25. | Kontener bezobsługowy w systemie otwartym, wanna ze stopu aluminium o wymiarach 592x285x142mm. Na wannie po obu stronach miejsce na plomby | 3 | | | | | | |
| RAZEM (kpl): | | | | | xxx | | xxx | xxx |

PAKIET NR 17.5 Narzędzia chirurgiczne: Narzędzia dodatkowe (CPV: 33169000-2 Przyrządy chirurgiczne)

| Lp. | Nazwa przedmiotu zamówienia | Ilość zamawiana (szt./op.) | Cena jednostkowa netto | Wartość netto za ilość określoną w kolumnie 3 | Stawka VAT (%) | Wartość brutto za ilość określoną w kol. 3 w zł (obliczona: wartość netto z kolumny 5 + podatek VAT) | Numer katalogowy / Symbol | Producent |
|-----|---|----------------------------|------------------------|---|----------------|--|---------------------------|-----------|
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 |
| 1. | Piła amputacyjna typ charriere długość brzeszczotu 180 mm długość całkowita 270 mm | 1 | | | | | | |
| 2. | Kleszcze do przycinania gwoździ i drutów o średnicy maksymalnej 5 mm długość 470 mm | 1 | | | | | | |
| 3. | Uchwyt t dł.150 z opr.trójsz.do śr.6,5mm | 2 | | | | | | |
| 4. | Retraktor beckmann-eaton do laminectomii 7x7 ostry 323mm | 2 | | | | | | |
| 5. | Nożyce do gipsu typ stille dł. 370 mm | 1 | | | | | | |
| 6. | Nożyce do cięcia gipsu i materiałów opatrunkowych dł.235mm | 3 | | | | | | |
| 7. | Kleszcze do odginania gipsu typ wolff dł. 250 mm 10" szczęki odgięte ząbkowane jedna sprężynka rozwierająca | 1 | | | | | | |
| 8. | Rozwieracz do gipsu typ lawton dł. 220 mm 8 3/4" szerokość szczęki 30 mm | 1 | | | | | | |
| 9. | Nożyczki chirurgiczne proste tępo ostre długość 165 mm | 4 | | | | | | |
| 10. | Retraktor inge do laminectomii 275mm | 1 | | | | | | |

Specyfikacja Warunków Zamówienia – przetarg nieograniczony – znak: 1/PN/21

| | | | | | | | | |
|---------------------|---|---|--|--|------------|--|------------|------------|
| 11. | Rozwieracz do rany adson 4x4 półostry wygięty dł. 210 mm | 2 | | | | | | |
| 12. | Ostrza skalpela ze stali nierdzewnej 1 opakowanie zawiera 100 szt. Nr ostrza 10 | 2 | | | | | | |
| 13. | Ostrza skalpela ze stali nierdzewnej 1 opakowanie zawiera 100 szt. Nr ostrza 11 | 2 | | | | | | |
| 14. | Ostrza skalpela ze stali nierdzewnej 1 opakowanie zawiera 100 szt. Nr ostrza 15 | 2 | | | | | | |
| 15. | Ostrza skalpela ze stali nierdzewnej 1 opakowanie zawiera 100 szt. Nr ostrza 19 | 1 | | | | | | |
| 16. | Ostrza skalpela ze stali nierdzewnej 1 opakowanie zawiera 100 szt. Nr ostrza 21 | 1 | | | | | | |
| RAZEM (kpl): | | | | | xxx | | xxx | xxx |

PAKIET NR 17.6 Narzędzia chirurgiczne: Zestaw do artroskopii ACL (CPV: 33169000-2 Przyrządy chirurgiczne)

| Lp. | Nazwa przedmiotu zamówienia | Ilość zamawiana (szt.) | Cena jednostkowa netto | Wartość netto za ilość określoną w kolumnie 3 | Stawka VAT (%) | Wartość brutto za ilość określoną w kol. 3 w zł (obliczona: wartość netto z kolumny 5 + podatek VAT) | Numer katalogowy / Symbol | Producent |
|-----|---|------------------------|------------------------|---|----------------|--|---------------------------|-----------|
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 |
| 1. | Naczynie laboratoryjne stalowe pojemność 0,4 litra wymiary 11,1(góra)x7,2(dół)x5,6(wysokość) cm. | 2 | | | | | | |
| 2. | Stalowy kubek miarowy z podziałką o poj. 0,25 litra z uchwytem | 2 | | | | | | |
| 3. | Kleszczyki do opatrunków odgięte typ maier dł. 265mm z zamkiem szerokość szczęki 7mm skok ząbków 1,25mm | 2 | | | | | | |
| 4. | Uchwyt skalpela numer 3 długość 125 mm | 4 | | | | | | |
| 5. | Nożyczki chirurgiczne proste tępo ostre długość 165 mm | 2 | | | | | | |
| 6. | Nożyczki preparacyjne odgięte typ metzenbaum długość 200 mm ostrza tępo tepe utwardzone z twardą wkładką złote ucha | 2 | | | | | | |

Specyfikacja Warunków Zamówienia – przetarg nieograniczony – znak: 1/PN/21

| | | | | | | | | | |
|---------------------|--|---|--|--|--|------------|--|------------|------------|
| 7. | Imadło chirurgiczne typ hegar-mayo szczęki proste z twardą wkładką skok 0,5 mm do nici do 3/0 długość 150 mm | 2 | | | | | | | |
| 8. | Hak operacyjny typ kocher wymiary części roboczej 60x20 mm długość 230 mm | 4 | | | | | | | |
| 9. | Hak operacyjny typ volkmann trójzębny ostry 9x13 mm długość 220 mm | 4 | | | | | | | |
| 10. | Osteotom typ lambotte prosty szerokość części roboczej 10 mm długość całkowita 125 mm | 2 | | | | | | | |
| 11. | Raspator typ lambotte szerokość części roboczej 10 mm długość całkowita 215 mm | 2 | | | | | | | |
| 12. | Kleszczyki preparacyjne typ overholt-geissendoerfer figura 1 zakrzywione długość 205 mm | 2 | | | | | | | |
| 13. | Kleszczyki naczyniowe typ kocher proste skok ząbków 0,8 mm końcówka robocza 1x2 ząbki długość 140 mm | 4 | | | | | | | |
| 14. | Łyżka ostra vollkman śr. 5 mm | 2 | | | | | | | |
| 15. | Pinceta chirurgiczna średnioszeroka prosta końcówka robocza 1x2 ząbki długość 160 mm | 2 | | | | | | | |
| 16. | Kontener bezobsługowy w systemie otwartym, wanna ze stopu aluminium o wymiarach 300x285x142mm. Na wannie po obu stronach miejsce na plomby | 2 | | | | | | | |
| RAZEM (kpl): | | | | | | xxx | | xxx | xxx |

PAKIET NR 17.7 Narzędzia chirurgiczne: Zestaw do artroskopii zwykłej (CPV: 33169000-2 Przyrządy chirurgiczne)

| Lp. | Nazwa przedmiotu zamówienia | Ilość zamawiana (szt.) | Cena jednostkowa netto | Wartość netto za ilość określoną w kolumnie 3 | Stawka VAT (%) | Wartość brutto za ilość określoną w kol. 3 w zł (obliczona: wartość netto z kolumny 5 + podatek VAT) | Numer katalogowy / Symbol | Producent |
|-----|--|------------------------|------------------------|---|----------------|--|---------------------------|-----------|
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 |
| 1. | Naczynie laboratoryjne stalowe pojemność 0,4 litra wymiary 11,1(góra)x7,2(dół)x5,6(wysokość) cm. | 3 | | | | | | |
| 2. | Stalowy kubek miarowy z podziałką o poj. 0,25 litra z uchwytem | 3 | | | | | | |

Specyfikacja Warunków Zamówienia – przetarg nieograniczony – znak: 1/PN/21

| | | | | | | | | | |
|---------------------|--|---|--|--|--|------------|--|------------|------------|
| 3. | Kleszczyki do opatrunków odgięte typ maier dł. 265mm z zamkiem szerokość szczęki 7mm skok ząbków 1,25mm | 3 | | | | | | | |
| 4. | Uchwyt skalpela numer 3 długość 125 mm | 3 | | | | | | | |
| 5. | Nożyczki chirurgiczne proste tępo ostre długość 165 mm | 3 | | | | | | | |
| 6. | Imadło chirurgiczne typ hegar-mayo szczęki proste z twardą wkładką skok 0,5 mm do nici do 3/0 długość 150 mm | 3 | | | | | | | |
| 7. | Pinceta chirurgiczna średnioszeroka prosta końcówka robocza 1x2 ząbki długość 160 mm | 3 | | | | | | | |
| 8. | Kontener bezobsługowy w systemie otwartym, wanna ze stopu aluminium o wymiarach 300x285x142mm. Na wannie po obu stronach miejsce na plomby | 3 | | | | | | | |
| RAZEM (kpl): | | | | | | xxx | | xxx | xxx |

PAKIET NR 17.8 Narzędzia chirurgiczne: Zestaw do kręgosłupa (CPV: 33169000-2 Przyrządy chirurgiczne)

| Lp. | Nazwa przedmiotu zamówienia | Ilość zamawiana (szt.) | Cena jednostkowa netto | Wartość netto za ilość określoną w kolumnie 3 | Stawka VAT (%) | Wartość brutto za ilość określoną w kol. 3 w zł (obliczona: wartość netto z kolumny 5 + podatek VAT) | Numer katalogowy / Symbol | Producent |
|-----|---|------------------------|------------------------|---|----------------|--|---------------------------|-----------|
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 |
| 1. | Haczyk do nerwów typ caspar, 90°, 5mm | 1 | | | | | | |
| 2. | Kerrison rozkl. 130° góry 200mm 3mm cienka stopka | 1 | | | | | | |
| 3. | Kerrison rozkl. 130° góry 200mm 5mm cienka stopka | 1 | | | | | | |
| 4. | Szczypce typ caspar 3mm trzon 155mm prosty | 1 | | | | | | |
| 5. | Szczypce typ caspar 4mm trzon 155mm prosty | 1 | | | | | | |
| 6. | Kaniula ssąca de'bakey dł. 160 mm śr. 5mm średnia | 1 | | | | | | |
| 7. | Ostra łyżka caspar prosta nr. 000 | 1 | | | | | | |

Specyfikacja Warunków Zamówienia – przetarg nieograniczony – znak: 1/PN/21

| | | | | | | | | |
|---------------------|--|---|--|--|------------|--|------------|------------|
| 8. | Osteotom typ lexeer prosty szerokość części roboczej 7 mm rękojeść z tworzywa peek długość całkowita 225 mm | 1 | | | | | | |
| 9. | Raspator prosty okrągły śr. 20 mm dł. 200 mm | 1 | | | | | | |
| 10. | Prosektor davis, dwustronny, dł. 245 mm | 1 | | | | | | |
| 11. | Pinceta bagnetowa część robocza 1/2 zębki długość 200 mm | 1 | | | | | | |
| 12. | Kontener bezobsługowy w systemie otwartym, wanna ze stopu aluminium o wymiarach 300x285x142mm. Na wannie po obu stronach miejsce na plomby | 1 | | | | | | |
| RAZEM (kpl): | | | | | xxx | | xxx | xxx |

PAKIET NR 17.9 Narzędzia chirurgiczne: Zestaw do usuwania cementu (CPV: 33169000-2 Przyrządy chirurgiczne)

| Lp. | Nazwa przedmiotu zamówienia | Ilość zamawiana (szt.) | Cena jednostkowa netto | Wartość netto za ilość określoną w kolumnie 3 | Stawka VAT (%) | Wartość brutto za ilość określoną w kol. 3 w zł (obliczona: wartość netto z kolumny 5 + podatek VAT) | Numer katalogowy / Symbol | Producent |
|---------------------|--|------------------------|------------------------|---|----------------|--|---------------------------|------------|
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 |
| 1. | Podbijak z rowkiem o wadze głowy 680 gr z ergonomiczną rękojeścią dł 280 mm | 1 | | | | | | |
| 2. | Hak do usuwania cementu 6mm | 1 | | | | | | |
| 3. | Ekstraktor do cementu z gwint śr.8mm | 1 | | | | | | |
| 4. | Osteotom typ lambotte prosty szerokość części roboczej 8 mm długość całkowita 300 mm | 1 | | | | | | |
| 5. | Osteotom typ lambotte zakrzywiont szerokość części roboczej 8 mm długość całkowita 300 mm | 1 | | | | | | |
| 6. | Kontener bezobsługowy w systemie otwartym, wanna ze stopu aluminium o wymiarach 300x285x112mm. Na wannie po obu stronach miejsce na plomby | 1 | | | | | | |
| RAZEM (kpl): | | | | | xxx | | xxx | xxx |

Specyfikacja Warunków Zamówienia – przetarg nieograniczony – znak: 1/PN/21

PAKIET NR 17.10 Narzędzia chirurgiczne: Zestaw do mikrochirurgii (CPV: 33169000-2 Przyrządy chirurgiczne)

| Lp. | Nazwa przedmiotu zamówienia | Ilość zamawiana (szt.) | Cena jednostkowa netto | Wartość netto za ilość określoną w kolumnie 3 | Stawka VAT (%) | Wartość brutto za ilość określoną w kol. 3 w zł (obliczona: wartość netto z kolumny 5 + podatek VAT) | Numer katalogowy / Symbol | Producent |
|---------------------|---|------------------------|------------------------|---|----------------|--|---------------------------|------------|
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 |
| 1. | Nożyczki mikrochirurgiczne proste dł.160mm końce ostre dł.ostrza 15mm | 1 | | | | | | |
| 2. | Mikropinceta typ mueller prosta szerokość końcówki 0,5 mm część robocza 1x2 ząbki długość całkowita 160 mm | 1 | | | | | | |
| 3. | Imadło mikrochirurgiczne odgięte wąski pyszczek uchwyt półokrągły z zapadką długość 150 mm | 1 | | | | | | |
| 4. | Spód kontenera (wanna) aluminiowa typ mini o wymiarach 310x132x57mm | 1 | | | | | | |
| 5. | Aluminiowa pokrywa perforowana do kontenera typ mini o wymiarach 305x140x25mm , srebrna , z uchwytami tabliczek identyfikacyjnymi | 1 | | | | | | |
| 6. | Kosz w wersji mini przeznaczony do drobnych akcesoriów przeznaczony do mini kontenerów | 1 | | | | | | |
| 7. | Silikonowa mata do kontenerów typ mini tzw. "język" o wymiarach 276x125x17mm , perforowana , do mikroinstrumentów | 1 | | | | | | |
| RAZEM (kpl): | | | | | xxx | | xxx | xxx |

| Lp. | <u>ŁĄCZNIE ZA PAKIET NR 17</u> | Wartość netto | VAT | Wartość brutto |
|-----|--------------------------------|---------------|-----|----------------|
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| | SUMA TABEL 17.1 – 17.10 | | | |

Cena musi obejmować:

- a) pełny zakres wykonania przedmiotu zamówienia (opisany w Rozdziale II. OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA);
- b) wartość przedmiotu zamówienia dla danego Pakietu (opisany w Rozdziale II. OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA) uwzględniający ewentualne oferowane upusty, rabaty, marże;
- c) podatki w tym VAT, cło, opłata graniczna;
- d) wszystkie inne koszty jakie poniesie Wykonawca z tytułu wykonania zamówienia do siedziby Zamawiającego w szczególności: koszty gwarancji, koszty transportu, rozładunku, wniesienia do miejsca przeznaczenia, koszty opakowania, ubezpieczenia, itp.;
- e) oraz wszelkie inne nie wymienione niezbędne do realizacji przedmiotu zamówienia (np. instalacja, montaż, rozruch, konfiguracja, prace dodatkowe i usługi wynikające z realizacji przedmiotu zamówienia, szkolenie personelu Zamawiającego oraz pozostałe składniki cenotwórcze).

Uwaga! Skutki finansowe jakichkolwiek błędów obciążają Wykonawcę, który musi przewidzieć wszystkie okoliczności mogące mieć wpływ na cenę zamówienia.

Formularz ma być podpisany kwalifikowanym podpisem elektronicznym, przez osobę(y) uprawnioną(e) do składania oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy, zgodnie z formą reprezentacji Wykonawcy określoną w dokumencie rejestracyjnym (ewidencyjnym), właściwym dla formy organizacyjnej Wykonawcy lub pełnomocnika.

Specyfikacja Warunków Zamówienia – przetarg nieograniczony – znak: 1/PN/21

ZAŁĄCZNIK NUMER 3.1

SZCZEGÓŁOWY OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA

PAKIET NR 1, ZADANIE 1 – APARAT DO ZNIECZULANIA WYSOKIEJ KLASY Z MOŻLIWOŚCIĄ ZNIECZULANIA DZIECI

| <i>Lp.</i> | <i>Opis parametrów wymaganych</i> | <i>Parametr wymagany</i> | <i>Parametr oferowany</i> |
|------------|--|--------------------------|---------------------------|
| 1 | Producent | podać | |
| 2 | Nazwa i typ | podać | |
| 3 | Kraj pochodzenia | podać | |
| 4 | Rok produkcji (urządzenie fabrycznie nowe) | Min. 2020 lub nowszy | |
| 5 | Zamawiana ilość | 1 szt. | |

WYMAGANIA OGÓLNE

| | <i>Opis parametrów wymaganych</i> | <i>Parametr wymagany i wskazany do oceny</i> | <i>Opis oferowanego parametru ze wskazaniem spełnienia warunku TAK/NIE</i> |
|---|---|--|--|
| 1 | Aparat na podstawie jezdnej (bez konieczności zawieszenia na kolumnie anestetycznej) w pełni przystosowany do znieczulania ogólnego dzieci i dorosłych | Tak | |
| 2 | Zasilanie dostosowane do 230 V 50 Hz | Tak | |
| 3 | Zasilanie awaryjne z wbudowanych akumulatorów przy maksymalnym obciążeniu zapewniające pracę na min. 60 min. | Tak, podać | |
| 4 | Wyposażony w blat do pisania i minimum 1 szufladę na akcesoria | Tak, podać | |
| 5 | Kółka jezdne z hamulcem | Tak | |
| 6 | Zasilanie gazowe (N ₂ O, O ₂ , powietrze) z sieci centralnej, ze złączami dostosowanymi do instalacji gazowej typu AGA. W zestawie z aparatem dreny do N ₂ O, O ₂ , powietrza | Tak | |
| 7 | Awaryjne zasilanie gazowe z butli O ₂ (reduktor i uchwyt na butlę w wyposażeniu) | Tak | |
| 8 | Precyzyjne przepływomierze elektroniczne dla tlenu, podtlenu azotu i powietrza, wyświetlanie przepływów | Tak | |

Specyfikacja Warunków Zamówienia – przetarg nieograniczony – znak: 1/PN/21

| | | | |
|------------------------|--|-----|--|
| | gazów w systemie anestezji z niskimi i minimalnymi przepływami | | |
| 9 | Mieszalnik gazów sterowany elektronicznie zapewniający stałe stężenie O ₂ w mieszaninie oddechowej przy zmianie przepływów gazów | Tak | |
| 10 | Przeływomierze umożliwiające podaż gazów w systemie anestezji z niskimi minimalnymi przepływami | Tak | |
| 11 | System automatycznego utrzymywania stężenia tlenu w mieszaninie oddechowej | Tak | |
| UKŁAD ODDECHOWY | | | |
| 12 | Kompaktowy układ oddechowy okrężny do wentylacji dorosłych i dzieci o niskiej podatności | Tak | |
| 13 | Układ oddechowy o prostej budowie, łatwy do wymiany i sterylizacji pozbawiony lateksu o całkowitej pojemności nie większej niż 4,0L wraz z pojemnikiem absorbera CO ₂ , bypassem CO ₂ | Tak | |
| 14 | Aparat umożliwiający współpracę z wielorazowymi oraz jednorazowymi pochłaniaczami dwutlenku węgla. Na wyposażeniu każdego aparatu wielorazowy pochłaniacz w obudowie przeziernej o pojemności maksymalnie 1,5L. | Tak | |
| 15 | Eliminacja gazów anestetycznych poza salę operacyjną (zestaw do odciągów - rura i króciec AGSS w wyposażeniu) | Tak | |
| TRYB WENTYLACJI | | | |
| 16 | Możliwość prowadzenia wentylacji ręcznej natychmiast po przełączeniu z wentylacji mechanicznej | Tak | |
| 17 | Elektroniczny mieszalnik gazów zapewniający stałe stężenie O ₂ podczas zmian przepływu gazów | Tak | |
| 18 | Tryb wentylacji ciśnieniowo zmienny | Tak | |
| 19 | Tryb wentylacji objętościowo zmienny | Tak | |
| 20 | SIMV - synchronizowana przerywana wentylacja wymuszona w trybie objętościowym i ciśnieniowym | Tak | |
| 21 | Tryb wentylacji PS (wspomaganie ciśnieniowe) z ustawieniem wspomaganie ciśnieniowego | Tak | |
| 22 | Tryb wentylacji z gwarantowaną objętością | Tak | |

Specyfikacja Warunków Zamówienia – przetarg nieograniczony – znak: 1/PN/21

| | | | |
|-----------------------------|---|------------|--|
| 23 | Możliwość wstrzymania przepływu gazów i środków wziewnych podczas wentylacji mechanicznej i ręcznej | Tak | |
| 24 | Zakres PEEP min. Od 4 do 25 cm H ₂ O | Tak | |
| 25 | Szybka zmiana stężeń O ₂ , środka wziewnego i przepływu świeżych gazów sterowana bezpośrednio z ekranu wentylatora | Tak | |
| 26 | Do aparatu dostarczony zostanie zestaw masek wielorazowych w co najmniej 4 rozmiarach oraz zestaw startowy 10 układów oddechowych | Tak | |
| REGULACJE | | | |
| 27 | Regulacja stosunku wdechu do wydechu - minimum 2:1 do 1:4 | Tak | |
| 28 | Regulacja częstości oddechu minimum od 4 do 80 /min wentylacja objętościowa i ciśnieniowa | Tak | |
| 29 | Zakres objętości oddechowej minimum od 50 do 1500 ml -wentylacja objętościowa | Tak, podać | |
| 30 | Regulacja ciśnienia wdechu przy PCV minimum: od 7 do 60 cm H ₂ O | Tak, podać | |
| ALARMY | | | |
| 31 | Alarm braku zasilania w energię elektryczną | Tak | |
| 32 | Alarm braku zasilania w gazy | Tak | |
| POMIAR I OBRAZOWANIE | | | |
| 33 | Stężenie tlenu w gazach oddechowych | Tak | |
| 34 | Pomiar objętości oddechowej TV | Tak | |
| 35 | Pomiar pojemności minutowej MV | Tak | |
| 36 | Pomiar częstości oddechowej | Tak | |
| 37 | Ciśnienia szczytowego | Tak | |
| 38 | Ciśnienia średniego | Tak | |
| 39 | Ciśnienia PEEP | Tak | |
| 40 | Stężenie wdechowe i wydechowe tlenu w gazach oddechowych w aparacie do znieczulania metodą paramagnetyczną lub równoważną (nie dopuszcza się czujników galwanicznych, elektrochemicznych) | Tak | |

Specyfikacja Warunków Zamówienia – przetarg nieograniczony – znak: 1/PN/21

| | | | |
|----|---|------------|--|
| 41 | Pomiar stężenia gazów (m.in. CO ₂ , N ₂ O, O ₂) i środków anestetycznych dla mieszaniny wdychowej i wydechowej wraz z prezentacją na ekranie aparatu do znieczulania. | Tak | |
| 42 | Automatyczna identyfikacja anestetyku wziewnego i pomiar z uwzględnieniem wieku pacjenta w aparacie do znieczulania | Tak | |
| 43 | Ekran kolorowy dotykowy do prezentacji parametrów znieczulania i krzywych o przekątnej minimum 15” umieszczony na ruchomym ramieniu | Tak | |
| 44 | Parownik sterowany elektronicznie z poziomu monitora wentylacji. Nie dopuszcza się regulacji ręcznej. | Tak | |
| 45 | Możliwość podłączenia parowników do sevofluranu, desfluranu. Minimum jedno gniazdo dla parownika aktywnego | Tak, podać | |
| 46 | Na wyposażeniu parowniki sterowane elektronicznie do sevofluranu i desfluranu ze szczelnym wlewem | Tak | |
| 47 | Wbudowany ssak injectorowy do podłączenia pojemników z wymiennymi wkładami. | Tak | |
| 48 | Monitor wyposażony w ekran kolorowy, dotykowy o przekątnej min. 15" umożliwiający wyświetlanie przynajmniej 8 krzywych dynamicznych jednocześnie oraz pełną obsługę funkcji monitora pacjenta. | Tak | |
| 49 | Możliwość konfiguracji i zapisu różnych widoków ekranu | Tak | |
| 50 | Pamięć trendów tabelarycznych i graficznych mierzonych parametrów min. 24 h. | Tak | |
| 51 | W zestawie odpowiednie kable połączeniowe i pomiarowe EKG - 2 zestawy w cenie oferty | Tak | |
| 52 | Ciągła rejestracja i możliwość równoczesnej prezentacji min. 6 odprowadzeń EKG | Tak | |
| 53 | Pomiar częstości serca | Tak | |
| 54 | Analiza położenia odcinka ST z możliwością ustawienia alarmów i wyświetlania trendów | Tak | |
| 55 | Podstawowa analiza arytmii serca. Możliwość rozbudowy o zaawansowaną analizę arytmii | Tak | |
| 56 | Detekcja sygnału stymulatora serca | Tak | |

Specyfikacja Warunków Zamówienia – przetarg nieograniczony – znak: 1/PN/21

| | | | |
|----|--|------------|--|
| 57 | Respiracja impedancyjna (prezentacja krzywej oddechowej i ilości oddechów w minucie) w zakresie min. 4-100 odd/min. | Tak | |
| 58 | Pomiar saturacji w zakresie min. 30-100% z możliwością ustawiania progów alarmowych | Tak, podać | |
| 59 | Czujnik wielorazowy do pomiaru na palec, dostępny w różnych rozmiarach - co najmniej 2 zestawy dla dorosłych (czujnik i kabel przedłużający) w cenie oferty. Preferowane czujniki silikonowe na palec. | Tak | |
| 60 | Pomiar temperatury obwodowej - powierzchniowej - co najmniej 3 zestawy do pomiaru temperatury w cenie oferty. | Tak | |
| 61 | Możliwość pomiaru temperatury T1, T2 i różnicy temperatur jednocześnie | Tak | |
| 62 | Ciśnienie tętnicze krwi metodą nieinwazyjną | Tak | |
| 63 | Pomiar wyzwalany ręcznie, automatycznie w wybranych odstępach czasowych, ciągłe pomiary przez określony czas, czas repetycji pomiarów automatycznych min. 1 - 240 min. | Tak | |
| 64 | Wielorazowe mankiety bez lateksu dostarczone w cenie oferty w co najmniej dwóch rozmiarach dla dorosłych (2 szt. w każdym rozmiarze) oraz kabel połączeniowy monitor z mankietaми o długości, co najmniej 1,5 m | Tak | |
| 65 | Pomiar ciśnienia krwi metodą bezpośrednią (krwawą) min. 2 kanały: tętnicze i OCŻ. Pomiar ciśnień inwazyjnych w zakresie min. od 50 do 320 mmHg. Kardiomonitor współpracuje z czujnikami zamawianymi przez Zamawiającego - niezbędne adaptory w cenie oferty. | Tak | |
| 66 | Aparat do znieczulania wyposażony w funkcję pomiaru zwiótczenia mięśniowego z modułu pomiarowego w monitorze funkcji życiowych lub z niezależnego zewnętrznego modułu. W komplecie 3 zestawy akcesoriów umożliwiających wykonywanie pomiaru u dorosłych | Tak | |
| 67 | Oprogramowanie aparatu, monitora i modułów w języku polskim. | Tak | |
| 68 | Do aparatu dołączony zostanie manometr do pomiaru ciśnienia rurki intubacyjnej | Tak | |

Specyfikacja Warunków Zamówienia – przetarg nieograniczony – znak: 1/PN/21

| | | | |
|----|--|-------------------------|---|
| 69 | Gwarancja minimum 36 miesięcy - w okresie gwarancji w cenie oferty wszelkie przeglądy wraz z wymianą zestawów serwisowych oraz elementów zdefiniowanych w instrukcji serwisowej i instrukcji obsługi jako elementy podlegające cyklicznej wymianie (m.in. akumulatory, czujniki, itp.) | Tak | |
| 70 | Konfiguracja i wyposażenie aparatu w pełni umożliwiająca wykorzystanie wymaganej przez Zamawiającego funkcjonalności - wszelkie niezbędne moduły, elementy dodatkowe i akcesoria w cenie oferty | Tak | |
| 71 | Automatyczny test funkcjonalny aparatu do znieczulania | Tak | |
| 72 | Aparat z możliwością napełnienia parownika w czasie pracy | Tak | |
| 73 | Serwis gwarancyjny na terenie Polski | Tak, podać dane serwisu | Nazwa firmy serwisu: ... Adres: ... Tel.: e-mail: ... |

PAKIET NR 1, ZADANIE 2 – RESPIRATOR STACJONARNY Z FUNKCJĄ TRANSPORTOWĄ

| <i>Lp.</i> | <i>Opis parametrów wymaganych</i> | <i>Parametr wymagany</i> | <i>Parametr oferowany</i> |
|-------------------------|--|---------------------------------|---|
| 1 | Producent | podać | |
| 2 | Nazwa i typ urządzenia | podać | |
| 3 | Kraj pochodzenia | podać | |
| 4 | Rok produkcji (urządzenie fabrycznie nowe) | Min. 2020 lub nowszy | |
| 5 | Zamawiana ilość | 2 szt. | |
| | <i>Wymagania ogólne</i> | <i>Parametr wymagany</i> | <i>Opis oferowanego parametru ze wskazaniem spełnienia warunku TAK/NIE</i> |
| WYMAGANIA OGÓLNE | | | |
| 1 | Respirator do terapii niewydolności oddechowej różnego typu do stosowania na różnych oddziałach szpitalnych oraz w transporcie wewnątrzszpitalnym | Tak | |
| 2 | Respirator napędzany turbiną, niezależny od centralnego zasilania sprężonym powietrzem, przeznaczony dla pacjentów od wagi 5 kg do 200 kg. | Tak | |
| 3 | Respirator wyposażony w certyfikowany przez producenta respiratora uchwyt do stawiania butli z tlenem bezpośrednio na podstawie jezdnej respiratora, co umożliwi użycie urządzenia do transportu wewnątrz szpitala | Tak | |
| 4 | Respirator zamocowany na wózku z blokadą kół | Tak | |

Specyfikacja Warunków Zamówienia – przetarg nieograniczony – znak: 1/PN/21

| | | | |
|------------------------------|---|------------|--|
| 5 | Wózek wyposażony w ramię podtrzymujące układ oddechowy | Tak | |
| 6 | Możliwość zamocowania respiratora bez wózka na półce | Tak | |
| ZASILANIE RESPIRATORA | | | |
| 7 | Zasilanie w tlen ze źródła sprężonych gazów o zakresie ciśnienia min. 2,8 - 6 bar | Tak | |
| 8 | Zasilanie w powietrze z wbudowanej w respirator turbiny powietrza | Tak | |
| 9 | Przewód zasilania tlenowego o dł. min. 3 m. ze złączem dostosowanym do instalacji gazowej typu AGA | Tak, podać | |
| 10 | Układ mieszania gazów oddechowych elektroniczno-pneumatyczny z płynną regulacją | Tak | |
| 11 | Automatyczna kompensacja przepływu w przypadku braku podaży tlenu w celu utrzymania zaprogramowanej objętości oddechowej | Tak | |
| 12 | Zasilanie awaryjne z wewnętrznej baterii na min. 90 minut pracy przy wszystkich trybach i zakresach parametrów pracy. | Tak, podać | |
| 13 | Napięcie zasilania AC 230 V, 50 Hz ($\pm 10\%$) | Tak | |
| RODZAJE WENTYLACJI | | | |
| 14 | Wentylacja z zadaną objętością | Tak | |
| 15 | Wentylacja z zadanym ciśnieniem | Tak | |
| 16 | Wentylacja ze wspomaganie oddechu spontanicznego ciśnieniem | Tak | |
| 17 | Wentylacja awaryjna przy niewydolnej wentylacji wspomaganej | Tak | |
| 18 | Synchroniczna przerywana wentylacja obowiązkowa SIMV ze wspomaganie ciśnieniowym SIMV-VC oraz SIMV-PC | Tak | |
| 19 | Wentylacja typu AutoFlow, APV, VC+, PRVC | Tak | |
| 20 | Wentylacja nieinwazyjna NIV ciśnieniowo kontrolowana (NIV-PC) oraz ciśnieniowo wspomagana (NIV-PS) | Tak | |
| 21 | Wentylacja na dwóch poziomach ciśnienia typu: BiLevel lub DuoPAP lub BiPAP lub Bi-Vent | Tak | |
| 22 | Wyzwalanie oddechu przepływem regulowane ręcznie | Tak | |
| 23 | Wyzwalanie oddechu ciśnieniem regulowane ręcznie | Tak | |
| 24 | Wyzwalanie oddechu ciśnieniem regulowane w szerokim zakresie minimum od -1 do -10 cm H ₂ O | Tak, Podać | |
| 25 | Wdech manualny | Tak | |
| 26 | Wbudowany system nebulizacji aktywowany i regulowany z pozycji ekranu respiratora. Nebulizator na wyposażeniu respiratora | Tak | |
| 27 | Możliwość regulacji kończenia fazy wdechowej w | Tak, podać | |

Specyfikacja Warunków Zamówienia – przetarg nieograniczony – znak: 1/PN/21

| | | | |
|------------------------------|---|------------|--|
| | zakresie minimum 10- 70% przepływu szczytowego | | |
| 28 | Funkcja powrotu do poprzedniego trybu i ustawień wentylacji | Tak | |
| 29 | Funkcja natlenowania | Tak | |
| 30 | Funkcja wstrzymania na wdechu do minimum 15 sekund | Tak, podać | |
| 31 | Funkcja wstrzymania na wydechu | Tak | |
| 32 | Automatyczna kompensacja podatności układu oddechowego | Tak | |
| 33 | Funkcja natlenowywania z regulowanym stężeniem tlenu i automatycznego rozpoznawania odłączenia i podłączenia pacjenta przy czynności odsysania z dróg oddechowych z zatrzymaniem pracy respiratora | Tak | |
| 34 | Tryb wentylacji z automatycznym przełączaniem pomiędzy trybem wentylacji wspomaganej do trybu wentylacji kontrolowanej i odwrotnie w zależności od inicjacji przez pacjenta oddechu spontanicznego lub rozpoznania braku oddechu spontanicznego wraz z funkcją alarmu związanego z przełączaniem pomiędzy trybami. Zamawiający dopuszcza respirator z trybem wentylacji z automatycznym przełączaniem pomiędzy trybem wentylacji wspomaganej do trybu wentylacji kontrolowanej i odwrotnie w zależności od inicjacji przez pacjenta oddechu spontanicznego lub rozpoznania braku oddechu spontanicznego wraz z funkcją alarmu związanego z przełączaniem pomiędzy trybami | Tak | |
| PARAMETRY NASTAWIANE | | | |
| 35 | Częstość oddechów, minimalny zakres 5 - 80 oddechów/min | Tak, Podać | |
| 36 | Objętość pojedynczego oddechu, minimalny zakres 50 - 2000 ml | Tak, Podać | |
| 37 | Regulowany stosunek wdechu do wydechu min. w zakresie 4:1 - 1:10 dla trybu VC i PC | Tak, Podać | |
| 38 | Regulowany czas wdechu minimalny zakres 0,2 do 5,0 sekund | Tak, podać | |
| 39 | Stężenie tlenu w mieszaninie oddechowej regulowanie płynnie w zakresie min. 21-100% | Tak, podać | |
| 40 | Ciśnienie wdechowe PCV, minimalny zakres 5 - 80 cmH2O | Tak, Podać | |
| 41 | Ciśnienie wdechowe PCV, regulacja w szerokim zakresie 5 - 80 cmH2O | Tak, Podać | |
| 42 | Ciśnienie wspomagania PSV, minimalny zakres 0 - 50 cmH2O | Tak, Podać | |
| 43 | PEEP minimalny zakres 1 - 40 cmH2O | Tak, Podać | |
| 44 | Programowalna przez użytkownika konfiguracja startowa respiratora wraz z zakresami alarmowymi | Tak | |
| PARAMETRY WYSWIETLANE | | | |
| 45 | Kolorowy monitor o przekątnej minimum 12 cali do | Tak, podać | |

Specyfikacja Warunków Zamówienia – przetarg nieograniczony – znak: 1/PN/21

| | | | |
|------------------------------|--|------------|--|
| | obsługi respiratora i obrazowania parametrów przez ekran dotykowy | | |
| 46 | Obsługa respiratora i opisy w języku polskim | Tak | |
| 47 | Całkowita częstość oddychania | Tak | |
| 48 | Częstość i wentylacja minutowa oddechów własnych pacjenta | Tak | |
| 49 | Wdechowa i wydechowa objętość pojedynczego oddechu | Tak | |
| 50 | Wydechowa objętość całkowitej wentylacji minutowej | Tak | |
| 51 | Ciśnienie szczytowe | Tak | |
| 52 | Średnie ciśnienie w układzie oddechowym | Tak | |
| 53 | Ciśnienie pauzy wdechowej | Tak | |
| 54 | Ciśnienie PEEP | Tak | |
| 55 | Podatność dynamiczna | Tak | |
| 56 | Opory wdechowe i wydechowe | Tak | |
| 57 | Pomiar P-0,1 ciśnienia okluzji | Tak | |
| 58 | Graficzna prezentacja min. następujących krzywych dynamicznych: - ciśnienie/czas - przepływ/czas - objętość/czas Pętle oddechowe: - ciśnienie/objętość - przepływ/objętość | Tak | |
| 59 | Możliwość jednoczesnej prezentacji przebiegów dynamicznych i pętli oddechowych | Tak | |
| 60 | Automatyczne ustawianie skali przy zapisie krzywych na monitorze | Tak | |
| ALARMY | | | |
| 61 | Braku zasilania w energię elektryczną | Tak | |
| 62 | Braku zasilania w tlen | Tak | |
| 63 | Objętości minutowej (wysokiej i niskiej) | Tak | |
| 64 | Wysokiego ciśnienia w układzie pacjenta | Tak | |
| 65 | Bezdechu | Tak | |
| 66 | Stężenia tlenu w gazach wdechowych | Tak | |
| 67 | Niezdolności do pracy (uszkodzenia kontroli elektronicznej lub mechanicznej) | Tak | |
| 68 | Kategorie alarmów według ważności | Tak | |
| 69 | Pamięć trendów parametrów min. 72 godziny | Tak, podać | |
| WYPOSAŻENIE DODATKOWE | | | |
| 70 | Układ pomiarowy przepływu umieszczony w obrębie obudowy respiratora wielorazowego użytku | Tak | |

Specyfikacja Warunków Zamówienia – przetarg nieograniczony – znak: 1/PN/21

| | | | |
|----|--|-------------------------|---|
| 71 | Zabezpieczenie przed przypadkową zmianą parametrów wentylacji | Tak | |
| 72 | Autotest aparatu sprawdzający poprawność działania elementów pomiarowych, szczelność i podatność układu oddechowego | Tak | |
| 73 | Możliwość stosowania jednorazowych układów oddechowych od różnych producentów | Tak | |
| 74 | Zestaw akcesoriów startowych: - jednorazowy układ oddechowy - 20 układów - filtry oddechowe – 20 szt. - jednorazowa maska do NIV – 20 szt. | Tak | |
| 75 | Płuco testowe wielokrotnego użytku | Tak | |
| 76 | Nebulizator do podawania leków w formie aerozolu (1sztuka) | Tak | |
| 77 | W trakcie trwania gwarancji w cenie oferty uwzględnione wszystkie elementy wymieniane okresowo oraz podczas przeglądów technicznych zgodnie z zaleceniami producenta i instrukcją obsługi urządzenia | Tak | |
| 78 | Elektroniczny system pomiaru przepływu – nie wymagający cyklicznej wymiany | Tak | |
| 79 | Serwis gwarancyjny na terenie Polski | Tak, podać dane serwisu | Nazwa firmy serwisu: ... Adres: ... Tel.: e-mail: ... |

Uwaga!

Parametry określone jako „TAK” i „TAK, podać” są warunkami granicznymi, których niespełnienie spowoduje odrzucenie oferty.

Zamawiający zastrzega sobie prawo do weryfikacji deklarowanych parametrów z użyciem wszelkich dostępnych źródeł, w tym zapytanie bezpośrednio u producenta przedmiotu zamówienia.

/kwalifikowany podpis elektroniczny osoby upoważnionej do reprezentowania Wykonawcy/

Specyfikacja Warunków Zamówienia – przetarg nieograniczony – znak: 1/PN/21

ZAŁĄCZNIK NUMER 3.2

SZCZEGÓŁOWY OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA

PAKIET NR 2 – DEFIBRYLATOR

| <i>Lp.</i> | <i>Opis parametrów wymaganych</i> | <i>Parametr wymagany i oceniany</i> | <i>Opis parametru oferowanego</i> |
|-------------------------|--|-------------------------------------|-----------------------------------|
| 1 | Producent | podać | |
| 2 | Nazwa i typ urządzenia | podać | |
| 3 | Kraj pochodzenia | podać | |
| 4 | Rok produkcji (urządzenie fabrycznie nowe) | 2021 | |
| 5 | Zamawiana ilość | 1 szt. | |
| WYMAGANIA OGÓLNE | | | |
| 1 | Menu, oznaczenia na panelu sterowania i komunikaty głosowe w języku polskim | Tak | |
| 2 | Zasilanie akumulatorowe: - akumulator litowo-jonowy - czas pracy na 1 akumulatorze min. 180 min. ciągłego monitorowania EKG lub 100 defibrylacji z maks. energią - czas ładowania akumulatora do pełnej pojemności maks. 5 h | Tak, podać | |
| 3 | Defibrylator przenośny z wbudowanym uchwytem transportowym | Tak | |
| 4 | Funkcja codziennego autotestu: - bez potrzeby włączania urządzenia i bez udziału Użytkownika, - z wydrukiem potwierdzającym jego wykonania zawierającym: datę, nr seryjny aparatu i wynik testu - - wykonywany przy zainstalowanym akumulatorze oraz przy podłączeniu do sieci elektrycznej | Tak | |
| 5 | Wspomaganie RKO, metronom pracujący w 4 trybach: - pacjent dorosły zaintubowany - pacjent dorosły niezaintubowany - pacjent pediatryczny zaintubowany - pacjent pediatryczny niezaintubowany | Tak | |
| 6 | Defibrylator wyposażony w moduł do saturacji (SpO2) | Tak | |
| 7 | Dwufazowa fala defibrylacyjna | Tak | |
| 8 | Defibrylacja ręczna i półautomatyczna | Tak | |
| 9 | Możliwość wykonania kardiowersji | Tak | |
| 10 | Energia defibrylacji w zakresie min. 5-360J | Tak, podać | |
| 11 | Różne poziomy energii defibrylacji | Tak | |
| 12 | Defibrylacja półautomatyczna - możliwość programowania energii 1, 2 i 3 wyładowania min. w przedziale od 150 do 360J - z systemem komunikatów głosowych | Tak, podać | |

Specyfikacja Warunków Zamówienia – przetarg nieograniczony – znak: 1/PN/21

| | | | |
|----|--|-------------------------|---|
| 13 | Możliwość defibrylacji dzieci i dorosłych – zintegrowane łyżki dla dorosłych/pediatryczne | Tak | |
| 14 | Ładowanie i wyzwolenie energii za pomocą przycisków na łyżkach defibrylacyjnych oraz na panelu sterowania | Tak | |
| 15 | Czas ładowania do energii 360J maks. 10 sek. | Tak, podać | |
| 16 | Ekran kolorowy LCD o przekątnej min. 5,5” o wysokim kontraście | Tak, podać | |
| 17 | Możliwość wyświetlania min. 2 krzywych dynamicznych jednocześnie | Tak, podać | |
| 18 | Wbudowana drukarka termiczna | Tak | |
| 19 | Monitorowanie EKG z 3 odprowadzeń | Tak | |
| 20 | Zakres pomiaru częstotliwości akcji serca min. 20-300/min | Tak, podać | |
| 21 | Układ monitorujący zabezpieczony przed impulsem defibrylatora | Tak | |
| 22 | Stymulacja przezskórna w trybach: na żądanie i asynchronicznym | Tak | |
| 23 | Wyjściowe natężenie prądu w zakresie min. od 0 do 200mA | Tak, podać | |
| 24 | Częstość stymulacji min. od 50 do 150 impulsów/min. | Tak, podać | |
| 25 | Defibrylator wyposażony pomiar ciśnienia krwi metodą nieinwazyjną (NIBP) | Tak | |
| 26 | Wyposażenie: - kabel EKG 3-odprowadzeniowy - min. 1 szt. - łyżki twarde dla dorosłych/pediatryczne zintegrowane – 1 szt. - elektrody do defibrylacji/stymulacji – 1 zestaw - kabel przyłączeniowy do w/w elektrod – 1 sztuka - czujnik saturacji dla dorosłych typu klips – min. 2 sztuki - kabel przyłączeniowy do w/w czujnika saturacji – min. 1 sztuki - mankiet do pomiaru NIBP z kablem przyłączeniowym – min. 2 szt. dla dorosłych | Tak, podać | |
| 27 | Serwis gwarancyjny na terenie Polski | Tak, podać dane serwisu | Nazwa firmy serwisu: ... Adres: ... Tel.: e-mail: ... |

Uwaga!

Parametry określone jako „TAK” i „TAK, podać” są warunkami granicznymi, których niespełnienie spowoduje odrzucenie oferty.

Zamawiający zastrzega sobie prawo do weryfikacji deklarowanych parametrów z użyciem wszelkich dostępnych źródeł, w tym zapytanie bezpośrednio u producenta przedmiotu zamówienia.

/kwalifikowany podpis elektroniczny osoby upoważnionej do reprezentowania Wykonawcy/

ZAŁĄCZNIK NUMER 3.3

SZCZEGÓŁOWY OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA

PAKIET NR 3, ZADANIE 1 – OGRZEWACZ PACJENTA

| <i>L p.</i> | <i>Opis parametrów wymaganych</i> | <i>Parametr wymagany</i> | <i>Parametr oferowany</i> |
|--|---|--|--|
| 1 | Producent | podać | |
| 2 | Nazwa i typ | podać | |
| 3 | Kraj pochodzenia | podać | |
| 4 | Rok produkcji (urządzenie fabrycznie nowe) | 2021 | |
| 5 | Ilość | 1 szt. | |
| | Wymagania ogólne | Parametr wymagany i wskazany do oceny | Opis oferowanego parametru ze wskazaniem spełnienia warunku TAK/NIE |
| 1 | System składający się z: - podgrzewacza umożliwiającego jednoczesne podłączenie, co najmniej jednego koca /materaca grzewczego - 1 szt. - materaca grzewczego - 1 szt. | Tak | |
| Podgrzewacz | | | |
| 2 | Umożliwiający indywidualną regulację temperatury dla każdego z koców/materacy w zakresie min. od 37 st. C do 39 st. C. Podgrzewacz posiada zabezpieczenie nadtemperaturowe oraz alarm niskiej temperatury | Tak | |
| 3 | Podgrzewacz wyposażony w uchwyt umożliwiający montaż do pionowej rurki oraz szyny medycznej | Tak | |
| 4 | Podgrzewacz wykorzystujący do ogrzewania pacjenta niskie napięcie prądu zapewniające bezpieczeństwo pacjenta oraz personelu nawet w przypadku mechanicznego uszkodzenia materaca/koca | Tak | |
| 5 | Podgrzewacz o masie całkowitej nie większej niż 6 kg | Tak | |
| Materac grzewczy - wymagania ogólne | | | |
| 6 | Elementy grzejne wykonane z włókien węglowych | Tak | |
| 7 | W pełni przezierny dla promieniowania RTG | Tak | |
| 8 | Umożliwiający używanie diatermii podczas zabiegu | Tak | |
| 9 | Posiadający właściwości przeciwoleżynowe | Tak | |
| 10 | Powierzchnia łatwo dezynfekowalna i szczelna. Dodatkowo wraz z materacem zostanie dostarczony pokrowiec ochronny. | Tak | |
| 11 | Przystosowane do wielokrotnego użytku - bez limitu użyć | Tak | |
| 12 | Konstrukcja materaca zapewniająca dostosowanie się kształtu materaca do ciała pacjenta | Tak | |
| 13 | System zapewniający równomierne ogrzewanie całej powierzchni materaca | Tak | |

Specyfikacja Warunków Zamówienia – przetarg nieograniczony – znak: 1/PN/21

| | | | |
|---|--|-------------------------|---|
| 14 | Wymiary materaca - długość w zakresie od 120 cm do 130 cm - szerokość w zakresie od 50 cm do 55 cm | Tak, podać | |
| 15 | Uszkodzenie materaca nie powoduje wyciekania cieczy z wnętrza | Tak | |
| Wymagania ogólne dla ogrzewacza pacjenta | | | |
| 16 | System w pełni przystosowany do pracy w środowisku bloku operacyjnego | Tak | |
| 17 | System w pełni bezpieczny dla pacjenta i personelu oraz posiadający zabezpieczenia przez oparzeniem oraz porażeniem prądem | Tak | |
| 18 | System umożliwiający przeprowadzenie defibrylacji bez konieczności odłączania od zasilania | Tak | |
| 19 | System wyposażony w szybkozłączki pomiędzy podgrzewaczem a materacem umożliwiającym odłączenie poszczególnych elementów bez konieczności stosowania narzędzi | Tak | |
| 20 | Materac wyposażony dodatkowo (poza przewodem trwale związanym z materacem) w przewód umożliwiający wydłużenie odległości pomiędzy podgrzewaczem a materacem | Tak | |
| 21 | Serwis gwarancyjny na terenie Polski | Tak, podać dane serwisu | Nazwa firmy serwisu: ... Adres: ... Tel.: e-mail: ... |

PAKIET NR 3, ZADANIE 2 – OGRZEWACZ PŁYNÓW

| <i>Lp.</i> | <i>Opis parametrów wymaganych</i> | <i>Parametr wymagany</i> | <i>Parametr oferowany</i> |
|---------------------------|--|--|--|
| 1 | Producent | podać | |
| 2 | Nazwa i typ | podać | |
| 3 | Kraj pochodzenia | podać | |
| 4 | Rok produkcji (urządzenie fabrycznie nowe) | 2021 | |
| 5 | Zamawiana ilość | 1 zestaw | |
| | Wymagania ogólne | Parametr wymagany i wskazany do oceny | Opis oferowanego parametru ze wskazaniem spełnienia warunku TAK/NIE |
| Ogrzewacz komorowy | | | |
| 1 | Urządzenie medyczne do podgrzewania we wszelkiego rodzaju pojemnikach płynów infuzyjnych, irygacyjnych, leków anestetycznych | Tak | |
| 2 | Pojemność komory 35 L (+/- 5L) | Tak, podać | |

Specyfikacja Warunków Zamówienia – przetarg nieograniczony – znak: 1/PN/21

| | | | |
|------------------------------|---|------------|--|
| 3 | Mikroprocesorowy system regulacji temperatury w zakresie co najmniej od 30 °C do +70 °C | Tak, podać | |
| 4 | Wymiary zewnętrzne nie większe niż: - szerokość – 40 cm - głębokość – 55 cm - wysokość – 40 cm | Tak, podać | |
| 5 | Dokładność stabilizacji temperatury w punkcie maks. +/- 1 °C | Tak, podać | |
| 6 | Możliwość ustawienia zadanej temperatury na co najmniej 24 godziny pracy lub ustawienia pracy z zadaną temperaturą w trybie ciągłym | Tak, podać | |
| 7 | Naturalny (grawitacyjny) obieg powietrza | Tak | |
| 8 | Alarm dźwiękowy - niedomknięcia szuflady lub otwarcia pokrywy - niskiej/wysokiej temperatury w odniesieniu do temperatury zadanej | Tak | |
| 9 | Możliwość pracy urządzenia w trybie automatycznym i manualnym | Tak | |
| 10 | Wyświetlacz temperatury wskazujący aktualną temperaturę wewnątrz urządzenia | Tak | |
| 11 | Obudowa wykonana z powłoki umożliwiającej łatwe mycie i dezynfekcję | Tak | |
| 12 | Certyfikat medyczny – możliwość pracy na Bloku Operacyjnym | Tak | |
| Ogrzewacz przepływowy | | | |
| 13 | Ogrzewacz umożliwiający przepływowe podgrzanie płynów infuzyjnych oraz preparatów krwiopodobnych w trakcie zabiegów chirurgicznych | Tak | |
| 14 | Ogrzewacz wyposażony w elastyczny silikonowy profil grzewczy o długości co najmniej 120 cm i średnicy umożliwiającej wprowadzenie drenu infuzyjnego. Ogrzewacz nie wymagający żadnych dodatkowych materiałów eksploatacyjnych jednorazowego użytku. | Tak | |
| 15 | Ogrzewacz zapewniający ogrzanie min. 20 ml płynu infuzyjnego na minutę z regulacją temperatury w zakresie od min. 35 do 40 st. C | Tak, podać | |
| 16 | Ogrzewacz wyposażony w ekran wyświetlający ustawioną temperaturę, aktualną temperaturę, alarmy. | Tak | |
| 17 | Na wyposażeniu dodatkowo uchwyt do montażu na pręcie infuzyjnym oraz przewód zasilający oraz pozostałe elementy zapewniające uruchomienie i | Tak | |

Specyfikacja Warunków Zamówienia – przetarg nieograniczony – znak: 1/PN/21

| | | | |
|----|--|-------------------------|---|
| | eksploatację urządzenia bez konieczności dokupowania dodatkowych elementów | | |
| 18 | Serwis gwarancyjny na terenie Polski | Tak, podać dane serwisu | Nazwa firmy serwisu: ... Adres: ... Tel.: e-mail: ... |

Uwaga!

Parametry określone jako „TAK” i „TAK, podać” są warunkami granicznymi, których niespełnienie spowoduje odrzucenie oferty.

Zamawiający zastrzega sobie prawo do weryfikacji deklarowanych parametrów z użyciem wszelkich dostępnych źródeł, w tym zapytanie bezpośrednio u producenta przedmiotu zamówienia.

/kwalifikowany podpis elektroniczny osoby upoważnionej do reprezentowania Wykonawcy/

Specyfikacja Warunków Zamówienia – przetarg nieograniczony – znak: 1/PN/21

ZAŁĄCZNIK NUMER 3.4

SZCZEGÓŁOWY OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA

PAKIET NR 4 – KARDIOMONITOR

| <i>Lp.</i> | <i>Opis parametrów wymaganych</i> | <i>Parametr wymagany</i> | <i>Parametr oferowany</i> |
|---------------------------------|--|--|--|
| 1 | Producent | podać | |
| 2 | Nazwa i typ | podać | |
| 3 | Kraj pochodzenia | podać | |
| 4 | Rok produkcji (urządzenie fabrycznie nowe) | 2021 | |
| 5 | Zamawiana ilość | 2 szt. | |
| WYMAGANIA OGÓLNE | | | |
| | | <i>Parametr wymagany i wskazany do oceny</i> | <i>Opis oferowanego parametru ze wskazaniem spełnienia warunku TAK/NIE</i> |
| 1 | Kardiomonitor kompaktowy wyposażony w ekran kolorowy, dotykowy o przekątnej min. 19" umożliwiający wyświetlanie min. 6 krzywych dynamicznych jednocześnie oraz pełną obsługę funkcji monitora pacjenta. | Tak | |
| 2 | Możliwość konfiguracji i zapisu różnych widoków ekranu | Tak | |
| 3 | Pamięć trendów tabelarycznych i graficznych mierzonych parametrów min. 72 h. | Tak | |
| 4 | Kardiomonitor w pełni współpracujący z posiadaną przez Zamawiającego centralą monitorowania pacjenta Emtel FX 3000C. W cenie oferty Zamawiający wymaga pełnej konfiguracji dostarczonych kardiomonitorów z w/w centralą. | Tak | |
| 5 | Kardiomonitor wyposażony w akumulator umożliwiający co najmniej 30 min. pracy bez zasilania elektrycznego z sieci | Tak | |
| POMIAR EKG | | | |
| 6 | W zestawie odpowiednie kable połączeniowe i pomiarowe - 1 zestaw z min. 6 odprowadzeniami w cenie oferty | Tak | |
| POMIAR SATURACJI I TĘTNA | | | |
| 7 | Pomiar saturacji w zakresie min. 10%-100% z opcją ustawiania progów alarmowych | Tak, podać | |
| 8 | Czujnik wielorazowy do pomiaru na palec, dostępny w różnych rozmiarach - co najmniej 2 zestawy dla dorosłych (czujnik i kabel przedłużający) w cenie oferty. | Tak | |
| POMIAR TEMPERATURY | | | |
| 9 | Pomiar temperatury obwodowej - powierzchniowej - co najmniej 2 czujniki do pomiaru temperatury w cenie | Tak | |

Specyfikacja Warunków Zamówienia – przetarg nieograniczony – znak: 1/PN/21

| | | | |
|-------------------------|---|-------------------------|---|
| | oferty. | | |
| 10 | Możliwość pomiaru temperatury T1, T2 i różnicy temperatur jednocześnie | Tak | |
| POMIAR CIŚNIENIA | | | |
| 11 | Ciśnienie tętnicze krwi metodą nieinwazyjną w zakresie min. 10-250 mmHg | Tak | |
| 12 | Pomiar wyzwalany ręcznie, automatycznie w wybranych odstępach czasowych, ciągle pomiary przez określony czas | Tak | |
| 13 | Wielorazowe mankiety bez lateksu dostarczone w cenie oferty - w co najmniej dwóch rozmiarach dla dorosłych (2 szt. w każdym rozmiarze) oraz kabel połączeniowy monitor z mankietami o długości, co najmniej 1,5 m | Tak | |
| 14 | Pomiar ciśnienia krwi metodą bezpośrednią (krwawą) min. 2 kanały: tętnicze i OCZ. Pomiar ciśnień inwazyjnych w zakresie min. od 25 do 320 mmHg. Kardiomonitor współpracuje z czujnikami zamawianymi przez Zamawiającego - niezbędne adaptory w cenie oferty. | Tak | |
| POMIAR CO2 | | | |
| 15 | Pomiar CO2 w strumieniu bocznym – w cenie oferty min. 3 zestawy do pomiaru CO2 | Tak | |
| INNE | | | |
| 16 | Kardiomonitor na dedykowanym wózku lub zawieszeniu ściennym wraz z koszykiem na akcesoria – do wyboru przez Zamawiającego podczas dostawy | Tak | |
| 17 | Serwis gwarancyjny na terenie Polski | Tak, podać dane serwisu | Nazwa firmy serwisu: ... Adres: ... Tel.: e-mail: ... |

Uwaga!

Parametry określone jako „TAK” i „TAK, podać” są warunkami granicznymi, których niespełnienie spowoduje odrzucenie oferty.

Zamawiający zastrzega sobie prawo do weryfikacji deklarowanych parametrów z użyciem wszelkich dostępnych źródeł, w tym zapytanie bezpośrednio u producenta przedmiotu zamówienia.

/kwalifikowany podpis elektroniczny osoby upoważnionej do reprezentowania Wykonawcy/

ZAŁĄCZNIK NUMER 3.5

SZCZEGÓŁOWY OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA

PAKIET NR 5 – SSAK STANOWISKOWY

| <i>Lp</i> | <i>Opis parametrów wymaganych</i> | <i>Parametr wymagany</i> | <i>Parametr oferowany</i> |
|-----------|---|--|--|
| 1 | Producent | podać | |
| 2 | Nazwa i typ | podać | |
| 3 | Kraj pochodzenia | podać | |
| 4 | Rok produkcji (urządzenie fabrycznie nowe) | 2021 | |
| 5 | Zamawiana ilość | 2 szt. | |
| | Wymagania ogólne | Parametr wymagany i wskazany do oceny | Opis oferowanego parametru ze wskazaniem spełnienia warunku TAK/NIE |
| 1 | Ssak zapewniający wydajność ssania min. 25 l/min. oraz maksymalne do uzyskania podciśnienie min. 84 kPa | Tak, podać | |
| 2 | Ssak wyposażony w manometr oraz pokrętkę do płynnej regulacji siły ssania | Tak | |
| 3 | Ssak w obudowie z odpornego tworzywa ABS wyposażony w nieskładany uchwyt umożliwiający bezpieczne przenoszenie ssaka | Tak | |
| 4 | Czas pracy na akumulatorze w najwyższym stopniu ssania w trybie ciągłym - min. 40 minut. Wskaźnik naładowania akumulatora na obudowie. | Tak, podać | |
| 5 | Wraz ze ssakiem na wyposażeniu dwa zbiorniki o pojemności 1000 ml, wielokrotnego użytku przeznaczone do sterylizacji z pokrywą, filtrem antibakteryjnym, zaworem anti-przelewowym. Pojemniki przystosowane do używania z workami jednorazowymi. | Tak | |
| 6 | Max. natężenie hałasu podczas pracy poniżej 70dB. | Tak | |
| 7 | Ssak niewymagający okresowych czynności serwisowych | Tak | |
| 8 | Waga ssaka niższa niż 5,5 kg z pełnym oprzyrządowaniem | Tak, Podać | |
| 9 | Wraz ze ssakiem zostanie dostarczony zestaw startowy składający się z - filtrów antibakteryjnych -10 szt. - jednorazowych wkładów do zbiornika – 10 szt. - zestawu drenów wielorazowych – 3 szt. | Tak | |
| 10 | Serwis gwarancyjny na terenie Polski | Tak, podać dane serwisu | Nazwa firmy serwisu: ... Adres: ... Tel.: e-mail: ... |

Uwaga!

Parametry określone jako „TAK” i „TAK, podać” są warunkami granicznymi, których niespełnienie spowoduje odrzucenie oferty.

Zamawiający zastrzega sobie prawo do weryfikacji deklarowanych parametrów z użyciem wszelkich dostępnych źródeł, w tym zapytanie bezpośrednio u producenta przedmiotu zamówienia.

/kwalifikowany podpis elektroniczny osoby upoważnionej do reprezentowania Wykonawcy/

Specyfikacja Warunków Zamówienia – przetarg nieograniczony – znak: 1/PN/21

ZAŁĄCZNIK NUMER 3.6

SZCZEGÓŁOWY OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA

PAKIET NR 6, ZADANIE 1 – ŁÓŻKO PACJENTA ELEKTRYCZNE DO INTENSYWNEJ TERAPII

| <i>Lp</i> | <i>Opis parametrów wymaganych</i> | <i>Parametr wymagany i oceniany</i> | <i>Wartość oferowana</i> |
|-----------|---|--|--|
| 1 | Producent | podać | |
| 2 | Nazwa i typ urządzenia | podać | |
| 3 | Kraj pochodzenia | podać | |
| 4 | Rok produkcji (urządzenie fabrycznie nowe) | 2021 | |
| 5 | Zamawiana ilość | 3 szt. | |
| | WYMAGANIA OGÓLNE | Parametr wymagany i wskazany do oceny | Opis oferowanego parametru ze wskazaniem spełnienia warunku TAK/NIE** |
| 1 | Konstrukcja łóżka wykonana z profili stalowych lakierowanych metodą proszkową/natrysku elektrostatycznego, odporną na uszkodzenia, zadrapania oraz środki dezynfekcyjne | Tak | |
| 2 | Leże łóżka w pełni regulowane, podzielone na 4 segmenty, z czego min. 3 są ruchome. Zewnętrzne elementy konstrukcyjne ramy leża bez rogów i kątów prostych, zaprojektowane pod kątem bezpieczeństwa użytkownika oraz w celu łatwej i dokładnej dezynfekcji. | Tak | |
| 3 | Segmenty leża wypełnione płytami lub panelami - łatwymi do dezynfekcji i utrzymania w czystości, o konstrukcji zapewniającej stały dopływ powietrza do dolnej części materaca. Łóżko wyposażone w ograniczniki/ uchwyty zabezpieczającymi materac przed przemieszczaniem wzdłuż oraz na boki | Tak | |
| 4 | Łóżko wyposażone w cztery ergonomiczne barierki boczne (dwie po każdej stronie), zabezpieczające pacjenta na całej długości leża (nie dopuszcza się barierek ¾, dodatkowych wypełnień, ani barierek trzyczęściowych) | Tak | |
| 5 | Barierki wykonane z wysokiej jakości tworzywa - odlewane lub formowane z jednej części, zaokrąglone (bez łączeń, miejsc klejenia, ostrych krawędzi i rogów) łatwe do dezynfekcji i utrzymania w czystości | Tak | |
| 6 | Barierki niezależne od siebie z możliwością opuszczenia / odbezpieczenia dowolnej z nich za pomocą klamki | Tak | |

Specyfikacja Warunków Zamówienia – przetarg nieograniczony – znak: 1/PN/21

| | | | |
|----|---|------------|--|
| | dostępnej jedynie dla personelu medycznego | | |
| 7 | System opuszczania barierek bocznych wspomagany sprężynami gazowymi umożliwiającymi ciche, lekkie i płynne ruchy wykonywane przez personel medyczny | Tak | |
| 8 | Barierki poruszające się wraz segmentem oparcia pleców, chroniące pacjenta również w pozycji siedzącej i fotelewej | Tak | |
| 9 | Barierki posiadające wyprofilowane, wygodne uchwyty ułatwiające pacjentowi wstawanie z łóżka. Uchwyty do wstawania dostępne również po opuszczeniu barierek | Tak | |
| 10 | Wysokość barierek bocznych min. 35 cm w celu umożliwienia zastosowania systemów przeciwośluzynowych | Tak | |
| 11 | Konstrukcja barierek bocznych zapewniająca bezpieczeństwo pacjenta i personelu bez stref mogących spowodować uraz lub przypadkowe zakleszczenie | Tak | |
| 12 | Możliwość opuszczenia barierek poniżej poziomu materaca w sposób ułatwiający transfer pacjenta, a także wstawanie oraz siedzenie na łóżku | Tak | |
| 13 | Łóżko wyposażone we wskaźniki kąta nachylenia: min. oparcia pleców, pozycji Trendelenburga oraz anty-Trendelenburga. Wskaźniki znajdujące się na barierkach bocznych, widoczne niezależnie od pozycji barierek | Tak | |
| 14 | W czterech narożnikach tuleje do mocowania wieszaka kroplówki lub wyposażenia dodatkowego | Tak | |
| 15 | Sterowanie funkcjami łóżka za pomocą przewodowego pilota min. - regulacja segmentu oparcia pleców - regulacja segmentu uda - regulacja wysokości leża - regulacji pozycji Trendelenburga i anty-Trendelenburga - regulacja funkcji autokontur | Tak | |
| 16 | Sterowanie funkcjami łóżka wbudowane w barierki boczne (przyciski membranowe). Panele sterujące dla personelu od strony zewnętrznej oraz dla pacjenta od strony wewnętrznej. Panele wyposażone w przyciski bezpieczeństwa, aktywujące w sposób świadomy funkcje sterowania. Sterowanie min. następującymi funkcjami: regulacja segmentu oparcia pleców, segmentu uda, regulacja wysokości leża Przyciski w barierkach wysokiej jakości, zabezpieczone przed przedostawaniem się płynów i odklejaniem. | Tak | |
| 17 | Funkcja zabezpieczająca przed zakleszczeniem pacjenta | Tak | |
| 18 | Zakres elektrycznych regulacji: - segment oparcia pleców min. 0 - 70° | Tak, podać | |

Specyfikacja Warunków Zamówienia – przetarg nieograniczony – znak: 1/PN/21

| | | | |
|----|---|------------|--|
| | -segment uda min. 0 – 40° - pozycja Trendelenburga min. 12° -pozycja anty-Trendelenburga min. 12° - regulacja wysokości leża liczona bez materaca w zakresie min. od 35cm do 85 cm | | |
| 19 | Łóżko wyposażone w system CPR | Tak | |
| 20 | Narożniki łóżka wyposażone w krążki odbojowe dwuosiowe lub stożkowe zabezpieczające ściany i łóżko przed uszkodzeniami podczas jazdy oraz podczas zmiany wysokości łóżka | Tak | |
| 21 | Szczyty łóżka wykonane z wysokiej jakości tworzywa - odlewane lub formowane z jednej części (bez łączeń, miejsc klejenia, ostrych krawędzi i rogów) łatwe do dezynfekcji i utrzymania w czystości. Szczyty łóżka posiadające wyprofilowane, wygodne uchwyty ułatwiające przemieszczanie łóżka | Tak | |
| 22 | Szczyty łóżka z możliwością szybkiego demontażu oraz blokowania (np. na czas transportu łóżka). Blokowanie i odblokowywanie szczytów bez użycia narzędzi. Szczyty łóżka całkowicie przylegające do ramy leża (bez szczelin), w celu wyeliminowania urazów kończyn | Tak | |
| 23 | Dopuszczalne obciążenie łóżka we wszystkich pozycjach min. 250 kg | Tak, podać | |
| 24 | Podstawa łóżka wyposażona w system centralnej blokady kół oraz koło kierunkowe, antystatyczne (wszystkie koła o średnicy min. 150 mm) | Tak | |
| 26 | Wymiary: - długość całkowita łóżka nie większa niż 220 cm - szerokość całkowita łóżka z barierkami nie większa niż 100 cm - przedłużenie leża o min. 25 cm | Tak, podać | |
| 27 | Wyposażenie łóżka min. - materac p.odleżynowy zmiennociśnieniowy z pompą przystosowany do pracy do Instensywnej Terapii - rama ortopedyczna z wysięgnikiem na rękę i wysięgnikiem na kroplówkę- - uchwyty do zawieszania worków urologicznych oraz drenażowych umiejscowione po obu stronach łóżka - oparcie pleców przeziernie dla promieniowania RTG - zasilanie akumulatorowe - półka na pościel - uchwyt na kule pacjenta - szafka przyłóżkowa wykonana z płyty HPL u wymiarach w. 55 cm, sz. 45 cm, wys. 85 cm - (+/-5 cm) wyposażona w przechylny blat boczny o udźwigu min. 10 kg z relingami zapobiegającymi upadkom przedmiotów, min. 1 szufladę, min. 1 zamykaną szafkę, uchwyt na szklanę, uchwyt na ręcznik. | Tak, podać | |

Specyfikacja Warunków Zamówienia – przetarg nieograniczony – znak: 1/PN/21

| | | | |
|----|--------------------------------------|-------------------------|---|
| 28 | Serwis gwarancyjny na terenie Polski | Tak, podać dane serwisu | Nazwa firmy serwisu: ... Adres: ... Tel.: e-mail: ... |
|----|--------------------------------------|-------------------------|---|

PAKIET NR 6, ZADANIE 2 - ŁÓŻKO PACJENTA ELEKTRYCZNE

| Lp. | Opis parametrów wymaganych | Parametr wymagany i oceniany | Parametr oferowany |
|-----|--|--|--|
| 1 | Producent | podać | |
| 2 | Nazwa i typ urządzenia | podać | |
| 3 | Kraj pochodzenia | podać | |
| 4 | Rok produkcji (urządzenie fabrycznie nowe) | 2021 | |
| 5 | Zamawiana ilość | 6 szt. | |
| | WYMAGANIA OGÓLNE | Parametr wymagany i wskazany do oceny | Opis oferowanego parametru ze wskazaniem spełnienia warunku TAK/NIE |
| 1 | Metalowa konstrukcja łóżka lakierowana proszkowo. Podstawa łóżka pozbawiona kabli oraz układów sterujących funkcjami łóżka, łatwa w utrzymaniu czystości | Tak | |
| 2 | Wolna przestrzeń pomiędzy podłogiem, a całym podwoziem wynosząca nie mniej niż 140 mm umożliwiająca łatwy przejazd przez progi oraz wjazd do dźwigów osobowych | Tak | |
| 3 | Wymiary zewnętrzne łóżka: - długość całkowita: 215 cm (+/-5 cm) - szerokość całkowita wraz z zamontowanymi barierkami wynosi max 100 cm - wymiary leża min. 200 cm x 85 cm | Tak, podać | |
| 4 | Leże łóżka 4 segmentowe, z czego min. 3 segmenty ruchome | Tak | |
| 5 | Regulacje elektryczne: - segment oparcia pleców min. 0-70° - segment uda min. 0-40° - kąt przechyłu Trendlenburga min. 0-15° - kąt przechyłu anti-Trendlenburga min. 0-15° - regulacja segmentu podudzia – ręczna mechanizmem zapadkowym. | Tak, podać | |
| 6 | Elektryczna regulacja wysokości w zakresie min. od 35 cm do 80 cm | Tak, podać | |
| 7 | Łóżko sterowane przewodowym pilotem z podświetlanymi klawiszami umożliwiającymi łatwe sterowanie łóżkiem w nocy. Pilot z możliwością blokady funkcji przez personel medyczny | Tak | |
| 8 | Łóżko wyposażone w panel sterujący chowany pod leżem w półce do odkładania pościeli z możliwością | Tak | |

Specyfikacja Warunków Zamówienia – przetarg nieograniczony – znak: 1/PN/21

| | | | |
|----|--|------------|--|
| | instalacji go na szczycie łóżka. Panel wyposażony w podwójne zabezpieczenie przed przypadkowym uruchomieniem funkcji elektrycznych z możliwością blokady poszczególnych funkcji pilota. Panel sterujący wyposażony w funkcję regulacji segmentu oparcia pleców, uda, wysokości leża, pozycji wzdłużnych oraz uzyskiwanych za pomocą jednego przycisku funkcji anty-szokowej, egzaminacyjnej, CPR, krzesła kardiologicznego | | |
| 9 | Segment oparcia pleców z możliwością mechanicznego szybkiego poziomowania (CPR) | Tak | |
| 10 | Leże wypełnione płytami z polipropylenu odpornego na działanie wysokiej temperatury, środków dezynfekujących oraz działanie UV. Możliwość demontażu płyt bez użycia narzędzi | Tak | |
| 11 | Akumulator wbudowany w układ elektryczny łóżka podtrzymujący sterowanie łóżka przy braku zasilania sieciowego | Tak | |
| 12 | Łóżko z przedłużenia leża o min.. 20 cm | Tak, podać | |
| 13 | Szczyty łóżka wypełnione płytą tworzywową (HPL) o grubości min. 8 mm, możliwość demontażu bez użycia narzędzi, umożliwiające łatwy dostęp do pacjenta zarówno od strony nóg jak i głowy z możliwością wykorzystania płyty jako deska reanimacyjna | Tak | |
| 14 | Łóżko wyposażone w opuszczane aluminiowe barierki boczne, zabezpieczające pacjenta na całej długości bez wolnej przestrzeni pomiędzy szczytem a barierką nawet w przypadku wydłużenia leża (zintegrowane ze szczytem łóżka). Elastyczne listwy odbojowe umieszczone na barierkach na całej ich długości chroniące łóżko przed uderzeniami | Tak | |
| 15 | Wysuwana półka do odkładania pościeli, niewystająca poza obrys ramy łóżka | Tak | |
| 16 | Możliwość zamontowania po dwóch stronach łóżka uchwytów na worki urologiczne | Tak | |
| 17 | W narożnikach leża 4 krążki odbojowe a od strony głowy krążki dwuosiowe chroniące ściany i łóżko podczas zmiany położenia w pozycji wertykalnej i horyzontalnej | Tak | |
| 18 | Łóżko wyposażone w elastyczne tworzywowe uchwyty materaca | Tak | |
| 19 | Podstawa łóżka jezdna wyposażona w antystatyczne koła o średnicy min. 150 mm, z centralną blokadą kół oraz blokadą kierunkową | Tak | |
| 20 | Bezpieczne obciążenie min. 250 kg | Tak, podać | |
| 21 | Wyposażenie łóżka min. - materac o grubości min. 12 cm w pokrowcu odpornym na zachłapanie - rama ortopedyczna z wysięgnikiem na rękę (2 szt.) i wysięgnikiem na kroplówkę - uchwyty do zawieszania worków urologicznych oraz | Tak | |

Specyfikacja Warunków Zamówienia – przetarg nieograniczony – znak: 1/PN/21

| | | | |
|----|---|-------------------------|--|
| | <p>drenażowych umiejscowione po obu stronach łóżka</p> <ul style="list-style-type: none"> - oparcie pleców przeziernie dla promieniowania RTG - zasilanie akumulatorowe - półka na pościel - uchwyt na kule pacjenta - panel centralny do sterowania funkcjami - szafka przyłóżkowa wykonana z płyty HPL u wymiarach w. 55 cm, sz. 45 cm, wys. 85 cm - (+/-5 cm) wyposażona w przechylny blat boczny o udźwigu min. 10 kg z relingami zapobiegającymi upadkom przedmiotów, min. 1 szufladę, min. 1 zamykaną szafkę, uchwyt na szklankę, uchwyt na ręcznik. | | |
| 22 | Serwis gwarancyjny na terenie Polski | Tak, podać dane serwisu | Nazwa firmy serwisu: ... Adres: ... Tel.: ... e-mail: ... |

Uwaga!

Parametry określone jako „TAK” i „TAK, podać” są warunkami granicznymi, których niespełnienie spowoduje odrzucenie oferty.

Zamawiający zastrzega sobie prawo do weryfikacji deklarowanych parametrów z użyciem wszelkich dostępnych źródeł, w tym zapytanie bezpośrednio u producenta przedmiotu zamówienia.

/kwalifikowany podpis elektroniczny osoby upoważnionej do reprezentowania Wykonawcy/

Specyfikacja Warunków Zamówienia – przetarg nieograniczony – znak: 1/PN/21

ZAŁĄCZNIK NUMER 3.7

SZCZEGÓŁOWY OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA

PAKIET NR 7 – POMPA INFUZYJNA PRZEPIYWOWA

| Lp | Opis parametrów wymaganych | Parametr wymagany | Parametr oferowany |
|-----------------------------|---|--------------------------|--|
| 1 | Producent | podać | |
| 2 | Nazwa i typ urządzenia | podać | |
| 3 | Kraj pochodzenia | podać | |
| 4 | Rok produkcji (urządzenie fabrycznie nowe) | Min. 2020 | |
| 5 | Zamawiana ilość | 2 szt. | |
| | WYMAGANIA OGÓLNE | Parametr wymagany | Opis oferowanego parametru ze wskazaniem spełnienia warunku TAK/NIE |
| Wymagania podstawowe | | | |
| 1 | Pompa objętościowa do podawania dożylnego za pomocą drenów. Wraz z pompą zostanie dostarczony zestaw startowy min. 20 drenów | Tak, podać | |
| 2 | Zasilanie z akumulatora wewnętrznego umożliwiające min. 3 godziny pracy na akumulatorze | Tak, podać | |
| 3 | Zasilanie pompy bezpośrednio z sieci za pomocą wbudowanego w pompę zasilacza – nie jest dopuszczalny zasilacz zewnętrzny | Tak | |
| 4 | Możliwość instalacji pompy w stacji dokującej | Tak | |
| 5 | Automatyczne zabezpieczenie przed swobodnym przepływem podczas otwarcia drzwiczek pompy | Tak | |
| 6 | Możliwość mocowania pompy do rury pionowej przy pomocy dedykowanego elementu/uchwyty, który jest dostarczony wraz z pompą | Tak | |
| 7 | Automatyczna funkcja antybolus po okluzji – zabezpieczenie przed podaniem niekontrolowanego bolusa po alarmie okluzji | Tak | |
| 8 | Zmiana szybkości infuzji bez konieczności przerywania wlewu | Tak | |
| 9 | Auto-test uruchamiany automatycznie po założeniu drenu sprawdzający prawidłową pracę pompy w połączeniu z weryfikacją założenia zestawu infuzyjnego – eliminacja ryzyka niekontrolowanego przepływu | Tak | |
| 10 | Ciągły pomiar i wizualizacja ciśnienia w linii. | Tak | |
| 11 | Biblioteka leków, min. 100 leków wraz z protokołami infuzji (domyślne przepływy, dawki, prędkości bolusa, stężenia itp.) | Tak | |
| 12 | Funkcja wykrywania powietrza w linii | Tak | |
| Alarmy i ostrzeżenia | | | |
| 13 | Akustyczno-optyczny system alarmów i ostrzeżeń | Tak | |
| 14 | Alarm przypominający – zatrzymana infuzja | Tak | |
| 15 | Alarm okluzji | Tak | |

Specyfikacja Warunków Zamówienia – przetarg nieograniczony – znak: 1/PN/21

| | | | |
|----|--|-------------------------|---|
| 16 | Alarm rozładowanego akumulatora | Tak | |
| 17 | Alarm braku lub źle założonego zestawu infuzyjnego | Tak | |
| 18 | Alarm wstępny przed końcem infuzji | Tak | |
| 19 | Alarm powietrza w linii | Tak | |
| 20 | Serwis gwarancyjny na terenie Polski | Tak, podać dane serwisu | Nazwa firmy serwisu: ... Adres: ... Tel.: e-mail: ... |

Uwaga!

Parametry określone jako „TAK” i „TAK, podać” są warunkami granicznymi, których niespełnienie spowoduje odrzucenie oferty.

Zamawiający zastrzega sobie prawo do weryfikacji deklarowanych parametrów z użyciem wszelkich dostępnych źródeł, w tym zapytanie bezpośrednio u producenta przedmiotu zamówienia.

/kwalifikowany podpis elektroniczny osoby upoważnionej do reprezentowania Wykonawcy/

Specyfikacja Warunków Zamówienia – przetarg nieograniczony – znak: 1/PN/21

ZAŁĄCZNIK NUMER 3.8

SZCZEGÓŁOWY OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA

PAKIET NR 8, ZADANIE 1 – LARYNGOSKOP

| Lp | Opis parametrów wymaganych | Parametr wymagany | Parametr oferowany |
|----|---|--------------------------|--|
| 1 | Producent | podać | |
| 2 | Nazwa i typ urządzenia | podać | |
| 3 | Kraj pochodzenia | podać | |
| 4 | Rok produkcji (urządzenie fabrycznie nowe) | 2021 | |
| 5 | Zamawiana ilość | 3 szt. | |
| | WYMAGANIA OGÓLNE | Parametr wymagany | Opis oferowanego parametru ze wskazaniem spełnienia warunku TAK/NIE |
| | Wymagania podstawowe | | |
| 1 | Laryngoskop składający się z rękojeści oraz min. 3 łyżek światłowodowych w rozmiarach 2, 3 i 4 | Tak | |
| 2 | Rękojeść wyposażony w diodę LED zasilaną maks. dwoma bateriami w standardzie R14 | Tak, podać | |
| 3 | Rękojeść oraz łyżki przystosowane do sterylizacji parowej w temp. 134 st. C – wykonane ze stali nierdzewnej | Tak | |
| 4 | Na wyposażeniu walizka do umieszczenia rękojeści oraz wszystkich zaoferowanych łyżek | Tak | |
| 5 | Serwis gwarancyjny na terenie Polski | Tak, podać dane serwisu | Nazwa firmy serwisu: ... Adres: ... Tel.: e-mail: ... |

PAKIET NR 8, ZADANIE 2 – LARYNGOSKOP TYPU MCCOY

| Lp | Opis parametrów wymaganych | Parametr wymagany | Parametr oferowany |
|----|--|--------------------------|--|
| 1 | Producent | podać | |
| 2 | Nazwa i typ urządzenia | podać | |
| 3 | Kraj pochodzenia | podać | |
| 4 | Rok produkcji (urządzenie fabrycznie nowe) | 2021 | |
| 5 | Zamawiana ilość | 1 szt. | |
| | WYMAGANIA OGÓLNE | Parametr wymagany | Opis oferowanego parametru ze wskazaniem spełnienia warunku TAK/NIE |
| | Wymagania podstawowe | | |
| 1 | Laryngoskop składający się z rękojeści oraz min. 2 łyżek światłowodowych do trudnej intubacji z ruchomym końcem sterowanym dźwignią przy uchwycie w rozmiarach 3 i 4 | Tak | |
| 2 | Rękojeść wyposażony w diodę LED zasilaną maks. dwoma bateriami w standardzie R14 | Tak, podać | |

Specyfikacja Warunków Zamówienia – przetarg nieograniczony – znak: 1/PN/21

| | | | |
|---|---|-------------------------|---|
| 3 | Rękojeść oraz łyżki przystosowane do sterylizacji parowej w temp. 134 st. C – wykonane ze stali nierdzewnej | Tak | |
| 4 | Na wyposażeniu walizka lub miękki futerał do umieszczenia rękojeści oraz wszystkich zaferowanych łyżek | Tak | |
| 5 | Serwis gwarancyjny na terenie Polski | Tak, podać dane serwisu | Nazwa firmy serwisu: ... Adres: ... Tel.: e-mail: ... |

PAKIET NR 8, ZADANIE 3 – AMBU

| Lp | Opis parametrów wymaganych | Parametr wymagany | Parametr oferowany |
|----|--|--------------------------|--|
| 1 | Producent | podać | |
| 2 | Nazwa i typ urządzenia | podać | |
| 3 | Kraj pochodzenia | podać | |
| 4 | Rok produkcji (urządzenie fabrycznie nowe) | 2021 | |
| 5 | Zamawiana ilość | 3 szt. | |
| | WYMAGANIA OGÓLNE | Parametr wymagany | Opis oferowanego parametru ze wskazaniem spełnienia warunku TAK/NIE |
| | Wymagania podstawowe | | |
| 1 | Resuscytator wielokrotnego użytku dla dorosłych i dzieci o masie ciała powyżej 30 kg wyposażony w rezerwuuar tlenu oraz maskę twarzową dla dorosłych | Tak | |
| 2 | Resuscytator wyposażony w dodatkowy pasek umożliwiający pewny chwyt worka podczas prowadzenia ręcznej wentylacji pacjenta | Tak | |
| 3 | Serwis gwarancyjny na terenie Polski | Tak, podać dane serwisu | Nazwa firmy serwisu: ... Adres: ... Tel.: e-mail: ... |

Uwaga!

Parametry określone jako „TAK” i „TAK, podać” są warunkami granicznymi, których niespełnienie spowoduje odrzucenie oferty.

Zamawiający zastrzega sobie prawo do weryfikacji deklarowanych parametrów z użyciem wszelkich dostępnych źródeł, w tym zapytanie bezpośrednio u producenta przedmiotu zamówienia.

/kwalifikowany podpis elektroniczny osoby upoważnionej do reprezentowania Wykonawcy/

Specyfikacja Warunków Zamówienia – przetarg nieograniczony – znak: 1/PN/21

ZAŁĄCZNIK NUMER 3.9

SZCZEGÓŁOWY OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA

PAKIET NR 9 – APARAT USG

| Lp | Opis parametrów wymaganych | Parametr wymagany | Wartość oferowana |
|--------------------|--|--------------------------|--|
| 1 | Producent | podać | |
| 2 | Nazwa i typ | podać | |
| 3 | Kraj pochodzenia | podać | |
| 4 | Rok produkcji (urządzenie fabrycznie nowe) | 2021 | |
| 5 | Zamawiana ilość | 1 szt. | |
| | | Parametr wymagany | Opis oferowanego parametru ze wskazaniem spełnienia warunku TAK/NIE** |
| Konstrukcja | | | |
| 1 | Aparat fabrycznie nowy, model z najnowszym dostępnym oprogramowaniem. | Tak | |
| 2 | Dynamika systemu min. 250 dB | Tak, podać | |
| 3 | Liczba niezależnych kanałów odbiorczych min. 1 200 000 | Tak, podać | |
| 4 | Zakres częstotliwości pracy aparatu min. od 2 do 18 MHz | Tak, podać | |
| 5 | Maksymalna głębokość skanowania w zakresie min. od 1 do 40 cm | Tak, podać | |
| 6 | Podstawa jezdna z możliwością blokowania min. 2 kół, ruchomy panel sterujący regulowany, regulacja w zakresie lewo-prawo, góra-dół | Tak, podać | |
| 7 | Ilość niezależnych identycznych gniazd dla różnego typu głowic obrazowych min. 4 | Tak, podać | |
| 8 | Urządzenie wyposażone w wieszaki na głowice | Tak | |
| 9 | Monitor cyfrowy LCD lub OLED na ruchomym ramieniu o ekranie min. 21” i rozdzielczości min. 1920x1080 pikseli | Tak | |
| 10 | Możliwość regulacji położenia monitora prawo/lewo, przód/tył, góra/dół, pochylenie | Tak | |
| 11 | Port USB do archiwizacji na pamięci typu Pen-Drive | Tak | |
| 12 | Dotykowy panel sterowania na pulpicie o przekątnej min. 10” | Tak, podać | |
| 13 | Klawiatura alfanumeryczna – fizyczna klawiatura umieszczona na konsoli operatora lub wysuwana spod konsoli | Tak | |
| 14 | Możliwość nagrywania i odtwarzania dynamicznego obrazów | Tak | |
| 15 | Ustawienia wstępne Użytkownika (presety) dla | Tak | |

Specyfikacja Warunków Zamówienia – przetarg nieograniczony – znak: 1/PN/21

| | | | |
|---|--|------------|--|
| | aplikacji i głowic | | |
| Tryby obrazowania | | | |
| 16 | Aparat w cenie oferty wyposażony co najmniej w poniższe tryby obrazowania: 1) Tryb 2D (B-mode) 2) Tryb M-mode 3) Tryb Kolor M-mode 4) Tryb spektralny Doppler Pulsacyjny (PWD) 5) Tryb Duplex (2D + PWD) 6) Tryb Triplex (2D + PWD + CD) 7) Tryb Doppler ciągły (CW) 6) Tryb Doppler kolorowy (CD) 7) Tryb Power Doppler 8) Doppler tkankowy kolorowy oraz spektralny 9) Triplex mode | Tak | |
| 17 | Technologia optymalizująca obraz w trybie B-mode w zależności od badanej struktury – dopasowanie do prędkości rozchodzenia się fali ultradźwiękowej w zależności od badanej tkanki. | Tak | |
| 18 | Automatyczna optymalizacja parametrów obrazu przy pomocy jednego przycisku | Tak | |
| 19 | Ciągła optymalizacja wzmożenia w trybie 2D | Tak | |
| 20 | Oprogramowanie zwiększające dokładność, eliminujące szумы i cienie obrazu dla zapewnienia poprawy jakości obrazowania małych struktur | Tak, podać | |
| 21 | Tryb dopplerowski o wysokiej czułości zapewniający większą rozdzielczość w obrazowaniu małych przepływów. | Tak | |
| 22 | Obrazowanie panoramiczne pozwalające na tworzenie anatomicznych przekrojów dowolnych struktur | Tak | |
| 23 | Obrazowanie harmoniczne zapewniające uzyskanie wysokiej jakości obrazu głęboko położonych struktur | Tak | |
| 24 | Regulacja uchyłności bramki Dopplera Kolorowego na zaoferowanej głowicy liniowej min. +/- 20 stopni | Tak | |
| Oprogramowanie pomiarowe wraz z pakietem obliczeniowym | | | |
| 25 | Oprogramowanie aplikacyjne z pakietem oprogramowania pomiarowego do badań ogólnych: brzuszne, tarczycy, małych narządów, mięśniowo-szkieletowych, naczyniowych, ortopedyczne, kardiologiczne z pakietem obliczeniowym. | Tak | |
| 26 | Automatyczny obrys spektrum Dopplera w czasie rzeczywistym oraz na obrazie zamrożonym wraz z pakietem oprogramowania obliczeniowego | Tak | |
| 27 | Pakiet do automatycznego wyznaczania Intima Media Thickness | Tak | |
| 28 | Oprogramowanie umożliwiające wyznaczenie procentu unaczynienia w danym obszarze | Tak | |
| Archiwizacja | | | |

Specyfikacja Warunków Zamówienia – przetarg nieograniczony – znak: 1/PN/21

| | | | |
|----------------|--|------------|--|
| 29 | Zintegrowany z aparatem system archiwizacji obrazów | Tak | |
| 30 | System archiwizacji z możliwością zapisu w formatach co najmniej JPEG, AVI, DICOM | TAK, podać | |
| 31 | Eksportowanie na nośniki przenośne z załączaną przeglądarką DICOM | Tak | |
| 32 | Napęd CD/DVD | Tak | |
| 33 | Wewnętrzny twardy dysk o pojemności min. 500GB | Tak, podać | |
| 34 | Videoprinter czarno-biały | Tak | |
| 35 | Możliwość wydrukowania bezpośrednio z aparatu raportu z badań | Tak | |
| 36 | Wbudowane w aparat wyjście wideo umożliwiające podłączenie dodatkowego monitora | Tak | |
| 37 | Wbudowane w aparat wyjście Ethernet do podłączenia aparatu do systemu PACS/RIS | Tak, podać | |
| Głowice | | | |
| 38 | <u>Convex wieloczęstotliwościowa do badań ogólnych, typu single crystal</u> – zakres częstotliwości: min. 1-5 MHz, kąt skanowania min. 70 stopni, min. 160 elementów w jednej linii | TAK, podać | |
| 39 | <u>Liniowa wykonana w technologii matrycowej lub równoważnej</u> - zakres częstotliwości min. 2-22 MHz, ilość elementów min. 1000, FOV głowicy min. 40 mm (+/- 4 mm) lub Zamawiający dopuszcza rozwiązanie równoważne, w którym zamiast w/w głowicy Wykonawca dostarczy w cenie oferty n/w głowice <u>Liniowa wykonana w technologii matrycowej lub równoważnej</u> – zakres częstotliwości min. 8-18 MHz, ilość elementów min. 288, FOV głowicy min. 40 mm (+/- 4 mm) <u>Liniowa</u> – zakres częstotliwości: min. 6-14 MHz; ilość elementów min. 1000, FOV głowicy 55mm (+/- 5 mm) lub Zamawiający dopuszcza rozwiązanie równoważne, w którym zamiast w/w głowicy Wykonawca dostarczy w cenie oferty n/w głowice <u>Liniowa</u> – zakres częstotliwości min. 8-24 MHz, ilość elementów min. 192, FOV głowicy min. 40 mm (+/- 4 mm) <u>Liniowa</u> – zakres częstotliwości: min. 2-11 MHz, FOV głowicy 40mm (+/- 5 mm) | TAK, podać | |
| 40 | <u>Liniowa typu hokejowa do badania układów mięśniowo-szkieletowych</u> zakres częstotliwości: min. 7- 15 MHz, FOV głowicy 25 mm (+/- 3mm) | TAK, podać | |
| 41 | <u>Sektorowa kardiologiczna dla dorosłych typu single</u> | TAK, podać | |

Specyfikacja Warunków Zamówienia – przetarg nieograniczony – znak: 1/PN/21

| | | | |
|----------------------------|---|-------------------------|---|
| | crystal o zakresie częstotliwości min. 1-5 MHz | | |
| Pozostałe wymagania | | | |
| 42 | Pełna gwarancja wykonywana przez autoryzowany serwis producenta (bez wyłączeń i bez limitu badań) min. 24 m-ce do 36 msc | Tak, podać | |
| 43 | Instrukcja obsługi w języku polskim | Tak | |
| 44 | Protokół komunikacji DICOM 3.0 do przesyłania obrazów i danych min. Klasy DICOM PRINT STORE, QUERY/RETRIVE, WORKLIST | Tak | |
| 45 | Dostarczenie oraz zainstalowanie w urządzeniu: 1. Licencji DICOM CStore na przesyłanie badań do systemu PACS 2. Licencji DICOM Modality Worklist do obsługi list roboczych Licencje przydzielone bezterminowo. W cenie oferty również Wykonawca przewidzi asystę serwisu podczas konfiguracji aparatu z systemem PACS/RIS – planowany termin konfiguracji w trakcie trwania gwarancji po wdrożeniu systemu informatycznego. | Tak | |
| 46 | Urządzenie musi spełniać standardy komunikacyjne DICOM i posiadać DICOM Conformance Statement (deklarację zgodności DICOM) | Tak | |
| 47 | Serwis gwarancyjny na terenie Polski | Tak, podać dane serwisu | Nazwa firmy serwisu: ... Adres: ... Tel.: e-mail: ... |

Uwaga!

Parametry określone jako „TAK” i „TAK, podać” są warunkami granicznymi, których niespełnienie spowoduje odrzucenie oferty.

Zamawiający zastrzega sobie prawo do weryfikacji deklarowanych parametrów z użyciem wszelkich dostępnych źródeł, w tym zapytanie bezpośrednio u producenta przedmiotu zamówienia.

/kwalifikowany podpis elektroniczny osoby upoważnionej do reprezentowania Wykonawcy/

Specyfikacja Warunków Zamówienia – przetarg nieograniczony – znak: 1/PN/21

ZAŁĄCZNIK NUMER 3.10

SZCZEGÓŁOWY OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA

PAKIET NR 10 – SSAK JEZDNY

| <i>Lp.</i> | <i>Opis parametrów wymaganych</i> | <i>Parametr wymagany</i> | <i>Parametr oferowany</i> |
|------------|---|--|--|
| 1 | Producent | podać | |
| 2 | Nazwa i typ | podać | |
| 3 | Kraj pochodzenia | podać | |
| 4 | Rok produkcji (urządzenie fabrycznie nowe) | 2021 | |
| 5 | Zamawiana ilość | 1 szt. | |
| | Wymagania ogólne | Parametr wymagany i wskazany do oceny | Opis oferowanego parametru ze wskazaniem spełnienia warunku TAK/NIE |
| 1 | Ssak wytwarzający maksymalne podciśnienie min. 90 kPa | Tak, podać | |
| 2 | Zmienna wydajność ssaka w min. zakresach: 40, 50 l/min (podana wartość mierzona w zakresie pracy za zbiornikiem na wydzieliny) | Tak, podać | |
| 3 | Wbudowany manometr do pomiaru podciśnienia | Tak | |
| 4 | Możliwość precyzyjnego ustawienia podciśnienia za pomocą regulatora | Tak | |
| 5 | Ssak przystosowany do pracy ciągłej min. 12 h/dobę oraz w środowisku bloku operacyjnego | Tak, | |
| 6 | Pompa bezolejowa, nie wymagająca konserwacji | Tak | |
| 7 | Trwała obudowa z tworzywa odpornego na środki dezynfekcyjne | Tak | |
| 8 | Cicha praca – maksymalny poziom wytwarzanego hałasu 47 dB | Tak, podać | |
| 9 | Zawór przełączający ssanie z jednego zbiornika na drugi bez odpinania drenów | Tak | |
| 10 | Na wyposażeniu min. trzy zbiorniki min. 2,0 litrowe wielorazowe z poliwęglanu do wkładów jednorazowych na wydzielinę. | Tak | |
| 11 | Ssak na wózku jezdny z blokadą oraz z szyną na zbiorniki i akcesoria. Panel sterowania ssaka umieszczony co najmniej 60 cm od podłoża. | Tak | |
| 12 | Wyposażenie startowe dostarczonego ssaka obejmuje minimum: - filtry antybakteryjne - min. 40 sztuk - dren silikonowy dla pacjenta o długości min. 4 m – min. 4 szt. - wkłady do ssaka – min. 40 szt. wkładów współpracujących ze ssakiem | Tak, podać | |

Specyfikacja Warunków Zamówienia – przetarg nieograniczony – znak: 1/PN/21

| | | | |
|----|--|-------------------------|---|
| | - ssak próżniowy przystosowany do podłączenia do gniazda próżni w razie awarii ssaka z króćcem w standardzie AGA – 1 szt. | | |
| 13 | Wraz ze ssakiem zostanie dostarczony włącznik/wyłącznik nożny, zbiornik zabezpieczający przed przelaniem oraz uchwyt na dren | Tak | |
| 14 | Waga urządzenia z wózkiem max. 20 kg (+/- 1 kg) | Tak | |
| 15 | Zasilanie 230 V AC 50 Hz +/- 10% | Tak | |
| 16 | Serwis gwarancyjny na terenie Polski | Tak, podać dane serwisu | Nazwa firmy serwisu: ... Adres: ... Tel.: e-mail: ... |

Uwaga!

Parametry określone jako „TAK” i „TAK, podać” są warunkami granicznymi, których niespełnienie spowoduje odrzucenie oferty.

Zamawiający zastrzega sobie prawo do weryfikacji deklarowanych parametrów z użyciem wszelkich dostępnych źródeł, w tym zapytanie bezpośrednio u producenta przedmiotu zamówienia.

/kwalifikowany podpis elektroniczny osoby upoważnionej do reprezentowania Wykonawcy/

Specyfikacja Warunków Zamówienia – przetarg nieograniczony – znak: 1/PN/21

ZAŁĄCZNIK NUMER 3.11

SZCZEGÓŁOWY OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA

PAKIET NR 11 – APARAT RTG Z WYPOSAŻENIEM

| Lp. | Wymagania ogólne | Parametr wymagany i wskazany do oceny | Opis oferowanego parametru ze wskazaniem spełnienia warunku TAK/NIE |
|------------------|---|--|--|
| 1 | Nazwa i typ | podać | |
| 2 | Nazwa i typ urządzenia | podać | |
| 3 | Kraj pochodzenia | podać | |
| 4 | Rok produkcji (urządzenie fabrycznie nowe) | 2021 | |
| 5 | Zamawiana ilość | 1 szt. | |
| | Wymagania ogólne | Parametr wymagany i wskazany do oceny | Opis oferowanego parametru ze wskazaniem spełnienia warunku TAK/NIE |
| RAMIĘ C | | | |
| 1 | Cyfrowy aparat RTG z ramieniem C z hamulcami wszystkich ruchów ramienia z wyraźnymi oznaczeniami kierunku blokowanego ruchu. | TAK | |
| 2 | Głębokość ramienia C min. 68 cm, odległość SID co najmniej 85 cm | TAK, podać | |
| 3 | Zakres ruchu ramienia min. - wzdłużny (poziomy) – min. 20 cm - pionowy – min. 40 cm - orbitalny – min. 115 stopni - rotacja ramienia (wokół osi poziomej) – min. 210 stopni | TAK, podać | |
| 4 | Szerokość wózka z ramieniem C maksymalnie 80 cm – kółka wózka wyposażone w zabezpieczenia przed najechaniem na leżące przewody. Kółka umożliwiające ruch wózka we wszystkich kierunkach. | TAK, podać | |
| GENERATOR | | | |
| 5 | Generator RTG o mocy co najmniej 20 kW | TAK, podać | |
| 6 | Zakres napięcia min. od 40 do 120 kV | TAK, podać | |
| 7 | Prąd dla fluoroskopii min. od 3mA do 175 mA | TAK, podać | |
| 8 | Maksymalny prąd dla radiografii cyfrowej min. 200 mA | TAK, podać | |
| 9 | Tryb fluoroskopii oraz fluoroskopii o obniżonej dawce | TAK | |
| 10 | Automatyczny dobór parametrów ekspozycji | TAK | |
| 11 | Zasilanie 230 V ±10%, 50Hz | TAK | |
| LAMPA RTG | | | |

Specyfikacja Warunków Zamówienia – przetarg nieograniczony – znak: 1/PN/21

| | | | |
|--|---|------------|--|
| 12 | Lampa RTG wyposażona w aktywny system chłodzenia pozwalający na nieprzerwaną pracę urządzenia. | Tak, | |
| 13 | Lampa RTG dwuogniskowa (0,3 mm i 0,6mm) o wirującej anodzie | TAK | |
| 14 | Filtracja min. 3 mmAl | Tak, podać | |
| 15 | Kolimator szczelinowy z rotacją | TAK | |
| 16 | Symetryczna półprzepuszczalna przesłona szczelinowa | TAK | |
| 17 | Kolimacja iris | TAK | |
| 18 | Regulacja ustawień wraz z podglądem bez konieczności ekspozycji | TAK | |
| 19 | Ustawienie kolimatora z podglądem bez promieniowania (na obrazie zamrożonym z wyświetlaniem aktualnego położenia krawędzi przesłony) | TAK | |
| 20 | Pojemność cieplna anody min. 350 kWh | TAK, podać | |
| 21 | Prędkość chłodzenia anody min. 75 kWh/min | TAK, podać | |
| 22 | Pojemność cieplna kołpaka min. 5 MHU | TAK, podać | |
| 23 | Zabezpieczenie przed przegrzaniem się lampy RTG | TAK | |
| DETEKTOR | | | |
| 24 | Kamera CCD ze wzmacniaczem o średnicy co najmniej 30 cm lub płaski detektor cyfrowy o wymiarach min. 30x30 cm. Rozdzielczość min. 1024x1024 piksele | TAK, podać | |
| 25 | Kratka przeciwrozproszeniowa | Tak | |
| SYSTEM CYFROWEJ OBRÓBKI OBRAZU I PAMIĘĆ | | | |
| 26 | Liczba pamiętanych obrazów przy pełnej matrycy min. 100 000 | TAK, podać | |
| 27 | Możliwość płynnego obrotu zapamiętanego obrazu LIH bez konieczności ekspozycji | TAK | |
| 28 | Wyświetlanie mozaiki obrazów - min. 10 obrazów/ekran | TAK, podać | |
| 29 | Powiększenie obrazu, cyfrowe blendy, obraz lustrzany, negatyw, dodawanie komentarzy, oznakowanie strony (L/P) | TAK | |
| 30 | Wzmocnienie krawędzi i redukcja szumów, kontrola parametrów okna w czasie rzeczywistym, funkcja pomiaru odległości i kątów | TAK | |
| 31 | Redukcja artefaktów wywołanych ruchem pacjenta w czasie rzeczywistym | TAK | |
| 32 | System nanoszenia opisów, wpisywania danych pacjenta, zarządzania bazą danych z pacjentami. | TAK | |
| 33 | Funkcja zapamiętania min. 15 sekund sekwencji z częstotliwością min. 25 obrazów /sekundę i odtwarzanie ich w pętli | TAK, podać | |
| 34 | Pulpit operatora z możliwością poglądu LIH oraz | TAK | |

Specyfikacja Warunków Zamówienia – przetarg nieograniczony – znak: 1/PN/21

| | | | |
|---|---|------------|--|
| | obrazu fluoroskopii w postaci ekranu dotykowego umieszczony na ruchomym wysięgniku ramienia C, z regulacją położenia góra/dół, prawo/lewo | | |
| WYŚWIETLANIE EKSPOZYCJI | | | |
| 35 | Wózek z dwoma monitorami LCD min. 19 cali - osobny element zestawu ramienia C, połączony z ramieniem C za pomocą przewodu, gniazda przewodu zabezpieczone przed uszkodzeniami mechanicznymi. | Tak, podać | |
| 36 | Dodatkowa para monitorów LCD min. 19 cali gotowa do zamocowania na uchwycie w standardzie VESA w miejscu na sali operacyjnej wskazanym przez Zamawiającego. Monitory połączone z ramieniem C za pomocą wewnętrznej sieci bezprzewodowej aparatu (konfiguracja sieci wraz z dostarczeniem wszelkich niezbędnych elementów do jej pracy w cenie oferty). Zasilanie monitorów z sieci 230 V. | Tak, podać | |
| 37 | Rozdzielczość monitorów min. 1280x1024, kontrast. min. 1000:1, luminacja min. 1000cd/m ² | TAK, podać | |
| 38 | Minimalny kąt widzenia min. 1) pionowy – 175° 2) poziomy - 175° | TAK, podać | |
| 39 | Obrót monitorów wokół osi pionowej względem podstawy wózka | TAK | |
| 40 | Wskaźnik włączonego promieniowania na wózku z monitorami | TAK | |
| ŚRODKI DOKUMENTACYJNE I ARCHIWIZACYJNE | | | |
| 41 | Zapis obrazów poprzez port USB w formacie DICOM | TAK | |
| 42 | Dostarczenie oraz zainstalowanie w urządzeniu: 1. Licencji DICOM CStore na przesyłanie badań do systemu PACS 2. Licencji DICOM Modality Worklist do obsługi list roboczych Wymagane licencje bezterminowe W cenie oferty musi być zawarta także integracja i konfiguracja dostarczonego urządzenia do współpracy systemem PACS/RIS, które zostaną w przyszłości zakupione przez Zamawiającego – w szczególności praca serwisu oraz jego dojazd w celu konfiguracji (planowane uruchomienie systemu w trakcie trwania gwarancji) | TAK | |
| 43 | Drukarka na papier termiczny format A4 | TAK | |
| POZOSTAŁE WYMAGANIA | | | |
| 44 | Wielofunkcyjny bezprzewodowy przycisk nożny służący m.in. do wyzwalania fluoroskopii/akwizycji oraz dodatkowy ręczny włącznik promieniowania. | TAK | |
| 45 | Zintegrowany system monitorowania, wyświetlania i rejestracji dawki RTG. | TAK | |

Specyfikacja Warunków Zamówienia – przetarg nieograniczony – znak: 1/PN/21

| | | | |
|----|---|-------------------------|---|
| 46 | Gniazdo umożliwiające przesłanie obrazu z aparatu do dowolnego innego monitora w formacie cyfrowym – dopuszcza się standard gniazda video DVI lub 3G SDI | TAK, podać | |
| 47 | Gniazdo RJ-45 do przesyłu danych do systemu PACS w formacie DICOM oraz komunikacji z systemem RIS/HIS | TAK | |
| 48 | W cenie oferty wykonanie wszelkich testów akceptacyjnych i specjalistycznych niezbędnych do uzyskania pozwolenia na użytkowanie aparatu | TAK | |
| 49 | Środki ochrony indywidualnej dostarczone w cenie oferty min. - Fartuch jednostronny zabezpieczający przód, boki, łopatki. Zapięcie fartucha z przodu na zatrzaskowe klamry lub na rzep . Wykonane z lekkiego materiału ochronnego. Równoważnik osłabienia promieniowania: 0,5 mmPb – 6 szt. - Osłony na tarczycę (ślinianki) 0,5 mm Pb – 6 szt. Długość śliniaka min 10 cm. - Okulary ochronne – google 0,75mm Pb – 6 szt. | TAK | |
| 50 | Serwis gwarancyjny na terenie Polski | Tak, podać dane serwisu | Nazwa firmy serwisu: ... Adres: ... Tel.: e-mail: ... |

Uwaga!

Parametry określone jako „TAK” i „TAK, podać” są warunkami granicznymi, których niespełnienie spowoduje odrzucenie oferty.

Zamawiający zastrzega sobie prawo do weryfikacji deklarowanych parametrów z użyciem wszelkich dostępnych źródeł, w tym zapytanie bezpośrednio u producenta przedmiotu zamówienia.

/kwalifikowany podpis elektroniczny osoby upoważnionej do reprezentowania Wykonawcy/

Specyfikacja Warunków Zamówienia – przetarg nieograniczony – znak: 1/PN/21

ZAŁĄCZNIK NUMER 3.12

SZCZEGÓŁOWY OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA

PAKIET NR 12, ZADANIE 1 – KOLUMNA ENDOSKOPOWA- TOR WIZYJNY Z WYPOSAŻENIEM

| <i>Lp.</i> | <i>Opis parametrów wymaganych</i> | <i>Parametr wymagany i oceniany</i> | <i>Wartość oferowana</i> |
|------------|---|--|--|
| 1 | Producent | podać | |
| 2 | Nazwa i typ urządzenia | podać | |
| 3 | Kraj pochodzenia | podać | |
| 4 | Rok produkcji (urządzenie fabrycznie nowe) | 2021 | |
| 5 | Zamawiana ilość | 1 szt. | |
| | WYMAGANIA OGÓLNE | Parametr wymagany i wskazany do oceny | Opis oferowanego parametru ze wskazaniem spełnienia warunku TAK/NIE |
| 1 | Zaoferowany zestaw zostanie dostarczony wraz z wszelkim asortymentem i komponentami (m.in. procesor, głowica kamery, optyki, monitor, okablowanie monitora, itp.) zapewniającymi końcowe otrzymanie obrazu w jakości UHD 4K (min. 3840x2160p) bez strat jakościowych na poszczególnych modułach. | Tak | |
| 2 | Procesor - 1 szt. | Tak | |
| 3 | Procesor umożliwiający podłączenie i obsługę zaoferowanej głowicy kamery 4K w rozdzielczości min. 3840x2160p. W zestawie kompletne okablowanie umożliwiające prawidłową pracę zestawu w najwyższej możliwej jakości obrazu bez konieczności dokupowania dodatkowych akcesoriów | Tak | |
| 4 | Procesor wyposażony w medyczny archiwizator umożliwiający zapis video w rozdzielczości min. 1920x1080 i zdjęć wykonywanych procedur medycznych i przypisanie ich do konkretnego pacjenta. Zamawiający dopuszcza zaoferowanie archiwizatora jako niezależnego urządzenia peryferyjnego o funkcjach równoważnych. | Tak, podać | |
| 5 | Głowica kamery 2D 4K UHD - 1 szt. | Tak | |
| 6 | Głowica kamery - przystosowana do pracy w rozdzielczości 4K 3840 x 2160 pikseli - wyposażona w uniwersalne mocowanie optyk ze zintegrowanym łącznikiem - wyposażona w min. 2 przyciski sterujące z możliwością przypisania im różnych funkcji w | Tak | |

Specyfikacja Warunków Zamówienia – przetarg nieograniczony – znak: 1/PN/21

| | | | |
|----|--|------------|--|
| | zależności od preferencji operatora | | |
| 7 | Monitor medyczny 4K UHD min 32"- 1 szt. | Tak | |
| 8 | Monitor medyczny do obrazowania - z przekątną ekranu min. 32" - o rozdzielczości min. 3840 x 2160 pikseli (4K) - z funkcją Picture-in-Picture - z systemem mocowania w standardzie VESA do ramienia będącego częścią składową zaoferowanego wózka - wyposażony w zdejmowaną osłonę na matrycę | Tak, podać | |
| 9 | Źródło światła LED – 1szt. | Tak | |
| 10 | Źródło światła LED - z możliwością sterowania funkcjami z poziomu panelu czołowego bądź z poziomu dołączonego do zestawu tabletu. - gwarantowany czas pracy lampy min. 15000h - wyposażone w moduł komunikacji do współpracy z procesorem - wyposażone w uniwersalne przyłącze światłowodów różnych producentów bez stosowania dodatkowych adapterów. | Tak, podać | |
| 11 | Pompa do zabiegów artroskopowych – 1szt. | Tak | |
| 12 | Wielospecjalistyczna pompa do przepłukiwania oraz odsysania przeznaczona do zabiegów artroskopowych - sterowanie za pomocą panelu czołowego pompy i dostarczonego sterownika nożnego - funkcja pracy w trybie napływu/odpływu - zakres ciśnienia pracy min. 0-120 mmHg oraz przepływ regulowany automatycznie do min. 1500 ml/min. Monitorowanie parametrów w czasie rzeczywistym. - współpracująca z konsolą shavera w zakresie zwiększenia przepływu w chwili uruchomienia funkcji shavera | Tak, podać | |
| 13 | Wielofunkcyjna konsola do napędów | Tak | |
| 14 | Konsola wyposażona min. - w dwa gniazda umożliwiające podłączenie dwóch urządzeń jednocześnie – automatyczne rozpoznawanie podłączonego urządzenia. - przełącznik nożny - shaver z przyciskami i z przewodem o min. 2.5m długości – 4 szt. | Tak | |
| 15 | Konsola oraz shaver zapewniający - maksymalną prędkość obrotów shavera nie mniejsza niż 8000 obr/min - oscylacja shavera min. 3000 obr/min | Tak, podać | |
| 16 | Shaver wyposażony min. w - programowalne przyciski sterujące - mocowanie ostrzy w systemie zatraskowym - króciec kanału ssania Shaver do sterylizacji w autoklawie – na wyposażeniu każdego shavera pojemnik do jego sterylizacji. | Tak, podać | |

Specyfikacja Warunków Zamówienia – przetarg nieograniczony – znak: 1/PN/21

| | | | |
|----|---|-------------------|--|
| | Możliwość zastosowania ostrzy shavera o średnicach ostrza w zakresie 2.0 - 5.5mm różnych producentów | | |
| 17 | Wózek – 1 szt. | <i>Tak</i> | |
| 18 | Dedykowany wózek wyposażony w - min. 4 półki - wysięgnik do płynów - dwa ramiona uchylne umożliwiające zawieszenie obok siebie dwóch monitorów min. 32’’ na uchwytach w standardzie VESA – jednego monitora zaoferowanego z torem oraz drugiego posiadanego przez Zamawiającego - listwę zasilającą z min. 5 gniazdami 230V | <i>Tak</i> | |
| 19 | Napęd akumulatorowy o dużej mocy – 2 szt. | <i>Tak</i> | |
| 20 | Napęd składający się min. z - rękojeści (jednostki napędowej) z możliwością podłączenia nasadki piły oscylacyjnej (Zamawiający dopuszcza rękojeść napędu możliwości podłączenia nasadki piły oscylacyjnej – dodatkowa rękojeść z piłą oscylacyjną w cenie oferty) - sterylnej pojemnika na akumulator wraz z nakładką do sterylnej montażu akumulatora - akumulatora niesterylnej Li-Ion o pojemności min. 2 Ah – 2 szt. - nasadka do drutów Kirschnera do drutów o średnicy min. 0,8 mm- 2,0 mm - nasadka do drutów Kirschnera do drutów o średnicy min. 2,0 mm – 3,2 mm (Zamawiający dopuszcza zaoferowanie jednej nasadki do drutów Kirschnera o średnicy min. 0,8 mm – 3,2 mm) - nasadka wierarska Jacobs z kluczykiem o średnicy min. 0-6,4 mm - nasadka AO mała - nasadka AO duża - nasadki piły oscylacyjnej - kontenera do sterylizacji wszystkich w/w elementów | <i>Tak, podać</i> | |
| 21 | Napęd akumulatorowy mały – 2 szt. | <i>Tak</i> | |
| 22 | Napęd składający się min. z - rękojeści (jednostki napędowej) dwuprzyciskowej z funkcją oscylacji - sterylnej pojemnika na akumulator wraz z nakładką do sterylnej montażu akumulatora - akumulatora niesterylnej Li-Ion o pojemności min. 2 Ah – 2 szt. - nasadka do drutów Kirschnera do drutów o średnicy min. 0,8 mm- 2,0 mm - nasadka do drutów Kirschnera do drutów o średnicy min. 2,0 mm – 3,2 mm (Zamawiający dopuszcza zaoferowanie jednej nasadki do drutów Kirschnera o średnicy min.0,8 mm – 3,2 | <i>Tak, podać</i> | |

Specyfikacja Warunków Zamówienia – przetarg nieograniczony – znak: 1/PN/21

| | | | |
|----|---|-------------------|--|
| | mm) - nasadka wierarska Jacobs z kluczykiem o średnicy min. 0-6,4 mm - małej nasadki AO - nasadki piły oscylacyjnej - nasadka długopisowa z 10 wiertłami do cięcia bocznego - kontenera do sterylizacji wszystkich w/w elementów | | |
| 23 | Ładowarka do akumulatorów – 1 szt. | <i>Tak</i> | |
| 24 | Ładowarka umożliwiająca jednoczesne ładowanie co najmniej 4 zaoferowanych wraz z napędami akumulatorów | <i>Tak, podać</i> | |
| 25 | Napęd przewodowy (2 szt.) z konsolą | <i>Tak</i> | |
| 26 | Konsola umożliwiająca pracę zaoferowanych napędów przewodowych. Zamawiający dopuszcza, aby zaoferowana konsola obsługiwała również zaoferowane shavery - w takim przypadku Wykonawca dostarczy jedną konsolę do obsługi napędów przewodowych i shaverów | <i>Tak, podać</i> | |
| 27 | Napęd przewodowy o rękojeści prostej („ołówek”) wyposażony w : - nasadka do drutów Kirschnera do drutów o średnicy min. 0,8 mm – 1,6 mm - nasadka do drutów Kirschnera do drutów o średnicy min. 2,0 mm – 2,4 mm (Zamawiający dopuszcza zaoferowanie jednej nasadki do drutów Kirchnera o średnicy min. 0,8 mm – 3,2 mm) - nasadka wierarska Jacobs z kluczykiem o średnicy min. 0 – 4,0 mm - małej nasadki AO - nasadki piły oscylacyjnej lub osobny napęd z funkcją piły oscylacyjnej | <i>Tak, podać</i> | |
| 28 | Zasilacz opasek zaciskowych – 1 szt. | <i>Tak</i> | |
| 29 | Zasilacz elektryczny do wykonywania zabiegów w niedokrwieniu umożliwiający podłączenie dwóch niezależnych opasek umieszczony na dedykowanym statywie na kółkach. Zasilacz wyposażony w system umożliwiający pracę podczas zaniku zasilania w energię elektryczną na sali operacyjnej. Na wyposażeniu aparatu min. n/w opaski : - opaska na udo 85cm x 14 cm (+/- 20%) - 1 szt. - opaska na udo 120 cm x 13 cm (+/-20 %) - 1 szt. - opaska na ramię 65 cm x 15 cm (+/-20%) - 2 szt. - opaska podwójna 65 cm x 15 cm (+/-20%) - 1 szt. - opaska dziecięca pojedyncza – 1 szt. | <i>Tak, podać</i> | |

Specyfikacja Warunków Zamówienia – przetarg nieograniczony – znak: 1/PN/21

| | | | |
|----|--|------------|--|
| 30 | <p>1) Optyka artroskopowa - 2 szt.: - rozdzielczość min. FullHD , autoklawowalna - możliwość podłączenia światłowodów innych firm - średnica 4mm (+/- 0,5mm), kąt 30 stopni - długość robocza min. 165 mm - pojemnik do sterylizacji do każdej optyki</p> <p>2) Optyka artroskopowa - 2 szt.: rozdzielczość min. FullHD , autoklawowalna - możliwość podłączenia światłowodów innych firm - średnica 4mm (+/- 0,5mm), kąt 70 stopni - długość robocza min. 165 mm - pojemnik do sterylizacji do każdej optyki</p> <p>3) Optyka artroskopowa - 2 szt.: - rozdzielczość 4K, autoklawowalna - możliwość podłączenia światłowodów innych firm - średnica 2,7 mm, kąt 30 stopni - długość robocza w zakresie 70-120mm - pojemnik do sterylizacji do każdej optyki</p> <p>4) Optyka artroskopowa - 5 szt.: - rozdzielczość 4K, autoklawowalna - możliwość podłączenia światłowodów innych firm - średnica 4 mm, kąt 30 stopni - długość robocza w zakresie 140 mm-153mm - pojemnik do sterylizacji do każdej optyki</p> | Tak, podać | |
| 31 | <p>1) Płaszcz artroskopowy z dwoma zaworami obrotowymi oraz kaniulowany obturator artroskopowy z rękojeścią do zaferowanej optyki nr 1 - 2szt.</p> <p>2) Płaszcz artroskopowy z dwoma zaworami obrotowymi oraz obturator zwykły do zaferowanej optyki nr 2 – 2 szt.</p> <p>3) Płaszcz artroskopowy z dwoma zaworami obrotowymi oraz obturator zwykły do zaferowanej optyki nr 3 – 2 szt.</p> <p>4) Płaszcz artroskopowy z dwoma zaworami obrotowymi oraz obturator zwykły do zaferowanej optyki nr 4 – 5 szt.</p> <p>- światłowod współpracujący z zaferowanym źródłem światła oraz optykami o długości min. 250 cm – 4 szt. - pojemniki do sterylizacji płaszczy – 11 szt.</p> | Tak | |
| 32 | <p>Zestaw narzędzi wielorazowych, autoklawowalny, zawierający, co najmniej: - haczyk artroskopowy 5mm (+/- 1 mm), długość min. 150 mm- 4 szt. - haczyk do artroskopii biodra długi – min. 200 mm – 1 szt. - haczyk do chirurgii ręki – długość 70 mm (+/-10%) - 1 szt.</p> | Tak, podać | |

Specyfikacja Warunków Zamówienia – przetarg nieograniczony – znak: 1/PN/21

| | | | |
|----|--|-------------------------|---|
| | <ul style="list-style-type: none"> - kleszcze tnące (2,7 mm lub 3,4 mm (+/-10%)) - 6 szt - chwytak z mechanizmem zatraskowym 3,4 mm - 2 szt. - narzędzie do mikro-złamań zagięte - 2 szt - nóż haczykowy wielorazowy długość 150 mm (+/- 10 mm) – 1 szt. lub zestaw startowy składający się z min. 10 szt. noży haczykowych jednorazowych o długości min. 150 mm - tace sterylizacyjne do wszystkich narzędzi umożliwiające sterylizację i rozdział narzędzi na min. trzy zestawy | | |
| 33 | Serwis gwarancyjny na terenie Polski | Tak, podać dane serwisu | Nazwa firmy serwisu: ... Adres: ... Tel.: e-mail: ... |

Uwaga!

Parametry określone jako „TAK” i „TAK, podać” są warunkami granicznymi, których niespełnienie spowoduje odrzucenie oferty.

Zamawiający zastrzega sobie prawo do weryfikacji deklarowanych parametrów z użyciem wszelkich dostępnych źródeł, w tym zapytanie bezpośrednio u producenta przedmiotu zamówienia.

/kwalifikowany podpis elektroniczny osoby upoważnionej do reprezentowania Wykonawcy/

Specyfikacja Warunków Zamówienia – przetarg nieograniczony – znak: 1/PN/21

ZAŁĄCZNIK NUMER 3.13

SZCZEGÓŁOWY OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA

PAKIET NR 13 – DIATERMIA

| <i>Lp.</i> | <i>Opis parametrów wymaganych</i> | <i>Parametr wymagany</i> | <i>Parametr oferowany</i> |
|-------------------------|---|--|--|
| 1 | Producent | podać | |
| 2 | Nazwa i typ | podać | |
| 3 | Kraj pochodzenia | podać | |
| 4 | Rok produkcji (urządzenie fabrycznie nowe) | 2021 | |
| 5 | Zamawiana ilość | 1 szt. | |
| | Wymagania ogólne | Parametr wymagany i wskazany do oceny | Opis oferowanego parametru ze wskazaniem spełnienia warunku TAK/NIE |
| Wymagania ogólne | | | |
| 1 | Urządzenie umożliwiające pracę monopolarną i bipolarną | TAK | |
| 2 | Urządzenie na wózku – dedykowany wózek w cenie oferty. | TAK | |
| 3 | Zasilanie elektryczne urządzenia: 230V 50Hz | TAK | |
| 4 | Podstawowa częstotliwość pracy generatora 333 kHz+/-10% | TAK | |
| 5 | Aparat z zabezpieczeniem przed impulsem defibrylacji | TAK | |
| 6 | Zabezpieczenie przeciwporażeniowe | TAK | |
| 7 | Zabezpieczenie przed przeciążeniem aparatu z aktywnym pomiarem temperatury kluczowych elementów | TAK | |
| 8 | Automatyczny test urządzenia po uruchomieniu | TAK | |
| 9 | Komunikacja z urządzeniem za pomocą ekranu dotykowego | TAK | |
| 10 | Czytelny ciekłokrystaliczny wyświetlacz parametrów pracy, | TAK | |

Specyfikacja Warunków Zamówienia – przetarg nieograniczony – znak: 1/PN/21

| | | | |
|----|---|-----|--|
| | nie mniejszy niż 9" | | |
| 11 | Regulacja kąta nachylenia ekranu umożliwiającą optymalną widoczność panelu sterowania niezależnie od warunków (oświetlenia, wysokości ustawienia urządzenia itp.) | TAK | |
| 12 | Możliwość regulacji jasności ekranu | TAK | |
| 13 | Możliwość wyboru wersji graficznej wyświetlacza (jasna do sali operacyjnej, ciemna do pracowni endoskopowej) | TAK | |
| 14 | Komunikacja w języku polskim | TAK | |
| 15 | System kontroli aplikacji elektrody neutralnej dwudzielnej. Stała kontrola aplikacji elektrody podczas trwania całego zabiegu. Wyświetlacz poprawnego podłączenia elektrody neutralnej. Możliwość wyboru elektrody neutralnej dzielonej dla dorosłych i dzieci lub dla noworodków | TAK | |
| 16 | Zła aplikacja elektrody neutralnej dwudzielnej sygnalizowania alarmem, komunikatem na ekranie oraz komunikatem głosowym w języku polskim | TAK | |
| 17 | System rozpoznawania podłączonych narzędzi. Automatyczne przywoływanie trybów pracy i nastaw dla podłączonego narzędzia | TAK | |
| 18 | Urządzenie wyposażone w 4 wyjścia uniwersalne umożliwiające podłączenie akcesoriów mono lub bipolarnych z systemem rozpoznawania narzędzi | TAK | |
| 19 | Możliwość regulacji głośności sygnałów aktywacji | TAK | |
| 20 | Możliwość zapamiętania min. 10 programów i zapisania ich pod dowolną nazwą | TAK | |
| 21 | Sygnalizacja akustyczna i wizualna aktywowanego trybu pracy | TAK | |
| 22 | Aktywacja funkcji monopolarnych włącznikiem nożnym lub z uchwytu elektrody czynnej | TAK | |
| 23 | Funkcja ograniczenia czasu aktywacji trybów mono i bipolarnych z możliwością regulacji czasu | TAK | |
| 24 | Wizualna i akustyczna sygnalizacja nieprawidłowego działania urządzenia. Informacja o niesprawności w | TAK | |

Specyfikacja Warunków Zamówienia – przetarg nieograniczony – znak: 1/PN/21

| | | | |
|-----------------------------------|--|-----|--|
| | formie komunikatu z opisem, wyświetlanym na ekranie urządzenia. Historia błędów archiwizowana dla potrzeb serwisu. | | |
| 25 | Praca z bezprzewodowym (radiowym) włącznikiem nożnym – włącznik na wyposażeniu | TAK | |
| Parametry pracy urządzenia | | | |
| 26 | Cięcie monopolarne z mocą 350W | TAK | |
| 27 | Minimum cztery rodzaje cięcia monopolarnego w tym cięcie specjalistyczne artroskopowe umożliwiające pracę w środowisku płynu | TAK | |
| 28 | Minimum 8 efektów w każdym z dostępnych trybów cięcia | TAK | |
| 29 | Koagulacja monopolarna kontaktowa z mocą do 200W | TAK | |
| 30 | Minimum cztery rodzaje koagulacji monopolarnej standardowej w tym koagulacja miękka, forsowna, bezkontaktowa (spray) | TAK | |
| 31 | Minimum 8 efektów koagulacji dostępnych dla każdego z wymaganych trybów koagulacji monopolarnej kontaktowej | TAK | |
| 32 | Koagulacja bipolarna z mocą min. 120W | TAK | |
| 33 | Minimum dwa rodzaje koagulacji bipolarnej, w tym tryb specjalistyczny przeznaczony do zabiegów artroskopowych | TAK | |
| 34 | Minimum 8 efektów dostępnych w trybie koagulacji bipolarnej | TAK | |
| 35 | Specjalny tryb cięcia w soli fizjologicznej przeznaczony do zabiegów artroskopowych | TAK | |
| 36 | Specjalny tryb koagulacji w soli fizjologicznej przeznaczony do zabiegów artroskopowych | TAK | |
| 37 | Możliwość współpracy z bipolarnymi wielorazowymi elektrodami waporyzacyjnymi | TAK | |
| 38 | Możliwość współpracy z instrumentami przystosowanymi do systemu rozpoznawania narzędzi | TAK | |
| 39 | Opcja automatycznego startu i zakończenia koagulacji bipolarnej dostępna | TAK | |

Specyfikacja Warunków Zamówienia – przetarg nieograniczony – znak: 1/PN/21

| | | | |
|--------------------|--|-------------------------------------|--|
| | w min. jednym z trybów | | |
| 40 | Minimum dwa rodzaje cięcia bipolarnego w tym tryb cięcie specjalistyczne do artroskopii umożliwiające pracę w środowisku płynu | TAK | |
| 41 | Minimum 8 efektów dostępnych w każdym z trybów cięcia bipolarnego | TAK | |
| Wyposażenie | | | |
| 42 | Elektrody neutralne jednorazowego użytku, dwudzielne, hydrożelowe z systemem rozpraszającym prąd równomiernie na całej powierzchni elektrody, nie wymagające aplikacji w określonym kierunku w stosunku do pola operacyjnego, powierzchnia przewodząca 110cm ² (+/-10%), bez ograniczenia mocy maksymalnej - 500 szt. | TAK | |
| 43 | Kabel elektrod neutralnych jednorazowych dł. 3m - 2 szt. | TAK | |
| 44 | Bezprzewodowy (radiowy) włącznik nożny 3-przyciskowy - 1 szt. | TAK | |
| 45 | Uchwyt elektrody monopolarnej 4mm, z przyciskami do aktywacji cięcia i koagulacji, z nierozłącznym kablem o dł. min. 3m, przystosowany do systemu rozpoznawania narzędzi. Przeznaczony do min. 300 cykli sterylizacji - 6 szt. | TAK, podać ilość cykli sterylizacji | |
| 46 | Kabel do instrumentów bipolarnych, wielorazowy, długość min.3m, kompatybilny z systemem rozpoznawania narzędzi - 4 szt.58 | TAK | |
| 47 | Elektroda bipolarna do waporyzacji, okrągła, dł. 115mm z nierozłącznym kablem o dł. min. 3m kompatybilnym z systemem rozpoznawania narzędzi, przeznaczona do wielokrotnej sterylizacji - 4 szt. | TAK | |
| 48 | Elektroda bipolarna do waporyzacji, okrągła, dł. 170 mm (+/-5%), z nierozłącznym kablem o dł. min. 3m kompatybilnym z systemem rozpoznawania narzędzi, przeznaczona do wielokrotnej sterylizacji - 4 szt. | TAK | |
| 49 | Elektroda bipolarna, haczyk, zagięta 90°, 1,5x4mm (+/-5%), dł. 115mm (+/-5%), z nierozłącznym kablem o dł. min. 3 m kompatybilnym z systemem rozpoznawania narzędzi, przeznaczona do wielokrotnej sterylizacji - 3 | TAK | |

Specyfikacja Warunków Zamówienia – przetarg nieograniczony – znak: 1/PN/21

| | | | |
|----|---|-------------------------|---|
| | szt. | | |
| 50 | Uchwyt monopolarny, jednorazowy z elektrodą typu nóż z kablem o dł. min. 3 m kompatybilny z systemem rozpoznawania narzędzi – 100 szt. | TAK | |
| 51 | Szczypce penseta bipolarna prosta wielorazowego użytku o długości 195 mm (+/-5%) z branszą 1 mm do zastosowania z zaferowanym kablem – 2 szt. | TAK | |
| 52 | Szczypce penseta bipolarna prosta wielorazowego użytku o długości 160 mm (+/-5%) z branszą 1 mm do zastosowania z zaferowanym kablem – 2 szt. | TAK | |
| 53 | Szczypce penseta bipolarna zagięta wielorazowego użytku o długości 160 mm (+/-5%) z branszą 1 mm do zastosowania z zaferowanym kablem – 2 szt. | TAK | |
| 54 | Elektroda monopolarna długa typu nóż prosty wielorazowego użytku o długości 100 mm (+/- 5%) i wymiarach końcówki 2,4 mm x 10 mm do zastosowania z zaferowanym kablem – 2 szt. | TAK | |
| 55 | Elektroda monopolarna typu nóż prosty wielorazowego użytku wymiarach końcówki 3,5 mm x 25 mm do zastosowania z zaferowanym kablem – 10 szt. | TAK | |
| 56 | Serwis gwarancyjny na terenie Polski | Tak, podać dane serwisu | Nazwa firmy serwisu: ... Adres: ... Tel.: e-mail: ... |

Uwaga!

Parametry określone jako „TAK” i „TAK, podać” są warunkami granicznymi, których niespełnienie spowoduje odrzucenie oferty.

Zamawiający zastrzega sobie prawo do weryfikacji deklarowanych parametrów z użyciem wszelkich dostępnych źródeł, w tym zapytanie bezpośrednio u producenta przedmiotu zamówienia.

/kwalifikowany podpis elektroniczny osoby upoważnionej do reprezentowania Wykonawcy/

Specyfikacja Warunków Zamówienia – przetarg nieograniczony – znak: 1/PN/21

ZAŁĄCZNIK NUMER 3.14

SZCZEGÓŁOWY OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA

PAKIET NR 14 – PULSOKSYMETR PRZENOŚNY

| Lp. | Opis parametrów wymaganych | Parametr wymagany | Parametr oferowany |
|-----|--|--|--|
| 1 | Producent | podać | |
| 2 | Nazwa i typ | podać | |
| 3 | Kraj pochodzenia | podać | |
| 4 | Rok produkcji (urządzenie fabrycznie nowe) | 2021 | |
| 5 | Zamawiana ilość | 2 szt. | |
| | Wymagania ogólne | Parametr wymagany i wskazany do oceny | Opis oferowanego parametru ze wskazaniem spełnienia warunku TAK/NIE |
| 1 | Pulsoksymetr transportowy z opcją wykorzystania jako pulsoksymetr stacjonarny (możliwość ustawienia na półce) wyposażono w kolorowy wyświetlacz o wielkości min. 2,4" . Waga pulsoksymetru bez baterii i czujnika maks. 300 gram. | Tak, podać | |
| 2 | Zasilanie akumulatorowe lub bateriami AA umożliwiające pracę co najmniej przez 2h bez dostępu do zasilania sieciowego. Na wyposażeniu akumulator oraz ładowarka sieciowa. W razie uszkodzenia akumulatorów pulsoksymetr umożliwiający wykorzystanie standardowych baterii. | Tak, podać | |
| 3 | Regulowane granice alarmowe, funkcja wyciszenia alarmu. | Tak | |
| 4 | Parametry pomiarowe - zakres pomiaru SpO2 min . 35% -100% - zakres regulacji granic alarmowych SpO2 min. 50%-100% - dokładność maks. +/- 2% dla zakresu 70-100% (dla dorosłych i dzieci), - zakres pomiaru pulsu min. 30 -240 uderzeń na minutę z dokładnością co najmniej 3 uderzeń/minutę | Tak, podać | |
| 5 | Pulsoksymetr w obudowie chroniącej przed uszkodzeniem lub wyposażony w pokrowiec ochronny | Tak | |
| 6 | Wyposażenie pulsoksymetru - ładowarka sieciowa i akumulatorowe - czujnik SPO2 dla dorosłych typu klips – 1 szt. - czujnik SPO2 dla dorosłych silikonowy – 1 szt. - kabel przedłużający pomiędzy pulsoksymetrem a czujnikiem – 1 szt. | Tak | |
| 7 | Serwis gwarancyjny na terenie Polski | Tak, podać dane serwisu | Nazwa firmy serwisu: ... Adres: ... Tel.: e-mail: ... |

Uwaga!

Parametry określone jako „TAK” i „TAK, podać” są warunkami granicznymi, których niespełnienie spowoduje odrzucenie oferty.

Zamawiający zastrzega sobie prawo do weryfikacji deklarowanych parametrów z użyciem wszelkich dostępnych źródeł, w tym zapytanie bezpośrednio u producenta przedmiotu zamówienia.

Specyfikacja Warunków Zamówienia – przetarg nieograniczony – znak: 1/PN/21
/kwalifikowany podpis elektroniczny osoby upoważnionej do reprezentowania Wykonawcy/

ZAŁĄCZNIK NUMER 3.15

SZCZEGÓŁOWY OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA

PAKIET NR 15 – STÓŁ OPERACYJNY

| <i>Lp.</i> | <i>Opis parametrów wymaganych</i> | <i>Parametr wymagany</i> | <i>Parametr oferowany</i> |
|----------------------------|---|--|--|
| 1 | Producent | podać | |
| 2 | Nazwa i typ | podać | |
| 3 | Kraj pochodzenia | podać | |
| 4 | Rok produkcji (urządzenie fabrycznie nowe) | 2021 | |
| 5 | Ilość | 1 szt. | |
| | Wymagania ogólne | Parametr wymagany i wskazany do oceny | Opis oferowanego parametru ze wskazaniem spełnienia warunku TAK/NIE |
| I. WYMAGANIA OGÓLNE | | | |
| I.1 | Mobilny stół operacyjny elektrohydrauliczny lub elektromechaniczny przeznaczony m.in. do operacji ogólnochirurgicznych, ortopedycznych, ginekologicznych, urologicznych współpracujący z wyposażeniem dodatkowym ginekologicznym, urologicznym, ortopedycznym i innym | Tak | |
| I.2 | Stół wyposażony w 4 koła jezdne zapewniające pełną mobilność oraz system blokowania kół jezdnych podczas wykonywania zabiegu. | Tak | |
| I.3 | Stół wyposażony w system rozpoznawania zainstalowanych modułów i automatyczny dobór odpowiednich parametrów ich ruchu | Tak | |
| I.4 | Poszczególne elementy blatu stołu łączone na zasadzie gniazda wpustowego (np. szybkozłączka, hak, zatrask), bez dodatkowych manipulacji w innych płaszczyznach oraz bez użycia narzędzi (jedno kliknięcie/osadzenie powinno stanowić bezpieczne połączenie elementów) bez konieczności użycia pokręteł i śrub | Tak | |
| I.5 | Podstawa stołu (kształt i konstrukcja) ułatwiająca personelowi medycznemu dostęp do pacjenta ze wszystkich stron. | Tak | |
| I.6 | Elementy konstrukcyjne zewnętrzne stołu wykonane ze stali nierdzewnej. Zamawiający dopuszcza zastosowanie - silikonowych osłon części ruchomej kolumny stołu lub | Tak | |

Specyfikacja Warunków Zamówienia – przetarg nieograniczony – znak: 1/PN/21

| | | | |
|------|---|------------|--|
| | - górną osłonę kolumny wykonaną z tworzywa sztucznego lub gumy zabezpieczoną przed zalaniem | | |
| I.7 | Stół umożliwiający zamianę miejscami segmentu plecowego z nożnym | Tak | |
| I.8 | Konstrukcja blatu modułowa pozwalająca na dobór odpowiedniej konfiguracji i długości blatu w zależności od rodzaju zabiegu | Tak | |
| I.9 | <p>Błat stołu dzielony na min. n/w segmenty :</p> <ul style="list-style-type: none"> • podglówek z możliwością podwójnej regulacji kąta ustawienia głowy, <ol style="list-style-type: none"> 1. segment plecowy, 2. siedzisko, 3. segment nożny dzielony, 4 częściowy (dwa podnóżki dwuczęściowe) | Tak | |
| I.10 | Stół wyposażony w zasilanie akumulatorowe umożliwiające co najmniej 10 godzin nieprzerwanej pracy z wbudowanym układem zasilania – brak zewnętrznych zasilaczy. Przewód zasilający ze złączem IEC o długości min. 5 metrów w zestawie. | Tak | |
| I.11 | Stół zapewniający awaryjną pracę z sieci 230V w przypadku awarii akumulatorów wewnętrznych | Tak | |
| I.12 | Stół wyposażony po obu stronach blatu w szyny sprzętowe ze stali nierdzewnej o przekroju 10 x25 [mm] wzdłuż wszystkich segmentów blatu | Tak | |
| I.13 | Maksymalne dopuszczalne obciążenie całkowite stołu min. 450 kg | Tak | |
| I.14 | Maksymalna dopuszczalna waga pacjenta umożliwiająca użycie stołu w dowolnym położeniu min. 225 kg | TAK, podać | |
| I.15 | Masa stołu w podstawowej konfiguracji (bez dodatkowych przystawek poza opisanymi w pkt. I.10) nie przekraczająca 350 kg | Tak | |
| I.16 | <p>Stół o wymiarach całkowitych w konfiguracji 5 segmentowej</p> <p>- długość minimum 200 cm</p> <p>- szerokość z szynami bocznymi minimum 58 cm</p> | Tak | |
| I.17 | Stół umożliwiający regulację wysokości (bez materaca) w zakresie co najmniej od 65 cm do 100 cm | Tak | |
| I.18 | Przesuw wzdłużny blatu co najmniej 31 cm | Tak | |
| I.19 | Materace przeciwoleżynowe, wielowarstwowe, demontowane, odporne na środki dezynfekcyjne, wodoodporne, zespalane bezszwową metodą, o grubości min. 75 [mm]. Materace z funkcją pamięci kształtu . | Tak | |
| I.20 | Błat stołu wraz z materacem przezierny dla promieniowania RTG -przystosowany do monitorowania | Tak | |

Specyfikacja Warunków Zamówienia – przetarg nieograniczony – znak: 1/PN/21

| | | | |
|----------------------------------|---|-----|--|
| | ramieniem C. Brak umiejscowienia poprzeczek wzmacniających mogących przesłaniać obraz RTG | | |
| II.STEROWANIE STOLEM | | | |
| II.1 | Stół wyposażony w pilot bezprzewodowy oraz dodatkowy panel sterujący umieszczony na kolumnie stołu | Tak | |
| II.2 | <p>Pilot bezprzewodowy zdalnego sterowania wyposażony co najmniej w:</p> <ul style="list-style-type: none"> - wyświetlacz LCD lub diody LED informujący min. o stanie naładowania akumulatorów, stanie blokady hamulców stołu, - czytelne przyciski sterujące ruchami poszczególnych elementów składowych stołu - funkcję pamięci co najmniej 2 zdefiniowanych przez użytkownika pozycji stołu – automatyczne ustawienie segmentów stołu po wybraniu odpowiedniej pozycji - zewnętrzną ładowarkę umożliwiającą bezprzewodowe ładowanie akumulatorów pilota - pilot o szczelnej obudowie odpornej na czyszczenie i zachlapania - podświetlenie ułatwiające pracę przy ograniczonym dostępie do światła - zabezpieczenie przed interferencją z innymi urządzeniami bezprzewodowymi pracującymi na sali operacyjnej i w jej okolicy - pilot wyposażony w przycisk „0” umożliwiający powrót do ustawień wyjściowych poprzez wciśnięcie tego przycisku | Tak | |
| II.3 | <p>Panel sterujący umieszczony na kolumnie stołu wyposażony co najmniej w :</p> <ul style="list-style-type: none"> - komplet przycisków sterujących - zabezpieczenie przed przypadkowym użyciem funkcji przez operatora | Tak | |
| III.WYMAGANIA SZCZEGÓŁOWE | | | |
| III.1 | <p>Regulacja nachylenia wzdłużnego sterowana z pilota i panela sterującego</p> <ul style="list-style-type: none"> - pozycja Trendelenburga w zakresie min. do 25°. | Tak | |

Specyfikacja Warunków Zamówienia – przetarg nieograniczony – znak: 1/PN/21

| | | | |
|--|---|-----|--|
| | - pozycja anty-Trendelenburga w zakresie min. do 35° Wraz ze stołem zostaną dostarczone oparcia barkowe umożliwiające stabilizację pacjenta od strony barku podczas ułożenia w pozycji Trendelenburga. | | |
| III.2 | Regulacja nachyleń bocznych w zakresie min. 20° w obie strony sterowana z pilota i panela sterującego | Tak | |
| III.3 | Regulacja nachylenia płyty plecowej w zakresie min. -35° do +70° sterowana z pilota i panela sterującego | Tak | |
| III.4 | Regulacja nachylenia płyty plecowej w konfiguracji odwróconej min. -90° do +70°-sterowana z pilota i panela sterującego | Tak | |
| III.5 | Ruchome przedłużenie części pleców umożliwiające wypiętrzenie klatki piersiowej sterowane z pilota i panela sterującego – Zamawiający dopuszcza zastosowanie wypiętrzenia klatki piersiowej realizowane z pilota i panelu sterującego wykorzystywane również do pozycji flex. | Tak | |
| III.6 | Podnózek dwuelementowy (każdy element 2-częściowy, dzielony poprzecznie) z możliwością odwiedzenia na boki w zakresie min. 70° całego podnóżka, przednia część opuszczana do min. 90°, odchylana na boki z mechanizmem blokującym. Segment podnóżka sterowany z pilota i panela sterującego | Tak | |
| III.7 | Zakres elektrohydraulicznej lub elektromechanicznej regulacji segmentu nóg min. -90°/+70° | Tak | |
| III.8 | Podglówek regulowany manualnie w dwóch płaszczyznach za pomocą dźwigni odpowiadających za poszczególne osie/płaszczyzny. Zakres regulacji podglówka w zakresie min. (-30 /+25 °) | Tak | |
| III.9 | Pozycja flex sterowana z pilota i panela sterującego w zakresie min. -20°/+20° | Tak | |
| III.10 | Pozycja reflex sterowana z pilota i panela sterującego w zakresie min. -20°/+20° | Tak | |
| IV. WYPOSAŻENIE DODATKOWE STOŁU | | | |
| IV.1 | Regulowana ramka ekranu anestezyjologicznego z przedłużeniem po obu stronach z zaciskiem uniwersalnym do mocowania na szynie bocznej stołu - 1 kpl. | Tak | |
| IV.2 | Anestezyjologiczna podpórka ręki wraz z dwoma pasami mocującymi, długa min. 50 cm, na przegubie kulowym, obrót o 360° i przechył min. +/- 30° z zaciskami uniwersalnymi do mocowania na szynie bocznej stołu - 2 szt. | Tak | |
| IV.3 | Podpora pod rękę dł. min 380 mm na przegubie kulowym z możliwością dowolnego ułożenia ręki względem stołu, z regulacją w 3 płaszczyznach z funkcją blokady, mocowana do szyny bocznej zaciskiem, wyposażona w | Tak | |

Specyfikacja Warunków Zamówienia – przetarg nieograniczony – znak: 1/PN/21

| | | | |
|-------|---|-----|--|
| | pasy mocujące rękę wraz z uchwytyami – 2 szt | | |
| IV.4 | 1. Pas do mocowania pacjenta mocowany do szyn bocznych– 2 szt. 2. Pas do mocowania pacjenta bariatryczny mocowany do szyn bocznych dł. min. 2 000 mm z klamrami do mocowania do szyn bocznych stołu - 1 szt. | Tak | |
| IV.5 | Wspornik ułożen/podparć bocznych umożliwiający obrót w min. 2 płaszczyznach oraz regulację podpórek zarówno w pionie jak i w poziomie, zawierający klamrę mocującą do szyn bocznych umożliwiającą zmianę kąta ustawień - 3 szt. | Tak | |
| IV.6 | Walek podpierający - 1 szt. | Tak | |
| IV.7 | Podpórka pleców / pośladków - 2 szt. | Tak | |
| IV.8 | Żelowy krążek pod głowę, średnica około 200 mm lub pozycjoner pod głowę z pianki w pokrowcu zdejmowalnym– 1 szt. | Tak | |
| IV.9 | Poduszka półkolistą „półwalek”, materac z obiciem antystatycznym - 1 szt. | Tak | |
| IV.10 | Materac w kształcie tunelu do podparcia kończyny dolnej w ułożeniach na boku – 1 szt. | Tak | |
| IV.11 | Pas udowy, do dzielonej sekcji nóg, z klamrami mocującymi do szyn bocznych lub z mocowaniem na rzepy dł. min 1200 mm – 1 para | Tak | |
| IV.12 | Materac klinowy – podwójny, w kształcie trapezu, stabilizujący ramiona i głowę lub materac na podstawie kwadratu o wymiarach min. 190 x 190 mm, z wyprofilowanym zagłębieniem w postaci połączonych trapezów (klinów) stabilizujący głowę – 1 szt. | Tak | |
| IV.13 | Uchwyt nadgarstka mocowany do szyny stołu przy ułożeniu ręki wzdłuż ciała pacjenta – 1 szt. | Tak | |
| IV.14 | Uchwyt przewodów anestetycznych – 1 szt. | Tak | |
| IV.15 | Wieszak na płyny infuzyjne mocowany do szyny bocznej – 2 szt. | Tak | |
| IV.16 | Zacisk mocujący ,obrotowy do statywów o min. śr.16-18mm z systemem szybkiego mocowania i zdejmowania oraz regulacją kąta – 5 szt | Tak | |
| IV.17 | Wózek na akcesoria umożliwiający odwieszenie wszystkich akcesoriów będących na wyposażeniu stołu z koszem na drobne elementy wyposażenia – 1 szt. | Tak | |
| IV.18 | Wyciąg ortopedyczny, kompletny, składający się min. z: - 2 wsporników belek wydłużających i 2 belek wyciągowych, - 2 kompletnych mechanizmów wyciągowych wraz z butami wyciągowymi dla dorosłych, | Tak | |

Specyfikacja Warunków Zamówienia – przetarg nieograniczony – znak: 1/PN/21

| | | | |
|-------|---|-----|--|
| | <p>- siedziska,</p> <p>- 1 kołka zaporowego dla pozycji grzbietowej,</p> <p>- adaptera zapewniającego prawidłowy montaż wyciągu do zaferowanego stołu operacyjnego – adapter wyposażony w siedzisko z materacem oraz gniazdo do zainstalowania kołka zaporowego</p> | | |
| IV.19 | Gniazdo mocowania wyciągu ortopedycznego umieszczone na kolumnie stołu, zabezpieczone pokręteł lub szybko-złączką lub stół operacyjny z przystawką ortopedyczna mocowaną do stołu za pomocą dwóch agregatów mocowanych w blacie stołu gdzie belki wyciągowe instalowane są pod blatem przystawki do specjalnie przygotowanych gniazd | Tak | |
| IV.20 | Ramiona przystawki bezpiecznie mocowane za pomocą szybko-złaczek lub pokręteł pod blatem siedziska stołu; ramiona montowane w gniazdach bazy połączonej z blatem stołu; montaż bez użycia dodatkowych narzędzi lub stół operacyjny z przystawką ortopedyczna mocowaną do stołu za pomocą dwóch agregatów mocowanych w blacie stołu gdzie belki wyciągowe instalowane są pod blatem przystawki do specjalnie przygotowanych gniazd | Tak | |
| IV.21 | Sterowanie ramionami za pomocą dedykowanych uchwytów/pokręteł zwalniających poszczególne przeguby | Tak | |
| IV.22 | Ramiona przystawki zapewniające możliwość ruchu w płaszczyźnie poziomej odwiedzenia i przywiedzenia | Tak | |
| IV.23 | Możliwość montażu na segmencie trakcyjnym/ urządzeniu wyciągowym akcesoriów typu: but trakcyjny, płyta pod stopę, uchwyt do drutów Kirschnera, itp. | Tak | |
| IV.24 | Uchwyt z możliwością rotacji do drutów Kirschnera – 1 szt. lub stół, w którego wyposażeniu ortopedycznym uchwyt do drutów Kirschnera rotowany jest za pomocą mechanizmu wyciągowego specjalnym pierścieniem rotacyjnym | Tak | |
| IV.25 | Lekki podnózek montowany w gniazdach podnóżka standardowego lub do bazy wyciągu – 2 szt. | Tak | |
| IV.26 | Przedłużenie szyn bocznych do stosowania wraz z wyciągiem ortopedycznym - 1 para | Tak | |

Specyfikacja Warunków Zamówienia – przetarg nieograniczony – znak: 1/PN/21

| | | | |
|-------|--|-------------------------|---|
| IV.27 | Wózek na zmontowaną przystawkę ortopedyczną – 1 szt. | Tak | |
| IV.28 | Gruba poduszka na wałek zaporowy do operacji artroskopii biodra – 1 szt. | Tak | |
| IV.29 | Kolek zaporowy do pozycji bocznej – 1 szt. | Tak | |
| IV.30 | Wyciąg Weinbergera do chirurgii ręki wraz z wałkiem zaporowym – 1 szt. | Tak | |
| IV.31 | Przystawka do artroskopii kolana z materacykiem żelowym – 1 szt. | Tak | |
| IV.32 | Segment blatu karbonowy jednoczęściowy do wykonania operacji kręgosłupa w pełni przezierny dla promieniowania RTG o długości co najmniej 110 cm i szerokości co najmniej 50 cm – 1 [szt.] | Tak | |
| IV.33 | Płyta do artroskopii barku mocowana w miejsce sekcji nóg lub płyty pleców, z opuszczanymi lub indywidualnie odłączanymi poduszkami dla łatwego dostępu do barków, z podparciem bocznym pacjenta - 1 szt. | Tak | |
| IV.34 | Profilowana podpórka głowy do operacji artroskopii barku – hełm w kształcie litery U wraz z regulowanym elementem łączącym - 1 szt. | Tak | |
| IV.35 | Stolik do operacji ręki, w pełni przezierny dla RTG (z wyłączeniem elementów konstrukcyjnych) z materacem antystatycznym, o wymiarach min. 80x35 cm, mocowany do szyny bocznej z regulacją wysokości min. 40 cm – 1 szt. | Tak | |
| IV.36 | Całość oferowanego wyposażenia w pełni współpracująca z zaoferowanym stołem operacyjnym i składająca się z kompletnego wyposażenia zapewniającego możliwość pracy z wykorzystaniem wyposażenia | Tak | |
| IV.37 | Stolik Mayo w konfiguracji umożliwiającej jego zawieszenie na szynie bocznej – 1 szt. | Tak | |
| IV.38 | Materac do pozycjonowania na brzuchu w celu wypiętrzenia kręgosłupa – 1 szt. | Tak | |
| IV.39 | Serwis gwarancyjny na terenie Polski | Tak, podać dane serwisu | Nazwa firmy serwisu: ... Adres: ... Tel.: e-mail: ... |

Uwaga!

Parametry określone jako „TAK” i „TAK, podać” są warunkami granicznymi, których niespełnienie spowoduje odrzucenie oferty.

Zamawiający zastrzega sobie prawo do weryfikacji deklarowanych parametrów z użyciem wszelkich dostępnych źródeł, w tym zapytanie bezpośrednio u producenta przedmiotu zamówienia.

/kwalifikowany podpis elektroniczny osoby upoważnionej do reprezentowania Wykonawcy/

Specyfikacja Warunków Zamówienia – przetarg nieograniczony – znak: 1/PN/21

ZAŁĄCZNIK NUMER 3.16

SZCZEGÓŁOWY OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA

PAKIET NR 16 – PRZYSTAWKA DO ARTROSKOPII KOLANA STEROWANA ELEKTRYCZNIE

| <i>Lp.</i> | <i>Opis parametrów wymaganych</i> | <i>Parametr wymagany</i> | <i>Parametr oferowany</i> |
|------------|--|--|--|
| 1 | Producent | podać | |
| 2 | Nazwa i typ | podać | |
| 3 | Kraj pochodzenia | podać | |
| 4 | Rok produkcji (urządzenie fabrycznie nowe) | 2021 | |
| 5 | Zamawiana ilość | 1 szt. | |
| | Wymagania ogólne | Parametr wymagany i wskazany do oceny | Opis oferowanego parametru ze wskazaniem spełnienia warunku TAK/NIE |
| 1 | Przystawka wyposażona w mechanizm sterowany elektrycznie umożliwiający zmianę jej położenia | Tak | |
| 2 | Przystawka wyposażona w standardowy system mocowania umożliwiający jej instalację do szyny montażowej przy dostępnych na rynku stołach operacyjnych. | Tak | |
| 3 | Sterowanie ruchami przystawki za pomocą przełącznika nożnego będącego wyposażeniem uwzględnionym w cenie oferty | Tak | |
| 4 | Przystawka wyposażona w materacyk żelowy chroniący udo pacjenta | Tak | |
| 5 | Cały zaoferowany zestaw umożliwiający pracę zgodnie z instrukcją obsługi bez konieczności dokupowania dodatkowego wyposażenia | Tak | |
| 6 | Serwis gwarancyjny na terenie Polski | Tak, podać dane serwisu | Nazwa firmy serwisu: ... Adres: ... Tel.: e-mail: ... |

Uwaga!

Parametry określone jako „TAK” i „TAK, podać” są warunkami granicznymi, których niespełnienie spowoduje odrzucenie oferty.

Zamawiający zastrzega sobie prawo do weryfikacji deklarowanych parametrów z użyciem wszelkich dostępnych źródeł, w tym zapytanie bezpośrednio u producenta przedmiotu zamówienia.

/kwalifikowany podpis elektroniczny osoby upoważnionej do reprezentowania Wykonawcy/

Specyfikacja Warunków Zamówienia – przetarg nieograniczony – znak: 1/PN/21

ZAŁĄCZNIK NUMER 3.17

SZCZEGÓŁOWY OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA

PAKIET NR 17, ZADANIE 1 – NARZĘDZIA CHIRURGICZNE, ZESTAW ORTOPEDYCZNY DO DUŻYCH KOŚCI

| WYMAGANIA OGÓLNE | | | |
|------------------|--|------------|--|
| 1 | Zamawiający wymaga, aby zaoferowany przedmiot zamówienia był: | | |
| 2 | - wyprodukowany nie wcześniej niż w 2021 roku, | Tak, | |
| 3 | - fabrycznie nowy, | Tak | |
| 4 | - nieuszkodzony, | Tak | |
| 5 | - nieregenerowany | Tak | |
| 6 | - nie będący uprzednio przedmiotem ekspozycji i wystaw | Tak | |
| 7 | - kompletny i gotowy do użycia - nie wymagający procedur przygotowania przez użytkownika | Tak | |
| 8 | - hartowany próżniowo, | Tak | |
| 9 | - odporny na korozję | Tak | |
| 10 | - poddany przez producenta wstępnej pasywacji | Tak, | |
| 11 | Narzędzia mają posiadać powierzchnię: | | |
| 12 | - matowane | Tak | |
| 13 | - równe | Tak | |
| 14 | - gładkie | Tak | |
| 15 | - pozbawione zadziorów | Tak | |
| 16 | - pozbawione porów | Tak | |
| 17 | - pozbawione pęknięć | Tak | |
| 18 | - pozbawione wyźłobień. | Tak | |
| 19 | Narzędzia muszą być łączone za pomocą śrubki lub nitu, odpowiednio zabezpieczone przed przypadkowym odkręceniem lub wypadnięciem | Tak | |
| 20 | Narzędzia mają być wykonane ze stali narzędziowej szlachetnej, spełniającej wymagania normy- PN-EN 10088-1 lub równoważna, - 1998 (ISO 7153-1) lub równoważna- spełniające standard dla stali, EN ISO 13485:2012 lub EN ISO 13485:2016 lub równoważna DIN 58298 (dot. twardości stali) lub równoważna | Tak, podać | |
| 21 | Narzędzia mają być wykonane ze stali narzędziowej szlachetnej, spełniającej wymagania normy: | | |
| 21.a | Nożyczki- X50CrMoV15 bez twardej wkładki, X20Cr13 z twardą wkładką (DIN 17440, 10088-1,2,3,4,5) lub równoważna | Tak | |
| 21.b | Kleszczyki, imadła, klemy, pensety, Haki - X20Cr13 (DIN 17440, 10088-1,2,3,4,5) lub równoważna | Tak | |

Specyfikacja Warunków Zamówienia – przetarg nieograniczony – znak: 1/PN/21

| | | | |
|------|---|-------------------------|--|
| 21.c | Dłuta- X50CrMoV15 (DIN EN 10088-1,2,3) lub równoważna | Tak | |
| 21.d | Młotki- Twardość w zakresie 42-50 HRC , dłuta 52-58 HRC lub równoważna | Tak | |
| 22 | W przypadku posiadania normy równoważnej do wymaganej Wykonawca poda jej nazwę przy dostawie | Tak | |
| 23 | Wykonawca dostarczy przy dostawie kopię dokumentu wydanego przez organ certyfikujący potwierdzającego zgodność z wymaganymi normami . | Tak | |
| 24 | Zamawiający wymaga aby narzędzia nie ulegały uszkodzeniu : | Tak | |
| 25 | - podczas sterylizacji parowej w temperaturze 134 stopni Celsjusza | Tak | |
| 26 | - i dezynfekcji maszynowej w myjniach – dezynfektorach o konstrukcji zgodnej z PN-EN 15883 | Tak | |
| 27 | - oraz w roztworach preparatów dezynfekcyjnych dopuszczonych do obrotu na terenie UE. | Tak | |
| 28 | Zamawiający wymaga dodatkowo oznakowania na narzędziach oprócz oznakowania wytwórcy: | Tak | |
| 28.a | trwałym napisem: PCR SOPOT 2021 metodą elektrochemiczną lub laserową (z wyjątkiem narzędzi i urządzeń na których z przyczyn technicznych takie znakowanie jest niemożliwe. | Tak | |
| 28.b | unikalnym kodem w systemie DATA MATRIX naniesionym techniką laserową bądź udarową (z wyjątkiem narzędzi i urządzeń na których z przyczyn technicznych takie znakowanie jest niemożliwe | Tak | |
| 28.c | kod DATA MATRIX musi być dobrze czytany przez skaner kodów DATA MATRIX | Tak | |
| 28.d | narzędzia o identycznym numerze katalogowym nie mogą posiadać identycznego oznakowania | Tak | |
| 29 | Dostawca zobowiązany będzie do dołączenia przy dostawie fotografii narzędzi pojedynczych oraz całych zestawów narzędziowych z uwzględnieniem nazwy i określeniem nr katalogu, a w przypadku zestawu – całego zestawu (1 kpl. w wersji papierowej i 1 kpl. w wersji elektronicznej) | Tak | |
| 30 | Zamawiający wymaga, aby wykonawca udzielił minimum 24 m-cy do 36 m-cy gwarancji na trwałość oznaczeń na narzędziach, jednak okres ten nie może być krótszy niż okres gwarancji na narzędzie chirurgiczne. | Tak; podać ile miesięcy | |
| 31 | Zamawiający wymaga, aby wykonawca udzielił minimum 24 m-cy do 36 m-cy gwarancji na narzędzia. | Tak; podać ile miesięcy | |
| 32 | Zamawiający wymaga, aby Dostawca narzędzi podał listę środków czyszczących dopuszczonych do manualnego doczyszczania trudnych zabrudzeń na instrumentarium – przy dostawie. | Tak | |
| 33 | Wymienione środki muszą być skuteczne w usuwaniu | Tak | |

Specyfikacja Warunków Zamówienia – przetarg nieograniczony – znak: 1/PN/21

| | | | |
|----|--|-------------------------|---|
| | trudnych zabrudzeń z narzędzi, bez uszkodzania tych narzędzi | | |
| 34 | Zamawiający wymaga, aby Dostawca narzędzi podał listę środków do konserwacji narzędzi przed sterylizacją parową – w formie papierowej (1 kpl) i elektronicznej (1 kpl), przy dostawie. | Tak | |
| 35 | Środki konserwujące nie mogą utrudniać procesu sterylizacji | Tak | |
| 36 | Wykonawca narzędzi dostarczy (przy dostawie) instrukcję producenta dotyczącą dekontaminacji (oczyszczania, mycia, dezynfekcji i sterylizacji) narzędzi w języku polskim w ilości co najmniej trzech egzemplarzy, | Tak | |
| 37 | Wykonawca narzędzi dostarczy do dostawy katalog narzędziowy producenta oferowanego sprzętu wraz z opisem oferowanego produktu w języku polskim | Tak | |
| 38 | Serwis gwarancyjny na terenie Polski | Tak, podać dane serwisu | Nazwa firmy serwisu: ... Adres: ... Tel.: e-mail: ... |

PAKIET NR 17, ZADANIE 2 – NARZĘDZIA CHIRURGICZNE, ZESTAW ORTOPEDYCZNY DO BIODRA

| WYMAGANIA OGÓLNE | | | |
|------------------|--|------|--|
| 1. | Zamawiający wymaga, aby zaoferowany przedmiot zamówienia był: | | |
| 2. | - wyprodukowany nie wcześniej niż w 2021 roku, | Tak, | |
| 3. | - fabrycznie nowy, | Tak | |
| 4. | - nieuszkodzony, | Tak | |
| 5. | - nieregenerowany | Tak | |
| 6. | - nie będący uprzednio przedmiotem ekspozycji i wystaw | Tak | |
| 7. | - kompletny i gotowy do użycia - nie wymagający procedur przygotowania przez użytkownika | Tak | |
| 8. | - hartowany próżniowo, | Tak | |
| 9. | - odporny na korozję | Tak | |
| 10. | - poddany przez producenta wstępnej pasywacji | Tak, | |
| 11. | Narzędzia mają posiadać powierzchnię: | | |
| 12. | - matowane | Tak | |
| 13. | - równe | Tak | |
| 14. | - gładkie | Tak | |
| 15. | - pozbawione zadziorów | Tak | |
| 16. | - pozbawione porów | Tak | |
| 17. | - pozbawione pęknięć | Tak | |

Specyfikacja Warunków Zamówienia – przetarg nieograniczony – znak: 1/PN/21

| | | | |
|------|--|------------|--|
| 18. | - pozbawione wyźłobień. | Tak | |
| 19. | Narzędzia muszą być łączone za pomocą śrubki lub nitu, odpowiednio zabezpieczone przed przypadkowym odkręceniem lub wypadnięciem | Tak | |
| 20. | Narzędzia mają być wykonane ze stali narzędziowej szlachetnej, spełniającej wymagania normy- PN-EN 10088-1 lub równoważna, - 1998 (ISO 7153-1) lub równoważna- spełniające standard dla stali, EN ISO 13485:2012 lub EN ISO 13485:2016 lub równoważna DIN 58298 (dot. twardości stali) lub równoważna | Tak, podać | |
| 21. | Narzędzia mają być wykonane ze stali narzędziowej szlachetnej, spełniającej wymagania normy: | | |
| 21.a | Nożyczki- X50CrMoV15 bez twardej wkładki, X20Cr13 z twardą wkładką (DIN 17440, 10088-1,2,3,4,5) lub równoważna | Tak | |
| 22. | W przypadku posiadania normy równoważnej do wymaganej Wykonawca poda jej nazwę przy dostawie | Tak | |
| 23. | Wykonawca dostarczy przy dostawie kopię dokumentu wydanego przez organ certyfikujący potwierdzającego zgodność z wymaganymi normami . | Tak | |
| 24. | Zamawiający wymaga aby narzędzia nie ulegały uszkodzeniu : | Tak | |
| 25. | - podczas sterylizacji parowej w temperaturze 134 stopni Celsjusza | Tak | |
| 26. | - i dezynfekcji maszynowej w myjniach – dezynfektorach o konstrukcji zgodnej z PN-EN 15883 | Tak | |
| 27. | - oraz w roztworach preparatów dezynfekcyjnych dopuszczonych do obrotu na terenie UE. | Tak | |
| 28. | Zamawiający wymaga dodatkowo oznakowania na narzędziach oprócz oznakowania wytwórcy: | Tak | |
| 28.a | trwałym napisem: PCR SOPOT 2021 metodą elektrochemiczną lub laserową (z wyjątkiem narzędzi i urządzeń na których z przyczyn technicznych takie znakowanie jest niemożliwe. | Tak | |
| 28.b | unikalnym kodem w systemie DATA MATRIX naniesionym techniką laserową bądź udarową (z wyjątkiem narzędzi i urządzeń na których z przyczyn technicznych takie znakowanie jest niemożliwe | Tak | |
| 28.c | kod DATA MATRIX musi być dobrze czytany przez skaner kodów DATA MATRIX | Tak | |
| 28.d | narzędzia o identycznym numerze katalogowym nie mogą posiadać identycznego oznakowania | Tak | |
| 29. | Dostawca zobowiązany będzie do dołączenia przy dostawie fotografii narzędzi pojedynczych oraz całych zestawów narzędziowych z uwzględnieniem nazwy i określeniem nr katalogu, a w przypadku zestawu – całego zestawu (1 kpl. w wersji papierowej i 1 kpl. w wersji elektronicznej) | Tak | |

Specyfikacja Warunków Zamówienia – przetarg nieograniczony – znak: 1/PN/21

| | | | |
|-----|--|-------------------------|---|
| 30. | Zmawiający wymaga, aby wykonawca udzielił minimum 24 m-cy do 36 m-cy gwarancji na trwałość oznaczeń na narzędziach, jednak okres ten nie może być krótszy niż okres gwarancji na narzędzie chirurgiczne. | Tak; podać ile miesięcy | |
| 31. | Zamawiający wymaga, aby wykonawca udzielił minimum 24 m-cy do 36 m-cy gwarancji na narzędzia. | Tak; podać ile miesięcy | |
| 32. | Zamawiający wymaga, aby Dostawca narzędzi podał listę środków czyszczących dopuszczonych do manualnego doczyszczania trudnych zabrudzeń na instrumentarium – przy dostawie. | Tak | |
| 33. | Wymienione środki muszą być skuteczne w usuwaniu trudnych zabrudzeń z narzędzi, bez uszkodzania tych narzędzi | Tak | |
| 34. | Zamawiający wymaga, aby Dostawca narzędzi podał listę środków do konserwacji narzędzi przed sterylizacją parową – w formie papierowej (1 kpl) i elektronicznej (1 kpl). przy dostawie. | Tak | |
| 35. | Środki konserwujące nie mogą utrudniać procesu sterylizacji | Tak | |
| 36. | Wykonawca narzędzi dostarczy (przy dostawie) instrukcję producenta dotyczącą dekontaminacji (oczyszczania, mycia, dezynfekcji i sterylizacji) narzędzi w języku polskim w ilości co najmniej trzech egzemplarzy, | Tak | |
| 37. | Wykonawca narzędzi dostarczy do dostawy katalog narzędziowy producenta oferowanego sprzętu wraz z opisem oferowanego produktu w języku polskim | Tak | |
| 38. | Serwis gwarancyjny na terenie Polski | Tak, podać dane serwisu | Nazwa firmy serwisu: ... Adres: ... Tel.: e-mail: ... |

PAKIET NR 17, ZADANIE 3 – NARZĘDZIA CHIRURGICZNE, ZESTAW ORTOPEDYCZNY DO RĘKI

| WYMAGANIA OGÓLNE | | | |
|------------------|--|------|--|
| 1. | Zamawiający wymaga, aby zaoferowany przedmiot zamówienia był: | | |
| 2. | - wyprodukowany nie wcześniej niż w 2021 roku, | Tak, | |
| 3. | - fabrycznie nowy, | Tak | |
| 4. | - nieuszkodzony, | Tak | |
| 5. | - nieregenerowany | Tak | |
| 6. | - nie będący uprzednio przedmiotem ekspozycji i wystaw | Tak | |
| 7. | - kompletny i gotowy do użycia - nie wymagający procedur przygotowania przez użytkownika | Tak | |
| 8. | - hartowany próżniowo, | Tak | |

Specyfikacja Warunków Zamówienia – przetarg nieograniczony – znak: 1/PN/21

| | | | |
|------|--|------------|--|
| 9. | - odporny na korozję | Tak | |
| 10. | - poddany przez producenta wstępnej pasywacji | Tak, | |
| 11. | Narzędzia mają posiadać powierzchnię: | | |
| 12. | - matowane | Tak | |
| 13. | - równe | Tak | |
| 14. | - gładkie | Tak | |
| 15. | - pozbawione zadziorów | Tak | |
| 16. | - pozbawione porów | Tak | |
| 17. | - pozbawione pęknięć | Tak | |
| 18. | - pozbawione wyźłobień. | Tak | |
| 19. | Narzędzia muszą być łączone za pomocą śrubki lub nitu, odpowiednio zabezpieczone przed przypadkowym odkręceniem lub wypadnięciem | Tak | |
| 20. | Narzędzia mają być wykonane ze stali narzędziowej szlachetnej, spełniającej wymagania normy- PN-EN 10088-1 lub równoważna, - 1998 (ISO 7153-1) lub równoważna- spełniające standard dla stali, EN ISO 13485:2012 lub EN ISO 13485:2016 lub równoważna DIN 58298 (dot. twardości stali) lub równoważna | Tak, podać | |
| 21. | Narzędzia mają być wykonane ze stali narzędziowej szlachetnej, spełniającej wymagania normy: | | |
| 21.a | Nożyczki- X50CrMoV15 bez twardej wkładki, X20Cr13 z twardą wkładką (DIN 17440, 10088-1,2,3,4,5) lub równoważna | Tak | |
| 21.b | Kleszczyki, imadła, klemy, pensety, Haki - X20Cr13 (DIN 17440, 10088-1,2,3,4,5) lub równoważna | Tak | |
| 21.c | Dłuta- X50CrMoV15 (DIN EN 10088-1,2,3) lub równoważna | Tak | |
| 21.d | Młotki- Twardość w zakresie 42-50 HRC , dłuta 52-58 HRC lub równoważna | Tak | |
| 22. | W przypadku posiadania normy równoważnej do wymaganej Wykonawca poda jej nazwę przy dostawie | Tak | |
| 23. | Wykonawca dostarczy przy dostawie kopię dokumentu wydanego przez organ certyfikujący potwierdzającego zgodność z wymaganymi normami . | Tak | |
| 24. | Zamawiający wymaga aby narzędzia nie ulegały uszkodzeniu : | Tak | |
| 25. | - podczas sterylizacji parowej w temperaturze 134 stopni Celsjusza | Tak | |

Specyfikacja Warunków Zamówienia – przetarg nieograniczony – znak: 1/PN/21

| | | | |
|------|---|-------------------------|--|
| 26. | - i dezynfekcji maszynowej w myjniach – dezynfektorach o konstrukcji zgodnej z PN-EN 15883 | Tak | |
| 27. | - oraz w roztworach preparatów dezynfekcyjnych dopuszczonych do obrotu na terenie UE. | Tak | |
| 28. | Zamawiający wymaga dodatkowo oznakowania na narzędziach oprócz oznakowania wytwórcy: | Tak | |
| 28.a | trwałym napisem: PCR SOPOT 2021 metodą elektrochemiczną lub laserową (z wyjątkiem narzędzi i urządzeń na których z przyczyn technicznych takie znakowanie jest niemożliwe. | Tak | |
| 28.b | unikalnym kodem w systemie DATA MATRIX naniesionym techniką laserową bądź udarową (z wyjątkiem narzędzi i urządzeń na których z przyczyn technicznych takie znakowanie jest niemożliwe | Tak | |
| 28.c | kod DATA MATRIX musi być dobrze czytany przez skaner kodów DATA MATRIX | Tak | |
| 28.d | narzędzia o identycznym numerze katalogowym nie mogą posiadać identycznego oznakowania | Tak | |
| 29. | Dostawca zobowiązany będzie do dołączenia przy dostawie fotografii narzędzi pojedynczych oraz całych zestawów narzędziowych z uwzględnieniem nazwy i określeniem nr katalogu, a w przypadku zestawu – całego zestawu (1 kpl. w wersji papierowej i 1 kpl. w wersji elektronicznej) | Tak | |
| 30. | Zamawiający wymaga, aby wykonawca udzielił minimum 24 m-cy do 36 m-cy gwarancji na trwałość oznaczeń na narzędziach, jednak okres ten nie może być krótszy niż okres gwarancji na narzędzie chirurgiczne. | Tak; podać ile miesięcy | |
| 31. | Zamawiający wymaga, aby wykonawca udzielił minimum 24 m-cy do 36 m-cy gwarancji na narzędzia. | Tak; podać ile miesięcy | |
| 32. | Zamawiający wymaga, aby Dostawca narzędzi podał listę środków czyszczących dopuszczonych do manualnego doczyszczania trudnych zabrudzeń na instrumentarium – przy dostawie. | Tak | |
| 33. | Wymienione środki muszą być skuteczne w usuwaniu trudnych zabrudzeń z narzędzi, bez uszkodzania tych narzędzi | Tak | |
| 34. | Zamawiający wymaga, aby Dostawca narzędzi podał listę środków do konserwacji narzędzi przed sterylizacją parową – w formie papierowej (1 kpl) i elektronicznej (1 kpl). przy dostawie. | Tak | |

Specyfikacja Warunków Zamówienia – przetarg nieograniczony – znak: 1/PN/21

| | | | |
|-----|--|-------------------------|---|
| 35. | Środki konserwujące nie mogą utrudniać procesu sterylizacji | Tak | |
| 36. | Wykonawca narzędzi dostarczy (przy dostawie) instrukcję producenta dotyczącą dekontaminacji (oczyszczania, mycia, dezynfekcji i sterylizacji) narzędzi w języku polskim w ilości co najmniej trzech egzemplarzy, | Tak | |
| 37. | Wykonawca narzędzi dostarczy do dostawy katalog narzędziowy producenta oferowanego sprzętu wraz z opisem oferowanego produktu w języku polskim | Tak | |
| 38. | Serwis gwarancyjny na terenie Polski | Tak, podać dane serwisu | Nazwa firmy serwisu: ... Adres: ... Tel.: e-mail: ... |

PAKIET NR 17, ZADANIE 4 – NARZĘDZIA CHIRURGICZNE, ZESTAW ORTOPEDYCZNY DO RĘKI MIEKIKI

| WYMAGANIA OGÓLNE | | | |
|------------------|--|------|--|
| 1. | Zamawiający wymaga, aby zaoferowany przedmiot zamówienia był: | | |
| 2. | - wyprodukowany nie wcześniej niż w 2021 roku, | Tak, | |
| 3. | - fabrycznie nowy, | Tak | |
| 4. | - nieuszkodzony, | Tak | |
| 5. | - nieregenerowany | Tak | |
| 6. | - nie będący uprzednio przedmiotem ekspozycji i wystaw | Tak | |
| 7. | - kompletny i gotowy do użycia - nie wymagający procedur przygotowania przez użytkownika | Tak | |
| 8. | - hartowany próżniowo, | Tak | |
| 9. | - odporny na korozję | Tak | |
| 10. | - poddany przez producenta wstępnej pasywacji | Tak, | |
| 11. | Narzędzia mają posiadać powierzchnię: | | |
| 12. | - matowane | Tak | |
| 13. | - równe | Tak | |
| 14. | - gładkie | Tak | |
| 15. | - pozbawione zadziorów | Tak | |
| 16. | - pozbawione porów | Tak | |
| 17. | - pozbawione pęknięć | Tak | |
| 18. | - pozbawione wyżłobień. | Tak | |

Specyfikacja Warunków Zamówienia – przetarg nieograniczony – znak: 1/PN/21

| | | | |
|------|--|------------|--|
| 19. | Narzędzia muszą być łączone za pomocą śrubki lub nitu, odpowiednio zabezpieczone przed przypadkowym odkręceniem lub wypadnięciem | Tak | |
| 20. | Narzędzia mają być wykonane ze stali narzędziowej szlachetnej, spełniającej wymagania normy- PN-EN 10088-1 lub równoważna, - 1998 (ISO 7153-1) lub równoważna- spełniające standard dla stali, EN ISO 13485:2012 lub EN ISO 13485:2016 lub równoważna DIN 58298 (dot. twardości stali) lub równoważna | Tak, podać | |
| 21. | Narzędzia mają być wykonane ze stali narzędziowej szlachetnej, spełniającej wymagania normy: | | |
| 21.a | Nożyczki- X50CrMoV15 bez twardej wkładki, X20Cr13 z twardą wkładką (DIN 17440, 10088-1,2,3,4,5) lub równoważna | Tak | |
| 21.b | Kleszczyki, imadła, klemy, pensety, Haki - X20Cr13 (DIN 17440, 10088-1,2,3,4,5) lub równoważna | Tak | |
| 22. | W przypadku posiadania normy równoważnej do wymaganej Wykonawca podaje jej nazwę przy dostawie | Tak | |
| 23. | Wykonawca dostarczy przy dostawie kopię dokumentu wydanego przez organ certyfikujący potwierdzającego zgodność z wymaganymi normami . | Tak | |
| 24. | Zamawiający wymaga aby narzędzia nie ulegały uszkodzeniu : | Tak | |
| 25. | - podczas sterylizacji parowej w temperaturze 134 stopni Celsjusza | Tak | |
| 26. | - i dezynfekcji maszynowej w myjniach – dezynfektorach o konstrukcji zgodnej z PN-EN 15883 | Tak | |
| 27. | - oraz w roztworach preparatów dezynfekcyjnych dopuszczonych do obrotu na terenie UE. | Tak | |
| 28. | Zamawiający wymaga dodatkowo oznakowania na narzędziach oprócz oznakowania wytwórcy: | Tak | |
| 28.a | trwałym napisem: PCR SOPOT 2021 metodą elektrochemiczną lub laserową (z wyjątkiem narzędzi i urządzeń na których z przyczyn technicznych takie znakowanie jest niemożliwe. | Tak | |
| 28.b | unikalnym kodem w systemie DATA MATRIX naniesionym techniką laserową bądź udarową (z wyjątkiem narzędzi i urządzeń na których z przyczyn technicznych takie znakowanie jest niemożliwe | Tak | |
| 28.c | kod DATA MATRIX musi być dobrze czytany | Tak | |

Specyfikacja Warunków Zamówienia – przetarg nieograniczony – znak: 1/PN/21

| | | | |
|------|---|-------------------------|---|
| | przez skaner kodów DATA MATRIX | | |
| 28.d | narzędzia o identycznym numerze katalogowym nie mogą posiadać identycznego oznakowania | Tak | |
| 29. | Dostawca zobowiązany będzie do dołączenia przy dostawie fotografii narzędzi pojedynczych oraz całych zestawów narzędziowych z uwzględnieniem nazwy i określeniem nr katalogu, a w przypadku zestawu – całego zestawu (1 kpl. w wersji papierowej i 1 kpl. w wersji elektronicznej) | Tak | |
| 30. | Zmawiający wymaga, aby wykonawca udzielił minimum 24 m-cy do 36 m-cy gwarancji na trwałość oznaczeń na narzędziach, jednak okres ten nie może być krótszy niż okres gwarancji na narzędzie chirurgiczne. | Tak; podać ile miesięcy | |
| 31. | Zamawiający wymaga, aby wykonawca udzielił minimum 24 m-cy do 36 m-cy gwarancji na narzędzia. | Tak; podać ile miesięcy | |
| 32. | Zamawiający wymaga, aby Dostawca narzędzi podał listę środków czyszczących dopuszczonych do manualnego doczyszczania trudnych zabrudzeń na instrumentarium – przy dostawie. | Tak | |
| 33. | Wymienione środki muszą być skuteczne w usuwaniu trudnych zabrudzeń z narzędzi, bez uszkodzania tych narzędzi | Tak | |
| 34. | Zamawiający wymaga, aby Dostawca narzędzi podał listę środków do konserwacji narzędzi przed sterylizacją parową – w formie papierowej (1 kpl) i elektronicznej (1 kpl). przy dostawie. | Tak | |
| 35. | Środki konserwujące nie mogą utrudniać procesu sterylizacji | Tak | |
| 36. | Wykonawca narzędzi dostarczy (przy dostawie) instrukcję producenta dotyczącą dekontaminacji (oczyszczania, mycia, dezynfekcji i sterylizacji) narzędzi w języku polskim w ilości co najmniej trzech egzemplarzy, | Tak | |
| 37. | Wykonawca narzędzi dostarczy do dostawy katalog narzędziowy producenta oferowanego sprzętu wraz z opisem oferowanego produktu w języku polskim | Tak | |
| 38. | Serwis gwarancyjny na terenie Polski | Tak, podać dane serwisu | Nazwa firmy serwisu: ... Adres: ... Tel.: e-mail: ... |

PAKIET NR 17, ZADANIE 5 – NARZĘDZIA CHIRURGICZNE, NARZĘDZIA DODATKOWE

Specyfikacja Warunków Zamówienia – przetarg nieograniczony – znak: 1/PN/21

| WYMAGANIA OGÓLNE | | | |
|------------------|--|------------|--|
| 1. | Zamawiający wymaga, aby zaoferowany przedmiot zamówienia był: | | |
| 2. | - wyprodukowany nie wcześniej niż w 2021 roku, | Tak, | |
| 3. | - fabrycznie nowy, | Tak | |
| 4. | - nieuszkodzony, | Tak | |
| 5. | - nieregenerowany | Tak | |
| 6. | - nie będący uprzednio przedmiotem ekspozycji i wystaw | Tak | |
| 7. | - kompletny i gotowy do użycia - nie wymagający procedur przygotowania przez użytkownika | Tak | |
| 8. | - hartowany próżniowo, | Tak | |
| 9. | - odporny na korozję | Tak | |
| 10. | - poddany przez producenta wstępnej pasywacji | Tak, | |
| 11. | Narzędzia mają posiadać powierzchnię: | | |
| 12. | - matowane | Tak | |
| 13. | - równe | Tak | |
| 14. | - gładkie | Tak | |
| 15. | - pozbawione zadziorów | Tak | |
| 16. | - pozbawione porów | Tak | |
| 17. | - pozbawione pęknięć | Tak | |
| 18. | - pozbawione wyżłobień. | Tak | |
| 19. | Narzędzia muszą być łączone za pomocą śrubki lub nitu, odpowiednio zabezpieczone przed przypadkowym odkręceniem lub wypadnięciem | Tak | |
| 20. | Narzędzia mają być wykonane ze stali narzędziowej szlachetnej, spełniającej wymagania normy- PN-EN 10088-1 lub równoważna, - 1998 (ISO 7153-1) lub równoważna- spełniające standard dla stali, EN ISO 13485:2012 lub EN ISO 13485:2016 lub równoważna DIN 58298 (dot. twardości stali) lub równoważna | Tak, podać | |
| 21. | Narzędzia mają być wykonane ze stali narzędziowej szlachetnej, spełniającej wymagania normy: | | |
| 21.a | Nożyczki- X50CrMoV15 bez twardej wkładki, X20Cr13 z twardą wkładką (DIN 17440, 10088-1,2,3,4,5) lub równoważna | Tak | |
| 21.b | Kleszczyki, imadła, klemy, pensety, Haki - X20Cr13 (DIN 17440, 10088-1,2,3,4,5) lub równoważna | Tak | |

Specyfikacja Warunków Zamówienia – przetarg nieograniczony – znak: 1/PN/21

| | | | |
|------|---|-------------------------|--|
| 22. | W przypadku posiadania normy równoważnej do wymaganej Wykonawca poda jej nazwę przy dostawie | Tak | |
| 23. | Wykonawca dostarczy przy dostawie kopię dokumentu wydanego przez organ certyfikujący potwierdzającego zgodność z wymaganymi normami . | Tak | |
| 24. | Zamawiający wymaga aby narzędzia nie ulegały uszkodzeniu : | Tak | |
| 25. | - podczas sterylizacji parowej w temperaturze 134 stopni Celsjusza | Tak | |
| 26. | - i dezynfekcji maszynowej w myjniach – dezynfektorach o konstrukcji zgodnej z PN-EN 15883 | Tak | |
| 27. | - oraz w roztworach preparatów dezynfekcyjnych dopuszczonych do obrotu na terenie UE. | Tak | |
| 28. | Zamawiający wymaga dodatkowo oznakowania na narzędziach oprócz oznakowania wytwórcy: | Tak | |
| 28.a | trwałym napisem: PCR SOPOT 2021 metodą elektrochemiczną lub laserową (z wyjątkiem narzędzi i urządzeń na których z przyczyn technicznych takie znakowanie jest niemożliwe. | Tak | |
| 28.b | unikalnym kodem w systemie DATA MATRIX naniesionym techniką laserową bądź udarową (z wyjątkiem narzędzi i urządzeń na których z przyczyn technicznych takie znakowanie jest niemożliwe | Tak | |
| 28.c | kod DATA MATRIX musi być dobrze czytany przez skaner kodów DATA MATRIX | Tak | |
| 28.d | narzędzia o identycznym numerze katalogowym nie mogą posiadać identycznego oznakowania | Tak | |
| 29. | Dostawca zobowiązany będzie do dołączenia przy dostawie fotografii narzędzi pojedynczych oraz całych zestawów narzędziowych z uwzględnieniem nazwy i określeniem nr katalogu, a w przypadku zestawu – całego zestawu (1 kpl. w wersji papierowej i 1 kpl. w wersji elektronicznej) | Tak | |
| 30. | Zmawiający wymaga, aby wykonawca udzielił minimum 24 m-cy do 36 m-cy gwarancji na trwałość oznaczeń na narzędziach, jednak okres ten nie może być krótszy niż okres gwarancji na narzędzie chirurgiczne. | Tak; podać ile miesięcy | |
| 31. | Zamawiający wymaga, aby wykonawca udzielił minimum 24 m-cy do 36 m-cy gwarancji na narzędzia. | Tak; podać ile miesięcy | |
| 32. | Zamawiający wymaga, aby Dostawca narzędzi | Tak | |

Specyfikacja Warunków Zamówienia – przetarg nieograniczony – znak: 1/PN/21

| | | | |
|-----|--|-------------------------|---|
| | podał listę środków czyszczących dopuszczonych do manualnego doczyszczania trudnych zabrudzeń na instrumentarium – przy dostawie. | | |
| 33. | Wymienione środki muszą być skuteczne w usuwaniu trudnych zabrudzeń z narzędzi, bez uszkodzania tych narzędzi | Tak | |
| 34. | Zamawiający wymaga, aby Dostawca narzędzi podał listę środków do konserwacji narzędzi przed sterylizacją parową – w formie papierowej (1 kpl) i elektronicznej (1 kpl). przy dostawie. | Tak | |
| 35. | Środki konserwujące nie mogą utrudniać procesu sterylizacji | Tak | |
| 36. | Wykonawca narzędzi dostarczy (przy dostawie) instrukcję producenta dotyczącą dekontaminacji (oczyszczania, mycia, dezynfekcji i sterylizacji) narzędzi w języku polskim w ilości co najmniej trzech egzemplarzy, | Tak | |
| 37. | Wykonawca narzędzi dostarczy do dostawy katalog narzędziowy producenta oferowanego sprzętu wraz z opisem oferowanego produktu w języku polskim | Tak | |
| 38. | Serwis gwarancyjny na terenie Polski | Tak, podać dane serwisu | Nazwa firmy serwisu: ... Adres: ... Tel.: e-mail: ... |

PAKIET NR 17, ZADANIE 6 – NARZĘDZIA CHIRURGICZNE, ZESTAW DO ARTROSKOPII ACL

| WYMAGANIA OGÓLNE | | | |
|-------------------------|--|------|--|
| 1. | Zamawiający wymaga, aby zaoferowany przedmiot zamówienia był: | | |
| 2. | - wyprodukowany nie wcześniej niż w 2021 roku, | Tak, | |
| 3. | - fabrycznie nowy, | Tak | |
| 4. | - nieuszkodzony, | Tak | |
| 5. | - nieregenerowany | Tak | |
| 6. | - nie będący uprzednio przedmiotem ekspozycji i wystaw | Tak | |
| 7. | - kompletny i gotowy do użycia - nie wymagający procedur przygotowania przez użytkownika | Tak | |
| 8. | - hartowany próżniowo, | Tak | |
| 9. | - odporny na korozję | Tak | |
| 10. | - poddany przez producenta wstępnej pasywacji | Tak, | |

Specyfikacja Warunków Zamówienia – przetarg nieograniczony – znak: 1/PN/21

| | | | |
|------|--|------------|--|
| 11. | Narzędzia mają posiadać powierzchnię: | | |
| 12. | - matowane | Tak | |
| 13. | - równe | Tak | |
| 14. | - gładkie | Tak | |
| 15. | - pozbawione zadziorów | Tak | |
| 16. | - pozbawione porów | Tak | |
| 17. | - pozbawione pęknięć | Tak | |
| 18. | - pozbawione wyźłobień. | Tak | |
| 19. | Narzędzia muszą być łączone za pomocą śrubki lub nitu, odpowiednio zabezpieczone przed przypadkowym odkręceniem lub wypadnięciem | Tak | |
| 20. | Narzędzia mają być wykonane ze stali narzędziowej szlachetnej, spełniającej wymagania normy- PN-EN 10088-1 lub równoważna, - 1998 (ISO 7153-1) lub równoważna- spełniające standard dla stali, EN ISO 13485:2012 lub EN ISO 13485:2016 lub równoważna DIN 58298 (dot. twardości stali) lub równoważna | Tak, podać | |
| 21. | Narzędzia mają być wykonane ze stali narzędziowej szlachetnej, spełniającej wymagania normy: | | |
| 21.a | Nożyczki- X50CrMoV15 bez twardej wkładki, X20Cr13 z twardą wkładką (DIN 17440, 10088-1,2,3,4,5) lub równoważna | Tak | |
| 21.b | Kleszczyki, imadła, klemy, pensety, Haki - X20Cr13 (DIN 17440, 10088-1,2,3,4,5) lub równoważna | Tak | |
| 22. | W przypadku posiadania normy równoważnej do wymaganej Wykonawca podaje jej nazwę przy dostawie | Tak | |
| 23. | Wykonawca dostarczy przy dostawie kopię dokumentu wydanego przez organ certyfikujący potwierdzającego zgodność z wymaganymi normami . | Tak | |
| 24. | Zamawiający wymaga aby narzędzia nie ulegały uszkodzeniu : | Tak | |
| 25. | - podczas sterylizacji parowej w temperaturze 134 stopni Celsjusza | Tak | |
| 26. | - i dezynfekcji maszynowej w myjniach – dezynfektorach o konstrukcji zgodnej z PN-EN 15883 | Tak | |
| 27. | - oraz w roztworach preparatów dezynfekcyjnych dopuszczonych do obrotu na terenie UE. | Tak | |
| 28. | Zamawiający wymaga dodatkowo oznakowania na narzędziach oprócz oznakowania wytwórcy: | Tak | |

Specyfikacja Warunków Zamówienia – przetarg nieograniczony – znak: 1/PN/21

| | | | |
|------|---|-------------------------|--|
| 28.a | trwałym napisem: PCR SOPOT 2021 metodą elektrochemiczną lub laserową (z wyjątkiem narzędzi i urządzeń na których z przyczyn technicznych takie znakowanie jest niemożliwe. | Tak | |
| 28.b | unikalnym kodem w systemie DATA MATRIX naniesionym techniką laserową bądź udarową (z wyjątkiem narzędzi i urządzeń na których z przyczyn technicznych takie znakowanie jest niemożliwe | Tak | |
| 28.c | kod DATA MATRIX musi być dobrze czytany przez skaner kodów DATA MATRIX | Tak | |
| 28.d | narzędzia o identycznym numerze katalogowym nie mogą posiadać identycznego oznakowania | Tak | |
| 29. | Dostawca zobowiązany będzie do dołączenia przy dostawie fotografii narzędzi pojedynczych oraz całych zestawów narzędziowych z uwzględnieniem nazwy i określeniem nr katalogu, a w przypadku zestawu – całego zestawu (1 kpl. w wersji papierowej i 1 kpl. w wersji elektronicznej) | Tak | |
| 30. | Zmawiający wymaga, aby wykonawca udzielił minimum 24 m-cy do 36 m-cy gwarancji na trwałość oznaczeń na narzędziach, jednak okres ten nie może być krótszy niż okres gwarancji na narzędzie chirurgiczne. | Tak; podać ile miesięcy | |
| 31. | Zamawiający wymaga, aby wykonawca udzielił minimum 24 m-cy do 36 m-cy gwarancji na narzędzia. | Tak; podać ile miesięcy | |
| 32. | Zamawiający wymaga, aby Dostawca narzędzi podał listę środków czyszczących dopuszczonych do manualnego doczyszczania trudnych zabrudzeń na instrumentarium – przy dostawie. | Tak | |
| 33. | Wymienione środki muszą być skuteczne w usuwaniu trudnych zabrudzeń z narzędzi, bez uszkodzania tych narzędzi | Tak | |
| 34. | Zamawiający wymaga, aby Dostawca narzędzi podał listę środków do konserwacji narzędzi przed sterylizacją parową – w formie papierowej (1 kpl) i elektronicznej (1 kpl). przy dostawie. | Tak | |
| 35. | Środki konserwujące nie mogą utrudniać procesu sterylizacji | Tak | |
| 36. | Wykonawca narzędzi dostarczy (przy dostawie) instrukcję producenta dotyczącą dekontaminacji (oczyszczania, mycia, dezynfekcji i sterylizacji) narzędzi w języku polskim w ilości co najmniej trzech egzemplarzy, | Tak | |

Specyfikacja Warunków Zamówienia – przetarg nieograniczony – znak: 1/PN/21

| | | | |
|-----|--|-------------------------|---|
| 37. | Wykonawca narzędzi dostarczy do dostawy katalog narzędziowy producenta oferowanego sprzętu wraz z opisem oferowanego produktu w języku polskim | Tak | |
| 38. | Serwis gwarancyjny na terenie Polski | Tak, podać dane serwisu | Nazwa firmy serwisu: ... Adres: ... Tel.: e-mail: ... |

PAKIET NR 17, ZADANIE 7 – NARZĘDZIA CHIRURGICZNE, ZESTAW DO ARTROSKOPII ZWYKŁEJ

| WYMAGANIA OGÓLNE | | | |
|------------------|---|------------|--|
| 1. | Zamawiający wymaga, aby zaoferowany przedmiot zamówienia był: | | |
| 2. | - wyprodukowany nie wcześniej niż w 2021 roku, | Tak, | |
| 3. | - fabrycznie nowy, | Tak | |
| 4. | - nieuszkodzony, | Tak | |
| 5. | - nieregenerowany | Tak | |
| 6. | - nie będący uprzednio przedmiotem ekspozycji i wystaw | Tak | |
| 7. | - kompletny i gotowy do użycia - nie wymagający procedur przygotowania przez użytkownika | Tak | |
| 8. | - hartowany próżniowo, | Tak | |
| 9. | - odporny na korozję | Tak | |
| 10. | - poddany przez producenta wstępnej pasywacji | Tak, | |
| 11. | Narzędzia mają posiadać powierzchnię: | | |
| 12. | - matowane | Tak | |
| 13. | - równe | Tak | |
| 14. | - gładkie | Tak | |
| 15. | - pozbawione zadziorów | Tak | |
| 16. | - pozbawione porów | Tak | |
| 17. | - pozbawione pęknięć | Tak | |
| 18. | - pozbawione wyżłobień. | Tak | |
| 19. | Narzędzia muszą być łączone za pomocą śrubki lub nitu, odpowiednio zabezpieczone przed przypadkowym odkręceniem lub wypadnięciem | Tak | |
| 20. | Narzędzia mają być wykonane ze stali narzędziowej szlachetnej, spełniającej wymagania normy- PN-EN 10088-1 lub równoważna, - 1998 (ISO 7153-1) lub równoważna- spełniające standard dla stali, EN ISO 13485:2012 lub EN ISO 13485:2016 lub równoważna DIN 58298 (dot. twardości stali) | Tak, podać | |

Specyfikacja Warunków Zamówienia – przetarg nieograniczony – znak: 1/PN/21

| | | | |
|------|--|-----|--|
| | lub równoważna | | |
| 21. | Narzędzia mają być wykonane ze stali narzędziowej szlachetnej, spełniającej wymagania normy: | | |
| 21.a | Nożyczki- X50CrMoV15 bez twardej wkładki, X20Cr13 z twardą wkładką (DIN 17440, 10088-1,2,3,4,5) lub równoważna | Tak | |
| 21.b | Kleszczyki, imadła, klemy, pensety, Haki - X20Cr13 (DIN 17440, 10088-1,2,3,4,5) lub równoważna | Tak | |
| 22. | W przypadku posiadania normy równoważnej do wymaganej Wykonawca poda jej nazwę przy dostawie | Tak | |
| 23. | Wykonawca dostarczy przy dostawie kopię dokumentu wydanego przez organ certyfikujący potwierdzającego zgodność z wymaganymi normami . | Tak | |
| 24. | Zamawiający wymaga aby narzędzia nie ulegały uszkodzeniu : | Tak | |
| 25. | - podczas sterylizacji parowej w temperaturze 134 stopni Celsjusza | Tak | |
| 26. | - i dezynfekcji maszynowej w myjniach – dezynfektorach o konstrukcji zgodnej z PN-EN 15883 | Tak | |
| 27. | - oraz w roztworach preparatów dezynfekcyjnych dopuszczonych do obrotu na terenie UE. | Tak | |
| 28. | Zamawiający wymaga dodatkowo oznakowania na narzędziach oprócz oznakowania wytwórcy: | Tak | |
| 28.a | trwałym napisem: PCR SOPOT 2021 metodą elektrochemiczną lub laserową (z wyjątkiem narzędzi i urządzeń na których z przyczyn technicznych takie znakowanie jest niemożliwe. | Tak | |
| 28.b | unikalnym kodem w systemie DATA MATRIX naniesionym techniką laserową bądź udarową (z wyjątkiem narzędzi i urządzeń na których z przyczyn technicznych takie znakowanie jest niemożliwe | Tak | |
| 28.c | kod DATA MATRIX musi być dobrze czytany przez skaner kodów DATA MATRIX | Tak | |
| 28.d | narzędzia o identycznym numerze katalogowym nie mogą posiadać identycznego oznakowania | Tak | |
| 29. | Dostawca zobowiązany będzie do dołączenia przy dostawie fotografii narzędzi pojedynczych oraz całych zestawów narzędziowych z uwzględnieniem nazwy i określeniem nr katalogu, a w przypadku zestawu – całego | Tak | |

Specyfikacja Warunków Zamówienia – przetarg nieograniczony – znak: 1/PN/21

| | | | |
|-----|---|-------------------------|---|
| | zestawu (1 kpl. w wersji papierowej i 1 kpl. w wersji elektronicznej) | | |
| 30. | Zamawiający wymaga, aby wykonawca udzielił minimum 24 m-cy do 36 m-cy gwarancji na trwałość oznaczeń na narzędziach, jednak okres ten nie może być krótszy niż okres gwarancji na narzędzie chirurgiczne. | Tak; podać ile miesięcy | |
| 31. | Zamawiający wymaga, aby wykonawca udzielił minimum 24 m-cy do 36 m-cy gwarancji na narzędzia. | Tak; podać ile miesięcy | |
| 32. | Zamawiający wymaga, aby Dostawca narzędzi podał listę środków czyszczących dopuszczonych do manualnego doczyszczania trudnych zabrudzeń na instrumentarium – przy dostawie. | Tak | |
| 33. | Wymienione środki muszą być skuteczne w usuwaniu trudnych zabrudzeń z narzędzi, bez uszkodzania tych narzędzi | Tak | |
| 34. | Zamawiający wymaga, aby Dostawca narzędzi podał listę środków do konserwacji narzędzi przed sterylizacją parową – w formie papierowej (1 kpl) i elektronicznej (1 kpl). przy dostawie. | Tak | |
| 35. | Środki konserwujące nie mogą utrudniać procesu sterylizacji | Tak | |
| 36. | Wykonawca narzędzi dostarczy (przy dostawie) instrukcję producenta dotyczącą dekontaminacji (oczyszczania, mycia, dezynfekcji i sterylizacji) narzędzi w języku polskim w ilości co najmniej trzech egzemplarzy, | Tak | |
| 37. | Wykonawca narzędzi dostarczy do dostawy katalog narzędziowy producenta oferowanego sprzętu wraz z opisem oferowanego produktu w języku polskim | Tak | |
| 38. | Serwis gwarancyjny na terenie Polski | Tak, podać dane serwisu | Nazwa firmy serwisu: ... Adres: ... Tel.: e-mail: ... |

PAKIET NR 17, ZADANIE 8 – NARZĘDZIA CHIRURGICZNE, ZESTAW DO KRĘGOSŁUPA

| WYMAGANIA OGÓLNE | | | |
|-------------------------|---|------|--|
| 1. | Zamawiający wymaga, aby zaoferowany przedmiot zamówienia był: | | |
| 2. | - wyprodukowany nie wcześniej niż w 2021 roku, | Tak, | |
| 3. | - fabrycznie nowy, | Tak | |
| 4. | - nieuszkodzony, | Tak | |

Specyfikacja Warunków Zamówienia – przetarg nieograniczony – znak: 1/PN/21

| | | | |
|-----|--|------------|--|
| 5. | - nieregenerowany | Tak | |
| 6. | - nie będący uprzednio przedmiotem ekspozycji i wystaw | Tak | |
| 7. | - kompletny i gotowy do użycia - nie wymagający procedur przygotowania przez użytkownika | Tak | |
| 8. | - hartowany próżniowo, | Tak | |
| 9. | - odporny na korozję | Tak | |
| 10. | - poddany przez producenta wstępnej pasywacji | Tak, | |
| 11. | Narzędzia mają posiadać powierzchnię: | | |
| 12. | - matowane | Tak | |
| 13. | - równe | Tak | |
| 14. | - gładkie | Tak | |
| 15. | - pozbawione zadziorów | Tak | |
| 16. | - pozbawione porów | Tak | |
| 17. | - pozbawione pęknięć | Tak | |
| 18. | - pozbawione wyźłobień. | Tak | |
| 19. | Narzędzia muszą być łączone za pomocą śrubki lub nitu, odpowiednio zabezpieczone przed przypadkowym odkręceniem lub wypadnięciem | Tak | |
| 20. | Narzędzia mają być wykonane ze stali narzędziowej szlachetnej, spełniającej wymagania normy- PN-EN 10088-1 lub równoważna, - 1998 (ISO 7153-1) lub równoważna- spełniające standard dla stali, EN ISO 13485:2012 lub EN ISO 13485:2016 lub równoważna DIN 58298 (dot. twardości stali) lub równoważna | Tak, podać | |
| 21. | W przypadku posiadania normy równoważnej do wymaganej Wykonawca poda jej nazwę przy dostawie | Tak | |
| 22. | Wykonawca dostarczy przy dostawie kopię dokumentu wydanego przez organ certyfikujący potwierdzającego zgodność z wymaganymi normami . | Tak | |
| 23. | Zamawiający wymaga aby narzędzia nie ulegały uszkodzeniu : | Tak | |
| 24. | - podczas sterylizacji parowej w temperaturze 134 stopni Celsjusza | Tak | |
| 25. | - i dezynfekcji maszynowej w myjniach – dezynfektorach o konstrukcji zgodnej z PN-EN 15883 | Tak | |
| 26. | - oraz w roztworach preparatów dezynfekcyjnych dopuszczonych do obrotu na terenie UE. | Tak | |

Specyfikacja Warunków Zamówienia – przetarg nieograniczony – znak: 1/PN/21

| | | | |
|------|---|-------------------------|--|
| 27. | Zamawiający wymaga dodatkowo oznakowania na narzędziach oprócz oznakowania wytwórcy: | Tak | |
| 27.a | trwałym napisem: PCR SOPOT 2021 metodą elektrochemiczną lub laserową (z wyjątkiem narzędzi i urządzeń na których z przyczyn technicznych takie znakowanie jest niemożliwe. | Tak | |
| 27.b | unikalnym kodem w systemie DATA MATRIX naniesionym techniką laserową bądź udarową (z wyjątkiem narzędzi i urządzeń na których z przyczyn technicznych takie znakowanie jest niemożliwe | Tak | |
| 27.c | kod DATA MATRIX musi być dobrze czytany przez skaner kodów DATA MATRIX | Tak | |
| 27.d | narzędzia o identycznym numerze katalogowym nie mogą posiadać identycznego oznakowania | Tak | |
| 28. | Dostawca zobowiązany będzie do dołączenia przy dostawie fotografii narzędzi pojedynczych oraz całych zestawów narzędziowych z uwzględnieniem nazwy i określeniem nr katalogu, a w przypadku zestawu – całego zestawu (1 kpl. w wersji papierowej i 1 kpl. w wersji elektronicznej) | Tak | |
| 29. | Zamawiający wymaga, aby wykonawca udzielił minimum 24 m-cy do 36 m-cy gwarancji na trwałość oznaczeń na narzędziach, jednak okres ten nie może być krótszy niż okres gwarancji na narzędzie chirurgiczne. | Tak; podać ile miesięcy | |
| 30. | Zamawiający wymaga, aby wykonawca udzielił minimum 24 m-cy do 36 m-cy gwarancji na narzędzia. | Tak; podać ile miesięcy | |
| 31. | Zamawiający wymaga, aby Dostawca narzędzi podał listę środków czyszczących dopuszczonych do manualnego doczyszczania trudnych zabrudzeń na instrumentarium – przy dostawie. | Tak | |
| 32. | Wymienione środki muszą być skuteczne w usuwaniu trudnych zabrudzeń z narzędzi, bez uszkodzania tych narzędzi | Tak | |
| 33. | Zamawiający wymaga, aby Dostawca narzędzi podał listę środków do konserwacji narzędzi przed sterylizacją parową – w formie papierowej (1 kpl) i elektronicznej (1 kpl). przy dostawie. | Tak | |
| 34. | Środki konserwujące nie mogą utrudniać procesu sterylizacji | Tak | |
| 35. | Wykonawca narzędzi dostarczy (przy dostawie) instrukcję producenta dotyczącą dekontaminacji (oczyszczania, mycia, dezynfekcji i sterylizacji) narzędzi w języku | Tak | |

Specyfikacja Warunków Zamówienia – przetarg nieograniczony – znak: 1/PN/21

| | | | |
|-----|--|-------------------------|---|
| | polskim w ilości co najmniej trzech egzemplarzy, | | |
| 36. | Wykonawca narzędzi dostarczy do dostawy katalog narzędziowy producenta oferowanego sprzętu wraz z opisem oferowanego produktu w języku polskim | Tak | |
| 37. | Serwis gwarancyjny na terenie Polski | Tak, podać dane serwisu | Nazwa firmy serwisu: ... Adres: ... Tel.: e-mail: ... |

PAKIET NR 17, ZADANIE 9 – NARZĘDZIA CHIRURGICZNE, ZESTAW DO USUWANIA CEMENTU

| WYMAGANIA OGÓLNE | | | |
|-------------------------|--|------------|--|
| 1. | Zamawiający wymaga, aby zaoferowany przedmiot zamówienia był: | | |
| 2. | - wyprodukowany nie wcześniej niż w 2021 roku, | Tak, | |
| 3. | - fabrycznie nowy, | Tak | |
| 4. | - nieuszkodzony, | Tak | |
| 5. | - nieregenerowany | Tak | |
| 6. | - nie będący uprzednio przedmiotem ekspozycji i wystaw | Tak | |
| 7. | - kompletny i gotowy do użycia - nie wymagający procedur przygotowania przez użytkownika | Tak | |
| 8. | - hartowany próżniowo, | Tak | |
| 9. | - odporny na korozję | Tak | |
| 10. | - poddany przez producenta wstępnej pasywacji | Tak, | |
| 11. | Narzędzia mają posiadać powierzchnię: | | |
| 12. | - matowane | Tak | |
| 13. | - równe | Tak | |
| 14. | - gładkie | Tak | |
| 15. | - pozbawione zadziorów | Tak | |
| 16. | - pozbawione porów | Tak | |
| 17. | - pozbawione pęknięć | Tak | |
| 18. | - pozbawione wyżłobień. | Tak | |
| 19. | Narzędzia muszą być łączone za pomocą śrubki lub nitu, odpowiednio zabezpieczone przed przypadkowym odkręceniem lub wypadnięciem | Tak | |
| 20. | Narzędzia mają być wykonane ze stali narzędziowej szlachetnej, spełniającej wymagania normy- PN-EN 10088-1 lub | Tak, podać | |

Specyfikacja Warunków Zamówienia – przetarg nieograniczony – znak: 1/PN/21

| | | | |
|------|---|-------------------------|--|
| | równoważna, - 1998 (ISO 7153-1) lub równoważna- spełniająca standard dla stali, EN ISO 13485:2012 lub EN ISO 13485:2016 lub równoważna DIN 58298 (dot. twardości stali) lub równoważna | | |
| 21. | W przypadku posiadania normy równoważnej do wymaganej Wykonawca poda jej nazwę przy dostawie | Tak | |
| 22. | Wykonawca dostarczy przy dostawie kopię dokumentu wydanego przez organ certyfikujący potwierdzającego zgodność z wymaganymi normami . | Tak | |
| 23. | Zamawiający wymaga aby narzędzia nie ulegały uszkodzeniu : | Tak | |
| 24. | - podczas sterylizacji parowej w temperaturze 134 stopni Celsjusza | Tak | |
| 25. | - i dezynfekcji maszynowej w myjniach – dezynfektorach o konstrukcji zgodnej z PN-EN 15883 | Tak | |
| 26. | - oraz w roztworach preparatów dezynfekcyjnych dopuszczonych do obrotu na terenie UE. | Tak | |
| 27. | Zamawiający wymaga dodatkowo oznakowania na narzędziach oprócz oznakowania wytwórcy: | Tak | |
| 27.a | trwałym napisem: PCR SOPOT 2021 metodą elektrochemiczną lub laserową (z wyjątkiem narzędzi i urządzeń na których z przyczyn technicznych takie znakowanie jest niemożliwe. | Tak | |
| 27.b | unikalnym kodem w systemie DATA MATRIX naniesionym techniką laserową bądź udarową (z wyjątkiem narzędzi i urządzeń na których z przyczyn technicznych takie znakowanie jest niemożliwe | Tak | |
| 27.c | kod DATA MATRIX musi być dobrze czytany przez skaner kodów DATA MATRIX | Tak | |
| 27.d | narzędzia o identycznym numerze katalogowym nie mogą posiadać identycznego oznakowania | Tak | |
| 28. | Dostawca zobowiązany będzie do dołączenia przy dostawie fotografii narzędzi pojedynczych oraz całych zestawów narzędziowych z uwzględnieniem nazwy i określeniem nr katalogu, a w przypadku zestawu – całego zestawu (1 kpl. w wersji papierowej i 1 kpl. w wersji elektronicznej) | Tak | |
| 29. | Zamawiający wymaga, aby wykonawca udzielił minimum 24 m-cy do 36 m-cy gwarancji na trwałość oznaczeń na narzędziach, jednak okres ten nie może być krótszy niż okres | Tak; podać ile miesięcy | |

Specyfikacja Warunków Zamówienia – przetarg nieograniczony – znak: 1/PN/21

| | | | |
|-----|---|-------------------------|---|
| | gwarancji na narzędzie chirurgiczne. | | |
| 30. | Zamawiający wymaga, aby wykonawca udzielił minimum 24 m-cy do 36 m-cy gwarancji na narzędzia. | Tak; podać ile miesięcy | |
| 31. | Zamawiający wymaga, aby Dostawca narzędzi podał listę środków czyszczących dopuszczonych do manualnego doczyszczania trudnych zabrudzeń na instrumentarium – przy dostawie. | Tak | |
| 32. | Wymienione środki muszą być skuteczne w usuwaniu trudnych zabrudzeń z narzędzi, bez uszkodzania tych narzędzi | Tak | |
| 33. | Zamawiający wymaga, aby Dostawca narzędzi podał listę środków do konserwacji narzędzi przed sterylizacją parową – w formie papierowej (1 kpl) i elektronicznej (1 kpl). przy dostawie. | Tak | |
| 34. | Środki konserwujące nie mogą utrudniać procesu sterylizacji | Tak | |
| 35. | Wykonawca narzędzi dostarczy (przy dostawie) instrukcję producenta dotyczącą dekontaminacji (oczyszczania, mycia, dezynfekcji i sterylizacji) narzędzi w języku polskim w ilości co najmniej trzech egzemplarzy, | Tak | |
| 36. | Wykonawca narzędzi dostarczy do dostawy katalog narzędziowy producenta oferowanego sprzętu wraz z opisem oferowanego produktu w języku polskim | Tak | |
| 37. | Serwis gwarancyjny na terenie Polski | Tak, podać dane serwisu | Nazwa firmy serwisu: ... Adres: ... Tel.: e-mail: ... |

PAKIET NR 17, ZADANIE 10 – NARZĘDZIA CHIRURGICZNE, ZESTAW DO MIKROCHIRURGII

| WYMAGANIA OGÓLNE | | | |
|-------------------------|--|------|--|
| 1. | Zamawiający wymaga, aby zaoferowany przedmiot zamówienia był: | | |
| 2. | - wyprodukowany nie wcześniej niż w 2021 roku, | Tak, | |
| 3. | - fabrycznie nowy, | Tak | |
| 4. | - nieuszkodzony, | Tak | |
| 5. | - nieregenerowany | Tak | |
| 6. | - nie będący uprzednio przedmiotem ekspozycji i wystaw | Tak | |
| 7. | - kompletny i gotowy do użycia - nie wymagający procedur przygotowania przez użytkownika | Tak | |

Specyfikacja Warunków Zamówienia – przetarg nieograniczony – znak: 1/PN/21

| | | | |
|------|---|------------|--|
| 8. | - hartowany próżniowo, | Tak | |
| 9. | - odporny na korozję | Tak | |
| 10. | - poddany przez producenta wstępnej pasywacji | Tak, | |
| 11. | Narzędzia mają posiadać powierzchnię: | | |
| 12. | - matowane | Tak | |
| 13. | - równe | Tak | |
| 14. | - gładkie | Tak | |
| 15. | - pozbawione zadziorów | Tak | |
| 16. | - pozbawione porów | Tak | |
| 17. | - pozbawione pęknięć | Tak | |
| 18. | - pozbawione wyźłobień. | Tak | |
| 19. | Narzędzia muszą być łączone za pomocą śrubki lub nitu, odpowiednio zabezpieczone przed przypadkowym odkręceniem lub wypadnięciem | Tak | |
| 20. | Narzędzia mają być wykonane ze stali narzędziowej szlachetnej, spełniającej wymagania normy- PN-EN 10088-1 lub równoważna, - 1998 (ISO 7153-1) lub równoważna- spełniające standard dla stali, EN ISO 13485:2012 lub EN ISO 13485:2016 lub równoważna DIN 58298 (dot. twardości stali) lub równoważna | Tak, podać | |
| 21. | Narzędzia mają być wykonane ze stali narzędziowej szlachetnej, spełniającej wymagania normy: | | |
| 21.a | Nożyczki- X50CrMoV15 bez twardej wkładki, X20Cr13 z twardą wkładką (DIN 17440, 10088-1,2,3,4,5) lub równoważna | Tak | |
| 22. | W przypadku posiadania normy równoważnej do wymaganej Wykonawca podaje jej nazwę przy dostawie | Tak | |
| 23. | Wykonawca dostarczy przy dostawie kopię dokumentu wydanego przez organ certyfikujący potwierdzającego zgodność z wymaganymi normami . | Tak | |
| 24. | Zamawiający wymaga aby narzędzia nie ulegały uszkodzeniu : | Tak | |
| 25. | - podczas sterylizacji parowej w temperaturze 134 stopni Celsjusza | Tak | |
| 26. | - i dezynfekcji maszynowej w myjniach – dezynfektorach o konstrukcji zgodnej z PN-EN 15883 | Tak | |
| 27. | - oraz w roztworach preparatów dezynfekcyjnych dopuszczonych do obrotu na terenie UE. | Tak | |

Specyfikacja Warunków Zamówienia – przetarg nieograniczony – znak: 1/PN/21

| | | | |
|------|---|-------------------------|--|
| 28. | Zamawiający wymaga dodatkowo oznakowania na narzędziach oprócz oznakowania wytwórcy: | Tak | |
| 28.a | trwałym napisem: PCR SOPOT 2021 metodą elektrochemiczną lub laserową (z wyjątkiem narzędzi i urządzeń na których z przyczyn technicznych takie znakowanie jest niemożliwe. | Tak | |
| 28.b | unikalnym kodem w systemie DATA MATRIX naniesionym techniką laserową bądź udarową (z wyjątkiem narzędzi i urządzeń na których z przyczyn technicznych takie znakowanie jest niemożliwe | Tak | |
| 28.c | kod DATA MATRIX musi być dobrze czytany przez skaner kodów DATA MATRIX | Tak | |
| 28.d | narzędzia o identycznym numerze katalogowym nie mogą posiadać identycznego oznakowania | Tak | |
| 29. | Dostawca zobowiązany będzie do dołączenia przy dostawie fotografii narzędzi pojedynczych oraz całych zestawów narzędziowych z uwzględnieniem nazwy i określeniem nr katalogu, a w przypadku zestawu – całego zestawu (1 kpl. w wersji papierowej i 1 kpl. w wersji elektronicznej) | Tak | |
| 30. | Zamawiający wymaga, aby wykonawca udzielił minimum 24 m-cy do 36 m-cy gwarancji na trwałość oznaczeń na narzędziach, jednak okres ten nie może być krótszy niż okres gwarancji na narzędzie chirurgiczne. | Tak; podać ile miesięcy | |
| 31. | Zamawiający wymaga, aby wykonawca udzielił minimum 24 m-cy do 36 m-cy gwarancji na narzędzia. | Tak; podać ile miesięcy | |
| 32. | Zamawiający wymaga, aby Dostawca narzędzi podał listę środków czyszczących dopuszczonych do manualnego doczyszczenia trudnych zabrudzeń na instrumentarium – przy dostawie. | Tak | |
| 33. | Wymienione środki muszą być skuteczne w usuwaniu trudnych zabrudzeń z narzędzi, bez uszkodzania tych narzędzi | Tak | |
| 34. | Zamawiający wymaga, aby Dostawca narzędzi podał listę środków do konserwacji narzędzi przed sterylizacją parową – w formie papierowej (1 kpl) i elektronicznej (1 kpl). przy dostawie. | Tak | |
| 35. | Środki konserwujące nie mogą utrudniać procesu sterylizacji | Tak | |
| 36. | Wykonawca narzędzi dostarczy (przy dostawie) instrukcję producenta dotyczącą dekontaminacji (oczyszczania, mycia, dezynfekcji i sterylizacji) narzędzi w języku | Tak | |

Specyfikacja Warunków Zamówienia – przetarg nieograniczony – znak: 1/PN/21

| | | | |
|-----|--|-------------------------|---|
| | polskim w ilości co najmniej trzech egzemplarzy, | | |
| 37. | Wykonawca narzędzi dostarczy do dostawy katalog narzędziowy producenta oferowanego sprzętu wraz z opisem oferowanego produktu w języku polskim | Tak | |
| 38. | Serwis gwarancyjny na terenie Polski | Tak, podać dane serwisu | Nazwa firmy serwisu: ... Adres: ... Tel.: e-mail: ... |

Uwaga!

Parametry określone jako „TAK” i „TAK, podać” są warunkami granicznymi, których niespełnienie spowoduje odrzucenie oferty.

Zamawiający zastrzega sobie prawo do weryfikacji deklarowanych parametrów z użyciem wszelkich dostępnych źródeł, w tym zapytanie bezpośrednio u producenta przedmiotu zamówienia.

/kwalifikowany podpis elektroniczny osoby upoważnionej do reprezentowania Wykonawcy/

ZAŁĄCZNIK NUMER 5

WYKAZ DOSTAW

WYKAZ WYKONANYCH, A W PRZYPADKU ŚWIADCZEŃ POWTARZAJĄCYCH SIĘ LUB CIĄGŁYCH RÓWNIEŻ WYKONYWANYCH CO NAJMNIEJ DWÓCH DOSTAW:

- d.1) dla Pakietu 1 – urządzeń medycznych typu aparaty do znieczulenia oraz urządzeń medycznych typu respiratory,
 - d.2) dla Pakietu 2 – urządzeń medycznych typu defibrylatory,
 - d.3) dla Pakietu 3 – urządzeń medycznych typu ogrzewacze medyczne,
 - d.4) dla Pakietu 4 – urządzeń medycznych typu monitory pacjenta,
 - d.5) dla Pakietu 5 – urządzeń medycznych,
 - d.6) dla Pakietu 6 – urządzeń medycznych typu łóżka elektryczne pacjenta,
 - d.7) dla Pakietu 7 – urządzeń medycznych,
 - d.8) dla Pakietu 8 – urządzeń medycznych,
 - d.9) dla Pakietu 9 – urządzeń medycznych typu aparatów USG,
 - d.10) dla Pakietu 10 – urządzeń medycznych,
 - d.11) dla Pakietu 11 – urządzeń medycznych typu aparatów RTG,
 - d.12) dla Pakietu 12 – urządzeń medycznych typu kolumna endoskopowa,
 - d.13) dla Pakietu 13 – urządzeń medycznych typu diamentria – elektrochirurgiczna,
 - d.14) dla Pakietu 14 – urządzeń medycznych,
 - d.15) dla Pakietu 15 – urządzeń medycznych typu stoły operacyjne,
 - d.16) dla Pakietu 16 – **urządzeń medycznych,**
 - d.17) dla Pakietu 17 – urządzeń medycznych typu narzędzia chirurgiczne,
- w okresie ostatnich trzech lat przed upływem terminu składania ofert, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy – to w tym okresie, z podaniem ich wartości, przedmiotu, dat wykonania oraz podmiotów na rzecz których dostawy były wykonane lub odpowiednio są wykonywane

Znak: 1/PN/21

| L.p. | Nazwa, adres i telefon Odbiorcy | Opis przedmiotu zamówienia: należy podać realizowane dostawy oraz wskazać rodzaj | Data wykonania dostaw (od – do) (należy podać datę wykonanych dostaw, Dzień/miesiąc/rok rozpoczęcia i zakończenia o ile są zakończone) | Wartość brutto |
|------|---------------------------------|--|--|----------------|
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |

/kwalifikowany podpis elektroniczny osoby upoważnionej do reprezentowania Wykonawcy/

ZAŁĄCZNIK NUMER 6

**OŚWIADCZENIE O BRAKU PRZYNALEŻNOŚCI WYKONAWCY DO TEJ SAMEJ GRUPY
KAPITAŁOWEJ*/**

**OŚWIADCZENIE O PRZYNALEŻNOŚCI WYKONAWCY DO TEJ SAMEJ GRUPY
KAPITAŁOWEJ*/**

.....dnia

/ miejscowość/

/oznaczenie Wykonawcy /

Znak: 1/PN/21

**Oświadczenie Wykonawcy
w zakresie art. 108 ust. 1 pkt 5 ustawy Pzp**

o przynależności*/ lub braku przynależności do tej samej grupy kapitałowej *

Przystępując do udziału w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego na dostawę sprzętu oraz wyposażenia medycznego dla Pomorskiego Centrum Reumatologicznego im. dr Jadwigi Titz – Kosko w Sopocie Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością – **postępowanie o udzielenie zamówienia publicznego prowadzone w trybie przetargu nieograniczonego – Znak: 1/PN/21**

oświadczam, że Wykonawca, którego reprezentuję:

1. **należy */ nie należy** do tej samej grupy kapitałowej w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 roku o ochronie konkurencji i konsumentów (t.j.Dz.U. 2019.369) z innymi Wykonawcami, którzy złożyli odrębne oferty lub oferty częściowe w niniejszym postępowaniu.

2. Wykaz wykonawców należących do tej samej grupy kapitałowej, którzy złożyli oferty:

.....
.....

** niewłaściwe skreślić*

*/kwalifikowany podpis elektroniczny Wykonawcy lub osoby
upoważnionej do reprezentowania Wykonawcy/*

Uwaga! Grupa kapitałowa – według ustawy z dnia 16 lutego 2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów (Dz.U.t.j.2019.369) rozumie się przez to wszystkich przedsiębiorców, którzy są kontrolowani w sposób bezpośredni lub pośredni przez jednego przedsiębiorcę, w tym również tego przedsiębiorcę

W sytuacji, gdy w postępowaniu złożyli odrębne oferty wykonawcy należący do tej samej grupy kapitałowej, wraz ze złożeniem niniejszego oświadczenia, Wykonawca może przedstawić dowody, że powiązania z innym wykonawcą nie prowadzą do zakłócenia konkurencji w postępowaniu o udzielenie zamówienia.

Specyfikacja Warunków Zamówienia – przetarg nieograniczony – znak: 1/PN/21

ZAŁĄCZNIK NUMER 7

**WZÓR - ZOBOWIĄZANIE PODMIOTU
ODDAJĄCEGO DO DYSPOZYCJI WYKONAWCY NIEZBĘDNE ZASOBY**

....., dnia

/ miejscowość/

/oznaczenie Podmiotu /

**ZOBOWIĄZANIE PODMIOTU
ODDAJĄCEGO DO DYSPOZYCJI WYKONAWCY NIEZBĘDNE ZASOBY**

Działając w imieniu:

.....

.....

zobowiązuje się do oddania do dyspozycji Wykonawcy pod nazwą:

.....

następujących zasobów:

.....

.....

niezbędnych do udziału w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego w trybie przetargu nieograniczonego **Znak: 1/PN/21** na dostawę sprzętu oraz wyposażenia medycznego dla Pomorskiego Centrum Reumatologicznego im. dr Jadwigi Titz – Kosko w Sopocie Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością na okres konieczny dla wykonania zamówienia w razie zawarcia umowy o zamówienie publiczne z tym Wykonawcą.

W celu oceny, czy w/w Wykonawca będzie dysponował moimi zasobami w stopniu umożliwiającym należyte wykonanie zamówienia oraz oceny, czy stosunek nas łączący gwarantuje rzeczywisty dostęp do moich zasobów wskazuję:

1) zakres moich zasobów dostępnych Wykonawcy:

.....

2) sposób udostępnienia i wykorzystania moich zasobów przez Wykonawcę przy wykonywaniu w/w zamówienia;

.....

3) okres udostępnienia przy wykonywaniu w/w zamówienia:

.....

kwalfikowany podpis elektroniczny osoby upoważnionej