

ZESTAWIENIE_OFERT_CZĘŚĆ_4

Numer Sprawy WSZSL/DZ-40/19			
Tabela A – Dostawa, montaż, uruchomienie, przeprowadzenie testu bezpieczeństwa elektrycznego oraz szkolenia – Lampa operacyjna			
lp	Opis minimalnie wymaganych parametrów	Informacja o parametrach punktowanych lub wymaganych - dotyczących parametrów opisanych w kolumnie B	OFERTA NR 2: TBK Medical Partner Sp. Z o.o. ul. Komisji Edukacji Narodowej 5/2 34-300 Żywiec
A	B	C	D
1	Żywotność źródeł światła min.50000 h	powyżej 50000h - 5 pkt	TAK, żywotność źródeł światła 60 000 h
2	Natężenie światła min. 120000lux	powyżej 150000lux- 5 pkt	TAK, natężenie światła 150 000 lux
3	Średnica pola światła min.190-270mm	większy zakres -5 pkt	TAK, średnica pola światła 150-320 mm
4	Współczynnik odwzorowania barwy światła słonecznego Ra min95	Ra powyżej 97 -10 pkt	TAK, współczynnik odwzorowania barwy światła słonecznego RA 95
5	Współczynnik odwzorowania barwy czerwonej R9 min. 94	R9 powyżej 97-10 pkt	TAK, współczynnik odwzorowania barwy czerwonej R9 95
6	Wgłębność oświetlenia min.70cm	wgłębność powyżej 90 cm -5 pkt	TAK, wgłębność oświetlenia 130 cm
8	Temperatura barwowa w zakresie: ok 3800 -5400K	Regulowana-10 pkt ; Nie- 0 pkt	TAK, regulowana temperatura barwowa w zakresie od 3100 do 5000°K (dopuszczono odp. Zamawiającego z dnia 25.06.2019r.; znak pisma: WszSL/DZ/072-446/19; pytanie nr 1)
13	Możliwość wymiany modułów świetlnych bez ingerencji w obudowę lampy	Tak-10 pkt ; Nie- 0 pkt	NIE

Tabela B – Informacje dotyczące oferowanego przedmiotu zamówienia		
	OFERTA NR 2: TBK Medical Partner Sp. Z o.o. ul. Komisji Edukacji Narodowej 5/2 34-300 Żywiec	OFERTA NR 3:
Wytwórca :	Brandon Medical Company Ltd.	

ZESTAWIENIE_OFERT_CZĘŚĆ_4

Nazwa i typ:	Astramax HD-LED/AM30CJ	
Kraj pochodzenia:	Wielka Brytania	
Rok produkcji (wymagany nie wcześniej niż I kwartał 2019)	2019	
Serwis gwarancyjny i pogwarancyjny na terenie Polski (Podać nazwę serwisu i kontakt)	TBK Medical Partner SP. z o.o. ul. Komisji Edukacji Narodowej 5/2 34-300 Żywiec tel. 33 860 12 46 / faks : 33 860 12 43 / e-mail: tbkmedical@tbkmedical.pl	CEP
Oferowany okres gwarancji i rękojmi (nie krótszy niż 24 miesiące i nie dłuższy niż 60 miesięcy)	48 miesięcy	

Tabela C – Cena

Przedmiot zamówienia	J.m.	ilość	Cena jednostkowa netto	Wartość netto	Stawka podatku VAT %	Wartość brutto
A	B	C	D	E=CxD	F	G=E powiększone o należny podatek VAT
Lampa operacyjna/zabiegowa jednoczaszowa sufitowa	szt.	3	15 000,00	45 000,00	8	48 600,00
	szt.	3	29 800,00	89 400,00	8	96 552,00

ZESTAWIENIE_OFERT_CZĘŚĆ_4

Zamawiający uprzejmie przypomina, że zgodnie z Rozdziałem VII pkt 1.3. siwz oraz zgodnie z art. 24 ust. 11 uPzp Wykonawca, w terminie 3 dni od zamieszczenia na stronie internetowej informacji, o której mowa w art. 86 ust. 5 uPzp, przekazuje zamawiającemu oświadczenie o przynależności lub braku przynależności do tej samej grupy kapitałowej, o której mowa w art. 24 ust. 1 pkt 23 uPzp. Wraz ze złożeniem oświadczenia, wykonawca może przedstawić dowody, że powiązania z innym wykonawcą nie prowadzą do zakłócenia konkurencji w postępowaniu o udzielenie zamówienia.

ZESTAWIENIE_OFERT_CZĘŚĆ_4

/zabiegowa jednoczaszowa sufitowa - 3 szt.
OFERTA NR 3: Dräger Polska sp. Z o.o. Ul. Posag 7 Panien 1 02-495 Warszawa
E
TAK, żywotność źródeł światła 50 000 h
TAK, natężenie światła 160 000 lux
TAK, średnica pola światła 190-280 mm
TAK, współczynnik odwzorowania barwy światła słonecznego RA 95
TAK, współczynnik odwzorowania barwy czerwonej R9 94
TAK, głębokość oświetlenia 130 cm
TAK, regulowana temperatura barwowa w zakresie: 3800-5600 K.
NIE, brak możliwość wymiany modułów światlnych bez ingerencji w obudowę lampy

Dräger Polska sp. Z o.o. Ul. Posag 7 Panien 1 02- 495 Warszawa
Drägerwerk AG & Co. KgaA

ZESTAWIENIE_OFERT_CZĘŚĆ_4

Polaris 600
Niemcy
2019
WYKONAWCA: CENTRUM SERWISOWE Tel. 800 204 420 serwis.polska@draeger.com
60 miesięcy

OFERTA
OFERTA NR 2: TBK Medical Partner Sp. Z o.o. ul. Komisji Edukacji Narodowej 5/2 34-300 Żywiec
OFERTA NR 3: Dräger Polska sp. Z o.o. Ul. Posag 7 Panien 1 02-495 Warszawa

ZESTAWIENIE_OFERT_CZEŚĆ_4

ZESTAWIENIE_OFERT_CZĘŚĆ_5

Numer Sprawy WSZSL/DZ-40/19			
Tabela A –Dostawa, montaż, uruchomienie, przeprowadzenie testu bezpieczeństwa elektrycznego oraz szkolenia – Materac zmiennociśnieniowy			
lp	Opis minimalnie wymaganych parametrów	Informacja o parametrach punktowanych lub wymaganych - dotyczących parametrów opisanych w kolumnie B	OFERTA NR 5: REVITA EWA KRUTUL PODAMIROWO 30. 76-031 MŚCICE
A	B	C	D
4	Stacyjny tryb pracy	więcej niż jeden tryb statyczny -10 pkt	TAK, statyczny tryb pracy, więcej niż jeden + tryb pulsacyjny + siedzeniowy
6	Materac zbudowany z min. 18 poprzecznych komór wykonanych z elastycznego, nie usztywnionego poliuretanu zapewniającego wieloletnie użytkowanie. Komory materaca pojedynczo wymienne.	więcej komór -10 pkt	TAK, materac zbudowany z 26 poprzecznych komór wykonanych z elastycznego, nieusztywnionego poliuretanu zapewniającego wieloletnie użytkowanie, komory materaca pojedynczo wymienne
8	Funkcja rotacji pracująca w trybie statycznym lub zmiennociśnieniowym	Statycznym – 0 pkt zmiennociśnieniowym -20 pkt	TAK, funkcja rotacji pracująca w trybie statycznym oraz zmiennociśnieniowym
16	Limit wagi pacjenta nie mniej niż 250 kg	większe obciążenie - 10 pkt	TAK, większe obciążenie; Limit wagi pacjenta ≤ 255 kg
20	Przewód elektryczny odłączalny od pompy z zabezpieczeniem przed przypadkowym odłączeniem	Tak -5 pkt ; Nie - 0 pkt	TAK, przewód elektryczny odłączalny od pompy z zabezpieczeniem przed przypadkowym odłączeniem
21	Przewód powietrzny z podłączeniem kątowym do pompy	Tak -5 pkt ; Nie - 0 pkt	TAK, przewód powietrzny z podłączeniem kątowym do pompy

ZESTAWIENIE_OFERT_CZĘŚĆ_5

Tabela B – Informacje dotyczące oferowanego przedmiotu zamówienia		
	OFERTA NR 5: REVITA EWA KRUTUL PODAMIROWO 30. 76-031 MŚCICE	OFERTA NR 7: F HANDLOWE 'KASZT
Wytwórca :	REVITA	PPH "Real
Nazwa i typ:	mod. ROTACJA	Materac przez Autodec / Po
Kraj pochodzenia:	POLSKA	
Rok produkcji (wymagany nie wcześniej niż I kwartał 2019)	nie wcześniej niż I kwartał 2019	nie w
Serwis gwarancyjny i pogwarancyjny na terenie Polski (Podać nazwę serwisu i kontakt)	REVITA EWA KRUTUL PODAMIROWO 30 76-031 MŚCICE tel. 943435680, fax 943464078	PPH "Real" ul.
Oferowany okres gwarancji i rękojmi (nie krótszy niż 24 miesiące i nie dłuższy niż 60 miesięcy)	36 MIESIĘCY	

Tabela C – Cena						
Przedmiot zamówienia	J.m.	ilość	Cena jednostkowa netto	Wartość netto	Stawka podatku VAT %	Wartość brutto
A	B	C	D	E=CxD	F	G=E powiększone o należny podatek VAT
Materac zmiennociśnieniowy	szt.	5	6 701,85	33 509,25	8	36 189,99

ZESTAWIENIE_OFERT_CZĘŚĆ_5

Tabela C – Cena						
Przedmiot zamówienia	J.m.	ilość	Cena jednostkowa netto	Wartość netto	Stawka podatku VAT %	Wartość brutto
A	B	C	D	E=CxD	F	G=E powiększone o należny podatek VAT
Materac zmiennociśnieniowy	szt.	5	7 700,00	38 500,00	8	41 580,00
Poduszka pozycjonująca poz'n'form wałek 22/940	szt.	5	462,00	2 310,00	8	2 494,80
Poduszka pozycjonująca poz'n'form okrągła 22/965	szt.	5	245,00	1 225,00	8	1 323,00
Poduszka pozycjonująca poz'n'form półksiężyc 22/920	szt.	1	604,00	604,00	8	652,32
Poduszka pozycjonująca poz'n'form do pozycji bocznej 22/930	szt.	1	604,00	604,00	8	652,32
Poduszka pozycjonująca poz'n'form pod jedną piętę 22/985	szt.	2	175,00	350,00	8	378,00
Poduszka pozycjonująca poz'n'form pod dłoń 22/980	szt.	2	175,00	350,00	8	378,00
Łączna wartość oferty				43 943,00		47 458,44

Zamawiający uprzejmie przypomina, że zgodnie z Rozdziałem VII pkt 1.3. siwz oraz zgodnie z art. 24 ust. 11 uPzp Wykonawca, w terminie 3 dni od zamieszczenia na stronie internetowej informacji, o której mowa w art. 86 ust. 5 uPzp, przekazuje zamawiającemu oświadczenie o przynależności lub braku przynależności do tej samej grupy kapitałowej, o której mowa w art. 24 ust. 1 pkt 23 uPzp. Wraz ze złożeniem oświadczenia, wykonawca może przedstawić dowody, że powiązania z innym wykonawcą nie prowadzą do zakłócenia konkurencji w postępowaniu o udzielenie zamówienia.

ZESTAWIENIE_OFERT_CZĘŚĆ_5

niowy - 5 szt.
OFERTA NR 7:PRZEDSIĘBIORSTWO PRODUKCYJNO-HANDLOWE "REAL" ADAM JACEK ZBRŃSKI UL. KASZTANOWA 27, 10-156 Olsztyn
E
Więcej niż jeden tryb statyczny: tryb statyczny, tryb CLP (stałego niskiego ciśnienia), tryb maksymalnego wypełnienia, tryb transportowy
Materac zbudowany z 18 poprzecznych komór wykonanych z elastycznego, nie usztywnionego poliuretanu zapewniającego wieloletnie użytkowanie. Komory materaca pojedynczo wymienne.
Funkcja rotacji pracująca w trybie zmiennociśnieniowym
Limit wagi pacjenta 255 kg
TAK, przewód elektryczny odłączalny od pompy z zabezpieczeniem przed przypadkowym odłączeniem
TAK, przewód powietrzny z podłączeniem kątowym do pompy

ZESTAWIENIE_OFERT_CZĘŚĆ_5

PRZEDSIĘBIORSTWO PRODUKCYJNO- "REAL" ADAM JACEK ZBRÓŃSKI UL. GŁANOWA 27, 10-156 Olsztyn			
PHARM / PHARMAQUEST INDUSTRIES			
leki przeciwnociśnieniowe zmiennociśnieniowe tabletki pozycjonujące Poz'In'Form			
Polska / Francja			
dotychczasowa cena / cena ofertowa wcześniej niż I kwartał 2019			
ul. Żołnierska 16/013 10-561 Olsztyn tel 662214540			
36 miesięcy			

<p>OFERTA NR 5: REVITA EWA KRUTUL PODAMIROWO 30. 76-031 MŚCICE</p>

**OFERTA NR 7:PRZEDSIĘBIORSTWO
PRODUKCYJNO-HANDLOWE "REAL"
ADAM JACEK ZBROŃSKI UL.
KASZTANOWA 27, 10-156 Olsztyn**

ZESTAWIENIE_OFERT_CZĘŚĆ_6

Numer Sprawy WSZSL/DZ-40/19			
Tabela A – Dostawa, montaż, uruchomienie, przeprowadzenie testu bezpieczeństwa elektrycznego oraz szkolenia – Tor wizyjny z diatermią -1 zest.			
lp	Opis minimalnie wymaganych parametrów	Informacja o parametrach punktowanych lub wymaganych - dotyczących parametrów opisanych w kolumnie B	OFERTA NR 6: OLYMPUS POLSKA SP. Z O.O. UI. WYNALAZEK 1, 02-67 Warszawa
A	B	C	D
5	Możliwość wyboru automatycznego włączenia źródła światła razem ze sterownikiem - funkcja włączona lub wyłączona	Tak-10 pkt ; Nie -0 pkt	TAK, możliwość wyboru automatycznego włączenia źródła światła razem ze sterownikiem – funkcja włączona lub wyłączona
6	Jednostka wyposażona w filtr optyczny do obrazowania z wykorzystaniem technologii optyczno-cyfrowej blokującej pasmo czerwone w widmie światła białego celem diagnostyki unaczynienia w warstwie podśluzówkowej ,dopuszcza się elektroniczne blokowanie pasma czerwonego w widmie światła białego celem diagnostyki unaczynienia w warstwie podśluzówkowej	filtr optyczny -70 pkt	TAK, jednostka wyposażona w filtr optyczny do obrazowania z wykorzystaniem technologii optyczno-cyfrowej blokującej pasmo czerwone w widmie światła białego celem diagnostyki unaczynienia w warstwie podśluzówkowej)
GŁOWICA KAMERY PRACUJĄCA W STANDARDZIE HDTV, KĄTOWA			
24	Kompatybilna z technologią optyczno-cyfrową blokującą pasmo czerwone w widmie światła białego celem diagnostyki unaczynienia w warstwie podśluzówkowej	Tak-30pkt ; Nie -0pkt	TAK, kompatybilna z technologią optyczno-cyfrową blokującą pasmo czerwone w widmie światła białego celem diagnostyki unaczynienia w warstwie podśluzówkowej)
25	Waga (bez przewodu) max.70 g	mniejsza waga-10 pkt	TAK, waga (bez przewodu) 65 g
UNIWERSALNA DIATERMIA ELEKTROCHIRURGICZNA			
58	Generator wyposażony w panel dotykowy LCD, zapewniające dostęp do menu urządzenia oraz ustawienie parametrów pracy	Tak 10 pkt ; Nie -0 pkt	TAK, generator wyposażony w panel dotykowy LCD, zapewniające dostęp do menu urządzenia oraz ustawienie parametrów pracy

Tabela B – Informacje dotyczące oferowanego przedmiotu zamówienia	
Wytwórca :	Olympus Medical Systems Corp., Olympus Winter & Ibe GmbH, KeyMed

ZESTAWIENIE_OFERT_CZĘŚĆ_6

Nazwa i typ:	Processor (OTV-S200), Głowica kamery (CH-S190-08-LB), Adapter światłowodu (A3213), Monitor (OEV262H), Wózek (WM-NP2), Diatermia (ESG-400), Przewód płytki pacjenta (WA99510A) Płytko pacjenta (WA99514A)
Kraj pochodzenia:	Japonia, Niemcy, Wielka Brytania,
Rok produkcji (wymagany nie wcześniej niż I kwartał 2019)	nie wcześniej niż I kwartał 2019r.
Serwis gwarancyjny i pogwarancyjny na terenie Polski (Podać nazwę serwisu i kontakt)	nie wcześniej niż I kwartał 2019r.
Oferowany okres gwarancji i rękojmi (nie krótszy niż 24 miesiące i nie dłuższy niż 60 miesięcy)	24 miesiące

Tabela C – Cena						
Przedmiot zamówienia	J.m.	ilość	Cena jednostkowa netto	Wartość netto	Stawka podatku VAT %	Wartość brutto
A	B	C	D	E=CxD	F	G=E powiększone o należny podatek VAT
Tor wizyjny z diatermią	zest	1	210 000,00	21 000,00	8	226 800,00

Zamawiający uprzejmie przypomina, że zgodnie z Rozdziałem VII pkt 1.3. siwz oraz zgodnie z art. 24 ust. 11 uPzp Wykonawca, w terminie 3 dni od zamieszczenia na stronie internetowej informacji, o której mowa w art. 86 ust. 5 uPzp, przekazuje zamawiającemu oświadczenie o przynależności lub braku przynależności do tej samej grupy kapitałowej, o której mowa w art. 24 ust. 1 pkt 23 uPzp. Wraz ze złożeniem oświadczenia, wykonawca może przedstawić dowody, że powiązania z innym wykonawcą nie prowadzą do zakłócenia konkurencji w postępowaniu o udzielenie zamówienia.

ZESTAWIENIE_OFERT_CZĘŚĆ_7

Numer Sprawy WSZSL/DZ-40/19 Załącznik 2A

Tabela A - Dostawa, montaż, uruchomienie, przeprowadzenie testu bezpieczeństwa elektrycznego oraz szkolenia - KTG do ciąży bliźniaczej – 2 szt.

lp	Opis minimalnie wymaganych parametrów	Informacja o parametrach punktowanych lub wymaganych - dotyczących parametrów opisanych w kolumnie B	OFERTA NR 8: ITAM-SYSTEM UL.ROOSEVELTA 118, 41-800 ZABRZE
A	B	C	D
1	Zakres pomiarowy US min. 50 -210 bpm	Zakres opisany w kolumnie B – 0 pkt; Zakres większy – 5 pkt	TAK, zakres pomiarowy US min. 50 -210 bpm
4	Wartość natężenia emitowanej fali US dla przetwornika $\leq 10\text{mW/cm}^2$	Wartość przetwornika poniżej 7 mW/cm^2 - 10 pkt; pozostała – opisana w kolumnie B – 0 pkt.	TAK, wartość natężenia emitowanej fali US dla przetwornika $< 5 \text{mW/cm}^2$
16	Możliwość podłączenia stymulatora akustycznego płodu	Tak -5 pkt; Nie -0 pkt	TAK, podłączenia stymulatora akustycznego prądu.

Tabela B – Informacje dotyczące oferowanego przedmiotu zamówienia

Wytwórca :	WIPRO GE Healthcare Private
Nazwa i typ:	Corometrics 172
Kraj pochodzenia:	Indie
Rok produkcji (wymagany nie wcześniej niż I kwartał 2019)	2019
Serwis gwarancyjny i pogwarancyjny na terenie Polski (Podać nazwę serwisu i kontakt)	Service Buisness Operations Specjalisty GE healthcare ul. Wołoska 9, 02-583 Warszawa T +48 22 330 83 50, F ?+48 22 330 83 55 zgloszenia.serwis@ge.com
Oferowany okres gwarancji i rękojmi (nie krótszy niż 24 miesiące i nie dłuższy niż 60 miesięcy)	36 miesięcy

Tabela C – Cena

ZESTAWIENIE_OFERT_CZĘŚĆ_7

Przedmiot zamówienia	J.m.	ilość	Cena jednostkowa netto	Wartość netto	Stawka podatku VAT %	Wartość brutto
A	B	C	D	E=CxD	F	G=E powiększone o należny podatek VAT
KTG do ciąży bliźniaczej	szt.	2	27 700,00	55 400,00	8	59 832,00

Zamawiający uprzejmie przypomina, że zgodnie z Rozdziałem VII pkt 1.3. siwz oraz zgodnie z art. 24 ust. 11 uPzp Wykonawca, w terminie 3 dni od zamieszczenia na stronie internetowej informacji, o której mowa w art. 86 ust. 5 uPzp, przekazuje zamawiającemu oświadczenie o przynależności lub braku przynależności do tej samej grupy kapitałowej, o której mowa w art. 24 ust. 1 pkt 23 uPzp. Wraz ze złożeniem oświadczenia, wykonawca może przedstawić dowody, że powiązania z innym wykonawcą nie prowadzą do zakłócenia konkurencji w postępowaniu o udzielenie zamówienia.