

Zp/45/PN-40/12

pieczęć zamawiającego

**SPECYFIKACJA ISTOTNYCH WARUNKÓW ZAMÓWIENIA  
W TRYBIE PRZETARGU NIEOGRANICZONEGO  
O WARTOŚCI SZACUNKOWEJ PONIŻEJ 200 000 EURO  
zgodnie z art. 39 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. – Prawo zamówień publicznych (Dz.  
U. z 2010 r. Nr 113 poz. 759 z późn. zmianami)**

**Informacje ogólne**

Tryb zamówienia:                   **przetarg nieograniczony**  
Zamawiający:                   **Specjalistyczny Szpital im. Alfreda Sokołowskiego**  
Adres zamawiającego:       ul. Sokołowskiego 4  
                                             58-309 Wałbrzych

Podstawa prawna:

- Postępowanie prowadzone jest zgodnie z ustawą z dnia 29 stycznia 2004 roku Prawo zamówień publicznych (tekst jedn. Dz. U. z 2010 r. Nr 113 poz. 759 z późn. zm.) (**dalej, jako Pzp**).

**I.Przedmiot zamówienia**

**Dostawa respiratora stacjonarnego – 6 kpl. wraz z odebraniem i utylizacją 3 sztuk respiratora NPB 7200.**

CPV : 33157400-9

Dokładny opis przedmiotu zamówienia stanowi załącznik nr 1 do Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia (**dalej jako: SIWZ**).

Wzór oferty stanowi załącznik nr 2 do SIWZ.

Projekt umowy stanowi załączniki nr 3 do SIWZ.

**Zamawiający nie dopuszcza składanie ofert częściowych.**

Zamawiający nie dopuszcza składania ofert niepełnych w pakiecie.

Zamawiający nie przewiduje zawarcia umowy ramowej.

Zamawiający nie dopuszcza składania ofert wariantowych.

**Zamawiający dopuszcza porozumiewania się drogą elektroniczną.**

Zamawiający nie przewiduje rozliczenia w walutach obcych.

Zamawiający nie przewiduje aukcji elektronicznej.

Zamawiający nie przewiduje zwrotu kosztów udziału w postępowaniu z wyjątkiem przypadku opisanego w art.93 ust. 4 Pzp.

**Zamawiający nie przewiduje udzielenie zamówień uzupełniających.**

**Wykonawca zobowiązuje się do zapoznania ze standardami akredytacyjnymi Centrum Monitorowania Jakości w Ochronie Zdrowia oraz standardami ISO 9001:2008 dotyczącymi przedmiotu zamówienia i zobowiązuje się do realizowania umowy z zachowaniem tych standardów.**

Treść standardów dot. przedmiotu zamówienia zamieszczona jest na stronie internetowej Zamawiającego [www.zdrowie.walbrzych.pl](http://www.zdrowie.walbrzych.pl) w zakładce « Przetargi ».

## **II. Miejsce realizacji zamówienia**

Siedziba Zamawiającego.

## **III. Termin realizacji zamówienia**

**8 tygodni** od daty podpisania umowy;

## **IV. Wymagania od Wykonawców**

O zamówienie mogą ubiegać się Wykonawcy, którzy:

- spełniają wymogi art. 22 ust. 1 Pzp ;
- nie podlegają wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 24 Pzp.

## **V. Sposób oceny warunków**

| <b>I.p.</b> | <b>Nazwa (rodzaj) warunku</b>                                                                           | <b>Sposób oceny</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |
|-------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 1.          | spełnienie wymogów art. 22 ust. 1 ustawy Pzp                                                            | <u>na podstawie załączonego do oferty przetargowej oświadczenia oraz wymaganych dokumentów tj. :</u><br><br>- posiadanie doświadczenia w zakresie świadczenia dostaw będących przedmiotem zamówienia - na podstawie wykazu wykonanych, a w przypadku świadczeń okresowych lub ciągłych również wykonywanych dostaw w zakresie niezbędnym do wykazania spełniania warunku wiedzy i doświadczenia w okresie ostatnich 3 lat przed upływem terminu składania ofert, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy – w tym okresie, z podaniem ich wartości, przedmiotu, dat wykonania i odbiorców oraz załączeniem dokumentu potwierdzającego, że dostawy zostały wykonane lub są wykonywane należycie,                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |
| 2.          | brak podstaw do wykluczenia z postępowania o udzielenie zamówienia publicznego na podstawie art. 24 Pzp | <u>na podstawie załączonego do oferty przetargowej oświadczenia oraz wymaganych dokumentów tj.</u><br><br>1) posiadanie aktualnego odpisu z właściwego rejestru – na podstawie załączonego aktualnego odpisu z właściwego rejestru, jeżeli odrębne przepisy wymagają wpisu do rejestru w celu wykazania braku podstaw do wykluczenia w oparciu o art. 24 ust. 1 pkt. 2 ustawy, wystawione nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert, a w stosunku do osób fizycznych oświadczenie w zakresie art. 24 ust. 1 pkt. 2 ustawy,<br><br>2) posiadanie aktualnego zaświadczenia właściwego naczelnika urzędu skarbowego potwierdzającego, że Wykonawca nie zalega z uiszczaniem podatków – na podstawie aktualnego zaświadczenia właściwego naczelnika urzędu skarbowego potwierdzającego, że Wykonawca nie zalega z opłacaniem podatków lub zaświadczenia, że uzyskał przewidziane prawem zezwolenie, odroczenie lub rozłożenie na raty zaległych płatności lub wstrzymanie w całości wykonania decyzji właściwego organu – wystawione nie wcześniej niż 3 miesiące przed upływem terminu składania ofert,<br><br>3) posiadanie aktualnego zaświadczenia właściwego oddziału ZUS lub KRUS potwierdzającego, że Wykonawca nie zalega z opłacaniem składek na ubezpieczenie zdrowotne lub społeczne - na podstawie aktualnego zaświadczenia właściwego oddziału ZUS lub KRUS potwierdzającego, że Wykonawca nie zalega z opłacaniem składek na ubezpieczenie zdrowotne i społeczne lub potwierdzenie, że uzyskał przewidziane prawem zwolnienie, odroczenie lub rozłożenie na raty zaległych płatności lub wstrzymanie w całości wykonania decyzji właściwego organu – wystawione nie wcześniej niż 3 miesiące przed upływem terminu składania ofert. |

**A) Jeżeli Wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania poza terytorium Rzeczypospolitej Polskiej w celu wykazania spełniania warunków udziału w postępowaniu zamiast**

**dokumentów wymienionych w:**

**- pkt. 2 tabeli (nazwa, rodzaj warunku) :**

**a) ppkt. 1 (sposób oceny)** - składa dokument lub dokumenty, wystawione w kraju, w którym ma siedzibę lub miejsce zamieszkania, potwierdzające odpowiednio, że nie otwarto jego likwidacji ani nie ogłoszono upadłości (wystawiony nie wcześniej niż 6 m-cy przed upływem terminu składania ofert),

**b) ppkt. 2, 3 (sposób oceny)** składa dokument lub dokumenty, wystawione w kraju, w którym ma siedzibę lub miejsce zamieszkania, potwierdzające odpowiednio, że nie zalega z uiszczaniem podatków, opłat, składek na ubezpieczenie społeczne i zdrowotne albo, że uzyskał przewidziane prawem zwolnienie, odroczenie lub rozłożenie na raty zaległych płatności lub wstrzymanie w całości wykonania decyzji właściwego organu (wystawiony nie wcześniej niż 3 m-ce przed upływem terminu składania ofert),

B) Jeżeli w miejscu zamieszkania osoby lub w kraju, w którym Wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania, nie wydaje się w/w dokumentów zastępuje się je dokumentem zawierającym oświadczenie złożone przed notariuszem, właściwym organem sądowym, administracyjnym albo organem samorządu zawodowego lub gospodarczego odpowiednio miejsca zamieszkania osoby lub kraju, w którym Wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania

C) W przypadku wątpliwości co do treści dokumentu złożonego przez Wykonawcę mającego siedzibę lub miejsce zamieszkania poza terytorium Rzeczypospolitej Polskiej, Zamawiający może zwrócić się do właściwych organów odpowiednio miejsca zamieszkania osoby lub kraju, w którym Wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania z wnioskiem o udzielenie niezbędnych informacji dotyczących przedłożonego dokumentu.

D) Zamawiający wezwie Wykonawców, którzy w określonym terminie nie złożyli oświadczeń i dokumentów potwierdzających spełnianie warunków udziału w postępowaniu, lub którzy złożyli dokumenty zawierające błędy, do ich uzupełnienia w wyznaczonym terminie, chyba że mimo ich uzupełnienia konieczne byłoby unieważnienie postępowania. Dokumenty, o których mowa w zdaniu poprzednim nie mogą być wystawione po terminie składania ofert ani też dotyczyć okresu po terminie składania ofert.

## **VI. Podmioty ubiegające się wspólnie o zamówienie**

Wykonawcy mogą wspólnie ubiegać się o udzielenie zamówienia. W takim przypadku ustanawiają pełnomocnika do reprezentowania ich w postępowaniu o udzielenie zamówienia albo reprezentowania w postępowaniu i zawarcia umowy w sprawie zamówienia publicznego. Wykonawcy wspólnie ubiegający się o udzielenie niniejszego zamówienia muszą wykazać, że łącznie spełniają warunek określony w powyższej tabeli Rozdz. V SIWZ, pkt. 1.

Wymagania podmiotowe w zakresie opisanym w art. 24 ust. 1 pkt. 1-9 i ust. 2 pkt. 1-4 Pzp będą sprawdzane i weryfikowane oddzielnie dla każdego Wykonawcy wchodzącego w skład podmiotu wspólnie ubiegającego się o zamówienie.

## **VII. Wadium**

Kwota wadium wymagana do wzięcia udziału w postępowaniu:

**9 000,00 zł.** (słownie : dziewięć tysięcy złotych).

**DATA UZNANIA WPŁATY BĘDZIE DATA WPŁYWU NA KONTO ZAMAWIAJĄCEGO.**

Potwierdzenie wniesienia wadium należy dołączyć do oferty. Oferta nie zabezpieczona akceptowalną formą wadium zostanie odrzucona bez rozpatrywania.

**Konto bankowe: Kredyt Bank S.A. o/Wałbrzych 36 1500 1764 1217 6005 2413 0000.**

Wadium może być wnoszone w jednej lub kilku następujących formach:

- 1) pieniądzu,
- 2) poręczeniach bankowych lub poręczeniach spółdzielczej kasy oszczędnościowo-kredytowej, z tym, że poręczenie kasy jest zawsze poręczeniem pieniężnym,
- 3) gwarancjach bankowych,
- 4) gwarancjach ubezpieczeniowych,
- 5) 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 (tekst jednolity: Dz. U. z 2007 r. Nr 42, poz. 275).

Gwarancja ubezpieczeniowa lub gwarancja bankowa złożona, jako zabezpieczenie wadium musi posiadać okres ważności nie krótszy niż okres związania ofertą.

#### **Informacje dodatkowe:**

- 1) wadium wnosi się przed upływem terminu składania ofert. W przypadku wnoszenia wadium w formie pieniężnej za termin wniesienia wadium przyjmuje się datę uznania rachunku bankowego Zamawiającego,
- 2) w przypadku wnoszenia wadium w innej formie, kopię dokumentu należy dołączyć do oferty, a oryginał złożyć w siedzibie Zamawiającego – Dział Zamówień Publicznych i Zaopatrzenia, budynek C.
- 3) wadium będzie zwrócone w terminie i na warunkach wskazanych w art. 46 ust.1-4 Pzp,
- 4) Zamawiający zatrzyma wadium w przypadkach określonych w art. 46 ust. 4a i 5 Pzp.
- 5) Wadium wniesione na podstawie art. 45 ust. 6 ustawy pzp w innej formie niż pieniądzu, winno zawierać, niebudzące wątpliwości interpretacyjnych zapisy dotyczące wypłaty i zatrzymania wadium przez Zamawiającego. W szczególności dotyczy to przesłanek zawartych w art. 46 ust. 4a i 5 ustawy pzp, poprzez wyszczególnienie w zapisach wszystkich przypadków umożliwiających zatrzymanie Zamawiającemu wadium i jego bezwarunkowej wypłaty, po spełnieniu któregośkolwiek z warunków określonych w art. 46 ust. 4a i 5 ustawy pzp.

#### **VIII. Pozostałe informacje**

- Niniejsza specyfikacja oraz wszystkie dokumenty do niej dołączone mogą być użyte jedynie w celu sporządzenia oferty, pod rygorem odpowiedzialności odszkodowawczej.
- Wykonawca przedstawia ofertę zgodnie z wymaganiami określonymi w niniejszej specyfikacji.
- Wykonawca ponosi wszystkie koszty związane z przygotowaniem i złożeniem oferty.

Dodatkowe wyjaśnienia i informacje dotyczące zamówienia można otrzymać w godz. od 08:00 do 14:35 pod wymienionymi niżej numerami telefonów, lub osobiście w siedzibie Zamawiającego – od osób uprawnionych do kontaktowania się z Wykonawcami.

Osobą uprawnioną do kontaktowania się z Wykonawcami jest:

**Specjalista – mgr Agnieszka Szczebak tel. (074) 6489700.**

Sposób porozumiewania się Zamawiającego z Wykonawcami: porozumiewanie się Zamawiającego z Wykonawcami może odbywać się formie pisemnej lub faksem na numer (074) 6489700. Jeżeli Zamawiający lub Wykonawca przekazują oświadczenia, wnioski, zawiadomienia oraz informacje faksem, każda ze stron na żądanie drugiej niezwłocznie potwierdza fakt ich otrzymania.

#### **IX. Termin związania ofertą**

Termin związania ofertą upływa po **30 dniach** od daty terminu składania ofert.

#### **X. Zawartość oferty**

A) Oferta musi zawierać:

| Lp. | Nazwa (rodzaj) dokumentu                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |
|-----|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 1.  | Wypełniony wzór oferty wraz z formularzem cenowym – załącznik nr 1 i 2 do SIWZ                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |
| 2.  | Dowód wniesienia lub ustanowienia wadium                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |
| 3.  | Oświadczenie Wykonawcy o spełnieniu wymogów art. 22 ust 1 Pzp                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |
| 4.  | Oświadczenie Wykonawcy o braku podstaw do wykluczenia z postępowania o udzielenie zamówienia na podstawie art. 24 Pzp                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 5.  | Aktualny odpis z właściwego rejestru, jeżeli odrębne przepisy wymagają wpisu do rejestru w celu wykazania braku podstaw do wykluczenia w oparciu o art. 24 ust. 1 pkt. 2 ustawy, wystawione nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert, a w stosunku do osób fizycznych oświadczenie w zakresie art. 24 ust. 1 pkt. 2 ustawy                                                                                                                                   |
| 6.  | Aktualne zaświadczenie właściwego naczelnika urzędu skarbowego potwierdzające, że Wykonawca nie zalega z opłacaniem podatków lub zaświadczenie, że uzyskał przewidziane prawem zezwolenie, odroczenie lub rozłożenie na raty zaległych płatności lub wstrzymanie w całości wykonania decyzji właściwego organu – wystawione nie wcześniej niż 3 miesiące przed upływem terminu składania ofert                                                                                         |
| 7.  | Aktualne zaświadczenie właściwego oddziału ZUS lub KRUS potwierdzające, że Wykonawca nie zalega z opłacaniem składek na ubezpieczenie zdrowotne i społeczne lub potwierdzenie, że uzyskał przewidziane prawem zwolnienie, odroczenie lub rozłożenie na raty zaległych płatności lub wstrzymanie w całości wykonania decyzji właściwego organu – wystawione nie wcześniej niż 3 miesiące przed upływem terminu składania ofert                                                          |
| 8.  | Wykaz wykonanych, a w przypadku świadczeń okresowych lub ciągłych również wykonywanych dostaw w zakresie niezbędnym do wykazania spełniania warunku wiedzy i doświadczenia w okresie ostatnich 3 lat przed upływem terminu składania ofert, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy – w tym okresie, z podaniem ich wartości, przedmiotu, dat wykonania i odbiorców oraz załączeniem dokumentu potwierdzającego, że dostawy zostały wykonane lub są wykonywane należycie. |
| 9.  | Dokumenty dopuszczające oferowany przedmiot zamówienia do obrotu na terenie RP zgodnie z ustawą o wyrobach medycznych, tj. deklaracji zgodności.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |
| 10. | Opis oraz fotografie przedmiotu zamówienia, wyciąg z instrukcji obsługi w języku polskim.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |

B) Wymienione w niniejszej SIWZ dokumenty powinny być oryginałami albo kopiami potwierdzonymi za zgodność z oryginałem przez osobę upoważnioną do reprezentacji Wykonawcy. Dokumenty sporządzane w języku obcym są składane wraz z tłumaczeniem na język polski, poświadczoną przez osobę upoważnioną do reprezentacji Wykonawcy

#### **XI. Sposób składania ofert**

- Wykonawca może złożyć tylko jedną ofertę.
- Ofertę należy złożyć w formie pisemnej.
- Treść oferty musi odpowiadać treści SIWZ.
- Wykonawcy zobowiązani są przedstawić ofertę zgodną z wymaganiami określonymi w Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia i ustawy Prawo zamówień publicznych.
- Wykonawca ponosi wszelkie koszty związane z przygotowaniem i złożeniem oferty.
- Oferta musi być napisana czytelnie, w języku polskim oraz zostać podpisana przez osobę/y upoważnioną/e do reprezentowania firmy, zgodnie z przepisami powszechnego prawa obowiązującego w kraju pochodzenia Wykonawcy.
- Wszystkie strony oferty muszą być kolejno ponumerowane, spięte (zszyte) we właściwej kolejności w sposób zapobiegający dekompletacji oferty.
- Wszystkie poprawki lub zmiany w tekście oferty muszą być parafowane własnoręcznie przez osobę/y podpisującą/ce ofertę.

- Wykonawca może zwracać się do Zamawiającego o wyjaśnienia dotyczące wszelkich wątpliwości związanych ze Specyfikacją Istotnych Warunków Zamówienia, przedmiotem zamówienia, sposobem przygotowania i złożenia oferty.
- Zamawiający udzieli pisemnej odpowiedzi na wszelkie zapytania związane z prowadzonym postępowaniem, przy czym odpowiedź pisemna zostanie przesłana wszystkim uczestnikom postępowania bez wskazania źródła zapytania oraz zostanie umieszczona na stronie internetowej.
- Zamawiający udzieli odpowiedzi zgodnie z art. 38 Pzp.
- W szczególnie uzasadnionych przypadkach, przed terminem składania ofert, Zamawiający może zmienić treść Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia. O każdej ewentualnej zmianie Zamawiający powiadomi niezwłocznie wszystkich uczestników postępowania, zamieszczając informację na stronie internetowej.
- Jeżeli w wyniku zmiany treści SIWZ niezbędny będzie dodatkowy czas na wprowadzenie zmian w ofertach, Zamawiający przedłuży termin składania ofert. W takim przypadku wszelkie prawa i zobowiązania Wykonawcy i Zamawiającego odnośnie wcześniej ustalonych terminów będą podlegały nowemu terminowi.
- Zgodnie z art. 8 ust. 3 Pzp dotyczącymi jawności postępowania oraz w związku z przepisami ustawy z dnia 16 kwietnia 1993r. o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji (tekst jednolity: Dz.U. z 2003r. Nr 153, poz.1503 z późniejszymi zmianami), Wykonawca może, nie później niż w terminie składania ofert zastrzec, że informacje nie mogą być udostępniane. Wykonawca w tym celu może złożyć jedną ofertę składającą się z dwóch części:
  - części jawnej,
  - części niejawnej – w sytuacji, w której Wykonawca zastrzega sobie tajemnice przedsiębiorstwa za wyjątkiem informacji, o których mowa w art. 86 ust. 4 ustawy Prawo zamówień publicznych nie stanowiących tajemnicy przedsiębiorstwa – powinien ją oznaczyć w sposób nie budzący wątpliwości np. w odrębnym opakowaniu oznaczonym napisem: „Tajemnica przedsiębiorstwa. Nie udostępniać innym uczestnikom postępowania”.
- Brak powyższego zastrzeżenia zwalnia Zamawiającego od odpowiedzialności za ujawnienie danych zawartych w ofercie, o których mowa w art. 8 ust. 3 Pzp.

#### Wycofanie oferty lub jej zmiany

Wykonawca może, przed upływem terminu do składania ofert, zmienić lub wycofać ofertę pod warunkiem, że Zamawiający otrzyma pisemne powiadomienie o tym fakcie przed upływem terminu składania ofert.

Powiadomienie o wprowadzeniu zmian musi być złożone według takich samych wymagań, jak składana oferta, tj. z podpisem osoby, która podpisała ofertę, w kopercie odpowiednio oznakowanej dodatkowo z dopiskiem „ZMIANA”.

Wykonawca ma prawo przed upływem terminu składania ofert wycofać się postępowania poprzez złożenie pisemnego powiadomienia z podpisem osoby upoważnionej do reprezentacji Wykonawcy.

Koperty ofert wycofanych nie będą otwierane.

Koperty oznaczone dopiskiem „ZMIANA” zostaną otwarte przy otwieraniu oferty Wykonawcy, który wprowadził zmiany i po stwierdzeniu poprawności procedury dokonywania zmian zostaną one dołączone do oferty.

Ofertę należy złożyć w zamkniętej kopercie, zabezpieczonej w sposób gwarantujący zachowanie w poufności jej treści oraz zabezpieczającej jej nienaruszalność do terminu otwarcia ofert.

Oferta powinna być umieszczona w kopercie oznakowanej w sposób następujący:

<NAZWA WYKONAWCY I JEGO ADRES >

<NAZWA ZAMAWIAJĄCEGO I JEGO ADRES >

oferta w <TRYB PRZETARGU>

na <NAZWA (TYTUŁ) POSTĘPOWANIA>

nie otwierać przed <DATA I GODZINA OTWARCIA OFERT>

#### **XII. Miejsce i termin składania ofert**

- 1) Oferty można składać w siedzibie Zamawiającego w **Dziale Zamówień Publicznych i Zaopatrzenia** w terminie do dnia **28.05.2012 r.** do godziny **10:30**
- 2) Oferta złożona po terminie zostanie zwrócona bez otwierania po upływie terminu określonego w art. 84 ust. 2 ustawy Pzp.

#### **XIII. Miejsce i termin otwarcia ofert**

- 1) Oferty zostaną otwarte w siedzibie Zamawiającego bud. D w Sali konferencyjnej w dniu **28.05.2012 r.** o godz. **11:15**
- 2) Wykonawcy mogą uczestniczyć w publicznej sesji otwarcia ofert.
- 3) Bezpośrednio przed otwarciem ofert Zamawiający poda kwotę, jaką zamierza przeznaczyć na sfinansowanie zamówienia.

#### **XIV. Sposób obliczenia ceny oferty**

- 1) Oferta musi zawierać ostateczną, sumaryczną cenę obejmującą wszystkie koszty z uwzględnieniem wszystkich opłat i podatków (także podatku od towarów i usług) a także z uwzględnieniem całego okresu trwania umowy.
- 2) Cena musi być podana w złotych polskich cyfrowo i słownie. W razie rozbieżności między zapisem cyfrowym i słownym decyduje zapis słowny.

#### **XV. Ocena ofert**

- 1) Oceny ofert będzie dokonywała komisja. W toku badania i oceny ofert Zamawiający może żądać od Wykonawców wyjaśnień dotyczących treści złożonych ofert oraz dokonać poprawek oczywistych omyłek pisarskich i rachunkowych w obliczeniu ceny, niezwłocznie zawiadamiając o tym Wykonawcę, którego oferta została poprawiona. Zamawiający odrzuci ofertę zawierającą błędy w obliczeniu ceny.
- 2) W odniesieniu do Wykonawców, którzy spełnili postawione warunki komisja dokona oceny ofert na podstawie następujących kryteriów:

| Lp. | Opis kryteriów oceny | Znaczenie |
|-----|----------------------|-----------|
| 1.  | Cena                 | 100%      |

Sposób obliczenia punktów dla kryterium cena:

**Cena najniższa otrzymuje automatycznie 100 pkt. Przeliczenie punktów dla oferty o wyższej cenie:**

Cena najniższa pakietu x z oferty a

----- x 100 pkt. = *ilość punktów dla pakietu x*

Cena wyższa pakietu x z oferty ocenianej

*z oferty ocenianej o wyższej cenie*

3) Zamawiający udzieli zamówienia Wykonawcy, którego oferta odpowiada wszystkim wymaganiom określonym w niniejszej specyfikacji i została oceniona jako najkorzystniejsza w oparciu o podane kryterium wyboru.

4) Zamawiający niezwłocznie po wyborze oferty zawiadomi Wykonawców, którzy złożyli oferty o wyborze najkorzystniejszej oferty, zawiadomi o Wykonawcach, których oferty zostały

odrzucone i Wykonawcach, którzy zostali wykluczeni oraz zamieści informację na stronie internetowej oraz w miejscu publicznie dostępnym w swojej siedzibie.

5) Zamawiający wezwie Wykonawcę, którego oferta została wybrana do podpisania w określonym terminie umowy, jednak nie krótszym niż 5 dni od dnia przekazania zawiadomienia o wyborze oferty i nie później niż przed upływem terminu związania ofertą.

6) Wykonawca, którego oferta została wybrana jest zobowiązany, w terminie podanym w powiadomieniu o wyborze oferty, do podpisania umowy zgodnej ze wzorem załączonym do SIWZ.

7) Jeżeli zostanie wybrana oferta Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia zobowiązani oni są przed zawarciem umowy w sprawie zamówienia publicznego do przedłożenia umowy regulującej ich współpracę.

#### **XVI. Istotne warunki umowy**

Umowa o wykonanie zamówienia zostanie zawarta stosowanie do przedstawionych niżej istotnych jej warunków:

- Zgodnie z załącznikiem nr 3 – wzór umowy.

#### **XVII. Pouczenie o środkach ochrony prawnej**

W przedmiotowym postępowaniu Wykonawcom biorącym udział w postępowaniu przysługują środki ochrony prawnej na zasadach opisanych w dziale VI ustawy Prawo zamówień publicznych.

**Z A T W I E R D Z A M**

***Mariola Dudziak***

**Dyrektor Szpital**

data zatwierdzenia: **18.05.2012 r.**

## Respirator stacjonarny – 6 kpl. wraz z odebraniem i utylizacją 3 sztuk respiratora NPB 7200

**Oferent:**

**Nazwa:**

**Producent/ Kraj:**

**Rok produkcji : sprzęt fabrycznie nowy / 2012**

| Lp. | Parametr /warunek                                                                                                                                                                                                                                                                                  | Wymagania             | Odpowiedź Wykonawcy |
|-----|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------|---------------------|
|     | PRZEZNACZENIE RESPIRATORA                                                                                                                                                                                                                                                                          |                       |                     |
| 1.  | Respirator do terapii niewydolności oddechowej różnego pochodzenia do stosowania w warunkach intensywnej terapii. Respirator przeznaczony do zastosowania na Oddziale Intensywnej Terapii dla pacjentów z niewydolnością oddechową różnego pochodzenia.                                            | TAK                   |                     |
| 2.  | Respirator dla dorosłych i dzieci powyżej 3,5 kg.                                                                                                                                                                                                                                                  | TAK                   |                     |
|     | ZASILANIE RESPIRATORA                                                                                                                                                                                                                                                                              |                       |                     |
| 3.  | Zasilanie powietrzem z centralnego źródła sprężonego gazu 2,5 do 6,0 bar Wymagany zakres 2,5 do 6,0 bar uwzględnia typowe ciśnienie powietrza centralnego 5 bar z marginesem wynikającym z poboru gazów i cyklu pracy sprężarek.                                                                   | TAK<br>2,5 do 6,0 bar |                     |
| 4.  | Zasilanie w tlen z centralnego źródła sprężonego gazu 2,5 do 6,0 bar Wymagany zakres uwzględnia typowe ciśnienie tlenu centralnego 5 bar z marginesem wynikającym z poboru gazów i stanu napełnienia butli.                                                                                        | TAK<br>2,5 do 6,0 bar |                     |
| 5.  | Możliwość prowadzenia wentylacji awaryjnie przy zasilaniu jednym gazem, powietrzem lub tlenem. Automatyczne przełączenie respiratora na dostępny gaz Respirator musi podtrzymać pracę w przypadku awarii jednego z zasilających gazów. Wymagany komunikat o braku zasilania tlenem lub powietrzem. | TAK                   |                     |
| 6.  | Zasilanie AC 230 VAC 50 Hz+5%/-10% Respirator musi być przystosowany do standardowego zasilania sieciowego w Polsce i być odpornym na wahania zasilania sieciowego co najmniej w wymaganych granicach.                                                                                             | TAK                   |                     |

|     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |     |  |
|-----|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----|--|
| 7.  | Awaryjne zasilanie ze zintegrowanego akumulatora na minimum 0,5 godziny pracy. Respirator musi podtrzymać wentylację w przypadku awarii zasilania sieciowego. Minimalny czas konieczny do zabezpieczenia alternatywnej wentylacji to 30 minut. Podtrzymanie nie musi zapewniać pracy kompresora.                                                                                                                                                                                                                                                                                              | TAK |  |
|     | TRYBY WENTYLACJI                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |     |  |
| 8.  | Wentylacja wspomagana/kontrolowana CMV/ Assist – IPPV. Typowy tryb wentylacji dla pacjentów bez napędu oddechowego lub z bardzo słabym napędem oddechowym. Dostępny we wszystkich respiratorach.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | TAK |  |
| 9.  | Zsynchronizowana przerywana wentylacja obowiązkowa SIMV. Typowy tryb wentylacji dla pacjentów ze zmiennym napędem oddechowym będących w stanie zabezpieczyć część spontanicznej wentylacji minutowej. Wymagana możliwość wyboru oddechu co najmniej wymuszonego VCV, PCV i spontanicznego PSV. Dostępny we wszystkich respiratorach.                                                                                                                                                                                                                                                          | TAK |  |
| 10. | Wentylacja SPONTANICZNA. Typowy tryb wentylacji dla pacjentów z dobrym napędem oddechowym mogących wyzwać respirator i oddychać spontanicznie z częściowym wspomaganie oddechu Dostępny we wszystkich respiratorach.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | TAK |  |
| 11. | Dodatknie ciśnienie końcowo-wydechowe/Ciągłe dodatnie ciśnienie w drogach oddechowych PEEP/CPAP. Typowy tryb wentylacji dla pacjentów z dobrym napędem oddechowym wymagających zwiększonej pojemności końcowo- wydechowej. Dostępny we wszystkich respiratorach.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | TAK |  |
| 12. | Wentylacja na dwóch poziomach ciśnienia typu BiPAP, Bi-Level, DuoPAP, APRV. Typowy tryb wentylacji w respiratorach wysokiej klasy nowej generacji z aktywnym zaworem oddechowym dla pacjentów z dobrym napędem oddechowym mogących wyzwać respirator i oddychać spontanicznie z częściowym wspomaganie oddechu na dwóch poziomach dodatniego ciśnienia. Dostępny we wszystkich respiratorach wysokiej klasy pod różnymi nazwami. Zamawiający wymaga, aby respirator rozpoznawał spontaniczną aktywność pacjenta na obu poziomach ciśnienia, zliczał oddechy pacjenta i mierzył ich objętości. | TAK |  |
| 13. | Wentylacja nieinwazyjna NIV. Zamawiający wymaga, aby dostarczone respiratory umożliwiały wentylację za pomocą maski, hełmów i innych nieinwazyjnych akcesoriów do wentylacji. Wymaga się aby respirator był dostosowany do pracy z układami do nieinwazyjnej wentylacji, które charakteryzują się zmiennym przeciekiem. Wymagany jest wydzielony przycisk uruchamiający wentylację nieinwazyjną i jasna sygnalizacja pracy respiratora w tym trybie.                                                                                                                                          | TAK |  |

|     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |     |  |
|-----|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----|--|
| 14. | Wentylacja bezdechu z możliwością ustawienia parametrów oddechowych i wyboru rodzaju oddechu wymuszonego. Respirator musi posiadać automatycznie uruchamiana wentylację zastępczą w przypadku braku aktywności pacjenta w trybie wentylacji spontanicznej. Konieczna możliwość wyboru oddechu VCV lub PCV Zamawiający wymaga funkcji umożliwiającej lepszy dobór wentylacji zabezpieczającej przy bezdechu do patologii oddechowej pacjenta.             | TAK |  |
| 15. | Wdech manualny. Respirator musi być wyposażony w przycisk umożliwiający na żądanie oddanie przez lekarza mechanicznego oddechu o ustalonych parametrach.                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | TAK |  |
|     | <b>RODZAJE ODDECHU WYMUSZONEGO</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |     |  |
| 16. | Oddech kontrolowany objętością VCV. Respirator musi posiadać wymuszony oddech kontrolowany objętością. Kryterium przełączenia na fazę wydechową jest oddanie nastawionej objętości lub osiągnięcie limitu alarmowego nastawionego przez lekarza.                                                                                                                                                                                                         | TAK |  |
| 17. | Oddech kontrolowany ciśnieniem PCV. Respirator musi posiadać wymuszony oddech kontrolowany ciśnieniem. Respirator ma utrzymać nastawione ciśnienie wdechowe przez czas wdechu. Kryterium przełączenia na fazę wydechową jest osiągnięcie czasu wdechu lub limitu alarmowego nastawionego przez lekarza.                                                                                                                                                  | TAK |  |
| 18. | Oddech kontrolowany ciśnieniem z docelową objętością typu PRVC, AutoFlow, APV, VC+. Zamawiający wymaga, aby respirator był wyposażony w oddechy wymuszone o podwójnej kontroli – ciśnieniowo kontrolowane z docelową objętością. Respirator może zmieniać zgodnie z algorytmem ciśnienie wdechowe w celu zapewnienia docelowej objętości oddechowej. Wymagane są zabezpieczenia nadmiernej objętości wdechowej i alarm ograniczający ciśnienia wdechowe. | TAK |  |
|     | <b>RODZAJE ODDECHU SPONTANICZNEGO</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |     |  |
| 19. | Oddech spontaniczny wspomagany ciśnieniem PSV/ASB. Zamawiający wymaga, aby respirator był wyposażony w oddechy spontaniczne wspomagane ciśnieniem. Oddechy muszą być wyzwalone przez pacjenta i przełączane na fazę wydechową z kryterium przepływowego (spadek przepływu wdechowego do ustalonej wartości procentowej przepływu szczytowego).                                                                                                           | TAK |  |
| 20. | Oddech spontaniczny wspomagany objętością VSV. Respirator musi zmieniać automatycznie poziom ciśnienia wdechowego wspomagającego oddechy spontaniczne w zależności od wysiłku pacjenta tak, aby przywrócić docelową spontaniczną objętość oddechową.                                                                                                                                                                                                     | TAK |  |
|     | <b>INNE RODZAJE WSPOMAGANIA ODDECHU SPONTANICZNEGO</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |     |  |

|                      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                      |  |
|----------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------|--|
| 21.                  | Oddech spontaniczny wspomagany proporcjonalnie typu PPS, PAV zgodny z algorytmem Younesa lub NAVA wspomaganie wysiłku oddechowego na podstawie detekcji elektrycznej aktywności nerwu przeponowego. Zamawiający wymaga wyposażenia respiratora w najnowsze tryby oddechowe wspomagające synchronicznie pracę przepony wentylowanego pacjenta, zmieniające aparat we „wzmacniacz oddechu”.                                                                                                                                                                                                                                                      | TAK                                  |  |
| 22.                  | Automatyczna kompensacja oporu przepływu rurki dotchawiczej lub tracheostomijnej typu ATC, TC, TRC. Zamawiający wymaga, aby respiratory wyposażone były w tryb eliminujący wpływ rurki dotchawiczej na pracę oddechową pacjenta umożliwiającą przeprowadzenie kontrolowanych prób samodzielnego oddychania pacjenta (SBT). Automatyczna kompensacja rurki intubacyjnej, jako tryb wymagający szybkiej reakcji respiratora i ciągłej zmiany ciśnienia wspomagania w zależności od przepływu gazów przez rurkę jest charakterystycznym sposobem wspomagania oddechu spontanicznego pacjenta dla wysokiej klasy respiratorów z szybką pneumatyką. | TAK                                  |  |
| PARAMETRY REGULOWANE |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                      |  |
| 23.                  | Częstość oddechów. Respirator musi posiadać zakres regulacji częstości oddechów umożliwiający wentylację pacjentów pediatrycznych i dorosłych w wymaganym zakresie wagowym. Wymagany zakres minimalny: 1-100 1/min.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | TAK<br>1-100 1/min                   |  |
| 24.                  | Objętość pojedynczego oddechu. Respirator musi posiadać zakres regulacji objętości oddechowych umożliwiający wentylację pacjentów pediatrycznych i dorosłych w wymaganym zakresie wagowym. Wymagany zakres minimalny: 30-2000ml.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | TAK<br>30-2000ml                     |  |
| 25.                  | Szczytowy przepływ wdechowy dla oddechów wymuszonych objętościowo-kontrolowanych. Respirator musi posiadać zakres regulacji przepływu szczytowego umożliwiający wentylację pacjentów pediatrycznych i dorosłych w wymaganym zakresie wagowym. Wymagany zakres minimalny: 3-120 l/min.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | TAK<br>3-120l/min                    |  |
| 26.                  | Stosunek wdechu do wydechu lub czas wdechu. Zamawiający dopuszcza regulację czasu wdechu, procentu czasu cyklu oddechowego, stosunku I:E lub inną, która w efekcie umożliwi uzyskanie czasu wdechu w zakresie minimum od 0,2 do 5,0 sekund.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | TAK<br>I:E<br>1:9-4:1<br>Ti 0.2-5.0s |  |
| 27.                  | Czas plateau. Respirator musi posiadać możliwość ustawienia pauzy wdechowej w wentylacji objętościowo kontrolowanej poprzez bezpośrednią lub pośrednią nastawę czasu trwania czasu plateau. Zamawiający dopuszcza regulację czasu plateau, procentu czasu wdechu lub inną, która w efekcie umożliwi uzyskanie pauzy wdechowej o czasie trwania minimum od 0,0 do 2,0 sekund.                                                                                                                                                                                                                                                                   | TAK<br>0,0 – 2,0<br>sek.             |  |

|     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                       |  |
|-----|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------|--|
| 28. | Ciśnienie wdechowe PCV. Respirator musi posiadać zakres regulacji ciśnienia wdechowego umożliwiający wentylację pacjentów dorosłych wymagających wysokich ciśnień szczytowych z POCHP lub ARDS. Wymagany zakres minimalny: 5-80 cmH <sub>2</sub> O.                                                                                                                                                                       | TAK<br>5-80 cmH <sub>2</sub> O        |  |
| 29. | Ciśnienie wspomagania PSV/ASB. Respirator musi posiadać zakres regulacji ciśnienia wspomagania umożliwiający wentylację pacjentów dorosłych wymagających wysokich ciśnień szczytowych z POCHP lub ARDS. Wymagany zakres minimalny: 0-60 cmH <sub>2</sub> O.                                                                                                                                                               | TAK<br>0-60 cmH <sub>2</sub> O        |  |
| 30. | Ciśnienie PEEP/CPAP. Respirator musi posiadać zakres regulacji ciśnienia końcowo wydechowego lub ciągłego dodatniego ciśnienia w drogach oddechowych umożliwiający wentylację pacjentów dorosłych wymagających wysokich ciśnień PEEP/CPAP np. z ARDS. Wymagany zakres minimalny: 0–30 cmH <sub>2</sub> O.                                                                                                                 | TAK<br>0–30<br>cmH <sub>2</sub> O     |  |
| 31. | Wysoki poziom ciśnienia przy BIPAP, BILEVEL, DuoPAP, APRV. Respirator musi posiadać zakres regulacji poziomu wysokiego ciśnienia umożliwiający wentylację pacjentów dorosłych z patologią płucną wymagających wysokich ciśnień. Wymagany zakres minimalny: 5-50 cmH <sub>2</sub> O.                                                                                                                                       | TAK<br>5-50 cmH <sub>2</sub> O        |  |
| 32. | Niski poziom ciśnienia przy BIPAP, BILEVEL, DuoPAP, APRV. Respirator musi posiadać zakres regulacji dolnego poziomu ciśnienia końcowo wydechowego umożliwiający wentylację pacjentów dorosłych wymagających wysokich ciśnień. Wymagany zakres minimalny: 0–30 cmH <sub>2</sub> O.                                                                                                                                         | TAK<br>0–30<br>cmH <sub>2</sub> O     |  |
| 33. | Czas wysokiego poziomu ciśnienia. Zamawiający wymaga, aby respirator umożliwiał stosowanie długich czasów górnego wysokiego poziomu ciśnienia, co jest szczególnie istotne w trybie wentylacji z uwolnieniem ciśnienia APRV. Dopuszcza się różne metody nastawy bezpośrednie poprzez regulację czasu lub pośrednie, które w efekcie pozwolą na uzyskanie czasu górnej fazy ciśnienia w zakresie 0,2 do minimum 15 sekund. | TAK<br>0,2 – 15 sek.                  |  |
| 34. | Płynnie regulowany czas lub współczynnik narastania przepływu /ciśnienia dla PCV/PSV/ASB. Zamawiający wymaga, aby respirator posiadał funkcje umożliwiającą zapewnienie lepszej synchronizacji wysiłku oddechowego pacjenta z respiratorem.                                                                                                                                                                               | TAK                                   |  |
| 35. | Regulowane procentowe kryterium zakończenia fazy wdechowej w trybie PSV/ASB w zakresie minimum 5 – 50%. Zamawiający wymaga funkcji umożliwiającej optymalizację synchronizacji wydechu z wysiłkiem oddechowym pacjenta.                                                                                                                                                                                                   | TAK<br>5 – 50%                        |  |
| 36. | Przepływowy tryb rozpoznawania oddechu własnego pacjenta. Respirator musi być wyposażony w czuły wyzwalacz rozpoznający wysiłek oddechowy pacjenta. Minimalny wymagany zakres czułości triggera przepływowego to 0,5 do 15 l/min.                                                                                                                                                                                         | TAK<br>0,5 – 15<br>l/min              |  |
| 37. | Ciśnieniowy tryb rozpoznawania oddechu własnego pacjenta regulowany w zakresie minimum 0,5 – 15 cmH <sub>2</sub> O. Zamawiający wymaga funkcji umożliwiającej dodatkowy sposób wykrywania wysiłku spontanicznego pacjenta, dostosowujący respirator lepiej do patologii płucnej i stanu pacjenta.                                                                                                                         | TAK<br>0,5 – 15<br>cmH <sub>2</sub> O |  |

|     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                              |  |
|-----|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------|--|
| 38. | Stężenie tlenu w mieszaninie oddechowej regulowane płynnie. Zamawiający wymaga, aby respirator był wyposażony w pneumatyczno-elektroniczny mieszalnik gazów kontrolowany mikroprocesorowo pozwalający na zmianę wdechowego stężenia tlenu w zakresie od 21% do 100% co 1%. Zamawiający nie zaakceptuje oferty na respirator z mechanicznym mieszalnikiem tlenu ze względu na podatność takiego rozwiązania na zanieczyszczenia gazów i konieczność częstych przeglądów.                    | TAK<br>21 - 100%                             |  |
| 39. | Możliwość ustawienia dla wentylacji przy bezdechu wyższego stężenia tlenu od stosowanego w aktualnym trybie wentylacji. Respirator musi automatycznie podnieść stężenie tlenu przy przejściu do wentylacji przy bezdechu do nastawionego wstępnie poziomu i powrócić do poprzedniego FiO2 po zakończeniu bezdechu. Zamawiający uznał, że funkcja ta ma istotne znaczenie w utrzymaniu właściwego poziomu dostarczania tlenu u pacjentów oddychających spontanicznie wpadających w bezdech. | TAK                                          |  |
|     | INNE FUNKCJE WENTYLACJI                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                              |  |
| 40. | Możliwość wyboru krzywej przepływu dla oddechów obowiązkowych objętościowo-kontrolowanych: prostokątna i opadająca. Zamawiający wymaga funkcji umożliwiającej dobór krzywej przepływu zapewniającej lepszą dystrybucję gazów, dostosowanej do patologii oddechowej pacjenta.                                                                                                                                                                                                               | TAK<br>Minimum<br>prostokątna i<br>opadająca |  |
| 41. | Możliwość wyboru sposobu nastawiania parametrów wzajemnie zależnych w trakcie wentylacji pacjenta (czas wdechu, czas wydechu, stosunek I:E). Zamawiający wymaga funkcji ułatwiającej nastawianie parametrów respiratora zgodnie z preferencjami lekarza.                                                                                                                                                                                                                                   | TAK                                          |  |
| 42. | Manualne przedłużenie fazy wdechowej. Zamawiający wymaga, aby respirator umożliwiał wykonanie manewru pauzy wdechowej minimum do 5 sekund. Manewr powinien umożliwić ustalenie ciśnienia plateau i wykonanie pomiarów mechaniki oddechowej.                                                                                                                                                                                                                                                | TAK<br>Minimum do<br>5 sekund                |  |
| 43. | Manualne przedłużenie fazy wydechowej. Zamawiający wymaga, aby respirator umożliwiał wykonanie manewru pauzy wydechowej minimum do 10 sekund. Manewr powinien umożliwić ustalenie ciśnienia końcowo-wydechowego i wykonanie pomiarów wewnętrznego PEEP.                                                                                                                                                                                                                                    | TAK<br>Minimum do<br>10 sekund               |  |
| 44. | Możliwość wspomagania oddechu spontanicznego ciśnieniem PSV na obu poziomach ciśnienia przy BIPAP, BILEVEL, APRV. Zamawiający wymaga funkcji umożliwiającej lepszy dobór wentylacji do patologii oddechowej pacjenta, w tym wspomagania wysiłku oddechowego pacjenta w wysokiej fazie ciśnienia, co jest szczególnie istotne przy wentylacji APRV.                                                                                                                                         | TAK                                          |  |

|     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                     |  |
|-----|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------|--|
| 45. | Automatyczna kompensacja przecieków możliwa do włączenia w trybach inwazyjnych i nieinwazyjnych wentylacji. Zamawiający wymaga, aby respirator posiadał funkcje umożliwiającą kompensację wpływu przecieków w układzie oddechowym na współpracę pacjenta z respiratorem.                                                                                                                                                                                                                                                         | TAK                                                 |  |
| 46. | Automatyczna regulacja poziomu wyzwalania przepływowego w przypadku przecieku w układzie oddechowym przy włączonej kompensacji przecieków. Zamawiający wymaga, aby respirator regulował automatycznie trigger wdechowy zapobiegając auto wyzwalaniu w obecności przecieków.                                                                                                                                                                                                                                                      | TAK                                                 |  |
| 47. | Automatyczna regulacja poziomu czułości przełączania na fazę wydechową przy oddechach spontanicznych w przypadku przecieku w układzie oddechowym przy włączonej kompensacji przecieków. Zamawiający wymaga, aby respirator regulował automatycznie trigger wydechowy zapobiegając fałszywie długiej fazie wdechowej oddechów spontanicznych w obecności przecieków.                                                                                                                                                              | TAK                                                 |  |
| 48. | Respirator musi posiadać możliwość kompensacji przecieków do co najmniej 60 L/min dla dorosłych i 30 L/min dla dzieci.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | TAK                                                 |  |
|     | MONITOR GRAFICZNY                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                     |  |
| 49. | Podstawowy kolorowy monitor o przekątnej całkowitej minimum 14" do obrazowania parametrów wentylacji oraz wyboru i nastawiania parametrów wentylacji. Zamawiający wymaga, aby ekran umożliwiał obsługę poprzez dotyk także w przypadku używania rękawiczek ochronnych.                                                                                                                                                                                                                                                           | TAK<br>Podać przekątną całkowitą                    |  |
| 50. | Możliwość obrotu monitora w płaszczyźnie poziomej lub/i pionowej w stosunku do respiratora Zamawiający wymaga, aby respirator wyposażony był w ekran z możliwością obrotu monitora w płaszczyźnie poziomej lub/i pionowej w stosunku do reszty aparatu. Funkcja ta ma ułatwić obsługę aparatu poprzez dostosowanie kąta widzenia do potrzeb osoby obsługującej bez konieczności obrotu całego aparatu wraz z ramieniem podtrzymującym układ oddechowy, wiążącego się z niebezpieczeństwem przypadkowego rozintubowania pacjenta. | TAK                                                 |  |
| 51. | Graficzna prezentacja ciśnienia, przepływu, objętości w funkcji czasu. Zamawiający wymaga graficznej prezentacji ciśnienia, przepływu, objętości w funkcji czasu z możliwością wyświetlenia, co najmniej 2 krzywych jednocześnie na ekranie.                                                                                                                                                                                                                                                                                     | TAK<br>co najmniej 2 krzywe jednocześnie na ekranie |  |
| 52. | Graficzna prezentacja pętli ciśnienie- objętość i przepływ –objętość. Zamawiający wymaga funkcji polepszającej diagnostykę mechaniki oddechowej pacjenta.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | TAK                                                 |  |

|     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |     |  |
|-----|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----|--|
| 53. | Respirator musi posiadać możliwość zatrzymania krzywych prezentowanych na monitorze w dowolnym momencie w celu ich analizy. Funkcja ta umożliwia lepszą diagnostykę stanu pacjenta.                                                                                                                     | TAK |  |
| 54. | Prezentacja na ekranie trendów graficznych i tabelarycznych min. 48 godzinnych. Zamawiający wymaga funkcji ułatwiającej przegląd monitorowanych i nastawianych parametrów, która polepsza diagnostykę stanu pacjenta.                                                                                   | TAK |  |
|     | <b>POMIARY PARAMETRÓW WENTYLACJI</b>                                                                                                                                                                                                                                                                    |     |  |
| 55. | Pomiar parametrów nie wymagający sterylizacji, dezynfekcji lub wymiany czujników pomiarowych pomiędzy pacjentami. Zamawiający wymaga funkcji ułatwiającej szybkie zastosowanie respiratora u następnego pacjenta, uzasadnionej także z punktu widzenia kosztów eksploatacji i łatwości obsługi aparatu. | TAK |  |
| 56. | Integralny pomiar stężenia tlenu. Respirator musi posiadać czujnik pomiarowy stężenia wdechowego tlenu i wyświetlać wartość O2% w formie cyfrowej.                                                                                                                                                      | TAK |  |
| 57. | Całkowita częstość oddychania. Respirator musi posiadać pomiar całkowitej częstości oddechów i wyświetlać zmierzona wartość Ftot w formie cyfrowej.                                                                                                                                                     | TAK |  |
| 58. | Objętość pojedynczego oddechu. Respirator musi posiadać sensory pomiaru objętości i wyświetlać zmierzona objętość wydechową pojedynczego oddechu VTE w formie cyfrowej.                                                                                                                                 | TAK |  |
| 59. | Oszacowana dostarczana objętość oddechowa do płuc w obecności przecieku w trybach ciśnieniowo kontrolowanych i wspomaganych. Zamawiający wymaga, aby respirator pokazywał w formie cyfrowej szacowaną objętość wdechową pacjenta dostarczona do płuc w obecności przecieków.                            | TAK |  |
| 60. | Oszacowana objętość przecieku w fazie wdechowej w obecności przecieku. Zamawiający wymaga, aby respirator pokazywał w formie cyfrowej szacowaną utraconą objętość w fazie wdechowej spowodowaną obecnością przecieków.                                                                                  | TAK |  |
| 61. | Procentowa wartość przecieku. Zamawiający wymaga, aby respirator pokazywał w formie cyfrowej procent objętości traconej z objętości wdechowej z powodu przecieków.                                                                                                                                      | TAK |  |
| 62. | Wartość przecieku w litrach przy nastawionym ciśnieniu końcowo-wydechowym. Zamawiający wymaga, aby respirator informował w formie cyfrowej operatora aparatu o wielkości przecieku przy nastawionym PEEP.                                                                                               | TAK |  |
| 63. | Całkowita objętość wentylacji minutowej. Respirator musi posiadać sensory pomiaru objętości i wyświetlać obliczoną minutową objętość wydechową MVtot w formie cyfrowej.                                                                                                                                 | TAK |  |
| 64. | Objętość spontanicznej wentylacji minutowej. Respirator musi posiadać sensory pomiaru objętości i wyświetlać obliczoną spontaniczną minutową objętość wydechową MVspont w formie cyfrowej.                                                                                                              | TAK |  |

|     |                                                                                                                                                                                                                   |     |  |
|-----|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----|--|
| 65. | Pomiar szczytowego przepływu wydechowego PEF. Zamawiający wymaga pomiaru istotnego parametru wentylacji ułatwiającego ocenę stanu pacjenta.                                                                       | TAK |  |
| 66. | Pomiar szczytowego wdechowego przepływu spontanicznego PSF. Zamawiający wymaga pomiaru istotnego parametru wentylacji ułatwiającego ocenę stanu pacjenta.                                                         | TAK |  |
| 67. | Pomiar przepływu końcowo-wydechowego EEF. Zamawiający wymaga pomiaru istotnego parametru wentylacji ułatwiającego ocenę stanu pacjenta.                                                                           | TAK |  |
| 68. | Ciśnienie szczytowe. Respirator musi posiadać sensory pomiarowe ciśnienia i wyświetlać zmierzona wartość ciśnienia szczytowego PIP w formie cyfrowej.                                                             | TAK |  |
| 69. | Średnie ciśnienie w układzie oddechowym. Respirator musi posiadać sensory pomiarowe ciśnienia i wyświetlać zmierzona wartość ciśnienia średniego Pśred w formie cyfrowej.                                         | TAK |  |
| 70. | Pomiar rzeczywistego stosunku I:E. Zamawiający wymaga pomiaru istotnego parametru wentylacji ułatwiającego ocenę stanu pacjenta.                                                                                  | TAK |  |
| 71. | Ciśnienie plateau. Respirator musi posiadać sensory pomiarowe ciśnienia i wyświetlać zmierzona wartość ciśnienia Plateau Ppl w formie cyfrowej.                                                                   | TAK |  |
| 72. | Ciśnienie PEEP/CPAP. Respirator musi posiadać sensory pomiarowe ciśnienia i wyświetlać zmierzona wartość ciśnienia końcowo-wydechowego lub ciągłego dodatniego ciśnienia w drogach oddechowych w formie cyfrowej. | TAK |  |
| 73. | Ciśnienie AutoPEEP. Respirator musi posiadać sensory pomiarowe ciśnienia i wyświetlać zmierzona podczas manewru zatrzymania przy wydechu wartość ciśnienia AutoPEEP formie cyfrowej.                              | TAK |  |
| 74. | Pomiar P0,1 ciśnienia okluzji po 100ms. Zamawiający wymaga pomiaru istotnego parametru wentylacji ułatwiającego ocenę stanu pacjenta.                                                                             | TAK |  |
| 75. | Pomiar NIF/MIP maksymalnego ciśnienia wdechowego, negatywnej siły wdechowej. Zamawiający wymaga pomiaru istotnego parametru wentylacji ułatwiającego ocenę stanu pacjenta.                                        | TAK |  |
| 76. | Podatność statyczna płuc pacjenta. Respirator musi posiadać możliwość wykonania manewru pomiarowego określającego statyczna podatność płuc i wyświetlić wartość Cst w formie cyfrowej.                            | TAK |  |
| 77. | Pomiar podatności dynamicznej Cdyn. Zamawiający wymaga pomiaru dynamicznego istotnego parametru mechaniki oddechowej płuc ułatwiającego ocenę stanu pacjenta.                                                     | TAK |  |
| 78. | Opory wdechowe płuc pacjenta. Respirator musi posiadać możliwość wykonania manewru pomiarowego określającego opory wdechowe płuc i wyświetlić wartość Rinsp w formie cyfrowej.                                    | TAK |  |
| 79. | Indeks dyszenia RSB (f/Vt). Respirator musi posiadać możliwość obliczenia indeksu szybkiego płytkiego oddechu/dyszenia i wyświetlenia jego wartości w postaci cyfrowej.                                           | TAK |  |

|     |                                                                                                                                                                                                                                                           |     |  |
|-----|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----|--|
|     | ALARMY                                                                                                                                                                                                                                                    |     |  |
| 80. | Hierarchia alarmów w zależności od ważności. Respirator musi być wyposażony w hierarchiczny system alarmowy rozróżniający ważność przyczyny alarmu i sygnalizujący sytuacje alarmowe w sposób stosowny do zagrożenia dla pacjenta.                        | TAK |  |
| 81. | Stopniowanie aktywnego alarmu w zależności od czasu trwania sytuacji alarmowej. Zamawiający wymaga, aby respirator posiadał funkcje eliminującą uciążliwe alarmy bez zmniejszania poziomu bezpieczeństwa pacjenta.                                        | TAK |  |
| 82. | Zaniku zasilania sieciowego. Respirator musi informować obsługę o zaniku zasilania sieciowego. Wymagany jest alarm dźwiękowy i wizualny.                                                                                                                  | TAK |  |
| 83. | Zaniku zasilania baterijnego. Respirator musi informować obsługę o zaniku zasilania baterijnego. Wymagany jest alarm dźwiękowy i wizualny.                                                                                                                | TAK |  |
| 84. | Niskiego ciśnienia tlenu. Respirator musi informować obsługę o zaniku lub niskim ciśnieniu zasilania tlenem. Wymagany jest alarm dźwiękowy i wizualny.                                                                                                    | TAK |  |
| 85. | Niskiego ciśnienia powietrza. Respirator musi informować obsługę o zaniku lub niskim ciśnieniu zasilania powietrzem. Wymagany jest alarm dźwiękowy i wizualny.                                                                                            | TAK |  |
| 86. | Za niskiego lub zbyt wysokiego stężenia tlenu w ramieniu wdechowym. Respirator musi informować obsługę o zbyt niskim lub zbyt wysokim stężeniu wdechowym tlenu. Wymagany jest alarm dźwiękowy i wizualny.                                                 | TAK |  |
| 87. | Wysokiej całkowitej objętości minutowej. Respirator musi informować obsługę o wysokiej całkowitej objętości minutowej. Wymagany jest alarm dźwiękowy i wizualny.                                                                                          | TAK |  |
| 88. | Niskiej całkowitej objętości minutowej. Respirator musi informować obsługę o niskiej całkowitej objętości minutowej. Wymagany jest alarm dźwiękowy i wizualny.                                                                                            | TAK |  |
| 89. | Wysokiego ciśnienia. Respirator musi informować obsługę o wysokim ciśnieniu w układzie oddechowym. Wymagany jest alarm dźwiękowy i wizualny. Alarm musi ograniczać ciśnienie i uwolnić je poprzez otwarcie zastawki wydechowej lub zaworu bezpieczeństwa. | TAK |  |
| 90. | Niskiego ciśnienia wdechowego lub rozłączenia układu oddechowego. Respirator musi informować obsługę o niskim ciśnieniu wdechowym lub rozłączeniu układu oddechowego. Wymagany jest alarm dźwiękowy i wizualny.                                           | TAK |  |
| 91. | Respirator musi posiadać ustawialny alarm rozłączenia bazujący na wykrytym nadmiernym przecieku. Zamawiający wymaga, aby respirator umożliwiał nastawienie przez operatora alarmu informującego o maksymalnym dopuszczalnym przecieku.                    | TAK |  |
| 92. | Wysokiej częstości oddechów. Respirator musi informować obsługę o wysokiej częstości oddechów. Wymagany jest alarm dźwiękowy i wizualny.                                                                                                                  | TAK |  |
| 93. | Wysokiej objętości oddechowej. Respirator musi informować obsługę o wysokiej objętości oddechowej. Wymagany jest alarm dźwiękowy i wizualny.                                                                                                              | TAK |  |

|     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |               |  |
|-----|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------|--|
| 94. | Niskiej objętości oddechowej. Respirator musi informować obsługę o niskiej objętości oddechowej. Wymagany jest alarm dźwiękowy i wizualny.                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | TAK           |  |
| 95. | Limit wysokiej objętości wdechowej. Respirator musi informować obsługę o osiągnięciu limitu wysokiej objętości wdechowej dla trybów o podwójnej kontroli, kompensacji oporów rurki intubacyjnej i innych zagrożonych dostarczeniem nadmiernej objętości oddechowej. Wymagany jest alarm dźwiękowy i wizualny.                                                                                                                                       | TAK           |  |
| 96. | Wydzielony alarm zatkania gałęzi wydechowej układu pacjenta. Zamawiający wymaga, aby respirator posiadał alarm ułatwiający szybka diagnozę przyczyny okluzji układu oddechowego istotny dla bezpieczeństwa pacjenta.                                                                                                                                                                                                                                | TAK           |  |
| 97. | Niskiej częstości oddechów lub bezdechu. Respirator musi informować obsługę o niskiej częstości oddechowej lub wystąpieniu bezdechu. Wymagany jest alarm dźwiękowy i wizualny.                                                                                                                                                                                                                                                                      | TAK           |  |
| 98. | Pamięć alarmów z komentarzem. Zamawiający wymaga, aby respirator wyposażony był w pamięć alarmów oraz rejestr zdarzeń technicznych.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | TAK<br>Opisać |  |
|     | <b>INNE POŻĄDANE FUNKCJE I WYPOSAŻENIE</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |               |  |
| 99. | Aparat musi posiadać zabezpieczenie przed przypadkową zmianą parametrów wentylacji.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | TAK<br>Opisać |  |
| 100 | Łatwy wybór elementów obsługi na ekranie poprzez dotyk. Zamawiający wymaga funkcji ułatwiającej obsługę respiratora. Funkcja dotyku powinna działać także, gdy obsługa zakłada rękawiczki ochronne.                                                                                                                                                                                                                                                 | TAK           |  |
| 101 | W przypadku zmiany trybu i parametrów wentylacji, respirator musi posiadać możliwość łatwego powrotu do poprzednich ustawień.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | TAK           |  |
| 102 | Po włączeniu aparatu, wymagana jest możliwość powrotu do ustawień ostatniego pacjenta. Zamawiający alternatywnie dopuszcza również możliwość zawieszenia wentylacji na dłuższy czas i pozostawienia respiratora w trybie gotowości „Stand by”. Respirator powinien przywrócić wszystkie parametry uprzednio stosowanej wentylacji, a także zachować nastawy alarmowe i zapisy w pamięci alarmów sprzed wyłączenia lub uaktywnienia trybu gotowości. | TAK           |  |
| 103 | Zamawiający wymaga wstępnego ustawienia parametrów wentylacji i alarmów na podstawie wagi pacjenta IBW.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | TAK           |  |
| 104 | Respirator musi posiadać test sprawdzający poprawność działania i szczelność układu oddechowego wykonywany automatycznie lub na żądanie użytkownika.                                                                                                                                                                                                                                                                                                | TAK<br>Opisać |  |

|     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                   |  |
|-----|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------|--|
| 105 | Wydechowy filtr przeciwbakteryjny (konstrukcja aparatu uniemożliwia użycie aparatu bez filtru), Zamawiający wymaga, aby respirator zapewniał ochronę przeciwbakteryjną i zapobiegał zakażeniem personelu i krzyżowym pomiędzy pacjentami patogenami zawartymi w wydychanym przez wentylowanego chorego powietrzu.                                                                                         | TAK               |  |
| 106 | Kompletne układy oddechowe dla dorosłych jednorazowe                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | TAK<br>Ilość: 100 |  |
| 107 | Nebulizator do podawania leków w formie aerozolu przeznaczony do pracy z pacjentami zaintubowanymi i wentylowanymi nieinwazyjnej przez maskę. Aparat do stosowania u pacjentów podłączonych do respiratora a także u oddychających spontanicznie. Zamawiający wymaga, aby aparat wytwarzał cząstki o średniej wielkości MMAD poniżej 4 mikrometrów.                                                       | TAK               |  |
| 108 | Kompresor                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | TAK               |  |
|     | POZOSTAŁE                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                   |  |
| 109 | Respirator stacjonarny na podstawie jezdnej, dwa koła z blokadą.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | TAK               |  |
| 110 | Aparat musi posiadać złącze do komunikacji z urządzeniami zewnętrznymi umożliwiające przesyłanie danych z respiratora.                                                                                                                                                                                                                                                                                    | TAK               |  |
| 111 | Komunikacja, komunikaty ekranowe i opisy na przyciskach, naklejkach ostrzegawczych i informacyjnych w języku polskim, Polska instrukcja obsługi załączona do aparatu.                                                                                                                                                                                                                                     | TAK               |  |
| 112 | W okresie gwarancyjnym upgrade do najnowszej wersji oprogramowania bezpłatnie                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | TAK               |  |
| 113 | Instrukcja obsługi i użytkowania w formie papierowej i elektronicznej, skrócona wersja instrukcji obsługi i BHP w formie zaaminowanej, (jeżeli Wykonawca posiada), paszport techniczny, karta gwarancyjna, wykaz punktów serwisowych, kopie dokumentów wraz z tłumaczeniem w przypadku oryginału w języku obcym: Certyfikat CE, (jeżeli dotyczy) oraz Deklaracja Zgodności – wystawiona przez producenta. | TAK z dostawą     |  |

Zakończenie zadania nastąpi po odebraniu, utylizacji i przedstawieniu dokumentu utylizacji respiratora NPB7200 przez Wykonawcę.

Oświadczamy, że oferowane urządzenie spełnia wymagania techniczne, zawarte w SIWZ, jest kompletne, fabrycznie nowe i będzie gotowe do użytku bez żadnych dodatkowych zakupów i inwestycji (poza materiałami eksploatacyjnymi).

Do oferty prosimy dołączyć dokładny opis oferowanego przedmiotu zamówienia (wypełniony załącznik nr 2a do SIWZ) oraz potwierdzenie spełnienia parametrów wymaganych przez Zamawiającego w formie prospektów, katalogów, wyciągów z instrukcji obsługi w języku polskim) – w przypadku braku powyższych dokumentów oferta zostanie odrzucona, jako nie spełniająca wymogów Zamawiającego (z zastrzeżeniem art. 26 ust.3 PZP).

Załącznik nr 2 do SIWZ

.....  
(pieczęć Wykonawcy)

.....  
(miejscowość i data)

**O F E R T A**  
**DLA**  
**SPECJALISTYCZNEGO SZPITALA im. DRA**  
**ALFREDA SOKOŁOWSKIEGO w WAŁBRZYCHU**

Nawiązując do ogłoszenia w sprawie przetargu nieograniczonego  
**na dostawę respiratora stacjonarnego – 6 kpl. wraz z odebraniem i utylizacją 3 sztuk respiratora**  
**NPB 7200 – Zp/45/PN-40/12**

informujemy, że składamy ofertę w przedmiotowym postępowaniu.

1. Zarejestrowana nazwa Przedsiębiorstwa:

.....

2. Zarejestrowany adres Przedsiębiorstwa:

.....

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

Numer telefonu ..... Numer teleksu /fax .....

3. Oferujemy dostawę sprzętu wraz z utylizacją 3 sztuk respiratora określoną w załączniku nr 1 do SIWZ, zgodnie formularzem cenowym stanowiącym załącznik do oferty, za wynagrodzeniem w kwocie:

„netto” ..... PLN, (słownie: .....

..... złotych),

podatek VAT – ..... %: ..... PLN,

„brutto” ..... PLN, (słownie: .....

..... złotych),

Załączniki do oferty (zgodnie z SIWZ dla Wykonawców):

1. ....
  2. ....
  3. ....
- (rozszerzyć zgodnie z wymaganiami)

.....  
(pieczęć i podpis Wykonawcy lub osób upoważnionych przez Wykonawcę)

Załącznik nr 3 do SIWZ

## UMOWA Nr .....

zawarta w dniu ..... w Wałbrzychu pomiędzy:

**Specjalistycznym Szpitalem im. dra A. Sokołowskiego z siedzibą w Wałbrzychu przy ul. Sokołowskiego 4**, wpisanym do Rejestru stowarzyszeń innych organizacji społecznych i zawodowych, fundacji, publicznych zakładów opieki zdrowotnej, prowadzonego przez Sąd Rejonowy dla Wrocławia-Fabrycznej, IX Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego – pod numerem KRS 0000046016

zwanym w treści umowy „**Zamawiającym**”

reprezentowanym przez:

**mgr Mariolę Dudziak – Dyrektora**

a

.....

.....

zwanym w treści umowy „**Wykonawcą**”

reprezentowanym przez:

.....

.....

### § 1

1. Podstawą zawarcia niniejszej umowy jest rozstrzygnięcie postępowania w trybie przetargu nieograniczonego na **dostawę respiratora stacjonarnego – 6 kpl. wraz z odebraniem i utylizacją 3 sztuk respiratora NPB 7200** ogłoszonego w Biuletynie Zamówień Publicznych w dniu .....nr ogłoszenia .....

2. Specyfikacja Istotnych Warunków Zamówienia stanowi integralną część umowy.

### § 2

Przedmiotem umowy jest dostawa **respiratora stacjonarnego – 6 kpl.** wraz z montażem i przeszkoleniem personelu Zamawiającego oraz z odebraniem i utylizacją 3 sztuk respiratora NPB 7200, zgodnie z ofertą Wykonawcy z dnia .....stanowiącą załącznik do niniejszej umowy.

### § 3

1. Wykonawca zobowiązuje się do realizacji przedmiotu umowy określonego w § 2 tj.: - dostarczenia przedmiotu umowy, i jego uruchomienia oraz przeszkolenia personelu medycznego w terminie do **8 tygodni** od daty zawarcia umowy.

2. Wykonawca zobowiązany jest do powiadomienia Zamawiającego o terminie dostawy przedmiotu umowy, z co najmniej 3 dniowym wyprzedzeniem.

### § 4

1. Przedmiot umowy, o którym mowa w § 2 dostarczony zostanie przez Wykonawcę transportem na jego koszt i ryzyko, w opakowaniu zabezpieczającym przedmiot dostawy przed uszkodzeniem.

2. Przedmiot umowy będzie dostarczony do siedziby Zamawiającego wraz z instrukcją obsługi w języku polskim oraz konieczną dokumentacją.

3. Przedmiot umowy będzie dostarczony do siedziby Zamawiającego zgodnie z Ustawą z dnia 20 maja 2010 r. o wyrobach medycznych (Dz. U. z 2010 r. nr 107 poz. 679) wraz z instrukcją obsługi w języku polskim oraz konieczną dokumentacją.

4. Dostarczony przedmiot umowy winien posiadać świadectwa i atesty dopuszczające do użytku, zgodnie

z obowiązującymi przepisami.

#### § 5

1. Za wykonanie przedmiotu umowy określonego w § 2 umowy Wykonawcy przysługuje wynagrodzenie w wysokości .....zł netto (słownie: ..... ) + VAT w należnej wysokości.
2. Podstawą do wystawienia faktury VAT przez Wykonawcę jest protokół odbioru podpisany przez Zamawiającego, potwierdzający m.in. dostawę i uruchomienie przedmiotu umowy oraz przeszkolenie personelu.
3. Zapłata nastąpi w terminie .....dni od daty doręczenia Zamawiającemu prawidłowo sporządzonej, zgodnie z ust. 2 faktury VAT, przelewem na rachunek bankowy Wykonawcy wskazany na fakturze.
4. Poszczególne faktury wystawiane będą na **dany pakiet przetargowy z podaniem numeru umowy przetargowej**.
5. Wykonawca oświadcza, że jest płatnikiem podatku od towarów i usług VAT i posiada numer identyfikacyjny NIP - .....
6. Wykonawca nie może przenieść wierzytelności wynikających z niniejszej umowy na stronę trzecią w trybie art. 509 – 518 Kodeksu Cywilnego.

#### § 6

1. Wykonawca udziela gwarancji na dostarczony przedmiot umowy na okres .... **miesiące** licząc od daty podpisania protokołu odbioru przedmiotu umowy przez Zamawiającego oraz zapewnia bezpłatne przeglądy serwisowe w okresie gwarancyjnym.
2. Wykonawca zapewnia bezpłatny serwis gwarancyjny w siedzibie Zamawiającego.
3. W przypadku awarii Wykonawca zobowiązuje się przystąpić do jej usunięcia w czasie nie dłuższym niż 24 godziny od daty zgłoszenia awarii.
4. Wykonawca zapewnia usługi serwisowe w okresie gwarancji, które świadczy .....w.....przy ul.....  
numer telefonu.....

#### § 7

1. W przypadku niewykonania bądź nienależytego wykonania umowy Wykonawca zobowiązany jest do zapłaty Zamawiającemu kary umownej w wysokości:
  - a) 10 % wartości wynagrodzenia określonego w § 5 ust. 1 umowy – w przypadku odstąpienia Wykonawcy od umowy, bądź odstąpienia od umowy Zamawiającego z winy Wykonawcy.
  - b) 0, 2 % wartości wynagrodzenia określonego w § 5 ust. 1 umowy – za każdy rozpoczęty dzień zwłoki w realizacji przedmiotu umowy lub zwłoki w przystąpieniu do usunięcia awarii.
2. Zamawiający zobowiązany jest do zapłaty na rzecz Wykonawcy kary umownej w wysokości 10 % wartości niewykonanej umowy – w przypadku rozwiązania umowy przez Zamawiającego bądź przez Wykonawcę z winy Zamawiającego.
3. Zamawiającemu przysługuje prawo dochodzenia na zasadach ogólnych odszkodowań przewyższających wysokość kar umownych, o których mowa w 7 ust. 1.

#### § 8

1. Zamawiający zastrzega sobie prawo do odstąpienia od umowy w trybie natychmiastowym w przypadku zwłoki Wykonawcy w wykonaniu przedmiotu umowy określonego w § 2 – powyżej 14 dni.
2. Odstąpienie od umowy z przyczyn określonych w ust. 1 uprawnia Zamawiającego do dochodzenia kar umownych i odszkodowania, zgodnie z § 7 ust. 1 i 3 umowy.

#### § 9

Zamawiający zastrzega sobie prawo odstąpienia od umowy w oparciu o przepis art. 145 Ustawy Prawo Zamówień Publicznych.

#### **§ 10**

Wszelkie zmiany i uzupełnienia niniejszej umowy wymagają formy pisemnej w postaci aneksu, pod rygorem nieważności.

#### **§ 11**

1. W sprawach nieuregulowanych niniejszą umową mają zastosowanie przepisy:

1) Kodeksu Cywilnego,

2) Ustawy z dnia 29.01.2004 Prawo zamówień publicznych (tekst jednolity Dz.U. z 2010 Nr 113 poz. 759 ze zmianami).

2. Wykonawca oświadcza, że zapoznał się ze standardami akredytacyjnymi Centrum Monitorowania Jakości w Ochronie Zdrowia oraz standardami ISO 9001:2008 i zobowiązuje się do realizowania umowy z zachowaniem tych standardów.

#### **§ 12**

Ewentualne spory wynikłe na tle wykonywania postanowień niniejszej umowy strony poddają rozstrzygnięciu Sądu powszechnego właściwego dla siedziby Zamawiającego.

#### **§ 13**

Umowę sporządzono w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, po jednym dla każdej ze stron.

**WYKONAWCA**

**ZAMAWIAJĄCY**