

Specyfikacja Istotnych Warunków Zamówienia

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 2007 r. Nr 223 poz. 1655 z późn. zm.) **(dalej, jako Pzp).**

I.Przedmiot zamówienia

Dostawa urządzeń medycznych: defibrylatorów, respiratorów, ssaków mechanicznych, walizek reanimacyjnych, zestawów narzędzi, mikrotomów, centrum do zatapiania tkanek w parafinie, łaźni wodnej.

Liczba pakietów – 3

Pakiet nr 1 – CPV 33100000-1, 33182100-0, 33170000-2.

Pakiet nr 2 – CPV 33100000-1.

Pakiet nr 3 - CPV 33100000-1

Formularz cenowy (dokładny opis przedmiotu zamówienia wraz z podziałem na pakiety) stanowi załącznik nr 1 do Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia **(dalej jako: SIWZ)**, który należy wypełnić i dołączyć do oferty.

Wzór oferty stanowi załącznik nr 2 do SIWZ.

Projekt umowy stanowi załącznik nr 3 do SIWZ.

Zamawiający dopuszcza składanie ofert częściowych – na poszczególne pakiety

Zamawiający nie przewiduje zawarcia umowy ramowej.

Zamawiający nie dopuszcza składania ofert wariantowych.

Zamawiający nie 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 przewiduje udzielenie zamówień uzupełniających po zaistnieniu przesłanek art. 67 ust. 1 pkt 7 Pzp.

II. Miejsce realizacji zamówienia

Siedziba Zamawiającego.

III. Termin realizacji zamówienia

Do **6 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,
- akceptują wzór umowy i w razie wygrania przetargu podpiszą go bez zastrzeżeń,
- akceptują SIWZ,
- akceptują termin płatności minimum 30 dni, liczony od dnia dostarczenia faktury Zamawiającemu,
- zapewniają termin gwarancji – **36 miesięcy**,
- dostarczą sprzęt (towar) w terminie do **6 tygodni** od daty podpisania umowy,
- posiadają doświadczenie w zakresie dostaw będących przedmiotem zamówienia - przedłożą wykaz wykonanych dostaw w okresie ostatnich 3 lat, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy – w tym okresie, z podaniem ich wartości, przedmiotu, dat wykonania i odbiorców; ponadto przedłożą dokumenty potwierdzające, że te dostawy zostały wykonane należycie (referencje),
- oferowany przez nich sprzęt medyczny (towar) spełnia wszystkie wymagania podane w załączniku nr 1 do SIWZ,
- oferowane przez nich urządzenie medyczne (towar) dopuszczone jest do obrotu i stosowania na terenie RP zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa,
- załączą do oferty przetargowej prospekty, katalogi z dokładnym opisem sprzętu (towaru).

V. Sposób oceny warunków

I.p.	Nazwa (rodzaj) warunku	Sposób oceny
1.	spełnienie wymogów art. 22 ust. 1 ustawy Pzp	na podstawie oświadczeń i dokumentów wymaganych w SIWZ
2.	nie podleganie wykluczeniu z postępowania o udzielenie zamówienia publicznego na podstawie art. 24 Pzp	na podstawie oświadczeń i dokumentów wymaganych w SIWZ
3.	posiadanie doświadczenia w zakresie dostaw będących przedmiotem zamówienia - przedłożenie wykazu wykonanych dostaw w okresie ostatnich 3 lat, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy – w tym okresie, z podaniem ich wartości, przedmiotu, dat wykonania i odbiorców; ponadto przedłożenie dokumentów potwierdzających, że te dostawy zostały wykonane należycie (referencje)	na podstawie wykazu wykonanych dostaw potwierdzonych dokumentami potwierdzającymi ich należyte wykonanie (referencje)
4	akceptacja warunków płatności, akceptacja SIWZ, spełnienie przez sprzęt (towar) wymogów z zał. nr 1 do SIWZ, zapewnienie terminu gwarancji, zapewnienie terminu dostawy,	na podstawie oświadczeń, które zawiera wzór oferty – załącznik nr 2 do SIWZ

5	akceptacja warunków umowy	na podstawie zaparafowanego wzoru umowy stanowiącego zał. nr 3 do SIWZ oraz oświadczenia o jego bezwarunkowej akceptacji
6	dopuszczenie jest do obrotu i stosowania na terenie RP zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa, posiadanie prospektów, katalogów	na podstawie załączonych dokumentów

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 wiersz 3.

Wymagania podmiotowe w zakresie opisanym w art. 22 ust. 1 pkt. 1-4 Pzp i art. 24 ust. 1 pkt. 1-9 i ust. 2 pkt. 1-3 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:

- **pakiet nr 1 – 9.000,00 zł,**

- **pakiet nr 2 – 2.000,00 zł,**

- **pakiet nr 3 - 60,00 zł.**

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 na konto bankowe,
- 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 2007r. 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 – Sekretariat Dyrektora Szpitala, budynek C, pok. 32 – 37,
- 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.

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.

Osobami uprawnionymi do kontaktowania się z Wykonawcami są:

- w sprawach formalno prawnych: Agnieszka Rudzka, tel. (074) 6489700,
- w sprawach medycznych:
- pakiet nr 1 - lek. med. Romuald Komandowski tel. (074) 6489846,
- pakiety nr 2 i 3 – mgr Elżbieta Sagatowska tel. 074, 6489664.

Sposób porozumiewania się Zamawiającego z Wykonawcami: porozumiewanie się Zamawiającego z Wykonawcami może odbywać się formie pisemnej za pomocą Poczty Polskiej 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 – załączniki nr 1 i nr 2 do SIWZ
2.	Oświadczenie Wykonawcy o spełnieniu wymogów art. 22 ust 1 Pzp
3.	Oświadczenie Wykonawcy o nie podleganiu wykluczeniu z postępowania o udzielenie zamówienia na podstawie art. 24 Pzp
4.	Aktualny odpis z właściwego rejestru albo aktualne zaświadczenie o wpisie do ewidencji działalności gospodarczej, jeżeli odrębne przepisy wymagają wpisu do rejestru lub zgłoszenia do ewidencji działalności gospodarczej, wystawiony nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert
5.	Wykaz wykonanych dostaw w okresie ostatnich trzech lat przed dniem wszczęcia postępowania o udzielenie zamówienia, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy – w tym okresie, odpowiadających swoim rodzajem i wartością zamówieniom stanowiącym przedmiot udzielanego zamówienia, z podaniem ich wartości, przedmiotu, dat wykonania i odbiorców oraz załączenie dokumentów potwierdzających, że zamówienia zostały wykonane należycie

	(referencje)
6.	Zaparaflowany na każdej stronie wzór umowy – załącznik nr 3 do SIWZ wraz z oświadczeniem Wykonawcy o jego bezwarunkowej akceptacji
7.	Oświadczenia: - o akceptacji warunków płatności, - o akceptacji SIWZ, - o spełnianiu przez sprzęt (towar)wymogów z zał. nr 1 do SIWZ, - o akceptacji terminu gwarancji, - o akceptacji terminu dostawy.
8.	Dokumentacja dopuszczająca sprzęt (towar) do obrotu i stosowania na terenie RP
9.	Prospekty, katalogi z opisem sprzętu (towaru).

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 przysięgłym lub kopią tłumaczenia przysięgłego na język polski, poświadczoną przez osobę upoważnioną do reprezentacji.

Jeżeli Wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania poza terytorium Rzeczypospolitej Polskiej zamiast dokumentów wymienionych w poz. 5 składa dokument lub dokumenty, wystawione w kraju, w którym ma siedzibę lub miejsce zamieszkania, potwierdzające odpowiednio, że: a) nie otwarto jego likwidacji ani nie ogłoszono upadłości (wystawiony nie wcześniej niż 6 m-cy przed upływem terminu składania ofert.

Jeżeli w kraju pochodzenia 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 kraju pochodzenia osoby lub kraju, w którym Wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania. W każdym przypadku dokument taki winien być wyposażony w przymiot rękojmi wiary publicznej.

C) 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.

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 przed terminem składania ofert pod warunkiem, że zapytanie zostanie skierowane nie później niż 6 dni przed terminem otwarcia ofert.
- 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 z 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, zapieczętowanej 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 bud C pok. 32-37 (sekretariat Dyrektora szpitala) w terminie do dnia **11.12.2008** .r. do godziny **10.00**.
- 2) Oferta złożona po terminie zostanie zwrócona bez otwierania po upływie terminu przewidzianego na wniesienie protestu.

XIII. Miejsce i termin otwarcia ofert

- 1) Oferty zostaną otwarte w siedzibie Zamawiającego bud. D w bibliotece (Sali konferencyjnej) w dniu **11.12.2008** r. o godz. **10.15**.
- 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:

Każdy z pakietów będzie oceniany oddzielnie

Cena najniższa otrzymuje automatycznie 100 pkt.

Przeliczenie punktów dla pakietu 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 7 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 rozdział 1, 2 ustawy Prawo zamówień publicznych.

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

Mariola Dudziak
Dyrektor Szpitala

data zatwierdzenia: **01.12.2008 r.**

Załącznik nr 1 do SIWZ

Pakiet nr 1

Walizka reanimacyjna (2-częściowa)
Sztuk: 30

Nazwa i typ urządzenia:.....

Producent

Rok produkcji.....

Parametr/Warunek	Odpowiedź oferenta TAK/NIE	Parametry oferowane (podać zakresy lub opisać)
Wykonana z wytrzymałego tworzywa sztucznego		
Jaskrawy kolor: czerwony lub pomarańczowy		
Wymiary około 55x39x17 cm		
Zaokrąglone narożniki		
Dwie sekcje:		
Jedna sekcja bez przegród, posiadająca uchwyt na butlę tlenową o pojemności 2,7 litra z reduktorem i miejsce na resuscytator, ssak mechaniczny oraz respirator transportowy		
Druga sekcja z przegrodami do przechowywania drobnego sprzętu, posiadająca półprzezroczystą pokrywę		
Możliwość mycia i dezynfekcji walizki - brak elementów nasiąkających płynami		
Bezpieczne zapięcie zabezpieczone przed przypadkowym otwarciem		
Deklaracja CE oraz Wpis do Rejestru Wyrobów Medycznych zgodnie z ustawą o wyrobach medycznych		
Okres gwarancji min. 36 m-cy		
Autoryzowany serwis gwarancyjny i pogwarancyjny na terenie Polski		
W okresie gwarancji 3 naprawy powodują wymianę podzespołu na nowy		
„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 asortymentu, potwierdzający spełnienie parametrów wymaganych przez Zamawiającego w formie prospektów, katalogów w języku polskim – w przypadku braku powyższych dokumentów oferta zostanie odrzucona jako nie spełniająca wymogów Zamawiającego		

.....

miejsowość, data

Cena netto za 1 szt.....
VAT.....
Cena brutto za 1 szt.....

Walizka reanimacyjna (3-częściowa)

Sztuk: 4

Nazwa i typ
urządzenia:.....
Producent
.....
Rok
produkcji.....
.....

LP	Parametr/Warunek	Odpowiedź oferenta TAK/NIE	Parametry oferowane (podać zakresy lub opisać)
1	Wykonana z wytrzymałego tworzywa sztucznego		
2	Jaskrawy kolor: czerwony lub pomarańczowy		
3	Wymiary około 55x39x23 cm		
4	Zaokrąglone narożniki		
5	3 sekcje:		
a	Środkowa wyjmowana sekcja bez przegród, do przechowywania butli tlenowej o pojemności 2,7 litra z reduktorem, miejsce na resuscytator, ssak mechaniczny oraz respirator transportowy		
b	Dwie zewnętrzne sekcje z przegrodami do przechowywania drobnego sprzętu, posiadające półprzezroczyste pokrywy		
6	Możliwość mycia i dezynfekcji walizki - brak elementów nasiąkających płynami		
7	Bezpieczne zapięcie zabezpieczone przed przypadkowym otwarciem		
8	Deklaracja CE oraz Wpis do Rejestru Wyrobów Medycznych zgodnie z ustawą o wyrobach medycznych		
9	Okres gwarancji min. 36 m-cy		
10	Autoryzowany serwis gwarancyjny i pogwarancyjny na terenie Polski		
11	W okresie gwarancji 3 naprawy powodują wymianę podzespołu na nowy		
12	„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).”		
13	Do oferty prosimy dołączyć dokładny opis oferowanego asortymentu, potwierdzający spełnienie parametrów wymaganych przez Zamawiającego w formie prospektów, katalogów w języku polskim – w przypadku braku powyższych dokumentów oferta zostanie odrzucona jako nie spełniająca		

	wymogów Zamawiającego	
--	-----------------------	--

miejsowość, data

Cena netto za 1 szt.....

VAT

Cena brutto za 1 szt

Respirator transportowy

sztuk: 3

Nazwa i typ

urządzenia:.....

.....

Producent

.....

Rok

produkcji.....

.....

L p	Parametr/Warunek	Odpowiedź oferenta TAK/NIE	Parametry oferowane (podać zakresy lub opisać)
	Zasilanie		
1	Układ pneumatyczny – tlenem z butli tlenowej lub z centralnego systemu zasilania		
	System alarmów – z baterii		
2	Przewód zasilający w tlen o dł. min. 2m z końcówką typu AGA		
	Zakres stosowania		
3	Wentylacja dorosłych i dzieci o masie ciała od 15kg (wiek od 3 lat)		
	Parametry wentylacji		
4	Objętość oddechowa w zakresie nie mniejszym niż 0,2 litra do 1,2 litra		
5	Regulacja częstości oddechów w zakresie nie mniejszym niż 12-20 oddechów/min		
6	Regulacja objętości oddechowej powiązana z regulacją częstości oddechowej		
7	Wartości stężenia tlenu w mieszaninie oddechowej: 50-60% lub 100%		
	Moduł sterowania		
8	Zasilanie pneumatyczne z butli tlenowej		
9	Zużycie tlenu nie większe niż 0,5 l/min + objętość minutowa wentylacji		

10	Ciśnienie źródła zasilania w zakresie nie mniejszym niż 270-650 kPa		
11	Graniczne minimalne ciśnienie źródła zasilania dla poprawnej pracy urządzenia nie większe niż 150 kPa		
Układ pomiaru i kontroli ciśnienia			
12	Manometr z zakresem pomiaru nie mniejszym niż -3,0÷10,0 kPa		
13	Alarm dźwiękowy rozłączenia lub nieszczelności obwodu oddechowego		
14	Alarm dźwiękowy nadmiernego wzrostu ciśnienia w obwodzie oddechowym		
15	Granice alarmowe niskiego i wysokiego ciśnienia ustawiane za pomocą jednego przycisku		
16	Układ kontroli ciśnienia zasilany typowymi bateriami dostępnym w handlu		
17	Sygnalizacja rozładowania baterii		
Obwód oddechowy			
18	Układ oddechowy wielokrotnego użytku		
19	Możliwość wykonywania oddechów spontanicznych powietrzem atmosferycznym z minimalnymi oporami przepływu		
20	Zastawka bezpieczeństwa ograniczająca ciśnienie w układzie oddechowym do 60 cm H ₂ O		
21	Sygnalizacja dźwiękowa otwarcia zastawki bezpieczeństwa		
22	Zastawka PEEP regulowana w zakresie nie mniejszym niż 1,5-20 cm H ₂ O		
Zakres temperatur stosowania			
23	Minimalna temperatura stosowania nie wyższa niż -18°C		
24	Maksymalna temperatura stosowania nie niższa niż 50°C		
Pozostałe			
25	Waga urządzenia (bez układu pacjenta i węża tlenowego) nie większa niż 1 kg		
26	Wymiary urządzenia nie większe niż: 17 x 12 x 9 cm		
Dodatkowe wyposażenie			
27	Reduktor tlenu z regulacją przepływu tlenu w zakresie 0÷25 l/min i gniazdem na szybkozłącze		
28	Butla tlenowa aluminiowa o pojemności 2.7 l		
29	Przewód zasilający w tlen o dł. min. 5 m z końcówką typu AGA		

	Inne:		
30	Deklaracja CE oraz Wpis do Rejestru Wyrobów Medycznych zgodnie z ustawą o wyrobach medycznych		
31	Okres gwarancji min. 36 m-cy		
32	Autoryzowany serwis gwarancyjny i pogwarancyjny na terenie Polski		
33	W okresie gwarancji 3 naprawy powodują wymianę podzespołu na nowy		
34	Na poszczególne elementy zestawu założone Paszporty Techniczne		
35	„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).”		
36	Do oferty prosimy dołączyć dokładny opis oferowanego asortymentu, potwierdzający spełnienie parametrów wymaganych przez Zamawiającego w formie prospektów, katalogów w języku polskim – w przypadku braku powyższych dokumentów oferta zostanie odrzucona jako nie spełniająca wymogów Zamawiającego		

.....
.....

miejsowość, data

Cena netto za 1 szt.....
VAT
Cena brutto za 1 szt

Respirator transportowy

sztuk: 1

Nazwa i typ urządzenia:

Producent

Rok produkcji

L p	Parametr/Warunek	Odpowiedź oferenta TAK/NIE	Parametry oferowane (podać zakresy lub opisać)
	Zasilanie		
1	Układ pneumatyczny – tlenem z butli tlenowej lub z centralnego systemu zasilania		
	System alarmów – z baterii		
2	Przewód zasilający w tlen o dł. min. 2m z końcówką typu AGA		
	Zakres stosowania		
3	Wentylacja dorosłych i dzieci o masie ciała od 15kg (wiek od 3 lat)		
	Parametry wentylacji		
4	Objętość oddechowa w zakresie nie mniejszym niż 0,2 litra do 1,2 litra		
5	Regulacja częstości oddechów w zakresie nie mniejszym niż 12-20 oddechów/min		
6	Regulacja objętości oddechowej powiązana z regulacją częstości oddechowej		
7	Wartości stężenia tlenu w mieszaninie oddechowej: 50-60% lub 100%		
	Moduł sterowania		

8	Zasilanie pneumatyczne z butli tlenowej		
9	Zużycie tlenu nie większe niż 0,5 l/min + objętość minutowa wentylacji		
10	Ciśnienie źródła zasilania w zakresie nie mniejszym niż 270-650 kPa		
11	Graniczne minimalne ciśnienie źródła zasilania dla poprawnej pracy urządzenia nie większe niż 150 kPa		
Układ pomiaru i kontroli ciśnienia			
12	Manometr z zakresem pomiaru nie mniejszym niż -3,0÷10,0 kPa		
13	Alarm dźwiękowy rozłączenia lub nieszczelności obwodu oddechowego		
14	Alarm dźwiękowy nadmiernego wzrostu ciśnienia w obwodzie oddechowym		
15	Granice alarmowe niskiego i wysokiego ciśnienia ustawiane za pomocą jednego przycisku		
16	Układ kontroli ciśnienia zasilany typowymi bateriami dostępnym w handlu		
17	Sygnalizacja rozładowania baterii		
Obwód oddechowy			
18	Układ oddechowy wielokrotnego użytku		
19	Możliwość wykonywania oddechów spontanicznych powietrzem atmosferycznym z minimalnymi oporami przepływu		
20	Zastawka bezpieczeństwa ograniczająca ciśnienie w układzie oddechowym do 60 cm H ₂ O		
21	Sygnalizacja dźwiękowa otwarcia zastawki bezpieczeństwa		
22	Zastawka PEEP regulowana w zakresie nie mniejszym niż 1,5-20 cm H ₂ O		
Zakres temperatur stosowania			
23	Minimalna temperatura stosowania nie wyższa niż -18°C		
24	Maksymalna temperatura stosowania nie niższa niż 50°C		
Pozostałe			
25	Waga urządzenia (bez układu pacjenta i węża tlenowego) nie większa niż 1 kg		
26	Wymiary urządzenia nie większe niż: 17 x 12 x 9 cm		
Dodatkowe wyposażenie			

2 7	2x Reduktory tlenu z regulacją przepływu tlenu w zakresie 0÷25 l/min i gniazdem na szybkozłącze		
2 8	2x Butle tlenowe aluminiowe o pojemności 2.7 l		
2 9	Przewód zasilający w tlen o dł. min. 5 m z końcówką typu AGA		
	Inne:		
3 0	Deklaracja CE oraz Wpis do Rejestru Wyrobów Medycznych zgodnie z ustawą o wyrobach medycznych		
3 1	Okres gwarancji min. 36 m-cy		
3 2	Autoryzowany serwis gwarancyjny i pogwarancyjny na terenie Polski		
3 3	W okresie gwarancji 3 naprawy powodują wymianę podzespołu na nowy		
3 4	Na poszczególne elementy zestawu założone Paspory Techniczne		
3 5	„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).”		
3 6	Do oferty prosimy dołączyć dokładny opis oferowanego asortymentu, potwierdzający spełnienie parametrów wymaganych przez Zamawiającego w formie prospektów, katalogów w języku polskim – w przypadku braku powyższych dokumentów oferta zostanie odrzucona jako nie spełniająca wymogów Zamawiającego		

.....
.....

miejsowość, data

Cena netto za 1 szt.....
VAT
Cena brutto za 1 szt

ZESTAWIENIE PARAMETRÓW TECHNICZNO-UŻYTKOWYCH DEFIBRYLATORA

Sztuk: 5

Nazwa i typ urządzenia:.....

Producent

Rok produkcji.....

L p	Parametr/Warunek	Odpowiedź oferenta TAK/NIE	Parametry oferowane (podać zakresy lub opisać)
1	Defibrylacja:		
a.	tryb ręczny:		
	_dwufazowa fala wyładowania o zakresie energii co najmniej do 200 J		
	_ustawianie energii defibrylacji, ładowania i wstrząsu na łyżkach defibrylacyjnych		
b.	tryb AED (półautomatyczny):		
	_defibrylacja półautomatyczna przy użyciu jednorazowych elektrod defibrylacyjnych,		
	_programowane przez użytkownika wartości energii dla 1, 2 i 3 defibrylacji z energią 200 J i większą		
	_dźwiękowe i tekstowe komunikaty w języku polskim prowadzące użytkownika przez proces defibrylacji półautomatycznej,		
c.	elektrody zewnętrzne dla dorosłych i dzieci+Kabel do monitorowania EKG		

d	programowanie automatycznie wykonywanych autotestów okresowych nie wymagająca włączenia defibrylatora		
e	wydzielony na defibrylatorze przycisk rozładowania energii		
2	Monitor:		
	· przekątna ekranu co najmniej 5,8"		
	· zakres pomiaru częstości akcji serca co najmniej 30-270 B/min		
	· alarmy przekroczenia:		
	HR, - dolnej granicy		
	granicy HR. - górnej		
	· pomiar %saturacji,		
	· alarm przekroczenia dolnej granicy %saturacji.		
	· czujnik SpO2 na palec z przewodem połączeniowym		
3	Rejestrator:		
	· typ termiczny,		
	· standardowy papier termoczuły o szer. 58 mm.		
4	Stymulator zewnętrzny:		
	· tryb pracy:		
	- rytm sztywny,		
	- na żądanie,		
	· zakres częstości co najmniej 30-170 impulsów/minutę		
	· zakres amplitudy impulsu co najmniej 20-200 mA.		
	· kabel przyłączeniowy do elektrod stymulacyjno-defibrylacyjnych		
5	Dane elektryczne:		
	· zasilanie:		
	- sieciowe 230 V /50 Hz		
	- akumulatorowe,		
	· pojemność w pełni naładowanych akumulatorów musi wystarczyć na:		
	- min. 40 wyładowań z maksymalnym ładunkiem		
	- min. 2 godz. monitorowania pacjenta.		
	· czas ładowania wewnętrznego kondensatora do maksymalnej energii poniżej 6 s		
6	Inne dane:		
	· masa z akumulatorami i akcesoriami poniżej 10 kg		

	komunikacja z użytkownikiem w języku polskim.		
7	Dodatkowo:		
	- Jedna para jednorazowych elektrod defibrylacyjno-stymulacyjnych dla dorosłych		
	- Dwie pary jednorazowych elektrod defibrylacyjno-stymulacyjnych dla dzieci		
	- Torba transportowa		
8	Inne:		
	Deklaracja CE oraz Wpis do Rejestru Wyrobów Medycznych zgodnie z ustawą o wyrobach medycznych		
	Okres gwarancji min. 36 m-cy		
	Autoryzowany serwis gwarancyjny i pogwarancyjny na terenie Polski		
	W okresie gwarancji 3 naprawy powodują wymianę podzespołu na nowy		
	Na poszczególne elementy zestawu założone Pasporty Techniczne		

9	„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).”
10	Do oferty prosimy dołączyć dokładny opis oferowanego asortymentu, potwierdzający spełnienie parametrów wymaganych przez Zamawiającego w formie prospektów, katalogów w języku polskim – w przypadku braku powyższych dokumentów oferta zostanie odrzucona jako nie spełniająca wymogów Zamawiającego

.....
.....

miejsowość, data

Cena netto za 1 szt.....
VAT
Cena brutto za 1 szt

ZESTAWIENIE PARAMETRÓW TECHNICZNO-UŻYTKOWYCH DEFIBRYLATORA

Sztuk: 5

Nazwa i typ urządzenia:.....

.....

Producent

.....

.....

Rok

produkcji.....

.....

L p	Parametr/Warunek	Odpowiedź oferenta	Parametry oferowane (podać zakresy lub opisać)
		TAK/NIE	
1	Defibrylacja:		
a	tryb ręczny:		
	_dwufazowa fala wyładowania o zakresie energii co najmniej do 200 J		
	_ustawianie energii defibrylacji, ładowania i wstrząsu na łyżkach defibrylacyjnych		
b	tryb AED (półautomatyczny):		
	_defibrylacja półautomatyczna przy użyciu jednorazowych elektrod defibrylacyjnych,		
	_programowane przez użytkownika wartości energii dla 1, 2 i 3 defibrylacji z energią 200 J i większą		

	_dźwiękowe i tekstowe komunikaty w języku polskim prowadzące użytkownika przez proces defibrylacji półautomatycznej,		
c	elektrody zewnętrzne dla dorosłych i dzieci+Kabel do monitorowania EKG		
d	programowanie automatycznie wykonywanych autotestów okresowych nie wymagająca włączenia defibrylatora		
e	wydzielony na defibrylatorze przycisk rozładowania energii		
2	Monitor:		
	· przekątna ekranu co najmniej 5,8"		
	· zakres pomiaru częstości akcji serca co najmniej 30-270 B/min		
	· alarmy przekroczenia:		
	HR, - dolnej granicy		
	granicy HR. - górnej		
	· pomiar %saturacji,		
	· alarm przekroczenia dolnej granicy %saturacji.		
	· czujnik SpO2 na palec z przewodem połączeniowym		
3	Rejestrator:		
	· typ termiczny,		
	· standardowy papier termoczuły o szer. 58 mm.		
4	Dane elektryczne:		
	· zasilanie:		
	- sieciowe 230 V /50 Hz		
	- akumulatorowe,		
	· pojemność w pełni naładowanych akumulatorów musi wystarczyć na:		
	- min. 40 wyładowań z maksymalnym ładunkiem		
	- min. 2 godz. monitorowania pacjenta.		
	· czas ładowania wewnętrznego kondensatora do maksymalnej energii poniżej 6 s		
5	Inne dane:		
	· masa z akumulatorami i akcesoriami poniżej 10 kg		
	· komunikacja z użytkownikiem w języku polskim.		
6	Dodatkowo:		
	- Jedna para jednorazowych elektrod defibrylacyjnych dla dzieci		

	- Torba transportowa		
7	Inne:		
	Deklaracja CE oraz Wpis do Rejestru Wyrobów Medycznych zgodnie z ustawą o wyrobach medycznych		
	Okres gwarancji min. 36 m-cy		
	Autoryzowany serwis gwarancyjny i pogwarancyjny na terenie Polski		
	W okresie gwarancji 3 naprawy powodują wymianę podzespołu na nowy		
	Na poszczególne elementy zestawu założone Pasperty Techniczne		

8	„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).”
9	Do oferty prosimy dołączyć dokładny opis oferowanego asortymentu, potwierdzający spełnienie parametrów wymaganych przez Zamawiającego w formie prospektów, katalogów w języku polskim – w przypadku braku powyższych dokumentów oferta zostanie odrzucona jako nie spełniająca wymogów Zamawiającego

.....
.....

miejsowość, data

Cena netto za 1 szt.....
VAT.....
Cena brutto za 1 szt.....

Specyfikacja techniczna ssaka mechanicznego:

Sztuk:4

Nazwa i typ

urządzenia:.....

Producent

.....

Rok

produkcji:.....

.....

LP	Parametr/Warunek	Odpowiedź oferenta TAK/NIE	Parametry oferowane (podać zakresy lub opisać)
1	Pojemność zbiornika na odsysany płyn nie mniejsza niż 600 ml,		
2	Maksymalny swobodny przepływ powietrza nie mniejszy niż 60 l/min,		
3	Maksymalne podciśnienie nie mniejsze niż 700 mbar (około 500 mm Hg),		
4	Możliwość odsysania za pomocą drenu zarówno małych jak i dużych cząstek (jak		

	skrzepy, wymiociny) bez potrzeby stosowania żadnych dodatkowych busterów,		
5	Zwarta konstrukcja, waga nie większa niż 1 kg,		
6	Łatwy w obsłudze, możliwość obsługi ręcznej lub nożnej,		
7	Przebieg ssania łatwy do obserwacji i monitorowania,		
8	Łatwość składania i czyszczenia,		
9	Możliwość sterylizacji wszystkich elementów składowych w autoklawie ze zbiornikiem na odsysaną ciecz włącznie		
10	Deklaracja CE oraz Wpis do Rejestru Wyrobów Medycznych zgodnie z ustawą o wyrobach medycznych		
11	Okres gwarancji min. 36 m-cy		
12	Autoryzowany serwis gwarancyjny i pogwarancyjny na terenie Polski		
13	W okresie gwarancji 3 naprawy powodują		

	wymianę podzespołu na nowy		
14	Na poszczególne elementy zestawu założone Paszporty Techniczne		
15	„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).”		
16	Do oferty prosimy dołączyć dokładny opis oferowanego asortymentu, potwierdzający spełnienie parametrów wymaganych przez Zamawiającego w formie prospektów, katalogów w języku polskim – w przypadku braku powyższych dokumentów oferta zostanie odrzucona jako nie spełniająca wymogów Zamawiającego		

.....
.....

miejsowość, data

Cena netto za 1 szt.....
VAT.....
Cena brutto za 1 szt.....

ZESTAWIENIE PARAMETRÓW TECHNICZNO-UŻYTKOWYCH DEFIBRYLATORA

SZTUK: 11

Nazwa i typ
urządzenia:.....

.....
Producent

.....
Rok
produkcji.....

L p	Parametr/Warunek	Odpowiedź oferenta TAK/NIE	Parametry oferowane (podać zakresy lub opisać)
1	Dwufazowa fala defibrylacyjna		
2	Intuicyjna obsługa urządzenia – 2 przyciski		

	a- włączenie aparatu b- wyładowanie energii		
3	Energia defibrylacji 200 J		
4	Ilość wyładowań z max. energią z jednej baterii: min.120		
5	Czas ładowania poniżej 10 sek.		
6	Czas monitorowania: min. 4 godz.		
7	Bezprzewodowa transmisja danych z defibrylatora do komputera		
8	Zapis i przesyłanie danych z przeprowadzonej akcji ratowniczej min. 40 min.		
9	Komunikaty tekstowe w języku polskim		
10	Komunikaty głosowe prowadzące reanimację CPR w jęz. polskim		
11	Jednorazowa bateria Li-MnO2 / min. 4 lata przechowywania		
12	Możliwość defibrylacji pacjentów o masie poniżej 25 kg		
13	Waga defibrylatora poniżej 2.5 kg		
14	Możliwość dołączenia akumulatorów i ładowarki		
15	Torba transportowa		
16	Dodatkowo:		
	- Jedna para jednorazowych elektrod defibrylacyjnych dla dorosłych		
	- Dwie pary jednorazowych elektrod defibrylacyjnych dla dzieci		
17	Inne:		
	Deklaracja CE oraz Wpis do Rejestru Wyrobów Medycznych zgodnie z ustawą o wyrobach medycznych		
	Okres gwarancji min. 36 m-cy		
	Autoryzowany serwis gwarancyjny i pogwarancyjny na terenie Polski		
	W okresie gwarancji 3 naprawy powodują wymianę podzespołu na nowy		
	Na poszczególne elementy zestawu założone Pasporty Techniczne		

18	„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).”
19	Do oferty prosimy dołączyć dokładny opis oferowanego asortymentu, potwierdzający spełnienie parametrów wymaganych przez Zamawiającego w formie prospektów, katalogów w języku polskim – w przypadku braku powyższych dokumentów oferta zostanie odrzucona jako nie spełniająca wymogów Zamawiającego

.....
.....
miejsowość, data

Cena netto za 1 szt.....
VAT.....
Cena brutto za 1 szt.....

Wykaz narzędzi do zestawów RKO

Lp .	Parametr/Warunek	ilość	Odpowiedź oferenta TAK/NIE	Parametry oferowane (podać zakresy lub opisać)
1	Nożyczki chirurgiczne dł 18 cm, końce zaokrąglone	21 szt		
2	Nożyczki chirurgiczne dł 14 cm, mięśniowe	10 szt		
3	Nożyczki opatrunkowe dł. 20 cm	17 szt		
4	Pean prosty dł 14 cm	42 szt		
5	Pean odgięty dł 14 cm	20		

		szt		
6	Kleszczyki Magilla dla dorosłych	15 szt		
7	Kleszczyki Magilla dla dzieci	7 szt		
8	Szczękorozwieracz	21 szt		

Cena netto za 1 szt - (poszczególne asortymenty).....
VAT
Cena brutto za 1 szt (poszczególne asortymenty).....

Pakiet nr 2

Mikrotom rotacyjny – szt. 2

Przeznaczony do swobodnego cięcia ręcznego kostek parafinowych (zakres grubości cięcia 0,5 - 60 mikronów)

- precyzyjny układ mikrometryczny zabezpieczający przed cofnięciem noża mikrotomowego chroniący przed uszkodzeniem materiał zatopiony w parafinie.
- możliwość wykonania taśmy (serii skrawków), ułatwia prześledzenie całej zmiany w oligobiopsji (wycinki z tzw. Grubej igły, wycinki z płuc, wycinki z żołądka)

Cena netto za 1 szt.....
VAT
Cena brutto za 1 szt

Mikrotom saneczkowy - szt. 1

- prosty w obsłudze, ręczny, przeznaczony do rutynowego cięcia kostek parafinowych w pracowni histopatologicznej
- możliwość dosuwania głowicy z preparatem o wybraną grubość, a więc skrócenie czasu pracy w razie wykonywania dużej ilości ścinków
- wyposażony w zacisk i do bloczków parafinowych i do kostek.

Cena netto za 1 szt.....
VAT
Cena brutto za 1 szt

Centrum do zatapiania tkanek w parafinie – szt. 1

- moduł „gorącej płyty”- urządzenie w którym stację roboczą stanowi duża płaska powierzchnia zintegrowana z pojemnikiem na parafinę. Ponadto w skład centrali wchodzi podgrzewany pojemnik na kasetki i pensety oraz regulowana lampka zapewniająca oświetlenie stanowiska zatapiania materiału. Istnieje możliwość programowania czasu włączania i wyłączania urządzenia.
- moduł zimnej płyty- niewielkie urządzenie w którym stację roboczą stanowi płaska powierzchnia utrzymująca temperaturę na stałym poziomie -5 oC

Cena netto za 1 szt.....
VAT
Cena brutto za 1 szt

Pakiet nr 3

Łaźnia wodna - szt. 1

- urządzenie niezbędne do wykonywania barwień immunohistochemicznych, wyposażone w cyfrowy panel sterowania, zapewniający stabilność temperatury +/- 0,2 oC zakres ustawienie temperatury +10 o C-99 o C

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 urządzeń medycznych defibrylatorów, respiratorów, ssaków mechanicznych,
walizek reanimacyjnych, zestawów narzędzi, mikrotomów, centrum do zatapiania
tkanek w parafinie, łaźni wodnej**

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 o parametrach określonych w załączniku nr 1 do SIWZ, zgodnie formularzem cenowym stanowiącym załącznik do oferty za wynagrodzeniem w kwocie:

dla pakietu nr 1:

„netto” PLN, (słownie:

..... złotych),

podatek VAT – %: PLN,

„brutto” PLN, (słownie:

..... złotych),

dla pakietu nr 2:

„netto” PLN, (słownie:

..... złotych),

podatek VAT – %: PLN,

„brutto” PLN, (słownie:

..... złotych)

dla pakietu nr 3:

„netto” PLN, (słownie:

..... złotych),

podatek VAT – %: PLN,

„brutto” PLN, (słownie:

..... złotych),

4. Oświadczam (oświadczamy)*, że spełniam (spełniamy)* warunki udziału w postępowaniu określone w ogłoszeniu i w Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia.
5. Oświadczam (oświadczamy) *, że zapoznałem (zapoznaliśmy) * się z zasadami przetargu określonymi w Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia i przyjmuję (przyjmujemy) * je w całości bez zastrzeżeń.
6. Oświadczam (oświadczamy) *, że zdobyłem (zdobylismy) * wszelkie informacje, które były konieczne do przygotowania oferty oraz, że wyceniłem (wyceniliśmy) * wszystkie elementy niezbędne do prawidłowego wykonania umowy.
7. Oświadczam (oświadczamy)*, że
(nazwa Przedsiębiorstwa)
nie jest w stanie likwidacji.
8. Oświadczam (oświadczamy) *, że w stosunku do podmiotu składającego ofertę nie toczy się postępowanie upadłościowe.
9. Oświadczam (oświadczamy) *, że uważam (uważamy)* się za związanego (związanym)* ofertą przez 30 dni od terminu składania ofert, wyznaczonego przez Zamawiającego.
10. Oświadczam (oświadczamy)*, że w przypadku wygrania przetargu zobowiązuję (zobowiązujemy)* się do podpisania umowy o treści jak w załączniku do SIWZ, w terminie i w miejscu wskazanym przez Zamawiającego w piśmie akceptującym, informującym o wynikach przetargu.
11. Oświadczam (oświadczamy)*, że jestem (jesteśmy)* / nie jestem (jesteśmy) * płatnikiem podatku od towarów i usług VAT. Mój (nasz) * numer identyfikacyjny NIP
.....
12. Oświadczam (oświadczamy)*, że akceptuję (akceptujemy)* warunki płatności.
13. Oświadczam (oświadczamy) *, że bezwarunkowo akceptuję (akceptujemy) * wzór umowy stanowiący załącznik do SIWZ.
14. Oświadczam (oświadczamy) *, że sprzęt (towar), na który składam (składamy) ofertę

spełnia wymogi z załącznika nr 1 do SIWZ.

15. Oświadczam (oświadczamy) *, że udzielimy **36 miesięcznej gwarancji** na sprzęt (towar) na który składamy ofertę.

16. Oświadczam (oświadczamy) *, że dostarczymy sprzęt (towar) w terminie **do 6 tygodni** od daty podpisania umowy.

* - niepotrzebne skreślić

Załączniki do oferty (zgodnie z SIWZ dla Wykonawców):

1.
2.
3.
4.
5.
6.
7.

(rozszerzyć zgodnie z wymaganiami)

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

UMOWA DOSTAWY 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

dr n. med. Romana Szelemeja – Z-cę Dyrektora ds. Lecznictwa

a

.....

.....

zwanym w treści umowy „Wykonawcą”

reprezentowanym przez:

.....

.....

§ 1

1.Podstawą zawarcia niniejszej umowy jest rozstrzygnięcie przetargu nieograniczonego na dostawę **urządzeń medycznych: defibrylatorów, respiratorów, ssaków mechanicznych, walizek reanimacyjnych, zestawów narzędzi, mikrotomów, centrum do zatapiania tkanek w parafinie, łaźni wodnej** - ogłoszonego w Biuletynie Zamówień Publicznych w dniunr ogłoszenia

2.Specyfikacja Istotnych Warunków Zamówienia stanowi integralną część umowy.

§ 2

Przedmiotem umowy jest dostawa.....

wraz z montażem i przeszkoleniem personelu Zamawiającego, zgodnie z ofertą Wykonawcy z dniastanowiącą 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 6 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. 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 wysokościzł 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 terminiedni od daty doręczenia Zamawiającemu prawidłowo sporządzonej, zgodnie z ust. 2 faktury VAT, przelewem na rachunek bankowy Wykonawcy wskazany na fakturze.
 4. 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 **36 miesięcy** 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. W zakresie sprzętu z pakietu nr 1 (oprócz narzędzi do RKO) trzy naprawy w okresie gwarancji powodują wymianę podzespołu na nowy.
5. W zakresie sprzętu z pakietu nr 1 (oprócz narzędzi do RKO i walizek reanimacyjnych) na poszczególne elementy zestawu winny być założone paszporty techniczne.
6. Wykonawca zapewnia usługi serwisowe w okresie gwarancji, które świadczyw.....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 § 8 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 § 8 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

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 2007 Nr 223 poz. 1655 ze zm.).

§ 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

