Powiatowe Centrum Medyczne w Wołowie Spółka z o.o.
ul. Inwalidów Wojennych 26, 56-100 Wołów
tel. (0-71) 380-58-00, fax. (0-71) 389-27-99
www.pcmwolow.pl, e-mail: sekretariat@pcm-wolow.pl

6/PCM/2018/ZP/B

Wołów, 12.12.2018 r.

POWIATOWE CENTRUM MEDYCZNE
w WOŁOWIE Spółka z o.o.
56-100 Wołów, ul. Inwalidów Wojennych 26
tel. (71) 380 58 01, fax (71) 389 27 99
woj. dolnośląskie
NIP 988-02-67-118, REGON 020749596

ZAPROSZENIE DO ZŁOŻENIA OFERTY W POSTĘPOWANIU NA SPRZEDAŻ I DOSTAWĘ APARATU DO ZNIECZULENIA OGÓLNEGO Z MONITOREM DLA POWIATOWEGO CENTRUM MEDYCZNEGO W WOŁOWIE SP. Z O.O. WRAZ Z PRZESZKOLENIEM PERSONELU W ZAKRESIE OBSŁUGI

o wartości szacunkowej nieprzekraczającej progu stosowania ustawy z dnia 29 stycznia 2004 roku Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2017 r. poz. 1579 z późn. zm.) określonego w art. 4 pkt. 8.

Zatwierdzono dn. ...2018-12-12.....

PREZES ZARZĄDU SPÓŁKI
Ilona Zmarlak

Podpis: Prezes Zarządu Spółki – Ilona Zmarlak

Podstawa prawna: art. 4 pkt. 8 Ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. – Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2017 r. poz. 1579 z późn. zm.)

Powiatowe Centrum Medyczne w Wołowie Spółka z o.o.
ul. Inwalidów Wojennych 26, 56-100 Wołów
tel. (0-71) 380-58-00, fax. (0-71) 389-27-99
www.pcmwolow.pl, e-mail: sekretariat@pcm-wolow.pl

W związku z planowanym zakupem Powiatowe Centrum Medyczne w Wołowie Sp. z o. o prosi o przedstawienie oferty w następującym zakresie:

Przedmiot zamówienia:

1. Przedmiotem niniejszego zamówienia jest **Sprzedaż i dostawa APARATU DO ZNIECZULENIA OGÓLNEGO Z MONITOREM dla Powiatowego Centrum Medycznego w Wołowie Sp. z o. o. wraz z przeszkoleniem personelu w zakresie obsługi**, zgodnie z opisem zawartym w załączniku nr 6.
2. Zamawiający wymaga, aby zaoferowane wyposażenie było fabrycznie nowe, nieużywane, wyprodukowane nie wcześniej niż w roku 2018.
3. Zamawiający wymaga, aby sprzęt zaoferowany przez Wykonawcę w ofercie, a który został zakwalifikowany do wyrobów medycznych spełniał narzucone przepisami prawa wymagania w zakresie dopuszczenia do obrotu na terenie RP, posiadał wymagane przepisami prawa świadectwa rejestracyjne zgodnie z Ustawą o wyrobach medycznych (Dz. U. z 2010r. Nr 107, poz.679 ze zmianami), posiadał znak CE.
4. W celu potwierdzenia, że oferowana dostawa odpowiada wymaganiom określonym przez zamawiającego, wykonawca zobowiązany jest złożyć wraz z ofertą opisy (katalogi lub foldery) produktów, które mają zostać dostarczone, których autentyczność musi zostać poświadczona przez wykonawcę na żądanie zamawiającego.
5. Szczegółowy wykaz produktów (opis wraz z zamawianymi ilościami) stanowi załącznik nr 1 do formularza ofertowego (formularz cenowy).
6. Zamawiający nie dopuszcza możliwości składania ofert wariantowych.
7. W związku z przedmiotem zamówienia Wykonawca zapewni:
   a) szkolenie wskazanego przez Zamawiającego personelu z zakresu prawidłowej obsługi sprzętu.
   b) Szkolenie musi być potwierdzone protokołem.
   c) W zakresie realizacji dostawy: montaż (instalacja), komplet dokumentacji technicznej (instrukcja obsługi w języku polskim lub/i DTR, karta gwarancyjna)
   d) nieodpłatne przeglądy gwarancyjne w okresie udzielonej gwarancji z zapewnieniem stosownych wpisów w paszportach technicznych sprzętu.
8. Zapłata za dostarczony przedmiot zamówienia nastąpi w 12 miesięcznych ratach. Szczegółowy harmonogram finansowy zostanie określony w załączniku Nr 4 do umowy dostawy. Każda miesięczna rata będzie płatna do 30 dnia każdego miesiąca, poczynając od 28 lutego 2019 r., przelewem na konto Wykonawcy. Wykonawca wystawi fakturę VAT opiewającą na całość wynagrodzenia opisanego w ust. 1 w terminie 7 dni od podpisania bezusterkowego protokołu odbioru końcowego.

Termin dostawy:

Termin dostawy/montażu/szkolenia: **do 30 stycznia 2019 r.**

Wspólny Słownik Zamówień:
33172100-7 – Urządzenia do anestezji
33195100-4 Monitory

Cena powinna zawierać:
1) Cena oferty uwzględnia wszystkie zobowiązania, musi być podana w PLN cyfrowo i słownie, z wyodrębnieniem należnego podatku VAT - jeżeli występuje.
2) Cena podana w ofercie winna obejmować wszystkie koszty i składniki związane z wykonaniem zamówienia oraz warunkami stawianymi przez zamawiającego.
3) Cena może być tylko jedna za oferowany przedmiot zamówienia, nie dopuszcza się wariantowości cen.
4) Cena nie ulega zmianie przez okres ważności oferty (związania ofertą).
5) Cenę za wykonanie przedmiotu zamówienia należy przedstawić w „Formularzu ofertowym" stanowiącym załącznik do niniejszego zaproszenia.
6) Cenę za wykonanie przedmiotu zamówienia należy wyliczyć w „Formularzu cenowym" stanowiącym załącznik do niniejszego zaproszenia, a następnie tak obliczoną cenę przenieść do „Formularza ofertowego"

Z firmą, która przedstawi najkorzystniejszą ofertę zostanie podpisana umowa. Od decyzji zamawiającego nie przysługują środki odwoławcze.

Wraz z ofertą składane są następujące dokumenty i załączniki:
1) Formularz oferty wraz z formularzem cenowym wg wzoru z **załącznika nr 1 oraz 4.**
2) Zaakceptowany i podpisany wzór umowy - **Załącznik nr 2**
3) Aktualny odpis z właściwego rejestru lub centralnej ewidencji działalności gospodarczej, jeżeli odrębne przepisy wymagają wpisu do rejestru lub ewidencji, w celu wykazania braku podstaw do wykluczenia oparciu o art. 24 ust. 1 pkt 2 Ustawy, wystawiony nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert. Dokumenty mogą zostać zastąpione aktualnym wydrukiem ze strony ministerstwa sprawiedliwości (KRS) i strony CEDG i stanowią dokumenty równoważne.
4) Opłacona polisa, a w przypadku jej braku inny dokumentu potwierdzający, że wykonawca jest ubezpieczony od odpowiedzialności cywilnej w zakresie prowadzonej działalności związanej z przedmiotem zamówienia (za spełnienie powyższego warunku, Zamawiający uzna wykazanie opłaconej polisy na kwotę nie niższą niż kwota brutto, na którą dany oferent lub oferenci (oferta wspólna) składają ofertę, potwierdzającą że dany oferent jest ubezpieczony od odpowiedzialności cywilnej w zakresie prowadzonej działalności związanej z przedmiotem zamówienia)
5) **Lista podmiotów należących do tej samej grupy kapitałowej**, o której mowa w art.24 ust.2 pkt 5 ustawy Pzp, w przypadku, gdy Wykonawca należy do grupy kapitałowej, o której mowa w art.24 ust. 2 pkt 5 ustawy Pzp wraz z oświadczeniem **(Załącznik nr 3)**
6) dokładny opis **oferowanego przedmiotu zamówienia**, potwierdzający spełnienie parametrów wymaganych przez Zamawiającego w formie prospektów, katalogów producenta, itp. w języku polskim). Jednocześnie należy podać numer strony materiałów

informacyjnych, na której wymagane parametry są potwierdzone oraz zaznaczyć w materiałach informacyjnych, gdzie znajduje się potwierdzenie wymaganego parametru.

7) zgodnie z ustawą z dnia 20.05.2010r. o wyrobach medycznych (Dz. U. z 2015 r. poz. 876 z późn. zm.), Zamawiający żąda aktualnych i ważnych przez cały okres trwania umowy dopuszczenia do obrotu na każdy oferowany produkt (w postaci Deklaracji Zgodności wydanej przez producenta oraz Certyfikatu CE wydanego przez jednostkę notyfikacyjną.

Dokumenty należy ułożyć chronologicznie.

Oświadczenia i dokumenty sporządzone w języku obcym należy złożyć wraz z tłumaczeniem przysięgłym na język polski. Dokumenty należy złożyć w oryginale lub kserokopii poświadczonej za zgodność z oryginałem przez wykonawcę.

Postanowienia dotyczące składanych dokumentów:

1) oferta powinna zawierać wszystkie wymagane dokumenty, oświadczenia i załączniki, o których mowa w specyfikacji zamawiającego;
2) oferta oraz wszystkie wymagane załączniki winny być podpisane przez upoważnionego przedstawiciela, uprawnionego do reprezentowania zgodnie z przedstawionym aktem rejestracyjnym, wymogami ustawowymi oraz przepisami prawa;
3) jeżeli oferta i załączniki zostaną podpisane przez upoważnionego przedstawiciela, jest on zobowiązany do przedłożenia dokumentu potwierdzającego uprawnienia składającego ofertę;
4) wykonawców obowiązuje wykorzystanie załączonych wzorów dokumentów – załączników. Wszystkie pola i pozycje tych wzorów winny być wypełnione, a w szczególności muszą zawierać wszystkie wymagane informacje i dane oraz odpowiedzi na wszystkie pytania. Nie dopuszcza się składania alternatywnych co do treści i formy dokumentów;
5) wszystkie dokumenty mogą być złożone w formie **oryginałów** lub **odpisu** poświadczonej za zgodność przez osobę/osoby uprawnione do podpisania oferty, z dopiskiem "za zgodność z oryginałem";
6) złożenie przez wykonawcę fałszywych lub stwierdzających nieprawdę dokumentów lub nierzetelnych oświadczeń mających istotne znaczenie dla prowadzonego postępowania spowoduje wykluczenie wykonawcy z dalszego postępowania.

Postanowienia dotyczące wnoszenia oferty wspólnej przez dwa lub więcej podmiotów gospodarczych (konsorcja/spółki cywilne):

1) wraz z ofertą winien być przedłożony **odpis umowy** lub inny dokument regulujący współpracę podmiotów występujących wspólnie, potwierdzający zawarcie konsorcjum/spółki cywilnej, podpisane przez wszystkich partnerów, przy czym termin, na jaki zostało zawarte konsorcjum, nie może być krótszy niż termin realizacji zamówienia;
2) wykonawcy ustanawiają pełnomocnika do reprezentowania ich w postępowaniu o udzielenie zamówienia lub do reprezentowania w postępowaniu i zawarcia umowy, a **pełnomocnictwo/upoważnienie** do pełnienia takiej funkcji – wystawione zgodnie

z wymogami przepisów prawa, podpisane przez prawnie upoważnionych przedstawicieli każdego z partnerów – winno być dołączone do oferty;

3) oferta winna być podpisana przez każdego partnera lub ustanowionego pełnomocnika;
4) ustanowiony pełnomocnik winien być upoważniony do zaciągania zobowiązań i płatności w imieniu każdego partnera, na rzecz każdego z partnerów oraz do wyłącznego występowania w realizacji kontraktu;
5) oferta winna zawierać wszystkie dokumenty, oświadczenia i informacje wymienione w punkcie 9.2, dla każdego partnera z osobna, pozostałe zaś składane są wspólnie.

Postanowienia dotyczące wykonawców mających siedzibę lub miejsce zamieszkania poza terytorium Rzeczpospolitej Polskiej:

1) Jeżeli wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania poza terytorium Rzeczpospolitej Polskiej, zamiast dokumentów, o których mowa w punkcie 9.2 pkt.2 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;
   b) nie orzeczono wobec niego zakazu ubiegania się o zamówienie,
   c) nie zalega z uiszczaniem podatków, opłat lub składek na ubezpieczenie społeczne lub zdrowotne albo że uzyskał przewidziane prawem zwolnienie, odroczenie lub rozłożenie na raty zaległych płatności lub wstrzymanie w całości wykonania decyzji właściwego organu;
2) Dokumenty te są składane w formie oryginału, odpisu, wypisu, wyciągu lub kopii przetłumaczonych na język polski;
3) Jeżeli w kraju pochodzenia osoby lub w kraju, w którym wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania, nie wydaje się tych dokumentów, zastępuje się je dokumentem zawierającym oświadczenie złożone przed notariuszem, właściwym organem sądowym, administracyjnym albo organem samorządu zawodowego lub gospodarczego odpowiednio w kraju pochodzenia osoby lub kraju, w którym wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania;
4) Inne dokumenty dołączone do oferty, sporządzone w języku obcym, składane są wraz z tłumaczeniem na język polski, sporządzonym przez tłumacza przysięgłego.

Kryteria oceny ofert i ich znaczenie:

I Kryterium oceny ofert: cena brutto 60%

Za najkorzystniejszą ofertę zostanie uznana oferta z najniższą ceną. Cena oferty zostanie przeliczona na wartości punktowe wg poniższego wzoru (licząc do dwóch miejsc po przecinku):

$$\text{Wartość punktowa ceny} = \frac{\text{cena oferowana minimalna}}{\text{cena badanej oferty}} \times 60 \text{ pkt}$$

II Kryterium oceny ofert: gwarancja 40%

Zaoferowany termin gwarancji	Liczba punktów
Maksymalnie 24 miesiące	20,00
Maksymalnie 36 miesięcy	40,00

Zamawiający wybierze Oferenta, którego oferta uzyskała największą ilość punktów.
W przypadku, gdy zostaną złożone oferty o takiej samej cenie, Zamawiający zastrzega możliwość zwrócenia się do oferentów o złożenie w terminie określonym przez Zamawiającego ofert dodatkowych.

Miejsce i termin składania ofert:
Oferty należy składać pisemnie do dnia: **19.12.2018 r. do godz. 12:00**
w siedzibie zamawiającego Powiatowe Centrum Medyczne w Wołowie Sp. z o. o
Inwalidów Wojennych 26, 56-100 Wołów (SEKRETARIAT).

Wyniki zostaną podane na stronie internetowej www.pcmwolow.pl oraz przekazane wykonawcom, którzy złożyli oferty w formie faksu lub e-maila.
Pisma, oświadczenia, wnioski, zawiadomienia oraz wszelkie inne informacje Zamawiający i Wykonawcy przekazują na piśmie (listem), faksem (071/ 389 27 99) lub drogą elektroniczną: przetargi@pcm-wolow.pl.
Zamawiający zastrzega sobie prawo swobodnego wyboru ofert oraz odstąpienia od wyboru oferty bez podania przyczyny i ponoszenia jakichkolwiek skutków prawnych i finansowych.

Załączniki:

Załącznik Nr 1 - Formularz ofertowy
Załącznik Nr 2 - Wzór umowy
Załącznik Nr 3 - Oświadczenie o przynależności do grupy kapitałowej
Załącznik Nr 4 - Wymagane parametry techniczne oraz warunki gwarancji i serwisu
Załącznik Nr 5 - Oświadczenie

PREZES ZARZĄDU SPÓŁKI
Ilona Zmarlak

Kierownik zamawiającego

POWIATOWE CENTRUM MEDYCZNE w WOŁOWIE Spółka z o.o. 56-100 Wołów, ul. Inwalidów Wojennych 26 tel. (71) 380 58 01, fax (71) 389 27 99 woj. dolnośląskie NIP 988-02-67-118, REGON 020749596

Załącznik nr 1

pieczęć wykonawcy

..... dn.

.....
miejscowość

FORMULARZ OFERTY

1. Zarejestrowana nazwa Wykonawcy:
.....
.....
.....
2. Zarejestrowany adres Wykonawcy:
.....
.....
3. Nazwiska osób Wykonawcy uprawnionych lub upoważnionych do reprezentowania przy sporządzaniu niniejszej oferty:
.....
.....
4. Nazwiska oraz funkcje/stanowiska osób umocowanych do podpisania umowy w zakresie zamówienia publicznego:
.....
.....
5. Numer telefonu: ..... - .....
6. Numer faxu: ..... - .....
7. Adres e-mail: ..... @ .....
8. Dane osoby upoważnionej do kontaktów z Zamawiającym przy realizacji przedmiotu zamówienia..... tel. : ..... -
.....
(imię i nazwisko)

9. Numer tel/ faksu, adres e-mail, na który mają być składane zamówienia
.....
10. Numer konta bankowego i nazwa banku:
.....
11. NIP .....
12. REGON .....
13. Numer KRS (jeżeli dotyczy) .....
14. Nawiązując do ogłoszenia o zamówieniu publicznym w trybie zaproszenia do składania ofert zgłaszamy przystąpienie do postępowania na wyłonienie Wykonawcy zadania pn.: **„Sprzedaż i dostawa APARATU DO ZNIECZULENIA OGÓLNEGO Z MONITOREM dla**

Powiatowego Centrum Medycznego w Wołowie Sp. z o. o. wraz z przeszkoleniem personelu w zakresie obsługi"

14. Oferowana cena BRUTTO wynosi: ..... PLN,

Cena ta obejmuje wszystkie koszty realizacji przedmiotu zamówienia, w tym koszty transportu.

15. Gwarancja .....miesięcy.

16. Wyrażamy zgodę na płatność w 12 równych ratach, zgodnie z harmonogramem płatności, stanowiącym załącznik do umowy.

17. Potwierdzamy przyjęcie warunków umownych zawartych w istotnych postanowieniach umownych stanowiącym Załącznik nr 4 do Zaproszenia do składania ofert.

18. Uważamy się za związanych niniejszą ofertą przez 30 dni od upływu terminu składania ofert.

19. Zobowiązujemy się do podpisania umowy w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.

20. Przystępując do zamówienia publicznego w trybie zaproszenia do składania ofert oświadczamy, że zapoznaliśmy się z dokumentami, zapisami zaproszenia i istotnymi postanowieniami umowy i przyjmujemy je bez zastrzeżeń.

21. Oświadczamy, że uwzględniliśmy zmiany i dodatkowe ustalenia wynikłe w trakcie procedury, stanowiące integralną część zaproszenia, wyszczególnione we wszystkich przesłanych i umieszczonych na stronie internetowej i pismach Zamawiającego.

22. Oświadczamy, że spełniamy warunki udziału w postępowaniu i na potwierdzenie powyższego dołączamy do niniejszej oferty dokumenty i oświadczenia, zgodnie z zaproszeniem.

23. Dostawę będącą przedmiotem zamówienia wykonamy sami * / z udziałem podwykonawców* (właściwe podkreślić).

24. Powierzymy podwykonawcy wykonanie następujących części zamówienia (należy wskazać firmy podwykonawców poniżej)

.....

(wypełnić w przypadku udziału podwykonawców).

25. Oświadczamy, że dokumenty złożone na stronach ..... stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa i nie mogą być udostępniane.

26. Oferta została złożona na kolejno ponumerowanych zapisanych stronach od strony numer ..... do strony numer ..... (łącznie z załącznikami).

Podpisano

.....

podpis i pieczęć osób wskazanych w dokumencie uprawniającym do występowania w obrocie prawnym lub posiadających pełnomocnictw

Powiatowe Centrum Medyczne w Wołowie Spółka z o.o.
ul. Inwalidów Wojennych 26, 56-100 Wołów
tel. (0-71) 380-58-00, fax. (0-71) 389-27-99
www.pcmwolow.pl, e-mail: sekretariat@pcm-wolow.pl

Załącznik nr 1 do Formularza ofertowego

FORMULARZ CENOWY

L.p.	Nazwa przedmiotu zamówienia	Model, rok produkcji	Ilość	Cena jedn. netto	Stawka pod. VAT	Cena jedn. brutto w zł	Wartość netto w zł	Wartość pod. VAT	Wartość brutto w zł
1	Aparat do znieczulenia ogólnego z monitorem	Aparat do znieczulenia …… Monitor ……..	1 komplet						
						razem			

……
podpis i pieczęć osób wskazanych w dokumencie uprawniającym do występowania w obrocie prawnym lub posiadających pełnomocnictwo

Załącznik nr 2

Wzór umowy *(proszę wypełnić miejsca wypunktowane z wyjątkiem numeru umowy, daty jej zawarcia i §3 ust.3)*

UMOWA nr .....

sprzedaży i dostawy

Zawarta w dniu ..... r. w Wołowie pomiędzy:
Powiatowym Centrum Medycznym w Wołowie Sp. z o.o., 56-100 Wołów, ul. Inwalidów Wojennych 26, NIP: 988-02-67-118, REGON: 020749596, zarejestrowanym w Krajowym Rejestrze Sadowym, Rejestrze Przedsiębiorców, dla której akta rejestrowe prowadzi Sąd Rejonowy dla Wrocławia – Fabrycznej, IX Wydział Gospodarczy, nr KRS: 0000305310, o kapitale zakładowym w wysokości 3 481 500,00 zł zwanym w treści umowy ZAMAWIAJĄCYM,
reprezentowanym przez:
Prezesa Zarządu Spółki– Ilonę Zmarlak
a
.....
.....
zwanym dalej WYKONAWCĄ,

reprezentowanym przez:

.....

Niniejsza umowa została zawarta po przeprowadzeniu postępowania w trybie art. 4 pkt.8 zgodnie z Ustawą z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo Zamówień Publicznych (Dz. U. z 2017 r. poz. 1579)

§ 1
Przedmiot umowy

1. Przedmiotem umowy jest sprzedaż i dostawa na rzecz Zamawiającego **aparatu do znieczulenia ogólnego** (model ....., rok prod. .....) **z monitorem** (model ....., rok prod. .....), zwanego dalej urządzeniem medycznym, wraz z jego montażem i przeszkoleniem personelu w zakresie obsługi na warunkach określonych w specyfikacji istotnych warunków zamówienia i ofercie Wykonawcy. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia określono w załączniku nr 4 – Wymagane parametry techniczne oraz warunki gwarancji, który stanowi integralną część niniejszej umowy.

2. Wykonawca oświadcza, iż przedmiot zamówienia, o którym mowa w ust. 1 jest:
   a) fabrycznie nowy,
   b) wolny od wad prawnych i nie stanowi zabezpieczenia roszczeń na rzecz osób trzecich,
   c) wolny od wad fizycznych, kompletny,
   d) dopuszczony do obrotu i stosowania w placówkach służby zdrowia zgodnie z ustawą z dnia 20 maja 2010 o wyrobach medycznych (Dz.U.2015.876 j.t.) i posiada odpowiednie dokumenty potwierdzające ten fakt oraz certyfikat zgodności, deklaracje zgodności, a także posiada oznaczenie CE.
   e) posiada instrukcję obsługi w języku polskim.
3. Wykonawca oświadcza, że posiada uprawnienia, wiedzę i doświadczenie, a także dysponuje odpowiednim potencjałem technicznym oraz osobami zdolnymi do wykonania przedmiotu umowy.
4. Wykonawca realizuje przedmiot umowy własnymi siłami. Powierzenie wykonania części przedmiotu umowy innym dostawcom wymaga uprzedniej pisemnej zgody Zamawiającego.
5. Jeżeli jednak Wykonawca zleci wykonanie niektórych czynności innym podmiotom (nawet za zgodą Zamawiającego), ponosi on pełną odpowiedzialność za działania innych Wykonawców, którym zadanie powierzył.

§ 2
Obowiązki Wykonawcy

1. Wykonawca zobowiązuje się wykonać przedmiot umowy opisany w § 1 umowy w terminie do 31.01.2019 r., do miejsca wskazanego przez Zamawiającego.
2. Wykonawca zobowiązuje się dokonać montażu i uruchomienia przedmiotu zamówienia,
   o którym mowa w ust. 1 oraz przeszkolenia personelu w zakresie jego obsługi w miejscu wskazanym przez Zamawiającego w terminie 3 dni roboczych od dnia dostarczenia przedmiotu zamówienia a także przekaże niezbędne dokumenty (karty gwarancyjne, instrukcje obsługi, certyfikaty, itp.).W ramach uruchomienia zostaną przeprowadzone stosowne testy jakościowe i bezpieczeństwa .
3. Przeprowadzenie powyższych czynności zostanie potwierdzone protokołem odbioru podpisanym przez strony umowy, o ile dostawa będzie wolna od wad ilościowych i jakościowych. W razie wystąpienia takich wad Zamawiający – bez uszczerbku dla jego roszczeń o zapłatę kary umownej z tytułu opóźnienia w wykonaniu umowy – wyznaczy Wykonawcy odpowiedni termin na wykonanie wymiany przedmiotu umowy zgodnie z parametrami technicznymi wskazanymi w SIWZ i niniejszej umowie. W razie nie dotrzymania tego terminu Zamawiający w terminie miesiąca będzie uprawniony do odstąpienia od umowy.

§ 3
Wynagrodzenie

1. Wartość niniejszej umowy wynosi netto ..... PLN (słownie: ..... złotych), brutto (wartość netto powiększona

o podatek VAT naliczony zgodnie z obowiązującymi przepisami) ..... PLN (słownie: .... złotych).

2. Zapłata za dostarczony przedmiot zamówienia nastąpi w 12 miesięcznych ratach. Szczegółowy harmonogram finansowy zostanie określony w załączniku Nr 4 do umowy dostawy. Każda miesięczna rata będzie płatna do 30 dnia każdego miesiąca, poczynając od 28 lutego 2019 r., przelewem na konto .....
3. Wykonawca wystawi fakturę VAT opiewającą na całość wynagrodzenia opisanego w ust. 1 w terminie 7 dni od podpisania bezusterkowego protokołu odbioru końcowego.
4. Kwota wymieniona w § 1 ust. 1 niniejszej umowy obejmuje wszelkie koszty związane z wykonaniem przez Wykonawcę przedmiotu umowy, określonego w § 1 ust. 1 umowy, w szczególności:
   a) wartość urządzenia/ń i jego dostarczenia do 31.01.2019 r.
   b) koszt montażu i uruchomienia urządzenia/ń ,
   c) koszt przeszkolenia personelu wskazanego przez Zamawiającego do obsługi zainstalowanego przedmiotu zamówienia,
   d) wszelkie koszty transportu (krajowego i zagranicznego), załadunku i rozładunku,
   e) ubezpieczenia, cła i innych opłat (np. opłaty lotniskowe).
4. Za datę zapłaty uważa się datę obciążenia rachunku bankowego Zamawiającego.

§ 4
Warunki gwarancji

1. Wykonawca udziela Zamawiającemu gwarancji na dostarczony przedmiot zamówienia, o którym mowa § 1 na okres ..... miesięcy, licząc od dnia podpisania protokołu odbioru.
2. Szczegółowe zasady udzielonej gwarancji i serwisu określa załącznik nr 4 do niniejszej umowy.
3. W przypadku konieczności wymiany urządzenia w okresie gwarancji, gwarancja jest wznawiana.
4. Przepisy o gwarancji nie uchybiają odpowiedzialności Wykonawcy z tytułu rękojmi za wady fizyczne i prawne towaru.
5. W ramach gwarancji Wykonawca zobowiązany jest wymienić zakwestionowany towar o którym mowa w ust. 1 w terminie 48 godz. od daty wezwania faxem na nr ..... lub mailem na nr adres .....
6. Niniejsza umowa stanowi dokument gwarancyjny w rozumieniu przepisów kodeksu cywilnego.
7. W sprawach nie uregulowanych umową, do gwarancji stosuje się przepisy art. 577 i następnych Kodeksu Cywilnego.
8. Do odpowiedzialności Wykonawcy z tytułu rękojmi stosuje się przepisy Kodeksu Cywilnego.

§ 5
Odstąpienie od umowy

1. W razie zaistnienia istotnej zmiany okoliczności powodującej, że wykonanie umowy nie leży w interesie publicznym, czego nie można było przewidzieć w chwili zawarcia umowy, lub dalsze wykonywanie umowy może zagrozić istotnemu interesowi bezpieczeństwa państwa lub bezpieczeństwu publicznemu, zamawiający może odstąpić od umowy w terminie 30 dni od dnia powzięcia wiadomości o tych okolicznościach.
2. W przypadku, o którym mowa w ust. 1, wykonawca może żądać wyłącznie wynagrodzenia należnego z tytułu wykonania części umowy.
3. Odstąpienie od umowy określone w ust. 1 nie rodzi skutków w postaci zobowiązania do zapłaty kary umownej.
4. Odstąpienie od umowy wymaga zachowania formy pisemnej pod rygorem nieważności. Odstępując od umowy, Zamawiający poda przyczynę odstąpienia z uzasadnieniem faktycznym i prawnym.
5. Zamawiający może odstąpić od umowy bez wyznaczenia dodatkowego terminu, jeżeli Wykonawca nie wykonuje przedmiotu umowy lub przedmiot umowy wykonuje w sposób wadliwy lub sprzeczny z umową. W takich przypadkach oświadczenie w przedmiocie odstąpienia od umowy Zamawiający ma prawo złożyć w terminie 30 dni od zaistnienia wskazanej przyczyny. Wykonawcy zostanie zapłacone wynagrodzenie za usługi zrealizowane do dnia odstąpienia.

§ 6
Kary umowne

1. W razie nie wykonania lub nienależytego wykonania umowy Wykonawca zobowiązuje się zapłacić Zamawiającemu karę:
a) w wysokości 0,15% ceny brutto wartości niezrealizowanej części umowy w przypadku opóźnienia lub zwłoki w dostarczeniu towaru za każdy dzień opóźnienia lub zwłoki licząc od daty upływu terminu określonego w § 3 ust. 1 do dnia ostatecznego przyjęcia bez zastrzeżeń przez Zamawiającego zamawianego towaru.
b) w wysokości 5% ceny brutto umowy, od której realizacji odstąpiono lub rozwiązano w całości lub w części z przyczyn leżących po stronie Wykonawcy.
c) w wysokości 0,15% ceny brutto wartości niezrealizowanej części umowy w przypadku opóźnienia lub zwłoki w usunięciu wady za każdy dzień opóźnienia lub zwłoki, trwającej dłużej niż 48 godzin.
d) w wysokości 0,15% ceny brutto wartości umowy w przypadku opóźnienia w przeszkoleniu pracowników licząc od daty upływu terminu określonego w § 2 ust. 1 do dnia wykonania szkolenia.
2. Zamawiający zastrzega sobie prawo potrącenia swoich należności z tytułu wymagalnych kar umownych z wymagalnego wynagrodzenia Wykonawcy za wykonanie przedmiotu niniejszej umowy.
3. Zamawiający może dochodzić odszkodowania przewyższającego kary umowne.
4. Naliczenie przez Zamawiającego kary umownej następuje przez sporządzenie noty księgowej wraz z pisemnym uzasadnieniem. Wykonawca zobowiązany jest w terminie 7 dni

od daty otrzymania w/w dokumentów do zapłaty naliczonej kary umownej. Brak zapłaty w powyższym terminie uprawnia Zamawiającego do potrącenia kary umownej z wynagrodzenia Wykonawcy lub innych jego wierzytelności przysługujących Wykonawcy w stosunku do Zamawiającego. Wykonawca wyraża zgodę na ww. potracenie.

5. Naliczenie przez Zamawiającego bądź zapłata przez Wykonawcę kary umownej nie zwalnia go z zobowiązań wynikających z niniejszej umowy.

6. Niezależnie do powyższego w przypadku dokonania jakiejkolwiek czynności opisanej w § 9 Umowy przez Wykonawcę z podmiotem trzecim, zapłaci on Zamawiającemu karę umową w wysokości 30 000,00 zł.

§ 7
Zmiana postanowień umowy

1. Zakazuje się istotnych zmian postanowień zawartej umowy w stosunku do treści oferty, na podstawie której dokonano wyboru Wykonawcy, chyba że Zamawiający przewidział możliwość dokonania takiej zmiany w ogłoszeniu o zamówieniu lub w specyfikacji istotnych warunków zamówienia oraz określi/ warunki takiej zmiany.

2. Zamawiający przewiduje możliwość istotnych zmian umowy w stosunku do treści oferty, na podstawie której dokonano wyboru Wykonawcy, w przypadku wystąpienia co najmniej jednej z wymienionych w niniejszym paragrafie okoliczności oraz określa warunki zmian, jak niżej:

a) zmiana okresu realizacji umowy. Zmiany te mogą nastąpić w związku z niewykorzystaniem przez Zamawiającego wartości brutto umowy,

b) zmiana cen – w przypadku urzędowej zmiany stawki podatku VAT. Jeżeli w trakcie realizacji umowy nastąpi zmiana stawki podatku VAT, Strony dokonają odpowiedniej zmiany wynagrodzenia umownego brutto, przy zachowaniu stałości cen netto – dotyczy to części wynagrodzenia Wykonawcy za usługi, których w dniu zmiany stawki podatku VAT jeszcze nie zrealizowano,

c) zmiana danych Zamawiającego lub Wykonawcy (np. adres siedziby, zmiana formy prawnej), a także zmiany organizacyjnej Wykonawcy, ale wyłącznie takiej, która nie powoduje likwidacji Wykonawcy.

d) innych sytuacji, których nie można było przewidzieć w chwili zawarcia umowy i mających charakter zmian nieistotnych tj. nieodnoszących się do kwestii, które podlegały ocenie podczas wyboru Wykonawcy i takich, które, gdyby były znane w momencie wszczęcia procedury mającej na celu wybór Wykonawcy, nie miałyby wpływu na udział większej ilości podmiotów zainteresowanych tą procedurą.

3. Wszelkie zmiany wymagają formy pisemnej pod rygorem nieważności, w postaci aneksu do umowy.

4. Nie wymagają zmiany umowy obniżki cenowe i czasowe promocje. Wykonawca zobowiązany jest jednak poinformować o nich Zamawiającego.

§8
Oświadczenie dotyczące zobowiązania do zachowania w tajemnicy informacji o funkcjonowaniu Zamawiającego

1. Wykonawca zobowiązuje się do zachowania w tajemnicy wszelkich informacji o charakterze organizacyjnym, ekonomicznym i technicznym mogących stanowić tajemnicę przedsiębiorstwa Zamawiającego w rozumieniu ustawy z dnia 16 kwietnia 1993 r. o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji (Dz. U. z 2003 r. Nr 153, poz. 1503 ze zm.), jak również zobowiązuje się do przestrzegania przepisów ustawy z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2018 r. poz. 1000) oraz Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE

a) ochrony i zabezpieczenia danych zgodnie z wymogami ustaw,
b) przetwarzania informacji i danych osobowych wyłącznie w zakresie i celu przewidzianym w umowie,
c) zachowania w tajemnicy danych osobowych pozyskanych w związku z realizacją umowy
d) zwrotu wszelkich zawierających dane osobowe nośników danych przekazanych przez Zmawiającego oraz trwałego zniszczenia wszystkich ich kopii,
e) niezwłocznego poinformowania Zamawiającego o każdym przypadku naruszenia bezpieczeństwa danych.

2. Zachowanie poufności informacji, o których mowa w ust.1 obowiązuje Wykonawcę także po rozwiązaniu umowy.
3. Naruszenie obowiązku, o którym mowa w ust. 1 powoduje odpowiedzialność Wykonawcy za szkodę wyrządzoną Zamawiającemu (na zasadach wynikających z kodeksu cywilnego).

§ 9
Cesja

1. Strony zgodnie postanawiają, że Wykonawca nie może bez pisemnej zgody Zamawiającego dokonywać cesji wierzytelności, praw i obowiązków, wynikających z tej umowy oraz przenosić na rzecz innych osób wierzytelności wynikających z niniejszej umowy pod jakimkolwiek innym tytułem, w tym również przez przejmowanie poręczenia celem umożliwienia przejęcia wierzytelności przez osobę trzecią.
2. Ponadto Wykonawca nie może dokonywać innych czynności, skutkujących udzieleniem komukolwiek upoważnienia do inkasa, udzielaniem pełnomocnictw do windykacji osobom fizycznym i prawnym, dokonaniem wpisu do rejestru zastawów oraz dokonaniem jakichkolwiek innych czynności, w wyniku których podmiot trzeci będzie zarządzał, administrował lub rozporządzał wierzytelnościami powstałymi na tle wykonywania niniejszej umowy.

§ 10

Wszelkie spory powstałe na tle wykonania przedmiotu umowy będzie rozstrzygał Sąd właściwy miejscowo dla Zamawiającego. Przed każdym wystąpieniem do Sądu o zapłatę, Wykonawca zobowiązany będzie do zawezwania Zamawiającego do próby ugodowej w trybie art. 184 i następnych Kodeksu Postępowania Cywilnego.

§ 11
Postanowienia końcowe

Załącznikami do umowy stanowiącymi jej integralną część są następujące dokumenty:
1) SIWZ
2) Oferta Wykonawcy
3) Formularz cenowy
4) Harmonogram finansowy

§ 12

W sprawach nie uregulowanych w niniejszej umowie mają zastosowanie przepisy Prawa Zamówień Publicznych oraz Kodeksu Cywilnego.

§ 13

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

Wykonawca **Zamawiający**

Powiatowe Centrum Medyczne w Wołowie Spółka z o.o.
ul. Inwalidów Wojennych 26, 56-100 Wołów
tel. (0-71) 380-58-00, fax. (0-71) 389-27-99
www.pcmwolow.pl, e-mail: sekretariat@pcm-wolow.pl

Załącznik nr 4 do Umowy nr ….. z dnia ……

HARMONOGRAM FINANSOWY

Nr raty	Kwota brutto	Termin płatności
1		
2		
3		
4		
5		
6		
7		
8		
9		
10		
11		
12		

……

podpis i pieczęć osób wskazanych w dokumencie uprawniającym do występowania w obrocie prawnym lub posiadających pełnomocnictwo

Powiatowe Centrum Medyczne w Wołowie Spółka z o.o.
ul. Inwalidów Wojennych 26, 56-100 Wołów
tel. (0-71) 380-58-00, fax. (0-71) 389-27-99
www.pcmwolow.pl, e-mail: sekretariat@pcm-wolow.pl

Załącznik nr 3

Oświadczenie o przynależności lub braku przynależności do tej samej grupy kapitałowej, o której mowa w art. 24 ust. 1 pkt 23 ustawy PZP

Zamawiający:
Powiatowe Centrum Medyczne w Wołowie Sp. z o.o.
56-100 Wołów, ul. Inwalidów Wojennych 26

WYKONAWCA:

L.p.	Nazwa Wykonawcy, którego dotyczy informacja	Adres Wykonawcy

□ **NIE należę do tej samej grupy kapitałowej**, o której mowa w ust. 1 pkt. 23 ustawy PZP, tj. grupy kapitałowej w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów (Dz. U. z 2017 r. poz. 229, 1089 i 1132) z innymi Wykonawcami, którzy złożyli oferty w przedmiotowym postępowaniu*

□ **należę do tej samej grupy kapitałowej**, o której mowa w ust. 1 pkt. 23 ustawy PZP, tj. grupy kapitałowej w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów (Dz. U. z 2017 r. poz. 229, 1089 i 1132), z innym Wykonawcą: .....,
(nazwa i adres Wykonawcy)
który złożył odrębną ofertę/ofertę częściową w przedmiotowym postępowaniu. *

□ W tym przypadku załączam dowody, że powiązania z ww. Wykonawcą nie prowadzą do zakłócenia konkurencji w przedmiotowym postępowaniu o udzielenie zamówienia*.

** właściwe zaznaczyć **X***

.....,dnia .....r.
(Miejscowość)

.....
podpis i pieczęć osób wskazanych w dokumencie uprawniającym do występowania w obrocie prawnym lub posiadających pełnomocnictwo

Powiatowe Centrum Medyczne w Wołowie Spółka z o.o.
ul. Inwalidów Wojennych 26, 56-100 Wołów
tel. (0-71) 380-58-00, fax. (0-71) 389-27-99
www.pcmwolow.pl, e-mail: sekretariat@pcm-wolow.pl

Załącznik nr 4

(pieczęć firmy) miejscowość, data .....

Wymagane Parametry Techniczne oraz warunki gwarancji i serwisu

Aparat do znieczulenia

Pełna nazwa urządzenia: ----------
Model: ----------
Producent: ----------
Kraj: ----------
Rok produkcji - fabrycznie nowy, nie starszy niż z 2018 roku

Monitor
Pełna nazwa urządzenia: ----------
Model: ----------
Producent: ----------
Kraj: ----------
Rok produkcji - fabrycznie nowy, nie starszy niż z 2018 roku

l p.	Wyszczególnienie	Wartość wymagana (graniczna) TAK / NIE	Wartość oferowana
1	Wymiary max. 1400 x 850 x 700 mm	TAK, podać	
2	Waga max. 130 kg	TAK, podać	
3	Zasilania sieciowe 230 V 50/60 Hz.	TAK	
4	Czas pracy na akumulatorze przy zaniku zasilania min. 120 minut	TAK, podać	
5	Aparat jezdny na kołach z centralnym hamulcem oraz blatem do pisania.	TAK	
6	Oświetlenie blatu do pisania z płynną regulacją natężenia światła	TAK	
7	Podwójne koła dla zapewnienia lepszej stabilności i kierunku jazdy	TAK	

8	Zasilanie gazowe (N2O, O2, powietrze) z sieci centralnej szpitala	TAK	
9	Awaryjne zasilanie gazowe (N2O, O2) z butli	TAK	
10	Szyna posiadająca przyłącza do jednego lub dwóch parowników	TAK	
11	Aparat wyposażony w gniazda zasilające min. 3	TAK, podać	
12	Precyzyjne elektroniczne przepływomierze dla tlenu, podtlenku azotu i powietrza, wyświetlanie przepływu gazów przy pomocy wirtualnych przepływomierzy na ekranie respiratora dla O2/N2O/AIR min. 0,05 – 10 l/min	TAK, podać	
13	Przepływomierze umożliwiające podaż gazów w systemie anestezji z niskimi i minimalnymi przepływami - przepływ świeżych gazów min. 200 ml	TAK, podać	
14	Wbudowany przepływomierz tlenowy niezależny od układu okrężnego do tlenoterapii biernej stosowanej podczas znieczuleń przewodowych z przepływem min. do 15 l/min.	TAK, podać	
15	System ewakuacji gazów, usuwający nadmiar zużytych gazów z otwartego rezerwuaru	TAK, podać	
16	Ssak inżektorowy ze zbiornikiem na wydzieliny o pojemności min. 1L	TAK, podać	
17	Parownik do Sevofluranu typ QF	TAK, podać	
Tryby wentylacji i parametry regulowane			
18	VCV	TAK	
19	PCV	TAK	
20	PSV	TAK	
21	VC-SIMV	TAK	
22	PC-SIMV	TAK	

23	SPONT	TAK	
24	Możliwość prowadzenia wentylacji manualnie	TAK	
25	Ciśnienie wdechu min. 5 - 70 cmH2O	TAK, podać	
26	Ciśnienie wspomagania min. 3 - 60 cmH2O	TAK, podać	
27	Stosunek I:E min. 4:1 do 1:10	TAK, podać	
28	Częstość oddechów min. 4 - 100 odd/min.	TAK, podać	
29	PEEP min. 3 - 30 cmH2O i wyłączenie	TAK, podać	
30	Pauza wdechowa min. 5 do 60 % czasu wdechu	TAK, podać	
31	Czas wdechu min. 0,2 – 5 s	TAK, podać	
32	Trigger przepływowy min. 1 - 15 l/min.	TAK, podać	
33	Trigger Ciśnieniowy min. 1 - 20 cmH2O	TAK, podać	
34	Zabezpieczenie przed podaniem mieszaniny hipoksemicznej– System automatycznego utrzymywania stężenia tlenu w mieszaninie oddechowej na poziomie min. 25%	TAK, podać	
35	Obejście tlenowe by-pass o dużej wydajności min. 75L/min	TAK, podać	
36	Objętość oddechowa min. 20-1500 ml	TAK, podać	
37	Ciśnienie zastawki APL min. 1- 75 cmH20	TAK, podać	
38	Kompensacja dopływu świeżych gazów	TAK	
39	Automatyczna kompensacja nieszczelności	TAK	

	Parametry monitorowane		
40	Ciśnienie Szczytowe	TAK	
41	Ciśnienie Średnie	TAK	
42	Ciśnienie Plateau	TAK	
43	Ciśnienie PEEP	TAK	
44	Stosunek I:E	TAK	
45	Pomiar podatności	TAK	
46	Częstość oddechów	TAK	
47	Wbudowany w aparat moduł gazów anestetycznych wraz z funkcją monitorowania wydechowego stęż. % HAL, ENF, IZO, SEV, DES	TAK	
48	Monitorowanie wdechowego i wydechowego CO2	TAK	
49	Monitorowanie tlenu	TAK	
50	Zakres pomiarowy min. 21 do 100 % O2	TAK, podać	
51	Pomiar objętości minutowej MV	TAK	
52	Pomiar objętości oddechowej wdechowej i wydechowej TV	TAK	
53	Pomiar wartości MAC	TAK	
	Alarmy		
54	Hierarchia ważności alarmów min. na 3 poziomach	TAK	
55	Pamięć alarmów min. 2000	TAK	

56	Możliwość wyciszenia alarmów min. 2 min.	TAK	
57	Możliwość ustawienia głośności alarmów min. 8 poziomów	TAK	
58	Alarm bezdechu	TAK	
59	Alarm niskiego/wysokiego ciśnienia	TAK	
60	Alarm niskiej/wysokiej objętości minutowej	TAK	
61	Alarm niskiej/wysokiej objętości oddechowej	TAK	
62	Alarm niskiego/wysokiego stężenia O2	TAK	
63	Alarm niskiego/wysokiego stężenia CO2 wydechowego	TAK	
64	Alarm niskiego/wysokiego stężenia CO2 wdechowego	TAK	
65	Alarm niskiego/wysokiego stężenia SEV	TAK	
66	Alarm braku zasilania	TAK	
	Inne wymagania		
67	Ekran kolorowy do obsługi aparatu z możliwością obrotu w pionie i w poziomie, obsługa za pomocą dotyku i pokrętła min. 12", rozdzielczość min. 800x600	TAK, podać	
68	Możliwość wyświetlania krzywych min. objętość, ciśnienie, przepływ	TAK, podać	
69	Możliwość wyświetlania pętli min. ciśnienie/objętość, przepływ objętość, ciśnienie/przepływ	TAK, podać	

70	Możliwość ustawienia pętli referencyjnej	TAK	
71	Możliwość zapisywania pętli	TAK	
72	Możliwość zapamiętania trendów graficznych i tabelarycznych min. 60 h	TAK, podać	
73	Pochłaniacz CO2 min. 1.5 L	TAK, podać	
74	Możliwość ustawienia jasności ekranu na min. 6 poziomach	TAK, podać	
75	Funkcja trybu Stand-By	TAK	
76	Możliwość ustawienia Timera	TAK	
77	Wbudowane gniazdo USB oraz RS-232	TAK	
78	Komunikacja z aparatem w języku polskim	TAK	
79	Instrukcja obsługi w języku polskim	TAK	
80	Kardiomonitor oraz aparat do znieczulania wyłącznie od jednego producenta. Możliwość wpinania modułu gazów anestetycznych zarówno do gniazda aparatu do znieczulania jak również do kardiomonitora.	TAK	
81	Montaż kardiomonitora wyłącznie na wysięgniku z możliwością regulacji w pionie i poziomie	TAK	
82	Elektrochemiczny czujnik tlenu	TAK	
83	Wbudowane czujniki przepływu wewnątrz aparatu.	TAK	
84	Aparat wyposażony w min. 2 szuflady z możliwością zamykania na kluczyk.	TAK	

85	Deklaracja CE wpis do Rejestru Urzędu Wyrobów Medycznych - Gwarancja …… miesiące; - Wykaz punktów serwisowych na terenie Polski (adres, telefon); - Montaż i dostawa w siedzibie Zamawiającego; - Paszport techniczny	TAK	

	Wyszczególnienie	Wartość wymagana (graniczna)	Wartość oferowana
I.	**Informacje ogólne – KARDIOMONITORY**		**Informacje ogólne**
1.	Rok produkcji 2018- urządzenie fabryczne nowe	TAK, podać	
2.	Model/Typ/Producent	TAK, podać	
II.	**Kardiomonitor**		
1.	Kardiomonitor modułowy stacjonarno-przenośny o wadze nie większej niż 7 kg z akumulatorem	TAK, podać	
2.	Przeznaczony dla wszystkich kategorii wiekowych, wyposażony w odpowiednie algorytmy pomiarowe. Automatycznie włącza algorytmy i zakresy pomiarowe adekwatne do wybranej kategorii wiekowej pacjenta	TAK	
3.	Kardiomonitor wyposażony w uchwyt do przenoszenia oraz niezależny moduł transportowy z ekranem min 4,3"	TAK, podać	
4.	Zasilacz wbudowany w jednostkę główną. Mechaniczne zabezpieczenie przed przypadkowym wyciagnięciem kabla zasalającego.	TAK	
5.	Kardiomonitor kolorowy z ekranem LCD z podświetleniem LED o przekątnej nie mniejszej niż 12,1", rozdzielczości min. 800x600 pikseli z możliwością regulacji jasności ekranu w zakresie co najmniej 11 poziomów.	TAK, podać	

6.	Trendy tabelaryczne i graficzne mierzonych parametrów -co najmniej 160 godzin z rozdzielczością nie gorszą niż 1 minuta oraz zapis min. 1 krzywej full disclosure z ostatnich 48 godzin.	TAK, podać	
7.	Zapamiętywanie zdarzeń alarmowych- min. 200 z zapisem odcinków krzywych z ostatnich min. 16 sekund oraz innych parametrów cyfrowych z możliwością wydruku	TAK, podać	
8.	Pomiar i monitorowanie co najmniej następujących parametrów: • EKG • HR • Respiracja • Saturacja • Nieinwazyjny pomiar ciśnienia • Temperatura (T1,T2,TD)	TAK, podać	
III	**Pomiar EKG**		
1.	Zakres HR min. 15-350 min.	TAK, podać	
2.	Monitorowanie EKG z 3, 5 odprowadzeń lub 12 odprowadzeń jednocześnie	TAK, podać	
3.	Ilość odprowadzeń automatycznie wykrywana po podłączeniu odpowiedniego przewodu EKG	TAK	
4.	Dokładność pomiaru HR nie gorsza niż +/- 1 bpm	TAK, podać	
5.	Prędkości kreślenia min. 6,25mm/s, 12.5mm/s, 25mm/s, 50mm/s	TAK, podać	
6.	Detekcja stymulatora z graficznym zaznaczeniem na krzywej	TAK	
7.	Funkcja kaskady	TAK	
8.	Wzmocnienie przebiegu EKG: co najmniej x0,125 cm/mV; x0,25; cm/mV; 0,5 cm/mV; 1,0 cm/mV; 2,0 cm/mV; 4,0 cm/mV; AUTO	TAK, podać	
9.	Analiza odcinka ST w zakresie min. +/- 2,0 mV z prezentacją wszystkich odprowadzeń jednocześnie. Możliwość ustawienia punktu referencyjnego do pomiaru ST.	TAK, podać	
10.	Tryb pracy: Diagnoza, Monitorowanie, Operacja, ST	TAK	

11.	Analiza zaburzeń rytmu z rozpoznawaniem min.23 zaburzeń	TAK	
IV.	**Pomiar Respiracji**		
1.	Sposób wyświetlania- w postaci krzywej dynamicznej oraz wartości cyfrowej	TAK	
2.	Pomiar impedancyjny częstości oddechów w zakresie min. 5-150 odd./min.	TAK, podać	
3.	Dokładność pomiaru nie gorsza niż +/- 2 oddechy	TAK, podać	
4.	Możliwość wyboru z pozycji kardiomonitora odprowadzenia użytego do pomiaru oddechu w celu dopasowania do różnych sposobów oddychania	TAK	
5.	Szybkość przesuwu krzywej respiracji co najmniej:6,25mm/s, 12.5mm/s, 25mm/s,	TAK, podać	
6.	Wzmocnienie przebiegu respiracji: co najmniej x0,25; cm/mV; 0,5 cm/mV; 1,0 cm/mV; 2,0 cm/mV; 4,0 cm/mV;	TAK, podać	
7.	Alarmy bezdechu regulowany w zakresie min.10-60 sekund	TAK, podać	
V.	**Pomiar Saturacji (SpO2)**		
1.	Wyświetlanie wartości cyfrowej saturacji i tętna, krzywej pletyzmograficznej oraz liczbowego wskaźnika perfuzji (PI)	TAK	
2.	Zakres pomiarowy saturacji 1-100%	TAK, podać	
3.	Zakres pomiarowy pulsu co najmniej 20-250 bpm	TAK, podać	
4.	Dokładność pomiaru saturacji w zakresie 70-100% nie gorsza niż +/- 3 %	TAK, podać	
5.	Niezależna funkcja pozwalająca na jednoczesny pomiar SpO2 i nieinwazyjnego ciśnienia bez wywołania alarmu SpO2 w momencie pompowania mankietu na kończynie na której założony jest czujnik z możliwością programowego włączenia i wyłączenia	TAK	
6.	Funkcja sygnalizacji dźwiękowej zmian SpO2	TAK	
7.	Wskaźnik identyfikujący sygnał i informujący o jego jakości podczas ruchu lub przy niskiej perfuzji. Wyświetlany na krzywej	TAK	

	pletyzmograficznej		
VI.	**Pomiar ciśnienia krwi metodą nieinwazyjną(NIBP)**		
1.	Oscylometryczna metoda pomiaru. Wyświetlanie wartości liczbowej ciśnienia skurczowego, rozkurczowego i średniego	TAK	
2.	Zakres pomiaru ciśnienia co najmniej 10-270 mmHg	TAK, podać	
3.	Zakres pomiaru pulsu wraz z NIBP min. 40-300 bpm	TAK, podać	
4.	Dokładność pomiaru nie gorsza niż +/- 5 mmHg	TAK, podać	
5.	Tryby pomiaru: ręczny, auto, ciągły (powtarzające się pomiary w okresie co najmniej 4 min)	TAK, podać	
6.	Zakres programowania interwałów w trybie Auto co najmniej 1-720 minut	TAK, podać	
7.	Funkcja napełnienia mankietu do wenopunkcji (tzw staza).	TAK	
8.	Możliwość wstępnego ustawienia ciśnienia w mankiecie	TAK	
9.	Kardiomonitor wyposażony w niezależną od pamięci trendów, pamięć ostatnim min. 2000 wyników pomiarów NIBP	TAK	
10.	Monitorowanie dynamicznego ciśnienia krwi z ostatnich min. 24 godzin. Monitorowanie co najmniej wartości ciśnienia średniego, średniego za dnia, średniego w nocy, maksymalnego oraz minimalnego.	TAK	
VII.	**Pomiar ciśnienia krwi metodą inwazyjną(IBP)**		
	INWAZYJNY POMIAR CIŚNIENIA *(zawiera kabel główny oraz kompatybilny przetwornik IBP na moduł)* - zakres pomiarowy min. –50~+300 mmHg - 2 kanały pomiarowe(opcja 4 kanały) - Zaprogramowane zakresy pomiarowe z etykietami dla ciśnień min. ART, PA, CVP, RAP, LAP, ICP,LV oraz min.3 własne zakresy - Min. 2 prędkości kreślenia krzywej - Pomiar wartości PPV oraz SPV. Wyświetlanie na ekranie głównym	TAK, podać	

	min. jednego z podanych parametrów w postaci liczbowej.		
VIII.	**Pomiar temperatury (TEMP)**		
1.	Zakres pomiarowy min.0-50^{0}C	TAK, podać	
2.	Dokładność pomiaru nie gorsza niż +/- 0,1^{0}C	TAK, podać	
3.	Min. 1 tor pomiarowy	TAK, podać	
IX.	**Inne parametry**		
1.	Gniazdo wyjścia sygnału EKG do synchronizacji defibrylatora	TAK	
2.	Kardiomonitor wyposażony w moduł wieloparametrowy z wejściami EKG, SPO2, NIBP, 2 x Temp., 2 x IBP, CO2.	TAK, podać	
3.	Co najmniej 30 niezależnych konfiguracji ekranu i granic alarmowych z możliwością łatwego ich przełączania bez utraty danych pacjenta.	TAK	
4.	Obsługa kardiomonitora przy pomocy, pokrętła przycisków oraz poprzez ekran dotykowy	TAK	
5.	3-stopniowy system alarmów monitorowanych parametrów	TAK	
6.	Akustyczne i wizualne sygnalizowanie wszystkich alarmów	TAK	
7.	Możliwość min. 5 stopniowego zawieszania alarmów: 1min., 2min.,3 min., 10 min.,15 min oraz wyłączenia na stałe	TAK, podać	
8.	Możliwość ustawienia granic alarmowych wszystkich monitorowanych parametrów w zakresie min. 2 poziomów ważności. Granice alarmowe ustawiane w jednym wspólnym menu dla wszystkich parametrów	TAK	
9.	Ustawienie głośności sygnalizacji alarmowej w zakresie min 8 poziomów	TAK	
10.	Ręczne i automatyczne ustawienie granic alarmowych w odniesieniu do aktualnego stanu monitorowanego pacjenta	TAK	
11.	Wbudowany system zarządzania danymi pacjenta umożliwiający zapis oraz eksport danych min. 15	TAK	

	monitorowanych pacjentów. Funkcja szybkiego przyjęcia oraz wypisania pacjenta		
12.	Klawiatura alfanumeryczna do wprowadzania danych pacjenta: nazwisko, płeć, nr identyfikacyjny, waga, wzrost, grupa krwi	TAK	
13.	Możliwość programowej dezaktywacji poszczególnych modułów pomiarowych	TAK	
14.	Oprogramowanie do obliczania leków, kalkulator hemodynamiczny, wentylacyjny, utlenowania, nerkowy	TAK	
15.	Kalkulator leków z tabelami miareczkowania, ułatwiającymi przeliczanie dawek powiązanych z masą ciała pacjenta na szybkość podawania leku w ml/godzi. Kalkulator powinien mieć wpisane podstawowe leki oraz umożliwiać skonfigurowanie co najmniej 5 własnych leków	TAK	
16.	Zasilanie kardiomonitora z sieci 230V i akumulatora	TAK	
17.	Czas pracy kardiomonitora zasilanego z akumulatora nie krótszy niż 3 godziny Akumulator z możliwością wymiany bez udziału serwisu	TAK	
18.	Graficzny wskaźnik stanu naładowania akumulatora	TAK	
19.	Wyświetlanie - co najmniej 7 przebiegów z możliwością edycji kolorów parametrów, ustawienia dowolnej kolejności ich wyświetlania. Bez użycia funkcji 7xEKG oraz 12xEKG	TAK, podać	
20.	Dostępne tryby pracy: • tryb dużych znaków • tryb trendów do wyboru z ostatnich min.: 0,5; 1; 2, 4 lub 8 godzin • tryb oxyCRG • tryb listy • 7-EKG • 7-EKG oraz dodatkowych krzywych • tryb podglądu danych z innych łóżek(bez stacji centralnego nadzoru)	TAK, podać	
21.	Funkcja informowania o alarmach pojawiających się na innych kardiomonitorach podłączonych do	TAK	

	wspólnej sieci		
22.	Monitor wyposażony w wyjście DVI do podłączenia monitora kopiującego	TAK	
23.	Funkcja „tryb prywatny" pozwalająca - w przypadku podłączenia urządzenia do centrali - na ukrycie danych przed pacjentem i wyświetlanie ich tylko na stanowisku centralnym.	TAK	
24.	Tryb nocny umożliwiający zaprogramowanie jasności ekranu, głośności alarmu, głośności QRS, głośności przycisków	TAK	
25.	Kardiomonitor wyposażony w tryb czuwania mający na celu ograniczenie energii. Wyłączenie trybu stand-by umożliwia dokonanie wyboru w zakresie kontynuacji monitorowania tego samego pacjenta lub przyjęcia nowego	TAK	
26.	Monitor przystosowany do pracy w standardowej sieci Ethernet (złącze RJ-45)	TAK	
27.	Kardiomonitor przystosowany do eksportu danych do standardowego komputera niepełniącego jednocześnie funkcji centrali	TAK	
28.	Monitor wyposażony w min. 4 porty USB do podłączenia klawiatury lub myszki;	TAK	
29.	Proste aktualizacja oprogramowania poprzez gniazdo USB. Możliwość przenoszenia profilu użytkownika(konfiguracja ekranu, alarmów, jasności itp.) do innego kardiomonitora przy pomocy nośnika pendrive.	TAK	
30.	Konstrukcja zapobiegająca wchłanianiu kurzu i rozprzestrzenianiu się infekcji - chłodzenie kardiomonitora konwekcyjne, bez wbudowanych wiatraków / wentylatorów.	TAK	
31.	Kardiomonitor zabezpieczony przed zalaniem wodą-stopień ochrony co najmniej IPX1	TAK	
32.	Możliwości podłączenia zewnętrznej drukarki i wydruku danych w formacie A4	TAK	
33.	Monitor przystosowany do ciągłej pracy w zakresie temperatur co najmniej 5-40°C.	TAK	

34.	Licznik godzin przepracowanych do celów serwisowych	TAK	
X.	**Możliwości rozbudowy**		
1.	**DRUKARKA TERMICZNA**	Tak. Możliwość rozbudowy	
7.	Możliwość rozbudowy o pomiar saturacji w technologii Nellcor	Tak. Możliwość rozbudowy	
8.	Możliwość rozbudowy o pomiar saturacji w technologii Masimo	Tak. Możliwość rozbudowy	
XI.	**INNE**		
1.	Instrukcja pisemna w języku polskim	TAK	
2.	Oprogramowanie kardiomonitora w języku polskim	TAK	
3.	**Wyposażenie każdego kardiomonitora** -kabel EKG 5-odprowadzeniowy dla dorosłych-1 szt -wielorazowy czujnik SpO2 typu klips dla dorosłych- 1 szt. -mankiet do pomiaru NIBP- 1szt. -wąż połączeniowy NIBP- 1 szt. -czujnik temperatury powierzchniowej -1 szt.	TAK, podać	
4.	Deklaracja zgodności, CE oraz wpis do rejestru wyrobów medycznych	TAK	
5.	Autoryzowany serwis z dostępem do oryginalnych części zamiennych od producenta (autoryzacja)	TAK	
6.	Szkolenie personelu w zakresie prawidłowej obsługi i eksploatacji dostarczonego sprzętu	TAK	

.....

podpis i pieczęć osób wskazanych w dokumencie uprawniającym do występowania w obrocie prawnym lub posiadających pełnomocnictwo

WARUNKI GWARANCJI I SERWISU

Uwaga!

Brak opisu lub zapis „Nie" w kolumnie „Oferowane warunki" będzie traktowany jako brak spełnienia warunku granicznego. Niespełnienie choćby jednego z warunków granicznych spowoduje odrzucenie oferty.

Lp	Warunki gwarancji i serwisu	Warunek graniczny	Oferowane warunki (podaje Wykonawca)
1	Pełna obsługa serwisowa napraw oraz przeglądy okresowe - konserwacje (wraz z elementami wymienianymi – nie określanymi w instrukcji obsługi jako elementy zużywalne) w okresie gwarancji (24 / 36 miesięcy) dokonywane przez autoryzowany serwis producenta, wliczone w cenę zamówienia bez żadnych limitów np. ilość godzin pracy, itp.	TAK	
2	Czas usunięcia usterki/awarii od momentu przyjęcia zgłoszenia	max. 24 godziny	
3	W przypadku, gdy czas naprawy przekroczy 24 godziny - Wykonawca jest zobowiązany na własny koszt do dostarczenia urządzenia zastępczego - takiego samego typu - na czas trwania naprawy. Zamawiający nie ponosi z tego tytułu ewentualnych dodatkowych kosztów	TAK	
4	W przypadku awarii - naprawa w siedzibie Zamawiającego, w przypadku braku możliwości naprawy w siedzibie Zamawiającego wszelkie koszty transportu ponosi Wykonawca	TAK	
5	Przedłużenie okresu gwarancji o każdorazowy czas przestoju	TAK	
6	Minimalna liczba napraw powodująca wymianę tego samego elementu lub podzespołu na nowy: dopuszczamy 2-krotną naprawę, w przypadku 3-ciego uszkodzenia - wymiana elementu lub podzespołu na nowy	TAK	
7	Okres zagwarantowania dostępności części zamiennych i wyposażenia	min. 10 lat od daty dostawy	
8	Serwis pogwarancyjny na terenie Polski – wskazać przeznaczony dla Zamawiającego (najbliższy) punkt napraw pogwarancyjnych (adres, telefon, e-mail)	Podać	
9	Paszport techniczny , instrukcje obsługi w języku polskim	TAK	
10	Montaż w siedzibie Zamawiającego	TAK	
11	Przeprowadzenie bezpłatnego szkolenia użytkowników pracujących w trybie zmianowym w czasie umożliwiającym przeszkolenie całego personelu w zakresie obsługi aparatu, dodatkowo potwierdzone certyfikatem w siedzibie Zamawiającego	TAK	

.....

podpis i pieczęć osób wskazanych w dokumencie uprawniającym do występowania w obrocie prawnym lub posiadających pełnomocnictwo