

Nr sprawy: ZP – 39A/10

SPECYFIKACJA ISTOTNYCH WARUNKÓW ZAMÓWIENIA

Przedmiot zamówienia: **Dostawa aparatury medycznej anestezyjologicznej i sprzętu monitorującego pacjenta do nowo wybudowanego budynku szpitalnego w Szpitalu Praskim p.w. Przemienienia Pańskiego w Warszawie**

Tryb: Przetarg nieograniczony

Wartość szacunkowa: Powyżej wyrażonej w złotych równowartości kwoty 193 000 euro

ZATWIERDZAM

.....

DYREKTOR

Paweł Obermeyer

ROZDZIAŁ I
NAZWA ORAZ ADRES ZAMAWIAJĄCEGO

SZPITAL PRASKI P.W. PRZEMIENIENIA PAŃSKIEGO
SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ
Al. Solidarności 67, 03-401 WARSZAWA
Tel 022 818 50 61 (centrala), 022 618 71 90 (Dział Zamówień Publicznych)
e-mail: zamowienia@praski.waw.pl
adres strony internetowej: www.praski.waw.pl

ROZDZIAŁ II
TRYB UDZIELENIA ZAMÓWIENIA ORAZ PODSTAWA PRAWNA

1. Postępowanie o udzielenie zamówienia publicznego jest prowadzone w trybie przetargu nieograniczonego, na podstawie ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2007 r. Nr 223 poz. 1655 ze zm.) zwanej dalej „ustawą” oraz na podstawie przepisów wykonawczych wydanych na jej podstawie.
2. W zakresie nieuregulowanym w niniejszej Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia, zwanej dalej „SIWZ”, mają zastosowanie przepisy ustawy.

ROZDZIAŁ III
OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA

1. Nazwa postępowania nadana przez Zamawiającego:

„Dostawa aparatury medycznej anestezyjologicznej i sprzętu monitorującego pacjenta do nowo wybudowanego budynku szpitalnego w Szpitalu Praskim p.w. Przemienienia Pańskiego w Warszawie”.

2. Symbol postępowania: ZP-39A/10.
3. Opis przedmiotu zamówienia.

Przedmiotem zamówienia jest zakup i dostawa pierwszego wyposażenia Oddziału Intensywnej Terapii i Anestezjologii, Szpitalnego Oddziału Ratunkowego, Centralnego Bloku Operacyjnego. Oddziału Pooperacyjnego w nowo wybudowanym budynku szpitalnym A-2 w Szpitalu Praskim p.w. Przemienienia Pańskiego w Warszawie wraz z montażem, uruchomieniem oraz przeszkoleniem personelu w zakresie obsługi i użytkowania. Zamówienie realizowane jest w ramach zadania inwestycyjnego p.n. „Przebudowa wraz z rozbudową Szpitala Praskiego”.

Przedmiot zamówienia obejmuje następujące części:

Pakiet nr 1: Dostawa aparatów do znieczulenia.

Pakiet nr 2: Dostawa respiratorów.

Pakiet nr 3: Dostawa respiratorów transportowych.

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia zawarty jest w Załączniku nr 2 (Formularz cenowy) oraz Załączniku nr 3 (Wykaz parametrów technicznych) do niniejszej specyfikacji. Parametry opisane w opisie przedmiotu zamówienia jako parametry „wymagane”/ „konieczne”/ „graniczne”/ „odcinające” są bezwzględnie wymagane i muszą być uwidocznione i potwierdzone w materiałach informacyjnych opisujących przedmiot zamówienia. Nie spełnienie przez oferowany przedmiot zamówienia jakiegokolwiek z parametrów wymaganych spowoduje odrzucenie oferty, jako niezgodnej z treścią SIWZ. Oferowany przez Wykonawcę przedmiot zamówienia musi być fabrycznie nowy (rok produkcji nie starszy niż 2010), zgodny z

wyspecyfikowanym, musi być kompletny i po zamontowaniu, zainstalowaniu, ustawieniu gotowy do pracy bez żadnych dodatkowych zakupów i inwestycji.

Oferowany przedmiot zamówienia musi być dopuszczony do obrotu i używania w jednostkach służby zdrowia na terytorium RP zgodnie z polskim prawem oraz prawem Unii Europejskiej. Musi posiadać aktualne polskie lub obowiązujące w Unii Europejskiej certyfikaty / świadectwa dopuszczenia do stosowania w placówkach ochrony zdrowia o ile są wymagane zgodnie z prawem.

Wymagana przez Zamawiającego gwarancja na przedmiot zamówienia – nie mniej niż 24 miesiące. W okresie gwarancji dokonane zostaną bezpłatne przeglądy serwisowe urządzeń w ilości zgodnej z wytycznymi producenta, ale nie mniejszej niż 1 w ciągu roku. Wykonawca jest zobowiązany podać oferowaną częstotliwość przeglądów w ciągu roku w załączonym do oferty wypełnionym „Wykazie parametrów technicznych”. Gwarancja musi obejmować przeglądy okresowe (bez materiałów eksploatacyjnych podlegających normalnemu zużyciu) wymagane przez producentów wyposażenia. Po zakończonym montażu i pierwszym uruchomieniu urządzenia Wykonawca musi dostarczyć kartę gwarancyjną na urządzenie. W przypadku rozbieżności zapisów karty gwarancyjnej, załącznika do SIWZ (opis przedmiotu zamówienia) z zapisami dotyczącymi gwarancji wynikającymi z umowy pierwszeństwo mają zapisy, które są korzystniejsze dla Zamawiającego.

Zamawiający ponadto, wyjaśnia, że w przypadku rozbieżności zapisów pomiędzy treścią załącznika nr 3.4 (Warunki gwarancji) oraz Załącznika nr 3 do projektu umowy a opisem przedmiotu zamówienia należy przyjąć zapisy określone w Wykazie parametrów technicznych, gdzie Zamawiający szczegółowo opisał wymagania również w zakresie warunków gwarancji. Zamawiający wymaga od Wykonawców, aby dostosowali Załącznik nr 3.4 do warunków wskazanych w opisie przedmiotu zamówienia w Załączniku nr 3.1 – 3.3. („Wykaz parametrów technicznych”). Treść załącznika nr 3.4 winna odpowiadać treści Wykazu parametrów technicznych. Załącznik nr 3 do projektu umowy jest wzorem, będzie stanowić załącznik do umowy podpisywanej z wybranym Wykonawcą i będzie tożsamy z zobowiązaniem Wykonawcy zawartym w ofercie.

Wykonawca przeprowadzi szkolenia pracowników Oddziału Intensywnej Terapii i Anestezjologii, Szpitalnego Oddziału Ratunkowego, Centralnego Bloku Operacyjnego, Oddziału Pooperacyjnego w zakresie obsługi całego wyposażenia oraz technologii obróbki narzędzi i sprzętu medycznego wielokrotnego użytku w terminie ustalonym z Zamawiającym zgodnie z zasadami określonymi w projekcie umowy. Szkolenia muszą być potwierdzone protokołem i pracownicy powinni otrzymać indywidualne zaświadczenia o odbytych szkoleniach

Wykonawca zobowiązany jest dołączyć wraz z dostawą przedmiotu zamówienia instrukcje obsługi lub DTR sprzętu w języku polskim, karty gwarancyjne, wypisane paszporty techniczne oferowanego sprzętu (z wyszczególnieniem w paszporcie technicznym nazwy producenta, nazwy urządzenia, modelu i typu urządzenia, roku produkcji, klasy urządzenia, oznaczenia CE, osoby odpowiedzialnej za sprzęt, daty uruchomienia urządzenia).

Wykonawca powinien posiadać własny lub zewnętrzny autoryzowany serwis na przedmiot zamówienia (załączyć stosowne autoryzacje). Należy podać dane teleadresowe autoryzowanych serwisów.

Uwaga! Środki finansowe przeznaczone na realizację zamówienia pochodzą z funduszy otrzymanych przez Zamawiającego od organu założycielskiego.

4. Nazwa i kod według Wspólnego Słownika Zamówień:

33195000-3 System monitorowania pacjentów
44611200-8 Respiratory

5. Zamówienie obejmuje 3 Pakiety. Zamawiający dopuszcza składanie ofert częściowych na poszczególne Pakiety lub na całość zamówienia.

Każdy z wyodrębnionych pakietów jest oddzielną częścią zamówienia. Wykonawca może złożyć ofertę na jeden z pakietów, na wybrane lub na wszystkie pakiety. Pakiet sam w sobie stanowi całość i jest niepodzielny tzn. Wykonawca musi złożyć ofertę na cały pakiet.

6. Zamawiający nie dopuszcza składania ofert wariantowych.
7. Zamawiający nie przewiduje zastosowania aukcji elektronicznej przy wyborze oferty najkorzystniejszej.

ROZDZIAŁ IV **PRZEWIDYWANE ZAMÓWIENIA UZUPEŁNIAJĄCE**

Zamawiający nie przewiduje zamówień uzupełniających, o których mowa w art. 67 ust 7 ustawy Prawo zamówień publicznych.

ROZDZIAŁ V **TERMIN WYKONANIA ZAMÓWIENIA**

Przewidywany termin realizacji – do 7 tygodni od podpisania umowy, z zastrzeżeniem zmiany terminu zgodnie z zapisami w projekcie umowy.

Zamawiający informuje, że realizacja przedmiotu zamówienia w zakresie dostawy, montażu wraz z adaptacją pomieszczeń i uruchomieniem będzie możliwa po dokonaniu odbioru końcowego robót budowlanych wykonywanych w budynku A-2. O terminie odbioru końcowego robót budowlanych Wykonawca zostanie poinformowany oddzielnym pismem. Termin dostawy przedmiotu zamówienia Wykonawca uzgodni z Zamawiającym z wyprzedzeniem co najmniej 14 dniowym.

ROZDZIAŁ VI **WARUNKI UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU** **ORAZ OPIS SPOSOBU DOKONYWANIA OCENY SPEŁNIANIA TYCH WARUNKÓW**

1. Opis warunków udziału w postępowaniu.

Zgodnie z art. 22 ust.1 ustawy, o udzielenie zamówienia mogą ubiegać się Wykonawcy, którzy spełniają warunki, dotyczące:

- 1) posiadania uprawnień do wykonywania określonej działalności lub czynności, jeżeli przepisy prawa nakładają obowiązek ich posiadania.
- 2) posiadania wiedzy i doświadczenia. Wykonawcy spełnią warunek wykazując, że wykonali w ciągu ostatnich trzech lat, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy – w tym okresie, dostawy na co najmniej n/w łączną kwotę – w zależności od Pakietu:

Pakiet nr 1: wykazanie się realizacją dostaw aparatów do znieczulenia w okresie ostatnich 3 lat o wartości łącznej minimum 1 mln PLN brutto;

Pakiet nr 2: wykazanie się realizacją dostaw respiratorów z oprzyrządowaniem w okresie ostatnich 3 lat o wartości łącznej minimum 1 mln PLN brutto;

Pakiet nr 3: wykazanie się realizacją dostaw respiratorów transportowych z oprzyrządowaniem w okresie ostatnich 3 lat o wartości łącznej minimum 200 tys. PLN brutto;

- 3) dysponowania odpowiednim potencjałem technicznym oraz osobami zdolnymi do wykonania zamówienia;
- 4) sytuacji ekonomicznej i finansowej. Wykonawcy spełnią warunek wykazując, że posiadają na rachunku bankowym środki finansowe bądź zdolność kredytową w

wysokości zapewniającej prawidłowe wykonanie przedmiotowego zamówienia w zależności od Pakietu:

Pakiet nr 1: minimum 1 mln PLN brutto,
Pakiet nr 2: minimum 1,5 mln PLN brutto,
Pakiet nr 3: minimum 150 tys. PLN brutto,

oraz są ubezpieczeni od odpowiedzialności cywilnej na niżej wymienioną kwotę w zależności od Pakietu:

Pakiet nr 1: minimum 1 mln PLN brutto,
Pakiet nr 2: minimum 1,5 mln PLN brutto,
Pakiet nr 3: minimum 150 tys. PLN brutto.

Wykonawca, który nie wykaże spełniania warunków udziału w postępowaniu wskazanych przez Zamawiającego powyżej oraz nie wykaże braku podstaw wykluczenia z powodu niespełnienia warunków, o których mowa w art. 24 ust. 1 ustawy, zostanie wykluczony z postępowania.

2. Opis sposobu dokonywania oceny spełniania warunków udziału w postępowaniu:

- a) Zamawiający oceni, czy Wykonawca spełnia warunki, o których mowa w pkt. 1 na podstawie złożonego wraz z ofertą oświadczenia o spełnianiu warunków udziału w postępowaniu (Rozdział VII pkt 1a SIWZ - według wzoru Zał. nr 4 do SIWZ) oraz na podstawie złożonych wraz z ofertą dokumentów żądanych przez Zamawiającego, wymienionych w Rozdziale VII SIWZ, potwierdzających spełnianie tych warunków.
- b) Ocena spełnienia warunków udziału w postępowaniu zostanie dokonana na zasadzie: spełnia/nie spełnia. Zamawiający na podstawie złożonych wraz z oferta dokumentów będzie badał czy dokumenty te potwierdzają wymóg spełnienia określonego przez Zamawiającego warunku. W przypadku, gdy wymóg spełnienia warunku zostanie potwierdzony w dokumentach złożonych przez Wykonawca, warunek zostanie uznany za *spełniony*. W przypadku, gdy wymóg spełnienia warunku nie zostanie potwierdzony w dokumentach złożonych przez Wykonawcę, warunek zostanie uznany za *niespełniony*.
- c) Wykonawca może polegać na wiedzy i doświadczeniu, potencjale technicznym, osobach zdolnych do wykonania zamówienia lub zdolnościach finansowych innych podmiotów, niezależnie od charakteru prawnego łączących go z nimi stosunków. Wykonawca w takiej sytuacji zobowiązany jest udowodnić zamawiającemu, iż będzie dysponował zasobami niezbędnymi do realizacji zamówienia, w szczególności przedstawiając w tym celu pisemne zobowiązanie tych podmiotów do oddania mu do dyspozycji niezbędnych zasobów na okres korzystania z nich przy wykonaniu zamówienia.

ROZDZIAŁ VII
WYKAZ OŚWIADCZEŃ I DOKUMENTÓW,
JAKIE MAJĄ DOSTARCZYĆ WYKONAWCY W CELU POTWIERDZENIA
SPEŁNIANIA WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU

1. W celu potwierdzenia **spełnienia przez Wykonawcę warunków udziału w postępowaniu** wymienionych w art. 22 ust. 1 ustawy Wykonawca jest zobowiązany złożyć wraz z ofertą:
 - a) oświadczenie o spełnieniu warunków udziału w postępowaniu określonych w art. 22 ust.1 ustawy Prawo zamówień publicznych (według wzoru - Załącznik nr 4);
 - b) wykazu wykonanych, a w przypadku świadczeń okresowych lub ciągłych również wykonywanych, dostaw w zakresie niezbędnym do wykazania spełniania warunku wiedzy i

doświadczenia w okresie ostatnich trzech lat przed upływem terminu składania ofert, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy - w tym okresie, z podaniem ich wartości, przedmiotu, dat wykonania i odbiorców, oraz załączeniem dokumentu potwierdzającego, że te dostawy zostały wykonane lub są wykonywane należycie - sporządzony według wzoru wykazu stanowiącego Załącznik nr 6 do SIWZ. Wykonawca potwierdzi spełnianie warunku udziału w postępowaniu, jeżeli wykaz będzie zawierał:

- Pakiet nr 1: dostawy aparatów do znieczulenia w okresie ostatnich 3 lat o wartości łącznej minimum 1 mln PLN brutto;
 - Pakiet nr 2: dostawy respiratorów z oprzyrządowaniem w okresie ostatnich 3 lat o wartości łącznej minimum 1 mln PLN brutto;
 - Pakiet nr 3: dostawy respiratorów transportowych z oprzyrządowaniem w okresie ostatnich 3 lat o wartości łącznej minimum 200 tys. PLN brutto.
- c) informacji banku lub spółdzielczej kasy oszczędnościowo-kredytowej, w których Wykonawca posiada rachunek, potwierdzającej wysokość posiadanych środków finansowych lub zdolność kredytową Wykonawcy wystawionej nie wcześniej niż 3 miesiące przed upływem terminu składania na niżej wymienioną kwotę w zależności od Pakietu:
- Pakiet nr 1: minimum 1 mln PLN brutto,
 - Pakiet nr 2: minimum 1,5 mln PLN brutto,
 - Pakiet nr 3: minimum 150 tys. PLN brutto.
- d) opłaconej polisy, a w przypadku jej braku innego dokumentu potwierdzającego, że Wykonawca jest ubezpieczony od odpowiedzialności cywilnej w zakresie prowadzonej działalności związanej z przedmiotem zamówienia na niżej wymienioną kwotę w zależności od Pakietu:
- Pakiet nr 1: minimum 1 mln PLN brutto,
 - Pakiet nr 2: minimum 1,5 mln PLN brutto,
 - Pakiet nr 3: minimum 150 tys. PLN brutto.

Polisa winna mieć datę ważności min do **30.12.2010r.** Jeżeli okres ważności polisy jest krótszy - Wykonawca złoży oświadczenie, że zobowiązuje się do przedłużeniu ważności polisy na wymagany okres i przedstawienia kopii w terminie 3 dni od wystawienia polisy.

2. W celu wykazania braku podstaw do wykluczenia z postępowania o udzielenie zamówienia Wykonawcy w okolicznościach, o których mowa w art. 24 ust 1 ustawy, Wykonawca jest zobowiązany złożyć wraz z ofertą:

- a) oświadczenie o braku podstaw do wykluczenia (według wzoru - Załącznik nr 5);
- b) aktualnego odpisu z właściwego rejestru, jeżeli odrębne przepisy wymagają wpisu do rejestru, w celu wykazania braku podstaw do wykluczenia w oparciu o art. 24 ust. 1 pkt 2 ustawy, wystawionego nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert, a w stosunku do osób fizycznych oświadczenia w zakresie art. 24 ust. 1 pkt 2 ustawy;
- c) aktualnego zaświadczenia właściwego naczelnika urzędu skarbowego potwierdzającego, że wykonawca nie zalega z opłacaniem podatków, lub zaświadczenia, że uzyskał przewidziane prawem zwolnienie, odroczenie lub rozłożenie na raty zaległych płatności lub wstrzymanie w całości wykonania decyzji właściwego organu - wystawionego nie wcześniej niż 3 miesiące przed upływem terminu składania ofert;
- d) aktualnego zaświadczenia właściwego oddziału Zakładu Ubezpieczeń Społecznych lub Kasy Rolniczego Ubezpieczenia Społecznego potwierdzającego, że wykonawca nie zalega z opłacaniem składek na ubezpieczenia zdrowotne i społeczne, lub potwierdzenia, że uzyskał przewidziane prawem zwolnienie, odroczenie lub rozłożenie na raty zaległych płatności lub wstrzymanie w całości wykonania decyzji właściwego organu - wystawionego nie wcześniej niż 3 miesiące przed upływem terminu składania ofert;

- e) aktualnej informacji z Krajowego Rejestru Karnego w zakresie określonym w art. 24 ust. 1 pkt 4-8 ustawy, wystawionej nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert;
- f) aktualnej informacji z Krajowego Rejestru Karnego w zakresie określonym w art. 24 ust. 1 pkt 9 ustawy, wystawionej nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert.
3. W celu potwierdzenia, że **oferowane dostawy odpowiadają wymaganiom określonym przez Zamawiającego**, Zamawiający żąda złożenia wraz z ofertą następujących dokumentów:
- a) Dotyczy wyrobów medycznych:
- zaświadczenie podmiotu uprawnionego do kontroli jakości potwierdzającego, że dostarczane produkty odpowiadają określonym normom oraz potwierdzające dopuszczenie wyrobu medycznego do obrotu i używania na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej zgodnie z obowiązującymi przepisami ustawy o wyrobach medycznych tj. :
 - 1) **certyfiakat CE wydany przez jednostkę notyfikowaną** potwierdzający spełnienie wymagań zasadniczych (certyfiakat zezwalający na oznakowanie wyrobu znakiem CE), jeśli certyfikacja była prowadzona z udziałem jednostki notyfikującej (jeśli dotyczy);
 - 2) **deklarację zgodności** wyrobu medycznego z określonymi dla niego wymaganiami zasadniczymi wystawioną przez wytwórcę lub autoryzowanego przedstawiciela;
 - 3) **dokumenty potwierdzające dokonanie zgłoszenia wyrobu do Rejestru wyrobów medycznych i podmiotów odpowiedzialnych za ich wprowadzenie do obrotu i do używania /zgłoszenia lub wpisy/**, jeśli przepisy ustawy o wyrobach medycznych wymagają zgłoszenia lub **oświadczenie o przyczynach braku zgłoszenia**, jeśli przepisy ustawy o wyrobach medycznych nie wymagają zgłoszenia (podać klasę wyrobu, miejsce produkcji oraz kraj rejestracji na terenie UE) lub z określonych powodów nie dokonano zgłoszenia.
- b) Dotyczy wyrobów niemedycznych:
- zaświadczenie podmiotu uprawnionego do kontroli jakości potwierdzającego, że dostarczane produkty odpowiadają określonym normom oraz potwierdzające dopuszczenie wyrobu do obrotu i używania na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej zgodnie z obowiązującymi przepisami ustawy o systemie oceny zgodności tj. :
 - 1) **certyfiakat CE wydany przez jednostkę notyfikowaną** potwierdzający spełnienie wymagań zasadniczych (certyfiakat zezwalający na oznakowanie wyrobu znakiem CE), jeśli certyfikacja była prowadzona z udziałem jednostki notyfikującej (jeśli dotyczy);
 - 2) **deklarację zgodności** wyrobu niemedycznego z określonymi dla niego wymaganiami zasadniczymi.
- c) materiały informacyjne (np. katalogi, foldery, specyfikacja techniczna, informacja od producenta), potwierdzające, że oferowane produkty są zgodne z opisem przedmiotu zamówienia.

Zamawiający wymaga, aby w/w dokumenty potwierdzające zgodność z wymaganiami określonymi przez Zamawiającego były odpowiednio oznaczone, tj. Wykonawcy powinni w prawym górnym rogu każdego dokumentu oznaczyć, którego Pakietu oraz której pozycji Formularza cenowego dotyczy dokument.

Uwaga!

Brak opisu poszczególnych wskazanych w opisie przedmiotu zamówienia parametrów tak w ofercie jak i w załączonych do oferty materiałach informacyjnych opisujących przedmiot zamówienia, niezgodność zapisów w ww. dokumentach lub niezgodność zapisów w ww. dokumentach z opisem przedmiotu zamówienia dokonany przez Zamawiającego będzie traktowane jako brak danego parametru w oferowanym przedmiocie zamówienia i skutkować odrzuceniem oferty.

W przypadku, gdy dany parametr wskazany w opisie przedmiotu zamówienia (Załącznik nr 2 oraz nr 3 do SIWZ) nie jest opisany w materiałach informacyjnych można załączyć

oświadczenie wytwórcy lub jego autoryzowanego przedstawiciela na terenie Polski potwierdzające istnienie wymaganych przez Zamawiającego parametrów w oferowanym przedmiocie zamówienia.

ROZDZIAŁ VIII

POTWIERDZENIE WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU PRZEZ WYKONAWCÓW MAJĄCYCH SIEDZIBĘ LUB MIEJSCE ZAMIESZKANIA POZA TERYTORIUM RZECZYPOSPOLITEJ POLSKIEJ

1. Jeżeli Wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania poza terytorium Rzeczypospolitej Polskiej, zamiast dokumentów, o których mowa w rozporządzeniu Prezesa Rady Ministrów w sprawie rodzajów dokumentów, jakich może żądać zamawiający od wykonawcy, oraz form, w jakich te dokumenty mogą być składane (Dz. U. Nr 226, poz. 1817) w:
 - 1) § 2 ust. 1 pkt 2-4 i pkt 6 - 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 zalega z uiszczaniem podatków, opłat, składek na ubezpieczenie społeczne i zdrowotne albo że uzyskał przewidziane prawem zwolnienie, odroczenie lub rozłożenie na raty zaległych płatności lub wstrzymanie w całości wykonania decyzji właściwego organu,
 - c) nie orzeczono wobec niego zakazu ubiegania się o zamówienie;
 - 2) § 2 ust. 1 pkt 5 - składa zaświadczenie właściwego organu sądowego lub administracyjnego miejsca zamieszkania albo zamieszkania osoby, której dokumenty dotyczą, w zakresie określonym w art. 24 ust. 1 pkt 4-8 ustawy.
2. Dokumenty, o których mowa w ust. 1 pkt 1 lit. a i c oraz pkt 2 w/w rozporządzenia, powinny być wystawione nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert. Dokument, o którym mowa w ust. 1 pkt 1 lit. b w/w rozporządzenia, powinien być wystawiony nie wcześniej niż 3 miesiące przed upływem terminu składania ofert.
3. Jeżeli w miejscu zamieszkania osoby lub w kraju, w którym Wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania, nie wydaje się dokumentów, o których mowa w ust. 1 w/w rozporządzenia, zastępuje się je dokumentem zawierającym oświadczenie złożone przed notariuszem, właściwym organem sądowym, administracyjnym albo organem samorządu zawodowego lub gospodarczego odpowiednio miejsca zamieszkania osoby lub kraju, w którym Wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania.

ROZDZIAŁ IX

WYMAGANIA DOTYCZĄCE DOKUMENTÓW W PRZYPADKU SKŁADANIA OFERTY WSPÓLNEJ

1. Wykonawcy wspólnie ubiegający się o udzielenie zamówienia ofertę składają na zasadach określonych w ustawie Prawo zamówień publicznych.
2. W przypadku, o którym mowa powyżej, Wykonawcy muszą ustanowić pełnomocnika do reprezentowania ich w postępowaniu albo reprezentowania w postępowaniu i zawarcia umowy. Dokument pełnomocnictwa powinien być podpisany przez wszystkich wykonawców.
3. Jeżeli oferta Wykonawców wspólnie ubiegających się o zamówienie została wybrana jako najkorzystniejsza, Wykonawcy przed zawarciem umowy zobowiązani są przedstawić Zamawiającemu umowę regulującą ich współpracę.

ROZDZIAŁ X
WYMAGANIA DOTYCZĄCE FORMY DOKUMENTÓW
ORAZ UZUPEŁNIANIE DOKUMENTÓW

1. Kopia dokumentu (dokumentów) musi być poświadczona za zgodność z oryginałem przez osobę (osoby) uprawnioną (uprawnione) do reprezentowania Wykonawcy.
2. Zamawiający może żądać przedstawienia oryginału lub notarialnie poświadczonej kopii dokumentu wyłącznie wtedy, gdy złożona przez wykonawcę kopia dokumentu jest nieczytelna lub budzi wątpliwości co do jej prawdziwości.
3. Dokumenty sporządzone w języku obcym są składane wraz z tłumaczeniem na język polski, poświadczonym przez osobę (osoby) uprawnioną (uprawnione) do reprezentowania Wykonawcy. Oryginały dokumentów nie są wymagane.
4. Jeżeli Wykonawca nie dołączy do oferty wymaganych dokumentów lub z treści dołączonych dokumentów nie będzie wynikać, że zostały spełnione warunki określone w Rozdziale VI pkt. 1, to Zamawiający wykluczy Wykonawcę odpowiednio na podstawie art. 24 ust. 1 i ust. 2 ustawy Pzp z zastrzeżeniem art. 26 ust. 3 ustawy.
5. Zamawiający wezwie Wykonawców, którzy w określonym terminie nie złożą wymaganych przez Zamawiającego oświadczeń lub dokumentów, o których mowa w art. 25 ust. 1, lub którzy nie złożą pełnomocnictw, albo którzy złożą wymagane przez Zamawiającego oświadczenia i dokumenty, o których mowa w art. 25 ust. 1, zawierające błędy lub którzy złożą wadliwe pełnomocnictwa, do ich złożenia w wyznaczonym terminie, chyba, że mimo ich złożenia oferta wykonawcy podlega odrzuceniu albo konieczne byłoby unieważnienie postępowania; Złożone na wezwanie Zamawiającego oświadczenia lub dokumenty powinny potwierdzać spełnianie przez Wykonawcę warunków udziału w postępowaniu oraz spełnianie przez oferowane dostawy, wymagań określonych przez Zamawiającego, nie później niż w dniu w którym upłynął termin składania ofert.

ROZDZIAŁ XI
POTWIERDZENIE POZOSTAŁYCH WYMAGAŃ SIWZ

1. W celu spełnienia pozostałych wymagań SIWZ Wykonawca załączy do oferty:
 - a) Wypełniony „Formularz ofertowy” – załącznik Nr 1 do SIWZ.
 - b) Wypełniony „Formularz cenowy” – załącznik Nr 2 do SIWZ (w zależności od Pakietu Zał. 2.1. – 2.3.).
 - c) Wypełniony „Wykaz parametrów technicznych i warunków gwarancji” – Załącznik nr 3 do SIWZ (w zależności od Pakietu Zał. 3.1 – 3.3. oraz Zał. 3.4).
 - d) Dowód wpłaty wadium (np. wydruk dokonanego przelewu). Jeśli wadium jest wniesione w formie innej niż pieniężna – wymagane jest dołączenie oryginału dokumentu wadialnego w oddzielnej kopercie (nie wpinać w sposób trwały do oferty), w sposób umożliwiający Zamawiającemu jego zwrot w terminach określonych w ustawie.

ROZDZIAŁ XII
INFORMACJE O SPOSOBIE POROZUMIEWANIA SIĘ
ZAMAWIAJĄCEGO Z WYKONAWCAMI

1. Sposób porozumiewania się Zamawiającego z Wykonawcami:
 - a) Zamawiający dopuszcza następujące formy porozumiewania się z Wykonawcami: pisemnie, faxem oraz pocztą elektroniczną (e-mail).
 - b) Każdy fax, który wpłynie do Zamawiającego uważa się za dokument złożony w terminie, jeśli jego czytelna treść dotrze do Zamawiającego przed upływem terminu i zostanie niezwłocznie potwierdzona pisemnie.

- c) Każdy e-mail, który wpłynie do Zamawiającego uważa się za dokument złożony w terminie, jeśli jego czytelna treść dotrze do Zamawiającego przed upływem terminu i zostanie niezwłocznie potwierdzona pisemnie.
 - d) Każda strona na żądanie drugiej obowiązana jest potwierdzić fakt otrzymania faxu lub e-maila.
 - e) Korespondencja z Zamawiającym odbywać się będzie wyłącznie w języku polskim.
2. Warunki uzyskania dodatkowych wyjaśnień dotyczących treści SIWZ.
- a) Wykonawca może zwrócić się do Zamawiającego o wyjaśnienie treści SIWZ.
 - b) Zamawiający jest zobowiązany udzielić wyjaśnień, o ile wnioski w sprawie wyjaśnień SIWZ wpłynęły do Zamawiającego nie później niż do końca dnia, w którym upływa połowa wyznaczonego terminu składania ofert. W przypadku złożenia przez Wykonawcę wniosku po upływie powyższego terminu, Zamawiający może udzielić wyjaśnień albo pozostawić wniosek bez rozpoznania.
 - c) Zamawiający udzieli wyjaśnień niezwłocznie, jednak nie później niż na 6 dni przed upływem terminu składania ofert
 - d) Zamawiający wyznacza następujące osoby do porozumiewania się z Wykonawcami w zakresie niniejszego postępowania:
lek. med. Ewelina Pirsztuk, lek. med. Tomasz Siegel – w zakresie przedmiotu zamówienia,
Małgorzata Kania, Marta Chudziak, Agnieszka Danieluk – fax: 022 618 71 90,
e-mail: zamowienia@praski.waw.pl – w sprawach zgodności z ustawą.

ROZDZIAŁ XIII **WYMAGANIA DOTYCZĄCE WADIUM**

1. Zamawiający wymaga wniesienia wadium, na cały okres związania ofertą, w następującej wysokości:

Pakiet		Wymagane wadium PLN
Pakiet	1	6 600,00
Pakiet	2	12 500,00
Pakiet	3	1 500,00
RAZEM		20 600,00

W przypadku składania oferty na więcej niż jeden pakiet, wadium należy wnieść w wysokości, stanowiącej sumę kwot wadów wymaganych dla pakietów, na które składana jest oferta.

2. Wadium może być wniesione :
- a) w pieniądzu na rachunek Zamawiającego w Banku Gospodarstwa Krajowego I Oddział w Warszawie, nr konta: 96 1130 1017 0020 0760 6720 0002.
 - b) poręczeniach bankowych lub poręczeniach spółdzielczej kasy oszczędnościowo-kredytowej, z tym, że poręczenie kasy jest zawsze poręczeniem pieniężnym,
 - c) gwarancjach bankowych,
 - d) gwarancjach ubezpieczeniowych,
 - e) poręczeniach udzielanych przez podmioty, o których mowa w art. 6b ust.5 pkt.2 ustawy z dnia 9 listopada 2000r. o utworzeniu Polskiej Agencji Rozwoju Przedsiębiorczości. (Dz. U. Nr 109, poz. 1158 ze zm.).

Wadium musi zostać wniesione przed upływem terminu składania ofert, a kopia dowodu (potwierdzona „za zgodność z oryginałem” przez upoważnionego przedstawiciela Wykonawcy) jego wniesienia dołączona do oferty.

Wadium wnoszone w pieniądzu Zamawiający przechowuje na rachunku bankowym.

W przypadku, gdy Wykonawca wnosi wadium w formach określonych w pkt. 2 lit. b – e, dowód wniesienia wadium nie może być wpięty w sposób trwały do pozostałych stron oferty. Zamawiający zaleca złożenie oryginału dowodu wniesienia wadium w oddzielnej kopercie, w sposób umożliwiający Zamawiającemu jego zwrot w terminach określonych w ustawie. Kopie dowodu wniesienia wadium należy dołączyć do oferty.

3. Zatrzymanie wadium.

W przypadku wniesienia wadium w formach określonych w pkt. 2 lit. b - e jw., dokumenty te muszą zawierać określenie przypadków, w których wadium zostaje zatrzymane przez Zamawiającego, tj., kiedy Wykonawca, którego oferta została wybrana:

- a) odmówił podpisania umowy w sprawie zamówienia publicznego na warunkach określonych w ofercie,
- b) nie wniósł zabezpieczenia należytego wykonania umowy,
- c) zawarcie umowy w sprawie zamówienia publicznego stało się niemożliwe z przyczyn leżących po stronie Wykonawcy,

lub kiedy Wykonawca, który złożył ofertę:

- d) w odpowiedzi na wezwanie, o którym mowa w art. 26 ust. 3, nie złożył dokumentów lub oświadczeń, o których mowa w art. 25 ust. 1, lub pełnomocnictw, chyba że udowodni, że wynika to z przyczyn nieleżących po jego stronie.

W przypadku wniesienia wadium w formie pieniądza Zamawiający zatrzymuje wadium (w przypadkach określonych wyżej) wraz z należnymi odsetkami.

4. Zwrot wadium.

Zamawiający zwraca wadium na zasadach określonych w art. 46 ustawy Prawo zamówień publicznych.

ROZDZIAŁ XIV **TERMIN ZWIĄZANIA OFERTA**

Wykonawca jest związany ofertą przez okres **60** dni. Bieg terminu związania ofertą rozpoczyna się wraz z upływem terminu składania ofert.

ROZDZIAŁ XV **OPIS SPOSOBU PRZYGOTOWANIA OFERT** **I OPIS SPOSOBU OBLICZENIA CENY**

A. Sposób przygotowania ofert:

1. Wykonawca przygotowuje i przedstawia ofertę zgodnie z opisem określonym w SIWZ.
2. Treść oferty musi odpowiadać treści SIWZ.
3. Wykonawca ma prawo złożyć tylko jedną ofertę.
4. Ofertę należy złożyć, pod rygorem nieważności, w formie pisemnej.
5. Oferta wraz z wymaganymi załącznikami musi być napisana w języku polskim.
6. Wymaga się, aby wszystkie kartki oferty były ze sobą połączone w sposób trwały.
7. Zaleca się, aby oferta zawierała spis treści oraz numerację stron.
8. Oferta winna być napisana na maszynie do pisania, komputerze lub nieścieralnym atramentem oraz winna być podpisana przez upoważnionego przedstawiciela Wykonawcy. Wymaga się, aby wszystkie załączniki do oferty były również podpisane i ponumerowane przez upoważnionego przedstawiciela Wykonawcy. Upoważnienie do podpisania oferty winno być dołączone do

oferty, o ile nie wynika z innych dokumentów załączonych do wniosku o dopuszczenie do udziału w postępowaniu. *Za osoby upoważnione do występowania w imieniu Wykonawcy uznaje się osoby upoważnione do reprezentowania Wykonawcy, wskazane we właściwym rejestrze lub ewidencji działalności gospodarczej bądź w stosownym pełnomocnictwie, które należy załączyć do oferty w oryginale lub kopii poświadczonej „za zgodność z oryginałem” notarialnie.*

9. Zaleca się, aby wszelkie zmiany, poprawki, modyfikacje i uzupełnienia w tekście oferty były parafowane i datowane przez upoważnionego przedstawiciela Wykonawcy.
10. Wykonawca oznaczy klauzulą „TAJEMNICA PRZEDSIĘBIORSTWA” te elementy oferty, które zawierają informacje stanowiące tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów ustawy o dostępie informacji niejawnych. Zastrzeżenie informacji stanowiących tajemnicę przedsiębiorstwa musi zawierać podstawę prawną zastrzeżenia, wykaz zastrzeżonych dokumentów wraz z podaniem numeru strony oferty, którą stanowi zastrzeżony dokument. Wykonawca nie może zastrzec informacji, dotyczących nazwy (firmy) oraz adresu wykonawcy, a także informacji dot. ceny, terminu wykonania zamówienia, okresu gwarancji i warunków płatności o ile takie występują w złożonej ofercie.
11. Wykonawca poniesie wszelkie koszty związane z przygotowaniem i złożeniem oferty. Wymaga się, aby Wykonawca uzyskał wszelkie informacje, które mogą być konieczne do przygotowania oferty oraz podpisania umowy.
12. Oferta winna być sporządzona na formularzu o nazwie „Formularz Ofertowy”, stanowiącym załącznik nr 1. Formularz ofertowy jest drukiem do ewentualnego wykorzystania przez Wykonawcę składającego ofertę.
13. Zamawiający dopuszcza, aby Wykonawca sporządził ofertę wraz z załącznikami na własnych formularzach pod warunkiem, że ich istotna treść odpowiadać będzie warunkom określonym przez Zamawiającego w niniejszej SIWZ oraz warunkom określonym w ustawie oraz w aktach wykonawczych wydanych na jej podstawie.
14. Załączniki nr 1, 2, 3, 4, 5, 6 do SIWZ muszą być złożone w formie oryginału i podpisane przez osobę (osoby) uprawnioną (uprawnione) do reprezentowania Wykonawcy.
15. Zaleca się, aby oferta zawierała dane Wykonawcy dotyczące:
**nazwy i adresu Wykonawcy,
nr REGON oraz NIP,
adres internetowy (URL), adres poczty elektronicznej (e-mail) oraz numer telefonu/faksu.**
Zamawiający zamieszcza te informacje w Ogłoszeniu o Udzieleniu Zamówienia.
16. Do oferty muszą być załączone wszystkie dokumenty wymagane odpowiednimi postanowieniami SIWZ.
17. Wykonawca musi umieścić ofertę wraz ze wszystkimi załącznikami w prawidłowym, zamkniętym opakowaniu, w sposób gwarantujący zachowanie w poufności jej treści oraz zabezpieczający jej nienaruszalność do terminu otwarcia ofert.
Zaleca się, aby opakowanie posiadało:
nazwę i adres Wykonawcy,
nazwę i adres Zamawiającego,

Oznaczenie:

ZP-39/10
OFERTA na
„Dostawa wyposażenia budynku A-2 – aparatura anestezyjologiczna”
Pakiet nr -
<i>numer nazwa</i>
NIE OTWIERAĆ PRZED DNIEM 18.08.2010 R. GODZ. 10.15

18. Ze względu na możliwość uszkodzenia opakowania podczas przesyłania oferty, zaleca się zastosowanie dwóch kopert oznakowanych jak wyżej.
19. Wykonawca może wprowadzić zmiany, poprawki, modyfikacje i uzupełnienia do złożonej oferty przed terminem składania ofert. Powiadomienie o wprowadzaniu zmian przez Wykonawcę musi być złożone według takich samych wymagań jak składana oferta, z dopiskiem na opakowaniu np. „ZMIANA OFERTY”. Koperty oznaczone dopiskiem np. „ZMIANA OFERTY” zostaną otwarte przy otwieraniu oferty i zostaną dołączone do oferty.
20. Wykonawca ma prawo przed upływem terminu składania ofert wycofać się z postępowania poprzez złożenie pisemnego powiadomienia z napisem na kopercie np. „WYCOFANIE OFERTY”.
21. Wykonawca nie może wycofać oferty i wprowadzić zmian w ofercie po upływie terminu składania ofert. Wycofanie oferty po upływie terminu składania ofert spowoduje, że oferta nie będzie rozpatrywana lecz pozostanie w dokumentacji postępowania.

B. Opis sposobu obliczenia ceny.

1. Cena oferty powinna być obliczona zgodnie z Formularzem Cenowym stanowiącym załącznik nr 2 do SIWZ.
2. Cenę oferty (zawierającą wszystkie jej składniki) należy podać z dokładnością do dwóch miejsc po przecinku, zaokrąglając zgodnie z zasadami rachunkowymi.
6. W łącznej cenie oferty brutto należy uwzględnić wszystkie koszty (w szczególności koszty dostawy, montażu, uruchomienia i szkolenia), opłaty do wykonania i poniesienia przez Wykonawcę, a konieczne do wykonania przedmiotu umowy oraz ewentualne upusty i rabaty.

ROZDZIAŁ XVI
MIEJSCE ORAZ TERMIN SKŁADANIA OFERT

Ofertę należy złożyć w Szpitalu Praskim p.w. Przemienienia Pańskiego SPZOZ w Warszawie, Al. Solidarności 67, budynek „D” pokój nr 12 - Sekretariat

do dnia 18 sierpnia 2010r. do godz. 10:00.

Otwarcie ofert nastąpi w siedzibie Zamawiającego, w Sali konferencyjnej, budynek E

w dniu 18 sierpnia 2010r o godz. 10:15.

Wszystkie oferty otrzymane przez Zamawiającego po terminie podanym powyżej zostaną zwrócone bez otwierania po upływie terminu na wniesienie środków ochrony prawnej.

ROZDZIAŁ XVII
KRYTERIA, KTÓRYMI ZAMAWIAJĄCY BĘDZIE SIĘ KIEROWAŁ
PRZY WYBORZE OFERT

1. Ocenie będą podlegały oferty Wykonawców niewykluczonych oraz oferty nieodrzucone.
2. Przy wyborze oferty Zamawiający będzie się kierował następującymi kryteriami:

Pakiet nr 3:

lp	KRYTERIUM	%	SPOSÓB OBLICZANIA
1	Cena	100%	$K = \frac{\text{cena najniższa oferowana}}{\text{cena oferty ocenianej}} \times 100 \times 100\%$

Pakiet nr 1 i Pakiet nr 2:

lp	KRYTERIUM	%	SPOSÓB OBLICZANIA
1	Cena	60%	$K_1 = \frac{\text{cena najniższa oferowana}}{\text{cena oferty ocenianej}} \times 100 \times 60\%$
2	Parametry techniczne	40%	$K_2 = \frac{\text{Pkt}}{\text{Pkt}_{\max}} \times 100 \times 40\%$

gdzie:

K_1 – ilość punktów danej oferty w kryterium cena,

K_2 – ilość punktów danej oferty w kryterium parametry techniczne,

Pkt – ilość uzyskanych punktów za poszczególne parametry danej oferty

Pkt_{\max} – największa ilość uzyskanych punktów za poszczególne parametry spośród badanych ofert.

W tym kryterium ocenie podlegać będą parametry techniczne. Szczegółowy opis oceny ofert zawarty jest w Załączniku nr 3 do SIWZ – Wykaz parametrów technicznych.

- Oferta, która przedstawia najkorzystniejszy bilans (maksymalna liczba przyznanych punktów w oparciu o ustalone kryteria) zostanie uznana za najkorzystniejszą, pozostałe oferty zostaną sklasyfikowane zgodnie z ilością uzyskanych punktów. Realizacja zamówienia zostanie powierzona wykonawcy, który uzyska najwyższą ilość punktów.
- Każdy pakiet podlegać będzie odrębnej ocenie.
- Jeżeli dwie lub więcej ofert uzyska taką samą ilość punktów, Zamawiający wybierze tę spośród nich, która zawiera niższą cenę.

ROZDZIAŁ XVIII **FORMALNOŚCI PO WYBORZE OFERTY**

Umowę może podpisać w imieniu Wykonawcy osoba (osoby) upoważniona (upoważnione) do reprezentowania Wykonawcy, wymieniona w aktualnym odpisie z właściwego rejestru albo w aktualnym zaświadczeniu o wpisie do ewidencji działalności gospodarczej lub pełnomocnik, który przedstawi pełnomocnictwo od osoby (osób) wymienionej w ww. dokumencie, udzielającej pełnomocnictwa.

Wykonawca, którego oferta zostanie wybrana jako najkorzystniejsza zobowiązany jest do stawienia się na wezwanie w siedzibie Zamawiającego we wskazanym przez niego terminie w celu podpisania umowy. Nie stawienie się umocowanego do podpisania umowy przedstawiciela Wykonawcy we wskazanym terminie skutkować będzie konsekwencjami przewidzianymi w art. 46 ust. 5 Ustawy Prawo zamówień publicznych z dnia 29 stycznia 2004 r.

Konsorcjum/spółka cywilna przed podpisaniem umowy musi przedstawić Zamawiającemu umowę łączącą podmioty występujące wspólnie.

Dopuszcza się możliwość przesłania umowy pocztą celem podpisu przez Wykonawcę, zgodnie z decyzją Zamawiającego.

ROZDZIAŁ XIX **WYMAGANIA DOTYCZĄCE ZABEZPIECZENIA** **NALEŻYTEGO WYKONANIA UMOWY**

Zamawiający nie wymaga wniesienia zabezpieczenia należytego wykonania umowy

ROZDZIAŁ XX **ISTOTNE POSTANOWIENIA UMOWY**

Projekt umowy – załącznik nr 7 do SIWZ.

Zamawiający zgodnie z art. 144 ustawy Prawo zamówień publicznych przewiduje zmiany postanowień niniejszej umowy w stosunku do treści oferty, na podstawie, której dokonano wyboru Wykonawcy w zakresie zmiany terminu realizacji umowy w przypadku wystąpienia okoliczności powyższe uzasadniających niezależnych od Wykonawcy i Zamawiającego, a w szczególności wynikających z opóźnienia przejęcia i pozwolenia na użytkowanie budynku A-2.

ROZDZIAŁ XXI **ŚRODKI OCHRONY PRAWNEJ**

Uczestnikom niniejszego postępowania oraz innym osobom wymienionym w art. 179 ustawy przysługują środki ochrony prawnej na zasadach określonych w Dziale VI cytowanej wyżej ustawy.

ROZDZIAŁ XXII **ZAŁĄCZNIKI DO SIWZ**

1. Formularz ofertowy.
2. Formularz cenowy.
3. Wykaz parametrów technicznych oraz warunki gwarancji.
4. Wzór oświadczenia o spełnianiu warunków udziału.
5. Wzór oświadczenia o braku podstaw do wykluczenia.
6. Wzór wykazu dostaw.
7. Projekt umowy.



Pieczętka firmowa Wykonawcy

FORMULARZ OFERTOWY

OFERTA

na

Nazwa i siedziba Wykonawcy:

.....

adres e- mail: tel: fax:

NIP: REGON:

Osoba/osoby wyznaczone do reprezentowania Wykonawcy w celu podpisania umowy:

.....

Nawiązując do postępowania w trybie przetargu nieograniczonego:

1. Oferujemy wykonanie zamówienia za ŁĄCZNĄ CENĘ OFERTOWĄ:

Cena netto:zł /słownie:...../

Podatek VAT: (w...%) izł /słownie:

Cena brutto:zł /słownie:

Numer pakietu	Wartość netto	Podatek VAT	Wartość brutto
pakiet nr 1			
<i>kwota brutto słownie</i>			
pakiet nr 2			
<i>kwota brutto słownie</i>			
pakiet nr 3			
<i>kwota brutto słownie</i>			
RAZEM			

- a) **z okresem gwarancji** na oferowany przedmiot zamówienia (min. **24** miesiące),
 - b) w okresie gwarancji dokonane zostaną przeglądy serwisowe urządzeń w ilości
(zgodnie z zaleceniami producenta, jednak nie mniej niż 1 raz w roku),
 - c) **z terminem dostawy**, montażu, instalacji, uruchomienia
tygodni do dnia podpisania umowy do 7 tygodni od podpisania umowy z zastrzeżeniem przesunięcia terminu zgodnie z zapisami w projekcie umowy),
 - d) Szkolenie personelu zostanie przeprowadzone w terminie dni (maksymalnie 2 miesiące) od dnia podpisania bezusterkowego protokołu odbiorczego, o którym mowa w § 2 projektu umowy,
 - e) **przy warunkach płatności** (minimum 30 dni) od daty otrzymania przez Zamawiającego faktury prawidłowo wystawionej przez Wykonawcę,
2. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się ze specyfikacją istotnych warunków zamówienia i nie wnosimy do jej treści żadnych zastrzeżeń oraz uzyskaliśmy wszystkie konieczne informacje do przygotowania oferty.
 3. Zamówienie zamierzamy wykonać z udziałem podwykonawców / całość prac wykonamy we własnym zakresie *
W przypadku udziału podwykonawców, Zamawiający żąda wskazania przez Wykonawcę części zamówienia, której wykonanie powierzy podwykonawcom:
.....
.....
 4. Oświadczamy, że uważamy się za związanych niniejszą ofertą przez okres wskazany w specyfikacji istotnych warunków zamówienia, tj. **60** dni od upływu terminu na składanie ofert.
 5. Oświadczamy, że zawarty w specyfikacji istotnych warunków zamówienia projekt umowy został przez nas zaakceptowany i zobowiązujemy się w przypadku wyboru naszej oferty do zawarcia umowy na warunkach w nim określonych, w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.
 6. Wadium zostało wniesione w wysokości i formie:

.....zł/słownie:.....złoty/,
w formie

Po zakończeniu postępowania wadium prosimy zwrócić na konto:

.....

7. Osobą uprawnioną ze strony wykonawcy do kontaktów z zamawiającym w sprawie dostaw oraz przyjmowania zawiadomień o usterkach przedmiotu zamówienia jest:

.....
.....

8. Najbliższa dla Zamawiającego jednostka serwisowa znajduje się /podać dokładny adres/:

.....
....., tel.....

9. Oferta zawiera ponumerowanych stron, w tym
strony nr oferty są jawne, natomiast
strony nr oferty są niejawné*.

10. Załącznikami do niniejszej oferty są:

(1).....
(2).....
(3).....
(...).....

*niepotrzebne skreślić

.....
*Podpis(y) osoby (osób) wskazanych w
dokumencie uprawniającym do występowania w
obrocie prawnym lub posiadających
pełnomocnictwo.*

FORMULARZ CENOWY

PAKIET NR 1 – DOSTAWA APARATÓW DO ZNIECZULENIA

L.p.	Nazwa urządzenia	Ilość szt.	Cena jednostkowa netto w zł	Podatek VAT %	Cena jednostkowa brutto w zł	Cena całkowita brutto w zł	<u>Należy wpisać kolejno:</u> 1. Producent. 2. Nazwa /Typ / Model urządzenia. 3. Numer katalogowy 4. Numer seryjny 5. Kraj pochodzenia 6. Rok produkcji.
1	Aparat do znieczulenia z oprzyrządowaniem	6					
RAZEM							

UWAGA!!! Wartość netto i brutto należy liczyć według formuły:

„Ilość” x „Cena jednostkowa netto” = „Wartość netto”; „Wartość netto” + „Podatek VAT” = „Wartość brutto”

.....
Podpis(y) osoby (osób) wskazanych w dokumencie uprawniającym do występowania w obrocie prawnym lub posiadających pełnomocnictwo.

FORMULARZ CENOWY**PAKIET NR 2 – DOSTAWA RESPIRATORÓW**

L.p.	Nazwa urządzenia	Ilość szt.	Cena jednostkowa netto w zł	Podatek VAT %	Cena jednostkowa brutto w zł	Cena całkowita brutto w zł	<u>Należy wpisać kolejno:</u> 1. Producent. 2. Nazwa /Typ / Model urządzenia. 3. Numer katalogowy 4. Numer seryjny 5. Kraj pochodzenia 6. Rok produkcji.
1	Respirator z oprzyrządowaniem	3					
2	Respirator z oprzyrządowaniem	5					
3	Respirator z oprzyrządowaniem	5					
4	Respirator z oprzyrządowaniem	2					
RAZEM							

UWAGA!!! Wartość netto i brutto należy liczyć według formuły:

„Ilość” x „Cena jednostkowa netto” = „Wartość netto”; „Wartość netto” + „Podatek VAT” = „Wartość brutto”

.....
Podpis(y) osoby (osób) wskazanych w dokumencie uprawniającym
do występowania w obrocie prawnym lub posiadających pełnomocnictwo.

FORMULARZ CENOWY

PAKIET NR 3 – DOSTAWA RESPIRATORÓW TRANSPORTOWYCH

L.p.	Nazwa urządzenia	Ilość szt.	Cena jednostkowa netto w zł	Podatek VAT %	Cena jednostkowa brutto w zł	Cena całkowita brutto w zł	<u>Należy wpisać kolejno:</u> 1. Producent. 2. Nazwa /Typ / Model urządzenia. 3. Numer katalogowy 4. Numer seryjny 5. Kraj pochodzenia 6. Rok produkcji.
1	Respirator transportowy z oprzyrządowaniem	1					
2	Respirator transportowy z oprzyrządowaniem	1					
3	Respirator transportowy z oprzyrządowaniem	2					
RAZEM							

UWAGA!!! Wartość netto i brutto należy liczyć według formuły:

„Ilość” x „Cena jednostkowa netto” = „Wartość netto”; „Wartość netto” + „Podatek VAT” = „Wartość brutto”

.....
Podpis(y) osoby (osób) wskazanych w dokumencie uprawniającym do występowania w obrocie prawnym lub posiadających pełnomocnictwo.

WYKAZ PARAMETRÓW TECHNICZNYCH

PAKIET NR 1 – DOSTAWA APARATÓW DO ZNIECZULENIA (ŁĄCZNIE 6 SZTUK)**1.1. Aparat do znieczulenia z oprzyrządowaniem – 2 szt.**

Lp.	Opis sprzętu	Wymogi	Parametr/cecha oferowana	Ocena techniczna
Aparat do znieczulenia				
1.	Producent/kraj	podać		
2.	Model / typ	podać		
3.	Rok wprowadzenia do eksploatacji klinicznej	podać		
4.	CE (podać nr certyfikatu)	TAK		
5.	ISO (podać nr certyfikatu)	TAK/NIE		
6.	Wpis do rejestru wyrobów medycznych w Polsce	TAK		
Parametry ogólne				
7.	Wymiary zewnętrzne (wys.x szer. x gł.) [mm]	podać		
8.	Masa [kg]	podać		
9.	Zasilanie AC 230 V+/- 10% 50 Hz	TAK		
10.	Blat do pisania. Podświetlenie blatu zintegrowane z aparatem	TAK		5 pkt - regulacja stopnia podświetlenia 0 pkt - brak regulacji
11.	Minimum 1 szuflada na drobne akcesoria	TAK		10 pkt - 2 szuflady
12.	Uchwyt butli tlenowej i podtlenu azotu	TAK		
13.	Gniazda elektryczne 220 V (minimum 3 gniazda)	TAK		20 pkt - więcej niż 3 gniazda
14.	Zasilanie gazowe: O ₂ , powietrze oraz N ₂ O z sieci centralnej	TAK		
15.	Awaryjne zasilanie gazowe z butli O ₂ i N ₂ O	TAK		
16.	Awaryjne zasilanie elektryczne całego systemu na minimum 60 minut w warunkach standardowych.	TAK		10 pkt - za dłuższy czas pracy. Reszta proporcjonalnie mniej

17.	Reduktory do butli O2 i N2O wbudowane w aparat ze złączami gwintowymi zgodnymi z PN. Wskaźniki ciśnienia umieszczone na panelu człowym aparatu lub wyświetlane na ekranie aparatu.	TAK		
18.	Ssak injektorowy z regulacją siły ssania, wyposażony w zbiornik główny oraz zapasowy.	TAK		
19.	Możliwość zamontowania 2 parowników jednocześnie.	TAK		
20.	Precyzyjne przepływomierze dla tlenu, powietrza i podtlenku azotu z wyświetlaczami elektronicznymi lub precyzyjne, podwójne mechaniczne przepływomierze dla powietrza, tlenu i podtlenku azotu.	TAK		
21.	System automatycznego utrzymywania stężenia tlenu w mieszaninie oddechowej na poziomie 25% +/- 2 %.	TAK		
22.	Kalibracja przepływomierzy dostosowana do znieczulania z niskimi i minimalnymi przepływami	TAK		
23.	Zestaw z systemem ochrony układu przed wilgocią przy znieczuleniu z niskimi i minimalnymi przepływami gazów	TAK		
24.	Wewnętrzny okrężny układ oddechowy do wentylacji dorosłych i dzieci,	TAK		
25.	Wewnętrzny okrężny układ oddechowy o prostej budowie, łatwy do wymiany, czyszczenia oraz sterylizacji w temperaturze do 134°C (dostęp do płatków zastawek bez potrzeby użycia narzędzi), pozbawiony lateksu, całkowita pojemność układu (łącznie z miechem) nie większa niż 4,5 L.	TAK		20 pkt - pojemność układu <3L
26.	Zestaw wielorazowych rur dla dorosłych wraz z workiem i maskami	TAK		
27.	Obejście tlenowe	TAK		
28.	Aparat przystosowany do prowadzenia znieczulenia w systemach półotwartym, półzamkniętym, zamkniętym	TAK		
29.	Ciśnieniowa zastawka bezpieczeństwa	TAK		
30.	Pochłaniacz dwutlenku węgla o obudowie przeziernej.	TAK		20 pkt - Aparat przygotowany do stosowania pojemników jednorazowych
31.	Układ odprowadzania gazów wydechowych pacjenta	TAK		
32.	Test przedroboczy przeprowadzany automatycznie bądź na żądanie użytkownika	TAK		
33.	Możliwość ominięcia testu w przypadku nagłej potrzeby użycia systemu	TAK/NIE		0 pkt- NIE 10 pkt- TAK
RESPIRATOR ANESTETYCZNY STEROWANY ELEKTRONICZNIE		TAK		
Tryby wentylacji				
34.	Tryb ręczny	TAK		
35.	Oddech spontaniczny	TAK		
36.	CMV/ IPPV	TAK		
37.	SIMV	TAK		
38.	PCV - wentylacja kontrolowana ciśnieniem	TAK		
39.	Spontaniczna ze wspomaganie ciśnieniem PS	TAK		

40.	Ręczny oraz mechaniczny tryb wentylacji w krążeniu pozaustrojowym	TAK		
41.	Minimalny zakres PEEP (podać zakres) od 4 do 20 cmH2O.	TAK		
42.	Kompensacja podatności i nieszczelności układu pacjenta	TAK		
Regulacje				
43.	Regulacja stosunku wdechu do wydechu: minimum 2:1 do 1:4 (podać zakres)	TAK		
44.	Regulacja częstości oddechu minimum 5 do 65 /min (podać zakres)	TAK		10 pkt - najszerszy zakres. Reszta proporcjonalnie mniej
45.	Regulacja objętości oddechowej minimum 20 do 1400 ml (podać zakres)	TAK		
46.	Regulacja plateau wdechu (podać zakres)	TAK		
47.	Regulacja ciśnienia wdechu przy PCV minimum: od 5 do 60 cmH2O (podać zakres)	TAK		
48.	Regulacja czułości wyzwalacza (podać zakres)	TAK		
Alarmy				
49.	Niskiej objętości oddechowej	TAK		
50.	Wysokiego ciśnienia oddechowego	TAK		
51.	Alarm niskiej częstości oddechów	TAK		
52.	Alarm braku zasilania w energię elektryczną	TAK		
53.	Alarm rozładowania baterii	TAK		
54.	Alarm braku zasilania w gazy	TAK		
55.	Możliwość zatrzymania alarmu	TAK		
POMIAR I OBRAZOWANIE				
56.	Stężenie tlenu w gazach wdychanych	TAK		
57.	Pomiar objętości jednego wdechu Vt	TAK		
58.	Pomiar pojemności minutowej MV	TAK		
59.	Ciśnienia szczytowego	TAK		
60.	Ciśnienia Plateau	TAK		
61.	Ciśnienia średniego	TAK		
62.	Ciśnienia PEEP	TAK		
63.	Częstości oddychania	TAK		
Prezentacja graficzna		TAK		
64.	Kolorowy ekran do prezentacji parametrów znieczulenia i krzywych o przekątnej minimum 12"	TAK		
65.	Obrazowanie krzywej ciśnienia w drogach oddechowych	TAK		
66.	Obrazowanie krzywej przepływu wdechowego i wydechowego	TAK		
67.	Prezentacja trendów parametrów mierzonych min. 24 godz.	TAK/NIE		0-10 pkt
Parownik		TAK		
68.	Parownik do Sevofluranu	TAK		
69.	Parownik do Isofluranu	TAK		
Inne				

70.	Interfejs urządzenia w języku polskim	TAK		
71.	Dostarczony aparat powinien być bezwzględnie wyposażony we wszystkie niezbędne do prawidłowej pracy akcesoria, instrukcję obsługi w j. polskim, pełną dokumentację serwisową oraz niezbędne oprogramowanie serwisowe konieczne do diagnozowania i kalibrowania (regulowania) poszczególnych części składowych oferowanego urządzenia	TAK		
72.	Przeglądy (okresy międzyprzegładowe). Częstotliwość.	TAK podać koszt przeglądu.		
73.	Gwarancja prawidłowego działania oferowanego urządzenia min 24 miesiące, obejmująca części zamienne i serwis	TAK		
74.	Okres zagwarantowania dostępności i możliwości zakupu części zamiennych oraz wyposażenie eksploatacyjnego powinien wynosić minimum 10lat od sprzedaży urządzenia	TAK		
75.	Bezpłatne przeglądy w okresie gwarancyjnym-zgodnie z wymogami producentami.	TAK		
76.	W przypadku stwierdzenia- w czasie okresu gwarancji lub w czasie 12 m-cy po jej wygaśnięciu- braków w dokumentacji serwisowej lub oprogramowaniu serwisowym firma zobowiązuje się do jej uzupełnienia	TAK		
77.	W przypadku awarii trwającej dłużej niż 3 dni (w okresie gwarancji) którejkolwiek z części składowych oferowanego zestawu oferent jest zobowiązany do dostarczenia na czas naprawy urządzenia zastępczego	TAK		
78.	W okresie trwania gwarancji w przypadku awarii aparatu trwające dłużej niż 2 dni oferent zobowiązany jest do przedłużenia okresu gwarancji o czas trwania awarii	TAK		
79.	Po zakończeniu okresu gwarancji oferent zobowiązany jest, w czasie eksploatacji aparatu, udzielać co najmniej 6-cio miesięcznej gwarancji na wykonane usługi serwisowe	TAK		
80.	Od oferenta wymaga się zainstalowania dostarczonego urządzenia i przeszkolenie personelu medycznego w zakresie jego obsługi, oraz przeszkolenie personelu technicznego w zakresie obsługi technicznej (czynności diagnostyczne, okresowe konserwacje oraz usuwania prostych usterek technicznych) na koszt dostawcy	TAK		

.....
(Data i podpis Wykonawcy)

1.2. Aparat do znieczulenia z oprzyrządowaniem – 1 szt.

Lp.	Opis sprzętu	Wymogi	Parametr/cecha oferowana	Ocena techniczna
Aparat do znieczulenia				
1.	Producent/kraj	podać		
2.	Model / typ	podać		
3.	Rok wprowadzenia do eksploatacji klinicznej	podać		
4.	CE (podać nr certyfikatu)	TAK		
5.	ISO (podać nr certyfikatu)	TAK/NIE		
6.	Wpis do rejestru wyrobów medycznych w Polsce	TAK		
Parametry ogólne				
7.	Wymiary zewnętrzne (wys.x szer. x gł.) [mm]	podać		
8.	Masa [kg]	podać		
9.	Zasilanie AC 230 V +/- 10%, 50 Hz	TAK		
10.	Blat do pisania. Podświetlenie blatu zintegrowane z aparatem	TAK		5 pkt - regulacja stopnia podświetlenia 0 pkt - brak regulacji
11.	Minimum 1 szuflada na drobne akcesoria	TAK		10 pkt - 2 szuflady
12.	Uchwyt butli tlenowej i podtlenku azotu	TAK		
13.	Gniazda elektryczne 220 V (minimum 3 gniazda)	TAK		20 pkt - więcej niż 3 gniazda
14.	Zasilanie gazowe: O ₂ , powietrze oraz N ₂ O z sieci centralnej	TAK		
15.	Awaryjne zasilanie gazowe z butli O ₂ i N ₂ O	TAK		
16.	Awaryjne zasilanie elektryczne całego systemu na minimum 60 minut w warunkach standardowych.	TAK		10 pkt - za dłuższy czas pracy. Reszta proporcjonalnie mniej
17.	Reduktory do butli O ₂ i N ₂ O wbudowane w aparat ze złączami gwintowymi zgodnymi z PN. Wskaźniki ciśnień umieszczone na panelu człowym aparatu lub wyświetlane na ekranie aparatu.	TAK		
18.	Ssak injektorowy z regulacją siły ssania, wyposażony w zbiornik główny oraz zapasowy.	TAK		
19.	Możliwość zamontowania 2 parowników jednocześnie.	TAK		
20.	Precyzyjne przepływomierze dla tlenu, powietrza i podtlenku azotu z wyświetlaczami elektronicznymi lub precyzyjne, podwójne mechaniczne przepływomierze dla powietrza, tlenu i podtlenku azotu.	TAK		

21.	System automatycznego utrzymywania stężenia tlenu w mieszaninie oddechowej na poziomie 25% +/- 2 %.	TAK		
22.	Kalibracja przepływomierzy dostosowana do znieczulania z niskimi i minimalnymi przepływami	TAK		
23.	Zestaw z systemem ochrony układu przed wilgocią przy znieczuleniu z niskimi i minimalnymi przepływami gazów	TAK		
24.	Wewnętrzny okrężny układ oddechowy do wentylacji dorosłych i dzieci,	TAK		
25.	Wewnętrzny okrężny układ oddechowy o prostej budowie, łatwy do wymiany, czyszczenia oraz sterylizacji w temperaturze do 134°C (dostęp do płatków zastawek bez potrzeby użycia narzędzi), pozbawiony lateksu, całkowita pojemność układu (łącznie z miechem) nie większa niż 4,5 L.	TAK		20 pkt - pojemność układu <3L
26.	Zestaw wielorazowych rur dla dorosłych wraz z workiem i maskami	TAK		
27.	Obejście tlenowe	TAK		
28.	Aparat przystosowany do prowadzenia znieczulenia w systemach półotwartym, półzamkniętym, zamkniętym	TAK		
29.	Ciśnieniowa zastawka bezpieczeństwa	TAK		
30.	Pochłaniacz dwutlenku węgla o obudowie przeziernej.	TAK		20 pkt - Aparat przygotowany do stosowania pojemników jednorazowych
31.	Układ odprowadzania gazów wydechowych pacjenta	TAK		
32.	Możliwość ominięcia testów przedroboczych w przypadku nagłej potrzeby użycia systemu	TAK/NIE		0 pkt- NIE 10 pkt- TAK
RESPIRATOR ANESTETYCZNY STEROWANY ELEKTRONICZNIE		TAK		
Tryby wentylacji				
33.	Tryb ręczny	TAK		
34.	Oddech spontaniczny	TAK		
35.	CMV/ IPPV	TAK		
36.	SIMV	TAK		
37.	PCV - wentylacja kontrolowana ciśnieniem	TAK		
38.	Spontaniczna ze wspomaganie ciśnieniem PS	TAK		
39.	Minimalny zakres PEEP (podać zakres) od 4 do 20 cm H ₂ O.	TAK		
40.	Ręczny tryb wentylacji w krążeniu pozaustrojowym	TAK		
41.	Kompensacja podatności i nieszczelności układu pacjenta	TAK		
Regulacje				
42.	Regulacja stosunku wdechu do wydechu: minimum 2:1 do 1:4 (podać zakres)	TAK		
43.	Regulacja częstości oddechu minimum 5 do 65 /min (podać zakres)	TAK		10 pkt - najszerszy zakres. Reszta proporcjonalnie mniej
44.	Regulacja objętości oddechowej minimum 20 do 1400 ml (podać zakres)	TAK		
45.	Regulacja plateau wdechu (podać zakres)	TAK		

46.	Regulacja ciśnienia wdechu przy PCV minimum: od 5 do 60 cm H2O (podać zakres)	TAK		
47.	Regulacja czułości wyzwalacza (podać zakres)	TAK		
Alarmy				
48.	Niskiej objętości oddechowej	TAK		
49.	Wysokiego ciśnienia oddechowego	TAK		
50.	Alarm niskiej częstości oddechów	TAK		
51.	Alarm braku zasilania w energię elektryczną	TAK		
52.	Alarm rozładowania baterii	TAK		
53.	Alarm braku zasilania w gazy	TAK		
54.	Możliwość zatrzymania alarmu	TAK		
POMIAR I OBRAZOWANIE				
55.	Stężenie tlenu w gazach wdychanych	TAK		
56.	Pomiar objętości jednego wdechu Vt	TAK		
57.	Pomiar pojemności minutowej MV	TAK		
58.	Ciśnienia szczytowego	TAK		
59.	Ciśnienia Plateau	TAK		
60.	Ciśnienia średniego	TAK		
61.	Ciśnienia PEEP	TAK		
62.	Częstości oddychania	TAK		
Prezentacja graficzna		TAK		
63.	Kolorowy ekran do prezentacji parametrów znieczulenia i krzywych o przekątnej minimum 12"	TAK		
64.	Obrazowanie krzywej ciśnienia w drogach oddechowych	TAK		
Parowniki				
65.	Parownik do Sevofluranu	TAK		
66.	Parownik do Isofluranu	TAK		
Inne				
67.	Interfejs urządzenia w języku polskim	TAK		
68.	Dostarczony aparat powinien być bezwzględnie wyposażony we wszystkie niezbędne do prawidłowej pracy akcesoria, instrukcję obsługi w j.polskim, pełną dokumentację serwisową oraz niezbędne oprogramowanie serwisowe konieczne do diagnozowania i kalibrowania (regulowania) poszczególnych części składowych oferowanego urządzenia	TAK		
69.	Przeglądy (okresy międzyprzeglądowe). Częstotliwość.	TAK podać koszt przeglądu.		
70.	Okres zagwarantowania dostępności i możliwości zakupu części zamiennych oraz wyposażenia eksploatacyjnego powinien wynosić minimum 10lat od daty sprzedaży urządzenia.	TAK		
71.	Gwarancja prawidłowego działania oferowanego urządzenia min 24 miesiące, obejmująca serwis i części zamienne.	TAK		
72.	Bezpłatne przeglądy w okresie gwarancyjnym-zgodnie z wymogami producentami.	TAK		
73.	W czasie trwania gwarancji w przypadku awarii aparatu trwającej dłużej niż 2 dni oferent zobowiązany jest do przedłużenia okresu gwarancji o czas trwania awarii	TAK		

74.	W przypadku awarii trwającej dłużej niż 3 dni (w okresie gwarancji) którejkolwiek z części składowych oferowanego zestawu oferent jest zobowiązany do dostarczenia na czas naprawy urządzenia zastępczego	TAK		
75.	W przypadku stwierdzenia w czasie okresu gwarancji lub w czasie 12-mcy po jej wygaśnięciu braków dokumentacji serwisowej lub w oprogramowaniu serwisowym firma zobowiązuje się do jej uzupełnienia.	TAK		
76.	Od oferenta wymaga się zainstalowania dostarczonego urządzenia i przeszkolenia personelu medycznego w zakresie jego obsługi oraz przeszkolenie personelu technicznego w zakresie obsługi technicznej (czynności diagnostyczne, okresowe konserwacje oraz usuwanie prostych usterek technicznych) na koszt dostawcy na koszt dostawcy	TAK		

.....
 (Data i podpis Wykonawcy)

1.3. Aparat do znieczulenia z oprzyrządowaniem – 3 szt.

Lp.	Opis sprzętu	Wymogi	Parametr/cecha oferowana	Ocena techniczna
Aparat do znieczulenia				
1.	Producent/kraj	podać		
2.	Model / typ	podać		
3.	Rok wprowadzenia do eksploatacji klinicznej	podać		
4.	CE (podać nr certyfikatu)	TAK		
5.	ISO (podać nr certyfikatu)	TAK/NIE		
6.	Wpis do rejestru wyrobów medycznych w Polsce	TAK		
Parametry ogólne				
7.	Wymiary zewnętrzne (wys.x szer. x gł.) [mm]	podać		
8.	Masa [kg]	podać		
9.	Zasilanie AC 230 V +/- 10%, 50 Hz	TAK		
10.	Blat do pisania. Podświetlenie blatu zintegrowane z aparatem	TAK		
11.	Minimum 1 szuflada na drobne akcesoria	TAK		10 pkt - 2 szuflady
12.	Uchwyt butli tlenowej i podtlenku azotu	TAK		
13.	Gniazda elektryczne 220 V (minimum 3 gniazda)	TAK		20 pkt - więcej niż 3 gniazda
14.	Zasilanie gazowe: O ₂ , powietrze oraz N ₂ O z sieci centralnej	TAK		
15.	Awaryjne zasilanie gazowe z butli O ₂ i N ₂ O	TAK		
16.	Awaryjne zasilanie elektryczne całego systemu na minimum 60 minut w warunkach standardowych.	TAK		10 pkt - za dłuższy czas pracy. Reszta proporcjonalnie mniej
17.	Reduktory do butli O ₂ i N ₂ O wbudowane w aparat ze złączami gwintowymi zgodnymi z PN. Wskaźniki ciśnień umieszczone na panelu czołowym aparatu lub wyświetlane na ekranie aparatu.	TAK		
18.	Ssak injektorowy z regulacją siły ssania, wyposażony w zbiornik główny oraz zapasowy.	TAK		
19.	Możliwość zamontowania 2 parowników jednocześnie.	TAK		
20.	Precyzyjne przepływomierze dla tlenu, powietrza i podtlenku azotu z wyświetlaczami elektronicznymi lub precyzyjne, podwójne mechaniczne przepływomierze dla powietrza, tlenu i podtlenku azotu.	TAK		
21.	System automatycznego utrzymywania stężenia tlenu w mieszaninie oddechowej na poziomie 25% +/- 2 %.	TAK		

22.	Kalibracja przepływomierzy dostosowana do znieczulania z niskimi i minimalnymi przepływami	TAK		
23.	Zestaw z systemem ochrony układu przed wilgocią przy znieczuleniu z niskimi i minimalnymi przepływami gazów	TAK		
24.	Wewnętrzny okrężny układ oddechowy do wentylacji dorosłych i dzieci,	TAK		
25.	Wewnętrzny okrężny układ oddechowy o prostej budowie, łatwy do wymiany, czyszczenia oraz sterylizacji w temperaturze do 134°C (dostęp do płatków zastawek bez potrzeby użycia narzędzi), pozbawiony lateksu, całkowita pojemność układu (łącznie z miechem) nie większa niż 4,5 L.	TAK		20 pkt - pojemność układu <3L
26.	Zestaw wielorazowych rur dla dorosłych wraz z workiem i maskami-3 komplety	TAK		
27.	Obejście tlenowe	TAK		
28.	Aparat przystosowany do prowadzenia znieczulenia w systemach półotwartym, półzamkniętym, zamkniętym	TAK		
29.	Cisnieniowa zastawka bezpieczeństwa	TAK		
30.	Pochłaniacz dwutlenku węgla o obudowie przeziernej.	TAK		20 pkt - Aparat przygotowany do stosowania pojemników jednorazowych
31.	Układ odprowadzania gazów wydechowych pacjenta	TAK		
32.	Możliwość ominięcia testów przedroboczych w przypadku nagłej potrzeby użycia systemu	TAK/NIE		0 pkt- NIE 10 pkt- TAK
RESPIRATOR ANESTETYCZNY STEROWANY ELEKTRONICZNIE		TAK		
Tryby wentylacji				
33	Tryb ręczny	TAK		
34	Oddech spontaniczny	TAK		
35	CMV/ IPPV	TAK		
36	PCV - wentylacja kontrolowana ciśnieniem	TAK		
37	Ręczny tryb wentylacji w krążeniu pozaustrojowym	TAK		
38	Minimalny zakres PEEP (podać zakres) od 4 do 20 cm H ₂ O.	TAK		
39	Kompensacja podatności i nieszczelności układu pacjenta	TAK		
Regulacje				
40	Regulacja stosunku wdechu do wydechu: minimum 2:1 do 1:4 (podać zakres)	TAK		
41	Regulacja częstości oddechu minimum 5 do 65 /min (podać zakres)	TAK		10 pkt - najszerszy zakres. Reszta proporcjonalnie mniej
42	Regulacja objętości oddechowej minimum 50 do 1400 ml (podać zakres)	TAK		
43	Regulacja plateau wdechu (podać zakres)	TAK		
44	Regulacja ciśnienia wdechu przy PCV minimum: od 5 do 50 cm H ₂ O (podać zakres)	TAK		
Alarmy				

45	Niskiej objętości oddechowej	TAK		
46	Wysokiego ciśnienia oddechowego	TAK		
47	Alarm niskiej częstości oddechów	TAK		
48	Alarm braku zasilania w energię elektryczną	TAK		
49	Alarm rozładowania baterii	TAK		
50	Alarm braku zasilania w gazy	TAK		
51	Możliwość zatrzymania alarmu	TAK		
POMIAR I OBRAZOWANIE				
52	Stężenie tlenu w gazach wdychanych	TAK		
53	Pomiar objętości jednego wdechu Vt	TAK		
54	Pomiar pojemności minutowej MV	TAK		
55	Ciśnienia szczytowego	TAK		
56	Ciśnienia Plateau	TAK		
57	Ciśnienia średniego	TAK		
58	Ciśnienia PEEP	TAK		
59	Częstości oddychania	TAK		
Prezentacja graficzna		TAK		
60	Kolorowy ekran do prezentacji parametrów znieczulenia i krzywych, podać przekątną,	TAK		
61	Obrazowanie krzywej ciśnienia w drogach oddechowych	TAK		
Parowniki				
62	Parownik do Sevofluranu	TAK		
63	Parownik do Isofluranu	TAK		
Inne				
64.	Interfejs urządzenia w języku polskim	TAK		
65.	Dostarczony aparat powinien być bezwzględnie wyposażony we wszystkie niezbędne do prawidłowej pracy akcesoria, instrukcję obsługi w j. polskim, pełną dokumentację serwisową oraz niezbędne oprogramowanie serwisowe konieczne do diagnozowania i kalibrowania (regulowania) poszczególnych części składowych oferowanego urządzenia	TAK		
66.	Przeglądy (okresy międzyprzeglądowe). Częstotliwość.	TAK podać koszt przeglądu.		
67.	Gwarancja prawidłowego działania oferowanego urządzenia min 24 miesiące, obejmująca części zamienne i serwis	TAK		
68.	Okres zagwarantowania dostępności i możliwości zakupu części zamiennych oraz wyposażenie eksploatacyjnego powinien wynosić minimum 10lat od sprzedaży urządzenia	TAK		
69.	Bezpłatne przeglądy w okresie gwarancyjnym-zgodnie z wymogami producentami.	TAK		
70.	W przypadku stwierdzenia- w czasie okresu gwarancji lub w czasie 12 m-cy po jej wygaśnięciu- braków w dokumentacji serwisowej lub oprogramowaniu serwisowym firma zobowiązuje się do jej uzupełnienia	TAK		
71.	W przypadku awarii trwającej dłużej niż 3 dni (w okresie gwarancji) którejkolwiek z części składowych oferowanego zestawu oferent jest zobowiązany do dostarczenia na czas naprawy urządzenia zastępczego	TAK		

72.	W okresie trwania gwarancji w przypadku awarii aparatu trwające dłuższej niż 2 dni oferent zobowiązany jest do przedłużenia okresu gwarancji o czas trwania awarii	TAK		
73.	Po zakończeniu okresu gwarancji oferent zobowiązany jest, w czasie eksploatacji aparatu, udzielać co najmniej 6-io miesięcznej gwarancji na wykonane usługi serwisowe	TAK		
74.	Od oferenta wymaga się zainstalowania dostarczonego urządzenia i przeszkolenie personelu medycznego w zakresie jego obsługi, oraz przeszkolenie personelu technicznego w zakresie obsługi technicznej (czynności diagnostyczne, okresowe konserwacje oraz usuwania prostych usterek technicznych) na koszt dostawcy	TAK		

.....
(Data i podpis Wykonawcy)

WYKAZ PARAMETRÓW TECHNICZNYCH

PAKIET NR 2 – DOSTAWA RESPIRATORÓW**1. Respirator z oprzyrządowaniem – łącznie 15 szt.**

Nazwa oferowanego urządzenia:.....
 Typ: Model:..... Rok produkcji:.....
 Producent:..... Wykonawca.....
 Kraj pochodzenia:Certyfikaty CE

L.p.	Parametry techniczne	Parametry wymagane	Parametry oferowane	Ocena
1.	Wymagania ogólne			
2.	Respirator do terapii niewydolności oddechowej różnego pochodzenia	TAK		
3.	Rok produkcji 2010 . Konstrukcja aparatu nie starsza niż 3 lata	TAK		
4.	Respirator dla dorosłych i dzieci powyżej 4 kg	TAK		
5.	Zasilanie w tlen i powietrze z centralnego źródła sprężonych gazów od 2,0 do 6,0 bar	TAK		
6.	Respirator stacjonarny na podstawie jezdnej oraz z możliwością montażu na półce	TAK		
7.	Zasilanie AC 220 VAC 50 Hz+/-10%	TAK		
8.	Awaryjne zasilanie respiratora z wewnętrznego akumulatora min 60 minut z możliwością rozbudowy do 120 min	TAK		
9.	Możliwość prowadzenia wentylacji awaryjnie przy braku zasilania powietrzem	TAK		
10.	Możliwość prowadzenia wentylacji awaryjnie przy braku zasilania tlenem	TAK		
	Gwarancja i serwis			
12.	Oferent powinien zapewnić co najmniej 24-ro miesięczną gwarancję, obejmującą części zamienne i serwis	TAK		
13.	Bezpłatne przeglądy w okresie gwarancyjnym-zgodnie z wymogami producentami.	TAK		
14.	Przeglądy (okresy międzyprzeglądowe). Częstotliwość.	TAK podać koszt przeglądu.		
15.	Okres zagwarantowania dostępności i możliwości zakupu części zamiennych oraz wyposażenia eksploatacyjnego powinien wynosić minimum 10 lat od daty sprzedaży urządzenia.	TAK		
16.	Od oferenta wymaga się zainstalowania dostarczonych urządzeń i przeszkolenia personelu medycznego z odpowiednim certyfikatem w zakresie ich obsługi.	TAK		
17.	W okresie trwania gwarancji w przypadku awarii aparatury trwającej dłużej, niż 2 dni, oferent zobowiązany jest do przedłużenia okresu gwarancji o czas trwania awarii	TAK		
18.	Po zakończeniu gwarancji oferent zobowiązany jest, w czasie eksploatacji aparatów, udzielać co najmniej 24-ro miesięcznej gwarancji na wszystkie części zamienne oraz co najmniej 6-cio miesięcznej gwarancji na wykonane usługi	TAK		

	serwisowe			
19.	W przypadku awarii trwającej dłużej niż 3 dni (w okresie gwarancji i okresie pogwarancyjnym) którejkolwiek z części składowych oferowanego zestawu oferent zobowiązany jest do dostarczenia na czas naprawy urządzenia zastępczego.	TAK		
20.	Tryby wentylacji			
21.	Wentylacja kontrolowana objętością VCV	TAK		
22.	Wentylacja kontrolowana ciśnieniem PCV	TAK		
23.	Wentylacja na dwóch poziomach ciśnienia typu BIPAP, BILEVEL, DuoPAP	TAK		
24.	APRV wentylacja z uwolnieniem ciśnienia	TAK		
25.	CMV/ Assist	TAK		
26.	SIMV	TAK		
27.	NIV	TAK		
28.	PSV	TAK		
29.	PEEP/CPAP	TAK		
30.	Automatyczny adaptacyjny tryb wentylacji w zamkniętej pętli oddechowej ASV	TAK		
31.	Wdech manualny	TAK		
32.	Oddech spontaniczny	TAK		
33.	Wentylacja bezdechu	TAK		
34.	Westchnienia automatyczne	TAK		
35.	Parametry nastawialne			
36.	Wstępne ustawienie parametrów wentylacji na podstawie płci i wzrostu pacjenta	TAK		
37.	Częstość oddechów minimalny zakres od 1-100 odd/min	TAK		
38.	Objętość wdechowa minimalny zakres od 10 do 2000 ml	TAK		
39.	PEEP/CPAP minimalny zakres od 0-50 cmH2O	TAK		
40.	Stężenie tlenu minimalny zakres od 21-100%	TAK		
41.	Stosunek I:E minimalny zakres od 1:9 do 4:1	TAK		
42.	Czas wdechu minimalny zakres od 0.1 do 10 sek. (10 do 80% czasu cyklu)	TAK		
43.	Czas pauzy 0 – 8 sek. (0 – 70% czasu cyklu)	TAK		
44.	Przepływ szczytowy minimalny zakres od 1 do 180 l/min	TAK		
45.	Czas trwania fazy niskiego ciśnienia APRV – minimalny zakres od 0.2 do 30sek	TAK		
46.	Czas trwania fazy wysokiego ciśnienia /APRV;BILEVEL;BIPAP;DuoPAP/ minimalny zakres od 0.1 do 30sek	TAK		
47.	Czułość wyzwalania ciśnieniem minimalny zakres od 0.1 do 10cm H2O poniżej PEEP/CPAP	TAK		
48.	Czułość wyzwalania przepływem minimalny zakres od 0,1 do 15 l/min	TAK		
49.	Automatyczny przepływ bazowy min. 4 – 30 l/min zależny od nastawienia triggera	TAK		
50.	Kontrolowane ciśnienie wdechu minimalny zakres od 5 do 100cmH2O	TAK		
51.	Wspomagane ciśnienie wdechu minimalny zakres od 0 do 100cm H2O powyżej PEEP/CPAP	TAK		
52.	Wysokie ciśnienie w trybach /APRV;BILEVEL;BIPAP;DuoPAP/ Minimalny zakres od 0 do 50cm H2O	TAK		

53.	Niskie ciśnienie w trybach / DuoPAP, APRV;BILEVEL;BIPAP/ Minimalny zakres od 0 do 50cm H2O	TAK		
54.	Czułość rozpoczęcia fazy wydechu minimalny zakres od 5 do 70% przepływu szczytowego wdechowego	TAK		
55.	Kształt krzywej przepływu: prostokątna, opadająca 50%, opadająca 100%, sinusoidalna	TAK		
56.	Monitorowanie i obrazowanie parametrów wentylacji			
57.	Kolorowy, pojedynczy, dotykowy monitor o przekątnej min 15"	TAK		
58.	Ekran ruchomy w dwóch płaszczyznach z możliwością instalacji poza obudową respiratora	Pożądaný		TAK-5 pkt. Nie-0 pkt.
59.	Graficzne obrazowanie aktywności oddechowej pacjenta	TAK		
60.	Możliwość wyboru parametrów monitorowanych	TAK		
61.	Ciśnienie szczytowe	TAK		
62.	Ciśnienie średnie	TAK		
63.	Ciśnienie minimalne	TAK		
64.	Ciśnienie plateau	TAK		
65.	Ciśnienie PEEP/CPAP	TAK		
66.	Przepływ szczytowy wdechowy	TAK		
67.	Przepływ szczytowy wydechowy	TAK		
68.	Objętość pojedynczego wydechu	TAK		
69.	Wentylacja minutowa	TAK		
70.	Stosunek I:E	TAK		
71.	Całkowita częstość oddechów	TAK		
72.	Częstość oddechów spontanicznych	TAK		
73.	Czas wdechu	TAK		
74.	Czas wydechu	TAK		
75.	Stężenie O2	TAK		
76.	Pomiar poziomu CO2 wyświetlany na ekranie respiratora (kapnometria lub kapnografia objętościowa - opcja)	Pożądaný		TAK -5 pkt NIE - 0 pkt
77.	Możliwość wentylacji Heliox'em (opcja)	Pożądaný		TAK- 5 pkt NIE-0pkt
78.	Podatność statyczna	TAK		
79.	AutoPEEP	TAK		
80.	Stała czasowa wydechu	TAK		
81.	Stała czasowa wdechu	TAK		
82.	Opory wydechowe	TAK		
83.	Opory wdechowe	TAK		
84.	Możliwość wyświetlania w formie pętli parametrów: ciśnienie, objętość, przepływ w dowolnej wzajemnej zależności	TAK		
85.	Automatyczny manewr rekrutacji pęcherzyków płucnych	TAK		
86.	Automatyczny manewr wyliczania optymalnego PEEP	TAK		
87.	4 jednocześnie wyświetlane krzywe: objętość, ciśnienie, przepływ w funkcji czasu	Pożądaný		TAK - 5 pkt. NIE - 0 pkt.
88.	Możliwość jednoczesnego wyświetlania w czasie rzeczywistym 2 pętli i 2 krzywych bazujących na objętości, przepływie i ciśnieniu	TAK		

89.	Pomiar parametrów wentylacji w czasie rzeczywistym – proksymalny czujnik przepływu	TAK		
90.	Trendy mierzonych parametrów /1, 12, 24 godzinne/	TAK		
91.	Możliwość zatrzymania krzywych prezentowanych na monitorze w dowolnym momencie w celu ich analizy	TAK		
92.	Alarmy			
93.	Niskiej wentylacji minutowej	TAK		
94.	Wysokiej wentylacji minutowej	TAK		
95.	Niskiego ciśnienia	TAK		
96.	Wysokiego ciśnienia	TAK		
97.	Niskiej objętości wydychanej	TAK		
98.	Wysokiej objętości wydychanej	TAK		
99.	Niskiej częstości oddechów	TAK		
100.	Wysokiej częstości oddechów	TAK		
101.	Bezdechu	TAK		
102.	Końcowe wydechowe stężenie CO ₂	TAK		
103.	Stężenia O ₂	TAK		
104.	Rozłączenia układu pacjenta	TAK		
105.	Zatknięcia gałęzi wydechowej układu pacjenta	TAK		
106.	Zaniku zasilania sieciowego	TAK		
107.	Zaniku zasilania powietrzem	TAK		
108.	Utraty ustawionej wartości PEEP	TAK		
109.	Zaniku zasilania O ₂	TAK		
110.	Zaniku zasilania baterijnego	TAK		
111.	Hierarchia ważności alarmów	TAK		
112.	Poziom głośności alarmów – ustawialny	TAK		
113.	Inne funkcje i wyposażenie			
114.	Integralny nebulizator synchroniczny z możliwością regulacji czasu oraz parametrów nabilizacji	TAK		
115.	Zabezpieczenie przed przypadkową zmianą parametrów	TAK		
116.	Funkcja „zawieszenia” pracy respiratora (Standbay)	TAK		
117.	Kompensacja oporu rurki dotchawicznej, trachestomijnej	TAK		
118.	Przytrzymanie na szczycie wdechu/wydechu	TAK		
119.	Pamięć zdarzeń i alarmów min. 1000 wyświetlana na monitorze respiratora	TAK		
120.	Możliwość instalacji nowej wersji oprogramowania	TAK		
121.	Autotest aparatu samoczynny i na żądanie	TAK		
122.	Kompletny wielorazowy układ oddechowy	TAK		
123.	Ramię podtrzymujące układ oddechowy	TAK		
124.	Współpraca z systemem dozowania NO	TAK		
125.	Komunikacja na ekranie i instrukcja obsługi w języku polskim	TAK		
126.	Złącza komunikacyjne min. 2 x RS 232	TAK		
127.	Wpis do rejestru Urzędu Rejestracji Produktów Leczniczych, Wyrobów Medycznych i Produktów Biobójczych	TAK		

WYKAZ PARAMETRÓW TECHNICZNYCH

PAKIET NR 3 – DOSTAWA RESPIRATORÓW TRANSPORTOWYCH**1. Respirator transportowy z oprzyrządowaniem – łącznie 4 szt.**

Nazwa oferowanego urządzenia:.....
 Typ: Model:..... Rok produkcji:.....
 Producent:..... Wykonawca:.....
 Kraj pochodzenia: Certyfikaty CE

Lp.	Parametr/warunek	Wymagalność tak/nie	Wypełnia Oferent
			Potwierdzenie wymagalności (tak/nie)
Przeznaczenie respiratora			
1.	Respirator do terapii niewydolności oddechowej różnego pochodzenia do stosowania w warunkach intensywnej terapii	TAK	
1.	Respirator przystosowany do wentylacji okresowej i ciągłej	TAK	
2.	Respirator dla dorosłych i dzieci o wadze ciała powyżej 5 kg		
Parametry pracy			
1.	Wentylacja inwazyjna i nieinwazyjna	TAK	
2.	Wentylacja wspomagana ciśnieniem PSV-S i PSV-ST (Vt TARGET)	TAK	
3.	Zakres IPAP : minimalnie 5-60 mbra	TAK	
4.	Zakres EPAP: minimalnie 0-20 mbra	TAK	
5.	Trigger wdechowy wielopoziomowy, przepływowy	TAK	
6.	Możliwość wentylacji z objętością docelową	TAK	
7.	Trigger wydechowy o zakresie - 5 do - 95% przepływu szczytowego	TAK	
8.	Płynna regulacja F_iO_2 w zakresie 21-100%	TAK	
9.	Częstość oddechowa min: 4 - 40 o/min	TAK	
10.	Czas bezdechu minimalnie 3-30 s	TAK	
11.	Target VT 50-2000 ml	TAK	
12.	Maksymalne ciśnienie (do osiągnięcia target Vt) 8-60 mbar	TAK	
13.	Monitorowane parametry: Vti, Vte, FiO2, IPAP, EPAP, trigger	TAK	
14.	Wentylacja kontrolowana ciśnieniem PCV i wspomagana wentylacja kontrolowana ciśnieniem PACV (Vt TARGET)	TAK	
15.	Zakres IPAP: minimalnie 5-60 mbra	TAK	
16.	Zakres EPAP: minimalnie 0-20 mbra	TAK	
17.	Trigger wdechowy przepływowy, wielopoziomowy	TAK	
18.	Częstotliwość oddechowa : minimalnie 5-60 o/min	TAK	
19.	Płynna regulacja F_iO_2 w zakresie 21-100%	TAK	
20.	Stosunek I/E 1,0-3,0	TAK	
21.	Stosunek I/T 25-50%	TAK	
22.	Target VT 50-2000 ml	TAK	
23.	Maksymalne ciśnienie (do osiągnięcia target Vt) 8-60 mbar	TAK	
24.	Monitorowanie Vti, Vte, stosunek I/T, FiO2, IPAP, EPAP oraz trigger	TAK	

25.	Wentylacja kontrolowana objętościowo CV i wspomagana wentylacja kontrolowana objętością ACV	TAK	
26.	Objętość oddechowa (Vt) - minimalny zakres 50-2000 ml	TAK	
27.	Zakres EPAP min. 0-20 mbar	TAK	
28.	Krzywe przepływu: - prostokątna - opadająca	TAK	
29.	Częstotliwość oddechowa : minimalnie 5-60 o/min	TAK	
30.	Stosunek I/E 1,0-3,0	TAK	
31.	Stosunek I/T 25-50%	TAK	
32.	Trigger wdechowy minimalnie 5 poziomów	TAK	
33.	Płynna regulacja F_iO_2 w zakresie 21-100%	TAK	
34.	Możliwość regulacji westchnienia przy Vt: 1 do 2 wielokrotności Vt 50 do 250 c/min	TAK	
35.	Monitorowanie IPAP, EPAP, Vti, Vte, I/T, FiO2 oraz trigger	TAK	
36.	SIMV – synchronizowana przerywana wentylacja obowiązkowa	TAK	
37.	Objętość oddechowa (Vt) minimalny zakres: 50-2000 ml	TAK	
38.	Zakres IPAP: minimalnie 5-40 mbar	TAK	
39.	Zakres EPAP: minimalnie 0-20 mbar	TAK	
40.	Częstotliwość oddechowa : minimalnie 5-40 o/min	TAK	
41.	Stosunek I/E 1,0-3,0	TAK	
42.	Stosunek I/T 25-50%	TAK	
43.	Trigger wdechowy minimalnie 5 poziomów	TAK	
44.	Regulacja F_iO_2 w zakresie 21-100%	TAK	
45.	Częstotliwość SIMV: minimalnie 2-20 o/min	TAK	
46.	Czas bezdechu minimalny zakres: 3-30 s	TAK	
47.	Monitorowanie IPAP, EPAP, Vti, Vte, I/T, FiO2 oraz trigger	TAK	
48.	CPAP - ciągle dodatnie ciśnienie w drogach oddechowych	TAK	
49.	CPAP 4 - 20 mbar	TAK	
50.	Płynna regulacja F_iO_2 w zakresie 21-100%	TAK	
51.	Alarmy wentylacji i pracy respiratora	TAK	
52.	Alarm ciśnienia, bezdechu, Vt, częstotliwości, FiO2, zasilania, akumulatora wewnętrznego.	TAK	
53.	Stopniowanie alarmów ze względu na ważność, różniące się sygnałami dźwiękowymi i optycznymi	TAK	
54.	Pamięć min. 9 alarmów	TAK	
55.	Możliwość przeglądania zapamiętanych alarmów	TAK	
56.	Respirator z dwuramiennym przewodem oddechowym pacjenta z możliwością przystosowania w przyszłości urządzenia do pracy z przewodami jednoramiennymi. W zestawie do każdego respiratora 10 dodatkowych dwuramiennych jednorazowych układów oddechowych dla dorosłych wraz z zastawkami.	TAK	
57.	Test aparatu sprawdzający poprawność działania wykonywany automatycznie po włączeniu	TAK	
58.	Wyświetlacz LCD umożliwiający wyświetlanie wszystkich parametrów wentylacji na jednej stronie	TAK	
59.	Osobne ekrany dla monitorowania i ustawiania alarmów	TAK	
60.	Możliwość zmieniania trybu wentylacji w trakcie wentylacji	TAK	
61.	Zabezpieczenie przed przypadkową zmianą parametrów wentylacji	TAK	
62.	Obudowa łatwa do czyszczenia i dezynfekowania	TAK	
63.	Waga: maksymalnie 6 kg z akumulatorami	TAK	
64.	Zintegrowany akumulator wewnętrzny, o autonomii minimum 10	TAK	

	godzin		
65.	Wejście źródła zasilania tlenu z tyłu respiratora, dodatkowo reduktor szt.1 typu AGA w komplecie z respiratorem	TAK	
66.	Funkcja płynnego przełączania zasilania z butli na zasilanie z sieci centralnej		
67.	Urządzenie zgodnie z przepisami Unii Europejskiej posiada znak CE z odpowiednim numerem jednostki notyfikującej oraz zgłoszenie do R.W.M.- zgodnie z Ustawą z dnia 20 kwietnia 2004 r. o wyrobach medycznych.	TAK	
68.	Gwarancja liczona od daty przekazania do eksploatacji	TAK	
69.	Czas reakcji serwisu na zgłoszenie awarii w okresie gwarancji	<u>Podać</u> max. 24 godziny	
70.	Dostarczony aparat powinien być bezwzględnie wyposażony we wszystkie niezbędne do prawidłowej pracy akcesoria, instrukcję obsługi w j. polskim, pełną dokumentację serwisową oraz niezbędne oprogramowanie serwisowe konieczne do diagnozowania i kalibrowania (regulowania) poszczególnych części składowych oferowanego urządzenia	TAK	
71.	Przeglądy (okresy międzyprzeładowe). Częstotliwość.	TAK podać koszt przeglądu.	
72.	Gwarancja prawidłowego działania oferowanego urządzenia min 24 miesiące, obejmująca części zamienne i serwis	TAK	
73.	Okres zagwarantowania dostępności i możliwości zakupu części zamiennych oraz wyposażenie eksploatacyjnego powinien wynosić minimum 10lat od sprzedaży urządzenia	TAK	
74.	Bezpłatne przeglądy w okresie gwarancyjnym-zgodnie z wymogami producentami.	TAK	
75.	W przypadku stwierdzenia- w czasie okresu gwarancji lub w czasie 12 m-cy po jej wygaśnięciu- braków w dokumentacji serwisowej lub oprogramowaniu serwisowym firma zobowiązuje się do jej uzupełnienia	TAK	
76.	W przypadku awarii trwającej dłużej niż 3 dni (w okresie gwarancji) którejkolwiek z części składowych oferowanego zestawu oferent jest zobowiązany do dostarczenia na czas naprawy urządzenia zastępczego	TAK	
77.	W okresie trwania gwarancji w przypadku awarii aparatu trwające dłużej niż 2 dni oferent zobowiązany jest do przedłużenia okresu gwarancji o czas trwania awarii	TAK	
78.	Po zakończeniu okresu gwarancji oferent zobowiązany jest, w czasie eksploatacji aparatu, udzielać co najmniej 6-io miesięcznej gwarancji na wykonane usługi serwisowe	TAK	
79.	Od oferenta wymaga się zainstalowania dostarczonego urządzenia i przeszkolenie personelu medycznego w zakresie jego obsługi okresowe konserwacje oraz usuwania prostych usterek technicznych na koszt dostawcy	TAK	

WARUNKI GWARANCJI

/POWIELIĆ WYKAZ DLA KAŻDEGO PAKIETU W ZALEŻNOŚCI OD POTRZEB – ILOŚCI URZĄDZEŃ I PAKIETÓW

LP	WARUNKI GWARANCJI	Wymagane	Oferowane
1.	Okres gwarancji /miesiący/, licząc od daty podpisania przez strony bezusterkowego protokołu odbioru	min. 24 m-ce	
2.	Możliwość zgłoszeń awarii 24 h/dobę oraz dopuszczalna forma /fax, telefon, email/	TAK podać	
3.	Adres oraz fax, telefon, email obsługującego autoryzowanego punktu serwisowego (MINIMUM JEDEN PUNKT W WOJ. MAZOWIECKIM)	TAK podać	
4.	Adres oraz fax, telefon, email obsługujących autoryzowanych innych punktów serwisowych niż podanych w pkt 3 NA TERENIE POLSKI	podać	
5.	Termin przystąpienia do naprawy po zgłoszeniu przez użytkownika /czas reakcji serwisu/	max 24 godziny od momentu zgłoszenia	
6.	Maksymalna liczba napraw skutkująca wymianą podzespołu na nowy	3	
7.	Min. 10 letni okres zagwarantowania dostępności części zamiennych oraz materiałów zużywalnych od daty podpisania przez strony bezusterkowego protokołu odbioru całości sprzętu	TAK	
8.	Wykonawca oświadcza, że określone w instrukcji obsługi oraz innej dokumentacji producenta bądź wymaganiach przepisów szczególnych, wszystkie czynności przeglądowo-konserwacyjne w okresie gwarancji mogą być wliczone w koszt oferty oraz wykonywane będą bez ponoszenia dodatkowych kosztów przez Zamawiającego. Protokoły z powyższych przeglądów wraz ze świadectwem bezpieczeństwa będą przedkładane użytkownikowi	TAK	
9.	Przeglądy konserwacyjne wymagane przez producenta w okresie gwarancji wykonywane będą na koszt Wykonawcy (nie mniej niż jeden przegląd w ciągu roku) w terminie uzgodnionym z Zamawiającym	TAK podać liczbę przeglądów w okresie gwarancji	
10.	Wykonawca oświadcza, że w okresie gwarancji usługi serwisu będą realizowane na każde zgłoszenie Zamawiającego zgodnie z terminem określonym w pkt. 5 niniejszej tabeli.	TAK	
11.	Wykonawca zobowiązany jest do usunięcia wad lub usterek w ciągu godzin/dni (max 72 godz.) od momentu zawiadomienia przez Zamawiającego	TAK podać liczbę godzin	
12.	Instrukcja obsługi w języku polskim	TAK	

.....
Podpis(y) osoby (osób) wskazanych w dokumencie uprawniającym do występowania w obrocie prawnym lub posiadających pełnomocnictwo.

.....
(pieczęć Wykonawcy)

Oświadczenie

Przystępując do postępowania o udzielenia zamówienia publicznego na:

„Dostawę aparatury medycznej anestezyjologicznej i sprzętu monitorującego pacjenta do nowo wybudowanego budynku szpitalnego w Szpitalu Praskim p.w. Przemienienia Pańskiego w Warszawie”

Oświadczamy, że spełniamy warunki udziału w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego wymienione w art. 22 ust. 1 ustawy z dnia 29 stycznia 2004r. Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2007r. Nr 223, poz. 1655 ze zm.), dotyczące:

1. posiadania uprawnień do wykonywania określonej działalności lub czynności, jeżeli przepisy prawa nakładają obowiązek ich posiadania;
2. posiadania wiedzy i doświadczenia;
3. dysponowania odpowiednim potencjałem technicznym oraz osobami zdolnymi do wykonania zamówienia;
4. sytuacji ekonomicznej i finansowej.

.....
*Podpis(y) osoby (osób) wskazanych w dokumencie
uprawnającym do występowania w obrocie
prawnym lub posiadających pełnomocnictwo.*

Oświadczenie

Składając ofertę w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego na:

„Dostawę aparatury medycznej anestezyjologicznej i sprzętu monitorującego pacjenta do nowo wybudowanego budynku szpitalnego w Szpitalu Praskim p.w. Przemienienia Pańskiego w Warszawie”

oświadczamy, że nie istnieją podstawy do wykluczenia nas z postępowania z powodu niespełnienia warunków, o których mowa w art. 24 ust. 1 Ustawy Prawo Zamówień Publicznych.

.....
*Podpis(y) osoby (osób) wskazanych w dokumencie
uprawniającym do występowania w obrocie
prawnym lub posiadających pełnomocnictwo.*

WZÓR WYKAZU WYKONANYCH DOSTAW

Nazwa Wykonawcy

Adres Wykonawcy

Numer telefonu

Numer fax

Składając ofertę w postępowaniu prowadzonym w trybie przetargu nieograniczonego na „Dostawę aparatury medycznej anestezyjologicznej i sprzętu monitorującego pacjenta do nowo wybudowanego budynku szpitalnego w Szpitalu Praskim p.w. Przemienienia Pańskiego w Warszawie”, postępowanie znak ZP-39A/10, oświadczam, że wykonaliśmy dostawy spełniające warunek udziału w postępowaniu określony w Rozdziale VI SIWZ jak niżej:

Dotyczy oferty na pakiet nr

Przedmiot zamówienia (opisać)	Wartość zamówienia brutto	Odbiorca	Data wykonania zamówienia
-1-	-2-	-3-	-4-

- w załączeniu dokumenty potwierdzające należyte wykonanie dostaw.

.....
*Podpis(y) osoby (osób) wskazanych w dokumencie uprawniającym
do występowania w obrocie prawnym lub posiadających pełnomocnictwo*

Umowa nr/2010 - PROJEKT

Zawarta w dniu w Warszawie pomiędzy:

Szpitalem Praskim p.w. Przemienienia Pańskiego Samodzielnym Publicznym Zakładem Opieki Zdrowotnej w Warszawie, Al. Solidarności 67, 03-401 Warszawa, zarejestrowanym w Sądzie Rejonowym dla m.st. Warszawy w Warszawie, XIII Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego pod numerem KRS 0000142972, posiadającym Regon: 012298823, NIP: 113-13-35-374, reprezentowanym przez :
Dyrektora Szpitala – Pawła Obermeyera
zwanym dalej „**Zamawiającym**”,

a:

..... z siedzibą w (kod) przy ul., zarejestrowanym w Sądzie Rejonowym dla w, Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego pod numerem KRS, posiadającym Regon:, NIP:, reprezentowanym przez:
.....
zwanym dalej „**Wykonawcą**”

w wyniku rozstrzygniętego postępowania o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonego w trybie przetargu nieograniczonego Nr ZP-39A/10 zgodnie z przepisami ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2007 r. Nr 223, poz. 1655 ze zm.) zwanej dalej „ustawą Pzp”, o następującej treści:

§ 1

1. Przedmiotem umowy jest **dostawa aparatury anestezyjologicznej i sprzętu monitorującego pacjenta do nowo wybudowanego budynku szpitalnego w Szpitalu Praskim p.w. Przemienienia Pańskiego w Warszawie** (Pakiet nr -) w ramach zadania inwestycyjnego p.n. „Przebudowa wraz z rozbudową Szpitala Praskiego”.
2. Opis Przedmiotu Zamówienia stanowi załącznik nr 1 do niniejszej umowy.
3. Wartość przedmiotu umowy wynosi :
netto: **zł** (słownie: zł)
VAT: (.....%) tj. **zł** (słownie:)
brutto: **zł** (słownie:.....)
4. Cena obejmuje wszystkie koszty związane z realizacją niniejszej umowy, a w szczególności: cenę urządzeń, koszty transportu do miejsca wyznaczonego przez Zamawiającego, koszty ubezpieczenia przedmiotu umowy w transporcie, koszty rozładunku, koszty zainstalowania sprzętu wraz z adaptacją pomieszczeń, jego uruchomienia, a także szkolenia personelu oraz serwisu gwarancyjnego.
5. Cena uwzględnia także koszty ewentualnego uszkodzenia ścian, posadzek, sufitów oraz innego sprzętu podczas wnoszenia, ustawiania, montażu i uruchamiania, co nie zwalnia Wykonawcy z obowiązku zachowania należytej staranności i ostrożności przy instalacji przedmiotu umowy.

§ 2

1. Wykonawca zobowiązuje się do dostarczenia, zainstalowania i uruchomienia przedmiotu umowy w nieprzekraczalnym terminie tygodni (maksymalnie 7 tygodni) od dnia podpisania umowy (nie później niż do dnia 31-10-2010 r.)

2. Ze strony Zamawiającego osobą uprawnioną do kontaktów z Wykonawcą w sprawach dotyczących dostaw jest:tel.lub w przypadku nieobecności inna osoba upoważniona przez Zamawiającego.
3. Ze strony Wykonawcy osobą uprawnioną do kontaktów z Zamawiającym w sprawach dotyczących dostaw jest:tel.
4. Wykonawca zobowiązuje się uzgodnić z osobą wskazaną w ust. 2 termin dostawy z wyprzedzeniem co najmniej 14 dniowym. Uzgodniony termin musi być zgodny z określonym w § 2 umowy, nie wcześniej niż termin przejęcia przez Szpital Praski od wykonawcy robót budowlanych budynku A-2 wraz z pozwoleniem na użytkowanie, który planowany jest na dzień 30.09.2010.
5. Za dzień dostarczenia, zainstalowania i uruchomienia przedmiotu umowy uznaje się datę podpisania bezusterkowego protokołu odbiorczego, którego wzór stanowi załącznik nr 2 do umowy.
6. Szkolenie personelu zostanie przeprowadzone w terminie dni od dnia podpisania bezusterkowego protokołu odbiorczego.
7. Wykonawca dostarczy przedmiot umowy do siedziby Zamawiającego na własny koszt i ryzyko.
8. Wykonawca oświadcza, że przed złożeniem oferty zapoznał się z warunkami, jakie panują w siedzibie Zamawiającego w miejscach przeznaczonych do montażu dostarczonego przedmiotu zamówienia – dotyczy sytuacji, gdy przedmiot zamówienia wymaga szczególnych warunków do montażu. Wszelkie koszty związane z montażem pokrywa Wykonawca.
9. Dokonanie przez Wykonawcę montażu i pierwszego uruchomienia /oddania do eksploatacji musi zostać potwierdzone przez upoważnionego przedstawiciela Zamawiającego na protokole montażu i pierwszego uruchomienia.

§ 3

1. Na dostarczony towar Wykonawca udziela miesięcy gwarancji od dnia podpisania bezusterkowego protokołu odbiorczego, a niniejsza umowa stanowi dokument gwarancyjny.
2. Gwarancja obejmuje wszelkie koszty związane z jej realizacją, w przypadku wad nienadających się do usunięcia w miejscu eksploatacji towaru, także obowiązek demontażu i transportu towaru do punktu serwisowego na koszt Wykonawcy.
3. Wykaz okresów gwarancyjnych i warunków serwisów określa załącznik nr 3 do niniejszej umowy.
4. W okresie gwarancji Wykonawca zobowiązuje się na zasadach określonych w Załączniku nr 3 w szczególności do:
 - 1) dokonania bezpłatnej naprawy zgłoszonej przez Zamawiającego usterki urządzenia w ciągu godzin (serwis dostępny w ciągu godzin);
 - 2) w ciągu 14 dni od dnia dokonania zgłoszenia przez Zamawiającego wymienić na nowy element, który pomimo trzech dokonanych uprzednio napraw nadal wykazuje wady;
 - 3) dokonania min..... bezpłatnych przeglądów serwisowych urządzeń łącznie z oprzyrządowaniem,
 - 4) w przypadku awarii urządzenia w okresie gwarancji trwającej dłużej niż 72 godzin od chwili zgłoszenia Wykonawca zobowiązuje się do przedłużenia okresu gwarancji o czas tej naprawy oraz dostarczenia i zainstalowania w siedzibie Zamawiającego na czas naprawy urządzenia zastępczego lub elementu zastępczego o takich samych parametrach użytkowych. W sytuacji, gdyby ze względów technicznych nie było możliwości zainstalowania urządzenia zastępczego lub elementu zastępczego Wykonawca zobowiązuje się do dokonania naprawy urządzenia w terminie nie dłuższym niż 14 dni od dnia zgłoszenia oraz do zwrotu Zamawiającemu kosztów związanych z koniecznością zlecenia przeprowadzania badań/zabiegów innym podmiotom, wypożyczenia urządzenia lub naprawienia ewentualnych szkód.
5. Gwarancja nie obejmuje materiałów i akcesoriów zużywalnych.
6. Do dostawy Wykonawca dołączy w tym zakresie:
 - 1) dokumenty potwierdzające rodzaj, cenę towaru będącego przedmiotem dostawy – fakturę VAT i ewentualnie dokument przewozowy;

- 2) dokumentację techniczno-ruchową (DTR) w wersji papierowej i elektronicznej (w formacie pliku umożliwiającym edycję dokumentu) – dokumentacja dostarczona przez producenta lub dostawcę wraz ze sprzętem; DTR powinna obejmować następujące elementy: dane dotyczące identyfikacji sprzętu (nazwa, typ, producent urządzenia), informacje dotyczące przechowywania i transportu sprzętu, informacje dotyczące uruchomienia sprzętu, informacje dotyczące samego sprzętu (warunki pracy sprzętu, opis techniczny), instrukcję obsługi sprzętu, informacje dotyczące utrzymania ruchu, w tym także wymagań w zakresie konserwacji sprzętu, informacje dotyczące postępowania w sytuacjach awaryjnych; W sytuacji, kiedy wszystkie informacje wymagane przez Zamawiającego znajdują się w instrukcji obsługi, Wykonawca zobowiązany jest dostarczyć na piśmie wraz z instrukcją obsługi potwierdzenie zawarcia wszystkich wymaganych informacji w instrukcji obsługi. Potwierdzenie powinno być opieczetowane i podpisane przez osobę upoważnioną do reprezentacji Wykonawcy.
 - 3) deklarację zgodności producenta.
7. Szczegółowe warunki gwarancji określa SIWZ oraz Załącznik nr 3 do umowy.

§ 4

1. Strony ustalają następujące warunki płatności za dostarczony przedmiot umowy: Zamawiający zobowiązuje się do dokonania płatności w terminie 30 dni od daty dostarczenia do siedziby Zamawiającego prawidłowo wystawionej faktury VAT przelewem na rachunek bankowy wskazany przez Wykonawcę na fakturze VAT.
2. Faktura VAT zostanie wystawiona przez Wykonawcę po podpisaniu przez obie Strony bezusterkowego protokołu odbiorczego, o którym mowa w § 2 ust. 5.
3. Strony za dzień zapłaty określają dzień złożenia polecenia przelewu w Banku przez Zamawiającego na kwotę należną Wykonawcy.

§ 5

1. Strony ustalają odpowiedzialność za niewykonanie lub nienależyte wykonanie umowy w formie kar umownych.
2. Wykonawca zapłaci Zamawiającemu karę umowną:
 - 1) w przypadku odstąpienia przez Wykonawcę od umowy – w wysokości 10% wynagrodzenia umownego brutto ;
 - 2) w przypadku odstąpienia od umowy przez Zamawiającego z przyczyn, za które ponosi odpowiedzialność Wykonawca - w wysokości 10% wynagrodzenia umownego brutto;
 - 3) za opóźnienie w dokonaniu wymiany wadliwego towaru - w wysokości 0,2 % wynagrodzenia umownego brutto za każdy rozpoczęty dzień opóźnienia liczony od następnego dnia po upływie terminu wyznaczonego na zrealizowanie reklamacji;
 - 4) za opóźnienie w dostawie i zainstalowaniu towaru – w wysokości 0,2 % wynagrodzenia umownego brutto za każdy rozpoczęty dzień opóźnienia.
3. Zamawiający zastrzega sobie prawo dochodzenia odszkodowania uzupełniającego w przypadku, gdy suma kar umownych nie pokrywa powstałej szkody.

§ 6

1. W przypadku wystąpienia osób trzecich przeciwko Zamawiającemu z roszczeniami z tytułu znaku towarowego lub praw patentowych dotyczących przedmiotu umowy, odpowiedzialność z tego tytułu ponosi Wykonawca.
2. Prawa i obowiązki Stron określone i wynikające z niniejszej umowy, w tym cesja wierzytelności, nie mogą być przenoszone na osoby trzecie bez uprzedniej pisemnej zgody drugiej Strony, ani regulowane w drodze kompensaty.

§ 7

1. Zmiany umowy wymagają formy pisemnej pod rygorem nieważności.

2. Zamawiający zgodnie z art. 144 ustawy Prawo zamówień publicznych przewiduje zmiany postanowień niniejszej umowy w stosunku do treści oferty, na podstawie, której dokonano wyboru Wykonawcy w poniższym zakresie:
 - 1) zmiany terminu realizacji umowy w przypadku wystąpienia okoliczności powyższe uzasadniających niezależnych od Wykonawcy i Zamawiającego, a w szczególności wynikających z opóźnienia przejęcia i pozwolenia na użytkowanie budynku A-2.
3. W razie zaistnienia istotnej zmiany okoliczności, powodującej, że wykonanie umowy nie leży w interesie publicznym, czego nie można było przewidzieć w chwili zawarcia umowy, Zamawiający może odstąpić od umowy w terminie 30 dni od powzięcia wiadomości o tych okolicznościach. W takim wypadku Wykonawca może żądać jedynie wynagrodzenia należnego mu z tytułu wykonania części umowy.

§ 8

Wszelkie spory między Stronami, wynikłe w związku z realizacją niniejszej umowy, których nie da się rozstrzygnąć polubownie w terminie 30 dni od dnia złożenia wniosku z propozycją ugodową przez jedną ze Stron drugiej Stronie, będą rozstrzygane przez Sąd powszechny miejscowo właściwy dla siedziby Zamawiającego.

§ 9

W sprawach nieuregulowanych umową zastosowanie mają przepisy ustawy Pzp, Kodeksu cywilnego oraz inne powszechnie obowiązujące dotyczące przedmiotu zamówienia.

§ 10

Umowę sporządzono w 2 jednobrzmiących egzemplarzach, po 1 dla każdej ze stron.

Zamawiający

Wykonawca

Załączniki:

1. Opis przedmiotu zamówienia.
2. Wzór protokołu odbioru
3. Wykaz okresów gwarancji i warunków serwisu

Protokół odbioru towaru nr - wzór

Nr Umowy.....

Zamawiający:

.....

.....

/Podać: Adres, Tel, fax, NIP, Regon/

Wykonawca:

.....

.....

*/Podać: Adres, Tel, fax, NIP, Regon/***LISTA ODBIERANYCH URZĄDZEŃ / SPRZĘTU**

Lp	Nazwa urządzenia	Typ	Model	Producent	Rok produkcji	Nr katalogowy	Nr seryjny
1							
2							
3							
4							
5							
6							
7							
..							
..							

1. Stwierdza się dostarczenie przedmiotu zamówienia wraz z niezbędnym wyposażeniem, oprzyrządowaniem i akcesoriami zgodnie z zapisami Umowy Nr
2. Stwierdza się, że przedmiot zamówienia zostaje odebrany bez zastrzeżeń.
3. Zamawiający potwierdza, że wraz z dostawą przedmiotu zamówienia otrzymał: instrukcję obsługi w języku polskim, DTR w języku polskim, kartę gwarancyjną w języku polskim, wypisany i uzupełniony paszport techniczny urządzenia, adres autoryzowanego centrum

serwisowego urządzenia oraz inne wymagane przez Zamawiającego w zapisach umowy
..... (wypisać dokumenty).

4. Dostawy dokonali niżej podpisani pracownicy Wykonawcy:

Imię i nazwisko:Podpis:

Imię i nazwisko:Podpis:

Imię i nazwisko:Podpis:

Imię i nazwisko:Podpis:

5. Uwagi:

.....
.....
.....
.....
.....

Na tym protokół odbioru zakończono i podpisano:

Warszawa, dnia

Wykonawca:

.....
Imię i nazwisko, podpis, pieczętka

.....
Imię i nazwisko, podpis, pieczętka

.....
Imię i nazwisko, podpis, pieczętka

.....
Imię i nazwisko, podpis, pieczętka

.....
Imię i nazwisko, podpis, pieczętka

.....
Imię i nazwisko, podpis, pieczętka

Zamawiający:

.....
Imię i nazwisko, podpis, pieczętka

.....
Imię i nazwisko, podpis, pieczętka

.....
Imię i nazwisko, podpis, pieczętka

.....
Imię i nazwisko, podpis, pieczętka

.....
Imię i nazwisko, podpis, pieczętka

.....
Imię i nazwisko, podpis, pieczętka

Protokół instalacji i uruchomienia towaru nr - wzór

Nr Umowy.....

Zamawiający:

/Podać: Adres, Tel, fax, NIP, Regon/

Wykonawca:

/Podać: Adres, Tel, fax, NIP, Regon/

1. Stwierdza się, że przedmiot zamówienia został zainstalowany, uruchomiony i przekazany do eksploatacji wraz z niezbędnym wyposażeniem, oprzyrządowaniem i akcesoriami zgodnie z zapisami Umowy Nr
2. Nie wnosi się zastrzeżeń do instalacji i uruchomienia przedmiotu zamówienia.
3. Instalacji i uruchomienia dokonali niżej podpisani pracownicy Wykonawcy:

Imię i nazwisko: Podpis:

Imię i nazwisko: Podpis:

Imię i nazwisko: Podpis:

Imię i nazwisko: Podpis:

4. Uwagi:

.....
.....
.....

Na tym protokół instalacji i uruchomienia zakończono i podpisano:

Warszawa, dnia

Wykonawca:

.....
Imię i nazwisko, podpis, pieczęć

.....
Imię i nazwisko, podpis, pieczęć

.....
Imię i nazwisko, podpis, pieczęć

.....
Imię i nazwisko, podpis, pieczęć

.....
Imię i nazwisko, podpis, pieczęć

Zamawiający:

.....
Imię i nazwisko, podpis, pieczęć

.....
Imię i nazwisko, podpis, pieczęć

.....
Imię i nazwisko, podpis, pieczęć

.....
Imię i nazwisko, podpis, pieczęć

.....
Imię i nazwisko, podpis, pieczęć

Protokół szkolenia personelu nr - wzór

Nr Umowy.....

Zamawiający:

.....

.....

/Podać: Adres, Tel, fax, NIP, Regon/

Wykonawca:

.....

.....

/Podać: Adres, Tel, fax, NIP, Regon/

1. Protokół sporządzono w miejscu instalacji i uruchomienia oraz kompleksowego przeszkolenia personelu Zamawiającego w zakresie obsługi przedmiotu zamówienia.
2. Szkolenie prowadzono w ramach instalacji uruchomienia przedmiotu zamówienia zgodnie z zapisami Umowy Nr
3. Zakres szkolenia:

.....
.....
.....
.....
.....

4. Personel obsługujący urządzenie przez rozpoczęciem użytkowania ma obowiązek zapoznania się z instrukcją obsługi oraz ścisłego przestrzegania zawartych w niej procedur. Uczestnictwo w szkoleniu nie zastąpi przeczytania i używania dostarczonej instrukcji obsługi.
5. Niżej wymienione osoby potwierdzają własnoręcznym podpisem obecność na szkoleniu:
Lista uczestników szkolenia:

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

Na tym protokół szkolenia zakończono i podpisano:

Warszawa, dnia

Wykonawca (Szkolący):

.....
Imię i nazwisko, podpis, pieczęćka

.....
Imię i nazwisko, podpis, pieczęćka

.....

Zamawiający (Przeszkalany):

.....
Imię i nazwisko, podpis, pieczęćka

.....
Imię i nazwisko, podpis, pieczęćka

.....

WARUNKI GWARANCJI I SERWIS POGWARANCYJNY

LP	WARUNKI GWARANCJI	Wymagane	Oferowane
1.	Okres gwarancji /miesiący/, licząc od daty podpisania przez strony bezusterkowego protokołu odbioru	min. 24 m-ce	
2.	Możliwość zgłoszeń awarii 24 h/dobę oraz dopuszczalna forma /fax, telefon, email/	TAK podać	
3.	Adres oraz fax, telefon, email obsługującego autoryzowanego punktu serwisowego	TAK podać	
4.	Adres oraz fax, telefon, email obsługujących autoryzowanych innych punktów serwisowych niż podanych w pkt 3 (MINIMUM DWA PUNKTY)	TAK podać	
5.	Termin przystąpienia do naprawy po zgłoszeniu przez użytkownika /czas reakcji serwisu/	max 24 godziny od momentu zgłoszenia	
6.	Maksymalna liczba napraw skutkująca wymianą podzespołu na nowy	3	
7.	Min. 10 letni okres zagwarantowania dostępności części zamiennych oraz materiałów zużywalnych od daty podpisania przez strony bezusterkowego protokołu odbioru całości sprzętu	TAK	
8.	Wykonawca oświadcza, że określone w instrukcji obsługi oraz innej dokumentacji producenta bądź wymaganiach przepisów szczególnych, wszystkie czynności przeglądowo-konserwacyjne w okresie gwarancji wykonywane będą na koszt Gwaranta. Protokoły z powyższych przeglądów wraz ze świadectwem bezpieczeństwa będą przedkładane użytkownikowi.	TAK	
9.	Przeglądy konserwacyjne wymagane przez producenta w okresie gwarancji wykonywane będą na koszt Wykonawcy (nie mniej niż jeden przegląd w ciągu roku) w terminie uzgodnionym z Zamawiającym	TAK podać liczbę przeglądów w okresie gwarancji	
10.	Wykonawca oświadcza, że w okresie gwarancji usługi serwisu będą realizowane na każde zgłoszenie Zamawiającego zgodnie z terminem określonym w pkt. 5 niniejszej tabeli.	TAK	
11.	Wykonawca zobowiązany jest do usunięcia wad lub usterek w ciągu godzin/dni (max 72 godz.) od momentu zawiadomienia przez Zamawiającego	TAK podać liczbę godzin	
12.	Instrukcja obsługi w języku polskim	TAK	

Oświadczamy, że oferowane, powyżej wyspecyfikowane, urządzenie jest kompletne i po zainstalowaniu będzie gotowe do pracy zgodnie z przeznaczeniem bez żadnych dodatkowych zakupów inwestycyjnych.