

XX

SPECYFIKACJA ISTOTNYCH WARUNKÓW ZAMÓWIENIA

Centrum Leczniczo – Rehabilitacyjne
i Medycyny Pracy ATTIS Sp. z o. o.
Adres: ul. Górczewska 89, 01-401 Warszawa
www.attis.com.pl

zwany dalej Zamawiającym zaprasza do składania ofert w przetargu nieograniczonym pn. „Zapewnienie kompleksowej opieki onkologicznej kobiet – adaptacja czwartego piętra szpitala Centrum Leczniczo-Rehabilitacyjnego i Medycyny Pracy ATTIS Sp. z o. o. na potrzeby utworzenia zakładu/oddziału onkologii kobiecej oraz zakup specjalistycznej aparatury obrazowej, diagnostycznej i wyposażenia medycznego” - wyposażenie medyczne nr ref. sprawy FZP.26.ZP.D.12.2017

Postępowanie o udzielenie zamówienia prowadzone jest na zasadach określonych w ustawie z dnia 29 stycznia 2004 r. – Prawo zamówień publicznych (tekst jednolity: Dz. U. z 2015 r. poz. 2164 ze zm.)

Zatwierdzam:

Warszawa, czerwiec 2017 r.

XX

Specyfikacja istotnych warunków zamówienia zawiera:

- I. Nazwę oraz adres Zamawiającego;
- II. Tryb udzielenia zamówienia;
- III. Opis przedmiotu zamówienia;
- IV. Informacje dodatkowe;
- V. Termin wykonania zamówienia;
- VI. Warunki udziału w postępowaniu;
- VII. Wykaz oświadczeń i dokumentów, jakie mają dostarczyć Wykonawcy w celu potwierdzenia spełnienia warunków udziału w postępowaniu;
- VIII Informacja o stosowaniu procedury odwróconej na podstawie art. 24 aa Pzp;
- IX. Informacje o sposobie porozumiewania się Zamawiającego z Wykonawcami oraz przekazywania oświadczeń i dokumentów, a także wskazanie osób uprawnionych do porozumiewania się z Wykonawcami;
- X. Wymagania dotyczące wadium;
- XI. Termin związania ofertą;
- XII. Informacja o przewidywanych zamówieniach uzupełniających;
- XIII. Opis sposobu przygotowania ofert;
- XIV. Miejsce oraz termin składania i otwarcia ofert;
- XV. Opis sposobu obliczenia ceny;
- XVI. Opis kryteriów, którymi zamawiający będzie się kierował przy wyborze oferty, wraz z podaniem znaczenia tych kryteriów i sposobu oceny ofert;
- XVII. Informacje o formalnościach, jakie powinny zostać dopełnione po wyborze oferty w celu zawarcia umowy w sprawie zamówienia publicznego;
- XVIII Wymagania dotyczące zabezpieczenia należytego wykonania umowy;
- XIX Istotne dla stron postanowienia, które zostaną wprowadzone do treści zawieranej umowy w sprawie zamówienia publicznego, ogólne warunki umowy albo wzór umowy, jeżeli Zamawiający wymaga od Wykonawcy, aby zawarł z nim umowę w sprawie zamówienia publicznego na takich warunkach;
- XX Podstawy wykluczenia, o których mowa w art. 24 ust. 1 pkt. 12-23 ustawy Pzp;
- XXI Podstawy wykluczenia, o których mowa w art. 24 ust. 5 ustawy Pzp;
- XXII Podwykonawcy;
- XXIII Pouczenie o środkach ochrony prawnej przysługujących Wykonawcy w toku postępowania o udzielenie zamówienia.

Integralną część niniejszej SIWZ stanowią następujące dokumenty:

| | |
|----------------|----------------------------------|
| załącznik nr 1 | formularz oferty; |
| załącznik nr 2 | formularz asortymentowo-cenowy; |
| załącznik nr 3 | opis przedmiotu zamówienia, |
| załącznik nr 4 | JEDZ; |
| załącznik nr 5 | wzór umowy; |
| załącznik nr 6 | informacja o grupie kapitałowej; |
| załącznik nr 7 | oświadczenie. |

Rozdział I
Nazwa i adres Zamawiającego

Nazwa: Centrum Leczniczo – Rehabilitacyjne
i Medycyny Pracy ATTIS Sp. z o. o.
Adres: ul. Górczewska 89, 01-401 Warszawa
Tel./Fax (22) 321 14-00, 321 14 06
NIP: 527-26-99-583
adres strony internetowej : www.attis.com.pl

Rozdział II
Tryb udzielenia zamówienia

1. Postępowanie o udzielenie zamówienia publicznego prowadzone jest w trybie przetargu nieograniczonego, na podstawie przepisów ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. - Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2015 r. poz. 2164 ze zm.), zwaną dalej „ustawą” lub „uPzp”.
2. W sprawach nieuregulowanych niniejszą Specyfikacją Istotnych Warunków Zamówienia, zwaną dalej „SIWZ”, mają zastosowanie przepisy ww. ustawy.
3. Zamówienie o wartości większej niż kwoty określone w przepisach wydanych na podstawie art. 11 ust. 8 ustawy.

Rozdział III
Opis przedmiotu zamówienia

1. Przedmiotem zamówienia jest kompleksowa dostawa, instalacja i szkolenie w zakresie obsługi pierwszego wyposażenia medycznego w ramach zadania pn. „Zapewnienie kompleksowej opieki onkologicznej kobiet – adaptacja czwartego piętra szpitala Centrum Leczniczo-Rehabilitacyjnego i Medycyny Pracy ATTIS Sp. z o.o. na potrzeby utworzenia zakładu/oddziału onkologii kobiecej oraz zakup specjalistycznej aparatury obrazowej, diagnostycznej i wyposażenia medycznego” – wyposażenie medyczne nr ref. sprawy FZP.26.ZP.D.12.2017.
Jest to zakup pierwszego wyposażenia dla nowopowstałego zakładu/oddziału onkologii kobiecej.
2. Szczegółowe zestawienie rzeczowo ilościowe przedmiotu zamówienia:

| LP | Zakup pierwszego wyposażenia dla nowopowstałego zakładu/oddziału onkologii kobiecej | | |
|----|---|-------|----------------------------|
| | urządzenie | ilość | zadanie / część zamówienia |
| 1 | Łóżko szpitalne. | 28 | zadanie 1 |
| 2 | Szafka /stolik przyłóżkowy. | 28 | |
| 3 | Wózek pielęgniarki - oddziałowy . | 2 | |
| 4 | Biurko lekarskie. | 4 | |
| 5 | Szafa lekarska. | 4 | |
| 6 | Kozetka lekarska. | 6 | |
| 7 | Fotel ginekologiczny z wyposażeniem, lampą bezcieniową LED. | 2 | zadanie 2 |
| 8 | Aparat USG do badań śródoperacyjnych. | 1 | zadanie 3 |
| 9 | Aparat USG. | 2 | |
| 10 | Podgrzewacz do płynów. | 1 | |
| 11 | Monitor głębokości znieczulenia. | 1 | |

| | | |
|----|---|---------------------|
| 12 | Pompy infuzyjne jednostrzykawowa + moduł na dodatkową strzykawkę. | 2 |
| 13 | Pompy infuzyjne jednostrzykawkowe. | 12 |
| 14 | Pompy infuzyjne objętościowe - chemioterapia. | 7 |
| 15 | Termometr bezdotykowy. | 6 |
| 16 | Stół zabiegowy. | 2 |
| 17 | Aparat EKG. | 2 |
| 18 | Lampa bezcieniowa sufitowa LED. | 2 |
| 19 | Stetoskop. | 2 |
| 20 | Wózek reanimacyjny. | 2 |
| 21 | Chłodziarka farmaceutyczna (szafa na leki). | 3 |
| 22 | Gamma kamera. | 1 |
| 23 | Detektor promieniowania gamma. | 1 |
| 24 | Detektor promieniowania gamma (laparoscopia). | 1 |
| 25 | Respirator transportowy. | 1 |
| 26 | System monitorowania pacjenta oddział 4 piętro. | 1 |
| 27 | Lampa czołowa. | 2 |
| 28 | Ssak medyczny. | 1 |
| 29 | Waga Lekarska. | 1 |
| 30 | Ciśnieniomierz. | 3 |
| 31 | Zestaw do masażu limfatycznego. | 2 |
| 32 | Tablet medyczny. | 6 |
| 33 | Komputer All-In-One. | 9 |
| 34 | Inny sprzęt wyposażenia medycznego. | zest. poz. 34 |

| Szczegółowy wykaz innego sprzętu i wyposażenia medycznego z pozycji 34 | | |
|--|--|-------|
| Lp | urządzenie | ilość |
| 34.1 | Materac przeciwoleżynowy z wałkiem przeciwoleżynowym w kształcie trapezu. | 5 |
| 34.2 | Koc elektryczny z wkładem rozgrzewającym. | 4 |
| 34.3 | System dezynfekcji pomieszczeń i karetek poprzez zamgławianie. | 2 |
| 34.4 | Dozowniki tlenu z nawilżaczem. | 28 |
| 34.5 | Wysięgnik do kroplówek i pomp infuzyjnych. | 14 |
| 34.6 | Parawan harmonijkowy z uchwytem na szyję. | 12 |
| 34.7 | Parawan mobilny. | 6 |
| 34.8 | Tuba trokara, średnica 5,5 mm, długość robocza 80 mm, gładka autoklawowalna. | 4 |
| 34.9 | Ostrze do trokara 5,5 mm, trójkątna końcówka autoklawowalna. | 2 |
| 34.10 | Tuba trokara 11x80mm, gładka z nierozbieralnym zaworem do insuflacji. | 4 |
| 34.11 | Ostrze trokara 11x80 mm, trójkątna końcówka autoklawowalna. | 4 |
| 34.12 | Tuba trokara 11x110, gładka z nierozbieralnym zaworem do insuflacji | 2 |
| 34.13 | Ostrze trokara 11x110 mm, trójkątna końcówka autokawowalna. | 1 |
| 34.14 | Tuba redukcyjna 13/11 - 5,5 mm, krótka. | 6 |
| 34.15 | Igła Veress'a 120 mm, autoklawowalna. | 2 |
| 34.16 | Światłowód do optyk laparoskopowych, typu M kompatybilny z optyką | 2 |
| 34.17 | Grasper Laparoskopowy typu krokodyl. | 2 |
| 34.18 | Grasper Laparoskopowy typu Clinching. | 4 |
| 34.19 | Grasper Laparoskopowy typu Manhes. | 3 |
| 34.20 | Preparator obrotowy, trzyczęściowy średnica 5mm. | 4 |
| 34.21 | Kleszczyki biopsyjne, obrotowe, trzyczęściowe, średnica 5 mm. | 2 |
| 34.22 | Nożyczki laparoskopowe, obrotowe, trzyczęściowe, średnica 5 mm rozbieralne do mycia. | 4 |
| 34.23 | Kleszczyki chwytające średnica 10 mm (3 elementy: tubus, wkład pracujący, rączka). | 2 |

**zadanie 3
pozycja 34**

| | | |
|-------|---|---|
| 34.24 | Elektroda HF monopolarna, nierozbieralna, hak tyłu L. | 2 |
| 34.25 | Kabel nomopolarny, do narzędzi HiQ+długość 3,5m do diatermii OLYMPUS ESG-400, ERBE, autoklawowalny. | 5 |
| 34.26 | Zestawy do histeroskopii i histeroresekcji bipolarnej. | 1 |
| 34.27 | Wanna do kąpeli wirowej do kończyn górnych. | 1 |

3. Zgodnie z art. 30 ust. 4 uPzp, Zamawiający dopuszcza rozwiązania równoważne opisywanym. Wskazanie równoważności oferowanego przedmiotu zamówienia spoczywa na Wykonawcy. Jeżeli użyto do opisu przedmiotu zamówienia oznaczeń lub parametrów wskazujących konkretnego producenta, konkretny produkt lub wskazano znaki towarowe, patenty lub pochodzenie, Zamawiający dopuszcza zastosowanie produktów równoważnych, przez które należy rozumieć produkty o parametrach nie gorszych od przedstawionych w opisie przedmiotu zamówienia. Wykonawca, który złoży ofertę na produkty równoważne musi do oferty załączyć dokładny opis oferowanych produktów, z którego wynikać będzie zachowanie warunków równoważności. W przypadku złożenia oferty równoważnej (dotyczy również sprzętu wyższej klasy), składający ofertę ma obowiązek wykazania zgodności produktów poprzez porównanie parametrów oferowanych produktów z parametrami przedmiotu zamówienia.

4. Określenie przedmiotu zamówienia wg CPV:

kod główny: 33100000-1 Urządzenia medyczne

| LP | Zakup pierwszego wyposażenia dla nowopowstałego zakładu/oddziału onkologii kobiecej | |
|----|---|--------------------------|
| | Elementy wyposażenia: | |
| 1 | aparat USG do badań śródoperacyjnych | 33112200-0 |
| 2 | aparat USG | 33112200-0 |
| 3 | podgrzewacz do płynów | 33194000-6 |
| 4 | monitor głębokości znieczulenia | 33172000-6 |
| 5 | pompy infuzyjne jednostrzykawkowa + moduł na dodatkową strzykawkę. | 33194110-0 |
| 6 | pompy infuzyjne jednostrzykawkowe | 33194110-0 |
| 7 | pompy infuzyjne objętościowe - chemioterapia | 33194110-0 |
| 8 | termometr bezdotykowy | 38412000-6 |
| 9 | stół zabiegowy | 33192200-4 |
| 10 | aparat EKG | 33123200-0 |
| 11 | lampa bezcieniowa sufitowa LED | 33167000-8 |
| 12 | Stetoskop | 33124100-6 |
| 13 | łóżko szpitalne | 33192120-9 33192160-1 |
| 14 | szafka /stolik przyłóżkowy | 33192300-5 |
| 15 | wózek reanimacyjny | 33171000-9 |
| 16 | wózek pielęgniarki - oddziałowy | 33192300-5 |
| 17 | biurko lekarskie | 33192300-5 |
| 18 | szafa lekarska | 33192300-5 |
| 19 | fotel ginekologiczny z wyposażeniem, lampą bezcieniową LED | 33192210-7 |
| 20 | kozetka lekarska | 33192210-7 |
| 21 | chłodziarka farmaceutyczna (szafa na leki) | 39711100-0 |
| 22 | gamma kamera | 33151100-4 |
| 23 | detektor promieniowania gamma | 33151100-4 |
| 24 | detektor promieniowania gamma (laparoscopia) | 33151100-4 |
| 25 | respirator transportowy | 33172000-6 |
| 26 | system monitorowania pacjenta oddział 4 piętro | 33195000-3 |
| 27 | lampa czołowa | 33190000-8 |

| | | |
|-------|--|------------|
| 28 | ssak medyczny | 33190000-8 |
| 29 | waga Lekarska | 38311000-8 |
| 30 | Ciśnieniomierz | 33190000-8 |
| 31 | zestaw do masażu limfatycznego | 33190000-8 |
| 32 | tablet medyczny | 33197000-7 |
| 33 | komputer All-In-One | 30200000-1 |
| 34.1 | Materac przeciwoleżynowy z wałkiem przeciwoleżynowym w kształcie trapezu. | 33190000-8 |
| 34.2 | Koc elektryczny z wkładem rozgrzewającym. | 33190000-8 |
| 34.3 | System dezynfekcji pomieszczeń i karetek poprzez zamgławianie. | 33191100-6 |
| 34.4 | Dozowniki tlenu z nawilżaczem. | 33190000-8 |
| 34.5 | Wysięgnik do kroplówek i pomp infuzyjnych. | 33192300-5 |
| 34.6 | Parawan harmonijkowy z uchwytem na szynę. | 33192300-5 |
| 34.7 | Parawan mobilny. | 33192300-5 |
| 34.8 | Tuba trokara, średnica 5.5 mm, długość robocza 80 mm, gładka autoklawowalna. | 33162000-3 |
| 34.9 | Ostrze trokara 11x80, gładka z nierozbieralnym zaworem | 33162000-3 |
| 34.10 | Tuba trokara 11x80mm, gładka z nierozbieralnym zaworem do insuflacji | 33162000-3 |
| 34.11 | Ostrze trokara 11x80mm, trójkątna końcówka autoklawowalna | 33162000-3 |
| 34.12 | Tuba trokara 11x110, gładka z nierozbieralnym zaworem do insuflacji | 33162000-3 |
| 34.13 | Ostrze trokara 11x110mm, trójkątna końcówka autokawowalna | 33162000-3 |
| 34.14 | Tuba redukcyjna 13/11-5,5 mm krótka | 33162000-3 |
| 34.15 | Igła Veress'a 120mm, autoklawowalna | 33162000-3 |
| 34.16 | Światłowod do optyk laparoskopowych, typu M kompatybilny z optyką | 33162000-3 |
| 34.17 | Grasper Laparoskopowy typu krokodyl | 33162000-3 |
| 34.18 | Grasper Laparoskopowy typu Clinching | 33162000-3 |
| 34.19 | Grasper Laparoskopowy typu Manhes | 33162000-3 |
| 34.20 | Preparator obrotowy, trzyczęściowy średnica 5mm | 33162000-3 |
| 34.21 | Kleszczyki biopsyjne, obrotowe, trzyczęściowe, średnica 5mm | 33162000-3 |
| 34.22 | Nożyczki laparoskopowe, obrotowe, trzyczęściowe, średnica 5 mm rozbieralne do mycia | 33162000-3 |
| 34.23 | Kleszczyki chwytające średnica 10 mm (3elementy: tubus, wkład pracujący, rączka) | 33162000-3 |
| 34.24 | Elektroda HF monopolarna, nierozbieralna, hak tyłu L | 33162000-3 |
| 34.25 | Kabel nomopolarny, do narzędzi HiQ+ długości 3,5m do diatermii OLYMPUS ESG-400, ERBE, autoklawowalny | 33162000-3 |
| 34.26 | Zestawy do histeroskopii i histeroresekcji bipolarnej. | 33162000-3 |
| 34.27 | Wanna do kąpieli wirowej do kończyn górnych. | 33190000-8 |

3. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia zawiera załącznik nr 3 do SIWZ. Załącznik ten będzie załącznikiem do umowy.

Rozdział IV **Informacje dodatkowe.**

1. Zamawiający nie przewiduje zawarcia umowy ramowej.
2. Zamawiający dopuszcza składanie ofert częściowych na poszczególne zadania.
3. Zamawiający nie dopuszcza składania ofert wariantowych.
4. Zamawiający nie przewiduje rozliczenia w walutach obcych.
5. Zamawiający nie przewiduje aukcji elektronicznej.
6. Zamawiający nie przewiduje zwrotu kosztów udziału w postępowaniu.
7. Zamawiający nie przewiduje udzielania zaliczek na poczet wykonania zamówienia.
8. Na podstawie art. 36a ustawy Wykonawca jest zobowiązany umieścić w składanej ofercie informację o części zamówienia, którą zamierza powierzyć podwykonawcom lub wskazać nazwy (firmy) podwykonawców, na których zasoby wykonawca powołuje się na zasadach określonych

w art. 26 ust. 2b, w celu wykazania spełniania warunków udziału w postępowaniu, o których mowa w art. 22 ust. 1.

Rozdział V **Termin wykonania zamówienia.**

Wymagany termin realizacji zamówienia: do 14 dni kalendarzowych licząc od 11.09.2017 r.

Rozdział VI **Warunki udziału w postępowaniu.**

1. O udzielenie zamówienia mogą się ubiegać Wykonawcy, którzy:
 - 1) nie podlegają wykluczeniu na podstawie art. 24 ust. 1 pkt. 12 – 23 oraz art. 24 ust. 5 ustawy.
 - 2) spełniają warunki udziału w postępowaniu dotyczące:
 - a) Kompetencji lub uprawnień do prowadzenia określonej działalności zawodowej, o ile wynika to z odrębnych przepisów.
Zamawiający nie określa warunku w tym zakresie.
 - b) sytuacji ekonomicznej lub finansowej
 - b.1. Wykonawca spełni warunek jeśli wykaże, że posiada środki finansowe lub zdolność kredytową do zaciągnięcia zobowiązania w wysokości nie mniejszej niż 1 000 000,00 zł.
 - c) zdolności technicznej lub zawodowej, tj.
Zamawiający nie określa warunku w tym zakresie.
2. Zamawiający może, na każdym etapie postępowania, uznać, że Wykonawca nie posiada wymaganych zdolności, jeżeli zaangażowanie zasobów technicznych lub zawodowych Wykonawcy w inne przedsięwzięcia gospodarcze Wykonawcy może mieć negatywny wpływ na realizację zamówienia.
3. Wykonawca może w celu potwierdzenia spełniania warunków, o których mowa w Rozdziale VI ust. 1 pkt. 2 SIWZ w stosownych sytuacjach oraz w odniesieniu do konkretnego zamówienia, lub jego części, polegać na zdolnościach technicznych lub zawodowych lub sytuacji finansowej lub ekonomicznej innych podmiotów, niezależnie od charakteru prawnego łączących go z nim stosunków prawnych.
4. Wykonawca, który polega na zdolnościach lub sytuacji innych podmiotów udowodni Zamawiającemu, że realizując zamówienie, będzie dysponował niezbędnymi zasobami tych podmiotów, w szczególności przedstawiając zobowiązanie tych podmiotów do oddania mu do dyspozycji niezbędnych zasobów na potrzeby realizacji zamówienia.
5. Zamawiający oceni, czy udostępniane Wykonawcy przez inne podmioty zdolności techniczne lub zawodowe lub ich sytuacja finansowa lub ekonomiczna, pozwalają na wykazanie przez Wykonawcę spełniania warunków udziału w postępowaniu oraz zbada, czy nie zachodzą wobec tego podmiotu podstawy wykluczenia, o których mowa w art. 24 ust. 1 pkt. 13–22 i art. 24 ust. 5 ustawy Pzp.
6. Jeżeli zdolności techniczne lub zawodowe lub sytuacja ekonomiczna lub finansowa, podmiotu, o którym mowa w ust. 3, nie potwierdzają spełnienia przez wykonawcę warunków udziału w postępowaniu lub zachodzą wobec tych podmiotów podstawy wykluczenia, zamawiający żąda, aby wykonawca w terminie określonym przez zamawiającego:
 - 1) zastąpił ten podmiot innym podmiotem lub podmiotami lub
 - 2) zobowiązał się do osobistego wykonania odpowiedniej części zamówienia, jeżeli wykaże zdolności techniczne lub zawodowe lub sytuację finansową lub ekonomiczną, o których mowa w ust. 3.
7. W przypadku, w którym Wykonawca polega na zasobach innego podmiotu na zasadach określonych w art. 22a ustawy PZP, zobowiązany jest udowodnić Zamawiającemu, że realizując zamówienie, będzie miał rzeczywisty dostęp do zasobów tych podmiotów w zakresie niezbędnym do należytego wykonania zamówienia, w szczególności przedstawiając zobowiązanie tych podmiotów do oddania mu do dyspozycji niezbędnych zasobów na potrzeby realizacji zamówienia. Z treści zobowiązania innego podmiotu (lub innego dokumentu) powinien wynikać:
 - 1) zakres dostępnych wykonawcy zasobów innego podmiotu,

- 2) sposób wykorzystania zasobów innego podmiotu, przez wykonawcę, przy wykonywaniu zamówienia,
- 3) zakres i okres udziału innego podmiotu przy wykonywaniu zamówienia,
- 4) czy inne podmioty, na zdolnościach których wykonawca polega w odniesieniu do warunków udziału w postępowaniu dotyczących wykształcenia, kwalifikacji zawodowych lub doświadczenia, zrealizują usługi, których wskazane zdolności dotyczą.

Rozdział VII

Wykaz oświadczeń i dokumentów, potwierdzających:

- spełnianie warunków udziału w postępowaniu i kryteria selekcji,
- spełnianie przez oferowane dostawy lub usługi wymagań określonych przez Zamawiającego,
- brak podstaw wykluczenia.

1. Do oferty każdy Wykonawca musi dołączyć aktualne na dzień składania ofert oświadczenie w zakresie wskazanym w SIWZ. Oświadczenie musi być złożone na formularzu jednolitego europejskiego dokumentu zamówienia, sporządzonego zgodnie z wzorem standardowego formularza określonego w rozporządzeniu wykonawczym Komisji Europejskiej wydanym na podstawie art. 59 ust. 2 dyrektywy 2014/24/UE, zwanego dalej również „JEDZ”.

Wzór oświadczenia stanowi Załącznik nr 3 do SIWZ. Informacje zawarte w oświadczeniu będą stanowić wstępne potwierdzenie, że Wykonawca nie podlega wykluczeniu oraz spełnia warunki udziału w postępowaniu.

UWAGA:

Zamawiający informuje, że w celu ułatwienia wypełnienia JEDZ, Urząd Zamówień Publicznych udostępnił „Instrukcję wypełniania Jednolitego Europejskiego Dokumentu Zamówienia” na stronie internetowej pod adresem:

<https://www.uzp.gov.pl/baza-wiedzy/jednolity-europejski-dokument-zamowienia>

Forma dokumentów:

Oświadczenie, o którym mowa powyżej powinno być wypełnione zgodnie z instrukcją UZP oraz musi być złożone w formie oryginału.

2. W przypadku wspólnego ubiegania się o zamówienie przez Wykonawców oświadczenie o którym mowa w Rozdziale VII ust. 1 SIWZ składa każdy z Wykonawców wspólnie ubiegających się o zamówienie. Oświadczenie to ma potwierdzać spełnianie warunków udziału w postępowaniu, brak podstaw wykluczenia w zakresie, w którym każdy z Wykonawców wykazuje spełnianie warunków udziału w postępowaniu, brak podstaw wykluczenia.

W przypadku Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia wymagane jest ustanowienie pełnomocnika do reprezentowania ich w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego albo reprezentowania w postępowaniu i zawarcia umowy w sprawie zamówienia publicznego.

3. Wykonawca, który zamierza powierzyć wykonanie części zamówienia podwykonawcom, w celu wykazania braku istnienia wobec nich podstaw wykluczenia z udziału w postępowaniu składa oświadczenie o którym mowa w Rozdziale VII ust. 1 SIWZ dotyczące tych podmiotów.
4. Wykonawca, który powołuje się na zasoby innych podmiotów, w celu wykazania braku istnienia wobec nich podstaw wykluczenia oraz spełnienia – w zakresie, w jakim powołuje się na ich zasoby - warunków udziału w postępowaniu składa także oświadczenie o którym mowa w Rozdziale VII ust. 1 SIWZ dotyczące tych podmiotów.
5. Zamawiający przed udzieleniem zamówienia, wezwie Wykonawcę, którego oferta została najwyżej oceniona, do złożenia w terminie 10 dni, aktualnych na dzień złożenia następujących oświadczeń lub dokumentów:

1) W celu potwierdzenia spełniania przez Wykonawcę warunków udziału w postępowaniu dotyczących sytuacji ekonomicznej lub finansowej, Zamawiający żąda:

- a) Informację z banku lub spółdzielczej kasy oszczędnościowo - kredytowej potwierdzającej wysokość posiadanych środków finansowych lub zdolność kredytową Wykonawcy, w

okresie nie wcześniejszym niż 1 miesiąc przed upływem terminu składania ofert albo wniosków o dopuszczenie do udziału w postępowaniu w wysokości nie mniejszej niż 1 000 000,00 zł.

- 2) W celu potwierdzenia, że oferowane, dostawy lub usługi odpowiadają wymaganiom określonym przez Zamawiającego, Zamawiający żąda:
 - a) aktualne polskie lub obowiązujące w Unii Europejskiej świadectwo/certyfikat dopuszczenia do stosowania w placówkach ochrony zdrowia – dotyczy wszystkich urzędzeń.
 - b) deklaracji zgodności WE potwierdzająca, że wyrób może mieć naniesiony znak CE – dotyczy wszystkich elementów wyposażenia stanowiących przedmiot dostawy.
 - c) uzupełnionego załącznika nr 3 do SIWZ o informacje dotyczące zaoferowanego sprzętu i potwierdzające spełnianie wymaganych parametrów.
- 3) W celu potwierdzenia braku podstaw wykluczenia Wykonawcy z udziału w postępowaniu Zamawiający żąda:
 - a) informacji z Krajowego Rejestru Karnego w zakresie określonym w art. 24 ust. 1 pkt. 13, 14 i 21 ustawy oraz odnośnie skazania za wykroczenie na kare aresztu, w zakresie określonym przez Zamawiającego na podstawie art. 24 ust. 5 pkt. 5 i 6 ustawy wystawionej nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert (w tym, zgodnie z art. 24 ust. 1 pkt 14 ustawy, z postępowania o udzielenie zamówienia wyklucza się: „wykonawcę, jeżeli urzędującego członka jego organu zarządzającego lub nadzorczego, wspólnika spółki w spółce jawnej lub partnerskiej albo komplementariusza w spółce komandytowej lub komandytowo-akcyjnej lub prokurenta prawomocnie skazano za przestępstwo, o którym mowa w pkt 13”);
 - b) zaświadczenia właściwego naczelnika urzędu skarbowego potwierdzającego, że wykonawca nie zalega z opłacaniem podatków, wystawionego nie wcześniej niż 3 miesiące przed upływem terminu składania ofert, lub innego dokumentu potwierdzającego, że wykonawca zawarł porozumienie z właściwym organem podatkowym w sprawie spłat tych należności wraz z ewentualnymi odsetkami lub grzywnami, w szczególności uzyskał przewidziane prawem zwolnienie, odroczenie lub rozłożenie na raty zaległych płatności lub wstrzymanie w całości wykonania decyzji właściwego organu.
 - c) zaświadczenia właściwej terenowej jednostki organizacyjnej Zakładu Ubezpieczeń Społecznych lub Kasy Rolniczego Ubezpieczenia Społecznego albo innego dokumentu potwierdzającego, że wykonawca nie zalega z opłacaniem składek na ubezpieczenia społeczne lub zdrowotne, wystawionego nie wcześniej niż 3 miesiące przed upływem terminu składania ofert albo wniosków o dopuszczenie do udziału w postępowaniu, lub innego dokumentu potwierdzającego, że wykonawca zawarł porozumienie z właściwym organem w sprawie spłat tych należności wraz z ewentualnymi odsetkami lub grzywnami, w szczególności uzyskał przewidziane prawem zwolnienie, odroczenie lub rozłożenie na raty zaległych płatności lub wstrzymanie w całości wykonania decyzji właściwego organu.
 - d) odpisu z właściwego rejestru lub z centralnej ewidencji i informacji o działalności gospodarczej, jeżeli odrębne przepisy wymagają wpisu do rejestru lub ewidencji, w celu potwierdzenia braku podstaw wykluczenia na podstawie art. 24 ust. 5 pkt. 1 ustawy.
 - e) oświadczenia Wykonawcy o braku wydania wobec niego prawomocnego wyroku sądu lub ostatecznej decyzji administracyjnej o zaleganiu z uiszczaniem podatków, opłat lub składek na ubezpieczenia społeczne lub zdrowotne albo – w przypadku wydania takiego wyroku lub decyzji – dokumentów potwierdzających dokonanie płatności tych należności wraz z ewentualnymi odsetkami lub grzywnami lub zawarcie wiążącego porozumienia w sprawie spłat tych należności (wzór oświadczenia stanowi Załącznik nr 7 do SIWZ);
 - f) oświadczenia Wykonawcy o braku orzeczenia wobec niego tytułem środka zapobiegawczego zakazu ubiegania się o zamówienia publiczne (wzór oświadczenia stanowi załącznik nr 7 do SIWZ).

Forma dokumentów:

- dokumenty, o których mowa w Rozdziale VII ust. 5 SIWZ muszą być złożone w formie oryginału lub kopii poświadczonych za zgodność z oryginałem przez Wykonawcę.
6. Wykonawca, który zamierza powierzyć wykonanie części zamówienia podwykonawcom, w celu wykazania braku istnienia wobec nich podstaw wykluczenia z udziału w postępowaniu składa dokumenty o których mowa w Rozdziale VII ust. 5 pkt. 3 ppkt. a - f SIWZ dotyczące tych podwykonawców.
 7. Wykonawca, który powołuje się na zasoby innych podmiotów, w celu wykazania braku istnienia wobec nich podstaw wykluczenia oraz spełnienia – w zakresie, w jakim powołuje się na ich zasoby - warunków udziału w postępowaniu składa także dokumenty o których mowa w Rozdziale VII ust. 5 pkt. 2 ppkt. SIWZ dotyczące tych podmiotów.
 8. Jeżeli Wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania poza terytorium Rzeczypospolitej Polskiej, zamiast dokumentów:
 - 1) o których mowa w Rozdziale VII ust. 5 pkt. 3 lit. a) SIWZ składa informację z odpowiedniego rejestru albo, w przypadku braku takiego rejestru, inny równoważny dokument wydany przez właściwy organ sądowy lub administracyjny kraju, w którym wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania lub miejsce zamieszkania ma osoba, której dotyczy informacja albo dokument, w zakresie określonym w art. 24 ust. 1 pkt. 13, 14 i 21 Ustawy; Dokument powinien być wystawiony nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert.
 - 2) o których mowa w Rozdziale VII ust. 5 pkt. 2 lit b) i c) SIWZ składa dokument lub dokumenty wystawione w kraju, w którym wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania, potwierdzające odpowiednio, że:
 - a) nie zalega z opłacaniem podatków, opłat, składek na ubezpieczenie społeczne lub zdrowotne albo że zawarł porozumienie z właściwym organem w sprawie spłat tych należności wraz z ewentualnymi odsetkami lub grzywnami, w szczególności uzyskał przewidziane prawem zwolnienie, odroczenie lub rozłożenie na raty zaległych płatności lub wstrzymanie w całości wykonania decyzji właściwego organu (Dokumenty powinny być wystawione nie wcześniej niż 3 miesiące przed upływem terminu składania ofert).
 - b) nie otwarto jego likwidacji ani nie ogłoszono upadłości (Dokumenty powinny być wystawione nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert).
 9. Jeżeli w kraju, w którym wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania lub miejsce zamieszkania ma osoba, której dokument dotyczy, nie wydaje się dokumentów, o których mowa w ust. 8, zastępuje się je dokumentem zawierającym odpowiednio oświadczenie wykonawcy, ze wskazaniem osoby albo osób uprawnionych do jego reprezentacji, lub oświadczenie osoby, której dokument miał dotyczyć, złożone przed notariuszem lub przed organem sądowym, administracyjnym albo organem samorządu zawodowego lub gospodarczego właściwym ze względu na siedzibę lub miejsce zamieszkania wykonawcy lub miejsce zamieszkania tej osoby.
 10. Wykonawca mający siedzibę na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej, w odniesieniu do osoby mającej miejsce zamieszkania poza terytorium Rzeczypospolitej Polskiej, której dotyczy dokument wskazany w Rozdziale VII ust. 5 pkt 2) lit. a), składa dokument, o którym mowa w Rozdziale VII ust. 8 pkt 1) w zakresie określonym w art. 24 ust. 1 pkt 14 i 21 Ustawy. Jeżeli w kraju, w którym miejsce zamieszkania ma osoba, której dokument miał dotyczyć, nie wydaje się takich dokumentów, zastępuje się go dokumentem zawierającym oświadczenie tej osoby złożonym przed notariuszem lub przed organem sądowym, administracyjnym albo organem samorządu zawodowego lub gospodarczego właściwym ze względu na miejsce zamieszkania tej osoby. Zapis dotyczący terminu z ust. 8 pkt 1) stosuje się.
 11. W celu wykazania braku podstaw do wykluczenia z postępowania w okolicznościach, o których mowa w art. 24 ust. 1 pkt. 23) ustawy Pzp, Wykonawca w terminie 3 dni od dnia zamieszczenia na stronie internetowej informacji, o której mowa w art. 86 ust. 5 ustawy PZP, przekaże Zamawiającemu oświadczenie o przynależności lub braku przynależności do tej samej grupy kapitałowej, o której mowa w art. 24 ust. 1 pkt. 23 ustawy Pzp, którego wzór stanowi Załącznik nr 5 do SIWZ. Wraz ze złożeniem oświadczenia, Wykonawca może przedstawić dowody, że powiązania z innym Wykonawcą nie prowadzą do zakłócenia konkurencji w postępowaniu o udzielenie zamówienia.

Forma dokumentów:

Dokument, o którym mowa w Rozdziale VII ust. 11 SIWZ musi być złożony w formie oryginału.

12. W przypadku wskazania przez wykonawcę dostępności oświadczeń lub dokumentów, o których mowa w Rozdziale VII ust. 5 SIWZ w formie elektronicznej pod określonymi adresami internetowymi ogólnodostępnych i bezpłatnych baz danych, zamawiający pobiera samodzielnie z tych baz danych wskazane przez wykonawcę oświadczenia lub dokumenty. Zamawiający może żądać od Wykonawcy przedstawienia tłumaczenia na język polski wskazanych przez Wykonawcę i pobranych samodzielnie przez Zamawiającego dokumentów.
13. W przypadku wskazania przez wykonawcę oświadczeń lub dokumentów, o których mowa w Rozdziale VII ust. 5 SIWZ, które znajdują się w posiadaniu zamawiającego, w szczególności oświadczeń lub dokumentów przechowywanych przez zamawiającego zgodnie z art. 97 ust. 1 ustawy Pzp, zamawiający w celu potwierdzenia okoliczności, o których mowa w art. 25 ust. 1 pkt. 1 i 3 ustawy Pzp, korzysta z posiadanych oświadczeń lub dokumentów, o ile są one aktualne.
14. W zakresie nie uregulowanym SIWZ, zastosowanie mają przepisy Rozporządzenia Ministra Rozwoju z dnia 27 lipca 2016 r. w sprawie rodzajów dokumentów, jakich może żądać Zamawiający od Wykonawcy w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego (Dz. U. z 2016 r., poz. 1126).
15. Jeżeli Wykonawca nie złoży oświadczenia, o którym mowa w Rozdziale VII ust. 1 pkt. 1) SIWZ, oświadczeń lub dokumentów potwierdzających okoliczności, o których mowa w art. 25 ust. 1 ustawy, lub innych dokumentów niezbędnych do przeprowadzenia postępowania, oświadczenia lub dokumenty są niekompletne, zawierają błędy lub budzą wskazane przez Zamawiającego wątpliwości, zamawiający wezwie do ich złożenia, uzupełnienia lub poprawienia lub do udzielenia wyjaśnień, w terminie przez siebie wskazanym, chyba że mimo ich złożenia, uzupełnienia, lub poprawienia lub udzielenia wyjaśnień oferta Wykonawcy podlegałaby odrzuceniu albo konieczne byłoby unieważnienie postępowania.

Rozdział VIII

Informacja o stosowaniu procedury odwróconej na podstawie art. 24 aa pzp

Zamawiający w niniejszym postępowaniu zastosuje procedurę, na podstawie art. 24 aa ust. 1 ustawy pzp – „w postępowaniu prowadzonym w trybie przetargu nieograniczonego, najpierw dokona oceny ofert, a następnie zbada czy Wykonawca którego oferta została oceniona jako najkorzystniejsza, nie podlega wykluczeniu oraz spełnia warunki w postępowaniu”. Jeżeli Wykonawca ten uchylał się będzie od zawarcia umowy, Zamawiający zbada, czy nie podlega wykluczeniu oraz czy spełnia warunki udziału w postępowaniu Wykonawca, który złożył ofertę najwyższej ocenioną spośród pozostałych ofert.

Rozdział IX

Informacje o sposobie porozumiewania się Zamawiającego z Wykonawcami oraz przekazywania oświadczeń i dokumentów, a także wskazanie osób uprawnionych do porozumiewania się z Wykonawcami.

1. Osobą uprawnioną do kontaktu z Wykonawcami jest:
Anna Janowska
tel. 22 321 14 70, 22 321 14 67
w siedzibie Zamawiającego od poniedziałku do piątku w godzinach 8:00- 15:00.
2. Wszelkie zawiadomienia, oświadczenia, wnioski oraz informacje Zamawiający oraz Wykonawcy mogą przekazywać pisemnie, faksem lub drogą elektroniczną, za wyjątkiem oferty, umowy oraz oświadczeń i dokumentów wymienionych w Rozdziale VII SIWZ (również w przypadku ich złożenia w wyniku wezwania o którym mowa w art. 26 ust. 3 ustawy Pzp) dla których ustawodawca przewidział wyłącznie formę pisemną.
3. W korespondencji kierowanej do Zamawiającego Wykonawca powinien posługiwać się nazwą i numerem sprawy określonym w SIWZ.

4. Komunikacja między Zamawiającym, a Wykonawcami, odbywa się za pośrednictwem operatora pocztowego, za pośrednictwem posłańca, faksu, przy użyciu środków komunikacji elektronicznej lub osobiście na adres:
Centrum Leczniczo – Rehabilitacyjne i Medycyny Pracy ATTIS Sp. z o.o.
ul. Górczewska 89, 01-401 Warszawa
Sekretariat- p. 196.
5. Zawiadomienia, oświadczenia, wnioski oraz informacje przekazywane przez Wykonawcę należy kierować:
 - 1) drogą elektroniczną na adres: przetargi@attis.com.pl
 - 2) faksem na numer: 22 321 14 06 lub 22 321 14 70
6. Wszelkie zawiadomienia, oświadczenia, wnioski oraz informacje przekazane za pomocą faksu lub w formie elektronicznej wymagają na żądanie każdej ze stron, niezwłocznego potwierdzenia faktu ich otrzymania.
W przypadku niepotwierdzenia przez Wykonawcę faktu otrzymania przekazanych przez Zamawiającego zawiadomień, oświadczeń wniosków lub informacji, Zamawiający uzna, że dotarły one do Wykonawcy w dniu i godzinie ich nadania i były czytelne.
7. Zamawiający nie ponosi odpowiedzialności z tytułu:
 - 1) okoliczności wynikających z niewłaściwego zabezpieczenia lub opisanego przez Wykonawcę koperty, w której znajduje się składana przez niego oferta lub zmiana oferty.
 - 2) okoliczności wynikających z niewłaściwego zabezpieczenia przez Wykonawcę informacji stanowiących tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji.
 - 3) nieotrzymania przez Wykonawcę informacji związanych z prowadzonym postępowaniem w przypadku wskazania przez Wykonawcę w ofercie błędnego adresu, numeru telefonu, faxu, adresu e-mail lub numeru sprawy.
 - 4) okoliczności wynikających z błędnego wskazania przez Wykonawcę w ofercie informacji dotyczących „rachunku prowadzonego w banku” oraz „numeru konta”, na który należy zwrócić wadium wniesione w pieniądzu.
8. Wykonawca może zwrócić się do Zamawiającego o wyjaśnienie treści SIWZ. Jeżeli wniosek o wyjaśnienie treści SIWZ wpłynie do Zamawiającego nie później niż do końca dnia, w którym upływa połowa terminu składania ofert, Zamawiający udzieli wyjaśnień niezwłocznie, jednak nie później niż na 6 dni przed upływem terminu składania ofert. Jeżeli wniosek o wyjaśnienie treści SIWZ wpłynie po upływie terminu, o którym mowa powyżej, lub dotyczy udzielonych wyjaśnień, Zamawiający może udzielić wyjaśnień albo pozostawić wniosek bez rozpoznania. Zamawiający zamieści wyjaśnienia na stronie internetowej, na której udostępniono SIWZ.
9. W przypadku zwrócenia się Wykonawcy do Zamawiającego o wyjaśnienie treści SIWZ w formie innej niż elektroniczna – umożliwiająca edycję lub kopiowanie treści tekstu, kopię pytania / pytań należy również przesłać na adres e-mail: przetargi@attis.com.pl w wersji elektronicznej umożliwiającej edycję lub kopiowanie treści tego dokumentu.
10. Treść zapytań wraz z wyjaśnieniami treści SIWZ będzie zamieszczana na stronie internetowej Zamawiającego: www.attis.com.pl
11. Przedłużenie terminu składania ofert nie wpływa na bieg terminu składania wniosku, o którym mowa w ust. 9.
12. Zamawiający nie przewiduje zwołania zebrania Wykonawców.
13. W celu przygotowania oferty Zamawiający zamieszcza na stronie internetowej SIWZ w wersji PDF jak również w wersji edytowalnej.
14. Zamawiający informuje, że przepisy ustawy nie pozwalają na jakikolwiek inny kontakt - zarówno z Zamawiającym jak i osobami uprawnionymi do porozumiewania się z Wykonawcami - niż wskazany w niniejszym rozdziale SIWZ. Oznacza to, że Zamawiający nie będzie reagował na inne formy kontaktowania się z nim, w szczególności na kontakt telefoniczny lub/i osobisty w swojej siedzibie.

Rozdział X

Wymagania dotyczące wadium.

1. Wykonawca, najpóźniej w dniu złożenia oferty a przed upływem terminu składania ofert, winien wnieść wadium, w wysokości wynoszącej
 - a) dla zadania I w kwocie 6 500,00 zł (sześć tysięcy pięćset złotych),
 - b) dla zadania II w kwocie 2 100,00 zł (dwa tysiące sto złotych),
 - c) dla zadania III w kwocie 54 500,00 zł (pięćdziesiąt cztery tysiące pięćset złotych).
2. Łączna kwota wadium wynosi 63 100,00 zł (sześćdziesiąt trzy tysiące sto złotych).
3. Wadium może być wnoszone w jednej lub kilku następujących formach:
 - 1) pieniądzu;
 - 2) poręczeniach bankowych lub poręczeniach spółdzielczej kasy oszczędnościowo-kredytowej, z tym że poręczenie kasy jest zawsze poręczeniem pieniężnym;
 - 3) gwarancjach bankowych;
 - 4) gwarancjach ubezpieczeniowych;
 - 5) poręczeniach udzielanych przez podmioty, o których mowa w art. 6 ust. 5 pkt. 2 lit. b ustawy z dnia 9 listopada 2000 r. o utworzeniu Polskiej Agencji Rozwoju Przedsiębiorczości (Dz. U. z 2016 r., Nr 0, poz. 359 z późn. zm.).
4. Wadium wnoszone w pieniądzu wpłaca się przelewem na rachunek bankowy: 14 1240 2034 1111 0010 1547 6334 z adnotacją: "Wadium - nr ref. sprawy: FZP.26.ZP.D.12.2017" wadium wniesione w pieniądzu musi wpłynąć na konto zamawiającego do upływu terminu składania ofert.
5. Potwierdzenie wniesienia wadium należy dołączyć do oferty. Wymagane jest dołączenie oryginału dokumentu, a w przypadku wpłaty pieniężnej – kopii dowodu dokonania przelewu.
6. Skuteczne wniesienie wadium w pieniądzu następuje z chwilą wpływu środków pieniężnych na rachunek bankowy, o którym mowa w ust. 3, przed upływem terminu składania ofert.
7. Wadium wnoszone w formach określonych w pkt. 2. ppkt. 2-5, musi zawierać zobowiązanie gwaranta lub poręczyciela z tytułu wystąpienia zdarzeń, o których mowa w art. 46 ust. 4a i 5 ustawy Prawo zamówień publicznych, przy czym:
 - 1) w przypadku, gdy Wykonawcy wspólnie ubiegają się o udzielenie zamówienia, dokumenty te muszą obejmować swym zakresem wszelkie roszczenia Zamawiającego z tytułu związanych z postępowaniem o udzielenie zamówienia działań lub zaniechań,
 - 2) dokumenty te będą zawierały klauzule zapłaty sumy wadialnej na rzecz zamawiającego bezwarunkowo i na pierwsze żądanie,
 - 3) dokumenty te zostaną złożone w oryginale.
8. Z dokumentu wadium wniesionego w formach określonych w ust. 2 pkt 2-5 powinno wynikać jednoznacznie gwarantowanie wypłat należności w sposób nieodwołalny, bezwarunkowy i na pierwsze żądanie Zamawiającego. Wadium takie powinno obejmować cały okres związania ofertą, poczynając od daty składania ofert.
9. Dalsze postępowanie dotyczące przechowywania, zwrotu bądź zatrzymania wadium reguluje art. 46 ustawy.

Rozdział XI

Termin związania ofertą

1. Wykonawca jest związany ofertą przez okres 60 dni.
2. Bieg terminu związania ofertą rozpoczyna się wraz z upływem terminu składania ofert.
3. Wykonawca może przedłużyć termin związania ofertą, na czas niezbędny do zawarcia umowy, samodzielnie lub na wniosek Zamawiającego, z tym, że Zamawiający może tylko raz, co najmniej na 3 dni przed upływem terminu związania ofertą, zwrócić się do Wykonawców o wyrażenie zgody na przedłużenie tego terminu o oznaczony okres nie dłuższy jednak niż 60 dni.
4. Odmowa wyrażenia zgody na przedłużenie terminu związania ofertą nie powoduje utraty wadium.
5. Przedłużenie terminu związania ofertą jest dopuszczalne tylko z jednoczesnym przedłużeniem okresu ważności wadium albo, jeżeli nie jest to możliwe, z wniesieniem nowego wadium na przedłużony

okres związania ofertą. Jeżeli przedłużenie terminu związania ofertą dokonywane jest po wyborze oferty najkorzystniejszej, obowiązek wniesienia nowego wadium lub jego przedłużenia dotyczy jedynie Wykonawcy, którego oferta została wybrana jako najkorzystniejsza.

Rozdział XII

Informacja o przewidywanych zamówieniach uzupełniających, o których mowa w art. 67 ust. 1 pkt.

6 i 7

Zamawiający nie przewiduje udzielenia zamówień uzupełniających, o których mowa w art. 67 ust. 1 pkt. 6 i 7.

Rozdział XIII

Opis sposobu przygotowania ofert

1. Oferta musi zawierać następujące oświadczenia i dokumenty:
 - a. wypełniony formularz ofertowy, sporządzony wg wzoru stanowiącego załącznik nr 1 do SIWZ.
 - b. wypełniony formularz asortymentowo-cenowy złożony na odpowiednim druku stanowiącym załącznik nr 2 do SIWZ uzupełniony przez Wykonawcę o oferowany asortyment zgodnie z zamówieniem,
 - c. wypełniony formularz opis przedmiotu zamówienia złożony na odpowiednim druku stanowiącym załącznik nr 3 do SIWZ uzupełniony przez Wykonawcę o oferowany asortyment zgodnie z zamówieniem,
 - d. pełnomocnictwo do podpisania oferty (o ile umocowanie do dokonania przedmiotowej czynności nie wynika z dokumentów rejestrowych), złożone w formie oryginału lub kopii poświadczonej notarialnie,
 - e. zobowiązanie podmiotu trzeciego, jeśli Wykonawca polega na zasobach lub sytuacji podmiotu trzeciego,
 - f. oświadczenia, o których mowa w rozdziale VII ust. 1 – 4 SIWZ.
2. Wykonawca ponosi wszelkie koszty związane z przygotowaniem i złożeniem oferty.
3. Oferta powinna zostać przygotowana zgodnie z wymogami zawartymi w SIWZ, w języku polskim i w formie pisemnej. Zamawiający nie dopuszcza możliwości składania ofert w formie elektronicznej.
4. Jeżeli Wykonawcy wspólnie ubiegają się o udzielenie zamówienia, ustanawiają pełnomocnika do reprezentowania ich w postępowaniu albo do reprezentowania ich w postępowaniu i zawarcia umowy. Stosowne pełnomocnictwo w oryginale lub w postaci kopii poświadczonej notarialnie należy dołączyć do oferty.
5. Oferta powinna być sporządzona czytelnym pismem. Zaleca się sporządzenie oferty na komputerze lub maszynie do pisania.
6. Strony oferty powinny być ponumerowane i zabezpieczone przed zdekompletowaniem (np. szycie, zbindowanie). Na kopercie powinna widnieć nazwa, adres Wykonawcy i Zamawiającego oraz następujące oznaczenie:

OFERTA

**„Zapewnienie kompleksowej opieki onkologicznej kobiet – adaptacja czwartego piętra szpitala Centrum Leczniczko-Rehabilitacyjnego i Medycyny pracy ATTIS Sp. z o. o. na potrzeby utworzenia zakładu/oddziału onkologii kobiecej oraz zakup specjalistycznej aparatury obrazowej, diagnostycznej i wyposażenia medycznego”
– wyposażenie medyczne nr ref. sprawy FZP.26.ZP.D.12.2017,
Centrum Leczniczko-Rehabilitacyjne i Medycyny Pracy ATTIS Sp. z o. o.
ul. Górczewska 89, 01-401 Warszawa**

NIE OTWIERAĆ PRZED 12.07.2017 r. GODZ. 10:30

UWAGA

koperta powinna zawierać:

- znak identyfikacyjny Wykonawcy (np. pieczęć firmowa),
- w przypadku opakowania firmy kurierskiej oferta powinna znajdować się w osobnej (drugiej) kopercie oznaczonej jak wyżej

W SYTUACJI NIEZGODNEGO Z POWYŻSZYM SPOSOBEM OPISANIA KOPERTY Z OFERTĄ - ZAMAWIAJĄCY NIE PONOSI ODPOWIEDZIALNOŚCI ZA JEJ PRZYPADKOWE OTWARCIE

- Oferta powinna być podpisana przez upoważnionego przedstawiciela Wykonawcy, a wszystkie jej strony parafowane.
- Jeżeli upoważnienie do podpisywania oferty, oświadczeń, reprezentowania wykonawcy/wykonawców w postępowaniu i zaciągania zobowiązań w wysokości odpowiadającej cenie oferty wynika z pełnomocnictwa – winno być ono udzielone (podpisane) przez osobę/osoby uprawnione zgodnie z wpisem do właściwego rejestru, oraz dołączone do oferty. Pełnomocnictwo musi być złożone w formie oryginału lub kopii potwierdzonej notarialnie.
- Postanowienie pkt. 9 stosuje się odpowiednio do dalszych pełnomocnictw.
- Osoba/osoby podpisujące ofertę muszą być upoważnione do zaciągania zobowiązań w wysokości odpowiadającej cenie oferty zgodnie z wpisem do właściwego rejestru lub pełnomocnictwem.
- Wymagane w SIWZ dokumenty sporządzone w języku obcym muszą być złożone wraz z tłumaczeniem na język polski.
- Wszelkie poprawki w treści oferty muszą być parafowane przez osobę podpisującą Ofertę.
- Wykonawca może wprowadzić zmiany lub wycofać złożoną ofertę pod warunkiem, że Zamawiający otrzyma pisemne powiadomienie o ich wprowadzeniu lub wycofaniu oferty przed terminem składania ofert określonym w SIWZ. Powiadomienie powinno być dostarczone w zamkniętej kopercie zaadresowanej do Zamawiającego opatrzonej napisem: Oferta „Leki, środki spożywcze specjalnego przeznaczenia żywieniowego oraz wyroby medyczne w podziale na 8 części” nr ref. sprawy FZP.26.ZP.D.12.2017, oraz pełną nazwą i adresem Wykonawcy i oznaczonej dodatkowo napisem „ZMIANA” lub „WYCOFANIE”. Do oświadczenia o zmianie lub wycofaniu oferty wykonawca dołączy stosowne dokumenty, potwierdzające, że oświadczenie to zostało podpisane przez osobę uprawnioną do reprezentowania wykonawcy.
- Zaleca się sporządzenie oferty na Formularzu Ofertowym, którego wzór stanowi załącznik nr 1 do SIWZ lub innym dokumencie zawierającym wszystkie informacje i oświadczenia określone we wzorze Formularza Ofertowego.
- Do formularza ofertowego, Wykonawca załączy wszystkie dokumenty i oświadczenia wymagane w SIWZ.
- W ofercie Wykonawca określi cenę netto, brutto oraz wartość podatku VAT, zgodnie z Formularzem Oferty.
- Zgodnie z art. 36 b ust. 1 ustawy Zamawiający żąda wskazania przez Wykonawcę części zamówienia, których wykonanie zamierza powierzyć podwykonawcom oraz podania przez Wykonawcę firm podwykonawców.
- Elementy oferty, które Wykonawca zamierza zastrzec jako tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu art. 11 ust. 4 ustawy z dnia 16 kwietnia 1993r. o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji (Dz. U. z 2003r. Nr 153, poz. 1503 z późn. zm.) powinny zostać umieszczone w odrębnej, zaklejonej kopercie, opisanej „tajemnica przedsiębiorstwa” dołączonej do oryginału oferty. Wykonawca w treści oferty, powinien umieścić, we właściwym dla zastrzeżonego dokumentu miejscu, informację, że jest on zastrzeżony oraz wykazać, że zastrzeżony dokument stanowi tajemnicę przedsiębiorstwa (art. 8 ust. 3 uPzp). Stosownie do powyższego, jeśli Wykonawca nie dopełni ww. obowiązków wynikających z ustawy, Zamawiający będzie miał podstawę do uznania, że zastrzeżenie tajemnicy przedsiębiorstwa jest bezskuteczne i w związku z tym potraktuje daną informację, jako niepodlegającą ochronie i niestanowiącą tajemnicy przedsiębiorstwa w rozumieniu ustawy o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji
- Zastrzeżenie informacji, które nie stanowią tajemnicy przedsiębiorstwa w rozumieniu ustawy o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji będzie traktowane, jako bezskuteczne i skutkować będzie zgodnie z uchwałą SN z 20 października 2005 (sygn. III CZP 74/05) ich odtajnieniem.
- Do przeliczenia na PLN wartości wskazanej w dokumentach złożonych na potwierdzenie spełniania warunków udziału w postępowaniu, wyrażonej w walutach innych niż PLN,

Zamawiający przyjmie średni kurs publikowany przez Narodowy Bank Polski z dnia wszczęcia postępowania.

21. Oferta, której treść nie będzie odpowiadać treści SIWZ, z zastrzeżeniem art. 87 ust. 2 pkt 3 ustawy Pzp zostanie odrzucona (art. 89 ust. 1 pkt. 2 ustawy Pzp). Wszelkie niejasności i obiekcje dotyczące treści zapisów w SIWZ należy wyjaśnić z Zamawiającym przed terminem składania ofert w trybie przewidzianym w §8 SIWZ. Przepisy ustawy Pzp nie przewidują negocjacji warunków udzielenia zamówienia, w tym zapisów projektu umowy, po terminie otwarcia ofert.
22. Zgodnie z art. 91 ust. 3a uPzp Wykonawca składając ofertę, informuje Zamawiającego, czy wybór oferty będzie prowadzić do powstania u zamawiającego obowiązku podatkowego, wskazując nazwę (rodzaj) towaru lub usługi, których dostawa lub świadczenie będzie prowadzić do jego powstania, oraz wskazując ich wartość bez kwoty podatku.
23. W ofercie (formularzu ofertowym) Wykonawca podaje:
Cenę netto, brutto, okres gwarancji, wartość podatku VAT oraz pozostałe wymagane w formularzu informacje.

Rozdział XIV

Miejsce oraz termin składania i otwarcia ofert.

1. Miejsce składania ofert – w siedzibie Zamawiającego w Warszawie w Centrum Leczniczo – Rehabilitacyjne i Medycyny Pracy ATTIS Sp. z o.o. ul. Górczewska 89, Sekretariat - p. 196.
2. Termin składania ofert – do dnia 12.07.2017 r. godz. 10:00.
3. Oferty złożone po tym terminie zostaną niezwłocznie zwrócone.
4. Miejsce otwarcia ofert – w siedzibie zamawiającego w Warszawie w Centrum Leczniczo – Rehabilitacyjne i Medycyny Pracy ATTIS Sp. z o.o. Sala Konferencyjna I p.
Termin otwarcia ofert – w dniu 12.07.2017 r. godz. 10:30.
5. Decydujące znaczenie dla oceny zachowania terminu składania ofert ma data i godzina wpływu oferty do Zamawiającego, a nie data jej wysłania przesyłką pocztową czy kurierską.
6. Otwarcie ofert jest jawne.
7. Podczas otwarcia ofert Zamawiający odczyta informacje, o których mowa w art. 86 ust. 4 ustawy.
8. Niezwłocznie po otwarciu ofert Zamawiający zamieści na stronie www.attis.com.pl informacje dotyczące:
 - 1) kwoty, jaką zamierza przeznaczyć na sfinansowanie zamówienia,
 - 2) firm oraz adresów Wykonawców, którzy złożyli oferty w terminie,
 - 3) ceny, termin wykonania zamówienia, okresu gwarancji i warunków płatności zawartych w ofertach.
9. Osoby zainteresowane udziałem w sesji otwarcia ofert proszone są o stawiennictwo i oczekiwanie przed salą konferencyjną co najmniej na 5 minut przed terminem określonym w ust 4.

Rozdział XV.

Opis sposobu obliczenia ceny.

1. W formularzu oferty Wykonawca podaje całkowitą wartość oferty netto, wartość podatku VAT oraz całkowitą wartość oferty brutto.
2. Wszystkie ceny należy podać w PLN i zaokrąglić do dwóch miejsc po przecinku.
3. Wszystkie ceny muszą zawierać w sobie ewentualne upusty proponowane przez Wykonawcę (niedopuszczalne są żadne negocjacje cenowe).
4. W cenie należy uwzględnić wszystkie wymagania określone w niniejszej SIWZ oraz wszelkie koszty, jakie poniesie Wykonawca z tytułu należytej oraz zgodnej z obowiązującymi przepisami realizacji przedmiotu zamówienia (w tym koszty dostawy, instalacji i szkolenia w zakresie obsługi pierwszego wyposażenia medycznego).
5. Cena oferty i wszystkie jej składniki stanowiące podstawę do wzajemnych rozliczeń Wykonawcy z Zamawiającym, określone przez Wykonawcę, zostaną ustalone na okres ważności umowy i nie będą podlegały zmianom, z zastrzeżeniem postanowień zawartych we wzorze umowy.

6. Jeżeli złożono ofertę, której wybór prowadziłby do powstania u zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z przepisami o podatku od towarów i usług, zamawiający w celu oceny takiej oferty doliczy do przedstawionej w niej ceny podatek od towarów i usług, który miałby obowiązek rozliczyć zgodnie z tymi przepisami. Wykonawca, składając ofertę, ma obowiązek poinformować zamawiającego, czy wybór oferty będzie prowadzić do powstania u zamawiającego obowiązku podatkowego, wskazując nazwę (rodzaj) towaru lub usługi, których dostawa lub świadczenie będzie prowadzić do jego powstania, oraz wskazując ich wartość bez kwoty podatku.
7. Wykonawca zagraniczny, którego dotyczą przepisy ustawy z dnia 11 marca 2004 r. o podatku od towarów i usług (Dz. U. 2016 r., poz. 710 z późn. zm.) dotyczące wewnątrzwspólnotowego nabycia towarów, oblicza cenę oferty bez uwzględnienia w niej kwoty należnego podatku VAT, w formularzu podając wyłącznie wartość netto, Zamawiający w takim przypadku zastosuje zapisy ust. 8.
8. Wykonawca zagraniczny, w przypadku dostawy objętej przepisami rozporządzenia Rady (EWG) nr 2913/92 z dnia 12 października 1992 r. ustanawiającego Wspólnotowy Kodeks Celny (Dz.U.U.E.L.1992.302.1 ze zm.) oraz ustawy z dnia 19 marca 2004 r. Prawo celne (Dz. U. 2015 r. poz. 858 ze zm.), kalkuluje cenę oferty bez uwzględnienia należnych w Polsce należności przywozowych (cło). Jeżeli złożono ofertę, której wybór prowadziłby do obowiązku uiszczenia należności przywozowych, Zamawiający w celu oceny takiej oferty doliczy do przedstawionej w niej ceny należności przywozowe, które miałby wpłacić zgodnie z obowiązującymi przepisami. Wykonawca, składając ofertę, informuje Zamawiającego, czy wybór oferty będzie prowadzić do powstania u Zamawiającego obowiązku uiszczenia opłat przywozowych, wskazując nazwę (rodzaj) towaru lub usługi, których dostawa lub świadczenie będzie prowadzić do obowiązku uiszczenia tychże opłat, oraz wskazując ich wartość bez kwoty opłat przywozowych (cło).
9. Ewentualne rabaty, upusty muszą być wliczone w cenę oferty.
10. Zamawiający wymaga, aby wszystkie ceny były podane w złotych polskich oraz podane z zaokrągleniem do dwóch miejsc po przecinku zgodnie z matematycznymi zasadami zaokrąglania tj.:
 - a) ułamek kończący się cyfrą od 1 do 4 zaokrąglić należy w dół,
 - b) ułamek kończący się cyfrą od 5 do 9 zaokrąglić należy w górę.
11. Ceny oferowanego przedmiotu zamówienia winny być ustalone zgodnie z przepisami ustawy z dnia 12 maja 2011 r. o refundacji leków, środków spożywczych specjalnego przeznaczenia żywieniowego oraz wyrobów medycznych (tj. Dz. U. z 2016 r., poz. 1536), a w szczególności z art. 9 tej ustawy i przepisami wydanymi na jej podstawie.

Rozdział XVI.

Opis kryteriów, którymi Zamawiający będzie się kierował przy wyborze oferty, wraz z podaniem znaczenia tych kryteriów i sposobu oceny ofert dla każdej części (zadania)

1. W postępowaniu przy wyborze oferty Zamawiający zastosuje kryteria:

Cena – 60% (60 pkt.)

Okres gwarancji – 40% (40 pkt.)

2. Ocena punktowa złożonych ofert dla poszczególnych kryteriów oceny ofert dokonana zostanie zgodnie z poniższymi zasadami:

a) cena X_c :

do obliczenia wartości cenowej oferty będzie brana wartość ceny brutto.

Najniższa zaproponowana cena uzyska 60 pkt.

Pozostałe ceny uzyskają ilość punktów obliczoną według wzoru:

$$X_c = \frac{C_n}{C_p} \times 60$$

(obliczenia dokonywane będą z dokładnością do 2 miejsc po przecinku)

X_c – uzyskana ilość punktów,

C_n – cena najniższa,

C_p – cena zaproponowana przez składającego ofertę.

b) Średni dodatkowy okres gwarancji X_g

do obliczenia wartości punktowej w kryterium okres gwarancji będzie brany pod uwagę zadeklarowany przez Wykonawcę okres gwarancji wyrażony w pełnych miesiącach dla każdej pozycji w załączniku nr 2 do SIWZ w każdym zadaniu.

Przy czym minimalny okres gwarancji wynosi 24 miesiące, natomiast maksymalny okres gwarancji wynosi 60 miesięcy. Ocenie podlega długość gwarancji wyrażona w miesiącach dla wszystkich urzędzeń z danego zadania. W przypadku braku wskazania okresu gwarancji, dla któregośkolwiek z urzędzeń Zamawiający przyjmie okres 24 miesiące. W przypadku zadeklarowania przez Wykonawcę okresu gwarancji dłuższego niż 60 miesięcy do obliczenia średniej Zamawiający przyjmie wartość 60 miesięcy. W przypadku zadeklarowania gwarancji o różnych okresach dla urzędzeń z danego zadania, do obliczeń, jako zadeklarowany okres gwarancji T_g zostanie przyjęta średnia arytmetyczna podanych wartości dla urzędzeń z danego zadania, według wzoru:

Dla zadania I:

$$T_g = \frac{T_{g1} + T_{g2} + \dots + T_{g6}}{6}$$

Dla zadania II:

$$T_g = \frac{T_{g1}}{1}$$

Dla zadania III:

$$T_g = \frac{T_{g1} + T_{g2} + \dots + T_{g53}}{53}$$

Zadeklarowany najdłuższy okres gwarancji dla zamówienia uzyska maksymalnie 40 punktów. Pozostałe zadeklarowane okresy gwarancji dla zamówienia uzyskają ilość punktów obliczoną według wzoru:

$$Xg = \frac{Tg}{Tn} \times 40$$

(obliczenia dokonywane będą z dokładnością do 2 miejsc po przecinku)

Xg - uzyskana ilość punktów,

Tn - limit okresu gwarancji wynoszący 60 miesięcy,

Tg - średni zadeklarowany okres gwarancji dodatkowej (24-60 miesięcy)

Tgx - zadeklarowany okres gwarancji dla urzędnika,

3. Jako najkorzystniejsza zostanie wybrana oferta która uzyska najwyższą liczbę punktów:
 $\Sigma = Xc + Xg$
4. Każdy Wykonawca może zaproponować jedną ofertę cenową.
5. Jeżeli nie można wybrać najkorzystniejszej oferty z uwagi na to, że dwie lub więcej ofert przedstawia taki sam bilans ceny lub kosztu i innych kryteriów oceny ofert, zamawiający spośród tych ofert wybiera ofertę z najniższą ceną lub najniższym kosztem, a jeżeli zostały złożone oferty o takiej samej cenie lub koszcie, zamawiający wzywa wykonawców, którzy złożyli te oferty, do złożenia w terminie określonym przez zamawiającego ofert dodatkowych (art. 91 ust. 4 ustawy Pzp).
6. Zamawiający udzieli zamówienia publicznego Wykonawcy spełniającego wszystkie warunki udziału w postępowaniu, którego oferta będzie odpowiadała wszystkim wymaganiom określonym w ustawie Pzp, w SIWZ i zostanie oceniona jako najkorzystniejsza w oparciu o podane kryteria wyboru.
7. Zamawiający nie przewiduje przeprowadzenia dogrywki w formie aukcji elektronicznej.

Rozdział XVII

Informacje o formalnościach, jakie powinny zostać dopełnione po wyborze oferty w celu zawarcia umowy w sprawie zamówienia publicznego.

1. Wykonawcy biorący udział w postępowaniu zostaną powiadomieni o jego wynikach.
2. Po zatwierdzeniu wyboru najkorzystniejszej oferty, informacja o wyborze zostanie umieszczona na tablicy ogłoszeń i stronie internetowej Zamawiającego.
3. Zamawiający przystąpi do zawarcia umowy z wybranym Wykonawcą w trybie art. 94 ustawy, z uwzględnieniem zapisów art. 139 ustawy.
4. Umowę może podpisać w imieniu Wykonawcy osoba/y upoważniona/e do reprezentowania wykonawcy wymieniona w aktualnym odpisie z właściwego rejestru albo w aktualnym zaświadczeniu o wpisie do ewidencji działalności gospodarczej lub pełnomocnik, który przedstawi stosowne pełnomocnictwo wraz z ofertą lub przed zawarciem umowy od osoby wymienionej w powyższym dokumencie – oryginał dokumentu lub kopia (odpis) poświadczona notarialnie.
5. W przypadku wyboru oferty złożonej przez Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia Zamawiający żąda przed zawarciem umowy przedstawienia umowy regulującej współpracę tych Wykonawców.

Rozdział XVIII

Wymagania dotyczące zabezpieczenia należytego wykonania umowy.

Wykonawcy nie są zobowiązani do wniesienia zabezpieczenia należytego wykonania umowy.

Rozdział XIX

Istotne dla stron postanowienia, które zostaną wprowadzone do treści zawieranej umowy w sprawie zamówienia publicznego, ogólne warunki umowy albo wzór umowy, jeżeli Zamawiający wymaga od Wykonawcy, aby zawarł z nim umowę w sprawie zamówienia publicznego na takich warunkach.

1. Zamawiający zawrze umowę według wzoru umowy stanowiącego załącznik nr 5 do SIWZ, z wykonawcą, którego oferta została wybrana jako najkorzystniejsza.
2. Zmiana umowy może nastąpić w formie pisemnej pod rygorem nieważności.
3. Zamawiający przewiduje możliwość zmiany postanowień umowy w stosunku do treści oferty w przypadkach opisanych we wzorze umowy.
4. Zmiany umowy nie mogą naruszać postanowień art. 144 Pzp.

Rozdział XX

Podstawy wykluczenia, o których mowa w art. 24 ust. 1 pkt. 12-23 ustawy Pzp.

1. Z postępowania o udzielenie zamówienia wyklucza się:
 - 1) wykonawcę, który nie wykazał spełniania warunków udziału w postępowaniu lub nie wykazał braku podstaw wykluczenia;
 - 2) wykonawcę będącego osobą fizyczną, którego prawomocnie skazano za przestępstwo:
 - a) o którym mowa w art. 165a, art. 181–188, art. 189a, art. 218–221, art. 228–230a, art. 250a, art. 258 lub art. 270–309 ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. – Kodeks karny (Dz. U. poz. 553, z późn. zm.[7]) lub art. 46 lub art. 48 ustawy z dnia 25 czerwca 2010 r. o sporcie (Dz. U. z 2016 r. poz. 176),
 - b) o charakterze terrorystycznym, o którym mowa w art. 115 § 20 ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. – Kodeks karny,
 - c) skarbowe,
 - d) o którym mowa w art. 9 lub art. 10 ustawy z dnia 15 czerwca 2012 r. o skutkach powierzania wykonywania pracy cudzoziemcom przebywającym wbrew przepisom na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej (Dz. U. poz. 769);
 - 3) wykonawcę, jeżeli urzędującego członka jego organu zarządzającego lub nadzorczego, wspólnika spółki w spółce jawnej lub partnerskiej albo komplementariusza w spółce komandytowej lub komandytowo-akcyjnej lub prokurenta prawomocnie skazano za przestępstwo, o którym mowa w pkt. 1.2;
 - 4) wykonawcę, wobec którego wydano prawomocny wyrok sądu lub ostateczną decyzję administracyjną o zaleganiu z uiszczeniem podatków, opłat lub składek na ubezpieczenia społeczne lub zdrowotne, chyba że wykonawca dokonał płatności należnych podatków, opłat lub składek na ubezpieczenia społeczne lub zdrowotne wraz z odsetkami lub grzywnami lub zawarł wiążące porozumienie w sprawie spłaty tych należności;
 - 5) wykonawcę, który w wyniku zamierzonego działania lub rażącego niedbalstwa wprowadził zamawiającego w błąd przy przedstawieniu informacji, że nie podlega wykluczeniu, spełnia warunki udziału w postępowaniu, lub który zataił te informacje lub nie jest w stanie przedstawić wymaganych dokumentów;
 - 6) wykonawcę, który w wyniku lekkomyślności lub niedbalstwa przedstawił informacje wprowadzające w błąd zamawiającego, mogące mieć istotny wpływ na decyzje podejmowane przez zamawiającego w postępowaniu o udzielenie zamówienia;
 - 7) wykonawcę, który bezprawnie wpływał lub próbował wpłynąć na czynności zamawiającego lub pozyskać informacje poufne, mogące dać mu przewagę w postępowaniu o udzielenie zamówienia;
 - 8) wykonawcę, który brał udział w przygotowaniu postępowania o udzielenie zamówienia lub którego pracownik, a także osoba wykonująca pracę na podstawie umowy zlecenia, o dzieło, agencyjnej lub innej umowy o świadczenie usług, brał udział w przygotowaniu takiego postępowania, chyba że spowodowane tym zakłócenie konkurencji może być wyeliminowane w inny sposób niż przez wykluczenie wykonawcy z udziału w postępowaniu;

- 9) wykonawcę, który z innymi wykonawcami zawarł porozumienie mające na celu zakłócenie konkurencji między wykonawcami w postępowaniu o udzielenie zamówienia, co zamawiający jest w stanie wykazać za pomocą stosownych środków dowodowych;
 - 10) wykonawcę będącego podmiotem zbiorowym, wobec którego sąd orzekł zakaz ubiegania się o zamówienia publiczne na podstawie ustawy z dnia 28 października 2002 r. o odpowiedzialności podmiotów zbiorowych za czyny zabronione pod groźbą kary (Dz. U. z 2015 r. poz. 1212, 1844 i 1855 oraz z 2016 r. poz. 437 i 544);
 - 11) wykonawcę, wobec którego orzeczono tytułem środka zapobiegawczego zakaz ubiegania się o zamówienia publiczne;
 - 12) wykonawców, którzy należąc do tej samej grupy kapitałowej, w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów (Dz. U. z 2015 r. poz. 184, 1618 i 1634), złożyli odrębne oferty, oferty częściowe, chyba że wykażą, że istniejące między nimi powiązania nie prowadzą do zakłócenia konkurencji w postępowaniu o udzielenie zamówienia.
2. Przesłanka wykluczenia, o której mowa w pkt. 12) dotyczy ofert częściowych złożonych w tej samej części postępowania. Nie podlegają wykluczeniu na podstawie art. 24 ust. 1 pkt. 23 wykonawcy składający odrębne oferty na dwie lub na dowolną liczbę części zamówienia.

Rozdział XXI

Podstawy wykluczenia, o których mowa w art. 24 ust. 5 ustawy Pzp.

Dodatkowo Zamawiający przewiduje wykluczenie Wykonawcy:

1. W stosunku do którego otwarto likwidację, w zatwierdzonym przez sąd układzie w postępowaniu restrukturyzacyjnym jest przewidziane zaspokojenie wierzycieli przez likwidację jego majątku lub sąd zarządził likwidację jego majątku w trybie art. 332 ust. 1 ustawy z dnia 15 maja 2015 r. – Prawo restrukturyzacyjne (Dz. U. z 2015 r. poz. 978, 1259, 1513, 1830 i 1844 oraz z 2016 r., poz. 615) lub którego upadłość ogłoszono, z wyjątkiem Wykonawcy, który po ogłoszeniu upadłości zawarł układ zatwierdzony prawomocnym postanowieniem sądu, jeżeli układ nie przewiduje zaspokojenia wierzycieli przez likwidację majątku upadłego, chyba że sąd zarządził likwidację jego majątku w trybie art. 366 ust. 1 ustawy z dnia 28 lutego 2003 r. – Prawo upadłościowe (Dz. U. z 2015 r. poz. 233, 978, 1166, 1259 i 1844 oraz z 2016 r., poz. 615).

Rozdział XXII

Podwykonawcy

1. Wykonawca może powierzyć wykonanie części zamówienia podwykonawcy.
2. Jeżeli zmiana albo rezygnacja z podwykonawcy dotyczy podmiotu, na którego zasoby Wykonawca powoływał się, na zasadach określonych w art. 22 a ust. 1 ustawy Pzp, w celu wykazania spełniania warunków udziału w postępowaniu, Wykonawca jest zobowiązany wykazać Zamawiającemu, że proponowany inny podwykonawca lub Wykonawca samodzielnie, spełnia je w stopniu nie mniejszym, niż podwykonawca, na którego zasoby Wykonawca powoływał się w trakcie postępowania o udzielenie zamówienia.
3. Jeżeli powierzenie podwykonawcy wykonania części zamówienia następuje w trakcie jego realizacji, Wykonawca na żądanie Zamawiającego, przedstawi oświadczenie, o którym mowa w art. 25 a ust. 1 ustawy Pzp oraz oświadczenia i dokumenty potwierdzające brak podstaw wykluczenia wobec tego podwykonawcy.
4. Jeżeli Zamawiający stwierdzi, że wobec danego podwykonawcy zachodzą podstawy wykluczenia, Wykonawca zobowiązany jest zastąpić tego podwykonawcę lub zrezygnować z powierzenia wykonania części zamówienia podwykonawcy.
5. Wykonawca, który zamierza powierzyć wykonanie części zamówienia podwykonawcom, w celu wykazania braku istnienia wobec nich podstaw wykluczenia z udziału w postępowaniu, składa wraz z ofertą oświadczenie, o którym mowa w Rozdziale VII ust. 1 pkt. 1 dotyczące tych podwykonawców, a na wezwanie Zamawiającego – dokumenty, o których mowa w Rozdziale VII ust. 2 pkt a)-f).

Rozdział XXIII

Pouczenie o środkach ochrony prawnej przysługujących Wykonawcy w toku postępowania o udzielenie zamówienia.

1. Środki ochrony prawnej zostały określone w Dziale VI ustawy. Środki ochrony prawnej przysługują Wykonawcy oraz innemu podmiotowi, jeżeli ma lub miał interes w uzyskaniu danego zamówienia oraz poniósł lub może ponieść szkodę w wyniku naruszenia przez Zamawiającego przepisów ustawy.
2. Środki ochrony prawnej wobec ogłoszenia o zamówieniu oraz specyfikacji istotnych warunków zamówienia przysługują również organizacjom wpisanym na listę, o której mowa w art. 154 pkt. 5 ustawy.

FORMULARZ OFERTY
OFERTA

Ja (my),

Imiona i nazwiska osób reprezentujących wykonawcę

działając w imieniu i na rzecz Wykonawcy

| | |
|---|---|
| Pełna nazwa | |
| KRS | |
| REGON | |
| NIP | |
| Adres | |
| WYKONAWCA JEST PRZEDSIĘBIORCĄ | MAŁYM / ŚREDNIM* * zaznaczyć odpowiednio |
| Adres /nr telefonu/ nr fax/ e-mail do korespondencji | |
| Nr telefonu | |
| Nr fax | |
| E-mail | |

Składamy ofertę w postępowaniu prowadzonym w trybie przetargu nieograniczonego na podstawie art. 39 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. – Prawo zamówień publicznych (tekst jednolity: Dz. U. z 2015 r. poz. 2164 ze zm.), którego przedmiotem jest wykonanie dostawy pn. „Zapewnienie kompleksowej opieki onkologicznej kobiet - adaptacja czwartego piętra szpitala Centrum Leczniczo - Rehabilitacyjnego i Medycyny Pracy ATTIS Sp. z o. o. na potrzeby utworzenia zakładu/oddziału onkologii kobiecej oraz zakup specjalistycznej aparatury obrazowej, diagnostycznej i wyposażenia medycznego” – **wyposażenie medyczne** nr ref. sprawy FZP.26.ZP.D.12.2017, i:

1. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się ze Specyfikacją Istotnych Warunków Zamówienia i uznajemy się za związanych określonymi w niej wymaganiami i zasadami postępowania.
2. Oferujemy wykonanie zamówienia za całkowitą cenę:

- 1) zł netto (słownie: zł);
- 2) zł VAT (słownie: zł);
- 3) zł brutto (słownie: zł).

W tym:

zadanie nr 1

- 4) zł netto (słownie: zł);
- 5) zł VAT (słownie: zł);
- 6) zł brutto (słownie: zł).

zadanie nr 2

- 1) zł netto (słownie: zł);
- 2) zł VAT (słownie: zł);
- 3) zł brutto (słownie: zł).

zadanie nr 3

- 1) zł netto (słownie: zł);
- 2) zł VAT (słownie: zł);
- 3) zł brutto (słownie: zł).

3. Oferujemy realizację umowy w pełnym zakresie objętym SIWZ, w terminie do 14 dni kalendarzowych liczonych od 11.09.2017 r.

4. Termin zapłaty wynosi 60 dni.

5. Proponujemy w kryterium II termin gwarancji wynoszący odpowiednio:

- a) dla zdania nr I
- b) dla zdania nr II
- c) dla zdania nr III

6. Oświadczamy, że jesteśmy związani ofertą przez czas wskazany w SIWZ.

8. Oświadczamy, że posiadamy wszelkie informacje potrzebne dla zrealizowania przedmiotu zamówienia.

9. Oświadczamy, że w cenie oferty zostały uwzględnione wszystkie koszty wykonania i realizacji zamówienia.

10. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się ze wzorem umowy i nie wnosimy żadnych uwag, a w przypadku wyboru naszej oferty, podpiszemy umowę zgodnie ze wzorem który stanowi załącznik do SIWZ.

11. Zostaliśmy poinformowani, że możemy przed upływem terminu składania ofert wydzielić z oferty informacje stanowiące tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji i zastrzec w odniesieniu do tych informacji, aby nie były one udostępnione innym uczestnikom postępowania.

12. Oświadczamy, że zamówienie zrealizujemy sami**/przy udziale podwykonawców** , którzy będą wykonywać następujące prace wchodzące w zakres przedmiotu zamówienia:

| Część przedmiotu zamówienia powierzana do wykonania podwykonawcy | Nazwa podwykonawcy | Wartość lub % części zamówienia jaka będzie wykonywana przez podwykonawcę |
|--|--------------------|---|
| | | |

**Niepotrzebne skreślić. Brak skreślenia i niewypełnienie pola oznaczać będzie, że Wykonawca zrealizuje zamówienie samodzielnie.

13. Oświadczamy, że powołujemy się/nie powołujemy się* na zasoby, na zasadach określonych w art. 22a ustawy, w celu wykazania spełniania warunków udziału w postępowaniu, o których mowa w art. 22 ust. 1b ustawy, następujących podmiotów, których nazwy (firmy) podajemy:

* **niepotrzebne skreślić**

(Nazwa i adres innego podmiotu)

.....

14. W przypadku wyboru naszej oferty jako najkorzystniejszej, osobami uprawnionymi do reprezentowania Wykonawcy przy podpisaniu umowy będą:
- 1). (imię i nazwisko) (zajmowane stanowisko).....
 - 2). (imię i nazwisko)..... (zajmowane stanowisko).....
15. Osobą upoważnioną do kontaktów z Zamawiającym jest:
- 1). (imię i nazwisko)..... tel.:
16. Osobą odpowiedzialną za realizację umowy będzie:
- 1). (imię i nazwisko)..... tel.:
17. W przypadku wyboru naszej oferty jako najkorzystniejszej, płatność za realizację przedmiotu umowy należy przelewać na nasz numer rachunku bankowego:
18. Zwrotu wadium należy dokonać na nasz numer rachunku bankowego:
19. W trakcie trwania postępowania o udzielenie zamówienia mieliśmy świadomość możliwości składania zapytań oraz wyjaśnień dotyczących treści SIWZ.
20. Strony oferty od..... do stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu art. 11 ustawy z dnia 16 kwietnia 1993 r. o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji. Zastrzegamy, że nie mogą być one udostępnione **oraz wykazujemy¹**, iż zastrzeżone informacje stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa.²
21. Ofertę składamy świadomie i dobrowolnie.
22. Składając ofertę, na podstawie art. 91 ust. 3a zdanie drugie ustawy pzp informuję Zamawiającego, że wybór naszej oferty będzie/nie będzie³ prowadzić do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z przepisami o podatku od towarów i usług:
W sytuacji gdy zaznaczono „będzie”, należy wskazać:
- 1) Część zamówienia, której to dotyczy:
 - 2) Nazwę (rodzaj) towaru lub usługi, których dostawa lub świadczenie będzie prowadzić do jego powstania wskazując ich wartość bez kwoty podatku:
.....
 - 3) stawka VAT wynosi%
23. Zgodnie z Rozdziałem VII ust. 12 SIWZ wskazuję dostępność poniżej wskazanych oświadczeń lub dokumentów, o których mowa w Rozdziale VII ust. 5 SIWZ w formie elektronicznej pod określonymi adresami internetowymi ogólnodostępnymi i bezpłatnymi baz danych⁴:

| Nazwa oświadczenia lub dokumentu (lub odpowiednie odesłanie do dokumentu wymaganego w SIWZ np. Rozdział VII ust. 5 pkt ... SIWZ): | Adres strony internetowej ogólnodostępnej i bezpłatnej bazy danych |
|---|---|
| | |
| | |

24. Do oferty załączamy niżej wymienione dokumenty:
- 1)na stronach;
 - 2) na stronach;
 - 3) na stronach;
 - 4) na Stronach.

W przypadku wyboru naszej oferty zobowiązujemy się do podpisania umowy w terminie i miejscu wskazanym przez Zamawiającego;

W wyjątkowej sytuacji, w zależności od ustaleń dokonanych z Zamawiającym, dopuszczamy możliwość przesłania nam przez Zamawiającego umowy do podpisu za pośrednictwem poczty kurierskiej na koszt Wykonawcy.

podpis osoby/osób upoważnionej

¹ (...) jeżeli wykonawca, nie później niż w terminie składania ofert, zastrzegł, że nie mogą być one udostępnione, musi wykazać, iż zastrzeżone informacje stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa (...)

² Wypełnić, gdy dotyczy

³ Niepotrzebne skreślić

⁴ Wypełnić gdy dotyczy.

Opis Przedmiotu Zamówienia

Dotyczy realizacji zadania pod nazwą:

„Zapewnienie kompleksowej opieki onkologicznej kobiet – adaptacja czwartego piętra szpitala Centrum Leczniczo-Rehabilitacyjnego i Medycyny pracy Attis Sp. z o.o. na potrzeby utworzenia zakładu/oddziału onkologii kobiecej oraz zakup specjalistycznej aparatury obrazowej, diagnostycznej i wyposażenia medycznego” - wyposażenie medyczne.

Przedmiotem zamówienia jest dostawa, instalacja i szkolenie personelu pierwszego kompletnego wyposażenia medycznego dla nowobudowanego oddziału onkologii kobiecej Centrum Leczniczo-Rehabilitacyjnego i Medycyny Pracy Attis Sp. z o.o. w Warszawie. Sprzęt musi być dopuszczony do użytkowania na terenie Rzeczypospolitej Polskiej i Unii Europejskiej zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa (deklaracja zgodności i oznakowanie znakiem CE).

Urządzenia muszą spełniać wymogi określone w Ustawie z dnia 20 maja 2010 r. o wyrobach medycznych (Dz.U. 2017r., poz. 211 ze zm.) oraz zgodnie z dyrektywami Unii Europejskiej. Dokumentów powyższych będzie się wymagało w zakresie zaoferowanych wyrobów medycznych. W przypadku zaoferowania w pozycjach 2,4,5,21,32,33,34.2,34.6,34.7 wyrobów niemedyceńskich, od powyższego wymogu odstępuje się.

Zestawienie rzeczowo ilościowe przedmiotu zamówienia:

| LP | Zakup pierwszego wyposażenia dla nowopowstałego zakładu/oddziału onkologii kobiecej | | |
|----|---|-------|----------------------------|
| | urządzenie | ilość | zadanie / część zamówienia |
| 1 | Łóżko szpitalne. | 28 | zadanie 1 |
| 2 | Szafka /stolik przyłóżkowy. | 28 | |
| 3 | Wózek pielęgniarki - oddziałowy . | 2 | |
| 4 | Biurko lekarskie. | 4 | |
| 5 | Szafa lekarska. | 4 | |
| 6 | Kozetka lekarska. | 6 | |
| 7 | Fotel ginekologiczny z wyposażeniem, lampą bezcieniową LED. | 2 | zadanie 2 |
| 8 | Aparat USG do badań śródoperacyjnych. | 1 | zadanie 3 |
| 9 | Aparat USG. | 2 | |
| 10 | Podgrzewacz do płynów. | 1 | |
| 11 | Monitor głębokości znieczulenia. | 1 | |
| 12 | Pompy infuzyjne jednostrzykawkowa + moduł na dodatkową strzykawkę. | 2 | |
| 13 | Pompy infuzyjne jednostrzykawkowe. | 12 | |
| 14 | Pompy infuzyjne objętościowe - chemioterapia. | 7 | |
| 15 | Termometr bezdotykowy. | 6 | |
| 16 | Stół zabiegowy. | 2 | |
| 17 | Aparat EKG. | 2 | |
| 18 | Lampa bezcieniowa sufitowa LED. | 2 | |
| 19 | Stetoskop. | 2 | |
| 20 | Wózek reanimacyjny. | 2 | |
| 21 | Chłodziarka farmaceutyczna (szafa na leki). | 3 | |
| 22 | Gamma kamera. | 1 | |

| | | | |
|----|---|---------------------|--|
| 23 | Detektor promieniowania gamma. | 1 | |
| 24 | Detektor promieniowania gamma (laparoscopia). | 1 | |
| 25 | Respirator transportowy. | 1 | |
| 26 | System monitorowania pacjenta oddział 4 piętro. | 1 | |
| 27 | Lampa czołowa. | 2 | |
| 28 | Ssak medyczny. | 1 | |
| 29 | Waga Lekarska. | 1 | |
| 30 | Ciśnieniomierz. | 3 | |
| 31 | Zestaw do masażu limfatycznego. | 2 | |
| 32 | Tablet medyczny. | 6 | |
| 33 | Komputer All-In-One. | 9 | |
| 34 | Inny sprzęt wyposażenia medycznego. | zest. poz. 34 | |

| Szczegółowy wykaz innego sprzętu i wyposażenia medycznego z pozycji 34 | | |
|--|---|-------|
| Lp | urządzenie | ilość |
| 34.1 | Materac przeciwoleżynowy z wałkiem przeciwoleżynowym w kształcie trapezu. | 5 |
| 34.2 | Koc elektryczny z wkładem rozgrzewającym. | 4 |
| 34.3 | System dezynfekcji pomieszczeń i karetek poprzez zamgławianie. | 2 |
| 34.4 | Dozowniki tlenu z nawilżaczem. | 28 |
| 34.5 | Wysięgnik do kroplówek i pomp infuzyjnych. | 14 |
| 34.6 | Parawan harmonijkowy z uchwytem na szynę. | 12 |
| 34.7 | Parawan mobilny. | 6 |
| 34.8 | Tuba trokara, średnica 5,5 mm, długość robocza 80 mm, gładka autoklawowalna. | 4 |
| 34.9 | Ostrze do trokara 5,5 mm, trójkątna końcówka autoklawowalna. | 2 |
| 34.10 | Tuba trokara 11x80mm, gładka z nierozbieralnym zaworem do insuflacji. | 4 |
| 34.11 | Ostrze trokara 11x80 mm, trójkątna końcówka autoklawowalna. | 4 |
| 34.12 | Tuba trokara 11x110, gładka z nierozbieralnym zaworem do insuflacji | 2 |
| 34.13 | Ostrze trokara 11x110 mm, trójkątna końcówka autokawowalna. | 1 |
| 34.14 | Tuba redukcyjna 13/11 - 5,5 mm, krótka. | 6 |
| 34.15 | Igła Veress'a 120 mm, autoklawowalna. | 2 |
| 34.16 | Światłowód do optyk laparoskopowych, typu M kompatybilny z optyką | 2 |
| 34.17 | Grasper Laparoskopowy typu krokodyl. | 2 |
| 34.18 | Grasper Laparoskopowy typu Clinching. | 4 |
| 34.19 | Grasper Laparoskopowy typu Manhes. | 3 |
| 34.20 | Preparator obrotowy, trzyczęściowy średnica 5mm. | 4 |
| 34.21 | Kleszczyki biopsyjne, obrotowe, trzyczęściowe, średnica 5 mm. | 2 |
| 34.22 | Nożyczki laparoskopowe, obrotowe, trzyczęściowe, średnica 5 mm rozbieralne do mycia. | 4 |
| 34.23 | Kleszczyki chwytające średnica 10 mm (3 elementy: tubus, wkład pracujący, rączka). | 2 |
| 34.24 | Elektroda HF monopolarna, nierozbieralna, hak tyłu L. | 2 |
| 34.25 | Kabel nomopolarny, do narzędzi HiQ+długość 3,5m do diatermii OLYMPUS ESG-400, ERBE, autoklawowalny. | 5 |
| 34.26 | Zestawy do histeroskopii i histeroresekcji bipolarnej. | 1 |
| 34.27 | Wanna do kąpieli wirowej do kończyn górnych. | 1 |

**zadanie 3
pozycja 34**

Opis przedmiotu zamówienia dla poszczególnych elementów wyposażenia.

Urządzenie 1 – łóżko szpitalne.

Przedmiotem jest dostawa, instalacja, uruchomienie i szkolenie stanowiskowe 10 użytkowników nowoczesnych łóżek z przeznaczeniem do sal chorych oddziału onkologii kobiecej. Dostawa i instalacja w salach chorych 4 piętra szpitala przy ul. Górczewskiej 89 w Warszawie. Przedmiot zamówienia należy dostarczyć z instrukcją użytkowania w języku polskim. Łóżko rehabilitacyjno-pielęgnacyjne musi sprawiać wrażenie bardziej mebla aniżeli typowego surowego łóżka szpitalnego. Drewniane wykończenia obudowy muszą nadać wnętrzu sali domowej, przyjaznej atmosfery. Do zestawu łóżek szpitalnych należy dostarczyć 2 sztuki noszy transportowych zgodnie z wymogami ppoż. Ich zadaniem jest umożliwienie transportu chorych przez personel na wypadek ewakuacji schodami.

| Informacje o oferowanym produkcie : | Proszę uzupełnić informacje o oferowanym produkcie: |
|--|---|
| Nazwa | |
| Model | |
| Producent | |
| Kraj pochodzenia | |
| Rok produkcji | |
| Okres gwarancji, min. 24 miesiące | |
| Potwierdzenie, że wyrób może mieć naniesiony znak CE | |
| Gwarantowany okres dostępności materiałów eksploatacyjnych oraz części zamiennych min. 10 lat od daty dostawy. | |

| | Parametr wymagany | Potwierdzenie spełnienia wymagań (TAK/NIE) |
|----|--|--|
| 1 | Urządzenie fabrycznie nowe, nierekondycjonowane, rok produkcji 2017. | |
| 2 | Zasilanie elektryczne 230 VAC. Standardowe podłączenie za pomocą wtyczki prądu jednofazowego. | |
| 3 | Leże podzielone na 4 segmenty: plecy/siedzisko/udo/podudzie z podziałem 72/25/33/54 (± 5 cm). Ruchome segmenty minimum: pleców, uda i podudzia. | |
| 4 | Regulacja elektryczna przy pomocy pilota z możliwością blokady w zakresie: - wysokość leża min. 35 – 70 cm, - kąt regulacji segmentu oparcia pleców 70° ($\pm 5\%$), - kąt regulacji segmentu uda 40° ($\pm 5\%$), - kąt przechyłu anty-Trendelenburga 15° ($\pm 5\%$). | |
| 5 | Min. 2 tuleje do montażu wysięgnika kroplówek od strony głowy. | |
| 6 | Regulowane listwy boczne zapobiegające wypadnięciu pacjenta na całej długości leża w kolorze szczytów. | |
| 7 | Wymiar leża: szerokość 90 cm (± 5 cm), długość leża 200 cm (± 2 cm). | |
| 8 | Maksymalne wymiary zewnętrzne: szerokość 100 (± 1 cm), długość 210 (± 5 cm). | |
| 10 | Nominalne, dopuszczalne, bezpieczne obciążenie min. 215 kg. | |
| 11 | Koła z centralną blokadą. | |
| 12 | Krażki odbojowe. | |
| 13 | Wygodny materac z wypełnieniem z pianki poliuretanowej i zmywalnym paro przepuszczalnym pokrowcem. Dostosowany do leża – higieniczny. | |
| 14 | Zabudowane szczyty łóżka nadające w wysokiej jakości materiałów muszą nadawać ekskluzywny, domowy design (np. płyta HPL, okleina drewnopodobna). Kolory i wzory oklein szczytów do wyboru | Przedstawić paletę wzorników do wyboru. |
| 15 | Łóżko dezynfekowane przy użyciu łagodnych środków. | |
| 16 | Nosze transportowe umożliwiające łatwe złożenie w krzeselko, co ułatwia transport w ciasnych pomieszczeniach i na schodach. Wyposażone w kółka jezdne, pasy stabilizujące, składane do przechowywania. | |
| 17 | W okresie gwarancyjnym wymaga się dokonywania przez autoryzowany serwis producenta przeglądów okresowych zgodnie z zaleceniem warunków eksploatacji urządzenia bez dodatkowych opłat. Wymaga się dokonywania wpisów w paszporcie technicznym z datą dopuszczenia do użytku. Terminy przeglądów muszą zagwarantować ciągłość eksploatacji urządzenia. | |

Urządzenie 2 – szafka/stolik przyłóżkowy.

Przedmiotem jest dostawa, instalacja, uruchomienie i szkolenie stanowiskowe 10 użytkowników nowoczesnych szafek/stolików przyłóżkowych do sal chorych oddziału onkologii kobiecej. Dostawa i instalacja w salach chorych 4 piętra szpitala przy ul. Górczewskiej 89 w Warszawie. Przedmiot zamówienia należy dostarczyć z instrukcją użytkowania w języku polskim. Szafka/stolik musi sprawiać wrażenie bardziej mebla aniżeli typowego surowego wyposażenia szpitalnego. Drewniane wykończenia obudowy muszą nadać wnętrzu sali domowej, przyjaznej atmosfery. Szafka przyłóżkowa z łóżkiem z pozycji 13 muszą tworzyć jednolitą kolorystycznie i wykończeniowo całość.

| Informacje o oferowanym produkcie : | Proszę uzupełnić informacje o oferowanym produkcie: |
|--|---|
| Nazwa | |
| Model | |
| Producent | |
| Kraj pochodzenia | |
| Rok produkcji | |
| Okres gwarancji, min. 24 miesiące. | |
| Potwierdzenie, że wyrób może mieć naniesiony znak CE. | |
| Gwarantowany okres dostępności materiałów eksploatacyjnych oraz części zamiennych min. 10 lat od daty dostawy. | |

| | Parametr wymagany | Potwierdzenie spełnienia wymagań (TAK/NIE) |
|---|--|--|
| 1 | Urządzenie fabrycznie nowe, nierekondycjonowane, rok produkcji 2017. | |
| 2 | Zasilanie elektryczne 230 VAC. Standardowe podłączenie za pomocą wtyczki prądu jednofazowego. | |
| 3 | Wyposażenie funkcjonalne: - podstawa jezdna na kołach, - blat stały, - blat roboczy składany (czytanie, laptop, posiłki), - konstrukcja dająca możliwość ustawienia szafki po lewej lub prawej stronie (przełożenie blatu roboczego składanego lub obrócenie korpusu), - szuflada niezamykana na kluczyk pod blatem stałym, - pod szufladą lodówka, - pod lodówką szuflada na buty. | |
| 4 | Maksymalne wymiary zewnętrzne: szerokość 59cm (\pm 2cm), głębokość 47 cm (\pm 2cm), wysokość 89 cm (\pm 2cm), szerokość z rozłożonym blatem 115cm (\pm 2cm), regulacja wysokości blatu roboczego 77 – 115 cm (\pm 3cm). | |
| 5 | Lodówka samo odszraniająca się lub technologicznie nie wymagająca odszraniania. Min. dwie półki i miejsce na butelki z napojami. | |
| 6 | Fronty i blaty z wysokiej jakości materiałów muszą nadawać ekskluzywny, domowy design. Materiały, kolory i wzory – zgodne z łóżkiem z pozycji 1 tworząc jednolitą kompozycję. | |
| 7 | Szafka dezynfekowana przy użyciu łagodnych środków. | |
| 8 | W okresie gwarancyjnym wymaga się dokonywania przez autoryzowany serwis producenta przeglądów okresowych zgodnie z zaleceniem warunków eksploatacji urządzenia bez dodatkowych opłat. Wymaga się dokonywania wpisów w paszporcie technicznym z datą dopuszczenia do użytku. Terminy przeglądów muszą zagwarantować ciągłość eksploatacji urządzenia. | |

Urządzenie 3 – wózek pielęgniarki oddziałowy.

Przedmiotem jest dostawa, instalacja, uruchomienie i szkolenie stanowiskowe 5 użytkowników nowoczesnego wózka pielęgniarskiego - oddziałowego. Dostawa i instalacja w szpitalu przy ul. Górczewskiej 89 w Warszawie. Przedmiot zamówienia należy dostarczyć z instrukcją użytkowania w języku polskim.

| Informacje o oferowanym produkcie : | Proszę uzupełnić informacje o oferowanym produkcie: |
|-------------------------------------|---|
| Nazwa | |
| Model | |
| Producent | |
| Kraj pochodzenia | |

| | |
|--|--|
| Rok produkcji | |
| Okres gwarancji, min. 24 miesiące | |
| Potwierdzenie, że wyrób może mieć naniesiony znak CE | |
| Gwarantowany okres dostępności materiałów eksploatacyjnych oraz części zamiennych min. 10 lat od daty dostawy. | |

| | Parametr wymagany | Potwierdzenie spełnienia wymagań (TAK/NIE) |
|---|---|--|
| 1 | Urządzenie fabrycznie nowe, nierekondycjonowane, rok produkcji 2017. | |
| 2 | Wózek na mobilnej podstawie jezdnej z blokadą minimum dwóch kół | |
| 3 | Min. 1 uchwyt do przetaczania wózka. | |
| 4 | Uchwyt na worek foliowy z przykryciem. | |
| 5 | Kosz druciany na akcesoria. | |
| 6 | Min. 3 pojemniki/tace – zdejmowane, wykonane ze stali kwasoodpornej.. | |
| 7 | Wykonany z materiałów odpornych na korozję. Zapewniający łatwe czyszczenie oraz dezynfekcję. | |
| 8 | Wymiary minimalne powierzchni pojemników / tac 33x60x15. | |
| 9 | W okresie gwarancyjnym wymaga się dokonywania przez autoryzowany serwis producenta przeglądów okresowych zgodnie z zaleceniem warunków eksploatacji urządzenia bez dodatkowych opłat. Wymaga się dokonywania wpisów w paszporcie technicznym z datą dopuszczenia do użytku. Terminy przeglądów muszą zagwarantować ciągłość eksploataowania urządzenia. | |

Urządzenie 4 – biurko lekarskie.

Przedmiotem jest dostawa, instalacja nowoczesnego biurka lekarskiego . Dostawa i instalacja w szpitalu przy ul. Górczewskiej 89 w Warszawie. Przedmiot zamówienia należy dostarczyć z instrukcją użytkowania w języku polskim.

| Informacje o oferowanym produkcie : | Proszę uzupełnić informacje o oferowanym produkcie: |
|-------------------------------------|---|
| Nazwa | |
| Model | |
| Producent | |
| Kraj pochodzenia | |
| Rok produkcji | |
| Okres gwarancji, min. 24 miesiące | |

| | Parametr wymagany | Potwierdzenie spełnienia wymagań (TAK/NIE) |
|---|--|--|
| 1 | Urządzenie fabrycznie nowe, nierekondycjonowane, rok produkcji 2017. | |
| 2 | Wymiary: wysokość - 740 - 770 mm szerokość - 1200 mm głębokość - 600 mm | |
| 3 | Przystosowane do instalacji komputera z klawiaturą i myszką w obudowie AIO. Z otworami na przewody. | |
| 4 | Kontenerek biurka zbudowany z dwóch szuflad dostosowanych do formatów na karty chorób pacjentów w formacie C4 (229mm × 324mm), z centralnym zamkiem. | |
| 5 | Kolory – przestawić wzorniki do wyboru Zamawiającego. | |
| 6 | W zestawie fotel z oparciem na podstawie jezdnej. | |
| 7 | Wykonany z materiałów odpornych na szorowanie. Zapewniający łatwe czyszczenie oraz dezynfekcję. | |
| 8 | | |

Urządzenie 5 – szafa lekarska.

Przedmiotem jest dostawa, instalacja nowoczesnej szafy lekarskiej . Dostawa i instalacja w szpitalu przy ul. Górczewskiej 89 w Warszawie. Przedmiot zamówienia należy dostarczyć z instrukcją użytkowania w języku polskim.

| Informacje o oferowanym produkcie : | Proszę uzupełnić informacje o oferowanym produkcie: |
|-------------------------------------|---|
| Nazwa | |
| Model | |

| | |
|-----------------------------------|--|
| Producent | |
| Kraj pochodzenia | |
| Rok produkcji | |
| Okres gwarancji, min. 24 miesiące | |

| | Parametr wymagany | Potwierdzenie spełniania wymagań (TAK/NIE) |
|---|--|--|
| 1 | Urządzenie fabrycznie nowe, nierekondycjonowane, rok produkcji 2017. | |
| 2 | Wymiary: wysokość – 190 cm (\pm 5 cm) szerokość - 80 cm (\pm 2 cm) głębokość - 43 - 60 cm | |
| 3 | Szafa lekarska dwudrzwiowa. | |
| 4 | Drzwi szafy przeszklone. | |
| 5 | Szafa wyposażona w 4 półki wykonane ze szkła, przestawne co 25 mm. | |
| 6 | Uchwyt drzwiowy z zamkiem zabezpieczającym ryglującym drzwi w dwóch punktach | |
| 7 | Wykonany z materiałów odpornych na szorowanie. Zapewniający łatwe czyszczenie oraz dezynfekcję. | |
| 8 | Kółka umożliwiające łatwe przemieszczanie. | |

Urządzenie 6 – kozetka lekarska.

Przedmiotem jest dostawa, instalacja, uruchomienie i szkolenie stanowiskowe 5 użytkowników nowoczesnego stołu ginekologicznego z przeznaczeniem do gabinetu lekarskiego oddziału onkologii kobiecej. Dostawa i instalacja w szpitalu przy ul. Górczewskiej 89 w Warszawie. Przedmiot zamówienia należy dostarczyć z instrukcją użytkowania w języku polskim.

| Informacje o oferowanym produkcie : | Proszę uzupełnić informacje o oferowanym produkcie: |
|--|---|
| Nazwa | |
| Model | |
| Producent | |
| Kraj pochodzenia | |
| Rok produkcji | |
| Okres gwarancji, min. 24 miesiące | |
| Potwierdzenie, że wyrób może mieć naniesiony znak CE | |
| Gwarantowany okres dostępności materiałów eksploatacyjnych oraz części zamiennych min. 10 lat od daty dostawy. | |

| | Parametr wymagany | Potwierdzenie spełniania wymagań (TAK/NIE) |
|---|--|--|
| 1 | Urządzenie fabrycznie nowe, nierekondycjonowane, rok produkcji 2017. | |
| 2 | Kozetka lekarska wykonana ze stalowych rur lub metalowych prostokątnych kształtowników malowanych proszkowo. | |
| 3 | Leże dwusegmentowe, tapicerowane zagłówek regulowany ręcznie za pomocą mechanizmu zapadkowego. | |
| 4 | Kozetka wyposażona w uchwyt na papier. | |
| 5 | Dane techniczne: - długość: 190 cm \pm 10 cm, - wysokość: 55 cm \pm 3 cm, - szerokość: 58 cm \pm 2 cm. | |
| 6 | Regulowany zagłówek skokowo w zakresie: min. $+40^\circ$. | |
| 7 | Minimalne dopuszczalne obciążenie 180 kg. | |
| 8 | W okresie gwarancyjnym wymaga się dokonywania przez autoryzowany serwis producenta przeglądów okresowych zgodnie z zaleceniem warunków eksploatacji urządzenia bez dodatkowych opłat. Wymaga się dokonywania wpisów w paszporcie technicznym z datą dopuszczenia do użytku. Terminy przeglądów muszą zagwarantować ciągłość eksploatacji urządzenia. | |

Urządzenie 7 – fotel ginekologiczny.

Przedmiotem jest dostawa, instalacja, uruchomienie i szkolenie stanowiskowe 5 użytkowników nowoczesnego stołu ginekologicznego z przeznaczeniem do gabinetu lekarskiego oddziału onkologii kobiecej. Dostawa i instalacja w szpitalu przy ul. Górczewskiej 89 w Warszawie. Przedmiot zamówienia należy dostarczyć z instrukcją użytkowania w języku polskim.

| Informacje o oferowanym produkcie : | Proszę uzupełnić informacje o oferowanym produkcie: |
|--|---|
| Nazwa | |
| Model | |
| Producent | |
| Kraj pochodzenia | |
| Rok produkcji | |
| Okres gwarancji, min. 24 miesiące | |
| Potwierdzenie, że wyrób może mieć naniesiony znak CE | |
| Gwarantowany okres dostępności materiałów eksploatacyjnych oraz części zamiennych min. 10 lat od daty dostawy. | |

| | Parametr wymagany | Potwierdzenie spełniania wymagań (TAK/NIE) |
|----|--|--|
| 1 | Urządzenie fabrycznie nowe, nierekondycjonowane, rok produkcji 2017. | |
| 2 | Fotel ginekologiczny 4 segmentowy, regulowany elektromechanicznie, składający się z segmentu głowy, pleców, siedziska oraz zintegrowanego konstrukcyjnie 4 segmentu nożnego wysuwanego elektromechanicznie spod siedziska do pozycji horyzontalnej kozetki. | |
| 3 | Bezszywowe materace segmentów fotela odporne na środki dezynfekcyjne. | |
| 4 | Podstawa, kolumna oraz spodnie części segmentów fotela zabezpieczone tworzywową osłoną w kolorze białym. | |
| 5 | Zintegrowany uchwyt na ręczniki umiejscowiony za segmentem głowy, możliwy do szybkiego demontażu. Możliwość poprowadzenia podkładu papierowego w rolce między segmentem pleców i głowy. | |
| 6 | Fotel wyposażony w miskę z możliwością demontażu. | |
| 7 | Fotel wyposażony w regulowane elektromechanicznie podpórki podudzia typu Goepela pokryte materiałem obiciowym w kolorystyce fotela. | |
| 8 | Fotel wyposażony w kółka średnica 75mm +/-50mm z centralnym hamulcem. | |
| 10 | Wymiary: - długość podstawy 950mm +/- 50mm, - szerokość podstawy 620mm +/-50mm, - długość segmentu głowy 480mm +/-30mm, - długość segmentu pleców 380mm +/-30mm, - długość segmentu siedziska 380mm +/-30mm, - długość segmentu nożnego 340mm +/-30mm, - całkowita długość 4 segmentowej powierzchni roboczej w pozycji horyzontalnej 1700mm +/- 50mm, - szerokość powierzchni roboczej siedziska i segmentu pleców 640mm +/- 50mm, - szerokość wysuwanego elektromechanicznie segmentu nożnego 480mm, | |
| 11 | Regulacja: - elektromechaniczna regulacja wysokości w zakresie, 650-950mm +/- 30mm sterowanie kablów pilot ręczny oraz sterowanie za pomocą przycisków nożnych wbudowanych w podstawę fotela, - elektromechaniczna regulacja segmentu pleców 0-75° +/- 5° sterownie za pomocą kablów pilota ręcznego, - elektromechaniczna regulacja wysuwu segmentu nożnego spod siedziska do pozycji horyzontalnej sterownie za pomocą kablów pilota ręcznego, - elektromechaniczna regulacja podpórek podudzia typu Goepela sterowanie kablów pilot ręczny oraz sterowanie za pomocą przycisków nożnych wbudowanych w podstawę fotela, - elektromechaniczna regulacja segmentu głowy -20/+50° +/-5° sterownie za pomocą kablów pilota ręcznego, - elektromechanicznie regulowana pozycja Trendelenburga 0-20° sterowanie kablów pilot ręczny oraz sterowanie za pomocą przycisków | |

| | | |
|----|---|--|
| | nożnych wbudowanych w podstawę fotela. | |
| 12 | Fotel wyposażony w programator 4 pozycji zabiegowych . Możliwość realizacji wszystkich 4 programów za pomocą kablowego pilota ręcznego oraz 2 wybranych programów za pomocą przycisków nożnych wbudowanych w podstawę. | |
| 13 | Pozostałe wyposażenie fotela: listwa na segmencie pleców -1 para, stojak kroplówki szt 1, podpórka infuzyjna ręki szt 1., Nośność fotela min. 180kg. | |
| 14 | Zasilanie elektryczne 230 VAC. Standardowe podłączenie za pomocą wtyczki prądu jednofazowego. Zasilanie wewnętrzne akumulatorowe z automatycznym ładowaniem sieciowym. | |
| 15 | Fotel wyposażony w dwa gniazda zasilania sieciowego umiejscowione w spodniej części podstawy za fotelem. | |
| 16 | Na wyposażeniu fotela musi być kolposkop: - wysokiej klasy układ optyczny wraz z współosiowym oświetleniem pozwalającym na przestrzenną orientację i obserwację faktury zmian na tarczy szyjki macicy. - wyposażony w cyfrową kamerę wysokiej rozdzielczości oraz oprogramowanie do archiwizacji, - rodzaj oświetlenia – LED, - powiększenie min. w zakresie 3.75.- 15 X, | |
| 17 | Lampa bezcieniowa w technologii LED która będzie gwarantowała optymalne oświetlenie w polu fotela ginekologicznego na poziomie min. 30 000 luksów mierzonych przy odległości 1 metra. Regulacja natężenia światła w zakresie min. 20-100%, temperatura barwy 4400k (± 5%), obudowa min. IP4. Lampa na zawieszeniu sufitowym przy fotelu. | |
| 18 | W okresie gwarancyjnym wymaga się dokonywania przez autoryzowany serwis producenta przeglądów okresowych zgodnie z zaleceniem warunków eksploatacji urządzenia bez dodatkowych opłat. Wymaga się dokonywania wpisów w paszporcie technicznym z datą dopuszczenia do użytku. Terminy przeglądów muszą zagwarantować ciągłość eksploataowania urządzenia. | |

Urządzenie 8 – aparat USG do badań śródoperacyjnych.

Przedmiotem jest dostawa, instalacja, uruchomienie i szkolenie stanowiskowe 7 użytkowników nowoczesnego, cyfrowego, diagnostycznego systemu ultradźwiękowego USG, z przeznaczeniem do badań z dziedziny diagnostyki śródoperacyjnej i anestetycznej na Bloku operacyjnym szpitala przy ul. Górczewskiej 89 w Warszawie. Przedmiot zamówienia należy dostarczyć z instrukcją użytkowania w języku polskim. System USG musi być w pełni mobilny zasilany z sieci lub baterii.

| Informacje o oferowanym produkcie : | Proszę uzupełnić informacje o oferowanym produkcie: |
|--|---|
| Nazwa | |
| Model | |
| Producent | |
| Kraj pochodzenia | |
| Rok produkcji | |
| Okres gwarancji, min. 24 miesiące | |
| Potwierdzenie, że wyrób może mieć naniesiony znak CE | |
| Gwarantowany okres dostępności materiałów eksploatacyjnych oraz części zamiennych min. 10 lat od daty dostawy. | |

| | Parametr wymagany | Potwierdzenie spełniania wymagań (TAK/NIE) |
|---|--|--|
| 1 | Urządzenie fabrycznie nowe, nierekondycjonowane, rok produkcji 2017. | |
| 2 | Zasilanie elektryczne 230 VAC. Standardowe podłączenie za pomocą wtyczki prądu jednofazowego. | |
| 3 | Zasilanie akumulatorowe gwarantujące pracę ciągłą przy pełnym naładowaniu min. 1 godzinę. Ładowarka w zestawie. Wskaźnik kontroli naładowania. | |
| 4 | System musi być wyposażony w technologię umożliwiającą na dokładne sprawdzenie operowanego narządu i kontrolę przebiegu procedur | |

| | | |
|----|---|--|
| | operacyjnych. | |
| 5 | System musi być wyposażony w zintegrowany komputer z pamięcią trwałą pozwalający na zapisywanie obrazów, port zewnętrzny USB oraz funkcje oprogramowania muszą umożliwiać ich transmisję na nośniki zewnętrzne. Port LAN – RJ 45 oraz WiFi do przyłączenia sieci komputerowej. Obsługa formatu DICOM. | |
| 6 | System USG musi charakteryzować się funkcjonalnościami wsparcia użytkownika: - zmianę ustawień (presetów) dla różnych obszarów ciała człowieka (jama brzuszna, małe narządy, naczynia, itp.), - anesteziologa w zakresie lokalizacji nerwów obwodowych oraz oprogramowanie do automatycznej poprawy wizualizacji igły, - możliwość zapisania ustawień użytkownika. | |
| 7 | Monitor diagnostyczny o przekątnej min. 15". Wideoprinter monochromatyczny. | |
| 8 | Obudowa wzmocniona odporna na transport i dezynfekcję. Podstawa jezdna umożliwiająca swobodny transport i ustawienie urządzenia na bloku operacyjnym, wyposażona w 3 aktywne porty głowic. | |
| 10 | Tryby i funkcje obrazowania min.: - B Mode, - Doppler kolorowy i pulsacyjny trybie Duplex i Triplet, - funkcje automatycznego wyznaczania przepływu, - Power Doppler z obrazowaniem kierunków przepływu, - automatyczna optymalizacja obrazów B-mode, Color Doppler i PWD, - obrazowanie II harmoniczną, - obrazowanie trapezowe na głowicach liniowych, - aplikacje z pakietami kalkulacyjnymi z możliwością tworzenia własnych aplikacji. | |
| 11 | Wymaga się wyposażenia systemu min. zestaw głowic: - liniowa 6-12 MHz, - convex 2-5 MHz, - liniowa śródoperacyjna 8-18 MHz. | |
| 12 | W okresie gwarancyjnym wymaga się dokonywania przez autoryzowany serwis producenta przeglądów okresowych zgodnie z zaleceniem warunków eksploatacji urządzenia bez dodatkowych opłat. Wymaga się dokonywania wpisów w paszporcie technicznym z datą dopuszczenia do użytku. Terminy przeglądów muszą zagwarantować ciągłość eksploatacji urządzenia. | |

Urządzenie 9 - Aparat USG z kolorowym Dopplerem obrazowaniem 3 / 4D .

Przedmiotem zadania jest dostawa, instalacja, uruchomienie i szkolenie stanowiskowe 5 użytkowników nowoczesnego systemu ultradźwiękowego USG, z przeznaczeniem do badań w gabinecie diagnostyczno - zabiegowym na oddziale szpitalnym onkologii kobiecej w szpitalu przy ul. Górczewskiej 89 w Warszawie. Przedmiot zamówienia należy dostarczyć z instrukcją użytkownika w języku polskim.

| Informacje o oferowanym produkcie : | Proszę uzupełnić informacje o oferowanym produkcie: |
|--|---|
| Nazwa | |
| Model | |
| Producent | |
| Kraj pochodzenia | |
| Rok produkcji | |
| Okres gwarancji, min. 24 miesiące | |
| Potwierdzenie, że wyrób może mieć naniesiony znak CE | |
| Gwarantowany okres dostępności materiałów eksploatacyjnych oraz części zamiennych min. 10 lat od daty dostawy. | |

| | Parametr wymagany | Potwierdzenie spełniania wymagań (TAK/NIE) |
|---|---|--|
| 1 | Urządzenie fabrycznie nowe, nierokondycjonowane, rok produkcji 2017. | |
| 2 | Zasilanie elektryczne 230 VAC. Standardowe podłączenie za pomocą wtyczki prądu jednofazowego. | |
| 3 | Bateria zasilania awaryjnego pozwalająca na podtrzymanie napięcia | |

| | | |
|----|---|--|
| | zasilania przez min. 20 minut. | |
| 4 | <p>System musi być wyposażony w technologię umożliwiającą zapis danych obrazowych zaraz po digitalizacji, umożliwiając dokonywanie pełnego postprocesingu (zmiana parametrów, pomiary, zastosowanie filtrów) w czasie rzeczywistym lub na obrazach zapisanych w bazie danych.</p> <p>Możliwość wykonania funkcji przetwarzania obrazów zatrzymanych i pętli obrazowych oraz obrazów i pętli zarchiwizowanych - minimum : B</p> <ul style="list-style-type: none"> • Regulacja wzmocnienie 2D gain • Powiększenie obrazu • Mapy szarości • Koloryzacja • Regulacja funkcji wygładzania obrazu • Zakres dynamiki obrazu PW-Mode • Przesunięcie linii bazowej • Korekcja kąta • Automatyczne kalkulacje • Modyfikacja obliczeń • Czułość obrysu spektrum Color Flow Mode • Przesunięcie Linii bazowej • Mapy koloru • Próg przejścia do analizy koloru 3D • Regulacja wzmocnienia • Regulacja płaszczyzn x/y/z • Możliwość ugięcia bramki referencyjnej 3D umożliwiająca dopasowanie do anatomii badanych struktur • Możliwość zmiany presetu renderingu <p>Możliwość wycinania niepotrzebnych struktur.</p> | |
| 5 | Ilość przetwarzanych kanałów przetwarzania min .200000. | |
| 6 | Dynamika systemu min 250dB. | |
| 7 | Zakres głębokości obrazowania min 2-30 cm. | |
| 8 | System musi być wyposażony w funkcje automatycznej optymalizacji obrazu pomagając operatorowi ustalić warunki obrazowe w trybach B-mode i Dopplerze pulsacyjnym. | |
| 9 | Powiększenie obrazu na żywo, obrazu zamrożonego min.x8 Powiększenie zoom wysokiej rozdzielczości x20. | |
| 10 | Obrazowanie w skrzyżowanych ultradźwiękach tzw. krzyżowe dostępne na wszystkich zaoferowanych głowicach współpracująca na żywo z trybami color doppler, power doppler, z oprogramowaniem do redukcji szumów ultrasonograficznych -wygładzania obrazów. | |
| 11 | Oprogramowanie do wygładzenia oraz wykontrastowania obrazu i uzyskania obrazu zbliżonego do obrazów MR (np. Sono MR) współpracujące na żywo z trybami color doppler, power doppler, skrzyżowanymi ultradźwiękami, w obrazowaniu trapezowym. Funkcja dostępna na żywo, na obrazach zatrzymanych, pętlach, obrazowych i obrazów z archiwum. | |
| 12 | <p>Tryby pracy aparatu:</p> <p>2-D z maksymalna częstotliwość odświeżania (Frame Rate) min 650 Hz</p> <p>Funkcja CINE z możliwością zapamiętywania min.5000 obrazów</p> <p>Obrazowanie harmoniczne na wszystkich zaoferowanych głowicach.</p> <p>M-mode.</p> <p>Kolor M-mode.</p> <p>Doppler kolorowy.</p> <p>Regulacja uchyłności (Steer) wiązki min. +/- 20 °Dopplera.</p> <p>Power Doppler.</p> <p>Tryb wysokoczuły do wizualizacji bardzo wolnych przepływów.</p> <p>Doppler PWD o regulacji szerokości.</p> <p>bramki min. 1-15 mm.</p> <p>Tryb doppler tkankowy.</p> <p>Tryb M-mode.</p> <p>Duplex (2D/PWD).</p> | |

| | | |
|----|---|--|
| | <p>Triplex (2 D/P WD/CD). Obrazowanie 3D+color, power doppler do określenia kształtu naczyń. Obrazowanie 3D w czasie rzeczywistym (tzw. 4D) z maksymalną prędkością min. 40 objętości na sekundę.</p> | |
| 13 | <p>Wymaga się wyposażenia systemu min. w sondy: - Głowica endowaginalna typu 3D. Częstotliwość pracy głowicy min. 5 do 10 MHz +/- 1 MHz. Ilość fizycznych elementów piezoelektrycznych - min. 192. Promień krzywizny głowki max 12 mm Kąt widzenia - min. 180°. -Głowica liniowa. Częstotliwość pracy głowicy min. 6 do 12 MHz +/- 1 MHz. Szerokość skanowania 40 mm. Ilość fizycznych elementów piezoelektrycznych - min.192. - Głowica conweksowa typu 2D Częstotliwość pracy głowicy min. 2-5 MHz +/- 1 MHz. Kąt widzenia - min. 100°. Ilość fizycznych elementów piezoelektrycznych - min. 190.</p> | |
| 14 | <p>Pakiety obliczeniowe/ raporty do badań</p> <ul style="list-style-type: none"> • jamy brzusznej • małych narządów • naczyniowych • ginekologicznych z wbudowanym algorytmem ułatwiającym ocenę ryzyka występowania zmian nowotworowych u pacjentek ginekologicznych według zaleceń norm towarzystwa IOTA • automatyczna detekcja i pomiary biometryczne | |
| 15 | <p>Wymaga się wyposażenia systemu w monochromatyczny, cyfrowy videoprinter.</p> | |
| 16 | <p>Wymaga się wyposażenie systemu w komputerową stację lekarską z oprogramowaniem do archiwizacji i dokumentowania obrazów, tworzenia raportów diagnostycznych. Oprogramowanie stacji lekarskiej musi posiadać możliwość tworzenia szablonów dotyczących badań poszczególnych obszarów medycznych. Formularze te muszą zawierać możliwość wprowadzania elementów danych opisowych, wyników pomiarów, wyników badań, obrazów oraz wykresów. System powinien być oparty w relacyjną bazę danych w której dane będą zapisywane i przetwarzane. Stacja opisowa pracująca w systemie DICOM wyposażona w oprogramowanie do komunikacji z aparatem USG. System pozwalający na wymianę danych pomiędzy aparatem a stacją roboczą min. wykonane pomiary biometryczne w położnictwie, pomiary ginekologii , wykonane pomiary dopplerowskie, przesyłanie obrazów statycznych, pętli obrazowych. Zaawansowana stacja robocza umożliwiająca archiwizację i dokumentację badań i obrazów ,tworzenie raportów ,opisów, tworzenie raportów diagnostycznych z użyciem standardowej terminologii. Wymaga się dostarczenia min. 1 licencji oprogramowania z możliwością rozbudowy do konfiguracji klient – serwer dla pracy wielostanowiskowej. Stacja lekarska musi zostać dostarczona w postaci kompletnego zestawu komputerowego (komputer z kartą sieciową, monitor LCD, klawiatura, mysz oraz system operacyjny). Konfiguracja sprzętowa stacji lekarskiej musi gwarantować komfortową i wydajną pracę użytkownika.</p> | |
| 17 | <p>System musi być wyposażony w moduł komunikacji DICOM i HL 7</p> | |
| 18 | <p>System musi posiadać funkcję exportu wyników badań na nośnik optyczny</p> | |
| 19 | <p>Wyposażenie, konstrukcja aparatu usg:</p> <ul style="list-style-type: none"> - wysokiej klasy monitor diagnostyczny o przekątnej min. 23", z regulacją położenia, - regulacja wysokość min 15 cmi i kąta odchylenia pulpitu min 15 stopni, - min. 3 gniazda sond obrazowych i 1 gniazdo parkingowe, - dysk twardy o pojemności min. 400GB, - wewnętrzna baza danych pacjentów list roboczych, - porty USB do eksportu danych i podłączania urządzeń peryferyjnych, - napęd dysków CD/DVD do przenoszenia danych i obrazów, - waga aparatu max. 100 kg, posadowiony na podstawie, - podstawa mobilna – wyposażona w wózek oraz koła z możliwością blokady, wyposażona w 3 aktywne porty głowic. | |

| | | |
|----|--|--|
| 20 | W okresie gwarancyjnym wymaga się dokonywania przez autoryzowany serwis producenta przeglądów okresowych zgodnie z zaleceniem warunków eksploatacji urządzenia bez dodatkowych opłat. Wymaga się dokonywania wpisów w paszporcie technicznym z datą dopuszczenia do użytku. Terminy przeglądów muszą zagwarantować ciągłość eksploatacji urządzenia. | |
|----|--|--|

Urządzenie 10 – podgrzewacz do płynów.

Przedmiotem jest dostawa, instalacja, uruchomienie i szkolenie stanowiskowe 5 użytkowników nowoczesnego urządzenia do podgrzewania krwi, płynów infuzyjnych, płynów do wlewów dożylnych oraz wykorzystywanych do przemywania na bloku operacyjnym. Dostawa i instalacja w szpitalu przy ul. Górczewskiej 89 w Warszawie. Przedmiot zamówienia należy dostarczyć z instrukcją użytkowania w języku polskim.

| Informacje o oferowanym produkcie : | Proszę uzupełnić informacje o oferowanym produkcie: |
|--|---|
| Nazwa | |
| Model | |
| Producent | |
| Kraj pochodzenia | |
| Rok produkcji | |
| Okres gwarancji, min. 24 miesiące | |
| Potwierdzenie, że wyrób może mieć naniesiony znak CE | |
| Gwarantowany okres dostępności materiałów eksploatacyjnych oraz części zamiennych min. 10 lat od daty dostawy. | |

| | Parametr wymagany | Potwierdzenie spełniania wymagań (TAK/NIE) |
|----|--|--|
| 1 | Urządzenie fabrycznie nowe, nierekondycjonowane, rok produkcji 2017. | |
| 2 | Zasilanie elektryczne 230 VAC. Standardowe podłączenie za pomocą wtyczki prądu jednofazowego. | |
| 3 | Urządzenie z przeznaczeniem do pracy ciągłej. | |
| 4 | System zapewniający „suche grzanie” – bez udziału wody | |
| 5 | Możliwość mocowania zarówno za pomocą uchwytu do stojaków kroplówek o różnych średnicach jak i ramienia łóżka oraz możliwość zawieszenia za pomocą paska | |
| 6 | Temperatura 39 °C. | |
| 7 | Czytelny wyświetlacz umożliwiający kontrolę temperatury | |
| 8 | Czas podgrzewania max. 2 minuty. | |
| 10 | Wyposażony alarm dźwiękowy i świetlny dla zbyt wysokiej temperatury powyżej. | |
| 11 | Praca dla przepływu od 1 do 20 ml/minutę | |
| 12 | Uniwersalne przyłącza dla średnicy od 4,1 do 5 mm | |
| 13 | Urządzenie mobile o kompaktowej obudowie i masie do 1,5 kg. | |
| 14 | W okresie gwarancyjnym wymaga się dokonywania przez autoryzowany serwis producenta przeglądów okresowych zgodnie z zaleceniem warunków eksploatacji urządzenia bez dodatkowych opłat. Wymaga się dokonywania wpisów w paszporcie technicznym z datą dopuszczenia do użytku. Terminy przeglądów muszą zagwarantować ciągłość eksploatacji urządzenia. | |

Urządzenie 11 – Monitor głębokości znieczulenia.

Przedmiotem zadania jest dostawa, instalacja, uruchomienie i szkolenie 3 użytkowników nowoczesnego monitora głębokości znieczulenia. Zadaniem urządzenia jest umożliwienie anestezjologom zapobieganie wybudzeniom w czasie zabiegów, redukcja dawek podawanych leków oraz zwiększanie bezpieczeństwa pacjenta. Miejscem instalacji urządzenia jest blok operacyjny zakładu chirurgii ogólnej szpitala Centrum ATTIS Sp. z o.o. przy ul. Górczewskiej 89 w Warszawie. Załączyć instrukcję użytkowania w języku polskim.

| Informacje o oferowanym produkcie : | Potwierdzenie spełniania wymagań (TAK/NIE) |
|-------------------------------------|--|
| Nazwa | |
| Model : | |
| Producent | |

| | |
|--|--|
| Kraj pochodzenia | |
| Rok produkcji | |
| Okres gwarancji, min. 24 miesiące | |
| Potwierdzenie, że wyrób może mieć naniesiony znak CE | |
| Gwarantowany okres dostępności materiałów eksploatacyjnych oraz części zamiennych min. 5 lat od daty dostawy. | |
| W okresie gwarancyjnym wymaga się dokonywania przez autoryzowany serwis producenta przeglądów okresowych zgodnie z zaleceniem warunków eksploatacji urządzenia bez dodatkowych opłat. Wymaga się dokonywania wpisów w paszporcie technicznym z datą dopuszczenia do użytku. Terminy przeglądów muszą zagwarantować ciągłość eksploatacji urządzenia. | |

| Lp. | Wymagania techniczne | Potwierdzenie spełnienia wymagań (TAK/NIE) |
|-----|---|--|
| 1 | Urządzenie fabrycznie w całości nowe, nierekondycjonowane, rok produkcji 2016. | |
| 2 | Urządzenie o niewielkich rozmiarach, przenośne o intuicyjnej i łatwej obsłudze, którego zadaniem jest precyzyjne informowanie o stopniu znieczulenia na czytelnym wyświetlaczu LCD lub LED. | |
| 3 | Wykorzystanie czynnego systemu dokonującego stymulacji. mierzącego i przetwarzającego potencjały wywołane słuchowo AEP - Auditory Evoked Potentials lub systemu biernej analizy zapisu EEG.. | |
| 5 | Prezentacja wyników liczbowo oraz w postaci wykresu na osi czasu. | |
| 6 | Regulacja głośności impulsu w przypadku zastosowania AEP. | |
| 7 | Bezpieczna dezynfekowana obudowa. | |
| 8 | Deklaracja zgodności, CE oraz wpis do rejestru wyrobów medycznych. | |
| 9 | Gwarancja - min. 24 miesiące. Gwarancja dostępności części zamiennych przez min. 10 lat. W okresie gwarancji bezpłatne okresowe przeglądy techniczne dopuszczające urządzenia do użytkowania. | |
| 10 | Instrukcja w postaci papierowej - 1 egzemplarz i elektronicznej w jęz. polskim. | |

Urządzenie 12 – pompa infuzyjna jednostrzykawkowa z modulem na dodatkową strzykawkę.

Przedmiotem jest dostawa, instalacja, uruchomienie i szkolenie stanowiskowe 10 użytkowników nowoczesnej pompy infuzyjnej jednostrzykawkowej z modulem na dodatkową strzykawkę lub pompa dwustrzykawkowa. Dostawa i instalacja w szpitalu przy ul. Górczewskiej 89 w Warszawie. Przedmiot zamówienia należy dostarczyć z instrukcją użytkowania w języku polskim.

| Informacje o oferowanym produkcie : | Proszę uzupełnić informacje o oferowanym produkcie: |
|--|---|
| Nazwa | |
| Model | |
| Producent | |
| Kraj pochodzenia | |
| Rok produkcji | |
| Okres gwarancji, min. 24 miesiące | |
| Potwierdzenie, że wyrób może mieć naniesiony znak CE | |
| Gwarantowany okres dostępności materiałów eksploatacyjnych oraz części zamiennych min. 10 lat od daty dostawy. | |

| | Parametr wymagany | Potwierdzenie spełnienia wymagań (TAK/NIE) |
|---|--|--|
| 1 | Urządzenie fabrycznie nowe, nierekondycjonowane, rok produkcji 2017. | |

| | | |
|----|--|--|
| 2 | Zasilanie elektryczne 230 VAC. Standardowe podłączenie za pomocą wtyczki prądu jednofazowego. Zasilanie wewnętrzne akumulatorowe z automatycznym ładowaniem sieciowym o wydajności minimum (zakładając w pełni naładowane akumulatory): 10h przy przepływie 5 ml/h, | |
| 3 | Pompa infuzyjna 2-strzykawkowa posiadająca dwa niezależnie programowane torry infuzyjne. | |
| 3 | Wyposażona w klawiaturę alfanumeryczną lub symboliczną i wyświetlacz z parametrami infuzji i komunikatami w języku polskim. | |
| 4 | Pompa skalibrowana do pracy ze strzykawkami o objętości: 5, 10, 20, 30, 50/60 ml | |
| 5 | Uniwersalność stosowania strzykawk różnych producentów krajowych i zagranicznych (minimum 5). Proszę podać nazwy producentów wykorzystywanych strzykawk. | |
| 6 | Automatyczne rozpoznawanie strzykawk. | |
| 7 | Zakres szybkości infuzji przynajmniej co 0,1 ml/h: 0,1-400 ml/h dla strzykawk 5/6 ml, 0,1-600 ml/h dla strzykawk 10/12 ml, 0,1-1000 ml/h dla strzykawk 20 ml, 0,1-1200 ml/h dla strzykawk 30/35 ml, 0,1-2000 ml/h dla strzykawk 50/60 ml. | |
| 8 | Programowanie infuzji w jednostkach (minimum): ml/h, mg/h, µg/h, mg/kg/h, µg/kg/h, mg/kg/min, µg/kg/min. | |
| 10 | Dokładność szybkości dozowania +/-2%. | |
| 11 | Dawka uderzeniowa tzw. „bolus”, podanie leku w dużej dawce, mające na celu uzyskanie efektywnego stężenia w tkankach w jak najkrótszym czasie. | |
| 12 | Regulowana szybkość dozowania dawki uderzeniowej BOLUS (minimum) co 0,1 ml/h: do 400 ml/h dla strzykawk 5/6 ml, do 600 ml/h dla strzykawk 10/12 ml, do 1000 ml/h dla strzykawk 20 ml, do 1200 ml/h dla strzykawk 30/35 ml, do 2000 ml/h dla strzykawk 50/60 ml. | |
| 13 | Programowana objętość infuzji co 0,1 ml (minimum) w zakresie 0,1 do 999,9 ml | |
| 14 | Programowanie: -prędkości, -prędkości i objętości, -prędkości i czasu, -objętości i czasu | |
| 15 | Ustawianie wartości ciśnienia okluzji przynajmniej 7 poziomów w zakresie 300-900 mmHg | |
| 16 | Możliwość przypisania nazwy oddziału. | |
| 17 | Możliwość prowadzenie słownika leków min. 25 pozycji. | |
| 18 | Możliwość zaprogramowania schematów podawania powiązanych z nazwami określonego leku (minimum 10). | |
| 19 | Funkcje: - KVO min. w zakresie 0-5ml/h, - Stan-By w zakresie 1 s – 24h, - programowania czasu infuzji min. od 1 -99 godzin, - optyczne i dźwiękowe alarmy i ostrzeżenia (z regulacją głośności), - rejestr zdarzeń. | |
| 20 | Możliwość zmiany szybkości infuzji bez konieczności przerywania wlewu. | |
| 21 | Możliwość podglądu zaprogramowanych parametrów infuzji. | |
| 22 | Możliwość zablokowania przycisków klawiatury. | |
| 23 | Uchwyty i osprzęt umożliwiający zamocowanie pompy do stojaka, łóżka lub stacji dokującej. Stabilny stojak - wysięgnik na podstawie jezdnej. | |
| 24 | Odporność na defibrylację. | |
| 25 | W okresie gwarancyjnym wymaga się dokonywania przez autoryzowany serwis producenta przeglądów okresowych zgodnie z zaleceniem warunków eksploatacji urządzenia bez dodatkowych opłat. Wymaga się dokonywania wpisów w paszporcie technicznym z datą dopuszczenia do | |

| | |
|---|--|
| użytku. Terminy przeglądów muszą zagwarantować ciągłość eksploataowania urządzenia. | |
|---|--|

Urządzenie 13 – pompa infuzyjna jednostrzykawkowa.

Przedmiotem jest dostawa, instalacja, uruchomienie i szkolenie stanowiskowe 10 użytkowników nowoczesnej pompy infuzyjnej jednostrzykawkowej. Dostawa i instalacja w szpitalu przy ul. Górczewskiej 89 w Warszawie. Przedmiot zamówienia należy dostarczyć z instrukcją użytkowania w języku polskim.

| Informacje o oferowanym produkcie : | Proszę uzupełnić informacje o oferowanym produkcie: |
|--|---|
| Nazwa | |
| Model | |
| Producent | |
| Kraj pochodzenia | |
| Rok produkcji | |
| Okres gwarancji, min. 24 miesiące | |
| Potwierdzenie, że wyrób może mieć naniesiony znak CE | |
| Gwarantowany okres dostępności materiałów eksploatacyjnych oraz części zamiennych min. 10 lat od daty dostawy. | |

| | Parametr wymagany | Potwierdzenie spełnienia wymagań (TAK/NIE) |
|----|--|--|
| 1 | Urządzenie fabrycznie nowe, nierekondycjonowane, rok produkcji 2017. | |
| 2 | Zasilanie elektryczne 230 VAC. Standardowe podłączenie za pomocą wtyczki prądu jednofazowego. Zasilanie wewnętrzne akumulatorowe z automatycznym ładowaniem sieciowym o wydajności minimum (zakładając w pełni naładowane akumulatory): 10h przy przepływie 5 ml/h,- 4h przy przepływie 100 ml/h. | |
| 3 | Wyposażona w klawiaturę alfanumeryczną lub symboliczną i wyświetlacz z parametrami infuzji i komunikatami w języku polskim. | |
| 4 | Pompa skalibrowana do pracy ze strzykawkami o objętości: 5, 10, 20, 30, 50/60 ml | |
| 5 | Uniwersalność stosowania strzykawek różnych producentów krajowych i zagranicznych (minimum 5). Proszę podać nazwy producentów wykorzystywanych strzykawek. | |
| 6 | Automatyczne rozpoznawanie strzykawek. | |
| 7 | Zakres szybkości infuzji przynajmniej w zakresie min. 0,1 -1000 ml co 0,1 ml/h: | |
| 8 | Programowanie infuzji w jednostkach (minimum): ml/h, mg/h, µg/h, mg/kg/h, µg/kg/h, mg/kg/min, µg/kg/min. | |
| 10 | Dokładność szybkości dozowania +/-2%. | |
| 11 | Dawka uderzeniowa tzw. „bolus”, podanie leku w dużej dawce, mające na celu uzyskanie efektywnego stężenia w tkankach w jak najkrótszym czasie. | |
| 12 | Regulowana szybkość dozowania dawki uderzeniowej BOLUS (minimum) co 0,1 ml/h: do 400 ml/h dla strzykawek 5/6 ml, do 600 ml/h dla strzykawek 10/12 ml, do 1000 ml/h dla strzykawek 20 ml, do 1200 ml/h dla strzykawek 30/35 ml, do 2000 ml/h dla strzykawek 50/60 ml. | |
| 13 | Programowana objętość infuzji co 0,1 ml (minimum) w zakresie 0,1 do 999,9 ml | |
| 14 | Programowanie: -prędkości, -prędkości i objętości, -prędkości i czasu, -objętości i czasu | |
| 15 | Ustawianie wartości ciśnienia okluzji przynajmniej 7 poziomów w zakresie 300-900 mmHg | |
| 16 | Możliwość przypisania nazwy oddziału. | |
| 17 | Możliwość prowadzenie słownika leków min. 25 pozycji. | |
| 18 | Możliwość zaprogramowania schematów podawania powiązanych z | |

| | | |
|----|--|--|
| | nazwami określonego leku (minimum 10). | |
| 19 | Funkcje: - KVO min. w zakresie 0-5ml/h, - Stan-By w zakresie 1 s – 24h, - programowania czasu infuzji min. od 1 -99 godzin, - optyczne i dźwiękowe alarmy i ostrzeżenia (z regulacją głośności), - rejestr zdarzeń. | |
| 20 | Możliwość zmiany szybkości infuzji bez konieczności przerywania wlewu. | |
| 21 | Możliwość podglądu zaprogramowanych parametrów infuzji. | |
| 22 | Możliwość zablokowania przycisków klawiatury. | |
| 23 | Uchwyty i osprzęt umożliwiający zamocowanie pompy do stojaka, łóżka lub stacji dokującej. Stabilny stojak- wysięgnik na podstawie jezdnej. | |
| 24 | Odporność na defibrylację. | |
| 25 | W okresie gwarancyjnym wymaga się dokonywania przez autoryzowany serwis producenta przeglądów okresowych zgodnie z zaleceniem warunków eksploatacji urządzenia bez dodatkowych opłat. Wymaga się dokonywania wpisów w paszporcie technicznym z datą dopuszczenia do użytku. Terminy przeglądów muszą zagwarantować ciągłość eksploatacji urządzenia. | |

Urządzenie 14 – pompa infuzyjna objętościowa.

Przedmiotem jest dostawa, instalacja, uruchomienie i szkolenie stanowiskowe 10 użytkowników nowoczesnej pompy infuzyjnej objętościowej z przeznaczeniem do stanowisk podawania chemioterapii. Dostawa i instalacja w szpitalu przy ul. Górczewskiej 89 w Warszawie. Przedmiot zamówienia należy dostarczyć z instrukcją użytkowania w języku polskim.

| Informacje o oferowanym produkcie : | Proszę uzupełnić informacje o oferowanym produkcie: |
|--|---|
| Nazwa | |
| Model | |
| Producent | |
| Kraj pochodzenia | |
| Rok produkcji | |
| Okres gwarancji, min. 24 miesiące | |
| Potwierdzenie, że wyrób może mieć naniesiony znak CE | |
| Gwarantowany okres dostępności materiałów eksploatacyjnych oraz części zamiennych min. 10 lat od daty dostawy. | |

| | Parametr wymagany | Potwierdzenie spełniania wymagań (TAK/NIE) |
|----|--|--|
| 1 | Urządzenie fabrycznie nowe, nierekondycjonowane, rok produkcji 2017. | |
| 2 | Zasilanie elektryczne 230 VAC. Standardowe podłączenie za pomocą wtyczki prądu jednofazowego. Zasilanie wewnętrzne akumulatorowe z automatycznym ładowaniem sieciowym o wydajności minimum (zakładając w pełni naładowane akumulatory): 9 h przy przepływie 25 ml/h, | |
| 3 | Wyposażona w klawiaturę alfanumeryczną lub symboliczną i wyświetlacz z parametrami infuzji i komunikatami w języku polskim. | |
| 4 | Zakres szybkości infuzji przynajmniej co 0,1 ml/h: 1-1000 ml/h. | |
| 5 | Objętość infuzji przynajmniej co 0,1 ml/h: 1-9999,9 ml/h | |
| 6 | Programowanie infuzji w jednostkach (minimum): ml/h, mg/h, µg/h, mg/kg/h, µg/kg/h, mg/kg/min, µg/kg/min. | |
| 7 | Dokładność szybkości dozowania +/-5%. | |
| 8 | Dawka uderzeniowa tzw. „bolus”, podanie leku w dużej dawce, mające na celu uzyskanie efektywnego stężenia w tkankach w jak najkrótszym czasie. (minimum) co 1 ml/h: do 1500 ml/h. | |
| 10 | Ustawianie wartości ciśnienia okluzji. | |
| 11 | Możliwość zmiany szybkości infuzji bez konieczności przerywania wlewu. | |
| 12 | Ustawiania czułości detektora powietrza: jednorazowo 0,01 - 0.05 ml powietrza, maks. 1 ml w ciągu 15 min. infuzji. | |

| | | |
|----|--|--|
| 13 | Funkcje: - KVO min. w zakresie 0-5ml/h, - Stan-By w zakresie 1 s – 24h, - programowania czasu infuzji min. od 1 -99 godzin, - optyczne i dźwiękowe alarmy i ostrzeżenia (z regulacją głośności), - rejestr zdarzeń. | |
| 14 | Możliwość zmiany szybkości infuzji bez konieczności przerywania wlewu. | |
| 15 | Możliwość podglądu zaprogramowanych parametrów infuzji. | |
| 16 | Możliwość zablokowania przycisków klawiatury. | |
| 17 | Możliwość prowadzenie słownika leków min. 25 pozycji. | |
| 18 | Detektor kropli: z cyfrową filtracją zakłóceń, możliwość odłączania. | |
| 19 | Uchwyty i osprzęt umożliwiający zamocowanie pompy do stojaka, łóżka lub stacji dokującej. Stabilny stojak-wysięgnik na podstawie jezdnej do każdej pompy. | |
| 20 | W okresie gwarancyjnym wymaga się dokonywania przez autoryzowany serwis producenta przeglądów okresowych zgodnie z zaleceniem warunków eksploatacji urządzenia bez dodatkowych opłat. Wymaga się dokonywania wpisów w paszporcie technicznym z datą dopuszczenia do użytku. Terminy przeglądów muszą zagwarantować ciągłość eksploatacji urządzenia. | |

Urządzenie 15 – termometr bezdotykowy.

Przedmiotem jest dostawa, instalacja, uruchomienie i szkolenie stanowiskowe 10 użytkowników nowoczesnego termometru bezdotykowego z przeznaczeniem do użytkowania na oddziale szpitalnym. Dostawa i instalacja w szpitalu przy ul. Górczewskiej 89 w Warszawie. Przedmiot zamówienia należy dostarczyć z instrukcją użytkowania w języku polskim.

| Informacje o oferowanym produkcie : | Proszę uzupełnić informacje o oferowanym produkcie: |
|--|---|
| Nazwa | |
| Model | |
| Producent | |
| Kraj pochodzenia | |
| Rok produkcji | |
| Okres gwarancji, min. 24 miesiące | |
| Potwierdzenie, że wyrób może mieć naniesiony znak CE | |
| Gwarantowany okres dostępności materiałów eksploatacyjnych oraz części zamiennych min. 10 lat od daty dostawy. | |

| | Parametr wymagany | Potwierdzenie spełnienia wymagań (TAK/NIE) |
|----|---|--|
| 1 | Urządzenie fabrycznie nowe, nierokondycjonowane, rok produkcji 2017. | |
| 2 | Zasilanie bateryjne z sygnalizacją konieczności ich wymiany z powodu niskiego ich stanu. | |
| 3 | Termometr działający przy pomocy podczerwieni do bezdotykowego pomiaru temperatury ciała lub dowolnych powierzchni oraz temperatury otoczenia w jednostkach °C. | |
| 4 | 3 funkcje pomiaru : • pomiar temperatury „na czole” - termometr będzie mierzył temperaturę ciała, • pomiar temperatury powierzchni, np. wody w wannie, posiłku itp. • pomiar bieżącej temperatury otoczenia. | |
| 5 | Wyposażony w funkcję oszczędzania baterii tj. automatycznym przejściem w tryb czuwania po okresie bezczynności (ok. 1 minuty). | |
| 6 | Zakres pomiaru temperatury powierzchni w zakresie od min. 0 do 100 °C. | |
| 7 | Czytelny podświetlany wyświetlacz. | |
| 8 | Wyposażony w alarm dźwiękowy sygnalizujący stan podwyższonej temperatury pacjenta - gorączki. | |
| 9 | Rejestracja ostatnich min. 5 pomiarów. | |
| 10 | W okresie gwarancyjnym wymaga się dokonywania przez autoryzowany serwis producenta przeglądów okresowych zgodnie z zaleceniem warunków eksploatacji urządzenia bez dodatkowych opłat. Wymaga się dokonywania wpisów w paszporcie technicznym z datą dopuszczenia do | |

| | |
|--|--|
| użytku. Terminy przeglądów muszą zagwarantować ciągłość eksploatacji urządzenia. | |
|--|--|

Urządzenie 16 – stół zabiegowy.

Przedmiotem jest dostawa, instalacja, uruchomienie i szkolenie stanowiskowe 5 użytkowników nowoczesnego stołu zabiegowego z przeznaczeniem do użytkowania na gabinetach chirurgicznych i zabiegowych. Dostawa i instalacja w szpitalu przy ul. Górczewskiej 89 w Warszawie. Przedmiot zamówienia należy dostarczyć z instrukcją użytkowania w języku polskim.

| | |
|--|---|
| Informacje o oferowanym produkcie : | Proszę uzupełnić informacje o oferowanym produkcie: |
| Nazwa | |
| Model | |
| Producent | |
| Kraj pochodzenia | |
| Rok produkcji | |
| Okres gwarancji, min. 24 miesiące | |
| Potwierdzenie, że wyrób może mieć naniesiony znak CE | Proszę załączyć do oferty. |
| Gwarantowany okres dostępności materiałów eksploatacyjnych oraz części zamiennych min. 10 lat od daty dostawy. | |

| | Parametr wymagany | Potwierdzenie spełnienia wymagań (TAK/NIE) |
|----|--|--|
| 1 | Urządzenie fabrycznie nowe, nierekondycjonowane, rok produkcji 2017. | |
| 2 | Uniwersalny stół przeznaczony do przeprowadzania zabiegów opatrunkowych i prostych zabiegów chirurgicznych, ginekologicznych, urologicznych itp. | |
| 3 | Przechyły wzdłużne blatu, regulacje oparcia pleców, podnóżków i podglówka wspomaganie z blokadą. | |
| 4 | Wymiary całkowite blatu długość x szerokość blatu: 2020 x 550 mm (± 3 cm). | |
| 5 | Blat przepuszczalny dla promieni RTG | |
| 6 | Podstawa przejezdna z centralną blokadą kół. | |
| 7 | <ul style="list-style-type: none"> • regulacja wysokości blatu: 81 do 105 cm (± 3 cm), • pozycja Trendelburga: 25° ($\pm 3^\circ$), • pozycja anty-Trendelburga: 12° ($\pm 3^\circ$), • regulacja oparcia pleców: -40° do +80° ($\pm 3^\circ$), • regulacja podglówka: -40° do +50° ($\pm 3^\circ$). | |
| 8 | Materace bezszwowe, antystatyczne. | |
| 9 | Stół łatwy do czyszczenia i odporny na działanie środków dezynfekcyjnych. | |
| 10 | W okresie gwarancyjnym wymaga się dokonywania przez autoryzowany serwis producenta przeglądów okresowych zgodnie z zaleceniem warunków eksploatacji urządzenia bez dodatkowych opłat. Wymaga się dokonywania wpisów w paszporcie technicznym z datą dopuszczenia do użytku. Terminy przeglądów muszą zagwarantować ciągłość eksploatacji urządzenia. | |

Urządzenie 17 – aparat EKG.

Przedmiotem jest dostawa, instalacja, uruchomienie i szkolenie stanowiskowe 10 użytkowników nowoczesnego, 12 kanałowego elektrokardiografu z przeznaczeniem do użytku oddziału onkologii kobiecej. Dostawa i instalacja w szpitalu przy ul. Górczewskiej 89 w Warszawie. Przedmiot zamówienia należy dostarczyć z instrukcją użytkowania w języku polskim.

| | |
|--|---|
| Informacje o oferowanym produkcie : | Proszę uzupełnić informacje o oferowanym produkcie: |
| Nazwa | |
| Model | |
| Producent | |
| Kraj pochodzenia | |
| Rok produkcji | |
| Okres gwarancji, min. 24 miesiące | |
| Potwierdzenie, że wyrób może mieć naniesiony znak CE | |
| Gwarantowany okres dostępności | |

| | |
|---|--|
| materiałów eksploatacyjnych oraz części zamiennych min. 10 lat od daty dostawy. | |
|---|--|

| | Parametr wymagany | Potwierdzenie spełniania wymagań (TAK/NIE) |
|----|--|--|
| 1 | Urządzenie fabrycznie nowe, nierekondycjonowane, rok produkcji 2017. | |
| 2 | Zasilanie elektryczne 230 VAC. Standardowe podłączenie za pomocą wtyczki prądu jednofazowego. Zasilanie wewnętrzne akumulatorowe z automatycznym ładowaniem sieciowym i kontrolą stanu naładowania. | |
| 3 | EKG przygotowany do pracy z 12 odprowadzeniami standardowymi, kable i elektrody przyssawkowe / kończynowe dla dorosłych w zestawie. Wózek pod aparat, zawierający dedykowane miejsce na aparat, uchwyt na przewody, kuwetę/koszyk na akcesoria. | |
| 4 | Możliwość użytkowania w opcji 3,6,12 kanałów. | |
| 5 | Posiadający funkcję analizy i interpretacji wyników na uwzględniając wiek i płeć pacjenta. | |
| 6 | Posiadający detekcję stymulatorów serca i filtrujący cyfrowo zakłócenia sieciowe i mięśniowe, pływania izolacji. | |
| 7 | Nieprzerwany pomiar HR. | |
| 8 | Czytelny wyświetlacz o przekątnej min 7 cali. | |
| 10 | Klawiatura alfanumeryczna lub ekran dotykowy. | |
| 11 | Drukarka termiczna o szerokości wydruku min. 112 mm. | |
| 12 | Gotowy do współpracy z EDM. Export wyników badań do pamięci USB, w formatach min. PDF i SCP. Możliwość współpracy z systemem przechowywania i interpretacji badań. | |
| 13 | Możliwość wysłania wyniku na adres e-mail, interface sieciowy LAN lub WiFi. | |
| 14 | Pamięć min. 500 badań wraz z opisem. | |
| 15 | Sygnalizacja braku kontaktu elektrod | |
| 16 | Prędkość zapisu: 5/10/25/50 mm/s | |
| 17 | W zestawie 3 rolki/składanki papieru, żel min. 250 g. | |
| 18 | Możliwość wykorzystania zewnętrznej drukarki. | |
| 19 | W okresie gwarancyjnym wymaga się dokonywania przez autoryzowany serwis producenta przeglądów okresowych zgodnie z zaleceniem warunków eksploatacji urządzenia bez dodatkowych opłat. Wymaga się dokonywania wpisów w paszporcie technicznym z datą dopuszczenia do użytku. Terminy przeglądów muszą zagwarantować ciągłość eksploatacji urządzenia. | |

Urządzenie 18 – lampa bezcieniowa sufitowa.

Przedmiotem jest dostawa, instalacja, uruchomienie i szkolenie stanowiskowe 5 użytkowników nowoczesnej ledowej lampy bezcieniowej z przeznaczeniem do gabinetu zabiegowego oddziału onkologii kobiecej. Dostawa i instalacja w szpitalu przy ul. Górczewskiej 89 w Warszawie. Przedmiot zamówienia należy dostarczyć z instrukcją użytkowania w języku polskim.

| Informacje o oferowanym produkcie : | Proszę uzupełnić informacje o oferowanym produkcie: |
|--|---|
| Nazwa | |
| Model | |
| Producent | |
| Kraj pochodzenia | |
| Rok produkcji | |
| Okres gwarancji, min. 24 miesiące | |
| Potwierdzenie, że wyrób może mieć naniesiony znak CE | |
| Gwarantowany okres dostępności materiałów eksploatacyjnych oraz części zamiennych min. 10 lat od daty dostawy. | |

| | Parametr wymagany | Potwierdzenie spełniania wymagań (TAK/NIE) |
|---|--|--|
| 1 | Urządzenie fabrycznie nowe, nierekondycjonowane, rok produkcji 2017. | |
| 2 | Zasilanie elektryczne 230 VAC. | |
| 3 | Lekka kompaktowa, min. 3 modułowa i wydajna lampa LED, z uchwytem sufitowym zamontowana nad stołem zabiegowym. | |

| | | |
|----|--|--|
| 4 | Pozycjonowanie lampy za pomocą sterylizowanych uchwytów. | |
| 5 | Bezpieczna, trwała i w pełni dezynfekowana obudowa lampy. Gładka, bez widocznych śrub i nitów, wykonana z materiałów odpornych na działanie środków dezynfekujących (min. IP42). | |
| 6 | Minimum mechaniczna, płynna regulacja średnicy pola diagnostyczno zabiegowego lub minimum pięciostopniowa. Zakres pola zabiegowego musi zawierać przedziały o średnicy 18 – 22 cm. | |
| 7 | Wydajność źródła światła zapewniająca natężenie oświetlenia min. 120 000 luksów z odległości 1 metra. | |
| 8 | Regulacja natężenia światła. | |
| 10 | Barwa światła neutralnego białego. | |
| 11 | Współczynnik odwzorowania barw (Ra) min. 95. | |
| 12 | Podwójne ramię mocowania o zasięgu min. 160 cm oraz obrotem o kąt 360°. | |
| 13 | Panel sterowania przy lampie. | |
| 14 | Żywotność źródła światła LED min. 40 000 godzin. | |
| 15 | W okresie gwarancyjnym wymaga się dokonywania przez autoryzowany serwis producenta przeglądów okresowych zgodnie z zaleceniem warunków eksploatacji urządzenia bez dodatkowych opłat. Wymaga się dokonywania wpisów w paszporcie technicznym z datą dopuszczenia do użytku. Terminy przeglądów muszą zagwarantować ciągłość eksploatacji urządzenia. | |

Urządzenie 19 – stetoskop.

Przedmiotem jest dostawa, instalacja, uruchomienie i szkolenie stanowiskowe 5 użytkowników nowoczesnego stetoskopu lekarskiego z przeznaczeniem użytkowania na oddziale onkologii kobiecej. Dostawa i instalacja w szpitalu przy ul. Górczewskiej 89 w Warszawie. Przedmiot zamówienia należy dostarczyć z instrukcją użytkowania w języku polskim.

| Informacje o oferowanym produkcie : | Proszę uzupełnić informacje o oferowanym produkcie: |
|--|---|
| Nazwa | |
| Model | |
| Producent | |
| Kraj pochodzenia | |
| Rok produkcji | |
| Okres gwarancji, min. 24 miesiące | |
| Potwierdzenie, że wyrób może mieć naniesiony znak CE | |
| Gwarantowany okres dostępności materiałów eksploatacyjnych oraz części zamiennych min. 10 lat od daty dostawy. | |

| | Parametr wymagany | Potwierdzenie spełnienia wymagań (TAK/NIE) |
|---|--|--|
| 1 | Urządzenie fabrycznie nowe, nierekondycjonowane, rok produkcji 2017. | |
| 2 | Lekki, elektroniczny stetoskop lekarski. | |
| 3 | Wyposażony w cyfrową redukcję szumów otoczenia. | |
| 4 | Możliwość rejestracji do min 5 minut badania jako pojedyncze klipy w ilości min. 12. | |
| 5 | Współpraca z komputerem przy pomocy dostarczonego oprogramowania do graficznej wizualizacji dźwięków płuc i serca. Komunikacja z komputerem bezprzewodowa technologii Bluetooth®. | |
| 6 | Miękkie i wygodne oliwki. | |
| 7 | W okresie gwarancyjnym wymaga się dokonywania przez autoryzowany serwis producenta przeglądów okresowych zgodnie z zaleceniem warunków eksploatacji urządzenia bez dodatkowych opłat. Wymaga się dokonywania wpisów w paszporcie technicznym z datą dopuszczenia do użytku. Terminy przeglądów muszą zagwarantować ciągłość eksploatacji urządzenia. | |

Urządzenie 20 – wózek reanimacyjny.

Przedmiotem jest dostawa, instalacja, uruchomienie i szkolenie stanowiskowe 5 użytkowników nowoczesnego wózka reanimacyjnego. Dostawa i instalacja w szpitalu przy ul. Górczewskiej 89 w Warszawie. Przedmiot zamówienia należy dostarczyć z instrukcją użytkownika w języku polskim.

| Informacje o oferowanym produkcie : | Proszę uzupełnić informacje o oferowanym produkcie: |
|--|---|
| Nazwa | |
| Model | |
| Producent | |
| Kraj pochodzenia | |
| Rok produkcji | |
| Okres gwarancji, min. 24 miesiące | |
| Potwierdzenie, że wyrób może mieć naniesiony znak CE | |
| Gwarantowany okres dostępności materiałów eksploatacyjnych oraz części zamiennych min. 10 lat od daty dostawy. | |

| | Parametr wymagany | Potwierdzenie spełniania wymagań (TAK/NIE) |
|----|--|--|
| 1 | Urządzenie fabrycznie nowe, nierokondycjonowane, rok produkcji 2017. | |
| 2 | Wózek na mobilnej podstawie jezdnej. | |
| 3 | Górny blat roboczy wykonany ze stali nierdzewnej. | |
| 4 | Min. 1 uchwyt do przetaczania wózka. | |
| 5 | Zabezpieczenie przed zsuwaniem się pojemników z blatu roboczego. | |
| 6 | Wysuwany blat roboczy. | |
| 7 | 5 szuflad w tym 3 z przegródkami do segregacji leków. | |
| 8 | Centralny zamek zamykający wszystkie szuflady. | |
| 10 | Półka pod defibrylator. | |
| 11 | Płyta reanimacyjna CPR. | |
| 12 | Dwa kosze plastikowe. | |
| 13 | Kosz na butle z tlenem. | |
| 14 | Wieszak kroplówki z 4 haczykami. | |
| 15 | Wykonany z materiałów odpornych na korozję. Zapewniający łatwe czyszczenie oraz dezynfekcję. | |
| 16 | Wymiary wózka: - szerokość 50 - 67 cm - głębokość 47- 97cm - wysokość od podłoża 95 - 100 cm | |
| 17 | Fronty szuflad w kolorze czerwonym dla wyraźnego oznakowania przeznaczenia. | |
| 18 | W okresie gwarancyjnym wymaga się dokonywania przez autoryzowany serwis producenta przeglądów okresowych zgodnie z zaleceniem warunków eksploatacji urządzenia bez dodatkowych opłat. Wymaga się dokonywania wpisów w paszporcie technicznym z datą dopuszczenia do użytku. Terminy przeglądów muszą zagwarantować ciągłość eksploatacji urządzenia. | |

Urządzenie 21 – chłodziarka farmaceutyczna.

Przedmiotem jest dostawa, instalacja, uruchomienie i szkolenie stanowiskowe 10 użytkowników nowoczesnej chłodziarki farmaceutycznej z przeznaczeniem do przechowywania produktów leczniczych na oddziale onkologii kobiecej. Dostawa i instalacja w szpitalu przy ul. Górczewskiej 89 w Warszawie. Przedmiot zamówienia należy dostarczyć z instrukcją użytkownika w języku polskim.

| Informacje o oferowanym produkcie : | Proszę uzupełnić informacje o oferowanym produkcie: |
|-------------------------------------|---|
| Nazwa | |
| Model | |
| Producent | |
| Kraj pochodzenia | |
| Rok produkcji | |
| Okres gwarancji, min. 24 miesiące | |
| Potwierdzenie, że wyrób może mieć | |

| | |
|--|--|
| naniesiony znak CE | |
| Gwarantowany okres dostępności materiałów eksploatacyjnych oraz części zamiennych min. 10 lat od daty dostawy. | |

| | Parametr wymagany | Potwierdzenie spełniania wymagań (TAK/NIE) |
|----|---|--|
| 1 | Urządzenie fabrycznie nowe, nierekondycjonowane, rok produkcji 2017. | |
| 2 | Zasilanie elektryczne 230 VAC. Standardowe podłączenie za pomocą wtyczki prądu jednofazowego. | |
| 3 | Szafa chłodnicza z regulowanym zakresem temperatur min. 3-15°C, gwarantująca równomierny rozkład temperatur w komorze. | |
| 4 | Pojemność min. 350 litrów. | |
| 5 | Wyposażona w system automatycznego oszraniania i obieg powietrza. | |
| 6 | Wyposażona min. w 5 półek i min. 3 organizery (półki z przegródkami) na leki. Półki z możliwością dostosowania położenia. | |
| 7 | Maksymalne wymiary zewnętrzne (wysokość, szerokość, głębokość): 200 x72 x72 cm. | |
| 8 | Drzwi z możliwością obustronnego montażu, z szybą izolacją termiczną, zamkiem i samoczynnym domykaniem. | |
| 9 | Oświetlenie wewnętrzne LED. | |
| 10 | Wykonana z materiałów zapewniających łatwe czyszczenie oraz dezynfekcję. | |
| 11 | Wyposażona w cyfrowy zespół kontroli temperatury: <ul style="list-style-type: none"> - dopuszcza się urządzenie zewnętrzne, - zapewniający automatyczne monitorowanie i rejestracja temperatury w chłodzarni, - wyposażony w alarm przekroczenia ustawionego zakresu granicznego temperatur, - wyposażony w alarm braku zasilania, - alarmy wysyłane poprzez SMS – kartę SIM dostarczy Zamawiający. - z możliwością generowania raportów z pomiarów przy pomocy oprogramowania PC, - urządzenia musi być skalibrowane – dostarczyć świadectwo wzorcowania. | |
| 12 | W okresie gwarancyjnym wymaga się dokonywania przez autoryzowany serwis producenta przeglądów okresowych zgodnie z zaleceniem warunków eksploatacji urządzenia bez dodatkowych opłat. Wymaga się dokonywania wpisów w paszporcie technicznym z datą dopuszczenia do użytku. Terminy przeglądów muszą zagwarantować ciągłość eksploatacji urządzenia. | |

Urządzenie 22,23,24 – gamma kamera z detektorami.

Przedmiotem jest dostawa, instalacja, uruchomienie i szkolenie stanowiskowe 10 użytkowników nowoczesnej gamma kamery z detektorami na bloku operacyjnym. Dostawa i instalacja w szpitalu przy ul. Górczewskiej 89 w Warszawie. Przedmiot zamówienia należy dostarczyć z instrukcją użytkownika w języku polskim.

| Informacje o oferowanym produkcie : | Proszę uzupełnić informacje o oferowanym produkcie: |
|--|---|
| Nazwa | |
| Model | |
| Producent | |
| Kraj pochodzenia | |
| Rok produkcji | |
| Okres gwarancji, min. 24 miesiące | |
| Potwierdzenie, że wyrób może mieć naniesiony znak CE | |
| Gwarantowany okres dostępności materiałów eksploatacyjnych oraz części zamiennych min. 10 lat od daty dostawy. | |

| | Parametr wymagany | Potwierdzenie spełniania wymagań (TAK/NIE) |
|---|--|--|
| 1 | Urządzenie fabrycznie nowe, nierekondycjonowane, rok produkcji 2017. | |
| 2 | Zasilanie elektryczne 230 VAC. Standardowe podłączenie za pomocą | |

| | | |
|----|--|--|
| | wtyczki prądu jednofazowego, wyposażony w UPS. | |
| 3 | Detektor promieniowania gamma na elektromagnetycznym wysięgniku o długości min. 140 cm. Ramię sterowane przyciskiem, który zwalnia hamulce elektromagnetyczne i pozwala na korzystanie z detektora. | |
| 4 | Rozdzielczość przestrzenna kolimatora szczelinowego min. 1.6 mm. Detektor wyposażony w kolimator w dwóch rozmiarach szczelinowania 2,5 mm i 4 mm. | |
| 5 | Obszar detekcji min. 1500mm ² | |
| 6 | Możliwość detekcji zarówno w zakresie przedoperacyjnym, śródoperacyjnym jak i pooperacyjnym. | |
| 7 | Detekcja: - węzła wartowniczego, - guzów głowy i szyi, - guzów tarczycy i przytarczyc, - guzów piersi, - guzów stercza, - guzów w zakresie ginekologii, - guzów w zakresie endokrynologii, - guzów głębiej niż 3 cm, | |
| 8 | Kompatybilne zewnętrzne sondy promieniowania gamma dla chirurgii otwartej (1 szt.) i laparoskopowej (1 szt.) Obie sondy wyświetlające wyniki pomiarów bezpośrednio na ekranie radionawigacji operacyjnej: - średnica sond max. 12 cm, - długość końcówki laparoskopowej min. 30 cm, - czułość sond w odległości 1 cm od źródła >100cps/μCi, - maksymalna czułość > 450 cps/μCi, - zakres mierzonych energii min: 85-200keV, - rozdzielczość kątowa min. 45°, - sondy sterylizowane. | |
| 9 | Obrazowanie miejsc wysyconych izotopem na monitorach LCD min. 19 cali, ustawione równolegle do siebie tyłem dla personelu po obu stronach . | |
| 10 | Obrazowanie w czasie rzeczywistym – usuwana zmiana jest od razu widoczna na ekranach bez konieczności ponownego skanowania obszaru.. | |
| 11 | Monitor dotykowy min. w części zabiegowej. | |
| 12 | Komunikacja poprzez LAN/USB, obsługa formatu DICOM. | |
| 13 | Definiowanie i zmiana ustawień operatora – logowanie. | |
| 14 | Personalizowanie pacjenta. | |
| 15 | Możliwość zdefiniowania i wyboru protokołu badania. | |
| 16 | Możliwość zdefiniowania i wyboru izotopu do badania. | |
| 17 | Możliwość zdefiniowania protokołów interwencyjnych. | |
| 18 | Możliwość akwizycji obrazów i sekwencji. | |
| 19 | Możliwość porównywania obrazów na ekranie aparatu. | |
| 20 | Drukowanie obrazów z urządzenia. | |
| 21 | Własna przeglądarka obrazów z akwizycji z możliwością edycji obrazów i dodawaniem komentarzy. | |
| 22 | Zakres energii min 50-200keV. | |
| 23 | Możliwość zmiany parametrów obrazowania. | |
| 24 | Urządzenie mobilne tzn. z możliwością pracy na kilku salach operacyjnych, na podstawie jezdnej. | |
| 25 | System kontroli jakości. | |
| 26 | Minimalne wyposażenie urządzenia: - sterylne rękawy do urządzenia – 3 szt. | |
| 27 | Wykonawca zapewni min. 24 miesięczną gwarancję na zakupiony sprzęt. | |
| 28 | W okresie gwarancyjnym wymaga się dokonywania przez autoryzowany serwis producenta przeglądów okresowych zgodnie z zaleceniem warunków eksploatacji urządzenia bez dodatkowych opłat. Wymaga się dokonywania wpisów w paszporcie technicznym z datą dopuszczenia do użytku. Terminy przeglądów muszą zagwarantować ciągłość eksploatacji urządzenia. | |

Urządzenie 25 – respirator transportowy.

Przedmiotem jest dostawa, instalacja, uruchomienie i szkolenie stanowiskowe 10 użytkowników nowoczesnego respiratora transportowego z przeznaczeniem oddział onkologii kobiecej. Dostawa i instalacja w szpitalu przy ul. Górczewskiej 89 w Warszawie. Przedmiot zamówienia należy dostarczyć z instrukcją użytkowania w języku polskim.

| | |
|--|---|
| Informacje o oferowanym produkcie : | Proszę uzupełnić informacje o oferowanym produkcie: |
| Nazwa | |
| Model : | |
| Producent | |
| Kraj pochodzenia | |
| Rok produkcji | |
| Okres gwarancji, min. 24 miesiące | |
| Potwierdzenie, że wyrób może mieć naniesiony znak CE | |
| Gwarantowany okres dostępności materiałów eksploatacyjnych oraz części zamiennych min. 10 lat od daty dostawy. | |

| Lp. | Wymagania techniczne | Potwierdzenie spełniania wymagań (TAK/NIE) |
|-----|--|--|
| 1 | Urządzenie fabrycznie w całości nowe, nierekondycjonowane, rok produkcji 2017. | |
| 2 | Zasilanie akumulatorowe gwarantujące monitorowanie i pracę respiratora przy pełnym naładowaniu min. 5 godzin. Ładowarka 230 VAC w zestawie. Wskaźnik kontroli naładowania. | |
| 3 | Prezentacja krzywych skalarnych ciśnienia i przepływu w czasie rzeczywistym. | |
| 4 | Pomiar ETCO ₂ i SpO ₂ | |
| 5 | Tryby wentylacji kontrolowane ciśnieniem lub objętością w szczególności: CMV, SIMV, CPAP, BIPAP. | |
| 6 | Alarmy: awarii zasilania, braku ładowania, krytycznego poziomu naładowania baterii, braku przejścia testu, nieprawidłowej maski, znacznej nieszczelności, niskiego lub wysokiego poziomu ciśnienia, bezdechu. | |
| 7 | Czytelny wyświetlacz LCD lub LED wyświetlający wszystkie parametry wentylacji. | |
| 8 | Menu użytkownika w języku polskim. | |
| 9 | Obudowa wzmocniona odporna wstrząsy i dezynfekcję. Uchwyt, walizka lub etui do transportu. Możliwość zamocowania na łóżku pacjenta. Uchwyt do przenoszenia. | |
| 10 | Deklaracja zgodności, CE oraz wpis do rejestru wyrobów medycznych. | załączyć |
| 11 | W okresie gwarancyjnym wymaga się dokonywania przez autoryzowany serwis producenta przeglądów okresowych zgodnie z zaleceniem warunków eksploatacji urządzenia bez dodatkowych opłat. Wymaga się dokonywania wpisów w paszporcie technicznym z datą dopuszczenia do użytku. Terminy przeglądów muszą zagwarantować ciągłość eksploatacji urządzenia. | |

Urządzenie 26 – system monitorowania pacjenta oddział 4 piętro.

Przedmiotem jest dostawa, instalacja, uruchomienie i szkolenie stanowiskowe 10 użytkowników nowoczesnego systemu monitorowania pacjenta z przeznaczeniem do oddziału onkologii kobiecej. Dostawa i instalacja w szpitalu przy ul. Górczewskiej 89 w Warszawie. Przedmiot zamówienia należy dostarczyć z instrukcją użytkownika w języku polskim. W skład systemu wchodzi minimum 5 kardiomonitörów i 1 centrala nadzoru.

| | |
|-------------------------------------|---|
| Informacje o oferowanym produkcie : | Proszę uzupełnić informacje o oferowanym produkcie: |
| Nazwa | |
| Model | |
| Producent | |
| Kraj pochodzenia | |
| Rok produkcji | |
| Okres gwarancji, min. 24 miesiące | |

| | |
|--|--|
| Potwierdzenie, że wyrób może mieć naniesiony znak CE | |
| Gwarantowany okres dostępności materiałów eksploatacyjnych oraz części zamiennych min. 10 lat od daty dostawy. | |

Kardiomonitor – min. 5 szt.

| | Parametr wymagany | Potwierdzenie spełnienia wymagań (TAK/NIE) |
|----|--|--|
| 1 | Urządzenie fabrycznie nowe, nierekondycjonowane, rok produkcji 2017. | |
| 2 | Nowoczesny monitor przeznaczony do monitorowania pacjenta przy łóżku szpitalnym EKG, SpO2, NIBP, etCO2 oddechu i temperatury. | |
| 3 | Dotykowy ekran LCD TFT min. o przekątnej min. 12 cali, zintegrowany w jednej obudowie z kardiomonitorem | |
| 4 | Obudowana posiadająca fabrycznie uchwyt do transportu oraz zestaw do bezpiecznego użytkowania przy łóżku pacjenta – mocowanie naścienne . Obudowa bezpieczna przystosowana do pracy w szpitalach, dezynfekowana. | |
| 5 | Zasilanie sieciowe 230 VAC oraz akumulatorowe pozwalające na pracę przez min. 30 minut przy założeniu monitorowania EKG, oddechu etCO ₂ , SpO2 i pomiaru NIBP co 15 minut. | |
| 6 | Obsługa urządzenia i instrukcja obsługi w języku polskim. | |
| 7 | Prezentowanie na ekranie co najmniej pięciu zestawionych przebiegów jednocześnie, wyróżnionych innymi kolorami z podaniem aktualnych wartości (lub ostatnich pomiarów). | |
| 8 | Bezpieczeństwo – urządzenie musi być przystosowane do pracy ciągłej być bezpieczne. Wymaga się spełnienia normy: IEC 60601-1. | |
| 9 | Kardiomonitor musi umożliwiać pamięć spersonalizowanych dla danego pacjenta trendów dla wszystkich mierzonych parametrów z min. ostatnich 5 dni, zapisu krzywej EKG w czasie rzeczywistym z min. 2 godzin oraz min. 60 zdarzeń arytmii. Dane te muszą być w łatwy sposób udostępniane w celu analizy zmian czynności serca z dowolnie wybranego przedziału czasowego. Prezentacja wyników w postaci cyfrowej oraz w postaci trendów graficznych. | |
| 10 | Alarmy dźwiękowe i wizualne wszystkich monitorowanych parametrów z możliwością wyciszenia i zmian granic alarmowych. Kardiomonitor musi być wyposażony w złącze alarmowe dla systemu przywoławczego pacjenta. | |
| 11 | Funkcjonalność dająca możliwość przenoszenia danych pacjentów zapisanych na zewnętrznym nośniku celem ich odczytu na innym kardiomonitorze, lub komputerze PC wyposażonym w system operacyjny Windows. | |
| 12 | Łączność – karta sieciowa LAN (RJ-45), wyjście VGA, min. 1xUSB, Łączność WiFi. | |
| 13 | Kardiomonitor musi zostać i skonfigurowany do pracy w systemie centralnego monitoringu (komunikacja LAN : RJ45 i WiFi). | |
| 14 | Monitorowanie EKG: Monitorowanie EKG 3-5 odpr. wraz z automatycznym wykrywaniem arytmii. Klasyfikacja rodzajów zaburzeń rytmu. Prezentacja wartości HR, ST oraz PVC. Pomiar odcinka ST w zakresie min. od -0,9 do +0,9 mV, Pomiar HR w zakresie min. 30-300 /min, Wykrywanie impulsów i sygnalizowanie stymulatora serca z możliwością wyboru kanału do detekcji oraz graficznym zaznaczeniem na krzywej EKG. Zabezpieczenie przed impulsem defibrylacyjnym i zakłóceniami wysokiej częstotliwości. | |
| 15 | Możliwość jednoczesnej prezentacji min. 3 kanałów EKG jednocześnie z wykresami innych parametrów | |
| 16 | Możliwość zmiany pozycji punktów pomiarowych. | |
| 17 | RESPIRACJA. Pomiar impedancyjny częstości oddechu w zakresie min. 0-120 odd./min, Alarm bezdechu programowany w zakresie min. 10-40 sekund. | |

| | | |
|----|---|--|
| 18 | SPO2. Technologia pomiaru SpO2 o z funkcją eliminowania zakłóceń, Wyświetlane wartości cyfrowej saturacji i tętna, krzywej pletyzmograficznej oraz liczbowego wskaźnika perfuzji. Zmiana tonu odczytu pulsu z SPO2 wraz ze spadkiem/wzrostem wartości SPO2. | |
| 19 | Pomiar SpO2 w zakresie min. 70-100%. | |
| 20 | Pomiar tętna w zakresie min. 30-240 bpm. | |
| 21 | Pomiar ciśnienia NIBP. Tryb ręczny lub automatycznie wyzwalany w przedziałach min. 1 min. – 240 minut oraz tryb ciągły. Wyposażony w system ochrony przed zbyt wysokim ciśnieniem w mankiecie. Zakres pomiarowy min. 30-240 mmHg. | |
| 22 | Monitorowanie dynamicznego ciśnienia krwi z prezentacją wyników w postaci trendu oraz wartości. | |
| 23 | TEMPERATURA. Pomiar z dwóch kanałów z prezentacją różnicy temperatur, Zakres pomiaru min. 10-45°C. | |
| 24 | Do zestawu min. należy dostarczyć i zainstalować podstawy jezdne . Wymaga się aby elementy montażowe dawały możliwość wypięcia monitora bez użycia narzędzi. | |
| 25 | Wyposażenie - do zestawu min. należy dostarczyć: - 2 mankiety do pomiaru NIBP, średni i duży z przewodami - 2 zestawy kable EKG 3-odprowadzeniowy typu żabka - 2 czujniki temperatury - 2 wielorazowego użytkownika czujniki saturacji SPO2 typu klips dla dorosłych. | |
| 26 | Deklaracja zgodności, CE oraz wpis do rejestru wyrobów medycznych. | |
| 27 | W okresie gwarancyjnym wymaga się dokonywania przez autoryzowany serwis producenta przeglądów okresowych zgodnie z zaleceniem warunków eksploatacji urządzenia bez dodatkowych opłat. Wymaga się dokonywania wpisów w paszporcie technicznym z datą dopuszczenia do użytku. Terminy przeglądów muszą zagwarantować ciągłość eksploataowania urządzenia. | |

Centrala nadzoru – 1 szt.

| | | |
|---|--|--|
| 1 | W ramach zamówienia należy dostarczyć i zainstalować system monitoringu centralnego umożliwiający zapis, wyświetlanie przebiegów parametrów fizjologicznych oraz trendów różnych pacjentów, a także alarmów z wyżej opisanych kardiomonitorów. | Potwierdzenie spełnienia wymagań (TAK/NIE) |
| 2 | Urządzenie i oprogramowanie fabrycznie w całości nowe, nierekondycjonowane, wraz ze wszelkimi niezbędnymi do jego funkcjonowania licencjami na oprogramowanie. | |
| 3 | Centrala musi posiadać dwukierunkową komunikację umożliwiającą sterowanie funkcjami kardiomonitorów , w tym: - uruchamianie pomiarów ciśnienia, - zmianę limitów alarmowych, - wybór odprowadzenia do monitorowania oddechu, - zmianę szybkości wyświetlania wykresów. | |
| 4 | Stanowisko monitoringu centralnego elementy składowe: - komputer klasy PC lub dedykowane urządzenie funkcjonalnie równoważne z systemem operacyjnym gwarantujący wydajnościowo prawidłową i płynną pracę zaproponowanego rozwiązania, przystosowany do pracy ciągłej, macierz dyskowa zabezpieczona min. RAID1 o pojemności min. 500GB, mysz z klawiatura, dodatkowa karta sieciowa, RJ45,WiFi, - drukarka laserowa kolorowa A4, - oprogramowanie użytkowe, aktualizowane przy każdym przeglądzie technicznym nieodpłatnie jeśli jest takowa udostępnione przez producenta. | |
| 5 | Zasilanie sieciowe poprzez baterię UPS – awaryjne zasilanie zabezpieczające pracę centrali przez min . 15 minut. Ochrona przepięciowa układu zasilania. | |
| 6 | Monitor LCD kolorowy o przekątnej min. 21’’ i rozdzielczości min. 1280x1024, lub dwa monitory o przekątnej min. 19’’. Uchwyt ścienny uchylno-obrotowy. | |
| 7 | Interfejs oprogramowania medycznego stacji w całości w języku polskim. | |
| 8 | Funkcja podglądu i analizy wszystkich krzywych, wartości i alarmów z wybranego monitora przyłóżkowego. | |

| | | |
|----|---|--|
| 9 | Możliwość dowolnego ustawienia kolejności monitorów przyłóżkowych oraz kolejności wyświetlanych parametrów. | |
| 10 | Możliwość wyboru układu sektorów łóżek na ekranie w zależności od liczby aktualnie używanych kardiomonitorów | |
| 11 | Przegląd limitów alarmowych zapewniający widok obrazu przyłóżkowych limitów alarmowych dla wszystkich aktywnych parametrów ze wszystkich monitorów. | |
| 12 | Sygnalizacja alarmowa optyczna i akustyczna. Głośniki załączyć do zestawie. | |
| 13 | Możliwość obliczenia dawkowania leków. | |
| 14 | Przegląd i analiza spersonalizowanych danych za okres min. ostatnich 7 dób dla każdego kardiomonitora w sieci centralnego monitoringu . | |
| 15 | Możliwość dostosowania układu wyświetlanych łóżek: jedno, wiele kardiomonitorów. | |
| 16 | Drukowanie raportów zapisów kardiomonitorów. Wydruk na żądanie wybranych mierzonych parametrów. Drukowanie zapisów EKG. Drukowanie informacji o trendach i alarmach. Wydruk na formacie papieru A4 przy pomocy dostarczonej drukarki kolorowej, laserowej. | |
| 17 | Eksport danych w formacie medycznym HL7 i PDF. | |
| 18 | Instrukcja użytkowa oprogramowania w postaci papierowej - 1 egzemplarz i elektronicznej w jęz. polskim. | |
| 19 | W okresie gwarancyjnym wymaga się dokonywania przez autoryzowany serwis producenta przeglądów okresowych zgodnie z zaleceniem warunków eksploatacji urządzenia bez dodatkowych opłat. Wymaga się dokonywania wpisów w paszporcie technicznym z datą dopuszczenia do użytku. Terminy przeglądów muszą zagwarantować ciągłość eksploataowania urządzenia. | |

Urządzenie 27 – Lampa czołowa.

Przedmiotem jest dostawa, instalacja, uruchomienie i szkolenie stanowiskowe 10 użytkowników lampy czołowej z przeznaczeniem na blok operacyjny. Dostawa i instalacja w szpitalu przy ul. Górczewskiej 89 w Warszawie. Przedmiot zamówienia należy dostarczyć z instrukcją użytkowania w języki polskim.

| Informacje o oferowanym produkcie : | Proszę uzupełnić informacje o oferowanym produkcie: |
|--|---|
| Nazwa | |
| Model | |
| Producent | |
| Kraj pochodzenia | |
| Rok produkcji | |
| Okres gwarancji, min. 24 miesiące | |
| Potwierdzenie, że wyrób może mieć naniesiony znak CE | |
| Gwarantowany okres dostępności materiałów eksploatacyjnych oraz części zamiennych min. 10 lat od daty dostawy. | |

| | Parametr wymagany | Potwierdzenie spełniania wymagań (TAK/NIE) |
|---|--|--|
| 1 | Urządzenie fabrycznie nowe, nierekondycjonowane, rok produkcji 2017. | |
| 2 | Oświetlenie min. 45 000 Lux w odległości 25 cm. | |
| 3 | Barwa oświetlenia: neutralny biały. | |
| 4 | Pole oświetlenia min. 30 - 40 mm z odległości 25 cm. | |
| 5 | Regulacja pola oświetlenia poprzez zoom. | |
| 6 | Jasność oświetlenia: min. 3 poziomy. | |
| 7 | Żywotność lampy LED: min. 40 000 godzin. | |
| 8 | Żywotność baterii: min. 6 godzin. | |

| | | |
|----|--|--|
| 9 | Czas ładowania baterii nie dłużej niż 6 godz. | |
| 10 | Szybka i łatwa wymiana baterii Li-ion. | |
| 11 | Możliwość założenia do lampy minimum 3 rodzaj lamp powiększających. | |
| 12 | Waga całkowita maks: 350 g | |
| 13 | Walizka lub etui, komplet akumulatorów , ładowarka. | |
| 14 | W okresie gwarancyjnym wymaga się dokonywania przez autoryzowany serwis producenta przeglądów okresowych zgodnie z zaleceniem warunków eksploatacji urządzenia bez dodatkowych opłat. Wymaga się dokonywania wpisów w paszporcie technicznym z datą dopuszczenia do użytku. Terminy przeglądów muszą zagwarantować ciągłość eksploatacji urządzenia. | |

Urządzenie 28 – Ssak medyczny.

Przedmiotem jest dostawa, instalacja, uruchomienie i szkolenie stanowiskowe 10 użytkowników ssaka medycznego z przeznaczeniem do gabinetu lekarskiego oddziału onkologii kobiecej. Dostawa i instalacja w szpitalu przy ul. Górczewskiej 89 w Warszawie. Przedmiot zamówienia należy dostarczyć z instrukcją użytkownika w języku polskim.

| Informacje o oferowanym produkcie : | Proszę uzupełnić informacje o oferowanym produkcie: |
|--|---|
| Nazwa | |
| Model | |
| Producent | |
| Kraj pochodzenia | |
| Rok produkcji | |
| Okres gwarancji, min. 24 miesiące | |
| Potwierdzenie, że wyrób może mieć naniesiony znak CE | |
| Gwarantowany okres dostępności materiałów eksploatacyjnych oraz części zamiennych min. 10 lat od daty dostawy. | |

| | Parametr wymagany | Potwierdzenie spełniania wymagań (TAK/NIE) |
|----|--|--|
| 1 | Urządzenie fabrycznie nowe, nierekondycjonowane, rok produkcji 2017. | |
| 2 | Ssak ze sterowaniem nożnym. | |
| 3 | Wyposażenie: - dwie butle 2l z poliwęglanu z zastawką zabezpieczającą przed przepełnieniem, - wózek jezdny na kółkach, - dreny silikonowe, filtr bakteryjny, łącznik drenów. | |
| 4 | Ssak posiada wskaźnik i regulator podciśnienia. | |
| 5 | Możliwość stosowania wkładów jednorazowych. | |
| 6 | Napięcie zasilania: 230V/50Hz. | |
| 7 | Przepływ ograniczony filtrem: 40l/min. | |
| 8 | Podciśnienie: -80 kPa. | |
| 9 | Wymiary: 320x990hx300mm ±10 mm. | |
| 10 | Waga z wózkiem: max. 6,2 kg. | |
| 11 | W okresie gwarancyjnym wymaga się dokonywania przez autoryzowany serwis producenta przeglądów okresowych zgodnie z zaleceniem warunków eksploatacji urządzenia bez dodatkowych opłat. Wymaga się dokonywania wpisów w paszporcie technicznym z datą dopuszczenia do użytku. Terminy przeglądów muszą zagwarantować ciągłość eksploatacji urządzenia. | |

Urządzenie 29 – Waga Lekarska.

Przedmiotem jest dostawa, instalacja, uruchomienie i szkolenie stanowiskowe 10 użytkowników wagi lekarskiej z przeznaczeniem do gabinetu lekarskiego oddziału onkologii kobiecej. Dostawa i instalacja w szpitalu przy ul. Górczewskiej 89 w Warszawie. Przedmiot zamówienia należy dostarczyć z instrukcją użytkownika w języku polskim.

| Informacje o oferowanym produkcie : | Proszę uzupełnić informacje o oferowanym produkcie: |
|-------------------------------------|---|
| Nazwa | |
| Model | |
| Producent | |
| Kraj pochodzenia | |

| | |
|--|--|
| Rok produkcji | |
| Okres gwarancji, min. 24 miesiące | |
| Potwierdzenie, że wyrób może mieć naniesiony znak CE | |
| Gwarantowany okres dostępności materiałów eksploatacyjnych oraz części zamiennych min. 10 lat od daty dostawy. | |

| | Parametr wymagany | Potwierdzenie spełnienia wymagań (TAK/NIE) |
|----|---|--|
| 1 | Urządzenie fabrycznie nowe, nierekondycjonowane, rok produkcji 2017. | |
| 2 | Waga elektryczna kolumnowa ze wzrostomierzem. | |
| 3 | Wzrostomierz bezpieczny z zakresem pomiaru min. 80-200 cm. | |
| 4 | Mobilna dzięki wbudowanym rolkom transportowym. | |
| 5 | Min.4 regulowane podgumowane punkty podparcia wagi. | |
| 6 | Wyświetlacz z możliwością obracania od strony pacjenta lub lekarza/pielęgniarki. | |
| 7 | Waga III klasy dokładności. | |
| 8 | Dopuszczalne obciążenie min. 200 kg. | |
| 9 | Podziałka: 100g < 150 kg > 200 kg. | |
| 10 | Wymiary (szer. x wys. x gł.): 294 x 831 x 417 mm (±10mm). | |
| 11 | Wymiary platformy (szer. x wys. x gł.): 272 x 75 x 280 mm (±10mm). | |
| 12 | Wyświetlacz: LCD. | |
| 13 | Wysokość cyfr: 20 mm. | |
| 14 | Waga własna: max. 7 kg. | |
| 15 | Zasilanie: baterie – 6 baterii typu R6. | |
| 16 | Funkcje: TARA, HOLD, BMI, automatyczne wyłączenie, wzrostomierz o zakresie pomiaru 60-200 cm i podziałce 1 mm. | |
| 17 | W okresie gwarancyjnym wymaga się dokonywania przez autoryzowany serwis producenta przeglądów okresowych zgodnie z zaleceniem warunków eksploatacji urządzenia bez dodatkowych opłat. Wymaga się dokonywania wpisów w paszporcie technicznym z datą dopuszczenia do użytku, zwalidowana. Terminy przeglądów muszą zagwarantować ciągłość eksploatacji urządzenia. | |

Urządzenie 30 – Ciśnieniomierz zegarowy.

Przedmiotem dostawy, instalacja, uruchomienie i szkolenie stanowiskowe 10 użytkowników ciśnieniomierza z przeznaczeniem do gabinetu lekarskiego oddziału onkologii kobiecej. Dostawa i instalacja w szpitalu przy ul. Górczewskiej 89 w Warszawie. Przedmiot zamówienia należy dostarczyć z instrukcją użytkownika w języku polskim.

| Informacje o oferowanym produkcie : | Proszę uzupełnić informacje o oferowanym produkcie: |
|--|---|
| Nazwa | |
| Model | |
| Producent | |
| Kraj pochodzenia | |
| Rok produkcji | |
| Okres gwarancji, min. 24 miesiące | |
| Potwierdzenie, że wyrób może mieć naniesiony znak CE | |
| Gwarantowany okres dostępności materiałów eksploatacyjnych oraz części zamiennych min. 10 lat od daty dostawy. | |

| | Parametr wymagany | Potwierdzenie spełnienia wymagań (TAK/NIE) |
|---|--|--|
| 1 | Urządzenie fabrycznie nowe, nierekondycjonowane, rok produkcji 2017. | |
| 2 | Zegarowy aparat do pomiaru ciśnienia krwi. | |
| 3 | Aparat diagnostyczny przeznaczony do pomiaru ciśnienia systolicznego i diagnostycznego w szpitalach lub innych jednostkach medycznych. | |
| 4 | Zakres pomiarowy: 0-300mmHg ± 10%. | |
| 5 | Duża czytelna tarcza. | |

| | | |
|---|--|--|
| 6 | Długi, spiralny przewód ciśnieniowy. | |
| 7 | Mankiet na ramię od min. 22 cm do 33 cm obwodu. | |
| 8 | W okresie gwarancyjnym wymaga się dokonywania przez autoryzowany serwis producenta przeglądów okresowych zgodnie z zaleceniem warunków eksploatacji urządzenia bez dodatkowych opłat. Wymaga się dokonywania wpisów w paszporcie technicznym z datą dopuszczenia do użytku, manometr zwalidowany. Terminy przeglądów muszą zagwarantować ciągłość eksploatacji urządzenia. | |

Urządzenie 31 – Zestaw do masażu limfatycznego.

Przedmiotem jest dostawa, instalacja, uruchomienie i szkolenie stanowiskowe 10 użytkowników zestawu do masażu limfatycznego z przeznaczeniem do gabinetu lekarskiego oddziału onkologii kobiecej. Dostawa i instalacja w szpitalu przy ul. Górczewskiej 89 w Warszawie. Przedmiot zamówienia należy dostarczyć z instrukcją użytkowania w języku polskim.

| Informacje o oferowanym produkcie : | Proszę uzupełnić informacje o oferowanym produkcie: |
|--|---|
| Nazwa | |
| Model | |
| Producent | |
| Kraj pochodzenia | |
| Rok produkcji | |
| Okres gwarancji, min. 24 miesiące | |
| Potwierdzenie, że wyrób może mieć naniesiony znak CE | |
| Gwarantowany okres dostępności materiałów eksploatacyjnych oraz części zamiennych min. 10 lat od daty dostawy. | |

| | Parametr wymagany | Potwierdzenie spełniania wymagań (TAK/NIE) |
|----|--|--|
| 1 | Urządzenie fabrycznie nowe, nierekondycjonowane, rok produkcji 2017. | |
| 2 | Zasilanie elektryczne 230 VAC. Standardowe podłączenie za pomocą wtyczki prądu jednofazowego. | |
| 3 | Elektroniczna regulacja i stały pomiar ciśnienia. Regulowane ciśnienie w komorach mankietu od 20 do 140 mmHg (+ 10 mmHg), | |
| 4 | Masaż wykonywany na kończynach górnych lub dolnych, masaż klasyczny wstępujący, masaż klasyczny zstępujący, limfatyczny, pulsacyjny. | |
| 5 | Niezależna regulacja wszystkich parametrów masażu | |
| 6 | Automatyczne opróżnianie mankietu po zakończeniu zabiegu. | |
| 7 | Awaryjne odsysanie ze wszystkich komór mankietu uciskowego jednocześnie | |
| 8 | Wyposażenie - do zestawu min. należy dostarczyć: - dwa mankiety na kończyny górne - dwa mankiety na kończyny dolne (prawą i lewą) | |
| 9 | Wyposażenie - do zestawu min. należy dostarczyć: - Rękaw pojedynczy (20 szt.) - Nogawka pojedyncza (20 szt.) | |
| 17 | W okresie gwarancyjnym wymaga się dokonywania przez autoryzowany serwis producenta przeglądów okresowych zgodnie z zaleceniem warunków eksploatacji urządzenia bez dodatkowych opłat. Wymaga się dokonywania wpisów w paszporcie technicznym z datą dopuszczenia do użytku. Terminy przeglądów muszą zagwarantować ciągłość eksploatacji urządzenia. | |

Urządzenie 32 – tablet medyczny.

Przedmiotem jest dostawa, instalacja, uruchomienie i szkolenie stanowiskowe 10 użytkowników tabletu medycznego do gabinetu lekarskiego oddziału onkologii kobiecej. Dostawa i instalacja w szpitalu przy ul. Górczewskiej 89 w Warszawie. Przedmiot zamówienia należy dostarczyć z instrukcją użytkowania w języku polskim.

| Informacje o oferowanym produkcie : | Proszę uzupełnić informacje o oferowanym produkcie: |
|-------------------------------------|---|
| Nazwa | |
| Model | |
| Producent | |

| | |
|---|--|
| Kraj pochodzenia | |
| Rok produkcji | |
| Okres gwarancji, min. 24 miesiące | |
| Potwierdzenie, że wyrób może mieć naniesiony znak CE | |
| Gwarantowany okres dostępności materiałów eksploatacyjnych oraz części zamiennych min. 5 lat od daty dostawy. | |

| L.p. | Parametr | Wymagania | Parametry Oferowane / Potwierdzenie spełnienia |
|------|---------------------|---|--|
| 1 | Matryca | Matryca dotykowa o przekątnej min. 9" LED i rozdzielczości min. 1024x768 | |
| 2 | Procesor | Energooszczędny i wydajny procesor dedykowany do pracy w urządzeniach mobilnych gwarantujący płynną pracę a aplikacją zaoferowaną przez Wykonawcę | |
| 3 | Pamięć | Operacyjna: min. 512 Mb. Pamięć trwała flash min. o pojemności min. 1G | |
| 4 | Multimedia | Zintegrowane karty graficzna i dźwiękowa, wbudowany głośnik | |
| 5 | Skaner | Zintegrowany czytnik kodów kreskowych z autodetekcją. | |
| 6 | Bateria | Zapewniająca min. 5 godzin pracy bez konieczności ładowania | |
| 7 | System operacyjny | Dedykowany dla urządzeń mobilnych w pełni zgodny z zaproponowanym rozwiązaniem oprogramowania medycznego | |
| 8 | Obudowa | Odporna wstrząsy kurz i wodę, dezynfekowana, spełniająca normę min. IP54 | |
| 9 | Łączność | Wi-Fi 802.11 b/g/n | |
| 10 | Porty | <ul style="list-style-type: none"> • 2 x USB • Złącze stacji dokującej | |
| 11 | Wymagania dodatkowe | Urządzenie wyposażone w stację ładującą dokującą i epasek na ramię | |
| 12 | Gwarancja | min. 24 miesiące | |
| 13 | Dokumenty | Deklaracja zgodności CE (załączyć do oferty) | |

Urządzenie 33 – Komputer AIO.

Przedmiotem jest dostawa, instalacja komputera AIO do gabinetu lekarskiego oddziału onkologii kobiecej. Dostawa i instalacja w szpitalu przy ul. Górczewskiej 89 w Warszawie. Przedmiot zamówienia należy dostarczyć z instrukcją użytkowania w języku polskim.

| | |
|-------------------------------------|---|
| Informacje o oferowanym produkcie : | Proszę uzupełnić informacje o oferowanym produkcie: |
| Nazwa | |
| Model | |
| Producent | |
| Kraj pochodzenia | |

| | |
|---|--|
| Rok produkcji | |
| Okres gwarancji, min. 24 miesiące | |
| Potwierdzenie, że wyrób może mieć naniesiony znak CE | |
| Gwarantowany okres dostępności materiałów eksploatacyjnych oraz części zamiennych min. 5 lat od daty dostawy. | |

| L.p. | Parametr | Wymagania | Parametry Oferowane / Potwierdzenie spełnienia |
|---|---|--|--|
| 1 | Typ | Stacjonarny zestaw komputerowy typu All in one (komputer z monitorem min. 19,5" w jednej obudowie), | |
| 2 | Zastosowanie komputera | Komputer będzie wykorzystywany dla potrzeb aplikacji medycznych, dostępu do Internetu oraz poczty elektronicznej, | |
| 3 | Procesor | Procesor zaprojektowany do pracy w komputerach biurowych stacjonarnych, który pozwala na osiągnięcie wyniku Overall Performance powyżej 1000 pkt. w teście wydajnościowym SYSmark 2014 Rating dostępnym na stronie https://results.bapco.com/results/benchmark/SYSmark_2014 | |
| 4 | Pamięć operacyjna | min 4GB DDR3 | |
| 5 | Parametry pamięci masowej | Pojemność: min. 120 GB | |
| 6 | Grafika | Min. karta graficzna zintegrowana z płytą główną | |
| 7 | Wyposażenie multimedialne | Min. karta dźwiękowa zintegrowana z płytą główną | |
| 8 | Preinstalowany System operacyjny Windows 7 Professional | Preinstalowany nowy, stabilny, system operacyjny w języku polskim. | |
| | | System operacyjny musi spełniać min następujące wymagania, poprzez wbudowane mechanizmy, bez użycia dodatkowych aplikacji: | |
| | | w pełni obsługujący pracę w domenie w sieci LAN, system zapewniający rejestrację konta komputera w domenie z poziomu stacji roboczej przy użyciu konta administratora domeny | |
| | | Obsługa systemu w środowisku graficznym w języku polskim; | |
| | | Wbudowany system pomocy w języku polskim; | |
| | | Możliwość dokonywania aktualizacji i poprawek systemu przez Internet w języku polskim z możliwością wyboru instalowanych poprawek | |
| | | Możliwość pełnej obsługi dokumentów elektronicznych za pomocą infrastruktury podpisu elektronicznego. | |
| | | Możliwość przywracania plików systemowych; | |
| | | Zdalne przejęcie sesji zalogowanego użytkownika celem rozwiązania problemu z komputerem; | |
| System musi prawidłowo obsługiwać całość pamięci RAM. | | | |
| | Oferowany model komputera musi poprawnie współpracować z preinstalowanym systemem operacyjnym | | |
| 9 | Obudowa | Typu All in One zintegrowana z monitorem min. 19,5" o rozdzielczości min. 1440x900, regulacja położenia: min. przechył do tyłu i do przodu, stopa montażowa z materiałem antypoślizgowym. | |

| | | | |
|---|--------------------------|--|--|
| 10 | Łączność | LAN 10/100/1000 Mbps, Wi-Fi 802.11 b/g/n | |
| 11 | Porty wejścia wyjścia | min. 4 x USB (nie dopuszcza się stosowania konwerterów itp. urządzeń) | |
| | | RJ-45, | |
| | | Bluetooth® | |
| 12 | Wymagania dodatkowe | Klawiatura USB w układzie polski programisty. | |
| | | Mysz optyczna USB z dwoma klawiszami oraz rolką. | |
| | | Podkładka pod mysz z żelowym podparciem nadgarstka | |
| | | Nagrywarka typu DVD +/-RW | |
| | | komplet kabli instalacyjnych | |
| | | zestaw musi zawierać listwę zasilającą przeciwprzepięciową o długości min 2 metrów z wyłącznikiem. | |
| | | Energy Star lub/oraz EPEAT | |
| Możliwość telefonicznego lub online przy pomocy portalu dla klienta sprawdzenia konfiguracji sprzętowej serwera oraz warunków gwarancji po podaniu numeru seryjnego bezpośrednio u producenta lub jego przedstawiciela. | | | |
| 13 | Dokumenty | Deklaracja zgodności CE (załączyć do oferty) | |
| 14 | Gwarancja i serwis | czas reakcji serwisu do 3 dni roboczych w miejscu eksploatacji na cały zestaw | |
| | | Firma serwisująca musi posiadać ISO 9001:2000 na świadczenie usług serwisowych oraz posiadać autoryzacje producenta komputera. Wymagane jest oświadczenie producenta komputera lub dostawcy, że w przypadku nie wywiązywania się z obowiązków gwarancyjnych firmy serwisującej, przejmie na siebie wszelkie zobowiązania związane z serwisem. Możliwość telefonicznego sprawdzenia konfiguracji sprzętowej komputera oraz warunków gwarancji po podaniu numeru seryjnego bezpośrednio u producenta lub jego przedstawiciela. | |

Urządzenie 34.1 – Materac przeciwodleźynowy z wałkiem przeciwodleźynowym w kształcie trapezu.

Przedmiotem jest dostawa, instalacja, uruchomienie i szkolenie stanowiskowe 5 użytkowników nowoczesnego materaca przeciwodleźynowego z wałkiem przeciwodleźynowym w kształcie trapezu do oddziału onkologii kobiecej. Dostawa i instalacja w szpitalu przy ul. Górczewskiej 89 w Warszawie. Przedmiot zamówienia należy dostarczyć z instrukcją użytkowania w języku polskim.

| Informacje o oferowanym produkcie : | Proszę uzupełnić informacje o oferowanym produkcie: |
|--|---|
| Nazwa | |
| Model | |
| Producent | |
| Kraj pochodzenia | |
| Rok produkcji | |
| Okres gwarancji, min. 24 miesiące | |
| Potwierdzenie, że wyrób może mieć naniesiony znak CE | |
| Gwarantowany okres dostępności materiałów eksploatacyjnych oraz części zamiennych min. 10 lat od daty dostawy. | |

| | Parametr wymagany | Potwierdzenie spełniania wymagań (TAK/NIE) |
|---|--|--|
| 1 | Urządzenie fabrycznie nowe, nierekondycjonowane, rok produkcji 2017. | |
| 2 | Materac przeciwodleźynowy z wiskoelastomeru do stosowania na każdy rodzaj materaca szpitalnego. | |
| 3 | Wałek przeciwodleźynowy z wiskoelastomeru w kształcie trapezu z pozycjonerem między nogami w celu separacji. | |
| 4 | Wyposażony w zaczepy, które zapewniają utrzymanie materaca na miejscu. | |
| 5 | Wymiary materaca: - szerokość 68 cm (± 2 cm), | |

| | | |
|---|--|--|
| | - długość 187 (+3 cm), - wysokość 1,5 – 2,5 cm. Wymiary wałka: - szerokość 17 cm (+2 cm), - długość 25 cm (+2 cm), - wysokość 8,5 – 9cm. | |
| 6 | Materac statyczny bezobsługowy. Wypełniony elastyczną substancją rozkładającą równomiernie ciężar pacjenta. | |
| 7 | Materiał poszycia dające się łatwo czyścić, dezynfekowany. | |
| 8 | W okresie gwarancyjnym wymaga się dokonywania przez autoryzowany serwis producenta przeglądów okresowych zgodnie z zaleceniem warunków eksploatacji urządzenia bez dodatkowych opłat. Wymaga się dokonywania wpisów w paszporcie technicznym z datą dopuszczenia do użytku. Terminy przeglądów muszą zagwarantować ciągłość eksploatacji urządzenia. | |

Urządzenie 34.2 – Koc elektryczny z wkładem rozgrzewającym.

Przedmiotem jest dostawa, instalacja, uruchomienie i szkolenie stanowiskowe 5 użytkowników nowoczesnego koca elektrycznego z wkładem rozgrzewającym do oddziału onkologii kobiecej. Dostawa i instalacja w szpitalu przy ul. Górczewskiej 89 w Warszawie. Przedmiot zamówienia należy dostarczyć z instrukcją użytkowania w języku polskim.

| Informacje o oferowanym produkcie : | Proszę uzupełnić informacje o oferowanym produkcie: |
|--|---|
| Nazwa | |
| Model | |
| Producent | |
| Kraj pochodzenia | |
| Rok produkcji | |
| Okres gwarancji, min. 24 miesiące | |
| Potwierdzenie, że wyrób może mieć naniesiony znak CE | |
| Gwarantowany okres dostępności materiałów eksploatacyjnych oraz części zamiennych min. 10 lat od daty dostawy. | |

| | Parametr wymagany | Potwierdzenie spełnienia wymagań (TAK/NIE) |
|---|---|--|
| 1 | Urządzenie fabrycznie nowe, nierokondycjonowane, rok produkcji 2017. | |
| 2 | Zasilanie elektryczne 230 VAC. Standardowe podłączenie za pomocą wtyczki prądu jednofazowego. | |
| 3 | Wysokiej jakości koc elektryczny wykonany z bardzo miękkiego i przyjemnego w dotyku materiału. Zadaniem koca jest dostarczanie ciepła zapewniając komfort pacjentki. Działanie: - uspokajające, - pobudzanie krążenia, - zmniejszanie kurczliwość napiętych mięśni, - zmniejszanie odczuwanie zimna. | |
| 4 | Elektroniczne sterowanie: - min. 5 poziomów temperatury lub regulacja płynna, - automatyczne wyłączenie po określonym okresie bezczynności w zakresie sterownia, - szybkie rozgrzewanie – gotowość do użytkowania – w czasie poniżej 6 minut. | |
| 5 | Wymiary koca: - szerokość 100 cm (+2 cm), - długość 160 (+10 cm). | |
| 6 | Czytelny wyświetlacz. | |
| 7 | Koc dający możliwość prania ręcznego lub mechanicznego. Możliwość odłączenia zasilania i sterownika. | |
| 8 | W okresie gwarancyjnym wymaga się dokonywania przez autoryzowany serwis producenta przeglądów okresowych zgodnie z zaleceniem warunków eksploatacji urządzenia bez dodatkowych opłat. Wymaga się dokonywania wpisów w paszporcie technicznym z datą dopuszczenia do użytku. Terminy przeglądów muszą zagwarantować ciągłość | |

| | |
|--------------------------|--|
| eksploatacja urządzenia. | |
|--------------------------|--|

Urządzenie 34.3 – System dezynfekcji pomieszczeń i karetek poprzez zamglawianie.

Przedmiotem jest dostawa, instalacja, uruchomienie i szkolenie stanowiskowe 5 użytkowników nowoczesnego systemu dezynfekcji poprzez zamglawianie do oddziału onkologii kobiecej. Dostawa i instalacja w szpitalu przy ul. Górczewskiej 89 w Warszawie. Przedmiot zamówienia należy dostarczyć z instrukcją użytkownika w języku polskim.

| Informacje o oferowanym produkcie : | Proszę uzupełnić informacje o oferowanym produkcie: |
|--|---|
| Nazwa | |
| Model | |
| Producent | |
| Kraj pochodzenia | |
| Rok produkcji | |
| Okres gwarancji, min. 24 miesiące | |
| Potwierdzenie, że wyrób może mieć naniesiony znak CE | |
| Gwarantowany okres dostępności materiałów eksploatacyjnych oraz części zamiennych min. 10 lat od daty dostawy. | |

| | Parametr wymagany | Potwierdzenie spełnienia wymagań (TAK/NIE) |
|---|---|--|
| 1 | Urządzenie fabrycznie nowe, nierokondycjonowane, rok produkcji 2017. | |
| 2 | Zasilanie elektryczne 230 VAC. Standardowe podłączenie za pomocą wtyczki prądu jednofazowego. | |
| 3 | Możliwość opóźnienie startu pozwalającego użytkownikowi na bezpieczne opuszczenie pomieszczenia przed rozpoczęciem dezynfekcji min. 50 sekund | |
| 4 | Wielkość cząsteczek preparatu biobójczego: mniejsze od 10 mikronów. | |
| 5 | Skuteczna dezynfekcja pomieszczenia o kubaturze min. 150 m ³ w czasie nie przekraczającym 60 min razem z procesem intensywnego wietrzenia (ok. 10minut) . | |
| 6 | Spektrum działania: wirusy, bakterie, grzyby, spory. System skutecznie niwelujący ryzyko zakażeń szpitalnych w przypadku najczęściej je wywołujących norowirusów z rodziny Caliciviridae, bakterii Clostridium Difficile, pałeczki ropy błękitnej (Pseudomonas aeruginosa), gronkowca złocistego (Staphylococcus aureus), kropidlaka czarnego (Aspergillus niger), pałeczki okrężnicy (Echerichia coli). | |
| 7 | Dostarczyć materiały do dezynfekcji w ilości min. 10 cykli opisanych w pkt. 5. | |
| 8 | Wymiary nie większe niż: - szerokość 50cm, - głębokość 50cm, - wysokość 50 cm. Przenośne o wadze nie przekraczającej 8 kg. | |
| 9 | Wyposażony w funkcję opóźnienia startu pozwalające na bezpieczne opuszczenie pomieszczenia. | |
| 8 | W okresie gwarancyjnym wymaga się dokonywania przez autoryzowany serwis producenta przeglądów okresowych zgodnie z zaleceniem warunków eksploatacji urządzenia bez dodatkowych opłat. Wymaga się dokonywania wpisów w paszporcie technicznym z datą dopuszczenia do użytku. Terminy przeglądów muszą zagwarantować ciągłość eksploatacji urządzenia. | |

Urządzenie 34.4 – Dozownik tlenu z nawilżaczem.

Przedmiotem jest dostawa, instalacja, uruchomienie i szkolenie stanowiskowe 5 użytkowników nowoczesnych dozowników tlenu medycznego do oddziału onkologii kobiecej. Dostawa i instalacja w szpitalu przy ul. Górczewskiej 89 w Warszawie. Przedmiot zamówienia należy dostarczyć z instrukcją użytkownika w języku polskim.

| Informacje o oferowanym produkcie : | Proszę uzupełnić informacje o oferowanym produkcie: |
|-------------------------------------|---|
| Nazwa | |
| Model | |
| Producent | |
| Kraj pochodzenia | |

| | |
|--|--|
| Rok produkcji | |
| Okres gwarancji, min. 24 miesiące | |
| Potwierdzenie, że wyrób może mieć naniesiony znak CE | |
| Gwarantowany okres dostępności materiałów eksploatacyjnych oraz części zamiennych min. 10 lat od daty dostawy. | |

| | Parametr wymagany | Potwierdzenie spełnienia wymagań (TAK/NIE) |
|---|--|--|
| 1 | Urządzenie fabrycznie nowe, nierekondycjonowane, rok produkcji 2017. | |
| 2 | Dozownik do tlenu z przepływomierzem i nawilżaczem do gniazd ściennych typu AGA. | |
| 3 | Przeznaczenie: dozowanie i nawilżanie tlenu podawanego pacjentowi. | |
| 4 | Butelka w zestawie. | |
| 5 | Zakres regulacji przepływu 1-15 l/min. | |
| 6 | Nawilżenie maks. 60%. | |
| 7 | W okresie gwarancyjnym wymaga się dokonywania przez autoryzowany serwis producenta przeglądów okresowych zgodnie z zaleceniem warunków eksploatacji urządzenia bez dodatkowych opłat. Wymaga się dokonywania wpisów w paszporcie technicznym z datą dopuszczenia do użytku. Terminy przeglądów muszą zagwarantować ciągłość eksploatacji urządzenia. | |

Urządzenie 34.5 – Wysięgnik do kroplówek i pomp infuzyjnych.

Przedmiotem jest dostawa, instalacja, uruchomienie i szkolenie stanowiskowe 5 użytkowników nowoczesnych wysięgników do kroplówek i pomp infuzyjnych do oddziału onkologii kobiecej. Dostawa i instalacja w szpitalu przy ul. Górczewskiej 89 w Warszawie. Przedmiot zamówienia należy dostarczyć z instrukcją użytkowania w języku polskim.

| Informacje o oferowanym produkcie : | Proszę uzupełnić informacje o oferowanym produkcie: |
|--|---|
| Nazwa | |
| Model | |
| Producent | |
| Kraj pochodzenia | |
| Rok produkcji | |
| Okres gwarancji, min. 24 miesiące | |
| Potwierdzenie, że wyrób może mieć naniesiony znak CE | |
| Gwarantowany okres dostępności materiałów eksploatacyjnych oraz części zamiennych min. 10 lat od daty dostawy. | |

| | Parametr wymagany | Potwierdzenie spełnienia wymagań (TAK/NIE) |
|---|--|--|
| 1 | Urządzenie fabrycznie nowe, nierekondycjonowane, rok produkcji 2017. | |
| 2 | Urządzenie trwałe, bezpieczne, służące do mocowania kroplówek i pomp infuzyjnych. | |
| 3 | Na stabilnej podstawie jezdnej. | |
| 4 | Wyposażone w uchwyt ułatwiający trzymanie i przesuwanie wysięgnika. | |
| 5 | Umożliwiające mocowanie co najmniej 2 kroplówek. | |
| 6 | Możliwość mocowania do słupka na kroplówkę. | |
| 7 | W okresie gwarancyjnym wymaga się dokonywania przez autoryzowany serwis producenta przeglądów okresowych zgodnie z zaleceniem warunków eksploatacji urządzenia bez dodatkowych opłat. Wymaga się dokonywania wpisów w paszporcie technicznym z datą dopuszczenia do użytku. Terminy przeglądów muszą zagwarantować ciągłość eksploatacji urządzenia. | |

Urządzenie 34.6 – Parawan harmonijkowy z uchwytem na szynę.

Przedmiotem jest dostawa, instalacja, uruchomienie i szkolenie stanowiskowe 5 użytkowników nowoczesnych parawanów harmonijkowych do oddziału onkologii kobiecej. Dostawa i instalacja w szpitalu przy ul. Górczewskiej 89 w Warszawie. Przedmiot zamówienia należy dostarczyć z instrukcją użytkowania w języku polskim.

| Informacje o oferowanym produkcie : | Proszę uzupełnić informacje o oferowanym produkcie: |
|--|---|
| Nazwa | |
| Model | |
| Producent | |
| Kraj pochodzenia | |
| Rok produkcji | |
| Okres gwarancji, min. 24 miesiące | |
| Potwierdzenie, że wyrób może mieć naniesiony znak CE | |
| Gwarantowany okres dostępności materiałów eksploatacyjnych oraz części zamiennych min. 10 lat od daty dostawy. | |

| | Parametr wymagany | Potwierdzenie spełniania wymagań (TAK/NIE) |
|---|--|--|
| 1 | Urządzenie fabrycznie nowe, nierekondycjonowane, rok produkcji 2017. | |
| 2 | Urządzenie trwałe, bezpieczne, służące do zachowania intymności pacjentki. | |
| 3 | Parawan medyczny na stabilnej podstawie jezdnej. | |
| 4 | Parawan medyczny szerokości 190 cm (\pm 10 cm) i wysokości 165 cm (\pm 10 cm) po rozłożeniu. Z uchwytem do mocowania parawanu do ściany (mocowanie w komplecie). Wymiar parawanu po złożeniu – maksymalnie do 32 cm szerokości dłuż krawędzi ściany. Stelaż wykonany w całości z aluminium lakierowanego proszkowo lub innego lekkiego wytrzymałego materiału. Wypełnienie (ekrany) zmywalna płyta w wybranym kolorze. | |
| 5 | Wsparty o powierzchnie podłogi na wspornikach z kółkami. | |
| 6 | Łatwo zmywalny, dezynfekowany. | |
| 7 | W okresie gwarancyjnym wymaga się dokonywania przez autoryzowany serwis producenta przeglądów okresowych zgodnie z zaleceniem warunków eksploatacji urządzenia bez dodatkowych opłat. Wymaga się dokonywania wpisów w paszporcie technicznym z datą dopuszczenia do użytku. Terminy przeglądów muszą zagwarantować ciągłość eksploatacji urządzenia. | |

Urządzenie 34.7 – Parawan mobilny.

Przedmiotem jest dostawa, instalacja, uruchomienie i szkolenie stanowiskowe 5 użytkowników nowoczesnych mobilnych parawanów harmonijkowych do oddziału onkologii kobiecej. Dostawa i instalacja w szpitalu przy ul. Górczewskiej 89 w Warszawie. Przedmiot zamówienia należy dostarczyć z instrukcją użytkowania w języku polskim.

| Informacje o oferowanym produkcie : | Proszę uzupełnić informacje o oferowanym produkcie: |
|--|---|
| Nazwa | |
| Model | |
| Producent | |
| Kraj pochodzenia | |
| Rok produkcji | |
| Okres gwarancji, min. 24 miesiące | |
| Potwierdzenie, że wyrób może mieć naniesiony znak CE | |
| Gwarantowany okres dostępności materiałów eksploatacyjnych oraz części zamiennych min. 10 lat od daty dostawy. | |

| | Parametr wymagany | Potwierdzenie spełniania wymagań (TAK/NIE) |
|---|--|--|
| 1 | Urządzenie fabrycznie nowe, nierekondycjonowane, rok produkcji 2017. | |
| 2 | Urządzenie trwałe, bezpieczne, służące do zachowania intymności pacjentki. | |
| 3 | Parawan medyczny na stabilnej podstawie jezdnej. | |

| | | |
|---|---|--|
| 4 | Parawan medyczny szerokości 120 cm (\pm 10 cm) i wysokości 165 cm (\pm 5 cm). Wymiar parawanu po złożeniu – maksymalnie do 32 cm szerokości dłuż krawędzi ściany. Stelaż wykonany w całości z aluminium lakierowanego proszkowo lub innego lekkiego wytrzymałego materiału. Wypełnienie (ekrany) zmywalna płyta w wybranym kolorze z palety lub białym. | |
| 5 | Podstawa jezdna. | |
| 6 | Łatwo zmywalny, dezynfekowany. | |
| 7 | W okresie gwarancyjnym wymaga się dokonywania przez autoryzowany serwis producenta przeglądów okresowych zgodnie z zaleceniem warunków eksploatacji urządzenia bez dodatkowych opłat. Wymaga się dokonywania wpisów w paszporcie technicznym z datą dopuszczenia do użytku. Terminy przeglądów muszą zagwarantować ciągłość eksploatacji urządzenia. | |

Urządzenie 34.8 do 34.25 – Zestaw narzędzi chirurgicznych laparoskopowych.

Przedmiotem jest dostawa, instalacja, uruchomienie i szkolenie stanowiskowe 5 użytkowników nowoczesnych narzędzi chirurgicznych na blok operacyjny. Dostawa i instalacja w szpitalu przy ul. Górczewskiej 89 w Warszawie. Przedmiot zamówienia należy dostarczyć z instrukcją użytkownika w języku polskim.

| Informacje o oferowanym produkcie : | Proszę uzupełnić informacje o oferowanym produkcie: |
|---|---|
| Nazwa | |
| Model | |
| Producent | |
| Kraj pochodzenia | |
| Rok produkcji | |
| Okres gwarancji, min. 24 miesiące | |
| Potwierdzenie, że wyrób może mieć naniesiony znak CE | |
| Gwarantowany okres dostępności materiałów eksploatacyjnych oraz części zamiennych min. 8 lat od daty dostawy. | |

| | Parametr wymagany | Potwierdzenie spełniania wymagań (TAK/NIE) |
|---|--|--|
| 1 | Urządzenie fabrycznie nowe, nierokondycjonowane, rok produkcji 2017. | |
| 2 | W pełni kompatybilne z posiadanymi narzędziami Olympus typu HiQ + | |
| 3 | W okresie gwarancyjnym wymaga się dokonywania przez autoryzowany serwis producenta przeglądów okresowych zgodnie z zaleceniem warunków eksploatacji urządzenia bez dodatkowych opłat. Wymaga się dokonywania wpisów w paszporcie technicznym z datą dopuszczenia do użytku. Terminy przeglądów muszą zagwarantować ciągłość eksploatacji urządzenia. | |

Urządzenie 34.26 – Zestawy do histeroskopii i histeroresekcji bipolarnej.

Przedmiotem jest dostawa, instalacja, uruchomienie i szkolenie stanowiskowe 5 użytkowników nowoczesnych zestawów do histeroskopii i histeroresekcji bipolarnej na blok operacyjny. Dostawa i instalacja w szpitalu przy ul. Górczewskiej 89 w Warszawie. Przedmiot zamówienia należy dostarczyć z instrukcją użytkownika w języku polskim.

| Informacje o oferowanym produkcie : | Proszę uzupełnić informacje o oferowanym produkcie: |
|---|---|
| Nazwa | |
| Model | |
| Producent | |
| Kraj pochodzenia | |
| Rok produkcji | |
| Okres gwarancji, min. 24 miesiące | |
| Potwierdzenie, że wyrób może mieć naniesiony znak CE | |
| Gwarantowany okres dostępności materiałów eksploatacyjnych oraz części zamiennych min. 8 lat od daty dostawy. | |

| | Parametr wymagany | Potwierdzenie spełniania wymagań (TAK/NIE) |
|--|-------------------|--|
| | | |

| | | |
|---|--|--|
| 1 | Urządzenie fabrycznie nowe, nierekondycjonowane, rok produkcji 2017. | |
| 2 | Zestaw do histeroskopii zabiegowej w oparciu o optykę 3mm (optyka; światłowód, nierozbieralne płaszcze histeroskopowe: 4mm, 5,5 mm; 2 x kleszcze i nożyczki zabiegowe (5 Fr), kontener - wanna do przechowywania i sterylizacji; Ultralekka Kamera HD L-kształtna - kompatybilna z procesorem CV-190 Exera III) | |
| 3 | Zestaw do histeroresekcji bipolarnej - (generator - aktywujący funkcje oddymiania w posiadanym insuflatorze UHI-4, tworzący system Thunderbeat z posiadanym generatorem USG-400, dwa kompletne zestawy do histeroresekcji bipolarnej (2x optyka 4mm 30 st. Z kontenerem, 2x element roboczy pasywny, 2x płaszcz wewnętrzny, 2x płaszcz zewnętrzny, 2 x światłowód, 12 elektrod pętlowych – jednorazowych, 5 elektrod rolkowych wielorazowych, 5 elektrod igłowych wielorazowych, kleszcze optyczne – biopsyjne i adapter do płaszcza resktoskopu, 2 przewody bipolarne i kabel płytki pacjenta monopolarny), kontener – wanna do sterylizacji z pokrywą. Pompa histeroskopowa z czytelnym panelem dotykowym w zestawie 3 wielorazowe dreny (min. po 20 użyć każdy). | |
| 4 | W okresie gwarancyjnym wymaga się dokonywania przez autoryzowany serwis producenta przeglądów okresowych zgodnie z zaleceniem warunków eksploatacji urządzenia bez dodatkowych opłat. Wymaga się dokonywania wpisów w paszporcie technicznym z datą dopuszczenia do użytku. Terminy przeglądów muszą zagwarantować ciągłość eksploataowania urządzenia. | |

Urządzenie 34.27 – Wanna do kąpieli wirowej do kończyn górnych.

Przedmiotem jest dostawa, instalacja, uruchomienie i szkolenie stanowiskowe 5 użytkowników nowoczesnej wanny do wirowej kończyn górnych. Dostawa i instalacja w szpitalu przy ul. Górczewskiej 89 w Warszawie. Przedmiot zamówienia należy dostarczyć z instrukcją użytkowania w języku polskim.

| Informacje o oferowanym produkcie : | Proszę uzupełnić informacje o oferowanym produkcie: |
|--|---|
| Nazwa | |
| Model | |
| Producent | |
| Kraj pochodzenia | |
| Rok produkcji | |
| Okres gwarancji, min. 24 miesiące | |
| Potwierdzenie, że wyrób może mieć naniesiony znak CE | |
| Gwarantowany okres dostępności materiałów eksploatacyjnych oraz części zamiennych min. 10 lat od daty dostawy. | |

| | Parametr wymagany | Potwierdzenie spełnienia wymagań (TAK/NIE) |
|---|--|--|
| 1 | Urządzenie fabrycznie nowe, nierekondycjonowane, rok produkcji 2017. | |
| 2 | Zasilanie elektryczne 230 VAC. Standardowe podłączenie za pomocą wtyczki prądu jednofazowego. | |
| 3 | Wanna do kąpieli wirowej kończyn górnych powinna umożliwiać prostą i intuicyjną obsługę. Wanna musi być solidnie wykonana i być odporna na działanie sił fizycznych powstających przy codziennym stosowaniu urządzeń. | |
| 4 | Wanna przeznaczona do masażu wirowego okolic dłoni, przedramion i stawów łokciowych dla dorosłych. Wymaga się regulacji kierunku wypływu strumienia wody z min. 4 dysz na stałe umieszczonych na ścianie wanny. | |
| 5 | Wanna – wymagania: <ul style="list-style-type: none"> • prysznic ręczny, • elektroniczny panel sterowania, • czasomierz będzie dodatkowym atutem, • kontrola pracy pompy na sucho, • automatyczny system napełniania, • automatyczne zakończenie pracy urządzenia po upływie zadanego czasu czasomierza, | |

| | | |
|---|--|--|
| | <ul style="list-style-type: none"> • wyposażona w krzesło do wirówki. | |
| 6 | Czytelny wyświetlacz LED lub LCD. | |
| 7 | Obudowa bezpieczna przystosowana do pracy w szpitalach, dezynfekowania, mobilna. Klasa Ochrony I lub transformator separacyjny. | |
| 8 | Dostarczyć preparat do czyszczenia wystarczający na min. 60 cykli czyszczenia. | |
| 9 | W okresie gwarancyjnym wymaga się dokonywania przez autoryzowany serwis producenta przeglądów okresowych zgodnie z zaleceniem warunków eksploatacji urządzenia bez dodatkowych opłat. Wymaga się dokonywania wpisów w paszporcie technicznym z datą dopuszczenia do użytku. Terminy przeglądów muszą zagwarantować ciągłość eksploatacji urządzenia. | |

Wyroby medyczne muszą być dostarczone skalibrowane, kompletne wraz osprzętem i wypisanym paszportem technicznym, wymaganymi testami, kalibracjami itp. – gotowe do użycia. Jeśli urządzenie techniczne nie wymaga okresowych przeglądów technicznych ani kalibracji w paszporcie technicznym należy umieścić zapis o tym, że producent nie wymaga przeprowadzania okresowych przeglądów technicznych, jako urządzenie bezterminowo dopuszczone do użytku.

Wymaga się określenia daty następnego przeglądu technicznego, testu lub kalibracji. Każdy element wyposażenia musi być kompatybilny w pozostałymi urządzeniami będącymi przedmiotem postępowania jeśli ze sobą współpracują. Do dostarczonych wyrobów medycznych załączyć potwierdzenie zgłoszenia wyrobu medycznego, kartę gwarancyjną, certyfikat bezpieczeństwa CE.

STANDARDOWY FORMULARZ JEDNOLITEGO EUROPEJSKIEGO DOKUMENTU ZAMÓWIENIA
Część I: Informacje dotyczące postępowania o udzielenie zamówienia oraz instytucji zamawiającej lub podmiotu zamawiającego

*W przypadku postępowań o udzielenie zamówienia, w ramach których zaproszenie do ubiegania się o zamówienie opublikowano w Dzienniku Urzędowym Unii Europejskiej, informacje wymagane w części I zostaną automatycznie wyszukane, pod warunkiem że do utworzenia i wypełnienia jednolitego europejskiego dokumentu zamówienia wykorzystany zostanie elektroniczny serwis poświęcony jednolitemu europejskiemu dokumentowi zamówienia⁵. Adres publikacyjny stosownego ogłoszenia⁶ w Dzienniku Urzędowym Unii Europejskiej:
 Dz.U. UE S numer....., data, strona <http://ted.europa.eu/>
 Numer ogłoszenia w Dz.U. S: 2017/S..... –*

Jeżeli nie opublikowano zaproszenia do ubiegania się o zamówienie w Dz.U., instytucja zamawiająca lub podmiot zamawiający muszą wypełnić informacje umożliwiające jednoznaczne zidentyfikowanie postępowania o udzielenie zamówienia:

W przypadku gdy publikacja ogłoszenia w Dzienniku Urzędowym Unii Europejskiej nie jest wymagana, proszę podać inne informacje umożliwiające jednoznaczne zidentyfikowanie postępowania o udzielenie zamówienia (np. adres publikacyjny na poziomie krajowym): [....]

INFORMACJE NA TEMAT POSTĘPOWANIA O UDZIELENIE ZAMÓWIENIA

Informacje wymagane w części I zostaną automatycznie wyszukane, pod warunkiem że wyżej wymieniony elektroniczny serwis poświęcony jednolitemu europejskiemu dokumentowi zamówienia zostanie wykorzystany do utworzenia i wypełnienia tego dokumentu. W przeciwnym przypadku informacje te musi wypełnić wykonawca.

| Tożsamość zamawiającego⁷ | Odpowiedź: |
|--|---|
| Nazwa: | Centrum Leczniczo – Rehabilitacyjne i Medycyny Pracy ATTIS Sp. z o. o. Adres: ul. Górczewska 89, 01-401 Warszawa Tel./Fax (22) 321 14-00, 321 14 06 NIP: 527-26-99-583 adres strony internetowej : www.attis.com.pl |
| Jakiego zamówienia dotyczy niniejszy dokument? | Odpowiedź: |
| Tytuł lub krótki opis udzielanego zamówienia ⁸ : | „Zapewnienie kompleksowej opieki onkologicznej kobiet – adaptacja czwartego piętra szpitala Centrum Leczniczo-Rehabilitacyjnego i Medycyny pracy Attis Sp. z o.o. na potrzeby utworzenia zakładu/oddziału onkologii kobiecej oraz zakup specjalistycznej aparatury obrazowej, diagnostycznej i wyposażenia medycznego” – wyposażenie medyczne |
| Numer referencyjny nadany sprawie przez instytucję zamawiającą lub podmiot zamawiający (jeżeli dotyczy) ⁹ : | FZP.26.ZP.D.5.2017 |

Wszystkie pozostałe informacje we wszystkich sekcjach jednolitego europejskiego dokumentu zamówienia powinien wypełnić wykonawca.

⁵ Służby Komisji udostępnią instytucjom zamawiającym, podmiotom zamawiającym, wykonawcom, dostawcom usług elektronicznych i innym zainteresowanym stronom bezpłatny elektroniczny serwis poświęcony jednolitemu europejskiemu dokumentowi zamówienia.

⁶ W przypadku **instytucji zamawiających: wstępne ogłoszenie informacyjne** wykorzystywane jako zaproszenie do ubiegania się o zamówienie albo **ogłoszenie o zamówieniu**. W przypadku **podmiotów zamawiających: okresowe ogłoszenie informacyjne** wykorzystywane jako zaproszenie do ubiegania się o zamówienie, **ogłoszenie o zamówieniu** lub **ogłoszenie o istnieniu systemu kwalifikowania**.

⁷ Informacje te należy skopiować z sekcji I pkt I.1 stosownego ogłoszenia. W przypadku wspólnego zamówienia proszę podać nazwy wszystkich uczestniczących zamawiających.

⁸ Zob. pkt II.1.1 i II.1.3 stosownego ogłoszenia.

⁹ Zob. pkt II.1.1 stosownego ogłoszenia.

Część II: Informacje dotyczące wykonawcy

A: INFORMACJE NA TEMAT WYKONAWCY

| Identyfikacja: | Odpowiedź: |
|--|--|
| Nazwa: | [] |
| Numer VAT, jeżeli dotyczy: Jeżeli numer VAT nie ma zastosowania, proszę podać inny krajowy numer identyfikacyjny, jeżeli jest wymagany i ma zastosowanie. | [] [] |
| Adres pocztowy: | [.....] |
| Osoba lub osoby wyznaczone do kontaktów ¹⁰ : Telefon: Adres e-mail: Adres internetowy (adres www) (jeżeli dotyczy): | [.....] [.....] [.....] [.....] |
| Informacje ogólne: | Odpowiedź: |
| Czy wykonawca jest mikroprzedsiębiorstwem bądź małym lub średnim przedsiębiorstwem ¹¹ ? | <input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie |
| Jedynie w przypadku gdy zamówienie jest zastrzeżone¹²: czy wykonawca jest zakładem pracy chronionej, „przedsiębiorstwem społecznym” ¹³ lub czy będzie realizował zamówienie w ramach programów zatrudnienia chronionego? Jeżeli tak, jaki jest odpowiedni odsetek pracowników niepełnosprawnych lub defaworyzowanych? Jeżeli jest to wymagane, proszę określić, do której kategorii lub których kategorii pracowników niepełnosprawnych lub defaworyzowanych należą dani pracownicy. | <input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie [...] [.....] |
| Jeżeli dotyczy, czy wykonawca jest wpisany do urzędowego wykazu zatwierdzonych wykonawców lub posiada równoważne zaświadczenie (np. w ramach krajowego systemu (wstępnego) kwalifikowania)? | <input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie <input type="checkbox"/> Nie dotyczy |
| Jeżeli tak: Proszę udzielić odpowiedzi w pozostałych fragmentach niniejszej sekcji, w sekcji B i, w odpowiednich przypadkach, sekcji C niniejszej części, uzupełnić część V (w stosownych przypadkach) oraz w każdym przypadku wypełnić i podpisać część VI. a) Proszę podać nazwę wykazu lub zaświadczenia i odpowiedni numer rejestracyjny lub numer zaświadczenia, jeżeli dotyczy: b) Jeżeli poświadczenie wpisu do wykazu lub wydania zaświadczenia jest dostępne w formie elektronicznej, proszę podać: c) Proszę podać dane referencyjne stanowiące podstawę wpisu do wykazu lub wydania | a) [.....] b) (adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji): [.....][.....][.....][.....] c) [.....] |

¹⁰Proszę powtórzyć informacje dotyczące osób wyznaczonych do kontaktów tyle razy, ile jest to konieczne.

¹¹Por. [zalecenie Komisji z dnia 6 maja 2003 r. dotyczące definicji mikroprzedsiębiorstw oraz małych i średnich przedsiębiorstw \(Dz.U. L 124 z 20.5.2003, s. 36\). Te informacje są wymagane wyłącznie do celów statystycznych.](#)
[Mikroprzedsiębiorstwo: przedsiębiorstwo, które zatrudnia mniej niż 10 osób i którego roczny obrót lub roczna suma bilansowa nie przekracza 2 milionów EUR.](#)
[Małe przedsiębiorstwo: przedsiębiorstwo, które zatrudnia mniej niż 50 osób i którego roczny obrót lub roczna suma bilansowa nie przekracza 10 milionów EUR.](#)
[Średnie przedsiębiorstwa: przedsiębiorstwa, które nie są mikroprzedsiębiorstwami ani małymi przedsiębiorstwami](#) i które zatrudniają mniej niż 250 osób i których roczny obrót nie przekracza 50 milionów EUR lub roczna suma bilansowa nie przekracza 43 milionów EUR.

¹²Zob. ogłoszenie o zamówieniu, pkt III.1.5.

¹³Tj. przedsiębiorstwem, którego głównym celem jest społeczna i zawodowa integracja osób niepełnosprawnych lub defaworyzowanych.

| | |
|--|---|
| zaświadczenia oraz, w stosownych przypadkach, klasyfikację nadaną w urzędowym wykazie ¹⁴ : d) Czy wpis do wykazu lub wydane zaświadczenie obejmują wszystkie wymagane kryteria kwalifikacji? Jeżeli nie: Proszę dodatkowo uzupełnić brakujące informacje w części IV w sekcjach A, B, C lub D, w zależności od przypadku. WYŁĄCZNIE jeżeli jest to wymagane w stosownym ogłoszeniu lub dokumentach zamówienia: e) Czy wykonawca będzie w stanie przedstawić zaświadczenie odnoszące się do płatności składek na ubezpieczenie społeczne i podatków lub przedstawić informacje, które umożliwią instytucji zamawiającej lub podmiotowi zamawiającemu uzyskanie tego zaświadczenia bezpośrednio za pomocą bezpłatnej krajowej bazy danych w dowolnym państwie członkowskim? Jeżeli odnośna dokumentacja jest dostępna w formie elektronicznej, proszę wskazać: | d) <input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie e) <input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie (adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji): [.....][.....][.....][.....] |
| Rodzaj uczestnictwa: | Odpowiedź: |
| Czy wykonawca bierze udział w postępowaniu o udzielenie zamówienia wspólnie z innymi wykonawcami ¹⁵ ? | <input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie |
| Jeżeli tak, proszę dopilnować, aby pozostali uczestnicy przedstawili odrębne jednolite europejskie dokumenty zamówienia. | |
| Jeżeli tak: a) Proszę wskazać rolę wykonawcy w grupie (lider, odpowiedzialny za określone zadania itd.): b) Proszę wskazać pozostałych wykonawców biorących wspólnie udział w postępowaniu o udzielenie zamówienia: c) W stosownych przypadkach nazwa grupy biorącej udział: | a): [.....] b): [.....] c): [.....] |
| Części | Odpowiedź: |
| W stosownych przypadkach wskazanie części zamówienia, w odniesieniu do której (których) wykonawca zamierza złożyć ofertę. | [] |

B: INFORMACJE NA TEMAT PRZEDSTAWICIELI WYKONAWCY

W stosownych przypadkach proszę podać imię i nazwisko (imiona i nazwiska) oraz adres(-y) osoby (osób) upoważnionej(-ych) do reprezentowania wykonawcy na potrzeby niniejszego postępowania o udzielenie zamówienia:

| | |
|--|-------------------|
| Osoby upoważnione do reprezentowania, o ile istnieją: | Odpowiedź: |
| Imię i nazwisko, | [.....], |
| wraz z datą i miejscem urodzenia, jeżeli są wymagane: | [.....] |
| Stanowisko/Działający(-a) jako: | [.....] |
| Adres pocztowy: | [.....] |
| Telefon: | [.....] |
| Adres e-mail: | [.....] |
| W razie potrzeby proszę podać szczegółowe informacje dotyczące przedstawicielstwa (jego form, zakresu, celu itd.): | [.....] |

¹⁴Dane referencyjne i klasyfikacja, o ile istnieją, są określone na zaświadczeniu.

¹⁵Zwłaszcza w ramach grupy, konsorcjum, spółki *joint venture* lub podobnego podmiotu.

C: INFORMACJE NA TEMAT POLEGANIA NA ZDOLNOŚCI INNYCH PODMIOTÓW

| | |
|---|---|
| Zależność od innych podmiotów: | Odpowiedź: |
| Czy wykonawca polega na zdolności innych podmiotów w celu spełnienia kryteriów kwalifikacji określonych poniżej w części IV oraz (ewentualnych) kryteriów i zasad określonych poniżej w części V? | <input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie |

Jeżeli tak, proszę przedstawić – **dla każdego** z podmiotów, których to dotyczy – odrębny formularz jednolitego europejskiego dokumentu zamówienia zawierający informacje wymagane w **niniejszej części sekcja A i B oraz w części III**, należycie wypełniony i podpisany przez dane podmioty.

Należy zauważyć, że dotyczy to również wszystkich pracowników technicznych lub służb technicznych, nienależących bezpośrednio do przedsiębiorstwa danego wykonawcy, w szczególności tych odpowiedzialnych za kontrolę jakości, a w przypadku zamówień publicznych na roboty budowlane – tych, do których wykonawca będzie mógł się zwrócić o wykonanie robót budowlanych.

O ile ma to znaczenie dla określonych zdolności, na których polega wykonawca, proszę dołączyć – dla każdego z podmiotów, których to dotyczy – informacje wymagane w częściach IV i V¹⁶.

D: INFORMACJE DOTYCZĄCE PODWYKONAWCÓW, NA KTÓRYCH ZDOLNOŚCI WYKONAWCA NIE POLEGA

(Sekcja, którą należy wypełnić jedynie w przypadku gdy instytucja zamawiająca lub podmiot zamawiający wprost tego zażąda.)

| | |
|---|---|
| Podwykonawstwo: | Odpowiedź: |
| Czy wykonawca zamierza zlecić osobom trzecim podwykonawstwo jakiegokolwiek części zamówienia? | <input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie Jeżeli tak i o ile jest to wiadome , proszę podać wykaz proponowanych podwykonawców: [...] |

Jeżeli instytucja zamawiająca lub podmiot zamawiający wyraźnie żąda przedstawienia tych informacji oprócz informacji wymaganych w niniejszej sekcji, proszę przedstawić – dla każdego podwykonawcy (każdej kategorii podwykonawców), których to dotyczy – informacje wymagane w niniejszej części sekcja A i B oraz w części III.

¹⁶Np. dla służb technicznych zaangażowanych w kontrolę jakości: część IV, sekcja C, pkt 3.
FZP.26.ZP.D.12.2017

Część III: Podstawy wykluczenia

A: PODSTAWY ZWIĄZANE Z WYROKAMI SKAZUJĄCYMI ZA PRZESTĘPSTWO

| | |
|--|--|
| <p>W art. 57 ust. 1 dyrektywy 2014/24/UE określono następujące powody wykluczenia:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. udział w organizacji przestępczej¹⁷; 2. korupcja¹⁸; 3. nadużycie finansowe¹⁹; 4. przestępstwa terrorystyczne lub przestępstwa związane z działalnością terrorystyczną²⁰ 5. pranie pieniędzy lub finansowanie terroryzmu²¹ 6. praca dzieci i inne formy handlu ludźmi²². | |
| <p>Podstawy związane z wyrokami skazującymi za przestępstwo na podstawie przepisów krajowych stanowiących wdrożenie podstaw określonych w art. 57 ust. 1 wspomnianej dyrektywy:</p> | <p>Odpowiedź:</p> |
| <p>Czy w stosunku do samego wykonawcy bądź jakiegokolwiek osoby będącej członkiem organów administracyjnych, zarządzających lub nadzorczych wykonawcy, lub posiadającej w przedsiębiorstwie wykonawcy uprawnienia do reprezentowania, uprawnienia decyzyjne lub kontrolne, wydaný został prawomocny wyrok z jednego z wyżej wymienionych powodów, orzeczeniem sprzed najwyżej pięciu lat lub w którym okres wykluczenia określony bezpośrednio w wyroku nadal obowiązuje?</p> | <p><input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie</p> <p>Jeżeli odnośna dokumentacja jest dostępna w formie elektronicznej, proszę wskazać: (adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji):</p> <p>[.....][.....][.....][.....]²³</p> |
| <p>Jeżeli tak, proszę podać²⁴:</p> <p>a) datę wyroku, określić, których spośród punktów 1–6 on dotyczy, oraz podać powód(-ody) skazania;</p> <p>b) wskazać, kto został skazany [];</p> <p>c) w zakresie, w jakim zostało to bezpośrednio ustalone w wyroku:</p> | <p>a) data: [], punkt(-y): [], powód(-ody): []</p> <p>b) [.....]</p> <p>c) długość okresu wykluczenia [.....] oraz punkt(-y), którego(-ych) to dotyczy.</p> <p>Jeżeli odnośna dokumentacja jest dostępna w formie elektronicznej, proszę wskazać: (adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji): [.....][.....][.....][.....]²⁵</p> |
| <p>W przypadku skazania, czy wykonawca przedsięwziął środki w celu wykazania swojej rzetelności pomimo istnienia odpowiedniej podstawy wykluczenia²⁶ („samooczyszczenie”)?</p> | <p><input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie</p> |
| <p>Jeżeli tak, proszę opisać przedsięwzięte środki²⁷:</p> | <p>[.....]</p> |

B: PODSTAWY ZWIĄZANE Z PŁATNOŚCIĄ PODATKÓW LUB SKŁADEK NA UBEZPIECZENIE SPOŁECZNE

| | |
|---|--|
| <p>Płatność podatków lub składek na ubezpieczenie społeczne:</p> | <p>Odpowiedź:</p> |
| <p>Czy wykonawca wywiązał się ze wszystkich obowiązków dotyczących płatności podatków lub składek na ubezpieczenie społeczne, zarówno w państwie, w którym ma siedzibę, jak i w państwie</p> | <p><input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie</p> |

¹⁷Zgodnie z definicją zawartą w art. 2 decyzji ramowej Rady 2008/841/WSiSW z dnia 24 października 2008 r. w sprawie zwalczania przestępczości zorganizowanej (Dz.U. L 300 z 11.11.2008, s. 42).

¹⁸Zgodnie z definicją zawartą w art. 3 Konwencji w sprawie zwalczania korupcji urzędników Wspólnot Europejskich i urzędników państw członkowskich Unii Europejskiej (Dz.U. C 195 z 25.6.1997, s. 1) i w art. 2 ust. 1 decyzji ramowej Rady 2003/568/WSiSW z dnia 22 lipca 2003 r. w sprawie zwalczania korupcji w sektorze prywatnym (Dz.U. L 192 z 31.7.2003, s. 54). Ta podstawa wykluczenia obejmuje również korupcję zdefiniowaną w prawie krajowym instytucji zamawiającej (podmiotu zamawiającego) lub wykonawcy.

¹⁹W rozumieniu art. 1 Konwencji w sprawie ochrony interesów finansowych Wspólnot Europejskich (Dz.U. C 316 z 27.11.1995, s. 48).

²⁰Zgodnie z definicją zawartą w art. 1 i 3 decyzji ramowej Rady z dnia 13 czerwca 2002 r. w sprawie zwalczania terroryzmu (Dz.U. L 164 z 22.6.2002, s. 3). Ta podstawa wykluczenia obejmuje również podżeganie do popełnienia przestępstwa, pomocnictwo, współsprawstwo lub usiłowanie popełnienia przestępstwa, o których mowa w art. 4 te samej decyzji ramowej.

²¹Zgodnie z definicją zawartą w art. 1 dyrektywy 2005/60/WE Parlamentu Europejskiego i Rady z dnia 26 października 2005 r. w sprawie przeciwdziałania korzystaniu z systemu finansowego w celu prania pieniędzy oraz finansowania terroryzmu ([Dz.U. L 309 z 25.11.2005, s. 15](#)).

²²[Zgodnie z definicją zawartą w art. 2 dyrektywy Parlamentu Europejskiego i Rady 2011/36/UE z dnia 5 kwietnia 2011 r. w sprawie zapobiegania handlowi ludźmi i zwalczania tego procederu oraz ochrony ofiar, zastępującej decyzję ramową Rady 2002/629/WSiSW \(Dz.U. L 101 z 15.4.2011, s. 1\).](#)

²³Proszę powtórzyć tyle razy, ile jest to konieczne.

²⁴Proszę powtórzyć tyle razy, ile jest to konieczne.

²⁵Proszę powtórzyć tyle razy, ile jest to konieczne.

²⁶Zgodnie z przepisami krajowymi wdrażającymi art. 57 ust. 6 dyrektywy 2014/24/UE.

²⁷Uwzględniając charakter popełnionych przestępstw (jednorazowe, powtarzające się, systematyczne itd.), objaśnienie powinno wykazywać stosowność przedsięwziętych środków.

| | | |
|---|---|--|
| członkowskim instytucji zamawiającej lub podmiotu zamawiającego, jeżeli jest ono inne niż państwo siedziby? | | |
| <p>Jeżeli nie, proszę wskazać:</p> <p>a) państwo lub państwo członkowskie, którego to dotyczy;</p> <p>b) jakiej kwoty to dotyczy?</p> <p>c) w jaki sposób zostało ustalone to naruszenie obowiązków:</p> <p>1) w trybie decyzji sądowej lub administracyjnej:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Czy ta decyzja jest ostateczna i wiążąca? - Proszę podać datę wyroku lub decyzji. - W przypadku wyroku, o ile została w nim bezpośrednio określona, długość okresu wykluczenia: <p>2) w inny sposób? Proszę sprecyzować, w jaki:</p> <p>d) Czy wykonawca spełnił lub spełni swoje obowiązki, dokonując płatności należnych podatków lub składek na ubezpieczenie społeczne, lub też zawierając wiążące porozumienia w celu spłaty tych należności, obejmujące w stosownych przypadkach narosłe odsetki lub grzywny?</p> | <p>Podatki</p> <p>a) [.....]</p> <p>b) [.....]</p> <p>c1) <input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie - <input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie - [.....]</p> <p>- [.....]</p> <p>c2) [...]</p> <p>d) <input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie</p> <p>Jeżeli tak, proszę podać szczegółowe informacje na ten temat: [.....]</p> | <p>Składki na ubezpieczenia społeczne</p> <p>a) [.....]</p> <p>b) [.....]</p> <p>c1) <input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie - <input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie - [.....]</p> <p>- [.....]</p> <p>c2) [...]</p> <p>d) <input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie</p> <p>Jeżeli tak, proszę podać szczegółowe informacje na ten temat: [.....]</p> |
| | Jeżeli odnośna dokumentacja dotycząca płatności podatków lub składek na ubezpieczenie społeczne jest dostępna w formie elektronicznej, proszę wskazać: | (adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji): ²⁸ [.....][.....][.....] |

C: PODSTAWY ZWIĄZANE Z NIETYTUŁACIĄ, KONFLIKTEM INTERESÓW LUB WYKROCZENIAMI ZAWODOWYMI²⁹

Należy zauważyć, że do celów niniejszego zamówienia niektóre z poniższych podstaw wykluczenia mogą być zdefiniowane bardziej precyzyjnie w prawie krajowym, w stosownym ogłoszeniu lub w dokumentach zamówienia. Tak więc prawo krajowe może na przykład stanowić, że pojęcie „poważnego wykroczenia zawodowego” może obejmować kilka różnych postaci zachowania stanowiącego wykroczenie.

| | |
|--|---|
| Informacje dotyczące ewentualnej niewypłacalności, konfliktu interesów lub wykroczeń zawodowych | Odpowiedź: |
| Czy wykonawca, wedle własnej wiedzy , naruszył swoje obowiązki w dziedzinie prawa środowiska, prawa socjalnego i prawa pracy ³⁰ ? | <input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie Jeżeli tak , czy wykonawca przedsięwziął środki w celu wykazania swojej rzetelności pomimo istnienia odpowiedniej podstawy wykluczenia („samooczyszczenie”)? <input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie Jeżeli tak , proszę opisać przedsięwzięte środki: [.....] |
| Czy wykonawca znajduje się w jednej z następujących sytuacji: a) zbankrutował ; lub b) prowadzone jest wobec niego postępowanie upadłościowe lub likwidacyjne; lub c) zawarł układ z wierzycielami ; lub d) znajduje się w innej tego rodzaju sytuacji wynikającej z podobnej procedury przewidzianej w krajowych przepisach ustawowych i wykonawczych ³¹ ; lub e) jego aktywami zarządza likwidator lub sąd; lub f) jego działalność gospodarcza jest zawieszona? Jeżeli tak: | <input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie |

²⁸Proszę powtórzyć tyle razy, ile jest to konieczne.

²⁹Zob. art. 57 ust. 4 dyrektywy 2014/24/WE.

³⁰O których mowa, do celów niniejszego zamówienia, w prawie krajowym, w stosownym ogłoszeniu lub w dokumentach zamówienia bądź w art. 18 ust. 2 dyrektywy 2014/24/UE.

³¹Zob. przepisy krajowe, stosowne ogłoszenie lub dokumenty zamówienia.

| | |
|--|--|
| <p>– Proszę podać szczegółowe informacje: – Proszę podać powody, które pomimo powyższej sytuacji umożliwiają realizację zamówienia, z uwzględnieniem mających zastosowanie przepisów krajowych i środków dotyczących kontynuowania działalności gospodarczej³². Jeżeli odnośna dokumentacja jest dostępna w formie elektronicznej, proszę wskazać:</p> | <p>– [.....] – [.....]</p> <p>(adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji): [.....][.....][.....]</p> |
| <p>Czy wykonawca jest winien poważnego wykroczenia zawodowego³³? Jeżeli tak, proszę podać szczegółowe informacje na ten temat:</p> | <p><input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie</p> <p>[.....]</p> <p>Jeżeli tak, czy wykonawca przedsięwziął środki w celu samooczyszczenia? <input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie Jeżeli tak, proszę opisać przedsięwzięte środki: [.....]</p> |
| <p>Czy wykonawca zawarł z innymi wykonawcami porozumienia mające na celu zakłócenie konkurencji? Jeżeli tak, proszę podać szczegółowe informacje na ten temat:</p> | <p><input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie</p> <p>[...]</p> <p>Jeżeli tak, czy wykonawca przedsięwziął środki w celu samooczyszczenia? <input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie Jeżeli tak, proszę opisać przedsięwzięte środki: [.....]</p> |
| <p>Czy wykonawca wie o jakimkolwiek konflikcie interesów³⁴ spowodowanym jego udziałem w postępowaniu o udzielenie zamówienia? Jeżeli tak, proszę podać szczegółowe informacje na ten temat:</p> | <p><input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie</p> <p>[...]</p> |
| <p>Czy wykonawca lub przedsiębiorstwo związane z wykonawcą doradzał(-o) instytucji zamawiającej lub podmiotowi zamawiającemu bądź był(-o) w inny sposób zaangażowany(-e) w przygotowanie postępowania o udzielenie zamówienia? Jeżeli tak, proszę podać szczegółowe informacje na ten temat:</p> | <p><input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie</p> <p>[...]</p> |
| <p>Czy wykonawca znajdował się w sytuacji, w której wcześniejsza umowa w sprawie zamówienia publicznego, wcześniejsza umowa z podmiotem zamawiającym lub wcześniejsza umowa w sprawie koncesji została rozwiązana przed czasem, lub w której nałożone zostało odszkodowanie bądź inne porównywalne sankcje w związku z tą wcześniejszą umową? Jeżeli tak, proszę podać szczegółowe informacje na ten temat:</p> | <p><input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie</p> <p>[...]</p> <p>Jeżeli tak, czy wykonawca przedsięwziął środki w celu samooczyszczenia? <input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie Jeżeli tak, proszę opisać przedsięwzięte środki: [.....]</p> |
| <p>Czy wykonawca może potwierdzić, że: a) nie jest winny poważnego wprowadzenia w błąd przy dostarczaniu informacji wymaganych do weryfikacji braku podstaw wykluczenia lub do weryfikacji spełnienia kryteriów kwalifikacji; b) nie zataił tych informacji; c) jest w stanie niezwłocznie przedstawić dokumenty potwierdzające wymagane przez instytucję zamawiającą lub podmiot zamawiający; oraz d) nie przedsięwziął kroków, aby w bezprawny sposób</p> | <p><input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie</p> |

³²Nie trzeba podawać tych informacji, jeżeli wykluczenie wykonawców w jednym z przypadków wymienionych w lit. a)–f) stało się obowiązkowe na mocy obowiązującego prawa krajowego bez żadnej możliwości odstępstwa w sytuacji, gdy wykonawcy są pomimo to w stanie zrealizować zamówienie.

³³W stosownych przypadkach zob. definicje w prawie krajowym, stosownym ogłoszeniu lub dokumentach zamówienia.

³⁴

Wskazanym w prawie

| | |
|---|--|
| wpłynąć na proces podejmowania decyzji przez instytucję zamawiającą lub podmiot zamawiający, pozyskać informacje poufne, które mogą dać mu nienależną przewagę w postępowaniu o udzielenie zamówienia, lub wskutek zaniedbania przedstawić wprowadzające w błąd informacje, które mogą mieć istotny wpływ na decyzje w sprawie wykluczenia, kwalifikacji lub udzielenia zamówienia? | |
|---|--|

D: INNE PODSTAWY WYKLUCZENIA, KTÓRE MOGĄ BYĆ PRZEWIDZIANE W PRZEPISACH KRAJOWYCH PAŃSTWA CZŁONKOWSKIEGO INSTYTUCJI ZAMAWIAJĄCEJ LUB PODMIOTU ZAMAWIAJĄCEGO

| Podstawy wykluczenia o charakterze wyłącznie krajowym | Odpowiedź: |
|---|--|
| <p>Czy mają zastosowanie podstawy wykluczenia o charakterze wyłącznie krajowym określone w stosownym ogłoszeniu lub w dokumentach zamówienia?</p> <p>Jeżeli dokumentacja wymagana w stosownym ogłoszeniu lub w dokumentach zamówienia jest dostępna w formie elektronicznej, proszę wskazać:</p> | <p><input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie</p> <p>(adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji): [.....][.....][.....]³⁵</p> |
| <p>W przypadku gdy ma zastosowanie którakolwiek z podstaw wykluczenia o charakterze wyłącznie krajowym, czy wykonawca przedsięwziął środki w celu samooczyszczenia?</p> <p>Jeżeli tak, proszę opisać przedsięwzięte środki:</p> | <p><input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie</p> <p>[.....]</p> |

Część IV: Kryteria kwalifikacji

W odniesieniu do kryteriów kwalifikacji (sekcja α lub sekcje A–D w niniejszej części) wykonawca oświadcza, że:

α: OGÓLNE OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE WSZYSTKICH KRYTERIÓW KWALIFIKACJI

Wykonawca powinien wypełnić to pole jedynie w przypadku gdy instytucja zamawiająca lub podmiot zamawiający wskazały w stosownym ogłoszeniu lub w dokumentach zamówienia, o których mowa w ogłoszeniu, że wykonawca może ograniczyć się do wypełnienia sekcji α w części IV i nie musi wypełniać żadnej z pozostałych sekcji w części IV:

| Spełnienie wszystkich wymaganych kryteriów kwalifikacji | Odpowiedź |
|---|---|
| Spełnia wymagane kryteria kwalifikacji: | <input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie |

A: KOMPETENCJE

Wykonawca powinien przedstawić informacje jedynie w przypadku gdy instytucja zamawiająca lub podmiot zamawiający wymagają danych kryteriów kwalifikacji w stosownym ogłoszeniu lub w dokumentach zamówienia, o których mowa w ogłoszeniu.

| Kompetencje | Odpowiedź |
|---|--|
| 1) Figuruje w odpowiednim rejestrze zawodowym lub handlowym prowadzonym w państwie członkowskim siedziby wykonawcy ³⁶ : Jeżeli odnośna dokumentacja jest dostępna w formie elektronicznej, proszę wskazać: | [...] (adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji): [.....][.....][.....] |
| 2) W odniesieniu do zamówień publicznych na usługi: Czy konieczne jest posiadanie określonego zezwolenia lub bycie członkiem określonej organizacji, aby mieć możliwość świadczenia usługi, o której mowa, w państwie siedziby wykonawcy? Jeżeli odnośna dokumentacja jest dostępna w formie elektronicznej, proszę wskazać: | <input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie Jeżeli tak, proszę określić, o jakie zezwolenie lub status członkowski chodzi, i wskazać, czy wykonawca je posiada: [...] <input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie (adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji): [.....][.....][.....] |

B: SYTUACJA EKONOMICZNA I FINANSOWA

Wykonawca powinien przedstawić informacje jedynie w przypadku gdy instytucja zamawiająca lub podmiot zamawiający wymagają danych kryteriów kwalifikacji w stosownym ogłoszeniu lub w dokumentach zamówienia, o których mowa w ogłoszeniu.

| Sytuacja ekonomiczna i finansowa | Odpowiedź: |
|---|---|
| 1a) Jego („ogólny”) roczny obrót w ciągu określonej liczby lat obrotowych wymaganej w stosownym ogłoszeniu lub dokumentach zamówienia jest następujący: i/lub 1b) Jego średni roczny obrót w ciągu określonej liczby lat wymaganej w stosownym ogłoszeniu lub dokumentach zamówienia jest następujący ³⁷ (): Jeżeli odnośna dokumentacja jest dostępna w formie elektronicznej, proszę wskazać: | rok: [.....] obrót: [.....] [...] waluta rok: [.....] obrót: [.....] [...] waluta rok: [.....] obrót: [.....] [...] waluta (liczba lat, średni obrót): [.....], [.....] [...] waluta (adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji): [.....][.....][.....] |
| 2a) Jego roczny („specyficzny”) obróć w obszarze działalności gospodarczej objętym zamówieniem i określonym w stosownym ogłoszeniu lub dokumentach zamówienia w ciągu wymaganej liczby lat obrotowych jest następujący: i/lub 2b) Jego średni roczny obrót w przedmiotowym obszarze i w ciągu określonej liczby lat wymaganej w stosownym ogłoszeniu lub dokumentach zamówienia jest następujący ³⁸ : Jeżeli odnośna dokumentacja jest dostępna w formie elektronicznej, proszę wskazać: | rok: [.....] obrót: [.....] [...] waluta rok: [.....] obrót: [.....] [...] waluta rok: [.....] obrót: [.....] [...] waluta (liczba lat, średni obrót): [.....], [.....] [...] waluta (adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji): [.....][.....][.....] |
| 3) W przypadku gdy informacje dotyczące obrotu (ogólnego lub specyficznego) nie są dostępne za cały | [.....] |

³⁶Zgodnie z opisem w załączniku XI do dyrektywy 2014/24/UE; wykonawcy z niektórych państw członkowskich mogą być zobowiązani do spełnienia innych wymogów określonych w tym załączniku.

³⁷Jedynie jeżeli jest to dopuszczalne w stosownym ogłoszeniu lub dokumentach zamówienia.

³⁸Jedynie jeżeli jest to dopuszczalne w stosownym ogłoszeniu lub dokumentach zamówienia.

| | |
|---|---|
| wymagany okres, proszę podać datę założenia przedsiębiorstwa wykonawcy lub rozpoczęcia działalności przez wykonawcę: | |
| 4) W odniesieniu do wskaźników finansowych ³⁹ określonych w stosownym ogłoszeniu lub dokumentach zamówienia wykonawca oświadcza, że aktualna(-e) wartość(-ci) wymaganego(-ych) wskaźnika(-ów) jest (są) następująca(-e): Jeżeli odnośna dokumentacja jest dostępna w formie elektronicznej, proszę wskazać: | (określenie wymaganego wskaźnika – stosunek X do Y ⁴⁰ – oraz wartość): [.....], [.....] ⁴¹ (adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji): [.....][.....][.....] |
| 5) W ramach ubezpieczenia z tytułu ryzyka zawodowego wykonawca jest ubezpieczony na następującą kwotę: Jeżeli te informacje są dostępne w formie elektronicznej, proszę wskazać: | [.....] [...] waluta (adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji): [.....][.....][.....] |
| 6) W odniesieniu do innych ewentualnych wymogów ekonomicznych lub finansowych , które mogły zostać określone w stosownym ogłoszeniu lub dokumentach zamówienia, wykonawca oświadcza, że Jeżeli odnośna dokumentacja, która mogła zostać określona w stosownym ogłoszeniu lub w dokumentach zamówienia, jest dostępna w formie elektronicznej, proszę wskazać: | [.....] (adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji): [.....][.....][.....] |

C: ZDOLNOŚĆ TECHNICZNA I ZAWODOWA

Wykonawca powinien przedstawić informacje jedynie w przypadku gdy instytucja zamawiająca lub podmiot zamawiający wymagają danych kryteriów kwalifikacji w stosownym ogłoszeniu lub w dokumentach zamówienia, o których mowa w ogłoszeniu.

| Zdolność techniczna i zawodowa | Odpowiedź: | | | | | | | | |
|--|---|------|----------|------|----------|--|--|--|--|
| 1a) Jedynie w odniesieniu do zamówień publicznych na roboty budowlane : W okresie odniesienia ⁴² wykonawca wykonał następujące roboty budowlane określonego rodzaju : Jeżeli odnośna dokumentacja dotycząca zadowalającego wykonania i rezultatu w odniesieniu do najważniejszych robót budowlanych jest dostępna w formie elektronicznej, proszę wskazać: | Liczba lat (okres ten został wskazany w stosownym ogłoszeniu lub dokumentach zamówienia): [...] Roboty budowlane: [.....] (adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji): [.....][.....][.....] | | | | | | | | |
| 1b) Jedynie w odniesieniu do zamówień publicznych na dostawy i zamówień publicznych na usługi : W okresie odniesienia ⁴³ wykonawca zrealizował następujące główne dostawy określonego rodzaju lub wyświadczył następujące główne usługi określonego rodzaju : Przy sporządzaniu wykazu proszę podać kwoty, daty i odbiorców, zarówno publicznych, jak i prywatnych ⁴⁴ : | Liczba lat (okres ten został wskazany w stosownym ogłoszeniu lub dokumentach zamówienia): [...] <table border="1"> <thead> <tr> <th>Opis</th> <th>Kwoty</th> <th>Daty</th> <th>Odbiorcy</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td> </td> <td> </td> <td> </td> <td> </td> </tr> </tbody> </table> | Opis | Kwoty | Daty | Odbiorcy | | | | |
| Opis | Kwoty | Daty | Odbiorcy | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| 2) Może skorzystać z usług następujących pracowników technicznych lub służb technicznych ⁴⁵ , w szczególności tych odpowiedzialnych za kontrolę jakości: W przypadku zamówień publicznych na roboty budowlane wykonawca będzie mógł się zwrócić do następujących pracowników technicznych lub służb | [.....] [.....] | | | | | | | | |

³⁹Np. stosunek aktywów do zobowiązań.

⁴⁰Np. stosunek aktywów do zobowiązań.

⁴¹Proszę powtórzyć tyle razy, ile jest to konieczne.

⁴²Instytucje zamawiające mogą **wymagać**, aby okres ten wynosił do pięciu lat, i **doпускzać** legitymowanie się doświadczeniem sprzed **ponad** pięciu lat.

⁴³Instytucje zamawiające mogą **wymagać**, aby okres ten wynosił do trzech lat, i **doпускzać** legitymowanie się doświadczeniem sprzed **ponad** trzech lat.

⁴⁴Innymi słowy, należy wymienić **wszystkich** odbiorców, a wykaz powinien obejmować zarówno klientów publicznych, jak i prywatnych w odniesieniu do przedmiotowych dostaw lub usług.

⁴⁵W przypadku pracowników technicznych lub służb technicznych nienależących bezpośrednio do przedsiębiorstwa danego wykonawcy, lecz na których zdolności wykonawca ten polega, jak określono w części II sekcja C, należy wypełnić odrębne formularze jednolitego europejskiego dokumentu zamówienia.

| | |
|---|--|
| technicznych o wykonanie robót: | |
| 3) Korzysta z następujących urządzeń technicznych oraz środków w celu zapewnienia jakości , a jego zaplecze naukowo-badawcze jest następujące: | [.....] |
| 4) Podczas realizacji zamówienia będzie mógł stosować następujące systemy zarządzania łańcuchem dostaw i śledzenia łańcucha dostaw: | [.....] |
| 5) W odniesieniu do produktów lub usług o złożonym charakterze, które mają zostać dostarczone, lub – wyjątkowo – w odniesieniu do produktów lub usług o szczególnym przeznaczeniu: Czy wykonawca zezwoi na przeprowadzenie kontroli⁴⁶ swoich zdolności produkcyjnych lub zdolności technicznych , a w razie konieczności także dostępnych mu środków naukowych i badawczych , jak również środków kontroli jakości ? | <input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie |
| 6) Następującym wykształceniem i kwalifikacjami zawodowymi legitymuje się: a) sam usługodawca lub wykonawca: lub (w zależności od wymogów określonych w stosownym ogłoszeniu lub dokumentach zamówienia): b) jego kadra kierownicza: | a) [.....] b) [.....] |
| 7) Podczas realizacji zamówienia wykonawca będzie mógł stosować następujące środki zarządzania środowiskowego : | [.....] |
| 8) Wielkość średniego rocznego zatrudnienia u wykonawcy oraz liczebność kadry kierowniczej w ostatnich trzech latach są następujące | Rok, średnie roczne zatrudnienie: [.....], [.....] [.....], [.....] Rok, liczebność kadry kierowniczej: [.....], [.....] [.....], [.....] |
| 9) Będzie dysponował następującymi narzędziami, wyposażeniem zakładu i urządzeniami technicznymi na potrzeby realizacji zamówienia: | [.....] |
| 10) Wykonawca zamierza ewentualnie zlecić podwykonawcom⁴⁷ następującą część (procentową) zamówienia: | [.....] |
| 11) W odniesieniu do zamówień publicznych na dostawy : Wykonawca dostarczy wymagane próbki, opisy lub fotografie produktów, które mają być dostarczone i którym nie musi towarzyszyć świadectwo autentyczności. Wykonawca oświadcza ponadto, że w stosownych przypadkach przedstawi wymagane świadectwa autentyczności. Jeżeli odnośna dokumentacja jest dostępna w formie elektronicznej, proszę wskazać: | <input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie <input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie (adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji): [.....][.....][.....] |
| 12) W odniesieniu do zamówień publicznych na dostawy : Czy wykonawca może przedstawić wymagane zaświadczenia sporządzone przez urzędowe instytuty lub agencje kontroli jakości o uznanych kompetencjach, potwierdzające zgodność produktów poprzez wyraźne odniesienie do specyfikacji technicznych lub norm, które zostały określone w stosownym ogłoszeniu lub dokumentach zamówienia? Jeżeli nie , proszę wyjaśnić dlaczego, i wskazać, jakie | <input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie |

⁴⁶Kontrolę ma przeprowadzać instytucja zamawiająca lub – w przypadku gdy instytucja ta wyrazi na to zgodę – w jej imieniu, właściwy organ urzędowy państwa, w którym dostawca lub usługodawca ma siedzibę.

⁴⁷Należy zauważyć, że jeżeli wykonawca **postanowił** zlecić podwykonawcom realizację części zamówienia **oraz** polega na zdolności podwykonawców na potrzeby realizacji tej części, to należy wypełnić odrębny jednolity europejski dokument zamówienia dla tych podwykonawców (zob. powyżej, część II sekcja C).

| | |
|---|---|
| inne środki dowodowe mogą zostać przedstawione: Jeżeli odnośna dokumentacja jest dostępna w formie elektronicznej, proszę wskazać: | [...] (adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji): [.....][.....][.....] |
|---|---|

D: SYSTEMY ZAPEWNIANIA JAKOŚCI I NORMY ZARZĄDZANIA ŚRODOWISKOWEGO

Wykonawca powinien przedstawić informacje jedynie w przypadku gdy instytucja zamawiająca lub podmiot zamawiający wymagają systemów zapewniania jakości lub norm zarządzania środowiskowego w stosownym ogłoszeniu lub w dokumentach zamówienia, o których mowa w ogłoszeniu.

| Systemy zapewniania jakości i normy zarządzania środowiskowego | Odpowiedź: |
|---|--|
| Czy wykonawca będzie w stanie przedstawić zaświadczenia sporządzone przez niezależne jednostki, poświadczające spełnienie przez wykonawcę wymaganych norm zapewniania jakości , w tym w zakresie dostępności dla osób niepełnosprawnych? Jeżeli nie , proszę wyjaśnić dlaczego, i określić, jakie inne środki dowodowe dotyczące systemu zapewniania jakości mogą zostać przedstawione: Jeżeli odnośna dokumentacja jest dostępna w formie elektronicznej, proszę wskazać: | <input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie [.....] [.....] (adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji): [.....][.....][.....] |
| Czy wykonawca będzie w stanie przedstawić zaświadczenia sporządzone przez niezależne jednostki, poświadczające spełnienie przez wykonawcę wymogów określonych systemów lub norm zarządzania środowiskowego ? Jeżeli nie , proszę wyjaśnić dlaczego, i określić, jakie inne środki dowodowe dotyczące systemów lub norm zarządzania środowiskowego mogą zostać przedstawione: Jeżeli odnośna dokumentacja jest dostępna w formie elektronicznej, proszę wskazać: | <input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie [.....] [.....] (adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji): [.....][.....][.....] |

Część V: Ograniczanie liczby kwalifikujących się kandydatów

Wykonawca powinien przedstawić informacje jedynie w przypadku gdy instytucja zamawiająca lub podmiot zamawiający określili obiektywne i niedyskryminacyjne kryteria lub zasady, które mają być stosowane w celu ograniczenia liczby kandydatów, którzy zostaną zaproszeni do złożenia ofert lub prowadzenia dialogu. Te informacje, którym mogą towarzyszyć wymogi dotyczące (rodzajów) zaświadczeń lub rodzajów dowodów w formie dokumentów, które ewentualnie należy przedstawić, określono w stosownym ogłoszeniu lub w dokumentach zamówienia, o których mowa w ogłoszeniu. Dotyczy jedynie procedury ograniczonej, procedury konkurencyjnej z negocjacjami, dialogu konkurencyjnego i partnerstwa innowacyjnego:

Wykonawca oświadcza, że:

| Ograniczanie liczby kandydatów | Odpowiedź: |
|---|--|
| W następujący sposób spełnia obiektywne i niedyskryminacyjne kryteria lub zasady, które mają być stosowane w celu ograniczenia liczby kandydatów: W przypadku gdy wymagane są określone zaświadczenia lub inne rodzaje dowodów w formie dokumentów, proszę wskazać dla każdego z nich, czy wykonawca posiada wymagane dokumenty: Jeżeli niektóre z tych zaświadczeń lub rodzajów dowodów w formie dokumentów są dostępne w postaci elektronicznej ⁴⁸ , proszę wskazać dla każdego z nich: | [...] <input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie ⁴⁹ (adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji): [.....][.....][.....] ⁵⁰ |

⁴⁸

do której z pozycji odnosi się odpowiedź.

Część VI: Oświadczenia końcowe

Niżej podpisany(-a)(-i) oficjalnie oświadcza(-ją), że informacje podane powyżej w częściach II–V są dokładne i prawidłowe oraz że zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji poważnego wprowadzenia w błąd.

Niżej podpisany(-a)(-i) oficjalnie oświadcza(-ją), że jest (są) w stanie, na żądanie i bez zwłoki, przedstawić zaświadczenia i inne rodzaje dowodów w formie dokumentów, z wyjątkiem przypadków, w których:

a) instytucja zamawiająca lub podmiot zamawiający ma możliwość uzyskania odpowiednich dokumentów potwierdzających bezpośrednio za pomocą bezpłatnej krajowej bazy danych w dowolnym państwie członkowskim⁵¹, lub

b) najpóźniej od dnia 18 kwietnia 2018 r.⁵², instytucja zamawiająca lub podmiot zamawiający już posiada odpowiednią dokumentację.

Niżej podpisany(-a)(-i) oficjalnie wyraża(-ją) zgodę na to, aby [wskazać instytucję zamawiającą lub podmiot zamawiający określone w części I, sekcja A] uzyskać(-a)(-o) dostęp do dokumentów potwierdzających informacje, które zostały przedstawione w [wskazać część/sekcję/punkt(-y), których to dotyczy] niniejszego jednolitego europejskiego dokumentu zamówienia, na potrzeby [określić postępowanie o udzielenie zamówienia: (skrócony opis, adres publikacyjny w Dzienniku Urzędowym Unii Europejskiej, numer referencyjny)].

Data, miejscowość oraz – jeżeli jest to wymagane lub konieczne – podpis(-y): [.....]

⁴⁹

razy, ile jest to konieczne.

⁵⁰

razy, ile jest to konieczne.

⁵¹

Pod warunkiem że wykonawca przekazał niezbędne informacje (adres internetowy, dane wydającego urząd lub organu, dokładne dane referencyjne dokumentacji) umożliwiające instytucji zamawiającej lub podmiotowi zamawiającemu tę czynność. W razie potrzeby musi temu towarzyszyć odpowiednia zgoda na uzyskanie takiego dostępu.

⁵²

wdrożenia w danym kraju artykułu 59 ust. 5 akapit drugi dyrektywy 2014/24/UE.

Proszę powtórzyć tyle

Proszę powtórzyć tyle

Pod warunkiem że

W zależności od

UMOWA Nr....
(dalej zwana „Umową”)

zawarta w Warszawie, w dniu pomiędzy:

Centrum Leczniczo-Rehabilitacyjne i Medycyny Pracy ATTIS Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością z siedzibą w Warszawie (01-401) i adresem:, ul. Górczewska 89, wpisaną do rejestru przedsiębiorców Krajowego Rejestru Sądowego prowadzonego przez Sąd Rejonowy dla m.st. Warszawy w Warszawie, XII Wydział Gospodarczy KRS pod nr 0000476231, Regon: 016441803, NIP: 5272699583 zwaną dalej „**Zamawiającym**”, reprezentowaną przez:

Wiktora Masłowskiego - Prezesa Zarządu, uprawnionego do samodzielnej reprezentacji

a

(w przypadku przedsiębiorcy wpisanego do KRS)

..... z siedzibą w przy ulicy wpisaną do rejestru przedsiębiorców prowadzonego przez Sąd Rejonowy dla miasta Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego pod numerem KRS:, Regon:, NIP:, zwaną w treści Umowy „**Wykonawcą**”, reprezentowaną przez :

.....

(w przypadku przedsiębiorcy wpisanego do CEIDG

(imię i nazwisko), prowadzącym działalność gospodarczą pod nazwą z siedzibą w przy ulicy wpisanym do ewidencji działalności gospodarczej prowadzonej przez pod numerem, Regon:, NIP:, zwanym w treści umowy „**Wykonawcą**”

zwanym łącznie „**Stronami**”.

Strony oświadczają, że w wyniku rozstrzygnięcia postępowania o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonego w trybie przetargu nieograniczonego zgodnie z przepisami ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych (tekst jednolity: Dz. U. z 2015 r. poz. 2164 ze zm.), zwanej dalej „uPzp”, zawierają umowę następującej treści:

§ 1

1. Przedmiotem Umowy jest dostawa wyposażenia medycznego w postępowaniu pn „Zapewnienie kompleksowej opieki onkologicznej kobiet – adaptacja czwartego piętra szpitala Centrum Leczniczo-Rehabilitacyjnego i Medycyny pracy ATTIS Sp. z o.o. na potrzeby utworzenia zakładu/oddziału onkologii kobiecej oraz zakup specjalistycznej aparatury obrazowej, diagnostycznej i wyposażenia medycznego” – wyposażenie medyczne nr referencyjny sprawy: FZP.26.ZP.12.5.2017 zgodnie z Opisem Przedmiotu Zamówienia (dalej zwany „OPZ”/ dotychczasowym załącznikiem nr 3 do SIWZ), stanowiącym załącznik nr 1 do umowy oraz zgodnie z ofertą złożoną przez Wykonawcę, stanowiącą załącznik nr 2 do umowy.
2. Wykonawca oświadcza, że przed złożeniem oferty Zamawiającemu zapoznał się ze wszystkimi warunkami, które są niezbędne do wykonania przez niego przedmiotu zamówienia bez konieczności ponoszenia przez Zamawiającego jakichkolwiek dodatkowych kosztów.
3. Przedmiot Umowy jest kompletny i będzie po uruchomieniu gotowy do pracy bez żadnych dodatkowych zakupów i inwestycji zgodnie ze opisem przedmiotu zamówienia stanowiącą zał. nr 2 do niniejszej umowy.
4. Oferowany sprzęt medyczny spełnia wymagania przewidziane ustawą o wyrobach medycznych z dnia 20.05.2010 r. (Dz. U. 2017r., poz. 211 z późn. zm.).

5. W ramach wynagrodzenia Wykonawca zobowiązuje się do przeszkolenia użytkowników urządzeń, zgodnie z zał. nr 1 do niniejszej umowy, w terminie do dnia odebrania, bez uwag przedmiotu umowy w miejscu wskazanym przez Zamawiającego.
6. Wraz z każdym egzemplarzem sprzętu stanowiącego przedmiot umowy Wykonawca prześle pełną dokumentację standardowo dostarczaną przez producentów przedmiotu umowy w tym:
 - 1) karty gwarancyjne wystawione przez producenta sprzętu w języku polskim, paszport techniczny,
 - 2) instrukcje obsługi w języku polskim,
 - 3) dokumenty potwierdzające udzielenie licencji niewyłącznej, nieograniczonej w czasie na oprogramowanie zainstalowane na sprzęcie, nośniki, na których utrwalono oprogramowanie.

§ 2

1. Realizacja zamówienia nastąpi w terminie do 14 dni kalendarzowych licząc od 11.09.2017 r.
2. Poprzez realizację zamówienia należy rozumieć dostarczenie, instalację i szkolenie użytkowników Zamawiającemu przedmiotu umowy do używania oraz potwierdzone podpisaniem bez zastrzeżeń przez upoważnionych przedstawicieli obu stron protokołem stanowiącym zał. nr 3 do niniejszej umowy. Do dostawy Wykonawca dostarczy wszystkie wymagane dokumenty, o których mowa w Opisie Przedmiotu Zamówienia stanowiącym zał. Nr 1 do umowy.
3. Z uwagi na fakt, że Zamawiający ma zamiar realizacji zamówienia „Zapewnienie kompleksowej opieki onkologicznej kobiet – adaptacja czwartego piętra szpitala Centrum Leczniczo-Rehabilitacyjnego i Medycyny pracy ATTIS Sp. z o. o. na potrzeby utworzenia zakładu/oddziału onkologii kobiecej oraz zakup specjalistycznej aparatury obrazowej, diagnostycznej i wyposażenia medycznego” – robota budowlana nr referencyjny sprawy: FZP.26.ZP.Rb.4.2017 przewidywany termin zakończenia robót to 08.09.2017 r., stąd Zamawiający zastrzega, że termin realizacji niniejszego zamówienia może być liczony od dnia 11.09.2017r.
4. Wykonawca zobowiązuje się do zapewnienia transportu przedmiotu umowy gwarantującego należyte zabezpieczenie jakościowe.
3. Wykonawca odpowiada za wszelkie działania i zaniechania osób z których pomocą przedmiot umowy wykonuje, jak również osób, którym wykonanie przedmiotu umowy powierza jak za własne działanie lub zaniechanie.
4. Osobami odpowiedzialnymi za realizację umowy są:
 - 1) Ze strony Wykonawcy - <adres, imię nazwisko, nr telefonu, nr faksu, adres e-mail>
 - 2) Ze strony Zamawiającego – <adres, imię nazwisko, nr telefonu, nr faksu, adres e-mail>
5. Zmiana osób odpowiedzialnych za realizację umowy, o których mowa w ust. 4 będzie odbywać się poprzez pisemne zgłoszenie i nie stanowi zamiany Umowy.
6. Zamawiający nie ponosi żadnej odpowiedzialności za pracowników Wykonawcy.
7. Wykonawca zobowiązuje się do dostawy przedmiotu Umowy do siedziby Zamawiającego na własny koszt, odpowiedzialność oraz ryzyko.

§ 3

1. Za wykonanie przedmiotu Umowy Zamawiający zapłaci Wykonawcy całkowite wynagrodzenie nie przekraczające kwoty:

..... zł brutto (słownie złotych:.....), w tym
zł netto (słownie złotych:.....) + podatek od towarów i usługzł (słownie złotych:.....) ¹.
2. Kwota wynagrodzenia brutto określona w ust. 1 obejmuje wszystkie koszty realizacji przedmiotu Umowy z uwzględnieniem wszystkich opłat i podatków, w tym również koszty transportu, rozładowania, wniesienia, uruchomienia przedmiotu Umowy oraz przeszkolenia z jego obsługi.
3. Podstawą do wystawienia faktury jest podpisany przez Zamawiającego bez zastrzeżeń protokół, o którym mowa w § 2 ust. 2 Umowy.
4. Zapłata należności nastąpi przelewem na rachunek bankowy Wykonawcy NRB:w terminie 60 dni od daty otrzymania przez Zamawiającego prawidłowo wystawionej faktury. Za datę zapłaty Strony ustalają dzień obciążenia rachunku bankowego Zamawiającego.

5. Wykonawca nie może dokonać przelewu wierzytelności, o której mowa w ust. 1 bez pisemnej zgody Zamawiającego pod rygorem nieważności.
6. Wypłata wynagrodzenia zostanie dokonana w złotych polskich.
7. Płatność na rzecz Wykonawcy może zostać pomniejszona o naliczone kary umowne o ile taka forma zapłaty kar umownych zostanie wybrana przez Zamawiającego na podstawie § 9.

§ 4

1. Wykonawca oświadcza, że przedmiot umowy jest nowy i nie ma wad fizycznych i prawnych, nie jest obciążony prawami osób trzecich i nie jest przedmiotem żadnego postępowania i zabezpieczenia.
2. W przypadku stwierdzenia wad, braków lub niezgodności z zamówieniem przedmiotu Umowy, Zamawiający w terminie 4 dni od daty stwierdzenia:
 - a) sporządzi stosowny protokół na ww. okoliczności,
 - b) powiadomi Wykonawcę, który zobowiązany jest bezzwłocznie i nieodpłatnie usunąć wady, braki lub niezgodności.
3. W przypadku zastrzeżeń wymienionych w ust. 2, Zamawiającemu przysługuje prawo wstrzymania płatności faktury, do czasu dostarczenia towaru wolnego od wad lub brakującego. W tym przypadku zapłata następuje w terminie 60 dni roboczych od dnia dostarczenia towaru wolnego od wad lub brakującego.
4. Termin dostarczenia towaru wolnego od wad lub brakującego lub niezgodnego z zamówieniem określają wspólnie przedstawiciele obu Stron, z tym, że nie może on być dłuższy niż 3 dni robocze licząc od momentu otrzymania przez Wykonawcę powiadomienia o wadach lub brakach towaru lub niezgodnościach.

§ 5

1. Wykonawca zapewnia, że dostarczony sprzęt jest w pełni nowy i nie używany wcześniej, np. jako wersja demonstracyjna.
2. Wykonawca udziela pełnej gwarancji na dostarczone urządzenia stanowiące przedmiot dostawy na czas określony w – ofercie Wykonawcy, stanowiącej załącznik nr 2 do umowy. W okresie gwarancji Wykonawca zobowiązuje się do bezpłatnego usuwania wszystkich usterek i wad, jakie wystąpią w działaniu aparatury, których przyczyną są wady tkwiące w dostarczonej aparaturze lub jej wadliwym montażu.
3. W okresie gwarancji Wykonawca zobowiązuje się do przystąpienia i usunięcia zgłoszonych usterek i wad w terminie do 3 dni roboczych od czasu zgłoszenia awarii telefonicznie lub faksem, a w przypadku konieczności sprowadzenia części z poza granic Polski, w terminie do 14 dni roboczych od czasu zgłoszenia awarii.
4. W przypadku naprawy trwającej dłużej niż 3 dni robocze dostarczone będzie równoważne urządzenie zastępcze. Okres gwarancji ulega przedłużeniu o udokumentowany czas nie działania lub wadliwego działania aparatury.
5. Wykonawca zobowiązuje się do wymiany podzespołu na nowy po uprzednich trzech jego naprawach. Okres gwarancji dla nowo zainstalowanych elementów po naprawie jest nie krótszy niż 12 miesięcy.
6. Wykonawca zapewnia okres dostępności materiałów eksploatacyjnych oraz części zamiennych min. 10 lat od daty dostawy.
7. W okresie gwarancyjnym Zamawiający wymaga dokonywania przez autoryzowany serwis producenta przeglądów okresowych zgodnie z zaleceniem warunków eksploatacji urządzenia bez dodatkowych opłat. Wymaga się dokonywania wpisów w paszporcie technicznym z datą dopuszczenia do użytku. Terminy przeglądów muszą zagwarantować ciągłość eksploatacji urządzenia.
8. W okresie obowiązywania gwarancji Wykonawca zobowiązuje się do:
 - 1) nieodpłatnej naprawy sprzętu bądź jego części w przypadku wystąpienia jakichkolwiek nieprawidłowości w funkcjonowaniu sprzętu,
 - 2) wymiany sprzętu bądź jego części na wolne od wad w przypadku wystąpienia niemożliwych do naprawienia wad.
9. W ramach gwarancji Wykonawca zobowiązany jest do zapewnienia wykonania naprawy sprzętu w terminach, na warunkach i pod rygorem, m.in. w zakresie kar umownych oraz odstąpienia od umowy, określonymi w umowie oraz w załącznikach do umowy. W przypadku odmowy

świadczenia przez gwaranta innego niż Wykonawca na warunkach ujętych w załącznikach do umowy lub świadczenia gwarancji na innych warunkach, obowiązki z tytułu gwarancji przechodzą na Wykonawcę, który jest zobowiązany świadczyć z tego tytułu w miejsce producenta na warunkach nie gorszych niż ujęte w umowie i w załącznikach do umowy pod rygorem, o których mowa powyżej. O odmowie świadczenia usług gwarancyjnych przez producenta sprzętu, Zamawiający niezwłocznie poinformuje Wykonawcę.

10. Okres obowiązywania gwarancji oraz rękojmi na sprzęt liczony jest od daty podpisania Protokołu Odbioru Przedmiotu Umowy.

§ 6

1. Wykonawca zapewni niezbędny personel oraz narzędzia dla właściwego i terminowego wykonania przedmiotu umowy.
2. Wykonawca ponosi całkowitą odpowiedzialność za nadzór nad zatrudnionym personelem oraz zobowiązany jest do wypełnienia wszystkich prawnych zobowiązań związanych z zatrudnieniem personelu.

§ 7

1. Zamawiający przekaze Wykonawcy wszystkie informacje lub dokumenty będące w jego posiadaniu, niezbędne do prawidłowej realizacji umowy.
2. Zamawiający w miarę możliwości i potrzeb będzie współpracował z Wykonawcą w celu prawidłowej realizacji umowy.

§ 8

1. Zamawiający będzie mógł odstąpić od umowy w całości lub części, w następujących przypadkach:
 - 1) Wykonawca wykonuje umowę w sposób sprzeczny z umową, nienależycie lub w realizowanych pracach nie stosuje się do zapisów umowy i nie zmienia sposobu wykonania umowy lub nie usunie stwierdzonych przez Zamawiającego uchybień mimo wezwania go do tego przez Zamawiającego w terminie określonym w tym wezwaniu – w terminie do 30 dni od dnia upływu terminu określonego w wezwaniu. Obowiązku wezwania do usunięcia uchybień nie stosuje się w sytuacjach, w których z uwagi na charakter danego uchybienia nie można go już usunąć lub wymagane było jego natychmiastowe usunięcie. W wypadku wskazanym w zdaniu poprzednim termin 30 dniowy przewidziany na odstąpienie liczony jest od dnia, w którym Zamawiający powziął wiadomość o okolicznościach uzasadniających odstąpienie;
 - 2) Wykonawca nie rozpoczął wykonywania umowy przez okres dłuższy niż 5 dni i jej nie realizuje lub zaprzestał realizacji umowy – w każdym czasie do dnia, kiedy upływa termin określony w §2 ust. 1;
 - 3) dotychczasowy przebieg prac wskazywać będzie, iż nie jest prawdopodobnym należyte wykonanie umowy lub jej części w umówionym terminie – w terminie do 14 dni od dnia kiedy Zamawiający powziął wiadomość o okolicznościach uzasadniających odstąpienie od umowy z tych przyczyn;
 - 4) Wykonawca zaprzestał prowadzenia działalności, wszczęte zostało wobec niego postępowanie likwidacyjne, upadłościowe bądź naprawcze – w terminie do 14 dni od dnia kiedy Zamawiający powziął wiadomość o okolicznościach uzasadniających odstąpienie od umowy z tych przyczyn;
 - 5) jeżeli wystąpi jedna z przesłanek określonych w art. 24 ust. 1 pkt. 12-23 ustawy Prawo zamówień publicznych – w terminie do 14 dni od dnia, kiedy Zamawiający powziął wiadomość o okolicznościach uzasadniających odstąpienie od niniejszej umowy z tych przyczyn;
 - 6) jeżeli Wykonawca złoży fałszywe oświadczenie w ramach realizacji umowy albo oświadczenie niekompletne, którego nie uzupełni w wyznaczonym przez Zamawiającego terminie – w terminie do 14 dni od dnia, kiedy Zamawiający powziął wiadomość o okolicznościach uzasadniających odstąpienie od umowy z tych przyczyn.
 - 7) jeżeli Wykonawca rozszerza zakres podwykonawstwa poza wskazany w Ofercie Wykonawcy oraz rozszerza zakres podwykonawstwa o firmy inne niż wskazane w Ofercie i nie zmienia sposobu realizacji umowy, mimo wezwania przez Zamawiającego do usunięcia uchybień w terminie określonym w wezwaniu – w terminie do 30 dni od dnia, kiedy Zamawiający powziął wiadomość o okolicznościach uzasadniających odstąpienie od umowy z tych przyczyn;

2. Oświadczenie Zamawiającego o odstąpieniu od umowy będzie miało formę pisemną i będzie zawierało uzasadnienie. Oświadczenie to może zostać doręczone Wykonawcy listem poleconym lub osobiście.
3. Odstąpienie od umowy przez Zamawiającego nie zwalnia Wykonawcy od obowiązku zapłaty zastrzeżonych kar umownych wskazanych w umowie. W zakresie, w jakim umowa może być uznana za usługę Wykonawca może ją wypowiedzieć wyłącznie z ważnych powodów, przez które należy rozumieć rażące naruszenie postanowień umowy przez Zamawiającego.

§ 9

1. Wykonawca może zostać zobowiązany do zapłaty Zamawiającemu kary umownej:
 - 1) za odstąpienie od Umowy przez którąkolwiek ze stron z przyczyn, leżących po stronie Wykonawcy - w wysokości 10% wynagrodzenia Wykonawcy brutto określonego w § 3 ust. 1 Umowy;
 - 2) za opóźnienie w dostarczeniu przedmiotu Umowy w wysokości 0,5% od wynagrodzenia Wykonawcy brutto określonego w § 3 ust. 1 Umowy za każdy dzień opóźnienia;
 - 3) za opóźnienie w usunięciu wad lub braków lub niezgodności stwierdzonych przy odbiorze towaru (zgodnie z § 4 Umowy) - w wysokości 0,5% wynagrodzenia Wykonawcy brutto określonego w § 3 ust. 1 Umowy, za każdy dzień opóźnienia liczonej od dnia wyznaczonego na ich usunięcie.
 - 4) za opóźnienie w usunięciu wad lub usterek w okresie gwarancji (zgodnie z § 5 ust. 4 Umowy) - w wysokości 0,5% wynagrodzenia Wykonawcy brutto określonego w § 3 ust. 1 Umowy, za każdy dzień opóźnienia liczonej od dnia 3 lub 5, w sytuacji gdy Wykonawca nie zapewni urzędnika zastępczego.
 - 5) przypadku utraty, zniszczenia, zniekształcenia, ujawnienia lub wykorzystania przez Wykonawcę jakichkolwiek danych, pozyskanych przy wykonywaniu umowy, w tym informacji mogących mieć charakter informacji poufnych, w innych celach niż określone w umowie w, Wykonawca zapłaci karę umowną w wysokości 10% wynagrodzenia brutto, o którym mowa w § 3 ust. 1
 - 6) w innym przypadku niż powyżej nienależytego wykonania umowy, w tym nie dokonania przeszkolenia użytkowników sprzętu – każdorazowo w wysokości 0,5% wartości wynagrodzenia brutto Wykonawcy określonego w §3 ust. 1.
2. Zamawiającemu przysługuje prawo dochodzenia odszkodowania przewyższającego karę umowną.
3. Kary umowne są niezależne od siebie i należą się w pełnej wysokości, nawet w przypadku, gdy w wyniku jednego zdarzenia, naliczana jest więcej niż jedna kara.
4. Strony ustalają, że w razie powstania okoliczności, o których mowa w ust. 1, Zamawiający naliczy odpowiednie kary umowne i potrąci je z wartości wystawionej faktury lub wynagrodzenia Wykonawcy.

§ 10

1. Wszelkie zmiany Umowy wymagają formy pisemnej pod rygorem nieważności.
2. Zgodnie z art. 144 ust. 1 ustawy Pzp, Zamawiający przewiduje następujące możliwości dokonania ewentualnych istotnych zmian postanowień zawartej Umowy:
 - a. wynagrodzenia, w przypadku ustawowej zmiany stawki podatku od towarów i usług (VAT), przy czym podniesienie stawek VAT nie spowoduje zmian wartości netto, a ich obniżenie spowoduje odpowiednie obniżenie wartości brutto;
 - b. zmiany nazwy produktu przy zachowaniu jego parametrów w sytuacji, gdy produkt zostanie wycofany z produkcji, lub wprowadzony zostanie do sprzedaży przez producenta produkt zmodyfikowany/ udoskonalony, (zgodnie z informacjami zawartymi w opisie przedmiotu zamówienia) przy czym zmiana ta nie może powodować rozszerzenia przedmiotu umowy oraz wzrostu ceny zawartej w ofercie; Wykonawca zobowiązuje się do niezwłocznego potwierdzenia stosownym dokumentem zaprzestania wytwarzania produktu oraz do przedstawienia Zamawiającemu propozycji zamiennika takiego wyrobu o parametrach nie gorszych niż zaoferowane w przetargu w cenie zaoferowanej za przedmiot umowy w przetargu lub cenie korzystniejszej dla Zamawiającego niż w przetargu. Zmiana umowy w tym zakresie nastąpi po pisemnym zaakceptowaniu przez Zamawiającego propozycji zamiennika.
 - c. upadłości albo likwidacji producenta lub dystrybutora.

- d. zmiany terminu realizacji umowy z przyczyn niemożliwych wcześniej do przewidzenia lub jeżeli zmiany te są korzystne dla Zamawiającego, nie dłużej jednak niż o jeden miesiąc.
 - e. w przypadku zmiany danych podmiotowych Wykonawcy (np. w wyniku przekształcenia, przejęcia itp.).
 - f. niedostępności na rynku urządzeń wskazanych w ofercie, spowodowane zaprzestaniem produkcji lub wycofaniem z rynku tych urządzeń;
 - g. pojawienia się na rynku, części, materiałów lub urządzeń nowszej generacji pozwalających na zaoszczędzenie kosztów realizacji Przedmiotu umowy lub kosztów eksploatacji urządzenia;
 - h. pojawienie się nowszej technologii w zakresie Przedmiotu umowy, pozwalającej na osiągnięcie lepszej wydajności urządzeń lub kosztów eksploatacji wykonanego przedmiotu umowy.
 - i. konieczności zrealizowania Przedmiotu umowy przy zastosowaniu innych rozwiązań technicznych/technologicznych niż wskazane w Ofercie Wykonawcy w sytuacji, gdyby zastosowanie przewidzianych rozwiązań groziłoby niewykonaniem lub wadliwym wykonaniem Przedmiotu umowy;
 - j. przy czym zaproponowany sprzęt będzie posiadał parametry nie gorsze od oferowanego modelu / typu oprogramowania i nie spowoduje podwyższenia ceny.
3. Zamawiający przewiduje możliwość zmiany postanowień umowy w przypadkach, gdy:
- 1) nastąpi zmiana powszechnie obowiązujących przepisów prawa w zakresie mającym wpływ na realizację przedmiotu umowy;
 - 2) w związku ze stwierdzonymi rozbieżnościami w umowie i załącznikach wystąpi potrzeba ujednoczenia zapisów;
 - 3) Zamawiający dopuszcza wydłużenie okresu gwarancji lub rękojmi o dowolny okres nie dłużej niż do 10 lat.
 - 4) dane urządzenie zostało wycofane z produkcji i sprzedaży; możliwe jest wówczas zastąpienie go innym równoważnym lub o lepszych parametrach technicznych i użytkowych, zmiana ta nie może prowadzić do zwiększenia wynagrodzenia.

§ 11

1. Z zastrzeżeniem postanowienia ust. 2, Wykonawca zobowiązuje się do zachowania w poufności wszelkich dotyczących Zamawiającego danych i informacji uzyskanych w jakikolwiek sposób (zamierzony lub przypadkowy) w związku z wykonywaniem umowy, bez względu na sposób i formę ich przekazania, nazywanych dalej łącznie „Informacjami Poufnymi”.
2. Obowiązku zachowania poufności, o którym mowa w ust. 1, nie stosuje się do danych i informacji:
 - 1) dostępnych publicznie;
 - 2) otrzymanych przez Wykonawcę, zgodnie z przepisami prawa powszechnie obowiązującego, od osoby trzeciej bez obowiązku zachowania poufności;
 - 3) które w momencie ich przekazania przez Zamawiającego były już znane Wykonawcy bez obowiązku zachowania poufności;
 - 4) w stosunku do których Wykonawca uzyskał pisemną zgodę Zamawiającego na ich ujawnienie.
3. W przypadku, gdy ujawnienie Informacji Poufnych przez Wykonawcę jest wymagane na podstawie przepisów prawa powszechnie obowiązującego, Wykonawca poinformuje Zamawiającego o przyczynach i zakresie ujawnionych Informacji Poufnych. Poinformowanie takie powinno nastąpić w formie pisemnej lub w formie wiadomości wysłanej na adres poczty elektronicznej Zamawiającego, chyba że takie poinformowanie Zamawiającego byłoby sprzeczne z przepisami prawa powszechnie obowiązującego.
4. Wykonawca zobowiązuje się do:
 - 1) dołożenia właściwych starań w celu zabezpieczenia Informacji Poufnych przed ich utratą, zniekształceniem oraz dostępem nieupoważnionych osób trzecich;
 - 2) niewykorzystywania Informacji Poufnych w celach innych niż wykonanie umowy.
5. Wykonawca zobowiązuje się do poinformowania każdej z osób, przy pomocy których wykonuje umowę i które będą miały dostęp do Informacji Poufnych, o wynikających z umowy obowiązkach w zakresie zachowania poufności, a także do skutecznego zobowiązania i egzekwowania od tych osób obowiązków w zakresie zachowania poufności. Za ewentualne naruszenia tych obowiązków przez osoby trzecie Wykonawca ponosi odpowiedzialność jak za własne działania.

6. W przypadku utraty lub zniekształcenia Informacji Poufnych lub dostępu nieupoważnionej osoby trzeciej do Informacji Poufnych, Wykonawca bezzwłocznie podejmie odpowiednie do sytuacji działania ochronne oraz zobowiązuje się do poinformowania o sytuacji Zamawiającego. Poinformowanie takie, w formie pisemnej lub w formie wiadomości wysłanej na adres poczty elektronicznej Zamawiającego, powinno opisywać okoliczności zdarzenia, zakres i skutki utraty, zniekształcenia lub ujawnienia Informacji Poufnych oraz podjęte działania ochronne.
7. Po wykonaniu umowy oraz w przypadku rozwiązania umowy przez którąkolwiek ze Stron, Wykonawca bezzwłocznie zwróci Zamawiającemu lub komisyjnie zniszczy wszelkie Informacje Poufne.
8. Ustanowione umową zasady zachowania poufności Informacji Poufnych, jak również przewidziane w umowie kary umowne z tytułu naruszenia zasad zachowania poufności Informacji Poufnych, obowiązują zarówno podczas wykonania umowy, jak i po jej wygaśnięciu.

§ 12

1. Wykonawca zobowiązuje się poddać kontroli w zakresie prawidłowości wykonywania umowy. Zamawiający może zlecić wykonanie kontroli innym osobom lub podmiotom.
2. W przypadku kontroli, wykonywanej przez Zamawiającego lub inne uprawnione podmioty, Wykonawca udostępni kontrolującemu wgląd w dokumenty, w tym dokumenty finansowe oraz dokumenty elektroniczne związane z wykonywaniem umowy.
3. Prawo kontroli przysługuje Zamawiającemu oraz innym uprawnionym podmiotom zarówno w siedzibie Wykonawcy, jak i w miejscu wykonywania umowy lub innym miejscu związanym z realizacją umowy.
4. Na żądanie Zamawiającego Wykonawca zobowiązuje się do udzielenia bez zbędnej zwłoki pełnej informacji o stanie wykonywania umowy.

§ 13

1. Wykonawca może powierzyć wykonanie działań realizowanych w ramach niniejszej umowy podwykonawcy, w zakresie określonym w Ofercie Wykonawcy oraz firmom podwykonawców określonym w Ofercie.
2. Wykonawca nie może rozszerzyć podwykonawstwa poza zakres wskazany w Ofercie Wykonawcy oraz rozszerzyć podwykonawstwa o firmy inne niż wskazane w Ofercie bez pisemnej zgody Zamawiającego pod rygorem nieważności.
3. Wszelkie zapisy niniejszej umowy odnoszące się do Wykonawcy stosuje się odpowiednio do wszystkich podwykonawców, za których działania lub zaniechania Wykonawca ponosi odpowiedzialność na zasadzie ryzyka.

§ 14

1. Z dniem podpisania umowy, Zamawiający powierza Wykonawcy przetwarzanie danych osobowych w celu i zakresie niezbędnym do wykonywania przedmiotu niniejszej umowy.
2. Wykonawca zobowiązuje się do przetwarzania powierzonych przez Zamawiającego danych osobowych zgodnie z przepisami ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2016 r., poz. 922 z późn. zm.) oraz zgodnie z wydanymi na jej podstawie przepisami wykonawczymi, w szczególności zgodnie z Rozporządzeniem Ministra Spraw Wewnętrznych i Administracji z dnia 29 kwietnia 2004 r. w sprawie dokumentacji przetwarzania danych osobowych oraz warunków technicznych i organizacyjnych, jakim powinny odpowiadać urządzenia i systemy informatyczne służące do przetwarzania danych osobowych (Dz. U. z 2004 r. Nr 100, poz. 1024).
3. Wykonawca oświadcza, iż zapoznał się z przepisami, o których mowa w ust. 2, i zobowiązuje się do przetwarzania danych zgodnie z tymi przepisami. W szczególności Wykonawca zobowiązuje się do stworzenia i stosowania przy przetwarzaniu danych osobowych odpowiednich procedur i zabezpieczeń technicznych, informatycznych i organizacyjnych wymaganych przepisami, o których mowa w ust. 2.
4. Wykonawca zobowiązuje się zapewnić bezpieczeństwo danych udostępnionych i powierzonych przez Zamawiającego.

5. W przypadku ujawnienia lub utraty danych osobowych, Wykonawca zobowiązuje się do bezzwłocznego pisemnego poinformowania Zamawiającego o tym fakcie, wskazując okoliczności zdarzenia i zakres ujawnionych lub utraconych danych.
6. Wykonawca dopuści do przetwarzania danych osobowych wyłącznie osoby posiadające stosowne imienne upoważnienia do przetwarzania danych osobowych. W tym celu Zamawiający upoważnia Wykonawcę do wystawiania i odwoływania imiennych upoważnień do przetwarzania danych osobowych oraz prowadzenia ewidencji, o której mowa w art. 39 ust. 1 ustawy, o której mowa w ust. 2. Wzór upoważnienia do przetwarzania danych osobowych stanowi załącznik nr 3 do umowy, natomiast wzór odwołania upoważnienia do przetwarzania danych osobowych stanowi załącznik nr 4 do umowy.
7. Wykonawca odpowiada za szkody, jakie powstaną wobec Zamawiającego lub osób trzecich na skutek niezgodnego z umową przetwarzania danych osobowych lub ich ujawnienia bądź utraty.
8. Jeżeli Wykonawca realizując umowę zleci podwykonawcom prace, w trakcie których będą przetwarzane dane osobowe, odpowiedni powierzy im, za zgodą Zamawiającego, w drodze umowy zawartej na piśmie przetwarzanie tych danych na warunkach zgodnych z niniejszą umową. W przypadku zlecenia prac podwykonawcom, Wykonawca odpowiada za szkody, jakie powstaną wobec Zamawiającego lub osób trzecich na skutek przetwarzania przez podwykonawców danych osobowych niezgodnego z niniejszą umową lub przepisami prawa powszechnie obowiązującego.
9. Wykonawca wyraża zgodę i zobowiązuje się umożliwić kontrolowanie przez Zamawiającego, osoby i podmioty upoważnione przez Zamawiającego oraz inne uprawnione podmioty, pomieszczeń i sprzętu używanego, w zakresie niezbędnym do należytego wykonania niniejszej umowy przy przetwarzaniu danych osobowych. Wykonawca jest zobowiązany do zastosowania się do zaleceń kontrolujących.
10. Zamawiający powierza Wykonawcy realizację obowiązku informacyjnego wynikającego z art. 24 ust. 1 ustawy, o której mowa w ust. 2.

§ 15

Zmiana Umowy wymaga formy pisemnej pod rygorem nieważności.

§ 16

W sprawach nie uregulowanych w Umowie zastosowanie mają przepisy Ustawy Prawo zamówień publicznych oraz przepisy Kodeksu cywilnego.

§ 17

Umowę sporządzono w czterech jednobrzmiących egzemplarzach trzy dla Zamawiającego i jeden dla Wykonawcy.

§ 18

1. Spory wynikłe z realizacji umowy będzie rozstrzygał Sąd powszechny właściwy dla siedziby Zamawiającego.
2. Ustęp 1 zachowuje ważność także w razie odstąpienia od Umowy przez którąkolwiek ze Stron

Integralną część niniejszej umowy stanowi załącznik:

- 1) Opis przedmiotu zamówienia,
- 2) Oferta Wykonawcy,
- 3) Wzór protokołu
- 4) Wzór upoważnienia do przetwarzania danych osobowych.
- 5) Wzór odwołania upoważnienia do przetwarzania danych osobowych.

ZAMAWIAJĄCY

WYKONAWCA

.....
 Pieczęć nagłówkowa Podmiotu leczniczego

PROTOKÓŁ DOSTAWY, MONTAŻU, PIERWSZEGO URUCHOMIENIA, SZKOLENIA PERSONELU I ODBIORU KOŃCOWEGO

DOTYCZY UMOWY NR (umowa z wykonawcą)..... z dnia

CZĘŚĆ A - DOSTAWA

W dniu dostarczono do w n/w wyroby z niezbędnym oprzyrządowaniem:

| Nazwa wyrobu | Dostarczona ilość | Wartość brutto [zł] |
|--------------|-------------------|---------------------|
| | | |

CZĘŚĆ B - MONTAŻ I PIERWSZE URUCHOMIENIE

Opisane w części A wyroby **wymagały*/nie wymagały*** montażu. Stwierdzam, że dokonano prawidłowego montażu wyrobów wymienionych w części A protokołu zgodnie z poniższym postanowieniem:

| Miejsce montażu | Ilość zamontowanych urządzeń |
|-----------------|------------------------------|
| | |

Opisane w części A wyroby **wymagały*/nie wymagały*** dokonania pierwszego uruchomienia.

Stwierdzam, że wszystkie w/w urządzenia zostały uruchomione i działają bez zarzutu.

Dostarczono wszelką niezbędną dla w/w wyrobów dokumentację, w tym karty gwarancyjne, w wymaganej ilości egzemplarzy.

CZĘŚĆ C - SZKOLENIE PERSONELU

Opisane w części A wyroby **wymagały*/nie wymagały*** dokonania szkolenia personelu.

Dostawca dokonał szkolenia personelu w zakresie działania i obsługi wyrobu opisanego w części A.

| Nazwa wyrobu | Ilość przeszkolonych osób | Potwierdzenie dokonania szkolenia |
|--------------|---------------------------|-----------------------------------|
| | | |

CZĘŚĆ D - ODBIÓR KOŃCOWY

Stwierdzono **terminowe*/nieterminowe*** wywiązanie się Dostawcy z postanowień zawartej z nim umowy w zakresie dostawy wyrobów opisanych w części A.

Opóźnienie Dostawcy podlegające naliczeniu kar umownych wynosi dni.

DOSTAWCA

ZAMAWIAJĄCY

* - niepotrzebne skreślić

UPOWAŻNIENIE Nr _____
DO PRZETWARZANIA DANYCH OSOBOWYCH
podczas realizacji umowy na

„.....

Z dniem r., na podstawie art. 37 w związku z art. 31 Ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2016 r., poz. 922 z późn. zm.), upoważniam Panią/Pana* do przetwarzania danych osobowych w zakresie niezbędnym do: „.....

Upoważnienie obowiązuje do dnia odwołania, nie później jednak niż do dnia Upoważnienie wygasa z chwilą ustania Pana/Pani* zatrudnienia w

.....
Czytelny podpis osoby upoważnionej przez Wykonawcę

*niepotrzebne skreślić

ODWOŁANIE UPOWAŻNIENIA Nr _____
DO PRZETWARZANIA DANYCH OSOBOWYCH
podczas realizacji umowy na

„.....

Z dniem r., odwołuję upoważnienie nr do przetwarzania danych osobowych wystawione dla Pani/Pana

.....
Czytelny podpis osoby upoważnionej przez Wykonawcę

*niepotrzebne skreślić

Nazwa i adres wykonawcy
/pieczęć Wykonawcy/

**OŚWIADCZENIE
DOTYCZĄCE PRZYNALEŻNOŚCI DO GRUPY KAPITAŁOWEJ**

W związku z ubieganiem się o udzielenie zamówienia publicznego pn.: „Zapewnienie kompleksowej opieki onkologicznej kobiet – adaptacja czwartego piętra szpitala Centrum Leczniczo-Rehabilitacyjnego i Medycyny pracy ATTIS Sp. z o.o. na potrzeby utworzenia zakładu/oddziału onkologii kobiecej oraz zakup specjalistycznej aparatury obrazowej, diagnostycznej i wyposażenia medycznego” – wyposażenie medyczne nr ref. sprawy: FZP.26.ZP.D.12.2017.

Stosownie do zapisów art. 24 ust. 11 ustawy Pzp, oświadczam/my, że:

* **NIE NALEŻĘ** do grupy kapitałowej, o której mowa w art. 24 ust. 1 pkt 23 uPzp

* **NALEŻĘ** do tej samej grupy kapitałowej, o której mowa w art. 24 ust. 1 pkt 23 uPzp
wraz z następującymi uczestnikami postępowania:

.....
.....

* należy właściwie zaznaczyć, a przy opcji drugiej podać wymagane informacje

.....
data

.....
imię i nazwisko

.....
podpis wykonawcy lub osoby upoważnionej

Nazwa i adres wykonawcy
/pieczęć Wykonawcy/

O Ś W I A D C Z E N I E
O BRAKU PODSTAW DO WYKLUCZENIA
W ZAKRESIE OKREŚLONYM W ROZDZ. VII UST. 5 PKT 2 PPKT E) – F) SIWZ

Przystępując do udziału w postępowaniu pn.: „Zapewnienie kompleksowej opieki onkologicznej kobiet – adaptacja czwartego piętra szpitala Centrum Leczniczo-Rehabilitacyjnego i Medycyny pracy ATTIS Sp. z o.o. na potrzeby utworzenia zakładu/oddziału onkologii kobiecej oraz zakup specjalistycznej aparatury obrazowej, diagnostycznej i wyposażenia medycznego” – wyposażenie medyczne nr ref. sprawy: FZP.26.ZP.D.12.2017, prowadzonym przez Centrum Leczniczo – Rehabilitacyjne i Medycyny Pracy ATTIS Sp. z o. o., w imieniu ww. podmiotu oświadczam, że:

- a) wobec ww. podmiotu został/ nie został* wydany prawomocny wyrok sądu lub ostateczna decyzja administracyjna o zaleganiu z uiszczaniem podatków, opłat lub składek na ubezpieczenia społeczne lub zdrowotne,

W przypadku, gdy wobec Wykonawcy wydany został prawomocny wyrok sądu lub ostateczna decyzja administracyjna o zaleganiu z uiszczaniem podatków, opłat lub składek na ubezpieczenia społeczne lub zdrowotne, Zamawiający żąda przedłożenia dokumentów potwierdzających dokonanie płatności tych należności wraz z ewentualnymi odsetkami lub grzywnami lub zawarcie wiążącego porozumienia w sprawie spłat tych należności.

- b) wobec ww. podmiotu nie orzeczono/ orzeczono* tytułem środka zapobiegawczego zakazu ubiegania się o zamówienia publiczne.

....., dn.

.....
podpis wykonawcy lub osoby upoważnionej

**należy pozostawić właściwą odpowiedź*