

Nr sprawy BZP.38.383-12.19

Formularz oferty po zmianach z dnia 26.02.2019r.

Postępowania o udzielenie zamówienia o wartości nie przekraczającej wyrażonej w złotych równowartości kwoty 30 000 euro, na podstawie art. 4 pkt 8 Ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. – Prawo zamówień publicznych – procedura udzielenie zamówienia równej lub przekraczającej kwoty 2 000 euro do 30 000 euro, zgodnie z § 22 Regulaminu.

Cześć A:

Na wykonanie dostaw/usług/robót budowlanych poniżej 30 000 euro.

L. NAZWA I ADRES ZAMAWIAJACEGO

Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej Wojewódzki Szpital Specjalistyczny Nr 2
Al. Jana Pawła II 7, 44-330 Jastrzębie – Zdrój
REGON: 272790824, NIP: 633-10-45-778, KRS 0000048508

II. NAZWA PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA:

Zamawiający zaprasza do złożenia oferty na zamówienie pn: **Dostawa aparatury medycznej dla potrzeb oddziałów szpitala**. Dokładny opis przedmiotu zamówienia zawarty jest w Załączniku nr 2 do Formularza oferty: Opis techniczny przedmiotu zamówienia i Formularz asortymentowo – cenowy.

III. TERMIN REALIZACJI ZAMÓWIENIA:

Wymagany termin realizacji przedmiotu zamówienia:

- **pakiety nr 1,3 - od dnia zawarcia umowy do 29.03.2019r.**

- **pakiet nr 2 – 12 miesięcy od dnia zawarcia umowy** (videolaryngoskopy - od dnia zawarcia umowy do 29.02.2019r., oprzyrządowanie – 12 miesięcy od dnia zawarcia umowy).

IV. WARUNKI PŁATNOŚCI

Należność za wykonaną dostawę płatna będzie w terminie 60 dni od dnia doręczenia faktury do siedziby Zamawiającego, po wykonaniu przedmiotu umowy. Jako dzień zapłaty przyjmuje się datę obciążenia rachunku bankowego Zamawiającego.

V. INNE WYMAGANIA: (jeżeli dotyczy)

Gwarancja jakości i rękojmia za wady dla wykonanej dostawy wynosić będzie minimum 24 miesiące od dnia podpisania bezusterkowego protokołu odbioru końcowego przedmiotu umowy. Zamawiający zastrzega, że okres ten nie może być dłuższy niż 60 miesięcy od dnia podpisania bezusterkowego protokołu odbioru końcowego przedmiotu umowy.

VI. OPIS SPOSOBU ZŁOŻENIA OFERTY:

1. Ofertę na **Formularzu oferty** należy złożyć w terminie do dnia **28.02.2019r. do godz. 10:00:**

- pisemnie, na adres Wojewódzki Szpital Specjalistyczny nr 2, Al. Jana Pawła II 7, 44-330 Jastrzębie - Zdrój, I p, Sekretariat (koperta zaklejona, opisana: Procedura do 30.000 euro BZP.38.383-12.19)- nie otwierać przed 28.02.2019r.) lub

- faksem z podpisem Wykonawcy (oferta nie podpisana zostanie odrzucona) na numer 032 47 84 549 lub

- w wersji elektronicznej z podpisem Wykonawcy (oferta nie podpisana zostanie odrzucona) e-mail: zp@wss2.pl.

2. Cena w niej podana ma być wyrażona cyfrowo i słownie;

3. Winna być napisana w języku polskim, czytelnie;

4. Winna obejmować całość zamówienia lub jego część (Pakiet).

VII. OPIS WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU:

1. Wykonawca winien zapoznać się z opisem przedmiotu zamówienia i wzorem umowy.

2. Wykonawca winien posiadać zdolność techniczną i zawodową umożliwiającą wykonywanie przedmiotu umowy opisanego w pkt II części A Formularza oferty w oparciu o Załącznik nr 2 do Formularza oferty: Formularz asortymentowo – cenowy. Opis techniczny przedmiotu zamówienia.

VIII. OFERTA MA ZAWIERAĆ NASTĘPUJĄCE DOKUMENTY I ELEMENTY:

1. Część A i wypełnioną część B Formularza oferty.
2. Wypełniony Załącznik nr 2 do Formularza oferty: Formularz asortymentowo – cenowy. Opis techniczny przedmiotu zamówienia.
3. Aktualny odpis z właściwego rejestru lub z centralnej ewidencji i informacji o działalności gospodarczej, jeżeli odrębne przepisy wymagają wpisu do rejestru lub ewidencji (kopia potwierdzona za zgodność z oryginałem przez osobę uprawnioną do reprezentowania Wykonawcy).
4. **Prospekty, katalogi producenta, ulotki w języku polskim dotyczące zaoferowanego przedmiotu zamówienia** (z zaznaczeniem, którego pakietu dotyczy) – potwierdzające wymagane przez Zamawiającego parametry. Jednocześnie należy podać numer strony materiałów informacyjnych, na której wymagane parametry są potwierdzone oraz zaznaczyć (np. zakreślaczem) w materiałach informacyjnych, gdzie znajduje się potwierdzenie wymaganego parametru.

IX. OPIS SPOSOBU OBLICZENIA CENY W SKŁADANEJ PROPOZYCJI CENOWEJ:

1. W cenie oferty winny zawierać się wszystkie koszty niezbędne do prawidłowego wykonania Zamówienia.
2. W Formularzu oferty należy podać cenę oferty: wartość netto i wartość brutto.

X. KRYTERIUM OCENY OFERT:

1. Cena – 80%,
2. Gwarancja i rękojmia - 20%

3. Zamawiający będzie oceniał oferty według następujących kryteriów:

Lp.	Nazwa kryterium	Waga
1.	Cena (koszt)	80%
2.	Gwarancja i rękojmia	20%

Punkty przyznawane za podane w pkt. X ust. 1 kryteria „Cena (koszt)” będą liczone według następującego wzoru:

L.p.	Kryterium	Wzór
1.	Cena (C)	<p>Cena brutto:</p> $\text{Wartość punktowa ceny} = \frac{C_{\min}}{C_{\text{bad}}} \times 100 \times 80 \%$ <p>gdzie: C_{bad} - cena brutto podana w badanej ofercie C_{\min} - najniższa cena brutto spośród wszystkich ofert</p>

Punkty przyznawane za podane w pkt. X ust. 2 kryterium „Gwarancja i rękojmia” będą liczone według następującego wzoru:

L.p.	Kryterium	Wzór
1	Gwarancja i rękojmia (GR)	<p>Gwarancja i rękojmia:</p> $\text{Wartość punktowa gwarancji i rękojmi} = \frac{GR_{\text{bad}}}{GR_{\text{max}}} \times 100 \times 20 \%$ <p>gdzie: GR_{bad} – gwarancja i rękojmia podana w badanej ofercie GR_{max} – gwarancja wszystkich rękojmia najwyższa spośród wszystkich ofert</p>

6. Punkty wyliczone w każdym z w/w kryteriów zostaną zsumowane. W ten sposób Zamawiający uzyska ocenę końcową K. Spośród ofert niepodlegających odrzuceniu Zamawiający wybierze ofertę o najwyższej wartości oceny końcowej K. Wynik przedstawiony zostanie w punktach. Obliczenia będą prowadzone z dokładnością do 2 miejsc po przecinku.

$$K = C + GR$$

XI. OSOBAMI WYZNACZONYMI DO KONTAKTU W SPRAWACH:

a) merytorycznych są:

- ze strony Zamawiającego: Agnieszka Wiktor – Rupala – Kierownik Sekcji Elektroniki Medycznej.

b) formalno – prawnych:

- ze strony Zamawiającego: Izabela Sobczak – St. specjalista ds. Zamówień Publicznych.

XII. ZAŁĄCZNIKI:

Załącznik nr 1 – Wzór umowy (lub Istotne postanowienia umowy),

Załącznik nr 2 – Formularz asortymentowo – cenowy. Opis techniczny przedmiotu zamówienia.

Część B:

I NAZWA I ADRES WYKONAWCY:

.....

NIP **Regon**

e-mail:..... **Nazwa banku i numer rachunku bankowego:**

.....

II. OFERUJĘ WYKONANIE NIŻEJ WYMIENIONEGO PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA ZA CENĘ:

Pakiet nr 1 – Urządzenie do ogrzewania pacjenta z wyposażeniem

Netto: zł / słownie:

Brutto: zł / słownie:

Pakiet nr 2 – Videolaryngoskop z wyposażeniem

Netto: zł / słownie:

Brutto: zł / słownie:

Pakiet nr 3 – Kardiomonitor

Netto: zł / słownie:

Brutto: zł / słownie:

Ogółem:

Netto: zł / słownie:

Brutto: zł / słownie:

Należność za wykonaną dostawę płatna będzie w terminie 60 dni od dnia doręczenia faktur do siedziby Zamawiającego, po wykonaniu przedmiotu umowy. Jako dzień zapłaty przyjmuje się datę obciążenia rachunku bankowego Zamawiającego.

III. OSOBAMI WYZNACZONYMI DO KONTAKTU ZE STRONY WYKONAWCY SĄ:

1.
2.

IV. OŚWIADCZENIA:

1. Oferowany okres gwarancji jakości i rękojmi dla oferowanego przedmiotu zamówienia, określony w miesiącach liczony od daty podpisania bezusterkowego protokołu odbioru końcowego przedmiotu zamówienia – **proszę określić:**
Wykonawca udziela Zamawiającemu: **miesięcznej gwarancji jakości i rękojmi** dla oferowanego przedmiotu zamówienia (minimalny termin gwarancji musi wynosić 24 miesiące, licząc od daty podpisania bezusterkowego protokołu odbioru końcowego urządzeń. Maksymalny okres gwarancji jakości podlegający punktacji wynosi 60 miesięcy). Postanowienie zawarte we wzorze Umowy w § 8 ust. 1 lit.a oraz w § 9 ust. 1.
2. Wykonawca oświadcza, że zapoznał się z opisem przedmiotu zamówienia i wzorem umowy i nie wnosi do nich żadnych zastrzeżeń.
3. Wykonawca oświadcza, że wykona przedmiot zamówienia w terminie określonym przez Zamawiającego.
4. Wykonawca oświadcza, iż posiada zdolność techniczną i zawodową umożliwiającą wykonywanie przedmiotu umowy opisanego w pkt II części A Formularza oferty.

V. ZAŁĄCZM DO NINIEJSZEGO FORMULARZA NASTĘPUJĄCE ZAŁĄCZNIKI, STANOWIĄCE INTEGRALNĄ CZĘŚĆ OFERTY:

1.
2.

Miejscowość dnia

.....
Podpis osoby/osób uprawnionej/uprawnionych
do reprezentowania Wykonawcy
pieczęć Wykonawcy

UMOWY NR/2019 - wzór

Zawarta w dniu 2019 roku w Jastrzębiu - Zdroju pomiędzy:
 Samodzielnym Publicznym Zakładem Opieki Zdrowotnej Wojewódzkim Szpitalem Specjalistycznym Nr 2 w Jastrzębiu - Zdroju przy Al. Jana Pawła II 7, zarejestrowanym w Sądzie Rejonowym w Gliwicach Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego pod nr KRS 0000048508 nr NIP 6331045778, reprezentowanym przez:

.....
 zwanym dalej „ZAMAWIAJĄCYM”

a

zwanym dalej „WYKONAWCĄ”

§1**Podstawa prawna**

Umowa zostaje zawarta, w wyniku postępowania BZP.38.383-12.19 o wartości szacunkowej, której wartość nie przekracza wyrażonej w złotych równowartości kwoty 30 000 euro na podstawie obowiązującego u Zamawiającego Regulaminu udzielania zamówień publicznych, stanowiącego Załącznik nr 1 do Zarządzenia nr 137/2016 z dnia 02.09.2016 r. Dyrektora Wojewódzkiego Szpitala Specjalistycznego Nr 2 w Jastrzębiu- Zdroju.

Ustawy Prawo Zamówień Publicznych z dnia 29 stycznia 2004 r. na podstawie art. 4 pkt. 8 ustawy PZP nie stosuje się.

§ 2**Przedmiot umowy**

1. Przedmiotem umowy jest: **Dostawa aparatury medycznej dla potrzeb oddziałów szpitala.**
2. Szczegółowy opis przedmiotu umowy stanowi Załącznik do umowy – Formularz asortymentowo – cenowy i Opis techniczny przedmiotu zamówienia. Zamawiający określił w opisie przedmiotu zamówienia standardy odnoszące się do wszystkich istotnych cech przedmiotu zamówienia.
3. Realizacja przedmiotu umowy odbywać się będzie zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa.
4. Wykonawca oświadcza, że przedmiot umowy określony w ust. 1 i 2 jest dopuszczony do obrotu i używania na terenie Rzeczypospolitej Polskiej zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa.
5. Wykonawca zobowiązuje się do dostarczania przedmiotu umowy określonego w ust. 1 i 2, a Zamawiający do odbioru przedmiotu umowy oraz zapłaty umówionej ceny.
6. Wartość umowy w dniu jej zawarcia wynosi:

Pakiet nr 1 – Urządzenie do ogrzewania pacjenta z wyposażeniem

Netto: zł / słownie:/

Brutto: zł /słownie:/

Pakiet nr 2 – Videolaryngoskop z wyposażeniem

Netto: zł / słownie:/

Brutto: zł /słownie:/

Pakiet nr 3 – Kardiomonitor

Netto: zł / słownie:/

Brutto: zł /słownie:/

Ogółem:

Netto: zł / słownie:/

Brutto: zł /słownie:/

7. Wynagrodzenie, o którym mowa w § 2 ust. 6 jest stałe i niezmiennie z zastrzeżeniem § 13 ust. 4 przez cały czas trwania umowy i obejmuje wszystkie koszty Wykonawcy związane z realizacją zamówienia, m. in.:

a) dostawę urządzeń;

b) dokonania montażu i uruchomienia urządzenia z uwzględnieniem wszelkich materiałów niezbędnych do uruchomienia dostarczonego urządzenia;

- c) szkolenie dla pracowników Zamawiającego szczegółowo określonego w § 5;
- d) napraw gwarancyjnych w uzgodnionym okresie liczonym od dnia podpisania protokołu zdawczo – odbiorczego;
- e) ubezpieczenie dostawy do czasu oddania przedmiotu umowy do eksploatacji;
- f) opłaty i należności celne;
- g) podatek VAT.

8. Termin realizacji przedmiotu zamówienia:

- pakiety nr 1,3 - od dnia zawarcia umowy do 29.03.2019r.

- pakiet nr 2 – 12 miesięcy od dnia zawarcia umowy (videolaryngoskopy - od dnia zawarcia umowy do 29.02.2019r., oprządkowanie – 12 miesięcy od dnia zawarcia umowy).

§ 3

Warunki płatności

1. Należność za dostarczony przedmiot umowy płatna będzie zgodnie z prawidłowo wystawioną fakturą w terminie **60 dni** od dnia doręczenia faktury do siedziby Zamawiającego, po uprzednim bezusterkowym protokolarnym przekazaniu przedmiotu umowy. Protokół bezusterkowego odbioru zatwierdzony będzie przez Dyrektora Szpitala lub osoby przez nią upoważnione. Jako dzień zapłaty przyjmuje się datę obciążenia rachunku bankowego Zamawiającego.
2. Płatność nastąpi na konto Wykonawcy wskazane na fakturze. Wykonawca zobowiązany jest podać na fakturze numer umowy i datę jej zawarcia.
3. Terminy zapłaty uważa się za dotrzymane przez Zamawiającego, jeśli rachunek bankowy Zamawiającego zostanie obciążony kwotą należną Wykonawcy najpóźniej w ostatnim dniu terminu płatności.
4. W przypadku nieterminowej płatności Wykonawca ma prawo naliczyć odsetki w wysokości ustawowej za okres opóźnienia w zapłacie.
5. Wykonawca gwarantuje, że jakiegokolwiek prawa Wykonawcy związane bezpośrednio lub pośrednio z umową, a w tym wierzytelności Wykonawcy z tytułu wykonania umowy i związane z nimi należności uboczne (m. in. odsetki), nie zostaną przeniesione na rzecz osób trzecich bez poprzedzającej to przeniesienie zgody Zamawiającego wyrażonej w formie pisemnej pod rygorem nieważności. Wykonawca gwarantuje, iż nie dokona jakiegokolwiek czynności prawnej lub też faktycznej, której bezpośrednim lub pośrednim skutkiem będzie zmiana wierzyciela z osoby Wykonawcy na inny podmiot. Niniejsze ograniczenie obejmuje w szczególności przelew, subrogację ustawową oraz umowną, zastaw, hipotekę oraz przekaz. Wykonawca gwarantuje, iż celem dochodzenia jakichkolwiek praw z umowy nie może udzielić upoważnienia, w tym upoważnienia inkasowego, innej firmie, w tym firmie prowadzącej pozostałą finansową działalność usługową, gdzie indziej niesklasyfikowaną, jak i pozostałe doradztwo w zakresie prowadzenia działalności gospodarczej i zarządzania w rozumieniu m.in. przepisów Rozporządzenia Rady Ministrów z dnia 24 grudnia 2007 r. w sprawie Polskiej Klasyfikacji Działalności, tj. firmom zajmującym się działalnością windykacyjną.
6. Wykonawca przyjmuje do wiadomości i zobowiązuje się, iż zapłata za świadczenia wykonane zgodnie z umową nastąpi tylko i wyłącznie przez Zamawiającego bezpośrednio na rzecz Wykonawcy, i tylko w drodze przelewu na rachunek Wykonawcy. Umożnienie długu Zamawiającego do Wykonawcy poprzez uregulowanie w jakiegokolwiek formie na rzecz innych podmiotów niż bezpośrednio na rzecz Wykonawcy, może nastąpić wyłącznie za poprzedzającą to uregulowanie zgodą Zamawiającego wyrażoną w formie pisemnej pod rygorem nieważności.
7. W razie naruszenia obowiązku opisanego wyżej w ustępie 5 Wykonawca zobowiązany będzie do zapłaty na rzecz Zamawiającego kary umownej w wysokości 10% od ceny ogółem wskazanej jako brutto w § 2 ust. 6 niniejszej umowy za każdy przypadek naruszenia wyżej wskazanego obowiązku, co nie narusza prawa Zamawiającego do dochodzenia odszkodowania przewyższającego wysokość zastrzeżonej kary umownej.
8. W razie naruszenia obowiązku opisanego wyżej w ustępie 6, Wykonawca zobowiązany będzie do zapłaty na rzecz Zamawiającego kary umownej w wysokości 10% od ceny ogółem wskazanej jako brutto w § 2 ust. 6 niniejszej umowy za każdy przypadek naruszenia wyżej wskazanego obowiązku, co nie narusza prawa Zamawiającego do dochodzenia odszkodowania przewyższającego wysokość zastrzeżonej kary umownej.

§ 4

Obowiązki Wykonawcy

1. Wykonawca dostarczy, zainstaluje oraz uruchomi a także przekaze Zamawiającemu nowe urządzenia w stanie kompletnym i gotowym do użytku Zamawiającego bez konieczności dodatkowego ponoszenia kosztów przez Zamawiającego.
2. Wyposażenie Wideolaryngoskopu (pakiet nr 2) Wykonawca dostarczy wg zamówień składanych przez Zamawiającego realizowanych w terminie 3 dni od dnia złożenia zamówienia.
3. Jeżeli dostawa wypada w dniu wolnym od pracy lub poza godzinami pracy Magazynu dostawa nastąpi w pierwszym dniu roboczym po wyznaczonym terminie.
4. Wykonawca dostarczy towar na własny koszt i ryzyko loco magazyn Zamawiającego w opakowaniach zabezpieczających jakość dostarczanego towaru i odpowiadających warunkom transportu, odbioru i przechowywania.
5. Dostawy będą realizowane w siedzibie Zamawiającego do Magazynu Technicznego w dni robocze od poniedziałku do piątku w godzinach od 8.00 do 13.00.
6. Wykonawca oświadcza, że urządzenia, o których mowa w § 2 odpowiadają warunkom określonym w dokumentach dopuszczających go do obrotu; zgodnie z obowiązującymi w tym zakresie przepisami prawnymi oraz są zgodne z parametrami technicznymi określonymi w Załączniku do niniejszej umowy - Opis techniczny przedmiotu zamówienia i Formularz asortymentowo - cenowy.
7. Wykonawca dostarczy sprzęt fabrycznie nowy, wyprodukowany w 2019r., nieużywany (który nie był przedmiotem wystaw, prezentacji) oraz nie jest obciążony prawami osób trzecich.
8. Dostarczany przedmiot zamówienia winien zawierać ulotki i instrukcje w języku polskim, zawierające wszystkie niezbędne dla bezpośredniego użytkownika informacje.

§ 5 Szkolenia

W ramach wynagrodzenia, o którym mowa w § 2 ust. 6 niniejszej umowy Wykonawca zobowiązany będzie do przeprowadzenia szkolenia personelu Zamawiającego, tj. wskazanych przez Zamawiającego osób, w zakresie niezbędnym do prawidłowego użytkowania (wg zapisów zawartych w załączniku do umowy).

§ 6 Osoby odpowiedzialne za nadzór nad prawidłową realizacją umowy

1. Osoba/by odpowiedzialną/ne za nadzór nad prawidłową realizacją umowy jest/są:
 - a) ze strony Zamawiającego: Agnieszka Wiktor – Rupala – Kierownik Sekcji Aparatury Medycznej, tel. 691110616
 - b) ze strony Wykonawcy: Pan(i)tel.
Pan(i)tel.

§ 7 Obowiązki Zamawiającego

Do obowiązków Zamawiającego należy:

1. Dokonanie odbioru przedmiotu umowy zgodnie z zapisami umowy.
2. Zapłata wynagrodzenia należnego Wykonawcy na podstawie umowy.

§ 8 Gwarancja

1. Warunki gwarancji dotyczące przedmiotu umowy, określonego w § 2 niniejszej umowy:
 - a) Wykonawca udziela Zamawiającemu na dostarczone urządzenia wraz z jego wyposażeniem gwarancji na okres miesięcy.¹ Bieg terminu gwarancji rozpoczyna się od dnia dokonania bezusterkowego odbioru przedmiotu umowy;
 - b) Gwarancja obejmuje między innymi: czas i koszty dojazdu i zakwaterowania serwisanta, pracę serwisu, oględziny i diagnostykę urządzenia, naprawę, wymianę części zamiennych, materiałów i elementów zużywalnych. Wykonawca jest zobowiązany w zakresie usługi serwisowej - gwarancyjnej przekazać Zamawiającemu urządzenie w stanie pełnej gotowości do wykonania badań.
 - c) Wykonawca zobowiązany jest w ramach zawartej umowy do wykonywania przeglądów okresowych oraz konserwacji sprzętu, urządzeń, technologii (m.in. wykonanie konserwacji części mechanicznych i elektrycznych, sprawdzenie poprawności działania) z częstotliwością

¹ Okres gwarancji uzależniony od okresu zadeklarowanego w ofercie Wykonawcy.

- odpowiadającą potrzebom wynikającym z celu zapewnienia sprawności działania sprzętu zgodnie z dokumentacją techniczną rozruchową nie rzadziej niż określono w załączniku do umowy;
- d) Ostatni przegląd gwarancyjny wraz z ewentualną wymianą części zamiennych, które na dzień przeglądu uległy awarii / uszkodzeniu konserwacją urządzenia, Wykonawca zobowiązuje się dokonać w ostatnim miesiącu udzielonej gwarancji, lecz nie później niż na 15 dni przed jej zakończeniem;
 - e) Wykonawca zobowiązuje się w ramach serwisu gwarancyjnego do czasu reakcji w terminie do 24 godzin (w dni robocze od poniedziałku do piątku, z wyłączeniem sobót i dni ustawowo wolnych od pracy) od otrzymania na piśmie bądź faksem lub e -mailem zawiadomienie o awarii, usterce lub wadzie zamontowanych urządzeń, oraz do jej usunięcia w terminie do 72 godzin.
 - f) W przypadku przekroczenia terminu, o którym mowa w ust. 1 lit. e), Wykonawca zapewni urządzenie zastępcze o zbliżonych parametrach;
 - g) W przypadku nie usunięcia przez Wykonawcę awarii, usterki lub wady dostarczonego i zamontowanego urządzenia/urządzeń w czasie określonym ust. 1 lit. e) od chwili powzięcia wiadomości o awarii, usterce lub wadzie oraz nie dostarczenia urządzenia zastępczego, o którym mowa w ust. 1 lit. f) Wykonawca zobowiązuje się do pokrycia w całości kosztów przestoju oraz utraconych korzyści przez Zamawiającego, niezależnie od naliczanych kar umownych;
 - h) W przypadku nie usunięcia przez Wykonawcę awarii, usterki lub wady w terminie określonym w ust. 1 lit. e), bądź niestawiennictwie na oględziny w terminie określonym w ust. 1 lit. e), Zamawiający może zlecić usunięcie wad osobie trzeciej na koszt i ryzyko Wykonawcy;
 - i) Wykonawca gwarantuje dostępność części zamiennych oraz materiałów zużywalnych do dostarczonego/dostarczonych urządzeń liczony przez okres minimum 10 lat licząc od daty odbioru końcowego przedmiotu umowy;
 - j) Wykonawca posiada na terenie Polski serwis autoryzowany przez producenta.
 - k) W przypadku sporów dotyczących napraw gwarancyjnych, które w ocenie Wykonawcy będą następstwem nieprawidłowego użytkowania, Zamawiający może przekazać urządzenie do oceny niezależnemu podmiotowi bez utraty gwarancji. W przypadku, gdy wynik ekspertyzy będzie negatywny dla Wykonawcy, Wykonawca poniesie koszt ekspertyzy; jeśli wynik ekspertyzy będzie pozytywny dla Wykonawcy, jej koszt ponosi Zamawiający.
 - l) w przypadku sprzeczności zapisów pomiędzy gwarancją producenta, a treścią umowy pierwszeństwo w interpretacji przepisów będą miały zapisy umowy.

§ 9

Odpowiedzialność Wykonawcy z tytułu rękojmi

1. Odpowiedzialność Wykonawcy z tytułu rękojmi za wady fizyczne dotyczy wad przedmiotu umowy istniejących w czasie dokonywania czynności odbioru oraz wad powstałych po odbiorze, lecz z przyczyn tkwiących w przedmiocie umowy w chwili odbioru i wygasa po upływie miesięcy² od daty dokonania końcowego odbioru przedmiotu umowy.
2. O wykryciu wady Zamawiający powiadomi na piśmie Wykonawcę w terminie 14 dni od daty jej ujawnienia.
3. Wykonawca jest zobowiązany usunąć na własny koszt w uzgodnionym terminie wszystkie wady odnoszące się do przedmiotu niniejszej umowy, jeżeli Zamawiający zażądał tego na piśmie przed upływem okresu rękojmi.
4. Roszczenia z tytułu rękojmi za wady mogą być dochodzone także po upływie terminu rękojmi, jeżeli Zamawiający zgłosił Wykonawcy istnienie wady w okresie rękojmi.
5. Zgłoszone przez Zamawiającego wady powinny być w terminie ustalonym przez strony umowy usunięte przez Wykonawcę. Zamawiającego poświadcza usunięcie wad protokołem.
6. Nie usunięcie przez Wykonawcę wad w ustalonym terminie lub, jeżeli chodzi o wady stwierdzone w czasie wykonywania przedmiotu umowy w terminie wskazanym przez Zamawiającego, daje Zamawiającemu prawo powierzenia ich usunięcia osobom trzecim.
7. Koszt usunięcia wad przez osobę trzecią zostanie w takim przypadku potrącony z wynagrodzenia Wykonawcy.

² Okres rękojmi za wady uzależniony od okresu zadeklarowanego w ofercie Wykonawcy.

8. Wady ujawnione w okresie rękojmi będą kwalifikowane przy udziale stron niniejszej umowy oraz prawidłowo oceniane pod względem przyczyny ich powstania według stanu na dzień sporządzenia protokołu. Zamawiający powiadomi Wykonawcę o terminie i miejscu kwalifikacji wad na 14 dni przed dokonaniem oględzin. Protokół z komisyjnego zakwalifikowania wad otrzyma Wykonawca bezpośrednio po zakończeniu działania komisji.
9. Terminy usunięcia ujawnionych wad będzie określał Zamawiający, biorąc pod uwagę niezbędny czas i techniczne możliwości ich usunięcia, pisemnie informując o nich Wykonawcę.
10. Wykonawca nie może odmówić usunięcia wad bez względu na wysokość związanych z tym kosztów.
11. Zamawiający może egzekwować uprawnienia z tytułu rękojmi za wady, niezależnie od uprawnień wynikających z gwarancji.

§ 10

Warunki odbioru przedmiotu umowy

1. Strony ustalają, że realizacja przedmiotu umowy obejmująca: dostawę, montaż, uruchomienie, przekazanie do eksploatacji zostanie odebrana w następujący sposób:
 - a) Wykonawca przed przekazaniem przedmiotu zamówienia Zamawiającemu zobowiązany jest zaopatrzyć dostarczony przedmiot umowy w:
 - 1) Kartę gwarancyjną;
 - 2) Etykiety producenta;
 - 3) Instrukcje obsługi w języku polskim do wszystkich oferowanych składowych systemu 1 kpl. Wraz z dostawą w formie papierowej lub na nośniku elektronicznej,
 - 4) Właściwe certyfikaty deklaracje zgodności w języku polskim;
 - 5) Wykaz materiałów zużywalnych niezbędnych dla bieżącej eksploatacji przedmiotu umowy określonych przez producenta;
 - 6) Wykaz dostawców części zamiennych, części zużywalnych oraz materiałów eksploatacyjnych określonych przez producenta przedmiotu umowy;
 - 7) Wykaz podmiotów upoważnionych przez wytwórcę lub autoryzowanego przedstawiciela do wykonywania okresowej konserwacji, okresowej lub doraźnej obsługi serwisowej, aktualizacji oprogramowania, okresowych lub doraźnych przeglądów, regulacji, kalibracji, wzorcowań, sprawdzeń lub kontroli bezpieczeństwa – które zgodnie z instrukcją użytkowania przedmiotu umowy nie mogą być wykonane przez Zamawiającego;
 - b) Wykonawca dostarczy w dniu zgłoszenia do odbioru instrukcje użytkowania, Dokumentację Techniczno-Rozruchową, certyfikaty i atesty, fakturę oraz protokół przeszkolenia w tym zakresie odpowiednich służb Zamawiającego;
 - c) Miejscem odbioru przedmiotu umowy będzie siedziba Zamawiającego;
 - d) Za datę odbioru uznaje się datę podpisania bezusterkowego protokołu odbioru;
 - e) W razie stwierdzenia podczas odbioru przedmiotu umowy wad lub usterek, Zamawiający uprawniony będzie według swojego wyboru do:
 - odmowy dokonania odbioru przedmiotu umowy do czasu usunięcia wad i usterek;
 - odbioru przedmiotu umowy wraz z wyznaczeniem terminu dla usunięcia stwierdzonych wad i usterek, a w razie zwłoki Wykonawcy do naliczenia kar umownych w wysokości określonej w § 11.
 - e) Protokół z odbytych szkoleń
2. Wykonawca zobowiązany jest do zawiadomienia Zamawiającego o usunięciu wad i usterek oraz do żądania wyznaczenia terminu na odbiór zakwestionowanych czynności jako wadliwych.
3. Strony ustalają, że odbiór całościowy przedmiotu umowy określonego w § 2 niniejszej umowy zostanie potwierdzony końcowym bezusterkowym protokołem przekazania całości przedmiotu umowy, podpisanym przez Zamawiającego i Wykonawcę.
4. Z czynności odbioru przedmiotu umowy sporządzony będzie protokół, zawierający wszelkie ustalenia dokonane w toku odbioru. W przypadku możliwego do stwierdzenia w chwili dostawy faktu dostarczenia przedmiotu zamówienia niezgodnego z zamówieniem Zamawiający jest uprawniony do odmowy przyjęcia przedmiotu umowy. Odmowa również winna być zamieszczona w protokole podpisanym przez strony.

§ 11

Kary umowne

1. Strony ustalają, że w razie niewykonania lub nienależytego wykonania umowy Wykonawca zapłaci kary umowne:
 - a) w wysokości 20% wartości umowy brutto w przypadku odstąpienia umowy z powodu okoliczności, za które odpowiada Wykonawca;
 - b) w wysokości 10% wartości brutto dostawy w przypadku gdy dostawa będzie obejmować przedmiot umowy o złej jakości, nie posiadające deklarowanych właściwości oraz w ilości niezgodnej z zamówieniem;
 - c) w wysokości 0,5% wartości brutto umowy jednak nie mniej niż 100,00 złotych za każdy dzień opóźnienia przekraczający termin realizacji dostawy lub termin wymiany wadliwego przedmiotu umowy lub nieterminowe usunięcie wad i usterek stwierdzonych przy odbiorze lub w okresie gwarancji i rękojmi za wady;
 - d) w przypadku nie wywiązania lub nienależytego wykonania umowy z przyczyn innych niż wymienione w § 11 pkt 1) lit. a) do c) Zamawiający naliczy karę umowną w wysokości 10% wartości umowy brutto.
2. Zamawiający zastrzega sobie prawo dochodzenia na zasadach ogólnych odszkodowania przewyższającego wysokość zastrzeżonych kar umownych.
3. Naliczenie przez Zamawiającego kary umownej następuje poprzez sporządzenie noty księgowej wraz z pisemnym uzasadnieniem. Wykonawca zobowiązany jest w terminie 7 dni od daty otrzymania w/w dokumentów do zapłaty naliczonej kary umownej. Brak zapłaty w powyższym terminie uprawnia Zamawiającego do potrącenia kary umownej z wynagrodzenia Wykonawcy lub innych jego wierzytelności przysługujących Wykonawcy w stosunku do Zamawiającego.
4. Naliczenie przez Zamawiającego bądź zapłata przez Wykonawcę kary umownej nie zwalnia go z zobowiązań wynikających z niniejszej umowy.

§ 12

Warunki odstąpienia od umowy

1. Zamawiającemu przysługuje prawo odstąpienia od umowy z przyczyn leżących po stronie Wykonawcy w następujących przypadkach:
 - 1) gdy opóźnienie w wykonaniu przedmiotu umowy przekroczy 7 dni w stosunku do określonego terminu wykonania umowy,
 - 2) gdy Wykonawca wykonuje przedmiot umowy wadliwie. Przed odstąpieniem Zamawiający wezwie Wykonawcę do usunięcia naruszenia pod rygorem odstąpienia od umowy, wyznaczając mu dodatkowy, odpowiedni termin,
2. Zamawiającemu przysługuje prawo odstąpienia od umowy w następujących sytuacjach:
 - a) gdy zostanie ogłoszona upadłość lub likwidacja firmy Wykonawcy;
 - b) gdy zostanie wydany nakaz zajęcia majątku Wykonawcy;
3. Odstąpienie od umowy winno nastąpić, pod rygorem nieważności, w formie pisemnej oraz powinno zawierać uzasadnienie.
4. W razie wystąpienia istotnej zmiany okoliczności powodującej, że wykonanie umowy nie leży w interesie publicznym, czego nie można było przewidzieć w chwili zawarcia umowy, Zamawiający może odstąpić od umowy w terminie 30 dni od powzięcia wiadomości o powyższych okolicznościach. W takim przypadku Wykonawca może żądać jedynie wynagrodzenia należnego mu z tytułu wykonania części umowy.

§ 13

Postanowienia końcowe

1. Wszelkie ewentualne sporne sprawy, strony zobowiązują się załatwić polubownie przed sądem właściwym dla siedziby Zamawiającego.
2. W sprawach nieuregulowanych niniejszą umową zastosowanie mają przepisy Kodeksu Cywilnego.
3. Zmiana niniejszej umowy wymaga formy pisemnej pod rygorem nieważności.
4. Zakazuje się istotnych zmian postanowień niniejszej umowy w stosunku do treści oferty, na podstawie której dokonano wyboru Wykonawcy, za wyjątkiem:
 - 1) korzystania z rabatów cenowych przyznanych przez Wykonawcę w okresie trwania umowy z zastrzeżeniem wymaganych parametrów jakościowych dla danego specyfiku;

- 2) sytuacji, gdy w związku ze zmianą przepisów prawa zmianie ulegnie stawka podatku VAT, Zamawiający dopuszcza zmiany wynagrodzenia o kwotę brutto wynikającą ze zmienionej obowiązującej stawki podatku VAT.
5. Niniejszą umowę wraz z załącznikami sporządzono w 2 jednobrzmiących egzemplarzach, po 1 egzemplarzu dla każdej ze stron.

Załącznik do umowy:

- Formularz asortymentowo – cenowy. Opis techniczny przedmiotu zamówienia (parametry techniczne – graniczne).

ZAMAWIAJĄCY

WYKONAWCA

Formularz asortymentowo – cenowy. Opis techniczny przedmiotu zamówienia (parametry techniczne – graniczne)

Pakiet nr 1 – Urządzenie do ogrzewania pacjenta z wyposażeniem

Lp	Nazwa parametru	Minimalny warunek wymagany	Parametr / Warunek wymagany	Parametr / Warunek oferowany (podać zakres lub opisać)
I.	Wymagania podstawowe:			
1.	Urządzenie fabrycznie nowe	Min. 2019	TAK	
2.	zestaw ogrzewający oparty o technologię „suchego grzania” - bez udziału wody lub powietrza, warstwa ogrzewająca wykonana z przewodzących polimerów bez zawartości węgla		TAK	
3.	System składający się z modułu kontrolnego, materaca grzewczego przeznaczonego na stół operacyjny i koca grzewczego		TAK	
4.	mocowanie sterownika do standardowych statywów kroplówkowych		TAK	
5.	kompaktowy sterownik, kontrolowany mikroprocesorem, przystosowany do pracy z jednym materacem i dwoma kocami jednocześnie, z możliwością niezależnego ustawienia temperatury dla każdego elementu grzewczego		TAK	
6.	kabel łączący sterownik z materacem	Min. 3,5 m	TAK, podać	
7.	alarm dźwiękowy zbyt wysokiej temperatury		TAK	
8.	alarm informujący o nieosiągnięciu ustawionej temperatury w czasie 10 minut od rozpoczęcia pracy		TAK	
9.	system bez konieczności stosowania materiałów zużywalnych jednorazowego użytku		TAK	
10.	system przystosowany do wykonywania śródoperacyjnych zdjęć RTG		TAK	
11.	zakres ustawienia temperatury materaca	Min. w zakresie od 36 °C do 39 °C	TAK, podać	
12.	zakres ustawienia temperatury koca	Min. w zakresie od 37 °C do 42 °C	TAK, podać	
13.	wyświetlanie zadanej temperatury, niezależnie dla każdego elementu grzewczego		TAK	
14.	czujnik temperatury wbudowany w powłokę koca/materaca, w sposób zapewniający kontakt czujnika z pacjentem w celu pomiaru temperatury powierzchni elementu grzewczego na styku z pacjentem. Miejsce wbudowania czujnika wyraźnie oznaczone na powierzchni koca/materaca		TAK	

15.	Materac: - szerokość materaca - długość materaca - wysokość materaca - waga materaca - możliwość zamocowania materaca do stołu operacyjnego	Min. w zakresie 48 do 52 cm Min. w zakresie 120 do 130 cm Min. w zakresie 1,50 do 2,50 cm Nie większa niż 2 kg	TAK, podać	
16.	Koc: - szerokość koca - długość koca - grubość koca - waga koca	Min. w zakresie 72 do 78 cm Min. w zakresie 95 do 105 cm Min. w zakresie 0,5 do 0,8 cm nie większa niż 2 kg	TAK, podać	
17.	powłoka materaca i koca nie porowata, antybakteryjna, zmywalna, szczelna (technologia RF)		TAK	
18.	wewnątrz materaca pianka o działaniu zmniejszającym nacisk pacjenta na podłoże		TAK	
19.	materac i koc przystosowane do pracy na bloku operacyjnym (nie powodujący zakłóceń podczas używania urządzeń elektrochirurgicznych)		TAK	
20	system wykorzystujący prąd o niskim napięciu zgodnie z normami dotyczącymi urządzeń medycznych		TAK	
II.	Warunki gwarancji i serwisu:			
1.	Okres gwarancji , liczony od dnia podpisania protokołu zdawczo – odbiorczego min. 24 miesiące max. 60 miesięcy		TAK, podać	
2.	Dostawa przedmiotowego wyrobu medycznego kompletna, gotowa do eksploatacji bez konieczności ponoszenia przez Zamawiającego jakichkolwiek dodatkowych kosztów		TAK	
3.	Autoryzowany serwis gwarancyjny i pogwarancyjny na terenie polski		TAK* / NIE * podać adresy oraz telefony kontaktowe	
4.	Przeglądy okresowe wymagane przez Producenta (zgodnie z zaleceniami producenta) w okresie gwarancji (dotyczy robocizny, części niezbędnych do wykonania przeglądu, części zamiennych oraz dojazdu), w tym 1 w okresie miesiąca przed upływem gwarancji oraz zobowiązany jest do wymiany na swój koszt w czasie przeglądów zużytych części aparatu.		TAK, podać	
5.	Gwarancja produkcji części zamiennych (ilość lat) min. 10 lat		TAK, podać	
6.	Ograniczenia gwarancji – możliwe przyczyny jej utraty		TAK* / NIE * podać listę ograniczeń gwarancji, przyczyn utraty	

			gwarancji	
7.	Maksymalnie dopuszczalna liczba napraw gwarancyjnych – 3, w przypadku przekroczenia 3 napraw elementu urządzenia w okresie gwarancyjnym wymiana elementu urządzenia na nowy		TAK	
8.	Czas reakcji: przyjęcie zgłoszenia – podjęta naprawa , nie dłużej jak 48 godzin. (liczone w dniach roboczych) Naprawa serwisowa wykonana w ciągu 72 h (liczone w dniach roboczych) od momentu zgłoszenia awarii; w przypadku przekroczenia terminu, konieczność zaoferowania urządzenia zastępczego o zbliżonych parametrach		TAK	
9.	Dwukrotne szkolenie personelu medycznego w zakresie eksploatacji oraz personelu technicznego (2 osoby) w zakresie podstawowych czynności sprawdzania stanu technicznego (arkusz oceny technicznej) i podstawowej konserwacji technicznej		TAK	
10.	Możliwość zgłaszania usterek		TAK podać sposób oraz numery telefonów i faksu	
11.	W okresie naprawy przekraczającej 5 dni roboczych, zapewnienie pełnowartościowego wyrobu medycznego tego samego rodzaju		TAK	
12.	Okres gwarancji przedmiotu umowy, w przypadku trwania przerwy w jego eksploatacji (liczonej od przyjęcia zgłoszenia do ponownego oddania do użytku) dłuższej niż 7 dni, ulega przedłużeniu o pełną ilość dni trwania przerwy eksploatacyjnej		TAK	
13				
III.	Warunki serwisu pogwarancyjnego i inne wymagania			
1.	Forma serwisu pogwarancyjnego		TAK, podać	
2.	Maksymalny czas reakcji serwisu od momentu zgłoszenia awarii do chwili jej usunięcia		TAK, podać ilość dni	
3.	Autoryzowany serwis pogwarancyjny na terenie Polski		TAK * / NIE * podać adresy oraz telefon kontaktowy	
4.	Deklaracja zgodności, CE, wpis / zgłoszenie do Rejestru Wyrobów Medycznych dla oferowanego zestawu		TAK	
5.	Instrukcja użytkownika w języku polskim		TAK	

Formularz asortymentowo – cenowy

L.p.	Wyszczególnienie	J.m.	Ilość	Cena jedn. netto (PLN)	Wartość netto (PLN)	Stawka VAT (%)	Wartość brutto (PLN)	Producent, nazwa handlowa i nr katalogowy
1.	Urządzenie do ogrzewania pacjenta z wyposażeniem	Szt.	2					
				RAZEM:				

Miejscowość,, dnia2019r.

.....
*podpis osoby/osób upoważnionej/upoważnionych
do reprezentowania Wykonawcy*

Formularz asortymentowo – cenowy. Opis techniczny przedmiotu zamówienia (parametry techniczne – graniczne)

Pakiet nr 2 -Wideolaryngoskop z wyposażeniem

Lp	Nazwa parametru	Minimalny warunek wymagany	Parametr / Warunek wymagany	Parametr / Warunek oferowany (podać zakres lub opisać)
I. Wymagania podstawowe:				
1.	Urządzenie fabrycznie nowe	Min. 2019	TAK	
2.	Zestaw bezprzewodowy videolaryngoskop+łyżki,		TAK	
3.	Videolaryngoskop z zintegrowanym wyświetlaczem LCD min. obrotowym w płaszczyźnie pionowej,	Min. 2,5"	Tak, podać	
4.	Minutowe wyświetlanie pozostałego czasu działania baterii,		TAK	
5.	Zintegrowana kamera CMOS wraz ze źródłem światła w postaci wysokowydajnej diody LED,		TAK	
6.	Zasilanie baterią litową 3,6V wraz z przewodnicą toru wizyjnego wykonano ze stali nierdzewnej,		TAK	
7.	Czas działania baterii	Min. 250 min	TAK, podać	
8.	Możliwość natychmiastowego użytku po włączeniu zasilania		TAK	
II. Wyposażenie, dostawa sukcesywna w miarę potrzeb Zamawiającego, na okres 1 roku.				
1.	Jednorazowe łyżki do videolaryngoskopu – jednorazowe, sterylne, wykonane z polimeru optycznego, o grubości nie większej niż 12 mm w miejscu podłączenia z videolaryngoskopem, kompatybilna z przewodnicą toru wizyjnego w rozmiarach 3 i4	Min. 700 sztuk rozmiar 3 min. 350 sztuk rozmiar 4: min 350 sztuk	TAK, podać	
2.	Bateria litowa 3,6 V kompatybilna z videolaryngoskopem o czasie działania min. 250 minut	Min. 12 sztuk	TAK, podać	
III. Warunki gwarancji i serwisu:				
1.	Okres gwarancji , liczony od dnia podpisania protokołu zdawczo – odbiorczego min. 24 miesiące max. 60 miesięcy		TAK, podać	
2.	Dostawa przedmiotowego wyrobu medycznego kompletna, gotowa do eksploatacji bez konieczności ponoszenia przez Zamawiającego jakichkolwiek dodatkowych kosztów		TAK	
3.	Autoryzowany serwis gwarancyjny i pogwarancyjny na terenie polski		TAK* / NIE * podać adresy oraz	

			telefony kontaktowe	
4.	Przeglądy okresowe wymagane przez Producenta (zgodnie z zaleceniami producenta) w okresie gwarancji (dotyczy robocizny, części niezbędnych do wykonania przeglądu, części zamiennych oraz dojazdu), w tym 1 w okresie miesiąca przed upływem gwarancji oraz zobowiązany jest do wymiany na swój koszt w czasie przeglądów zużytych części aparatu.		TAK, podać	
5.	Gwarancja produkcji części zamiennych (ilość lat) min. 10 lat		TAK, podać	
6.	Ograniczenia gwarancji – możliwe przyczyny jej utraty		TAK* / NIE * podać listę ograniczeń gwarancji, przyczyn utraty gwarancji	
7.	Maksymalnie dopuszczalna liczba napraw gwarancyjnych – 3, w przypadku przekroczenia 3 napraw elementu urządzenia w okresie gwarancyjnym wymiana elementu urządzenia na nowy		TAK	
8.	Czas reakcji: przyjęcie zgłoszenia – podjęta naprawa , nie dłużej jak 48 godzin. (liczone w dniach roboczych) Naprawa serwisowa wykonana w ciągu 72 h (liczone w dniach roboczych) od momentu zgłoszenia awarii; w przypadku przekroczenia terminu, konieczność zaoferowania urządzenia zastępczego o zbliżonych parametrach		TAK	
9.	Dwukrotne szkolenie personelu medycznego w zakresie eksploatacji oraz personelu technicznego (2 osoby) w zakresie podstawowych czynności sprawdzania stanu technicznego (arkusz oceny technicznej) i podstawowej konserwacji technicznej		TAK	
10.	Możliwość zgłaszania usterek		TAK podać sposób oraz numery telefonów i faksu	
11.	W okresie naprawy przekraczającej 5 dni roboczych, zapewnienie pełnowartościowego wyrobu medycznego tego samego rodzaju		TAK	
12.	Okres gwarancji przedmiotu umowy, w przypadku trwania przerwy w jego eksploatacji (liczonej od przyjęcia zgłoszenia do ponownego oddania do użytku) dłuższej niż 7 dni, ulega przedłużeniu o pełną ilość dni trwania przerwy eksploatacyjnej		TAK	
13				
IV.	Warunki serwisu pogwarancyjnego i inne wymagania			
1.	Forma serwisu pogwarancyjnego		TAK, podać	

2.	Maksymalny czas reakcji serwisu od momentu zgłoszenia awarii do chwili jej usunięcia		TAK, podać ilość dni	
3.	Autoryzowany serwis pogwarancyjny na terenie Polski		TAK * / NIE * podać adresy oraz telefon kontaktowy	
4.	Deklaracja zgodności, CE, wpis / zgłoszenie do Rejestru Wyrobów Medycznych dla oferowanego zestawu		TAK	
5.	Instrukcja użytkowania w języku polskim		TAK	

Formularz asortymentowo - cenowy

L.p.	Wyszczególnienie	J.m.	Ilość	Cena jedn. netto (PLN)	Wartość netto (PLN)	Stawka VAT (%)	Wartość brutto (PLN)	Producent, nazwa handlowa i nr katalogowy
1.	Wideolaryngoskop	Szt.	2					
2.	Jednorazowe łyżki do videolaryngoskopu – jednorazowe, sterylne, wykonane z polimeru optycznego, o grubości nie większej niż 12 mm w miejscu podłączenia z videolaryngoskopem, kompatybilna z prowadnicą toru wizyjnego w rozmiarach 3 i 4	Szt.	700 (rozmiar 3 min. 350 sztuk rozmiar 4: min 350 sztuk)					
3.	Bateria litowa 3,6 V kompatybilna z videolaryngoskopem o czasie działania min. 250 minut	Szt.	12					
				RAZEM:				

Miejscowość,, dnia2019r.

.....
*podpis osoby/osób upoważnionej/upoważnionych
do reprezentowania Wykonawcy*

Formularz asortymentowo – cenowy. Opis techniczny przedmiotu zamówienia (parametry techniczne – graniczne)

Pakiet nr 3 - Kardiomonitor

Lp	Nazwa parametru	Minimalny warunek wymagany	Parametr / Warunek wymagany	Parametr / Warunek oferowany (podać zakres lub opisać)
I.	Wymagania podstawowe:			
1.	Urządzenie fabrycznie nowe	Min. 2019	TAK	
2	Monitor transportowo - stacjonarny o budowie modułowej, przeznaczony dla pacjentów ze wszystkich grup wiekowych: noworodków, dzieci i dorosłych. Wyposażony w odpowiednie algorytmy pomiarowe automatycznie włączane adekwatnie do wybranej kategorii wiekowej pacjenta		TAK, podać	
4.	Kardiomonitor wyposażony w uchwyt do przenoszenia oraz niezależny moduł transportowy z ekranem	min. 4"	TAK, podać	
5.	Kardiomonitor z kolorowym ekranem LCD z podświetleniem LED	Przekątna Min. 12", rozdzielczość Min. 800x600 pikseli	Tak, podać	
6.	Możliwość regulacji jasności ekranu	Min. 10 poziomów	TAK, podać	
7.	Trendy tabelaryczne i graficzne mierzonych parametrów	Min. 150 h	TAK, podać	
8.	Zapamiętywanie zdarzeń alarmowych	Min. 200 z zapisem odcinków krzywych lub krzywej	TAK, podać	
9.	Pomiar i monitorowanie: - EKG, HR, SPO2, respiracja, temperatura, NIBP		TAK	
II.	Pomiar EKG			
1.	Monitorowanie 3, 7 lub rozbudowa o 12 odprowadzeń EKG jednocześnie		TAK	
2.	Ilość odprowadzeń automatycznie wykrywana po podłączeniu odpowiedniego przewodu EKG		TAK	
3.	Pomiar akacji serca	Min. 15-350 ud/min	TAK, podać	
4.	Dokładność pomiaru	nie gorsza niż +/- 1 bpm	TAK, podać	
5.	Wzmocnienie przebiegu EKG	co najmniej x0,125 cm/mV; x0,25; cm/mV; 0,5 cm/mV; 1,0 cm/mV; 2,0 cm/mV; 4,0 cm/mV; AUTO	TAK, podać	
6.	Analiza odcinka ST w zakresie min. +/- 2,0 mV z prezentacją wszystkich odprowadzeń jednocześnie. Możliwość ustawienia punktu referencyjnego do pomiaru ST.		TAK	

7.	Analiza zaburzeń rytmu z rozpoznaniem	Min. 20 zaburzeń	TAK, podać	
8.	Funkcja kaskady		TAK	
III.	Respiracja			
1.	Sposób wyświetlania - w postaci krzywej dynamicznej oraz wartości cyfrowej		TAK	
2.	Pomiar częstości oddechu	Min. 0-150 odd/min.	TAK, podać	
3.	Alarm bezdechu regulowany w zakresie	Min. 10-40 s	TAK, podać	
IV.	Saturacja			
1.	Wyświetlanie wartości cyfrowej saturacji i tętna, krzywej pletyzmograficznej oraz liczbowego wskaźnika perfuzji (PI)		TAK	
2.	Zakres pomiarowy saturacji	1-100%	TAK, podać	
3.	Zakres pomiarowy pulsu	Co najmniej do 250	TAK, podać	
4.	Dokładność pomiaru saturacji	w zakresie 70-100% nie gorsza niż +/- 3 %	TAK, podać	
5.	Niezależna funkcja pozwalająca na jednoczesny pomiar SpO2 i NIBP bez wywołania alarmu SpO2 w momencie pompowania mankieta na kończynie, na której założony jest czujnik		TAK	
6.	Funkcja sygnalizacji dźwiękowej zmian SpO2		TAK	
7.	Wskaźnik identyfikujący sygnał i informujący o jego jakości podczas ruchu lub przy niskiej perfuzji. Wyświetlany na krzywej pletyzmograficznej lub wskaźnik jakości.		TAK	
V.	NIBP			
1.	Oscylometryczna metoda pomiaru. Wyświetlanie wartości liczbowej ciśnienia skurczowego, rozkurczowego i średniego		TAK	
2.	Zakres pomiaru ciśnienia	Min. 10-270 mmHg	TAK, podać	
3.	Zakres pomiaru pulsu wraz z NIBP	Min. 40-240 bpm	TAK, podać	
4.	Tryby pomiaru ręczny, auto, ciągły (powtarzające się pomiary w okresie co najmniej 4 min)		TAK	
5.	Zakres programowania interwałów w trybie Auto	Min. 1- 480 minut	TAK, podać	
7.	Kardiomonitor wyposażony w niezależną od pamięci trendów pamięć ostatnich wyników	Min. 1200 wyników pomiarów NIBP	TAK, podać	
8.	Monitorowanie dynam. ciśnienia krwi z ostatnich min. 24 godzin. Monitorowanie wartości ciśnienia średniego, średniego za dnia, średniego w nocy, maksymalnego oraz minimalnego lub monitorowanie wartości ciśnienia średniego skurczowego i rozkurczowego.		TAK	
VI.	Temperatura			
1.	Zakres pomiarowy	Min. 0-50°C	TAK, podać	

2.	Dokładność pomiaru	nie gorsza niż +/- 0,1°C	TAK, podać	
VII Inne parametry				
1.	Monitor wyposażony w moduł z rączką wieloparametrowy o budowie kompaktowej, będący również monitorem transportowym "(kostka wsuwana do ramy urządzenia) - ekran dotykowy min. 4", zasilanie w transporcie na min. 120 minut, mierzone parametry: min. EKG 3, 7 lub 12 odprowadzeń, RR, HR, SPO2, PR, NIBP, 2 kanały TEMP, Pamięć danych pacjenta (min. 48 godzin trendów)		TAK	
2.	Co najmniej 5 niezależnych konfiguracji ekranu i granic alarmowych z możliwością łatwego ich przełączania		TAK	
3.	Obsługa kardiomonitora przy pomocy, pokrętki przycisków oraz poprzez ekran dotykowy		TAK	
4.	3-stopniowy system alarmów monitorowanych parametrów		TAK	
5.	Akustyczne i wizualne sygnalizowanie wszystkich alarmów		TAK	
6.	Możliwość zawieszania alarmów	Min. 3 stopni	TAK, podać	
7.	Możliwość ustawienia granic alarmowych wszystkich monitorowanych parametrów w zakresie min. 2 poziomów ważności. Granice alarmowe ustawiane w jednym wspólnym menu dla wszystkich parametrów		TAK	
8.	Ustawienie głośności sygnalizacji alarmowej	Min. 5 poziomów	TAK, podać	
9.	Ręczne lub automatyczne albo automatyczne i ręczne ustawienie granic alarmowych w odniesieniu do aktualnego stanu monitorowanego pacjenta		TAK	
10..	Klawiatura alfanumeryczna do wprowadzania danych pacjenta	Min. nazwisko, płeć, nr identyf., waga, wzrost, grupa krwi	TAK, podać	
11	Oprogramowanie do obliczania leków, kalkulator hemodynamiczny, wentylacyjny, utlenowania, nerkowy		TAK	
12	Zasilanie kardiomonitora z sieci 230V/50-60 Hz i akumulatora		TAK	
13.	Praca kardiomonitora na zasilaniu akumulatorowym	Min. 3 godziny	TAK, podać	
14.	Akumulator z możliwością wymiany bez udziału serwisu		TAK	
15.	Wyświetlanie - co najmniej 7 przebiegów (bez użycia funkcji 7xEKG oraz 12xEKG) z możliwością edycji kolorów, parametrów, ustawienia dowolnej kolejności ich wyświetlania.		TAK	
16.	Dostępne tryby pracy: 1. tryb dużych znaków 2. tryb trendów 3. tryb oxyCRG 4. tryb listy 5. 7-EKG		TAK	

	6. 12-EKG 7. tryb podglądu danych z innych łóżek (bez stacji centralnego nadzoru)			
17.	Monitor wyposażony w wyjście VGA/DVI do podłączenia monitora kopiującego		TAK	
18.	Funkcja „tryb prywatny” pozwalająca - w przypadku podłączenia urządzenia do centrali - na ukrycie danych przed pacjentem i wyświetlanie ich tylko na stanowisku centralnym		TAK	
19.	Tryb nocny umożliwiający zaprogramowanie jasności ekranu, głośności alarmu, głośności QRS, głośności przycisków		TAK	
20.	Kardiomonitor wyposażony w tryb czuwania mający na celu ograniczenie energii lub inny tryb na przykład nocny zmniejszając jasność ekranu , głośność		TAK	
21.	Monitor przystosowany do pracy w standardowej sieci Ethernet (złącze RJ-45)		TAK	
22.	Możliwość rozbudowy o bezprzewodową komunikację ze stanowiskiem centralnego monitorowania		TAK	
23.	Kardiomonitor przystosowany do eksportu danych do standardowego komputera niepełniącego jednocześnie funkcji centrali		TAK	
24.	Monitor wyposażony w min. 4 porty USB do podłączenia klawiatury lub myszki;		TAK	
25.	Prosta aktualizacja oprogramowania poprzez gniazdo USB. Możliwość przenoszenia profilu użytkownika(konfiguracja ekranu, alarmów, jasności itp.) do innego kardiomonitora przy pomocy nośnika pendrive.		TAK	
26.	Konstrukcja zapobiegająca wchłanianiu kurzu i rozprzestrzenianiu się infekcji - chłodzenie kardiomonitora konwekcyjne, bez wbudowanych wiatraków/wentylatorów.		TAK	
27.	Możliwość podłączenia zewnętrznej drukarki i wydruku danych w formacie A4		TAK	
VIII.	Możliwości rozbudowy			
1.	- Inwazyjny pomiar ciśnienia, drukarka termiczna, kapnografia, nieinwazyjny rzut serca-ICG, rzut metodą termodylucji C.O, pomiar saturacji w technologii Nellcor lub Masimo lub Nellcor i Masimo, AG-Monitorowania gazów anestetycznych,		TAK	
IX.	Wyposażenie			
1.	Wyposażenie dla jednego kardiomonitora -kabel EKG 3/5-odprowadzeniowy dla dorosłych - 1 szt. -wielorazowy czujnik SpO2 typu klips dla dorosłych - 1 szt.		TAK	

	<ul style="list-style-type: none"> -mankiet do pomiaru NIBP rozmiar średni dla dorosłych - 1szt. - mankiet do pomiaru NIBP rozmiar duży dla dorosłych – 1 szt. -wąż połączeniowy NIBP - 1 szt. -czujnik temperatury powierzchniowej - 1 szt. - kabel główny NIBP oraz min. 1 przetwornik IBP -podstawa jezdna z koszykiem na akcesoria lub wózek na kardiomonitor z półką na akcesoria – 1 sztuki 			
X.	Warunki gwarancji i serwisu:			
1.	Okres gwarancji , liczony od dnia podpisania protokołu zdawczo – odbiorczego min. 24 miesiące max. 60 miesięcy		TAK, podać	
2.	Dostawa przedmiotowego wyrobu medycznego kompletna, gotowa do eksploatacji bez konieczności ponoszenia przez Zamawiającego jakichkolwiek dodatkowych kosztów		TAK	
3.	Autoryzowany serwis gwarancyjny i pogwarancyjny na terenie polski		TAK* / NIE * podać adresy oraz telefony kontaktowe	
4.	Przeglądy okresowe wymagane przez Producenta (zgodnie z zaleceniami producenta) w okresie gwarancji (dotyczy robocizny, części niezbędnych do wykonania przeglądu, części zamiennych oraz dojazdu), w tym 1 w okresie miesiąca przed upływem gwarancji oraz zobowiązany jest do wymiany na swój koszt w czasie przeglądów zużytych części aparatu.		TAK, podać	
5.	Gwarancja produkcji części zamiennych (ilość lat) min. 10 lat		TAK, podać	
6.	Ograniczenia gwarancji – możliwe przyczyny jej utraty		TAK* / NIE * podać listę ograniczeń gwarancji, przyczyn utraty gwarancji	
7.	Maksymalnie dopuszczalna liczba napraw gwarancyjnych – 3, w przypadku przekroczenia 3 napraw elementu urządzenia w okresie gwarancyjnym wymiana elementu urządzenia na nowy		TAK	
8.	Czas reakcji: przyjęcie zgłoszenia – podjęta naprawa , nie dłużej jak 48 godzin. (liczone w dniach roboczych) Naprawa serwisowa wykonana w ciągu 72 h (liczone w dniach roboczych) od momentu zgłoszenia awarii; w przypadku przekroczenia terminu, konieczność zaoferowania urządzenia zastępczego o zbliżonych parametrach		TAK	

9.	Dwukrotne szkolenie personelu medycznego w zakresie eksploatacji oraz personelu technicznego (2 osoby) w zakresie podstawowych czynności sprawdzania stanu technicznego (arkusz oceny technicznej) i podstawowej konserwacji technicznej		TAK	
10.	Możliwość zgłaszania usterek		TAK podać sposób oraz numery telefonów i faksu	
11.	W okresie naprawy przekraczającej 5 dni roboczych, zapewnienie pełnowartościowego wyrobu medycznego tego samego rodzaju		TAK	
12.	Okres gwarancji przedmiotu umowy, w przypadku trwania przerwy w jego eksploatacji (liczonej od przyjęcia zgłoszenia do ponownego oddania do użytku) dłuższej niż 7 dni, ulega przedłużeniu o pełną ilość dni trwania przerwy eksploatacyjnej		TAK	
13				
XIII. Warunki serwisu pogwarancyjnego i inne wymagania				
1.	Forma serwisu pogwarancyjnego		TAK, podać	
2.	Maksymalny czas reakcji serwisu od momentu zgłoszenia awarii do chwili jej usunięcia		TAK, podać ilość dni	
3.	Autoryzowany serwis pogwarancyjny na terenie Polski		TAK * / NIE * podać adresy oraz telefon kontaktowy	
4.	Deklaracja zgodności, CE, wpis / zgłoszenie do Rejestru Wyrobów Medycznych dla oferowanego zestawu		TAK	
5.	Instrukcja użytkownika w języku polskim		TAK	

Formularz asortymentowo – cenowy

L.p.	Wyszczególnienie	J.m.	Ilość	Wartość netto (PLN)	Stawka VAT (%)	Wartość brutto (PLN)	Producent, nazwa handlowa i nr katalogowy
1.	Kardiomonitor	Szt.	1				
RAZEM							

Miejscowość,, dnia2019r.

.....
*podpis osoby/osób upoważnionej/upoważnionych
do reprezentowania Wykonawcy*