

**Formularz oferty**

**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: **Zakup urządzeń do pokoju triage dla potrzeb Izby Przyjąć.** Dokładny opis przedmiotu zamówienia zawarty jest w Załączniku nr 2 do Formularza oferty: Formularz asortymentowo – cenowy. Opis techniczny przedmiotu zamówienia (parametry techniczne – graniczne).

**III. TERMIN REALIZACJI ZAMÓWIENIA:**

Wymagany termin dostawy przedmiotu zamówienia:  
**- do 2 (dwóch) tygodni 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:**

- Ofertę na **Formularzu oferty** należy złożyć w terminie do dnia **29.06.2018r. 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.38.383-34.2018)- nie otwierać przed 29.06.2018r.) 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](mailto: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 (parametry techniczne – graniczne).

### 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 (parametry techniczne – graniczne).
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 wszystkich zaoferowanych pozycji w Pakiecie** (należy opisać nr pakietu i pozycji) – 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%

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

Nr kryterium	Wzór
1.	Cena brutto: $\text{Wartość punktowa ceny} = \frac{C_{\min}}{C_{\text{bad}}} \times 100 \times 80 \%$ gdzie: $C_{\text{bad}}$ - cena brutto podana w badanej ofercie $C_{\min}$ - najniższa cena brutto spośród wszystkich ofert

5. Punkty przyznawane za podane w pkt. X ust. 2 kryterium „Gwarancja i rękojmia” będą przyznawane następująco:

Nr kryterium	Wzór
1.	Gwarancja i rękojmia: $\text{Wartość punktowa gwarancji i rękojmi} = \frac{GR_{\text{bad}}}{GR_{\max}} \times 100 \times 20 \%$ gdzie: $GR_{\text{bad}}$ – gwarancja i rękojmia podana w badanej ofercie $GR_{\max}$ – gwarancja wszystkich rękojmi najwyższa spośród wszystkich ofert

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 – Rupała – Kierownik Sekcji Elektroniki Medycznej.

b) formalno – prawnych:

- ze strony Zamawiającego: Sylwia Rychter - Inspektor ds. Zamówień Publicznych.

**XII. ZAŁĄCZNIKI:**

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

Załącznik nr 2 – Formularz asortymentowo – cenowy. Opis techniczny przedmiotu zamówienia (parametry techniczne – graniczne).

**Część B:**

**I NAZWA I ADRES WYKONAWCY:**

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

**NIP** ..... **Regon** .....

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

.....

**II. OFERUJĘ WYKONANIE NIŻEJ WYMIENIONEGO PRZEDMIOTU ZAMUWIENIA ZA CENĘ:**

Pakiet nr 1 – Kardiomonitor

Netto: ..... zł / słownie: .....

Brutto: ..... zł /słownie: .....

Pakiet nr 2 – Pulsoksymetr

Netto: ..... zł / słownie: .....

Brutto: ..... zł /słownie: .....

Pakiet nr 3 – Aparat EKG

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 ...../2018 - wzór

Zawarta w dniu ..... 2018 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:

Grażynę Kuczerę – Dyrektora  
 zwanym dalej „ZAMAWIAJĄCYM”

a

wpisaną do Rejestru ..... pod numerem ..... prowadzonego przez ....., która  
 posługuje się numerem NIP ..... oraz numerem REGON .....,

.....  
 zwanym dalej „WYKONAWCĄ”

## §1

## Podstawa prawna

Umowa zostaje zawarta, w wyniku postępowania BZP.38.383-34.18 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: **Zakup urządzeń do pokoju triage dla potrzeb Izby Przyjęć.**
2. Szczegółowy opis przedmiotu umowy stanowi Załącznik do umowy – Formularz asortymentowo – cenowy. Opis techniczny przedmiotu zamówienia (parametry techniczne – graniczne). 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 – Kardiomonitor

Netto: ..... zł / słownie: .....

Brutto: ..... zł /słownie: .....

Pakiet nr 2 – Pulsoksymetr

Netto: ..... zł / słownie: .....

Brutto: ..... zł /słownie: .....

Pakiet nr 3 – Aparat EKG

Netto: ..... zł / słownie: .....

Brutto: ..... zł /słownie: .....

**Razem:**

**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:  
- Termin dostawy przedmiotu umowy: **2 tygodnie od dnia podpisania umowy lecz nie dłużej niż do dnia .....2018r.**

### **§ 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. Umorzenie 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. 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 (parametry techniczne – graniczne) i Formularz asortymentowo - cenowy.
3. Wykonawca dostarczy sprzęt fabrycznie nowy, wyprodukowany w 2018r., nieużywany (który nie był przedmiotem wystaw, prezentacji) oraz nie jest obciążony prawami osób trzecich.
4. 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. Osobą/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.<sup>1</sup> 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 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

<sup>1</sup> Okres gwarancji uzależniony od okresu zadeklarowanego w ofercie Wykonawcy.

- 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 ..... miesięcy<sup>2</sup> 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.
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.

---

<sup>2</sup> Okres rękojmi za wady uzależniony od okresu zadeklarowanego w ofercie Wykonawcy.



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

## Załącznik nr 2

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

## Pakiet nr 1 - Kardiomonitor

L.p.	Wyszczególnienie	J.m.	Ilość	Wartość netto	Stawka VAT	Wartość brutto	Producent, nazwa handlowa i nr katalogowy
1.	Kardiomonitor	Szt.	1				
<b>RAZEM</b>							

## Warunki gwarancji, serwisu gwarancyjnego i pogwarancyjnego oraz inne wymagania

Lp	Nazwa parametru	Minimalny warunek wymagany	Parametr / Warunek wymagany	Parametr / Warunek oferowany (podać zakres lub opisać)
<b>I.</b>	<b>Wymagania podstawowe:</b>			
1.	Urządzenie fabrycznie nowe	2018	TAK	
1	Monitor transportowo - stacjonarny o budowie kompaktowej i modułowej, bez modułu gazów, przeznaczony dla pacjentów ze wszystkich grup wiekowych: noworodków, dzieci i dorosłych.		TAK, podać	
2	Waga monitora	Max 4 kg	TAK, podać	
3	Obsługa monitora za pomocą pokrętle, klawiszy szybkiego dostępu, ekran dotykowy		TAK, podać	
4.	Możliwość regulacji jasności obrazu		TAK	
6.	Kardiomonitor wyposażony w uchwyt służący do przenoszenia		TAK	
7.	Zasilanie sieciowe 230 V / 50-60 Hz		TAK	
8.	Ekran LCD z prześwietlaczem LCD	Min. 12"	TAK, podać	
9.	Prezentacja krzywych dynamicznych	MIN. 5 krzywych jednocześnie	TAK, podać	
11.	Trendy wszystkich mierzonych parametrów		TAK	
12	Zapamiętywanie zdarzeń alarmowych oraz zdarzeń wpisanych przez użytkownika		TAK, podać	

13.	Kategorie wiekowe pacjentów		TAK	
14.	Pomiar i monitorowanie minimum następujących parametrów: EKG, odchylenie odcinka ST, respiracja, saturacja, Ciśnienie krwi, Temperatura		TAK, podać	
<b>II</b>	<b>Pomiar EKG</b>			
1.	Pomiar EKG 3-5 odprowadzeń		TAK, podać	
2.	Analiza częstości akcji serca i podstawowa analiza arytmii, wykrywanie min 5 zaburzeń arytmii		TAK	
3.	Pomiar akacji serca w zakresie 15-350/30-300 ud/min		<b>TAK, podać</b>	
4.	Analiza odcinka ST w min 7 monitorowanych odprowadzeniach		<b>TAK</b>	
5.	Zakres pomiarowy odcinka ST -2,0 - (+) 2,0 mm, z ręczną regulacją odcinków pomiarowych		<b>TAK, podać</b>	
6.	Prezentacja zmian odchylenia ST w postaci wzorcowych odcinków ST			
7.	Monitorowanie odcinka QT			
8.	Dokładność pomiaru częstości rytmu: nie gorsza niż +/-1%		<b>TAK, podać</b>	
9.	Detekcja stymulatora z graficznym zaznaczaniem krzywej EKG			
10.	Analiza zaburzeń rytmu z rozpoznaniem co najmniej następujących zaburzeń: bradykardia, tachykardia, migotanie komór, migotanie przedsionków, stymulator nie przechwytyje impulsów itp.		<b>TAK, podać</b>	
<b>III.</b>	<b>Respiracja</b>			
1.	Pomiar częstości oddechu w zakresie 5-120 /5-150 odd/min. Prezentacja krzywej.		<b>TAK, podać</b>	
2.	Dokładność pomiaru nie gorsza niż +/- oddech/min		TAK	
3.	Możliwość wyboru odprowadzeń do monitorowania respiracji		TAK	
<b>IV.</b>	<b>Saturacja</b>			
1.	Pomiar saturacji w zakresie w zakresie 0-100%		TAK, podać	
2.	Funkcja pozwalająca na jednoczesny pomiar SpO2 i nieinwazyjnego ciśnienia bez wywoływania alarmu SpO2		TAK	

	w momencie pompowania mankietu na kończynie na której pracuje czujnik			
3.	Pomiar pulsu w zakresie 20-300 bpm		TAK, podać	
4.	Alarm desaturacji		TAK	
<b>V.</b>	<b>NIBP</b>			
1.	Oscylometryczna metoda pomiaru.		TAK, podać	
2.	Pomiar ręczny i automatyczny		TAK	
3.	Zakres pomiaru pulsu wraz NIBP co najmniej 30-300 bpm		TAK	
4.	Zakres pomiaru ciśnienia: co najmniej 15-280 mmHg		TAK	
5.	Możliwość wstępnego ustawiania ciśnienia w makiecie		TAK	
6.	Tryb pomiaru	<b>Ręczny/automatyczny</b>		
<b>VI.</b>	<b>Temperatura</b>			
1.	Zakres pomiarowy co najmniej 25-42 st.		TAK, podać	
2.	Wyświetlanie temperatury T1, T2 oraz różnicy temperatur		TAK	
3.	Dokładność pomiaru =/- 0,1 stC		TAK	
<b>VII</b>	<b>Alarmy</b>			
1.	Min. 3 stopniowy system alarmów monitorowanych parametrów		TAK	
2.	Akustyczne i wizualne sygnalizowanie wszystkich alarmów		TAK, podać	
3.	Ustawienie różnych poziomów alarmowania dla poszczególnych parametrów		TAK	
4.	Ustawianie głośności sygnalizacji alarmowej		TAK	
5.	Ręczne i automatyczne ustawienie granic alarmowych		TAK, podać	
6.			TAK	
<b>VIII</b>	<b>Dodatkowo:</b>			
1.	Akumulator, łatwy w wymianie przez personel		TAK	
2.	Akumulator wyposażony we wskaźnik doładowania		TAK	
3.	Czas pracy	Min. 4 h	TAK,, podać	
4.	Czas ładowania akumulatora	Max. 6 h	Tak, podać	
<b>5.</b>	Graficzny wskaźnik stanu naładowania akumulatora			
<b>X</b>	<b>Wyposażenie</b>			
1.	Kabel EKG, 5-odprowadzeniowy		TAK	
2.	Przewód łączący do mankiętów do pomiaru NIBP		TAK	

3.	Mankiety w trzech różnych rozmiarach po 1 sztuce		TAK	
4.	Czujnik SpO2 na palec dla dorosłych		TAK	
5.	Statyw jezdny z koszem na akcesoria		TAK	
<b>IX</b>	<b>Kardiomonitor przystosowany do pracy w sieci</b>		TAK	
1.	Interfejs i oprogramowanie sieciowe		TAK	
2.	Funkcja podglądu danych z innych monitorów podłączonych do sieci bez stacji centralnego nadzoru		TAK	
	Funkcja informowania o alarmach pojawiających się na innych kardiomonitorach podłączony do wspólnej sieci			
	Funkcja zdalnego wyciszenia alarmów w innych kardiomonitorach podłączonych do wspólnej sieci			
3.	Monitor przystosowany do eksportu danych do standardowego komputera		TAK	
4.	Port USB		TAK	
5.	Chłodzenie bez wentylatora		TAK	
6.	Monitor zabezpieczony przed zalaniem wodą		TAK	
	Kardiomonitor przystosowany do pracy w sieci z centrala pielęgniarstwa			
<b>X.</b>	<b>Warunki gwarancji i serwisu:</b>			
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.		TAK, podać	

	10 lat			
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 24 godzin. (liczone w dniach roboczych)		TAK	
9.	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	
10.	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	
11.	Możliwość zgłaszania usterek		TAK podać sposób oraz numery telefonów i faksu	
12.	W okresie naprawy przekraczającej 5 dni roboczych, zapewnienie pełnowartościowego wyrobu medycznego tego samego rodzaju		TAK	
13.	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	
14.	W przypadku, o którym mowa w punkcie 7 tj. wymiany wadliwego przedmiotu lub elementu wyposażenia na nowy, termin gwarancji biegnie na nowo od chwili jego dostarczenia i zainstalowania u użytkownika.			



<b>XI</b>	<b>Warunki serwisu pogwarancyjnego i inne wymagania</b>			
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	
<b>XIII.</b>	<b>Cykl życia produktu (koszty eksploatacji)</b>			
1.	Koszt przeglądu okresowego na dzień złożenia oferty urządzenia po gwarancji z uwzględnieniem wszystkich materiałów potrzebnych do wykonania przeglądu, robocizny, kosztów dojazdu. W pierwszym roku po okresie gwarancji koszt przeglądu może być większy Maksymilianie o wskaźnik inflacji za okres gwarancji, w pozostałych latach może być większy o wskaźnik za rok poprzedni.		TAK, podać	
2.	Zalecana ilość przeglądów w okresie <b>jednego roku</b>		TAK, podać	
3.	Zalecany przez producenta okres użytkowania urządzenia <b>(lata)</b>		TAK, podać	

Miejscowość, ....., dnia .....2018r.

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

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

## Pakiet nr 2 - Pulsoksymetr

L.p.	Wyszczególnienie	J.m.	Ilość	Wartość netto	Stawka VAT	Wartość brutto	Producent, nazwa handlowa i nr katalogowy
1.	Pulsoksymetr	Szt.	1				
<b>RAZEM</b>							

## Warunki gwarancji, serwisu gwarancyjnego i pogwarancyjnego oraz inne wymagania

Lp	Nazwa parametru	Minimalny warunek wymagany	Parametr / Warunek wymagany	Parametr / Warunek oferowany (podać zakres lub opisać)
<b>I.</b>	<b>Wymagania podstawowe:</b>			
1.	Urządzenie fabrycznie nowe	2018	TAK	
1.	Pulsoksymetr stacjonarno-transportowy		TAK	
2.	Zintegrowany uchwyt do bezpiecznego przenoszenia sprzętu		TAK	
3.	Zasilanie akumulatorowe	Min. 3 h ciągłego monitorowania	TAK, podać	
4.	Zasilanie AC 240 VAC, 50/60 Hz		TAK, podać	
5.	Aparat wyposażony w kolorowy ekran do prezentacji krzywej pletyzmograficznej, komunikatów menu i trendów o przekątnej co najmniej 8"	Min. 8"	TAK	
6.	Prezentacja na ekranie wartości % saturacji oraz częstości pulsu		TAK	
7.	Zakres pomiarowy częstości pulsu co najmniej 20-250 P/min		TAK, podać	
8.	Zakres pomiarowy % saturacji co najmniej 70-100%		TAK, podać	
9.	Waga aparatu	Max: 3kg	TAK, podać	
10.	Dźwiękowa i wizualna sygnalizacja optyczna stanu alarmowego		TAK	
11.	Trzy poziomy ważności alarmów		TAK, podać	

12	Regulacja głośności alarmów		TAK, podać	
13.	Ręczne ustawienie granic alarmowych %SpO2 i częstości pulsu		TAK	
14.	Automatyczne ustawienie granic alarmowych % SpO2 i częstości pulsu		TAK, podać	
15.	Pulsoksymetr wyposażony w gniazdo USB		TAK	
16.	Urządzenie zabezpieczone przed zalaniem cieczą		TAK	
<b>II.</b>	<b>Wyposażenie</b>			
1.	<b>Przewód połączeniowy do czujników SpO2</b>		<b>TAK</b>	
2.	<b>Czujnik SpO2 na palec</b>		<b>TAK</b>	
<b>III.</b>	<b>Warunki gwarancji i serwisu:</b>			
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		TAK	

	urządzenia w okresie gwarancyjnym wymiana elementu urządzenia na nowy			
8.	Czas reakcji: przyjęcie zgłoszenia – podjęta naprawa , nie dłużej jak 24 godzin. (liczone w dniach roboczych)		TAK	
9.	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	
10.	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	
11.	Możliwość zgłaszania usterek		TAK podać sposób oraz numery telefonów i faksu	
12.	W okresie naprawy przekraczającej 5 dni roboczych, zapewnienie pełnowartościowego wyrobu medycznego tego samego rodzaju		TAK	
13.	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	
14.	W przypadku, o którym mowa w punkcie 7 tj. wymiany wadliwego przedmiotu lub elementu wyposażenia na nowy, termin gwarancji biegnie na nowo od chwili jego dostarczenia i zainstalowania u użytkownika.			
<b>IV.</b>	<b>Warunki serwisu pogwarancyjnego i inne wymagania</b>			
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	
<b>VI.</b>	<b>Cykl życia produktu (koszty eksploatacji)</b>			
1.	Koszt przeglądu okresowego na dzień złożenia oferty urządzenia po gwarancji z uwzględnieniem wszystkich materiałów potrzebnych do wykonania przeglądu, robocizny, kosztów dojazdu. W pierwszym roku po okresie gwarancji koszt przeglądu może być większy Maksymalnie o wskaźnik inflacji za okres gwarancji, w pozostałych latach może być większy o wskaźnik za rok poprzedni.		TAK, podać	
2.	Zalecana ilość przeglądów w okresie <b>jednego roku</b>		TAK, podać	
3.	Zalecany przez producenta okres użytkowania urządzenia <b>(lata)</b>		TAK, podać	
4.	Koszt czujnika dla dorosłych		TAK, podać	

Miejscowość, ....., dnia .....2018r.

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

## Załącznik nr 2

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

## Pakiet nr 3 - Aparat EKG

L.p.	Wyszczególnienie	J.m.	Ilość	Wartość netto	Stawka VAT	Wartość brutto	Producent, nazwa handlowa i nr katalogowy
1.	Aparat EKG	Szt.	1				
<b>RAZEM</b>							

## Warunki gwarancji, serwisu gwarancyjnego i pogwarancyjnego oraz inne wymagania

Lp.	Nazwa parametru	Minimalny warunek wymagany	Parametr / Warunek wymagany	Parametr / Warunek oferowany (podać zakres lub opisać)
<b>I.</b>	<b>Wymagania podstawowe:</b>			
1.	Urządzenie fabrycznie nowe	2018	TAK, podać	
2.	Aparat EKG 3, 6-cio, 12-to kanałowy z analizą i interpretacją danych z badań		TAK	
3.	Tryb pracy	a. automatyczny b. ręczny	TAK, podać	
4.	Klawiatura alfanumeryczna		TAK	
5.	Detekcja stymulatora serca		TAK	
6.	Obsługa aparatu poprzez panel dotykowy oraz wydzieloną klawiaturę funkcyjną		TAK	
7.	Ciągły pomiar HR		TAK	
8.	Obliczenie HR		TAK	
9.	Pamięć	Min. 1000 zapisów EKG	TAK, podać	
10.	Szerokość papieru 112 mm		TAK, podać	
11.	Zasilanie sieciowo-akumulatorowe, akumulator bezobsługowy wraz z ładowarką wbudowaną wewnątrz aparatu		TAK	
12.	Kolorowy wyświetlacz LCD min. 7", umożliwiający jednoczesne wyświetlenie 12 krzywych EKG		TAK	
13.	Sygnalizacja staniu naładowania akumulatora		TAK	

14.	Głowica drukująca z automatyczną regulacją linii izoelektrycznej, cyfrowa filtracja zakłóceń sieciowych i mięśniowych		TAK, podać	
15.	Interfejs komunikacyjny USB		TAK	
16.	Możliwość podłączenia do aparatu pamięci typu PenDRIVE		TAK	
17.	Możliwość przesyłania zapisów badania wraz z opisem poprzez e-mail bezpośrednio z aparatu		TAK	
18.	Exposrt badania w trybie PDF na nośnik zewnętrzny		TAK	
19.	Cyfrowa filtracja zakłóceń sieciowych		TAK	
20.	Cyfrowa filtracja zakłóceń mięśniowych		TAK	
21.	Cyfrowa filtracja linii izoelektrycznej		TAK	
22.	Drukarka wbudowana w aparat		TAK	
23.	Wydruk na papierze o szerokości	Min. 112 mm	TAK, podać	
24.	Prędkość zapisu	Min. 5; 10; 25; 50 mm/s	TAK, podać	
25.	Czułość wydruku	Min. 2,5; 5; 10; 20 mm/mV	TAK, podać	
26.	Waga	Max; 15.kg	TAK	
27.	Kontrola jakości podłączenia każdej elektrody		TAK	
28.	Odprowadzenia Cabrera		TAK	
29.	Sygnal EKG 12 odprowadzeń standardowych		TAK	
30.	Przeglądanie an wyświetlaczu zapisanych w pamięci badań, z możliwością zmiany ilości odprowadzeń, wzmocnienia i prędkości		TAK	
31.	Możliwość ustawienia parametrów przebiegów: prędkości, czułości i intensywności wydruku		TAK	
32.	Zabezpieczenie przed impulsem defibrylującym		TAK	
33.	Dźwiękowa sygnalizacja wykrytych pobudzeń stymulatora serca			
	Bezprzewodowa komunikacja z siecią LAN lub Internet (Wi-Fi)			
<b>II.</b>	<b>Dodatkowo:</b>			
1.	Kabel pacjenta	2 sztuki	TAK, podać	

2.	Elektrody kończynowe	4 sztuki	TAK, podać	
3.	Elektrody przedsercowe przyssawkowe	6 sztuk	TAK, podać	
4.	Papieru dostarczona wraz z aparatem	2 rolki	TAK, podać	
6.	Wózek do aparatu z możliwością blokady kół, wyposażony w minimum jeden pojemnik na akcesoria		TAK	
<b>III. Warunki gwarancji i serwisu:</b>				
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 24 godzin. (liczone w dniach roboczych)		TAK	
9	Naprawa serwisowa wykonana w ciągu 72 h (liczone w dniach roboczych) od momentu zgłoszenia awarii; w przypadku przekroczenia terminu, konieczność zaofiarowania		TAK	



	urządzenia zastępczego o zbliżonych parametrach			
10.	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	
11.	Możliwość zgłaszania usterek		TAK podać sposób oraz numery telefonów i faksu	
12.	W okresie naprawy przekraczającej 5 dni roboczych, zapewnienie pełnowartościowego wyrobu medycznego tego samego rodzaju		TAK	
13.	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	
14.	W przypadku, o którym mowa w punkcie 7 tj. wymiany wadliwego przedmiotu lub elementu wyposażenia na nowy, termin gwarancji biegnie na nowo od chwili jego dostarczenia i zainstalowania u użytkownika.			
<b>IV.</b>	<b>Warunki serwisu pogwarancyjnego i inne wymagania</b>			
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	
<b>V.</b>	<b>Cykl życia produktu (koszty eksploatacji)</b>			

1.	Koszt przeglądu okresowego na dzień złożenia oferty urządzenia po gwarancji z uwzględnieniem wszystkich materiałów potrzebnych do wykonania przeglądu, robocizny, kosztów dojazdu.  W pierwszym roku po okresie gwarancji koszt przeglądu może być większy Maksymilianie o wskaźnik inflacji za okres gwarancji, w pozostałych latach może być większy o wskaźnik za rok poprzedni.		TAK, podać	
2.	Zalecana ilość przeglądów w ciągu roku		TAK, podać	
3.	Zalecany przez producenta okres użytkowania urządzenia (lata, ilość wykonanych badań)		TAK, podać	
4.	Materiały eksploatacyjne (żel do aparatu, papier itp.) proszę podać koszt		TAK, podać	

Miejscowość, ....., dnia .....2018r.

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