

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.

Część 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 aparatów i urządzeń medycznych dla Izby Przyjęć.**

Opis przedmiotu zamówienia zawiera załącznik nr 2 do oferty – Opis techniczny przedmiotu zamówienia (parametry techniczne – graniczne).

III. TERMIN REALIZACJI ZAMÓWIENIA:

Wymagany termin realizacji przedmiotu zamówienia:

Umowa obowiązywać będzie od dnia zawarcia umowy do 28.04.2017r.

IV. WARUNKI PŁATNOŚCI

Należność za wykonywaną usługę 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:..... (min. 24 m-ce max. 60 m-cy) od dnia dostarczenia do Zamawiającego.

VI. OPIS SPOSOBU ZŁOŻENIA OFERTY:

1. Ofertę na **Formularzu oferty** należy złożyć w terminie do dnia **05.04.2017 r. 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.38.383-20.2017)- nie otwierać przed 05.04.2017 r.) 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.

VIII. OFERTA MA ZAWIERAĆ NASTĘPUJĄCE DOKUMENTY I ELEMENTY:

1. 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).
2. Etykiety, foldery oferowanego urządzenia.
3. Wypełniony Formularz oferty (część A, B i Załącznik nr 2).

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

6. Punkty wyliczone w każdym z ww. 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 – 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 - Opis techniczny przedmiotu zamówienia (parametry techniczne – graniczne) i Formularz asortymentowo - cenowy.

Część B

I NAZWA I ADRES WYKONAWCY:

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

adres email

NIP **Regon**

Nazwa banku i numer rachunku bankowego

II. OFERUJĘ WYKONANIE WYŻEJ WYMIENIONEGO PRZEDMIOTU ZAMUWIENIA ZA CENĘ:

Pakiet nr 1 – Ssak elektryczny

Netto: zł / słownie:

Brutto: zł /słownie:

Pakiet nr 2 – Pompa infuzyjna

Netto: zł / słownie:

Brutto: zł /słownie:

Pakiet nr 3 – Kardiomonitor z pomiarem temperatury głębokiej

Netto: zł / słownie:

Brutto: zł /słownie:

Ogółem:

Netto: zł / słownie:

Brutto: zł /słownie:

Należność za wykonywaną usługę 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. Wykonawca oświadcza, że zapoznał się z opisem przedmiotu zamówienia i wzorem umowy nie wnosi do nich żadnych zastrzeżeń.
2. Wykonawca oświadcza, że wykona przedmiot zamówienia w terminie określonym przez Zamawiającego.
3. 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 uprawnionej

.....
Pieczęć Wykonawcy

UMOWY NR/2017 - wzór

Zawarta w dniu 2017 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

zwanym dalej „WYKONAWCĄ”

§1

Umowa zostaje zawarta, w wyniku postępowania o wartości szacunkowej, której wartość nie przekracza wyrażonej w złotych równowartości kwoty 30 000 euro BZP.38.383-20.2017 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 aparatów i urządzeń medycznych dla potrzeb Izby Przyjęć.**
2. Szczegółowy opis przedmiotu umowy przedstawiony został w Załączniku pod nazwą: Opis techniczny przedmiotu zamówienia (parametry techniczne – graniczne) i Formularz asortymentowo - cenowy.
3. Realizacja przedmiotu umowy odbywać się będzie zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa.

§ 3

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 2017 r., nieużywany (który nie był przedmiotem wystaw, prezentacji) oraz nie jest obciążony prawami osób trzecich.

§4

Szkolenia

W ramach ceny oferty 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).

§ 5

Termin wykonania przedmiotu umowy

Termin wykonania przedmiotu: od dnia ... 04.2017r. do 28.04.2017r.

§ 6

Wynagrodzenie

1. Strony ustalają wynagrodzenie w wysokości:

Pakiet nr 1 – Ssak elektryczny

Netto: zł / słownie:/

Brutto: zł /słownie:/

Pakiet nr 2 – Pompa infuzyjna

Netto: zł / słownie:/

Brutto: zł /słownie:/

Pakiet nr 3 – Kardiomonitor z pomiarem temperatury głębokiej

Netto: zł / słownie:/

Brutto: zł /słownie:/

Ogółem:

Netto: zł / słownie:/

Brutto: zł /słownie:/

2. Wynagrodzenie, o którym mowa w § 6 ust. 1 jest stałe i niezmiennie z zastrzeżeniem § 14 ust. 4 przez cały czas trwania umowy i obejmuje wszystkie koszty Wykonawcy związane z realizacją zamówienia, m. in.:
 - a) dostawę aparatu;
 - b) dokonania montażu i uruchomienia urządzenia z uwzględnieniem wszelkich materiałów niezbędnych do uruchomienia dostarczonego urządzenia;
 - c) szkolenie dla pracowników Zamawiającego szczegółowo określonego w § 4;
 - d) napraw gwarancyjnych w uzgodnionym okresie licznym od dnia podpisania protokołu zdawczo – odbiorczego;
 - e) ubezpieczenie dostawy do czasu oddania przedmiotu umowy do eksploatacji,
 - f) opłaty i należności celne;
 - g) podatek VAT;
3. Wynagrodzenie, o którym mowa § 6 niniejszej umowy płatne będzie przelewem na rachunek bankowy Wykonawcy wskazany na fakturze VAT w terminie do 60 dni po doręczeniu faktury do siedziby Zamawiającego, po 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.
4. 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.
5. 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.
6. W razie naruszenia obowiązku opisanego wyżej w ustępie 4 Wykonawca zobowiązany będzie do zapłaty na rzecz Zamawiającego kary umownej w wysokości 10 % od ceny ogółem wskazanej jako brutto w § 6 ust. 1 niniejszej umowy za każdy przypadek naruszenia wyżej wskazanego obowiązku, co nie narusza prawa Zamawiającego do dochodzenia odszkodowania przewyższającego wysokość zastrzeżonej kary umownej.
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 § 6 ust. 1 niniejszej umowy za każdy przypadek naruszenia wyżej wskazanego obowiązku, co nie narusza prawa Zamawiającego do dochodzenia odszkodowania przewyższającego wysokość zastrzeżonej kary umownej.

§ 7

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 – Kierownik Sekcji Aparatury Medycznej, tel. 691110616

b) ze strony Wykonawcy: Pan(i)tel.

Pan(i)tel.

§ 8

Obowiązki Zamawiającego

Do obowiązków Zamawiającego należy:

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

§ 9

Gwarancja

1. Warunki gwarancji i rękojmi dotyczące przedmiotu umowy, określonego w § 2 niniejszej umowy:

- a) Wykonawca udziela Zamawiającemu na dostarczone urządzenia wraz z jego wyposażeniem miesiące gwarancji. Bieg terminu gwarancji rozpoczyna się od dnia dokonania odbioru końcowego 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 dokonać w ostatnim miesiącu udzielonej gwarancji;
- e) Wykonawca zobowiązuje się w ramach serwisu gwarancyjnego do czasu reakcji w terminie określonym w załączniku do umowy (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 aparatów, oraz do jej usunięcia w terminie określonym w załączniku do umowy.
- f) W przypadku nie usunięcia przez Wykonawcę awarii, usterki lub wady w terminie określonym w lit. e), bądź niestawiennictwie na oględziny w terminie określonym w lit. e), Zamawiający może zlecić usunięcie wad osobie trzeciej na koszt i ryzyko Wykonawcy;
- g) Wykonawca posiada na terenie Polski serwis autoryzowany przez producenta.
- h) 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.
- i) W przypadku sprzeczności zapisów pomiędzy gwarancją producenta, a treścią umowy pierwszeństwo w interpretacji przepisów będą miały zapisy umowy.

§ 10

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 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 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.

§ 11

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) Za datę odbioru uznaje się datę podpisania protokołu odbioru bezusterkowego;
 - d) 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 § 12.
 - e) Protokół z odbytych szkoleń
2. 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.
 3. 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 aparatu. Odmowa również winna być zamieszczona w protokole podpisanym przez strony.

§ 12

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 aparaty 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 ;
 - d) w przypadku nie wywiązania lub nienależytego wykonania umowy z przyczyn innych niż wymienione w § 12 pkt 1) 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.
4. Naliczenie przez Zamawiającego bądź zapłata przez Wykonawcę kary umownej nie zwalnia go z zobowiązań wynikających z niniejszej umowy.
5. Zamawiający jest uprawniony do potrącania kar umownych i ewentualnych odszkodowań uzupełniających z faktur Wykonawcy.

§ 13

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.

§ 14

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:

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

ZAMAWIAJĄCY

WYKONAWCA

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

Załącznik nr 2

Warunki gwarancji, serwisu gwarancyjnego i pogwarancyjnego oraz inne wymagania

PAKIET NR 1: Ssak elektryczny

Lp.	Nazwa parametru	Minimalny warunek wymagany	Parametr / Warunek wymagany	Parametr / Warunek oferowany (podać zakres lub opisać)
I.	Wymagania podstawowe:			
1.	Urządzenie fabrycznie nowe	2017	TAK, podać	
2.	Maksymalny przepływ 60 L / min,		TAK, podać	
3.	Maksymalne podciśnienie -90 kPa		TAK, podać	
4.	waga	Max 15 kg	TAK, podać	
5.	Napięcie zasilania 230V / 50-60 Hz		TAK	
II.	Wyposażenie			
1.	Dwie butle 2 l z poliwęglanu z zastawką zabezpieczającą przed przepełnieniem		TAK	
2.	Pedał do sterowania nożnego		TAK	
3.	Wskaźnik i regulator podciśnienia		TAK	
4.	Dwa porty ssące		TAK	
5.	Przełącznik do wyboru butli ssącej		TAK	
6.	Podstawa jezdna na kółkach		TAK	
7.	Dreny silikonowe min. 2 komplety		TAK	
8.	Filtry bakteryjne 3 sztuki		TAK	
9.	Łącznik drenów		TAK	
III.	Warunki gwarancji i serwisu:			
1.	Okres gwarancji , liczony od dnia podpisania protokołu zdawczo –		TAK, podać	

	odbiorczego min. 24 miesiące – max 60 miesięcy			
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		TAK, podać	
Lp.	Nazwa parametru	Minimalny warunek wymagany	Parametr / Warunek wymagany	Parametr / Warunek oferowany (podać zakres lub opisać)
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, zapienienie 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 pełna ilość dni trwania przerwy eksploatacyjnej		TAK	
13.	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.		TAK	
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, instrukcja użytkowania w języku polskim		TAK	
V.	Cykl życia produktu (koszty eksploatacji)			
1.	Koszt przeglądu okresowego na dzień złożenia oferty urządzenia po gwarancji z uwzględnieniem wszystkich materiałów potrzebnych do wykonania przeglądu, robocizny, kosztów dojazdu.		TAK, podać	

	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.			
2.	Zalecana ilość przeglądów w okresie dwóch lat		TAK, podać	
3.	Zalecany przez producenta okres użytkowania urządzenia (lata, ilość wykonanych badań)		TAK, podać	

Formularz asortymentowo - cenowy

L.p.	Wyszczególnienie	J.m.	Ilość	Wartość netto	Stawka VAT	Wartość brutto
1.	Ssak elektryczny	Szt.	1			

Miejscowość,, dnia2017 r.

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

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

Załącznik Nr 2

Warunki gwarancji, serwisu gwarancyjnego i pogwarancyjnego oraz inne wymagania

PAKIET NR 2- Pompa infuzyjna

Lp.	Nazwa parametru	Minimalny warunek wymagany	Parametr / Warunek wymagany	Parametr / Warunek oferowany (podać zakres lub opisać)
I.	Wymagania podstawowe:			
1.	Urządzenie fabrycznie nowe		TAK	
2.	Strzykawka mocowana automatyzowanie (od przodu)		TAK	
3.	Możliwość prowadzenie znieczulania zewnątrzoponowego		TAK	
4.	Możliwość współpracy ze stacją dokującą		TAK	
6.	Zasilanie przy użyciu zasilacza zewnętrznego lub wbudowanego zasilacza wewnętrznego		TAK, podać	
7.	Masa pompy	Max 2,5 kg	TAK, podać	
8.	Odsączalny uchwyt do przenoszenia i mocowania pompy do rur pionowych i poziomych albo uchwyt do przenoszenia i mocowania do rur pionowych i poziomych zintegrowany z pompą,		TAK, podać	
9.	Podświetlany ekran i przyciski z możliwością regulacji na	Min. 9 poziomach	TAK, podać	
10.	Mechanizm blokujący tłok zapobiegający samoczynnemu opróżnianiu strzykawki podczas wymiany		TAK	
11.	Automatyczna funkcja antybolus po okluzji – zabezpieczenie przed podaniem niekontrolowanego bolusa po alarmie okluzji		TAK	
12.	Różne tryby infuzji: - Wzrost – Utrzymanie – Spadek - Programowanie na min. 12 cykli o różnych parametrach, - Podaż okresowa z przerwami,		TAK, podać	

	- Dawka w czasie, - Kalkulacja prędkości dawki,			
13.	Możliwość programowania parametrów infuzji w mg, mcg, U lub mmol, z uwzględnieniem masy ciała lub też nie w odniesieniu do czasu		TAK	
14.	Pompa skalibrowana do pracy ze strzykawkami o objętości:	5, 10, 20 i 50/60 ml różnych typów	TAK, podać	
15.	Szybkość dozowania w zakresie	min od 01 – 999,9 ml/h	TAK, podać	
Lp.	Nazwa parametru	Minimalny warunek wymagany	Parametr / Warunek wymagany	Parametr / Warunek oferowany (podać zakres lub opisać)
16.	Szybkość dozowania Bolus-a	min. do 1800 ml/h	TAK, podać	
17.	Możliwość utworzenia Bazy Leków używanych w infuzjoterapii na terenie szpitala z możliwością zastosowania do tworzenia Bibliotek Leków na poszczególne Oddziały		TAK	
18.	Leki, zawarte w Bibliotece Leków są powiązane z parametrami infuzji : - limity względne min-max - limity bezwzględne min-max - parametry standardowe		TAK	
19.	Możliwość wyświetlania naprzemiennego nazwy leku i/lub wybranych parametrów infuzji		TAK	
20.	Strzykawki montowane od czoła a nie od góry pompy		TAK	
21.	Bolus manualny i automatyczny		TAK	
22.	Programowanie parametrów podaży Bolus-a (objętość,dawka; czas lub szybkość podaży)		TAK	
23.	Zmiana parametrów Bolus-a bez wstrzymania infuzji		TAK	

24.	Klawiatura numeryczna lub nawigacyjna do wprowadzania wartości parametrów infuzji		TAK	
25.	Menu w języku polskim		TAK	
26.	Możliwość łączenia pomp w moduły bez użycia stacji dokującej – min. 2 pompy		TAK	
27.	Komunikacja pomp umieszczonych w stacji dokującej/ stanowisko pacjenta z komputerem poprzez Ethernet – złącze RJ45		TAK	
28.	Alarm otwartego uchwytu strzykawki, pompa uszkodzona, akumulator rozładowany, pusta strzykawka		TAK	
29.	Mocowanie pojedynczej pompy do statywów oraz stacji dokującej nie wymaga odłączania lub dołączania uchwytu mocującego		TAK	
III	Dodatkowo			
.				
1.	Zasilacz do pomp - 3 sztuki (jeśli jest konieczny)		TAK/NIE	
2.	Uchwyty do pomp - 3 sztuki (jeśli jest konieczny)		TAK/NIE	
IV.	Warunki gwarancji i serwisu:			
1.	Okres gwarancji , liczony od dnia podpisania protokołu zdawczo – odbiorczego min. 24 miesiące – max 60 miesięcy		TAK, podać	
Lp.	Nazwa parametru	Minimalny warunek wymagany	Parametr / Warunek wymagany	Parametr / Warunek oferowany (podać zakres lub opisać)
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.	Przeeglądy 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	
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			
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		TAK	

	przerwy eksploatacyjnej			
13.	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.		TAK	
Lp.	Nazwa parametru	Minimalny warunek wymagany	Parametr / Warunek wymagany	Parametr / Warunek oferowany (podać zakres lub opisać)
V.	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	
V.	Cykl życia produktu (koszty eksploatacji)			
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 dwóch lat		TAK, podać	
3.	Zalecany przez producenta okres użytkowania urządzenia (lata, ilość podłączeń pompy infuzyjnej)		TAK, podać	

Formularz asortymentowo - cenowy

L.p.	Wyszczególnienie	J.m.	Ilość	Wartość netto	Stawka VAT	Wartość brutto
1.	Pompa infuzyjna	Szt.	1			

Miejscowość,, dnia2017 r.

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

Warunki gwarancji, serwisu gwarancyjnego i pogwarancyjnego oraz inne wymagania

Pakiet nr 3 - kardiomonitor z pomiarem temperatury głębokiej

Lp	Nazwa parametru	Minimalny warunek wymagany	Parametr / Warunek wymagany	Parametr / Warunek oferowany (podać zakres lub opisać)
I.	Wymagania podstawowe:			
1.	Urządzenie fabrycznie nowe		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 6 kg	TAK, podać	
3	Obsługa monitora za pomocą pokrętle, klawiszy szybkiego dostępu		TAK, podać	
4.	Możliwość regulacji jasności obrazu		TAK	
5.	Możliwość jednoczesnego wyświetlenia mini trendów odpowiadających wyświetlanym krzywym		TAK	
6.	Wbudowana raczka do przeniesienia, antypoślizgowa		TAK	
7.	Zasilanie sieciowe 230 V / 50-60 Hz		TAK	
8.	Ekran LCD TFT	Min. 12"	TAK, podać	
9.	Prezentacja krzywych	MIN. 6 krzywych jednocześnie	TAK, podać	
10.	Ekran wbudowany w monitor, uchwyt ułatwiający transport		TAK	
11.	Możliwość zaprogramowania przez personel	Min. 5 różnych konfiguracji monitora (ustawienia ekranu i granic alarmowych)	TAK, podać	
12	Porty pomiarowe kodowane za pomocą różnych kolorów , które znacznie ułatwią identyfikację odpowiednich akcesoriów		TAK, podać	
II	Pomiar EKG			

1.	Pomiar EKG 3-5 odprowadzeń		TAK, podać	
2.	Możliwość monitorowania 3 odprowadzeń przy użyciu przewodu do 5 elektrod		TAK, podać	
3.	Analiza częstości akcji serca i podstawowa analiza arytmii, wykrywanie min 5 zaburzeń arytmii		TAK	
Lp	Nazwa parametru	Minimalny warunek wymagany	Parametr / Warunek wymagany	Parametr / Warunek oferowany (podać zakres lub opisać)
4.	Pomiar akacji serca w zakresie 15-350/30-300 ud/min		TAK, podać	
5.	Analiza odcinka ST we wszystkich monitorowanych odprowadzeniach		TAK	
6.	Zakres pomiarowy odcinka ST -9,0 - (+) 9,0 mm, z ręczną regulacją odcinków pomiarowych		TAK, podać	
7.	Możliwość wyłączenia wyświetlania impulsów stymulatora		TAK	
III.	Respiracja			
1.	Pomiar częstości oddechu w zakresie 4-120 /5-150 odd/min. Prezentacja krzywej.		TAK	
2.	Obwód zabezpieczony przed impulsem defibrylacyjnym 5kV, 360 J		TAK	
3.	Ręczny wybór progu detekcji oddechów na krzywej oddechowej		TAK	
IV.	Saturacja			
1.	Pomiar saturacji w zakresie w zakresie 1-100%		TAK, podać	
2.	Prezentacja krzywej pletyzmograficznej i % SpO2		TAK	
3.	Pomiar pulsu w zakresie 30-240 bpm		TAK, podać	
4.	Algorytm pomiarowy odporny na artefakty ruchowe		TAK	
V.	NIBP			
1.	Oscylometryczna metoda pomiaru. Zakres ciśnienia skurczowego min. 10-270 mmHg/10-290mmHg, zakres ciśnienia rozkurczowego min. 10-240 mmHg		TAK, podać	
2.	Pomiar ręczny i automatyczny		TAK	
3.	Możliwość programowania serii cyków o różnym interwale		TAK	
4.	Prezentacja wartości skurczowej, rozkurczowej oraz średniej		TAK	
VI.	Temperatura			
1.	Pomiar temperatury głębokiej i powierzchniowej		TAK	
2.	Wyświetlanie temperatury T1, T2 oraz różnicy temperatur		TAK	
3.	Dokładność pomiaru +/- 0,1 stC		TAK	
Lp	Nazwa parametru	Minimalny warunek	Parametr / Warunek	Parametr / Warunek

		wymagany	wymagany	oferowany (podać zakres lub opisać)
VII	Trendy			
1.	Trendy graficzne i tabelaryczne wszystkich parametrów min. 72 godziny (także trendy ST)		TAK	
VII I	Alarmy			
1.	Klasyfikacja alarmów do jednej z trzech kategorii, w zależności od priorytetu		TAK	
2.	Dostępność min. czterech opcji schematów alarmowych		TAK, podać	
3.	Możliwość wyczyszczenia wszystkich lub tylko najstarszych komunikatów alarmowych podtrzymywanych na ekranie		TAK	
4.	Możliwość szybkiego ustawienia granic alarmowych na podstawie stanu pacjenta		TAK	
5.	Historia min. 10 zdarzeń alarmowych	Min. 10 zdarzeń	TAK, podać	
6.	Możliwość wyłączenia alarmów poszczególnych parametrów		TAK	
IX	Dodatkowo:			
1.	Akumulator, łatwy w wymianie przez personel		TAK	
2.	Akumulator wyposażony we wskaźnik doładowania		TAK	
3.	Czas pracy	min. 4,5 h	TAK,, podać	
4.	Czas ładowania akumulatora	Max. 2 h	Tak, podać	
X	Wyposażenie			
1.	Kabel EKG, 3-odprowadzeniowy		TAK	
2.	Kabel główny do czujnika saturacji i czujnika saturacji na palec dla dorosłych po min. 1 sztuce		TAK	
3.	Przewód interfejsowy NIBP 1 sztuka, mankiety w trzech różnych rozmiarach po 2 sztuki		TAK	
4.	Czujnik temperatury: do pomiaru temperatury głębokiej i centralny		TAK	
5.	Mankiet do pomiaru NIBP z przedramienia uniwersalny dla dzieci i dorosłych		TAK	
Lp	Nazwa parametru	Minimalny warunek wymagany	Parametr / Warunek wymagany	Parametr / Warunek oferowany (podać zakres lub opisać)
XI.	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.	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.			
XII	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	
XII	Cykl życia produktu (koszty eksploatacji)			
I.				
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 Maksymiliane o wskaźnik inflacji za okres gwarancji, w pozostałych latach może być większy o wskaźnik za rok poprzedni.		TAK, podać	
Lp	Nazwa parametru	Minimalny warunek	Parametr / Warunek	Parametr / Warunek

		wymagany	wymagany	oferowany (podać zakres lub opisać)
2.	Zalecana ilość przeglądów w okresie dwóch lat		TAK, podać	
3.	Zalecany przez producenta okres użytkowania urządzenia (lata, ilość podłączeń pompy infuzyjnej)		TAK, podać	

Formularz asortymentowo - cenowy

L.p.	Wyszczególnienie	J.m.	Ilość	Wartość netto	Stawka VAT	Wartość brutto
3.	Kardiomonitor z pomiarem temperatury głębokiej	Szt.	1			

Miejscowość,, dnia2017 r.

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