**Załączniki do SWZ**

**DOSTAWA SYSTEMU MONITOROWANIA PACJENTÓW**

**NA POTRZEBY ODDZIAŁU KARDIOCHIRURGII**

**ORAZ**

**DOSTAWA LASERA HOLMOWEGO UROLOGICZNEGO**
znak sprawy: **4WSzKzP.SZP.2612.26.2021**

**MODYFIKACJA z dnia 16-7-2021 r.**

Modyfikacja dotycząca:

1. załącznika nr 2 w zakresie: PARAMETRY TECHNICZNE (pakiet nr 1)
2. załącznika nr 2 w zakresie: PARAMETRY TECHNICZNE (pakiet nr 2)
3. Załącznik 3.2. do SWZ: Projektowane postanowienia umowy – pakiet nr 2

**PARAMETRY TECHNICZNE (pakiet nr 1)**

**System monitorowania pacjentów na potrzeby
Oddziału Kardiochirurgii – 1 kpl.**

**Wykonawca: ……………………………………………**

**Nazwa i typ: ……………………………………………**

**Producent/ Kraj : ……………………………………………**

**Rok produkcji : sprzęt fabrycznie nowy/ 2021**

**UWAGA: Odpowiedź NIE w przypadku parametrów wymaganych powoduje odrzucenie oferty**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **PARAMETRY TECHNICZNE** | **PARAMETR WYMAGANY** | **PARAMETRY OFEROWANE/ NR STRONY W MATERIAŁACH INFORMACYJNYCH DOŁĄCZONYCH DO OFERTY** |
| **A.** | **PARAMETRY OGÓLNE**  |
| **KARDIOMONITOR MODUŁOWY najwyższej klasy – 3 sztuki** |
|  | Stanowisko monitorowania zainstalowane składające się z:- jednostki głównej kardiomonitora - odłączanego modułu transportowegoModuły pomiarowe jedno lub wieloparametrowe z możliwością zamiennego wykorzystania we wszystkich opisywanych kardiomonitorachWszystkie elementy muszą spełniać wymagania normy EN60601-1 dla urządzeń medycznych.Zasilanie, komunikacja oraz przesyłanie danych pomiarowych z modułów pomiarowych do monitora realizowane wyłącznie poprzez styki elektryczne. | TAK, podać |  |
|  | Konstrukcja zapobiegająca wchłanianiu kurzu i rozprzestrzenianiu się infekcji, bez wbudowanych wiatraków/wentylatorów. Chłodzenie kardiomonitora konwekcyjne. | TAK, podać |  |
|  | Obudowa kardiomonitora łatwa do czyszczenia, kroploszczelna (min. IP21), odporna na środki dezynfekcyjne. | TAK, podać |  |
|  | Możliwość wykorzystania odłączanego elementu kardiomonitora jako monitora transportowego z funkcjami pomiaru i alarmów co najmniej EKG, oddechu, tętna, saturacji i ciśnienia krwi nieinwazyjnego oraz inwazyjnego. | TAK, podać |  |
|  | Element/moduł transportowy wyposażony w zasilanie akumulatorowe na min. 5 godzin. | TAK, podać |   |
|  | Element/moduł transportowy wyposażony w wyświetlacz o przekątnej, min. 6’’ z obsługą gestów oraz automatyczną rotacją ekranu. | TAK, podać |  |
|  | Element/moduł transportowy wyposażony w system alarmów, pamięć pomiarów i danych demograficznych pacjenta oraz trendów z min. 48 godz. | TAK, podać |   |
|  | Wysoka odporność modułu transportowego na zabrudzenia, zalanie (min. IP32), wstrząsy, uderzenia, upadki (min. 1 m). Automatyczne ładowanie akumulatora modułu po zadokowaniu w kardiomonitorze. Pełny dostęp do elementów sterujących i ekranu modułu również po zadokowaniu w kardiomonitorze. | TAK, podać |   |
|  | Waga modułu transportowego nie większa niż 1,5 kg. | TAK, podać |   |
|  | Ekran kolorowy kardiomonitora TFT o wysokiej rozdzielczości min. 1900 x 1000 pikseli. Ekran dotykowy pojemnościowy z obsługą gestów. | TAK, podać |   |
|  | Przekątna ekranu, min. 19 cali. | TAK, podać |  |
|  | Duże, czytelne odczyty numeryczne oraz krzywe dynamiczne (do 8 krzywych). | TAK, podać |  |
|  | Możliwość dopasowania zawartości ekranu do aktualnych potrzeb użytkownika bez udziału serwisu. Możliwość zapisania w pamięci własnych układów ekranu utworzonych przez użytkownika, min. 20 konfiguracji bez udziału serwisu. | TAK, podać |  |
|  | Regulacja jasności ekranu, min. 10 poziomów; wbudowany czujnik oświetlenia. | TAK, podać |  |
|  | Dostęp do wszystkich funkcji monitora za pomocą ekranu dotykowego i menu w języku polskim. | TAK, podać |  |
|  | Pamięć różnych ustawień parametrów kardiomonitora z możliwością dowolnego przywoływania bez przerywania pracy – min. 20 różnych profili. | TAK, podać |  |
|  | Wydruk funkcji życiowych i raportów z poziomu kardiomonitora do plików w formacie PDF. Szyfrowane połączenie sieciowe uniemożliwiające przechwycenie danych. | TAK, podać |  |
|  | Wbudowany klient systemu Citrix Xen. | TAK, podać |  |
|  | Możliwość uruchamiania aplikacji webowych www bez konieczności instalowania dodatkowego oprogramowania (wbudowany silnik renderujący HTML5). | TAK, podać |  |
|  | Wbudowany min. 4 porty USB, wyjście sygnału na zewnętrzny monitor złączem z szyfrowanym sygnałem, złącze Ethernet, port RS232 oraz gniazdo synchronizacji sygnału EKG. | TAK, podać |  |
|  | Szyfrowanie zgromadzonych danych pacjenta w wewnętrznym systemie plików kardiomonitora | TAK, podać |  |
|  | Wbudowana komunikacja NFC oraz RFiD. | TAK, podać |  |
|  | Alarmy dźwiękowe i wizualne wszystkich monitorowanych parametrów oraz zaburzeń rytmu serca. | TAK, podać |  |
|  | Możliwość zawieszania alarmów dźwiękowych na wybrany okres czasu, min. od 1 do 10 minut oraz na stałe. | TAK, podać |  |
|  | Alarmy ustawiane ręcznie oraz automatycznie (na podstawie aktualnego stanu pacjenta) z możliwością regulacji progów w jednym wspólnym menu. | TAK, podać |  |
|  | Regulacja głośności alarmów dźwiękowych z zabezpieczeniem przed całkowitym wyciszeniem, min. 10 progów głośności. | TAK, podać |  |
|  | **Moduły pomiarowe:** | TAK, podać |  |
|  | **Pomiar EKG :** | TAK, podać |  |
|  | Monitorowanie i jednoczesne wyświetlanie od 1 do 12 odprowadzeń EKG; monitor wyposażony w funkcję rekonstrukcji 12 odprowadzeń EKG z 5 i 6 elektrod EKG; pomiar HR w zakresie min. 15-350 /min. z dokładnością +/-1%. Alarm niskiej i wysokiej wartości HR | TAK, podać |  |
|  | Analiza odcinka ST z prezentacją graficzną zmian ST na wykresach kołowych. Funkcja gromadzi pomiary odcinka ST oraz trendy uzyskane z pomiarów w płaszczyźnie pionowej (odprowadzenia kończynowe) i poziomej (odprowadzenia przedsercowe). Możliwość wyboru referencyjnego poziomu wyjściowego. | TAK, podać |  |
|  | Pomiar, prezentacja i alarmy wartości QT i QTc we wszystkich odprowadzeniach. | TAK, podać |  |
|  | Analiza i alarmy zaburzeń rytmu, co najmniej 25 rodzajów w tym: asystolii, bradykardii, tachykardii, R/T, SV, migotania przedsionków i komór. | TAK, podać |  |
|  | **Pomiar oddechów :** | TAK, podać |  |
|  | Pomiar impedancyjny liczby oddechów w zakresie min. 0-170 odd./min. z dokładnością nie gorszą niż +/- 1 odd./min (dla przedziału 0-120 odd./min). Regulowane opóźnienie alarmu bezdechu. | TAK, podać |  |
|  | **Pomiar saturacji :** | TAK, podać |  |
|  | Pomiar w technologii o udokumentowanej odporności na zakłócenia: Masimo Rainbow SET lub FAST; pomiar SpO2 w zakresie min. 70-100% z dokładnością nie gorszą niż +/-2%.Pomiar tętna (PR) w zakresie min. 30-250 /min. z dokładnością nie gorszą niż +/-2%. | TAK, podać |  |
|  | Możliwość rozbudowy o moduł pomiarowy SpO2 z możliwością pomiarów nieinwazyjnej hemoglobiny (min. SpHb, SpMet, SpCO, SpOC) oraz parametry dodatkowe tj. RRa, PVI. | TAK, podać |  |
|  | **Pomiar ciśnienia nieinwazyjnie (NIBP) :** | TAK, podać |  |
|  | Pomiar ciśnienia w zakresie min. 10-270 mmHg, maksymalny błąd średni nie większy niż 5 mmHg. Typowy czas pomiaru nie dłuższy niż 30 sekund; funkcja staży ułatwiająca nakłucie żyły. Zabezpieczenie przed zbyt wysokim ciśnieniem w mankiecie. | TAK, podać |  |
|  | Programowane odstępy między pomiarami automatycznymi w zakresie min. od 1 minuty do 24 godz. | TAK, podać |  |
|  | Możliwość programowania sekwencji pomiarowych (np. 3 pomiary co 15 minut, następnie 3 pomiary co 2 godziny itp.) w trybie auto. | TAK, podać |  |
|  | Wyświetlanie tabeli zawierającej wyniki poprzednich pomiarów ciśnienia na ekranie głównym obok aktualnie mierzonych wartości. | TAK, podać |  |
|  | **Pomiar temperatury:** | TAK, podać |  |
|  | Pomiar w 2 kanałach w zakresie min. 25-45°C, dokładność nie gorsza niż 0,1°C. Możliwość wyboru etykiet temperatury (min. 15 etykiet). | TAK, podać |  |
|  | Przewód do wyprowadzenia sygnału EKG z wyjścia analogowego kardiomonitora do jednostki kontrapulsacyjnej wewnątrzaortalnej (wtyczki typu duży jack na obu końcach) - 6 sztuk przewodów 5 metrowych | TAK, podać |  |
|  | **Pomiar indeksu bispektralnego (BIS)** | TAK, podać |  |
|  | Pomiar realizowany przez moduł przenoszony między kardiomonitorami pacjentaOdczyt numerycznego indeksu bispektralnego BISPrezentacja krzywej EEG Odczyt wskaźnika jakości sygnału (SQI)Odczyt aktywności elektromiograficznej (EMG)Odczyt współczynnika tłumienia (SR)Odczyt częstotliwości brzeżnej widma (SEF)Odczyt mocy całkowitej (TP) | TAK, podać |  |
|  | **Pomiar przewodnictwa nerwowo-mięśniowego (NMT)** | TAK, podać |  |
|  | Pomiar siły reakcji mięśniowej w wyniku elektrycznej stymulacji nerwu łokciowego, min. cztery tryby stymulacji Pomiar realizowany przez moduł przenoszony między kardiomonitorami pacjentaMinimalne wyposażenie modułu: przewód pacjenta umożliwiający podłączenie elektrod stymulacyjnych oraz czujnika przyspieszenia, min. 10 szt. adapterów dłoni stabilizujących mocowanie czujnika przyśpieszenia | TAK, podać |  |
|  | **Pomiar rzutu serca metodą termodylucji (C.O.) i PiCCO**  | TAK, podać |  |
|  | -     ciągłe monitorowanie i prezentacja parametrów hemodynamicznych układu krążenia (w tym CO/CCO, CI/CCI, SVR/SVRI, SV/SVI, dPmax ). Ocena krążenia płucnego: -     objętość krwi w płucach (ITBI) ,- ilość wody w płucach (ELWI)-   przepuszczalność naczyń (PVPI) Moduł z możliwością dowolnego przenoszenia i podłączenia do każdego z oferowanych kardiomonitorów bez konieczności używania narzędzi i interwencji serwisu. Parametry monitorowane wyświetlane na ekranie kardiomonitora przyłóżkowego. | TAK, podać |  |
|  | **INNE WYMAGANE PARAMETRY** | TAK, podać |  |
|  | Ekran kopiujący min. 27” wraz z zawieszeniem dla każdego z kardiomonitorów | TAK, podać |  |
|  | Możliwość rozbudowy o moduł do komunikacji z wybranym aparatem do znieczulania –moduł w postaci kostki umożliwiający wyświetlanie na ekranie kardiomonitora parametrów z aparatu do znieczulania. | TAK, podać |  |
|  | Możliwość rozbudowy o opcję, która pozwala na podłączenie kolejnych urządzeń zewnętrznych w tym pomp, respiratorów, monitorów rzutu serca, aparatów do znieczulania (do 4 urządzeń podłączanych do kardiomonitora jednocześnie). Wymienić co najmniej 2 różnych producentów wraz z modelami dla każdego urządzenia.Podłączenie musi umożliwiać odczyt danych pomiarowych z urządzeń zewnętrznych na ekranie monitora. | TAK, podać |  |
|  | Możliwość rozbudowy o dostęp na ekranie kardiomonitora do danych ze szpitalnegosystemu informatycznego (np. wyników badań laboratoryjnych, obrazowych itp.). | TAK, podać |  |
|  | Możliwość rozbudowy o dodatkowy aktywny wyświetlacz o takiej samej konstrukcji (min. IP21, rozdzielczość full HD i min. 19”) z możliwością niezależnego wyświetlania danych oraz transfer alarmów. Produkt medyczny dedykowany i certyfikowany przez tego samego producenta.Komunikacja z kardiomonitorem poprzez szyfrowane połącznie sieciowe (przesył alarmów również szyfrowany). | TAK, podać |  |
|  | Kardiomonitor mocowany na dedykowanym uchwycie o regulacji w min. 3 płaszczyznach. Mocowanie kardiomonitora dodatkowo wyposażone w uchwyt na kable. | TAK, podać |  |
|  | Trendy graficzne i tabelaryczne mierzonych parametrów z okresu min. 96 godzin. | TAK, podać |  |
|  | Możliwość rozbudowy o bezprzewodową komunikację z centralą monitorującą. | TAK, podać |  |
|  | Aplikacje ułatwiające monitorowanie i wspierające decyzje kliniczne:- możliwość rejestracji zdarzeń powiązanych (apnea, bradykardia, desaturacja) z okresu min. 24 godzin; możliwość edycji kryteriów- możliwość wyświetlania histogramów danych saturacji- możliwość rozbudowy o aplikację typu EWS – wczesnego ostrzegania o pogorszającym się stanie pacjenta- możliwość ustawienia dowolnych stoperów i zegarów. | TAK, podać |  |
|  | Możliwość rozbudowy o funkcję zintegrowanego komputera z niezależnym od systemu kardiomonitora systemem operacyjnym, pozwalającego na instalację własnych aplikacji Użytkownika oraz dostęp do aplikacji znajdujących się w sieci informatycznej szpitala bezpośrednio przy łóżku pacjenta. | TAK, podać |  |
|  | Możliwość doposażenia w kolejne moduły pomiarowe innych parametrów m.in. oksymetrii regionalnej (O3), SO2 / ScVO2, pomiar stężenia anestetyków wziewnych, drugi kanał SpO2, EEG. | TAK, podać |  |
|  | Na wyposażeniu każdego zaoferowanego monitora muszą znajdować się następujące akcesoria pomiarowe:- wielorazowy przewód główny EKG min. 6-odpr. x 2 szt. + odprowadzenia wielorazowe x2 szt.- wielorazowy przewód do podłączenia mankietów do nieinwazyjnego pomiaru ciśnienia krwi x2 szt.- zestaw wielorazowych mankietów dla dorosłych (min. 3 szt. w różnych rozmiarach, rozmiar do wyboru przez Zamawiającego przed dostawą) x2 kpl.- czujnik saturacji dla dorosłych wielorazowy na palec x2- czujnik temperatury wielorazowy- rektalno/przełykowy po 2 szt.- czujnik temp. na skórę wielorazowy- 1 szt.- przewód pacjenta umożliwiający podłączenie elektrod BIS x 1 szt | TAK, podać |  |
|  | Na wyposażeniu każdego zaoferowanego monitora muszą znajdować się następujące akcesoria pomiarowe:- wielorazowy przewód główny EKG min. 6-odpr. x 1 szt. + odprowadzenia wielorazowe x1 szt.- wielorazowy przewód do podłączenia mankietów do nieinwazyjnego pomiaru ciśnienia krwi x1 szt.- zestaw wielorazowych mankietów dla dorosłych (min. 3 szt. w różnych rozmiarach, rozmiar do wyboru przez Zamawiającego przed dostawą) x1 kpl.- czujnik saturacji dla dorosłych wielorazowy na palec x1- czujnik temperatury wielorazowy- rektalno/przełykowy po 1 szt.- czujnik temp. na skórę wielorazowy- 1 szt.- przewód pacjenta umożliwiający podłączenie elektrod BIS x 1 szt. | TAK, podać |  |
| **KARDIOMONITORY MODUŁOWE Z MODUŁEM TRANSPORTOWYM – 16 SZTUK** |
|  | Monitor zbudowany w oparciu o moduły pomiarowe przenoszone między monitorami, odłączane i podłączane do szuflady modułów pomiarowych w sposób zapewniający automatyczną zmianę konfiguracji ekranu, uwzględniającą pojawienie się odpowiednich parametrów, bez zakłócania pracy monitora. Możliwość jednoczesnego monitorowania wszystkich wymaganych parametrów na każdym stanowisku. Zasilanie, komunikacja oraz przesyłanie danych pomiarowych z modułów pomiarowych do monitora realizowane wyłącznie poprzez metalowe złącza elektroniczne (styki elektryczne). | TAK, podać |  |
|  | Monitor z możliwością jednoczesnego pomiaru następujących parametrów, przy czym poszczególne pomiary realizowane są przy pomocy modułów pomiarowych, sterowanych z ekranu dotykowego monitora (ilości wymaganych parametrów opisane w dalszej części):  - EKG (3/7/12 odprowadzeń)/ST/QT/Arytmia, - oddech, - saturacja krwi SpO2 Masimo Rainbow SET lub FAST - ciśnienie krwi metodą nieinwazyjną, - temperatura 1 kanał - ciśnienie krwi metodą inwazyjną z 2 kanałów. | TAK, podać |  |
|  | Monitor wyposażony w ekran kolorowy typ TFT o przekątnej min. 15cali (rozdzielczość min. 1280 x 768), zapewniający prezentację monitorowanych parametrów życiowych pacjenta, interaktywne sterowanie wszystkimi wymaganymi pomiarami (ustawianie granic alarmowych, uruchamianie pomiarów, wybór sposobu wyświetlania). Sterowanie wyłącznie poprzez ekran dotykowy monitora i modułu transportowego. | TAK, podać |  |
|  | Oprogramowanie, menu i komunikaty ekranowe monitora w języku polskim. | TAK, podać |  |
|  | Dla zachowania wysokiego stopnia aseptyki urządzenia, monitor oraz moduły pomiarowe bez jakichkolwiek wbudowanych wentylatorów. | TAK, podać |  |
|  | System stabilnego i bezpiecznego mocowania monitora na stanowisku monitorowania. | TAK, podać |  |
|  | Chłodzenie monitora konwekcyjne, niewymagające czyszczenia lub wymiany filtrów, pozwalające na ciągłą pracę w temperaturze otoczenia 35 stopni C. | TAK, podać |  |
|  | Monitor wyposażony w moduł transportowy o maksymalnej wadze <1,5 kg, który pozwala na ciągłe monitorowanie co najmniej EKG, SpO2, NIBP, temperatury i 2 kanałów IBP zarówno stacjonarnie jak i podczas transportu pacjenta. Zasilanie sieciowe oraz zasilanie akumulatorowe na min. 5 godzin pracy (przy monitorowaniu EKG, SpO2, NIBP co 15 min.). Akumulator wymienny przez użytkownika, bez konieczności użycia jakichkolwiek narzędzi i wzywania serwisu. Akumulator litowo-jonowy o pojemności min. 2000mAh ze wskaźnikiem naładowania. | TAK, podać |  |
|  | Moduł transportowy odporny na wstrząsy, uderzenia i upadki z wysokości min. 1,0 m. Wysoki stopień ochrony IP modułu transportowego zabezpieczający przed ciałami stałymi i wnikaniem wody na poziomie min. IP32. Moduł wyposażony w rączkę do przenoszenia. | TAK, podać |  |
|  | Moduł transportowy dostosowany do pracy w orientacji zarówno pionowej jak i poziomej, a ekran automatycznie dostosowuje się do wybranego ustawienia. Moduł transportowy wyposażony w czujnik światła, który pozwala na automatyczną regulację poziomu jasności ekranu w zależności od natężenia światła otoczenia. | TAK, podać |  |
|  | Moduł transportowy musi umożliwiać przeniesienie danych pacjenta pomiędzy poszczególnymi stanowiskami (dane osobowe, ustawione poziomy alarmów, trendy parametrów z ostatnich min. 8 godzin). | TAK, podać |  |
|  | Moduł transportowy wyposażony w wyświetlacz pojemnościowy >5,5” z obsługą gestów (przesunięcie dwoma palcami, przytrzymanie). | TAK, podać |  |
|  | Monitor wyświetla jednocześnie wszystkie dane numeryczne mierzonych parametrów oraz przynajmniej 6 różnych krzywych dynamicznych. | TAK, podać |  |
|  | Funkcja tworzenia, zapisywania i łatwego przywołania własnych układów ekranu do różnych typów przypadków (min. 10 zapamiętywanych ekranów). | TAK, podać |  |
|  | Możliwość rozbudowy o 2 porty USB do podłączenia zewnętrznych urządzeń takich jak: klawiatura, mysz itp. | TAK, podać |  |
|  | Wbudowany port video do podłączenia zewnętrznego ekranu kopiującego | TAK, podać |  |
|  | Oprogramowanie umożliwiające tworzenie raportów z przebiegu monitorowania. | TAK, podać |  |
|  | Trendy wszystkich monitorowanych parametrów w postaci tabelarycznej i graficznej z ostatnich min. 48 godzin. Możliwość ustawienia różnych rozdzielczości trendów w tym co najmniej trend o rozdzielczości 1 min. Możliwość wyświetlania trendów w zaprogramowanych grupach. | TAK, podać |  |
|  | Historia zdarzeń min. 50 przypadków. Zapis zdarzeń wyzwalany automatycznie np. poprzez ustawione progi alarmowe lub wyzwalany ręcznie. Każde zdarzenie winno rejestrować min. 4 mierzone parametry wraz z odpowiadającymi im krzywymi dynamicznymi.  | TAK, podać |  |
|  | Graficzna prezentacja trendów w postaci krzywych, słupków z zaznaczeniem strzałką szybkości zmian w danym parametrze i histogramów. Funkcja musi umożliwiać czytelny i intuicyjny odczyt danych dotyczących stanu klinicznego pacjenta i porównanie ich z założonymi wartościami np. podczas stosowania leków naczyniowo-czynnych w celu utrzymania założonego poziomu ciśnienia krwi. | TAK, podać |  |
|  | Alarmy wizualne i akustyczne, min. 3-stopniowe, z podaniem przyczyny alarmu. | TAK, podać |  |
|  | Alarmy techniczne z podaniem przyczyny i rejestracją zdarzeń dla potrzeb serwisu | TAK, podać |  |
|  | Czasowe wyciszenie alarmów. Ustawiany czas wyciszania do min. 10 minut. | TAK, podać |  |
|  | Automatyczne ustawianie granic alarmowych w monitorze w stosunku do aktualnych pomiarów pacjenta. Ręczne ustawianie granic alarmów. Wyłączanie alarmów dla pojedynczych pomiarów | TAK, podać |  |
|  | Monitor posiada możliwość rozbudowy o opcję, która pozwala na podłączenie urządzeń zewnętrznych w tym pomp, respiratorów, monitorów rzutu serca. Wymienić co najmniej 2 różnych producentów wraz z modelami dla każdego urządzenia. Podłączenie musi umożliwiać odczyt danych pomiarowych z urządzeń zewnętrznych na ekranie monitora. | TAK, podać |  |
|  | **Pomiar EKG** | TAK, podać |  |
|  | Monitorowanie i jednoczesne wyświetlanie od 1 do 12 odprowadzeń EKG; monitor wyposażony w funkcję rekonstrukcji 12 odprowadzeń EKG z 5 i 6 elektrod EKG; pomiar HR w zakresie min. 15-350 /min. z dokładnością +/-1%. Alarm niskiej i wysokiej wartości HR. | TAK, podać |  |
|  | Analiza odcinka ST z prezentacją graficzną zmian ST na wykresach kołowych. Funkcja gromadzi pomiary odcinka ST oraz trendy uzyskane z pomiarów w płaszczyźnie pionowej (odprowadzenia kończynowe) i poziomej (odprowadzenia przedsercowe). Możliwość wyboru referencyjnego poziomu wyjściowego. | TAK, podać |  |
|  | Pomiar, prezentacja i alarmy wartości QT i QTc we wszystkich odprowadzeniach | TAK, podać |  |
|  | Wieloodprowadzeniowa analiza EKG: min. 2 odprowadzenia analizowane jednocześnie. Klasyfikacja minimum 20 różnych rodzajów różnych zaburzeń rytmu wraz z alarmami, w tym: wykrywanie migotania przedsionków. | TAK, podać |  |
|  | **Pomiar oddechów (RESP)** | TAK, podać |  |
|  | Pomiar impedancyjny liczby oddechów w zakresie min. 0-170 odd./min. z dokładnością nie gorszą niż +/- 1 odd./min (dla przedziału 0-120 odd./min). Regulowane opóźnienie alarmu bezdechu. | TAK, podać |  |
|  | **Pomiar saturacji (SPO2)** | TAK, podać |  |
|  | Pomiar w technologii o udokumentowanej odporności na zakłócenia: Masimo Rainbow SET lub FAST; pomiar SpO2 w zakresie min. 70-100% z dokładnością nie gorszą niż +/-2%.Pomiar tętna (PR) w zakresie min. 30-250 /min. z dokładnością nie gorszą niż +/-2%. | TAK, podać |  |
|  | Możliwość rozbudowy o dodatkowy moduł pomiarowy SpO2 z możliwością pomiarów nieinwazyjnej hemoglobiny (min. SpHb, SpMet, SpCO, SpOC) oraz parametry dodatkowe tj. RRa, PVI. | TAK, podać |  |
|  | **Pomiar ciśnienia nieinwazyjnego (NIBP)** | TAK, podać |  |
|  | Pomiar ciśnienia w zakresie min. 10-270 mmHg, maksymalny błąd średni nie większy niż 5 mmHg. Typowy czas pomiaru nie dłuższy niż 30 sekund; funkcja stazy ułatwiająca nakłucie żyły. Zabezpieczenie przed zbyt wysokim ciśnieniem w mankiecie. | TAK, podać |  |
|  | Programowane odstępy między pomiarami automatycznymi w zakresie min. od 1 minuty do 24 godz. | TAK, podać |  |
|  | Możliwość programowania sekwencji pomiarowych (np. 3 pomiary co 15 minut, następnie 3 pomiary co 2 godziny itp.) w trybie auto. | TAK, podać |  |
|  | Wyświetlanie tabeli zawierającej wyniki poprzednich pomiarów ciśnienia na ekranie głównym obok aktualnie mierzonych wartości. | TAK, podać |  |
|  | **Pomiar temperatury (TEMP)**Pomiar w min.1 kanale w zakresie min. 25-45°C, dokładność nie gorsza niż 0,1°C. Możliwość wyboru etykiet temperatury (min. 15 etykiet). | TAK, podać |  |
|  | **Pomiar rzutu serca metodą termodylucji (C.O.) i PiCCO. - w 9 monitorach**  | TAK, podać |  |
|  | Możliwość przyszłej rozbudowy monitorów o co najmniej następujące parametry pomiarowe z obsługą z ekranu głównego kardiomonitora:• Pomiar SvO2/SCvO2• Pomiar EEG i aEEG• Pomiar BIS, NMT | TAK, podać |  |
|  | **Aplikacje ułatwiające monitorowanie i wspierające decyzje kliniczne:**- możliwość rejestracji zdarzeń powiązanych (apnea, bradykardia, desaturacja) z okresu min. 24 godzin; możliwość edycji kryteriów- możliwość wyświetlania histogramów danych saturacji- możliwość rozbudowy o aplikację typu EWS – wczesnego ostrzegania o pogorszającym się stanie pacjenta- możliwość ustawienia dowolnych stoperów i zegarów | TAK, podać |  |
|  | Na wyposażeniu każdego zaoferowanego monitora muszą znajdować się następujące akcesoria pomiarowe:- wielorazowy przewód główny EKG min. 6-odpr. x 2szt. + odprowadzenia wielorazowe 6+4 x2- wielorazowy przewód do podłączenia mankietów do nieinwazyjnego pomiaru ciśnienia krwi x 2szt.- zestaw wielorazowych mankietów dla dorosłych (min. 3 szt. w różnych rozmiarach, rozmiar do wyboru przez Zamawiającego przed dostawą) x2 kpl.- czujnik saturacji dla dorosłych wielorazowy na palec x2- czujnik temp. na skórę wielorazowy- 1 szt. | TAK, podać |  |
|  | **Wyposażenie dodatkowe:** | TAK, podać |  |
|  | - Na wyposażeniu każdego zaoferowanego monitora muszą znajdować się następujące akcesoria pomiarowe:- wielorazowy przewód główny EKG min. 6-odpr. x 1szt. + odprowadzenia wielorazowe 6+4 x1 szt.- wielorazowy przewód do podłączenia mankietów do nieinwazyjnego pomiaru ciśnienia krwi x 1szt.- zestaw wielorazowych mankietów dla dorosłych (min. 3 szt. w różnych rozmiarach, rozmiar do wyboru przez Zamawiającego przed dostawą) x1 kpl.- czujnik saturacji dla dorosłych wielorazowy na palec x 1- czujnik temp. na skórę wielorazowy- 1 szt. | TAK, podać |  |
|  | Aktualizacja monitora MX700 oraz MP5 będących na wyposażeniu oddziału do najnowszej wersji oprogramowania. | TAK, podać |  |
|  | Kardiomonitory kompatybilne w zakresie akcesoriów i algorytmów pomiarowych z kardiomonitorami użytkowanymi przez Zamawiającego z serii Philips IntelliVue | TAK, podać |  |
| **ROZBUDOWA CENTRALI MONITORUJACYCH z rozszerzeniem o dodatkowe licencje łącznie dla min. 26 kardiomonitorów** |
|  | System operacyjny centrali nie starszy niż Windows 10 lub Mac OS X 10.8 lub inny posiadający aktualne wsparcie techniczne producenta. Funkcja automatycznego tworzenia kopii zapasowej danych umożliwiająca szybkie przywrócenie działania systemu w razie awarii (opisać proponowane rozwiązanie). | TAK, podać |  |
|  | System przygotowany sprzętowo i programowo do rozbudowy o kolejne urządzenia monitorujące (do min. 32). | TAK, podać |  |
|  | Prezentacja danych pacjentów monitorowanych na dwóch kolorowych ekranach typu LCD TFT, każdy o przekątnej co najmniej 23” i rozdzielczości Full HD. | TAK, podać |  |
|  | Podgląd, monitorowanie i zapis danych wszystkich parametrów i przebiegów falowych z kardiomonitorów - wyświetlanie wszystkich krzywych dynamicznych i wartości numerycznych. | TAK, podać |  |
|  | Możliwość elastycznego konfigurowania układu ekranu z poziomu użytkownika (bez udziału serwisu), w tym:- zmiana wielkości okna (sektora) dla każdego pacjenta niezależnie- zmiana formatu i rodzaju wyświetlanych parametrów liczbowych i krzywych dynamicznych (dla każdego pacjenta niezależnie). | TAK, podać |  |
|  | Automatyczna oraz ręczna (przez Użytkownika) minimalizacja sektorów dla nieaktywnych kardiomonitorów. Automatyczne przywrócenie zapisu po włączeniu kardiomonitora.  | TAK, podać |  |
|  | Możliwość przypisania do jednego pacjenta dwóch urządzeń monitorujących tj. kardiomonitora i monitora telemetrycznego. | TAK, podać |  |
|  | Alarmy 3-stopniowe (wizualne i akustyczne) z poszczególnych łóżek, z identyfikacją alarmującego łóżka. | TAK, podać |  |
|  | Sterowanie funkcjami kardiomonitorów, w tym ustawieniami alarmów i pomiarów, uruchamianie nieinwazyjnego pomiaru ciśnienia. | TAK, podać |  |
|  | Wpisywanie danych demograficznych pacjenta w centrali i w kardiomonitorach. | TAK, podać |  |
|  | Funkcja "holterowska": zapis ciągły przebiegów dynamicznych (w tym zapis 12 odprowadzeń EKG) z min. 7 ostatnich dni, z możliwością wglądu w dowolny fragment tego zapisu. | TAK, podać |  |
|  | Pamięć stanów krytycznych (alarmów arytmii i innych zdarzeń, z zapisem odcinków monitorowanych krzywych dynamicznych i wartości liczbowych). Funkcja wykonywania pomiarów na zapamiętanych krzywych / min. pomiar RR, QT. | TAK, podać |  |
|  | Zapis alarmów i zdarzeń z okresu min. 30 dni. Możliwość przeszukiwania listy według pacjenta lub oddziału, według kategorii alarmu oraz według rodzaju wykonywanych przez personel czynności działań (np. wyłączenie alarmu). Zapis dostępny do wyświetlenia lub eksportu do pamięci USB lub do udostępnionego dysku sieciowego. | TAK, podać |  |
|  | Sygnalizacja alarmowa zdarzeń związanych z zaburzeniami rytmu, w tym co najmniej:• Asystolia• Vfib/Vtach• Tachykardia komorowa• Ciężka tachykardia• Ciężka bradykardia• Wysoka częstość skurczów ektopowych • HR wysokie• HR niskie• Migotanie przedsionków (początek i koniec). | TAK, podać |  |
|  | Możliwość wyłączenia alarmów poszczególnych arytmii (w tym migotania przedsionków). | TAK, podać |  |
|  | Możliwość modyfikacji kryteriów alarmowania dla poszczególnych arytmii. | TAK, podać |  |
|  | Trendy graficzne i numeryczne z minimum 7 ostatnich dni wszystkich mierzonych przez monitory parametrów. | TAK, podać |  |
|  | Funkcja analizy najczęściej występujących alarmów u danego pacjenta z prezentacją wartości progowych i trendów podstawowych parametrów życiowych.  | TAK, podać |  |
|  | Oprogramowanie centrali w języku polskim. | TAK, podać |  |
|  | Dwa dodatkowe stanowiska pielęgniarskie umożliwiające aktywny podgląd parametrów centrali z możliwością przeglądania danych niezależnie w stosunku do centrali monitorującej. | TAK, podać |  |
|  | Autoryzowany dostęp w trybie odczytu do danych monitorowanych przez centralę możliwy z dowolnego komputera z poziomu przeglądarki internetowej. Dostęp chroniony hasłem dostępu | TAK, podać |  |
|  | System gotowy do przesyłania i odbierania danych w standardzie HL7. | TAK, podać |  |
|  | Drukarka laserowa, sieciowa podłączona do systemu w formacie A4. | TAK, podać |  |
|  | Zasilacz awaryjny typu UPS. | TAK, podać |  |
|  | Możliwość rozbudowy systemu o opisaną funkcjonalność: możliwość automatycznego. tworzenia długoterminowego archiwum z przebiegu monitorowania pacjenta na czas minimum 12 miesięcy. System tworzenia archiwum pracuje z wykorzystaniem transakcyjnej bazy danych, umożliwiając w łatwy sposób odtworzenie i przeglądania zarchiwizowanych zapisów poprzez dedykowane dla rozwiązania oprogramowanie instalowane na stacjach roboczych lub poprzez przeglądarkę internetową.Dodatkowo funkcjonalność eksportu zgromadzonych danych do zewnętrznego serwera archiwizującego lub udostępnionego dysku sieciowego z możliwością późniejszego przeglądania. System musi umożliwiać min: • automatyczne zbieranie parametrów liczbowych oraz rejestrowanych krzywych (zawsze minimum 2 krzywe EKG) dla poszczególnych parametrów życiowych pacjenta;• automatyczne zbieranie i zapisywanie zdarzeń oraz alarmów• automatyczne zbieranie zapisu trendów• generowanie raportów na żądanie dla poszczególnych pacjentów z zebranymi parametrami liczbowymi i graficznymi (np. krzywe EKG, SPO2, inne) w dowolnie wskazanym przedziale czasowym na osi czasu.• podgląd danych z możliwością generowania raportów dla poszczególnych pacjentów z zebranymi parametrami liczbowymi i/lub graficznymi (np. krzywe EKG, SPO2, inne) w dowolnie wskazanym przedziale czasowym na osi czasu. | TAK, podać |  |
|  | Możliwość rozbudowy systemu o opisaną funkcjonalność: system archiwizacji i analizy badań EKG. Rozwiązanie musi składać się z systemu do archiwizacji, analizy i opisu badań 12 odprowadzeniowego EKG. Opis funkcjonalności systemu:- ponowne analiza zarchaizowanych badań (przechowanie zapisów cyfrowych w formacji XML) oraz w formacie PDF- przechowywanie co najmniej 50 000 źródłowych badań EKG, bezterminowa licencja na dostarczone oprogramowanie oraz nieograniczona ilość urządzeń, pracujących jednocześnie w systemie- funkcje pomiarowe: filtry pozwalające na wygładzenie linii przebiegów EKG, zwiększenie lub zmniejszenie prędkości przesuwu, manualne dokonywanie pomiarów za pomocą opcji cyrkla pomiarowego, pomiar odcinka PR, czas trwania QRS, QT, pomiar interwałów RR.System oparty na bazie danych (np. MS SQL server, Oracle). | TAK, podać |  |
| **SYSTEM MONITOROWANIA TELEMETRYCZNEGO NA 6 STANOWISK** |
|  | System monitorowania telemetrycznego pacjenta obejmujący oddział o powierzchni ok. 500 m2 (10 anten telemetrycznych) – współpracujący z ww centralą monitorującą i 6 szt. nadajników telemetrycznych wraz z wyposażeniem. Nowy system kompatybilny z posiadanym przez Zamawiającego systemem monitorowania. | TAK, podać |  |
|  | System wyposażony w:- 6 szt. przenośnych nadajników telemetrycznych z możliwością monitorowania EKG i SpO2Każdy z nadajników wyposażony w dwukierunkową bezprzewodową łącznością zapewniający ciągły transfer danych do/z centrali monitorującej.Każdy z nadajników wyposażony w stosowne akcesoria tj. kabel EKG i czujnik SpO2 gwarantujące uzyskanie monitorowanego parametrów. Masa nadajnika wraz z akumulatorem nieprzekraczająca 0,4 kg. | TAK, podać |  |
|  | Centrale monitorujące pozwalające na odtworzenie informacji o monitorowanych przebiegach z min. 96 godzin. Funkcja Full Disclosure. | TAK, podać |  |
|  | **Parametry monitorów** | TAK, podać |  |
|  | Kolorowy wyświetlacz LCD TFT z opcją oszczędzania energii. | TAK, podać |  |
|  | Prezentacja na wyświetlaczu nadajnika danych identyfikujących pacjenta w tym imienia i nazwiska pacjenta. Jednoznaczna identyfikacja nadajnika i sektora wyświetlania danych na centrali.Identyfikacja może być dostępna z menu aparatu, pod warunkiem nierozłączenia monitorowania i transmisji danych pacjenta do centrali w czasie dokonywania tej identyfikacji. | TAK, podać |  |
|  | Wyświetlanie na ekranie monitora telemetrycznego minimum 2 krzywych. W przypadku nadajników z saturacją prezentacja krzywej EKG i SpO2.  | TAK, podać |  |
|  | Wyświetlanie wartości liczbowej tętna oraz wartości SpO2. | TAK, podać |  |
|  | Niezależny tryb monitorowania – nawet poza zasięgiem anten oraz automatyczne łączenie się z siecią po powrocie w zasięg anten. | TAK, podać |  |
|  | Kontrola podłączenia elektrod wyświetlana na monitorze, schemat klatki piersiowej z podglądem rozmieszczenia elektrod. | TAK, podać |  |
|  | Wykonanie sieci teleinformatycznej niezbędnej do podłączenia i funkcjonowania systemu | TAK, podać |  |
| **B.** | **INNE** |
| 1 | Instrukcja obsługi i użytkowania w języku polskim, w formie papierowej i elektronicznej, skrócona wersja instrukcji obsługi i BHP w formie zalaminowanej (jeżeli Wykonawca posiada), paszport techniczny, karta gwarancyjna, wykaz punktów serwisowych, kopie dokumentów wraz z tłumaczeniem w przypadku oryginału w języku obcym: Certyfikat CE (jeżeli dotyczy) oraz Deklaracja Zgodności – wystawiona przez producenta wykazu czynności serwisowych, które mogą być wykonywane przez użytkownika samodzielnie nieskutkujące utratą gwarancji | TAK z dostawą |  |
| 2 | Czy producent zaleca wykonywanie przeglądów technicznych?Jeżeli TAK podać częstotliwość wykonania przeglądów technicznych zalecanych przez producenta | TAK/NIE[[1]](#footnote-1) Podać jeśli zalecane |  |
| 3 | Czy w oferowanym aparacie przetwarzane są dane osobowe (np. imię, nazwisko, pesel, data urodzenia, płeć, itd.) | TAK/ NIE[[2]](#footnote-2) Jeżeli tak, podać jakie  |  |

**Treść oświadczenia wykonawcy:**

1. Oświadczamy, że przedstawione powyżej dane są prawdziwe oraz zobowiązujemy się w przypadku wygrania postępowania do dostarczenia sprzętu spełniającego wyspecyfikowane parametry.
2. Oświadczamy, że oferowany, powyżej wyspecyfikowany sprzęt jest kompletny i po zainstalowaniu będzie gotowy do eksploatacji, bez żadnych dodatkowych zakupów i inwestycji.

***………...............................................................................***

*podpis i pieczęć osób wskazanych w dokumencie*

*uprawniającym do występowania w obrocie prawnym*

*lub posiadających pełnomocnictwo*

**PARAMETRY TECHNICZNE (pakiet nr 2)**

**Laser holmowy urologiczny – 1 kpl.**

**Wykonawca: ……………………………………………**

**Nazwa i typ: ……………………………………………**

**Producent/ Kraj : ……………………………………………**

**Rok produkcji : sprzęt fabrycznie nowy / 2021**

**UWAGA: Odpowiedź NIE w przypadku parametrów wymaganych powoduje odrzucenie oferty**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **L.P.** | **PARAMETRY TECHNICZNE** | **PARAMETR WYMAGANY** | **PARAMETRY OFEROWANE/ NR STRONY W MATERIAŁACH INFORMACYJNYCH DOŁĄCZONYCH DO OFERTY** |
| **A.** | **PARAMETRY OGÓLNE**  |
|  | Laser urologiczny do kruszenia kamieni, enukleacji stercza oraz innych procedur urologicznych i chirurgicznych  | TAK, podać |  |
|  | Laser zbudowany na krysztale holmowo-yagowym | TAK, podać |  |
|  | Długość fali 2100 nm | TAK, podać |  |
|  | Moc urządzenia min. 80 W | TAK, podać |  |
|  | Laser w obudowie jezdnej, wyposażony w minimum 4 kółka, wszystkie kółka skrętne, minimum 2 z hamulcami | TAK, podać |  |
|  | Waga urządzenia maksymalnie 300 kg | TAK, podać |  |
|  | Kolorowy ekran dotykowy do obsługi urządzenia o wymiarze minimum 10 cali, z regulacją w płaszczyźnie poziomej i pionowej. | TAK, podać |  |
|  | Częstotliwość pracy w zakresie minimum 5-75 Hz | TAK, podać |  |
|  | Energia pojedynczego impulsu w zakresie minimum 0,25-6 J  | TAK, podać |  |
|  | Długość impulsu zmienna w zakresie min.150 - 1700 mikrosekund | TAK, podać |  |
|  | Możliwość regulowania przez użytkownika długości impulsu | TAK, podać |  |
|  | Wiązka naprowadzająca zielona, 532 nm | TAK, podać |  |
|  | Laser wyposażony w system automatycznego wykrywania włókna laserowego | TAK, podać |  |
|  | Soczewka zabezpieczająca przed zanieczyszczeniem wewnętrznej optyki lasera, tzw. blast-shield, na wypadek spalenia włókna lub innych zanieczyszczeń | TAK, podać |  |
|  | Zasilanie sieciowe jednofazowe 230V, nie więcej jak 32A, 50Hz | TAK, podać |  |
|  | Laser powinien posiadać włącznik główny, kluczyk do włączania urządzenia oraz przycisk awaryjnego wyłączania | TAK, podać |  |
|  | Wyposażenie lasera:- Światłowody optyczne wielorazowego użytku do wyboru z oferty producenta – 10 szt. (5 szt. – 272 um, 3 szt. – 550 um, 2 szt. – 365 um)- Obieraczka do światłowodu 1 szt.- Nóż do obcinania światłowodu 1 szt.- Okulary ochronne min. 1 szt. | TAK, podać |  |
| **B.** | **INNE** |
| 1 | Instrukcja obsługi i użytkowania w języku polskim, w formie papierowej i elektronicznej, skrócona wersja instrukcji obsługi i BHP w formie zalaminowanej (jeżeli Wykonawca posiada), paszport techniczny, karta gwarancyjna, wykaz punktów serwisowych, kopie dokumentów wraz z tłumaczeniem w przypadku oryginału w języku obcym: Certyfikat CE (jeżeli dotyczy) oraz Deklaracja Zgodności – wystawiona przez producenta wykazu czynności serwisowych, które mogą być wykonywane przez użytkownika samodzielnie nieskutkujące utratą gwarancji | TAK z dostawą |  |
| 2 | Czy producent zaleca wykonywanie przeglądów technicznych?Jeżeli TAK podać częstotliwość wykonania przeglądów technicznych zalecanych przez producenta | TAK/NIE[[3]](#footnote-3) Podać jeśli zalecane |  |

**Treść oświadczenia wykonawcy:**

1. Oświadczamy, że przedstawione powyżej dane są prawdziwe oraz zobowiązujemy się w przypadku wygrania postępowania do dostarczenia sprzętu spełniającego wyspecyfikowane parametry.
2. Oświadczamy, że oferowany, powyżej wyspecyfikowany sprzęt jest kompletny i po zainstalowaniu będzie gotowy do eksploatacji, bez żadnych dodatkowych zakupów i inwestycji.

***………...............................................................................***

*podpis i pieczęć osób wskazanych w dokumencie*

*uprawniającym do występowania w obrocie prawnym*

*lub posiadających pełnomocnictwo*

#

# **Załącznik nr 3.2. do SWZ**

## Projektowane postanowienia umowy – pakiet nr 2

*Dotyczy: przetargu nieograniczonego na DOSTAWĘ SYSTEMU MONITOROWANIA PACJENTÓW NA POTRZEBY ODDZIAŁU KARDIOCHIRURGII ORAZ DOSTAWĘ LASERA HOLMOWEGO UROLOGICZNEGO, znak sprawy 4WSzKzP.SZP.2612.26.2021*

**UMOWA nr …../4WSzKzP.SZP.2612.26.2021**

**kupna – sprzedaży**

Zawarta w dniu **………………-2021 r.** we Wrocławiu pomiędzy:

**4. Wojskowym Szpitalem Klinicznym z Polikliniką Samodzielnym Publicznym Zakładem Opieki Zdrowotnej,** z siedzibą 50-981 Wrocław, ul. Weigla 5, Regon 930090240, NIP PL899-22-28-956, zarejestrowanym w Sądzie Rejonowym dla Wrocławia – Fabrycznej, VI Wydział Gospodarczy, nr KRS: 0000016478, reprezentowanym przez:

**………………………………………………………………………..**

zwanym w treści umowy **ZAMAWIAJĄCYM,**

**…………………………………….**, z siedzibą **………………………………………….**, **Regon** ………………….., **NIP** ………………….., nr **KRS:** …………………….,

 reprezentowanym przez: **……………………………………………………………………….**

zwanym dalej **WYKONAWCĄ.**

Niniejsza umowa jest następstwem przeprowadzonego postępowania w trybie **przetargu nieograniczonego** zgodnie z ustawą z dnia 11 września 2019r. Prawo zamówień publicznych (t.j. Dz. U. z 2019r., poz. 2019 ze zm.) o wartości powyżej 139 000 EURO. Umowę będzie uznawało się za zawartą w dacie wymienionej we wstępie umowy.

**§ 1**

**Przedmiot dostawy**

Zamawiający zamawia a Wykonawca przyjmuje do realizacji sprzedaż, dostawę
i montaż w miejscu wskazanym przez Zamawiającego sprzętu medycznego:

**Laser holmowy urologiczny – 1 kpl., typ ……………………, rok produkcji ……………., producent …………………, kraj ………………………,**

o parametrachwyszczególnionych w §10 niniejszej umowy zwanego dalej **przedmiotem umowy, urządzeniem lub sprzętem**.

**§ 2**

**Wartość dostawy**

1. Zamawiający za dostarczony, zamontowany i odebrany przedmiot umowy zapłaci Wykonawcy cenę obliczoną zgodnie z cennikiem podanym w §10 niniejszej umowy.
2. Wartość umowy netto: **…………… zł** (słownie: …………… złotych, ……/100).
3. Cena brutto (wartość netto powiększona o podatek VAT naliczony zgodnie z obowiązującymi przepisami) **…………… zł** (słownie: ……………złotych, ……/100).
4. Cena, o której mowa w ust. 3, obejmuje koszt przedmiotu umowy oraz wszelkie koszty związane z wykonaniem zamówienia w tym w szczególności koszty przewozu, montażu w siedzibie Zamawiającego (jeżeli jest konieczny),koszt gwarancji w tym przeglądów okresowych w okresie gwarancji z częstotliwością zalecaną przez producenta jednak nie mniejszą jak przewidziana w §5 ust. 3 umowy oraz przeszkolenia personelu medycznego (osób wskazanych przez Zamawiającego).
5. Urzędowa zmiana stawek podatku VAT nie wymaga zmiany umowy.

**§ 3**

**Warunki płatności**

1. Zapłata za dostarczony przedmiot umowy nastąpi na podstawie wystawionej przez Wykonawcę faktury. Podstawą do wystawienia faktury będzie protokół instalacji i przekazania/protokół zdawczo-odbiorczy (*załącznik nr 3.2a) do umowy*) , który zostanie podpisany po montażu (jeżeli jest konieczny) i uruchomieniu sprzętu, oklejeniu sprzętu naklejką informacyjną o dacie planowanego pierwszego przeglądu okresowego oraz przeszkoleniu personelu Zamawiającego w zakresie obsługi i konserwacji sprzętu medycznego.
2. Strony ustalają, że płatność za fakturę za dostarczony sprzęt nastąpi w terminie **3 dni roboczych** od dnia wpływu na konto Zamawiającego środków przekazanych przez Departament Budżetowy Ministerstwa Obrony Narodowej, jednak nie później niż w terminie **60 dni** od daty doręczenia faktury.
3. Od należności nieuiszczonych w terminie ustalonym przez strony, Wykonawca może na podstawie art. 8 ustawy z dnia 8 marca 2013 r. o przeciwdziałaniu nadmiernym opóźnieniom w transakcjach handlowych (t.j. Dz.U.2021.424) , naliczać odsetki ustawowe za opóźnienie w transakcjach handlowych – odsetki w wysokości równej sumie stopy referencyjnej Narodowego Banku Polskiego i ośmiu punktów procentowych.
4. Faktury powinny być wystawione i przesyłane do Zamawiającego w formie papierowej lub elektronicznej w ramach wysyłania ustrukturyzowanych faktur elektronicznych do Zamawiającego zgodnie z postanowieniami ustawy z dnia 9 listopada 2018 r. o elektronicznym fakturowaniu w zamówieniach publicznych, koncesjach na roboty budowlane lub usługi oraz partnerstwie publiczno–prywatnym (t.j. Dz.U.2020.1666 ze zm.).
5. Za datę zapłaty strony uznają dzień obciążenia rachunku bankowego Zamawiającego.

**§ 4**

**Termin i warunki dostarczenia przedmiotu umowy**

1. Wykonawca zobowiązuje się dostarczyć, zainstalować i uruchomić przedmiot umowy w terminie
**do …………… tygodni od daty zawarcia umowy** *(zgodnie ze złożoną ofertą).*Termin dostawy należy ustalić z p. Agnieszką Mikulską tel. 261 660 128 lub p. Sylwią Komorek tel. 261 660 462. Osobami upoważnionymi do protokolarnego odbioru przedmiotu umowy w imieniu Zamawiającego są:
2. p. Agnieszka Mikulska;
3. p. Sylwia Komorek

wraz z

1. Kierownikiem/Ordynatorem właściwego Oddziału.
2. Zamawiający zastrzega sobie prawo odstąpienia od umowy w terminie **7 dni roboczych** od wystąpienia okoliczności będących podstawą do odstąpienia, w szczególności:
3. jeżeli Wykonawca wykonuje przedmiot umowy w sposób niezgodny z umową lub normami i warunkami prawem określonymi;
4. jeżeli opóźnienie w dostawie sprzętu przekroczy **7 dni roboczych** licząc od terminu zakreślonego w ust. 1;
5. nie dostarczy dokumentów, o których mowa w ust. 3;
6. jeżeli Wykonawca nie dostarczy urządzenia zastępczego, o którym mowa w §5 ust. 9;
7. w przypadku, o którym mowa w §5 ust. 4;
8. na podstawie art. 456 PZP.
9. **Wraz z przekazaniem sprzętu Wykonawca zobowiązany jest przekazać Zamawiającemu wszystkie dokumenty związane z urządzeniem**, w tym m. in. instrukcję obsługi
i użytkowania w formie papierowej i elektronicznej, skróconą wersję instrukcji obsługi
i BHP w formie zalaminowanej (jeżeli Wykonawca posiada), wykaz czynności serwisowych, które mogą być wykonywane przez użytkownika samodzielnie nieskutkujące utratą gwarancji, certyfikaty imienne dla osób przeszkolonych - należy dosłać do **14 dni roboczych** od daty przeprowadzenia szkolenia, paszport techniczny, karty gwarancyjne, wykaz punktów serwisowych, kopie dokumentów wraz z tłumaczeniem w przypadku oryginału w języku obcym: Certyfikat CE **wydanego przez jednostkę notyfikacyjną** (jeżeli dotyczy) oraz Deklaracja Zgodności – wystawiona przez producenta, Formularz Powiadomienia/Zgłoszenia do Prezesa Urzędu (zgodnie z art. 58 ustawy z dnia 20 maja 2010r. o wyrobach medycznych (Dz. U. z 2020, poz. 186 z późn. zm.).
10. Ryzyko przypadkowej utraty lub uszkodzenia sprzętu przechodzi na Zamawiającego z chwilą dostarczenia go do miejsca wskazanego oraz przyjęcia go przez Zamawiającego wg ust. 1.
11. Wykonawca realizuje przedmiot zamówienia własnymi siłami oraz przy pomocy podwykonawców wskazanych w ofercie. Jeżeli Wykonawca zleci wykonanie niektórych czynności innym podmiotom to ponosi on pełną odpowiedzialność za działania innych dostawców, którym powierzył wykonanie przedmiotu umowy.
12. Wykonawca zobowiązuje się przeprowadzić w siedzibie Zamawiającego szkolenie personelu medycznego (osób wskazanych przez Zamawiającego) w wymiarze **min. 1 godz.**,niezwłocznie po zainstalowaniu sprzętu, po wcześniejszym uzgodnieniu telefonicznym. Osoba upoważnioną do kontaktu z Wykonawcą, w zakresie dotyczącym szkolenia pracowników Zamawiającego jest
p. Agnieszka Mikulska, p. Sylwia Komorek tel. 261 660 128 lub 261 660 462. Zamawiający zastrzega sobie prawo wezwania Wykonawcy do przeprowadzenia dodatkowego szkolenia pracowników w późniejszym terminie jeżeli wystąpi taka konieczność w wymiarze max. 10 godzinw siedzibie Zamawiającego.
13. Wykonawca zobowiązuje się przeprowadzić szkolenie techniczne dla pracowników wskazanych przez Zamawiającego w zakresie dopuszczonym przez producenta urządzeń, z :
* obsługi technicznej aparatu;
* technicznego przeglądu bezpieczeństwa;
* procedur kalibracyjnych, testowych, pomiarowych;
* procedur okresowych czynności konserwacyjnych.

Szkolenie personelu technicznego – min 4 osoby, w terminie ustalonym przez Zamawiającego. Szkolenia mogą odbywać się sukcesywnie – jednak nie później niż do 12 miesięcy od daty zawarcia umowy. Szkolenie musi być zakończone certyfikatem potwierdzającym uzyskanie dostępu do powyższych procedur. Zamawiający wymaga wyposażenia pracowników w kody dostępu, w tym dające dostęp do menu serwisowego, instrukcje serwisowe (z kodami błędów i wykazem części zamiennych i elementów serwisowych) do powyższych procedur.

**§ 5**

**Odpowiedzialność za wady sprzętu**

1. Wykonawca udziela Zamawiającemu gwarancji jakości i trwałości dostarczonego sprzętu i zapewnia, że dostarczone urządzenie będzie wolne od wad, spełniać będzie wszelkie wymagania określone przez Zamawiającego, przez właściwe przepisy i instytucje oraz będzie najwyższej jakości.
2. Wykonawca udziela gwarancji na okres **…………… miesięcy** *(zgodnie ze złożoną ofertą*) prawidłowego działania sprzętu, obejmującą części zamienne i serwis, liczony od daty podpisania protokołu instalacji i przekazania/protokołu zdawczo–odbiorczego sporządzonego po zainstalowaniu (jeżeli jest konieczne) i przekazaniu do użytkowania sprzętu oraz przeszkoleniu pracowników Zamawiającego.
3. W okresie gwarancji Wykonawca zobowiązany jest przeprowadzać przeglądy okresowe i konserwację urządzeń **min. 1 raz** w roku (lub częściej, jeżeli takie są zalecenia producenta). Przed zakończeniem okresu gwarancji Wykonawca zobowiązany jest przeprowadzić przegląd kończący okres gwarancji oraz wydać pisemne orzeczenie o stanie technicznym urządzenia.
4. Po wykonaniu naprawy, przeglądu okresowego Wykonawca ma obowiązek wystawić raport serwisowy oraz dokonać wpisu w paszporcie technicznym urządzenia wraz z wyszczególnieniem części zamiennych oraz określeniem, czy sprzęt jest sprawny i nadaje się do dalszej eksploatacji. Wpis w paszporcie technicznym powinien być bezwzględnie podpisany przez podmioty posiadające autoryzację/ osoby przeszkolone w tym zakresie przez producenta aparatów objętych niniejszą umową, pod rygorem odstąpienia od umowy (z przyczyn leżących po stronie Wykonawcy) w terminie 30 dni roboczych od daty wystawienia wpisu. Po wykonaniu przeglądu Wykonawca zobowiązany jest do wystawienia Certyfikatu potwierdzającego sprawność urządzeń oraz oklejenia sprzętu naklejką z datą wykonania przeglądu oraz datą jego ważności. Certyfikat powinien być bezwzględnie podpisany przez podmioty posiadające autoryzację/ osoby przeszkolone w tym zakresie przez producenta aparatów objętych niniejszą umową, pod rygorem odstąpienia od umowy (z przyczyn leżących po stronie Wykonawcy) w terminie 30 dni roboczych od daty wystawienia Certyfikatu. Wykonawca ma obowiązek przedstawienia/ przekazania Zamawiającemu kopii dokumentów potwierdzających umocowanie do dokonania wpisu w paszporcie technicznym i wystawienia Certyfikatu potwierdzającego sprawność urządzeń w terminie 7 dni roboczych od daty wezwania na nr tel. 261 660 468 lub 261 660 128 i nr faks 261 660 468 pod rygorem odstąpienia od umowy w terminie 30 dni roboczych po bezskutecznym upływie wyznaczonego terminu (z przyczyn leżących po stronie Wykonawcy) Wykonawca ma obowiązek pozostawienia kopii wszystkich raportów serwisowych u użytkownika oraz przesłania jego skanu na adres e-mail ssm@4wsk.pl. Certyfikat potwierdzający sprawność urządzenia winien być przesłany na adres szpitala z dopiskiem „Sekcja Sprzętu Medycznego”.
5. W okresie gwarancji Wykonawca zobowiązany jest przeprowadzić naprawy w pełnym zakresie przy użyciu oryginalnych podzespołów i części zamiennych zgodnie ze standardem producenta urządzenia.
6. Jeżeli w przypadku ujawnienia się wady w okresie gwarancji Wykonawca dostarczy Zamawiającemu zamiast rzeczy wadliwej rzecz wolną od wad albo dokona istotnych (wartość naprawy przekracza 40% wartości rzeczy) napraw rzeczy objętej gwarancją, termin gwarancji biegnie na nowo od chwili dostarczenia rzeczy wolnej od wad lub zwrócenia rzeczy naprawionej. W innych wypadkach termin gwarancji ulega przedłużeniu o czas, w ciągu którego wskutek wady rzeczy objętej gwarancją Zamawiający nie mógł z niej korzystać.
7. Wybór sposobu usunięcia wady należy do Wykonawcy, który może naprawić rzecz poprzez naprawę lub wymianę uszkodzonej części rzeczy lub wymienić całą rzecz. Termin usunięcia wady strony ustalają na max. **14 dni roboczych (z zastrzeżeniem ust. 9)** licząc od daty powiadomienia Wykonawcy przez Zamawiającego o wadzie, zgodnie z zapisami ust. 11. Naprawa lub wymiana uszkodzonej części urządzenia w okresie gwarancji następuje w całości na koszt Wykonawcy. Wykonawca zobowiązany jest również w ramach gwarancji do odbioru urządzenia z siedziby Zamawiającego, jeżeli wada powinna być usunięta w innym miejscu, niż siedziba Zamawiającego.
8. W przypadku **3 (trzech) nieskutecznych napraw** tego samego podzespołu sprzętu Wykonawca zobowiązany jest wymienić podzespół na nowy.
9. W przypadku awarii przedłużającej się ponad **5 dni roboczych** lub wymagającej naprawy w siedzibie serwisu, Wykonawca zobowiązany jest zapewnić urządzenie zastępcze na czas naprawy (o parametrach określonych niniejszą umową lub wyższych).
10. Zamawiający wskazuje osoby odpowiedzialne i uprawnione do zgłaszania wszelkich awarii sprzętu, uzgodnienia terminu przyjazdu przedstawicieli Wykonawcy w ramach serwisu i odbioru wykonanych prac:
* p. Agnieszka Mikulska tel. 261 660 128
* p. Sylwia Komorek tel. 261 660 462.
1. Awarie będą zgłaszane telefonicznie pod nr tel. ………………, w godzinach ……………… i potwierdzone faxem/mailem na nr……………………………../adres …………………………
2. Adresy punktów serwisowych:
* …………………………………………………………………**;**
1. Serwis wykonywany w siedzibie Zamawiającego w godzinach 7:30-14:00 uzgadniany będzie z pracownikami Sekcji Sprzętu Medycznego Zamawiającego. Czynności wykonywane poza tymi godzinami będą indywidualnie uzgadniane z Pielęgniarką Oddziałową. Osoby upoważnione do kontaktu z Wykonawcą zostały wyszczególnione w ust. 10.
2. Niniejsza umowa stanowi dokument gwarancyjny w rozumieniu przepisów ustawy z dnia 23 kwietnia 1964r. Kodeks cywilny (Dz. U. z 2020 r. poz. 1740 ze zm.) – dalej K.c. Warunki gwarancji przekazane wraz ze sprzętem będącym przedmiotem umowy winny zawierać co na najmniej zapisy niniejszego paragrafu.
3. W sprawach nieuregulowanych umową, do gwarancji stosuje się przepisy art. 577
i następne K.c.
4. Do odpowiedzialności wykonawcy z tytułu rękojmi w terminie udzielonej gwarancji stosuje się przepisy K.c.
5. Wykonawca gwarantuje Zamawiającemu pełny zakres obsługi gwarancyjnej.
6. Korzystanie przez Zamawiającego z uprawnień gwarancyjnych nie wyłącza prawa Zamawiającego do korzystania z uprawnień gwarancyjnych względem Wykonawcy w terminie gwarancji udzielonej przez producenta urządzenia jeżeli jest ona dłuższa.
7. Wykonawca gwarantuje Zamawiającemu pełen zakres odpłatnej obsługi pogwarancyjnej w Polsce przez serwis firmy producenta w okresie co najmniej 10 lat od daty dostawy oraz zgodnie z art. 90 ust. 4 ustawy o wyrobach medycznych, załączy do wyrobu wykaz podmiotów upoważnionych przez wytwórcę lub autoryzowanego przedstawiciela do wykonywania fachowej instalacji, okresowej konserwacji, okresowej lub doraźnej obsługi serwisowej, aktualizacji oprogramowania, okresowych lub doraźnych przeglądów, regulacji, kalibracji, wzorcowań, sprawdzeń lub kontroli bezpieczeństwa – które zgodnie z instrukcją używania wyrobu nie mogą być wykonane przez użytkownika.

**§ 6**

**Kary umowne**

1. W razie nie wykonania lub nienależytego wykonania umowy Wykonawca zobowiązuje się zapłacić Zamawiającemu karę:
2. w wysokości 0,5% ceny brutto umowy w przypadku opóźnienia w wykonaniu dostawy sprzętu z przyczyn leżących po stronie Wykonawcy, za każdy dzień opóźnienia licząc od daty upływu terminu określonego w §4 ust. 1 do dnia ostatecznego przyjęcia bez zastrzeżeń przez Zamawiającego zamawianego sprzętu medycznego;
3. w wysokości 0,15% ceny brutto umowy w przypadku opóźnienia w usunięciu wady (awarii) w okresie gwarancji lub rękojmi z przyczyn leżących po stronie Wykonawcy, za każdy dzień opóźnienia z przyczyn leżących po stronie Wykonawcy;
4. w wysokości 0,5% ceny brutto umowy,w przypadku nie dostarczenia sprzętu zastępczego zgodnie z §5 ust. 9, za każdy dzień opóźnienia;
5. w wysokości 0,5% ceny brutto umowy w przypadku niewykonania planowanego przeglądu okresowego za każdy dzień opóźnienia, z przyczyn leżących po stronie Wykonawcy licząc od daty planowanego terminu przeglądu do dnia jego wykonania (pierwszy przegląd: max. 12 miesięcy od daty instalacji);
6. w wysokości 1% ceny brutto umowy, w przypadku niedostarczenia dokumentów, o których mowa w §4 ust. 3 za każdy dzień opóźnienia, z przyczyn leżących po stronie Wykonawcy, licząc od upływu terminu tam wskazanego do dnia dostarczenia dokumentów;
7. w wysokości 5% ceny brutto umowy, od którego realizacji odstąpiono w całości lub w części z przyczyn leżących po stronie Wykonawcy.
8. Maksymalna wysokość kar umownych za opóźnienie, o których mowa w ust. 1 pkt.1-5, nie może przekroczyć **dwukrotności** kary za odstąpienie od umowy
9. Zamawiający może dochodzić odszkodowania przewyższającego kary umowne na zasadach ogólnych K.c.
10. W przypadku naliczania kar umownych Zmawiający pomniejszy płatność za fakturę o naliczone kary umowne.

**§ 7**

Wykonawca nie może bez pisemnej zgody Zamawiającego przenosić wierzytelności wynikających z umowy niniejszej na osoby trzecie, ani rozporządzać nimi w jakiejkolwiek prawem przewidzianej formie. W szczególności wierzytelność nie może być przedmiotem zabezpieczenia zobowiązań Wykonawcy (art. z tytułu umowy kredytu, pożyczki). Wykonawca nie może również zawrzeć umowy z osobą trzecią o podstawienie w prawa wierzyciela (art. 518 K.c) umowy poręczenia, przekazu. Art. 54 ust. 5, 6 i 7 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011r. o działalności leczniczej (Dz. U. z 2021 r. poz. 711) ma zastosowanie.

**§ 8**

**Zmiana umowy**

1. Zmiana umowy może nastąpić za zgodą obu stron w przypadkach ściśle określonych
w SWZ w formie aneksu.
2. Wszelkie zmiany umowy wymagają dla swojej ważności formy pisemnej.

**§ 9**

**Postępowanie polubowne**

1. Wszelkie spory strony zobowiązują się załatwić w pierwszej kolejności polubownie.
2. Na podstawie art. 591 ust. 1 PZP, w sprawie majątkowej, w której zawarcie ugody jest dopuszczalne, wprowadza się następujące klauzule:
3. Klauzula mediacyjna

W przypadku zaistnienia pomiędzy stronami sporu, wynikającego z umowy lub pozostającego w związku z umową, strony zobowiązują się do podjęcia próby jego rozwiązania w drodze mediacji. Mediacja prowadzona będzie przez Mediatorów Stałych Sądu Polubownego przy Prokuratorii Generalnej Rzeczypospolitej Polskiej zgodnie z Regulaminem tego Sądu

lub

1. Klauzula koncyliacyjna

W przypadku zaistnienia pomiędzy stronami sporu, wynikającego z umowy lub pozostającego w związku z umową, strony zobowiązują się do podjęcia próby jego rozwiązania w drodze koncyliacji. Koncyliacja będzie prowadzona przez Koncyliatorów Stałych Sądu Polubownego przy Prokuratorii Generalnej Rzeczypospolitej Polskiej zgodnie z Regulaminem tego Sądu.

1. W przypadku sporów sądowych strony ustalają właściwość sądu siedziby Zamawiającego.

**§ 10**

*Treścią §10 w umowie ostatecznej będzie treść Załącznika nr 2 do SWZ (Formularz cenowy i zestawienie wymaganych parametrów technicznych) złożonego przez wykonawcę w ofercie.*

**§ 11**

**Pozostałe postanowienia**

1. Niniejsza umowa podlega wyłącznie prawu polskiemu. Strony zgodnie wyłączają stosowanie Konwencji Narodów Zjednoczonych o umowach międzynarodowej sprzedaży towarów.

W sprawach nieunormowanych umową oraz do wykładni jej postanowień zastosowanie mają przepisy PZP, K.c. oraz innych obowiązujących aktów prawnych.

1. Integralną częścią umowy jest specyfikacja warunków zamówienia oraz oferta sporządzona
i złożona w postępowaniu przetargowym, przy czym oferta i SWZ, jako sporządzone w jednym egzemplarzu, nie stanowią załącznika i znajdują się u Zamawiającego wraz z całą dokumentacją postępowania, którego wynikiem jest niniejsza umowa.
2. Zamawiający udostępnia Wykonawcy dane osobowe swoich pracowników. Dane te będą wykorzystywane i przetwarzane na potrzeby umowy, chyba że przepisy resortowe stanowią inaczej.
3. Wykonawca gwarantuje wdrożenie odpowiednich środków technicznych i organizacyjnych, aby przetwarzanie spełniało wymogi i chroniło prawa osób, których dane dotyczą, zgodnie
z Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia
27 kwietnia 2016r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (Dz. U. UE L 119 z 04.05.2016r. s.1, zwane dalej RODO.
4. Wykonawca składając ofertę, przyjmuje do wiadomości, iż jego dane osobowe będą wykorzystywane i przetwarzane na potrzeby realizacji umowy, chyba że przepisy resortowe stanowią inaczej.
5. Którakolwiek ze stron umowy nie będzie odpowiedzialna za niewykonanie lub nienależyte wykonanie zobowiązań wynikających z umowy spowodowane przez okoliczności niewynikające z przyczyn danej strony, w szczególności za okoliczności traktowane jako **siła wyższa**.
6. Dla celów realizacji umowy „***siła wyższa***” oznacza zdarzenie zewnętrzne, pozostające poza kontrolą stron oraz niewiążące się z zawinionym działaniem stron, którego strony nie mogły przewidzieć i które uniemożliwia proces realizacji umowy. Takie zdarzenia obejmują w szczególności: wojnę, rewolucję, pożary, powodzie, epidemie (z wyłączeniem pandemii COVID-19), akty administracji państwowej itp.
7. W przypadku zaistnienia stanu siły wyższej, strona, której taka okoliczność uniemożliwia lub utrudnia prawidłowe wywiązanie się z jej zobowiązań, niezwłocznie powiadomi drugą stronę o takich okolicznościach i ich przyczynie. Wówczas strony niezwłocznie ustalą zakres, alternatywne rozwiązanie i sposób realizacji umowy. Strona zgłaszająca okoliczności musi kontynuować realizację swoich zobowiązań wynikających z umowy w takim stopniu, w jakim jest to możliwe i musi szukać racjonalnych środków alternatywnych dla realizowania zakresu, jaki nie podlega wpływowi siły wyższej.
8. Wykonawca realizował będzie umowę przez swoich pracowników zgłaszanych Zamawiającemu zgodnie z zatwierdzoną „ Listą Pracowników Wykonawcy” Załącznik nr 3.2b) do umowy.

**§ 12**

**Informacja**

Zamawiający jako odrębny Administrator danych informuje, że:

1. administratorem Pani/Pana danych osobowych jest 4. Wojskowy Szpital Kliniczny
z Polikliniką we Wrocławiu
2. administrator wyznaczył Inspektora Danych Osobowych, z którym można się kontaktować pod adresem e-mail: abi@4wsk.pl
3. Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą na podstawie art. 6 ust. 1 lit. c RODO
w celu związanym z przedmiotowym postępowaniem o udzielenie zamówienia publicznego, prowadzonym w trybie przetargu nieograniczonego.
4. odbiorcami Pani/Pana danych osobowych będą osoby lub podmioty, którym udostępniona zostanie dokumentacja postępowania w oparciu o art. 74 PZP.
5. Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane, zgodnie z art. 78 ust. 1 PZP. przez okres 4 lat od dnia zakończenia postępowania o udzielenie zamówienia, a jeżeli czas trwania umowy przekracza 4 lata, okres przechowywania obejmuje cały czas trwania umowy;
6. obowiązek podania przez Panią/Pana danych osobowych bezpośrednio Pani/Pana dotyczących jest wymogiem ustawowym określonym w przepisach PZP, związanym
z udziałem w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego.
7. w odniesieniu do Pani/Pana danych osobowych decyzje nie będą podejmowane
w sposób zautomatyzowany, stosownie do art. 22 RODO.
8. posiada Pani/Pan na podstawie art. 15 RODO
9. prawo dostępu do danych osobowych Pani/Pana dotyczących (w przypadku, gdy skorzystanie z tego prawa wymagałoby po stronie administratora niewspółmiernie dużego wysiłku może zostać Pani/Pan zobowiązana do wskazania dodatkowych informacji mających na celu sprecyzowanie żądania, w szczególności podania nazwy lub daty postępowania o udzielenie zamówienia publicznego lub konkursu albo sprecyzowanie nazwy lub daty zakończonego postępowania o udzielenie zamówienia);
10. na podstawie art. 16 RODO prawo do sprostowania Pani/Pana danych osobowych (skorzystanie z prawa do sprostowania nie może skutkować zmianą wyniku postępowania o udzielenie zamówienia publicznego ani zmianą postanowień umowy w zakresie niezgodnym z ustawą PZP oraz nie może naruszać integralności protokołu oraz jego załączników);
11. na podstawie art. 18 RODO prawo żądania od administratora ograniczenia przetwarzania danych osobowych z zastrzeżeniem okresu trwania postępowania
o udzielenie zamówienia publicznego lub konkursu oraz przypadków, o których mowa w art. 18 ust. 2 RODO (prawo do ograniczenia przetwarzania nie ma zastosowania w odniesieniu do przechowywania, w celu zapewnienia korzystania ze środków ochrony prawnej lub w celu ochrony praw innej osoby fizycznej lub prawnej, lub z uwagi na ważne względy interesu publicznego Unii Europejskiej lub państwa członkowskiego);
12. prawo do wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, gdy uzna Pani/Pan, że przetwarzanie danych osobowych Pani/Pana dotyczących narusza przepisy RODO;
13. nie przysługuje Pani/Panu:
14. w związku z art. 17 ust. 3 lit. b, d lub e RODO prawo do usunięcia danych osobowych;
15. prawo do przenoszenia danych osobowych, o którym mowa w art. 20 RODO;
16. na podstawie art. 21 RODO prawo sprzeciwu, wobec przetwarzania danych osobowych, gdyż podstawą prawną przetwarzania Pani/Pana danych osobowych jest art. 6 ust. 1 lit. c RODO;
17. przysługuje Pani/Panu prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego na niezgodne
z RODO przetwarzanie Pani/Pana danych osobowych przez administratora. Organem właściwym dla przedmiotowej skargi jest Urząd Ochrony Danych Osobowych,
ul. Stawki 2, 00-193 Warszawa.

**§ 13**

**Zasady zachowania poufności**

1. Wykonawca realizuje umowę z należytą starannością przy wykorzystaniu wiedzy i umiejętności zawodowych, z uwzględnieniem postępu w danej dziedzinie medycyny, z zachowaniem obowiązków określonych w obowiązujących przepisach prawa oraz zawartych w niniejszej umowie.

2.     WYKONAWCA zobowiązuje się do zachowania w tajemnicy wszelkich informacji, danych, materiałów, dokumentów oraz danych osobowych należących do ZAMAWIAJĄCEGO, a uzyskanych w trakcie wykonywania przedmiotu umowy.

3.    WYKONAWCA oświadcza, że w związku ze zobowiązaniem się do zachowania w tajemnicy uzyskanych danych, nie będą one wykorzystywane, ujawniane ani udostępniane bez pisemnej zgody ZAMAWIAJĄCEGO w innym celu niż wykonanie Umowy.

**§ 14**

Umowę sporządzono w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, po jednym dla każdej ze Stron.

**Wykonawca: Zamawiający:**

*W przypadku wyboru mojej oferty w trybie przetargu nieograniczonego nr postępowania 4WSzKzP.SZP.2612.26.2021, zobowiązuję się podpisać z Zamawiającym umowę wg powyższych projektowanych postanowień umowy.*

1. Odpowiedź NIE - nie powoduje odrzucenia oferty [↑](#footnote-ref-1)
2. Odpowiedź NIE - nie powoduje odrzucenia oferty [↑](#footnote-ref-2)
3. Odpowiedź NIE - nie powoduje odrzucenia oferty [↑](#footnote-ref-3)