***Załącznik Nr 2 do SWZ***

**Opis przedmiotu zamówienia**

1. Przedmiotem zamówienia jest zakup aparatury medycznej i sprzętu dla Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej Ministerstwa Spraw Wewnętrznych i Administracji w Poznaniu.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Poz. nr | Nazwa przedmiotu zamówienia | Ilość |
| 1 | Specjalistyczny zestaw do protezoplastyki | 1 |

1. Oznaczenie wg CPV:

|  |  |
| --- | --- |
| 33100000-1 | Urządzenia medyczne |
| 33162200-5 | Przyrządy używane na salach operacyjnych |

Zamawiający wymaga dostarczenia w ramach zamówienia fabrycznie nowej aparatury medycznej i sprzętu (rok produkcji nie wcześniej niż 2022). Nie dopuszcza się oferowania sprzętu używanego, rekondycjonowanego oraz sprzętu demonstracyjnego. Sprzęt musi być wolny od wszelkich wad fizycznych (konstrukcyjnych) i prawnych.

Zaoferowana aparatura medyczna i sprzęt medyczny musi posiadać wymagane świadectwa i certyfikaty oraz oznakowanie przewidziane zapisami Ustawy o Wyrobach Medycznych świadczące o wymaganym dopuszczeniu do stosowania i obrotu na terenie Polski tj. certyfikat CE i deklarację zgodności zgodnie z Rozporządzeniem Ministra Zdrowia w sprawie wymagań zasadniczych oraz procedur oceny zgodności wyrobów medycznych.

Zaoferowany sprzęt musi być kompletny i gotowy do użytkowania bez dodatkowych zakupów.

Gwarancja – minimum 36 miesięcy od daty protokolarnego odbioru.

W okresie gwarancji Wykonawca w ramach wynagrodzenia umownego zobowiązuje się do:

wykonywania okresowych przeglądów technicznych zgodnie z zaleceniami producenta, jednak nie rzadziej niż raz na 12 miesięcy.

 przystąpienie do usunięcia awarii w terminie do 24 godzin w dni robocze, w godz. 700 – 1500, od momentu zgłoszenia awarii przez Zamawiającego. Za przystąpienie do usunięcia awarii Zamawiający uzna działanie Wykonawcy, które ma doprowadzić do usunięcia usterki lub rozpoczęcia diagnozy uszkodzenia w drodze telefonicznego wywiadu technicznego, serwisu zdalnego lub wizyty osobistej pracownika działu serwisu Wykonawcy.

naprawa urządzenia medycznego w terminie nie dłuższym niż 5 dni roboczych od daty zgłoszenia awarii, w przypadku konieczności importu części zamiennych lub konieczności naprawy urządzenia poza granicami kraju przy zapewnieniu urządzenia zastępczego o równoważnych lub wyższych parametrach, na czas naprawy Zamawiający wyraża zgodę na wydłużenie czasu naprawy do 21 dni roboczych.

dostarczenia fabrycznie nowego urządzenia w przypadku wystąpienia trzykrotnie tej samej awarii.

przekazania Zamawiającemu, po każdej planowej czynności serwisowej oraz każdej naprawie, raportu serwisowego zawierającego opis wykonanych czynności serwisowych lub opis wykonanej naprawy z określeniem zużytych do naprawy części oraz określeniem czasu trwania naprawy serwisowej lub czynności serwisowej.

Po zakończonym okresie gwarancyjny Wykonawca zobowiązany jest udostępnić Zamawiającemu wymaganą dokumentację serwisową wraz z kodami serwisowymi, umożliwiającą wykonanie okresowego przeglądu technicznego zgodnie z zaleceniami producenta.

Wszelkie czynności serwisowe muszą być realizowane przez podmiot upoważniony przez wytwórcę lub autoryzowanego przedstawiciela do wykonywania tych czynności, zgodnie z art. 90 Ustawy o wyrobach medycznych. W związku z powyższym Wykonawca przy dostawie załączy wykaz podmiotów upoważnionych przez wytwórcę lub autoryzowanego przedstawiciela do wykonywania czynności serwisowych.

Przedmiot zamówienia musi być oznakowany przez producenta w taki sposób, aby możliwa była identyfikacja zarówno produktu jak i producenta.

Opis oferowanego przedmiotu zamówienia nie powinien budzić żadnej wątpliwości Zamawiającego. Z opisu powinno wynikać, że oferowany przedmiot zamówienia jest o takich samych parametrach, jaki wymaga Zamawiający lub parametrach lepszych poprzez dokładne wskazanie zaoferowanych parametrów wg punktów wyszczególnionych przez Zamawiającego w zestawieniu wymaganych minimalnych parametrów techniczno – użytkowych.

Zamawiający ma prawo do sprawdzenia wiarygodności podanych przez Wykonawcę parametrów techniczno – użytkowych we wszystkich dostępnych źródłach, w tym również poprzez zwrócenie się o złożenie dodatkowych wyjaśnień do Wykonawcy.

Opis części zamówienia, jeżeli zamawiający dopuszcza składanie ofert częściowych oraz informacja o dopuszczeniu ofert wariantowych.

Zamawiający nie dopuszcza składania ofert częściowych.

Opis kryteriów, którymi zamawiający będzie się kierował przy wyborze oferty, wraz z podaniem znaczenia tych kryteriów i sposobu oceny ofert.

Oferty wykonawców, którzy nie zostali wykluczeni z postępowania o udzielenie zamówienia publicznego i które nie podlegają odrzuceniu, zostaną poddane procedurze oceny zgodnie z poniższymi kryteriami.

kryterium oceny ofert jest cena oraz dodatkowe kryteria ich wagi:

Cena brutto – 60% waga kryterium, przy czym 1% = 1 punkt

Ocena techniczna – 40% waga kryterium, przy czym 1% = 1 punkt

zamawiający będzie oceniać oferty przyznając im punkty. Ilość otrzymanych punktów w w/w kryteriach będzie decydować o zajętym miejscu przez ofertę.

sposób obliczenia punktów w kryterium ceny, gwarancji oraz parametrów:

Kryterium cena brutto – 60% waga kryterium, przy czym 1% = 1 punkt

Kryterium ocena techniczna – 40% waga kryterium, przy czym 1% = 1 punkt. Kryterium, w którym zamawiającemu zależy, aby przedmiot zamówienia posiadał jak największy zakres wybranych parametrów technicznych, dla których zostanie zastosowany następujący podział punktowy:

Za zaoferowanie większego zakresu średnicy noża o 2mm – 20 pkt.

Za zaoferowanie większego zakresu średnicy noża o 4mm – 40 pkt.

W przypadku gdy wykonawca zaoferuje większy zakres niż jest punktowany, wówczas Zamawiający zastosuje punktację jak dla maksymalnego przyjętego tj. 40 pkt.

zamawiający informuje, iż minimalny okres udzielonej gwarancji to 36 miesięcy.

w przypadku, gdy Wykonawca nie wskaże w formularzu ofertowym (ofercie) okresu gwarancji, Zamawiający przyjmie do oceny ofert oraz do przyszłej umowy, że okres udzielonej gwarancji jest równy wymaganiom określonym w SWZ i wynosi 36 miesięcy.

zamawiający wybiera ofertę, która uzyska najwyższą ilość punktów (100 pkt.).

***faktura dostarczona w dniu realizacji zamówienia.***

**Zestawienie wymaganych minimalnych parametrów techniczno – użytkowych**

|  |
| --- |
| 1. **Specjalistyczny zestaw do protezoplastyki**

**model / typ: ……………………………****producent: ……………………………** |
| **Rok produkcji: ………………………** |
| ***L.p.*** | ***Parametr*** | ***Parametry wymagane*** | ***Opis parametrów oferowanych\**** | ***Ocena punktowa*** | ***Określenie punktacji*** |
|  | Wyrób medyczny fabrycznie nowy, wyprodukowany w 2022 roku | Tak |  |  | Bez punktacji |
|  | Zestaw do usuwania panewek bezcementowych z akumulatorową jednostka napędową |  |  |  |  |
|  | Niezbędne akcesoria do precyzyjnego doboru rozmiaru ostrza/ ostrzy dedykowanego do usuwania panewek | Tak |  |  | Bez punktacji |
|  | Dedykowana nasadka do umieszczania ostrza/ ostrzy | Tak |  |  | Bez punktacji |
|  | Wielkość ostrza/ ostrzy w zakresie 46mm – 72mm | Tak/ parametr punktowany |  |  | zwiększenie zakresu o 2mm – 20 pkt.zwiększenie zakresu o 4mm – 40 pkt. |
|  | Kontener do przechowywania i sterylizacji z dedykowanym koszem | Tak |  |  | Bez punktacji |
|  | Gwarancja min. 36 miesięcy | Tak |  |  | Bez punktacji |
|  | Instrukcja stanowiskowa BHP wraz ze szkoleniem z zasad obsługi oraz zasad BHP dla przeprowadzanych zabiegów. Szkolenie na koszt Wykonawcy potwierdzone protokołem. | Tak |  |  | Bez punktacji |
|  | Instrukcja obsługi użytkownika w języku polskim, wersja papierowa i elektroniczna | Tak |  |  | Bez punktacji |
|  | Paszport techniczny wraz z wpisem o uruchomieniu, dopuszczeniu urządzenia do eksploatacji oraz przeszkoleniu użytkowników | Tak |  |  | Bez punktacji |
|  | Wypełniona karta gwarancyjna z dniem uruchomienia urządzenia | Tak |  |  | Bez punktacji |
|  | Autoryzowany serwis na oferowane urządzenia (załączyć stosowną autoryzację), podać dane teleadresowe autoryzowanego serwisu. | Tak |  |  | Bez punktacji |
|  | Posiadanie wymaganych uprawnień przez etatowych pracowników do serwisu (w szczególności szkolenie producenta oferowanego urządzenia oraz uprawnienia elektryczne i ciśnieniowe) | Tak |  |  | Bez punktacji |
|  | Magazyn części zamiennych w Polsce | Tak |  |  | Bez punktacji |
|  |

***\*) w kolumnie należy opisać parametry oferowane i podać zakresy***

Parametry określone w kolumnie nr 2 są parametrami granicznymi, których nie spełnienie spowoduje odrzucenie oferty. Brak opisu w kolumnie 4 będzie traktowany jako brak danego parametru w oferowanej konfiguracji urządzeń.

W czasie trwania gwarancji, wszystkie wymagane przez producenta, **okresowe przeglądy techniczne, łącznie z częściami eksploatacyjnymi, których wymiana jest zalecana w trakcie ich przebiegu** oraz naprawy potwierdzone wpisem do paszportu, wykonywane bezpłatnie na koszt Wykonawcy włącznie z dojazdem w siedzibie Zamawiającego. Jeżeli zajdzie konieczność naprawy w siedzibie Wykonawcy wszystkie koszty wraz z transportem w obie strony ponosi Wykonawca.

Wykonawca terminowo wykona wymagane okresowe przeglądy techniczne z własnej inicjatywy, informując Zamawiającego o planowym terminie działań serwisowych co najmniej tydzień przed wizytą. Nie dopuszcza się wykonania okresowego przeglądu technicznego po terminie. W przypadku zaistnienia takiej sytuacji, Zamawiający naliczy kary umowne, zgodnie z zawartą umową.

Brak przeglądu nie może spowodować utraty gwarancji. Ostatni przegląd zostanie wykonany w ostatnim miesiącu obowiązywania gwarancji.

Dostawa, montaż oraz uruchomienie i konfiguracja na koszt dostawcy. Dostawca zainstaluje i uruchomi urządzenia w miejscu wskazanym przez Zamawiającego ***w terminie do 14 dni od daty podpisania umowy***.

Dostarczone urządzenia będą kompletne i gotowe do pracy bez dodatkowych kosztów.

……..……..……………………..

*(podpis i pieczątka imienna osoby*

 *uprawnionej do reprezentowania Wykonawcy)*