Grodzisk Mazowiecki, dn. 28.08.2024 r.

**ZAMAWIAJĄCY:**

**Samodzielny Publiczny Specjalistyczny**

**Szpital Zachodni im. św. Jana Pawła II**

**05-825 Grodzisk Mazowiecki**

**ul. Daleka 11**

**tel. 0-22 755-91-15; fax. 0-22 755-91-10**

**Adres strony internetowej:** [**www.szpitalzachodni.pl**](http://www.szpitalzachodni.pl)

**Adres strony internetowej prowadzonego postępowania:** [**https://platformazakupowa.pl/pn/szpitalzachodni**](https://platformazakupowa.pl/pn/szpitalzachodni)

**Nr procedury: SPSSZ/46/D/24**

**SPECYFIKACJA WARUNKÓW**

**ZAMÓWIENIA**

**DOTYCZY:**

**DOSTAWA SPRZĘTU MEDYCZNEGO – DOPOSAŻENIE SOR-u**

**ZATWIERDZAM:**

Specyfikacja warunków zamówienia zawiera 97 ponumerowanych stron.

**INFORMACJE OGÓLNE**

1. **Postępowanie o udzielenie zamówienia publicznego prowadzone jest w trybie przetargu** **nieograniczonego** **na** **dostawę sprzętu medycznego – doposażenie SOR-u** o wartości zamówienia przekraczającej progi unijne, o jakich stanowi art. 3 ustawy z dnia 11 września 2019 r. Prawo zamówień publicznych oraz aktów wykonawczych wydanych na jej podstawie.

Sprzęt dofinansowany w ramach zawartej umowy nr DOI/FM/SMPL/86/MDSOR/2023/1112/262 z Ministerstwem Zdrowia na udzielenie dotacji celowej na finansowanie realizacji inwestycji pn. ”Modernizacja, przebudowa, doposażenie SOR-u i pracowni diagnostycznych współpracujących z SOR dla zwiększenia dostępności i efektywności i bezpieczeństwa pacjentów”.

2. Zamawiający przewiduje zastosowanie tzw. procedury odwróconej, o której mowa w art. 139 ust. 1 ustawy PZP, tj. Zamawiający najpierw dokona badania i oceny ofert, a następnie dokona kwalifikacji podmiotowej Wykonawcy, którego oferta została najwyżej oceniona, w zakresie braku podstaw wykluczenia oraz spełniania warunków udziału w postępowaniu.

3. W zakresie nieuregulowanym ustawą Pzp lub niniejszą SWZ do oświadczeń i dokumentów składanych przez Wykonawcę w postępowaniu, zastosowanie mają przepisy rozporządzenia Ministra Rozwoju, Pracy i Technologii z dnia 23 grudnia 2020 r. w sprawie podmiotowych środków dowodowych oraz innych dokumentów lub oświadczeń, jakich może żądać zamawiający od wykonawcy (Dz. U. z 2020 r. poz. 2415 z późn. zm.) i rozporządzenia Ministra Rozwoju i Technologii z dnia 3 sierpnia 2023 r. zmieniające rozporządzenie w sprawie podmiotowych środków dowodowych oraz innych dokumentów lub oświadczeń, jakich może żądać zamawiający od wykonawcy (Dz.U. 2023 poz. 1824) oraz przepisy rozporządzenia Prezesa Rady Ministrów z dnia 30 grudnia 2020 r. w sprawie sposobu sporządzania i przekazywania informacji oraz wymagań technicznych dla dokumentów elektronicznych oraz środków komunikacji elektronicznej w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego lub konkursie (Dz.U. z 2020 r. poz. 2452).

4. Użyte w niniejszej Specyfikacji Warunków Zamówienia (oraz w załącznikach) terminy mają następujące znaczenie:

1. „ustawa Pzp” lub „ustawa" ustawa z dnia 11 września 2019 r. Prawo zamówień publicznych

(t.j. Dz.U. z 2023 poz. 1605 ze zm.)

1. „SWZ" – niniejsza Specyfikacja Warunków Zamówienia;
2. „postępowanie" – postępowanie o udzielenie zamówienia publicznego, którego dotyczy niniejsza SWZ;
3. Zamawiający lub zamawiający – Samodzielny Publiczny Specjalistyczny Szpital Zachodni im. św. Jana Pawła II.

5. Wykonawca winien zapoznać się ze wszystkimi rozdziałami składającymi się na SWZ.

6. Oferta powinna zostać sporządzona według wzoru formularza ofertowego, stanowiącego załącznik nr 1 do SWZ.

7. Ogłoszenie zostało opublikowane w DZ.U. S: 169/2024, Nr publikacji 522666-2024 w dniu 30.08.2024 r.

8. SWZ zawiera 97 ponumerowanych stron.

**CZĘŚĆ OGÓLNA**

**Postępowanie prowadzone jest w oparciu o przepisy ustawy z dnia 11 września 2019 r. Prawo zamówień publicznych w trybie przetargu nieograniczonego z zastosowaniem procedury o której mowa w art. 139.**

**I. ZAMAWIAJĄCY:**

Samodzielny Publiczny Specjalistyczny Szpital Zachodni im. św. Jana Pawła II, ul. Daleka 11,

05-825 Grodzisk Mazowiecki, numer telefonu: 22/ 755 91 15 adres strony internetowej prowadzonego postępowania: <https://platformazakupowa.pl/pn/szpitalzachodni>

adres strony internetowej, na której udostępniane będą zmiany i wyjaśnienia treści SWZ oraz inne dokumenty zamówienia bezpośrednio związane z postępowaniem o udzielenie zamówienia: <https://platformazakupowa.pl/pn/szpitalzachodni>

Zamawiający prowadzi politykę Zintegrowanego Systemu Zarządzania wg wymagań EN ISO 9001:2015, EN ISO 14001:2015, OHSAS 18001:2007 i HPH Membership Certificate 2017-2020.

**II. OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA**

1. Przedmiotem niniejszego zamówienia jest dostawa sprzętu medycznego z podziałem na 12 pakietów.
2. Przedmiot zamówienia określony jest w Wspólnym Słowniku Zamówień CPV kodem:

33100000-1 Urządzenia medyczne

1. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia (wymagane parametry techniczno-eksploatacyjne tzw. warunki graniczne) został określony w **załączniku nr 3 do SWZ** po wypełnieniu, którego przedmiotowy załącznik musi zostać dołączony do oferty wraz z dokumentami na potwierdzenie wymaganych i oferowanych przez Wykonawcę parametrów.
2. Urządzenie będące przedmiotem niniejszego zamówienia musi być:

- Fabrycznie nowe, nieużywane, kompletne, w pełni sprawne, nierekondycjonowane oraz niepowystawowe;

- Oznakowane symbolem CE;

- Nieobciążone żadnymi prawami osób trzecich;

- Dopuszczone do obrotu i do używania w placówkach służby zdrowia na terenie Polski, tj. z dnia 7 kwietnia 2022 r. o wyrobach medycznych (Dz. U. z 2022 r. poz. 974) muszą odpowiadać standardom jakościowym i technicznym wynikającym z funkcji i przeznaczenia.

1. Zamawiający dopuszcza składanie ofert częściowych.
2. Wykonawca może złożyć ofertę na dowolną liczbę części zamówienia.
3. Pakiety/częścinie mogą być dzielone przez Wykonawców, oferty nie zawierające pełnego zakresu przedmiotu zamówienia określonego w zadaniu częściowym zostaną odrzucone.
4. Zamawiający nie dopuszcza składania ofert wariantowych.
5. Zamawiający nie przewiduje przeprowadzenia aukcji elektronicznej.
6. Zamawiający nie przewiduje udzielania zamówień, o których mowa w art. 214 ust. 1 pkt 7 Pzp.
7. Zamawiający nie przewiduje zwrotu kosztów udziału w postępowaniu.
8. Zamawiający nie prowadzi postępowania w celu zawarcia umowy ramowej.
9. Wykonawca może powierzyć wykonanie części zamówienia podwykonawcy (podwykonawcom). Zamawiający nie zastrzega obowiązku osobistego wykonania przez Wykonawcę kluczowych części zamówienia.
10. Zamawiający wymaga, aby w przypadku powierzenia części zamówienia podwykonawcom, Wykonawca wskazał w ofercie części zamówienia, których wykonanie zamierza powierzyć podwykonawcom oraz podał nazwy tych podwykonawców (o ile są mu wiadome na tym etapie) nazwy (firmy) tych podwykonawców.
11. Powierzenie części zamówienia podwykonawcom nie zwalnia Wykonawcy z odpowiedzialności za należyte wykonanie zamówienia.
12. Ilekroć w SWZ, opisując przedmiot zamówienia przez odniesienie do norm, ocen technicznych, specyfikacji technicznych i systemów referencji technicznych, o których mowa w art. 101 ust. 1 pkt 2 oraz ust. 3 ustawy Pzp, Zamawiający dopuszcza rozwiązania równoważne opisywanym, a odniesieniu takiemu towarzyszą wyrazy "lub równoważne".
13. W takim przypadku podane nazwy producentów, produktu lub urządzenia należy rozumieć jako definicje standardów, a nie konkretne rozwiązania (nie gorsze niż parametry użytkowe, funkcjonalne i techniczne materiałów, urządzeń lub produktów wskazanych w załącznikach do SWZ).
14. Wykonawca, który w ofercie powołuje się na rozwiązania równoważne, obowiązany jest wykazać w składanej ofercie, że oferowane przez niego dostawy są równoważne oraz spełniają wymagania określone przez Zamawiającego w Specyfikacji Warunków Zamówienia ze wskazaniem nazwy i pozycji opisu przedmiotu zamówienia, których dotyczy, w szczególności za pomocą przedmiotowych środków dowodowych, o których mowa w art. 104-107 Pzp, że proponowane rozwiązania w równoważnym stopniu spełniają minimalne/graniczne wymagania określone w opisie przedmiotu zamówienia. W takiej sytuacji Wykonawca zobowiązany będzie załączyć do oferty ich charakterystykę oraz dowody potwierdzające równoważność rozwiązań. Udowodnienie równoważności w tym przypadku będzie spoczywało na Wykonawcy.
15. W przypadku niewskazania w ofercie rozwiązania równoważnego, Zamawiający uzna, iż Wykonawca będzie realizował przedmiot zamówienia zgodnie z rozwiązaniami wskazanymi w SWZ.
16. Zamawiający zastrzega sobie prawo do unieważnienia postępowania w przypadku nieprzyznania środków na sfinansowanie niniejszego zamówienia.

**III. TERMIN REALIZACJI ZAMÓWIENIA**

1.Zamawiający ustala następujący termin wykonania zamówienia: **do 30 listopada 2024 r.**

2. Miejsce dostawy: Samodzielny Publiczny Specjalistyczny Szpital Zachodni, im. Św. Jana Pawła II, 05-825 Grodzisk Mazowiecki

**IV. WARUNKI UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU**

1. O udzielenie zamówienia mogą ubiegać się Wykonawcy, którzy nie podlegają wykluczeniu na zasadach określonych w Rozdziale V SWZ, oraz spełniają określone przez Zamawiającego warunki udziału w postępowaniu.
2. O udzielenie zamówienia mogą ubiegać się Wykonawcy, którzy spełniają warunki dotyczące:
3. **zdolności do występowania w obrocie gospodarczym:**

Zamawiający nie stawia warunku w powyższym zakresie.

1. **uprawnień do prowadzenia określonej działalności gospodarczej lub zawodowej, o ile wynika to z odrębnych przepisów**:

Zamawiający nie stawia warunku w powyższym zakresie.

1. **sytuacji ekonomicznej lub finansowej:**

Zamawiający nie stawia warunku w powyższym zakresie.

1. **zdolności technicznej lub zawodowej:**

Zamawiający nie stawia warunku w powyższym zakresie.

1. Wykonawca może w celu potwierdzenia spełniania warunków udziału w postępowaniu, w stosownych sytuacjach oraz w odniesieniu do konkretnego zamówienia, lub jego części, polegać na zdolnościach technicznych lub zawodowych lub sytuacji finansowej lub ekonomicznej podmiotów udostępniających zasoby, niezależnie od charakteru prawnego łączących go z nimi stosunków prawnych.
2. W odniesieniu do warunków dotyczących wykształcenia, kwalifikacji zawodowych lub doświadczenia, wykonawcy mogą polegać na zdolnościach podmiotów udostępniających zasoby, jeśli podmioty te wykonają roboty budowlane lub usługi/dostawy, do realizacji których te zdolności są wymagane.
3. Wykonawca, który polega na zdolnościach lub sytuacji podmiotów udostępniających zasoby, składa wraz z ofertą, zobowiązanie podmiotu udostępniającego zasoby do oddania mu do dyspozycji niezbędnych zasobów na potrzeby realizacji danego zamówienia lub inny podmiotowy środek dowodowy potwierdzający, że wykonawca realizując zamówienie, będzie dysponował niezbędnymi zasobami tych podmiotów w okresie trwania zamówienia.
4. Zobowiązanie podmiotu udostępniającego zasoby, o którym mowa w ust. 5, potwierdza, że stosunek łączący wykonawcę z podmiotami udostępniającymi zasoby gwarantuje rzeczywisty dostęp do tych zasobów oraz określa, w szczególności:
	* 1. zakres dostępnych wykonawcy zasobów podmiotu udostępniającego zasoby;
		2. sposób i okres udostępnienia wykonawcy i wykorzystania przez niego zasobów podmiotu udostępniającego te zasoby przy wykonywaniu zamówienia;
		3. czy i w jakim zakresie podmiot udostępniający zasoby, na zdolnościach którego wykonawca polega w odniesieniu do warunków udziału w postępowaniu dotyczących wykształcenia, kwalifikacji zawodowych lub doświadczenia, zrealizuje roboty budowlane lub usługi, których wskazane zdolności dotyczą.
5. Zamawiający ocenia, czy udostępniane wykonawcy przez podmioty udostępniające zasoby zdolności techniczne lub zawodowe lub ich sytuacja finansowa lub ekonomiczna, pozwalają na wykazanie przez wykonawcę spełniania warunków udziału w postępowaniu, a także bada, czy nie zachodzą, wobec tego podmiotu podstawy wykluczenia, które zostały przewidziane względem wykonawcy.
6. Podmiot, który zobowiązał się do udostępnienia zasobów, odpowiada solidarnie z wykonawcą, który polega na jego sytuacji finansowej lub ekonomicznej, za szkodę poniesioną przez zamawiającego powstałą wskutek nieudostępnienia tych zasobów, chyba, że za nieudostępnienie zasobów podmiot ten nie ponosi winy.
7. Jeżeli zdolności techniczne lub zawodowe, sytuacja ekonomiczna lub finansowa podmiotu udostępniającego zasoby nie potwierdzają spełniania przez wykonawcę warunków udziału w postępowaniu lub zachodzą, wobec tego podmiotu podstawy wykluczenia, zamawiający żąda, aby wykonawca w terminie określonym przez zamawiającego zastąpił ten podmiot innym podmiotem lub podmiotami albo wykazał, że samodzielnie spełnia warunki udziału w postępowaniu.
8. Wykonawca nie może, po upływie terminu składania ofert, powoływać się na zdolności lub sytuację podmiotów udostępniających zasoby, jeżeli na etapie składania ofert nie polegał on w danym zakresie na zdolnościach lub sytuacji podmiotów udostępniających zasoby.
9. Wykonawcy mogą wspólnie ubiegać się o udzielenie zamówienia i w takim przypadku ustanawiają pełnomocnika do reprezentowania ich w postępowaniu o udzielenie zamówienia albo reprezentowania w postępowaniu i zawarciu umowy w sprawie zamówienia publicznego.

**V. PODSTAWY WYKLUCZENIA**

* + - 1. Z postępowania o udzielenie zamówienia Zamawiający wykluczy wykonawców, w stosunku do których zachodzi którakolwiek z okoliczności wskazanych w art. 108 ust. 1 ustawy Pzp.
			2. Z postępowania o udzielenie zamówienia zamawiający wykluczy wykonawcę: na podstawie art. 109 ust. 1 pkt 1 i 4.
			3. Z postępowania o udzielenie zamówienia Zamawiający wykluczy Wykonawcę na podstawie art. 7 ust. 1 ustawy z dnia 13 kwietnia 2022 r. o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego (Dz.U. 2022 poz. 835), oraz na podstawie art. 5k rozporządzenia Rady (UE) nr 833/2014 z dnia 31 lipca 2014 r. dotyczącego środków ograniczających w związku z działaniami Rosji destabilizującymi sytuację na Ukrainie (Dz. Urz. UE nr L 229 z 31.7.2014, str. 1), dalej: rozporządzenie 833/2014, w brzmieniu nadanym rozporządzeniem Rady (UE) 2022/576 w sprawie zmiany rozporządzenia (UE) nr 833/2014 dotyczącego środków ograniczających w związku z działaniami Rosji destabilizującymi sytuację na Ukrainie (Dz. Urz. UE nr L 111 z 8.4.2022, str. 1), dalej: rozporządzenie 2022/576.
			4. Wykluczenie Wykonawcy następuje zgodnie z art. 111 ustawy Pzp.

**VI. WYKAZ OŚWIADCZEŃ I DOKUMENTÓW JAKIE MAJĄ DOSTARCZYĆ WYKONAWCY W CELU POTWIERDZENIA BRAKU PODSTAW DO WYKLUCZENIA ORAZ SPEŁNIANIA WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU O UDZIELENIE ZAMÓWIENIA PUBLICZNEGO**

1. Zamawiający żąda podmiotowych środków dowodowych na potwierdzenie brakupodstaw do wykluczenia oraz potwierdzenie spełniania warunków udziału w postępowaniu.
2. Oświadczenie, o którym mowa w art. 125 ust. 1 ustawy Pzp nie jest podmiotowym środkiem dowodowym i stanowi tymczasowy dowód potwierdzający brak podstaw wykluczenia i spełnianie warunków udziału w postępowaniu na dzień składania ofert, zastępujący wymagane przez Zamawiającego podmiotowe środki dowodowe.
	1. Oświadczenie, o którym mowa w pkt 2, Wykonawca składa w formie Jednolitego Europejskiego Dokumentu Zamówienia sporządzonego zgodnie z wzorem standardowego formularza określonego w rozporządzeniu Wykonawczym Komisji (EU) 2016/7 z dnia 5 stycznia 2016 r., zwanego dalej „JEDZ”.
* Zamawiający informuje, iż instrukcję wypełnienia JEDZ oraz edytowalną wersję formularza JEDZ można znaleźć pod adresem: <https://www.uzp.gov.pl/baza-wiedzy/prawo-zamowien-publicznych-regulacje/prawo-krajowe/jednolity-europejski-dokument-zamowienia>.
* Zamawiający zaleca wypełnienie JEDZ za pomocą serwisu dostępnego pod adresem: <https://espd.uzp.gov.pl/>.
* Jednolity Europejski Dokument Zamówienia w formacie \*.xml, należy zaimportować do wyżej wymienionego serwisu oraz postępując zgodnie z zamieszczoną tam instrukcją wypełnić wzór elektronicznego formularza JEDZ.
* W Części II Sekcji D JEDZ (Informacje dotyczące podwykonawców, na których zdolności Wykonawca nie polega) Wykonawca oświadcza czy zamierza zlecić osobom trzecim podwykonawstwo jakiejkolwiek części zamówienia (w przypadku twierdzącej odpowiedzi podaje ponadto, o ile jest to wiadome, wykaz proponowanych podwykonawców), natomiast Wykonawca nie jest zobowiązany do przedstawienia w odniesieniu do tych podwykonawców odrębnych JEDZ, zawierających informacje wymagane w Części II Sekcja A i B oraz w Części III;
* W Części IV Zamawiający żąda jedynie oświadczenia dotyczącego wszystkich kryteriów kwalifikacji.
* Część V (Ograniczenie liczby kwalifikujących się kandydatów) należy pozostawić niewypełnioną.
	1. W przypadku wspólnego ubiegania się o zamówienie przez wykonawców, oświadczenie, o którym mowa w pkt 2, składa każdy z wykonawców. Oświadczenia te potwierdzają brak podstaw wykluczenia oraz spełnianie warunków udziału w postępowaniu w zakresie, w jakim każdy z wykonawców wykazuje spełnianie warunków udziału w postępowaniu.
	2. W przypadku polegania na zdolnościach lub sytuacji podmiotów udostępniających zasoby Wykonawca przedstawia wraz z oświadczeniem, o którym mowa w pkt 2, także oświadczenie podmiotu udostępniającego zasoby, potwierdzające brak podstaw wykluczenia tego podmiotu oraz odpowiednio spełnianie warunków udziału w postępowaniu lub kryteriów selekcji, w zakresie, w jakim wykonawca powołuje się na jego zasoby.
	3. W przypadku polegania na zdolnościach lub sytuacji podmiotów udostępniających zasoby Wykonawca przedstawia oświadczenie dot. przesłanek wykluczenia z art. 5k rozporządzenia 833/2014 oraz art. 7 ust. 1 ustawy o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspierania agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego (załącznik nr 6) składa Wykonawca/Podwykonawca/Podmiot udostepniający zasoby/wspólnicy konsorcjum.
1. **Zamawiający żąda przedmiotowych środków dowodowych na potwierdzenie, że oferowane dostawy spełniają określone przez zamawiającego wymagania, cechy lub kryteria, tj.:**
	1. **Opis Przedmiotu Zamówienia - Wymagane parametry techniczne - Załącznik nr 3**

*(przedmiotowy dokument należy złożyć wraz z ofertą załącznik nie podlega uzupełnieniu, brak załącznika w ofercie, jak również brak potwierdzenia wszystkich wymaganych minimalnych parametrów w załączniku będzie skutkować odrzuceniem oferty);*

* 1. **Wykonawca dla wymaganych parametrów w ramach załącznika nr 3, przedłoży wraz z ofertą dokumenty towarzyszące na potwierdzenie zaoferowanych parametrów** tj. karty katalogowe, instrukcje, opracowania, zawierające pełne dane techniczne przedmiotu oferty w tym zdjęcia i/lub foldery informacyjne, ulotki z opisem funkcjonalności oferowanego urządzenia, opracowane w języku polskim lub z tłumaczeniem na język polski z dokładnym zaznaczeniem opisanego parametru.

*(przedmiotowy dokument należy złożyć wraz z ofertą, w przypadku niedołączenia dokumentów do oferty, będzie on podlegał uzupełnieniu );*

c) **Wykaz oferowanego okresu gwarancji, warunków gwarancji jakości i rękojmi oraz szkolenia personelu obsługującego oferowane urządzenie** - **Załącznik Nr 8**

*(przedmiotowy dokument należy złożyć wraz z ofertą,* *w przypadku niedołączenia dokumentu do oferty, będzie on podlegał uzupełnieniu);*

1. **Dokumenty dopuszczające do stosowania zgodnie z ustawą o wyrobach medycznych** dnia 07.04.2022 r. – aktualne na dzień składania oferty *(**przedmiotowe dokumenty należy złożyć wraz z ofertą,* *w przypadku niedołączenia dokumentu, będzie on podlegał uzupełnieniu).*
2. Wykonawca, który polega na zdolnościach lub sytuacji podmiotów udostępniających zasoby, składa wraz z ofertą, zobowiązanie podmiotu udostępniającego zasoby do oddania mu do dyspozycji niezbędnych zasobów na potrzeby realizacji danego zamówienia lub inny podmiotowy środek dowodowy potwierdzający, że wykonawca realizując zamówienie, będzie dysponował niezbędnymi zasobami tych podmiotów w okresie trwania zamówienia.
3. **Zamawiający wezwie wykonawcę, którego oferta została najwyżej oceniona, do złożenia w wyznaczonym terminie, nie krótszym niż 10 dni od dnia wezwania, podmiotowych środków dowodowych aktualnych na dzień złożenia**, **tj.:**
4. informacji z Krajowego Rejestru Karnego w zakresie: art. 108 ust. 1 pkt 1 i 2 ustawy Pzp oraz art. 108 ust. 1 pkt 4 ustawy Pzp, dotyczącej orzeczenia zakazu ubiegania się o zamówienie publiczne tytułem środka karnego, sporządzonej nie wcześniej niż 6 miesięcy przed jej złożeniem;
5. oświadczenia w zakresie art. 108 ust. 1 pkt 5 ustawy Pzp, o braku przynależności do tej samej grupy kapitałowej, w rozumieniu ustawy z dnia 16.02.2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów (t.j. Dz. U. z 2024 r. poz. 594), z innym wykonawcą, który złożył odrębną ofertę, ofertę częściową albo oświadczenia o przynależności do tej samej grupy kapitałowej wraz z dokumentami lub informacjami potwierdzającymi przygotowanie oferty, oferty częściowej niezależnie od innego wykonawcy należącego do tej samej grupy kapitałowej, według wzoru stanowiącego załącznik nr 4 do SWZ;
6. zaświadczenia właściwego naczelnika urzędu skarbowego potwierdzającego, że wykonawca nie zalega z opłacaniem podatków i opłat, w zakresie art. 109 ust. 1 pkt 1 ustawy Pzp, wystawionego nie wcześniej niż 3 miesiące przed jego złożeniem, a w przypadku zalegania z opłacaniem podatków lub opłat wraz z zaświadczeniem zamawiający żąda złożenia dokumentów potwierdzających, że odpowiednio przed upływem terminu składania wniosków o dopuszczenie do udziału w postępowaniu albo przed upływem terminu składania ofert wykonawca dokonał płatności należnych podatków lub opłat wraz z odsetkami lub grzywnami lub zawarł wiążące porozumienie w sprawie spłat tych należności;
7. zaświadczenia albo innego dokumentu właściwej terenowej jednostki organizacyjnej Zakładu Ubezpieczeń Społecznych lub właściwego oddziału regionalnego lub właściwej placówki terenowej Kasy Rolniczego Ubezpieczenia Społecznego potwierdzającego, że wykonawca nie zalega z opłacaniem składek na ubezpieczenia społeczne i zdrowotne, w zakresie art. 109 ust. 1 pkt 1 ustawy Pzp, wystawionego nie wcześniej niż 3 miesiące przed jego złożeniem, a w przypadku zalegania z opłacaniem składek na ubezpieczenia społeczne lub zdrowotne wraz z zaświadczeniem albo innym dokumentem zamawiający żąda złożenia dokumentów potwierdzających, że odpowiednio przed upływem terminu składania wniosków o dopuszczenie do udziału w postępowaniu albo przed upływem terminu składania ofert wykonawca dokonał płatności należnych składek na ubezpieczenia społeczne lub zdrowotne wraz odsetkami lub grzywnami lub zawarł wiążące porozumienie w sprawie spłat tych należności;
8. odpisu lub informacji z Krajowego Rejestru Sądowego lub z Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej, w zakresie art. 109 ust. 1 pkt 4 ustawy Pzp, sporządzonych nie wcześniej niż 3 miesiące przed jej złożeniem, jeżeli odrębne przepisy wymagają wpisu do rejestru lub ewidencji;
9. oświadczenia wykonawcy o aktualności informacji zawartych w oświadczeniu, o którym mowa w art. 125 ust. 1 ustawy Pzp w zakresie odnoszącym się do podstaw wykluczenia wskazanych w art. 108 ust. 1 pkt 3 - 6, art. 109 ust. 1 pkt 1 i 4 ustawy Pzp, wzór oświadczenia stanowi załącznik nr 5 do SWZ;
10. Jeżeli wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania poza granicami Rzeczypospolitej Polskiej, zamiast:
11. informacji z Krajowego Rejestru Karnego, o której mowa w ust. 5 pkt 1, składa informację z odpowiedniego rejestru, takiego jak rejestr sądowy, albo w przypadku braku takiego rejestru, inny równoważny dokument wydany przez właściwy organ sądowy lub administracyjny kraju, w którym wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania lub miejsce zamieszkania ma osoba, której dotyczy informacja albo dokument w zakresie, o którym mowa w ust. 5 pkt 1;
12. zaświadczenia, o którym mowa w ust. 5 pkt 3, zaświadczenia albo innego dokumentu potwierdzającego, że wykonawca nie zalega z opłacaniem składek na ubezpieczenia społeczne lub zdrowotne, o których mowa w ust. 5 pkt 3, lub odpisu albo informacji z Krajowego Rejestru Sądowego lub z Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej, o których mowa w ust. 5 pkt 5 - składa dokument lub dokumenty wystawione w kraju, w którym wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania, potwierdzające odpowiednio, że:
13. nie naruszył obowiązków dotyczących płatności podatków, opłat lub składek na ubezpieczenie społeczne lub zdrowotne,
14. nie otwarto jego likwidacji, nie ogłoszono upadłości, jego aktywami nie zarządza likwidator lub sąd, nie zawarł układu z wierzycielami, jego działalność gospodarcza nie jest zawieszona ani nie znajduje się on w innej tego rodzaju sytuacji wynikającej z podobnej procedury przewidzianej w przepisach miejsca wszczęcia tej procedury;
15. dokument, o którym mowa w pkt 1, powinien być wystawiony nie wcześniej niż 6 miesięcy przed jego złożeniem; dokumenty, o których mowa w pkt 2, powinny być wystawione nie wcześniej niż 3 miesiące przed ich złożeniem;
16. Jeżeli w kraju, w którym wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania lub miejsce zamieszkania ma osoba, której dokument dotyczy, nie wydaje się dokumentów, o których mowa w ust. 6 pkt 1 i 2, lub gdy dokumenty te nie odnoszą się do wszystkich przypadków, o których mowa w art. 108 ust. 1 pkt 1, 2 i 4, art. 109 ust. 1 pkt 1 ustawy, zastępuje się je odpowiednio w całości lub w części dokumentem zawierającym odpowiednio oświadczenie wykonawcy, ze wskazaniem osoby albo osób uprawnionych do jego reprezentacji, lub oświadczenie osoby, której dokument miał dotyczyć, złożone pod przysięgą, lub, jeżeli w kraju, w którym wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania lub miejsce zamieszkania ma osoba, której dokument miał dotyczyć, nie ma przepisów o oświadczeniu pod przysięgą, złożone przed organem sądowym lub administracyjnym, notariuszem, organem samorządu zawodowego lub gospodarczego, właściwym ze względu na siedzibę lub miejsce zamieszkania wykonawcy lub miejsce zamieszkania osoby, której dokument miał dotyczyć. Przepis pkt 3 stosuje się odpowiednio.
17. Zamawiający żąda od wykonawcy, który polega na zdolnościach technicznych lub zawodowych lub sytuacji finansowej lub ekonomicznej podmiotów udostępniających zasoby na zasadach określonych w art. 118 ustawy Pzp, przedstawienia podmiotowych środków dowodowych, o których mowa w ust. 5 pkt 1 i 3-6 dotyczących tych podmiotów, potwierdzających, że nie zachodzą wobec tych podmiotów podstawy wykluczenia z postępowania. Przepis ust. 6 stosuje się odpowiednio.
18. Oświadczenia i dokumenty potwierdzające brak podstaw do wykluczenia z postępowania, w tym oświadczenie dotyczące przynależności lub braku przynależności do tej samej grupy kapitałowej, składa każdy z Wykonawców wspólnie ubiegających się o zamówienie.
19. Wykonawcy wspólnie ubiegający się o udzielenie zamówienia wskazują w formularzu oferty, które usługi wykonają poszczególni wykonawcy.
20. Jeżeli jest to niezbędne do zapewnienia odpowiedniego przebiegu postępowania o udzielenie zamówienia, zamawiający może na każdym etapie postępowania lub niezwłocznie po ich złożeniu, wezwać wykonawców do złożenia wszystkich lub niektórych podmiotowych środków dowodowych, aktualnych na dzień ich złożenia.
21. Jeżeli zachodzą uzasadnione podstawy do uznania, że złożone uprzednio podmiotowe środki dowodowe nie są już aktualne, zamawiający może w każdym czasie wezwać wykonawcę lub wykonawców do złożenia wszystkich lub niektórych podmiotowych środków dowodowych, aktualnych na dzień ich złożenia.
22. Zamawiający nie wzywa do złożenia podmiotowych środków dowodowych, jeżeli może je uzyskać za pomocą bezpłatnych i ogólnodostępnych baz danych, w szczególności rejestrów publicznych w rozumieniu ustawy z dnia 17 lutego 2005 r. o informatyzacji działalności podmiotów realizujących zadania publiczne, o ile wykonawca wskazał w oświadczeniu, o którym mowa w art. 125 ust. 1 ustawy Pzp, dane umożliwiające dostęp do tych środków.
23. Wykonawca nie jest zobowiązany do złożenia podmiotowych środków dowodowych, które zamawiający posiada, jeżeli wykonawca wskaże te środki oraz potwierdzi ich prawidłowość i aktualność.

**VII.SPOSÓB KOMUNIKACJI**

Ze strony Zamawiającego osobą uprawnioną do porozumiewania się w niniejszym postępowaniu z Wykonawcami, w tym do komunikacji na platformie jest: Grażyna Bębenek od poniedziałku do piątku w godz. 8:00÷14:00.

**INFORMACJE O ŚRODKACH KOMUNIKACJI ELEKTRONICZNEJ, PRZY UŻYCIU KTÓRYCH ZAMAWIAJĄCY BĘDZIE KOMUNIKOWAŁ SIĘ Z WYKONAWCAMI, ORAZ INFORMACJE O WYMAGANIACH TECHNICZNYCH I ORGANIZACYJNYCH SPORZĄDZANIA, WYSYŁANIA I ODBIERANIA KORESPONDENCJI ELEKTRONICZNEJ**

1. Postępowanie prowadzone jest w języku polskim w formie elektronicznej za pośrednictwem [platformazakupowa.pl](https://platformazakupowa.pl/) pod adresem: <https://platformazakupowa.pl/pn/szpitalzachodni>
2. W celu skrócenia czasu udzielenia odpowiedzi na pytania komunikacja między zamawiającym a wykonawcami, w tym wszelkie oświadczenia, wnioski, zawiadomienia oraz informacje, przekazywane są w formie elektronicznej za pośrednictwem [platformazakupowa.pl](http://platformazakupowa.pl) i formularza „Wyślij wiadomość do zamawiającego”.
3. Za datę przekazania (wpływu) oświadczeń, wniosków, zawiadomień oraz informacji przyjmuje się datę ich przesłania za pośrednictwem [platformazakupowa.pl](http://platformazakupowa.pl) poprzez kliknięcie przycisku „Wyślij wiadomość do zamawiającego” po których pojawi się komunikat, że wiadomość została wysłana do zamawiającego.
4. Zamawiający będzie przekazywał wykonawcom informacje w formie elektronicznej za pośrednictwem [platformazakupowa.pl](http://platformazakupowa.pl). Informacje dotyczące odpowiedzi na pytania, zmiany specyfikacji, zmiany terminu składania i otwarcia ofert Zamawiający będzie zamieszczał na platformie w sekcji “Komunikaty”. Korespondencja, której zgodnie z obowiązującymi przepisami adresatem jest konkretny wykonawca, będzie przekazywana w formie elektronicznej za pośrednictwem [platformazakupowa.pl](http://platformazakupowa.pl) do konkretnego wykonawcy.
5. Wykonawca jako podmiot profesjonalny ma obowiązek sprawdzania komunikatów i wiadomości bezpośrednio na platformazakupowa.pl przesłanych przez zamawiającego, gdyż system powiadomień może ulec awarii lub powiadomienie może trafić do folderu SPAM.
6. Zamawiający, zgodnie z Rozporządzeniem Prezesa Rady Ministrów z dnia 30 grudnia 2020 r. w sprawie sposobu sporządzania i przekazywania informacji oraz wymagań technicznych dla dokumentów elektronicznych oraz środków komunikacji elektronicznej w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego lub konkursie (Dz. U. z 2020 r. poz. 2452), określa niezbędne wymagania sprzętowo - aplikacyjne umożliwiające pracę na [platformazakupowa.pl](https://platformazakupowa.pl/), tj.:
	1. stały dostęp do sieci Internet o gwarantowanej przepustowości nie mniejszej niż 512 kb/s,
	2. komputer klasy PC lub MAC o następującej konfiguracji: pamięć min. 2 GB Ram, procesor Intel IV 2 GHZ lub jego nowsza wersja, jeden z systemów operacyjnych - MS Windows 7, Mac Os x 10 4, Linux, lub ich nowsze wersje,
	3. zainstalowana dowolna przeglądarka internetowa, w przypadku Internet Explorer minimalnie wersja 10 0.,
	4. włączona obsługa JavaScript,
	5. zainstalowany program Adobe Acrobat Reader lub inny obsługujący format plików .pdf,
	6. szyfrowanie na platformazakupowa.pl odbywa się za pomocą protokołu TLS 1.3.
	7. oznaczenie czasu odbioru danych przez platformę zakupową stanowi datę oraz dokładny czas (hh:mm:ss) generowany wg. czasu lokalnego serwera synchronizowanego z zegarem Głównego Urzędu Miar.
7. Wykonawca, przystępując do niniejszego postępowania o udzielenie zamówienia publicznego:
8. akceptuje warunki korzystania z [platformazakupowa.pl](https://platformazakupowa.pl/) określone w Regulaminie zamieszczonym na stronie internetowej [pod linkiem](https://platformazakupowa.pl/strona/1-regulamin)  w zakładce „Regulamin" oraz uznaje go za wiążący,
9. zapoznał i stosuje się do Instrukcji składania ofert/wniosków dostępnej [pod linkiem](https://drive.google.com/file/d/1Kd1DttbBeiNWt4q4slS4t76lZVKPbkyD/view).
10. **Zamawiający nie ponosi odpowiedzialności za złożenie oferty w sposób niezgodny z Instrukcją korzystania z** [platformazakupowa.pl](http://platformazakupowa.pl), w szczególności za sytuację, gdy zamawiający zapozna się z treścią oferty przed upływem terminu składania ofert (np. złożenie oferty w zakładce „Wyślij wiadomość do zamawiającego”). Taka oferta zostanie uznana przez Zamawiającego za ofertę handlową i nie będzie brana pod uwagę w przedmiotowym postępowaniu, ponieważ nie został spełniony obowiązek narzucony w art. 221 ustawy Pzp.
11. Zamawiający informuje, że instrukcje korzystania z [platformazakupowa.pl](http://platformazakupowa.pl) dotyczące w szczególności logowania, składania wniosków o wyjaśnienie treści SWZ, składania ofert oraz innych czynności podejmowanych w niniejszym postępowaniu przy użyciu [platformazakupowa.pl](http://platformazakupowa.pl) znajdują się w zakładce „Instrukcje dla Wykonawców" na stronie internetowej pod adresem: <https://platformazakupowa.pl/strona/45-instrukcje>

**VIII.ZASADY UDZIELANIA WYJAŚNIEŃ DO TREŚCI SWZ**

1. Wykonawca może zwrócić się do zamawiającego z wnioskiem o wyjaśnienie treści SWZ.
2. Zamawiający jest obowiązany udzielić wyjaśnień niezwłocznie, jednak nie później niż na 6 dni przed upływem terminu składania ofert, pod warunkiem, że wniosek o wyjaśnienie treści SWZ wpłynął do zamawiającego nie później niż na 14 dni przed upływem terminu składania ofert.
3. Jeżeli zamawiający nie udzieli wyjaśnień w terminie, o którym mowa w ust. 2, przedłuża termin składania ofert o czas niezbędny do zapoznania się wszystkich zainteresowanych wykonawców z wyjaśnieniami niezbędnymi do należytego przygotowania i złożenia ofert.
4. W przypadku gdy wniosek o wyjaśnienie treści SWZ nie wpłynął w terminie, o którym mowa w ust. 2, zamawiający nie ma obowiązku udzielania odpowiednio wyjaśnień SWZ oraz obowiązku przedłużenia terminu składania ofert.
5. Przedłużenie terminu składania ofert, o których mowa w ust. 3, nie wpływa na bieg terminu składania wniosku o wyjaśnienie treści SWZ.
6. Treść zapytań wraz z wyjaśnieniami zamawiający udostępni, bez ujawniania źródła zapytania, na stronie internetowej prowadzonego postępowania, a w przypadkach związanych z ochroną poufnego charakteru informacji, przekazuje je wykonawcom, którym udostępnił SWZ.
7. W uzasadnionych przypadkach zamawiający może przed upływem terminu składania ofert zmienić treść SWZ.
8. W przypadku, gdy zmiana treści SWZ jest istotna dla sporządzenia oferty lub wymaga od wykonawców dodatkowego czasu na zapoznanie się ze zmianą treści SWZ i przygotowanie ofert, zamawiający przedłuża termin składania ofert o czas niezbędny na ich przygotowanie.
9. Zamawiający informuje wykonawców o przedłużonym terminie składania ofert przez zamieszczenie informacji na stronie internetowej prowadzonego postępowania, na której została udostępniona SWZ.
10. Informację o przedłużonym terminie składania ofert zamawiający zamieści w ogłoszeniu o zmianie ogłoszenia.
11. Dokonaną zmianę treści SWZ zamawiający udostępni na stronie internetowej prowadzonego postępowania.

**IX.OPIS SPOSOBU PRZYGOTOWANIA OFERT ORAZ DOKUMENTÓW WYMAGANYCH PRZEZ ZAMAWIAJĄCEGO W SWZ**

* + - 1. Oferta, wniosek oraz przedmiotowe środki dowodowe (jeżeli były wymagane) składane elektronicznie muszą zostać podpisane kwalifikowanym podpisem elektronicznym. W procesie składania oferty, wniosku w tym przedmiotowych środków dowodowych na platformie, kwalifikowany podpis elektroniczny wykonawca składa bezpośrednio na dokumencie, który następnie przesyła do systemu (**opcja rekomendowana** przez[**platformazakupowa.pl**](https://platformazakupowa.pl/strona/1-regulamin)).
			2. Poświadczenia za zgodność z oryginałem dokonuje odpowiednio wykonawca, podmiot, na którego zdolnościach lub sytuacji polega wykonawca, wykonawcy wspólnie ubiegający się o udzielenie zamówienia publicznego albo podwykonawca, w zakresie dokumentów, które każdego z nich dotyczą. Poprzez oryginał należy rozumieć dokument podpisany kwalifikowanym podpisem elektronicznym. Poświadczenie za zgodność z oryginałem następuje w formie elektronicznej podpisane kwalifikowanym podpisem elektronicznym.
			3. Oferta powinna być: sporządzona na podstawie załączników niniejszej SWZ w języku polskim, złożona przy użyciu środków komunikacji elektronicznej tzn. za pośrednictwem [platformazakupowa.pl](https://platformazakupowa.pl/), podpisana kwalifikowanym podpisem elektronicznym.
			4. Podpisy kwalifikowane wykorzystywane przez wykonawców do podpisywania wszelkich plików muszą spełniać „Rozporządzenie Parlamentu Europejskiego i Rady w sprawie identyfikacji elektronicznej i usług zaufania w odniesieniu do transakcji elektronicznych na rynku wewnętrznym (eIDAS) (UE) nr 910/2014 - od 1 lipca 2016 roku”.
			5. W przypadku wykorzystania formatu podpisu XAdES zewnętrzny. Zamawiający wymaga dołączenia odpowiedniej ilości plików tj. podpisywanych plików z danymi oraz plików podpisu w formacie XAdES.
			6. Zgodnie z art. 18 ust. 3 ustawy Pzp, nie ujawnia się informacji stanowiących tajemnicę przedsiębiorstwa, w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji. Jeżeli wykonawca, nie później niż w terminie składania ofert, w sposób niebudzący wątpliwości zastrzegł, że nie mogą być one udostępniane oraz wykazał, załączając stosowne wyjaśnienia, iż zastrzeżone informacje stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa. Na platformie w formularzu składania oferty znajduje się miejsce wyznaczone do dołączenia części oferty stanowiącej tajemnicę przedsiębiorstwa.
			7. Wykonawca, za pośrednictwem [platformazakupowa.pl](https://platformazakupowa.pl/) może przed upływem terminu do składania ofert zmienić lub wycofać ofertę. Sposób dokonywania zmiany lub wycofania oferty zamieszczono w instrukcji zamieszczonej na stronie internetowej pod adresem: <https://platformazakupowa.pl/strona/45-instrukcje>
			8. Każdy z wykonawców może złożyć tylko jedną ofertę. Złożenie większej liczby ofert lub oferty zawierającej propozycje wariantowe spowoduje odrzucenie oferty.
			9. Ceny oferty muszą zawierać wszystkie koszty, jakie musi ponieść wykonawca, aby zrealizować zamówienie z najwyższą starannością oraz ewentualne rabaty.
			10. Dokumenty i oświadczenia składane przez wykonawcę powinny być w języku polskim, chyba że w SWZ dopuszczono inaczej. W przypadku załączenia dokumentów sporządzonych w innym języku niż dopuszczony, wykonawca zobowiązany jest załączyć tłumaczenie na język polski.
			11. Zgodnie z definicją dokumentu elektronicznego z art. 3 ustęp 2 ustawy o informatyzacji działalności podmiotów realizujących zadania publiczne, opatrzenie pliku zawierającego skompresowane dane kwalifikowanym podpisem elektronicznym jest jednoznaczne z podpisaniem oryginału dokumentu, z wyjątkiem kopii poświadczonych odpowiednio przez innego wykonawcę ubiegającego się wspólnie z nim o udzielenie zamówienia, przez podmiot, na którego zdolnościach lub sytuacji polega wykonawca, albo przez podwykonawcę.
			12. Maksymalny rozmiar jednego pliku przesyłanego za pośrednictwem dedykowanych formularzy do: złożenia, zmiany, wycofania oferty wynosi 150 MB natomiast przy komunikacji wielkość pliku to maksymalnie 500 MB.
			13. **Wykonawca zobowiązany jest złożyć wraz z ofertą za pośrednictwem platformazakupowa.pl, tj.:**
1. Formularz oferty (załącznik nr 1), formularz cenowy (załącznik nr 2) oraz pozostałe oświadczenia i dokumenty, dla których Zamawiający określił wzory w formie formularzy zamieszczonych w załącznikach do SWZ;
2. Oświadczenie o niepodleganiu wykluczeniu, spełnianiu warunków udziału w zakresie wskazanym przez zamawiającego w formie Jednolitego Europejskiego Dokumentu Zamówienia (JEDZ);
3. Zobowiązanie podmiotu udostępniającego zasoby do dyspozycji Wykonawcy na potrzeby realizacji danego zamówienia lub inny podmiotowy środek dowodowy potwierdzający, że wykonawca realizując zamówienie, będzie dysponował niezbędnymi zasobami tych podmiotów oraz Oświadczenie o niepodleganiu wykluczeniu, spełnianiu warunków udziału w zakresie wskazanym przez zamawiającego w formie Jednolitego Europejskiego Dokumentu Zamówienia (JEDZ) (o ile wykonawca polega na zasobach podmiotu trzeciego);
4. Pełnomocnictwa lub inne dokumenty, z których wynika prawo do podpisania oferty oraz do podpisania innych dokumentów składanych wraz z ofertą, chyba że zamawiający może je uzyskać w szczególności za pomocą bezpłatnych i ogólnodostępnych baz danych w szczególności rejestrów publicznych w rozumieniu ustawy z dna 17 lutego 2005 r. o informatyzacji działalności podmiotów realizujących zadania, a Wykonawca wskazał to wraz ze złożeniem oferty;
5. Pełnomocnictwa do reprezentowania wszystkich Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia, ewentualnie umowa o współdziałaniu z której będzie wynikać przedmiotowe pełnomocnictwo. Wykonawcy ustanawiają pełnomocnika do reprezentowania ich w postępowaniu o udzielenie zamówienia albo do reprezentowania w postępowaniu i zawarcia umowy w sprawie zamówienia publicznego (o ile została złożona oferta wykonawców wspólnie występujących w postępowaniu);
6. przedmiotowe środki dowodowe tj. dokumenty określone w rozdział VI ust. 3 pkt. a, b, c, d;
7. oświadczenie zgodnie z załącznikiem nr 6;
8. potwierdzenie wniesienia wadium.

**X. WYMAGANIA DOTYCZĄCE WADIUM ORAZ** **ZABEZPIECZENIA NALEŻYTEGO WYKONANIA UMOWY**

**A: WADIUM**

* + - 1. Wykonawca zobowiązany jest do zabezpieczenia swojej oferty wadium w wysokości: **21.800,00 zł** (słownie: dwadzieścia jeden tysięcy osiemset złotych 00/100) w przypadku, kiedy Wykonawca składa ofertę na całość zamówienia. W przypadku składania oferty na poszczególne Pakiety Wykonawca jest zobowiązany zabezpieczyć ofertę w wysokości wynikającej z poniższej tabeli.

|  |  |
| --- | --- |
| **Nr pakietu**  | **Kwota wadium** |
| Pakiet 1  | - |
| Pakiet 2  | - |
| Pakiet 3  |  1.000,00 |
| Pakiet 4  |  2.700,00 |
| Pakiet 5 |  1.900,00  |
| Pakiet 6 |  6.800,00 |
| Pakiet 7 |  - |
| Pakiet 8 |  6.700,00 |
| Pakiet 9 | - |
| Pakiet 10 | - |
| Pakiet 11 |  2.700,00 |
| Pakiet 12 | - |
| **Razem:** |  **21.800,00**  |

* + - 1. Wadium wnosi się przed upływem terminu składania ofert i utrzymuje nieprzerwanie do dnia upływu terminu związania ofertą, z wyjątkiem przypadków, o których mowa w art. 98 ust. 1 pkt. 2 i 3 oraz ust. 2.
			2. Wadium może być wnoszone według wyboru Wykonawcy w jednej lub kilku następujących formach:
			3. pieniądzu
			4. gwarancjach bankowych
			5. gwarancjach ubezpieczeniowych
			6. poręczeniach udzielanych przez podmioty, o których mowa w art. 6b ust. 5 pkt. 2 ustawy z dnia 9 listopada 2000 r. o utworzeniu Polskiej Agencji Rozwoju Przedsiębiorczości (Dz.U. 2024 r. poz. 419)
			7. Wadium w formie pieniądza należy wnieść przelewem na konto Zamawiającego: **Bank PKO BP S.A. rachunek nr 46 1440 1101 0000 0000 1246 3022** z dopiskiem „Wadium – dostawa sprzętu medycznego”. **UWAGA:** Za termin wniesienia wadium w formie pieniężnej zostanie przyjęty termin uznania rachunku Zamawiającego.
			8. Wadium wnoszone w formie poręczeń lub gwarancji musi spełniać co najmniej poniższe wymagania:
	1. musi obejmować odpowiedzialność za wszystkie przypadki powodujące utratę wadium przez Wykonawcę określone w ustawie Pzp, bez potwierdzania tych okoliczności,
	2. z jej treści powinno jednoznacznej wynikać zobowiązanie gwaranta do zapłaty całej kwoty wadium,
	3. powinno być nieodwołalne i bezwarunkowe oraz płatne na pierwsze żądanie,
	4. termin obowiązywania poręczenia lub gwarancji nie może być krótszy niż termin związania ofertą (z zastrzeżeniem, iż pierwszym dniem związania ofertą jest dzień składania ofert),
	5. w treści poręczenia lub gwarancji powinna znaleźć się nazwa oraz numer przedmiotowego postępowania,
	6. beneficjentem poręczenia lub gwarancji jest: Samodzielny Publiczny Specjalistyczny Szpital Zachodni im. św. Jana Pawła II w Grodzisku Mazowieckim,
	7. w przypadku Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia (art. 58 ustawy Pzp), Zamawiający wymaga, aby poręczenie lub gwarancja obejmowała swą treścią (tj. zobowiązanych z tytułu poręczenia lub gwarancji) wszystkich Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia lub aby z jej treści wynikało, że zabezpiecza ofertę Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia (konsorcjum),
	8. musi zostać złożone w postaci elektronicznej, opatrzone kwalifikowanym podpisem elektronicznym przez wystawcę poręczenia lub gwarancji,
	9. w przypadku wniesienia wadium w formie: pieniężnej – zaleca się, by dowód dokonania przelewu został dołączony do ofert, poręczeń lub gwarancji – wymaga się, by oryginał dokumentu został złożony wraz z ofertą,
	10. oferta wykonawcy, który nie wniesie wadium lub wniesie w sposób nieprawidłowy lub nie utrzyma wadium nieprzerwanie do upływu terminu związania ofertą lub złoży wniosek o zwrot wadium w przypadku, o którym mowa w art. 98 ust. 2 pkt 3 ustawy Pzp zostanie odrzucona,
	11. zasady zwrotu oraz okoliczności zatrzymania wadium określa ustawa Pzp.

**B. ZABEZPIECZENIA NALEŻYTEGO WYKONANIA UMOWY**

1.Zamawiający nie wymaga wniesienia zabezpieczenia należytego wykonania umowy.

**XI.TERMIN ZWIĄZANIA OFERTĄ**

* + - 1. Wykonawca jest związany ofertą od dnia upływu terminu składania ofert, przy czym pierwszym dniem terminu związania ofertą jest dzień, w którym upływa termin składania ofert do dnia **28.12.2024 r.**
			2. W przypadku, gdy wybór najkorzystniejszej oferty nie nastąpi przed upływem terminu związania ofertą określonego w dokumentach zamówienia, zamawiający przed upływem terminu związania ofertą zwróci się jednokrotnie do wykonawców o wyrażenie zgody na przedłużenie tego terminu o wskazywany przez niego okres, nie dłuższy niż 60 dni.
			3. Przedłużenie terminu związania ofertą, o którym mowa w ust. 2, wymaga złożenia przez wykonawcę pisemnego oświadczenia o wyrażeniu zgody na przedłużenie terminu związania ofertą.
			4. W przypadku, gdy zamawiający żąda wniesienia wadium, przedłużenie terminu związania ofertą, o którym mowa w ust. 2, następuje wraz z przedłużeniem okresu ważności wadium albo jeżeli nie jest to możliwe, z wniesieniem nowego wadium na przedłużony okres związania ofertą.

**XII.TERMIN SKŁADANIA OFERT**

1. Wykonawca składa ofertę za pośrednictwem platformy.
2. Ofertę wraz z wymaganymi załącznikami należy złożyć w terminie do dnia **30.09.2024** roku do godziny 10:00.
3. Szczegółowa instrukcja dla Wykonawców dotycząca złożenia, zmiany i wycofania oferty znajduje się na stronie internetowej pod adresem: <https://platformazakupowa.pl/strona/45-instrukcje>

**XIII.TERMIN OTWARCIA OFERT**

1. Otwarcie ofert nastąpi w dniu **30.09.2024** roku o godzinie 10:05.
2. Zamawiający, najpóźniej przed otwarciem ofert, udostępnia na stronie internetowej prowadzonego postępowania informację o kwocie, jaką zamierza przeznaczyć na sfinansowanie zamówienia.
3. Zamawiający, niezwłocznie po otwarciu ofert, udostępnia na stronie internetowej prowadzonego postępowania informacje o:
4. nazwach albo imionach i nazwiskach oraz siedzibach lub miejscach prowadzonej działalności gospodarczej albo miejscach zamieszkania Wykonawców, których oferty zostały otwarte,
5. cenach lub kosztach zawartych w ofertach.
6. W przypadku wystąpienia awarii systemu teleinformatycznego, która spowoduje brak możliwości otwarcia ofert w terminie określonym przez Zamawiającego, otwarcie ofert nastąpi niezwłocznie po usunięciu awarii.
7. Zamawiający poinformuje o zmianie terminu otwarcia ofert na stronie internetowej prowadzonego postępowania.

**XIV.OPIS SPOSOBU OBLICZENIA CENY**

* + - 1. Cena oferty winna być obliczona w następujący sposób:

Na FORMULARZU CENOWYM stanowiącym Zał. nr 2 do Instrukcji dla Wykonawcy:

Wykonawca określi ceny jednostkowe każdej pozycji.

* + - 1. Wykonawca obliczy wartość poszczególnych pozycji poprzez pomnożenie ceny jednostkowej dla danej pozycji przez ilość jednostek oraz doliczy podatek VAT.
			2. Wykonawca zsumuje ceny brutto poszczególnych pozycji. Suma ta stanowić będzie cenę oferty.
			3. Zamawiający wymaga, aby obliczona w ten sposób cena obejmowała wszystkie koszty, związane z realizacją zamówienia, tj.:
* koszt transportu / dostawy/ i ubezpieczenia do Zamawiającego z miejscem dostawy do Szpitala Zachodniego w Grodzisku Mazowieckim ul. Daleka 11 do wskazanego miejsca magazynowania/instalacji;
* koszt wszelkich załadunków i rozładunków w miejscu wskazanym przez Zamawiającego;
* koszty instalacji i odinstalowania urządzeń, urządzenia, jeśli takie wystąpią;
* koszt cła i podatku granicznego, jeśli takie wystąpią;
* koszt wszystkich funkcjonalności oferowanego urządzenia bez konieczności ponoszenia dodatkowych opłat;
* koszty dostawy, montażu i uruchomienia,
* koszty licencji do oprogramowania wraz z kosztem wymaganego zakupu dodatkowych licencji – jeżeli dotyczy
* koszty integracji aparatu z systemami Zamawiającego w miejscu zabudowy – jeżeli dotyczy
* koszty szkolenia personelu Zamawiającego
	+ - 1. Ceny określone przez Wykonawcę zostaną ustalone na okres ważności umowy i nie będą podlegały zmianom z wyjątkiem odpowiednich zapisów umowy.
			2. Wykonawca zobowiązany jest poinformować Zamawiającego czy wybór oferty będzie prowadził do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego, wskazując nazwę (rodzaj) towaru lub usługi, których dostawa lub świadczenie będzie prowadzić do jego powstania, oraz wskazując ich wartość bez kwoty podatku.

**XV. KRYTERIA, KTÓRYMI ZAMAWIAJĄCY BĘDZIE SIĘ KIEROWAŁ PRZY WYBORZE OFERTY WRAZ Z PODANIEM ZNACZENIA TYCH KRYTERIÓW**

* 1. Przy wyborze oferty Zamawiający będzie się kierował następującymi kryteriami:

 **a) Cena brutto z VAT - 100 pkt**

K = $\frac{cena najniższa oferowana }{cena oferty ocenianej }$ × 100 pkt

* 1. Za najkorzystniejszą zostanie wybrana oferta, która zgodnie z powyższymi kryteriami oceny ofert uzyska najwyższą liczbę punktów spośród ofert niepodlegających odrzuceniu (do 2 miejsc po przecinku).
	2. Jeżeli w postępowaniu o udzielenie zamówienia, w którym jedynym kryterium oceny ofert jest cena lub koszt, nie można dokonać wyboru najkorzystniejszej oferty ze względu na to, że zostały złożone oferty o takiej samej cenie lub koszcie, zamawiający wzywa wykonawców, którzy złożyli te oferty, do złożenia w terminie określonym przez zamawiającego ofert dodatkowych zawierających nową cenę lub koszt.
	3. Jeżeli zaoferowana cena lub koszt, lub ich istotne części składowe, wydają się rażąco niskie w stosunku do przedmiotu zamówienia lub budzą wątpliwości zamawiającego co do możliwości wykonania przedmiotu zamówienia zgodnie z wymaganiami określonymi w dokumentach zamówienia lub wynikającymi z odrębnych przepisów, zamawiający żąda od wykonawcy wyjaśnień, w tym złożenia dowodów w zakresie wyliczenia ceny lub kosztu, lub ich istotnych części składowych.
	4. W przypadku, gdy cena całkowita oferty złożonej w terminie jest niższa o co najmniej 30% od:
	5. wartości zamówienia powiększonej o należny podatek od towarów i usług, ustalonej przed wszczęciem postępowania lub średniej arytmetycznej cen wszystkich złożonych ofert niepodlegających odrzuceniu na podstawie art. 226 ust. 1 pkt 1 i 10, zamawiający zwraca się o udzielenie wyjaśnień, o których mowa w ust. 1, chyba że rozbieżność wynika z okoliczności oczywistych, które nie wymagają wyjaśnienia;
	6. wartości zamówienia powiększonej o należny podatek od towarów i usług, zaktualizowanej z uwzględnieniem okoliczności, które nastąpiły po wszczęciu postępowania, w szczególności istotnej zmiany cen rynkowych, zamawiający może zwrócić się o udzielenie wyjaśnień, o których mowa w ust. 1.

 6. Zamawiający w opisie przedmiotu zamówienia bardzo dokładnie określił wymagania jakościowe dotyczące zamówienia.

 7. Nie dopuszcza się podawania ceny w walutach obcych.

**XVI. ZASADY I TRYB WYBORU OFERTY NAJKORZYSTNIEJSZEJ**

* + 1. W toku badania i oceny ofert zamawiający może żądać od wykonawców wyjaśnień dotyczących treści złożonych ofert oraz przedmiotowych środków dowodowych lub innych składanych dokumentów lub oświadczeń. Niedopuszczalne jest prowadzenie między zamawiającym a wykonawcą negocjacji dotyczących złożonej oferty.
		2. Zamawiający poprawia w ofercie:
1. oczywiste omyłki pisarskie,
2. oczywiste omyłki rachunkowe, z uwzględnieniem konsekwencji rachunkowych dokonanych poprawek,
3. inne omyłki polegające na niezgodności oferty z dokumentami zamówienia, niepowodujące istotnych zmian w treści oferty - niezwłocznie zawiadamiając o tym wykonawcę, którego oferta została poprawiona.
	* 1. W przypadku, o którym mowa w ust. 2 pkt 3, zamawiający wyznaczy wykonawcy odpowiedni termin na wyrażenie zgody na poprawienie w ofercie omyłki lub zakwestionowanie sposobu jej poprawienia. Brak odpowiedzi w wyznaczonym terminie uznaje się za wyrażenie zgody na poprawienie omyłki.
		2. Jeżeli wykonawca nie złożył oświadczenia, o którym mowa w Rozdziale VI ust. 1, podmiotowych środków dowodowych, innych dokumentów lub oświadczeń składanych w postępowaniu lub są one niekompletne lub zawierają błędy, zamawiający wzywa wykonawcę odpowiednio do ich złożenia, poprawienia lub uzupełnienia w wyznaczonym terminie, chyba że: oferta wykonawcy podlegają odrzuceniu bez względu na ich złożenie, uzupełnienie lub poprawienie lub zachodzą przesłanki unieważnienia postępowania.
		3. Wykonawca na wezwanie składa podmiotowe środki dowodowe aktualne na dzień ich złożenia.
		4. Jeżeli złożone przez wykonawcę oświadczenie, o którym mowa w Rozdziale VI ust. 2, lub podmiotowe środki dowodowe budzą wątpliwości zamawiającego, może on zwrócić się bezpośrednio do podmiotu, który jest w posiadaniu informacji lub dokumentów istotnych w tym zakresie dla oceny spełniania przez wykonawcę warunków udziału w postępowaniu, kryteriów selekcji lub braku podstaw wykluczenia, o przedstawienie takich informacji lub dokumentów.
		5. Jeżeli wykonawca nie złożył przedmiotowych środków dowodowych lub złożone przedmiotowe środki dowodowe są niekompletne, zamawiający wzywa do ich złożenia lub uzupełnienia w wyznaczonym terminie. Ww. przepisu nie stosuje się, jeżeli przedmiotowy środek dowodowy służy potwierdzeniu zgodności z cechami lub kryteriami określonymi w opisie kryteriów oceny ofert lub, pomimo złożenia przedmiotowego środka dowodowego, oferta podlega odrzuceniu albo zachodzą przesłanki unieważnienia postępowania.
		6. Zamawiający odrzuci ofertę wykonawcy w przypadkach określonych w art. 226 ustawy Pzp.

**XVII. ŚRODKI OCHRONY PRAWNEJ**

* 1. Zasady i terminy wnoszenia środków ochrony prawnej w niniejszym postępowaniu regulują przepisy Działu IX, Rozdziału 2 Pzp.
	2. Odwołanie wnosi się do Prezesa Krajowej Izby Odwoławczej.
	3. Odwołujący przekazuje kopię odwołania zamawiającemu przed upływem terminu do wniesienia odwołania w taki sposób, aby mógł on zapoznać się z jego treścią przed upływem tego terminu.
	4. Domniemywa się, że zamawiający mógł zapoznać się z treścią odwołania przed upływem terminu do jego wniesienia, jeżeli przekazanie jego kopii nastąpiło przed upływem terminu do jego wniesienia przy użyciu środków komunikacji elektronicznej.
	5. Odwołanie przysługuje na:
1. niezgodną z przepisami ustawy czynność zamawiającego, podjętą w postępowaniu o udzielenie zamówienia, o zawarcie umowy ramowej, dynamicznym systemie zakupów, systemie kwalifikowania wykonawców lub konkursie, w tym na projektowane postanowienie umowy;
2. zaniechanie czynności w postępowaniu o udzielenie zamówienia, o zawarcie umowy ramowej, dynamicznym systemie zakupów, systemie kwalifikowania wykonawców lub konkursie, do której zamawiający był obowiązany na podstawie ustawy Pzp;
3. zaniechanie przeprowadzenia postępowania o udzielenie zamówienia lub zorganizowania konkursu na podstawie ustawy Pzp, mimo że zamawiający był do tego obowiązany.

**XVIII. INFORMACJE O FORMALNOŚCIACH JAKIE NALEŻY DOPEŁNIĆ PRZED ZAWARCIEM UMOWY**

* + - * 1. Niezwłocznie po wyborze najkorzystniejszej oferty zamawiający informuje równocześnie wykonawców, którzy złożyli oferty, o:
1. wyborze najkorzystniejszej oferty, podając nazwę albo imię i nazwisko, siedzibę albo miejsce zamieszkania, jeżeli jest miejscem wykonywania działalności wykonawcy, którego ofertę wybrano, oraz nazwy albo imiona i nazwiska, siedziby albo miejsca zamieszkania, jeżeli są miejscami wykonywania działalności wykonawców, którzy złożyli oferty, a także punktację przyznaną ofertom w każdym kryterium oceny ofert i łączną punktację,
2. wykonawcach, których oferty zostały odrzucone ─ podając uzasadnienie faktyczne i prawne.
	* + - 1. Zamawiający udostępnia niezwłocznie informacje, o których mowa w ust. 1 pkt 1, na stronie internetowej prowadzonego postępowania.
				2. Zamawiający może nie ujawniać informacji, o których mowa w ust. 1, jeżeli ich ujawnienie byłoby sprzeczne z ważnym interesem publicznym.
				3. Przed podpisaniem umowy Wykonawcy występujący wspólnie przedstawią zamawiającemu treść łączącej ich umowy na podstawie której złożyli wspólnie ofertę, spełniającą następujące wymagania: powinna być sporządzona w formie pisemnej i zawierać co najmniej: oznaczenie stron (firma (nazwa), adres, formę organizacyjnoprawną, wskazanie rejestrów lub ewidencji działalności gospodarczej), cel gospodarczy, zakresy zadań poszczególnych uczestników konsorcjum, odpowiedzialność solidarną uczestników konsorcjum, okres obowiązywania umowy, zasady partycypacji w zyskach oraz kosztach związanych z realizacją wspólnego celu gospodarczego, określenie sposobu reprezentacji konsorcjum, zakaz dokonywania zmian umowy bez zgody zamawiającego.
				4. Przed podpisaniem umowy Wykonawcy prowadzący wspólnie działalność na podstawie umowy spółki cywilnej zobowiązani są do przedstawienia umowy spółki cywilnej.
				5. Wykonawca wyłoniony w przeprowadzonym postępowaniu w ramach Pakietu 6 i 11 w momencie podpisania umowy złoży oświadczenie Załącznik nr 13 do procedury wyboru kontrahenta, a także podpisze umowę powierzenia przetwarzania danych osobowych.

**XIX. TERMIN ZAWARCIA UMOWY**

1. Zamawiający zawiera umowę w sprawie zamówienia publicznego, z uwzględnieniem art. 577 ustawy Pzp, w terminie nie krótszym niż 10 dni od dnia przesłania zawiadomienia o wyborze najkorzystniejszej oferty, jeżeli zawiadomienie to zostało przesłane przy użyciu środków komunikacji elektronicznej, albo 15 dni, jeżeli zostało przesłane w inny sposób.
2. Zamawiający może zawrzeć umowę w sprawie zamówienia publicznego przed upływem terminu, o którym mowa w pkt 1, jeżeli w postępowaniu o udzielenie zamówienia złożono tylko jedną ofertę.
3. W przypadku wniesienia odwołania zamawiający nie może zawrzeć umowy do czasu ogłoszenia przez Izbę wyroku lub postanowienia kończącego postępowanie odwoławcze.

**XX. ZMIANY ZAWARTEJ UMOWY**

Zamawiający przewiduje możliwość zmiany zawartej umowy w stosunku do treści wybranej oferty w zakresie uregulowanym w art. 454-455 Pzp oraz wskazanym we Wzorze Umowy, stanowiącym Załącznik nr 9 do SWZ.

**XXI. POZOSTAŁE INFORMACJE**

* + - 1. **Zgodnie z art. 13 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. („RODO”), w związku z przetwarzaniem Pani/Pana danych osobowych informujemy, że:**
1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych, czyli podmiotem decydującym o celach i sposobach przetwarzania jest Samodzielny Publiczny Specjalistyczny Szpital Zachodni im. św. Jana Pawła II z siedzibą w Grodzisku Mazowieckim (05-825), ul. Daleka 11.
2. W sprawach związanych z przetwarzaniem danych osobowych, w tym realizacją przysługujących Pani/Panu w tym zakresie praw, można się kontaktować z Inspektorem Ochrony Danych drogą mailową, pisząc na adres: iod@szpitalzachodni.pl, drogą listowną, pisząc na adres siedziby administratora lub telefonicznie, dzwoniąc pod numer: +48663307507.
3. Pani/Pana dane osobowe będą przetwarzane w celu związanym z postępowaniem o udzielenie zamówienia publicznego na podstawie art. 6 ust. 1 lit. c RODO , w związku z obowiązującymi przepisami prawa, w szczególności w związku z ustawą z dnia 11 września 2019 r. prawo zamówień publicznych (zwaną dalej „ustawą PZP”), ustawą z dnia 23 kwietnia 1964 r. Kodeks Cywilny, ustawą z dnia 27 sierpnia 2009 r. o finansach publicznych, a w przypadku zawarcia umowy, z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. ordynacja podatkowa oraz ustawą z dnia 29 września 1994 r. o rachunkowości. Pani/Pana dane osobowe będziemy udostępniać organom publicznym i podmiotom uprawnionym na podstawie przepisów prawa oraz osobom i podmiotom na podstawie art. 18 ust. 6 oraz art. 96 ustawy PZP. Pani/Pana dane będziemy także powierzać podmiotom tylko na podstawie zawartych umów i na wyraźne polecenie administratora, np. dostawcom systemów informatycznych i usług IT. Pani/Pana dane osobowe będziemy przechowywać przez okres 4 lat na podstawie art. 76 ustawy PZP a jeżeli czas trwania umowy przekracza 4 lata, okres przechowywania obejmuje cały czas trwania umowy. W przypadku wyboru oferty i zawarcia umowy, dane osobowe związane z realizacja umowy będą przechowywane przez okres 5 lat, licząc od początku roku kalendarzowego poprzedzającego rok, w którym nastąpiło wygaśnięcie umowy lub w którym upłynął termin zobowiązania podatkowego. Udział w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego wiąże się z obowiązkiem podania przez Panią/Pana danych osobowych i wynika z obowiązków ustawowych określonych w przepisach ustawy PZP. Konsekwencje niepodania określonych danych wynikają z ustawy PZP.
4. Posiada Pani/Pan:
5. na podstawie art. 15 RODO prawo dostępu do danych osobowych Pani/Pana dotyczących;
6. na podstawie art. 16 RODO prawo do sprostowania Pani/Pana danych osobowych;
7. na podstawie art. 18 RODO prawo żądania od administratora ograniczenia przetwarzania danych osobowych z zastrzeżeniem przypadków, o których mowa w art. 18 ust. 2 RODO;
8. prawo do wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, gdy uzna Pani/Pan, że przetwarzanie danych osobowych Pani/Pana dotyczących narusza przepisy RODO;
9. nie przysługuje Pani/Panu:
10. w związku z art. 17 ust. 3 lit. B, d lub e RODO prawo do usunięcia danych osobowych;
11. prawo do przenoszenia danych osobowych, o którym mowa w art. 20 RODO;
12. 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.

**XXII. ZALECENIA ZAMAWIAJĄCEGO**

1. **Rozszerzenia plików wykorzystywanych przez Wykonawców powinny być zgodne z**Załącznikiem nr 2 do “Rozporządzenia Rady Ministrów w sprawie Krajowych Ram Interoperacyjności, minimalnych wymagań dla rejestrów publicznych i wymiany informacji w postaci elektronicznej oraz minimalnych wymagań dla systemów teleinformatycznych”, zwanego dalej Rozporządzeniem KRI.
2. Zamawiający rekomenduje wykorzystanie formatów: .pdf .doc .docx .xls .xlsx .jpg (.jpeg) **ze szczególnym wskazaniem na .pdf**
3. W celu ewentualnej kompresji danych Zamawiający rekomenduje wykorzystanie jednego z rozszerzeń:
4. .zip
5. .7Z
6. Wśród rozszerzeń powszechnych a **niewystępujących** w Rozporządzeniu KRI występują: .rar .gif .bmp .numbers .pages. **Dokumenty złożone w takich plikach zostaną uznane za złożone nieskutecznie.**
7. Zamawiający zwraca uwagę na ograniczenia wielkości plików podpisywanych profilem zaufanym, który wynosi **maksymalnie 10MB**, oraz na ograniczenie wielkości plików podpisywanych w aplikacji eDoApp służącej do składania podpisu osobistego, który wynosi **maksymalnie 5MB**.
8. W przypadku stosowania przez wykonawcę kwalifikowanego podpisu elektronicznego:
9. Ze względu na niskie ryzyko naruszenia integralności pliku oraz łatwiejszą weryfikację podpisu zamawiający zaleca, w miarę możliwości, **przekonwertowanie plików składających się na ofertę na rozszerzenie .pdf i opatrzenie ich podpisem kwalifikowanym w formacie PAdES.**
10. Pliki w innych formatach niż PDF **zaleca się opatrzyć podpisem w formacie XAdES o typie zewnętrznym**. Wykonawca powinien pamiętać, aby plik z podpisem przekazywać łącznie z dokumentem podpisywanym.
11. Zamawiający rekomenduje wykorzystanie podpisu z kwalifikowanym znacznikiem czasu.
12. Zamawiający zaleca, aby **w przypadku podpisywania pliku przez kilka osób, stosować podpisy tego samego rodzaju.** Podpisywanie różnymi rodzajami podpisów np. osobistym i kwalifikowanym może doprowadzić do problemów w weryfikacji plików.
13. Zamawiający zaleca, aby Wykonawca z odpowiednim wyprzedzeniem przetestował możliwość prawidłowego wykorzystania wybranej metody podpisania plików oferty.
14. Osobą składającą ofertę powinna być osoba kontaktowa podawana w dokumentacji.
15. Ofertę należy przygotować z należytą starannością dla podmiotu ubiegającego się o udzielenie zamówienia publicznego i zachowaniem odpowiedniego odstępu czasu do zakończenia przyjmowania ofert/wniosków. Sugerujemy złożenie oferty na 24 godziny przed terminem składania ofert/wniosków.
16. Jeśli Wykonawca pakuje dokumenty np. w plik o rozszerzeniu .zip, zaleca się wcześniejsze podpisanie każdego ze skompresowanych plików.
17. Zamawiający zaleca, aby nie wprowadzać jakichkolwiek zmian w plikach po podpisaniu ich podpisem kwalifikowanym. Może to skutkować naruszeniem integralności plików co równoważne będzie z koniecznością odrzucenia oferty.

Załączniki:

1. Załącznik nr 1 Formularz oferty
2. Załącznik nr 2 Formularz cenowy
3. Załącznik nr 3 Opis przedmiotu zamówienia
4. Załącznik nr 4 Oświadczenie dotyczące przynależności do grupy kapitałowej
5. Załącznik nr 5 Oświadczenie wykonawcy o aktualności informacji zawartych w oświadczeniu, o którym mowa w art. 125 ust 1 ustawy w zakresie podstawy wykluczenia z postepowania.
6. Załącznik nr 6 Oświadczenie dot. wykluczenia art. 5 k rozporządzenia 833/2014 oraz art. 7 ust 1 ustawy
7. Załącznik nr 7 Oświadczenie podmiotu udostępniającego zasoby
8. Załącznik nr 8 Wykaz oferowanych okresów gwarancji
9. Załącznik nr 9 Projekt umowy
10. Załącznik nr 10 Wzór protokołu odbioru dostawy
11. Załącznik nr 11 Wzór protokołu odbioru montażu i uruchomienia
12. Załącznik nr 12 Projekt Umowy powierzenia przetwarzania danych osobowych (dot. pakietu nr 6 i 11)
13. Załącznik nr 13 do procedury wyboru kontrahenta (dot. pakietu nr 6 i 11)
14. Załącznik nr 14 Jednolity Europejski Dokument Zamówienia

**Załącznik nr 1**

**O F E R T A – Pakiet……..**

Nazwa i siedziba Wykonawcy: ...........................................................................................................................................................

Adres e- mail:…………………………………… …………………………………………………

Nr tel.:…………………………………… ………………………………………………………...

NIP:………………………………………. REGON:……………………………………………...

KRS: ………………………………………………………………………………. (jeśli dotyczy)

Nazwa i siedziba Zamawiającego:

Samodzielny Publiczny Specjalistyczny Szpital Zachodni im. św. Jana Pawła II w Grodzisku Mazowieckim przy ulicy Dalekiej 11, wpisanym do Krajowego Rejestru Sądowego pod numerem KRS 0000055047, oznaczony numerami NIP 529-10-04-702, REGON 000311639

Nawiązując do zaproszenia do wzięcia udziału w postępowaniu na dostawę sprzętu medycznego.

* + - * 1. **Oferuję wykonanie zamówienia:**

Pakiet ….. ………………

* za cenę (netto)................................. zł
* podatek VAT ............................... zł
* cena brutto ................................ zł
* słownie brutto: .............................................................................................................

Pakiet ….. ………………

* za cenę (netto)................................. zł
* podatek VAT ............................... zł
* cena brutto ................................ zł
* słownie brutto: .............................................................................................................

podać oddzielnie dla każdego oferowanego pakietu

1) wyliczoną na podstawie wypełnionego FORMULARZA CENOWEGO – **Załącznik nr 2**

2) z terminem realizacji: **do 30 listopada 2024 r.**

 3) przy warunkach płatności ........ dni (wymagany termin płatności minimum: **60 dni**, pożądany termin płatności **90** **dni**).**\***

4) z terminem gwarancji jakości i rękojmi ……… miesięcy **(min. 24 miesiące - Pakiet 1,3,4,5,6,7,8,9,10,11,12; min. 12 miesięcy – Pakiet 2 )** liczonym od dnia protokolarnego przekazania w pełni funkcjonalnego i kompletnego urządzenia i przeszkolenia personelu).**\***

**(\*) – określić i wpisać, (jeżeli Wykonawca nie wpisze w wykropkowane miejsca w pkt 2; 3; 4 wymaganej wartości Zamawiający przyjmie wartość określoną w nawiasie)**

* + - * 1. Oświadczam, że uważam się za związanym(ą) niniejszą ofertą przez czas wskazany w SWZ.
				2. Oświadczam, że okres użytkowania oferowanego aparatu określony przez producenta wynosi ……. lat. ***(wpisać)***
				3. Oświadczam, że zawarte w SWZ warunki oraz ogólne i szczegółowe warunki umowy zostały zaakceptowane i zobowiązuję się w przypadku wyboru mojej oferty do zawarcia umowy na warunkach w tej umowie i mojej ofercie określonych, w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.
				4. Oświadczam, że oferowana dostawa/usługa jest zgodna z wymaganiami SWZ oraz obowiązującymi przepisami.
				5. Oświadczam, że zamówienie będzie wykonywana zgodnie z ogólnie obowiązującymi przepisami i zasadami w zakresie bezpieczeństwa i higieny pracy oraz ochrony środowiska.
				6. Oświadczamy, że wypełniliśmy obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub 14 RODO wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskaliśmy w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.
				7. Imię, nazwisko i stanowisko osoby upoważnionej do podpisania umowy: ............................................................... adres e-mail ……………Tel……….…………..
				8. Imię i nazwisko osoby odpowiedzialnej za realizację zamówień: ........................................................................... adres e-mail ……………Tel……………………..
				9. Imię i nazwisko osoby upoważnionej do kontaktów w sprawie prowadzonego postępowania: ......................................................................... adres e-mail ……………Tel……………………...

**11.** Wadium w kwocie ………….. zostało wniesione w dniu …………w formie ……………..

 Nr konta, na które należy zwrócić wadium: ………………………………………………

**12.** Wykonawca jest: mikro\* /małym\* / średnim\*/ dużym\* przedsiębiorstwem

**\* niepotrzebne skreślić**

**13.**Oświadczamy, iż zamówienie zrealizujemy: sami\* / przy udziale podwykonawców\* / wspólnie (konsorcjum)\*:

Podwykonawcom:

…………………..……………………………………………………………………………..…...

(podać nazwę/y podwykonawców, jeśli są znani na etapie składania oferty – w przypadku niewypełnienia Zamawiający uzna, że Wykonawca nie zamierza powierzyć wykonania żadnej części zamówienia podwykonawcom)

zostaną powierzone do wykonania następujące zakresy zamówienia:

……………………………………………………………………………………………………...

(wyszczególnić zakres).

**14.**Na podstawie art. 117 ust. 4 ustawy Pzp jako Wykonawcy wspólnie ubiegający się o udzielenie zamówienia OŚWIADCZAM/-MY, iż następujący zakres zrealizują poszczególni Wykonawcy wspólnie ubiegający się o udzielenie zamówienia:

Wykonawca (nazwa): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ wykona: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\*

Wykonawca (nazwa): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ wykona: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\*

(należy dostosować do ilości Wykonawców w konsorcjum/ wspólników spółki cywilnej; wypełnić jedynie w przypadku Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia)

**15.**Wykonawca informuje, że:

* wybór oferty nie będzie prowadzić do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego\*
* wybór oferty będzie prowadzić do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego w odniesieniu do następujących towarów / usług: ……………………………………………\*
* wartość towaru / usług powodująca obowiązek podatkowy u Zamawiającego to ………… zł netto\*.

(dotyczy Wykonawców, których oferty będą generować obowiązek doliczania wartości podatku VAT do wartości netto oferty, tj. w przypadku: wewnątrzwspólnotowego nabycia towarów, mechanizmu odwróconego obciążenia, zgodnie z ustawą o podatku od towarów i usług, importu usług lub importu towarów, z którymi wiąże się obowiązek doliczenia przez Zamawiającego przy porównywaniu cen ofertowych podatku VAT.)

**16.**Załączniki do oferty:

(1) ...........................................................................................

(2) ..........................................................................................

**……………………………………………**

 **Podpis** kwalifikowany podpis elektroniczny

osoby/osób upoważnionej/upoważnionych

do reprezentowania Wykonawcy

(\*) niepotrzebne skreślić

**Załącznik nr 2**

Samodzielny Publiczny Specjalistyczny

Szpital Zachodni im. św. Jana Pawła II

ul. Daleka 11

05-825 Grodzisk Mazowiecki

FORMULARZ CENOWY

**Formularz cenowy należy załączyć dodatkowo w programie Word lub Excel.**

**Pakiet 1 – Aparat EKG – 1 szt.**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Przedmiot zamówienia** | **Ilość** | **J.m.** | **Cena jednostkowa netto [zł]** |  **Cena** **Netto****[zł]**  | **VAT****%** | **Kwota****VAT****[zł]** | **Cena brutto****[zł]** |
| 1 | Aparat EKG | 1 | Szt. |  |  |  |  |  |

Uwaga:

Zamawiający wymaga, aby cena obejmowała:

W poz. 1 koszt urządzenia /urządzeń oraz wszystkie koszty, związane z realizacją zamówienia, tj.

* koszt transportu / dostawy/ i ubezpieczenia do Zamawiającego,
* koszt wszelkich załadunków i rozładunków w miejscu wskazanym przez Zamawiającego,
* koszty dostawy, montażu i uruchomienia,
* koszty szkolenia personelu Zamawiającego w miejscu odbioru
* koszt cła i podatku granicznego, jeśli takie wystąpią,
* koszty uzyskania wymaganych zgód i dopuszczenia do eksploatacji i użytkowania – jeżeli dotyczy,
* koszt wszystkich funkcjonalności oferowanych urządzeń bez konieczności ponoszenia dodatkowych opłat.

**Pakiet 2 –** **Wózkowanna – 1 szt.**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Przedmiot zamówienia** | **Ilość** | **J.m.** | **Cena jednostkowa netto [zł]** |  **Cena** **Netto****[zł]**  | **VAT****%** | **Kwota****VAT****[zł]** | **Cena brutto****[zł]** |
| 1 | Wózkowanna | 1 | Szt. |  |  |  |  |  |

Uwaga:

Zamawiający wymaga, aby cena obejmowała:

W poz. 1 koszt urządzenia /urządzeń oraz wszystkie koszty, związane z realizacją zamówienia, tj.

• koszt transportu / dostawy/ i ubezpieczenia do Zamawiającego,

• koszt wszelkich załadunków i rozładunków w miejscu wskazanym przez Zamawiającego,

• koszty dostawy, montażu i uruchomienia,

• koszty szkolenia personelu Zamawiającego w miejscu odbioru

• koszt cła i podatku granicznego, jeśli takie wystąpią,

• koszty uzyskania wymaganych zgód i dopuszczenia do eksploatacji i użytkowania – jeżeli dotyczy,

• koszt wszystkich funkcjonalności oferowanych urządzeń bez konieczności ponoszenia dodatkowych opłat.

**Pakiet 3 –** **Pompa jednostrzykawkowa – 14 szt.**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Przedmiot zamówienia** | **Ilość** | **J.m.** | **Cena jednostkowa netto [zł]** |  **Cena** **Netto****[zł]**  | **VAT****%** | **Kwota****VAT****[zł]** | **Cena brutto****[zł]** |
| 1 | Pompa jednostrzykawkowa | 14 | Szt. |  |  |  |  |  |

Uwaga:

Zamawiający wymaga, aby cena obejmowała:

W poz. 1 koszt urządzenia /urządzeń oraz wszystkie koszty, związane z realizacją zamówienia, tj.

* koszt transportu / dostawy/ i ubezpieczenia do Zamawiającego,
* koszt wszelkich załadunków i rozładunków w miejscu wskazanym przez Zamawiającego,
* koszty dostawy, montażu i uruchomienia,
* koszty szkolenia personelu Zamawiającego w miejscu odbioru
* koszt cła i podatku granicznego, jeśli takie wystąpią,
* koszty uzyskania wymaganych zgód i dopuszczenia do eksploatacji i użytkowania – jeżeli dotyczy,
* koszt wszystkich funkcjonalności oferowanych urządzeń bez konieczności ponoszenia dodatkowych opłat.

**Pakiet 4 – Respirator – 4 szt.**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Przedmiot zamówienia** | **Ilość** | **J.m.** | **Cena jednostkowa netto [zł]** | **Cena** **Netto****[zł]**  | **VAT****%** | **Kwota****VAT****[zł]** | **Cena brutto****[zł]** |
| 1 | Respirator | 4 | Szt. |  |  |  |  |  |

Uwaga:

Zamawiający wymaga, aby cena obejmowała:

W poz. 1 koszt urządzenia /urządzeń oraz wszystkie koszty, związane z realizacją zamówienia, tj.

* koszt transportu / dostawy/ i ubezpieczenia do Zamawiającego,
* koszt wszelkich załadunków i rozładunków w miejscu wskazanym przez Zamawiającego,
* koszty dostawy, montażu i uruchomienia,
* koszty szkolenia personelu Zamawiającego w miejscu odbioru
* koszt cła i podatku granicznego, jeśli takie wystąpią,
* koszty uzyskania wymaganych zgód i dopuszczenia do eksploatacji i użytkowania – jeżeli dotyczy,
* koszt wszystkich funkcjonalności oferowanych urządzeń bez konieczności ponoszenia dodatkowych opłat.

**Pakiet 5 – Zestaw pomp infuzyjnych – 2 zestawy**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Przedmiot zamówienia** | **Ilość** | **J.m.** | **Cena jednostkowa netto [zł]** | **Cena** **Netto****[zł]**  | **VAT****%** | **Kwota****VAT****[zł]** | **Cena brutto****[zł]** |
| 1 | Pompy infuzyjne - zestaw 6 szt. ze stacjami dokującymi, pokrywami i bateriami zasilającymi | 1 | zestaw |  |  |  |  |  |
| 2 | Pompy infuzyjne - zestaw 6 szt. ze stacjami dokującymi podzielnymi, pokrywami i bateriami zasilającymi | 1 | zestaw |  |  |  |  |  |
|  | **RAZEM:** |  |  |  |  |  |

Uwaga:

Zamawiający wymaga, aby cena obejmowała:

W poz. 1 i 2 koszt urządzenia /urządzeń oraz wszystkie koszty, związane z realizacją zamówienia, tj.

* koszt transportu / dostawy/ i ubezpieczenia do Zamawiającego,
* koszt wszelkich załadunków i rozładunków w miejscu wskazanym przez Zamawiającego,
* koszty dostawy, montażu i uruchomienia,
* koszty szkolenia personelu Zamawiającego w miejscu odbioru
* koszt cła i podatku granicznego, jeśli takie wystąpią,
* koszty uzyskania wymaganych zgód i dopuszczenia do eksploatacji i użytkowania – jeżeli dotyczy,
* koszt wszystkich funkcjonalności oferowanych urządzeń bez konieczności ponoszenia dodatkowych opłat.

**Pakiet 6 – Kardiomonitor – 4 szt.**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Przedmiot zamówienia** | **Ilość** | **J.m.** | **Cena jednostkowa netto [zł]** | **Cena** **Netto****[zł]**  | **VAT****%** | **Kwota****VAT****[zł]** | **Cena brutto****[zł]** |
| 1 | Kardiomonitor | 4 | Szt. |  |  |  |  |  |

Uwaga:

Zamawiający wymaga, aby cena obejmowała:

W poz. 1 koszt urządzenia /urządzeń oraz wszystkie koszty, związane z realizacją zamówienia, tj.

* koszt transportu / dostawy/ i ubezpieczenia do Zamawiającego,
* koszt wszelkich załadunków i rozładunków w miejscu wskazanym przez Zamawiającego,
* koszty dostawy, montażu i uruchomienia,
* koszty szkolenia personelu Zamawiającego w miejscu odbioru
* koszt cła i podatku granicznego, jeśli takie wystąpią,
* koszty uzyskania wymaganych zgód i dopuszczenia do eksploatacji i użytkowania – jeżeli dotyczy,
* koszt wszystkich funkcjonalności oferowanych urządzeń bez konieczności ponoszenia dodatkowych opłat.

**Pakiet 7 – Ogrzewacz pacjenta – 1 szt.**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Przedmiot zamówienia** | **Ilość** | **J.m.** | **Cena jednostkowa netto [zł]** | **Cena** **Netto****[zł]**  | **VAT****%** | **Kwota****VAT****[zł]** | **Cena brutto****[zł]** |
| 1 | Ogrzewacz pacjenta | 1 | Szt. |  |  |  |  |  |

Uwaga:

Zamawiający wymaga, aby cena obejmowała:

W poz. 1 koszt urządzenia /urządzeń oraz wszystkie koszty, związane z realizacją zamówienia, tj.

* koszt transportu / dostawy/ i ubezpieczenia do Zamawiającego,
* koszt wszelkich załadunków i rozładunków w miejscu wskazanym przez Zamawiającego,
* koszty dostawy, montażu i uruchomienia,
* koszty szkolenia personelu Zamawiającego w miejscu odbioru
* koszt cła i podatku granicznego, jeśli takie wystąpią,
* koszty uzyskania wymaganych zgód i dopuszczenia do eksploatacji i użytkowania – jeżeli dotyczy,
* koszt wszystkich funkcjonalności oferowanych urządzeń bez konieczności ponoszenia dodatkowych opłat.

**Pakiet 8 – Defibrylator – 3 szt.**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Przedmiot zamówienia** | **Ilość** | **J.m.** | **Cena jednostkowa netto [zł]** | **Cena** **Netto****[zł]**  | **VAT****%** | **Kwota****VAT****[zł]** | **Cena brutto****[zł]** |
| 1 | Defibrylator | 3 | Szt. |  |  |  |  |  |

Uwaga:

Zamawiający wymaga, aby cena obejmowała:

W poz. 1 koszt urządzenia /urządzeń oraz wszystkie koszty, związane z realizacją zamówienia, tj.

* koszt transportu / dostawy/ i ubezpieczenia do Zamawiającego,
* koszt wszelkich załadunków i rozładunków w miejscu wskazanym przez Zamawiającego,
* koszty dostawy, montażu i uruchomienia,
* koszty szkolenia personelu Zamawiającego w miejscu odbioru
* koszt cła i podatku granicznego, jeśli takie wystąpią,
* koszty uzyskania wymaganych zgód i dopuszczenia do eksploatacji i użytkowania – jeżeli dotyczy,
* koszt wszystkich funkcjonalności oferowanych urządzeń bez konieczności ponoszenia dodatkowych opłat.

**Pakiet 9 – Zegar do próżni – 2 szt.**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Przedmiot zamówienia** | **Ilość** | **J.m.** | **Cena jednostkowa netto [zł]** | **Cena** **Netto****[zł]**  | **VAT****%** | **Kwota****VAT****[zł]** | **Cena brutto****[zł]** |
| 1 | Zegar do próżni | 2 | Szt. |  |  |  |  |  |

Uwaga:

Zamawiający wymaga, aby cena obejmowała:

W poz. 1 koszt urządzenia /urządzeń oraz wszystkie koszty, związane z realizacją zamówienia, tj.

* koszt transportu / dostawy/ i ubezpieczenia do Zamawiającego,
* koszt wszelkich załadunków i rozładunków w miejscu wskazanym przez Zamawiającego,
* koszty dostawy, montażu i uruchomienia,
* koszty szkolenia personelu Zamawiającego w miejscu odbioru
* koszt cła i podatku granicznego, jeśli takie wystąpią,
* koszty uzyskania wymaganych zgód i dopuszczenia do eksploatacji i użytkowania – jeżeli dotyczy,
* koszt wszystkich funkcjonalności oferowanych urządzeń bez konieczności ponoszenia dodatkowych opłat.

**Pakiet 10 – Reduktor O2 – 2 szt.**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Przedmiot zamówienia** | **Ilość** | **J.m.** | **Cena jednostkowa netto [zł]** | **Cena** **Netto****[zł]**  | **VAT****%** | **Kwota****VAT****[zł]** | **Cena brutto****[zł]** |
| 1 | Reduktor O2 | 2 | Szt. |  |  |  |  |  |

Uwaga:

Zamawiający wymaga, aby cena obejmowała:

W poz. 1 koszt urządzenia /urządzeń oraz wszystkie koszty, związane z realizacją zamówienia, tj.

* koszt transportu / dostawy/ i ubezpieczenia do Zamawiającego,
* koszt wszelkich załadunków i rozładunków w miejscu wskazanym przez Zamawiającego,
* koszty dostawy, montażu i uruchomienia,
* koszty szkolenia personelu Zamawiającego w miejscu odbioru
* koszt cła i podatku granicznego, jeśli takie wystąpią,
* koszty uzyskania wymaganych zgód i dopuszczenia do eksploatacji i użytkowania – jeżeli dotyczy,
* koszt wszystkich funkcjonalności oferowanych urządzeń bez konieczności ponoszenia dodatkowych opłat.

**Pakiet 11 – Kardiomonitor z monitorem przenośnym – 2 szt.**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Przedmiot zamówienia** | **Ilość** | **J.m.** | **Cena jednostkowa netto [zł]** | **Cena** **Netto****[zł]**  | **VAT****%** | **Kwota****VAT****[zł]** | **Cena brutto****[zł]** |
| 1 | Kardiomonitor z monitorem przenośnym | 2 | Szt. |  |  |  |  |  |
| 2 | Upgrade centrali do rewizji C, podłączenie dodatkowych 2 stanowisk, upgrade hardware do rewizji 4 | 1 | Szt. |  |  |  |  |  |

Uwaga:

Zamawiający wymaga, aby cena obejmowała:

W poz. 1 koszt urządzenia /urządzeń oraz wszystkie koszty, związane z realizacją zamówienia, tj.

* koszt transportu / dostawy/ i ubezpieczenia do Zamawiającego,
* koszt wszelkich załadunków i rozładunków w miejscu wskazanym przez Zamawiającego,
* koszty dostawy, montażu i uruchomienia,
* koszty szkolenia personelu Zamawiającego w miejscu odbioru
* koszt cła i podatku granicznego, jeśli takie wystąpią,
* koszty uzyskania wymaganych zgód i dopuszczenia do eksploatacji i użytkowania – jeżeli dotyczy,
* koszt wszystkich funkcjonalności oferowanych urządzeń bez konieczności ponoszenia dodatkowych opłat.

**Pakiet 12 – Stół zabiegowy ortopedyczny – 1 szt.**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Przedmiot zamówienia** | **Ilość** | **J.m.** | **Cena jednostkowa netto [zł]** | **Cena** **Netto****[zł]**  | **VAT****%** | **Kwota****VAT****[zł]** | **Cena brutto****[zł]** |
| 1 | Stół zabiegowy ortopedyczny | 1 | Szt. |  |  |  |  |  |

Uwaga:

Zamawiający wymaga, aby cena obejmowała:

W poz. 1 koszt urządzenia /urządzeń oraz wszystkie koszty, związane z realizacją zamówienia, tj.

* koszt transportu / dostawy/ i ubezpieczenia do Zamawiającego,
* koszt wszelkich załadunków i rozładunków w miejscu wskazanym przez Zamawiającego,
* koszty dostawy, montażu i uruchomienia,
* koszty szkolenia personelu Zamawiającego w miejscu odbioru
* koszt cła i podatku granicznego, jeśli takie wystąpią,
* koszty uzyskania wymaganych zgód i dopuszczenia do eksploatacji i użytkowania – jeżeli dotyczy,
* koszt wszystkich funkcjonalności oferowanych urządzeń bez konieczności ponoszenia dodatkowych opłat.

**……………………………………………**

 **Podpis** kwalifikowany podpis elektroniczny

osoby/osób upoważnionej/upoważnionych

do reprezentowania Wykonawcy

**Załącznik nr 3**

**OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA**

**(wymagane parametry techniczno-eksploatacyjne – warunki graniczne)**

**DOSTAWA sprzętu medycznego – pakiet ………**

Wykonawca zobowiązuje się na własny koszt i na własne ryzyko dostarczyć oraz zainstalować i uruchomić i objąć pełnym serwisem na okres gwarancji jakości i rękojmi w pełni funkcjonalny przedmiot umowy w siedzibie Zamawiającego oraz przeszkolić pracowników z obsługi dostarczonego kompletnego urządzenia.

Wykonawca zobowiązuje się dostarczyć i zamontować urządzenie fabrycznie nowe - rok produkcji 2024. - **do 30 listopada 2024 r.**

Należy wypełnić i złożyć wraz z ofertą załącznik nr 3 do SWZ *(przedmiotowy dokument należy złożyć wraz z ofertą załącznik nie podlega uzupełnieniu, brak załącznika w ofercie, jak również brak potwierdzenia wszystkich wymaganych minimalnych parametrów w załączniku będzie skutkować odrzuceniem oferty);*

„Wartość/parametry oferowane” podane przez Wykonawcę będą traktowane jako gwarantowane przez firmę i będą wiążące w momencie odbioru.

Zamawiający zastrzega sobie prawo sprawdzenia wiarygodności podanych przez Wykonawcę parametrów technicznych we wszystkich dostępnych źródłach (w tym u producenta). W przypadku jakichkolwiek wątpliwości Zamawiający wymagać będzie prezentacji jej parametrów technicznych.

Zamontowany, zainstalowany i prawidłowo uruchomiony przedmiot umowy nie może powodować u Zamawiającego konieczności uzyskiwania dodatkowych pozwoleń, odbiorów czy kosztów. W dniu podpisania końcowego protokołu odbioru przedmiot umowy winien być gotowy do prawidłowego funkcjonowania w siedzibie Zamawiającego tj. posiadać wszelkie wymagane prawem uzgodnienia i zezwolenia.

**ZAMAWIAJĄCY WE WSZYSTKICH PAKIETACH WYMAGA:**

* + - * 1. Wraz z dostawą przedmiotu zamówienia należy dostarczyć Zamawiającemu:
* Instrukcje obsługi w języku polskim (1 egz. w formie papierowej, 1 egz. w formie elektronicznej),
* paszport techniczny z wpisem o przeprowadzonej instalacji i uruchomieniu oraz datą następnego przeglądu,
* kartę gwarancyjną,
* instrukcje/zalecenia dotyczące mycia i dezynfekcji (jeżeli nie zawarto w instrukcji obsługi),
* niezbędną dokumentację zawierającą zalecenia dotyczące konserwacji, wykonania przeglądów, pomiarów bezpieczeństwa elektrycznego - jeśli dotyczy
1. Szkolenia personelu medycznego w zakresie obsługi aparatów przeprowadzone w siedzibie Zamawiającego (w różnych terminach uzgodnionych z Zamawiającym).

**Pakiet 1 - APARAT EKG – szt. 1**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Pełna nazwa aparatu | Podać |  |
| Producent | Podać |  |
| Kraj | Podać |  |
| Dystrybutor - Oferent | Podać |  |
| Rok produkcji | Podać |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Lp | **Parametry techniczne**  | **TAK/NIE** | **Parametry oferowane**  |
| 1 | Zapis w czasie rzeczywistym w trybie 3, 6 i 12 odprowadzeń EKG |  |  |
| 2 | Równoczesna rejestracja 12 odprowadzeń |  |  |
| 3 | Analiza sygnału EKG zgodna z EN 60601-2-25:2015; czas trwania analizy max. 5 sek. |  |  |
| 4 | Interpretacja badania zależna od wieku pacjenta podawanego w dniach, miesiącach i latach |  |  |
| 5 | Zintegrowana membranowa klawiatura alfanumeryczna; Zamawiający nie dopuszcza klawiatury wirtualnej na ekranie |  |  |
| 6 | Klawiatura funkcyjna do bezpośredniego sterowania podstawowymi funkcjami aparatu |  |  |
| 7 | Detekcja stymulatora serca |  |  |
| 8 | Wbudowany ekran graficzny kolorowy 7”, umożliwiający jednoczesny, czytelny podgląd 12 kanałów EKG ( rozdzielczość 800 x 480 ) z panelem dotykowym |  |  |
| 9 | Pamięć wewnętrzna ponad 1500 badań  |  |  |
| 10 | Zapis na papierze termicznym o szerokości papieru 110 - 112 mm  |  |  |
| 11 | Zapis w trybie ręcznym ( manual ) |  |  |
| 12 | Zapis w trybie automatycznym; 10 s z regulowaną długością wydruku ( jednoczasowo oraz czas rzeczywisty )  |  |  |
| 13 | Zapis wstecznego przebiegu EKG ( do 10 s ) |  |  |
| 14 | Długi zapis ( do 10 minut w pamięci aparatu ) do oceny arytmii |  |  |
| 15 | Zasilanie sieciowe i akumulatorowe, akumulator bezobsługowy wraz z ładowarką wbudowany wewnątrz aparatu . |  |  |
| 16 | Prędkość przesuwu papieru 5 / 10 / 25 / 50mm/s |  |  |
| 17 | Czułość 2,5 / 5 / 10 / 20 mm/mV |  |  |
| 18 | Filtr zakłóceń sieciowych 50/60 Hz |  |  |
| 19 | Filtr zakłóceń mięśniowych 25/35 Hz |  |  |
| 20 | Filtr adaptacyjny ( automatyczny ) |  |  |
| 21 | Filtr linii izoelektrycznej (od 0,05 do 1,5 Hz) |  |  |
| 22 | Interfejs komunikacyjny 3 x USB; Ethernet |  |  |
| 23 | Przewodowa (LAN) i bezprzewodowa (Wi-Fi) komunikacja z systemami szpitalnymi |  |  |
| 24 | Bezpośrednia współpraca z systemami szpitalnymi PACS w standardzie DICOM z obsługą zleceń (WorkListy) |  |  |
| 25 | Częstotliwość próbkowania 1000 Hz/kanał |  |  |
| 26 | Przetwornik A/C 24 bit |  |  |
| 27 | Podgląd badania z pamięci aparatu z analizą bez konieczności wydruku |  |  |
| 28 | Wydruk badania bezpośrednio na drukarce laserowej (papier biurowy A4) |  |  |
| 29 | Zapis i odczyt badań z PenDriva w standardzie zgodnym z EN 1064 |  |  |
| 30 | Automatyczny test aparatu |  |  |
| 31 | Waga max 1,3 kg ( bez wyposażenia ); 1,8 kg ( z wyposażeniem ) |  |  |
| 32 | Wyposażenie standardowe: po 2 komplety elektrod piersiowych przyssawkowych (12 szt) i kończynowych klipsowych (8 szt) dla dorosłych; 2 komplety kabli; żel 0,5 l; papier 112 mm x 25 m 1 rolka |  |  |
| 33 | Wózek do przewożenia aparatu z wysięgnikiem na kabel pacjenta, cztery koła skrętne w tym dwa z blokadą. |  |  |
| 34 | Urządzenie wysyła dane oraz alarmy do systemów zewnętrznych poprzez interfejs LAN, urządzenie przystosowane do integracji z PACS |  |  |
| 35 | Urządzenie fabrycznie nowe, rok produkcji 2024 |  |  |

**Pakiet 2 – Wózkowanna – szt. 1**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Pełna nazwa aparatu | Podać |  |
| Producent | Podać |  |
| Kraj | Podać |  |
| Dystrybutor - Oferent | Podać |  |
| Rok produkcji | Podać |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **L.p** | **Parametry techniczne**  | **TAK/NIE** | **Parametry oferowane**  |
|  | Wyrób fabrycznie nowy, rok produkcji 2024 |  |  |
|  | Waga 85 kg |  |  |
|  | Wymiary 74 x 198 cm.płyta podstawy: 1,78 m x 60 cm |  |  |
|  | Poręcze boczne 1,4 m x 20 cm |  |  |
|  | Wysokość regulowana zakres od 52 cm - 88 cm |  |  |
|  | hydrauliczny układ zmiennej wysokościza pomocą mechanizmu obsługiwanego pedałami po obu stronach |  |  |
|  | wanna z poliestru PCV o grubości 2 cm**,** podstawa wyposażona w mocowanie w wersji Compact wodoodpornejorazcylindryczną poduszkęwysokość 9,90 cm, długość 49,7 cm, szerokość: 20,2 cm |  |  |
|  | Profilowane poręcze z powłoką żywicznąowysokości 20 cm**,** chroniące przedwypadnięciem z wanny**,** słona zabezpieczającapodstawy ABS **oraz opcjonalnie** hamulec z 4 kołami**.** |  |  |
|  | termoformowalny kosz na ubrania znajdujący się u wezgłowia wózka. |  |  |
|  | Uchwyty do pchaniawanny umieszczone się w dwóch miejscach u wezgłowia i od strony nóg. |  |  |
|  | Spustdo utrzymania wody w wannie zamykany jest korkiem, rura spustowa jest na zatrzasku z boku płyty podstawy a jej wymiary to 185cm Ø 4 cm. |  |  |
|  | maksymalne obciążenie pacjenta do 170g. (pacjent 155 kgwyposażenie 15 kg) |  |  |
|  | Kółka samonastawne Ø 125 mm z centralnym hamulcem |  |  |

**Pakiet 3 – POMPA JEDNOSTRZYKAWKOWA – szt. 14**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Pełna nazwa aparatu | Podać |  |
| Producent | Podać |  |
| Kraj | Podać |  |
| Dystrybutor - Oferent | Podać |  |
| Rok produkcji | Podać |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Parametry / Warunek** | **TAK/NIE**  | **Parametry** **oferowane** |
| 1 | Stosowanie strzykawek 2, 5, 6, 10, 12, 20, 30, 35, 50 ml.  |  |  |
| 2 | Strzykawki montowane od czoła. |  |  |
| 3 | Ramię pompy niewychodzące poza gabaryt obudowy. |  |  |
| 4 | Klawiatura symboliczna i fizyczna (nie wyświetlana na ekranie) klawiatura alfanumeryczna umożliwiająca szybkie i intuicyjne programowanie infuzji oraz obsługę pompy. |  |  |
| 5 | Wysokość pompy 11,5 cm  |  |  |
| 6 | Szybkość dozowania w zakresie 0,1-2000 ml/h |  |  |
| 7 | Programowanie parametrów infuzji w jednostkach:* ml, L,
* ng, μg, mg, g,
* μEq, mEq, Eq,
* mlU, IU, kIU,
* mIE, IE, kIE,
* cal, kcal,
* J, kJ,
* mmol, mol,
* z uwzględnieniem wagi pacjenta lub nie,
* z uwzględnieniem powierzchni pacjenta lub nie,

na min, godz., dobę. |  |  |
| 8 | Zabezpieczenie przed gwałtowną zmianą szybkości w trakcie trwania infuzji (miareczkowanie). |  |  |
| 9 | Tryby dozowania:* Infuzja ciągła,
* Infuzja bolusowa (z przerwą),
* Infuzja profilowa (24 kroki infuzji),

Infuzja TPN (narastanie / utrzymanie / opadanie). |  |  |
| 10 | Dokładność infuzji ± 2% |  |  |
| 11 | Programowanie parametrów podaży Bolus-a i dawki indukcyjnej:* objętość / dawka

czas lub szybkość podaży |  |  |
| 12 | Automatyczna zmniejszenie szybkości podaży bolusa, w celu uniknięcia przerwania infuzji na skutek alarmu okluzji. |  |  |
| 13 | Możliwość wgrania do pompy biblioteki leków złożonej z procedur dozowania zawierających co najmniej:* nazwy leku,
* 10 koncentracji leku,
* szybkości dozowania (dawkowanie),
* całkowitej objętości (dawki) infuzji,
* parametrów bolusa, oraz dawki indukcyjnej,
* limitów dla wymienionych parametrów infuzji:
* miękkich, ostrzegających o przekroczeniu zalecanych wartości parametrów,
* twardych – blokujących możliwość wprowadzenia wartości spoza ich zakresu.
* Notatki doradczej możliwej do odczytania przed rozpoczęciem infuzji.

Podział biblioteki na osobne grupy dedykowane poszczególnym oddziałom szpitalnym, do 40 oddziałów. Wybór oddziału dostępny w pompie.Podział biblioteki dedykowanej oddziałom na 40 kategorii lekowych.Pojemność biblioteki 4000 procedur dozowania leków. |  |  |
| 14 | Dostępność polskojęzycznego oprogramowania komputerowego do tworzenia i przesyłania do pompy biblioteki leków. |  |  |
| 15 | Ekran infuzji umożliwiający wyświetlenie następujących informacji jednocześnie:* nazwa leku,
* koncentracja leku,
* szybkość infuzji,
* informacji, że wartość szybkości infuzji mieści się w zalecanym zakresie lub znajduje się w zakresie limitu miękkiego dolnego lub górnego,
* podana dawka,
* poziom limitów dla szybkości infuzji,
* czas do końca dawki lub czas do końca strzykawki w formie graficznej,
* kategorii leku wyodrębnionej kolorem,
* stan naładowania akumulatora,

aktualne ciśnienie w linii pacjenta w formie graficznej. |  |  |
| 16 | Kolorowy ekran pompy. |  |  |
| 17 | Ekran dotykowy, przyspieszający wybór funkcji pompy. |  |  |
| 18 | Kolorystyczne wyróżnienie ekranu infuzji do żywienia dojelitowego względem innych realizowanych infuzji. |  |  |
| 19 | Napisy na wyświetlaczu w języku polskim. |  |  |
| 20 | Regulowane progi ciśnienia okluzji, 12 poziomów. |  |  |
| 21 | Progi ciśnienia regulowane w zakresie 75-900 mmHg. |  |  |
| 22 | Zmiana progu ciśnienia okluzji bez przerywania infuzji. |  |  |
| 23 | Automatyczna redukcja bolusa okluzyjnego. |  |  |
| 24 | Priorytetowy system alarmów, zapewniający zróżnicowany sygnał dźwiękowy i świetlny, zależnie od stopnia zagrożenia. |  |  |
| 25 | Możliwość instalacji pompy w stacji dokującej:* Zatrzaskowe mocowanie z automatyczną blokadą, bez konieczności przykręcania.
* Alarm nieprawidłowego mocowania pomp w stacji,
* Pompy mocowane niezależnie, jedna nad drugą,
* Automatyczne przyłączenie zasilania ze stacji dokującej,
* Automatyczne przyłączenie portu komunikacyjnego ze stacji dokującej wyposażonej w port komunikacyjny

Świetlna sygnalizacja stanu pomp: infuzja, alarm, STOP. |  |  |
| 26 | Mocowanie pojedynczej pompy do statywów lub pionowych kolumn niewymagające dołączenia jakichkolwiek części, w szczególności uchwytu mocującego, po bezpośrednim wyjęciu pompy z stacji dokującej. |  |  |
| 27 | Mocowanie pomp w stacji dokującej niewymagające odłączenia jakichkolwiek części, w szczególności uchwytu mocującego, po bezpośrednim zdjęciu pompy ze statywu. |  |  |
| 28 | Uchwyt do przenoszenia pompy na stałe związany z pompą, niewymagający odłączania przy mocowaniu pomp w stacjach dokujących. |  |  |
| 29 | Możliwość komunikacji pomp umieszczonych w stacjach dokujących wyposażonych w interface LAN z oprogramowaniem zewnętrznym. |  |  |
| 30 | Historia infuzji – możliwość zapamiętania min. 2000 pełnych infuzji. |  |  |
| 31 | Klasa ochrony II, typ CF, odporność na defibrylację, ochrona obudowy IP22 |  |  |
| 32 | Zasilanie pomp mocowanych poza stacją dokującą bezpośrednio z sieci energetycznej |  |  |
| 33 | Czas pracy z akumulatora do 30 h przy infuzji 5ml/h |  |  |
| 34 | Czas ładowania akumulatora do 100% po pełnym rozładowaniu – poniżej 5 h |  |  |
| 35 | Waga do 2,3 kg. |  |  |
| 36 | Do dokumentacji winna być załączona czeklista czynności niezbędnych do wykonania przeglądu |  |  |
| 37 | Urządzenie wysyła dane oraz alarmy do systemów zewnętrznych poprzez interfejs LAN przy wykorzystaniu protokołu HL7 |  |  |
| 38 | Urządzenie fabrycznie nowe, rok produkcji 2024 |  |  |

**Pakiet 4 – RESPIRATOR – szt. 4**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Pełna nazwa aparatu | Podać |  |
| Producent | Podać |  |
| Kraj | Podać |  |
| Dystrybutor - Oferent | Podać |  |
| Rok produkcji | Podać |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp** | **Parametry Techniczne** | **TAK/NIE** | **Parametry oferowane** |
| 1 | Wyrób fabrycznie nowy, rok produkcji 2024 |  |  |
| 2 | Respirator przeznaczony do wentylacji okresowej i ciągłej(24 godziny na dobę) dla dorosłych i dzieci o wadze ciała min. od 2,5 kg. Respirator do prowadzenia wentylacji pacjenta metodą nieinwazyjną i inwazyjną. Respirator przeznaczony do zastosowania stacjonarnego oraz transportu wewnątrzszpitalnego. |  |  |
| 3 | Waga urządzenia ze zintegrowanym akumulatorem, oraz z wpinanym dodatkowym akumulatorem Li-On zapewniającymi nieprzerwaną pracę urządzenia min. 14 godzin bez konieczności ich ładowania: max. 6,3 kg |  |  |
| 4 | Możliwość zastosowania dodatkowego, zewnętrznego akumulatora zasilającego (12 V) |  |  |
| 5 | Możliwość ustawienia min. 4 programów wentylacji |  |  |
| 6 | Aparat wyposażony w komunikację Bluetooth oraz WiFi |  |  |
| 7 | Możliwość zgrania danych terapeutycznych w czasie terapii na nośniku pamięci (typu karta pamięci) lub zapisywanie w pamięci z urządzenia na pamięć zewnętrzną przez port typu USB (pendrive) |  |  |
| 8 | Respirator wyposażony w mieszalnik tlenu. Stężenie tlenu w mieszaninie oddechowej regulowane płynnie w zakresie minimum 21% do 100%. |  |  |
| 9 | Zasilanie w tlen o niskim ciśnieniu z przepływem min. 0 do 30l/min |  |  |
| 10 | Wyświetlacz dotykowy minimum 8” przekątnej ekranu umożliwiający jednoczesne monitorowanie: objętości oddechowej (VTe), częstości oddechów (RR), przecieków powietrza, ciśnień terapeutycznych, wentylacji minutowej (MV), stosunku I/E, szczytowego przepływu i ciśnienia oraz poziomu naładowania akumulatora zasilającego. |  |  |
| 11 | Tryby pracy minimum:CPAP STPSV(Pressure Support Ventilation) PAC (Pressure Assisted Control), Typu V target (wspomaganie ciśnieniowe z gwarancją objętości), AC, VC, SIMV,PC-SIMVMPV PCMPV VC |  |  |
| 12 | Dla trybów wentylacji sterowanej ciśnieniem (tryby: S/T, PSV, A/C- PC) możliwość zaprogramowania określonej objętości oddechowej wydechowej (TVexh.) w zakresie 50-2000ml przy zastosowaniu obwodu z portem wydechowym; |  |  |
| 13 | Hybrydowy tryb wentylacji z jednoczesnym automatycznym dostosowaniem ciśnień wdechowych (PS) i automatycznym doborem ciśnień wydechowych w celu eliminacji zaburzeń oddychania o charakterze obturacyjnym TYPU BEZDECH, SPŁYCENIE, CHRAPANIE ( auto – PEEP) |  |  |
| 14 | Alarmy ustawiane w zakresie:- Ciśnienie wdechowe min. 1 - 90 cm H20- Objętość oddechowa min. 10 - 2000 mi lub wyłączony,- Wentylacja minutowa min. 1 - 30 I/min lub wyłączony,- Częstość oddechów min. I - 90 n/min lub wyłączony,- Odłączenie obwodu min. 10 - 60 s lub wyłączony,- Interwał bezdechu min. 10- 60 s, |  |  |
| 15 | Monitorowanie parametrów w zakresie :- Objętość oddechowa min. 0 - 2000 ml ,- Szacunkowy wsp. przecieku min. 0- 200 I/min- Szczytowy przepływ wdechowy min. 0-200 I /min- Śr. ciśnienie w drogach oddechowych min. 0- 90 cm H20- Współczynnik I:E min. 9,9: 1 - 1 : 9,9- Wentylacja minutowa min. 0- 30 l/min- Częstość oddechów min. 1 - 90 /min- Szczytowe ciśnienie wdechowe min. 0 - 90cm H20- Procent oddechów wyzwalanych przez pacjenta 0-100% |  |  |
| 16 | Możliwość zastosowania automatycznego triggera wyzwalającego zmiany ciśnienia pomiędzy fazami oddechowymi (wdech-wydech oraz wydech-wdech), reagującego na spontaniczny wysiłek oddechowy pacjenta bez konieczności manualnego dostosowania |  |  |
| 17 | Możliwość zastosowania triggera wdechowego przepływowego, min. 0,5 -9 l / min |  |  |
| 18 | Możliwość zastosowania triggera wydechowego w zakresie 10% - 90% przepływu szczytowego |  |  |
| 19 | Typy obwodów:- aktywna zastawka wydechowa z proksymalnym ciśnieniem (PAP)- aktywna zastawka wydechowa z czujnikiem przepływu- pasywny układ pacjenta z portem wydechowym- obwód dwuramienny  |  |  |
| 20 | Możliwość zastosowania obwodu pacjenta z zastawką oddechową, jak i obwodu bez zastawki (z portem wydechowym) zarówno dla trybów sterowanych objętością i ciśnieniem. Zastosowanie zarówno przy wentylacji inwazyjnej i nieinwazyjnej. |  |  |
| 21 | Ustawienia parametrów min. :- IPAP min. 3-50 cm H2O,- EPAP/PEEP min. 3-25 cm H2O,- CPAP min. 3-25 cm H2O,- wspomaganie ciśnieniowe min. 0 -30 cm H2O,- objętość oddechowa min. 50-2000ml,- częstość oddychania min. 0-80 oddechów na minutę,- czas wdechu min. 0,3- 5,0 s,- Czas narastania min. 0-6,- czułość wyzwalania przepływem min. 0,5 – 9 l/min,- czułość cyklu przepływu min. 10-90 %, |  |  |
| 22 | Możliwość monitorowania Sp02, EtCO2 oraz FiO2 z wykorzystaniem dodatkowych czujników |  |  |
| 23 | Możliwość wyświetlania na ekranie parametrów oporu dynamicznego |  |  |
| 24 | Aparat wyposażony w składany uchwyt umożliwiający łatwe przenoszenie urządzenia |  |  |
|  | **WYPOSAŻENIE** |  |  |
| 25 | Respirator w zestawie z wózkiem transportowym min. blokada trzech kół i koszykiem na akcesoria  |  |  |
| 26 | Respirator w zestawie z kompletnym układem pacjenta 22 mm - 10 sztuk |  |  |
| 27 | Respirator wyposażony w zasilanie zintegrowanym(-i) akumulatorem(-ami) Li-On zapewniającym(-i) nieprzerwaną pracę urządzenia min. 14 godzin bez konieczności ich ładowania |  |  |
| 28 | Instrukcja użytkowania w języku polskim w postaci papierowej oraz elektronicznej |  |  |
|  | **GWARANCJA I SERWIS** |  |  |
| 29 | Instalacja, uruchomienie. Przeszkolenie personelu z obsługi urządzenia.  |  |  |
| 30 | Żywotność turbiny minimum 50,000,00 godzin nieprzerwanej pracy |  |  |
| 31 | Czas reakcji serwisu liczony do momentu podjęcia czynności naprawczych – maksymalnie 24 godziny od zgłoszenia usterki. |  |  |
| 32 | Czas usunięcia usterki w siedzibie Zamawiającego – maksymalnie 5 dni roboczych od daty zgłoszenia |  |  |
| 33 | Przy naprawie dłuższej niż 5 dni lub wymagającej zabrania urządzenia do serwisu wykonawcy wymagane jest wstawienie na czas naprawy urządzenia zastępczego |  |  |
| 34 | Naprawy, przeglądy i czynności konserwacyjne wykonywane wyłącznie przez autoryzowany serwis producenta na terenie Polski |  |  |
| 35 | Urządzenie wysyła dane oraz alarmy do systemów zewnętrznych poprzez interfejs LAN przy wykorzystaniu protokołu HL7 |  |  |

**Pakiet 5 – POMPY INFUZYJNE – zestawy 2**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Pełna nazwa aparatu | Podać |  |
| Producent | Podać |  |
| Kraj | Podać |  |
| Dystrybutor - Oferent | Podać |  |
| Rok produkcji | Podać |  |

1. **1 zestaw** - składający się z:
* pompy strzykawkowej - 6 szt.
* stacji dokującej z pokrywą i interfejsem, do podłączenia maksymalnie 8 pomp - 1 szt.
* bateria zasilająca - 1 szt.
* stojak jezdny - 1 szt.
* wieszak z możliwością mocowania do szyn Modura - 1 szt.
1. **1 kpl.** - składający się z:
* pompy strzykawkowej - 6 szt.
* stacji dokującej z pokrywą i interfejsem do podłączenia max 4 pomp i

 możliwością łączenia, do stanowiska 8 pomp w jednej kolumnie - 2 szt.

* bateria zasilająca - 2 szt.
* stojak jezdny - 1 szt.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | **PARAMETRY TECHNICZNE** | **TAK/NIE** | **Parametry oferowane** |
|  | **Pompa strzykawkowa**  |  |  |
|  | Pompa strzykawkowa sterowana elektronicznie przeznaczona do stosowania u dorosłych, dzieci oraz noworodków w celu okresowego lub ciągłego podawania pozajelitowych i dojelitowych płynów klinicznie akceptowanymi drogami podania. Należą do nich droga dożylna, dotętnicowa, podskórna, zewnątrzoponowa i dojelitowa. |  |  |
|  | Napięcie 11-16 V DC, zasilanie przy użyciu zasilacza zewnętrznego lub Stacji Dokującej. |  |  |
|  | Dokładność mechaniczna <<±0,5% |  |  |
|  | Strzykawka mocowana od przodu. |  |  |
|  | Automatyczny napęd strzykawki. |  |  |
|  | Zabezpieczenie przed swobodnym przepływem, niezależnie od położenia głowicy napędowej. |  |  |
|  | Pompa skalibrowana do pracy ze strzykawkami o objętości 2/3, 5, 10, 20 i 50/60 ml różnych typów oraz różnych producentów. |  |  |
|  | Masa pompy max. 1,5 kg |  |  |
|  | Pompa zajmująca przestrzeń nie większą niż 3 000 cm3 |  |  |
|  | Klawiatura nawigacyjna do wprowadzania parametrów i obsługi pompy. |  |  |
|  | Opcjonalnie odłączalny uchwyt do przenoszenia i mocowania pompy do rur i szyn medycznych pionowych i poziomych. |  |  |
|  | Możliwość łączenia 2 i 3 pomp w moduły bez użycia stacji dokującej. |  |  |
|  | Podświetlany ekran i przyciski z możliwością regulacji na minimum 9 poziomach. |  |  |
|  | Regulacja głośności w zakresie od 59dBA do 74dBA na minimum 9 poziomach. |  |  |
|  | Regulacja jasności i kontrastu ekranu na minimum 9 poziomach. |  |  |
|  | Zasilanie z akumulatora wewnętrznego min 19 h. przy przepływie 5 ml/h ; min. 10h przy przepływie 25ml/h. |  |  |
|  | Możliwość wymiany akumulatora przez użytkownika bez użycia narzędzi. |  |  |
|  | Możliwość programowania parametrów infuzji w mg, mcg, U lub mmol, z uwzględnieniem lub nie masy ciała w odniesieniu do czasu ( np. mg/kg/min; mg/kg/h; mg/kg/24h). |  |  |
|  | Zakres prędkości infuzji podstawowej min. 0,1 do 999,9 ml/h Prędkość infuzji w zakresie od 0,1 - 99,99ml/h programowana co 0,01ml/godz. |  |  |
|  | Prędkości bolusa min: dla strzykawki o poj.3ml =1-150 ml/h dla strzykawki o poj.5ml =1-300 ml/h dla strzykawki o poj.10ml =1-500 ml/h dla strzykawki o poj.20ml =1-800 ml/h dla strzykawki o poj.30ml =1-1200 ml/h dla strzykawki o poj.50/60ml =1-1800 ml/h |  |  |
|  | Możliwość utworzenia Bazy Leków używanych w infuzjoterapii na terenie szpitala z możliwością zastosowania oprogramowania do tworzenia Bibliotek Leków na poszczególne oddziały. |  |  |
|  | Możliwość skonfigurowania do 50 oddziałów w jednej pompie. |  |  |
|  | Biblioteka Leków zawierająca min. 1 200 leków z możliwością podzielenia na min. 30 grup. |  |  |
|  | Biblioteka leków zawierająca po min. 10 stężeń dla każdego leku. |  |  |
|  | Leki zawarte w Bibliotece Leków powiązane z parametrami infuzji (limity względne min-max;limity bezwzględne min- max, parametry standardowe), możliwość wyświetlania naprzemiennego nazwy leku i/lub wybranych parametrów infuzji- |  |  |
|  | Automatyczne prowadzenie infuzji przy stopniowym wzroście i spadku prędkości. Infuzja składająca się z trzech faz: wzrostu, utrzymania i spadku. |  |  |
|  | Automatyczne prowadzenie infuzji w trybie okresowym, składającym się z dwóch faz: bolusa i prędkości. |  |  |
|  | Automatyczne prowadzenie terapii dawka w czasie. Po wprowadzeniu parametrów dawki i czasu pompa automatycznie obliczy prędkość infuzji. |  |  |
|  | Tryb przejęcia - automatyczne przejmowanie infuzji przez kolejną pompę natychmiast po zakończeniu infuzji w poprzedniej. Pompy w trakcie pracy muszą być czytelnie oznaczone. np. pompa 1, pompa 2. |  |  |
|  | Automatyczne przenoszenie do pompy obliczonej wartości podaży insuliny przez system do kontrolowanej insulinoterapii. |  |  |
|  | Możliwość opcjonalnego rozszerzenia oprogramowania pompy o tryb TCI (ang. Target Controlled Infusion). |  |  |
|  | Tryb TCI z modelami farmakokinetycznymi dla Propofolu, Remifentanyli i Sufentanylu, przynajmniej w 6 szt. pomp |  |  |
|  | Możliwość podania dodatkowego bolusa w trakcie trwania terapii TCI. |  |  |
|  | Możliwość prowadzenia znieczulenia zewnątrzoponowego. |  |  |
|  | Możliwość opcjonalnego rozszerzenia oprogramowania pompy o tryb PCA i PCEA. |  |  |
|  | Zakres ciśnienia okluzji od 75 mmHg do 900mmHg, z wyborem na min. 9 poziomach. |  |  |
|  | Możliwość rozszerzenia zakresu ciśnienia okluzji o trzy dodatkowe poziomy 10 mmHg, 30 mmHg, 50 mmHg. |  |  |
|  | Czujnik skoku/spadku ciśnienia w linii - (okluzji i rozłączenia linii) bez konieczności stosowania specjalnych drenów. |  |  |
|  | Dokładność czujnika skoku/spadku ciśnienia w linii możliwa do ustawienia na poziomach: 2mmHg, 8mmHg, 20mmHg. |  |  |
|  | Prezentacja ciągłego pomiaru ciśnienia w linii w formie graficznej. |  |  |
|  | Funkcja programowania objętości do podania (VTBD) 0,1- 9999 ml. |  |  |
|  | Funkcja programowania czasu infuzji przynajmniej od 1min - 99:59 godzin. |  |  |
|  | Funkcja stand-by programowana w zakresie 1 min - 23:59 godz. |  |  |
|  | Pompa przygotowana do rozbudowy o moduł do bezprzewodowej komunikacji pomp z komputerem poza stacją dokującą. |  |  |
|  | W przypadku niewłaściwej dawki 0.1 ml spowodowanej niepoprawnym działaniem urządzenia, pompa wyłączy się automatycznie. |  |  |
|  | Alarmy (dźwiękowe lub głosowe lub świetlne itp.) niezbędne do bezpiecznego prowadzenia terapii. |  |  |
|  | Menu w języku polskim. |  |  |
|  | Historia pracy obejmująca min 2000 wpisów. |  |  |
|  | Możliwość współpracy z czytnikiem kodów kreskowych. |  |  |
|  | Możliwość współpracy z systemem do kontrolowanej insulinoterapii. |  |  |
|  | Możliwość pracy pompy w środowisku MRI - w dedykowanej stacji. |  |  |
|  | Zużycie energii - pobór mocy przez jedną pompę maksymalnie 8VA. |  |  |
|  | **Stacja dokująca**  |  |  |
|  | Stacja dokująca z możliwością maksymalnego dokowania w stacji roboczej 8 pomp infuzyjnych. |  |  |
|  | Stacja dokująca która umożliwia mocowanie na stojakach infuzyjnych i pionowych rurach, np. systemach podwieszanych, jak również do poziomych naściennych systemów prowadnic bez konieczności stosowania dodatkowych adapterów lub akcesoriów montażowych. |  |  |
|  | System szybkiego mocowania pomp do stacji dokującej bez przerywania przepływu. |  |  |
|  | Stacja dokująca wyposażona w interfejs do komunikacji z komputerem za pomocą Ethernetu - złącze RJ45. Bez konieczności stosowania dodatkowych kabli np.RS232- współpraca z systemami PDMS (System Zarządzania Danymi Pacjentów) firm: Philips, Drager, Capsule Technologie, Cerner, Copra, IMDsoft, GE, Space Labs – potwierdzona działającymi instalacjami |  |  |
|  | Stacja dokująca przy każdym stanowisku pacjenta wyposażona w dodatkowy system alarmów wizualnych i akustycznych pozwalających łatwo zidentyfikować stanowisko gdzie jest konieczna interwencja. |  |  |
|  | Stacja wyposażona w panel kontrolny, umożliwiający odczytanie statusu akumulatorów oraz sterowanie natężeniem dźwięku. |  |  |
|  | Możliwość dowolnej konfiguracji ilości pomp strzykawkowych i objętościowych w stacji dokującej przy każdym stanowisku pacjenta. |  |  |
|  | Mocowanie stacji dokującej do rury pionowej lub poziomej bez dodatkowego oprzyrządowania. |  |  |
|  | Oprócz mocowania uchwyt do przenoszenia modułu. |  |  |
|  | Możliwość rozbudowy stacji dokującej i przystosowanie do 24 pomp na stanowisko |  |  |
|  | Możliwość współpracy z czytnikiem kodów paskowych. |  |  |
|  | Możliwość współpracy z Systemem do kontrolowanej insulinoterapii. |  |  |
|  | Umożliwiający przenoszenia i mocowania pompy do rur i szyn medycznych pionowych i poziomych. |  |  |
| 69. | Wyposażenie stacji dokującej |  |  |
| 70. | Stojak jezdny do mocowania stacji dokujących wraz z pompami, wyposażony w listwę zasilającą i wysięgnik na opakowania z lekami w zakresie min. 1600 – 2000 mm. Podstawa z czterema kółkami o średnicy 75 mm. Co najmniej 2 z blokadą. |  |  |
| 71. | Wieszak do mocowania stacji dokujących do szyn Modura wykonany ze stali kwasoodpornej. Długość masztu min. 1100 mm |  |  |
| 72. | **Dodatkowe wymagania** |  |  |
| 73. | Przeprowadzenie szkolenia z obsługi i eksploatacji urządzenia dla pracowników w siedzibie Zamawiającego. |  |  |
| 74. | Materiały informacyjne na temat przedmiotu oferty (katalogi, prospekty, dane techniczne itp.), w których zaleca się zaznaczenie wymaganych parametrów.Dopuszcza się złożenie oświadczenia producenta lub autoryzowanego przedstawiciela producenta potwierdzającego spełnienie parametrów technicznych nie wyszczególnionych w katalogach firmowych. |  |  |
| 75. | Dostarczenie wraz z dostawą instrukcji użytkowania w wersji papierowej i elektronicznej. Dostarczona instrukcja powinna być w języku polskim. W przypadku braku autoryzowanej przez producenta instrukcji w języku polskim, należy dostarczyć oryginalną wersję instrukcji (w języku angielskim) oraz jej tłumaczenie na język polski. |  |  |
| 76. | Przedmiot oferty fabrycznie nowy rok produkcji 2024 |  |  |
| 77. | Przedmiot oferty oznaczony znakiem CE. |  |  |
| 78. | Deklaracja lub certyfikat zgodności na przedmiot oferty, wystawiony przez uprawniony podmiot, zgodnie z wymaganiami określonymi w ustawie z dnia 7 kwietnia 2022 r. o wyrobach medycznych (Dz. U. z 2022 r., poz. 974 z późn. zm.) |  |  |

**Pakiet 6 –** **KARDIOMONITOR – szt. 4**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Pełna nazwa aparatu | Podać |  |
| Producent | Podać |  |
| Kraj | Podać |  |
| Dystrybutor - Oferent | Podać |  |
| Rok produkcji | Podać |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Lp. | **Parametry techniczne**  | **TAK/NIE** | **Parametry oferowane** |
|  |  |  |  |
| I | System monitorowania pacjenta o budowie modułowej w technologii wymiennych modułów podłączanych podczas pracy z automatyczną rekonfiguracją ekranu uwzględniającą pojawienie się nowych parametrów pomiarowych. |  |  |
|  | Monitor wyposażony we wbudowaną ramę na przynajmniej 2 zaawansowane moduły, z możliwością zmiany kąta odchylenia ramy o 90 stopni względem osi pionowej monitora |  |  |
|  | Każde stanowisko systemu monitorowania składa się z dużego monitora stacjonarnego, zapewniającego pełną obsługę funkcji monitorowania pacjenta, oraz z niewielkich rozmiarów modułu transportowego z ekranem, opisanego w dalszej części specyfikacji |  |  |
|  | Wszystkie elementy systemu monitorowania pacjenta chłodzone konwekcyjnie, pasywnie - bez użycia wentylatorów |  |  |
|  | System monitorowania pacjenta przeznaczony do monitorowania pacjentów we wszystkich kategoriach wiekowych: dorosłych, dzieci i noworodków |  |  |
|  | Komunikacja z użytkownikiem w języku polskim |  |  |
|  | Monitor wyposażony w tryb "Standby" - tymczasowe wstrzymanie monitorowania pacjenta oraz sygnalizowania alarmów, np. na czas toalety pacjenta lub badania diagnostycznego. Po wznowieniu monitorowania następuje kontynuacja monitorowania tego samego pacjenta bez utraty zapisanych danych |  |  |
|  | Monitor wyposażony w tryb prywatności: możliwość wstrzymania wyświetlania na ekranie monitora danych demograficznych pacjenta (numer ID, imię, nazwisko, itp. – bez konieczności usuwania ich z monitora), a także krzywych i parametrów oraz sygnalizowania alarmów bezpośrednio na stanowisku pacjenta - w tym czasie pacjent pozostaje pod ciągłym nadzorem na stanowisku centralnego monitorowania |  |  |
|  | **Zasilanie** |  |  |
|  | Zasilanie sieciowe, zgodne z PN, dostosowane do 230V/50Hz |  |  |
|  | Monitor wyposażony w zasilanie akumulatorowe zapewniające przynajmniej 100 minut pracy na wypadek zaniku zasilania lub transportu. W czasie pracy na baterii parametry są wyświetlane na dużym ekranie monitora stacjonarnego – dopuszcza się realizację tej funkcjonalności przy pomocy zewnętrznego zasilacza UPS klasy medycznej montowanego na stanowisku. W przypadku zewnętrznego zasilacza w ofercie ujęty uchwyt do montażu zasilacza na stanowisku pacjenta. |  |  |
|  | **Praca w sieci centralnego monitorowania** |  |  |
|  | Możliwość pracy w sieci centralnego monitorowania, zgodnej ze standardem Ethernet. Możliwość rozbudowy o bezprzewodowe połączenie z siecią monitorowania, zgodnie ze standardem przynajmniej IEEE802.11a i/lub b/g z zabezpieczeniami na poziomie nie gorszym niż WPA2-PSK |  |  |
|  | Monitory umożliwiają wykorzystanie jednej fizycznej infrastruktury teleinformatycznej, w sieci przewodowej i bezprzewodowej, do celu sieci centralnego monitorowania oraz innych aplikacji szpitalnych, w sposób zapewniający bezpieczeństwo i priorytet przesyłania wrażliwych danych medycznych |  |  |
|  | Monitory umożliwiają zdalny podgląd ekranu innego kardiomonitora pracującego w sieci centralnego monitorowania. Funkcjonalność zależy wyłącznie od funkcjonowania sieci monitorowania i nie wymaga obecności dedykowanych komputerów, serwerów, centrali monitorującej, itp. |  |  |
|  | Monitory umożliwiają wyświetlanie informacji o alarmach występujących na pozostałych kardiomonitorach pracujących w sieci centralnego monitorowania. Możliwość konfiguracji stanowisk, pomiędzy którymi mają być wymieniane informacje o alarmach. |  |  |
|  | Monitory zapewniają automatyczne otwarcie ekranu zdalnego monitora w momencie wystąpienia zdarzenia alarmowego |  |  |
|  | Możliwość drukowania krzywych, raportów, na podłączonej do sieci centralnego monitorowania tradycyjnej drukarce laserowej |  |  |
|  | **Sposób montażu** |  |  |
|  | W komplecie do każdego monitora uchwyt montażowy (ramię) na ścianę |  |  |
|  | **Monitor stacjonarny** |  |  |
|  | Monitor wyposażony w dotykowy ekran o przekątnej min. 15" i rozdzielczości min. 1024 x 768 pikseli. Umożliwia wyświetlanie przynajmniej 14 krzywych dynamicznych jednocześnie i pełną obsługę funkcji monitorowania pacjenta. Nie dopuszcza się realizacji tej funkcjonalności z wykorzystaniem zewnętrznego, dodatkowego ekranu lub innych rozwiązań zależnych od funkcjonowania sieci informatycznej |  |  |
|  | Możliwość podłączenia dodatkowego ekranu powielającego o przekątnej min. 19” |  |  |
|  | Obsługa kardiomonitora poprzez ekran dotykowy i pokrętło. Możliwość podłączenia klawiatury i myszy do portu USB. Możliwość sterowania przyciskami na wybranych modułach. Możliwość podłączenia czytnika kodów kreskowych do portu USB. |  |  |
|  | Możliwość zaprogramowania min. 8 różnych konfiguracji (profili) monitora, zawierających m.in. ustawienia monitorowanych parametrów |  |  |
|  | Możliwość wyboru spośród przynajmniej 16 różnych układów (widoków) ekranu, z możliwością edycji i zapisu przynajmniej 6 z nich |  |  |
|  | **Moduł transportowy** |  |  |
|  | Moduł transportowy wyposażony we wbudowany ekran o przekątnej przynajmniej 6,2” z funkcją automatycznego dostosowania wyświetlania do położenia monitora, tzw. „flip-screen”, skokowo przynajmniej co 180° |  |  |
|  | Przekątna ekranu modułu transportowego ≥ 7”. Interfejs użytkownika modułu transportowego tożsamy z monitorem stacjonarnym (takie samo umiejscowienie przycisków ekranowych, wygląd i nawigacja po menu, itp.) |  |  |
|  | Moduł transportowy umożliwia jednoczesną prezentację przynajmniej 3 krzywych dynamicznych |  |  |
|  | Możliwość konfiguracji przynajmniej 2 widoków ekranu modułu transportowego |  |  |
|  | Moduł transportowy wyposażony we wbudowane zasilanie akumulatorowe na przynajmniej 4 godziny pracy |  |  |
|  | ≥5 godzin pracy na zasilaniu akumulatorowym. Akumulator wymienny przez użytkownika bez użycia narzędzi. Wskaźnik poziomu naładowania monitora bezpośrednio na akumulatorze. |  |  |
|  | Moduł transportowy przystosowany do warunków transportowych, odporny na upadek z wysokości przynajmniej 1m |  |  |
|  | Moduł transportowy przystosowany do warunków transportowych, klasa odporności na zachlapanie wodą nie gorsza niż IPX1 |  |  |
|  | Dodatkowa odporność przeciwko wnikaniu ciał stałych nie gorsza niż IP4X |  |  |
|  | Moduł transportowy przystosowany do warunków transportowych, posiada wbudowany uchwyt – rączkę umożliwiającą pełne objęcie dłonią, ułatwiającą przenoszenie, bez konieczności demontażu na czas zadokowania modułu do pracy na stanowisku. |  |  |
|  | Moduł transportowy mocowany w dedykowanej stacji dokującej niezależnej od obudowy monitora głównego |  |  |
|  | Masa modułu transportowego wraz z wbudowanym ekranem oraz akumulatorem poniżej 2kg |  |  |
|  | Moduł transportowy umożliwia kontynuację monitorowania w czasie transportu przynajmniej następujących parametrów (zgodnie z ich wymogami opisanymi w dalszej części specyfikacji): EKG, SpO2, NIBP, 2x Temp., 2x IBP, z możliwością rozbudowy o pomiar CO2 w strumieniu bocznym. Dostępność parametrów zależna wyłącznie od podłączonych akcesoriów pomiarowych |  |  |
|  | Moduł transportowy zapewnia nieprzerwane monitorowanie w/w parametrów, a także przenoszenie pomiędzy stanowiskami: pamięci trendów i zdarzeń alarmowych, uzupełniając ją na nowym stanowisku o dane pozyskane w trakcie transportu |  |  |
|  | Moduły pomiarowe podłączane do monitora transportowego cyfrowe, w medycznym standardzie USB: możliwość podłączenia dowolnego modułu do dowolnie wybranego portu USB w monitorze transportowym, podłączenie modułu zapewnia automatyczne rozpoczęcie pomiaru, możliwość zdalnej weryfikacji (np. przez serwis) jakie moduły pomiarowe zostały podłączone do monitora transportowego (min. rodzaj modułu, numer seryjny) |  |  |
|  | Moduły pomiarowe podłączane do monitora transportowego odporne na uderzenia, upadek oraz wnikanie cieczy i pyłów do wnętrza obudowy - klasa ochrony min. IP47 |  |  |
|  | **Monitorowane parametry** |  |  |
|  | EKG |  |  |
|  | Monitorowanie przynajmniej 1 z 3, 7 i 12 odprowadzeń, z jakością diagnostyczną, w zależności od użytego przewodu EKG |  |  |
|  | Możliwość monitorowania 12 odprowadzeń EKG metodą obliczeniową, z ograniczonej liczby elektrod (nie więcej niż 6). Algorytm pomiarowy wykorzystuje standardowe rozmieszczenie elektrod na ciele pacjenta |  |  |
|  | Jednoczesna prezentacja przynajmniej 3 odprowadzeń EKG na ekranie głównym kardiomonitora (bez wykorzystania okna 12 odprowadzeń EKG): 3 różne odprowadzenia lub widok kaskady |  |  |
|  | Możliwość jednoczesnej prezentacji wszystkich 12 odprowadzeń EKG |  |  |
|  | Pomiar częstości akcji serca w zakresie min. 20 - 300 ud/min. |  |  |
|  | Oferowane monitory umożliwiają pomiar i analizę EKG spoczynkowego z 12-odprowadzeń z interpretacją. Funkcja analizy dostępna jednocześnie w każdym kardiomonitorze. Dopuszcza się realizację tej funkcjonalności przez zewnętrzny aparat EKG na podstawie jezdnej, z trybem monitorowania ciągłego - w takiej sytuacji należy zaoferować 1 szt. takiego aparatu na każdy oferowany kardiomonitor. |  |  |
|  | Analiza EKG dostępna bezpośrednio w monitorze pacjenta, zawieraja kryteria specyficzne dla danej płci i wieku oraz narzędzie do niezależnej czasowo predykcji ostrego niedokrwienia serca (ACI-TIPI), z możliwością zgłaszania bólu w klatce piersiowej, eksportu pomiarów w jakości diagnostycznej (raw-data) do zewnętrznego systemu analizy EKG tego samego producenta, umożliwiającego automatyczną i ręczną opisową analizę EKG, z możliwością zwrotnego wyświetlania raportów z analizy na ekranie kardiomonitora i wykonywaniem seryjnej analizy porównawczej. Funkcja automatycznego uruchomienia analizy po przekroczeniu granicy alarmu odchylenia ST. |  |  |
|  | W komplecie do każdego monitora: przewód do podłączenia 6- elektrod dla dorosłych i dzieci. Długość przewodów łączących monitor z pacjentem przynajmniej 4m. |  |  |
|  | Analiza arytmii |  |  |
|  | Analiza arytmii w 2 odprowadzeniach EKG jednocześnie |  |  |
|  | Analiza arytmii w przynajmniej 4 odprowadzeniach EKG jednocześnie |  |  |
|  | Zaawansowana analiza arytmii wg przynajmniej 13 definicji z rozpoznawaniem arytmii komorowych i przedsionkowych, w tym migotania przedsionków. Dopuszcza się realizację tej funkcjonalności przez zewnętrzny aparat EKG na podstawie jezdnej, z trybem monitorowania ciągłego - w takiej sytuacji należy zaoferować 1 szt. takiego aparatu na każdy oferowany kardiomonitor. |  |  |
|  | Analiza ST |  |  |
|  | Analiza odcinka ST ze wszystkich monitorowanych odprowadzeń (do 12) |  |  |
|  | Analiza prowadzona automatycznie z zapisywaniem wyników w pamięci trendów. Możliwość ręcznego ustawienia poziomu ISO oraz ST z funkcją zapisu pomiarów referencyjnych. |  |  |
|  | Zakres pomiarowy analizy odcinka ST min. -15,0 -(+) 15,0 mm |  |  |
|  | Pomiar i wyświetlenie na ekranie monitora wartości QT i/lub QTc. Dopuszcza się ręczny pomiar, przez zewnętrzną aplikację, uruchamianą na ekranie kardiomonitora - ujęte w ofercie. |  |  |
|  | Oddech |  |  |
|  | Pomiar częstości oddechu metodą impedancyjną w zakresie min. 4-120 odd/min. |  |  |
|  | Prezentacja częstości oddechu oraz krzywej oddechowej  |  |  |
|  | Możliwość zmiany odprowadzenia wykorzystywanego do pomiaru oddechu, w celu dostosowania do pacjentów oddychających przeponą lub szczytami płuc, bez konieczności fizycznego przepinania przewodów do elektrod. |  |  |
|  | Saturacja (SpO2) |  |  |
|  | Pomiar wysycenia hemoglobiny tlenem, z wykorzystaniem algorytmu odpornego na niską perfuzję i artefakty ruchowe: TruSignal lub Masimo rainbow SET |  |  |
|  | Możliwość zmiany wykorzystywanego algorytmu pomiarowego na Nellcor Oximax bez konieczności wymiany modułu transportowego i odsyłania go do serwisu |  |  |
|  | Pomiar saturacji w zakresie min. 70-100% |  |  |
|  | Prezentacja wartości saturacji, krzywej pletyzmograficznej |  |  |
|  | Możliwość wyboru SPO2 jako źródła częstości rytmu serca |  |  |
|  | Modulacja dźwięku tętna przy zmianie wartości % SpO2. |  |  |
|  | W komplecie do każdego monitora: przewód podłączeniowy dł. min. 3m oraz wielorazowy, elastyczny, czujnik na palec dla dorosłych. Oryginalne akcesoria pomiarowe producenta algorytmu pomiarowego. |  |  |
|  | Pomiar ciśnienia metodą nieinwazyjną (NIBP) |  |  |
|  | Pomiar metodą oscylometryczną |  |  |
|  | Algorytm pomiarowy wykorzystuje dwutubowy systemem wężyków i mankietów, skokową deflację, odporny na zakłócenia, artefakty i niemiarową akcję serca, skraca czas pomiarów przez wstępne pompowanie mankietu do wartości bezpośrednio powyżej ostatnio zmierzonej wartości ciśnienia skurczowego |  |  |
|  | Pomiar ręczny na żądanie, ciągły przez określony czas oraz automatyczny. Zakres przedziałów czasowych w trybie automatycznym przynajmniej 1 - 240 minut |  |  |
|  | Pomiar ciśnienia w zakresie przynajmniej od 15 mmHg dla ciśnienia rozkurczowego do 250 mmHg dla ciśnienia skurczowego |  |  |
|  | Prezentacja wartości: skurczowej, rozkurczowej oraz średniej. |  |  |
|  | W komplecie do każdego monitora: wężyk z szybkozłączką dla dorosłych/dzieci oraz 3 mankiety wielorazowe dla dorosłych (w 3 różnych rozmiarach). Dodatkowo na całą instalację 20 szt. mankietów dla pacjentów otyłych. |  |  |
|  | Mankiety dla pacjentów otyłych stożkowe, dedykowane i walidowane do pomiaru na przedramieniu |  |  |
|  | Temperatura |  |  |
|  | Pomiar temperatury w 2 kanałach |  |  |
|  | Jednoczesna prezentacja w polu parametru temperatury na ekranie głównym monitora stacjonarnego min. 3 wartości temperatury jednocześnie: obu zmierzonych oraz różnicy temperatur |  |  |
|  | Możliwość ustawienia etykiet temperatur wg. miejsca pomiaru – w tym wpisanie własnych nazw etykiet, łącznie min. 18 nazw |  |  |
|  | W komplecie do każdego monitora: wielorazowy czujnik temperatury skóry dla dorosłych/dzieci. |  |  |
|  | Pomiar ciśnienia metodą inwazyjną (IBP) |  |  |
|  | Pomiar ciśnienia metodą inwazyjną w 2 kanałach. Możliwość rozbudowy każdego monitora o pomiar IBP w przynajmniej 4 kanałach. |  |  |
|  | Pomiar ciśnienia w zakresie przynajmniej -20 do 320 mmHg |  |  |
|  | Możliwość monitorowania i wyboru nazw różnych ciśnień, w tym ciśnienia śródczaszkowego, wraz z automatycznym doborem skali i ustawień dla poszczególnych ciśnień |  |  |
|  | Pomiar SPV ręczny, w dedykowanej zakładce |  |  |
|  | Automatyczny, ciągły pomiar i jednoczesna prezentacja na ekranie głównym kardiomonitora parametrów PPV i SPV, z wybranego kanału ciśnienia. |  |  |
|  | W komplecie do każdego monitora przewody do podłączenia przetworników do IBP |  |  |
|  | Możliwość rozbudowy |  |  |
|  | Możliwość rozbudowy o pomiar stężenia dwutlenku węgla w wydychanym powietrzu metodą strumienia bocznego, u pacjentów zaintubowanych i niezaintubowanych, dostępny stacjonarnie |  |  |
|  | Możliwość rozbudowy o pomiar wydatku energetycznego pacjenta metodą kalorymetrii pośredniej (zużycie tlenu i produkcja CO2), z wykorzystaniem paramagnetycznego czujnika tlenu niewymagającego kalibracji przed każdym pomiarem, z obrazowaniem parametrów: VO2, VCO2, VO2/m2, VCO2/m2, VO2/kg, VCO2/kg, EE i RQ.Pomiar realizowany z wykorzystaniem pojedynczego modułu gazowo-spirometrycznego oferowanego systemu monitorowania, przenoszonego pomiędzy stanowiskami, zapewniającego wyświetlanie monitorowanych parametrów na ekranie monitora i pełną obsługę funkcji monitorowania i alarmowania za pośrednictwem ekranu monitora pacjenta |  |  |
|  | Możliwość rozbudowy o pomiar rzutu minutowego serca metodą termodylucji, z wykorzystaniem cewnika Swan-Ganz'a oraz pomiar sturacji SvO2 i ScvO2. Pomiar realizowany z wykorzystaniem modułu oferowanego systemu monitorowania, przenoszonego pomiędzy stanowiskami, zapewniającego wyświetlanie monitorowanych parametrów na ekranie monitora i pełną obsługę funkcji monitorowania i alarmowania za pośrednictwem ekranu monitora pacjenta |  |  |
|  | Możliwość rozbudowy o ciągły pomiar rzutu minutowego serca metodą analizy kształtu fali ciśnienia tętniczego, kalibrowany metodą termodylucji przezpłucnej. Pomiar realizowany z wykorzystaniem modułu oferowanego systemu monitorowania, przenoszonego pomiędzy stanowiskami, zapewniającego wyświetlanie monitorowanych parametrów na ekranie monitora i pełną obsługę funkcji monitorowania i alarmowania za pośrednictwem ekranu monitora pacjenta. Prezentacja danych w formie graficznej z wykorzystaniem tzw. wykresu radarowego, w którym każdy wycinek radaru reprezentuje wybrany przez użytkownika parametr, a jego odchylenia od ustalonych zakresów sygnalizowane są kolorystycznie. |  |  |
|  | Możliwość rozbudowy o 4-kanałowy pomiar EEG z widokiem CSA i możliwością pojedynczego i ciągłego pomiaru słuchowych potencjałów wywołanych pnia mózgu (BAEP) oraz aktywności mięśnia czołowego. Pomiar realizowany z wykorzystaniem modułu oferowanego systemu monitorowania, przenoszonego pomiędzy stanowiskami, zapewniającego wyświetlanie monitorowanych parametrów na ekranie monitora i pełną obsługę funkcji monitorowania i alarmowania za pośrednictwem ekranu monitora pacjenta |  |  |
|  | Możliwość rozbudowy o pomiar zwiotczenia mięśni przez monitorowanie transmisji nerwowo-mięśniowej NMT. Pomiar metodą nie wymagającą detekcji ruchu mięśni na skutek stymulacji bodźcem elektrycznym. Sygnalizacja dźwiękowa impulsów stymulacji oraz ustępowania blokady. Możliwość wykorzystania jednego czujnika u pacjentów dorosłych i dzieci, na dłoni i stopie. Możliwość wykorzystania modułu do lokalizacji nerwu przy zabiegach prowadzonych w blokadzie regionalnej. Pomiar realizowany z wykorzystaniem modułu oferowanego systemu monitorowania, przenoszonego pomiędzy stanowiskami, zapewniającego wyświetlanie monitorowanych parametrów na ekranie monitora i pełną obsługę funkcji monitorowania i alarmowania za pośrednictwem ekranu monitora pacjenta. |  |  |
|  | Możliwość rozbudowy o monitorowanie poziomu analgezji poprzez analizę reakcji hemodynamicznej pacjenta na bodźce nocyceptywne i środki przeciwbólowe. Pomiar realizowany z wykorzystaniem modułu oferowanego systemu monitorowania pacjenta, z wykorzystaniem czujnika saturacji. |  |  |
|  | Możliwość rozbudowy o monitorowanie głębokości uśpienia. Pomiar realizowany przez analizę sygnału EEG, wspomaganego pomiarem elektromiografii mięśni twarzy, z obliczaniem parametrów SE, RE i BSR oraz graficzną prezentacją pomiaru na wspólnym wykresie z pomiarem poziomu analgezji. Pomiar realizowany z wykorzystaniem modułu oferowanego systemu monitorowania, przenoszonego pomiędzy stanowiskami, zapewniającego wyświetlanie monitorowanych parametrów na ekranie monitora i pełną obsługę funkcji monitorowania i alarmowania za pośrednictwem ekranu monitora pacjenta |  |  |
|  | **Alarmy** |  |  |
|  | Alarmy przynajmniej 3-stopniowe, sygnalizowane wizualnie i dźwiękowo, z wizualizacją parametru, który wywołał alarm |  |  |
|  | Możliwość zmiany priorytetu alarmów |  |  |
|  | Alarmy techniczne z podaniem przyczyny. |  |  |
|  | Granice alarmowe regulowane ręcznie - przez użytkownika, i automatycznie (na żądanie) - na podstawie bieżących wartości parametrów. |  |  |
|  | Możliwość wyciszenia alarmów. Regulacja czasu wyciszenia alarmów w zakresie przynajmniej: 2 i 5 minut oraz bez limitu czasowego. |  |  |
|  | Możliwość zablokowania funkcji całkowitego wyłączenia bądź wyciszenia alarmów - zabezpieczona hasłem. |  |  |
|  | Monitor wyposażony w pamięć przynajmniej 150 zdarzeń alarmowych zawierających wycinki krzywych dynamicznych. Zdarzenia zapisywane automatycznie - w chwili wystąpienia zdarzenia alarmowego, a także ręcznie - po naciśnięciu odpowiedniego przycisku |  |  |
|  | Monitor wyposażony w pamięć przynajmniej 900 zdarzeń alarmowych i 400 wycinków zawierających fragmenty min. 5 krzywych dynamicznych z chwili wystąpienia zdarzenia |  |  |
|  | Możliwość zapisywania zdarzeń alarmowych wraz z opisem dodawanym ręcznie przez użytkownika |  |  |
|  | **Trendy** |  |  |
|  | Stanowisko monitorowania pacjenta wyposażone w pamięć trendów z ostatnich min. 72 godzin z rozdzielczością 1-minutową. |  |  |
|  | Możliwość wyświetlania trendów w formie graficznej i tabelarycznej |  |  |
|  | **Inne** |  |  |
|  | Monitor wyposażony w funkcję obliczeń hemodynamicznych, utlenowania oraz wentylacji |  |  |
|  | Kalkulator dawek leków |  |  |
|  | Możliwość zdalnego dostępu kardiomonitorów w celach serwisowych: wstępnej diagnostyki monitora i podłączonych modułów, zmiany ustawień, wrgywania licencji, itp. |  |  |
|  | Monitory kompatybilne w zakresie min. akcesoriów, modułów pomiarowych i systemu centralnego monitorowania z posiadanymi monitorami serii CARESCAPE |  |  |
|  | Wyrób fabrycznie nowy, rok produkcji 2024 |  |  |
|  | Urządzenie wysyła dane oraz alarmy do systemów zewnętrznych poprzez interfejs LAN przy wykorzystaniu protokołu HL7 |  |  |

**Pakiet 7 – OGRZEWACZ PACJENTA – szt. 1**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Pełna nazwa aparatu | Podać |  |
| Producent | Podać |  |
| Kraj | Podać |  |
| Dystrybutor - Oferent | Podać |  |
| Rok produkcji | Podać |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Lp. | **Parametry techniczne**  | **TAK/NIE** | **Parametry oferowane** |
|  | Urządzenie fabrycznie nowe, rok produkcji 2024 |  |  |
|  | Urządzenie ogrzewające pacjenta ciepłym powietrzem |  |  |
|  | 4 zakresy temperatury:- temp. otoczenia- 32°C - 38°C- 43°C  |  |  |
|  | Podstawa jezdna do aparatu na 5 kołach z koszykiem na koce, min. 3 koła muszą posiadać blokadę |  |  |
|  | Regulowana wysokość uchwytu podstawy jezdnej |  |  |
|  | Mocowanie aparatu za pomocą zacisku typu imadło  |  |  |
|  | Możliwość zamocowania aparatu zarówno na pionowych jak i poziomych uchwytach |  |  |
|  | Uchwyt do przenoszenia, ciężar urządzenia nie więcej niż 5 kg |  |  |
|  | Niewielkie wymiary urządzenia: max. 20x35x40 cm (G x S x W) |  |  |
|  | Giętki, łatwy do przemycia i dezynfekcji przewód grzewczy, łączący urządzenie z kocem. Przewód grzewczy na stałe zamocowany do urządzenia bez możliwości jego przypadkowego odłączenia. |  |  |
|  | Uchwyt przewodu grzewczego w celu zabezpieczenia przed ściąganiem koca z pacjenta  |  |  |
|  | Długość przewodów:- przewód grzewczy: min 1,8 m- przewód zasilający: min 4,0 m |  |  |
|  | Duża wydajność – przepływ powietrza minimum 1400 l/min |  |  |
|  | Szybkie osiągnięcie temperatury – max 30 sek. |  |  |
|  | Panel sterujący na przedniej ścianie urządzenia |  |  |
|  | Uruchomienie procesu ogrzewania poprzez włączenie urządzenia |  |  |
|  | Wskaźnik zbyt wysokiej temperatury |  |  |
|  | Antywirusowy i antybakteryjny filtr powietrza o wysokiej skuteczności filtracji HEPA H13 99,99% |  |  |
|  | Podwójny układ zabezpieczający przed przegrzaniem z alarmem dźwiękowym i wizualnym |  |  |
|  | Wbudowany licznik przepracowanych godzin automatycznie informujący o konieczności dokonania przeglądu urządzenia bez konieczności śledzenia czasu pracy  |  |  |
|  | Cicha praca urządzenia – poziom hałasu max 49 dB przy maksymalnych obrotach wentylatora |  |  |
|  | Zasilanie sieciowe 230 V, 50/60 Hz. Średni pobór mocy poniżej 650W. |  |  |
|  | Dostępne koce ogrzewające wykonane z tkaniny nie zawierającej lateksu. Materiał radioprzezierny, bez konieczności usuwania koca z ciała pacjenta przy wykonywaniu badań obrazowych RTG. Materiał perforowany umożliwiający równomierny przepływ powietrza.  |  |  |
|  | Dostępne koce ogrzewające pacjenta min. w 15 rozmiarach, dostosowane do różnego rodzaju potrzeb (koce na dolną część ciała; koce na górną część ciała; koce na całe ciało; koce pediatryczne; koce pod pacjenta) |  |  |
|  | Dostępne koce specjalne, posiadające dodatkowe właściwości termoizolacyjne, utrzymujące ciepło pacjenta również po odłączeniu urządzenia ogrzewającego |  |  |
|  | W zestawie jednorazowy koc- Koc dla dorosłych rozm. (227cm x 133cm +/-5cm)- 10 szt |  |  |
|  | Instrukcja obsługi w języku polskim |  |  |

**Pakiet 8 – DEFIBRYLATOR – szt. 3**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Pełna nazwa aparatu | Podać |  |
| Producent | Podać |  |
| Kraj | Podać |  |
| Dystrybutor - Oferent | Podać |  |
| Rok produkcji | Podać |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Parametry techniczne** | **TAK/NIE** | **Parametry oferowane**  |
| 1 | Wyrób fabrycznie nowy, rok produkcji 2024 |  |  |
| 2 | zasilanie akumulatorowe i AC 230 V 50 Hz +/- 10% |  |  |
| 3 | średni czas pracy z baterii (przy monitorowaniu) min. 6 godz. |  |  |
| 4 | ilość defibrylacji z energią 200 J przy pracy z baterii 400 lub więcej |  |  |
| 5 | możliwość ładowania akumulatorów z AC 220 V 50 Hz +/- 10%  |  |  |
| 6 | urządzenie przenośne  |  |  |
| 7 | ciężar monitora z możliwością defibrylacji max. 10 kg |  |  |
| 8 | **Monitorowanie funkcji życiowych: EKG** |  |  |
| 9 | ilość kanałów ekg: min. 12 |  |  |
| 10 | interpretacja i analiza przebiegu ekg w zależności od wieku pacjenta |  |  |
| 11 | Pomiar uniesienia odcinka S-T na każdym odprowadzeniu ekg |  |  |
| 12 | **Monitorowanie funkcji życiowych: SpO2** **Pomiar saturacji krwi tętniczej** |  |  |
| 13 | zakres pomiaru saturacji min. 50 -100% |  |  |
| 14 | czujnik SpO2 wielorazowego użytku typu klips na palec  |  |  |
| 15 | **Monitorowanie funkcji życiowych: NIBP** **Pomiar ciśnienia metodą nieinwazyjną** |  |  |
| 16 | zakres pomiaru min. 40 – 210 mm Hg |  |  |
| 17 | tryb ręczny i automatyczny |  |  |
| 18 | metoda pomiaru : oscylometryczna |  |  |
| 19 | **Monitorowanie funkcji życiowych: EtCO2****Pomiar stężenia CO2 w powietrzu wydychanym** |  |  |
| 20 | zakres pomiaru EtCO2 min. 0 - 99 mm Hg |  |  |
| 21 | zakres częstości oddechów min. 0 - 80 odd./min. |  |  |
| 22 | **Defibrylacja** |  |  |
| 23 | łyżki defibrylatora dla dorosłych i dla dzieci |  |  |
| 24 | elektrody defibrylująco-stymulująco- monitorujące min. 2 kpl. |  |  |
| 25 | defibrylacja ręczna |  |  |
| 26 | defibrylacja półautomatyczna AED |  |  |
| 27 | zakres dostarczanej energii min. 5 – 360 J  |  |  |
| 28 | ilość poziomów energetycznych dla defibrylacji zewnętrznej: min 24 |  |  |
| 29 | dwufazowa fala defibrylacji  |  |  |
| 30 | kardiowersja |  |  |
| 31 | **Stymulacja przezskórna serca** |  |  |
| 32 | tryb stymulacji na żądanie i asynchroniczna |  |  |
| 33 | zakres regulacji częstości impulsów stymulujących min. 50 – 150 / min. |  |  |
| 34 | zakres regulacji amplitudy impulsów stymulujących min. 10 -180 mA |  |  |
| 35 | **Ekran** |  |  |
| 36 | przekątna ekranu min. 8 cala |  |  |
| 37 | Kolorowy LCD TFT |  |  |
| 38 | Funkcja typu „sun view” – dobrej widoczności w dużym oświetleniu  |  |  |
| 39 | **Reanimacja krążeniowo - oddechowa** |  |  |
| 40 | Metronom do wspierania kompresji klatki piersiowej i oddychania, programowany dla min. czterech grup pacjentów (dorośli, dzieci, zaintubowani, niezaintubowani) |  |  |
| 41 | **Alarmy** |  |  |
| 42 | alarmy wszystkich monitorowanych funkcji |  |  |
| 43 | **Drukarka** |  |  |
| 44 | Drukarka wbudowana będąca elementem oferowanego zastawu (stawka VAT jak dla wyrobu medycznego) |  |  |
| 45 | szerokość papieru 100 mm lub więcej |  |  |
| 46 | ilość kanałów jednocześnie drukowanych: min. 3 |  |  |
| 47 | prędkość przesuwu papieru: min. 2 (25 i 50 mm/sek) |  |  |
|  | **Inne wymagania** |  |  |
| 48 | archiwizacjia przebiegu pracy aparatu, stanu pacjenta, odcinków krzywej EKG wykonanych czynności i wydarzeń w pamięci oraz wydruk tych informacji |  |  |
| 49 | możliwość rozbudowy o transmitowanie badań ekg i innych danych medycznych z defibrylatora do stacji odbiorczych powszechnie używanych w Polsce - Lifenet System |  |  |
| 50 | Odporny na wstrząsy (upadki) i drgania  |  |  |
| 51 | Odporność na wilgoć i kurz nie mniejsza niż IP44  |  |  |
| 52 | Impregnowana torba/plecak do noszenia na ramieniu z kieszeniami na akcesoria i materiały zużywalne |  |  |

**Pakiet 9 – ZEGAR DO PRÓŻNI – szt. 2**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Pełna nazwa aparatu | Podać |  |
| Producent | Podać |  |
| Kraj | Podać |  |
| Dystrybutor - Oferent | Podać |  |
| Rok produkcji | Podać |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp** | **Parametry techniczne** | **TAK/NIE** | **Parametry oferowane** |
|  | Urządzenie fabrycznie nowe, rok produkcji 2024 |  |  |
| 2. | Regulator ssania z zabezpieczeniem przeciwprzelewowym montowany bezpośrednio do punktu poboru, |  |  |
| 3. | Przełącznik suwakowy ON/OFF |  |  |
| 4. | Zakres 0-100kPa ; 0-750mmHg |  |  |
| 5. | Korpus z wysokoodpornego materiału ABS , przyłącze mosiężne , regulator membranowy |  |  |
| 6. | Instrukcja obsługi w języku polskim |  |  |
| 7. | Deklaracja zgodności, CE, rejestracja wyrobu |  |  |

**Pakiet 10 – REDUKTOR O² - szt. 2**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Pełna nazwa aparatu | Podać |  |
| Producent | Podać |  |
| Kraj | Podać |  |
| Dystrybutor - Oferent | Podać |  |
| Rok produkcji | Podać |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Lp | **Parametry techniczne** | **TAK/NIE** | **Parametry oferowane** |
|  | Urządzenie fabrycznie nowe, rok produkcji 2024 |  |  |
| 2. | Dozownik z przepływomierzem i nawilżaczem przeznaczony do pobierania tlenu, z reduktora lub centralnej tlenowni z wbudowanym nierdzewnym filtrem cząstek |  |  |
| 3. | Montowany do punktu AGA |  |  |
| 4. | Nominalny zakres pracy 4-5 bar |  |  |
| 5. | Zakres regulowanego przepływu O2: 0 ÷ 15 l/min ± 10% , z rozszerzoną skalą w zakresie 0 - 5l/min |  |  |
| 6. | Maksymalny przepływ poza skalą 40l./min |  |  |
| 7. | Instrukcja obsługi w języku polskim |  |  |
| 8. | Deklaracja zgodności, CE, rejestracja wyrobu |  |  |

**Pakiet 11 – KARDIOMONITOR Z MONITOREM PRZENOŚNYM – szt. 2 oraz Upgrade centrali do rewizji C, podłączenie dodatkowych 2 stanowisk, Upgrade hardware do rewizji 4**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Pełna nazwa aparatu | Podać |  |
| Producent | Podać |  |
| Kraj | Podać |  |
| Dystrybutor - Oferent | Podać |  |
| Rok produkcji | Podać |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **LP** | **Parametry techniczne**  | **TAK/NIE** | **Parametry oferowane** |
|  **I KARDIOMONITORY Z MONITOREM PRZENOŚNYM – 2 szt.**  |
|  | Urządzenie fabrycznie nowe, rok produkcji 2024 |  |  |
|  | Kardiomonitor o budowie modułowej, w technologii wymiennych modułów podłączanych podczas pracy z automatyczną rekonfiguracją ekranu uwzględniającą pojawienie się nowych parametrów pomiarowych bez zakłócania pracy |  |  |
|  | Wszystkie elementy urządzenie i wszystkie moduły oraz akcesoria muszą być wyrobami medycznymi. |  |  |
|  | Kardiomonitor wyposażony w przyciski ekranowe szybkiego dostępu do menu obsługi poszczególnych mierzonych parametrów, sterowanie monitorem za pomocą ekranu dotykowego |  |  |
|  | Kardiomonitor wyposażony w czujnik oświetlenia z automatycznym dostosowaniem jasności ekranu do otoczenia |  |  |
|  | Możliwość zablokowania reakcji ekranu na dotyk np. na czas dezynfekcji |  |  |
|  | Zasilanie kardiomonitora 230V/50Hz, zasilacz wbudowany w kardiomonitor |  |  |
|  | Podtrzymanie zasilania w kardiomonitorze realizowane za pomocą własnego zasilania bateryjnego lub modułu transportowego z własnym zasilaniem akumulatorowym i ekranem zapewniającym min.2 godziny monitorowania przy pomiarze (EKG, RESP, SpO2, NIBP).(podać czas pracy na akumulatorze) |  |  |
|  | Alarmy wizualne i optyczne, min. 3 stopniowe |  |  |
|  | Ręczne oraz automatyczne ustawianie granic alarmowych z uwzględnieniem aktualnie mierzonych wartości |  |  |
|  | Możliwość konfiguracji przez administratora minimalnego poziomu głośności alarmów dostępnego dla użytkownika |  |  |
|  | Wszystkie elementy składowe kardiomonitora chłodzone konwekcyjnie – nie dopuszcza się wbudowanych wentylatorów |  |  |
|  | Kardiomonitor przystosowany do pracy w sieci monitorowania. Wbudowany interfejs sieciowy RJ-45 |  |  |
|  | Możliwość dezynfekcji obudowy różnymi środkami odkażającymi, w tym alkoholem izopropylowym min 80% |  |  |
|  | Każdy kardiomonitor modułowy wyposażony w odłączany moduł transportowy przenoszony razem z pacjentem, zapewniający ciągłość monitorowania i archiwizacji funkcji życiowych pacjenta zarówno w czasie opieki na stanowisku stacjonarnym jak i w trakcie transportu. Wbudowany na stałe uchwyt do przenoszenia |  |  |
|  | Moduł transportowy musi zapewniać nieprzerwane monitorowanie co najmniej zapisu tj EKG (HR, QT, ST, PVC), SpO2, RESP, NIBP, IBP (min. 2 kanały), TEMP |  |  |
|  | Włączanie modułu transportowego w dowolny kardiomonitor modułowy pracujący w opisywanym systemie |  |  |
|  | Moduł transportowy wyposażony w system alarmów fizjologicznych, dźwiękowych i wizualnych z możliwością regulacji wartości granicznych |  |  |
|  | Pamięć wyników pomiarów i trendów z ostatnich co najmniej 12 godzin monitorowania w module transportowym |  |  |
|  | Masa modułu transportowego z akumulatorem co najwyżej 2 kg  |  |  |
|  | Własne zasilanie akumulatorowe modułu transportowego (co najmniej 3 godziny pracy przy założeniu monitorowania wszystkich parametrów, w tym NIBP nie rzadziej niż co 15 minut, podać) |  |  |
|  | Prezentacja aktualnych wyników pomiarów na wbudowanym w moduł transportowy ekranie dotykowym min. 6” Ekran aktywny również po zadokowaniu w stacji dokującej kardiomonitora, możliwość obserwacji w jednym czasie parametrów pacjenta zarówno na kardiomonitorze jak i na zadokowanym module transportowym. Automatyczne dostosowanie ekranu do położenia modułu. Wbudowany czujnik oświetlenia z automatycznym dostosowaniem jasności ekranu do otoczenia. |  |  |
|  | Moduł odporny na upadki (min 1 m), wstrząsy, zalanie min. klasa szczelności IP22 |  |  |
|  | Konstrukcja obudowy modułu transportowego chroniąca ekran oraz złącza pomiarowe w razie upadku |  |  |
|  | Komunikacja z użytkownikiem w języku polskim |  |  |
|  | Konstrukcja systemu musi umożliwiać szybkie i proste wypięcie oraz montaż modułu transportowego z/do kardiomonitora bez konieczności używania narzędzi i przełączania przewodów, czujników itp. |  |  |
|  | Moduły pomiarowe instalowane w zewnętrznej dedykowanej stacji dokującej lub w obudowie kardiomonitora |  |  |
|  | Podgląd na kardiomonitorze innych kardiomonitorów pracujących w sieci monitorowania |  |  |
|  | Kardiomonitor wyposażony w kolorowy ekran LCD TFT o przekątnej min. 15" i rozdzielczości min 1280x768 |  |  |
|  | Mocowania do zainstalowania kardiomonitorów na mocowaniu kolumny lub ściennym lub półce do wyboru przez Zamawiającego na etapie dostawy szt.2 |  |  |
|  | Wszystkie urządzenia monitorujące (kardiomonitory stacjonarne, moduły transportowe, centrala monitorująca) objęte niniejszym zamówieniem muszą być ze sobą spójne i kompatybilne w zakresie interfejsu użytkownika i sposobu obsługi |  |  |
|  | Wszystkie urządzenia monitorujące (kardiomonitory stacjonarne, moduły transportowe, centrala monitorująca) objęte niniejszym zamówieniem muszą być ze sobą spójne i kompatybilne w zakresie protokołu komunikacji i możliwości połączenia w jeden system wymiany danych |  |  |
|  | Wszystkie opisane kardiomonitory muszą posiadać jednolity sposób obsługi oraz wykorzystywać jednakowe akcesoria pomiarowe |  |  |
|  | Każdy z opisanych poniżej modułów pomiarowych musi mieć możliwość wykorzystania w każdym z kardiomonitorów objętych niniejszym zamówieniem |  |  |
|  | Wszystkie wymienione moduły muszą być sterowane z poziomu kardiomonitora i prezentować dane na ekranie kardiomonitora |  |  |
|  | Pełna polska wersja językowa: oprogramowanie, menu, komunikaty ekranowe, opisy elementów sterujących, dokumentacja. |  |  |
|  | System zamocowań umożliwiający szybkie zdjęcie i ponowne zamocowanie kardiomonitora bez użycia narzędzi. |  |  |
|  | Wbudowany ekran kolorowy z prezentacją krzywych dynamicznych i parametrów liczbowych w różnych układach. |  |  |
|  | Modyfikacja układu ekranu, jego zapamiętywania i przywoływania na żądanie bez udziału serwisu. |  |  |
|  | Sterowanie za pomocą ekranu dotykowego (dotyczy kardiomonitorów, modułów transportowych).  |  |  |
|  | Możliwość rozbudowy o możliwość pracy z pilotem bezprzewodowym ( m.in. potwierdzenie alarmów, zmiana zakresu alarmów, uruchomienie pomiaru ciśnienia NIBP) |  |  |
|  | Praca we wszystkich kategoriach wiekowych pacjentów (noworodek, dziecko, dorosły). |  |  |
|  | Zapisywanie w pamięci urządzenia własnych profili i przywoływania zapamiętanych ustawień bez przerywania monitorowania i utraty danych (co najmniej 10 profili). |  |  |
|  | Podgląd alarmów łóżko-łóżko z opcją zawieszania alarmów  |  |  |
| **EKG** |
|  | Ciągłe monitorowanie EKG, ST, QT/QTc we wszystkich odprowadzeniach z prezentacją krzywych pomiarowych, wartości liczbowych i trendów |  |  |
|  | Możliwość rozbudowy o funkcję pełnego, 12 odprowadzeniowego badania EKG w standardowym układzie 10 elektrodowym w jakości diagnostycznej. Badanie automatycznie przekazywane i archiwizowane w systemie centralnego monitorowania z możliwością późniejszego dostępu i wydruku |  |  |
|  | Pełne, rozszerzone monitorowanie arytmii – analiza wieloodprowadzeniowa, automatyczne wykrywanie i sygnalizacja alarmowa zaburzeń rytmu wg co najmniej 20 definicji zdarzeń. |  |  |
|  | Pomiar HR w zakresie min 20-300 /min, (podać) |  |  |
|  | Jednoczesna prezentacja 3, 7 oraz 12 odprowadzeń EKG przy zastosowaniu układu zredukowanego tj nie więcej niż 6 elektrod |  |  |
| **Oddech** |
|  | Pomiar oddechu z alarmami bezdechów |  |  |
|  | Zakres pomiaru RR min 0-150 odd/min (podać) |  |  |
|  | Możliwość wyboru odprowadzenia wykorzystywanego do monitorowania oddechu z poziomu menu, bez konieczności przepinania elektrod |  |  |
| **SpO2** |
|  | Monitorowanie SpO2 z pomiarem pulsu, wskaźnika perfuzji i wskaźnika jakości sygnału. |  |  |
|  | Algorytm pomiaru odporny na zakłócenia wywoływane przez ruch pacjenta wyposażony w funkcję tłumienia artefaktów (podać nazwę zastosowanego algorytmu) |  |  |
|  | Prezentacja fali pletyzmograficznej oraz wartości numerycznej: SpO2, PR, PERF |  |  |
|  | Zakres pomiaru SpO2 min 1-100% |  |  |
|  | Zakres pomiaru pulsu min 30-250 ud/min (podać) |  |  |
|  | Opóźnienie alarmu SpO2 uzależnione od szybkości i wartości przekroczenia poziomów alarmowych – im szybsza zmiana większe odchylenie tym krótsze opóźnienie alarmu |  |  |
|  | Możliwość doposażenia kardiomonitora w drugi moduł SpO2 i równoczesne monitorowanie na 2 kończynach |  |  |
| **NIBP – nieinwazyjny pomiar ciśnienia** |
|  | Pomiar nieinwazyjny ciśnienia tętniczego krwi metodą oscylometryczną. |  |  |
|  | Zakres pomiaru min 20-250 mmHg (podać) |  |  |
|  | Tryby pomiaru: manualny (na żądanie) i automatyczny (w określonych odstępach czasu w zakresie min od 1 do 780 minut)  |  |  |
| **IBP – inwazyjny pomiar ciśnienia**  |
|  | Pomiar inwazyjny ciśnienia – minimum w jednym kanale pomiarowym z możliwościąrozbudowy |  |  |
|  | Zakres pomiaru ciśnienia min od -20 do 300 mmHg (podać) |  |  |
|  | Obliczanie wartości PPV lub SPV |  |  |
|  | Możliwość wykorzystania modułu do pomiaru ICP |  |  |
| **Monitorowanie temperatury** |
|  | Pomiar temperatury – minimum w dwóch kanałach pomiarowych  |  |  |
|  | Zakres pomiaru min od 0 do 45˚C. |  |  |
|  | Możliwość stosowania czujników powierzchniowych (na skórę) oraz wewnętrznych (rektalne, przezprzełykowe) |  |  |
|  |
| **Realizowane pomiary (minimum):** |
|  | Monitorowanie zapisu EKG – 2 szt |  |  |
|  | Pulsoksymetria SpO2 – 2 szt |  |  |
|  | Nieinwazyjny pomiar ciśnienia – 2 szt |  |  |
|  | Inwazyjny pomiar ciśnienia nie mniej niż w 1 kanale pomiarowym –2 szt |  |  |
|  | Pomiar temperatury w 1 kanale pomiarowym – 2 szt |  |  |
| **Akcesoria (minimum):** |
|  |
|  | kabel EKG 5-odprowadzeniowy rozłączny główny- 2szt, przewód EKG 5 odprowadzeniowy- 2szt, , przewód z czujnikiem SpO2 dla dorosłych-2 szt. przewód do mankietów wielorazowych - 2szt, mankiet do pomiaru NIBP średni - 2szt. mankiet do pomiaru NIBP duży - 2szt. czujnik temperatury powierzchniowej- 2szt przewód do pomiaru IBP- 2szt  |  |  |
| **II** | **Upgrade centrali do rewizji C, podłączenie dodatkowych 2 stanowisk, upgrade hardware do rewizji 4** |  |  |
|  | W ramach dostawy podłączenie kardiomonitorów do posiadanej 11 stanowiskowej centrali Intellivue w Oddziale SOR |  |  |
|  | W cenie oferty należy uwzględnić wszystkie niezbędne elementy konieczne do podłączenia wymaganych urządzeń i zapewnienia monitorowania, rejestracji i archiwizacji parametrów z tych urządzeń |  |  |
|  | Urządzenie wysyła dane oraz alarmy do systemów zewnętrznych poprzez interfejs LAN przy wykorzystaniu protokołu HL7 |  |  |

**Pakiet 12 – STÓŁ ZABIEGOWY ORTOPEDYCZNY – szt. 1**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Pełna nazwa aparatu | Podać |  |
| Producent | Podać |  |
| Kraj | Podać |  |
| Dystrybutor - Oferent | Podać |  |
| Rok produkcji | Podać |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **L.p** | **Parametry techniczne**  | **TAK/****NIE** | **Parametry oferowane**  |
| **1.** | Urządzenie fabrycznie nowe , rok produkcji 2024 |  |  |
| **2.** | 3 sekcyjny stół do masażu z łamaniem stołu tzw. pivotem na sprężynie gazowej |  |  |
| **3.** | sekcja zagłówka: zagłówek w kształcie litery U, na którym można swobodnie siadać, poduszka w części głowowej dopinana na rzepy (wymienna) - dzięki czemu zagłówek jest miękki i komfortowy dla pacjenta.podłokietniki w sekcji głowowej opuszczane pionowo w dół, niezależnie od zagłówka co pozwala na swobodne ułożenie rąk pacjenta w czasie zabiegu, podłokietniki obrotowe, wymiar deski zagłówka 26,5x30, wymiary deski podłokietników 26,5x13 |   |  |
| **4.** | zagłówek regulowany w zakresie -60 do 60 stopni |  |  |
| **5.** | tapicerka w sekcji środkowej profilowana pozwalająca na swobodne ułożenie rąk w czasie zabiegów |  |  |
| **6.** | maksymalne obciążenie stołu: 200kg |  |  |
| **7.** | wymiar tapicerki 200x70cm |  |  |
| **8.** | mocny i szybszy siłownik elektryczny o sile 8000N |  |  |
| **9.** | tapicerka wykonana z atestowanych materiałów- konstrukcja stalowa, malowana proszkowo, |  |  |
| **10.** | antypoślizgowe stopki |  |  |
| **11.** | zestaw 4 kół jezdnych opuszczanych centralnie za pomocą dźwigni nożnej, niezależnie od położenia wysokości stołu  |  |  |
| **12.** | regulacja wysokości w zakresie 50-90cm |  |  |

**Załącznik nr 4**

Samodzielny Publiczny Specjalistyczny

Szpital Zachodni im. św. Jana Pawła II

ul. Daleka 11

05-825 Grodzisk Mazowiecki

Nazwa Wykonawcy …………………………………………………………………………………….….

Adres Wykonawcy ………………………………………………………….………………….…………..

(Wpisać)

**oświadczenie dotyczące przynależności do grupy kapitałowej**

Dotyczy postępowania o udzielenie zamówienia publicznego na: ……………………………………………………………………………………………….

(Wpisać nazwę postępowania)

Oświadczenie Zgodnie z treścią art. 108 ust. 1 pkt 5 ustawy Prawo zamówień publicznych oświadczam o braku przynależności do tej samej grupy kapitałowej, w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów z innym wykonawcą, który złożył odrębną ofertę lub ofertę częściową. \*

lub

Zgodnie z treścią art. 108 ust. 1 pkt 5 ustawy Prawo zamówień publicznych oświadczam o przynależności do tej samej grupy kapitałowej wraz z innym wykonawcą (podać nazwę wykonawcy ……………..…), który złożył ofertę/ofertę częściową w postępowaniu. Jednocześnie załączam dokumenty i/lub informacje potwierdzającymi przygotowanie oferty, oferty częściowej niezależnie od innego wykonawcy należącego do tej samej grupy kapitałowej. \*

(\*) niewłaściwe skreślić

**……………………………………………**

 **Podpis** kwalifikowany podpis elektroniczny

osoby/osób upoważnionej/upoważnionych

do reprezentowania Wykonawcy

**Załącznik nr 5**

**OŚWIADCZENIE O AKTUALNOŚCI INFORMACJI ZAWARTYCH W OŚWIADCZENIU, O KTÓRYM MOWA W ART. 125 UST 1 USTAWY W ZAKRESIE PODSTAWY WYKLUCZENIA Z POSTĘPOWANIA**

W imieniu:
Wykonawcy\* / Podmiotu udostępniającego zasoby\*/ Wykonawcy wspólnie
ubiegającego się o udzielenie zamówienia\*

.......................................................................................................................................................
(pełna nazwa/firma, adres, w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG\*)

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego na:

……………………………………………………………………………………………..……….

(wpisać nazwę postępowania)

Oświadczam, co następuje:

informacje zawarte w oświadczeniu, o którym mowa w art. 125 ust. 1 Ustawy z dnia 11 września 2019 r. Prawo zamówień publicznych dalej zwaną „ustawą Pzp”, w zakresie podstaw wykluczenia z postępowania, o których mowa w:

* art. 108 ust. 1 pkt 3-6 ustawy Pzp.
* art. 109 ust 1 pkt 1 i 4 ustawy Pzp.

są aktualne.

W przypadku braku aktualności informacji zawartych w oświadczeniu, o którym mowa
w art. 125 ustawy Pzp, dodatkowo należy określić jakich danych dotyczy zmiana i wskazać jej zakres: ............................................................................................................................................\*

OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODANYCH INFORMACJI:

Oświadczam, że wszystkie informacje podane w powyższych oświadczeniach są aktualne i zgodne z prawdą oraz zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji wprowadzenia Zamawiającego w błąd przy przedstawianiu informacji.

**……………………………………………**

 **Podpis** kwalifikowany podpis elektroniczny

osoby/osób upoważnionej/upoważnionych

do reprezentowania Wykonawcy

\* niepotrzebne skreślić

Uwaga:

W przypadku Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia niniejsze oświadczenie składa każdy z wykonawców/konsorcjantów.

**Załącznik nr 6**

Samodzielny Publiczny Specjalistyczny

Szpital Zachodni im. św. Jana Pawła II

ul. Daleka 11

05-825 Grodzisk Mazowiecki

Nazwa: ……………………………………………………………………………………….

Adres:………………………………………………………………….……………………..

(wpisać)

**OŚWIADCZENIE**

**(Należy złożyć wraz z ofertą,)**

Dot. Wykonawcy/Podwykonawcy, jeśli jest znany na etapie składania oferty\*/ Podmiotu udostępniającego zasoby\*/Wspólnika konsorcjum\*

**DOTYCZĄCE PRZESŁANEK WYKLUCZENIA Z ART. 5K ROZPORZĄDZENIA 833/2014 ORAZ ART. 7 UST. 1 USTAWY O SZCZEGÓLNYCH ROZWIĄZANIACH W ZAKRESIE PRZECIWDZIAŁANIA WSPIERANIA AGRESJI NA UKRAINĘ ORAZ SŁUŻĄCYCH OCHRONIE BEZPIECZEŃSTWA NARODOWEGO**

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego na: …………………………………………………………………………………………………………

(wpisać nazwę postępowania)

prowadzonego przez Samodzielny Publiczny Specjalistyczny Szpital Zachodni im. św. Jana Pawła II w Grodzisku Mazowieckim.

Oświadczam, że nie zachodzą w stosunku do mnie przesłanki wykluczenia z postępowania na podstawie art. 5k rozporządzenia Rady (UE) nr 833/2014 z dnia 31 lipca 2014 r. dotyczącego środków ograniczających w związku z działaniami Rosji destabilizującymi sytuację na Ukrainie (Dz.Urz.UE nr L 229 z 31.07.2017 str. 1), dalej: rozporządzenie 833/2014, w brzmieniu nadanym rozporządzeniem Rady (UE) 2022/576 w sprawie zmiany rozporządzenia (UE) nr 833/2014 dotyczącego środków ograniczających w związku z działaniami Rosji destabilizującymi sytuację na Ukrainie (Dz.Urz.UE nr L111 z 08.04.2022, str. 1), dalej: rozporządzenie 2022/576

Oświadczam, że nie zachodzą w stosunku do mnie przesłanki wykluczenia z postępowania na podstawie art. 7 ust. 1 ustawy z dnia 13 kwietnia 2022 r. o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego (Dz.U. poz. 835)

OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODANYCH INFORMACJI:

Oświadczam, że wszystkie informacje podane w powyższych oświadczeniach są aktualne i zgodne z prawdą oraz zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji wprowadzenia Zamawiającego w błąd przy przedstawianiu informacji w tym karze pieniężnej w kwocie 20 000 000 zł o której mowa w art. 7 ust. 7 Ustawy z dnia 13 kwietnia 2022 r. o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego (Dz.U. 2022 poz. 835) nakładanej przez Prezesa Urzędu Zamówień Publicznych w drodze decyzji..

**……………………………………………**

 **Podpis** kwalifikowany podpis elektroniczny

osoby/osób upoważnionej/upoważnionych

do reprezentowania Wykonawcy

**Załącznik nr 7**

Samodzielny Publiczny Specjalistyczny

Szpital Zachodni im. św. Jana Pawła II

ul. Daleka 11

05-825 Grodzisk Mazowiecki

**OŚWIADCZENIE PODMIOTU UDOSTĘPNIAJĄCEGO ZASOBY**

*(należy złożyć wraz z załącznikiem JEDZ)*

do oddania do dyspozycji Wykonawcy niezbędnych zasobów na okres korzystania z nich przy wykonywaniu zamówienia pn.: **……………………………………………………………………………..**

 **oświadczam, co następuje:**

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego: …………………………………………

Ja:

 ………………………………………………………………………………………………………………………

(imię i nazwisko osoby upoważnionej do reprezentowania Podmiotu, stanowisko -właściciel, prezes zarządu, członek zarządu, prokurent, upełnomocniony reprezentant itp.\*)

Działając w imieniu i na rzecz:

 …………………………………………………………………………………………………………………………

(nazwa Podmiotu)

Zobowiązuję się do oddania nw. zasobów na potrzeby wykonania zamówienia:

…………………………………………………………………………………………………………………………..

(określenie zasobu – wiedza i doświadczenie)

do dyspozycji Wykonawcy:

…………………………………………………………………………………………………………………………..

(nazwa Wykonawcy)

w trakcie wykonywania przedmiotowego zamówienia.

Oświadczam, iż:

* + 1. udostępniam Wykonawcy ww. zasoby, w następującym zakresie:

………………………………………………………..……………………………………….......

* + 1. sposób wykorzystania udostępnionych przeze mnie zasobów będzie następujący:

…………………………………………………………………………………..…………….......

* + 1. charakter stosunku łączącego mnie z Wykonawcą będzie następujący:

…………………………………………………………………………………..…………….......

* + 1. zakres mojego udziału przy wykonywaniu zamówienia będzie następujący:

…………………………………………………………………………………..…………….......

* + 1. okres mojego udziału przy wykonywaniu zamówienia będzie następujący:

…………………………………………………………………………………..…………….......

**……………………………………………**

 **Podpis** kwalifikowany podpis elektroniczny

osoby/osób upoważnionej/upoważnionych

do reprezentowania Wykonawcy

**Załącznik Nr 8**

Samodzielny Publiczny Specjalistyczny

Szpital Zachodni im. św. Jana Pawła II

ul. Daleka 11

05-825 Grodzisk Mazowiecki

Nazwa Wykonawcy: ……………………………………………..…………………………….

Adres Wykonawcy: …………………………..………………………………………………..

**Wykaz oferowanego**

**okresu gwarancji, warunków gwarancji jakości i rękojmi oraz szkolenia personelu obsługującego oferowane urządzenie**

W zależności od rodzaju oferowanego sprzętu Wykonawca poda odpowiednio warunki gwarancji oraz okres gwarancji dla każdego z nich według poniższego wzoru:

Nazwa urządzenia: …………………….………………………….……………………………………..

Typ/model:………………………………………………………………………………………………..

Producent (nazwa, kraj): ………………………………………………...……………………………….

Rok produkcji: ……………………………………………………………………………………..…….

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Czynności** | **Warunki graniczne** | **Potwierdzenie przyjęcia warunków** |
| 1. | Termin rozpoczęcia pełnej gwarancji (bezpłatna wymiana uszkodzonych części zamiennych, dojazdy/przejazdy inż. serwisowych, robocizna, przeglądy itp.) | od momentu uruchomienia – podpisania protokołu odbioru montażu, uruchomienia i szkolenia |  |
| 2. | Okres pełnej gwarancji jakości i rękojmi | min. 24 m-ce (pakiet 2 min. 12 m-cy) |  |
| 3. | Czas reakcji „przyjęcie zgłoszenia – podjęta naprawa” (w dni robocze) | max. 48 godzin |  |
| 4. | Możliwość przyjmowania zgłoszeń 24h na dobę, 365 dni w roku. | Tak |  |
| Zgłoszenie może nastąpić w formie ……….Na nr faxu …. lub adres e mail ….. | Podać formę zgłoszenia oraz nr faxu lub adres email |  |
| 5. | Czas naprawy sprzętu liczony od dnia przyjęcia sprzętu w siedzibie Serwisu do dnia odesłania naprawionego sprzętu do klienta do 5 dni roboczych w przypadku awarii, które mogą być usunięte w Polsce i do 15 dni roboczych w przypadku awarii wymagających naprawy poza Polską. Sprzęt zastępczy na czas naprawy przekraczającej 1 dzień roboczy. | TAK |  |
| 6. | Liczba bezpłatnych przeglądów w okresie gwarancji w siedzibie Zamawiającego. Ostatni przegląd przed zakończeniem gwarancji. | min. 1 w roku, zgodnie z zaleceniami producenta  |  |
| 7. | Każda naprawa gwarancyjna powoduje przedłużenie okresu gwarancji o czas niesprawności urządzenia. | Tak |  |
| 8. | Naprawy i konserwacja sprzętu w okresie gwarancji będą odbywać się w miejscu jego eksploatacji. Jeżeli zaistnieje konieczność naprawy poza siedzibą Zamawiającego, Wykonawca odbierze uszkodzony element i dostarczy go do Zamawiającego po zakończonej naprawie na własny koszt i ryzyko. | Tak |  |
| 9 | Warunki wymiany podzespołów – liczba napraw gwarancyjnych uprawniająca do wymiany podzespołu na nowe (z wyjątkiem uszkodzeń z winy użytkownika)  | Maksymalnie 3 |  |
| 10. | Karta techniczny | Tak |  |
| 11. | Przyczyny utraty prawa do gwarancji | Podać |  |
| 12. | Instrukcja obsługi w języku polskim oraz pełna dokumentacja techniczna dostarczona wraz ze sprzętem. | Tak |  |
| 13. | Autoryzowany serwis gwarancyjny i pogwarancyjny na terenie Polski – lokalizacja (załączyć dokument potwierdzający autoryzację) | Podać |  |
| 14. | Szkolenie obsługi w siedzibie Zamawiającego w terminie uzgodnionym przez obie strony  | Tak |  |
| 15. | Okres dostępności części zamiennych – 10 lat od zakończenia produkcji sprzętu | TAK |  |
| **SERWIS POGWARANCYJNY** |
| 1. | Okres zagwarantowania dostępności części zamiennych, nie mniej niż przez 10 lat. | min. 10 lat |  |
| 2. | Czas oczekiwania na usunięcie uszkodzenia w dniach. | Podać |  |
| 3. | Koszty obsługi serwisowej przez 8 godz. z dojazdem serwisu do Szpitala Zachodniego | Podać wartość brutto w PLN jednorazowej wizyty serwisowej |  |
| Jedna roboczogodzina × 8 |
| Dojazd do Szpitala Zachodniego, powrót (całkowity koszt) |
| Inne koszty (hotele, diety, itp.) |
| 4. | Koszt przeglądu pogwarancyjnego (całkowity koszt) | Podać wartość brutto w PLN jednorazowej wizyty |  |
| 5. | Zamawiający ma prawo do swobodnego wyboru firmy serwisującej i dostarczającej części wymienne i eksploatacyjne  | Tak |  |
| 6.  | Wykaz punktów serwisowych wraz z ustalonymi zasadami kontaktowania, | Tak |  |
| 7. | Autoryzacja producenta na sprzedaż oraz serwis na terenie Polski | Tak |  |
| 8. | Reakcja serwisu w okresie pogwarancyjnym - do …godzin w dni robocze od zgłoszenia, usunięcie usterki w terminie max. …. W przypadku braku możliwości naprawy w siedzibie zamawiającego aparat zastępczy na czas naprawy | Podać |  |

**……………………………………………**

 **Podpis** kwalifikowany podpis elektroniczny

osoby/osób upoważnionej/upoważnionych

do reprezentowania Wykonawcy

**Załącznik nr 9**

**PROJEKT UMOWY**

**UMOWA** **NR ................. dla pakietów nr 1- 12 bez pakietu 6**

zawarta w dniu ..........2024 roku w Grodzisku Mazowieckim pomiędzy:

**Samodzielnym Publicznym Specjalistycznym Szpitalem Zachodnim im. św. Jana Pawła II** w Grodzisku Mazowieckim przy ulicy Dalekiej 11, wpisanym do Krajowego Rejestru Sądowego pod numerem KRS 0000055047, oznaczony numerami NIP 529-10-04-702, REGON 000311639, zwanym dalej w treści umowy **Zamawiającym**, reprezentowanym przez:

Dyrektora Szpitala Zachodniego - p. ...................................................

a

Firmą................................................................................................................................................ zarejestrowaną w ............................ pod Nr KRS ................., Nr NIP ................. Nr Regon .................., zwaną w dalszej części Umowy **Wykonawcą,** reprezentowaną przez: ……................

w wyniku przeprowadzonego postępowania o udzielenie zamówienia publicznego w trybie przetargu nieograniczonego, została zawarta umowa o następującej treści:

**§ 1**

1. Przedmiotem umowy jest Dostawa sprzętu medycznego - ……… pakiet …. i przekazanie do użytkowania w pełni funkcjonalnego sprzętu.
2. Szczegółowo przedmiot umowy określony jest w załączniku nr 1 i 2 do niniejszej umowy będącym jej integralną częścią.

**§ 2**

1. Cena przedmiotu umowy wynosi ......................... zł brutto (słownie: .................................................................................... złotych brutto.) Stawka podatku VAT na dzień zawarcia niniejszej umowy wynosi ……………………
2. W cenie określonej w ust. 1 zawarte są wszelkie koszty związane z realizacją niniejszej umowy, m.in.: zakupu, ubezpieczenia, pakowania i znakowania, instruktażu/szkolenia, serwisu i napraw gwarancyjnych, a także należnych opłat wynikających z polskiego prawa podatkowego i Kodeksu Celnego oraz:

2.1. transport sprzętu medycznego do miejsca przeznaczenia,

2.2. montaż, instalację, uruchomienie sprzętu medycznego

2.3. szkolenie personelu i przekazanie sprzętu medycznego do użytkowania wraz z wszystkimi niezbędnymi atestami, certyfikatami umożliwiającymi udzielanie świadczeń zdrowotnych przy jego użyciu.

1. Gwarancja min. 24 miesiące dla pakietów nr ……., min. 12 miesięcy dla pakietu nr 2 rozpoczynająca się w momencie podpisania protokołu odbioru montażu, uruchomienia i szkolenia przez upoważnionego pracownika zamawiającego.
2. Wynagrodzenie, o którym mowa w ust. 1, zostało określone na podstawie oferty Wykonawcy. Wykonawca ponosi pełną odpowiedzialność za skalkulowanie wynagrodzenia za wykonanie przedmiotu umowy.
3. Strony zgodnie oświadczają, że w przypadku zapłacenia przez Zamawiającego podatku VAT wynikłego z faktu, iż Wykonawca nie poinformował Zamawiającego, iż obowiązek podatkowy go nie dotyczy, Wykonawca zwróci równowartość zapłaconej kwoty podatku Zamawiającemu.
4. Za dzień zapłaty uważa się dzień obciążenia rachunku bankowego Zamawiającego.

**§ 3**

* 1. Wykonawca zrealizuje przedmiot umowy w terminie - **do 30 listopada 2024 r.**
	2. Wykonawca zobowiązuje się dostarczyć i zamontować/zainstalować i przekazać w pełni funkcjonalny i kompletny przedmiot zamówienia w taki sposób, aby w jak najmniejszym stopniu zakłócać wykonywanie statutowej działalności jednostek organizacyjnych Zamawiającego.
	3. Wykonawca, przed planowanym terminem dostawy i instalacji przedmiotu zamówienia, ustali szczegółowe warunki dostawy, instalacji i szkolenia personelu Zamawiającego.
	4. Wykonawca ponosi pełną odpowiedzialność za transport przedmiotu umowy oraz jego załadunek, rozładunek i transport wewnętrzny, a także za instalację, konfigurację systemu, uruchomienie, sprawdzenie prawidłowości działania oraz przeszkolenie personelu medycznego i technicznego.
	5. Do czasu protokolarnego odbioru przedmiotu zamówienia przez Zamawiającego, ryzyko związane z ewentualnym uszkodzeniem lub jego utratą ponosi Wykonawca.
	6. Wykonawca oświadcza, że posiada kwalifikacje, wiedzę i umiejętności techniczne niezbędne do realizacji Przedmiotu Umowy.
	7. Wykonawca oświadcza, że sprzęt będący przedmiotem niniejszej umowy jest fabrycznie nowy, nieużywany, wyprodukowany - nie wcześniej niż w 2024 r., kompletny, wyposażony w elementy techniczne potrzebne do uruchomienia, gotowy do pracy bez jakichkolwiek dodatkowych zakupów, nieobciążony prawami podmiotów trzecich oraz pochodzące z oficjalnych kanałów sprzedaży.
	8. Wykonawca oświadcza, że przedmiot niniejszej Umowy spełnia wszystkie wymagania, Zamawiającego, posiada wymagane certyfikaty lub deklaracje zgodności, instrukcje, specyfikacje techniczne, paszport techniczny itp.

9. Wykonawca został poinformowany, że zadanie pn. ”Modernizacja, przebudowa, doposażenie SOR-u i pracowni diagnostycznych współpracujących z SOR dla zwiększenia dostępności i efektywności i bezpieczeństwa pacjentów” finansowane jest m.in. przez Skarb Państwa – Ministra Zdrowia zgodnie z Umową na udzielenie dotacji celowej z dnia 6.12.2023 r. (dalej Umowa Dotacji). W ramach ww. Umowy Dotacji Minister Zdrowia może w każdym czasie, w tym także w okresie 5 lat od dnia zakończenia realizacji zadania inwestycyjnego, w tym oddania do użytkowania na zasadach określonych w art. 54 i 55 ustawy Prawo budowlane, jeśli przepisy te mają zastosowanie do zadania inwestycyjnego, przeprowadzić kontrolę wykonywania przez Beneficjenta zadań wynikających z zadania inwestycyjnego oraz Umowy Dotacji na zasadach i w trybie określonych w ustawie z dnia 15 lipca 2011 r. o kontroli w administracji rządowej (Dz. U. z 2020 r. poz. 224).

10. Kontrola, o której mowa w ust. 9, może w szczególności obejmować:

1) zgodność realizowanych zadań z umową dotacji, opisem zadania inwestycyjnego oraz przepisami powszechnie obowiązującymi;

2) legalność, gospodarność, celowość i rzetelność w wykorzystaniu środków publicznych otrzymanych na realizację zadania inwestycyjnego;

3) sposób i rodzaj prowadzenia dokumentacji, określonej w przepisach oraz w Umowie Dotacji;

4) stan realizacji zadania inwestycyjnego oraz terminowości jego zakończenia w tym oddania do użytkowania;

5) terminowość rozliczenia realizacji Umowy Dotacji;

6) ocenę prawidłowości dokonywania rozliczenia Umowy Dotacji;

7) prawidłowość wykonywania obowiązków informacyjnych, o których mowa w § 5 ust. 3 i 5 Umowy Dotacji;

8) prawidłowość wykorzystania inwestycji zgodnie z § 5 ust. 1 i 2 Umowy Dotacji.

Dodatkowo zgodnie z Umową Dotacji zawartą ze Skarbem Państwa – Ministrem Zdrowia, ww. kontroli powinni poddać się także Wykonawcy Zamawiającego. W związku z powyższym Wykonawca zobowiązuje się poddać kontroli przeprowadzanej przez Ministra Zdrowia, o której mowa powyżej, której celem będzie sprawdzenie wykonywania przez Zamawiającego zadań wynikających z Umowy Dotacji ze Skarbem Państwa – Ministrem Zdrowia, w szczególności do przekazywania wymaganej dokumentacji oraz udzielania wyjaśnień dotyczących realizacji niniejszego zadania.

**§ 4**

1. Należność za przedmiot umowy zostanie zapłacona przez Zamawiającego na podstawie faktury VAT, wystawionej przez Wykonawcę po podpisaniu przez strony umowy Protokołu odbioru montażu, uruchomienia i szkolenia.
2. Wykonawca zobowiązany jest wystawić fakturę na dostarczony przedmiot zamówienia zgodnie z cenami zawartymi w formularzu cenowym Załącznik nr 1 do umowy.
3. Zapłata należności za przedmiot umowy nastąpi w terminie do .... dni od złożenia prawidłowo wystawionej faktury u Zamawiającego wraz z protokołem montażu, uruchomienia i szkolenia zaakceptowanym przez Zamawiającego.
4. Należność za przedmiot umowy będzie przekazana na konto wskazane przez Wykonawcę na fakturze.
5. Za dzień zapłaty przyjmuje się dzień obciążenia rachunku bankowego Zamawiającego.

**§ 5**

1. Zamawiający upoważnia p. – .................................................. do odbioru przedmiotu umowy i podpisania protokołów odbioru.
2. Wykonawca ustanawia p. ..................... jako osobę odpowiedzialną za realizację przedmiotu umowy. **Tel/fax………………… e-mail……………………….**

**§ 6**

1. Na zrealizowany przedmiot umowy Wykonawca udziela gwarancji jakości i rękojmi określonej w wykazie stanowiącym Załącznik nr 3 do niniejszej umowy i będącym jej integralną częścią, licząc bieg gwarancji od daty podpisania protokołu odbioru montażu, uruchomienia i szkolenia – po przekazaniu do użytkowania w pełni funkcjonalnego sprzętu i przeszkoleniu personelu.
2. Wykonawca gwarantuje, że dostarczony przedmiot umowy jest fabrycznie nowy, kompletny a także wolny od wad materiałowych i konstrukcyjnych oraz gotowy do użytku bez żadnych dodatkowych zakupów i inwestycji oraz charakteryzuje się wszystkimi parametrami wymienionymi w SWZ.
3. Wykonawca zobowiązany jest wraz z dostawą przedmiotu zamówienia dostarczyć instrukcję obsługi/użytkowania, w języku polskim, zawierającą wykaz części zużywalnych i materiałów eksploatacyjnych, określonych przez producenta, dokumentację serwisową wraz z niezbędnym oprogramowaniem i kartę gwarancyjną oraz paszportem technicznym w języku polskim.
4. W celu prawidłowego i bezpiecznego działania sprzętu przy dostarczaniu przedmiotu umowy zobowiązany jest do dostarczenia wykazu podmiotów upoważnionych przez producenta lub autoryzowanego przedstawiciela do wykonywania wszystkich czynności niezbędnych do prawidłowego funkcjonowania dostarczonego sprzętu a w szczególności do: okresowej konserwacji, okresowej i doraźnej obsługi serwisowej, aktualizacji oprogramowania, okresowych i doraźnych przeglądów, napraw, regulacji, kalibracji, sprawdzenia lub kontroli bezpieczeństwa zgodnie z Ustawą z dnia 7 kwietnia 2022 r. o wyrobach medycznych (Dz. U z 2022 poz. 947 z późn. zm.).
5. W zakres gwarancji objętej ceną z oferty wchodzą, w szczególności:

1) utrzymanie w pełnej funkcjonalności oraz sprawności techniczno - eksploatacyjnej aparatury, zgodnie z kartą gwarancyjną,

2) aktualizacji oprogramowania urządzenia/aparatu w siedzibie Zamawiającego ( jeżeli dotyczy)

3) bezpłatnego serwisu/napraw wraz z wymienianą podzespołów w czasie trwania gwarancji;

4) przeglądów serwisowych zgodnie z zaleceniami producenta.

1. Odpowiedzialność z tytułu gwarancji obejmuje wszelkie wady Przedmiotu Zamówienia nie wynikające z zawinionego użytkowania urządzenia przez Zamawiającego. W okresie gwarancji Wykonawca jest zobowiązany dokonać według wskazania Zamawiającego, nieodpłatnie naprawy lub wymiany przedmiotu zamówienia lub jego poszczególnych części na wolne od wad, także w przypadku, gdy konieczność naprawy lub wymiany jest wynikiem eksploatacyjnego zużycia urządzenia lub jego części;
2. Strony ustalają czas reakcji Wykonawcy na zgłoszenie awarii - do …. godzin w dni robocze od zgłoszenia usterki (pojawienie się pracownika serwisu w miejscu awarii w dni robocze) Zgłoszenie może nastąpić w formie zgłoszenia faksem na numer ……………lub na adres e-mail ……………..;
3. Naprawy gwarancyjne świadczone będą w miejscu użytkowania przedmiotu zamówienia w obecności przedstawiciela Zamawiającego. Jeżeli naprawa w siedzibie Zamawiającego nie jest możliwa, Wykonawca lub podmiot wykonujący serwis gwarancyjny odbierze element podlegający naprawie i dostarczy po naprawie na własny koszt i na własną odpowiedzialność.
4. W razie uchybień w terminach, Zamawiający uprawniony będzie do zlecenia wykonania usunięcia usterki innemu autoryzowanemu podmiotowi, na koszt i ryzyko Wykonawcy, nie tracąc uprawnień z tytułu gwarancji i rękojmi a Wykonawca wyraża na to zgodę.
5. Wykonawca zobowiązuje się w okresie gwarancji, do wykonania przeglądów technicznych aparatury w cenie z oferty, zgodnie z wymaganiami określonymi w instrukcji i gwarancji urządzenia w terminie ustalonym z przedstawicielem Zamawiającego.
6. Obligatoryjna wymiana przedmiotu Zamówienia na nowy nastąpi w przypadku wystąpienia jego trzeciej awarii.
7. Zamawiający może dochodzić roszczeń z tytułu gwarancji także po terminie określonym w ust. 1 powyżej, jeżeli zgłosił wadę przed upływem tego okresu. W przypadku niewywiązania się Wykonawcy ze zobowiązań gwarancyjnych, Zamawiającemu przysługuje prawo zlecenia ich wykonania na koszt Wykonawcy lub odstąpienia od umowy.
8. W ramach uprawnień z tytułu gwarancji Zamawiający jest uprawniony żądać, aby Wykonawca dokonał przeglądów technicznych przedmiotu umowy w ilości zgodnej kartą gwarancyjną producenta urządzenia.

**§ 7**

1. Strony ustalają, że w razie niewykonania lub nienależytego wykonania umowy Zamawiający może żądać od Wykonawcy odszkodowania w formie kar umownych z następujących tytułów:

- w wysokości 10% ceny brutto umowy, gdy Wykonawca odstąpi od umowy na skutek okoliczności, za które ponosi winę;

- w wysokości 10% ceny brutto umowy, gdy Zamawiający odstąpi od umowy w przypadku określonym w § 8 ust 4.

- w wysokości 0,1% ceny brutto umowy za każdy rozpoczęty dzień zwłoki w dostarczeniu przedmiotu umowy w terminie określonym w § 3 ust. 1 umowy, jednak nie więcej niż 10% wartości ceny brutto umowy.

- w wysokości 0,05% ceny brutto umowy za każdy rozpoczęty dzień zwłoki w usunięciu wad w okresie gwarancji, liczony od upływu terminu wyznaczonego przez Zamawiającego na usunięcie wady jednak nie więcej łącznie niż 5 % wartości ceny brutto przedmiotu umowy.

1. Łączna maksymalna wysokość kar umownych wynosi 15 % ceny brutto przedmiotu umowy.
2. W przypadku, gdy wysokość szkody poniesionej przez Zamawiającego jest większa od kary umownej, a także w przypadku, gdy szkoda powstała z przyczyn, dla których nie zastrzeżono kary umownej, Zamawiający jest uprawniony do żądania odszkodowania na zasadach ogólnych, wynikających z przepisów Kodeksu cywilnego – niezależnie od tego, czy realizuje uprawnienia do otrzymania kary umownej. W przypadku, gdy wysokość poniesionej szkody jest większa od kary umownej, Zamawiający może żądać odszkodowania przenoszącego wysokość zastrzeżonej kary umownej.
3. W przypadku zawinionej przez Wykonawcę zwłoki w realizacji przedmiotu umowy ustalone ceny nie tracą ważności.
4. Za przekroczenie terminu płatności określonego § 4 ust. 2 umowy za zrealizowany przedmiot umowy Wykonawca może naliczyć odsetki w wysokości ustawowej.
5. Wykonawca oświadcza, że nie podlega wykluczeniu z postępowania o udzielenie zamówienia publicznego na podstawie art. 7 ust. 1 ustawy z dnia 13 kwietnia 2022 r. o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego (Dz.U. 2022 poz. 835) oraz że zobowiązuje się do powiadomienia Zamawiającego niezwłocznie, najpóźniej w terminie 3 dni roboczych, o zaistnieniu w stosunku do niego okoliczności, o których mowa w powołanym przepisie.

**§ 8**

1. W przypadku stwierdzenia wad ilościowych lub jakościowych w dostarczonym przedmiocie umowy Zamawiający może odmówić odbioru i wyznaczyć termin ich usunięcia.

2. W przypadku, gdy wady uniemożliwiają normalne użytkowanie urządzenia, fakt ten zapisuje się w protokołach odbioru, a Zamawiający wyznacza dodatkowy termin na ich usunięcie.

3. Wykonawca zobowiązany jest do załatwienia reklamacji w terminie do 5 dni od daty zgłoszenia reklamacji.

4. Zamawiającemu przysługuje prawo odmowy przyjęcia dostarczonego przedmiotu umowy i odstąpienia od umowy w przypadku:

a) dostarczenia przedmiotu umowy złej jakości i z wadami;

b) dostarczenia przedmiotu umowy niekompletnego lub wadliwego;

c) dostarczenia sprzętu niezgodnego z przedmiotem umowy i złożoną ofertą.

**§ 9**

* 1. Zmiana treści umowy wymaga formy pisemnej pod rygorem nieważności.
	2. Dopuszczalne są nieistotne zmiany umowy, które mogą wyniknąć w trakcie realizacji umowy z przyczyn niezależnych od stron, a nie powodują zmiany ogólnego charakteru umowy.

3. Zamawiającemu przysługuje prawo do odstąpienia od niniejszej umowy w terminie 30 dni od powzięcia wiadomości o wystąpieniu jednej z następujących okoliczności:

 a) w razie wystąpienia istotnej zmiany okoliczności powodującej, że wykonanie umowy nie leży w interesie publicznym, czego nie można było przewidzieć w chwili zawarcia niniejszej umowy. W takim wypadku Wykonawca może żądać jedynie wynagrodzenia należnego mu z tytułu wykonania części umowy.

 b) dalsze wykonywanie umowy może zagrozić podstawowemu interesowi bezpieczeństwa państwa lub bezpieczeństwu publicznemu.

 c) gdy Wykonawca został wpisany na listę osób i podmiotów, wobec których są stosowane środki określone w ustawie z dnia 13 kwietnia 2022 r. (Dz. U. z 2022 r. poz. 835) o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących obronie bezpieczeństwa narodowego, a także w przypadku spełnienia przez Wykonawcę którejkolwiek z pozostałych przesłanek, o których mowa w art. 7 ust. 1 pkt 1)-3) powołanej ustawy.

4. Odstąpienie nie powoduje utraty możliwości dochodzenia przez Zamawiającego odszkodowania i kar umownych.

5. Wierzytelności wynikające z umowy nie mogą być przekazywane osobie trzeciej bez zgody zamawiającego wyrażonej na piśmie pod rygorem nieważności.

**§ 10**

1. Koszty finansowej obsługi umowy w Banku Zamawiającego ponosi Zamawiający a w Banku Wykonawcy ponosi Wykonawca.
2. Odprawa celna leży po stronie Wykonawcy.

**§ 11**

1. W sprawach nieuregulowanych niniejszą umową mają zastosowanie przepisy powszechnie obowiązującego prawa polskiego w szczególności Kodeksu Cywilnego, Prawa Zamówień Publicznych, zapisy specyfikacji warunków zamówienia i oferty przetargowej oraz wyjaśnień udzielonych w odpowiedzi na pytania wykonawców, które miały miejsce w toku postępowania poprzedzającego zawarcie Umowy.

2. Wykonawca oświadcza, że osoby reprezentujące Wykonawcę, pracownicy, współpracownicy oraz inne osoby, których dane osobowe zostały lub zostaną przekazane Zamawiającemu w celu zawarcia, realizacji i monitorowania wykonywania Umowy, zostały lub zostaną poinformowane przez Wykonawcę, że Zamawiający jest administratorem ich danych osobowych w rozumieniu Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia Dyrektywy 95/46/WE, zwanego „RODO”, oraz że zapoznały lub zapoznają się z informacją o zasadach ich przetwarzania przez Zamawiającego, zamieszczonych na stronie internetowej Zamawiającego pod adresem:

<https://www.szpitalzachodni.pl//dla-pacjenta/rodo-2/>

**§ 12**

1. Wszelkie spory wynikające z realizacji niniejszej umowy rozstrzygane będą na zasadach wzajemnych negocjacji przez wyznaczonych pełnomocników.

1. Jeżeli strony umowy nie osiągną kompromisu wówczas sporne sprawy kierowane będą do Sądu właściwego dla siedziby Zamawiającego.
2. W sprawach spornych obowiązują przepisy prawa polskiego.

**§ 13**

Wykonawca informuje, że szacowany przez producenta okres eksploatacji urządzenia zgodnie z ustawą o wyrobach medycznych z dn. 07.04.2022 wynosi … lat.

**§ 14**

Umowę sporządzono w trzech jednobrzmiących egzemplarzach, dwa dla Zamawiającego i jeden dla Wykonawcy.

W przypadku elektronicznego podpisania umowy za datę zawarcia umowy uznaje się dzień złożenia podpisu elektronicznego przez ostatnią ze stron.

Załączniki:

Załącznik nr 1 - Formularz cenowy

Załącznik nr 2 - Opis przedmiotu zamówieniawraz z oferowanymi parametrami technicznymi

Załącznik nr 3 - Wykaz oferowanych okresów gwarancji, warunki gwarancji oraz szkolenie personelu obsługującego oferowane urządzenia

  **ZAMAWIAJĄCY: WYKONAWCA:**

**UMOWA** **NR ................. dla pakietu 6**

zawarta w dniu ..........2024 roku w Grodzisku Mazowieckim pomiędzy:

**Samodzielnym Publicznym Specjalistycznym Szpitalem Zachodnim im. św. Jana Pawła II** w Grodzisku Mazowieckim przy ulicy Dalekiej 11, wpisanym do Krajowego Rejestru Sądowego pod numerem KRS 0000055047, oznaczony numerami NIP 529-10-04-702, REGON 000311639, zwanym dalej w treści umowy **Zamawiającym**, reprezentowanym przez:

Dyrektora Szpitala Zachodniego - p. ...................................................

a

Firmą................................................................................................................................................ zarejestrowaną w ............................ pod Nr KRS ................., Nr NIP ................. Nr Regon .................., zwaną w dalszej części Umowy **Wykonawcą,** reprezentowaną przez: ……................

w wyniku przeprowadzonego postępowania o udzielenie zamówienia publicznego w trybie przetargu nieograniczonego, została zawarta umowa o następującej treści:

**§ 1**

1.Przedmiotem umowy jest Dostawa sprzętu medycznego - ……… pakiet …. i przekazanie do

 użytkowania w pełni funkcjonalnego sprzętu.

2.Szczegółowo przedmiot umowy określony jest w załączniku nr 1 i 2 do niniejszej umowy

 będącym jej integralną częścią.

**§ 2**

1.Cena przedmiotu umowy wynosi ......................... zł brutto (słownie: .................................................................................... złotych brutto.) Stawka podatku VAT na dzień zawarcia niniejszej umowy wynosi ……………………

2.W cenie określonej w ust. 1 zawarte są wszelkie koszty związane z realizacją niniejszej umowy, m.in.: zakupu, udzielonych licencji, ubezpieczenia, pakowania i znakowania, instruktażu/szkolenia, serwisu i napraw gwarancyjnych, a także należnych opłat wynikających z polskiego prawa podatkowego i Kodeksu Celnego oraz:

2.1. transport sprzętu medycznego do miejsca przeznaczenia,

2.2. montaż, instalację, uruchomienie sprzętu medycznego

2.3. szkolenie personelu i przekazanie sprzętu medycznego do użytkowania wraz z wszystkimi niezbędnymi atestami, licencjami, certyfikatami umożliwiającymi udzielanie świadczeń zdrowotnych przy jego użyciu.

3.Gwarancja min. ….. miesiące rozpoczynająca się w momencie podpisania protokołu odbioru

 montażu, uruchomienia i szkolenia przez upoważnionego pracownika zamawiającego.

4.Wynagrodzenie, o którym mowa w ust. 1, zostało określone na podstawie oferty Wykonawcy.

 Wykonawca ponosi pełną odpowiedzialność za skalkulowanie wynagrodzenia za wykonanie

 przedmiotu umowy.

5.Strony zgodnie oświadczają, że w przypadku zapłacenia przez Zamawiającego podatku VAT

 wynikłego z faktu, iż Wykonawca nie poinformował Zamawiającego, iż obowiązek podatkowy

 go nie dotyczy, Wykonawca zwróci równowartość zapłaconej kwoty podatku Zamawiającemu.

6.Za dzień zapłaty uważa się dzień obciążenia rachunku bankowego Zamawiającego.

1. Wykonawca gwarantuje, że licencje udzielone w wyniku realizacji umowy upoważniają do korzystania z oprogramowania na warunkach producenta w celu pełnego wykorzystania wszelkich funkcjonalności aparatów. Licencje objęte Umową zostają udzielone na czas nieoznaczony i upoważniają Zamawiającego do korzystania z licencji na terenie Rzeczypospolitej Polskiej.

8.Wynagrodzenie za udzielenie licencji zawiera się w wynagrodzeniu wskazanym w § 2

 Umowy i wyczerpuje roszczenia Sprzedawcy z tytułu udzielenia licencji zgodnie z niniejszym

 paragrafem.

 **§ 3**

1.Wykonawca zrealizuje przedmiot umowy w terminie – **do 30 listopada 2024 r.**

2.Wykonawca zobowiązuje się dostarczyć i zamontować/zainstalować i przekazać w pełni funkcjonalny i kompletny przedmiot zamówienia w taki sposób, aby w jak najmniejszym stopniu zakłócać wykonywanie statutowej działalności jednostek organizacyjnych Zamawiającego.

3.Wykonawca, przed planowanym terminem dostawy i instalacji przedmiotu zamówienia, ustali szczegółowe warunki dostawy, instalacji i szkolenia personelu Zamawiającego.

4.Wykonawca ponosi pełną odpowiedzialność za transport przedmiotu umowy oraz jego załadunek, rozładunek i transport wewnętrzny, a także za instalację, konfigurację systemu, uruchomienie, sprawdzenie prawidłowości działania oraz przeszkolenie personelu medycznego i technicznego.

5.Do czasu protokolarnego odbioru przedmiotu zamówienia przez Zamawiającego, ryzyko związane z ewentualnym uszkodzeniem lub jego utratą ponosi Wykonawca.

6.Wykonawca oświadcza, że posiada kwalifikacje, wiedzę i umiejętności techniczne niezbędne do realizacji Przedmiotu Umowy.

7.Wykonawca oświadcza, że sprzęt będący przedmiotem niniejszej umowy jest fabrycznie nowy, nieużywany, wyprodukowany - nie wcześniej niż w 2024 r., kompletny, wyposażony w elementy techniczne potrzebne do uruchomienia, gotowy do pracy bez jakichkolwiek dodatkowych zakupów, nieobciążony prawami podmiotów trzecich oraz pochodzące z oficjalnych kanałów sprzedaży.

8.Wykonawca oświadcza, że przedmiot niniejszej Umowy spełnia wszystkie wymagania, Zamawiającego, posiada wymagane certyfikaty lub deklaracje zgodności, instrukcje, specyfikacje techniczne, paszport techniczny itp.

9. Wykonawca został poinformowany, że zadanie pn. ”Modernizacja, przebudowa, doposażenie SOR-u i pracowni diagnostycznych współpracujących z SOR dla zwiększenia dostępności i efektywności i bezpieczeństwa pacjentów” finansowane jest m.in. przez Skarb Państwa – Ministra Zdrowia zgodnie z Umową na udzielenie dotacji celowej z dnia 6.12.2023 r. (dalej Umowa Dotacji). W ramach ww. Umowy Dotacji Minister Zdrowia może w każdym czasie, w tym także w okresie 5 lat od dnia zakończenia realizacji zadania inwestycyjnego, w tym oddania do użytkowania na zasadach określonych w art. 54 i 55 ustawy Prawo budowlane, jeśli przepisy te mają zastosowanie do zadania inwestycyjnego, przeprowadzić kontrolę wykonywania przez Beneficjenta zadań wynikających z zadania inwestycyjnego oraz Umowy Dotacji na zasadach i w trybie określonych w ustawie z dnia 15 lipca 2011 r. o kontroli w administracji rządowej (Dz. U. z 2020 r. poz. 224).

10. Kontrola, o której mowa w ust. 9, może w szczególności obejmować:

1) zgodność realizowanych zadań z umową dotacji, opisem zadania inwestycyjnego oraz przepisami powszechnie obowiązującymi;

2) legalność, gospodarność, celowość i rzetelność w wykorzystaniu środków publicznych otrzymanych na realizację zadania inwestycyjnego;

3) sposób i rodzaj prowadzenia dokumentacji, określonej w przepisach oraz w Umowie Dotacji;

4) stan realizacji zadania inwestycyjnego oraz terminowości jego zakończenia w tym oddania do użytkowania;

5) terminowość rozliczenia realizacji Umowy Dotacji;

6) ocenę prawidłowości dokonywania rozliczenia Umowy Dotacji;

7) prawidłowość wykonywania obowiązków informacyjnych, o których mowa w § 5 ust. 3 i 5 Umowy Dotacji;

8) prawidłowość wykorzystania inwestycji zgodnie z § 5 ust. 1 i 2 Umowy Dotacji.

Dodatkowo zgodnie z Umową Dotacji zawartą ze Skarbem Państwa – Ministrem Zdrowia, ww. kontroli powinni poddać się także Wykonawcy Zamawiającego. W związku z powyższym Wykonawca zobowiązuje się poddać kontroli przeprowadzanej przez Ministra Zdrowia, o której mowa powyżej, której celem będzie sprawdzenie wykonywania przez Zamawiającego zadań wynikających z Umowy Dotacji ze Skarbem Państwa – Ministrem Zdrowia, w szczególności do przekazywania wymaganej dokumentacji oraz udzielania wyjaśnień dotyczących realizacji niniejszego zadania.

**§ 4**

1.Należność za przedmiot umowy zostanie zapłacona przez Zamawiającego na podstawie faktury VAT, wystawionej przez Wykonawcę po podpisaniu przez strony umowy Protokołu odbioru montażu, uruchomienia i szkolenia.

2.Wykonawca zobowiązany jest wystawić fakturę na dostarczony przedmiot zamówienia zgodnie z cenami zawartymi w formularzu cenowym Załącznik nr 1 do umowy.

3.Zapłata należności za przedmiot umowy nastąpi w terminie do .... dni od złożenia prawidłowo wystawionej faktury u Zamawiającego wraz z protokołem montażu, uruchomienia i szkolenia zaakceptowanym przez Zamawiającego.

4.Należność za przedmiot umowy będzie przekazana na konto wskazane przez Wykonawcę na fakturze.

5.Za dzień zapłaty przyjmuje się dzień obciążenia rachunku bankowego Zamawiającego.

**§ 5**

1.Zamawiający upoważnia p. – .................................................. do odbioru przedmiotu umowy i podpisania protokołów odbioru.

2.Wykonawca ustanawia p. ..................... jako osobę odpowiedzialną za realizację przedmiotu umowy. **Tel/fax………………… e-mail……………………….**

**§ 6**

1.Na zrealizowany przedmiot umowy Wykonawca udziela gwarancji jakości i rękojmi określonej w wykazie stanowiącym Załącznik nr 3 do niniejszej umowy i będącym jej integralną częścią, licząc bieg gwarancji od daty podpisania protokołu odbioru montażu, uruchomienia i szkolenia – po przekazaniu do użytkowania w pełni funkcjonalnego sprzętu i przeszkoleniu personelu.

2. Wykonawca gwarantuje, że dostarczony przedmiot umowy jest fabrycznie nowy, kompletny a także wolny od wad materiałowych i konstrukcyjnych oraz gotowy do użytku bez żadnych dodatkowych zakupów i inwestycji oraz charakteryzuje się wszystkimi parametrami wymienionymi w SWZ.

3.Wykonawca zobowiązany jest wraz z dostawą przedmiotu zamówienia dostarczyć instrukcję obsługi/użytkowania, w języku polskim, zawierającą wykaz części zużywalnych i materiałów eksploatacyjnych, określonych przez producenta, dokumentację serwisową wraz z niezbędnym oprogramowaniem i kartę gwarancyjną oraz paszportem technicznym w języku polskim.

4.W celu prawidłowego i bezpiecznego działania sprzętu przy dostarczaniu przedmiotu umowy zobowiązany jest do dostarczenia wykazu podmiotów upoważnionych przez producenta lub autoryzowanego przedstawiciela do wykonywania wszystkich czynności niezbędnych do prawidłowego funkcjonowania dostarczonego sprzętu a w szczególności do: okresowej konserwacji, okresowej i doraźnej obsługi serwisowej, aktualizacji oprogramowania, okresowych i doraźnych przeglądów, napraw, regulacji, kalibracji, sprawdzenia lub kontroli bezpieczeństwa zgodnie z Ustawą z dnia 7 kwietnia 2022 r. o wyrobach medycznych (Dz. U z 2022 poz. 947 z późn. zm.).

5. W zakres gwarancji objętej ceną z oferty wchodzą, w szczególności:

1) utrzymanie w pełnej funkcjonalności oraz sprawności techniczno - eksploatacyjnej aparatury, zgodnie z kartą gwarancyjną,

2) aktualizacji oprogramowania urządzenia/aparatu w siedzibie Zamawiającego ( jeżeli dotyczy)

3) bezpłatnego serwisu/napraw wraz z wymienianą podzespołów w czasie trwania gwarancji;

4) przeglądów serwisowych zgodnie z zaleceniami producenta.

6. Odpowiedzialność z tytułu gwarancji obejmuje wszelkie wady Przedmiotu Zamówienia nie wynikające z zawinionego użytkowania urządzenia przez Zamawiającego. W okresie gwarancji Wykonawca jest zobowiązany dokonać według wskazania Zamawiającego, nieodpłatnie naprawy lub wymiany przedmiotu zamówienia lub jego poszczególnych części na wolne od wad, także w przypadku, gdy konieczność naprawy lub wymiany jest wynikiem eksploatacyjnego zużycia urządzenia lub jego części;

7. Strony ustalają czas reakcji Wykonawcy na zgłoszenie awarii - do …. godzin w dni robocze od zgłoszenia usterki (pojawienie się pracownika serwisu w miejscu awarii w dni robocze) Zgłoszenie może nastąpić w formie zgłoszenia faksem na numer ……………lub na adres e-mail ……………..;

8. Naprawy gwarancyjne świadczone będą w miejscu użytkowania przedmiotu zamówienia w obecności przedstawiciela Zamawiającego. Jeżeli naprawa w siedzibie Zamawiającego nie jest możliwa, Wykonawca lub podmiot wykonujący serwis gwarancyjny odbierze element podlegający naprawie i dostarczy po naprawie na własny koszt i na własną odpowiedzialność.

9. W razie uchybień w terminach, Zamawiający uprawniony będzie do zlecenia wykonania usunięcia usterki innemu autoryzowanemu podmiotowi, na koszt i ryzyko Wykonawcy, nie tracąc uprawnień z tytułu gwarancji i rękojmi a Wykonawca wyraża na to zgodę.

10.Wykonawca zobowiązuje się w okresie gwarancji, do wykonania przeglądów technicznych aparatury w cenie z oferty, zgodnie z wymaganiami określonymi w instrukcji i gwarancji urządzenia w terminie ustalonym z przedstawicielem Zamawiającego.

11.Obligatoryjna wymiana przedmiotu Zamówienia na nowy nastąpi w przypadku wystąpienia jego trzeciej awarii.

12.Zamawiający może dochodzić roszczeń z tytułu gwarancji także po terminie określonym w ust. 1 powyżej, jeżeli zgłosił wadę przed upływem tego okresu. W przypadku niewywiązania się Wykonawcy ze zobowiązań gwarancyjnych, Zamawiającemu przysługuje prawo zlecenia ich wykonania na koszt Wykonawcy lub odstąpienia od umowy.

13.W ramach uprawnień z tytułu gwarancji Zamawiający jest uprawniony żądać, aby Wykonawca dokonał przeglądów technicznych przedmiotu umowy w ilości zgodnej kartą gwarancyjną producenta urządzenia.

**§ 7**

1.Strony ustalają, że w razie niewykonania lub nienależytego wykonania umowy Zamawiający może żądać od Wykonawcy odszkodowania w formie kar umownych z następujących tytułów:

- w wysokości 10% ceny brutto umowy, gdy Wykonawca odstąpi od umowy na skutek okoliczności, za które ponosi winę;

- w wysokości 10% ceny brutto umowy, gdy Zamawiający odstąpi od umowy w przypadku określonym w § 8 ust 4.

- w wysokości 0,1% ceny brutto umowy za każdy rozpoczęty dzień zwłoki w dostarczeniu przedmiotu umowy w terminie określonym w § 3 ust. 1 umowy, jednak nie więcej niż 10% wartości ceny brutto umowy.

- w wysokości 0,05% ceny brutto umowy za każdy rozpoczęty dzień zwłoki w usunięciu wad w okresie gwarancji, liczony od upływu terminu wyznaczonego przez Zamawiającego na usunięcie wady jednak nie więcej łącznie niż 5 % wartości ceny brutto przedmiotu umowy.

2.Łączna maksymalna wysokość kar umownych wynosi 15 % ceny brutto przedmiotu umowy.

1. W przypadku, gdy wysokość szkody poniesionej przez Zamawiającego jest większa od kary umownej, a także w przypadku, gdy szkoda powstała z przyczyn, dla których nie zastrzeżono kary umownej, Zamawiający jest uprawniony do żądania odszkodowania na zasadach ogólnych, wynikających z przepisów Kodeksu cywilnego – niezależnie od tego, czy realizuje uprawnienia do otrzymania kary umownej. W przypadku, gdy wysokość poniesionej szkody jest większa od kary umownej, Zamawiający może żądać odszkodowania przenoszącego wysokość zastrzeżonej kary umownej.
2. W przypadku zawinionej przez Wykonawcę zwłoki w realizacji przedmiotu umowy ustalone ceny nie tracą ważności.
3. Za przekroczenie terminu płatności określonego § 4 ust. 2 umowy za zrealizowany przedmiot umowy Wykonawca może naliczyć odsetki w wysokości ustawowej.
4. Wykonawca oświadcza, że nie podlega wykluczeniu z postępowania o udzielenie zamówienia publicznego na podstawie art. 7 ust. 1 ustawy z dnia 13 kwietnia 2022 r. o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego (Dz.U. 2022 poz. 835) oraz że zobowiązuje się do powiadomienia Zamawiającego niezwłocznie, najpóźniej w terminie 3 dni roboczych, o zaistnieniu w stosunku do niego okoliczności, o których mowa w powołanym przepisie.

**§ 8**

1. W przypadku stwierdzenia wad ilościowych lub jakościowych w dostarczonym przedmiocie umowy Zamawiający może odmówić odbioru i wyznaczyć termin ich usunięcia.

2. W przypadku, gdy wady uniemożliwiają normalne użytkowanie urządzenia, fakt ten zapisuje się w protokołach odbioru, a Zamawiający wyznacza dodatkowy termin na ich usunięcie.

3. Wykonawca zobowiązany jest do załatwienia reklamacji w terminie do 5 dni od daty zgłoszenia reklamacji.

4. Zamawiającemu przysługuje prawo odmowy przyjęcia dostarczonego przedmiotu umowy i odstąpienia od umowy w przypadku:

a) dostarczenia przedmiotu umowy złej jakości i z wadami;

b) dostarczenia przedmiotu umowy niekompletnego lub wadliwego;

c) dostarczenia sprzętu niezgodnego z przedmiotem umowy i złożoną ofertą.

**§ 9**

1.Zmiana treści umowy wymaga formy pisemnej pod rygorem nieważności.

2.Dopuszczalne są nieistotne zmiany umowy, które mogą wyniknąć w trakcie realizacji umowy z przyczyn niezależnych od stron, a nie powodują zmiany ogólnego charakteru umowy.

3. Zamawiającemu przysługuje prawo do odstąpienia od niniejszej umowy w terminie 30 dni od powzięcia wiadomości o wystąpieniu jednej z następujących okoliczności:

 a) w razie wystąpienia istotnej zmiany okoliczności powodującej, że wykonanie umowy nie leży w interesie publicznym, czego nie można było przewidzieć w chwili zawarcia niniejszej umowy. W takim wypadku Wykonawca może żądać jedynie wynagrodzenia należnego mu z tytułu wykonania części umowy.

 b) dalsze wykonywanie umowy może zagrozić podstawowemu interesowi bezpieczeństwa państwa lub bezpieczeństwu publicznemu.

 c) gdy Wykonawca został wpisany na listę osób i podmiotów, wobec których są stosowane środki określone w ustawie z dnia 13 kwietnia 2022 r. (Dz. U. z 2022 r. poz. 835) o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących obronie bezpieczeństwa narodowego, a także w przypadku spełnienia przez Wykonawcę którejkolwiek z pozostałych przesłanek, o których mowa w art. 7 ust. 1 pkt 1)-3) powołanej ustawy.

4. Odstąpienie nie powoduje utraty możliwości dochodzenia przez Zamawiającego odszkodowania i kar umownych.

5. Wierzytelności wynikające z umowy nie mogą być przekazywane osobie trzeciej bez zgody zamawiającego wyrażonej na piśmie pod rygorem nieważności.

**§ 10**

1.Koszty finansowej obsługi umowy w Banku Zamawiającego ponosi Zamawiający a w Banku Wykonawcy ponosi Wykonawca.

2.Odprawa celna leży po stronie Wykonawcy.

**§ 11**

1. W sprawach nieuregulowanych niniejszą umową mają zastosowanie przepisy powszechnie obowiązującego prawa polskiego w szczególności Kodeksu Cywilnego, Prawa Zamówień Publicznych, zapisy specyfikacji warunków zamówienia i oferty przetargowej oraz wyjaśnień udzielonych w odpowiedzi na pytania wykonawców, które miały miejsce w toku postępowania poprzedzającego zawarcie Umowy.

2. Wykonawca oświadcza, że osoby reprezentujące Wykonawcę, pracownicy, współpracownicy oraz inne osoby, których dane osobowe zostały lub zostaną przekazane Zamawiającemu w celu zawarcia, realizacji i monitorowania wykonywania Umowy, zostały lub zostaną poinformowane przez Wykonawcę, że Zamawiający jest administratorem ich danych osobowych w rozumieniu Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia Dyrektywy 95/46/WE, zwanego „RODO”, oraz że zapoznały lub zapoznają się z informacją o zasadach ich przetwarzania przez Zamawiającego, zamieszczonych na stronie internetowej Zamawiającego pod adresem:

<https://www.szpitalzachodni.pl//dla-pacjenta/rodo-2/>

**§ 12**

1. Wszelkie spory wynikające z realizacji niniejszej umowy rozstrzygane będą na zasadach wzajemnych negocjacji przez wyznaczonych pełnomocników.

2.Jeżeli strony umowy nie osiągną kompromisu wówczas sporne sprawy kierowane będą do Sądu właściwego dla siedziby Zamawiającego.

3.W sprawach spornych obowiązują przepisy prawa polskiego.

**§ 13**

Wykonawca informuje, że szacowany przez producenta okres eksploatacji urządzenia zgodnie z ustawą o wyrobach medycznych z dn. 07.04.2022 wynosi … lat.

**§ 14**

Umowę sporządzono w trzech jednobrzmiących egzemplarzach, dwa dla Zamawiającego i jeden dla Wykonawcy.

W przypadku elektronicznego podpisania umowy za datę zawarcia umowy uznaje się dzień złożenia podpisu elektronicznego przez ostatnią ze stron.

Załączniki:

Załącznik nr 1 - Formularz cenowy

Załącznik nr 2 - Opis przedmiotu zamówieniawraz z oferowanymi parametrami technicznymi

Załącznik nr 3 - Wykaz oferowanych okresów gwarancji, warunki gwarancji oraz szkolenie personelu obsługującego oferowane urządzenia

  **ZAMAWIAJĄCY: WYKONAWCA:**

 **Załącznik nr 10**

WZÓR

**PROTOKÓŁ ODBIORU**

Dotyczy Umowy nr **………………………..**z dnia…………….

**DOSTAWA**

W dniu ……………….. dostarczono zgodnie z powyższą Umową do Samodzielnego Publicznego Specjalistycznego Szpitala Zachodniego im. św. Jana Pawła II w Grodzisku Mazowieckim ul. Daleka 11, niżej wymienione urządzenia.

Sprzęt został złożony w miejscu wskazanym przez zamawiającego .

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Nazwa  |  Ilość | Nr seryjny  |
|  |  |  |  |

**ZAMAWIAJĄCY: WYKONAWCA:**

**Załącznik nr 11**

WZÓR

**PROTOKÓŁ ODBIORU**

Dotyczy Umowy nr **………………………..**z dnia…………….

**MONTAŻ, URUCHOMIENIE**

Opisane urządzenia/e wymagały/nie wymagały \*\* montażu.

Miejsce montażu / uruchomienia urządzeń **…………..**

Stwierdzam, że dokonano prawidłowego uruchomienia/montażu.\*\* Urządzenia/e zostały/o uruchomione i działają/a poprawnie. Wraz z urządzeniami/m dostarczono niezbędną dokumentację w tym:

1. Karta gwarancyjna TAK/ NIE\*\* 2. Instrukcja obsługi w języku polskim TAK/ NIE\*\*

3. Paszport techniczny TAK/NIE\*\*

4. Inne .............................................................

(\*\*niepotrzebne skreślić)

**SZKOLENIE PERSONELU**

Wykonawca przeprowadził nieodpłatne szkolenie personelu w zakresie działania i obsługi dostarczonych urządzeń.

Imię i nazwisko osoby szkolącej: ……………………….

**Zamawiający: Wykonawca:**

**Załącznik nr 12**

**UMOWA POWIERZENIA PRZETWARZANIA DANYCH OSOBOWYCH**

**DOT. PAKIETU 6 i 11**

**Do umowy NR ……/SPSSZ/2024**

zawarta w dniu ………….2024 r. w Grodzisku Mazowieckim pomiędzy:

Firmą **……………………………..** Al. Jana Pawła II 22, 00-133 Warszawa zarejestrowaną w Krajowym Rejestrze Sądowym pod Nr KRS ……., Nr NIP ………., Nr Regon …….. zwaną w dalszej części Umowy **Wykonawcą,** reprezentowaną przez:

1. ……………………. - p. …………………..

**a Samodzielnym Publicznym Specjalistycznym Szpitalem Zachodnim im. św. Jana Pawła II** w Grodzisku Mazowieckim 05-825, przy ulicy Dalekiej 11, wpisanym do Krajowego Rejestru Sądowego pod numerem KRS 0000055047, oznaczony numerami NIP 529-10-04-702, REGON 000311639, zwanym dalej w treści umowy **Zamawiającym**, reprezentowanym przez:

1. Dyrektora Szpitala Zachodniego - p. …………………………

zwani dalej „**Stroną**” lub „**Stronami**”

§ 1
Przedmiot Umowy

1. Strony oświadczają, że zawarły umowę/umowy (zwane dalej Umowami Głównymi), których realizacja wymaga powierzenia Przetwarzającemu przetwarzania danych osobowych, administrowanych przez Administratora, w tym także szczególnych kategorii danych osobowych, o których mowa w art. 9 ust. 1 Rozporządzenia 2016/679/WE – tj. danych dotyczących zdrowia, przy czym szczegółowe informacje o Umowie Głównej/Umowach Głównych wskazano w poniższej tabeli:

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **LP** | **Numer****procedury** | **Data zawarcia** | **Przedmiot umowy – cel i charakter przetwarzania** | **Kategoria osób których dane dotyczą – rodzaj powierzonych danych osobowych** | **Czas przetwarzania** | **Podpowierzenie** |
| **1** |  |  |  | Imię, nazwisko i inne dane identyfikacyjne pacjenta oraz wyniki pacjentów (dane szczególne) | Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane przez okres niezbędny do wykonywania umowy, a po jej rozwiązaniu lub wygaśnięciu – przez obowiązkowy okres przechowywania dokumentacji, ustalony odrębnymi przepisami. | Brak zgody |

1. Administrator potwierdza dotychczasowe powierzenie oraz nadal powierza Przetwarzającemu przetwarzanie danych osobowych uzyskanych przez Przetwarzającego w związku z realizacją w/w Umowy Głównej/Umów Głównych, w celu i zakresie wskazanym powyżej, a Przetwarzający zobowiązuje się przetwarzać powierzone mu dane osobowe, zgodnie z wymogami i warunkami obowiązujących w tym zakresie przepisów prawnych, w tym z treścią Ogólnego Rozporządzenia o Ochronie Danych 2016/679/WE. Strony oświadczają, że powierzone dane osobowe, będą przetwarzane tylko na terenie Europejskiego Obszaru Gospodarczego (EOG).
2. Przetwarzający uwzględniając stan wiedzy technicznej, koszt wdrażania oraz charakter, zakres, kontekst i cele przetwarzania oraz ryzyko naruszenia praw lub wolności osób fizycznych o różnym prawdopodobieństwie wystąpienia i wadze zagrożenia, obowiązany jest zastosować odpowiednie środki techniczne i organizacyjne, zapewniające stopień ochrony bezpieczeństwa danych osobowych, odpowiadający stopniowi ryzyka naruszenia praw osób których dane dotyczą.
3. Przetwarzający oświadcza, iż dysponuje środkami, doświadczeniem, wiedzą i wykwalifikowanym personelem, co umożliwia mu prawidłowe wykonanie niniejszej Umowy, w tym zapewnia wystarczające gwarancje wdrożenia odpowiednich środków technicznych i organizacyjnych, by przetwarzanie spełniało wymogi Rozporządzenia 2016/679/WE.
4. Przetwarzający może przetwarzać dane osobowe wyłącznie w zakresie i celu przewidzianym w niniejszej umowie oraz Umowie Głównej/Umowach Głównych, a przy ich przetwarzaniu zobowiązany jest stosować środki zabezpieczające, o których mowa w art. 32 Rozporządzenia 2016/679/WE, w szczególności poprzez stosowanie urządzeń zapewniających kontrolę dostępu, pseudonimizację i szyfrowanie danych.
5. W ramach udzielonego powierzenia, Przetwarzający może przetwarzać dane poprzez utrwalanie, zwielokrotnianie, przechowywanie, porządkowanie, adaptowanie lub modyfikowanie, pobieranie, przeglądanie, usuwanie oraz niszczenie.

§ 2
Prawa i obowiązki Stron

1. Przetwarzający:
2. przetwarza dane osobowe wyłącznie na udokumentowane polecenie Administratora, przy czym za takie udokumentowane polecenia uważa się niniejszą umowę oraz Umowę Główną/Umowy Główne. W przypadku powierzenia przetwarzania danych w zakresie szerszym niż to wynika z niniejszej umowy oraz Umowy Głównej/Umów Głównych, Administrator wyda odrębne polecenie i określi zakres, cel oraz przedmiot powierzenia.
3. zobowiązany jest udostępnić Administratorowi, na każde żądanie, informacji o środkach technicznych i organizacyjnych i dokumentacji dotyczącej tych środków, które stosuje w celu ochrony danych osobowych;
4. zobowiązany jest stosować się do poleceń Administratora dotyczących przetwarzania powierzonych danych;
5. zobowiązany jest zapewnić, aby przetwarzanie danych następowało przy pomocy osób, które posiadają odpowiednią wiedzę na temat ochrony danych osobowych oraz które zobowiązały się do zachowania tajemnicy, lub tajemnicę zobowiązane są zachować na podstawie odrębnych przepisów;
6. zobowiązany jest zapewnić, aby przetwarzanie danych następowało przy pomocy osób, które posiadają pisemne upoważnienie wydane przez Przetwarzającego;
7. zobowiązany jest prowadzić ewidencję osób upoważnionych do przetwarzania danych osobowych;
8. zobowiązany jest prowadzić rejestr wszystkich kategorii czynności przetwarzania dokonywanych w imieniu Administratora;
9. zobowiązany jest prowadzić rejestr naruszeń ochrony danych;
10. zobowiązany jest przechowywać dane osobowe zawarte na elektronicznych nośnikach informacji, w taki sposób, aby dostęp do nich miały jedynie osoby uprawnione, a do danych przetwarzanych w systemach informatycznych osoby, które przeszły pomyślnie proces uwierzytelnienia i autoryzacji;
11. zobowiązany jest pomagać Administratorowi w wywiązywaniu się z obowiązków określonych w art. 32-36 Rozporządzenia 2016/679/WE;
12. zobowiązany jest pomagać Administratorowi, w wywiązywaniu się z obowiązku odpowiadania na żądania osób, których dane dotyczą, w zakresie wykonywania ich praw określonych w art. 15-22 Rozporządzenia 2016/679/WE, w szczególności Przetwarzający zobowiązuje się do poinformowania Administratora o złożonym żądaniu osoby, której dane dotyczą w ciągu 2 dni od dnia otrzymania takiego żądania;
13. zobowiązany jest do niezwłocznego poinformowania Administratora o jakimkolwiek postępowaniu, w szczególności administracyjnym lub sądowym, dotyczącym przetwarzania powierzonych Danych Osobowych przez Przetwarzającego, o jakiejkolwiek decyzji administracyjnej lub orzeczeniu dotyczącym przetwarzania powierzonych Danych Osobowych, skierowanej do Przetwarzającego, a także o wszelkich kontrolach i inspekcjach dotyczących Przetwarzania powierzonych Danych Osobowych przez Przetwarzającego, w szczególności prowadzonych przez organ nadzorczy;
14. zobowiązany jest niezwłocznie informować Administratora, jeżeli zdaniem Przetwarzającego wydane mu polecenie stanowi naruszenie Rozporządzenia 2016/679/WE lub innych przepisów o ochronie danych;
15. Przetwarzający odpowiada za szkody, jakie powstaną u Administratora lub osób trzecich w wyniku niezgodnego z niniejszą umową przetwarzania danych przez Przetwarzającego.
16. w przypadku niewykonania lub nienależytego wykonania przez Przetwarzającego niniejszej Umowy, Przetwarzający zobowiązuje się do zapłaty odszkodowania Administratorowi lub osobie trzeciej, która zgłosiła takie żądanie do Administratora lub Przetwarzającego.
17. za naruszenie przez pracowników, zleceniobiorców, współpracowników lub podwykonawców warunków Umowy Powierzający odpowiada jak za działania własne.
18. Administrator:
19. ma prawo dokonywania kontroli i audytów oraz żądania udzielenia przez Przetwarzającego wyjaśnień i informacji o środkach i wszelkich okolicznościach i warunkach przetwarzania przez niego danych osobowych;
20. uprawniony jest do wydawania Przetwarzającemu wiążących poleceń, dotyczących środków służących zabezpieczeniu danych osobowych;
21. ma prawo do rozwiązania niniejszej umowy ze skutkiem natychmiastowym oraz rozwiązania Umowy Głównej/Umów Głównych, jeżeli Przetwarzający nie przestrzega swoich zobowiązań wynikających z niniejszej Umowy, w tym m.in. narusza obowiązujące przepisy prawa dotyczące przetwarzania danych osobowych;

§ 3
Naruszenie ochrony danych osobowych

1. W przypadku zdarzenia mogącego skutkować naruszeniem ochrony danych osobowych, Przetwarzający zobowiązany jest do:
2. przekazania Administratorowi informacji w terminie 24 godzin od wykrycia zdarzenia, drogą telefoniczną oraz mailową na adres iod@szpitalzachodni.pl
3. wyznaczenia osób odpowiedzialnych za podjęcie kroków w celu zbadania przyczyn i skutków zdarzenia i podjęcia działań naprawczych w uzgodnieniu z Administratorem;
4. podania wszystkich informacji niezbędnych do zawiadomienia osoby, której dane dotyczą, o których mowa w art. 34 Rozporządzenia 2016/679/WE w ciągu 24 godzin od wykrycia zdarzenia stanowiącego naruszenie ochrony danych osobowych;
5. przeprowadzenia analizy skutków naruszenia praw i wolności podmiotów danych i przekazania wyników tej analizy do Administratora, w tym oceny czy konieczne jest zgłoszenie naruszenia do organu nadzorczego, a to w terminie 36 godzin od wykrycia zdarzenia;
6. przygotowania w ciągu 48 godzin od wykrycia zdarzenia, informacji wymaganych w zgłoszeniu naruszenia ochrony danych do organu nadzorczego, jeżeli decyzję o dokonaniu zgłoszenia podejmie Administrator;

§ 4
Termin obowiązywania umowy – usunięcie danych

1. Niniejsza Umowa zostaje zawarta na czas wynikający z czasokresu przetwarzania danych osobowych przez Powierzającego, w tym niniejsza Umowa nie ulega rozwiązaniu mimo rozwiązania Umowy Głównej/Umów Głównych, jeżeli z przepisów szczególnych, w tym dotyczących przechowywania dokumentacji medycznej wynikają dłuższe okresy, w których dane osobowe nadal będą przetwarzane przez Przetwarzającego.
2. Po zakończeniu przetwarzania danych osobowych, niezależnie od dalszego obowiązywania Umowy Głównej/Umów Głównych, Przetwarzający zobowiązany jest do usunięcia lub zwrotu Administratorowi wszelkich danych osobowych (w tym również części danych) uzyskanych w związku z realizacją Umowy Głównej/Umów Głównych, których dalsze przetwarzanie, w tym archiwizowanie nie jest wymagana odrębnymi przepisami prawa.
3. Jeżeli odrębne przepisy tego wymagają, Przetwarzający zobowiązany jest do archiwizacji lub usunięcia danych osobowych zgodnie z tymi przepisami. W zakresie nieuregulowanym w odrębnych przepisach, Przetwarzający zobowiązany jest do usunięcia danych w sposób uniemożliwiający ich odtworzenie. Przed usunięciem danych Przetwarzający uzgodni z Administratorem, które z powierzonych danych podlegać będą zwrotowi, a które usunięciu.

§ 5
Postanowienia końcowe

1. Niniejsza umowa wchodzi w życie z dniem jej podpisania.
2. Wszelkie zmiany niniejszej Umowy wymagają formy pisemnej pod rygorem nieważności.
3. W sprawach nie uregulowanych niniejszą Umową mają zastosowanie przepisy Rozporządzenia 2016/679/WE, Kodeksu Cywilnego oraz wszelkich innych przepisów krajowych dotyczących ochrony danych osobowych
4. Spory związane z wykonywaniem niniejszej Umowy rozstrzygane będą przez sąd właściwy dla siedziby Administratora.
5. Umowa została sporządzona w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, po jednym dla każdej ze Stron.

 **w imieniu Administratora w imieniu Przetwarzającego**

 **Załącznik nr 13 - Załącznik do Procedury wyboru kontrahenta**

**DOTYCZY PAKIETU 6 i 11**

Działając w imieniu firmy………………………. , NIP …………….., REGON …………….., w związku ze złożeniem oferty w postepowaniu w trybie przetargu nieograniczonego na dostawę …………………………………………**, nr procedury SPSSZ/../D/24** potwierdzam wdrożenie w ww. podmiocie odpowiednich środków technicznych, organizacyjnych i prawnych gwarantujących, by przetwarzanie spełniało wymogi Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz chroniło prawa osób, których dane dotyczą.

**Wdrożono następujące środki techniczne, organizacyjne i prawne:**

|  |
| --- |
| 1. zdolności do ciągłego zapewnienia poufności, integralności, dostępności i odporności systemów i usług |
| 2. zdolności do szybkiego przywrócenia dostępności danych osobowych i dostępu do nich w razie incydentu fizycznego lub technicznego |
| 3. przyjętej u potencjalnego kontrahenta polityki bezpieczeństwa danych osobowych i instrukcji bezpieczeństwa systemów informatycznych, w szczególności w zakresie ich przejrzystości oraz zgodności z obowiązującym prawem  |
| 4.regularnego testowania, mierzenia i oceniania skuteczności środków technicznych i organizacyjnych |

Grodzisk Mazowiecki, ……………..

miejscowość i data

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

imię i nazwisko oraz podpis osoby reprezentującej Kontrahenta

**Załącznik nr 14**

Samodzielny Publiczny Specjalistyczny

Szpital Zachodni im. św. Jana Pawła II

ul. Daleka 11

05-825 Grodzisk Mazowiecki

JEDNOLITY EUROPEJSKI DOKUMENT ZAMÓWIENIA

w oddzielnym załączniku do SWZ.