Grodzisk Mazowiecki, dn. 27.10.2023 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**

**Nr procedury: SPSSZ/62/D/23**

**SPECYFIKACJA WARUNKÓW**

**ZAMÓWIENIA**

**DOTYCZY:**

**DOSTAWA SPRZĘTU MEDYCZNEGO**

**ZATWIERDZAM:**

Specyfikacja warunków zamówienia zawiera 71 ponumerowanych stron.

**INFORMACJE OGÓLNE**

1. **Postępowanie o udzielenie zamówienia publicznego prowadzone jest w trybie przetargu** **nieograniczonego** **na** **dostawę sprzętu medycznego** 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 z Narodowego Programu Chorób Układu Krążenia na lata 2022 – 2032, w zakresie dofinansowania zakupu sprzętu z dziedziny intensywnej terapii stosowanego w opiece nad pacjentami kardiologicznymi w 2023 r. w ramach działania pn. Modernizacja infrastruktury i doposażenie podmiotów leczniczych, poddziałanie 18.21, obszaru V. Inwestycje w system opieki kardiologicznej.

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.) 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
2. „SWZ" – niniejsza Specyfikacja Warunków Zamówienia;
3. „postępowanie" – postępowanie o udzielenie zamówienia publicznego, którego dotyczy niniejsza SWZ;
4. 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 DZUUE nr 2023/S 209-660410 w dniu 30.10.2023 r.

8. SWZ zawiera 71 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.**

**I. ZAMAWIAJĄCY:**

Samodzielny Publiczny Specjalistyczny Szpital Zachodni im. św. Jana Pawła II, ul. Daleka11,

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 3 pakiety.
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 nie powystawowe;

- 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, z 2023 r. poz. 1938) 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 nazw 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:**3 dni od daty podpisania umowy –** dostawa sprzętu, natomiast montaż, instalacja, uruchomienie, instruktaż/szkolenie i przekazanie do użytkowania w pełni funkcjonalnego sprzętu do dnia 30.01.2024 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. Załączniku nr 3 - Opis Przedmiotu Zamówienia - „Wymagane parametry techniczne”, brak potwierdzenia w Załączniku nr 3 wszystkich wymaganych minimalnych parametrów technicznych będzie skutkować odrzuceniem oferty.

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

* 1. Wykonawca dla wszystkich wymaganych parametrów technicznych w ramach załącznika nr 3, przedłoży wraz z ofertą dokumenty 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 w przypadku dokumentów w innym języku niż polski wraz z tłumaczeniem na język polski z dokładnym zaznaczeniem opisanego parametru i wskazaniem której pozycji i części/pakietu dotyczy.

*(przedmiotowe w/w dokumenty należy złożyć wraz z ofertą w przypadku niedołączenia przedmiotowych dokumentów do oferty – będą one podlegały uzupełnieniu);*

* 1. 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. Deklaracja zgodności, Certyfikat CE, Zgłoszenie do URPL, WM i PB – aktualne na dzień składania oferty *(**przedmiotowe dokumenty należy złożyć wraz z ofertą,* *w przypadku niedołączenia dokumentu, będzie on podlegał uzupełnieniu).*

Jeżeli Wykonawca nie złożył przedmiotowych środków dowodowych lub złożone przedmiotowe środki dowodowe są niekompletne, Zamawiający wzywa do ich złożenia lub uzupełnienia w wyznaczonym terminie (art. 107 ust.2 ustawy Pzp).

1. 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.
2. **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:**
3. 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,
4. 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 (Dz. U. z 2020 r. poz. 1076 i 1086), 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,
5. 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;
6. 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;
7. 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;
8. 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;
9. Jeżeli wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania poza granicami Rzeczypospolitej Polskiej, zamiast:
10. 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;
11. 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:
12. nie naruszył obowiązków dotyczących płatności podatków, opłat lub składek na ubezpieczenie społeczne lub zdrowotne,
13. 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;
14. 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;
15. 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. 5 pkt 1 , 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, 2 lit. a i b oraz pkt 3 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.
16. 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. 5 stosuje się odpowiednio.
17. 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.
18. Wykonawcy wspólnie ubiegający się o udzielenie zamówienia wskazują w formularzu oferty, które usługi wykonają poszczególni wykonawcy.
19. 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.
20. 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.
21. 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.
22. 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: Magdalena Lonc

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 2020r. 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. 4, 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 elektronicznym kwalifikowanym podpisem. 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 podlegać będzie odrzuceniu.
      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: **24.000,00** zł (słownie: dwadzieścia cztery tysiące złotych ) 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 | 16.000,00 |
| Pakiet 2 | 4.000,00 |
| Pakiet 3 | 4.000,00 |
| **Razem:** | **24.000,00** |

* + - 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.2020 r. poz. 299)
      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 **24.02.2024 r.**

* + - 1. 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.
      2. Przedłużenie terminu związania ofertą, o którym mowa w ust. 2, wymaga złożenia przez wykonawcę pisemnego oświadczenia o wyrażeniu zgody na przedłużenie terminu związania ofertą.
      3. 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 **27.11.2023** 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 **27.11.2023** roku o godzinie 10:05
2. Otwarcie ofert jest niejawne.
3. Zamawiający, najpóźniej przed otwarciem ofert, udostępnia na stronie internetowej prowadzonego postępowania informację o kwocie, jaką zamierza przeznaczyć na sfinansowanie zamówienia.
4. Zamawiający, niezwłocznie po otwarciu ofert, udostępnia na stronie internetowej prowadzonego postępowania informacje o:
5. nazwach albo imionach i nazwiskach oraz siedzibach lub miejscach prowadzonej działalności gospodarczej albo miejscach zamieszkania Wykonawców, których oferty zostały otwarte,
6. cenach lub kosztach zawartych w ofertach.
7. W przypadku wystąpienia awarii systemu teleinformatycznego, która spowoduje brak możliwości otwarcia ofert w terminie określonym przez Zamawiającego, otwarcie ofert nastąpi niezwłocznie po usunięciu awarii.
8. 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.

Zamawiający wymaga, aby 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 integracja 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.**

Cena brutto z VAT- **100 pkt**

cena najniższa oferowana

K1 = ------------------------------------------ x 100 pkt

cena oferty ocenianej

* 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.

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

6. 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 pkt 2 ppkt 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. 1, 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 1 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](mailto: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 dostawy
11. Załącznik nr 11 Wzór protokołu montażu i uruchomienia
12. Załącznik nr 12 Projekt Umowy powierzenia przetwarzania danych osobowych do pakietu 1
13. Załącznik nr 13 do procedury wyboru kontrahenta do pakietu 1
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 :

Dostawa sprzętu – do 3 dni od daty podpisania umowy

Montaż, instalacja, uruchomienie, instruktaż/szkolenie i przekazanie do użytkowania w pełni funkcjonalnego sprzętu do 30.01.2024 r.

1. 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 liczone od dnia protokolarnego przekazania w pełni funkcjonalnego i kompletnego urządzenia.

* + - * 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……………………...

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

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

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

**\* niepotrzebne skreślić**

**12.**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).

**13.**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)

**14.**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.)

**15.**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 – System intensywnej terapii kardiologicznej**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Przedmiot zamówienia** | **Ilość** | **J.m.** | **Cena jednostkowa netto [zł]** | **Cena**  **Netto**  **[zł]** | **VAT**  **%** | **Kwota**  **VAT**  **[zł]** | **Cena brutto**  **[zł]** |
| 1 | Kardiomonitor | 9 | Szt. |  |  |  |  |  |
| 2 | Centrala monitorująca | 2 | Szt. |  |  |  |  |  |
| 3 | Platforma hemodynamiczna | 1 | Szt. |  |  |  |  |  |
| 4 | Koszty inne | 1 | kpl |  |  |  |  |  |
|  | **Razem :** | | | |  |  |  |  |

Uwaga:

Zamawiający wymaga, aby cena obejmowała:

W poz. 1,2,3 koszt urządzenia /urządzeń,

W poz. 4 wszystkie koszty, związane z realizacją zamówienia, t.j.

* 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 (stanowią wartość aparatu)
* koszt cła i podatku granicznego, jeśli takie wystąpią,
* koszty uzyskania wymaganych zgód i dopuszczeni do eksploatacji i użytkowania – jeżeli dotyczy,
* koszt wszystkich funkcjonalności oferowanych urządzeń bez konieczności ponoszenia dodatkowych opłat.
* koszty integracja aparatu z systemami Zamawiającego w miejscu zabudowy

**Pakiet 2 – Defibrylator**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **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. |  |  |  |  |  |
| 2 | Koszty inne | 1 | kpl |  |  |  |  |  |
|  | **Razem :** | | | |  |  |  |  |

Uwaga:

Zamawiający wymaga, aby cena obejmowała:

W poz. 1 koszt urządzenia /urządzeń,

W poz. 2 wszystkie koszty, związane z realizacją zamówienia, t.j.

* 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 (stanowią wartość aparatu)
* koszt cła i podatku granicznego, jeśli takie wystąpią,
* koszty uzyskania wymaganych zgód i dopuszczeni do eksploatacji i użytkowania – jeżeli dotyczy,
* koszt wszystkich funkcjonalności oferowanych urządzeń bez konieczności ponoszenia dodatkowych opłat.
* koszty integracja aparatu z systemami Zamawiającego w miejscu zabudowy

**Pakiet 3 – Aparat do znieczulania**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Przedmiot zamówienia** | **Ilość** | **J.m.** | **Cena jednostkowa netto [zł]** | **Cena**  **Netto**  **[zł]** | **VAT**  **%** | **Kwota**  **VAT**  **[zł]** | **Cena brutto**  **[zł]** |
| 1 | Aparat do znieczulania | 1 | Szt. |  |  |  |  |  |
| 2 | Koszty inne | 1 | kpl |  |  |  |  |  |
|  | **Razem :** | | | |  |  |  |  |

Uwaga:

Zamawiający wymaga, aby cena obejmowała:

W poz. 1 koszt urządzenia /urządzeń,

W poz. 2 wszystkie koszty, związane z realizacją zamówienia, t.j.

* 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 (stanowią wartość aparatu)
* koszt cła i podatku granicznego, jeśli takie wystąpią,
* koszty uzyskania wymaganych zgód i dopuszczeni do eksploatacji i użytkowania – jeżeli dotyczy,
* koszt wszystkich funkcjonalności oferowanych urządzeń bez konieczności ponoszenia dodatkowych opłat.
* koszty integracja aparatu z systemami Zamawiającego w miejscu zabudowy

**……………………………………………**

**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 ………**

**Nazwa urządzenia /typ/ model: ……………………………**

**Producent : …………………………………………………**

**Kraj pochodzenia: …………………………………………**

**Rok produkcji: ……………………………………………**

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 2023.

Dostawa sprzętu – do 3 dni od daty podpisania umowy

Montaż, instalacja, uruchomienie, instruktaż/szkolenie i przekazanie do użytkowania w pełni funkcjonalnego sprzętu do 30.01.2024 r.

Do niniejszego Załącznika nr 3 – Opis Przedmiotu, Wykonawca na potwierdzenie „Wymaganych parametrów technicznych”,dołączy dokumenty potwierdzające wymagane parametry techniczne jak: 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 w przypadku dokumentów w innym języku niż polski wraz z tłumaczeniem na język polski z dokładnym zaznaczeniem opisanego parametru i wskazaniem której pozycji i części/pakietu dotyczy.

W ramach składanych przez Wykonawcę wyżej wymienionych dokumentów mających potwierdzać wymagane przez Zamawiającego parametry, Wykonawca w sposób jednoznaczny wskaże poprzez zakreślenie treści w ramach składanego dokumentu odnośnie pakietu i pozycji wskazany opis parametru i opatrzy ten dokument kwalifikowanym podpisem elektronicznym. Natomiast w ramach kolumny „Wartość/parametry oferowane” należy wskazać dokument i numer strony potwierdzający podaną wartość. Wartości parametrów podanych w kolumnie „Wartość/parametry oferowane” będą traktowane jako gwarantowane przez firmę i będą wiążące w momencie odbioru.

Brak wartości/opisu w kolumnie „Wartość/ parametry oferowane” będzie traktowany jako brak danego parametru w oferowanej konfiguracji urządzenia i spowoduje odrzucenie oferty .

Brak kompletu dokumentów tj. wypełnionego Załącznika nr 3 i materiałów informacyjnych w języku polskim lub z tłumaczeniem na język polski na potwierdzenie wymaganych parametrów w ramach składanej oferty lub na wezwanie Zamawiającego spowoduje odrzucenie oferty.

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.

W przypadku braku potwierdzenia parametrów granicznych zamawiający ma prawo do odrzucenia oferty.

Zamontowany, zainstalowany i prawidłowo uruchomiony przedmiot umowy nie może powodować u Zamawiającego konieczności uzyskiwania dodatkowych pozwoleń, odbiorów czy kosztów. W dniu podpisania końcowego protokołu montażu i uruchomienia zgodnie z załącznikiem nr 11 przedmiot umowy winien być gotowy do prawidłowego funkcjonowania w siedzibie Zamawiającego tj. posiadać wszelkie wymagane prawem uzgodnienia i zezwolenia.

**Pakiet 1**

**System intensywnej terapii kardiologicznej**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| KARDIOMONITORY dla Systemu Intensywnej Terapii Kardiologicznej– 9 szt. parametry charakterystyczne | | | |
| **Lp.** | **Parametry wymagane** | **Wartość wymagana\*** | **Odpowiedź Wykonawcy,**  **Wartość oferowana\*\*** |
|  | Kardiomonitor o budowie modułowej, w technologii wymiennych modułów podłączanych podczas pracy z automatyczną rekonfiguracją ekranu uwzględniającą pojawienie się nowych parametrów pomiarowych bez zakłócania pracy | TAK |  |
|  | Wszystkie elementy urządzenie i wszystkie moduły oraz akcesoria muszą być wyrobami medycznymi. | TAK |  |
|  | Kardiomonitor wyposażony w przyciski ekranowe szybkiego dostępu do menu obsługi poszczególnych mierzonych parametrów, sterowanie monitorem za pomocą ekranu dotykowego | TAK |  |
|  | Kardiomonitor wyposażony w czujnik oświetlenia z automatycznym dostosowaniem jasności ekranu do otoczenia | TAK |  |
|  | Możliwość zablokowania reakcji ekranu na dotyk np. na czas dezynfekcji | TAK |  |
|  | Zasilanie kardiomonitora 230V/50Hz, zasilacz wbudowany w kardiomonitor | TAK |  |
|  | Podtrzymanie zasilania w kardiomonitorze realizowane za pomocą własnego zasilania bateryjnego lub modułu transportowego z własnym zasilaniem akumulatorowym i ekranem zapewniającym powyżej 4 godzin monitorowania przy pomiarze (EKG, RESP, SpO2, NIBP).(podać czas pracy na akumulatorze) | TAK |  |
|  | Alarmy wizualne i optyczne, min. 3 stopniowe | TAK |  |
|  | Ręczne oraz automatyczne ustawianie granic alarmowych z uwzględnieniem aktualnie mierzonych wartości | TAK |  |
|  | Możliwość konfiguracji przez administratora minimalnego poziomu głośności alarmów dostępnego dla użytkownika | TAK |  |
|  | Wszystkie elementy składowe kardiomonitora chłodzone konwekcyjnie – nie dopuszcza się wbudowanych wentylatorów | TAK |  |
|  | Kardiomonitor przystosowany do pracy w sieci monitorowania. Wbudowany interfejs sieciowy RJ-45 | TAK |  |
|  | Możliwość dezynfekcji obudowy różnymi środkami odkażającymi, w tym alkoholem izopropylowym min 80% | TAK |  |
|  | 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 | TAK |  |
|  | Moduł transportowy musi zapewniać nieprzerwane monitorowanie co najmniej zapisu tj EKG (HR, QT, ST, PVC), SpO2, RESP, NIBP, IBP (min. 2 kanały), TEMP | TAK |  |
|  | Włączanie modułu transportowego w dowolny kardiomonitor modułowy pracujący w opisywanym systemie | TAK |  |
|  | Moduł transportowy wyposażony w system alarmów fizjologicznych, dźwiękowych i wizualnych z możliwością regulacji wartości granicznych | TAK |  |
|  | Pamięć wyników pomiarów i trendów z ostatnich co najmniej 12 godzin monitorowania w module transportowym | TAK |  |
|  | Masa modułu transportowego z akumulatorem co najwyżej 2 kg | TAK |  |
|  | 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) | TAK |  |
|  | 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. | TAK |  |
|  | Moduł odporny na upadki (min 1 m), wstrząsy, zalanie min. klasa szczelności IP22 | TAK |  |
|  | Konstrukcja obudowy modułu transportowego chroniąca ekran oraz złącza pomiarowe w razie upadku | TAK |  |
|  | Komunikacja z użytkownikiem w języku polskim | TAK |  |
|  | Konstrukcja systemu musi umożliwiać szybkie i proste wypięcie oraz montaż modułu transportowego z/do kardiomonitora bez konieczności używania narzędzi i przełączania przewodów, czujników itp. | TAK |  |
|  | Moduły pomiarowe instalowane w zewnętrznej dedykowanej stacji dokującej lub w obudowie kardiomonitora | TAK |  |
|  | Podgląd na kardiomonitorze innych kardiomonitorów pracujących w sieci monitorowania | TAK |  |
|  | Możliwość rozbudowy na dzień składania ofert o dodatkowe moduły co najmniej: BIS, EEG/aEEG, SpO2, SpHb, PVI, IBP, NMT, rSO2, SpCO, SpMet (załączyć karty katalogowe modułów) | TAK |  |
|  | Kardiomonitor wyposażony w kolorowy ekran LCD TFT o przekątnej min. 19" i rozdzielczości min 1920x1080 | TAK |  |
|  | Mocowania do zainstalowania kardiomonitorów na mocowaniu kolumny lub ściennym lub półce do wyboru przez Zamawiającego na etapie dostawy szt.9 | TAK |  |
|  | Wszystkie urządzenia monitorujące (kardiomonitory stacjonarne, moduły transportowe, centrale monitorujące) objęte niniejszym zamówieniem muszą być ze sobą spójne i kompatybilne w zakresie interfejsu użytkownika i sposobu obsługi | TAK |  |
|  | Wszystkie urządzenia monitorujące (kardiomonitory stacjonarne, moduły transportowe, centrale monitorujące) objęte niniejszym zamówieniem muszą być ze sobą spójne i kompatybilne w zakresie protokołu komunikacji i możliwości połączenia w jeden system wymiany danych | TAK |  |
|  | Wszystkie opisane kardiomonitory muszą posiadać jednolity sposób obsługi oraz wykorzystywać jednakowe akcesoria pomiarowe | TAK |  |
|  | Każdy z opisanych poniżej modułów pomiarowych musi mieć możliwość wykorzystania w każdym z kardiomonitorów objętych niniejszym zamówieniem | TAK |  |
|  | Wszystkie wymienione moduły muszą być sterowane z poziomu kardiomonitora i prezentować dane na ekranie kardiomonitora | TAK |  |
|  | Pełna polska wersja językowa: oprogramowanie, menu, komunikaty ekranowe, opisy elementów sterujących, dokumentacja. | TAK |  |
|  | System zamocowań umożliwiający szybkie zdjęcie i ponowne zamocowanie kardiomonitora bez użycia narzędzi. | TAK |  |
|  | Wbudowany ekran kolorowy z prezentacją krzywych dynamicznych i parametrów liczbowych w różnych układach. | TAK |  |
|  | Modyfikacja układu ekranu, jego zapamiętywania i przywoływania na żądanie bez udziału serwisu. | TAK |  |
|  | Sterowanie za pomocą ekranu dotykowego (dotyczy kardiomonitorów, modułów transportowych). | TAK |  |
|  | Praca we wszystkich kategoriach wiekowych pacjentów (noworodek, dziecko, dorosły). | TAK |  |
|  | Zapisywanie w pamięci urządzenia własnych profili i przywoływania zapamiętanych ustawień bez przerywania monitorowania i utraty danych (co najmniej 10 profili). | TAK |  |
|  | Podgląd alarmów łóżko-łóżko z opcją zawieszania alarmów | TAK |  |
| **EKG** | | | |
|  | Ciągłe monitorowanie EKG, ST, QT/QTc we wszystkich odprowadzeniach z prezentacją krzywych pomiarowych, wartości liczbowych i trendów | TAK |  |
|  | Możliwość rozbudowy o funkcja 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. | TAK |  |
|  | Pomiar HR w zakresie min 20-300 /min, (podać) | TAK |  |
|  | Jednoczesna prezentacja 3, 7 oraz 12 odprowadzeń EKG przy zastosowaniu układu zredukowanego tj nie więcej niż 6 elektrod | TAK |  |
| **Oddech** | | | |
|  | Pomiar oddechu z alarmami bezdechów | TAK |  |
|  | Zakres pomiaru RR min 0-150 odd/min (podać) | TAK |  |
|  | Możliwość wyboru odprowadzenia wykorzystywanego do monitorowania oddechu z poziomu menu, bez konieczności przepinania elektrod | TAK |  |
| **SpO2** | | | |
|  | Monitorowanie SpO2 z pomiarem pulsu, wskaźnika perfuzji i wskaźnika jakości sygnału. | TAK |  |
|  | Algorytm pomiaru odporny na zakłócenia wywoływane przez ruch pacjenta wyposażony w funkcję tłumienia artefaktów (podać nazwę zastosowanego algorytmu) | TAK |  |
|  | Prezentacja fali pletyzmograficznej oraz wartości numerycznej: SpO2, PR, PERF | TAK |  |
|  | Zakres pomiaru SpO2 min 1-100% | TAK |  |
|  | Zakres pomiaru pulsu min 30-250 ud/min (podać) | TAK |  |
|  | Opóźnienie alarmu SpO2 uzależnione od szybkości i wartości przekroczenia poziomów alarmowych – im szybsza zmiana większe odchylenie tym krótsze opóźnienie alarmu | TAK |  |
|  | Możliwość doposażenia kardiomonitora w drugi moduł SpO2 i równoczesne monitorowanie na 2 kończynach | TAK |  |
| **NIBP – nieinwazyjny pomiar ciśnienia** | | | |
|  | Pomiar nieinwazyjny ciśnienia tętniczego krwi metodą oscylometryczną. | TAK |  |
|  | Zakres pomiaru min 20-250 mmHg (podać) | TAK |  |
|  | Tryby pomiaru: manualny (na żądanie) i automatyczny (w określonych odstępach czasu w zakresie min od 1 do 780 minut) | TAK |  |
| **IBP – inwazyjny pomiar ciśnienia** | | | |
|  | Pomiar inwazyjny ciśnienia – minimum w dwóch kanałach pomiarowych | TAK |  |
|  | Zakres pomiaru ciśnienia min od -20 do 300 mmHg (podać) | TAK |  |
|  | Obliczanie wartości PPV lub SPV | TAK |  |
|  | Możliwość wykorzystania modułu do pomiaru ICP | TAK |  |
| **Monitorowanie temperatury** | | | |
|  | Pomiar temperatury – minimum w jednym kanale pomiarowym | TAK |  |
|  | Zakres pomiaru min od 0 do 45˚C. | TAK |  |
|  | Możliwość stosowania czujników powierzchniowych (na skórę) oraz wewnętrznych (rektalne, przezprzełykowe) | TAK |  |
| **Kapnografia (EtCO2) – 4 moduły na wszystkie kardiomonitory** | | | |
|  | Monitorowanie poziomu CO2 w powietrzu wydychanym w zakresie min 1-99 mmHg (podać) | TAK |  |
|  | Pomiar w strumieniu bocznym u pacjentów zaintubowanych i niezaintubowanych | TAK |  |
|  | Możliwość stosowania również z czujnikami strumienia głównego | TAK |  |
|  | Czas uruchamiania modułu do uzyskania nominalnej dokładności pomiaru nie dłuższy niż 2 minuty | TAK |  |
|  | Możliwość wykorzystania modułu do monitorowania kapnografii w czasie transportu pacjenta z modułem transportowym | TAK |  |
| **Monitorowanie rzutu serca (PiCCO)- 4 moduły na wszystkie kardiomonitory** | | | |
|  | Ciągły pomiar wartości PiCCO. w zakresie min 0,1-20 l/min (podać)  Pomiar wartości EVLW i ITBV | TAK |  |
|  | | | |
| **Realizowane pomiary (minimum):** | | | |
|  | Monitorowanie zapisu EKG z rozszerzoną analizą arytmii – 9 szt | TAK |  |
|  | Pulsoksymetria SpO2 – 9 szt | TAK |  |
|  | Nieinwazyjny pomiar ciśnienia – 9 szt | TAK |  |
|  | Inwazyjny pomiar ciśnienia nie mniej niż w 2 kanałach pomiarowych 9 szt | TAK |  |
|  | Pomiar temperatury w 1 kanale pomiarowym – 9 szt | TAK |  |
|  | Kapnografia (EtCO2) – 4 szt | TAK |  |
|  | Monitorowanie rzutu serca (PiCCO) – 4 szt | TAK |  |
| **Akcesoria (minimum):** | | | |
|  | Przewód EKG 5-odprowadzeniowy rozłączny główny- 9szt | TAK |  |
|  | Przewód EKG 5 odprowadzeniowy – 9szt | TAK |  |
|  | Przewód EKG 3 odprowadzeniowy – 9szt | TAK |  |
|  | Czujnik SpO2 wielorazowy (dorośli) - 9 szt | TAK |  |
|  | Mankiety wielorazowe do NIBP mały- 4szt | TAK |  |
|  | Mankiety wielorazowe do NIBP średnie- 18 szt | TAK |  |
|  | Mankiety wielorazowe do NIBP duży- 18 szt | TAK |  |
|  | Mankiety wielorazowe do NIBP udowy- 4 szt | TAK |  |
|  | Przewód do mankietów wielorazowych – 9 szt | TAK |  |
|  | Czujniki temperatury (powierzchniowe) wielorazowe – 9 szt | TAK |  |
|  | Przewód wielorazowy do przetworników IBP Abbot – 9 szt. | TAK |  |
|  | Zestaw do pomiaru rzutu serca metodą PiCCO (bez cewników) wielorazowy – 4 szt. | TAK |  |
|  | Linie do pomiaru kapnografii jednorazowe dla pacjentów zaintubowanych-20szt Linie do pomiaru kapnografii jednorazowe dla pacjentów niezaintubowanych- 40szt | TAK |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Centrala monitorująca – 2szt.** | | | |
| **L.p.** | **Parametry wymagane** | **Wartość wymagana\*** | **Odpowiedź Wykonawcy,**  **Wartość oferowana\*\*** |
|  | Każda z central musi spełniać odpowiednie wymagania dla urządzeń medycznych – musi być wyrobem medycznym | TAK |  |
|  | Centrala umożliwia ciągłe monitorowanie parametrów życiowych oraz archiwizację rejestrowanych danych | TAK |  |
|  | Każda z central umożliwia monitorowanie, rejestrację i archiwizację danych z 4 stanowisk monitorowania w tym dwóch z rejestratorami telemetrycznymi | TAK |  |
|  | W cenie oferty należy uwzględnić wszystkie niezbędne elementy konieczne do podłączenia wymaganych urządzeń i zapewnienia monitorowania i rejestracji parametrów z tych urządzeń . | TAK |  |
|  | Komunikacja z zewnętrznymi systemami informatycznymi w standardzie HL7 | TAK |  |
|  | Komunikacja z kardiomonitorami i podłączonymi urządzeniami z wykorzystaniem szyfrowania i uwierzytelniania węzłów | TAK |  |
|  | W cenie oferty należy uwzględnić wszystkie aktywne elementy strukturalne sieci komputerowej wymagane do prawidłowego i bezpiecznego działania sytemu | TAK |  |
|  | Przekątna ekranu centrali nie mniejsza niż 21 cali (podać model i producenta zaoferowanego ekranu i przekątną, załączyć karty katalogowe) | TAK |  |
|  | Prezentacja w czasie rzeczywistym danych z kardiomonitorów i wszystkich podłączonych urządzeń. | TAK |  |
|  | Obsługa za pomocą standardowej myszy i klawiatury komputerowej | TAK |  |
|  | Wydruki raportów z centrali za pomocą drukarki laserowej przy centrali | TAK |  |
|  | Zapis wyników w systemie monitoringu pomiarów, trendów, zdarzeń alarmowych i krzywych dynamicznych z ostatnich minimum 120 godzin z możliwością natychmiastowego wglądu w dowolny zapisany fragment z poziomu centrali monitorującej. Dotyczy danych z kardiomonitorów i wszystkich podłączonych urządzeń. | TAK |  |
|  | Możliwość zdalnego uruchamiania pomiarów i zmiany ustawień wartości alarmowych kardiomonitorów | TAK |  |
|  | Co najmniej 3 stopniowy system alarmów sygnalizowanych dźwiękowo i optycznie | TAK |  |
|  | System operacyjny, bazodanowy i inne elementy programowe central zapewniające poprawną i bezawaryjną pracę sytemu monitoringu, posiadające aktualne wsparcie techniczne producenta w wersji aktualnej na dzień składania oferty (podać nazwy systemów i ich wersje) | TAK |  |
|  | Platforma sprzętowa o parametrach dostosowanych do zapewnienia optymalnej pracy systemu (należy podać modele, producenta i parametry zaoferowanych urządzeń, załączyć karty katalogowe) | TAK |  |
|  | Wraz ze sprzętem należy dostarczyć wymagane urządzenia do bezprzerywowego podtrzymania napięcia czas podtrzymania minimum 15 min. | TAK |  |
|  | Możliwość wprowadzania i wyświetlania polskich znaków (ą, ę, ć, ł, ń, ó, ś, ż, ź) | TAK |  |
|  | Możliwość ręcznej zmiany wielkości każdego z sektorów pacjenta w widoku zbiorczym w celu dopasowania do liczby aktualnie monitorowanych parametrów. Zmiana dokonywana przez Użytkownika w trakcie pracy bez konieczności zamykania okna widoku zbiorczego pacjentów czy wchodzenia w menu konfiguracji. | TAK |  |
|  | Możliwość ręcznego i automatycznego minimalizowania sektorów przypisanych do łóżek na których aktualnie nie są monitorowani pacjenci. | TAK |  |
|  | Automatyczne wznowienie wyświetlania zminimalizowanego sektora po rozpoczęciu monitorowania przez przypisany do niego kardiomonitor | TAK |  |
|  | Zdalne sterowanie ustawieniami kardiomonitorów w tym co najmniej zarządzanie alarmami, wyzwalanie i zatrzymywanie pomiarów ciśnienia (NIBP), zmiana interwału pomiaru NIBP, zarządzenie analizą arytmii. | TAK |  |
|  | Narzędzia do wykonywania pomiarów czasowych (np. pomiar odstępu R-R) na zapisanych krzywych EKG. Funkcja zapisania wyniku wykonanego pomiaru wraz z adnotacjami. | TAK |  |
|  | Funkcja przeglądania statystyk EKG, dostępne informacje min. łączna ilość pobudzeń, łączna ilość pobudzeń prawidłowych, łączna ilość pobudzeń komorowych i nadkomorowych, zmienność czynności serca | TAK |  |
|  | **Infrastruktura telemetryczna** | TAK |  |
|  | System anten / punktów dostępowych zapewniających nieprzerwaną komunikację pomiędzy modułami/rejestratorami telemetrycznymi a centralą monitorującą w obrębie Oddziału Intensywnej Terapii Kardiologicznej i Oddziału Kardiologii IIp wraz z wykonaniem niezbędnej infrastruktury. | TAK |  |
|  | Technologia komunikacji bezprzewodowej zoptymalizowana do obsługi urządzeń będących w ruchu, zapewniająca wysoką stabilność pracy i brak interferencji z sieciami WiFi | TAK |  |
|  | Przekazywanie sygnału między punktami dostępowymi kontrolowane przez rejestrator telemetryczny – przerwanie połączenia z punktem dostępu możliwe dopiero po nawiązaniu połączenia z kolejnym punktem dostępu | TAK |  |
|  | Automatyczna weryfikacja kompletności pakietów danych | TAK |  |
|  | Dwukierunkowa komunikacja między systemem centralnego monitorowania a rejestratorami telemetrycznymi | TAK |  |
|  | Możliwość zlokalizowania na centrali monitorującej położenia pacjenta znajdującego się w obrębie sieci telemetrycznej | TAK |  |
|  | W ramach dostawy podłączenie 2 rejestratorów telemetrycznych do każdej z central (wyświetlanie danych, dwukierunkowa komunikacja z nadajnikami) | TAK |  |
|  | Rejestratory telemetryczne przystosowane do noszenia przez pacjentów. | TAK |  |
|  | Rejestratory telemetryczne zasilane akumulatorowo min. 12 godzin nieprzerwanej pracy – w wyposażeniu min. 2 akumulatory /na urządzenie + ładowarka min. 8 stanowiskowa umożliwiająca jednoczesne ładowanie oferowanych akumulatorów z funkcją testowania | TAK |  |
|  | Możliwość użycia do zasilania powszechnie dostępnych baterii typu AA lub AAA | TAK |  |
|  | Monitorowane parametry:  - EKG 3, 7, 12 odprowadzeń,  - HR,  - PVC (skurcze ektopowe)  - ST,  - QT i arytmii  - częstości oddechu (RESP) | TAK |  |
|  | Wszystkie monitorowane parametry przekazywane do centrali monitorującej | TAK |  |
|  | Rejestratory telemetryczne wyposażone we własny wbudowany wyświetlacz o przekątnej min. 2,5’’ | TAK |  |
|  | Wyświetlacz musi umożliwiać:  - prezentację min 2 krzywych i parametrów numerycznych, - przeglądanie listy zdarzeń alarmowych wraz z przyczyną alarmu  - przeglądanie trendów  - przeglądanie danych pacjenta  - przeglądanie ustawień urządzenia | TAK |  |
|  | Sygnalizacja alarmowa odłączenia elektrod EKG ze wskazaniem graficznym położenia odłączonej elektrody | TAK |  |
|  | Czas aktywacji alarmu w przypadku zatrzymania akcji serca nie dłuższy niż 10 sekund | TAK |  |
|  | Możliwość zmiany ustawień alarmów bezpośrednio w rejestratorze telemetrycznym | TAK |  |
|  | Ekran dotykowy blokowany automatycznie po określonym czasie bezczynności oraz z możliwością ręcznego zablokowania | TAK |  |
|  | Zabezpieczenie przed przypadkową zmianą ustawień | TAK |  |
|  | Możliwość monitorowania stanu pacjenta poza zasięgiem sieci telemetrycznej /opcja transportowa/ z zachowaniem funkcji alarmowych | TAK |  |
|  | Obwody wejściowe zabezpieczone przed impulsem defibrylacyjnym o energii 360J | TAK |  |
|  | Szczelna obudowa odporna na działanie płynów - klasa szczelności min. IPX7 | TAK |  |
|  | Alarmy zaburzeń rytmu sygnalizowane w rejestratorze telemetrycznym i centrali monitorującej | TAK |  |
|  | Sygnalizacja alarmowa wyjścia poza zasięg telemetrii | TAK |  |
|  | Waga monitora /rejestratora telemetrycznego max. 400 g | TAK |  |
|  | Przewód EKG 5 lub 6 elektrodowy – 1 szt. do kążdego nadajnika | TAK |  |
|  | Pokrowiec jednopacjentowy ( jednorazowego użytku) z paskiem na rejestrator telemetryczny – min 200 szt | TAK |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Platforma Hemodynamiczna – 1 szt | | | |
| L.p. | Parametry wymagane | **Wartość wymagana\*** | **Odpowiedź Wykonawcy,**  Wartość oferowana\*\* |
|  | Urządzenie do nieinwazyjnego pomiaru hemodynamicznego, fabrycznie nowe | TAK |  |
|  | Metoda pomiaru: regionalna kardiografia impedancyjna | TAK |  |
|  | Zestaw składający się z urządzenia do pomiaru rzutu oraz zestawu komputerowego typu All in One | TAK |  |
|  | Akwizycja sygnału za pomocą maksymalnie dwóch elektrod umiejscowionych na nadgarstkach lub kostce i nadgarstku | TAK |  |
|  | Możliwość podłączenia kabla EKG 3-odprowadenowego za pomocą standardowych elektrod | TAK |  |
|  | Monitorowane parametry hemodynamiczne minimum 10:   1. rytm serca (HR), 2. objętość wyrzutowa (SV), 3. wskaźnik wyrzutowy serca (SI), 4. rzut serca (CO), 5. indeks sercowy (CI), 6. indeks Granov Goor (GGI), 7. całkowita rezystancja obwodowa (TPR), 8. index całkowitej rezystancji obwodowej (TPRI), 9. całkowita woda w organizmie (TBW),   dostarczony tlen (DO2) | TAK |  |
|  | Wyświetlanie minimum 3 krzywych dynamicznych | TAK |  |
|  | Jednoczesne wyświetlanie min 3 trendów wybranych parametrów | TAK |  |
|  | Możliwość wyświetlania wykresów średniego ciśnienia(MAP) do indeksu sercowego (CI) | TAK |  |
|  | Zarządzanie bazą danych pacjentów oraz badań z możliwością ich eksportowania | TAK |  |
|  | Możliwość generowania raportu przeprowadzonego badania z graficzną interpretacją wyników | TAK |  |
|  | Możliwość rozbudowy o zestaw okablowania dla noworodków i dzieci | TAK |  |
|  | W skład zestawy wchodzą minimum:  - urządzenie pomiarowe  - zestaw komputerowy All in One  - dedykowane oprogramowanie  - przewód do impedancyjnej kardiografii dla dorosłych  - przewód do EKG dla dorosłych  - komplet elektrod do wykonania minimum 100 badań. | TAK |  |
|  | Stacja robocza (Medyczny komputer panelowy all-in-one) o minimalnych parametrach wyszczególnionych w poniższych punktach tabeli. | TAK |  |
|  | Stacja robocza musi spełniać odpowiednie wymagania dla urządzeń medycznych – musi być wyrobem medycznym | TAK |  |
|  | Przekątna min. 19 cali, ekran kolorowy, dotykowy, rozdzielczość Full HD. 1920x1080 | TAK |  |
|  | Matryca typu IPS z podświetleniem LED | TAK |  |
|  | Monitor zintegrowany z komputerem w jednej obudowie. Cicha bezgłośna praca bez użycia wewnętrznych wentylatorów. Sprzęt dedykowany do pracy w warunkach klinicznych, spełniający wymagania standardu dla urządzeń medycznych EN60601-1 lub równoważny. | TAK |  |
|  | Procesor min. dwurdzeniowy: min 2 GHz. Pamięć operacyjna zainstalowana min. 4GB z możliwością rozbudowy do min. 32 G | TAK |  |
|  | Wewnętrzny dysk twardy: min 128GB SSD | TAK |  |
|  | Możliwość dezynfekcji ekranu i panelu sterującego. Klasa szczelności dla całej jednostki min. IP54 oraz dla przedniego panelu min. IP65. | TAK |  |
|  | Sterowanie wyświetlanymi danymi oraz wpisywanie danych pacjenta za pomocą: ekranu dotykowego (bez pokrętła). Dotyk w technologii typu PCAP (multidotyk). Opcjonalnie obsługa także za pomocą myszki i klawiatury. | TAK |  |
|  | Wbudowane złącza (minimalna liczba):  2 x USB 2.0,  2 x USB 3.0  2 x RS232 (przynajmniej jeden izolowany 1,5KV),  1 x HDMI | TAK |  |
|  | Waga jednostki ≤7 kg. | TAK |  |
|  | Wbudowany port LAN izolowany min. 1,5KV Gigabit Ethernet (RJ-45). Wbudowane dwa głośniki z regulacja głośności oraz podświetlenie obszaru pod ekranem. | TAK |  |
|  | Możliwość rozbudowy o dedykowane moduły:  Bluetooth, RFID, moduł sieci WLAN (z anteną wewnętrzną) i BLUETOOTH w wersji min. 4.1. | TAK |  |
|  | Komunikacja z kardiomonitorem: oprogramowanie pozwalające na komunikację i pracę z kardiomonitorem. Możliwość ustawienia zakresu alarmów, uruchomienia pomiaru ciśnienia, zmianę wyświetlanego ekranu. | TAK |  |
|  | Wózek jezdny z mocowaniem na komputer All in One, półka na klawiaturę i myszkę. | TAK |  |

**Pakiet 2 - Defibrylatory 3 szt.**

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

**Pakiet 3 – Aparat do znieczulania – 1 szt.**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| L.p. | Parametry wymagane | **Wartość wymagana\*** | **Odpowiedź Wykonawcy,**  Wartość oferowana\*\* |
|  | **Aparat do znieczulania ogólnego noworodków, dzieci i dorosłych** | | |
|  | Aparat jezdny wyposażony w 4 koła z hamulcem centralnym minimum dwóch kół przednich | Tak |  |
|  | Indywidualne, automatyczne bezpieczniki wbudowanych fabrycznie gniazd elektrycznych – minimum 3 gniazda elektryczne | Tak |  |
|  | Transformator separacyjny gniazd | Tak |  |
|  | Zasilanie awaryjne zapewniające pracę aparatu przy zaniku napięcia sieci elektroenergetycznej przez co najmniej 30 min. w warunkach ekstremalnych i do 90 min w warunkach standardowych | Tak |  |
|  | Zasilanie w gazy (O2, N2O, powietrze) z centralnej sieci szpitalnej | Tak |  |
|  | Awaryjne zasilanie gazowe z 10 l butli (O2 i N2O) | Tak |  |
|  | Węże wysokociśnieniowe ( O2, N2O, powietrze), kodowane odpowiednimi kolorami ISO, o dł. min. 5 m. | Tak |  |
|  | Precyzyjne elektroniczne przepływomierze tlenu, podtlenku azotu i powietrza | Tak |  |
|  | Szybka zmiana stężeń O2, przepływu przy pomocy wirtualnych przycisków umieszczonych na ekranie respiratora | Tak |  |
|  | Kalibracja przepływomierzy dostosowana do znieczulania z niskimi i minimalnymi przepływami gazów | Tak |  |
|  | Wbudowany przepływomierz tlenu, niezależny od układu okrężnego, z regulowanym przepływem tlenu minimum do 10 l/min. | Tak |  |
|  | Elektroniczny mieszalnik gazów | Tak |  |
|  | System automatycznego utrzymywania stężenia tlenu w mieszaninie z podtlenkiem azotu na poziomie minimum 25%. | Tak |  |
|  | Wbudowana regulowana zastawka nadciśnieniowa APL wentylacji ręcznej | Tak |  |
|  | Aparat wyposażony w blat do pisania i minimum jedną szufladę na akcesoria zamykaną na kluczyk, wbudowane oświetlenie LED blatu z regulacją natężenia światła | Tak |  |
|  | **Układ oddechowy** | | |
|  | Kompaktowy układ oddechowy okrężny do wentylacji dzieci i dorosłych | Tak |  |
|  | Układ oddechowy o prostej budowie, do łatwej wymiany i sterylizacji, pozbawiony lateksu. | Tak |  |
|  | Możliwość podłączenia układów bezzastawkowych bez ingerencji w układ okrężny aparatu. | Tak |  |
|  | Obejście tlenowe o dużej wydajności: minimum: od 25 l/min. do 75 l/min. | Tak |  |
|  | Pochłaniacz dwutlenku węgla, wielokrotnego użytku, o budowie przeziernej i pojemności maksymalnej do 1,5 l. | Tak |  |
|  | Możliwość używania zamiennie pochłaniaczy wielorazowych i jednorazowych , wymiana bez stosowania narzędzi. | Tak |  |
|  | Możliwość używania zamiennie pochłaniaczy wielorazowych i jednorazowych podczas znieczulenia bez rozszczelnienia układu | Tak |  |
|  | Usuwanie gazów anestetycznych poza salę operacyjną dostosowane do systemu odprowadzania gazów z kolumny. Wyjście ewakuacji gazów z zabezpieczeniem przed wyssaniem gazów z układu okrężnego. Przewód do podłączenia wyjścia ewakuacji gazów anestetycznych aparatu z odciągiem gazów w kolumnie anestezjologicznej (kompletny przewód o długości min. 5 m z wtyczką do gazów kolumny) | Tak |  |
|  | Ekonomizer znieczulania: funkcja optymalnego doboru przepływu świeżych gazów i oszczędzania środków wziewnych. | Tak |  |
|  | Możliwość automatycznej oceny zużycia środka wziewnego w godzinie znieczulenia i/ lub na przypadek, wyświetlanie na ekranie respiratora | Tak |  |
|  | Możliwość automatycznej oceny zużycia środka wziewnego w godzinie znieczulenia z podaniem kosztu - wyświetlanie bieżące - ciągłe kosztu środka w godzinie znieczulenia i jego wartości wyświetlanej w jednostce walutowej Euro albo USD albo PLN na ekranie respiratora | Tak |  |
|  | Zapobieganie powstawaniu mieszaniny hipoksycznej | Tak |  |
|  | Układ oddechowy kompaktowy pozbawiony lateksu, nadający się do sterylizacji w autoklawie. | Tak |  |
|  | **Respirator anestetyczny** | | |
|  | Tryb wentylacji ciśnieniowo – zmienny (PC) | Tak |  |
|  | Tryb wentylacji objętościowo – zmienny (VC) | Tak |  |
|  | Tryb z gwarantowaną objętością | Tak |  |
|  | Synchronizowana przerywana wentylacja wymuszona (SIMV) w trybie objętościowo – zmiennym | Tak |  |
|  | Synchronizowana przerywana wentylacja wymuszona (SIMV) w trybie ciśnieniowo – zmiennym | Tak |  |
|  | Synchronizowana przerywana wentylacja wymuszona (SIMV) w trybie ciśnieniowo zmiennym z gwarantowaną objętością | Tak |  |
|  | Tryb wentylacji wspomaganej ciśnieniem (tzw. Pressure Support) z automatycznym włączeniem wentylacji zapasowej po wystąpieniu alarmu bezdechu respiratora. Czułość wyzwalania przepływowego min. 0,3-10 l/min. | Tak |  |
|  | Tryb wentylacji CPAP+PSV. | Tak |  |
|  | Tryb wentylacji ręczny. | Tak |  |
|  | Pauza w przepływie gazów minimum do 1 min. w trybie wentylacji ręcznej i mechanicznej | Tak |  |
|  | Automatyczna wielostopniowa rekrutacja pęcherzyków płucnych programowana i obrazowana na ekranie respiratora z możliwością ustawienia PEEP na wyjściu | Tak |  |
|  | Podanie na żądanie dodatkowego jednego oddechu pod określonym ciśnieniem przez określony czas z możliwością ustawienia PEEP na wyjściu , bez wykonania zmian w ustawieniach respiratora – wentylacja mechaniczna | Tak |  |
|  | Łatwe przełączanie wentylacji ręcznej na mechaniczną i wentylacji mechanicznej na ręczną. | Tak |  |
|  | Przełączanie wentylacji ręcznej na mechaniczną i wentylacji mechanicznej na ręczną przy pomocy dźwigni | Tak |  |
|  | Zakres regulacji stosunku wdechu do wydechu: minimum 2:1 ÷ 1:4. | Tak |  |
|  | Zakres regulacji częstości oddechu w trybie wentylacji ciśnieniowo-zmiennej i objętościowo-zmiennej: minimum 4 ÷ 100 oddechów / min. | Tak |  |
|  | Zakres regulacji objętości oddechowej w trybie wentylacji objętościowo-zmiennej: minimum 20 ÷ 1500 ml. | Tak |  |
|  | Zakres objętości oddechowej w trybie wentylacji ciśnieniowo-zmiennej lub objętościowo zmiennej: minimum 5 ÷ 1500 ml. | Tak |  |
|  | Zakres regulacji dodatniego ciśnienia końcowo-wydechowego (PEEP):  minimum 4÷25 cm H2O. | Tak |  |
|  | Zakres regulacji Plateau wdechu: minimum 5 ÷ 60 % czasu wdechu. | Tak |  |
|  | **Alarmy** | | |
|  | Alarm niskiej objętości minutowej (MV) i / lub objętości oddechowej (TV). | Tak |  |
|  | Alarmy TV z regulowanymi progami górnym i dolnym | Tak |  |
|  | Alarm minimalnego i maksymalnego ciśnienia wdechowego. | Tak |  |
|  | Alarm Apnea. | Tak |  |
|  | Alarm braku zasilania w energię elektryczną. | Tak |  |
|  | Alarm braku zasilania w gazy | Tak |  |
|  | **Pomiary i obrazowanie** | | |
|  | Pomiar stężenia tlenu w gazach oddechowych | Tak |  |
|  | Pomiar objętości oddechowej (TV). | Tak |  |
|  | Pomiar objętości minutowej (MV). | Tak |  |
|  | Pomiar częstości oddechu. | Tak |  |
|  | Pomiar ciśnienia szczytowego. | Tak |  |
|  | Pomiar ciśnienia średniego. | Tak |  |
|  | Pomiar ciśnienia Plateau. | Tak |  |
|  | Pomiar ciśnienia PEEP. | Tak |  |
|  | Pomiar stężenia wdechowego i wydechowego tlenu w gazach oddechowych metodą paramagnetyczną. | Tak |  |
|  | Pomiar stężenia gazów i środków anestetycznych (podtlenku azotu, sevofluranu, desfluranu, isofluranu) w mieszaninie wdechowej i wydechowej. | Tak |  |
|  | Automatyczna identyfikacja anestetyku wziewnego i analiza MAC z uwzględnieniem wieku pacjenta. | Tak |  |
|  | Ekran kolorowy LCD, dotykowy, do nastaw i prezentacji parametrów wentylacji i krzywych. | Tak |  |
|  | Przekątna ekranu: minimum 15". | Tak |  |
|  | Rozdzielczość: minimum 1024 x 768 pikseli. | Tak |  |
|  | Ekran główny respiratora niewbudowany w korpus aparatu | Tak |  |
|  | Ekran umieszczony na ruchomym wysięgniku z regulacją przesuwu w poziomie i kąta pochylenia | Tak |  |
|  | Możliwość konfigurowania i zapamiętania minimum 3-ech niezależnych stron ekranu respiratora.  lub  możliwość wyboru z wielu zakładek tak aby operator mógł szybko wybrać odpowiedni na daną chwilę sposób prezentacji danych na ekranie | Tak |  |
|  | Prezentacja wartości numerycznych i krzywej dynamicznej prężności CO2 w strumieniu wdechowym i wydechowym. | Tak |  |
|  | Prezentacja koncentracji anestetyku wziewnego na wdechu i wydechu.  Możliwość obrazowania krzywej | Tak |  |
|  | Prezentacja krzywej przepływu w drogach oddechowych | Tak |  |
|  | Prezentacja pętli:  ciśnienie / objętość  przepływ / objętość | Tak |  |
|  | Ciągła prezentacja podatności układu oddechowego | Tak |  |
|  | Możliwość zapisania minimum jednej pętli spirometrycznej i jednej pętli wzorcowej | Tak |  |
|  | Możliwość zapisania więcej niż jednej pętli wzorcowej | Tak |  |
|  | Prezentacja wartości ciśnienia gazów w instalacji szpitalnej na ekranie respiratora | Tak |  |
|  | Manometr pomiaru ciśnienia w układzie na ekranie respiratora | Tak |  |
|  | Automatyczna kalkulacja parametrów wentylacji po wprowadzeniu masy lub wzrostu pacjenta  lub masy należnej pacjenta (IBW)  lub masy ciała, wzrostu oraz płci. | Tak |  |
|  | Moduł pomiarów gazowych wyjmowany z aparatu. | Tak |  |
|  | Moduł pomiarów gazowych wyjmowany z aparatu, możliwość zastosowania w monitorze | Tak |  |
|  | Podłączenie parowników | | |
|  | Uchwyt dla minimum 2-ch parowników | Tak |  |
|  | Podłączenie parowników typu Selectatec lub Dreager Plug in | Tak |  |
|  | Możliwość podłączenia parownika do sevofluranu i desfluranu. Zabezpieczenie przed podaniem dwóch środków wziewnych równocześnie. | Tak |  |
|  | Na wyposażeniu parownik do sevofluranu i desfluranu | Tak |  |
|  | **Ssak** | | |
|  | Aparat wyposażony w wbudowany ssak inżektorowy z regulacją podciśnienia, z pojemnikami minimum 0,7 l do wymiennych wkładów typu Serres. | Tak |  |
|  | **System testowania aparatu** | | |
|  | Automatyczny lub automatyczny z interakcją z personelem test kontrolny aparatu, sprawdzający jego działanie. | Tak |  |
|  | Test szczelności parowników , wynik prezentowany na ekranie aparatu | Tak |  |
|  | Dziennik testów kontrolnych prezentowany na ekranie aparatu | Tak |  |
|  | Konstrukcja aparatu umożliwiająca zainstalowanie kardiomonitora w ergonomicznej dla personelu medycznego pozycji. | Tak |  |
|  | Menu w języku polskim. | Tak |  |
| **KARDIOMONITOR DO APARATU DO ZNIECZULEŃ Z MODUŁEM TRANSPORTOWYM** | | | |
|  | Możliwość integracji z dostępnym klinicznym systemem informatycznym (CIS) w polskiej wersji językowej, umożliwiającym prowadzenie elektronicznej dokumentacji medycznej i zapewniającym jej ciągłość w zakresie opieki około-intensywnej i około-operacyjnej, zapewniającym przynajmniej: automatyczną akwizycję parametrów życiowych z oferowanych monitorów, ale także: respiratorów, aparatów do znieczulania, pomp infuzyjnych i do terapii nerkozastępczej; dokumentację terapii płynowej i lekowej, obliczanie bilansu płynów, ocenę stanu pacjenta wg. znanych skal ocen (m.in.: APACHE II, GCS, TISS-28, SOFA), tworzenie zleceń lekarskich, dokumentację procesu opieki pielęgniarskiej, generowanie raportów (w tym karta znieczulenia). | Tak |  |
|  | System monitorowania pacjenta o budowie modułowej w technologii wymiennych modułów podłączanych podczas pracy z automatyczną rekonfiguracją ekranu uwzględniającą pojawienie się nowych parametrów pomiarowych. | Tak |  |
|  | Monitor wyposażony w jedną zewnętrzną ramę umożliwiającą podłączenie min. 5 zaawansowanych modułów pomiarowych. | Tak |  |
|  | 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 | Tak |  |
|  | Wszystkie elementy systemu monitorowania pacjenta chłodzone konwekcyjnie, pasywnie - bez użycia wentylatorów | Tak |  |
|  | System monitorowania pacjenta przeznaczony do monitorowania pacjentów we wszystkich kategoriach wiekowych: dorosłych, dzieci i noworodków | Tak |  |
|  | Komunikacja z użytkownikiem w języku polskim | Tak |  |
|  | Monitor wyposażony w tryb "Standby" - tymczasowe wstrzymanie monitorowania pacjenta oraz sygnalizowania alarmów, np. na czas badania diagnostycznego. Po wznowieniu monitorowania następuje kontynuacja monitorowania tego samego pacjenta bez utraty zapisanych danych | Tak |  |
|  | Zasilanie sieciowe, zgodne z PN, dostosowane do 230V/50Hz | Tak |  |
|  | Monitor zapewnia kontynuację monitorowania min.: EKG, SpO2, NIBP, 2x Temp., 2x IBP na wypadek zaniku zasilania w energię elektryczną przez co najmniej 180 minut | Tak |  |
|  | **Praca w sieci centralnego monitorowania** | | |
|  | Możliwość pracy w sieci centralnego monitorowania, zgodnej ze standardem Ethernet. | Tak |  |
|  | Monitory umożliwiają wykorzystanie jednej fizycznej infrastruktury teleinformatycznej sieci, do celu centralnego monitorowania oraz innych aplikacji szpitalnych, w sposób zapewniający bezpieczeństwo i priorytet przesyłania wrażliwych danych medycznych | Tak |  |
|  | 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. | Tak |  |
|  | 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. | Tak |  |
|  | Monitory zapewniają automatyczne otwarcie ekranu zdalnego monitora w momencie wystąpienia zdarzenia alarmowego | Tak |  |
|  | Możliwość drukowania krzywych, raportów, na podłączonej do sieci centralnego monitorowania drukarce laserowej | Tak |  |
|  | W ofercie do każdego monitora uchwyt montażowy do aparatu do znieczulania. | Tak |  |
|  | **Monitor stacjonarny** | | |
|  | Monitor wyposażony w dotykowy ekran o przekątnej min. 19" i rozdzielczości min. 1280 x 1024 pikseli. Umożliwia wyświetlanie przynajmniej 10 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 | Tak |  |
|  | Możliwość podłączenia dodatkowego ekranu powielającego o przekątnej min. 19” | Tak |  |
|  | Obsługa kardiomonitora poprzez ekran dotykowy. Możliwość podłączenia klawiatury i myszy do portu USB. Możliwość sterowania przyciskami na wybranych modułach. Możliwość podłączenia czytnika kodów kreskowych do portu USB. | Tak |  |
|  | Możliwość zaprogramowania min. 8 różnych konfiguracji (profili) monitora, zawierających m.in. ustawienia monitorowanych parametrów | Tak |  |
|  | Możliwość wyboru spośród przynajmniej 16 różnych układów (widoków) ekranu, z możliwością edycji i zapisu przynajmniej 6 z nich | Tak |  |
|  | **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° | Tak |  |
|  | Przekątna ekranu modułu transportowego ≥ 7”. Interfejs użytkownika modułu transportowego tożsamy z monitorem stacjonarnym (takie samo umiejscowienie przycisków ekranowych, wygląd i nawigacja po menu, itp.). Obsługa gestów. | Tak |  |
|  | Moduł transportowy umożliwia jednoczesną prezentację przynajmniej 3 krzywych dynamicznych | Tak |  |
|  | Możliwość konfiguracji przynajmniej 2 widoków ekranu modułu transportowego | Tak |  |
|  | Moduł transportowy wyposażony we wbudowane zasilanie akumulatorowe na przynajmniej 4 godziny pracy | Tak |  |
|  | ≥5 godzin pracy na zasilaniu akumulatorowym. Akumulator wymienny przez użytkownika bez użycia narzędzi. Wskaźnik poziomu naładowania monitora bezpośrednio na akumulatorze. | Tak |  |
|  | Moduł transportowy przystosowany do warunków transportowych, odporny na upadek z wysokości przynajmniej 1m | Tak |  |
|  | Moduł transportowy przystosowany do warunków transportowych, klasa odporności na zachlapanie wodą nie gorsza niż IPX4 | Tak |  |
|  | Dodatkowa odporność przeciwko wnikaniu ciał stałych nie gorsza niż IP4X | Tak |  |
|  | 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. | Tak |  |
|  | Moduł transportowy mocowany w dedykowanej stacji dokującej niezależnej od obudowy monitora głównego | Tak |  |
|  | Masa modułu transportowego wraz z wbudowanym ekranem oraz akumulatorem poniżej 2kg | Tak |  |
|  | 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 | Tak |  |
|  | 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 | Tak |  |
|  | 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) | Tak |  |
|  | Moduły pomiarowe podłączane do monitora transportowego odporne na uderzenia, upadek oraz wnikanie cieczy i pyłów do wnętrza obudowy - klasa ochrony min. IP47 | Tak |  |
|  | **Monitorowane parametry** | | |
|  | EKG | Tak |  |
|  | Monitorowanie przynajmniej 1 z 3, 7 i 12 odprowadzeń, z jakością diagnostyczną, w zależności od użytego przewodu EKG | Tak |  |
|  | Możliwość monitorowania 12 odprowadzeń EKG metodą obliczeniową, z ograniczonej liczby elektrod (nie więcej niż 6). Algorytm pomiarowy wykorzystuje standardowe rozmieszczenie elektrod na ciele pacjenta | Tak |  |
|  | Jednoczesna prezentacja przynajmniej 3 odprowadzeń EKG na ekranie głównym kardiomonitora (bez wykorzystania okna 12 odprowadzeń EKG): 3 różne odprowadzenia lub widok kaskady | Tak |  |
|  | Możliwość jednoczesnej prezentacji wszystkich 12 odprowadzeń EKG | Tak |  |
|  | Pomiar częstości akcji serca w zakresie min. 20 - 300 ud/min. | Tak |  |
|  | Oferowane monitory umożliwiający 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. | Tak |  |
|  | Analiza EKG dostępna bezpośrednio w monitorze pacjenta, zawierają 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. | Tak |  |
|  | W komplecie do każdego monitora: przewód do podłączenia 6- elektrod dla dorosłych i dzieci. Długość przewodów łączących monitor z pacjentem przynajmniej 4m. Dodatkowo na całą instalację 2 komplety przewodów do diagnostycznego monitorowania 12 odprowadzeń EKG. | Tak |  |
|  | 3 komplety przewodów do podłączenia 3 elektrod. | Tak |  |
|  | **Analiza arytmii** | | |
|  | Analiza arytmii w 2 odprowadzeniach EKG jednocześnie | Tak |  |
|  | Analiza arytmii w przynajmniej 4 odprowadzeniach EKG jednocześnie, zgodnie z zaleceniami AHA | Tak |  |
|  | Zaawansowana analiza arytmii wg przynajmniej 12 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. | Tak |  |
|  | **Analiza ST** | | |
|  | Analiza odcinka ST ze wszystkich monitorowanych odprowadzeń (do 12) | Tak |  |
|  | Analiza prowadzona automatycznie z zapisywaniem wyników w pamięci trendów. Możliwość ręcznego ustawienia poziomu ISO oraz ST z funkcją zapisu pomiarów referencyjnych. | Tak |  |
|  | Zakres pomiarowy analizy odcinka ST min. -15,0 -(+) 15,0 mm | Tak |  |
|  | 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. | Tak |  |
|  | **Oddech** | | |
|  | Pomiar częstości oddechu metodą impedancyjną w zakresie min. 4-120 odd/min. | Tak |  |
|  | Prezentacja częstości oddechu oraz krzywej oddechowej | Tak |  |
|  | Możliwość zmiany odprowadzenia wykorzystywanego do pomiaru oddechu, w celu dostosowania do pacjentów oddychających przeponą lub szczytami płuc, bez konieczności fizycznego przepinania przewodów do elektrod. | Tak |  |
|  | **Saturacja (SpO2)** | | |
|  | Pomiar wysycenia hemoglobiny tlenem, z wykorzystaniem algorytmu odpornego na niską perfuzję i artefakty ruchowe: TruSignal lub Masimo rainbow SET | Tak |  |
|  | Możliwość rozbudowy o pomiar parametrów PVI i SpHb, bez konieczności wymiany modułu transportowego i odsyłania go do serwisu | Tak |  |
|  | Możliwość zmiany wykorzystywanego algorytmu pomiarowego na Nellcor Oximax bez konieczności wymiany modułu transportowego i odsyłania go do serwisu | Tak |  |
|  | Pomiar saturacji w zakresie min. 70-100% | Tak |  |
|  | Prezentacja wartości saturacji, krzywej pletyzmograficznej | Tak |  |
|  | Możliwość wyboru SPO2 jako źródła częstości rytmu serca | Tak |  |
|  | Modulacja dźwięku tętna przy zmianie wartości % SpO2. | Tak |  |
|  | W komplecie do każdego monitora: przewód podłączeniowy dł. min. 3m oraz wielorazowy czujnik na palec dla dorosłych. Oryginalne akcesoria pomiarowe producenta algorytmu pomiarowego. | Tak |  |
|  | Czujnik SPO2 | Tak |  |
|  | **Pomiar ciśnienia metodą nieinwazyjną (NIBP)** | | |
|  | Pomiar metodą oscylometryczną | Tak |  |
|  | 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 | Tak |  |
|  | Pomiar ręczny na żądanie, ciągły przez określony czas oraz automatyczny. Zakres przedziałów czasowych w trybie automatycznym przynajmniej 1 - 240 minut | Tak |  |
|  | Pomiar ciśnienia w zakresie przynajmniej od 15 mmHg dla ciśnienia rozkurczowego do 250 mmHg dla ciśnienia skurczowego | Tak |  |
|  | Prezentacja wartości: skurczowej, rozkurczowej oraz średniej. | Tak |  |
|  | W komplecie do każdego monitora: wężyk z szybko złączką dla dorosłych/dzieci oraz 3 mankiety wielorazowe dla dorosłych (w 3 różnych rozmiarach). Dodatkowo na całą instalację 20 szt. mankietów dla pacjentów otyłych. | Tak |  |
|  | Mankiety dla pacjentów otyłych stożkowe, dedykowane i walidowane do pomiaru na przedramieniu | Tak |  |
|  | Pomiar temperatury w 2 kanałach | Tak |  |
|  | Jednoczesna prezentacja w polu parametru temperatury na ekranie głównym monitora stacjonarnego min. 3 wartości temperatury jednocześnie: obu zmierzonych oraz różnicy temperatur | Tak |  |
|  | Możliwość ustawienia etykiet temperatur wg. miejsca pomiaru – w tym wpisanie własnych nazw etykiet, łącznie min. 18 nazw | Tak |  |
|  | W komplecie do każdego monitora: wielorazowy czujnik temperatury skóry oraz wielorazowy czujnike temperatury głębokiej dla dorosłych/dzieci. | Tak |  |
|  | **Pomiar ciśnienia metodą inwazyjną (IBP)** | | |
|  | Pomiar ciśnienia metodą inwazyjną w 2 kanałach. Możliwość rozbudowy każdego monitora o pomiar IBP w przynajmniej 4 kanałach (również w transporcie) | Tak |  |
|  | Pomiar ciśnienia w zakresie przynajmniej -20 do 320 mmHg | Tak |  |
|  | Możliwość monitorowania i wyboru nazw różnych ciśnień, w tym ciśnienia śródczaszkowego, wraz z automatycznym doborem skali i ustawień dla poszczególnych ciśnień | Tak |  |
|  | Pomiar SPV ręczny, w dedykowanej zakładce | Tak |  |
|  | Automatyczny, ciągły pomiar i jednoczesna prezentacja na ekranie głównym kardiomonitora parametrów PPV i SPV, z wybranego kanału ciśnienia. | Tak |  |
|  | W komplecie do każdego monitora przewody do podłączenia przetworników B Braun (po jednym na każdy oferowany kanał) | Tak |  |
|  | **Pomiar zwiotczenia mięśni (NMT)** | | |
|  | Pomiar zwiotczenia mięśni przez monitorowanie transmisji nerwowo-mięśniowej NMT z wykorzystaniem mechanosensora | Tak |  |
|  | Pomiar metodą nie wymagającą detekcji ruchu mięśni na skutek stymulacji bodźcem elektrycznym. Sygnalizacja dźwiękowa impulsów stymulacji oraz ustępowania blokady. Możliwość rozbudowy modułu o funkcję detekcji nerwów do wykorzystania w zabiegach prowadzonych w znieczuleniu regionalnym | Tak |  |
|  | Dostępne tryby stymulacji min.: ST, DBS, TET, ToF | Tak |  |
|  | 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 lub z wykorzystaniem zewnętrznego urządzenia zapewniającego prezentację wartości mierzonych parametrów na ekranie oferowanego kardiomonitora. | Tak |  |
|  | W komplecie do każdego monitora: przewód i czujnik wyposażony w specjalny adapter na dłoń -  ułatwiający aplikację . W przypadku urządzenia zewnętrznego w komplecie uchwyt montażowy zapewniający bezpieczne mocowanie na stanowisku pacjenta z możliwością regulacji min. obrotu i nachylenia oraz zestaw przewodów do podłączenia urządzenia do kardiomonitora. | Tak |  |
|  | **Pomiar głębokości uśpienia** | | |
|  | Pomiar głębokości uśpienia metodą Entropii lub BIS | Tak/Nie |  |
|  | Pomiar realizowany przez analizę sygnału EEG, wspomaganego pomiarem elektromiografii mięśni czoła, z obliczaniem parametrów SE, RE i BSR. | Tak |  |
|  | 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 lub z wykorzystaniem zewnętrznego urządzenia zapewniającego prezentację wartości mierzonych parametrów na ekranie oferowanego kardiomonitora. | Tak |  |
|  | **Pomiar poziomu analgezji** | | |
|  | Pomiar poziomu analgezji przez ciągłe monitorowanie reakcji hemodynamicznej pacjenta na bodźce nocyceptywne i środki przeciwbólowe metodą SPI lub ANI | Tak |  |
|  | Pomiar z wykorzystaniem czujnika saturacji oferowanego kardiomonitora bez konieczności stosowania akcesoriów jednorazowych | Tak |  |
|  | 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 lub z wykorzystaniem zewnętrznego urządzenia | Tak |  |
|  | Prezentacja wyników pomiarowych na wspólnym wykresie z pomiarem głębokości znieczulenia w sposób ułatwiający prowadzenie znieczulenia i optymalizację zużycia środków znieczulających | Tak |  |
|  | W komplecie do każdego monitora: zestaw akcesoriów umożliwiający pomiar u min. 300 pacjentów. W przypadku urządzenia zewnętrznego w komplecie uchwyt montażowy zapewniający bezpieczne mocowanie na stanowisku pacjenta z możliwością regulacji min. obrotu i nachylenia oraz zestaw przewodów do podłączenia urządzenia do kardiomonitora. | Tak |  |
|  | 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 | Tak |  |
|  | 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. | Tak |  |
|  | 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 | Tak |  |
|  | **Alarmy** | | |
|  | Alarmy przynajmniej 3-stopniowe, sygnalizowane wizualnie i dźwiękowo, z wizualizacją parametru, który wywołał alarm | Tak |  |
|  | Możliwość zmiany priorytetu alarmów | Tak |  |
|  | Alarmy techniczne z podaniem przyczyny. | Tak |  |
|  | Granice alarmowe regulowane ręcznie - przez użytkownika, i automatycznie (na żądanie) - na podstawie bieżących wartości parametrów. | Tak |  |
|  | Możliwość wyciszenia alarmów. Regulacja czasu wyciszenia alarmów w zakresie przynajmniej: 2 i 5 minut oraz bez limitu czasowego. | Tak |  |
|  | Możliwość zablokowania funkcji całkowitego wyłączenia bądź wyciszenia alarmów - zabezpieczona hasłem. | Tak |  |
|  | 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 | Tak |  |
|  | Monitor wyposażony w pamięć przynajmniej 900 zdarzeń alarmowych i 400 wycinków zawierających fragmenty min. 5 krzywych dynamicznych z chwili wystąpienia zdarzenia | Tak |  |
|  | Możliwość zapisywania zdarzeń alarmowych wraz z opisem dodawanym ręcznie przez użytkownika | Tak |  |
|  | **Trendy** |  |  |
|  | Stanowisko monitorowania pacjenta wyposażone w pamięć trendów z ostatnich min. 72 godzin z rozdzielczością 1-minutową. | Tak |  |
|  | Możliwość wyświetlania trendów w formie graficznej i tabelarycznej | Tak |  |
|  | **Inne** |  |  |
|  | Monitor wyposażony w funkcję obliczeń hemodynamicznych, utlenowania oraz wentylacji | Tak |  |
|  | Kalkulator dawek leków | Tak |  |
|  | Możliwość zdalnego dostępu kardiomonitorów w celach serwisowych: wstępnej diagnostyki monitora i podłączonych modułów, zmiany ustawień, wrgywania licencji, itp. | Tak |  |
|  | Ze względów obsługowych, serwisowych i przyszłej rozbudowy aparat do znieczulania i kardiomonitor tego samego producenta. | Tak |  |
|  | Możliwość zamiennego stosowania modułu gazowego pomiędzy oferowanym kardiomonitorem i aparatem do znieczulania | Tak |  |
| **Inne wymagania** | | | |
|  | Kompatybilność z używanymi przez zamawiającego modułami pomiarowymi CARSCAPE | Tak |  |
|  | Dodatkowe wyposażenie:   * 1. Przewód NIBP + 4 kompletów mankietów dla dorosłych – 5 szt   2. Przewody SPO2 – 5 szt   3. Czujniki SPO2 na palec – 5 szt   4. Czujniki SPO2 na ucho – 5 szt   5. Kabel EKG i odprowadzenia 3 - 5 szt   6. Pułapki wodne – 10 szt | Tak |  |

**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 UDOSTĘPNIAJACEGO 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 |  |
| 2. | Okres pełnej gwarancji jakości i rękojmi | min. 24 miesiące |  |
| 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. | 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. | Paszport 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 (max 3 dni) | 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 |  |

**……………………………………………**

**Podpis** kwalifikowany podpis elektroniczny

osoby/osób upoważnionej/upoważnionych

do reprezentowania Wykonawcy

**Załącznik nr 9**

**UMOWA** **NR .................**

zawarta w dniu ..........2023 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 …. wraz z montażem, instalacją, uruchomieniem, instruktażem/szkoleniem i przekazaniem 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, transportu, ubezpieczenia, pakowania i znakowania, montażu, instalacji, uruchomienia, instruktażu/szkolenia, serwisu i napraw gwarancyjnych, a także należnych opłat wynikających z polskiego prawa podatkowego i Kodeksu Celnego.
3. Wynagrodzenie, o którym mowa w ust. 1, zostało określone na podstawie oferty Wykonawcy. Wykonawca ponosi pełną odpowiedzialność za skalkulowanie wynagrodzenia za wykonanie przedmiotu umowy.
4. 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.
5. Za dzień zapłaty uważa się dzień obciążenia rachunku bankowego Zamawiającego.

**§ 3**

* 1. Wykonawca zrealizuje przedmiot umowy w terminie :
  2. Dostawa sprzętu – do 3 dni od daty podpisania umowy
  3. Montaż, instalacja, uruchomienie, instruktaż/szkolenie i przekazanie do użytkowania w pełni funkcjonalnego sprzętu do 30.01.2024 r.
  4. 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.
  5. Wykonawca, przed planowanym terminem dostawy i instalacji przedmiotu zamówienia, ustali szczegółowe warunki dostawy, instalacji i szkolenia personelu Zamawiającego.
  6. 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.
  7. Do czasu protokolarnego odbioru przedmiotu zamówienia przez Zamawiającego, ryzyko związane z ewentualnym uszkodzeniem lub jego utratą ponosi Wykonawca.
  8. Wykonawca oświadcza, że posiada kwalifikacje, wiedzę i umiejętności techniczne niezbędne do realizacji Przedmiotu Umowy.
  9. Wykonawca oświadcza, że sprzęt będący przedmiotem niniejszej umowy jest fabrycznie nowy, nieużywany, wyprodukowany nie wcześniej niż w 2023 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.
  10. Wykonawca oświadcza, że przedmiot niniejszej Umowy spełnia wszystkie wymagania, Zamawiającego, posiada wymagane certyfikaty lub deklaracje zgodności, instrukcje, specyfikacje techniczne, paszport techniczny itp.

**§ 4**

1. Należność za przedmiot umowy zostanie zapłacona przez Zamawiającego na podstawie faktury VAT, wystawionej przez Wykonawcę po podpisaniu przez strony umowy Protokołu dostawy - po dostawie przedmiotu umowy
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 zaakceptowanym przez Zamawiającego.
4. Płatność ceny nastąpi w 2 ratach:

I rata - po dostawie przedmiotu umowy

II rata - po przekazaniu do użytkowania w pełni funkcjonalnego sprzętu i przeszkoleniu personelu.

Płatność drugiej raty nastąpi na podstawie wystawionej faktury zgodnie z ust. 1 oraz na podstawie Protokołu montażu i uruchomienia – po przekazaniu do użytkowania w pełni funkcjonalnego sprzętu i przeszkoleniu personelu.

1. Należność za przedmiot umowy będzie przekazana na konto wskazane przez Wykonawcę na fakturze.
2. Za dzień zapłaty przyjmuje się dzień obciążenia rachunku bankowego Zamawiającego.

**§ 5**

1. Zamawiający upoważnia p. – .................................................. do odbioru przedmiotu umowy i podpisania protokołu 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 montażu i uruchomienia – 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 art. 90 Ustawy z dnia 20 maja 2010 o wyrobach medycznych (Dz. U z 2017 poz. 211 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;

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. Wykonawca płaci Zamawiającemu następujące kary umowne:

* 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, pod rygorem naliczenia przez Zamawiającego kary umownej w wysokości 10% ceny przedmiotu umowy brutto przedmiotu umowy , o którym mowa w § 2 ust 1 umowy. Kara z tego tytułu nie jest wliczana do limitu kar umownych, o których mowa w § 7 ust 2 niniejszej umowy .

**§ 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 protokole 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 prawa powszechnie obowiązującego 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**

Załącznik nr 10

WZÓR

**PROTOKOŁ 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 |
|  |  |  |  |

**Załącznik nr 11**

WZÓR

**PROTOKOŁ ODBIORU**

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

**MONTAŻ, URUCHOMIENIE**

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

Miejsce montażu i uruchomienia urządzeń **…………..**

Stwierdzam, że dokonano prawidłowego montażu. Urządzenia zostały uruchomione i działają poprawnie. Wraz z urządzeniami 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 1**

**Do umowy NR ……/SPSSZ/2023**

zawarta w dniu ………….2023 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**

**Oświadczenie dot. pakietu 1**

Działając w imieniu firmy………………………. , NIP …………….., REGON …………….., w związku ze złożeniem oferty w postepowaniu w trybie przetargu nieograniczonego na na dostawę **produktów medycznych do Pracowni Elektrofizjologii , nr procedury SPSSZ/46/D/23** 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