

Kraków, dn. 02.12.2024 r.

SZP-271/37-2/2024

**Do wszystkich zainteresowanych**

**Dot. sprawy: SZP/37/2024 - wyjaśnienie i zmiany treści SWZ**

Dotyczy postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn. **“Dostawa sprzętu medycznego”**

1. **WYJAŚNIENIA TREŚCI SWZ**

Działając na podstawieart. 135 ust. 2ustawy z dnia 11 września 2019 r. – Prawo zamówień publicznych (zwana dalej: PZP), Zamawiający przekazuje poniżej treść zapytań, które wpłynęły do Zamawiającego wraz z wyjaśnieniami:

**Pytanie 1** **– dotyczy wzoru umowy**

Czy w celu miarkowania kar umownych Zamawiający dokona modyfikacji postanowień projektu przyszłej umowy w zakresie zapisów § 7 ust. 1:

1. Strony ustalają, że w przypadku niewykonania lub nienależytego wykonania umowy Zamawiający może żądać od Dostawcy kar umownych z następujących tytułów i w wysokościach:
2. za nieterminową realizację przedmiotu umowy (dostawa, montaż, uruchomienie wyrobu i pierwsze przeszkolenie personelu) – w wysokości 0,5% wartości **niezrealizowanego** wyrobu, za każdy rozpoczęte 24 godziny zwłoki;
3. za nieterminowe usunięcie wad lub usterek wyrobu w okresie gwarancji lub rękojmi – w wysokości 0,3% ~~całkowitej~~ wartości reklamowanego wyrobu, za każde rozpoczęte 24 godziny zwłoki;
4. za zwłokę w przekazaniu Zamawiającemu dokumentów wymaganych niniejszą umową (innych niż te konieczne do odebrania przedmiotu umowy) – **50,00 zł** za każde rozpoczęte 24 godziny zwłoki (odrębnie w stosunku do każdego dokumentu);
5. w wysokości **10% niezrealizowanej** ceny brutto zamówienia w przypadku odstąpienia od umowy lub jej części z przyczyn leżących po stronie Dostawcy, którymi mogą być w szczególności:
6. stwierdzenie przez Zamawiającego nie dającej się usunąć wady fizycznej lub prawnej wyrobu;
7. zwłoki w realizacji przedmiotu umowy przekraczającej 14 dni względem terminu określonego w niniejszej umowie;
8. \*) dotyczy pakietu – 1, 3, 7, 10, 11 - za zwłokę w przeprowadzeniu drugiego szkolenia - **50,00 zł** za każde rozpoczęte 24 godziny zwłoki;
9. \*) dotyczy pakietu: 1, 2, 3, 4, 5, 6, 7, 9, 10 ,11 12 - w przypadku nie usunięcia zabezpieczeń w postaci kodów serwisowych lub nieodblokowania urządzenia umożliwiając Zamawiającemu dostęp do opcji serwisowych i napraw z upływem okresu gwarancyjnego, w wysokości **50,00 zł** za każde rozpoczęte 24 godziny zwłoki - odrębnie w stosunku do każdego wyrobu (dotyczy to również aktualizacji oprogramowania i zmiany kodów serwisowych).

**ODPOWIEDŹ: Zamawiający nie wyraża zgody na proponowane zmiany, jednak modyfikuje §7 ust. 1 pkt 1 w następujący sposób:**

***„1) za nieterminową realizację przedmiotu umowy (dostawa, montaż, uruchomienie wyrobu i pierwsze przeszkolenie personelu) – w wysokości 0,5% wartości niezrealizowanej części umowy, za każdy rozpoczęte 24 godziny zwłoki”.***

**Ponad powyższe Zamawiający modyfikuje wzór umowy w §2 ust. 1 pkt 8 i w §7 ust 1 pkt 7 w sposób wskazany w załączniku do niniejszych odpowiedzi (zmiany zostały zaznaczone kolorem czerwonym).**

**Pytanie 2** **– dotyczy wzoru umowy**

Wnosimy o usunięcie zapisu § 2 ust. 1 pkt. 8, tj.:

8) \*) nie dotyczy pakietu 1, 2, 8, 11 - do udostępnienia Zamawiającemu, najpóźniej w ostatnim dniu okresu gwarancji, wszelkich zabezpieczeń, w tym w szczególności haseł, kodów serwisowych, blokad serwisowych lub do odblokowania urządzenia umożliwiając Zamawiającemu dostęp do opcji serwisowych i napraw. Powyższe dotyczy również aktualizacji oprogramowania i zmiany kodów serwisowych

**ODPOWIEDŹ: Zamawiający nie wyraża zgody na proponowane usunięcie.**

**Pytanie 3** **– dotyczy wzoru umowy**

Zwracamy się z prośbą o usunięcie zapisu §6 ust. 14, tj.:

„14. W przypadku sporów dotyczących napraw gwarancyjnych, które w ocenie Dostawcy będą następstwem nieprawidłowego użytkowania, Zamawiający może przekazać przedmiot umowy do oceny niezależnemu podmiotowi bez utraty gwarancji. W przypadku, gdy wynik ekspertyzy będzie negatywny dla Dostawcy, Dostawca poniesie koszt ekspertyzy; jeśli wynik ekspertyzy będzie pozytywny dla Dostawcy, jej koszt ponosi Zamawiający. Dostawca może wnieść umotywowane zastrzeżenia względem treści opinii. W przypadku gdy ekspertyza nie będzie jednoznacznie negatywny bądź pozytywny dla Dostawcy koszty opinii będą stosunkowo rozdzielone”.

**ODPOWIEDŹ: Zamawiający nie wyraża zgody na proponowane usunięcie.**

**Pytanie 4 – dotyczy pakietu 9**

Pakiet - Czy Zamawiający dopuści wysokiej klasy aparat EKG o wadze 2,1 kg. Różnica w wadze wynosząca 100 g jest niewielka i nie wpłynie na użytkowanie urządzenia. Dodatkowo, zgodnie z wymaganiami przetargu, aparat będzie umieszczony na wózku, co eliminuje problem przenoszenia urządzenia przez personel.

**ODPOWIEDŹ: Tak, Zamawiający wyraża zgodę. Zamawiający informuje, że modyfikuje opis przedmiotu zamówienia w pakiecie 9 w sposób wskazany w załączniku nr 2 do niniejszych odpowiedzi (zmiany zaznaczono kolorem czerwonym).**

**Pytanie 5 – dotyczy pakietu 8**

Pakiet 8, Poz. 4 Parametrów wymaganych – Czy Zamawiający ma na myśli „Nastawa czasu: 1 min-99 min przyrost co 1 min”? Prosimy o korektę zapisu.

**ODPOWIEDŹ: Zamawiający dokonuje korekty treści punktu 4 dla pakietu 8 w następujący sposób: *„Nastawa czasu: 1 min-99min przyrost co 1 min”.***

**Zmodyfikowany opis przedmiotu zamówienia stanowi załącznik do niniejszych odpowiedzi.**

**Pytanie 6 – dotyczy wzoru umowy**

Czy Zamawiający w celu realizacji podpisanej umowy dopuści kanał komunikacji między Zamawiającym a Wykonawcą za pośrednictwem aplikacji udostępnionej nieodpłatnie przez Wykonawcę, służącej w szczególności do: składania zamówień, przesyłania protokołów zużycia, nadzorowania zdeponowanych stanów magazynowych? Wykonawca przeszkoli Zamawiającego z jej obsługi i zapewni wsparcie techniczne. W przypadku pozytywnej odpowiedzi prosimy o uwzględnienie tej formy komunikacji w zapisach umowy.

**ODPOWIEDŹ: Zamawiający wyraża zgodę na zgłaszanie niesprawności i awarii wyrobów za pośrednictwem udostępnionej przez Dostawcę aplikacji i w związku z powyższym modyfikuje wzór umowy w §6 ust. 5 w następujący sposób:**

***„5. Zgłoszenie niesprawności lub awarii możliwe jest od godziny 08:00 do godziny 16:00 przypadających w dni robocze. Zgłoszenia dokonane po 16:00 danego dnia liczone są jako dokonane dnia następnego o godz. 8:00.***

***Zgłoszenie niesprawności lub awarii możliwe jest \*) na adres ………………………………………. / \*) za pośrednictwem aplikacji udostępnionej przez Dostawcę w ramach realizacji niniejszej umowy. Dostawca przed podpisaniem protokołu odbioru przeszkoli Zamawiającego obsługi aplikacji i zapewni wsparcie techniczne”***

**Pytanie 7 – dotyczy wzoru umowy**

§6 ust. 7 – Z uwagi na podzespoły elektroniczne czy Zamawiający mógłby doprecyzować, iż wszelkie czynności serwisowe, przeglądy, naprawy dokonywane będą w siedzibie serwisu po uprzednim przesłaniu urządzenia? Koszt przesyłki po stronie Wykonawcy.

**ODPOWIEDŹ: Zamawiający nie wyraża zgody na propozycję pytającego, jednak modyfikuje wzór umowy w §6 poprzez dodanie kolejnego ustępu w poniższym brzmieniu:**

***„16. Wymagane przeglądy/naprawy wykonywane będą u Zamawiającego. W sytuacji przeglądu/naprawy, jeśli jej wykonanie nie jest możliwe u Zamawiającego, Dostawca przewiezie aparat swoim staraniem i na swój koszt do miejsca wykonania przeglądu/naprawy i z powrotem do Zamawiającego, po uprzednim uzgodnieniu terminu transportu z osobą upoważnioną do kontaktów ze strony Zamawiającego”***

**Pytanie 8 – dotyczy wzoru umowy**

Czy Zamawiający dookreśli w §6 ust. 2, iż termin załatwienia reklamacji będzie liczony od dnia przesłania pisma reklamacyjnego wraz z reklamowanym towarem? Reklamowany towar powinien zostać przesłany Wykonawcy w celu ustosunkowania się Wykonawcy do złożonej reklamacji. Proponowany przez Państwa zapis nakłada na Wykonawcę obowiązek wymiany towaru jedynie w oparciu o przesłane zgłoszenie bez możliwości ustosunkowania się do niego.

**ODPOWIEDŹ: Zamawiający nie wyraża zgody na proponowaną zmianę.**

**Pytanie 9 – dotyczy wzoru umowy**

Czy Zamawiający doda zapis w §7 ust. 5, że odstąpienie od umowy przez Zamawiającego będzie poprzedzone wezwaniem Wykonawcy do realizowania umowy zgodnie z zawartymi w umowie postanowieniami? Obecny zapis umowy może powodować uprzywilejowanie jednej ze stron umowy co może być niezgodne z zasadami społeczno – gospodarczym określonymi w kodeksie cywilnym. W związku z powyższym koniecznym jest zmiana zapisu.

**ODPOWIEDŹ: Nie, Zamawiający nie wyraża zgody. Wykonawca podpisując umowę zobowiązuje się do realizowania umowy zgodnie z jej postanowieniami. Postanowienia umowy jednoznacznie wskazują do czego strony są zobowiązane i w jakich okolicznościach strony mogą odstąpić od realizacji umowy. W praktyce odstąpienie od umowy nie następuje bez wyjaśnienia zaistniałych okoliczności uprawniających strony do odstąpienia od umowy.**

**Pytanie 10 – dotyczy wzoru umowy**

Czy Zamawiający zmieni wysokość kar umownych określonych w §7:

1. Ust. 1 pkt 1 poprzez dookreślenie, iż termin biegnie w dni robocze
2. Ust. 1 pkt 7 usunięcie?

Przedstawione we wzorze umowy kary umowne nakładają na Wykonawcę obowiązek zapłaty zbyt wygórowanej kary umownej.

Mając na uwadze przepis zawarty w projekcie umowy w sprawie zamówienia publicznego stanowiącym Załącznik do SWZ zwracamy się o zmianę wysokości zastrzeżonych kar umownych.

Podkreślić należy, że w doktrynie prawa zamówień publicznych oraz w aktualnym orzecznictwie KIO ustanawianie przez Zamawiającego w umowie rażąco wysokich kar umownych (KIO 980/18 i KIO 983/18), bezwzględnie należy uznać, za naruszenie zasad zachowania uczciwej konkurencji, które może być uzasadnioną podstawą do żądania unieważnienia postępowania o udzielenie zamówienia publicznego z uwagi, iż postępowanie jest obarczone wadą uniemożliwiającą zawarcie ważnej umowy w sprawie zamówienia publicznego.

Ustalenie przez Zamawiającego zbyt wygórowanych kar umownych dla wykonawców stanowi zatem naruszenie prawa w zakresie równości stron umowy, co w konsekwencji prowadzi do sprzeczności celu takiej umowy z zasadami współżycia społecznego i skutkować winno bezwzględną nieważność czynności prawnej na podstawie przepisu art. 3531k.c. w zw. z art. 58 § 1 k.c.

Biorąc pod uwagę powyższe zmiana kar umownych jest w pełni uzasadniona.

**ODPOWIEDŹ: Nie, Zamawiający nie wyraża zgody. Zamawiający nie uważa przyjętego poziomu kar umownych za wygórowany. Ponadto Zamawiający dokonał zmian w treści §7 ust. 1 pkt 1 i 7 w ramach odpowiedzi na pytanie nr 1.**

**Pytanie 11 – dotyczy pakietu 11**

Czy Zamawiający w Wyposażeniu, dopuści rozmiar sondy do krioanalgezji o średnicy 1,3 mm - tzn. Sonda

R z neurostymulacją 120 mm, średnia 1,3 mm ostra

**ODPOWIEDŹ: Tak, Zamawiający dopuszcza w wyposażeniu rozmiaru sondy do krioanalgezji o średnicy 1,3 mm.**

**Pytanie 12 – dotyczy pakietu 7**

Poz. 1, 15 - Czy Zamawiający dopuści do przetargu kardiomonitor wyposażony w zewnętrzną, wypinaną obudowę wyposażoną w uchwyt do przenoszenia kardiomonitora oraz uchwyt na ramę łóżka? Wspomniana obudowa stanowi dodatkowe zabezpieczenie kardiomonitora podczas transportu.

**ODPOWIEDŹ: Tak, Zamawiający dopuszcza kardiomonitor wyposażony w zewnętrzną, wypinaną obudowę wyposażoną w uchwyt do przenoszenia kardiomonitora oraz uchwyt na ramę łóżka.**

**Pytanie 13 – dotyczy pakietu 7**

Poz. 10 - Czy Zamawiający dopuści do przetargu kardiomonitor bez wbudowanego złącza na kartę SD?

**ODPOWIEDŹ: Tak, Zamawiający dopuszcza kardiomonitor bez wbudowanego złącza na kartę SD.**

**Pytanie 14 – dotyczy pakietu 7**

Poz. 12 - Czy Zamawiający dopuści do przetargu kardiomonitor – z możliwością obserwacji na ekranie jednego z trzech odprowadzeń EKG (z kabla ekg 3-żyłowego) oraz dwóch z siedmiu odprowadzeń EKG (z kabla ekg 5-żyłowego), bez możliwości obserwacji 7 odprowadzeń EKG jednocześnie w przypadku zastosowania kabla ekg 5-żyłowego? Wyświetlanie na niewielkim, transportowym kardiomonitorze tak dużej liczby krzywych wydaje się bezzasadne zważywszy na słabą czytelność takiej prezentacji (zbyt wiele danych na niewielkim ekranie). Ponadto warto zwrócić uwagę, że mimo prezentacji tylko dwóch krzywych EKG na ekranie oferowany kardiomonitor sygnalizuje sytuacje alarmowe analizując wszystkie monitorowane odprowadzenia, pozwalając na skuteczne zabezpieczenie pacjenta?

**ODPOWIEDŹ: Zamawiający nie dopuszcza kardiomonitora – z możliwością obserwacji na ekranie jednego z trzech odprowadzeń EKG (z kabla ekg 3-żyłowego) oraz dwóch z siedmiu odprowadzeń EKG (z kabla ekg 5-żyłowego), bez możliwości obserwacji 7 odprowadzeń EKG jednocześnie w przypadku zastosowania kabla ekg 5-żyłowego.**

**Pytanie 15 – dotyczy pakietu 7**

Poz. 12 - Czy Zamawiający dopuści do przetargu kardiomonitor bez licznika bezdechów, z alarmem bezdechu w zakresie 10-60 s?

**ODPOWIEDŹ: Tak, Zamawiający dopuszcza kardiomonitor bez licznika bezdechów, z alarmem bezdechu w zakresie 10-60 s.**

**Pytanie 16 – dotyczy pakietu 7**

Poz. 17 - Czy Zamawiający dopuści do przetargu kardiomonitor z ładowaniem w sieci 230V po przez stację dokującą stanowiącą wyposażenie oferowanego kardiomonitora? Wspomniana stacja jest doskonała bazą dla kardiomonitora podczas jego wykorzystania stacjonarnego - gumowe łóżki oraz ergonomiczna konstrukcja zabezpieczają monitor przed zrzuceniem np. z szafki przyłóżkowej).

**ODPOWIEDŹ: Tak, Zamawiający dopuszcza kardiomonitor z ładowaniem w sieci 230V po przez stację dokującą stanowiącą wyposażenie oferowanego kardiomonitora.**

**Pytanie 17 –** **dotyczy pakietu 4 – pompa jednostrzykawkowa**

Poz. 3 - Czy Zamawiający dopuści do przetargu pompę z kontekstową klawiaturą wyświetlaną na ekranie dotykowym? Takie rozwiązanie pozwala na utrzymanie pompy w czystości nie wpływając negatywnie na komfort obsługi urządzenia.

**ODPOWIEDŹ: Tak, Zamawiający dopuszcza pompę z kontekstową klawiaturą wyświetlaną na ekranie dotykowym.**

**Pytanie 18 - dotyczy pakietu 4 – pompa jednostrzykawkowa**

Poz. 5 - Czy Zamawiający dopuści do przetargu pompę obsługującą dowolną liczbę wszystkich dostępnych na rynku typów strzykawek? Wprowadzenie nowego typu strzykawki do bazy pompy odbywa się poprzez prostą i bardzo szybką kalibrację wykonywaną przez personel medyczny pracujący na urządzeniu

**ODPOWIEDŹ: Zgodnie z SWZ. Zamawiający nie dopuszcza pompy obsługującej dowolną liczbę wszystkich dostępnych na rynku typów strzykawek.**

**Pytanie 19 - dotyczy pakietu 4 – pompa jednostrzykawkowa**

Poz. 15 - Czy Zamawiający dopuści do przetargu pompę z komunikacją między pompami za pomocą Bluetooth oraz komunikacją z systemami szpitalnymi za pomocą WiFi?

**ODPOWIEDŹ: Tak, Zamawiający dopuszcza pompę z komunikacją między pompami za pomocą Bluetooth oraz komunikacją z systemami szpitalnymi za pomocą WiFi.**

**Pytanie 20 - dotyczy pakietu 4 – pompa jednostrzykawkowa**

Poz. 21 - Czy Zamawiający dopuści do przetargu pompę z prędkością dozowania z możliwością nastawiania co 0,1 ml/h w zakresie:

Strzykawka o rozmiarze 2/3ml: (0,01-50) ml/h

Strzykawka o rozmiarze 5ml: (0,01-100) ml/h

Strzykawka o rozmiarze 10ml: (0,01-300) ml/h

Strzykawka o rozmiarze 20ml: (0,01-600) ml/h

Strzykawka o rozmiarze 30ml: (0,01-900) ml/h

Strzykawka o rozmiarze 50/60ml: (0,01-2000) ml/h?

**ODPOWIEDŹ: Zgodnie z SWZ. Zamawiający nie dopuszcza pompy z prędkością dozowania z możliwością nastawiania co 0,1 ml/h w zakresie:**

**Strzykawka o rozmiarze 2/3ml: (0,01-50) ml/h**

**Strzykawka o rozmiarze 5ml: (0,01-100) ml/h**

**Strzykawka o rozmiarze 10ml: (0,01-300) ml/h**

**Strzykawka o rozmiarze 20ml: (0,01-600) ml/h**

**Strzykawka o rozmiarze 30ml: (0,01-900) ml/h**

**Strzykawka o rozmiarze 50/60ml: (0,01-2000) ml/h.**

**Pytanie 21 - dotyczy pakietu 4 – pompa jednostrzykawkowa**

Poz. 22 - Czy Zamawiający dopuści do przetargu pompę z maksymalną prędkością dozowania dawki uderzeniowej (BOLUS) z możliwością nastawiania co 0,1 ml/h:

Strzykawka o rozmiarze 2/3ml: (0,1-50) ml/h

Strzykawka o rozmiarze 5ml: (0,1-100) ml/h

Strzykawka o rozmiarze 10ml: (0,1-300) ml/h

Strzykawka o rozmiarze 20ml: (0,1-600) ml/h

Strzykawka o rozmiarze 30ml: (0,1-900) ml/h

Strzykawka o rozmiarze 50/60ml: (0,1-2000) ml/h?

**ODPOWIEDŹ: Zgodnie z SWZ. Zamawiający nie dopuszcza pompy z maksymalną prędkością dozowania dawki uderzeniowej (BOLUS) z możliwością nastawiania co 0,1 ml/h:**

**Strzykawka o rozmiarze 2/3ml: (0,1-50) ml/h**

**Strzykawka o rozmiarze 5ml: (0,1-100) ml/h**

**Strzykawka o rozmiarze 10ml: (0,1-300) ml/h**

**Strzykawka o rozmiarze 20ml: (0,1-600) ml/h**

**Strzykawka o rozmiarze 30ml: (0,1-900) ml/h**

**Strzykawka o rozmiarze 50/60ml: (0,1-2000) ml/h.**

**Pytanie 22 - dotyczy pakietu 4 – pompa jednostrzykawkowa**

Poz. 25 - Czy Zamawiający dopuści do przetargu pompę z prędkością KVO 0,01 – 5 ml/h?

**ODPOWIEDŹ: Tak, Zamawiający dopuszcza** pompę z prędkością KVO 0,01 – 5 ml/h.

**Pytanie 23 - dotyczy pakietu 4 – pompa jednostrzykawkowa**

Poz. 35 - Czy Zamawiający dopuści do przetargu pompę z czasem pracy akumulatora: 12 h przy prędkości 5 ml/h? Krótszy czas pracy na akumulatorze wynika z zastosowania w oferowanej pompie mniejszego akumulatora, co z kolei przekłada się na znacznie niższą wagę urządzenia od wymaganej.

**ODPOWIEDŹ: Tak, Zamawiający dopuszcza pompę z czasem pracy akumulatora: 12 h przy prędkości 5 ml/h.**

**Pytanie 24 - dotyczy pakietu 4 – pompa jednostrzykawkowa**

Poz. 38 - Czy Zamawiający dopuści do przetargu pompę z klasą ochrony IP24? Klasa ta oznacza, że oferowana pompa jest mniej odporna na wnikanie pyłu, ale bardziej odporna na kontakt z cieczami niż tego wymaga Zamawiający.

**ODPOWIEDŹ: Zgodnie z SWZ. Zamawiający nie dopuszcza pompy z klasą ochrony IP24.**

**Pytanie 25 - dotyczy pakietu 4 – pompa jednostrzykawkowa**

Poz. 40 - Czy Zamawiający dopuści do przetargu pompę o wymiarach 394 mm (Szer.) \* 90 mm (głęb.) \* 123 mm (wys.) mm?

**ODPOWIEDŹ: Zgodnie z SWZ. Zamawiający nie dopuszcza pompy o wymiarach 394 mm (Szer.) \* 90 mm (głęb.) \* 123 mm (wys.) mm.**

**Pytanie 26** **– dotyczy pakietu 5 – pompa dwustrzykawkowa**

Poz. 3 - Czy Zamawiający dopuści do przetargu pompę z kontekstową klawiaturą wyświetlaną na ekranie dotykowym? Takie rozwiązanie pozwala na utrzymanie pompy w czystości nie wpływając negatywnie na komfort obsługi urządzenia.

**ODPOWIEDŹ: Tak, Zamawiający dopuszcza pompę z kontekstową klawiaturą wyświetlaną na ekranie dotykowym.**

**Pytanie 27 – dotyczy pakietu 5 – pompa dwustrzykawkowa**

Poz. 5 - Czy Zamawiający dopuści do przetargu pompę obsługującą dowolną liczbę wszystkich dostępnych na rynku typów strzykawek? Wprowadzenie nowego typu strzykawki do bazy pompy odbywa się poprzez prostą i bardzo szybką kalibrację wykonywaną przez personel medyczny pracujący na urządzeniu.

**ODPOWIEDŹ: Zgodnie z SWZ. Zamawiający nie dopuszcza pompy obsługującą dowolną liczbę wszystkich dostępnych na rynku typów strzykawek.**

**Pytanie 28 – dotyczy pakietu 5 – pompa dwustrzykawkowa**

Poz. 15 - Czy Zamawiający dopuści do przetargu pompę z komunikacją z systemami szpitalnymi za pomocą WiFi ?

**ODPOWIEDŹ: Tak, Zamawiający dopuszcza pompę z komunikacją między pompami za pomocą Bluetooth oraz komunikacją z systemami szpitalnymi za pomocą WiFi.**

**Pytanie 29 – dotyczy pakietu 5 – pompa dwustrzykawkowa**

Poz. 17 - Czy Zamawiający dopuści do przetargu pompę bez możliwości wygenerowania historii zdarzeń w pliku XML?

**ODPOWIEDŹ: Zgodnie z SWZ. Zamawiający nie dopuszcza pompy bez możliwości wygenerowania historii zdarzeń w pliku XML.**

**Pytanie 30 – dotyczy pakietu 5 – pompa dwustrzykawkowa**

Poz. 20 - Czy Zamawiający dopuści do przetargu pompę bez możliwości mocowania w stacji dokującej?

**ODPOWIEDŹ: Zgodnie z SWZ. Zamawiający nie dopuszcza pompy bez możliwości mocowania w stacji dokującej.**

**Pytanie 31 – dotyczy pakietu 5 – pompa dwustrzykawkowa**

Poz. 21 - Czy Zamawiający dopuści do przetargu pompę z prędkością dozowania z możliwością nastawiania co 0,1 ml/h w zakresie:

Strzykawka o rozmiarze 2/3ml: (0,01-50) ml/h

Strzykawka o rozmiarze 5ml: (0,01-100) ml/h

Strzykawka o rozmiarze 10ml: (0,01-300) ml/h

Strzykawka o rozmiarze 20ml: (0,01-600) ml/h

Strzykawka o rozmiarze 30ml: (0,01-900) ml/h

Strzykawka o rozmiarze 50/60ml: (0,01-2000) ml/h?

**ODPOWIEDŹ: Tak, Zamawiający dopuszcza pompę z prędkością dozowania z możliwością nastawiania co 0,1 ml/h w zakresie:**

**Strzykawka o rozmiarze 2/3ml: (0,01-50) ml/h**

**Strzykawka o rozmiarze 5ml: (0,01-100) ml/h**

**Strzykawka o rozmiarze 10ml: (0,01-300) ml/h**

**Strzykawka o rozmiarze 20ml: (0,01-600) ml/h**

**Strzykawka o rozmiarze 30ml: (0,01-900) ml/h**

**Strzykawka o rozmiarze 50/60ml: (0,01-2000) ml/h.**

**Pytanie 32 – dotyczy pakietu 5 – pompa dwustrzykawkowa**

Poz. 22 - Czy Zamawiający dopuści do przetargu pompę z maksymalną prędkością dozowania dawki uderzeniowej (BOLUS) z możliwością nastawiania co 0,1 ml/h:

Strzykawka o rozmiarze 2/3ml: (0,1-50) ml/h

Strzykawka o rozmiarze 5ml: (0,1-100) ml/h

Strzykawka o rozmiarze 10ml: (0,1-300) ml/h

Strzykawka o rozmiarze 20ml: (0,1-600) ml/h

Strzykawka o rozmiarze 30ml: (0,1-900) ml/h

Strzykawka o rozmiarze 50/60ml: (0,1-2000) ml/h?

**ODPOWIEDŹ: Tak, Zamawiający dopuszcza pompę z maksymalną prędkością dozowania dawki uderzeniowej (BOLUS) z możliwością nastawiania co 0,1 ml/h:**

**Strzykawka o rozmiarze 2/3ml: (0,1-50) ml/h**

**Strzykawka o rozmiarze 5ml: (0,1-100) ml/h**

**Strzykawka o rozmiarze 10ml: (0,1-300) ml/h**

**Strzykawka o rozmiarze 20ml: (0,1-600) ml/h**

**Strzykawka o rozmiarze 30ml: (0,1-900) ml/h**

**Strzykawka o rozmiarze 50/60ml: (0,1-2000) ml/h.**

**Pytanie 33 – dotyczy pakietu 5 – pompa dwustrzykawkowa**

Poz. 25 - Czy Zamawiający dopuści do przetargu pompę z prędkością KVO 0,01 – 5 ml/h?

**ODPOWIEDŹ: Tak, Zamawiający dopuszcza pompę z prędkością KVO 0,01 – 5 ml/h.**

**Pytanie 34 – dotyczy pakietu 5 – pompa dwustrzykawkowa**

Poz. 30 - Czy Zamawiający dopuści do przetargu pompę z prezentacją ciśnienie okluzji (4 poziomy)?

**ODPOWIEDŹ: Zgodnie z SWZ. Zamawiający nie dopuszcza pompy z prezentacją ciśnienie okluzji (4 poziomy).**

**Pytanie 35 – dotyczy pakietu 5 – pompa dwustrzykawkowa**

Poz. 35 - Czy Zamawiający dopuści do przetargu pompę z czasem pracy akumulatora:

10 h przy prędkości 5 ml/h dla jednego toru, 5 h przy prędkości 5ml/h dla dwóch torów?

**ODPOWIEDŹ: Zgodnie z SWZ. Zamawiający nie dopuszcza pompy z czasem pracy akumulatora: 10 h przy prędkości 5 ml/h dla jednego toru, 5 h przy prędkości 5ml/h dla dwóch torów.**

**Pytanie 36 – dotyczy pakietu 5 – pompa dwustrzykawkowa**

Poz. 38 - Czy Zamawiający dopuści do przetargu pompę z ochroną przed penetracją czynników zewnętrznych IP44?

**ODPOWIEDŹ: Zgodnie z SWZ. Zamawiający nie dopuszcza pompy z ochroną przed penetracją czynników zewnętrznych IP44.**

**Pytanie 37 – dotyczy pakietu 5 – pompa dwustrzykawkowa**

Poz. 39 - Czy Zamawiający dopuści do przetargu pompę o wymiarach 230,5 mm (Szer.) \*129,5 mm (głęb.) \* 189 mm (wys.) mm?

**ODPOWIEDŹ: Zgodnie z SWZ. Zamawiający nie dopuszcza pompy o wymiarach 230,5 mm (Szer.) \*129,5 mm (głęb.) \* 189 mm (wys.) mm.**

1. **ZMIANA TREŚCI SWZ**

Działając w oparciu o art. 137 ust. 1PZP, Zamawiający informuje, że zmianie uległy zapisy SWZ.

Zamawiający informuje, że dokonuje następujących zmian:

* SWZ, Rozdz. XXIV TERMIN ZWIĄZANIA OFERTĄ, ust. 1 w następujący sposób (zmiany zaznaczono kolorem czerwonym):

*„1. Wykonawca jest związany ofertą do dnia 16.03.2025 r., przy czym pierwszym dniem związania ofertą jest dzień, w którym upływa termin składania ofert.”*

* SWZ, Rozdz. XXVI SPOSÓB ORAZ TERMIN SKŁADANIA OFERT, ust. 1 w następujący sposób (zmiany zaznaczono kolorem czerwonym):

*„1. Ofertę wraz z wymaganymi dokumentami należy umieścić na* [*platformazakupowa.pl*](http://platformazakupowa.pl) *pod adresem:* [*https://platformazakupowa.pl/transakcja/1010930*](https://platformazakupowa.pl/transakcja/1010930) *w myśl ustawy pzp na stronie internetowej prowadzonego postępowania do dnia 17.12.2024 r. do godziny 10:00”*

* SWZ, Rozdz. XXVII OTWARCIE OFERT, ust. 1 w następujący sposób (zmiany zaznaczono kolorem czerwonym):

*„1. Otwarcie ofert nastąpi w dniu 17.12.2024 r. o godzinie 10:05”*

* SWZ, Rozdz. XXIX OPIS KRYTERIÓW OCENY OFERT, w ust. 2 pkt 2) w następujący sposób (zmiany zaznaczono kolorem czerwonym):

„2) **Dotyczy pakietu: 1, 2, 3, 6, 7, 9, 10, 11**

* cena - 60%
* gwarancja- 30%
* parametry techniczne- 10 %

Punkty oferty zsumowane wg wzoru:

**Sof = Cof + Gof + Ptof**

 gdzie:

 Sof  - suma punktów badanej oferty,

 Cof - ilość punktów uzyskanych za kryterium „cena”,

Gof  - ilość punktów uzyskanych za kryterium „okres gwarancji”,

Ptof  - ilość punktów uzyskanych za kryterium „parametry techniczne”

1. W kryterium „cena” zostanie zastosowany następujący wzór:

**Cof = (Cmin : C) x 60 pkt**

gdzie:

**Cof**- liczba punktów w zakresie tego kryterium,

**Cmin** - najniższa zaoferowana cena brutto spośród badanych i nieodrzuconych ofert,

**C**- cena badanej oferty brutto,

* ceny w powyższym wzorze rozumiane są jako ceny brutto za realizację całości przedmiotu zamówienia;
* maksymalna liczba punktów do uzyskania w kryterium „cena” – 60 pkt;
* ocenie w ramach kryterium „Cena” podlegać będzie cena łączna brutto podana w złożonym FORMULARZU OFERTOWYM - ZAŁĄCZNIK NR 1 do SWZ.
1. W kryterium „**Gof** - okres gwarancji” punkty będą przyznawane zgodnie z poniższą tabelą

|  |  |
| --- | --- |
| **Parametry punktowane** | **Ocena punktowa** |
| Gwarancja (min. 2 lata) | 2 lata - 0 pkt3 lata - 15 pkt4 lata – 30 pkt |

* W kryterium „okres gwarancji” punkty będą przyznawane za okres pełnej, bez wyłączeń gwarancji (także w przypadku zaników napięcia sieciowego) dla zaoferowanego sprzętu/urządzenia, obejmującą części zamienne do urządzenia, wymagane opłaty licencyjne oraz serwis (pełna gwarancja) min. 24 miesięcy od momentu podpisania protokołu odbioru
* Maksymalna liczba punktów do uzyskania w kryterium „okres gwarancji” – 30 pkt
* Maksymalną ilość punktów w zakresie tego kryterium otrzyma oferta wykonawcy, który zaoferuje najdłuższy oceniany okres gwarancji, czyli 4 lata.
* Okres gwarancji = termin liczony od dnia podpisania protokołu odbioru.
* Minimalny okres gwarancji – 2 lata.
* Maksymalny oceniany okres gwarancji – 4 lata.
* Jeżeli wykonawca nie poda w ofercie okresu gwarancji, to zamawiający przyjmie, że składając ofertę wykonawca oferuje minimalny dopuszczalny okres gwarancji, czyli 2 lata i poprawi omyłkę zgodnie z art. 223 ust. 2 pkt 3 ustawy pzp.
* Jeżeli wykonawca poda w ofercie okres gwarancji dłuższy niż oceniany przez zamawiającego (dłuższy niż 4 lata), to zamawiający obliczy punkty dla maksymalnie punktowanego okresu gwarancji, czyli 4 lat.
* W przypadku podania okresu gwarancji w niepełnych okresach rocznych zamawiający poprawi omyłkę zaokrąglając termin do pełnego, rozpoczętego okresu rocznego i poprawi omyłkę zgodnie z art. 223 ust. 2 pkt 3 ustawy pzp.
* Ocena zostanie dokonana w oparciu o informacje podane w złożonym FORMULARZU CENOWYM WRAZ ZE SZCZEGÓŁOWYM OPISEM PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA ZAŁĄCZNIK NR 2 do SWZ.
1. W kryterium „**Ptof** – parametry techniczne” zastosowany zostanie następujący wzór:

**Ptof = (Pt : Ptmax) x 10 pkt**

gdzie:

**Ptof**- liczba punktów w zakresie tego kryterium,

**Ptmax** - najwyższa liczba punktów spośród badanych i nieodrzuconych ofert,

**Pt**- liczba punktów badanej oferty

**Pakiet 1 - Diatermia chirurgiczna**

|  |  |
| --- | --- |
| **Parametry punktowane** | **Ocena punktowa** |
| System podświetlanych gniazd(podświetlenie wolnych gniazd,brak podświetlenia gniazd z podłączonym instrumentem,podświetlenie danego gniazda miga w czasie zmiany ustawień) | * gniazda podświetlane - 10 pkt.
* gniazda niepodświetlane - 0 pkt.
 |
| Aktywacja narzędzi do ligacji przez wyłącznik nożny i z rękojeści | * Aktywacja narzędzi zarówno przez wyłącznik nożny jak i z rękojeści – 10 pkt
* Aktywacja narzędzi tylko przez wyłącznik nożny lub tylko z rękojeści – 0pkt
 |

**Pakiet 2 - Ssak elektryczny**

|  |  |
| --- | --- |
| **Parametry punktowane** | **Ocena punktowa** |
| Waga ssaka max 15 kg  | ≤ 13 kg – 5 pkt> 13 kg-15 k g– 0 pkt |
| Waga ssaka z podstawą jezdną max 25 kg | ≤ 21 kg – 5 pkt> 21 kg-25 kg – 0 pkt |
| Dodatkowy uchwyt do zawieszenia drenu ssącego montowany na szynie EURO podstawy jezdnej | TAK - 5 pktNIE – 0 pkt |
| Urządzenie wyposażone w włącznik nożny on/off | TAK - 5 pktNIE – 0 pkt |

**Pakiet 3 - Defibrylator**

|  |  |
| --- | --- |
| **Parametry punktowane** | **Ocena punktowa** |
| Łączność przewodowa (LAN) z centralą CMS.Obsługa: - standardu HL7- protokołu FTP- adresowania IP: dynamicznie i statycznie- serwerów DNS- ochrony danych | Tak – 5 pktNie – 0 pkt |
| Możliwość rozbudowy o transmisję bezprzewodowąMożliwość zarządzania danymi oraz ich przesyłania poprzez obsługę sieci bezprzewodowych WLAN min: 802.11 a/b/g/n (2,4 i 5 GB) | Tak – 5 pktNie – 0 pkt |
| Możliwość rozbudowy o czujnik RKO – czujnik monitorowania uciśnięć z wyświetlaniem parametrów jakości RKO, w tym krzywej głębokości uciśnięć na ekranie urządzenia | Tak – 5 pktNie – 0 pkt |
| Możliwość wykonania defibrylacji wewnętrznej. Dostępne min. 2 rozmiary łyżek: dla pacjentów dorosłych, dzieci  | * Defibrylacja wewnętrzna – 5 pkt
* Brak defibrylacji wewnętrznej – 0 pkt
 |
| Czas ładowania do energii 200J max. 4 sekund | ≤3 s – 5 pkt> 3 s – 0 pkt |

**Pakiet 6 - Pompa infuzyjna objętościowa**

|  |  |
| --- | --- |
| **Parametry punktowane** | **Ocena punktowa** |
| Zestawy infuzyjne do pomp spełniają wymagania systemu zamkniętego (wg definicji NIOSH), potwierdzone oświadczeniem producenta. | TAK - 5 pkt.NIE - 0 pkt. |
| Zestawy infuzyjne posiadają filtr zapobiegający przedostawaniu się powietrza poniżej komory kroplowej | TAK - 5 pkt.NIE - 0 pkt. |
| Dostępność drenów do żywienia dojelitowego. | TAK - 5 pkt.NIE - 0 pkt. |
| Możliwość podłączenia odłączalnego nieskładanego uchwytu do przenoszenia i mocowania pompy do rur pionowych i poziomych. | TAK – 5 pkt.NIE - 0 pkt. |
| Biblioteka Leków zawierająca min. 400 leków z możliwością podzielenia na min.15 grup i min. 5 profili pacjentów. | 500 leków i więcej - 5 pkt.poniżej 500 leków – 0 pkt. |
| Automatyczne prowadzenie infuzji dołączanej (piggyback) | TAK – 5 pkt.NIE - 0 pkt. |
| Możliwość opcjonalnego rozszerzenia oprogramowania pompy o tryb PCA i PCEA. | TAK - 5 pkt.NIE - 0 pkt. |
| Możliwość rozszerzenia oprogramowania pompy o tryb TCI. | TAK - 5 pkt.NIE - 0 pkt. |

**Pakiet 7 - Kardiomonitor transportowy**

|  |  |
| --- | --- |
| **Parametry punktowane** | **Ocena punktowa** |
| Zasilanie akumulatorowe przez min. 4,5 h pracy  | ≤ 5 h – 0 pkt.> 5 h – 10 pkt. |
| Ciągły zapis w pamięci kardiomonitora jednocześnie min. 5 monitorowanych fal dynamicznych (tj. min. 3 odprowadzeń EKG z kabla 3 żyłowego, fali pletyzmograficznej SpO2 i fali oddechu metodą reograficzną) z okresu min. 12 h | * ciągły zapis w pamięci kardiomonitora jednocześnie 5 fal – 0 pkt.
* ciągły zapis w pamięci kardiomonitora jednocześnie > 5 fal – 10 pkt.
 |
| Wbudowany moduł EKG /Resp - monitorowanie z kabla 3 żyłowego- zakres częstości akcji serca: min. 15-300 1/min - obserwacja min. 3 odprowadzeń EKG jednocześnie z kabla ekg 3 żyłowego na wybranym ekranie- możliwość obserwacja 7 odprowadzeń EKG jednocześnie w przypadku zakupu kabla ekg 5 żyłowego- możliwość wyboru 1 z 5 dostępnych prędkości dla fal EKG- możliwość zmiany wzmocnienia 1 mV dla fali ekg: min. x0,25, x0,5, x1, x2, x4- detekcja stymulatora serca – dźwiękowa i graficzna- respiracja metodą impedancyjną- częstość oddechu w zakresie min. 5-160 /min- licznik bezdechów- alarm bezdechu w zakresie min. 5-50 s- prezentacja fali oddechu- wybór elektrod do detekcji oddechu (szczytami płuc lub przeponą) bez konieczności przepinania kabla EKG- wyposażenie do modułu: kabel ekg 3 żyłowy | * Obserwacja 3 odprowadzeń EKG jednocześnie z kabla ekg 3 żyłowego na wybranym ekranie – 0 pkt.
* Obserwacja > 3 odprowadzeń EKG jednocześnie z kabla ekg 3 żyłowego na wybranym ekranie – 10 pkt.
 |

**Pakiet 9 - Elektrokardiograf**

|  |  |
| --- | --- |
| **Parametry punktowane** | **Ocena punktowa** |
| Jednoczesny podgląd 12 kanałów EKG | Tak – 5 pktNie – 0 pkt |
| Wbudowany ekran graficzny kolorowy min. 7’’, z panelem dotykowym  | Tak – 5 pktNie – 0 pkt |
| Pamięć wewnętrzna min.  1000 badań | 1000 badań – 0 pkt> 1000 badań – 5 pkt |
| Masa aparatu z wyposażeniem max ~~2~~ 3 kg | ≤1,8 kg – 5 pkt>1,8-~~2~~ 3 kg – 0 pkt |

**Pakiet 10 - Aparat USG**

|  |  |
| --- | --- |
| **Parametry punktowane** | **Ocena punktowa** |
| Dynamika systemu min. 340 dB | ≥350 - 5 pkt<350 - 0 pkt |
| Aparat wyposażony w panel dotykowy z min. 12 cali, rozdzielczość ≥1920 x 1080 | ≥ 12 cali - 5 pkt< 12 - 0 pkt |
| Maksymalna prędkość obrazowania (frame rate) Min 3500 fps | ≥ 4000 - 5 pkt< 4000 - 0 pkt |
| Możliwość rotacji obrazu o 360° w skoku co 90° | Tak-5 pktNie- 0 pkt |

**Pakiet 11 - Aparat do kriochirurgii z neurostymulacją**

|  |  |
| --- | --- |
| **Parametry punktowane** | **Ocena punktowa** |
| Miernik ciśnienia gazu w sondzie (na ekranie LCD) | TAK- 5 punktówNIE - 0 punktów |
| Miernik przepływu gazu przez sondę (na ekranie LCD)  | TAK- 5 punktówNIE - 0 punktów |
| Aparat z funkcją czyszczenia sond (krioaplikatorów) w przypadku ich niedrożności, umożliwiającą czyszczenie ich, bez konieczności odłączania przewodów od sondy ani od aparatu.  | TAK- 5 punktówNIE - 0 punktów |
| Aparat wyposażony w możliwość przeprowadzania neurostymulacji czuciowej i ruchowej.  | TAK - 5 pktNIE - 0 pkt |

* Maksymalna liczba punktów do uzyskania w kryterium „parametry techniczne” – 10 pkt.
* Ocena zostanie dokonana w oparciu o informacje podane w złożonym FORMULARZU CENOWYM WRAZ ZE SZCZEGÓŁOWYM OPISEM PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA ZAŁĄCZNIK NR 2 do SWZ”.
* Załącznik nr 7 do SWZ, WZÓR UMOWY, w sposób wskazany w załączniku nr 1 do niniejszych odpowiedzi (zmiany zaznaczono kolorem czerwonym).
* Załącznik nr 2 do SWZ, Formularz cenowy wraz ze szczegółowym opisem przedmiotu zamówienia, w sposób wskazany w załączniku nr 2 do niniejszych odpowiedzi (zmiany zaznaczono kolorem czerwonym).

Zmiana ogłoszenia została zamieszczona w UPUE w dniu 02.12.2024 r. pod numerem 2024/ S 234–00735091.

Zamawiający informuje, że pozostałe zapisy SWZ nie ulegają zmianie.

KIEROWNIK

SEKCJI ZAMÓWIEŃ PUBLICZNYCH

mgr Marlena Czyżycka-Poździoch

**Załącznik nr 1 do odpowiedzi na zadane pytania**

**ZAŁĄCZNIK NR 7 DO SWZ**

**Umowa nr …/SZP/…………**

**na Zamówienie Publiczne**

**nr SZP/37/2024**

zawarta pomiędzy:

**Szpitalem Specjalistycznym im. J. Dietla w Krakowie, 31-121 Kraków, ul. Skarbowa 4**, zarejestrowanym w KRS pod nr 0000032179, NIP: 676-20-83-306, REGON: 351564179,

zwanym dalej Zamawiającym,

**a**

..........................................................................., REGON: ..............; NIP: .............................................,

zwaną dalej Dostawcą.

*Umowę zawarto w wyniku postępowania o zamówienie publiczne nr SZP/37/2024 przeprowadzonego w trybie przetargu nieograniczonego, zgodnie z art. 132 ustawy z dnia 11.09.2019 r. Prawo zamówień publicznych* *(Dz.U. z 2024 r. poz. 1320)*

**Przedmiot umowy**

**§ 1**

Przedmiotem umowy jest: **dostawa ……………….** zwanym w dalszej części „wyrobem”, zgodnie z asortymentem i ilościami oraz po cenach określonych w załączniku nr 1 do umowy, zgodnym z ofertą Dostawcy.

**Warunki realizacji umowy**

**§ 2**

1. Dostawca zobowiązuje się do:
2. dostarczenia Zamawiającemu wyrobu do obiektu szpitala przy …………….

\*) *al. Focha 33, Kraków: dotyczy pakietu: 1, 2 (1 szt.), 8, 9, 10, 11.*

*ul. Skarbowa 1, Kraków: dotyczy pakietu: 2 (1 szt.), 3, 4, 5, 6, 7.*

1. terminowej dostawy, montażu i uruchomienia wyrobu określonego w § 1 oraz przeszkolenia personelu w miejscu użytkowania wskazanym w pkt. 1);

Dostawca może wykonywać czynności związane z dostawą wyrobów od poniedziałku do piątku w godzinach od 7:00 do 14:00 (za wyjątkiem dni ustawowo wolnych od pracy). Jeżeli zajdzie konieczność dopuszcza się wykonywanie prac w innych dniach i godzinach - po wcześniejszym uzgodnieniu z Zamawiającym i uzyskaniu jego pisemnej zgody;

1. dostarczenia wyrobu fabrycznie nowego, w pełni sprawnego, wolnego od wad fizycznych i prawnych oraz spełniającego wymogi określone przez Zamawiającego jak i te określone w odrębnych, właściwych dla tego typu aparatu/sprzętu przepisach krajowych i wspólnotowych;
2. dostarczenia dokumentacji: zgłoszenie do rejestru wyrobów medycznych, certyfikat potwierdzający posiadanie znaku CE, karta gwarancyjna, paszport techniczny (zawierający co najmniej: nazwę przedmiotu umowy, typ (model), producent, rok produkcji, numer seryjny (fabryczny) inne istotne informacje (np. części składowe, istotne wyposażenie) i instrukcji użytkowania (w formie elektronicznej i drukowanej), w języku polskim (o ile przepisy prawa nie stanowią inaczej) najpóźniej w momencie przekazania Zamawiającemu wyrobu;
3. dostarczenia instrukcji konserwacji, mycia i dezynfekcji przedmiotu umowy lub jego części. Dostawca gwarantuje, że wykonywanie wyżej wymienionych czynności zgodnie z przekazaną instrukcją nie spowoduje utraty gwarancji;
4. zapewnienia kadry, nadzoru i sprzętu do prawidłowej realizacji przedmiotu umowy;
5. przeprowadzenie szkolenia personelu obsługującego przedmiot umowy w zakresie poprawnej i bezpiecznej jego eksploatacji;
6. *\*) nie dotyczy pakietu ~~1, 2,~~ 8~~, 11~~* - do udostępnienia Zamawiającemu, najpóźniej w ostatnim dniu okresu gwarancji, wszelkich zabezpieczeń, w tym w szczególności haseł, kodów serwisowych, blokad serwisowych lub do odblokowania urządzenia umożliwiając Zamawiającemu dostęp do opcji serwisowych i napraw. Powyższe dotyczy również aktualizacji oprogramowania i zmiany kodów serwisowych.
7. *\*) dotyczy pakietu 10* - do udzielenia lub pozyskania dla Zamawiającego nieograniczonej w czasie i miejscu licencji na korzystanie z oprogramowania niezbędnego do wykorzystywania i obsługi wyrobu oraz pełnego wykorzystania wszystkich posiadanych przez ten wyrób funkcjonalności;
8. Zamawiający zobowiązuje się do:
9. udostępnienia Dostawcy miejsca dostawy,
10. współdziałania z Dostawcą w czasie realizacji umowy,
11. ustanowienia osoby upoważnionej do kontaktów z Dostawcą,
12. dokonania odbioru zgłoszonego przez Dostawcę.
13. Zamawiający wymaga wyrobu fabrycznie nowego, niedemonstracyjnego, nie powystawowego. Zamawiający nie dopuszcza możliwości dostawy wyrobów regenerowanych, używanych. Wyroby muszą być fabrycznie nowe oraz zarejestrowane jako wyrób medyczny.

Przez wyroby medyczne należy rozumieć produkty zdefiniowane w ustawie z dnia 7 kwietnia 2022 r. o wyrobach medycznych (Dz.U. z 2022 r. poz. 974 ze zm.) i Rozporządzeniu Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2017/745 z dnia 5 kwietnia 2017 r. w sprawie wyrobów medycznych, zmiany dyrektywy 2001/83/WE, rozporządzenia (WE) nr 178/2002 i rozporządzenia (WE) nr 1223/2009 oraz uchylenia dyrektyw Rady 90/385/EWG i 93/42/EWG (Dz. Urz. UE L 117 z 05.05.2017, str. 1, ze. zm.) - dopuszczone do obrotu na zasadach określonych w tych przepisach.

**Termin wykonania umowy**

**§ 3**

1. Realizacja przedmiotu umowy nastąpi w terminie do **……………. r.,** w tym:
2. dostawa, montaż oraz uruchomienie przedmiotu umowy wraz z przeprowadzeniem pierwszego szkolenia **do ………………. r.**, [*do 56 dni od dnia następnego po dniu, w którym Zamawiający prześle plik z umową podpisaną przez siebie kwalifikowanym podpisem elektronicznym]*, po uzgodnieniu szczegółowego terminu z Zamawiającym;
3. szkolenia:
4. pierwsze szkolenie bezpośrednio po dostawie i montażu oraz uruchomieniu wyrobu, w miejscu zamontowania wyrobu u zamawiającego, potwierdzone certyfikatami dla każdej przeszkolonej osoby oraz protokołem ze szkolenia;
5. *\*) dotyczy pakietu – 1, 3, 7, 10, 11 -* drugie szkolenie w terminie uzgodnionym z zamawiającym (do 30 dni od pierwszego szkolenia), w miejscu zamontowania wyrobu u Zamawiającego, potwierdzone protokołem ze szkolenia.
6. Dostawca przed planowanym terminem dostawy przedmiotu umowy uzgodni szczegółowy termin realizacji zamówienia z przedstawicielem Zamawiającego.
7. Dokumentem potwierdzającym dostarczenie przez Dostawcę wyrobu wraz z dokumentacją,o której mowa w § 2 ust. 1 pkt 4 i 5 oraz przeprowadzenie jego montażu i uruchomienia jest protokół zdawczo-odbiorczy stanowiący Załącznik nr 2 część A, a w zakresie przeprowadzonych szkoleń pracowników szpitala – Załącznik nr 2 cześć B – protokół ze szkolenia personelu.
8. Zamawiający zastrzega sobie prawo odstąpienia od umowy w przypadku opóźnienia Dostawcy w realizacji przedmiotu umowy dłuższego niż 14 dni. Odstąpienie od umowy powinno nastąpić w formie pisemnej lub elektronicznej (poprzez ePUAP lub pocztę e-mail) z podaniem uzasadnienia.
9. W przypadku odstąpienia od umowy przez Zamawiającego na podstawie art. 456 ust. 1 ustawy pzp Dostawca może żądać wyłącznie wynagrodzenia należnego z tytułu wykonanej części umowy.

**Wartość przedmiotu umowy**

**§ 4**

1. Zamawiający zobowiązuje się zapłacić Dostawcy za wykonanie przedmiotu umowy kwotę: **............................... zł brutto.**
2. Kwota wskazana w ust. 1 zawiera w sobie m.in.:
3. koszt wyrobu oraz koszt opakowania, oznakowania, dostarczenia i rozładunku wraz ze stosownym ubezpieczeniem przewozowym,
4. koszt instalacji, montażu oraz uruchomienia wyrobu w miejscu wskazanym przez Zamawiającego, wyposażenia dodatkowego (kabli, przyłączy, baterii, itp.)
5. koszt instrukcji użytkowania i dokumentacji dostarczonego wyrobu, sporządzonych w języku polskim (o ile przepisy prawa nie stanowią inaczej) oraz wymaganych szkoleń,
6. koszt obsługi gwarancyjnej, w tym koszty materiałów, robocizny, konsultacji, dojazdów, transportu uszkodzonego elementu wyrobu lub wyrobu podlegającego naprawie lub wymianie w okresie gwarancji do i z punktu serwisowego, etc. (termin biegu gwarancji liczony jest od daty podpisania protokołu zdawczo-odbiorczego).
7. *\*) dotyczy pakietu 10* - koszty nieograniczonej w czasie i miejscu licencji na korzystanie z oprogramowania służącego do obsługi wyrobu zgodnie z jego przeznaczeniem,
8. Zamawiający dopuszcza możliwość zmiany ceny za przedmiot umowy w dół. Zmiana ta, co do zasady, nie wymaga aneksu do umowy (chyba, że wniesie o to jedna ze stron umowy). Dostawca zawiadomi Zamawiającego na piśmie o wprowadzeniu nowych cen.
9. W przypadku gdy dostawa spełnia przesłanki do uznania transakcji dostawy zgodnie z art 13a ustawy o VAT za przemieszczanie towarów w procedurze magazynu typu call-off stock Dostawca zobowiązany jest poinformować pisemnie Zamawiającego oraz prowadzić magazyn zgodnie z obowiązującymi przepisami (m.in. art 54a Rozporządzenia 282/2011 UE i Rozdziałem 3 a, b ustawy o VAT).

**Warunki płatności**

**§ 5**

1. Zamawiający zobowiązuje się dokonać zapłaty za realizację przedmiotu umowy w terminie do **60 dni** od daty otrzymania oryginału prawidłowo wystawionej faktury i po zrealizowaniu zamówienia w części dotyczącej dostawy oraz uruchomienia wyrobu wraz z przeprowadzeniem pierwszego szkolenia, potwierdzonego przez upoważnionego pracownika Zamawiającego.

Wpłata dokonana zostanie przelewem na rachunek bankowy Dostawcy nr ………………………………………....

W przypadku ewentualnej zmiany rachunku bankowego Dostawca sporządzi stosowny aneks i dostarczy go Zamawiającemu.

1. Dostawca zobowiązany jest do wystawienia faktury nie wcześniej niż w dniu podpisania przez Strony końcowego protokołu odbioru oraz protokołu potwierdzającego przeprowadzenie pierwszego szkolenia określonego w § 3 ust. 1 pkt 2) lit. a).
2. Dostawca ma obowiązek wystawić fakturę korygującą w terminie 2 dni roboczych, licząc od dnia zgłoszenia niezgodności.
3. *\*) dotyczy pakietu 1, 3, 7, 10, 11 -* Warunkiem zapłaty należnego wynagrodzenia za przedmiot umowy jest przeprowadzenie przez Dostawcę drugiego szkolenia określonego w § 3 ust. 1 pkt 2) lit. b).
4. Zamawiający dokona płatności na rachunek bankowy wskazany w ust. 1, jeśli widnieć on będzie w Wykazie podmiotów zarejestrowanych jako podatnicy VAT, niezarejestrowanych oraz wykreślonych i przywróconych do rejestru VAT. W przypadku gdy rachunek ten nie widnieje w tym wykazie Zamawiający ma prawo wstrzymać się z dokonaniem płatności do czasu gdy rachunek ten będzie ujęty w tymże Wykazie o czym Dostawca poinformuje Zamawiającego – dotyczy podatników VAT zarejestrowanych jako podatnik VAT czynny.
5. Zamawiający dopuszcza przesłanie faktury na adres email: faktury@dietl.krakow.pl jak i za pośrednictwem Platformy Elektronicznego Fakturowania (PEF).
6. Ceny na fakturze będą z wyszczególnionym podatkiem VAT (cena jednostkowa netto, stawka podatku VAT, wartość netto, wartość brutto, wartość VAT).
7. Za termin dokonania zapłaty przyjmuje się datę obciążenia rachunku bankowego Zamawiającego.
8. Do ewentualnych opóźnień w zapłacie zastosowanie ma ustawa z dnia 8.03.2013 r. o przeciwdziałaniu nadmiernym opóźnieniom w transakcjach handlowych.
9. W przypadku opóźnienia Zamawiającego z zapłatą należności wynikających z umowy Dostawca zobowiązany będzie przed ewentualnym skierowaniem sprawy o zapłatę na drogę postępowania sądowego wezwać Zamawiającego do zapłaty na piśmie zakreślając mu dodatkowy 14-dniowy termin do zapłaty liczony od dnia dostarczenia wezwania.

**Serwis gwarancyjny i pogwarancyjny**

**§ 6**

1. Dostawca udziela Zamawiającemu gwarancji na okres **…………. lat** *(zgodnie z ofertą)*od dnia podpisania protokołu odbioru określonego w § 3 ust. 3 niniejszej umowy, na warunkach określonych szczegółowo w niniejszej umowie oraz w dokumencie gwarancyjnym.

W razie sprzeczności pomiędzy dokumentem gwarancyjnym, a niniejszą umową rozstrzygające znaczenie ma umowa.

1. W okresie gwarancji Dostawca zobowiązuje się do:
2. dokonania naprawy przedmiotu umowy w ciągu **120 godzin przypadający w dni robocze**, od momentu zgłoszenia awarii/usterki – jeśli nie występuje konieczność sprowadzania części zamiennych lub podzespołów spoza granic Polski;
3. w przypadku udokumentowanej konieczności sprowadzenia części zamiennych lub podzespołów spoza granic Polski usunięcie wszystkich usterek przedmiotu zamówienia powinno nastąpić w terminie dłuższym o 72 godziny przypadające w dni robocze, względem terminu wskazanego w pkt 1);
4. wymiany części/podzespołu na nową, po 3 naprawach gwarancyjnych w przypadku dalszego wadliwego działania przedmiotu umowy – jeśli część/podzespół, która uległa awarii była wcześniej naprawiana a nie wymieniana (z wyjątkiem uszkodzeń z winy użytkownika).
5. W sytuacji, gdy dochowanie terminów określonych w ust. 2 pkt 1) i 2) nie jest możliwe i niemożliwe jest wykonywanie badań na sprzęcie lub ich wykonywanie jest utrudnione Dostawca zapewni aparat/sprzęt zastępczy o parametrach nie gorszych niż ten będący przedmiotem naprawy.
6. Terminy napraw wskazane w ust. 2 pkt 1) i 2) dotyczą także usterek i awarii powstałych z przyczyn/lub w wyniku okoliczności, które zostaną uznane za wyłączone z Ogólnych Warunków Gwarancji i/lub Gwarancji Producenta, jednakże ww. terminy rozpoczynają swój bieg po złożeniu oferty na naprawę usterki lub awarii przez Dostawcę oraz pisemnej jej akceptacji przez Zamawiającego. Zapłata za te czynności naprawcze dokonywana będzie zgodnie z treścią zaakceptowanej oferty. Dostawca winien złożyć ofertę na naprawę nie później niż 48 godzin od zgłoszenia usterki przez Zamawiającego. Zasady określone w ust. 3 stosuje się.
7. Zgłoszenie niesprawności lub awarii możliwe jest od godziny 08:00 do godziny 16:00 przypadających w dni robocze. Zgłoszenia dokonane po 16:00 danego dnia liczone są jako dokonane dnia następnego o godz. 8:00.

Zgłoszenie niesprawności lub awarii możliwe jest \*) na adres ………………………………………. / \*) za pośrednictwem aplikacji udostępnionej przez Dostawcę w ramach realizacji niniejszej umowy. Dostawca przed podpisaniem protokołu odbioru przeszkoli Zamawiającego obsługi aplikacji i zapewni wsparcie techniczne.

1. W okresie gwarancyjnym Dostawca będzie wykonywał bezpłatnie przeglądy wyrobu wraz z wymianą części zużywalnych (o ile dotyczy), w ilości i częstotliwości określonej przez producenta, z tym, że ostatni przegląd zostanie wykonany w ostatnim miesiącu upływu okresu gwarancji również z wymianą zalecanych przy danym przeglądzie części i materiałów zużywalnych (o ile dotyczy). Po każdym przeglądzie Dostawca wyda świadectwo sprawności i dokona odpowiedniego wpisu w paszporcie technicznym o ile dotyczy*.*
2. Gwarancja obejmuje między innymi: czas i koszty dojazdu i ewentualnego zakwaterowania serwisanta, pracę serwisu, oględziny i diagnostykę urządzenia, naprawę, wymianę części zamiennych, materiałów i elementów zużywalnych wskazanych w instrukcji serwisowej.
3. Elementy Sprzętu użyte do jego naprawy powinny być fabrycznie nowe i oryginalne.
4. W przypadku naprawy lub wymiany wyrobu lub jego części, gwarancja dotycząca tego wyrobu lub jego części biegnie od nowa i rozpoczyna się w dniu dostarczenia Zamawiającemu protokołu naprawy (wymiany). Dostawca udzieli gwarancji na wymienione podczas naprawy wyrobu podzespoły zgodnie z gwarancją udzieloną przez producenta albo do upływu terminu gwarancji na całe urządzenie, w zależności który termin upłynie później.
5. Wszelkie koszty związane z postępowaniem reklamacyjnym (w szczególności koszty transportu) ponosi Dostawca.
6. W przypadku nie usunięcia przez Dostawcę awarii, usterki lub wady w terminie dłuższym niż 48 godzin przypadających w dni robocze względem terminów określonych w niniejszym paragrafie, Zamawiający może zlecić usługę naprawy innemu autoryzowanemu przez producenta podmiotowi na koszt i ryzyko Dostawcy.
7. *\*) dotyczy pakietu: 1, 3, 4, 5, 6, 7, 9, 10, 11 -* Dostawca zobowiązany jest do bezpłatnej aktualizacji aplikacji – oprogramowania w czasie gwarancji i rękojmi, zalecanych przez producenta.
8. Roszczenia z tytułu rękojmi za wady mogą być dochodzone także po upływie terminu rękojmi, jeżeli Zamawiający zgłosił Dostawcy istnienie wady w okresie rękojmi.
9. W przypadku sporów dotyczących napraw gwarancyjnych, które w ocenie Dostawcy będą następstwem nieprawidłowego użytkowania, Zamawiający może przekazać przedmiot umowy do oceny niezależnemu podmiotowi bez utraty gwarancji. W przypadku, gdy wynik ekspertyzy będzie negatywny dla Dostawcy, Dostawca poniesie koszt ekspertyzy; jeśli wynik ekspertyzy będzie pozytywny dla Dostawcy, jej koszt ponosi Zamawiający. Dostawca może wnieść umotywowane zastrzeżenia względem treści opinii. W przypadku gdy wynik ekspertyz~~a~~y nie będzie jednoznacznie negatywny bądź pozytywny dla Dostawcy koszty opinii będą stosunkowo rozdzielone.
10. W przypadku sprzeczności zapisów pomiędzy gwarancją producenta, a treścią umowy pierwszeństwo w interpretacji przepisów będą miały zapisy umowy.
11. Wymagane przeglądy/naprawy wykonywane będą u Zamawiającego. W sytuacji przeglądu/naprawy, jeśli jej wykonanie nie jest możliwe u Zamawiającego, Dostawca przewiezie aparat swoim staraniem i na swój koszt do miejsca wykonania przeglądu/naprawy i z powrotem do Zamawiającego, po uprzednim uzgodnieniu terminu transportu z osobą upoważnioną do kontaktów ze strony Zamawiającego.

**Kary umowne.**

**§ 7**

1. Strony ustalają, że w przypadku niewykonania lub nienależytego wykonania umowy Zamawiający może żądać od Dostawcy kar umownych z następujących tytułów i w wysokościach:
2. za nieterminową realizację przedmiotu umowy (dostawa, montaż, uruchomienie wyrobu i pierwsze przeszkolenie personelu) – w wysokości 0,5% całkowitej wartości ~~wyrobu~~ niezrealizowanej części umowy, za każdy rozpoczęte 24 godziny zwłoki;
3. za nieterminowe usunięcie wad lub usterek wyrobu w okresie gwarancji lub rękojmi – w wysokości 0,3% całkowitej wartości reklamowanego wyrobu, za każde rozpoczęte 24 godziny zwłoki;
4. za zwłokę w przekazaniu Zamawiającemu dokumentów wymaganych niniejszą umową (innych niż te konieczne do odebrania przedmiotu umowy) –100,00 zł za każde rozpoczęte 24 godziny zwłoki (odrębnie w stosunku do każdego dokumentu);
5. w wysokości 20% całkowitej ceny brutto zamówienia w przypadku odstąpienia od umowy lub jej części z przyczyn leżących po stronie Dostawcy, którymi mogą być w szczególności:
6. stwierdzenie przez Zamawiającego nie dającej się usunąć wady fizycznej lub prawnej wyrobu;
7. zwłoki w realizacji przedmiotu umowy przekraczającej 14 dni względem terminu określonego w niniejszej umowie;
8. w przypadku niepoinformowania Zamawiającego przez Dostawcę, zgodnie z § 10 ust. 4 o okolicznościach, o których mowa w § 10 ust. 3 oraz o zmianie danych, o których mowa w § 10 ust. 2 przed dopuszczeniem podwykonawcy do wykonywania powierzonej mu części zamówienia – w wysokości 500,00 zł, za każdy taki przypadek;
9. *\*) dotyczy pakietu – 1, 3, 7, 10, 11 -* za zwłokę w przeprowadzeniu drugiego szkolenia - 200,00 zł za każde rozpoczęte 24 godziny zwłoki;
10. *\*) dotyczy pakietu: 1, 2, 3, 4, 5, 6, 7, 9, 10 ,11 ~~12~~ –* w przypadku nie usunięcia zabezpieczeń w postaci kodów serwisowych lub nieodblokowania urządzenia umożliwiając Zamawiającemu dostęp do opcji serwisowych i napraw z upływem okresu gwarancyjnego, w wysokości 100,00 zł za każde rozpoczęte 24 godziny zwłoki - odrębnie w stosunku do każdego wyrobu (dotyczy to również aktualizacji oprogramowania i zmiany kodów serwisowych).
11. Jeśli w danej sytuacji przepisy powszechnie obowiązujące tego nie wykluczają, Zamawiający ma prawo potrącić kwotę kar umownych, o których mowa w ust. 1 pkt 1) bezpośrednio przy zapłacie faktury dotyczącej realizacji przedmiotu umowy, na co Dostawca wyraża zgodę - o fakcie tym Dostawca zostanie poinformowany.
12. Kary umowne podlegają sumowaniu z wyłączeniem możliwości dochodzenia łącznie kary umownej zarówno z tytułu odstąpienia od umowy jak i jej nienależytego wykonania.
13. Łączna maksymalna wysokość kar umownych wynosi: 25% całkowitego wynagrodzenia określonego w § 4 ust. 1.
14. Strony ustalają, że Dostawca może żądać od Zamawiającego kary umownej z tytułu odstąpienia od umowy z przyczyn zawinionych przez Zamawiającego w wysokości 20% całkowitego wynagrodzenia określonego w § 4 ust. 1, chyba, że odstąpienie od umowy nastąpiło na podstawie art. 456 ust. 1 pkt 1) ustawy pzp.
15. Strony zastrzegają sobie możliwość dochodzenia odszkodowania uzupełniającego na zasadach ogólnych określonych w kodeksie cywilnym, gdy wartość kar umownych jest niższa niż wartość powstałej szkody. Dochodzenie roszczeń jest możliwe jedynie do wartości powstałej szkody.

**Dopuszczalne zmiany postanowień umowy**

**§ 8**

1. Zamawiający przewiduje możliwość dokonywania zmian w postanowieniach umowy w stosunku do treści umowy w przypadkach określonych w art. 455 ustawy pzp, a ponadto w przypadku:
2. zmiany osób odpowiedzialnych za realizację umowy – zmiany w tym zakresie nie wymagają formy aneksu do umowy.
3. zmiany danych dotyczące Dostawcy, w tym danych dotyczących rachunku bankowego (Dostawca przygotuje aneks do umowy i niezwłocznie po zaistnieniu zmian doręczy go Zamawiającemu);
4. zmiany obowiązujących przepisów, jeżeli konieczne będzie dostosowanie treści umowy do aktualnego stanu prawnego;
5. obniżenia ceny przedmiotu umowy przez Dostawcę;
6. zmiany sposobu realizacji umowy z uwagi na względy organizacyjne po stronie Zamawiającego lub z przyczyn niezależnych od Stron umowy.
7. Ponadto, dopuszczalne są zmiany umowy w zakresie trybach przewidzianych przepisami Prawa zamówień publicznych.
8. Zmiany umowy wymagają formy pisemnej pod rygorem nieważności, z zastrzeżeniem sytuacji, w których wyraźny zapis umowy stanowi inaczej.

**Postanowienia końcowe**

**§ 9**

1. Osobą odpowiedzialną za realizację umowy ze strony Zamawiającego jest: ………………, e-mail, ………… tel. ………………….
2. Koordynatorem umowy ze strony Zamawiającego jest: ………………………, tel. …………………, e-mail, ……………….
3. Koordynatorem i osobą odpowiedzialną za realizację umowy ze strony Dostawcy jest: ..................................................................., tel. ……………………, e-mail .....................................

**§** **10**

1. Dostawca odpowiada jak za własne działania, uchybienia lub zaniechania również za osoby, którym powierzył lub za pomocą których wykonuje przedmiot umowy.
2. \*) Dostawca zamierza wykonać usługę bez użycia podwykonawcy/ z użyciem podwykonawcy w zakresie …………………… ………% udziału podwykonawcy, …………………………………… (nazwa i adres podwykonawcy, tel., przedstawiciel).

W sytuacji wykonywania zamówienia z udziałem podwykonawców, na podwykonawcy ciążą te same obowiązki, jakie spoczywają na Dostawcy.

1. Dostawca może:
2. powierzyć realizację części zamówienia podwykonawcom, mimo niewskazania w ofercie takiej części do powierzenia podwykonawcom;
3. wskazać inny zakres podwykonawstwa niż przedstawiony w ofercie;
4. wskazać innych podwykonawców niż przedstawieni w ofercie;
5. zrezygnować z podwykonawstwa.
6. Dostawca zobowiązany jest niezwłocznie oraz przed dopuszczeniem podwykonawcy do wykonywania powierzonej mu części zamówienia zawiadomić Zamawiającego o okolicznościach, o których mowa w ust. 3 oraz o zmianie danych podwykonawcy, o których mowa w ust. 2.

**§ 11**

1. Wszystkie dokumenty powinny być wystawione w języku polskim (o ile przepisy prawa nie stanowią inaczej). W przypadku dokumentu sporządzonego w języku obcym, Dostawca zobowiązany jest przedłożyć ten dokument, wraz z tłumaczeniem na język polski. Dokument dostarczony w postaci kopii, ma być potwierdzony za zgodność podpisem przez uprawnioną osobę. Dokumenty w języku innym niż polski, bez załączonego ich tłumaczenia, nie będą brane pod uwagę przy ocenie realizacji przez Dostawcę jego obowiązków, o czym Zamawiający powiadomi Dostawcę.
2. We wszystkich sprawach nieuregulowanych umową mają zastosowanie przepisy powszechnie obowiązujące odpowiednie dla przedmiotu niniejszej umowy, a w szczególności ustawa Prawo zamówień publicznych, Kodeks Cywilny wraz z aktami wykonawczymi.
3. Poprzez określenie „dni/godziny” występujące w niniejszej umowie Zamawiający rozumie następujące po sobie dni kalendarzowe/godziny, a przez „dni robocze/godziny przypadające w dni robocze” rozumie każdy dzień tygodnia/godzinę od poniedziałku do piątku, za wyjątkiem dni ustawowo wolnych od pracy oraz sobót.
4. Kwestie sporne powstałe w związku z realizacją umowy Strony zobowiązują się rozstrzygać na drodze polubownej, a w przypadku braku porozumienia rozstrzygać w drodze postępowania sądowego w sądzie powszechnym właściwym dla siedziby Zamawiającego.
5. Dostawca nie może bez pisemnej zgody podmiotu tworzącego dla Zamawiającego (w rozumieniu ustawy z dnia 15.04.2011 r. o działalności leczniczej) zbywać jakichkolwiek wierzytelności wynikających z niniejszej umowy.

**§ 12**

1. Dostawca zobowiązany jest do zachowania w tajemnicy wszelkich informacji uzyskanych w związku z realizacją niniejszej umowy, stanowiących tajemnicę służbową lub inną informację prawnie chronioną dotyczącą Zamawiającego.

*\*) dotyczy pakietu: 3, 4, 5, 6, 7, 9, 10*

1. Strony zobowiązują się do przetwarzania danych osobowych zgodnie z Rozporządzeniem 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 (ogólne rozporządzenie o ochronie danych).
2. Zamawiający jako Administrator, zawrze z Dostawcą, jako Podmiotem przetwarzającym, odrębną umowę, o której mowa w art. 28 ust. 3 Rozporządzenia wskazanego w ust. 1 - załącznik nr 3 do niniejszej umowy.

**§ 13**

1. Strony są niezależnymi administratorami danych w rozumieniu art. 4 pkt. 7 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 (dalej jako „RODO”) w stosunku do danych osobowych dotyczących osób, z pomocą których wykonują Umowę. Strony udostępnią sobie dane osobowe osób, o których mowa w zdaniu poprzednim, w zakresie niezbędnym do celów wynikających z prawnie uzasadnionych interesów Stron, jakim jest wykonanie Umowy. Strony zobowiązane są do zapewnienia skutecznej i należytej ochrony danych osobowych, do których uzyskały dostęp w związku z wykonywaniem Umowy, jak również do niewykorzystywania tych danych do celów innych niż realizacja Umowy. Strony zobowiązują się do przetwarzania danych osobowych w zakresie i w sposób zgodny z obowiązującymi przepisami prawa, w tym RODO.

W wykonaniu obowiązku wynikającego z rozporządzenia RODO Zamawiający przekazuje Dostawcy informacje zgodnie z ust. 4 Dostawca zobowiązuje się zrealizować w imieniu Zamawiającego obowiązek informacyjny, wobec osób, których dane udostępnił Zamawiającemu w związku z realizacją niniejszej Umowy, w szczególności przekazując informacje wymagane na podstawie art. 14 RODO, w zakresie analogicznym do treści ust. 4.

1. Dostawca oraz osoby, z pomocą których Dostawca wykonuje umowę, nie są uprawnione do przetwarzania danych osobowych, których administratorem lub podmiotem przetwarzającym jest Zamawiający, innych niż określone w ust. 1 niniejszego paragrafu, w szczególności osoby te mają bezwzględny zakaz wglądu do danych osobowych, w szczególności zawartych w dokumentacji medycznej, znajdujących się w pomieszczeniach i systemach informatycznych Zamawiającego, ich kopiowania lub utrwalania jakąkolwiek metodą, pod rygorem odpowiedzialności karnej za niezgodne z prawem przetwarzanie danych.

Przebywanie osób, o których mowa w niniejszym ustępie, w obszarze Zamawiającego, w którym przetwarzane są dane osobowe, w szczególności zawarte w dokumentacji medycznej, jest dopuszczalne wyłącznie po uzyskaniu uprzedniej zgody Zamawiającego i w obecności osoby upoważnionej do przetwarzania danych osobowych.

Dostawca zobowiązuje się zapoznać osoby, o których mowa w niniejszym ustępie, z przepisami dotyczącymi ochrony danych osobowych, w tym RODO oraz zobowiązać je do ich stosowania, a także do zachowania w tajemnicy danych osobowych, które uzyskają w związku z wykonywaniem niniejszej Umowy, w okresie jej obowiązywania jak i po jej wygaśnięciu lub rozwiązaniu.

1. Dostawca zobowiązany jest zapewnić poufność informacji dotyczących Zamawiającego, uzyskanych w związku z realizacją Umowy i nie ujawniać tych informacji bez uprzedniej, pisemnej pod rygorem nieważności, zgody Zamawiającego w czasie trwania Umowy, jak i po zakończeniu jej wykonywania, z zastrzeżeniem informacji: jawnych, powszechnie znanych lub w inny sposób ogólnie dostępnych w rozumieniu obowiązujących przepisów prawa oraz informacji, które muszą zostać ujawnione zgodnie z przepisami prawa powszechnie obowiązującego.
2. **Klauzula informacyjna dla Kontrahentów będących osobami fizycznymi, osób reprezentujących Kontrahentów, pełnomocników Kontrahentów oraz pracowników i współpracowników Kontrahentów wyznaczonych do kontaktu i odpowiedzialnych za wykonanie umowy**

Zgodnie z art. 13 i 14 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 (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz.U.UE.L.2016.119.1) (zwanego dalej „RODO”) informuję, iż:

1. Administrator danych osobowych:

Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Szpital Specjalistyczny im. J. Dietla w Krakowie, ul. Skarbowa 4, 31-121 Kraków, tel. 12 68 76 330, e-mail: sekretariat@dietl.krakow.pl;

1. Inspektor Ochrony Danych:

W sprawach związanych z Pani/Pana danymi osobowymi proszę kontaktować się z Inspektorem Ochrony Danych (IODO), Szpital Specjalistyczny im. J. Dietla w Krakowie, ul. Skarbowa 4, 31-121 Kraków, tel. 12 687 63 77, e-mail: iodo@dietl.krakow.pl

1. Cele przetwarzania danych osobowych oraz podstawa prawna przetwarzania:

Zamawiający może przetwarzać Pani/Pana dane w następujących celach:

* zawarcia i wykonania umowy – w myśl art. 6 ust. 1 lit. b) RODO w przypadku Kontrahenta będącego osobą fizyczną, osób uprawnionych do reprezentowania lub działających na podstawie pełnomocnictwa Kontrahenta;
* wynikających z uzasadnionych interesów prawnych obejmujących realizację umowy z Kontrahentem w myśl art. 6 ust. 1 pkt f RODO - w przypadku osoby wskazanej przez Kontrahenta w związku z realizacją umowy;
* wypełnienia obowiązków prawnych dotyczących prowadzenia ksiąg rachunkowych i dokumentacji podatkowej – na podstawie art. 6 ust. 1 lit. c) RODO w zw. z art. 74 ust. 2 ustawy z dnia 29 września 1994 r. o rachunkowości;
* wynikających z uzasadnionych interesów prawnych obejmujących ustalenie, dochodzenie lub obronę ewentualnych roszczeń z tytułu realizacji umowy, w myśl art. 6 ust. 1 pkt f RODO;
* wypełnienia obowiązków prawnych dotyczących przechowywania dokumentacji - na podstawie art. 6 ust. 1 lit. c) RODO w zw. ustawą z dnia 14 lipca 1983 r. o narodowym zasobie archiwalnym i archiwach;
1. Źródło pochodzenia danych osobowych

Zamawiający uzyskał Pani/Pana dane osobowe:

1. w przypadku Kontrahenta będącego osobą fizyczną, osób uprawnionych do reprezentowania lub działających na podstawie pełnomocnictwa Kontrahenta - bezpośrednio od Pani/Pana. Podanie przez Panią/Pana danych osobowych jest dobrowolne, ale niezbędne w celach związanych z zawarciem i realizacją umowy.
2. w przypadku osoby wskazanej przez Kontrahenta w związku z realizacją umowy - od Kontrahenta, z którym zawarł umowę. Zakres Pani/Pana danych osobowych może obejmować: imię i nazwisko, stanowisko, miejsce pracy, dane kontaktowe oraz inne dane niezbędne w związku z realizacją umowy.
3. Informacje o kategoriach odbiorców danych osobowych:

Pani/Pana dane osobowe mogą zostać ujawnione:

* pracownikom i współpracownikom Zamawiającego upoważnionym do przetwarzania danych osobowych w związku z wykonywaniem obowiązków służbowych;
* dostawcom usług technicznych i organizacyjnych dla Zamawiającego (w szczególności dostawcom/wykonawcom i podmiotom wyspecjalizowanym w zapewnianiu obsługi technicznej systemów teleinformatycznych);
* podmiotom uprawnionym na podstawie przepisów prawa.
1. Przekazywanie danych osobowych do państwa trzeciego lub organizacji międzynarodowej:

Zamawiający nie planuje przekazywania Pani/Pana danych osobowych do odbiorców zlokalizowanych poza Europejskim Obszarem Gospodarczym (kraje Unii Europejskiej oraz Islandia, Norwegia i Liechtenstein) i organizacji międzynarodowych.

1. Okres, przez który dane osobowe będą przechowywane:

Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane przez okres obowiązywania umowy zawartej z Kontrahentem, a następnie przez okres wymagany przez odpowiednie przepisy prawa w zakresie przechowywania dokumentacji lub przez okres przedawnienia roszczeń określony w przepisach prawa.

1. Prawa przysługujące osobie, której dane są przetwarzane:

Na warunkach określonych w RODO przysługuje Pani/Panu prawo dostępu do treści swoich danych, prawo sprostowania danych nieprawidłowych i uzupełniania danych niekompletnych, prawo usunięcia danych osobowych, prawo do ograniczenia przetwarzania oraz prawo wniesienia sprzeciwu przeciwko przetwarzaniu Pani/Pana danych osobowych.

1. Prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego:

Przysługuje Pani/Panu prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych.

1. Informacja o zautomatyzowanym podejmowaniu decyzji:

Nie będzie Pani/Pan podlegać decyzjom podejmowanym w sposób zautomatyzowany

Załączniki do umowy:

1. Opis przedmiotu zamówienia.
2. Protokół zdawczo-odbiorczy/protokół ze szkolenia.
3. *\*) dotyczy pakietu: 3, 4, 5, 6, 7, 9, 10 -* Umowa powierzenia przetwarzania danych.

**ZAŁĄCZNIK NR 1 DO UMOWY**

**Formularz cenowy wraz ze szczegółowym opisem przedmiotu zamówienia**

**ZAŁĄCZNIK NR 2 DO UMOWY**

  **CZĘŚĆ A**

**Protokół zdawczo-odbiorczy**

**Dotyczy umowy nr ............ z dnia ...................**

**CZĘŚĆ A**

**DOSTAWA, MONTAŻ, URUCHOMIENIE**

W dniu ....................... dostarczono do Zamawiającego, do budynku Szpitala przy ……………… w Krakowie niżej wymienione wyroby wraz z niezbędnym wyposażeniem i oprzyrządowaniem.

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nazwa urządzenia** | **Typ (model)** | **Nr seryjny** | **Rok produkcji** | **Wyposażenie (części składowe, itp.) (szt.)** | **Producent** | **Uwagi dotyczące instalacji** |
| **1.** |  |  |  |  |  |  |

Strony zgodnie stwierdzają terminowe wywiązanie się Dostawcy z postanowień zawartej z nim umowy TAK/NIE, w tym:

1. dokonanie prawidłowej instalacji/montażu i uruchomienia wyrobu,
2. dostarczenie kompletnej dokumentacji zgodnie z wymogami umowy,
3. przeszkolenie wskazanego personelu Zamawiającego bezpośrednio po uruchomieniu wyrobu (I szkolenie w miejscu zamontowania wyrobu u Zamawiającego).

Uwagi: .................................................................................................................................

Przyjęto bez zastrzeżeń

Kraków, dn. ………………………..

Podpisy osób upoważnionych

DOSTAWCA ZAMAWIAJĄCY

|  |  |
| --- | --- |
| …………………………………………Imię i nazwisko…………………………………………Stanowisko…………………………………………Podpis i pieczątka | …………………………………………Imię i nazwisko…………………………………………Stanowisko…………………………………………Podpis i pieczątka |

**CZĘŚĆ B**

**PROTOKÓŁ ZE SZKOLENIA PERSONELU**

*Uwaga – protokół ze szkolenia należy sporządzić do każdego szkolenia osobno*

Dostawca dokonał szkolenia personelu w zakresie poprawnej i bezpiecznej eksploatacji wyrobu opisanego w Protokole zdawczo-odbiorczym w części A – Dostawa, montaż, uruchomienie

Szkolenie personelu zgodnie z załącznikiem nr 2 do umowy, w zakresie obsługi, eksploatacji, konserwacji.

Szkolenia muszą odbywać się w języku polskim.

Osoba szkoląca .............................................................. – podpis .................................

Ilość przeszkolonych osób:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Imię i nazwisko** | **Podpis** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| **…** |  |  |

Kraków, dn. ………………………..

Podpisy osób upoważnionych

DOSTAWCA ZAMAWIAJĄCY

|  |  |
| --- | --- |
| …………………………………………Imię i nazwisko…………………………………………Stanowisko…………………………………………Podpis i pieczątka | …………………………………………Imię i nazwisko…………………………………………Stanowisko…………………………………………Podpis i pieczątka |

**ZAŁĄCZNIK NR 3 DO UMOWY**

*dotyczy pakietu: 3, 4, 5, 6, 7, 9, 10*

**UMOWA POWIERZENIA PRZETWARZANIA DANYCH OSOBOWYCH**

Zawarta pomiędzy:

**Szpitalem Specjalistycznym im. J. Dietla w Krakowie** przy ul. Skarbowej 4; 31-121 Kraków,

zwany w dalszej części umowy Administratorem,

a

**………………………………………………………………….**

zwana w dalszej części umowy Podmiotem Przetwarzający

**§ 1**

**Przedmiot umowy**

1. Administrator danych powierza Podmiotowi Przetwarzającemu, w trybie art. 28 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, zwanego w dalszej części „RODO”), oraz ustawy o ochronie danych osobowych z 10.05.2018 roku [(Dz.U. z 2019 r. poz. 1781)](https://sip.legalis.pl/document-view.seam?documentId=mfrxilrtg4ytimbygm3ds), dane osobowe do przetwarzania, na zasadach i w celu określonym
w niniejszej Umowie.
2. Podmiot Przetwarzający zobowiązuje się przetwarzać powierzone mu dane osobowe zgodnie z niniejszą umową, RODO oraz z innymi przepisami prawa powszechnie obowiązującego, które chronią prawa osób, których dane dotyczą.
3. Podmiot Przetwarzający oświadcza, iż stosuje środki bezpieczeństwa spełniające wymogi Rozporządzenia.
4. Przedmiotem niniejszej Umowy jest powierzenie Podmiotowi Przetwarzającemu przez Administratora danych osobowych do przetwarzania, w związku z realizacją umowy nr ……………….
5. Powierzający powierza Podmiotowi Przetwarzającemu, na podstawie RODO dane osobowe, a Przyjmujący zobowiązuje się do ich przetwarzania zgodnego z prawem i niniejszą Umową.
6. Podmiot Przetwarzający będzie przetwarzać dane osobowe wyłącznie w zakresie i celu przewidzianym w niniejszej Umowie Powierzenia oraz Umowach jak w §1 ust. 4

**§ 2**

**Zakres przetwarzania danych osobowych**

Zakres powierzonych do przetwarzania danych osobowych obejmuje:

1. dane osobowe pacjentów (imię, nazwisko, PESEL, płeć);
2. dane medyczne pacjentów (rozpoznanie, rodzaj wykonywanego badania/wykonywana procedura);
3. dane osobowe pracowników (imię, nazwisko).

**§ 3**

**Cel przetwarzania danych osobowych**

1. Celem przetwarzania danych osobowych jest wykonanie zawartej pomiędzy Stronami Umowy zgodnie z §1 ust 4.
2. Podmiot przetwarzający zobowiązuje się, przy przetwarzaniu powierzonych danych osobowych, do ich zabezpieczenia poprzez zastosowanie odpowiednich środków technicznych i organizacyjnych zapewniających adekwatny stopień bezpieczeństwa odpowiadający ryzyku związanym z przetwarzaniem danych osobowych, o których mowa w art. 32 RODO.
3. Podmiot przetwarzający zobowiązuje się dołożyć należytej staranności przy przetwarzaniu powierzonych danych osobowych.
4. Podmiot Przetwarzający zobowiązuje się do nadania upoważnień do przetwarzania danych osobowych wszystkim osobom, które będą przetwarzały powierzone dane w celu realizacji niniejszej umowy, oraz zostaną przeszkolone w tym zakresie.
5. Podmiot Przetwarzający zobowiązuje się zapewnić zachowanie w tajemnicy (o której mowa w art. 28 ust 3 pkt b RODO) przetwarzanych danych przez osoby, które upoważnia do przetwarzania danych osobowych w celu realizacji niniejszej umowy, zarówno w trakcie zatrudnienia ich w Podmiocie Przetwarzającym, jak i po jego ustaniu.
6. Podmiot Przetwarzający po zakończeniu świadczenia usług związanych z przetwarzaniem usuwa/ zwraca Administratorowi wszelkie dane osobowe oraz usuwa wszelkie ich istniejące kopie, Podmiot Przetwarzający zobowiązuje się do zniszczenia wszelkich informacji mogących posłużyć do odtworzenia w całości lub części, powierzonych danych osobowych, chyba że prawo Unii lub prawo państwa członkowskiego nakazują przechowywanie danych osobowych.
7. Podmiot Przetwarzający po stwierdzeniu naruszenia ochrony danych osobowych bez zbędnej zwłoki tj. nie później niż w ciągu 72 godz. od stwierdzenia naruszenia, zgłasza je Administratorowi.

**§ 4**

**Sposób wykonania Umowy**

1. Podmiot Przetwarzający oświadcza, że będzie realizował przetwarzanie danych na warunkach i zgodnie z treścią przepisów unijnego rozporządzenia tj: RODO oraz Ustawy o Ochronie danych osobowych z 10.05.2018 roku [(Dz.U. z 2019 r. poz. 1781)](https://sip.legalis.pl/document-view.seam?documentId=mfrxilrtg4ytimbygm3ds), w szczególności zastosuje przy przetwarzaniu danych środki techniczne i organizacyjne zapewniające ochronę danych, określone Rozporządzeniem RODO.
2. Podmiot Przetwarzający oświadcza, że dane osobowe, o których mowa w § 2 niniejszej Umowy, są zabezpieczone przed ich udostępnieniem osobom nieupoważnionym, zabraniem przez osobę nieuprawnioną, przetwarzaniem z naruszeniem ustawy o ochronie danych osobowych oraz zmianą, utratą, uszkodzeniem lub zniszczeniem.
3. Strony ustalają, że podczas realizacji niniejszej umowy będą ze sobą ściśle współpracować za pośrednictwem Inspektorów Ochrony Danych Osobowych lub osób odpowiedzialnych za nadzór nad ochroną danych osobowych, informując się wzajemnie o wszystkich okolicznościach mających lub mogących mieć wpływ na wykonanie niniejszej Umowy.
4. W miarę możliwości Podmiot Przetwarzający pomaga Administratorowi w niezbędnym zakresie wywiązywać się z obowiązku odpowiadania na żądania osoby, której dane dotyczą oraz wywiązywania się z obowiązków określonych w art. 32-36 RODO
5. Podmiot Przetwarzający ma prawo podpowierzania danych osobowych, o których mowa w § 2 podwykonawcom w zakresie i celu niezbędnym do realizacji czynności związanych z wykonaniem Umowy o współpracy, jedynie za pisemną zgodą Administratora.
6. Dane osobowe przekazane na podstawie niniejszej Umowy powierzenia będą przetwarzane również przez podmiot świadczący na rzecz Podmiotu Przetwarzającego usługę dostawy poczty elektronicznej oraz usługę hostingu lub współpracujących z Podmiotem Przetwarzającym w zakresie związanym z realizacją umowy, o której mowa w par. 1 ust. 4, których lista zostaje dołączone do niniejszej Umowy jako załącznik („Lista Podmiotów Podprzetwarzających). Podmioty te zostaną zobowiązane przez Podmiot Przetwarzający do zapewnienia tych samych obowiązków ochrony danych, co zawarte w niniejszej umowie oraz obowiązujących przepisach prawa. Podmiot Przetwarzający ponosi pełną odpowiedzialność za działania i zaniechania tych podmiotów w zakresie przetwarzania i ochrony powierzonych danych osobowych. Podmiot przetwarzający zobowiązany jest przez cały okres obowiązywania niniejszej umowy do uprzedniego informowania Administratora o planowanych zmianach w zakresie listy tych podmiotów, w szczególności dodaniu nowych podmiotów. Administrator może złożyć sprzeciw wobec takich zmian w ciągu 14 dni od otrzymania od Podmiotu Przetwarzającego zawiadomienia w tym zakresie.
7. W sytuacjach nadzwyczajnych, nieprzewidzianych w Umowie, Podmiot Przetwarzający zobowiązuje się do przetwarzania danych osobowych mając na uwadze ochronę powierzonych danych oraz interes Administratora.
8. Podmiot Przetwarzający zobowiązuje się niezwłocznie zawiadomić Administratora o:
9. każdym prawnie umocowanym żądaniu udostępnienia danych osobowych właściwemu organowi państwa, chyba że zakaz zawiadomienia Administratora wynika z przepisów prawa, a szczególności przepisów postępowania karnego, gdy zakaz ma na celu zapewnienia poufności wszczętego dochodzenia,
10. każdym nieupoważnionym dostępie do danych osobowych,
11. każdym żądaniu otrzymanym bezpośrednio od osoby, której dane przetwarza, w zakresie przetwarzania dotyczących go danych osobowych, powstrzymując się jednocześnie od odpowiedzi na żądanie, chyba że zostanie do tego upoważniony przez Administratora.

**§ 5**

**Odpowiedzialność Podmiotu Przetwarzającego za powierzone dane osobowe oraz kontrole**

1. Administrator danych zgodnie z art. 28 ust. 3 pkt h RODO ma prawo kontroli, czy środki zastosowane przez Podmiot Przetwarzający przy przetwarzaniu i zabezpieczeniu powierzonych danych osobowych spełniają postanowienia umowy.
2. Administrator danych realizować będzie prawo kontroli w godzinach pracy Podmiotu Przetwarzającego, informacja o terminie audytu, o którym mowa w ust. 1 będzie przekazana Przyjmującemu z co najmniej 7-dniowym wyprzedzeniem, z tym zastrzeżeniem, że żaden taki audyt nie może doprowadzić do ujawnienia tajemnicy przedsiębiorstwa Podmiotu Przetwarzającego.
3. Podmiot Przetwarzający zobowiązany jest udostępnić w celu zrealizowania audytu, o którym mowa w ust. 2, wgląd do wszystkich materiałów oraz systemów, w których realizowane jest przetwarzanie danych Administratora oraz umożliwić dostęp do pracowników zaangażowanych w ich przetwarzanie.
4. Podmiot Przetwarzający zobowiązuje się do usunięcia uchybień stwierdzonych podczas kontroli w terminie wskazanym przez Administratora danych nie dłuższym niż 7 dni.
5. Podmiot Przetwarzający udostępnia Administratorowi wszelkie informacje niezbędne do wykazania spełnienia obowiązków określonych w art. 28 RODO.
6. Podmiot Przetwarzający jest odpowiedzialny za udostępnienie lub wykorzystanie danych osobowych niezgodnie z Umową, a w szczególności udostępnione osobom trzecim.
7. Przekazanie powierzonych danych do państwa trzeciego może nastąpić jedynie na pisemne polecenie Administratora danych, chyba, że obowiązek taki nakłada na Podmiot Przetwarzający prawo Unii lub prawo państwa członkowskiego, któremu podlega Podmiot Przetwarzający lub też przekazanie następuje do podmiotu znajdującego się na Liście Podmiotów Przetwarzających, załączonej do niniejszej Umowy. W takim przypadku przed rozpoczęciem przetwarzania Podmiot Przetwarzający informuje Administratora danych o tym obowiązku prawnym, o ile prawo to nie zabrania udzielania takiej informacji z uwagi na ważny interes publiczny. Przekazanie danych do podmiotu znajdującego się na Liście Podmiotów Przetwarzających nie wymaga informowania Administratora.
8. Podmiot Przetwarzający zobowiązuje się do niezwłocznego poinformowania Administratora danych o jakimkolwiek postępowaniu, w szczególności administracyjnym lub sądowym, dotyczącym przetwarzania przez Podmiot Przetwarzający danych osobowych określonych w umowie, o jakiejkolwiek decyzji administracyjnej lub orzeczeniu dotyczącym przetwarzania tych danych, skierowanych do Podmiotu Przetwarzającego. Niniejszy ustęp dotyczy wyłącznie danych osobowych powierzonych przez Administratora danych.

**§ 6**

**Czas trwania i wypowiedzenie Umowy**

1. Umowa niniejsza zawarta jest na czas określony. Czas trwania Umowy Powierzenia danych osobowych kończy się z chwilą wykonania czynności wynikających z Umowy głównej nr …………………………. zgodnie z § 1 ust 4.
2. Administrator ma prawo wypowiedzieć Umowę, gdy Podmiot Przetwarzający:
3. wykorzystał dane osobowe w sposób niezgodny z Umową,
4. powierzył wykonanie Umowy osobie trzeciej bez zgody Administratora,
5. nie zaprzestał niewłaściwego przetwarzania danych osobowych,
6. zawiadomił o swojej niezdolności do wypełnienia Umowy, a w szczególności wymagań określonych w § 5.
7. pomimo zobowiązania go do usunięcia uchybień stwierdzonych podczas kontroli nie usunie ich w wyznaczonym terminie;
8. przetwarza dane osobowe w sposób niezgodny z umową;
9. Jeżeli jedna ze Stron rażąco narusza zobowiązania wynikające z Umowy, druga Strona może wypowiedzieć Umowę ze skutkiem natychmiastowym oraz żądać naprawienia szkody poniesionej na skutek takiego naruszenia.

**§ 7**

**Przekazywanie do państwa trzeciego**

Wszelkie przekazywanie danych do państwa trzeciego lub organizacji międzynarodowej przez Podmiot przetwarzający odbywa się wyłącznie na udokumentowane polecenie Administratora danych lub w celu spełnienia szczególnego wymogu na mocy prawa Unii lub prawa państwa członkowskiego, któremu podlega Podmiot przetwarzający, i odbywa się zgodnie z rozdziałem V RODO. Przekazanie danych do podmiotu znajdującego się na Liście Podmiotów Przetwarzających nie wymaga informowania Administratora.

**§ 8**

**Postanowienia końcowe**

1. W sprawach nieuregulowanych zastosowanie będą miały przepisy Kodeksu cywilnego oraz RODO i ustawy o ochronie danych osobowych z 10 maja 2018 roku [(Dz.U. z 2019 r. poz. 1781)](https://sip.legalis.pl/document-view.seam?documentId=mfrxilrtg4ytimbygm3ds).
2. Sądem właściwym dla rozpatrzenia sporów wynikających z niniejszej umowy będzie sąd właściwy dla Administratora danych.
3. Wszelkie zmiany, uzupełnienia lub rozwiązanie niniejszej Umowy powinny być sporządzone na piśmie i podpisane przez należycie upoważnionych przedstawicieli Stron pod rygorem nieważności.

**Załącznik nr 2 do odpowiedzi na zadane pytania**

**ZAŁĄCZNIK NR 2 DO SWZ**

**Formularz cenowy wraz ze szczegółowym opisem przedmiotu zamówienia**

**Pakiet 1 – diatermia**

**CPV: 33162000-3**

**UWAGA:**

1. Cenę oferty należy wyliczyć w sposób podany w poniższej tabeli

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Przedmiot zamówienia** | **Liczba** | **Cena jednostkowa netto** | **Stawka VAT** | **Cena jednostkowa brutto** | **Wartość netto** | **Wartość brutto** |
|  |  |  |  |  | suma ceny jednostkowej netto i iloczynu stawki podatku VAT i ceny jednostkowej netto | iloczyn ilości i ceny jednostkowej netto | suma wartości netto i iloczynu stawki podatku VAT i wartości netto |

1. Parametry oferowane należy podać w jednostce wskazanej w opisie przedmiotu zamówienia.
2. Brak potwierdzenia parametrów punktowanych w materiałach firmowych dołączonych do oferty skutkować będzie nieprzyznaniem punktów za ten parametr.
3. W przypadku rozbieżności pomiędzy parametrem podanym przez Wykonawcę w ofercie, a zakresem tego parametru potwierdzonym w przedmiotowych środkach dowodowych dołączonych do oferty skutkować będzie nieprzyznaniem punktów za ten parametr.
4. Oferowany sprzęt powinien być kompletny i po zainstalowaniu gotowy do użytkowania bez żadnych dodatkowych zakupów i inwestycji, poza materiałami eksploatacyjnymi.
5. Oferowany sprzęt, oprócz spełnienia odpowiednich parametrów funkcyjnych, gwarantować powinien bezpieczeństwo pacjentów i personelu medycznego zgodnie z powszechnie obowiązującymi przepisami oraz zapewniać wymagany poziom świadczonych usług medycznych.

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Przedmiot zamówienia** | **Liczba** | **Cena jednostkowa netto** | **Stawka VAT** | **Cena jednostkowa brutto** | **Wartość netto** | **Wartość brutto** |
|  | **Diatermia** | 2 szt. |  |  |  |  |  |

|  |
| --- |
| **WYMAGANIA OGÓLNE** |
| **Producent / Firma** | **Podać** |  |
| **Nazwa / typ urządzenia** | **Podać** |  |
| **Kraj pochodzenia** | **Podać** |  |
| **Rok produkcji: 2024** | **Podać** |  |
| **Urządzenia fabrycznie nowe** | **Podać** |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Parametr wymagany** | **Warunek graniczny** | **Punktacja** | **Parametr oferowany** |
| **Diatermia - 2 sztuki** |  |  |  |
|  | Automatyczne dopasowanie mocy wyjściowej aparatu dla cięcia (kontrola łuku w zależności od parametrów osprzętu, struktury i właściwości tkanki), kontrolowanego procesorem minimum 32-bitowym | TAK, podać |  |  |
|  | Odporność aparatu na impuls defibrylacji | TAK |  |  |
|  | Ekran dotykowy - płaski, odporny na uderzenia i zarysowania, z bezodpryskowego szkła bezpiecznego, łatwy do utrzymania w czystości, wielkość wyświetlacza min. 9" | TAK, podać |  |  |
|  | System podświetlanych gniazd(podświetlenie wolnych gniazd,brak podświetlenia gniazd z podłączonym instrumentem,podświetlenie danego gniazda miga w czasie zmiany ustawień) | TAK, podać | gniazda podświetlane - 10 pkt.gniazda niepodświetlane - 0 pkt. |  |
|  | Aparat wyposażony w gniazda przyłączeniowe:* 2 gniazda monopolarne z możliwością podłączenia kabli w standardzie 3-pin oraz 1-pin 4mm, 5mm lub 8mm bez dodatkowych adapterów,
* 3 gniazda bipolarne z możliwością podłączenia kabli w standardzie 3-pin, 2-pin, 1-pin bez dodatkowych adapterów
* gniazdo elektrody neutralnej
 | TAK, podać |  |  |
|  | Możliwość wyświetlania nastaw wyłącznie w używanych gniazdach i ukrycia nastaw w gniazdach aktualnie nie używanych | TAK |  |  |
|  | Płytkie, intuicyjne menu, ograniczone do maksymalnie trzech poziomów. | TAK |  |  |
|  | Interfejs użytkownika oparty na oknach z ikonami odzwierciedlającymi używany tryb i nastawy.Zmiana grafiki na ikonach następuje wraz ze zmianą mocy i efektów.  | TAK |  |  |
|  | Rozbudowany system pomocy dla użytkownika:* komunikaty, ostrzeżenia, informacje w języku polskim (o ile przepisy prawa nie stanowią inaczej)
* możliwość wyświetlenia wyjaśnień/instrukcji dla każdego poziomu menu, trybu pracy, opcji,
* instrukcja obsługi w języku polskim (o ile przepisy prawa nie stanowią inaczej) dostępna w menu generatora.
 | TAK, podać  |  |  |
|  | System monitorujący poprawność aplikacji i stan połączenia elektrody biernej, wyświetlanie informacji o elektrodzie:* Dzielona
* Niedzielona
* brak elektrody
* wskaźnik poprawności przylegania elektrody.
 | TAK, podać |  |  |
|  | Przypisywanie przełączników nożnych do dowolnych gniazd mono- i bipolarnych z panelu czołowego. | TAK, podać |  |  |
|  | Gniazda przyłączeniowe na panelu tylnym:* zasilania sieciowego
* min. dwa dla przełączników nożnych
* wyrównania potencjałów
* port USB
* złącze CAN
* port Ethernet
 | TAK, podać |  |  |
|  | Możliwość zapisania min. 3 dowolnych kompletów nastaw na pamięci zewnętrznej | TAK |  |  |
|  | Regulacja mocy cięcia w programach standardowych do 400 W (± 5%) | TAK, podać |  |  |
|  | Minimum 9 stopni hemostazy dla cięcia monopolarnego | TAK, podać |  |  |
|  | Automatyczne ustawianie parametrów i mocy cięcia monopolarnego wraz z wyborem trybów cięcia: * Cięcie standardowe
* Cięcie suche
* Cięcie mikro
* Cięcie pętlą i nożem – GastroCut
* Cięcie laparoskopowe
* Resekcja monopolarna
 | TAK, podać  |  |  |
|  | Regulacja mocy koagulacji monopolarnej do 250 W (± 5%) | TAK  |  |  |
|  | Tryby koagulacji monopolarnej:* miękka,
* 3 forsowne (nietnąca, mieszana, tnąca),
* spray,
* kardio (thorax, mammaria)
* gastro,
* laparoskopia
 | TAK, podać  |  |  |
|  | Możliwość koagulacji monopolarnej za pomocą dwóch instrumentów jednocześnie | TAK  |  |  |
|  | Możliwość regulacji efektu w koagulacji monopolarnej | TAK  |  |  |
|  | Regulacja mocy cięcia bipolarnego do 200 W  | TAK  |  |  |
|  | Regulacja mocy koagulacji bipolarnej do 120 W  | TAK  |  |  |
|  | Minimum 5 trybów koagulacji bipolarnej (w tym standard, mikro, forsowna) | TAK  |  |  |
|  | Precyzyjne dawkowanie mocy w koagulacji bipolarnej mikro co 0,1 W | TAK  |  |  |
|  | Aktywacja koagulacji bipolarnej z funkcją automatycznego startu regulowana z dokładnością co 0,05 sekundy w zakresie od 0,5 s do 2,5 s | TAK  |  |  |
|  | Program do resekcji bipolarnej z automatycznie dobieranymi parametrami mocy i możliwością wyboru efektu  | TAK  |  |  |
|  | Automatyczne rozpoznawanie przez system podłączenia narzędzi standardowych (jak uchwyt monopolarny, pęseta) i ustawienie optymalnych parametrów dla nich | TAK  |  |  |
|  | Automatyczne rozpoznawanie instrumentów specjalnych (do resekcji bipolarnej) i ustawienie optymalnych parametrów dla nich | TAK  |  |  |
|  | Aparat wyposażony w system zamykania naczyń o średnicy do 7 mm | TAK  |  |  |
|  | Cykl zamykania naczyń w pełni automatyczny, bez konieczności wyboru ustawień mocy i efektów, dostosowany do używanego narzędzia | TAK |  |  |
|  | Aktywacja narzędzi do ligacji przez wyłącznik nożny i z rękojeści | TAK, podać | Aktywacja narzędzi zarówno przez wyłącznik nożny jak i z rękojeści – 10 pktAktywacja narzędzi tylko przez wyłącznik nożny lub tylko z rękojeści – 0pkt |  |
|  | Możliwość podłączenia narzędzi do ligacji do dowolnego gniazda bipolarnego | TAK  |  |  |
|  | Automatyczna sygnalizacja dźwiękowa zakończonej procedury zamykania naczyń | TAK  |  |  |
|  | Automatyczne rozpoznawanie przez system podłączenia narzędzi standardowych (jak uchwyt monopolarny, pęseta) i ustawienie optymalnych parametrów dla nich | TAK  |  |  |
|  | Automatyczne rozpoznawanie instrumentów specjalnych (do zamykania naczyń) i ustawienie optymalnych parametrów dla nich | TAK  |  |  |
|  | Możliwość rozbudowy o przystawkę argonową obsługiwaną z poziomu diatermii, ewakuator dymów z pola operacyjnego | TAK  |  |  |
| Oprzyrządowanie |
|  | Podwójny włącznik nożny do cięcia i koagulacji z dodatkowym przyciskiem umożliwiającym zmianę gniazda/trybu, z kablem dł. 4 m (±0,5 m), włącznik wodoodporny, zabezpieczony przed wybuchem | TAK  |  |  |
|  | Kabel do elektrod neutralnych, długość 4,5 m (±0,5) m, od strony elektrody zakończony klipsem 2,5 cm, od strony aparatu wtyczka płaska z bolcem (REM); przeznaczenie do min. 300 cykli sterylizacji - 2 sztuki | TAK, podać  |  |  |
|  | Wózek do urządzenia – 1 sztuka | TAK  |  |  |
| **WARUNKI GWARANCJI, DOSTAWY I INNE** |
|  | Gwarancja minimum 2 lata | Tak, podać | 2 lata - 0 pkt3 lata - 15 pkt4 lata – 30 pkt |  |
|  | Okres zagwarantowania dostępności części zamiennych oraz od daty podpisania protokołu odbioru zdawczo-odbiorczego [w latach ]. | Tak - min. 7 lat  |  |  |
|  | Autoryzowany serwis gwarancyjny i pogwarancyjny | Tak, podać nazwę, adres, e-mail,  nr telefonu i godz. urzędowania |  |  |
|  | Szkolenia personelu zamawiającego w ramach zakupu sprzętu – **2 szkolenia****Szkolenie dla użytkowników (około 5 osób)*** pierwsze bezpośrednio po montażu i uruchomieniu, w miejscu zamontowania wyrobu u Zamawiającego),
* drugie przypominające w terminie uzgodnionym z zamawiającym (do 30 dni od pierwszego szkolenia), w miejscu zamontowania wyrobu u Zamawiającego lub w innym uzgodnionym miejscu,

**Szkolenia dla personelu technicznego (około 3 osób)** z zakresu podstawowej diagnostyki stanu technicznego i wykonywania podstawowych czynności z obsługi technicznej wyrobu * pierwsze bezpośrednio po montażu i uruchomieniu, w miejscu zamontowania wyrobu u Zamawiającego),
* drugie przypominające w terminie uzgodnionym z zamawiającym (do 30 dni od pierwszego szkolenia), w miejscu zamontowania wyrobu u Zamawiającego lub w innym uzgodnionym miejscu,
 | Tak |  |  |

**Pakiet 2 – ssak**

**CPV 33171000-9**

**UWAGA:**

1. Cenę oferty należy wyliczyć w sposób podany w poniższej tabeli

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Przedmiot zamówienia** | **Liczba** | **Cena jednostkowa netto** | **Stawka VAT** | **Cena jednostkowa brutto** | **Wartość netto** | **Wartość brutto** |
|  |  |  |  |  | suma ceny jednostkowej netto i iloczynu stawki podatku VAT i ceny jednostkowej netto | iloczyn ilości i ceny jednostkowej netto | suma wartości netto i iloczynu stawki podatku VAT i wartości netto |
|  |  |  |  |  |  |  |  |

1. Parametry oferowane należy podać w jednostce wskazanej w opisie przedmiotu zamówienia.
2. Brak potwierdzenia parametrów punktowanych w materiałach firmowych dołączonych do oferty skutkować będzie nieprzyznaniem punktów za ten parametr.
3. W przypadku rozbieżności pomiędzy parametrem podanym przez Wykonawcę w ofercie, a zakresem tego parametru potwierdzonym w przedmiotowych środkach dowodowych dołączonych do oferty skutkować będzie nieprzyznaniem punktów za ten parametr.
4. Oferowany sprzęt powinien być kompletny i po zainstalowaniu gotowy do użytkowania bez żadnych dodatkowych zakupów i inwestycji, poza materiałami eksploatacyjnymi.
5. Oferowany sprzęt, oprócz spełnienia odpowiednich parametrów funkcyjnych, gwarantować powinien bezpieczeństwo pacjentów i personelu medycznego zgodnie z powszechnie obowiązującymi przepisami oraz zapewniać wymagany poziom świadczonych usług medycznych.

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Przedmiot zamówienia** | **Liczba** | **Cena jednostkowa netto** | **Stawka VAT** | **Cena jednostkowa brutto** | **Wartość netto** | **Wartość brutto** |
|  | **Ssak** | 2 szt. |  |  |  |  |  |

|  |
| --- |
| **WYMAGANIA OGÓLNE** |
| **Producent / Firma** | **Podać** |  |
| **Nazwa / typ urządzenia** | **Podać** |  |
| **Kraj pochodzenia** | **Podać** |  |
| **Rok produkcji: 2024** | **Podać** |  |
| **Urządzenia fabrycznie nowe** | **Podać** |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Parametr wymagany** | **Warunek graniczny** | **Punktacja** | **Parametr oferowany** |
| **Ssak - 2 sztuki** |
|  | Ssak przeznaczony do pracy ciągłej na podstawie jezdnej z czterema kołami w tym dwa przednie z blokadą  | TAK |  |  |
|  | Zasilanie elektryczne 230 V/50Hz | TAK |  |  |
|  | Wydajność ssaka min. 37 l/min | TAK, podać |  |  |
|  | Podciśnienie max. 0-90 kPas dokładnością ± 5% | TAK, podać |  |  |
|  | Poziom hałasu max. 40 dB | TAK, podać |  |  |
|  | Wymiary max urządzenia: 480 x 900 x 460 mm +/- 20 mm | TAK, podać |  |  |
|  | Waga ssaka max 15 kg  | TAK, podać | ≤ 13 kg – 5 pkt> 13 kg-15 k g– 0 pkt |  |
|  | Waga ssaka z podstawą jezdną max 25 kg | TAK, podać | ≤ 21 kg – 5 pkt> 21 kg-25 kg – 0 pkt |  |
|  | Obudowa wykonana z trwałego, odpornego na uszkodzenia materiału. | TAK |  |  |
|  | Praca ssaka oparta na wbudowanej bezolejowej membranowej pompie próżniowej. | TAK |  |  |
|  | Manometr ssaka opisany w podziałach oznaczonych kolorami; mmHg, cmH₂O, bar, kPa | TAK, podać |  |  |
|  | Min. trzystopniowe zabezpieczenie przeciwprzelewowe | TAK, podać |  |  |
|  | **Wyposażenie** |  |  |  |
|  | Zbiornik bezpieczeństwa szklany 0.2-0.3 L  | TAK, podać |  |  |
|  | Przewód łączący zbiornik bezpieczeństwa ze zbiornikiem podstawowym - 1 sztuka | TAK  |  |  |
|  | 2- litrowy zbiornik podstawowy kompatybilny z wkładami jednorazowymi typu Serres posiadanymi przez zamawiającego | TAK |  |  |
|  | Uchwyt zbiornika z uchwytem na przewód ssący - 1 sztuka | TAK |  |  |
|  | Przewód ssący silikonowy z zaworem zatrzymującym ssanie dł. min. 1,5 m - 1 sztuka | TAK |  |  |
|  | Kabel zasilający min. 2 m - 1 sztuka | TAK |  |  |
|  | Możliwość mocowania zbiorników o pojemności od 1do 4 l. | TAK, podać |  |  |
|  | Możliwość stosowania jednorazowych worków na wydzielinę przystosowanych do zbiorników 2l wielorazowych z pokrywami wielorazowymi zarówno zakręcanymi na pojemnik jak i wciskanymi w pojemnik  | TAK, podać |  |  |
|  | Możliwość stosowania pojemników wielorazowych 4 l x 4 szt. montowanych na szynie EURO podstawy jezdnej ssaka w sposób stabilny bez wsparcia serwisu | TAK, podać |  |  |
|  | Dodatkowy uchwyt do zawieszenia drenu ssącego montowany na szynie EURO podstawy jezdnej | TAK/NIE podać | TAK - 5 pktNIE – 0 pkt |  |
|  | Możliwość rozbudowy ssaka o 1 lub 2 pojemniki do kateterów montowanych na uchwytach z klemą do szyny EURO na podstawie jezdnej ssaka bez wsparcia serwisu | TAK, podać |  |  |
|  | Urządzenie wyposażone w włącznik nożny on/off | TAK/NIE | TAK - 5 pktNIE – 0 pkt |  |
|  | Możliwość rozbudowy podstawy jezdnej ssaka o kosz na akcesoria (dreny jednorazowe, cewniki) montowany na tylnej części postawy bez wsparcia serwisu | TAK/ NIE |  |  |
|  | Ssak przystosowany do instalacji systemu drenażu, w zakresie od 0 do 40 cm H2O | TAK, podać |  |  |
| **WARUNKI GWARANCJI, DOSTAWY I INNE** |
|  | Gwarancja minimum 2 lata | Tak, podać | 2 lata - 0 pkt3 lata - 15 pkt4 lata – 30 pkt |  |
|  | Okres zagwarantowania dostępności części zamiennych oraz od daty podpisania protokołu odbioru zdawczo-odbiorczego [w latach]. | Tak - min. 7 lat  |  |  |
|  | Autoryzowany serwis gwarancyjny i pogwarancyjny | Tak, podać nazwę, adres, e-mail,  nr telefonu i godz. urzędowania |  |  |
|  | Szkolenia personelu zamawiającego w ramach zakupu sprzętu – 1 szkolenie**Szkolenie dla użytkowników (około 5 osób)** bezpośrednio po montażu i uruchomieniu, w miejscu zamontowania wyrobu u Zamawiającego),  | Tak |  |  |

**Pakiet 3 – defibrylator**

**CPV 33182100-0**

**UWAGA:**

1. Cenę oferty należy wyliczyć w sposób podany w poniższej tabeli

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Przedmiot zamówienia** | **Liczba** | **Cena jednostkowa netto** | **Stawka VAT** | **Cena jednostkowa brutto** | **Wartość netto** | **Wartość brutto** |
|  |  |  |  |  | suma ceny jednostkowej netto i iloczynu stawki podatku VAT i ceny jednostkowej netto | iloczyn ilości i ceny jednostkowej netto | suma wartości netto i iloczynu stawki podatku VAT i wartości netto |

1. Parametry oferowane należy podać w jednostce wskazanej w opisie przedmiotu zamówienia.
2. Brak potwierdzenia parametrów punktowanych w materiałach firmowych dołączonych do oferty skutkować będzie nieprzyznaniem punktów za ten parametr.
3. W przypadku rozbieżności pomiędzy parametrem podanym przez Wykonawcę w ofercie, a zakresem tego parametru potwierdzonym w przedmiotowych środkach dowodowych dołączonych do oferty skutkować będzie nieprzyznaniem punktów za ten parametr.
4. Oferowany sprzęt powinien być kompletny i po zainstalowaniu gotowy do użytkowania bez żadnych dodatkowych zakupów i inwestycji, poza materiałami eksploatacyjnymi.
5. Oferowany sprzęt, oprócz spełnienia odpowiednich parametrów funkcyjnych, gwarantować powinien bezpieczeństwo pacjentów i personelu medycznego zgodnie z powszechnie obowiązującymi przepisami oraz zapewniać wymagany poziom świadczonych usług medycznych.

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Przedmiot zamówienia** | **Liczba** | **Cena jednostkowa netto** | **Stawka VAT** | **Cena jednostkowa brutto** | **Wartość netto** | **Wartość brutto** |
|  | **Defibrylator** | 1 szt. |  |  |  |  |  |

|  |
| --- |
| **WYMAGANIA OGÓLNE** |
| **Producent / Firma** | **Podać** |  |
| **Nazwa / typ urządzenia** | **Podać** |  |
| **Kraj pochodzenia** | **Podać** |  |
| **Rok produkcji: 2024** | **Podać** |  |
| **Urządzenia fabrycznie nowe** | **Podać** |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Parametr wymagany** | **Warunek graniczny** | **Punktacja** | **Parametr oferowany** |
| **Defibrylator - 1 sztuka** |
|  | Aparat przenośny z wbudowanym uchwytem transportowym | TAK |  |  |
|  | Urządzenie do monitorowania i defibrylacji (tryb manualny oraz AED) | TAK |  |  |
|  | Masa defibrylatora wyposażonego w łyżki do defibrylacji zewnętrznej, akumulator, rejestrator – max. 6 kg | TAK, podać |  |  |
|  | Aparat odporny na zalanie wodą - min. klasa IP55 lub równoważna | TAK, podać |  |  |
|  | Temperatura pracy: min od 0 do +40ºC | TAK, podać |  |  |
|  | Uchwyt na ramę łóżka | TAK |  |  |
|  | Menu, komunikaty głosowe w języku polskim (o ile przepisy prawa nie stanowią inaczej) | TAK |  |  |
|  | **ZASILANIE I SYSTEM AUTOTESTÓW** |  |  |  |
|  | Ładowanie akumulatora od 0 do 100 % pojemności w czasie poniżej 4 godzin | TAK, podać |  |  |
|  | Urządzenie wyposażone w uniwersalne łyżki defibrylacyjne dla dorosłych  | TAK |  |  |
|  | Wbudowany akumulator litowo-jonowy bez efektu pamięci z możliwością wymiany bez użycia dodatkowych narzędzi, ze wskaźnikiem stopnia jego naładowania. | TAK |  |  |
|  | Czas pracy na akumulatorze min. 300 minut monitorowania | TAK, podać |  |  |
|  | Możliwość wykonania min. 300 defibrylacji z energią 200 J na w pełni naładowanych akumulatorach | TAK, podać |  |  |
|  | Zasilanie i ładowanie akumulatorów bezpośrednio z sieci napięcia zmiennego 230V (zintegrowany zasilacz) | TAK |  |  |
|  | Programowanie automatycznie, codziennie wykonywanego testu bez włączenia defibrylatora, przy zamontowanym akumulatorze, łyżkach i podłączeniu do sieci elektrycznej (pełny test) oraz bez podłączenia do sieci elektrycznej.Możliwość ustawienia pełnej godziny wykonania testu w zakresie 1:00 – 24:00. Zapis wyniku testu w archiwum. | TAK |  |  |
|  | Wydruk testu potwierdzającego jego wykonanie. Na wydruku: data/godzina, numer seryjny aparatu, wynik testu. Dostępne archiwum przeprowadzonych testów z możliwością ponownego wydruku. | TAK |  |  |
|  | **INNE** |  |  |  |
|  | Łączność przewodowa (LAN) z centralą CMS.Obsługa: - standardu HL7- protokołu FTP- adresowania IP: dynamicznie i statycznie- serwerów DNS- ochrony danych | TAK/NIE | Tak – 5 pktNie – 0 pkt |  |
|  | Przesyłane dane do CMS:* Informacje o pacjencie
* Informacje o urządzeniu
* Informacje o konfiguracji
* Krzywe
* Dane trendów
* Wartości monitorowanych parametrów
* Alarmy
* Raporty autotestów

Raporty testów użytkownika | TAK |  |  |
|  | Możliwość rozbudowy o transmisję bezprzewodowąMożliwość zarządzania danymi oraz ich przesyłania poprzez obsługę sieci bezprzewodowych WLAN min: 802.11 a/b/g/n (2,4 i 5 GB) | TAK/NIE | Tak – 5 pktNie – 0 pkt |  |
|  | Możliwość rozbudowy o czujnik RKO – czujnik monitorowania uciśnięć z wyświetlaniem parametrów jakości RKO, w tym krzywej głębokości uciśnięć na ekranie urządzenia | TAK/NIE | Tak – 5 pktNie – 0 pkt |  |
| **WYŚWIETLANIE, REJESTRACJA, ARCHIWIZACJA DANYCH** |
|  | Ekran kolorowy LCD typu TFT o przekątnej min. 8’’ zabezpieczony hartowanym/wzmocnionym szkłem | TAK, podać |  |  |
|  | Rozdzielczość ekranu min. 1024 x 768 pikseli | TAK, podać |  |  |
|  | Ekran dotykowy | TAK |  |  |
|  | Możliwość wyświetlania na ekranie min. 5 krzywych dynamicznych. | TAK, podać |  |  |
|  | Wyświetlanie wszystkich monitorowanych parametrów w formie cyfrowej | TAK |  |  |
|  | Wbudowana drukarka/rejestrator termiczny | TAK |  |  |
|  | Papier do drukarki o szerokości min. 50 mm | TAK, podać |  |  |
|  | Możliwość wydruku w czasie rzeczywistym min. 3 krzywych  | TAK, podać |  |  |
|  | Archiwizacja danych: min. 100 pacjentów, min. 1000 zdarzeń, min. 150 godzin trendów (rozdzielczość 1 min.), 120 godz. ciągłego zapisu EKG, raport autotestu urządzenia | TAK, podać |  |  |
|  | Eksport zarchiwizowanych danych za pomocą pamięci typu Pendrive | TAK |  |  |
| **DEFIBRYLACJA** |
|  | Dwufazowa fala defibrylacji | TAK |  |  |
|  | Możliwość wykonania kardiowersji. Synchronizacja z zapisem EKG z łyżek, elektrod, kabla EKG, znacznik synchronizacji widoczny nad załamkiem R elektrokardiogramu | TAK |  |  |
|  | Defibrylacja synchroniczna (kardiowersja) | TAK |  |  |
|  | Defibrylacje ręczna w zakresie min. od 1 do 360 J | TAK, podać |  |  |
|  | Możliwość wyboru jednego spośród min. 23 poziomów energii defibrylacji | TAK, podać |  |  |
|  | Możliwość wykonania defibrylacji wewnętrznej. Dostępne min. 2 rozmiary łyżek: dla pacjentów dorosłych, dzieci  | TAK/NIE | Defibrylacja wewnętrzna – 5 pktBrak defibrylacji wewnętrznej – 0 pkt |  |
|  | Możliwość wykonania defibrylacji tylko przy zasilaniu z sieci elektrycznej (np. przy uszkodzonym akumulatorze). | TAK |  |  |
|  | Czas ładowania do energii 200J max. 4 sekund | TAK/NIE | ≤3 s – 5 pkt> 3 s – 0 pkt |  |
|  | Defibrylacja półautomatyczna (AED) z systemem doradczym w języku polskim (o ile przepisy prawa nie stanowią inaczej) zgodnie z aktualnymi wytycznymi PRC/ERC/AHA z min. 2020/21 roku | TAK  |  |  |
|  | Możliwość aktualizacji protokołu AED | TAK  |  |  |
|  | Energia defibrylacji w trybie AED dla dorosłych w zakresie min. od 100 do 360 J | TAK, podać |  |  |
|  | W trybie AED - programowane przez użytkownika wartości energii dla 1, 2 i 3 defibrylacji z energią od 10 do 360 J | TAK, podać |  |  |
|  | Metronom uciśnięć klatki piersiowej w trybie defibrylacji ręcznej oraz AED. | TAK |  |  |
|  | Możliwość wykonania defibrylacji w trybie AED za pomocą elektrod jednorazowych. W zestawie komplet elektrod radiotransparentnych dla dorosłych. | TAK |  |  |
|  | Dźwiękowe i tekstowe komunikaty w języku polskim (o ile przepisy prawa nie stanowią inaczej) prowadzące użytkownika przez proces defibrylacji półautomatycznej | TAK |  |  |
|  | Ustawianie energii defibrylacji, ładowania i wstrząsu na łyżkach defibrylacyjnych | TAK |  |  |
|  | Wskaźnik impedancji kontaktu elektrod z ciałem pacjenta dostępny na łyżkach i na ekranie defibrylatora. | TAK |  |  |
| **EKG** |
|  | Monitorowanie EKG min. z 3/7 odprowadzeń | TAK, podać |  |  |
|  | Analiza arytmii – wykrywane min. 23 kategorie zaburzeń rytmu w tym VF, ASYS, BRADY, TACHY, AF | TAK, podać |  |  |
|  | Analiza odcinka ST – jednoczesny pomiar odchylenia odcinka ST w siedmiu odprowadzeniach w zakresie co najmniej od -2,0 do +2,0 mV | TAK, podać |  |  |
|  | Analiza zmian odcinka QT oraz obliczanie wartości QTc | TAK |  |  |
|  | Zakres pomiaru częstości akcji serca w zakresie od 15-300 B/min. | TAK, podać |  |  |
|  | Wzmocnienie sygnału na min. 6 poziomach: x0,125; x0,25; x0,5; x1; x2; x4; auto | TAK, podać |  |  |
|  | Wybór odprowadzeń z: elektrod ekg, łyżek defibrylacyjnych, jednorazowych elektrod do defibrylacji/stymulacji | TAK, podać |  |  |
|  | Układ monitorujący zabezpieczony przed impulsem defibrylatora - CF | TAK |  |  |
|  | Złącze - wejście synchronizujące sygnał ekg z zewnętrznego kardiomonitora dowolnego producenta | TAK |  |  |
|  | Filtr cyfrowy umożliwiający prezentację na ekranie niezakłóconego przebiegu EKG w trakcie uciskania klatki piersiowej i wstępną ocenę rytmu serca bez przerywania uciśnięć. | TAK |  |  |
| **RESPIRACJA IMPEDANCYJNA** |
|  | Pomiar respiracji metodą impedancyjną | TAK |  |  |
|  | Zakres pomiaru od min. 0-200 odd./min. z rozdzielczością 1 odd./min. | TAK, podać |  |  |
|  | Czas alarmu bezdechu od min. 10-40 sek. | TAK, podać |  |  |
|  | Wyświetlana krzywa respiracji na ekranie defibrylatora z możliwością wyłączenia | TAK, podać |  |  |
| **NIEINWAZYJNA STYMULACJA ZEWNĘTRZNA** |
|  | Tryby stymulacji: sztywny oraz na żądanie | TAK, podać |  |  |
|  | Natężenie prądu stymulacji w zakresie min. od 1 do 200 mA | TAK, podać |  |  |
|  | Zakres częstości stymulacji w zakresie min. od 30 do 210 imp./min | TAK, podać |  |  |
|  | Możliwość ustawienia czasu impulsu stymulacyjnego, do wyboru: 20 ms lub 40 ms. | TAK, podać |  |  |
| **SPO2** |
|  | Zakres pomiaru saturacji min. 1-100 % z rozdzielczością 1% | TAK, podać |  |  |
|  | Zakres pomiaru pulsu min 20-300 uderz./min z rozdzielczością 1 uderz./min | TAK, podać |  |  |
|  | Prezentacja wartości saturacji oraz krzywej pletyzmograficznej na ekranie urządzenia | TAK |  |  |
|  | Pomiar saturacji za pomocą czujnika na palec dla dorosłych | TAK |  |  |
| **INNE** |  |
|  | Ręczne i automatyczne ustawianie granic alarmowych wszystkich parametrów mierzonych | TAK |  |  |
|  | Papier do drukarki 5 rolek (1 rolka = min. 20 m dł.) | TAK |  |  |
| **WARUNKI GWARANCJI, DOSTAWY I INNE** |
|  | Gwarancja minimum 2 lata | Tak, podać | 2 lata - 0 pkt3 lata - 15 pkt4 lata – 30 pkt |  |
|  | Okres zagwarantowania dostępności części zamiennych oraz od daty podpisania protokołu odbioru zdawczo-odbiorczego [w latach ]. | Tak - min. 7 lat  |  |  |
|  | Autoryzowany serwis gwarancyjny i pogwarancyjny | Tak, podać nazwę, adres, e-mail,  nr telefonu i godz. urzędowania |  |  |
|  | Szkolenia personelu zamawiającego w ramach zakupu sprzętu – 2 szkolenia**Szkolenie dla użytkowników (około 8 osób)*** pierwsze bezpośrednio po montażu i uruchomieniu, w miejscu zamontowania wyrobu u Zamawiającego),
* drugie przypominające w terminie uzgodnionym z zamawiającym (do 30 dni od pierwszego szkolenia), w miejscu zamontowania wyrobu u Zamawiającego lub w innym uzgodnionym miejscu,

**Szkolenia dla personelu technicznego (około 3 osób)** z zakresu podstawowej diagnostyki stanu technicznego i wykonywania podstawowych czynności z obsługi technicznej wyrobu * pierwsze bezpośrednio po montażu i uruchomieniu, w miejscu zamontowania wyrobu u Zamawiającego),
* drugie przypominające w terminie uzgodnionym z zamawiającym (do 30 dni od pierwszego szkolenia), w miejscu zamontowania wyrobu u Zamawiającego lub w innym uzgodnionym miejscu
 | Tak |  |  |

**Pakiet 4 – pompa jednostrzyawkowa**

**CPV 33194110-0**

**UWAGA:**

1. Cenę oferty należy wyliczyć w sposób podany w poniższej tabeli

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Przedmiot zamówienia** | **Liczba** | **Cena jednostkowa netto** | **Stawka VAT** | **Cena jednostkowa brutto** | **Wartość netto** | **Wartość brutto** |
|  |  |  |  |  | suma ceny jednostkowej netto i iloczynu stawki podatku VAT i ceny jednostkowej netto | iloczyn ilości i ceny jednostkowej netto | suma wartości netto i iloczynu stawki podatku VAT i wartości netto |

1. Parametry oferowane należy podać w jednostce wskazanej w opisie przedmiotu zamówienia.
2. Brak potwierdzenia parametrów punktowanych w materiałach firmowych dołączonych do oferty skutkować będzie nieprzyznaniem punktów za ten parametr.
3. W przypadku rozbieżności pomiędzy parametrem podanym przez Wykonawcę w ofercie, a zakresem tego parametru potwierdzonym w przedmiotowych środkach dowodowych dołączonych do oferty skutkować będzie nieprzyznaniem punktów za ten parametr.
4. Oferowany sprzęt powinien być kompletny i po zainstalowaniu gotowy do użytkowania bez żadnych dodatkowych zakupów i inwestycji, poza materiałami eksploatacyjnymi.
5. Oferowany sprzęt, oprócz spełnienia odpowiednich parametrów funkcyjnych, gwarantować powinien bezpieczeństwo pacjentów i personelu medycznego zgodnie z powszechnie obowiązującymi przepisami oraz zapewniać wymagany poziom świadczonych usług medycznych.

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Przedmiot zamówienia** | **Liczba** | **Cena jednostkowa netto** | **Stawka VAT** | **Cena jednostkowa brutto** | **Wartość netto** | **Wartość brutto** |
|  | **Pompa jednostrzykawkowa** | 7 szt. |  |  |  |  |  |

|  |
| --- |
| **WYMAGANIA OGÓLNE** |
| **Producent / Firma** | **Podać** |  |
| **Nazwa / typ urządzenia** | **Podać** |  |
| **Kraj pochodzenia** | **Podać** |  |
| **Rok produkcji: 2024** | **Podać** |  |
| **Urządzenia fabrycznie nowe** | **Podać** |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Parametr wymagany** | **Warunek graniczny** | **Punktacja** | **Parametr oferowany** |
| **Pompa jednostrzykawkowa - 7 sztuk** |  |  |  |
|  | Pompa posiada możliwość zaprogramowania parametrów infuzji z możliwością ustawienia: prędkości, prędkości i objętości, prędkości i czasu, objętości i czasu | TAK, podać |  |  |
|  | Przedni panel wyposażony w wyświetlacz | TAK |  |  |
|  | Klawiatura symboliczna i fizyczna (niewyświetlana na ekranie) klawiatura alfanumeryczna umożliwiająca szybkie i intuicyjne programowanie infuzji oraz obsługę pompy. | TAK |  |  |
|  | Możliwość podglądu i zmiany parametrów w trakcie infuzji | TAK |  |  |
|  | Liczba obsługiwanych strzykawek w zakresie pojemności 2 - 50 ml | TAK, podać |  |  |
|  | Automatyczne rozpoznawanie strzykawek | TAK |  |  |
|  | Tryb pracy pozwalający na zaprogramowanie w jednostkach objętościowych | TAK |  |  |
|  | Tryb pracy pozwalający na zaprogramowanie w jednostkach wagowych | TAK |  |  |
|  | Tryb pracy pozwalający na zaprogramowanie infuzji wielofazowej | TAK |  |  |
|  | Funkcja bezpiecznego podawania dawki uderzeniowej BOLUS | TAK |  |  |
|  | System wykrywania okluzji z funkcją ANTY-BOLUS | TAK |  |  |
|  | System alarmów | TAK, podać |  |  |
|  | Wbudowana biblioteka leków | TAK |  |  |
|  | Wbudowany system testów | TAK, podać |  |  |
|  | Komunikacja zewnętrza w standardzie RS-232 | TAK |  |  |
|  | Możliwość odczytu historii zdarzeń na wyświetlaczu | TAK |  |  |
|  | Możliwość wygenerowania historii zdarzeń w pliku XML  | TAK |  |  |
|  | Możliwość pracy na akumulatorze | TAK |  |  |
|  | Możliwość mocowania na statywie, na łóżku lub specjalnej szynie | TAK,  |  |  |
|  | Możliwość mocowania w stacji dokującej  | TAK |  |  |
| **Parametry użytkowe** |
|  | Prędkość dozowania z możliwością nastawiania co 0,1 ml/h w zakresie: 0,1 ÷ 2000 ml/h dla strzykawki 50 ml0,1 ÷ 1200 ml/h dla strzykawki 30 ml0,1 ÷ 1000 ml/h dla strzykawki 20 ml0,1 ÷ 600 ml/h dla strzykawki 10 ml0,1 ÷ 400 ml/h dla strzykawki 5 ml | TAK |  |  |
|  | Maksymalna prędkość dozowania dawki uderzeniowej (BOLUS) z możliwością nastawiania co 0,1 ml/h: do 2000 ml/h dla strzykawki 50 mldo 1200 ml/h dla strzykawki 30 mldo 1000 ml/h dla strzykawki 20 mldo 600 ml/h dla strzykawki 10 mldo 400 ml/h dla strzykawki 5 mldo 200 ml/h dla strzykawki 2 ml | TAK |  |  |
|  | Dawka (objętość infuzji): 0,1 – 1000 ml z możliwością nastawiania co 0,1 ml | TAK |  |  |
|  | Dawka uderzeniowa (BOLUS) dostosowana do objętości strzykawki z możliwością nastawiania co 0,1 ml | TAK |  |  |
|  | Prędkość KVO 0 – 5 ml/h± 0,1ml/h; z możliwością zaprogramowania co 0,1ml | TAK, podać |  |  |
|  | Dokładność dozowania ± 2% | TAK, podać |  |  |
|  | Jednostki programowania prędkości infuzji: ml/h, µg/h, mg/h µg/kg/h, mg/kg/h, µg/kg/min, mg/kg/min | TAK |  |  |
|  | Maksymalny czas infuzji >99h | TAK, podać |  |  |
|  | Koncentracja leku 0,1 – 9999 μg/ml, mg/ml | TAK |  |  |
|  | Ciśnienie okluzji; Minimum 9 poziomów | TAK, podać |  |  |
|  | Obsługiwane pojemności strzykawek: 2/3, 5, 10, 20, 30, 50/60 ml | TAK, podać |  |  |
|  | Inne funkcje: * likwidacja bolusa okluzyjnego,
* automatyczne rozpoznawanie strzykawek
* informacja o poziomie naładowania akumulatora
* biblioteka leków z możliwością modyfikacji (min 60 leki)
* infuzje wielofazowe możliwością zapisania profilu
* historia infuzji z możliwością ich przeglądania (minimum 2000 zdarzeń)
* wskaźnik ciśnienia infuzji
* programowanie nazwy oddziału
* blokada zmiany parametrów z hasłem
* funkcja wypełniania drenu
* funkcja stand-by
* testy użytkownika i serwisowe
 | TAK, podać |  |  |
|  | Zasilanie: 100 - 240 VAC, 50/60 Hz | TAK |  |  |
|  | Akumulator wewnętrzny | TAK |  |  |
|  | Czas pracy akumulatora: min. 20 h przy prędkości 5 ml/h | TAK, podać |  |  |
|  | Czas ładowania akumulatora <25h | TAK, podać |  |  |
|  | Czas utrzymania danych w pamięci min. 1rok | TAK, podać |  |  |
|  | Urządzenie odporne na defibrylację | TAK, podać |  |  |
|  | Ochrona przed penetracja czynników zewnętrznych: minimum IP53 lub równoważna | TAK, podać |  |  |
|  | Wymiary 330 x 180 x 120 mm (± 30 mm) | TAK, podać |  |  |
|  | Masa < 2,5 kg | TAK, podać |  |  |
| **WARUNKI GWARANCJI, DOSTAWY I INNE** |
|  | Gwarancja minimum 2 lata | Tak, podać | 2 lata - 0 pkt3 lata - 20 pkt4 lata – 40 pkt |  |
|  | Okres zagwarantowania dostępności części zamiennych oraz od daty podpisania protokołu odbioru zdawczo-odbiorczego [w latach ]. | Tak - min. 7 lat  |  |  |
|  | Autoryzowany serwis gwarancyjny i pogwarancyjny | Tak, podać nazwę, adres, e-mail,  nr telefonu i godz. urzędowania |  |  |
|  | Szkolenia personelu zamawiającego w ramach zakupu sprzętu – 1 szkolenie**Szkolenie dla użytkowników (około 8 osób)** bezpośrednio po montażu i uruchomieniu, w miejscu zamontowania wyrobu u Zamawiającego), **Szkolenia dla personelu technicznego (około 3 osób)** z zakresu podstawowej diagnostyki stanu technicznego i wykonywania podstawowych czynności z obsługi technicznej wyrobu pierwsze bezpośrednio po montażu i uruchomieniu, w miejscu zamontowania wyrobu u Zamawiającego),  | Tak |  |  |

**Pakiet 5 – pompa dwustrzykawkowa**

**CPV 33194110-0**

**UWAGA:**

1. Cenę oferty należy wyliczyć w sposób podany w poniższej tabeli

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Przedmiot zamówienia** | **Liczba** | **Cena jednostkowa netto** | **Stawka VAT** | **Cena jednostkowa brutto** | **Wartość netto** | **Wartość brutto** |
|  |  |  |  |  | suma ceny jednostkowej netto i iloczynu stawki podatku VAT i ceny jednostkowej netto | iloczyn ilości i ceny jednostkowej netto | suma wartości netto i iloczynu stawki podatku VAT i wartości netto |

1. Parametry oferowane należy podać w jednostce wskazanej w opisie przedmiotu zamówienia.
2. Brak potwierdzenia parametrów punktowanych w materiałach firmowych dołączonych do oferty skutkować będzie nieprzyznaniem punktów za ten parametr.
3. W przypadku rozbieżności pomiędzy parametrem podanym przez Wykonawcę w ofercie, a zakresem tego parametru potwierdzonym w przedmiotowych środkach dowodowych dołączonych do oferty skutkować będzie nieprzyznaniem punktów za ten parametr.
4. Oferowany sprzęt powinien być kompletny i po zainstalowaniu gotowy do użytkowania bez żadnych dodatkowych zakupów i inwestycji, poza materiałami eksploatacyjnymi.
5. Oferowany sprzęt, oprócz spełnienia odpowiednich parametrów funkcyjnych, gwarantować powinien bezpieczeństwo pacjentów i personelu medycznego zgodnie z powszechnie obowiązującymi przepisami oraz zapewniać wymagany poziom świadczonych usług medycznych.

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Przedmiot zamówienia** | **Liczba** | **Cena jednostkowa netto** | **Stawka VAT** | **Cena jednostkowa brutto** | **Wartość netto** | **Wartość brutto** |
|  | **Pompa dwustrzykawkowa** | 5 szt. |  |  |  |  |  |

|  |
| --- |
| **WYMAGANIA OGÓLNE** |
| **Producent / Firma** | **Podać** |  |
| **Nazwa / typ urządzenia** | **Podać** |  |
| **Kraj pochodzenia** | **Podać** |  |
| **Rok produkcji: 2024** | **Podać** |  |
| **Urządzenia fabrycznie nowe** | **Podać** |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Parametr wymagany** | **Warunek graniczny** | **Punktacja** | **Parametr oferowany** |
| **Pompa dwustrzykawkowa - 5 sztuk** |  |  |  |
|  | Pompa posiada możliwość zaprogramowania parametrów infuzji z możliwością ustawienia: prędkości, prędkości i dawki, prędkości i czasu, dawki i czasu | TAK, podać |  |  |
|  | Przedni panel wyposażony w wyświetlacz | TAK, |  |  |
|  | Klawiatura symboliczna i fizyczna (nie wyświetlana na ekranie) klawiatura alfanumeryczna umożliwiająca szybkie i intuicyjne programowanie infuzji oraz obsługę pompy | TAK |  |  |
|  | Możliwość podglądu i zmiany parametrów w trakcie infuzji | TAK |  |  |
|  | Liczba obsługiwanych strzykawek w zakresie pojemności 5 - 60 ml | TAK, podać |  |  |
|  | Automatyczne rozpoznawanie strzykawek | TAK |  |  |
|  | Tryb pracy pozwalający na zaprogramowanie w jednostkach objętościowych | TAK |  |  |
|  | Tryb pracy pozwalający na zaprogramowanie w jednostkach wagowych | TAK |  |  |
|  | Tryb pracy pozwalający na zaprogramowanie infuzji wielofazowej | TAK |  |  |
|  | Funkcja bezpiecznego podawania dawki uderzeniowej BOLUS | TAK |  |  |
|  | System wykrywania okluzji z funkcją ANTY-BOLUS | TAK |  |  |
|  | System alarmów | TAK, podać |  |  |
|  | Wbudowana biblioteka leków | TAK |  |  |
|  | Wbudowany system testów | TAK, podać |  |  |
|  | Komunikacja zewnętrza w standardzie RS-232 | TAK |  |  |
|  | Możliwość odczytu historii zdarzeń na wyświetlaczu | TAK |  |  |
|  | Możliwość wygenerowania historii zdarzeń w pliku XML  | TAK |  |  |
|  | Możliwość pracy na akumulatorze | TAK |  |  |
|  | Możliwość mocowania na statywie, na łóżku lub specjalnej szynie | TAK,  |  |  |
|  | Możliwość mocowania w stacji dokującej | TAK |  |  |
| **Parametry użytkowe** |
|  | Prędkość dozowania z możliwością nastawiania co 0,1 ml/h w zakresie:0,1 ÷ 2000 ml/h dla strzykawki 50 ml0,1 ÷ 1200 ml/h dla strzykawki 30 ml0,1 ÷ 1000 ml/h dla strzykawki 20 ml0,1 ÷ 600 ml/h dla strzykawki 10 ml0,1 ÷ 400 ml/h dla strzykawki 5 m | TAK |  |  |
|  | Maksymalna prędkość dozowania dawki uderzeniowej (BOLUS) z możliwością nastawiania co 0,1 ml/h:do 2000 ml/h dla strzykawki 50 mldo 1200 ml/h dla strzykawki 30 mldo 1000 ml/h dla strzykawki 20 mldo 600 ml/h dla strzykawki 10 mldo 400 ml/h dla strzykawki 5 ml | TAK |  |  |
|  | Dawka (objętość infuzji): 0,1 – 1000 ml z możliwością nastawiania co 0,1 ml | TAK |  |  |
|  | Dawka uderzeniowa (BOLUS) dostosowana do objętości strzykawki z możliwością nastawiania co 0,1 ml | TAK |  |  |
|  | Prędkość KVO 0 – 5 ml/h ±0,1ml; z możliwością zaprogramowania co 0,1ml | TAK, podać |  |  |
|  | Dokładność dozowania ± 2% | TAK, podać |  |  |
|  | Jednostki programowani prędkości infuzji: ml/h, µg/h, mg/h µg/kg/h, mg/kg/h, µg/kg/min, mg/kg/min | TAK, podać |  |  |
|  | Maksymalny czas infuzji >99h | TAK, podać |  |  |
|  | Koncentracja leku 0,1 – 9999 μg/ml, mg/ml | TAK |  |  |
|  | Ciśnienie okluzji; Minimum 9 poziomów | TAK, podać |  |  |
|  | Obsługiwane pojemności strzykawek: 5, 10, 20, 30, 50/60 ml | TAK, podać |  |  |
|  | Inne funkcje: * likwidacja bolusa okazyjnego,
* automatyczne rozpoznawanie strzykawek
* informacja o poziomie naładowania akumulatora
* biblioteka leków z możliwością modyfikacji (min 60 leki)
* infuzje wielofazowe możliwością zapisania profilu
* historia infuzji z możliwością ich przeglądania (2000 zdarzeń)
* wskaźnik ciśnienia infuzji
* programowanie nazwy oddziału
* blokada zmiany parametrów z hasłem
* funkcji wypełniania drenu
* funkcja stand-by
* testy użytkownika i serwisowe
 | TAK, podać |  |  |
|  | Zasilanie: 100 - 240 VAC, 50/60 Hz | TAK |  |  |
|  | Akumulator wewnętrzny | TAK |  |  |
|  | Czas pracy akumulatora:min. 20 h przy prędkości 5 ml/h | TAK, podać |  |  |
|  | Czas ładowania akumulatora <25h | TAK, podać |  |  |
|  |  Czas utrzymania danych w pamięci: min 1 rok | TAK, podać |  |  |
|  | Ochrona przed penetracja czynników zewnętrznych minimum: IP54 lub równoważna | TAK, podać |  |  |
|  | Wymiary 320 x 260 x 150 mm (± 30 mm) | TAK, podać |  |  |
|  | Masa < 4,5 kg  | TAK, podać |  |  |
| **WARUNKI GWARANCJI, DOSTAWY I INNE** |
|  | Gwarancja minimum 2 lata | Tak, podać | 2 lata - 0 pkt3 lata - 20 pkt4 lata – 40 pkt |  |
|  | Okres zagwarantowania dostępności części zamiennych oraz od daty podpisania protokołu odbioru zdawczo-odbiorczego [w latach ]. | Tak - min. 7 lat  |  |  |
|  | Autoryzowany serwis gwarancyjny i pogwarancyjny | Tak, podać nazwę, adres, e-mail,  nr telefonu i godz. urzędowania |  |  |
|  | Szkolenia personelu zamawiającego w ramach zakupu sprzętu – 1 szkolenie**Szkolenie dla użytkowników (około 8 osób)** bezpośrednio po montażu i uruchomieniu, w miejscu zamontowania wyrobu u Zamawiającego), **Szkolenia dla personelu technicznego (około 3 osób)** z zakresu podstawowej diagnostyki stanu technicznego i wykonywania podstawowych czynności z obsługi technicznej wyrobu bezpośrednio po montażu i uruchomieniu, w miejscu zamontowania wyrobu u Zamawiającego),  | Tak |  |  |

**Pakiet 6 – pompa objętościowa**

**CPV 33194110-0**

**UWAGA:**

1. Cenę oferty należy wyliczyć w sposób podany w poniższej tabeli

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Przedmiot zamówienia** | **Liczba** | **Cena jednostkowa netto** | **Stawka VAT** | **Cena jednostkowa brutto** | **Wartość netto** | **Wartość brutto** |
|  |  |  |  |  | suma ceny jednostkowej netto i iloczynu stawki podatku VAT i ceny jednostkowej netto | iloczyn ilości i ceny jednostkowej netto | suma wartości netto i iloczynu stawki podatku VAT i wartości netto |
|  |  |  |  |  |  |  |  |

1. Parametry oferowane należy podać w jednostce wskazanej w opisie przedmiotu zamówienia.
2. Brak potwierdzenia parametrów punktowanych w materiałach firmowych dołączonych do oferty skutkować będzie nieprzyznaniem punktów za ten parametr.
3. W przypadku rozbieżności pomiędzy parametrem podanym przez Wykonawcę w ofercie, a zakresem tego parametru potwierdzonym w przedmiotowych środkach dowodowych dołączonych do oferty skutkować będzie nieprzyznaniem punktów za ten parametr.
4. Oferowany sprzęt powinien być kompletny i po zainstalowaniu gotowy do użytkowania bez żadnych dodatkowych zakupów i inwestycji, poza materiałami eksploatacyjnymi.
5. Oferowany sprzęt, oprócz spełnienia odpowiednich parametrów funkcyjnych, gwarantować powinien bezpieczeństwo pacjentów i personelu medycznego zgodnie z powszechnie obowiązującymi przepisami oraz zapewniać wymagany poziom świadczonych usług medycznych.

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Przedmiot zamówienia** | **Liczba** | **Cena jednostkowa netto** | **Stawka VAT** | **Cena jednostkowa brutto** | **Wartość netto** | **Wartość brutto** |
|  | **Pompa objętościowa** | 1 szt. |  |  |  |  |  |

|  |
| --- |
| **WYMAGANIA OGÓLNE** |
| **Producent / Firma** | **Podać** |  |
| **Nazwa / typ urządzenia** | **Podać** |  |
| **Kraj pochodzenia** | **Podać** |  |
| **Rok produkcji: 2024** | **Podać** |  |
| **Urządzenia fabrycznie nowe** | **Podać** |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Parametr wymagany** | **Warunek graniczny** | **Punktacja** | **Parametr oferowany** |
| **Pompa objętościowa - 1 sztuka** |  |  |  |
|  | Pompa objętościowa do dożylnej podaży leków i płynów, krwi i produktów krwiopochodnych, żywienia pozajelitowego, żywienia dojelitowego, sterowana elektronicznie umożliwiająca współpracę z systemem centralnego zasilania i zarządzania. | TAK |  |  |
|  | Możliwość pracy z zestawami do leków światłoczułych. | TAK |  |  |
|  | Możliwość podaży preparatów krwiopochodnych potwierdzona wykazem dostępnym drenów. | TAK |  |  |
|  | Zestawy infuzyjne do pomp spełniają wymagania systemu zamkniętego (wg definicji NIOSH), potwierdzone oświadczeniem producenta. | TAK/NIE | TAK - 5 pkt.NIE - 0 pkt. |  |
|  | Zestawy infuzyjne posiadają filtr zapobiegający przedostawaniu się powietrza poniżej komory kroplowej | TAK/NIE | TAK - 5 pkt.NIE - 0 pkt. |  |
|  | Dostępność drenów do żywienia dojelitowego. | TAK/NIE | TAK - 5 pkt.NIE - 0 pkt. |  |
|  | Masa pompy max 2,5 kg. | TAK |  |  |
|  | Zasilanie z akumulatora wewnętrznego minimum 4 h przy przepływie 100 ml/h. | TAK, podać |  |  |
|  | Możliwość podłączenia odłączalnego nieskładanego uchwytu do przenoszenia i mocowania pompy do rur pionowych i poziomych. | TAK/NIE | TAK – 5 pkt.NIE - 0 pkt. |  |
|  | Podświetlany ekran i przyciski z możliwością regulacji min 6 poziomów. | TAK, podać |  |  |
|  | Zakres ciśnienia okluzji min. 0,3 do 1,2 bara (225-900 mmHg), z wyborem na minimum 9 poziomach | TAK, podać |  |  |
|  | Różne tryby infuzji: wzrost-utrzymanie-spadek; programowanie min. 12 cykli o różnych parametrach; podaż okresowa z przerwami; dawka w czasie; kalkulacja prędkości dawki | TAK, podać |  |  |
|  | Zakres prędkości infuzji min. 0,1 do 1200 ml/h Prędkość infuzji w zakresie od 0,1 - 99,99 ml/h programowana co 0,01ml/godz. | TAK, podać |  |  |
|  | Funkcja programowania objętości do podania od 0,1- 9999 ml. | TAK, podać |  |  |
|  | Zmiana szybkości infuzji bez konieczności przerywania wlewu. | TAK |  |  |
|  | Możliwość programowania parametrów infuzji w mg, mcg, U lub mmol, z uwzględnieniem lub nie masy ciała w odniesieniu do czasu (np. mg/kg/min; mg/kg/h; mg/kg/24h). | TAK |  |  |
|  | Biblioteka Leków zawierająca min. 400 leków z możliwością podzielenia na min.15 grup i min. 5 profili pacjentów. | TAK, podać | 500 leków i więcej - 5 pkt.poniżej 500 leków – 0 pkt. |  |
|  | Leki zawarte w Bibliotece Leków powiązane z parametrami infuzji (limity względne min-max; limity bezwzględne min-max, parametry standardowe), możliwość wyświetlania naprzemiennego nazwy leku i/lub wybranych parametrów infuzji. | TAK, podać |  |  |
|  | Możliwość precyzyjnej podaży z lub bez czujnika kropli. | TAK |  |  |
|  | Funkcja KVO z możliwością wyłączenia funkcji przez użytkownika. | TAK |  |  |
|  | Prezentacja ciągłego pomiaru ciśnienia w linii w formie graficznej. | TAK |  |  |
|  | Akustyczno-optyczny system alarmów i ostrzeżeń. | TAK |  |  |
|  | Menu w języku polskim o ile przepisy nie stanowią inaczej | TAK |  |  |
|  | Bieżące wskazanie procentowe lub znak graficzny informujący o stopniu naładowania akumulatora, wyświetlane na ekranie pompy, | TAK, podać |  |  |
|  | Funkcja programowania czasu infuzji przynajmniej od 1min – 48 godzin. | TAK, podać |  |  |
|  | Czułość techniczna – wykrywanie pojedynczych pęcherzyków powietrza ≥ 0,01 ml. | TAK, podać |  |  |
|  | Automatyczne prowadzenie infuzji dołączanej (piggyback) | TAK/NIE | TAK – 5 pkt.NIE - 0 pkt. |  |
|  | Możliwość opcjonalnego rozszerzenia oprogramowania pompy o tryb PCA i PCEA. | TAK/NIE | TAK - 5 pkt.NIE - 0 pkt. |  |
|  | Możliwość rozszerzenia oprogramowania pompy o tryb TCI. | TAK/NIE | TAK - 5 pkt.NIE - 0 pkt. |  |
|  | **Wyposażenie** |  |  |  |
|  | Odłączalny nieskładany uchwyt do przenoszenia i mocowania i pompy do rur pionowych i poziomych – 1sztZasilacz zewnętrzny – 1szt | TAK, podać |  |  |
| WARUNKI GWARANCJI, DOSTAWY I INNE |
|  | Gwarancja minimum 2 lata | Tak, podać | 2 lata - 0 pkt3 lata - 15 pkt4 lata – 30 pkt |  |
|  | Okres zagwarantowania dostępności części zamiennych oraz od daty podpisania protokołu odbioru zdawczo-odbiorczego [w latach ]. | Tak - min. 7 lat  |  |  |
|  | Autoryzowany serwis gwarancyjny i pogwarancyjny | Tak, podać nazwę, adres, e-mail,  nr telefonu i godz. urzędowania |  |  |
|  | Szkolenia personelu zamawiającego w ramach zakupu sprzętu – 1 szkolenie**Szkolenie dla użytkowników (około 8 osób)** bezpośrednio po montażu i uruchomieniu, w miejscu zamontowania wyrobu u Zamawiającego), **Szkolenia dla personelu technicznego (około 3 osób)** z zakresu podstawowej diagnostyki stanu technicznego i wykonywania podstawowych czynności z obsługi technicznej wyrobu bezpośrednio po montażu i uruchomieniu, w miejscu zamontowania wyrobu u Zamawiającego),  | Tak |  |  |

**Pakiet 7 – kardiomonitor transportowy**

**CPV 33195000-3**

**UWAGA:**

1. Cenę oferty należy wyliczyć w sposób podany w poniższej tabeli

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Przedmiot zamówienia** | **Liczba** | **Cena jednostkowa netto** | **Stawka VAT** | **Cena jednostkowa brutto** | **Wartość netto** | **Wartość brutto** |
|  |  |  |  |  | suma ceny jednostkowej netto i iloczynu stawki podatku VAT i ceny jednostkowej netto | iloczyn ilości i ceny jednostkowej netto | suma wartości netto i iloczynu stawki podatku VAT i wartości netto |

1. Parametry oferowane należy podać w jednostce wskazanej w opisie przedmiotu zamówienia.
2. Brak potwierdzenia parametrów punktowanych w materiałach firmowych dołączonych do oferty skutkować będzie nieprzyznaniem punktów za ten parametr.
3. W przypadku rozbieżności pomiędzy parametrem podanym przez Wykonawcę w ofercie, a zakresem tego parametru potwierdzonym w przedmiotowych środkach dowodowych dołączonych do oferty skutkować będzie nieprzyznaniem punktów za ten parametr.
4. Oferowany sprzęt powinien być kompletny i po zainstalowaniu gotowy do użytkowania bez żadnych dodatkowych zakupów i inwestycji, poza materiałami eksploatacyjnymi.
5. Oferowany sprzęt, oprócz spełnienia odpowiednich parametrów funkcyjnych, gwarantować powinien bezpieczeństwo pacjentów i personelu medycznego zgodnie z powszechnie obowiązującymi przepisami oraz zapewniać wymagany poziom świadczonych usług medycznych.

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Przedmiot zamówienia** | **Liczba** | **Cena jednostkowa netto** | **Stawka VAT** | **Cena jednostkowa brutto** | **Wartość netto** | **Wartość brutto** |
|  | **Kardiomonitor transportowy** | 1 szt. |  |  |  |  |  |

|  |
| --- |
| **WYMAGANIA OGÓLNE** |
| **Producent / Firma** | **Podać** |  |
| **Nazwa / typ urządzenia** | **Podać** |  |
| **Kraj pochodzenia** | **Podać** |  |
| **Rok produkcji: 2024** | **Podać** |  |
| **Urządzenia fabrycznie nowe** | **Podać** |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Parametr wymagany** | **Warunek graniczny** | **Punktacja** | **Parametr oferowany** |
| **Kardiomonitor transportowy - 1 sztuka** |  |  |  |
|  | Kolorowy wyświetlacz LCD TFT o przekątnej ekranu min. 5,5 cali (rozdzielczość min. 640 x 480 pikseli) oraz wbudowane na stałe moduły w jednej, wspólnej obudowie. Obudowa wyposażona w uchwyt do przenoszenia całego kardiomonitora | TAK, podać |  |  |
|  | Zasilanie akumulatorowe przez min. 4,5 h pracy  | TAK, podać | ≤ 5 h – 0 pkt.> 5 h – 10 pkt. |  |
|  | Konwekcyjne chłodzenie kardiomonitora | TAK |  |  |
|  | Jednoczesna prezentacja min. 5 krzywych dynamicznych na wybranym ekranie; | TAK, podać |  |  |
|  | Do wyboru dla użytkownika min. 6 ekranów (w tym ekran dużych cyfr)  | TAK, podać |  |  |
|  | Trendy min. z 12 h (graficzne i tabelaryczne) wszystkich monitorowanych parametrów z rozdzielczością nie gorszą niż 5 s w całym okresie min. 12 h | TAK, podać |  |  |
|  | Obsługa w języku polskim (o ile przepisy prawa nie stanowią inaczej) poprzez ekran dotykowy | TAK |  |  |
|  | Alarmy min. trzystopniowe z możliwością zawieszania czasowego i na stałe | TAK |  |  |
|  | Ciągły zapis w pamięci kardiomonitora jednocześnie min. 5 monitorowanych fal dynamicznych (tj. min. 3 odprowadzeń EKG z kabla 3 żyłowego, fali pletyzmograficznej SpO2 i fali oddechu metodą reograficzną) z okresu min. 12 h | TAK, podać | ciągły zapis w pamięci kardiomonitora jednocześnie 5 fal – 0 pkt.ciągły zapis w pamięci kardiomonitora jednocześnie > 5 fal – 10 pkt. |  |
|  | Wbudowane złącze na kartę SD | TAK |  |  |
|  | Wbudowane złącze USB | TAK |  |  |
|  | **Wbudowany moduł EKG /Resp** - monitorowanie z kabla 3 żyłowego- zakres częstości akcji serca: min. 15-300 1/min - obserwacja min. 3 odprowadzeń EKG jednocześnie z kabla ekg 3 żyłowego na wybranym ekranie- możliwość obserwacja 7 odprowadzeń EKG jednocześnie w przypadku zakupu kabla ekg 5 żyłowego- możliwość wyboru 1 z 5 dostępnych prędkości dla fal EKG- możliwość zmiany wzmocnienia 1 mV dla fali ekg: min. x0,25, x0,5, x1, x2, x4- detekcja stymulatora serca – dźwiękowa i graficzna- respiracja metodą impedancyjną- częstość oddechu w zakresie min. 5-160 /min- licznik bezdechów- alarm bezdechu w zakresie min. 5-50 s- prezentacja fali oddechu- wybór elektrod do detekcji oddechu (szczytami płuc lub przeponą) bez konieczności przepinania kabla EKG- wyposażenie do modułu: kabel ekg 3 żyłowy | TAK, podać | Obserwacja 3 odprowadzeń EKG jednocześnie z kabla ekg 3 żyłowego na wybranym ekranie – 0 pkt.Obserwacja > 3 odprowadzeń EKG jednocześnie z kabla ekg 3 żyłowego na wybranym ekranie – 10 pkt. |  |
|  | **Wbudowany moduł SpO2 odporny na niską perfuzję i artefakty ruchowe** - prezentacja krzywej pletyzmograficznej,- wartość saturacji w zakresie min. 1-100%,- tętno obwodowe w zakresie min. 20-300 bpm,- załączana przez użytkownika funkcja wysokiej czułości pomiaru SpO2 u pacjentów z bardzo niską perfuzją- wyposażenie do modułu: przedłużacz SpO2 i wielorazowy czujnik SpO2 typu klips na palec | TAK, podać |  |  |
|  | **Wbudowany moduł do nieinwazyjnego pomiaru ciśnienia**- zakres min. 15-250 mmHg- pomiar automatyczny w min. zakresie od 1 do 480 min - pomiaru ciągły oraz na żądanie- pomiar wartości pulsu z mankietu z prezentacją na ekranie- pomiar i jednoczesna prezentacja ciśnienia skurczowego, średniego i rozkurczowego- możliwość wstępnego ustawiania górnego zakresu pompowania przez użytkownika- szybki dostęp do min. 15 ostatnich pomiarów z menu NIBP- wyposażenie do modułu: 2 wielorazowe mankiety dla dorosłych i uniwersalny wężyk z szybkozłączkami | TAK, podać |  |  |
|  | Waga kardiomonitora z wymaganymi modułami i wbudowanym akumulatorem max 2 kg  | TAK, podać |  |  |
|  | Uchwyt na ramę łóżka | TAK |  |  |
|  | Zewnętrzny zasilacz zapewniający:- nieograniczone czasem monitorowanie pacjenta po podłączeniu do sieci 230V- ładowanie wbudowanego akumulatora | TAK |  |  |
|  | Możliwość rozbudowy kardiomonitora min. o pomiar temperatury i kapnometrii | TAK |  |  |
| **WARUNKI GWARANCJI, DOSTAWY I INNE** |
|  | Gwarancja minimum 2 lata | Tak, podać | 2 lata - 0 pkt3 lata - 15 pkt4 lata – 30 pkt |  |
|  | Okres zagwarantowania dostępności części zamiennych oraz od daty podpisania protokołu odbioru zdawczo-odbiorczego [w latach ]. | Tak - min. 7 lat  |  |  |
|  | Autoryzowany serwis gwarancyjny i pogwarancyjny | Tak, podać nazwę, adres, e-mail,  nr telefonu i godz. urzędowania |  |  |
|  | Szkolenia personelu zamawiającego w ramach zakupu sprzętu – 2 szkolenia**Szkolenie dla użytkowników (około 5 osób)*** pierwsze bezpośrednio po montażu i uruchomieniu, w miejscu zamontowania wyrobu u Zamawiającego),
* drugie przypominające w terminie uzgodnionym z zamawiającym (do 30 dni od pierwszego szkolenia), w miejscu zamontowania wyrobu u Zamawiającego lub w innym uzgodnionym miejscu,

**Szkolenia dla personelu technicznego (około 3 osób)** z zakresu podstawowej diagnostyki stanu technicznego i wykonywania podstawowych czynności z obsługi technicznej wyrobu * pierwsze bezpośrednio po montażu i uruchomieniu, w miejscu zamontowania wyrobu u Zamawiającego),
* drugie przypominające w terminie uzgodnionym z zamawiającym (do 30 dni od pierwszego szkolenia), w miejscu zamontowania wyrobu u Zamawiającego lub w innym uzgodnionym miejscu
 | Tak |  |  |

**Pakiet 8 – pojedynczy elektroniczny zasilacz opasek zaciskowych**

**CPV 33162000-3**

**UWAGA:**

1. Cenę oferty należy wyliczyć w sposób podany w poniższej tabeli

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Przedmiot zamówienia** | **Liczba** | **Cena jednostkowa netto** | **Stawka VAT** | **Cena jednostkowa brutto** | **Wartość netto** | **Wartość brutto** |
|  |  |  |  |  | suma ceny jednostkowej netto i iloczynu stawki podatku VAT i ceny jednostkowej netto | iloczyn ilości i ceny jednostkowej netto | suma wartości netto i iloczynu stawki podatku VAT i wartości netto |
|  |  |  |  |  |  |  |  |

1. Parametry oferowane należy podać w jednostce wskazanej w opisie przedmiotu zamówienia.
2. Brak potwierdzenia parametrów punktowanych w materiałach firmowych dołączonych do oferty skutkować będzie nieprzyznaniem punktów za ten parametr.
3. W przypadku rozbieżności pomiędzy parametrem podanym przez Wykonawcę w ofercie, a zakresem tego parametru potwierdzonym w przedmiotowych środkach dowodowych dołączonych do oferty skutkować będzie nieprzyznaniem punktów za ten parametr.
4. Oferowany sprzęt powinien być kompletny i po zainstalowaniu gotowy do użytkowania bez żadnych dodatkowych zakupów i inwestycji, poza materiałami eksploatacyjnymi.
5. Oferowany sprzęt, oprócz spełnienia odpowiednich parametrów funkcyjnych, gwarantować powinien bezpieczeństwo pacjentów i personelu medycznego zgodnie z powszechnie obowiązującymi przepisami oraz zapewniać wymagany poziom świadczonych usług medycznych.

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Przedmiot zamówienia** | **Liczba** | **Cena jednostkowa netto** | **Stawka VAT** | **Cena jednostkowa brutto** | **Wartość netto** | **Wartość brutto** |
|  | **Pojedynczy elektroniczny zasilacz opasek zaciskowych** | 1 szt. |  |  |  |  |  |

|  |
| --- |
| **WYMAGANIA OGÓLNE** |
| **Producent / Firma** | **Podać** |  |
| **Nazwa / typ urządzenia** | **Podać** |  |
| **Kraj pochodzenia** | **Podać** |  |
| **Rok produkcji: 2024** | **Podać** |  |
| **Urządzenia fabrycznie nowe** | **Podać** |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Parametr wymagany** | **Warunek graniczny** | **Punktacja** | **Parametr oferowany** |
| **Pojedynczy elektroniczny zasilacz opasek zaciskowych - 1 sztuka** |  |  |  |
|  | Czynnik roboczy: sprężone powietrze medyczne | TAK |  |  |
|  | Zintegrowany kompresor | TAK |  |  |
|  | Ciśnienie wyjściowe: 100-550 mmHg (+/- 5 mmHg), przyrost co 5 mmHg | TAK, podać |  |  |
|  | Nastawa czasu: 1 ~~s~~ min – 99 min przyrost co 1 min.  | TAK, podać |  |  |
|  | Wymiary 200 mm x 210 mm x 210 mm (+/- 20 mm) | TAK, podać |  |  |
|  | Masa max 4 kg | TAK, podać |  |  |
|  | Akumulator Li-Ion  | TAK |  |  |
|  | Pobór mocy <65 W | TAK, podać |  |  |
|  | Zasilanie sieciowe 100-240V, 50/60Hz | TAK |  |  |
|  | Zasilanie awaryjne bateryjne  | TAK |  |  |
|  | Wyświetlacz LCD | TAK |  |  |
|  | Panel sterowania | TAK |  |  |
|  | Szybkozłącze do podłączania opaski uciskowej | TAK |  |  |
|  | Test szczelności układu zasilacz-opaska zaciskowa | TAK |  |  |
|  | System monitorujący pracę zasilacza wyposażony w alarmy informujące o problemach | TAK |  |  |
|  | Głośność sygnałów dźwiękowych < 90 dB | TAK, podać |  |  |
|  | Zgodność z normą EN 60601-1 lub równoważną  | TAK, podać |  |  |
|  | Timer z możliwością naliczania i odliczania czasu pracy (ucisku) | TAK |  |  |
| **Wyposażenie** |
|  | Statyw przewoźny | TAK |  |  |
|  | Gumowe koła jezdne | TAK |  |  |
|  | Kosz na akcesoria | TAK |  |  |
|  | Uchwyt na połączenie zasilacza ze statywem | TAK |  |  |
| **Opaski zaciskowe** |
|  | Opaska zaciskowa na ramię 640 mm x 130 mm (+/- 10 mm) – 2 sztuki  | TAK, podać |  |  |
|  | Opaska zaciskowa na ramię 620 mm x 70 mm (+/- 10 mm) – 2 sztuki | TAK, podać |  |  |
| **WARUNKI GWARANCJI, DOSTAWY I INNE** |
|  | Gwarancja minimum 2 lata | Tak, podać | 2 lata - 0 pkt3 lata - 20 pkt4 lata – 40 pkt |  |
|  | Okres zagwarantowania dostępności części zamiennych oraz od daty podpisania protokołu odbioru zdawczo-odbiorczego [w latach ]. | Tak - min. 7 lat  |  |  |
|  | Autoryzowany serwis gwarancyjny i pogwarancyjny | Tak, podać nazwę, adres, e-mail,  nr telefonu i godz. urzędowania |  |  |
|  | Szkolenia personelu zamawiającego w ramach zakupu sprzętu – 1 szkolenie**Szkolenie dla użytkowników (około 5 osób)** bezpośrednio po montażu i uruchomieniu, w miejscu zamontowania wyrobu u Zamawiającego), **Szkolenia dla personelu technicznego (około 3 osób)** z zakresu podstawowej diagnostyki stanu technicznego i wykonywania podstawowych czynności z obsługi technicznej wyrobu bezpośrednio po montażu i uruchomieniu, w miejscu zamontowania wyrobu u Zamawiającego),  | Tak |  |  |

**Pakiet 9 – elektrokardiograf**

**CPV 33123200-0**

**UWAGA:**

1. Cenę oferty należy wyliczyć w sposób podany w poniższej tabeli

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Przedmiot zamówienia** | **Liczba** | **Cena jednostkowa netto** | **Stawka VAT** | **Cena jednostkowa brutto** | **Wartość netto** | **Wartość brutto** |
|  |  |  |  |  | suma ceny jednostkowej netto i iloczynu stawki podatku VAT i ceny jednostkowej netto | iloczyn ilości i ceny jednostkowej netto | suma wartości netto i iloczynu stawki podatku VAT i wartości netto |

1. Parametry oferowane należy podać w jednostce wskazanej w opisie przedmiotu zamówienia.
2. Brak potwierdzenia parametrów punktowanych w materiałach firmowych dołączonych do oferty skutkować będzie nieprzyznaniem punktów za ten parametr.
3. W przypadku rozbieżności pomiędzy parametrem podanym przez Wykonawcę w ofercie, a zakresem tego parametru potwierdzonym w przedmiotowych środkach dowodowych dołączonych do oferty skutkować będzie nieprzyznaniem punktów za ten parametr.
4. Oferowany sprzęt powinien być kompletny i po zainstalowaniu gotowy do użytkowania bez żadnych dodatkowych zakupów i inwestycji, poza materiałami eksploatacyjnymi.
5. Oferowany sprzęt, oprócz spełnienia odpowiednich parametrów funkcyjnych, gwarantować powinien bezpieczeństwo pacjentów i personelu medycznego zgodnie z powszechnie obowiązującymi przepisami oraz zapewniać wymagany poziom świadczonych usług medycznych.

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Przedmiot zamówienia** | **Liczba** | **Cena jednostkowa netto** | **Stawka VAT** | **Cena jednostkowa brutto** | **Wartość netto** | **Wartość brutto** |
|  | **Elektrokardiograf** | 1 szt. |  |  |  |  |  |

|  |
| --- |
| **WYMAGANIA OGÓLNE** |
| **Producent / Firma** | **Podać** |  |
| **Nazwa / typ urządzenia** | **Podać** |  |
| **Kraj pochodzenia** | **Podać** |  |
| **Rok produkcji: 2024** | **Podać** |  |
| **Urządzenia fabrycznie nowe** | **Podać** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Masa aparatu z wyposażeniem max ~~2~~ 3 kg | ≤1,8 kg – 5 pkt>1,8-~~2~~ 3 kg – 0 pkt |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Parametr wymagany** | **Warunek graniczny** | **Punktacja** | **Parametr oferowany** |
| **Elektrokardiograf - 1 sztuka** |
|  | Zapis w czasie rzeczywistym w trybie 1, 3, 4, 6 i 12 odprowadzeń EKG | TAK |  |  |
|  | Równoczesna rejestracja 12 odprowadzeń | TAK |  |  |
|  | Jednoczesny podgląd 12 kanałów EKG | TAK/NIE | Tak – 5 pktNie – 0 pkt |  |
|  | Wbudowany ekran graficzny kolorowy min. 7’’, z panelem dotykowym  | TAK, podać /NIE | Tak – 5 pktNie – 0 pkt |  |
|  | Analiza sygnału EKG zgodna z normą 60601-2-25:2015 lub równoważną  | TAK |  |  |
|  | Interpretacja badania zależna od wieku pacjenta  | TAK |  |  |
|  | Klawiatura alfanumeryczna | TAK |  |  |
|  | Klawiatura funkcyjna do bezpośredniego sterowania podstawowymi funkcjami aparatu | TAK |  |  |
|  | Detekcja stymulatora serca | TAK |  |  |
|  | Pamięć wewnętrzna min.  1000 badań | TAK, podać | 1000 badań – 0 pkt> 1000 badań – 5 pkt |  |
|  | Zapis na papierze termicznym o szerokości papieru 110 – 112 mm (+/- 1 mm) | TAK, podać |  |  |
|  | Zapis w trybie ręcznym | TAK |  |  |
|  | Zapis w trybie automatycznym | TAK |  |  |
|  | Zapis wstecznego przebiegu EKG (do minimum 10 s) | TAK, podać |  |  |
|  | Długi zapis w pamięci aparatu (min. 10 minut)  | TAK, podać |  |  |
|  | Zasilanie sieciowe i akumulatorowe,  | TAK |  |  |
|  | Akumulator bezobsługowy wraz z ładowarką | TAK |  |  |
|  | Akumulator wbudowany wewnątrz aparatu | TAK |  |  |
|  | Prędkość przesuwu papieru 5 / 10 / 25 / 50 mm/s | TAK, podać |  |  |
|  | Czułość 2,5 / 5 / 10 / 20 mm/mV  | TAK, podać |  |  |
|  | Filtr zakłóceń sieciowych 50/60 Hz | TAK, podać |  |  |
|  | Filtr zakłóceń mięśniowych 25/35/45 Hz  | TAK, podać |  |  |
|  | Automatyczny filtr adaptacyjny  | TAK |  |  |
|  | Filtr linii izoelektrycznej (od 0,05 do 1,5 Hz | TAK, podać |  |  |
|  | Interfejs komunikacyjny minimum 2 USB | TAK, podać |  |  |
|  | Częstotliwość próbkowania 1000 Hz/kanał | TAK, podać |  |  |
|  | Przetwornik A/C 24 bit | TAK |  |  |
|  | Podgląd badania z pamięci aparatu z analizą bez konieczności wydruku | TAK |  |  |
|  | Wydruk badania bezpośrednio na drukarce laserowej (papier biurowy A4) | TAK |  |  |
|  | Zapis i odczyt badań z PenDrive w standardzie zgodnym z normą EN 1064 lub równoważną | TAK |  |  |
|  | Automatyczny test aparatu | TAK |  |  |
|  | Masa aparatu z wyposażeniem ~~2~~ 3 kg | TAK, podać | ≤1,8 kg – 5 pkt>1,8-~~2~~ 3 kg – 0 pkt |  |
| **Wyposażenie**:  |
|  | Elektrody piersiowe (6 szt.) przyssawkowe i kończynowe klipsów (4 szt.) – 1 komplet | TAK |  |  |
|  | Komplet kabli – 1 sztuka | TAK |  |  |
|  | Wózek na aparat – 1 sztuka | TAK |  |  |
| **WARUNKI GWARANCJI, DOSTAWY I INNE** |
|  | Gwarancja minimum 2 lata | Tak, podać | 2 lata - 0 pkt3 lata - 15 pkt4 lata – 30 pkt |  |
|  | Okres zagwarantowania dostępności części zamiennych oraz od daty podpisania protokołu odbioru zdawczo-odbiorczego [w latach ]. | Tak - min. 7 lat  |  |  |
|  | Autoryzowany serwis gwarancyjny i pogwarancyjny | Tak, podać nazwę, adres, e-mail,  nr telefonu i godz. urzędowania |  |  |
|  | Szkolenia personelu zamawiającego w ramach zakupu sprzętu – 1 szkolenie**Szkolenie dla użytkowników (około 5 osób)** bezpośrednio po montażu i uruchomieniu, w miejscu zamontowania wyrobu u Zamawiającego), **Szkolenia dla personelu technicznego (około 3 osób)** z zakresu podstawowej diagnostyki stanu technicznego i wykonywania podstawowych czynności z obsługi technicznej wyrobu oraz szkolenia **dla informatyków (około 3 osób)** z zakresu podstawowej konfiguracji i diagnostyki elementów komunikacji sieciowej, bezpośrednio po montażu i uruchomieniu, w miejscu zamontowania wyrobu u Zamawiającego),  | Tak |  |  |

**Pakiet 10 – aparat USG**

**CPV 33112200-0**

**UWAGA:**

1. Cenę oferty należy wyliczyć w sposób podany w poniższej tabeli

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Przedmiot zamówienia** | **Liczba** | **Cena jednostkowa netto** | **Stawka VAT** | **Cena jednostkowa brutto** | **Wartość netto** | **Wartość brutto** |
|  |  |  |  |  | suma ceny jednostkowej netto i iloczynu stawki podatku VAT i ceny jednostkowej netto | iloczyn ilości i ceny jednostkowej netto | suma wartości netto i iloczynu stawki podatku VAT i wartości netto |

1. Parametry oferowane należy podać w jednostce wskazanej w opisie przedmiotu zamówienia.
2. Brak potwierdzenia parametrów punktowanych w materiałach firmowych dołączonych do oferty skutkować będzie nieprzyznaniem punktów za ten parametr.
3. W przypadku rozbieżności pomiędzy parametrem podanym przez Wykonawcę w ofercie, a zakresem tego parametru potwierdzonym w przedmiotowych środkach dowodowych dołączonych do oferty skutkować będzie nieprzyznaniem punktów za ten parametr.
4. Oferowany sprzęt powinien być kompletny i po zainstalowaniu gotowy do użytkowania bez żadnych dodatkowych zakupów i inwestycji, poza materiałami eksploatacyjnymi.
5. Oferowany sprzęt, oprócz spełnienia odpowiednich parametrów funkcyjnych, gwarantować powinien bezpieczeństwo pacjentów i personelu medycznego zgodnie z powszechnie obowiązującymi przepisami oraz zapewniać wymagany poziom świadczonych usług medycznych.

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Przedmiot zamówienia** | **Liczba** | **Cena jednostkowa netto** | **Stawka VAT** | **Cena jednostkowa brutto** | **Wartość netto** | **Wartość brutto** |
|  | **Aparat USG** | 1 szt. |  |  |  |  |  |

|  |
| --- |
| **WYMAGANIA OGÓLNE** |
| **Producent / Firma** | **Podać** |  |
| **Nazwa / typ urządzenia** | **Podać** |  |
| **Kraj pochodzenia** | **Podać** |  |
| **Rok produkcji: 2024** | **Podać** |  |
| **Urządzenia fabrycznie nowe** | **Podać** |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Parametr wymagany** | **Warunek graniczny** | **Punktacja** | **Parametr oferowany** |
| **Aparat USG - 1 sztuka** |
|  | Aparat ze zintegrowaną stacją roboczą, systemem archiwizacji oraz videoprinterem B&W sterowanymi z klawiatury. 4 porty aktywne | TAK |  |  |
|  | Cztery koła skrętne z możliwością blokowania min. 2 kół | TAK, podać |  |  |
|  | Dynamika systemu min. 340 dB | Tak, podać | ≥350 - 5 pkt<350 - 0 pkt |  |
|  | Fabrycznie wbudowany monitor LED, kolorowy, bez przeplotu,  | TAK |  |  |
|  | Przekątna monitora ≥ 21 cali | TAK, podać |  |  |
|  | Rozdzielczość monitora ≥1920 x 1080 x 24 bity | TAK, podać |  |  |
|  | Aparat wyposażony w panel dotykowy z min. 12 cali, rozdzielczość ≥1920 x 1080 | TAK, podać | ≥ 12 cali - 5 pkt< 12 - 0 pkt |  |
|  | Możliwość aranżacji panelu dotykowego (personalizacji przez użytkownika) – użytkownik ma możliwość zmienić min.: położenie przycisków funkcyjnych w dozwolonym obszarze ekranu dotykowego, dodać/usunąć poszczególne przyciski funkcyjne. Możliwość zapisu stworzonej aranżacji, exportu oraz importu ustawień przycisków.min. osobno dla trybów: 2D, 2D Freeze, Color, Color Freeze, PD, PD Freeze, PW, PW Freeze | TAK, podać |  |  |
|  | Możliwość wykorzystania panelu dotykowego aparatu do obróbki uzyskanych danych 3D za pomocą gestów wykonanych palcami – tak jak w przypadku dotykowego telefonu komórkowego lub tabletu. M.in. rotacja uzyskanej bryły (względem wszystkich osi), powiększenie/pomniejszenie, przesunięcie bryły, ustawienie położenia wirtualnego źródła światła itd. | TAK, podać |  |  |
|  | Wirtualna klawiatura numeryczna dostępna na ekranie dotykowym. | TAK |  |  |
|  | Regulacja wysokości panelu sterowania. Regulacja Góra /dółZakres min 18 cm | TAK, podać |  |  |
|  | Panel sterowania z możliwością obrotu lewo/prawo Lewo/prawo≥ +/- 30° | TAK, podać |  |  |
|  | Cyfrowa regulacja TGC dostępna na panelu dotykowym, z funkcją zapamiętywania kilku preferowanych ustawień | TAK |  |  |
|  | Cyfrowy układ formowania wiązki ultradźwiękowej min. 8 000 000 kanałów procesowych | TAK, podać |  |  |
|  | Zakres pracy dostępnych głowic obrazowych min. 1-22 MHz | TAK, podać |  |  |
|  | Ilość aktywnych, równoważnych gniazd do podłączenia głowic obrazowych ≥3 aktywne | TAK, podać |  |  |
|  | Archiwizacja sekwencji filmowych na dysku twardym w czasie badania (równoległe nagrywanie) i po zamrożeniu (pętli CINE). | TAK, podać |  |  |
|  | Dysk twardy SSD min. 512 GB | TAK, podać |  |  |
|  | Aktywne gniazdo USB 3.0 do archiwizacji obrazów statycznych oraz ruchomych na przenośnej pamięci USB (Flash, Pendrive). | TAK, podać |  |  |
|  | Możliwość zarządzania uprawnieniami użytkowników i m.in. export obrazów, usuwanie badań  | TAK |  |  |
|  | Fabrycznie zainstalowany system ochrony antywirusowej. | TAK |  |  |
|  | Możliwość exportu obrazów i pętli obrazowych na dyski CD, DVD, pamięci Pen-Drive w formatach min. BMP, JPG, TIFF, DICOM, AVI | TAK |  |  |
|  | Waga aparatu max. 100 kg | TAK, podać |  |  |
| **TRYBY OBRAZOWANIA** |
| **Tryb B** |
|  | Głębokość penetracji ≥ 2-50 cm | TAK, podać |  |  |
|  | Wyświetlany zakres pola obrazowego ≥ 0-50 cm | TAK, podać |  |  |
|  | Maksymalna prędkość obrazowania (frame rate) Min 3500 fps | TAK, podać | ≥ 4000 - 5 pkt< 4000 - 0 pkt |  |
|  | Obrazowanie trapezowe na głowicach liniowych | TAK |  |  |
|  | Zoom dla obrazów „na żywo” i zatrzymanych | TAK |  |  |
|  | Możliwość rotacji obrazu o 360° w skoku co 90° | TAK, NIE | Tak-5 pktNie- 0 pkt |  |
|  | Zmiana wzmocnienia obrazu zamrożonego  | TAK |  |  |
|  | Obrazowanie harmoniczne  | TAK |  |  |
|  | Obrazowanie harmoniczne kodowane z odwróconym impulsem | TAK |  |  |
|  | Funkcja automatycznej optymalizacji obrazu B przy pomocy jednego przycisku. | TAK |  |  |
| **Tryb M** |
|  | Tryb M z Dopplerem Kolorowym | TAK |  |  |
|  | Anatomiczny tryb M. | TAK |  |  |
| **Tryb Doppler Kolorowy** |
|  | Zakres PRF dla Dopplera kolorowego Min. od 0,05 KHz do 25 KHz | TAK, podać |  |  |
|  | Funkcja automatycznej optymalizacji dla trybu Dopplera kolorowego min. automatyczne ustawienie pozycji względem naczynia i pochylenie bramki ROI realizowane po przyciśnięciu dedykowanego przycisku. | TAK, podać |  |  |
|  | Obrazowanie złożeniowe (B+B/CD) w czasie rzeczywistym | TAK |  |  |
| **Tryb Power Doppler** |
|  | Tryb Power Doppler z detekcją kierunku | TAK |  |  |
| **Spektralny Doppler Pulsacyjny** |
|  | Zakres PRF dla Dopplera pulsacyjnego Min. od 1.5KHz do 35KHz | TAK, podać |  |  |
|  | Regulacja wielkości bramki w Dopplerze Pulsacyjnym w zakresie ≥ 0,5-25 mm | TAK, podać |  |  |
|  | Tryb Triplex (B+CD/PD+PWD) | TAK |  |  |
|  | Funkcja automatycznej optymalizacji parametrów przepływu dla trybu spektralnego Dopplera pulsacyjnego min. dopasowanie skali i poziomu linii bazowej, po przyciśnięciu dedykowanego przycisku. | TAK, podać |  |  |
|  | Jednoprzyciskowa funkcja automatycznie umieszczająca bramkę SV w trybie PWD wewnątrz naczynia wraz z automatycznym ustawieniem kąta korekcji. | TAK |  |  |
| **INNE FUNKCJE** |
|  | Oprogramowanie służące do szczegółowego obrazowania drobnych obiektów (w niewielkim stopniu różniących się echogenicznością od otaczających tkanek), umożliwiające dokładną wizualizację struktur anatomicznych, znacznie poprawiające rozdzielczość uzyskanych obrazów.Technologia inna niż filtry do redukcji szumów specklowych (np. SRI, ClearVision, XRes) oraz niewykorzystująca technologii obrazowania składanego: przestrzennego (obrazowanie krzyżowe) i częstotliwościowego. | TAK, podać |  |  |
|  | Obrazowanie krzyżowe na głowicach liniowych i convex - Min. 4 kroki | TAK, podać |  |  |
|  | Funkcja powiększenia obrazu diagnostycznego - zoom | TAK |  |  |
|  | Filtr do redukcji szumów specklowych polepszający obrazowanie w trybie 2D z jednoczesnym uwydatnieniem granic tkanek o różnej echogeniczności (np. SRI, Xres) | TAK podać |  |  |
|  | Oprogramowanie pomiarowe do badań min:* brzusznych
* mięśniowo-szkieletowych
* małych narządów
* transkranialnych
* urologicznych
* tętnice szyjne
* żyły kończyn górnych
* tętnice kończyn górnych
* żyły kończyn dolnych
* tętnice kończyn dolnych
 | TAK, podać |  |  |
|  | Pomiary podstawowe na obrazie:* pomiar odległości,
* obwodu,
* pola powierzchni,
* objętości

Funkcja automatycznego rozpoczynania kolejnego pomiaru po wykonaniu uprzedniego | TAK |  |  |
|  | Automatyczne pomiary biometryczne min. HC, BPD, AC, FL, HL, CRL, NT, AFI | TAK, podać |  |  |
|  | Możliwość stworzenia własnych pomiarów i formuł obliczeniowych. | TAK |  |  |
|  | Funkcja obrazująca powiększenie znacznika pomiarowego (lupa), pozwalająca wykonywać pomiary z bardzo dużą precyzją bez konieczności powiększania obszaru zainteresowania. Okno powiększenia wyświetlone poza obrazem diagnostycznym. | TAK |  |  |
|  | Możliwość tworzenia protokołów badań – sekwencje następujących po sobie zdarzeń min. pomiary, zmiana trybów obrazowania. | TAK |  |  |
|  | Fizyczna klawiatura wysuwana spod pulpitu sterowania. | TAK |  |  |
|  | Elastografia akustyczna typu Shearwave umożliwiająca wizualizację sztywności tkanek z kodowaną mapą kolorystyczną w obszarze ROI działająca w czasie rzeczywistym w trakcie badania. Możliwość wyboru pomiędzy prędkością obrazowania a jakością uzyskanej mapy rozkładu sztywności. Możliwość pomiaru wielu zaznaczonych obszarów wewnątrz ROI z podaniem wartości max. oraz wartości średniej dla poszczególnych zaznaczonych obszarów pomiarowych. Możliwość wyliczenia stosunku sztywności dwóch różnych zaznaczonych obszarów pomiarowych. Możliwość wyświetlenia mapy jakości w obszarze ROI informującej użytkownika o poprawności wykonanego badania. | TAK |  |  |
|  | Zaawansowany tryb Dopplerowski służący do detekcji i obrazowania mikronaczyń (inny niż Color lub Power Doppler). Z możliwością wycięcia tła obrazu tak aby na ekranie w obszarze zainteresowania ROI widoczne były tylko naczynia. Aplikacje w których funkcja jest aktywna min. małe narządy, jama brzuszna, MSK, OB. Oprogramowanie ma umożliwiać wyliczenie współczynnika VI (vacular index) z zaznaczonego przez użytkownika obszaru. | TAK |  |  |
|  | Opcja Dicom 3.0 | TAK |  |  |
|  | Funkcja pseudo trójwymiarowej wizualizacji przepływu, która pomaga intuicyjnie zrozumieć strukturę przepływu krwi i małych naczyń krwionośnych w obrazowaniu 2D | TAK |  |  |
|  | Obrazowanie panoramiczne | TAK |  |  |
|  | Doppler Fali Ciągłej oraz pakiet pomiarów kardiologicznych | TAK |  |  |
|  | **Głowice** |  |  |  |
|  | Głowica liniowa wykonana w technologii pojedynczego kryształu lub matrycowej do badań mięśniowo szkieletowych, małych narządów, naczyniowych- zakres częstotliwości pracy min. 2-14 MHz- ilość elementów: min. 250- szerokość skanu: min 50 mm- możliwość pracy z przystawką biopsyjną | TAK |  |  |
|  | Głowica convex wykonana w technologii pojedynczego kryształu lub matrycowej do badań brzusznych - zakres częstotliwości pracy min. 1-7 MHz- ilość elementów: min. 192- kąt skanowania: min. 65°- możliwość pracy z przystawką biopsyjną | TAK |  |  |
|  | Głowica Phased Array wykonana w technologii pojedynczego kryształu lub matrycowej do badań kardiologicznych, TCD oraz brzusznych- zakres częstotliwości pracy min. 1-5 MHz- ilość elementów: min. 80- kąt skanowania: min. 90° | TAK |  |  |
|  | Głowica liniowa typu hockey do badań mięśniowo szkieletowych, małych narządówZakres częstotliwości pracy min. 3-22 MHz-Ilość elementów: min. 190 | TAK |  |  |
| **Możliwości rozbudowy aparatu dostępne na dzień składania ofert:** |
|  | Możliwość rozbudowy o głowicę microconvex do badań naczyniowych-Zakres częstotliwości pracy min. 4-10 MHz-Ilość elementów: min. 128-Kąt skanowania: min. 90° | TAK/NIE |  |  |
|  | Możliwość rozbudowy o obrazowanie elastograficzne typu Strain dostępne na głowicach liniowych | TAK/NIE |  |  |
|  | Możliwość rozbudowy o aplikację dedykowaną do analizy stłuszczenia oraz marskości wątroby spowodowanej czynnikami poza alkoholowymi. Porównanie i analiza miąższu nerki i wątroby (współczynnik HRI – indeks wątrobowo-nerkowy) | TAK/NIE |  |  |
|  | Możliwość rozbudowy o aplikację dedykowaną do analizy początkowego stadium zwłóknienia wątroby spowodowanej czynnikami poza alkoholowymi. Analiza zmiany osłabienia sygnału ultradźwiękowego przechodzącego przez wątrobę oraz analiza powracającej fali ultradźwiękowej (analiza rozproszenia Rayleigh’a) | TAK/NIE |  |  |
|  | Możliwość rozbudowy o oprogramowanie służące do wykonywania w sposób w pełni automatyczny pomiarów mięśnia sercowego w trybach 2D/ M-mode / PW/ CW oraz Dopplera tkankowego z użyciem EKG lub bez zapisu EKG, automatycznie wykrywającego fazę skurczu oraz rozkurczu. Oprogramowanie te ma w sposób automatyczny wykrywać przekrój anatomiczny serca i wybierać właściwy pomiar dla danego trybu pracy. Pomiary minimum: tryb B (LAX): IVSd, LVIDd, LVPWd, IVSs, LVIDs, LVPWs, RVIDd, Ao Diam, LA Diam; (A4C / A2C): LA Volume, LV Volume wraz z wyliczeniem frakcji wyrzutowej, dla trybu M: IVSd, LVIDd, LVPWd, IVSs, LVIDs, LVPWs; Ao Diam, LA Diam; dla trybów Dopplerowskich (CW/PW): RVOT, LVOT, MV, MR, AV, AR, PV, PR, dla Dopplera tkankowego E’, A’, S’. | TAK/NIE |  |  |
|  | Możliwość rozbudowy o moduł dedykowany do badania tarczyc w trybie B-Mode, umożliwiająca analizę morfologiczną z automatycznym oraz półautomatycznym obrysem ewentualnych zmian nowotworowych oraz możliwością klasyfikacji nowotworowej według leksykonu TIRADS. Aplikacja zawiera dedykowany raport z badania tarczycy. | TAK/NIE |  |  |
|  | Możliwość rozbudowy o aplikację służącą do pomiaru kompleksu IMT wraz z podaniem współczynnika jakości wykonanego obrysu z opcją obliczania ryzyka chorób układu sercowo-naczyniowego  | TAK/Nie podać |  |  |
|  | Podłączenie USG do systemu PACS i RIS i zintegrowanie z aktualnym systemem szpitalnym PACS i RIS, - komunikacja poprzez i HL7 DICOM,Integracja dostarczonego rozwiązania z systemem informatycznym zamawiającego w zakresie min.: pobierania DICOM Modality Worklist; DICOM Store; DICOM Query/Retrieve; do posiadanej macierzy dyskowej oraz wszelkie licencje klienckie i serwerowe [zarówno RIS i PACS] pozwalające na integrację z posiadanymi systemami RIS/PACS. Koszt integracji jest po stronie Dostawcy | TAK, podać |  |  |
| **WARUNKI GWARANCJI, DOSTAWY I INNE** |
|  | Gwarancja minimum 2 lata | Tak, podać | 2 lata - 0 pkt3 lata - 15 pkt4 lata – 30 pkt |  |
|  | Okres zagwarantowania dostępności części zamiennych oraz od daty podpisania protokołu odbioru zdawczo-odbiorczego [w latach ]. | Tak - min. 7 lat  |  |  |
|  | Autoryzowany serwis gwarancyjny i pogwarancyjny | Tak, podać nazwę, adres, e-mail,  nr telefonu i godz. urzędowania |  |  |
|  | Szkolenia personelu zamawiającego w ramach zakupu sprzętu – 2 szkolenia**Szkolenie dla użytkowników (około 3 osób)*** pierwsze bezpośrednio po montażu i uruchomieniu, w miejscu zamontowania wyrobu u Zamawiającego),
* drugie przypominające w terminie uzgodnionym z zamawiającym (do 30 dni od pierwszego szkolenia), w miejscu zamontowania wyrobu u Zamawiającego lub w innym uzgodnionym miejscu,

**Szkolenia dla personelu technicznego (około 3 osób)** z zakresu podstawowej diagnostyki stanu technicznego i wykonywania podstawowych czynności z obsługi technicznej wyrobu oraz szkolenia **dla informatyków (około 3 osób)** z zakresu podstawowej konfiguracji i diagnostyki elementów komunikacji sieciowej.* pierwsze bezpośrednio po montażu i uruchomieniu, w miejscu zamontowania wyrobu u Zamawiającego),
* drugie przypominające w terminie uzgodnionym z zamawiającym (do 30 dni od pierwszego szkolenia), w miejscu zamontowania wyrobu u Zamawiającego lub w innym uzgodnionym miejscu
 | Tak |  |  |

**Pakiet 11 – aparat do kriochirurgii z neurostymulacją**

**CPV 33165000-4**

**UWAGA:**

1. Cenę oferty należy wyliczyć w sposób podany w poniższej tabeli

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Przedmiot zamówienia** | **Liczba** | **Cena jednostkowa netto** | **Stawka VAT** | **Cena jednostkowa brutto** | **Wartość netto** | **Wartość brutto** |
|  |  |  |  |  | suma ceny jednostkowej netto i iloczynu stawki podatku VAT i ceny jednostkowej netto | iloczyn ilości i ceny jednostkowej netto | suma wartości netto i iloczynu stawki podatku VAT i wartości netto |

1. Parametry oferowane należy podać w jednostce wskazanej w opisie przedmiotu zamówienia.
2. Brak potwierdzenia parametrów punktowanych w materiałach firmowych dołączonych do oferty skutkować będzie nieprzyznaniem punktów za ten parametr.
3. W przypadku rozbieżności pomiędzy parametrem podanym przez Wykonawcę w ofercie, a zakresem tego parametru potwierdzonym w przedmiotowych środkach dowodowych dołączonych do oferty skutkować będzie nieprzyznaniem punktów za ten parametr.
4. Oferowany sprzęt powinien być kompletny i po zainstalowaniu gotowy do użytkowania bez żadnych dodatkowych zakupów i inwestycji, poza materiałami eksploatacyjnymi.
5. Oferowany sprzęt, oprócz spełnienia odpowiednich parametrów funkcyjnych, gwarantować powinien bezpieczeństwo pacjentów i personelu medycznego zgodnie z powszechnie obowiązującymi przepisami oraz zapewniać wymagany poziom świadczonych usług medycznych.

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Przedmiot zamówienia** | **Liczba** | **Cena jednostkowa netto** | **Stawka VAT** | **Cena jednostkowa brutto** | **Wartość netto** | **Wartość brutto** |
|  | **Aparat do kriochirurgii z** **neurostymulacją** | 1 szt. |  |  |  |  |  |

|  |
| --- |
| **WYMAGANIA OGÓLNE** |
| **Producent / Firma** | **Podać** |  |
| **Nazwa / typ urządzenia** | **Podać** |  |
| **Kraj pochodzenia** | **Podać** |  |
| **Rok produkcji: 2024** | **Podać** |  |
| **Urządzenia fabrycznie nowe** | **Podać** |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Parametr wymagany** | **Warunek graniczny** | **Punktacja** | **Parametr oferowany** |
| **Aparat do kriochirurgii z** **neurostymulacją - 1 sztuka** |
|  | Zasilanie elektryczne: 100 ÷ 240V (50 / 60 Hz) AC | Tak |  |  |
|  | Klasa bezpieczeństwa elektrycznego: minimum I, Stopień: B lub równoważna | TAK, podać |  |  |
|  | Maksymalny pobór mocy: 150 VA | Tak, podać |  |  |
|  | Bezpieczniki: 2 sztuki 1,25A / 250V, Ø5x20 zwłoczne | TAK, podać |  |  |
|  | Klasa IP obudowy: minimum IP 21 lub równoważna | TAK, podać |  |  |
|  | Czynnik roboczy - Podtlenek azotu (N2O), lub dwutlenek węgla (CO2) w stalowych butlach ciśnieniowych  | TAK, podać |  |  |
|  | Ciśnienie robocze: 50 ÷ 65 bar (CO2) / 38 ÷ 53 bar (N2O)  | TAK, podać |  |  |
|  | Ciśnienie maksymalne: 70 bar (CO2) / 55 bar (N2O) | TAK, podać |  |  |
|  | Tryby pracy: AUTO, RĘCZNY | TAK, podać |  |  |
|  | Minimalna temperatura końcówki roboczej: do -88°C | TAK, podać |  |  |
|  | Wymiary aparatu: 390 (+/-5 mm) x 420 (+/-5 mm) x 190 (+/-5 mm)  | TAK, podać |  |  |
|  | Ciężar max 12 kg  | TAK, podać |  |  |
|  | Dotykowy ekran LCD min. 7” | TAK, podać |  |  |
|  | Miernik ciśnienia gazu w sondzie (na ekranie LCD) | TAK/NIE | TAK- 5 punktówNIE - 0 punktów |  |
|  | Miernik przepływu gazu przez sondę (na ekranie LCD)  | TAK/NIE | TAK- 5 punktówNIE - 0 punktów |  |
|  | Pokrętło uniwersalne do regulacji przepływu gazu oraz prądu stymulacji | Tak |  |  |
|  | Pedał sterujący dwuprzyciskowy | Tak |  |  |
|  | Aparat z funkcją czyszczenia sond (krioaplikatorów) w przypadku ich niedrożności, umożliwiającą czyszczenie ich, bez konieczności odłączania przewodów od sondy ani od aparatu.  | TAK/NIE | TAK- 5 punktówNIE - 0 punktów |  |
|  | Aparat znajduje zastosowanie w specjalnościach medycznych: leczenie bólu, neurochirurgia, ortopedia, anestezjologia, | Tak |  |  |
|  | Urządzenie wyposażone w system, który gwarantuje bardziej efektywne i precyzyjne mrożenie (aparat automatycznie dostosowuje parametry do charakterystyki sondy).  | Tak |  |  |
|  | Urządzenie wyposażone w system wstępnego czyszczenia sondy, który sprawdza przepływ na niskim ciśnieniu, przepływu podczas wstępnego mrożenia i automatycznie wykonuje czyszczenie, jeśli jest taka potrzeba. | Tak |  |  |
|  | Aparat można wyposażyć w sondy o różnych kształtach i wielkościach, przeznaczone dla wielu specjalności medycznych. Dostępne są kriosondy jednorazowe lub wielorazowego użytku.  | Tak |  |  |
|  | Menu aparatu daje możliwość wyboru sekwencji mrożenia, która zapewnia zaprogramowanie czasu i wykonanie pełnego cyklu mrożenie - rozmrażanie – mrożenie. | Tak |  |  |
|  | Urządzenie jest wyposażone w kolorowy wyświetlacz, na którym przedstawiane są dokonane ustawienia i parametry oraz wydaje informacyjne komunikaty głosowe.  | Tak |  |  |
|  | Aparat wyposażony w możliwość przeprowadzania neurostymulacji czuciowej i ruchowej.  | TAK/NIE | TAK - 5 pktNIE - 0 pkt |  |
|  | Amplituda prądu neurostymulacji w zakresie 0 - 5 mA. | TAK, podać |  |  |
|  | Częstotliwość neurostymulacji:- dla stymulacji ruchowej: 1 Hz, and 2 Hz,- dla stymulacji czuciowa: 50 Hz, 100, 150 and 200 Hz.  | TAK, podać |  |  |
|  | Szerokość impulsu neurostymulacji: 0.1, 0.2, 0.5, 1.0 oraz 2.0 ms.  | TAK, podać |  |  |
|  | Uruchomienie neurostymulacji sygnalizowane jest przez sygnał dźwiękowy o częstotliwości stymulacji. | Tak |  |  |
| **Wyposażenie**:  |
|  | Sonda R z neurostymulacją 120 mm, średnia 1,5 mm ostra - 5 sztuk | Tak |  |  |
|  | Sonda R z neurostymulacją 150 mm, średnia 2.0 mm ostra - 3 sztuk | Tak |  |  |
|  | Sonda N z neurostymulacją 90 mm, średnia 0,8 mm ostra - 2 sztuki | Tak |  |  |
|  | Sonda jednorazowa do stawu krzyżowo-biodrowego - 2 sztuk | Tak |  |  |
| **WARUNKI GWARANCJI, DOSTAWY I INNE** |
|  | Gwarancja minimum 2 lata | Tak, podać | 2 lata - 0 pkt3 lata - 15 pkt4 lata – 30 pkt |  |
|  | Okres zagwarantowania dostępności części zamiennych oraz od daty podpisania protokołu odbioru zdawczo-odbiorczego [w latach ]. | Tak - min. 7 lat  |  |  |
|  | Autoryzowany serwis gwarancyjny i pogwarancyjny | Tak, podać nazwę, adres, e-mail,  nr telefonu i godz. urzędowania |  |  |
|  | Szkolenia personelu zamawiającego w ramach zakupu sprzętu – 2 szkolenia**Szkolenie dla użytkowników (około 5 osób)*** pierwsze bezpośrednio po montażu i uruchomieniu, w miejscu zamontowania wyrobu u Zamawiającego),
* drugie przypominające w terminie uzgodnionym z zamawiającym (do 30 dni od pierwszego szkolenia), w miejscu zamontowania wyrobu u Zamawiającego lub w innym uzgodnionym miejscu,

**Szkolenia dla personelu technicznego (około 3 osób)** z zakresu podstawowej diagnostyki stanu technicznego i wykonywania podstawowych czynności z obsługi technicznej wyrobu * pierwsze bezpośrednio po montażu i uruchomieniu, w miejscu zamontowania wyrobu u Zamawiającego),
* drugie przypominające w terminie uzgodnionym z zamawiającym (do 30 dni od pierwszego szkolenia), w miejscu zamontowania wyrobu u Zamawiającego lub w innym uzgodnionym miejscu
 | Tak |  |  |