

Zamawiający:

**SZPITAL POWIATOWY im. EDMUNDA BIERNACKIEGO**  
**ul. Żeromskiego 22**  
**39-300 Mielec**  
**tel. 17 centrala 780-01-00 tel/fax 780-01-46**  
**<http://www.szpital.mielec.pl/>**

*Specyfikacja Istotnych Warunków Zamówienia na:*

**NA SPRZEDAŻ I DOSTAWĘ APARATURY LUB  
SPRZĘTU LUB URZĄDZEŃ MEDYCZNYCH DLA  
POTRZEB SZPITALA POWIATOWEGO W MIELCU**

Tryb udzielenia zamówienia:

przetarg nieograniczony o wartości szacunkowej nie przekraczającej kwoty określonej w przepisach wydanych na podstawie art.11 ust.8 Ustawy Prawo Zamówień Publicznych

Podstawa prawna:

Ustawa z dnia 29 stycznia 2004r. Prawo Zamówień Publicznych – Dz.U. z 2004r. (tekst jedn. Dz. U. z 2017r., poz. 1579)

Znak:

SzP.ZP.271.95.17

## **I. Postanowienia ogólne:**

W niniejszej Specyfikacji oraz we wszystkich dokumentach z nią związanych określenia, jak niżej:

- a. **Zamawiający** - oznacza Szpital Powiatowy im. Edmunda Biernackiego ul. Żeromskiego 22, 39-300 Mielec, który jest zobowiązany do stosowania ustawy Prawo Zamówień Publicznych.
- b. **Wykonawca** – oznacza osobę fizyczną, osobę prawną albo jednostkę organizacyjną nieposiadającą osobowości prawnej, która ubiega się o udzielenie zamówienia publicznego, złożyła ofertę lub zawarła umowę w sprawie zamówienia publicznego.
- c. **Oferta** - oznacza zestaw wszystkich dokumentów, załączników, oświadczeń żądanych przez Zamawiającego wypełnionych ściśle z wymaganiami i na warunkach określonych w SIWZ wraz z wycenioną propozycją Wykonawcy w sposób określony w Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia.
- d. **Oferta częściowa** – oznacza ofertę przewidującą, zgodnie z treścią Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia, wykonanie części zamówienia.
- e. **Specyfikacja Istotnych Warunków Zamówienia** - oznacza niniejszy dokument oraz wszelkie załączniki, wzory, formularze i inne dokumenty stanowiące jej integralną całość.
- f. **Przedmiot Zamówienia** - oznacza:

### **SPRZEDAŻ I DOSTAWĘ APARATURY LUB SPRZĘTU LUB URZĄDZEŃ MEDYCZNYCH DLA POTRZEB SZPITALA POWIATOWEGO W MIELCU**

## **II. Opis Przedmiotu Zamówienia:**

1. Przedmiot przetargu obejmuje:
  - a) sprzedaż i dostawa aparatury lub sprzętu lub urządzeń medycznych dla potrzeb Szpitala Powiatowego w Mielcu spełniających wymagania określone w SIWZ - na koszt i ryzyko Wykonawcy,
  - b) zamontowanie, uruchomienie i oddanie do użytkowania aparatury lub sprzętu lub urządzeń medycznych w stanie pełnej sprawności technicznej i użytkowej,
  - c) przeszkolenie personelu Zamawiającego w zakresie obsługi oferowanego asortymentu w tym:

### **Grupa 1 - Myjnia dezynfektor do basenów i kaczek oraz misek szt.2**

<b>Lp.</b>	<b>Parametry / Warunek</b>	<b>Parametr wymagany</b>
1.	Urządzenie fabrycznie nowe	TAK
2.	Rok produkcji 2017 lub nowszy	TAK
3.	Myjnia wolnostojąca z uchylnymi drzwiami	TAK
4.	Wymiary gabarytowe 1450 x 600 x 630 +/- 5% (myjnia posadowiona na nogach min. 150 mm nad podłogą)	TAK (podać)
5.	Ogrzewanie elektryczne – moc grzewcza min. 6,5kW	TAK (podać)
6.	Sterowanie mikroprocesorowe	TAK
7.	Sygnalizacja: <ul style="list-style-type: none"><li>– Temperatura</li><li>– Numer programu</li><li>– Faza programu</li><li>– Zakończenie procesu</li><li>– Stany awaryjne – wyświetlane i sygnalizowane</li></ul>	TAK
8.	Dezynfekcja termiczna w temp. 93°C	TAK
9.	Automatyczne dozowanie detergentu przez wbudowaną pompę dozującą	TAK
10.	Dodatkowa pompa dozująca środki chemiczne	TAK
11.	Załadunek jednorazowy min. 4 kaczki i 2 baseny	TAK
12.	Minimum 3 dysze obrotowe	TAK (podać)

13.	Minimum 7 dysz stałych	TAK (podać)
14.	Możliwość mycia misek, ssaków, misek nerkowatych, obuwia operacyjnego	TAK
15.	Możliwość mycia wiader wym. min. 400 mm	TAK (podać)
16.	Min. 3 programy mycia	TAK (podać)
17.	Możliwość zmiany parametrów procesu przez użytkownika	TAK
18.	Automatyczne opróżnianie naczyń z chwilą zamknięcia drzwi	TAK
19.	Możliwość wizualnego sprawdzenia poziomu środka myjącego	TAK
20.	Wydajna pompa cyrkulacyjna min. 600 l/min	TAK (podać)
21.	Pompa środka do odkamieniania	TAK
22.	Wyższe nóżki ułatwiające utrzymanie czystości pod urządzeniem	TAK
<b>Warunki gwarancji i serwisu</b>		
23.	Gwarancja min. 24 miesiące	TAK (podać)
24.	Instrukcja obsługi w języku polskim (dostarczyć wraz z urządzeniem)	TAK
25.	Certyfikat CE	TAK
26.	Przegląd wg zaleceń producenta w trakcie trwania gwarancji na koszt Wykonawcy	TAK
27.	Wykonawca gwarantuje sprzedaż części zamiennych przez okres 10 lat	TAK

**Grupa 2 - Platforma elektrochirurgiczna z systemem zamykania naczyń oraz resekcją bipolarną wraz z oprzyrządowaniem szt.1**

Lp.	Parametry / Warunek	Parametr wymagany
1.	Urządzenie fabrycznie nowe	TAK
2.	Rok produkcji 2017 lub nowszy	TAK (podać)
<b>Platforma elektrochirurgiczna z systemem zamykania naczyń oraz resekcją bipolarną</b>		
3.	Urządzenie mono i bipolarne z systemem zamykania naczyń do 7 mm włącznie oraz resekcją bipolarną	TAK
4.	Zasilanie elektryczne z sieci 220 do 240 V AC, zakres częstotliwości sieci zasilającej (nominalnie): 47 Hz do 63Hz.	TAK
5.	Urządzenie spełniające normy ICE 60601-1, edycja 2.0, 3.1; IEC 60601-2-2, edycja 4.0,5.0; IEC 60601-1-2, edycja 2.1, 3.0, 4.0 oraz ICE 60601-1-8, edycja 2.1.	TAK
6.	Zabezpieczenie przed przeciążeniem aparatu oraz w przypadku przejścia z zasilania prądem zmiennym na zasilanie z awaryjnego źródła napięcia urządzenie pracuje normalnie, bez żadnych błędów ani awarii systemu (IEC 60601-1; IEC 60601-2-2 podpunkt 51.101 i ANSI/AAMI HF18)	TAK
7.	Aparat z zabezpieczeniem przed impulsem defibrylacji zgodnie z normą IEC60601-1; IEC 60601-2-2 i ANSI/AAMI HF18)	TAK
8.	Automatyczny test urządzenia po uruchomieniu	TAK

9.	7-calowy ekran dotykowy LCD	TAK
10.	Informacja o poprawnym podłączeniu elektrody biernej na wyświetlaczu urządzenia.	TAK
11.	System wykonujący 430 000 operacji logicznych na sekundę, stale badając oporność koagulowanej tkanki.	TAK
12.	Koagulacja w systemie zamykania naczyń osiągnięta w czasie 1-4 sekund	TAK
13.	<p>Urządzenie wyposażone w gniazda (minimum):</p> <p>a) panel przedni:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- gniazdo uniwersalnego portu przełącznika nożnego (UFP), Monopolar 1</li> <li>- gniazdo narzędzia Monopolar 2</li> <li>- gniazdo bipolarne</li> <li>- gniazdo do systemu zamykania naczyń oraz resekcji bipolarnej</li> <li>- gniazdo do podłączenia elektrody biernej</li> </ul> <p>b) panel tylny:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- gniazdo sterownika nożnego Monopolarnego 1</li> <li>- gniazdo sterownika nożnego Monopolarnego 2</li> <li>- gniazdo sterownika nożnego bipolarnego</li> <li>- gniazdo do sterownika nożnego do systemu zamykania naczyń/resekcji bipolarnej</li> <li>- gniazdo Ethernet (serwisowe)</li> <li>- antena WiFi (serwisowe)</li> <li>- gniazdo sterowania ewakuatorem dymu oraz zapisu EKG</li> <li>- zacisk uziemienia ekwipotencjalnego</li> <li>- gniazdo przewodu sieciowego</li> </ul>	TAK
14.	<p>Tryby monopolarne:</p> <p>a) cięcie czyste (cut),</p> <p>b) cięcie mieszane (blend),</p> <p>c) zaawansowany tryb monopolarny pozwalający uzyskać wyjątkową kombinację hemostazy i rozcinania. Użytkownik może zwolnić cięcie aby uzyskać większą hemostazę (<i>koagulacje</i>) i przyspieszyć aby uzyskać lepsze rozcinanie (<i>cięcie</i>)</p> <p>d) koagulacja wyżarzanie, bezkontaktowa (fulgurate)</p> <p>e) koagulacja rozpylanie (spray)</p> <p>f) koagulacja łagodna (soft), ciągła sinusoida o częstotliwości 434 Hz</p>	TAK
15.	<p>Tryby bipolarne:</p> <p>a) niski (moc max. 15W)</p> <p>b) standardowy (moc max. 40W)</p> <p>makro (moc max. 95W)</p>	TAK
16.	Funkcja autobipolar – możliwość automatycznego rozpoczęcia i zakończenia pracy oraz samodzielnej regulacji przez personel medyczny czasu opóźnienia funkcji auto-start z dokładnością do co 0,5 sekundy w zakresie od 0 do 2,5 sekundy.	TAK
17.	System zamykania naczyń pozwalający zespalać tętnice, żyły i naczynia limfatyczne o średnicy do 7mm włącznie oraz wiązki tkanek w oparciu o system ciągłego pomiaru parametrów tkanki (indywidualnie dla każdego pacjenta) umożliwiający precyzyjną regulację wydatku energii dla uzyskania pożądanego efektu tkankowego (chirurgicznego) oraz ciśnienia elektrody przez ściśle określony okres czasu.	TAK
18.	Tryb bipolarny moc max. 95 W	TAK (podać)

19.	Cięcie monopolarne tryb czysty moc max. 300 W	TAK (podać)
20.	Cięcie monopolarne tryb mieszany moc max. 200 W	TAK (podać)
21.	Zaawansowany tryb monopolarny pozwalający uzyskać wyjątkową kombinację hemostazy i rozcinania. Użytkownik może zwolnić cięcie aby uzyskać większą hemostazę (koagulację) i przyspieszyć aby uzyskać lepsze rozcinanie (cięcie) moc max. 200 W	TAK
22.	Koagulacja monopolarna – wyżarzanie moc max. 120 W	TAK (podać)
23.	Koagulacja monopolarna - rozpylanie moc max. 120 W	TAK (podać)
24.	System zamykania naczyń moc max. 350 W	TAK (podać)
25.	Resekcja bipolarna moc max. cięcie 375 W i koagulacja 175 W	TAK (podać)
26.	Aktywacja trybu monopolarnego z włącznika nożnego i uchwytu elektrody czynnej.	TAK
27.	Aktywacja koagulacji bipolarnej z włącznika nożnego i automatycznie.	TAK
28.	Możliwość zapamiętania ostatnich nastawień.	TAK
29.	Wizualna i akustyczna sygnalizacja nieprawidłowego działania urządzenia: komunikaty i opisy nieprawidłowości w języku polskim, kody serwisowe, pamięć kodów.	TAK
30.	Zróznicowany sygnał dźwiękowy dla trybów alarmowych.	TAK
31.	Urządzenie wyposażone w system zabezpieczenia pacjenta przed poparzeniem w polu przylegania płytki biernej - automatyczny, adaptacyjny system bezpieczeństwa dla elektrody powrotnej w zakresie min 5-135 Ohm	TAK
32.	W razie złej aplikacji elektrody powrotnej, aparat alarmuje o stanie zagrożenia – sygnałem dźwiękowym zgodnie z normą 60601-2-2 - 65 dBA (bez możliwości zewnętrznej regulacji) i wizualnie za pomocą wyświetlanych na ekranach komunikatach. W konsekwencji przerywana jest praca aparatu.	TAK
33.	Zróznicowany sygnał dźwiękowy dla różnych trybów pracy z możliwością swobodnej regulacji głośności (nie dotyczy dźwięków alarmowych).	TAK
34.	Wizualizacja nastawianej mocy.	TAK
35.	Gniazda przyłączeniowe automatycznie rozpoznające podłączone narzędzie.	TAK
36.	Możliwość ustawiania mocy zaawansowanego trybu monopolarnego ze sterylnego pola.	TAK
37.	Możliwość bezpłatnej aktualizacji oprogramowania w urządzeniu przez użytkownika (update)	TAK
38.	Komunikaty w języku polskim.	TAK
39.	Skuteczność systemu zamykania naczyń potwierdzona badaniami.	TAK
	<b>Oprzętdowanie</b>	
40.	Kleszczyki wielorazowe do elektrody systemu zamykania naczyń 7 mm włącznie, dł 25 cm, zakrzywione pod kątem 30 stopni – szt 2	TAK

41.	Elektroda jednorazowego użytku wpinana do w/w kleszczyków – szt 24	TAK
42.	Laparoskopowe narzędzie do preparowania , uszczelniania i rozdzielania naczyń, śred. 7 mm, dł. 37 cm śred. trzonu 5 mm, aktywowana ręcznie lub nożnie -szt 6	TAK
<b>Warunki gwarancji i serwisu</b>		
43.	Gwarancja min. 24 miesiące	TAK (podać)
44.	Instrukcja obsługi w języku polskim (dostarczyć wraz z urządzeniem)	TAK
45.	Certyfikat CE	TAK
46.	Przegląd wg zaleceń producenta w trakcie trwania gwarancji na koszt Wykonawcy	TAK
47.	Wykonawca gwarantuje sprzedaż części zamiennych przez okres 10 lat	TAK

### Grupa 3 - System centralnego nadzoru okołoporodowego zest.1

Lp.	Parametry / Warunek	Parametr wymagany
1.	Urządzenie fabrycznie nowe	TAK
2.	Rok produkcji 2017 lub nowszy	TAK (podać)
<b>I. CENTRALA MONITORUJĄCA</b>		
	Oprogramowanie:	
3.	System nadzoru okołoporodowego obejmujący min. 2 stanowiska KTG, umożliwiający jednoczesną kontrolę stanu zdrowia pacjentek i płodów	TAK
4.	Możliwość rozbudowy systemu o dodatkowe 30 stanowisk	TAK
5.	System współpracujący z kardiokografami firm min. Philips, Oxford oraz Edan	TAK/podać
6.	System współpracujący z zaferowanymi kardiokografami opisanymi w pkt. II	TAK
7.	System współpracujący z aparatami KTG do ciąży pojedynczej i bliźniaczej	TAK
8.	System współpracujący z telementrią do ciąży pojedynczej oraz z telementrią do ciąży bliźniaczej (zasięg obu głowic cardio i głowicy toco co najmniej 90m)	TAK
9.	Archiwizacja danych, zapisów i wyników analizy w pamięci na nośniku o dłuższej trwałości – okres min. 10 lat	TAK
10.	Komputerowa analiza zapisu (wyznaczenie linii podstawowej, częstości uderzeń serca płodu, wyznaczanie liczby akceleracji i deceleracji, ocena zmienności FHR w ujęciu długo ora krótkoterminowym). Wyniki analizy pokazywane w postaci graficznej krzywych kardiokograficznych oraz w formie tabelarycznej.	TAK
11.	Możliwość dopasowania progów alarmowych przez użytkownika	TAK
12.	Alarmowanie o wrytych nieprawidłowościach – sygnał dźwiękowy i wizualny	TAK
13.	Alarmy tachykardii i bradykardii	TAK
14.	Alarm w przypadku utraty sygnału	TAK
15.	Tworzenie dokumentacji dotyczącej pacjentki, przebiegu ciąży i porodu, kreślenie partogramu	TAK
16.	Wprowadzanie: własnych notatek, podawanych leków, wyników badań	TAK
17.	Test bezstresowy	TAK
18.	Automatyczne monitorowanie ruchów płodu	TAK

19.	Monitorowanie parametrów matczynych (EKG, HR, NIBP, SpO2, TEMP)	TAK
20.	Podgląd zapisów na urządzeniu przenośnym typu tablet	TAK
21.	Wprowadzanie danych pacjentki w trakcie monitorowania i po jego zakończeniu. Możliwość edycji danych pacjentki w archiwum	TAK
22.	Możliwość przeglądania zapisów archiwalnych monitorowanej pacjentki w trakcie badania	TAK
23.	Możliwość rozbudowy o kolejne stanowiska podglądu i dostępu do zapisów	TAK
24.	Monitorowanie ciąży bliźniaczej	TAK
25.	Wspólna baza danych dla wszystkich podłączonych stanowisk KTG	TAK
26.	Bezpłatna aktualizacja oprogramowanie w okresie gwarancji	TAK
	Wyposażenie:	
27.	Stanowisko centralne – serwer (1 sztuka) – zestaw komputerowy, monitor LCD/LED min. 21” zapewniający funkcją dostępu podglądu zapisów, przeglądania archiwum oraz wykonywania komputerowej analizy	TAK
28.	Drukarka laserowa kolorowa do wydruku zapisów oraz raportów	TAK
	<b>II. KARDIOTOKOGRAF Z FUNKCJĄ CIĄŻY BLIŹNIACZEJ I PEŁNYM MONITORINGIEM MATKI – 2 ZESTAWY</b>	
29.	Kolorowy ekran dotykowy LCD pochylany o przekątnej $\geq 12,1''$	TAK/podać
30.	Obsługa urządzenia przez ekran dotykowy oraz pokrętko	TAK
31.	Współpraca z centralą monitorującą oraz telemetrią płodową	TAK
32.	Metoda pomiarowa FHR Ultradźwiękowy Doppler pulsacyjny	TAK
33.	Zakres pomiarowy US min 50-240 bpm	TAK/podać
34.	Nieinwazyjne monitorowanie i rejestracja czynności serca płodu	TAK
35.	Częstotliwość pracy sygnału ultradźwiękowego 1 MHz	TAK
36.	Częstość powtarzania $\geq 2$ kHz	TAK/podać
37.	Wartość natężenie emitowanej fali US $\leq 2$ mW/cm <sup>2</sup>	TAK
38.	Wskaźnik jakości sygnału	TAK
39.	Monitorowanie bliźniaków po podłączeni drugiej głowicy Cardio	TAK
40.	Komputerowa analiza zapisu KTG	TAK
41.	Znacznik dla personelu	TAK
42.	Wprowadzanie notatek	TAK
43.	Funkcja separacji nakładających się krzywych FHR (dotyczy monitorowania bliźniaków)	TAK
44.	Ostrzeżenie w przypadku monitorowania jednego płodu za pomocą obu głowic US (dotyczy monitorowania bliźniaków)	TAK
45.	Na wyposażeniu monitora przetwornik Toco 1 szt. i przetwornik Cardio 2 szt.	TAK
46.	Monitoring parametrów matki: NIBP, MEOG, TEMP, RESP, SPO2	TAK
47.	Ostrzeżenie w przypadku monitorowania tętna matki za pomocą głowicy US	TAK
48.	Automatyczne aktywowanie podpiętego przetwornika	TAK
49.	Możliwość przenoszenia głowic pomiędzy aparatami tego modelu	TAK

50.	Wodoszczelność przetworników min. IPX8	TAK/podać
51.	Aparat wyposażony w funkcję monitorowania ciąży bliźniaczej	TAK
52.	Ręczny znacznik ruchów płodu dla matki	TAK
53.	Automatyczne wykrywanie ruchów płodu	TAK
54.	Alarm FHR ustawiany krokiem 5 lub 10 sekundowym	TAK
55.	Opóźnienie występowania alarmów ustawiane krokiem 5 lub 10 sekundowym (min. 10 – 300 s.)	TAK/podać
56.	Prezentacja cyfrowej wartości FHR i Toco	TAK
57.	Metoda pomiarowa Toco Tensometryczna	TAK
58.	Nieinwazyjne monitorowanie i rejestracja czynności skurczowej macicy	TAK
59.	Zakres sygnału Toco 0÷100%	TAK
60.	Ustawienie linii podstawowej Toco 10 lub 20 jednostek (do wyboru przez użytkownika)	TAK
61.	Automatyczna korekcja przesunięcia	TAK
62.	Automatyczne korekcja zerowania	TAK
63.	Możliwość współpracy z telemetrią płodową do ciąży bliźniaczej o zasięgu obu głowic cardio co najmniej 90m	TAK
64.	Graficzny rejestrator termiczny wbudowany w urządzenie	TAK
65.	Standardowe prędkości przesuwani papieru 1,2 i 3 [cm/min]	TAK
66.	Duże prędkości wydruku (zapisy archiwalne) $\geq 15$ mm/sek	TAK/podać
67.	Szerokość papieru 150 mm	TAK
68.	Wprowadzanie danych pacjentki. Ekranowa klawiatura w układzie Qwerty	TAK
69.	Rozdzielczość wydruku $\geq 200$ dpi	TAK/podać
70.	Alarm końca papieru	TAK
71.	Kompaktowa obudowa	TAK
72.	Wózek do aparatu z szufladami oraz blokadą kół	TAK
	<b>III. INSTALACJA</b>	
73.	Montaż i instalacja sieci bezprzewodowej na Sali Porodowej zapewniającej połączenie między aparatami KTG i centralą	TAK
74.	Bezprzewodowe podłączenie oferowanych aparatów KTG opisanych w pkt. II do sieci	TAK
	<b>Warunki gwarancji i serwisu</b>	
75.	Gwarancja min. 24 miesiące	TAK (podać)
76.	Instrukcja obsługi w języku polskim (dostarczyć wraz z urządzeniem)	TAK
77.	Certyfikat CE	TAK
78.	Przegląd wg zaleceń producenta w trakcie trwania gwarancji na koszt Wykonawcy	TAK
79.	Wykonawca gwarantuje sprzedaż części zamiennych przez okres 10 lat	TAK



#### Grupa 4 - Aparat USG szt.1

Lp.	Parametry / Warunek	Parametr wymagany
1.	Aparat fabrycznie nowy	TAK
2.	Rok produkcji 2017 lub nowszy	TAK (podać)
	<b>Konstrukcja</b>	
3.	Aparat wykonany w technologii całkowicie cyfrowej	TAK
4.	Ilość niezależnych kanałów procesowych powyżej 10 000 000	TAK (podać)
5.	Zakres częstotliwości pracy potwierdzony zakresem częstotliwości sond możliwych do podłączenia do aparatu min. 1,5-16 MHz	TAK (podać)
6.	Niezależne równoważne gniazda głowic obrazowych przełączane elektronicznie min.4	TAK (podać)
7.	Gniazda parkingowe głowic obrazowych min.1	TAK (podać)
8.	Zintegrowany z aparatem podgrzewacz żelu	TAK
9.	Zakres dynamiki dla obrazu 2D wyświetlany na ekranie min. 250 dB	TAK (podać)
10.	Dodatkowy wyświetlacz do sterowania wybranymi funkcjami aparatu o przekątnej min. 12 cali z możliwością obsługi jak na tablecie	TAK
11.	Monitor LCD LED bez przepłotu o przekątnej min. 21 cali, rozdzielczość min. 1920 x 1080 pikseli, z regulacją położenia (obrót, pochylenie, wysokość niezależna od pulpitu)	TAK (podać)
12.	Regulowana wysokość panelu sterowania względem korpusu aparatu	TAK
13.	Obrót panelu sterowania względem korpusu aparatu	TAK
14.	Możliwość ustawienia menu w języku polskim i polskie znaki w opisach oraz komentarzach do raportu	TAK
15.	Możliwość przesyłania obrazów i danych pacjenta na urządzenia z systemem android (tablet lub smartfon), możliwość korzystania na tych urządzeniach z oprogramowania dydaktycznego zawartego w aparacie oraz sterowania podstawowymi funkcjami aparatu w celach m.in. dydaktycznych (łączość Wi-Fi lub bluetooth)	TAK
16.	Połączenie z siecią szpitalną w standardzie DICOM min. Print, Store, Storage Commitment, Media Exchange, Worklist	TAK
17.	Możliwość połączenia z siecią szpitalną poprzez łączność bezprzewodową Wi-Fi	TAK
18.	Archiwizacja obrazów na dysku twardym wbudowanym w aparat, nagrywarce CD/DVD w formatach kompatybilnych z systemem Windows oraz na pamięciach USB w formatach kompatybilnych z systemem Windows	TAK
19.	Pojemność dysku twardego min. 1 TB	TAK (podać)
20.	Min. 5 portów USB	TAK
21.	Zapis obrazów i pętli w formacie raw data na dysku twardym aparatu	TAK
22.	Możliwość regulacji podstawowych parametrów na zatrzymanym obrazie. Min. TGC, LGC, wzmocnienie (2D, tryby dopplerowskie), zakres dynamiki, mapy szarości, mapy koloru, linia bazowa, odwrócenie spektrum i koloru (invert) i inne (wymienić)	TAK (podać)
23.	Możliwość tworzenia własnych ustawień (tzw. Presetów)	TAK
24.	Nagrywanie i odtwarzanie dynamicznych obrazów /tzw. cine loop prezentacji B oraz kolor Doppler, prezentacji M-mode i Dopplera spektralnego	TAK

25.	Ilość klatek pamięci CINE min. 35 000	TAK (podać)
26.	Długość pętli dla trybu M lub D powyżej 200 sek.	TAK (podać)
27.	Białoczarna drukarka termiczna	TAK
28.	Czas uruchomienia aparatu ze stanu całkowitego wyłączenia do stanu gotowości do pracy poniżej 30 sek.	TAK (podać)
	<b>Tryby obrazowania</b>	
29.	<b>Tryb 2D (B-Mode)</b>	TAK
30.	Zakres ustawienia głębokości penetracji min. 2-40 cm	TAK (podać)
31.	Zakres bezstratnego powiększenia obrazu rzeczywistego i zamrożonego (tzw. Zoom) a także obrazu z pamięci CINE min. 10x	TAK (podać)
32.	Możliwość powiększenia obrazu diagnostycznego na pełny ekran	TAK
33.	Obrazowanie harmoniczne na wszystkich oferowanych głowicach z wykorzystaniem przesunięcia lub inwersji faz	TAK
34.	Technologia redukcji szumów i plamek oraz wyostrenia krawędzi i wzmocnienia kontrastu tkanek	TAK
35.	Przestrzenne składanie obrazów (obrazowanie wielokierunkowe pod kilkoma kątami w czasie rzeczywistym)	TAK
36.	Maksymalna ilość kątów obrazowania wielokierunkowego min.7	TAK (podać)
37.	Kompensacja do prędkości rozchodzenia się ultradźwięków w badanej tkance z wyświetleniem tej prędkości na ekranie	TAK
38.	Prędkość odświeżania w trybie 2D powyżej 1600 obr/sek	TAK (podać)
39.	<b>Tryb M</b>	TAK
40.	Wybór prędkości przesuwu zapisu trybu M min.5	TAK (podać)
41.	Tryb M z efektem Dopplera kolorowego	TAK
42.	<b>Tryb spektralny Doppler Pulsacyjny (PWD)</b>	TAK
43.	Maksymalna mierzona prędkość przepływu przy kącie korekcji 0° powyżej 8,5 m/s	TAK (podać)
44.	Regulacja wielkości bramki dopplerowskiej min. 0,5-30 mm	TAK (podać)
45.	Kąt korekcji bramki dopplerowskiej min. 0 do +/- 89 stopni	TAK (podać)
46.	Szybka zmian kąta korekcji -60/0/60 stopni	TAK
47.	<b>Tryb Doppler Kolorowy (CD)</b>	TAK
48.	Maksymalna prędkość odświeżania obrazu dla Dopplera kolorowego powyżej 400 obr/sek	TAK (podać)
49.	Regulacja uchylności pola Dopplera Kolorowego na oferowanych głowicach liniowych min. +/- 30 stopni	TAK (podać)
50.	<b>Tryb angiologiczny /Power Doppler/</b>	TAK
51.	Tryb Power Doppler kierunkowy	TAK
52.	<b>Rozszerzony tryb kolorowego Dopplera o wysokiej rozdzielczości i czułości do dokładnego obrazowania przepływów szczególnie w małych naczyniach</b>	TAK

53.	Tryb Duplex /2D+PWD lub CD/	TAK
54.	Tryb Triplex /2D+PWD+CD/	TAK
55.	Obrazowanie panoramiczne	TAK
56.	Obrazowanie panoramiczne przepływów w Color lub Power Dopplerze	TAK
57.	Automatyczna optymalizacja obrazu za pomocą jednego przycisku w trybie B-Mode i Dopplera spektralnego. Automatyczne umiejscowienie pola Dopplera kolorowego oraz bramki Dopplera PW odpowiednio do naczynia. Automatyczna optymalizacja wzmocnienia Dopplera kolorowego.	TAK
58.	Automatyczne podążanie pola Dopplera kolorowego za naczyniem w dopplerowskich badaniach naczyniowych	TAK
	<b>Głowice</b>	
59.	<b>Głowica convex wieloczęstotliwościowa, szerokopasmowa 2D</b>	TAK
60.	Zakres częstotliwości pracy przetwornika min. 1,5 – 6,0 MHz	TAK (podać)
61.	Centralne częstotliwości pracy do wyboru dla B-mode min.3	TAK (podać)
62.	Częstotliwości nadawcze pracy do wyboru dla obrazowania harmonicznego min.3	TAK (podać)
63.	Częstotliwości pracy do wyboru dla trybu Doppler min.3	TAK (podać)
64.	Ilość elementów min. 192	TAK (podać)
65.	Kąt pola obrazowanie głowicy min. 60 stopni	TAK (podać)
66.	Wirtualne poszerzenie kąta obrazowego głowicy min. 72 stopnie	TAK (podać)
67.	Głębokość obrazowania min. 40 cm	TAK (podać)
68.	<b>Głowica endokawitarna wieloczęstotliwościowa, szerokopasmowa</b>	TAK
69.	Zakres częstotliwości pracy przetwornika min. 3,0 – 11,0 MHz	TAK (podać)
70.	Centralne częstotliwości pracy do wyboru dla B-mode min.3	TAK (podać)
71.	Częstotliwości nadawcze pracy do wyboru dla obrazowania harmonicznego min.3	TAK (podać)
72.	Częstotliwości pracy do wyboru dla trybu Doppler min.3	TAK (podać)
73.	Ilość elementów min. 192	TAK (podać)
74.	Kąt pola obrazowego głowicy min. 170 stopni	TAK (podać)
75.	Wirtualne poszerzenie kata pola obrazowego głowicy min. 210 stopni	TAK (podać)
76.	Głębokość obrazowania min. 28 cm	TAK (podać)
	<b>Oprogramowanie pomiarowo-obliczeniowe</b>	
77.	Pakiet obliczeń automatycznych dla Dopplera – automatyczny obrys spektrum wraz z podaniem podstawowych parametrów przepływu (min. PI, RI i inne) zarówno na obrazie rzeczywistym, jak i na obrazie zamrożonym	TAK

78.	Oprogramowanie aparatu /programy obliczeniowe i raporty/: j. Brzuszna, ginekologia, położnictwo, pediatria, małe i powierzchniowe narządy, naczynia, kardiologia, urologia i inne	TAK
79.	Raporty z każdego rodzaju badań z możliwością dołączania obrazów i eksportu w plikach min. PDF i RTF (lub podobnym)	TAK
80.	Półautomatyczny lub automatyczny pomiar IMT	TAK
	<b>Opcje rozbudowy</b>	
81.	Tryb spektralny Doppler Ciągły (CWD) sterowany pod kontrolą obrazu 2D o maksymalnej mierzonej prędkości przepływu przy kącie korekcji 0° min. 35 m/s	TAK
82.	Obrazowanie 3D w czasie rzeczywistym (4D) z głowic wolumetrycznych (objętościowych) convex i endovaginalnej z maksymalną prędkością obrazowania powyżej 60 objętości/sek.	TAK (podać)
83.	Tryb kolorowy i spektralny Doppler tkankowy	TAK
84.	Analiza kurczliwości mięśnia sercowego Strain i Strain Rate z użyciem kolorowego Dopplera tkankowego	TAK
85.	Analiza kurczliwości mięśnia sercowego Strain i Strain Rate realizowana w trybie 2D (funkcja śledzenia plamki lub podobne)	TAK
86.	Tryb anatomiczny M-mode min. z 3 linii prostych i krzywoliniowy anatomiczny M-mode	TAK
87.	Obrazowanie z użyciem ultrasonograficznego środka kontrastującego w tym z niskim indeksem mechanicznym	TAK
88.	Automatyczny pomiar NT	TAK
89.	Automatyczny pomiar podstawowych parametrów biometrii płodu (min. BPD, HC, AC i FL)	TAK
90.	Automatyczna detekcja przekrojów oraz automatyczny pomiar dla centralnego układu nerwowego płodu realizowane z uzyskanej objętości 3D głowy płodu	TAK
91.	Automatyczny pomiar objętości w trybie 3D	TAK
92.	Automatyczny pomiar pęcherzyków w jajniku z oznaczeniem poszczególnych pęcherzyków na obrazie 3D	TAK
93.	Głowica objętościowa endovaginalna pracująca w trybie 4D	TAK
94.	Obrazowanie objętościowe serca płodu tzw. STIC	TAK
95.	Obrazowanie tzw. Tomograficzne – wyświetlanie kilku warstw danej objętości jednocześnie na ekranie	TAK
96.	Elastografia akustyczna (uzyskanie fali poprzecznej dzięki wykorzystaniu fali ultradźwiękowej wysłanej z głowicy). Wynik uzyskany w wartościach liczbowych. Analiza wykonanego badania elastograficznego – jednostka miary kPa	TAK
97.	Głowice convex, endokawitarne, liniowe i sektorowe (phased array)	TAK
	<b>Warunki gwarancji i serwisu</b>	
98.	Gwarancja na cały system min. 24 miesiące	TAK (podać)
99.	Instrukcja obsługi w języku polskim (dostarczyć wraz z aparatem)	TAK
100.	Certyfikat CE na aparat i głowice	TAK
101.	Przegląd wg zaleceń producenta w trakcie trwania gwarancji na koszt Wykonawcy	TAK
102.	Wykonawca gwarantuje sprzedaż części zamiennych przez okres 10 lat	TAK

	Wymagania dodatkowe	
103.	Dostawa urządzenia z licencją DICOM i konfiguracją z istniejącym systemem PACS firmy CompuGroup Medical Polska. Zamawiający posiada licencję na podłączenie urządzenia do w/w PACS-u.	TAK

**Grupa 5 - Komora chłodnicza w układzie 2x3 ciała na tacy chłodzone dwoma agregatami po jednym dla każdego 3 ciał**

Lp.	Parametry / Warunek	Parametr wymagany
1.	Urządzenie fabrycznie nowe	TAK
2.	Rok produkcji 2017 lub nowszy	TAK (podać)
3.	Wnętrze, obudowa, tace, regały, rama komory chłodniczej wykonane ze stali nierdzewnej – kwasoodpornej gatunek min. 1.4301.	TAK
4.	Wymiary komory: – Szerokość 2200 mm +/- 200 mm – Długość 2400 mm +/- 200 mm – Wysokość 1800 mm +/- 200 mm	TAK (podać)
5.	Rdzeń obudowy (izolacja chłodnicza) wykonany ze spienionego pod ciśnieniem poliuretanu o grubości min. 100mm	TAK (podać)
6.	Każdy z płatów drzwi ma posiadać możliwość zamknięcia (zamek, wkładkę patentową lub inny mechanizm) z możliwością niezależnego otwierania od wewnątrz komory. Kąt otwarcia drzwi powinien wynosić 180° tak aby przy załadunku ciał dostępny był cały prześwit otworu drzwi. Komora powinna być wyposażona w 2 szt. takich drzwi po jednej sztuce na każde 3 ciała w pionie.	TAK
7.	Komora powinna posiadać tak ukształtowaną podłogę oraz umieszczony w niej spływ aby wszystkie nieczystości po myciu lub dezynfekcji można było odprowadzić na zewnątrz komory bezpośrednio do kanalizacji	TAK
8.	Komora powinna być ustawiona na regulowanych nóżkach – podporach umożliwiających mycie i dezynfekcję przestrzeni pod komorą oraz właściwego jej ustawienia – wypoziomowania	TAK
9.	Komora ma posiadać następujący układ funkcjonalny: dwa przedziały - piony każdy z regałem trzy poziomym przystosowanym do przechowywania 3 ciał na tacy; dostęp przez drzwi jednopłatowe, łącznie możliwość przechowywania 6 ciał. Budowa regałów ma pozwalać na mycie i dezynfekcję wnętrza komory (brak elementów poprzecznych blokujących przejście). Regały mają być wyposażone w prowadnice wielorolkowe gwarantujące płynny i bezpieczny załadunek ciał. Tace nie mogą posiadać elementów ruchomych narażonych na uszkodzenie natomiast powinny być wyposażone w dwa czołowe uchwyty. Regały, tace mają być wykonane w całości z materiałów nierdzewnych kwasoodpornych min. gat. 1.4301. Dodatkowo wewnątrz komory na tylnej ścianie powinny znajdować się odboje zabezpieczające ścianę komory przed uszkodzeniem przez wsuwaną tacą	TAK
10.	Komora powinna posiadać własne wewnętrzne oświetlenie	TAK
11.	Jeśli w komplecie z komorą dostarczany jest hydrauliczny wózek do załadunku ciał komora powinna posiadać system cumowania i osiowania wózka z regałem w komorze	TAK
12.	Komora ma być wyposażona w dwa urządzenia chłodnicze z agregatem chłodniczym umieszczonym na zewnątrz budynku. Agregaty chłodnicze mają gwarantować samoczynne utrzymanie temperatury wewnątrz komory w zakresie od -5°C do +5°C (opcjonalnie dla jednego przedziału na 3 ciała przygotować mroźnio-chłodnię z zakresem temperatur -10°C do +5°C)	TAK
13.	Agregaty chłodnicze mają posiadać system automatycznego odszraniania, samoczynne utrzymywanie temperatury	TAK
14.	Gwarantowana temperatura powinna być jednakowa w całym przekroju komory	TAK

<b>Komora chłodnicza</b>		
15.	Agregaty powinny gwarantować wymuszony obieg powietrza wewnątrz komory tak, aby każde ciało wewnątrz było jednakowo chłodzone	TAK
16.	Sterowanie chłodzeniem komory powinno się odbywać przy pomocy czytelnego elektronicznego panelu sterującego z wyświetlaczem cyfrowym o następujących funkcjach: <ul style="list-style-type: none"> <li>– Wyświetlanie aktualnej temperatury wewnątrz komory</li> <li>– Wyświetlanie zadanej temperatury dla komory</li> <li>– Możliwość programowania temperatury w ustalonym zakresie</li> <li>– Sterowanie oświetleniem komory</li> <li>– Sygnalizacja pracy sprężarki agregatu</li> <li>– Sygnalizacja pracy wentylatora agregatu wewnątrz komory</li> <li>– Sygnalizacja awarii sygnałem dźwiękowym</li> </ul>	TAK
17.	Panel sterujący powinien być umieszczony w miejscu wskazanym przez Zamawiającego (jednak w odległości nie większej niż 10 m)	TAK
18.	Włączenie i wyłączenie agregatu chłodniczego komory na czas załadunku powinno być automatyczne i odbywać w następujący sposób: w momencie otwarcia drzwi powinno zapalić się oświetlenie wewnątrz komory oraz wyłączyć chłodzenie, po załadunku lub wyładunku ciała i zamknięciu drzwi oświetlenie ma się wyłączyć a agregat wrócić do pracy z wcześniej ustawionymi parametrami	TAK
<b>Wózek hydrauliczny</b>		
19.	Wózek w całości wykonany z materiałów oraz profili nierdzewnych – kwasoodpornych min. gat. 1.4301	TAK
20.	Wózek wyposażony w pojedynczy pantograf podnoszący zasilany pompą hydrauliczną z napędem nożnym	TAK
21.	Napęd hydrauliczny wózka powinien gwarantować płynne podnoszenie ciała na każdy z poziomów regału wewnątrz komory. Wózek powinien również posiadać regulację prędkości opuszczania ciała	TAK
22.	Dopuszczalne obciążenie wózka powinno wynosić min. 150 kg	TAK (podać)
23.	Górna rama wózka wyposażona w prowadnice wielorolkowe analogiczne jak w komorze chłodniczej oraz w pełni z nimi kompatybilne. Wózek ma posiadać blokadę zapobiegającą zsunięciu się tacy lub trumny z ciałem	TAK
24.	Wózek wyposażony w cztery obrotowe kółka jezdne z hamulcem	TAK
<b>Warunki gwarancji i serwisu</b>		
25.	Gwarancja min. 24 miesiące	TAK (podać)
26.	Instrukcja obsługi w języku polskim (dostarczyć wraz z urządzeniem)	TAK
27.	Certyfikat CE	TAK
28.	Przegląd wg zaleceń producenta w trakcie trwania gwarancji na koszt Wykonawcy	TAK
29.	Wykonawca gwarantuje sprzedaż części zamiennych przez okres 10 lat	TAK

Zamawiający umożliwia przeprowadzenie wizji lokalnej po wcześniejszym uzgodnieniu z Kierownikiem Laboratorium Mikrobiologicznego - Pani Małgorzata Błażejowska tel. 17 780-02-27. Przedstawiciele Zamawiającego nie udzielają w toku wizji lokalnej żadnych wyjaśnień formalnych. Wyjaśnienia udzielone przez przedstawicieli Zamawiającego podczas wizji lokalnej nie są wiążące dla Wykonawców i mają wyłącznie charakter nieformalny i informacyjny. Wykonawcy, celem uzyskania wiążących wyjaśnień dotyczących przedmiotu zamówienia, mogą składać wnioski o udzielenie wyjaśnień zgodnie z zapisami w SIWZ. Zamawiający nie zwraca kosztów, które ponosi Wykonawca w związku z przeprowadzeniem wizji lokalnej.

**Grupa 6 - Wózek do transportu chorych szt.2**

Lp.	Parametry / Warunek	Parametr wymagany
1.	Wózek fabrycznie nowy	TAK
2.	Rok produkcji 2017 lub nowszy	TAK (podać)
3.	Konstrukcja wykonana z profili stalowych pokrytych lakierem proszkowym odpornym na uszkodzenia mechaniczne	TAK
4.	Leże dwu- lub trzysegmentowe, wypełnione płytą tworzywową lub płytą laminowaną	TAK
5.	Regulacja segmentu oparcia pleców, uda (w wersji trzysegmentowej), przechyłu Trendelenburga i anty- Trendelenburga dokonywana płynnie za pomocą sprężyn gazowych z blokadą	TAK
6.	Hydrauliczna regulacja wysokości leża dokonywana za pomocą dźwigni nożnej	TAK
7.	Cztery antystatyczne koła jezdne o średnicy 150 mm lub 200 mm, blokowane centralnie, w tym jedno z blokadą kierunkową	TAK (podać)
8.	Wyposażenie: <ul style="list-style-type: none"> <li>- składane barierki boczne</li> <li>- cztery krążki odbojowe</li> <li>- materac w kolorze turkusowym, zaopatrzone w uchwyty umożliwiające przeniesienie pacjenta</li> </ul>	TAK
9.	Wymiary zewnętrzne 2050mm x 730mm (+/- 50 mm)	TAK (podać)
10.	Zakres regulacji wysokości leża 600-900mm (+/- 50 mm)	TAK (podać)
11.	Kąt przechyłu anty- Trendelenburga min. 0-12°	TAK (podać)
12.	Kąt przechyłu Trendelenburga min. 0-20°	TAK (podać)
13.	Kąt odchylenia oparcia pleców min. 0-65°	TAK (podać)
14.	Kąt odchylenia oparcia uda min. 0-30°	TAK (podać)
15.	Bezpieczne obciążenie robocze min. 250 kg	TAK (podać)
<b>Warunki gwarancji i serwisu</b>		
16.	Gwarancja min. 24 miesiące	TAK (podać)
17.	Instrukcja obsługi w języku polskim (dostarczyć wraz z urządzeniem)	TAK
18.	Certyfikat CE	TAK
19.	Przeгляд wg zaleceń producenta w trakcie trwania gwarancji na koszt Wykonawcy	TAK
20.	Wykonawca gwarantuje sprzedaż części zamiennych przez okres 10 lat	TAK

**Grupa 7 - Zmywarko-wyparzarka do naczyń szt.1**

Lp.	Parametry / Warunek	Parametr wymagany
1.	Sprzęt fabrycznie nowy	TAK
2.	Rok produkcji 2017 lub nowszy	TAK (podać)

3.	Zestaw do instalacji wolnostojącej	TAK
4.	Obudowa wykonana z wysokiej jakości stali nierdzewnej	TAK
5.	Programy sterujące: <ul style="list-style-type: none"> <li>- elektroniczna kontrola</li> <li>- ostatnie płukanie 93°C przez minimum 10 minut</li> <li>- standardowe programy (krótki, uniwersalny, intensywny)</li> <li>- końcowa temperatura płukania: 85°C</li> <li>- wskaźnik temperatury i pozostałego czasu</li> </ul>	TAK (podać)
6.	Dozowanie: <ul style="list-style-type: none"> <li>- 1 x zintegrowany pojemnik na detergent w proszku i mediów płynnych umieszczony na drzwiach zmywarki</li> <li>- pojemnik na sól w drzwiach</li> </ul>	TAK
7.	Wymiary i waga: <ul style="list-style-type: none"> <li>- wymiary pokrycia W/SZ/D [mm] 820-880/600/580 (+/- 50 mm)</li> <li>- wymiary zewnętrzne z pokrywą W/SZ/D [mm] 835-895/600/580 (+/- 50 mm)</li> </ul>	TAK (podać)
8.	Wykonanie: stal nierdzewna	TAK
9.	Wsady: <ul style="list-style-type: none"> <li>- górny kosz na kubki/spodki – 1 szt</li> <li>- wkład do min. 30 talerzy/15 talerzy deserowych – 1 szt</li> <li>- kosz dolny do różnych zastosowań – 1 szt</li> <li>- pojemniki na sztućce min. 1 szt.</li> </ul>	TAK (podać)
<b>Warunki gwarancji i serwisu</b>		
10.	Gwarancja min. 24 miesiące	TAK (podać)
11.	Instrukcja obsługi w języku polskim (dostarczyć wraz z urządzeniem)	TAK
12.	Certyfikat CE	TAK
13.	Przegląd wg zaleceń producenta w trakcie trwania gwarancji na koszt Wykonawcy	TAK
14.	Wykonawca gwarantuje sprzedaż części zamiennych przez okres 10 lat	TAK

#### Grupa 8 - Wózek do rozwożenia naczyń szt.1

Lp.	Parametry / Warunek	Parametr wymagany
1.	Sprzęt fabrycznie nowy	TAK
2.	Rok produkcji 2017 lub nowszy	TAK (podać)
3.	Wymiary (DxSxW) 1010 x 550 x 945 mm (+/- 50 mm)	TAK (podać)
4.	Dwie półki	TAK
5.	Wysokie ranty 95mm (+/- 5 mm) (zapobiega zsuwaniu się naczyń)	TAK (podać)
6.	Stal nierdzewna kolor inox	TAK
7.	Cztery koła jezdne gumowe w tym dwa wyposażone w blokady nożne	TAK
8.	Łatwe czyszczenie	TAK
9.	Zestaw do montażu w komplecie	TAK



	<b>Warunki gwarancji i serwisu</b>	
10.	Gwarancja min. 24 miesiące	TAK (podać)
11.	Instrukcja obsługi w języku polskim (dostarczyć wraz z urządzeniem)	TAK
12.	Certyfikat CE	TAK
13.	Przegląd wg zaleceń producenta w trakcie trwania gwarancji na koszt Wykonawcy	TAK
14.	Wykonawca gwarantuje sprzedaż części zamiennych przez okres 10 lat	TAK

### **Grupa 9 - Stoliki przyłóżkowe szt.10**

<b>Lp.</b>	<b>Parametry / Warunek</b>	<b>Parametr wymagany</b>
1.	Sprzęt fabrycznie nowy	TAK
2.	Rok produkcji 2017 lub nowszy	TAK (podać)
3.	Konstrukcja stolika prostokątna ze stali lakierowanej proszkowo	TAK
4.	Wyposażenie w cztery koła jezdne w tym dwa z blokadą nożna	TAK
5.	Blat gładki z płyty meblowej laminowanej	TAK
6.	Na dłuższych bokach blatu zamontowane relingi metalowe zapobiegające zsuwaniu się naczyń	TAK
7.	Wysokość regulowana lekko za pomocą sprężyny gazowej, z blokadą na ustawionej wysokości	TAK
8.	Wysokość min 800mm max 1300mm	TAK
9.	Możliwość obustronnego nachylenia bocznego blatu o 60 stopni max z blokadą ustawienia	TAK (podać)
	<b>Warunki gwarancji i serwisu</b>	
10.	Gwarancja min. 24 miesiące	TAK (podać)
11.	Instrukcja obsługi w języku polskim (dostarczyć wraz z urządzeniem)	TAK
12.	Certyfikat CE	TAK
13.	Przegląd wg zaleceń producenta w trakcie trwania gwarancji na koszt Wykonawcy	TAK
14.	Wykonawca gwarantuje sprzedaż części zamiennych przez okres 10 lat	TAK

### **Grupa 10 - Łóżka szpitalne elektryczne szt.5**

<b>Lp.</b>	<b>Parametry / Warunek</b>	<b>Parametr wymagany</b>
1.	Sprzęt fabrycznie nowy	TAK
2.	Rok produkcji 2017 lub nowszy	TAK (podać)
3.	Wymiary leża 2000 mm x 900 mm (+/- 50 mm) wraz z funkcją przedłużania leża min 150 mm i czterema otworami we wszystkich narożnikach łóżka do montażu wyposażenia dodatkowego	TAK (podać)
4.	Łóżko z elektrycznymi regulacjami wysokości segmentu pleców, segmentu uda, przechyłów Trendelenburga i anty Trendelenburga	TAK
5.	Kabel zasilający w przewodzie skręcanym rozciągliwym	TAK
6.	Funkcja CPR segmentu pleców pozwalająca na natychmiastową reakcję w sytuacjach zagrożenia życia pacjenta	TAK

7.	Regulacja elektryczna wysokości leża w zakresie 350 mm do 750 mm (+/- 20 mm)	TAK (podać)
8.	Regulacja elektryczna pleców min. 65° oraz regulacja elektryczna uda min. 34°	TAK (podać)
9.	Regulacja elektryczna pozycji Trendelenburga i antyTrendelenburga min. 15°	TAK (podać)
10.	Leże łóżka 4-sekcyjne, w tym 3 ruchome, leże wypełnienie panelami tworzywowymi, po kilka paneli w segmencie pleców i podudzia, panele gładkie, łatwo demontowalne, lekkie, nadające się do dezynfekcji, panele zabezpieczone przed przesuwaniem się i wypadnięciem poprzez system zatraskowy	TAK
11.	Funkcja autoregresji segmentu pleców oraz uda, niwelująca ryzyko powstawania odleżyn dzięki minimalizacji nacisku w odcinku krzyżowo-lędźwiowym a tym samym pełniąc funkcję profilaktyczną przeciwko odleżynom stopnia 1-4, w segmencie pleców: min. 9 cm, w segmencie uda: min. 5 cm	TAK (podać)
12.	Szczyty łóżka tworzywowe z jednolitego odlewu bez miejsc klejenia/skręcania, wyjmowane od strony nóg i głowy z możliwością zablokowania szczytu przed wyjęciem na czas transportu łóżka	TAK
13.	Koła o średnicy min. 125 mm, centralna oraz kierunkowa blokada kół uruchamiana za pomocą jednej z dwóch dźwigni zlokalizowanych bezpośrednio przy kołach od strony nóg, po obu stronach łóżka	TAK
14.	Bezpieczne obciążenie robocze dla każdej pozycji leża i segmentów na poziomie minimum 200 kg	TAK (podać)
15.	Barierki boczne zabezpieczające całą długość leża, metalowe, lakierowane, składane wzdłuż ramy leża, nie powodujące poszerzenia łóżka, barierki składane poniżej poziomu materaca, barierki boczne składające się z min. trzech poprzeczek, w celach bezpieczeństwa barierki odblokowywane w min. dwóch ruchach, tj. podniesienie barierki, zwolnienie blokady oraz opuszczenie barierki	TAK
16.	Wyposażenie łóżka: <ul style="list-style-type: none"> <li>• barierki boczne opisane powyżej</li> <li>• materac w pokrowcu paroprzepuszczalnym, nie przepuszczającym wody. Pokrowiec odpinany. Zamek zabezpieczony przed wnikaniem płynów. Wysokość materaca 100 mm (+/- 50 mm). Materac posiadający nacięcia w okolicy uda dla lepszej dystrybucji ciężaru pacjenta.</li> </ul>	TAK
<b>Warunki gwarancji i serwisu</b>		
17.	Gwarancja min. 24 miesiące	TAK (podać)
18.	Instrukcja obsługi w języku polskim (dostarczyć wraz z urządzeniem)	TAK
19.	Certyfikat CE	TAK
20.	Przegląd wg zaleceń producenta w trakcie trwania gwarancji na koszt Wykonawcy	TAK
21.	Wykonawca gwarantuje sprzedaż części zamiennych przez okres 10 lat	TAK

#### Grupa 11 - Stół zabiegowy przeznaczony do badań i zabiegów w zakresie chirurgii szt.1

Lp.	Parametry / Warunek	Parametr wymagany
1.	Stół fabrycznie nowy	TAK
2.	Rok produkcji 2017 lub nowszy	TAK (podać)
3.	Konstrukcja wykonana z profili stalowych pokrytych lakierem proszkowym, odpornym na uszkodzenia mechaniczne	TAK
4.	Cztery segmenty leża tapicerowane bezszwowo materiałem zmywalnym i odpornym na dezynfekcję w kolorze granatowym	TAK

5.	Regulacja wysokości leża hydrauliczna za pomocą dźwigni nożnej	TAK
6.	Bezstopniowa regulacja oparcia pleców dokonywana mechanizmem dociskowym	TAK
7.	Pozycja Trendelenburga i anty- Trendelenburga wspomagana sprężyną gazową	TAK
8.	Stół wyposażony w szyny ze stali nierdzewnej do wyposażenia dodatkowego, rolkę prześcieradła jednorazowego użytku, wysuwaną misę ze stali nierdzewnej	TAK
9.	Stół wyposażony w wieszak kroplówki	TAK
10.	Wersja mobilna z centralną i kierunkową blokadą kół	TAK
11.	Parametry techniczne: szerokość 650 mm (+/- 50 mm), długość 1950 mm (+/- 50 mm), zakres regulacji wysokości leża 760-1060 mm (+/- 100 mm)	TAK (podać)
12.	Kąt przechyłu anty- Trendelenburga min. 0-10°, kąt przechyłu Trendelenburga min. 0-15°	TAK (podać)
13.	Kąt odchylenia oparcia pleców min. 0-75°, kąt odchylenia siedziska min. 0-15°	TAK
<b>Warunki gwarancji i serwisu</b>		
14.	Gwarancja min. 24 miesiące	TAK (podać)
15.	Instrukcja obsługi w języku polskim (dostarczyć wraz z urządzeniem)	TAK
16.	Certyfikat CE	TAK
17.	Przegląd wg zaleceń producenta w trakcie trwania gwarancji na koszt Wykonawcy	TAK
18.	Wykonawca gwarantuje sprzedaż części zamiennych przez okres 10 lat	TAK

#### Grupa 12 - Taboret obrotowy szt.1

Lp.	Parametry / Warunek	Parametr wymagany
1.	Taboret fabrycznie nowy	TAK
2.	Rok produkcji 2017 lub nowszy	TAK (podać)
3.	Podstawa ze stali kwasoodpornej, wyposażona w koła o średnicy min. 50 mm	TAK (podać)
4.	Siedzisko tapicerowane materiałem zmywalnym i odpornym na dezynfekcję w kolorze granatowym	TAK
5.	Regulacja wysokości za pomocą siłownika pneumatycznego nożnego	TAK
6.	Średnica siedziska 350 mm (+/- 50 mm)	TAK (podać)
7.	Średnica podstawy 610 mm (+/- 50 mm)	TAK (podać)
8.	Regulacja wysokości siedziska w zakresie 460-580 mm (+/- 50 mm)	TAK (podać)
<b>Warunki gwarancji i serwisu</b>		
9.	Gwarancja min. 24 miesiące	TAK (podać)
10.	Instrukcja obsługi w języku polskim (dostarczyć wraz z urządzeniem)	TAK
11.	Certyfikat CE	TAK
12.	Przegląd wg zaleceń producenta w trakcie trwania gwarancji na koszt Wykonawcy	TAK
13.	Wykonawca gwarantuje sprzedaż części zamiennych przez okres 10 lat	TAK

**Grupa 13 - Podnóżek dwustopniowy szt.1**

Lp.	Parametry / Warunek	Parametr wymagany
1.	Fabrycznie nowy	TAK
2.	Rok produkcji 2017 lub nowszy	TAK (podać)
3.	Konstrukcja stalowa na antypoślizgowych stopkach, lakierowana proszkowo	TAK
4.	Stopnice wykonane z tworzywa, wytrzymałe, bezpieczne, antypoślizgowe, łatwo zmywalne i odporne na dezynfekcję	TAK
5.	Wysokość 395 mm (+/- 50 mm), długość 510 mm (+/- 50 mm), szerokość 450 mm (+/- 50 mm)	TAK (podać)
<b>Warunki gwarancji i serwisu</b>		
6.	Gwarancja min. 24 miesiące	TAK (podać)
7.	Instrukcja obsługi w języku polskim (dostarczyć wraz z urządzeniem)	TAK
8.	Certyfikat CE	TAK
9.	Przegląd wg zaleceń producenta w trakcie trwania gwarancji na koszt Wykonawcy	TAK
10.	Wykonawca gwarantuje sprzedaż części zamiennych przez okres 10 lat	TAK

**Grupa 14 - Stolik zabiegowy szt.1**

Lp.	Parametry / Warunek	Parametr wymagany
1.	Fabrycznie nowy	TAK
2.	Rok produkcji 2017 lub nowszy	TAK (podać)
3.	Wykonany w całości ze stali kwasoodpornej	TAK
4.	Wyposażony w koła o średnicy min. 125 mm, z odbojami, w tym dwa z blokadą nożną	TAK (podać)
5.	3 blaty z pogłębieniem zabezpieczającym sprzęt przed zsunięciem się	TAK
6.	1 szuflada pod górnym blatem, front szuflady wykonany z blachy kwasoodpornej	TAK
7.	Uchwyty do przetaczania stolika umieszczone po obu stronach stolika przy krótszych bokach i wykonane z profilu ze stali kwasoodpornej	TAK
8.	Wyposażony dodatkowo w koszyk na akcesoria oraz kosz na odpady z pokrywą	TAK
9.	Wymiary całkowite: 1150 x 500 x 900 mm (+/- 50 mm)	TAK (podać)
<b>Warunki gwarancji i serwisu</b>		
10.	Gwarancja min. 24 miesiące	TAK (podać)
11.	Instrukcja obsługi w języku polskim (dostarczyć wraz z urządzeniem)	TAK
12.	Certyfikat CE	TAK
13.	Przegląd wg zaleceń producenta w trakcie trwania gwarancji na koszt Wykonawcy	TAK
14.	Wykonawca gwarantuje sprzedaż części zamiennych przez okres 10 lat	TAK

### Grupa 15 - Stolik do instrumentów chirurgicznych szt.1

Lp.	Parametry / Warunek	Parametr wymagany
1.	Stolik fabrycznie nowy	TAK
2.	Rok produkcji 2017 lub nowszy	TAK (podać)
3.	Podstawa ze stali kwasoodpornej wyposażona w koła o średnicy min. 80 mm	TAK (podać)
4.	Blat ze stali kwasoodpornej z pogłębieniem zabezpieczającym sprzęt przed zsunieniem się	TAK
5.	Wysokość blatu regulowana ręcznie za pomocą śruby w zakresie 800-1300 mm (+/- 50 mm)	TAK (podać)
6.	Wymiary całkowite: 800 x 500 x 800 – 1300 mm (+/- 50 mm)	TAK (podać)
<b>Warunki gwarancji i serwisu</b>		
7.	Gwarancja min. 24 miesiące	TAK (podać)
8.	Instrukcja obsługi w języku polskim (dostarczyć wraz z urządzeniem)	TAK
9.	Certyfikat CE	TAK
10.	Przegląd wg zaleceń producenta w trakcie trwania gwarancji na koszt Wykonawcy	TAK
11.	Wykonawca gwarantuje sprzedaż części zamiennych przez okres 10 lat	TAK

#### 2. Opis przedmiotu zamówienia według Wspólnego Słownika Zamówień – Kody CPV:

Główny kod CPV: 33190000-8 (Różne urządzenia i produkty medyczne)

Grupa 1 - 33191000-5 (Urządzenia sterylizujące, dezynfekujące i higieniczne)

Grupa 2 - 33162200-5 (Przyrządy używane na salach operacyjnych)

Grupa 3 - 33100000-1 (Urządzenia medyczne)

Grupa 4 - 33112200-0 (Aparaty ultrasonograficzne)

Grupa 5 - 33945000-6 (Komory chłodnicze do kostnic)

Grupa 6 – 34911100-7 (Wózki)

Grupa 7 - 39713100-4 (Zmywarki do naczyń)

Grupa 8 – 34911100-7 (Wózki)

Grupa 9 - 33192000-2 (Meble medyczne)

Grupa 10 - 33192130-2 (Łóżka z silnikiem)

Grupa 11 - 33192200-4 (Stoły medyczne)

Grupa 12 - 33192000-2 (meble medyczne)

Grupa 13 - 33192000-2 (meble medyczne)

Grupa 14 - 33192200-4 (Stoły medyczne)

Grupa 15 - 33192200-4 (Stoły medyczne)

3. Zamawiający informuje, że opisując przedmiot zamówienia przez odniesienie do norm, europejskich ocen technicznych, aprobat, specyfikacji technicznych i systemów referencji technicznych, o których mowa w art. 30 ust. 1 pkt 2 i ust. 3 ustawy Pzp, dopuszcza rozwiązania równoważne opisywanym, a odniesieniu takiemu towarzyszą wyrazy „lub równoważny”. Zamawiający zastrzega sobie prawo do oceny równoważności proponowanych rozwiązań. Zamawiający zastrzega sobie także prawo do korzystania w tym względzie z opinii ekspertów.

4. Ilekroć w niniejszej SIWZ przedmiot zamówienia jest opisany ze wskazaniem znaków towarowych, patentów lub pochodzenia, źródła lub szczególnego procesu przyjmuje się, że wskazaniom takim towarzyszą wyrazy „lub równoważne”. Zostały one przywołane jedynie w celu sprecyzowania parametrów i wymogów techniczno-użytkowych przedmiotu zamówienia. Zamawiający dopuszcza składanie ofert materiałowo i technologicznie równoważnych. Zgodnie z art. 30 ust. 5 ustawy PZP Wykonawca, który powołuje się na rozwiązania równoważne opisywanym przez Zamawiającego, jest obowiązany wykazać, że oferowane przez niego materiały czy urządzenia spełniają wymagania określone przez Zamawiającego. W związku z powyższym, w przypadku zaoferowania materiałów i urządzeń równoważnych do materiałów i urządzeń określonych w Dokumentacji, Wykonawca zobowiązany jest przedstawić Zamawiającemu szczegółowy opis oferowanych materiałów i urządzeń wskazując, że zaproponowane rozwiązania są równoważne pod względem technicznym, jakościowym i funkcjonalnym. Nie wykazanie materiałów i urządzeń równoważnych traktowane będzie, jako deklaracja zastosowania materiałów wymienionych.
5. Szpital posiada certyfikat akredytacyjny oraz certyfikat ISO 9001:2008 i 14001. Wykonawca zobowiązany jest zapoznać się z obowiązującymi w Szpitalu procedurami (dostępne w siedzibie Zamawiającego) oraz standardami akredytacyjnymi dostępnym na stronie Centrum Monitorowania Jakości w Ochronie Zdrowia oraz zobowiązany jest do realizowania umowy z zachowaniem tych standardów i procedur z zakresu przedmiotu umowy.
6. Przedstawiona oferta nie może stanowić zbiorczych cenników, lecz winna zostać sporządzona wyłącznie z ukierunkowaniem na prowadzone postępowanie i odpowiadać wymaganiom Zamawiającego określonym w niniejszej Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia.

### **III. Warunki ogólne postępowania:**

1. Specyfikacja Istotnych Warunków Zamówienia jest dostępna na stronie internetowej Szpitala <http://www.szpital.mielec.pl>.
2. Zamawiający dopuszcza możliwość składania ofert częściowych na poszczególne Grupy Asortymentowe. Każda Grupa Asortymentowa będzie rozpatrywana indywidualnie.
3. Nie przewiduje się zamówień uzupełniających, o których mowa w art.67 ust.1 pkt 6 i 7 Ustawy Prawo Zamówień Publicznych.
4. Zamawiający nie dopuszcza możliwości składania ofert wariantowych.
5. Zamawiający nie dopuszcza porozumiewania się drogą elektroniczną.
6. Zamawiający nie przewiduje zawarcia umowy ramowej, ustanowienia dynamicznego systemu zakupów oraz aukcji elektronicznej.
7. Zamawiający nie przewiduje zwrotu kosztów udziału w postępowaniu.
8. Unieważnienie postępowania może nastąpić zgodnie z art.93 ustawy PZP.

### **IV. Termin wykonania zamówienia:**

1. Termin wykonania zamówienia obejmuje okres **do 42 dni od daty podpisania umowy**.
2. Podany termin jest terminem maksymalnym w jakim Wykonawca musi wykonać przedmiotowe zamówienie. Termin wykonania stanowi jedno z kryteriów oceny ofert, zgodnie z postanowieniami Rozdziału XI niniejszej SIWZ.

### **V. Opis warunków udziału w postępowaniu:**

1. O udzielenie zamówienia mogą ubiegać się Wykonawcy, którzy:
  - a) nie podlegają wykluczeniu na podstawie art.24 ust.1 i ust.5 pkt. 1 ustawy PZP
  - b) spełniają warunki udziału w postępowaniu dotyczące:
    - **kompetencji lub uprawnień do prowadzenia określonej działalności zawodowej, o ile wynika to z odrębnych przepisów**

Opis sposobu dokonywania oceny spełnienia tego warunku:  
Zamawiający nie precyzuje w tym zakresie żadnych wymagań, których spełnienie Wykonawca zobowiązany jest wykazać w sposób szczególny.

- **sytuacji ekonomicznej lub finansowej**  
Opis sposobu dokonywania oceny spełnienia tego warunku:  
Zamawiający nie precyzuje w tym zakresie żadnych wymagań, których spełnienie Wykonawca zobowiązany jest wykazać w sposób szczególny.
  - **zdolności technicznej lub zawodowej**  
Zamawiający nie precyzuje w tym zakresie żadnych wymagań, których spełnienie Wykonawca zobowiązany jest wykazać w sposób szczególny.
2. Dodatkowo Zamawiający przewiduje wykluczenie Wykonawcy na podstawie art.24 ust.5, pkt. 1 ustawy PZP:
    - a) w stosunku do którego otwarto likwidację, w zatwierdzonym przez sąd układzie w postępowaniu restrukturyzacyjnym jest przewidziane zaspokojenie wierzycieli przez likwidację jego majątku lub sąd zarządził likwidację jego majątku w trybie art. 332 ust.1 ustawy z dnia 15 maja 2015r. – Prawo restrukturyzacyjne (Dz. U. Poz. 978 z późn. zm.) lub którego upadłość ogłoszono, z wyjątkiem Wykonawcy, który po ogłoszeniu upadłości zawarł układ zatwierdzony prawomocnym postępowaniem sądu, jeżeli układ nie przewiduje zaspokojenia wierzycieli przez likwidację majątku upadłego, chyba że sąd zarządził likwidację jego majątku w trybie art. 366 ust. 1 ustawy z dnia 28 lutego 2003r. – Prawo upadłościowe (Dz.U. z 2015r. poz. 233 z późn. zm.).
  3. Ocena spełnienia warunków udziału w postępowaniu oraz braku podstaw do wykluczenia nastąpi na podstawie składanych przez Wykonawców dokumentów i oświadczeń.
  4. Wykaz oświadczeń lub dokumentów, jakie mają dostarczyć Wykonawcy w celu potwierdzenia spełnienia warunków udziału w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego oraz brak podstaw wykluczenia:
    - 1) W celu wstępnego wykazania braku podstaw wykluczenia Wykonawcy z udziału w postępowaniu należy przedłożyć:
      - a) Oświadczenie o braku podstaw do wykluczenia z postępowania - wg wzoru Załącznik nr 3 do SIWZ
    - 2) Wykonawca, którego oferta została oceniona jako najkorzystniejsza w przedmiotowym postępowaniu, w celu wykazania braku podstaw do wykluczenia, na wezwanie Zamawiającego, złoży w wyznaczonym terminie nie krótszym niż 5 dni, aktualne na dzień złożenia następujące dokumenty:
      - a) odpis z właściwego rejestru lub z centralnej ewidencji i informacji o działalności gospodarczej, jeżeli odrębne przepisy wymagają wpisu do rejestru lub ewidencji, w celu potwierdzenia braku podstaw wykluczenia na podstawie art.24 ust.5 pkt 1 ustawy PZP.
    - 3) W celu potwierdzenia braku podstaw do wykluczenia na podstawie art.24 ust.1 pkt 23 ustawy PZP, Wykonawca w terminie 3 dni od dnia przekazania informacji, o której mowa w art. 86 ust. 5 ustawy PZP należy przedłożyć:
      - a) oświadczenie Wykonawcy o przynależności albo braku przynależności do tej samej grupy kapitałowej; w przypadku przynależności do tej samej grupy kapitałowej Wykonawca może złożyć wraz z oświadczeniem dokumenty lub informacje potwierdzające, że powiązania z innym Wykonawcą nie prowadzą do zakłócenia konkurencji w postępowaniu (Załącznik nr 4 do SIWZ).
    - 4) Jeżeli Wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania poza terytorium Rzeczypospolitej Polskiej, zamiast dokumentów, o których mowa powyżej w:
 

ust. 4 pkt 2) lit a) – składa dokument lub dokumenty wystawione w kraju, w którym Wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania, potwierdzające odpowiednio, że:

      - nie otwarto jego likwidacji ani nie ogłoszono upadłości – wystawiony nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert.

Jeżeli w kraju, w którym Wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania lub miejsce zamieszkania ma osoba, której dokument dotyczy, nie wydaje się dokumentów, o których mowa powyżej, zastępuje się je dokumentem zawierającym odpowiednio oświadczenie Wykonawcy, ze wskazaniem osoby albo osób uprawnionych do jego reprezentacji, lub oświadczenie osoby, której dokument miał dotyczyć, złożone przed notariuszem lub przed organem sądowym, administracyjnym albo organem samorządu zawodowego lub gospodarczego właściwym ze względu na siedzibę lub miejsce zamieszkania Wykonawcy lub miejsce zamieszkania tej osoby.
    - 5) Wykonawca, który polega na zdolnościach lub sytuacji innych podmiotów na zasadach określonych w art. 22a ustawy PZP, przedstawia w odniesieniu do tych podmiotów dokumenty wymienione w ust 4 pkt 1) lit a) i pkt. 2) lit a).

- 6) Wykonawca, którego oferta została oceniona jako najkorzystniejsza w przedmiotowym postępowaniu, w celu potwierdzenia, że oferowane dostawy odpowiadają wymaganiom Zamawiającego, na wezwanie Zamawiającego, złoży w wyznaczonym terminie nie krótszym niż 5 dni, aktualne na dzień złożenia następujące dokumenty:
  - a) oświadczenie, że oferowany asortyment posiada dokumenty wymagane przez obowiązujące prawo na podstawie których może być wprowadzony do obrotu i stosowania w placówkach ochrony zdrowia RP oraz dokumenty potwierdzające oświadczenie (Załącznik nr 5 do SIWZ).
5. Wykonawca może w celu potwierdzenia spełniania warunków udziału w postępowaniu, o których mowa w Części V ust.1 lit b) niniejszej SIWZ w stosownych sytuacjach oraz w odniesieniu do konkretnego zamówienia lub jego części, polegać na zdolnościach technicznych lub zawodowych lub sytuacji finansowej lub ekonomicznej innych podmiotów, niezależnie od charakteru prawnego łączących go z nim stosunków prawnych.

Zamawiający jednocześnie informuje, iż „stosowna sytuacja” o której mowa powyżej wystąpi wyłącznie w przypadku kiedy:

  - a) Wykonawca, który polega na zdolnościach lub sytuacji innych podmiotów, udowodni Zamawiającemu, że realizując zamówienie, będzie dysponował niezbędnymi zasobami tych podmiotów, w szczególności przedstawiając zobowiązanie tych podmiotów do oddania mu do dyspozycji niezbędnych zasobów na potrzeby realizacji zamówienia,
  - b) Zamawiający oceni, czy udostępniane Wykonawcy przez inne podmioty zdolności techniczne lub zawodowe lub ich sytuacja finansowa lub ekonomiczna, pozwalają na wykazanie przez Wykonawcę spełniania warunków udziału w postępowaniu oraz zbada, czy nie zachodzą wobec tego podmiotu podstawy wykluczenia, o których mowa w art. 24 ust. 1 pkt 13-23 i ust. 5, pkt. 1 ustawy PZP.
6. Wykonawca, który polega na sytuacji finansowej lub ekonomicznej innych podmiotów, odpowiada solidarnie z podmiotem, który zobowiązał się do udostępnienia zasobów, za szkodę poniesioną przez Zamawiającego powstałą wskutek nieudostępnienia tych zasobów, chyba że za nieudostępnienie zasobów nie ponosi winy.
7. Jeżeli zdolności techniczne lub zawodowe lub sytuacja ekonomiczna lub finansowa podmiotu o którym mowa powyżej, nie potwierdzają spełnienia przez Wykonawcę warunków udziału w postępowaniu lub zachodzą wobec tych podmiotów podstawy wykluczenia, Zamawiający zażąda, aby Wykonawca w terminie określonym przez Zamawiającego:
  - a) zastąpił ten podmiot innym podmiotem lub podmiotami lub
  - b) zobowiązał się do osobistego wykonania odpowiedniej części zamówienia, jeżeli wykáže zdolności techniczne lub zawodowe lub sytuację finansową lub ekonomiczną potwierdzające spełnianie warunków udziału w postępowaniu.
8. Wykonawcy mogą wspólnie ubiegać się o udzielenie zamówienia. Wykonawcy wspólnie ubiegający się o udzielenie zamówienia zobowiązani są do złożenia wraz z ofertą pełnomocnictwa do reprezentowania ich w postępowaniu albo reprezentowania ich w postępowaniu i zawarcia umowy w sprawie zamówienia publicznego. Wszelka korespondencja prowadzona będzie wyłącznie z Pełnomocnikiem.
9. Wykonawca może powierzyć wykonanie części zamówienia podwykonawcy. Zamawiający żąda wskazania przez Wykonawcę części zamówienia, których wykonanie zamierza powierzyć podwykonawcom i podania przez Wykonawcę firm podwykonawców.
10. Oświadczenia dotyczące Wykonawcy i innych podmiotów, na których zdolnościach lub sytuacji polega Wykonawca na zasadach określonych w art. 22a ustawy PZP oraz dotyczące podwykonawców, o których mowa powyżej, składane są w oryginale.
11. Dokumenty, o których mowa powyżej, inne niż oświadczenia o których mowa w pkt 10 mogą być przedstawione w formie oryginału lub kopii poświadczonych za zgodność z oryginałem. Poświadczenia za zgodność z oryginałem dokonuje odpowiednio Wykonawca, podmiot, na którego zdolnościach lub sytuacji polega Wykonawca, Wykonawcy wspólnie ubiegający się o udzielenie zamówienia publicznego albo podwykonawca, w zakresie dokumentów, które każdego z nich dotyczą.
12. Dokumenty sporządzone w języku obcym winny być złożone wraz z tłumaczeniem na język polski.



13. Jeżeli Wykonawca nie złoży oświadczenia, o którym mowa w art. 25a ust.1 ustawy PZP, oświadczeń lub dokumentów potwierdzających okoliczności, o których mowa w art.25 ust.1, lub innych dokumentów niezbędnych do przeprowadzenia postępowania, oświadczenia lub dokumenty są niekompletne, zawierają błędy lub budzą wskazane przez Zamawiającego wątpliwości, Zamawiający wezwie do ich złożenia, uzupełnienia lub poprawienia lub do udzielenia wyjaśnień w terminie przez siebie wskazanym, chyba, że mimo ich złożenia, uzupełnienia lub poprawienia lub udzielenia wyjaśnień oferta Wykonawcy podlegała będzie odrzuceniu albo konieczne byłoby unieważnienie postępowania.
14. Jeżeli Wykonawca nie złoży wymaganych pełnomocnictw albo złoży wadliwe pełnomocnictwa, Zamawiający wezwie do ich złożenia w terminie przez siebie wskazanym, chyba że mimo ich złożenia oferta Wykonawcy podlegała będzie odrzuceniu albo konieczne byłoby unieważnienie postępowania.
15. Zamawiający wezwie także, w wyznaczonym przez siebie terminie, do złożenia wyjaśnień dotyczących oświadczeń i dokumentów, o których mowa w art. 25 ust.1 ustawy PZP.
16. Wykonawca nie jest obowiązany do złożenia oświadczeń lub dokumentów potwierdzających okoliczności, o których mowa w art.25 ust.1 pkt 1 i 3 ustawy PZP, jeżeli Zamawiający posiada oświadczenia lub dokumenty tego Wykonawcy lub może je uzyskać za pomocą bezpłatnych i ogólnodostępnych baz danych, w szczególności rejestrów publicznych w rozumieniu ustawy z dnia 17 lutego 2005r. o informatyzacji działalności podmiotów realizujących zadania publiczne (Dz.U. z 2014r. poz. 1114 oraz 2016r. poz. 352). W takiej sytuacji Wykonawca zobligowany jest do wskazania Zamawiającemu niezbędnych danych, umożliwiających uzyskanie dokumentów lub oświadczeń dostępnych w bazach danych o których mowa powyżej.
17. Zamawiający z Wykonawcami może porozumiewać się w formie pisemnej. Oferty, oświadczenia lub dokumenty muszą być złożone w formie pisemnej. Wszystkie oferty, oświadczenia, wnioski, zawiadomienia oraz informacje winny być przekazane pocztą lub złożone osobiście w siedzibie Zamawiającego.
18. Osobami upoważnionymi do porozumiewania się z Wykonawcami są:
  - a) Józef Sznajder, Teresa Orłowska, Marek Wilczyński, Ewa Kapinos, Marzanna Nykiel, Grzegorz Błaszczak, Małgorzata Błazejowska– w sprawach merytorycznych
  - b) Wioletta Rybińska, Wojciech Migut – w sprawach formalno-prawnych.

## **VI. Wadium przetargowe:**

Zamawiający nie żąda wniesienia wadium.

## **VII. Termin związania ofertą:**

1. Wykonawca składający ofertę pozostaje nią związany przez okres **30 dni**. Bieg terminu rozpoczyna się wraz z upływem terminu składania ofert.
2. Wykonawca samodzielnie lub na wniosek Zamawiającego może przedłużyć termin związania ofertą, z tym, że Zamawiający może tylko raz, co najmniej na 3 dni przed upływem terminu związania ofertą, zwrócić się do Wykonawców o wyrażenie zgody na przedłużenie tego terminu o oznaczony okres, nie dłużej jednak niż 60 dni.

## **VIII. Opis sposobu przygotowania oferty:**

1. Wykonawca może złożyć tylko jedną ofertę.
2. Treść oferty musi odpowiadać treści Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia.
3. Do oferty Wykonawca dołącza aktualne na dzień składania ofert oświadczenie stanowiące wstępne potwierdzenie, że Wykonawca spełnia warunki udziału w postępowaniu oraz nie podlega wykluczeniu w zakresie wskazanym w SIWZ, ewentualne pełnomocnictwa oraz pozostałe oświadczenia.
4. Wykonawca, który powołuje się na zasoby innych podmiotów, w celu wykazania braku istnienia wobec nich podstaw wykluczenia oraz spełniania, w zakresie, w jakim powołuje się na ich zasoby, warunków udziału w postępowaniu zamieszcza informację o tych podmiotach w oświadczeniu.

5. Wykonawca, który zamierza powierzyć wykonanie części zamówienia podwykonawcom, w celu wykazania braku istnienia wobec nich podstaw wykluczenia z udziału w postępowaniu, zamieszcza informację o podwykonawcach w oświadczeniu.
6. Oferta powinna być sporządzona w języku polskim, z zachowaniem formy pisemnej, w jednym egzemplarzu, zgodnie z wzorem przekazanym przez Zamawiającego wraz ze Specyfikacją Istotnych Warunków Zamówienia (Załącznik nr 2 do SIWZ).
7. Wszystkie strony oferty powinny być ponumerowane oraz spięte (zszyte) w sposób zapobiegający możliwości dekompletacji zawartości oferty.
8. Informacje stanowiące tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji nie będą ujawniane, jeżeli Wykonawca, nie później niż w terminie składania ofert zastrzeże, że nie mogą być one udostępniane oraz wykaże, iż zastrzeżone informacje stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa.  
Dokumenty i zaświadczenia zawierające informacje stanowiące tajemnicę przedsiębiorstwa winny być wyodrębnione z oferty i opatrzone klauzulą „Tajne”.  
Składając ofertę nie może zastrzec informacji, o których mowa w art.86 ust. 4 ustawy PZP.
9. Wykonawca może zwrócić się do Zamawiającego (fax na numer 17 780-01-46 i/lub w formie pisemnej), o wyjaśnienie treści Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia. Zamawiający udzieli wyjaśnień niezwłocznie, jednak nie później niż na 2 dni przed upływem terminu składania ofert, pod warunkiem że wniosek o wyjaśnienie treści Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia wpłynie do Zamawiającego nie później niż do końca dnia, w którym upływa połowa wyznaczonego terminu składania ofert.  
W celu usprawnienia procedury wyjaśnień treści SIWZ zaleca się przysyłanie plików z pytaniami również w formie elektronicznej na adres [poczta@szpital.mielec.pl](mailto:poczta@szpital.mielec.pl) w wersji edytowalnych plików.  
Przedłużenie terminu składania ofert nie wpływa na bieg terminu składania wniosku o wyjaśnienie treści Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia.
10. Jeżeli wniosek o wyjaśnienie treści SIWZ wpłynie po upływie terminu składania wniosku lub będzie dotyczył udzielonych wyjaśnień, Zamawiający może udzielić wyjaśnień lub pozostawić wniosek bez rozpoznania.
11. Zamawiający niezwłocznie prześle treść zapytań wraz z wyjaśnieniami Wykonawcom, którym przekazał Specyfikację Istotnych Warunków Zamówienia bez ujawniania źródła zapytania, oraz zamieści na stronie internetowej.
12. W uzasadnionych przypadkach, przed upływem terminu składania ofert Zamawiający może zmienić treść Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia. Dokonaną zmianę treści Specyfikacji Zamawiający udostępni na stronie internetowej. Jeżeli zmiana treści Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia prowadzić będzie do zmiany treści ogłoszenia o zamówieniu, Zamawiający zamieści ogłoszenie o zmianie ogłoszenia w Biuletynie Zamówień Publicznych.  
Jeżeli w wyniku zmiany treści Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia, nieprowadzącej do zmiany treści ogłoszenia o zamówieniu, jest niezbędny dodatkowy czas na wprowadzenie zmian w ofertach, Zamawiający przedłuży termin składania ofert informując jednocześnie o tym fakcie Wykonawców, którym przekazano Specyfikację Istotnych Warunków Zamówienia oraz zamieści informację na stronie internetowej.
13. Zebrania Wykonawców nie przewiduje się.
14. **W celu ułatwienia prac związanych z przygotowaniem umów prosimy o załączenie do oferty płyty CD z wypełnionym formularzem cenowym w formie edytowalnej.**

## **IX. Miejsce i termin składania i otwarcia ofert:**

1. Ofertę należy złożyć w zamkniętej kopercie. Koperta powinna być oznakowana napisem:  
*„Przetarg nieograniczony na sprzedaż i dostawę aparatury lub sprzętu lub urządzeń medycznych dla potrzeb Szpitala Powiatowego w Mielcu, znak SzP.ZP.271.95.17”*  
oraz winna być opatrzona nazwą i adresem Wykonawcy, aby można ją było zwrócić bez otwierania w przypadku otrzymania oferty przez Zamawiającego po terminie składania ofert.

2. Oferta powinna zostać złożona Zamawiającemu na adres:  
*Szpital Powiatowy im. Edmunda Biernackiego  
ul. Żeromskiego 22  
39-300 Mielec  
pokój nr 1 – Administracja*
3. Oferty należy składać w godzinach 7<sup>00</sup> – 14<sup>30</sup>. Nieprzekraczalny termin złożenia oferty **22.12.2017r.** godz. 9<sup>00</sup>.
4. O terminie wpływu decyduje termin ostatecznego dotarcia oferty do Zamawiającego.
5. Wykonawca ponosi wszelkie koszty związane z przygotowaniem i złożeniem oferty.
6. Wykonawca może, przed upływem terminu do składania ofert, zmienić lub wycofać ofertę.
7. Oferta złożona po terminie zostanie zwrócona niezwłocznie Wykonawcy.
8. Z zawartością ofert nie można zapoznać się przed upływem terminu ich otwarcia.
9. Złożone oferty zostaną otwarte publicznie (część jawna) w dniu **22.12.2017r.** o godz. 10<sup>00</sup> w siedzibie Zamawiającego.
10. Wykonawcy mogą uczestniczyć w publicznej sesji otwarcia ofert. Zamawiający nie przewiduje odrębnych zaproszeń Wykonawców na część jawną otwarcia ofert.
11. Bezpośrednio przed otwarciem ofert Zamawiający poda kwotę, jaką zamierza przeznaczyć na sfinansowanie zamówienia.
12. W trakcie otwarcia ofert Zamawiający poda nazwy (firmy) oraz adresy Wykonawców, a także informacje dotyczące ceny, terminu wykonania zamówienia, okresu gwarancji i warunków płatności zawartych w ofertach.
13. Niezwłocznie po otwarciu ofert Zamawiający zamieści na stronie internetowej informacje dotyczące:
  - a. kwoty, jaką zamierza przeznaczyć na sfinansowanie zamówienia,
  - b. firm oraz adresów Wykonawców, którzy złożyli oferty w terminie,
  - c. ceny, terminu wykonania zamówienia, okresu gwarancji i warunków płatności zawartych w ofertach.
14. W toku badania i oceny ofert Zamawiający może żądać od Wykonawców wyjaśnień dotyczących treści złożonych ofert. Żądane wyjaśnienia zostaną przekazane przez Wykonawcę niezwłocznie w formie pisemnej.
15. Zamawiający poprawi w ofercie:
  - oczywiste omyłki pisarskie
  - oczywiste omyłki rachunkowe, z uwzględnieniem konsekwencji rachunkowych dokonanych poprawek
  - inne omyłki polegające na niezgodności oferty ze Specyfikacją Istotnych Warunków Zamówienia, niepowodujące istotnych zmian w treści ofertniezwłocznie zawiadamiając o tym Wykonawcę, którego oferta została poprawiona.
16. Zamawiający odrzuci ofertę jeżeli:
  - będzie niezgodna z ustawą,
  - jej treść nie będzie odpowiadać treści Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia, z zastrzeżeniem art.87 ust.2 pkt 3 ustawy PZP,
  - jej złożenie stanowiłoby czyn nieuczciwej konkurencji w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji,
  - będzie zawierać rażąco niską cenę lub koszt w stosunku do przedmiotu zamówienia,
  - zostanie złożona przez Wykonawcę wykluczonego z udziału w postępowaniu o udzielenie zamówienia,
  - będzie zawierać błędy w obliczeniu ceny lub kosztu,
  - Wykonawca w terminie 3 dni od dnia doręczenia zawiadomienia nie zgodzi się na poprawienie omyłki, o której mowa w art.87 ust.2 pkt 3 ustawy PZP,
  - Wykonawca nie wyrazi zgody, o której mowa w art.85 ust.2 ustawy PZP, na przedłużeniu terminu związania ofertą,
  - będzie nieważna na podstawie odrębnych przepisów.

17. Jeżeli zaofferowana cena lub koszt lub ich istotne części składowe, wydają się rażąco niskie w stosunku do przedmiotu zamówienia i budzą wątpliwości Zamawiającego co do możliwości wykonania przedmiotu zamówienia zgodnie z wymaganiami określonymi przez Zamawiającego lub wynikającymi z odrębnych przepisów, Zamawiający zwróci się do Wykonawcy o udzielenie wyjaśnień, w tym złożenie dowodów, dotyczących wyliczenia ceny lub kosztu.
18. W przypadku gdy cena całkowita oferty będzie niższa o co najmniej 30% od:
  - a. wartości zamówienia powiększonej o należny podatek od towarów i usług, ustalonej przed wszczęciem postępowania zgodnie z art. 35 ust. 1 i 2 ustawy PZP lub średniej arytmetycznej cen wszystkich złożonych ofert, Zamawiający zwróci się o udzielenie wyjaśnień, o których mowa powyżej, chyba że rozbieżność wynikać będzie z okoliczności oczywistych, które nie wymagają wyjaśnienia,
  - b. wartości zamówienia powiększonej o należny podatek od towarów i usług, zaktualizowanej z uwzględnieniem okoliczności, które nastąpiły po wszczęciu postępowania, w szczególności istotnej zmiany cen rynkowych, Zamawiający będzie mógł zwrócić się o udzielenie wyjaśnień, o których mowa powyżej.
19. Zamawiający odrzuci ofertę Wykonawcy, który nie udzieli wyjaśnień lub jeżeli dokonana ocena wyjaśnień wraz ze złożonymi dowodami potwierdzi, że oferta zawiera rażąco niską cenę lub koszt w stosunku do przedmiotu zamówienia

#### **X. Opis sposobu obliczenia ceny oferty:**

1. Wykonawca w przedstawionej ofercie winien zaofferować cenę kompletną, jednoznaczną i ostateczną.  
**Cena oferty** – jest to wartość wyrażona w jednostkach pieniężnych, którą Zamawiający jest obowiązany zapłacić Wykonawcy za realizację przedmiotu zamówienia.
2. Cena powinna być skalkulowana w sposób jednoznaczny i powinna uwzględniać wszystkie koszty związane z realizacją zamówienia, m.in.:
  - a. sprzedaż i dostawę transportem własnym, na swój koszt i ryzyko przedmiotu zamówienia do siedziby Zamawiającego,
  - b. wniesienie towaru i jego rozładunek w miejscu wskazanym przez pracownika upoważnionego przez Zamawiającego,
  - c. zamontowanie, uruchomienie i oddanie do użytku przedmiotu zamówienia w stanie pełnej sprawności technicznej i użytkowej,
  - d. przeszkolenie personelu Zamawiającego w zakresie obsługi oferowanego asortymentu,
  - e. serwis gwarancyjny,
  - f. przeglądy wg zaleceń producenta w trakcie trwania gwarancji
  - g. marże, rabaty – jeżeli Wykonawca stosuje upusty cenowe
  - h. ubezpieczenie
  - i. podatek VAT (jeśli dotyczy)
  - j. cło (jeśli dotyczy),
  - k. podatek akcyzowy (jeśli dotyczy)oraz wszystkie inne koszty nie wymienione wyżej, niezbędne do realizacji przedmiotu zamówienia.
3. Cena oferty to **iloczyn ceny jednostkowej towaru i ilości** asortymentu wskazanego w Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia powiększona o wartość VAT.  
**Cena jednostkowa towaru** – jest to cena ustalona za jednostkę określonego towaru, którego ilość jest określona w jednostkach miar.
4. Cena oferty winna być wyrażona w walucie polskiej, z dokładnością do dwóch miejsc po przecinku. Zamawiający nie wyraża zgody na rozliczenia w walutach obcych.
5. Jeżeli zostanie złożona oferta, której wybór będzie prowadził do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z przepisami o podatku od towarów i usług, Zamawiający w celu oceny takiej oferty doliczy do przedstawionej w niej ceny podatek od towarów i usług, który miałby obowiązek rozliczyć zgodnie z tymi przepisami.
6. Wykonawca, składając ofertę, poinformuje Zamawiającego, czy wybór oferty będzie prowadził do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego, wskazując nazwę (rodzaj) towaru lub usługi, których dostawa lub świadczenie będzie prowadzić do jego powstania, oraz wskazując ich wartość bez kwoty podatku.

## **XI. Opis kryteriów, którymi Zamawiający będzie się kierował przy wyborze oferty, wraz z podaniem wag tych kryteriów i sposobu oceny ofert:**

1. W trakcie wyboru najkorzystniejszej oferty Zamawiający będzie kierował się następującymi kryteriami:

- **najniższa cena - 60 %**
- **okres gwarancji- 20 %**
- **termin wykonania zamówienia – 20%**

2. Sposób oceny ofert:

-najniższa cena jako kryterium wymierne obliczane zostanie wg wzoru:

$$Wpc = \frac{Cn}{Cof} \times R$$

gdzie:

**Wp** – Wartość punktowa  
**Cn** - najniższa proponowana cena brutto  
**Cof** .cena brutto oferty badanej  
**R** – ranga (60)

-okres gwarancji (**warunek minimalny – 24 miesiące**) jako kryterium wymierne obliczane zostanie wg wzoru:

$$Wpg = \frac{Gof}{Gn} \times R$$

gdzie:

**Wpg** – Wartość punktowa kryterium okres gwarancji  
**Gof**– okres gwarancji oferty badanej  
**Gn** - najdłuższy proponowany okres gwarancji  
**R** – ranga (20)

-termin wykonania zamówienia (**warunek maksymalny – 42 dni od daty podpisania umowy**) jako kryterium wymierne obliczane zostanie wg wzoru:

$$Wpt = \frac{Tn}{Tof} \times R$$

gdzie:

**Wpt** – Wartość punktowa kryterium termin wykonania zamówienia  
**Tn** – najkrótszy proponowany termin wykonania zamówienia  
**Tof**– termin wykonania zamówienia oferty badanej  
**R** – ranga (20)

Za najkorzystniejszą uznana zostanie oferta, która uzyska w sumie najwyższą liczbę punktów zgodnie z poniższym wzorem:

$$L = Wpc + Wpg + Wpt$$

gdzie:

**L** – łączna liczba punktów oferty badanej  
**Wpc** – wartość punktowa badanej oferty w kryterium najniższa cena  
**Wpg** – wartość punktowa badanej oferty w kryterium okres gwarancji  
**Wpt** – wartość punktowa badanej oferty w kryterium termin wykonania zamówienia

## **XII. Informacja o formalnościach, jakie powinny zostać dopełnione po wyborze oferty w celu zawarcia umowy w sprawie zamówienia publicznego:**

1. Zamawiający jednocześnie poinformuje wszystkich Wykonawców o:

- a) wyborze najkorzystniejszej oferty, podając nazwę albo imię i nazwisko, siedzibę albo miejsce zamieszkania i adres, jeżeli jest miejscem wykonywania działalności Wykonawcy, którego ofertę wybrano oraz nazwy albo imiona i nazwiska, siedziby albo miejsca zamieszkania i adresy, jeżeli są miejscami wykonywania działalności Wykonawców, którzy złożyli oferty, a także punktację przyznaną oferentom w każdym kryterium oceny ofert i łączną punktację,

- b) Wykonawcach, którzy zostali wykluczeni, w przypadkach, o których mowa w art. 24 ust. 8 ustawy PZP wyjaśnienie powodów, dla których dowody przedstawione przez Wykonawcę Zamawiający uznał za niewystarczające,
  - c) Wykonawcach, których oferty zostały odrzucone, powodach odrzucenia oferty, a w przypadkach, o których mowa w art. 89 ust. 4 i 5 ustawy PZP, braku równoważności lub braku spełniania wymagań dotyczących wydajności lub funkcjonalności,
  - d) unieważnieniu postępowania
- podając uzasadnienie faktyczne i prawne.
2. Zamawiający udostępni informacje, o których mowa w ust. 1 lit a) i d) na stronie internetowej.
  3. Umowa w sprawie zamówienia publicznego, z zastrzeżeniem art. 183 ustawy PZP, zostanie zawarta w terminie nie krótszym niż 5 dni od dnia przesłania zawiadomienia o wyborze najkorzystniejszej oferty, jeżeli zawiadomienie zostanie przesłane przy użyciu środków komunikacji elektronicznej, albo 10 dni jeżeli zostanie przesłane w inny sposób.  
Jeżeli w postępowaniu zostanie złożona tylko jedna oferta umowę można zawrzeć przed upływem w.w. terminu.
  4. Zamawiający prześle Wykonawcy jednostronnie podpisany formularz umowy. Wykonawca zobowiązany będzie do zwrotu podpisanej umowy w terminie 3 dni od dnia otrzymania pod rygorem odstąpienia przez Zamawiającego od zawarcia umowy.  
Jeżeli Wykonawca, którego oferta zostanie wybrana, będzie uchylał się od zawarcia umowy w sprawie zamówienia publicznego, Zamawiający może wybrać ofertę najkorzystniejszą spośród pozostałych ofert bez przeprowadzania ich ponownego badania i oceny, chyba że zachodzą przesłanki unieważnienia postępowania, o których mowa w art. 93 ust.1 ustawy PZP.
  5. W razie zaistnienia istotnej zmiany okoliczności powodującej, że wykonanie umowy nie leży w interesie publicznym, czego nie można było przewidzieć w chwili zawarcia umowy, lub dalsze wykonywanie umowy może zagrozić istotnemu interesowi bezpieczeństwa państwa lub bezpieczeństwu publicznemu, Zamawiający może odstąpić od umowy w terminie 30 dni od dnia powzięcia wiadomości o tych okolicznościach.
  6. Zamawiający nie będzie żądał od Wykonawcy wniesienia zabezpieczenia należytego wykonania umowy.

### **XIII. Istotne dla stron postanowienia, które zostaną wprowadzone do treści zawieranej umowy:**

Wzór umowy zawierający wszystkie wymagane przez Zamawiającego warunki załączony jest do Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia (Załącznik nr 1 do SIWZ).

### **XIV. Pouczenie o środkach ochrony prawnej przysługujących Wykonawcy w toku postępowania o udzielenie zamówienia:**

1. Środki ochrony prawnej przysługują Wykonawcy, a także innemu podmiotowi, jeżeli ma lub miał interes w uzyskaniu danego zamówienia oraz poniósł lub może ponieść szkodę w wyniku naruszenia przez Zamawiającego przepisów ustawy PZP. Środki ochrony prawnej wobec ogłoszenia o zamówieniu oraz Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia przysługują również organizacjom wpisanym na listę, o której mowa w art.154 pkt 5 ustawy PZP.
2. Odwołanie przysługuje wyłącznie od niezgodnej z przepisami ustawy czynności Zamawiającego podjętej w postępowaniu o udzielenie zamówienia lub zaniechania czynności, do której Zamawiający jest zobowiązany na podstawie ustawy PZP.
3. Odwołanie przysługuje wyłącznie wobec czynności:
  - wyboru trybu negocjacji bez ogłoszenia, zamówienia z wolnej ręki lub zapytania o cenę,
  - określenia warunków udziału w postępowaniu,
  - wykluczenia odwołującego się z postępowania o udzielenie zamówienia,
  - odrzucenia oferty odwołującego,
  - opisu przedmiotu zamówienia,
  - wyboru najkorzystniejszej oferty.

4. Odwołanie powinno wskazywać czynność lub zaniechanie czynności Zamawiającego, której zarzuca się niezgodność z przepisami ustawy, zawierać zwięzłe przedstawienie zarzutów, określać żądanie oraz wskazywać okoliczności faktyczne i prawne uzasadniające wniesienie odwołania.
5. Odwołanie wnosi się do Prezesa Izby w formie pisemnej w postaci papierowej albo w postaci elektronicznej, opatrzone odpowiednio własnoręcznym podpisem albo kwalifikowanym podpisem elektronicznym.  
Kopię odwołania Odwołujący prześle Zamawiającemu przed upływem terminu do wniesienia odwołania w taki sposób, aby można było zapoznać się z jego treścią przed upływem tego terminu.
6. Odwołanie wnosi się w terminie:
  - 5 dni od dnia przesłania informacji o czynności Zamawiającego stanowiącej podstawę jego wniesienia – jeżeli zostały przesłane w sposób określony w art. 180 ust.5 zdanie drugie ustawy PZP, albo w terminie 10 dni jeżeli zostały przesłane w inny sposób,
  - 5 dni od dnia zamieszczenia ogłoszenia w Biuletynie Zamówień Publicznych lub Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia na stronie internetowej – jeżeli odwołanie wnosi się wobec treści ogłoszenia lub wobec postanowień Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia,
  - 5 dni od dnia, w którym powzięto lub przy zachowaniu należytej staranności można było powziąć wiadomość o okolicznościach stanowiących podstawę jego wniesienia jeżeli odwołanie dotyczy czynności innych niż określone powyżej.
7. Jeżeli Zamawiający nie opublikował ogłoszenia o zamiarze zawarcia umowy lub mimo takiego obowiązku nie przesłał Wykonawcy zawiadomienia o wyborze oferty najkorzystniejszej, odwołanie wnosi się nie później niż w terminie:
  - 15 dni od dnia zamieszczenia w Biuletynie Zamówień Publicznych ogłoszenia o udzieleniu zamówienia,
  - 1 miesiąca od dnia zawarcia umowy, jeżeli Zamawiający nie zamieścił w Biuletynie Zamówień Publicznych ogłoszenia o udzieleniu zamówienia.
8. W przypadku wniesienia odwołania wobec treści ogłoszenia o zamówieniu lub postanowień Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia Zamawiający może przedłużyć termin składania ofert.  
W przypadku wniesienia odwołania po upływie terminu składania ofert bieg terminu związania ofertą ulegnie zawieszeniu do czasu ogłoszenia przez Izbę orzeczenia.
9. Wykonawca może w terminie przewidzianym do wniesienia odwołania poinformować Zamawiającego o niezgodnej z przepisami ustawy czynności podjętej przez niego lub zaniechaniu czynności, do której Zamawiający jest zobowiązany na podstawie Ustawy, na które nie przysługuje odwołanie na podstawie art.180 ust.2 ustawy PZP.  
W przypadku uznania zasadności przekazanej informacji Zamawiający powtórzy czynność albo dokona czynności zaniechaną, informując o tym Wykonawców w sposób przewidziany w ustawie dla tej czynności  
Na czynności, o których mowa powyżej, nie przysługuje odwołanie, z zastrzeżeniem art.180 ust.2 Ustawy PZP.
10. Odwołanie podlegać będzie rozpoznaniu, jeżeli:
  - a. nie będzie zawierać braków formalnych
  - b. uiszczony zostanie wpis.
11. Na orzeczenie Izby stronom oraz uczestnikom postępowania odwoławczego przysługuje skarga do sądu.
12. W postępowaniu toczącym się wskutek wniesienia skargi stosuje się odpowiednio przepisy ustawy z dnia 17 listopada 1964r. - Kodeks postępowania cywilnego o apelacji, jeżeli przepisy Działu VI Rozdział 3 ustawy PZP nie stanowią inaczej.
13. Skargę wnosi się do sądu okręgowego właściwego dla siedziby albo miejsca zamieszkania Zamawiającego.
14. Skargę wnosi się za pośrednictwem Prezesa Izby w terminie 7 dni od dnia doręczenia orzeczenia Izby, przesyłając jednocześnie jej odpis przeciwnikowi skargi. Złożenie skargi w placówce pocztowej operatora wyznaczonego w rozumieniu ustawy z dnia 23 listopada 2012r. – Prawo pocztowe (Dz. U. poz. 1529) będzie równoznaczne z jej wniesieniem.
15. Prezes Izby przekazuje skargę wraz z aktami postępowania odwoławczego właściwemu sądowi w terminie 7 dni od dnia jej otrzymania.
16. Szczegółowe prawa i obowiązki w zakresie środków ochrony prawnej przysługujących Wykonawcy w toku postępowania o udzielenie zamówienia regulują przepisy Działu VI Ustawy Prawo Zamówień Publicznych.

## **XV. Postanowienia końcowe.**

W sprawach nie uregulowanych niniejszą Specyfikacją Istotnych Warunków Zamówienia mają zastosowanie przepisy Ustawy z dnia 29.01.2004r. Prawo Zamówień Publicznych z późn. zm.

### **Załączniki do SIWZ:**

Załącznik 1 - Wzór umowy

Załącznik 2 - Formularz oferty

Załącznik 3 - Oświadczenie o braku podstaw do wykluczenia z postępowania

Załącznik 4 - Oświadczenie o przynależności Wykonawcy do grupy kapitałowej

Załącznik 5 - Oświadczenie, że oferowany asortyment posiada dokumenty wymagane przez obowiązujące prawo na podstawie których może być wprowadzony do obrotu i stosowania w placówkach ochrony zdrowia RP