

**NR SPRAWY : DZP.341.74.2017**

# **SPECYFIKACJA ISTOTNYCH WARUNKÓW ZAMÓWIENIA PUBLICZNEGO (SIWZ)**

**NA WYPOSAŻENIE SALI NIEINWAZYJNEJ WENTYLACJI MECHANICZNEJ  
W APARATURĘ I SPRZĘT MEDYCZNY  
Mazowieckiego Szpitala Specjalistycznego Spółka z ograniczoną  
odpowiedzialnością**

**W POSTĘPOWANIU O UDZIELENIE ZAMÓWIENIA PUBLICZNEGO  
W TRYBIE PRZETARGU NIEOGRANICZONEGO O WARTOŚCI PONIŻEJ KWOT OKREŚLONYCH W  
PRZEPISACH WYDANYCH NA PODSTAWIE ART. 11 UST. 8 USTAWY Z DNIA 29 STYCZNIA 2004 R. PRAWO  
ZAMÓWIEŃ PUBLICZNYCH  
(Dz. U. z 2015 r., poz. 2164 z późn. zm.)  
tj. poniżej 209.000 euro**

**SPECYFIKACJA ISTOTNYCH WARUNKÓW ZAMÓWIENIA ZAWIERA 49 PONUMEROWANE STRONY**

*Zamawiający oczekuje, że Wykonawcy zapoznają się dokładnie z treścią niniejszej SIWZ. Wykonawca ponosi ryzyko niedostarczenia wszystkich wymaganych informacji i dokumentów, oraz przedłożenia oferty nie odpowiadającej wymaganiom określonym przez Zamawiającego.*

*Radom, listopad 2017 r.*

## I. Nazwa, adres Zamawiającego i informacje dodatkowe

Zamawiającym jest: **Mazowiecki Szpital Specjalistyczny Sp. z o.o.**

Adres: **26-617 Radom, ul. Juliana Aleksandrowicza 5**

Telefon: **(48) 361 49 69; Telefax: (48) 345 10 43**

Email: [dzp@wss.com.pl](mailto:dzp@wss.com.pl)

Adres strony internetowej Zamawiającego: <http://www.wss.com.pl>,

Godziny urzędowania: **od 7<sup>30</sup> do 15<sup>05</sup>**

Godziny otwarcia kasy: **od 8<sup>00</sup> do 10<sup>00</sup> i od 12<sup>00</sup> do 14<sup>00</sup>**

Konto bankowe: **Bank PEKAO S.A. 70 1240 5703 1111 0000 4905 3449**

Numer NIP: **796 29 63 679**; Numer REGON: **670209356**

Numer postępowania:

Postępowanie, którego dotyczy niniejszy dokument oznaczone jest znakiem: **DZP.341.74.2017**

Wykonawcy powinni powoływać się na ten znak we wszelkich kontaktach z Zamawiającym.

## II. Tryb udzielenia zamówienia.

1. Niniejsze postępowanie prowadzone jest w trybie przetargu nieograniczonego na podstawie art. 39 i nast. ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo Zamówień Publicznych (Dz. U. 2015, poz. 2164 z późn. zm.) zwanej dalej „ustawą PZP”.
2. Ogłoszenie o zamówieniu zostało opublikowane w **Biuletynie Zamówień Publicznych** oraz wywieszono w miejscu publicznie dostępnym w siedzibie Zamawiającego i umieszczone na stronie internetowej Zamawiającego: [www.wss.com.pl](http://www.wss.com.pl).
3. Postępowanie prowadzone jest w języku polskim.
4. W zakresie nieuregulowanym niniejszą Specyfikacją Istotnych Warunków Zamówienia, zwaną dalej „SIWZ”, zastosowanie mają przepisy ustawy PZP.
5. Szacunkowa wartości zamówienia **nie przekracza** równowartości kwoty określonej w przepisach wykonawczych wydanych na podstawie art. 11 ust. 8 ustawy PZP.

## III. Opis przedmiotu zamówienia.

1. **Przedmiotem zamówienia jest zakup wyposażenia Sali Nieinwazyjnej Wentylacji Mechanicznej w aparaturę i sprzęt medyczny. Zamówienie składa się z 3 części:**

---

**Część 1 – łóżka wielofunkcyjne sterowane elektrycznie**

**Część 2 – respiratory, nebulizatory z zestawem akcesoriów oraz zestawy do intubacji i wentylacji,**

**Część 3 – aparat do monitorowania NWM i diagnostyki zaburzeń oddychania w czasie snu**

---

- 1.1 Przedmiot dostawy musi być dopuszczony do obrotu i używania zgodnie z ustawą z dnia 20 maja 2010r. o wyrobach medycznych (Dz.U. z 2017r., poz. 211 z późn. zm.).
- 1.2 Dla wyrobów nie sklasyfikowanych jako wyrób medyczny i zgodnie z dyrektywami europejskimi i ustawą o wyrobach medycznych nie jest objęty deklaracjami zgodności i nie podlega żadnemu wpisowi do rejestru, Zamawiający wymaga złożenia stosownego oświadczenia.
2. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia stanowi **Załącznik nr 5 (dla części 1), załącznik 6 (dla części 2 poz. 1 i 3), załącznik 7 (dla części 2 poz. 2 i 4) i załącznik 8 (dla części 3) do SIWZ**.
3. Wykonawca zobowiązany jest zrealizować zamówienie na zasadach i warunkach opisanych w umowie, zgodnej ze wzorem stanowiącym **Załącznik nr 4** do SIWZ.
4. Wspólny Słownik Zamówień CPV: 33.10.00.00-1
5. Zamawiający **dopuszcza** możliwości składania ofert częściowych.
6. Zamawiający nie dopuszcza możliwości składania ofert wariantowych.
7. Zamawiający nie przewiduje możliwości udzielenie zamówień, o których mowa w art. 67 ust. 1 pkt 7.
8. Zamawiający nie zastrzega obowiązku osobistego wykonania przez wykonawcę prac związanych z

rozmieszczeniem i instalacją przedmiotu dostawy .

9. Rozliczenia pomiędzy Zamawiającym a Wykonawcą będą prowadzone w polskich złotych (PLN). Zamawiający nie przewiduje rozliczeń w walutach obcych.

#### IV. Termin wykonania zamówienia.

Zamawiający wymaga realizacji zamówienia **w terminie do 15.12.2017r.**

#### V. Warunki udziału w postępowaniu.

1. O udzielenie Zamówienia mogą się ubiegać Wykonawcy, którzy:
  - 1.1. nie podlegają wykluczeniu;
  - 1.2. spełniają warunki udziału w postępowaniu dotyczące zdolności technicznej lub zawodowej.

Wykonawca spełni warunek jeżeli wykaże, że wykonał a w przypadku świadczeń okresowych lub ciągłych również wykonuje, w okresie ostatnich trzech lat przed upływem terminu składania ofert, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy - w tym okresie, **co najmniej jedną dostawę sprzętu medycznego dla części 1 o wartości nie mniejszej niż 20.000,00 PLN brutto, dla części 2 o wartości nie mniejszej niż 50.000,00 PLN brutto a dla części 3 o wartości nie mniejszej niż 70.000,00 PLN brutto** wraz z podaniem jej wartości, przedmiotu, dat wykonania i podmiotu, na rzecz którego dostawa została wykonana, oraz załączeniem dowodów określających czy ta dostawa została wykonana lub jest wykonywana należycie, przy czym dowodami o których mowa, są referencje bądź inne dokumenty wystawione przez podmiot, na rzecz którego dostawa była wykonywana, a w przypadku świadczeń okresowych lub ciągłych jest wykonywana, a jeżeli z uzasadnionej przyczyny o obiektywnym charakterze wykonawca nie jest w stanie uzyskać tych dokumentów – oświadczenie wykonawcy.

W przypadku świadczeń okresowych lub ciągłych nadal wykonywanych referencje bądź inne dokumenty potwierdzające ich należyte wykonywanie powinny być wydane nie wcześniej niż 3 miesiące przed upływem terminu składania ofert.
2. W przypadku Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia warunek, o którym mowa w rozdz. V. ust. 1 p. 1.2. niniejszej SIWZ zostanie spełniony wyłącznie jeżeli co najmniej jeden z wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia spełnia ten warunek .
3. Wykonawca, może w celu potwierdzenia spełniania warunku, o którym mowa w rozdz. V. ust. 1 p. 1.2. niniejszej SIWZ, w stosownych sytuacjach oraz w odniesieniu do konkretnego zamówienia, polegać na zdolnościach technicznych lub zawodowych innych podmiotów, niezależnie od charakteru prawnego łączących go z nim stosunków prawnych.
4. Zamawiający jednocześnie informuje, iż „stosowna sytuacja” o której mowa w rozdz. V. ust. 3 niniejszej SIWZ wystąpi wyłącznie w przypadku kiedy:
  - 4.1. 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.
  - 4.2. Zamawiający oceni, czy udostępniane Wykonawcy przez inne podmioty zdolności techniczne lub zawodowe, zgodnie z rozdz. V ust. 3 niniejszej SIWZ, 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 13–22 i ust. 5 pkt.1.

#### Va. Podstawy wykluczenia, o których mowa w art. 24 ust. 5 ustawy PZP.

Dodatkowo Zamawiający przewiduje wykluczenie wykonawcy:

- 1) 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 2015 r. – Prawo

restrukturyzacyjne (Dz. U. z 2015 r. poz. 978, 1259, 1513, 1830 i 1844 oraz z 2016 r. poz. 615) lub którego upadłość ogłoszono, z wyjątkiem wykonawcy, który po ogłoszeniu upadłości zawarł układ zatwierdzony prawomocnym postanowieniem 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 2003 r. – Prawo upadłościowe (Dz. U. z 2015 r. poz. 233, 978, 1166, 1259 i 1844 oraz z 2016 r. poz. 615)

**VI. Wykaz oświadczeń lub dokumentów, potwierdzających spełnianie warunków udziału w postępowaniu oraz brak podstaw wykluczenia.**

1. W zakresie wykazania spełniania przez Wykonawcę warunków, o których mowa w rozdziale V ust. 1 p.1.1 i p.1.2 niniejszej SIWZ, Wykonawca do oferty dołącza aktualne na dzień składania ofert oświadczenie w zakresie wskazanym **w załączniku nr 2** do SIWZ
2. W przypadku wspólnego ubiegania się o zamówienie przez wykonawców oświadczenie o którym mowa w rozdz. VI. ust.1. niniejszej SIWZ składa każdy z wykonawców wspólnie ubiegających się o zamówienie.  
Informacje zawarte w oświadczeniach, o którym mowa w rozdz. VI ust. 1 i 2 SIWZ będą stanowić wstępne potwierdzenie, że wykonawca bądź wykonawcy ubiegający się wspólne o udzielenie zamówienia nie podlegają wykluczeniu oraz spełnią warunki udziału w postępowaniu.
3. Zamawiający **żąda** aby wykonawca, który zamierza powierzyć wykonanie części zamówienia podwykonawcom, w celu wykazania braku istnienia wobec nich podstaw wykluczenia z udziału w postępowaniu **zamieścić informację o podwykonawcach w oświadczeniu, o którym mowa w rozdz. VI. 1 niniejszej SIWZ.**
4. Wykonawca, który powołuje się na zasoby innych podmiotów,, stosownie do treści rozdz. V ust.3. SIWZ, w celu wykazania braku istnienia wobec nich podstaw wykluczenia oraz spełnienia - w zakresie, w jakim powołuje się na ich zasoby - warunków udziału w postępowaniu **zamieszcza informacje o tych podmiotach w oświadczeniu, o którym mowa w rozdz. VI. 1 niniejszej SIWZ.**
5. Wykonawca, którego oferta została najwyżej oceniona, przed udzieleniem Zamówienia, na wezwanie Zamawiającego, w terminie określonym przez Zamawiającego, nie krótszym niż 5 dni, przedłoży aktualne na dzień złożenia następujące dokumenty lub oświadczenia:

a) Wykaz wykonanej, a w przypadku świadczeń okresowych lub ciągłych również wykonywanej, w okresie ostatnich trzech lat przed upływem terminu składania ofert, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy - w tym okresie, **co najmniej jedną dostawę sprzętu medycznego dla części 1 o wartości nie mniejszej niż 20.000,00 PLN brutto, dla części 2 o wartości nie mniejszej niż 50.000,00 PLN brutto a dla części 3 o wartości nie mniejszej niż 70.000,00 PLN brutto** wraz z podaniem jej wartości, przedmiotu, dat wykonania i podmiotu, na rzecz którego dostawa została wykonana, oraz załączeniem dowodów określających czy ta dostawa została wykonana lub jest wykonywana należycie, przy czym dowodami o których mowa, są referencje bądź inne dokumenty wystawione przez podmiot, na rzecz którego dostawa była wykonywana, a w przypadku świadczeń okresowych lub ciągłych jest wykonywana, a jeżeli z uzasadnionej przyczyny o obiektywnym charakterze wykonawca nie jest w stanie uzyskać tych dokumentów – oświadczenie wykonawcy.  
**W przypadku świadczeń okresowych lub ciągłych nadal wykonywanych referencje bądź inne dokumenty potwierdzające ich należyte wykonywanie powinny być wydane nie wcześniej niż 3 miesiące przed upływem terminu składania ofert.**

**Wykaz sporządzony wg Załącznika 3 do niniejszej SIWZ.**

- b) Odpis z właściwego rejestru lub z centralnej ewidencji i informacji o działalności gospodarczej, jeżeli odrębne przepisy wymagają wpisu do rejestru lub ewidencji, w celu wykazania braku podstaw do wykluczenia na podstawie art. 24 ust. 5 pkt 1 ustawy. Jeżeli Wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania poza terytorium Rzeczypospolitej Polskiej składa dokument wystawiony w kraju, w którym wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania potwierdzające odpowiednio, że nie otwarto jego likwidacji ani nie ogłoszono upadłości – dokument powinien być 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 w/w dokumentu, 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.

- c) Dokumenty potwierdzające, że oferowane wyroby posiadają dopuszczenie do obrotu i do używania zgodnie z ustawą z dnia 20 maja 2010r. o wyrobach medycznych (Dz.U. z 2017r., poz. 211 z późn. zm.), a w szczególności:
- spełniają tzw. wymagania zasadnicze, określone w rozporządzeniach, Ministra Zdrowia, uwzględniającym wymagania prawa wspólnotowego, w szczególności w zakresie projektowania, wytwarzania, opakowania i oznakowania tych wyrobów,
  - wystawiono dla nich deklarację zgodności,
  - oznakowano je znakiem zgodności CE.

Aktualne przez okres obowiązywania umowy lub przez okres związania ofertą.

Wykonawca musi czytelnie oznakować wymienione dokumenty numerem pozycji danego wyrobu (np. Część 1 poz. „ 1”).

**UWAGA!**

**Dla wyrobów nie sklasyfikowanych jako wyrób medyczny i zgodnie z dyrektywami europejskimi i ustawą o wyrobach medycznych nie jest objęty deklaracjami zgodności i nie podlega żadnemu wpisowi do rejestru Zamawiający wymaga złożenia stosownego oświadczenia .**

- d) Oświadczenie Wykonawcy dotyczące spełnienia parametrów technicznych – szczegółowy opis przedmiotu zamówienia sporządzone wg wzoru stanowiącego **Załącznik nr 5 (dla części 1), załącznik 6 (dla części 2 poz. 1 i 3), załącznik 7 (dla części 2 poz. 2 i 4) i załącznik 8 (dla części 3) w częściach w których Wykonawca składa ofertę**, do niniejszej Specyfikacji.

- e) Katalogi lub opisy techniczne w języku polskim– zawierające wszystkie wymagane parametry techniczne. (Wykonawca musi czytelnie oznakować w katalogach oferowane pozycje numerem pozycji danego wyrobu np. A.1.).

6. Wykonawca w terminie 3 dni od dnia zamieszczenia na stronie internetowej informacji, o której mowa w art. 86 ust. 5 ustawy PZP, przekaże Zamawiającemu oświadczenie o przynależności lub braku przynależności do tej samej grupy kapitałowej, o której mowa w art. 24 ust. 1 pkt 23 ustawy PZP. Wraz ze złożeniem oświadczenia, wykonawca może przedstawić dowody, że powiązania z innym wykonawcą nie prowadzą do zakłócenia konkurencji w postępowaniu o udzielenie zamówienia,
7. W zakresie nie uregulowanym w SIWZ, zastosowanie mają przepisy rozporządzenia Ministra Rozwoju z dnia 26 lipca 2016 r. w sprawie rodzajów dokumentów, jakich może żądać zamawiający od wykonawcy w postępowaniu o udzielenie zamówienia (Dz. U. z 2016 r., poz. 1126).
8. Jeżeli wykonawca nie złoży oświadczeń, o których mowa w rozdz. VI. ust. 1. – 4 niniejszej SIWZ, oświadczeń lub dokumentów potwierdzających okoliczności, o których mowa w art. 25 ust. 1 ustawy PZP, lub innych dokumentów niezbędnych do przeprowadzenia postępowania, lub złożone przez Wykonawcę oświadczenia lub dokumenty są niekompletne, zawierają błędy lub będą wskazane przez Zamawiającego wątpliwości, Zamawiający wezwie do ich złożenia, uzupełnienia, lub poprawienia w terminie przez siebie wskazanym, chyba że mimo ich złożenia, uzupełnienia lub poprawienia oferta wykonawcy podlegałaby odrzuceniu albo konieczne byłoby unieważnienie postępowania.

**VII. Informacje o sposobie porozumiewania się Zamawiającego z Wykonawcami oraz przekazywania oświadczeń i dokumentów, a także wskazanie osób uprawnionych do porozumiewania się z Wykonawcami.**

1. Komunikacja pomiędzy Zamawiającym a Wykonawcami odbywa się pisemnie za pośrednictwem operatora pocztowego w rozumieniu ustawy z dnia 23 listopada 2012 r. – Prawo pocztowe (Dz. U. z 2012 r. poz. 1529 oraz z 2015 r. poz. 1830), faksem na nr **48 361 30 23** lub drogą elektroniczną na adres e-mail: [dzp@wss.com.pl](mailto:dzp@wss.com.pl), za wyjątkiem oferty, umowy oraz oświadczeń i dokumentów wymienionych w

- rozdziale VI niniejszej SIWZ (również w przypadku ich złożenia w wyniku wezwania o którym mowa w art. 26 ust. 3 ustawy PZP) dla których wymagana jest forma pisemna pod rygorem nieważności.
2. W korespondencji kierowanej do Zamawiającego Wykonawca winien posługiwać się numerem sprawy określonym w SIWZ.
  3. Wszelka korespondencja przekazywana przez Wykonawcę pisemnie winna być składane na adres: **Mazowiecki Szpital Specjalistyczny Sp. z o. o., ul. Juliana Aleksandrowicz 5; 26-617 Radom, Kancelaria pokój nr 6.**
  4. Wszelkie zawiadomienia, oświadczenia, wnioski oraz informacje przekazane za pomocą faksu lub w formie elektronicznej wymagają na żądanie każdej ze stron, niezwłocznego potwierdzenia faktu ich otrzymania.
  5. Wykonawca może zwrócić się do Zamawiającego o wyjaśnienie treści SIWZ. Jeżeli wniosek o wyjaśnienie treści SIWZ wpłynie do Zamawiającego nie później niż do końca dnia, w którym upływa połowa terminu składania ofert (**tj. 27.11.2017 roku**), Zamawiający udzieli wyjaśnień niezwłocznie, jednak nie później niż na **2 dni** przed upływem terminu składania ofert. Jeżeli wniosek o wyjaśnienie treści SIWZ wpłynie po upływie terminu, o którym mowa powyżej, lub dotyczy udzielonych wyjaśnień, Zamawiający może udzielić wyjaśnień albo pozostawić wniosek bez rozpoznania, przy czym przedłużenie terminu składania ofert pozostaje bez wpływu na bieg terminu składania wniosku, o którym mowa. Zamawiający zamieści wyjaśnienia na stronie internetowej Zamawiającego [www.wss.com.pl](http://www.wss.com.pl)
  6. Zamawiający zwraca się z prośbą, aby zapytania przesłane faksem zostały również przesłane **drogą elektroniczną w wersji edytowalnej na adres: [dzp@wss.com.pl](mailto:dzp@wss.com.pl)**.
  7. W przypadku rozbieżności pomiędzy treścią niniejszej SIWZ, a treścią udzielonych odpowiedzi, jako obowiązującą należy przyjąć treść pisma zawierającego późniejsze oświadczenie Zamawiającego.
  8. Zamawiający nie przewiduje zwołania zebrania Wykonawców.
  9. Osobami uprawnionymi przez Zamawiającego do porozumiewania się z Wykonawcami jest:
    - 1) w kwestiach formalnych – Kierownik Działu Zamówień Publicznych Agata Łuczycycka-Chojnacka,
    - 2) w kwestiach merytorycznych – Kierownik Oddziału Pulmonologii i Onkologii Pulmonologicznej - Wojciech Papiewski.

**Zamawiający informuje, że przepisy ustawy PZP nie pozwalają na jakikolwiek inny kontakt - zarówno z Zamawiającym jak i osobami uprawnionymi do porozumiewania się z Wykonawcami - niż wskazany w niniejszym rozdziale SIWZ. Oznacza to, że Zamawiający nie będzie reagował na inne formy kontaktowania się z nim, w szczególności na kontakt telefoniczny lub/i osobisty w swojej siedzibie.**

#### **VIII. Wymagania dotyczące wadium.**

Zamawiający nie żąda wniesienia wadium

#### **IX. Termin związania ofertą.**

1. Wykonawca będzie związany ofertą przez okres **30 dni**. Bieg terminu związania ofertą rozpoczyna się wraz z upływem terminu składania ofert. (art. 85 ust. 5 ustawy PZP).
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 dłuższy jednak niż 60 dni.

#### **X. Opis sposobu przygotowywania ofert.**

1. Wykonawcy są zobowiązani zapoznać się z informacjami zawartymi w SIWZ oraz przygotować ofertę zgodnie z wymaganiami określonymi w tym dokumencie.
2. Wymogi formalne:
  - 2.1 Oferta musi zawierać następujące oświadczenia i dokumenty:
    - a) wypełniony **formularz ofertowy** sporządzony z wykorzystaniem wzoru stanowiącego **Załącznik nr 1** do SIWZ, zawierający w szczególności: wskazanie oferowanego przedmiotu zamówienia, łączną cenę ofertową brutto, okresu gwarancji i warunków płatności, oświadczenie o okresie związania ofertą oraz o akceptacji wszystkich postanowień SIWZ i wzoru umowy bez

zastrzeżeń.

- b) wypełniony **formularz cenowy – opis przedmiotu zamówienia** sporządzony z wykorzystaniem wzoru stanowiącego **Załącznik nr od 1 do 3 do umowy – w częściach w których Wykonawca składa ofertę,**
  - c) oświadczenia wymienione w rozdziale VI. 1-4 niniejszej SIWZ sporządzony z wykorzystaniem wzoru stanowiącego **Załącznik nr 2 do SIWZ;**
- 2.2. Oferta musi być napisana w języku polskim, na maszynie do pisania, komputerze lub inną trwałą i czytelną techniką oraz podpisana przez osobę(y) upoważnioną do reprezentowania Wykonawcy na zewnątrz i zaciągania zobowiązań w wysokości odpowiadającej cenie oferty.
  - 2.3. W przypadku podpisania oferty oraz poświadczenia za zgodność z oryginałem kopii dokumentów przez osobę nie wymienioną w dokumencie rejestracyjnym (ewidencyjnym) Wykonawcy, należy do oferty dołączyć stosowne pełnomocnictwo w oryginale lub kopii poświadczony notarialnie.
  - 2.4. Dokumenty sporządzone w języku obcym są składane wraz z tłumaczeniem na język polski.
  - 2.5. Wykonawca ma prawo złożyć tylko jedną ofertę, zawierającą jedną, jednoznacznie opisaną propozycję. Złożenie większej liczby ofert spowoduje odrzucenie wszystkich ofert złożonych przez danego Wykonawcę.
  - 2.6. Treść złożonej oferty musi odpowiadać treści SIWZ.
  - 2.7. Wykonawca poniesie wszelkie koszty związane z przygotowaniem i złożeniem oferty.
  - 2.8. Zaleca się, aby każda zapisana strona oferty była ponumerowana kolejnymi numerami, a cała oferta wraz z załącznikami była w trwały sposób ze sobą połączona (np. zbindowana, zszyta uniemożliwiając jej samoistną dekompletację), oraz zawierała spis treści.
  - 2.9. Poprawki lub zmiany (również przy użyciu korektora) w ofercie, powinny być parafowane własnoręcznie przez osobę podpisującą ofertę.
  - 2.10. Ofertę należy złożyć w zamkniętej kopercie, w siedzibie Zamawiającego i oznakować w następujący sposób:

**Mazowiecki Szpital Specjalistyczny Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością**  
**ul. Juliana Aleksandrowicza 5, 26-617 Radom**  
**„ Oferta w postępowaniu na wyposażenia Sali Nieinwazyjnej Wentylacji Mechanicznej**  
**w aparaturę i sprzęt medyczny”**  
**nr sprawy: DZP.341.74.2017”**  
**NIE OTWIERAĆ przed dniem 01.12.2017r o godz. 10<sup>30</sup>**

i opatrzyć nazwą i dokładnym adresem Wykonawcy.

- 3 Zamawiający informuje, iż zgodnie z art. 8 w zw. z art. 96 ust. 3 ustawy PZP oferty składane w postępowaniu o zamówienie publiczne są jawne i podlegają udostępnieniu od chwili ich otwarcia, z wyjątkiem informacji stanowiących tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu ustawy z dnia 16 kwietnia 1993 r. o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji (Dz. U. z 2003 r. Nr 153, poz. 1503 z późn. zm.), jeśli Wykonawca w terminie składania ofert zastrzegł, że nie mogą one być udostępniane i jednocześnie wykazał, iż zastrzeżone informacje stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa.
- 4 Zamawiający zaleca, aby informacje zastrzeżone, jako tajemnica przedsiębiorstwa były przez Wykonawcę złożone w oddzielnej wewnętrznej kopercie z oznakowaniem „tajemnica przedsiębiorstwa”, lub spięte (zszyte) oddzielnie od pozostałych, jawnych elementów oferty. Brak jednoznacznego wskazania, które informacje stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa oznaczać będzie, że wszelkie oświadczenia i zaświadczenia składane w trakcie niniejszego postępowania są jawne bez zastrzeżeń.
- 5 Zastrzeżenie informacji, które nie stanowią tajemnicy przedsiębiorstwa w rozumieniu ustawy o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji będzie traktowane, jako bezskuteczne i skutkować będzie ich odtajnieniem.
- 6 Zamawiający informuje, że w przypadku kiedy wykonawca otrzyma od niego wezwanie w trybie art. 90 ustawy PZP, a złożone przez niego wyjaśnienia i/lub dowody stanowiąc będą tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu ustawy o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji Wykonawcy będzie przysługiwało prawo

zastrzeżenia ich jako tajemnica przedsiębiorstwa. Przedmiotowe zastrzeżenie zamawiający uzna za skuteczne wyłącznie w sytuacji kiedy Wykonawca oprócz samego zastrzeżenia, jednocześnie wykaże, iż dane informacje stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa.

- 7 Wykonawca może wprowadzić zmiany, poprawki, modyfikacje i uzupełnienia do złożonej oferty pod warunkiem, że Zamawiający otrzyma pisemne zawiadomienie o wprowadzeniu zmian przed terminem składania ofert. Powiadomienie o wprowadzeniu zmian musi być złożone wg takich samych zasad, jak składana oferta tj. w kopercie odpowiednio oznakowanej napisem „ZMIANA”. Koperty oznaczone „ZMIANA” zostaną otwarte przy otwieraniu oferty Wykonawcy, który wprowadził zmiany i po stwierdzeniu poprawności procedury dokonywania zmian, zostaną dołączone do oferty.
- 8 Wykonawca ma prawo przed upływem terminu składania ofert wycofać się z postępowania poprzez złożenie pisemnego powiadomienia, według tych samych zasad jak wprowadzanie zmian i poprawek z napisem na kopercie „WYCOFANIE”. Koperty oznakowane w ten sposób będą otwierane w pierwszej kolejności po potwierdzeniu poprawności postępowania Wykonawcy oraz zgodności ze złożonymi ofertami. Koperty ofert wycofywanych nie będą otwierane.
- 9 Do przeliczenia na PLN wartości wskazanej w dokumentach złożonych na potwierdzenie spełnienia warunków udziału w postępowaniu, wyrażonej w walutach innych niż PLN, Zamawiający przyjmie średni kurs publikowany przez Narodowy Bank Polski z dnia wszczęcia postępowania.
- 10 Oferta, której treść nie będzie odpowiadać treści SIWZ, z zastrzeżeniem art. 87 ust. 2 pkt 3 ustawy PZP zostanie odrzucona (art. 89 ust. 1 pkt 2 ustawy PZP). Wszelkie niejasności i wątpliwości dotyczące treści zapisów w SIWZ należy wyjaśnić z Zamawiającym przed terminem składania ofert w trybie przewidzianym w rozdziale VII niniejszej SIWZ. Przepisy ustawy PZP nie przewidują negocjacji warunków udzielenia zamówienia, w tym zapisów projektu umowy, po terminie otwarcia ofert.

#### **XI. Miejsce i termin składania i otwarcia ofert.**

1. Ofertę należy złożyć w siedzibie Zamawiającego przy **ul. Juliana Aleksandrowicza 5; 26-617 Radom** – pok. 62 **do dnia 01.12.2017r.** do godziny 10<sup>00</sup> i zaadresować zgodnie z opisem przedstawionym w rozdziale X SIWZ.
2. Decydujące znaczenie dla oceny zachowania terminu składania ofert ma data i godzina wpływu oferty do Zamawiającego, a nie data jej wysłania przesyłką pocztową czy kurierską.
3. Oferta złożona po terminie wskazanym w rozdz. XI. 1 niniejszej SIWZ zostanie zwrócona wykonawcy zgodnie z zasadami określonymi w art. 84 ust. 2 ustawy PZP.
4. Otwarcie ofert nastąpi w siedzibie Zamawiającego – pok. 13 **w dniu 01.12.2017r.**, o godzinie 10<sup>30</sup>.
5. Otwarcie ofert jest jawne.
6. Podczas otwarcia ofert Zamawiający odczyta informacje, o których mowa w art. 86 ust. 4 ustawy PZP.
7. **Niezwłocznie po otwarciu ofert zamawiający zamieści na stronie [www.wss.com.pl](http://www.wss.com.pl) 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.**

#### **XII. Opis sposobu obliczania ceny.**

1. Wykonawca określa cenę realizacji zamówienia poprzez wskazanie w Formularzu ofertowym sporządzonym wg wzoru stanowiącego **Załączniki nr 1** do SIWZ łącznej ceny ofertowej brutto za realizację przedmiotu zamówienia, **o którym mowa w rozdziale III niniejszej SIWZ.**
2. łączna cena ofertowa brutto musi uwzględniać wszystkie koszty związane z realizacją przedmiotu zamówienia zgodnie z opisem przedmiotu zamówienia oraz wzorem umowy określonym w niniejszej SIWZ.
3. Ceny muszą być: podane i wyliczone w zaokrągleniu do dwóch miejsc po przecinku (zasada zaokrąglenia – poniżej 5 należy końcówkę pominąć, powyżej i równe 5 należy zaokrąglić w górę).
4. Cena oferty winna być wyrażona w złotych polskich (PLN).



5. Jeżeli w postępowaniu złożona będzie oferta, której wybór prowadziłby 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. W takim przypadku Wykonawca, składając ofertę, jest zobligowany poinformować zamawiającego, że wybór jego oferty będzie prowadzić do powstania u zamawiającego obowiązku podatkowego, wskazując nazwę (**rodzaj**) towaru, których **dostawa** będzie prowadzić do jego powstania, oraz wskazując ich wartość bez kwoty podatku.
6. Wykonawca winien skalkulować całkowite wynagrodzenie z tytułu wykonania przedmiotu zamówienia, biorąc pod uwagę ewentualne zmiany przepisów dotyczących stawki podatku VAT, przy czym zaoferowana cena nie może ulec podwyższeniu.

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

1. Za ofertę najkorzystniejszą zostanie uznana oferta z najwyższą wartością wyrażoną w punktach z uwzględnieniem następujących kryteriów oceny:
  - 1.1 „łączna cena ofertowa brutto” – C;
  - 1.2 „Okres gwarancji” – G
2. Powyższym kryteriom Zamawiający przypisał następujące znaczenie:

Kryterium	Waga [%]	Liczba punktów	Sposób oceny wg wzoru
Łączna cena ofertowa brutto	60%	60	<p style="text-align: center;">Cena najtańszej oferty</p> $C = \frac{\text{Cena najtańszej oferty}}{\text{Cena badanej oferty}} \times 60\text{pkt}$
Okres Gwarancji	40%	40	<p style="text-align: center;"><b>DLA CZĘŚCI 1 i 3</b></p> <p style="text-align: center;">Minimalny wymagany okres gwarancji 24 miesiące – 0 punktów</p> <p style="text-align: center;">Okres gwarancji od 25 do 30 miesięcy – 5 punktów</p> <p style="text-align: center;">Okres gwarancji od 31 do 36 miesięcy – 10 punktów</p> <p style="text-align: center;">Okres gwarancji od 37 do 42 miesięcy – 20 punktów</p> <p style="text-align: center;">Okres gwarancji od 43 do 48 miesięcy – 30 punktów</p> <p style="text-align: center;">Okres gwarancji 48 miesięcy i więcej – 40 punktów</p> <p style="text-align: center;"><b>DLA CZĘŚCI 2</b></p> <p style="text-align: center;">Okres gwarancji (zsumowany z poszczególnych pozycji opisu przedmiotu zamówienia) w badanej ofercie</p> $G = \frac{\text{Okres gwarancji (zsumowany z poszczególnych pozycji opisu przedmiotu zamówienia) w badanej ofercie}}{\text{Najwyższy okres gwarancji (zsumowany z poszczególnych pozycji opisu przedmiotu zamówienia) spośród badanych ofert}} \times 40\text{pkt}$
<b>RAZEM</b>	<b>100%</b>	<b>100</b>	

3. Całkowita liczba punktów, jaką otrzyma dana oferta, zostanie obliczona wg poniższego wzoru:

$$L = C + G$$

gdzie:

L – całkowita liczba punktów,

C – punkty uzyskane w kryterium „łączna cena ofertowa brutto”,

G- punkty uzyskane w kryterium „Okres gwarancji”

4. Ocena punktowa w kryterium „łączna cena ofertowa brutto” dokonana zostanie na podstawie łącznej ceny ofertowej brutto wskazanej przez Wykonawcę w ofercie i przeliczona według wzoru opisanego w tabeli powyżej.
5. Ocena punktowa w kryterium „okres gwarancji” dokonana zostanie na podstawie zadeklarowanego okresu gwarancji w załączniku nr 1 do SIWZ i przeliczona według wzoru opisanego w tabeli powyżej.
6. Punktacja przyznawana ofertom w poszczególnych kryteriach będzie liczona z dokładnością do dwóch miejsc po przecinku. Najwyższa liczba punktów wyznaczy najkorzystniejszą ofertę.
7. Zamawiający udzieli zamówienia Wykonawcy, którego oferta odpowiadać będzie wszystkim wymaganiom przedstawionym w ustawie PZP, oraz w SIWZ i zostanie oceniona jako najkorzystniejsza w oparciu o podane kryteria wyboru, pod warunkiem przedłożenia przez Wykonawcę, na wezwanie Zamawiającego, dokumentów lub oświadczeń, stosownie do treści rozdz. VI ust. 5 SIWZ.
8. Jeżeli nie będzie można dokonać wyboru oferty najkorzystniejszej ze względu na to, że dwie lub więcej ofert przedstawia taki sam bilans ceny i pozostałych kryteriów oceny ofert, Zamawiający spośród tych ofert dokona wyboru oferty z niższą ceną (art. 91 ust. 4 ustawy PZP).
9. Zamawiający nie przewiduje przeprowadzenia dogrywki w formie aukcji elektronicznej.

#### **XIV. Informacje o formalnościach, jakie powinny być dopełnione po wyborze oferty w celu zawarcia umowy w sprawie zamówienia publicznego.**

1. Osoby reprezentujące Wykonawcę przy podpisywaniu umowy powinny posiadać ze sobą dokumenty potwierdzające ich umocowanie do podpisania umowy, o ile umocowanie to nie będzie wynikać z dokumentów załączonych do oferty.
2. W przypadku wyboru oferty złożonej przez Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia Zamawiający może żądać przed zawarciem umowy przedstawienia umowy regulującej współpracę tych Wykonawców. Umowa taka winna określać strony umowy, cel działania, sposób współdziałania, zakres prac przewidzianych do wykonania każdemu z nich, solidarną odpowiedzialność za wykonanie zamówienia, oznaczenie czasu trwania współpracy (obejmującego okres realizacji przedmiotu zamówienia, gwarancji i rękojmi), wykluczenie możliwości wypowiedzenia umowy współpracy przez któregokolwiek z jego członków do czasu wykonania zamówienia.
3. Zawarcie umowy nastąpi wg wzoru stanowiącego **załącznik nr 4 do SIWZ**.
4. Postanowienia ustalone we wzorze umowy, stanowiącym **załącznik nr 4** do SIWZ nie podlegają negocjacom.
5. Wykonawca będzie zobowiązany do zawarcia umowy w miejscu i terminie wskazanym przez Zamawiającego.
6. W przypadku, gdy Wykonawca, którego oferta została wybrana jako najkorzystniejsza, uchyla się od zawarcia umowy, Zamawiający będzie mógł wybrać ofertę najkorzystniejszą spośród pozostałych ofert, bez przeprowadzenia ich ponownego badania i oceny chyba, że zachodzą przesłanki, o których mowa w art. 93 ust. 1 ustawy PZP.

#### **XV. Wymagania dotyczące zabezpieczenia należytego wykonania umowy.**

1. Zamawiający nie wymaga wniesienia zabezpieczenia należytego wykonania umowy.

#### **XVI. Istotne dla stron postanowienia, które zostaną wprowadzone do treści zawieranej umowy w sprawie zamówienia publicznego, ogólne warunki umowy albo wzór umowy, jeżeli Zamawiający wymaga od Wykonawcy, aby zawarł z nim umowę w sprawie zamówienia publicznego na takich warunkach.**

Wzór umowy stanowi **Załącznik nr 4 do SIWZ**.

**XVII. Pouczenie o środkach ochrony prawnej.**

1. 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 przysługują środki ochrony prawnej przewidziane w dziale VI ustawy PZP jak dla postępowań **poniżej** kwoty określonej w przepisach wykonawczych wydanych na podstawie art. 11 ust. 8 ustawy PZP.
2. Środki ochrony prawnej wobec ogłoszenia o zamówieniu oraz SIWZ przysługują również organizacjom wpisanym na listę, o której mowa w art. 154 pkt 5 ustawy PZP.

**XVII. Załączniki**

1. **Załącznik nr 1** – wzór formularza oferty
3. **Załącznik nr 2** – oświadczenie o braku podstaw do wykluczenia i spełnienia warunków udziału w postępowaniu
3. **Załącznik nr 3** – wzór wykazu dokonanych dostaw
4. **Załącznik nr 4** – wzór umowy wraz z załącznikami
5. **Załącznik nr 5 (dla części 1), załącznik 6 (dla części 2 poz. 1 i 3), załącznik 7 (dla części 2 poz. 2 i 4) i załącznik 8 (dla części 3)** – oświadczenie o wymaganych parametrach technicznych - szczegółowy opis przedmiotu Zamówienia

**ZATWIERDZAM:**

**FORMULARZ OFERTOWY – nr sprawy DZP.341. 74.2017**

**OFERTA**

**Mazowiecki Szpital Specjalistyczny Sp. z o. o.**  
 ul. Juliana Aleksandrowicza 5  
 26-617 Radom

W postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonego w trybie przetargu nieograniczonego zgodnie z ustawą z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych **na wyposażenie Sali Nieinwazyjnej Wentylacji Mechanicznej w aparaturę i sprzęt medyczny**

**A. DANE WYKONAWCY:**

Osoba upoważniona do reprezentacji Wykonawcy/ów i podpisująca ofertę:.....

Wykonawca/Wykonawcy:.....

.....

Adres:.....

.....

Osoba odpowiedzialna za kontakty z Zamawiającym: .....

Dane teled adresowe na które należy przekazywać korespondencję związaną z niniejszym postępowaniem:

tel./faks.....

e-mail.....

Adres do korespondencji (jeżeli inny niż adres siedziby):

.....

**B. ŁĄCZNA CENA OFERTOWA:**

Niniejszym oferuję realizację przedmiotu zamówienia za ŁĄCZNĄ CENĘ OFERTOWĄ\*:

Część 1	
ŁĄCZNA CENA OFERTOWA BURTTTO PLN	.....
Oferowany okres gwarancji (minimum 24 miesiące)	.....
Część 2	
ŁĄCZNA CENA OFERTOWA BURTTTO PLN	.....
Oferowany okres gwarancji dla poz. 1 (minimum 60 miesięcy)	.....
Oferowany okres gwarancji dla poz. 2 (minimum 36 miesięcy)	.....
Oferowany okres gwarancji dla poz. 3 (minimum 24 miesiące)	.....
Oferowany okres gwarancji dla poz. 4 (minimum 24 miesiące)	.....

<b>Część 3</b>	
<b>ŁĄCZNA CENA OFERTOWA BURTTTO PLN</b>	
<b>Oferowany okres gwarancji (minimum 24 miesiące)</b>	
<p>* <b>ŁĄCZNA CENA OFERTOWA</b> stanowi całkowite wynagrodzenie Wykonawcy, uwzględniające wszystkie koszty związane z realizacją przedmiotu zamówienia zgodnie z niniejszą SIWZ.</p>	
<p><b>C. OŚWIADCZENIA:</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1) zamówienie zostanie zrealizowane w terminach określonych w SIWZ oraz we wzorze umowy;</li> <li>2) w cenie naszej oferty zostały uwzględnione wszystkie koszty wykonania zamówienia;</li> <li>3) zapoznaliśmy się ze Specyfikacją Istotnych Warunków Zamówienia oraz wzorem umowy i nie wnosimy do nich zastrzeżeń oraz przyjmujemy warunki w nich zawarte;</li> <li>4) uważamy się za związanych niniejszą ofertą przez okres <b>30 dni</b> licząc od dnia otwarcia ofert (włącznie z tym dniem);</li> <li>5) akceptujemy, iż zapłata za zrealizowanie zamówienia nastąpi w terminie <b>do 30 dni</b> od daty otrzymania przez Zamawiającego prawidłowo wystawionej faktury;</li> <li>6) Oświadczamy, że jesteśmy mikroprzedsiębiorstwem bądź małym lub średnim przedsiębiorstwem:</li> </ol> <p style="text-align: center;"><b>Tak * / Nie *</b> (* niepotrzebne skreślić)</p> <p style="text-align: center;">(wg zaleceń Komisji z dnia 6 maja 2003r. dotyczące definicji mikroprzedsiębiorstw oraz małych i średnich przedsiębiorstw (Dz.U. L 124 z 20.5.2003, s. 36).</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>6) Zastrzegamy sobie następujące informacje stanowiące tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji: .....</li> <li>7) <b>Pod groźbą odpowiedzialności karnej załączone do Oferty dokumenty opisują stan prawny i faktyczny, aktualny na dzień otwarcia ofert (art. 297 Kodeksu Karnego).</b></li> </ol>	
<p><b>D. ZOBOWIĄZANIA W PRZYPADKU PRYZNANIA ZAMÓWIENIA:</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1) zobowiązujemy się do zawarcia umowy w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego;</li> <li>2) osobą upoważnioną do kontaktów z Zamawiającym w sprawach dotyczących realizacji umowy jest .....</li> </ol> <p>e-mail: .....</p> <p>tel./fax: .....</p>	
<p><b>E. PODWYKONAWCY:</b></p> <p>Podwykonawcom zamierzam powierzyć poniższe następującą <b>część procentową zamówienia:</b></p> <p style="text-align: center;">.....% <b>(proszę podać w procentach)</b></p> <p>(Jeżeli jest to wiadome, należy podać również dane proponowanych podwykonawców).</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1) .....</li> <li>2) .....</li> <li>3) .....</li> </ol>	
<p><b>F. SPIS TREŚCI:</b></p> <p>Integralną część oferty stanowią następujące dokumenty:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1) .....</li> </ol>	

2) .....	
3) .....	
4) .....	
Oferta została złożona na ..... kolejno ponumerowanych stronach.	
..... , dnia .....	
<i><b>Podpisy przedstawicieli Wykonawcy upoważnionych do jego reprezentowania</b></i>	

**OŚWIADCZENIE O BRAKU PODSTAW DO WYKLUCZENIA I SPEŁNIENIA WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU – nr sprawy DZP.341.74.2017**

**Przystępując do postępowania na wyposażenie Sali Nieinwazyjnej Wentylacji Mechanicznej w aparaturę i sprzęt medyczny Mazowieckiego Szpitala Specjalistycznego Sp. z o.o. z siedzibą w Radomiu, ul. Juliana Aleksandrowicza 5**

**działając w imieniu Wykonawcy:.....**

**(podać nazwę i adres Wykonawcy)**

**Oświadczam, że na dzień składania ofert nie podlegam wykluczeniu z postępowania i spełniam warunki udziału w postępowaniu.**

**W przedmiotowym postępowaniu Zamawiający zgodnie z art. 24 ust. 1 pkt. 12-23 ustawy PZP wykluczy:**

1. wykonawcę, który nie wykazał spełniania warunków udziału w postępowaniu lub nie został zaproszony do negocjacji lub złożenia ofert wstępnych albo ofert, lub nie wykazał braku podstaw wykluczenia;
2. wykonawcę będącego osobą fizyczną, którego prawomocnie skazano za przestępstwo:
  - a) o którym mowa w art. 165a, art. 181–188, art. 189a, art. 218–221, art. 228–230a, art. 250a, art. 258 lub art. 270–309 ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. – Kodeks karny (Dz. U. Nr 88, poz. 553, z późn. zm.) lub art. 46 lub art. 48 ustawy z dnia 25 czerwca 2010 r. o sporcie (Dz. U. z 2016 r. poz. 176),
  - b) o charakterze terrorystycznym, o którym mowa w art. 115 § 20 ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. – Kodeks karny,
  - c) skarbowe,
  - d) o którym mowa w art. 9 lub art. 10 ustawy z dnia 15 czerwca 2012 r. o skutkach powierzania wykonywania pracy cudzoziemcom przebywającym wbrew przepisom na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej (Dz. U. poz. 769);
3. wykonawcę, jeżeli urzędującego członka jego organu zarządzającego lub nadzorczego, wspólnika spółki w spółce jawnej lub partnerskiej albo komplementariusza w spółce komandytowej lub komandytowo-akcyjnej lub prokurenta prawomocnie skazano za przestępstwo, o którym mowa w pkt 2;
4. wykonawcę, wobec którego wydano prawomocny wyrok sądu lub ostateczną decyzję administracyjną o zaleganiu z uiszczeniem podatków, opłat lub składek na ubezpieczenia społeczne lub zdrowotne, chyba że wykonawca dokonał płatności należnych podatków, opłat lub składek na ubezpieczenia społeczne lub zdrowotne wraz z odsetkami lub grzywnami lub zawarł wiążące porozumienie w sprawie spłaty tych należności;
5. wykonawcę, który w wyniku zamierzonego działania lub rażącego niedbalstwa wprowadził zamawiającego w błąd przy przedstawieniu informacji, że nie podlega wykluczeniu, spełnia warunki udziału w postępowaniu lub kryteria selekcji, lub który zataił te informacje lub nie jest w stanie przedstawić wymaganych dokumentów;
6. wykonawcę, który w wyniku lekkomyślności lub niedbalstwa przedstawił informacje wprowadzające w błąd zamawiającego, mogące mieć istotny wpływ na decyzje podejmowane przez zamawiającego w postępowaniu o udzielenie zamówienia;
7. wykonawcę, który bezprawnie wpływał lub próbował wpłynąć na czynności zamawiającego lub pozyskać informacje poufne, mogące dać mu przewagę w postępowaniu o udzielenie zamówienia;
8. wykonawcę, który brał udział w przygotowaniu postępowania o udzielenie zamówienia lub którego pracownik, a także osoba wykonująca pracę na podstawie umowy zlecenia, o dzieło, agencyjnej lub innej umowy o świadczenie usług, brał udział w przygotowaniu takiego postępowania, chyba że spowodowane tym zakłócenie konkurencji może być wyeliminowane w inny sposób niż przez wykluczenie wykonawcy z udziału w postępowaniu;
9. wykonawcę, który z innymi wykonawcami zawarł porozumienie mające na celu zakłócenie konkurencji między wykonawcami w postępowaniu o udzielenie zamówienia, co zamawiający jest w stanie wykazać za pomocą stosownych środków dowodowych;
10. wykonawcę będącego podmiotem zbiorowym, wobec którego sąd orzekł zakaz ubiegania się o zamówienia publiczne na podstawie ustawy z dnia 28 października 2002 r. o odpowiedzialności podmiotów zbiorowych

- za czyny zabronione pod groźbą kary (Dz. U. z 2015 r. poz. 1212, 1844 i 1855 oraz z 2016 r. poz. 437);
11. wykonawcę, wobec którego orzeczono tytułem środka zapobiegawczego zakaz ubiegania się o zamówienia publiczne;
  12. wykonawców, którzy należąc do tej samej grupy kapitałowej, w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów (Dz. U. z 2015 r. poz. 184, 1618 i 1634), złożyli odrębne oferty, oferty częściowe lub wnioski o dopuszczenie do udziału w postępowaniu, chyba że wykażą, że istniejące między nimi powiązania nie prowadzą do zakłócenia konkurencji w postępowaniu o udzielenie zamówienia.

**Ponadto zamawiający przewiduje możliwość wykluczenia wykonawcy w sytuacji:**

1. 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 2015 r. – Prawo restrukturyzacyjne (Dz. U. z 2015 r. poz. 978, 1259, 1513, 1830 i 1844 oraz z 2016 r. poz. 615) lub którego upadłość ogłoszono, z wyjątkiem wykonawcy, który po ogłoszeniu upadłości zawarł układ zatwierdzony prawomocnym postanowieniem 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 2003 r. – Prawo upadłościowe (Dz. U. z 2015 r. poz. 233, 978, 1166, 1259 i 1844 oraz z 2016 r. poz. 615);

**Wykonawca ubiegający się o przedmiotowe zamówienie musi spełniać również warunki udziału w postępowaniu dotyczące:**

**zdolności technicznej lub zawodowej. Wykonawca spełni warunek jeżeli wykaże, że wykonał a w przypadku świadczeń okresowych lub ciągłych również wykonuje, w okresie ostatnich trzech lat przed upływem terminu składania ofert, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy - w tym okresie, co najmniej jedną dostawę sprzętu medycznego dla części 1 o wartości nie mniejszej niż 20.000,00 PLN brutto, dla części 2 o wartości nie mniejszej niż 50.000,00 PLN brutto a dla części 3 o wartości nie mniejszej niż 70.000,00 PLN brutto wraz z podaniem jej wartości, przedmiotu, dat wykonania i podmiotu, na rzecz którego dostawa została wykonana, oraz załączeniem dowodów określających czy ta dostawa została wykonana lub jest wykonywana należyście, przy czym dowodami o których mowa, są referencje bądź inne dokumenty wystawione przez podmiot, na rzecz którego dostawa była wykonywana, a w przypadku świadczeń okresowych lub ciągłych jest wykonywana, a jeżeli z uzasadnionej przyczyny o obiektywnym charakterze wykonawca nie jest w stanie uzyskać tych dokumentów – oświadczenie wykonawcy.**

W przypadku świadczeń okresowych lub ciągłych nadal wykonywanych referencje bądź inne dokumenty potwierdzające ich należyte wykonywanie powinny być wydane nie wcześniej niż 3 miesiące przed upływem terminu składania ofert.

**Informacja w związku z poleganiem na zasobach innych podmiotów**

**Oświadczam, że w celu wykazania spełniania warunków udziału w postępowaniu, określonych przez zamawiającego w rozdz. V SIWZ polegam na zasobach następującego/ych podmiotu/ów:**

---

---

---

---

---

---

*(wskazać podmiot i określić odpowiedni zakres dla wskazanego podmiotu)*

**Oświadczenie dotyczące podmiotu, na którego zasoby powołuje się wykonawca**

**Oświadczam, że w stosunku do następującego/ych podmiotu/tów, na którego/ych zasoby powołuję się w niniejszym postępowaniu, tj.: ..... (podać pełną nazwę/firmę, adres, a także w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG) nie zachodzą podstawy wykluczenia z postępowania o udzielenie zamówienia**



**Oświadczenie dotyczące podwykonawcy nie będącego podmiotem, na którego zasoby powołuje się wykonawca**

**Oświadczam, że w stosunku do następującego/ych podmiotu/tów, będącego/ych podwykonawcą/ami:**

..... (podać pełną nazwę/firmę, adres, a także w zależności od podmiotu:

NIP/PESEL, KRS/CEiDG), **nie zachodzą podstawy wykluczenia z postępowania o udzielenie zamówienia.**

....., dn. ....

**Podpisy przedstawicieli Wykonawcy  
upoważnionych do jego reprezentowania**

.....

<b>Załącznik nr 3 do SIWZ</b>
<b>Wzór wykazu wykonanych dostaw – nr sprawy DZP.341.74.2017 – DOTYCZY CZĘŚCI .....</b>

.....  
....

(Nazwa i adres Wykonawcy lub jego pieczęć firmowa, adresowa)

Przystępując do postępowania w sprawie udzielenia zamówienia publicznego w trybie przetargu nieograniczonego **na wyposażenie Sali Nieinwazyjnej Wentylacji Mechanicznej w aparaturę i sprzęt medyczny** Mazowieckiego Szpitala Specjalistycznego Sp. z o.o. z siedzibą w Radomiu, ul. Juliana Aleksandrowicza 5

**PRZEDKŁADAMY:**

Wykaz wykonanej, a w przypadku świadczeń okresowych lub ciągłych również wykonywanej, w okresie ostatnich 3 lat przed upływem terminu składania ofert, jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy - w tym okresie, **co najmniej jedną dostawę sprzętu medycznego dla części 1 o wartości nie mniejszej niż 20.000,00 PLN brutto, dla części 2 o wartości nie mniejszej niż 50.000,00 PLN brutto a dla części 3 o wartości nie mniejszej niż 70.000,00 PLN brutto** wraz z podaniem jej wartości, przedmiotu, dat wykonania i podmiotu, na rzecz którego dostawa została wykonana, oraz załączeniem dowodów określających czy ta dostawa została wykonana lub jest wykonywana należyście:

Lp.	Przedmiot zamówienia	Wartość realizowanego zamówienia brutto PLN	Data wykonania zamówienia	Odbiorca
1				
2				

**W załączeniu przedkładamy** dokumenty potwierdzające, że w/w dostawa została wykonana należyście (referencje bądź inne dokumenty wystawione przez podmiot, na rzecz którego dostawa była wykonywana, a w przypadku świadczeń okresowych lub ciągłych jest wykonywana, a jeżeli z uzasadnionej przyczyny o obiektywnym charakterze wykonawca nie jest w stanie uzyskać tych dokumentów – oświadczenie wykonawcy)

....., dn. ....

**Podpisy przedstawicieli Wykonawcy  
upoważnionych do jego reprezentowania**

.....

Wzór umowy – nr sprawy DZP.341.74.2017

### UMOWA Nr DI/[...]/2017

zawarta w dniu [...] w Radomiu pomiędzy:

Mazowieckim Szpitalem Specjalistycznym Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością z siedzibą w Radomiu, ul. Juliana Aleksandrowicza 5, 26-617 Radom, zarejestrowaną w Krajowym Rejestrze Sądowym prowadzonym przez Sąd Rejonowy dla m. st. Warszawy w Warszawie, XIV Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego pod numerem KRS 0000490819, o kapitale zakładowym 81 800 000,00 PLN, NIP 7962963679, REGON 670209356,

reprezentowaną przez:

[...]

[...]

zwaną dalej „ZAMAWIAJĄCYM”,

a

\* firmą [...] z siedzibą w [...], przy ul. [...], zarejestrowaną w [...]

reprezentowaną przez:

[...]

[...]

\* podmiotami działającymi wspólnie :

a) firmą [...] z siedzibą w [...], przy ul. [...], zarejestrowaną w [...].

reprezentowaną przez:

[...].

[...]

b) firmą [...] z siedzibą w [...], przy ul. [...], zarejestrowaną w [...]

reprezentowaną przez:

[...]

[...]

zwanym dalej „WYKONAWCĄ”\*/”WYKONAWCAMI”\*,

zwani dalej łącznie „STRONAMI”

\* Ze strony Wykonawców działających wspólnie Pełnomocnikiem będzie [...]

\* Podmioty działające wspólnie ponoszą odpowiedzialność solidarną za wykonanie umowy.

\* *niepotrzebne skreślić*

Ze strony Zamawiającego osobą odpowiedzialną za realizację umowy jest Kierownik Działu Dostaw Materiałowych.

W wyniku rozstrzygnięcia przetargu nieograniczonego (sprawa nr DZP.341.74.2017), w trybie przepisów Ustawy Prawo zamówień publicznych, zawarta została umowa następującej treści:

### § 1.

#### Definicje

1. Umowa – niniejsza umowa z wszystkimi załącznikami;
2. Przedmiot umowy - dostawa **wyposażenia Sali Nieinwazyjnej Wentylacji Mechanicznej w aparaturę i sprzęt medyczny** odpowiadających parametrom określonym w *Szczegółowym opisie przedmiotu Zamówienia* stanowiącym Załącznik od nr 1 do 3 do Umowy oraz załącznik od nr 4 do 7 do Umowy (według wzoru stanowiącego załącznik nr 5, 6, 7 i 8 do Siwz).
3. Przedmiot Dostawy – **wyposażenie Sali Nieinwazyjnej Wentylacji Mechanicznej w aparaturę i sprzęt medyczny**, zgodne z opisem stanowiące Załącznik od nr 1 do 3 oraz Załącznik od nr 4 do 7 do umowy;

4. Docelowe miejsce dostawy - miejsce dostawy Przedmiotu Dostawy, określone jako pomieszczenie znajdujące się w siedzibie Zamawiającego, wskazane Wykonawcy przez Zamawiającego;
5. Personel medyczny - osoba, która na podstawie odrębnych przepisów uprawniona jest do udzielania świadczeń zdrowotnych, oraz osobą legitymującą się nabyciem fachowych kwalifikacji do udzielania świadczeń zdrowotnych w określonym zakresie lub w określonej dziedzinie medycyny;
6. Protokół Rozbieżności – protokół rozbieżności asortymentu określający rozbieżności co do jakości lub zgodności Przedmiotu Dostawy z umową dotyczący różnic między materiałami zamówionymi przez Zamawiającego a Przedmiotem Dostawy dostarczonym przez Wykonawcę, stanowiący **Załącznik nr 10** do Umowy.
7. Protokół dostawy - protokół dostawy szczegółowo określonego w **Załączniku nr 9 do Umowy**;
8. Ustawa Kodeks cywilny - Ustawa z dnia 23 kwietnia 1964 r. Kodeks cywilny;
9. Ustawa Prawo zamówień publicznych - Ustawa z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych;
10. Ustawa o wyrobach medycznych - Ustawa z dnia 20 maja 2010 r. O wyrobach medycznych.

## § 2

### Interpretacje

W Umowie oraz w Załącznikach:

1. Odniesienia do Umowy są odniesieniami do niniejszej Umowy.
2. Odniesienia do paragrafów, ustępów i załączników są odniesieniami do paragrafów, ustępów i załączników Umowy.
3. Załączniki stanowią integralną część Umowy.
4. Śródtytuły nie wpływają na interpretację postanowień umownych.
5. Terminy określone w dniach, tygodniach, miesiącach, latach odnoszą się do dni, tygodni, miesięcy, lat kalendarzowych chyba, że Umowa stanowi inaczej. Bieg i upływ terminów przyjmuje się zgodnie z przepisami Kodeksu cywilnego.

## § 3

### Przedmiot Umowy

1. Przedmiot Umowy stanowi dostawa **wyposażenia Sali Nieinwazyjnej Wentylacji Mechanicznej w aparaturę i sprzęt medyczny Mazowieckiego Szpitala Specjalistycznego, do siedziby Zamawiającego.**
2. Szczegółowy opis Przedmiotu Umowy stanowi **Załącznik od nr 1 do 3 oraz Załącznik od nr 4 do 7** do umowy;

## § 4

### Oświadczenia Wykonawcy

1. Wykonawca gwarantuje, że Przedmiot Dostawy, jego elementy oraz wyposażenie są fabrycznie nowe, nieużywane, kompletne, o najwyższym standardzie zarówno pod względem jakości jak i funkcjonalności, a także wolne od wad prawnych i fizycznych, oraz że spełniają wymagania Zamawiającego określone w **Szczegółowym opisie przedmiotu Zamówienia - Załącznik nr 4 do 7 do Umowy** stanowiącym integralną część Umowy.
2. Wykonawca oświadcza, iż Przedmiot Dostawy w dniu złożenia oferty nie był przewidziany przez producenta do wycofania.
3. Wykonawca oświadcza, iż Przedmiot Dostawy, jego elementy oraz wyposażenie będące wyrobem medycznym są dopuszczone do obrotu i używania oraz spełniają wymogi określone w Ustawie o wyrobach medycznych i innych obowiązujących przepisach, a także posiadają odpowiednie certyfikaty, deklaracje zgodności lub świadectwa.
4. Wykonawca oświadcza, że w ramach Umowy zapewni autoryzowany serwis gwarancyjny Przedmiotu Dostawy, w tym naprawy gwarancyjne, przez okres określony w Umowie.
5. Wykonawca ponosi odpowiedzialność majątkową za wszelkie szkody powstałe z winy Wykonawcy, w związku z realizacją niniejszej Umowy, do pełnej wysokości szkody.

## § 5

### Termin wykonania Umowy

1. Realizacja Przedmiotu Umowy nastąpi **w terminie do dnia 15 grudnia 2017 r.**
2. Strony oświadczają, iż protokolarny odbiór wszystkich elementów składających się na Przedmiot Umowy, z zastrzeżeniem usług serwisowych i gwarancyjnych, stanowi dowód wykonania Umowy.

3. Za dzień wykonania Umowy przyjmuje się dzień podpisania Protokołu dostawy Przedmiotu Umowy, z zastrzeżeniem usług serwisowych i gwarancyjnych określonych w Umowie.

#### § 6

##### Wynagrodzenie

1. Z tytułu realizacji Przedmiotu Umowy zgodnie z jej postanowieniami Zamawiający zapłaci Wykonawcy wynagrodzenie netto zgodnie z **Załącznikiem nr 1 do 3 do Umowy** w łącznej kwocie ..... PLN (słownie: [...]).
2. Za poszczególne elementy Przedmiotu Umowy Zamawiający zobowiązuje się zapłacić Wykonawcy wynagrodzenie **zgodne z cenami zawartymi w Załączniku nr 1 do 3 do Umowy**.
3. Wynagrodzenie określone w § 6 ust. 1 Umowy zostanie podwyższone o podatek VAT, w wysokości obowiązującej w dniu wystawienia faktury.
4. łączna wysokość wynagrodzenia należnego Wykonawcy brutto wynosi [.....] PLN (słownie: [...])
5. Wynagrodzenie określone w Umowie jest wynagrodzeniem niezmiennym przez cały okres realizacji Umowy, z wyjątkiem szczegółowo określonych w Umowie odstępstw od tej reguły.
6. Wynagrodzenie określone w Umowie obejmuje wszelkie koszty poniesione przez Wykonawcę w celu prawidłowego i terminowego zrealizowania Umowy.

#### § 7

##### Zapłata wynagrodzenie

1. Zapłata wynagrodzenia określonego w § 6 Umowy nastąpi, na podstawie faktury VAT wystawionej przez Wykonawcę w terminie do 1 dnia od dnia dokonania Odbioru końcowego, potwierdzonego Protokołem odbioru Przedmiotu Umowy, podpisanymi przez Strony, z zastrzeżeniem usług serwisowych i gwarancyjnych.
2. Zamawiający otrzyma od Wykonawcy oryginał faktury VAT wraz z załączonym i podpisanym przez Strony Protokołem dostawy Przedmiotu Umowy. Faktura VAT musi posiadać adnotację powołującą się na niniejszą Umowę.
3. Kwota faktury VAT musi być zgodna z cenami określonymi w **Załączniku nr 1 do 3 do Umowy**.
4. Faktura VAT niezgodna z postanowieniami § 7 ust. 1, 2 lub 3 Umowy nie zostanie przez Zamawiającego przyjęta lub zostanie odesłana Wykonawcy, bez akceptacji, do uzupełnienia.
5. Należności z tytułu wynagrodzenia Zamawiający uiszcza na rachunek bankowy Wykonawcy, w terminie 30 dni liczonych od dnia otrzymania przez Zamawiającego faktury VAT wystawionej zgodnie z postanowieniami § 7 Umowy. Dniem zapłaty jest dzień obciążenia rachunku bankowego Zamawiającego.

#### § 8

##### Dostawa i Odbiór Przedmiotu umowy

1. Wykonawca zobowiązuje się uzgodnić z Zamawiającym termin dostawy .
2. Wykonawca zobowiązany jest do dostarczenia Przedmiotu Dostawy w Docelowym miejscu dostawy. Montaż i uruchomienie zostanie dokonane w terminach każdorazowo uzgodnionych przez Strony, lecz nie później niż do 15.12.2017r.
3. W dniu dokonania protokolarnego odbioru Przedmiotu Dostawy Wykonawca zobowiązuje się dostarczyć Kierownikowi Działu Sprzętu Medycznego lub osobie przez niego upoważnionej karty gwarancyjne, certyfikaty, paszporty techniczne oraz instrukcję obsługi w języku polskim.
4. Zamawiający, może odmówić przyjęcia dostawy, na koszt i ryzyko Wykonawcy, jeżeli:
  - a) jakikolwiek element Przedmiotu Dostawy lub jego wyposażenia nie będzie oryginalnie zapakowany i oznaczony zgodnie z obowiązującymi przepisami,
  - b) Wykonawca odmówi rozładunku, złożenia, dostawy, Przedmiotu Dostawy w Docelowym miejscu dostawy,
  - c) jakikolwiek element Przedmiotu Dostawy lub jego wyposażenia nie będzie posiadał wymaganej, kompletnej dokumentacji, obejmującej w szczególności dokumenty potwierdzające dopuszczenie Przedmiotu Dostawy, jego elementów lub wyposażenia do obrotu i używania.
5. Do dnia podpisania przez Strony Protokołu dostawy Wykonawca ponosi ryzyko utraty lub uszkodzenia Przedmiotu Dostawy. Zamawiający nie odpowiada za jakiegokolwiek szkody powstałe w tym okresie w związku ze złożeniem Przedmiotu Dostawy, jego elementów lub wyposażenia do depozytu u Zamawiającego lub pozostawieniem w pomieszczeniach Zamawiającego.

6. Po dostarczeniu Przedmiotu Dostawy Wykonawca zgłosi Kierownikowi Działu Sprzętu Medycznego gotowość do odbioru przedmiotu dostawy.
7. Potwierdzeniem odbioru Przedmiotu Dostawy jest Protokół Dostawy sporządzony przez Strony.
8. Protokół dostawy zostanie sporządzony według wzoru, stanowiącego **Załącznik nr [9] do Umowy**.
9. W razie rozbieżności co do jakości Przedmiotu Dostawy lub jego zgodności z Umową Strony sporządzą protokół Rozbieżności Sprzętu (dalej „Protokół Rozbieżności”), według wzoru stanowiącego **Załącznik nr [10] do Umowy**.
10. W przypadku, jeżeli przedstawiciele Wykonawcy i Zamawiającego przystąpią do odbioru, a po stwierdzeniu wad lub zastrzeżeń, bez uzasadnionego powodu nie podpiszą Protokołu Rozbieżności, Zamawiającemu przysługuje uprawnienie do jednostronnego podpisania Protokołu Rozbieżności.
11. W przypadku podpisania Protokołu Rozbieżności Wykonawca przystąpi do usunięcia na własny koszt określonych w Protokole Rozbieżności wad i zastrzeżeń. Po wykonaniu tych prac procedura odbioru przewidziana w niniejszym paragrafie zostanie powtórzona.
12. W przypadku dalszego stwierdzenia rozbieżności lub wad Przedmiotu Dostawy, po wcześniejszym dwukrotnym podpisaniu Protokołu Rozbieżności, Zamawiający ma prawo do odstąpienia od Umowy z przyczyn leżących po stronie Wykonawcy.

## § 9

### Szkolenia

1. Wykonawca zobowiązuje się w ramach otrzymanego wynagrodzenia, do przeprowadzenia w siedzibie Zamawiającego, szkoleń dla personelu medycznego i technicznego Zamawiającego w zakresie działania, obsługi, diagnostyki oraz podstawowej konserwacji Sprzętu.
2. Szkolenie personelu zostanie przeprowadzone w terminach każdorazowo uzgodnionych przez Strony.
3. Potwierdzeniem wykonania usługi szkolenia personelu jest Protokół ze szkolenia.

## § 10

### Licencja

W ramach wynagrodzenia określonego Umową Wykonawca udziela Zamawiającemu nie wyłącznej, bezterminowej licencji na korzystanie z oprogramowania niezbędnego do korzystania i obsługi Sprzętu.

## § 11

### Gwarancja i Serwis

1. W ramach otrzymanego wynagrodzenia Wykonawca udziela Zamawiającemu .....**gwarancji (zgodnie z formularzem ofertowym)** na dostarczony Przedmiot Dostawy .
2. Bieg terminu gwarancji rozpoczyna się od dnia uruchomienia przedmiotu dostawy.
3. W okresie gwarancji Wykonawca zobowiązuje się do:
  - a) dokonania bezpłatnej naprawy zgłoszonej przez Zamawiającego wady lub awarii Przedmiotu Dostawy w ciągu 3 dni od dnia dokonania zgłoszenia przez Zamawiającego.
  - b) dokonania bezpłatnej wymiany na nowy Przedmiot Dostawy, jego element lub wyposażenie, które pomimo trzech uprzednio wykonanych napraw nadal wykazuje wady lub nie osiąga wymaganych parametrów użytkowych. Wymiana Przedmiotu Dostawy na nowy, nastąpi w ciągu 14 dni od dnia dokonania zgłoszenia przez Zamawiającego. W przypadku wymiany Przedmiotu Dostawy, jego elementu lub wyposażenia Wykonawca udziela gwarancji na nowo dostarczony Przedmiot Dostawy, jego element lub wyposażenie na okres ..... **gwarancji (zgodnie z formularzem ofertowym)**.
  - c) dostarczenia i montażu bezpłatnie, do siedziby Zamawiającego urządzenia zastępczego, o takich samych parametrach użytkowych jak Przedmiot Dostawy, w przypadku wady lub awarii uniemożliwiającej korzystanie z Przedmiotu Dostawy lub w przypadku gdy czas naprawy Przedmiotu Dostawy przekracza 7 dni kalendarzowych. Dostarczenie i montaż urządzenia zastępczego, jego elementu lub wyposażenia nastąpi w terminie 3 dni od dnia zgłoszenia żądania przez Zamawiającego. Wykonawca zobowiązuje się także do przedłużenia okresu gwarancji o czas trwania naprawy;
  - d) dokonania bezpłatnego przeglądu Przedmiotu Dostawy zgodnie z zaleceniami i w terminach określonych przez producenta Przedmiotu Dostawy, nie rzadziej jednak niż raz w roku.
  - e) dokonania bezpłatnego przeglądu Przedmiotu Dostawy, w ostatnim tygodniu okresu obowiązywania gwarancji, polegającego na bezpłatnej regulacji i konserwacji, a także bezpłatnej wymianie wyeksploatowanych elementów lub podzespołów.

4. Wszelkie koszty związane z naprawami serwisowymi lub gwarancyjnymi wykonanymi lub zgłoszonymi w okresie trwania gwarancji, w tym koszty dostarczenia i wymiany Przedmiotu Dostawy, jego elementów lub wyposażenia ponosi Wykonawca.
5. Wykonawca w razie potrzeby, na podstawie odrębnej Umowy, zapewni Zamawiającemu serwis pogwarancyjny Sprzętu, przez okres 10 lat od dnia zakończenia okresu gwarancyjnego.
6. Po upływie okresu gwarancyjnego Wykonawca zobowiązuje się do sprzedaży Zamawiającemu, w razie potrzeby, oryginalnych części zamiennych dla dostarczonego Przedmiotu Dostawy bez jednoczesnego świadczenia usług serwisowych.
7. W okresie gwarancji Wykonawca może obciążyć Zamawiającego kosztami serwisu tylko wówczas, gdy zgłoszenie dokonane przez Zamawiającego okazało się bezzasadne.
8. W przypadku niewykonania przez Wykonawcę zobowiązań określonych w § 11 ust. 3 a), 3 b), 3 c) Umowy, w tym niedotrzymania zastrzeżonych terminów Umownych Zamawiającemu przysługuje prawo zlecenia wykonania napraw innemu podmiotowi na koszt Wykonawcy lub odstąpienia od Umowy z przyczyn leżących po stronie Wykonawcy.

## **§ 12**

### **Kary umowne**

1. Wykonawca zobowiązany będzie do zapłaty na rzecz Zamawiającego kary umownej:
  - a) w razie zwłoki Wykonawcy w dotrzymaniu terminu wykonania Przedmiotu Umowy określonego w § 5 ust 1 Umowy – kara umowna w wysokości 0,5 % wynagrodzenia brutto określonego w § 6 ust. 4 Umowy, za każdy dzień zwłoki;
  - b) w razie zwłoki w dotrzymaniu terminu usunięcia wady lub awarii Przedmiotu Dostawy, wymiany na nowy lub dostarczenia urządzenia zastępczego w stosunku do terminów określonych w § 11 ust. 3 a), 3 b) lub 3 c) Umowy – kara umowna w wysokości 0,5 % wynagrodzenia brutto określonego w § 6 ust. 4 Umowy, za każdy dzień zwłoki ;
  - c) w razie zwłoki w dokonaniu bezpłatnych przeglądów serwisowych w terminach określonych w Umowie kara umowna w wysokości 0,5% wynagrodzenia brutto określonego w § 6 ust. 4 Umowy, za każdy dzień zwłoki.
  - d) w razie odstąpienie od Umowy przez Zamawiającego z przyczyn leżących po stronie Wykonawcy – kara umowna w wysokości 20% wynagrodzenia brutto określonego w § 6 ust. 4 Umowy.
2. Kara umowna będzie płatna na podstawie noty obciążeniowej z terminem płatności wynoszącym 7 dni od dnia jej doręczenia Wykonawcy. Wykonawca wyraża zgodę na potrącenie kary umownej z przysługujących mu od Zamawiającego wierzytelności.
3. Strony zgodnie postanawiają, iż Zamawiający jest uprawniony do dochodzenia odszkodowania w zakresie przewyższającym wysokość zastrzeżonej kary umownej.
4. Strony zgodnie postanawiają, iż Zamawiający jest uprawniony do naliczenia kary umownej również w przypadku, gdy podstawy do jej naliczenia zaistniały w czasie obowiązywania niniejszej Umowy, a ujawniły się po jej zakończeniu.

## **§ 13**

### **Siła wyższa**

1. Strony ustalają, że pojęcie siły wyższej oznacza wszelkie wydarzenia, istniejące lub mogące zaistnieć w przyszłości, które mają wpływ na realizację Umowy, a pozostają poza kontrolą Stron i których nie można było przewidzieć lub, które choć przewidywalne były nieuniknione, nawet po przedsięwzięciu przez Strony wszelkich uzasadnionych czynności zmierzających do uniknięcia takich wydarzeń.
2. W przypadku, gdy siła wyższa stanie na przeszkodzie w dotrzymaniu lub wypełnieniu przez jedną ze Stron całości lub części swych zobowiązań, Strona ta będzie z nich zwolniona przez taki czas i w takim zakresie, w jakim realizacja danego zobowiązania nie jest możliwa, jednakże pod warunkiem niezwłocznego powiadomienia drugiej Strony o zaistniałej sytuacji i udowodnieniu niemożności spełnienia świadczenia.
3. W przypadku wstrzymania realizacji Umowy z powodu Siły Wyższej, każda ze Stron ma prawo do odstąpienia od Umowy.

#### § 14

##### Zmiany Umowy

1. Strony dopuszczają możliwość zmiany Umowy w zakresie:
  - a) Numeru katalogowego/kodu Przedmiotu Dostawy, w przypadku zmiany numeru katalogowego/kodu;
  - b) Obniżenia wynagrodzenia Wykonawcy w przypadku zaistnienia okoliczności mających wpływ na obniżenie wynagrodzenia;
  - c) Wydłużenia okresu gwarancji w przypadku zaistnienia okoliczności mających wpływ na wydłużenie okresu gwarancji;
  - d) Zmiany terminu realizacji Umowy w przypadku zaistnienia siły wyższej lub innych okoliczności wskazanych w Umowie;
2. Zmiana Umowy może nastąpić wyłącznie za zgodą Stron.

#### § 15

##### Odstąpienie od Umowy

1. Zamawiającemu przysługuje prawo do odstąpienia od Umowy z przyczyn wskazanych w niniejszej Umowie lub w następujących przypadkach:
  - a) W razie zaistnienia istotnej okoliczności, powodującej, że wykonanie Umowy w całości lub w części nie leży w interesie publicznym, czego nie można było przewidzieć w chwili jej zawarcia lub dalsze jej wykonywanie może zagrazić istotnemu interesowi bezpieczeństwa państwa lub bezpieczeństwu publicznemu. W takiej sytuacji Wykonawca może żądać wyłącznie wynagrodzenia należnego z tytułu wykonania części Umowy.
  - b) w przypadku gdy Wykonawca nie przystąpił do realizacji przedmiotu Umowy lub nie realizuje przedmiotu Umowy w terminach określonych w Umowie. W takim przypadku Wykonawcy nie przysługuje prawo do wynagrodzenia.
  - c) w przypadku gdy dostarczony Przedmiot Dostawy nie odpowiada opisowi i parametrom wskazanym przez Zamawiającego. W takim przypadku Wykonawcy nie przysługuje prawo do wynagrodzenia.
2. Odstąpienie od Umowy powinno być złożone w formie pisemnej, pod rygorem nieważności.

#### § 16.

##### Przeniesienie praw i obowiązków

1. Bez pisemnej zgody Zamawiającego Wykonawca nie może dokonać cesji praw i obowiązków wynikających z niniejszej Umowy na inny podmiot.
2. Przeniesienie wierzytelności w sposób określony trybem art. od 509 do 518 Kodeksu cywilnego, a wynikających z niniejszej umowy, wymaga pisemnej zgody Zamawiającego, pod rygorem nieważności takiej czynności.
3. Bez zgody Zamawiającego wyrażonej w formie pisemnej wierzytelności wynikające z niniejszej umowy nie mogą stanowić przedmiotu poręczenia określonego w przepisach art. od 876 do 887 Kodeksu cywilnego, ani jakiegokolwiek innej umowy zmieniającej strony stosunku zobowiązaniowego wynikającego z realizacji niniejszej umowy.
4. Strony wspólnie oświadczają, że wyłączają możliwość dokonywania przez podmioty trzecie Umowy Faktoringu, Umowy Gwarancyjnej, Umowy Zarządu Wierzytelnością, Umowa Inkasa, Umowy przekazu świadczenia w rozumieniu art. 921<sup>1</sup> - 921<sup>5</sup> kc.
5. Strony wspólnie oświadczają, że wyłączają możliwość dokonywania przez podmioty trzecie wszelkich czynności faktycznych lub prawnych związanych z wierzytelnościami Wykonawcy wynikającymi z niniejszej umowy bez uprzedniej, pisemnej zgody Zamawiającego.

#### § 17.

##### Postanowienia dodatkowe

1. Osobą upoważnioną do kontaktu ze strony Zamawiającego, w sprawach związanych z realizacją niniejszej Umową jest Kierownik Działu Dostaw Materiałowych.
2. Osobą upoważnioną do kontaktu ze strony Zamawiającego, w sprawach związanych z naprawami, serwisem i szkoleniem personelu technicznego jest Kierownik Działu Sprzętu Medycznego



3. Osobą upoważnioną do kontaktu ze strony Wykonawcy, w sprawach związanych ze szkoleniem personelu medycznego jest Kierownik Oddziału.

#### **§ 18.**

##### **Postanowienia końcowe**

1. W sprawach nieuregulowanych niniejszą Umową zastosowanie mają przepisy Ustawy Prawo zamówień publicznych oraz przepisy Kodeksu cywilnego.
2. Uzupełnienie lub zmiana niniejszej Umowy wymaga zachowania formy pisemnej, pod rygorem nieważności.
3. Wszelkie spory wynikające z realizacji niniejszej Umowy rozstrzygane będą przez sąd właściwy miejscowo dla siedziby Zamawiającego.
4. Umowę niniejszą sporządzono w czterech jednobrzmiących egzemplarzach, jeden egzemplarz dla Wykonawcy oraz trzy egzemplarze dla Zamawiającego.

#### **§ 19**

##### **Załączniki**

Integralna część Umowy stanowią Załączniki:

1. Załącznik nr 1 do 3 - Formularz cenowy
2. Załącznik nr 4 do 7 - Szczegółowy opis przedmiotu Umowy – (według wzoru stanowiącego załącznik nr 5 do 8 do siwz)
3. Załącznik nr [9] Protokół dostawy;
4. Załącznik nr [10] Protokół Rozbieżności;

**ZAMAWIAJĄCY**

**WYKONAWCA**

## FORMULARZ CENOWY - OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA

Przedmiot zamówienia stanowi dostawa **łóżek wielofunkcyjnych sterowanych elektrycznie dla** Mazowieckiego Szpitala Specjalistycznego Sp. z o.o. zgodnie z poniższym zestawieniem:

Lp	Element przedmiotu zamówienia				j.m.	Ilość	Cena jednostkowa netto PLN	Wartość netto PLN (7x8)	Stawka podatku VAT %	Kwota podatku VAT PLN (9x10)	Wartość brutto PLN (9+11)
	Opis wyrobu	Producent, kraj pochodzenia	Rodzaj, nazwa firmowa	Nr. Katalogowy							
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
<b>Część 1</b>											
1.	Łóżka wielofunkcyjne sterowane elektrycznie o wymaganiach technicznych opisanych w <i>załączniku nr 5 do SIWZ</i>				Szt.	4					
Razem wartość netto PLN:									Razem wartość brutto PLN:		

ZAMAWIAJĄCY:

WYKONAWCA:

## FORMULARZ CENOWY - OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA

Przedmiot zamówienia stanowi dostawa **respiratorów, nebulizatorów i zestawów do intubacji i wentylacji dla** Mazowieckiego Szpitala Specjalistycznego Sp. z o.o. zgodnie z poniższym zestawieniem:

Lp	Element przedmiotu zamówienia				j.m.	Ilość	Cena jednostkowa netto PLN	Wartość netto PLN (7x8)	Stawka podatku VAT %	Kwota podatku VAT PLN (9x10)	Wartość brutto PLN (9+11)
	Opis wyrobu	Producent, kraj pochodzenia	Rodzaj, nazwa firmowa	Nr. Katalogowy							
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
<b>Część 2</b>											
1.	Respirator przeznaczony do wspomaganie wentylacji okresowej lub okresowej i ciągłej (całodobowo) o wymaganiach technicznych opisanych w <i>załączniku nr 6 do SIWZ</i>				Szt.	4					
2.	Respirator do nieinwazyjnej wentylacji mechanicznej o wymaganiach technicznych opisanych w <i>załączniku nr 7 do SIWZ</i>				Szt.	1					
3.	Nebulizator z zestawem akcesoriów (maska, ustnik, rurka T do układu respiratora o wymaganiach technicznych opisanych w <i>załączniku nr 6 do SIWZ</i>				Szt.	4					
4.	Zestaw do intubacji i wentylacji (worek samorozprężalny) o wymaganiach technicznych opisanych w <i>załączniku nr 7 do SIWZ</i>				Szt.	2					
Razem wartość netto PLN:									Razem wartość brutto PLN:		

ZAMAWIAJĄCY:

WYKONAWCA:

**FORMULARZ CENOWY - OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA**

Przedmiot zamówienia stanowi dostawa **aparatu do monitorowania NWM i diagnostyki zaburzeń oddychania w czasie snu dla Mazowieckiego Szpitala Specjalistycznego Sp. z o.o.** zgodnie z poniższym zestawieniem:

Lp	Element przedmiotu zamówienia				j.m.	Ilość	Cena jednostkowa netto PLN	Wartość netto PLN (7x8)	Stawka podatku VAT %	Kwota podatku VAT PLN (9x10)	Wartość brutto PLN (9+11)
	Opis wyrobu	Producent, kraj pochodzenia	Rodzaj, nazwa firmowa	Nr. Katalogowy							
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
<b>Część 3</b>											
1.	Aparat do monitorowania NWM i diagnostyki zaburzeń oddychania w czasie snu, umożliwiający monitorowanie następujących parametrów: przepływ powietrza, chrapanie, pozycja ciała, SpO2, HR, wysięk oddechowy o wymaganiach technicznych opisanych w <b>załączniku nr 8 do SIWZ</b>				Szt.	2					
Razem wartość netto PLN:									Razem wartość brutto PLN:		

**ZAMAWIAJĄCY:**

**WYKONAWCA:**

Załącznik nr 5 do SIWZ
<b>OŚWIADCZENIE O WYMAGANYCH PARAMETRACH TECHNICZNYCH – SZCZEGÓŁOWY OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA</b>

Przystępując do postępowania w sprawie udzielenia zamówienia publicznego trybie przetargu nieograniczonego na wyposażenie Sali Nieinwazyjnej Wentylacji Mechanicznej w aparaturę i sprzęt medyczny Mazowieckiego Szpitala Specjalistycznego Sp. z o.o. z siedzibą w Radomiu, ul. Juliana Aleksandrowicza 5

**OŚWIADCZAMY, ŻE OFERUJEMY:**

**Typ/model oferowanego sprzętu:** .....

**Producent:** .....

**Kraj produkcji:** .....

**Rok produkcji:** .....

Niespełnienie co najmniej jednego z postawionych poniżej wymagań co do ich wartości minimalnych spowoduje odrzucenie oferty.

**Kolumnę 4 wypełnia Wykonawca.**

Lp.	OPIS PARAMETRÓW WYMAGANYCH	Wymogi graniczne/ Sposób oceny	Odpowiedź Wykonawcy - TAK/NIE parametry oferowane - należy podać zakresy lub opisać
<b>ŁÓŻKO WIELOFUNKCYJNE STEROWANE ELEKTRYCZNIE – SZT. 4</b>			
<b>1</b>	<b>2</b>	<b>3</b>	<b>4</b>
1.	Fabrycznie nowe, nie starsze niż 2017r.	TAK	
2.	Kolumnowe łóżko wykonane w antybakteryjnej nanotechnologii srebra (w częściach tworzywowych i lakierze) - fabrycznie nowe.	TAK	
3.	Szerokość całkowita łóżka z podniesionymi lub opuszczonymi poręczami bocznymi maksymalnie 980 mm	TAK	
4.	Całkowita długość łóżka min. 2200 mm, max. 2300 mm	TAK	
5.	Ręczny pilot przewodowy sterujący następującymi funkcjami łóżka: zmiana wysokości leża, pochylenie oparcia pleców, pochylenie segmentu udowego, funkcja autokontur, pozycja Trendelenburga i anty-Trendelenburga  Pilot z możliwością blokowania i odblokowywania funkcji elektrycznych za pomocą kluczyka	TAK	
6.	Łóżko wielofunkcyjne, wielopozycyjne z możliwością uzyskania pozycji krzesła kardiologicznego	TAK	

7.	Konstrukcja łóżka oparta na dwóch maksymalnie szeroko rozstawionych kolumnach o przekroju kołowym umożliwiającym monitorowanie pacjenta ramieniem C (nie dopuszcza się rozwiązań pantografowych i nożycowych)	TAK	
8.	Leże łóżka czterosegmentowe, z trzema segmentami ruchomymi	TAK	
9.	Elektryczna regulacja wysokości leża	TAK	
10.	Minimalna wysokość leża od podłogi nie więcej niż 410 mm w celu zmniejszenia ryzyka tzw. wypadnięcia pacjenta z łóżka. Wymiar dotyczy powierzchni, na której spoczywa materac	TAK	
11.	Maksymalna wysokość leża od podłogi minimum 700 mm. Wymiar dotyczy powierzchni, na której spoczywa materac.	TAK	
12.	Elektryczna regulacja oparcia pleców w zakresie od 0° do min 70°	TAK	
13.	Elektryczna regulacja pozycji Trendelenburga - regulacja z pilota przewodowego min. 15°.	TAK	
14.	Elektryczna regulacja pozycji anty – Trendelenburga - regulacja z pilota przewodowego min. 15°.	TAK	
15.	Elektryczna regulacja funkcji autokontur - jednoczesne uniesienia części plecowej do min. oraz 70 segmentu uda do min. 40°	TAK	
16.	Elektryczna regulacja segmentu uda w zakresie od 0° do min. 40°	TAK	
17.	Funkcja autoregresji oparcia pleców min. 120 mm zabezpieczająca przed tzw. wypychaniem szczytu od strony nóg	TAK	
18.	Segment podudzia regulowany za pomocą mechanizmu zapadkowego (np. Rastomat)	TAK	
19.	Konstrukcja łóżka wykonana ze stali węglowej lakierowanej proszkowo z użyciem lakieru z nanotechnologią srebra powodującą hamowanie namnażania bakterii i wirusów. Dodatki antybakteryjne muszą być integralną zawartością składu lakieru. Nie dopuszcza się, aby własności antybakteryjne były uzyskiwane poprzez nanoszenie na powłokę lakierniczą oddzielnych środków.	TAK	
20.	Wbudowany akumulator wykorzystywany do sterowania funkcjami łóżka w przypadku zaniku zasilania lub w przypadku przewożenia pacjenta	TAK	
21.	Segmenty leża wypełnione płytą laminatową przezierną dla promieniowania RTG	TAK	
22.	Segment oparcia pleców z możliwością szybkiego poziomowania (CPR) z obu stron leża dźwigniami umieszczonymi odpowiednio w okolicy oparcia pleców. Podniesione do maksymalnego kąta oparcie	TAK	

	pleców, po uruchomieniu dźwigni CPR, pod własnym ciężarem musi opadać (na oparcie pleców nie jest wywierany żaden zewnętrzny nacisk, np. od materaca)		
23.	4 koła o średnicy min. 150 mm, z czego 2 z indywidualną blokadą jazdy i obrotu	TAK	
24.	Podwozie zaopatrzone w osłony z tworzywa wykonanego z zastosowaniem nanotechnologii srebra. Dodatek antybakteryjny musi być integralną zawartością składu tworzywa i zapewniać powolne uwalnianie jonów srebra. Nie dopuszcza się, aby właściwości antybakteryjne były uzyskiwane poprzez nanoszenie na powierzchnie tworzywa oddzielnych środków.	TAK	
25.	Prześwit pod podwoziem o wysokości min. 195 mm i na długości min. 1050 mm, aby umożliwić swobodny najazd podnośnika chorego	TAK	
26.	Szczyty łóżka wyjmowane z gniazd ramy leżą, tworzywowe wykonane z tworzywa z użyciem nanotechnologii srebra powodującej hamowanie namnażania się bakterii i wirusów. Dodatek antybakteryjny musi być integralną zawartością składu tworzywa i zapewniać powolne uwalnianie jonów srebra. Nie dopuszcza się, aby właściwości antybakteryjne były uzyskiwane poprzez nanoszenie na powierzchnie tworzywa oddzielnych środków. Szczyty od strony nóg i głowy poruszające się wraz z ramą leża	TAK	
27.	Odległość szczytu przy głowie pacjenta od podwozia pozwalająca personelowi na swobodne przemieszczanie łóżka (palce stóp nie uderzają w podwozie)	TAK	
28.	Rama leża wyposażona w: - krążki odbojowe w narożach leża, - sworzeń wyrównania potencjału, - trzy listwy ze stali nierdzewnej do mocowania wyposażenia (jedna listwa za głową pacjenta, dwie pozostałe po bokach leża) - poziomnice, po jednej sztuce na obu bokach leża, w okolicy szczytu nóg - osiem haczyków do zawieszania np. woreczków na płyny fizjologiczne – po cztery haczyki z dwóch stron leża	TAK	
29.	Możliwość montażu wieszaka kroplówki w czterech narożach ramy leża	TAK	
30.	Dopuszczalne obciążenie robocze min. 250 kg	TAK	
31.	Elementy wyposażenia łóżka: - materac o grubości min. 120 mm w tkaninie nieprzemakalnej, paroprzepuszczalnej, antybakteryjnej, trudnopalnej, antyalergicznnej, nieprzenikalnej dla roztoczy, dostosowany wymiarowo do łóżka – 1 szt.	TAK	

- poręcze boczne lakierowane – 2 sztuki  
Poręcze boczne lakierowane proszkowo z  
użyciem lakieru z nanotechnologią srebra  
powodującą hamowanie namnażania bakterii i  
wirusów. Dodatki antybakteryjne muszą być  
integralną zawartością składu lakieru. Nie  
dopuszcza się, aby własności antybakteryjne były  
uzyskiwane poprzez nanoszenie na powłokę  
lakierniczą oddzielnych środków.  
Poręcze wykonane z 3 profili stalowych o  
średnicy 25 mm składane wzdłuż ramy leża.  
Poręcze montowane w tulejach z zatraskami  
znajdującymi się pod leżem. Montaż i demontaż  
poręczy bez użycia jakichkolwiek pokręteł,  
narzędzi

- chromowany wieszak kroplówki – 1 szt  
- szafka z możliwością dostawiania do łóżka po  
lewej lub prawej stronie  
Szerokość szafki: 490 mm (+ 30 mm )  
Głębokość szafki: 370 mm (+ 30 mm )  
Wysokość blatu: 850 mm (+20 mm)  
Dodatkowy blat boczny, chowany do boku szafki,  
z regulacją wysokości i kąta nachylenia  
Konstrukcja zespołu zmiany wysokości blatu  
bocznego chromowana, poruszająca się w  
lakierowanych proszkowo prowadnicach  
Regulacja wysokości blatu bocznego : 750 –  
1080 mm (+ 20 mm )  
Przechył blatu w zakresie od min. -30° do min.  
+30°  
Szerokość blatu bocznego min. 550 mm  
Głębokość blatu bocznego min. 340 mm  
Blaty szafki wykonane z tworzywa z użyciem  
nanotechnologii srebra powodującej hamowanie  
namnażania się bakterii i wirusów, odpornego  
na środki dezynfekcyjne i wysoką temperaturę.  
Dodatek antybakteryjny musi być integralną  
zawartością składu tworzywa i zapewniać  
powolne uwalnianie jonów srebra.  
Nie dopuszcza się, aby własności antybakteryjne  
były uzyskiwane poprzez nanoszenie na  
powierzchnie tworzywa oddzielnych środków.  
Blaty profilowane z wypukłą krawędzią  
zewnątrzną ograniczającą możliwość zlewania  
się płynów na podłogę  
Konstrukcja szafki oraz czoła szuflady i  
drzwiczki wykonane z blachy stalowej  
ocynkowanej lakierowanej proszkowo z użyciem  
lakieru z nanotechnologią srebra powodującą  
hamowanie namnażania bakterii i wirusów.  
Dodatki antybakteryjne muszą być integralną  
zawartością składu lakieru. Nie dopuszcza się,  
aby własności antybakteryjne były uzyskiwane  
poprzez nanoszenie na powłokę lakierniczą  
oddzielnych środków. Możliwość wyboru koloru  
czoł szuflady oraz drzwiczek  
Skrzynka szafki wyposażona w półkę i dwoje  
drzwiczek  
Szuflada i drzwiczki wyposażone w chromowany  
zaokrąglony uchwyt do otwierania



	<p>Szuflada dwustronnego wysuwania wyposażona w ogranicznik eliminujący wypadnięcie szuflady z szafki i w wyjmowany, dwukomorowy, tworzywowy wkład wykonany z tworzywa z użyciem nanotechnologii srebra powodującej hamowanie namnażania się bakterii i wirusów. Dodatek antybakteryjny musi być integralną zawartością składu tworzywa i zapewniać powolne uwalnianie jonów srebra. Nie dopuszcza się, aby właściwości antybakteryjne były uzyskiwane poprzez nanoszenie na powierzchnie tworzywa oddzielnych środków. Szuflada z ogranicznikiem wysuwu uniemożliwiającym wysunięcie szuflady w stronę ściany. W trakcie użytkowania szafki, wysuw możliwy tylko w stronę pacjenta)</p> <p>Szafka przejezdna z blokadą dwóch kół wykonanych z tworzywa</p>		
32.	<b>Certyfikaty potwierdzające antybakteryjność lakieru i tworzywa</b>	TAK	
33.	Łóżko dostarczone w oryginalnym opakowaniu producenta	TAK	
34.	Powierzchnie łóżka odporne na środki dezynfekcyjne	TAK	
	<b>INNE</b>		
35.	Instrukcja obsługi w języku polskim	TAK	

**Oświadczamy, że oferowane powyżej wyspecyfikowane urządzenia są kompletne i będą po uruchomieniu gotowe do pracy bez żadnych dodatkowych zakupów i inwestycji (poza materiałami eksploatacyjnymi).**

**Oferowane urządzenia, oprócz spełniania odpowiednich parametrów funkcjonalnych, gwarantują bezpieczeństwo pacjentów i personelu medycznego oraz zapewniają wymagany poziom świadczonych usług medycznych.**

....., dnia .....

.....  
*Podpisy przedstawicieli Wykonawcy  
 upoważnionych do jego reprezentowania*

Załącznik nr 6 do SIWZ
<b>OŚWIADCZENIE O WYMAGANYCH PARAMETRACH TECHNICZNYCH – SZCZEGÓŁOWY OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA</b>

Przystępując do postępowania w sprawie udzielenia zamówienia publicznego trybie przetargu nieograniczonego na wyposażenie Sali Nieinwazyjnej Wentylacji Mechanicznej w aparaturę i sprzęt medyczny Mazowieckiego Szpitala Specjalistycznego Sp. z o.o. z siedzibą w Radomiu, ul. Juliana Aleksandrowicza 5

**OŚWIADCZAMY, ŻE OFERUJEMY:**

**Typ/model oferowanego sprzętu:** .....

**Producent:** .....

**Kraj produkcji:** .....

**Rok produkcji:** .....

Niespełnienie co najmniej jednego z postawionych poniżej wymagań co do ich wartości minimalnych spowoduje odrzucenie oferty.

**Kolumnę 4 wypełnia Wykonawca.**

Lp.	OPIS PARAMETRÓW WYMAGANYCH	Wymogi graniczne/ Sposób oceny	Odpowiedź Wykonawcy - TAK/NIE parametry oferowane - należy podać zakresy lub opisać
RESPIRATOR PRZEZNACZONY DO WSPOMAGANIA WENTYLACJI OKRESOWEJ LUB OKRESOWEJ I CIĄGŁEJ (CAŁODOBOWO) – <b>SZT. 4</b>			
<b>1</b>	<b>2</b>	<b>3</b>	<b>4</b>
1.	Fabrycznie nowy, nie starszy niż 2017r	TAK	
2.	Urządzenie do okresowej i ciągłej nieinwazyjnej wentylacji mechanicznej (NWM).	TAK	
3.	Własne, zintegrowane zasilanie sprężonym powietrzem – turbina pod warunkiem nie ograniczania funkcji aparatu.	TAK	
4.	Zintegrowane zasilanie akumulatorowe zapewniające autonomię pracy przez co najmniej 4 godzin. Możliwość podłączenia dodatkowego zasilania akumulatorowego wydłużającego autonomię pracy.	TAK	
5.	Oprogramowanie respiratora w języku polskim.	TAK	
6.	Aparat wyposażony w kolorowy wyświetlacz LCD zapewniający jednocześnie monitorowanie: częstości oddechów, objętości oddechowej, przecieków powietrza, ciśnienia terapeutycznego, wentylacji minutowej, stosunku I/E, szczytowego przepływu oraz stanu naładowania akumulatorów zasilających.	TAK	
7.	Graficzna prezentacja krzywej ciśnienia i przepływu w funkcji czasu na ekranie monitora.	TAK	

8.	Możliwość zastosowania obwodu pacjenta z zastawką oddechową i obwodu z portem wydechowym.	TAK	
9.	Możliwość zastosowania obwodu przeciekowego z kompensacją przecieków zarówno w trybach ciśnieniowych, jak i objętościowych.	TAK	
10.	Uchwyt umożliwiający przenoszenie urządzenia	TAK	
11.	Tryby pracy ciśnieniowe: CPAP, PS, PS z minimalną częstością oddechów (tzw. "back up rate"), PAC (Pressure Assisted Control), PC-SIMV.	TAK	
12.	Tryby pracy objętościowe: AC, VC, SIMV.	TAK	
13.	Tryb hybrydowy z gwarantowaną objętością docelową (V target) z jednoczesnym automatycznie dostosowywanym ciśnieniem wydechowym (Auto-EPAP).	TAK	
14.	Funkcja westchnięcia	TAK	
15.	Parametry regulowane dla trybów sterowanych ciśnieniem: - ciśnienie wdechowe w zakresie: 4 -50 cmH2O - ciśnienie wydechowe w zakresie: 4-25 cmH2O - częstość oddechów w zakresie: 5- 60 oddechów /min - czas trwania wdechu do 5.0 sekund - regulowana szybkość narastania ciśnienia wdechowego: min. 6 nastaw	TAK	
16.	Parametry regulowane dla trybów sterowanych objętością: - objętość oddechowa: 50-2000 ml - czas trwania wdechu: do 5.0 sekund - PEEP: 4-25 cmH2O - częstość oddychania w zakresie: 5- 60 oddechów/min.	TAK	
17.	Wyzwalanie oddechu, czułość przepływowa- czułość triggera min. 1 do 9 l/min.	TAK	
18.	Wyzwalanie wydechu - czułość triggera wydechowego min. 10% - 90% przepływu szczytowego.	TAK	
19.	System automatycznie dostosowujący czułość wyzwalania zmian fazy cyklu oddechowego pod wpływem oddechu własnego pacjenta.	TAK	
20.	System automatycznego wykrywania i kompensacji przecieków powietrza w układzie.	TAK	
21.	Urządzenie posiadające alarmy: odłączenia obwodu pacjenta, bezdechu, wysokiej częstości oddechów, niskiego i wysokiego ciśnienia (w trybie objętościowozmiennym), niskiej wentylacji minutowej i wysokiej (w trybie objętościowozmiennym) wentylacji minutowej,	TAK	

	zasilania, zbyt wysokiej częstości oddechowej, zbyt niskiej i wysokiej objętość oddechowej, przecieku.		
22.	Min. 2 profile nastaw wentylacji, umożliwiające konfigurację parametrów wentylacji np. w czasie czuwania i w czasie snu pacjenta.	TAK	
23.	Zapis danych terapeutycznych w czasie terapii na nośniku umożliwiającym transfer ww. danych do komputera.	TAK	
24.	Możliwość podłączenia zintegrowanego pulsoksymetru	TAK	
	<b>WYPOSAŻENIE DO APARATÓW</b>		
25.	Oprogramowanie komputerowe do odczytu i analizy danych terapeutycznych, umożliwiające uzyskanie raportu. Dane z raportu muszą zawierać m.in. informacje dotyczące: ciśnień terapeutycznych, objętości oddechowych, częstości oddechów, zaburzeń oddychania, przecieków powietrza.  1 sztuka	TAK	
26.	Filtr wlotowy powietrza.  1 sztuka/aparat	TAK	
27.	Filtr antybakteryjny.  1 sztuka/aparat	TAK	
28.	Silikonowa maska ustno-nosowa, spełniająca następujące wymagania: - maska wielorazowego użytku, - maska wyposażona w port wydechowy, - przestrzeń martwa maski < 170 ml, - brak punktu wsparcia na grzbiecie nosa.  2 zestawy kompletnych masek w rozmiarze S, M i L /aparat.	TAK	
29.	Maska żelowa ustno-nosowa, spełniająca następujące wymagania: - maska wielorazowego użytku, - maska wyposażona w port wydechowy, - maska wyposażona w zastawkę bezpieczeństwa, - płynna regulacja podpory czołowej.  2 zestawy kompletnych masek w rozmiarze S, M i L /aparat.	TAK	
30.	Kompletny obwód pacjenta z zastawką wydechową  1 sztuka/ aparat	TAK	
	<b>NEBULIZATOR PNEUMATYCZNY Z ZESTAWEM AKCESORIÓW (MASKA, USTNIK, RURKA T DO UKŁADU RESPIRATORA spełniający następujące wymagania:</b>		

1	Fabrycznie nowe, nie starsze niż 2017r.	TAK	
2	- przepływ generowany: min. 7 litrów/ min. - przeznaczony do pracy ciągłej; - wyposażony w zestaw 15 kompletnych komór nebulizacyjnych z filtrami ograniczającymi rozprzestrzenianie się powietrza wydychanego przez pacjenta; - maseczka do nebulizacji w zestawie; - 10 łączników „T” do włączenia w obwód respiratora;  1 sztuka/ aparat	TAK	

**Oświadczamy, że oferowane powyżej wyspecyfikowane urządzenia są kompletne i będą po uruchomieniu gotowe do pracy bez żadnych dodatkowych zakupów i inwestycji (poza materiałami eksploatacyjnymi).**

**Oferowane urządzenia, oprócz spełniania odpowiednich parametrów funkcjonalnych, gwarantują bezpieczeństwo pacjentów i personelu medycznego oraz zapewniają wymagany poziom świadczonych usług medycznych.**

....., dnia .....

.....  
*Podpisy przedstawicieli Wykonawcy  
upoważnionych do jego reprezentowania*

Załącznik nr 7 do SIWZ
<b>OŚWIADCZENIE O WYMAGANYCH PARAMETRACH TECHNICZNYCH – SZCZEGÓŁOWY OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA</b>

Przystępując do postępowania w sprawie udzielenia zamówienia publicznego trybie przetargu nieograniczonego na wyposażenie Sali Nieinwazyjnej Wentylacji Mechanicznej w aparaturę i sprzęt medyczny Mazowieckiego Szpitala Specjalistycznego Sp. z o.o.  
z siedzibą w Radomiu, ul. Juliana Aleksandrowicza 5

**OŚWIADCZAMY, ŻE OFERUJEMY:**

**Typ/model oferowanego sprzętu:** .....

**Producent:** .....

**Kraj produkcji:** .....

**Rok produkcji:** .....

Niespełnienie co najmniej jednego z postawionych poniżej wymagań co do ich wartości minimalnych spowoduje odrzucenie oferty.

**Kolumnę 4 wypełnia Wykonawca.**

Lp.	OPIS PARAMETRÓW WYMAGANYCH	Wymogi graniczne/ Sposób oceny	Odpowiedź Wykonawcy - TAK/NIE parametry oferowane - należy podać zakresy lub opisać
<b>RESPIRATOR DO NIEINWAZYJNEJ WENTYLACJI MECHANICZNEJ – SZT. 1</b>			
<b>1</b>	<b>2</b>	<b>3</b>	<b>4</b>
1.	Fabrycznie nowy, nie starszy niż 2017r	TAK	
2.	Urządzenie do okresowej i ciągłej nieinwazyjnej wentylacji mechanicznej (NWM).	TAK	
3.	Własne, zintegrowane zasilanie sprężonym powietrzem – turbina pod warunkiem nie ograniczania funkcji aparatu i w tlen z instalacji centralnej pod ciśnieniem w zakresie min. od 300 kPa do 600 kPa	TAK	
4.	Zintegrowane zasilanie akumulatorowe zapewniające autonomię pracy przez co najmniej 4 godzin. Możliwość podłączenia dodatkowego zasilania akumulatorowego wydłużającego autonomię pracy.	TAK	
5.	Oprogramowanie respiratora w języku polskim.	TAK	
6.	Aparat wyposażony w kolorowy wyświetlacz LCD zapewniający jednocześnie monitorowanie: częstości oddechów, objętości oddechowej, przecieków powietrza, ciśnienia terapeutycznego, wentylacji minutowej, stosunku I/E, szczytowego przepływu oraz stanu naładowania akumulatorów zasilających.	TAK	

7.	Graficzna prezentacja krzywej ciśnienia i przepływu w funkcji czasu na ekranie monitora.	TAK	
8.	Możliwość zastosowania obwodu pacjenta z zastawką oddechową i obwodu z portem wydechowym.	TAK	
9.	Możliwość zastosowania obwodu przeciekowego z kompensacją przecieków zarówno w trybach ciśnieniowych, jak i objętościowych.	TAK	
10.	Uchwyt umożliwiający przenoszenie urządzenia	TAK	
11.	Tryby pracy ciśnieniowe: CPAP, PS, PS z minimalną częstością oddechów (tzw. "back up rate"), PAC (Pressure Assisted Control), PC-SIMV.	TAK	
12.	Tryby pracy objętościowe: AC, VC, SIMV.	TAK	
13.	Tryb hybrydowy z gwarantowaną objętością docelową (V target) z jednoczesnym automatycznie dostosowywanym ciśnieniem wydechowym (Auto-EPAP).	TAK	
14.	Funkcja westchnięcia	TAK	
15.	Stężenie tlenu w mieszaninie oddechowej regulowane w zakresie od 21% do 100%.	TAK	
16.	Parametry regulowane dla trybów sterowanych ciśnieniem: - ciśnienie wdechowe w zakresie: 4 -50 cmH2O - ciśnienie wydechowe w zakresie: 4-25 cmH2O - częstość oddechów w zakresie: 5- 60 oddechów /min - czas trwania wdechu do 5.0 sekund - regulowana szybkość narastania ciśnienia wdechowego: min. 6 nastaw	TAK	
17.	Parametry regulowane dla trybów sterowanych objętością: - objętość oddechowa: 50-2000 ml - czas trwania wdechu: do 5.0 sekund - PEEP: 4-25 cmH2O - częstość oddychania w zakresie: 5- 60 oddechów/min.	TAK	
18.	Wyzwalanie oddechu, czułość przepływowa- czułość triggera min. 1 do 9 l/min.	TAK	
19.	Wyzwalanie wydechu - czułość triggera wydechowego min. 10% - 90% przepływu szczytowego.	TAK	
20.	System automatycznie dostosowujący czułość wyzwalania zmian fazy cyklu oddechowego pod wpływem oddechu własnego pacjenta.	TAK	
21.	System automatycznego wykrywania i kompensacji przecieków powietrza w układzie.	TAK	

22.	Urządzenie posiadające alarmy: odłączenia obwodu pacjenta, bezdechu, wysokiej częstości oddechów, niskiego i wysokiego ciśnienia (w trybie objętościowozmiennym), niskiej wentylacji minutowej i wysokiej (w trybie objętościowozmiennym) wentylacji minutowej, zasilania, zbyt wysokiej częstości oddechowej, zbyt niskiej i wysokiej objętość oddechowej, przecieku.	TAK	
23.	Min. 2 profile nastaw wentylacji, umożliwiające konfigurację parametrów wentylacji np. w czasie czuwania i w czasie snu pacjenta.	TAK	
24.	Zapis danych terapeutycznych w czasie terapii na nośniku umożliwiającym transfer ww. danych do komputera.	TAK	
25.	Możliwość podłączenia zintegrowanego pulsoksymetru	TAK	
	<b>WYPOSAŻENIE DO APARATÓW</b>		
25.	Oprogramowanie komputerowe do odczytu i analizy danych terapeutycznych, umożliwiające uzyskanie raportu. Dane z raportu muszą zawierać m.in. informacje dotyczące: ciśnień terapeutycznych, objętości oddechowych, częstości oddechów, zaburzeń oddychania, przecieków powietrza.  1 sztuka	TAK	
26.	Filtr wlotowy powietrza.  1 sztuka/aparat	TAK	
27.	Filtr antybakteryjny.  1 sztuka/aparat	TAK	
28.	Silikonowa maska ustno-nosowa, spełniająca następujące wymagania: - maska wielorazowego użytku, - maska wyposażona w port wydechowy, - przestrzeń martwa maski < 170 ml, - brak punktu wsparcia na grzbiecie nosa.  1 zestaw masek w rozmiarze S, M i L	TAK	
29.	Kompletny obwód pacjenta z zastawką wydechową  1 sztuka/ aparat	TAK	
30.	Inhalator pneumatyczny spełniający następujące wymagania: - przepływ generowany: min. 7 litrów/ min.; - przeznaczony do pracy ciągłej; - wyposażony w zestaw 15 kompletnych komór nebulizacyjnych z filtrami ograniczającymi rozprzestrzenianie się powietrza wydychanego przez pacjenta;	TAK	



	- maseczka do nebulizacji w zestawie; - 10 łączników „T” do włączenia w obwód respiratora;  1 sztuka		
<b>ZESTAW DO INTUBACJI I WENTYLACJI ( worek samorozprężalny)</b>			
1	Fabrycznie nowy, nie starszy niż 2017r	TAK	
2	Zestaw do intubacji i wentylacji ( worek samorozprężalny) 2 sztuki	TAK	

**Oświadczamy, że oferowane powyżej wyspecyfikowane urządzenia są kompletne i będą po uruchomieniu gotowe do pracy bez żadnych dodatkowych zakupów i inwestycji (poza materiałami eksploatacyjnymi).**

**Oferowane urządzenia, oprócz spełniania odpowiednich parametrów funkcjonalnych, gwarantują bezpieczeństwo pacjentów i personelu medycznego oraz zapewniają wymagany poziom świadczonych usług medycznych.**

....., dnia .....

.....  
*Podpisy przedstawicieli Wykonawcy  
upoważnionych do jego reprezentowania*

Załącznik nr 8 do SIWZ
<b>OŚWIADCZENIE O WYMAGANYCH PARAMETRACH TECHNICZNYCH – SZCZEGÓŁOWY OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA</b>

Przystępując do postępowania w sprawie udzielenia zamówienia publicznego trybie przetargu nieograniczonego na wyposażenie Sali Nieinwazyjnej Wentylacji Mechanicznej w aparaturę i sprzęt medyczny Mazowieckiego Szpitala Specjalistycznego Sp. z o.o. z siedzibą w Radomiu, ul. Juliana Aleksandrowicza 5

**OŚWIADCZAMY, ŻE OFERUJEMY:**

**Typ/model oferowanego sprzętu:** .....

**Producent:** .....

**Kraj produkcji:** .....

**Rok produkcji:** .....

Niespełnienie co najmniej jednego z postawionych poniżej wymagań co do ich wartości minimalnych spowoduje odrzucenie oferty.

**Kolumnę 4 wypełnia Wykonawca.**

Lp.	OPIS PARAMETRÓW WYMAGANYCH	Wymogi graniczne/ Sposób oceny	Odpowiedź Wykonawcy - TAK/NIE parametry oferowane - należy podać zakresy lub opisać
<b>Aparat do monitorowania NWM i diagnostyki zaburzeń oddychania w czasie snu, umożliwiający monitorowanie następujących parametrów: przepływ powietrza, chrapanie, pozycja ciała, SpO2, HR, wysiłek oddechowy– SZT. 2</b>			
<b>1</b>	<b>2</b>	<b>3</b>	<b>4</b>
I	<b>Fabrycznie nowy system polisomnograficzny, nie starszy niż 2017r</b>	TAK	
1	System do badań polisomnograficznych typu I w warunkach szpitalnych wyposażony w komplet czujników i akcesoriów wraz z dedykowanym oprogramowaniem umożliwiającym automatyczną i manualną analizę danych polisomnograficznych.	TAK	
2	System polisomnograficzny umożliwiający jednoczesną rejestrację min. 30 kanałów.	TAK	
3	System polisomnograficzny spełnia wymagania techniczne zawarte w aktualnie obowiązujących wytycznych AASM z 2016 w zakresie diagnostyki zaburzeń oddychania w czasie snu i nadzoru terapii dodatnim ciśnieniem typu CPAP.	TAK	
4	Jednoczesne podłączenie i rejestracja następującej ilości dedykowanych kanałów: a) 6 odprowadzeń EEG b) 2 odprowadzenia EOG; c) 1 odprowadzenie EKG; d) d) 5 odprowadzeń EMG, obejmując 3 elektrodowe odprowadzenie EMG z	TAK	

	<p>mięśnia podbródkowego oraz z 2 kończyn dolnych;</p> <p>e) e) elektrody referencyjne (M1, M2) i elektrody uziemienia (GND).</p>		
5	<p>System polisomnograficzny dostosowany do pracy w sieci szpitalnej umożliwiający nadanie osobnych adresów IP poszczególnym komponentom układu, tj. stacji bazowej, komputerowi, torowi audio-wizualnemu.</p> <p>Dostępne opcje transmisji danych:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- poprzez sieć lokalną lub szpitalną ogólną wykorzystującą protokół TCP/IP;</li> <li>- poprzez sieć bezprzewodową.</li> </ul>	TAK	
6	<p>System polisomnograficzny zasilany z pojedynczego zewnętrznego zasilacza klasy medycznej z zachowaniem pełnej funkcjonalności bez konieczności użycia zewnętrznego źródła zasilania (bateria, lub akumulator) któregośkolwiek z głównych podzespołów systemu (m.in. stacja główna, głowica pomiarowa)</p>	TAK	
7	<p>System polisomnograficzny z wbudowaną pamięcią wewnętrzną umożliwiającą zapis sygnałów polisomnograficznych w trakcie trwania rejestracji i stanowiącą zabezpieczenie przed utratą danych.</p>	TAK Opisać	
8	<p>Możliwość przechowywania zarejestrowanego badania w pamięci stacji bazowej w przypadku awarii sieci szpitalnej/lokalnej lub komputera systemowego</p>	TAK	
9	<p>System polisomnograficzny wyposażony w cyfrowy tor-wideo z możliwością:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- automatycznej i zsynchronizowanej rejestracji obrazu wideo z zapisem pozostałych parametrów PSG.</li> <li>- rejestracji sygnału wideo i audiowizualnego w warunkach zaciemnienia</li> <li>- rejestracji plików wysokiej rozdzielczości (MPEG)</li> <li>- podłączenia systemu audio-wideo do sieci Ethernet i WLAN</li> <li>- zdalnego sterowania położeniem i przybliżeniem/ oddaleniem rejestrowanego obrazu</li> </ul> <p>Tor wizyjny w zestawie.</p>	TAK	
10	<p>Żaden z głównych elementów systemu polisomnograficznego (stacja bazowa i głowica) nie wchodzi w bezpośredni kontakt z ciałem pacjenta.</p>	TAK	
11	<p>Głowica pomiarowa spełniająca następujące wymagania:</p>	TAK	

	<ul style="list-style-type: none"> <li>- możliwość szybkiego odłączenia głowicy od stacji bazowej przy zachowanym podłączeniu wszystkich czujników na ciele pacjenta;</li> <li>- graficzny system oznaczenia miejsca podłączenia;</li> <li>poszczególnych czujników pomiarowych do głowicy</li> <li>- wielokolorowy system rozróżnienia poszczególnych złączy i czujników</li> <li>- połączenie ze stacją centralną pojedynczym kablem z możliwością zamiennego wpinania końcówek kabla do stacji i głowicy</li> <li>- możliwość zamocowania głowicy przy łóżku pacjenta przy jednoczesnej i nieprzerwanej rejestracji wszystkich sygnałów polisomnograficznych</li> </ul>		
12	Ciągły pomiar impedancji przy jednoczesnej i nieprzerwanej rejestracji sygnałów. Wartości impedancji widoczne zarówno w czasie nagrywania badania, jak i w czasie oceny badania po uprzednim zgraniu na komputer systemowy.	TAK	
13	Kolorowy system oceny jakości rejestrowanych sygnałów w zależności od aktualnej wartości impedancji. Oznaczenia kolorów widoczne w oprogramowaniu polisomnograficznym dla całego zapisu badania.	TAK	
14	Rozdzielczość zbierania danych: 16 bitów	TAK	
15	Wymagana częstotliwość próbkowania następujących kanałów:		
	Przepływ powietrza z kaniuli i termistora min.100 Hz	TAK	
	Zapis wysiłku oddechowego z czujnika w technologii RIP (Respiratory Inductance Plethysmography) min. 100Hz	TAK	
	EMG min. 500 Hz	TAK	
	EKG min. 500 Hz	TAK	
	EEG min. 500 Hz	TAK	
	EOG min. 500 Hz	TAK	
	Chrapanie z mikrofonu min. 500 Hz	TAK	
16	Minimum 8 kanałów stałoprądowych (DC) do współpracy z urządzeniami zewnętrznymi.	TAK	

17	Złącze RS 232	TAK	
18	Czujnik ciśnienia do pomiaru przepływu powietrza i ciśnienia terapeutycznego przy nadzorze terapii z urządzeń typu CPAP różnych producentów.	TAK	
19	Możliwość manualnego rozpoczęcia i zakończenia rejestracji sygnałów PSG z poziomu stacji bazowej lub głowicy.	TAK Opisać	
20	Rejestracja położenia ciała pacjenta- min. pięć pozycji.	TAK	
21	Możliwość podłączenia urządzenia do terapii PAP z rejestracją następujących parametrów z urządzenia terapeutycznego: przepływ, objętości oddechowe, częstość oddechów pacjenta, wycieki powietrza i ciśnienia terapeutyczne ze zintegrowaną, jednoczasową rejestracją pozostałych parametrów polisomnograficznych.	TAK Opisać	
22	System umożliwia prowadzenie nadzór terapii PAP i Bi-level „on-line” ze zintegrowaną, jednoczasową rejestracją danych PSG i parametrów z urządzenia terapeutycznego. Możliwość zdalnej zmiany nastaw urządzenia terapeutycznego z poziomu komputera systemowego do badań polisomnograficznych.	TAK	
II	<b>Oprogramowanie do zaoferowanych systemów polisomnograficznych</b>		
23	Oprogramowanie umożliwiające nadzór, analizę i gromadzenie danych z badań zgodnie z aktualnie obowiązującymi wytycznymi AASM i PTChP.	TAK	
24	Możliwość zainstalowania pełnej wersji oprogramowania na dowolnej liczbie komputerów ( min.3), eksport danych i ich wysłania przez serwer lub FTP. Brak opłaty licencyjnej za oprogramowanie.	TAK	
25	Środowisko pracy: Windows 7 Professional lub wyższe.	TAK	
26	Automatyczna i ręczna analiza badania z możliwością prowadzenia analizy on-line.	TAK	
27	Kanał pomiaru sumarycznego ( z klatki piersiowej i brzucha) wysiłku oddechowego pacjenta	TAK	
28	Bezpłatne aktualizacje przez okres 5 lat od daty zakupu systemu	TAK	
29	Zapis audio-wideo z zaoferowanego toru wizyjnego zsynchronizowany z zapisem danych polisomnograficznych	TAK	
30	Dostęp do bazy danych pacjentów w oprogramowaniu polisomnograficznym zabezpieczony hasłem przed osobami trzecimi.	TAK	

31	Możliwość zastosowania dedykowanego filtra usuwającego zakłócenia z sieci zasilającej QRS i innych w celu uzyskania wysokiej jakości sygnałów.	TAK	
32	Raport z badania w języku polskim z możliwością edycji i zapisu zmian w programie Microsoft Word.	TAK	
33	Wizualna, różnokolorowa prezentacja aktualnych wartości impedancji dla całego badania.	TAK	
III	<b>Wyposażenie do każdego systemu polisomnograficznego</b>		
34	Stacja umożliwiająca przeprowadzenie terapii PAP pod nadzorem polisomnografu, spełniająca następujące wymagania:	TAK	
	Aparat typu AutoCPAP lub Bilevel do ręcznego i automatycznego miareczkowania ciśnień terapeutycznych wyposażony w między innymi w następujące tryby pracy: CPAP, AutoCPAP z funkcją komfortu (min. 3 poziomy nastaw) w czasie wydechu w każdym trybie w zestawie.	TAK	
	Akcesoria niezbędne do manualnego miareczkowania ciśnienia terapeutycznego i prowadzenia nadzoru terapii PAP z zaoferowanego urządzenia typu AutCPAP lub Bilevel. Manualne miareczkowanie spełnia wymogi American Academy of Sleep Medicine.	TAK	
	Możliwość zdalnej zmiany nastaw urządzenia terapeutycznego z poziomu komputera systemowego do badań polisomnograficznych.	TAK	
	Prowadzenie nadzór terapii „on-line” ze zintegrowaną, jednoczasową rejestracją danych polisomnograficznych i parametrów z urządzenia terapeutycznego.	TAK	
	W zestawie 2 silikonowe maski nosowe spełniające następujące wymagania: - wielorazowego użytku, - brak podpory czołowej, - do każdej maski po cztery, kompatybilne z korpusem maski, silikonowe poduszki o różnych rozmiarach - obrotowe złącze zlokalizowane na głowie pacjenta	TAK	
35	2 pasy w technologii RIP do pomiaru wysiłku oddechowego, wielokrotnego użytku z niezbędnymi akcesoriami. Możliwość regulacji długości oraz dezynfekcji środkami zawierającymi alkohol izopropylowy.	TAK	
36	1 czujnik do pomiaru saturacji wielokrotnego użytku w technologii Masimo.	TAK	

37	1 czujnik rejestracji pozycji ciała	TAK	
38	1 kompletny zestaw elektrod do EEG, EOG, EKG, EMG	TAK	
39	1 termistor ustno-nosowy	TAK	
40	1 mikrofon do pomiaru chrapania po przymocowaniu na ciele pacjenta	TAK	
41	100 sztuk kaniul nosowych dla dorosłych	TAK	
42	Kapnograf do pomiaru EtCO <sub>2</sub> spełniający następujące wymagania: - kompatybilność z zaoferowanym systemem polisomnograficznym - zapis on-line krzywej CO <sub>2</sub> wraz z pozostałymi parametrami PSG - zestaw 50 kompletnych kaniul pomiarowych - rejestracja zapisu CO <sub>2</sub> w raporcie PSG z innymi danymi polisomnograficznymi - brak zasilania bateryjnego  1 szt/ oba systemy polisomnograficzne	TAK	
43	System komputerowy do pracy z oprogramowaniem polisomnograficznym, spełniający następujące wymagania: - komputer PC z procesorem co najmniej i3, Windows 7 Professional (lub wyższy), co najmniej 4 GB pamięci RAM, 500 GB HDD, Microsoft Word, myszą optyczną, klawiaturą, nagrywarką DVD, drukarką laserową i monitorem o przekątnej ekranu 24 cale, lub większej.	TAK	

**Oświadczamy, że oferowane powyżej wyspecyfikowane urządzenia są kompletne i będą po uruchomieniu gotowe do pracy bez żadnych dodatkowych zakupów i inwestycji (poza materiałami eksploatacyjnymi).**

**Oferowane urządzenia, oprócz spełniania odpowiednich parametrów funkcjonalnych, gwarantują bezpieczeństwo pacjentów i personelu medycznego oraz zapewniają wymagany poziom świadczonych usług medycznych.**

....., dnia .....

.....  
*Podpisy przedstawicieli Wykonawcy  
upoważnionych do jego reprezentowania*

Pieczęć nagłówkowa Podmiotu leczniczego

**PROTOKÓŁ DOSTAWY**

DOTYCZY UMOWY NR ..... z dnia .....

W dniu ..... dostarczono do **Mazowieckiego Szpitala Specjalistycznego Sp. z o.o. z siedzibą w Radomiu** n/w wyroby z niezbędnym oprzyrządowaniem:

Nazwa wyrobu	Dostarczona ilość	Wartość brutto [zł]

Stwierdzono **terminowe\*/nieterminowe\*** wywiązanie się Dostawcy z postanowień zawartej z nim umowy w zakresie dostawy wyrobów.

Opóźnienie Dostawcy podlegające naliczeniu kar umownych wynosi ..... dni.

DOSTAWCA

ZAMAWIAJĄCY



Załącznik nr 10 do umowy
Nr sprawy DZP.341.74.2017

### PROTOKÓŁ ROZBIEŻNOŚCI

DOTYCZY UMOWY NR ..... z dnia .....

W dniu ..... dostarczono do **Mazowieckiego Szpitala Specjalistycznego Sp. z o.o. z siedzibą w Radomiu** n/w wyroby z niezbędnym oprzyrządowaniem:

Nazwa wyrobu	Dostarczona ilość	Wartość brutto [zł]

Stwierdzono BRAK/NADWYŻKĘ/ USZKODZENIE/

Nr pozycji Opisu przedmiotu zamówienia	Element Urządzenia/wymagany parametr	Wartość /ilość deklarowana	Wartość /ilość przyjętą	Opis rozbieżności	Uwagi

**Zamawiający :**

**Wykonawca:**