|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| |  |  | | --- | --- | | NR SPRAWY : | DZP.341.40.2018 |   SPECYFIKACJA ISTOTNYCH  WARUNKÓW ZAMÓWIENIA  PUBLICZNEGO  (SIWZ)  NA  ZAKUP SPRZĘTU MEDYCZNEGO W RAMACH INFRASTRUKTURY SZPITALNEJ  DLA KARDIOLOGII MAZOWIECKIEGO SZPITALA SPECJALISTYCZNEGO Sp. z o.o.  w RADOMIU  W ramach Projektu „Zakup sprzętu medycznego z zakresu onkologii  oraz kardiologii w ramach doposażenia Mazowieckiego Szpitala Specjalistycznego Sp. z o.o.”  współfinansowanego z Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego  w ramach Osi Projektowej VI „Jakość życia” Działania 6.1 „Infrastruktura ochrony zdrowia” Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Mazowieckiego na lata 2014-2020  Nr projektu RPMA.06.01.00-14-8041/17-00  W POSTĘPOWANIU O UDZIELENIE ZAMÓWIENIA PUBLICZNEGO  **W TRYBIE PRZETARGU NIEOGRANICZONEGO O WARTOŚCI POWYŻEJ KWOT OKREŚLONYCH W PRZEPISACH WYDANYCH NA PODSTAWIE ART. 11 UST. 8 USTAWY Z DNIA 29 STYCZNIA 2004R.**  **PRAWO ZAMÓWIEŃ PUBLICZNYCH**  **(Dz. U. z 2017r., poz. 1579 z późn. zm.)**  **tj. powyżej 221.000 euro**  SPECYFIKACJA ISTOTNYCH WARUNKÓW ZAMÓWIENIA ZAWIERA 78 PONUMEROWANYCH STRON  *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, wrzesień 2018r.* |

**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](http://www.wss.com.pl/),

Godziny urzędowania: od 7 30 do 15 05

Godziny otwarcia kasy: od 8 00 do 10 00 iod 12 00 do 14 00

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.341.40.2018  
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. 2017, poz. 1579 z późn. zm.) zwanej dalej „ustawą PZP”.
2. Ogłoszenie o zamówieniu zostało opublikowane w **Dzienniku Urzędowym Unii Europejskiej** oraz wywieszone 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 **przekracza** równowartości kwoty określonej w przepisach wykonawczych wydanych na podstawie art. 11 ust. 8 ustawy PZP.
6. **Projekt współfinansowany w ramach Projektu „Zakup sprzętu medycznego z zakresu onkologii oraz kardiologii w ramach doposażenia Mazowieckiego Szpitala Specjalistycznego Sp. z o.o.” współfinansowanego z Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego w ramach Osi Projektowej VI „Jakość życia” Działania 6.1 „Infrastruktura ochrony zdrowia” Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Mazowieckiego na lata 2014-2020 Nr projektu RPMA.06.01.00-14-8041/17-00**

**III. Opis przedmiotu zamówienia.**

**1.** Przedmiotem zamówienia jest zakup i dostawa oraz montaż i uruchomienie sprzętu medycznego w ramach infrastruktury szpitalnej dla kardiologii Mazowieckiego Szpitala Specjalistycznego Sp. z o.o. W zakres przedmiotu zamówienia wchodzą także szkolenia personelu medycznego i technicznego Zamawiającego oraz świadczenia gwarancyjne i serwisowe związane z przedmiotem Dostawy, określone w Umowie.

Zamówienie składa się z 7 części:

część 1 – Echokardiograf – 1 szt,

część 2 – System monitorowania parametrów życiowych pacjentów – 1 komplet,

część 3 – Rejestrator holter ciśnieniowy – 2 szt.,

część 4 – Uniwersalny aparat EKG – 3 szt.,

część 5 –Analizator holterowski EKG z 5 rejestratorami holterowskimi – 1 zestaw,

część 6 – Łóżka specjalistyczne z materacami przeciwodleżynowymi – 6 kpl.,

część 7 – Defibrylator – 2 szt.

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 od nr A do nr G do SIWZ.**

Ilekroć w treści SIWZ, w tym w opisie przedmiotu zamówienia, użyte są znaki towarowe, patenty lub pochodzenie, a także normy, Zamawiający dopuszcza rozwiązanie równoważne.

Przez normę jakościową równoważną rozumie się taką, która potwierdza, że dostarczane produkty odpowiadają określonym normom lub specyfikacjom technicznym lub poświadcza zgodność działań Wykonawcy z normami jakościowymi lub poświadcza zgodność działań Wykonawcy z równoważnymi normami jakościowymi odwołującymi się do systemów zapewniania jakości opartych na odpowiednich normach europejskich lub potwierdza odpowiednio stosowanie przez Wykonawcę równoważnych środków zapewnienia jakości.

3. Wykonawca zobowiązany jest zrealizować zamówienie na zasadach i warunkach opisanych w umowie, zgodnej ze wzorem stanowiącym **Załącznik nr 3** do SIWZ.

4. Wspólny Słownik Zamówień CPV:

33190000-8 Różne urządzenia i produkty medyczne

33112340-3 Echokardiografy,

33123210-3 Urządzenia do monitorowania czynności serca,

33195000-3 System monitorowania pacjentów,

33123200-0 Urządzenia do elektrokardiografii,

33192120-9 Łóżka szpitalne,

33182100-0 Defibrylator.

5. Zamawiający dopuszcza możliwości składania ofert częściowych. Zamawiający nie ogranicza liczby części zamówienia na które Wykonawca może złożyć ofertę oraz nie określa maksymalnej liczby części zamówienia, na które może zostać udzielone zamówienie jednemu Wykonawcy.

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. 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 do dnia 05.12.2018r.

**V. Warunki udziału w postępowaniu.**

1. O udzielenie Zamówienia mogą się ubiegać Wykonawcy, którzy:

1.1. nie podlegają wykluczeniu na postawie art. 24 ust. 1 pkt 12-23 ustawy PZP;

1.2. spełniają warunki udziału w postępowaniu dotyczące kompetencji lub uprawnień do prowadzenia określonej

działalności zawodowej, o ile wynika to z odrębnych przepisów.

**Zamawiający nie precyzuje w tym zakresie żadnych wymagań.**

1.3. spełniają warunki udziału w postępowaniu dotyczące sytuacji ekonomicznej lub finansowej.

**Zamawiający nie precyzuje w tym zakresie żadnych wymagań.**

1.4 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 o wartości nie mniejszej niż:

dla części 1 - 450.000,00 PLN brutto;

dla części 2 - 600.000,00 PLN brutto;

dla części 3 - 10.000,00 PLN brutto;

dla części 4 - 20.000,00 PLN brutto;

dla części 5 - 60.000,00 PLN brutto;

dla części 6 - 200.000,00 PLN brutto;

dla części 7 - 30.000,00 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.

***Uwaga: W przypadku Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia (w szczególności członkowie konsorcjum, wspólnicy spółki cywilnej) warunek, o którym mowa w rozdz. V. ust. 1 pkt 1.4. niniejszej SIWZ zostanie spełniony jeżeli co najmniej jeden z Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia spełnia ten warunek lub Wykonawcy wspólnie ubiegający się o udzielenie zamówienia spełniają go łącznie.***

1. Ocena spełnienia warunków udziału w postępowaniu zostanie dokonana zgodnie z formułą: „spełnia-nie spełnia” na podstawie złożonych oświadczeń, dokumentów wymaganych przez Zamawiającego. Niespełnienie chociaż jednego z wyżej wymienionych warunków skutkować będzie wykluczeniem Wykonawcy z postępowania i uznaniem jego oferty za odrzuconą.

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

1. Dodatkowo Zamawiający przewiduje wykluczenie Wykonawcy na postawie art. 24 ust. 5 pkt 1 i 8 ustawy PZP:

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 2017r. poz. 1508) 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 2017 r. poz. 2344).

2) który naruszył obowiązki dotyczące płatności podatków, opłat lub składek na ubezpieczenia społeczne lub zdrowotne, co zamawiający jest w stanie wykazać za pomocą stosownych środków dowodowych, z wyjątkiem przypadku, o którym mowa w ust. 1 pkt 15, 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.

1. Wykluczenie Wykonawcy następuje zgodnie z art. 24 ust. 7 ustawy PZP.
2. Wykonawca, który podlega wykluczeniu w na podstawie art. 24 ust 1 pkt 13 i 14 oraz 16 - 20 lub ust 5 pkt 1, 8 może przedstawić dowody na to, że podjęte przez niego środki są wystarczające do wykazania jego rzetelności, w szczególności udowodnić naprawienie szkody wyrządzonej przestępstwem lub przestępstwem skarbowym, zadośćuczynienie pieniężne za doznaną krzywdę lub naprawienie szkody, wyczerpujące wyjaśnienie stanu faktycznego oraz współpracę z organami ścigania oraz podjęcie konkretnych środków technicznych, organizacyjnych i kadrowych, które są odpowiednie dla zapobiegania dalszym przestępstwom lub przestępstwom skarbowym lub nieprawidłowemu postępowaniu Wykonawcy. Regulacji o której mowa w zdaniu pierwszym nie stosuje się, jeżeli wobec Wykonawcy, będącego podmiotem zbiorowym, orzeczono prawomocnym wyrokiem sądu zakaz ubiegania się o udzielenie zamówienia oraz nie upłynął określony w tym wyrok okres obowiązywania tego zakazu.

**Vb. Informacje dla Wykonawców:**

1. **Informacje na temat podwykonawców**
   1. Wykonawca może powierzyć wykonanie części przedmiotu zamówienia podwykonawcom. Zamawiający nie wskazuje kluczowych części lub prac które winne być zrealizowane przez Wykonawcę osobiście (art. 36a ustawy PZP).
   2. W przypadku zlecenia części zamówienia podwykonawcom Wykonawca zgodnie z treścią art. 36b ust. 1 ustawy PZP, zobowiązany jest część zamówienia której wykonanie zamierza powierzyć podwykonawcy oraz firmę (nazwę) i siedzibę (adres) podwykonawcy wskazać w (JEDZ/ESPD) w części II/D, oraz w części IV/C (JEDZ/ESPD).
   3. Dodatkowo w przypadku gdy Wykonawca korzysta z podwykonawców, na których zasoby powołuje się na zasadach określonych w art. 22a ust. 1 ustawy PZP, w celu wykazania spełnienia warunków udziału w postępowaniu określonych w SIWZ, o których mowa w art. 22 ust. 1 ustawy PZP zobowiązany jest w przypadku zmiany lub rezygnacji z podwykonawcy wykazać Zamawiającemu, że proponowany inny podwykonawca lub Wykonawca samodzielnie spełnia je w stopniu nie mniejszym niż podwykonawca na którego zasoby Wykonawca powoływał się w trakcie postępowania o udzielenia zamówienia.
2. **Udział w postępowaniu Wykonawców wspólnie** **ubiegających się o udzielenie zamówienia**
3. Wykonawcy wspólnie ubiegający się o udzielenie zamówienia ustanowią pełnomocnika do reprezentowania ich w postępowaniu o udzielenie zamówienia i zawarcia umowy w sprawie zamówienia.
4. Wszelka korespondencja prowadzona będzie wyłącznie z pełnomocnikiem.
5. Wykonawcy ubiegający się wspólnie o udzielenie zamówienia, których oferta zostanie uznana za najkorzystniejszą, przed podpisaniem umowy o realizację zamówienia są zobowiązane przedstawić Zamawiającemu umowę regulującą współpracę tych podmiotów.
6. Wykonawcy wspólnie ubiegający się o udzielenie zamówienia muszą wykazać, że warunki udziału w postępowaniu określone przez Zamawiającego spełniają łącznie.
7. Brak podstaw wykluczenia będzie oceniany w stosunku do każdego z Wykonawców niezależnie.
8. Wykonawcy wspólnie ubiegające się o udzielenie zamówienia ponoszą solidarną odpowiedzialność za wykonanie umowy.
   1. Informacje dla Wykonawców polegających na zasobach innych podmiotów, na zasadach określonych w art. 22a ustawy PZP.
9. Wykonawca, może w celu potwierdzenia spełniania warunku, o którym mowa w rozdz. V. ust. 1 pkt 1.4. niniejszej SIWZ, w stosownych sytuacjach oraz w odniesieniu do konkretnego zamówienia, lub jego części, polegać na zdolnościach technicznych lub zawodowych, niezależnie od charakteru prawnego łączących go z nim stosunków prawnych.
10. Wykonawca, który polega na zdolnościach lub sytuacji innych podmiotów, musi udowodnić 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.**
11. Zamawiający oceni, czy udostępniane Wykonawcy przez inne podmioty zdolności techniczne lub zawodowe, 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 oraz art. 24 ust. 5 pkt. 1 **i** 8ustawy PZP.
12. Jeżeli zdolności techniczne lub zawodowe podmiotu, na zdolnościach którego polega Wykonawca, nie potwierdzają spełnienia przez Wykonawcę warunków udziału w postępowaniu lub zachodzą wobec tych podmiotów podstawy wykluczenia, Zamawiający żąda, aby Wykonawca w terminie określonym przez Zamawiającego:
    1. zastąpił ten podmiot innym podmiotem lub podmiotami lub
    2. zobowiązał się do osobistego wykonania odpowiedniej części zamówienia, jeżeli wykaże zdolności techniczne lub zawodowe, o których mowa w ust. 3 pkt 1.

**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 pkt 1.1 i pkt 1.4 niniejszej SIWZ, Wykonawca do oferty dołącza aktualne na dzień składania ofert oświadczenie w zakresie wskazanym w załączniku nr 2 do SIWZ w formie jednolitego dokumentu (JEDZ). Jednolity Europejski Dokument Zamówienia (JEDZ), sporządzony zgodnie ze wzorem standardowego formularza określonego w rozporządzeniu Wykonawczym Komisji Europejskiej wydanym na podstawie art. 59 ust. 2 dyrektywy 2014/24/UE, zwanego dalej „jednolitym dokumentem” lub „JEDZ”, Wykonawca zobowiązany jest przesłać Zamawiającemu w postaci elektronicznej opatrzonej kwalifikowanym podpisem elektronicznym, zgodnie z zasadami określonymi w rozdz. VII ust. 3 SIWZ.

* + 1. Istnieje możliwość wypełnienia formularza JEDZ, przy wykorzystaniu systemu dostępnego poprzez stronę internetową: <https://ec.europa.eu/tools/espd>/ lub poprzez inne dostępne narzędzia lub oprogramowania, które umożliwiają wypełnienie JEDZ i utworzenie dokumentu elektronicznego.

1.2 W tym celu należy podjąć następujące kroki:

1. ze strony internetowej Zamawiającego, na której udostępniony został SIWZ należy pobrać plik w formacie XML o nazwie „JEDZ\_40\_2018”, zapisać go na twardym dysku,
2. wejść na stronę <https://ec.europa.eu/growth/tools-databases/espd/>
3. wybrać odpowiednią wersję językową,
4. wybrać opcję „Jestem Wykonawcą”. Powyższą opcję należy również zaznaczyć w przypadku, gdy formularz wypełnia podmiot, na którego zasoby powołuje się Wykonawca,
5. zaimportować pobrany wcześniej plik,
6. wypełnić formularz JEDZ (zaleca się zapisanie wypełnionego formularza),
7. dalej postępować zgodnie z procedurą opisaną w rozdz. VII ust. 3 SIWZ,

1.3 Przy wypełnianiu formularza JEDZ Wykonawca może skorzystać z instrukcji jego wypełniania zamieszczonej przez Urząd Zamówień Publicznych na stronie internetowej pod adresem:

<https://www.uzp.gov.pl/data/assets/pdf_file/0014/31361/JEDZ-instrukcja.pdf>

***Uwaga: W przypadku wspólnego ubiegania się o zamówienie przez Wykonawców (w szczególności członkowie konsorcjum, wspólnicy spółki cywilnej) 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 SIWZ będą stanowić wstępne potwierdzenie, że Wykonawca bądź Wykonawcy ubiegający się wspólne o udzielenie zamówienia nie podlegają wykluczeniu oraz spełniają warunki udziału w postępowaniu.***

2. Wykonawca, który powołuje się na zasoby innych podmiotów, stosownie do treści rozdz. Vb 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 **składa także oświadczenie, o którym mowa w rozdz. VI ust. 1 niniejszej SIWZ dotyczące tych podmiotów**.

3. Wykonawca, którego oferta została najwyżej oceniona, przed udzieleniem zamówienia, na wezwanie Zamawiającego, w terminie określonym przez Zamawiającego, nie krótszym niż 10 dni, przedłoży aktualne na dzień złożenia następujące dokumenty lub oświadczenia:

**3.1. W celu potwierdzenia spełniania przez Wykonawcę warunków udziału w postępowaniu:**

a) dowody potwierdzające, że Wykonawca 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 o wartości nie mniejszej niż:

dla części 1 - 450.000,00 PLN brutto;

dla części 2 - 600.000,00 PLN brutto;

dla części 3 - 10.000,00 PLN brutto;

dla części 4 - 20.000,00 PLN brutto;

dla części 5 - 60.000,00 PLN brutto;

dla części 6 - 200.000,00 PLN brutto;

dla części 7 - 30.000,00 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.

b) jeżeli wykonawca polega na zdolnościach lub sytuacji innych podmiotów na zasadach określonych w art. 22a ustawy PZP w celu oceny, czy Wykonawca będzie dysponował niezbędnymi zasobami w stopniu umożliwiającym należyte wykonanie zamówienia publicznego oraz oceny, czy stosunek łączący wykonawcę z tymi podmiotami gwarantuje rzeczywisty dostęp do ich zasobów Wykonawca składa dokument/y określające w szczególności:

* zakresu dostępnych wykonawcy zasobów innego podmiotu,
* sposobu wykorzystania zasobów innego podmiotu, przez Wykonawcę, przy wykonywaniu zamówienia publicznego,
* zakres i okres udziału innego podmiotu przy wykonywaniu zamówienia publicznego,

**3.2. W celu potwierdzenia braku podstaw wykluczenia Wykonawcy z udziału w postępowaniu:**

1. informacje z Krajowego Rejestru Karnego w zakresie określonym w art. 24 ust. 1 pkt 13, 14 i 21 ustawy PZP wystawionej nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert albo wniosków o dopuszczenie do udziału w postępowaniu;

***Uwaga: W przypadku Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia (w szczególności członkowie konsorcjum, wspólnicy spółki cywilnej) w/w informacje musi złożyć każdy z Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia.***

1. zaświadczenia właściwego naczelnika urzędu skarbowego potwierdzającego, że Wykonawca nie zalega z opłacaniem podatków, wystawionego nie wcześniej niż 3 miesiące przed upływem terminu składania ofert albo wniosków o dopuszczenie do udziału w postępowaniu, lub innego dokumentu potwierdzającego, że Wykonawca zawarł porozumienie z właściwym organem podatkowym w sprawie spłat tych należności wraz z ewentualnymi odsetkami lub grzywnami, w szczególności uzyskał przewidziane prawem zwolnienie, odroczenie lub rozłożenie na raty zaległych płatności lub wstrzymanie w całości wykonania decyzji właściwego organu;

***Uwaga: W przypadku Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia (w szczególności członkowie konsorcjum, wspólnicy spółki cywilnej) w/w zaświadczenie musi złożyć każdy z Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia.***

1. zaświadczenia właściwej terenowej jednostki organizacyjnej Zakładu Ubezpieczeń Społecznych lub Kasy Rolniczego Ubezpieczenia Społecznego albo innego dokumentu potwierdzającego, że Wykonawca nie zalega z opłacaniem składek na ubezpieczenia społeczne lub zdrowotne, wystawionego nie wcześniej niż 3 miesiące przed upływem terminu składania ofert albo wniosków o dopuszczenie do udziału w postępowaniu, lub innego dokumentu potwierdzającego, że Wykonawca zawarł porozumienie z właściwym organem w sprawie spłat tych należności wraz z ewentualnymi odsetkami lub grzywnami, w szczególności uzyskał przewidziane prawem zwolnienie, odroczenie lub rozłożenie na raty zaległych płatności lub wstrzymanie w całości wykonania decyzji właściwego organu;

***Uwaga: W przypadku Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia (w szczególności członkowie konsorcjum, wspólnicy spółki cywilnej) w/w zaświadczenie musi złożyć każdy z Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia.***

1. odpis z właściwego rejestru lub z centralnej ewidencji i informacji o działalności gospodarczej, jeżeli odrębne przepisy wymagają wpisu do rejestru lub ewidencji, w celu potwierdzenia braku podstaw wykluczenia na podstawie art. 24 ust. 5 pkt 1 ustawy PZP;

***Uwaga: W przypadku Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia (w szczególności członkowie konsorcjum, wspólnicy spółki cywilnej) odpis musi złożyć każdy z Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia.***

Na podstawie § 9 ust. 2 rozporządzenia Ministra Rozwoju z dnia 26 lipca 2016 r. w sprawie rodzajów dokumentów, jakich może żądać zamawiający od wykonawcy w postępowaniu o udzielenie zamówienia Zmawiający żąda od Wykonawcy, który polega na zdolnościach lub sytuacji innych podmiotów przedstawienia w odniesieniu do tych podmiotów dokumentów wymienionych w rozdz. VI ust. 3.2 **pkt a-d** niniejszej SIWZ.

3.3. W celu potwierdzenia, że oferowane dostawy odpowiadają wymaganiom określonym przez zamawiającego:

a) 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.**

**b) oświadczenie Wykonawcy dotyczące spełnienia parametrów technicznych – szczegółowy opis przedmiotu zamówienia sporządzone wg wzoru stanowiącego Załącznik nr D, F do niniejszej Specyfikacji (w częściach w których Wykonawca składa ofertę) oraz 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.) DOTYCZY CZĘŚCI 4, 6.**

**4. Dokumenty podmiotów zagranicznych**

4.1. Jeżeli Wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania poza terytorium Rzeczypospolitej Polskiej Wykonawca zamiast dokumentów, o których mowa w:

1) pkt 3.2.a) - składa informację z odpowiedniego rejestru albo, w przypadku braku takiego rejestru, inny równoważny dokument wydany przez właściwy organ sądowy lub administracyjny kraju, w którym Wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania lub miejsce zamieszkania ma osoba, której dotyczy informacja albo dokument, w zakresie określonym w [art. 24 ust. 1 pkt 13](https://sip.lex.pl/#/document/17074707?unitId=art(24)ust(1)pkt(13)&cm=DOCUMENT), [14](https://sip.lex.pl/#/document/17074707?unitId=art(24)ust(1)pkt(14)&cm=DOCUMENT) i [21](https://sip.lex.pl/#/document/17074707?unitId=art(24)ust(1)pkt(21)&cm=DOCUMENT)

2) pkt3.2.b)-d) - składa dokument lub dokumenty wystawione w kraju, w którym Wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania, potwierdzające odpowiednio, że:

a) nie zalega z opłacaniem podatków, opłat, składek na ubezpieczenie społeczne lub zdrowotne albo że zawarł porozumienie z właściwym organem w sprawie spłat tych należności wraz z ewentualnymi odsetkami lub grzywnami, w szczególności uzyskał przewidziane prawem zwolnienie, odroczenie lub rozłożenie na raty zaległych płatności lub wstrzymanie w całości wykonania decyzji właściwego organu,

b) nie otwarto jego likwidacji ani nie ogłoszono upadłości.

4.2. Dokumenty, o których mowa w pkt 4.1.1. i pkt 4.1.2.b) powinny być wystawione nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert albo wniosków o dopuszczenie do udziału w postępowaniu. Dokument, o którym mowa w pkt 4.1.2.a), powinien być wystawiony nie wcześniej niż 3 miesiące przed upływem tego terminu.

4.3. Jeżeli w kraju, w którym Wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania lub miejsce zamieszkania ma osoba, której dokument dotyczy, nie wydaje się dokumentów, o których mowa w pkt 4.1, 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 wystawione w terminach określonych w pkt 4.4.2.

4.4. W przypadku wątpliwości co do treści dokumentu złożonego przez Wykonawcę, zamawiający może zwrócić się do właściwych organów odpowiednio kraju, w którym Wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania lub miejsce zamieszkania ma osoba, której dokument dotyczy, o udzielenie niezbędnych informacji dotyczących tego dokumentu.

1. Wykonawca nie jest obowiązany do złożenia oświadczeń lub dokumentów potwierdzających okoliczności, o których mowa w art. 25 ust. 1 pkt 1 i 3 ustawy PZP, jeżeli zamawiający posiada oświadczenia lub dokumenty dotyczące tego Wykonawcy lub może je uzyskać za pomocą bezpłatnych i ogólnodostępnych baz danych, w szczególności rejestrów publicznych w rozumieniu ustawy z dnia 17 lutego 2005 r. o informatyzacji działalności podmiotów realizujących zadania publiczne (Dz. U. z 2014 r. poz. 1114 oraz z 2016 r. poz. 352), a Wykonawca wskazał w ofercie dokumenty którymi dysponuje Zamawiający lub adres pod którym można je pozyskać.
2. Zamawiający może na każdym etapie postępowania wezwać Wykonawców do złożenia wszelkich lub niektórych oświadczeń lub dokumentów potwierdzających, że nie podlegają wykluczeniu, spełniają warunki udziału w postępowaniu, a jeżeli zachodzą uzasadnione podstawy do uznania, że złożone uprzednio oświadczenia lub dokumenty nie są już aktualne do złożenia aktualnych oświadczeń lub dokumentów.
3. Wykonawca w terminie 3 dni od dnia zamieszczenia na stronie internetowej http://www.wss.com.pl informacji, o której mowa w art. 86 ust. 5, przekazuje Zamawiającemu oświadczenie o przynależności (wraz z informacją, iż członkowie grupy kapitałowej złożyli odrębne oferty w danym postępowaniu ) lub braku przynależności do tej samej grup/y kapitałowej w rozumieniu przepisów ustawy z dnia 16 lutego 2007r. o ochronie konkurencji i konsumentów (Dz. U. z 2015r poz. 184, z późn. zm.) i złożyli odrębne oferty lub oferty częściowe w przedmiotowym postepowaniu. Zgodnie z treścią art. 4 pkt 14 w/w ustawy poprzez grupę kapitałową rozumie się wszystkich przedsiębiorców, którzy są kontrolowani w sposób bezpośredni lub pośredni przez jednego przedsiębiorcę, w tym również tego przedsiębiorcę.

Wykonawca wraz ze złożonym oświadczeniem o przynależności do tej samej grupy kapitałowej i złożeniu odrębnych ofert lub ofert częściowych może przedstawić dowody, że powiązania z innym Wykonawcą nie prowadzą do zakłócenia konkurencji w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego.

***UWAGA***

***W przypadku Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia (w szczególności członkowie konsorcjum, wspólnicy spółki cywilnej) oświadczenie musi złożyć każdy z Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia.***

1. 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).
2. Jeżeli wykonawca nie złoży oświadczeń, o których mowa w rozdz. VI. ust. 1 – 2 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 budzą 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 2017 r. poz. 1481), osobiście, za pośrednictwem posłańca, faksem na **nr 48 361 30 23** lub przy użyciu środków komunikacji elektronicznej w rozumieniu ustawy z dnia 18 lipca 2002r. o świadczeniu usług drogą elektroniczną, z uwzględnieniem wymogów dotyczących formy, na adres e-mail: 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, z tym że JEDZ należy przesłać w postaci elektronicznej opatrzonej kwalifikowanym podpisem elektronicznym.

2. W postępowaniu oświadczenia składa się w formie pisemnej albo w postaci elektronicznej z tym, że JEDZ należy przesłać w postaci elektronicznej opatrzonej kwalifikowanym podpisem elektronicznym. Oświadczenia podmiotów składających ofertę wspólnie (art. 25a ust. 6 ustawy PZP), oraz podmiotów udostępniających potencjał (art. 25a ust. 3 pkt 1 ustawy PZP**)**składane na formularzu JEDZ powinny mieć formę dokumentu elektronicznego, podpisanego kwalifikowanym podpisem elektronicznym przez każdego z nich w zakresie w jakim potwierdzają okoliczności, o których mowa w treści art. 22 ust. 1 ustawy PZP.

3. Środkiem komunikacji elektronicznej, służącym złożeniu JEDZ przez Wykonawcę, jest poczta elektroniczna.

***UWAGA!*** *Złożenie JEDZ wraz z ofertą na nośniku danych (np. CD, pendrive), czy pisemnie jest niedopuszczalne, nie stanowi bowiem jego złożenia przy użyciu środków komunikacji elektronicznej w rozumieniu przepisów ustawy z dnia 18 lipca 2002 o świadczeniu usług drogą elektroniczną.*

3.1 JEDZ należy przesłać na adres email: [jedz@wss.com.pl](mailto:jedz@wss.com.pl)

1. Zamawiający dopuszcza w szczególności następujący format przesyłanych danych: .pdf, .doc, .docx, .rtf, .xps, .odt.

Maksymalny rozmiar wiadomości to 10 MB.

1. Wykonawca wypełnia JEDZ, tworząc dokument elektroniczny. Może korzystać z narzędzia ESPD lub innych dostępnych narzędzi lub oprogramowania, które umożliwiają wypełnienie JEDZ i utworzenie dokumentu elektronicznego, w szczególności w jednym z ww. formatów.
2. Po stworzeniu lub wygenerowaniu przez Wykonawcę dokumentu elektronicznego JEDZ, Wykonawca podpisuje ww. dokument kwalifikowanym podpisem elektronicznym, wystawionym przez dostawcę kwalifikowanej usługi zaufania, będącego podmiotem świadczącym usługi certyfikacyjne - podpis elektroniczny, spełniające wymogi bezpieczeństwa określone w ustawie.
3. Podpisany dokument elektroniczny JEDZ powinien zostać zaszyfrowany, tj. opatrzony hasłem dostępowym. W tym celu Wykonawca może posłużyć się narzędziami oferowanymi przez oprogramowanie, w którym przygotowuje dokument oświadczenia (np. Adobe Acrobat), lub skorzystać z dostępnych na rynku narzędzi na licencji open-source (np.: 7-Zip i Smart Sign) lub komercyjnych. Jednakże możliwość odszyfrowania przez zamawiającego przekazanego dokumentu JEDZ nie może powodować po stronie zamawiającego konieczność zakupu dodatkowego oprogramowania. Zamawiający dysponuje następującymi programami pozwalającymi odszyfrować pliki: MS Office oraz 7-Zip
4. Wykonawca zamieszcza hasło dostępu do pliku JEDZ w treści swojej oferty, składanej w formie pisemnej. Treść oferty może zawierać, jeśli to niezbędne, również inne informacje dla prawidłowego dostępu do dokumentu, w szczególności informacje o wykorzystanym programie szyfrującym lub procedurze odszyfrowania danych zawartych w JEDZ.
5. Wykonawca przesyła zamawiającemu zaszyfrowany i podpisany kwalifikowanym podpisem elektronicznym JEDZ na wskazany adres poczty elektronicznej w taki sposób, aby dokument ten dotarł do zamawiającego przed upływem terminu składania ofert. W treści przesłanej wiadomości należy wskazać oznaczenie i nazwę postępowania, którego JEDZ dotyczy oraz nazwę Wykonawcy albo dowolne oznaczenie pozwalające na identyfikację Wykonawcy *(JEDZ do oferty DZP.341.40.2018 – w takim przypadku numer ten musi być wskazany w treści oferty).*
6. Wykonawca, przesyłając JEDZ, żąda potwierdzenia dostarczenia wiadomości zawierającej JEDZ. Zamawiający potwierdza otrzymanie każdej wiadomości przesyłanej środkiem komunikacji elektronicznej na adres email: [jedz@wss.com.pl](mailto:jedz@wss.com.pl).
7. Obowiązek złożenia JEDZ w postaci elektronicznej opatrzonej kwalifikowanym podpisem elektronicznym w sposób określony powyżej dotyczy również JEDZ składanego na wezwanie w trybie art. 26 ust. 3 ustawy PZP. W takim przypadku Zamawiający nie wymaga szyfrowania tego dokumentu.

4. W korespondencji kierowanej do Zamawiającego Wykonawca winien posługiwać się numerem sprawy określonym w SIWZ.

5. 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.**

6. 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.

7. 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. 03.10.2018 roku), Zamawiający udzieli wyjaśnień niezwłocznie, jednak nie później niż na 6dni 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.

8. Zamawiający treść zapytań wraz z wyjaśnieniami zamieszcza na swojej stronie internetowej bez ujawniania źródła zapytania. W szczególnie uzasadnionych przypadkach Zamawiający może w każdym czasie przed upływem terminu do składania ofert zmodyfikować treść SIWZ. O każdej ewentualnej zmianie treści SIWZ Zamawiający powiadomi niezwłocznie wszystkich Wykonawców, którym przekazano SIWZ oraz zamieści modyfikację na swojej stronie internetowej. Jeżeli w wyniku zmiany treści SIWZ nieprowadzącej do zmiany treści ogłoszenia o zamówieniu niezbędny jest dodatkowy czas na wprowadzenie zmian w ofertach Zamawiający przedłuży termin składania ofert. O przedłużeniu terminu składania ofert Zamawiający niezwłocznie zawiadomi wszystkich Wykonawców, którym przekazano SIWZ i zamieści te informacje na stronie internetowej Zamawiającego www.wss.com.pl.

9. 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)**.**

10. W przypadku rozbieżności pomiędzy treścią niniejszej SIWZ, a treścią udzielonych odpowiedzi, jako obowiązującą należy przyjąć treść pisma zawierającego późniejsze oświadczenie Zamawiającego.

11. Zamawiający nie przewiduje zwołania zebrania Wykonawców.

12. Osobami uprawnionymi przez Zamawiającego do porozumiewania się z Wykonawcami jest:

1. w kwestiach formalnych – Kierownik Działu Zamówień Publicznych Agata Łuczycka-Chojnacka,

2. w kwestiach merytorycznych – Kierownik Oddziału Kardiologii – Ewa Rak

**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.**

1. **Wymagania dotyczące wadium.**
2. Wykonawca zobowiązany jest wnieść wadium przed upływem terminu składania ofert w następujących wysokościach:

|  |
| --- |
| *Część 1 – 6.500,00 PLN* |
| *Część 2 – 9.000,00 PLN* |
| *Część 3 – 150,00 PLN* |
| *Część 4 – 350,00 PLN* |
| *Część 5 – 900,00 PLN* |
| *Część 6 – 3.000,00 PLN* |
| *Część 7 - 500,00 PLN* |

1. Wadium może być wniesione w:

2.1 pieniądzu;

2.2 poręczeniach bankowych, lub poręczeniach spółdzielczej kasy oszczędnościowo-kredytowej, w tym, że poręczenie kasy jest zawsze poręczeniem pieniężnym;

2.3 gwarancjach bankowych;

2.4 gwarancjach ubezpieczeniowych;

2.5 poręczeniach udzielanych przez podmioty, o których mowa w art. 6b ust. 5 pkt 2 ustawy z dnia 9 listopada 2000r. O utworzeniu Polskiej Agencji Rozwoju Przedsiębiorczości (Dz.U. z 2016r. poz. 359 i 2260 oraz 2017r. poz. 1089, 1475 i 2201).

1. Wadium w formie pieniądza należy wnieść przelewem na konto Banku PEKAO S.A. nr rachunku 70 1240 5703 1111 0000 4905 3449, z dopiskiem na przelewie: **„Wadium w postępowaniu DZP.341.40.2018 na zakup sprzętu medycznego w ramach infrastruktury szpitalnej dla kardiologii Mazowieckiego Szpitala Specjalistycznego Sp. z o.o. w Radomiu”.**
2. Skuteczne wniesienie wadium w pieniądzu następuje z chwilą uznania środków pieniężnych na rachunku bankowym Zamawiającego, o którym mowa w rozdz. VIII ust. 3 niniejszej SIWZ, przed upływem terminu składania ofert (tj. przed upływem dnia i godziny wyznaczonej jako ostateczny termin składania ofert).
3. Zamawiający zaleca, aby w przypadku wniesienia wadium w formie:

5.1 pieniężnej – dokument potwierdzający dokonanie przelewu wadium został załączony do oferty;

5.2 innej niż pieniądz – oryginał dokumentu został złożony w oddzielnej kopercie, a jego kopia w ofercie.

1. Z treści gwarancji/poręczenia winno wynikać bezwarunkowe, na każde pisemne żądanie zgłoszone przez Zamawiającego w terminie związania ofertą, zobowiązanie Gwaranta do wypłaty Zamawiającemu pełnej kwoty wadium w okolicznościach określonych w art. 46 ust. 4a i 5 ustawy PZP.
2. Oferta Wykonawcy, który nie wniesie wadium lub wniesie w sposób nieprawidłowy zostanie odrzucona.
3. Okoliczności i zasady zwrotu wadium, jego przepadku określa ustawa PZP.

**IX. Termin związania ofertą.**

1. Wykonawca będzie związany ofertą przez okres **60 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.
3. Odmowa wyrażenia zgody na przedłużenie terminu związania ofertą nie powoduje utraty wadium.
4. Przedłużenie terminu związania ofertą jest dopuszczalne tylko z jednoczesnym przedłużeniem okresu ważności wadium albo, jeżeli nie jest to możliwe, z wniesieniem nowego wadium na przedłużony okres związania ofertą. Jeżeli przedłużenie terminu związania ofertą dokonywane jest po wyborze oferty najkorzystniejszej, obowiązek wniesienia nowego wadium lub jego przedłużenia dotyczy jedynie Wykonawcy, którego oferta została wybrana jako najkorzystniejsza.

**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:
   1. Oferta w celu wstępnego potwierdzenia spełnienia warunków udziału w postępowaniu oraz wykazania braku podstaw do wykluczenia musi zawierać następujące oświadczenia i dokumenty:
3. oświadczenie Wykonawcy, składane w oparciu o art. 25a, iż nie podlega wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 24 ust. 1 oraz ust. 5 pkt 1 i 8 ustawy PZP i spełnia warunki udziału w postępowaniu określone w SIWZ tj. (JEDZ/ESPD) - wzór oświadczenia wraz z informacją, które oświadczenia należy złożyć w przedmiotowym postępowaniu stanowi załącznik nr 2 do SIWZ

***Uwaga: W przypadku wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia (w szczególności członkowie konsorcjum, wspólnicy spółki cywilnej) oświadczenia składa każdy z Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia. Oświadczenia winny potwierdzać spełnienie warunków udziału w postepowaniu w zakresie, w którym każdy z Wykonawców wykazuje spełnienie warunków udziału w postępowaniu oraz brak podstaw do wykluczenia.***

1. oświadczenie dla podmiotu trzeciego na zdolnościach lub sytuacji którego polega Wykonawca (art. 22a ustawy PZP), składanego w oparciu o art. 25a ust 3 pkt 1) ustawy PZP, iż nie podlega wykluczeniu z postepowania na podstawie art. 24 ust. 1 oraz ust. 5 pkt 1 i 8 ustawy PZP *- w zakresie tożsamym jak dla Wykonawcy* i spełnia warunki udziału w postępowaniu określone w SIWZ - *w zakresie w jakim Wykonawca powołuje się na ich zasoby* tj. (JEDZ/ESPD) - wzór oświadczenia wraz z informacją, które oświadczenia należy złożyć w przedmiotowym postepowaniu stanowi załącznik nr 2 do SIWZ,
2. Zamawiający nie wymaga składania formularza JEDZ/ESPD dla podwykonawców, którym Wykonawca zamierza powierzyć wykonanie części przedmiotu zamówienia, Wykonawca ujawnia jedynie w (JEDZ/ESPD) w części II/D, firmę (nazwa) i siedzibę (adres) podwykonawców uczestniczących w realizacji zamówienia oraz w części IV/C ppkt 10 (JEDZ/ESPD) części zamówienia które będą realizowane przy udziale podwykonawcy

2.2. Pozostałe oświadczenia i dokumenty jakie muszą być dołączone do oferty:

* + 1. dowód wniesienia wadium;
    2. wypełniony **formularz ofertowy** sporządzony z wykorzystaniem wzoru stanowiącego **Załącznik nr 1** do SIWZ, zawierający w szczególności: wskazanie oferowanego przedmiotu zamówienia, łączną cenę ofertową brutto i warunki płatności, okres gwarancji, oświadczenie o okresie związania ofertą oraz o akceptacji wszystkich postanowień SIWZ i wzoru umowy bez zastrzeżeń;
    3. wypełniony **formularz cenowy - opis przedmiotu zamówienia** sporządzony z wykorzystaniem wzoru stanowiącegoZałącznik od nr 1 do nr 7 do umowy
    4. **oświadczenie Wykonawcy dotyczące spełnienia parametrów technicznych – szczegółowy opis przedmiotu zamówienia sporządzone wg wzoru stanowiącego Załącznik nr A, B, C, E i G do niniejszej Specyfikacji (w częściach w których Wykonawca składa ofertę) oraz 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.) - dokument ma umożliwić dokonanie oceny oferty w kryterium „parametry techniczne” opisanym w rozdziale XIII SIWZ – DOTYCZY CZĘŚCI 1, 2, 3, 5 i 7.**
    5. jeżeli Wykonawca polega na zdolnościach lub sytuacji innych podmiotów na zasadach określonych w art. 22a PZP w celu oceny, czy Wykonawca będzie dysponował niezbędnymi zasobami w stopniu umożliwiającym należyte wykonanie zamówienia publicznego oraz oceny, czy stosunek łączący Wykonawcę z tymi podmiotami gwarantuje rzeczywisty dostęp do ich zasobów Wykonawca składa zobowiązanie tych podmiotów do oddania mu do dyspozycji niezbędnych zasobów na potrzeby realizacji zamówienia
    6. dokument potwierdzający zasady reprezentacji wykonawcy o ile nie jest on dostępny w publicznych otwartych bezpłatnych elektronicznych bazach danych, których adres internetowy Wykonawca wskazał w JEDZ. W przypadku wskazania bazy danych, w której dokumenty są dostępne w innym języku niż polski, Zamawiający może po ich pobraniu wezwać Wykonawcę do przedstawienia tłumaczenia dokumentu na język polski,
    7. w przypadku gdy Wykonawcę reprezentuje pełnomocnik – pełnomocnictwo wystawione na zasadach określonych w ust. 4,
    8. w przypadku oferty składanej przez Wykonawców, którzy wspólnie ubiegają się o udzielenie zamówienia (w szczególności członków konsorcjum oraz wspólników spółki cywilnej) (art. 23 ust. 1 i ust. 2 ustawy PZP) – aktualny dokument potwierdzający ustanowienie pełnomocnika do reprezentowania w/w Wykonawców w postępowaniu lub do reprezentowania w postępowaniu i zawarcia umowy lub umowę regulującą współpracę i zasady reprezentacji podmiotów występujących wspólnie w szczególności umowę spółki cywilnej.

Dokument pełnomocnictwa musi zawierać minimum następujące postanowienia:

* wskazanie imienia i nazwiska (firmy), adresu zamieszkania (siedziby), każdego z Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia. Wskazane jest również ujawnienie w pełnomocnictwie numeru NIP Wykonawców, w szczególności w przypadku spółki cywilnej numeru NIP spółki oraz wszystkich wspólników.
* określenie zakresu pełnomocnictwa,
* podpisy osób uprawnionych do składania oświadczeń woli w imieniu Wykonawców.

1. 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. W przypadku podpisania oferty oraz poświadczenia za zgodność z oryginałem kopii dokumentów przez osobę niewymienioną w dokumencie rejestracyjnym (ewidencyjnym) Wykonawcy, należy do oferty dołączyć stosowne pełnomocnictwo określające zakres umocowania oraz dane mocodawcy (Wykonawcy) i pełnomocnika w oryginale lub kopii poświadczonej notarialnie.
3. Dokumenty sporządzone w języku obcym są składane wraz z tłumaczeniem na język polski.
4. Wykonawca ma prawo złożyć tylko jedną ofertę, zawierającą jedną, jednoznacznie opisaną propozycję. Złożenie większej liczby ofert spowoduje odrzucenie wszystkich ofert złożonych przez danego Wykonawcę.
5. Treść złożonej oferty musi odpowiadać treści SIWZ.
6. Wykonawca poniesie wszelkie koszty związanez przygotowaniem i złożeniem oferty.
7. 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.
8. Poprawki lub zmiany (również przy użyciu korektora) w ofercie, powinny być parafowane własnoręcznie przez osobę podpisującą ofertę.
9. 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 zakup sprzętu medycznego w ramach infrastruktury szpitalnej dla kardiologii**

**Mazowieckiego Szpitala Specjalistycznego Sp. z o.o. w Radomiu”**

W ramach Projektu „Zakup sprzętu medycznego z zakresu onkologii

oraz kardiologii w ramach doposażenia Mazowieckiego Szpitala Specjalistycznego Sp. z o.o.”

współfinansowanego z Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego

w ramach Osi Projektowej VI „Jakość życia” Działania 6.1 „Infrastruktura ochrony zdrowia” Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Mazowieckiego na lata 2014-2020

Nr projektu RPMA.06.01.00-14-8041/17-00

**nr sprawy: DZP.341.40.2018”**

**NIE OTWIERAĆ przed dniem 24.10.2018 o godz. 1030**

i opatrzyć nazwą i dokładnym adresem Wykonawcy.

1. 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.
2. 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.
3. Zastrzeżenie informacji, które nie stanowią tajemnicy przedsiębiorstwa w rozumieniu ustawy o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji będzie traktowane, jako bezskuteczne i skutkować będzie ich odtajnieniem.
4. 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 stanowić 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.
5. 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.
6. 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.
7. Do przeliczenia na PLN wartości wskazanej w dokumentach złożonych na potwierdzenie spełniania warunków udziału w postępowaniu, wyrażonej w walutach innych niż PLN, Zamawiający przyjmie średni kurs publikowany przez Narodowy Bank Polski z dnia wszczęcia postępowania.
8. 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 **24.10.2018r.**, do godziny 1000 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 ust. 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 **24.10.2018r.**, o godzinie 1030.
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 informacje dotyczące:**
8. **kwoty, jaką zamierza przeznaczyć na sfinansowanie zamówienia;**
9. **firm oraz adresów Wykonawców, którzy złożyli oferty w terminie;**
10. **ceny, termin 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 której 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.
7. Prawidłowe ustalenie podatku VAT należy do obowiązków Wykonawcy zgodnie z przepisami Ustawy o podatkach i usługach oraz podatku akcyzowym. Zastosowanie przez Wykonawcę stawki podatku VAT niezgodnej z obowiązującymi przepisami będzie potraktowane jako błąd w obliczeniu ceny i spowoduje odrzucenie oferty.
8. Niedopuszczalne jest prowadzenie między Zamawiającym a Wykonawcą negocjacji dotyczących złożonej oferty z wyłączeniem wyjaśnień dotyczących treści złożonej oferty.
9. W trakcie badania i oceny ofert Zamawiający:
   1. poprawi w ofercie oczywiste omyłki pisarskie i oczywiste omyłki rachunkowe;
   2. poprawi inne omyłki polegające na niezgodności oferty ze specyfikacją istotnych warunków zamówienia, niepowodujące istotnych zmian w treści oferty;
   3. wezwie Wykonawcę do złożenia stosownych wyjaśnień, jeżeli cena oferty wydaje się rażąco niska w stosunku do przedmiotu zamówienia i budzi wątpliwości Zamawiającego, co do możliwości wykonania przedmiotu zamówienia zgodnie z określonymi przez niego wymaganiami lub wymaganiami wynikającymi z odrębnych przepisów.

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

**DLA CZĘŚĆI 1,2,3, 5 i 7**

1. Za ofertę najkorzystniejszą zostanie uznana oferta z najwyższą wartością wyrażoną w punktach z uwzględnieniem następujących  kryteriów oceny:
   1. „Łączna cena ofertowa brutto” – C;
   2. „Parametry techniczne” – P.
2. Powyższym kryteriom Zamawiający przypisał następujące znaczenie:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Kryterium** | **Waga [%]** | **Liczba punktów** | **Sposób oceny wg wzoru** |
| **Łączna cena ofertowa brutto** | **60%** | **60** | **Cena najtańszej oferty**  **C = ----------------------------------------- x 60 pkt**  **Cena badanej oferty** |
| **Parametry techniczne** | **40%** | **40** | **Liczba punktów za ocenę parametrów technicznych w badanej ofercie**  **P = ----------------------------------------------------------------- x 40 pkt**  **Maksymalna liczba punktów za ocenę parametrów technicznych spośród badanych ofert** |
| **RAZEM** | **100%** | **100** |  |

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

L = C + P

gdzie:

L – całkowita liczba punktów,

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

P – punkty uzyskane w kryterium „Parametry techniczne”.

**DLA CZĘŚĆI 4 i 6**

* 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.

* 1. Powyższym kryteriom Zamawiający przypisał następujące znaczenie:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Kryterium** | **Waga [%]** | **Liczba punktów** | **Sposób oceny wg wzoru** |
| **Łączna cena ofertowa brutto** | **60%** | **60** | **Cena najtańszej oferty**  **C = ----------------------------------------- x 60 pkt**  **Cena badanej oferty** |
| **Okres Gwarancji** | **40%** | **40** | **Minimalny wymagany okres gwarancji 36 miesiące – 0 pkt**  **Okres gwarancji od 37 do 40 miesięcy – 5 pkt**  **Okres gwarancji od 41 do 45 miesięcy – 10 pkt**  **Okres gwarancji od 46 do 50 miesięcy – 15 pkt**  **Okres gwarancji od 51 do 55 miesięcy – 20 pkt**  **Okres gwarancji od 56 do 60 miesięcy – 30 punkty**  **Okres gwarancji powyżej 60 miesięcy – 40 pkt** |
| **RAZEM** | **100%** | **100** |  |

* 1. 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”.

* 1. 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 tabelach powyżej.
  2. Ocena punktowa w kryterium „Parametry techniczne” dokonana zostanie na podstawie parametrów zaoferowanych przez Wykonawcę określonych w oświadczeniu sporządzonym według załącznika **nr A, B, C, E, G do SIWZ** i przeliczona według wzoru opisanego w tabeli powyżej **– DOTYCZY CZĘŚCI 1,2,3,5,7.**

**Wykonawca jest zobowiązany do wypełnienia wszystkich pozycji w kolumnie 4 załącznika nr A, B, C, E, G do SIWZ zgodnie z oferowanymi parametrami. W przypadku braku danych dotyczących warunków granicznych Zamawiający uzna, że w oferowanej konfiguracji aparatury brak jest wymaganego parametru. W konsekwencji nie spełnienia bezwzględnie wymaganych warunków i powoduje to odrzucenie oferty. Natomiast brak danych dotyczących parametrów ocenianych skutkować będzie przyznaniem w tej pozycji "0 punktów".**

* 1. 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 **– DOTYCZY CZĘŚCI 4 i 6**.

**W przypadku braku danych dotyczących okresu gwarancji Zamawiający uzna, że Wykonawca zaoferował minimalny wymagany przez Zamawiającego okres gwarancji i skutkować będzie przyznaniem w tym kryterium oceny ofert "0 punktów".**

**Wykonawca jest zobowiązany do wypełnienia wszystkich pozycji w kolumnie 4 załącznika nr D i F do SIWZ zgodnie z oferowanymi parametrami. W przypadku braku danych dotyczących warunków granicznych Zamawiający uzna, że w oferowanej konfiguracji aparatury brak jest wymaganego parametru. W konsekwencji nie spełnienia bezwzględnie wymaganych warunków i powoduje to odrzucenie oferty.**

* 1. Punktacja przyznawana ofertom w poszczególnych kryteriach będzie liczona z dokładnością do dwóch miejsc po przecinku. Najwyższa liczba punktów wyznaczy najkorzystniejszą ofertę.
  2. 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. 3 SIWZ.
  3. 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, a jeżeli zostały złożone oferty o takiej samej cenie, Zamawiający wzywa Wykonawców, którzy złożyli te oferty, do złożenia w terminie określonym przez Zamawiającego ofert dodatkowych. (art. 91 ust. 4 ustawy PZP).

**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 (np. członkowie konsorcjum, wspólnicy spółki cywilnej) Wykonawcy zobowiązani są 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 3 do SIWZ
4. Postanowienia ustalone we wzorze umowy, stanowiącym załącznik nr 3 do SIWZ nie podlegają negocjacjom.
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.**

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 3 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 **powyżej** 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.

**XVIII. RODO**

Zgodnie z art. 13 ust. 1 i 2 rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016, str. 1), dalej „RODO”, informuję, że:

* 1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Mazowiecki Szpital Specjalistyczny Sp. z o.o.,

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

* 1. Administrator danych osobowych powołał Inspektora Ochrony Danych nadzorującego prawidłowość przetwarzania danych osobowych dane kontaktowe: nr telefonu: 48 361-48-67, adres poczty elektronicznej: [wss-iso@wss.com.pl](mailto:wss-iso@wss.com.pl).
  2. Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą na podstawie art. 6 ust. 1 lit. c RODO w celu związanym z postępowaniem o udzielenie zamówienia publicznego sprawa nr DZP.341.40.2018;
  3. odbiorcami Pani/Pana danych osobowych będą osoby lub podmioty, którym udostępniona zostanie dokumentacja postępowania w oparciu o art. 8 oraz art. 96 ust. 3 ustawy PZP;
  4. Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane, zgodnie z art. 97 ust. 1 ustawy PZP, przez okres 4 lat od dnia zakończenia postępowania o udzielenie zamówienia, a jeżeli czas trwania umowy przekracza 4 lata, okres przechowywania obejmuje cały czas trwania umowy;
  5. obowiązek podania przez Panią/Pana danych osobowych bezpośrednio Pani/Pana dotyczących jest wymogiem ustawowym określonym w przepisach ustawy PZP, związanym z udziałem w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego; konsekwencje niepodania określonych danych wynikają z ustawy PZP;
  6. w odniesieniu do Pani/Pana danych osobowych decyzje nie będą podejmowane w sposób zautomatyzowany, stosowanie do art. 22 RODO;
  7. posiada Pani/Pan:
     1. na podstawie art. 15 RODO prawo dostępu do danych osobowych Pani/Pana dotyczących;
     2. na podstawie art. 16 RODO prawo do sprostowania Pani/Pana danych osobowych (skorzystania z prawa do sprostowania nie może skutkować zmianą wyniku postępowania o udzielenie zamówienia publicznego ani zmianą postanowień umowy w zakresie niezgodnym z ustawą PZP oraz nie może naruszać integralności protokołu oraz jego załączników);
     3. na podstawie art. 18 RODO prawo żądania od administratora ograniczenia przetwarzania danych osobowych z zastrzeżeniem przypadków, o których mowa w art. 18 ust. 2 RODO (prawo do ograniczenia przetwarzania nie ma zastosowania w odniesieniu do przechowywania, w celu zapewnienia korzystania ze środków ochrony prawnej lub w celu ochrony praw innej osoby fizycznej lub prawnej, lub z uwagi na ważne względy interesu publicznego Unii Europejskiej lub państwa członkowskiego);
     4. prawo do wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, gdy uzna Pani/Pan, że przetwarzanie danych osobowych Pani/Pana dotyczących narusza przepisy RODO;
  8. nie przysługuje Pani/Panu:
     1. w związku z art. 17 ust. 3 lit. b, d lub e RODO prawo do usunięcia danych osobowych;
     2. prawo do przenoszenia danych osobowych, o którym mowa w art. 20 RODO;
     3. na podstawie art. 21 RODO prawo sprzeciwu, wobec przetwarzania danych osobowych, gdyż podstawą prawną przetwarzania Pani/Pana danych osobowych jest art. 6 ust. 1 lit. c RODO.

XVII. Załączniki

|  |  |
| --- | --- |
| *1.* | *Załącznik nr 1 – wzór formularza oferty* |
| *2.* | *Załącznik nr 2 – oświadczenie o braku podstaw do wykluczenia i spełnienia warunków udziału w*  *postępowaniu w formie JEDZ* |
| *3.* | ***Załącznik nr 3*** *– wzór umowy wraz z załącznikami* |
| 4. | *Załącznik od nr A do nr G – oświadczenia o wymaganych parametrach technicznych – Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia* |

**ZATWIERDZAM:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Załącznik nr 1 do SIWZ** | |  |
| **FORMULARZ OFERTOWY – nr sprawy DZP.341.40.2018** | |  |
| **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 zakup sprzętu medycznego w ramach infrastruktury szpitalnej dla kardiologii Mazowieckiego Szpitala Specjalistycznego Sp. z o.o. w Radomiu** | |  |
| 1. **DANE WYKONAWCY:**   Osoba upoważniona do reprezentacji Wykonawcy/ów i podpisująca ofertę:  **…...................................................................................................………………..………………………………….**  Wykonawca/Wykonawcy:**……………..……………..………………………………………….……….…………….……………...….**  Adres:**………………………………………………………………………………………………………..……..……..……..…... …….………………………………wa na Wykonawcyania,ac rozwojowych (Dz. owych na inwestycje w zakresie dużej infrastrukt.……………**  Osoba odpowiedzialna za kontakty z Zamawiającym:**.……………………………...............................……………....**  Dane teleadresowe na które należy przekazywać korespondencję związaną z niniejszym postępowaniem: tel./faks **………………………………………………………………...…** e-mail**…………………......................................……………………………………………………ji o …**  Adres do korespondencji (jeżeli inny niż adres siedziby):  **……………………………………………………….………………………..…………………………………………………………………………** | |  |
| 1. **ŁĄCZNA CENA OFERTOWA:**   Niniejszym oferuję realizację przedmiotu zamówienia za ŁĄCZNĄ CENĘ OFERTOWĄ\*\*\*nia za ŁĄCZNĄ CENĘ OFERTOWĄ\*\*riumma w rozdziale III SIWZmacją o podstawie do dysponowania tymi osobami, konania zamówienia, a:   |  |  | | --- | --- | | **Część 1 –** **Echokardiograf** | | | **ŁĄCZNA CENA OFERTOWA BRUTTO PLN** | **………………………………………………….** | | **Oferowany okres gwarancji (minimum 36 miesięcy)** | **…………………………………………………..** | | **Część 2 – System monitorowania parametrów życiowych pacjentów** | | | **ŁĄCZNA CENA OFERTOWA BRUTTO PLN** | **………………………………………………….** | | **Oferowany okres gwarancji (minimum 60 miesięcy)** | **…………………………………………………..** | | **Część 3 – Rejestrator holter ciśnieniowy** | | | **ŁĄCZNA CENA OFERTOWA BRUTTO PLN** | **………………………………………………….** | | **Oferowany okres gwarancji (minimum 36 miesięcy)** | **…………………………………………………..** | | **Część 4 - Uniwersalny aparat EKG** | | | **ŁĄCZNA CENA OFERTOWA BRUTTO PLN** | **………………………………………………….** | | **Oferowany okres gwarancji (minimum 36 miesięcy)** | **…………………………………………………..** | | **Część 5 – Analizator holterowski EKG z rejestratorami holterowskimi** | | | **ŁĄCZNA CENA OFERTOWA BRUTTO PLN** | **………………………………………………….** | | **Oferowany okres gwarancji (minimum 36 miesięcy)** | **…………………………………………………..** | | **Część 6 - Łóżka specjalistyczne z materacami przeciwodleżynowymi** | | | **ŁĄCZNA CENA OFERTOWA BRUTTO PLN** | **………………………………………………….** | | **Oferowany okres gwarancji (minimum 36 miesięcy)** | **…………………………………………………..** | | **Część 7 – Defibrylator** | | | **ŁĄCZNA CENA OFERTOWA BRUTTO PLN** | **………………………………………………….** | | **Oferowany okres gwarancji (minimum 36 miesięcy)** | **…………………………………………………..** |   \* **ŁĄCZNA CENA OFERTOWA** stanowi całkowite wynagrodzenie Wykonawcy, uwzględniające wszystkie koszty związane z realizacją przedmiotu zamówienia zgodnie z niniejszą SIWZ. | |  |
| 1. **OŚWIADCZENIA:** 2. zamówienie zostanie zrealizowane w terminach określonych w SIWZ oraz we wzorze umowy; 3. w cenie naszej oferty zostały uwzględnione wszystkie koszty wykonania zamówienia; 4. zapoznaliśmy się ze Specyfikacją Istotnych Warunków Zamówienia oraz wzorem umowy i nie wnosimy do nich zastrzeżeń oraz przyjmujemy warunki w nich zawarte; 5. uważamy się za związanych niniejszą ofertą przez okres **60 dni** licząc od dnia otwarcia ofert (włącznie z tym dniem); 6. akceptujemy, iż zapłata za zrealizowanie zamówienia nastąpi w terminie **do 30 dni** od daty otrzymania przez Zamawiającego prawidłowo wystawionej faktury; 7. Oświadczamy, że jesteśmy mikroprzedsiębiorstwem bądź małym lub średnim przedsiębiorstwem:   **Tak \* / Nie \*** (\* niepotrzebne skreślić)  (wg zaleceń Komisji z dnia 6 maja 2003r. dotyczące definicji mikroprzedsiębiorstw oraz małych i średnich przedsiębiorstw (Dz.U. L124 z 20.5.2003, s. 36).   1. Zastrzegamysobie następujące informacje stanowiące tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji: ....................................... 2. **OŚWIADCZAMY,** że hasło/hasła do pliku/-ów JEDZ przekazanego/-ych w postaci elektronicznej jest/są następujące:   **Nazwa pliku**: ………………………….…….…- hasło: …………………..……  **Nazwa pliku**: ………………………….…….…- hasło: ………………..………  Dodatkowe informacje niezbędne dla prawidłowego dostępu do dokumentu JEDZ, w szczególności informacje o wykorzystanym programie szyfrującym lub procedurze odszyfrowania danych zawartych w JEDZ: ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….…………………….….  …………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….   1. **OŚWIADCZAMY,** że wypełniliśmy obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu. 2. **Pod groźbą odpowiedzialności karnej załączone do Oferty dokumenty opisują stan prawny i faktyczny, aktualny na dzień otwarcia ofert (art. 297 Kodeksu Karnego).** | |  |
| 1. **ZOBOWIĄZANIA W PRZYPADKU PRZYZNANIA ZAMÓWIENIA:** 2. zobowiązujemy się do zawarcia umowy w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego; 3. osobą upoważnioną do kontaktów z Zamawiającym w sprawach dotyczących realizacji umowy jest ........................................................................................................................................................   e-mail: ………...……........………….…………………..……....….  tel./fax: .....................................................………..; | |  |
| 1. **SPIS TREŚCI:**   Integralną część oferty stanowią następujące dokumenty:   1. ........................................................................................................................................................ 2. ........................................................................................................................................................ 3. ......................................................................................................................................................... 4. .........................................................................................................................................................   Oferta została złożona na .............. kolejno ponumerowanych stronach. | |  |
| ..................................... , dnia ..............................  ....................................................................................  *Podpisy przedstawicieli Wykonawcy*  *upoważnionych do jego reprezentowania* |  |  |

|  |
| --- |
| **Załącznik nr 2 do SIWZ** |
| OŚWIADCZENIE O BRAKU PODSTAW DO WYKLUCZENIA I SPEŁNIENIA WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU – nr sprawy DZP.341.40.2018 |

Oświadczenie w formie jednolitego dokumentu (JEDZ) wraz z instrukcją pobrania zamieszczone zostało na stronie internetowej zamawiającego w formie oddzielnego pliku.

|  |
| --- |
| **Załącznik nr 3 do SIWZ** |
| Wzór umowy – nr sprawy DZP.341.40.2018 |

**UMOWA Nr DI/[…]/2018**

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.341.40.2018), 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 sprzętu medycznego w ramach infrastruktury szpitalnej dla kardiologii Mazowieckiego Szpitala Specjalistycznego Sp. z o.o. w Radomiu odpowiadających parametrom określonym w S*zczegółowym opisie przedmiotu Zamówienia* stanowiącym Załącznik od nr 1 do nr 7 do Umowy oraz załącznik od nr A do nr G do Umowy.
    3. Przedmiot Dostawy – sprzęt medyczny w ramach infrastruktury szpitalnej dla kardiologii, zgodne z opisem stanowiące Załącznik od nr 1 do nr 7 oraz Załącznik nr od A do nr G do umowy;
    4. Docelowe miejsce dostawy - miejsce dostawy, montażu i instalacji 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 osobę 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 9 do Umowy.
    7. Protokół odbioru końcowego - protokół dostawy, montażu, pierwszego uruchomienia, szkolenia personelu i odbioru końcowego szczegółowo określonego w Załączniku nr 8 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 zakup, dostawa, montaż i uruchomienie **sprzętu medycznego w ramach infrastruktury szpitalnej dla kardiologii** wraz z wyposażeniem, do siedziby Zamawiającego.
2. W zakres przedmiotu Umowy wchodzą także szkolenia personelu medycznego i technicznego Zamawiającego, w zakresie określonym w Umowie oraz świadczenia gwarancyjne i serwisowe związane z Przedmiotem Dostawy, określone w Umowie.
3. Szczegółowy opis Przedmiotu Umowy stanowi **Załącznik** **od nr 1 do nr 7 oraz Załącznik nr od A do nr G 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 S*zczegółowym opisie przedmiotu Zamówienia -*  Załącznik od nr A do nr G 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 05.12.2018r.
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 Odbioru końcowego 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 zgodne z Załącznikiem od nr 1 do nr 7 do umowydo Umowy w łącznej kwocie ...................PLN (słownie: […]).
2. Za poszczególne elementy Przedmiotu Umowy Zamawiający zobowiązuje się zapłacić Wykonawcy wynagrodzenie zgodne z cenami zawartymi w Załączniku od nr 1 do nr 7 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, w tym w szczególności koszty dostawy, montażu, transportu, instalacji Przedmiotu Dostawy, a także koszty szkoleń, usług gwarancyjnych i serwisowych określonych w Umowie.

§ 7.

Zapłata wynagrodzenie

1. Zapłata wynagrodzenia określonego w § 6 Umowy nastąpi, na podstawie faktury VAT wystawionej przez Wykonawcę w terminie do 7 dni 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 odbioru końcowego Przedmiotu Umowy. Faktura VAT musi posiadać adnotację powołującą się na niniejszą Umowę.
3. Kwota faktury VAT musi być zgodna z cenami określonymi wZałączniku od **nr 1 do nr 7** do Umowy.
4. Faktura VAT niezgodna z postanowieniami § 7ust. 1, 2 lub 3 Umowy nie zostanie przez Zamawiającego przyjęta lub zostanie odesłana Wykonawcy, bez akceptacji, do uzupełnienia.
5. Należności z tytułu wynagrodzenia Zamawiający uiści na rachunek bankowy Wykonawcy, w terminie 30 dni liczonych od dnia otrzymania przez Zamawiającego faktury VAT wystawionej zgodnej 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, montażu i uruchomienia Przedmiotu Dostawy w Docelowym miejscu dostawy.
      3. W dniu dokonania protokolarnego odbioru Przedmiotu Dostawy Wykonawca zobowiązuje się dostarczyć Kierownikowi Działu Sprzętu Medycznego lub osobie przez niego upoważnionej wymaganą dokumentację techniczną i serwisową Przedmiotu Dostawy, karty gwarancyjne, certyfikaty, paszporty techniczne oraz instrukcję obsługi w języku polskim.
      4. Zamawiający, może odmówić przyjęcia dostawy, na koszt i ryzyko Wykonawcy, jeżeli:

1. jakikolwiek element Przedmiotu Dostawy lub jego wyposażenia nie będzie oryginalnie zapakowany i oznaczony zgodnie z obowiązującymi przepisami,
2. Wykonawca odmówi rozładunku, złożenia, dostawy, montażu lub uruchomienia Przedmiotu Dostawy w Docelowym miejscu dostawy,
3. 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 odbioru końcowego Wykonawca ponosi ryzyko utraty lub uszkodzenia Przedmiotu Dostawy. Zamawiający nie odpowiada za jakiekolwiek 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, montażu i uruchomieniu Przedmiotu Dostawy Wykonawca zgłosi Kierownikowi Działu Sprzętu Medycznego gotowość do odbioru przedmiotu dostawy.

7. Potwierdzeniem odbioru Przedmiotu Dostawy jest Protokół Odbioru końcowego sporządzony przez Strony.

8. Protokół odbioru końcowego zostanie sporządzony według wzoru, stanowiącego Załącznik **nr 8** doUmowy.

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 9** doUmowy.

10. W przypadku, jeżeli przedstawiciele Wykonawcy i Zamawiającego przystąpią do odbioru końcowego, 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, lecz nie później niż przed upływem terminu określonego w § 5 ust 1 Umowy.
3. Potwierdzeniem wykonania usługi szkolenia personelu jest Protokół odbioru końcowego, sporządzony wg wzoru stanowiącego Załącznik **nr 8** do Umowy (część C).

§ 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 …………. **(zgodnie z formularzem ofertowym) gwarancji** na dostarczony Przedmiot Dostawy.
2. Bieg terminu gwarancji rozpoczyna się od dnia podpisania przez Strony Protokołu odbioru końcowego.
3. W okresie gwarancji Wykonawca zobowiązuje się do:
4. dokonania bezpłatnej naprawy zgłoszonej przez Zamawiającego wady lub awarii Przedmiotu Dostawy w ciągu 5 dni od dnia dokonania zgłoszenia przez Zamawiającego.
5. 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 ………… **(zgodnie z formularzem ofertowym).**
6. 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 5 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;
7. dokonania bezpłatnego przeglądu Przedmiotu Dostawy zgodnie z zaleceniami i w terminach określonych przez producenta Przedmiotu Dostawy, nie rzadziej jednak niż raz w roku.
8. 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.
9. 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.
10. Wykonawca zobowiązuje się na wniosek Zamawiającego do przeprowadzenia na własny koszt, w siedzibie Zamawiającego, w okresie gwarancji, dodatkowo, trzech szkoleń personelu Zamawiającego. Termin dodatkowych szkoleń zostanie ustalony przez Strony.
11. Wykonawca w razie potrzeby, na podstawie odrębnej Umowy, zapewni Zamawiającemu serwis pogwarancyjny Sprzętu, przez okres 10 lat od dnia zakończenia okresu gwarancyjnego.
12. Po upływie okresu gwarancyjnego Wykonawca zobowiązuje się do sprzedaży Zamawiającemu, w razie potrzeby, części zamiennych dla dostarczonego Przedmiotu Dostawy bez jednoczesnego świadczenia usług serwisowych.
13. W okresie gwarancji Wykonawca może obciążyć Zamawiającego kosztami serwisu tylko wówczas, gdy zgłoszenie dokonane przez Zamawiającego okazało się bezzasadne.
14. 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:
   1. 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;
   2. 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 ;
   3. 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.
   4. w razie odstąpienie od Umowy przez Zamawiającego z przyczyn leżących po stronie Wykonawcy – kara umowna w wysokości 10% 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:

1. Numeru katalogowego/kodu Przedmiotu Dostawy, w przypadku zmiany numeru katalogowego/kodu;
2. Obniżenia wynagrodzenia Wykonawcy w przypadku zaistnienia okoliczności mających wpływ na obniżenie wynagrodzenia;
3. Wydłużenia okresu gwarancji w przypadku zaistnienia okoliczności mających wpływ na wydłużenie okresu gwarancji;
4. Zmiany terminu realizacji Umowy w przypadku zaistnienia siły wyższej lub innych okoliczności wskazanych w Umowie;
   * + 1. 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:

* 1. 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 zagrozić istotnemu interesowi bezpieczeństwa państwa lub bezpieczeństwu publicznemu. W takiej sytuacji Wykonawca może żądać wyłącznie wynagrodzenia należnego z tytułu wykonania części Umowy.
  2. 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.
  3. 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 jakiejkolwiek 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. 9211 - 9215 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:

Załącznik od nr 1 do nr 7 - Formularz cenowy

Załącznik od nr A do nr G- Szczegółowy opis przedmiotu Umowy

Załącznik nr 8 - Protokół odbioru końcowego

Załącznik nr 9 - Protokół Rozbieżności

Załącznik nr 10 – umowa powierzenia przetwarzania danych osobowych

ZAMAWIAJĄCY WYKONAWCA

------------------------------------------------- --------------------------------------------------

Załącznik nr 1 do umowy

**FORMULARZ CENOWY - OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA**

Przedmiot zamówienia stanowi echokardiografu 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 |
| **Część 1** | | | | | | | | | | | |  |  |  |
| 1. | Echokardiograf o wymaganiach technicznych opisanych w ***załączniku nr A do SIWZ*** |  |  |  | Szt. | 1 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Razem wartość netto PLN:** | | | | | | | |  | **Razem wartość brutto PLN:** | |  |  |  |  |

**ZAMAWIAJĄCY: WYKONAWCA:**

Załącznik nr 2 do umowy

**FORMULARZ CENOWY - OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA**

Przedmiot zamówienia stanowi dostawa systemu monitorowania parametrów życiowych pacjentów 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 |
| **Część 2** | | | | | | | | | | | |  |  |  |
| 1. | System monitorowania parametrów życiowych pacjentów o wymaganiach technicznych opisanych w ***załączniku nr B do SIWZ*** |  |  |  | kpl | 1 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Razem wartość netto PLN:** | | | | | | | |  | **Razem wartość brutto PLN:** | |  |  |  |  |

**ZAMAWIAJĄCY: WYKONAWCA:**

Załącznik nr 3 do umowy

**FORMULARZ CENOWY - OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA**

Przedmiot zamówienia stanowi dostawa rejestratorów holterowskich ciśnieniowych 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 | |
| **Część 3** | | | | | | | | | | | |  |  |  |
| 1. | Rejestrator holter ciśnieniowy o wymaganiach technicznych opisanych w ***załączniku nr C do SIWZ*** |  |  |  | Szt. | 2 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Razem wartość netto PLN:** | | | | | | | |  | **Razem wartość brutto PLN:** | |  |  |  |  |

**ZAMAWIAJĄCY: WYKONAWCA:**

Załącznik nr 4 do umowy

**FORMULARZ CENOWY - OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA**

Przedmiot zamówienia stanowi dostawa uniwersalnych aparatów EKG 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 | | | | |
| **Część 4** | | | | | | | | | | | |  |  |  |
| 1. | Uniwersalny aparat EKG o wymaganiach technicznych opisanych w ***załączniku nr D do SIWZ*** |  |  |  | Szt. | 3 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Razem wartość netto PLN:** | | | | | | | |  | **Razem wartość brutto PLN:** | |  |  |  |  |

**ZAMAWIAJĄCY: WYKONAWCA:**

Załącznik nr 5 do umowy

**FORMULARZ CENOWY - OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA**

Przedmiot zamówienia stanowi dostawa zestawu analizator holterowski EKG z rejestratorami holterowskimi 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 |
| **Część 5** | | | | | | | | | | | |  |  |  |
| 1. | Zestaw analizator holterowski EKG z rejestratorami holterowskimi o wymaganiach technicznych opisanych w ***załączniku nr E do SIWZ*** |  |  |  | zestaw | 1 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Razem wartość netto PLN:** | | | | | | | |  | **Razem wartość brutto PLN:** | |  |  |  |  |

**ZAMAWIAJĄCY: WYKONAWCA:**

Załącznik nr 6 do umowy

**FORMULARZ CENOWY - OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA**

Przedmiot zamówienia stanowi dostawa łóżek specjalistycznych z materacami przeciwodleżynowymi 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 |
| **Część 6** Łóżka specjalistyczne z materacami przeciwodleżynowymi | | | | | | | | | | | |
| 1. | Łóżka specjalistyczne z materacami przeciwodleżynowymi o wymaganiach technicznych opisanych w ***załączniku nr F do SIWZ*** |  |  |  | kpl. | 6 |  |  |  |  |  |
| **Razem wartość netto PLN:** | | | | | | | |  | **Razem wartość brutto PLN:** | |  |

**ZAMAWIAJĄCY: WYKONAWCA:**

Załącznik nr 7 do umowy

**FORMULARZ CENOWY - OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA**

Przedmiot zamówienia stanowi dostawa defibrylatorów 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 | | | | |
| **Część 7 Defibrylatory** | | | | | | | | | | | |  |  |  |
| 1. | Defibrylator o wymaganiach technicznych opisanych w ***załączniku nr G do SIWZ*** |  |  |  | Szt. | 2 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Razem wartość netto PLN:** | | | | | | | |  | **Razem wartość brutto PLN:** | |  |  |  |  |

**ZAMAWIAJĄCY: WYKONAWCA:**

|  |
| --- |
| **Załącznik nr A do SIWZ** |
| OŚWIADCZENIE O WYMAGANYCH PARAMETRACH TECHNICZNYCH– SZCZEGÓŁOWY OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA |

Przystępując do postępowania w sprawie udzielenia zamówienia publicznego w trybie przetargu nieograniczonego na  zakup sprzętu medycznego w ramach infrastruktury szpitalnej dla kardiologii

Mazowieckiego Szpitala Specjalistycznego Sp. z o.o.

w Radomiu, ul. Aleksandrowicza 5

nr sprawy DZP.341.40.2018

**OŚWIADCZAMY, ŻE OFERUJEMY:**

**CZĘŚĆ 1 – Echokardiograf – 1 szt.**

**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** |  |
| **1** | **2** | **3** | **4** |  |
| 1. **Wymagania ogólne** | | | |  |
|  | Fabrycznie nowy, nie starszy niż 2018r. | TAK |  |  |
| 1. **Konstrukcja** | | | |  |
|  | Cyfrowy aparat usltasonograficzny z kolorowym Dopplerem | TAK |  |  |
|  | Cyfrowy, szerokopasmowy system formowania wiązki ultradźwiękowej | TAK |  |  |
|  | Zasilanie 100-240V 50-60Hz, pobór mocy nie większy niż 600W | TAK |  |  |
|  | Modułowa konstrukcja aparatu umożliwiająca jego rozbudowę | TAK |  |  |
|  | Cyfrowy monitor LCD TFT/SIPS lub plazmowy o przekątnej ekranu min. 19” regulowany w trzech płaszczyznach niezależnie od panelu sterowania | TAK  19-21” – 0 pkt  >21” – 1 pkt |  |  |
|  | Rozdzielczość monitora minimum 1920x1080 pixeli | TAK |  |  |
|  | Możliwość powiększenia obrazu diagnostycznego (sektorowego) wraz z informacjami ogólnymi oraz informacjami liczbowymi dotyczącymi nastawów aparatu do wielkości min. 75% powierzchni monitora | TAK |  |  |
|  | Panel sterowania o regulowanej pozycji w 3 płaszczyznach wspomagany silnikiem tzw. „pływający stół” | TAK/NIE  TAK – 1 pkt  NIE – 0 pkt |  |  |
|  | Dotykowy ekran LCD o przekątnej min. 12 cali, do programowania funkcji aparatu i wprowadzania danych | TAK |  |  |
|  | Zmiana stron na panelu dotykowym za pomocą przesuwu dotykiem jak tablet | TAK/NIE  TAK – 1 pkt  NIE – 0 pkt |  |  |
|  | Możliwość zduplikowania obrazu diagnostycznego na ekranie dotykowym panelu sterowania celem ułatwienia wykonywania procedur interwencyjnych | TAK/NIE  TAK – 1 pkt  NIE – 0 pkt |  |  |
|  | Klawiatura alfanumeryczna wyświetlana na ekranie panelu dotykowego oraz wysuwana spod pulpitu sterującego będąca jego częścią | TAK/NIE  TAK – 1 pkt  NIE – 0 pkt |  |  |
|  | Dynamik asystemu min. 250dB | TAK  Zakres 250÷300 dB – 0 pkt  Powyżej 300 dB – 1 pkt |  |  |
|  | Liczba kanałów przetwarzania ultradźwiękowego mi 1 000 000 | TAK  1000 000- 7 000 000 – 0 pkt  >7 000 000 – 1 pkt |  |  |
|  | Zakres częstotliwości pracy aparatu min 1-20MHz | TAK |  |  |
|  | Głębokość skanowania nim. 30 cm | TAK |  |  |
|  | Aparat mobilny, waga nie większa niż 110 kg bez urządzeń peryferyjnych | TAK |  |  |
|  | Min 3 aktywne i równorzędne gniazda do jednoczesnego przyłączenia głowic obrazowych | TAK  3 gniazda – 0 pkt  >3 gniazd – 1 pkt |  |  |
|  | Podświetlana gniazda głowic obrazowych | TAK/NIE  TAK – 1 pkt  NIE – 0 pkt |  |  |
|  | Dedykowane gniazdo dla głowicy nie obrazowej | TAK |  |  |
|  | Wyświetlane na ekranie wszystkich istotnych informacji: typ i zakres pracy głowicy, aktywnej aplikacji klinicznej, głębokości penetracji, krzywej nastaw poziomów TGC (wzmocnienia głębokościowego), skali szarości, poziomu wzmocnienia, dynamiki, poziomu kontrastu, poziomu wzmocnienia koloru, nazwy szpitala i nazwiska pacjenta | TAK |  |  |
|  | Porty USB wbudowane w aparat pozwalające na zapis eksportowanych danych w formatach min. DICOM, AVI, JPG min. 2 | TAK |  |  |
|  | Liczba obrazów pamięci dynamicznej (tzw. Cineloop): min 2 000 klatek | TAK |  |  |
|  | Ilość ustawień wstępnych (tzw. Presetów) programowanych przez użytkownika min. 40 | TAK |  |  |
|  | Podstawa jezdna z obrotowymi kołami z możliwością blokowania co najmniej dwóch z nich centralnym hamulcem | TAK |  |  |
|  | Możliwość regulacji wysokości panelu sterowania min 20 cm | TAK |  |  |
|  | Zainstalowane fabrycznie zasilanie bateryjne pozwalające na wprowadzenie systemu w stan uśpienia, a następnie wybudzenie go w czasie max. 30 sek., a także zapewniające możliwość regulacji położenia panelu sterowania również po odłączeniu od stałego źródła zasilania. | TAK/NIE  NIE – 0 pkt  TAK – 1 pkt |  |  |
|  | Wbudowany moduł EKG wraz z zestawem kabli | TAK |  |  |
| **III. Obrazowanie i prezentacja obrazu** | | | |  |
|  | Tryby obrazowania:  - 2D  - 3D/4D  - jednoczasowa prezentacja w dwóch projekcjach o regulowanym względem siebie kacie (wyjściowo kąt 90⁰)  - M-Mode  - Anatomiczny M-mode  - Kolor M-mode  - Doppler pulsacyjny i HPRF  - Doppler ciągły  - Doppler kolorowy  - Doppler 3D/4D  - Doppler tkankowy kolorowy oraz spektralny | TAK  TAK  TAK  TAK  TAK  TAK  TAK  TAK  TAK  TAK  TAK |  |  |
|  | Częstotliwość odświeżania obrazu (Frame rate) w 2D min. 1000 Hz | TAK |  |  |
|  | Zoom min 8x w obrazach zatrzymanych i w czasie rzeczywistym | TAK |  |  |
|  | Zasięgowa regulacja wzmocnienia (TGC lub STC) min. w 8 strefach | TAK |  |  |
|  | Regulacja wzmocnienia stref bocznych min. 2 strefy | TAK/NIE  NIE – 0 pkt  TAK – 1 pkt |  |  |
|  | Automatyczna optymalizacja obrazu 2D przy pomocy jednego klawisza | TAK |  |  |
|  | Jednoczesna prezentacja 2D i M-Mode w różnych proporcjach wielkości oraz prezentacji M-mode na całym ekranie | TAK |  |  |
|  | Jednoczesna prezentacja 2D/Color Doppler i 2D | TAK |  |  |
|  | Jednoczesna prezentacja 2D/Color i PW TRIPLEX o różnych wzajemnych proporcjach oraz całego spektrum na ekranie | TAK |  |  |
|  | Korekcja bramki dopplerowskiej ±80⁰ | TAK |  |  |
|  | Regulacja szerokości bramki dopplerowskiej w granicach1-20mm | TAK |  |  |
|  | Maksymalna mierzona prędkość w trybie Dopplera ciągłego dla zerowanego kąta korekcji min. 16m/s | TAK  16 m/sek. – 0 pkt  16-19 m/sek. – 1 pkt  >19 m/sek. – 2 pkt |  |  |
|  | Wybór map koloru kodujących przepływ | TAK |  |  |
|  | Praca w trybie wielokierunkowego emitowania i składania wiązki ultradźwiękowej z głowic w pełni elektronicznych, z min. 7 kątami emitowania wiązki tworzącymi obraz 2D na głowicy liniowej. Wymóg pracy dla trybu 2D oraz w trybie obrazowania harmonicznego | TAK  7-8 kątów – 0 pkt  ≥9 kątów – 1 pkt |  |  |
|  | Jednoczesna wizualizacja w czasie rzeczywistym z minimum 2 niezależnych płaszczyzn o wzajemnie regulowanym położeniu na głowicy matrycowej przezprzełykowej i matrycowej głowicy przezklatkowej | TAK |  |  |
|  | Możliwość rotacji płaszczyzny przyłożenia bez konieczności obrotu głowicą – dostępne na głowicy matrycowej przezklatkowej i matrycowej przezprzełykowej | TAK |  |  |
|  | 3D w trybie Kolor Doppler w czasie rzeczywistym dedykowane do kardiologii | TAK |  |  |
|  | Kolorowe odwzorowanie przepływów w postaci przestrzennej, ruchomej, trójwymiarowej bryły (3D) | TAK |  |  |
|  | Obrazowanie 3D serca w czasie rzeczywistym o kacie obrazowania min. 98⁰x98⁰ | TAK |  |  |
|  | Oprogramowanie do prób wysiłkowych Sterss Echo z akwizycją obrazów jednoklapkowych i klipów lewej komory serca w każdym trybie obrazowania | TAK |  |  |
|  | Czas akwizycji obrazów regulowany przez operatora w zakresie od min. 1 do 180 sekund | TAK |  |  |
|  | Protokół próby minimum 8 etapowy | TAK  8 etapowy – 0 pkt  >8 etapów – 1 pkt |  |  |
|  | Min. 30 projekcji na każdym etapie w pięciu różnych trybach pracy | TAK  30 projekcji – 0 pkt  >30 projekcji – 1 pkt |  |  |
|  | Specjalistyczne oprogramowanie z pełnymi pakietami pomiarowymi do badań min.: kardiologicznych osób dorosłych, kardiologicznych pediatrycznych, naczyniowych (w tym TCD) | TAK |  |  |
|  | Jednoczesna prezentacja na ekranie w czasie rzeczywistym dwóch obrazów – jeden w trybie 2D, drugi w Trybie Dopplera Kolorowego | TAK |  |  |
| **IV. Tryb 3D w czasie rzeczywistym** | | TAK |  |  |
|  | Obrazowanie 3 D z głowicy matrycy/objętościowej z maksymalną prędkością min. 80 vps | TAK  80 vps – 0 pkt  >80 vps – 1 pkt |  |  |
|  | Obrazowanie 3D Color serca w czasie rzeczywistym | TAK |  |  |
|  | Obrazowanie 3D serca w czasie rzeczywistym z głowicy matrycowej/objętościowej | TAK |  |  |
|  | Obrazowanie 3D serca w czasie rzeczywistym z jednego cyklu pracy serca | TAK |  |  |
| **V. Funkcje użytkowe** | | | |  |
|  | Moduł oprogramowania zainstalowany w aparacie do obróbki obrazów trójwymiarowych np. wyodrębniania istotnych podzbiorów vokselowych (pikseli przestrzennych) dla zobrazowania aparatu zastawki mitralnej, aortalnej, uszka lewego przedsionka | TAK |  |  |
|  | Moduł oprogramowania do automatycznego obliczenia objętości lewego serca: komory i przedsionka na podstawie pozyskanych klipów 4D z projekcji koniuszkowej czterojamowej | TAK |  |  |
| **VI Archiwizacja obrazów** | | | |  |
|  | Moduł (software i hardware) do komunikacji w trybie DICOM 3.0 do przesyłania obrazów i danych min. klasy DICOM PRINT STORE, QUERY/RETRIEVE, WORKLIST, raporty strukturalne (SR) kardiologiczne pediatryczne, osób dorosłych oraz naczyniowe | TAK |  |  |
|  | Nagrywarka DVD/RW wbudowana w aparat pozwalająca na zapis eksportowanych danych w formatach min. DICOM, AVI, JPG | TAK |  |  |
|  | Automatyczne dodawana przeglądarka plików w formacie DICOM 3.0 przy nagrywaniu na nośniki | TAK/NIE  NIE – 0 pkt  TAK – 1 pkt |  |  |
|  | Rejestracja „klipów” sekwencji obrazów | TAK |  |  |
|  | Wewnętrzny dysk twardy ultrasonografu min. 1TB, formaty zapisu min. DICOM, AVI, JPG | TAK |  |  |
|  | Videoprinter czarno-biały | TAK |  |  |
|  | Stacja robocza oparta na komputerze PC procesorem o częstotliwości taktowania min. 2 GHz pamięci RAM min. 8GB oraz dysku twardym SSD min. 200 GB i HDD 1TB z systemem operacyjnym Windows 10 Home oraz pakietem biurowym Microsoft Office 2016 z licencją stałą lub równoważny spełniający następujące wymagania:  - Pełna integracja z domeną AD w zakresie autoryzacji w środowisku Zamawiającego;  - Zarządzanie komputerami poprzez Zasady Grup (GPO);  - Zainstalowany system operacyjny nie wymagający aktywacji za pomocą telefonu lub Internetu. | Tak |  |  |
|  | Aplikacja medyczna zainstalowana na stacji roboczej służąca do:  - zapewnienia transmisji on-line (sieć LAN) z aparatami USG w systemie DICOM 3.0  - zapewniająca weryfikacje pomiarów i obliczeń dokonanych na aparacie USG przy pomocy jego pakietu pomiarowo-obliczeniowego o podobnym interfejsie użytkowym jak w aparacie  - moduły oprogramowania uzupełniające aplikację medyczną o analizę odkształceń podłużnych, okrężnych i radialnych w tym wyliczanie GLS (Global Longitudital Strain) z prezentacją w postacidfiagramu 17 segmentowego typu „oko byka”  - moduły oprogramowania uzupełniające aplikację medyczną o pogłębioną analizę obrazów 3D/4D w tym obliczanie frakcji segmentalnej wraz z prezentacją graficzną postaci wykresu w funkcji czasu, użycie specjalizowanych narzędzi softwarowych do prezentacji struktur anatomicznych na pozyskanych obrazach 3D/4D, prezentacja obrazów 3D/4D w postaci przekrojów poprzecznych, tomograficznych o regulowanej grubości warstw | Tak |  |  |
| **VII Głowice ultradźwiękowe** | | | |  |
|  | **Głowica sektorowa, szerokopasmowa pracująca w zakresie 1-4 MHz (±1 MHz)**  - możliwość współpracy z tabletem z systemem android wykorzystująca jego interfejs USB 2.0  - obrazowanie harmoniczne | Tak |  |  |
|  | **Głowica sektorowa typu „matrycowego” do wyboru z zakresu min 1-5 MHz**  - ilość kryształów piezoelektrycznych min. 2500 elementów  - dostępne tryby pracy: 2D, CD, PW, CW, TDI, PW TDI, THI, M-mode, Kolor M-mode, 3D, 3D w czasie rzeczywistym  - funkcja zmiany płaszczyzny obrazowania w zakresie 360⁰ w sposób elektroniczny bez konieczności obracania głowicy  - obrazowanie harmoniczne | Tak |  |  |
|  | **Głowica sektorowa przezprzełykowa typu „matrycowego” do wyboru z zakresu min 2-7 MHz**  - ilość kryształów piezoelektrycznych min. 2500 elementów  - dostępne tryby pracy: 2D, CD, PW, CW, TDI, PW TDI, THI, M-mode, Kolor M-mode, 3D, 3D w czasie rzeczywistym  - funkcja zmiany płaszczyzny obrazowania w zakresie 360⁰ w sposób elektroniczny bez konieczności obracania głowicy  - obrazowanie harmoniczne | Tak |  |  |
|  | **Głowica liniowa, szerokopasmowa pracująca w zakresie 3-12 MHz (±1 MHz)**  - ilość elementów akustycznych min 300  - szerokość czoła głowicy nie większa niż 39 mm  - obrazowanie harmoniczne | 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 B do SIWZ** |
| OŚWIADCZENIE O WYMAGANYCH PARAMETRACH TECHNICZNYCH– SZCZEGÓŁOWY OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA |

Przystępując do postępowania w sprawie udzielenia zamówienia publicznego w trybie przetargu nieograniczonego na  zakup sprzętu medycznego w ramach infrastruktury szpitalnej dla kardiologii

Mazowieckiego Szpitala Specjalistycznego Sp. z o.o.

w Radomiu, ul. Aleksandrowicza 5

nr sprawy DZP.341.40.2018

**OŚWIADCZAMY, ŻE OFERUJEMY:**

**CZĘŚĆ 2 – System monitorowania parametrów życiowych pacjentów – 1 kpl**

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** |
| **1** | **2** | **3** | **4** |
| **Stacja centralnego monitorowania – 1 szt.**  Typ/model oferowanego sprzętu: .................................................  Producent: ....................................................................................  Kraj produkcji: ............................................................................... | | | |
|  | Fabrycznie nowy, nie starszy niż 2018r. | TAK |  |
| **Wymagania ogólne** | | | |
|  | Stacja centralnego monitorowania umożliwiająca jednoczesne monitorowanie i podgląd danych pochodzących z 12 szt. kardiomonitorów pacjenta oraz 4 szt. telemetrycznych nadajników pacjenta działających we wspólnej sieci monitorowania parametrów życiowych pacjentów; możliwość rozbudowy do min. 32 szt. urządzeń w sieci monitorowania | Tak |  |
|  | Stacja centralnego monitorowania kompatybilna z oferowanymi w pakiecie kardiomonitorami pacjenta oraz telemetrycznymi nadajnikami pacjenta | Tak |  |
|  | Prezentacja danych na dwóch kolorowych monitorach LCD, o przekątnej ekranu min. 21” i rozdzielczości min. 1920x1080 | Tak  Przekątna ekranu:  < 23” – 0 pkt  ≥ 23” – 1 pkt |  |
|  | System operacyjny Windows z aktualnym wsparciem producenta lub równoważny spełniający następujące wymagania:  - Pełna integracja z domeną AD w zakresie autoryzacji w środowisku Zamawiającego;  - Zarządzanie komputerami poprzez Zasady Grup (GPO);  - Zainstalowany system operacyjny nie wymagający aktywacji za pomocą telefonu lub Internetu. | Tak |  |
|  | Układu ekranu konfigurowany z poziomu użytkownika w trybie monitorowania, bez udziału serwisu; możliwość zmiany kolorów krzywych i parametrów liczbowych, prezentacja sektorów pacjenta w wariantach 1, 2 lub 3 kolumny, regulowana wielkość poszczególnych sektorów pacjenta, z indywidualnym wyborem układu krzywych i wartości liczbowych dla każdego sektora pacjenta, możliwość zminimalizowania nieużywanych sektorów pacjenta | Tak |  |
|  | Monitorowanie i zapis danych z dowolnie wybranego stanowiska z wyświetleniem wszystkich krzywych dynamicznych i wartości numerycznych | Tak |  |
|  | Alarmy 3-stopniowe, wizualne, kodowane kolorami i akustyczne z poszczególnych łóżek; ustawianie głośności alarmów i jej narastania osobno dla każdej kategorii; ustawienie głośności minimalnej z blokadą jej minimalnej głośności, zewnętrzny głośnik alarmowy | Tak |  |
|  | Wieloodprowadzeniowa analiza zaburzeń rytmu z alarmami; klasyfikacja min. 18 rodzajów zaburzeń rytmu, w tym migotania przedsionków | Tak  Ilość rozpoznawanych rodzajów zaburzeń:  < 21 - 0 pkt  ≥ 21 - 1 pkt |  |
|  | Detekcja impulsów stymulatora; prezentacja impulsów na krzywej EKG w innym kolorze niż krzywa | Tak |  |
|  | Sterowanie ustawieniami alarmów, w tym wyłączaniem, włączaniem i regulacją zakresów wszystkich monitorowanych parametrów; funkcja startu i zatrzymywania pomiarów NIBP | Tak |  |
|  | Pamięć trendów graficznych i numerycznych wszystkich mierzonych parametrów do retrospektywnej analizy (w tym trend zaburzeń rytmu i zmienności rytmu) oraz rejestrowanych krzywych z okresu min. 120 h | Tak  Czas przechowywania trendów, krzywych dynamicznych w pamięci:  < 150 h – 0 pkt  ≥ 150 h – 1 pkt |  |
|  | Możliwość rozbudowy o funkcję holterowską z zapisem min. 8 różnych przebiegów dynamicznych z ostatnich min. 3 dni | Tak |  |
|  | Funkcja nakładania na siebie zespołów QRS z pomiarami ST celem ich porównania; analiza ST ze wszystkich monitorowanych odprowadzeń, z regulacją zakresów alarmowych dla każdego odprowadzenia | Tak |  |
|  | Wprowadzenie danych demograficznych pacjenta w kardiomonitorze lub centrali – wyświetlenie w obydwu urządzeniach; automatyczne przenoszenie danych pacjenta pomiędzy sektorami po przeniesieniu pacjenta za pomocą monitora transportowego | Tak |  |
|  | Oprogramowanie w języku polskim | Tak |  |
|  | Dostawa jednostki centralnej stacji centralnego monitorowania z osprzętem: klawiatura, myszka, drukarka laserowa, ups, switch sieciowy | Tak  Półprzewodnikowy dysk jednostki centralnej typu SSD:  Tak – 1 pkt  Nie – 0 pkt |  |
|  | Obsługa za pomocą myszy i klawiatury | Tak |  |
|  | Wydruki na drukarce laserowej | Tak |  |
|  | Przyjmowanie i przesyłania danych w standardzie HL7 | Tak |  |
|  | Dodatkowe stanowisko robocze stacji centralnego monitorowania umożliwiające monitorowanie i podgląd danych pochodzących z 12 szt. kardiomonitorów pacjenta oraz 4 szt. telemetrycznych nadajników pacjenta z prezentacją danych na dwóch min. 21” monitorach LCD | Tak |  |
|  | Dodatkowe stanowisko robocze stacji centralnego monitorowania umożliwiające monitorowanie i podgląd danych pochodzących z 3 szt. kardiomonitorów pacjenta oraz 4 szt. telemetrycznych nadajników pacjenta z prezentacją danych na jednym min. 21” monitorach LCD | Tak |  |
| **Telemetryczny nadajnik pacjenta – 4 szt.**  Typ/model oferowanego sprzętu: .................................................  Producent: ....................................................................................  Kraj produkcji: ............................................................................... | | | |
|  | Fabrycznie nowy, nie starszy niż 2018r. | Tak |  |
| **Wymagania ogólne** | | | |
|  | Kolorowy ekran LCD, wielkość ekranu min. 2 ” | Tak  Wielkość ekranu:  > 2,5 ” – 1 pkt  ≤ 2,5 ” – 0 pkt. |  |
|  | Podgląd monitorowanych parametrów; prezentacja min. 2 krzywych dynamicznych monitorowanych funkcji życiowych | Tak |  |
|  | Obsługa poprzez ekran dotykowy i przyciski funkcyjne | Tak |  |
|  | Waga nadajnika telemetrycznego wraz z akumulatorem ≤ 350 g | Tak  Waga nadajnika z akumulatorem :  ≤ 250 g – 1 pkt  > 250 g – 0 pkt |  |
|  | Odporność na działanie wody – min. IPX7 | Tak |  |
|  | Zasilanie akumulatorowe - czas pracy akumulatora litowo-jonowego min. 20 h przy monitorowaniu EKG i min. 10 h przy jednoczesnym monitorowaniu EKG i SpO2 | Tak  Czas pracy akumulatora:  - monitorowanie EKG:  < 24 h – 0 pkt  ≥ 24 h – 1 pkt  - monitorowanie EKG i SpO2:  < 12 h – 0 pkt  ≥ 12 h – 1 pkt |  |
|  | Możliwość pracy na zasilaniu akumulatorowym realizowanym z baterii typu AA | Tak |  |
|  | Wyświetlanie wskaźnika stanu naładowania akumulatora lub baterii na nadajniku i w odpowiednim sektorze stacji centralnego monitorowania | Tak |  |
|  | Funkcja dźwiękowej lokalizacji (poszukiwania) nadajnika | Tak |  |
|  | Sygnalizacja dźwiękowa braku kontaktu ze stacją centralnego monitorowania | Tak |  |
| **Monitorowanie EKG** | | | |
|  | Wielodprowadzeniowe monitorowanie EKG od 1 do 12 odprowadzeń | Tak |  |
|  | Pomiar częstości pracy serca w zakresie: min. od 15 do 300 bpm / min. | Tak |  |
|  | Monitorowanie ST w zakresie: min. od - 15 mm do 15 mm z każdego monitorowanego odprowadzenia | Tak |  |
|  | Analiza zaburzeń rytmu; rozpoznawanie min. 12 rodzajów | Tak |  |
|  | Detekcja impulsu stymulatora | Tak |  |
|  | Pomiar QT/QTc z alarmami | Tak |  |
| **Monitorowanie respiracji** | | | |
|  | Pomiar częstości oddechów metodą impedancyjną | Tak |  |
| **Monitorowanie saturacji** | | | |
|  | Zakres pomiarowy SpO2 - od 0 do 100% | Tak |  |
|  | Pomiar częstości tętna – min. od 30 do 300 bpm | Tak |  |
| **Akcesoria pomiarowe oraz wyposażenie dodatkowe** | | | |
|  | Kabel EKG, 6 elektrodowy z zintegrowanym gniazdem do podłączania czujnika SpO2  – 1 szt. / nadajnik | Tak |  |
|  | Czujnik SpO2 wielokrotnego użytku na palec dla dorosłych, silikonowy, długość min. 2 m – 1 szt. / nadajnik | Tak |  |
|  | Akumulator litowo-jonowych – 2 szt. / nadajnik | Tak |  |
|  | Etui ochronne ułatwiające noszenie nadajników – min. 50 szt. / nadajnik | Tak |  |
|  | Ładowarka umożliwiająca jednoczesne ładowanie min. 8 szt. akumulatorów | Tak |  |
| **Infrastruktura sieciowa** | | | |
|  | System anten umożliwiający nieprzerwane i niezakłócone ciągłe monitorowanie pacjentów posiadających telemetryczny nadajnik poruszających się w obrębie Oddziału Kardiologii – Odcinek „B” | Tak |  |
|  | Infrastruktura telemetryczna zapewniająca bezpieczne współistnienie na terenie szpitala z istniejącą siecią bezprzewodową w standardzie IEEE802.11b/g/n, bez interferencji między sieciami | Tak |  |
|  | Szyfrowana transmisja cyfrowa, komunikacja dwukierunkowa, praca w zakresie częstotliwości 2.4 GHz; technologia odporna na zakłócenia i niedozwoloną ingerencję | Tak |  |
| **Kardiomonitor pacjenta – 12 szt.**  Typ/model oferowanego sprzętu: .................................................  Producent: ....................................................................................  Kraj produkcji: ............................................................................... | | | |
|  | Fabrycznie nowy, nie starszy niż 2018r. | Tak |  |
| **Wymagania ogólne** | | | |
|  | Kardiomonitor przyłóżkowy o budowie modułowej, moduły pomiarowe jedno i / lub wieloparametrowe wymienne pomiędzy kardiomonitorami bez udziału serwisu, szuflada modułów pomiarowych z min. 4 gniazdami na moduły | Tak |  |
|  | Kardiomonitor przeznaczony do pracy w systemie centralnego monitorowania | Tak |  |
|  | Konstrukcja zapewniająca bezgłośną pracę, chłodzenie konwekcyjne, bez wewnętrznych wentylatorów | Tak |  |
|  | Zasilanie sieciowe – napięcie od 100 do 240 V, częstotliwość 50 / 60 Hz | Tak |  |
|  | Wbudowany min. 1 port komunikacyjny USB dla urządzeń peryferyjnych, złącze wideo, złącze RJ45 (Ethernet), złącze przywołania pielęgniarki, możliwość rozbudowy o bezprzewodową łączność z centralą monitorującą | Tak  Ilość portów USB:  1 – 0 pkt  ≥ 2 – 1 pkt |  |
|  | Fabrycznie zaprogramowane profile ustawień odpowiednio dla wszystkich grup wiekowych pacjentów (noworodki, dzieci, dorośli) | Tak |  |
|  | Tryby pracy: - monitorowanie, - konfiguracja (możliwość zmiany domyślnych ustawień fabrycznych i zapamiętania nowych), - tryb demo pozwalający na prezentację zapisów dynamicznych i parametrów liczbowych w celach szkoleniowych bez podłączania pacjenta, - tryb gotowości (oczekiwania) umożliwiający szybkie rozpoczęcie pracy | Tak – 1 pkt  Nie – 0 pkt |  |
|  | Komunikacja z użytkownikiem w języku polskim (menu, komunikaty, opisy elementów sterujących); sterowanie za pomocą ekranu dotykowego, przycisków szybkiego dostępu oraz pokrętła nawigacyjnego | Tak |  |
|  | Kardiomonitor wyposażony w odłączany wieloparametrowy moduł pomiarowy, niezależnie zasilany akumulatorowo, ≥ 4 h ciągłej pracy z automatycznym ładowaniem akumulatora po zadokowaniu w miejscu na moduły, zapewniający monitorowanie funkcji życiowych: EKG z analizą zaburzeń rytmu, RR, SpO2, NiBP, IBP i Temperatury; zapewniający prezentację parametrów życiowych: danych liczbowych i wykresów na własnym ekranie o przekątnej 6 - 7’’ oraz sygnalizację dźwiękową i wizualną alarmów z możliwością zmiany limitów alarmowych, ekran modułu widoczny po zadokowaniu w monitorze; sterowanie za pomocą ekranu dotykowego i przycisków szybkiego dostępu; waga < 2 kg, odporny na wstrząsy, uderzenia i upadek | Tak  Czas pracy wieloparametrowego modułu pomiarowego na zasilaniu akumulatorowym:  < 5,0 h – 0 pkt  ≥ 5,0 h – 1 pkt  Waga wieloparametrowego modułu pomiarowego:  ≥ 1,5 kg – 0 pkt  < 1,5 kg – 1 pkt |  |
| **Ekran** | | | |
|  | Ekran kolorowy LCD/TFT o rozdzielczości min. 1000 x 600; przekątna ekranu min. 15"; jednoczesna prezentacja min. 6 krzywych dynamicznych różnych funkcji życiowych | Tak  Przekątna ekranu:  15" - 0 pkt  >15” – 1 pkt |  |
|  | Co najmniej 5 niezależnych, fabrycznie zaprogramowanych konfiguracji ekranu z możliwością łatwego ich przełączania bez utraty danych pacjenta i konieczności wyłączania urządzenia | Tak |  |
|  | Możliwość zatrzymania krzywych na ekranie (tzw. zamrożenia) w celu dokładnej analizy | Tak |  |
| **Alarmy:** | | | |
|  | Min. 3 stopniowa hierarchia alarmów (wizualnych i akustycznych), rozróżnialnych kolorem oraz tonem dla wszystkich mierzonych parametrów z możliwością ustawiania granicy alarmów przez użytkownika | Tak |  |
|  | Możliwość czasowego zawieszenia alarmów – czas zawieszenia programowany przez użytkownika w zakresie min. 1-10 minut oraz nieograniczony | Tak |  |
|  | Regulacja głośności alarmów dźwiękowych z możliwością ustawienia różnego poziomu dla każdej z kategorii alarmów, możliwość zablokowania wyciszenia alarmów poniżej zaprogramowanego poziomu z zabezpieczeniem hasłem | Tak |  |
|  | Ustawianie granic alarmowych wszystkich parametrów ręczne i automatyczne na podstawie bieżących wartości parametrów | Tak |  |
| **Archiwizacja danych:** | | | |
|  | Pamięć i prezentacja trendów tabelarycznych i graficznych mierzonych parametrów min. 72 h, jednoczasowa prezentacja min. 3 parametrów w trendzie graficznym | Tak |  |
|  | Pamięć i prezentacja na ekranie kardiomonitora co najmniej 200 ostatnich komunikatów alarmowych z dokładnym czasem wystąpienia | Tak  Ilość przechowywanych komunikatów alarmowych w pamięci:  < 300 - 0 pkt  ≥ 300 - 1 pkt |  |
|  | Pamięć zdarzeń min. 50 przypadków; zapis zdarzeń wyzwalany automatycznie np. poprzez ustawione progi alarmowe lub ręcznie; każde zdarzenie rejestruje min. 4 mierzone parametry wraz z odpowiadającymi im krzywymi dynamicznymi | Tak |  |
| **Pomiar EKG w 12 kardiomonitorach:** | | | |
|  | Wieloodprowadzeniowe monitorowanie EKG w zależności od zastosowanego przewodu EKG | Tak |  |
|  | Pomiar częstości pracy serca w zakresie: min. 15-350 bpm, dokładność ± 1% | Tak |  |
|  | Wykrywanie impulsu stymulatora | Tak |  |
|  | Prezentacja liczbowa wartości HR | Tak |  |
|  | Analiza odchylenia odcinka ST ze wszystkich monitorowanych odprowadzeń w zakresie min. od -20 do +20 mm | Tak |  |
|  | Analiza odcinka QT i QTc z ustawianymi progami alarmów | Tak |  |
|  | Analiza odcinka ST z prezentacją graficzną zmian ST na wykresach kołowych | Tak |  |
|  | Analiza zaburzeń rytmu EKG, rozpoznawanie min. 18 rodzajów zaburzeń z alarmami (podać, w tym migotanie przedsionków), funkcja nauki arytmii | Tak  Ilość rozpoznawalnych zaburzeń rytmu:  < 23 - 0 pkt  ≥ 23 - 1 pkt |  |
|  | Możliwość jednoczesnej prezentacji 12 kanałów EKG | Tak  pomiar z 10 elektrod – 0 pkt  pomiar z < 10 elektrod – 1 pkt |  |
|  | Wyjście sygnału EKG do synchronizacji defibrylatora | Tak – 1 pkt  Nie – 0 pkt |  |
|  | Zmiana szerokości pasma EKG: min 4 zakresy do wyboru | Tak |  |
|  | Funkcja opóźniająca alarm asystolii w przypadku wykrycia obecności tętna za pomocą pomiaru ciśnienia | Tak |  |
|  | Automatyczne zastąpienie odprowadzenia głównego innym w przypadku jego odłączenia (tzw. fallback) | Tak |  |
| **Pomiar RR** **w 12 kardiomonitorach::** | | | |
|  | Pomiar metodą impedancyjną, wyświetlanie krzywej oddechowej oraz wartości cyfrowej częstości oddechów | Tak |  |
|  | Zakres pomiaru min. 0 - 170 rpm, dokładność pomiaru min. ±2 rpm | Tak |  |
|  | Alarm bezdechu regulowany w zakresie co najmniej od 10 do 40 sekund | Tak |  |
|  | Wybór min. 2 układów odprowadzeń do pomiaru oddechu | Tak |  |
| **Pomiar SpO2** **w 12 kardiomonitorach:** | | | |
|  | Pomiar SpO2, z prezentacją krzywej pletyzmograficznej, wartości SpO2 oraz tętna, z wykluczeniem artefaktów ruchowych (technologia zgodna z certyfikatem: Masimo, Nelcor, lub Philips FAST), wyświetlanie liczbowego i graficznego wskaźnika perfuzji | Tak |  |
|  | Zakres pomiarowy SpO2: min. 0 – 100% | Tak |  |
|  | Zakres pomiarowy tętna min.: 30 – 300 bpm | Tak |  |
|  | Możliwość zmiany czasu odpowiedzi (uśredniania) w celu dopasowania do jakości sygnału – min 3. wartości | Tak |  |
|  | Modulacja wysokości dźwięku pulsu w zależności od poziomu saturacji | Tak |  |
|  | Opóźnienie alarmu SpO2 zależne od szybkości zmian i wartości o jaką został przekroczony próg alarmowy | Tak |  |
| **Pomiar NiBP** **w 12 kardiomonitorach:** | | | |
|  | Nieinwazyjny pomiar ciśnienia tętniczego metodą oscylometryczną | Tak |  |
|  | Wyświetlanie wartości ciśnień skurczowego, rozkurczowego i średniego. Zakres pomiarowy: min. 10 – 260 mmHg | Tak |  |
|  | Fabrycznie zaprogramowane wartości początkowe ciśnienia w mankiecie dla różnych grup wiekowych pacjentów | Tak |  |
|  | Zabezpieczenie ciśnieniowe: max. 300, +/- 20 mmHg | Tak |  |
|  | Pomiar automatyczny, co określony czas, regulowany w zakresie co najmniej od 1 min. do 24 h | Tak |  |
|  | Funkcja utrzymywania ciśnienia w mankiecie (tzw. stazy) ułatwiająca wykonanie wkłucia | Tak – 1 pkt  Nie – 0 pkt |  |
| **Pomiar inwazyjnego ciśnienia krwii (IBP)** **w 12 kardiomonitorach:** | | | |
|  | Prezentacja krzywych dynamicznych ciśnienia na ekranie kardiomonitora, pomiar w 2 kanałach z możliwością rozszerzenia do 4 kanałów | Tak |  |
|  | Możliwość pomiaru ciśnienia tętniczego i żylnego oraz rozbudowy o pomiar ciśnienia śródczaszkowego | Tak |  |
|  | Możliwość przypisania nazwy pomiaru (np. PAP, ICP, RA, LA) z automatycznym dostosowaniem skali wyświetlanej krzywej | Tak |  |
|  | Zakres pomiarowy: min. – 40 ÷360 mmHg | Tak |  |
| **Pomiar temperatury** **w 12 kardiomonitorach:** | | | |
|  | Pomiar temperatury w jednym kanale z możliwością rozbudowy do pomiaru z dwóch kanałów | Tak |  |
|  | Zakres pomiarowy: min. 0 – 45 ºC, dokładność ± 0,1ºC | Tak |  |
|  | Dwukanałowy pomiar temperatury w dwóch kardiomonitorach realizowany za pomocą dwóch modułów pomiarowych przenoszonych między kardiomonitorami | Tak |  |
| **Pomiar poziomu dwutlenku węgla (CO2):** | | | |
|  | W strumieniu bocznym w dwóch kardiomonitorach realizowany za pomocą dwóch modułów pomiarowych przenoszonych między kardiomonitorami | Tak |  |
|  | Zakres pomiarowy CO2 min. 0-150 mmHg | Tak |  |
|  | Pomiar częstości oddechowej na podstawie pomiaru fali kapnograficznej w zakresie min.: 5 – 150 rpm | Tak |  |
| **Akcesoria pomiarowe:** | | | |
|  | Kabel EKG dwuczęściowy - kabel zbiorczy (główny) umożliwiający podłączenie zakończeń pacjenta, pomiar z 3 lub 5 elektrod – 3 kpl. / kardiomonitor | Tak |  |
|  | Czujnik SpO2 wielokrotnego użytku na palec dla dorosłych, długość min. 3 m – 2 szt. / kardiomonitor | Tak |  |
|  | Czujnik SpO2 wielokrotnego użytku mocowany na ucho – 2 szt. / kardiomonitor | Tak |  |
|  | Przewód przedłużający do czujnika SpO2 wielokrotnego użytku, długość min. 2 m – 2 szt. / kardiomonitor | Tak |  |
|  | Wielorazowe mankiety pomiarowe NiBP dla dorosłych w min. 4 różnych rozmiarach – 5 szt. / kardiomonitor | Tak |  |
|  | Przewód powietrza NiBP – 3 szt. / kardiomonitor | Tak |  |
|  | Czujnik wielorazowy do pomiaru temperatury powierzchniowej – 1 szt. / kardiomonitor | Tak |  |
|  | Czujnik wielorazowy do pomiaru temperatury głębokiej – 2 szt. | Tak |  |
|  | Przewód połączeniowy do jednorazowych zestawów pomiarowych IBP – 1 szt. / kardiomonitor | Tak |  |
|  | Czujnik pomiarowy CO2 w strumieniu bocznym - 2 szt. | Tak |  |
|  | Linia pomiarowa CO2 dla pacjentów niezaintubowanych - 20 szt. | Tak |  |
|  | Linia pomiarowa CO2 dla pacjentów zaintubowanych - 20 szt. | Tak |  |
| **Inne** | | | |
|  | Możliwość rozbudowy kardiomonitorów poprzez doposażenie w wymienne moduły umożliwiające pomiar m.in.: dodatkowych kanałów IBP, CO, BIS, NMT, EEG | Tak – 1 pkt  Nie – 0 pkt |  |
|  | Możliwość rozbudowy o zintegrowany z kardiomonitorem komputer | Tak – 1 pkt  Nie – 0 pkt |  |
|  | Interfejs komunikacyjny odbioru i prezentacji danych pomiarowych przesyłanych z podłączonego do kardiomonitora urządzenia zewnętrznego realizowany za pomocą dwóch modułów komunikacyjnych przenoszonych między kardiomonitorami | Tak |  |
|  | Pomiar ciągłego rzutu serca z analizy krzywej ciśnienia tętniczego realizowany za pomocą trzech modułów lub monitorów z prezentacją danych pomiarowych na ekranie kardiomonitora | Tak |  |
|  | Funkcja dopasowania zawartości menu ekranowego do potrzeb użytkownika w zakresie zmiany kolejności przycisków na pasku menu ekranowego oraz ukrycia niewykorzystywanych pozycji / funkcji. | Tak – 1 pkt  Nie – 0 pkt |  |
|  | Naścienny system mocujący z regulacją wysokości ramienia wspomaganą sprężyną gazową - 1 kpl. / kardiomonitor | Tak |  |
|  | Okres gwarancji na akcesoria pomiarowe - min. 12 miesięcy | 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 C do SIWZ** |
| OŚWIADCZENIE O WYMAGANYCH PARAMETRACH TECHNICZNYCH– SZCZEGÓŁOWY OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA |

Przystępując do postępowania w sprawie udzielenia zamówienia publicznego w trybie przetargu nieograniczonego na  zakup sprzętu medycznego w ramach infrastruktury szpitalnej dla kardiologii

Mazowieckiego Szpitala Specjalistycznego Sp. z o.o.

w Radomiu, ul. Aleksandrowicza 5

nr sprawy DZP.341.40.2018

**OŚWIADCZAMY, ŻE OFERUJEMY:**

**Część 3 – Rejestrator holter ciśnieniowy – 2 szt.**

**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** |  |
| **1** | **2** | **3** | **4** |  |
|  | Fabrycznie nowy, nie starszy niż 2018r. | TAK |  |  |
|  | Rejestrator ABP kompatybilny z oprogramowaniem Sentinel posiadanym przez Zamawiającego | Tak |  |  |
|  | Oscylometryczna metoda pomiaru z automatyczną kalibracją objętości mankietu z filtrem artefaktów i czynności oddechowej, zapewniająca powtarzalne i wiarygodne wyniki, potwierdzone walidacją wg. BHS w klasie AA i nowymi protokołami ESH IP 2010 oraz ANSI/AAMI/ISO 81060-2:2009, w tym walidacja dla dzieci od lat 3. | Tak |  |  |
|  | Pomiar ciśnienia skurczowego w zakresie 60-260mmHg, rozkurczowego w zakresie 30-200mmHg. | Tak |  |  |
|  | Ustawiane programowe min 2 niezależne okresy pomiarowe w ciągu doby i możliwość ustawiania w każdym z nich odstępów między pomiarami w zakresie co 6-120minut. | Tak  2 niezależne okresy pomiarowe – 5 pkt  powyżej 2 niezależnych okresów pomiarowych – 10 pkt |  |  |
|  | Dokładny tryb pomiarowy zapewniający maksymalny błąd pomiaru w całym zakresie pomiarowym do ±3 mmHg. | Tak |  |  |
|  | Adaptacyjne pompowanie mankietu pomiarowego, uzależnione od bieżących wyników pomiarów w czasie badania. | Tak/Nie  Tak: 5 pkt  Nie: 0 pkt |  |  |
|  | Algorytm rozpoznawania artefaktów pomiarowych. | Tak |  |  |
|  | Wyświetlacz rejestratora min. 2 cale kolorowy pokazujący wyniki pomiaru, menu i kody błędów. | Tak |  |  |
|  | Przycisk pacjenta zapewniający dodatkowy pomiar ciśnienia ,,na żądanie” lub przerwanie pomiaru automatycznego. | Tak |  |  |
|  | Mechanizmy bezpieczeństwa pomiarów, maksymalne ciśnienie w mankiecie – 300mmHg. | Tak |  |  |
|  | Maksymalny czas pojedynczego pomiaru od 35 do 50s. | Tak |  |  |
|  | Liczba pomiarów minimum 270. | Tak |  |  |
|  | Pamięć pomiarów minimum 450. | Tak |  |  |
|  | Zasilanie z max. 2 baterii typu AA. | Tak |  |  |
|  | Wymiary zewnętrzne nie większe niż 102 x 72 x 28 mm. | Tak |  |  |
|  | Waga z bateriami nie większa niż 260 g. | Tak |  |  |
|  | Mankiety pomiarowe w zestawie rejestratora: 24-32 cm | Tak |  |  |
|  | Programowe ograniczenie maksymalnego czasu pomiaru do 180 sek. | Tak |  |  |
|  | Przewód komunikacyjny USB. | 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 D do SIWZ** |
| OŚWIADCZENIE O WYMAGANYCH PARAMETRACH TECHNICZNYCH– SZCZEGÓŁOWY OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA |

Przystępując do postępowania w sprawie udzielenia zamówienia publicznego w trybie przetargu nieograniczonego na  zakup sprzętu medycznego w ramach infrastruktury szpitalnej dla kardiologii

Mazowieckiego Szpitala Specjalistycznego Sp. z o.o.

w Radomiu, ul. Aleksandrowicza 5

nr sprawy DZP.341.40.2018

**OŚWIADCZAMY, ŻE OFERUJEMY:**

**Część 4 – Uniwersalny aparat EKG – 3 szt.**

**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** |  |
| **1** | **2** | **3** | **4** |  |
|  | Fabrycznie nowy, nie starszy niż 2018r. | TAK |  |  |
|  | Aparat EKG 12-kanałowy z analizą i interpretacją danych z badań. | TAK |  |  |
|  | Tryby pracy: 1. automatyczny, 2. ręczny. | TAK |  |  |
|  | Bezprzewodowa akwizycja sygnału EKG. | TAK |  |  |
|  | Wykonywanie pomiarów HR, PR, QRS, QT, QTc oraz pomiarów osi P, R, T. | TAK |  |  |
|  | Automatyczna interpretacja wyników badań z podaniem kryterium rozpoznania. | TAK |  |  |
|  | Algorytm interpretacji 12-kanałowego zapisu EKG, uwzględniający wiek i płeć osoby badanej – dorosłych i dzieci. | TAK |  |  |
|  | Kolorowy, wysokiej rozdzielczości, ekran dotykowy LCD. Przekątna ekranu: minimum 10". *Podać.* | TAK |  |  |
|  | Możliwość podglądu w czasie rzeczywistym i po rejestracji (przed wydrukiem) do 12-tu odprowadzeń EKG jednocześnie. | TAK |  |  |
|  | Automatyczny wybór i wyświetlanie najlepszego pod względem diagnostycznym odcinka z pełnego ciągłego zapisu EKG. *Opisać.* | TAK |  |  |
|  | Wyświetlanie na ekranie LCD:   1. aktualnego czasu; 2. częstości rytmu; 3. czułości, prędkości zapisu i rodzaju filtru. | TAK |  |  |
|  | Pamięć wewnętrzna do przechowywania minimum 40 zapisów EKG, wykonanych w trybie automatycznym, z możliwością podglądu. *Opisać.* | TAK |  |  |
|  | Możliwość rozbudowy pamięci wewnętrznej. *Opisać* | TAK |  |  |
|  | Interfejs USB, umożliwiający zapis EKG na nośniku PenDrive. | TAK |  |  |
|  | Pasmo przenoszenia: minimum 0,05 ÷ 300 Hz. *Podać.* | TAK |  |  |
|  | Kontrola kontaktu każdej elektrody ze skórą pacjenta. Wyświetlanie na ekranie LCD ostrzeżeń o braku kontaktu elektrody ze skórą pacjenta. | TAK |  |  |
|  | Wyświetlanie na ekranie LCD komunikatu informującego o ostrym zawale serca pacjenta. | TAK |  |  |
|  | Drukarka termiczna, wbudowana w aparat.  Papier termiczny składany formatu A4.  Ryza startowa papieru termicznego formatu A4 – minimum 250 kart. | TAK  TAK  TAK |  |  |
|  | Prędkość zapisu: 5, 10, 25 i 50 mm/s. | TAK |  |  |
|  | Rozdzielczość zapisu: minimum 8 pkt./mm. *Podać.* | TAK |  |  |
|  | Jednoczesna rejestracja sygnału EKG z 3-ech, 6-ciu i 12-tu odprowadzeń. | TAK |  |  |
|  | Formaty wydruku: 3 + 1 kanał, 3 + 3 kanały, 6 kanałów, 6 + 6 kanałów, 12 kanałów. | TAK |  |  |
|  | Wydruki w trybie ręcznym: 3, 6, 8 i 12 kanałów z konfigurowaną grupą kanałów. | TAK |  |  |
|  | Wydruk daty i godziny badania. | TAK |  |  |
|  | Czułość: 5, 10 i 20 mm/mV. | TAK |  |  |
|  | Możliwość wydruku EKG z pamięci aparatu ze zmienionymi wartościami czułości i prędkości zapisu, zmienionymi parametrami filtru i w innym formacie wydruku. *Opisać.* | TAK |  |  |
|  | Filtr zakłóceń pochodzących od elektroenergetycznej sieci zasilającej. | TAK |  |  |
|  | Cyfrowe filtry zakłóceń mięśniowych i pływania linii izoelektrycznej. | TAK |  |  |
|  | Obwody wejściowe aparatu zabezpieczone przed impulsami defibrylatora. | TAK |  |  |
|  | Wykrywanie impulsów stymulatora.  Częstotliwość próbkowania dla detekcji impulsów stymulatora: minimum 40 000 próbek /s / kanał. *Podać.* | TAK  TAK |  |  |
|  | Częstotliwość cyfrowego próbkowania EKG dla analizy i zapisu: minimum 1000 próbek / s / kanał. *Podać.* | TAK |  |  |
|  | Rozdzielczość przetwarzania: minimum 20 bitów. *Podać.* | TAK |  |  |
|  | Moduł bezprzewodowej akwizycji sygnału EKG, wyposażony w:   1. 10-elektrodowy (wymienny) kabel pacjenta dla 12-tu standardowych odprowadzeń: I, II, III, aVR, aVL, aVF, ,V1, V2, V3, V4, V5, V6; 2. przyciski zdalnego wyzwalania zapisu EKG i drukowania rytmu. | TAK |  |  |
|  | Interfejs komunikacyjny sieci przewodowej Ethernet LAN. | TAK |  |  |
|  | Możliwość rozbudowy aparatu o obsługę standardu DICOM w zakresie MWL i C-Store. | TAK |  |  |
|  | Komunikacja użytkownika z aparatem w języku polskim. | TAK |  |  |
|  | Zasilanie aparatu z elektroenergetycznej sieci 230 V AC 50 Hz i z wewnętrznego bezobsługowego akumulatora.  Możliwość wykonania minimum 200 badań w trybie automatycznym przy zasilaniu aparatu z wewnętrznego akumulatora. *Opisać.* | TAK  TAK |  |  |
|  | Aparat przenośny, zainstalowany na wózku kolumnowym.  Bezpieczne i ergonomiczne zainstalowanie aparatu na wózku.  Prosty i szybki montaż na wózku i demontaż z wózka aparatu. *Opisać.*  Możliwość blokady kół wózka. *Opisać.*  Wózek wyposażony w pojemnik na akcesoria, zainstalowany na kolumnie wózka. | TAK  TAK  TAK  TAK  TAK |  |  |
|  | Masa aparatu z akumulatorem, bez kabla pacjenta, papieru i wózka: poniżej 7 kg. *Podać.* | 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 E do SIWZ** |
| OŚWIADCZENIE O WYMAGANYCH PARAMETRACH TECHNICZNYCH– SZCZEGÓŁOWY OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA |

Przystępując do postępowania w sprawie udzielenia zamówienia publicznego w trybie przetargu nieograniczonego na  zakup sprzętu medycznego w ramach infrastruktury szpitalnej dla kardiologii

Mazowieckiego Szpitala Specjalistycznego Sp. z o.o.

w Radomiu, ul. Aleksandrowicza 5

nr sprawy DZP.341.40.2018

**OŚWIADCZAMY, ŻE OFERUJEMY:**

**Część 5 – Zestaw analizator holterowski EKG z 5 rejestratorami holterowskimi – 1 zestaw**

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** |  |
| **1** | **2** | **3** | **4** |  |
|  | **Analizator holterowski EKG**  Typ/model oferowanego sprzętu: .................................................  Producent: ....................................................................................  Kraj produkcji: ............................................................................... | | |  |
|  | Fabrycznie nowy, nie starszy niż 2018r. | TAK |  |  |
|  | System holterowski kompatybilny z posiadanym przez zamawiającego: Spacelabs Sentinel, Pathfinder SL, Lifecard | TAK |  |  |
|  | Możliwość instalacji oprogramowania na komputerze klasy PC z systemem Windows 7 lub Windows 10 | TAK |  |  |
| **Aplikacja holterowska** | | | |  |
|  | automatyczna dokładna analiza arytmii | TAK |  |  |
|  | automatyczne rozpoznawanie, z możliwością klasyfikacji wszystkich podstawowych typów morfologii (dominującej, komorowej, nadkomorowej, wystymulowanej) | TAK |  |  |
|  | automatyczne rozpoznawanie, z możliwością usuwania oraz wstawiania własnych, podstawowych typów arytmii, w tym częstoskurczów komorowych i nadkomorowych, wolnych rytmów komorowych, bigeminii i trigeminii oraz bradykardii, pauz i przerw w rytmie typu 2RR | TAK |  |  |
|  | automatyczna detekcja migotania przedsionków z możliwością ręcznego oznaczania epizodów migotania i informacją o łącznym procencie migotania w analizowanym zapisie | TAK |  |  |
|  | automatyczna klasyfikacja pobudzeń wystymulowanych z podziałem na stymulację przedsionków, komór oraz dwujamową | TAK |  |  |
|  | jednorazowa łączna ocena, analiza i raportowanie do 7 dni EKG | TAK  do 3 dni - 2 pkt  do 7 dni - 10 pkt |  |  |
|  | korekcja detekcji i rozpoznawania morfologii w zakresie progu detekcji pobudzeń, możliwość wyboru dowolnej konfiguracji kanałów do analizy | TAK |  |  |
|  | automatyczna detekcja arytmii w postaci pobudzeń przedwczesnych (nadkomorowych i komorowych) oraz zastępczych (nadkomorowych i komorowych), z możliwością wyłączenia rozpoznawania przez algorytm automatyczny | TAK |  |  |
|  | synchroniczna praca z zapisem EKG na dwóch monitorach, z jednoczesną prezentacją zapisu do edycji (jeden monitor) oraz kontekstem zapisu w postaci trendu HR, strony zapisu lub podsumowania badania do raportu (drugi monitor) | TAK |  |  |
|  | prezentacja rodzajów morfologii w postaci grup oraz pojedynczych pobudzeń, z możliwością oceny dokładności klasyfikacji w trybie nakładania statycznego i kontekstem zapisu ekg (synchronicznie na dodatkowym monitorze) | TAK |  |  |
|  | tworzenie raportów w oparciu o szablony | TAK |  |  |
|  | podgląd raportu przed wydrukiem | TAK |  |  |
|  | wybór dowolnych kanałów do automatycznej analizy arytmii | TAK |  |  |
|  | pomiary dla wybranego fragmentu ekg oraz funkcja jednoczesnego przymiaru rytmu dla edytowanego zapisu ekg | TAK |  |  |
|  | automatyczne detekcja migotania przedsionków z oznaczeniem kolorem oraz możliwością edycji | TAK |  |  |
|  | Stanowisko komputerowe z dwoma monitorami i drukarka do obsługi analizatora i rejestratorów | TAK |  |  |
| **Rejestrator holterowski EKG – sztuk: 5 kompatybilne z analizatorem opisanym powyżej**  Typ/model oferowanego sprzętu: .................................................  Producent: ....................................................................................  Kraj produkcji: ............................................................................... | | | |  |
|  | Fabrycznie nowy, nie starszy niż 2018r. | TAK |  |  |
|  | detekcja impulsów stymulatora serca | TAK |  |  |
|  | wymienna pamięć | TAK |  |  |
|  | mała i kompaktowa obudowa o wymiarach zewnętrznych nie większych niż 108 x 66 x 20 mm | TAK |  |  |
|  | zwarta i odporna obudowa na wnikanie wody i w standardzie wykonania IPX4 lub IP64 | TAK/NIE  Nie: 0 punktów  Tak: 5 punktów. |  |  |
|  | waga kompletnego i gotowego do pracy urządzenia poniżej 135g | TAK |  |  |
|  | wymienny przewód pacjenta | TAK |  |  |
|  | zasilanie z pojedynczej baterii typu AAA | TAK |  |  |
|  | sygnalizacja niewystarczającego poziomu zasilania przed uruchomieniem rejestracji | TAK |  |  |
|  | podgląd wszystkich rejestrowanych kanałów EKG oraz detekcji impulsów stymulatora bezpośrednio na rejestratorze | TAK/NIE  Nie: 0 punktów  Tak: 10 punktów. |  |  |
|  | programowanie nośnika danych danymi pacjenta i badania przy użyciu wbudowanej funkcji dyktafonu lub za pomocą aplikacji softwarowej (oprogramowania) | TAK |  |  |
|  | interfejs użytkownika i komunikaty menu w języku polskim. | TAK |  |  |
|  | Rejestrator holterowski EKG - tryb standardowy według punktów 14-17 | TAK |  |  |
|  | rejestracja w trybie 3-kanałowym, w sposób ciągły bez kompresji min. 48 godzin | TAK |  |  |
|  | częstotliwość próbkowania na kanał powyżej 1000 Hz | TAK |  |  |
|  | rozdzielczość amplitudowa sygnału min. 12 bitów | TAK |  |  |
|  | rejestracja 3 kanałów EKG z 3 elektrod | TAK |  |  |
|  | Rejestrator holterowski EKG - tryb przedłużony według punktów 19-21 | TAK |  |  |
|  | rejestracja w trybie co najmniej 2 kanałowym, w sposób ciągły do 7 dni | TAK |  |  |
|  | częstotliwość próbkowania na kanał powyżej 250 Hz | TAK |  |  |
|  | rozdzielczość amplitudowa sygnału min. 10 bitów | TAK |  |  |
|  | rejestracja w trybie 12 kanałowym do 24 godzin według punktów 23-25 | TAK |  |  |
|  | częstotliwość próbkowania na kanał powyżej 4000 Hz | TAK |  |  |
|  | rozdzielczość amplitudowa sygnału min. 12 bitów | TAK |  |  |
|  | rejestracja 12 kanałów EKG z 10 elektrod | TAK |  |  |
|  | W dostawie 2 przewody do zapisu 3 kanałowego dla każdego rejestratora. | TAK |  |  |
|  | W dostawie przewody do zapisu 12 kanałowego. | TAK |  |  |
| **Rejestratory ciśnienia krwi 2szt.**  Typ/model oferowanego sprzętu: .................................................  Producent: ....................................................................................  Kraj produkcji: ............................................................................... | | | |  |
|  | Fabrycznie nowy, nie starszy niż 2018r. | Tak |  |  |
|  | Oscylometryczna metoda pomiaru z automatyczną kalibracją objętości mankietu z filtrem artefaktów i czynności oddechowej, zapewniająca powtarzalne i wiarygodne wyniki, potwierdzone walidacją wg. BHS w klasie AA i nowymi protokołami ESH IP 2010 oraz ANSI/AAMI/ISO 81060-2:2009, w tym walidacja dla dzieci od lat 3. | TAK |  |  |
|  | Pomiar ciśnienia skurczowego w zakresie 60-260mmHg, rozkurczowego w zakresie 30-200mmHg. | TAK |  |  |
|  | Ustawiane programowe min 2 niezależne okresy pomiarowe w ciągu doby i możliwość ustawiania w każdym z nich odstępów między pomiarami w zakresie co 6-120minut. | Tak |  |  |
|  | Dokładny tryb pomiarowy zapewniający maksymalny błąd pomiaru w całym zakresie pomiarowym do ±3 mmHg. | TAK |  |  |
|  | Adaptacyjne pompowanie mankietu pomiarowego, uzależnione od bieżących wyników pomiarów w czasie badania. | TAK/NIE  Tak: 5 punktów  Nie: 0 punktów |  |  |
|  | Algorytm rozpoznawania artefaktów pomiarowych. | TAK |  |  |
|  | Wyświetlacz rejestratora min. 2 cale kolorowy pokazujący wyniki pomiaru, menu i kody błędów. | TAK |  |  |
|  | Przycisk pacjenta zapewniający dodatkowy pomiar ciśnienia ,,na żądanie” lub przerwanie pomiaru automatycznego. | TAK |  |  |
|  | Mechanizmy bezpieczeństwa pomiarów, maksymalne ciśnienie w mankiecie – 300mmHg. | TAK |  |  |
|  | Maksymalny czas pojedynczego pomiaru od 35 do 50s. | TAK |  |  |
|  | Liczba pomiarów minimum 270. | TAK |  |  |
|  | Pamięć pomiarów minimum 450. | TAK |  |  |
|  | Zasilanie z max. 2 baterii typu AA. | TAK |  |  |
|  | Wymiary zewnętrzne nie większe niż 102 x 72 x 28 mm. | TAK |  |  |
|  | Waga z bateriami nie większa niż 260 g. | TAK |  |  |
|  | Mankiety pomiarowe w zestawie rejestratora: 24-32 cm | TAK |  |  |
|  | Programowe ograniczenie maksymalnego czasu pomiaru do 180 sek. | TAK |  |  |
|  | Przewód komunikacyjny USB. | 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 F do SIWZ** |
| OŚWIADCZENIE O WYMAGANYCH PARAMETRACH TECHNICZNYCH– SZCZEGÓŁOWY OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA |

Przystępując do postępowania w sprawie udzielenia zamówienia publicznego w trybie przetargu nieograniczonego na  zakup sprzętu medycznego w ramach infrastruktury szpitalnej dla kardiologii

Mazowieckiego Szpitala Specjalistycznego Sp. z o.o.

w Radomiu, ul. Aleksandrowicza 5

nr sprawy DZP.341.40.2018

**OŚWIADCZAMY, ŻE OFERUJEMY:**

**Część 7 – Łóżka specjalistyczne z materacami przeciwodleżynowymi – 6 kpl.**

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** | |  |
| **1** | | **2** | **3** | **4** | |  |
| **Łóżka specjalistyczne z materacami– 6 szt.**  Typ/model oferowanego sprzętu: .................................................  Producent: ....................................................................................  Kraj produkcji: ............................................................................... | | | | | |  |
|  | | Fabrycznie nowe, nie starsze niż 2018r. | TAK |  | |  |
|  | | Szczyty łóżka tworzywowe z jednolitego odlewu bez miejsc klejenia/skręcania, wyjmowane od strony nóg i głowy | Tak |  | |  |
|  | | Konstrukcja szczytu wypełniona w środku tworzywowym odlewem, szczyty jako monolityczna bryła. Nie dopuszcza się szczytów, które składają się z dwóch tworzywowych wyprasek sklejonych ze sobą z wewnętrzną metalową rurą. | Tak |  | |  |
|  | | Szczyt montowany do ramy leża za pomocą dwóch pojedynczych metalowych rurek zatopionych w wyprofilowanych otworach, które wsuwa się do tulei zlokalizowanych w ramie łóżka. Nie dopuszcza się szczytów przykręcanych/montowanych do metalowej rury w kształcie litery C. | Tak |  | |  |
|  | | Szczyty łóżka wyjmowane od strony nóg i głowy umożliwiające łatwy dostęp do pacjenta w sytuacjach tego wymagających | Tak |  | |  |
|  | | Szczyty posiadające wyprofilowane uchwyty do łatwego prowadzenia łóżka. Szczyt łóżka od strony nóg z możliwością blokowania przed wypadnięciem na czas transportu | Tak |  | |  |
|  | | Barierki boczne dzielone spełniające normę bezpieczeństwa EN 60601-2-52 | Tak |  | |  |
|  | | Barierki boczne o wysokości minimum 45cm umożliwiające stosowanie z łóżkiem zaawansowanych systemów antyodleżynowych czy też innych rozwiązań klinicznych o wysokości nawet do 23 cm (czyli pozostawiające co najmniej 22 cm od powierzchni leża pacjenta do górnej krawędzi barierek) – wymóg bezpieczeństwa dyktowany przez normę | Tak, podać |  | |  |
|  | | Opuszczanie barierki bocznej wspomagane sprężynami gazowymi umożliwiającymi na ciche i lekkie regulacje wykonane przez personel medyczny. | Tak |  | |  |
|  | | Barierki boczne tworzywowe, jednorodne wykonane w technologii zapewniającej brak potencjalnych miejsc mogących sprzyjać szerzeniu infekcji (np. w technologii „rozdmuchu” , odlane jednorodnie w formach). Nie dopuszcza się barierek montowanych łączonych z kilku elementów tworzywowych, co na łączeniach będzie tworzyło zagrożenie opisane powyżej. | Tak |  | |  |
|  | | Leże łóżka 4 – sekcyjne oparte na nowoczesnej konstrukcji opartej na trzech kolumnach cylindrycznych gwarantującej łatwą dezynfekcję i walkę z infekcjami .  Nie dopuszcza się rozwiązań konstrukcyjnych opartych na pantografie, mechanizmach korbowych czy też kolumnach niecylindrycznych niezabezpieczonych przed wnikaniem zanieczyszczeń – posiadających wiele trudnodostępnych miejsc – utrudniających lub tez uniemożliwiających skuteczną dezynfekcje/czyszczenie łóżka/ i zwiększających ryzyko powstawania infekcji a co za tym idzie narażające na niebezpieczeństwo pacjenta i powodujące powstawanie kolejnych kosztów dla szpitala (dodatkowa terapia, dodatkowe koszty) | Tak |  | |  |
|  | | Segment pleców przezierny dla promieni RTG pozwalający na wykonywanie zdjęć aparatem RTG w pozycji leżącej i siedzącej pacjenta / segment pleców wyposażony w pozycjoner kasety RTG pod leżem łóżka/ nie dopuszcza się rozwiązań niebezpiecznych dla pacjenta wymagających jego przemieszczania przy wykonywaniu zdjęć (np. wkładania kasety RTG pod materac lub pacjenta bezpośrednio co jest wysoce niewskazane przy obrażeniach wielonarządowych czy też po poważnych operacjach) . | Tak |  | |  |
|  | | Pozycjoner kasety pod segmentem pleców wyposażony w system naprowadzający ustawienie w celu wykonania poprawnego zdjęcia pozwalającego na diagnozę stanu płuc pacjenta czy to w przypadkach respiratorowego zapalenia płuc czy też bezpowietrzności miąższu płucnego spowodowana zamknięciem oskrzela doprowadzającego powietrze do określonego obszaru miąższu płucnego lub uciskiem (niedodmy z ucisku) będącym skutkiem obecności płynu w jamie opłucnowej lub innej zmiany uciskającej na miąższ płucny. | Tak |  | |  |
|  | | Możliwość współpracy z ramieniem C na odcinku od głowy aż do miednicy (konstrukcja łóżka umożliwia podjechanie ramieniem C w odcinku od szyi do miednicy leżącego pacjenta w łóżku) . Rozwiązanie konstrukcyjne na odcinku leża od głowy do miednicy pozbawione nieprzeziernych komponentów utrudniających wykonanie zdjęcia/diagnozy zarówno respiratorowego zapalenia płuc jak i niedodmy. | Tak |  | |  |
|  | | Koła tworzywowe o średnicy 150mm z systemem sterowania jazdy na wprost i boki z centralnym systemem hamulcowym. | Tak |  | |  |
|  | | Sterowanie elektryczne przy pomocy :   * zintegrowane sterowniki po wewnętrznej stronie barierek bocznych dla pacjenta * zintegrowane sterowniki po zewnętrznej stronie barierek bocznych dla personelu.  Nie dopuszcza się sterowań przyklejanych , naklejanych stwarzających ryzyko gnieżdżenia się brudu i powstawania ognisk infekcji (wymaga się wtopione sterowanie w barierkę boczną, łatwe do dezynfekcji) * Panelu centralnego sterowania funkcjami łóżka znajdującym się na szczycie nóg łóżka. Panel wyposażony w 2 pola odróżniające się kolorystycznie oraz kilkucentymetrowe piktogramy po kilka w każdym polu – rozwiązanie ułatwiające szybkie odnalezienie wybranej regulacji bez ryzyka przypadkowego wyboru funkcji * Paneli w górnej barierce bocznej z elektronicznym wyświetlaczem oraz przyciskami służącym do wykonywania pomiarów masy ciała pacjenta | Tak |  | |  |
|  | | Regulacja elektryczna łóżka za pomocą siłowników elektrycznych wysokości leża, segmentu pleców, segmentu uda, segmentu podudzia, wydłużania segmentu leża oraz funkcji Trendelenburga i antyTrendelenburga oraz funkcji przechyłów bocznych | Tak |  | |  |
|  | | zasilanie 230 V, 50 Hz z sygnalizacją diodową na panelu sterowniczym o podłączeniu do sieci w celu uniknięcia nieświadomego wyrwania kabla z gniazdka i uszkodzenia łóżka lub gniazdka | Tak |  | |  |
|  | | wbudowany akumulator do zasilania podczas transportu i w sytuacjach zaniku prądu | Tak |  | |  |
|  | | Inteligentny wskaźnik baterii pokazujący nie tylko stan naładowania akumulatorów, ale również diagnozujący przypuszczalną żywotność baterii i informujący o konieczności zaplanowania terminu wymiany w celu uniknięcia sytuacji na oddziale kiedy w sytuacji zagrożenia życia łóżko z powodów braku prądu, niesprawnego akumulatora, wyczerpanej baterii i zepsutej baterii zwiększy ryzyko nie uratowania życia | Tak |  | |  |
|  | | długość zewnętrzna łóżka – 2150mm (+/-50mm) | Tak, podać |  | |  |
|  | | Funkcja elektrycznego przedłużenia leża o min 200mm | Tak, podać |  | |  |
|  | | Szerokość zewnętrzna łóżka – 1050mm (+/-50mm) | Tak, Podać |  | |  |
|  | | Regulacja elektryczna wysokości leża, w zakresie 430 mm do 810 mm (+/- 10 mm) | Tak, podać |  | |  |
|  | | Regulacja przechyłów bocznych minimum 30° w każdą stronę czyli w sumie możliwość rotacji o 60° | Tak, podać |  | |  |
|  | | Funkcja przechyłów bocznych wykonywana przez łóżko nie przez materac powietrzny. | Tak |  | |  |
|  | | Łóżko wyposażone w precyzyjny układ ważenia odnotowujący masę ciała pacjenta z dokładnością do 100 gram. Nie dopuszcza się systemu ważenia obarczonego wadą pomiaru polegająca na różnym pomiarze ze względu na umiejscowienie pacjenta. Wyklucza się sytuacje umieszczenia pacjenta w jednym miejscu , a następnie w innym i uzyskanie różnych pomiarów. | Tak |  | |  |
|  | | Funkcja zamrażania pomiaru na czas wymiany pościeli, piżamy, w przypadku konieczności dołożenia koca itp., po wyłączeniu funkcji wyświetlacz wskazuje tylko wagę pacjenta, a dołożenie w/w elementów nie rzutuje na wyniki pomiaru | Tak |  | |  |
|  | | Alarm opuszczenia leża przez pacjenta | Tak |  | |  |
|  | | Alarm sygnalizujący przemieszczanie się pacjenta na leżu w kierunku krawędzi | Tak |  | |  |
|  | | regulacja elektryczna pozycji Trendelenburga i antytrendelenburga 14° (+/-2o) za pomocą panelu centralnego oraz przycisków w panelu sterowania wbudowanego w barierkę | Tak, podać |  | |  |
|  | | regulacja elektryczna do pozycji krzesła kardiologicznego – sterowanie przy pomocy jednego przycisku oznaczonego odpowiednim piktogramem | Tak |  | |  |
|  | | elektryczna funkcja CPR (wypoziomowania wszystkich segmentów i opuszczania leża do minimalnej wysokości) - sterowanie przy pomocy jednego przycisku oznaczonego odpowiednim piktogramem na panelu sterowniczym montowanym na szczycie nóg oraz w panelach wbudowanych w barierkę boczną | Tak |  | |  |
|  | | Elektryczna pozycja antyszokowa (wypoziomowania wszystkich segmentów i wykonania przechyłu Trendelenburga) - sterowanie przy pomocy jednego przycisku oznaczonego odpowiednim piktogramem | Tak |  | |  |
|  | | elektryczna pozycja mobilizacyjna (wypoziomowanie segmentu nóg, maksymalne podniesienie segmentu pleców i obniżenie leża do minimalnej wysokości w celu ułatwienia pacjentowi opuszczenie łóżka) – sterowanie przy pomocy jednego przycisku oznaczonego odpowiednim piktogramem | Tak |  | |  |
|  | | Selektywne blokowanie funkcji elektrycznych:  - regulacja wysokości,  - regulacja nachylenia segmentu pleców i nóg,  - funkcja krzesła kardiologicznego,  - funkcja Trendelenburga i anty-Trendelenburga | Tak |  | |  |
|  | | Zabezpieczenie przed nieświadomym uruchomieniem funkcji poprzez konieczność wciśnięcia przycisku uruchamiającego dostępność funkcji dostępne w sterowaniu: na panelu i w barierkach | Tak |  | |  |
|  | | Odłączenie wszelkich (za wyjątkiem funkcji ratujących życie) regulacji panelu centralnego oraz w barierkach po min 180 sekundach nieużywania regulacji chroniącej pacjenta przed nagłymi niepożądanymi regulacjami (konieczność świadomego ponownego uruchomienia regulacji) | Tak |  | |  |
|  | | Przycisk bezpieczeństwa (oznaczony charakterystycznie: STOP lub tez o innym oznaczeniu) natychmiastowe odłączenie wszystkich (za wyjątkiem funkcji ratujących życie) funkcji elektrycznych w przypadku wystąpienia zagrożenia dla pacjenta lub personelu również odcinający funkcje w przypadku braku podłączenia do sieci – pracy na akumulatorze. | Tak |  | |  |
|  | | Elektryczna i mechaniczna funkcja CPR | Tak |  | |  |
|  | | Bezpieczne obciążenie robocze 400 kg w pozycji horyzontalnej oraz Bezpieczne obciążenie robocze na poziomie minimum 250kg. Pozwalające na regulacje przy tym obciążeniu bez narażenia bezpieczeństwa pacjenta i powstanie incydentu medycznego | Tak, podać |  | |  |
|  | | System elektrycznej ochrony przed uszkodzeniem łóżka w wyniku przeciążenia, polega na wyłączeniu regulacji łóżka w przypadku przekroczonego obciążenia. | Tak |  | |  |
|  | | Wskaźniki pochyleń wzdłużnych leża oraz segmentu pleców wbudowane w mechanizm podtrzymujący barierkę | Tak |  | |  |
|  | | Szczyty posiadające wyprofilowane uchwyty do łatwego prowadzenia łóżka | Tak |  | |  |
|  | | Wyposażenie dodatkowe: tworzywowe haczyki na worki urologiczne – 2szt po każdej stronie łóżka | Tak |  | |  |
| **Materac przeciwodleżynowy – 6 szt.**  Typ/model oferowanego sprzętu: .................................................  Producent: ....................................................................................  Kraj produkcji: ............................................................................... | | | | | |  |
|  | Fabrycznie nowy, nie starszy niż 2018r. | | Tak | |  | |
|  | Materac przeciwodleżynowy wykonany w technologii żelowej (materiał elastomerowy), będący wyrobem medycznym ,przeznaczony do profilaktyki i leczenia odleżyn wszystkich stopni (od I do IV), nie wymagający zasilania elektrycznego | | Tak | |  | |
|  | Model z produkcji seryjnej, niemodyfikowany dla potrzeb przetargu | | Tak | |  | |
|  | Materac jednoczęściowy, zbudowany z pianki i otwartych kolumn żelowych.  Wyposażony w piankowe leże, 2 warstwy kolumn żelowych (większych i mniejszych) oraz piankowej ramy zapewniającej stabilność materaca. | | Tak | |  | |
|  | Materac o nachylonej części piętowej ograniczającej ryzyko uszkodzenia pięt | | Tak | |  | |
|  | Materac przeciwodleżynowy wyposażony w dodatkowa warstwę kolumn żelowych w celu rozkładu ciśnienia we wrażliwej okolicy krzyżowej tak, aby zapobiegać odleżynom i zapewniać odpowiedni komfort pacjentowi.  Materac z możliwością wyposażenia w system dotleniania tkanek. | | Tak | |  | |
|  | Materac układany bezpośrednio na ramie łóżka. Materac o wysokości 15 cm. | | Tak | |  | |
|  | Materac o wymiarach 203x89x15 lub 213x89x15 dostosowany do standardowego szpitalnego łóżka | | Tak | |  | |
|  | Konstrukcja żelowa materaca o otwartych kolumnach elastomerowych w kształcie kratki zapewnia maksymalna pamięć materiału, elastyczność i wytrzymałość oraz łatwość przepływu powietrza. | | Tak | |  | |
|  | Warstwa żelowa o dużych kolumnach umiejscowiona w części krzyżowej zapobiega przemieszczeniu się pacjenta w nogi łóżka, kiedy wezgłowie jest uniesione. | | Tak | |  | |
|  | Materac wyposażony w 2 częściowy odpinany pokrowiec wykonany z nylonu, z okapnikiem, oddychający, z mikroklimatem, odprowadzający ciepło i wilgoć z ciała pacjenta, przepuszczający parę wodną i powietrze, a nie przepuszczający cieczy (wodoodporny). Spód materaca wykonany z tkaniny antypoślizgowej. | | Tak | |  | |
|  | Materac w pokrowcu z możliwością mycia i dezynfekcji. | | Tak | |  | |
|  | Materac nie zawiera lateksu. | | Tak | |  | |
|  | Materac o bezpiecznym obciążeniu roboczym do 227 kg włącznie. | | Tak | |  | |
|  | Ognioodporny pokrowiec wewnętrzny pozwalający zmniejszyć siły tarcia i spełniający obowiązujące normy niepalności PN EN 597-1 oraz PN EN 597-2. | | Tak | |  | |
|  | Waga materaca nie przekraczająca 33 kg. | | 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 G do SIWZ** |
| OŚWIADCZENIE O WYMAGANYCH PARAMETRACH TECHNICZNYCH– SZCZEGÓŁOWY OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA |

Przystępując do postępowania w sprawie udzielenia zamówienia publicznego w trybie przetargu nieograniczonego na  zakup sprzętu medycznego w ramach infrastruktury szpitalnej dla kardiologii

Mazowieckiego Szpitala Specjalistycznego Sp. z o.o.

w Radomiu, ul. Aleksandrowicza 5

nr sprawy DZP.341.40.2018

**OŚWIADCZAMY, ŻE OFERUJEMY:**

**Część 7 – Defibrylator – 2 szt**

**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** |
| **1** | **2** | **3** | **4** |
| 1 | **Fabrycznie nowy, nie starszy niż 2018r.** | Tak |  |
| 2 | Defibrylator-monitor przenośny | Tak |  |
| 3 | Defibrylacja dwufazowa | Tak |  |
| 4 | Zakres wyboru energii w J | Tak, podać  Do 200 J – 0 pkt  Do 300 J – 5 pkt  Do 360 J – 20 pkt |  |
| 5 | Ilość stopni dostępności energii defibrylacji zewnętrznej | Tak, Podać ilość  Do 15 poziomów – 0 pkt  Do 22 poziomów – 5 pkt  Więcej niż 22 poziomy – 10 pkt |  |
| 6 | Czas ładowania do energii 200 J  max. 5 sek. | Tak |  |
| 7 | Defibrylacja ręczna | Tak |  |
| 8 | Defibrylacja półautomatyczna | Tak |  |
| 9 | Ekran monitora - kolorowy | Tak |  |
| 10 | Przekątna ekranu monitora  min. 5 cali | Tak |  |
| 11 | Praca z zasilania akumulatorowego:  Min. 3,5 godz monitorowanie lub  Min. 140 defibrylacji z energia 360 J | Tak/Nie  Do 1,5 godz monit. – 0 pkt  Do 3 godz. monit. – 5 pkt  Więcej niż 3 godz. – 10 pkt |  |
| 12 | Możliwość wykonania kardiowersji | Tak |  |
| 13 | Ciężar max. 7,0 kg | Tak |  |
| 14 | Możliwość defibrylacji dorosłych i dzieci | Tak |  |
| 15 | Komunikacja z użytkownikiem w języku polskim  (komunikaty na ekranie i tryb doradczy) | Tak |  |
| 16 | Metronom do podawania akustycznie częstości tempa uciskania klatki piersiowej podczas reanimacji według min.4 procedur ( wiek pacjenta i intubacja lun brak jej) | Tak |  |
| 17 | Możliwość bezprzewodowego przekazywania danych o stanie aparatu i badań pacjenta | Tak |  |
| **MONITOROWANIE EKG** | | | |
| 18 | Monitorowanie EKG min. 3 odpr. | Tak |  |
| 19 | Zakres pomiaru tętna min. 20 -300 u./min. | Tak |  |
| 20 | Wzmocnienie EKG w zakresie min. 0,25 – 4 cm/mV na min 7 poziomach | Tak |  |
| **STYMULACJA PRZEZSKÓRNA** | | | |
| 21 | Możliwość wykonania stymulacji w trybach „na żądanie” i asynchronicznym | Tak |  |
| 22 | Częstotliwość stymulacji w zakresie min. 40 – 170 imp./min. | Tak |  |
| 23 | Natężenie prądu stymulacji w zakresie min. 10 – 200 mA | Tak |  |
| **SATURACJA KRWI TĘTNICZEJ (SpO2)** | | | |
| 24 | Zakres pomiaru saturacji min. 1 – 100 % | Tak |  |
| 25 | Krzywa pletyzmograficzna na ekranie | Tak |  |
| 26 | Czujnik wielorazowego użytku typu „klips na palec” | 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 umowy

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

Pieczęć nagłówkowa Podmiotu leczniczego

**PROTOKÓŁ DOSTAWY, MONTAŻU, PIERWSZEGO URUCHOMIENIA,**

**SZKOLENIA PERSONELU I ODBIORU KOŃCOWEGO**

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

**CZĘŚĆ A - DOSTAWA**

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] |
|  |  |  |

**CZĘŚĆ B - MONTAŻ I PIERWSZE URUCHOMIENIE**

Opisane w części A wyroby **wymagały\*/nie wymagały\*** montażu. Stwierdzam, że dokonano prawidłowego montażu wyrobów wymienionych w części A protokołu zgodnie z poniższym postanowieniem:

|  |  |
| --- | --- |
| Miejsce montażu | Ilość zamontowanych urządzeń |
|  |  |

Opisane w części A wyroby **wymagały\*/nie wymagały\*** dokonania pierwszego uruchomienia.

Stwierdzam, że wszystkie w/w urządzenia zostały uruchomione i działają bez zarzutu.

Dostarczono wszelką niezbędną dla w/w wyrobów dokumentację, w tym karty gwarancyjne, w wymaganej ilości egzemplarzy.

**CZĘŚĆ C - SZKOLENIE PERSONELU**

Opisane w części A wyroby **wymagały\*/nie wymagały\*** dokonania szkolenia personelu.

Dostawca dokonał szkolenia personelu w zakresie działania i obsługi wyrobu opisanego w części A.

|  |  |
| --- | --- |
| Nazwa wyrobu | Ilość  przeszkolonych osób |
|  |  |

**CZĘŚĆ D - ODBIÓR KOŃCOWY**

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

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

**DOSTAWCA ZAMAWIAJĄCY**

|  |
| --- |
| **Załącznik nr 9 do umowy** |
| Nr sprawy DZP.341.40.2018 |

**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:**

***DOTYCZY CZĘŚCI 1, 2, 3, 5 - Załącznik nr 10 do umowy***

**Umowa powierzenia przetwarzania danych osobowych**

zawarta dnia \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ pomiędzy:

(zwana dalej „Umową”)

Mazowieckim Szpitalem Specjalistycznym Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością z siedzibą w Radomiu, ul. Juliana Aleksandrowicza nr 5, 26-617 Radom, wpisaną do Rejestru Przedsiębiorców Krajowego Rejestru Sądowego prowadzonego przez Sąd Rejonowy dla m. st. Warszawy w Warszawie, XIV Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego pod nr KRS 0000490819, o kapitale zakładowym 81 800 000,00 PLN, identyfikująca się numerami NIP 7962963679 oraz REGON 670209356, zwany w dalszej części umowy **„Administratorem danych” lub „Administratorem”**

reprezentowana przez:

…………………………………………………….

…………………………………………………….

a

………………………………………. z siedzibą w …………………, przy ul. …………………………………, zarejestrowaną w ………………….., pod nr KRS: …………….., NIP …………….., REGON ………………..,

zwany w dalszej części umowy **„Podmiotem przetwarzającym”**

reprezentowana przez:

…………………………………………………..

zwanymi dalej także łącznie: **„Stronami”** lub każda z osobna **„Stroną”,**

**§ 1**

**Oświadczenia Stron**

1. Strony oświadczają, że w dniu ……………………… zawarły umowę nr …………………….. na ……………………….. (dalej jako „Umowa Główna). Należyte wykonanie Umowy Głównej wymaga oraz uzależnione jest od dostępu Podmiotu przetwarzającego do danych osobowych szczegółowo opisanych w § 3 ust. 1 Umowy.

2. Administrator oświadcza, że jest administratorem danych osobowych tj. podmiotem, który samodzielnie ustala cele i sposoby przetwarzania danych osobowych szczegółowo opisanych w § 3 ust. 1 Umowy.

3. Podmiot przetwarzający oświadcza, że jest podmiotem posiadającym niezbędną wiedzę i zasoby gwarantujące wiarygodność a także należyte wykonywanie niniejszej Umowy zgodnie z wymogami określonymi w powszechnie obowiązujących przepisach prawa w szczególności, w ustawie z dnia 10 maja 2018 roku o ochronie danych osobowych (Dz.U.2018.1000), Rozporządzeniu Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 roku w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia Dyrektywy 95/46/WE (zwanego w dalszej części „Rozporządzeniem”) oraz wydanymi na ich podstawie przepisami wykonawczymi.

4. Podmiot przetwarzający zapewnia, ze wdrożył i stosuje środki techniczne i organizacyjne spełniające wymogi zakreślone aktami prawnymi, o których mowa w ust. 3 niniejszego paragrafu, w tym wymogi bezpieczeństwa przetwarzania danych.

**§2**

**Powierzenie przetwarzania danych osobowych**

1. Administrator danych powierza Podmiotowi przetwarzającemu, w trybie art. 28 Rozporządzenia, do przetwarzania dane osobowe opisane w § 3 ust. 1, na zasadach i w celu określonym w niniejszej Umowie.
2. Podmiot przetwarzający zobowiązuje się przetwarzać powierzone mu dane osobowe zgodnie z niniejszą umową, Rozporządzeniem oraz z innymi przepisami prawa powszechnie obowiązującego, które chronią prawa osób, których dane dotyczą.
3. Podmiot Przetwarzający przetwarza dane osobowe wyłącznie na udokumentowane polecenie Administratora. Strony postanawiają, że zawarcie niniejszej Umowy stanowi udokumentowane polecenie Administratora, o którym mowa w Rozporządzeniu oraz ewentualne inne polecenia przekazywane przez Administratora drogą elektroniczną na adres e-mail wskazany w § 10 lit. b) lub na piśmie. Postanowienia niniejszego ustępu nie mają zastosowania do sytuacji, gdy powszechnie obowiązujący przepis szczególny, stanowi inaczej.
4. Podmiot przetwarzający oświadcza, iż stosuje środki bezpieczeństwa spełniające wymogi Rozporządzenia.

**§3**

**Zakres i cel przetwarzania danych**

Podmiot przetwarzający będzie przetwarzał, powierzone na podstawie Umowy dane:

***1. dane osobowe osób będących pacjentami*** *Administratora na rzecz których wykonywane są badania laboratoryjne (dalej: Dane Osobowe Pacjentów), stanowiące dane zwykłe oraz dane zaliczane do szczególnej kategorii tzw. „dane wrażliwe” takie jak:*

*a. imię (imiona) i nazwisko,*

*b. data urodzenia,*

*c. oznaczenie płci,*

*d. dane adresowe,*

*e. numer PESEL jeśli został nadany, w przypadku noworodka numer PESEL matki, w przypadku osób, które nie mają nadanego numeru PESEL rodzaj i numer dokumentu potwierdzającego tożsamość,*

*f. numer identyfikujący pacjenta przy braku innych danych,*

*g. rozpoznanie ustalone przez osobę kierującą na badanie,*

*h. wyniki z przeprowadzonych badań,*

*i. inne dane dotyczące stanu zdrowia w zakresie niezbędnym do przeprowadzenia badania.*

***2. dane osobowe osób będących przedstawicielami ustawowymi pacjentów*** *Administratora w przypadku gdy pacjentem jest osoba niezdolna do świadomego wyrażenia zgody na badanie stanowiące dane zwykłe, takie jak:*

*a. imię (imiona) i nazwisko,*

*b. dane adresowe,*

*c. rodzaj i numer dokumentu potwierdzającego tożsamość.*

***3. dane osobowe dane osobowe pracowników oraz osób współpracujących*** *z Administratorem na podstawie umów cywilno-prawnych przekazywane w związku z realizacją Umowy Głównej, stanowiące dane zwykłe, takie jak:*

1. *imię (imiona) i nazwisko,*
2. *stanowisko,*
3. *numer prawa wykonywania zawodu, tytuł naukowy.*
4. Zakres danych osobowych wymienionych w ust. 1 jest maksymalnym katalogiem danych, które mogą być przetwarzane w związku z realizacją Umowy Głównej.
5. Powierzone przez Administratora danych dane osobowe będą przetwarzane przez Podmiot przetwarzający w sposób stały wyłącznie w takim zakresie i celu, w jakim jest to niezbędne do należytego wykonania Umowy Głównej.
6. W granicach zakreślonych celem przetwarzania danych osobowych Podmiot przetwarzający uprawniony jest do dokonywania następujących czynności na powierzonych mu do przetwarzania danychtakich jak: *zbieranie, utrwalanie, organizowanie, porządkowanie, przechowywanie, adaptowanie lub modyfikowanie, pobieranie, przeglądanie, wykorzystywanie, ujawnianie poprzez przesłanie, rozpowszechnianie lub innego rodzaju udostępnianie, dopasowywanie lub łączenie, ograniczanie, usuwanie, niszczenie.*

**§4**

**Obowiązki podmiotu przetwarzającego**

1. Podmiot przetwarzający zobowiązuje się, przy przetwarzaniu powierzonych danych osobowych, do ich zabezpieczenia poprzez stosowanie odpowiednich środków technicznych i organizacyjnych zapewniających adekwatny stopień bezpieczeństwa odpowiadający ryzyku związanym z przetwarzaniem danych osobowych, o których mowa w art. 32 Rozporządzenia. W tym celu Podmiot przetwarzający stosować będzie środki techniczne i organizacyjne zapewniające odpowiedni poziom bezpieczeństwa odpowiadający stopniowi ryzyka związanego z przetwarzaniem powierzonych danych osobowych a w szczególności zabezpieczy dane przed ich udostępnieniem osobom nieupoważnionym, zabraniem przez osobę nieuprawnioną, przetwarzaniem z naruszeniem przepisów o ochronie danych osobowych oraz zmianą, utratą, uszkodzeniem lub zniszczeniem. W celu wykonania obowiązku, o którym mowa w niniejszym ustępie, Podmiot przetwarzający zobowiązany jest prowadzić dokumentację opisującą sposób przetwarzania danych.

2. Podmiot przetwarzający zobowiązuje się dołożyć należytej staranności przy przetwarzaniu powierzonych danych osobowych.

3. Podmiot przetwarzający zobowiązuje się, że w ramach realizacji niniejszej Umowy będzie dopuszczał do przetwarzania powierzonych mu danych osobowych wyłącznie osoby, którym udzielił stosownego upoważnienia. Podmiot przetwarzający zobowiązany jest prowadzić ewidencję osób upoważnionych do przetwarzania danych osobowych. Podmiot przetwarzający zapewnia, że osoby upoważnione przez Podmiot przetwarzający zostały przeszkolone z zakres ochrony danych osobowych i zobowiązane do zachowania tajemnicy przetwarzanych danych.

4. Podmiot przetwarzający zobowiązuje się zapewnić zachowanie w tajemnicy,   
(o której mowa w art. 28 ust 3 pkt. b Rozporządzenia) przetwarzanych danych przez osoby, które upoważnia do przetwarzania danych osobowych w celu realizacji niniejszej Umowy, zarówno w trakcie zatrudnienia ich w Podmiocie przetwarzającym, jak i po jego ustaniu.

5. Podmiot przetwarzający po zakończeniu świadczenia usług związanych   
z przetwarzaniem usuwa lub zwraca Administratorowi wszelkie dane osobowe oraz usuwa wszelkie ich istniejące kopie, chyba że prawo Unii lub prawo państwa członkowskiego nakazują przechowywanie danych osobowych.

6. W miarę możliwości Podmiot przetwarzający pomaga Administratorowi   
w niezbędnym zakresie wywiązywać się z obowiązku odpowiadania na żądania osoby, której dane dotyczą oraz wywiązywania się z obowiązków określonych w art. 32-36 Rozporządzenia.

7. Podmiot przetwarzający po stwierdzeniu naruszenia ochrony danych osobowych bez zbędnej zwłoki zgłasza je Administratorowi w ciągu 48 godzin od momentu stwierdzenia naruszenia.

**§5**

**Dalsze powierzenie danych do przetwarzania**

1. Podmiot przetwarzający może powierzyć dane osobowe objęte niniejszą Umową do dalszego przetwarzania podwykonawcom jedynie w celu wykonania Umowy Głównej na zasadach określonych w niniejszym paragrafie.

2. W przypadku, gdy Podmiot Przetwarzający zamierza udzielić dalszego powierzenia przetwarzania danych osobowych swojemu podwykonawcy, obowiązany jest uprzednio poinformować Administratora o tym zamiarze pisemnie lub za pośrednictwem poczty elektronicznej na adres e-mail wskazany w § 10 ust.1 lit. a) Umowy, podając jednocześnie następujące informacje:

a. nazwę i adres siedziby podwykonawcy,

b. charakter i cel powierzenia,

c. rodzaj kategorii danych osobowych,

d. czas przetwarzania.

3. Podmiot przetwarzający może udzielić dalszego powierzenia przetwarzania danych osobowych, o ile Administrator nie wyraził sprzeciwu w terminie 7 dni od daty zawiadomienia, o którym mowa w ust. 2 niniejszego paragrafu. Sprzeciw Administratora pozostaje skuteczny, o ile został złożony z zachowaniem terminu w formie pisemnej, lub drogą elektroniczną na adres e-mail wskazany w § 10 lit. b) Umowy.

4.Podmiot Przetwarzający, z zachowaniem wymogów określonym w ust. 2-3 niniejszego paragrafu, powierzy przetwarzanie danych osobowych swojemu podwykonawcy, z tym zastrzeżeniem, że:

1. zakres i cel powierzenia nie będzie szerszy ani odmienny od zakresu i celu wynikającego z niniejszej Umowy,
2. dalsze powierzenie jest niezbędne dla realizacji celów związanych z wykonywaniem Umowy Głównej oraz wynikających z niniejszej Umowy,
3. umowa dalszego powierzenia przetwarzania powierzonych danych osobowych zostanie zawarta na piśmie i zgodna będzie z obowiązującymi przepisami dotyczącymi powierzania danych osobowych,
4. Podmiot powierzający zobowiąże swojego podwykonawcę do każdorazowego informowania bez zbędnej zwłoki nie później niż w ciągu 48 godzin, o wszelkich zdarzeniach mogących skutkować odpowiedzialnością Administratora, Podmiotu Przetwarzającego lub podwykonawcy na podstawie przepisów związanych z ochroną danych osobowych, a także o kontrolach dotyczących przetwarzania danych osobowych,
5. podwykonawca zobowiązany zostanie do spełnienia takich samych gwarancji i obowiązków, jakie zostały nałożone niniejszą Umową na Podmiot przetwarzający, w tym zobowiązany będzie do stosowania co najmniej równorzędnego poziomu ochrony danych osobowych do poziomu stosowanego przez Podmiot przetwarzający,
6. Podmiot przetwarzający poinformuje Administratora o rozwiązaniu lub wypowiedzeniu umowy dalszego powierzenia przetwarzania powierzonych danych osobowych w terminie 3 dni, a także zapewni, że po zakończeniu obowiązywania umowy dalszego powierzenia podwykonawca niezwłoczne bezpowrotnie usunie dane osobowe oraz inne informacje, które przetwarzał na podstawie umowy lub zwróci nośniki tych danych i informacji, na co przedstawi stosowny protokół, chyba że powszechnie obowiązujące prawo nakazuje dalsze przechowywanie tych danych.
7. Podmiot przetwarzający ponosi pełną odpowiedzialność wobec Administratora za niewywiązanie się ze spoczywających na podwykonawcy obowiązków ochrony danych osobowych.

**§ 6**

**Prawa i obowiązki Administratora**

1. Podmiot przetwarzający obowiązany jest umożliwić Administratorowi, na każde jego żądanie, dokonanie oceny stosowania przez Podmiot przetwarzający środków technicznych i organizacyjnych pod kątem zgodności z prawem czynności przetwarzania. Niezależnie od powyższego Podmiot przetwarzający obowiązany jest do dokonywania samodzielnej okresowej oceny tych środków i uaktualniania ich w celu zapewnienia zgodności z prawem przetwarzania powierzonych mu danych osobowych.
2. Administrator ma prawo do kontroli, czy przetwarzanie przez Podmiot Przetwarzający powierzonych danych osobowych jest zgodne z postanowieniami Umowy oraz z przepisami prawa dotyczącymi ochrony danych osobowych. W tym celu Podmiot przetwarzający zobowiązany jest umożliwić Administratorowi lub podmiotowi przez Administratora upoważnionemu, przeprowadzenie audytów lub inspekcji w zakresie zgodności operacji przetwarzania powierzonych danych osobowych z Umową i z obowiązującymi przepisami prawa.
3. Warunkiem przeprowadzenia kontroli, o której mowa w ust. 2 niniejszego paragrafu, jest pisemne zawiadomienie o zamiarze przeprowadzenia kontroli Podmiotu przetwarzającego doręczone w terminie nie krótszym niż 5 dni roboczych przez planowanym terminem jej przeprowadzenia. Zawiadomienie może zostać także dokonane za pośrednictwem poczty elektronicznej na adres e-mail podany w § 10 ust. 1 lit. b) Umowy.
4. Administrator lub podmiot przez niego upoważniony ma prawo prowadzić czynności kontrolne w godzinach pracy Podmiotu przetwarzającego. W ramach czynności kontrolnych podmiot kontrolujący może kontaktować się z osobą pełniącą po stronie Podmiotu przetwarzającego funkcję Inspektora Ochrony Danych i żądać wglądu do dokumentów wymaganych przez prawo w zakresie ochrony danych osobowych, w tym dokumentujących spełnienie przez Podmiot przetwarzający wykonywanie obowiązków określonych niniejszą Umową.
5. Z czynności kontrolnych sporządza się protokół, którego jeden egzemplarz otrzymuje Podmiot przetwarzający. Podmiot przetwarzający w terminie do 5 dni roboczych od dnia otrzymania protokołu, może wnieść zastrzeżenia do protokołu. Zastrzeżenia mogą zostać wniesione pisemnie lub za pośrednictwem poczty elektronicznej na adres e-mail podany w § 10 ust. 1 lit. a) Umowy.
6. Podmiot przetwarzający zobowiązany jest do usunięcia naruszeń stwierdzonych w protokole pokontrolnym, za wyjątkiem takich, które zostały przez Administratora usunięte w wyniku uwzględnienia zastrzeżeń Podmiotu przetwarzającego. Podmiot przetwarzający zobowiązany jest do usunięcia uchybień stwierdzonych podczas kontroli w terminie wskazanym przez Administratora danych nie dłuższym niż 7 dni.
7. Administrator zastrzega sobie możliwość przeprowadzenia kontroli, o której mowa w ust. 2 niniejszego paragrafu, także u podwykonawców Podmiotu przetwarzającego, a Podmiot przetwarzający zobowiązany jest zapewnić możliwość przeprowadzenia czynności kontrolnych w tych podmiotach, którym udzielił dalszego powierzenia przetwarzania powierzonych danych osobowych. Do czynności kontrolnych u podwykonawców Podmiotu przetwarzającego stosuje się odpowiednio postanowienia 2-6 niniejszego paragrafu.

**§ 7**

**Odpowiedzialność Podmiotu przetwarzającego**

* 1. Podmiot przetwarzający jest odpowiedzialny za udostępnienie lub wykorzystanie danych osobowych niezgodnie z treścią Umowy, a w szczególności za udostępnienie powierzonych do przetwarzania danych osobowych osobom nieupoważnionym.
  2. Podmiot przetwarzający zobowiązuje się do niezwłocznego poinformowania Administratora danych o jakimkolwiek postępowaniu, w szczególności administracyjnym lub sądowym, dotyczącym przetwarzania przez Podmiot przetwarzający danych osobowych określonych w umowie, o jakiejkolwiek decyzji administracyjnej lub orzeczeniu dotyczącym przetwarzania tych danych, skierowanych do Podmiotu przetwarzającego, a także o wszelkich planowanych, o ile są wiadome, lub realizowanych kontrolach i inspekcjach dotyczących przetwarzania w Podmiocie przetwarzającym tych danych osobowych, w szczególności prowadzonych przez kontrolerów upoważnionych przez Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych. Niniejszy ustęp dotyczy wyłącznie danych osobowych powierzonych przez Administratora danych.

**§8**

**Czas przetwarzania powierzonych danych osobowych.**

1. Strony oświadczają, że przetwarzanie powierzonych niniejszą Umową danych osobowych jest ograniczone czasowo i nie będzie trwać dłużej, aniżeli czas trwania Umowy Głównej. W związku z powyższym, niniejsza Umowa zostaje zawarta na czas określony, tj. na okres obowiązywania Umowy Głównej.
2. Administrator danych może rozwiązać niniejszą Umowy w drodze jednostronnego oświadczenia woli ze skutkiem natychmiastowym, w przypadku:
3. rozwiązania Umowy Głównej,
4. gdy Podmiot przetwarzający pomimo zobowiązania go do usunięcia uchybień stwierdzonych podczas kontroli nie usunie ich w wyznaczonym terminie,
5. gdy Podmiot przetwarzający przetwarza dane osobowe niezgodnie z Umową,
6. gdy Podmiot przetwarzający dokonał dalszego powierzenia przetwarzania powierzonych danych osobowy z naruszeniem postanowień niniejszej Umowy.
7. W przypadku rozwiązania Umowy, Podmiot przetwarzający zobowiązuje się niezwłocznie zaprzestać przetwarzania danych osobowych Administratora i, jeżeli ma to zastosowanie, zwrócić Administratorowi nośniki na których znajdują się powierzone dane osobowe lub bezpowrotnie usunąć je z tych nośników, chyba że powszechnie obowiązujące prawo nakazuje przechowywanie tych danych. Czynności, o których mowa w zdaniu poprzednim winny zostać wykonane protokolarnie.

**§9**

**Zasady zachowania poufności**

1. Podmiot przetwarzający zobowiązuje się do zachowania w tajemnicy wszelkich informacji, danych, materiałów, dokumentów i danych osobowych otrzymanych od Administratora danych i od współpracujących z nim osób oraz danych uzyskanych w jakikolwiek inny sposób, zamierzony czy przypadkowy w formie ustnej, pisemnej lub elektronicznej („dane poufne”).
2. Podmiot przetwarzający oświadcza, że w związku ze zobowiązaniem do zachowania w tajemnicy danych poufnych nie będą one wykorzystywane, ujawniane ani udostępniane bez pisemnej zgody Administratora danych w innym celu niż wykonanie Umowy, chyba że konieczność ujawnienia posiadanych informacji wynika z obowiązujących przepisów prawa lub Umowy.
3. Postanowienia ust. 1 pozostają w mocy również po wygaśnięciu Umowy.

**§ 10**

1. Strony oświadczają, że osobami odpowiedzialnymi za realizację Umowy są:

a) po stronie Administratora:

……............................................................................................. (imię i nazwisko)

[wss-iso@wss.com.pl](mailto:wss-iso@wss.com.pl) (e-mail)

* 1. 361 48 67 (nr telefonu)
  2. po stronie Podmiotu przetwarzającego:

………………………………………………………………………………. (imię i nazwisko)

……………………………………………………………………………………. (e-mail)

……………………………………………………………………………………. (nr telefonu)

* 1. W przypadku zmiany osób odpowiedzialnymi za realizację Umowy zarówno po Stronie Administratora, jak i po stronie Podmiotu przetwarzającego, Strony obowiązane są do niezwłocznego poinformowania drugiej Strony Umowy o zaistniałej zmianie.

**§11**

**Postanowienia końcowe**

1. Umowa została sporządzona w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach dla każdej ze stron.
2. Wszelkie zmiany Umowy wymagają formy pisemnej pod rygorem nieważności.
3. W sprawach nieuregulowanych zastosowanie będą miały przepisy powszechnie obowiązujące przepisy prawa a w szczególności Kodeksu cywilnego oraz Rozporządzenia.
4. Sądem właściwym dla rozpatrzenia sporów wynikających z niniejszej umowy będzie sąd właściwy dla Administratora danych.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Administrator danych Podmiot przetwarzający