

**WOJEWÓDZKA STACJA POGOTOWIA RATUNKOWEGO
I TRANSPORTU SANITARNEGO „MEDITRANS“
SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI
ZDROWOTNEJ W WARSZAWIE**

00-685 Warszawa, ul. Poznańska 22
tel: (0-22) 525-14-05 fax: (0-22) 525-13-80

NIP: 526-17-36-429

REGON: 000294674

WSPRiTS/ZP/41/14

Warszawa, dnia 31.10.2014 r.

S P E C Y F I K A C J A
ISTOTNYCH WARUNKÓW ZAMÓWIENIA

w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonym w trybie przetargu nieograniczonego o wartości nie przekraczającej wyrażonej w złotych równowartości kwoty określonej w przepisach wydanych na podstawie art. 11 ust. 8 ustawy - Prawo zamówień publicznych:

ZAKUP DROBNEGO SPRZĘTU MEDYCZNEGO

Rozdział I
INFORMACJE OGÓLNE

I. INFORMACJA O ZAMAWIAJĄCYM

Zamawiającym jest Wojewódzka Stacja Pogotowia Ratunkowego i Transportu Sanitarnego „MEDITRANS” Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej, z siedzibą w Warszawie ul. Poznańska 22, 00-685 Warszawa.

Tel: / 0-22/ 525-14-05 Fax: / 0-22/ 525-13-80 www.meditrans.waw.pl

II. TRYB UDZIELENIA ZAMÓWIENIA I WARTOŚĆ ZAMÓWIENIA

Niniejsze postępowanie o udzielenie zamówienia publicznego - dalej zwane „Postępowaniem” - prowadzone jest w trybie przetargu nieograniczonego o wartości nie przekraczającej wyrażonej w złotych równowartości kwoty określonej w przepisach wydanych na podstawie art. 11 ust. 8 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. – Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2013 poz. 907 z późn. zm.) – zwanej dalej „ustawą Pzp”.

Postępowanie, którego dotyczy niniejszy dokument oznaczone jest znakiem: **WSPRITS/ZP/41/14**. Wykonawcy zobowiązani są do powoływania się na wyżej podane oznaczenie we wszelkich kontaktach z Zamawiającym. Niniejsza Specyfikacja istotnych warunków zamówienia dalej będzie zwana „SIWZ”.

III. OFERTY CZĘŚCIOWE, WARIANTOWE, RÓWNOWAŻNE, UZUPEŁNIAJĄCE

1. Każdy wykonawca ma prawo złożyć tylko jedną ofertę.
2. Zamawiający dopuszcza możliwość składania ofert częściowych. Wykonawca może złożyć ofertę zarówno na pojedyncze zadanie, jak i na kilka zadań lub na całość przedmiotu zamówienia.
3. Zamawiający nie dopuszcza możliwości składania ofert wariantowych w rozumieniu art.2 pkt 7 ustawy Pzp.
4. Zamawiający nie przewiduje zamówień uzupełniających lub zawarcia umowy ramowej.
5. Zamawiający nie wymaga wniesienia zabezpieczenia należytego wykonania umowy.
6. Zamawiający nie przewiduje zwrotu kosztów udziału w postępowaniu.

IV. FORMA PRZEKAZYWANIA INFORMACJI, OŚWIADCZEŃ I DOKUMENTÓW W POSTĘPOWANIU

1. Zamawiający prowadzi Postępowanie w języku polskim.
2. Oświadczenia, wnioski, zawiadomienia oraz informacje Zamawiający i wykonawcy przekazują pisemnie lub faksem z zastrzeżeniem pkt. 3.
3. Forma pisemna pod rygorem nieważności zastrzeżona jest dla złożenia oferty wraz z załącznikami, w tym oświadczeń i dokumentów potwierdzających spełnianie warunków udziału w postępowaniu oraz oświadczeń i dokumentów potwierdzających spełnianie przez oferowany przedmiot zamówienia wymagań określonych przez Zamawiającego, a także zmiany lub wycofania oferty.
4. Wykonawca potwierdza niezwłocznie fakt otrzymania faksem oświadczenia, wniosku, zawiadomienia lub informacji poprzez podpisanie pierwszej strony dokumentu i jej odesłanie na faks Zamawiającego.
5. W przypadku, gdy Wykonawca nie prześle potwierdzenia otrzymania ww. dokumentu, pismo pozostanie w aktach Postępowania z mocą doręczenia.
6. Wykonawca może zwrócić się do Zamawiającego o wyjaśnienie treści SIWZ. Zamawiający odpowie udzieli wyjaśnień niezwłocznie, nie później niż na 2 dni przed upływem terminu składania ofert, pod warunkiem, że wniosek o wyjaśnienie treści SIWZ wpłynie do Zamawiającego nie później niż do końca dnia, w którym upływa połowa wyznaczonego terminu składania ofert. Wnioski, które wpłyną po wyżej określonym terminie Zamawiający może pozostawić bez rozpoznania.
7. Zamawiający nie przewiduje zwołania zebrania wykonawców w celu wyjaśnienia wątpliwości dotyczących treści SIWZ.

8. W uzasadnionych przypadkach Zamawiający może przed upływem terminu składania ofert zmienić treść niniejszej SIWZ. W przypadku gdy w wyniku zmiany treści SIWZ niezbędny będzie dodatkowy czas na wprowadzenie zmian w ofertach, Zamawiający przedłuży termin składania ofert.

V. OSOBY UPRAWNIONE DO KONTAKTÓW Z WYKONAWCAMI

Osobą uprawnioną do kontaktu z Wykonawcami jest:

imię i nazwisko: Agnieszka Sztorc

Godziny pracy Działu Zamówień Publicznych: 8.00 – 15.00 tel.: 0 22 52 – 51 – 293

fax: 0 22 52 – 51 – 279 e-mail: agnieszka.sztorc@meditrans.waw.pl

Zamawiający udziela odpowiedzi **wyłącznie** na pytania przesłane faxem, e-mailem bądź listownie.

VI. PODWYKONAWCY

Zamawiający nie dopuszcza powierzenia wykonania zamówienia podwykonawcom.

Rozdział II

OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA I TERMIN WYKONANIA

I. PRZEDMIOT ZAMÓWIENIA

Przedmiotem zamówienia jest zakup drobnego sprzętu medycznego, szczegółowo przedstawionego w opisie przedmiotu zamówienia zawartym w załączniku nr 2 do SIWZ.

1. Wykaz zadań będących przedmiotem zamówienia:

Zadanie 1. System wysiłkowy Ekg

Zadanie 2. Rejestrator holterowski Ekg

Zadanie 3. Stanowisko do pobierania krwi

Zadanie 4. Pompy infuzyjne jednostrzykawkowe

Zadanie 5. Pompy objętościowe

Zadanie 6. Pakiety ochrony biologicznej

2. Sprzęt i akcesoria fabrycznie nowe, rok produkcji: 2014, instrukcja obsługi w języku polskim.
3. Gwarancja min. 24 miesiące od daty podpisania protokołu od daty podpisania protokołu dostawy, odbioru, montażu, pierwszego uruchomienia i szkolenia personelu (Zadanie 1 – 5).
4. Termin ważności oferowanego w Zadaniu 6 przedmiotu zamówienia nie może być krótszy niż 12 m-cy.
5. Opis właściwości, zasad bezpieczeństwa użytkowania, terminy ważności oraz numer świadectwa rejestracji muszą znajdować się na opakowaniach, jeżeli jest takie wskazanie zgodne z obowiązującymi w tym zakresie przepisami.
6. Wykonawca na ryzyko i koszt własny winien dostarczyć przedmiot zamówienia do Zamawiającego.
7. Wykonawca oświadcza, że oferowany przedmiot umowy jest kompletny i po dostarczeniu będzie gotowy do pracy zgodnie z przeznaczeniem, bez żadnych dodatkowych zakupów inwestycyjnych.
8. Oferowane wyroby medyczne muszą spełniać wymagania określone w ustawie z dnia 20 maja 2010 r. o wyrobach medycznych (Dz. U. z 2010 Nr 107, poz. 679 ze zm).

II. TERMIN WYKONANIA ZAMÓWIENIA

od daty podpisania umowy do 31.12.2014 r.

Rozdział III
WYSOKOŚĆ I ZASADY WNIESIENIA WADIUM

I. WADIUM

Zamawiający nie wymaga wniesienia wadium.

Rozdział IV
WARUNKI UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU, OFERTA ORAZ DOKUMENTY
WYMAGANE OD WYKONAWCY

I. WARUNKI UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU

O udzielenie zamówienia ubiegać się mogą wykonawcy, którzy spełniają warunki określone w art. 22 ust.1 ustawy Prawo zamówień publicznych, tj.:

- 1) posiadają uprawnienia do wykonywania określonej działalności lub czynności jeżeli przepisy nakładają obowiązek ich posiadania,
- 2) posiadają niezbędną wiedzę i doświadczenie tj.:
 - 2.1. wykonali, a w przypadku świadczeń okresowych lub ciągłych również wykonują, w okresie ostatnich trzech lat przed upływem terminu składania ofert, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy – w tym okresie co najmniej 2 (dwie) główne dostawy drobnego sprzętu medycznego lub materiałów jednorazowego użytku lub akcesoriów do sprzętu medycznego o wartości co najmniej 10 000 brutto PLN każda;
- 3) dysponują odpowiednim potencjałem technicznym oraz osobami zdolnymi do wykonania zamówienia,
- 4) znajdują się w sytuacji ekonomicznej i finansowej zapewniającej należyte wykonanie zamówienia.

O udzielenie zamówienia mogą ubiegać się wykonawcy, którzy nie podlegają wykluczeniu z postępowania zgodnie z art. 24 ust.1 ustawy Pzp.

Zgodnie z art. 26 ust. 2b ustawy Pzp wykonawca może polegać na wiedzy i doświadczeniu, potencjale technicznym, osobach zdolnych do wykonania zamówienia lub zdolnościach finansowych innych podmiotów, niezależnie od charakteru prawnego łączących go z nimi stosunków. Wykonawca w takiej sytuacji zobowiązany jest udowodnić Zamawiającemu, iż będzie dysponował zasobami niezbędnymi do realizacji zamówienia, w szczególności przedstawiając w tym celu pisemne zobowiązanie tych podmiotów do oddania mu do dyspozycji niezbędnych zasobów na okres korzystania z nich przy wykonywaniu zamówienia.

Zamawiający oceni, czy wykonawca spełnia warunki, o których mowa w Rozdziale IV SIWZ na podstawie złożonego wraz z ofertą oświadczenia o spełnianiu warunków udziału w postępowaniu, określonych powyżej oraz o braku podstaw do wykluczenia z postępowania na podstawie art. 24 ust. 1 ustawy Pzp i na podstawie złożonych wraz z ofertą dokumentów żądanych przez Zamawiającego potwierdzających spełnienie tych warunków.

Ocena spełniania warunków udziału w postępowaniu zostanie dokonana w oparciu o zasadę: wykonawca „spełnia” albo „nie spełnia” poszczególnego warunku udziału w postępowaniu.

II. WYMOGI FORMALNE OFERTY

1. Oferta musi spełniać następujące wymogi:

- a) treść oferty musi odpowiadać treści specyfikacji i zostać sporządzona wg formularza ofertowego stanowiącego załącznik nr 1 do niniejszej Specyfikacji;
- b) oferta musi zostać sporządzona w języku polskim w formie pisemnej, na maszynie do pisania, komputerze lub inną trwałą i czytelną techniką;
- c) oferta i załączone do niej oświadczenia i dokumenty, wymagane przez Zamawiającego, sporządzone przez Wykonawcę muszą być podpisane; za podpisanie uznaje się własnoręczny podpis złożony (w sposób umożliwiający identyfikację osoby) przez osobę(-y) upoważnioną(-e) do reprezentowania Wykonawcy;

d) poprawki lub zmiany w ofercie, muszą być dokonane w sposób czytelny, parafowane własnoręcznie przez osobę (-y) podpisującą(-e) ofertę,

2. Zaleca się, aby:

- a) każda strona oferty była parafowana przez osobę podpisującą ofertę.
- b) wszystkie strony oferty wraz z załącznikami były ponumerowane oraz połączone w sposób trwały,
- c) materiały nie wymagane przez Zamawiającego, tj. nie stanowiące oferty (druki i foldery reklamowe) były wyraźnie oznaczone i oddzielone od oferty,
- d) osoba podpisująca ofertę opatrzyła swój podpis pieczętką imienną.

3. W przypadku, gdy informacje zawarte w ofercie stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów ustawy z dnia 16 kwietnia 1993 r. o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji (t. jedn. Dz. U. z 2003 r. Nr 153 poz.1503 ze zm.), Wykonawca powinien to wyraźnie zastrzec w ofercie i odpowiednio oznaczyć zastrzeżone informacje.

Wskazane jest wyodrębnienie dokumentów zawierających zastrzeżone informacje.

Nie podlegają zastrzeżeniu informacje obejmujące: nazwę (firmę) oraz adres Wykonawcy, cenę oferty, termin wykonania zamówienia, okres gwarancji i warunki płatności.

III. WYMAGANE DOKUMENTY

1. Wykonawca składa wraz z ofertą następujące dokumenty i oświadczenia:

1.1. Oświadczenia lub dokumenty potwierdzające spełnianie warunków udziału w postępowaniu:

1) **oświadczenie potwierdzające spełnianie przez wykonawcę warunków określonych w Rozdziale IV pkt. I SIWZ wraz z oświadczeniem o braku podstaw do wykluczenia na podstawie art. 24 ust. 1 ustawy Pzp**, sporządzone wg wzoru stanowiącego załącznik nr 3 do niniejszej SIWZ;

2) **aktualny odpis z właściwego rejestru lub z centralnej ewidencji i informacji o działalności gospodarczej**, jeżeli odrębne przepisy wymagają wpisu do rejestru lub ewidencji, w celu wykazania braku podstaw do wykluczenia w oparciu o art. 24 ust. 1 pkt 2 ustawy, wystawiony nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert;

3) **aktualne zaświadczenie właściwego naczelnika urzędu skarbowego** potwierdzające, że Wykonawca nie zalega z opłacaniem podatków, lub zaświadczenie, że uzyskał przewidziane prawem zwolnienie, odroczenie lub rozłożenie na raty zaległych płatności lub wstrzymanie w całości wykonania decyzji właściwego organu– wystawione nie wcześniej niż 3 miesiące przed upływem terminu składania ofert;

4) **aktualne zaświadczenie z właściwego oddziału Zakładu Ubezpieczeń Społecznych lub Kasy Rolniczego Ubezpieczenia Społecznego** potwierdzające, że Wykonawca nie zalega z opłacaniem składek na ubezpieczenie zdrowotne lub społeczne lub zaświadczenie, że uzyskał przewidziane prawem zwolnienie, odroczenie lub rozłożenie na raty zaległych płatności lub wstrzymanie w całości wykonania decyzji organu– wystawione nie wcześniej niż 3 miesiące przed upływem terminu składania ofert;

5) w celu potwierdzenia opisanego przez Zamawiającego warunku posiadania niezbędnej wiedzy i doświadczenia, Zamawiający żąda złożenia wraz z ofertą: wykazu wykonanych, a w przypadku świadczeń okresowych lub ciągłych również wykonywanych w okresie ostatnich trzech lat przed upływem terminu składania ofert, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy – w tym okresie co najmniej 2 (dwóch) głównych dostaw drobnego sprzętu medycznego lub materiałów jednorazowego użytku lub akcesoriów do sprzętu medycznego o wartości co najmniej 10 000 brutto PLN każda, wraz z podaniem ich wartości, przedmiotu, dat wykonania i podmiotów, na rzecz których dostawy zostały wykonane, oraz załączeniem dowodów, czy zostały wykonane lub są wykonywane należycie.

1.2. Oświadczenia lub dokumenty potwierdzające, że oferowany przedmiot zamówienia odpowiada wymaganiom określonym przez Zamawiającego dla przedmiotu zamówienia:

1) wypełniony i podpisany załącznik nr 2 - Opis przedmiotu zamówienia (formularz cenowy),

2) aktualne świadectwo rejestracji Ministerstwa Zdrowia lub świadectwo dopuszczenia do obrotu lub świadectwo jakości lub świadectwo dopuszczenia do stosowania lub pozytywną opinię o wyrobie medycznym lub deklarację zgodności lub oznaczone znakiem zgodności lub znakiem zgodności CE (zgodnie z Ustawą z dnia 20 maja 2010 r. o wyrobach medycznych - Dz. U. z 2010 Nr 107, poz. 679 ze zm). **Wykonawca powinien oznaczyć ww. dokumenty, którego zadania i pozycji dotyczą,**

3) opis produktów (Zamawiający dopuszcza możliwość załączenia opisu produktu w postaci folderu).

1.3. Inne wymagane oświadczenia i dokumenty:

1) w przypadku, gdy wykonawcę reprezentuje pełnomocnik - pełnomocnictwo określające jego zakres i podpisane przez osoby uprawnione do reprezentacji wykonawcy, w oryginale lub kopii poświadczony notarialnie;

2) w przypadku, gdy ofertę składają wykonawcy ubiegający się wspólnie o udzielenie zamówienia wymagane jest załączenie dokumentu pełnomocnictwa określającego zakres umocowania pełnomocnika ustanowionego do reprezentowania ich w postępowaniu, stosownie do art.23 ust.2 ustawy, w oryginale lub kopii poświadczony notarialnie;

3) lista podmiotów należących do tej samej grupy kapitałowej, o której mowa w art. 24 ust. 2 pkt 5 ustawy lub oświadczenie, że Wykonawca nie należy do grupy kapitałowej (wzór stanowi załącznik nr 5 do niniejszej SIWZ).

2. Wykonawcy zagraniczni

2.1. Wykonawca zagraniczny (mający siedzibę lub miejsce zamieszkania poza terytorium Rzeczypospolitej Polskiej) zamiast dokumentów wskazanych w **pkt 1.1.:**

1) **ppkt 2), 3), 4)** – składa dokument lub dokumenty, wystawione w kraju, w którym ma siedzibę lub miejsce zamieszkania, potwierdzające odpowiednio, że:

a) nie otwarto jego likwidacji ani nie ogłoszono upadłości – wystawione nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert;

b) nie zalega z uiszczaniem podatków, opłat, składek na ubezpieczenie społeczne i zdrowotne albo że uzyskał przewidziane prawem zwolnienie, odroczenie lub rozłożenie na raty zaległych płatności lub wstrzymanie w całości wykonania decyzji właściwego organu – wystawione nie wcześniej niż 3 miesięcy przed upływem terminu składania ofert,

2.2. Jeżeli w kraju miejsca zamieszkania osoby lub w kraju, w którym wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania, nie wydaje się dokumentów, o których mowa w pkt 2.1., zastępuje się je dokumentem zawierającym oświadczenie, w którym określa się także osoby uprawnione do reprezentacji wykonawcy, złożone przed właściwym organem sądowym, administracyjnym albo organem samorządu zawodowego lub gospodarczego odpowiednio kraju miejsca zamieszkania osoby lub kraju, w którym wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania, lub przed notariuszem – wystawione z odpowiednią datą wymaganą dla tych dokumentów.

3. Wykonawcy z osobami zarządzającymi mającymi miejsce zamieszkania poza terytorium Rzeczypospolitej Polskiej

Jeżeli, w przypadku wykonawcy mającego siedzibę na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej, osoby, o których mowa w art. 24 ust. 1 pkt 5–8, 10 i 11 ustawy, mają miejsce zamieszkania poza terytorium Rzeczypospolitej Polskiej, wykonawca składa w odniesieniu do nich zaświadczenie właściwego organu sądowego albo administracyjnego miejsca zamieszkania, dotyczące niekaralności tych osób w zakresie określonym w art. 24 ust. 1 pkt 5–8, 10 i 11 ustawy, wystawione nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania wniosków o dopuszczenie do udziału w postępowaniu o udzielenie zamówienia albo składania ofert, z tym że w przypadku gdy w miejscu zamieszkania tych osób nie wydaje się takich zaświadczeń – zastępuje się je dokumentem zawierającym oświadczenie złożone przed właściwym organem sądowym, administracyjnym albo organem samorządu zawodowego lub gospodarczego miejsca zamieszkania tych osób lub przed notariuszem.

IV. ZASADY UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU WYKONAWCÓW WYSTĘPUJĄCYCH WSPÓLNIE

1. Wykonawcy ubiegający się wspólnie o udzielenie zamówienia ustanawiają pełnomocnika do reprezentowania ich w postępowaniu albo reprezentowania w postępowaniu i zawarcia umowy w sprawie zamówienia publicznego.

2. Wykonawcy, o których mowa w pkt 1, składają jedną ofertę, zachowując stosowne przepisy ustawy Pzp.
3. Wykonawcy wspólnie ubiegający się o udzielenie zamówienia załączają dokumenty, o których mowa w pkt. III. 1.1 ppkt. 2), 3), 4), dla każdego z wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia z osobna. Dokument wymieniony w pkt. III. 1.1 ppkt. 5 może zostać złożony przez któregokolwiek z wykonawców. Dokument wymieniony w pkt. III 1.1. ppkt 1 powinien zostać złożony dla każdego z wykonawców łącznie ubiegających się o udzielenie zamówienia z osobna, z tym że dopuszcza się złożenie oświadczenia w imieniu każdego z wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia przez pełnomocnika wykonawców ubiegających się wspólnie o udzielenie zamówienia na jednym dokumencie.

V. FORMA DOKUMENTÓW

1. Wymagane dokumenty powinny być złożone **w formie oryginału lub kserokopii potwierdzonej za zgodność z oryginałem przez osobę uprawnioną do reprezentowania wykonawcy, poza przypadkami wyraźnie wskazanymi w SIWZ.**

Za osoby uprawnione do reprezentowania Wykonawcy uznaje się osoby upoważnione do reprezentowania wykonawcy, wskazane we właściwym rejestrze lub ewidencji działalności gospodarczej bądź w stosownym pełnomocnictwie, które należy załączyć do oferty w oryginale lub kopii poświadczonej notarialnie.

2. **W przypadku, gdy załączone do oferty dokumenty zostały sporządzone w języku obcym (w tym dokumenty składane przez wykonawcę zagranicznego) niezbędne jest przedstawienie ich tłumaczenia na język polski.**

3. Jeżeli złożone kserokopie dokumentów będą nieczytelne lub będą budzić wątpliwości, co do ich prawdziwości, Zamawiający może żądać przedstawienia oryginału lub notarialnie poświadczonej kopii dokumentu.

VI. OPAKOWANIE OFERTY

Ofertę należy złożyć w zamkniętej kopercie oznaczonej w następujący sposób:

Przetarg nieograniczony na zakup drobnego sprzętu medycznego

*Nie otwierać przed **12.11.2014 r. godz. 12:00***

Liczba stron (określić, ile stron znajduje się w kopercie).

i zaadresowana na adres Zamawiającego.

Rozdział V

OPIS SPOSOBU OBLICZENIA CENY OFERTY

1. Przedstawiona w ofercie cena musi zawierać całkowite wynagrodzenie wykonawcy, za całość przedmiotu zamówienia. Cena oferty musi zawierać wszelkie podatki, w tym podatek od towarów i usług (VAT).
2. Wykonawca zobowiązany jest podać cenę oferty w sposób określony w Ofercie części V -"Cena oferty dla przedmiotu zamówienia".
3. Stawka podatku VAT jest określana zgodnie z ustawą z dnia 11 marca 2004 r. o podatku od towarów i usług (Dz. U. Nr 54, poz. 535 z późn. zm.).
4. Wszystkie wartości powinny być podane w złotych polskich. Cena oferty powinna być podana z dokładnością do dwóch miejsc po przecinku.
5. Ceny podane w ofercie powinny zawierać wszystkie koszty związane z dostawą oraz wykonaniem przez wykonawcę wszystkich zobowiązań wynikających z umowy w sprawie niniejszego zamówienia publicznego, ubezpieczeniem, opakowaniem oraz uwzględniać inne opłaty i podatki, a także ewentualne upusty i rabaty.

Rozdział VI

INFORMACJE O MIEJSCU I TERMINIE SKŁADANIA I OTWARCIA OFERT

I. MIEJSCE I TERMIN SKŁADANIA OFERT

1. Ofertę w zamkniętej / zaklejonej kopercie należy złożyć **do dnia 12.11.2014 r. do godz. 11:30 w Dziale Zamówień Publicznych w siedzibie Zamawiającego, I piętro – Budynek Główny, pok. 102A lub 121**, który jest udostępniony dla wykonawców w dni powszednie w godzinach od **8.00 do 15.00**.
2. Na swoje życzenie wykonawca otrzyma pisemne potwierdzenie złożenia oferty wraz z numerem, jakim została oznakowana oferta.
3. Oferta powinna być opisana w sposób przedstawiony w rozdziale IV ust. VI (Opakowanie oferty) SIWZ.
4. Oferty złożone po tym terminie zostaną zwrócone niezwłocznie.
5. Oferty przesłane faxem nie będą rozpatrywane.

II. MIEJSCE I TERMIN OTWARCIA OFERT

Otwarcie ofert nastąpi w dniu upływu terminu składania ofert, tj. **12.11.2014 r.** w siedzibie Zamawiającego w Sali konferencyjnej **o godzinie 12:00**.

III. PUBLICZNE OTWARCIE OFERT

1. Otwarcie ofert jest jawne i następuje bezpośrednio po upływie terminu do ich składania, z tym że dzień, w którym upływa termin składania ofert, jest dniem ich otwarcia.
2. Bezpośrednio przed otwarciem ofert Zamawiający poda kwotę, jaką zamierza przeznaczyć na sfinansowanie zamówienia.
3. Dokonując otwarcia ofert Zamawiający poda imię i nazwisko, nazwę (firmę) i adres (siedzibę) Wykonawcy, cenę oferty, a także termin wykonania, okres gwarancji oraz warunki płatności, jeżeli ich podanie w ofercie było wymagane.

IV. TERMIN ZWIĄZANIA OFERTĄ

Wykonawca pozostaje związany złożoną ofertą przez okres **30 dni**. Bieg terminu związania ofertą rozpoczyna się wraz z upływem terminu składania ofert.

V. ZMIANA I WYCOFANIE OFERTY

1. Wykonawca może przed upływem terminu do składania ofert zmienić lub wycofać ofertę poprzez złożenie pisemnego powiadomienia przed upływem wyznaczonego terminu składania ofert.
2. Powiadomienie o wprowadzeniu zmian winno zostać złożone w sposób i formie przewidzianych w niniejszej Specyfikacji dla złożenia oferty, z zastrzeżeniem, że koperta zewnętrzna będzie zawierała dodatkowe oznaczenie „ZMIANA” i zostanie podany numer wpływu z potwierdzenia, o którym mowa w podrozdziale I pkt 3 niniejszego Rozdziału.

Rozdział VII

KRYTERIA I ZASADY OCENY OFERT

TRYB OCENY OFERT

1. Zamawiający dokona oceny ofert nie podlegających odrzuceniu według podanych kryteriów.
2. W przypadku stwierdzenia w ofercie oczywistych omyłek pisarskich, oczywistych omyłek rachunkowych lub innych omyłek polegających na niezgodności oferty z SIWZ, niepowodujących istotnych zmian w treści oferty, Zamawiający poprawi je w tekście oferty niezwłocznie zawiadamiając o tym wykonawcę, którego oferta została poprawiona.

3. Oferta Wykonawcy, który w terminie 3 dni od dnia otrzymania zawiadomienia nie zgodził się na poprawienie omyłki, o której mowa w art. 87 ust. 2 pkt 3 ustawy Prawo zamówień publicznych, będzie podlegała odrzuceniu.

II. KRYTERIA WYBORU NAJKORZYSTNIEJSZEJ OFERTY

Przy dokonywaniu wyboru najkorzystniejszej oferty Zamawiający stosować będzie następujące kryteria:

1. Kryterium cena o wadze 70 %

W kryterium cena zostanie zastosowany wzór:

$Ocena\ punktowa = (najniższa\ cena\ spośród\ cen\ ofert\ nieodrzuconych / cena\ oferty\ ocenianej) \times 100\ pkt \times 70\ %$

2. Kryterium parametry techniczne o wadze 25 %

W celu porównania ofert zostanie zastosowany wzór:

$Ocena\ punktowa = (liczba\ punktów\ przyznanych\ ofercie\ ocenianej / maksymalna\ liczba\ punktów) \times 100\ pkt \times 25\ %$

3. Kryterium termin dostawy o wadze 5 %

W kryterium cena zostanie zastosowany wzór:

$Ocena\ punktowa = (najkrótszy\ termin\ dostawy\ (dni)\ spośród\ terminów\ ofert\ nieodrzuconych / termin\ dostawy\ (dni)\ oferty\ ocenianej) \times 100\ pkt \times 5\ %$

/dla Zadania 1-5: termin dostawy nie krótszy niż 25 i nie dłuższy niż 35 dni od daty złożenia zamówienia;

dla Zadania 6: termin dostawy nie krótszy niż 1 dzień (24 h) i nie dłuższy niż 5 dni od daty złożenia zamówienia/

Punkty w kryterium parametry techniczne zostaną przyznane zgodnie z Załącznikiem nr 2 do SIWZ.

Przyjmuje się, że 1% = 1 pkt i tak zostanie przeliczona liczba punktów.

III. ZASADY OCENY OFERT WEDŁUG USTALONYCH KRYTERIÓW

Oferty będą oceniane w odniesieniu do najkorzystniejszych warunków przedstawionych przez wykonawców w zakresie kryteriów.

Oferta wypełniająca w najwyższym stopniu wymagania określonego kryterium, otrzyma maksymalną ilość punktów. Pozostałym ofertom przypisana zostanie odpowiednio mniejsza liczba punktów.

Punkty wynikające z algorytmu matematycznego uzyskane przez Wykonawcę zostaną zaokrąglone do dwóch miejsc po przecinku.

W toku badania i oceny ofert zamawiający może żądać od wykonawcy wyjaśnień dotyczących treści złożonej oferty.

Jeżeli złożono ofertę, której wybór prowadziłby do powstania obowiązku podatkowego zamawiającego zgodnie z przepisami o podatku od towarów i usług w zakresie dotyczącym wewnątrzwspólnotowego nabycia towarów, zamawiający w celu oceny takiej oferty dolicza do przedstawionej w niej ceny podatek od towarów i usług, który miałby obowiązek wpłacić zgodnie z obowiązującymi przepisami.

Rozdział VIII WZÓR UMOWY

Zamawiający wymaga aby wykonawca, którego oferta zostanie wybrana jako najkorzystniejsza zawarł z nim, umowę w sprawie zamówienia publicznego na warunkach określonych we wzorze umowy stanowiącym załącznik nr 6 do niniejszej SIWZ.

Rozdział IX

POUCZENIE O ŚRODKACH OCHRONY PRAWNEJ

1. Wykonawcom, a także innym osobom, jeżeli mają lub miały interes w uzyskaniu zamówienia oraz ponieśli lub mogą ponieść szkodę w wyniku naruszenia przez Zamawiającego przepisów ustawy Pzp, przysługują środki ochrony prawnej, o których mowa w Dziale VI ustawy Pzp.
2. Od niezgodnej z przepisami ustawy Pzp czynności Zamawiającego podjętej w postępowaniu lub zaniechania czynności, do której Zamawiający był obowiązany na podstawie ustawy Pzp, przysługuje odwołanie.
3. Odwołanie przysługuje wyłącznie wobec czynności:
 - opisu sposobu dokonywania oceny spełniania warunków udziału w postępowaniu,
 - wykluczenia odwołującego z postępowania o udzielenie zamówienia,
 - odrzucenia oferty odwołującego.
4. Odwołanie powinno:
 - wskazywać czynność lub zaniechanie czynności Zamawiającego,
 - zawierać zwięzłe przytoczenie zarzutów,
 - określać żądanie Odwołującego,
 - zawierać uzasadnienie faktyczne i prawne.
5. Wykonawca może w terminie przewidzianym do wniesienia odwołania poinformować Zamawiającego o niezgodnej z przepisami ustawy Pzp czynności podjętej przez niego lub zaniechaniu czynności, do której jest on zobowiązany na podstawie ustawy Pzp, na które nie przysługuje odwołanie.
6. Na rozstrzygnięcie Krajowej Izby Odwoławczej stronom oraz uczestnikom postępowania odwoławczego przysługuje skarga do sądu.

Rozdział X

FORMALNOŚCI PO WYBORZE OFERTY W CELU ZAWARCIA UMOWY

I. INFORMACJA O WYBORZE OFERTY

Niezwłocznie po wyborze najkorzystniejszej oferty Zamawiający powiadomi wykonawców, którzy złożyli oferty, o:

- 1) wyborze najkorzystniejszej oferty podając nazwę (firmę), siedzibę i adres Wykonawcy, którego ofertę wybrano oraz uzasadnienie jej wyboru, a także nazwy (firmy), siedziby i adresy Wykonawców, którzy złożyli oferty wraz ze streszczeniem oceny i porównania złożonych ofert zawierającym punktację przyznaną ofertom w każdym kryterium oceny ofert i łączną punktację,
- 2) Wykonawcach, których oferty zostały odrzucone, podając uzasadnienie faktyczne i prawne,
- 3) Wykonawcach, którzy zostali wykluczeni z postępowania podając uzasadnienie faktyczne i prawne.

II. AUKCJA ELEKTRONICZNA

Zamawiający nie przewiduje przeprowadzenia aukcji elektronicznej.

III. WARUNKI ZAWARCIA UMOWY

1. Zamawiający wskaże termin i miejsce podpisania umowy wykonawcy, którego oferta została wybrana w zawiadomieniu o wyborze oferty.
2. Umowa zostanie zawarta w terminie nie krótszym niż 5 dni od dnia przekazania zawiadomienia o wyborze oferty w sposób określony w art. 27 ust. 2 ustawy Pzp albo 10 dni jeżeli zawiadomienie to zostało przekazane w inny sposób, albo w krótszym terminie, jeżeli w postępowaniu o udzielenie zamówienia została złożona tylko jedna oferta lub nie odrzucono żadnej oferty oraz nie wykluczono żadnego wykonawcy.
3. Jeżeli zostanie wybrana oferta wykonawców ubiegających się wspólnie o udzielenie zamówienia, wykonawcy zobowiązani są dostarczyć Zamawiającemu w terminie przez niego wyznaczonym umowę regulującą ich współpracę.

W sprawach nieuregulowanych w niniejszej Specyfikacji istotnych warunków zamówienia mają zastosowanie przepisy ustawy – Prawo zamówień publicznych oraz przepisy Kodeksu cywilnego.

LISTA ZAŁĄCZNIKÓW DO SPECYFIKACJI

zał. nr 1 - druk oferty

zał. nr 2 - formularz cenowy (opis przedmiotu zamówienia)

zał. nr 3 - oświadczenie potwierdzające spełnianie przez wykonawcę warunków określonych w Rozdziale IV pkt. I niniejszej SIWZ wraz z oświadczeniem o braku podstaw do wykluczenia

zał. nr 4 - wzór wykazu dostaw

zał. nr 5 – wzór oświadczenia, że Wykonawca należy/nie należy do grupy kapitałowej

zał. nr 6 – wzór umowy.

*Specyfikację Istotnych Warunków Zamówienia
zatwierdził w dniu 03.11.2014 r. :*

DYREKTOR

Artur Kamecki

Załącznik nr 1

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

.....
pieczęć firmowa

OFERTA

I. Dane wykonawcy:

1. Pełna nazwa
2. Adres
3. Województwo
4. Numer telefonu i faksu
5. Adres e-mail:

II. Przedmiot oferty:

Oferta dotyczy postępowania o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonego w trybie przetargu nieograniczonego o wartości nie przekraczającej wyrażonej w złotych równowartości kwoty określonej w przepisach wydanych na podstawie art. 11 ust. 8 ustawy - Prawo zamówień publicznych ogłoszonego przez:

**WOJEWÓDZKA STACJA POGOTOWIA RATUNKOWEGO
i TRANSPORTU SANITARNEGO „MEDITRANS”
00-685 WARSZAWA
ul. POZNAŃSKA 22**

Zakup drobnego sprzętu medycznego:

- Zadanie 1. System wysiłkowy Ekg**
- Zadanie 2. Rejestrator holterowski Ekg**
- Zadanie 3. Stanowisko do pobierania krwi**
- Zadanie 4. Pompy infuzyjne jednostrzykawkowe**
- Zadanie 5. Pompy objętościowe**
- Zadanie 6. Pakiety ochrony biologicznej**

[Nr postępowania: WSPRITS/ZP/41/14]

III. Potwierdzenie spełnienia wymagań formalno - prawnych

Oświadczenia i dokumenty potwierdzające spełnianie warunków udziału w postępowaniu:

1. oświadczenie potwierdzające spełnianie przez wykonawcę warunków określonych w Rozdziale IV pkt. I SIWZ wraz z oświadczeniem o braku podstaw do wykluczenia na podstawie art. 24 ust. 1 ustawy Pzp, sporządzone wg wzoru stanowiącego załącznik nr 3 do niniejszej SIWZ; Zał nr. str.....

2. aktualny odpis z właściwego rejestru lub z centralnej ewidencji i informacji o działalności gospodarczej, jeżeli odrębne przepisy wymagają wpisu do rejestru lub ewidencji, w celu wykazania braku podstaw do wykluczenia w oparciu o art. 24 ust. 1 pkt 2 ustawy, wystawiony nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert; **Zał nr. str.....**

3. w przypadku, gdy Wykonawcę reprezentuje pełnomocnik - pełnomocnictwo określające jego zakres i podpisane przez osoby uprawnione do reprezentacji Wykonawcy **Zał nr. str.....**

4. aktualne zaświadczenie właściwego naczelnika urzędu skarbowego potwierdzające, że Wykonawca nie zalega z opłacaniem podatków bądź opłat lub zaświadczenie, że uzyskał przewidziane prawem zwolnienie, odroczenie lub rozłożenie na raty zaległych płatności lub wstrzymanie w całości wykonania decyzji organu podatkowego – wystawione nie wcześniej niż 3 miesiące przed upływem terminu składania ofert;..... **Zał nr. str.....**

5. aktualne zaświadczenie z właściwego oddziału Zakładu Ubezpieczeń Społecznych lub Kasy Rolniczego Ubezpieczenia Społecznego potwierdzające, że Wykonawca nie zalega z opłacaniem składek na ubezpieczenie zdrowotne lub społeczne lub zaświadczenie, że uzyskał przewidziane prawem zwolnienie, odroczenie lub rozłożenie na raty zaległych płatności lub wstrzymanie w całości wykonania decyzji organu – wystawione nie wcześniej niż 3 miesiące przed upływem terminu składania ofert;..... **Zał nr. str.....**

6. dokumenty wymienione w rozdziale IV SIWZ ust. III pkt. 2 dla wykonawców mających siedzibę lub miejsce zamieszkania poza terytorium Rzeczypospolitej Polskiej; **Zał nr. str.....**

7. w celu potwierdzenia opisanego przez Zamawiającego warunku posiadania niezbędnej wiedzy i doświadczenia, Zamawiający żąda złożenia wraz z ofertą: wykazu wykonanych, a w przypadku świadczeń okresowych lub ciągłych również wykonywanych w okresie ostatnich trzech lat przed upływem terminu składania ofert, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy – w tym okresie co najmniej 2 (dwóch) głównych dostaw drobnego sprzętu medycznego lub materiałów jednorazowego użytku lub akcesoriów do sprzętu medycznego o wartości co najmniej 10 000 brutto PLN każda, wraz z podaniem ich wartości, przedmiotu, dat wykonania i podmiotów, na rzecz których dostawy zostały wykonane, oraz załączeniem dowodów, czy zostały wykonane lub są wykonywane należycie; **Zał nr. str.....**

8. lista podmiotów należących do tej samej grupy kapitałowej, o której mowa w art. 24 ust. 2 pkt 5 ustawy lub oświadczenie, że Wykonawca nie należy do grupy kapitałowej (wzór stanowi załącznik nr 5 do niniejszej SIWZ); **Zał nr. str.....**

9. aktualne świadectwo rejestracji Ministerstwa Zdrowia lub świadectwo dopuszczenia do obrotu lub świadectwo jakości lub świadectwo dopuszczenia do stosowania lub pozytywną opinię o wyrobie medycznym lub deklarację zgodności lub oznaczone znakiem zgodności lub znakiem zgodności CE (zgodnie z Ustawą z dnia 20 maja 2010 r. o wyrobach medycznych - Dz. U. z 2010 Nr 107, poz. 679 ze zm.). **Wykonawca powinien oznaczyć ww. dokumenty, którego zadania i pozycji dotyczą;..... **Zał nr. str.....****

10. opis produktów (Zamawiający dopuszcza możliwość załączenia opisu produktu w postaci folderu);

11. w przypadku, gdy ofertę składają wykonawcy ubiegający się wspólnie o udzielenie zamówienia wymagane jest załączenie dokumentu pełnomocnictwa określającego zakres umocowania pełnomocnika ustanowionego do reprezentowania ich w postępowaniu Zał nr. str.....

12. wypełniony i podpisany załącznik nr 2 do siwz - Opis przedmiotu zamówienia (formularz cenowy),..... Zał nr. str.....

IV. Cena oferty dla przedmiotu zamówienia

Niniejszym wykonawca oferuje wykonanie przedmiotu zamówienia na warunkach określonych w specyfikacji istotnych warunków zamówienia i jej załącznikach, w szczególności w załączonym do niej wzorze umowy, za cenę:

Wartość brutto w PLN	Wartość netto w PLN	Parametry techniczne	Termin dostawy
Zadanie 1. System wysiłkowy Ekg			
..... PLN	..... PLN	Punkty: ...../14	..... dni
Zadanie 2. Rejestrator holterowski Ekg			
..... PLN	..... PLN	Punkty: ...../7	..... dni
Zadanie 3. Stanowisko do pobierania krwi			
..... PLN	..... PLN	Punkty: ...../2	..... dni
Zadanie 4. Pompy infuzyjne jednostrzykawkowe			
..... PLN	..... PLN	Punkty: ...../4	..... dni
Zadanie 5. Pompy objętościowe			
..... PLN	..... PLN	Punkty: ...../4	..... dni
Zadanie 6. Pakiety ochrony biologicznej			
..... PLN	..... PLN	Punkty: ...../2	..... dni

* W przypadku nie oferowania danego zadania wykonawca wpisuje słowo „nie dotyczy”.

V. Wykonawca oświadcza, że zapoznał się ze Specyfikacją Istotnych Warunków Zamówienia (w tym ze wzorem umowy) i nie wnosi do niej żadnych uwag oraz zobowiązuje się zawrzeć umowę w terminie oraz miejscu wskazanym przez Zamawiającego, w przypadku wyboru oferty wykonawcy jako najkorzystniejszej.

VI. Znając treść art. 297 §1 Kodeksu Karnego „Kto, w celu uzyskania dla siebie lub kogo innego, od banku lub jednostki organizacyjnej prowadzącej podobną działalność gospodarczą na podstawie ustawy albo od organu lub instytucji dysponujących środkami publicznymi - kredytu, pożyczki pieniężnej, poręczenia, gwarancji, akredytywy, dotacji, subwencji, potwierdzenia przez bank zobowiązania wynikającego z poręczenia lub gwarancji lub podobnego świadczenia pieniężnego na

określony cel gospodarczy, elektronicznego instrumentu płatniczego lub **zamówienia publicznego, przedkłada podrobiony, przerobiony, poświadczający nieprawdę albo nierzetelny dokument albo nierzetelne, pisemne oświadczenie dotyczące okoliczności o istotnym znaczeniu dla uzyskania wymienionego wsparcia finansowego, instrumentu płatniczego lub zamówienia podlega karze pozbawienia wolności od 3 miesięcy do lat 5”** oświadczamy, że dane zawarte w ofercie, dokumentach i oświadczeniach są zgodne ze stanem faktycznym.

OFERTA z załącznikami zawiera łącznie: ponumerowanych stron.

.....
podpis osoby uprawnionej

FORMULARZ CENOWY (OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA)

ZADANIE 1. System wysiłkowy Ekg

Lp.	Opis parametrów	Tak/Nie	Punktacja	Parametr oferowany (podać/opisać)
MODUŁ PACJENTA				
1.	Wymiary obudowy modułu 13,2 cm x 8,3 cm x 3,1 cm, waga 623 g razem z przewodami	parametr wymagany	-----	
2.	Przewód komunikacyjny dł. 457 cm z odciążeniem naciągu na obu końcach. Wytrzymałość na zginanie 1000 zagięć przy +/-90st wg. normy ANSI/AAMI EC53 4.5.5, wytrzymałość na rozciąganie do 6,8 kg wg. normy ANSI/AAMI EC53 4.5.6	parametr wymagany	-----	
3.	Mocowanie do pacjenta na pasie biodrowym w położeniu poziomym lub pionowym, długość pasa 152 cm, szer. 3,2 cm	parametr wymagany	-----	
4.	Przetwarzanie sygnału analogowego EKG oraz konwersja A/C z szybką szeregową komunikacją w standardzie USB	parametr wymagany	-----	
5.	Wymienny przewód pacjenta mocowany w gnieździe modułu	parametr wymagany	-----	
AKWIZYCJA EKG				
1.	Układy odprowadzeń: standardowy 12 odprowadzeniowy wg. Manson-Likard, standardowy 12 odprowadzeniowy i ortogonalny XYZ wg. Franka, 15 odprowadzeniowy z pozycjami F1, H, M, E. Zgodność z normą 60601-2-27	parametr wymagany	-----	
2.	Automatyczna detekcja braku podłączenia elektrody	parametr wymagany	-----	
3.	Zabezpieczenie przed wielokrotnym impulsem defibrylacji do 400 J i 5000 V z czasem powrotu sygnału do 8 s	parametr wymagany	-----	
4.	Precyzja wzmocnienia +/-3% w stos. do wejścia	parametr wymagany	-----	
5.	Dokładność kalibracji +/-5% w stos. do wejścia	parametr wymagany	-----	
6.	Zakres liniowości sygnału wejściowego min. +/-5 mV	parametr wymagany	-----	
7.	Zakres składowej stałej sygnału wejściowego min. +/-300 mV	parametr wymagany	-----	
8.	Współczynnik CMRR min. 90dB	parametr wymagany	-----	
9.	Impedancja wejściowa 10 MOhm przy 60 Hz	parametr wymagany	-----	
10.	Szybkość narastania 320 mV/s	parametr wymagany	-----	
11.	Poziom szumów < 15 uVpp przy obciążeniu wejścia 10 kOhm, <25 uVpp przy obciążeniu wejścia 51 kOhm	parametr wymagany	-----	

12.	Pasmo przenoszenia sygnału DC - 250 Hz (+1, -3 dB)	parametr wymagany	-----	
13.	Częstotliwość próbkowania 1000 Hz dla każdego kanału	parametr wymagany	-----	
14.	Rozdzielczość amplitudowa 2,5 uV (LSB)	parametr wymagany	-----	
15.	Detekcja impulsów stymulacji w oknie 0,5 - 2 ms i 2 - 250 mV	parametr wymagany	-----	
PRZETWARZANIE SYGNAŁU				
1.	Adaptacyjna filtracja zakłóceń sieciowych 50 Hz (49,9 - 50,05) lub 60 Hz (59,9 - 60,06)	parametr wymagany	-----	
2.	Filtr linii izoelektrycznej fazowo-liniowy spełniający kryteria normy ANSI/AAMI EC13:2000 4.2.9	parametr wymagany	-----	
3.	Filtr szumów w oryginalnej technologii WaveStar zapewniający niezależną filtrację nisko i wysokoczęstotliwościowych elementów zespołu QRS oraz fali T, dzięki czemu skuteczna filtracja szumów z zapisu EKG nie wprowadza zniekształceń w obrębie segmentu ST-T	parametr wymagany	-----	
4.	Filtr dolnoprzepustowy liniowo-fazowy 40Hz	parametr wymagany	-----	
5.	Filtracja ustawiana oddzielnie i niezależnie dla zapisu na drukarce oraz dla wyświetlania zapisu na monitorze	parametr wymagany	-----	
6.	Automatyczne pozycjonowanie linii izoelektrycznej	parametr wymagany	-----	
7.	Detekcja pobudzeń serca na podstawie prędkości filtrowanego pasmowo bezwzględnego przestrzennego wektora elektrycznego. Automatyczna substytucja niedostępnych odprowadzeń. Zgodność z normą EC13:2000 4.2.6	parametr wymagany	-----	
8.	Pomiar HR w zakresie 30 - 300 BPM z błędem <5%, przewyższa normę EC13:2002 4.2.7	parametr wymagany	-----	
9.	Wyliczanie median inkrementacyjne z wyłączeniem ektopii komorowej, artefaktów i aberracji we wszystkich odprowadzeniach	parametr wymagany	-----	
10.	Identyfikacja pobudzeń techniką korelacji wzajemnej z wyłączeniem morfologii o korelacji mniejszej niż 90% i przedwcześnieści większej niż 10%	parametr wymagany	-----	
11.	Automatyczna detekcja punktu J z możliwością korekcji ręcznej w czasie badania. Informacja o położeniu punktu J aktualizowana w sposób ciągły na podstawie prędkości bezwzględnego przestrzennego wektora elektrycznego mediany	parametr wymagany	-----	
12.	Automatyczna detekcja położenia linii izoelektrycznej aktualizowana w sposób ciągły na podstawie prędkości bezwzględnego przestrzennego wektora elektrycznego mediany	parametr wymagany	-----	
13.	Automatyczny pomiar średniego położenia odcinka ST-T względem linii izoelektrycznej aktualizowany w sposób ciągły	parametr wymagany	-----	

14.	Automatyczne wyznaczanie największego odchylenia odcinka St-T względem linii izoelektrycznej z możliwością wyłączenia dowolnych odprowadzeń EKG	parametr wymagany	-----	
15.	Automatyczny pomiar nachylenia odcinka ST-T na podstawie największego ujemnego nachylenia w każdym 40 ms odcinku segmentu, pomiędzy punktem J i J+80 ms	parametr wymagany	-----	
16.	Pomiar alternansu załamka T metodą mikrowoltową spektralną opatentowanym algorytmem firmowym, posiadającym akceptację FDA oraz walidację kliniczne	parametr wymagany	-----	
17.	Wyznaczanie wartości produktu podwójnego RPP ($HR \times SYS / 100$)	parametr wymagany	-----	
18.	Automatyczne wyznaczanie wartości METS w funkcji prędkości i nachylenia (dla bieżni) lub obciążenia i wagi (dla ergometrów rowerowych) z interpolacją w trakcie etapu i ustawianą przez operatora stałą czasową interpolacji. Algorytm automatycznej kalkulacji METS wg. ACSM 1991	parametr wymagany	-----	
PREZENTACJA BADANIA NA MONITORZE				
1.	Prezentacja w czasie rzeczywistym Real Trace z diagnostycznym odwzorowaniem prezentowanego zapisu (skalibrowana siatka 1 mm)	parametr wymagany	-----	
2.	Prędkość przesuwu EKG 25 mm/s i 50 mm/s (+/-5%)	parametr wymagany	-----	
3.	Wzmocnienia EKG 5, 10, 20 mm/mV (+/-5%)	parametr wymagany	-----	
4.	Pasma częstotliwościowe prezentowanego sygnału EKG 0,05 - 100 Hz, zgodnie z standardem ANSI/AAMI	parametr wymagany	-----	
5.	Prezentacja badania na ekranie 4x3 (15" lub 17"): 12 odprowadzeń (2,1 s) w formacie 4x3 oraz kanał rytmu (min. 9,4 s), 6 odprowadzeń (6,5 s) w formacie 6x1 z panelem 12 median oraz trendów / powiększenia wskazanej mediany / kontroli jakości zapisu, prezentacja badania na ekranie 16x9 (22"): 12 odprowadzeń (2,1 s) w formacie 4x3 oraz kanał rytmu (min. 9,4 s), 6 odprowadzeń (10,5 s) w formacie 6x1, oba z panelem 12 median oraz trendów / powiększenia wskazanej mediany / kontroli	parametr wymagany	-----	
6.	Panel median zawierający wszystkie odprowadzenia z medianą bieżącą oraz wyjściową oraz możliwością powiększenia i ręcznej zmiany położenia znaczników pomiarowych (punkt J, punkt ST)	parametr wymagany	-----	
7.	Prezentacja w czasie badania nazwy protokołu, fazy badania, oznaczenia i czasu trwania etapu, czasu trwania fazy wysiłku, parametry obciążenia (moc i obroty lub prędkość i nachylenie), METS, bieżący HR, wartość docelowa oraz wykres kołowy % HR docelowego, wartość bieżącego i poprzedniego pomiarów ciśnienia, wartości ST	parametr wymagany	-----	
FORMATY WYDRUKÓW I RAPORTÓW				
1.	Wydruki EKG w postaci epizodu 12 kanałowego lub zapisu rytmu	parametr wymagany	-----	

2.	Formaty wydruków w postaci epizodów: 4 x 3 + 1, 5 x 3 + 1, 2 x 6, 2 x 6 + mediany, zapis sekwencyjny lub jednoczesny	parametr wymagany	-----	
3.	Formaty wydruków w postaci rytmu: 2 x 30 s, 2 ciągłe, 3 ciągłe, 3 + mediany	parametr wymagany	-----	
4.	Raporty z badania: podsumowanie badania (dane pacjenta i badania, tabela pomiarów, wyniki badania i opis), zestawienia median, strony EKG 3 kanałowe 5x 30 s, strony EKG 1 kanał 20 min, trendy położenia ST, trendy nachylenia ST, trendy zmiany ST, trendy pola ST, trendy indeksu ST, pętle ST-HR, tabela trendu położenia ST, tabela trendu nachylenia ST, tabela trendy zmian ST, tabela trendu pola ST, tabela trendu indeksu ST	parametr wymagany	-----	
BAZA DANYCH				
1.	Baza danych pacjentów i badań ze słownikiem lekarzy oraz techników i możliwością filtrowania i przeszukiwania bazy po imieniu i nazwisku, dacie urodzenia, identyfikatorze pacjenta dacie ostatniego badania	parametr wymagany	-----	
2.	Opis badania ze słownikiem leczenia, wskazaniem do badania, opisem klinicznym pacjenta	parametr wymagany	-----	
3.	Historia badań pacjenta z informacją na liście badań dacie i typie badania, protokole pomiarowym, czasie trwania i wartości osiągniętego METS (parametr punktowany)	TAK - 1 pkt. NIE - 0 pkt.		
4.	Dwukierunkowy interfejs HL7 (parametr punktowany)	TAK - 1 pkt. NIE - 0 pkt.		
5.	Eksport wyników badania na dysk sieciowy lub na serwer FTP (wbudowana obsługa FTP) oraz do systemu Sentinel	parametr wymagany	-----	
6.	Eksport badania w formacie PDF (parametr punktowany)	TAK - 1 pkt. NIE - 0 pkt.		
7.	Eksport badania w formacie DICOM (parametr punktowany)	TAK - 1 pkt. NIE - 0 pkt.		
PRZEBIEG BADANIA I STEROWANIE				
1.	Ekran przygotowania badania z obrazowaniem jakości podłączenia elektrod (nieprzetworzony zapis EKG z elektrod), wizualizacja poziomu szumów w odprowadzeniach, trójstopniowa kontrola impedancji podłączenia elektrod	parametr wymagany	-----	
2.	Sterowanie przebiegiem badania przy pomocy dedykowanych klawiszy funkcyjnych dla rozpoczęcia i zakończenia badania, przełączenia lub przedłużenia etapu badania, uruchomienia lub zatrzymania bieżni, ręcznego zwiększenia obciążenia dla ergometru lub prędkości i nachylenia dla bieżni, wydruk 12 kanałowego EKG, wydruk zapisu rytmu, wprowadzanie wartości ciśnienia i RPE	parametr wymagany	-----	
3.	Kontrola ustawień prezentacji EKG na ekranie i wydruku w czasie badania	parametr wymagany	-----	
4.	Automatyczne wykrywanie arytmii z możliwością zaprogramowania automatycznego wydruku. Rozpoznawane arytmie: pojedyncze pobudzenia komorowe, pary, VT, SVT, pauzy	parametr wymagany	-----	

5.	Funkcja odnowienia median odniesienia dla bieżącego zapisu EKG	parametr wymagany	-----	
6.	Alarm przekroczenia zadanej wartości obniżenia i uniesienia ST-T na zadanych odprowadzeniach EKG	parametr wymagany	-----	
7.	Przeglądanie zakończonego badania z możliwością dalszego podglądu 3 kanałów EKG pacjenta	parametr wymagany	-----	
BADANIE MTWA				
1.	Opcjonalne badanie mikrowoltowego alternansu załamka T metodą spektralną (parametr punktowany)	TAK - 1 pkt. NIE - 0 pkt.		
2.	Rozdzielczość pomiaru alternansu 0,1 uV, poziom detekowanego alternansu 1,9 uV (parametr punktowany)	TAK - 1 pkt. NIE - 0 pkt.		
3.	Dedykowany przewód pacjenta dla elektrod wysokiej rozdzielczości (parametr punktowany)	TAK - 1 pkt. NIE - 0 pkt.		
4.	Elektrody wysokiej rozdzielczości do rejestracji 4 segmentowej sygnału EKG i sygnału impedancji (parametr punktowany)	TAK - 1 pkt. NIE - 0 pkt.		
5.	Komputerowo wspomagane prowadzenia badania MTWA z tachogramami akwizycji sygnału oraz podpowiedzią w zakresie doboru obciążenia pacjenta (parametr punktowany)	TAK - 1 pkt. NIE - 0 pkt.		
6.	Automatyczna interpretacja wyniku badania na podstawie klinicznie przyjętych kryteriów, posiadająca akceptację FDA w zakresie oceny zagrożenia pacjenta niebezpieczną arytmia komorową i nagłym zgonem sercowym (parametr punktowany)	TAK - 1 pkt. NIE - 0 pkt.		
7.	Prowadzenie badania na bieżni lub ergometrze, przy użyciu stymulacji lub stymulacji farmakologicznej (parametr punktowany)	TAK - 1 pkt. NIE - 0 pkt.		
8.	Równoczesna ocena alternansu w stosunku do poziomu szumów oraz zakłóceń pasywnych (szumy, ektopia komorowa) i aktywnych (alteracje RR, czynność oddechowa pacjenta) (parametr punktowany)	TAK - 1 pkt. NIE - 0 pkt.		
9.	Raport badania MTWA dla odprowadzeń XYZ oraz V1-V6 (parametr punktowany)	TAK - 1 pkt. NIE - 0 pkt.		
PROTOKOŁY WYSIŁKOWE				
1.	Możliwość tworzenia własnych protokołów badania wysiłkowego oraz biblioteka protokołów gotowych (parametr punktowany)	TAK - 1 pkt. NIE - 0 pkt.		
2.	Typy protokołów dla badania wysiłkowego EKG z użyciem bieżni ruchomej, ergometru rowerowego, stymulacji elektrycznej oraz stymulacji farmakologicznej	parametr wymagany	-----	
3.	Możliwość tworzenia protokołów typu RAMP	parametr wymagany	-----	
4.	Dodawanie automatycznych lub ręcznych etapów badania. W ramach etapu możliwość ustalenia wartości obciążenia pacjenta (prędkość i nachylenie lub moc), czas i interwał powtórzenia automatycznego wydruku EKG, czas i interwał pomiaru ciśnienia	parametr wymagany	-----	

5.	Gotowe protokoły: Bruce, Modyfikowany Bruce, Naughton, Astrand, MTWA dla bieżni, MTWA dla ergometru, MTWA RAMP, MTWA stymulacja, MTWA farmakologiczny	parametr wymagany	-----	
KOMPATYBILNOŚĆ				
1.	Ergometry rowerowe: Seca CardioTest 100, Ergoline 900, Ergoselect 100/200, Lode Corvival 400	parametr wymagany	-----	
2.	Bieżnie: Trackmaster TM400 Standard, TM400 Slow start, TM428, TM425, TMX425, FVX328, Marquette/GE 1800 serial, 1900, 2000, Parker PM, Quinton TM55, Q50, Q55, Q55XT, Q65	parametr wymagany	-----	
3.	Automatyczny pomiar ciśnienia: Suntech Tango	parametr wymagany	-----	
4.	Echokardiografy: Sonos 4500/5500, Acuson XP	parametr wymagany	-----	
OGÓLNE WŁAŚCIWOŚCI SYSTEMU				
1.	Aplikacja medyczna: badania wysiłkowe EKG z użyciem 10 lub 14 elektrodowego przewodu pacjenta, badanie mikrowoltowego alternansu załamka T (MTWA) metodą spektralną	TAK - 1 pkt. NIE - 0 pkt.		
2.	Drukarka laserowa	parametr wymagany	-----	
PARAMETRY ELEKTRYCZNE I ŚRODOWISKOWE				
1.	Temperatura pracy 10 - 40 st.C	parametr wymagany	-----	
2.	Wilgotność pracy wzgl. 25% - 80% bez kondensacji	parametr wymagany	-----	
3.	Ciśnienie atmosferyczne 700 - 1060 hPa	parametr wymagany	-----	
BIEŻNIA				
1.	Minimalny zakres prędkości pasa ruchomego 0,8 do 19 km/godz.	parametr wymagany	-----	
2.	Minimalny zakres nachylenia pasa ruchomego 0 do 25%	parametr wymagany	-----	
3.	Minimalne wymiary pasa ruchomego 55 x 158 cm	parametr wymagany	-----	
4.	Wysokość pasa ruchomego nad podłożem maksymalnie 19 cm	parametr wymagany	-----	
5.	Reling, bez podparcia relingów bocznych od strony wejścia pacjenta na bieżnię, zapewniający łatwy dostęp w sytuacjach nagłych	parametr wymagany	-----	
6.	Wyłącznik awaryjny bieżni zamocowany na relingu, z możliwością przełożenia na lewy lub prawy reling podczas instalacji oraz opcją linki bezpieczeństwa	parametr wymagany	-----	

Lp	Przedmiot zamówienia	Jedn. wym.	Ilość	Cena netto jednostki	Wartość Netto (obliczyć: 4 x 5)	Stawka VAT %	Kwota VAT (obliczyć: 6 x 7)	Wartość brutto (obliczyć: 6 + 8)
1	2	3	4	5	6	7	8	9
1.	Producent: Model:	kpl.	1					
Razem:						XX		

.....
data i podpis osoby upoważnionej do reprezentowania Wykonawcy

ZADANIE 2. Rejestrator holterowski EKG

Lp.	Opis parametrów	Tak/Nie	Punktacja	Parametr oferowany (podać/opisać)
1.	Rejestratory kompatybilne z posiadanymi przez zamawiającego analizatorem firmy Spacelabs	parametr wymagany	-----	
2.	Aktywny filtr zakłóceń	parametr wymagany	-----	
3.	Detekcja impulsów implantowanego stymulatora serca dla unipolarnego i bipolarnego typu stymulacji i z obu jam serca	parametr wymagany	-----	
4.	Wymienna pamięć typu flash bez konieczności podtrzymywania baterijnego danych EKG	parametr wymagany	-----	
5.	Mała i kompaktowa obudowa o wymiarach zewnętrznych nie większych niż 100 x 60 x 20 mm	parametr wymagany	-----	
6.	Zwarta i odporna obudowa w standardzie wykonania IPX4	parametr wymagany	-----	
7.	Waga kompletnego i gotowego do pracy urządzenia poniżej 135g (parametr punktowany)	TAK - 1 pkt. NIE - 0 pkt.		
8.	Wymienny przewód pacjenta z jedną wtyczką do rejestratora i bez wystających elementów połączeniowych (parametr punktowany)	TAK - 1 pkt. NIE - 0 pkt.		
9.	Zasilanie z pojedynczej baterii typu AAA na cały okres rejestracji dla dowolnego trybu pracy (parametr punktowany)	TAK - 1 pkt. NIE - 0 pkt.		
10.	Sygnalizacja niewystarczającego poziomu zasilania przed uruchomieniem rejestracji (parametr punktowany)	TAK - 1 pkt. NIE - 0 pkt.		
11.	Podgląd wszystkich rejestrowanych kanałów EKG oraz detekcji impulsów stymulatora bezpośrednio na rejestratorze	parametr wymagany	-----	
12.	Programowanie nośnika danych danymi pacjenta i badania przy użyciu wbudowanej funkcji dyktafonu (parametr punktowany)	TAK - 1 pkt. NIE - 0 pkt.		
13.	Interfejs użytkownika i komunikaty menu w języku polskim	parametr wymagany	-----	
REJESTRATOR HOLTEROWSKI EKG - TRYB STANDARDOWY				
1.	Rejestracja w trybie 3 kanałowym, w sposób ciągły bez kompresji do 48 godzin	parametr wymagany	-----	
2.	Częstotliwość próbkowania na kanał powyżej 1000 Hz	parametr wymagany	-----	
3.	Rozdzielczość amplitudowa sygnału min. 12 bitów	parametr wymagany	-----	
4.	Rejestracja 3 kanałów EKG z 3 elektrod	parametr wymagany	-----	

REJESTRATOR HOLTEROWSKI EKG - TRYB PRZEDŁUŻONY

1.	Rejestracja w trybie 2 kanałowym, w sposób ciągły do 7 dni	parametr wymagany	-----	
2.	Częstotliwość próbkowania na kanał powyżej 250 Hz	parametr wymagany	-----	
3.	Rozdzielczość amplitudowa sygnału 10 bitów	parametr wymagany	-----	
4.	Bieżąca kontrola podłączenia elektrod z sygnalizacją rozłączenia (parametr punktowany)	TAK - 1 pkt. NIE - 0 pkt.		
5.	Automatyczne przerywanie i wznowianie rejestracji EKG po dłuższej przerwie związanej z utratą połączenia z pacjentem	parametr wymagany	-----	
6.	Automatyczne wznowianie rejestracji po przerwie związanej z chwilowym wyłączeniem rejestratora (np. wymiana przewodu pacjenta) (parametr punktowany)	TAK - 1 pkt. NIE - 0 pkt.		
7.	W zestawie po 2 przewody 3 kanałowe i karta pamięci 90MB	parametr wymagany	-----	
8.	Dokumenty potwierdzające kompatybilność i parametry rejestratorów	parametr wymagany	-----	

Lp	Przedmiot zamówienia	Jedn. wym.	Ilość	Cena netto jednostki	Wartość Netto (obliczyć: 4 x 5)	Stawka VAT %	Kwota VAT (obliczyć: 6 x 7)	Wartość brutto (obliczyć: 6 + 8)
1	2	3	4	5	6	7	8	9
1.	Producent: Model:	szt.	2					
Razem:						XX		

.....
data i podpis osoby upoważnionej do reprezentowania Wykonawcy

ZADANIE 3. Stanowisko do pobierania krwi

Lp.	Opis parametrów	Tak/Nie	Punktacja	Parametr oferowany (podać/opisać)
1.	Fotel do pobierania krwi w pozycji siedzącej	parametr wymagany	-----	
2.	Z zagłówkiem i dwoma podłokietnikami	parametr wymagany	-----	
3.	Możliwość ustawienia pozycji półleżącej (parametr punktowany)	TAK - 1 pkt. NIE - 0 pkt.		
4.	Możliwość regulacji wysokości i kąta podłokietników	parametr wymagany	-----	
5.	Obicie w kolorze jasno zielonym, wykonanym z materiału odpornego na dezynfekcję	parametr wymagany	-----	
6.	Stelaż fotela metalowy, trwale zabezpieczony przed korozją	parametr wymagany	-----	
7.	Stopki antypoślizgowe (parametr punktowany)	TAK - 1 pkt. NIE - 0 pkt.		

Lp	Przedmiot zamówienia	Jedn. wym.	Ilość	Cena netto jednostki	Wartość Netto (obliczyć: 4 x 5)	Stawka VAT %	Kwota VAT (obliczyć: 6 x 7)	Wartość brutto (obliczyć: 6 + 8)
1	2	3	4	5	6	7	8	9
1.	Producent: Model:	szt.	1					
Razem:						XX		

.....
data i podpis osoby upoważnionej do reprezentowania Wykonawcy

ZADANIE 4. Pompy infuzyjne jednostrzykawkowe

Lp.	Opis parametrów	Tak/Nie	Punktacja	Parametr oferowany (podać/opisać)
1.	Klasa ochronności I lub II – zgodnie z CE/MPG	parametr wymagany	-----	
2.	Stopień ochrony min. CF	parametr wymagany	-----	
3.	Masa (z akumulatorem) max do 2,5 kg	parametr wymagany	-----	
4.	Zintegrowany uchwyt do przenoszenia	parametr wymagany	-----	
5.	Zintegrowany uchwyt do mocowania pompy do rur pionowych	parametr wymagany	-----	
6.	Czas przy zasilaniu akumulatorowym min. 20 godz. przy przepływie 5 ml/h	parametr wymagany	-----	
7.	Zasilanie sieciowe 100-240 V; 50/60 Hz; 12V DC	parametr wymagany	-----	
8.	Zasilacz sieciowy wbudowany w urządzenie	parametr wymagany	-----	
9.	Klawiatura numeryczna, blokada klawiatury	parametr wymagany	-----	
10.	Czytelne wyświetlacze	parametr wymagany	-----	
11.	Zakres prędkości podaży: minimum 0,1-2000 ml/h, co 0,1 ml	parametr wymagany	-----	
12.	Dokładność +/-2%	parametr wymagany	-----	
13.	Współpraca ze strzykawkami wielu producentów krajowych i zagranicznych (min. 5) – podać nazwy producentów strzykawek	parametr wymagany	-----	
14.	Współpraca ze strzykawkami w rozmiarach 5,10,20,30,50,60 ml	parametr wymagany	-----	
15.	Możliwość zmiany prędkości podaży bez konieczności zatrzymania pompy	parametr wymagany	-----	
16.	Programowana objętość infuzji w zakresie 0,1 do 999 ml	parametr wymagany	-----	

17.	Programowanie: prędkości, prędkości i objętości, prędkości i czasu, objętości i czasu	parametr wymagany	-----	
18.	Ustawianie wartości ciśnienia okluzji min. 6 progów	parametr wymagany	-----	
19.	Wyświetlanie nazw min. 60 leków (możliwość wymiany wszystkich nazw leków)	parametr wymagany	-----	
20.	Możliwość zaprogramowania profili podaży powiązanych z nazwami określonego leku (min. 3 profile)	parametr wymagany	-----	
21.	Możliwość programowania pompy w różnych jednostkach: objętości, masy oraz z uwzględnieniem masy ciała pacjenta	parametr wymagany	-----	
22.	Alarmy: okluzji, brak przepływu, brak zasilania, rozładowania się baterii, bliskiego końca infuzji, źle zamocowanej strzykawki, KVO, błąd wewnętrzny	parametr wymagany	-----	
23.	Regulacja głośności alarmu	parametr wymagany	-----	
24.	Programowana funkcja KVO (utrzymanie drożności naczyń): 0,1-5,0 ml/h, co 0,1 ml	parametr wymagany	-----	
25.	Port komunikacyjny RS-232	parametr wymagany	-----	
26.	Możliwość mocowania pomp do statywów	parametr wymagany	-----	
27.	W komplecie kable zasilające i karetkowe 12V DC	parametr wymagany	-----	
28.	Możliwość podglądu i zmiany parametrów w trakcie infuzji (parametr punktowany)	TAK - 1 pkt. NIE - 0 pkt.		
29.	Automatyczne rozpoznawanie rozmiaru strzykawki (parametr punktowany)	TAK - 1 pkt. NIE - 0 pkt.		
30.	Wbudowana biblioteka leków (parametr punktowany)	TAK - 1 pkt. NIE - 0 pkt.		
31.	Możliwość odczytu historii zdarzeń na wyświetlaczu i w postaci pliku (parametr punktowany)	TAK - 1 pkt. NIE - 0 pkt.		
32.	Wszystkie komunikaty w języku polskim	parametr wymagany	-----	
33.	Dostępność części zamiennych nie mniejsza niż 5 lat (podać)	parametr wymagany	-----	
34.	Instrukcja obsługi i karta gwarancyjna w języku polskim	parametr wymagany	-----	

Lp	Przedmiot zamówienia	Jedn. wym.	Ilość	Cena netto jednostki	Wartość Netto (obliczyć: 4 x 5)	Stawka VAT %	Kwota VAT (obliczyć: 6 x 7)	Wartość brutto (obliczyć: 6 + 8)
1	2	3	4	5	6	7	8	9
1.	Producent: Model:	szt.	16					
Razem:						XX		

.....
data i podpis osoby upoważnionej do reprezentowania Wykonawcy

ZADANIE 5. Pompy objętościowe

Lp.	Opis parametrów	Tak/Nie	Punktacja	Parametr oferowany (podać/opisać)
1.	Klasa ochronności I-II - zgodnie z CE/MPG	parametr wymagany	-----	
2.	Stopień ochrony min. BF	parametr wymagany	-----	
3.	Zasilanie: 220-230 V 50/60 Hz+/-10%	parametr wymagany	-----	
4.	Zasilacz wbudowany w urządzenie	parametr wymagany	-----	
5.	Waga poniżej 3,5 kg	parametr wymagany	-----	
6.	Programowanie daty i czasu	parametr wymagany	-----	
7.	Programowanie pompy w języku polskim	parametr wymagany	-----	
8.	Pompa wyposażona w klawiaturę numeryczną	parametr wymagany	-----	
9.	Wewnętrzna biblioteka leków (min.60) z możliwością wymiany wszystkich zapisanych leków	parametr wymagany	-----	
10.	Szybkość dozowania w trybie BOLUS maks. 1500 ml/godz., ustawiana co 1 ml	parametr wymagany	-----	
11.	Szybkość dozowania w trybie KVO 0-5 ml/godz.	parametr wymagany	-----	
12.	Maksymalny czas dozowania 99 godz. 59 min. 59 sek.	parametr wymagany	-----	
13.	Maksymalna objętość dozowania 9999 ml programowana co 0,1 ml	parametr wymagany	-----	
14.	Podstawowa szybkości przepływu min. 1-1000 ml/godz.	parametr wymagany	-----	
15.	Dokładność podaży; +/-5%	parametr wymagany	-----	

16.	Możliwość programowania trybu objętościowym i wagowym	parametr wymagany	-----	
17.	Możliwość ustawienia ciśnienia okluzji - min. 10 progów w zakresie min. od 40 kPa do 80 kPa	parametr wymagany	-----	
18.	Programowanie szybkości podaży w jednostkach masy	parametr wymagany	-----	
19.	Możliwość zmiany parametrów w trakcie infuzji	parametr wymagany	-----	
20.	Funkcja dawki uderzeniowej BOLUS	parametr wymagany	-----	
21.	Wielostopniowy pomiar okluzji	parametr wymagany	-----	
22.	Automatyczna lub ręczna redukcja ciśnienia w linii po wystąpieniu alarmu ciśnienia okluzji	parametr wymagany	-----	
23.	Opcja odłączania czujnika kropli	parametr wymagany	-----	
24.	Możliwość konfiguracji menu pompy	parametr wymagany	-----	
25.	Możliwość pracy z przyrządami do infuzji typu UNI-ASCOSSET	parametr wymagany	-----	
26.	Autokontrola urządzenia w czasie pracy	parametr wymagany	-----	
27.	Monitorowanie stanu akumulatora	parametr wymagany	-----	
28.	Możliwość podglądu i zmiany parametrów w trakcie infuzji (parametr punktowany)	TAK - 1 pkt. NIE - 0 pkt.		
29.	Automatyczne rozpoznawanie rozmiaru strzykawki (parametr punktowany)	TAK - 1 pkt. NIE - 0 pkt.		
30.	Wbudowana biblioteka leków (parametr punktowany)	TAK - 1 pkt. NIE - 0 pkt.		
31.	Możliwość odczytu historii zdarzeń na wyświetlaczu i w postaci pliku (parametr punktowany)	TAK - 1 pkt. NIE - 0 pkt.		

Lp	Przedmiot zamówienia	Jedn. wym.	Ilość	Cena netto jednostki	Wartość Netto (obliczyć: 4 x 5)	Stawka VAT %	Kwota VAT (obliczyć: 6 x 7)	Wartość brutto (obliczyć: 6 + 8)
1	2	3	4	5	6	7	8	9
1.	Producent: Model:	szt.	2					
Razem:						XX		

.....
data i podpis osoby upoważnionej do reprezentowania Wykonawcy

ZADANIE 6. Pakiety ochrony biologicznej

Lp.	Opis parametrów	Tak/Nie	Punktacja	Parametr oferowany (podać/opisać)
1.	Maska biobójcza chroniąca układ oddechowy przed: wirusami, grzybami, bakteriami, pleśniami; wielowarstwowy wkład maseczki o właściwościach biobójczych; skuteczność maski na poziomie 99,99%	parametr wymagany	-----	
2.	Indywidualny pakiet ochrony biologicznej; skład pakietu: kombinezon ochronny, buty, okulary ochronne, rękawiczki, maska ochronna, worek na odpady medyczne; pakiet spełniający wymogi CE	parametr wymagany	-----	
	Stopień ochrony maski P3 lub wyższy (parametr punktowany)	TAK - 1 pkt. NIE - 0 pkt.		
	Czas przechowywania zestawu 5 lat lub więcej (parametr punktowany)	TAK - 1 pkt. NIE - 0 pkt.		

Lp	Przedmiot zamówienia	Jedn. wym.	Ilość	Cena netto jednostki	Wartość Netto (obliczyć: 4 x 5)	Stawka VAT %	Kwota VAT (obliczyć: 6 x 7)	Wartość brutto (obliczyć: 6 + 8)
1	2	3	4	5	6	7	8	9
1.	Producent: Model:	szt.	1 000					
2	Producent: Model:	szt.	500					
Razem:						XX		

.....
data i podpis osoby upoważnionej do reprezentowania Wykonawcy

Z a ł a c z n i k N r 3 d o s i w z

.....
miejsowość, data

OŚWIADCZENIE

Niniejszym oświadczam, że
Nazwa wykonawcy

1) posiada uprawnienia do wykonywania określonej działalności lub czynności jeżeli przepisy nakładają obowiązek ich posiadania,

2) posiada niezbędną wiedzę i doświadczenie tj.:

2.1. 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 2 (dwie) główne dostawy drobnego sprzętu medycznego lub materiałów jednorazowego użytku lub akcesoriów do sprzętu medycznego o wartości co najmniej 10 000 brutto PLN każda;

3) dysponuje odpowiednim potencjałem technicznym oraz osobami zdolnymi do wykonania zamówienia,

4) znajduje się w sytuacji ekonomicznej i finansowej zapewniającej należyte wykonanie zamówienia.

Ponadto oświadczam, że brak jest podstaw do wykluczenia
.....(*nazwa wykonawcy*) z postępowania na podstawie art. 24 ust. 1 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. – Prawo zamówień publicznych.

.....
podpis osoby upoważnionej do reprezentowania Wykonawcy

[Nr postępowania: WSPRiTS/ZP/41/14]

Załącznik Nr 4 do SIWZ

Nazwa i siedziba Wykonawcy:

.....

WYKAZ DOSTAW

Lp.	Określenie przedmiotu dostawy	Data wykonania dostawy (podać dzień, miesiąc i rok rozpoczęcia i zakończenia)	Nazwa i adres Odbiorcy	Wartość zrealizowanej dostawy (brutto)
1.		Rozpoczęcie: Zakończenie:		
2.		Rozpoczęcie: Zakończenie:		

Uwaga: Do wykazu należy dołączyć dowody, że dostawy zostały wykonane należycie tj. poświadczenie (o którym mowa w § 1 ust.1 pkt 3 oraz ust. 2 pkt 1 Rozporządzenia Prezesa Rady Ministrów z dnia 19 lutego 2013 r. w sprawie rodzaju dokumentów jakich może żądać zamawiający od wykonawcy oraz form, w jakich te dokumenty mogą być składane - Dz. U. poz. 231) lub np. referencje.

.....
data i podpis osoby upoważnionej do reprezentowania Wykonawcy

[Nr postępowania: WSPRiTS/ZP/41/14]

Załącznik Nr 5 do SIWZ

Nazwa i siedziba Wykonawcy:

.....

Oświadczenie Wykonawcy

1) Oświadczam, że **nie należę** do grupy kapitałowej, w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów (Dz. U. Nr 50, poz 331 z póź, zm.), o której mowa w art. 24 ust. 2 pkt 5 ustawy - Prawo zamówień publicznych.*

2) Oświadczam, że **należę** do grupy kapitałowej, w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów (Dz. U. Nr 50, poz 331 z póź, zm.), o której mowa w art. 24 ust. 2 pkt 5 ustawy - Prawo zamówień publicznych.*

Lista podmiotów należących do tej samej grupy kapitałowej:

- 1.....
- 2.....
- 3.....

.....
data i podpis osoby upoważnionej do reprezentowania Wykonawcy

UWAGA:

* W przypadku, gdy Wykonawca NIE NALEŻY do grupy kapitałowej należy skreślić pkt 2.

W przypadku, gdy Wykonawca NALEŻY do grupy kapitałowej należy skreślić pkt 1 oraz wypełnić listę podmiotów należących do tej samej grupy kapitałowej

Z a ł ą c z n i k N r 6 d o S I W Z

WZÓR U M O W Y

U M O W A

Zawarta w Warszawie
w dniu

pomiędzy:

Wojewódzką Stacją Pogotowia Ratunkowego i Transportu Sanitarnego „MEDITRANS” Samodzielnym Publicznym Zakładem Opieki Zdrowotnej w Warszawie, ul. Poznańska 22, działającą na podstawie wpisu do Rejestru Stowarzyszeń, Innych Organizacji Społecznych i Zawodowych, Fundacji oraz Publicznych Zakładów Opieki Zdrowotnej w Sądzie Rejonowym dla m.st. Warszawy, XII Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego pod nr 0000061291 reprezentowaną przez:

Artura Kameckiego – Dyrektora

zwanym w dalszej treści umowy „**Zamawiającym**”

a

.....
z siedzibą w (Kod:), ul.

reprezentowanym przez:

.....
zwanym w dalszej treści umowy „**Dostawcą**”.

o treści następującej:

§ 1 PRZEDMIOT UMOWY

1. Na podstawie przeprowadzonego postępowania (znak: **WSPRiTS/ZP/41/14**) w trybie przetargu nieograniczonego o wartości nieprzekraczającej wyrażonej w złotych równowartości kwoty określonej w przepisach wydanych na podstawie art. 11 ust. 8 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. – Prawo zamówień publicznych (zgodnie z art. 39 ustawy – Prawo zamówień publicznych), ogłoszonego w BZP dnia 03.11.2014 r., Dostawca zobowiązuje się do sprzedaży.....
..... zgodnie ze złożoną ofertą.
2. Szczegółowy rodzaj oraz asortyment przedmiotu zamówienia i cena brutto dla Zadania nr określone zostały w ofercie Dostawcy (formularz asortymentowo - cenowy) - załącznik nr 1 do Umowy, stanowiący integralną część niniejszej umowy.
3. Dostawca oświadcza, że dysponuje wiedzą, sprzętem, środkami i umiejętnościami niezbędnymi do wykonania umowy.

§ 2

CENA UMOWY I WARUNKI PŁATNOŚCI

1. Strony uzgadniają wartość przedmiotu umowy:
..... **PLN z VAT**
(słownie zł; złotych)
..... **PLN bez VAT**
(słownie zł; złotych)
2. W cenach jednostkowych zawierają się wszystkie koszty związane z dostawą przedmiotu zamówienia do miejsca wskazanego przez Zamawiającego tj. ul. Woronicza 19 lub ul. Poznańska 22 w Warszawie (opakowanie, czynności związane z przygotowaniem dostawy, transport, rozładunek w miejscu wskazanym przez Zamawiającego, ubezpieczenie, przesyłka itp.).
3. W przypadku zmiany stawek podatku VAT dotyczących przedmiotu zamówienia w trakcie trwania niniejszej umowy, ceny zostaną zmienione w dniu wejścia w życie stosownego rozporządzenia lub ustawy, z tym że zmianie ulegnie cena brutto, cena netto pozostanie bez zmian.
4. Rozliczenia między Zamawiającym, a Dostawcą będą następowały po każdym zrealizowanym prawidłowo zleceniu, według cen jednostkowych przedstawionych w ofercie, na podstawie faktycznie zrealizowanych dostaw.
5. Zamawiający zapłaci cenę za dostarczony przedmiot zamówienia (w odpowiedniej części) przelewem na rachunek bankowy Dostawcy wskazany na fakturze, po zrealizowaniu dostawy, w terminie 30 dni od daty otrzymania przez Zamawiającego faktury VAT.
6. Faktura VAT wystawiona przez Dostawcę wskazywać musi numer umowy, z której wynika płatność.
7. Nazewnictwo asortymentu zastosowane w fakturze zgodne być musi z nazewnictwem asortymentu zastosowanym przez Zamawiającego w specyfikacji istotnych warunków zamówienia oraz protokołem odbioru.
8. Za datę dokonania płatności uważa się datę obciążenia rachunku Zamawiającego.

§ 3

WARUNKI I TERMIN REALIZACJI

1. Dostawca zobowiązany jest do wykonania dostaw częściowych przedmiotu zamówienia na podstawie składanych zamówień do dni od chwili otrzymania od Zamawiającego zamówienia faksem, e-mailem lub na piśmie, złożonego przez upoważnionego pracownika Zamawiającego.
2. Wraz z przedmiotem umowy, Dostawca ma obowiązek dostarczyć fakturę VAT. Brak faktury VAT z dostawą przedmiotu umowy, może stanowić podstawę odmowy przyjęcia towaru.
3. Dostawca zobowiązuje się dostarczyć towar transportem własnym lub za pośrednictwem profesjonalnej firmy kurierskiej na swój koszt do siedziby Zamawiającego (od poniedziałku do piątku) w godz. 8.00 do 14.00 pod adres wskazany w zamówieniu.
4. Zamawiający w zamówieniu wskaże zamawiane produkty oraz ich ilości.
5. Zamawiający określa, że osobą odpowiedzialną za prawidłową realizację przedmiotu zamówienia jest Z-ca Dyrektora ds. Administracyjnych, natomiast pracownikami odpowiedzialnymi za

monitoring umowy zgodnie z procedurą PA-5/OZ z dnia 06.06.2011 r. i składanie zamówień są:
p. Krzysztof Wieja, p. Lidia Szymanowska, p. Małgorzata Metera.

6. Ze strony Dostawcy osobą odpowiedzialną za realizację zamówienia jest: p.....
..... (nr tel. nr fax: adres e-mail:
.....).
7. Zamawiający zastrzega sobie prawo do składania zamówień na całość przedmiotu zamówienia bądź jego część („zamówienie cząstkowe”). Dla Zadania: 1-5 Zamawiający zobowiązuje się do zrealizowania 100% przedmiotu zamówienia, dla Zadania: 6 zobowiązuje się do zrealizowania: poz. 1 – 500 szt., poz. 2 – 100 szt. przedmiotu zamówienia. W przypadku niezamówienia przez Zamawiającego całości przedmiotu zamówienia w czasie trwania niniejszej umowy, Dostawcy nie przysługuje jakiegokolwiek roszczenie.
8. Dostawca nie może dostarczyć Zamawiającemu towarów innych niż ściśle określone w przedmiocie zamówienia i wskazane w ofercie Dostawcy. W razie dostarczenia przez Dostawcę towarów innych niż ściśle określone w przedmiocie zamówienia oraz ofercie Dostawcy, Zamawiający odmówi ich odbioru. W przypadku, gdyby Zamawiający stwierdził, iż w ramach odebranego przedmiotu zamówienia znajdują się towary inne niż ściśle określone w przedmiocie zamówienia oraz ofercie Dostawcy, będzie on uprawniony do zwrotu dostarczonych towarów Dostawcy oraz żądania dostawy brakującego przedmiotu zamówienia bez dodatkowego wynagrodzenia, albo do zwrotu Dostawcy dostarczonych towarów, żądania zwrotu uiszczonej z tego tytułu ceny. Zamawiający będzie miał prawo do odstąpienia od niniejszej umowy w trybie natychmiastowym z winy Dostawcy.
9. Dostawca gwarantuje, że przedmiot zamówienia jest wolny od wad fizycznych i prawnych, fabrycznie nowy, rok produkcji: 2014.
10. Dostawca oświadcza, że oferowany przedmiot umowy jest kompletny i po dostarczeniu będzie gotowy do pracy zgodnie z przeznaczeniem, bez żadnych dodatkowych zakupów inwestycyjnych.
11. Dostawca gwarantuje, że oferowane wyroby medyczne objęte przedmiotem zamówienia spełniają wymagania określone w ustawie z dnia 20 maja 2010 r. o wyrobach medycznych (Dz. U. z 2010 Nr 107, poz. 679 ze zm.).
12. Dostarczony przedmiot zamówienia winien zawierać:
 - a) ulotki w języku polskim, zawierające wszystkie niezbędne dla bezpośredniego użytkownika informacje,
 - b) instrukcje w języku polskim dotyczące przedmiotu zamówienia.

§ 4

GWARANCJE, REKLAMACJE I KARY UMOWNE

1. Dostawca udziela Zamawiającemu miesięcznej gwarancji na przedmiot umowy, począwszy od dnia odbioru przedmiotu umowy przez Zamawiającego, stwierdzonego w protokole odbioru.
2. O wszystkich stwierdzonych wadach Zamawiający zawiadomi Dostawcę na piśmie, e-mailem lub faksem, nie później jednak niż w ciągu 7 dni od chwili ich stwierdzenia.
3. Reklamacje Zamawiającego będą załatwiane przez Dostawcę nie później niż w ciągu 7 dni od daty otrzymania zgłoszenia o wadzie w formie pisemnej wraz z reklamowanym towarem, dostarczonym do Dostawcy na jego koszt. Koszty dostawy reklamowanego towaru Zamawiający ma prawo potrącić z najbliższej płatności wynikającej z wystawionej przez Dostawcę faktury VAT. Dostarczenie przedmiotu zamówienia wolnego od wad nastąpi na koszt i ryzyko Dostawcy.

4. W przypadku uznania reklamacji, Dostawca zobowiązany jest dostarczyć towar wolny od wad w terminie do 48 godzin.
5. Dostawca zobowiązany jest do dokonywania w okresie gwarancji bezpłatnych przeglądów i napraw, zgodnie z instrukcją obsługi.
6. Naprawy w ramach gwarancji wykonywane będą na koszt Dostawcy przy użyciu części zakupionych przez Dostawcę na jego koszt.
7. Czas skutecznej naprawy niewymagającej importu części nie więcej niż 5 dni roboczych od daty otrzymania zgłoszenia o wadzie przez serwis fabryczny, zaś czas skutecznej naprawy wymagającej importu części nie dłużej niż 10 dni roboczych od daty otrzymania zgłoszenia o wadzie przez serwis fabryczny.
8. Dostawca zobowiązany jest do każdorazowego podjęcia działań w celu usunięcia awarii przedmiotu umowy nie później niż w ciągu 48 godzin (w dni robocze) od momentu zgłoszenia.
9. Wymiana podzespołu/elementu w okresie gwarancji, na wolny od wad po 3 nieskutecznych naprawach.
10. Dostawca ponosi koszty dojazdu do napraw oraz koszty wysyłki części do napraw.
11. Serwis gwarancyjny i pogwarancyjny u autoryzowanego przedstawiciela. Dostawca zobowiązany jest do wskazania najbliższych położonych autoryzowanych punktów serwisowych uprawnionych do napraw gwarancyjnych.
12. Dostawca jest zobowiązany do zapłaty na rzecz Zamawiającego kar umownych:
 - a) za zwłokę w realizacji przedmiotu umowy w wysokości 2% wartości niezrealizowanej dostawy, za każdy dzień zwłoki,
 - b) w przypadku rozwiązania umowy z winy Dostawcy, zapłaci Zamawiającemu karę umowną w wysokości 10% wartości niezrealizowanej części umowy.
13. Zamawiający będzie uprawniony do dochodzenia odszkodowania przenoszącego wysokość kary umownej.
14. W razie nie uregulowania przez Zamawiającego płatności w wyznaczonym terminie umowy, Dostawca ma prawo naliczyć odsetki w wysokości ustawowej za każdy dzień zwłoki.
15. W przypadku nieterminowego regulowania zobowiązań przez Zamawiającego, ewentualne cesje należności mogą nastąpić wyłącznie po wyrażeniu pisemnej zgody przez podmiot, zgodnie z art. 54 ust. 5 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (Dz. U. z 2011 r. Nr 112, poz. 654 ze zm.).

§ 5

POSTANOWIENIA KOŃCOWE

1. Niniejsza umowa zostaje zawarta na czas określony **od** r. **do 31.12.2014 r.**
2. W razie wystąpienia istotnych zmian okoliczności powodującej, że wykonanie umowy nie leży w interesie publicznym, czego nie można było przewidzieć w chwili zawarcia umowy, Zamawiający może odstąpić od umowy w terminie jednego miesiąca od powzięcia wiadomości o powyższych okolicznościach. W takim wypadku Dostawca może żądać jedynie wynagrodzenia należnego mu z tytułu wykonania części umowy.
3. Zamawiający ma prawo do rozwiązania umowy ze skutkiem natychmiastowym w przypadku wystąpienia następujących okoliczności polegających na:
 - a) nieterminowej 2-krotnej realizacji dostaw przedmiotu zamówienia przez Dostawcę lub 2 krotne zrealizowanie dostawy przedmiotu zamówienia zawierającego wady;

- b) podwyższeniu cen jednostkowych przez Dostawcę z naruszeniem trybu określonego w § 2 ust. 3 niniejszej umowy.
4. Wyklucza się takie zmiany umowy, które byłyby niekorzystne dla Zamawiającego. Dopuszczalne są zmiany treści niniejszej umowy, konieczność wprowadzenia takich zmian wynika z okoliczności, których nie można było przewidzieć w chwili zawarcia umowy, a zwłaszcza w przypadku:
- a) obniżenia ceny jednostkowej produktu;
 - b) zmiany danych lub przekształcenia Wykonawcy (np. zmiana siedziby, adresu, nazwy);
 - c) zmiany nazwy produktu przy zachowaniu pełnej zgodności jego substancji czynnych;
 - d) zmiany wielkości opakowania wprowadzonej przez producenta z zachowaniem zasad proporcjonalności w stosunku do ceny objętej umową, pod warunkiem, że Dostawca z odpowiednim wyprzedzeniem (co najmniej 14 dni) zawiadomi Zamawiającego na piśmie, załączając stosowne dokumenty wystawione przez producenta, stwierdzające ten fakt;
 - e) niedostępności na rynku asortymentu wskazanego w ofercie, wynikającej z zaprzestania produkcji lub wycofania z rynku tego asortymentu;
 - f) wprowadzenia przez producenta nowej wersji asortymentu charakteryzującego się co najmniej takimi samymi lub lepszymi parametrami technicznymi niż wskazane w ofercie w przypadku zaprzestania produkcji asortymentu wskazanego w ofercie;
 - g) zmiany podyktowane zmianą obowiązujących przepisów prawa, w zakresie mającym wpływ na realizację umowy.
5. Jakiegokolwiek zmiany i uzupełnienia niniejszej umowy mogą być dokonane w formie pisemnej pod rygorem nieważności.
6. Wszelkie spory pomiędzy stronami mogące wynikać z realizacji niniejszej umowy rozstrzygane będą przez Sąd Powszechny właściwy dla siedziby Zamawiającego.
7. W sprawach nieuregulowanych niniejszą umową mają zastosowanie przepisy Kodeksu cywilnego oraz ustawy z dn. 29.01.2004 r. – Prawo zamówień publicznych.
8. Umowa została sporządzona w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, po jednej dla każdej ze Stron.

Wykaz załączników do umowy:

Załącznik nr 1 - formularz asortymentowo - cenowy

Zamawiający:

Dostawca: