

Cena za SIWZ – 20,00 zł brutto
Opłata pocztowa – 13,50 zł

Zamawiający:
Wojewódzki Szpital Specjalistyczny im. Najświętszej Maryi Panny
42-200 Częstochowa, ul. Bialska 104/118

Znak sprawy: W.SZ.S./DDZ-2411/ P-8/057/12

Częstochowa, dnia 5 lipca 2012 r.

SPECYFIKACJA ISTOTNYCH WARUNKÓW ZAMÓWIENIA

zwana dalej (SIWZ)

NA

„Wyposażenie medycznego Oddziału Hematologii” Wojewódzkiego Szpitala Specjalistycznego im. Najświętszej Maryi Panny w Częstochowie ul. Bialska 104/118

w trybie
przetargu nieograniczonego

o wartości mniejszej niż kwoty określone w przepisach wydanych na podstawie art. 11 ust. 8 PZP

tryb zgodny z art. 39 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych zwaną dalej „PZP”
(Dz. U. z 2010 r. nr 113, poz. 759 ze zm.)

UWAGA:
PRZED PRZYGOTOWANIE OFERTY PROSZĘ DOKŁADNIE ZAPOZNAĆ SIĘ ZE SPECYFIKACJĄ.

§ 1. NAZWA ORAZ ADRES ZAMAWIAJĄCEGO.

Wojewódzki Szpital Specjalistyczny im. Najświętszej Maryi Panny

ul. Bialska 104/118, 42-200 Częstochowa

NIP: 573-22-99-604, REGON: 001281053

Tel. 0 34 367 36 74, faks: 0 34 367 36 74

Adres strony internetowej: www.szpitalparkitka.com.pl

Adres poczty elektronicznej: szp@data.pl

Godziny urzędowania: od poniedziałku do piątku od godz. 7:00 do 14:35.

§ 2. TRYB UDZIELENIA ZAMÓWIENIA PUBLICZNEGO.

1. Przetarg nieograniczony, na podstawie art. 39 ustawy z dnia 29.01.2004 r. - Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2010 r., Nr 113, poz. 759 z późn. zm.) zwaną dalej ustawą.
2. Wartość zamówienia jest mniejsza niż kwoty określone w przepisach wydanych na podstawie art. 11 ust. 8 ustawy.

§ 3. OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA.

1. Przedmiotem zamówienia jest „**Wyposażenie medycznego Oddziału Hematologii**” **Wojewódzkiego Szpitala Specjalistycznego im. Najświętszej Maryi Panny w Częstochowie**, zwanego dalej „sprzętem” w asortymencie, ilości oraz parametrach określonych w **Załączniku Nr 2, 2A, 2B, 2C, 2D** oraz **Nr 5, 5A, 5B, 5C, 5D do SIWZ**.
2. **Oferowany sprzęt musi być fabrycznie nowy wyprodukowany po 1 stycznia 2012 r.**
3. Zamawiający dopuszcza składanie ofert częściowych. Pod pojęciem oferty częściowej rozumie się pojedyncze pakiety ustalone w **Załączniku Nr 2, 2A, 2B, 2C, 2D do SIWZ**. Wykonawca może złożyć ofertę na jedną lub kilka części.
4. Zamawiający nie dopuszcza składania ofert wariantowych.
5. Kod Wspólnego Słownika Zamówień (CPV):
 - 33195100-4 - monitory
 - 33123200-0 - urządzenia do elektrokardiografii
 - 33195100-4 - monitory
 - 33194110-0 - pompy infuzyjne
 - 39151100-6 - stojaki
 - 33100000-1 - urządzenia medyczne
 - 38412000-6 - termometry
 - 33157700-2 - workiambu
 - 38423100-7 - ciśnieniomierze
 - 32342200-4 - słuchawki douszne
 - 33192120-9 - łóżka szpitalne
 - 33192300-5 - meble medyczne, z wyjątkiem łóżek i stołów medycznych.
 - 34911100-7 - wózki
 - 33193000-9 - pojazdy inwalidzkie, wózki inwalidzkie i podobne urządzenia
 - 33192200-4 - stoły medyczne
 - 39522510-5 - materace nadmuchiwane
 - 39143112-4- materace
 - 38510000-3 - mikroskopy
 - 33100000-1 - urządzenia medyczne

§ 4. TERMIN WYKONANIA ZAMÓWIENIA.

Zamawiający ustala następujący termin wykonania zamówienia: do **6** tygodni od dnia zawarcia umowy.

§ 5. WARUNKI UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU ORAZ OPIS SPOSOBU DOKONYWANIA OCENY SPEŁNIANIA TYCH WARUNKÓW:

1. W postępowaniu mogą wziąć udział Wykonawcy, którzy spełniają warunki udziału w postępowaniu, o których mowa w art. 22 ust. 1 ustawy, tj. dotyczące:
 - 1) posiadania uprawnień do wykonywania określonej działalności lub czynności, jeżeli przepisy prawa nakładają obowiązek ich posiadania;
Zamawiający nie opisuje sposobu dokonywania oceny spełnienia przedmiotowego warunku, ponieważ nie ma on zastosowania w niniejszym postępowaniu.

- 2) posiadania wiedzy i doświadczenia;
Zamawiający nie precyzuje szczegółowych warunków udziału w postępowaniu w powyższym zakresie.
- 3) dysponowania odpowiednim potencjałem technicznym oraz osobami zdolnymi do wykonania zamówienia;
Zamawiający nie precyzuje szczegółowych warunków udziału w postępowaniu w powyższym zakresie.
- 4) sytuacji ekonomicznej i finansowej;
Zamawiający nie precyzuje szczegółowych warunków udziału w postępowaniu w powyższym zakresie.

2. **W postępowaniu mogą wziąć udział Wykonawcy, którzy spełniają warunek udziału w postępowaniu dotyczący braku podstaw do wykluczenia z postępowania o udzielenie zamówienia publicznego w okolicznościach, o których mowa w art. 24 ust. 1 ustawy.**

§ 6. WYKAZ OŚWIADCZEŃ LUB DOKUMENTÓW, JAKIE MAJĄ DOSTARCZYĆ WYKONAWCY W CELU POTWIERDZENIA SPEŁNIANIA WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANI:

1. W celu potwierdzenia spełnienia warunku udziału w postępowaniu, o których mowa w art. 22 ust. 1 ustawy, do oferty należy załączyć:
 - 1) **Oświadczenie Wykonawcy** spełnianiu warunków udziału w postępowaniu, według wzoru na **Załączniku Nr 3 do SIWZ (oryginał)**.
2. W celu wykazania spełnienia warunku udziału w postępowaniu dotyczącego braku podstaw do wykluczenia z postępowania o udzielenie zamówienia w okolicznościach, o których mowa w art. 24 ust. 1 ustawy – Prawo zamówień publicznych, należy złożyć następujące dokumenty:
 - 1) **Oświadczenie o braku podstaw do wykluczenia** z postępowania z powodu niespełnienia warunków, o których mowa w art. 24 ust. 1 ustawy, według wzoru na **Załączniku Nr 4 do SIWZ (oryginał)**.
 - 2) **Aktualny odpis z właściwego rejestru**, jeżeli odrębne przepisy wymagają wpisu do rejestru, 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, a w stosunku do osób fizycznych oświadczenie w zakresie art. 24 ust. 1 pkt. 2 ustawy – Prawo zamówień publicznych.
Przy czym osoby fizyczne w celu spełnienia ww. warunku zobowiązane są do przedstawienia wyłącznie oświadczenia o którym mowa w § 6 ust. 2 pkt. 1) niniejszej specyfikacji.
3. **Wymagania dotyczące dokumentów, określonych w § 6 ust. 1 i ust. 2 niniejszej specyfikacji.**
 - 1) Dokumenty o których mowa w § 6 ust. 1 pkt. 1) oraz ust. 2 pkt. 1) winny być złożone w oryginale. Dokumenty o których mowa w § 6 ust. 2 pkt. 2) winny być złożone w oryginale lub kopii poświadczonej za zgodność z oryginałem przez osobę (-y) uprawnioną (-e) do składania oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy.
 - 2) Dokumenty sporządzone w języku obcym muszą być złożone wraz z tłumaczeniem na język polski.
4. **Jeżeli Wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania poza terytorium Rzeczypospolitej Polskiej, to:**
 - 1) zamiast dokumentów, o których mowa w § 6 ust. 2 pkt. 2 SIWZ niniejszej specyfikacji składa dokument lub dokumenty wystawione w kraju, w którym ma siedzibę lub miejsce zamieszkania, potwierdzające odpowiednio, że: nie otwarto jego likwidacji ani nie ogłoszono upadłości,
 - 2) Dokument, o którym mowa w ust. 4 pkt. 1 niniejszej specyfikacji powinien być wystawiony nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert.
 - 3) Jeżeli w miejscu zamieszkania osoby lub w kraju, w którym Wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania, nie wydaje się dokumentu o których mowa w ust. 4 pkt. 1 niniejszej specyfikacji, zastępuje się go dokumentem zawierającym oświadczenie złożone przed notariuszem, właściwym organem sądowym, administracyjnym albo organem

samorządu zawodowego lub gospodarczego odpowiednio miejsca zamieszkania osoby lub kraju, w którym Wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania – wystawione z odpowiednią datą wymaganą dla tych dokumentów.

- 4) Dokumenty te są składane w formie oryginału lub kopii poświadczonej za zgodność z oryginałem przez Wykonawcę wraz z tłumaczeniem na język polski.
5. **W przypadku składania oferty wspólnej przez kilku przedsiębiorców** (tzw. konsorcjum) **lub przez spółkę cywilną**, każdy ze współników konsorcjum lub spółki cywilnej musi złożyć dokumenty wymienione w § 6 ust. 2 pkt. 1 i 2 niniejszej specyfikacji (lub w § 6 ust. 4 niniejszej specyfikacji – jeżeli Wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania poza terytorium Rzeczypospolitej Polskiej).
Pozostałe dokumenty będą traktowane jako wspólne. Wspólnicy muszą ustanowić pełnomocnika do reprezentowania ich w postępowaniu o udzielenie zamówienia albo do reprezentowania w postępowaniu i zawarcia umowy. Do oferty należy dołączyć stosowne pełnomocnictwo, podpisane przez osoby upoważnione do składania oświadczeń woli każdego ze współników.
Wspólnicy ponoszą solidarną odpowiedzialność za niewykonanie lub nienależyte wykonanie zamówienia, określoną w art. 366 Kodeksu Cywilnego.
6. **Inne dokumenty wymagane przez Zamawiającego:**
 - 1) Wypełniony druk „**OFERTAY**”, stanowiący **Załącznik Nr 1** do niniejszej specyfikacji, zawierający oświadczenie, że Wykonawca spełnia wszystkie warunki określone w Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia oraz w art. 22 ust. 1 ustawy Prawo zamówień publicznych.
 - 3) Wypełnione formularza asortymentowo-cenowe, stanowiące **Załącznik Nr 2, 2A, 2B, 2C, 2D do SIWZ**. Wykonawca składa te załączniki na które jest składana oferta.
 - 4) Wypełnione formularze „Parametrów technicznych” , stanowiące **Załącznik Nr 5, 5A, 5B, 5C, 5D do SIWZ**.
 - 5) Dokumenty dopuszczające przedmiot zamówienia do obrotu w kraju – zgodnie z obowiązującym prawem np. **CE lub zgłoszenie do rejestru wyrobów medycznych oznakowane CE dla którego wystawiono deklarację zgodności**. Dokument musi być w języku polskim lub przetłumaczony na język polski.
 - 6) Katalogi/foldery/ prospekty/instrukcje lub informacje od producenta sprzętu, w języku polskim z zakreśleniem danego parametru oraz wskazaniem numeru strony oferty w tabeli „Parametry techniczne” stanowiące **Załącznik Nr 5, 5A, 5B, 5C, 5D do SIWZ**. Dokumenty sporządzone w języku obcym muszą być złożone wraz z tłumaczeniem na język polski.

§ 7. INFORMACJE O SPOSOBIE POROZUMIEWANIA SIĘ ZAMAWIAJĄCEGO Z WYKONAWCAMI ORAZ PRZEKAZYWANIU OŚWIADCZEŃ LUB DOKUMENTÓW, A TAKŻE WSKAZANIE OSÓB UPRAWNIONYCH DO POROZUMIEWANIA SIĘ Z WYKONAWCAMI:

1. Niniejsze postępowanie prowadzone jest w języku polskim.
2. W postępowaniu o udzielenie zamówienia oświadczenia, wnioski, zawiadomienia oraz informacje Zamawiający i Wykonawcy przekazują za pośrednictwem faksu, z zastrzeżeniem ust. 4. Dokumenty stanowiące uzupełnienie złożonej oferty, winny być przekazane Zamawiającemu także w formie pisemnej.
3. **Za datę powzięcia wiadomości uważa się dzień, w którym strony postępowania otrzymały informację za pomocą faksu.**
4. Forma pisemna zastrzeżona jest do złożenia oferty wraz z załącznikami, w tym oświadczeń i dokumentów potwierdzających spełnianie warunków udziału w postępowaniu, oświadczeń i dokumentów potwierdzających spełnianie przez oferowany przedmiot zamówienia wymagań określonych przez Zamawiającego oraz pełnomocnictwa.
5. Jeżeli Zamawiający lub Wykonawca przekazują oświadczenia, wnioski, zawiadomienia oraz informacje faksem, każda ze stron na żądanie drugiej niezwłocznie potwierdza fakt ich otrzymania.
6. W przypadku braku potwierdzenia otrzymania wiadomości przez Wykonawcę Zamawiający domniema, iż pismo wysłane przez Zamawiającego na numer faksu podany przez Wykonawcę zostało mu doręczone w sposób umożliwiający zapoznanie się Wykonawcy z treścią pisma.

7. Korespondencję związaną z niniejszym postępowaniem, należy kierować na adres:
Wojewódzki Szpital Specjalistyczny im. Najświętszej Maryi Panny
Dział Zamówień Publicznych
ul. Bialska 104/118
42-200 Częstochowa
faks: (34) 367-36-74
8. Przesyłanie korespondencji na inny adres lub numer faksu niż zostało to określone powyżej może skutkować tym, że Zamawiający nie będzie mógł zapoznać się z treścią przekazanej informacji we właściwym terminie.
9. Zawsze dopuszczalna jest forma pisemna przekazywania oświadczeń, wniosków, informacji lub dokumentów.
10. **Do kontaktowania się z Wykonawcami upoważnione są:**
w sprawach merytorycznych:
p. Andrzej Misztela - Sekcja Aparatury Medycznej i Teletechniki Zamawiającego.
p. Łukasz Kowalski - Sekcja Aparatury Medycznej i Teletechniki Zamawiającego.
p. Barbara Dubek - Oddziałowa Oddziału Hematologii Zamawiającego.
w sprawach formalno-prawnych:
p. Grażyna Kukuła - Dział Zamówień Publicznych Zamawiającego, tel. i faks: (034) 347-36-74
11. Czas pracy Zamawiającego: od poniedziałku do piątku, w godz. 7.00 – 14:35.

§ 8. OPIS SPOSOBU UDZIELANIA WYJAŚNIEŃ TREŚCI SIWZ:

1. SIWZ udostępniona jest na stronie internetowej www.szpitalparkitka.com.pl od dnia zamieszczenia ogłoszenia o zamówieniu w Biuletynie Zamówień Publicznych do upływu terminu składania ofert.
2. Wykonawcy mogą zwrócić się do Zamawiającego o wyjaśnienie treści Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia. Zamawiający udzieli wyjaśnień niezwłocznie, jednak nie później niż na **2** dni przed upływem terminu składania ofert, pod warunkiem, że wniosek o wyjaśnienie treści SIWZ wpłynął do Zamawiającego nie później niż do końca dnia, w którym upływa połowa wyznaczonego terminu składania ofert. **Połowa terminu składania ofert upływa w dniu 30.07.2012 r.**
3. Jeżeli wniosek o wyjaśnienie treści SIWZ wpłynie po upływie terminu składania wniosku, o którym mowa w ust. 2 lub dotyczy udzielonych wyjaśnień, Zamawiający może udzielić wyjaśnień albo pozostawić wniosek bez rozpoznania. Przedłużenie terminu składania ofert nie wpływa na bieg terminu składania wniosku o którym mowa w ust. 2.
4. Treść zapytań wraz z wyjaśnieniami Zamawiający przekazuje Wykonawcom, którym przekazał SIWZ, bez ujawniania źródła zapytania, a jeżeli specyfikacja jest umieszczona na stronie internetowej, zamieszcza na tej stronie. Wyjaśnienia treści specyfikacji oraz jej ewentualne zmiany będą dokonywane zgodnie z art. 38 ustawy – Prawo zamówień publicznych.
5. Zamawiający nie przewiduje zwołania zebrania wszystkich Wykonawców w celu wyjaśnienia treści SIWZ.
6. Jeżeli w wyniku treści SIWZ nieprowadzącej do zmiany ogłoszenia o zamówieniu jest niezbędny dodatkowy czas na wprowadzenie zmian w ofertach, Zamawiający przedłuży termin składania ofert i poinformuje o tym Wykonawców, którym przekazano SIWZ oraz umieści taką informację na własnej stronie internetowej.

§ 9. WYMAGANIA DOTYCZĄCE WADIUM:

Zamawiający nie wymaga wniesienia wadium.

§ 10. TERMIN ZWIĄZANIA OFERTĄ:

1. Termin związania ofertą w niniejszym postępowaniu wynosi **30 dni**.
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. Bieg terminu związania ofertą rozpoczyna się wraz z upływem terminu składania ofert.

§ 11. OPIS SPOSOBU PRZYGOTOWANIA OFERT:

1. Oferta musi być sporządzona w języku polskim i pod rygorem nieważności w formie pisemnej. Zamawiający nie wyraża zgody na składanie ofert w postaci elektronicznej.
2. Treść oferty musi odpowiadać Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia.

3. **Oferta wraz z załącznikami musi być czytelna.** Wykonawca może złożyć tylko jedną ofertę.
4. Oferta powinna zostać sporządzona na druku „OFERTA” – stanowiącym Załącznik Nr 1 do SIWZ – bądź w takiej samej formie ze ścisłym zachowaniem treści.
5. Oferta wraz z załącznikami musi być podpisana przez osobę (-y) uprawnioną (-e) do składania oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy. Upoważnienie osób podpisujących ofertę do jej podpisania musi bezpośrednio wynikać z dokumentów dołączonych do oferty. Oznacza to, że jeżeli upoważnienie takie nie wynika wprost z dokumentu stwierdzającego status prawny Wykonawcy, to do oferty należy dołączyć stosowne pełnomocnictwo w formie oryginału lub kserokopii potwierdzonej notarialnie.
6. **Za podpisanie uznaje się własnoręczny czytelny podpis lub podpis wraz z pieczętą pozwalającą na zidentyfikowanie podpisu.**
7. Oferta wraz z załącznikami musi być sporządzona w języku polskim. Każdy dokument składający się na ofertę sporządzony w innym języku niż język polski winien być złożony wraz z tłumaczeniem na język polski, poświadczonym przez osobę (-y) uprawnioną (-e) do składania oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy. W razie wątpliwości uznaje się, iż wersja polskojęzyczna jest wersją wiążącą.
8. Zaleca się, by każda zawierająca jakąkolwiek treść strona oferty była podpisana lub parafowana przez osobę (-y) upoważnioną (-e) do reprezentowania Wykonawcy. Każda poprawka w treści oferty, a w szczególności każde przerobienie, przekreślenie, uzupełnienie, nadpisanie, przesłonięcie korektorem, etc. powinny być parafowane przez osobę (-y) upoważnioną (-e) do reprezentowania Wykonawcy.
9. Zaleca się, aby strony oferty były trwale ze sobą połączone i kolejno ponumerowane. W treści oferty winna być umieszczona informacja o ilości stron.
10. W przypadku, gdy informacje zwarte w ofercie, stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów ustawy o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji, co do których Wykonawca zastrzega, że nie mogą być udostępniane innym uczestnikom postępowania, muszą być oznaczone klauzulą: „Informacje stanowiące tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu art. 11 ust. 4 ustawy z dnia 16 kwietnia 1993 r. o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji (Dz. U. z 2003 r. nr 153 poz. 1503)” i dołączone do oferty, zaleca się, aby były trwale, oddzielnie spięte. Zgodnie z tym przepisem przez tajemnicę przedsiębiorstwa rozumie się nieujawnione do wiadomości publicznej informacje techniczne, technologiczne, organizacyjne przedsiębiorstwa lub inne informacje posiadające wartość gospodarczą, co do których przedsiębiorca podjął niezbędne działania w celu zachowania ich poufności.
11. Wykonawca ponosi wszelkie koszty związane z przygotowaniem i złożeniem oferty.
12. Złożenie więcej niż jednej oferty lub złożenie oferty zawierającej propozycje alternatywne spowoduje odrzuceni wszystkich ofert złożonych przez Wykonawcę.
13. Wykonawca wskaże w ofercie tę część zamówienia, której wykonanie powierzy podwykonawcom.
14. Ofertę należy złożyć w jednym egzemplarzu w nieprzezroczystej i zaklejonej kopercie, opatrzonej nazwą i dokładnym adresem Wykonawcy. Na opakowaniu oferty należy zamieścić następującą informację:
„Postępowanie Nr P-8/057/12. Oferta przetargowa na „Wyposażenie medycznego Oddziału Hematologii” Wojewódzkiego Szpitala Specjalistycznego im. Najświętszej Maryi Panny w Częstochowie. Proszę nie otwierać przed” (wpisuje Wykonawca),
oraz dodatkowo dokładny adres i miejsce złożenia oferty, tj.
**Wojewódzki Szpital Specjalistyczny im. Najświętszej Maryi Panny
ul. Biała 104/118
42-200 Częstochowa
Kancelaria, nr pokoju 356 (II piętro)**

W przypadku braku takiej informacji Zamawiający nie ponosi odpowiedzialności za zdarzenia mogące wynikać z powodu tego braku, np. przypadkowe otwarcie oferty przed wyznaczonym terminem otwarcia, a w przypadku składania oferty pocztą lub pocztą kurierską – jej nieotwarcie w trakcie sesji otwarcia ofert.

15. 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 według 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.

16. Wykonawca ma prawo przed upływem terminu składania ofert wycofać się z postępowania poprzez złożenie pisemnego powiadomienia, według takich 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 z danymi zamieszczonymi na kopercie wycofywanej oferty. Koperty z ofertami wycofanymi nie będą otwierane.

§ 12. MIEJSCE ORAZ TERMIN SKŁADANIA I OTWARCIA OFERT:

1. Oferty należy składać do dnia **06 sierpnia 2012 r. do godz. 10:00** na adres:
**Wojewódzki Szpital Specjalistyczny im. Najświętszej Maryi Panny
ul. Bialska 104/118, 42-200 Częstochowa
Kancelaria, nr pokoju 356 (II piętro).**
2. Oferty otrzymane po tym terminie Komisja Przetargowa zwróci niezwłocznie Wykonawcy bez ich otwierania.
3. Otwarcie ofert nastąpi w dniu **06 sierpnia 2012 r. o godz. 10:15** w pokoju 310 w siedzibie Zamawiającego.
4. Wykonawcy mogą być obecni przy otwieraniu ofert.
5. Bezpośrednio przed otwarciem ofert Przewodniczący Komisji Przetargowej poinformuje Wykonawców, jaką kwotę Zamawiający zamierza przeznaczyć na sfinansowanie zamówienia.
6. Podczas otwarcia ofert Przewodniczący Komisji poda Wykonawcom do wiadomości: nazwę i adres Wykonawcy, którego oferta jest otwierana, a także informacje dotyczące ceny i terminu wykonania zamówienia.
7. Zamawiający umożliwi zapoznanie się z treścią złożonych ofert, po wcześniejszym umówieniu spotkania telefonicznie pod numerem: (34) 367-36-74.

§ 13. OPIS SPOSOBU OBLICZENIA CENY:

1. Wykonawca określi ceny na wszystkie elementy zamówienia wymienione w formularzu asortymentowo-cenowym stanowiącym **Załącznik Nr 2, 2A, 2B, 2C, 2D do SIWZ**, które po wypełnieniu przez Wykonawcę stanowiąc będą formularze asortymentowo-cenowe – Załączniki do „OFERTY”, według następujących zasad:
 - 1) wszystkie pozycje muszą zawierać cenę;
 - 2) ostateczna cena oferty, powinna być liczona z dokładnością **do dwóch miejsc po przecinku**;
 - 3) cena netto każdej pozycji musi obejmować wszystkie koszty związane z przygotowaniem przedmiotu zamówienia;
 - 4) brak wypełnienia i określenia ceny w formularzu asortymentowo-cenowym i druku „OFERTY” spowoduje odrzucenie oferty;
 - 5) upusty oferowane przez Wykonawcę muszą być zawarte w cenach jednostkowych netto, które po zastosowaniu upustu nie mogą być niższe niż koszty własne lub koszty wytworzenia;
 - 6) Zamawiający w celu ustalenia, czy oferta zawiera rażąco niską cenę w stosunku do przedmiotu zamówienia może zwrócić się do Wykonawcy o udzielenie w określonym terminie wyjaśnień dotyczących elementów oferty mających wpływ na wysokość ceny;
 - 7) zastosowanie przez Wykonawcę stawki podatku VAT od towarów i usług niezgodnego z przepisami ustawy o podatku od towarów i usług spowoduje odrzucenie oferty;
 - 8) przy obliczaniu ceny należy przyjąć stawkę podatku od towarów i usług właściwą dla przedmiotu zamówienia obejmującą według stanu prawnego na dzień składania ofert.
2. 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.
3. Rozliczenia między Zamawiającym a przyszłym Wykonawcą zamówienia odbywać się będą w złotych polskich. Zamawiający nie przewiduje rozliczeń w walutach obcych.

§ 14. OPIS KRYTERIUM, KTÓRYM ZAMAWIAJĄCY BĘDZIE SIĘ KIEROWAŁ PRZY WYBORZE OFERTY, WRAZ Z PODANIEM ZNACZENIA TEGO KRYTERIUM I SPOSOBU OCENY OFERT:

1. Kryterium wyboru oferty najkorzystniejszej będzie - **cena brutto – 100%**.
2. **Ocena ofert odbędzie się odrębnie dla każdego pakietu.**
3. Oferta najtańsza spośród ofert nieodrzuconych otrzyma 100 punktów. Pozostałe proporcjonalnie mniej, zgodnie ze wzorem:

$$C = \frac{\text{cena najniższa brutto}}{\text{cena badanej oferty brutto}} \times 100 \times 100\% = \text{ilość punktów}$$

4. Punkty będą liczone z dokładnością do dwóch miejsc po przecinku.

§ 15. UDZIELENIE ZAMÓWIENIA:

1. Zamawiający udzieli zamówienia Wykonawcy, którego oferta odpowiada wszystkim wymaganiom określonym w ustawie - Prawo zamówień publicznych oraz w niniejszej specyfikacji i została oceniona jako najkorzystniejsza w oparciu o podane w ogłoszeniu o zamówieniu i Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia kryterium wyboru.
2. O odrzuceniu ofert (-y) oraz wyborze najkorzystniejszej oferty, Zamawiający zawiadomi niezwłocznie Wykonawców, którzy złożyli oferty w przedmiotowym postępowaniu, podając uzasadnienie faktyczne i prawne.
3. Niezwłocznie po wyborze najkorzystniejszej oferty Zamawiający zamieści informacje określone w art. 92 ust. 1 pkt. 1 ustawy - Prawo zamówień publicznych (zawiadomienie o wyborze najkorzystniejszej oferty) na własnej stronie internetowej (www.szpitalparkitka.com.pl w zakładce Zamówienia Publiczne) i w swojej siedzibie na „Tablicy Ogłoszeń”.
4. Z Wykonawcami, którzy złożą najkorzystniejsze oferty na poszczególne pakiety, zostaną zawarte umowy. Termin zawarcia umów zostanie określony w informacji o wynikach postępowania. Termin ten może ulec zmianie w przypadku złożenia odwołania przez któregoś z Wykonawców. O nowym terminie zawarcia umowy Wykonawca zostanie poinformowany po zakończeniu postępowania odwoławczego.

§ 16. INFORMACJE O FORMALNOŚCIACH, JAKIE POWINNY ZOSTAĆ DOPEŁNIONE PO WYBORZE OFERTY W CELU ZAWARCIA UMOWY W SPRAWIE ZAMÓWIENIA PUBLICZNEGO:

W przypadku udzielenia zamówienia konsorcjum (tzw. wykonawcy określone w art. 23 ust. 1 ustawy – Prawo zamówień publicznych) – Zamawiający przed podpisaniem umowy może żądać złożenia umowy regulującej współpracę tych Wykonawców.

§ 17. WYMAGANIA DOTYCZĄCE ZABEZPIECZENIA NALEŻYTEGO WYKONANIA UMOWY:

Zamawiający nie wymaga wniesienia zabezpieczenia należytego wykonania umowy.

§ 18. 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, ALBO ZAWARŁ Z NIM UMOWĘ W SPRAWIE ZAMÓWIENIA PUBLICZNEGO NA TAKICH WARUNKACH.

Wzór umowy stanowi [Załącznik Nr 6 do SIWZ](#).

§ 19. POUCZENIE O ŚRODKACH OCHRONY PRAWNEJ PRZYSŁUGUJĄCYCH WYKONAWCY W TOKU POSTĘPOWANIA O UDZIELENIE ZAMÓWIENIA:

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 - Prawo zamówień publicznych, na podstawie art. 180 ust. 2 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. – Prawo zamówień publicznych (tekst jedn. Dz. U. z 2010 r. Nr 113, poz. 759 ze zm.) przysługuje odwołanie wyłącznie wobec czynności:

- 1) opisu sposobu dokonywania oceny spełnienia warunków udziału w postępowaniu;
- 2) wykluczenia odwołującego z postępowania o udzielenie zamówienia;
- 3) odrzucenia oferty odwołującego.

§ 20. POZOSTAŁE INFORMACJE:

1. Zamawiający dopuszcza składanie ofert częściowych.
2. Zamawiający nie przewiduje zawarcia umowy ramowej.
3. Zamawiający nie przewiduje zamówień uzupełniających.
4. Zamawiający nie dopuszcza składania ofert wariantowych.
5. Adresy poczty elektronicznej i strony internetowej Zamawiającego znajdują się w paragrafie 1 niniejszej specyfikacji.
6. Zamawiający nie przewiduje rozliczeń w walutach obcych.
7. Zamawiający przewiduje aukcję elektroniczną prowadzoną na zasadach określonych w art. 91a ustawy Prawo zamówień publicznych.
8. Zamawiający nie przewiduje zwrotu kosztów udziału w postępowaniu.
9. Zamawiający nie przewiduje określania w opisie przedmiotu zamówienia wymagań związanych z realizacją zamówienia, o których mowa w art. 29 ust. 4 ustawy Prawo zamówień publicznych.

§ 21. ZAŁĄCZNIKI DO SIWZ:

- Zał. Nr 1 - Druk „OFERTA”.
- Zał. Nr 2 – 2D - Formularz asortymentowo-cenowy.
- Zał. Nr 3 - Oświadczenie z art. 22 ust. 1 ustawy Prawo zamówień publicznych.
- Zał. Nr 4 - Oświadczenie z art. 24 ust. 1 ustawy Prawo zamówień publicznych.
- Zał. Nr 5 – 5D - Parametry techniczne.
- Zał. Nr 6 - Wzór umowy.

Częstochowa, dnia 5 lipca 2012 r.

ZATWIERDZAM:
Specyfikację Istotnych Warunków Zamówienia

DYREKTOR
Wojewódzkiego Szpitala Specjalistycznego
im Najświętszej Maryi Panny w Częstochowie

Kazimierz Pankiewicz

.....
Nazwa Wykonawcy/Wykonawców w przypadku oferty wspólnej:

Adres*:

REGON*:

NIP*:

.....
numer telefonu wraz z numerem kierunkowym*

.....
numer faksu wraz z numerem kierunkowym*

.....
adres e-mail Wykonawcy*

OFERTA

WOJEWÓDZKI SZPITAL SPECJALISTYCZNY
im. Najświętszej Maryi Panny
42-200 Częstochowa
ul. Bialska 104/118

Nawiązując do ogłoszenia o przetargu nieograniczonym na „Wyposażenie medycznego Oddziału Hematologii” Wojewódzkiego Szpitala Specjalistycznego im. Najświętszej Maryi Panny w Częstochowie ul. Bialska 104/118.

1. Oferujemy wykonanie zamówienia w zakresie objętym Specyfikacją Istotnych Warunków Zamówienia na następujących zasadach:

PAKIET Nr 1*

cena brutto: zł

słownie złotych:)

podatek VAT w wysokość ...%: zł

słownie złotych:)

cena netto: zł

słownie złotych:)

PAKIET Nr 2*

cena brutto: zł

słownie złotych:)

podatek VAT w wysokość ...%: zł

słownie złotych:)

cena netto: zł

słownie złotych:)

PAKIET Nr 3*

cena brutto: zł
słownie złotych:)
podatek VAT w wysokość ...%: zł
słownie złotych:)
cena netto: zł
słownie złotych:

PAKIET Nr 4*

cena brutto: zł
słownie złotych:)
podatek VAT w wysokość ...%: zł
słownie złotych:)
cena netto: zł
słownie złotych:

PAKIET Nr 5*

cena brutto: zł
słownie złotych:)
podatek VAT w wysokość ...%: zł
słownie złotych:)
cena netto: zł
słownie złotych:)

*** - należy wypełnić w zakresie, na który zostanie złożona oferta.**

2. **Termin wykonania zamówienia oraz warunki płatności** – zgodne z zapisami przedstawionymi w Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia.
3. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się ze Specyfikacją Istotnych Warunków Zamówienia i nie wnosimy do niej zastrzeżeń oraz zdobyliśmy konieczne informacje potrzebne do właściwego wykonania zamówienia.
4. Oświadczamy, że uważamy się za związanych niniejszą ofertą na czas wskazany w Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia.
5. Oświadczamy, że zawarty w Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia projekt umowy został przez nas zaakceptowany i zobowiązujemy się, w przypadku wybrania naszej oferty, do zawarcia umowy na wyżej wymienionych warunkach w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.
6. Oświadczamy, że nasza firma spełnia wszystkie warunki określone w Specyfikacji Istotnych warunków Zamówienia oraz, że złożyliśmy wszystkie wymagane dokumenty potwierdzające spełnianie tych warunków.
7. Podwykonawcom zamierzamy powierzyć wykonanie następujących części zamówienia:
 - 1)
 - 2)

8. Ofertę niniejszą składamy na kolejno ponumerowanych stronach.

9. WRAZ Z OFERTAĄ składamy następujące oświadczenia i dokumenty:

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

.....
miejsowość i data

.....
*Podpis osób uprawnionych do składania oświadczeń woli
w imieniu Wykonawcy*

Informacja dla Wykonawców:

Formularz oferty musi być podpisany przez osobę lub osoby uprawnione do składania oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy.

* W przypadku oferty wspólnej należy podać dane dotyczące pełnomocnika Wykonawcy.

FORMULARZ ASORTYMENTOWO-CENOWY

PAKIET Nr 1

Przedmiot zamówienia: **Sprzęt medyczny na Oddział Hematologii.**

Lp.	Nazwa asortymentu	Liczba sztuk	Cena jednostkowa netto [w zł]	Wartość netto [w zł] (poz. 3 x 4)	Stawka podatku VAT [w %]	Wartość podatku VAT [w zł] (poz. 5 x 6)	Wartość brutto [w zł] (poz. 5 + 7)	Producent
1.	2.	3.	4.	5.	6.	7.	8.	9.
1.	Kardiomonitor jezdny.	4						
2.	Defibrylator.	1						
3.	Elektrokardiograf.	1						
4.	Pulsoksymetr.	3						
5.	Pompa infuzyjna 2-strzykawkowa.	6						
6.	Stojak do pomp infuzyjnych.	2						
7.	Inhalator elektryczny.	4						
8.	Ssak elektryczny.	2						
9.	Termometr bezdotykowy.	1						
10.	Termometr elektroniczny.	5						
11.	Resuscytator	2						
12.	Aparat RR.	15						
13.	Stetoskop.	15						
suma ogólna:								

Wartość netto: zł (słownie: zł)

Wartość podatku VAT: zł (słownie: zł)

Wartość brutto: zł (słownie: zł)

.....
*Podpis osób uprawnionych do składania oświadczeń woli
w imieniu Wykonawcy*

FORMULARZ ASORTYMENTOWO-CENOWY

PAKIET Nr 2

Przedmiot zamówienia: **Sprzęt medyczny na Oddział Hematologii.**

Lp.	Nazwa asortymentu	Liczba sztuk	Cena jednostkowa netto [w zł]	Wartość netto [w zł] (poz. 3 x 4)	Stawka podatku VAT [w %]	Wartość podatku VAT [w zł] (poz. 5 x 6)	Wartość brutto [w zł] (poz. 5 + 7)	Producent
1.	2.	3.	4.	5.	6.	7.	8.	9.
1.	Łóżko do intensywnej opieki medycznej plus materac.	4						
2.	Łóżko wielofunkcyjne plus materac.	10						
3.	Łóżko rehabilitacyjne/leże czterosegmentowe plus materac.	8						
4.	Kozetka lekarska.	1						
5.	Szafki przyłóżkowe ze składanym blatem bocznym.	22						
6.	Wózek zabiegowy.	1						
7.	Wózek do leków.	1						
8.	Wózek wielofunkcyjny do higieny pacjenta.	1						
9.	Wózek wielofunkcyjny do czynności pielęgnarskich.	2						
10.	Wózek transportowy leżący.	1						
11.	Wózek ortopedyczny siedzący.	1						
12.	Wózek na brudną bieliznę.	2						
13.	Szafa lekarska -2 drzwiowa.	1						
14.	Szafa lekarska 1 – drzwiowa.	1						

15.	Taboret ze śrubą regulującą wysokość.	2						
16.	Stojak do przetaczania płynów	2						
17.	Stół do badań z podnoszeniem wysokości.	1						
suma ogólna:								

Wartość netto: zł (słownie: zł)

Wartość podatku VAT: zł (słownie: zł)

Wartość brutto: zł (słownie: zł)

.....
*Podpis osób uprawnionych do składania oświadczeń woli
w imieniu Wykonawcy*

FORMULARZ ASORTYMENTOWO-CENOWY

PAKIET Nr 3

Przedmiot zamówienia: **Materace i system układania pacjenta.**

Lp.	Nazwa asortymentu	Liczba sztuk	Cena jednostkowa netto [w zł]	Wartość netto (w zł) [poz. 3 x 4]	Stawka podatku VAT [w %]	Wartość podatku VAT [w zł] (poz. 5 x 6)	Wartość brutto [w zł] (poz. 5 + 7)	Producent
1.	2.	3.	4.	5.	6.	7.	8.	9.
1.	Materac przeciwoleżynowy zmiennociśnieniowy.	5						
2.	Materac przeciwoleżynowy, zmiennociśnieniowy.	2						
3.	System układania pacjenta- do profilaktyki przeciwoleżynowej.	2						
suma ogólna:								

Wartość netto: zł (słownie: zł)

Wartość podatku VAT: zł (słownie: zł)

Wartość brutto: zł (słownie: zł)

.....
*Podpis osób uprawnionych do składania oświadczeń woli
w imieniu Wykonawcy*

FORMULARZ ASORTYMENTOWO-CENOWY

PAKIET Nr 4

Przedmiot zamówienia: **Mikroskopy.**

Lp.	Nazwa asortymentu	Liczba sztuk	Cena jednostkowa netto [w zł]	Wartość netto [w zł] (poz. 3 x 4)	Stawka podatku VAT [w %]	Wartość podatku VAT [w zł] (poz. 5 x 6)	Wartość brutto [w zł] (poz. 5 + 7)	Producent
1.	2.	3.	4.	5.	6.	7.	8.	9.
1.	Mikroskop.	1						
2.	Mikroskop.	1						
suma ogólna:								

Wartość netto: zł (słownie: zł)

Wartość podatku VAT: zł (słownie: zł)

Wartość brutto: zł (słownie: zł)

.....
*Podpis osób uprawnionych do składania oświadczeń woli
w imieniu Wykonawcy*

FORMULARZ ASORTYMENTOWO-CENOWY

PAKIET Nr 5

Przedmiot zamówienia: **Komora laminarna.**

Lp.	Nazwa asortymentu	Liczba sztuk	Cena jednostkowa netto [w zł]	Wartość netto [w zł] (poz. 3 x 4)	Stawka podatku VAT [w %]	Wartość podatku VAT [w zł] (poz. 5 x 6)	Wartość brutto [w zł] (poz. 5 + 7)	Producent
1.	2.	3.	4.	5.	6.	7.	8.	9.
1.	Komora laminarna.	1						
suma ogólna:								

Wartość netto: zł (słownie: zł)

Wartość podatku VAT: zł (słownie: zł)

Wartość brutto: zł (słownie: zł)

.....
*Podpis osób uprawnionych do składania oświadczeń woli
w imieniu Wykonawcy*

.....
.....
.....
.....
(nazwa i adres Wykonawcy)
.....
.....
.....
.....
(nazwa i adres Zamawiającego)

OŚWIADCZENIE
z art. 22 ust. 1 ustawy Prawo zamówień publicznych

Przystępując do udziału w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonym w trybie przetargu nieograniczonego, którego przedmiotem zamówienia jest:

„Wyposażenie medycznego Oddziału Hematologii” Wojewódzkiego Szpitala Specjalistycznego im. Najświętszej Maryi Panny w Częstochowie ul. Bialska 104/118

w imieniu Wykonawcy wskazanego powyżej oświadczam/my, że spełniam/my warunki udziału w postępowaniu określone w art. 22 ust. 1 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. - Prawo zamówień publicznych (tekst. jedn. Dz. U. z 2010 r. nr 113, poz. 759 ze zm.).

.....
miejsowość i data

.....
*Podpis osób uprawnionych do składania oświadczeń woli
w imieniu Wykonawcy*

UWAGA:

W przypadku składania oferty wspólnej przez kilku przedsiębiorców [tzw. konsorcjum] lub przez spółkę cywilną, oświadczenie o spełnianiu każdego z warunków, o których mowa w art. 22 ust. 1 ustawy, składa co najmniej jeden ze współników konsorcjum lub spółki cywilnej w imieniu swoim i pozostałych Wykonawców.

.....

.....

.....

.....

(nazwa i adres Wykonawcy)

.....

.....

.....

.....

(nazwa i adres Zamawiającego)

OŚWIADCZENIE
z art. 24 ust. 1 ustawy Prawo zamówień publicznych

Przystępując do udziału w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonym w trybie przetargu nieograniczonego, którego przedmiotem zamówienia jest:

„Wyposażenie medycznego Oddziału Hematologii” Wojewódzkiego Szpitala Specjalistycznego im. Najświętszej Maryi Panny w Częstochowie ul. Bialska 104/118

w imieniu Wykonawcy wskazanego powyżej oświadczamy, że brak jest podstaw do wykluczenia nas z postępowania o udzielenie zamówienia, gdyż nie zaistniały okoliczności określone w art. 24 ust. 1 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych [tekst. jedn. Dz. U. z 2010 r. nr 113, poz. 759 ze zm.].

.....
miejsowość i data

.....
*Podpis osób uprawnionych do składania oświadczeń woli
w imieniu Wykonawcy*

UWAGA:

W przypadku składania oferty wspólnej przez kilku przedsiębiorców [tzw. konsorcjum] lub przez spółkę cywilną, każdy ze współników konsorcjum lub spółki cywilnej musi złożyć ww. oświadczenie o niepodleganiu wykluczeniu.

PARAMETRY TECHNICZNE

Pakiet Nr 1

Przedmiot zamówienia:

- **Kardiomonitor jezdny - (szt. 4).**
- **Defibrylator – (szt. 1).**
- **Elektrokardiograf - (szt. 1).**
- **Pulsoksymetr – (szt. 3).**
- **Pompa infuzyjna 2-strzykawkowa - (szt. 6).**
- **Stojak do pomp infuzyjnych – (szt. 2).**
- **Inhalator elektryczny – (szt. 4).**
- **Ssak elektryczny – (szt. 2).**
- **Termometr bezdotykowy – (szt. 1).**
- **Termometr elektroniczny – (szt. 5).**
- **Resuscytator – (szt. 2).**
- **Aparat RR – (szt. 15).**
- **Stetoskop - (szt. 15).**

Producent:

Nazwa -model/typ:

Kraj pochodzenia:

Rok produkcji 2012 r.

WYMAGANIA TECHNICZNE

Lp.	OPIS PARAMETRU/WARUNEK	Warunki wymagane konieczne do spełnienia	Parametry oferowanego urządzenia (podać nr strony i potwierdzić zaznaczeniem w katalogu, folderze, instrukcji) PODAĆ/OPISAĆ
Kardiomonitor jezdny (4 szt.). Kod CPV: 33195100-4)			
1.	Kardiomonitor stacjonarno – przenośny (z uchwytem) o masie nie większej niż 4 kg, łatwa intuicyjna obsługa kardiomonitora przy pomocy, pokrętła, przycisków	TAK	
2.	Kardiomonitor kolorowy z ekranem LCD, z aktywna matrycą TFT, o przekątnej ekranu nie mniejszej niż 12 cali, rozdzielczości co najmniej 800x600 pikseli.	TAK	
3.	Jednoczesna prezentacja na ekranie co najmniej pięciu różnych krzywych dynamicznych.	TAK	
4.	Wszystkie dane numeryczne monitorowanych parametrów wyświetlane jednocześnie na ekranie.	TAK	
5.	Trendy tabelaryczne i graficzne mierzonych parametrów: co najmniej 120-godzinne.	TAK	
6.	Kategorie wiekowe pacjentów: dorośli.	TAK	
7.	3-stopniowy system alarmów wszystkich parametrów.	TAK	
8.	Akustyczne i wizualne sygnalizowanie wszystkich alarmów .	TAK	
9.	Zawieszenia stałe lub czasowe alarmów.	TAK	
10.	Wybór czasowego zawieszenia alarmów.	TAK	
11.	Ręczne i automatyczne (na żądanie obsługi) ustawienie granic alarmowych w odniesieniu do aktualnego stanu monitorowanego pacjenta.	TAK	
12.	Monitor wyposażony w funkcję obliczeń lekowych, hemodynamicznych, wentylacyjnych, nerkowych	TAK	
13.	Zasilanie kardiomonitora z sieci elektroenergetycznej 230V AC 50Hz i akumulatora, wbudowanego w kardiomonitor.	TAK	

14.	Czas pracy kardiomonitora, zasilanego z akumulatora (przy braku napięcia sieci zasilającej), przy monitorowaniu wszystkich mierzonych parametrów (pomiar NIBP co 15 min.): nie krótszy niż 3,5 godziny.	TAK	
15.	Czas ładowania akumulatora: nie dłuższy niż 8 godzin.	TAK	
16.	Kardiomonitor przystosowany do pracy w sieci.	TAK	
17.	Interfejs i oprogramowanie sieciowe, umożliwiające pracę kardiomonitora w sieci przewodowej z centralą monitorującą.	TAK	
18.	Funkcja podglądu danych z innych monitorów podłączonych do sieci	TAK	
19.	Chłodzenie konwekcyjne bez wentylatora	TAK	
20.	Urządzenie odporne na zalanie wodą – klasa ochrony co najmniej IPX1	TAK	
21.	Pomiar i monitorowanie co najmniej następujących parametrów: EKG; Odchylenie odcinka ST; Liczba oddechów (RESP); Saturacja (Spo2); Ciśnienie krwi, mierzone metodą nieinwazyjną (NIBP); Temperatura (T1,T2,TD).	TAK	
22.	Pomiar EKG	TAK	
23.	Zakres częstości rytmu serca: minimum 15÷250 bpm.	TAK	
24.	Monitorowanie EKG przy wykorzystaniu przewodu 3. i 5. końcówkowego	TAK	
25.	Dokładność pomiaru częstości rytmu: nie gorsza niż +/- 1%	TAK	
26.	Prędkości kreślenia co najmniej do wyboru: 6,25 mm/s; 12,5 mm/s; 25 mm/s; 50 mm/s	TAK	
27.	Detekcja stymulatora z graficznym zaznaczeniem na krzywej EKG.	TAK	
28.	Wzmocnienie do wyboru co najmniej: 0,25 cm/mV; 0,5 cm/mV; 1,0 cm/mV; 2 cm/mV; 4,0 cm/mV; auto	TAK	
29.	Analiza odchylenia odcinka ST w siedmiu odprowadzeniach jednocześnie	TAK	
30.	Analiza zaburzeń rytmu, z rozpoznawaniem następujących zaburzeń: <ul style="list-style-type: none"> • Bradykardia • Tachykardia • Asystolia • Tachykardia komorowa • Migotanie komór • Stymulator nie przechwytyuje • Stymulator nie generuje impulsów • Salwa komorowa • PVC/min wysokie 	TAK	
31.	Pomiar oddechów (RESPIRACJA).	TAK	
32.	Zakres pomiaru: minimum 5-120 oddechów /mi	TAK	
33.	Dokładność pomiaru: nie gorsza niż +/-2 oddech /min	TAK	
34.	Prędkość kreślenia: co najmniej 6,25 mm/s; 12,5 mm/s; 25mm/s.	TAK	
35.	Możliwość wyboru odprowadzeni do monitorowania respiracji	TAK	
36.	Pomiar saturacji (SpO2).	TAK	
37.	Zakres pomiaru saturacji: minimum 60÷100%	TAK	
38.	Zakres pomiaru pulsu: co najmniej 15÷250/min.	TAK	
39.	Dokładność pomiaru saturacji w zakresie 70÷100%: nie gorsza niż +/- 3%.	TAK	
40.	Funkcja pomiaru saturacji i nieinwazyjnego ciśnienia na jednej kończynie bez wywoływania alarmu.	TAK	
41.	Pomiar ciśnienia krwi metodą nieinwazyjną (NIBP).	TAK	
42.	Oscylometryczna metoda pomiaru.	TAK	
43.	Zakres pomiaru ciśnienia: co najmniej 15÷250 mmHg.	TAK	
44.	Zakres pomiaru pulsu: co najmniej 40÷210 bpm.	TAK	
45.	Tryb pomiaru: AUTO (zakres programowania interwałów co najmniej 1÷360 minut); Ręczny.	TAK	

46.	Funkcja pomocy przy nakłuciu żyły – pompowanie mankietu i trzymanie ciśnienia przez określony czas	TAK	
47.	Pomiar temperatury (TEMP)	TAK	
48.	Zakres pomiarowy: co najmniej 25÷42°C.	TAK	
49.	Dokładność pomiaru: nie gorsza niż +/- 0,1°C.	TAK	
50.	Możliwość jednoczesnego wyświetlania co najmniej trzech wartości : 2 temperatur ciała i temperatury różnicowej	TAK	
51.	Wyposażenie kardiomonitora:	TAK	
52.	2 szt. kompletnych przewodów EKG 5 – odprowadzeniowych (klamry) , 150 szt. jednorazowych elektrod EKG – dla każdego kardiomonitora	TAK	
53.	2 komplety mankietów (w rozmiarach duży, mały, średni) i drenów do NIBP – dla każdego kardiomonitora	TAK	
54.	2 szt. kompletnych czujników SpO ₂ wielokrotnego użytku dla dorosłych na palec z przewodami połączeniowymi w formie klipsa – dla każdego kardiomonitora	TAK	
55.	2 szt czujników temperatury wielorazowego użytku (powierzchniowe) wraz z niezbędnymi materiałami pomocniczymi np. dedykowanymi naklejkami – dla każdego kardiomonitora	TAK	
56.	Statyw na kółkach z koszykiem na akcesoria oraz z półką do montażu monitora dla każdego monitora.	TAK	
Defibrylator (1 szt.). Kod CPV: 33182100-0			
57.	Defibrylacja:	TAK	
58.	Tryb ręczny: fala dwufazowa o zakresie energii co najmniej do 200J	TAK	
59.	Tryb AED: -defibrylacja automatyczna minimum 150J -dźwiękowe i tekstowe komunikaty w języku polskim prowadzące użytkownika przez proces defibrylacji półautomatycznej,	TAK	
60.	Kardiowersja	TAK	
61.	Łyżki defibrylacyjne dla dorosłych i dzieci	TAK	
62.	Monitorowanie EKG: -przewód 3-końcówkowy, odprowadzenia: I,II,III -zakres pomiaru częstości akcji serca: min. 30-300 B/min -wzmocnienie 0.5,1,2 cm/mV alarmy przekroczenia: dolnej i górnej granicy HR	TAK	
63.	Archiwizacja danych, komunikacja PC: -pamięć wewn. (rej. zdarzeń i EKG przy 12 godz. monitorowaniu pacjenta) -komunikacja z PC przez łącze szeregowe lub IrDA	TAK	
64.	Przekątna podświetlanego ekranu min 4"	TAK	
65.	Zasilanie sieciowe i akumulatorowe (pojemność w pełni naładowanych akumulatorów musi wystarczyć na min. 200 wyłączeń z maksymalnym ładunkiem, min. 4 godz. monitorowania pacjenta, czas ładowania wewnętrznego kondensatora do maksymalnej energii poniżej 10 s)	TAK	
66.	Masa z akumulatorami bez łyżek max. 7 kg.	TAK	
67.	Komunikacja głosowa i tekstowa z użytkownikiem w języku polskim	TAK	
Elektrokardiograf (1 szt.). Kod CPV: 33123200-0			
68.	Sygnal ekg - 12 odprowadzeń standardowych	TAK	
69.	Czułość - 2,5/5/10/20 mm/mV	TAK	
70.	Prędkości zapisu - co najmniej 5/25/50 mm/sek	TAK	
71.	Szerokość papieru - min. 110mm	TAK	
72.	Klawiatura alfanumeryczna	TAK	
73.	Wyświetlacz ciekłokrystaliczny , znakowy, kolorowy	TAK	
74.	Zasilanie - sieciowo - akumulatorowe	TAK	
75.	Komunikacja - język polski	TAK	
76.	Ochrona przed impulsem defibrylacji	TAK	
77.	Sygnalizacja kontaktu elektrod	TAK	
78.	Filtracja zakłóceń sieciowych i mięśniowych - cyfrowa	TAK	
79.	Pamięć - zapis co najmniej ostatniego badania	TAK	

80.	Wózek jezdny z wysięgnikiem/uchwytem na przewód pacjenta	TAK	
81.	Przewód pacjenta szt. 2 - z 2 kompletami elektrod kończynowych i przedsercowych	TAK	
82.	Papieru co najmniej 30 rolek/składek/ryz	TAK	
83.	Elektrody piersiowe jednorazowe co najmniej 60 szt.	TAK	
Pulsoksymetr (3 szt.). Kod CPV: 33195100-4			
84.	Aparat stacjonarno - transportowy przeznaczony do monitorowania nieinwazyjnego ciśnienia tętniczego krwi, saturacji krwi i częstości pulsu u dorosłych.	TAK	
85.	SpO2, krzywa pletyzmograficzna	TAK	
86.	Nieinwazyjny pomiar ciśnienia metodą oscylometryczną	TAK	
87.	Zintegrowany uchwyt do bezpiecznego przenoszenia sprzętu	TAK	
88.	Zasilanie sieciowe i bateryjne min. 4 godz. ciągłego monitorowania	TAK	
89.	Zakres pomiarowy częstości pulsu co najmniej od 20 do 250 B/min	TAK	
90.	Zakres pomiarowy nieinwazyjnego ciśnienia tętniczego krwi co najmniej od 10 do 270 mmHg	TAK	
91.	Aparat wyposażony w ekran do prezentacji krzywej pletyzmograficznej, komunikatów menu i trendów o przekątnej co najmniej 3"	TAK	
92.	Prezentacja wartości zmierzonych parametrów na wyświetlaczach LED	TAK	
93.	Całkowita waga aparatu max . do 3.5 kg	TAK	
94.	Dźwiękowa i wizualna sygnalizacja optyczna stanu alarmowego.	TAK	
95.	Trzy poziomy ważności alarmów, realizowane w zależności od stanu pacjenta (alarm wysokiego priorytetu, średniego priorytetu, niskiego priorytetu)	TAK	
96.	Regulacja głośności alarmów co najmniej 5 stopni regulacji głośności	TAK	
97.	Aparat wyposażony w złącze do podłączenia do stacji centralnego nadzoru	TAK	
98.	Komunikacja z użytkownikiem w języku polskim (menu wyświetlane na ekranie w języku polskim)	TAK	
99.	Wyposażenie		
100.	2 przewody połączeniowe do czujników SpO2, 2 czujniki wielorazowe SpO2 na palec typu klips, zestaw mankietów dla dorosłych: duży 2 szt., średni 2 szt. i mały 2 szt.; przewód łączący mankiet z aparatem na każdy aparat		
101.	Uchwyt do mocowania urządzenia na szynie lub statywie dla każdego aparatu		
Pompa infuzyjna 2-strzykawkowa (6 szt.). Kod CPV: 3194110-0			
102.	Pompa infuzyjna dwustrzykawkowa posiadająca dwa niezależnie programowane tory infuzji	TAK	
103.	Urządzenie wyposażone w osobne: klawiatury, wyświetlacze, przyciski włączające / wyłączające poszczególne tory)	TAK	
104.	Klawiatura numeryczna, blokada klawiatury, Wszystkie komunikaty w języku polskim	TAK	
105.	Masa (z akumulatorem) max do 5 kg	TAK	
106.	Zintegrowany uchwyt do przenoszenia	TAK	
107.	Zintegrowany uchwyt do mocowania pompy do rur pionowych	TAK	
108.	Czas przy zasilaniu akumulatorem min 20 godz. przy przepływie 5 ml/h	TAK	
109.	Zakres prędkości podaży : minimum 0,1-1800 ml/h, co 0,1 ml, Dokładność +/-2%	TAK	
110.	Współpraca ze strzykawkami wielu producentów krajowych i zagranicznych (min 5) – podać nazwy producentów strzykawek	TAK	
111.	Współpraca ze strzykawkami w rozmiarach 10,20,30,50,60 ml	TAK	

112.	Możliwość zmiany prędkości podaży bez konieczności zatrzymania pompy	TAK	
113.	Programowana objętość infuzji w zakresie 0,1 do 999 ml	TAK	
114.	Programowanie: prędkości, prędkości i objętości, prędkości i czasu, objętości i czasu	TAK	
115.	Zakres prędkości podaży Bolusa: minimum do 1800 ml/h, dla strzykawki 50/60 ml		
116.	Ustawianie wartości ciśnienia okluzji min 6 progów	TAK	
117.	Wyświetlanie nazw min 30 leków (możliwość wymiany wszystkich nazw leków)	TAK	
118.	Możliwość zaprogramowania profili podaży powiązanych z nazwami określonego leku (min 3 profile)	TAK	
119.	Możliwość programowania pompy w różnych jednostkach: objętości, masy oraz z uwzględnieniem masy ciała pacjenta	TAK	
120.	Alarmy: okluzji, brak przepływu, brak zasilania, rozładowania się baterii, bliskiego końca infuzji, źle zamocowanej strzykawki, KVO, systemowe.	TAK	
121.	Regulacja głośności alarmu	TAK	
122.	Programowana funkcja KVO (utrzymanie drożności naczyń): 0,1-5,0 ml/h, co 0,1 ml	TAK	
123.	Port komunikacyjny RS-232	TAK	
Stojak do pomp infuzyjnych (2 szt.). Kod CPV: 39151100-6			
124.	Statyw medyczny z pięcioramienną podstawą jezdną o średnicy 60 cm, z blokadą na co najmniej dwa kąta	TAK	
125.	Udźwig statywu do 15 kg	TAK	
126.	Statyw z regulowaną wysokością do wysokości 195 cm	TAK	
127.	Statyw z pełnym wyposażeniem: z listwą zasilającą 5-gniazdkową, półką, uchwytem – rączką, z koszem oraz ze zbiorniczkiem pomocniczym	TAK	
Inhalator elektryczny (4 szt.). Kod CPV: 33100000-1			
128.	MMAD (tryb standardowy): w przedziale 2-5 mikro m	TAK	
129.	Pojemność nebulizatora: 6-7 ml	TAK	
130.	Głośność pracy: 60 db ± 5 db	TAK	
131.	Objętość wyjściowa aerozolu: 0,4 ml/min. (2ml, 1%NaF)	TAK	
132.	Objętość wyjściowa aerozolu w jednostce czasu: 0,06 ml/min (2ml, 1%NaF)	TAK	
133.	Szufładka na akcesoria	TAK	
134.	Bardzo wydajny kompresor	TAK	
135.	Wyposażenie: maska dla dorosłych, maska dla dzieci, ustnik, nosownik, przewód powietrzny (co najmniej 200 cm), kompresor (włącznik/wyłącznik, wylot powietrza, pokrywa filtru, uchwyt na nebulizator, gniazdko zasilacz, złącze akumulatora), nebulizator(nasadka, pokrywka, głowica parownika, zbiornik na lek, dysza wylotu powietrza), filtry zapasowe (5 szt.), zasilacz, torba	TAK	
Ssak elektryczny (2 szt.). Kod CPV:33100000-1			
136.	Zasilanie elektryczne	TAK	
137.	Podciśnienie max. nie mniejsze niż 85 kPa	TAK	
138.	Maksymalna wydajność (mierzona w zakresie pracy za zbiornikiem na wydzieliny): nie mniejsza niż 30 l/min i nie większa niż 35 l/min.	TAK	
139.	Możliwość precyzyjnego ustawienia podciśnienia za pomocą regulatora membranowego.	TAK	
140.	Ssak przystosowany do pracy ciągłej 24 h/dobę.	TAK	
141.	Pompa niskoobrotowa (do 100 obr/min) tłokowa, wytwarzająca podciśnienie, bezolejowa, nie wymagająca konserwacji.	TAK	
142.	Cicha praca (do 42 dB).	TAK	
143.	Wersja AP umożliwiająca pracę w atmosferze stężonych gazów anestetycznych.	TAK	
144.	Wielostopniowe zabezpieczenie przed przelaniem pompy – zaoferować zbiornik zabezpieczający 0,25-0,5 litra z drenem polaczeniowym wielorazowym dla każdego ze ssaków	TAK	
145.	Ssak na wózku jezdnym kolumnowym na czterech kołach (dwa z blokadami) oraz z szyną na akcesoria.	TAK	

146.	Włącznik/wyłącznik nożny zintegrowany z wózkiem.	TAK	
147.	Dwa zbiorniki 2 litrowe wielorazowe z polisulfonianu na wydzielinę, nietłukące z tworzywa z podziałką i drenami połączonymi do sterylizacji w temperaturze do 134°C dla każdego ze ssaków	TAK	
148.	Możliwość stosowania zbiorników (wkładów) jednorazowych.	TAK	
149.	Filtry antybakteryjne - min. 5 szt. dla każdego ze ssaków	TAK	
150.	Uchwyt na dren.	TAK	
151.	Dren silikonowy do pacjenta – min.3 m dla każdego ze ssaków	TAK	
Termometr bezdotykowy (1 szt.) Kod CPV: 38412000-6			
152.	zasilanie: DC 3V (2 baterie AA) waga: 220 g ± 30 g dokładność na wyświetlaczu: 0.1 st. C zakres pomiarowy dla temperatury ciała (body mode): co najmniej 32 - 42.9 st. C zakres pomiarowy dla temperatury powierzchni (surface mode): co najmniej 0 - 60 st. C dokładność w przedziale temperatur od 36 do 39 st. C: +/- 0.2 st. C błąd: +/-0.3 st. C dystans pomiarowy: 5 - 8 cm automatyczny wyłącznik: przynajmniej po 5 s. trwałość użycia minimum 40 000 pomiarów! głosowo odczyt temperatury pomiar za pomocą jednego przycisku pomiaru temperatury: ciała, pomieszczenia i powierzchni natychmiastowy pomiar temperatury podświetlenie ekranu w zależności od wysokości temperatury: żółte, zielone lub czerwone pamięć co najmniej 25 ostatnich pomiarów mierzenie temperatury pokarmu w butelce, wody w wannie oraz innych przedmiotów.	TAK	
Termometr elektroniczny (5 szt.) . Kod CPV: 38412000-6			
153.	pomiar doustny 15 - 19 sekund pomiar doodbytniczy 9-11 sekund pomiar pod pachą 23-29 sekund sygnalizacja zakończenia pomiaru dźwiękiem elastyczna końcówka czujnika zakres pomiaru: 32 - 42.9 st. C dokładność pomiaru: +/- 0.1 st. C pomiędzy 35.5 a 42 st.C wyświetlacz: LCD pamięć: ostatni pomiar etui.	TAK	
Resuscytator (2 szt.) . Kod CPV: 33157700-2			
154.	Wentylacji pacjentów o masie ciała od 15 kg Prosta konstrukcja zaworu pacjenta ułatwiająca demontaż w celu czyszczenia i sterylizacji - zawór z pojedynczą membraną Dodatkowa powłoka worka zabezpieczająca przed wytworzeniem zbyt wysokiego ciśnienia w drogach oddechowych bez skokowej utraty objętości oddechowej Odłączany rezerwuuar tlenu o objętości min. 1500 ml umożliwiający podawanie wysokich stężeń tlenu w mieszanie oddechowej Maska dla dorosłych rozmiar 5 z miękkim wypełnianym powietrzem mankietem, dobrze przylegająca do twarzy Pasek zabezpieczający przed wyślizgiwaniem się z dłoni Sterylizacji wszystkich elementów resuscytatora w autoklawie (w temp 134°C) wraz z rezerwuarem tlenu i maską .	TAK	
Aparat RR (15 szt.)/Stetoskop (15 szt.) . Kod CPV: 38423100-7; 32342200-4			

155.	Przyciskowy spustu powietrza zintegrowany manometr z pompką przystosowany dla osób prawo i leworęcznych duży manometr średnica min. 65 mm zakres: 0 - 300 mmHg podziałka co 2 mmHg błąd odczytu +/- 1 mmHg dokładność pomiaru +/- 3 mmHg metoda pomiarowa osłuchowa skład zestawu : manometr z gruszką i zaworem wlotu, mankiet, zawór zwalniający <u>Stetoskop internistyczny do osłuchiwania dorosłych</u> głowica wykonana z wysokiej jakości materiałów grubościenny dren o idealnym, niezakłóconym przez sprężynę liry, kanale akustycznym waga: 85 g ± 5 g długość: 60 cm ± 5 cm średnica membrany: 40 mm ± 3 cm miękkie, samouszczelniające się oliwki.	TAK	
Pozostałe wymagania			
156.	Podać inne funkcje i akcesoria oferowane w cenie,	PODAĆ	
157.	Aparatura fabrycznie nowa, rok produkcji 2012	TAK	
158.	Gwarancja min. 24 miesiące obejmująca cały system z wykonaniem co najmniej dwóch przeglądów okresowych (jeden na rok lub częściej wg zaleceń producenta) w czasie jej trwania z wykorzystaniem tzw. zestawów przeglądowych.	TAK	
159.	Czas reakcji na zgłoszoną awarię (przyjęcie zgłoszenia – podjęta naprawa) max. 2 dni robocze w okresie gwarancyjnym i pogwarancyjnym, usunięcie usterki w terminie max. 5 dni roboczych.	TAK	
160.	Podstawienie aparatury zastępczej na czas naprawy w przypadku awarii trwającej powyżej 3 dni roboczych.	TAK	
161.	Autoryzowany serwis gwarancyjny i pogwarancyjny na terenie kraju.	TAK	
162.	Zakupu części zamiennych bez konieczności zakupu usług ich wymiany przez okres co najmniej 10 lat,	TAK	
163.	Kontynuacja produkcji aparatu lub jego wersji rozwojowych przez co najmniej 4 lata wraz z możliwością rozbudowy o inne moduły.	TAK	
164.	Instrukcja obsługi i serwisowa w języku polskim, wraz z kodami serwisowymi oferowanych urządzeń	TAK	
165.	Szkolenie personelu medycznego w zakresie obsługi. Szkolenie personelu technicznego	TAK	
166.	Wydanie certyfikatów dla personelu technicznego do wykonywania podstawowych napraw i przeglądów dostarczonej aparatury.	TAK	
167.	Założenie paszportów technicznych dla dostarczonych urządzeń.	TAK	

Wszystkie parametry muszą być potwierdzone w dołączonych do oferty oryginalnych katalogach, folderach, instrukcjach w języku polskim **z zakreśleniem danego parametru oraz wskazaniem numeru strony oferty w tabeli parametrów.**

.....
*Podpis osób uprawnionych do składania oświadczeń woli
w imieniu Wykonawcy*

PARAMETRY TECHNICZNE

Pakiet Nr 2

Przedmiot zamówienia:

- **Łóżko do intensywnej opieki medycznej plus materac - (szt. 4).**
- **Łóżko wielofunkcyjne plus materac - (szt. 10).**
- **Łóżko rehabilitacyjne /leże czterosegmentowe plus materac - (szt. 8).**
- **Kozetka lekarska – (szt. 1).**
- **Szafki przyłóżkowe ze składanym blatem bocznym - (szt. 22).**
- **Wózek zabiegowy – (szt. 1).**
- **Wózek do leków – (szt. 1).**
- **Wózek wielofunkcyjny do higieny pacjenta - (szt. 1).**
- **Wózek wielofunkcyjny do czynności pielęgnarskich – (szt. 2).**
- **Wózek transportowy leżący – (szt. 1).**
- **Wózek ortopedyczny siedzący – (szt. 1).**
- **Wózek na brudną bieliznę – (szt. 2).**
- **Szafa lekarska – 2 drzwiowa - (szt. 1).**
- **Szafa lekarska – 1 drzwiowa – (szt. 1).**
- **Taboret ze śrubą regulacyjną wysokości – (szt. 2).**
- **Stojak do przetaczania płynów – (szt. 2).**
- **Stół do badań z podnoszeniem wysokości – (szt. 1).**

Producent:

Nazwa -model/typ:

Kraj pochodzenia:

Rok produkcji 2012 r.

WYMAGANIA TECHNICZNE

Lp.	OPIS PARAMETRU/WARUNEK	Warunki wymagane, konieczne do spełnienia	Parametry oferowanego urządzenia (podać nr strony i potwierdzić zaznaczeniem w katalogu, folderze, instrukcji) PODAĆ/OPISAĆ
Łóżko do intensywnej opieki medycznej plus materac (4 szt.). Kod (CPV) 33192120-9			
1.	Metalowa konstrukcja łóżka lakierowana proszkowo. Podstawa łóżka pozbawiona kabli oraz układów sterujących funkcjami łóżka, łatwa w utrzymaniu czystości	TAK	
2.	Podstawa łóżka pantograf podpierająca leże w minimum 4 punktach, gwarantująca stabilność leża	TAK	
3.	Szerokość całkowita wraz z barierkami: 980 mm (±10 mm)	TAK	
4.	Długość całkowita: 2180 mm (± 30 mm)	TAK	
5.	Szerokość leża 900 mm (± 10 mm) Długość leża 2000 mm (± 10 mm)	TAK	
6.	Elektryczna regulacja wysokości w zakresie od 370 do 820 mm (± 10 mm)	TAK	
7.	Leże łóżka czterosegmentowe z czego 3 segmenty ruchome	TAK	
8.	Leże wypełnione płytami z tworzywa ABS odporne na działanie wysokiej temperatury , środków dezynfekujących oraz działanie UV	TAK	
9.	Elektryczna funkcja CPR, dodatkowo segment oparcia pleców z możliwością mechanicznego poziomowania (CPR). Autokontur segmentu oparcia pleców. Autoregresja segmentu oparcia pleców zapobiegająca przed zsuwaniem pacjenta min 80 mm	TAK	
10.	Elektryczne regulacje:	TAK	

	<ul style="list-style-type: none"> - segment oparcia pleców do 75° (± 5°) - segment uda do 45° (± 5°) - pozycja Trendelenburga do 20° (± 2°) - pozycja anty-Trendelenburga do 20° (± 2°) - regulacja segmentu podudzia – ręczna mechanizmem zapadkowym 		
11.	Łóżko sterowane przewodowym pilotem oraz panelem sterującym chowanym pod leżem. Panel wyposażony w podwójne zabezpieczenie przed przypadkowym uruchomieniem funkcji elektrycznych. Panel centralny umożliwia blokadę poszczególnych funkcji pilota przez personel medyczny.	TAK	
12.	Elektryczna, natychmiastowa pozycja antyszokowa dokonywana jednym przyciskiem na panelu centralnym.	TAK	
13.	Elektryczna funkcja szybkiego poziomowania przyciskiem na panelu centralnym.	TAK	
14.	Łóżko umożliwiające uzyskanie pozycji: - kardiologicznej	TAK	
15.	Przedłużenia leża o 200 mm	TAK	
16.	Akumulator wbudowany w układ elektryczny łóżka podtrzymujący sterowanie łóżka przy braku zasilania sieciowego	TAK	
17.	Szczyty łóżka wypełnione płytą HPL, szczyty łatwo odejmowane, odporne na działanie wysokiej temperatury, uszkodzenia mechaniczne, chemiczne, oraz promieniowanie UV. Szczyt wyjmowany bez użycia narzędzi.	TAK	
18.	Łóżko wyposażone w cztery opuszczane i składane na ramę leża, niezależne aluminiowe bariery boczne, nie powiększające gabarytów łóżka, zabezpieczające pacjenta na całej długości. Każda Bariarka umożliwia wykorzystanie jako słupek ułatwiający wstawanie lub siadanie.	TAK	
19.	Wysuwana półka do odkładania pościeli, nie wystająca poza obrys ramy łóżka	TAK	
20.	W narożnikach leża 4 krążki odbojowe.	TAK	
21.	Elastyczne, tworzywowe uchwyty do materaca zabezpieczające pacjenta przed urazami	TAK	
22.	Podstawa łóżka jezdna wyposażona w antystatyczne koła o średnicy min. 150 mm, z centralną blokadą kół oraz blokadą kierunkową.	TAK	
23.	Bezpieczne obciążenie min. 250 kg.	TAK	
24.	Możliwość zamontowania na całej długości leża uchwytów na kaczkę i basen oraz woreczków na płyny fizjologiczne z płynną możliwością regulacji ustawienia dostosowującą odległość uchwytów do wzrostu pacjenta	TAK	
25.	Możliwość montażu ramy wyciągowej, wieszaka kroplówki oraz wsięgnika z uchwytem do ręki	TAK	
26.	Elementy wyposażenia łóżek: Materac w pokrowcu z tkaniny. Osłona o wymiarach 200 x 90 x 10 z zamkiem błyskawicznym min. z 2 stron(zapięcie w kształcie „L”), chroniąca cały materac, wykonana z włókna tekstylnego, pokrytego czystym przepuszczającym parę wodną poliuretanem, bez PVC. Osłona na materac powinna być odporna na przemakanie, zanieczyszczenia (wydaliny i wydzieliny organiczne), przenikanie mikroorganizmów, wytrzymała, elastyczna odporna na ścieranie. Łatwa do dezynfekcji i prania , nie zmieniająca swych parametrów pod wpływem środków chemicznych (wytrzymałość na alkohole, środki czyszczące, środki dezynfekcyjne) i wysokie temperatury – 4 szt. Materac przedłużenia leża – 1 szt. Wieszak kroplówki dopasowany kolorystycznie do ramy łóżka – 4 szt. Wsięgnik z uchwytem do ręki dopasowany kolorystycznie do ramy łóżka – 4 szt. Uchwyt na worek urologiczny chromowany – 8 szt. Kosz na kaczkę chromowany – 4 szt. Uchwyt na basen – 4 szt.	TAK	
27.	Rama łóżka w kolorze szarym oraz wszystkie elementy dopasowane kolorystycznie. Szczyty łóżka wypełnione płytą HPL z możliwością wyboru kolorów.	TAK	

Łóżko wielofunkcyjne plus materac (10 szt.) Kod CPV: 33192120-9)

28.	Metalowa konstrukcja łóżka lakierowana proszkowo. Podstawa łóżka pozbawiona kabli oraz układów sterujących funkcjami łóżka, łatwa w utrzymaniu czystości	TAK	
29.	Podstawa łóżka pantograf podpierająca leże w minimum 4 punktach, gwarantująca stabilność leża	TAK	
30.	Szerokość całkowita wraz z barierkami: 980mm (±10 mm)	TAK	
31.	Długość całkowita: 2180 mm (± 30 mm)	TAK	
32.	Elektryczna regulacja wysokości w zakresie od 370 do 820 mm (± 10 mm)	TAK	
33.	Leże łóżka czterosegmentowe z czego 3 segmenty ruchome	TAK	
34.	Leże wypełnione płytami z tworzywa ABS odporne na działanie wysokiej temperatury, środków dezynfekujących oraz działanie UV	TAK	
35.	Elektryczna funkcja CPR, dodatkowo segment oparcia pleców z możliwością mechanicznego poziomowania (CPR). Autokontur segmentu oparcia pleców. Autoregresja segmentu oparcia pleców zapobiegająca przed zsuwaniem pacjenta.	TAK	
36.	Elektryczne regulacje: - segment oparcia pleców 0-70° (+/- 5°) - segment uda 0-45° (+/- 5°) - kąt przechyłu Trendlelburga 0-20° (+/- 2°) - kąt przechyłu anty-Trendlenburga 0-20° (+/- 2°) - regulacja segmentu podudzia – ręczna mechanizmem zapadkowym	TAK	
37.	Łóżko sterowane przewodowym pilotem oraz panelem sterującym chowanym pod leżem. Panel wyposażony w podwójne zabezpieczenie przed przypadkowym uruchomieniem funkcji elektrycznych. Panel centralny umożliwia blokadę poszczególnych funkcji pilota przez personel medyczny.	TAK	
38.	Elektryczna, natychmiastowa pozycja antyszokowa dokonywana jednym przyciskiem na panelu centralnym.	TAK	
39.	Elektryczna funkcja szybkiego poziomowania przyciskiem na panelu centralnym.	TAK	
40.	Łóżko umożliwiające uzyskanie pozycji: - kardiologicznej	TAK	
41.	Przedłużenia leża o 200 mm	TAK	
42.	Akumulator wbudowany w układ elektryczny łóżka podtrzymujący sterowanie łóżka przy braku zasilania sieciowego	TAK	
43.	Szczyty łóżka wypełnione płytą tworzywową (HPL) umożliwiającą wykorzystanie jako deska reanimacyjna	TAK	
44.	Łóżko wyposażone w opuszczane aluminiowe barierki boczne, zabezpieczające pacjenta na całej długości (bez wolnej przestrzeni pomiędzy szczytem a barierką nawet w przypadku wydłużenia leża),	TAK	
45.	Wysuwana półka do odkładania pościeli, nie wystająca poza obrys ramy łóżka	TAK	
46.	W narożnikach leża 4 krążki odbojowe.	TAK	
47.	Elastyczne, tworzywowe uchwyty do materaca zabezpieczające pacjenta przed urazami	TAK	
48.	Podstawa łóżka jezdna wyposażona w antystatyczne koła o średnicy min. 150 mm, z centralną blokadą kół oraz blokadą kierunkową.	TAK	
49.	Bezpieczne obciążenie min. 250 kg.	TAK	
50.	Możliwość zamontowania na całej długości leża uchwytów na kaczkę i basen oraz woreczków na płyny fizjologiczne z płynną możliwością regulacji ustawienia dostosowującą odległość uchwytów do wzrostu pacjenta	TAK	
51.	Możliwość montażu ramy wyciągowej, wieszaka kroplówki oraz wyciągnika z uchwytem do ręki	TAK	
52.	Elementy wyposażenia łóżek: Materac w pokrowcu z tkaniny. Osłona o wymiarach 200 x 90 x 10 z zamkiem błyskawicznym min. z 2 stron(zapięcie w kształcie „L”), chroniąca cały materac, wykonana z włókna tekstylnego, pokrytego czystym przepuszczającym parę wodną poliuretanem, bez PVC. Osłona na materac powinna być odporna na przemakanie, zanieczyszczenia (wydaliny i wydzieliny	TAK	

organiczne), przenikanie mikroorganizmów, wytrzymała, elastyczna odporna na ścieranie. Łatwa do dezynfekcji i prania, nie zmieniająca swych parametrów pod wpływem środków chemicznych (wytrzymałość na alkohole, środki czyszczące, środki dezynfekcyjne) i wysokie temperatury – 10 szt.
 Wieszak kroplówki dopasowany kolorystycznie do ramy łóżka – 10 szt.
 Wysięgnik z uchwytem do ręki dopasowany kolorystycznie do ramy łóżka – 10 szt.
 Uchwyt na worek urologiczny chromowany – 20 szt.

Łóżko rehabilitacyjne czterosegmentowe plus materac (8 szt.). Kod CPV: 33192120-9

53.	Konstrukcja wykonana z kształtowników stalowych o wymiarach min. 4 x 3 cm, pokrytych lakierem proszkowym, odpornym na uszkodzenia mechaniczne, chemiczne oraz promieniowanie UV	TAK	
54.	Wymiary zewnętrzne łóżka: Długość całkowita: 2100 mm, (± 50 mm) Szerokość całkowita: 900 mm, (± 50 mm) Wymiary leża: 2000 mm x 900 mm	TAK	
55.	W narożnikach leża 4 krążki odbojowe, chroniące łóżko i ściany przed uderzeniami oraz otarciami.	TAK	
56.	Szczyty łóżka chromowane, łatwo odejmowane, wypełnione wysokiej jakości płytą HPL, odporną na działanie wysokiej temperatury, uszkodzenia mechaniczne, chemiczne oraz promieniowanie UV	TAK	
57.	Leże łóżka posiada min. 3 segmenty ruchome	TAK	
58.	Segmenty leża wypełnione odejmowaną stalową siatką	TAK	
59.	W narożnikach leża tuleje do mocowania wieszaka kroplówki oraz wysięgnika z uchwytem do ręki	TAK	
60.	Wysokość leża od podłoża: 600 mm, (± 50 mm)	TAK	
61.	Regulacja kąta leża bezstopniowo, za pomocą sprężyny gazowej: - segment oparcia pleców w zakresie: $0 - 70^{\circ}$ ($\pm 5^{\circ}$) - segment oparcia uda w zakresie: $0 - 45^{\circ}$ ($\pm 5^{\circ}$)	TAK	
62.	Regulacja segmentu oparcia pleców oraz uda wykonywana za pomocą jednej dźwigni umieszczonej pod ramą leża, w miejscu łatwego dostępu dla leżącego pacjenta	TAK	
63.	Regulacja segmentu podudzia ręczna, wspomagana mechanizmem zapadkowym	TAK	
64.	Podstawa łóżka (wzmocniona poprzeczkami łączącymi nogi) jezdna, wyposażona w 4 koła o średnicy min. 125 mm (rdzeń koła osłonięty tworzywową osłoną) z centralną blokadą kół oraz możliwością blokowania obrotu jednego z kół tzw. funkcja jazdy na wprost	TAK	
65.	Wzmocniona podstawa leża, obciążenie łóżka min. 180 kg	TAK	
66.	Możliwość montażu barierki bocznej, ramy wyciągowej	TAK	
67.	Rama łóżka w kolorze szarym oraz wszystkie elementy dopasowane kolorystycznie. Szczyty łóżka wypełnione płytą HPL z możliwością wyboru kolorów.	TAK	
68.	Elementy wyposażenia łóżek: Materac w pokrowcu z tkaniny. Osłona o wymiarach 200 x 90 x 10 z zamkiem błyskawicznym min. z 2 stron(zapięcie w kształcie „L”), chroniąca cały materac, wykonana z włókna tekstylnego, pokrytego czystym przepuszczającym parę wodną poliuretanem, bez PVC. Osłona na materac powinna być odporna na przemakanie, zanieczyszczenia (wydaliny i wydzieliny organiczne), przenikanie mikroorganizmów, wytrzymała, elastyczna odporna na ścieranie. Łatwa do dezynfekcji i prania, nie zmieniająca swych parametrów pod wpływem środków chemicznych (wytrzymałość na alkohole, środki czyszczące, środki dezynfekcyjne) i wysokie temperatury – 8szt. Barierka lakierowana proszkowo, składana wzdłuż ramy leża za pomocą jednego przycisku, montowana pod ramą w specjalnych tulejach z możliwością demontażu bez użycia narzędzi 8 kpl. Wieszak kroplówki dopasowany kolorystycznie do ramy łóżka – 8 szt. Wysięgnik z uchwytem do ręki dopasowany kolorystycznie do ramy łóżka – 8 szt.	TAK	

	Uchwyt na worek urologiczny chromowany – 8 szt.		
Kozetka lekarska (1 szt.). Kod CPV: 33192300-5			
69.	Konstrukcja wykonana z profili stalowych pokrytych lakierem proszkowym, odpornym na uszkodzenia mechaniczne, chemiczne oraz promieniowanie UV	TAK	
70.	Szerokość całkowita: 550 mm (\pm 50 mm)	TAK	
71.	Długość całkowita: 1850 mm (\pm 50 mm)	TAK	
72.	Wysokość całkowita: 500 mm (\pm 50 mm)	TAK	
73.	Regulowany podglówek za pomocą systemu zapadkowego w zakresie: od -15° do 45° (\pm 2°)	TAK	
74.	Leże dwusegmentowe, tapicerowane	TAK	
75.	Wyposażona w uchwyt i rolkę prześcieradła jednorazowego umieszczony pod segmentem leża	TAK	
76.	Jedna noga kozetki wyposażona w regulowaną stopkę	TAK	
77.	Rama kozetki w kolorze szarym	TAK	
78.	Możliwość wyboru kolorów tapicerki	TAK	
Szafki przyłóżkowe ze składanym blatem bocznym (22 szt.) Kod CPV: 33192300-5			
79.	Korpus szafki wykonany z profili aluminiowych. Ramki szuflad oraz boki korpusu wykonane z ocynkowanej stali lakierowanej proszkowo. Błat szafki, blat boczny oraz czoła szuflad wykonane z wodoodpornego tworzywa (HPL)	TAK	
80.	Szafka składająca się z dwóch szuflad, pomiędzy szufladami tworzywowa półka. Szuflady wyposażone w prowadnice rolkowe umożliwiające ciche i łatwe wysuwanie i domykanie	TAK	
81.	Szuflada górna wyposażona w tworzywowy(ABS) wkład ułatwiający mycie i dezynfekcję z podziałem na 2 części. Szuflada wysuwana spod górnego blatu szafki na prowadnicach rolkowych. Szuflada dolna wyposażona w tworzywowy(ABS) wkład łatwy do mycia i dezynfekcji dzielący wewnątrz szuflady na 3 części. Jedna z części ma pełnić funkcję uchwytu na co najmniej 2 butelki o pojemności do co najmniej 1,5 l.	TAK	
82.	Szafka wyposażona w możliwość montażu i demontażu odejmowanego blatu bocznego wykonanego z laminatu (możliwość montażu z prawej lub lewej strony bez użycia narzędzi). Błat boczny wyposażony w koło ułatwiające przemieszczanie. Odczepianie blatu bocznego od ściany szafki realizowane za pomocą mechanizmu nożnego. Regulacja wysokości blatu bocznego realizowana za pomocą sprężyny gazowej umieszczonej w prostokątnej aluminiowej kolumnie.	TAK	
83.	Wymiary zewnętrzne: - wysokość - 880 mm (\pm 20mm) - szerokość - 600 mm (\pm 20mm) - głębokość - 450 mm (\pm 20mm) - długość przy rozłożonym blacie bocznym. max. 1160 mm - regulacja wysokości półki bocznej 760 - 1100mm (\pm 20mm)	TAK	
84.	Czoła szuflad zaopatrzone w uchwyty w kolorze stalowym.	TAK	
85.	Tylna część blatu szafki wyposażona w aluminiowy reling umożliwiający zawieszenie haczyków na ręczniki.	TAK	
86.	Półka boczna z możliwością regulacji wysokości i kąta pochylecia, składana do boku szafki.	TAK	
87.	4 podwójne koła jezdne w tym 2 z blokadą, o śr. 65 mm z elastycznym, niebrudzącym podłóg bieżnikiem plus 1 koło podwójne półki bocznej.	TAK	
88.	Konstrukcja szafki dopasowana do koloru ramy łóżka	TAK	
89.	Czoła szuflad oraz blaty szafki dopasowane kolorystycznie do wypełnień szczytów łóżka.	TAK	
Wózek zabiegowy (1 szt.). Kod CPV: 34911100-7			
90.	Konstrukcja wykonana z metalu pokrytego lakierem proszkowym, odpornym na uszkodzenia mechaniczne, chemiczne oraz promieniowanie UV	TAK	
91.	Szerokość całkowita: 500 mm (\pm 20 mm)	TAK	
92.	Długość całkowita: 700 mm (\pm 20 mm)	TAK	
93.	Wysokość: 950 mm (\pm 20 mm)	TAK	
94.	Półki wózka malowane proszkowo	TAK	

95.	Cztery koła jezdne w tym min. 1 z blokadą, wykonane z tworzywa	TAK	
96.	Dwie szuflady o wysokości 100 mm na całej długości, wypełnione tworzywowym wkładem	TAK	
97.	Obciążenie robocze wózka 50 kg (± 2 kg)	TAK	
98.	Maksymalna waga wózka 30 kg (± 2 kg)	TAK	
Wózek do leków (1 szt.). Kod CPV: 34911100-7			
99.	Długość całkowita: 760 mm (± 20 mm)	TAK	
100.	Szerokość całkowita: 490 mm (± 10 mm)	TAK	
101.	Wysokość całkowita: 1010 mm (± 30 mm)	TAK	
102.	Błat roboczy i rączki boczne wykonane z wytrzymałego plastiku	TAK	
103.	Wózek posiadający trzy półki	TAK	
104.	Dwie szuflady wykonane z wytrzymałego tworzywa ABS	TAK	
105.	Podstawa wózka wyposażona w 4 koła jezdne w tym min. 2 z blokadą.	TAK	
Wózek wielofunkcyjny do higieny pacjenta (1 szt.). Kod CPV: 34911100-7			
106.	Wózek wykonany w całości ze stali kwasoodpornej	TAK	
107.	Długość wózka: 1300mm (± 30 mm)	TAK	
108.	Szerokość wózka: 500 mm (± 30 mm)	TAK	
109.	Wysokość wózka: 1300 mm (± 30 mm)	TAK	
110.	Wszystkie krawędzie łóżka zaokrąglone - bezpieczne	TAK	
111.	Wózek wyposażony w dwa uchwyty na worki o pojemności min. 120 l z pokrywą malowaną w kolorach czerwonym i niebieskim	TAK	
112.	Dwie półki oraz dwa uchwyty służące do przetaczania wózka.	TAK	
Wózek wielofunkcyjny do czynności pielęgniarskich (2 szt.). Kod CPV: 34911100-7			
113.	Konstrukcja wykonana z kształtowników stalowych pokrytych lakierem proszkowym, odpornym na uszkodzenia mechaniczne, chemiczne oraz promieniowanie UV	TAK	
114.	Szerokość całkowita: 420 mm (± 20 mm)	TAK	
115.	Długość całkowita: 650 mm (± 20 mm)	TAK	
116.	Wysokość: 900 mm (± 20 mm)	TAK	
117.	Trzy wyjmowane tace wykonane z tworzywa sztucznego	TAK	
118.	Cztery koła jezdne w tym min. 2 z blokadą z elastycznym, niebrudzącym podłóg bieżnikiem	TAK	
119.	Worek foliowy z przykryciem oraz druciany kosz	TAK	
120.	Rama wózka w kolorze szarym	TAK	
Wózek transportowy leżący (1 szt.). Kod CPV: 33193000-9			
121.	Konstrukcja wykonana z kształtowników stalowych pokrytych lakierem proszkowym, odpornym na uszkodzenia mechaniczne, chemiczne oraz promieniowanie UV	TAK	
122.	Szerokość całkowita: 850 mm (± 30 mm)	TAK	
123.	Długość całkowita: 2150 mm (± 30 mm)	TAK	
124.	Wysokość regulowana nożnie za pomocą pompy hydraulicznej w zakresie: 420 - 820 mm (± 30 mm)	TAK	
125.	Pozycja Trendelenburga uzyskiwana za pomocą sprężyny gazowej z blokadą: $0^{\circ} - 10^{\circ}$ ($\pm 2^{\circ}$) – regulacja płynna	TAK	
126.	Pozycja anti-Trendelenburga uzyskiwana za pomocą sprężyny gazowej z blokadą w zakresie: $0^{\circ} - 10^{\circ}$ ($\pm 2^{\circ}$) – regulacja płynna	TAK	
127.	Dźwignia regulacji przechyłów wzdłużnych dostępna od strony wezgiłowia i nóg	TAK	
128.	Leże trzysegmentowe wypełnione płytą tworzywową przezierną dla promieni RTG	TAK	
129.	Pod leżem prowadnica na kasetę RTG umożliwiająca jej przesunięcie w celu wykonania zdjęcia	TAK	
130.	Pod leżem listwa wyposażona w przesuwne uchwyty do mocowania wyposażenia dodatkowego	Tak	
131.	Ruchomy segment oparcia pleców regulowany za pomocą sprężyny gazowej z blokadą w zakresie: $0-70^{\circ}$ ($\pm 3^{\circ}$) - regulacja płynna	TAK	
132.	Ruchomy segment uda regulowany za pomocą sprężyny gazowej z blokadą w zakresie: $0-43^{\circ}$ ($\pm 3^{\circ}$) - regulacja płynna	TAK	
133.	Wózek wyposażony w 6 krążków odbojowych w tym min. 4 dwuosioowych	TAK	
134.	Wózek wyposażony w listwy odbojowe	TAK	
135.	Montażu wieszaka kroplówki w czterech narożnikach leża	TAK	

136.	Wypożyczenie wózka: <ul style="list-style-type: none"> • barierki boczne, składane wzdłuż ramy leża, • wieszak kroplówki, • materac, • kosz na butlę z tlenem oraz podręczne rzeczy pacjenta • Parawan mobilny na kółkach: Konstrukcja wykonana z kształtowników stalowych pokrytych lakierem proszkowym, odpornym na uszkodzenia mechaniczne, chemiczne oraz promieniowanie UV, szerokość całkowita: 1000 mm (\pm 20 mm), wysokość: 1650 mm (\pm 20 mm), metalowy szkielet parawanu pokryty lakierem proszkowym, spinania kilku segmentów za pomocą zatrzasków, wyboru koloru tkaniny, Kknstrukcja w kolorze szarym 	TAK	
137.	Cztery podwójne koła jezdne blokowane centralnie w tym jedno z blokadą kierunkową.	TAK	
138.	Dźwignia blokady dostępna przy każdym kole	TAK	
139.	Średnica kół min. 150 mm	TAK	
140.	Podstawa wózka osłonięta obudową wykonaną z tworzywa ABS, umożliwi nam zamontowanie butli z tlenem oraz pełni funkcję kosza na podręczne rzeczy pacjenta.	TAK	
141.	Bezpieczne obciążenie robocze wózka min. 250 kg	TAK	
142.	Rama wózka w kolorze szarym oraz wszystkie elementy dopasowane kolorystycznie. Materac z możliwością wyboru koloru obicia.	TAK	
Wózek ortopedyczny siedzący (1 szt.). Kod CPV: 33193000-9			
143.	Długość całkowita z podnóżkiem 1100 mm (\pm 20 mm)	TAK	
144.	Szerokość całkowita: 620 mm (\pm 20 mm)	TAK	
145.	Szerokość po złożeniu: 310 mm (\pm 10 mm)	TAK	
146.	Szerokość użytkowa siedziska: 440 mm (\pm 10 mm)	TAK	
147.	Głębokość użytkowa siedziska: 430 mm (\pm 10 mm)	TAK	
148.	Wysokość oparcia: 410 mm (\pm 10 mm)	TAK	
149.	Wysokość przedniej krawędzi siedziska: 510 mm (\pm 10 mm)	TAK	
150.	Odległość siedziska od podnóżka: 400 -540 mm (\pm 10 mm)	TAK	
151.	Odległość siedziska od podłokietnika: 220 mm (\pm 10 mm)	TAK	
152.	Konstrukcja wózka w kolorze szarym	TAK	
Wózek na brudną bieliznę (2 szt.). Kod CPV: 34911100-7			
153.	Konstrukcja wykonana z kształtowników stalowych pokrytych lakierem proszkowym, odpornym na uszkodzenia mechaniczne, chemiczne oraz promieniowanie UV	TAK	
154.	Szerokość całkowita: 500 mm (\pm 20 mm)	TAK	
155.	Długość całkowita: 800 mm (\pm 20 mm)	TAK	
156.	Wysokość: 1100 mm (\pm 20 mm)	TAK	
157.	Dwa worki z przykryciem	TAK	
158.	Worki o pojemności min. 100 l	TAK	
159.	Pokrywy tworzywowe do worków	TAK	
160.	Odboje ochronne w narożnikach wózka	TAK	
161.	Cztery koła jezdne w tym min. 2 z blokadą z elastycznym, niebrudzącym podłóg bieżnikiem o minimalnej średnicy 100 mm	TAK	
162.	Rama wózka w kolorze szarym.	TAK	
Szafa lekarska -2 drzwiowa (1 szt.). Kod CPV: 33192300-5			
163.	Konstrukcja stanowiska wykonana ze stali lakierowanej proszkowo, odpornej na środki dezynfekcyjne oraz promieniowanie UV	TAK	
164.	Głębokość szafy: 880 mm (\pm 20 mm)	TAK	
165.	Szerokość całkowita: 600 mm (\pm 20 mm)	TAK	
166.	Wysokość całkowita: 1800 mm (\pm 20 mm)	TAK	
167.	4 szklane półki wykonane ze szkła hartowanego o udźwigu min. 25kg	TAK	
168.	Szafa posiada dwa skrzydła drzwiowe	TAK	
169.	Boki oraz drzwi szafy posiadają przeszklenie wykonane z szyby hartowanej	TAK	
170.	Drzwi zamykane są zamkiem ryglującym w min. trzech punktach oraz wykończone uchwytem klamkowym	TAK	
171.	Szafa odporna na środki dezynfekcyjne	TAK	

172.	Konstrukcja szafy w kolorze szarym	TAK	
Szafa lekarska 1-drzwiowa (1 szt.). Kod CPV: 33192300-5			
173.	Konstrukcja stanowiska wykonana ze stali lakierowanej proszkowo, odpornej na środki dezynfekcyjne oraz promieniowanie UV	TAK	
174.	Głębokość szafy: 400 mm (\pm 20 mm)	TAK	
175.	Szerokość całkowita: 600 mm (\pm 20 mm)	TAK	
176.	Wysokość całkowita: 1800 mm (\pm 20 mm)	TAK	
177.	4 szklane półki wykonane ze szkła hartowanego o udźwigu min. 25kg	TAK	
178.	Szafa posiada jedno skrzydło drzwi	TAK	
179.	Boki oraz drzwi szafy posiadają przeszklenie wykonane z szyby hartowanej	TAK	
180.	Drzwi zamykane są zamkiem ryglującym w min. trzech punktach oraz wykończone uchwytem klamkowym	TAK	
181.	Szafa odporna na środki dezynfekcyjne	TAK	
182.	Konstrukcja szafy w kolorze szarym	TAK	
Taboret ze śrubą regulującą wysokości (2 szt.). Kod CPV: 33192300-5			
183.	Konstrukcja wykonana z kształtowników stalowych pokrytych lakierem proszkowym, odpornym na uszkodzenia mechaniczne, chemiczne oraz promieniowanie UV	TAK	
184.	Szerokość całkowita: 350 mm (\pm 20 mm)	TAK	
185.	Wysokość regulowana: od 450 do 600 mm (\pm 20 mm)	TAK	
186.	Metalowe siedzisko o średnicy 350 mm	TAK	
187.	Konstrukcja taboretu w kolorze szarym	TAK	
Stojak do przetaczania płynów (2 szt.). Kod CPV: 33192300-5			
188.	Stabilna, pięcioramienna podstawa pokryta lakierem proszkowym, przejezdna na kółkach	TAK	
189.	Min. 2 kółka z hamulcem	TAK	
190.	Średnica podstawy: 600 mm (\pm 50 mm)	TAK	
191.	Wysuwany wieszak na płyny infuzyjne - chromowany	TAK	
192.	Wysokość regulowana od 1350 do 2220 mm (\pm 50 mm)	TAK	
Stół do badań z podnoszeniem wysokości (1 szt.). Kod CPV: 33192200-4			
193.	Konstrukcja wykonana z kształtowników stalowych pokrytych lakierem proszkowym, odpornym na uszkodzenia mechaniczne, chemiczne oraz promieniowanie UV	TAK	
194.	Szerokość całkowita 630 mm (\pm 20 mm)	TAK	
195.	Długość całkowita 1930 mm (\pm 20 mm)	TAK	
196.	Wysokość leża regulowana hydraulicznie przy pomocy dźwigni nożnej w zakresie: 750-1050mm (\pm 20mm)	TAK	
197.	Kąt przechyłu Trendelenburga: 0-15° (\pm 2°)	TAK	
198.	Kąt przechyłu anty - Trendelenburga: 0-12° (\pm 2°)	TAK	
199.	Pozycja Trendelenburga i anty-Trendelenburga wspomagana sprężyną gazową	TAK	
200.	Bezstopniowa regulacja oparcia pleców dokonywana mechanizmem dociskowym: 0 - 75° (\pm 2°)	TAK	
201.	Regulacja segmentu siedziska 0° - 50° (\pm 2°)	TAK	
202.	Leże czterosegmentowe	TAK	
203.	Segmenty leża tapicerowane bezszwowe	TAK	
204.	Możliwość uzyskania pozycji fotelowej	TAK	
205.	Z boku stołu nierdzewne szyny do mocowania wyposażenia dodatkowego	TAK	
206.	Uchwyt wyposażony w prześcieradło jednorazowego użytku	TAK	
207.	Stół wyposażony w podpórkę ręki oraz wieszak kroplówki	TAK	
208.	Konstrukcja w kolorze szarym, elementy tapicerowane z możliwością wyboru kolorów.	TAK	
209.	Bezpieczne obciążenie robocze wózka min. 140 kg	TAK	
Pozostałe wymagania			
210.	Podać inne funkcje i akcesoria oferowane w cenie,	PODAC	
211.	Aparatura fabrycznie nowa, rok produkcji 2012	TAK	
212.	Gwarancja min. 24 miesiące obejmująca cały system z wykonaniem co najmniej dwóch przeglądów okresowych (jeden na rok lub częściej wg zaleceń producenta) w czasie jej trwania z wykorzystaniem tzw. zestawów przeglądowych.	TAK	

213.	Czas reakcji na zgłoszoną awarię (przyjęcie zgłoszenia – podjęta naprawa) max. 2 dni robocze w okresie gwarancyjnym i pogwarancyjnym, usunięcie usterki w terminie max. 5 dni roboczych.	TAK	
214.	Podstawienie aparatury zastępczej na czas naprawy w przypadku awarii trwającej powyżej 3 dni roboczych.	TAK	
215.	Autoryzowany serwis gwarancyjny i pogwarancyjny na terenie kraju.	TAK	
216.	Zakupu części zamiennych bez konieczności zakupu usługi ich wymiany przez okres co najmniej 10 lat,	TAK	
217.	Kontynuacja produkcji aparatu lub jego wersji rozwojowych przez co najmniej 4 lata wraz z możliwością rozbudowy o inne moduły.	TAK	
218.	Instrukcja obsługi i serwisowa w języku polskim, wraz z kodami serwisowymi oferowanych urządzeń	TAK	
219.	Szkolenie personelu medycznego w zakresie obsługi. Szkolenie personelu technicznego	TAK	
220.	Wydanie certyfikatów dla personelu technicznego do wykonywania podstawowych napraw i przeglądów dostarczonej aparatury.	TAK	
221.	Założenie paszportów technicznych dla dostarczonych urządzeń.	TAK	

Wszystkie parametry muszą być potwierdzone w dołączonych do oferty oryginalnych katalogach, folderach, instrukcjach w języku polskim **z określeniem danego parametru oraz wskazaniem numeru strony oferty w tabeli parametrów.**

PARAMETRY TECHNICZNE

Pakiet Nr 3

Przedmiot zamówienia:

- **Materac przeciwodleżynowy zmiennociśnieniowy - (szt. 5).**
- **Materac przeciwodleżynowy zmiennociśnieniowy - (szt. 2).**
- **System układania pacjenta – do profilaktyki przeciwodleżynowej - (szt. 2).**

Producent:

Nazwa -model/typ:

Kraj pochodzenia:

Rok produkcji 2012 r.

Lp.	OPIS PARAMETRU/WARUNEK	Warunki wymagane, konieczne do spełnienia	Parametry oferowanego urządzenia (podać nr strony i potwierdzić zaznaczeniem w katalogu, folderze, instrukcji) PODAĆ/OPISAĆ
Materac przeciwodleżynowy, zmiennociśnieniowy (5 szt.). Kod CPV: 39522510-5			
1.	Materac zbudowany z co najmniej 20 w pełni zmiennociśnieniowych, wymiennych komór powietrznych. Komory umieszczone w kilkunastu rzędach winny napełniać się powietrzem i opróżniać na przemian (co druga) w stałym cyklu 10-12 minutowym.	TAK	
2.	Ciśnienie wytwarzane przez pompę nie większe niż 90mmHg regulowane bezstopniowo ręcznym manometrem w zależności od wagi i pozycji pacjenta.	TAK	
3.	Maksymalna waga pacjenta co najmniej 120 kg	TAK	
4.	Materac wyposażony w pompę zawieszoną na ramie łóżka z możliwością ustawienia na podłodze, zaopatrzoną we wskaźniki sygnalizujące: 12. pracę materaca 13. brak właściwego ciśnienia z sygnalizacją świetlną	TAK	
5.	Rozmiary materaca dostosowane do standardowego łóżka szpitalnego, wysokość komór materaca 11-12 cm.	TAK	
6.	Materac wykonany z elastycznego nie usztywnianego poliuretanu zapewniającego wieloletnie użytkowanie. Materac kładziony na standardowy materac szpitalny.	TAK	
7.	Materac pokryty odpinanym półprzepuszczalnym pokrowcem przepuszczającym parę wodną i powietrze, a zatrzymującym cieczę, wykonanym z dzianiny rozciągliwej we wszystkich kierunkach.	TAK	
8.	Szybkie spuszczenia powietrza. Funkcja CPR	TAK	
9.	Mycia i dezynfekcji. Sterylizacji pokrowca.	TAK	
Materac przeciwodleżynowy, zmiennociśnieniowy (2 szt.). Kod CPV: 39522510-5			
10.	System pracy zmiennociśnieniowy, dynamiczny, z możliwością przełączenia na tryb statyczny.	TAK	
11.	Komory umieszczone w kilkunastu rzędach winny napełniać się powietrzem i opróżniać na przemian (co druga) w stałym cyklu 10-12 minutowym. Komory w sekcji głowy winny być stale napełnione powietrzem.	TAK	
12.	Materac zbudowany z 18-20 poprzecznych komór wykonanych z elastycznego, nie usztywnionego poliuretanu zapewniającego wieloletnie użytkowanie. Komory materaca pojedynczo wymienne o wysokości 11-12 cm po napompowaniu	TAK	

13.	Materac o wymiarach 203 cm x 85 cm x 11 cm ± 1 cm	TAK	
14.	Materac z funkcją owiewu powietrzem ciała pacjenta posiadający mikrootworki, przez które wypływa powietrze osuszające i chłodzące ciało pacjenta.	TAK	
15.	Powierzchniowy pneumatyczny czujnik kontroli obciążenia, wbudowany w materac, znajdujący się pod pacjentem, rozpoznający obciążenie wywierane na materac przez pacjenta i regulującym samoczynne i bezobsługowo ciśnienie zależnie od wagi i pozycji pacjenta	TAK	
16.	Materac pokryty półprzepuszczalnym pokrowcem - przepuszczającym parę wodną i powietrze, a zatrzymującym cieczę, wykonanym z dzianiny rozciągliwej we wszystkich kierunkach, zawierającego środki bakterio- i grzybobójcze oraz elektrostatyczne.	TAK	
17.	Materac wyposażony pompę zawieszoną na ramie łóżka z możliwością ustawienia obok łóżka, zaopatrzony w panel sterowania z wskaźnikami sygnalizującymi: pracę materaca brak właściwego ciśnienia z sygnalizacją świetlną i dźwiękową przerwy w zasilaniu prądem	TAK	
18.	Materac kładziony na standardowy materac szpitalny.	TAK	
19.	Szybkiego spuszczenia powietrza z materaca. Zawór CPR	TAK	
20.	Maksymalna waga pacjenta co najmniej 120 kg	TAK	
21.	Transport pacjenta na materacu pozbawionym zasilania w czasie min. 6 godz.	TAK	
System układania pacjenta – do profilaktyki przeciwoleżynowej - (2 szt.). Kod CPV: 39143112-4			
22.	Pozycjoner przeciwoleżynowy składający się z: maty paroprzepuszczalnej z pasem stabilizacyjnym umożliwiającą przemieszczanie oraz zmianę pozycji pacjenta z górną powierzchnią antypoślizgową o wymiarach: 90 x 125 cm ± 3 cm z 9 uchwytami na ręce na każdym z dłuższych boków, taśmy mocującej na łóżko, czterowarstwowego podkładu chłonnego wilgoć i przepuszczalnego dla powietrza o wymiarach powierzchni chłonnej minimum :79 x 122 cm, oraz z 2 klinów o nachyleniu 30 stopni.	TAK	
23.	Czterowarstwowo podkład chłonący wilgoć i przepuszczalny dla powietrza o wymiarach min. powierzchni chłonnej: 79 x 122 cm, kompatybilny z pozycjonerem przeciwoleżynowym umożliwiającym przemieszczanie oraz zmianę pozycji pacjenta	TAK	
Pozostałe wymagania			
24.	Podać inne funkcje i akcesoria oferowane w cenie,	PODAĆ	
25.	Aparatura fabrycznie nowa, rok produkcji 2012	TAK	
26.	Gwarancja min. 24 miesiące obejmująca cały system z wykonaniem co najmniej dwóch przeglądów okresowych (jeden na rok lub częściej wg zaleceń producenta) w czasie jej trwania z wykorzystaniem tzw. zestawów przeglądowych.	TAK	
27.	Czas reakcji na zgłoszoną awarię (przyjęcie zgłoszenia – podjęta naprawa) max. 2 dni robocze w okresie gwarancyjnym i pogwarancyjnym, usunięcie usterki w terminie max. 5 dni roboczych.	TAK	
28.	Podstawienie aparatury zastępczej na czas naprawy w przypadku awarii trwającej powyżej 3 dni roboczych.	TAK	
29.	Autoryzowany serwis gwarancyjny i pogwarancyjny na terenie kraju.	TAK	
30.	Zakupu części zamiennych bez konieczności zakupu usługi ich wymiany przez okres co najmniej 10 lat,	TAK	
31.	Kontynuacja produkcji aparatu lub jego wersji rozwojowych przez co najmniej 4 lata wraz z możliwością rozbudowy o inne moduły.	TAK	
32.	Instrukcja obsługi i serwisowa w języku polskim, wraz z kodami serwisowymi oferowanych urządzeń	TAK	
33.	Szkolenie personelu medycznego w zakresie obsługi. Szkolenie personelu technicznego	TAK	

34.	Wydanie certyfikatów dla personelu technicznego do wykonywania podstawowych napraw i przeglądów dostarczonej aparatury.	TAK	
35.	Założenie paszportów technicznych dla dostarczonych urządzeń.	TAK	

Wszystkie parametry muszą być potwierdzone w dołączonych do oferty oryginalnych katalogach, folderach, instrukcjach w języku polskim **z zakreśleniem danego parametru oraz wskazaniem numer strony oferty w tabeli parametrów.**

.....
*Podpis osób uprawnionych do składania oświadczeń woli
w imieniu Wykonawcy*

PARAMETRY TECHNICZNE

Pakiet Nr 4

Przedmiot zamówienia:

- **Mikroskop - (szt. 1)**
- **Mikroskop - (szt. 1)**

Producent:

Nazwa -model/typ:

Kraj pochodzenia:

Rok produkcji 2012 r.

WYMAGANIA TECHNICZNE

Lp.	OPIS PARAMETRU/WARUNEK	Warunki wymagane, konieczne do spełnienia	Parametry oferowanego urządzenia (podać nr strony i potwierdzić zaznaczeniem w katalogu, folderze, instrukcji) PODAĆ/OPISAĆ
Mikroskop (1 szt.)			
1.	Wysokiej klasy optyka korygowana na nieskończoność	TAK	
2.	Nowoczesny statyw o trwałej budowie	TAK	
3.	Ergonomiczna nasadka okularowa, ustawienie dwóch wysokości położenia okularów przy jednakowym rozstawie źrenic, obracana o 360 ° do ustawienia właściwego dla konkretnego użytkownika,	TAK	
4.	Obiektywy o długości optycznej min. 60 mm: - CFI E Plan Achromat 10X, N.A. 0.25, W.D. 7mm - CFI Plan Achromat 20X N.A. 0.40, W.D. 1.2 mm - CFI E Plan Achromat 40X, N.A. 0.65, W.D. 0.65mm - CFI E Plan Achromat 100X oil, N.A. 1.25, W.D. 0.23mm gdzie N.A. – apertura numeryczna; W.D. – odległość robocza	TAK	
5.	Stół ruchomy w osi z z nasadką krzyżową do ruchu x, y i z uchwytem na dwa preparaty jednocześnie, zakres ruchu XY min. 78 x 54 mm	TAK	
6.	Funkcja stolika "refocusing" pozwalająca na szybką wymianę preparatu bez ponownego ustawiania ostrości pokrętkami mikro i makro	TAK	
7.	Pokrętła ogniskowania mikro - makro w jednej osi, ustawione tak, aby przy długotrwałej pracy ręka nie męczyła się,	TAK	
8.	Kondensator z przysłoną aperturową, i wsuwką do ciemnego pola	TAK	
9.	Wbudowany oświetlacz halogenowy, moc min. 30W,	TAK	
10.	Oświetlenie do dużych powiększeń, w systemie Kohlera,	TAK	
11.	Centrowanie układu oświetleniowego,	TAK	
12.	Filtr niebieski, zapasowa żarówka, pokrowiec, olejek imersyjny,	TAK	
13.	Konstrukcja pozwalająca w przyszłości na rozbudowę o fluorescencję, nasadkę asystencką, nasadkę rysunkową, system pobierania/analizy obrazu	TAK	

Mikroskop - (1 szt.)

14.	Wysokiej klasy optyka korygowana na nieskończoność,	TAK	
15.	Nowoczesny statyw o trwałej budowie,	TAK	
16.	Ergonomiczna nasadka okularowa, możliwość ustawienia dwóch wysokości położenia okularów przy jednakowym rozstawie źrenic, obracana o 360 ° do ustawienia właściwego dla konkretnego użytkownika, wyjście na kamerę z podziałem światła 100:0/0:100 %	TAK	
17.	Okulary o powiększeniu 10x i polu widzenia min. 20 mm, szt. 2,	TAK	
18.	Obiektywy o długości optycznej min. 60 mm: - CFI E Plan Achromat 10X, N.A. 0.25, W.D. 7mm - CFI Plan Achromat 20X N.A. 0.40, W.D. 1.2 mm - CFI E Plan Achromat 40X, N.A. 0.65, W.D. 0.65mm - CFI E Plan Achromat 100X oil, N.A. 1.25, W.D. 0.23mm Gdzie N.A. – apertura numeryczna; W.D. – odległość robocza	TAK	
19.	Stół ruchomy w osi z z nasadką krzyżową do ruchu x,y i z uchwytem na dwa preparaty jednocześnie, zakres ruchu XY min. 78x54 mm	TAK	
20.	Funkcja stolika "refocusing" pozwalająca na szybką wymianę preparatu bez ponownego ustawiania ostrości pokrętkami mikro i makro,	TAK	
21.	Pokrętła ogniskowania mikro - makro w jednej osi, ustawione tak, aby przy długotrwałej pracy ręka nie męczyła się	TAK	
22.	Kondensator z przysłoną aperturową, i wsuwką do ciemnego pola	TAK	
23.	Wbudowany oświetlacz halogenowy, moc min. 30W	TAK	
24.	Oświetlenie do dużych powiększeń, w systemie Kohlera	TAK	
25.	Centrowanie układu oświetleniowego	TAK	
26.	Filtr niebieski, zapasowa żarówka, pokrowiec, olejek imersyjny	TAK	
27.	Konstrukcja pozwalająca w przyszłości na rozbudowę o fluorescencję, nasadkę asystencką, nasadkę rysunkową, system pobierania/analizy obrazu	TAK	
28.	Cyfrowa kamera mikroskopowa: - wyświetlanie obrazu na żywo na ekranie komputera - rozdzielczość min. 2592 x 1944 - pobieranie pojedynczych obrazów oraz sekwencji - balans bieli / automatyczny balans bieli - nanoszenie skal oraz siatek pomiarowych - pomiar pola powierzchni, długości, kąta, promienia, rozkładu intensywności - korekta parametrów obrazu: kontrast, jasność, nasycenie, RGB - prosta baza danych, funkcje wyostrenia, wygładzenia itp. - przesył danych przez złącze USB 2.0 - format zapisu JPEG, JPEG2000, TIFF, AVI Komputer typu laptop: matryca min. 15 cali z podświetleniem LED, procesor min. 2.4 GHz, dysk min. 500 GB, RAM min. 4 GB, grafika min. 1 GB, system operacyjny Windows	TAK	
Pozostałe wymagania			
29.	Podać inne funkcje i akcesoria oferowane w cenie,	PODAĆ	
30.	Aparatura fabrycznie nowa, rok produkcji 2012	TAK	
31.	Gwarancja min. 24 miesiące obejmująca cały system z wykonaniem co najmniej dwóch przeglądów okresowych (jeden na rok lub częściej wg zaleceń producenta) w czasie	TAK	

	jej trwania z wykorzystaniem tzw. zestawów przeglądowych.		
32.	Czas reakcji na zgłoszoną awarię (przyjęcie zgłoszenia – podjęta naprawa) max. 2 dni robocze w okresie gwarancyjnym i pogwarancyjnym, usunięcie usterki w terminie max. 5 dni roboczych.	TAK	
33.	Podstawienie aparatury zastępczej na czas naprawy w przypadku awarii trwającej powyżej 3 dni roboczych.	TAK	
34.	Autoryzowany serwis gwarancyjny i pogwarancyjny na terenie kraju.	TAK	
35.	Zakupu części zamiennych bez konieczności zakupu usługi ich wymiany przez okres co najmniej 10 lat,	TAK	
36.	Kontynuacja produkcji aparatu lub jego wersji rozwojowych przez co najmniej 4 lata wraz z możliwością rozbudowy o inne moduły.	TAK	
37.	Instrukcja obsługi i serwisowa w języku polskim, wraz z kodami serwisowymi oferowanych urządzeń	TAK	
38.	Szkolenie personelu medycznego w zakresie obsługi. Szkolenie personelu technicznego	TAK	
39.	Wydanie certyfikatów dla personelu technicznego do wykonywania podstawowych napraw i przeglądów dostarczonej aparatury.	TAK	
40.	Założenie paszportów technicznych dla dostarczonych urządzeń.	TAK	

Wszystkie parametry muszą być potwierdzone w dołączonych do oferty oryginalnych katalogach, folderach, instrukcjach w języku polskim **z zakreśleniem danego parametru oraz wskazaniem numer strony oferty w tabeli parametrów.**

.....
*Podpis osób uprawnionych do składania oświadczeń woli
w imieniu Wykonawcy*

PARAMETRY TECHNICZNE

Pakiet Nr 5

Przedmiot zamówienia:

- **Komora laminarna - (szt. 1)**

Producent:

Nazwa -model/typ:

Kraj pochodzenia:

Rok produkcji 2012 r.

WYMAGANIA TECHNICZNE

Lp.	OPIS PARAMETRU/WARUNEK	Warunki wymagane, konieczne do spełnienia	Parametry oferowanego urządzenia (podać nr strony i potwierdzić zaznaczeniem w katalogu, folderze, instrukcji) PODAĆ/OPISAC
Komora laminarna (1 szt.).			
1.	Spełnia II klasę bezpieczeństwa mikrobiologicznego zgodnie z normą EN 12469:2000 (potwierdzenie spełniania normy wydane przez producenta oraz przez niezależne laboratorium badawcze np. Health Protection Agency).	TAK	
2.	Deklaracja zgodności z normą DIN 12980 dla komór do pracy z cytostatykami wystawiona przynajmniej przez producenta.	TAK	
3.	Wyposażona w 2 filtry ULPA o skuteczności 99,999% dla cząstek od 0,3 do 0,1 µm zapewniające przynajmniej 3 klasę czystości wg ISO 14644.1	TAK	
4.	Wyposażona w filtr wstępny klasy HEPA typu V-Bank dla ochrony przed zanieczyszczeniem cytostatykami filtra głównego i wylotowego	TAK	
5.	Wnętrze wykonane z nierdzewnej stali	TAK	
6.	Podwójne ściany boczne komory wykonane ze stali nierdzewnej	TAK	
7.	Wszystkie narożniki w części roboczej komory zaokrąglone, gwarantując łatwe czyszczenie.	TAK	
8.	Szerokość robocza komory przynajmniej 1270 mm.	TAK	
9.	Głębokość robocza komory ≥ 600 mm.	TAK	
10.	Głębokość zewnętrzna nie większa niż 780 mm	TAK	
11.	Szerokość zewnętrzna nie większa niż 1450 mm	TAK	
12.	Wysokość robocza okna frontowego przynajmniej 200 mm	TAK	
13.	Oświetlenie wewnętrzne przynajmniej 1300 Lux	TAK	
14.	Wymagane jest, aby komora wyposażona była w: trwale zamontowaną w górnej części obszaru roboczego, bakterioobójczą lampę UV z licznikiem i programatorem czasu pracy.	TAK	

	2 gniazda elektryczne montowane na ścianach bocznych blat roboczy dzielony, w części roboczej nieperforowany		
15.	Sterowanie mikroprocesorowe	TAK	
16.	Panel sterowania z przyciskami membranowymi zintegrowany z wyświetlaczem ciekłokrystalicznym zlokalizowany centralnie pod kątem umożliwiającym obserwację parametrów pracy z pozycji roboczej	TAK	
17.	Parametry wyświetlane z panelu sterowania co najmniej : prędkości przepływów powietrza wlotowego i laminarnego, trybu pracy, poziomu szyby frontowej, temperatury, łącznego czasu pracy filtrów i lampy UV	TAK	
18.	Dźwiękowy oraz wizualny system alarmowy ostrzegający przed ewentualnym zagrożeniem zachwiania wartości oraz proporcji oczyszczanego powietrza, poziomu okna komory oraz innych błędów powodujących zagrożenie		
19.	Automatyczna kompensacja prędkości strumienia laminarnego		
20.	Nastawne przez użytkownika zabezpieczenie hasłem w celu uniemożliwienia pracy osobom niepowołanym		
21.	Ergonomiczny podłokietnik dla przedramion na całej szerokości roboczej, powyżej powierzchni roboczej, wykonany ze stali nierdzewnej z elastyczną nakładką		
22.	Szyba frontowa przesuwana elektrycznie góra - dół, odchylna od pionu o przynajmniej 10° - nieuchylana.		
23.	Pod głównym filtrem demontowany dyfuzor chroniący filtr główny przed ewentualnymi uszkodzeniami mechanicznymi i zwiększający jednorodność strumienia laminarnego		
24.	Oznaczenie kolorem czerwonym elementów urządzenia ograniczających dostęp do filtrów i elementów elektrycznych, których demontaż może powodować potencjalne zagrożenie mikrobiologiczne lub elektryczne		
25.	Możliwość zainstalowania poziomego pręta pod filtrem głównym umożliwiającego podwieszanie różnych instrumentów i akcesoriów		
26.	Zewnętrzne elementy malowane z powłoka hamującą wzrost bakterii		
27.	Wykonanie testów instalacyjnych zgodnie z wymaganiami normy PN EN 12469:2000. Zakres badań przynajmniej: Rozkład przepływu powietrza strumienia laminarnego za pomocą anemometru skrzydełkowego lub termoanemometru posiadającego świadectwo wzorcowania, test szczelności i integralności metodą aerozolową przy użyciu certyfikowanego fotometru lub licznika cząstek		
28.	W ramach dostawy należy wystawić świadectwo potwierdzające spełnienie wymagań określonych normą EN12469:2000 i wymagań producenta		
Pozostałe wymagania			
29.	Podać inne funkcje i akcesoria oferowane w cenie,	PODAĆ	
30.	Aparatura fabrycznie nowa, rok produkcji 2012	TAK	
31.	Gwarancja min. 24 miesiące obejmująca cały system z wykonaniem co najmniej dwóch przeglądów okresowych (jeden na rok lub częściej wg zaleceń producenta) w czasie jej trwania z wykorzystaniem tzw. zestawów przeglądowych.	TAK	
32.	Czas reakcji na zgłoszoną awarię (przyjęcie zgłoszenia – podjęta naprawa) max. 2 dni robocze w okresie gwarancyjnym i pogwarancyjnym, usunięcie usterki w terminie max. 5 dni roboczych.	TAK	

33.	Podstawienie aparatury zastępczej na czas naprawy w przypadku awarii trwającej powyżej 3 dni roboczych.	TAK	
34.	Autoryzowany serwis gwarancyjny i pogwarancyjny na terenie kraju.	TAK	
35.	Zakupu części zamiennych bez konieczności zakupu usług ich wymiany przez okres co najmniej 10 lat,	TAK	
36.	Kontynuacja produkcji aparatu lub jego wersji rozwojowych przez co najmniej 4 lata wraz z możliwością rozbudowy o inne moduły.	TAK	
37.	Instrukcja obsługi i serwisowa w języku polskim, wraz z kodami serwisowymi oferowanych urządzeń	TAK	
38.	Szkolenie personelu medycznego w zakresie obsługi. Szkolenie personelu technicznego	TAK	
39.	Wydanie certyfikatów dla personelu technicznego do wykonywania podstawowych napraw i przeglądów dostarczonej aparatury.	TAK	
40.	Założenie paszportów technicznych dla dostarczonych urządzeń.	TAK	

Wszystkie parametry muszą być potwierdzone w dołączonych do oferty oryginalnych katalogach, folderach, instrukcjach w języku polskim **z zakreśleniem danego parametru oraz wskazaniem numer strony oferty w tabeli parametrów.**

UMOWA Nr P-8/..... – wzór umowy

zawarta w dniu 2012 r. w, pomiędzy:

WOJEWÓDZKIM SZPITALEM SPECJALISTYCZNYM IM. NAJŚWIĘTSZEJ MARYI PANNY
ul. Bialska 104/118, 42-200 Częstochowa

wpisanym do Krajowego Rejestru Sądowego Sądu Rejonowego w Częstochowie, XVII Wydział Gospodarczy pod numerem KRS: 0000003907, NIP 573-22-99-604, REGON: 001281053, zwanym dalej „Zamawiającym”

który reprezentuje:

Kazimierz Pankiewicz - Dyrektor Szpitala

a

.....
REGON:

NIP:

zwanym dalej „Wykonawcą”

którą reprezentuje:

.....
w wyniku rozstrzygnięcia przetargu nieograniczonego w trybie przepisów ustawy z dnia 29.01.2004 r. Prawo zamówień publicznych (tekst. jedn. Dz. U. z 2010 r. nr 113, poz. 759 ze zm.), zawarta została umowa następującej treści:

§1

1. Przedmiotem umowy jest **„Wyposażenie medycznego Oddziału Hematologii” Wojewódzkiego Szpitala Specjalistycznego im. Najświętszej Maryi Panny w Częstochowie ul. Bialska 104/118**, zwanym dalej „sprzętem”, wraz z dostawą, montażem, uruchomieniem oraz szkoleniem pracowników Zamawiającego.
2. Szczegółowe wymagania techniczne, jakie musi spełniać przedmiot zamówienia, określony został w tabeli zawierającej parametry techniczne, a stanowiący **Załącznik Nr 1** do niniejszej umowy.
3. Wykonawca oświadcza, że zaofiarowany przedmiot zamówienia posiada aktualne dokumenty dopuszczenia do obrotu i używania, zgodnie z ustawą z dnia 20 maja 2010 roku o wyrobach medycznych (Dz. U. z 2010 r., Nr 107, poz. 679 z późn. zm.).
4. Wykonawca zobowiązany jest dostarczyć przedmiot umowy do siedziby Zamawiającego w opakowaniach producenta oznakowanych w sposób umożliwiający identyfikację przez Zamawiającego poszczególnych części sprzętu medycznego, (jeśli występują).

§2

1. Za realizację przedmiotu zamówienia Zamawiający zobowiązuje się zapłacić Wykonawcy wynagrodzenie zgodne z cenami podanymi w formularzu cenowym załączonym do niniejszej umowy (**Załącznik Nr 2**) i on stanowi podstawę do rozliczeń finansowych między Zamawiającym i Wykonawcą.
2. Wynagrodzenie wymienione w ust. 1 obejmuje wszelkie koszty jakie poniesie Wykonawca z tytułu należytej i zgodnej z niniejszą umową oraz obowiązującymi przepisami realizacji przedmiotu zamówienia (w tym zakładany zysk, należne podatki, koszty transportu, opakowania, ubezpieczenia, montażu, szkolenia pracowników, i inne, jeśli występują).
3. Zamawiający zapłaci Wykonawcy wynagrodzenie za realizację całości zamówienia w kwocie netto PLN, plus należny podatek VAT, co stanowi łącznie kwotę **brutto** **PLN** (słownie:

§3

Wykonawca dostarczy i zainstaluje sprzęt, o którym mowa w § 1 ust. 1 umowy w terminie **30 dni** roboczych od daty podpisania niniejszej umowy.

§4

1. Wykonawca gwarantuje, że dostarczony sprzęt jest fabrycznie nowy, kompletny, a także wolny od wad materiałowych, konstrukcyjnych i prawnych.
2. Wykonawca zobowiązuje się do powiadomienia Zamawiającego o terminie dostarczenia sprzętu z wyprzedzeniem 2 dni roboczych.
3. Wykonawca dostarczy przedmiot umowy w godzinach 9:00 – 13:00 w dzień roboczy.
4. Przy odbiorze przedmiotu dostawy powinien być obecny kompetentny przedstawiciel Wykonawcy z kompletem dokumentów. Czynność odbioru kompletnej dostawy strony zobowiązują się potwierdzić na piśmie.
5. Przekazanie do użytku gotowego do pracy sprzętu wraz z kompletem dokumentów (w tym instrukcja obsługi w języku polskim, karty gwarancyjne w języku polskim, instrukcje obsługi i serwisowania w języku polskim dla dostarczonych urządzeń, i kart gwarancyjnych w języku polskim) zostanie stwierdzone protokołem zdawczo - odbiorczym podpisanym przez Kierownika Sekcji Aparatury Medycznej i Teletechniki lub osobę upoważnioną oraz uprawnionego przedstawiciela Wykonawcy.

§5

1. Zamawiający zobowiązuje się do używania dostarczonego sprzętu zgodnie z jego przeznaczeniem i wymogami prawidłowej eksploatacji określonymi w instrukcji obsługi.
2. W okresie gwarancji koszty obowiązkowych przeglądów i usług serwisowych sprzętu wynikających z instrukcji obsługi w pełniej wysokości obciążają Wykonawcę.
3. Wykonawca zapewnia świadczenie usług gwarancyjnych oraz serwisowych przez autoryzowany serwis producenta sprzętu.

§6

1. Wykonawca udziela Zamawiającemu ... miesięcznej gwarancji na dostarczony sprzęt.
2. Bieg okresu gwarancji rozpoczyna się z dniem podpisania protokołu zdawczo-odbiorczego, o którym mowa w art. 4 ust. 5 umowy.
3. Okres gwarancji zostaje przedłużony o czas przestoju sprzętu lub osprzętu z powodu awarii, który upłynął od dnia zgłoszenia awarii Wykonawcy do chwili usunięcia awarii potwierdzonego protokołem odbiorczym/raportem serwisowym podpisanym przez Kierownika Sekcji Aparatury Medycznej i Teletechniki oraz uprawnionego przedstawiciela Wykonawcy.
4. W okresie gwarancji Wykonawca ponosi w pełnej wysokości koszty napraw oraz wymiany wszelkich uszkodzonych elementów, które uległy uszkodzeniu w czasie pracy, jak również inne koszty związane z naprawą (w tym koszty dojazdu itp.).
5. Wykonawca zobowiązuje się do wymiany sprzętu na nowy w przypadku dokonania w okresie gwarancji **3** takich samych napraw tego samego sprzętu (elementu sprzętu/systemu), nie wynikających z winy Zamawiającego. W takim wypadku Wykonawca, dostarczy nowy sprzęt w terminie **10** dni od dnia stwierdzenia ww. awarii.

§7

1. Czas reakcji na zgłoszoną awarię (przyjęcie zgłoszenia – podjęta naprawa) max. 2 dni robocze w okresie gwarancyjnym, usunięcie usterki w terminie max. 5 dni roboczych. Podstawienie aparatury zastępczej na czas naprawy w przypadku awarii trwającej powyżej 3 dni roboczych.
2. Dopuszcza się wydłużenie wymaganego czasu podjęcia naprawy pod warunkiem uzgodnienia tego z Zamawiającym.
3. Przyjęcie do używania sprzętu po dokonanej naprawie lub usunięciu awarii dokonuje bezpośredni użytkownik, Kierownik Sekcji Aparatury Medycznej i Teletechniki lub osoba przez niego wyznaczona na podstawie pisemnego protokołu.

§8

1. Zamawiający ma prawo do złożenia reklamacji w przypadku ujawnienia przy odbiorze lub po przekazaniu do użytku gotowego do pracy sprzętu wraz z kompletem dokumentów, wad jakościowych dostarczonego sprzętu lub w przypadku stwierdzenia uszkodzenia sprzętu czy też w przypadku dostarczenia sprzętu nie zamówionego.
2. Zamawiający ma prawo do złożenia reklamacji w przypadku ujawnienia wad ukrytych sprzętu.

3. Reklamacja będzie składana telefonicznie lub faksem przez Kierownika Sekcji Aparatury Medycznej i Teletechniki Zamawiającego lub osobę upoważnioną i każdorazowo niezwłocznie potwierdzona na piśmie.
4. Wykonawca zobowiązuje się do wymiany sprzętu wadliwego na sprzęt bez wad w ciągu **10** dni od otrzymania informacji o reklamacji Zamawiającego, dotyczącej uszkodzenia sprzętu, wad jakościowych i w przypadku dostarczenia sprzętu nie zamówionego.
5. W przypadku dostarczenia sprzętu nie zamówionego przez Zamawiającego zostanie on zwrócony Wykonawcy na jego koszt.

§9

Po rygorem utraty gwarancji Zamawiający nie może dokonywać jakichkolwiek zmian konstrukcyjnych w dostarczonym sprzęcie bez porozumienia z Wykonawcą.

§10

1. Wykonawca zobowiązuje się do wystawienia faktury VAT na kwotę umowną określoną w § 2 ust. 3 umowy.
2. Zapłata wynagrodzenia nastąpi w formie polecenia przelewu w terminie 30 dni od daty otrzymania przez Zamawiającego prawidłowo wystawionej faktury VAT, wystawionej po całkowitym odbiorze przedmiotu umowy, przy czym za dzień zapłaty uważa się dzień uznania rachunku bankowego Wykonawcy. W przypadku, gdy dzień zapłaty przypada na dzień ustawowo wolny od pracy, to płatność nastąpi w następnym dniu roboczym następującym po tym dniu.
3. W przypadku nieterminowej zapłaty wynagrodzenia przez Zamawiającego, Wykonawcy nie przysługuje prawo wstrzymania świadczenia dostaw objętych niniejszą umową. W przypadku zwłoki w zapłacie wynagrodzenia za dokonane dostawy, Wykonawca może naliczyć odsetki w wysokości ustawowej.
4. Wierzytelności wynikające z niniejszej umowy nie mogą być przedmiotem jakiegokolwiek czynności prawnej mającej na celu zmianę wierzyciela Zamawiającego z tytułu niniejszej umowy bez uprzedniej pisemnej zgody podmiotu tworzącego i wyczerpaniu trybu określonego w art. 54 ust. 5 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (Dz. U. Nr 112, poz. 654). Ponadto bez zgody Zamawiającego wierzytelności wynikające z niniejszej umowy nie mogą stanowić przedmiotu poręczenia określonego w art. 876 do 887 Kodeksu Cywilnego ani jakiegokolwiek innej czynności prawnej lub faktycznej zmieniającej strony stosunku zobowiązaniowego wynikającego z realizacji niniejszej umowy.
5. Zamawiający otrzyma od Wykonawcy oryginał oraz jedną kopię faktury VAT wraz z dostarczonym sprzętem.

§11

1. Strony zastrzegają sobie prawo do naliczania kar umownych w przypadku i wysokościach określonych umową.
2. Wykonawca zapłaci Zamawiającemu karę umowną w przypadku nieterminowej dostawy w wysokości 0,5% wartości brutto zamówienia określonej w § 2 ust. 3 umowy za każdy dzień opóźnienia ponad termin określony w § 3 niniejszej umowy.
3. W przypadku przekroczenia deklarowanego czasu przystąpienia do naprawy sprzętu lub osprzętu lub przekroczenia 5 dniowego czasu naprawy określonego w § 7 ust. 1 umowy Wykonawca zapłaci Zamawiającemu karę umowną w wysokości 0,5% wartości brutto zamówienia określonej w § 3 ust. 1 umowy za każdy dzień opóźnienia.
4. Wykonawca zobowiązuje się zapłacić Zamawiającemu karę w wysokości 20% wartości brutto określonej w § 2 ust. 3 umowy w przypadku odstąpienia przez Wykonawcę od niniejszej umowy oraz w przypadku rozwiązania umowy przez Zamawiającego na podstawie § 12 ust. 2 umowy.
5. Kara umowna płatna będzie w ciągu 7 dni od daty wystawienia Wykonawcy noty obciążeniowej obejmującej naliczoną karę umowną, przy czym Zamawiający ma prawo potrącen kwoty kary umownej z bieżącej faktury za wykonanie dostawy, wystawionej przez Wykonawcę.
6. Zapłata kary umownej nie wyłącza możliwości dochodzenia przekraczającego jej wysokość odszkodowania na zasadach ogólnych.
7. Wykonawcy nie przysługują żadne roszczenia w przypadku niezrealizowania przez Zamawiającego umowy.

§12

1. Zamawiający zastrzega sobie prawo do natychmiastowego rozwiązania niniejszej umowy, jeżeli Wykonawca nie wymieni zakwestionowanego towaru wadliwego w terminie **10** dni od daty otrzymania informacji o reklamacji, o której mowa w § 8 oraz jeżeli Wykonawca nie wymieni sprzętu na nowy w przypadku, o którym mowa w § 6 ust. 5 ze skutkami określonymi w § 10 ust. 4 umowy.
2. Zmiany istotnych postanowień umowy mogą dotyczyć:
 - 1) zmiany parametrów technicznych przedmiotu zamówienia, jeśli przyczyni się to do poprawy jakości zamówienia, przy czym zmiana ta nie spowoduje zwiększenia kosztów realizacji zamówienia,
 - 2) obniżenia przez Wykonawcę cen asortymentu będącego przedmiotem umowy,
 - 3) zmiany stawki podatku VAT od towarów i usług za przedmiot zamówienia, pod warunkiem niezmienności ceny brutto oferty.
3. Zmiany umowy o których mowa w § 12 ust. 3 mogą nastąpić wyłącznie w formie pisemnego aneksu, podpisanego przez obie Strony.

§13

1. Zamawiającemu przysługuje prawo do odstąpienia od umowy w przypadku określonym w art. 145 ust. 1 ustawy - Prawo zamówień publicznych. Wykonawcy nie przysługują w takim przypadku żadne roszczenia odszkodowawcze.
2. Zamawiającemu przysługuje prawo rozwiązania umowy w trybie natychmiastowym bez wypowiedzenia w przypadku:
 - 1) otwarcia postępowania upadłościowego lub likwidacyjnego wobec Wykonawcy,
 - 2) wykreślenia Wykonawcy z właściwej ewidencji.
3. Wykonawca ma obowiązek niezwłocznie powiadomić pisemnie Zamawiającego o zaistnieniu okoliczności opisanych w ust. 2 pkt. 1)-2) niniejszego paragrafu.

§14

1. Zmiana postanowień umowy, wymaga, pod rygorem nieważności, zachowania formy pisemnej.
2. Zmiana umowy na wniosek Wykonawcy wymaga wskazania okoliczności uzasadniających dokonanie tej zmiany.
3. Ewentualne aneksy oraz inne dokumenty związane z przedmiotem niniejszej umowy zostaną przesłane/odesłane Wykonawcy za zaliczeniem pocztowym, obejmującym koszty przesyłki. Nie dotyczy to sytuacji, gdy do zmiany treści umowy dochodzi z inicjatywy Zamawiającego.

§15

Protokół koordynacyjny dla Wykonawców zewnętrznych wykonujących prace na terenie Szpitala stanowi Załącznik Nr ... do niniejszej umowy.

§16


1. W sprawach nieuregulowanych niniejszą umową będą miały zastosowanie przepisy ustawy Prawa Zamówień Publicznych oraz Kodeksu Cywilnego.
2. Zmiany niniejszej umowy, w tym również zmiana terminu jej obowiązywania, mogą być dokonywane wyłącznie na piśmie w formie aneksów podpisanych przez obie strony i opatrzonych datą – pod rygorem ich nieważności.
3. Ewentualne spory wynikłe z umowy będą rozstrzygane przez Sąd właściwy miejscowo dla siedziby Zamawiającego.

§17

Umowa zostaje sporządzona w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, po jednym egzemplarzu dla każdej ze Stron.

WYKONAWCA

ZAMAWIAJĄCY

	Wojewódzki Szpital Specjalistyczny im. Najświętszej Maryi Panny w Częstochowie Dokument Zintegrowanego Systemu Zarządzania	
	ZAL-105-000-001 Protokół koordynacyjny dla wykonawców zewnętrznych wykonujących prace na terenie Szpitala	Nr edycji: 1 Strona 1 i 2

W związku z wdrożeniem w Wojewódzkim Szpitalu Specjalistycznym im. Najświętszej Maryi Panny Zintegrowanego Systemu Zarządzania (w tym ISO 9001, ISO 14001 oraz PN-N-18001) zobowiązuje się wykonawców zewnętrznych wykonujących prace na terenie Szpitala do stosowania poniższych zasad:

1. Przed przystąpieniem do realizacji zadania wykonawca wyznacza osobę odpowiedzialną za przestrzeganie poniższych zobowiązań.
2. Wykonawca zobowiązuje się do przestrzegania wymagań funkcjonującego w Szpitalu Zintegrowanego Systemu Zarządzania, a w szczególności do:
 - 2.1. Przestrzegania przez podległe osoby ogólnych przepisów oraz zasad BHP i Ppoż.
 - 2.2. Organizacji stanowisk roboczych – zgodnie z ww. przepisami.
 - 2.3. Zapoznania się ze szczegółowymi instrukcjami wewnętrznymi BHP i Ppoż. oraz wysłuchanie niezbędnych wyjaśnień osoby nadzorującej.
 - 2.4. Przeprowadzenia uzupełniającego instruktażu stanowiskowego uwzględniającego wymogi instrukcji BHP i Ppoż.
 - 2.5. Zobowiązania osób bezpośrednio nadzorujących wykonawstwo do stosowania się do szczegółowych uwag i zaleceń otrzymywanych od osoby zlecającej wykonanie prac oraz od służby BHP.
 - 2.6. Właściwej gospodarki odpadami:
 - prowadzenia segregacji odpadów w miejscu ich powstawania,
 - gromadzenia wytworzonych odpadów w wyznaczonych, oznakowanych i zabezpieczonych miejscach,
 - usuwania odpadów z terenu przedsiębiorstwa,
 - uzgodnienia sposobu i miejsca tymczasowego gromadzenia i postępowania z odpadami niebezpiecznymi.
 - 2.7. Zabezpieczenia terenu przed skażeniem substancjami niebezpiecznymi.
 - 2.8. Zabezpieczenia terenu Szpitala przed niepożądanymi emisjami pyłów i gazów.
 - 2.9. Realizacji zadania w sposób najmniej uciążliwy dla środowiska w tym racjonalnego korzystania z wody, energii elektrycznej i innych surowców.
 - 2.10. Stosowania przy realizacji zadań sprzętu sprawnego technicznie:
 - bez wycieków oleju,
 - spełniającego wymogi BHP i prawa o ruchu drogowym.
 - 2.11. W przypadku zaistniałej awarii natychmiast powiadomić służby BHP, w celu podjęcia wspólnych działań naprawczych - jeżeli nastąpi niekontrolowany wyciek oleju należy zastosować skuteczny sorbent, zebrać warstwę skażoną i przetransportować do utylizacji.
 - 2.12. Utrzymania porządku w obszarze swojej działalności.
 - 2.13. Uporządkowania terenu po zakończeniu przedsięwzięcia.
3. Kierownictwo przedsiębiorstwa, któremu Szpital zlecił wykonanie prac na swoim terenie odpowiada w całości za prewencję BHP i Ppoż. oraz postępowanie powypadkowe dotyczące swoich pracowników.
4. Kierownictwo wymienione w punkcie 3 zobowiązuje się do niezwłocznego poinformowania również służb BHP o zaistniałym wypadku / zdarzeniu potencjalnie wypadkowym z udziałem swoich pracowników.
5. Szpital zastrzega sobie prawo kontroli realizacji powyższych zobowiązań przez swoich przedstawicieli.

6. Wykonawcy prac zobowiązują się do natychmiastowego usunięcia z terenu organizacji osób, wskazanych przez Kierownictwo Szpitala.

Oświadczam, że przyjmuję zasady ustalone w niniejszym protokole.

Wykonawca:

Zlecający:

Przedstawiciel Wykonawcy:		Przedstawiciel Szpitala:	Artur Piekacz
Data:		Data:	
Podpis		Podpis	