

SPECYFIKACJA WARUNKÓW ZAMÓWIENIA (dalej zwana również SWZ)

Nazwa zamówieniu publicznego:

Sprzęt do rehabilitacji onkologicznej

Strona prowadzonego postępowania: <https://www.wssd.olsztyn.pl>

I. Nazwa (firma) oraz adres Zamawiającego:

Elektroniczna skrzynka podawcza ePUAP : [/wssdOlsztyn/SkrytkaESP](https://www.wssd.olsztyn.pl/SkrytkaESP)

Wojewódzki Specjalistyczny Szpital Dziecięcy

im. prof. dr Stanisława Popowskiego w Olsztynie

Adres: ul. Żołnierska 18a , 10 – 561 Olsztyn

NIP 739-29-54-843 Regon 000295580

Tel. 089-5393455

Str. internetowa www.wssd.olsztyn.pl

II. Tryb udzielenia zamówienia:

Postępowanie o udzielenie zamówienia publicznego zamawiający przeprowadzi w **trybie podstawowym**, na podstawie **art. 275 pkt 1.** ustawy Prawo zamówień publicznych.

Zamawiający udzieli zamówienia w trybie podstawowym, w którym w odpowiedzi na ogłoszenie o zamówieniu oferty mogą składać wszyscy zainteresowani wykonawcy, a następnie zamawiający:

- wybierze najkorzystniejszą ofertę bez przeprowadzenia negocjacji.

Podstawa prawna udzielenie zamówienia publicznego:

Ustawa z dnia 11 września 2019 r.– Prawo zamówień publicznych (Dz. U. 2019 poz. 2019 z późn. zm.), dalej jako „ustawa”.

III. Opis przedmiotu zamówienia:

Przedmiotem zamówienia jest Dostawa wraz z dostarczeniem so siedziby Zamawiającego (loco Magazyn Ogólny Szpitala):

Zadanie nr 1 – ZESTAW DO TRENINGU WYTRZYMAŁOŚCIOWEGO I WYDOLNOŚCIOWEGO – 1 SZT.

Zadanie nr 2 – URZĄDZENIE DO TERAPII – 1 SZT.

Zadanie nr 3 – URZĄDZENIE DIAGNOSTYCZNO – TERAPEUTYCZNE DO REHABILITACJI KOŃCZYNY GÓRNEJ I RĘKI – 1 SZT.

Zadanie nr 4 – ZROBOTYZOWANY SYSTEM DO PRZYGOTOWANIA DO NAUKI CHODU Z OPCJĄ PIONIZACJI – 1 SZT.

Zadanie nr 5 – URZĄDZENIE DO ZAUTOMATYZOWANEJ REHABILITACJI DŁONI I PALCÓW KOŃCZYNY GÓRNEJ – 1 SZT.

Zadanie nr 6 – MOBILNY ELEKTROMIOGRAF Z ELEKTROSTYMULACJĄ WYZWALANĄ DO REHABILITACJI ONKOLOGICZNEJ – 1 SZT.

Zadanie nr 7 - URZĄDZENIE DO POMIARU PARAMETRÓW METABOLICZNYCH (VO₂, VCO₂, WENTYLACJA MINUTOWA, TĘTNO HR, WYDATEK ENERGETYCZNY) - 1 SZT.

Zamówienie jest podzielone na części. Zamawiający dopuszcza możliwości składania ofert częściowych. Ilość części – 7.

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia znajduje się w załączniku nr 2 do SWZ.

Sprzęt jest zakupywany w ramach realizacji programu wieloletniego „Narodowa Strategia Onkologiczna”, zadania pn.: Zakup sprzętu do rehabilitacji onkologicznej, finansowanego z części 46 – Zdrowie, działu 851 – Ochrona Zdrowia, rozdziału 85149 – Programy polityki zdrowotnej,

Oznaczenie wg Wspólnego Słownika Zamówień:

Kod CPV: 33196000-0, 33196200-2

Zamawiający informuje, że zgodnie z art. 274 Ustawy PZP najpierw dokona oceny ofert, a następnie zbada, czy Wykonawca, którego oferta została oceniona jako najkorzystniejsza, nie podlega

wykluczeniu oraz spełnia warunki udziału w postępowaniu.

IV. Termin wykonania zamówienia:

Zadanie nr od nr 1 do nr 7 – dostawa sukcesywnie lub jednorazowo w terminie do 13 grudnia 2021r.

V. Warunki udziału w postępowaniu.

Zamawiający nie określa warunków udziału w przedmiotowym postępowaniu.

VI. Podstawy wykluczenia.

1. Zamawiający wykluczy wykonawcę, jeżeli nie wykaże braku podstaw do jego wykluczenia.
2. **Weryfikacja podstaw wykluczenia oparta jest o art. 108 ust. 1 ustawy jako obligatoryjne przesłanki.**
3. Z postępowania o udzielenie zamówienia wyklucza się wykonawcę:
 - 1) będącego osobą fizyczną, którego prawomocnie skazano za przestępstwo:
 - a) udziału w zorganizowanej grupie przestępczej albo związku mającym na celu popełnienie przestępstwa lub przestępstwa skarbowego, o którym mowa w art. 258 Kodeksu karnego,
 - b) handlu ludźmi, o którym mowa w art. 189a Kodeksu karnego,
 - c) o którym mowa w art. 228–230a, art. 250a Kodeksu karnego lub w art. 46 lub art. 48 ustawy z dnia 25 czerwca 2010 r. o sporcie,
 - d) finansowania przestępstwa o charakterze terrorystycznym, o którym mowa w art. 165a Kodeksu karnego, lub przestępstwo udaremniania lub utrudniania stwierdzenia przestępnego pochodzenia pieniędzy lub ukrywania ich pochodzenia, o którym mowa w art. 299 Kodeksu karnego,
 - e) o charakterze terrorystycznym, o którym mowa w art. 115 § 20 Kodeksu karnego, lub mające na celu popełnienie tego przestępstwa,
 - f) pracy małoletnich cudzoziemców powierzenia wykonywania pracy małoletniemu cudzoziemcowi, o którym mowa w art. 9 ust. 2 ustawy z dnia 15 czerwca 2012 r. o skutkach powierzania wykonywania pracy cudzoziemcom przebywającym wbrew przepisom na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej (Dz. U. poz. 769),
 - g) przeciwko obrotowi gospodarczemu, o których mowa w art. 296–307 Kodeksu karnego, przestępstwo oszustwa, o którym mowa w art. 286 Kodeksu karnego, przestępstwo przeciwko wiarygodności dokumentów, o których mowa w art. 270–277d Kodeksu karnego, lub przestępstwo skarbowe,
 - h) o którym mowa w art. 9 ust. 1 i 3 lub art. 10 ustawy z dnia 15 czerwca 2012 r. o skutkach powierzania wykonywania pracy cudzoziemcom przebywającym wbrew przepisom na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej
 - lub za odpowiedni czyn zabroniony określony w przepisach prawa obcego;
- 2) jeżeli urzędującego członka jego organu zarządzającego lub nadzorczego, wspólnika spółki w spółce jawnej lub partnerskiej albo komplementariusza w spółce komandytowej lub komandytowo-akcyjnej lub prokurenta prawomocnie skazano za przestępstwo, o którym mowa w pkt 1;
- 3) wobec którego wydano prawomocny wyrok sądu lub ostateczną decyzję administracyjną o zaleganiu z uiszczeniem podatków, opłat lub składek na ubezpieczenie społeczne lub zdrowotne, chyba że wykonawca odpowiednio przed upływem terminu do składania wniosków o dopuszczenie do udziału w postępowaniu albo przed upływem terminu składania ofert dokonał płatności należnych podatków, opłat lub składek na ubezpieczenie społeczne lub zdrowotne wraz z odsetkami lub grzywnami lub zawarł wiążące porozumienie w sprawie spłaty tych należności;
- 4) wobec którego prawomocnie orzeczono zakaz ubiegania się o zamówienia publiczne;
- 5) jeżeli zamawiający może stwierdzić, na podstawie wiarygodnych przesłanek, że wykonawca zawarł z innymi wykonawcami porozumienie mające na celu zakłócenie konkurencji, w szczególności jeżeli należąc do tej samej grupy kapitałowej w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów złożyli odrębne oferty, oferty częściowe lub wnioski o dopuszczenie do udziału w postępowaniu, chyba że wykażą, że przygotowali te oferty lub wnioski niezależnie od siebie;
- 6) jeżeli, w przypadkach, o których mowa w art. 85 ust. 1, doszło do zakłócenia konkurencji wynikającego z wcześniejszego zaangażowania tego wykonawcy lub podmiotu, który należy z wykonawcą do tej samej grupy kapitałowej w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów, chyba że spowodowane tym zakłócenie konkurencji może być wyeliminowane w inny sposób niż przez wykluczenie wykonawcy z udziału w postępowaniu o udzielenie zamówienia.

4. Wykonawca może zostać wykluczony przez zamawiającego na każdym etapie postępowania o udzielenie zamówienia.
5. Wykonawca nie podlega wykluczeniu w okolicznościach określonych w art. 108 ust. 1 pkt 1, 2 i 5, jeżeli udowodni zamawiającemu, że spełnił łącznie następujące przesłanki:
 - 1) naprawił lub zobowiązał się do naprawienia szkody wyrządzonej przestępstwem, wykroczeniem lub swoim nieprawidłowym postępowaniem, w tym poprzez zadośćuczynienie pieniężne;
 - 2) wyczerpująco wyjaśnił fakty i okoliczności związane z przestępstwem, wykroczeniem lub swoim nieprawidłowym postępowaniem oraz spowodowanymi przez nie szkodami, aktywnie współpracując odpowiednio z właściwymi organami, w tym organami ścigania, lub zamawiającym;
 - 3) podjął konkretne środki techniczne, organizacyjne i kadrowe, odpowiednie dla zapobiegania dalszym przestępstwom, wykroczeniom lub nieprawidłowemu postępowaniu, w szczególności:
 - a) zerwał wszelkie powiązania z osobami lub podmiotami odpowiedzialnymi za nieprawidłowe postępowanie wykonawcy,
 - b) zreorganizował personel,
 - c) wdrożył system sprawozdawczości i kontroli,
 - d) utworzył struktury audytu wewnętrznego do monitorowania przestrzegania przepisów, wewnętrznych regulacji lub standardów,
 - e) wprowadził wewnętrzne regulacje dotyczące odpowiedzialności i odszkodowań za nieprzestrzeganie przepisów, wewnętrznych regulacji lub standardów.
6. Zamawiający ocenia czy podjęte przez wykonawcę czynności, o których mowa w ust. 5, są wystarczające do wykazania jego rzetelności, uwzględniając wagę i szczególne okoliczności czynu wykonawcy. Jeżeli podjęte przez wykonawcę czynności, o których mowa w ust. 5, nie są wystarczające do wykazania jego rzetelności, zamawiający wyklucza wykonawcę.
7. Zamawiający oceni brak podstaw do wykluczenia na podstawie złożonego z ofertą oświadczenia wykonawcy z art. 125 ust. 1 (zał. nr 3 do ZWS) *oraz wymaganych środków dowodowych (o ile przewidziano w ogłoszeniu i SWZ żądanie podmiotowych środków dowodowych)*.

VII. Podmiotowe środki dowodowe

Zamawiający wymaga złożenia oświadczenia na podstawie art. 125 ust 1 ustawy pzp. Wzór oświadczenia stanowi załącznik nr 3 do SWZ

W przypadku wspólnego ubiegania się o zamówienie przez wykonawców, oświadczenie o braku podstaw wykluczenia składa każdy z wykonawców wspólnie ubiegających się o zamówienie.

VIII. Przedmiotowe środki dowodowe

W celu potwierdzenia, że oferowane dostawy odpowiadają wymaganiom określonym w SWZ, zamawiający żąda:

1. Dotyczy zadania od nr 1 do nr 7. Dotyczy produktów zakwalifikowanych jako wyroby medyczne w rozumieniu ustawy o wyrobach medycznych z dnia 20.05.2010r. (Dz.U. 2010r. Nr 107 poz. 679 z późn. zmianami) - dla wszystkich klas wyrobu medycznego, Zamawiający wymaga dołączenia do oferty odpowiedniej Deklaracji zgodności CE lub Certyfikatu zgodności CE - wymóg dotyczy wyłączenie wyrobów medycznych i nie dotyczy sprzętu komputerowego, oprogramowania i urządzeń peryferyjnych

Zamawiający wezwie Wykonawców do uzupełnienia przedmiotowych środków dowodowych, w przypadku stwierdzenia braku w ofercie żądanych dokumentów, analogicznie do dyspozycji art. 107 ust 2 ustawy pzp.

IX. Oferta ma zawierać:

1. Sporządzony przez wykonawcę, według wzoru stanowiącego **załącznik nr 1** do SWZ, **Formularz ofertowy**,
2. Sporządzony przez wykonawcę, według wzoru stanowiącego **załącznik nr 2** do SWZ, **Formularz opisu przedmiotu zamówienia**,
3. **Oświadczenie** o którym mowa w rozdziale VI pkt 7 SWZ
4. Deklaracji zgodności CE lub Certyfikat zgodności CE

X. Wymagania dotyczące dokumentów:

1. Numer katalogowy podany w formularzu cenowym powinien być wyraźnie oznaczony w załączonych do oferty dokumentach. Ponadto dokumenty należy oznaczyć w taki sposób, aby jasno wynikało jakiej pozycji (w tym numeru katalogowego) i jakiej części dotyczą.
2. Zamawiający może żądać przedstawienia oryginału lub notarialnie poświadczonej kopii dokumentu wyłącznie wtedy, gdy złożona przez wykonawcę kopia dokumentu jest nieczytelna lub budzi wątpliwości co do jej prawdziwości.
3. Dokumenty sporządzone w języku obcym są składane wraz z tłumaczeniem na język polski.
4. Do przeliczenia na PLN wartości wskazanej w dokumentach złożonych na potwierdzenie spełniania warunków udziału w postępowaniu, wyrażonej w walutach innych niż PLN, Zamawiający przyjmie średni kurs publikowany przez NBP z dnia wszczęcia postępowania. Jeżeli w dniu publikacji ogłoszenia o zamówieniu, Narodowy Bank Polski nie publikuje średniego kursu danej waluty, za podstawę przeliczenia, przyjmuje się średni kurs waluty publikowany pierwszego dnia, po dniu publikacji ogłoszenia o zamówieniu, w którym zostanie on opublikowany.

XI. Informacje o środkach komunikacji elektronicznej, przy użyciu których zamawiający będzie komunikował się z wykonawcami, oraz informacje o wymaganiach technicznych i organizacyjnych sporządzania, wysyłania i odbierania korespondencji elektronicznej

1. Komunikacja w postępowaniu o udzielenie zamówienia odbywa się przy użyciu środków komunikacji elektronicznej, za pośrednictwem
 - 1.1. miniPortalu <https://miniportal.uzp.gov.pl/>, ePUAPu <https://epuap.gov.pl/wps/portal/wssdOlsztyn/SkrytkaESP> w zakresie składania ofert, zmiany i wycofania oferty,
 - 1.2. miniPortalu <https://miniportal.uzp.gov.pl/>, ePUAPu <https://epuap.gov.pl/wps/portal/WSSDolsztyn/SkrytkaESP> **lub poczty elektronicznej na adres: przetargi@wssd.olsztyn.pl w zakresie zadawania pytań, wezwań, uzupełnień, składania wyjaśnień, oświadczeń.**
 - 1.3. Wykonawca zamierzający wziąć udział w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego, musi posiadać konto na ePUAP. Wykonawca posiadający konto na ePUAP ma dostęp do **formularzy: złożenia, zmiany, wycofania oferty lub wniosku oraz do formularza do komunikacji.**
 - 1.4. Maksymalny rozmiar plików przesyłanych za pośrednictwem dedykowanych formularzy do: złożenia, zmiany, wycofania oferty lub wniosku oraz do komunikacji wynosi 150 MB.
 - 1.5. Za datę przekazania oferty, wniosków, zawiadomień, dokumentów elektronicznych, oświadczeń lub elektronicznych kopii dokumentów lub oświadczeń oraz innych informacji przyjmuje się datę ich wpływu na skrzynkę ePUAP Zamawiającego lub poczty e-mail Zamawiającego.
 - 1.6. Identyfikator postępowania dla danego postępowania o udzielenie zamówienia dostępny jest na *Liście wszystkich postępowań* na miniPortalu.
 - 1.7. Zamawiający wymaga aby dokumenty **składane były pod rygorem nieważności w formie elektronicznej lub w postaci elektronicznej opatrzonej:**
 - 1.7.1. podpisem zaufanym, o którym mowa w ustawie z dnia 17 lutego 2005 r. o informatyzacji działalności podmiotów realizujących zadania publiczne (Dz. U. z 2019 r. poz. 700, z późn. zm.) lub
 - 1.7.2. podpisem osobistym, o którym mowa w ustawie z dnia 6 sierpnia 2010 r. o dowodach osobistych (Dz. U. z 2019 r. poz. 653 i 730).
 - 1.7.3. Pod pojęciem formy elektronicznej rozumie się dokument (elektroniczny bądź skan) opatrzony kwalifikowanym podpisem elektronicznym.
 - 1.7.4. Pod pojęciem postaci elektronicznej rozumie się dokument (elektroniczny bądź skan) opatrzony podpisem zaufanym (e-Puap) bądź osobistym (przy użyciu e-dowodu).
 - 1.8. Wszelka korespondencja kierowana do zamawiającego powinna/ musi być sygnowana wskazanym nr referencyjnym sprawy.
2. Sposób sporządzenia dokumentów elektronicznych, oświadczeń lub elektronicznych kopii dokumentów lub oświadczeń musi być zgodny z wymaganiami określonymi w rozporządzeniu Prezesa Rady Ministrów z dnia 30 grudnia 2020r. r. w sprawie sposobu sporządzania i przekazywania informacji oraz wymagań technicznych dla dokumentów elektronicznych oraz środków komunikacji elektronicznej w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego lub konkursie (Dz. U. z 2020r, poz. 2452) oraz rozporządzeniu Ministra Rozwoju, Pracy i Technologii z dnia 23 grudnia 2020 r. w sprawie podmiotowych środków dowodowych oraz

innych dokumentów lub oświadczeń, jakich może żądać zamawiający od wykonawcy (Dz. U. z 2020r, poz. 2415)

3. Wykonawca może zwrócić się do zamawiającego o wyjaśnienie treści specyfikacji warunków zamówienia. Zamawiający udzieli wyjaśnień niezwłocznie, nie później niż na **2 dni** przed upływem terminu składania ofert, pod warunkiem, że wniosek o wyjaśnienie treści specyfikacji warunków zamówienia wpłynął do zamawiającego nie później niż **4 dni** przed terminem składania ofert (art. 284 ust 1 i 2 ustawy pzp).

Zamawiający nie przewiduje zorganizowania zebrania z wykonawcami.

Osobą uprawnioną do kontaktu z Wykonawcami jest:

Kierownik Sekcji Zamówień Publicznych – Piotr Wichowski; adres e-mail: przetargi@wssd.olsztyn.pl tel. 602 81 65 46.

Nie udziela się żadnych ustnych i telefonicznych informacji, wyjaśnień czy odpowiedzi na kierowane do zamawiającego zapytania.

4. W uzasadnionych przypadkach zamawiający może przed upływem terminu składania ofert zmienić treść specyfikacji warunków zamówienia.

XII. informacje o sposobie komunikowania się zamawiającego z wykonawcami w inny sposób niż przy użyciu środków komunikacji elektronicznej w związku z zaistnieniem sytuacji określonej w art. 65 ust 1 ustawy pzp.

Nie przewiduje się innego sposobu komunikowania się.

XIII. Wymagania dotyczące wadium:

Zamawiający nie wymaga wniesienia wadium.

XIV. Termin związania ofertą:

Wykonawcy pozostają związani ofertą do dnia 20-12-2021r , zgodnie z brzmieniem art. 307 ustawy pzp.

XV. Opis sposobu przygotowania oferty:

A. Przygotowanie oferty

1. Wykonawca zamierzający wziąć udział w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego, musi posiadać konto na ePUAP. Wykonawca posiadający konto na ePUAP ma dostęp do formularzy: złożenia, zmiany , wycofania oferty lub wniosku oraz do formularzy komunikacji.
2. Wykonawca może złożyć jedną ofertę.
3. Oferta ma być sporządzona w języku polskim z zachowaniem postaci elektronicznej w formacie danych pdf, .doc, .docx, .rtf, .xps, .odt. i podpisana kwalifikowanym podpisem elektronicznym. Sposób złożenia oferty, w tym zaszyfrowania oferty opisany został w Regulaminie korzystania z miniPortalu dostępnym pod adresem: www.miniportal.uzp.gov.pl
4. Koszty związane z przygotowaniem oferty ponosi Wykonawca.
5. Oferta oraz wszystkie wymagane druki, formularze, oświadczenia, opracowane zestawienia i wykazy składane wraz z ofertą wymagają kwalifikowanego podpisu elektronicznego osób uprawnionych do reprezentowania firmy w obrocie gospodarczym, zgodnie z aktem rejestracyjnym oraz przepisami prawa.
6. Oferta i załączniki podpisane przez upoważnionego przedstawiciela wykonawcy wymagają załączenia właściwego pełnomocnictwa lub umocowania prawnego. Oferta powinna zawierać wszystkie wymagane dokumenty, oświadczenia, załączniki i inne dokumenty, o których mowa w treści niniejszej specyfikacji,
7. Dokumenty winny być sporządzone zgodnie z zaleceniami oraz przedstawionymi przez Zamawiającego wzorami (załącznikami), zawierać informacje i dane określone w tych dokumentach.
8. Wykonawca składa ofertę za pośrednictwem Formularza do złożenia, zmiany wycofania oferty lub wniosku dostępnego na Platformie ePUAP i na miniPortalu. Każda oferta musi być

zaszyfrowana. Sposób szyfrowania oferty został opisany w Instrukcji użytkownika dostępnej na miniPortalu.

9. Wykonawca może przed upływem terminu składania ofert zmienić lub wycofać ofertę za pośrednictwem Formularza do złożenia, zmiany, wycofania oferty lub wniosku dostępnego na Platformie ePUAP i na miniPortalu. Sposób zmiany i wycofania oferty został opisany w Instrukcji użytkownika dostępnej na miniPortalu.
10. Wykonawca po upływie terminu do składania ofert nie może skutecznie dokonać zmiany ani wycofać złożonej oferty.
11. Zamawiający nie ujawni informacji stanowiących tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji, jeżeli Wykonawca, nie później niż w terminie składania ofert zastrzegł, że nie mogą być one udostępniane oraz wykazał, iż zastrzeżone informacje stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa.
 - 11.1. Zamawiający wymaga, aby informacje zastrzeżone, jako tajemnica przedsiębiorstwa były przez Wykonawcę złożone w osobnym pliku wraz z jednoczesnym zaznaczeniem polecenia „Załącznik stanowiący tajemnicę przedsiębiorstwa” a następnie wraz z plikami stanowiącymi jawną Część skompresowane do jednego pliku (ZIP).
12. Zamawiający informuje, że w przypadku kiedy wykonawca otrzyma od niego wezwanie w trybie art. 224 ustawy PZP, a złożone przez niego wyjaśnienia i/lub dowody stanowiąc będą tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu ustawy o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji Wykonawcy będzie przysługiwało prawo zastrzeżenia ich jako tajemnica przedsiębiorstwa. Przedmiotowe zastrzeżenie zamawiający uzna za skuteczne wyłącznie w sytuacji kiedy Wykonawca oprócz samego zastrzeżenia, jednocześnie wykaże, iż dane informacje stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa.

B. Oferta wspólna

W przypadku, kiedy ofertę składa kilka podmiotów, oferta tych wykonawców musi spełniać następujące warunki:

1. Oferta winna być podpisana przez każdego z wykonawców występujących wspólnie lub upoważnionego przedstawiciela/ lidera.
2. Podmioty występujące wspólnie ponoszą solidarną odpowiedzialność za niewykonanie lub nienależyte wykonanie zobowiązań.

XVI. Sposób i termin składania ofert:

1. **Ofertę należy złożyć za pośrednictwem formularza do złożenia, zmiany, wycofania oferty dostępnego na Platformie ePUAP i udostępnionego również na miniPortalu, wybierając skrzynkę podawczą Zamawiającego / wssdOlsztyn/SkrytkaESP**

do dnia **22-11-2021r** r. do godz. **10:00**

Oznakowanie oferty. Plik z oferta ma zawierać nazwę wykonawcy i numer postępowania
(Nazwa wykonawcy: - **SZP-332-92PN-2021**)

W przypadku, gdy Wykonawca złoży ofertę w inny sposób niż podany powyżej, oferta nie zostanie wykazana na miniPortalu UZP, tym samym nie zostanie otwarta przez Zamawiającego.

2. Termin otwarcia ofert

Otwarcie nastąpi dnia **22-11-2021 r.** o godz. **12:00**

Zamawiający, najpóźniej przed otwarciem ofert, udostępni na stronie internetowej prowadzonego postępowania informację o kwocie, jaką zamierza przeznaczyć na sfinansowanie zamówienia. Zamawiający, niezwłocznie po otwarciu ofert, udostępni na stronie internetowej prowadzonego postępowania informacje o:

- 1) nazwach albo imionach i nazwiskach oraz siedzibach lub miejscach prowadzonej działalności gospodarczej albo miejscach zamieszkania wykonawców, których oferty zostały otwarte lub oferty w całości;
- 2) cenach lub kosztach zawartych w ofertach.

XVII. Opis sposobu obliczenia ceny

1. Cena lub koszt oferty uwzględnia wszystkie zobowiązania, musi być podana w PLN cyfrowo i słownie, z wyodrębnieniem należnego podatku VAT - jeżeli występuje.
2. Cena lub koszt podana w ofercie powinna obejmować wszystkie elementy związane z wykonaniem zamówienia / oferowanych części zamówienia oraz warunkami stawianymi przez Zamawiającego.
3. Cena lub koszt może być tylko jedna za oferowany przedmiot zamówienia, nie dopuszcza się wariantowości cen.

XVIII. Opis kryteriów oceny ofert:

1. Za najkorzystniejszą zostanie uznana oferta, która uzyska najwyższą liczbę punktów obliczonych w oparciu o ustalone kryteria przedstawione poniżej:

1.1 Zadanie nr 1, 2, 3, 4, 5, 6, 7.

Lp.	Nazwa kryterium	Waga
1.	Cena	90%
2	Okres gwarancji	10%

OU- Ocena parametrów dokonana będzie na podstawie informacji podanych przez Wykonawcę w zał. nr 2 pod tabelą cenową.

TG – ilość punktów przyznanych za kryterium okres gdzie 24 miesiące = 0pkt; 36 miesięcy = 5pkt; 48 miesięcy i więcej = 10pkt. Termin podać w tabelach zadań w zał. nr 2 do SWZ

1.2 Zad. nr 1, 2, 3, 4, 5, 6, 7 .

Cena oferty badanej x 90 % + termin gwarancji TG (do 10%)

Szczegóły dot. oceny parametrów technicznych i terminu gwarancji zawiera OPZ zał. nr 2 do SWZ.

$$W_{p1} = Rx \frac{C_{naj.}}{C_{of.bad.}} + TG$$

W_{p1} – wartość punktowa obliczona do dwóch miejsc po przecinku,

R – ranga w ocenie, tj.: 90 pkt.

$C_{naj.}$ – cena najkorzystniejszej oferty (najtańsza z ważnych ofert)

$C_{of.bad.}$ – cena oferty badanej

TG – Termin gwarancji

2. Jeżeli zaoferowana cena lub koszt, lub ich istotne części składowe, wydają się rażąco niskie w stosunku do przedmiotu *zamówienia* lub budzą wątpliwości zamawiającego co do możliwości wykonania przedmiotu *zamówienia* zgodnie z wymaganiami określonymi w dokumentach *zamówienia* lub wynikającymi z odrębnych przepisów, zamawiający żąda od wykonawcy wyjaśnień, w tym złożenia dowodów w zakresie wyliczenia ceny lub kosztu, lub ich istotnych części składowych.

3. W przypadku gdy cena całkowita oferty złożonej w terminie jest niższa o co najmniej 30% od:

- 1). wartości *zamówienia* powiększonej o należny podatek od towarów i usług, ustalonej przed wszczęciem postępowania lub średniej arytmetycznej cen wszystkich złożonych ofert niepodlegających odrzuceniu na podstawie art. 226 ust. 1 pkt 1 i 10, zamawiający zwraca się o udzielenie wyjaśnień, o których mowa w ust. 1, chyba że rozbieżność wynika z okoliczności oczywistych, które nie wymagają wyjaśnienia;
- 2). wartości *zamówienia* powiększonej o należny podatek od towarów i usług, zaktualizowanej z uwzględnieniem okoliczności, które nastąpiły po wszczęciu postępowania, w szczególności istotnej zmiany cen rynkowych, zamawiający może zwrócić się o udzielenie wyjaśnień, o których mowa w ust. 1.

5. Wynik - za najkorzystniejszą, zostanie uznana oferta przedstawiająca najkorzystniejszy bilans punktów, przyznanych na podstawie ustalonych kryteriów oceny ofert .

XIX. Informacje o formalnościach, jakie winny być dopełnione po wyborze oferty w celu zawarcia umowy w sprawie zamówienia:

1. Umowa w sprawie realizacji zamówienia publicznego zawarta zostanie z uwzględnieniem postanowień wynikających z treści niniejszej SWZ oraz danych zawartych w ofercie.

2. Umowa w sprawie zamówienia publicznego zostanie zawarta w terminie nie krótszym niż 5 dni od dnia przekazania zawiadomienia o wyborze oferty (art. 308 ust. 2). W przypadku gdy w postępowaniu o udzielenie zamówienia zostanie złożona tylko jedna oferta, zamawiający przewiduje możliwość zawarcia umowy w terminie krótszym niż 5 dni (art. 308 ust. 3 pkt 1a).
3. W przypadku gdyby wyłoniona w prowadzonym postępowaniu oferta została złożona przez dwóch lub więcej wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia publicznego zamawiający żąda umowy regulującej współpracę tych podmiotów przed przystąpieniem do podpisania umowy o zamówienie publiczne (art. 59).
4. Jednostronnie podpisana umowa zostanie przekazana wybranemu Wykonawcy.

XX. Zabezpieczenie należytego wykonania umowy

Zamawiający nie przewiduje wniesienia zabezpieczenia należytego wykonania umowy

XXI. Istotne dla stron postanowienia, które zostaną wprowadzone do treści zawieranej umowy w sprawie zamówienia publicznego, ogólne warunki umowy albo wzór umowy oraz zmian umowy.

1. Postanowienia umowy zawarto we wzorze umowy, które stanowią załączniki numer 4 do SWZ.
2. Zamawiający posiada konto przeznaczone do elektronicznego fakturowania. W związku z obecnie obowiązującymi przepisami pozwalającymi na stosowanie faktur elektronicznych (art. 2 pkt 32 oraz art. 106n ust. 1 Ustawy z dnia 11 marca 2004 r. o podatku od towarów i usług) oraz upowszechnieniem stosowania elektronicznego fakturowania w zamówieniach publicznych dzięki obowiązkowi przyjmowania e-faktur przez Zamawiających (Dyrektywa Parlamentu Europejskiego i Rady 2014/55/UE z 16 kwietnia 2014 r. w sprawie fakturowania elektronicznego w zamówieniach publicznych), Wykonawca może przysyłać fakturę w formie elektronicznej. Fakturę należy przesłać listownie na adres siedziby Zamawiającego lub w formie elektronicznej za pośrednictwem ogólnodostępnej platformy elektronicznego fakturowania zgodnie z ustawą z dnia 09 listopada 2018r. O elektronicznym fakturowaniu na PEFexpert Platforma Elektronicznego Fakturowania, które umożliwia Wykonawcy złożenie faktury elektronicznej Rodzaj – NIP, numer adresu 7392954843
3. Zamiana umowy
 - 3.1. Zamawiający przewiduje zmiany zawartej umowy. Katalog dopuszczalnych zmian znajduje się w art. 455 ustawy, oraz w projekcie umowy stanowiącej załączniki do SWZ.
 - 3.2. Wszelkie zmiany zapisów umowy winny być dokonywane w formie pisemnej (aneksu do umowy) w zamówieniach publicznych (...), (Dz. U. z 2018r poz. 2191.)
4. Termin płatności faktur z przedmiot zamówienia do 7 dni.

XXII. Pouczenie o środkach ochrony prawnej przysługujących Wykonawcy w toku postępowania o udzielenie zamówienia.

Środki ochrony prawnej:

– Odwołanie

– Skarga

Odwołanie

Odwołanie wnosi się na zasadach określonych w art. 513-516 art. Ustawy pzp, w terminie 5 dni od dnia przekazania informacji o czynności zamawiającego stanowiącej podstawę jego wniesienia.

Skarga

Na orzeczenie Izby stronom oraz uczestnikom postępowania odwoławczego przysługuje skarga do Sądu na zasadach określonych w art. 579-580 ustawy.

Szczegółowe informacje w zakresie środków ochrony prawnej, znajdują się w ustawie Prawo zamówień publicznych w Dziale IX - Środki ochrony prawnej.

XXIII. Opis części zamówienia:

Zamawiający podzielił przedmiotowe zamówienia na 7 części.

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia znajduje się w Formularzu opisu przedmiotu zamówienia stanowiącym załącznik nr 2 do niniejszej Specyfikacji Warunków Zamówienia

XXIV. Adres poczty elektronicznej, adres strony internetowej niezbędny do porozumiewania się drogą elektroniczna.

1. Adres poczty elektronicznej: przetargi@wssd.olsztyn.pl
2. Adres strony internetowej: www.wssd.olsztyn.pl
3. Adres poczty elektronicznej / skrzynki podawczej ePUAP na który należy przesłać ofertę : / **wssdOlsztyn/SkrytkaESP**

XXV. Informacje dotyczące walut obcych, w jakim dopuszcza się prowadzenie rozliczeń z zamawiającym.

Zamawiający nie dopuszcza rozliczeń w walutach obcych.

XXVI. Informacje o wymaganiach, o których mowa w art. 96 ust 2 pkt 2

Zamawiający nie przewiduje stosowania wymagań z art. 96 ust 2 pkt 2.

XXVII. Informacje o wymaganiach, o których mowa w art. 94

Zamawiający nie przewiduje stosowania wymagań z art. 94.

XXVIII. Informacje o wymaganiach, o których mowa w art. 257

Zamawiający przewiduje stosowanie przepisu..

XXIX. Informacje dotyczące podwykonawcy

Zamawiający żąda wskazania przez wykonawcę części zamówienia, których wykonanie zamierza powierzyć podwykonawcom, i podania przez wykonawcę firm podwykonawców.

XXIX. Postanowienia końcowe:

Zasada ogłoszenia wyników przetargu

O wyniku postępowania zamawiający powiadomi niezwłocznie wykonawców zgodnie z wymogami art. 253 ust 1 ustawy.

Zasady udostępniania dokumentów

1. Protokół postępowania jest jawny i udostępniany na wniosek.
2. Załączniki do protokołu postępowania udostępnia się po dokonaniu wyboru najkorzystniejszej oferty albo unieważnieniu postępowania, z tym że:
 - 1) oferty wraz z załącznikami udostępnia się niezwłocznie po otwarciu ofert, nie później jednak niż w terminie 3 dni od dnia otwarcia ofert, z uwzględnieniem art. 166 ust. 3 lub art. 291 ust. 2 zdanie drugie,
 - 2) wnioski o dopuszczenie do udziału w postępowaniu wraz z załącznikami udostępnia się od dnia poinformowania o wynikach oceny tych wniosków

Klauzula informacyjna wynikająca z art. 13 RODO.

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

- administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Wojewódzki Specjalistyczny Szpital Dziecięcy im. prof. dr Stanisława Popowskiego w Olsztynie, ul. Żołnierska 18A, 10-561 Olsztyn;
- inspektorem ochrony danych osobowych w Specjalistyczny Szpital Dziecięcy im. prof. dr Stanisława Popowskiego w Olsztynie jest Pan Zbigniew Łupina tel. 89- 5393458
- Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą na podstawie art. 6 ust. 1 lit. c RODO w celu związanym z postępowaniem o udzielenie zamówienia publicznego SZP-332-92PN-2021 prowadzonym w trybie przetargu nieograniczonego;
- odbiorcami Pani/Pana danych osobowych będą osoby lub podmioty, którym udostępniona zostanie dokumentacja postępowania w oparciu o art. 8 oraz art. 96 ust. 3 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. – Prawo zamówień publicznych (Dz. U. poz. 2019 z 2019r), dalej „ustawa Pzp”;
- Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane, zgodnie z art. 97 ust. 1 ustawy Pzp, przez okres 4 lat od dnia zakończenia postępowania o udzielenie zamówienia, a jeżeli czas trwania umowy przekracza 4 lata, okres przechowywania obejmuje cały czas trwania umowy;

- obowiązek podania przez Panią/Pana danych osobowych bezpośrednio Pani/Pana dotyczących jest wymogiem ustawowym określonym w przepisach ustawy Pzp, związanym z udziałem w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego; konsekwencje niepodania określonych danych wynikają z ustawy Pzp;
- w odniesieniu do Pani/Pana danych osobowych decyzje nie będą podejmowane w sposób zautomatyzowany, stosowanie do art. 22 RODO;
- posiada Pani/Pan:
 - na podstawie art. 15 RODO prawo dostępu do danych osobowych Pani/Pana dotyczących;
 - na podstawie art. 16 RODO prawo do sprostowania Pani/Pana danych osobowych
 - na podstawie art. 18 RODO prawo żądania od administratora ograniczenia przetwarzania danych osobowych z zastrzeżeniem przypadków, o których mowa w art. 18 ust. 2 RODO
 - prawo do wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, gdy uzna Pani/Pan, że przetwarzanie danych osobowych Pani/Pana dotyczących narusza przepisy RODO;
- nie przysługuje Pani/Panu:
 - w związku z art. 17 ust. 3 lit. b, d lub e RODO prawo do usunięcia danych osobowych;
 - prawo do przenoszenia danych osobowych, o którym mowa w art. 20 RODO;
 - na podstawie art. 21 RODO prawo sprzeciwu, wobec przetwarzania danych osobowych, gdyż podstawą prawną przetwarzania Pani/Pana danych osobowych jest art. 6 ust. 1 lit. c RODO.

W sprawach nieuregulowanych zastosowanie mają przepisy ustawy Prawo zamówień publicznych oraz Kodeks cywilny.

XXX. Załączniki:

Załączniki składające się na integralną część specyfikacji:

1. Załącznik nr 1 – formularz ofertowy
2. Załącznik nr 2 – formularz opisu przedmiotu zamówienia
3. Załącznik nr 4 – projekt umowy
4. Załącznik nr 3 – oświadczenie na podstawie art. 125 ust 1 ustawy pzp

SWZ opracował: **Kierownik Sekcji Zamówień Publicznych – Piotr Wichowski**

/podpis nieczytelny/

Sprawdzono pod względem merytorycznym: **Z-ca Dyr. ds. Techniczno-eksploatacyjnych Katarzyna Matulewicz-Jaworska**

/podpis nieczytelny/

Zatwierdzam SWZ

dr n. med. Krystyna Piskorz - Ogórek
DYREKTOR SZPITALA
/podpis nieczytelny/

Olsztyn, dnia 09-11-2021r

FORMULARZ OFERTOWY WYKONAWCY**1. Dane dotyczące wykonawcy**

Nazwa:

Siedziba:

Adres poczty elektronicznej:

Strona internetowa:

Numer telefonu: 0 (..) tel. kom. *

Numer faksu: 0 (....)

Numer REGON:

Numer NIP:

Nr rachunku rozliczeniowego

Godziny urzędowania

Jestem: osoba fizyczną prowadzącą działalność gospodarczą - nie prowadzącą działalności.../ mikro / małym / średnim / dużym - przedsiębiorstwem (skreślić niewłaściwe)

2. Dane dotyczące Zamawiającego

Wojewódzki Specjalistyczny Szpital Dziecięcy im. Prof. dr Stanisława Popowskiego w Olsztynie

Adres siedziby: ul. Żołnierska 18a , 10-561 Olsztyn

NIP 739-29-54-843**Regon 000295580****3. Zobowiązania wykonawcy**

Nawiązując do ogłoszenia o zamówieniu publicznym Nr sprawy: SZP-332-92PN-2021, oferujemy wykonanie zamówienia, zgodnie z wymogami Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia za cenę:

3.1 Cena oferty

Zadanie nr	Cena netto zł.	Podatek VAT w zł.	Stawka VAT %	Cena brutto zł
1				
2 itd				

/wpisać kwotę łączną za oferowane zadania z rubryki „Razem” tabeli zał. nr 2 i dołączyć wypełniony załącznik z oferowanym zadaniem do oferty/

4. Oświadczam, że:

4.1 Wykonam zamówienie publiczne w wymaganym w SWZ okresie.

4.2 Akceptuję termin płatności faktur określony w SWZ.

4.3 Reklamacje będą załatwiane w terminie podanym we wzorze umowy. Sposób zgłaszania problemów

i reklamacji pisemnie - nr faksu i adres

5. Osoby do kontaktów z Zamawiającym

► Osoba / osoby do kontaktów z Zamawiającym odpowiedzialne za przygotowanie niniejszej oferty :

.....tel. kontaktowy..... mail:

► Osoba / osoby do kontaktów z Zamawiającym odpowiedzialne za wykonanie zobowiązań umowy:

.....tel. kontaktowy.....mail, :

6. Pełnomocnik w przypadku składania oferty wspólnej* /skreślić jeśli nie dotyczy/

Nazwisko, imię

Stanowisko

Telefon.....Fax.....

Zakres: do reprezentowania w postępowaniu; do reprezentowania w postępowaniu i zawarcia umowy;
do zawarcia umowy

7. Oświadczenie dotyczące postanowień specyfikacji istotnych warunków zamówienia.

7.1. Oświadczamy, że zapoznałem/zapoznaliśmy się ze specyfikacją istotnych warunków zamówienia, nie wnoszę/ nie wnosimy żadnych zastrzeżeń oraz posiadam(y) niezbędne informacje do przygotowania oferty.

7.2. Oświadczamy, że uważam(y) się za związanych z ofertą przez czas wskazany w specyfikacji istotnych warunków zamówienia.

7.3. Oświadczamy, że załączone do specyfikacji istotnych warunków zamówienia wymagania stawiane wykonawcy oraz postanowienia umowy zostały przez nas zaakceptowane bez zastrzeżeń i zobowiązujemy się w przypadku wyboru mojej/naszej oferty do zawarcia umowy w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.

7.4. Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu, oraz że spełniam warunki udziału w przedmiotowym postępowaniu

7.5 Oświadczam/y, że wybór mojej/naszej oferty **nie**** będzie prowadził do powstania u zamawiającego

obowiązku podatkowego zgodnie z przepisami o podatku od towarów i usług. (jeśli dotyczy należy podać nr

zadania i pozycje w zadaniu)

7.6 Oświadczam, że wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.

8. Dokumenty

Informujemy, że :

► dokumenty, oświadczenia (wymienić jakie jeśli dotyczy) :

dostępne są na stronie (podać adres strony internetowej) :
.....

► dokumenty, oświadczenia (wymienić jakie jeśli dotyczy) :

dostępne są w dokumentacji przechowywanej przez Zamawiającego w postępowaniu nr (podać numer postępowania) :

9. Na potwierdzenie spełnienia wymagań do oferty załączam nw. dokumenty i oświadczenia:

.....itd.

10. Zastrzeżenie wykonawcy

Niżej wymienione dokumenty składające się na ofertę nie mogą być ogólnie udostępnione*:

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

11. Inne informacje wykonawcy:

.....
.....

12. Oferta zawiera, łącznie z załącznikamistron.

13. Wykonam zamówienie z udziałem / bez udziału* n.w podwykonawców .

Nazwa i adres podwykonawcy oraz zakres zamówienia powierzony podwykonawcy (jeśli dotyczy).....

Imiona i nazwiska osób

uprawnionych do reprezentowania wykonawcy

Czytelne podpisy osób uprawnionych do
reprezentowania wykonawcy

miejsowość i data

* niepotrzebne skreślić, wpisać nr zadania, dotyczy lub nie dotyczy - odpowiednio itp.

****Jeżeli Oświadczenie ww jest o treści pozytywnej (tj. wybór oferty wykonawcy będzie prowadził obowiązku podatkowego) wówczas ono powinno zawierać:**

- potwierdzenie, iż wybór Twojej oferty będzie prowadził do powstania u zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z przepisami o podatku od towarów i usług,
- wskazanie nazwy (rodzaju) towaru lub usługi, których dostawa lub świadczenie będzie prowadzić do powstania takiego obowiązku podatkowego (wskazując jednocześnie nazwę, która znajdzie się później na fakturze),
- wskazanie wartości tego towaru lub usług bez kwoty poda

Opis przedmiotu zamówienia

Załącznik nr 2

Zadanie nr 1**PRZEDMIOT ZAMÓWIENIA:**

L.p.	Nazwa przedmiotu zamówienia	Jedn. m.	Ilość	Cena netto	Wartość netto	Podatek VAT	Wartość brutto	Nr katalogowy lub nazwa producenta
1	ZESTAW DO TRENINGU WYTRZYMAŁOŚCIOWEGO I WYDOLNOŚCIOWEGO	Szt.	1					

Lp.	PARAMETR WYMAGANY	WARTOŚĆ GRANICZNA	PARAMETR OFEROWANY	OCENA PUNKTOWA
	Nazwa i typ :			
	Producent :			
	Przeznaczenie :			
	Rok produkcji : min. 2021, urządzenie nowe, nieużywane.			
I	WYMAGANIA OGÓLNE			
1	System składający się z min. pięciu maszyn, centralnego serwera, dedykowanego oprogramowania zintegrowanego z terminalami na urządzeniach oraz centralnym serwerem	TAK,		
2	Centralna stacja wyposażona w min. 19" kolorowy ekran dotykowy z czytnikiem kart RFID oraz punkt dostępu WIFI	TAK,		
3	Bezprzewodowa łączność pomiędzy maszynami, a stacją centralną	TAK		
4	Zestaw dotykowych kart dostępu RFID Min. 100 szt.	TAK		
II	BIEŻNIA			
5	Wymiary max. 180 x 75 x 115 cm	Tak podać		
6	Waga Max. 200 kg	TAK, podać		
7	Programy min.: I. szybki start J. watt K. tętno L. terapia M. trening interwałowy N. spalone kalorie O. trening: bieg pod górkę P. trening losowy Q. przebyte dystans	TAK, podać		
8	Maksymalna waga użytkownika Min. 150 kg	TAK, podać		

9	Prędkość pasa bieżni regulowana w zakresie min. 0-17 km/h w krokach co 0,1 km/h	TAK, podać		
10	Pas bieżni składa się z systemu lameli	TAK,		
11	Kąt nachylenia bieżni regulowany Min. 0-15%	TAK, podać		
12	Powierzchnia pasa bieżni Min. 155x50 cm	TAK, podać		
	Możliwość wykonania testów: - IPN test - Astrand Test - PWC Test - Lactate test - Standart test - Conconi test	TAK, podać		
13	Bieżnia wyposażona w poręczę biegające niemal wzdłuż całej długości bieżni	TAK		
14	Pas piersiowy do pomiaru tętna Polar	TAK,		
III	ERGOMETR PIONOWY			
20	Wymiary Maks. 130 x 65 x 150 cm	TAK, podać		
21	Waga Maks. 75 kg	TAK, podać		
22	Programy dostępne min.: 1. szybki start 2. tętno 3. trening interwałowy 4. spalone kalorie 5. przebyty dystans	TAK, podać		
23	Możliwość regulacji siodełka w pionie i w poziomie	TAK,		
24	Możliwość ustawienia kąta rączek podczas instalacji	TAK		
25	Zakres oporu Min. 25 - 500 wat (rpm niezależne) 25 - 1000 wat (rpm zależne) Kroki co maks. 5 wat	TAK, podać		
26	Maksymalna waga użytkownika Min. 150 kg	TAK, podać		
27	Urządzenie nie wymagające zasilania sieciowego	TAK,		
28	Pas piersiowy do pomiaru tętna Polar	TAK,		
29	Możliwość wykonania testów: 4. IPN test 5. Astrand Test 6. PWC Test 7. Lactate test (supports measurement procedure) 8. Standart test 9. Conconi test	TAK		
IV	ERGOMETR POZIOMY			
25	Wymiary Maks. 160x65x140 cm	TAK, podać		
26	Waga Maks. 85 kg	TAK, podać		
27	Możliwość regulacji siodełka w poziomie	TAK, podać		

28	Zakres oporu Min. 25 - 500 wat (rpm niezależne) Min. 25 - 1000 wat (rpm zależne) Kroki co maks. 5 wat	TAK, podać		
29	Programy min.: 1. szybki start 2. watt 3. tętno 4. terapia 5. trening interwałowy 6. spalone kalorie 7. trening: bieg pod górkę 8. trening losowy 9. przebyty dystans	TAK, podać		
	Maksymalna waga użytkownika Min. 150 kg	TAK, podać		
	Urządzenie nie wymagający zasilania sieciowego	TAK		
	Pas piersiowy do pomiaru tętna Polar	TAK,		
	Możliwość wykonania testów: 6. IPN test 7. Astrand Test 8. PWC Test 9. Lactate test (supports measurement procedure) 10. Standart test 11. Conconi test	TAK,		
V	ERGOMETR KOŃCZYN GÓRNYCH			
	Wymiary Maks. 125x80x175 cm	TAK, podać		
	Waga Maks. 110 kg	TAK, podać		
	Programy dostępne min.: 6. szybki start 7. tętno 8. trening interwałowy 9. spalone kalorie 10. przebyty dystans	TAK, podać		
	Bezstopniowa regulacja wysokości korpusu korby wspomagana sprężyną gazową	TAK		
	Pozioma regulacja korpusu ramienia korby	TAK		
	Regulacja siedziska w poziomie	TAK,		
	Siedzisko zdejmowane do treningu na stojąco (możliwość siedzenia na piłce lub dostęp z wózka)	TAK		
	Zakres oporu Min. 25 - 500 wat (rpm niezależne) Min. 25 - 1000 wat (rpm zależne) Kroki co maks. 5 wat	TAK, podać		
	Urządzenie nie wymagające zasilania sieciowego	TAK		
	Minimalna waga użytkownika Min. 150 kg	TAK, podać		
VI	CROSSTRAINER			
	Wymiary Max. 200x80x150 cm	TAK, podać		

	Waga Maks. 170 kg	TAK, podać		
	Programy dostępne min.: 11. szybki start 12. tętno 13. trening interwałowy 14. spalone kalorie 15. trening: bieg pod górkę 16. przebyty dystans	TAK, podać		
	Możliwość regulacji kąta nachylenia Min. 0-15%	TAK, podać		
	Maksymalna waga użytkownika Min. 150 kg	TAK, podać		
	Kadencja Min. 15-120 rpm	TAK, podać		
	Zakres oporu Min. 100-1000 W	TAK, podać		
	Urządzenie nie wymaga zasilania sieciowego	TAK,		
	Pas piersiowy do pomiaru tętna Polar	TAK		
	Możliwość wykonania testów: 10. IPN test 11. Astrand Test 12. PWC Test 13. Lactate test (supports measurement procedure) 14. Standart test 15. Conconi test	TAK, podać		
VII	POZOSTAŁE			
30	Instrukcja obsługi w języku polskim w formie papierowej i elektronicznej – przy dostawie	Tak		
31	Pełna 24 miesięczna gwarancja na cały oferowany sprzęt liczona od dnia odbioru końcowego potwierdzonego protokołem z zdawczo-odbiorczym, uruchomienia i instalacji oraz szkolenia.	Tak podać 48 miesięcy – 10 pkt 36 miesięcy – 5 pkt 24 miesiące – 0 pkt		
32	Przeglądy okresowe w okresie trwania gwarancji na koszt dostawcy, zgodnie z zaleceniami producenta.	Tak		
33	Każdy dzień przestoju spowodowany niesprawnością oferowanego sprzętu przedłuża okres gwarancji.	Tak		
34	Czas reakcji serwisu do 48 h od zgłoszenia awarii w dni robocze	Tak		
35	W przypadku, gdy naprawa w okresie gwarancji nie odniesie rezultatu, urządzenie podlega wymianie na nowe.	Tak		
36	W przypadku, gdy okres niesprawności przekracza 10 dni roboczych Wykonawca zobowiązany jest do zapewnienia urządzenia zastępczego na czas naprawy.	Tak		
37	Wykonawca zapewni części zamienne i materiały eksploatacyjne przez okres 10 lat.	Tak		

38	Wykonawca zapewni pełny autoryzowany serwis przez uprawnioną jednostkę gwarantując skuteczną interwencję serwisową w okresie gwarancyjnym i pogwarancyjnym dla oferowanego sprzętu.	Tak podać nazwę i adres oraz nr telefonu do kontaktu		
39	Szkolenie w zakresie obsługi dla pracowników medycznych oraz dla pracowników Sekcji Aparatury Medycznej.	Tak		
40	Potwierdzenie dokumentem, protokołem – uprawnionego przedstawiciela Wykonawcy dla osób przeszkolonych.	Tak		
41	Deklaracja zgodności/certyfikat zgodności CE świadczący o zgodności urządzenia z europejskimi warunkami bezpieczeństwa (dołączony do oferty)	Tak		
42	Aparatura dopuszczona do obrotu na terytorium Polski, posiadająca wszelkie wymagane przez przepisy prawa świadectwa, certyfikaty, atesty, deklaracje zgodności, itp. oraz spełniająca wszelkie wymagania w zakresie norm bezpieczeństwa obsługi	Tak		
43	Zaoferowane według ww. wymagań urządzenia muszą być i gotowe do użytkowania bez żadnych dodatkowych zakupów, poza materiałami eksploatacyjnymi.	Tak		
44	Urządzenia posiadające certyfikat medyczny zgodnie z dyrektywą 93/42 EEC, Klasa IIa	TAK, podać nr		

Zadanie nr 2.**PRZEDMIOT ZAMÓWIENIA:**

L.p.	Nazwa przedmiotu zamówienia	Jedn. m.	Ilość	Cena netto	Wartość netto	Podatek VAT	Wartość brutto	Nr katalogowy lub nazwa producenta
1	URZĄDZENIE DO TERAPII	Szt.	1					

Lp.	PARAMETR WYMAGANY	WARTOŚĆ GRANICZNA	PARAMETR OFEROWANY	OCENA PUNKTOWA
	Nazwa i typ :			
	Producent :			
	Przeznaczenie :			
	Rok produkcji : min. 2021, urządzenie nowe, nieużywane.			
I	HANTLE			
1	System zbudowany z następujących elementów:	TAK		

	- jednostka sterująca dla 1 lub 2 hantli, - hantel			
2	Wibracja z częstotliwością w zakresie od 5 do 40 Hz	TAK		
3	Obsługa jednostki sterującej za pomocą panelu sterującego	TAK		
4	Przez ostatnie 5 sekund treningu generowany sygnał dźwiękowy	TAK		
5	Trening z losowym wyborem poziomu wibracji	TAK		
6	Cztery poziomy wibracji - wyłączony, - łatwy, - standardowy, - trudny.	TAK		
7	Wyświetlanie kodu ostrzeżenia i błędu	TAK		
8	Ustawianie długości treningu w zakresie od 0 do 30 min	TAK, podać		
9	Ustawianie częstotliwości treningu w zakresie od 5 do 40 Hz	TAK, podać		
10	Wymiary <u>minimalne</u> jednostki sterującej: -długość 250 mm -szerokość 160 mm -wysokość 80 mm	TAK, podać		
11	Waga całkowita jednostki sterującej	TAK		
II	BIEŻNIA			
12	Platforma zbudowana z następujących elementów: - baza z poręczą, - uchwyty do przenoszenia, - panel sterowania, - pilot zdalnego sterowania, - poręcz,	TAK		
13	Wibracja ze zmianą stron (przechyl lewa i prawa strona platformy naprzemiennie)	TAK		
14	Obsługa platformy za pomocą panelu sterującego i pilota	TAK, podać		
15	Regulacja amplitudy wibracji w zakresie od 0 do 4,7 mm	TAK, podać		
16	Regulacja częstotliwości wibracji z krokiem 0,5 Hz w zakresie od 5 do 33 Hz	TAK, podać		
17	Trening z losowym wyborem poziomu wibracji	TAK		
18	Cztery poziomy wibracji - łatwy, - normalny, - trudny, - niestandardowy	TAK		
19	Automatyczne wykrywanie i przełączanie panelu sterowania w tryb błędu	TAK		
20	Wyświetlanie kodu błędu	TAK		
21	Ustawianie długości treningu	TAK		
22	Ustawianie częstotliwości treningu	TAK		
23	Nieustanna kontrola przeciążenia użytkownika	TAK		

24	Pięciostopniowa regulacja czułości przeciążenia	TAK		
25	Możliwość korzystania z aplikacji treningowej	TAK		
26	Waga osoby ćwiczącej min 140kg	TAK, podać		
27	Wymiary platformy: -długość 70 cm -szerokość 50 cm -wysokość 110 cm (+/- 5cm)	TAK, podać		
II	POZOSTAŁE			
28	Instrukcja obsługi w języku polskim w formie papierowej i elektronicznej – przy dostawie	Tak		
29	Pełna 24 miesięczna gwarancja na cały oferowany sprzęt liczona od dnia odbioru końcowego potwierdzonego protokołem z zdawczo-odbiorczym, uruchomienia i instalacji oraz szkolenia.	Tak podać 48 miesięcy – 10 pkt 36 miesięcy – 5 pkt 24 miesiące – 0 pkt		
30	Przeglądy okresowe w okresie trwania gwarancji na koszt dostawcy, zgodnie z zaleceniami producenta.	Tak		
31	Każdy dzień przestoju spowodowany niesprawnością oferowanego sprzętu przedłuża okres gwarancji.	Tak		
32	Czas reakcji serwisu do 48 h od zgłoszenia awarii w dni robocze	Tak, podać		
33	W przypadku, gdy naprawa w okresie gwarancji nie odniesie rezultatu, urządzenie podlega wymianie na nowe.	Tak		
34	W przypadku, gdy okres niesprawności przekracza 7 dni roboczych Wykonawca zobowiązany jest do zapewnienia urządzenia zastępczego na czas naprawy.	Tak		
35	Wykonawca zapewni części zamienne i materiały eksploatacyjne przez okres do 10 lat.	Tak		
36	Wykonawca zapewni pełny autoryzowany serwis przez uprawnioną jednostkę gwarantując skuteczną interwencję serwisową w okresie gwarancyjnym i pogwarancyjnym dla oferowanego sprzętu.	Tak podać nazwę i adres oraz nr telefonu do kontaktu		
37	Szkolenie w zakresie obsługi dla pracowników medycznych oraz dla pracowników Sekcji Aparatury Medycznej.	Tak		
38	Potwierdzenie dokumentem – świadectwem uprawnionego przedstawiciela Wykonawcy dla osób przeszkolonych.	Tak		
39	Deklaracja zgodności/certyfikat zgodności CE świadczący o zgodności urządzenia z europejskimi warunkami bezpieczeństwa (dołączony do oferty)	Tak		
40	Aparatura dopuszczona do obrotu na terytorium Polski, posiadająca wszelkie wymagane przez przepisy prawa świadectwa, certyfikaty, atesty, deklaracje	Tak		

	zgodności, itp. oraz spełniająca wszelkie wymagania w zakresie norm bezpieczeństwa obsługi			
41	Zaoferowane według ww. wymagań urządzenia muszą być i gotowe do użytkowania bez żadnych dodatkowych zakupów, poza materiałami eksploatacyjnymi.	Tak		

Zadanie nr 3**PRZEDMIOT ZAMÓWIENIA:**

L.p.	Nazwa przedmiotu zamówienia	Jedn. m.	Ilość	Cena netto	Wartość netto	Podatek VAT	Wartość brutto	Nr katalogowy lub nazwa producenta
1	URZĄDZENIE DIAGNOSTYCZNO – TERAPEUTYCZNE DO REHABILITACJI KOŃCZYNY GÓRNEJ I RĘKI	Szt.	1					

Lp.	PARAMETR WYMAGANY	WARTOŚĆ GRANICZNA	PARAMETR OFEROWANY	OCENA PUNKTOWA
	Nazwa i typ :			
	Producent :			
	Przeznaczenie :			
	Rok produkcji : min. 2021, urządzenie nowe, nieużywane.			
I	WYMAGANIA OGÓLNE			
1	Możliwość ćwiczenia funkcjonalnego pacjentów ze spastycznością ręki w dowolnej pozycji	TAK		
2	Pozwala na wykonywanie ćwiczeń z funkcją chwytania i puszczenia przedmiotów	TAK		
3	Możliwość indywidualnego dopasowywania ortez do wielkości przedramienia, dłoni i palców pacjentów	TAK		
4	Możliwość wykonywania ćwiczeń samodzielnych i z asystą	TAK		
5	Możliwość ćwiczenia z pacjentem w dowolnym miejscu w zależności od zadania	TAK		
6	Pozwalający na jednoczesną rehabilitację kilku pacjentów (3-5 pacjentów)	TAK		
7	Możliwość dopasowywania siły wspierającej ruch prostowania palców	TAK		
8	Możliwość dopasowywania kąta ustawienia stawu nadgarstkowo-promieniowego	TAK		
9	Możliwość korygowania ustawienia stawu łokciowego i przedramienia	TAK		

10	Możliwość wykonywania ćwiczeń oburącz	TAK		
II	AKCESORIA I WYPOSAŻENIE			
11	Na wyposażeniu ortozy umożliwiające trening rozciągający palców	TAK		
12	System ma być wyposażony w minimum: - Skrzynkę transportową - Mechanizm dynamicznego podparcia ramienia w opcji wolnostojącej: R. regulacja stopnia obciążenia możliwość pracy we wszystkich płaszczyznach i kierunkach S. jeżdżąca podstawa	TAK, podać		
III	POZOSTAŁE			
13	Instrukcja obsługi w języku polskim w formie papierowej i elektronicznej – przy dostawie	Tak		
14	Pełna 24 miesięczna gwarancja na cały oferowany sprzęt liczona od dnia odbioru końcowego potwierdzonego protokołem z zdawczo-odbiorczym, uruchomienia i instalacji oraz szkolenia.	Tak podać 48 miesięcy – 10 pkt 36 miesięcy – 5 pkt 24 miesiące – 0 pkt		
15	Przeglądy okresowe w okresie trwania gwarancji na koszt dostawcy, zgodnie z zaleceniami producenta.	Tak		
16	Każdy dzień przestoju spowodowany niesprawnością oferowanego sprzętu przedłuża okres gwarancji.	Tak		
17	Czas reakcji serwisu do 48 h od zgłoszenia awarii	Tak		
18	W przypadku, gdy naprawa w okresie gwarancji nie odniesie rezultatu, urządzenie podlega wymianie na nowe.	Tak		
19	W przypadku, gdy okres niesprawności przekracza 7 dni roboczych Wykonawca zobowiązany jest do zapewnienia urządzenia zastępczego na czas naprawy.	Tak		
20	Wykonawca zapewni części zamienne i materiały eksploatacyjne przez okres do 10 lat.	Tak		
21	Wykonawca zapewni pełny autoryzowany serwis przez uprawnioną jednostkę gwarantując skuteczną interwencję serwisową w okresie gwarancyjnym i pogwarancyjnym dla oferowanego sprzętu.	Tak		
22	Szkolenie w zakresie obsługi dla pracowników medycznych, obsługi technicznej oraz dla pracowników Sekcji Aparatury Medycznej.	Tak		
23	Potwierdzenie dokumentem – świadectwem uprawnionego przedstawiciela Wykonawcy dla osób przeszkolonych.	Tak		
24	Deklaracja zgodności/certyfikat zgodności CE świadczący o zgodności urządzenia z europejskimi warunkami bezpieczeństwa	Tak		

	(dołączony do oferty)			
25	Aparatura dopuszczona do obrotu na terytorium Polski, posiadająca wszelkie wymagane przez przepisy prawa świadectwa, certyfikaty, atesty, deklaracje zgodności, itp. oraz spełniająca wszelkie wymagania w zakresie norm bezpieczeństwa obsługi	Tak		
26	Zaoferowane według ww. wymagań urządzenia muszą być i gotowe do użytkowania bez żadnych dodatkowych zakupów, poza materiałami eksploatacyjnymi.	Tak		

Zadanie nr 4.

L.p.	Nazwa przedmiotu zamówienia	Jedn. m.	Ilość	Cena netto	Wartość netto	Podatek VAT	Wartość brutto	Nr katalogowy lub nazwa producenta
1	ZROBOTYZOWANY SYSTEM DO PRZYGOTOWANIA DO NAUKI CHODU Z OPCJĄ PIONIZACJI	Szt.	1					

Lp.	PARAMETR WYMAGANY	WARTOŚĆ GRANICZNA	PARAMETR OFEROWANY	OCENA PUNKTOWA
	Nazwa i typ :			
	Producent :			
	Przeznaczenie :			
	Rok produkcji : min. 2021, urządzenie nowe, nieużywane.			
I	WYMAGANIA OGÓLNE			
1	Manipulator wspomagający zdolności ruchowe kończyn dolnych, mający zastosowanie w kinezyterapii mechanicznej z panelem sterującym/sterownikiem	TAK		
2	Urządzenie oparte o konstrukcję z profili aluminiowych wyposażone w 2 ruchome ortozy wprawiane w ruch przy pomocy napędów elektrycznych oraz posiadające mechanizm unoszenia pacjenta z siadu do pozycji pionowej	TAK		
3	Ruchome ortozy o zmiennej długości wyposażone w regulowane obejmę nóg, pozwalające na dopasowanie rozmiarów pacjentów w szerokim zakresie	TAK		
4	Regulacja wysokości podparcia pleców i rozstawu bioder	TAK		

5	Możliwość ustawienia zakresu przykurczy pacjenta oraz kontrolę pracy urządzenia w sposób bezpieczny	TAK		
6	Kontrola spastyki w 6 stawach i sytuacjach awaryjnych z możliwością wyświetlenia komunikatu o zdarzeniu, ze wskazaniem miejsca wystąpienia	TAK, podać		
7	Masa pacjenta maks. 50kg.	TAK, podać		
8	Rozmiary pacjenta: wzrost 110 -150 cm, odległość pomiędzy stawami 29-37cm, szerokość bioder ok. 30cm	TAK, podać		
9	Szybkość ruchu maks. 2km/h (+/- 10%)	TAK, podać		
10	Asystent siadu	TAK		
11	Urządzenie wyposażone w wyłączniki bezpieczeństwa dostępne dla ćwiczącego i operatora w min. 3 miejscach	TAK, podać		
12	Oprogramowanie z trybami: - chodu, - przysiadów, - wymachów, - rowerka, - wchodzenia po schodach	TAK, podać		
13	Oprogramowanie jest zabezpieczone przed nieuprawnionym użyciem poprzez zastosowanie zabezpieczeń programowych i fizycznych (klucz)	TAK		
14	Zabezpieczenia przeciążeniowe	TAK		
15	Minimalny obszar niezbędny do pracy z urządzeniem	TAK, podać		
II	POZOSTAŁE			
16	Instrukcja obsługi w języku polskim w formie papierowej i elektronicznej	Tak		
17	Pełna 24 miesięczna gwarancja na cały oferowany sprzęt liczona od dnia odbioru końcowego potwierdzonego protokołem z zdawczo-odbiorczym, uruchomienia i instalacji oraz szkolenia.	Tak podać		48 miesięcy – 10 pkt 36 miesięcy – 5 pkt 24 miesiące – 0 pkt
18	Przeglądy okresowe w okresie trwania gwarancji na koszt dostawcy, zgodnie z zaleceniami producenta.	Tak		
19	Każdy dzień przestoju spowodowany niesprawnością oferowanego sprzętu przedłuża okres gwarancji.	Tak		
20	Czas reakcji serwisu do 48 h od zgłoszenia awarii	Tak		
21	W przypadku, gdy naprawa w okresie gwarancji nie odniesie rezultatu, urządzenie podlega wymianie na nowe.	Tak		
22	W przypadku, gdy okres niesprawności przekracza 7 dni roboczych Wykonawca zobowiązany jest do zapewnienia urządzenia zastępczego na czas naprawy.	Tak		
23	Wykonawca zapewni części zamienne i materiały eksploatacyjne przez okres do 10 lat.	Tak		

24	Wykonawca zapewni pełny autoryzowany serwis przez uprawnioną jednostkę gwarantując skuteczną interwencję serwisową w okresie gwarancyjnym i pogwarancyjnym dla oferowanego sprzętu.	Tak		
25	Szkolenie w zakresie obsługi dla pracowników medycznych, obsługi technicznej oraz dla pracowników Sekcji Aparatury Medycznej.	Tak		
26	Potwierdzenie dokumentem – świadectwem uprawnionego przedstawiciela Wykonawcy dla osób przeszkolonych.	Tak		
27	Deklaracja zgodności/certyfikat zgodności CE świadczący o zgodności urządzenia z europejskimi warunkami bezpieczeństwa (dołączony do oferty)	Tak		
28	Aparatura dopuszczona do obrotu na terytorium Polski, posiadająca wszelkie wymagane przez przepisy prawa świadectwa, certyfikaty, atesty, deklaracje zgodności, itp. oraz spełniająca wszelkie wymogi w zakresie norm bezpieczeństwa obsługi	Tak		
29	Zaoferowane według ww. wymagań urządzenia muszą być i gotowe do użytkowania bez żadnych dodatkowych zakupów, poza materiałami eksploatacyjnymi.	Tak		

Zadanie nr 5.**PRZEDMIOT ZAMÓWIENIA:**

L.p.	Nazwa przedmiotu zamówienia	Jedn. m.	Ilość	Cena netto	Wartość netto	Podatek VAT	Wartość brutto	Nr katalogowy lub nazwa producenta
1	URZĄDZENIE DO ZAUTOMATYZOWANEJ REHABILITACJI DŁONI I PALCÓW KOŃCZYNY GÓRNEJ	Szt.	1					

Lp.	PARAMETR WYMAGANY	WARTOŚĆ GRANICZNA	PARAMETR OFEROWANY	OCENA PUNKTOWA
	Nazwa i typ :			
	Producent :			
	Przeznaczenie :			
	Rok produkcji : min. 2021, urządzenie nowe, nieużywane.			
I	WYMAGANIA OGÓLNE			
1	System ergometryczny do treningu kończyn górnych, dolnych i tułowia ze	TAK, podać		

	zintegrowanym modulem FES			
2	System przeznaczony dla pacjentów neurologicznych	TAK, podać		
3	Zintegrowany moduł FES Min. 6-kanalowy	TAK podać		
4	Maksymalny poziom napięcia wyjściowego Min. 200V	TAK		
5	Poziom natężenia/kanal Min. 0-140 mA	TAK, podać		
6	Czas trwania impulsu 10-100 ms	TAK		
7	Czas przerwy Min. 50-3000 us	TAK, podać		
8	Duży kolorowy wyświetlacz dotykowy Min. 10"	TAK, podać		
9	Możliwość pracy czynnej i biernej	TAK		
10	Wbudowany moduł rozgrzewki i cool-down	TAK		
11	Możliwość regulacji promienia ruchu pedałów i ustawienia platform stóp Min. 19-28 cm	TAK, podać		
12	Możliwość ustawienia pozycji kończyn górnych	TAK,		
13	Wbudowana baza danych pacjentów	TAK		
14	Wykrywanie poziomu zmęczenia pacjenta	TAK		
15	Biofeedback wzrokowy	TAK		
16	Wykrywanie spastyczności	TAK		
17	Indywidualne ustawienie poziomu stymulacji dla każdego kanału FES	TAK		
18	Wykorzystanie elektrod samoprzylepnych do stymulacji FES	TAK		
19	Możliwość ustawienia wszystkich parametrów niezbędnych w terapii w sposób indywidualny tj. poziom stymulacji, czas trwania, czasy ćwiczeń biernych/czynnych	TAK		
20	Kadencja Min. 15-55 ob./min	TAK, podać		
21	Moment siły Min. 1-20 Nm	TAK, podać		
22	Wymiary Max. 80x50x105 cm (+/-3 cm)	TAK, podać		
23	Waga Max. 55 kg	TAK, podać		
II	AKCESORIA I WYPOSAŻENIE			
24	W zestawie dodatkowo: - 2 kpl. zapasowych przewodów pacjenta - 90 op. (po 4 szt.) elektrod min. 2"x 2" - 90 op. (po 4 szt.) elektrod min. 2"x3.5" - podpórki do przedramion przy pracy z kończynami górnymi dla wygodniejszej pracy (regulacja szerokości) - min. 4 pary rękawic do mocowania rąk do uchwytów	TAK, podać		
25	Przenośny moduł EMG do oceny napięcia mięśniowego pacjentów: T. Liczba kanałów EMG min. 2 U. Zakres EMG min. od 0.2 do 2000 μ V RMS	TAK, podać		

	V. Czułość: 0.1 μ V RMS W. Dokładność max. 4% wartości μ V $\pm 0.3\%$ przy 200 Hz			
IV	POZOSTAŁE			
26	Instrukcja obsługi w języku polskim w formie papierowej i elektronicznej – przy dostawie	Tak		
27	Pełna 24 miesięczna gwarancja na cały oferowany sprzęt liczona od dnia odbioru końcowego potwierdzonego protokołem z zdawczo-odbiorczym, uruchomienia i instalacji oraz szkolenia.	Tak podać 48 miesięcy – 10 pkt 36 miesięcy – 5 pkt 24 miesiące – 0 pkt		
28	Przeglądy okresowe w okresie trwania gwarancji na koszt dostawcy, zgodnie z zaleceniami producenta.	Tak		
29	Każdy dzień przestoju spowodowany niesprawnością oferowanego sprzętu przedłuża okres gwarancji.	Tak		
30	Czas reakcji serwisu do 48 h od zgłoszenia awarii - dni robocze	Tak		
31	W przypadku, gdy naprawa w okresie gwarancji nie odniesie rezultatu, urządzenie podlega wymianie na nowe.	Tak		
32	W przypadku, gdy okres niesprawności przekracza 7 dni roboczych Wykonawca zobowiązany jest do zapewnienia urządzenia zastępczego na czas naprawy.	Tak		
33	Wykonawca zapewni części zamienne i materiały eksploatacyjne przez okres do 10 lat.	Tak		
34	Wykonawca zapewni pełny autoryzowany serwis przez uprawnioną jednostkę gwarantując skuteczną interwencję serwisową w okresie gwarancyjnym i pogwarancyjnym dla oferowanego sprzętu.	Tak		
35	Szkolenie w zakresie obsługi dla pracowników medycznych oraz dla pracowników Sekcji Aparatury Medycznej.	Tak		
36	Potwierdzenie dokumentem – świadectwem uprawnionego przedstawiciela Wykonawcy dla osób przeszkolonych.	Tak		
37	Deklaracja zgodności/certyfikat zgodności CE świadczący o zgodności urządzenia z europejskimi warunkami bezpieczeństwa (dołączony do oferty)	Tak		
38	Aparatura dopuszczona do obrotu na terytorium Polski, posiadająca wszelkie wymagane przez przepisy prawa świadectwa, certyfikaty, atesty, deklaracje zgodności, itp. oraz spełniająca wszelkie wymagania w zakresie norm bezpieczeństwa obsługi	Tak		
39	Zaoferowane według ww. wymagań urządzenia muszą być i gotowe do użytkowania bez żadnych dodatkowych	Tak		

zakupów, poza materiałami eksploatacyjnymi.			
---	--	--	--

Zadanie nr 6.**PRZEDMIOT ZAMÓWIENIA:**

L.p.	Nazwa przedmiotu zamówienia	Jedn. m.	Ilość	Cena netto	Wartość netto	Podatek VAT	Wartość brutto	Nr katalogowy lub nazwa producenta
1	MOBILNY ELEKTROMIOGRAF Z ELEKTROSTYMULACJĄ WYZWAŁANĄ DO REHABILITACJI ONKOLOGICZNEJ	Szt.	1					

Lp.	PARAMETR WYMAGANY	WARTOŚĆ GRANICZNA	PARAMETR OFEROWANY	OCENA PUNKTOWA
	Nazwa i typ :			
	Producent :			
	Przeznaczenie :			
	Rok produkcji : min. 2021, urządzenie nowe, nieużywane.			
I	WYMAGANIA OGÓLNE			
1	8 kanałowa elektrostymulacja: max 50V/100mA, 10us-500us dla wszystkich kanałów, 500us-10s dla wybranego kanału	Tak podać		
2	8 kanałowe pomiary elektromiograficzne o dokładności +/- 0,5 % w pełnym zakresie	Tak podać		
3	Poziom podstawowy szumu pomiarowego elektromiografii (baseline noise) < 0,5 uV	Tak podać		
4	Próbkowanie sygnału elektromiograficznego co najmniej 1000 próbek / sekundę	Tak podać		
5	Pomiar impedancji +/- 0,5 kOhm	Tak		
6	Kształty przebiegów elektrostymulacyjnych: prostokątny, trójkątny, sinusoidalny	Tak podać		
7	Połączenie poprzez WiFi i/lub Bluetooth	Tak		
8	Zasilanie bateryjne	Tak		
9	Pas umożliwiający zamocowanie urządzenia podczas ruchu	Tak		
10	Możliwość współpracy z elektrodami powierzchniowymi oraz wewnętrznymi (dopochwowe, rektalne)	Tak		
II	WYMAGANIA DLA OPROGRAMOWANIA			
11	Tworzenie profili pacjentów i terapeutów	Tak		

12	Tworzenie, wyświetlanie i edycję kont pacjentów	Tak		
13	Połączenie bezprzewodowe z urządzeniem	Tak		
14	Wyświetlanie listy ćwiczeń,	Tak		
15	Ustawianie linii progowej dla elektromiografii i wyzwalanej elektromiografią elektrostymulacji	Tak		
16	Wyświetlanie podsumowania treningu	Tak		
17	Tworzenie dopasowanych do użytkownika ćwiczeń	Tak		
18	Wyświetlanie wykresów aktywności mięśniowej w czasie rzeczywistym	Tak		
19	Korzystanie z predefiniowanych testów diagnostycznych, w tym Test Glazera	Tak		
20	Korzystanie z predefiniowanych ćwiczeń opartych o EMG Biofeedback (programy treningowe włókien mięśniowych typu: I, IIa, IIb)	Tak		
21	Przeprowadzenie elektrostymulacji, korzystając z predefiniowanych programów: X. Elektrostymulacja w nagłym nietrzymaniu moczu Y. Elektrostymulacja w wysiłkowym nietrzymaniu moczu Z. Elektrostymulacja w mieszanym nietrzymaniu moczu AA. Elektrostymulacja w nietrzymaniu kału	Tak podać		
22	Prowadzenie elektrostymulacji funkcjonalnej, korzystając z predefiniowanych programów: - Chwyć i puść - Otwórz i zamknij rękę - Sięganie ręką do twarzy	Tak podać		
23	Przeprowadzenie elektrostymulacji wyzwalanej poprzez elektromiografię, korzystając z predefiniowanych programów: 17. Elektrostymulacja wyzwalana elektromiografią (EMG Triggered Electrical Stimulation) dla mięśni powierzchniowych 18. Elektrostymulacja wyzwalana elektromiografią (EMG Triggered Electrical Stimulation) w nietrzymaniu moczu 19. Elektrostymulacja wyzwalana elektromiografią (EMG Triggered Electrical Stimulation) w nietrzymaniu kału	Tak podać		
24	Gry rehabilitacyjne w zestawie min 2 szt.	Tak		
III	AKCESORIA I WYPOSAŻENIE			
25	Komputer typu laptop o <u>minimalnych</u> parametrach: Ekran o przekątnej co najmniej 15.6", Rozdzielczość ekranu 1920 × 1080 (FullHD), Karta graficzna Intel UHD Graphics, Procesor: procesor wielordzeniowy,	Tak opis		

	zgodny z architekturą x86, możliwość uruchamiania aplikacji 64 bitowych, sprzętowe wsparcie dla wirtualizacji, o średniej wydajności ocenianej na co najmniej 6495 pkt. w teście PassMark CPU Mark według wyników opublikowanych na stronie https://www.cpubenchmark.net/cpu_list.php), Dysk twardy: minimum 250 GB Pamięć RAM min 4GB			
26	5 paczek elektrod EKG/EMG (50 szt. każda)	Tak		
27	2 paczki elektrod elektrostymulacyjnych powierzchniowych 5x5 cm oraz 5x10 cm	Tak		
28	Zestaw podstawowy elektrod nietrzymania moczu (5 szt. po 1 z każdego typu)	Tak		
29	Ładowarka baterii z możliwością jednoczesnego ładowania co najmniej 2 baterii jednocześnie	Tak		
IV	POZOSTAŁE			
30	Instrukcja obsługi w języku polskim w formie papierowej i elektronicznej – przy dostawie	Tak		
31	Pełna 24 miesięczna gwarancja na cały oferowany sprzęt liczona od dnia odbioru końcowego potwierdzonego protokołem z zdawczo-odbiorczym, uruchomienia i instalacji oraz szkolenia.	Tak podać 48 miesięcy – 10 pkt 36 miesięcy – 5 pkt 24 miesiące – 0 pkt		
32	Przeglądy okresowe w okresie trwania gwarancji na koszt dostawcy, zgodnie z zaleceniami producenta.	Tak		
33	Każdy dzień przestoju spowodowany niesprawnością oferowanego sprzętu przedłuża okres gwarancji.	Tak		
34	Czas reakcji serwisu do 48 h od zgłoszenia awarii	Tak		
35	W przypadku, gdy naprawa w okresie gwarancji nie odniesie rezultatu, urządzenie podlega wymianie na nowe.	Tak		
36	W przypadku, gdy okres niesprawności przekracza 7 dni roboczych Wykonawca zobowiązany jest do zapewnienia urządzenia zastępczego na czas naprawy.	Tak		
37	Wykonawca zapewni części zamienne i materiały eksploatacyjne przez okres do 10 lat.	Tak		
38	Wykonawca zapewni pełny autoryzowany serwis przez uprawnioną jednostkę gwarantując skuteczną interwencję serwisową w okresie gwarancyjnym i pogwarancyjnym dla oferowanego sprzętu.	Tak		
39	Szkolenie w zakresie obsługi dla pracowników medycznych oraz dla pracowników Sekcji Aparatury Medycznej.	Tak		
40	Potwierdzenie dokumentem – świadectwem uprawnionego	Tak		

	przedstawiciela Wykonawcy dla osób przeszkolonych.			
41	Deklaracja zgodności/certyfikat zgodności CE świadczący o zgodności urządzenia z europejskimi warunkami bezpieczeństwa (dołączony do oferty)	Tak		
42	Aparatura dopuszczona do obrotu na terytorium Polski, posiadająca wszelkie wymagane przez przepisy prawa świadectwa, certyfikaty, atesty, deklaracje zgodności, itp. oraz spełniająca wszelkie wymogi w zakresie norm bezpieczeństwa obsługi	Tak		
43	Zaoferowane według ww. wymagań urządzenia muszą być i gotowe do użytkowania bez żadnych dodatkowych zakupów, poza materiałami eksploatacyjnymi.	Tak		

Zadanie nr 7.**PRZEDMIOT ZAMÓWIENIA:**

L.p.	Nazwa przedmiotu zamówienia	Jedn. m.	Ilość	Cena netto	Wartość netto	Podatek VAT	Wartość brutto	Nr katalogowy lub nazwa producenta
1	URZĄDZENIE DO POMIARU PARAMETRÓW METABOLICZNYCH (VO₂, VCO₂, WENTYLACJA MINUTOWA, TĘTNO HR, WYDATEK ENERGETYCZNY)	Szt.	1					

Lp.	PARAMETR WYMAGANY	WARTOŚĆ GRANICZNA	PARAMETR OFEROWANY	OCENA PUNKTOWA
	Nazwa i typ :			
	Producent :			
	Przeznaczenie :			
	Rok produkcji : min. 2021, urządzenie nowe, nieużywane.			
I	WYMAGANIA OGÓLNE			
1	System wyposażony w zestaw komputerowy: zainstalowany system operacyjny, ekran LCD min 23" 1980x1080, procesor wielordzeniowy, zgodny z architekturą x86, możliwość uruchamiania aplikacji 64 bitowych, sprzętowe wsparcie dla wirtualizacji, o średniej wydajności ocenianej na co najmniej 6495 pkt. w teście PassMark	TAK, podać		

	CPU Mark według wyników opublikowanych na stronie https://www.cpubenchmark.net/cpu_list.php), pamięć RAM min 4GB, dysk min. HDD 500GB, karta dźwiękowa zintegrowana, napęd DVD+/-RW/RAM/, karta bezprzewodowa Wi-Fi, klawiatura, mysz, drukarka laserowa,			
2	Możliwość komunikacji z systemami zewnętrznymi przy użyciu protokołów: DICOM, HL7, GDT	TAK		
II	BIEŻNIA			
3	Bieżnia onkologiczna	Tak – podać nazwę handlową, model oraz producenta		
4	Zakres prędkości taśmy w przedziale min. 0,2-25 km/h regulowanej co 0,1 km/h	Tak, podać		
5	Zakres nachylenia bieżni min. 0-25% regulowanego co 0,5%	Tak, podać		
6	Długość części użytkowej min. 1400mm	Tak, podać		
7	Szerokość części użytkowej min. 520 mm	Tak, podać		
8	Szerokość nieruchomego pola spoczynkowego min. 100mm	Tak, podać		
9	Dopuszczalna waga pacjenta min. 200 kg	Tak, podać		
10	Wymiary max. 2170 x 730 x 1350 mm	Tak, podać		
11	Stabilizacja prędkości pasa w pełnym zakresie obciążeń napędu	Tak		
12	Ergonomicznie ukształtowane poręcze	Tak		
13	Port szeregowy RS 232/USB	Tak		
14	Zasilanie 220V/50Hz	Tak		
15	Łatwo dostępny wyłącznik bezpieczeństwa	Tak		
16	Dźwiękowa sygnalizacja wciśnięcia wyłącznika bezpieczeństwa	Tak		
III	SYSTEM DO PRÓB WYSIŁKOWYCH			
17	System do prób wysiłkowych	Tak – podać nazwę handlową, model oraz producenta		
18	12 odprowadzeniowy nadajnik EKG, bezprzewodowy	Tak		
19	CMRR min. 115 dB	Tak, podać		
20	Impedancja min. 100MΩ	Tak podać		
21	A/D 24 bit	Tak		
22	Częstotliwość próbkowania min. 32000 Hz	Tak, podać		
23	Pasma przenoszenia min. 0,05-300 Hz	Tak, podać		
24	Zabezpieczenie przed defibrylacją	Tak		
25	Transmisja danych za pomocą Bluetooth	Tak		
26	Zasilanie bateryjne 2 x AAA	Tak		

27	Wymiary max 115 x 65 x 15 mm (+/- 5mm)	Tak, podać		
28	Waga max. < 90 g z baterią	Tak, podać		
29	Klasa ochrony min. IP 24	Tak, podać		
30	Klasa urządzenia IIa	Tak		
31	W zestawie kabel pacjenta 10 przewodowy	Tak		
32	Oprogramowanie do przeprowadzenia badania wysiłkowego	Tak		
33	Parametry wyświetlane: min. HR, HRmax, ciśnienie, podwójny produkt, czas testu, dane protokołu	Tak, podać		
34	Możliwość zmiany etapu protokołu	Tak		
35	Możliwość tworzenia własnych protokołów	Tak		
36	Możliwość stosowania protokołu typu RAMP	Tak		
37	Wyświetlane na ekranie podstawowe dane o badaniu takie jak: min. stan badania dane pacjenta, filtry, komentarze, ostrzeżenia, błędy	Tak, podać		
38	Sterowanie badaniem za pomocą ikon lub klawiszy funkcyjnych	Tak		
39	Wyświetlane przebieg EKG 6/12	Tak		
40	Amplituda min. 5/10/20 mm/mV	Tak, podać		
41	Prędkość min. 5/10/25/50 mm/s	Tak, podać		
42	Gotowe raporty badania	Tak		
43	Możliwość edycji raportu przed wydrukiem	Tak		
44	Analiza arytmii	Tak		
45	Obliczanie min. QT, QTc, punktu J, J+60, J+80	Tak, podać		
46	Możliwość w czasie trwania badania edycji danych pacjenta, tworzenie nowego pacjenta, przeglądanie innych badań pacjenta, przeglądanie wstecznego przebiegu EKG	Tak		
47	Filtr mięśniowy min. 25/40/150Hz	Tak, podać		
48	Filtr autoadaptacyjny pływania izolinii	Tak		
49	Podgląd 12 kanałów EKG na ekranie w min. rozdzielczości 1920x1080 pikseli w czasie rzeczywistym	Tak, podać		
50	Analiza EKG obejmująca położenie i nachylenie odcinka ST dla wszystkich odprowadzeń oraz ST/ HR	Tak		
51	Wprowadzanie danych o pacjencie i badaniu z wykorzystaniem podręcznych wykazów, np.: leków, wskazań, powodów zakończenia testu, objawów	Tak		
52	Częstość rytmu serca, procentowa wartość ustalonego limitu tętna oraz wartość limitu - wyświetlana podczas całego badania. Możliwość wyboru kryterium określenia tętna maksymalnego, osobno dla kobiet i mężczyzn	Tak		

53	Nazwa protokołu, fazy próby, czasu trwania próby i podokresów - wyświetlane podczas całego badania	Tak		
54	Prezentacja bieżących zmian położenia ST w odprowadzeniu wybranym przez użytkownika lub w sposób automatyczny wg. kryterium maksymalnego uniesienia, obniżenia, maksymalnej zmiany ST lub indeksu ST/HR	Tak		
55	Prezentacja uśrednionego QRST na zespole referencyjnym z numerycznym opisem parametrów ST dla 12 odprowadzeń	Tak		
56	Prezentacja trendów min. ST, HR, MET, BP w czasie badania z jednoczesnym podglądem bieżącego EKG	Tak, podać		
57	Monitorowanie i rejestracja zdarzeń arytmii: min. AF, SVT, VT, asystolia	Tak, podać		
58	Skala Duke'a i Framinghama	Tak		
59	Wskaźnik FAI (funcjonal aerobic impairment)	Tak		
60	Nałożone na siebie przebieg EKG i wysiłkowy	Tak		
61	Możliwość drukowania i zapamiętywania dowolnych przykładów EKG w czasie trwania badania	Tak		
62	Możliwość doposażenia systemu w drukarkę termiczną A4 do wydruków pojedynczych stron EKG i wydruków rytmu	Tak		
63	Możliwość ręcznego sterowania bieżnią oraz utrzymania i zmiany danego etapu	Tak		
64	Możliwość przeglądania i drukowania zapamiętanych w trakcie badania przykładów EKG	Tak		
IV	POZOSTAŁE			
65	Instrukcja obsługi w języku polskim w formie papierowej i elektronicznej – przy dostawie	Tak		
66	Pełna 24 miesięczna gwarancja na cały oferowany sprzęt liczona od dnia odbioru końcowego potwierdzonego protokołem z zdawczo-odbiorczym, uruchomienia i instalacji oraz szkolenia.	Tak podać 48 miesięcy – 10 pkt 36 miesięcy – 5 pkt 24 miesiące – 0 pkt		
67	Przeglądy okresowe w okresie trwania gwarancji na koszt dostawcy, zgodnie z zaleceniami producenta.	Tak		
68	Każdy dzień przestoju spowodowany niesprawnością oferowanego sprzętu przedłuża okres gwarancji.	Tak		
69	Czas reakcji serwisu do 48 h od zgłoszenia awarii	Tak		
70	W przypadku, gdy naprawa w okresie gwarancji nie odniesie rezultatu, urządzenie podlega wymianie na nowe.	Tak		
71	W przypadku, gdy okres niesprawności	Tak		

	przekracza 7 dni roboczych Wykonawca zobowiązany jest do zapewnienia urządzenia zastępczego na czas naprawy.			
72	Wykonawca zapewni części zamienne i materiały eksploatacyjne przez okres 10 lat.	Tak		
73	Wykonawca zapewni pełny autoryzowany serwis przez uprawnioną jednostkę gwarantując skuteczną interwencję serwisową w okresie gwarancyjnym i pogwarancyjnym dla oferowanego sprzętu.	Tak		
74	Szkolenie w zakresie obsługi dla pracowników medycznych oraz dla pracowników Sekcji Aparatury Medycznej.	Tak		
75	Potwierdzenie dokumentem – świadectwem uprawnionego przedstawiciela Wykonawcy dla osób przeszkolonych.	Tak		
76	Deklaracja zgodności/certyfikat zgodności CE świadczący o zgodności urządzenia z europejskimi warunkami bezpieczeństwa (dołączony do oferty)	Tak		
77	Aparatura dopuszczona do obrotu na terytorium Polski, posiadająca wszelkie wymagane przez przepisy prawa świadectwa, certyfikaty, atesty, deklaracje zgodności, itp. oraz spełniająca wszelkie wymagania w zakresie norm bezpieczeństwa obsługi	Tak		
78	Zaoferowane według ww. wymagań urządzenia muszą być i gotowe do użytkowania bez żadnych dodatkowych zakupów, poza materiałami eksploatacyjnymi.	Tak		

Objaśnienia dot. opisu przedmiotu zamówienia – zad. Od nr 1 do nr 7 włącznie.

1. Dla umożliwienia Zamawiającemu weryfikacji informacji dot. urządzeń w ofercie odnośnie spełnienia parametrów lub warunków granicznych urządzenia lub jego elementów i/lub ich wartości (podane w tabelach zadań przez wykonawcę) Zamawiający zastrzega sobie prawo do zażądania dostarczenia materiałów opisowych pochodzących od producenta: oryginalne ulotki, katalogi, opisy przedmiotu zamówienia, dokumentację techniczną oferowanego sprzętu/ przedmiotu zamówienia, product date, instrukcje obsługi, lub stosowne oświadczenie wykonawcy itp. na etapie badania i oceny ofert.
Stosowne materiały opisowe pochodzące od producenta należało będzie wówczas założyć w oryginale lub jako kserokopie poświadczające zgodność z oryginałem (zgodnie z rozdziałem X SWZ) w terminie wyznaczonym przez Zamawiającego w wezwaniu. Dane w szczególności punktowane dane/parametry z tabeli technicznej muszą znajdować swoje potwierdzenie w danych produktowych producenta – pod rygorem odrzucenia oferty w przypadku niezłożenia ww dokumentów.
2. Zaoferowane według ww. wymagań urządzenia muszą być i gotowe do użytkowania bez żadnych dodatkowych inwestycji po stronie Zamawiającego.
3. Na dostarczone urządzenia medyczne wykonawca udzieli:
 - gwarancji producenta i rękojmię w (element stanowiący kryterium oceny ofert) tj.: obejmującą w szczególności wszelkie naprawy łącznie z materiałami i wymianą elementów zestawu i jego podzespołów, konserwacje, przeglądy techniczne z okresowymi przeglądami obowiązkowymi wraz z materiałami, które podlegają obowiązkowej wymianie w ramach serwisu, wykonywanymi zgodnie z zaleceniami producenta (gwarancja obejmuje wszelkie koszty w tym, w szczególności koszty, robocizny, materiałów, dojazdu, wyżywienia i noclegu serwisantów itp. Po upływie gwarancji Wykonawca zapewnia serwis pogwarancyjny oraz

sprzedaż części zamiennych i materiałów eksploatacyjnych przez minimum okres wymagany w ww zał. nr 2

4. Dotyczy zad. nr 1, 2, 3, 4, 5, 7. Wykonawca zapewnia na własny koszt i we własnym zakresie dostawę

i montaż urządzenia we wskazanym miejscu Szpitala, prezentację dla personelu przygotowującą do

pracy na urządzeniu.

Dostawa urządzenia do magazynu Szpitala jest niezależna od terminu faktycznego montażu urządzenia i prezentacji, które zostaną uzgodnione między stronami po zawarciu umowy.

5. Wymagania postawione przez Zamawiającego dotyczące parametrów i funkcji zamawianego urządzenia stanowią wymóg minimalny jakiemu musi odpowiadać oferowany sprzęt. Oferowane urządzenia muszą wymagać, minimalne parametry i funkcje faktycznie posiadać. W przypadku braku potwierdzenia oferowanego/wymagalnego parametru, poprzez umieszczenie wpisu „NIE” lub nie umieszczeniu żadnego w którymkolwiek wierszu wpisu – zgodnie z nakazem, albo zaoferowanie urządzenia o parametrze gorszym niż wymagany dopuszczalny, oferta wykonawcy traktowana będzie jako niezgodna opisem przedmiotu zamówienia.

6. Za nie odpowiadającą treści SWZ uznana będzie taka oferta, w której wykonawca mimo wpisania w kolumnach tabel oświadczeń „TAK” lub opisów, lub zaoferuje urządzenie, które danego parametru technicznego, funkcji itp. nie będzie w rzeczywistości posiadało. W przypadku zaistnienia jakichkolwiek wątpliwości w toku badania ofert dotyczących, podanych informacji przez wykonawcę w ofercie, które dotyczyć będą parametrów, funkcji lub właściwości oferowanego urządzenia, Zamawiający zastrzega sobie, prawo do sprawdzenia wiarygodności podanych przez Wykonawcę parametrów technicznych za pomocą wszystkich dostępnych środków, m.in. poprzez strony WWW. oraz wystąpienie do Wykonawcy o udostępnienie stosownego dokumentu lub oświadczenia producenta oferowanego urządzenia celem weryfikacji oraz prezentację oferowanego sprzętu przed rozstrzygnięciem przetargu

8. W ofercie należy podać nazwę producenta, typ, model, oraz numer katalogowy (numer konfiguracji lub part numer) oferowanego sprzętu umożliwiającą jednoznaczną identyfikację oferowanej konfiguracji. Nie dopuszcza się modyfikacji urządzeń lub katalogów przez Wykonawców na drodze Producent-Zamawiający. Zamawiający zastrzega sobie prawo do sprawdzenia reżimu gwarancyjnego oraz dostarczonej konfiguracji na dedykowanej stronie internetowej producenta sprzętu.

Załącznik nr 3

Wykonawca:

.....
(pełna nazwa/firma, adres, w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG)

reprezentowany przez:

.....
(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)

Oświadczenie wykonawcy

składane na podstawie art. 125 ust. 1 ustawy z dnia 11 września 2019 r. – Prawo zamówień publicznych (Dz. U. 2019 poz. 2019 z późn. zm.) (dalej jako: ustawa Pzp),

DOTYCZĄCE PRZESŁANEK WYKLUCZENIA Z POSTĘPOWANIA

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn. **Sprzęt do rehabilitacji onkologicznej** prowadzonego przez Wojewódzki Specjalistyczny Szpital Dziecięcy w Olsztynie (nr spr SZP-332-92PN-2021), oświadczam, co następuje:

OŚWIADCZENIA DOTYCZĄCE WYKONAWCY:

- Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 108 ustawy Pzp.

..... (miejscowość), dnia r.

.....
(podpis)

Oświadczam, że zachodzą w stosunku do mnie podstawy wykluczenia z postępowania na podstawie art. ustawy Pzp (podać mającą zastosowanie podstawę wykluczenia spośród wymienionych w art. 108 ustawy Pzp). Jednocześnie oświadczam, że w związku z ww. okolicznością, na podstawie art. 110 ust 2 ustawy Pzp podjąłem następujące środki naprawcze:

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

..... (miejscowość), dnia r.

.....
(podpis)

OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODANYCH INFORMACJI:

Oświadczam, że wszystkie informacje podane w powyższych oświadczeniach są aktualne i zgodne z prawdą oraz zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji wprowadzenia zamawiającego w błąd przy przedstawianiu informacji.

..... (miejscowość), dnia r.

.....
(podpis)

UMOWA -projekt NR SZP/92/.../2021/PW Zał. nr 4

Umowa została zawarta w Olsztynie, dnia2021r. pomiędzy:

Wojewódzkim Specjalistycznym Szpitalem Dziecięcym im. prof. dr Stanisława Popowskiego w Olsztynie

adres siedziby: 10-561 Olsztyn, ul. Żołnierska 18a
NIP 739-29-54-843

Regon 000295580

reprezentowanym przez:

1. **Dyrektora Szpitala dr n. med. Krystynę Piskorz-Ogórek**
2. **przy kontrasygnacie Głównego Księgowego mgr Leszka Gutowskiego**

zwanym dalej „Zamawiającym”,

a

.....

NIP

Regon.....

reprezentowanym przez:

1.

zwanym dalej „Wykonawcą”.

Zamawiający oświadcza, że w wyniku przeprowadzonej procedury w trybie przetargu nieograniczonego na dostawę **Sprzęt do rehabilitacji onkologicznej w Wojewódzkim Specjalistycznym Szpitalu Dziecięcym w Olsztynie dla Wojewódzkiego Specjalistycznego Szpitala Dziecięcego w Olsztynie**, z dnia ...-11-2021r. (znak sprawy: SZP-332-92PN/2021), opartego na przepisach ustawy z dnia 11 września 2019 r. Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 24.10.2019r.poz. 2019) w ramach zamówienia zad. nrzostała wybrana oferta w/w Firmy.

§ 1 Przedmiot umowy oraz miejsce dostawy

Przedmiotem umowy jest sprzedaż wraz z dostawą sprzętu medycznego....., (dostawa loco Magazyn Ogólny Szpitala), w ilości i o parametrach technicznych szczegółowo określonych w opisie przedmiotu zamówienia i w ofercie Wykonawcy z dnia-2021 r.

§ 2 Termin realizacji przedmiotu umowy

1. Zamawiający wymaga, aby zamówienie było zrealizowane - **Zadanie nr od nr 1 do nr 7 – dostawa sukcesywnie lub jednorazowo w terminie do 13 grudnia 2021r.**
2. Termin dostawy uznany będzie na podstawie sporządzonego dokumentu odbioru lub protokołu.

§ 3 Cena i warunki płatności

1. **Za wykonanie Umowy Wykonawcy przysługuje wynagrodzenie w kwocie netto do zł.**
2. **Do wymienionej w ust. 1 kwoty Wykonawca doliczy podatek VAT w wysokości zł**

3. Razem brutto ust. 1 i 2:..... zł.

4. Wynagrodzenie nie podlega waloryzacji.
5. Strony postanawiają, iż zapłata następuje w dniu obciążenia rachunku bankowego Zamawiającego.
6. W przypadku nieterminowej płatności należności Wykonawca ma prawo naliczyć Zamawiającemu odsetki ustawowe za każdy dzień zwłoki.
7. Zamawiający zapłaci za rzeczywisty zakres zrealizowanego przedmiotu zamówienia.
8. Powyższa cena obejmuje wszystkie koszty realizacji przedmiotu umowy.
9. Zamawiający zapłaci cenę sprzedaży na podstawie wystawionego rachunku lub faktury VAT.
10. Podstawą do wystawienia faktury VAT lub rachunku jest podpisanie przez obie strony, protokołu odbioru przedmiotu umowy przyjętego do Magazynu ogólnego Zamawiającego.
11. Zamawiający zapłaci cenę sprzedaży przelewem na konto wskazane na rachunku/fakturze nr do 7 dni od daty otrzymania faktury/rachunku.
12. Rachunek lub faktura VAT wystawiona przez Wykonawcę powinna zawierać numer umowy, z której wynika płatność.
13. Wykonawca nie może dokonać cesji wierzytelności wynikających z niniejszej umowy bez uprzedniej pisemnej zgody Zamawiającego.

§ 4 Dostawa, prezentacja i odbiór przedmiotu umowy

1. Przedmiot umowy będzie dostarczony przez Wykonawcę w terminie określonym w § 2 umowy.
2. W ramach dostawy przedmiotu umowy, Wykonawca jest zobowiązany do:
 - a) dostarczenia na miejsce przeznaczenia wskazane przez przedstawiciela Zamawiającego;
 - b) rozładunek, zmontowanie, ustawienie w pomieszczeniu docelowego użytkownika i instalacje
 - c) przeprowadzenia szkolenia wskazanego personelu Zamawiającego z zasad użytkowania i obsługi – dotyczy zadania nr od 1 do 7,
- (instalacja, montaż, o czym mowa w ppkt. b) odbędzie się w terminie - po wcześniejszym uzgodnieniu między Stronami umowy
- (przeszkolenie, o czym mowa w ppkt c) odbędzie się po dostawie, w terminie po uzgodnieniu między stronami umowy i nie ma wpływu na termin dostaw przedmiotów zamówienia loco magazyn/wskazane miejsce w pomieszczeniach docelowego ich użytkownika
3. Dostawa przedmiotu umowy zostanie dokonana w dniu roboczym w godz.: 08.00-14.00 lub w innych godzinach po uprzednim uzgodnieniu z przedstawicielem Zamawiającego.
4. Przedstawicielem Zamawiającego w sprawie ustawienia, montażu i szkolenia jest tel. 89-5393.....
 W sprawie dostaw do Magazynu ogólnego Szpitala – Pani/Pan tel. 98-53934... e-mail
5. Ze strony Wykonawcy osobą odpowiedzialną za realizację umowy jest:
6. Zamawiający dokona odbioru przedmiotu umowy pod warunkiem, iż będzie sprawny, kompletny, zgodny z opisem przedmiotu zamówienia i pozbawiony wad.
7. Odbiór zrealizowanego przedmiotu umowy następuje w formie protokołu przyjęcia-odbioru, podpisanego przez obie strony – dot. ust. 2 – (z wyłączeniem ppkt c).
8. Wykonawca ponosi wszelkie ryzyko związane z utratą lub uszkodzeniem towaru do chwili przyjęcia towaru przez Zamawiającego.
9. Za szkody powstałe z winy Wykonawcy w czasie i w wyniku realizacji przedmiotu umowy na majątku Zamawiającego odpowiada Wykonawca.
10. Wykonawca gwarantuje, że oferowane wyroby będące przedmiotem umowy, są dopuszczone do obrotu na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej. Wykonawca gwarantuje, że wyroby te odpowiadają normom i spełniają wszelkie wymogi zgodnie z powszechnie obowiązującymi przepisami prawa obowiązującymi na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej, w tym spełniają wymogi określone w Ustawie z dnia 20 maja 2010 r. o wyrobach medycznych (Dz. U. z 2010 r. nr 107, poz. 679.). Wykonawca zobowiązuje się do okazania na każde żądanie Zamawiającego dokumentów (oryginałów lub kopii potwierdzonych za zgodność z oryginałem) potwierdzających spełnianie wyżej wymienionych wymogów i norm – wymóg dotyczy wyłączenie wyrobów medycznych i nie dotyczy sprzętu komputerowego, oprogramowania i urządzeń peryferyjnych,

11. Wykonawca gwarantuje, że dostarczany przedmiot umowy będzie spełniał wszelkie warunki, normy jakościowe, w oparciu o które dokonano udzielenia zamówienia.

§ 5 Warunki gwarancji i serwisu

1. Wykonawca zobowiązuje się do bezpłatnego świadczenia serwisowania i do napraw gwarancyjnych w okresie gwarancyjnym i rękojmi bez dodatkowych opłat w szczególności za obowiązkowe przeglądy, transport, dojazd oraz wymienione części – zgodnie z wymaganiami i postanowieniami zawartymi w SWZ i na zasadach powszechnie obowiązujących na terenie RP.
2. Termin gwarancji ustala się namiesiące od daty podpisania protokołu zakończenia odbioru zakresu dostaw przedmiotów objętych niniejszą umową.

§ 6 Kary umowne

1. Strony ustanawiają odpowiedzialność za niewykonanie lub nienależyte wykonanie Umowy, w formie kar umownych.
 - a) za rozwiązanie, odstąpienie lub wypowiedzenie przez Wykonawcę umowy w wysokości 10% ceny określonej w § 3 ust. 3;
 - b) za rozwiązanie lub odstąpienie od umowy przez Zamawiającego z winy Wykonawcy w wysokości 10% ceny określonej w § 3 ust. 3;
 - c) za niedotrzymanie przez Wykonawcę terminu dostawy przedmiotu umowy określonego w § 2 w wysokości 1 % ceny określonej w § 3 ust. 3 za każdy dzień zwłoki liczony od ostatniego dnia wyznaczonego (wcześniej uzgodnionego pisemnie) na dostarczenie przedmiotu umowy, liczonej od wartości przedmiotu, którego zwłoka dotyczy.
 - d) za zwłokę w usunięciu usterki w okresie gwarancji i rękojmi w wysokości 0,5% ceny określonej w § 3 ust. 3 za każdy dzień zwłoki, liczony od następnego dnia po terminie wyznaczonym na reakcję serwisu. Kara umowna nie będzie naliczana w przypadku dostarczenia urządzenia zastępczego na czas naprawy.
2. Zamawiający zapłaci Wykonawcy karę umowną z tytułu nieuzasadnionego rozwiązania lub odstąpienia od umowy w wysokości 10% ceny określonej w § 3 ust. 3.
3. Naliczanie kary umownej odbędzie się poprzez wystawienie noty wraz z uzasadnieniem i terminem zapłaty. Zamawiający zastrzega, iż kary umowne mogą zostać potrącone z ceny określonej w § 3 ust. 3.
4. Strony mogą dochodzić na ogólnych zasadach odszkodowania przewyższającego kary umowne.
5. Łączna wysokość kar nie może przekroczyć 20% wartości przedmiotu umowy, którego dotyczyć będzie naliczenie kar.

§ 7 Warunki odstąpienia od umowy

1. Zamawiający odstąpi od umowy gdy zaistniała istotna zmiana okoliczności powodującej, że wykonanie umowy nie leży w interesie publicznym, czego nie można było przewidzieć w chwili zawarcia umowy, Zamawiający może odstąpić od umowy w terminie 30 dni od powzięcia wiadomości o powyższych okolicznościach. W takim przypadku Wykonawca może żądać jedynie wynagrodzenia należnego mu z tytułu wykonania części umowy.
2. Zamawiający zastrzega sobie prawo do rozwiązania umowy w przypadku:
 - 1) gdy termin określony w § 2 zostanie przekroczony o 14 dni (przepisy z § 6 mają zastosowanie)
 - 2) dostarczony przedmiot zamówienia będzie niezgodny z Opisem przedmiotu zamówienia zawartym w SWZ (przepisy z § 6 mają zastosowanie)

§ 8 Zmiany postanowień umowy

1. Zamawiający działając w oparciu o art. 455 ust 1 ustawy Prawo zamówień publicznych określa następujące okoliczności, które mogą powodować konieczność wprowadzenia zmian w treści zawartej umowy w stosunku do treści złożonej oferty:
 - 1.1 zmiana osób odpowiedzialnych za kontakty i nadzór nad realizacją przedmiotu umowy;
 - 1.2 wystąpienie oczywistych omyłek pisarskich i rachunkowych w treści umowy.

- 1.3 dopuszcza się zmianę postanowień zawartej umowy oraz wprowadzanie nowych postanowień do umowy jeżeli, konieczność wprowadzenia tych zmian wynika z okoliczności, których nie można było przewidzieć w chwili zawierania umowy.
- 1.4 zmiana nazwy Zamawiającego
- 1.5 w każdym przypadku, gdy zmiana jest korzystna dla Zamawiającego, np. gdy obniży to koszty dostawy albo spowoduje skrócenie terminu realizacji dostaw
- 1.6 zmian będących następstwem okoliczności leżących po stronie Zamawiającego
- 1.7 zaistnienia, po zawarciu umowy w przypadku siły wyższej, przez którą na potrzeby niniejszego warunku rozumieć należy zdarzenie zewnętrzne wobec łączącej strony więzi prawnej:
 - 1.7.1 o charakterze niezależnym od Stron
 - 1.7.2 którego Strony nie mogły przewidzieć przed zawarciem umowy
 - 1.7.3 którego nie można uniknąć ani któremu Strony nie mogły zapobiec przy zachowaniu należytej staranności
 - 1.7.4 której nie można przypisać drugiej Stronie
- 1.8 zmiany powszechnie obowiązujących przepisów prawa w zakresie mającym wpływ na realizację przedmiotu zamówienia lub świadczenia Stron.
- 1.9 Zmiany terminu dostaw przedmiotu zamówienia (wydłużenie) w przypadku zaistnienia okoliczności leżących po stronie Zamawiającego w szczególności z powodu barku możliwości odbioru sprzętu dostarczonego po godzinach urzędowania Zamawiającego, który wcześniej został uzgodniony, o czym mowa w par. 4 ust. 3 umowy
2. Wszystkie powyższe postanowienia stanowią katalog zmian, na które Zamawiający może wyrazić zgodę. Nie stanowią jednocześnie zobowiązania do wyrażenia takiej zgody.
3. Nie stanowi zmiany umowy w rozumieniu art. 455 ustawy Prawo zamówień publicznych:
 - a) zmiana danych związanych z obsługą administracyjno-organizacyjną umowy (np. zmiana nr rachunku bankowego);
 - b) zmiany danych teleadresowych,;
4. Zmiany o których mowa w ust. 1 dopuszczone będą wyłącznie pod warunkiem złożenia wniosku i jego akceptacji przez Strony.

§ 9

Strony zgodnie ustalają, że w przypadku ewentualnych sporów powstałych w związku z realizacją umowy dążyć będą do polubownego ich załatwienia. Jeśli to nie przyniesie oczekiwanego przez Strony umowy skutku spory rozstrzygane będą przed sądem właściwym ze względu na siedzibę Zamawiającego.

§ 10

W sprawach nieuregulowanych niniejszą umową mają zastosowanie przepisy Ustawy z dnia 11 września 2019 r. – Prawo zamówień publicznych (**Dz. U. 2019 poz. 2019 z późn. zm.**) i Kodeks cywilny

§ 11

Umowa niniejsza sporządzona została w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, po jednym dla każdej ze Stron.

.....
WYKONAWCA

.....
ZAMAWIAJĄCY