



UNIwersYTET MEDYCZNY

IM. PIASTÓW ŚLĄSKICH WE WROCLAWIU

50-367 Wrocław, Wybrzeże L. Pasteura 1
Zespół ds. Zamówień Publicznych UMW
ul. Marcinkowskiego 2-6, 50-368 Wrocław
faks 71 / 784-00-45
e-mail: violetta.burzynska-oskroba@umed.wroc.pl

UMW/IZ/PN-90/19

Wrocław, 21.10.2019 r.

SPECYFIKACJA ISTOTNYCH WARUNKÓW ZAMÓWIENIA Nr UMW / IZ / PN - 90 / 19

NAZWA POSTĘPOWANIA

Dostawa sprzętu medycznego na potrzeby jednostek organizacyjnych Uniwersytetu Medycznego we Wrocławiu.

Przedmiot zamówienia podzielono na 7 (siedem) części osobno ocenianych:

Cz. 1

Dostawa fantomów wraz z symulatorem na potrzeby Zakładu Ratownictwa Medycznego

Cz. 2

Dostawa kompletnego interaktywnego symulatora szkoleniowego osoby dorosłej na potrzeby Zakładu Ratownictwa Medycznego

Cz. 3

Dostawa jednego zestawu składającego się z trzech modeli do nauki udrażniania dróg oddechowych na potrzeby Zakładu Ratownictwa Medycznego

Cz. 4

Dostawa Systemu Wirtualnej Symulacji Medycznej wraz z wyposażeniem dwóch stanowisk treningowych na potrzeby Zakładu Ratownictwa Medycznego

Cz. 5

Dostawa trenażera do zabiegów endoskopowych z analizą i oceną sprawności i postępów w szkoleniu na potrzeby Katedry i Kliniki Chirurgii i Urologii Dziecięcej

Cz. 6

Dostawa urządzenia do pomiarów uchwytu ręki (HANDCRIP) i ścisku palców (PINCHMETER) wraz z komputerem i oprogramowaniem rejestrująco-analizującym na potrzeby Katedry i Zakładu Patofizjologii

Cz. 7

Dostawa trenażerów biopsji szpiku kostnego z wyposażeniem na potrzeby Zakładu Symulacji Medycznej

TRYB POSTĘPOWANIA

Przetarg nieograniczony o wartości szacunkowej przekraczającej 221 tys. EURO
(art. 10 ust. 1 oraz art. 39 – 46 Prawa zamówień publicznych)

TERMIN SKŁADANIA I OTWARCIA OFERT

Termin składania ofert – do dnia **02.12.2019** r. do godz. **09:00**

Termin otwarcia ofert – dnia **02.12.2019** r. o godz. **10:00**

p.o. Rektora UMW

prof. dr hab. Piotr Ponikowski

I. Nazwa (firma) oraz adres Zamawiającego.

Uniwersytet Medyczny im. Piastów Śląskich we Wrocławiu
Wybrzeże L. Pasteura 1
50-367 Wrocław
www.umed.wroc.pl

II. Tryb udzielenia zamówienia.

1. Postępowanie prowadzone jest zgodnie z przepisami Ustawy z dnia 29 stycznia 2004 roku – Prawo zamówień publicznych (tekst jedn. – Dz. U. z 2018 r., poz. 1986, z późn. zm.), zwanej dalej „Pzp”.
2. Postępowanie prowadzone jest w trybie **przetargu nieograniczonego** (podst. prawna: art. 10 ust. 1 oraz art. 39-46 Pzp).
3. Do czynności podejmowanych przez Zamawiającego i Wykonawców stosować się będzie przepisy ustawy z dnia 23 kwietnia 1964 r. – Kodeks cywilny (tekst jedn. – Dz. U. z 2018 r., poz. 1025, z późn. zm.), jeżeli przepisy Pzp nie stanowią inaczej.

III. Opis przedmiotu zamówienia.

1. Przedmiotem zamówienia jest: **Dostawa sprzętu medycznego na potrzeby jednostek organizacyjnych Uniwersytetu Medycznego we Wrocławiu.**

Przedmiot zamówienia podzielono na 7(siedem) części osobno ocenianych:

Cz. 1

Dostawa fantomu wraz z symulatorem na potrzeby Zakładu Ratownictwa Medycznego UMW

34150000-3 Symulatory

39162100-6 Pomoce dydaktyczne

Cz. 2

Dostawa kompletnego interaktywnego symulatora szkoleniowego osoby dorosłej na potrzeby Zakładu Ratownictwa Medycznego UMW

Kody CPV:

34150000-3 Symulatory

48151000-1 Komputerowy system sterujący

39162100-6 Pomoce dydaktyczne

Cz. 3

Dostawa jednego zestawu składającego się z trzech modeli do nauki udrażniania dróg oddechowych na potrzeby Zakładu Ratownictwa Medycznego UMW

Kody CPV:

34150000-3 Symulatory

39162100-6 Pomoce dydaktyczne

Cz. 4

Dostawa Systemu Wirtualnej Symulacji Medycznej wraz z wyposażeniem na potrzeby Zakładu Ratownictwa Medycznego UMW

Kody CPV:

33100000-1 Urządzenia medyczne

33190000-8 Różne urządzenia i produkty medyczne

Cz. 5

Dostawa trenera do zabiegów endoskopowych z analizą i oceną sprawności i postępów w szkoleniu na potrzeby Katedry i Kliniki Chirurgii i Urologii Dziecięcej UMW

Kody CPV:

34150000-3 Symulatory

39162100-6 Pomoce dydaktyczne

Cz. 6

Dostawa urządzenia do pomiarów uchwytu ręki (HANDCRIP) i ścisku palców (PINCHMETER) wraz z komputerem i oprogramowaniem rejestrująco-analizującym na potrzeby Katedry i Zakładu Patofizjologii UMW

Kody CPV:

38424000-3 Urządzenia pomiarowe i sterujące

Cz. 7

Dostawa trenerów biopsji szpiku kostnego z wyposażeniem – 4 zestawy na potrzeby Zakładu Symulacji Medycznej UMW

Kody CPV:

34150000-3 Symulatory

39162100-6 Pomoce dydaktyczne

2. Przedmiot zamówienia został szczegółowo opisany w Arkuszach informacji technicznej, stanowiących Załącznik nr 2 (Część 1-7) do Siwz. Szczegółowe warunki i zasady realizacji umowy określa wzór umowy (załącznik nr 5 do Siwz).

Ewentualne podane w opisach nazwy własne nie mają na celu naruszenie art. 7 i 29 ustawy Pzp, a jedynie sprecyzowanie oczekiwań jakościowych i technicznych Zamawiającego w zakresie przedmiotu zamówienia.

*Zamawiający dopuszcza możliwość dostarczenia produktu równoważnego, pod pojęciem produkt równoważny Zamawiający rozumie, iż zaoferowany produkt posiadał będzie parametry, nie gorsze niż w opisie przedmiotu zamówienia zawartym w **arkuszu informacji technicznej**.*

Użyty przez Zamawiającego numer referencyjny producenta wskazuje wyłącznie na standard funkcjonalno-użytkowy i jakościowy wymagany dla wyrobu. Zamawiający dopuszcza możliwość dostarczenia asortymentu równoważnego, kompatybilnego z urządzeniami, dla których jest on przeznaczony, tzn.:

- 1) o podobnych parametrach jakościowych (wyrób nowy, nieregenerowany, nienaprawiany, wolny od wad);*
- 2) o takich samych parametrach technicznych (wymiały, kompatybilność z urządzeniem);*
- 3) o nie gorszych parametrach funkcjonalno-użytkowych, niż parametry wyrobu oznaczonego numerem referencyjnym.*

3. Zamawiający wymaga, by oferowane urządzenia wchodzące w skład przedmiotu zamówienia były dopuszczone do obrotu na terytorium Polski oraz by odpowiadały opisowi zawartemu w Załączniku nr 2 (Część 1-7) do Siwz.

4. **Miejsce dostawy:**

Część od 1 do 4 - Zakład Ratownictwa Medycznego UMW ul. Parkowa 34 50-556 Wrocław

Część 5 - Katedra i Klinika Chirurgii i Urologii Dziecięcej UMW we Wrocławiu ul. Marii Skłodowskiej-Curie 52 50- 369 Wrocław

Część 6 - Katedra i Zakład Patofizjologii UMW we Wrocławiu ul. Marcinkowskiego 1 50-368 Wrocław

Część 7 - Zakład Symulacji Medycznej UMW ul. Tytusa Chałubińskiego 7A 50-368 Wrocław

5. Wykonawca winien podać cenę w Formularzu oferty (wzór – Załącznik nr 1 (Część 1-7) do Siwz)

6. **Zamówienia, o których mowa w art. 67 ust. 1 pkt 7 Pzp.**

Zamawiający nie przewiduje możliwości udzielania zamówień, o których mowa w art. 67 ust. 1 pkt 7 Pzp.

7. **Informacja o umowie ramowej**

Zamawiający nie przewiduje zawarcia umowy ramowej.

8. **Udział podwykonawców**

1) Wykonawca może powierzyć wykonanie części zamówienia podwykonawcy.

2) Zamawiający nie zastrzega obowiązku osobistego wykonania przez Wykonawcę prac związanych z rozmieszczeniem i instalacją przedmiotu dostawy.

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

4) Jeżeli Zamawiający stwierdzi, że wobec danego podwykonawcy zachodzą podstawy wykluczenia, Wykonawca obowiązany jest zastąpić tego podwykonawcę lub zrezygnować z powierzenia wykonania części zamówienia podwykonawcy.

5) Postanowienie ppkt. 4 stosuje się wobec dalszych podwykonawców.

6) Powierzenie wykonania części zamówienia podwykonawcom nie zwalnia Wykonawcy z odpowiedzialności za należyte wykonanie tego zamówienia.

9. 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”, Zamawiający informuje, że:

1) administratorem danych osobowych Wykonawców i osób uczestniczących w przedmiotowym postępowaniu jest Zamawiający;

2) Zamawiający wyznaczył Inspektora Ochrony Danych, z którym można się kontaktować w sprawach dotyczących przetwarzania danych osobowych pod adresem e-mail: iod@umed.wroc.pl;

3) Dane osobowe Wykonawców i osób uczestniczących w przedmiotowym postępowaniu przetwarzane będą na podstawie art. 6 ust. 1 lit. c RODO w celu związanym z przedmiotowym postępowaniem o udzielenie zamówienia publicznego;

- 4) Odbiorcami danych osobowych Wykonawców i osób uczestniczących w przedmiotowym postępowaniu będą osoby lub podmioty, którym udostępniona zostanie dokumentacja postępowania w oparciu o art. 8 oraz art. 96 ust. 3 Pzp;
- 5) dane osobowe osób uczestniczących w przedmiotowym postępowaniu będą przechowywane, zgodnie z art. 97 ust. 1 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;
- 6) obowiązek podania przez Wykonawcę danych osobowych bezpośrednio jego dotyczących oraz danych osób uczestniczących w postępowaniu jest wymogiem ustawowym określonym w przepisach Pzp, związanym z udziałem w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego; konsekwencje niepodania określonych danych wynikają z Pzp;
- 7) w odniesieniu do danych osobowych osób uczestniczących w przedmiotowym postępowaniu decyzje nie będą podejmowane w sposób zautomatyzowany, stosowanie do art. 22 RODO;
- 8) osoby uczestniczące w przedmiotowym postępowaniu posiadają:
 - a) na podstawie art. 15 RODO prawo dostępu do danych osobowych bezpośrednio ich dotyczących. W przypadku gdy wykonanie przez Zamawiającego obowiązków, o których mowa w art. 15 ust. 1-3 RODO, wymagałoby niewspółmiernie dużego wysiłku, Zamawiający może żądać od osoby, której dane dotyczą, wskazania dodatkowych informacji mających na celu sprecyzowanie żądania, w szczególności podania nazwy lub daty postępowania o udzielenie zamówienia publicznego. W przypadku zakończonego postępowania o udzielenie zamówienia, gdy wykonanie przez Zamawiającego obowiązków, o których mowa w art. 15 ust. 1-3 RODO, wymagałoby niewspółmiernie dużego wysiłku, Zamawiający może żądać od osoby, której dane dotyczą, wskazania dodatkowych informacji mających w szczególności na celu sprecyzowanie nazwy lub daty zakończonego postępowania;
 - b) na podstawie art. 16 RODO prawo do sprostowania przez Wykonawcę uczestniczącego w przedmiotowym postępowaniu danych osobowych (*skorzystanie z prawa do sprostowania nie może skutkować zmianą wyniku postępowania o udzielenie zamówienia publicznego ani zmianą postanowień umowy w zakresie niezgodnym z Pzp oraz nie może naruszać integralności protokołu oraz jego załączników*);
 - c) na podstawie art. 18 RODO prawo żądania od administratora ograniczenia przetwarzania danych osobowych z zastrzeżeniem przypadków, o których mowa w art. 18 ust. 2 RODO (*prawo do ograniczenia przetwarzania nie ma zastosowania w odniesieniu do przechowywania, w celu zapewnienia korzystania ze środków ochrony prawnej lub w celu ochrony praw innej osoby fizycznej lub prawnej, lub z uwagi na ważne względy interesu publicznego Unii Europejskiej lub państwa członkowskiego*). Wystąpienie z żądaniem, o którym mowa w art. 18 ust. 1 RODO, nie ogranicza przetwarzania danych osobowych do czasu zakończenia postępowania o udzielenie zamówienia publicznego;
 - d) prawo do wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, gdy uzna, że przetwarzanie danych osobowych dotyczących wykonawców i uczestników przedmiotowego zamówienia narusza przepisy RODO;
- 9) nie przysługuje Wykonawcy i osobom uczestniczącym w przedmiotowym postępowaniu:
 - a) w związku z art. 17 ust. 3 lit. b, d lub e RODO prawo do usunięcia danych osobowych;

- b) prawo do przenoszenia danych osobowych, o którym mowa w art. 20 RODO;
- c) na podstawie art. 21 RODO prawo sprzeciwu, wobec przetwarzania danych osobowych, gdyż podstawą prawną przetwarzania danych osobowych Wykonawców i osób uczestniczących w przedmiotowym postępowaniu jest art. 6 ust. 1 lit. c RODO.

IV. Termin realizacji przedmiotu zamówienia.

1. Zamawiający ustalił maksymalny termin realizacji przedmiotu zamówienia dla wszystkich części zamówienia: max **4 tygodni** od dnia podpisania umowy
2. Termin realizacji przedmiotu zamówienia stanowi kryterium oceny ofert (część 1 – 7).

V. Warunki udziału w postępowaniu.

1. O udzielenie zamówienia mogą się ubiegać Wykonawcy, którzy nie podlegają wykluczeniu.
2. Zamawiający nie stawia warunków udziału w postępowaniu.
3. W wypadku Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia, warunek, o którym mowa w pkt. 1, jest spełniony, gdy żaden z podmiotów składających wspólną ofertę nie podlega wykluczeniu.
4. Zgodnie z treścią art. 24aa Pzp, Zamawiający najpierw dokona oceny ofert, a następnie zbada, czy Wykonawca, którego oferta została oceniona jako najkorzystniejsza, nie podlega wykluczeniu.

VI. Podstawy wykluczenia, o których mowa w art. 24 ust. 5 Pzp.

Zamawiający nie przewiduje wykluczenia Wykonawcy na podstawie przesłanek, o których mowa w art. 24 ust. 5 Pzp.

VII. Wykaz oświadczeń lub dokumentów, potwierdzających brak podstaw wykluczenia.

1. Wykonawcy wraz z ofertą winni złożyć aktualne na dzień składania ofert oświadczenie w zakresie niepodlegania wykluczeniu. Informacje zawarte w oświadczeniu będą stanowić wstępne potwierdzenie, że Wykonawca nie podlega wykluczeniu. Wykonawca składa to oświadczenie w formie jednolitego dokumentu. Wykonawca wypełnia Część II sekcja A, B, C, D; Część III, Część IV sekcja a (*Ogólne oświadczenie dotyczące wszystkich kryteriów kwalifikacji*) oraz Część VI (*Oświadczenia końcowe*).

Oświadczenie winno zostać wypełnione – stosując postanowienia instrukcji Urzędu Zamówień Publicznych, która zamieszczona jest pod adresem internetowym:

<https://www.uzp.gov.pl/baza-wiedzy/jednolity-europejski-dokument-zamowienia>.

Sposób złożenia jednolitego dokumentu opisano w Rozdziale VIII pkt. 2 Siwz.

2. W wypadku wspólnego ubiegania się o zamówienie przez Wykonawców, jednolity dokument składa każdy z Wykonawców wspólnie ubiegających się o zamówienie. Dokumenty te potwierdzają brak podstaw wykluczenia w zakresie, w którym każdy z Wykonawców wykazuje brak podstaw wykluczenia.
3. Wykonawca, który zamierza powierzyć wykonanie części zamówienia podwykonawcom, w celu wykazania braku istnienia wobec nich podstaw wykluczenia z udziału w postępowaniu składa jednolite dokumenty dotyczące podwykonawców.
4. Wykonawca, który powołuje się na zasoby innych podmiotów, w celu wykazania braku istnienia wobec nich podstaw wykluczenia, składa także jednolite dokumenty dotyczące tych podmiotów.

5. Zamawiający przed udzieleniem zamówienia, wezwie Wykonawcę, którego oferta została najwyżej oceniona, do złożenia w wyznaczonym, nie krótszym niż **10 dni**, terminie aktualnych na dzień złożenia następujących oświadczeń lub dokumentów:
 - 1) Informacji z Krajowego Rejestru Karnego w zakresie określonym w art. 24 ust. 1 pkt 13, 14 i 21 Pzp, wystawionej nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert;
 - 2) Oświadczenia Wykonawcy o braku wydania wobec niego prawomocnego wyroku sądu lub ostatecznej decyzji administracyjnej o zaleganiu z uiszczaniem podatków, opłat lub składek na ubezpieczenia społeczne lub zdrowotne albo - w przypadku wydania takiego wyroku lub decyzji - dokumentów potwierdzających dokonanie płatności tych należności wraz z ewentualnymi odsetkami lub grzywnami lub zawarcie wiążącego porozumienia w sprawie spłat tych należności;
 - 3) Oświadczenia Wykonawcy o braku orzeczenia wobec niego tytułem środka zapobiegawczego zakazu ubiegania się o zamówienia publiczne.
6. Zamawiający żąda od Wykonawcy, który polega na zdolnościach lub sytuacji innych podmiotów na zasadach określonych w art. 22a Pzp, przedstawienia w odniesieniu do tych podmiotów dokumentów wymienionych w ppkt. 5.1 – 5.3 niniejszego rozdziału.
7. Jeżeli Wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania poza terytorium Rzeczypospolitej Polskiej, zamiast dokumentów, o których mowa w ppkt. 5.1 niniejszego rozdziału składa informację z odpowiedniego rejestru albo, w przypadku braku takiego rejestru, inny równoważny dokument wydany przez właściwy organ sądowy lub administracyjny kraju, w którym Wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania lub miejsce zamieszkania ma osoba, której dotyczy informacja albo dokument, w zakresie określonym w art. 24 ust. 1 pkt 13, 14 i 21 Pzp.
8. Dokumenty, o których mowa w ppkt. 7, powinny być wystawione nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert.
9. Jeżeli w kraju, w którym Wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania lub miejsce zamieszkania ma osoba, której dokument dotyczy, nie wydaje się dokumentów, o których mowa w pkt. 7, zastępuje się je dokumentem zawierającym odpowiednio oświadczenie Wykonawcy, ze wskazaniem osoby albo osób uprawnionych do jego reprezentacji, lub oświadczenie osoby, której dokument miał dotyczyć, złożone przed notariuszem lub przed organem sądowym, administracyjnym albo organem samorządu zawodowego lub gospodarczego właściwym ze względu na siedzibę lub miejsce zamieszkania Wykonawcy lub miejsce zamieszkania tej osoby. Zapisy pkt. 8 stosuje się.
10. Wykonawca mający siedzibę na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej, w odniesieniu do osoby mającej miejsce zamieszkania poza terytorium Rzeczypospolitej Polskiej, której dotyczy dokument wskazany w ppkt. 5.1 niniejszego rozdziału, składa dokument, o którym mowa w ppkt. 7 niniejszego rozdziału, w zakresie określonym w art. 24 ust. 1 pkt 14 i 21 Pzp. Jeżeli w kraju, w którym miejsce zamieszkania ma osoba, której dokument miał dotyczyć, nie wydaje się takich dokumentów, zastępuje się go dokumentem zawierającym oświadczenie tej osoby złożonym przed notariuszem lub przed organem sądowym, administracyjnym albo organem samorządu zawodowego lub gospodarczego właściwym ze względu na miejsce zamieszkania tej osoby. Zapisy pkt. 8 stosuje się.
11. W przypadku wątpliwości co do treści dokumentu złożonego przez Wykonawcę, Zamawiający może zwrócić się do właściwych organów odpowiednio kraju, w którym Wykonawca ma siedzibę

lub miejsce zamieszkania lub miejsce zamieszkania ma osoba, której dokument dotyczy, o udzielenie niezbędnych informacji dotyczących tego dokumentu.

12. Forma dokumentów i oświadczeń.

1) Oświadczenia, o którym mowa w pkt. 1-4, składane jest w oryginale.

2) Forma dokumentów i oświadczeń, o których mowa w pkt. 5-10 i 15:

- a) Dokumenty lub oświadczenia składane są w oryginale w postaci dokumentu elektronicznego lub w elektronicznej kopii dokumentu lub oświadczenia poświadczonej za zgodność z oryginałem;
- b) Poświadczenie za zgodność z oryginałem elektronicznej kopii dokumentu lub oświadczenia, następuje przy użyciu kwalifikowanego podpisu elektronicznego;
- c) Poświadczenia za zgodność z oryginałem dokonuje odpowiednio Wykonawca, podmiot, na którego zdolnościach polega Wykonawca, Wykonawcy wspólnie ubiegający się o udzielenie zamówienia publicznego albo podwykonawca, w zakresie dokumentów lub oświadczeń, które każdego z nich dotyczą;
- d) Zamawiający może żądać przedstawienia oryginału lub notarialnie poświadczonej kopii dokumentów lub oświadczeń wyłącznie wtedy, gdy złożona kopia jest nieczytelna lub budzi wątpliwości co do jej prawdziwości.
- e) Dokumenty lub oświadczenia sporządzone w języku obcym są składane wraz z tłumaczeniem na język polski.

13. W zakresie nieuregulowanym w SIWZ, zastosowanie mają przepisy rozporządzenia Ministra Rozwoju z dnia 26. 07. 2016 r. w sprawie rodzajów dokumentów, jakich może żądać zamawiający od wykonawcy w postępowaniu o udzielenie zamówienia (Dz. U. z 2016 r., poz. 1126, z późn. zm.) oraz Rozporządzenia Ministra Przedsiębiorczości i Technologii z dnia 16 października 2018 r. zmieniające rozporządzenie w sprawie rodzajów dokumentów, jakich może żądać zamawiający od wykonawcy w postępowaniu o udzielenie zamówienia (Dz. U. z 2018 r., poz. 1993).

14. Wykonawca, który podlega wykluczeniu na podstawie art. 24 ust. 1 pkt 13 i 14 oraz 16–20 lub ust. 5 Pzp, może przedstawić, w ramach tzw. „procedury samooczyszczenia się”, dowody na to, że podjęte przez niego środki są wystarczające do wykazania jego rzetelności, w szczególności udowodnić naprawienie szkody wyrządzonej przestępstwem lub przestępstwem skarbowym, zadośćuczynienie pieniężne za doznaną krzywdę lub naprawienie szkody, wyczerpujące wyjaśnienie stanu faktycznego oraz współpracę z organami ścigania oraz podjęcie konkretnych środków technicznych, organizacyjnych i kadrowych, które są odpowiednie dla zapobiegania dalszym przestępstwom lub przestępstwom skarbowym lub nieprawidłowemu postępowaniu Wykonawcy. Postanowienia zdania pierwszego nie stosuje się, jeżeli wobec Wykonawcy, będącego podmiotem zbiorowym, orzeczono prawomocnym wyrokiem sądu zakaz ubiegania się o udzielenie zamówienia oraz nie upłynął określony w tym wyroku okres obowiązywania tego zakazu. Wykonawca nie podlega wykluczeniu, jeżeli Zamawiający, uwzględniając wagę i szczególne okoliczności czynu Wykonawcy, uzna za wystarczające przedstawione dowody.

15. Wykonawca w terminie 3 dni od dnia zamieszczenia na stronie internetowej informacji, o której mowa w art. 86 ust. 5 Pzp, przekaze Zamawiającemu oświadczenie o przynależności lub braku przynależności do tej samej grupy kapitałowej, o której mowa w art. 24 ust. 1 pkt 23 Pzp. Wraz

ze złożeniem oświadczenia, Wykonawca może przedstawić dowody, że powiązania z innym Wykonawcą nie prowadzą do zakłócenia konkurencji w postępowaniu o udzielenie zamówienia. Wzór Oświadczenia stanowi Załącznik nr 4 do Siwz.

16. Jeżeli Wykonawca niełoży oświadczenia, o którym mowa w pkt. 1, oświadczeń lub dokumentów potwierdzających okoliczności, o których mowa w art. 25 ust. 1 Pzp, lub innych dokumentów niezbędnych do przeprowadzenia postępowania, oświadczenia lub dokumenty są niekompletne, zawierają błędy lub budzą wskazane przez Zamawiającego wątpliwości, Zamawiający wezwie do ich złożenia, uzupełnienia lub poprawienia lub do udzielania wyjaśnień w terminie przez siebie wskazanym, chyba że mimo ich złożenia, uzupełnienia lub poprawienia lub udzielenia wyjaśnień oferta Wykonawcy podlega odrzuceniu albo konieczne byłoby unieważnienie postępowania.

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

1. Ze strony Zamawiającego pracownikiem upoważnionym do porozumiewania się z Wykonawcami w sprawach zamówienia jest:
Violetta Burzyńska-Oskroba – Zespół ds. Zamówień Publicznych UMW.
2. Komunikacja między Zamawiającym a Wykonawcami, w szczególności składanie ofert oraz oświadczeń w tym oświadczenia składanego na formularzu jednolitego europejskiego dokumentu zamówienia odbywa się za pomocą środka komunikacji elektronicznej, tj. platformy do elektronicznej obsługi zamówień publicznych Zamawiającego (zwanej dalej „Platformą”) dostępnej pod adresem: <https://umed-wroc.logintrade.net>.
3. Oferty oraz oświadczenia, w tym jednolity europejski dokument zamówienia sporządza się, pod rygorem nieważności, w postaci elektronicznej i opatruje się kwalifikowanym podpisem elektronicznym.
4. Za prawidłowe złożenie oferty za pomocą środków komunikacji elektronicznej uważać się będzie jej prawidłowe złożenie na Platformie dostępnej pod adresem <https://umed-wroc.logintrade.net/rejestracja/ustawowe.html> w wierszu oznaczonym tytułem oraz znakiem sprawy zgodnym z niniejszym postępowaniem. Korzystanie z Platformy przez Wykonawcę jest bezpłatne.
5. Do połączenia używany jest szyfrowany protokół HTTPS. Szyfrowanie danych odbywa się przy pomocy protokołu SSL. Certyfikat SSL zapewnia poufność transmisji danych przesyłanych przez Internet.
6. Wykonawca zamierzający wziąć udział w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego, musi posiadać konto na Platformie. Wykonawca posiadający konto na Platformie ma dostęp do możliwości złożenia, zmiany, wycofania oferty, a także do funkcjonalności pozwalających na zadawanie pytań do treści Siwz oraz komunikację z Zamawiającym w pozostałych obszarach.
7. Wymagania techniczne wysyłania i odbierania dokumentów elektronicznych, elektronicznych kopii dokumentów i oświadczeń oraz informacji przekazywanych przy użyciu Platformy.

Dopuszczalne przeglądarki internetowe:

- Internet Explorer 8, Internet Explorer 9, Internet Explorer 10, Internet Explorer 11,
- Google Chrome 31
- Mozilla Firefox 26

- Opera 18

Pozostałe wymagania techniczne:

- dostęp do sieci Internet
- zainstalowana wtyczka flash - flash player - dotyczy Zamawiającego
- obsługa przez przeglądarkę protokołu XMLHttpRequest - ajax
- włączona obsługa JavaScript
- zalecana szybkość łącza internetowego powyżej 500 KB/s
- zainstalowany Acrobat Reader
- zainstalowane środowisko uruchomieniowe Java - Java SE Runtime Environment 6 Update 24 lub nowszy

W przypadku aukcji z podpisem elektronicznym dopuszczalne są przeglądarki internetowe:

- dla Windows Vista: Internet Explorer 8, Internet Explorer 9
- dla Windows 7: Internet Explorer 9, Internet Explorer 11
- dla Windows 8: Internet Explorer 11
- dla Windows 10: Internet Explorer 11

Wspierane są rozwiązania dostarczane przez firmy:

- Polskie Centrum Certyfikacji Elektronicznej Sigillum Polskiej Wytwórni Papierów Wartościowych S.A.
- Centrum Obsługi Podpisu Elektronicznego Szafir Krajowej Izby Rozliczeniowej S.A.
- Powszechne Centrum Certyfikacji Certum firmy Unizeto Technologies SA.
- Kwalifikowane Centrum certyfikacji Kluczy CenCert firmy Safe Technologies S.A.

Dopuszczalne formaty przesyłanych danych

image/bmp, image/x-windows-bmp, application/msword, application/drafting, image/gif, application/x-compressed, application/x-gzip, multipart/x-gzip, image/jpeg, image/pjpeg, application/x-latex, application/pdf, image/pict, image/png, application/mspowerpoint, application/postscript, application/rtf, application/x-rtf, text/richtext, image/tiff, image/x-tiff, application/mswrite, application/excel, application/x-excel, application/vnd.ms-excel, application/x-msexcel, application/vnd.ms-excel, text/xml, application/x-zip-compressed, application/zip, application/vnd.ms-office, image/x-ms-bmp, video/x-msvideo, audio/x-ms-wma, application/vnd.oasis.opendocument.spreadsheet, application/acad, application/x-acad, application/autocad_dwg, image/x-dwg, application/dwg, application/x-dwg, application/x-autocad, image/vnd.dwg, drawing/dwg

8. Kodowanie i oznaczenie czasu przekazania danych. Czas zapisywany jest w formacie YYYY-MM-DD HH:MM:SS. Czas przekazania danych jest to czas, w którym zostanie potwierdzone złożenie oferty, dokumentu przez Wykonawcę. Potwierdzenie odbywa się poprzez kliknięcie w link dostępny w wiadomości mailowej, wysłanej automatycznie po złożeniu oferty, dokumentu będąc niezalogowanym na Platformie zakupowej. Wiadomość otrzymuje Wykonawca na adres e-mail wskazany w formularzu. W przypadku Wykonawcy zalogowanego na Platformie zakupowej, czas przekazania danych jest to czas wysłania dokumentu, oferty przez Platformę zakupową.

9. We wszelkiej korespondencji związanej z niniejszym postępowaniem Zamawiający i Wykonawcy posługują się numerem ogłoszenia (ID postępowania) albo numerem postępowania nadanym przez Zamawiającego UMW/IZ/PN-90/19.
10. Sposób sporządzenia dokumentów elektronicznych, oświadczeń lub elektronicznych kopii dokumentów lub oświadczeń musi być zgodny z wymaganiami określonymi w rozporządzeniu Prezesa Rady Ministrów z dnia 17.10.2018 r. w sprawie użycia środków komunikacji elektronicznej w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego oraz udostępniania i przechowywania dokumentów elektronicznych (Dz. U. z 2018 r., poz. 1991) oraz rozporządzeniu Ministra Rozwoju z dnia 26 lipca 2016 r. w sprawie rodzajów dokumentów, jakich może żądać zamawiający od Wykonawcy w postępowaniu o udzielenie zamówienia (Dz. U. z 2016 r., poz. 1126, z późn. zm.).
11. Wykonawca może zwrócić się do Zamawiającego o wyjaśnienie treści Siwz. Zamawiający niezwłocznie udzieli wyjaśnień, jednak nie później niż na 6 dni przed upływem terminu składania ofert, pod warunkiem, że wniosek o wyjaśnienie treści Siwz wpłynął do Zamawiającego nie później niż do końca dnia, w którym upływa połowa wyznaczonego terminu składania ofert.
12. Jeżeli wniosek o wyjaśnienie treści Siwz wpłynął po upływie terminu składania wniosku, o którym mowa w pkt. 11, lub dotyczy udzielonych wyjaśnień, Zamawiający może udzielić wyjaśnień albo pozostawić wniosek bez rozpoznania. Przedłużenie terminu składania ofert nie wpływa na bieg terminu składania wniosku, o którym mowa w pkt. 11.
13. Pytanie powinno być opatrzone nazwą składającego je Wykonawcy. Treść zapytań wraz z wyjaśnieniami Zamawiający zamieści na stronie internetowej www.umed.wroc.pl, w rubryce dotyczącej niniejszego postępowania, bez ujawniania źródła zapytania oraz na Platformie dostępnej pod adresem <https://umed-wroc.logintrade.net>.
14. Zamawiający **nie będzie zwoływać zebrania wszystkich Wykonawców**, o którym mowa w art. 38 ust. 3 Pzp, w celu wyjaśnienia wątpliwości dotyczących treści Siwz.
15. Jeżeli Zamawiający wprowadzi przed terminem składania ofert jakiegokolwiek zmiany w treści Siwz, zostaną one zamieszczone na stronie internetowej www.umed.wroc.pl w rubryce przeznaczonej dla niniejszego postępowania oraz na Platformie dostępnej pod adresem <https://umed-wroc.logintrade.net>.

IX. Wymagania dotyczące wadium.

1. **Wysokość wadium.**

Zamawiający żąda wniesienia wadium w wysokości dla poszczególnych części zamówienia:

Część 1	2460,00 zł	(słownie: dwa tysiące czterysta sześćdziesiąt złotych 00/100)
Część 2	920,00 zł	(słownie: dziewięćset dwadzieścia złotych 00/100)
Część 3	300,00 zł	(słownie: trzysta złotych 00/100)
Część 4	1600,00 zł	(słownie: jeden tysiąc sześćset złotych 00/100)
Część 5	600,00 zł	(słownie: sześćset złotych 00/100)
Część 6	500,00 zł	(słownie: pięćset złotych 00/100)
Część 7	1900,00 zł	(słownie: jeden tysiąc dziewięćset złotych 00/100)

2. **Termin wniesienia wadium.**

Wadium należy wnieść do upływu terminu składania ofert.

3. Forma wniesienia wadium.

Wadium może być wnoszone w jednej lub kilku następujących formach:

- 1) pieniądzu;
- 2) poręczeniach bankowych lub poręczeniach spółdzielczej kasy oszczędnościowo-kredytowej, z tym że poręczenie kasy jest zawsze poręczeniem pieniężnym;
- 3) gwarancjach bankowych;
- 4) gwarancjach ubezpieczeniowych;
- 5) poręczeniach udzielanych przez podmioty, o których mowa w art. 6b ust. 5 pkt 2 ustawy z dnia 9 listopada 2000 r. o utworzeniu Polskiej Agencji Rozwoju Przedsiębiorczości (tekst jedn. - Dz. U. z 2018 r., poz. 110, z późn. zm.).

4. Postanowienia dotyczące wadium wnoszonego w pieniądzu (ppkt. 3.1).

- 1) Wadium wnoszone w pieniądzu należy wpłacić przelewem na rachunek bankowy Zamawiającego w Banku: Santander Bank Polska S.A. IV Oddział we Wrocławiu, o numerze:
7210902402000000630000428
z dopiskiem: „**Wadium w przetargu nr UMW / IZ / PN – 90 / 19 na „Dostawa sprzętu medycznego na potrzeby jednostek organizacyjnych Uniwersytetu Medycznego we Wrocławiu. Część ... - „**”.
- 2) Wniesienie wadium w pieniądzu, za pomocą przelewu bankowego, Zamawiający będzie uważał za skuteczne tylko wówczas, gdy bank prowadzący rachunek Zamawiającego potwierdzi, że otrzymał taki przelew przed upływem terminu składania ofert.

5. Postanowienia dotyczące wadium wnoszonego w pozostałych formach (ppkt. 3.2 – 3.5).

- 1) Wadium wnoszone w formie innej niż pieniężna (gwarancji, poręczenia – o których mowa w ppkt. 3.2 – 3.5), powinno być wniesione w oryginale w postaci elektronicznej przed upływem terminu składania ofert.
- 2) W wypadku składania przez Wykonawcę wadium w formie gwarancji lub poręczenia, dokument powinien zawierać następujące elementy:
 - a) nazwę dającego zlecenie (Wykonawcy), beneficjenta gwarancji / poręczenia (Zamawiającego), gwaranta / poręczyciela oraz wskazanie ich siedzib,
 - b) określenie wiarygodności, która ma być zabezpieczona gwarancją / poręczeniem,
 - c) kwotę gwarancji / poręczenia,
 - d) termin ważności gwarancji / poręczenia, nie krótszy niż termin związania ofertą, wraz z oświadczeniem gwaranta / poręczyciela o nieodwołalności zabezpieczenia w okresie jego ważności,
 - e) zobowiązanie gwaranta / poręczyciela do bezwarunkowej zapłaty kwoty gwarancji / poręczenia na pierwsze pisemne żądanie Zamawiającego.
- 3) Wadium wnoszone w formie gwarancji lub poręczenia powinno być wykonalne na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej.

6. Zasady zwrotu wadium.

- 1) Zamawiający zwraca wadium wszystkim Wykonawcom niezwłocznie po wyborze oferty najkorzystniejszej lub unieważnieniu postępowania, z wyjątkiem Wykonawcy, którego oferta została wybrana jako najkorzystniejsza, z zastrzeżeniem ppkt. 6.

- 2) Wykonawcy, którego oferta została wybrana jako najkorzystniejsza, Zamawiający zwraca wadium niezwłocznie po zawarciu umowy w sprawie zamówienia publicznego oraz wniesieniu zabezpieczenia należytego wykonania umowy, jeżeli jego wniesienia żądano.
- 3) Zamawiający zwraca niezwłocznie wadium na wniosek Wykonawcy, który wycofał ofertę przed upływem terminu składania ofert.
- 4) Zamawiający żąda ponownego wniesienia wadium przez Wykonawcę, któremu zwrócono wadium na podstawie ppkt. 1, jeżeli w wyniku rozstrzygnięcia odwołania jego oferta została wybrana jako najkorzystniejsza. Wykonawca wnosi wadium w terminie określonym przez Zamawiającego.
- 5) Jeżeli wadium wniesiono w pieniądzu, Zamawiający zwraca je wraz z odsetkami wynikającymi z umowy rachunku bankowego, na którym było ono przechowywane, pomniejszone o koszty prowadzenia rachunku bankowego oraz prowizji bankowej za przelew pieniędzy na rachunek bankowy wskazany przez Wykonawcę.
- 6) Zamawiający zatrzymuje wadium wraz z odsetkami, jeżeli Wykonawca w odpowiedzi na wezwanie, o którym mowa w art. 26 ust. 3 i 3a Pzp, z przyczyn leżących po jego stronie, nie złożył oświadczeń lub dokumentów potwierdzających okoliczności, o których mowa w art. 25 ust. 1 Pzp, oświadczenia, o którym mowa w art. 25a ust. 1 Pzp, pełnomocnictw lub nie wyraził zgody na poprawienie omyłki, o której mowa w art. 87 ust. 2 pkt 3 Pzp, co spowodowało brak możliwości wybrania oferty złożonej przez Wykonawcę jako najkorzystniejszej.
- 7) Zamawiający zatrzymuje wadium wraz z odsetkami, jeżeli Wykonawca, którego oferta została wybrana:
 - a) odmówił podpisania umowy w sprawie zamówienia publicznego na warunkach określonych w ofercie;
 - b) zawarcie umowy w sprawie zamówienia publicznego stało się niemożliwe z przyczyn leżących po stronie Wykonawcy.

X. Termin związania ofertą.

1. Wykonawca pozostaje związany złożoną ofertą przez okres **60** dni tj. do dnia 30.01.2020r.
2. Bieg terminu związania ofertą rozpoczyna się wraz z upływem terminu składania ofert.

XI. Opis sposobu przygotowywania ofert.

1. Zamawiający dopuszcza składanie ofert **częściowych**. Wykonawca może złożyć oferty częściowe na jedną lub więcej części zamówienia.
2. Nie dopuszcza się składania ofert **wariantowych**.
3. Wykonawca ponosi wszelkie koszty związane z przygotowaniem i złożeniem oferty.
4. Oferta powinna zawierać:
 - 1) Formularz(e) ofertowy(e) (wzór – załącznik nr 1 (Część 1-7) do Siwz), dla części, na którą(e) Wykonawca składa ofertę – wypełniony(e) przez Wykonawcę,
 - 2) Arkusz(e) informacji technicznej (wzór – Załącznik nr 2 (Część 1-7) do Siwz), dla części, na którą(e) Wykonawca składa ofertę – wypełniony(e) przez Wykonawcę,
 - 3) Oświadczenia wymienione w Rozdziale VII pkt. 1-4 niniejszej Siwz,

- 4) Pełnomocnictwa osób podpisujących ofertę do podejmowania zobowiązań w imieniu Wykonawcy – jeżeli dotyczy. Pełnomocnictwa winny być przedłożone w formie oryginału lub kopii poświadczonych notarialnie.
5. Załączniki do Siwz są wzorami. Zamawiający zaleca ich użycie w składanej ofercie. Dopuszcza się zamieszczenie w ofercie załączników opracowanych przez Wykonawcę, pod warunkiem jednak, że ich treść będzie odpowiadała treści formularzy załączonych do Siwz.
6. Oferta, aby była ważna, musi być podpisana przez Wykonawcę, przedstawicieli Wykonawcy wymienionych w aktualnych dokumentach rejestrowych firmy lub osoby po stronie Wykonawcy upoważnione do zaciągania zobowiązań w jego imieniu. Formalne upoważnienie powinno być wówczas dołączone do oferty. Zaleca się, by podpisy wyżej określonych osób złożone były na formularzu oferty, arkuszu informacji technicznej oraz na wszystkich załączonych dokumentach.
7. Wykonawca składa ofertę wraz z wymaganymi dokumentami (określonymi w pkt. 4) za pośrednictwem Platformy pod adresem <https://umed-wroc.logintrade.net/rejestracja/ustawowe.html> w sposób określony w Instrukcji obsługi dla Wykonawców, stanowiącej załącznik nr 6 do Siwz.
8. Oferta powinna być sporządzona w języku polskim.
9. Oferta powinna być złożona w postaci elektronicznej opatrzonej kwalifikowanym podpisem elektronicznym. Złożenie oferty na nośniku danych lub w innej formie niż przewidziana powyżej jest niedopuszczalne, nie stanowi bowiem jej złożenia przy użyciu środków komunikacji elektronicznej.
10. Potwierdzeniem prawidłowego złożenia oferty jest powiadomienie: o tym, że oferta została złożona oraz wiadomość e-mail z potwierdzeniem złożenia oferty do postępowania.
11. Ofertę należy złożyć w oryginale.
12. Informacje zastrzeżone przez Wykonawcę powinny zostać 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.
13. Wykonawca może przed upływem terminu do składania ofert zmienić lub wycofać ofertę. Zmiana lub wycofanie oferty dokonywane jest za pośrednictwem Platformy pod adresem <https://umed-wroc.logintrade.net/rejestracja/ustawowe.html> w sposób określony w Instrukcji obsługi dla Wykonawców, stanowiącej załącznik nr 6 do Siwz.
14. Wykonawca po upływie terminu do składania ofert nie może dokonać zmiany ani wycofać oferty.

XII. Miejsce oraz termin składania i otwarcia ofert.

1. Miejsce oraz termin składania ofert.

- 1) Oferty należy składać za pośrednictwem Platformy w terminie **do 02.12.2019 r. do godz. 09:00.**
- 2) Po upływie terminu, o którym mowa powyżej, złożenie ofert nie będzie możliwe. Uwaga! O terminie złożenia ofert decyduje czas ostatecznego wysłania oferty a nie czas rozpoczęcia jej wprowadzenia.

2. Miejsce oraz termin otwarcia ofert.

Otwarcie ofert nastąpi w dniu **02.12.2019 r. o godz. 10:00** w Zespole ds. Zamówień Publicznych UMW, 50-368 Wrocław, ul. Marcinkowskiego 2-6, w pokoju nr 3A 112.1 (III piętro), za pośrednictwem Platformy pod adresem <https://umed-wroc.logintrade.net> poprzez ich odszyfrowanie przez Zamawiającego.

XIII. Opis sposobu obliczenia ceny.

1. Ceną ofertową danej części zamówienia (Część 1-7) jest cena podana w Formularzu ofertowym (wzór - zał. nr 1 do Siwz), właściwym dla tej części.
2. Cena ofertowa musi uwzględniać wszystkie wymagania niniejszej Siwz oraz obejmować wszelkie koszty realizacji przedmiotu zamówienia, jakie poniesie Wykonawca.
3. Ceny muszą być wyrażone z dokładnością do dwóch miejsc po przecinku.
4. Jeżeli w postępowaniu złożona będzie oferta, której wybór prowadziłby do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z przepisami o podatku od towarów i usług, Zamawiający w celu oceny takiej oferty doliczy do przedstawionej w niej ceny podatek od towarów i usług, który miałby obowiązek rozliczyć zgodnie z tymi przepisami. Wykonawca, składając ofertę, informuje Zamawiającego, czy wybór oferty będzie prowadzić do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego, wskazując nazwę (rodzaj) towaru lub usługi, których dostawa lub świadczenie będzie prowadzić do jego powstania, oraz wskazując ich wartość bez kwoty podatku.

XIV. Opis kryteriów, którymi Zamawiający będzie się kierował przy wyborze oferty wraz z podaniem wag tych kryteriów.

1. Przy wyborze najkorzystniejszej oferty w zakresie części 1 Zamawiający zastosuje następujące kryteria oceny ofert:
 - 1) Cenę realizacji przedmiotu zamówienia – 60 %,
 - 2) Termin realizacji przedmiotu zamówienia - 20 %,
 - 3) Warunki gwarancyjno-serwisowe przedmiotu zamówienia – 20 %.
2. Przy wyborze najkorzystniejszej oferty w zakresie części 2 Zamawiający zastosuje następujące kryteria oceny ofert:
 - 4) Cenę realizacji przedmiotu zamówienia – 60 %,
 - 5) Termin realizacji przedmiotu zamówienia - 15 %,
 - 6) Warunki gwarancyjno-serwisowe przedmiotu zamówienia – 25%.
3. Przy wyborze najkorzystniejszej oferty w zakresie części 3, części 4, części 5, części 6 i części 7 Zamawiający zastosuje następujące kryteria oceny ofert:
 - 1) Cenę realizacji przedmiotu zamówienia – 60 %,
 - 2) Termin realizacji przedmiotu zamówienia - 20 %,
 - 3) Okres gwarancji przedmiotu zamówienia – 20%.
4. Do porównania ofert w zakresie **części 1, części 2** będą brane pod uwagę: cena brutto przedmiotu zamówienia, termin realizacji przedmiotu zamówienia podane w Formularzu ofertowym (wzór – zał. nr 1 do Siwz dla części 1-2) oraz warunki gwarancyjno-serwisowe przedmiotu zamówienia podane w Arkuszu Informacji technicznej (wzór – zał. nr 2 do Siwz dla części 1- 2),
5. Do porównania ofert w zakresie **części 3, części 4, części 5, części 6 i części 7** będą brane pod uwagę: cena brutto przedmiotu zamówienia, termin realizacji przedmiotu zamówienia podane w Formularzu ofertowym (wzór – zał. nr 1 do Siwz dla części 3-7) oraz okres gwarancji przedmiotu zamówienia podany w Arkuszu Informacji technicznej (wzór – zał. nr 2 do Siwz dla części 3-7),
6. Ocena ofert odbywać się będzie w sposób opisany w poniższej tabeli:

Dotyczy **części 1**

Lp	KRYTERIA	WAGA %	Ilość pkt.	Sposób oceny: wzory, uzyskane informacje mające wpływ na ocenę
1	Cena realizacji przedmiotu zamówienia	60	60	Najniższa cena oferty Ilość pkt. = ----- x 60 Cena oferty badanej
2	Termin realizacji przedmiotu zamówienia (liczone od dnia podpisania umowy). <i>Wykonawca winien podać oferowany termin dostawy w TYGODNIACH W przypadku zaoferowania terminu dostawy dłuższego niż wskazane powyżej odpowiednio dla każdej części zamówienia, oferta zostanie odrzucona jako niezgodna z treścią Siwz</i>	20	20	Do 4 tygodni – 0 pkt. Do 3 tygodni – 10 pkt. Do 2 tygodni – 20 pkt.
3	warunki gwarancyjno-serwisowe przedmiotu zamówienia znajdują się w „Arkuszu informacji technicznej” dla części 1 zamówienia (zał. nr 2 do SIWZ)	20	20	Ilość pkt. oceny oferty badanej Ilość pkt. = ----- x 20 Maks. ilość pkt. oceny Ilość punktów oceny oferty badanej to suma punktów uzyskanych przez nią za warunki gwarancyjno-serwisowe w Arkuszu informacji technicznej dla części 1 zamówienia. Maksymalna ilość punktów oceny to suma punktów możliwych do uzyskania przez ofertę za warunki gwarancyjno-serwisowe w Arkuszu informacji technicznej dla części 1 zamówienia.
4	Razem	100	100	Ilość pkt. = Suma pkt. za kryteria 1, 2 i 3

Dotyczy **części 2**

Lp	KRYTERIA	WAGA %	Ilość pkt.	Sposób oceny: wzory, uzyskane informacje mające wpływ na ocenę
1	Cena realizacji przedmiotu zamówienia	60	60	Najniższa cena oferty Ilość pkt. = ----- x 60 Cena oferty badanej
2	Termin realizacji przedmiotu zamówienia (liczone od dnia podpisania umowy). <i>Wykonawca winien podać oferowany termin dostawy w TYGODNIACH W przypadku zaoferowania terminu dostawy dłuższego niż wskazane powyżej odpowiednio dla każdej części zamówienia, oferta zostanie odrzucona jako niezgodna z treścią Siwz</i>	15	15	Do 4 tygodni – 0 pkt. Do 3 tygodni – 7,5 pkt. Do 2 tygodni – 15 pkt.
3	warunki gwarancyjno-serwisowe przedmiotu zamówienia znajdują się w „Arkuszu informacji technicznej” dla części 2 zamówienia (zał. nr 2 do SIWZ)	25	25	Ilość pkt. oceny oferty badanej Ilość pkt. = ----- x 25 Maks. ilość pkt. oceny Ilość punktów oceny oferty badanej to suma punktów uzyskanych przez nią za warunki gwarancyjno-serwisowe w Arkuszu informacji technicznej dla części 2 zamówienia. Maksymalna ilość punktów oceny to suma punktów możliwych do uzyskania przez ofertę za warunki gwarancyjno-serwisowe w Arkuszu informacji technicznej dla części 2 zamówienia.
4	Razem	100	100	Ilość pkt. = Suma pkt. za kryteria 1, 2 i 3

Dotyczy **części 3, części 4, części 5, części 6 i części 7**

Lp	KRYTERIA	WAGA %	Ilość pkt.	Sposób oceny: wzory, uzyskane informacje mające wpływ na ocenę
1	Cena realizacji przedmiotu zamówienia	60	60	Najniższa cena oferty Ilość pkt. = ----- x 60 Cena oferty badanej
2	Okres gwarancyjny przedmiotu zamówienia znajdują się w „Arkuszu informacji technicznej” dla danej części zamówienia (zał. nr 2 do SIWZ) tj dla części 3, części 4, części 5, części 6 i części 7 <i>W przypadku zaoferowania okresu gwarancji krótszego niż wskazany powyżej odpowiednio dla każdej części zamówienia, oferta zostanie odrzucona jako niezgodna z treścią Siwz.</i>	20	20	<u>Część 3</u> 36 miesięcy – 0pkt. od 37 miesięcy do 47 miesięcy– 10 pkt. 48 miesięcy i więcej– 20 pkt. <u>Część 4</u> 24 miesiące – 0pkt. od 25 miesięcy do 35 miesięcy– 10 pkt. 36 miesięcy i więcej – 20 pkt. <u>Część 5</u> 24 miesiące – 0pkt. od 25 miesięcy do 35 miesięcy– 10 pkt. 36 miesięcy i więcej – 20 pkt. <u>Część 6</u> 12 miesięcy – 0pkt. od 13 miesięcy do 23 miesięcy– 10 pkt. 24 miesiące i więcej – 20 pkt. <u>Część 7</u> 24 miesiące – 0pkt. od 25 miesięcy do 35 miesięcy– 10 pkt. 36 miesięcy i więcej – 20 pkt.
3	Termin realizacji danej części przedmiotu zamówienia – nie dłuższy niż 4 tygodnie od dnia podpisania umowy	20	20	Do 4 tygodni – 0 pkt. Do 3 tygodni – 10 pkt. Do 2 tygodni – 20 pkt.
4	Razem	100	100	Ilość pkt. = Suma pkt. za kryteria 1, 2 i 3

7. Ocena punktowa dotyczyć będzie wyłącznie ofert uznanych za ważne i niepodlegających odrzuceniu.
8. Punkty przyznane za poszczególne kryteria liczone będą z dokładnością do dwóch miejsc po przecinku.
9. Zamawiający wybierze jako najkorzystniejszą, ofertę, która uzyska najwyższą ilość punktów.

XV. Informacje dotyczące walut obcych, w jakich mogą być prowadzone rozliczenia między Zamawiającym a Wykonawcą.

Zamawiający nie przewiduje rozliczeń z Wykonawcą w walutach obcych; rozliczenia między Zamawiającym a Wykonawcą prowadzone będą w PLN.

XVI. Informacje o formalnościach, jakie powinny zostać dopełnione po wyborze oferty w celu zawarcia umowy w sprawie zamówienia publicznego.

1. Osoby reprezentujące Wykonawcę przy podpisywaniu umowy powinny posiadać ze sobą dokumenty potwierdzające ich umocowanie do podpisania umowy, o ile umocowanie to nie będzie wynikać z dokumentów załączonych do oferty.

2. W wypadku wyboru oferty złożonej przez Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia Zamawiający może żądać przed zawarciem umowy przedstawienia umowy regulującej współpracę tych Wykonawców.
3. Zawarcie umowy nastąpi na podstawie wzoru Zamawiającego.
4. Wykonawca jest zobowiązany do zawarcia umowy w terminie i miejscu wyznaczonym przez Zamawiającego.
5. Jeżeli Wykonawca, którego oferta została oceniona jako najkorzystniejsza, uchyla się od zawarcia umowy, Zamawiający może zbadać, czy nie podlega wykluczeniu oraz czy spełnia warunki udziału w postępowaniu Wykonawca, który złożył ofertę najwyżej ocenioną spośród pozostałych ofert.

XVII. Wymagania dotyczące zabezpieczenia należytego wykonania umowy

Zamawiający **nie żąda** wniesienia zabezpieczenia należytego wykonania umowy przez Wykonawcę.

XVIII. Wzór umowy.

Wzór umowy stanowi załącznik nr 5 do Siwz.

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

1. Środki ochrony prawnej przysługują Wykonawcy, a także innemu podmiotowi, jeżeli ma lub miał interes w uzyskaniu danego zamówienia oraz poniósł lub może ponieść szkodę w wyniku naruszenia przez Zamawiającego przepisów Pzp.
2. Środki ochrony prawnej wobec ogłoszenia o zamówieniu oraz Siwz przysługują również organizacjom wpisanym na listę, o której mowa w art. 154 pkt 5 Pzp.
3. Odwołanie przysługuje wyłącznie od niezgodnej z przepisami ustawy czynności Zamawiającego podjętej w postępowaniu o udzielenie zamówienia lub zaniechania czynności, do której Zamawiający jest zobowiązany na podstawie ustawy.
4. Odwołanie wnosi się:
 - 1) w terminie 10 dni od dnia przesłania informacji o czynności Zamawiającego stanowiącej podstawę jego wniesienia, jeżeli zostały przesłane w sposób określony w art. 180 ust. 5 zdanie drugie Pzp, albo w terminie 15 dni - jeżeli zostały przesłane w inny sposób;
 - 2) wobec treści ogłoszenia o zamówieniu, a także wobec postanowień Siwz - w terminie 10 dni od dnia publikacji ogłoszenia w Dzienniku Urzędowym Unii Europejskiej lub zamieszczenia Siwz na stronie internetowej;
 - 3) wobec czynności innych niż określone w ppkt 1 i 2 - w terminie 10 dni od dnia, w którym powzięto lub przy zachowaniu należytej staranności można było powziąć wiadomość o okolicznościach stanowiących podstawę jego wniesienia.
 - 4) jeżeli Zamawiający nie przesłał Wykonawcy zawiadomienia o wyborze oferty najkorzystniejszej - odwołanie wnosi się nie później niż w terminie:
 - a) 30 dni od dnia publikacji w Dzienniku Urzędowym Unii Europejskiej ogłoszenia o udzieleniu zamówienia

- b) 6 miesięcy od dnia zawarcia umowy, jeżeli Zamawiający nie opublikował w Dzienniku Urzędowym Unii Europejskiej ogłoszenia o udzieleniu zamówienia
5. Odwołujący przesyła kopię odwołania Zamawiającemu przed upływem terminu wniesienia odwołania w taki sposób, aby mógł on zapoznać się z jego treścią przed upływem tego terminu.
 6. Na orzeczenie Krajowej Izby Odwoławczej (KIO) stronom oraz uczestnikom postępowania odwoławczego przysługuje skarga do sądu.
 7. Skargę wnosi się do sądu okręgowego właściwego dla siedziby albo miejsca zamieszkania Zamawiającego.
 8. Skargę wnosi się za pośrednictwem Prezesa KIO w terminie 7 dni od dnia doręczenia orzeczenia KIO, przesyłając jednocześnie jej odpis przeciwnikowi skargi.
 9. Szczegółowe zasady korzystania ze środków ochrony prawnej określa Dział VI Pzp – Środki ochrony prawnej.

XX. Wykaz załączników do niniejszej Siwz

Załącznikami do niniejszej Siwz są:

Oznaczenie Załącznika		Nazwa Załącznika
Załącznik nr	1.	Wzór Formularza Ofertowego (dla części 1-7)
Załącznik nr	2.	Wzór Arkusza informacji technicznej (dla części 1-7)
Załącznik nr	3.	Wzór Formularza JEDZ
Załącznik nr	4.	Wzór Oświadczenia o przynależności lub braku przynależności do tej samej grupy kapitałowej
Załącznik nr	5.	Wzór umowy
Załącznik nr	6.	Instrukcja obsługi dla Wykonawców

p.o. Rektora UMW

prof. dr hab. Piotr Ponikowski

**Przetarg nr UMW / IZ / PN - 90 / 19 Część 1 Załącznik nr 1 do SIWZ
FORMULARZ OFERTOWY**

Dostawa fantomów wraz z symulatorem na potrzeby Zakładu Ratownictwa Medycznego

1. Zarejestrowana nazwa Wykonawcy:

.....

2. Adres Wykonawcy:

.....

3. Nazwiska osób po stronie Wykonawcy uprawnionych do jego reprezentowania przy sporządzaniu niniejszej oferty:

.....

4. NIP..... 5. Regon..... 6. Fax

7. E-mail 8. www.....

Lp.	Nazwa przedmiotu zamówienia	Cena jednostkowa	ilość	Wartość netto PLN	Stawka VAT (podać w %)	Wartość brutto PLN
1	2	3	4	5	6	7
1	Fantom niemowlaka PALS+ symulator rytmu EKG		1			
2	Fantom ALS dziecka z modułem urazowym i jednostką sterującą		1			
3	Fantom ACLS z monitorem pacjenta		1			
4	Fantom ALS ewakuacyjny + zestaw modułów ran		1			
razem						
Słownie wartość brutto PLN						
.....						
5	Termin realizacji przedmiotu zamówienia (maksymalnie do 4 tygodni)				do tygodnia/tygodni	

9. Oświadczam, że zapoznałem się z treścią Siwz i akceptuję jej postanowienia.

10. Oświadczam, że zapoznałem się z treścią Wzoru umowy – załącznik nr 5 do Siwz i akceptuję jego postanowienia.

11. Oświadczam, że jestem związany niniejszą ofertą przez okres 60 dni od dnia upływu terminu składania ofert.

12. Oświadczam, że zapoznałem się z treścią Klauzuli Informacyjnej, o której mowa w rozdziale III pkt 9 Siwz oraz, 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.

13. Oświadczam, że zamierzam powierzyć podwykonawcy/om wykonanie następujących części zamówienia:

.....

.....

(należy wskazać części zamówienia, których wykonanie Wykonawca zamierza powierzyć).

14. Wybór niniejszej oferty będzie /nie będzie (*niewłaściwe skreślić*) prowadzić do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z przepisami ustawy o podatku od towarów i usług.

Wskazujemy nazwę (rodzaj) towaru lub usługi, których dostawa lub świadczenie będzie prowadzić do powstania powyższego obowiązku podatkowego oraz wartość tego towaru lub usługi bez kwoty podatku wynoszącą

(brak wskazania rozumiany będzie przez Zamawiającego jako informacja o tym, że wybór oferty nie będzie prowadzić do powstania u Zamawiającego powyższego obowiązku podatkowego).

15. Oświadczam, że w rozumieniu przepisów art. 7 ust. 1 pkt 1 - 3 ustawy z dnia 06.03.2018 r. Prawo przedsiębiorców (tekst jedn. - Dz. U. z 2018 r., poz. 646 z późn. zm.) jestem: mikroprzedsiębiorcą / małym przedsiębiorcą / średnim przedsiębiorcą / dużym przedsiębiorcą (*niewłaściwe skreślić*)

Podpis Wykonawcy

Arkusz informacji technicznej

Dostawa fantomów wraz z symulatorem na potrzeby Zakładu Ratownictwa Medycznego

Poz. 1 Fantom niemowlaka PALS+symulator rytmu EKG Manekin do treningu umiejętności w zakresie zaawansowanych czynności resuscytacyjnych niemowlaków			
Nazwa, numer katalogowy (jeśli dotyczy), producent			
Rok produkcji: (wymagany min. 2018 r.)			
	Parametry	Wartość wymagana	Parametry oferowane (wpisać TAK/NIE oraz podać oferowane parametry jeśli dotyczy) W przypadku, jeśli Zamawiający podaje wartości minimalne lub dopuszczalny zakres, proszę podać dokładną wartość oferowanych parametrów).
1	Fantom do treningu umiejętności w zakresie zaawansowanych czynności resuscytacyjnych niemowląt	TAK	
2	Realistyczna anatomia dróg oddechowych, z językiem, nosogardłem, nagłośnią, krtanią, strunami głosowymi i tchawicą.	TAK	
3	Ćwiczenie wentylacji workiem samorozprężalnym, intubacji ustnej i nosowej oraz używanie maski LMA	TAK	
4	Możliwość wykonywania RKO	TAK	
5	Monitorowanie za pomocą 3-odprowadzeniowego EKG (4 złącza)	TAK	
6	Możliwość generowania minimum 5 rytmów charakterystycznych dla fizjologii lub patologii wieku niemowlęcego	TAK	
7	Praca z symulatorem rytmu	TAK	
8	Wprowadzanie igły doszpikowej z realną aspiracją symulowanego szpiku kostnego	TAK	
9	Możliwość wykonania manewru Sellicka	TAK	
Poz.2 Fantom PALS dziecka z modułem urazowym i jednostką sterującą			
Nazwa, numer katalogowy (jeśli dotyczy), producent			
Rok produkcji: (wymagany min. 2018 r.)			
	Parametry	Wartość wymagana	Parametry oferowane (wpisać TAK/NIE oraz podać oferowane parametry jeśli dotyczy) W przypadku, jeśli Zamawiający podaje wartości minimalne lub dopuszczalny

			zakres, proszę podać dokładną wartość oferowanych parametrów).
1	Fantom dziecka 4-8 lat, pełna postać do ćwiczenia zaawansowanych czynności resuscytacyjnych odwzorowujący cechy ciała ludzkiego takie jak wygląd i rozmiar fizjologiczny.	TAK	
2	Praca bezprzewodowa. Fantom wyposażony w akumulator oraz ładowarkę. Praca na zasilaniu akumulatorowym przynajmniej 3 godziny . (wpisać ilość godzin)	TAK	
3	Wentylacja metodą usta-usta, usta-nos-usta, za pomocą worka samorozprężalnego oraz wykonywania ucisków klatki piersiowej	TAK	
4	Bezprzrządowe udrożnienie dróg oddechowych poprzez odchylenie głowy do tyłu lub wysunięcie żuchwy.	TAK	
5	Przrządowe udrożnienie dróg oddechowych w tym intubacja dotchawicznej przez usta oraz nos.	TAK	
6	Funkcja wkluc domięśniowych, dożylnych i doszpikowych. W komplecie minimum 2 zestawy zużywalnych elementów.	TAK	
7	Osluchiwanie tonów serca oraz wad zastawkowych na klatce piersiowej minimum 4 tonów. (wpisać ilość tonów)	TAK	
8	Osluchiwanie szmerów oddechowych (prawidłowych i patologicznych: minimum 4 szmery) ustawianych niezależnie dla prawego i lewego płuca. . (wpisać ilość szmerów)	TAK	
9	Osluchiwanie odgłosów perystaltyki (prawidłowych i patologicznych: minimum 4 odgłosy) z regulacją głośności. (wpisać ilość szmerów)	TAK	
10	Odgłosy kaszlu, wymiotów, pojękiwania oraz odgłosy mowy	TAK	
11	Opcja nagrywania własnych odgłosów i wykorzystywania ich w symulacji z opcją regulacji głośności.	TAK	
12	Wyświetlanie parametrów EKG, ciśnienia tętniczego krwi, SpO2, ETCO2, fali tętna, częstości oddechu, częstości pracy serca, temperatury na symulowanym monitorze pacjenta	TAK	

13	Regulacja czasu trwania pomiaru ciśnienia na symulowanym monitorze pacjenta	TAK	
14	Możliwość generowania fizjologicznych oraz patologicznych rytmów serca	TAK	
15	Możliwość generowania fizjologicznych oraz patologicznych rytmów serca oraz ich monitorowanie za pomocą minimum 3 odprowadzeniowego EKG. (podać ilość)	TAK	
16	Oprogramowanie zawierające bibliotekę minimum 20 rytmów pracy serca (podać ilość)	TAK	
17	Częstość pracy serca w zapisie EKG w zakresie nie mniejszym niż 20–180/min.	TAK	
18	Generowanie minimum trzech rodzajów skurczów dodatkowych w zapisie EKG (podać ilość)	TAK	
19	Generowanie minimum 2. rodzajów artefaktów w zapisie EKG. (podać ilość)	TAK	
20	Artefakty w zapisie EKG mogą być powodowane zewnętrznymi czynnikami, takimi jak defibrylacja czy uciskanie klatki piersiowej.	TAK	
21	Możliwość defibrylacji energią do 360J, kardiowersji, elektro stymulacji zewnętrznej oraz monitorowania pacjenta za pomocą defibrylatora manualnego	TAK	
22	Możliwość założenia wkłucia dożylnego w minimum jednej kończynie.	TAK	
23	Możliwość założenia wkłucia doszpikowego w minimum jednej kończynie.	TAK	
24	Unoszenie się klatki piersiowej podczas wdechu	TAK	
25	Zestaw ran i urazów zawierający minimum: oparzenia 1, 2 i 3-go stopnia, złamanie otwarte kości podudzia, urazy w obrębie głowy i klatki piersiowej, rany wskazujące na syndrom dziecka maltretowanego, zesiniaczenia, rany cięte i szarpane, otarcia.	TAK	
26	Fantom wyposażony w pełne ubranie ochronne	TAK	
27	Torba/walizka do przechowywania i transportu	TAK	
INTERFACE FANTOMU – SYMULATOR CZYNNOŚCI ŻYCIOWYCH			

1.	Bezprzewodowe łączenie z fantomem ALS w technologii Bluetooth lub WiFi.	TAK	
2.	Interface wyposażony w akumulator oraz ładowarkę. Praca na zasilaniu akumulatorowym przynajmniej 3 godziny.	TAK	
3.	Interface w postaci tabletu z kolorowym, dotykowym wyświetlaczem o przekątnej ekranu minimum 5"	TAK	
4.	Oprogramowanie w j. polskim lub j. angielskim	TAK	

SYMULOWANY MONITOR DO OCENY STANU „PACJENTA” PRZEZ ĆWICZĄCYCH

1.	Bezprzewodowy (bez konieczności podłączenia do symulatora, nd. zasilania) monitor dotykowy z kolorowym wyświetlaczem o przekątnej minimum 15". Proszę podać przekątną ekranu zaproponowanego modelu.	TAK	
2.	Wyświetlanie krzywych EKG, ciśnienia tętniczego krwi, SpO2, ETCO2, fali tętna, częstości oddechu, częstości pracy serca, temperatury faktyczne ze stanem zaprogramowanym w interface sterującym fantomem.	TAK	
3.	Dowolna konfiguracja krzywych wyświetlanych na monitorze.	TAK	
4.	Sygnał dźwiękowy SpO2 z różnymi poziomami modulacji i głośności zależnie od wartości saturacji	TAK	
5.	Oprogramowanie sterujące monitorem pacjenta w j. polskim lub j. angielskim.	TAK	

GWARANCJA I WARUNKI SERWISOWE (kryterium oceny ofert) dla poz.2 Fantom ALS dziecka z modułem urazowym i simpadem

i poz. 3 Fantom ACLS z monitorem pacjenta

1.	Okres gwarancji – minimum 24 miesiące licząc od dnia podpisania protokołu odbioru potwierdzającego prawidłową dostawę przedmiotu w infrastrukturze Zamawiającego	TAK <u>Punktacja (0-10):</u> 24 miesiące – 0 pkt. , 25–36 miesięcy – 2,5 pkt. , powyżej 36 miesięcy – 5 pkt.	
2.	Przeglądy techniczne przedmiotu zamówienia w okresie gwarancji, zgodnie z wymaganiami producenta (przy czym ostatni ww. przegląd nastąpi w okresie 30 dni przed upływem	<u>Punktacja (0-10):</u> 1 przegląd – 0 pkt. , 2 przeglądy – 2,5 pkt.	

	okresu gwarancji). Proszę podać ilość przeglądów przypadających na czas gwarancji.	3 lub więcej przeglądów – 5 pkt.	
3.	Punkty serwisowe, lokalizacja (adres, nr tel. i fax). Proszę podać.	TAK	
4.	Czas reakcji – przystąpienie do naprawy gwarancyjnej zgłoszonej usterki do maksimum 72 godziny w dni robocze rozumiane jako dni od poniedziałku do piątku z wyłączeniem dni ustawowo wolnych od pracy	<u>Punktowany czas reakcji serwisowej (0-10):</u> do 72 godzin – 0 pkt. , do 48 godzin – 2,5 pkt. , do 24 godzin – 5 pkt.	
5.	Czas skutecznej naprawy bez użycia części zamiennych licząc od momentu zgłoszenia awarii - maksymalnie 72 godziny w dni robocze rozumiane jako dni od poniedziałku do piątku z wyłączeniem dni ustawowo wolnych od pracy.	TAK <u>Punktowany czas naprawy (0-10):</u> do 72 godzin – 0 pkt. , do 48 godzin – 2,5 pkt. , do 24 godzin – 5 pkt.	
6.	Przedłużenie czasu gwarancji o czas przerwy w eksploatacji spowodowanej naprawą gwarancyjną trwającą powyżej 8 dni roboczych rozumiane jako dni od poniedziałku do piątku z wyłączeniem dni ustawowo wolnych od pracy.	TAK	
7.	2 awarie sprzętu w okresie gwarancyjnym skutkująca wymianą niesprawnego modułu na nowy.	TAK	
8.	Okres dostępności części zamiennych od daty podpisania protokołu odbioru przez minimalnie 5 lat.	TAK	
9.	Godziny i sposób przyjmowania zgłoszeń o awariach, proszę podać.	TAK	

Poz. 3 Fantom ACLS z monitorem pacjenta

Nazwa, numer katalogowy (jeśli dotyczy), producent		
Rok produkcji: (wymagany min. 2018 r.)		
Parametry	Wartość wymagana	Parametry oferowane (wpisać TAK/NIE oraz podać oferowane parametry jeśli dotyczy) W przypadku, jeśli Zamawiający podaje wartości minimalne lub dopuszczalny zakres, proszę podać dokładną wartość oferowanych parametrów).

1	Manekin, pełna postać o realistycznej budowie całego ciała osoby dorosłej wraz ze znacznikami ułatwiającymi naukę poprawnego obchodzenia się z poszkodowanym podczas procedur związanych z zatrzymaniem krążenia; Fantom osoby dorosłej, pełna postać do ćwiczenia podstawowych i zaawansowanych czynności resuscytacyjnych odwzorowujący cechy ciała ludzkiego takie jak wygląd i rozmiar fizjologiczny.	TAK	
2	Budowie fantomu ze zaznaczonymi punktami anatomicznymi: - głowa, - sutki, - obojczyki, - mostek, - żebra, - kończyny górne, - kończyny dolne,	TAK	
3	Bezprzrządowe udrożnienie dróg oddechowych poprzez odchylenie głowy i wyluksowanie żuchwy	TAK	
4	Możliwość wentylacji metodami usta-usta, usta-nos, za pomocą maski wentylacyjnej, worka samorozprężalnego	TAK	
5	Przrządowe udrożnienie dróg oddechowych poprzez zastosowanie rurek ustno-gardłowych, rurek krtaniowych, masek krtaniowych, rurek typu combitube, masek typu iGel, oraz rurek intubacyjnych	TAK	
6	Anatomicznie porwane skonstruowanie drogi oddechowej z zaznaczoną nagłośnią, tchawicą, strunami głosowymi, przełykiem	TAK	
7	Unoszącą się klatkę piersiową podczas wentylacji i realistyczny opór klatki piersiowej podczas jej uciskania. Możliwość regulacji twardości klatki piersiowej.	TAK	
8	Czujniki identyfikujące prawidłową głębokość uciskania klatki piersiowej.	TAK	
9	Możliwość bezprzewodowego podłączenia fantomu do komputera z dedykowanym oprogramowaniem analizującym lub panelu kontrolnego.	TAK	
10	Czujniki identyfikujące prawidłowe miejsce	TAK	

	uciskania klatki piersiowej		
11	Czujniki identyfikujące prawidłową głębokość uciskania klatki piersiowej i rejestrujące je w raporcie	TAK	
12	Czujniki identyfikujące prawidłową objętość wdmuchiwanego powietrza podczas wentylacji i rejestrujące je w raporcie.	TAK	
13	Oprogramowanie lub panel kontrolny umożliwia pomiar jakości wykonywanych czynności resuscytacyjnych i ich analizę według aktualnych wytycznych AHA 2015, ERC 2015.	TAK	
14	Oprogramowanie lub panel kontrolny umożliwia pomiar parametrów umożliwiających określenie jakości resuscytacji.	TAK	
15	Rejestrowane parametry: - prawidłowe miejsce ułożenia rąk przy uciskaniu klatki piersiowej, - głębokość ucisków klatki piersiowej z zaznaczeniem zbyt głębokich i zbyt płytkich ucisnięć, - relaksacja klatki piersiowej, - częstość ucisków klatki piersiowej, - objętość wdmuchiwanego powietrza podczas wentylacji.	TAK	
16	Oprogramowanie w języku polskim.	TAK	
17	Możliwość założenia wkłucia dożylnego w minimum jednej kończynie	TAK	
18	Odgłosy kaszlu, wymiotów, pojękiwania oraz odgłosy mowy.	TAK	
19	Opcja nagrywania własnych odgłosów i wykorzystywania ich w symulacji z opcją regulacji głośności.	TAK	
20	Możliwość ustawiania szerokości źrenic niezależnie dla każdego oka	TAK	
21	Możliwość nabywania umiejętności z zakresu elektroterapii.	TAK	
22	Oprogramowanie zawierające bibliotekę minimum 30 rytmów pracy serca	TAK	
23	Możliwość defibrylacji przy pomocy defibrylatora manualnego energiami od 1 do 360J	TAK	

24	Możliwość wykonania kardiowersji i elektrostymulacji zewnętrznej	TAK	
25	Elektronicznie generowane tętno z możliwością regulacji siły tętna	TAK	
26	Zestaw w torbie transportowej z matą do ćwiczeń oraz ubraniem ochronnym dla fantomu.	TAK	
27	Moduł urazowy Zestaw kończyn górnych i dolnych kompatybilnych z fantomem z ranami do nauki i treningu procedur zaopatrywania poszkodowanego.	TAK	
28	Zestaw zawiera minimum: - złamanie otwarcie kości długiej - złamanie zamknięte z przemieszczeniem w obręb kończyny dolnej - poparzenie I, II i III stopnia - ranę ciętą - amputacje paliczka - wbite ciało obce	TAK	
29	W zestawie preparat sztucznej krwi lub koncentrat sztucznej krwi umożliwiający sporządzenie minimum 20 l sztucznej krwi.	TAK	

SYMULOWANY MONITOR DO OCENY STANU „PACJENTA” PRZEZ ĆWICZĄCYCH

1	Bezprzewodowy (bez konieczności podłączenia do symulatora, nd. zasilania) monitor dotykowy z kolorowym wyświetlaczem o przekątnej minimum 15”.Należy podać przekątną ekranu zaproponowanego modelu.	TAK	
2	Wyświetlanie krzywych EKG, ciśnienia tętniczego krwi, SpO2, ETCO2, fali tętna, częstości oddechu, częstości pracy serca, temperatury faktyczne ze stanem zaprogramowanym w interface sterującym fantomem	TAK	
3	Dowolna konfiguracja krzywych wyświetlanych na monitorze.	TAK	
4	Sygnał dźwiękowy SpO2 z różnymi poziomami modulacji i głośności zależnie od wartości saturacji.	TAK	
5	Oprogramowanie sterujące monitorem pacjenta w j. polskim	TAK	

Poz. 4 Fantom ALS ewakuacyjny + zestaw modułów ran

Nazwa, numer katalogowy (jeśli dotyczy), producent			
Rok produkcji: (wymagany min. 2018 r.)			
	Parametry	Wartość wymagana	Parametry oferowane (wpisać TAK/NIE oraz podać oferowane parametry jeśli dotyczy) W przypadku, jeśli Zamawiający podaje wartości mini- malne lub dopuszczalny zakres, proszę podać dokładną wartość oferowanych pa- rametrów).
1	Manekin ewakuacyjny dorosłego do treningu umiejętności w zakresie zaawansowanych czynności resuscytacyjnych	TAK	
2	Manekin treningowy z głową umożliwiającą intubację w celu trenowania zaawansowanych sposobów udrażniania dróg oddechowych	TAK	
3	Realistycznie zginające się stawy	TAK	
4	Mobilny do użycia w polowym treningu postępowania w przypadku urazu, oceny stanu oraz transportu	TAK	
5	Elastyczna platforma manekina z opcjonalnymi modułami, pozwalająca na trenowanie szerokiej gamy umiejętności, w tym także związanych z urazami, NBC, kontrolą krwawienia i pierwszą pomocą	TAK	
6	Głowa do intubacji z udoskonalonymi drogami oddechowymi pozwala na wprowadzanie standardowych urządzeń do udrażniania dróg oddechowych na przykład maski krtaniowej, Combitube lub rurki dotchawicznej	TAK	
7	Głowę można pochylić do przodu, odchylić w tył lub obrócić o 90 stopni w obie strony	TAK	
8	Intubacja prawego oskrzela głównego	TAK	
9	Wprowadzanie ustno-gardłowych i nosowo-gardłowych urządzeń do udrażniania dróg oddechowych	TAK	
10	Wentylacja workiem samorozprężalnym	TAK	
11	Osluchiwanie brzucha w celu weryfikacji prawidłowego udrożnienia dróg oddechowych	TAK	

12	Puls na tętnicy szyjnej generowany ręcznie	TAK	
13	Ciało z ruchomymi stawami, zapewniające pełen zakres ruchów	TAK	
14	Min. 162,5 cm.	TAK	
15	Zestaw zaawansowanych modułów urazowych zawierający minimum złamania otwarte kończyn, rany cięte, oparzenia, urazy głowy	TAK	

1. Nie spełnienie wszystkich parametrów lub funkcji, podanych w rubrykach „Parametry” i „Wartość wymagana” spowoduje odrzucenie oferty.
2. Wykonawca oświadcza, że oferowane powyżej urządzenia są fabrycznie nowe, niepowytworzone, kompletne i po uruchomieniu będzie gotowe do pracy, bez żadnych dodatkowych zakupów i inwestycji.

Podpis Wykonawcy

FORMULARZ OFERTOWY**Dostawa kompletnego interaktywnego symulatora szkoleniowego osoby dorosłej na potrzeby Zakładu Ratownictwa Medycznego**

1. Zarejestrowana nazwa Wykonawcy:

.....

2. Adres Wykonawcy:

.....

3. Nazwiska osób po stronie Wykonawcy uprawnionych do jego reprezentowania przy sporządzaniu niniejszej oferty:

.....

4. NIP..... 5. Regon..... 6. Fax

7. E-mail 8. www.....

1	2			3	4	5
Lp.	Nazwa przedmiotu zamówienia	Cena jednostkowa	Ilość	Wartość netto PLN	Stawka VAT (podać w %)	Wartość brutto PLN
1.	Kompletny interaktywny symulator szkoleniowy osoby dorosłej na potrzeby Zakładu Ratownictwa Medycznego		1			
Słownie wartość brutto PLN						
2.	Termin realizacji przedmiotu zamówienia (maksymalnie do 4 tygodni)				do tygodnia/tygodni	

9. Oświadczam, że zapoznałem się z treścią Siwz i akceptuję jej postanowienia.

10. Oświadczam, że zapoznałem się z treścią Wzoru umowy – zał. nr 5 do Siwz i akceptuję jego postanowienia.

11. Oświadczam, że jestem związany niniejszą ofertą przez okres 60 dni od dnia upływu terminu składania ofert.

12. Oświadczam, że zapoznałem się z treścią Klauzuli Informacyjnej, o której mowa w rozdziale III pkt 9 Siwz oraz, 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.

13. Oświadczam, że zamierzam powierzyć podwykonawcy/om wykonanie następujących części zamówienia:

.....

.....

(należy wskazać części zamówienia, których wykonanie Wykonawca zamierza powierzyć).

14. Wybór niniejszej oferty będzie /nie będzie (*niewłaściwe skreślić*) prowadzić do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z przepisami ustawy o podatku od towarów i usług.

Wskazujemy nazwę (rodzaj) towaru lub usługi, których dostawa lub świadczenie będzie prowadzić do powstania powyższego obowiązku podatkowego oraz wartość tego towaru lub usługi bez kwoty podatku wynoszącą

(brak wskazania rozumiany będzie przez Zamawiającego jako informacja o tym, że wybór oferty nie będzie prowadzić do powstania u Zamawiającego powyższego obowiązku podatkowego).

15. Oświadczam, że w rozumieniu przepisów art. 7 ust. 1 pkt 1 - 3 ustawy z dnia 06.03.2018 r. Prawo przedsiębiorców (tekst jedn. - Dz. U. z 2018 r., poz. 646 z późn. zm.) jestem: mikroprzedsiębiorcą / małym przedsiębiorcą / średnim przedsiębiorcą / dużym przedsiębiorcą *(niewłaściwe skreślić)*

Podpis Wykonawcy

Arkusz informacji technicznej

Kompletny interaktywny symulator szkoleniowy	
zestaw zawierający symulator osoby dorosłej, system połączeń kablowych i bezprzewodowych, dotykowy symulator czynności życiowych z oprogramowaniem umożliwiającym sterowanie symulatorami, dotykowy monitor pacjenta, kamera USB, mankiet do pomiaru ciśnienia i dodatkowe akcesoria; moduł kończyn urazowych; Zestaw sprzętu audio-video do rejestracji zajęć, debryfingu, analizy i archiwizacji wyników.	
Nazwa, numer katalogowy (jeśli dotyczy), producent	
Rok produkcji: (wymagany min. 2018 r.)	

	Parametry	Wartość wymagana	Parametry oferowane (Proszę opisać oraz podać zakresy, jeśli dotyczy. W przypadku, jeśli Zamawiający podaje wartości minimalne lub dopuszczalny zakres, proszę podać dokładną wartość oferowanych parametrów).
1	Konfiguracja sieci bezprzewodowej w paśmie 2,4 GHz i/lub 5 GHz	TAK	
2	Bezprzewodowa praca symulatora z użyciem wbudowanych akumulatorów zasilających.	TAK	
3	Co najmniej cztery godziny pracy bez konieczności doładowywania akumulatorów, zarówno w symulatorze jak i systemie sterowania.	TAK	
4	Dodatkowa funkcja pracy z zasilaniem z sieci 230V i komunikacji przewodowej poprzez Ethernet LAN	TAK	
5	Możliwość współpracy symulatora z system symulacji i wyświetlania USG z realnymi obrazami do procedur FAST, eFAST, RUSH pokazywanymi na monitorze USG lub komputerze zgodnie z anatomią: to znaczy przy kontroli odpowiednich miejsc na skórze symulatora, np. poprzez specjalne czujniki określające miejsce przyłożenia głowicy USG	TAK	
6	Możliwość wykorzystania scenariuszy szkoleniowych do nauki resuscytacji krążeniowo-oddechowej	TAK	
7	intensywnej terapii i opieki pourazowej z możliwością wykorzystania badań i obrazów USG w trakcie ćwiczeń z możliwością automatycznego nagrywania obrazu USG	TAK	
8	Możliwość ustawienia pozycji powiek niezależnie dla każdego oka	TAK	
9	Możliwość ustawienia szerokości źrenic niezależnie dla każdego oka	TAK	

10	Praca symulatora w trybach: a) automatycznym, gdzie podawane dawki leków i wykonywane czynności medyczne zmieniają stan „pacjenta” zgodnie z uruchomionym scenariuszem (proszę opisać szczegółowo jak realizowany jest tryb automatyczny) b) sterowanym przez instruktora, który może modyfikować efekty działania poszczególnych leków i wykonanych czynności (proszę opisać szczegółowo jak realizowany jest tryb sterowany przez instruktora)	TAK	
UKŁAD ODDECHOWY			
1	Głowa rzeczywistych rozmiarów z elastycznym językiem, chrząstką nalewkowatą, nagłośnią, dołkiem nagłośnieniowym, strunami głosowymi, tchawicą, drzewem oskrzelowym, przełykiem i sztucznymi płucami.	TAK	
2	Funkcja oddechu spontanicznego oraz realistycznego unoszenia się i opadania klatki piersiowej	TAK	
3	Realistyczne płuca oddające zmiany objętości oddechowej, czynnościowej pojemności zalegającej, oporu dróg oddechowych, podatności płuc, podatności ściany klatki piersiowej.	TAK	
4	Wentylacja respiratorem w trybach CPAP, SIMV, PSV	TAK	
5	Ruchy klatki piersiowej zsynchronizowane z oddechem spontanicznym, wentylacją manualną lub mechaniczną	TAK	
6	Zakres ruchów klatki piersiowej proporcjonalny do objętości oddechowej i zmieniający się odpowiednio w warunkach patologicznych (np. asymetria przy odmie opłucnowej).	TAK	
7	Automatyczna, programowalna odpowiedź parametrów klinicznych (układ oddechowy, krążenia) na techniki wentylacyjne z uwzględnieniem ich skuteczności.	TAK	
8	Szmerzy oddechowe prawidłowe i nieprawidłowe zsynchronizowane z fazą oddechową, ustawiane oddzielnie dla prawego i lewego płuca	TAK	
9	Funkcja osłuchiwania w minimum w dwóch miejscach na przedniej i dwóch na tylnej powierzchni klatki piersiowej niezależnie dla każdego płuca	TAK	
10	Funkcja obrzęku tylnej ściany gardła – tylna ściana gardła puchnie i unosi się w kierunku przedniego otworu gardłowego.	TAK	
11	Wywoływanie różnego stopnia obrzęku języka, aż do stanu uniemożliwiającego wprowadzenie łyżki laryngoskopu	TAK	
12	Obustronne odbarczenie odmy opłucnowej poprzez wkłucie igły w linii środkowo obojczykowej drugiej przestrzeni międzyżebrowej.	TAK	
13	W komplecie przynajmniej 5 zestawów zużywalnych elementów dla każdej ze stron.	TAK	
14	Funkcja obustronnego drenażu jamy opłucnej.	TAK	
15	W komplecie przynajmniej 5 zestawów zużywalnych elementów dla każdej ze stron.	TAK	

16	Funkcja wielokrotnej konikotomii i konikopunkcji bez potrzeby wymiany skóry głowy	TAK	
17	W komplecie przynajmniej 5 wymiennych skór szyi i przynajmniej 3 rolki taśmy zaklejającej otwory w tchawicy	TAK	
18	Standardowe czynności z zakresu ALS /ACLS: a) wentylacja przez maskę twarzową z użyciem worka samorozprężalnego, b) zakładanie rurek ustno-gardłowych i nosowo-gardłowych i prowadzenie wentylacji, c) zakładanie rurek intubacyjnych i prowadzenie wentylacji, d) zakładanie COMBITUBE i prowadzenie wentylacji, e) zakładanie masek krtaniowych i prowadzenie wentylacji, f) intubacja z wykorzystaniem różnych rodzajów przewodnic, w tym światłowodowych, g) wentylacja po wykonaniu konikotomii i konikopunkcji, h) wykonanie ekstubacji.	TAK	
19	Własne niezależne, wewnętrzne źródło manekina dostarczające powietrze do funkcji oddechowych i pneumatycznych	TAK	
UKŁAD KRAŻENIA			
1	Oprogramowanie zawierające bibliotekę minimum 30. rytmów pracy serca.	TAK	
2	Częstość pracy serca w zapisie EKG w zakresie nie mniejszym niż 0 –180/min.	TAK	
3	Generowanie minimum 3. rodzajów skurczów dodatkowych w zapisie EKG.	TAK	
4	Generowanie minimum 2. rodzajów artefaktów w zapisie EKG	TAK	
5	Artefakty w zapisie EKG mogą być powodowane zewnętrznymi czynnikami, takimi jak defibrylacja czy uciskanie klatki piersiowej.	TAK	
6	Uciśnięcia resuscytacyjne klatki piersiowej generują wyczuwalne tętno, kształt fali ciśnienia krwi i artefakty EKG na monitorze symulacyjnym	TAK	
7	Przeprowadzenie defibrylacji energią od 1 do 360 J, z rejestracją wartości energii defibrylacji	TAK	
8	a) za pomocą minimum 3. odprowadzeń EKG, b) poprzez elektrody wielofunkcyjne (umożliwiające defibrylację i elektrostymulację zewnętrzną) z zestawem przewodów i adapterów elektrod do minimum 3. rodzajów defibrylatorów (wskazać producentów i modele sprzętu, z którym adaptory współpracują).	TAK	
9	Funkcja zapisu EKG z 12. odprowadzeń zsynchronizowanego z zapisem uzyskanym z 3. odprowadzeń EKG i elektrod wielofunkcyjnych.	TAK	
10	Elektrostymulacja zewnętrzna z ustawianiem częstości stymulacji i progu przechwycenia stymulacji (natężenia prądu).	TAK	
TĘTNO			

1	Tętno zsynchronizowane z EKG i zewnętrznym masażem serca.	TAK	
2	Siła tętna zależna od ciśnienia tętniczego krwi i miejsca pomiaru.	TAK	
3	Siła tętna zależy od zaimplementowanej wartości ciśnienia tętniczego krwi oraz miejsca pomiaru	TAK	
4	Przy niskich wartościach ciśnienia tętniczego krwi zanik tętna na obwodowych tętnicach.	TAK	
5	Obustronne tętno na tętnicach szyjnych i udowych.	TAK	
6	Tętno wyczuwalne przynajmniej na jednej ręce w dole łokciowym i nadgarstku	TAK	
7	Rejestracja głębokości uciśnień, częstości uciśnień i relaksacji przy uciskaniu klatki piersiowej podczas resuscytacji krążeniowo-oddechowej	TAK	
8	Bieżąca informacja zwrotna o efektywności zabiegów resuscytacyjnych oraz jej rejestracja w rejestrze zdarzeń.	TAK	
CIŚNIENIE KRWI			
1	Ciśnienie tętnicze krwi symulowane automatycznie, pomiar z wykorzystaniem palpacji i osłuchiwania (dźwięki zsynchronizowane z tętnem)	TAK	
2	Symulacja ciśnienia tętniczego krwi minimum w zakresie 0-250 mmHg.	TAK	
3	Niezależne ustawianie skurczowego i rozkurczowego ciśnienia tętniczego krwi.	TAK	
4	Funkcja wywołania objawów sinicy.	TAK	
5	Pomiar ciśnienia tętniczego krwi z wysłuchaniem (lub brak takiej możliwości w zależności od stanu klinicznego symulowanego pacjenta) 5 faz Korotkowa z możliwością regulacji poziomu głośności.	TAK	
6	Wyświetlanie parametrów ciśnienia tętniczego krwi na symulowanym monitorze pacjenta	TAK	
7	Regulacja czasu trwania pomiaru ciśnienia na symulowanym monitorze pacjenta.	TAK	
PODAWANIE LEKÓW I PŁYNOTERAPIA			
1	Dostęp do żyły dołu łokciowego z programowalną reakcją na rodzaj i dawkę podanego leku oraz fizjologiczną reakcją na podane leki i ich dawki.	TAK	
2	Podawanie leków w bolusie oraz infuzji płynów	TAK	
3	Funkcja wkłuc doszpikowych	TAK	
4	Z możliwością podawania i aspiracji płynów	TAK	
5	W komplecie minimum 5 zestawów zużywalnych elementów.	TAK	
ODGŁOSY PACJENTA ORAZ OSŁUCHIWANE			
1	Symulacja głosu pacjenta	TAK	
2	Osluchiwanie tonów serca oraz wad zastawkowych w minimum czterech miejscach na klatce piersiowej z możliwością niezależnego ustawienia dźwięku w każdym z miejsc	TAK	

3	Osluchiwanie szmerów oddechowych (prawidłowych i patologicznych: minimum 5 szmerów) ustawianych niezależnie dla prawego i lewego płuca, osłuchiowanych w łącznie minimum 10 miejscach z przodu i tyłu klatki piersiowej.	TAK	
4	Odgłosy kaszlu, wymiotów, pojękiwania oraz odgłosy mowy	TAK	
5	Opcja nagrywania własnych odgłosów i wykorzystywanie ich w symulacji z opcją regulacji głośności.	TAK	
GENITALIA DO PROCEDUR UROLOGICZNYCH			
1	Wymienne genitalia żeńskie i męskie do procedur cewnikowania urologicznego	TAK	
OPROGRAMOWANIE I INTERFACE DO KONTROLI FUNKCJI SYMULATORA			
1	Interface w postaci tabletu z kolorowym, dotykowym wyświetlaczem o przekątnej ekranu minimum 5"	TAK	
2	Bezprzewodowe łączenie z symulatorem w technologii Bluetooth lub WiFi.	TAK	
3	Oprogramowanie do obsługi symulatora w j. polskim.	TAK	
4	Oprogramowanie kontrolujące wszystkie funkcje: blokady i udrożnienia dróg oddechowych, funkcje kardiologiczne, resuscytację krążeniowo-oddechową, tętno, ciśnienie krwi i odgłosy z narządów wewnętrznych	TAK	
5	Indywidualne ustawianie każdej z funkcji dróg oddechowych za pomocą oprogramowania sterującego	TAK	
6	Regulacja głośności odgłosów serca, płuc za pomocą oprogramowania sterującego.	TAK	
7	Rejestracja wykonywanych czynności resuscytacyjnych (ALS/ACLS) oraz automatyczna rejestracja funkcji z czujników symulatora minimum: miejsce ułożenia rąk na klatce piersiowej, głębokość uciśnień, relaksacja, tempo ucisków, objętość oddechów.	TAK	
8	Zapis i wydruk zarejestrowanych czynności ratowniczych	TAK	
9	Zestaw minimum 15. gotowych scenariuszy zdarzeń z zakresu stanów nagłych	TAK	
10	Scenariusze symulacyjne zgodne z podstawą programową kierunku Ratownictwo.	TAK	
11	Scenariusze stworzone w j. polskim kompatybilne z symulatorem, uwzględniające funkcje symulatora.	TAK	
12	plik scenariusza zawiera szczegółowe/kompletne karty symulacyjne zawierające minimum: cele szkoleniowe (techniczne i nietechniczne), opis scenariusza, dane przypadku/pacjenta, stan początkowy, szczegółowy opis wyposażenia stanowiska.	TAK	
13	Budowa scenariuszy zdarzeń przez użytkownika przy użyciu dołączonego oprogramowania.	TAK	
14	Bezpłatny dostęp w ramach dostarczonego zestawu dla minimum 5 użytkowników.	TAK	
15	Zainstalowana w pełni funkcjonalna, najnowsza wersja oprogramowania instruktorskiego sterującego symulatorem	TAK	
16	Bezpłatna aktualizacja oprogramowania do najnowszej wersji w okresie trwania gwarancji dostępna przez In-	TAK	

	ternet i dożywotni klucz licencyjny na posiadane oprogramowanie z możliwością wykorzystania klucza w przypadku zmiany lub uszkodzenia komputera. Należy podać okres bezpłatnej aktualizacji oprogramowania.		
17	Dostęp on-line do bazy scenariuszy z możliwością bezpłatnego przetestowania i sprawdzenia scenariusza przez minimum 48 godziny oraz możliwością zakupu nowych scenariuszy (proszę o podanie adresu on-line oraz sposobu, w jaki zamawiający może sprawdzić dane zawarte w ofercie)	TAK	
SYMULOWANY MONITOR DO OCENY STANU „PACJENTA” PRZEZ ĆWICZĄCYCH			
1	Bezprzewodowy (bez konieczności podłączenia do symulatora, nd. zasilania) monitor dotykowy z kolorowym wyświetlaczem o przekątnej minimum 20”. Proszę podać przekątną ekranu zaproponowanego modelu.	TAK	
2	Wyświetlanie krzywych EKG, ciśnienia tętniczego krwi, SpO2, ETCO2, fali tętna, częstości oddechu, częstości pracy serca, temperatury	TAK	
3	Dowolna konfiguracja krzywych wyświetlanych na monitorze	TAK	
4	Wyświetlanie fali tętna i SpO2 po podłączeniu symulowanego czujnika pulsoksymetru – czujnik w komplecie	TAK	
5	Wyświetlanie trendów tętna, EKG i SpO2.	TAK	
6	Sygnal dźwiękowy SpO2 z różnymi poziomami modulacji i głośności zależnie od wartości saturacji.	TAK	
7	Minimum 2 porty USB w technologii USB 3.0 lub nowszej	TAK	
8	Minimum 1 złącze HDMI	TAK	
9	Wejście mikrofonowe, wyjście słuchawkowe	TAK	
10	Karta sieciowa bezprzewodowa zgodna ze standardem 802.11 a/b/g/n/ac lub równoważnym,	TAK	
11	Mobilny system rejestracji audio-video i debriefingu (2 kpl.)	TAK	
12	Mobilny system do rejestracji sesji szkoleniowych składający się z kamery, mikrofonu, statywu/uchwyty kamery, jednostki rejestrującej oraz monitora.	TAK	
13	System bezprzewodowy komunikujący się z symulatorem i symulowanym monitorem pacjenta w technologii WiFi, dający możliwość ciągłej pracy, bez potrzeby ładowania lub zmiany akumulatorów przez minimum 6 godzin.	TAK	
14	Kamera FullHD o możliwości rejestracji obrazu w kolorze o rozdzielczości minimum 1080p. Zasilanie kamery PoE, PoE+ lub USB.	TAK	
15	Funkcja autofocus.	TAK	
16	Mikrofon stereofoniczny	TAK	
17	Statyw wysokość minimum 160 cm.	TAK	
18	Uchwyt z giętkim przewodem typu „gęsia szyja”.	TAK	

19	Jednostka rejestrująca oparta o komputer PC z zainstalowanym odpowiednim oprogramowaniem zapewniającym pełną funkcjonalność w zakresie rejestracji obrazu, dźwięku oraz zdarzeń automatycznie rejestrowanych przez symulator.	TAK	
20	Oprogramowanie zapewnia również możliwość archiwizacji zarejestrowanych sesji szkoleniowych na zintegrowanym dysku SSD o pojemności minimum 240 GB	TAK	
21	Procesor jednostki zapewniający wydajne działanie systemu.	TAK	
22	Wymagane złącza jednostki: min 2 USB3-0, HDMI lub DisplayPort, Ethernet, zintegrowana karta WiFi, ekran kolorowy, minimum 15".	TAK	
23	Monitor do odtwarzania zarejestrowanych sesji o przekątnej minimum 50".	TAK	
24	Możliwość przekierowania obrazu z jednostki rejestrującej poprzez interface HDMI lub DisplayPort.	TAK	
25	W zestawie wieszak o standardzie VESA umożliwiający montaż monitora na ścianie.	TAK	
WARUNKI GWARANCYJNE I SERWISOWE			
1	Okres gwarancji – minimum 36 miesięcy licząc od dnia podpisania protokołu odbioru potwierdzającego prawidłowe uruchomienie przedmiotu dostawy w infrastrukturze Zamawiającego.	<u>Punktacja (0-10):</u> 36 miesiące – 0 pkt. , 37–47 miesięcy – 2,5 pkt. , powyżej 48 miesięcy i więcej – 5 pkt.	
2	Przeglądy techniczne przedmiotu zamówienia w okresie gwarancji, zgodnie z wymaganiami producenta (przy czym ostatni ww. przegląd nastąpi w okresie 30 dni przed upływem okresu gwarancji). Należy podać ilość przeglądów przypadających na czas gwarancji.	TAK <u>Punktacja (0-10):</u> 1 przegląd – 0 pkt. , 2 przeglądy – 2,5 pkt. , 3 lub więcej przeglądów – 5 pkt.	
3	Punkty serwisowe, lokalizacja (adres, nr tel. i fax), należy podać	TAK	
4	Czas reakcji – przystąpienie do naprawy gwarancyjnej zgłoszonej usterki do 72 godzin w dni robocze rozumiane jako dni od poniedziałku do piątku z wyłączeniem dni ustawowo wolnych od pracy.	TAK <u>Punktowany czas reakcji serwisowej (0-10):</u> do 72 godzin – 0 pkt. , do 48 godzin – 2,5 pkt. , do 24 godzin – 5 pkt.	
5	Czas skutecznej naprawy bez użycia części zamiennych licząc od momentu zgłoszenia awarii - maksymalnie 72 godziny w dni robocze rozumiane jako dni od poniedziałku do piątku z wyłączeniem dni ustawowo wolnych od pracy. Należy podać ilość godzin.	TAK <u>Punktowany czas naprawy (0-10):</u> do 72 godzin – 0 pkt. ,	

		do 48 godzin – 2,5 pkt. , do 24 godzin – 5 pkt.	
6	Czas skutecznej naprawy z użyciem części zamiennych licząc od momentu zgłoszenia awarii - maksymalnie 7 dni roboczych rozumiane jako dni od poniedziałku do piątku z wyłączeniem dni ustawowo wolnych od pracy. Należy podać ilość dni.	TAK <u>Punktowany</u> <u>czas naprawy</u> <u>(0-10):</u> do 7 dni – 0 pkt. , do 5 dni – 2,5 pkt. , do 3 dni – 5 pkt.	
7	Przedłużenie czasu gwarancji o czas przerwy w eksploatacji spowodowanej naprawą gwarancyjną trwającą powyżej 8 dni roboczych rozumiane jako dni od poniedziałku do piątku z wyłączeniem dni ustawowo wolnych od pracy.	TAK	
8	Okres dostępności części zamiennych od daty podpisania protokołu odbioru przez minimalnie 5 lat.	TAK	
9	2 awarie sprzętu w okresie gwarancyjnym skutkująca wymianą niesprawnego modułu na nowy	TAK	
10	Godziny i sposób przyjmowania zgłoszeń o awariach, proszę podać.	TAK	

1. Nie spełnienie wszystkich parametrów lub funkcji, podanych w rubrykach „Parametry” i „Wartość wymagana” spowoduje odrzucenie oferty.

2. Wykonawca oświadcza, że oferowane powyżej urządzenia są fabrycznie nowe, niepowytworzone kompletne i po uruchomieniu będzie gotowe do pracy, bez żadnych dodatkowych zakupów i inwestycji.

Podpis Wykonawcy

FORMULARZ OFERTOWY

Dostawa jednego zestawu składającego się z trzech modeli do nauki udrażniania dróg oddechowych na potrzeby Zakładu Ratownictwa Medycznego

1. Zarejestrowana nazwa Wykonawcy:

.....

2. Adres Wykonawcy:

.....

3. Nazwiska osób po stronie Wykonawcy uprawnionych do jego reprezentowania przy sporządzaniu niniejszej oferty:

.....

4. NIP..... 5. Regon..... 6. Fax

7. E-mail 8. www.....

1	2			3	4	5
Lp.	Nazwa przedmiotu zamówienia	Cena jednostkowa	ilość	Wartość netto PLN	Stawka VAT (podać w %)	Wartość brutto PLN
1	zestaw składający się z trzech modeli do nauki udrażniania dróg oddechowych na potrzeby Zakładu Ratownictwa Medycznego		1			
2	Słownie wartość brutto PLN					
3	Termin realizacji przedmiotu zamówienia (maksymalnie do 4 tygodni)				do tygodnia/ tygodni	

9. Oświadczam, że zapoznałem się z treścią Siwz i akceptuję jej postanowienia.

10. Oświadczam, że zapoznałem się z treścią Wzoru umowy – zał. nr 5 do Siwz i akceptuję jego postanowienia.

11. Oświadczam, że jestem związany niniejszą ofertą przez okres 60 dni od dnia upływu terminu składania ofert.

12. Oświadczam, że zapoznałem się z treścią Klauzuli Informacyjnej, o której mowa w rozdziale III pkt 9 Siwz oraz, 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.

13. Oświadczam, że zamierzam powierzyć podwykonawcy/om wykonanie następujących części zamówienia:

.....

.....

(należy wskazać części zamówienia, których wykonanie Wykonawca zamierza powierzyć).

14. Wybór niniejszej oferty będzie /nie będzie (*niewłaściwie skreślić*) prowadzić do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z przepisami ustawy o podatku od towarów i usług.

Wskazujemy nazwę (rodzaj) towaru lub usługi, których dostawa lub świadczenie będzie prowadzić do powstania powyższego obowiązku podatkowego oraz wartość tego towaru lub usługi bez kwoty podatku wynoszącą

(brak wskazania rozumiany będzie przez Zamawiającego jako informacja o tym, że wybór oferty nie będzie prowadzić do powstania u Zamawiającego powyższego obowiązku podatkowego).

15. Oświadczam, że w rozumieniu przepisów art. 7 ust. 1 pkt 1 - 3 ustawy z dnia 06.03.2018 r. Prawo przedsiębiorców (tekst jedn. - Dz. U. z 2018 r., poz. 646 z późn. zm.) jestem: mikroprzedsiębiorcą / małym przedsiębiorcą / średnim przedsiębiorcą / dużym przedsiębiorcą *(niewłaściwe skreślić)*

Data

Pieczęć i podpis Wykonawcy

.....

.....

Arkusz informacji technicznej

Jeden zestaw skradający się z trzech modeli do nauki udrażniania dróg oddechowych na potrzeby Zakładu Ratownictwa Medycznego	
Trenażer do ćwiczenia procedur przyrządowego udrażniania dróg oddechowych osoby dorosłej. Trenażer do ćwiczenia procedur przyrządowego udrażniania dróg oddechowych niemowlęcia. Trenażer do ćwiczenia procedur przyrządowego udrażniania dróg oddechowych dziecka (4-7 lat).	
Nazwa, numer katalogowy (jeśli dotyczy), producent	
Rok produkcji: (wymagany min. 2018 r.)	

	Parametry	Wartość wymagana	Parametry oferowane (wpisać TAK/NIE oraz podać oferowane parametry jeśli dotyczy) W przypadku, jeśli Zamawiający podaje wartości minimalne lub dopuszczalny zakres, proszę podać dokładną wartość oferowanych parametrów).
Trenażer do ćwiczenia procedur przyrządowego udrażniania dróg oddechowych osoby dorosłej.			
1	Głowa osoby dorosłej na stabilnej podstawie	TAK	
2	Budowa trenażera odwzorowuje anatomiczne struktury ludzkich: warg, zębów, języka, podniebienia, przełyku, wejścia do krtani, nagłośni, płuc oraz żołądka.	TAK	
3	Możliwość wentylacji workiem samorozprężalnym	TAK	
4	Sygnalizacja rozdęcia żołądka poprzez widoczne napełnianie się symulowanego żołądka.	TAK	
5	Sygnalizacja zbyt dużego nacisku na zęby przy intubacji.	TAK	
6	Trenażer umożliwi symulację minimum: - intubacji dotchawiczej przez usta i nos, - zakładania maski krtaniowej, - zakładania rurki Combitube, - zakładania rurki krtaniowej, - zakładania rurek ustno-gardłowych, - wykonywania manewru Sellica - symulacja skurczu krtani	TAK	
Trenażer do ćwiczenia procedur przyrządowego udrażniania dróg oddechowych niemowlęcia.			
1	Głowa niemowlęcia na stabilnej podstawie.	TAK	
2	Budowa trenażera odwzorowuje anatomiczne struktury ludzkich: warg, dziąseł, języka, podniebienia, przełyku, wejścia do krtani, nagłośni, płuc oraz żołądka.	TAK	

3	Możliwość wentylacji workiem samorozprężalnym.	TAK	
4	Sygnalizacja rozdęcia żołądka poprzez widoczne napełnianie się symulowanego żołądka.	TAK	
5	Trenażer umożliwia symulację minimum: - intubacji dotchawiczej przez usta i nos, - zakładania maski krtaniowej, - zakładania rurki Combitube, - zakładania rurki krtaniowej, - zakładania rurek ustno-gardłowych, - wykonywania manewru Sellica	TAK	
Trenażer do ćwiczenia procedur przyrządowego udrożnienia dróg oddechowych dziecka (4-7 lat).			
1	Budowa trenażera odwzorowuje anatomiczne struktury ludzkich: warg, zębów, języka, podniebienia, przełyku, wejścia do krtani, nagłośni, płuc oraz żołądka	TAK	
2	Możliwość wentylacji workiem samorozprężalnym		
3	Sygnalizacja rozdęcia żołądka poprzez widoczne napełnianie się symulowanego żołądka		
4	Trenażer umożliwia symulację minimum: - intubacji dotchawiczej przez usta i nos, - zakładania maski krtaniowej, - zakładania rurki Combitube, - zakładania rurki krtaniowej, - zakładania rurek ustno-gardłowych, - wykonywania manewru Sellica - symulacja skurczu krtani - symulacja wymiotów i odsysania treści z dróg oddechowych		
OKRES GWARANCJI			
1	Okres gwarancji – minimum 36 miesięcy licząc od dnia podpisania protokołu odbioru potwierdzającego prawidłowe uruchomienie przedmiotu dostawy w infrastrukturze Zamawiającego.	TAK 36 miesięcy – 0pkt. od 37 miesięcy do 47 miesięcy – 10 pkt. 48 miesięcy i więcej – 20 pkt.	

1. Nie spełnienie wszystkich parametrów lub funkcji, podanych w rubrykach „Parametry” i „Wartość wymagana” spowoduje odrzucenie oferty.

2. Wykonawca oświadcza, że oferowane powyżej urządzenia są fabrycznie nowe, niepowytworzone kompletne i po uruchomieniu będzie gotowe do pracy, bez żadnych dodatkowych zakupów i inwestycji.

Podpis Wykonawcy

FORMULARZ OFERTOWY**Dostawa Systemu Wirtualnej Symulacji Medycznej wraz z wyposażeniem dwóch stanowisk treningowych na potrzeby Zakładu Ratownictwa Medycznego**

1. Zarejestrowana nazwa Wykonawcy:

.....

2. Adres Wykonawcy:

.....

3. Nazwiska osób po stronie Wykonawcy uprawnionych do jego reprezentowania przy sporządzaniu niniejszej oferty:

.....

4. NIP..... 5. Regon..... 6. Fax

7. E-mail 8. www.....

1	2	3	4	5	6	7
Lp.	Nazwa przedmiotu zamówienia	Cena jednostkowa	ilość	Wartość netto PLN	Stawka VAT (podać w %)	Wartość brutto PLN
1	System Wirtualnej Symulacji Medycznej wraz z wyposażeniem dwóch stanowisk treningowych na potrzeby Zakładu Ratownictwa Medycznego		1			
2	Słownie wartość brutto PLN					
3	Termin realizacji przedmiotu zamówienia (maksymalnie do 4 tygodni)				do tygodnia/tygodni	

9. Oświadczam, że zapoznałem się z treścią Siwz i akceptuję jej postanowienia.

10. Oświadczam, że zapoznałem się z treścią Wzoru umowy – zał. nr 5 do Siwz i akceptuję jego postanowienia.

11. Oświadczam, że jestem związany niniejszą ofertą przez okres 60 dni od dnia upływu terminu składania ofert.

12. Oświadczam, że zapoznałem się z treścią Klauzuli Informacyjnej, o której mowa w rozdziale III pkt 9 Siwz oraz, 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.

13. Oświadczam, że zamierzam powierzyć podwykonawcy/om wykonanie następujących części zamówienia:

.....

.....

(należy wskazać części zamówienia, których wykonanie Wykonawca zamierza powierzyć).

14. Wybór niniejszej oferty będzie /nie będzie (*niewłaściwe skreślić*) prowadzić do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z przepisami ustawy o podatku od towarów i usług.

Wskazujemy nazwę (rodzaj) towaru lub usługi, których dostawa lub świadczenie będzie prowadzić do powstania powyższego obowiązku podatkowego oraz wartość tego towaru lub usługi bez kwoty podatku wynoszącą

(brak wskazania rozumiany będzie przez Zamawiającego jako informacja o tym, że wybór oferty nie będzie prowadzić do powstania u Zamawiającego powyższego obowiązku podatkowego).

15. Oświadczam, że w rozumieniu przepisów art. 7 ust. 1 pkt 1 - 3 ustawy z dnia 06.03.2018 r. Prawo przedsiębiorców (tekst jedn. - Dz. U. z 2018 r., poz. 646 z późn. zm.) jestem: mikroprzedsiębiorcą / małym przedsiębiorcą / średnim przedsiębiorcą / dużym przedsiębiorcą *(niewłaściwe skreślić)*

Data

Pieczęć i podpis Wykonawcy

.....

.....

Arkusz informacji technicznej

Dostawa Systemu Wirtualnej Symulacji Medycznej wraz z wyposażeniem dwóch stanowisk treningowych na potrzeby Zakładu Ratownictwa Medycznego.	
- zestaw wyposażenia stanowisk wirtualnej symulacji medycznej – 2 szt. - gogle VR – 2 szt.	
Nazwa, numer katalogowy (jeśli dotyczy), producent	
Rok produkcji: (wymagany min. 2018 r.)	

Lp.	Parametry	Wartość wymagana	Parametry oferowane (wpisać TAK/NIE oraz podać oferowane parametry jeśli dotyczy) W przypadku, jeśli Zamawiający podaje wartości minimalne lub dopuszczalny zakres, proszę podać dokładną wartość oferowanych parametrów).
zakres podstawowych czynności ratujących życie			
1	tworzenie i udostępnianie scenariuszy przez instruktorów, możliwość konfiguracji wirtualnych pacjentów , w tym ich reakcji	TAK	
2	- realizacja wieloosobowych sesji symulacji	TAK	
3	głosowa i tekstową komunikację w trakcie symulacji	TAK	
4	komunikacja z wirtualnym pacjentem oraz wykonywanie czynności takich jak: sprawdzenie reakcji, oddechu, badanie tętna, uciskanie klatki piersiowej(minimum 4 różne tempa do wyboru w tym 1 zgodne z aktualnymi wytycznymi dotyczącymi resuscytacji krążeniowo - oddechowej)	TAK	
5	wykonanie oddechów ratowniczych	TAK	
6	wykonanie telefonu pod nr alarmowy 999 lub 112. W przypadku wybrania numeru innego niż 999 lub 112 musi wyświetlić się komunikat o wyborze błędnego numeru	TAK	
7	rozcięcie ubrania pacjenta	TAK	
8	wykorzystanie wirtualnego defibrylatora AED	TAK	
9	Minimum 2 rodzaje wirtualnych pacjentów: postać osoby dorosłej (minimum płeć męska), - postać dziecka w wieku maksymalnie 7 lat (minimum płeć męska)	TAK	
zakres segregacji medycznej			
1	tworzenie i udostępnianie scenariuszy przez instruktorów możliwość konfiguracji wirtualnych pacjentów , w tym ich reakcji	TAK	
2	realizacja wieloosobowych sesji symulacji	TAK	
3	głosowa i tekstową komunikację w trakcie symulacji	TAK	

4	komunikacja z wirtualnym pacjentem oraz wykonywanie czynności takich jak: sprawdzenie reakcji, oddechu, badanie tętna, sprawdzenie nawrotu kapilarnego, wykonanie wdechów ratowniczych za pomocą maski twarzowej, włożenie rurki ustno-gardłowej, założenie opaski segregacyjnej	TAK	
5	Minimum 2 rodzaje wirtualnych pacjentów: postać osoby dorosłej (minimum płęć męska),- postać dziecka w wieku maksymalnie 7 lat (minimum płęć męska)	TAK	
zakres kwalifikowanej pierwszej pomocy			
1	tworzenie i udostępnianie scenariuszy przez instruktorów, możliwość konfiguracji wirtualnych pacjentów , w tym ich reakcji	TAK	
2	realizacja wieloosobowych sesji symulacji	TAK	
3	głosowa i tekstową komunikację w trakcie symulacji	TAK	
4	komunikacja z wirtualnym pacjentem oraz wykonywanie czynności takich jak: sprawdzenie reakcji, oddechu, badanie tętna, uciskanie klatki piersiowej(minimum 4 różne tempa do wyboru w tym 1 zgodne z aktualnymi wytycznymi dotyczącymi resuscytacji krążeniowo - oddechowej), badanie nawrotu kapilarnego, wykonanie oddechów ratowniczych, pomiaru glukozy we krwi, odsysania z jamy ustnej wirtualnego pacjenta - wykorzystanie wirtualnego defibrylatora AED	TAK	
5	Minimum 2 rodzaje wirtualnych pacjentów: postać osoby dorosłej (minimum płęć męska),- postać dziecka w wieku maksymalnie 7 lat (minimum płęć męska).	TAK	
zakres ratownictwa medycznego			
1	tworzenie i udostępnianie scenariuszy przez instruktorów, możliwość konfiguracji wirtualnych pacjentów , w tym ich reakcji	TAK	
2	realizacja wieloosobowych sesji symulacji	TAK	
3	głosowa i tekstową komunikację w trakcie symulacji	TAK	
4	komunikacja z wirtualnym pacjentem oraz wykonywanie czynności takich jak: sprawdzenie reakcji, oddechu, badanie tętna, uciskanie klatki piersiowej(minimum 4 różne tempa do wyboru w tym 1 zgodne z aktualnymi wytycznymi dotyczącymi resuscytacji krążeniowo - oddechowej), badanie nawrotu kapilarnego, wykonanie oddechów ratowniczych, pomiaru glukozy we krwi, odsysania z jamy ustnej wirtualnego pacjenta	TAK	
5	włożenie do jamy ustnej wirtualnego pacjenta: rurki ustno-gardłowej, rurki krtaniowej, maski krtaniowej	TAK	
6	wykonywanie wentylacji za pomocą worka samorozprężalnego z maską twarzową	TAK	
7	osłuchiwanie tonów serca, odgłosów płuc i jamy brzusznej wirtualnego pacjenta	TAK	
8	wykorzystanie wirtualnego defibrylatora manualnego umożliwiającego wykonanie kardiowersji(z reakcją wirtualnego pacjenta), elektrostymulacji, założenie elektrod EKG, pulsoksymetru, mankietu	TAK	

	do pomiaru ciśnienia. Wirtualny defibrylator manualny powinien posiadać takie funkcje jak: wybór energii defibrylacji w zakresie od 2 do 360 J, mechanizm regulacji prądu elektrostymulacji w zakresie od 0 do 200 mA.		
9	Minimum 2 rodzaje wirtualnych pacjentów: postać osoby dorosłej (minimum płeć męska),- postać dziecka w wieku maksymalnie 7 lat (minimum płeć męska)	TAK	
OKRES GWARANCJI			
1	Okres gwarancji – minimum 24 miesiące licząc od dnia podpisania protokołu odbioru potwierdzającego prawidłowe uruchomienie przedmiotu dostawy w infrastrukturze Zamawiającego.	TAK 24 miesiące – 0pkt. od 25 miesięcy do 35 miesięcy– 10 pkt. 36 miesięcy i więcej – 20 pkt.	

1. Nie spełnienie wszystkich parametrów lub funkcji, podanych w rubrykach „Parametry” i „Wartość wymagana” spowoduje odrzucenie oferty.
2. Wykonawca oświadcza, że oferowane powyżej urządzenia są fabrycznie nowe, niepowytworzone kompletne i po uruchomieniu będzie gotowe do pracy, bez żadnych dodatkowych zakupów i inwestycji.

Podpis Wykonawcy

FORMULARZ OFERTOWY**Dostawa trenera do zabiegów endoskopowych z analizą i oceną sprawności i postępów w szkoleniu na potrzeby Katedry i Kliniki Chirurgii i Urologii Dziecięcej**

1. Zarejestrowana nazwa Wykonawcy:

.....

2. Adres Wykonawcy:

.....

3. Nazwiska osób po stronie Wykonawcy uprawnionych do jego reprezentowania przy sporządzaniu niniejszej oferty:

.....

4. NIP..... 5. Regon..... 6. Fax

7. E-mail 8. www.....

1	2	3	4	5	6	7
Lp.	Nazwa przedmiotu zamówienia	Cena jednostkowa	ilość	Wartość netto PLN	Stawka VAT (podać w %)	Wartość brutto PLN
1	trenażer do zabiegów endoskopowych z analizą i oceną sprawności i postępów w szkoleniu na potrzeby Katedry i Kliniki Chirurgii i Urologii Dziecięcej		1			
Słownie wartość brutto PLN						
2	Termin realizacji przedmiotu zamówienia (maksymalnie do 4 tygodni)	do tygodnia/tygodni				

9. Oświadczam, że zapoznałem się z treścią Siwz i akceptuję jej postanowienia.

10. Oświadczam, że zapoznałem się z treścią Wzoru umowy – zał. nr 5 do Siwz i akceptuję jego postanowienia.

11. Oświadczam, że jestem związany niniejszą ofertą przez okres 60 dni od dnia upływu terminu składania ofert.

12. Oświadczam, że zapoznałem się z treścią Klauzuli Informacyjnej, o której mowa w rozdziale III pkt 9 Siwz oraz, 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.

13. Oświadczam, że zamierzam powierzyć podwykonawcy/om wykonanie następujących części zamówienia:

.....

.....

(należy wskazać części zamówienia, których wykonanie Wykonawca zamierza powierzyć).

14. Wybór niniejszej oferty będzie /nie będzie (*niewłaściwe skreślić*) prowadzić do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z przepisami ustawy o podatku od towarów i usług.

Wskazujemy nazwę (rodzaj) towaru lub usługi, których dostawa lub świadczenie będzie prowadzić do powstania powyższego obowiązku podatkowego oraz wartość tego towaru lub usługi bez kwoty podatku wynoszącą

(brak wskazania rozumiany będzie przez Zamawiającego jako informacja o tym, że wybór oferty nie będzie prowadzić do powstania u Zamawiającego powyższego obowiązku podatkowego).

15. Oświadczam, że w rozumieniu przepisów art. 7 ust. 1 pkt 1 - 3 ustawy z dnia 06.03.2018 r. Prawo przedsiębiorców (tekst jedn. - Dz. U. z 2018 r., poz. 646 z późn. zm.) jestem: mikroprzedsiębiorcą / małym przedsiębiorcą / średnim przedsiębiorcą / dużym przedsiębiorcą *(niewłaściwe skreślić)*

Podpis Wykonawcy

Arkusz informacji technicznej

Dostawa trenażera do zabiegów endoskopowych z analizą i oceną sprawności i postępów w szkoleniu na potrzeby Katedry i Kliniki Chirurgii i Urologii Dziecięcej	
Nazwa, numer katalogowy (jeśli dotyczy), producent	
Rok produkcji: (wymagany min. 2019 r.)	

	Parametry	Wartość wymagana	Parametry oferowane (wpisać TAK/NIE oraz podać oferowane parametry jeśli dotyczy) W przypadku, jeśli Zamawiający podaje wartości minimalne lub dopuszczalny zakres, proszę podać dokładną wartość oferowanych parametrów).
1	Trenażer laparoskopowy z komputerową oceną ruchów manualnych chirurga osobno dla ręki lewej i prawej	tak	
2	Zamykane pudełko ćwiczebne o nieprzeziernych ścianach z otworami na trokary w typowych pozycjach (co najmniej 6 otworów)	tak	
3	Całość urządzenia zamontowana na podstawie jezdnej z możliwością regulacji wysokości położenia stołika	tak	
4	Ruchoma kamera o rozdzielczości co najmniej Full Hd (1920x1080) z regulacją położenia, zintegrowana z pudełkiem ćwiczebnym	tak	
5	Komputer „all in one” obejmujący dotykowy ekran LCD z wirtualną ewentualnie dołączaną klawiaturą oraz pełnym interfejsem obsługi wraz z oprogramowaniem zintegrowany z podstawą jezdną	tak	
6	Zestaw podstawowych narzędzi (dysektor, grasper, nożyczki, imadło) 1 kpl.	tak	
7	Zestaw czujników do oceny ruchów i pozycji narzędzi	tak	
8	Parametry mierzone: - czas i procent pozostawania narzędzia w polu widzenia - prędkość i przebyta droga ruchu narzędzia - liczba ruchów ramion narzędzia - pomiary dla każdej ręki osobno	tak	

9	Rejestracja i archiwizacja obrazu video oraz możliwość eksportu na zewnętrzne nośniki	tak	
10	Zapis dokonanych pomiarów i wyników przyporządkowanych do osoby ocenianej	tak	
11	Możliwość odtworzenia historii treningów dla poszczególnych użytkowników	tak	
12	Możliwość tworzenia kont użytkowników	tak	
13	Wkłady do treningu szycia 50 sztuk	tak	
14	Wkłady do treningu cięcia 50 sztuk	tak	
15	Wkłady do treningu trzymania i przemieszczania 50 sztuk	tak	
OKRES GWARANCJI			
1	Okres gwarancji – minimum 24 miesiące licząc od dnia podpisania protokołu odbioru potwierdzającego prawidłowe uruchomienie przedmiotu dostawy w infrastrukturze Zamawiającego.	TAK 24 miesiące – 0pkt. od 25 miesięcy do 35 miesięcy – 10 pkt. 36 miesięcy i więcej – 20 pkt.	

1. Nie spełnienie wszystkich parametrów lub funkcji, podanych w rubrykach „Parametry” i „Wartość wymagana” spowoduje odrzucenie oferty.
2. Wykonawca oświadcza, że oferowane powyżej urządzenie jest fabrycznie nowe, niepowytworzone, kompletne i po uruchomieniu będzie gotowe do pracy, bez żadnych dodatkowych zakupów i inwestycji.

Podpis Wykonawcy

FORMULARZ OFERTOWY

Dostawa urządzenia do pomiarów uchwytu ręki (HANDCRIP) i ścisku palców (PINCHMETER) wraz z komputerem i oprogramowaniem rejestrująco-analizującym na potrzeby Katedry i Zakładu Patofizjologii

1. Zarejestrowana nazwa Wykonawcy:

.....

2. Adres Wykonawcy:

.....

3. Nazwiska osób po stronie Wykonawcy uprawnionych do jego reprezentowania przy sporządzaniu niniejszej oferty:

.....

4. NIP..... 5. Regon..... 6. Fax

7. E-mail 8. www.....

1	2	3	4	5	6	7
Lp.	Nazwa przedmiotu zamówienia	Cena jednostkowa	ilość	Wartość netto PLN	Stawka VAT (podać w %)	Wartość brutto PLN
1	Urządzenie do pomiarów uchwytu ręki (HANDCRIP) i ścisku palców (PINCHMETER) wraz z komputerem i oprogramowaniem rejestrująco-analizującym na potrzeby Katedry i Zakładu Patofizjologii					
	Słownie wartość brutto PLN					
3	Termin realizacji przedmiotu zamówienia (maksymalnie do 4 tygodni)				do tygodnia/tygodni	

9. Oświadczam, że zapoznałem się z treścią Siwz i akceptuję jej postanowienia.

10. Oświadczam, że zapoznałem się z treścią Wzoru umowy – zał. nr 5 do Siwz i akceptuję jego postanowienia.

11. Oświadczam, że jestem związany niniejszą ofertą przez okres 60 dni od dnia upływu terminu składania ofert.

12. Oświadczam, że zapoznałem się z treścią Klauzuli Informacyjnej, o której mowa w rozdziale III pkt 9 Siwz oraz, 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.

13. Oświadczam, że zamierzam powierzyć podwykonawcy/om wykonanie następujących części zamówienia:

.....

.....

(należy wskazać części zamówienia, których wykonanie Wykonawca zamierza powierzyć).

14. Wybór niniejszej oferty będzie /nie będzie (*niewłaściwe skreślić*) prowadzić do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z przepisami ustawy o podatku od towarów

i usług.

Wskazujemy nazwę (rodzaj) towaru lub usługi, których dostawa lub świadczenie będzie prowadzić do powstania powyższego obowiązku podatkowego oraz wartość tego towaru lub usługi bez kwoty podatku wynoszącą

(brak wskazania rozumiany będzie przez Zamawiającego jako informacja o tym, że wybór oferty nie będzie prowadzić do powstania u Zamawiającego powyższego obowiązku podatkowego).

15. Oświadczam, że w rozumieniu przepisów art. 7 ust. 1 pkt 1 - 3 ustawy z dnia 06.03.2018 r. Prawo przedsiębiorców (tekst jedn. - Dz. U. z 2018 r., poz. 646 z późn. zm.) jestem: mikroprzedsiębiorcą / małym przedsiębiorcą / średnim przedsiębiorcą / dużym przedsiębiorcą *(niewłaściwe skreślić)*

Podpis Wykonawcy

Arkusz informacji technicznej

urządzenie do pomiarów uchwytu ręki (HANDCRIP) i ścisku palców (PINCHMETER) wraz z komputerem i oprogramowaniem rejestrująco-analizującym na potrzeby Katedry i Zakładu Patofizjologii	
Nazwa, numer katalogowy (jeśli dotyczy), producent	
Rok produkcji: (wymagany min. 2019 r.)	

Lp.	Parametry	Wartość wymagana	Parametry oferowane (wpisać TAK/NIE oraz podać oferowane parametry jeśli dotyczy) W przypadku, jeśli Zamawiający podaje wartości minimalne lub dopuszczalny zakres, proszę podać dokładną wartość oferowanych parametrów).
Zestaw do pomiaru i oceny kończyn			
1	Urządzenie do pomiaru i nauki chwytu ręki pacjenta . Mierzące w zakresie od 0,1 kg do 90 kg. Dynamometr rejestruje siłę mniejszą niż 10 dag	TAK	
2	Urządzenie do pomiaru i nauki ścisku palców pacjenta. Mierzące w zakresie od 0,1 kg do 22 kg.	TAK	
3	Płyta do ćwiczeń obciążających kończyn dolnych (nóg) i górnych (rąk) idealna do takich zastosowań jak: przenoszenie ciężaru, zgięcie grzbietowe zgięcie podszwowe. Mierząca w zakresie od 0,1 do 100kg.	TAK	
4	Oprogramowanie łączące się bezprzewodowo w wszystkich trzema urządzeniami. Zawierające zestaw ćwiczeń w postaci gier, archiwizacja wyników pacjenta, porównywanie wyników pacjenta między badaniami, możliwość ustawiania stopnia trudności.	TAK	
5	Adapter	TAK	
6	Klucz do systemu bezprzewodowego łączący wszystkie trzy urządzenia	TAK	
7	Laptop o przekątnej monitora min 15" Z systemem Windows Dedykowana karta graficzna zgodna z systemem Windows z minimum 2 GB pamięci ze sterownikiem WDDM. Dźwięk Karta dźwiękowa zgodna z systemem Windows, głośniki Napęd optyczny CD-Rom / DVD-Rom zgodny z systemem Windows Twardy dysk Min.700 MB wolnego miejsca na dysku do instalacji. Monitor / ekran SVGA. Minimalna rozdzielczość ekranu 1024 x 768 pikseli Łączność port USB 2.0 lub USB 3.0 Dedykowany port szeregowy (RS232) Wydażność Port równoległy, USB 2.0 lub USB 3.0 dla drukarek	TAK	

OKRES GWARANCJI			
1	Okres gwarancji – minimum 12 miesięcy licząc od dnia podpisania protokołu odbioru potwierdzającego prawidłowe uruchomienie przedmiotu dostawy w infrastrukturze Zamawiającego.	TAK 12 miesięcy – 0pkt. od 13 miesięcy do 23 miesięcy – 10 pkt. 24 miesiące i więcej – 20 pkt	

1. Nie spełnienie wszystkich parametrów lub funkcji, podanych w rubrykach „Parametry” i „Wartość wymagana” spowoduje odrzucenie oferty.

2. Wykonawca oświadcza, że oferowane powyżej urządzenie jest fabrycznie nowe, niepowytworzone kompletnie i po uruchomieniu będzie gotowe do pracy, bez żadnych dodatkowych zakupów i inwestycji.

Część 5

24 miesiące – 0pkt.

od 25 miesięcy do 35 miesięcy – 10 pkt.

36 miesięcy i więcej – 20 pkt.

Podpis Wykonawcy

FORMULARZ OFERTOWY**Dostawa trenażerów biopsji szpiku kostnego z wyposażeniem na potrzeby Zakładu Symulacji Medycznej**

1. Zarejestrowana nazwa Wykonawcy:

.....

2. Adres Wykonawcy:

.....

3. Nazwiska osób po stronie Wykonawcy uprawnionych do jego reprezentowania przy sporządzaniu niniejszej oferty:

.....

4. NIP..... 5. Regon..... 6. Fax

7. E-mail 8. www.....

1	2		3	4	5	6
Lp.	Nazwa przedmiotu zamówienia	Cena jednostkowa PLN	ilość	Wartość netto PLN	Stawka VAT (podać w %)	Wartość brutto PLN
1	trenażery biopsji szpiku kostnego z wyposażeniem na potrzeby Zakładu Symulacji Medycznej		4 zestawy			
2	Słownie wartość brutto PLN					
3	Termin realizacji przedmiotu zamówienia (maksymalnie do 4 tygodni od daty podpisania umowy)			do tygodnia/tygodni		

16. Oświadczam, że zapoznałem się z treścią Siwz i akceptuję jej postanowienia.

17. Oświadczam, że zapoznałem się z treścią Wzoru umowy – zał. nr 5 do Siwz i akceptuję jego postanowienia.

18. Oświadczam, że jestem związany niniejszą ofertą przez okres 60 dni od dnia upływu terminu składania ofert.

19. Oświadczam, że zapoznałem się z treścią Klauzuli Informacyjnej, o której mowa w rozdziale III pkt 9 Siwz oraz, 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.

20. Oświadczam, że zamierzam powierzyć podwykonawcy/om wykonanie następujących części zamówienia:

.....

.....

(należy wskazać części zamówienia, których wykonanie Wykonawca zamierza powierzyć).

21. Wybór niniejszej oferty będzie /nie będzie *(niewłaściwe skreślić)* prowadzić do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z przepisami ustawy o podatku od towarów i usług.

Wskazujemy nazwę (rodzaj) towaru lub usługi, których dostawa lub świadczenie będzie prowadzić do powstania powyższego obowiązku podatkowego oraz wartość tego towaru lub usługi bez kwoty podatku wynoszącą

(brak wskazania rozumiany będzie przez Zamawiającego jako informacja o tym, że wybór oferty nie będzie prowadzić do powstania u Zamawiającego powyższego obowiązku podatkowego).

22. Oświadczam, że w rozumieniu przepisów art. 7 ust. 1 pkt 1 - 3 ustawy z dnia 06.03.2018 r. Prawo przedsiębiorców (tekst jedn. - Dz. U. z 2018 r., poz. 646 z późn. zm.) jestem: mikroprzedsiębiorcą / małym przedsiębiorcą / średnim przedsiębiorcą / dużym przedsiębiorcą *(niewłaściwe skreślić)*

Podpis Wykonawcy

Arkusz informacji technicznej

trenażery biopsji szpiku kostnego z wyposażeniem – 4 zestawy na potrzeby Zakładu Symulacji Medycznej	
Nazwa, numer katalogowy (jeśli dotyczy), producent	
Rok produkcji: (wymagany min. 2019 r.)	

Lp.	Parametry	Wartość wymagana	Parametry oferowane (wpisać TAK/NIE oraz podać oferowane parametry jeśli dotyczy) W przypadku, jeśli Zamawiający podaje wartości minimalne lub dopuszczalny zakres, proszę podać dokładną wartość oferowanych parametrów).
Dane podstawowe			
1	Trenażer do nauki i treningu umiejętności wykonywania biopsji szpiku kostnego z tylnej części kości biodrowej	TAK	
2	Budowa trenażera umożliwiająca realistyczne odwzorowanie odczuć podczas nakłuwania skóry oraz tkanki kostnej grzebienia (talerza) kości biodrowej Budowa zapewniająca naturalne odczucia badania dotykowego kostnych punktów orientacyjnych: - wyrostki kolczyste kręgow - kolce biodrowe tylne górne talerza kości biodrowej	TAK	
3	Wymienne kości talerza biodrowego zawierające symulowany szpik kostny	TAK	
4	Wymienna wkładka iniekcyjna (imitująca skórę)	TAK	
Wyposażenie dodatkowe			
1	W zestawie co najmniej 8 kompletów wymiennych kości talerza biodrowego i co najmniej 8 sztuk iniekcyjnych wkładów silikonowych (skóry)	TAK	
OKRES GWARANCJI			
1	Okres gwarancji – minimum 24 miesiące licząc od dnia podpisania protokołu odbioru potwierdzającego prawidłowe uruchomienie przedmiotu dostawy w infrastrukturze Zamawiającego.	TAK 24 miesiące – 0pkt. od 25 miesięcy do 35 miesięcy – 10 pkt.	

		36 miesięcy i więcej – 20 pkt.	
--	--	--------------------------------	--

1. Nie spełnienie wszystkich parametrów lub funkcji, podanych w rubrykach „Parametry” i „Wartość wymagana” spowoduje odrzucenie oferty.
2. Wykonawca oświadcza, że oferowane powyżej urządzenie jest fabrycznie nowe, niepowytworzone kompletne i po uruchomieniu będzie gotowe do pracy, bez żadnych dodatkowych zakupów i inwestycji.

Podpis Wykonawcy

**OŚWIADCZENIE O PRZYNALEŻNOŚCI LUB BRAKU PRZYNALEŻNOŚCI
DO TEJ SAMEJ GRUPY KAPITAŁOWEJ**

(UWAGA ! Nie załączać do oferty ! Przekazać Zamawiającemu w terminie 3 dni od dnia zamieszczenia przez Zamawiającego na stronie internetowej informacji z otwarcia ofert, o której mowa w art. 86 ust. 5 Pzp)

Zarejestrowana nazwa Wykonawcy

.....
.....

Adres

.....
.....

NIP Regon

Oświadczam, że należę / nie należę* do tej samej grupy kapitałowej, o której mowa w art. 24 ust. 1 pkt 23 Pzp.

(Poniższą część wypełnić w razie przynależności do tej samej grupy kapitałowej):

Do grupy kapitałowej należą oprócz mnie:

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

(o ile dotyczy) Przedstawiam następujące dowody, że powiązania z innym Wykonawcą nie prowadzą do zakłócenia konkurencji w niniejszym postępowaniu:

1.
2.
3.

*niepotrzebne skreślić

Podpis Wykonawcy

sporządzona w dniu [] zgodnie z przepisami ustawy z dnia 29. 01. 2004 r. Prawo zamówień publicznych (tekst jedn. - Dz. U. z 2019 r., poz. 1843 ze zm.), zwanej dalej „Pzp”, pomiędzy:

Uniwersytetem Medycznym we Wrocławiu

Wybrzeże L. Pasteura 1, 50-367 Wrocław
tel. 71 / 784-10-02, fax. 71 / 784-00-07
NIP: 896-000-57-79, REGON: 000288981

który reprezentuje:

zwanym dalej „Zamawiającym”

a:

który reprezentuje:

zwanym dalej „Wykonawcą”

łącznie zwanymi dalej „Stronami” lub oddzielnie „Stroną”

W wyniku rozstrzygniętego postępowania o udzielenie zamówienia publicznego nr **UMW / IZ / PN – 90 / 19 Część** , prowadzonego w trybie przetargu nieograniczonego, zawarta zostaje umowa następującej treści:

§ 1**Przedmiot umowy:**

1. Przedmiotem umowy jest **dostawa (odpowiednio dla części: 1-7)** na potrzeby **(odpowiednio dla części: 1-7)**, zwanego dalej „**przedmiotem umowy**”, do **(odpowiednio dla części: 1-7)**, zwanej dalej „**Użytkownikiem**”.
2. Wykonawca oświadcza, że oferowane urządzenia wchodzące w skład przedmiotu umowy są dopuszczone do obrotu na terytorium Polski.
3. Szczegółowy opis przedmiotu umowy zawarty jest w Arkuszu informacji technicznej stanowiącym załącznik nr 2 do niniejszej umowy **(odpowiednio dla części: 1-7)**.

§ 2**Dostawa i uruchomienie:**

1. Wykonawca zobowiązuje się wobec Zamawiającego dostarczyć przedmiot umowy do siedziby Użytkownika do miejsca użytkowania wskazanego przez Użytkownika, podłączyć do istniejących instalacji (jeśli dotyczy) i uruchomić oraz przeprowadzić szkolenie w zakresie jego obsługi - w terminie do [] **od dnia podpisania umowy**.
2. Podpisanie protokołu odbioru przedmiotu umowy zostanie dokonane po jego dostarczeniu, , zmontowaniu, podłączeniu do istniejących instalacji (jeśli dotyczy) i uruchomieniu oraz po obustronnym stwierdzeniu, że nie wystąpiły żadne zastrzeżenia.
3. Protokół odbioru sporządza się według wzoru stanowiącego załącznik do umowy. Wykonawca zobowiązuje się do opracowania protokołu odbioru i przygotowania go Stronom do podpisu. Osobami uprawnionymi do podpisania protokołu ze strony Zamawiającego jest pracownik...

§ 3**Cena:**

1. Cena przedmiotu umowy ustalona na podstawie oferty wynosi netto: [] PLN (słownie: [] złotych), brutto: [] **PLN** (słownie: [] złotych).
2. W cenie przedmiotu umowy zawarte są wszystkie koszty związane z jego realizacją:
 - ubezpieczenia, opakowania i transportu do siedziby Użytkownika oraz podatku VAT,
 - uruchomienia przedmiotu umowy w siedzibie Użytkownika,
 - zagospodarowania odpadów, powstałych przy realizacji przedmiotu umowy, zgodnie z obowiązującymi przepisami,
 - szkolenia personelu w zakresie obsługi i konserwacji przedmiotu umowy.

§ 4**Zapłata:**

1. Zamawiający ureguluje należność za realizację przedmiotu umowy na podstawie faktury, wystawionej na Uniwersytet Medyczny we Wrocławiu, Wybrzeże L. Pasteura 1, 50-367 Wrocław, NIP 896-000-57-79 dla każdego rodzaju urządzeń wchodzących w skład przedmiotu umowy, odebranych oddzielnym protokołem odbioru (jeśli dotyczy).
2. Płatność, o której mowa w ust. 1, będzie dokonana przelewem na konto Wykonawcy, wskazane w fakturze, w terminie do **21 dni** od daty dostarczenia przez Wykonawcę prawidłowo wystawionej faktury, dostarczonej przez Wykonawcę wraz z podpisanym protokołem odbioru do Działu Aparatury Naukowej Uniwersytetu Medycznego we Wrocławiu przy ul. Mikulicza-

Radeckiego 5, 50-345 Wrocław. Wykonawca może złożyć fakturę za pomocą Platformy Elektronicznego Fakturowania (link do strony: <https://www.brokerinfinite.efaktura.gov.pl>). Wykonawca jest obowiązany umieścić na fakturze numer niniejszej umowy oraz wskazać Jednostkę organizacyjną Zamawiającego, do której faktura winna zostać przekazana.

3. Podstawą wystawienia faktury przez Wykonawcę jest podpisany przez Strony protokół odbioru.
4. Za datę zapłaty przyjmuje się datę wydania polecenia przelewu bankowi Zamawiającego.

§ 5

Warunki gwarancyjne i serwisowe:

1. Przedmiot umowy dostarczony Zamawiającemu winien być fabrycznie nowy, tj. nieużywany, wolny od wad fizycznych i objęty gwarancją.
2. Wykonawca zobowiązuje się dostarczyć Użytkownikowi dokumenty gwarancyjne i instrukcje obsługi w języku polskim i inne dokumenty, które otrzyma od producenta przedmiotu umowy, dla zapewnienia Zamawiającemu prawidłowej eksploatacji i zabezpieczenia go przed roszczeniami ze strony osób trzecich z tytułu naruszenia praw autorskich, patentowych, znaku towarowego, licencji lub innych.
3. Wykonawca udziela Zamawiającemu **[_] miesięcznej** gwarancji na przedmiot umowy i zapewnia w tym okresie bezpłatny serwis.
Równocześnie, Wykonawca zapewnia w okresie pogwarancyjnym dostępność części zamiennych oraz pełny serwis przedmiotu umowy, przez okres min. **3 lat** licząc od daty zakończenia okresu gwarancji.
4. Usługi gwarancyjne realizowane będą w siedzibie Użytkownika lub w serwisie, a koszty dojazdu serwisu i transportu przedmiotu umowy do serwisu i po naprawie ponosić będzie Wykonawca.
5. Wykonawca zapewnia
(dotyczy części 1):
 - 1) Czas reakcji – przystąpienie do naprawy gwarancyjnej zgłoszonej usterki do **[_] godzin** w dni robocze rozumiane jako dni od poniedziałku do piątku z wyłączeniem dni ustawowo wolnych od pracy.
 - 2) Czas skutecznej naprawy bez użycia części zamiennych, licząc od momentu zgłoszenia awarii – do **[_] godziny** w dni robocze rozumiane jako dni od poniedziałku do piątku, z wyłączeniem dni ustawowo wolnych od pracy.
 - 3) **[_] przeglądów** technicznych przedmiotu umowy w okresie gwarancji (przy czym ostatni ww. przegląd nastąpi w okresie 30 dni przed upływem okresu gwarancji). Dokładne terminy przeglądów będą każdorazowo ustalane przez Strony.
 - 4) Przedłużenie czasu gwarancji o czas przerwy w eksploatacji spowodowanej naprawą gwarancyjną trwającą powyżej 8 dni roboczych rozumianych jako dni od poniedziałku do piątku z wyłączeniem dni ustawowo wolnych od pracy.

(dotyczy części 2):

5. Wykonawca zapewnia:
 - 1) Czas reakcji – przystąpienie do naprawy gwarancyjnej zgłoszonej usterki do **[_] godzin** w dni robocze rozumiane jako dni od poniedziałku do piątku z wyłączeniem dni ustawowo wolnych od pracy.
 - 2) Czas skutecznej naprawy bez użycia części zamiennych, licząc od momentu zgłoszenia awarii - maksymalnie **[_] godziny** w dni robocze rozumiane jako dni od poniedziałku do piątku, z wyłączeniem dni ustawowo wolnych od pracy.
 - 3) Czas skutecznej naprawy z użyciem części zamiennych licząc od momentu zgłoszenia awarii – do **[_] dni** roboczych rozumianych jako dni od poniedziałku do piątku, z wyłączeniem dni ustawowo wolnych od pracy.
 - 4) Przedłużenie czasu gwarancji o czas przerwy w eksploatacji spowodowanej naprawą gwarancyjną trwającą powyżej 8 dni roboczych rozumianych jako dni od poniedziałku do piątku z wyłączeniem dni ustawowo wolnych od pracy.
 - 5) **[_] przeglądów** technicznych przedmiotu umowy w okresie gwarancji (przy czym ostatni ww. przegląd nastąpi w okresie 30 dni przed upływem okresu gwarancji). Dokładne terminy przeglądów będą każdorazowo ustalane przez Strony.
 - 6) Dostępność części zamiennych w okresie 5 lat.

(dotyczy części od 3 do 7):

5. Zgłoszenie serwisanta do naprawy przedmiotu zamówienia nastąpi w ciągu **3 dni roboczych** od daty otrzymania zgłoszenia usterki, a naprawa zostanie wykonana w ciągu **7 dni roboczych** od daty otrzymania zgłoszenia usterki, a jeżeli wystąpi konieczność importu części zamiennych, naprawa zostanie wykonana w ciągu **21 dni kalendarzowych** od daty otrzymania zgłoszenia usterki.

6. W przypadku gdy naprawa przedmiotu zamówienia nie zostanie wykonana w ciągu **7 dni roboczych** od daty otrzymania zgłoszenia usterki, Wykonawca jest zobowiązany do nieodpłatnego dostarczenia i uruchomienia sprzętu zastępczego o tych samych funkcjonalnościach i nie gorszych parametrach niż przedmiot umowy.
7. Każdorazowo zostanie przedłużony okres gwarancji przedmiotu zamówienia zgłoszonego do naprawy o czas jego wyłączenia z eksploatacji trwającego **powyżej 24 godzin**, a nie spowodowanego złą eksploatacją.
8. Wymiana jakiegokolwiek modułu należącego do przedmiotu zamówienia na nowy równoważny nastąpi na żądanie Zamawiającego, przy drugim jego uszkodzeniu w okresie gwarancyjnym. Uszkodzony moduł nie podlegający naprawie zostanie wymieniony na nowy równoważny oraz zgodnie z przepisem art. 581 Kodeksu cywilnego, dostarczony będzie z pełnym okresem gwarancji wskazanym w § 5 ust. 3 umowy.
9. Uprawnienia z tytułu gwarancji nie przysługują w przypadku użytkownika przedmiotu umowy niezgodnie z dostarczoną instrukcją obsługi lub po dokonaniu samodzielnych napraw przez Użytkownika, bez pisemnej zgody Wykonawcy.
10. Serwis gwarancyjny i pogwarancyjny prowadzi:, tel.:

§ 6

Kary umowne i odstąpienie od umowy:

Dotyczy części od 1 do 2

1. W razie opóźnienia Wykonawcy w realizacji przedmiotu umowy ponad termin określony w § 2 ust. 1 umowy, Zamawiający ma prawo naliczyć karę umowną w wysokości 0,1 % ceny brutto przedmiotu umowy (§ 3 ust. 1 umowy) za każdy rozpoczęty dzień opóźnienia, jeśli opóźnienie trwało nie dłużej niż 20 dni i 0,15 % ceny brutto przedmiotu umowy za każdy następny dzień opóźnienia.
2. Jeżeli opóźnienie w realizacji przedmiotu umowy przekroczy 30 dni, po bezskutecznym wezwaniu, Zamawiający może odstąpić od zawartej umowy i naliczyć karę umowną w wysokości 5 % ceny brutto przedmiotu umowy (§ 3 ust. 1 umowy).
3. W razie opóźnienia Wykonawcy w przystąpieniu do naprawy przedmiotu umowy, ponad termin określony w § 5 ust. 5 pkt 1 umowy, Zamawiający ma prawo naliczyć karę umowną w wysokości 0,12 % ceny brutto przekazanego do naprawy urządzenia za każdy rozpoczęty dzień opóźnienia.
4. W razie opóźnienia Wykonawcy w wykonaniu naprawy gwarancyjnej urządzenia wchodzącego w skład przedmiotu umowy, ponad termin określony:
 - 1) w § 5 ust. 5 pkt 2 umowy - Zamawiający ma prawo naliczyć karę umowną w wysokości 0,005 % ceny brutto tego urządzenia, za każdą rozpoczętą godzinę opóźnienia,
 - 2) w § 5 ust. 5 pkt 3 umowy - Zamawiający ma prawo naliczyć karę umowną w wysokości 0,12 % ceny brutto tego urządzenia, za każdy rozpoczęty dzień opóźnienia. (dotyczy części 2)
5. Zamawiającemu przysługuje prawo odstąpienia od umowy w następujących sytuacjach:
 - 1) w razie zaistnienia istotnej zmiany okoliczności powodującej, że wykonanie umowy nie leży w interesie publicznym, czego nie można było przewidzieć w chwili zawarcia umowy, lub dalsze wykonywanie umowy może zagrozić istotnemu interesowi bezpieczeństwa państwa lub bezpieczeństwu publicznemu – w terminie 30 dni od dnia powzięcia wiadomości o tych okolicznościach,
 - 2) otwarcia likwidacji Wykonawcy,
 - 3) zajęcia majątku Wykonawcy,
 - 4) niewywiązywania się przez Wykonawcę z realizacji przedmiotu umowy, pomimo wezwania Zamawiającego złożonego na piśmie.
6. Wykonawcy przysługuje prawo odstąpienia od umowy w szczególności, jeżeli Zamawiający nie wywiązuje się z obowiązku zapłaty faktury mimo dodatkowego wezwania, w terminie jednego miesiąca od upływu terminu zapłaty faktury, określonego w niniejszej umowie.
7. Oświadczenie o odstąpieniu od umowy wymaga zachowania formy pisemnej pod rygorem nieważności.
8. Pomimo odstąpienia pozostają w mocy zobowiązania Stron z tytułu gwarancji, kar umownych i prawa żądania odszkodowania za nienależyte wykonanie umowy.
9. Kara umowna będzie płatna w terminie 14 dni od otrzymania wezwania do jej zapłaty.
10. Jeżeli szkoda przewyższa wysokość kary umownej, Stronie uprawnionej przysługuje roszczenie o zapłatę odszkodowania uzupełniającego do wysokości poniesionej szkody.
11. Wykonawca wyraża zgodę na potrącenie kar umownych z przysługującego mu wynagrodzenia.

Dotyczy części 3-7

1. W razie opóźnienia Wykonawcy w realizacji przedmiotu umowy ponad termin określony w § 2

- ust. 1 umowy, Zamawiający ma prawo naliczyć karę umowną w wysokości 0,1 % ceny brutto przedmiotu umowy (§ 3 ust. 1 umowy) za każdy rozpoczęty dzień opóźnienia, jeśli opóźnienie trwało nie dłużej niż 20 dni i 0,15 % ceny brutto przedmiotu umowy za każdy następny dzień opóźnienia.
2. Jeżeli opóźnienie w realizacji przedmiotu umowy przekroczy 30 dni, po bezskutecznym wezwaniu Zamawiający może odstąpić od zawartej umowy i naliczyć karę umowną w wysokości 5 % ceny brutto przedmiotu umowy (§ 3 ust. 1 umowy).
 3. W razie opóźnienia Wykonawcy w wykonaniu naprawy gwarancyjnej przedmiotu umowy ponad termin określony w § 5 ust. 5 umowy, Zamawiający ma prawo naliczyć karę umowną w wysokości 0,10 % ceny brutto przekazanego do naprawy urządzenia wchodzącego w skład przedmiotu umowy, za każdy rozpoczęty dzień opóźnienia (załącznik nr 1 do umowy).
 4. W razie opóźnienia Wykonawcy w przystąpieniu do naprawy przedmiotu umowy ponad termin określony w § 5 ust. 5 umowy, Zamawiający ma prawo naliczyć karę umowną w wysokości 0,10 % ceny brutto przedmiotu umowy przekazanego do naprawy (załącznik nr 1 do umowy) - za rozpoczęty dzień opóźnienia.
 5. Zamawiający odstąpi od naliczenia kary, o której mowa w ust. 3 powyżej, w przypadku gdy Wykonawca na czas dokonywania naprawy gwarancyjnej, o której mowa w § 5 ust. 5 umowy, nieodpłatnie dostarczy i uruchomi sprzęt zastępczy o tych samych funkcjonalnościach i nie gorszych parametrach niż przedmiot umowy.
 6. Zamawiającemu przysługuje prawo odstąpienia od umowy w następujących sytuacjach:
 - 1) w razie zaistnienia istotnej zmiany okoliczności powodującej, że wykonanie umowy nie leży w interesie publicznym, czego nie można było przewidzieć w chwili zawarcia umowy, lub dalsze wykonywanie umowy może zagrozić istotnemu interesowi bezpieczeństwa państwa lub bezpieczeństwu publicznemu – w terminie 30 dni od dnia powzięcia wiadomości o tych okolicznościach,
 - 2) otwarcia likwidacji Wykonawcy,
 - 3) zajęcia majątku Wykonawcy,
 - 4) dostarczenia przedmiotu umowy niezgodnego z SIWZ,
 - 5) niewywiązywania się przez Wykonawcę z realizacji przedmiotu umowy, pomimo wezwania Zamawiającego złożonego na piśmie.
 5. Wykonawcy przysługuje prawo odstąpienia od umowy w szczególności, jeżeli Zamawiający nie wywiązuje się z obowiązku zapłaty faktury mimo dodatkowego wezwania, w terminie jednego miesiąca od upływu terminu zapłaty faktury, określonego w niniejszej umowie.
 6. Oświadczenie o odstąpieniu od umowy wymaga zachowania formy pisemnej pod rygorem nieważności. Oświadczenie o odstąpieniu winno zostać złożone w terminie 30 dni od dnia powzięcia wiadomości o przyczynie odstąpienia.
 7. Pomimo odstąpienia pozostają w mocy zobowiązania Stron z tytułu gwarancji, kar umownych i prawa żądania odszkodowania za nienależyte wykonanie umowy.
 8. Kara umowna będzie płatna w terminie 14 dni od otrzymania wezwania do jej zapłaty.
 9. Jeżeli szkoda przewyższa wysokość kary umownej, Stronie uprawnionej przysługuje roszczenie o zapłatę odszkodowania uzupełniającego do wysokości poniesionej szkody.
 10. Wykonawca wyraża zgodę na potrącenie kar umownych z przysługującego mu wynagrodzenia.

§ 7

Zmiany umowy:

1. Wszelkie zmiany umowy wymagają zgody Stron i zachowania formy pisemnego aneksu do umowy, pod rygorem nieważności.
2. Zakazuje się zmian postanowień zawartej umowy w stosunku do treści oferty, na podstawie której dokonano wyboru Wykonawcy, chyba że zachodzi co najmniej jedna z okoliczności, o której mowa w art. 144 ust. 1 pkt 2-6 Pzp, albo, zgodnie z art. 144 ust. 1 pkt 1 Pzp, jedna z wymienionych poniżej okoliczności:
 - 1) zmiana stawki podatku VAT w toku wykonywania umowy – do ceny netto zostanie doliczona stawka VAT obowiązująca w dniu wystawienia faktury;
 - 2) wejście w życie innych, niż wymienione w pkt 1, regulacji prawnych po dacie zawarcia umowy, wywołujących potrzebę jej zmiany;
 - 3) wystąpienie konieczności wprowadzenia zmian doprecyzowujących treść umowy, jeżeli potrzeba ich wprowadzenia wynika z rozbieżności lub niejasności w umowie, których nie można usunąć w inny sposób, a zmiana będzie umożliwiać usunięcie rozbieżności i doprecyzowanie umowy w celu jednoznacznej interpretacji jej zapisów;
 - 4) zmiany organizacyjne Zamawiającego (między innymi zmiany związane z wprowadzeniem nowego programu elektronicznego obiegu dokumentów, zmiany organizacji pracy kancelarii);
 - 5) zmiana sposobu realizacji zamówienia, jeśli rozwiązanie zaproponowane przez Zamawiającego lub Wykonawcę przyczyni się do wyższej jakości końcowej zamówienia,

- przy czym zmiana ta nie będzie miała wpływu na wysokość wynagrodzenia Wykonawcy.
3. Nie stanowią zmiany umowy w rozumieniu art. 144 Pzp następujące wypadki, które wymagają jedynie poinformowania drugiej Strony w formie pisemnej z 3 (trzy) dniowym wyprzedzeniem:
- 1) zmiana danych teleadresowych Stron;
 - 2) zmiana danych rejestrowych Stron;
 - 3) zmiana sposobu prowadzenia korespondencji pomiędzy Stronami.

§ 8

Postanowienia końcowe:

1. Umowa obowiązuje od dnia podpisania przez Strony.
2. W sprawach nieuregulowanych umową stosuje się przepisy kodeksu cywilnego i inne obowiązujące przepisy prawa.
3. Spory powstałe przy wykonywaniu niniejszej umowy, nierozwiązane polubownie przez Strony, będą rozstrzygane przez Sąd powszechny właściwy miejscowo dla Zamawiającego.
4. Do bezpośredniej współpracy w ramach wykonania niniejszej umowy upoważnieni są:
 - ze strony Zamawiającego: [..]
 - ze strony Wykonawcy: [..]
5. Umowę sporządzono w czterech jednobrzmiących egzemplarzach, trzy dla Zamawiającego, jeden dla Wykonawcy.
6. Załącznikami do niniejszej umowy, stanowiącymi jej integralną część, są:
 - załącznik nr 1** - Formularz ofertowy Wykonawcy;
 - załącznik nr 2** - Arkusz informacji technicznej Wykonawcy;
 - załącznik nr 3** - Wzór Protokołu odbioru.

WYKONAWCA

ZAMAWIAJĄCY

Data:.....

Data:.....

**Dział Aparatury Naukowej Uniwersytetu Medycznego we Wrocławiu
ul. Mikulicza-Radeckiego 5, 50-345 Wrocław**

PROTOKÓŁ ODBIORU i URUCHOMIENIA
Załącznik 3 do Umowy **UMW / IZ / PN – 90 / 19 Część**

Zamawiający: Uniwersytet Medyczny we Wrocławiu, Wybrzeże L. Pasteura 1, 50-367 Wrocław

Użytkownik:

Wykonawca: (nazwa)

(adres)

- 1) **Wyposażenie/urządzenie**
- **Numer fabryczny /seryjny**.....
- Numer pomieszczenia, w którym zamontowano wyposażenie / urządzenie /nie dotyczy/.....
- 2) Użytkownik stwierdza poprawność działania urządzenia i zgodność jego parametrów z danymi technicznymi gwarantowanymi przez producenta.
- 3) Szkolenie: Użytkownik został przeszkolony w zakresie obsługi i konserwacji urządzenia /nie dotyczy/.

Osoby przeszkolone w zakresie obsługi i użytkowania urządzenia: (Imię Nazwisko):

a) b)

c) d)

- 4) Dokumentacja przekazana:

.....

Uwagi:

.....

Data dostawy :.....

Data uruchomienia:.....

WYKONAWCA:

UŻYTKOWNIK / ZAMAWIAJĄCY:

.....

.....

Podpis i pieczętka

Podpis i pieczętka

