



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: edyta.szyjkowska@umed.wroc.pl

UMW/IZ/PN-99/19

Wrocław, 29.11.2019 r.

SPECYFIKACJA ISTOTNYCH WARUNKÓW ZAMÓWIENIA **Nr UMW/IZ/PN-67/19**

NAZWA POSTĘPOWANIA

Dostawa sprzętu medycznego i laboratoryjnego na potrzeby jednostek Uniwersytetu Medycznego we Wrocławiu

TRYB POSTĘPOWANIA

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

TERMIN SKŁADANIA I OTWARCIA OFERT

Termin składania ofert – do dnia **07.01.2020 r.** do godz. **10:00**
Termin otwarcia ofert – dnia **07.01.2020 r.** o godz. **11:00**

Z upoważnienia Rektora UMW
z-ca Kanclerza ds. Zarządzania Administracją

dr med. Maciej Maria Kowalski

Uniwersytet Medyczny we Wrocławiu
ZESPÓŁ DS. ZAMÓWIENI PUBLICZNYCH
specjalista

mgr inż. Edyta Szyjkowska

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 2019 r., poz. 1843), 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 i laboratoryjnego na potrzeby jednostek Uniwersytetu Medycznego we Wrocławiu.

Przedmiot zamówienia podzielono na **10** części osobno ocenianych, tj.:

Część 1

8 rejestratorów + 8 przewodów pacjenta 10 elektrodowych do rejestracji 12-kanalowej na potrzeby Katedry i Kliniki Chorób Wewnętrznych, Zawodowych, Nadciśnienia Tętniczego i Onkologii Klinicznej

Część 2

Urządzenie do pomiaru szyjno-udowej prędkości fali tętna na potrzeby Katedry i Kliniki Chorób Wewnętrznych, Zawodowych, Nadciśnienia Tętniczego i Onkologii Klinicznej

Część 3

Multiaplikacyjna Platforma Laserowa do usuwania zmian skórnych z głowicą neodymowo-jagową, głowicą erbowo-jagową i głowicą lampową na potrzeby Katedry i Kliniki Dermatologii, Wenerologii i Alergologii

Część 4

Defibrylator manualny na potrzeby Zakładu Ratownictwa Medycznego

Część 5

Urządzenie do ciągłego monitorowania parametrów snu - polisomonograf - w czasie rzeczywistym z możliwością niezależnego przemieszczania się pacjenta wraz z oprogramowaniem na potrzeby Katedry i Zakładu Patofizjologii

Część 6

Rejestratory holterowskie ekg: 5 rejestratorów na potrzeby Katedry i Kliniki Patofizjologii

Część 7

Analizator składu ciała z wykorzystaniem bioimpedancji na potrzeby Katedry i Kliniki Geriatrii

Część 8

Oksymetr mózgowo-somatyczny na potrzeby Katedry i Kliniki Neonatologii

Część 9

Aparat do ciągłego, nieinwazyjnego monitorowania krzywej ciśnienia tętniczego krwi u ludzi na potrzeby Katedry i Zakładu Fizjologii

Część 10

1. Defibrylator AED treningowy - 3 szt.
2. Elektrody treningowe (5 par) - 3 op.
3. Defibrylator AED z 7-letnią baterią - 3 szt.
4. Wewnętrzna szafka na AED w kształcie serca z alarmem na potrzeby Wydziału Nauk o Zdrowiu

Kody CPV:

- Część 1 33120000-7 Systemy rejestrujące i urządzenia badawcze
Część 2 33124100-6 Urządzenia diagnostyczne
Część 3 33128000-3 Lasery medyczne inne niż stosowane w chirurgii
Część 4 33100000-1 Urządzenia medyczne
Część 5 33100000-1 Urządzenia medyczne
Część 6 33120000-7 Systemy rejestrujące i urządzenia badawcze
Część 7 33100000-1 Urządzenia medyczne
Część 8 33100000-1 Urządzenia medyczne
Część 9 33124100-6 Urządzenia diagnostyczne
Część 10 33100000-1 Urządzenia medyczne

2. Przedmiot zamówienia został szczegółowo opisany w Arkuszu informacji technicznej, stanowiącym załącznik nr 2 część 1-10 do Siwz. Szczegółowe warunki i zasady realizacji umowy określa wzór umowy (zał. nr 5 do Siwz).
3. Wykonawca winien podać w Formularzu ofertowym (wzór – załącznik nr 1 część 1-10 do Siwz) cenę realizacji przedmiotu zamówienia.
4. Zamawiający wymaga, by przedmiot zamówienia był dopuszczony do obrotu na terytorium Polski oraz spełniał wymogi zawarte w Arkuszu informacji technicznej (wzór – załącznik nr 2 część 1-10 do Siwz).
5. Sprzęt komputerowy tj.:
 - drukarka - zawarta w części 5

przedmiotowego postępowania będzie mógł być kupiony z podatkiem VAT 0 %, po uzyskaniu przez Zamawiającego potwierdzenia Ministra Zdrowia. Jednak w składanej ofercie, przy obliczaniu ceny każdej pozycji, jak i wartości ogólnej, należy uwzględnić podatek VAT, obowiązujący na dzień składania ofert.

6. Miejsce dostawy:

Część 1-2

Katedra i Klinika Chorób Wewnętrznych, Zawodowych, Nadciśnienia Tętniczego i Onkologii Klinicznej
ul. Borowska 213, 50-556 Wrocław

Część 3

Katedra i Klinika Dermatologii, Wenerologii i Alergologii
ul. T. Chałubińskiego 1, 50-368 Wrocław

Część 4

Zakład Ratownictwa Medycznego
ul. Parkowa 34, 51-616 Wrocław

Część 5-6

Katedra Patofizjologii
ul. Marcinkowskiego 1, 50-368 Wrocław

Część 7

Katedra i Klinika Geriatrii
ul. Marii Skłodowskiej-Curie 66, 50-369 Wrocław

Część 8

Katedra i Klinika Neonatologii
ul. Borowska 213, 50-556 Wrocław,

Część 9

Katedra i Zakład Fizjologii
ul. T. Chałubińskiego 10, 50-368 Wrocław

Część 10

Wydział Nauk o Zdrowiu
Kazimierza Bartla 5,
50-996 Wrocław

2. Warunki i zasady realizacji umowy określa wzór umowy (wzór - zał. nr 5 do SIWZ).
3. Wykonawca winien podać w Formularzu ofertowym (wzór - zał. nr 1-10 do SIWZ) cenę realizacji przedmiotu zamówienia.
4. **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.
5. **Informacja o umowie ramowej.** Zamawiający nie przewiduje zawarcia umowy ramowej.
6. **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.

7. 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

Zamawiający ustalił maksymalny termin realizacji przedmiotu zamówienia:

- do 5 tygodni od daty podpisania umowy (część 1)
- do 8 tygodni od daty podpisania umowy (część 2)
- do 6 tygodni od daty podpisania umowy (część 3)
- do 40 dni od daty podpisania umowy (część 4)
- do 6 tygodni od daty podpisania umowy (część 5)
- do 5 tygodni od daty podpisania umowy (część 6)
- do 8 tygodni od daty podpisania umowy (część 7)
- do 4 tygodni od daty podpisania umowy (część 8)
- do 2 m-cy od daty podpisania umowy (część 9)
- do 14 dni od daty podpisania umowy (część 10)

Termin realizacji przedmiotu zamówienia stanowi kryterium oceny ofert (część 1 – 10)

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 oraz potwierdzających, że oferowane dostawy spełniają wymagania określone przez Zamawiającego.

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.
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.
 - 4) Arkusza informacji technicznej (wzór - załącznik nr 2 załącznik nr 1-10 do Siwz) - wypełnionego przez Wykonawcę,
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) Oświadczenie, 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, przekaże 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 nie złoży 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:
Edyta Szykowska – 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-99/19).
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 27. 06. 2017 r. w sprawie użycia środków komunikacji elektronicznej w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego oraz udostępniania i przechowywania dokumentów elektronicznych (Dz. U. z 2017 r., poz. 1320, z późn. zm.) 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:

część 1	2 100,00 zł	dwa tysiące sto złotych 00/100
część 2	1 100,00 zł	jeden tysiąc sto złotych 00/100
część 3	5 000,00 zł	pięć tysięcy złotych 00/100
część 4	1 600,00 zł	jeden tysiąc sześćset złotych 00/100
część 5	2 200,00 zł	dwa tysiące dwieście złotych 00/100
część 6	1 100,00 zł	jeden tysiąc sto złotych 00/100
część 7	740,00 zł	siedemset czterdzieści złotych 00/100
część 8	900,00 zł	dziewięćset złotych 00/100
część 9	1 480,00 zł	jeden tysiąc czterysta osiemdziesiąt złotych 00/100
część 10	470,00 zł	czterysta siedemdziesiąt 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: 72109024020000000630000428 z dopiskiem: „Wadium w przetargu nr UMW/IZ/PN-99/19 na „Dostawę sprzętu medycznego na potrzeby jednostek 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.
- 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 ofertowy** (wzór – załącznik nr 1 część 1-10 do Siwz) – wypełniony przez Wykonawcę,
 - 2) **Oświadczenie** wymienione w Rozdziale VII pkt. 1-4 niniejszej Siwz,
 - 3) **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 7 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 07.01.2020 r. do godz. 10:00.**
 - 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 **07.01.2020 r. o godz. 11:00** 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 (1-10) jest cena podana w Formularzu ofertowym (wzór - załącznik nr 1 część 1-10 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 / usługi, których dostawa / 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 i sposobu oceny ofert.

1. Przy wyborze najkorzystniejszej oferty Zamawiający zastosuje kryteria oceny ofert:

Część 1-3, 5-8

- 1) Cena realizacji przedmiotu zamówienia – 60 %,
- 2) Termin realizacji przedmiotu zamówienia – 20 %,
- 3) Okres gwarancji - 20 %.

Część 4

- 1) Cena realizacji przedmiotu zamówienia – 60 %,
- 2) Termin realizacji przedmiotu zamówienia – 30 %,
- 3) Okres gwarancji - 10 %.

Część 9-10

- 1) Cena realizacji przedmiotu zamówienia – 60 %,
- 2) Termin realizacji przedmiotu zamówienia – 40 %,

2. Do porównania ofert będzie brana pod uwagę:

- cena realizacji przedmiotu zamówienia, termin realizacji przedmiotu zamówienia, okres gwarancji - podane w Formularzu ofertowym (część 1-8),
- cena realizacji przedmiotu zamówienia, termin realizacji przedmiotu zamówienia, podane w Formularzu ofertowym (część 9-10).

3. Ocena ofert odbywać się będzie w sposób opisany w poniższej tabeli:

Część 1-3, 5-8

L.p.	KRYTERIA	Waga %	Ilość pkt.	Sposób oceny: wzory, uzyskane informacje mające wpływ na ocenę
1.	Cena brutto przedmiotu zamówienia	60	60	$\text{Ilość pkt.} = \frac{\text{Najniższa cena oferty}}{\text{Cena oferty badanej}} \times 60$
2.	<p>Termin realizacji przedmiotu zamówienia (maksymalnie: Część 1 – do 5 tygodni Część 2 – do 8 tygodni Część 3 – do 6 tygodni Część 5 – do 6 tygodni Część 6 – do 5 tygodni Część 7 – do 8 tygodni Część 8 – do 4 tygodni - liczony od dnia podpisania umowy</p> <p>Wykonawca winien podać oferowany termin realizacji przedmiotu zamówienia w TYGODNIACH / (odpowiednio dla danej części)</p> <p>W przypadku zaoferowania terminu realizacji przedmiotu zamówienia dłuższego niż wskazany powyżej (odpowiednio dla danej części) oferta zostanie odrzucona jako niezgodna z treścią Siwz</p>	20	20	$\text{Ilość pkt.} = \frac{\text{Najkrótszy termin realizacji}}{\text{Termin realizacji w ofercie badanej}} \times 20$
3.	<p>Okres gwarancji przedmiotu zamówienia Część 1 - min. 12 m-cy, max. 36 m-cy; Część 2 - min. 12 m-cy, max. 36 m-cy; Część 3 - min. 24 m-ce, max. 36 m-cy; Część 5 - min. 12 m-cy, max. 48 m-cy; Część 6 - min. 12 m-cy, max. 24 m-cy; Część 7 - min. 24 m-ce, max. 48 m-cy; Część 8 - min. 24 m-ce, max. 36 m-cy;</p> <p>W przypadku zaoferowania okresu gwarancji krótszego niż wskazany powyżej odpowiednio dla danej części, oferta zostanie odrzucona jako niezgodna z treścią Siwz</p> <p>Zamawiający informuje, że Wykonawca może zaoferować okres gwarancji dłuższy niż maksymalny wskazany powyżej, jednak wówczas do oceny ofert zostanie przyjęta wartość maksymalna wskazana przez Zamawiającego</p>	20	20	$\text{Ilość pkt.} = \frac{\text{Okres gwarancji w ofercie badanej}}{\text{Najdłuższy okres gwarancji}} \times 20$
Łączna liczba pkt. oferty = suma pkt za kryterium 1-3				

Część 4

L.p.	KRYTERIA	Waga %	Ilość pkt.	Sposób oceny: wzory, uzyskane informacje mające wpływ na ocenę
1.	Cena brutto przedmiotu zamówienia	60	60	$\text{Ilość pkt.} = \frac{\text{Najniższa cena oferty}}{\text{Cena oferty badanej}} \times 60$
2.	<p>Termin realizacji przedmiotu zamówienia maksymalnie: do 40 dni - liczony od dnia podpisania umowy</p> <p>Wykonawca winien podać oferowany termin realizacji przedmiotu zamówienia w DNIACH</p> <p>W przypadku zaoferowania terminu realizacji przedmiotu zamówienia dłuższego niż wskazany powyżej oferta zostanie odrzucona jako niezgodna z treścią Siwz</p>	30	30	$\text{Ilość pkt} = \frac{\text{Najkrótszy termin realizacji}}{\text{Termin realizacji w ofercie badanej}} \times 30$
3.	<p>Okres gwarancji przedmiotu zamówienia min. 24 m-ce, max. 36 m-cy;</p> <p>W przypadku zaoferowania okresu gwarancji krótszego niż wskazany powyżej, oferta zostanie odrzucona jako niezgodna z treścią Siwz</p> <p>Zamawiający informuje, że Wykonawca może zaoferować okres gwarancji dłuższy niż maksymalny wskazany powyżej, jednak wówczas do oceny ofert zostanie przyjęta wartość maksymalna wskazana przez Zamawiającego</p>	10	10	$\text{Ilość pkt.} = \frac{\text{Okres gwarancji w ofercie badanej}}{\text{Najdłuższy okres gwarancji}} \times 10$
Łączna liczba pkt. oferty = suma pkt za kryterium 1-3				

Część 9-10

L.p.	KRYTERIA	Waga %	Ilość pkt.	Sposób oceny: wzory, uzyskane informacje mające wpływ na ocenę
1.	Cena brutto przedmiotu zamówienia	60	60	$\text{Ilość pkt.} = \frac{\text{Najniższa cena oferty}}{\text{Cena oferty badanej}} \times 60$
2.	<p>Termin realizacji przedmiotu zamówienia</p> <p>Część 9 - do 2 miesięcy</p> <p>Część 10 - do 14 dni</p> <p>- liczony od dnia podpisania umowy</p> <p>Wykonawca winien podać oferowany termin realizacji przedmiotu zamówienia w DNIACH / MIESIĄCACH</p> <p>W przypadku zaoferowania terminu realizacji przedmiotu zamówienia dłuższego niż wskazany powyżej (odpowiednio dla danej części) oferta</p>	40	40	$\text{Ilość pkt} = \frac{\text{Najkrótszy termin realizacji}}{\text{Termin realizacji w ofercie badanej}} \times 40$

L.p.	KRYTERIA	Waga %	Ilość pkt.	Sposób oceny: wzory, uzyskane informacje mające wpływ na ocenę
	zostanie odrzucona jako niezgodna z treścią Siwz			
	Łączna liczba pkt. oferty = suma pkt za kryterium 1-2			

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

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 przypadku 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 Wykonawca, który złożył ofertę najwyższej 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:

Załącznik nr 1	Wzór Formularza ofertowego 1-10
Załącznik nr 2	Wzór Arkusza informacji technicznej 1-10
Załącznik nr 3	Wzór Formularza JEDZ
Załącznik nr 4	Wzór oświadczenia dotyczącego przynależności lub braku przynależności do grupy kapitałowej
Załącznik nr 5	Wzór umowy.
Załącznik nr 6	Instrukcja obsługi dla Wykonawców

Z upoważnienia Rektora UMW
z-ca Kanclerza ds. Zarządzania Administracją



dr med. Maciej Maria Kowalski

Uniwersytet Medyczny we Wrocławiu
ZESPÓŁ DS. ZAMÓWIENI PUBLICZNYCH
specjalista

mgr inż. Edyta Szykowska

FORMULARZ OFERTOWY

NAZWA POSTĘPOWANIA

Część 1 8 rejestratorów + 8 przewodów pacjenta 10 elektrodowych do rejestracji 12-kanalowej na potrzeby Katedry i Kliniki Chorób Wewnętrznych, Zawodowych, Nadciśnienia Tętniczego i Onkologii Klinicznej

Zarejestrowana nazwa Wykonawcy:

.....

Adres Wykonawcy:

.....

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

.....

NIP Regon

Fax E-mail WWW

1. Oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia tj.:

Lp.	Nazwa przedmiotu zamówienia	Jedn.	Ilość	Cena jedn. netto PLN	Wartość netto PLN	VAT (podać w %)	Wartość brutto PLN
1	2	3	4	5	6	7	8
1.	8 rejestratorów + 8 przewodów pacjenta 10 elektrodowych do rejestracji 12-kanalowej na potrzeby Katedry i Kliniki Chorób Wewnętrznych, Zawodowych, Nadciśnienia Tętniczego i Onkologii Klinicznej <i>(zgodnie z opisem podanym w Arkuszu informacji technicznej, stanowiącym załącznik nr 2 do Siwz)</i>	szt.	8	.....	.....	.....	.....
2.	Słownie brutto PLN				.....	
3.	Termin realizacji przedmiotu zamówienia (maksymalnie do 5 tygodni od daty podpisania umowy)				zadeklarowany przez Wykonawcę tydzień / tygodni		
4.	Okres gwarancji przedmiotu zamówienia (minimum 12 miesiące, maksimum 36 miesięcy od dnia podpisania protokołu odbioru)				zadeklarowany przez Wykonawcę m-ce / m-cy		

5.	Zaoferowany sprzęt*:	
	Producent	.....
	Model	.....
	Numer katalogowy (jeśli dotyczy)	.....

2. *Oświadczam, że zaoferowany sprzęt spełnia funkcje lub parametry graniczne ustalone i opisane przez Zamawiającego w *Arkuszu informacji technicznej, stanowiącym załącznik nr 2 do Siwz.*
3. Oświadczam, że zapoznałem się z treścią Siwz i akceptuję jej postanowienia.
4. Oświadczam, że zapoznałem się z treścią Wzoru umowy i akceptuję jego postanowienia.
5. Oświadczam, że jestem związany niniejszą ofertą przez okres 60 dni od dnia upływu terminu składania ofert.
6. Oświadczam, że zapoznałem się z treścią Klauzuli Informacyjnej, o której mowa w rozdziale III pkt 7 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.
7. Oświadczam, że zamierzam powierzyć podwykonawcy/om wykonanie następujących części zamówienia:
.....
(należy wskazać części zamówienia, których wykonanie Wykonawca zamierza powierzyć).
8. 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).*
[wybór oferty Wykonawcy prowadzi do „powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego”, kiedy zgodnie z przepisami ustawy o podatku od towarów i usług, to nabywca (Zamawiający) będzie zobowiązany do rozliczenia (odprowadzenia) podatku VAT].
9. Oświadczam, że w rozumieniu przepisów art. 7 ust. 1 pkt 1-3 ustawy z dnia 06.03.2018 r. Prawo przedsiębiorców (Dz. U. z 2018 r., poz. 646 z późn. zm.) jestem:
 - 1) mikroprzedsiębiorcą
 - 2) małym przedsiębiorcą
 - 3) średnim przedsiębiorcą.....
 - 4) dużym przedsiębiorcą*(zaznaczyć właściwe)*
10. Załącznikami do niniejszej oferty są: (podać nr załącznika i stronę oferty).

Podpis Wykonawcy

Arkusz informacji technicznej

Część 1 8 rejestratorów + 8 przewodów pacjenta 10 elektrodowych do rejestracji 12-kanalowej na potrzeby Katedry i Kliniki Chorób Wewnętrznych, Zawodowych, Nadciśnienia Tętniczego i Onkologii Klinicznej

Producent

Model

Numer katalogowy (jeśli dotyczy)

Rok produkcji **2019**

L.p.	Funkcje lub parametry graniczne, ustalone przez Zamawiającego	Wartość wymagana	Wartość oferowana (wpisać TAK/NIE) oraz podać oferowane parametry
I. Istotne parametry techniczne			
1.	Aparatura umożliwiająca prowadzenie całodobowej rejestracji ekg z opcjami zaawansowanymi	Tak, podać	
II. Szczegółowa specyfikacja wyposażenia			
2.	Urządzenie fabrycznie nowe, gotowe do eksploatacji	Tak, podać	
3.	Holterowski rejestrator EKG z możliwością pracy minimum w dwóch trybach	Tak, podać	
4.	Amplituda dynamiki rejestrowanego sygnału w zakresie min. od 7 mVac do 15 mVac	Tak, podać	
5.	Aktywny filtr zakłóceń	Tak, podać	
6.	Detekcja impulsów stymulatora serca	Tak, podać	
7.	Wymienna pamięć typu flash bez konieczności podtrzymywania baterijnego danych EKG	Tak, podać	
9.	Wymienny przewód pacjenta z jedną wtyczką do rejestratora i bez wystających elementów połączeniowych	Tak, podać	
10.	Sygnalizacja niewystarczającego poziomu zasilania przed uruchomieniem rejestracji	Tak, podać	
11.	Ogląd wszystkich rejestrowanych kanałów EKG oraz detekcji impulsów stymulatora bezpośrednio na rejestratorze	Tak, podać	
12.	Programowanie nośnika danych danymi pacjenta i badania przy użyciu wbudowanej funkcji dyktafonu	Tak, podać	

13.	Tryb rejestracji w trybie 12 kanałowym o cechach: <ul style="list-style-type: none"> - zapis 12 kanałowy bez kompresji - możliwość rejestracji rzeczywistego EKG w 12 kanałach z 10 elektrod EKG - częstotliwość próbkowania na kanał powyżej 3000 Hz - rozdzielczość amplitudowa sygnału 12 bitów 	Tak, podać	
14.	Tryb rejestracji w trybie 2 kanałowym o cechach: <ul style="list-style-type: none"> - rejestracja w sposób ciągły do 7 dni - częstotliwość próbkowania na kanał powyżej 250 Hz - rozdzielczość amplitudowa sygnału 10 bitów - automatyczne wznowianie rejestracji EKG po dłuższej przerwie związanej z utratą połączenia z pacjentem 	Tak, podać	
15.	Przewód 10-elektrodowy do rejestracji 12-kanałowej	Tak, podać	
16.	Kata pamięci do rejestracji zapisu EKG w obu trybach	Tak, podać	
17.	Obsługa urządzenia w języku polskim	Tak, podać	
18.	Zasilanie akumulatorowe lub bateryjne (właściwe w dostawie)	Tak, podać	
19.	Zasilanie z pojedynczej baterii na cały okres rejestracji dla obu trybów pracy	Tak, podać	
20.	Zwarta i odporna obudowa w standardzie wykonania IPX4	Tak, podać	
21.	Wymiary [SxGxW] 100x80x25 mm +/- 20 mm	Tak, podać	
22.	Ciężar max. 250 g	Tak, podać	
23.	Certyfikat CE lub równoważny	Tak, podać	
24.	Holtery kompatybilne z oprogramowaniem Spacelabs Healthcare Reynold Sentinel wersja 9.0.3.5910 do analizy rejestracji całodobowej	Tak, podać	

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

Podpis Wykonawcy

FORMULARZ OFERTOWY

NAZWA POSTĘPOWANIA

Część 2 Urządzenie do pomiaru szyjno-udowej prędkości fali tętna na potrzeby Katedry i Kliniki Chorób Wewnętrznych, Zawodowych, Nadciśnienia Tętniczego i Onkologii Klinicznej

Zarejestrowana nazwa Wykonawcy:

.....

Adres Wykonawcy:

.....

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

.....

NIP Regon

Fax E-mail www

1. Oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia tj.:

Lp.	Nazwa przedmiotu zamówienia	Wartość netto PLN	VAT (podać w %)	Wartość brutto PLN
1	2	3	4	5
1.	Urządzenie do pomiaru szyjno-udowej prędkości fali tętna na potrzeby Katedry i Kliniki Chorób Wewnętrznych, Zawodowych, Nadciśnienia Tętniczego i Onkologii Klinicznej (zgodnie z opisem podanym w Arkuszu informacji technicznej, stanowiącym załącznik nr 2 do Siwz)	.....	.....	.....
2.	Laptop z oprogramowaniem (zgodnie z opisem podanym w Arkuszu informacji technicznej, stanowiącym załącznik nr 2 do Siwz)	.....	.....	.....
3.	Słownie brutto PLN	.....	
4.	Termin realizacji przedmiotu zamówienia (maksymalnie do 8 tygodni od daty podpisania umowy)	zadeklarowany przez Wykonawcę tydzień/tygodnie		

5.	Okres gwarancji przedmiotu zamówienia (minimum 12 miesięcy, maksimum 36 miesięcy od dnia podpisania protokołu odbioru	zadeklarowany przez Wykonawcę m-ce / m-cy
6.	Zaoferowany sprzęt*:	
	Producent	.....
	Model	.....
	Numer katalogowy (jeśli dotyczy)	.....

2. *Oświadczam, że zaoferowany sprzęt spełnia funkcje lub parametry graniczne ustalone i opisane przez Zamawiającego w *Arkuszu informacji technicznej, stanowiącym załącznik nr 2 do Siwz.*
3. Oświadczam, że zapoznałem się z treścią Siwz i akceptuję jej postanowienia.
4. Oświadczam, że zapoznałem się z treścią Wzoru umowy i akceptuję jego postanowienia.
5. Oświadczam, że jestem związany niniejszą ofertą przez okres 60 dni od dnia upływu terminu składania ofert.
6. Oświadczam, że zapoznałem się z treścią Klauzuli Informacyjnej, o której mowa w rozdziale III pkt 7 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.
7. Oświadczam, że zamierzam powierzyć podwykonawcy/om wykonanie następujących części zamówienia:
.....
(należy wskazać części zamówienia, których wykonanie Wykonawca zamierza powierzyć).
8. 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).*
[wybór oferty Wykonawcy prowadzi do „powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego”, kiedy zgodnie z przepisami ustawy o podatku od towarów i usług, to nabywca (Zamawiający) będzie zobowiązany do rozliczenia (odprowadzenia) podatku VAT].
9. Oświadczam, że w rozumieniu przepisów art. 7 ust. 1 pkt 1-3 ustawy z dnia 06.03.2018 r. Prawo przedsiębiorców (Dz. U. z 2018 r., poz. 646 z późn. zm.) jestem:
 - 1) mikroprzedsiębiorcą
 - 2) małym przedsiębiorcą
 - 3) średnim przedsiębiorcą.....
 - 4) dużym przedsiębiorcą*(zaznaczyć właściwe)*
10. Załącznikami do niniejszej oferty są: (podać nr załącznika i stronę oferty).

Podpis Wykonawcy

Arkusz informacji technicznej

Część 2 Urządzenie do pomiaru szyjno-udowej prędkości fali tętna na potrzeby Katedry i Kliniki Chorób Wewnętrznych, Zawodowych, Nadciśnienia Tętniczego i Onkologii Klinicznej

Producent

Model

Numer katalogowy (jeśli dotyczy)

Rok produkcji **2019**

L.p.	Funkcje lub parametry graniczne, ustalone przez Zamawiającego	Wartość wymagana	Wartość oferowana (wpisać TAK/NIE) oraz podać oferowane parametry
1.	System do oceny szybkości rozchodzenia się fali tętna z oprogramowaniem do analizy PVW i CP	Tak, podać	
2.	Pomiar fali tętna metodą piezoelektryczną	Tak, podać	
3.	Czujnik piezoelektryczny płaski o średnicy min. 10 mm	Tak, podać	
4.	Jednoczesny pomiar tętna z czterech linii pomiarowych	Tak, podać	
5.	Linia pomiarowa tętnicy szyjnej wraz z regulowanym uchwytem	Tak, podać	
6.	Linia pomiarowa tętnicy udowej wraz z uchwytem na palce	Tak, podać	
7.	Linia pomiarowa tętnicy promieniowej z zaciskiem	Tak, podać	
8.	Linia pomiarowa tętnicy radialnej	Tak, podać	
9.	Prezentacja sygnału odkształcenia mechanicznego lub fali tętna w mmHg	Tak, podać	
10.	Automatyczna regulacja wzmocnienia sygnału	Tak, podać	
11.	Eksport danych pomiarowych do pliku tekstowego (csv)	Tak, podać	
12.	Zasilanie z gniazda usb komputera	Tak, podać	

13.	Wymiar max. SxDxW 150 x 150 x 50 mm ± 20 mm	Tak, podać	
14.	Ciężar max. 500 g	Tak, podać	
15.	OPROGRAMOWANIE DO ANALIZY PVW o cechach:		
a)	Oprogramowanie zapewniające zgodność pomiarów z zaleceniami ESH oraz wytycznymi wg ARTERY	Tak, podać	
b)	Bezpośrednia metoda pomiaru prędkości pomiędzy czujnikiem szyjnym i udowym	Tak, podać	
c)	Pomiar niezależny od rytmu pracy serca	Tak, podać	
d)	Wyznaczenie punktu odniesienia dwoma metodami (ekstrapolacja podstawy fali tętna, metoda stycznych)	Tak, podać	
e)	Ręczne wprowadzanie odległości punktów pomiarowych z automatyczną korekcją wg. zaleceń (metoda bezpośrednia, 80% oraz łączona)	Tak, podać	
f)	Ręczne wprowadzanie pomiaru ciśnienia tętniczego pacjenta	Tak, podać	
g)	Pomiar na podstawie 10 uśrednionych ewolucji	Tak, podać	
h)	Bieżąca prezentacja fali tętna z każdej linii pomiarowej z informacją o zaliczeniu do badania	Tak, podać	
i)	Automatyczna walidacja i zliczanie mierzonych ewolucji oraz wyliczenie błędu oceny (ms)	Tak, podać	
j)	Parametry pomiaru PWV: PWV, TT, Tol (ms)	Tak, podać	
k)	Synchroniczna prezentacja sygnałów z wszystkich linii pomiarowych	Tak, podać	
l)	Wbudowana tablice wartości normatywnych PWV dla populacji prezentowane w postaci wykresu	Tak, podać	
m)	Prezentacja wyników pomiaru na tle wartości normatywnych odpowiednich dla pacjenta ze względu na wiek i płeć oraz wartości graniczne ciśnienia spoczynkowego (stopień nadciśnienia tętniczego)	Tak, podać	
16.	OPROGRAMOWANIE DO ANALIZY CP o cechach:		
a)	Oprogramowanie zapewniające zgodność pomiarów z zaleceniami ESH	Tak, podać	
b)	Bezpośrednia metoda pomiaru z tętnicy szyjnej jednoczesna do pomiaru PWV	Tak, podać	

c)	Ręczna kalibracja fali tętna centralnego wartością ciśnienia średniego i rozkurczowego tętnicy ramiennej z pomiaru bezpośredniego (bez rekonstrukcji matematycznej)	Tak, podać	
d)	Automatyczne wyznaczenie średniego ciśnienia tętniczego wg. definiowanej części PP lub ręczne wprowadzenie wartości z pomiaru	Tak, podać	
e)	Parametry pomiaru CP: cSBP, cDBP, cPP, T1, Tsys, LVET, DT, Ap, Aix, PES	Tak, podać	
f)	Automatyczna detekcja istotnych punktów krzywej fali ciśnienia z graficzną prezentacją uśrednionej krzywej i możliwością pomiaru wartości fali tętna dla każdego punktu krzywej	Tak, podać	
17.	Komputer przenośny, procesor min. Intel i5, 8GB RAM, LCD min. 15", dysk HDD min 512 MB z zainstalowanym i gotowym do pracy oprogramowaniem.	Tak, podać	
18.	Automatyczny aparat gabinetowy pomiaru ciśnienia z automatycznym trybem pomiaru równoczesnego na dwóch ramionach, pomiarem MAP, funkcją uśredniania z 3 pomiarów	Tak, podać	
19.	Kaliper pomiaru odległości	Tak, podać	
20.	Certyfikat CE lub równoważny	Tak, podać	

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

Podpis Wykonawcy

FORMULARZ OFERTOWY

NAZWA POSTĘPOWANIA

Część 3 Multiaplikacyjna Platforma Laserowa do usuwania zmian skórnych z głowicą neodymowo-jagową, głowicą erbowo-jagową i głowicą lampową na potrzeby Katedry i Kliniki Dermatologii, Wenerologii i Alergologii

Zarejestrowana nazwa Wykonawcy:

.....

Adres Wykonawcy:

.....

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

.....

NIP Regon

Fax E-mail WWW

1. Oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia tj.:

Lp.	Nazwa przedmiotu zamówienia	Wartość netto PLN	VAT (podać w %)	Wartość brutto PLN
1	2	3	4	5
1.	Multiaplikacyjna Platforma Laserowa do usuwania zmian skórnych z głowicą neodymowo-jagową, głowicą erbowo-jagową i głowicą lampową na potrzeby Katedry i Kliniki Dermatologii, Wenerologii i Alergologii (zgodnie z opisem podanym w Arkuszu informacji technicznej, stanowiącym załącznik nr 2 do Siwz)	.....	.....	.....
2.	Słownie brutto PLN	.....	
3.	Termin realizacji przedmiotu zamówienia (maksymalnie do 6 tygodni od daty podpisania umowy)	zadeklarowany przez Wykonawcę tydzień/tygodnie		

4.	Okres gwarancji przedmiotu zamówienia (minimum 24 miesiące, maksimum 36 miesięcy od dnia podpisania protokołu odbioru)	zadeklarowany przez Wykonawcę m-ce / m-cy
5.	Zaoferowany sprzęt*:	
Producent	.....
Model	.....
Numer katalogowy (jeśli dotyczy)	.....

2. *Oświadczam, że zaoferowany sprzęt spełnia funkcje lub parametry graniczne ustalone i opisane przez Zamawiającego w *Arkuszu informacji technicznej, stanowiącym załącznik nr 2 do Siwz.*
3. Oświadczam, że zapoznałem się z treścią Siwz i akceptuję jej postanowienia.
4. Oświadczam, że zapoznałem się z treścią Wzoru umowy i akceptuję jego postanowienia.
5. Oświadczam, że jestem związany niniejszą ofertą przez okres 60 dni od dnia upływu terminu składania ofert.
6. Oświadczam, że zapoznałem się z treścią Klauzuli Informacyjnej, o której mowa w rozdziale III pkt 7 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.
7. Oświadczam, że zamierzam powierzyć podwykonawcy/om wykonanie następujących części zamówienia:
.....
(należy wskazać części zamówienia, których wykonanie Wykonawca zamierza powierzyć).
8. 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).*
[wybór oferty Wykonawcy prowadzi do „powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego”, kiedy zgodnie z przepisami ustawy o podatku od towarów i usług, to nabywca (Zamawiający) będzie zobowiązany do rozliczenia (odprowadzenia) podatku VAT].
9. Oświadczam, że w rozumieniu przepisów art. 7 ust. 1 pkt 1-3 ustawy z dnia 06.03.2018 r. Prawo przedsiębiorców (Dz. U. z 2018 r., poz. 646 z późn. zm.) jestem:
 - 1) mikroprzedsiębiorcą
 - 2) małym przedsiębiorcą
 - 3) średnim przedsiębiorcą.....
 - 4) dużym przedsiębiorcą*(zaznaczyć właściwe)*

10. Załącznikami do niniejszej oferty są: (podać nr załącznika i stronę oferty).

Podpis Wykonawcy

Arkusze informacji technicznej

Część 3 Multiaplikacyjna Platforma Laserowa do usuwania zmian skórnych z głowicą neodymowo-jagową, głowicą erbowo-jagową i głowicą lampową na potrzeby Katedry i Kliniki Dermatologii, Wenerologii i Alergologii

Producent

Model

Numer katalogowy (jeśli dotyczy)

Rok produkcji

L.p.	Funkcje lub parametry graniczne, ustalone przez Zamawiającego	Wartość wymagana	Wartość oferowana (wpisać TAK/NIE) oraz podać oferowane parametry
I. Istotne parametry techniczne			
1.	Laser frakcyjny, ablacyjny ze skanerem, Neodymowo – Yagowy (Er:Yag 2940 nm.) oraz głowicą emitującą kierunkową wiązkę laserową o dużej mocy z długim impulsem o długości fali 1064 nm - laser Neodymowo – Yagowy (Nd:Yag 1064 nm.) a także głowicą emitującą światło impulsowe o długości fali 450-600 nm. bez konieczności stosowania filtrów obcinających długość fali.	Tak, podać	
2.	Zasilanie 220 -240 VAC, 10A, 50/60 Hz	Tak, podać	
3.	Głowica Erbowa - Yagowa (Er:Yag) emitująca wiązkę laserową frakcyjną, ablacyjną ze skanerem oraz końcówką frakcyjną 7x7 pixeli a także rolką zabiegową 7x1 pixeli, oraz z wymiennymi końcówkami 1 mm, 4 mm. oraz 10 mm. o długości fali 2940 nm (Er:Yag 2940 nm)	Tak, podać	
4.	Głowica Neodymowo – Yagowy (Nd:Yag) emitująca kierunkową wiązkę laserową dużej mocy z długim impulsem, z wymiennymi końcówkami zagęszczającymi wiązkę laserową do 2 mm oraz 6 mm, z płamką naprowadzającą, a także wymiennymi końcówkami z chłodzeniem kontaktowym 45° oraz 90° o długości fali 1064 nm (Nd:Yag 1064 nm)	Tak, podać	
5.	Głowica lampowa Dye-VL emitująca światło impulsowe z AFT i EDF o długości fali 450-600 nm bez konieczności stosowania filtrów obcinających długość fali i o wielkości spotu 3 cm ² z chłodzeniem kontaktowym oraz trybem pracy stemplowym (Dye-VL) ora ciągłym (Dye-SVL).	Tak, podać	
II. Szczegółowa specyfikacja wyposażenia			
6.	Moduł górny o wymiarach szer. 39,7 cm, gł. 55 cm, wys. 35 cm /±1 cm – 1 szt.	Tak, podać	

7.	Moduł monitora o wymiarach szer. 35 cm, gł. 2cm, wys. 28 cm /±1 cm i przekątnej ekranu monitora 16" - 1 szt.	Tak, podać	
8.	Moduł dolny o wymiarach szer. 39,7 cm, gł. 55 cm, wys. 60 cm /±1 cm - 1 szt.	Tak, podać	
9.	Głowica lampowa emitująca światło impulsowe z AFT i EDF o długości fali 450-600 nm bez konieczności stosowania filtrów obcinających długość fali i o wielkości spotu 3 cm ² z chłodzeniem kontaktowym oraz trybem pracy stemplowym (Dye-VL) oraz ciągłym (Dye-SVL) o wymiarach szer. 12 cm, gł. 5,5 cm, wys. 22 cm /±1 cm - 1 szt.	Tak, podać	
10.	Walizka na głowicę o wymiarach szer. 60 cm, gł. 13 cm, wys. 40 cm /±1 cm - 1 szt.	Tak, podać	
11.	Okulary Ochronne dla długości fali 450-600 nm. / ciemno zielone - 2 szt.	Tak, podać	
12.	Głowica Er:Yag 2940 nm, - emitująca wiązkę laserową frakcyjną, ablacyjną ze skanerem, z frakcyjnym Tipem 7x7 pixeli oraz rolką zabiegową 7x1 pixeli a także z wymiennymi końcówkami 1 mm, 4 mm. oraz 10 mm. o długości fali 2940 nm o wymiarach szer. 19 cm, gł. 6,5 cm, wys. 20,5 cm /±1 cm - 1 szt.	Tak, podać	
13.	Walizka na głowicę Er:Yag 2940 nm o wymiarach szer. 60 cm, gł. 13 cm, wys. 40 cm /±1 cm - 1 szt.	Tak, podać	
14.	Okulary ochronne dla długości fali 2940 nm. / Przezroczyste - 2 szt.	Tak, podać	
15.	Końcówka do głowicy Er:Yag 2940 nm - Roller Tip 7x1 pixel o wymiarach szer. 4,5 cm, gł. 2,5 cm, wys. 8 cm /±1 cm - 1 szt.	Tak, podać	
16.	Końcówka do głowicy Er:Yag 2940 nm - Frakcyjny Tip 7x7 pixel o wymiarach szer. 3 cm, śr. 2,5 cm, wys. 6 cm /±1 cm - 1 szt.	Tak, podać	
17.	Końcówka do głowicy Er:Yag 2940 nm - Tip 1 mm. - 1 szt.	Tak, podać	
18.	Końcówka do głowicy Er:Yag 2940 nm - Tip 4 mm. - 1 szt.	Tak, podać	
19.	Końcówka do głowicy Er:Yag 2940 nm - Tip 10 mm. - 1 szt.	Tak, podać	
20.	Piórnik na końcówki do głowicy Er:Yag 2940 nm o wymiarach szer. 15 cm, gł. 6 cm, wys. 12 cm /±1 cm - 1 szt.	Tak, podać	
21.	Głowica Nd:Yag LP (Long Pulse) 1064 nm. emitująca kierunkową wiązkę laserową dużej mocy z długim impulsem oraz z wymiennymi końcówkami zagęszczającymi wiązkę laserową do 2 mm. oraz 6 mm. z płamką naprowadzającą, a także wymiennymi końcówkami z chłodzeniem kontaktowym 45° oraz 90° o długości fali 1064 nm o wymiarach szer. 21 cm, gł. 6,5 cm, wys. 20,5 cm /±1 cm - 1 szt.	Tak, podać	

22.	Walizka na głowicę Nd:Yag LP 1064 nm o wymiarach szer. 60 cm, gł. 13 cm, wys. 40 cm /±1 cm – 1 szt.	Tak, podać	
23.	Okulary ochronne dla długości fali 1064 nm. / pomarańczowe/jasnozielone – 2 szt.	Tak, podać	
24.	Końcówka do głowicy Nd:Yag LP 1064 - 2 mm. – 1 szt.	Tak, podać	
25.	Końcówka do głowicy Nd:Yag LP 1064 nm - 6 mm. – 1 szt.	Tak, podać	
26.	Dystansor (Tip) chłodzący 45° do głowicy Nd:Yag LP 1064 nm o wymiarach szer. 3 cm, gł. 3 cm, wys. 2,5 cm /±1 cm – 1 szt.	Tak, podać	
27.	Dystansor (Tip) chłodzący 90° do głowicy Nd:Yag LP 1064 nm o wymiarach szer. 3 cm, gł. 3 cm, wys. 2,5 cm /±1 cm – 1 szt.	Tak, podać	
28.	Piórnik na końcówki do głowicy Nd:Yag LP 1064 nm o wymiarach szer. 15 cm, gł. 6 cm, wys. 12 cm /±1 cm – 1 szt.	Tak, podać	
29.	Okulary ochronne pacjenta (zaśleпки na oczy) – 3 szt.	Tak, podać	
30.	Kluczyk do systemu – 2 szt.	Tak, podać	
31.	Włącznik nożny (footswitch) o wymiarach szer. 13 cm, gł. 16,5 cm, wys. 4 cm /±1 cm – 1 szt.	Tak, podać	
32.	Wieszak na głowice o wymiarach szer. 15 cm, gł. 6 cm, wys. 12 cm /±1 cm – 1 szt.	Tak, podać	
33.	Wieszak na głowice o wymiarach szer. 9 cm, gł. 11 cm, wys. 6,5 cm /±1 cm – 1 szt.	Tak, podać	
34.	Zestaw do uzupełniania płynu chłodzącego wraz z lejkiem i złączem odpowietrzania – 1 szt.	Tak, podać	
35.	Płyn chłodzący – 1 szt.	Tak, podać	
36.	Instrukcja obsługi – 2 szt.	Tak, podać	
37.	„Caution” and „Danger” plate (naklejki informacyjne) – 1 szt.	Tak, podać	
38.	Myjka ultradźwiękowa Voltage: AC 220-240 V 50 Hz, Frequency: 40 kHz, Power: 35 W o wymiarach maksymalnych szer. 22 cm, gł. 14 cm, wys. 12 cm /±1 cm - 1 szt.	Tak, podać	
39.	Paszport techniczny – 1 szt.	Tak, podać	

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

2. Nie spełnienie wszystkich parametrów lub funkcji, podanych w rubrykach „Funkcje lub parametry graniczne, ustalone przez Zamawiającego ” i „Wartość wymagana” spowoduje odrzucenie oferty.

Podpis Wykonawcy

FORMULARZ OFERTOWY

NAZWA POSTĘPOWANIA

Część 4 Defibrylator manualny na potrzeby Zakładu Ratownictwa Medycznego

Zarejestrowana nazwa Wykonawcy:

.....

Adres Wykonawcy:

.....

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

.....

NIP Regon

Fax E-mail WWW

1. Oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia tj.:

Lp.	Nazwa przedmiotu zamówienia	Wartość netto PLN	VAT (podać w %)	Wartość brutto PLN
1	2	3	4	5
1.	Defibrylator manualny na potrzeby Zakładu Ratownictwa Medycznego (zgodnie z opisem podanym w Arkuszu informacji technicznej, stanowiącym załącznik nr 2 do Siwz)	.....	.....	.....
2.	Słownie brutto PLN	.....	
3.	Termin realizacji przedmiotu zamówienia (maksymalnie do 40 dni od daty podpisania umowy)	zadeklarowany przez Wykonawcę dzień/dni		
4.	Okres gwarancji przedmiotu zamówienia (minimum 24 miesiące, maksimum 36 miesięcy od dnia podpisania protokołu odbioru)	zadeklarowany przez Wykonawcę m-ce / m-cy		
5.	Zaoferowany sprzęt*:			
	Producent	.....	
	Model	.....	

- 2.*Oświadczam, że zaoferowany sprzęt spełnia funkcje lub parametry graniczne ustalone i opisane przez Zamawiającego w *Arkuszu informacji technicznej, stanowiącym załącznik nr 2 do Siwz.*
3. Oświadczam, że zapoznałem się z treścią Siwz i akceptuję jej postanowienia.
4. Oświadczam, że zapoznałem się z treścią Wzoru umowy i akceptuję jego postanowienia.
5. Oświadczam, że jestem związany niniejszą ofertą przez okres 60 dni od dnia upływu terminu składania ofert.
6. Oświadczam, że zapoznałem się z treścią Klauzuli Informacyjnej, o której mowa w rozdziale III pkt 7 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.
7. Oświadczam, że zamierzam powierzyć podwykonawcy/om wykonanie następujących części zamówienia:

(należy wskazać części zamówienia, których wykonanie Wykonawca zamierza powierzyć).
8. 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).*
[wybór oferty Wykonawcy prowadzi do „powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego”, kiedy zgodnie z przepisami ustawy o podatku od towarów i usług, to nabywca (Zamawiający) będzie zobowiązany do rozliczenia (odprowadzenia) podatku VAT].
9. Oświadczam, że w rozumieniu przepisów art. 7 ust. 1 pkt 1-3 ustawy z dnia 06.03.2018 r. Prawo przedsiębiorców (Dz. U. z 2018 r., poz. 646 z późn. zm.) jestem:
 - 1) mikroprzedsiębiorcą
 - 2) małym przedsiębiorcą
 - 3) średnim przedsiębiorcą.....
 - 4) dużym przedsiębiorcą*(zaznaczyć właściwe)*
10. Załącznikami do niniejszej oferty są: (podać nr załącznika i stronę oferty).

Podpis Wykonawcy

Arkusz informacji technicznej

Część 4 Defibrylator manualny na potrzeby Zakładu Ratownictwa Medycznego

Producent

Model

Numer katalogowy (jeśli dotyczy)

Rok produkcji

L.p.	Funkcje lub parametry graniczne, ustalone przez Zamawiającego	Wartość wymagana	Wartość oferowana (wpisać TAK/NIE) oraz podać oferowane parametry
I. Istotne parametry techniczne			
1.	Defibrylator manualny + ładowarka do baterii	Tak, podać	
II. Szczegółowa specyfikacja wyposażenia			
2.	Aparat przenośny	Tak, podać	
3.	Zasilanie akumulatorowe z baterii bez efektu pamięci	Tak, podać	
4.	Ładowanie akumulatorów z sieci 230 V AC lub 12V DC – ładowarka dwustanowiskowa	Tak, podać	
5.	Czas pracy urządzenia na jednym akumulatorze – 180 minut monitorowania lub 200 defibrylacji x 200J	Tak, podać	
6.	Ciężar defibrylatora poniżej 10 kg	Tak, podać	
7.	Codzienny autotest bez udziału użytkownika, bez konieczności włączania urządzenia	Tak, podać	
8.	Norma IP 44 lub równoważna	Tak, podać	
9.	Defibrylacja synchroniczna i asynchroniczna	Tak, podać	
10.	Defibrylacja w trybie ręcznym i AED	Tak, podać	
11.	Dwufazowa fala defibrylacji w zakresie energii od 2 do 360 J	Tak, podać	

12.	Dostępne poziomy energii zewnętrznej – 25	Tak, podać	
13.	Automatyczna regulacja parametrów defibrylacji z uwzględnieniem impedancji ciała pacjenta	Tak, podać	
14.	Defibrylacja przez łyżki twarde mocowane w obudowie defibrylatora i elektrody naklejane transparentne w RTG, w wyposażeniu łyżki dziecięce	Tak, podać	
15.	Łyżki twarde z regulacją energii defibrylacji, wyposażone w przycisk umożliwiający drukowanie. Mocowanie łyżek twardych bezpośrednio w obudowie urządzenia	Tak, podać	
16.	Stymulacja przeskórna w trybie sztywnym i na żądanie	Tak, podać	
17.	Częstość stymulacji 40-170 impulsów/minutę	Tak, podać	
18.	Regulacja prądu stymulacji 0-200 mA	Tak, podać	
19.	Odczyt 3 i 12 odprowadzeń EKG	Tak, podać	
20.	Automatyczna interpretacja i diagnoza 12-odprowadzeniowego badania EKG uwzględniająca wiek i płeć pacjenta	Tak, podać	
21.	Alarmy częstości akcji serca	Tak, podać	
22.	Zakres pomiaru tętna od 20-300 u/min	Tak, podać	
23.	Zakres wzmocnienia sygnału EKG. Od 0,25 do 4cm/Mv, 8 poziomów wzmocnienia	Tak, podać	
24.	Prezentacja zapisu EKG – 3 kanały na ekranie	Tak, podać	
25.	Ekran kolorowy o przekątnej 8,4"	Tak, podać	
26.	Wydruk EKG na papierze o szerokości 100mm	Tak, podać	
27.	Pamięć wewnętrzna wszystkich rejestrowanych danych	Tak, podać	
28.	Transmisja danych przez modem do stacji odbiorczych	Tak, podać	
29.	Moduł pomiaru SpO2 w zakresie 50-100% z czujnikiem typu klips dla dorosłych	Tak, podać	
30.	Moduł nieinwazyjnego pomiaru stężenia methemoglobiny i karboksyhemoglobiny za pomocą czujnika typu klips	Tak, podać	

31.	Moduł ciśnienia nieinwazyjnego NIBP z mankietem dla dorosłych	Tak, podać	
32.	Moduł EtCO2 z zakresem pomiaru min od 0 do 99 mmHg, z automatyczną kalibracją bez udziału użytkownika	Tak, podać	
33.	Możliwość rozbudowy o moduł IBP	Tak, podać	
34.	Możliwość rozbudowy o moduł pomiaru temperatury	Tak, podać	

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

Podpis Wykonawcy

FORMULARZ OFERTOWY

NAZWA POSTĘPOWANIA

Część 5 Urządzenie do ciągłego monitorowania parametrów snu - polisomonograf - w czasie rzeczywistym z możliwością niezależnego przemieszczania się pacjenta wraz z oprogramowaniem na potrzeby Katedry i Zakładu Patofizjologii

Zarejestrowana nazwa Wykonawcy:

.....

Adres Wykonawcy:

.....

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

.....

NIP Regon

Fax E-mail WWW

1. Oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia tj.:

Lp.	Nazwa przedmiotu zamówienia	Wartość netto PLN	VAT (podać w %)	Wartość brutto PLN
1	2	3	4	5
1.	Urządzenie do ciągłego monitorowania parametrów snu - polisomonograf - w czasie rzeczywistym z możliwością niezależnego przemieszczania się pacjenta (zgodnie z opisem podanym w Arkuszu informacji technicznej, stanowiącym załącznik nr 2 do Siwz)	.....	.....	.....
2.	Notebook (zgodnie z opisem podanym w Arkuszu informacji technicznej, stanowiącym załącznik nr 2 do Siwz)	.....	.....	.....
3.	Drukarka (zgodnie z opisem podanym w Arkuszu informacji technicznej, stanowiącym załącznik nr 2 do Siwz)	.....	.....	.....
4.	Słownie brutto PLN	.....	

5.	Termin realizacji przedmiotu zamówienia (maksymalnie do 6 tygodni od daty podpisania umowy)	zadeklarowany przez Wykonawcę tydzień/tygodnie
6.	Okres gwarancji przedmiotu zamówienia (minimum 12 miesięcy, maksimum 48 miesięcy od dnia podpisania protokołu odbioru)	zadeklarowany przez Wykonawcę m-ce / m-cy
7.	Zaoferowany sprzęt*:	
	Producent	.....
	Model	.....
	Numer katalogowy (jeśli dotyczy)	.....

- 2.*Oświadczam, że zaoferowany sprzęt spełnia funkcje lub parametry graniczne ustalone i opisane przez Zamawiającego w *Arkuszu informacji technicznej, stanowiącym załącznik nr 2 do Siwz.*
3. Oświadczam, że zapoznałem się z treścią Siwz i akceptuję jej postanowienia.
4. Oświadczam, że zapoznałem się z treścią Wzoru umowy i akceptuję jego postanowienia.
5. Oświadczam, że jestem związany niniejszą ofertą przez okres 60 dni od dnia upływu terminu składania ofert.
6. Oświadczam, że zapoznałem się z treścią Klauzuli Informacyjnej, o której mowa w rozdziale III pkt 7 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.
7. Oświadczam, że zamierzam powierzyć podwykonawcy/om wykonanie następujących części zamówienia:

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

8. 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).*
[wybór oferty Wykonawcy prowadzi do „powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego”, kiedy zgodnie z przepisami ustawy o podatku od towarów i usług, to nabywca (Zamawiający) będzie zobowiązany do rozliczenia (odprowadzenia) podatku VAT].
9. Oświadczam, że w rozumieniu przepisów art. 7 ust. 1 pkt 1-3 ustawy z dnia 06.03.2018 r. Prawo przedsiębiorców (Dz. U. z 2018 r., poz. 646 z późn. zm.) jestem:
 - 5) mikroprzedsiębiorcą
 - 6) małym przedsiębiorcą

7) średnim przedsiębiorcą.....

8) dużym przedsiębiorcą

(zaznaczyć właściwe)

10. Załącznikami do niniejszej oferty są: (podać nr załącznika i stronę oferty).

Podpis Wykonawcy

Arkusz informacji technicznej

Część 5 Urządzenie do ciągłego monitorowania parametrów snu - polisomonograf - w czasie rzeczywistym z możliwością niezależnego przemieszczania się pacjenta wraz z oprogramowaniem na potrzeby Katedry i Zakładu Patofizjologii

Producent

Model

Numer katalogowy (jeśli dotyczy)

Rok produkcji

L.p.	Funkcje lub parametry graniczne, ustalone przez Zamawiającego	Wartość wymagana	Wartość oferowana (wpisać TAK/NIE) oraz podać oferowane parametry
I. ISTOTNE PARAMETRY TECHNICZNE			
1.	PARAMETRY TECHNICZNE WZMACNIACZY – 2 sztuki	Tak, podać	
2.	Wzmacniacz min. 35 kanałów		
3.	Liczba kanałów EEG min. 6 oraz 2 wejścia do elektrod usznych M1, M2		
4.	Liczba kanałów EMG podbródkowego min. 3		
5.	Liczba kanałów EOG min. 2		
6.	Wbudowane w moduł wzmacniacza wejście pulsoksymetru		
7.	Rejestracja min. 7 kanałów danych z pulsoksymetru		
8.	Rejestracja kanałów EKG, nóg prawej i lewej, położenia w osiach X/Y/Z, ciśnienia i dźwięku, przepływu metodą termiczną, ruchów oddechowych brzucha i klatki piersiowej metodą RIP		
9.	Metalowa, wbudowana w aparat, końcówka w standardzie Luer do podłączenia kaniuli rejestrującej przepływ powietrza		
10.	Rejestracja poziomu napięcia baterii		
11.	Przycisk sygnalizacyjny pacjenta		

12.	Liczba dodatkowych kanałów pochodnych – obliczanych min. 7		
13.	Przetwarzanie A/C – min. 24 bit		
14.	Szum wzmacniacza $\leq 1 \mu V$		
15.	Wymiary max. 15 x 9 x 2,5 cm ± 1 cm		
16.	Waga ≤ 260 g ± 40 g		
17.	Praca wzmacniacza w trybie ambulatoryjnym - holterowskim.		
18.	Możliwość pracy wzmacniacza w trybie online bezprzewodowo w standardzie Bluetooth		
19.	Pamięć wewnętrzna min. 2 GB		
20.	Zasilanie wzmacniacza z 2 baterii AA lub wielokrotnie ładowalnych akumulatorów, czas pracy min. 24 godziny		
21.	Wzmacniacz przeznaczony do mocowania na pacjencie		
22.	Budowa aparatu modułowa, umożliwiająca zarówno wykonywanie pełnej polisomnografii jak i badań przesiewowych.		
23.	Min. 6 wejść DC na stacji bazowej		
24.	Różnicowy przetwornik ciśnienia z metalowymi końcówkami w stacji bazowej		
25.	Czujnik oświetlenia zewnętrznego wbudowany w stację bazową		
26.	PARAMETRY TECHNICZNE OPROGRAMOWANIA DO ANALIZY PSG – 1 LICENCJA		
27.	Analiza kanałów EEG, EOG, EMG – tworzenie hipnogramu, HRV, wzbudzeń, PLM (prawa i lewa noga), zaburzeń oddychania (OSA, CSA, HYP, ograniczenia przepływu powietrza, oddechu Cheyene-Stokes)		
28.	Analiza fali tętna wraz z określaniem wzbudzeń na jej podstawie		
29.	Pomiar PTT		
30.	Możliwość tworzenia własnych raportów przez Użytkownika systemu w systemie MS Word		
31.	Wbudowane narzędzie do porównywania ocen snu tworzonych przez kilku Użytkowników systemu.		

32.	WYMAGANIA POZOSTAŁE		
33.	Zgodność systemu z aktualnymi wymaganiami AASM i PTChP		
34.	Zestaw podstawowych czujników do badania snu: 20 szt. elektrod miseczkowych złotych, pasta klejąco-przewodząca, przewody do EKG 2 szt., końcówka pulsoksymetru, rolka pasów oddechowych typu RIP, czujnik ruchów nóg 2 szt., czujnik pozycji ciała 2 komplety powyższego zestawu		
35.	Notebook z procesorem min. core i7, RAM 8 GB, dysk twardy min. 0,5 TB w technologii SSD, ekran FullHD min 15", system Windows 10 Pro lub równoważny, reszta parametrów zgodna z oferowanym polisomnografem - 1 szt.		
36.	Drukarka laserowa, czarno-biała - 1 szt.		
37.	CERTYFIKATY: Oznakowanie CE dla wyrobów medycznych lub równoważne		

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

Podpis Wykonawcy

FORMULARZ OFERTOWY

NAZWA POSTĘPOWANIA

Część 6 Rejestratory holterowskie ekg: 5 rejestratorów na potrzeby Katedry i Kliniki Patofizjologii

Zarejestrowana nazwa Wykonawcy:

.....

Adres Wykonawcy:

.....

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

.....

NIP Regon

Fax E-mail WWW

1. Oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia tj.:

Lp.	Nazwa przedmiotu zamówienia	Jedn.	Ilość	Cena jedn. netto PLN	Wartość netto PLN	VAT (podać w %)	Wartość brutto PLN
1	2	3	4	5	6	7	8
1.	Rejestratory holterowskie ekg: 5 szt. rejestratorów na potrzeby Katedry i Kliniki Patofizjologii Katedry i Zakładu Patofizjologii (zgodnie z opisem podanym w Arkuszu informacji technicznej, stanowiącym załącznik nr 2 do Siwz)	szt.	5	.....	.....	.....	.....
2.	Słownie brutto PLN				.....	
3.	Termin realizacji przedmiotu zamówienia (maksymalnie do 5 tygodni od daty podpisania umowy)				zadeklarowany przez Wykonawcę tydzień / tygodni		
4.	Okres gwarancji przedmiotu zamówienia (minimum 12 miesiące, maksimum 24 miesiące od dnia podpisania protokołu odbioru)				zadeklarowany przez Wykonawcę m-ce / m-cy		
5.	Zaoferowany sprzęt*:						
	Producent				.....	
	Model				.....	
	Numer katalogowy (jeśli dotyczy)				.....	

- 2.*Oświadczam, że zaoferowany sprzęt spełnia funkcje lub parametry graniczne ustalone i opisane przez Zamawiającego w Arkuszu informacji technicznej, stanowiącym załącznik nr 2 do Siwz.
3. Oświadczam, że zapoznałem się z treścią Siwz i akceptuję jej postanowienia.
4. Oświadczam, że zapoznałem się z treścią Wzoru umowy i akceptuję jego postanowienia.
5. Oświadczam, że jestem związany niniejszą ofertą przez okres 60 dni od dnia upływu terminu składania ofert.
6. Oświadczam, że zapoznałem się z treścią Klauzuli Informacyjnej, o której mowa w rozdziale III pkt 7 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.
7. Oświadczam, że zamierzam powierzyć podwykonawcy/om wykonanie następujących części zamówienia:

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

8. 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).*

[wybór oferty Wykonawcy prowadzi do „powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego”, kiedy zgodnie z przepisami ustawy o podatku od towarów i usług, to nabywca (Zamawiający) będzie zobowiązany do rozliczenia (odprowadzenia) podatku VAT].

9. Oświadczam, że w rozumieniu przepisów art. 7 ust. 1 pkt 1-3 ustawy z dnia 06.03.2018 r. Prawo przedsiębiorców (Dz. U. z 2018 r., poz. 646 z późn. zm.) jestem:

- 1) mikroprzedsiębiorcą
- 2) małym przedsiębiorcą
- 3) średnim przedsiębiorcą.....
- 4) dużym przedsiębiorcą

(zaznaczyć właściwe)

10. Załącznikami do niniejszej oferty są: (podać nr załącznika i stronę oferty).

Podpis Wykonawcy

Arkusz informacji technicznej

Część 6 Rejestratory holterowskie ekg: 5 rejestratorów na potrzeby Katedry i Kliniki Patofizjologii

Producent

Model

Numer katalogowy (jeśli dotyczy)

Rok produkcji **2019**

L.p.	Funkcje lub parametry graniczne, ustalone przez Zamawiającego	Wartość wymagana	Wartość oferowana (wpisać TAK/NIE) oraz podać oferowane parametry
I. Istotne parametry techniczne			
1.	Holterowski rejestrator EKG z możliwością pracy minimum w dwóch trybach	Tak, podać	
2.	Amplituda dynamiki rejestrowanego sygnału w zakresie min. od 7 mVac do 15 mVac	Tak, podać	
3.	Aktywny filtr zakłóceń	Tak, podać	
4.	Detekcja impulsów stymulatora serca	Tak, podać	
5.	Wymienna pamięć typu flash bez konieczności podtrzymywania baterijnego danych EKG	Tak, podać	
6.	Wymienny przewód pacjenta z jedną wtyczką do rejestratora i bez wystających elementów połączeniowych	Tak, podać	
7.	Sygnalizacja niewystarczającego poziomu zasilania przed uruchomieniem rejestracji	Tak, podać	
8.	Ogląd wszystkich rejestrowanych kanałów EKG oraz detekcji impulsów stymulatora bezpośrednio na rejestratorze	Tak, podać	
9.	Programowanie nośnika danych danymi pacjenta i badania przy użyciu wbudowanej funkcji dyktafonu	Tak, podać	
10.	Tryb rejestracji w trybie 12 kanałowym o cechach: <ul style="list-style-type: none"> - zapis 12 kanałowy bez kompresji - możliwość rejestracji rzeczywistego EKG w 12 kanałach z 10 elektrod EKG - częstotliwość próbkowania na kanał powyżej 3000 Hz - rozdzielczość amplitudowa sygnału 12 bitów 	Tak, podać	

11.	Tryb rejestracji w trybie 3 kanałowym o cechach: <ul style="list-style-type: none"> - rejestracja w sposób ciągły bez kompresji do min. 48 godzin - częstotliwość próbkowania na kanał powyżej 1000 Hz - rozdzielczość amplitudowa sygnału 12 bitów - rejestracja 3 kanałów EKG z max 5 elektrod 	Tak, podać	
12.	Tryb rejestracji w trybie 2 kanałowym o cechach: <ul style="list-style-type: none"> - rejestracja w sposób ciągły do 7 dni - częstotliwość próbkowania na kanał powyżej 250 Hz - rozdzielczość amplitudowa sygnału 10 bitów - automatyczne wznawianie rejestracji EKG po dłuższej przerwie związanej z utratą połączenia z pacjentem 	Tak, podać	
13.	Przewód 10-elektrodowy do rejestracji 12-kanałowej	Tak, podać	
14.	Przewód 3-elektrodowy do rejestracji 3-kanałowej oraz 2 kanałowej przedłużonej do max. 7 dni, długi z wbudowanym zaczepem na pasek	Tak, podać	
15.	Pełna współpraca z posiadanym przez Zamawiającego systemem do analizy holterowskiego firmy Reynolds Medical	Tak, podać	
16.	Kata pamięci do rejestracji zapisu EKG w obu trybach	Tak, podać	
17.	Obsługa urządzenia w języku polskim	Tak, podać	
18.	Zasilanie akumulatorowe lub bateryjne (właściwe w dostawie)	Tak, podać	
19.	Zasilanie z pojedynczej baterii na cały okres rejestracji dla obu trybów pracy	Tak, podać	
20.	Zwarta i odporna obudowa w standardzie wykonania IPX4	Tak, podać	
21.	Wymiary [SxGxW] 100x80x25 mm +/- 20 mm	Tak, podać	
22.	Ciężar max. 250 g	Tak, podać	
23.	Certyfikat CE lub równoważny	Tak, podać	

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

Podpis Wykonawcy

FORMULARZ OFERTOWY

NAZWA POSTĘPOWANIA**Część 7** Analizator składu ciała z wykorzystaniem bioimpedancji na potrzeby Katedry i Kliniki Geriatrii

Zarejestrowana nazwa Wykonawcy:

.....

Adres Wykonawcy:

.....

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

.....

NIP Regon

Fax E-mail WWW

1. Oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia tj.:

Lp.	Nazwa przedmiotu zamówienia	Wartość netto PLN	VAT (podać w %)	Wartość brutto PLN
1	2	3	4	5
1.	Analizator składu ciała z wykorzystaniem bioimpedancji na potrzeby Katedry i Kliniki Geriatrii <i>(zgodnie z opisem podanym w Arkuszu informacji technicznej, stanowiącym załącznik nr 2 do Siwz)</i>	.....	.....	.....
2.	Słownie brutto PLN	.....	
3.	Termin realizacji przedmiotu zamówienia (maksymalnie do 8 tygodni od daty podpisania umowy)	zadeklarowany przez Wykonawcę tydzień / tygodni		
4.	Okres gwarancji przedmiotu zamówienia (minimum 24 miesięcy, maksimum 48 miesięcy od dnia podpisania protokołu odbioru)	zadeklarowany przez Wykonawcę m-ce / m-cy		

5.	Zaoferowany sprzęt*:	
	Producent	.....
	Model	.....
	Numer katalogowy (jeśli dotyczy)	.....

2.*Oświadczam, że zaoferowany sprzęt spełnia funkcje lub parametry graniczne ustalone i opisane przez Zamawiającego w *Arkuszu informacji technicznej, stanowiącym załącznik nr 2 do Siwz.*

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

4. Oświadczam, że zapoznałem się z treścią Wzoru umowy i akceptuję jego postanowienia.

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

6. Oświadczam, że zapoznałem się z treścią Klauzuli Informacyjnej, o której mowa w rozdziale III pkt 7 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.

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

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

8. 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).

[wybór oferty Wykonawcy prowadzi do „powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego”, kiedy zgodnie

z przepisami ustawy o podatku od towarów i usług, to nabywca (Zamawiający) będzie zobowiązany do rozliczenia (odprowadzenia) podatku VAT].

9. Oświadczam, że w rozumieniu przepisów art. 7 ust. 1 pkt 1-3 ustawy z dnia 06.03.2018 r. Prawo przedsiębiorców (Dz. U. z 2018 r., poz. 646 z późn. zm.) jestem:

1) mikroprzedsiębiorcą

2) małym przedsiębiorcą

3) średnim przedsiębiorcą.....

4) dużym przedsiębiorcą

(zaznaczyć właściwe)

10. Załącznikami do niniejszej oferty są: (podać nr załącznika i stronę oferty).

Podpis Wykonawcy

Arkusz informacji technicznej

Część 7 Analizator składu ciała z wykorzystaniem bioimpedancji na potrzeby Katedry i Kliniki Geriatrii

Producent

Model

Numer katalogowy (jeśli dotyczy)

Rok produkcji

L.p.	Funkcje lub parametry graniczne, ustalone przez Zamawiającego	Wartość wymagana	Wartość oferowana (wpisać TAK/NIE) oraz podać oferowane parametry
I. Istotne parametry techniczne			
1.	<p>Wyposażony w następujące opcje</p> <ul style="list-style-type: none"> - użycie elektrod, - optymalna pozycja horyzontalna pacjenta, - rozróżnienie rezystancji (Rz), - reaktancji (Xc) oraz kąta fazowego (PA) <p>Precyzyjne określanie w/w parametrów elektrycznych pozwala na bezpośredni pomiar właściwości bioelektrycznych tkanek, odpowiedzialnych za nawodnienie i odżywienie badanego.</p>	Tak, podać	
2.	Technologia pomiaru: pomiar wektorowy bioimpedancji (BIA), wykorzystanie elektrod	Tak, podać	
3.	Komunikacja z PC: Kabel USB (w zestawie)	Tak, podać	
4.	Zasilanie: akumulator Li-Ion 11,1V, 1500 mAh, wbudowany lub 2x akumulator Li-Ion 3,6V 1200 mAh, wbudowany	Tak, podać	
5.	Ładowanie: W zestawie, 100-240V AC, Output 15V DC, 2A, czas 6h lub W zestawie, 100-240V AC, Output 12V DC, 1,25A, czas 4h	Tak, podać	

6.	Temperatura pracy: 15 – 30°C lub 20 – 60°C	Tak, podać	
7.	Temp. przechowywania: 15 – 60°C lub 20 – 60°C	Tak, podać	
8.	Wilgotność względna Poniżej 80% (bez kondensacji)	Tak, podać	
9.	Ciśnienie atmosferyczne: 860 – 1060 hPa	Tak, podać	
10.	Wymiary: 200-250 mm L x 150-160 mm W x 65-110 mm H	Tak, podać	
11.	Waga: 900-1100 g	Tak, podać	

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

Podpis Wykonawcy

FORMULARZ OFERTOWY

NAZWA POSTĘPOWANIA

Część 8 Oksymetr mózgowo-somatyczny na potrzeby Katedry i Kliniki Neonatologii

Zarejestrowana nazwa Wykonawcy:

Adres Wykonawcy:

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

NIP Regon

Fax E-mail WWW

1. Oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia tj.:

Lp.	Nazwa przedmiotu zamówienia	Wartość netto PLN	VAT (podać w %)	Wartość brutto PLN
1	2	3	4	5
1.	Oksymetr mózgowo-somatyczny na potrzeby Katedry i Kliniki Neonatologii (zgodnie z opisem podanym w Arkuszu informacji technicznej, stanowiącym załącznik nr 2 do Siwz)	.....	.....	.....
2.	Słownie brutto PLN	.....	
3.	Termin realizacji przedmiotu zamówienia (maksymalnie do 4 tygodni od daty podpisania umowy)	zadeklarowany przez Wykonawcę tydzień / tygodni		
4.	Okres gwarancji przedmiotu zamówienia (minimum 24 miesiące, maksimum 36 miesięcy od dnia podpisania protokołu odbioru)	zadeklarowany przez Wykonawcę m-ce / m-cy		

5.	Zaoferowany sprzęt*:	
	Producent	.....
	Model	.....
	Numer katalogowy (jeśli dotyczy)	.....

- 2.*Oświadczam, że zaoferowany sprzęt spełnia funkcje lub parametry graniczne ustalone i opisane przez Zamawiającego w *Arkuszu informacji technicznej, stanowiącym załącznik nr 2 do Siwz.*
3. Oświadczam, że zapoznałem się z treścią Siwz i akceptuję jej postanowienia.
4. Oświadczam, że zapoznałem się z treścią Wzoru umowy i akceptuję jego postanowienia.
5. Oświadczam, że jestem związany niniejszą ofertą przez okres 60 dni od dnia upływu terminu składania ofert.
6. Oświadczam, że zapoznałem się z treścią Klauzuli Informacyjnej, o której mowa w rozdziale III pkt 7 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.
7. Oświadczam, że zamierzam powierzyć podwykonawcy/om wykonanie następujących części zamówienia:
-
- (należy wskazać części zamówienia, których wykonanie Wykonawca zamierza powierzyć).*
8. 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).*
- [wybór oferty Wykonawcy prowadzi do „powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego”, kiedy zgodnie z przepisami ustawy o podatku od towarów i usług, to nabywca (Zamawiający) będzie zobowiązany do rozliczenia (odprowadzenia) podatku VAT].*
9. Oświadczam, że w rozumieniu przepisów art. 7 ust. 1 pkt 1-3 ustawy z dnia 06.03.2018 r. Prawo przedsiębiorców (Dz. U. z 2018 r., poz. 646 z późn. zm.) jestem:
- 1) mikroprzedsiębiorcą
- 2) małym przedsiębiorcą
- 3) średnim przedsiębiorcą.....
- 4) dużym przedsiębiorcą
- (zaznaczyć właściwe)*
10. Załącznikami do niniejszej oferty są: (podać nr załącznika i stronę oferty).

Podpis Wykonawcy

Arkusz informacji technicznej

Część 8 Oksymetr mózgowo-somatyczny na potrzeby Katedry i Kliniki Neonatologii

Producent

Model

Numer katalogowy (jeśli dotyczy)

Rok produkcji

L.p.	Funkcje lub parametry graniczne, ustalone przez Zamawiającego	Wartość wymagana	Wartość oferowana (wpisać TAK/NIE) oraz podać oferowane parametry
I. Istotne parametry techniczne			
1.	Aparat przeznaczony do nieinwazyjnego, bezpośredniego i ciągłego pomiaru zmian nasycenia tlenem hemoglobiny w obszarze mózgu i w zastosowaniach regionalnych	Tak, podać	
2.	Oprogramowanie w języku polskim	Tak, podać	
3.	Możliwość stosowania dla wszystkich grup wiekowych mózgowo i peryferialnie	Tak, podać	
4.	Pomiar saturacji rSO ₂ , od 15-95	Tak, podać	
5.	Jednoczesne wyświetlanie na ekranie wszystkich wartości ultenowania odczytywanych z każdego przyklejonego sensora	Tak, podać	
6.	Manualna i automatyczna konfiguracja alarmów sygnalizujących przekroczenie nastawionych skrajnych wartości	Tak, podać	
7.	Trendy mierzalnych wartości	Tak, podać	
8.	Możliwość umieszczania „znaczników badania” w trybie online (podczas pracy urządzenia) jako pionowa linia na ekranie głównym w momencie danego zdarzenia oraz widocznych w postaci kodu po zaimportowaniu danych na USB	Tak, podać	
9.	Waga max 5 kg	Tak, podać	
10.	Zintegrowany akumulator zapewniający zasilanie na min. 20 min	Tak, podać	
11.	Technologia oparta na świetle LED	Tak, podać	

12.	Możliwość archiwizacji danych na pamięci USB – transmisja danych online oraz post-proceduralnie	Tak, podać	
13.	Archiwizacja pozwalająca na zapis min. 720 godzin danych	Tak, podać	
14.	Długość kabla przedwzmacniacza umożliwiająca swobodne ustawienie monitora w odległości od pacjenta min. 4 m	Tak, podać	
15.	Port komunikacji RS232	Tak, podać	
16.	Skala czasu trendu umożliwiająca ogląd zapisu w zakresie 1h, 2h, 4h, 8h, 12h, 24h	Tak, podać	
17.	Potwierdzenie możliwości stosowania urządzenia dla tkanek peryferyjnych w oryginalnych materiałach producenta	Tak, podać	
18.	Zasilanie 230 [V] ± 10%	Tak, podać	
19.	Funkcja wyznaczania AUC wyrażana w min % z możliwością zdefiniowania przez Użytkownika progów, wyświetlana na ekranie w czasie rzeczywistym lub na ekranie zbiorczym AUC	Tak, podać	
20.	Funkcja wyznaczania linii bazowej	Tak, podać	
21.	Wyświetlanie funkcji uśrednianie linii trendu do oceny szybkich zmian wskaźnika rS02	Tak, podać	
22.	Rączka do przenoszenia zintegrowana z obudową	Tak, podać	
23.	Wyświetlanie funkcji uśrednianie linii trendu do oceny szybkich zmian wskaźnika rS02	Tak, podać	
II. Szczegółowa specyfikacja wyposażenia			
24.	Oksymetr mózgowo-somatyczny System 1 zawiera: Nr Ref Opis 5100C Oksymetr mózgowo-somatyczny 5100C-PA Przedwzmacniacz z przewodem dla kanałów 1 i 2 RSC-1 Przewód czujnika, kanał 1, wielokrotnego użytku RSC-2 Przewód czujnika, kanał 2, wielokrotnego użytku 5100C-USB Pamięć USB – Przewód zasilania 1 Kompletacja dla konfiguracji dwukanałowej. Dla konfiguracji czterokanałowej należy zamówić ponadto przedwzmacniacz 5100C-PB. CNN	Tak, podać	
25.	Czujnik mózgowy, noworodkowy (< 5 kg), jednorazowego użytku 20, SNN Czujnik somatyczny, noworodkowy (< 5 kg), jednorazowego użytku 20	Tak, podać	

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

2. Nie spełnienie wszystkich parametrów lub funkcji, podanych w rubrykach „Funkcje lub parametry graniczne, ustalone przez Zamawiającego ” i „Wartość wymagana” spowoduje odrzucenie oferty.

Podpis Wykonawcy

FORMULARZ OFERTOWY

NAZWA POSTĘPOWANIA

Część 9 Aparat do ciągłego, nieinwazyjnego monitorowania krzywej ciśnienia tętniczego krwi u ludzi na potrzeby Katedry i Zakładu Fizjologii

Zarejestrowana nazwa Wykonawcy:

.....

Adres Wykonawcy:

.....

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

.....

NIP Regon

Fax E-mail WWW

1. Oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia tj.:

Lp.	Nazwa przedmiotu zamówienia	Wartość netto PLN	VAT (podać w %)	Wartość brutto PLN
1	2	3	4	5
1.	Aparat do ciągłego, nieinwazyjnego monitorowania krzywej ciśnienia tętniczego krwi u ludzi na potrzeby Katedry i Zakładu Fizjologii (zgodnie z opisem podanym w Arkuszu informacji technicznej, stanowiącym załącznik nr 2 do Siwz)	.....	.....	.....
2.	Słownie brutto PLN	.....	
3.	Termin realizacji przedmiotu zamówienia (maksymalnie do 2 miesięcy od daty podpisania umowy)	zadeklarowany przez Wykonawcę m-c / m-ce		
4.	Okres gwarancji przedmiotu zamówienia (minimum 12 miesięcy od dnia podpisania protokołu odbioru)	zadeklarowany przez Wykonawcę m-ce / m-cy		

5.	Zaoferowany sprzęt*:	
	Producent	.....
	Model	.....
	Numer katalogowy (jeśli dotyczy)	.....

2.*Oświadczam, że zaoferowany sprzęt spełnia funkcje lub parametry graniczne ustalone i opisane przez Zamawiającego w Arkuszu informacji technicznej, stanowiącym załącznik nr 2 do Siwz.

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

4. Oświadczam, że zapoznałem się z treścią Wzoru umowy i akceptuję jego postanowienia.

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

6. Oświadczam, że zapoznałem się z treścią Klauzuli Informacyjnej, o której mowa w rozdziale III pkt 7 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.

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

.....

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

8. 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).

[wybór oferty Wykonawcy prowadzi do „powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego”, kiedy zgodnie

z przepisami ustawy o podatku od towarów i usług, to nabywca (Zamawiający) będzie zobowiązany do rozliczenia (odprowadzenia) podatku VAT].

9. Oświadczam, że w rozumieniu przepisów art. 7 ust. 1 pkt 1-3 ustawy z dnia 06.03.2018 r. Prawo przedsiębiorców (Dz. U. z 2018 r., poz. 646 z późn. zm.) jestem:

1) mikroprzedsiębiorcą

2) małym przedsiębiorcą

3) średnim przedsiębiorcą.....

4) dużym przedsiębiorcą

(zaznaczyć właściwe)

10. Załącznikami do niniejszej oferty są: (podać nr załącznika i stronę oferty).

Podpis Wykonawcy

Arkusze informacji technicznej

Część 9 Aparat do ciągłego, nieinwazyjnego monitorowania krzywej ciśnienia tętniczego krwi u ludzi na potrzeby Katedry i Zakładu Fizjologii

Producent

Model

Numer katalogowy (jeśli dotyczy)

Rok produkcji 2016 lub nowszy / zaoferowany przez Wykonawcę r.

Nowy lub powystawowy / zaoferowany przez Wykonawcę

L.p.	Funkcje lub parametry graniczne, ustalone przez Zamawiającego	Wartość wymagana	Wartość oferowana (wpisać TAK/NIE) oraz podać oferowane parametry
I. Istotne parametry techniczne			
1.	Nieinwazyjny, ciągły pomiar ciśnienia tętniczego krwi metodą 'volume clamp'	Tak, podać	
2.	Częstotliwość próbkowania co najmniej 200 Hz	Tak, podać	
3.	Zestaw złożony z: (1) kontrolera oraz (2) jednostki pomiarowej w formie modułu umieszczanego na nadgarstku osoby badanej (modułu nadgarstkowego), do której podłączany jest mankiety pomiarowy umieszczany na palcu osoby badanej (mankiet palcowy)	Tak, podać	
4.	Wymiary modułu nadgarstkowego nie większe niż 95 x 65 x 40 mm	Tak, podać	
5.	Masa modułu nadgarstkowego (bez okablowania i mankiety) nie większa niż 300 g	Tak, podać	
6.	Wymiary kontrolera nie większe niż 60 x 130 x 280 mm	Tak, podać	
7.	Masa kontrolera nie większa niż 1,6 kg	Tak, podać	
8.	Dołączona wymienna jednostka korekcji wartości ciśnienia względem wysokości położenia mankiety palcowego względem serca, działająca w sposób automatyczny	Tak, podać	

9.	Dołączone co najmniej 6 mankietów palcowych w przynajmniej 3 rozmiarach: małym (obwód palca 45-55 mm), średnim (obwód palca 55-65 mm) i dużym (65-75 mm)	Tak, podać	
10.	Mankiety wielorazowego użytku, pozbawione sprzętowego bądź programowego ograniczenia liczby użyć i czasu stosowania	Tak, podać	
11.	Maksymalna wartość ciśnienia generowanego w mankiecie 350 mmHg lub wyższa	Tak, podać	
12.	Naprzemienne pomiar ciśnienia na dwóch palcach, z wykorzystaniem dwóch mankietów palcowych podłączonych do wspólnego modułu nadgarstkowego	Tak, podać	
13.	Monitoring i rejestracja ciśnienia tętniczego krwi w obrębie palca, ciśnienia skurczowego i rozkurczowego, średniego ciśnienia tętniczego, częstości akcji serca, interwałów między kolejnymi uderzeniami serca, pojemności minutowej serca, objętości wyrzutowej serca, całkowitego oporu naczyniowego	Tak, podać	
14.	Możliwość ciągłego, bezpośredniego przesyłu danych do komputera	Tak, podać	
15.	Dołączony kabel umożliwiający połączenie urządzenia z komputerem	Tak, podać	
16.	Dostępność oprogramowania analitycznego umożliwiającego bezpośrednią, dwukierunkową komunikację urządzenia z komputerem	Tak, podać	
17.	Wyjście analogowe (BNC), umożliwiające podłączenie urządzenia do przetwornika analogowo-cyfrowego (preferencyjnie PowerLab)	Tak, podać	
II. Szczegółowa specyfikacja wyposażenia			
18.	Kontroler	Tak, podać	
19.	Moduł nadgarstkowy	Tak, podać	
20.	Niezbędne okablowanie	Tak, podać	

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

Podpis Wykonawcy

FORMULARZ OFERTOWY

NAZWA POSTĘPOWANIA

Część 10

1. Defibrylator AED treningowy - 3 szt.
2. Elektrody treningowe (5 par) - 3 op.
3. Defibrylator AED z 7-letnią baterią - 3 szt.
4. Wewnętrzna szafka na AED w kształcie serca z alarmem na potrzeby Wydziału Nauk o Zdrowiu

Zarejestrowana nazwa Wykonawcy:

.....

Adres Wykonawcy:

.....

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

.....

NIP Regon

Fax E-mail WWW

1. Oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia tj.:

Lp.	Nazwa przedmiotu zamówienia	Wartość netto PLN	VAT (podać w %)	Wartość brutto PLN
1	2	3	4	5
1.	1. Defibrylator AED treningowy - 3 szt. 2. Elektrody treningowe (5 par) - 3 op. 3. Defibrylator AED z 7-letnią baterią - 3 szt. 4. Wewnętrzna szafka na AED w kształcie serca z alarmem na potrzeby Wydziału Nauk o Zdrowiu (zgodnie z opisem podanym w Arkuszu informacji technicznej, stanowiącym załącznik nr 2 do Siwz)	.....	.....	.....
2.	Słownie brutto PLN	.....	
3.	Termin realizacji przedmiotu zamówienia (maksymalnie do 14 dni od daty podpisania umowy)	zadeklarowany przez Wykonawcę dzień/dni		

4.	Zaoferowany sprzęt*:	
	Producent	.....
	Model	.....
	Numer katalogowy (jeśli dotyczy)	.....

2.*Oświadczam, że zaoferowany sprzęt spełnia funkcje lub parametry graniczne ustalone i opisane przez Zamawiającego w *Arkuszu informacji technicznej, stanowiącym załącznik nr 2 do Siwz.*

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

4. Oświadczam, że zapoznałem się z treścią Wzoru umowy i akceptuję jego postanowienia.

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

6. Oświadczam, że zapoznałem się z treścią Klauzuli Informacyjnej, o której mowa w rozdziale III pkt 7 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.

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

.....

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

8. 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).*

[wybór oferty Wykonawcy prowadzi do „powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego”, kiedy zgodnie z przepisami ustawy o podatku od towarów i usług, to nabywca (Zamawiający) będzie zobowiązany do rozliczenia (odprowadzenia) podatku VAT].

9. Oświadczam, że w rozumieniu przepisów art. 7 ust. 1 pkt 1-3 ustawy z dnia 06.03.2018 r. Prawo przedsiębiorców (Dz. U. z 2018 r., poz. 646 z późn. zm.) jestem:

1) mikroprzedsiębiorcą

2) małym przedsiębiorcą

3) średnim przedsiębiorcą.....

4) dużym przedsiębiorcą

(zaznaczyć właściwe)

10. Załącznikami do niniejszej oferty są: (podać nr załącznika i stronę oferty).

Podpis Wykonawcy

Arkusz informacji technicznej

Część 10

1. Defibrylator AED treningowy - 3 szt.
2. Elektrody treningowe (5 par) - 3 op.
3. Defibrylator AED z 7-letnią baterią - 3 szt.
4. Wewnętrzna szafka na AED w kształcie serca z alarmem na potrzeby Wydziału Nauk o Zdrowiu

Producent

Model

Numer katalogowy (jeśli dotyczy)

Rok produkcji **2019**

L.p.	Funkcje lub parametry graniczne, ustalone przez Zamawiającego	Wartość wymagana	Wartość oferowana (wpisać TAK/NIE) oraz podać oferowane parametry
I. Istotne parametry techniczne			
1.	Defibrylator AED treningowy – 3 szt.		
2.	Defibrylator treningowy symulujący wygląd i działanie półautomatycznego defibrylatora zewnętrznego	Tak, podać	
3.	Wyposażony w pilot zdalnego sterowania zasilany dwiema bateriami AAA	Tak, podać	
4.	Zawierający baterię ładowalną oraz ładowarkę do baterii	Tak, podać	
5.	Posiadający przynajmniej 5 par elektrod szkoleniowych w komplecie	Tak, podać	
6.	Dostępne min. 6 scenariuszy szkoleniowych	Tak, podać	
7.	Przyciski pozwalające na modyfikacje scenariuszy	Tak, podać	
8.	Urządzenie z możliwością zwiększania oraz zmniejszania głośności komunikatów głosowych	Tak, podać	
9.	Możliwość wstrzymania pracy defibrylatora treningowego po naciśnięciu przycisku PAUSE	Tak, podać	
10.	Urządzenie wyposażone w uchwyt transportowy, posiadające elementy gumowe zabezpieczające urządzenie przed uszkodzeniami	Tak, podać	

11.	Możliwość wyboru scenariusza bez pilota zdalnego sterowania	Tak, podać	
12.	Żywotność baterii wynosząca min. 180 cykli ładowania/rozładowania	Tak, podać	
13.	Elektrody treningowe (5 par) w wersji ekonomicznej bez złączki w zestawie z defibrylatorem treningowym – 3 opakowania Elektrody są kompatybilne z zamawianym urządzeniem	Tak, podać	
14.	Gwarancja na urządzenie min. 24 miesiące	Tak, podać	
15.	Defibrylator AED z szafką		
16.	Defibrylator AED z 7-letnią baterią	Tak, podać	
17.	Defibrylator półautomatyczny	Tak, podać	
18.	Defibrylator wyposażony w maksymalnie 3 przyciski	Tak, podać	
19.	Autotesty: codzienne, cotygodniowe, comiesięczne	Tak, podać	
20.	Możliwość wykonania testu manualnego	Tak, podać	
21.	Rejestracja danych EKG w pamięci wewnętrznej min. 15 minut	Tak, podać	
22.	Powierzchnia elektrod dla dorosłych min. 100 cm ²	Tak, podać	
23.	Powierzchnia elektrod dla dzieci min. 50 cm ²	Tak, podać	
24.	Długość przewodu elektrod min. 110 cm	Tak, podać	
25.	Klasa szczelności IP min. 54	Tak, podać	
26.	Waga defibrylatora do 2,1 kg	Tak, podać	
27.	Fala dwufazowa, obcięta wykładniczo	Tak, podać	
28.	Zakres impedancji od 25 do 180 omów	Tak, podać	
29.	Czas ładowania wstrząsów poniżej 6 sek.	Tak, podać	

30.	Tolerancja wstrząsów/upadków min. MIL-STD-810F	Tak, podać	
31.	Wymagana gwarancja producenta na baterię główną min. 2 lata	Tak, podać	
32.	Żywotność baterii minimum 80 miesięcy	Tak, podać	
33.	Defibrylator musi być wyposażony we wskaźniki dźwiękowe i wizualne informujące o: <ul style="list-style-type: none"> - gotowości urządzenia do pracy, - technicznej sprawności urządzenia lub jej braku. - nieprawidłowym podłączeniu elektrod lub ich braku, - wymaganej defibrylacji lub braku wskazań do jej przeprowadzenia, - prowadzonej analizie rytmu pracy serca i ewentualnych zakłóceń (np. o wykrytym ruchu pacjenta) 	Tak, podać	
34.	Wbudowany metronom	Tak, podać	
35.	Gwarancja na urządzenie min. 8 lat	Tak, podać	
36.	Dostęp do autoryzowanego serwisu na terenie polski	Tak, podać	
37.	Wewnętrzna szafka na AED w kształcie serca z alarmem		
38.	Szafka wykonana z trwałego tworzywa	Tak, podać	
39.	Pozwala na wizualne sprawdzenie wskaźnika defibrylatora bez otwierania	Tak, podać	
40.	Brak ostrych krawędzi w celu zwiększenia bezpieczeństwa	Tak, podać	
41.	Posiada alarm dźwiękowy	Tak, podać	
42.	Posiada dobrze widoczny napis AED (międzynarodowy skrót oznaczający Automated External Defibrillator) w celu łatwiejszej identyfikacji urządzenia w sytuacji, gdy w pobliżu dojdzie do konieczności użycia defibrylatora.	Tak, podać	

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

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:

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

*zaznaczyć właściwe

Podpis Wykonawcy

UMOWA nr UMW/IZ/PN-99/19 część – WZÓR

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), 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-99/19 część , prowadzonego w trybie przetargu nieograniczonego, zawarta zostaje umowa następującej treści:

§ 1 Przedmiot umowy

1. Przedmiotem umowy jest: Dostawa sprzętu medycznego i laboratoryjnego na potrzeby jednostek Uniwersytetu Medycznego we Wrocławiu [...] (odpowiednio dla części: 1-10) do: [...] (odpowiednio dla części: 1-10) zwanej dalej „Użytkownikiem”, w dniach od poniedziałku do piątku w godzinach od 8:00 do 14:00. – na miejsce wskazane przez Użytkownika z zapewnieniem właściwego transportu gwarantującego bezpieczną dostawę.
2. Formularz ofertowy na podstawie którego dokonano wyboru oraz Arkusz informacji technicznej, stanowią integralną część niniejszej umowy jako załączniki, odpowiednio nr 1 i 2 do umowy.
3. Wykonawca oświadcza, że oferowane urządzenia wchodzące w skład przedmiotu umowy są dopuszczone do obrotu na terytorium Polski.

§ 2 Termin realizacji przedmiotu umowy

Wykonawca zobowiązuje się wobec Zamawiającego dostarczyć, i uruchomić przedmiot umowy w terminie [...] dni /tygodni / miesięcy (odpowiednia dla części 1-10) od daty podpisania umowy.

§ 3 Dostawa:

1. Wykonawca zobowiązuje się wobec Zamawiającego:
 - dostarczyć przedmiot umowy do siedziby Użytkownika do miejsca użytkowania wskazanego przez Użytkownika
 - podłączyć do istniejących instalacji (jeśli dotyczy)
 - uruchomić
 - przeprowadzić szkolenie w zakresie jego obsługi (nie dotyczy części 9)

2. Podpisanie protokołu odbioru przedmiotu umowy zostanie dokonane po jego dostarczeniu, podłączeniu do istniejących instalacji, próbnym uruchomieniu i po przeprowadzeniu szkolenia w zakresie obsługi oraz obustronnym stwierdzeniu, że nie wystąpiły żadne zastrzeżenia.
3. Protokół odbioru sporządza się według wzoru stanowiącego załącznik do umowy.
4. Osobami uprawnionymi do podpisania protokołu ze strony Zamawiającego są: [__]

§ 4 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,
3. Drukarka wchodząca w skład przedmiotu zamówienia, zostanie nabyta przez Zamawiającego przy zastosowaniu przez Wykonawcę stawki podatku od towarów i usług 0% - po uzyskaniu przez Zamawiającego potwierdzenia Ministerstwa Zdrowia (**dotyczy części 5**).

§ 5 Zapłata:

1. Wykonawca wystawi fakturę VAT za realizację przedmiotu umowy na podstawie protokołu odbioru podpisanego bez zastrzeżeń przez Strony.
2. 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.
3. 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.
4. Wykonawca może złożyć fakturę za pomocą Platformy Elektronicznego Fakturowania (link do strony: <https://www.brokerinfinite.efaktura.gov.pl>.)
5. Za datę zapłaty przyjmuje się datę wydania polecenia przelewu bankowi Zamawiającego.

§ 6 Warunki gwarancyjne i serwisowe:

1. Przedmiot umowy dostarczony Zamawiającemu winien być fabrycznie nowy, tj. nieużywany, wolny od wad fizycznych i objęty gwarancją (dotyczy części 1-8, 10, części 9 – jeśli dotyczy)
2. Przedmiot umowy dostarczony Zamawiającemu winien być w pełni sprawny, wolny od wad fizycznych i objęty gwarancją (dotyczy części 9 – jeśli dotyczy)
3. Wykonawca zobowiązuje się dostarczyć Użytkownikowi dokumenty gwarancyjne i instrukcje obsługi w języku polskim, paszport techniczny (dotyczy części 3) 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.
4. Wykonawca udziela Zamawiającemu
 - [__] **miesięcznej** gwarancji (dla części 1-9)
 - [__] **miesięcznej** gwarancji (dla poz. 1 części 10)
 - [__] **miesięcznej** gwarancji (dla poz. 3 części 10)

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.

5. 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.
6. Czas reakcji serwisowej, tj. czas przystąpienia do naprawy od daty zgłoszenia usterki, nastąpi w ciągu **3 dni roboczych** od daty przesłania zgłoszenia o usterce przez pracownika Użytkownika na numer faksu [], adres e-mail: [], a naprawa zostanie wykonana w ciągu **7 dni roboczych**, a jeżeli wystąpi konieczność importu części zamiennych, naprawa zostanie wykonana w ciągu **21 dni kalendarzowych** od daty otrzymania zgłoszenia usterki.
7. W przypadku bezskutecznego upływu ww. terminu naprawy, Zamawiający uprawniony będzie do zlecenia dokonania naprawy osobie trzeciej na koszt i ryzyko Wykonawcy.
8. 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.
9. 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.
10. Uprawnienia z tytułu gwarancji nie przysługują w przypadku użytkowania przedmiotu umowy niezgodnie z dostarczoną instrukcją obsługi lub po dokonaniu samodzielnych napraw przez Użytkownika, bez pisemnej zgody Wykonawcy.
11. Serwis gwarancyjny i pogwarancyjny prowadzi: [], tel.: [], fax: [], e-mail: []

§ 7 Kary umowne i odstąpienie od umowy:

1. W razie opóźnienia Wykonawcy w realizacji przedmiotu umowy ponad termin określony w § 2, Zamawiający ma prawo naliczyć karę umowną w wysokości 0,10 % ceny brutto przedmiotu umowy (§ 4 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 dodatkową karę umowną w wysokości 10 % ceny brutto przedmiotu umowy (§ 4 ust. 1 umowy).
3. W razie opóźnienia Wykonawcy w przystąpieniu do naprawy przedmiotu umowy ponad termin określony w § 6 ust. 5 umowy, Zamawiający ma prawo naliczyć karę umowną w wysokości 0,10 % ceny brutto przedmiotu umowy przekazanego do naprawy (§ 4 ust. 1 umowy) - za każdy dzień opóźnienia, jeśli opóźnienie trwało nie dłużej niż 20 dni i 0,15 % ceny brutto za każdy następny dzień opóźnienia.
4. W razie opóźnienia Wykonawcy w wykonaniu naprawy gwarancyjnej przedmiotu umowy ponad termin określony w § 6 ust. 5 umowy, Zamawiający ma prawo naliczyć karę umowną w wysokości 0,10 % ceny brutto przedmiotu umowy przekazanego do naprawy (§ 4 ust. 1 umowy), za każdą rozpoczęty dzień opóźnienia, jeśli opóźnienie trwało nie dłużej niż 20 dni i 0,15 % ceny brutto za każdy następny dzień opóźnienia.
5. Zamawiający odstąpi od naliczenia kary, o której mowa w ust. 4 powyżej, w przypadku gdy Wykonawca na czas dokonywania naprawy gwarancyjnej, o której mowa w § 6 ust. 5 umowy, nieodpłatnie dostarczy i uruchomi sprzęt zastępczy o tych samych funkcjonalnościach i nie gorszych parametrach niż przedmiot umowy.
6. Stronom przysługuje prawo odstąpienia od umowy wyłącznie w przypadkach przewidzianych we właściwych przepisach prawa lub w niniejszej umowie.
7. 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.
8. 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.
9. 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.
10. Pomimo odstąpienia pozostają w mocy zobowiązania Stron z tytułu gwarancji, kar umownych i prawa żądania odszkodowania za nienależyte wykonanie umowy.
11. Kara umowna będzie płatna w terminie 14 dni od otrzymania wezwania do jej zapłaty.
12. Jeżeli szkoda przewyższa wysokość kary umownej, Stronie uprawnionej przysługuje roszczenie o zapłatę odszkodowania uzupełniającego do wysokości poniesionej szkody.
13. Wykonawca wyraża zgodę na potrącenie kar umownych z przysługującego mu wynagrodzenia.

§ 8 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.

§ 9

Postanowienia końcowe:

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

WYKONAWCA

ZAMAWIAJĄCY

Data:

Uniwersytet Medyczny we Wrocławiu
Wybrzeże L. Pasteura 1, 50-367 Wrocław
Dział Aparatury Naukowej
ul. Mikulicza – Radeckiego 5, 50-345 Wrocław
Tel. 71 / 784-11-88, fax. 71 / 784-00-52

PROTOKÓŁ ODBIORU I URUCHOMIENIA
UMW/IZ/PN-99/19 część

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

Użytkownik:

Wykonawca: (nazwa)

.....

(adres)

.....

- 1) **Urządzenie**
- **Numer fabryczny /seryjny**.....
- Numer pomieszczenia, w którym zamontowano 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 : Karta gwarancyjna, Instrukcja obsługi

Uwagi:

.....

.....

Data dostawy :

Data uruchomienia:.....

WYKONAWCA:

UŻYTKOWNIK / ZAMAWIAJĄCY:

.....

.....

Podpis i pieczęćka

Podpis i pieczęćka