

SPECYFIKACJA WARUNKÓW ZAMÓWIENIA

ZAMAWIAJĄCY:

POWIAT CZŁUCHOWSKI, 77-300 CZŁUCHÓW, AL. WOJSKA POLSKIEGO 1

Zaprasza do złożenia oferty w trybie przetargu nieograniczonego na podstawie art. 132 o wartości zamówienia przekraczającej progi unijne o jakich stanowi art. 3 ustawy z 11 września 2019 r. - Prawo zamówień publicznych (t.j. Dz.U. z 2022 poz. 1710 ze zm.) – zwanej dalej Pzp na

DOSTAWĘ pn.:

DOSTAWA SPRZĘTU MEDYCZNEGO I WYPOSAŻENIA

Nr postępowania: INiZP.272.10.2022

ZATWIERDZAM

Kierownik Zamawiającego

Człuchów, listopad 2022

Rozdział 1
POSTANOWIENIA OGÓLNE

1. Nazwa oraz adres Zamawiającego.

POWIAT CZŁUCHOWSKI 77-300 CZŁUCHÓW AL. WOJSKA POLSKIEGO 1

Adres strony internetowej: <https://bip.powiatczluchowski.org.pl/>

Adres strony prowadzonego postępowania: https://platformazakupowa.pl/pn/powiat_czluchow

Adres email: przetargi@czluchow.org.pl

Godziny pracy Zamawiającego: 7:15 do 15:15

2. Tryb udzielenia zamówienia.

- 1) Niniejsze postępowanie prowadzone jest w trybie przetargu nieograniczonego na podstawie ustawy z dnia 11.09.2019 r. Prawo zamówień publicznych (t.j. Dz. U. z 2022 r. poz. 1710 ze zm.) zwanej dalej "Ustawą Pzp" oraz niniejszej Specyfikacji Warunków Zamówienia, zwaną dalej "SWZ".
- 2) Szacunkowa wartość zamówienia przekracza kwotę określoną w obwieszczeniu Prezesa Urzędu Zamówień Publicznych wydanym na podstawie art. 3 ust. 2 Ustawy Pzp.
- 3) Zamawiający nie przewiduje możliwości żądania JEDZ wyłącznie od wykonawcy, którego oferta została najwyżej oceniona.
- 4) Zamawiający nie przewiduje wyboru najkorzystniejszej oferty z zastosowaniem aukcji elektronicznej.
- 5) Zamawiający nie dopuszcza składania ofert wariantowych.
- 6) Zamawiający nie zastrzega możliwości ubiegania się o udzielenie zamówienia wyłącznie przez Wykonawców, o których mowa w art. 94 Ustawy Pzp.
- 7) Zamawiający nie przewiduje wymagań wskazanych w art. 96 ust. 2 Ustawy Pzp.
- 8) Zamawiający nie dopuszcza do rozliczeń w walutach obcych.
- 9) Zamawiający nie prowadzi postępowania w celu zawarcia umowy ramowej.
- 10) Zamawiający nie przewiduje zwrotu kosztów udziału w postępowaniu.
- 11) Zamawiający nie przewiduje możliwości udzielenia zamówień podobnych, o których mowa w art. 214 ust. 1 pkt 8 Ustawy Pzp.
- 12) Zamawiający nie wymaga przeprowadzenia przez Wykonawcę wizji lokalnej lub sprawdzenia przez niego dokumentów niezbędnych do realizacji zamówienia, o których mowa w art. 131 ust. 2 ustawy Pzp.
- 13) Zamawiający nie wymaga obowiązku osobistego wykonania przez Wykonawcę kluczowych zadań zgodnie z art. 60 i art. 121 ustawy Pzp.
- 14) Zamawiający dopuszcza możliwość składania ofert częściowych na poszczególne zadania – **liczba części - 5.**
- 15) Zamówienie zostało podzielone na; - 5 części (zadań)
 - a) Zamawiający dopuszcza składanie ofert częściowych na poszczególne zadania uwzględniając wszystkie pozycje w danym zadaniu, oferta niepełna nie uwzględniająca wszystkich pozycji w zadaniu zostanie odrzucona.

- b) Zamawiający informuje, że każdy wykonawca może składać ofertę w odniesieniu do jednej, kilku lub wszystkich części zamówienia.
- c) Zamawiający nie ogranicza liczby części zamówienia, którą może udzielić jednemu wykonawcy

3. Słownik.

Użyte w niniejszej SWZ (oraz w załącznikach) terminy mają następujące znaczenie:

- 1) „ustawa” – ustawa z dnia 11 września 2019 r. Prawo zamówień publicznych (t. j. Dz. U. z 2022 r., poz. 1710 z późn. zm.),
- 2) „SWZ” – niniejsza Specyfikacja Warunków Zamówienia,
- 3) „zamówienie” – zamówienie publiczne będące przedmiotem niniejszego postępowania,
- 4) „postępowanie” – postępowanie o udzielenie zamówienia publicznego, którego dotyczy niniejsza SWZ,
- 5) „Zamawiający” – POWIAT CZŁUCHOWSKI
- 6) „Wykonawca” – należy przez to rozumieć osobę fizyczną, osobę prawną albo jednostkę organizacyjną nieposiadającą osobowości prawnej, która oferuje na rynku wykonanie robót budowlanych lub obiektu budowlanego, dostawę produktów lub świadczenie usług lub ubiega się o udzielenie zamówienia, złożyła ofertę lub zawarła umowę w sprawie zamówienia publicznego,
- 7) „RODO” - rozporządzenie 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),

Wykonawca powinien dokładnie zapoznać się z niniejszą SWZ i złożyć ofertę zgodnie z jej wymaganiami.

Rozdział 2

INFORMACJA, CZY ZAMAWIAJĄCY PRZEWIDUJE ZASTOSOWANIE PROCEDURY ODWRÓCONEJ

Zamawiający nie przewiduje zastosowania tzw. procedury odwróconej, o której mowa w art. 139 ust. 1 Ustawy Pzp.

Rozdział 3

ŹRÓDŁA FINANSOWANIA

Zamawiający informuje, iż zamówienie jest dofinansowane ze środków Unii Europejskiej w ramach projektu: „Poprawa jakości i dostępności świadczeń w zakresie diagnostyki i leczenia chorób cywilizacyjnych w Szpitalu Powiatowym w Człuchowie” w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Pomorskiego na lata 2014-2020, Osi Priorytetowej 7 Zdrowie, Działania 7.1 Zasoby ochrony zdrowia, Poddziałania 7.1.2 Zasoby ochrony zdrowia współfinansowanego z Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego.

1. Przedmiotem zamówienia jest dostawa urządzeń medycznych, wyposażenia medycznego (między innymi: mammograf , usg, kardiomonitor, endoskopy, aparaty Ekg i Eeg, narzędzia, kozetki lekarskie, lampy itp.) w ilości **78 sztuk**, programów medycznych w ilości **2 sztuk** oraz chłodziarek na potrzeby przechowywania farmaceutyków w ilości **6 sztuk**. Zamówienie zostało podzielone na 5 części. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia określa załącznik **nr 1 do SWZ**.
2. Zamawiający nie zastrzega obowiązku osobistego wykonania przez wykonawcę kluczowych części zamówienia.
3. Zamawiający wymaga, aby w przypadku powierzenia części zamówienia podwykonawcom, wykonawca wskazał w ofercie części zamówienia, których wykonanie zamierza powierzyć podwykonawcom oraz podał (o ile są mu wiadome na tym etapie) nazwy (firmy) tych podwykonawców.
4. Powierzenie części zamówienia podwykonawcom nie zwalnia wykonawcy z odpowiedzialności za należyte wykonanie zamówienia.
5. Kody wg Wspólnego Słownika Zamówień (CPV):

Główny kod CPV: **CPV 33100000-1 - Urządzenia medyczne**

Dodatkowe kody CPV:

CPV 33190000-8 – różne urządzenia i produkty medyczne

CPV 33111650-2 – urządzenia do mammografii

CPV 33112200-0 – aparaty ultrasonograficzne

CPV 33112340-3 – echokardiografy

CPV 33123210-3 – urządzenia do monitorowania czynności serca

CPV 33160000-9 – techniki operacyjne

CPV 33170000-2 – aparatura do anestezji i resuscytacji

CPV 33182000-9 – urządzenia do wspomaganie serca

CPV 33120000-7 – systemy rejestrujące i urządzenia badawcze

CPV 39711100-0 – chłodziarki i zamrażarki

CPV 48000000-8 – pakiety oprogramowania i systemy informatyczne

6. Równoważność

- 1) W przypadku gdy w jakimkolwiek dokumencie stanowiącym element opisu przedmiotu zamówienia pojawią się wskazania znaków towarowych, patentów lub pochodzenia, źródła lub szczególnego procesu, który charakteryzuje produkty dostarczane przez konkretnego wykonawcę (jeżeli mogłoby to doprowadzić do uprzywilejowania lub wyeliminowania niektórych wykonawców lub jego produktów), należy rozumieć, zgodnie z przepisem art. 99 ust. 5 ustawy Pzp, że zamawiający nie może opisać przedmiotu zamówienia w wystarczająco precyzyjny i zrozumiały sposób. W takich okolicznościach Zamawiający dopuszcza możliwość

składania w ofercie rozwiązań równoważnych, wskazując, iż minimalne wymagania, jakim mają odpowiadać rozwiązania równoważne, to wymagania nie gorsze od parametrów wskazanych w tych dokumentach, a ich kryteria w celu oceny równoważności wskazane są w opisie przedmiotu zamówienia.

- 2) Jeżeli Zamawiający w opisie przedmiotu zamówienia wskazał znaki towarowe, patenty, pochodzenia lub źródła a także normy, aprobaty techniczne oraz systemy odniesienia, dopuszcza się zaoferowanie rozwiązań równoważnych opisanym, pod warunkiem zachowania przez nie takich samych minimalnych parametrów technicznych, jakościowych oraz funkcjonalnych itp. Wykonawca, który powołuje się na rozwiązania równoważne opisane przez Zamawiającego, jest obowiązany wskazać, że oferowany przez niego przedmiot zamówienia spełnia wymagania określone przez Zamawiającego.
- 3) W przypadku, gdy Zamawiający opisuje przedmiot zamówienia przez odniesienie do norm, ocen technicznych, specyfikacji technicznych i systemów referencji technicznych, o których mowa w art. 101 ust. 1 pkt 2 i ust. 3 ustawy Pzp, Zamawiający dopuszcza rozwiązania równoważne opisywanym.
- 4) W przypadku zaproponowania przez Wykonawcę w ofercie produktu równoważnego, Wykonawca zobowiązany jest wykazać, że zaoferowany produkt i zaproponowane rozwiązanie w równoważnym stopniu spełnia wymagania określone przez Zamawiającego. Wykonawca ponosi pełną odpowiedzialność za szkody powstałe w wyniku użytkowania (eksploatacji) przez Zamawiającego produktów, które zostaną zaoferowane przez Wykonawcę jako równoważne.
- 5) Zamawiający ustala, że kryterium równoważności stosowane w celu oceny równoważności zaoferowanych rozwiązań postrzegać będzie jako spełnienie przez zaoferowany produkt co najmniej takich samych lub lepszych parametrów technicznych, parametrów funkcjonalnych, które nie obniżają określonych standardów, niż te które wynikają z opisu przedmiotu zamówienia. Wykonawca, który w ofercie złoży oświadczenie o zaoferowaniu rozwiązań równoważnych zobowiązany jest do udowodnienia na etapie składania oferty, że oferowane rozwiązania równoważne posiadają parametry, cechy, funkcje w poniższych obszarach (o ile dotyczą):
 - a) gabaryt/konstrukcja (co oznacza takie parametry, jak: wielkość, rodzaj, ciężar, właściwości fizyczne, liczba elementów składowych, samodzielna konstrukcja, konstrukcja złożona),
 - b) charakter użytkowy (tożsamość funkcji i przeznaczenie),
 - c) charakter materiałowy (rodzaj i jakość materiałów),
 - d) parametry techniczne (wytrzymałość, trwałość, dane techniczne nie gorsze od opisanych, dane konstrukcyjne),
 - e) parametry bezpieczeństwa użytkowania (bezpieczeństwo dla użytkownika, bezpieczeństwo dla pacjenta, bezpieczeństwo środowiskowe m.in. utylizacja).

Rozdział 5
PRZEDMIOTOWE ŚRODKI DOWODOWE

1. W celu potwierdzenia zgodności oferowanych dostaw z wymaganiami określonymi w opisie przedmiotu zamówienia i wymaganiami związanymi z realizacją zamówienia, Wykonawca **złoży razem z ofertą** następujące przedmiotowe środki dowodowe:
 1. Specyfikację oferowanego sprzętu medycznego – sporządzoną **zgodnie z Załącznikiem nr 3 do SWZ – Formularz rzeczowy – specyfikacja szczegółowa oferowanego sprzętu,**
 2. Oświadczenie o spełnianiu przez oferowany przedmiot zamówienia wymagań przewidzianych przez ustawę z dnia 7 kwietnia 2022r o wyrobach medycznych (t.j. Dz. U. z 2022 poz. 974), potwierdzające dopuszczenie tych wyrobów do obrotu i używania, oraz przez Rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 17 lutego 2016r. w sprawie wymagań zasadniczych oraz procedur oceny zgodności wyrobów medycznych (Dz. U. z 2016r, poz. 211), **wzór stanowi Załącznik nr 6 do SWZ.**
2. Jeżeli wykonawca nie złożył przedmiotowych środków dowodowych lub złożone przedmiotowe środki dowodowe są niekompletne, zgodnie z art. 107 ust 2 ustawy Pzp , Zamawiający będzie wzywał do ich złożenia lub uzupełnienia w wyznaczonym terminie, z zastrzeżeniem ust 3.
3. Zgodnie z art. 107 ust 3 ustawy Pzp Zamawiający nie będzie dokonywał wezwania o którym mowa w ust 2, jeżeli przedmiotowy środek dowodowy służy potwierdzeniu zgodności z cechami lub kryteriami określonymi w opisie kryteriów oceny ofert lub, pomimo złożenia przedmiotowego środka dowodowego, oferta podlega odrzuceniu albo zachodzą przesłanki unieważnienia postępowania, **dotyczy to załącznika nr 3 do SWZ – Formularz rzeczowy – specyfikacja szczegółowa oferowanego sprzętu.**

UWAGA:
Opis parametrów z uwagi na zastosowanie kryterium oceny jakości stanowi treść oferty - **Załącznik nr 3.** Stosownie do art. 107 ust 3 Pzp - **nie złożenie załącznika nr 3 do SWZ** spowoduje odrzucenie oferty. Zamawiający nie wezwie do uzupełnienia tej części opisu przedmiotu zamówienia (w zakresie parametrów jakości podlegających ocenie) na podstawie art. 107 ust 2 ustawy Pzp. Natomiast w przypadku wyłączonego braku wskazania jakiegokolwiek odpowiedzi w tabeli dotyczących parametrów wymaganych oznacza, że Wykonawca udzielił odpowiedzi „NIE”.
4. Zamawiający może żądać od wykonawców wyjaśnień dotyczących treści przedmiotowych środków dowodowych, w tym (w ramach wyjaśnień) równoważnych środków dowodowych w szczególności: oryginalnych instrukcji, ulotek, katalogów, specyfikacji technicznej producenta i innych dokumentów równoważnych.

Rozdział 6
TERMIN WYKONANIA ZAMÓWIENIA

Wykonawca jest zobowiązany wykonać zamówienie **w terminie 3 miesięcy od daty podpisania umowy** (dotyczy każdej części zamówienia).

INFORMACJE O WARUNKACH UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU

1. O udzielenie zamówienia mogą ubiegać się wykonawcy, którzy spełniają warunki dotyczące:
 - 1) zdolności do występowania w obrocie gospodarczym:
Zamawiający nie stawia warunku w powyższym zakresie.
 - 2) uprawnień do prowadzenia określonej działalności gospodarczej lub zawodowej, o ile wynika to z odrębnych przepisów:
Zamawiający nie stawia warunku w powyższym zakresie.
 - 3) sytuacji ekonomicznej lub finansowej:
Zamawiający nie stawia warunku w powyższym zakresie.
 - 4) zdolności technicznej lub zawodowej:

Zamawiający uzna warunek za spełniony jeżeli Wykonawca wykaże, że w okresie ostatnich 3 lat przed upływem terminu składania ofert, a jeżeli okres jego działalności jest krótszy – w tym okresie wykonał należycie co najmniej 1 dostawę odpowiadającą swoim rodzajem i wartością dostawie stanowiącej przedmiot zamówienia, tj. dostawa urządzeń lub sprzętu, medycznego **na kwotę minimalną określoną dla każdego zadania osobno** oraz załączy dowody określające, czy te dostawy zostały wykonane należycie. Przy czym dowodami, o których mowa, są referencje bądź inne dokumenty sporządzone przez podmiot, na rzecz którego dostawy zostały wykonane.

Jeżeli wykonawca składa ofertę na poszczególne zadania to musi wykazać, że wykonał dostawę na kwotę minimalną:

- a) w przypadku składania oferty na zadanie nr 1 – dostawa o wartości **min. 800 000,00 zł** (słownie: osiemset tysięcy złotych),
- b) w przypadku składania oferty na zadanie nr 2 - dostawa o wartości **min. 160 000,00 zł** (słownie: sto sześćdziesiąt tysięcy złotych),
- c) w przypadku składania oferty na zadanie nr 3 - dostawa o wartości **min. 700 000,00 zł** (słownie: siedemset tysięcy złotych),
- d) w przypadku składania oferty na zadanie nr 4 - dostawa o wartości **min. 250 000,00 zł** (słownie: dwieście pięćdziesiąt tysięcy złotych),
- e) w przypadku składania oferty na zadanie nr 5 - dostawa o wartości **min. 90 000,00 zł** (słownie: dziewięćdziesiąt tysięcy złotych).

Jeżeli wykonawca składa ofertę na dwa zadania (lub więcej zadań), musi wykazać dla każdego zadania, że wykonał należycie dostawę o wartości przypisanej do danego zadania.

W przypadku Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia, warunek określony powyżej musi spełniać **w całości** co najmniej jeden z Wykonawców.

2. Zamawiający może na każdym etapie postępowania uznać, że wykonawca nie posiada wymaganych zdolności, jeżeli zaangażowanie zasobów technicznych lub zawodowych wykonawcy w inne przedsięwzięcia gospodarcze wykonawcy może mieć negatywny wpływ na realizację zamówienia.
3. Ocena spełnienia ww. warunków dokonana zostanie zgodnie z formułą „spełnia – nie spełnia”, w oparciu o informacje zawarte w JEDZ oraz oświadczeniach i dokumentach, jakie mają dostarczyć wykonawcy w celu potwierdzenia spełnienia warunków udziału w postępowaniu.
4. W celu wstępnego potwierdzenia spełniania warunków udziału w postępowaniu oraz braku podstaw do wykluczenia z postępowania, Zamawiający wymaga, złożenia oświadczenia własnego wykonawcy w postaci jednolitego europejskiego dokumentu zamówienia (JEDZ).

W przypadku wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia formularz JEDZ składa każdy z wykonawców. Wzór formularza JEDZ określa Rozporządzenie Wykonawcze Komisji (UE) 2016/7 z dnia 5 stycznia 2016 r. (Dz. Urz. UE L 3/16),

Rozdział 8

PODSTAWY WYKLUCZENIA

1. Z postępowania o udzielenie zamówienia wyklucza się Wykonawcę, w stosunku, do którego zachodzi którakolwiek z okoliczności, o których mowa w art. 108 ustawy Pzp tj. wykonawcę:
 - 1) będącego osobą fizyczną, którego prawomocnie skazano za przestępstwo:
 - a) udziału w zorganizowanej grupie przestępczej albo związku mającym na celu popełnienie przestępstwa lub przestępstwa skarbowego, o którym mowa w art. 258 Kodeksu karnego,
 - b) handlu ludźmi, o którym mowa w art. 189a Kodeksu karnego,
 - c) o którym mowa w art. 228-230a, art. 250a Kodeksu karnego lub w art. 46 lub art. 48 ustawy z dnia 25 czerwca 2010 r. o sporcie,
 - d) finansowania przestępstwa o charakterze terrorystycznym, o którym mowa w art. 165a Kodeksu karnego, lub przestępstwo udaremniania lub utrudniania stwierdzenia przestępnego pochodzenia pieniędzy lub ukrywania ich pochodzenia, o którym mowa w art. 299 Kodeksu karnego,
 - e) o charakterze terrorystycznym, o którym mowa w art. 115 § 20 Kodeksu karnego, lub mające na celu popełnienie tego przestępstwa,
 - f) powierzenia wykonywania pracy małoletniemu cudzoziemcowi, o którym mowa w art. 9 ust. 2 ustawy z dnia 15 czerwca 2012 r. o skutkach powierzania wykonywania pracy cudzoziemcom przebywającym wbrew przepisom na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej (t.j. Dz. U. 2021 poz. 1745),
 - g) przeciwko obrotowi gospodarczemu, o których mowa w art. 296-307 Kodeksu karnego, przestępstwo oszustwa, o którym mowa w art. 286 Kodeksu karnego, przestępstwo przeciwko wiarygodności dokumentów, o których mowa w art. 270-277d Kodeksu karnego, lub przestępstwo skarbowe,
 - h) o którym mowa w art. 9 ust. 1 i 3 lub art. 10 ustawy z dnia 15 czerwca 2012 r. o skutkach powierzania wykonywania pracy cudzoziemcom przebywającym wbrew przepisom na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej
 - lub za odpowiedni czyn zabroniony określony w przepisach prawa obcego;
- 2) jeżeli urzędującego członka jego organu zarządzającego lub nadzorczego, wspólnika spółki w spółce jawnej lub partnerskiej albo komplementariusza w spółce komandytowej lub komandytowo-akcyjnej lub prokurenta prawomocnie skazano za przestępstwo, o którym mowa w pkt 1;
- 3) wobec którego wydano prawomocny wyrok sądu lub ostateczną decyzję administracyjną o zaleganiu z uiszczeniem podatków, opłat lub składek na ubezpieczenie społeczne lub zdrowotne, chyba że wykonawca odpowiednio przed upływem terminu do składania wniosków o dopuszczenie do udziału w postępowaniu albo przed upływem terminu składania ofert dokonał płatności należnych podatków, opłat lub składek na ubezpieczenie społeczne lub zdrowotne wraz z odsetkami lub grzywnami lub zawarł wiążące porozumienie w sprawie spłaty tych należności;

- 4) wobec którego prawomocnie orzeczono zakaz ubiegania się o zamówienia publiczne;
 - 5) jeżeli zamawiający może stwierdzić, na podstawie wiarygodnych przesłanek, że wykonawca zawarł z innymi wykonawcami porozumienie mające na celu zakłócenie konkurencji, w szczególności jeżeli należąc do tej samej grupy kapitałowej w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów, złożyli odrębne oferty, oferty częściowe lub wnioski o dopuszczenie do udziału w postępowaniu, chyba że wykażą, że przygotowali te oferty lub wnioski niezależnie od siebie;
 - 6) jeżeli, w przypadkach, o których mowa w art. 85 ust. 1, doszło do zakłócenia konkurencji wynikającego z wcześniejszego zaangażowania tego wykonawcy lub podmiotu, który należy z wykonawcą do tej samej grupy kapitałowej w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów, chyba że spowodowane tym zakłócenie konkurencji może być wyeliminowane w inny sposób niż przez wykluczenie wykonawcy z udziału w postępowaniu o udzielenie zamówienia.
2. Z postępowania o udzielenie zamówienia wyklucza się także Wykonawców, w stosunku do których zachodzi którakolwiek z okoliczności wskazanych w art. 109 ust. 1 pkt 1 i 4 ustawy Pzp tj. Wykonawcę:
- 1) który naruszył obowiązki dotyczące płatności podatków, opłat lub składek na ubezpieczenia społeczne lub zdrowotne, z wyjątkiem przypadku, o którym mowa w art. 108 ust. 1 pkt 3, chyba że wykonawca odpowiednio przed upływem terminu do składania wniosków o dopuszczenie do udziału w postępowaniu albo przed upływem terminu składania ofert dokonał płatności należnych podatków, opłat lub składek na ubezpieczenia społeczne lub zdrowotne wraz z odsetkami lub grzywnami lub zawarł wiążące porozumienie w sprawie spłaty tych należności;
 - 2) w stosunku do którego otwarto likwidację, ogłoszono upadłość, którego aktywami zarządza likwidator lub sąd, zawarł układ z wierzycielami, którego działalność gospodarcza jest zawieszona albo znajduje się on w innej tego rodzaju sytuacji wynikającej z podobnej procedury przewidzianej w przepisach miejsca wszczęcia tej procedury;
3. **Obligatoryjne podstawy wykluczenia określone w przepisach szczególnych:**
- 1) **Art. 5k Rozporządzenia Rady UE NR 833/2014 z dnia 31 lipca 2014 r. dotyczące środków ograniczających w związku z działaniami Rosji destabilizującymi sytuację na Ukrainie**, zgodnie z którym: zakazuje się udzielania lub dalszego wykonywania wszelkich zamówień publicznych lub koncesji objętych zakresem dyrektyw w sprawie zamówień publicznych, tj. dyrektywy Parlamentu Europejskiego i Rady 2014/23/UE z dnia 26 lutego 2014 r. w sprawie udzielania koncesji (Dz. Urz. UE L 94 z 28.3.2014, str. 1) (dalej jako: dyrektywa 2014/23/UE), dyrektywy Parlamentu Europejskiego i Rady 2014/24/UE z dnia 26 lutego 2014 r. w sprawie zamówień publicznych, uchylającej dyrektywę 2004/18/WE (Dz. Urz. UE L 94 z 28.3.2014, str. 65) (dalej jako: dyrektywa 2014/24/UE), dyrektywy Parlamentu Europejskiego i Rady 2014/25/UE z dnia 26 lutego 2014 r. w sprawie udzielania zamówień przez podmioty działające w sektorach gospodarki wodnej, energetyki, transportu i usług pocztowych, uchylającej dyrektywę 2004/17/WE (Dz. Urz. UE L 94 z 28.3.2014, str. 243) (dalej jako: dyrektywa 2014/25/UE), oraz dyrektywy 2009/81/WE Parlamentu Europejskiego i Rady z dnia 13 lipca 2009 r. w sprawie koordynacji procedur udzielania niektórych zamówień na roboty budowlane, dostawy

i usługi przez instytucje lub podmioty zamawiające w dziedzinach obronności i bezpieczeństwa i zmieniającej dyrektywy 2004/17/WE i 2004/18/WE (Dz. Urz. UE L 216 z 20.8.2009, str. 76) (dalej jako: dyrektywa 2009/81/WE), a także zakresem art. 10 ust. 1, 3, ust. 6 lit. a)–e), ust. 8, 9 i 10, art. 11, 12, 13 i 14 dyrektywy 2014/23/UE, art. 7 i 8, art. 10 lit. b)–f) i lit. h)–j) dyrektywy 2014/24/UE, art. 18, art. 21 lit. b)–e) i lit. g)–i), art. 29 i 30 dyrektywy 2014/25/UE oraz art. 13 lit. a)–d), lit. f)–h) i lit. j) dyrektywy 2009/81/WE na rzecz lub z udziałem:

- a) obywateli rosyjskich lub osób fizycznych lub prawnych, podmiotów lub organów z siedzibą w Rosji;
- b) osób prawnych, podmiotów lub organów, do których prawa własności bezpośrednio lub pośrednio w ponad 50 % należą do podmiotu, o którym mowa w lit. a) niniejszego ustępu; lub
- c) osób fizycznych lub prawnych, podmiotów lub organów działających w imieniu lub pod kierunkiem podmiotu, o którym mowa w lit. a) lub b) niniejszego ustępu, w tym podwykonawców, dostawców lub podmiotów, na których zdolności polega się w rozumieniu dyrektyw w sprawie zamówień publicznych, w przypadku gdy przypada na nich ponad 10 % wartości zamówienia.

2) **Ustawa z dnia 13 kwietnia 2022 r. o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego (Dz. U 2022, poz. 835 ze zm.). Ustawa obowiązuje od dnia 16 kwietnia 2022 roku**

Art. 1 pkt 3 ww. ustawy.

W celu przeciwdziałania wspieraniu agresji Federacji Rosyjskiej na Ukrainę rozpoczętej w dniu 24 lutego 2022 r., wobec osób i podmiotów wpisanych na listę, o której mowa w art. 2, stosuje się: wykluczenie z postępowania o udzielenie zamówienia publicznego lub konkursu prowadzonego na podstawie ustawy z dnia 11 września 2019 r. – Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2021 r. poz. 1129, 1598, 2054 i 2269 oraz z 2022 r. poz. 25);

Z postępowania o udzielenie zamówienia wyklucza się Wykonawców, w stosunku do których zachodzi którakolwiek z okoliczności **wskazanych**

w art. 7 ust. 1 ustawy z dnia 13 kwietnia 2022 r. o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego tj.: z postępowania o udzielenie zamówienia publicznego lub konkursu prowadzonego na podstawie ustawy Pzp wyklucza się:

- a) wykonawcę oraz uczestnika konkursu wymienionego w wykazach określonych w rozporządzeniu 765/2006 i rozporządzeniu 269/2014 albo wpisanego na listę na podstawie decyzji w sprawie wpisu na listę rozstrzygającej o zastosowaniu środka, o którym mowa w art. 1 pkt 3 ustawy;
- b) wykonawcę oraz uczestnika konkursu, którego beneficjentem rzeczywistym w rozumieniu ustawy z dnia 1 marca 2018 r. o przeciwdziałaniu praniu pieniędzy oraz finansowaniu terroryzmu (Dz. U. z 2022 r. poz. 593 i 655) jest osoba wymieniona w wykazach określonych w rozporządzeniu 765/2006 i rozporządzeniu 269/2014 albo wpisana na listę lub będąca takim beneficjentem rzeczywistym od dnia 24 lutego

2022 r., o ile została wpisana na listę na podstawie decyzji w sprawie wpisu na listę rozstrzygającej o zastosowaniu środka, o którym mowa w art. 1 pkt 3 ustawy;

- c) wykonawcę oraz uczestnika konkursu, którego jednostką dominującą w rozumieniu art. 3 ust. 1 pkt 37 ustawy z dnia 29 września 1994 r. o rachunkowości (Dz. U. z 2021 r. poz. 217, 2105 i 2106), jest podmiot wymieniony w wykazach określonych w rozporządzeniu 765/2006 i rozporządzeniu 269/2014 albo wpisany na listę lub będący taką jednostką dominującą od dnia 24 lutego 2022 r., o ile został wpisany na listę na podstawie decyzji w sprawie wpisu na listę rozstrzygającej o zastosowaniu środka, o którym mowa w art. 1 pkt 3 ustawy.

Powyższe wykluczenie następować będzie na okres trwania ww. okoliczności. W przypadku wykonawcy wykluczonego na podstawie art. 7 ust. 1 ustawy, zamawiający odrzuca ofertę takiego wykonawcy odpowiednio do trybu stosowanego do udzielenia zamówienia publicznego oraz etapu prowadzonego postępowania o udzielenie zamówienia publicznego.

4. Wykonawca może zostać wykluczony przez zamawiającego na każdym etapie postępowania o udzielenie zamówienia.
5. Wykonawca nie podlega wykluczeniu w okolicznościach określonych w art. 108 ust. 1 pkt 1, 2 i 5, jeżeli udowodni zamawiającemu, że spełnił łącznie następujące przesłanki:
 - 1) naprawił lub zobowiązał się do naprawienia szkody wyrządzonej przestępstwem, wykroczeniem lub swoim nieprawidłowym postępowaniem, w tym poprzez zadośćuczynienie pieniężne;
 - 2) wyczerpująco wyjaśnił fakty i okoliczności związane z przestępstwem, wykroczeniem lub swoim nieprawidłowym postępowaniem oraz spowodowanymi przez nie szkodami, aktywnie współpracując odpowiednio z właściwymi organami, w tym organami ścigania, lub zamawiającym;
 - 3) podjął konkretne środki techniczne, organizacyjne i kadrowe, odpowiednie dla zapobiegania dalszym przestępstwom, wykroczeniom lub nieprawidłowemu postępowaniu, w szczególności:
 - a) zerwał wszelkie powiązania z osobami lub podmiotami odpowiedzialnymi za nieprawidłowe postępowanie wykonawcy,
 - b) zreorganizował personel,
 - c) wdrożył system sprawozdawczości i kontroli,
 - d) utworzył struktury audytu wewnętrznego do monitorowania przestrzegania przepisów, wewnętrznych regulacji lub standardów,
 - e) wprowadził wewnętrzne regulacje dotyczące odpowiedzialności i odszkodowań za nieprzestrzeganie przepisów, wewnętrznych regulacji lub standardów.
6. Zamawiający ocenia, czy podjęte przez wykonawcę czynności wskazane w ust. 5 są wystarczające do wykazania jego rzetelności, uwzględniając wagę i szczególne okoliczności czynu wykonawcy. Jeżeli podjęte przez wykonawcę czynności wskazane w ust. 5 nie są wystarczające do wykazania jego rzetelności, zamawiający wyklucza wykonawcę.
7. Sposób wykazania braku podstaw wykluczenia wskazano w rozdziale 9 SWZ.

Rozdział 9

INFORMACJA O PODMIOTOWYCH ŚRODKACH DOWODOWYCH

i wykaz oświadczeń lub dokumentów, potwierdzających spełnienie warunków udziału w postępowaniu oraz braku podstaw wykluczenia:

1. Do oferty Wykonawca zobowiązany jest dołączyć aktualne na dzień składania ofert oświadczenie o niepodleganiu wykluczeniu oraz spełnianiu warunków udziału w postępowaniu określonych w rozdziale 7 i 8 niniejszego SWZ. Przedmiotowe oświadczenie Wykonawca składa w formie **Jednolitego Europejskiego Dokumentu Zamówienia (JEDZ/ESPD)**, stanowiącego Załącznik nr 2 do Rozporządzenia Wykonawczego Komisji (EU) 2016/7 z dnia 5 stycznia 2016 r. ustanawiającego standardowy formularz jednolitego europejskiego dokumentu zamówienia. Oświadczenie, o którym mowa w niniejszym ustępie stanowi dowód potwierdzający brak podstaw wykluczenia oraz spełnianie warunków udziału w postępowaniu, na dzień składania ofert tymczasowo zastępujący wymagane przez zamawiającego podmiotowe środki dowodowe, wskazane w ust. 7, 8, 9 i 11 niniejszego rozdziału.
2. Do oferty Wykonawca/Wykonawca wspólnie ubiegający się o udzielenie zamówienia zobowiązany jest również dołączyć **oświadczenie dotyczące przesłanek wykluczenia** z art. 5k rozporządzenia 833/2014 oraz art. 7 ust. 1 ustawy o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego – oświadczenie dotyczące szczególnych przesłanek wykluczenia wg wzoru **załącznik nr 9a do SWZ**, które stanowi oświadczenie wstępne potwierdzające brak podstaw wykluczenia na podstawie przepisów szczególnych tj. tzw. ustawy sankcyjnej – Ustawy o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego (Dz.U. 2022 poz. 835) oraz Rozporządzenia (UE) dotyczącego środków ograniczających w związku z działaniami Rosji destabilizującymi sytuację na Ukrainie.
3. Oświadczenia, o których mowa w ust 1 i ust 2, stanowią dowód potwierdzający brak podstaw wykluczenia, spełnianie warunków udziału w postępowaniu na dzień składania ofert, tymczasowo zastępujący wymagane przez Zamawiającego podmiotowe środki dowodowe, o ile są wymagane.
4. Wykonawca składa JEDZ w oryginale w postaci dokumentu elektronicznego **podpisanego kwalifikowanym podpisem elektronicznym** przez osobę upoważnioną do reprezentowania wykonawcy zgodnie z formą reprezentacji określoną w dokumencie rejestrowym właściwym dla formy organizacyjnej lub innym dokumencie.
5. Zamawiający informuje, iż instrukcję wypełnienia JEDZ (ESPD) (https://www.uzp.gov.pl/data/assets/pdf_file/0022/54904/Jednolity-Europejski-Dokument-Zamowienia-instrukcja-2022.04.29.pdf) oraz edytowalną wersję formularza JEDZ (ESPD) można znaleźć pod adresem: <https://www.uzp.gov.pl/baza-wiedzy/prawo-zamowien-publicznych-regulacje/prawo-krajowe/jednolity-europejski-dokument-zamowienia>. Zamawiający zaleca wypełnienie ESPD za pomocą serwisu dostępnego pod adresem: <https://espd.uzp.gov.pl/>. W tym celu przygotowany przez Zamawiającego Jednolity Europejski Dokument Zamówienia (ESPD) w formacie *.xml, stanowiący **Załącznik nr 5 do SWZ**, należy zaimportować do wyżej wymienionego serwisu oraz postępując zgodnie z zamieszczoną tam instrukcją wypełnić wzór elektronicznego formularza ESPD, z zastrzeżeniem poniższych uwag:
 - 1) w Części II Sekcji D JEDZ/ESPD (*Informacje dotyczące podwykonawców, na których zdolności Wykonawca nie polega*) Wykonawca oświadcza czy zamierza zlecić osobom trzecim podwykonawstwo jakiegokolwiek części zamówienia (w przypadku twierdzącej odpowiedzi podaje ponadto, o ile jest to wiadome, wykaz proponowanych podwykonawców), natomiast

Wykonawca nie jest zobowiązany do przedstawienia w odniesieniu do tych podwykonawców odrębnych ESPD, zawierających informacje wymagane w Części II Sekcja A i B oraz w Części III;

- 2) w części III – podstawy wykluczenia, w sekcji D – podstawy wykluczenia o charakterze wyłącznie krajowym, (oprócz podstaw do wykluczenia, o których mowa w ustawie Pzp w art. 108 i ewentualnie w art. 109 ust. 1. Pkt 1 i 4 ustawy Pzp), należy zawrzeć informację czy wykonawca podlega wykluczeniu, na podstawie art. 7 ust. 1 ustawy ***o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego***.
6. Formularz JEDZ, wstępnie przygotowany przez zamawiającego, zawiera tylko pola wskazane przez zamawiającego. W przypadku gdy wykonawca korzysta z możliwości samodzielnego utworzenia nowego formularza JEDZ/ESPD, aktywne są wszystkie pola formularza. Należy je wypełnić w zakresie stosownym do wymagań określonych przez zamawiającego w przedmiotowym postępowaniu. Przy wszystkich podstawach wykluczenia domyślnie zaznaczona jest odpowiedź przecząca. Po zaznaczeniu odpowiedzi twierdzącej wykonawca ma możliwość podania szczegółów, a także opisanie ewentualnych środków zaradczych podjętych w ramach tzw. samooczyszczenia.
 7. JEDZ sporządza odrębnie:
 - 1) wykonawca/każdy spośród wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia. W takim przypadku JEDZ potwierdza brak podstaw wykluczenia wykonawcy oraz spełnianie warunków udziału w postępowaniu w zakresie, w jakim każdy z wykonawców wykazuje spełnianie warunków udziału w postępowaniu;
 - 2) podmiot udostępniający zasoby, na którego potencjał powołuje się wykonawca celem potwierdzenia spełnienia warunków udziału w postępowaniu. W takim przypadku JEDZ potwierdza brak podstaw wykluczenia podmiotu oraz spełnianie warunków udziału w postępowaniu w zakresie, w jakim podmiot udostępnia swoje zasoby wykonawcy.
 8. Wykonawca, który zamierza powierzyć wykonanie części zamówienia podwykonawcom, na etapie postępowania o udzielenie zamówienia publicznego jest zobowiązany wypełnić część II sekcja D JEDZ, w tym, jeśli jest to wiadome, podać firmy podwykonawców.
 9. **Zamawiający zgodnie z art. 126 ust. 1 przed wyborem najkorzystniejszej oferty wezwie wykonawcę, którego oferta została najwyżej oceniona, do złożenia w wyznaczonym terminie, nie krótszym niż 10 dni, aktualnych na dzień złożenia podmiotowych środków dowodowych potwierdzających okoliczności, o których mowa w Rozdziale 8, to jest:**
 - 1) **informacji z Krajowego Rejestru Karnego**, w zakresie:
 - a) art. 108 ust. 1 pkt 1 i 2 ustawy z dnia 11 września 2019 r. – Prawo zamówień publicznych,
 - b) art. 108 ust. 1 pkt 4 ustawy, odnośnie orzeczenia zakazu ubiegania się o zamówienie publiczne tytułem środka karnego,
- sporządzonej nie wcześniej niż 6 miesięcy przed jej złożeniem.
 - 2) **zaświadczenia właściwego naczelnika urzędu skarbowego** potwierdzającego, że wykonawca nie zalega z opłacaniem podatków i opłat, w zakresie art. 109 ust. 1 pkt 1 ustawy Pzp, wystawionego nie wcześniej niż 3 miesiące przed jego złożeniem, a w przypadku zalegania z opłacaniem podatków lub opłat wraz z dokumentami potwierdzającymi, że przed upływem terminu składania ofert wykonawca dokonał płatności należnych podatków lub opłat wraz z odsetkami lub grzywnami lub zawarł wiążące porozumienie w sprawie spłat tych należności;

- 3) **zaświadczenia właściwej terenowej jednostki organizacyjnej Zakładu Ubezpieczeń Społecznych** lub właściwego oddziału regionalnego lub właściwej placówki terenowej Kasy Rolniczego Ubezpieczenia Społecznego albo innego dokumentu potwierdzającego, że wykonawca nie zalega z opłacaniem składek na ubezpieczenia społeczne lub zdrowotne, w zakresie art. 109 ust. 1 pkt 1 ustawy, wystawionego nie wcześniej niż 3 miesiące przed jego złożeniem, a w przypadku zalegania z opłacaniem składek na ubezpieczenia społeczne lub zdrowotne wraz z dokumentami potwierdzającymi, że przed upływem terminu składania ofert wykonawca dokonał płatności należnych składek na ubezpieczenia społeczne lub zdrowotne wraz odsetkami lub grzywnami lub zawarł wiążące porozumienie w sprawie spłat tych należności;
- 4) **odpisu lub informacji z Krajowego Rejestru Sądowego lub z Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej**, w zakresie art. 109 ust. 1 pkt 4 ustawy Pzp, sporządzonych nie wcześniej niż 3 miesiące przed jej złożeniem, jeżeli odrębne przepisy wymagają wpisu do rejestru lub ewidencji;
- 5) **oświadczenia wykonawcy** o aktualności informacji zawartych w oświadczeniu, o którym mowa w art. 125 ust. 1 ustawy Pzp, w zakresie podstaw wykluczenia z postępowania wskazanych przez zamawiającego, o których mowa w:
 - art. 108 ust. 1 pkt 3 ustawy PZP,
 - art. 108 ust. 1 pkt 4 ustawy PZP, dotyczących orzeczenia zakazu ubiegania się o zamówienie publiczne tytułem środka zapobiegawczego,
 - art. 108 ust. 1 pkt 5 ustawy PZP, dotyczących zawarcia z innymi wykonawcami porozumienia mającego na celu zakłócenie konkurencji,
 - art. 108 ust. 1 pkt 6 ustawy PZP,
 - art. 109 ust. 1 pkt 1 ustawy PZP,

Przedmiotowe oświadczenia należy złożyć na formularzu, którego wzór stanowi **załącznik nr 7 do SWZ**.

- 6) **oświadczenia wykonawcy, w zakresie art. 108 ust. 1 pkt 5 ustawy Pzp, o braku przynależności do tej samej grupy kapitałowej** w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów (Dz. U. z 2020 r. poz. 1076 i 1086), z innym wykonawcą, który złożył odrębną ofertę, albo oświadczenia o przynależności do tej samej grupy kapitałowej wraz z dokumentami lub informacjami potwierdzającymi przygotowanie oferty, niezależnie od innego wykonawcy należącego do tej samej grupy kapitałowej – wzór oświadczenia stanowi **załącznik nr 8 do SWZ**.
8. Jeżeli wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania poza granicami Rzeczypospolitej Polskiej, zamiast dokumentów, o których mowa w:
 - 1) ust. 7 pkt. 1. - składa informację z odpowiedniego rejestru, takiego jak rejestr sądowy, 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, w zakresie określonym w art. 108 ust. 1 pkt 1, 2 i 4 ustawy Pzp;
 - 2) ust. 7 pkt 2 – ust. 7 pkt 4 – zaświadczenia, o którym mowa w ust. 7 pkt 2 zaświadczenia albo innego dokumentu potwierdzającego, że wykonawca nie zalega z opłacaniem składek na ubezpieczenia społeczne lub zdrowotne, o których mowa w ust. 7 pkt 3 lub odpisu albo informacji z Krajowego Rejestru Sądowego lub z Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej, o których mowa w ust. 7 pkt 4 – składa dokument lub dokumenty wystawione w kraju, w którym wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania, potwierdzające odpowiednio, że:

- a) nie naruszył obowiązków dotyczących płatności podatków, opłat lub składek na ubezpieczenie społeczne lub zdrowotne,
 - b) nie otwarto jego likwidacji, nie ogłoszono upadłości, jego aktywami nie zarządza likwidator lub sąd, nie zawarł układu z wierzycielami, jego działalność gospodarcza nie jest zawieszona ani nie znajduje się on w innej tego rodzaju sytuacji wynikającej z podobnej procedury przewidzianej w przepisach miejsca wszczęcia tej procedury.
9. Jeżeli w kraju, w którym wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania, nie wydaje się dokumentów, o których mowa w ust. 7 pkt. 2 i 3, 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 pod przysięgą, lub jeżeli w kraju, w którym wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania nie ma przepisów o oświadczeniu pod przysięgą, złożone przed organem sądowym lub administracyjnym, notariuszem, organem samorządu zawodowego lub gospodarczego właściwym ze względu na siedzibę lub miejsce zamieszkania wykonawcy lub miejsce zamieszkania tej osoby.
10. W przypadku wątpliwości co do treści dokumentu złożonego przez wykonawcę, Zamawiający może zwrócić się do bezpośrednio właściwych organów kraju, w którym wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania lub miejsce zamieszkania, o udzielenie niezbędnych informacji dotyczących tego dokumentu.
11. **Zamawiający zgodnie z art. 126 ust. 1 przed wyborem najkorzystniejszej oferty wezwie wykonawcę, którego oferta została najwyżej oceniona, do złożenia w wyznaczonym terminie, nie krótszym niż 10 dni, aktualnych na dzień złożenia podmiotowych środków dowodowych potwierdzających okoliczności, o których mowa w Rozdziale 7, to jest:**
- 1) **wykaz dostaw** wykonanych w okresie ostatnich 3 lat, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy – w tym okresie, wraz z podaniem ich wartości, przedmiotu, dat wykonania i podmiotów, na rzecz których dostawy zostały wykonane, lub są wykonywane, oraz załączeniem dowodów określających czy te dostawy zostały wykonane lub są wykonywane należycie, przy czym dowodami, o których mowa, są referencje bądź inne dokumenty sporządzone przez podmiot, na rzecz którego dostawy były wykonywane, a jeżeli wykonawca z przyczyn niezależnych od niego nie jest w stanie uzyskać tych dokumentów – oświadczenie wykonawcy - wzór wykazu dostaw stanowi **załącznik nr 10 do SWZ**; wskazany okres 3 lat liczy się wstecz od dnia, w którym upływa termin składania ofert.
- Uwaga!! Zamawiający nie uzna, jako dowodu faktur itp. dokumentów, z uwagi na fakt, iż ich treść nie potwierdza należytego wykonania zamówienia**
12. Jeżeli Wykonawca powołuje się na doświadczenie w realizacji dostaw wykonywanych wspólnie z innymi Wykonawcami, wykaz, o którym mowa w ust. 11 pkt. 1 SWZ dotyczy dostaw, w których wykonaniu Wykonawca ten bezpośrednio uczestniczył.
13. Wykonawca nie będzie obowiązany do złożenia podmiotowych środków dowodowych, potwierdzających spełnianie warunków udziału w postępowaniu lub brak podstaw wykluczenia, jeżeli Zamawiający posiada oświadczenia, a wykonawca wskaże te środki oraz potwierdzi ich prawidłowość i aktualność lub może je uzyskać za pomocą bezpłatnych i ogólnodostępnych baz danych, w szczególności rejestrów publicznych w rozumieniu ustawy z dnia 17 lutego 2005 r. o informatyzacji działalności podmiotów realizujących zadania publiczne (t.j. 2021 poz. 2070) lub podmiotowych środków dowodowych jakim jest

oświadczenie, którego treść odpowiada zakresowi oświadczenia, o którym mowa w art. 125 ust. 1 ustawy Pzp.

14. W przypadku wskazania przez Wykonawcę dostępności oświadczeń lub dokumentów, w formie elektronicznej pod określonymi adresami internetowymi ogólnodostępnych i bezpłatnych baz danych, Zamawiający pobierze samodzielnie z tych baz danych wskazane przez Wykonawcę oświadczenia lub dokumenty.
15. Jeżeli Wykonawca nie złoży oświadczenia, o którym mowa w rozdz. 9 SWZ, oświadczeń lub dokumentów potwierdzających okoliczności, o których mowa w art. 124 ustawy 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, poprawienia w terminie przez siebie wskazanym, chyba, że mimo ich złożenia oferta Wykonawcy podlegałaby odrzuceniu albo konieczne byłoby unieważnienie postępowania.

Rozdział 10

INFORMACJA DLA WYKONAWCÓW POLEGAJĄCYCH NA ZASOBACH INNYCH PODMIOTÓW, NA ZASADACH OKREŚLONYCH W ART. 118 USTAWY PZP ORAZ ZAMIERZAJĄCYCH POWIERZYĆ WYKONANIE CZĘŚCI ZAMÓWIENIA PODWYKONAWCOM

1. Wykonawca może w celu potwierdzenia spełniania warunków udziału w postępowaniu lub kryteriów selekcji, w stosownych sytuacjach oraz w odniesieniu do konkretnego zamówienia, lub jego części, polegać na zdolnościach technicznych lub zawodowych lub sytuacji finansowej lub ekonomicznej podmiotów udostępniających zasoby, niezależnie od charakteru prawnego łączących go z nimi stosunków prawnych.
2. Wykonawca, który polega na zdolnościach lub sytuacji podmiotów udostępniających zasoby, składa wraz z ofertą, zobowiązanie podmiotu udostępniającego zasoby do oddania mu do dyspozycji niezbędnych zasobów na potrzeby realizacji danego zamówienia lub inny podmiotowy środek dowodowy potwierdzający, że wykonawca realizując zamówienie, będzie dysponował niezbędnymi zasobami tych podmiotów. Zobowiązanie podmiotu udostępniającego zasoby, o którym mowa w zdaniu poprzedzającym, potwierdza, że stosunek łączący wykonawcę z podmiotami udostępniającymi zasoby gwarantuje rzeczywisty dostęp do tych zasobów oraz określa w szczególności:
 - 1) zakres dostępnych wykonawcy zasobów podmiotu udostępniającego zasoby;
 - 2) sposób i okres udostępnienia wykonawcy i wykorzystania przez niego zasobów podmiotu udostępniającego te zasoby przy wykonywaniu zamówienia;
3. Wykonawca, który polega na zdolnościach lub sytuacji podmiotów udostępniających zasoby, składa wraz z ofertą, oświadczenie podmiotu udostępniającego zasoby dotyczące przesłanek wykluczenia z art. 5k rozporządzenia 833/2014 oraz art. 7 ust. 1 ustawy o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego – oświadczenie dotyczące szczególnych przesłanek wykluczenia wg wzoru **załącznik nr 9b do SWZ**.
4. Zamawiający ocenia, czy udostępniane wykonawcy przez podmioty udostępniające zasoby zdolności techniczne lub zawodowe lub ich sytuacja finansowa lub ekonomiczna, pozwalają na

wykazanie przez wykonawcę spełnienia warunków udziału w postępowaniu, o których mowa w art. 112 ust. 2 pkt 3 i 4, oraz, jeżeli to dotyczy, kryteriów selekcji, a także bada, czy nie zachodzą wobec tego podmiotu podstawy wykluczenia, które zostały przewidziane względem wykonawcy. (art. 108 ust. 1 oraz art. 109 ust 1 pkt 1 oraz pkt 4 Ustawy Pzp).

5. Jeżeli zdolności techniczne lub zawodowe sytuacja finansowa lub ekonomiczna podmiotu udostępniającego zasoby nie potwierdzają spełnienia przez wykonawcę warunków udziału w postępowaniu lub zachodzą wobec tego podmiotu podstawy wykluczenia, zamawiający żąda, aby wykonawca w terminie określonym przez zamawiającego zastąpił ten podmiot innym podmiotem lub podmiotami albo wykazał, że samodzielnie spełnia warunki udziału w postępowaniu.
6. Wykonawca nie może, po upływie terminu składania ofert, powoływać się na zdolności lub sytuację podmiotów udostępniających zasoby, jeżeli na etapie składania ofert nie polegał on w danym zakresie na zdolnościach lub sytuacji podmiotów udostępniających zasoby.
7. Wykonawca, w przypadku polegania na zdolnościach lub sytuacji podmiotów udostępniających zasoby, przedstawia, wraz z oświadczeniem, o którym mowa w Rozdziale 9 pkt. 1 SWZ, także oświadczenie podmiotu udostępniającego zasoby, potwierdzające brak podstaw wykluczenia tego podmiotu oraz odpowiednio spełnianie warunków udziału w postępowaniu, w zakresie, w jakim wykonawca powołuje się na jego zasoby, zgodnie z katalogiem dokumentów określonych w Rozdziale 9 SWZ .

Rozdział 11

INFORMACJA DLA WYKONAWCÓW WSPÓLNIE UBIEGAJĄCYCH SIĘ O UDZIELENIE ZAMÓWIENIA (W TYM SPÓŁKI CYWILNE)

1. Wykonawcy mogą wspólnie ubiegać się o udzielenie zamówienia. W takim przypadku wykonawcy ustanawiają pełnomocnika do reprezentowania ich w postępowaniu albo do reprezentowania w postępowaniu i zawarcia umowy w sprawie zamówienia publicznego. Pełnomocnictwo winno być załączone do oferty.
2. W przypadku wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia, oświadczenia, o których mowa w Rozdziale 9 ust. 1 SWZ, składa każdy z wykonawców. Oświadczenia te potwierdzają brak podstaw wykluczenia oraz spełnianie warunków udziału w zakresie, w jakim każdy z wykonawców wykazuje spełnianie warunków udziału w postępowaniu.
3. Wykonawcy wspólnie ubiegający się o udzielenie zamówienia dołączają do oferty oświadczenie, z którego wynika, które dostawy wykonają poszczególni wykonawcy.
4. Jeżeli została wybrana oferta wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia, zamawiający może żądać przed zawarciem umowy w sprawie zamówienia publicznego kopii umowy regulującej współpracę tych wykonawców.

INFORMACJE O ŚRODKACH KOMUNIKACJI ELEKTRONICZNEJ, PRZY UŻYCIU KTÓRYCH ZAMAWIAJĄCY BĘDZIE KOMUNIKOWAŁ SIĘ Z WYKONAWCAMI, ORAZ INFORMACJE O WYMAGANIACH TECHNICZNYCH I ORGANIZACYJNYCH SPORZĄDZANIA, WYSYŁANIA I ODBIERANIA KORESPONDENCJI ELEKTRONICZNEJ

1. Osobą uprawnioną do kontaktu z Wykonawcami są: Barbara Bartczak, Zenon Nowak, Zdzisław Rachubiński.
2. Postępowanie prowadzone jest w języku polskim w formie elektronicznej za pośrednictwem https://platformazakupowa.pl/pn/powiat_czluchow
3. W celu skrócenia czasu udzielenia odpowiedzi na pytania preferuje się, aby komunikacja między zamawiającym a wykonawcami, w tym wszelkie oświadczenia, wnioski, zawiadomienia oraz informacje, przekazywane są w formie elektronicznej za pośrednictwem https://platformazakupowa.pl/pn/powiat_czluchow i formularza „Wyślij wiadomość do zamawiającego”.
4. Za datę przekazania (wpływu) oświadczeń, wniosków, zawiadomień oraz informacji przyjmuje się datę ich przesłania za pośrednictwem https://platformazakupowa.pl/pn/powiat_czluchow poprzez kliknięcie przycisku „Wyślij wiadomość do zamawiającego” po których pojawi się komunikat, że wiadomość została wysłana do zamawiającego.
5. Zamawiający będzie przekazywał wykonawcom informacje w formie elektronicznej za pośrednictwem https://platformazakupowa.pl/pn/powiat_czluchow. Informacje dotyczące odpowiedzi na pytania, zmiany specyfikacji, zmiany terminu składania i otwarcia ofert Zamawiający będzie zamieszczał na platformie w sekcji „Komunikaty”. Korespondencja, której zgodnie z obowiązującymi przepisami adresatem jest konkretny wykonawca, będzie przekazywana w formie elektronicznej za pośrednictwem https://platformazakupowa.pl/pn/powiat_czluchow do konkretnego wykonawcy.
6. Wykonawca jako podmiot profesjonalny ma obowiązek sprawdzania komunikatów i wiadomości bezpośrednio na platformazakupowa.pl przesłanych przez zamawiającego, gdyż system powiadomień może ulec awarii lub powiadomienie może trafić do folderu SPAM.
7. Zamawiający, zgodnie z Rozporządzeniem Prezesa Rady Ministrów z dnia 31 grudnia 2020r. w sprawie sposobu sporządzania i przekazywania informacji oraz wymagań technicznych dla dokumentów elektronicznych oraz środków komunikacji elektronicznej w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego lub konkursie (Dz. U. z 2020r. poz. 2452), określa niezbędne wymagania sprzętowo - aplikacyjne umożliwiające pracę na https://platformazakupowa.pl/pn/powiat_czluchow, tj.:
 - 1) stały dostęp do sieci Internet o gwarantowanej przepustowości nie mniejszej niż 512 kb/s,
 - 2) komputer klasy PC lub MAC o następującej konfiguracji: pamięć min. 2 GB Ram, procesor Intel IV 2 GHZ lub jego nowsza wersja, jeden z systemów operacyjnych - MS Windows 7, Mac Os x 10 4, Linux, lub ich nowsze wersje,
 - 3) zainstalowana dowolna przeglądarka internetowa, w przypadku Internet Explorer minimalnie wersja 10 0.,
 - 4) włączona obsługa JavaScript,
 - 5) zainstalowany program Adobe Acrobat Reader lub inny obsługujący format plików .pdf,
 - 6) Szyfrowanie na platformazakupowa.pl odbywa się za pomocą protokołu TLS 1.3.

- 7) Oznaczenie czasu odbioru danych przez platformę zakupową stanowi datę oraz dokładny czas (hh:mm:ss) generowany wg. czasu lokalnego serwera synchronizowanego z zegarem Głównego Urzędu Miar.
8. Wykonawca, przystępując do niniejszego postępowania o udzielenie zamówienia publicznego:
 - 1) akceptuje warunki korzystania z https://platformazakupowa.pl/pn/powiat_czluchow określone w Regulaminie zamieszczonym na stronie internetowej pod linkiem w zakładce „Regulamin” oraz uznaje go za wiążący,
 - 2) zapoznał i stosuje się do Instrukcji składania ofert/wniosek dostępnej pod linkiem. <https://drive.google.com/file/d/1Kd1DttbBeiNWt4q4sIS4t76lZVKPbkyD/view>
9. Zamawiający nie ponosi odpowiedzialności za złożenie oferty w sposób niezgodny z Instrukcją korzystania z https://platformazakupowa.pl/pn/powiat_czluchow, w szczególności za sytuację, gdy zamawiający zapozna się z treścią oferty przed upływem terminu składania ofert (np. złożenie oferty w zakładce „Wyślij wiadomość do zamawiającego”).

Taka oferta zostanie uznana przez Zamawiającego za ofertę handlową i nie będzie brana pod uwagę w przedmiotowym postępowaniu ponieważ nie został spełniony obowiązek narzucony w art. 221 Ustawy Prawo Zamówień Publicznych.
10. Zamawiający informuje, że instrukcje korzystania z https://platformazakupowa.pl/pn/powiat_czluchow dotyczące w szczególności logowania, składania wniosków o wyjaśnienie treści SWZ, składania ofert oraz innych czynności podejmowanych w niniejszym postępowaniu przy użyciu https://platformazakupowa.pl/pn/powiat_czluchow znajdują się w zakładce „Instrukcje dla Wykonawców” na stronie internetowej pod adresem: <https://platformazakupowa.pl/strona/45-instrukcje>

Zalecenia Zamawiającego:

1. Jeśli wykonawca pakuje dokumenty np. w plik ZIP zalecamy wcześniejsze podpisanie każdego ze skompresowanych plików.
2. Zamawiający rekomenduje wykorzystanie podpisu z kwalifikowanym znacznikiem czasu.
3. Zamawiający zaleca aby nie wprowadzać jakichkolwiek zmian w plikach po podpisaniu ich podpisem kwalifikowanym. Może to skutkować naruszeniem integralności plików co równoważne będzie z koniecznością odrzucenia oferty w postępowaniu.
4. Pliki w innych formatach niż PDF zaleca się opatrzyć zewnętrznym podpisem XAdES. Wykonawca powinien pamiętać, aby plik z podpisem przekazywać łącznie z dokumentem podpisywanym.
5. Ze względu na niskie ryzyko naruszenia integralności pliku oraz łatwiejszą weryfikację podpisu, zamawiający zaleca, w miarę możliwości, przekonwertowanie plików składających się na ofertę na format .pdf i opatrzenie ich podpisem kwalifikowanym PAdES.
6. Zamawiający zaleca aby w przypadku podpisywania pliku przez kilka osób, stosować podpisy tego samego rodzaju. Podpisywanie różnymi rodzajami podpisów np. osobistym i kwalifikowanym może doprowadzić do problemów w weryfikacji plików.
7. Zamawiający zaleca, aby wykonawca z odpowiednim wyprzedzeniem przetestował możliwość prawidłowego wykorzystania wybranej metody podpisania plików oferty.
8. Ofertę należy przygotować z należytą starannością dla podmiotu ubiegającego się o udzielenie zamówienia publicznego i zachowaniem odpowiedniego odstępu czasu do zakończenia przyjmowania ofert/wniosek. Sugerujemy złożenie oferty na 24 godziny przed terminem składania ofert/wniosek.
9. Wykonawca jako podmiot profesjonalny ma obowiązek sprawdzania komunikatów i wiadomości bezpośrednio na platformie przesłanych przez zamawiającego, gdyż system powiadomień może ulec awarii lub powiadomienie może trafić do folderu SPAM.

10. Formaty plików wykorzystywanych przez wykonawców powinny być zgodne z „OBWIESZCZENIEM PREZESA RADY MINISTRÓW z dnia 9 listopada 2017 r. w sprawie ogłoszenia jednolitego tekstu rozporządzenia Rady Ministrów w sprawie Krajowych Ram Interoperacyjności, minimalnych wymagań dla rejestrów publicznych i wymiany informacji w postaci elektronicznej oraz minimalnych wymagań dla systemów teleinformatycznych”.
11. Wśród formatów powszechnych a NIE WYSTĘPUJĄCYCH w rozporządzeniu występują: **.rar .gif .bmp .numbers .pages**. Dokumenty złożone w takich plikach zostaną uznane za złożone nieskutecznie.

Wyjaśnienia treści SWZ

1. Wykonawca może zwrócić się do Zamawiającego o wyjaśnienie treści SWZ.
2. Zamawiający udzieli wyjaśnień niezwłocznie, jednak nie później niż na 6 dni przed upływem terminu składania ofert, pod warunkiem że wniosek o wyjaśnienie treści SWZ wpłynął do zamawiającego nie później niż na odpowiednio 14 przed upływem terminu składania ofert.
3. W przypadku gdy wniosek o wyjaśnienie treści SWZ nie wpłynął w terminie, o którym mowa w pkt. 2, zamawiający nie ma obowiązku udzielania wyjaśnień SWZ oraz obowiązku przedłużenia terminu składania ofert.
4. Treść zapytań wraz z wyjaśnieniami bez ujawniania źródła zapytania, Zamawiający zamieszcza na stronie internetowej na której udostępniony jest SWZ.
5. W uzasadnionych przypadkach Zamawiający może przed upływem terminu składania ofert zmienić treść SWZ. Dokonaną zmianę specyfikacji Zamawiający udostępnia na stronie internetowej, na której udostępniona jest specyfikacja.
6. Każda wprowadzona przez Zamawiającego zmiana SWZ stanie się jej integralną częścią.
7. W przypadku rozbieżności pomiędzy treścią niniejszej SWZ a treścią udzielonych wyjaśnień lub zmian SWZ, jako obowiązującą należy przyjąć treść późniejszego oświadczenia Zamawiającego.

Rozdział 13

WYMAGANIA DOTYCZĄCE WADIUM

Zamawiający nie **wymaga** wadium w niniejszym postępowaniu.

Rozdział 14

OPIS SPOSOBU PRZYGOTOWANIA OFERTY

1. Każdy Wykonawca może złożyć **jedną ofertę**. Złożenie więcej niż jednej oferty spowoduje odrzucenie wszystkich ofert złożonych przez Wykonawcę
2. Ofertę składa się, pod rygorem nieważności, w formie elektronicznej (tj. opatruje się ją kwalifikowanym podpisem elektronicznym) w formatach danych określonych w przepisach wydanych na podstawie art. 18 ustawy z dnia 17 lutego 2005 r. o informatyzacji działalności podmiotów realizujących zadania publiczne (Dz. U. z 2020 r. poz. 346, 568, 695, 1517 i 2320), z zastrzeżeniem formatów, o których mowa w art. 66 ust. 1 ustawy Pzp, z uwzględnieniem rodzaju przekazywanych danych.
3. Oferta wraz z załącznikami, wniosek oraz przedmiotowe środki dowodowe składane elektronicznie muszą zostać podpisane elektronicznym kwalifikowanym podpisem. W procesie składania oferty, w tym przedmiotowych środków dowodowych na platformie, kwalifikowany

podpis elektroniczny wykonawca składa bezpośrednio na dokumencie, który następnie przesyła na platformę.

4. Poświadczenia za zgodność z oryginałem dokonuje odpowiednio wykonawca, podmiot, na którego zdolnościach lub sytuacji polega wykonawca, wykonawcy wspólnie ubiegający się o udzielenie zamówienia publicznego albo podwykonawca, w zakresie dokumentów, które każdego z nich dotyczą. Poprzez oryginał należy rozumieć dokument podpisany kwalifikowanym podpisem elektronicznym przez osobę/osoby upoważnioną/upoważnione. Poświadczenie za zgodność z oryginałem następuje w formie elektronicznej podpisane kwalifikowanym podpisem elektronicznym przez osobę/osoby upoważnioną/upoważnione.
5. **Oferta powinna być:**
 - sporządzona na podstawie załączników niniejszej SWZ w języku polskim,
 - złożona przy użyciu środków komunikacji elektronicznej tzn. za pośrednictwem platformy dostępnej pod adresem : https://platformazakupowa.pl/pn/powiat_czluchow
 - podpisana kwalifikowanym podpisem elektronicznym przez osobę/osoby upoważnioną/upoważnione;
 - podpisy kwalifikowane wykorzystywane przez wykonawców do podpisywania wszelkich plików muszą spełniać "Rozporządzenie Parlamentu Europejskiego i Rady w sprawie identyfikacji elektronicznej i usług zaufania w odniesieniu do transakcji elektronicznych na rynku wewnętrznym (eIDAS) (UE) nr 910/2014 - od 1 lipca 2016 roku";
 - w przypadku wykorzystania formatu podpisu XAdES zewnętrzny. Zamawiający wymaga dołączenia odpowiedniej ilości plików tj. podpisywanych plików z danymi oraz plików podpisu w formacie XAdES.
6. Cena oferty musi zawierać wszystkie koszty, jakie musi ponieść wykonawca, aby zrealizować zamówienie z najwyższą starannością oraz ewentualne rabaty.
7. Dokumenty i oświadczenia składane przez wykonawcę powinny być w języku polskim, chyba że w SWZ dopuszczono inaczej. W przypadku załączenia dokumentów sporządzonych w innym języku niż dopuszczony, wykonawca zobowiązany jest załączyć tłumaczenie na język polski.
8. Zgodnie z definicją dokumentu elektronicznego z art.3 ust 2 Ustawy o informatyzacji działalności podmiotów realizujących zadania publiczne, opatrzenie pliku zawierającego skompresowane dane kwalifikowanym podpisem elektronicznym jest jednoznaczne z podpisaniem oryginału dokumentu, z wyjątkiem kopii poświadczonych odpowiednio przez innego wykonawcę ubiegającego się wspólnie z nim o udzielenie zamówienia, przez podmiot, na którego zdolnościach lub sytuacji polega wykonawca, albo przez podwykonawcę.
9. **Dokumenty składające się na ofertę:**
 - **formularz ofertowy**, według wzoru określonego w **Załączniku nr 2 do SWZ**,
 - **formularz rzeczowy** – specyfikacja szczegółowa oferowanego sprzętu według wzoru określonego w **Załączniku nr 3 do SWZ**,
 - **formularz cenowy** - szczegółowa kalkulacja cenowa według wzoru określonego w **Załączniku nr 4 do SWZ**,
 - **JEDZ – Jednolity Europejski dokument zamówienia** - oświadczenia potwierdzające spełnianie przez wykonawcę warunków udziału w postępowaniu i brak podstaw do wykluczenia wymienione w Rozdziale 9 SWZ) – **załącznik nr 5 do SWZ**;
 - Oświadczenie o spełnianiu przez oferowany przedmiot zamówienia wymagań przewidzianych przez ustawę z dnia 7 kwietnia 2022r o wyrobach medycznych (t.j. Dz. U. z 2022 poz. 974), potwierdzające dopuszczenie tych wyrobów do obrotu i używania, oraz przez Rozporządzenie

Ministra Zdrowia z dnia 17 lutego 2016r. w sprawie wymagań zasadniczych oraz procedur oceny zgodności wyrobów medycznych (Dz. U. z 2016r, poz. 211) wg **wzoru Załącznik nr 6 do SWZ**.

- **oświadczenie Wykonawcy/Wykonawcy wspólnie ubiegającego się o udzielenie zamówienia dotyczące przesłanek wykluczenia** z art. 5k rozporządzenia 833/2014 oraz art. 7 ust. 1 ustawy o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego – oświadczenie dotyczące szczególnych przesłanek wykluczenia wg wzoru **załącznik nr 9a do SWZ**.
 - **oświadczenie podmiotu udostępniającego zasoby dotyczące przesłanek wykluczenia** z art. 5k rozporządzenia 833/2014 oraz art. 7 ust. 1 ustawy o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego – oświadczenie dotyczące szczególnych przesłanek wykluczenia wg wzoru **załącznik nr 9b do SWZ (jeżeli dotyczy)**.
 - w przypadku wykonawców działających przez pełnomocnika – **pełnomocnictwo** (jeżeli dotyczy),
 - w przypadku wykonawców wspólnie ubiegających się o zamówienie – dokument stwierdzający ustanowienie przez wykonawców wspólnie ubiegających się o zamówienie pełnomocnika do reprezentowania ich w postępowaniu o udzielenie zamówienia albo reprezentowania w postępowaniu i zawarcia umowy w sprawie zamówienia publicznego (jeżeli dotyczy),
 - zobowiązania wymagane postanowieniami Rozdziału 10 SWZ, w przypadku gdy Wykonawca polega na zdolnościach podmiotów udostępniających zasoby w celu potwierdzenia spełnienia warunków udziału w postępowaniu wraz z pełnomocnictwem (jeżeli dotyczy),
 - Oświadczenie Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia, o których mowa w art. 117 ust 4 ustawy Pzp (jeżeli dotyczy).
10. Pełnomocnictwo składa się, pod rygorem nieważności w formie elektronicznej, w formie elektronicznej kopii poświadczonej za zgodność notarialnie - w formatach danych określonych w przepisach wydanych na podstawie art. 18 ustawy z dnia 17 lutego 2005 r. o informatyzacji działalności podmiotów realizujących zadania publiczne (t.j. Dz. U. 2021, poz. 2070 ze zm.), z zastrzeżeniem formatów, o których mowa w art. 66 ust. 1 ustawy Pzp, z uwzględnieniem rodzaju przekazywanych danych.
11. Wykonawca w ofercie może zastrzec informacje stanowiące tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu ustawy z dnia 16 kwietnia 1993 r. o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji (t. j. Dz. U. 2022 poz. 1233). Zamawiający nie ujawni informacji stanowiących tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji, jeżeli wykonawca, nie później niż w terminie składania ofert, zastrzegł, że nie mogą być one udostępniane oraz wykazał, iż zastrzeżone informacje stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa.
- Wykonawca w szczególności nie może zastrzec w ofercie informacji:
- 1) odczytywanych podczas otwarcia ofert,
 - 2) które są jawne na mocy odrębnych przepisów,
 - 3) ceny jednostkowej stanowiącej podstawę wyliczenia ceny oferty.
12. Wszelkie informacje stanowiące tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu ustawy z dnia 16 kwietnia 1993 r. o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji (t. j. Dz. U. 2022 poz. 1233), które Wykonawca zastrzeże jako tajemnicę przedsiębiorstwa, powinny zostać złożone w odpowiednio wydzielonym i oznaczonym pliku.

13. Treść złożonej oferty musi odpowiadać treści Specyfikacji. Zamawiający zaleca aby przy sporządzeniu oferty, wykonawca skorzystał z wzorów przygotowanych przez Zamawiającego. Wykonawca może przedstawić ofertę na swoich formularzach z zastrzeżeniem, że muszą one zawierać wszystkie informacje określone przez Zamawiającego w Specyfikacji.

Rozdział 15

SKŁADANIE I OTWARCIE OFERT

1. Wykonawca składa ofertę **w formie elektronicznej za pośrednictwem platformy znajdującej się pod adresem https://platformazakupowa.pl/pn/powiat_czluchow**
2. Termin składania ofert: **22.12.2022 r. godz. 09:00**
3. Termin otwarcia ofert: **22.12.2022 r. godz. 09:05**
4. Wykonawca może przed upływem terminu do składania ofert zmienić lub wycofać ofertę za pośrednictwem platformy. Sposób zmiany i wycofania oferty został opisany w Instrukcji dla Wykonawcy.
5. Zamawiający, najpóźniej przed otwarciem ofert, udostępnia na stronie internetowej prowadzonego postępowania informację o kwocie, jaką zamierza przeznaczyć na sfinansowanie zamówienia.
6. Jeżeli otwarcie ofert następuje przy użyciu systemu teleinformatycznego, w przypadku awarii tego systemu, która powoduje brak możliwości otwarcia ofert w terminie określonym przez zamawiającego, otwarcie ofert następuje niezwłocznie po usunięciu awarii.
7. Zamawiający, niezwłocznie po otwarciu ofert, udostępnia na stronie internetowej prowadzonego postępowania informacje o:
 - 1) nazwach albo imionach i nazwiskach oraz siedzibach lub miejscach prowadzonej działalności gospodarczej albo miejscach zamieszkania wykonawców, których oferty zostały otwarte;
 - 2) cenach lub kosztach zawartych w ofertach.
8. **Zamawiający odrzuca ofertę, jeżeli została złożona po terminie składania ofert, o którym mowa w ust. 2.**

Rozdział 16

TERMIN ZWIĄZANIA OFERTĄ

1. Wykonawca jest związany ofertą 90 dni tj. do dnia **21.03.2023 r.**
2. W przypadku gdy wybór najkorzystniejszej oferty nie nastąpi przed upływem terminu związania ofertą, o którym mowa w pkt 16.1, zamawiający przed upływem terminu związania ofertą, zwróci się jednokrotnie do wykonawców o wyrażenie zgody na przedłużenie tego terminu o wskazywany przez niego okres, nie dłuższy niż 60 dni.
3. Przedłużenie terminu związania ofertą, o którym mowa w ust. 2, wymaga złożenia przez Wykonawcę pisemnego oświadczenia o wyrażeniu zgody na przedłużenie terminu związania ofertą.

OPIS SPOSOBU OBLICZENIA CENY OFERTY

1. Cena winna uwzględniać wymagania wskazane w dokumentacji opisującej przedmiot zamówienia, SWZ i wzorze umowy.
2. Cenę należy obliczyć:
 - 1) podając cenę netto,
 - 2) wskazując zastosowaną stawkę podatku VAT,
 - 3) obliczając wysokość podatku VAT,
 - 4) podając cenę brutto stanowiącą sumę wartości netto i wysokości podatku VAT.
3. Wszelkie rozliczenia dotyczące realizacji przedmiotu zamówienia opisanego w niniejszej specyfikacji dokonywane będą w złotych polskich.
4. Jeżeli została złożona oferta, której wybór prowadziłby do powstania u zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z ustawą z dnia 11 marca 2004 r. o podatku od towarów i usług (t.j. Dz. U. 2022 poz. 931 ze zm.), dla celów zastosowania kryterium ceny lub kosztu zamawiający dolicza do przedstawionej w tej ofercie ceny kwotę podatku od towarów i usług, którą miałby obowiązek rozliczyć.
5. W ofercie, o której mowa w ust. 4 wykonawca ma obowiązek:
 - 1) poinformowania zamawiającego, że wybór jego oferty będzie prowadził do powstania u zamawiającego obowiązku podatkowego;
 - 2) wskazania nazwy (rodzaju) towaru lub usługi, których dostawa lub świadczenie będą prowadziły do powstania obowiązku podatkowego;
 - 3) wskazania wartości towaru lub usługi objętego obowiązkiem podatkowym zamawiającego, bez kwoty podatku;
 - 4) wskazania stawki podatku od towarów i usług, która zgodnie z wiedzą wykonawcy, będzie miała zastosowanie.
6. W Formularzu oferty (**Załącznik nr 2 do SWZ**) Wykonawca podaje cenę, z dokładnością do dwóch miejsc po przecinku w rozumieniu art. 3 ust. 1 pkt 1 i ust. 2 ustawy z dnia 9 maja 2014r. o informowaniu o cenach towarów i usług oraz ustawy z dnia 7 lipca 1994 r. o denominacji złotego, za którą podejmuje się zrealizować przedmiot zamówienia. Kwoty należy zaokrąglić do pełnych groszy, przy czym końcówki poniżej 0,5 grosza pomija się, a końcówki 0,5 i wyższe zaokrągla się do 1 grosza (ostatnią pozostawioną cyfrę powiększa się o jednostkę), zgodnie z art. 106e ust. 11 ustawy z dnia 11 marca 2004 r. o podatku od towarów i usług (t.j. Dz. U. 2020r. poz. 106 ze zm.).
7. Wynagrodzenie będzie płatne zgodnie ze wzorem umowy stanowiącym **Załącznik Nr 11 do SWZ**.
8. Cena określona w ofercie uwzględnia wszelkie koszty wynagrodzenia wykonawcy jakie Zamawiający zapłaci z tytułu realizacji przedmiotu zamówienia.

**OPIS KRYTERIÓW OCENY OFERT, WRAZ Z PODANIEM WAG TYCH KRYTERIÓW I SPOSOBU
OCENY OFERT**

1. Zamawiający dokona oceny ofert, które nie zostały odrzucone, na podstawie następujących kryteriów oceny ofert - **każda część (Pakiet) oceniane będzie osobno:**

Lp.	Nazwa kryterium	Waga kryterium (w %)
1	Cena (C)	60
2	Parametry Techniczne (T)	30
3	Okres gwarancji (G)	10

łącna ocena punktowa (S) obliczona zostanie wg wzoru:

$$S = C + T + G$$

- 1) Ofertę, która uzyska najwyższą ilość punktów Zamawiający uzna za najkorzystniejszą.
- 2) Oferty oceniane będą punktowo.
- 3) łącna ocena oferty stanowi sumę punktów otrzymanych za poszczególne kryteria ocenianej oferty. Maksymalna ilość punktów jaką może osiągnąć oferta wynosi 100 pkt.
- 4) W trakcie oceny ofert kolejno porównywanym i ocenianym ofertom przyznawane są punkty za poszczególne kryteria według następujących zasad:

a) Punkty za kryterium **Cena (C)** zostaną obliczone według wzoru:

C_x - cena badanej oferty:

$$C_x = \frac{\text{najniższa oferowana cena brutto}}{\text{cena brutto oferty ocenianej}} \times 60\% \times 100$$

b) Punkty za kryterium **Parametry Techniczne (T)** zostaną obliczone według wzoru:

T_x – ilość punktów przyznana badanej ofercie w ramach kryterium - Parametry techniczne

$$T_x = \frac{\text{Parametry techniczne (ilość pkt. przyznana ofercie badanej)}}{\text{Parametry techniczne (max. ilość pkt możliwa do uzyskania w danej części)}} \times 30\% \times 100$$

Z tytułu niniejszego kryterium maksymalna ilość punktów jaką może uzyskać oferta wynosi 30.

Do wyliczenia ilości punktów otrzymanych przez ofertę w zakresie parametrów technicznych w poszczególnych pozycjach parametrów punktowanych zgodnie z załącznikiem nr 1 – szczegółowy opis przedmiotu zamówienia maksymalna ilość punktów jaką może uzyskać oferta dla poszczególnych części (Pakietów) wynosi:

Pakiet 1 – 390 pkt.

Pakiet 2 – 190 pkt.

Pakiet 3 – 140 pkt.

Pakiet 4 – 100 pkt.

Pakiet 5 – 140 pkt.

c) Punkty za kryterium **Okres gwarancji (G)**:

G_x - ilość punktów przyznana badanej ofercie w ramach kryterium –Okres gwarancji

Z tytułu niniejszego kryterium maksymalna ilość punktów wynosi 10.

Wykonawca, który zaoferuje w ofercie okres udzielonej gwarancji:

- **24 miesięcy – otrzyma 0 pkt**
- **36 miesięcy – otrzyma 5 pkt**
- **48 miesięcy – otrzyma 10 pkt**

UWAGA!

Wykonawca określi czas trwania gwarancji w jednym z powyższych okresów. Zadeklarowanie czasu trwania gwarancji w innym terminie będzie skutkować odrzuceniem oferty Wykonawcy przez Zamawiającego, jako niezgodnej z treścią SWZ na podstawie art. 226 ust. 1 pkt 5 ustawy Pzp. W przypadku gdy Wykonawca nie zaoferuje żadnego terminu gwarancji Zamawiający przyjmie, iż zaoferował minimalny tj. **24 m-cy** od dnia podpisania umowy.

2. Punktacja przyznawana ofertom w poszczególnych kryteriach oceny ofert będzie liczona z dokładnością do dwóch miejsc po przecinku, zgodnie z zasadami arytmetyki.
3. W toku badania i oceny ofert Zamawiający może żądać od Wykonawcy wyjaśnień dotyczących treści złożonej oferty, w tym zaoferowanej ceny.
4. Zamawiający udzieli zamówienia Wykonawcy, którego oferta zostanie uznana za najkorzystniejszą.

Rozdział 19

WYBÓR NAJKORZYSTNIEJSZEJ OFERTY

1. Zamawiający wybiera najkorzystniejszą ofertę w terminie związania ofertą.
2. Jeżeli termin związania ofertą upłynął przed wyborem najkorzystniejszej oferty, Zamawiający wzywa Wykonawcę, którego oferta otrzymała najwyższą ocenę, do wyrażenia, w wyznaczonym przez Zamawiającego terminie, pisemnej zgody na wybór jego oferty.
3. Stosownie do art. 253 ust. 1 ustawy Pzp, Zamawiający niezwłocznie po wyborze najkorzystniejszej oferty informuje równocześnie Wykonawców, którzy złożyli oferty, o:
 - wyborze najkorzystniejszej oferty, podając nazwę albo imię i nazwisko, siedzibę albo miejsce zamieszkania, jeżeli jest miejscem wykonywania działalności Wykonawcy, którego ofertę wybrano, oraz nazwy albo imiona i nazwiska, siedziby albo miejsca zamieszkania, jeżeli są miejscami wykonywania działalności Wykonawców, którzy złożyli oferty, a także punktację przyznaną ofertom w każdym kryterium oceny ofert i łączną punktację,
 - Wykonawcach, których oferty zostały odrzucone.podając uzasadnienie faktyczne i prawne.

4. Zamawiający udostępnia niezwłocznie informacje, o których mowa w ust. 3 na Platformie, na której prowadzone jest postępowanie.

Rozdział 20

INFORMACJE O FORMALNOŚCIACH, JAKIE MUSZĄ ZOSTAĆ DOPEŁNIONE PO WYBORZE OFERTY W CELU ZAWARCIA UMOWY W SPRAWIE ZAMÓWIENIA PUBLICZNEGO

1. Zamawiający zawiera umowę w sprawie zamówienia publicznego w terminie **nie krótszym niż 10 dni** od dnia przestania zawiadomienia o wyborze najkorzystniejszej oferty.
2. Zamawiający może zawrzeć umowę w sprawie zamówienia publicznego przed upływem terminu, o którym mowa w ust. 1, jeżeli w postępowaniu o udzielenie zamówienia prowadzonym w trybie przetargu nieograniczonego złożono tylko jedną ofertę.
3. W przypadku, gdy zostanie wybrana jako najkorzystniejsza oferta Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia, Wykonawca przed podpisaniem umowy na wezwanie Zamawiającego przedłoży umowę regulującą współpracę Wykonawców.
4. Wykonawca będzie zobowiązany do podpisania umowy w miejscu i terminie wskazanym przez Zamawiającego.
5. Osoby reprezentujące Wykonawcę przy podpisywaniu umowy powinny posiadać ze sobą dokumenty potwierdzające ich umocowanie do reprezentowania Wykonawcy, o ile umocowanie to nie będzie wynikać z dokumentów załączonych do oferty.
6. O terminie złożenia dokumentu, o którym mowa w ust. 3 Zamawiający powiadomi Wykonawcę odrębnym pismem.

Rozdział 21

WYMAGANIA DOTYCZĄCE ZABEZPIECZENIA NALEŻYTEGO WYKONANIA UMOWY

Zamawiający nie wymaga wniesienia zabezpieczenia należytego wykonania umowy.

Rozdział 22

PROJEKTOWANE POSTANOWIENIA UMOWY W SPRAWIE ZAMÓWIENIA PUBLICZNEGO, KTÓRE ZOSTANĄ WPROWADZONE DO UMOWY W SPRAWIE ZAMÓWIENIA PUBLICZNEGO

1. Wzór Umowy stanowi **Załącznik Nr 11 do SWZ**. Zamawiający przewiduje możliwości wprowadzenia zmian do zawartej umowy, na podstawie art. 454 i 455 ustawy Pzp. Zmiany umowy dokonywane będą na zasadach i warunkach określonych, w art. 454 i 455 ustawy Pzp oraz zgodnie z postanowieniami Projektu Umowy.

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 i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 96/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych osobowych) (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016, str. 1) zwanego dalej RODO), uprzejmie informujemy że:

- 1) Administratorem danych osobowych jest Starosta Powiatu Człuchowskiego
- 2) Kontakt z Inspektorem ochrony danych osobowych: adres e-mail iod@czluchow.org.pl ; telefon 59 83 43461 wew. 42;
- 3) Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą na podstawie art. 6 ust. 1 lit. c RODO w celu związanym z postępowaniem o udzielenie zamówienia publicznego pn. **„DOSTAWA SPRZĘTU MEDYCZNEGO I WYPOSAŻENIA”**
- 4) odbiorcami Pani/Pana danych osobowych będą osoby lub podmioty, którym udostępniona zostanie dokumentacja postępowania w oparciu o art.18 oraz art. 74 ustawy PZP;
- 5) Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane, zgodnie z art. 78 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 Panią/Pana danych osobowych bezpośrednio Pani/Pana dotyczących jest wymogiem określonym w przepisach ustawy PZP, związanym z udziałem w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego; konsekwencje niepodania określonych danych wynikają z ustawy PZP;
- 7) w odniesieniu do Pani/Pana danych osobowych decyzje nie będą podejmowane w sposób zautomatyzowany, stosownie do art. 22 RODO;
- 8) posiada Pani/Pan:
 - a) na podstawie art. 15 RODO prawo dostępu do danych osobowych Pani/Pana dotyczących;
 - b) na podstawie art. 16 RODO prawo do sprostowania lub uzupełnienia Pani/Pana danych osobowych przy czym skorzystanie z prawa do sprostowania lub uzupełnienia nie może skutkować zmianą wyniku postępowania o udzielenie zamówienia publicznego ani zmianą postanowień umowy w zakresie niezgodnym z ustawą 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, przy czym 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, a także nie ogranicza przetwarzania danych osobowych do czasu zakończenia postępowania o udzielenie zamówienia;
 - d) prawo do wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, gdy uzna Pani/Pan, że przetwarzanie danych osobowych Pani/Pana dotyczących narusza przepisy RODO;
- 9) nie przysługuje Pani/Panu:
 - 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 Pani/Pana danych osobowych jest art. 6 ust. 1 lit. c RODO; Jednocześnie Zamawiający przypomina o ciąży na Pani/Panu obowiązku informacyjnym wynikającym z art. 14 RODO względem osób fizycznych, których dane przekazane zostaną Zamawiającemu w związku z prowadzonym postępowaniem i które Zamawiający pośrednio pozyska od wykonawcy biorącego udział w postępowaniu, chyba że ma zastosowanie co najmniej jedno z wyłączeń, o których mowa w art. 14 ust. 5 RODO.

W przypadku, gdy wykonanie obowiązków, o których mowa w art. 15 ust. 1-3 rozporządzenia 2016/679, 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 lub konkursu.

Skorzystanie przez osobę, której dane dotyczą, z uprawnienia do sprostowania lub uzupełnienia danych osobowych, o którym mowa w art. 16 rozporządzenia 2016/679, nie może skutkować zmianą wyniku postępowania o udzielenie zamówienia publicznego lub konkursu ani zmianą postanowień umowy w zakresie niezgodnym z ustawą.

Wystąpienie z żądaniem, o którym mowa w art. 18 ust. 1 rozporządzenia 2016/679, nie ogranicza przetwarzania danych osobowych do czasu zakończenia postępowania o udzielenie zamówienia publicznego lub konkursu.

Rozdział 24

POUCZENIE O ŚRODKACH OCHRONY PRAWNEJ

1. Środki ochrony prawnej określone w niniejszym dziale przysługują wykonawcy, uczestnikowi konkursu oraz innemu podmiotowi, jeżeli ma lub miał interes w uzyskaniu zamówienia lub nagrody w konkursie oraz poniósł lub może ponieść szkodę w wyniku naruszenia przez zamawiającego przepisów ustawy Pzp
2. Środki ochrony prawnej wobec ogłoszenia wszczynającego postępowanie o udzielenie zamówienia lub ogłoszenia o konkursie oraz dokumentów zamówienia przysługują również organizacjom wpisanym na listę, o której mowa w **art. 469 pkt 15** Pzp. oraz Rzecznikowi Małych i Średnich Przedsiębiorców.
3. Odwołanie przysługuje na:
 - 1) niezgodną z przepisami ustawy czynność Zamawiającego, podjętą w postępowaniu o udzielenie zamówienia, w tym na projektowane postanowienie umowy,
 - 2) zaniechanie czynności w postępowaniu o udzielenie zamówienia do której zamawiający był obowiązany na podstawie ustawy.
4. Odwołanie wnosi się do Prezesa Izby. Odwołujący przekazuje kopię odwołania zamawiającemu przed upływem terminu do wniesienia odwołania w taki sposób, aby mógł on zapoznać się z jego treścią przed upływem tego terminu.
5. Odwołanie wobec treści ogłoszenia lub treści SWZ wnosi się w terminie 10 dni od dnia zamieszczenia ogłoszenia w Dzienniku Urzędowym Unii Europejskiej lub treści SWZ na stronie internetowej.
6. Odwołanie wnosi się w terminie:

- 1) 10 dni od dnia przekazania informacji o czynności zamawiającego stanowiącej podstawę jego wniesienia, jeżeli informacja została przekazana przy użyciu środków komunikacji elektronicznej,
 - 2) 15 dni od dnia przekazania informacji o czynności zamawiającego stanowiącej podstawę jego wniesienia, jeżeli informacja została przekazana w sposób inny niż określony w pkt 1).
7. Odwołanie w przypadkach innych niż określone w pkt 5 i 6 wnosi się w terminie 10 dni od dnia, w którym powzięto lub przy zachowaniu należytej staranności można było powziąć wiadomość o okolicznościach stanowiących podstawę jego wniesienia.
 8. Na orzeczenie Izby oraz postanowienie Prezesa Izby, o którym mowa w **art. 519 ust. 1 ustawy Pzp**, stronom oraz uczestnikom postępowania odwoławczego przysługuje skarga do sądu.
 9. W postępowaniu toczącym się wskutek wniesienia skargi stosuje się odpowiednio przepisy ustawy z dnia 17 listopada 1964 r. - Kodeks postępowania cywilnego o apelacji, jeżeli przepisy niniejszego rozdziału nie stanowią inaczej.
 10. Skargę wnosi się do Sądu Okręgowego w Warszawie - sądu zamówień publicznych, zwanego dalej "sądem zamówień publicznych".
 11. Skargę wnosi się za pośrednictwem Prezesa Izby, w terminie 14 dni od dnia doręczenia orzeczenia Izby lub postanowienia Prezesa Izby, o którym mowa w art. 519 ust. 1 ustawy Pzp, przesyłając jednocześnie jej odpis przeciwnikowi skargi. Złożenie skargi w placówce pocztowej operatora wyznaczonego w rozumieniu ustawy z dnia 23 listopada 2012 r. - Prawo pocztowe jest równoznaczne z jej wniesieniem.
 12. Prezes Izby przekazuje skargę wraz z aktami postępowania odwoławczego do sądu zamówień publicznych w terminie 7 dni od dnia jej otrzymania.

Rozdział 25

ZAŁĄCZNIKI DO SWZ

Integralną częścią SWZ są załączniki:

Załącznik Nr 1 – Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia

Załącznik Nr 2 – Formularz oferty

Załącznik Nr 3 – Formularz rzeczowy - specyfikacja szczegółowa oferowanego sprzętu

Załącznik Nr 4 – Formularz cenowy

Załącznik Nr 5 – Jednolity Europejski Dokument Zamówienia (JEDZ)

Załącznik Nr 6 – Oświadczenie o wyrobie medycznym

Załącznik Nr 7 – Oświadczenie o aktualnych informacjach

Załącznik Nr 8 – Oświadczenie grupa kapitałowa

Załącznik Nr 9a – Oświadczenie Wykonawcy/Wykonawcy wspólnie ubiegającego się o udzielenie zamówienia dotyczące szczególnych przesłanek wykluczenia

Załącznik Nr 9b – Oświadczenie Wykonawcy/Wykonawcy wspólnie ubiegającego się o udzielenie zamówienia dotyczące szczególnych przesłanek wykluczenia

Załącznik Nr 10 – Wykaz dostaw

Załącznik Nr 11 – Wzór umowy

INiZP.272.10.2022

SZCZEGÓŁOWY OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA

CZĘŚĆ 1 – PAKIET NR 1

Poz. 1 - SZAFKA ENDOSKOPOWA

L.p.	PARAMETR TECHNICZNY	Parametr wymagany	Parametr techniczny podlegający ocenie
1.	SZAFKA DO BEZPIECZNEGO PRZECHOWYWANIA ENDOSKOPÓW – PARAMETRY OGÓLNE	X	X
2.	Urządzenie fabrycznie nowe	TAK	bez punktacji
3.	Szafka do przechowywania min. 7 endoskopów	TAK	bez punktacji
4.	Wieszaki na endoskopy w pozycji pionowej	TAK	bez punktacji
5.	Uchwyty na dwóch poziomach	NIE	TAK – 10 pkt. NIE – 0 pkt.
6.	Identyfikacja endoskopu poprzez skaner kodów kreskowych	TAK	bez punktacji
7.	Czas przechowywania regulowany od 1 godz. do 72 godzin	TAK	bez punktacji
8.	Pojemność komory suszenia min. 0,5 m ³ – max. 0,6 m ³	TAK	bez punktacji
9.	Suszenie endoskopów powietrzem klasy medycznej bez konieczności podgrzewania powietrza w celu zminimalizowania ryzyka wtórnej kontaminacji	TAK	bez punktacji
10.	Czas suszenia regulowany od 1 min i więcej	TAK	bez punktacji
11.	Możliwość suszenia przez min. 120 minut	NIE	TAK – 10 pkt. NIE – 0 pkt
12.	Możliwość zaprogramowania czasu przechowywania	TAK	bez punktacji
13.	Filtr HEPA	TAK	bez punktacji
14.	Panel kontrolny min. 4" - kolorowy wyświetlacz dotykowy LCD	TAK	bez punktacji
15.	Szafka dwudrzwiowa	TAK	bez punktacji
16.	Drzwi przeszklone	TAK	bez punktacji
17.	Oświetlenie wewnętrzne komory – min. 2 lampy LED (ustawienia: automat/manual)	TAK	bez punktacji
18.	Automatyczne uruchamianie oświetlenia szafy po otwarciu drzwi	TAK	bez punktacji
19.	Możliwość ograniczenia dostępu do szafy tylko dla osób upoważnionych	TAK	bez punktacji
20.	Temperatura sterowana ok. 40°C	TAK	bez punktacji
21.	Koszyk na akcesoria	TAK	bez punktacji
22.	Funkcje bezpieczeństwa:	TAK	bez punktacji

	- klucz bezpieczeństwa - blokada drzwi - kontrola blokady przycisków panela		
23.	Proces walidacji z drukarką	TAK	bez punktacji
24.	Min. 5 filtrów wewnętrznych powietrza 0,2 µm	TAK	bez punktacji
25.	Min. 2 zewnętrzne filtry powietrza	TAK	bez punktacji
26.	Maksymalne zapotrzebowania na powietrze 100l/min	TAK	bez punktacji
27.	Łatwy dostęp do urządzeń monitorujących proces suszenia i przechowywania znajdująca się w szafie, bez konieczności otwierania komory i narażenia endoskopów na kontaminację	NIE	TAK – 10 pkt. NIE – 0 pkt
28.	Szafa wyposażona w 4 kółka, 4 nogi	TAK	bez punktacji
29.	Wymiary: szer. 1200-1380 mm, głębokość 480-520 mm, wysokość do 2300 mm	TAK	bez punktacji
30.	Waga max. 200 kg	TAK	bez punktacji
31.	Zasilanie 220-230V/50-60Hz	TAK	bez punktacji
32.	Podłączenie do sieci jednofazowej	TAK	bez punktacji
33.	Szafa wyposażona w 2 kompresory służące do przedmuchiwania aparatów	TAK	bez punktacji
34.	Urządzenie nie wymagające dodatkowych przyłączy zasilania powietrza	TAK	bez punktacji

POZ. 2 - PROCESOR OBRAZU ZE ŹRÓDŁEM ŚWIATŁA

L.p.	PARAMETR TECHNICZNY	Parametr wymagany	Parametr techniczny podlegający ocenie
1.	PROCESOR OBRAZU ZE ZINTEGROWANYM ŹRÓDŁEM ŚWIATŁA LED PARAMETRY OGÓLNE	X	X
2.	Aparat fabrycznie nowy	TAK	bez punktacji
3.	Obrazowanie min.: HDTV1080p, SXGA, SDTV	TAK	bez punktacji
4.	Rozdzielczość min. 1920x1080 p	TAK	bez punktacji
5.	Cyfrowe wyjścia HDTV 1080 min. DVI-D	TAK	bez punktacji
6.	Wyjście wideo standard min.: S-Video, Composite, RGB	TAK	bez punktacji
7.	Wyjścia komunikacyjne: Ethernet/ DICOM	TAK	bez punktacji
8.	Zintegrowanie źródło światła z procesorem obrazu w jednym urządzeniu	TAK	bez punktacji
9.	Możliwość podłączenia urządzeń magazynujących – USB Stick	TAK	bez punktacji
10.	Pamięć wewnętrzna procesora min 4 GB	TAK	bez punktacji
11.	System wyboru przez procesor najostrożniejszego zdjęcia w momencie uruchomienia zapisu obrazów	TAK	bez punktacji
12.	Trzy tryby przystony min.: auto, maksymalny, średni	TAK	bez punktacji
13.	Tryb wzmocnienia obrazu, uwydatniania	TAK	bez punktacji

	krawędzi		
14.	Tryb wzmocnienia obrazu, uwydatniania struktury tkanek	TAK	bez punktacji
15.	Obrazowanie w wąskich pasmach światła optyczne i cyfrowe	TAK	bez punktacji
16.	Barwienie modyfikowanym światłem LED	TAK	bez punktacji
17.	Wybór barwienia w zmiennej wiązce światła LED	TAK	bez punktacji
18.	Barwienie modyfikowanym światłem LED	NIE	TAK - 10 pkt. NIE - 0 pkt.
19.	Wybór barwienia w zmiennej wiązce światła LED: BLI i LCI	NIE	TAK - 10 pkt. NIE - 0 pkt.
20.	Procesor musi być wyposażony w wyjście komunikacyjne LAN	TAK	bez punktacji
21.	Ilość dowolnie programowalnych przycisków funkcyjnych na procesorze - min. 1	TAK	bez punktacji
22.	Procesor umożliwia archiwizację obrazów medycznych w formatach JPEG, TIFF, DICOM	TAK	bez punktacji
23.	Możliwość powiększenia ruchomego obrazu endoskopowego podczas badania w trybie rzeczywistym zoom elektroniczny	TAK	bez punktacji
24.	Możliwość podłączenia aparatów jedno i dwukonektorowych	TAK	bez punktacji
25.	Możliwość podłączenia aparatów z zoom optyczny min x 135	TAK	bez punktacji
26.	Możliwość podłączenia aparatów złączem optycznym	TAK	bez punktacji
27.	Źródło światła typu LED	TAK	bez punktacji
28.	Wbudowane min. 3 diody LED	TAK	bez punktacji
29.	Żywotność wbudowanego oświetlenia głównego min. 10 000 godz.	NIE	TAK - 10 pkt. NIE - 0 pkt.
30.	Manualna regulacja jasności oświetlenia +/- 10 stopni	NIE	TAK - 10 pkt. NIE - 0 pkt.
31.	Wbudowana regulowana pompa powietrza maksymalne ciśnienie 65 kPa	TAK	bez punktacji
32.	Stopniowa regulacja intensywności insuflacji powietrza - 4 stopnie	TAK	bez punktacji
33.	Kompatybilny oferowanymi aparatami	TAK	bez punktacji

POZ. 3 - MONITOR LED

L.p.	PARAMETR TECHNICZNY	Parametr wymagany	Parametr techniczny podlegający ocenie
1.	MONITOR LED PARAMETRY OGÓLNE	X	X
2.	Aparat fabrycznie nowy	TAK	bez punktacji
3.	Matryca typu LED (LCD)	TAK,	bez punktacji
4.	Przekątna min. 27 cali	TAK	bez punktacji
5.	Rozdzielczość obrazu 1920 x 1080 pixeli	TAK	bez punktacji
6.	Proporcje 16:9	TAK	bez punktacji
7.	Jasność min 800 cd/m ²	TAK	bez punktacji

8.	Współczynnik kontrastu 1000:1	TAK	bez punktacji
9.	Kąt widzenia obrazu prawo/lewo góra/dół min. 170°	TAK	bez punktacji
10.	Sygnał wejścia: 2xDVI 1xVGA 1xSDI(3G) 1xComposite	TAK	bez punktacji
11.	Sygnał wyjścia: 1xDVI, 1xSDI(3G)	TAK	bez punktacji
12.	Czas reakcji max. 14 ms	TAK	bez punktacji

POZ. 4 - VIDEOGASTROSKOP -

L.p.	PARAMETR TECHNICZNY	Parametr wymagany	Parametr techniczny podlegający ocenie
1.	VIDEOGASTROSKOP PARAMETRY OGÓLNE	X	X
2.	Aparat fabrycznie nowy	TAK	bez punktacji
3.	Kąt obserwacji 140°	TAK	bez punktacji
4.	Głębokość ostrości min 2-100 mm	TAK	bez punktacji
5.	Średnica zewnętrzna wziernika max. 9,3 mm	TAK	bez punktacji
6.	Średnica zewnętrzna końcówki endoskopu max. 9,5 mm	TAK	mniej i równo 9,2mm - 10 pkt. Więcej niż 9,2 - 0 pkt.
7.	Średnica kanału roboczego 2,8 mm	TAK	bez punktacji
8.	Długość robocza min. 1100 mm	TAK	bez punktacji
9.	Kąt zagięcia końcówki endoskopu: -w górę 210° -w dół 90° -w lewo 100° -w prawo 100°	TAK	bez punktacji
10.	Cztery programowalne przyciski endoskopowe	TAK	bez punktacji
11.	Obsługa min 3 trybów obrazowania w modyfikowanym świetle LED	TAK	bez punktacji
12.	Kamera endoskopu z matrycą w technologii CMOS	TAK	bez punktacji
13.	Aparat w pełni zanurzalny, nie wymagający nakładek uszczelniających	TAK	bez punktacji
14.	Kompatybilny z trybem obrazowania BLI, LCI	NIE	TAK - 10 pkt. NIE - 0 pkt.
15.	Przekaz sygnału z kamery endoskopu do procesora obrazu złączem optycznym	NIE	TAK - 10 pkt. NIE - 0 pkt.
16.	Pełna separacja galwaniczna w konektorze łączącym endoskop z procesorem	TAK	bez punktacji
17.	Typ konektora - jednogniazdowy	TAK	bez punktacji
18.	Dodatkowy kanał do sputkiwania pola operacyjnego (Water Jet)	TAK	bez punktacji
19.	Aparat kompatybilny z oferowanym	TAK	bez punktacji

	procesorem		
--	------------	--	--

POZ. 5 - VIDEOKOLONOSKOP

L.p.	PARAMETR TECHNICZNY	Parametr wymagany	Parametr techniczny podlegający ocenie
1.	VIDEOKOLONOSKOP PARAMETRY OGÓLNE	X	X
2.	Aparat fabrycznie nowy	TAK	bez punktacji
3.	Kąt obserwacji 170 ^o	TAK	bez punktacji
4.	Głębokość ostrości min 2-100 mm	TAK	bez punktacji
5.	Średnica zewnętrzna wziernika max. 13,0 mm	TAK	Mniej niż 12,9mm - 10 pkt. 12,9 mm - 0 pkt.
6.	Średnica zewnętrzna końcówki endoskopu max 13,0 mm	TAK	Mniej niż 12,9mm - 10 pkt. 12,9mm - 0 pkt.
7.	Średnica kanału roboczego min. 3,8 mm	TAK	min. 3,8 mm - 10 pkt. mniej niż 3,8 mm - 0 pkt.
8.	Długość robocza min. 1500 mm	TAK	bez punktacji
9.	Kąt zagięcia końcówki endoskopu: -w górę 180 ^o -w dół 180 ^o -w lewo 160 ^o -w prawo 160 ^o	TAK	bez punktacji
10.	Cztery programowalne przyciski endoskopowe	TAK	bez punktacji
11.	Obsługa min. 3 trybów obrazowania w modyfikowanym świetle LED	TAK	bez punktacji
12.	Kamera endoskopu z matrycą w technologii CMOS	TAK	bez punktacji
13.	Aparat w pełni zanurzalny, nie wymagający nakładek uszczelniających	TAK	bez punktacji
14.	Kompatybilny z trybem obrazowania BLI, LCI	NIE	TAK - 10 pkt. NIE - 0 pkt.
15.	Przekaz sygnału z kamery endoskopu do procesora obrazu złączem optycznym	NIE	TAK - 10 pkt. NIE - 0 pkt.
16.	Pełna separacja galwaniczna w konektorze łączącym endoskop z procesorem	TAK	bez punktacji
17.	Typ konektora - jednogniazdowy	TAK	bez punktacji
18.	Dodatkowy kanał do sputkiwania pola operacyjnego (Water Jet)	TAK	bez punktacji
19.	Aparat kompatybilny z oferowanym procesorem	TAK	bez punktacji

POZ. 6 - TESTER SZCZELNOŚCI

L.p.	PARAMETR TECHNICZNY	Parametr wymagany	Parametr techniczny podlegający ocenie
1.	TESTER SZCZELNOŚCI PARAMETRY OGÓLNE	X	X
2.	Aparat fabrycznie nowy	TAK	bez punktacji

3.	Manualny tester szczelności endoskopu ze wskaźnikiem ciśnienia	TAK	bez punktacji
----	--	-----	---------------

POZ. 7 - WÓZEK MEDYCZNY ENDOSKOPOWY

L.p.	PARAMETR TECHNICZNY	Parametr wymagany	Parametr techniczny podlegający ocenie
1.	WÓZEK MEDYCZNY ENDOSKOPOWY PARAMETRY OGÓLNE	X	X
2.	Urządzenie fabrycznie nowe	TAK	bez punktacji
3.	Podstawa jezdna z blokadą kół	TAK	bez punktacji
4.	4 samonastawne kółka o średnicy $\varnothing 100\text{mm}$, w tym min. 2 z hamulcami	TAK	bez punktacji
5.	Uziemiona listwa z min. 5 gniazdami uwieszona na kolumnie wózka	TAK	bez punktacji
6.	Możliwość ustawienia wszystkich elementów zestawu	TAK	bez punktacji
7.	Półki: - wyjeżdżająca na klawiaturę - półka z rączką - półka z nogą pod monitor VESA 75/100 do 14 kg - stojak na endoskop ustawiany na obie strony wózka - wieszak na endoskopy	TAK	bez punktacji
8.	Możliwość regulacji wysokości półek	TAK	bez punktacji
9.	Mocowanie butli do CO2	NIE	TAK - 10 pkt. NIE - 0 pkt.

POZ. 8 - PROGRAM DO ARCHIWIZACJI DANYCH z MODUŁEM HL7

L.p.	PARAMETR TECHNICZNY	Parametr wymagany	Parametr techniczny podlegający ocenie
1.	SYSTEM DOKUMENTACJI I ARCHIWIZACJI BADAŃ ENDOSKOPOWYCH PARAMETRY OGÓLNE	X	X
2.	OPROGRAMOWANIE – licencja – 1szt.	TAK	bez punktacji
3.	Wykonawca dostarczy, skonfiguruje pakiet oprogramowania komputerowego przeznaczony do: - wspomaganie pracy pracowni endoskopowej, - wspomaganie procesu diagnozy wykonanych badań, - tworzenia elektronicznej dokumentacji medycznej pacjenta. oraz przeszkoli niezbędny personel i administratorów.	TAK	bez punktacji
4.	Dostarczone oprogramowanie musi umożliwiać rejestrowanie zdjęć z urządzeń medycznych (np. z: endoskopów, USG, mikroskopów, adapterów cyfrowych), w szczególności urządzeń medycznych dostarczonych przez Wykonawcę w	NIE	TAK – 10 pkt. NIE – 0 pkt.

	niniejszym postępowaniu. Następnie ich przetwarzanie, rejestrację i kwantyfikację ułatwiający interpretację informacji medycznej poprzez wbudowany zestaw narzędzi analizy obrazu, których funkcje to minimum: powiększanie, filtrowanie, wykonywanie obliczeń i pomiarów, kwantyfikacja i kwalifikacja obszarów obrazu. Dodatkowo oprogramowanie musi umożliwiać tworzenie elektronicznej dokumentacji medycznej zgodnie z obowiązującymi przepisami.		
5.	Dostarczone oprogramowanie musi umożliwiać przegląd i analizy na stacji roboczej wyników z urządzeń obrazujących (np. z: endoskopu, USG, kolposkopu, histeroskopu, lampy szczelinowej w szczególności urządzeń medycznych dostarczonych przez Wykonawcę.	TAK	bez punktacji
6.	Oprogramowanie zainstalowane na stacjach roboczych powinno umożliwiać otrzymywanie, wysyłanie, przetwarzanie oraz archiwizację wyników badań.	TAK	bez punktacji
	Podstawowe funkcjonalności oprogramowania:	X	X
7.	Wspomaganie w monitorowaniu, diagnozowaniu i podejmowaniu decyzji w oparciu o dane zarejestrowane, przechwycone lub zaimportowane z urządzeń diagnostycznych.	TAK	bez punktacji
8.	Dokumentacja badań medycznych – kartoteka pacjentów.	TAK	bez punktacji
9.	Dostęp do historii choroby, diagnoz, rozpoznań (kody ICD 10 i ICD 9)	TAK	bez punktacji
10.	Profesjonalne formularze badań specjalistycznych ułatwiający proces stawiania diagnozy poprzez uzupełnienie kolejno rekomendowanych lub wymaganych informacji. Formularze muszą mieć możliwość definiowania gotowych opisów, które znacznie przyspieszą ich wypełnianie i zminimalizują prawdopodobieństwo popełnienia błędów językowych. W szczególności powinno zawierać dedykowany formularz do przeprowadzania badań endoskopowych.	TAK	bez punktacji
11.	Wydruk zaleceń, skierowań, recept, historii choroby.	TAK	bez punktacji
12.	Archiwizacja, przeglądanie i analiza zdjęć, sekwencji wideo z urządzeń medycznych w szczególności urządzeń medycznych dostarczonych przez Wykonawcę.	TAK	bez punktacji

13.	Rejestracja obrazów i wideo z sygnałów analogowych (WIDEO) i cyfrowych (IEEE1394, USB, HDMI). Przechwytywanie obrazów i plików pdf z udostępnionego katalogu.	TAK	bez punktacji
14.	Zaawansowane narzędzia do przetwarzania obrazu diagnostycznego, ułatwiające jego analizę i interpretację - powiększanie, filtrowanie (filtr czerwony, zielony, niebieski), wykonywanie obliczeń i pomiarów, szacowanie odległości, pola powierzchni, obwodu, średnicy, cyrkularności obiektów na obrazie, kwantyfikacja i kwalifikacja obszarów obrazu wg określonych kryteriów.	NIE	TAK – 10pkt. NIE – 0pkt.
15.	Nagrywanie na nośnikach CD/DVD, Pendrive, wybranych obrazów, sekwencji wideo i opisów badań z wybranej wizyty.	TAK	bez punktacji
16.	Udostępnianie pacjentom wyników z wizyty na CD/DVD, Pendrive.	TAK	bez punktacji
17.	Raport z wizyty w wersji elektronicznej i papierowej – wydruk zestawienia zdjęć z opisami.	TAK	bez punktacji
18.	Aktualna baza kodów ICD-9 oraz ICD-10.	TAK	bez punktacji
19.	Automatycznie aktualizowana baza leków.	NIE	TAK – 10pkt. NIE – 0pkt.
20.	Możliwość generowania zestawień wykonanych badań.	TAK	bez punktacji
21.	Bezpieczeństwo danych dzięki możliwości archiwizacji. Archiwizacja danych na: CD/DVD, dyskach twardych, serwerach plików.	TAK	bez punktacji
22.	Wydruk raportu zawierający wybrane dane medyczne (obrazy i klatki) z opisem oraz danymi pacjenta.	TAK	bez punktacji
23.	Poufność danych dzięki systemowi uprawnień użytkowników oraz szyfrowaniu plików multimedialnych.	TAK	bez punktacji
24.	Praca w architekturze klient-serwer w oparciu o relacyjną bazę danych.	TAK	bez punktacji
25.	Możliwość obsługi formatu DICOM (możliwość importu i eksportu).	TAK	bez punktacji
26.	Możliwość obsługi modułu SMS/e-mail umożliwiającego zarówno automatyczne przypominanie o terminach wizyt jak również bezpośredni kontakt z wybranym pacjentem.	TAK	bez punktacji
27.	Obsługa w języku polskim	TAK	bez punktacji
28.	Praca w środowisku MS Windows	TAK	bez punktacji
29.	Budowa modułowa – dająca możliwość konfiguracji i rozbudowy w terminie	TAK	bez punktacji

	późniejszym.		
30.	Możliwość identyfikacji głowicy endoskopu przy pomocy kodów kreskowych w formularzu endoskopia.	TAK	bez punktacji
	Kartoteka pacjenta i lista wizyt musi zawierać:	X	X
31.	Wprowadzanie, edycja i przeglądanie danych osobowych.	TAK	bez punktacji
32.	Informacja o datach wizyt, wykonanych badaniach, zapisanych zdjęciach i filmach.	TAK	bez punktacji
33.	Przeszukiwanie bazy danych wg kryteriów: data, nazwisko, PESEL, numer karty pacjenta, słów zawartych w diagnozie.	TAK	bez punktacji
	Opis wizyty musi zawierać:	X	X
34.	Badania – szczegółowe formularze badań, diagnozy, historia choroby, kody ICD 10 i ICD 9.	NIE	TAK – 10 pkt. NIE – 0 pkt.
35.	Zalecenia, skierowania – edycja i wydruk.	TAK	bez punktacji
36.	Recepty – wystawianie, wydruk, baza leków.	TAK	bez punktacji
	Moduł rejestracji i analizy obrazów i wideo musi zawierać:	X	X
37.	Zapis i odczyt obrazów w różnych formatach (TIFF, JPEG, BMP, PNG, GIF).	TAK	bez punktacji
38.	Rejestracja obrazów z sygnałów analogowych i cyfrowych (IEEE1394, USB, HDMI).	TAK	bez punktacji
39.	Podstawowe przetwarzanie obrazu (jasność, kontrast, wstawianie opisów, znaczników, elementów graf.).	TAK	bez punktacji
40.	Filtrowanie obrazu (filtr czerwony, zielony, niebieski).	NIE	TAK – 10pkt. NIE – 0pkt.
41.	Zaawansowane przetwarzania obrazu wykonywanie obliczeń i pomiarów, szacowanie odległości, pola powierzchni, obwodu, średnicy, cyrkularności obiektów na obrazie, kwantyfikacja i kwalifikacja obszarów obrazu.	TAK	bez punktacji
42.	Zapis filmu cyfrowego na dysku twardym komputera, a następnie jego edycja (wybrane klatki).	TAK	bez punktacji
43.	Współpraca z urządzeniami obrazującymi.	TAK	bez punktacji
44.	Możliwość zapisywania i wysyłania zdjęć w formacie DICOM 3.	TAK	bez punktacji
45.	Możliwość przechwytywania i przeglądania zdjęć w formacie DICOM 3.	TAK	bez punktacji
46.	Obsługa skanera zdjęć (skanowanie i zapis zdjęć w programie).	TAK	bez punktacji
	Gwarancja, serwis i nadzór autorski w zakresie oprogramowania podpisania protokołu końcowego odbioru	X	X

	obejmujący:		
47.	Wsparcie użytkowników i administratorów w użytkowaniu systemu i dostosowywaniu konfiguracji do bieżących potrzeb (może być za pomocą połączenia zdalnego);	TAK	bez punktacji
48.	Aktualizację i dostosowywanie systemu do obowiązujących przepisów, regulacji prawnych.	TAK	bez punktacji
49.	Przyjmowanie zgłoszeń przez telefon, email lub stronę WWW i usuwanie błędów aplikacji: a) błąd krytyczny (uniemożliwiający pracę w systemie) – w ciągu 3 dni od chwili zgłoszenia. b) błąd zwykły (powtarzalne działanie aplikacji prowadzące do wyników lub jej działania w sposób niezgodny z przekazaną dokumentacją systemu) – w ciągu 30 dni od chwili zgłoszenia.	TAK	bez punktacji
50.	Wykonawca dostarczy dokumentację oferowanego systemu, w tym instrukcję użytkownika i administratora.	TAK	bez punktacji
51.	Moduł HL7	TAK	bez punktacji

POZ. 9 - INSUFLATOR CO2

L.p.	PARAMETR TECHNICZNY	Parametr wymagany	Parametr techniczny podlegający ocenie
1.	INSUFLATOR CO2 PARAMETRY OGÓLNE	X	X
2.	Aparat fabrycznie nowy	TAK	bez punktacji
3.	Możliwość wyboru przepływu CO2 wysoki/niski (High/Low)	TAK	bez punktacji
4.	Przełącznik umożliwiający wybór rodzaju zasilania CO2 – z butli lub z instalacji centralnej Szpitala	TAK	bez punktacji
5.	Wskaźnik na panelu frontowym o ciśnieniu zasilania CO2	NIE	TAK - 10 pkt. NIE - 0 pkt.
6.	Zasilanie elektryczne 230V/50Hz	TAK	bez punktacji
7.	Butelka do insuflacji CO2 oraz wody do oferowanych endoskopów	TAK	bez punktacji
8.	Dren łączący butelkę z insuflatorem	TAK,	bez punktacji
9.	Zawór do insuflacji gazu CO2, do oferowanych aparatów	TAK	bez punktacji

POZ. 10 - POMPA IRYGACYJNA

L.p.	PARAMETR TECHNICZNY	Parametr wymagany	Parametr techniczny podlegający ocenie
1.	POMPA IRYGACYJNA PARAMETRY OGÓLNE	X	X
2.	Aparat fabrycznie nowy	TAK	bez punktacji
3.	Zbiornik wody o pojemności min. 2 litry	TAK	bez punktacji

4.	Element pompujący rolkowy	TAK	bez punktacji
5.	Sterowanie pracy pompy z włącznika nożnego	TAK	bez punktacji
6.	Kompatybilne z oferowanymi endoskopami	TAK	bez punktacji
7.	Trzy przepływy: 209 ml/ min, 220 ml/min, 840 ml/min	NIE	TAK - 10 pkt. NIE - 0 pkt.
8.	Płynna (bezstopniowa) regulacja przepływu	TAK	bez punktacji
9.	Możliwość chemicznej dezynfekcji elementów pompy	TAK	bez punktacji
10.	Zasilanie 230V 50Hz 0,15 A	TAK	bez punktacji

POZ. 11 - SSAK MEDYCZNY

L.p.	PARAMETR TECHNICZNY	Parametr wymagany	Parametr techniczny podlegający ocenie
1.	SSAK MEDYCZNY PARAMETRY OGÓLNE	X	X
2.	Aparat fabrycznie nowy	TAK	bez punktacji
3.	Ssak napółtkowy z możliwością mocowania do wózka endoskopowego	TAK	bez punktacji
4.	Pobór mocy max. 50W	TAK	bez punktacji
5.	Maksymalne podciśnienie: nie mniejsze niż 90 kPa	TAK	bez punktacji
6.	Wydajność min. 30 l/min	TAK	bez punktacji
7.	Wbudowany manometr do pomiaru podciśnienia ze skalą w kPa i mmHg	TAK	bez punktacji
8.	Możliwość precyzyjnego ustawienia podciśnienia za pomocą regulatora membranowego	TAK	bez punktacji
9.	Ssak przystosowany do pracy ciągłej 24 h/dobę	TAK	bez punktacji
10.	Pompa niskoobrotowa (poniżej 50 obr/min) tłokowa, wytwarzająca podciśnienie, bezolejowa, nie wymagająca konserwacji	TAK	bez punktacji
11.	Trwała obudowa z tworzywa, odpornego na środki dezynfekcyjne, z włącznikiem dotykowym i wskaźnikiem zasilania LED	TAK	bez punktacji
12.	Cicha praca urządzenia max 40 dB	TAK	< 38 dB – 10 pkt 38-40 dB – 0 pkt
13.	Zbiornik min. 2 litrowe wielorazowy z poliwęglanu, nietłukący do wkładów jednorazowych na wydzielinę	TAK	bez punktacji
14.	Filtry antybakteryjne	TAK	bez punktacji
15.	Dren silikonowy do pacjenta – min. 4 m	TAK	bez punktacji
16.	Klasa IIa, typ CF	TAK	bez punktacji

POZ. 12 - APARAT DO ZNIECZULENIA

L.p.	PARAMETR TECHNICZNY	Parametr wymagany	Parametr techniczny podlegający ocenie
1.	APARAT DO ZNIECZULENIA PARAMETRY OGÓLNE	X	X
2.	Aparat fabrycznie nowy	TAK	bez punktacji
3.	Aparat na podstawie jezdnej z czterema kółkami z materiału nie rysującego podłogi – w tym hamulec centralny na min. 2 koła.	TAK	bez punktacji
4.	Stały blat roboczy do pisania -z oświetleniem typu LED o płynnej regulacji natężenia światła	TAK	bez punktacji
5.	Szuflady (min. dwie) na akcesoria, w tym jedna zamykana na kluczyk	TAK	bez punktacji
6.	Zasilanie gazowe (O2, N2O, powietrze) z sieci centralnej z systemem złączy typu AGA – dreny zasilające o długości min.5 m	TAK	bez punktacji
7.	Wyposażony w awaryjne zasilanie gazowe z 10 l butli O2 i 10 l butli N2O ze złączami gwintowanymi zgodnymi z PN, reduktorami, przyłączami do aparatu. Ciśnienia zasilania centralnego i butli elektorniczne wyświetlane na ekranie aparatu	TAK	bez punktacji
8.	Ssak injektorowy z regulacją siły ssania	TAK	bez punktacji
9.	Mocowanie dla aktualnie użytkowanych pojemników ssaka na 1,0 l wkłady jednorazowe firmy SERRES	TAK	bez punktacji
10.	Pojemniki ssaków po lewej stronie patrząc od przodu na aparat.	TAK	bez punktacji
11.	Co najmniej dwa aktywne złącza robocze na parowniki, umożliwiające korzystanie z wybranego parownika bez konieczności przewieszania parowników	TAK	bez punktacji
12.	Złącza na parowniki wyposażone w system szybkiego mocowania umożliwiające stosowanie standardowych parowników różnych firm ze złączem typu Selectatec lub Draeger Plug-in z zabezpieczeniem przed jednoczesnym włączeniem dwóch parowników	TAK	bez punktacji
13.	Aparat z funkcją kompensacji przepływu świeżego gazu.	TAK	bez punktacji
14.	Test aparatu w trakcie uruchamiania aparatu i autotest szczelności. Dziennik testów dostępny do wyświetlenia na ekranie aparatu.	TAK	bez punktacji
15.	Aparat wyposażony we wbudowane gniazda elektryczne 230V 50 Hz – min.3 gniazda.	TAK	bez punktacji

16.	Wbudowane w aparat zasilanie awaryjne respiratora, umożliwiające pracę w warunkach standardowych przez co najmniej 60 minut po wyłączeniu prądu. Ładowanie akumulatora po podłączeniu do zasilania – bez konieczności włączania aparatu w tryb stand-by	TAK	bez punktacji
17.	Zasilanie awaryjne monitora funkcji życiowych, umożliwiające pracę przez co najmniej 60 minut po wyłączeniu prądu. Ładowanie akumulatora po podłączeniu do zasilania – bez konieczności włączania aparatu w tryb stand-by	TAK	bez punktacji
18.	Wyjście ewakuacji gazów z zabezpieczeniem przed wysśaniem gazów z układu okrężnego. Przewód do podłączenia wyjścia ewakuacji gazów anestetycznych aparatu z odciąganiem gazów w kolumnie anestezjologicznej	TAK	bez punktacji
SYSTEM DYSTRYBUCJI GAZÓW		X	X
19.	Przepływomierze elektroniczne osobne dla O ₂ , N ₂ O, powietrza, skalowane do min. 10 l/min. Przystosowane do znieczulenia z minimalnymi przepływami (poniżej 300 ml/min). -Wyświetlanie przepływu gazów w postaci wirtualnych przepływomierzy na ekranie respiratora. Mechaniczny przepływomierz świeżych gazów. Mieszalnik świeżych gazów zapewniający stałe stężenie tlenu.	TAK	bez punktacji
20.	System automatycznego utrzymywania stężenia tlenu w mieszaninie oddechowej z podtlenkiem azotu na poziomie nie mniejszym niż 24%.	TAK	bez punktacji
21.	Wyjście świeżych gazów (M22/F15) umożliwiające podłączenie zestawów bezzastawkowych, do wentylacji w układzie półotwartym: Kuhna, Baina, Jacksona Reesa – bez rozłączania układu okrężnego.	TAK	bez punktacji
22.	Zintegrowany z aparatem dodatkowy przepływomierz tlenu do podłączenia maseczki tlenowej.	TAK	bez punktacji
UKŁAD ODDECHOWY		X	X
23.	Układ oddechowy okrężny, o niskiej podatności, umożliwiający wentylację w układzie półzamkniętym i półotwartym dla dorosłych, końcówki do podłączenia rur pacjenta zgodne ze standardem ISO. Układ oddechowy po lewej stronie patrząc	TAK	bez punktacji

	od przodu na aparat.		
24.	Układ oddechowy pozbawiony lateksu, łatwy do wymiany i sterylizacji. Wszystkie elementy układu oddechowego autoklawowalne, łącznie z czujnikami przepływu	TAK	bez punktacji
25.	Awaryjne dostarczenie tlenu do układu wentylacji (by-pass) o wydajności min. 25 l/min.	TAK	bez punktacji
26.	Zastawka APL regulowana w zakresie min. 5-60 cm H ₂ O	TAK	bez punktacji
27.	Pochłaniacz dwutlenku węgla o przejrzystej obudowie, wielorazowy	TAK	bez punktacji
28.	Możliwość stosowania wielorazowych i jednorazowych zbiorników pochłaniacza i ich wymiany bez narzędzi, w czasie znieczulenia bez rozszczelniania układu	TAK	bez punktacji
	RESPIRATOR ANESTETYCZNY	X	X
29.	Wentylacja ręczna	TAK	bez punktacji
30.	Wybór wentylacji ręcznej lub automatycznej dokonywane za pomocą jednej dźwigni dwustronnej bez konieczności wykonywania dodatkowych czynności	TAK	bez punktacji
31.	Wentylacja kontrolowana objętością	TAK	bez punktacji
32.	Wentylacja wspomagana ciśnieniem PSV z automatycznym przełączeniem w tryb wentylacji zapasowej w razie wystąpienia bezdechu	TAK	bez punktacji
33.	Wentylacja SIMV w trybie z kontrolowaną objętością i kontrolowanym ciśnieniem (czułość wyzwala min. od 0,3 l/min. do 10 l/min)	TAK	bez punktacji
34.	Wentylacja kontrolowana ciśnieniem PC z regulacją ciśnienia wdechu min: od 5-60 cm H ₂ O	TAK	bez punktacji
35.	Wentylacja ciśnieniowa z gwarantowaną objętością	TAK	bez punktacji
36.	Pauza przepływu gazów do jednej minuty podczas wentylacji mechanicznej z możliwością natychmiastowego jej wyłączenia.	TAK	bez punktacji
37.	Tryb CPAP+PSV	TAK	bez punktacji
38.	Zautomatyzowany manewr procesu wielostopniowej cyklicznej rekrutacji pęcherzyków płucnych – podczas wentylacji mechanicznej, ze zmianą programowanych parametrów przez użytkownika.	TAK	bez punktacji
39.	Dodatknie ciśnienie końcowo wydechowe (PEEP) w zakresie min. od 4 do 20 cm H ₂ O	TAK	bez punktacji

	z możliwością wyłączenia funkcji PEEP		
40.	Regulacja objętości oddechowej min. od 100 do 1400 ml w trybie z kontrolowaną objętością lub kontrolowanym ciśnieniem.	TAK	bez punktacji
41.	Regulacja częstości oddechu min. od 4 do 60 odd./min. w trybie z kontrolowaną objętością lub kontrolowanym ciśnieniem.	TAK	bez punktacji
42.	Regulacja stosunku wdechu do wydechu w zakresie min. od 2:1 do 1:4	TAK	bez punktacji
43.	Parametry i pomiary wentylacji wyświetlane na kolorowym ekranie monitora respiratora. Ekran monitora – aktywna matryca o przekątnej min. 15". Rozdzielczość minimum 1024 x 768 pikseli. Ustawienia parametrów wentylacji wykonywane przez ekran dotykowy, przyciski funkcyjne i pokrętło. Sterowanie poprzez pokrętło i przyciski w pełni zastępujące sterowanie ekranem dotykowym.	TAK	bez punktacji
44.	Funkcja indywidualnego konfigurowania i zapamiętywania min. czterech stron ekranu respiratora	TAK	bez punktacji
45.	Ekran główny respiratora z możliwością regulacji położenia, niewbudowany w korpus aparatu	TAK	bez punktacji
	Alarmy	X	X
46.	Alarmy wizualne i akustyczne	TAK	bez punktacji
47.	Rejestracja zdarzeń alarmowych	TAK	bez punktacji
48.	Możliwość czasowego zawieszania alarmu dźwiękowego	TAK	bez punktacji
49.	Alarmy za małej i za dużej objętości minutowej MV lub za małej i za dużej objętości pojedynczego oddechu TV	TAK	bez punktacji
50.	Alarmy minimalnego i maksymalnego ciśnienia wdechowego	TAK	bez punktacji
51.	Alarm małej częstości oddechów	TAK	bez punktacji
52.	Alarm bezdechu	TAK	bez punktacji
53.	Alarm braku zasilania w energię elektryczną	TAK	bez punktacji
54.	Alarm braku zasilania w gazy	TAK	bez punktacji
55.	Alarmy stężenia tlenu	TAK	bez punktacji
	POMIARY I ICH OBRAZOWANIE	X	X
	Pomiary dotyczące wentylacji	X	X
56.	Pomiar i wyświetlanie wartości objętości wdechowej TV	TAK	bez punktacji

57.	Pomiar i wyświetlanie wartości pojemności minutowej MV	TAK	bez punktacji
58.	Pomiar i wyświetlanie wartości częstości oddychania	TAK	bez punktacji
59.	Pomiar i wyświetlanie wartości ciśnień w układzie oddechowym (co najmniej ciśnienie szczytowe i PEEP)	TAK	bez punktacji
60.	Obrazowanie w postaci krzywej ciśnień i przepływów w układzie pacjenta	TAK	bez punktacji
61.	Pomiary i obrazowanie spirometrii w tym pętli min.: - ciśnienie-objętość - przepływ-objętość Funkcja zapisania pętli referencyjnej i zapamiętania min. 5 wyświetlanych pętli spirometrycznych. Pomiar z wyświetleniem wartości podatności dróg oddechowych. Pomiar i wyświetlanie wartości I:E	TAK	bez punktacji
62.	Pomiar, wyświetlanie wartości i prezentacja krzywej kapnograficznej	TAK	bez punktacji
63.	Pomiar i wyświetlanie wartości stężenia tlenu w gazach wdechowych i wydechowych metodą paramagnetyczną	TAK	bez punktacji
64.	Pomiar i wyświetlanie wartości stężenia anestetyków w gazach wdechowych i wydechowych (min. – N2O, isofluran, sevofluran, desfluran) oraz MACage wyświetlanie na monitorze aparatu do znieczulania	TAK	bez punktacji
65.	Automatyczna identyfikacja anestetyku wziewnego	TAK	bez punktacji
66.	Kapnografia – Pomiar i wyświetlanie wartości prężności CO2 w gazach wdechowych i wydechowych w mmHg (pomiar w strumieniu bocznym) • Zwrot próbki pobieranej do analizy gazów do układu wentylacji. • Linia próbkująca o dł. min. 3 m z portem męskim luer-lock • Respiracja – pomiar z gazów oddechowych	TAK	bez punktacji
67.	Trendy min 24 godz.	TAK	bez punktacji
	Monitor Pacjenta	X	X
68.	Monitor stacjonarny lub stacjonarno-transportowy wyposażony w dotykowy ekran panoramiczny o przekątnej min. 15,5" i rozdzielczości min. 1366 x 768 pikseli. Umożliwia wyświetlanie przynajmniej 12 krzywych dynamicznych jednocześnie i pełną obsługę funkcji	TAK	bez punktacji

	monitorowania pacjenta. Nie dopuszcza się realizacji tej funkcjonalności z wykorzystaniem zewnętrznego, dodatkowego ekranu lub innych rozwiązań zależnych od funkcjonowania sieci informatycznej. Rozmiar ekranu dostępny w czasie monitorowania transportowego min. 6,2".		
69.	System monitorowania pacjenta o budowie modułowej lub kompaktowo-modułowej, w technologii wymiennych modułów podłączanych podczas pracy przez użytkownika	TAK	bez punktacji
70.	Wszystkie elementy systemu monitorowania pacjenta chłodzone konwekcyjnie, pasywnie - bez użycia wentylatorów	TAK	bez punktacji
71.	System monitorowania pacjenta przeznaczony do monitorowania pacjentów we wszystkich kategoriach wiekowych: dorosłych, dzieci i noworodków	TAK	bez punktacji
72.	Pamięć 168 godzin trendów wysokiej rozdzielczości	TAK	bez punktacji
73.	Monitor wyposażony w tryb "Standby" - tymczasowe wstrzymanie monitorowania pacjenta oraz sygnalizowania alarmów, np. na czas toalety pacjenta lub badania diagnostycznego. Po wznowieniu monitorowania następuje kontynuacja monitorowania tego samego pacjenta bez utraty zapisanych danych	TAK	bez punktacji
74.	Monitor wyposażony w tryb nocny: uruchamiany ręcznie lub automatycznie. Przełączenie w tryb nocny zapewnia min. obniżenie jasności ekranu oraz poziomu głośności alarmów.	TAK	bez punktacji
75.	Możliwość zaprogramowania min. 7 różnych konfiguracji (profilu) monitora, zawierających m.in. ustawienia monitorowanych parametrów oraz widoki ekranów	TAK	bez punktacji
76.	Monitor stacjonarno-transportowy lub moduł transportowy umożliwia kontynuację monitorowania w czasie transportu przynajmniej następujących parametrów (zgodnie z ich wymogami opisanymi w dalszej części specyfikacji): EKG, SpO2, NIBP, 2x Temp., 2x IBP, z możliwością rozbudowy o pomiar CO2 w strumieniu bocznym, w zależności od	TAK	bez punktacji

	podłączonych modułów pomiarowych		
	MONITOROWANE PARAMETRY	X	X
77.	EKG Monitorowanie przynajmniej 1 z 3, 7 i 12 odprowadzeń, z jakością diagnostyczną, w zależności od użytego przewodu EKG	TAK	bez punktacji
78.	Analiza arytmii w przynajmniej 4 odprowadzeniach EKG jednocześnie	TAK	bez punktacji
79.	Saturacja (SpO2) Pomiar wysycenia hemoglobiny tlenem, z wykorzystaniem algorytmu odpornego na niską perfuzję i artefakty ruchowe: TruSignal lub Masimo rainbow SET	TAK	bez punktacji
80.	Pomiar ciśnienia metodą nieinwazyjną (NIBP) Pomiar ciśnienia w zakresie przynajmniej od 10 mmHg dla ciśnienia rozkurczowego do 250 mmHg dla ciśnienia skurczowego. W komplecie do każdego monitora: wąż z szybkozłączką dla dorosłych/dzieci oraz 3 mankiety wielorazowe dla dorosłych (w 3 różnych rozmiarach). Dodatkowo na całą instalację 20 szt. mankietów dla pacjentów otyłych.	TAK	bez punktacji
81.	Algorytm pomiarowy wykorzystuje dwutubowy systemem wężyków i mankietów, skokową deflację, odporny na zakłócenia, artefakty i niemiarową akcję serca, skraca czas pomiarów przez wstępne pompowanie mankieta do wartości bezpośrednio powyżej ostatnio zmierzonej wartości ciśnienia skurczowego	TAK	bez punktacji
82.	Temperatura Pomiar temperatury w 2 kanałach	TAK	bez punktacji
83.	Pomiar ciśnienia metodą inwazyjną (IBP) Pomiar ciśnienia w zakresie przynajmniej - 20 do 320 mmHg	TAK	bez punktacji
84.	Pomiar zwiótczenia mięśni (NMT) Pomiar zwiótczenia mięśni realizowany za pomocą modułu pomiarowego z wartościami wyświetlanymi na ekranie monitora i realizowany przez monitorowanie transmisji nerwowo-mięśniowej NMT z wykorzystaniem elektrosensora lub akcelerometru 3D. Jeden moduł (1 sztuka) moduł na instalację. W komplecie: przewód i czujnik do stosowania na dłoni i stopie (dla pacjentów dorosłych i pediatrycznych) oraz min. 30 elektrod do stymulacji. W przypadku urządzenia zewnętrznego w komplecie: 2-przegubowy uchwyt montażowy zapewniający bezpieczne mocowanie na stanowisku pacjenta oraz zestaw przewodów do	TAK	bez punktacji

	podłączenia urządzenia do kardiomonitora.		
	Alarmy	X	X
85.	Alarmy przynajmniej 3-stopniowe, sygnalizowane wizualnie i dźwiękowo, z wizualizacją parametru, który wywołał alarm	TAK	bez punktacji
86.	Monitor wyposażony w pamięć przynajmniej 100 zdarzeń alarmowych zawierających wycinki krzywych dynamicznych. Zdarzenia zapisywane automatycznie - w chwili wystąpienia zdarzenia alarmowego, a także ręcznie - po naciśnięciu odpowiedniego przycisku	TAK	bez punktacji
	POZOSTAŁE	X	
87.	Zasilanie elektryczne 230V 50 Hz	TAK	bez punktacji
88.	Zasilanie gazowe w granicach min. 280-550 kPa	TAK	bez punktacji
89.	Ze względów serwisowych, ekonomicznych jak i możliwości przyszłej rozbudowy – monitor funkcji życiowych oraz aparat do znieczulenia ogólnego jednego producenta	TAK	bez punktacji
90.	Komunikacja i opisy na aparacie i monitorze w języku polskim	TAK	bez punktacji
91.	Przystosowany do podłączenia do szpitalnej sieci zbierania danych	TAK	bez punktacji
92.	Instrukcja obsługi w języku polskim (dostawa z aparatem – 2 szt.).	TAK	bez punktacji
93.	Dostęp na ekranie monitora pacjenta do kompletu dokumentacji: instrukcji obsługi wraz z dodatkami, instrukcji technicznej, opisu interfejsu HL7 oraz kompletnej listy akcesoriów i materiałów zużywalnych. Nawigacja po instrukcji przy użyciu hiperłączy ułatwiających przełączanie pomiędzy dokumentami i rozdziałami.	TAK	bez punktacji
94.	Wykaz części zamiennych wraz z podaniem numerów katalogowych w języku polskim	TAK	bez punktacji
95.	Instalacja, uruchomienie w miejscu użytkowania, szkolenia realizowane przez Wykonawcę	TAK	bez punktacji
96.	Sprzęt kompletny, ze standartowym wyposażeniem, gotowy do użytku bez dodatkowych inwestycji	TAK	bez punktacji
97.	<ul style="list-style-type: none"> • Analizator gazowy akcesoria – - pułapki wodne, jeśli są – dodatkowo min. 10 szt. - jednorazowe linie próbkujące o dł. min. 3 m z portem męskim luer-lock - dodatkowo 	TAK	bez punktacji

	min. 25 szt.		
98.	Aparat i kardiomonitor wyposażone w moduły pomiarowe i akcesoria kompatybilne z systemem Carescape /S5 (będących w posiadaniu Zamawiającego)	NIE	TAK - 10 pkt. NIE - 0 pkt.
99.	Wbudowane gniazda elektryczne aparatu z transformatorem separacyjnym i automatycznymi bezpiecznikami dla każdego gniazda	NIE	TAK - 10 pkt. NIE - 0 pkt.
100.	Ekran główny monitora funkcji życiowych umieszczony na ruchomym wysięgniku zapewniającym regulację położenia w poziomie i pod kątem	NIE	TAK - 10 pkt. NIE - 0 pkt.
101.	Elektryczny napęd respiratora	NIE	TAK - 10 pkt. NIE - 0 pkt.
102.	Monitor pacjenta wyposażony we wbudowaną ramę na min. 1 moduł rozszerzeń oraz dodatkową ramę do podłączenia min. 2 dodatkowych modułów rozszerzeń.	NIE	TAK - 10 pkt. NIE - 0 pkt.
103.	Mankiety dla pacjentów otyłych stożkowe, dedykowane i walidowane do pomiaru na przedramieniu	NIE	TAK - 10 pkt. NIE - 0 pkt.
104.	Monitor stacjonarno-transportowy lub monitor stacjonarny odporny przeciwko zachlapaniu i wnikaniu ciał stałych. Klasa odporności nie gorsza niż IP22	NIE	TAK - 10 pkt. NIE - 0 pkt.
105.	Manometr ciśnień w układzie aparatu wyświetlany na ekranie aparatu/respiratora	NIE	TAK - 10 pkt. NIE - 0 pkt.
106.	Monitor zapewnia automatyczne otwarcie ekranu zdalnego monitora w momencie wystąpienia zdarzenia alarmowego	NIE	TAK - 10 pkt. NIE - 0 pkt.
107.	Pomiar PEEP minimum w zakresie 0-20 cmH20	NIE	TAK - 10 pkt. NIE - 0 pkt.

POZ. 13 - DIATERMIA

L.p.	PARAMETR TECHNICZNY	Parametr wymagany	Parametr techniczny podlegający ocenie
1.	DIATERMIA DO ZABIEGÓW ENDOSKOPOWYCH PARAMETRY OGÓLNE	X	X
2.	Aparat fabrycznie nowy	TAK	bez punktacji
3.	Urządzenie przeznaczone do cięcia i koagulacji oraz koagulacji argonowej w zabiegach endoskopowych.	TAK	bez punktacji
4.	Zasilanie elektryczne urządzenia: 230V 50Hz.	TAK	bez punktacji
5.	Podstawowa częstotliwość pracy generatora 333kHz +/-10%	TAK	bez punktacji
6.	Aparat z zabezpieczeniem przed impulsem	TAK	bez punktacji

	defibrylacji.		
7.	Zabezpieczenie przeciwporażeniowe. Klasa I CF.	TAK	bez punktacji
8.	Zabezpieczenie przed przeciążeniem aparatu z aktywnym pomiarem temperatury kluczowych elementów.	TAK	bez punktacji
9.	Aparat z wewnętrznym modułem argonowym (jedno urządzenie), bez dodatkowych przystawek. Obsługa wszystkich dostępnych trybów pracy z jednego panelu sterowania.	TAK	bez punktacji
10.	Wewnętrzny układ symulujący podłączenie pacjenta, który każdorazowo po włączeniu aparatu testuje kalibrację toru mocy, gwarantując prawidłowy dobór mocy podczas zabiegu.	TAK	bez punktacji
11.	Komunikacja z urządzeniem za pomocą ekranu dotykowego.	TAK	bez punktacji
12.	Czytelny kolorowy, ciekłokrystaliczny wyświetlacz parametrów pracy min. 7'	TAK	bez punktacji
13.	Możliwość regulacji jasności ekranu w co najmniej dziesięciostopniowej skali lub regulacja płynna	TAK	bez punktacji
14.	Komunikacja w języku polskim	TAK	bez punktacji
15.	System kontroli aplikacji elektrody neutralnej dwudzielnej. Stała kontrola aplikacji elektrody podczas trwania całego zabiegu. Wyświetlacz poprawnego podłączenia elektrody neutralnej.	TAK	bez punktacji
16.	Zła aplikacja elektrody neutralnej dwudzielnej sygnalizowana alarmem oraz komunikatem na ekranie.	TAK	bez punktacji
17.	Urządzenie wyposażone w 2 niezależne wyjścia z rozpoznawaniem bądź nie podłączonych instrumentów: – dla narzędzi argonowych dla narzędzi mono / bipolarnych nieargonowych.	TAK	Gniazda z rozpoznawaniem narzędzi - 10 pkt Gniazda bez rozpoznawania - 0 pkt
18.	Możliwość regulacji głośności sygnałów aktywacji co najmniej 5 poziomów lub płynna regulacja (bez możliwości całkowitego wyciszenia).	TAK	bez punktacji
19.	Widok aktualnie aktywowanego trybu pracy na ekranie głównym aparatu.	TAK	bez punktacji
20.	Sygnalizacja akustyczna aktywowanego trybu pracy.	TAK	bez punktacji
21.	Aktywacja funkcji cięcia, koagulacji oraz plazmy argonowej przy użyciu jednego 3-przyciskowego włącznika nożnego.	TAK	bez punktacji
22.	Wizualna i akustyczna sygnalizacja nieprawidłowego działania urządzenia.	TAK	bez punktacji

	Informacja o niesprawności w formie komunikatu z opisem, wyświetlanym na ekranie urządzenia.		
23.	Aparat na wózku wyposażonym w platformę jezdnią z blokadą kół, z zamykaną szafką na butlę argonową (5L / 10L) oraz koszykiem na akcesoria.	TAK	bez punktacji
24.	Instrukcja w języku polskim.	TAK	bez punktacji
	PARAMETRY PRACY URZĄDZENIA:	X	X
25.	Aparat wyposażony w system automatycznego doboru mocy wyjściowej cięcia i koagulacji w zależności od parametrów tkanki, szybkości cięcia oraz elektrody.	TAK	bez punktacji
26.	Monitor mocy informujący o mocy średniej i szczytowej podczas procesu cięcia	NIE	TAK - 10 pkt NIE - 0 pkt
27.	Automatyczna regulacja mocy wyjściowej cięcia endoskopowego w zakresie do min. 400W.	TAK	bez punktacji
28.	Minimum 8 efektów w każdym z dostępnych trybów cięcia i koagulacji monopolarnej.	TAK	bez punktacji
29.	Minimum 4 tryby cięcia, w tym tryby do zabiegów polipektomii, papillotomii oraz mukozektomii.	TAK	bez punktacji
30.	Automatyczna regulacja mocy wyjściowej koagulacji monopolarnej w zakresie do min. 200W.	TAK	bez punktacji
31.	Automatyczna regulacja mocy wyjściowej koagulacji monopolarnej endoskopowej w zakresie do min. 40W.	TAK	bez punktacji
32.	Minimum 2 rodzaje koagulacji monopolarnej w tym koagulacja przeznaczona do zabiegów endoskopowych	TAK	bez punktacji
33.	Minimum 8 efektów koagulacji dostępnych dla każdego rodzaju koagulacji monopolarnej kontaktowej	TAK	bez punktacji
34.	Koagulacja plazmą argonową z mocą do min. 40W	TAK	bez punktacji
35.	Min. 2 rodzaje koagulacji plazmą argonową w tym koagulacja pulsacyjna	TAK	bez punktacji
36.	Koagulacja bipolarna endoskopowa z automatyczną regulacją mocy wyjściowej w zakresie do min. 60W.	TAK	bez punktacji
37.	Automatyczne rozpoznawanie podłączonych narzędzi wraz z automatycznym przywołaniem trybów pracy i nastaw właściwych dla podłączonego instrumentu.	TAK	bez punktacji
38.	Informacja o podłączonym instrumencie widoczna na aktywnym panelu sterowania.	TAK	bez punktacji

39.	Informacja na wyświetlaczu o wartości nastawionego przepływu argonu dla plazmy argonowej.	TAK	bez punktacji
40.	Regulacja przepływu argonu w zakresie od min. 0,5 do 3 l/min. z krokiem co 0,1 l/min.	TAK	bez punktacji
41.	Funkcja napełnienia instrumentów argonem przed aktywacją plazmy argonowej.	TAK	bez punktacji
42.	Funkcja zabezpieczająca przed aktywacją plazmy argonowej przed wypełnieniem przewodów argonem	TAK	bez punktacji
	WYPOSAŻENIE:	X	X
43.	Włącznik nożny 3-przyciskowy do aktywacji cięcia, koagulacji i plazmy argonowej – 1 szt. bezprowadowy lub z kablem	TAK	Bezprowadowy - 10 pkt. Z kablem – 0 pkt.
44.	Elektrody neutralne jednorazowego użytku, dwudzielne, hydrożelowe z systemem rozpraszającym prąd równomiernie na całej powierzchni elektrody, nie wymagające aplikacji w określonym kierunku w stosunku do pola operacyjnego, kompatybilne z system monitorowania aplikacji elektrody neutralnej – 1 szt.	TAK	bez punktacji
45.	Kabel elektrod jednorazowych dł. 3m – 1 szt.	TAK	bez punktacji
46.	Wielorazowy kabel do podłączenia elektrody argonowej giętkiej dł. min. 3 m, kompatybilny z systemem rozpoznawania narzędzi – 1 szt.	TAK	bez punktacji
47.	Wielorazowa elektroda argonowa giętka, długość 2,2 m, średnica 2,3 mm, w komplecie z adapterem do czyszczenia – 1 szt.	TAK	bez punktacji
48.	Reduktor argonowy z pomiarem ciśnienia – 1 szt.	TAK	bez punktacji
49.	Wielorazowy kabel do podłączenia pętli do polipektomii dł. min. 3m, kompatybilny z systemem rozpoznawania narzędzi – 1 szt.	TAK	bez punktacji
50.	Wózek wyposażony w cztery kółka, z rączką, z zamykaną szafką na butlę argonową 5-litrową lub 10-litrową. Wyposażony w koszyk na akcesoria	TAK	bez punktacji

POZ. 14 - MYJNIA ENDOSKOPOWA

L.p.	PARAMETR TECHNICZNY	Parametr wymagany	Parametr techniczny podlegający ocenie
1.	MYJNIA DO MYCIA I DEZYNFEKЦИИ ENDOSKOPÓW PARAMETRY OGÓLNE	X	X
2.	Urządzenie fabrycznie nowe	TAK	bez punktacji
3.	Urządzenie spełniające wymagania wynikające z obowiązującej normy ISO 15883 cz. I i IV	TAK	bez punktacji
4.	Obudowa myjni wykonana ze stali malowanej proszkowo z elementami wykonanymi ze stali kwasoodpornej.	TAK	bez punktacji
5.	Komora myjąca wykonana ze stali nierdzewnej, wyposażona w dysze natryskowe znajdujące się w czterech rogach komory.	TAK	bez punktacji
6.	W komorze wydzielona specjalna przestrzeń do umieszczenia akcesoriów endoskopu.	TAK	bez punktacji
7.	Otwieranie komory bez używania rąk, za pomocą przycisku nożnego	NIE	TAK – 10 pkt NIE – 0 pkt
8.	Wbudowany mieszacz wody .	TAK	bez punktacji
9.	Karbowane dno komory minimalizujące powierzchnię podparcia endoskopu.	TAK	bez punktacji
10.	Wewnątrz komory tuba do umieszczenia części inspekcyjnej endoskopu w sposób uniemożliwiający stykanie się jakiegokolwiek części endoskopu ze sobą.	TAK	bez punktacji
11.	Załadunek endoskopu od góry.	TAK	bez punktacji
12.	Komora zawiera minimum 8 przyłączy umożliwiających podłączenie każdego kanału endoskopu osobno, wraz z separatorem kanałów. Dodatkowe przyłącze umożliwiające podłączenie testera szczelności	TAK	bez punktacji
13.	Różna kolorystyka każdego z przyłączy w celu ułatwienia jego identyfikacji.	TAK	bez punktacji
14.	Praca w szczelnym systemie zamkniętym z automatycznym procesem mycia i dezynfekcji. Blokada uniemożliwiająca otwarcie pokrywy w czasie trwania procesu.	TAK	bez punktacji
15.	Mycie i dezynfekcja wszystkich rodzajów i modeli endoskopów elastycznych, pochodzących od różnych producentów.	TAK	bez punktacji
16.	Automatyczna kontrola szczelności endoskopu w przebiegu całego procesu mycia i dezynfekcji.	TAK	bez punktacji
17.	Myjnia sygnalizuje potrzebę wymiany	TAK	bez punktacji

	środków chemicznych, filtra bakteryjnego oraz przeprowadzenia przeglądu okresowego.		
18.	Mycie i płukanie oraz płukanie końcowe wodą zmiękczoną po trójstopniowej filtracji.	TAK	bez punktacji
19.	Urządzenia dostosowane do środków dezynfekcyjnych na bazie kwasu nadoctowego.	TAK	bez punktacji
20.	Możliwość zaprogramowania autodezynfekcji termicznej i chemicznej	TAK	bez punktacji
21.	Autodezynfekcja termiczna myjni nie dłuższa niż 90 min., autodezynfekcja chemiczna myjni nie dłuższa niż 30 min.	TAK	bez punktacji
22.	Program autodezynfekcji chemicznej dostosowany tylko do środka dezynfekcyjnego na bazie kwasu nadoctowego. Nie dopuszcza się urządzeń umożliwiających przeprowadzenie autodezynfekcji chemicznej z użyciem preparatu na bazie aldehydów.	TAK	bez punktacji
23.	Możliwość opóźnionego startu procesu mycia i dezynfekcji endoskopu oraz autodezynfekcji urządzenia.	TAK	bez punktacji
24.	Myjnia pracująca wyłącznie na automatycznie dozowanych koncentratkach, nie dopuszcza się myjni pracującej na środkach gotowych do użycia, wielokrotnego stosowania.	TAK	bez punktacji
25.	Miejsce na środki w oryginalnych kanistrach wewnątrz myjni.	TAK	bez punktacji
26.	Wewnętrzny wodny filtr bakteryjny 0,2 µm znajdujący się w pokrywie myjni. Przefiltrowana woda stosowana w każdym etapie procesu.	TAK	bez punktacji
27.	Wbudowane dwa filtry węglowe – osobny na ciepłą i zimną wodę.		bez punktacji
28.	Wszystkie zdarzenia procesowe związane z nieprawidłowościami można zidentyfikować na podstawie wskazania na wyświetlaczu dotykowym.	TAK	bez punktacji
29.	Możliwość podłączenia myjni-dezynfektora do zintegrowanego systemu komputerowego.	TAK	bez punktacji
30.	Wymagana identyfikacja, oznakowanie endoskopów oraz użytkowników w oparciu o system kodów kreskowych.	TAK	bez punktacji
31.	Wbudowany laserowy czytnik kodów kreskowych umożliwia identyfikację co najmniej 100 użytkowników, 200 endoskopów oraz 50 specjalistów	TAK	bez punktacji
32.	Wprowadzenie do systemu myjni danych	TAK	bez punktacji

	identyfikacyjnych procesowanych endoskopów oraz użytkowników.		
33.	Wbudowana drukarka parametrów procesu mycia i dezynfekcji. Na wydruku muszą znajdować się takie informacje jak: - parametry procesu; - nr urządzenia; - nr procesu; - wybrany program; - wybrana komora (lewa czy prawa); - data procesu; - data oraz godzina rozpoczęcia i zakończenia procesu; - czas trwania procesu; - używane kanały.	TAK	bez punktacji
34.	Minimum 2 programy mycia i dezynfekcji.	TAK	bez punktacji
35.	Program w pełni automatycznego mycia z dezynfekcją z użyciem kwasu nadoctowego maksymalnie 18 min.	TAK	bez punktacji
36.	Możliwość pobrania próbki wody z ostatniego płukania bez konieczności otwierania pokrywy.	TAK	bez punktacji
37.	Wyświetlacz kolorowych komunikatów tekstowych w języku polskim o przekątnej nie mniejszej niż 7"	TAK	bez punktacji
38.	Wyświetlanie komunikatów graficznych.	TAK	bez punktacji
39.	Zasilanie elektryczne 220-240V, 50Hz	TAK	bez punktacji
40.	Maksymalny pobór mocy <2,5 kVA	TAK	bez punktacji
41.	Wymiary myjni: - szerokość (od frontu) maks. 530 mm - wysokość maks. 770 mm - głębokość maks. 1270 mm	TAK	bez punktacji
42.	Waga maks. 130 kg	TAK	bez punktacji
43.	Adaptory do endoskopów oferowanych endoskopów (minimum jeden adapter do jednego typu oferowanych endoskopów)	TAK	bez punktacji
44.	Zewnętrzna stacja zmiękczenia i uzdatniania wody z systemem trójstopniowej filtracji (jedna do obu myjni)	TAK	bez punktacji
45.	Zewnętrzny bojler z regulacją mocy do 6kW. (jeden do obu myjni)	TAK	bez punktacji
46.	Płynny koncentrat do mycia w myjniach endoskopowych, czas działania: 4-5 min. w temp. 35-40°C. Dozowanie: 5 ml/l. Możliwość zastosowania do manualnego mycia wstępного oraz mycia w myjce ultradźwiękowej. Opakowanie – min. 4l. do każdej myjni	TAK	bez punktacji
47.	Płynny koncentrat do dezynfekcji w myjniach endoskopowych na bazie 11,5% kwasu nadoctowego, skuteczny wobec: B ,	TAK	bez punktacji

	Tbc , V , F , S w stężeniu 1,3% w czasie 5 min. w temp. 35°C. Opakowanie – min. 4 l. do każdej myjni		
48.	Wymienny filtr bakteryjny wielokrotnego użycia do zastosowania w myjniach-dezynfektorach do endoskopów elastycznych o przepuszczalności nie większej niż 0,2 µm (min. 5 szt. do każdej myjni)	TAK	bez punktacji

POZ. 15 - KARDIOMONITOR Z ZESTAWEM AKCESORIÓW

L.p.	PARAMETR TECHNICZNY	Parametr wymagany	Parametr techniczny podlegający ocenie
1.	KARDIOMONITOR Z ZESTAWEM AKCESORIÓW PARAMETRY OGÓLNE	X	X
2.	Aparat fabrycznie nowy	TAK	bez punktacji
3.	Konstrukcja i konfiguracja	X	bez punktacji
4.	Monitor o konstrukcji kompaktowej o wymiarach max. 300 x 250 x 200 (mm) (szer. x wys. x gł.) z akumulatorem i uchwytem	TAK	bez punktacji
5.	Waga monitora < 4 kg wraz z uchwytem i akumulatorem	TAK	bez punktacji
6.	Stopień ochrony obudowy przed cieciami min. IPX2	TAK	bez punktacji
7.	Możliwość podłączenia wyświetlacza zewnętrznego - powielanie ekranu monitora poprzez złącze HDMI na monitor zewnętrzny	NIE	TAK – 10 pkt NIE – 0 pkt
8.	Monitor wyposażony w 2 gniazda USB, gniazdo HDMI, gniazdo RJ11, oraz gniazdo LAN z możliwością rozbudowy o interfejs sieci bezprzewodowej	TAK	bez punktacji
	Ekran	X	X
9.	Ekran kolorowy, dotykowy, kolorowy, LCD. Przekątna ekranu min. 10", rozdzielczość min. 800x600 pikseli	TAK	bez punktacji
10.	Wybór z pośród min. 6 ekranów wyświetlania	TAK	bez punktacji
11.	„Duże Liczby” prezentowanych parametrów	TAK	bez punktacji
12.	Ikona szybkiego dostępu do wybranych funkcji/trybu wyświetlania okien monitora na ekranie głównym.	TAK	bez punktacji
	Obsługa/ Elementy sterownicze	X	X
13.	Komunikacja z użytkownikiem w języku polskim.	TAK	bez punktacji
14.	Fizyczny przycisk Włączenia/Wyłączenia kardiomonitora, sterowanie pozostałymi funkcjami urządzenia wyłączeni poprzez ekran dotykowy	TAK	bez punktacji

	Zasilanie	X	X
15.	Monitory zasilane elektrycznie 230 VAC/50 Hz $\pm 10\%$.	TAK	bez punktacji
16.	Zasilanie z wbudowanego akumulatora litowo-jonowego na min. 60 minut pracy.	TAK	bez punktacji
	Praca w sieci	X	X
17.	Monitor z funkcją pracy w sieci LAN	TAK	bez punktacji
18.	Możliwość przesyłanie danych do sieci informatycznej szpitala poprzez protokół HL7	TAK	bez punktacji
19.	Możliwość współpracy z Centralnym Systemem Monitorowania	TAK	bez punktacji
	Alarmy	X	X
20.	Wszystkie mierzone parametry, alarmy i nastawy dla różnych kategorii min. dorosły, dziecko	TAK	bez punktacji
21.	Alarmy min. 3 stopniowe (wizualne i akustyczne), rozróżnialne min. 2 kolorami oraz tonem, wszystkich mierzonych parametrów ustawionych domyślnie oraz z możliwością ustawiania granicy alarmów przez użytkownika.	TAK	bez punktacji
22.	Poziom dźwięków alarmów regulowany w zakresie min. 45-80 dB	TAK	bez punktacji
23.	Domyślne ustawienie alarmów oraz określane przez użytkownika	TAK	bez punktacji
	Drukarka i zapis	X	X
24.	Pamięć: zapis min. 10 000 pozycji danych zapis daty i godziny wystąpienia zdarzeń zapis stanów alarmowych zapis danych częstości akcji serca i tętna (częstość akcji serca, tętno z SpO2 oraz NIBP)	TAK	bez punktacji
25.	Druk na wbudowanej drukarce o szer. min 50mm	TAK	bez punktacji
26.	Szybkość wydruku: 25 i 50 mm/s	TAK	bez punktacji
27.	Liczba kanałów na wydruku min. 3	TAK	bez punktacji
28.	Rozdzielczość min. 8 punktów/mm	TAK	bez punktacji
	Pomiar EKG	X	X
29.	Odprowadzenia: kabel 3 lub 5 żyłowy	TAK	bez punktacji
30.	Kabel z min. 3 odprowadzeniami: Odprowadzenie I, II lub III	TAK	bez punktacji
31.	Zakres pomiaru: Pacjent dorosły/pediatryczny min. 12 – 300 bpm Noworodek min. 30 – 300 bpm Rozdzielczość: 1 bpm	TAK	bez punktacji
32.	Wykrywanie pulsu	TAK	bez punktacji
33.	Zabezpieczenie przez impulsem defibracyjnym	TAK	bez punktacji

34.	Wielkość wykresu EKG: Automatyczna; x1,25; x1,7; x2,5; x5,0; x7,5; x10,0; x15,0; x20,0 mm/mV	TAK	bez punktacji
35.	Wykrywanie przerwy odprowadzenia	TAK	bez punktacji
	Analiza odcinka ST	X	X
36.	Zakres pomiaru odcinka ST : -2.00mV do 2.00mV	TAK	bez punktacji
37.	Dokładność: $\pm 15\%$ lub $\pm 0,05$ mV	TAK	bez punktacji
38.	Rozdzielczość: 0,01 mV	TAK	bez punktacji
	Oddech	X	X
39.	Pomiar oddechu metodą impedancyjną. Prezentacja krzywej oddechowej i ilości oddechów na minutę.	TAK	bez punktacji
40.	Zakres pomiarowy częstości oddechów min.: 0-150 odd./min.	TAK	bez punktacji
41.	Pomiar bezdechu: 20, 30 lub 40 sekund.	TAK	bez punktacji
	Nieinwazyjny pomiar ciśnienia krwi	X	X
42.	Nieinwazyjny pomiar ciśnienia tętniczego metodą oscylometryczną.	TAK	bez punktacji
43.	Prezentacja wartości: skurczowej, rozkurczowej oraz średniej NIBP- alarmy dla każdej wartości.	TAK	bez punktacji
44.	Zakres pomiarowy NIBP: pacjent dorosły/pediatryczny: skurczowe: min. 40 – 270 mmHg rozkurczowe: min. 20 – 200 mmHg	TAK	bez punktacji
45.	Rozdzielczość pomiaru ciśnienia: skurczowe i rozkurczowe: 1 mmHg	TAK	bez punktacji
46.	Zakres pomiaru pulsu: dorośli/pediatryczny min. 30-240 ud./min.,	TAK	bez punktacji
47.	Odstęp czasu pomiaru w trybie automatycznym NIBP do wyboru co najmniej: wył., ciągły, 1; 2; 2,5; 5; 10; 15; 30; 60 lub 120 minut, oraz odstępy zaprogramowane	TAK	bez punktacji
	Pomiar saturacji	X	X
48.	Pomiar SpO ₂ , z prezentacją krzywej pletyzmograficznej, wartości SpO ₂ oraz tętna.	TAK	bez punktacji
49.	Zakres pomiarowy SpO ₂ min: 1 – 100% Zakres pomiarowy pulsu min.: 30 – 300 ud./min.	TAK	bez punktacji
50.	Dokładność: Pacjent dorosły / pediatryczny / noworodek ± 2 cyfry (w zakresie 70 - 100 %) Pacjent dorosły / pediatryczny / noworodek przy słabej saturacji ± 3 cyfry (w zakresie 60 - 80 %) Słaba perfuzja ± 2 cyfry (w zakresie 70 -	TAK	bez punktacji

	100 %) Pacjent dorosły / pediatryczny / noworodek poruszający się ± 3 cyfry (w zakresie 70 - 100 %)		
51.	Pomiar saturacji przy użyciu czujnika typu klips na palec	TAK	bez punktacji
	Pomiar temperatury	X	X
52.	Zakres pomiaru Min 20 - 45°C	TAK	bez punktacji
53.	Rozdzielczość: 0,1°C Dokładność wskazań: $\pm 0,1^\circ\text{C}$ Dokładność sondy: $\pm 0,1^\circ\text{C}$	TAK	bez punktacji
	Wymagane wyposażenie	X	X
54.	Monitor wyposażony w: - EKG, przewody pacjenta 3 odprowadzenia x 1 szt. - wężyk łączący mankiet z monitorem o dł. min. 3m x 1 szt. - wielorazowy mankiet dla pacjentów dorosłych, rozmiar standardowy – 1 szt. - wielorazowy czujnik do pomiaru saturacji x 1 szt. - przewód do podłączenia czujnika saturacji x 1 szt. - wózek mobilny do monitora	TAK	bez punktacji

Maksymalna łączna ilość punktów: 390

CZĘŚĆ 2 – PAKIET NR 2

POZ. 1 - APARAT EKG

L.p.	PARAMETR TECHNICZNY	Parametr wymagany	Parametr techniczny podlegający ocenie
1.	APARAT EKG PARAMETRY OGÓLNE	X	X
2.	Aparat fabrycznie nowy	TAK	bez punktacji
3.	Aparat 12 kanałowy	TAK	bez punktacji
4.	Kolorowy ekran graficzny-dotykowy LCD z możliwością podglądu 3, 6, 12 odprowadzeń (oraz informacjami tekstowymi o parametrach zapisu i wydruku oraz kontakcie każdej elektrody ze skórą)	TAK	bez punktacji
5.	Wymiar ekranu min. 5"	TAK	>5,5' – 10 pkt ≤ 5,5 – 0 pkt
6.	Rozdzielczość ekranu min. 640 x 480	TAK	bez punktacji
7.	Klawiatura kombinowana alfanumeryczna i funkcyjna / ekran dotykowy	TAK	bez punktacji
8.	Interfejs min. RS232 i USB	TAK	bez punktacji
9.	Kontrola kontaktu każdej elektrody ze skórą	TAK	bez punktacji
10.	Zasilanie sieciowo-akumulatorowe	TAK	bez punktacji
11.	Waga < 3,5 kg	TAK	bez punktacji
12.	Zasilanie 230V, 50Hz	TAK	bez punktacji
13.	Szerokość papieru 112 mm	TAK	bez punktacji
14.	Rodzaj papieru – rolka / termiczny	TAK	bez punktacji
15.	Możliwość wydruku bezpośrednio na drukarce zewnętrznej w formacie A4 przez port USB	NIE	TAK – 10 pkt NIE – 0 pkt
16.	Prędkość przesuwu papieru (mm/s) 5; 10; 25; 50	TAK	bez punktacji
17.	Rejestracja jednoczasowa sygnału EKG z 12 odprowadzeń wg Eithovena, Goldberga, Wilsona	TAK	bez punktacji
18.	Ilość kanałów: 3, 4, 6, 12	TAK	bez punktacji
19.	Ilość odprowadzeń - 12	TAK	bez punktacji
20.	Ilość wyświetlanych odprowadzeń 3,6,12	TAK	bez punktacji
21.	Ilość drukowanych odprowadzeń – 3,4,6,12, 3x4+1, 3x4+2, 3x4+3, 4x3+1, 6x2+1, 6x2+2	TAK	bez punktacji
22.	Rejestracja w trybie automatycznym: czas rzeczywisty, czas synchro	TAK	bez punktacji
23.	Detekcja kardiostymulatorów	TAK	bez punktacji
24.	Czułość (mm/mV): 2,5; 5; 10; 20	TAK	bez punktacji
25.	Filtr zakłóceń sieciowych (Hz) 50-60	TAK	bez punktacji
26.	Filtr zakłóceń mięśniowych (Hz) 25; 35	TAK	bez punktacji
27.	Filtr izolacji (Hz): 0,125(1,5s); 0,25(0,6s); 0,5(0,3s); 1,5(0,1s), splines	TAK	bez punktacji
28.	Filtr autoadaptacyjny	TAK	bez punktacji

29.	Sygnal dźwiękowy tętna	TAK	bez punktacji
30.	Baza danych min. 200 zapisów EKG w pamięci aparatu	TAK	bez punktacji
31.	Profil automatyczny	TAK	bez punktacji
32.	Profil manualny	TAK	bez punktacji
33.	Możliwość ustawienia min. 10 profili użytkownika	TAK	bez punktacji
34.	Tryb LONG (do wykrywania arytmii), długi zapis 1/2 odprowadzenia (minuty) - 10/10	TAK	bez punktacji
35.	Minimum 10 profili LONG	TAK	bez punktacji
36.	Możliwość podglądu zapisów EKG i analizą bez drukowania z pamięci aparatu	TAK	bez punktacji
37.	Możliwość wykonania kopii badania z pamięci aparatu	TAK	bez punktacji
38.	Możliwość wpisania do wydruku danych pacjenta	TAK	bez punktacji
39.	Możliwość wpisania do wydruku danych lekarza lub ośrodka zdrowia	TAK	bez punktacji
40.	Możliwość interpretacji wyników (analiza liczbowa, interpretacja słowna, uśrednianie krzywych EKG, 10 sek. tętna)	TAK	bez punktacji
41.	Współpraca na dzień składania oferty z kompleksową platformą kardiologiczną, w której można wykonać zarówno badania EKG z oceną ryzyka nagłej śmierci sercowej, jak i spirometrię, próbę wysiłkową, holter EKG, holter RR i ergospirometrię oraz telekonsultację badań	NIE	TAK – 10 pkt NIE – 0 pkt
42.	Możliwość wysyłania wyników badań w celu telekonsultacji zdalnej	TAK	bez punktacji
43.	Możliwość rozbudowy o zestaw do prowadzenia prób wysiłkowych	TAK	bez punktacji
44.	Możliwość rozbudowy o przystawkę spirometryczną i prowadzenie badań spirometrycznych	NIE	TAK – 10 pkt NIE – 0 pkt
45.	W zestawie stolik z uchwytem na kabel pacjenta	TAK	bez punktacji

POZ. 2 -System zapisów oceny holtera

L.p.	PARAMETR TECHNICZNY	Parametr wymagany	Parametr techniczny podlegający ocenie
1.	System zapisów oceny holtera PARAMETRY OGÓLNE	X	X
2.	Aparat fabrycznie nowy	TAK	bez punktacji
	Konstrukcja i konfiguracja	X	X
3.	Oprogramowanie pracujące na wspólnej bazie pacjentów stanowiące jeden z modułów platformy kardiologicznej gromadzącej wyniki z holtera EKG i holtera ciśnieniowego z możliwością rozbudowy o	TAK	bez punktacji

	moduł ekg spoczynkowego z oceną ryzyka nagłej śmierci sercowej, spirometrii i badań wysiłkowych.		
4.	Współpraca z rejestratorami 12-kanalowymi, 5/6lub7-kanalowymi i 3 kanałowymi	TAK	bez punktacji
5.	Umożliwienie przeprowadzenie min. następujących analiz: - analiza HRV wraz z trendami HRV - analiza obniżenia i nachylenia odcinka ST - analiza QT i QTc - analiza PQ - detekcja i zaawansowana analiza kardiostymulatorów	TAK	bez punktacji
6.	Wielopoziomowa klasyfikacja pobudzeń	TAK	bez punktacji
7.	Narzędzie graficzne do ręcznego rozdzielenia morfologii	TAK	bez punktacji
8.	Wyświetlanie sygnału EKG w postaci wstęp i stronicowym	TAK	bez punktacji
9.	Wyświetlenie sygnału EKG na bieżąco na monitorze komputera podczas przygotowania pacjenta.	TAK	bez punktacji
10.	Menu programu i raporty w języku polskim	TAK	bez punktacji
11.	Tworzenie raportów w formacie PDF z poziomu programu	TAK	bez punktacji
12.	Wyświetlenie trendów HR, RR oraz mierzonych wartości granicznych	TAK	bez punktacji
13.	Analiza czasowa podstawowych wartości badania względem godzin/dni/łącznie lub sen/aktywność	TAK	bez punktacji
14.	Możliwość zmiany ilości, rozmiaru i położenia wyświetlanych okien w programie	TAK	bez punktacji
15.	Tabela arytmii uporządkowana względem ważności.	TAK	bez punktacji
16.	Interaktywny histogram różnic pomiędzy dwoma sąsiednimi pobudzeniami. Widok akceleracji/deceleracji pomiędzy pobudzeniami.	TAK	bez punktacji
17.	Trendy oraz podział czasowy rytmu podstawowego i wzorów arytmii.	TAK	bez punktacji
18.	Analiza fizycznej aktywności pacjenta przy pomocy czujnika w rejestratorze	TAK	bez punktacji
19.	Analiza czasowa statystyk aktywności pacjenta w podziale godzin/dni/łącznie lub sen/aktywność	TAK	bez punktacji
20.	Trend aktywności pacjenta	NIE	TAK – 10 pkt NIE – 0 pkt
21.	Moduł analizy odcinka PQ Podgląd wartości granicznych PQ. Analiza czasowa wartości PQ w podziale na	TAK	bez punktacji

	godziny/dni/łącznie lub sen/aktywność pacjenta. Podział czasu na zdarzenia PQ i alarmy.		
22.	Obrazowanie zespołów QRS w formie Relief i Waterfall	TAK	bez punktacji
23.	Detekcja impulsów stymulatora. Rozróżnienie pomiędzy stymulację przedsionkową, komorową, dwujamową, pobudzeń zsumowanych i rzekomo zsumowanych.	TAK	bez punktacji
24.	Histogram odstępów pomiędzy impulsów stymulatora do najbliższego pobudzenia. Badanie ilości impulsów przedsionkowych i komorowych. Badanie czasu aktywacji komór po impulsie. Możliwość przeglądu pobudzeń w wybranych odstępami i-R	TAK	bez punktacji
25.	Histogram odstępów pomiędzy pobudzeniem a impulsem stymulatora. Badanie bazowego rytmu stymulatora. Możliwość przeglądu pobudzeń w wybranych odstępami R-i.	TAK	bez punktacji
26.	Histogram odstępów pomiędzy impulsami stymulatora.	TAK	bez punktacji
27.	Czas trwania zdarzeń PCM oraz alarmów w podziale na godziny/dni/łącznie lub sen/aktywność.	TAK	bez punktacji
28.	Trendy oraz podział czasu na zdarzenia PCM oraz alarmy.	TAK	bez punktacji
29.	Histogram odstępów pomiędzy pobudzeniami w analizie HRV	TAK	bez punktacji
30.	Analiza czasowa wartości HRV w podziale na godziny/dni/łącznie lub sen/czuwanie pacjenta.	TAK	bez punktacji
31.	Trendy wartości HRV	TAK	bez punktacji
32.	Podgląd i nawigacja do wartości granicznych ST	TAK	bez punktacji
33.	łącny czas trwania odcinka ST ponad, poniżej i w limicie dla każdego odprowadzenia EKG.	TAK	bez punktacji
34.	Analiza czasowa wartości ST w podziale na godziny/dni/łącznie lub sen/czuwanie pacjenta.	TAK	bez punktacji
35.	Wykres oraz podział czasu na podstawowe wartości badania/zdarzenia.	TAK	bez punktacji
36.	Analiza czasowa wartości nachylenia ST w podziale na godziny/dni/łącznie lub sen/czuwanie pacjenta.	TAK	bez punktacji

37.	Trendy i podział czasu nachylenia ST.	TAK	bez punktacji
38.	Podgląd i nawigacja do wartości granicznych QT	TAK	bez punktacji
39.	Interaktywny histogram odstępów QT.	TAK	bez punktacji
40.	Interaktywny histogram skorygowanych odstępów QTc.	TAK	bez punktacji
41.	Analiza czasowa wartości QT/QTc w podziale na godziny/dni/łącznie lub sen/aktywność pacjenta.	TAK	bez punktacji
42.	Wykres wartości/zdarzeń QT/QTc.	TAK	bez punktacji
43.	Moduł analizy Poincare – zawierający wykresy Poincare	NIE	TAK – 10 pkt NIE – 0 pkt

POZ. 3 - Rejestrator

L.p.	PARAMETR TECHNICZNY	Parametr wymagany	Parametr techniczny podlegający ocenie
1.	Rejestrator holterowski ekg 3 kanałowy PARAMETRY OGÓLNE	X	X
2.	Aparat fabrycznie nowy	TAK	bez punktacji
3.	Rejestrator 3-kanałowy	TAK	bez punktacji
4.	Zapis danych w trybie 3-kanałowym z 5 odprowadzeń.	TAK	bez punktacji
5.	Czujnik aktywności fizycznej pacjenta	TAK	bez punktacji
6.	Możliwość uruchomienia badania z wpisaniem danych pacjenta i parametrów badania bezpośrednio w rejestratorze bez udziału komputera	TAK	bez punktacji
7.	Częstotliwość próbkowania min. 1000Hz	TAK	bez punktacji
8.	Funkcja wykrywania rozrusznika serca	TAK	bez punktacji
9.	Czas ciągłego zapisu min. 48 h	TAK	48 h – 0 pkt >48 h – 10 pkt
10.	Detekcja pracy stymulatora	TAK	bez punktacji
11.	Wyświetlacz LCD w rejestratorze z podglądem sygnału EKG	TAK	bez punktacji
12.	Komunikacja z komputerem poprzez kabel USB lub mini USB i karty pamięci	TAK	bez punktacji
13.	Przycisk zdarzeń pacjenta wraz z zapisem głosowym (wbudowany mikrofon)	TAK	bez punktacji
14.	Zasilanie z max. 2 baterii lub akumulatorów AA	TAK	bez punktacji
15.	Waga rejestratora z bateriami max. 150 g	TAK	bez punktacji
16.	Maksymalne rozmiary rejestratora: 120 x 80 x 30 mm	TAK	bez punktacji
17.	W zestawie z każdym rejestratorem	TAK	bez punktacji

	futurał z paskiem, przewód pacjenta, dwie karty pamięci, cztery akumulatory AA		
--	--	--	--

POZ. 4 - Komputer do holtera / próby wysiłkowej

L.p.	PARAMETR TECHNICZNY	Parametr wymagany	Parametr techniczny podlegający ocenie
1.	Komputer do holtera oraz wysiłku PARAMETRY OGÓLNE	X	X
2.	Aparat fabrycznie nowy	TAK	bez punktacji
	Konstrukcja i konfiguracja	X	X
3.	Procesor min. 2 rdzenie, 6 MB cache	TAK	bez punktacji
4.	Pamięć RAM min. 8 GB	TAK	bez punktacji
5.	Typ ekranu matowy LED	TAK	bez punktacji
6.	Przekątna ekranu min. 23"	TAK	bez punktacji
7.	Rozdzielczość ekranu min. 1920 x 1080	TAK	bez punktacji
8.	Karta graficzna zintegrowana	TAK	bez punktacji
9.	Dysk SSD o poj. min. 120 GB	TAK	Do 150 GB włącznie – 0 pkt > 150 GB – 10 pkt
10.	Zintegrowana karta dźwiękowa	TAK	bez punktacji
11.	Wbudowane głośniki stereo	TAK	bez punktacji
12.	Kamera internetowa	TAK	bez punktacji
13.	Łączność Wi-Fi i LAN oraz Bluetooth	TAK	bez punktacji
	Złącza min.	X	X
14.	USB 2 - 1 szt.	TAK	bez punktacji
15.	USB 3 - 3 szt.	TAK	bez punktacji
16.	RJ-45 (LAN) - 1 szt.	TAK	bez punktacji
17.	Wyjście słuchawkowe/wejście mikrofonowe - 1 szt.	TAK	bez punktacji
18.	HDMI in - 1 szt.	TAK	bez punktacji
19.	HDMI out - 1 szt.	TAK	bez punktacji
20.	Mysz i klawiatura w zestawie	TAK	bez punktacji
21.	System operacyjny współpracujący z oferowanymi produktami	TAK	bez punktacji

22.	Na wyposażeniu kolorowa drukarka laserowa	TAK	bez punktacji
-----	---	-----	---------------

POZ. 5 - Program do holtera ciśn. + rejestrator

L.p.	PARAMETR TECHNICZNY	Parametr wymagany	Parametr techniczny podlegający ocenie
1.	Program do holtera ciśn. + rejestrator PARAMETRY OGÓLNE	X	X
2.	Aparat fabrycznie nowy	TAK	bez punktacji
	Konstrukcja i konfiguracja	X	X
3.	Oprogramowanie pracujące na wspólnej bazie pacjentów stanowiące jeden z modułów platformy kardiologicznej gromadzącej wyniki z holtera EKG i holtera ciśnieniowego z możliwością rozbudowy o moduł ekg spoczynkowego z oceną ryzyka nagłej śmierci sercowej, spirometrii i badań wysiłkowych	TAK	bez punktacji
4.	Możliwość podziału okresu badań na podokresy i ich programowanie	TAK	bez punktacji
5.	Możliwość utworzenia indywidualnych kont zabezpieczonych hasłem dla każdego z użytkowników.	TAK	bez punktacji
6.	Możliwość programowania czasu wykonania poszczególnych pomiarów	TAK	bez punktacji
7.	Możliwość utworzenia konta z uprawnieniami administratora i użytkownika.	TAK	bez punktacji
8.	Wyliczenie takich wartości jak: ciśnienia maksymalne, średnie ważone ciśnienia i tętna, ładunku ciśnienia krwi dla całości badania jak i dla każdego podokresu oraz porannego wzrostu	TAK	bez punktacji
9.	Na dzień składania oferty oprogramowanie ma posiadać możliwość rozbudowy o moduł telekonsultacji badań, będący integralną częścią oprogramowania.	NIE	TAK – 10 pkt NIE – 0 pkt
10.	Menu i raporty w języku polskim	TAK	bez punktacji
11.	Możliwość wprowadzenia i edycji norm	TAK	bez punktacji
12.	Możliwość przeglądania wyników pomiarów w formie tabeli, wykresów i histogramów	TAK	bez punktacji
13.	Możliwość ustawienia automatycznego generowania raportów w formacie PDF po zamknięciu badania do dowolnej lokalizacji na dysku	TAK	bez punktacji
14.	Możliwość wprowadzenia uwag do	TAK	bez punktacji

	poszczególnych pomiarów		
15.	Możliwość konfiguracji i pełnej edycji raportu	TAK	bez punktacji
16.	Możliwość zaprogramowania minimum 600 pomiarów w trakcie jednego badania	TAK	bez punktacji
17.	Rejestrator holterowski ciśnienia tętniczego krwi – 2 szt.	TAK	bez punktacji
18.	Metoda pomiaru oscylometryczna	TAK	bez punktacji
19.	Pomiar ciśnienia skurczowego i rozkurczowego	TAK	bez punktacji
20.	Czas ciągłego zapisu min. do 50 godz.	TAK	bez punktacji
21.	Automatyczny dobór ciśnienia w rękawie pacjenta	TAK	bez punktacji
22.	Pomiar na żądanie	TAK	bez punktacji
23.	Przycisk zmiany ręcznej pomiędzy dniem a nocą	TAK	bez punktacji
24.	Przycisk informacji o pobraniu leku	TAK	bez punktacji
25.	Zasilanie z max. 2 baterii i/lub akumulatorów AA	TAK	bez punktacji
26.	Możliwość zastosowania różnych średnic rękawów min. 3 rodzaje	TAK	bez punktacji
27.	Wyświetlacz LCD w rejestratorze	TAK	bez punktacji
28.	Wyświetlenie informacji o stanie naładowania baterii w trakcie uruchamiania rejestratora	TAK	bez punktacji
29.	Waga bez akumulatorów max.200g	TAK	bez punktacji
30.	Maksymalne rozmiary rejestratora: 100 x 80 x 30 mm	TAK	bez punktacji
31.	W zestawie z każdym rejestratorem futerał z paskiem, 1 mankieta w rozmiarze M i 1 w rozmiarze L	TAK	bez punktacji
32.	W zestawie - ładowarka akumulatorów (min. 4 gniazda) i akumulatory	TAK	bez punktacji

POZ. 6 - System do testów wysiłkowych

L.p.	PARAMETR TECHNICZNY	Parametr wymagany	Parametr techniczny podlegający ocenie
1.	System do testów wysiłkowych PARAMETRY OGÓLNE	X	X
2.	Aparat fabrycznie nowy	TAK	bez punktacji
3.	Oprogramowanie wchodzące w skład kardiologicznej platformy do obsługi holterów (EKG i ABPM), spirometrii, ergospirometrii i spoczynkowego EKG z oceną ryzyka nagłej śmierci sercowej	TAK	bez punktacji
4.	Ta sama baza pacjentów dla systemu próby wysiłkowej, holtera EKG, holtera ABPM, spirometrii, ergospirometrii i spoczynkowego EKG	TAK	bez punktacji
5.	Możliwość wpisania m.in. imienia, nazwiska, płci, daty urodzenia, rasy	TAK	bez punktacji

	pacjenta, wywiadu chorobowego oraz przyjmowanych leków		
6.	Automatyczny backup bazy danych na różnych nośnikach tj. CD, DVD, dyski zewnętrzne HDD	NIE	TAK – 10 pkt NIE – 0 pkt
7.	12-kanałowy ciągły zapis z pełną kontrolą parametrów badania	TAK	bez punktacji
8.	Wyświetlanie nazwy protokołu, fazy próby, czasu trwania badania i poszczególnych faz	TAK	bez punktacji
9.	Wyświetlanie procentowego wykonania limitów tętna z wartością docelową	TAK	bez punktacji
10.	Podgląd zapisu EKG wraz z wyświetleniem pomiarów odcinków ST w układzie: 1 x 6 , 2 x 6 oraz 1 x 12-kanałowym	TAK	bez punktacji
11.	Wyświetlanie bieżącej częstotliwości rytmu serca, obciążenia, wartości ST i arytmii	TAK	bez punktacji
12.	Możliwość zmiany układu okien i interfejsu użytkownika	TAK	bez punktacji
13.	Ustawienie metody pomiaru odcinka ST przed rozpoczęciem próby	TAK	bez punktacji
14.	Możliwość wyłączenia z podglądu niektórych kanałów EKG w przypadku artefaktów	NIE	TAK – 10 pkt NIE – 0 pkt
15.	Możliwość ręcznej zmiany punktów pomiarowych punktu J oraz J+ podczas próby wysiłkowej	TAK	bez punktacji
16.	Automatyczne wykrywanie arytmii i ich analiza	TAK	bez punktacji
17.	Możliwość zatrzymania i retrospektywnego podglądu zapisu EKG w czasie trwania badania	TAK	bez punktacji
18.	Pomiary ręczne odcinków na wstędze EKG podczas trwania próby	TAK	bez punktacji
19.	Moduł pomiaru QT do analizy tzw. "syndromu długiego QT" i ryzyka nagłej śmierci	TAK	bez punktacji
20.	Moduł Analizy ryzyka choroby wieńcowej i śmierci pacjenta	TAK	bez punktacji
21.	Wyliczenie maksymalnego obciążenia dla poszczególnego pacjenta	TAK	bez punktacji
22.	Wyliczenie maksymalnego HR z uwzględnieniem metody dla dorosłych i dzieci	TAK	bez punktacji
23.	Wykrywanie nieprawidłowego procesu odpoczynania po próbie przy wykorzystaniu indeksu ST/HR	TAK	bez punktacji
24.	Wykres map ST w postaci poziomego i pionowego rzutu serca	TAK	bez punktacji
25.	Możliwość dodania znaczników i komentarzy na zapisie EKG podczas próby	TAK	bez punktacji

	wysiłkowej		
26.	Porównanie odcinków ST dla fazy spoczynkowej i podczas wysiłku	TAK	bez punktacji
27.	Porównanie załamków QRS w fazie spoczynkowej i podczas wysiłku	TAK	bez punktacji
28.	Alarmy przekroczenia tętna oraz obniżenia i uniesienia odcinka ST	TAK	bez punktacji
29.	Możliwość podłączenia cykloergometru z automatycznym pomiarem ciśnienia	TAK	bez punktacji
30.	Współpraca z bieżniami i ergometrami różnych producentów	TAK	bez punktacji
31.	Wyświetlanie wartości obrotów pedałów na minutę RPM dla badania z cykloergometrem	TAK	bez punktacji
32.	Możliwość automatycznego pomiaru BP dla bieżni i cykloergometru	TAK	bez punktacji
33.	Możliwość zmiany prędkości i nachylenia bieżni oraz obciążenia cykloergometru podczas próby	TAK	bez punktacji
34.	Możliwość edycji i tworzenia własnych protokołów	TAK	bez punktacji
35.	Tworzenie profili dla grup pacjentów np. dzieci, sportowców, osób po zawale	TAK	bez punktacji
36.	Możliwość zmiany protokołu na RAMP podczas próby	TAK	bez punktacji
37.	Możliwość tworzenia opisu badania podczas trwania fazy odpoczynku z podglądem EKG	TAK	bez punktacji
38.	Możliwość wydruku wstęgi EKG w trakcie przeprowadzania próby	TAK	bez punktacji
39.	Możliwość automatycznego wydruku wstęgi EKG po zakończeniu każdej fazy badania	TAK	bez punktacji
40.	Wydruk raportu w poziomie w celu dłuższych wydruków wstęg EKG	TAK	bez punktacji
41.	Konfigurowanie raportu końcowego	TAK	bez punktacji
42.	Pomiary automatyczne parametrów krzywej EKG, w tym poziom i nachylenie ST, odcinek RR, załamek P, odcinek PQ, załamek QRS, odcinek QT, QTc (po korekcji Bazetta, Fridericia) oraz QTr (po korekcji Holzmana)	TAK	bez punktacji
43.	W zestawie przenośny 12 kanałowy, bezprzewodowy moduł EKG, o wymiarach max. 100x100x30 mm i wadze max 150 g, z możliwością podglądu sygnału z wszystkich odprowadzeń na ekranie do 3". Możliwość dołączenia aparatu do komputerowego EKG z modułem długiego QT, modułem ST z wykresami kołowymi,	TAK	bez punktacji

	modułem porównawczym zapisów EKG oraz wektokardiografią Możliwość dołączenia aparatu do modułu do oceny ryzyka nagłej śmierci sercowej wraz ze spełnieniem zgodności z Kryteriami Seattle, z narzędziami do wizualizacji graficznej kryteriów oraz z automatyczną analizą ryzyka		
44.	Możliwość integracji z systemami informatycznymi szpitali i przychodni	TAK	bez punktacji

POZ. 7 - BIEŻNIA

L.p.	PARAMETR TECHNICZNY	Parametr wymagany	Parametr techniczny podlegający ocenie
1.	BIEŻNIA PARAMETRY OGÓLNE	X	X
2.	Aparat fabrycznie nowy	TAK	bez punktacji
3.	Wymiary max 205 cm długość, 80 cm szerokość, 120 cm wysokość	TAK	bez punktacji
4.	Powierzchnia użytkowa 50x150 cm (+/- 10cm)	TAK	bez punktacji
5.	Odległość ruchomego pasa od podłogi max 18 cm	TAK	bez punktacji
6.	Waga max 170 kg	TAK	bez punktacji
7.	Maksymalny ciężar pacjenta min. 160 kg	TAK	Do 180 kg włącznie – 0 pkt > 180 – 10 pkt
8.	Zakres prędkości min. 0–20 km/h	TAK	bez punktacji
9.	Krok prędkości 0,1 km/h	TAK	bez punktacji
10.	Zakres nachylenia min. 0–25 %	TAK	bez punktacji
11.	Krok nachylenia max 0,5 %	TAK	bez punktacji
12.	Platforma do biegania z systemem amortyzacji drgań i wstrząsów, system samosmarujący	TAK	bez punktacji
13.	Ruchomy pas miękki, antystatyczny	TAK	bez punktacji
14.	Dwa przyciski STOP do awaryjnego zatrzymywania	TAK	bez punktacji
15.	Możliwość połączenia z systemami kontroli wysiłku przez interfejs RS-232	TAK	bez punktacji
16.	Urządzenie będące wyrobem medycznym	TAK	bez punktacji

POZ. 8 - ERGOMETR

L.p.	PARAMETR TECHNICZNY	Parametr wymagany	Parametr techniczny podlegający ocenie
1.	ERGOMETR PARAMETRY OGÓLNE	X	X
2.	Aparat fabrycznie nowy	TAK	bez punktacji
3.	Sterowany mikroprocesorem system hamowania	TAK	bez punktacji
4.	Obciążenie w zakresie min, 6- 950 Watt	TAK	bez punktacji
5.	Obciążenie niezależne od prędkości obrotowej	TAK	bez punktacji
6.	Dokładność obciążenia zgodnie z DIN VDE	TAK	bez punktacji

	0750-238		
7.	Zakres prędkości obrotowej min. 30-130 obr/min	TAK	bez punktacji
8.	Regulacja wysokości siodełka	TAK	bez punktacji
9.	Max. waga pacjenta nie mniej niż 160kg	TAK	bez punktacji
10.	Wyświetlenie na ekranie cykloergometru obciążenia, obrotów pedałów RPM, prędkości, czasu badania, tętna HR	TAK	bez punktacji
11.	Wyświetlacz o wymiarach min. 60 x 30 mm i rozdzielczości min. 128 x 64 pixeli	TAK	bez punktacji
12.	Wyświetlenie obrotów pedałów RPM dla pacjenta na diodach LED	TAK	bez punktacji
13.	Cyfrowe i analogowe złącza sterujące	TAK	bez punktacji
14.	Waga cykloergometru do 70 kg	TAK	bez punktacji
15.	Wymiary (dł. x sz. x wys.) max 100 x 60 x 150 cm	TAK	bez punktacji
16.	Zasilanie 230V/60Hz	TAK	bez punktacji
17.	Zaprogramowane fabrycznie protokoły wysiłkowe - min. 5 (WHO, BAL, Hollmann, STD France, standard)	TAK	bez punktacji
18.	Manualna kontrola obciążenia	TAK	bez punktacji
19.	Możliwość automatycznego pomiaru ciśnienia krwi	NIE	TAK – 10 pkt NIE – 0 pkt

POZ. 9 - DEFIBRYLATOR PÓŁAUTOMATYCZNY AED

L.p.	PARAMETR TECHNICZNY	Parametr wymagany	Parametr techniczny podlegający ocenie
1.	DEFIBRYLATOR PÓŁAUTOMATYCZNY AED PARAMETRY OGÓLNE	X	X
2.	Aparat fabrycznie nowy	TAK	bez punktacji
3.	Min. 2 odprowadzeniowe EKG	TAK	bez punktacji
4.	Impuls dwufazowy z kompensacją impedancji pacjenta	TAK	bez punktacji
5.	Impedancja pacjenta min. od 25 do 200 Ohm	TAK	bez punktacji
6.	Wykrywanie arytmii	TAK	bez punktacji
7.	Defibrylator przeznaczony zarówno dla dzieci jak i dorosłych wyposażony w uniwersalne elektrody dla dzieci i dorosłych / te same elektrody powinny umożliwiać zarówno defibrylację dzieci i dorosłych (okres przechowywania min. 2 lata)	TAK	bez punktacji
8.	Metronom wspomagający prawidłowe wykonywanie uciśnień klatki piersiowej	TAK	bez punktacji
9.	Defibrylator wyposażony w przycisk uruchamiania, przycisk wyładowania, przełącznik wyboru trybu pacjenta (dorosły / dziecko), przycisk wyboru języka	TAK	bez punktacji
10.	Min. 2 zaprogramowane języki w tym polski	TAK	bez punktacji

11.	Defibrylator wyposażony we wskaźniki słyszalne m.in. komunikaty głosowe, wskazanie CPR, włączenia, krytycznie niskiego poziom naładowania baterii, braku pomyślnego przejścia auto testu, alarmu nieprawidłowej pracy	TAK	bez punktacji
12.	Bateria o pojemności min. 3000mAh z okresem ważności min. 4 lat od daty dostawy	TAK	bez punktacji
13.	Akumulator zapewniający min. 100 wyłączeń lub monitorowanie pacjenta przez min. 6 godzin	TAK	bez punktacji
14.	Brak konieczności wymiany akumulatora po defibrylacji	NIE	TAK – 10 pkt NIE – 0 pkt
15.	Zapis danych w pamięci wewnętrznej	TAK	bez punktacji
16.	Możliwość wykonania kopii zapasowej zdarzeń oraz komunikacja za pomocą karty SD i portu IR	TAK	bez punktacji
17.	Czas ładowania potrzebny do wyzwolenia impulsu < 10s	TAK	bez punktacji
18.	Energia defibrylacji min.: dorośli 175 do 195J (+/-5%) dzieci 45 do 50J (+/-5%)	TAK	bez punktacji
19.	Czytelne piktogramy oraz wskaźniki LED wyświetlane na ekranie LCD (status urządzenia, status elektrod)	TAK	bez punktacji
20.	Panel LCD przedstawiający stan defibrylatora oraz stan naładowania baterii	TAK	bez punktacji
21.	Komunikaty/instrukcje głosowe, tekstowe i graficzne prowadzące przez proces resuscytacji	TAK	bez punktacji
22.	Automatyczny test wewnętrzny z możliwością zaprogramowania co 24 godziny, co tydzień, co miesiąc.	TAK	bez punktacji
23.	Defibrylator wyposażony w zintegrowany z obudową uchwyt oraz sztywną, łatwą do zdjęcia pokrywę pod którą znajdują się elektrody	TAK	bez punktacji
24.	Długość przewodu elektrod min. 1.8 m	TAK	bez punktacji
25.	Wymiary maksymalne 200x300x100 mm	TAK	bez punktacji
26.	Waga urządzenia poniżej 2 kg wliczając baterię	TAK	bez punktacji

POZ. 10 - APARAT EKG 12 KANAŁOWY / STOLIK / DRUKARKA

L.p.	PARAMETR TECHNICZNY	Parametr wymagany	Parametr techniczny podlegający ocenie
1.	APARAT EKG 12 KANAŁOWY / STOLIK / DRUKARKA PARAMETRY OGÓLNE	X	X
2.	Aparat fabrycznie nowy	TAK	bez punktacji
3.	Aparat 12-kanałowy	TAK	bez punktacji
4.	Ekran graficzny-dotykowy LCD z	TAK	bez punktacji

	możliwością podglądu 12 dowolnych odprowadzeń (oraz informacjami tekstowymi o parametrach zapisu i wydruku oraz kontakcie każdej elektrody ze skórą)		
5.	Wymiar ekranu min. 5'	TAK	bez punktacji
6.	Rozdzielczość ekranu minimum 640 x 480	TAK	bez punktacji
7.	Klawiatura kombinowana alfanumeryczna i funkcyjna ekran dotykowy	TAK	bez punktacji
8.	Kontrola kontaktu każdej elektrody ze skórą	TAK	bez punktacji
9.	Zasilanie sieciowo-akumulatorowe	TAK	bez punktacji
10.	Waga z wbudowanym akumulatorem < 6kg	TAK	bez punktacji
11.	Zasilanie 230V, 50-60Hz	TAK	bez punktacji
12.	Szerokość papieru 210 mm	TAK	bez punktacji
13.	Rodzaj papieru: rolka, składany, faxowy	TAK	bez punktacji
14.	Prędkość przesuwu papieru (mm/s) 5; 10; 25; 50	TAK	bez punktacji
15.	Rejestracja jednoczasowa sygnału EKG z 12 odprowadzeń wg Eithovena, Goldberga, Wilsona	TAK	bez punktacji
16.	Ilość drukowanych odprowadzeń: 3, 4, 6, 12, 2x6 + 1, 4x3 + 2,	TAK	bez punktacji
17.	Częstotliwość próbkowania 2000 Hz	TAK	bez punktacji
18.	Rejestracja w trybie automatycznym: czas synchro	TAK	bez punktacji
19.	Detekcja kardiostymulatorów	TAK	bez punktacji
20.	Czułość (mm/mV): 2,5; 5; 10; 20	TAK	bez punktacji
21.	Filtr zakłóceń sieciowych (Hz) 50-60	TAK	bez punktacji
22.	Filtr zakłóceń mięśniowych (Hz) 25; 35	TAK	bez punktacji
23.	Filtr izolacji (Hz): 0,125(1,5s); 0,25(0,6s); 0,5(0,3s); 1,5(0,1s),splines	TAK	bez punktacji
24.	Filtr autodaptacyjny	TAK	bez punktacji
25.	Sygnal dźwiękowy tętna	TAK	bez punktacji
26.	Baza danych minimum 200 zapisów EKG w pamięci aparatu	TAK	bez punktacji
27.	Profil automatyczny	TAK	bez punktacji
28.	Profil manualny	TAK	bez punktacji
29.	Liczba własnych profili użytkownika minimum 10	TAK	bez punktacji
30.	Tryb LONG (do wykrywania arytmii)	TAK	bez punktacji
31.	Możliwość podglądu zapisów EKG bez drukowania z pamięci aparatu	TAK	bez punktacji

32.	Możliwość wykonania kopii badania z pamięci aparatu	TAK	bez punktacji
33.	Możliwość wpisania do wydruku danych pacjenta	TAK	bez punktacji
34.	Możliwość wpisania do wydruku danych lekarza lub ośrodka zdrowia	TAK	bez punktacji
35.	Analiza liczbowa, interpretacja słowna, uśrednianie krzywych EKG	TAK	bez punktacji
36.	Oprogramowanie do komputerowego EKG umożliwiające komunikację aparatu z komputerem	TAK	bez punktacji
37.	Współpraca z platformą kardiologiczną, w której można wykonać zarówno badania EKG z oceną ryzyka nagłej śmierci sercowej, jak i spirometrię, próbę wysiłkową, ergospirometrię, holter EKG, holter RR możliwość rozbudowy o moduł telekonsultacji badań na dzień składania oferty	NIE	TAK – 10 pkt NIE – 0 pkt
38.	Możliwość rozbudowy o zestaw do prowadzenia prób wysiłkowych	TAK	bez punktacji
39.	Możliwość rozbudowy o wewnętrzny moduł spirometryczny	NIE	TAK – 10 pkt NIE – 0 pkt
40.	Możliwość bezpośredniego wydruku badania na zewnętrznej drukarce laserowej	TAK	bez punktacji
41.	Dedykowany stolik jezdny umożliwiający bezpieczne mocowanie aparatu	TAK	bez punktacji

POZ. 11 - CIŚNIENIOMIERZ

L.p.	PARAMETR TECHNICZNY	Parametr wymagany	Parametr techniczny podlegający ocenie
1.	CIŚNIENIOMIERZ PARAMETRY OGÓLNE	X	X
2.	Aparat fabrycznie nowy	TAK	bez punktacji
3.	Ciśnieniomierz naścienny	TAK	bez punktacji
4.	Tarcza okrągła o średnicy od min 140 mm lub tarcza kwadratowa o długości boku min 140 mm	TAK	bez punktacji
5.	Skala pomiarowa wykonana w kontrastowej kolorystyce – białe napisy na ciemnym tle	TAK	bez punktacji
6.	Skala od 0 do 300 mm Hg, z podziałką co 2 mm Hg	TAK	bez punktacji
7.	Zaopatrzony w min 3 metrowy wąż spiralny łączący mankiet z ciśnieniomierzem	TAK	bez punktacji
8.	Zintegrowany koszyk na akcesoria	TAK	bez punktacji

9.	Zaopatrzone w 3 mankiety - dla dzieci - dla dorosłych - dla dorosłych z nadwagą (duży)	TAK	bez punktacji
10.	Mankiety zaopatrzone w osobne gruszki oraz złączki umożliwiające szybką wymianę mankiety w ciśnieniomierzu	TAK	bez punktacji
11.	Wytrzymała membrana testowana do 600 mm Hg	TAK	bez punktacji

POZ. 12 - SPIROMETR

L.p.	PARAMETR TECHNICZNY	Parametr wymagany	Parametr techniczny podlegający ocenie
1.	SPIROMETR PARAMETRY OGÓLNE	X	X
2.	Aparat fabrycznie nowy	TAK	bez punktacji
3.	Min 7-calowy ekran dotykowy LCD o rozdzielczości min. 800x480.	TAK	bez punktacji
4.	Bezprzewodowa transmisja na żywo z PC poprzez Bluetooth.	TAK	bez punktacji
5.	Baza danych do min. 1000 testów spirometrycznych.	TAK	bez punktacji
6.	Szybka i cicha drukarka termiczna, z wyborem formatów druku.	TAK	bez punktacji
7.	Zabawne obrazki dla dzieci motywujące do prawidłowego wykonania badania.	TAK	bez punktacji
8.	Badania FVC, VC, IVC, MVV,	TAK	bez punktacji
9.	Torba transportowa w komplecie	TAK	bez punktacji
10.	Intuicyjne ikony ułatwiające obsługę.	TAK	bez punktacji
11.	Wartości należne Quanjer z LLN i Z-Score.	TAK	bez punktacji
12.	Pomiary spirometryczne oraz oxymetryczne w postaci graficznej na żywo podczas badania.	TAK	bez punktacji
13.	Bronchial challenge test z krzywą dose-response FEV1.	TAK	bez punktacji
14.	EMR (Electronic Medical Record).	TAK	bez punktacji
15.	Określenie wieku płuc Lung Age.	TAK	bez punktacji
16.	Export danych na pamięć zewnętrzną lub email.	TAK	bez punktacji
17.	Wymiary urządzenia 220/220/50 mm (+/- 20mm)	TAK	bez punktacji
18.	Waga urządzenia < 1500g.	TAK	bez punktacji

POZ. 13 - Aparat EEG 42 kanały

L.p.	PARAMETR TECHNICZNY	Parametr wymagany	Parametr techniczny podlegający ocenie
1.	STANOWISKO REJESTRACJI BADAŃ Z FUNKCJĄ OCENY I ANALIZY ZAPISÓW EEG PARAMETRY OGÓLNE	X	X
2.	Aparat fabrycznie nowy	TAK	bez punktacji
	PARAMETRY TECHNICZNE GŁOWICY	X	X
3.	Głowica elektrodowa 42-kanałowa ze	TAK	bez punktacji

	wzmacniaczami, przetwarzaniem analogowo-cyfrowym i izolacją galwaniczną, zasilana z aparatu		
4.	Liczba kanałów wejściowych pracujących w układzie referencyjnym	NIE	> 18 – 10 pkt. ≤ 18 – 0 pkt.
5.	Liczba wejściowych kanałów poligraficznych	NIE	> 6 – 10 pkt. ≤ 6 – 0 pkt.
6.	Min. 1 wejście spo2	TAK	bez punktacji
7.	Min. 1 wejście EVENT	TAK	bez punktacji
8.	Głowica posiada system standardowych elektrod referencyjnych (R) w min. ilości 12	TAK	bez punktacji
9.	Głowica wyposażona w dodatkowy aktywny układ dwóch elektrod referencyjnych G1/G2 przeciwdziałających nadmiernym zakłóceniom rejestrowanego sygnału	TAK	bez punktacji
10.	Podłączenie głowicy z komputerem poprzez interfejs Ethernet wykorzystujący protokół TCP/IP	TAK	bez punktacji
11.	Możliwość wykorzystania kanałów poligraficznych jako kanałów do rejestracji sygnału EEG	TAK	bez punktacji
12.	Kalibracja automatyczna głowicy niezależnie na każdym wejściu wzmacniacza	TAK	bez punktacji
13.	Możliwość podłączenia elektrod do głowicy za pomocą standardowych wejść TP DIN 42802 lub wbudowanego w głowicy multikonektora	TAK	bez punktacji
14.	Ręczny wybór pomiaru impedancji poprzez wbudowany przycisk na głowicy	TAK	bez punktacji
15.	Sygnalizacja poziomu impedancji dla każdej elektrody poprzez wbudowane na głowicy diody led	TAK	bez punktacji
16.	Sygnalizacja pomiaru impedancji kanałów EEG realizowana za pomocą min. 5 stopniowej skali wyświetlanej bezpośrednio na głowicy	TAK	bez punktacji
17.	Sygnalizacja pomiaru impedancji kanałów poligraficznych realizowana za pomocą min. 5 stopniowej skali wyświetlanej bezpośrednio na głowicy	TAK	bez punktacji
18.	Rozdzielczość cyfrowa przetwornika a/d 16 (bit)	TAK	bez punktacji
19.	Sygnalizacja pomiaru impedancji kanałów EEG realizowana za pomocą min. 5 stopniowej skali wyświetlanej bezpośrednio na głowicy	TAK	bez punktacji
	PARAMETRY KANAŁÓW GŁOWICY	X	X
20.	Szum wejściowy ($\mu\text{v p-p}$) <1 (0,1-70 hz)	TAK	bez punktacji
21.	Impedancja wejściowa >100 (mohm)	TAK	bez punktacji

22.	CMRR		bez punktacji
23.	– przy wejściu standardowym elektrody referencyjnej > 100 dB	TAK	bez punktacji
24.	przy wejściu dodatkowym układu elektrod aktywnych G1/G > 140 db	TAK	bez punktacji
	PARAMETRY OPROGRAMOWANIA DO REJESTRACJI SYGNAŁU	X	X
25.	Baza danych pacjentów i badań zgodna z wytycznymi ustawy o RODO	TAK	bez punktacji
26.	Stała czasu [s] (0,03–10)	TAK	bez punktacji
27.	Stała czasu – wartość standardowa 0,3 (s)	TAK	bez punktacji
28.	Czułość(10 μ v/cm – 2 mv/cm)	TAK	bez punktacji
29.	Regulowana szybkość przesuwu zapisu na ekranie 10-120 (mm/s)	TAK	bez punktacji
30.	Częstotliwość próbkowania wyjściowego \geq 500 Hz	TAK	bez punktacji
31.	Nieograniczona ilość remontaży definiowanych przez użytkownika	TAK	bez punktacji
32.	Gotowe predefiniowane montaż i programy dla standardów 10-20, 10-10, 10-10h, 10-5, 5-5	TAK	bez punktacji
33.	Predefiniowana baza zdarzeń medycznych zawierająca min. 400 gotowych zdarzeń.	TAK	bez punktacji
34.	Zdarzenia medyczne podzielone na typy zdarzeń np. zdarzenia techniczne, zdarzenia fizjologiczne i zdarzenia stymulacyjne	TAK	bez punktacji
35.	Możliwość definiowania, edycji i dodawania do bazy własnych zdarzeń medycznych	TAK	bez punktacji
36.	Menadżer zdarzeń medycznych pozwalający na personalizację znaczników zdarzeń według własnych potrzeb	TAK	bez punktacji
37.	Możliwość dodawania interaktywnej notatki do badania podczas akwizycji sygnału	TAK	bez punktacji
38.	Min. 3 algorytmy optymalizacji wyświetlania krzywej EEG dostosowujące się do bieżącej rozdzielczości monitora	TAK	bez punktacji
39.	Możliwość przeglądania trwającego badania i wykonywania analiz podczas akwizycji sygnału	TAK	bez punktacji
40.	Możliwość dzielenia ekranu podczas akwizycji sygnału na ekran akwizycji, ekran przeglądania i ekrany analiz (np. FFT, mapping 2D/3D, tpm, ccfm)	TAK	bez punktacji
41.	Odwracanie polaryzacji sygnału EEG	TAK	bez punktacji
42.	Funkcja wyświetlania czasu rzeczywistego wykonywanej akwizycji sygnału	TAK	bez punktacji
43.	Funkcja wizualizacji krzywej EEG w postaci graficznej i/lub liczbowej	TAK	bez punktacji

	FOTOSTYMULATOR	X	X
44.	Nieograniczona ilość programów fotostymulacji definiowanych przez użytkownika	TAK	bez punktacji
45.	Stymulator błyskowy (0,5-60) (hz)	TAK	bez punktacji
46.	Zasilanie lampy fotostymulatora bezpośrednio z głowicy lub interfejsu	TAK	bez punktacji
47.	Lampa fotostymulatora przytwierdzona do dedykowanego niezależnego statywu na kółkach umożliwiającego jej przemieszczenie	TAK	bez punktacji
	OPROGRAMOWANIE DO ANALIZY SYGNAŁU	X	X
48.	Przeglądanie, ocena i analiza badań EEG	TAK	bez punktacji
49.	Generacja raportów i drukowanie	TAK	bez punktacji
50.	Cyfrowa linijka pomiarowa umożliwiająca dokonanie pomiarów amplitudy i częstotliwości fal oraz określenie fali dominującej w zadanym przedziale czasu	TAK	bez punktacji
51.	Min 3 algorytmy optymalizacji wyświetlania krzywej EEG dostosowujące się do bieżącej rozdzielczości monitora	TAK	bez punktacji
52.	Możliwość dodawania komentarzy do zdarzeń medycznych	TAK	bez punktacji
53.	Moduł analizy ilościowej QEEG (Quantity EEG) umożliwiający uzyskanie wyników w formie tabelarycznej	TAK	bez punktacji
54.	Eksport dowolnego fragmentu zapisu sygnału EEG	TAK	bez punktacji
55.	Możliwość wykonania raportu QEEG z dowolnie wybranego przedziału czasu w formie tabelarycznej z podziałem na poszczególne rytmy fal i podziałem na elektrody rejestrujące	TAK	bez punktacji
56.	Eksport raportu QEEG do formatu pliku Excel i PDF	TAK	bez punktacji
57.	Funkcja blokowego zaznaczania wybranego fragmentu zapisu EEG dla analiz QEEG, Mapping 2D/3D, FFT	TAK	bez punktacji
58.	Funkcja wyświetlania czasu rzeczywistego wykonanego zapisu sygnału EEG	TAK	bez punktacji
59.	Funkcja wizualizacji krzywej EEG w postaci graficznej i/lub liczbowej	TAK	bez punktacji
60.	Archiwizacja badań na płycie CD/DVD	TAK	bez punktacji
61.	Możliwość dołączenia dedykowanej przeglądarki do eksportowanego badania EEG	TAK	bez punktacji
	ANALIZA FFT	X	X
62.	Możliwość regulacji długości bufora FFT	TAK	bez punktacji
63.	Analiza spektralna FFT oraz możliwość przedstawienia jej wyników w postaci	TAK	bez punktacji

	wykresów : histogram, obwiednia, amplitudy średnie, częstotliwości dominujące		
64.	Analiza FFT wykonywana jedno lub wielokanałowo	TAK	bez punktacji
65.	Możliwość wykonania analizy FFT z dowolnego przedziału czasu lub z całego badania	TAK	bez punktacji
	ZESTAW KOMPUTEROWY - KOMPUTER STACJONARNY(minimalne wymagania)	X	X
66.	Procesor min. 2 rdzenie, 6 MB cache	TAK	bez punktacji
67.	Pamięć ram min. 8Gb	TAK	bez punktacji
68.	Dysk twarde min 500GB	TAK	bez punktacji
69.	Monitor min. 23"	TAK	bez punktacji
70.	Nagrywarka dvd	TAK	bez punktacji
71.	Karta sieciowa	TAK	bez punktacji
72.	System operacyjny współpracujący z aparatem	TAK	bez punktacji
73.	Karta graficzna z chipsetem 2gb lub równoważnym	TAK	bez punktacji
74.	Zasilacz awaryjny ups	TAK	bez punktacji
75.	Osprzęt systemu: konsola ułatwiająca przemieszczanie systemu, zestaw okablowania	TAK	bez punktacji
76.	Drukarka laserowa czarno-biała	TAK	bez punktacji
	INNE CECHY APARATU	X	X
77.	Zabezpieczenie oprogramowania przed niepowołanym dostępem za pomocą klucza sprzętowego	TAK	bez punktacji
78.	Transformacja widma sygnału z dziedziny częstotliwości do dziedziny czynności fal	TAK	bez punktacji
79.	Całość oprogramowania EEG w języku polskim	TAK	bez punktacji
80.	Instrukcja obsługi w języku polskim	TAK	bez punktacji
81.	Możliwość rozbudowy systemu o: dodatkowe stanowisko analizy, Polisomnografię, Mapowanie 2D/3D, Mapowanie on-line, CCFM, Holter EEG, Biofeedback, Mapping kortykograficzny	NIE	TAK – 10 pkt, NIE – 0 pkt
	MAPPING 2D/3D (Virtual Reality)	X	X
82.	Mapowanie 2D/3D	TAK	bez punktacji
83.	Przeglądanie map trójwymiarowych w technologii virtual reality za pomocą dołączonych okularów VR	TAK	bez punktacji
84.	Mapowanie potencjałów	TAK	bez punktacji
85.	Mapowanie gęstości pola (SCD)	TAK	bez punktacji
86.	Mapowanie prędkości zmian potencjału (pochodna po czasie)	TAK	bez punktacji
87.	Mapowanie widma mocy względnej %	TAK	bez punktacji
88.	mapowanie widma mocy bezwzględnej (RMS)	TAK	bez punktacji

89.	Mapowanie asymetrii potencjałowej	TAK	bez punktacji
90.	Mapowanie koherencji i jej fazy dla odprowadzeń	TAK	bez punktacji
91.	Mapowanie częstotliwości dominujących i środka ciężkości	TAK	bez punktacji
92.	Podgląd wartości elektrod i dowolnego punktu mapy	TAK	bez punktacji
93.	Automatyczne dostosowywanie skali kolorystycznej wartości	TAK	bez punktacji
94.	Mapowanie z zastosowaniem referencji do uszu, Goldmana (średniej), Cz, Fz albo Laplasjanu	TAK	bez punktacji
95.	Wyświetlanie wielu map (z żądanego zakresu)	TAK	bez punktacji
96.	Zastosowanie różnych metod interpolacji wartości	TAK	bez punktacji
97.	Mapowanie trójwymiarowe na czaszce i modelu mózgu	TAK	bez punktacji
98.	Trójwymiarowa prezentacja rozkładu wartości mapy	TAK	bez punktacji
99.	Możliwość drukowania map w kolorze i odcieniach szarości	TAK	bez punktacji
100.	Prezentacja izolinii mapy	TAK	bez punktacji
	AKCESORIA	X	X
	<u>Wymagane akcesoria:</u>	X	X
101.	Czepek silikonowy do badań EEG	TAK	bez punktacji
102.	Zestaw elektrod z przewodami	TAK	bez punktacji
	INNE	X	X
103.	Oferowane urządzenie winno być dopuszczone do stosowania i użytkowania w Polsce zgodnie z ustawą o wyrobach medycznych z 20 maja 2010 roku	TAK	bez punktacji

POZ. 14 - MODUŁ VIDEO

L.p.	PARAMETR TECHNICZNY	Parametr wymagany	Parametr techniczny podlegający ocenie
1.	MODUŁ VIDEO DO APARATU EEG PARAMETRY OGÓLNE	X	X
2.	Aparat fabrycznie nowy	TAK	bez punktacji
	Moduł kompatybilny z oferowanym aparatem EEG	X	X
	<u>Podstawowe funkcje zestawu:</u>	X	X
3.	zsynchronizowana rejestracja obrazu i dźwięku z kamery wideo oraz zapisu EEG,	TAK	bez punktacji
4.	Przeglądanie i analiza zapisu EEG wraz z jednoczesnym podglądem zarejestrowanego obrazu pacjenta,	TAK	bez punktacji
5.	Archiwizacja zapisu badania wraz z obrazem na cd/dvd	TAK	bez punktacji
	<u>Konfiguracja zestawu:</u>	X	X
6.	profesjonalna kamera sieciowa kopułowa	TAK	bez punktacji

	z możliwością montażu na ścianie i suficie		
7.	Zoom i obracanie kamery 360 stopni z poziomu oprogramowania	TAK	bez punktacji
8.	Specjalistyczne oprogramowanie synchronizujące rejestracje zapisu EEG z rejestrowanym obrazem z kamery	TAK	bez punktacji
9.	Specjalistyczne oprogramowanie do przeglądania zapisów EEG wraz z obrazem wideo	TAK	bez punktacji

Maksymalna łączna ilość punktów: 190

CZĘŚĆ 3 – PAKIET NR 3

POZ. 1 - APARAT ECHOKARDIOGRAFICZNY

L.p.	PARAMETR TECHNICZNY	Parametr wymagany	Parametr techniczny podlegający ocenie
1.	APARAT ECHOKARDIOGRAFICZNY PARAMETRY OGÓLNE	X	X
2.	Aparat fabrycznie nowy	TAK	bez punktacji
3.	System o zwartej jednomodułowej konstrukcji wyposażony w cztery skątne koła z możliwością blokowania na stałe i do jazdy na wprost dwóch z nich o maksymalnej wadze 86 kg	TAK	bez punktacji
	Konstrukcja i konfiguracja	X	X
4.	Liczba procesowych kanałów odbiorczych min. 4 500 000	TAK	4700000 – 4500000 kanałów - 0 pkt. > 4700000 kanałów 10 pkt.
5.	Cyfrowy monitor LCD o przekątnej ekranu min 20", o rozdzielczości min. 1920 x 1080 pixeli,	TAK	20-21" - 0 pkt. > 21" - 10 pkt.
6.	4 aktywne, równoważne gniazda do przyłączenia głowic obrazowych	TAK	bez punktacji
7.	1 aktywne gniazdo do przyłączenia głowicy dopplerowskiej tzw. „ślepej”	TAK	bez punktacji
8.	Możliwość płynnej regulacji położenia panelu sterowania w kierunkach – góra/dół min. 20 cm, obrót w lewo/prawo	TAK	bez punktacji
9.	Wewnętrzny dysk twardy o pojemności min.512 GB, formaty zapisu min. DICOM, AVI, JPG	TAK	bez punktacji
10.	Liczba obrazów pamięci dynamicznej (cineloop) dla CD i obrazu 2D 2200 klatek oraz zapis dopplera spektralnego min. 45 sekund	TAK	bez punktacji
11.	Dynamika aparatu min. 300 dB	TAK	300 – 310 dB - 0 pkt. > 310 dB 10 - pkt.
12.	Zakres częstotliwości pracy ultrasonografu min. 20 MHz	TAK	bez punktacji
13.	Nagrywarka DVD R/RW wbudowana w aparat, formaty zapisu min. DICOM, AVI, JPG	TAK	bez punktacji
14.	Videoprinter czarno-biały małego formatu	TAK	bez punktacji
15.	Panel dotykowy o przekątnej min. 12", wspomagający obsługę aparatu z możliwością regulacji jasności, przesuwania stron za pomocą dotyku jak tablet	TAK	bez punktacji
16.	Funkcja zdublowania na ekranie panelu dotykowego obrazu diagnostycznego celem ułatwienia dostępu do	TAK	bez punktacji

	uzyskiwanego obrazu diagnostycznego np. podczas procedur interwencyjnych		
17.	Możliwość rozbudowy o funkcję powiększenia obrazu diagnostycznego na 2/3 objętości ekranu	TAK	bez punktacji
18.	Oprogramowanie do badań kardiologicznych i naczyniowych	TAK	bez punktacji
	Obrazowanie i prezentacja obrazu	X	X
19.	Regulacja głębokości penetracji w zakresie od 2 cm do 30 cm	TAK	bez punktacji
20.	Jednoczesne wyświetlanie na ekranie dwóch obrazów w czasie rzeczywistym typu B i B/CD	TAK	bez punktacji
21.	Anatomiczny M-Mode	TAK	bez punktacji
22.	Regulacja wzmocnienia głębokościowego (TGC) min. 8 regulatorów oraz wzmocnienia poprzecznego (LGC) wiązki ultradźwiękowej min 4	TAK	bez punktacji
23.	Częstotliwość odświeżania obrazu 2D min. 1900 obrazów na sek.	TAK	bez punktacji
24.	Doppler pulsacyjny (PWD), Color Doppler (CD), Power Doppler (PD) dostępny na wszystkich oferowanych głowicach	TAK	bez punktacji
25.	Obrazowanie harmoniczne	TAK	bez punktacji
26.	Obrazowanie harmoniczne z odwróceniem impulsu (inwersją fazy)	TAK	bez punktacji
27.	Doppler ciągły (CW) dostępny na głowicy sektorowej kardiologicznej z prędkością min. 19 m/s	TAK	bez punktacji
28.	Doppler tkankowy oferowany na głowicy sektorowej	TAK	bez punktacji
29.	Power Doppler z oznaczeniem kierunku przepływu	TAK	bez punktacji
30.	Regulacja wielkości bramki Dopplerowskiej (SV) w zakresie min. 0,5 mm - 20,0 mm	TAK	bez punktacji
	Funkcje użytkowe	X	X
31.	Min. 16-stopniowe powiększenie obrazu w czasie rzeczywistym	TAK	bez punktacji
32.	Min. 16-stopniowe powiększenia obrazu zamrożonego	TAK	bez punktacji
33.	Automatyczna optymalizacja obrazu 2D przy pomocy jednego przycisku (m.in. automatyczne dopasowanie wzmocnienia obrazu)	TAK	bez punktacji
34.	Automatyczny obrys spektrum i wyznaczenie parametrów przepływu na zatrzymanym spektrum oraz w czasie rzeczywistym na ruchomym spektrum	TAK	bez punktacji
35.	Automatyczna optymalizacja widma dopplerowskiego przy pomocy jednego przycisku (m.in. automatyczne	TAK	bez punktacji

	dopasowanie linii bazowej oraz PRF)		
36.	Praca w trybie wielokierunkowego emitowania i składania wiązki ultradźwiękowej z głowic w pełni elektronicznych, z min. 9 kątami emitowania wiązki tworzącymi obraz 2D na wszystkich głowicach convex, liniowych. Wymóg pracy dla trybu 2D oraz w trybie obrazowania harmonicznego.	TAK	bez punktacji
37.	Adaptacyjne przetwarzanie obrazu redukujące artefakty i szумы	TAK	bez punktacji
38.	Pomiar obwodu, pola powierzchni, objętości, kątów	TAK	bez punktacji
39.	Pomiar odległości, min. 8 pomiarów	TAK	bez punktacji
40.	Możliwość zaprogramowania w aparacie nowych pomiarów oraz kalkulacji	TAK	bez punktacji
41.	Możliwość rozbudowy o funkcję ciągłej automatycznej optymalizacji obrazu 2D wyzwalaną przy pomocy jednego przycisku (m.in. automatyczne dopasowanie wzmocnienia obrazu)	TAK	bez punktacji
	Głowice ultradźwiękowe	X	X
42.	Głowica sektorowa do badań kardiologicznych w technologii PureWave, Single Crystal, Hanafy Lens lub podobnej	TAK (dostawa z aparatem)	bez punktacji
43.	Zakresie częstotliwości min. od 1.0 do 5.0 MHz	TAK	bez punktacji
44.	Liczba elementów akustycznych głowicy min. 80	TAK	bez punktacji
45.	Kąt pola widzenia głowicy min. 90°	TAK	bez punktacji
46.	Głowica liniowa do badań naczyniowych	TAK (dostawa z aparatem)	bez punktacji
47.	Szerokopasmowa o zakresie częstotliwości min. 3,0 – 12,0 MHz (+/-1 MHz)	TAK	bez punktacji
48.	Szerokość czoła głowicy min. 38 mm	TAK	bez punktacji
49.	Obrazowanie harmoniczne	TAK	bez punktacji
50.	Liczba elementów akustycznych min. 256	TAK	bez punktacji
51.	Głowica convex do badań jamy brzusznej	Tak (możliwość rozbudowy)	bez punktacji
52.	Szerokopasmowa o zakresie częstotliwości min. 2,0 – 5,0 MHz (+/-1 MHz)	TAK	bez punktacji
53.	Szerokość czoła głowicy min. 45 mm przy wyłączonym obrazowaniu trapezowym	TAK	bez punktacji
54.	Obrazowanie harmoniczne	TAK	bez punktacji
55.	Liczba elementów akustycznych min. 320	TAK	bez punktacji
56.	Głowica endowaginalna do badań	Tak (możliwość	bez punktacji

	ginekologicznych	rozbudowy)	
57.	Szerokopasmowa o zakresie częstotliwości min. 4,0 – 9,0 MHz (+/-1 MHz)	TAK	bez punktacji
58.	Kąt pola widzenia min. 140°	TAK	bez punktacji
59.	Obrazowanie harmoniczne	TAK	bez punktacji
60.	Możliwość zastosowania przystawki biopsyjnej	TAK	bez punktacji
61.	Głowica przezprzełykowa do badań kardiologicznych	TAK (możliwość rozbudowy)	bez punktacji
62.	Zakres częstotliwości min. od 2,0 do 7,0 MHz (+/-1 MHz)	TAK	bez punktacji
63.	Liczba elementów akustycznych, min. 2500	TAK	bez punktacji
64.	Kąt pola widzenia głowicy min. 90°	TAK	bez punktacji
65.	Głowica mikroconvex do badań jamy brzusznej	TAK (możliwość rozbudowy)	bez punktacji
66.	Szerokopasmowa o zakresie częstotliwości min. 5,0 – 8,0 MHz (+/-1 MHz)	TAK	bez punktacji
67.	Kąt pola widzenia głowicy min. 122°	TAK	bez punktacji
68.	Liczba elementów akustycznych min. 250	TAK	bez punktacji
69.	Głowica liniowa do badań naczyniowych, małych narządów i mięśniowo-szkieletowych	Tak (możliwość rozbudowy)	bez punktacji
70.	Zakres częstotliwości min. od 5,0 do 13,0 MHz (± 1 MHz)	TAK	bez punktacji
71.	Liczba elementów akustycznych głowicy min. 500	TAK	bez punktacji
72.	Szerokość pola widzenia głowicy min. 50 mm	TAK	bez punktacji
73.	Możliwość zastosowania przystawki biopsyjnej	TAK	bez punktacji
74.	Głowica mikrosektorowa	Tak (możliwość rozbudowy)	bez punktacji
75.	Zakres częstotliwości min. od 4,0 do 12,0 MHz (± 1 MHz)	TAK	bez punktacji
76.	Kąt pola widzenia głowicy min. 90°	TAK	bez punktacji
77.	Liczba elementów głowicy akustycznych min. 80	TAK	bez punktacji
	Inne	X	X
78.	Raporty dla każdego rodzaju i trybu badania z możliwością dołączenia obrazów do raportów	TAK	bez punktacji
79.	Możliwość rozbudowy o protokół komunikacji DICOM 3,0 do przesyłania obrazów i danych, min. klasy DICOM print, store, worklist, raporty strukturalne	TAK	bez punktacji
80.	Możliwość konfiguracji raportu poprzez	TAK	bez punktacji

	zmianę jego wyglądu, definiowania pomiarów oraz np możliwość zamieszczenia graficznego logo w nagłówku szpitala		
81.	Dostępne bezpłatne narzędzie do tworzenia własnego wzoru raportu na zewnętrznym komputerze PC	TAK	bez punktacji
82.	Możliwość rozbudowy o funkcję zabezpieczenia hasłem dostępu do danych pacjenta przez nieuprawnione osoby	TAK	bez punktacji
83.	Możliwość rozbudowy o funkcję wgrywania do aparatu i wyświetlania na ekranie obrazów z badań CT, MRI, PET, Mammography celem dokonywania porównań z aktualnie wyświetlanymi obrazami badania USG	TAK	bez punktacji
84.	Możliwość rozbudowy o funkcję automatycznego pomiaru Intima Media z wybranej przez użytkownika klatki pamięci CINE ze wskazaniem skuteczności wykonanego pomiaru wyrażonym w procentach	TAK	bez punktacji
85.	Możliwość rozbudowy o opcję obrazowania panoramicznego zapewniającą podgląd sklejanego obrazu w czasie rzeczywistym, dostępną na głowicach convex i liniowych	TAK	bez punktacji
	POZOSTAŁE	X	X
86.	Wsparcie serwisowe (możliwość diagnostyki) oferowanego aparatu poprzez łącze zdalne.	NIE	TAK - 10 pkt. NIE - 0 pkt.

POZ. 2 - APARAT USG

L.p.	PARAMETR TECHNICZNY	Parametr wymagany	Parametr techniczny podlegający ocenie
1.	APARAT USG PARAMETRY OGÓLNE	X	X
2.	Aparat fabrycznie nowy	TAK	bez punktacji
	Konstrukcja i konfiguracja	X	X
3.	Kliniczny, cyfrowy, aparat ultrasonograficzny klasy Premium z kolorowym Dopplerem.	TAK	bez punktacji
4.	Przetwornik cyfrowy min. 12-bitowy	TAK	bez punktacji
5.	Cyfrowy system formowania wiązki ultradźwiękowej	TAK	bez punktacji
6.	Ilość niezależnych aktywnych kanałów przetwarzania min. 4 000 000	TAK	bez punktacji
7.	Ilość aktywnych gniazd głowic obrazowych min. 4	TAK	bez punktacji
8.	Dynamika systemu min. 290 dB	TAK	bez punktacji

9.	Monitor LCD o rozdzielczości min. 1920 x 1080 pix bez przeplotu. Przekątna ekranu min. 20 cali	TAK	20-21" - 0 pkt. > 21" - 10 pkt.
10.	Konsola aparatu z kubeczkami na głowice po obydwu stronach ruchoma w dwóch płaszczyznach: góra-dół, lewo-prawo	TAK	bez punktacji
11.	Dotykowy, programowalny panel sterujący LCD wbudowany w konsolę. Przekątna min. 10 cali	TAK	bez punktacji
12.	Zakres częstotliwości pracy min. od 1 MHz do 18 MHz.	TAK	bez punktacji
13.	Liczba obrazów pamięci dynamicznej (tzw. CineLoop) min. 50 000 obrazów	TAK	50 000-60 000 – 0 pkt. >60 000 – 10 pkt.
14.	Możliwość regulacji prędkości odtwarzania w pętli pamięci dynamicznej obrazów (tzw. CineLoop)	TAK	bez punktacji
15.	Możliwość uzyskania sekwencji CineLoop w trybie 4B tj. 4 niezależnych sekwencji CineLoop jednocześnie na jednym obrazie	TAK	bez punktacji
16.	Pamięć dynamiczna dla trybu M-mode lub D-mode min. 700 s	TAK	bez punktacji
17.	Regulacja głębokości pola obrazowania min. 1 - 40 cm	TAK	bez punktacji
18.	Ilość ustawień wstępnych (tzw. Presetów) programowanych przez użytkownika min. 70	TAK	bez punktacji
19.	Podstawa jezdna z czterema obrotowymi kołami z możliwością blokowania każdego z kół oraz blokadą kierunku jazdy	TAK	bez punktacji
	Obrazowanie i prezentacja obrazu	X	X
20.	Kombinacje prezentowanych jednocześnie obrazów. min. <ul style="list-style-type: none"> • B, B + B, 4 B • M • B + M • D • B + D • B + C (Color Doppler) • B + PD (Power Doppler) • 4 B (Color Doppler) • 4 B (Power Doppler) • B + Color + M 	TAK	bez punktacji
21.	Odświeżanie obrazu (Frame Rate) dla trybu B min. 4000 obrazów/s	TAK	bez punktacji
22.	Odświeżanie obrazu (Frame Rate) B + kolor	TAK	bez punktacji

	(CD) min. 600 obrazów/s		
23.	Obrazowanie harmoniczne min. 12 pasm częstotliwości	TAK	12 pasm częstotliwości – 0 pkt. >12 pasm częstotliwości – 10 pkt.
24.	Obrazowanie w trybie Doppler Kolorowy (CD)	TAK	bez punktacji
25.	Zakres prędkości Dopplera Kolorowego (CD) min.: +/- 4,0 m/s	TAK	bez punktacji
26.	Obrazowanie w trybie Power Doppler (PD) i Power Doppler Kierunkowy	TAK	bez punktacji
27.	Obrazowanie w rozszerzonym trybie Color Doppler o bardzo wysokiej czułości i rozdzielczości z możliwością wizualizacji bardzo wolnych przepływów w małych naczyniach	TAK	bez punktacji
28.	Obrazowanie w trybie Dopplera Pulsacyjnego PWD oraz HPRF PWD (o wysokiej częstotliwości powtarzania)	TAK	bez punktacji
29.	Zakres prędkości Dopplera pulsacyjnego (PWD) (przy zerowym kącie bramki) min.: +/- 15,0 m/s	TAK	bez punktacji
30.	Regulacja bramki dopplerowskiej min. 0,5 mm do 20 mm	TAK	bez punktacji
31.	Możliwość odchylenia wiązki Dopplerowskiej min. +/- 30 stopni	TAK	bez punktacji
32.	Możliwość korekcji kąta bramki dopplerowskiej min. +/- 80 stopni	TAK	bez punktacji
33.	Automatyczna korekcja kąta bramki dopplerowskiej za pomocą jednego przycisku w zakresie min. +/- 80 stopni	TAK	bez punktacji
34.	Możliwość jednoczesnego (w czasie rzeczywistym) uzyskania spectrum przepływu z dwóch niezależnych bramek dopplerowskich w kombinacjach min: PW/PW, TDI/TDI, PW/TDI	TAK	bez punktacji
35.	Obrazowanie typu „Compound” w układzie wiązek ultradźwięków wysyłanych pod wieloma kątami i z różnymi częstotliwościami (tzw. skrzyżowane ultradźwięki)	TAK	bez punktacji
36.	Liczba wiązek tworzących obraz w obrazowaniu typu „Compound” min. 9	TAK	9 wiązek – 0 pkt. >9 wiązek – 10 pkt.
37.	System obrazowania wyostrzający kontury	TAK	bez punktacji

	i redukujący artefakty szumowe – dostępny na wszystkich głowicach		
38.	Obrazowanie w trybie Triplex – (B+CD/PD +PWD)	TAK	bez punktacji
39.	Jednoczesne obrazowanie B + B/CD (Color/Power Doppler) w czasie rzeczywistym	TAK	bez punktacji
40.	Obrazowanie trapezowe i rombowa na głowicach liniowych	TAK	bez punktacji
41.	Automatyczna optymalizacja obrazu B i spektrum dopplerowskiego za pomocą jednego przycisku	TAK	bez punktacji
42.	Możliwość zmian map koloru w Color Dopplerze min. 15 map	TAK	bez punktacji
43.	Możliwość regulacji wzmocnienia GAIN w czasie rzeczywistym i po zamrożeniu	TAK	bez punktacji
	Archiwizacja obrazów	X	X
44.	Wewnętrzny system archiwizacji danych (dane pacjenta, obrazy, sekwencje)z dyskiem o pojemności min. 500 GB	TAK	bez punktacji
45.	Zapis obrazów w formatach: DICOM, JPG, BMP i TIFF oraz pętli obrazowych (AVI) w systemie aparatu z możliwością eksportu na zewnętrzne nośniki typu PenDrive lub płyty CD/DVD	TAK	bez punktacji
46.	Możliwość jednoczesnego zapisu obrazu na wewnętrznym dysku HDD i nośniku typu PenDrive oraz wydruku obrazu na printerze. Wszystkie 3 akcje dostępne po naciśnięciu jednego przycisku	TAK	bez punktacji
47.	Funkcja ukrycia danych pacjenta przy archiwizacji na zewnętrzne nośniki	TAK	bez punktacji
48.	Videoprinter czarno-biały	TAK	bez punktacji
49.	Wbudowane wyjście USB 2.0 do podłączenia nośników typu PenDrive	TAK	bez punktacji
50.	Wbudowana karta sieciowa Ethernet 10/100 Mbps	TAK	bez punktacji
51.	Możliwość podłączenia aparatu do dowolnego komputera PC kablem sieciowych 100 Mbps w celu wysyłania danych (obrazy, raporty)	TAK	bez punktacji
52.	Funkcje użytkowe	TAK	bez punktacji
53.	Powiększenie obrazu w czasie rzeczywistym min. x20	TAK	bez punktacji
54.	Powiększenie obrazu po zamrożeniu min.	TAK	bez punktacji

	x20		
55.	Ilość pomiarów możliwych na jednym obrazie min. 10	TAK	bez punktacji
56.	Przełączanie głowic z klawiatury. Możliwość przypisania głowic do poszczególnych presetów	TAK	bez punktacji
57.	Podświetlany pulpit sterowniczy w min. 2 kolorach	TAK	bez punktacji
58.	Automatyczny obrys spektrum Dopplera oraz przesunięcie linii bazowej i korekcja kąta bramki Dopplerowskiej - dostępne w czasie rzeczywistym i po zamrożeniu	TAK	bez punktacji
59.	Raporty z badań z możliwością zapamiętywania raportów w systemie	TAK	bez punktacji
60.	Pełne oprogramowanie do badań: <ul style="list-style-type: none"> • Brzusznym • Ginekologiczno-położniczym • Urologicznym • Rektalnym • Małych narządów • Naczyniowym 	TAK	bez punktacji
	Głowice ultrasonograficzne na wyposażeniu podstawowym aparatu	X	X
61.	Głowica typu convex , szerokopasmowa, ze zmianą częstotliwości pracy. Podać typ	TAK	bez punktacji
62.	Zakres częstotliwości pracy min. 1,0 – 6,0 MHz.	TAK	bez punktacji
63.	Liczba elementów min. 900	TAK	bez punktacji
64.	Kąt skanowania min. 70 st.	TAK	bez punktacji
65.	Obrazowanie harmoniczne min. 10 pasm częstotliwości	TAK	bez punktacji
	Możliwości rozbudowy – opcje (dostępne w dniu składania oferty)	X	X
66.	Możliwość rozbudowy systemu elastografią fali poprzecznej	TAK	bez punktacji
67.	Możliwość rozbudowy o obrazowanie elastograficzne w czasie rzeczywistym umożliwiające zobrazowanie różnic sztywności tkanki. Prezentacja elastyczności tkanki w skali kodowanej kolorem. Praca w trybie B /B+ET (elastografia tkankowa)	TAK	bez punktacji
68.	Możliwość rozbudowy systemu o głowicę Rectalną tzw. radialną o kacie obrazowania 360 st., min. 5,0 - 10,0 MHz, min. 256	TAK	bez punktacji

	elementów		
	POZOSTAŁE	X	X
69.	Wsparcie serwisowe (możliwość diagnostyki) oferowanego aparatu poprzez łącze zdalne.	NIE	TAK - 10 pkt. NIE - 0 pkt.

POZ. 3 - GŁOWICA TRANSREKTALNA

L.p.	PARAMETR TECHNICZNY	Parametr wymagany	Parametr techniczny podlegający ocenie
1.	GŁOWICA TRANSREKTALNA PARAMETRY OGÓLNE	X	X
2.	Aparat fabrycznie nowy	TAK	bez punktacji
3.	Głowica kompatybilna z oferowanym aparatem USG	TAK	bez punktacji
4.	Głowica dwupłaszczyznowa convex-convex , szerokopasmowa, ze zmianą częstotliwości pracy.	TAK	bez punktacji
5.	Zakres częstotliwości pracy Min. 4,0 - 8,0 MHz	TAK	bez punktacji
6.	Liczba elementów min. 190	TAK	bez punktacji
7.	Kąt skanowania Min. 100 st./120 st.	TAK	bez punktacji
8.	Promień max. 10 mm	TAK	bez punktacji

POZ. 4 - GŁOWICA LINIOWA

L.p.	PARAMETR TECHNICZNY	Parametr wymagany	Parametr techniczny podlegający ocenie
1.	GŁOWICA LINIOWA PARAMETRY OGÓLNE	X	X
2.	Aparat fabrycznie nowy	TAK	bez punktacji
3.	Głowica kompatybilna z oferowanym aparatem USG	TAK	bez punktacji
4.	Głowica liniowa szerokopasmowa, ze zmianą częstotliwości pracy	TAK	bez punktacji
5.	Zakres częstotliwości pracy min. 2,0 – 12,0 MHz	TAK	bez punktacji
6.	Liczba elementów min. 900	TAK	900 elementów – 0 pkt. >900 elementów – 10 pkt.
7.	Szerokość pola skanowania max. 40 mm	TAK	bez punktacji
8.	Obrazowanie harmoniczne min. 8 pasm częstotliwości	TAK	bez punktacji

POZ. 5 MAMMOGRAF

L.p.	PARAMETR TECHNICZNY	Parametr wymagany	Parametr techniczny podlegający ocenie
1.	MAMMOGRAF PARAMETRY OGÓLNE	X	X
2.	Aparat fabrycznie nowy	TAK	bez punktacji
3.	Mammograf dedykowany do skryningu oraz diagnostyki spełniający wymagania	TAK	bez punktacji

	polskiego prawa		
4.	Konstrukcja mammografu musi umożliwiać wykonywanie badań min 15 pacjentów/godzinę (optymalnie dobrane właściwości cieplne lampy RTG i detektora)	TAK	bez punktacji
5.	Mammograf wysokiej klasy – min. detektor lub lampa RTG produkowane przez producenta oferowanego mammografu	TAK	bez punktacji
	GENERATOR WYSOKIEGO NAPIĘCIA	X	X
6.	Generator wysokoczęstotliwościowy	TAK	bez punktacji
7.	Moc wyjściowa generatora min. 5 kW	TAK (podać)	bez punktacji
8.	Zakres wysokiego napięcia min. 25 - 35 kV	TAK	bez punktacji
9.	Dokładność regulacji napięcia, skok max. co 1 kV	TAK	bez punktacji
10.	Maksymalna wartość ekspozycji w mAs min. 500 mAs	TAK	bez punktacji
11.	Cyfrowe wyświetlanie parametrów ekspozycji, tj. kV, mAs, filtr	TAK	bez punktacji
12.	Tryb automatyczny i manualny wyboru parametrów ekspozycji	TAK	bez punktacji
	LAMPA RTG	X	X
13.	Anoda dwukątowa	TAK	bez punktacji
14.	Pojemność cieplna anody min. 160 kHU	TAK	≥ 281 kHU - 10 pkt ≥ 160 kHU do < 281 kHU - 0 pkt
15.	Wielkość nominalna małego ogniska wg IEC60336 max. 0,15 mm	TAK	≤ 0,1 mm - 10 pkt > 0,1 mm do ≤ 0,15 mm - 0 pkt
16.	Wielkość nominalna dużego ogniska wg IEC60336 max. 0,3 mm	TAK	bez punktacji
	AUTOMATYKA	X	X
17.	Automatyka kontroli ekspozycji AEC - w pełni automatyczny wybór najgęstszeo regionu ze skanu pola detektora	TAK	bez punktacji
18.	Automatyczna kontrola kompresji	TAK	bez punktacji
19.	Ręczna kontrola kompresji	TAK	bez punktacji
20.	Automatyczne zwolnienie ucisku po ekspozycji	TAK	bez punktacji
21.	Możliwość dekompresji pacjentki w przypadku awarii systemu (manualna lub automatyczna) np. zaniku napięcia zasilającego	TAK	bez punktacji
	STATYW MAMMOGRAFICZNY	X	X
22.	Statyw wolnostojący	TAK	bez punktacji
23.	Zakres ruchu głowicy w pionie (mierzony na górnej powierzchni detektora przy głowicy ustawionej pionowo) min. 71 – 131 cm (wysokość stolika od podłogi)	TAK	bez punktacji

24.	Zmotoryzowany obrót głowicy	TAK	bez punktacji
25.	Zakres obrotu głowicy min. 360°	TAK	bez punktacji
26.	Możliwość ustawienia głowicy w pozycji -180° (detektor na górze, lampa na dole)	TAK	bez punktacji
27.	Odległość ognisko - detektor obrazu min. 65 cm	TAK	bez punktacji
28.	Zestaw do zdjęć powiększonych o współczynnikach powiększenia min. 1,5x	TAK	bez punktacji
29.	Sterowanie ruchem płytki dociskowej góra/dół oraz ruchu głowicy góra/dół ręcznie (przyciski lub/i pokrętła) oraz przy pomocy przycisków nożnych (dwa zestawy przycisków nożnych). Możliwość dodatkowej korekty ucisku przy pomocy pokrętła	TAK	bez punktacji
30.	Ośłona twarzy pacjentki	TAK	bez punktacji
31.	Automatyczne przejście do kolejnej projekcji (ruch obrotowy ramienia z detektorem) i jednocześnie automatyczne dopasowanie wysokości gantry (ruch pionowy ramienia z detektorem) do kolejnej projekcji (np. z LCC do LMLO) po naciśnięciu jednego przycisku (ruch nieizocentryczny)	NIE	TAK – 10 pkt NIE – 0 pkt
32.	Komplet płytek do kompresji dla wszystkich formatów ekspozycji (łącznie z powiększeniem): 1. min. 18x23 cm 2. min. 23x29 cm 3. docisk/dociski do zdjęć powiększonych, celowanych	TAK	bez punktacji
33.	Płytko kompresyjna o wymiarach 18x23 (-+/-1) cm (zgodna z wymiarem małego formatu obrazowania) z możliwością przesuwania wzdłuż dłuższej krawędzi detektora i dostosowaniem pola kolimacji wzdłuż dłuższej krawędzi detektora	TAK	bez punktacji
34.	Płytko kompresyjna o powierzchni docisku 10x24(-+/-1) cm z możliwością przesuwania wzdłuż dłuższej krawędzi detektora i dostosowaniem pola kolimacji wzdłuż dłuższej krawędzi detektora przeznaczona do obrazowania małych piersi oraz piersi z implantami.	TAK	bez punktacji
	DETEKTOR CYFROWY	X	X
35.	Detektor cyfrowy oparty na amorficznym półprzewodniku o wymiarach min. 23 cm x 29 cm, oraz formatach obrazowania min. 18x23 cm oraz min. 23x29 cm,	TAK	bez punktacji
36.	Detektor oparty na technologii jodku cezu (CsI), zapewniający gotowość do pracy	TAK	bez punktacji

	zaraz po uruchomieniu systemu,		
37.	Czas pomiędzy zakończeniem ekspozycji a wyświetleniem obrazu na monitorze max. 10 s	TAK	bez punktacji
38.	Rozmiar piksela max. 100 µm	TAK	
39.	Zakres dynamiki min. 14 bit	TAK	
40.	Współczynnik DQE dla 0,5 lp/mm min 50%	TAK	≥ 70% - 10 pkt ≥ 50% do < 70% – 0 pkt
41.	Kratka przeciwrozproszeniowa - zapewniająca redukcje promieniowania rozproszonego	TAK	bez punktacji
42.	Czas pomiędzy ekspozycjami diagnostycznymi max. 15 s	TAK	bez punktacji
43.	Grubość stolika detektora od strony klatki piersiowej - ważna w celu poprawy dokładności / ergonomii pozycjonowania pacjentów max 65 mm	TAK	bez punktacji
	KONSOLA TECHNIKA - STACJA AKWIZYCYJNA	X	X
44.	Monitor, komputer, klawiatura obsługowa, mysz, pulpit ekspozycji (stanowisko - konsola technika)	TAK	bez punktacji
45.	Szyba ochronna dla operatora - ekwiwalent min. 0,5 mm Pb	TAK	bez punktacji
46.	Monitor obsługowy dla technika - LCD min. 21” (1920x1080 piksele)	TAK	bez punktacji
47.	Pamięć operacyjna RAM min. 4 GB	TAK	bez punktacji
48.	Dysk twardy do archiwizacji obrazów min. 1 TB	TAK	bez punktacji
49.	Nagrywarka umożliwiająca zapis obrazów na CD i / lub DVD	TAK	bez punktacji
50.	Wyświetlanie zdjęcia podglądowego każdorazowo po wykonaniu projekcji mammograficznej z możliwością akceptacji bądź odrzucenia	TAK	bez punktacji
51.	Interfejs sieciowy z funkcjonalnościami : - DICOM Store - DICOM Storage Commitment - DICOM Modality Worklist - DICOM Basic Print, - Modality Performed Procedure	TAK TAK TAK TAK TAK	bez punktacji
52.	Funkcje: - powiększenie - pomiary długości - dodawanie tekstu do obrazu - pomiar średniej wartości pikseli i odchylenia standardowego w ROI - nanoszenie znaczników mammograficznych w postaci graficznej i/lub literowej	TAK TAK TAK TAK TAK	bez punktacji

	bezpośrednio z klawiatury obsługowej		
53.	Możliwość manualnego wprowadzenia danych demograficznych pacjenta i pobrania tych informacji z systemu HIS/RIS i połączenie ich z obrazem cyfrowym	TAK	bez punktacji
54.	Możliwość tworzenia spersonalizowanych protokołów badania przez techników (układanie kolejności następujących po sobie projekcji)	TAK	bez punktacji
	STANOWISKO OPISOWO - OBRAZOWE DLA RADIOLOGA 1 SZT	X	X
55.	Stanowisko obrazowo – opisowe	TAK	bez punktacji
56.	System operacyjny (podać typ i środowisko)	TAK	bez punktacji
57.	Pamięć operacyjna RAM min. 32 GB	TAK	bez punktacji
58.	Pojemność dysku twardego dla obrazów min. 1 TB	TAK	bez punktacji
59.	Komputer, mysz, klawiatura komputerowa	TAK	bez punktacji
60.	Prezentacja obrazów z mammografii,, rezonansu magnetycznego USG	TAK	bez punktacji
61.	Monitory diagnostyczne wysokiej klasy 2szt, sparowane : - przekątna monitora min. ≥ 21", - kalibracja w standardzie DICOM - prezentacja obrazu w pionie, - rozdzielczość monitora min. 5 MP jasność każdego monitora ≥ 600 cd/m ²	TAK	bez punktacji
62.	Monitor LCD do wprowadzania opisów min 19"	TAK	bez punktacji
63.	Oprogramowanie umożliwiające min.: - automatyczne umieszczanie na monitorach obrazów CC bok do boku oraz projekcji MLO piersi lewej po stronie prawej, a piersi prawej po stronie lewej - jednoczesną prezentację kompletu czterech obrazów mammograficznych jednej pacjentki - porównywanie badania mammograficznego obecnego z wcześniejszym, także wykonanego na sprzęcie od różnych producentów - oglądanie obrazów w pełnej rozdzielczości	TAK	bez punktacji
64.	Oprogramowanie obsługowe – postprocessingowe	TAK	bez punktacji
65.	Opcje postprocessingowe umożliwiające i zawierające min: - zmianę okna obrazowego (wyświetlania) - odwrócenie skali szarości - oznaczanie obszarów zainteresowania	TAK	bez punktacji
66.	Oddzielna klawiatura obsługowa	TAK	bez punktacji

	dedykowana do przeglądania obrazów z badań mammograficznych		
67.	Interfejs sieciowy z funkcjonalnością: - DICOM Send/Recive, - DICOM Store - DICOM Modality Worklist - DICOM Basic Print, - DICOM Query/Retrieve,	TAK	bez punktacji
68.	Zmiana okna /przesunięcie /powiększenie obrazu.	TAK	bez punktacji
69.	Oglądanie obrazu w pełnej rozdzielczości.	TAK	bez punktacji
70.	Oprogramowanie w języku polskim	TAK	bez punktacji
	POZOSTAŁE	X	X
71.	Deklaracja zgodności lub inne dokumenty potwierdzające, że oferowane urządzenie medyczne jest dopuszczone do obrotu i używania zgodnie z ustawą o wyrobach medycznych	TAK	bez punktacji
72.	Instrukcje obsługi w języku polskim do wszystkich oferowanych składowych systemu – dostarczone wraz z aparatami w postaci wydrukowanej i elektronicznej, zakres drukowanych instrukcji do uzgodnienia z Zamawiającym	TAK	bez punktacji
73.	Zestaw fantomów do wykonywania testów podstawowych w mammografii cyfrowej zgodny z polskim prawem	TAK	bez punktacji
74.	Wykonanie projektu osłon stałych	TAK	bez punktacji
75.	Wykonanie testów akceptacyjnych, specjalistycznych zgodnie z Polskim ustawodawstwem oraz zgodnie z Zarządzeniem Prezesa NFZ określającym wymagania QA w Polskim skryningu mammograficznym (European Guidelines for Quality Assurance in Breast Cancer Screening ...4th edition).	TAK	bez punktacji
76.	Możliwość przeprowadzania zdalnej diagnostyki serwisowej systemów za pomocą sieci teleinformatycznej, poprzez zestawiane pod kontrolą Zamawiającego, chronione regułami VPN łącze	TAK	bez punktacji
77.	W okresie gwarancyjnym wykonywanie bezpłatnych przeglądów zgodnie z wymaganiami/zaleceniami producenta	TAK	bez punktacji
78.	Szkolenie personelu obsługującego aparaturę w siedzibie Zamawiającego przez okres min. 2 dni	TAK	bez punktacji

Maksymalna łączna ilość punktów: 140

CZĘŚĆ 4 – PAKIET NR 4

POZ. 1 - CYSTOSKOP

Lp.	PARAMETR TECHNICZNY	Parametr wymagany	Parametr techniczny podlegający ocenie
1.	Wideocystoskop HDTV PARAMETRY OGÓLNE	X	X
2.	Aparat fabrycznie nowy	TAK	bez punktacji
3.	Współpracujący z optyczno-cyfrowym systemem obrazowania w wąskim paśmie światła	TAK	bez punktacji
4.	4 programowalne przyciski na uchwycie	TAK	bez punktacji
5.	Zmienna sztywność sondy endoskopowej	NIE	TAK – 10 pkt NIE – 0 pkt
6.	Pole widzenia min. 120°	TAK	bez punktacji
7.	Kąt patrzenia 0°	TAK	bez punktacji
8.	Głębokość ostrości 3 - 50 mm	TAK	bez punktacji
9.	Rozmiar końcówki dystalnej endoskopu 8,1 Fr	TAK	bez punktacji
10.	Rozmiar endoskopu 16,5 Fr	TAK	bez punktacji
11.	Długość robocza 400 mm (+/-20mm)	TAK	bez punktacji
12.	Długość całkowita 650 mm (+/-20mm)	TAK	bez punktacji
13.	Wygięcie końcówki w górę min. 210°	TAK	bez punktacji
14.	Wygięcie końcówki w dół min. 130°	TAK	bez punktacji
15.	Kanał roboczy min. 6,6 Fr	TAK	bez punktacji
16.	W zestawie: łącznik typu 2- luer (1 szt.), nasadka do sterylizacji (1 szt.), szczoteczki do czyszczenia (min. 2 szt.)	TAK	bez punktacji
17.	Możliwość sterylizacji w sterylizatorach niskotemperaturowych	NIE	TAK – 10 pkt NIE – 0 pkt
	Akcesoria do wideocystoskopu	X	X
18.	Kontener do sterylizacji o wymiarach 531 x 79 x 255 mm, z pokrywą – 1 szt.	TAK	bez punktacji
19.	Tester szczelności do endoskopu – 1 szt.	TAK	bez punktacji
20.	Kleszcze chwytające wielorazowego użytku – 1 szt.	TAK	bez punktacji
21.	Kleszcze biopsyjne wielorazowego użytku – 1 szt.	TAK	bez punktacji
22.	Port biopsyjny, do narzędzi maks. 9 Fr, regulowane uszczelnienie, jednorazowego użytku, sterylne - 25 szt.	TAK	bez punktacji
23.	Cystoskop tego samego producenta co oferowana wieża endoskopowa	NIE	TAK – 10 pkt NIE – 0 pkt

POZ. 2 - WIEŻA ENDOSKOPOWA Z OSPRZĘTEM

L.p.	PARAMETR TECHNICZNY	Parametr wymagany	Parametr techniczny podlegający ocenie
1.	WIEŻA ENDOSKOPOWA Z OSPRZĘTEM PARAMETRY OGÓLNE	X	X
2.	Aparat fabrycznie nowy	TAK	bez punktacji
	Procesor ze źródłem światła LED	X	X
3.	Procesor obrazu Full HD (obsługiwane rozdzielczości 1920x1080, 1920x1200) zintegrowany ze źródłem światła LED w jednym urządzeniu	TAK	bez punktacji
4.	Wbudowany w urządzenie panel dotykowy do sterowania funkcjami procesora i źródła światła	TAK	bez punktacji
5.	Możliwość ustawienia stosunku boków obrazu endoskopowego HDTV w formacie 16:9 oraz 4:3	TAK	bez punktacji
6.	Możliwość ustawienia stosunku boków obrazu endoskopowego HDTV w formacie dodatkowym 16:10 oraz 5:4	NIE	TAK – 10 pkt NIE – 0 pkt
7.	Możliwość wyboru automatycznego włączenia lampy razem ze sterownikiem - funkcja włączona lub wyłączona	TAK	bez punktacji
8.	Włącznik/wyłącznik światła ze wskaźnikiem stanu lampy na panelu dotykowym urządzenia	TAK	bez punktacji
9.	Jednostka wyposażona w system wspomaganie obserwacji endoskopowej z wykorzystaniem technologii optyczno-cyfrowej blokującej pasmo czerwone w widmie światła białego celem lepszej diagnostyki unaczynienia w błonie śluzowej	TAK	bez punktacji
10.	Kompatybilny z funkcją obrazowania w podczerwieni IR	TAK	bez punktacji
11.	Możliwość podłączenia m.in.: 1) głowicy kamery urologicznej kątowej HDTV 2) wideocystoskopu HDTV 3) głowicy liniowej FullHD	TAK	bez punktacji
12.	Wyjścia cyfrowe wideo 2x HD-SDI oraz 1xDVI	TAK	bez punktacji
13.	Gniazdo USB do podłączenia pamięci zewnętrznej typu Flash	TAK	bez punktacji
14.	Pamięć wewnętrzna urządzenia	TAK	bez punktacji

15.	Format zapisywania plików: jpg oraz tiff	TAK	bez punktacji
16.	Automatyczne dostosowanie jasności w przedziale od -8 do +8	TAK	bez punktacji
17.	Możliwość dostosowania kolorów obrazu (czerwony, niebieski, chroma) w skali ośmiostopniowej (od -8 do +8)	TAK	bez punktacji
18.	3 tryby kolorów dla obrazowania w świetle białym oraz 4 tryby kolorów obrazowania w wąskim paśmie (Auto, Mode 1-3)	TAK	bez punktacji
19.	2 tryby kolorów do wyboru w trybie obserwacji IR	TAK	bez punktacji
20.	Możliwość przypisania ustawień dla min. 10 użytkowników	TAK	bez punktacji
21.	Możliwość zapisu profilu użytkownika na pamięci zewnętrznej i zaimportowania	NIE	TAK – 10 pkt NIE – 0 pkt
22.	Możliwość wprowadzenia danych pacjenta za pomocą panelu dotykowego, opcjonalnej klawiatury lub zaimportowania z pamięci przenośnej (do 50 rekordów)	TAK	bez punktacji
23.	Możliwość wyświetlenia danych pacjenta i stanu systemu endoskopowego na ekranie monitora podczas zabiegu z opcjami włącz/wyłącz wyświetlanie oraz dostosowania ilości wyświetlanych danych	TAK	bez punktacji
24.	Dane (rekord) pacjenta zawierają m.in. datę badania, nazwisko, ID, datę urodzenia, wiek, płeć	TAK	bez punktacji
25.	Dwa tryby ustawienia czułości przesłony: wysoki (szybka reakcja) i niski (wolna reakcja)	TAK	bez punktacji
26.	3 stopnie wzmocnienia obrazu dla obrazowania w świetle białym, w trybie podczerwieni oraz w obrazowaniu wąską wiązką światła	TAK	bez punktacji
27.	Funkcja „filtr moire” – dwustopniowy do pracy z fiberoskopami	TAK	bez punktacji
28.	3 stopnie regulacji kontrastu (wysoki, średni, niski)	TAK	bez punktacji
29.	Automatyczne wzmocnienie obrazu AGC z opcją regulacji - funkcja elektronicznego rozjaśnienia obrazu endoskopowego z redukcją szumu (6dB-18dB)	TAK	bez punktacji
30.	Ustawienie języka menu, daty, czasu, formatu daty.	TAK	bez punktacji

31.	Język menu - polski	TAK	bez punktacji
	Głowica kamery HDTV	X	X
32.	Typ kątowy (L-kształtna) dedykowana do procedur endourologicznych	TAK	bez punktacji
33.	Kompatybilna z optyczno-cyfrowym systemem obrazowania w wąskim paśmie światła	TAK	bez punktacji
34.	Waga głowicy z adapterem do optyki maksymalnie 90 g (bez przewodu z wtyczką i przełączników zdalnych)	TAK	bez punktacji
35.	Powiększenie cyfrowe	TAK	bez punktacji
36.	Min. dowolnie programowalne przyciski funkcyjne na przewodzie	TAK	2 przyciski – 0 pkt 3 przyciski – 10 pkt
37.	Przewód o długości min. 3 m	TAK	bez punktacji
38.	Regulacja ostrości przy pomocy pierścienia	TAK	bez punktacji
39.	Blokada mocowania endoskopu (dźwignia w pozycjach LOCK/FREE) umożliwiająca rotację korpusu głowicy i blokadę obserwacji wokół mechanizmu mocowania endoskopu	TAK	bez punktacji
40.	Całkowicie zanurzalna w środku dezynfekcyjnym	TAK	bez punktacji
41.	Możliwość sterylizacji niskotemperaturowej	NIE	TAK – 10 pkt NIE – 0 pkt
	Monitor medyczny 4K	X	X
42.	Ekran min 26 cala	TAK	bez punktacji
43.	Podświetlenie monitora LED	NIE	TAK – 10 pkt NIE – 0 pkt
44.	Rozdzielczość 4K (3840x2160, proporcje 16:9)	TAK	bez punktacji
45.	Kontrast co najmniej 1000:1	TAK	bez punktacji
46.	Jasność co najmniej 800 cd/m ²	TAK	bez punktacji
47.	Przestrzeń barw BT.2020 / BT.709	TAK	bez punktacji
48.	Wejścia: 3G-SDI, HDMI	TAK	bez punktacji
49.	Wyjścia: 3G-SDI, DVI	TAK	bez punktacji
50.	Funkcje: PIP, POP	TAK	bez punktacji
51.	Waga maks. 9 kg	TAK	bez punktacji
52.	Montaż w standardzie VESA 100x100 mm	TAK	bez punktacji
	Wózek medyczny	X	X
53.	4 półki (2 środkowe o regulowanej wysokości)	TAK	bez punktacji
54.	Ramię na monitor LCD z możliwością płynnej regulacji prawo-lewo, góra-dół	TAK	bez punktacji
55.	4 kółka blokowane	TAK	bez punktacji

56.	Uchwyt na głowicę kamery	TAK	bez punktacji
57.	Szuflada	TAK	bez punktacji
58.	Wieszak na płyny	TAK	bez punktacji
59.	Wbudowany transformator separacyjny z gniazdami elektrycznymi z wyłącznikiem sieciowym do podłączenia wykorzystywanych w zestawie urządzeń	TAK	bez punktacji
	Histeroskop	X	X
60.	Optyka, średnica 3 mm, długość robocza min. 282 mm, kąt patrzenia 30°, szerokokątna, autoklawowalna; w zestawie: kontener do sterylizacji, tuba ochronna - 1 szt.	TAK	bez punktacji
61.	Światłowód do optyki, średnica wiązki 2,8 mm, średnica zewnętrzna 6,8 mm, długość 3 m - 1 szt.	TAK	bez punktacji
62.	Płaszcz, 4,5 mm, z ciągłym przepływem - kraniki bezobsługowe, nierozbieralne, kanał roboczy 3 Fr, łączenie z optyką poprzez zatrzask "kliknięcie" - 1 szt.	TAK	bez punktacji
63.	Płaszcz, 5,5 mm, z ciągłym przepływem - kraniki bezobsługowe, nierozbieralne, kanał roboczy 5 Fr, łączenie z optyką poprzez zatrzask "kliknięcie" - 1 szt.	TAK	bez punktacji
64.	Uszczelka, 3-lamelowa, czarna - 10 szt.	TAK	bez punktacji
65.	Kleszczyki biopsyjne, 5 Fr, pół-giętkie - 1 szt.	TAK	bez punktacji
66.	Nożyczki haczykowate, 5 Fr, pół-giętkie - 1 szt.	TAK	bez punktacji
67.	Nożyczki proste 5 Fr, pół-giętkie - 1 szt.	TAK	bez punktacji
	Pompa do histeroskopii	X	X
68.	Ciśnienie robocze 35 - 150 mmHg	TAK	bez punktacji
69.	Przepływ 0,03 - 0,5 l/min	TAK	bez punktacji
70.	Funkcja rozpoznawania podłączonego endoskopu	TAK	bez punktacji
71.	Ekran dotykowy do sterowania pompą i zmiany ustawień	TAK	bez punktacji
72.	Współpraca z drenami jednorazowego użytku	TAK	bez punktacji
73.	Współpraca z drenami wielorazowego użytku	TAK	bez punktacji
74.	W zestawie dren wielorazowego użytku, do 20 użyć - 2 szt.	TAK	bez punktacji
	Diatermia chirurgiczna	X	X

75.	Urządzenie umożliwiające pracę monopolarną i bipolarną	TAK	bez punktacji
76.	Urządzenie umożliwiające rozbudowę o bipolarny system zamykania naczyń krwionośnych, bez zakupu dodatkowych modułów do diatermii.	TAK	bez punktacji
77.	Zasilanie elektryczne urządzenia: 230V 50Hz.	TAK	bez punktacji
78.	Podstawowa częstotliwość pracy generatora 333kHz +/-10%	TAK	bez punktacji
79.	Aparat z zabezpieczeniem przed impulsem defibrylacji	TAK	bez punktacji
80.	Zabezpieczenie przeciwporażeniowe Klasa I CF	TAK	bez punktacji
81.	Zabezpieczenie przed przeciążeniem aparatu z aktywnym pomiarem temperatury kluczowych elementów	TAK	bez punktacji
82.	Automatyczny test urządzenia po uruchomieniu.	TAK	bez punktacji
83.	Komunikacja z urządzeniem za pomocą ekranu dotykowego.	TAK	bez punktacji
84.	Czytelny ciekłokrystaliczny wyświetlacz parametrów pracy, nie mniejszy niż 9"	TAK	bez punktacji
85.	Regulacja kąta nachylenia ekranu umożliwiająca optymalną widoczność panelu sterowania niezależnie od warunków (oświetlenia, wysokości ustawienia urządzenia itp.)	NIE	TAK – 10 pkt NIE – 0 pkt
86.	Możliwość regulacji jasności ekranu	TAK	bez punktacji
87.	Możliwość wyboru wersji graficznej wyświetlacza (jasna do sali operacyjnej, ciemna do pracowni endoskopowej)	TAK	bez punktacji
88.	Komunikacja w języku polskim.	TAK	bez punktacji
89.	System kontroli aplikacji elektrody neutralnej dwudzielnej. Stała kontrola aplikacji elektrody podczas trwania całego zabiegu. Wyświetlacz poprawnego podłączenia elektrody neutralnej. Możliwość wyboru elektrody neutralnej dzielonej dla dorosłych i dzieci lub dla noworodków	TAK	bez punktacji
90.	Zła aplikacja elektrody neutralnej dwudzielnej sygnalizowania alarmem, komunikatem na ekranie oraz komunikatem głosowym w języku polskim.	TAK	bez punktacji
91.	System rozpoznawania podłączonych narzędzi. Automatyczne przywoływanie trybów pracy i nastaw dla podłączonego narzędzia.	TAK	bez punktacji
92.	Urządzenie wyposażone w cztery wyjścia uniwersalne umożliwiające podłączenie	TAK	bez punktacji

	akcesoriów mono lub bipolarnych z systemem rozpoznawania narzędzi		
93.	Możliwość regulacji głośności sygnałów aktywacji – min. 8 poziomów (bez możliwości całkowitego wyciszenia)	TAK	bez punktacji
94.	Możliwość zapamiętania min. 100 programów i zapisania ich pod dowolną nazwą.	TAK	bez punktacji
95.	Sygnalizacja akustyczna i wizualna aktualnego trybu pracy	TAK	bez punktacji
96.	Aktywacja funkcji monopolarnych włącznikiem nożnym lub z uchwytu elektrody czynnej	TAK	bez punktacji
97.	Funkcja ograniczenia czasu aktywacji trybów mono i bipolarnych z możliwością regulacji czasu	TAK	bez punktacji
98.	Wizualna i akustyczna sygnalizacja nieprawidłowego działania urządzenia. Informacja o niesprawności w formie komunikatu z opisem wyświetlanym na ekranie urządzenia. Historia błędów archiwizowana dla potrzeb serwisu	TAK	bez punktacji
99.	Zdalna zmiana programów za pomocą trzeciego przycisku włącznika nożnego	TAK	bez punktacji
100.	Możliwość zmiany parametrów pracy za pomocą trzeciego przycisku włącznika nożnego	TAK	bez punktacji
101.	Urządzenie umożliwiające pracę z bezprzewodowym (radiowym) włącznikiem nożnym	TAK	bez punktacji
102.	Urządzenie wyposażone w funkcję monitorującą ważność przeglądu okresowego – przypomnienie o przeglądzie w postaci komunikatu.	NIE	TAK – 10 pkt NIE – 0 pkt
	PARAMETRY PRACY URZĄDZENIA	X	X
103.	Cięcie monopolarne z mocą do 400W	TAK	bez punktacji
104.	Minimum trzy rodzaje cięcia monopolarnego	TAK	bez punktacji
105.	Minimum 8 efektów w każdym z dostępnych trybów cięcia monopolarnego	TAK	bez punktacji
106.	Koagulacja monopolarna kontaktowa z mocą do 200W	TAK	bez punktacji
107.	Minimum cztery rodzaje koagulacji monopolarnej standardowej w tym koagulacja miękka, forsowna, bezkontaktowa (spray)	TAK	bez punktacji
108.	Minimum 8 efektów koagulacji dostępnych dla każdego z wymaganych trybów koagulacji monopolarnej kontaktowej	TAK	bez punktacji
109.	Koagulacja bipolarna z mocą 120W	TAK	bez punktacji

110.	Minimum dwa rodzaje koagulacji bipolarnej	TAK	bez punktacji
111.	Minimum 8 efektów dostępnych w trybie koagulacji bipolarnej	TAK	bez punktacji
112.	Możliwość współpracy z instrumentami przystosowanymi do systemu rozpoznawania narzędzi	TAK	bez punktacji
113.	Opcja automatycznego startu i zakończenia koagulacji bipolarnej dostępna w min. jednym z trybów.	TAK	bez punktacji
114.	Tryb cięcia bipolarnego z mocą 120W	TAK	bez punktacji
115.	Minimum 8 efektów dostępnych w trybie cięcia bipolarnego	TAK	bez punktacji
	WYPOSAŻENIE	X	X
116.	Elektrody neutralne jednorazowego użytku, dwudzielne, hydrożelowe z systemem rozpraszającym prąd równomiernie na całej powierzchni elektrody, nie wymagające aplikacji w określonym kierunku w stosunku do pola operacyjnego, powierzchnia przewodząca 110cm ² , bez ograniczenia mocy maksymalnej, pakowane po 5szt. - 50 szt.	TAK	bez punktacji
117.	Kabel elektrody neutralnej jednorazowej o dł.min.3m – 1 szt.	TAK	bez punktacji
118.	Włącznik nożny dwuprzyciskowy z możliwością zmiany programów – 1 szt.	TAK	bez punktacji
119.	Kabel monopolarny laparoskopowy, wielorazowy, o dł.min.3, z wtyczką 6-pin kompatybilną z systemem rozpoznawania narzędzi – 3 szt.	TAK	bez punktacji
120.	Kabel do narzędzi bipolarnych, wielorazowy, o dł.min.3m, z wtyczką 6-pin kompatybilną z systemem rozpoznawania narzędzi – 3 szt.	TAK	bez punktacji

POZ. 3 - WIERTARKA OPERACYJNA KANIULOWANA Z NASADKAMI

L.p.	PARAMETR TECHNICZNY	Parametr wymagany	Parametr techniczny podlegający ocenie
1.	WIERTARKA OPERACYJNA KANIULOWANA Z NASADKAMI PARAMETRY OGÓLNE	X	X
2.	Aparat fabrycznie nowy	TAK	bez punktacji
3.	Rękojeść napędu akumulacyjnego do nasadek roboczych do zabiegów ortopedycznych i neurochirurgicznych.	TAK	bez punktacji
4.	Rękojeść o niskiej wadze wykonana z aluminium z jednym przyciskiem spustowym do aktywacji napędu. Rękojeść z portem do automatycznego mocowania nasadek roboczych, oraz z sterownikiem do kierunku pracy napędu w prawo i lewo	TAK	bez punktacji

	oraz trybu wysprzężenia.		
5.	Rękojeść z komorą dla baterii o mocy od 7,2V zamykana wieczkiem z przesuwным zamkiem manualnym. Dostosowana do sterylizacji parowej, ciśnieniowej	TAK	bez punktacji
6.	Nasadki robocze do rękojeści napędu akumulacyjnego	X	bez punktacji
7.	Nasadka typ „JACOBS” kaniulowana do mocowania drutów o średnicy od 0,8mm do 5,9mm. Praca w zakresie od 0,00 do 1200obr /min	TAK	bez punktacji
8.	Nasadka typ „PIN-DRIVER” do drutów Kirschnera o śr od 0,8mm do 2,0mm. Praca w zakresie Od 0,00 do 1200obr /min	TAK	bez punktacji
9.	Nasadka typ „PIŁA OSCYLACYJNA”, Praca w zakresie od 0,00 do 18000obr /min	TAK	bez punktacji
10.	Nasadka typ AO do mocowania wiertel od 1,0mm do 5,9mm, Praca w zakresie od 0,00 do 1200obr /min	TAK	bez punktacji
	Wyposażenie dodatkowe	X	X
11.	Bateria do szybkiego ładowania o mocy min 7,2V - nieautoklawna.	TAK	bez punktacji
12.	Ładowarka jednostanowiskowa z przewodem zasilającym.	TAK	bez punktacji
13.	Nasadka na komorę baterii do aseptycznego wkładania baterii	TAK	bez punktacji
14.	Kaseta do sterylizacji rękojeści napędu i nasadek roboczych z przykrywką z blokadą zapięcia .	TAK	bez punktacji
15.	Klucz do blokowania zacisku nasadki typ JACOBS	TAK	bez punktacji

POZ. 4 - NARZĘDZIA ORTOPEDYCZNE (KPL.)

L.p.	PARAMETR TECHNICZNY	Parametr wymagany	Parametr techniczny podlegający ocenie
1.	NARZĘDZIA ORTOPEDYCZNE (KPL.) PARAMETRY OGÓLNE	X	X
2.	Sprzęt fabrycznie nowy	TAK	bez punktacji
3.	kleszczyki do opatrunków proste typ MAIER dł. 265mm z zamkiem szerokość szczęki 7mm skok ząbków 1,25mm (1 szt.)	TAK	bez punktacji
4.	miska stalowa pojemność 0,16 litra wymiary 83 mm (górn) / 54 mm (dół) / 41 mm (wysokość) (2 szt.)	TAK	bez punktacji
5.	uchwyt skalpela numer 3 długość 125 mm (1 szt.)	TAK	bez punktacji
6.	uchwyt skalpela numer 4 długość 135 mm (1 szt.)	TAK	bez punktacji
7.	pinceta chirurgiczna średnioszeroka (szerokość szczęki 1,5 mm) prosta długość 145 mm końcówka 1x2 zęby (1 szt.)	TAK	bez punktacji

8.	pinceta chirurgiczna standard prosta długość 145 mm końcówka 1x2 zęby (2 szt.)	TAK	bez punktacji
9.	imadło chirurgiczne typ HEGAR-MAYO z zapadką długość 185 mm część robocza z twardą wkładką szczęki ząbkowane krzyżowo skok 0,5 mm (2 szt.)	TAK	bez punktacji
10.	kleszczyki naczyniowe typ HALSTED-MOSQUITO zakrzywione delikatne długość 125 mm (4 szt.)	TAK	bez punktacji
11.	kleszczyki naczyniowe typ KELLY proste delikatne długość 140 mm (2 szt.)	TAK	bez punktacji
12.	kleszczyki naczyniowe typ KELLY zakrzywione delikatne długość 140 mm (2 szt.)	TAK	bez punktacji
13.	kleszczyki naczyniowe typ KOCHER-OCHSNER proste długość 160 mm końcówka 1x2 zęby (4 szt.)	TAK	bez punktacji
14.	młotek waga głowy 380 g waga całkowita 637 g średnica 34 mm długość 240 mm (1 szt.)	TAK	bez punktacji
15.	łyżka kostna typ martini dwustronna szerokości główek 4 i 3,2 mm długość 140 mm (1 szt.)	TAK	bez punktacji
16.	łyżka kostna typ JACOBSON dwustronna długość 140 mm (1 szt.)	TAK	bez punktacji
17.	kościotrzymacz szerokość szczęki 3/3 mm długość 145 mm (1 szt.)	TAK	bez punktacji
18.	kościotrzymacz szerokość szczęki 2,5/7 mm długość 190 mm (1 szt.)	TAK	bez punktacji
19.	kościotrzymacz typ DINGMANN długość 185 mm (1 szt.)	TAK	bez punktacji
20.	kleszcze repozycyjne do kości typ MEYER z przewodnicą dedykowaną do drutu o średnicy do 1 mm długość 170 mm (1 szt.)	TAK	bez punktacji
21.	kleszcze do kostek proste złącze śrubowe długość 210 mm (1 szt.)	TAK	bez punktacji
22.	pobijak część robocza gładka średnica 3 mm długość całkowita 160 mm (1 szt.)	TAK	bez punktacji
23.	retraktor półautomatyczny typ WEITLANER 3x4 tępych zęby długość całkowita 165 mm (1 szt.)	TAK	bez punktacji
24.	retraktor półautomatyczny typ WEITLANER 3x4 półostre zęby długość całkowita 130 mm (1 szt.)	TAK	bez punktacji
25.	hak operacyjny typ BABY-SEEN-MILLER długość 155 mm dwustronny z jednej strony 3-zębny tępy szerokość 8 mm z drugiej strony łopata szerokość 7 mm długość 24 mm (2 szt.)	TAK	bez punktacji
26.	hak operacyjny typ BABY-SEEN-MILLER dł. 155mm dwustronny 3 zębny ostry	TAK	bez punktacji

	szerokość 8mm łopata szerokość 7mm dł. 24mm (2 szt.)		
27.	hak operacyjny typ VOLKMANN trójzębny półostrzy część robocza 8,5x13 mm długość 220 mm (2 szt.)	TAK	bez punktacji
28.	hak operacyjny typ FARABEUF dwustronny długość 125 mm zestaw składający się z dwóch haków wymiary 25x10 mm i 32x12mm oraz 22x10mm i 28x12 mm (1 szt.)	TAK	bez punktacji
29.	raspator typ LAMBOTTE szerokość 10 mm długość 215 mm (1 szt.)	TAK	bez punktacji
30.	raspator zakrzywiony część robocza prostokątna szerokość 3 mm długość 200 mm (1 szt.)	TAK	bez punktacji
31.	podważka z raspatorem typ FREER dwustronna tępo/ostra długość 185 mm (1 szt.)	TAK	bez punktacji
32.	disektor typ TONNIS dwustronny obie końcówki tępe długość 240 mm (1 szt.)	TAK	bez punktacji
33.	kleszcze do wyginania i cięcia drutów dedykowane do drutów miękkich o średnicy do 1,5 mm oraz twardych o średnicy do 1 mm długość 150 mm (1 szt.)	TAK	bez punktacji
34.	kleszcze płaskie do trzymania drutu szczęki krzyżowo ząbkowane z dodatkowymi kanałami pionowym oraz poziomym dł. 170 mm (1 szt.)	TAK	bez punktacji
35.	kleszcze do cięcia drutów szczęki wzmocnione dedykowane do drutów miękkich o średnicy do 3,5 mm oraz twardych o średnicy do 2,5 mm końce ramion złożone długość 165 mm (1 szt.)	TAK	bez punktacji
36.	odgryzacz kostny typ ALEXANDER zakrzywiony w kształcie litery "S" długość 140 mm (1 szt.)	TAK	bez punktacji
37.	dźwignia kostna szerokość 2,8 mm długość 140 mm (2 szt.)	TAK	bez punktacji
38.	dźwignia kostna szerokość 4,5 mm długość 150 mm (2 szt.)	TAK	bez punktacji
39.	dźwignia kostna typ BUCK-GRAMCKO szerokość 7,5 mm końcówka 2 mm długość 150 mm (2 szt.)	TAK	bez punktacji
40.	dźwignia kostna szerokość 6 mm końcówka 2 mm długość 160 mm (2 szt.)	TAK	bez punktacji
41.	osteotom typ MANNERFELT szerokość 4 mm długość 155 mm (1 szt.)	TAK	bez punktacji
42.	rozwiertak prosty z dwoma rowkami długość 150 mm (1 szt.)	TAK	bez punktacji
43.	osteotom typ MANNERFELT szerokość 8 mm długość 155 mm (1 szt.)	TAK	bez punktacji
44.	raszpla dwustronna figura 9+10 szerokość	TAK	bez punktacji

	7 mm długość 210 mm części pracujące z twardymi wkładkami (1 szt.)		
45.	haczyk operacyjny delikatny trójzębny ostry 5,0x7,0mm długość 165 mm (1 szt.)	TAK	bez punktacji
46.	kosz stalowy perforowany z nóżkami i uchwytyami wymiary 406x253x106 mm (1 szt.)	TAK	bez punktacji
47.	nożyczki chirurgiczne odgięte typ COOPER tępo tępo długość 165 mm (1 szt.)	TAK	bez punktacji
48.	nożyczki preparacyjne typ MAYO odgięte długość 200 mm ostrza tępo tępo (1 szt.)	TAK	bez punktacji

łącznie ilość punktów: 100

CZĘŚĆ 5 – PAKIET NR 5

POZ. 1 - KOZETKA LEKARSKA

L.p.	PARAMETR TECHNICZNY	Parametr wymagany	Parametr techniczny podlegający ocenie
1.	KOZETKA LEKARSKA PARAMETRY OGÓLNE		X
2.	Sprzęt fabrycznie nowy	TAK	bez punktacji
3.	Stelaż wykonany ze stali malowanej proszkowo	TAK	bez punktacji
4.	Obicie wypełnione pianką poliuretanową obszyte materiałem skóropodobnym zmywalnym / kolor do wyboru przez Zamawiającego po podpisaniu umowy (min. 5 kolorów)	TAK	bez punktacji
5.	Możliwość regulacji wezglowia w zakresie min. 0-30 stopni	TAK	0-30 stopni – 0 pkt Większy zakres – 10 pkt
6.	Długość całkowita 190cm (+/- 10cm)	TAK	bez punktacji
7.	Szerokość całkowita 50cm (+/-10cm)	TAK	bez punktacji
8.	Wysokość całkowita 50cm (+/-10cm)	TAK	bez punktacji
9.	Dopuszczalna masa całkowita stołu <30 kg	TAK	bez punktacji
10.	Dopuszczalne obciążenie maksymalne min. 150kg	TAK	bez punktacji

POZ. 2 - KOZETKA REGULOWANA

L.p.	PARAMETR TECHNICZNY	Parametr wymagany	Parametr techniczny podlegający ocenie
1.	KOZETKA REGULOWANA PARAMETRY OGÓLNE	X	X
2.	Sprzęt fabrycznie nowy	TAK	bez punktacji
3.	Kozetka umożliwiająca zmianę wysokości leża	TAK	bez punktacji
4.	Kozetka przeznaczona do badań EKG i USG.	TAK	bez punktacji
5.	Kozetka posiadająca drewnianą konstrukcję i wygodny materac	TAK	bez punktacji
6.	Leże dwusegmentowe	TAK	bez punktacji
7.	Ruchoma część leżyska pozwalająca na ułożenie pacjenta w pozycji leżącej oraz półsiedzącej	TAK	bez punktacji
8.	Możliwość regulacji wysokości w zakresie od min 55 do 75 cm	TAK	bez punktacji
9.	Kolorystyka do wyboru przez Zamawiającego	TAK	bez punktacji
10.	Wymiary: Długość: 190 cm Szerokość: 70 cm	TAK	bez punktacji
11.	Dopuszczalne obciążenie min. 180 kg	TAK	bez punktacji
12.	Długość zagłówek min. 70 cm	TAK	bez punktacji

13.	Regulacja kąta nachylenia zagłówka w zakresie min. od 0° do + 40°	TAK	od 0° do + 40° - 0 pkt Większy zakres – 10 pkt
-----	---	-----	---

POZ. 3 - STÓŁ ZABIEGOWY

L.p.	PARAMETR TECHNICZNY	Parametr wymagany	Parametr techniczny podlegający ocenie
1.	STÓŁ ZABIEGOWY PARAMETRY OGÓLNE	X	X
2.	Sprzęt fabrycznie nowy	TAK	bez punktacji
3.	Stół do zabiegów opatrunkowych i prostych zabiegów operacyjnych	TAK	bez punktacji
4.	Długość stołu z blatem: 2050 mm (± 30 mm)	TAK	bez punktacji
5.	Całkowita szerokość blatu: 580 mm (± 30 mm)	TAK	bez punktacji
6.	Regulacja wysokości blatu: 800 do 1050 mm (± 30 mm). Wymiary wysokości dotyczą górnej powierzchni materaca	TAK	bez punktacji
7.	Regulacja oparcia pleców: - 40° do 85° ($\pm 5^\circ$)	TAK	bez punktacji
8.	Regulacja podglówka: - 40° do 55° ($\pm 5^\circ$)	TAK	bez punktacji
9.	Przechył Trendelenburga: 25° ($\pm 5^\circ$)	TAK	bez punktacji
10.	Przechył anti-Trendelenburga: 15° ($\pm 5^\circ$)	TAK	bez punktacji
11.	Regulacja kąta nachylenia podnóżków w płaszczyźnie pionowej: - 90° do 20° ($\pm 5^\circ$)	TAK	bez punktacji
12.	Zakres regulacji kąta odchylenia podnóżków w płaszczyźnie poziomej: 0° do 180° ($\pm 5^\circ$)	TAK	bez punktacji
13.	Regulacja wysokości blatu za pomocą nożnej pompy hydraulicznej	TAK	bez punktacji
14.	Dźwignie pompy po dwóch stronach podstawy, skierowane w stronę podglówka	TAK	bez punktacji
15.	Regulacja segmentu oparcia pleców, podglówka, przechyłów wzdłużnych oraz nachylenia podnóżków w płaszczyźnie pionowej wspomagana sprężynami gazowymi z blokadą	TAK	bez punktacji
16.	Zabezpieczenie przed przypadkowym uruchomieniem dźwigni zwalniania blokad w sprężynach gazowych służących do regulacji oparcia pleców	TAK	bez punktacji
17.	Konstrukcja stołu wykonana ze stali węglowej lakierowanej proszkowo lub stali kwasoodpornej	TAK	Stal kwasoodporna – 10 pkt Stal węglowa lakierowana – 0 pkt
18.	Stół przejezdny z systemem centralnej blokady kół i kołem kierunkowym	TAK	bez punktacji
19.	Stół z zaciskiem wyrównania potencjałów wraz z przewodem do odprowadzania ładunków elektrostatycznych	TAK	bez punktacji

20.	Blat stołu 4-ro segmentowy: – podglówek płytowy - oparcie pleców - płyta lędźwiowa - 2 szt. podnóżków	TAK	bez punktacji
21.	Blat przenikalny dla promieni RTG, z możliwością zastosowania tac na kasety lub uchwytów do mocowania kaset do zdjęć RTG, co najmniej w segmencie oparcia pleców i siedziska	TAK	bez punktacji
22.	Materace bezszwowe, antystatyczne, wykonane z poliuretanu spienionego. Materac płyty lędźwiowej zdejmowany. Grubość materaca min. 50 mm	TAK	bez punktacji
23.	Wyposażenie stołu: - uchwyt na podkład papierowy – 1 szt. - podpórka ręki, do podpierania ręki w pozycji leżącej pacjenta, z możliwością obrotu w płaszczyźnie poziomej – 1 szt.-	TAK	bez punktacji
24.	Powierzchnie stołu odporne na środki dezynfekcyjne	TAK	bez punktacji

POZ. 4 - FOTEL LARYNGOLOGICZNY

L.p.	PARAMETR TECHNICZNY	Parametr wymagany	Parametr techniczny podlegający ocenie
1.	FOTEL LARYNGOLOGICZNY PARAMETRY OGÓLNE	X	X
2.	Sprzęt fabrycznie nowy	TAK	bez punktacji
3.	Fotel do zabiegów i badań laryngologicznych składający się z minimum 4 segmentów (oparcia głowy, pleców, siedzenia oraz segmentu nożnego)	TAK	bez punktacji
4.	Fotel osadzony na kolumnie	TAK	bez punktacji
5.	Fotel wyposażony w demontowalne podręczki z tworzywa sztucznego z możliwością rozsuwania na boki	TAK	bez punktacji
6.	Fotel wyposażony w kółka średnica 75mm z indywidualną blokadą hamulcami, kółka umożliwiające łatwe przestawienie fotela w celu utrzymania czystości w gabinecie czy sali zabiegowej	TAK	bez punktacji
7.	Długość fotela w pozycji leżanki 1750mm +/-50mm	TAK	bez punktacji
8.	Regulacja wysokości elektromechaniczna w zakresie min. 520-720 mm – sterowanie za pomocą kablowego pilota ręcznego	TAK	bez punktacji
9.	Regulowany manualnie zagłówek w zakresie min. +20/- 45°	TAK	bez punktacji
10.	Podstawa obudowana gładką, jednolitą, tworzywową osłoną w kolorze białym	TAK	bez punktacji
11.	Szerokość siedziska min 480mm	TAK	bez punktacji

12.	Nośność fotela min 140 kg	TAK	bez punktacji
13.	Rotacja fotela min. +/- 90° w obie strony z możliwością blokady	TAK	bez punktacji
14.	Tapicerka dostępna w gamie min. 10 kolorów	TAK	bez punktacji
15.	Elektromechanicznie regulowany segment pleców w zakresie min. +17/+96° – sterowanie za pomocą kablowego pilota ręcznego	TAK	bez punktacji
16.	Manualnie regulowany segment nóg w zakresie 0/-90°	TAK	bez punktacji
17.	Segment nożny wyposażony w wysuwany element ze stali nierdzewnej stanowiący podpórkę pod nogi pacjenta	NIE	TAK – 10 pkt NIE – 0 pkt
18.	Fotel odporny na stosowanie środków myjąco-dezynfekujących	TAK	bez punktacji
19.	Zasilanie 230V	TAK	bez punktacji

POZ. 5 - KOZETKA LEKARSKA (do zabiegów endoskopowych)

L.p.	PARAMETR TECHNICZNY	Parametr wymagany	Parametr techniczny podlegający ocenie
1.	KOZETKA LEKARSKA (PARAMETRY OGÓLNE)	X	X
2.	Sprzęt fabrycznie nowy	TAK	bez punktacji
3.	Kozetka lekarska umożliwiająca prowadzenie zabiegów endoskopowych	TAK	bez punktacji
4.	Kozetka z elektryczną regulacją wysokości	TAK	bez punktacji
5.	Konstrukcja oparta na 2 elektrycznych kolumnach zapewniającymi właściwą stabilność	TAK	bez punktacji
6.	Konstrukcja stalowa pokryta lakierem proszkowym lub inną powłoką zapewniającą odpowiednią ochronę oraz odporność na środki dezynfekcyjne i uszkodzenia mechaniczne	TAK	bez punktacji
7.	Podstawa mobilna wyposażona w 4 koła o średnicy min. 125mm z indywidualną blokadą	TAK	bez punktacji
8.	Podstawa stołu wyposażona w osłonę tworzywową ułatwiającą utrzymanie właściwego poziomu higieny	NIE	TAK – 10 pkt NIE – 0 pkt
9.	Kozetka wyposażona w 2-sekcyjne leże o wymiarach min. 65x 200 cm	TAK	bez punktacji
10.	Leże tapicerowane materiałem zmywalnym np. skaj	TAK	bez punktacji
11.	Wymiary całkowite kozetki max. 80x210 cm	TAK	bez punktacji
12.	Regulacja wysokości kozetki przy użyciu pilota przewodowego lub sterownika nożnego	TAK	bez punktacji
13.	Regulacja elektryczna wysokości w	TAK	bez punktacji

	zakresie min. 48-85 cm		
14.	Elektrycznie regulowana pozycja Trendelenburga i anty-Trendelenburga min. +/- 15°	TAK	bez punktacji
15.	Segment pleców regulowany przy użyciu sprężyn gazowych w zakresie min. 0-80°	TAK	bez punktacji
16.	Kolor tapicerki do wyboru przez Zamawiającego po wyborze ofert, min. 6 dostępnych kolorów do wyboru	TAK	bez punktacji
17.	Bezpieczne obciążenie stołu min. 200 kg.	TAK	200-220 kg – 0 pkt >220 kg – 10 pkt
18.	Waga stołu < 100 kg	TAK	bez punktacji
19.	Kozetka wyposażona w uchwyt na ręczniki jednorazowego użytku zlokalizowany pod segmentem pleców	TAK	bez punktacji

POZ. 6 - LODÓWKA

L.p.	PARAMETR TECHNICZNY	Parametr wymagany	Parametr techniczny podlegający ocenie
1.	LODÓWKA PARAMETRY OGÓLNE	X	X
2.	Sprzęt fabrycznie nowy	TAK	bez punktacji
3.	Wymiary maksymalne (WxSxG) 190 x 60 x 68 cm	TAK	bez punktacji
4.	Kolor biały	TAK	bez punktacji
5.	Lodówka wyposażona w komorę zamrażarki usytuowaną na dole	TAK	bez punktacji
6.	System odszraniania „No Frost”	NIE	TAK – 10 pkt NIE – 0 pkt
7.	Sterowanie elektroniczne	TAK	bez punktacji
8.	Zewnętrzny wyświetlacz	TAK	bez punktacji
9.	Kompresor inwertorowy	TAK	bez punktacji
10.	Dwa termostaty i minimum jeden agregat	TAK	bez punktacji
11.	Czas utrzymania temperatury w przypadku braku zasilania przez min. 12 godz	TAK	bez punktacji
12.	Klasa energetyczna co najmniej E	TAK	bez punktacji
13.	Pojemność min. 220 L komora chłodziarki i 100L komora zamrażarki	TAK	bez punktacji
14.	Poziom hałasu max 38 dB	TAK	bez punktacji
15.	Oświetlenie wewnętrzne LED	TAK	bez punktacji
16.	Minimum 4 półki	TAK	bez punktacji

POZ. 7 - KRZESŁO MEDYCZNE LEKARSKIE

L.p.	PARAMETR TECHNICZNY	Parametr wymagany	Parametr techniczny podlegający ocenie
1.	KRZESŁO MEDYCZNE LEKARSKIE PARAMETRY OGÓLNE	X	X
2.	Sprzęt fabrycznie nowy	TAK	bez punktacji

3.	Krzeseło na podstawie jezdnej -metalowa pięcioramienna chromowana podstawa jezdna	TAK	bez punktacji
4.	Siedzisko i oparcie tapicerowane wysokogatunkową eko-skórą	TAK	bez punktacji
5.	Miękkie podłokietniki tapicerowane skórą w kolorze siedziska	TAK	bez punktacji
6.	Płynnie regulowana wysokość siedziska za pomocą podnośnika pneumatycznego w zakresie min. 42-50cm	TAK	bez punktacji
7.	Możliwość zwolnienia mechanizmu i swobodnego "bujania się" oraz zablokowania w pozycji do pracy	TAK	bez punktacji
8.	Oparcie o wysokości min. 66cm	TAK	bez punktacji
9.	Wymiary: (+/-2cm) Wysokość oparcia: 60 cm. Szerokość siedziska: 50 cm, głębokość siedziska 50 cm	TAK	bez punktacji

POZ. 8 - FOTEL DO CYSTOSKOPU

L.p.	PARAMETR TECHNICZNY	Parametr wymagany	Parametr techniczny podlegający ocenie
1.	FOTEL DO CYSTOSKOPU PARAMETRY OGÓLNE	X	X
2.	Sprzęt fabrycznie nowy	TAK	bez punktacji
3.	Fotel przeznaczony do przeprowadzania badań i zabiegów ginekologicznych i urologicznych	TAK	bez punktacji
4.	Długość całkowita leża w pozycji poziomej bez segmentu podudzia: 1280 mm (\pm 30 mm).	TAK	bez punktacji
5.	Całkowita szerokość leża: 740 mm (\pm 30 mm)	TAK	bez punktacji
6.	Regulacja wysokości siedziska w pozycji fotelowej 560mm – 890mm (\pm 30 mm)	TAK	bez punktacji
7.	Regulacja wysokości leża w pozycji poziomej 760mm – 1090mm (\pm 30 mm)	TAK	bez punktacji
8.	Przy pozycji fotelowej możliwość uzyskania bardzo niskiego położenia przedniej krawędzi siedziska – przynajmniej 400mm – w celu ułatwienia pacjentce wsiadania na fotel.	TAK	bez punktacji
9.	Regulacja kąta oparcia pleców od -10° do 65° (\pm 5°)	TAK	bez punktacji
10.	Kąt pochylecia siedziska: -65° do 10° (\pm 5°)	TAK	bez punktacji
11.	Przechył Trendelenburga min. 10°	TAK	bez punktacji

12.	Przechył anty-Trendelenburga min. 60 ⁰	TAK	bez punktacji
13.	Funkcje fotela realizowane za pomocą ręcznego pilota przewodowego oraz przewodowych sterowników nożnych, poprzez siłowniki elektryczne na napięcie stałe 24V: - regulacja wysokości fotela - niezależna regulacja kąta pochylenia siedziska - regulacja przechyłów Trendelenburga i anty-Trendelenburga przy jednoczesnej zmianie kąta oparcia pleców i segmentu siedziska	TAK	bez punktacji
14.	Ręczny pilot przewodowy wyposażony w dodatkowe funkcje uzyskiwane z jednego (osobnego dla każdej funkcji) przycisku: - tzw. pozycja startowa – fotel uzyskuje najniższą wysokość - pozycja antyszokowa – wypoziomowane segmenty fotela oraz przejście do pozycji Trendelenburga - przycisk służący do zapisania (zapamiętania) dowolnej, ustalonej pozycji fotela	TAK	bez punktacji
15.	Konstrukcja fotela wykonana ze stali węglowej lakierowanej proszkowo z użyciem lakieru z nanotechnologią srebra powodującą hamowanie namnażania bakterii i wirusów. Dodatki antybakteryjne muszą być integralną zawartością składu lakieru.	TAK	bez punktacji
16.	Konstrukcja nośna fotela i podstawa osłonięte obudową z tworzywa wykonanego z zastosowaniem antybakteryjnej nanotechnologii srebra powodującej hamowanie namnażania się bakterii i wirusów. Dodatek antybakteryjny musi być integralną zawartością składu tworzywa i zapewniać powolne uwalnianie jonów srebra. Osłony także w części siedzeniowej i z tyłu oparcia pleców.	TAK	bez punktacji
17.	Fotel mobilny dzięki trzem kołom (dwa koła kierunkowe do jazdy na wprost oraz jedno koło skrętne) zabudowanym w podstawie. Koła nie wystają poza obrys fotela – przez co nie utrudniają pracy operatora. Blokowanie oraz odblokowanie podstawy fotela za pomocą dźwigni nożnej umieszczonej w podstawie od strony oparcia pleców.	TAK	bez punktacji

18.	Oparcie pleców i siedzenie wyposażone po obu stronach w listwy do mocowania wyposażenia dodatkowego	TAK	bez punktacji
19.	Możliwość wyposażenia fotela w podpórkę ręki, wieszak kroplówki	TAK	bez punktacji
20.	Tapicerka bezszwowa (możliwość wyboru z minimum pięciu kolorów), wykonana z materiału nieprzemakalnego z dodatkami bakterio i grzybobójczymi ograniczającymi rozprzestrzenianie się szczepu MRSA i bakterii E.coli. Tapicerka niepalna zgodnie z normą BS 5852 poziom CRIB 5 (Źródło zaproszenia 5). Właściwości ograniczające rozprzestrzenianie się szczepu MRSA i bakterii E.coli oraz niepalności potwierdzone certyfikatami wydanymi przez niezależne uprawnione do tego podmioty. Możliwość wyboru koloru obszycia materacy – wg wzornika producenta.	NIE	TAK – 10 pkt NIE – 0 pkt
21.	Pod oparciem pleców zabudowany zasobnik na rolkę papierowego podkładu (podkład niewidoczny z zewnątrz). Zapewniony łatwy dostęp do wymiany podkładu	TAK	bez punktacji
22.	Bezpieczne obciążenie fotela: min. 200kg	TAK	bez punktacji
23.	Wyposażenie fotela: - miska ze stali nierdzewnej - papierowy podkład w rolce - podkolanniki z podręczkami	TAK	bez punktacji
24.	Powierzchnie fotela odporne na środki dezynfekcyjne	TAK	bez punktacji

POZ. 9 - FOTEL WYPOCZYNKOWY – POZABIEGOWY

L.p.	PARAMETR TECHNICZNY	Parametr wymagany	Parametr techniczny podlegający ocenie
1.	FOTEL WYPOCZYNKOWY – POZABIEGOWY PARAMETRY OGÓLNE	X	X
2.	Sprzęt fabrycznie nowy	TAK	bez punktacji
3.	Fotel przeznaczony do krótkotrwałego pobytu pacjenta oraz transportu wewnątrzszpitalnego	TAK	bez punktacji
4.	Możliwość uzyskania pozycji leżącej oraz siedzącej	TAK	bez punktacji
5.	Fotel wyposażony w poręcze boczne	TAK	bez punktacji
6.	Długość całkowita fotela po rozłożeniu max. 2050 mm	TAK	bez punktacji

7.	Szerokość całkowita fotela z poręczami bocznymi max. 800 mm	TAK	bez punktacji
8.	Szerokość materaca min. 660 mm	TAK	bez punktacji
9.	Regulacja wysokości za pomocą nożnej pompy hydraulicznej w zakresie 580 – 880 mm (± 20 mm)	TAK	bez punktacji
10.	Trzysegmentowe leże wypełnione płytą laminatową umożliwiającą wykonanie zdjęć RTG oraz przeprowadzanie reanimacji. Możliwość monitorowania klatki piersiowej pacjenta aparatem RTG z ramieniem C	TAK	bez punktacji
11.	Segment oparcia pleców regulowany przy pomocy sprężyn gazowych z blokadą w zakresie od 0° do $70^{\circ} \pm 3^{\circ}$	TAK	bez punktacji
12.	Segment oparcia nóg regulowany przy pomocy sprężyn gazowych z blokadą w zakresie od 0° do $40^{\circ} (\pm 5^{\circ})$	TAK	bez punktacji
13.	Przechył Trendelenburga: $26^{\circ} (\pm 3^{\circ})$	TAK	bez punktacji
14.	Przechył anty -Trendelenburga: $15^{\circ} (\pm 3^{\circ})$	TAK	bez punktacji
15.	Regulacja pozycji Trendelenburga oraz anty-Trendelenburga wspomagana sprężynami gazowymi z blokadą. Ergonomiczny uchwyt do pozycjonowania leża w pozycji Trendelenburga lub anty-Trendelenburga – usytuowany od strony nóg pacjenta.	TAK	bez punktacji
16.	Fotel wykonany z profili stalowych, lakierowanych proszkowo z użyciem lakieru z nanotechnologią srebra powodującą hamowanie namnażania bakterii i wirusów	TAK	bez punktacji
17.	Podstawa obudowana wypraskami z tworzywa z zastosowaniem nanotechnologii srebra powodującej hamowanie namnażania bakterii i wirusów, z miejscem w wyprasce na podręczne rzeczy	TAK	bez punktacji
18.	Fotel zaopatrzony w 4 krążki odbojowe	TAK	bez punktacji
19.	Materac o grubości min. 80 mm montowany do leża wózka za pomocą rzepów. Obszycie wykonane z materiału nieprzemakalnego z dodatkami bakterio i grzybobójczymi ograniczającymi rozprzestrzenianie się szczepu MRSA i	NIE	TAK – 10 pkt NIE – 0 pkt

	<p>bakterii E.coli. Obszycie niepalne zgodnie z normą BS 5852 poziom CRIB 5 (Źródło zaproszenia 5).</p> <p>Właściwości ograniczające rozprzestrzenianie się szczepu MRSA i bakterii E.coli oraz niepalności potwierdzone certyfikatami wydanymi przez niezależne uprawnione do tego podmioty.</p> <p>Możliwość wyboru koloru obszycia materacy – wg wzornika producenta.</p>		
20.	Koła jezdne o średnicy min. 200 mm z centralną blokadą jazdy i kołem kierunkowym – 2 dźwignie blokady od strony nóg pacjenta.	TAK	bez punktacji
21.	Dopuszczalne obciążenie min. 250 kg	TAK	bez punktacji
22.	<p>Poręcze boczne wykonane z aluminium oraz odpornego tworzywa, składające się z dwóch poprzeczek poziomych oraz min. 5 pionowych.</p> <p>Mechanizm zwalniania / blokowania poręczy w łatwo dostępnym miejscu – w górnej części poręczy, oznaczony kolorem żółtym lub czerwonym.</p>	TAK	bez punktacji
23.	Poręcze boczne po złożeniu nie wystające ponad powierzchnię leża – brak utrudnień przy schodzeniu z wózka lub przy transferze pacjenta z wózka na łóżko.	TAK	bez punktacji
24.	Fotel wyposażony w 4 ergonomiczne uchwyty do przetaczania – 2 od strony nóg pacjenta oraz 2 od strony głowy.	TAK	bez punktacji
25.	Od strony nóg metalowy ogranicznik chroniący przed zsuwaniem się materaca.	TAK	bez punktacji
26.	Dokumenty (raporty techniczne, karty charakterystyki itp.) potwierdzające antybakteryjność lakieru i tworzywa(dołączyć do oferty)	TAK	bez punktacji
27.	Powierzchnie odporne na środki dezynfekcyjne	TAK	bez punktacji

POZ. 10 - LAMPA ZABIEGOWA

L.p.	PARAMETR TECHNICZNY	Parametr wymagany	Parametr techniczny podlegający ocenie
1.	LAMPA ZABIEGOWA PARAMETRY OGÓLNE	X	X
2.	Sprzęt fabrycznie nowy	TAK	bez punktacji
3.	Lampa posiadająca regulację natężenia	TAK	bez punktacji

	światła, regulację temperatury barwowej oraz regulację pola roboczego.		
4.	Lampa mobilna na podstawie jezdnej wyposażonej w minimum 4 w tym co najmniej 2 z blokadą	TAK	bez punktacji
5.	Źródło światła wbudowane w czaszę składające się z min. 16 diod LED	TAK	bez punktacji
6.	Czasza zamontowana na poziomym ramieniu z regulacją pochylenia min. 60°	TAK	bez punktacji
7.	Czasza wyposażona w minimum dwa pochwyty do łatwego pozycjonowania i kierowania światła	NIE	TAK – 10 pkt NIE – 0 pkt
8.	Statyw wyposażony w uchwyt do pchania	TAK	bez punktacji
9.	Regulacja natężenia światła w zakresie: 5 000 - 100 000 lux w minimum 5 krokach	TAK	bez punktacji
10.	Maksymalne natężenie światła 100 000 lux z odległości 1 m	TAK	bez punktacji
11.	Regulowana średnica pola roboczego w zakresie 20 cm i 30 cm (+/-2cm)	TAK	bez punktacji
12.	Czasza o wielkości lub średnicy max 35x35cm	TAK	bez punktacji
13.	Regulowana temperatura barwowa min. w 3 skokach 3,800/4,300/4,800K	TAK	bez punktacji
14.	Panel do sterowania parametrami lampy umieszczony na ramieniu przy czaszy lub na statywie	TAK	bez punktacji
15.	W zestawie wymienna rączka do ustawiania położenia czaszy (sterylizowana)	TAK	bez punktacji
16.	Zasilanie 230V 50/60Hz	TAK	bez punktacji

POZ. 11 - WAGA LEKARSKA

L.p.	PARAMETR TECHNICZNY	Parametr wymagany	Parametr techniczny podlegający ocenie
1.	WAGA LEKARSKA PARAMETRY OGÓLNE	X	X
2.	Sprzęt fabrycznie nowy	TAK	bez punktacji
3.	Waga lekarska wyposażona w rolki transportowe	NIE	TAK – 10 pkt NIE – 0 pkt
4.	Wyświetlacz umieszczony na kolumnie	TAK	bez punktacji
5.	Waga wyposażona we wzrostomierz z zakresem min. 75-200 cm i podziałce 1mm.	TAK	bez punktacji
6.	4 regulowane podgumowane punkty podparcia wagi.	TAK	bez punktacji
7.	Masa własna wagi nie przekraczająca 10 kg	TAK	bez punktacji
8.	Waga wyposażona w funkcje minimum: TARA, BMI, HOLD, automatyczne wyłączenie	TAK	bez punktacji

9.	Platforma wyłożona materiałem antypoślizgowym	TAK	bez punktacji
10.	Zasilanie za pomocą baterii i/lub zasilacza sieciowego (zasilacz wymagany w zestawie)	TAK	bez punktacji
11.	Maksymalna waga pacjenta min. 200kg	TAK	bez punktacji
12.	Legalizacja wagi	TAK	bez punktacji

POZ. 12 - REDUKTOR TLENU

L.p.	PARAMETR TECHNICZNY	Parametr wymagany	Parametr techniczny podlegający ocenie
1.	REDUKTOR TLENU PARAMETRY OGÓLNE	X	X
2.	Dozownik tlenu mocowany bezpośrednio do gniazda w ścianie	TAK	bez punktacji
3.	Dozownik w standardzie DIN oraz AGA (Zamawiający po podpisaniu umowy określi dokładny podział ilościowy)	TAK	bez punktacji
4.	Dozownik rotametryczny	TAK	bez punktacji
5.	Zakres wskazań rotametry min. 0 - 17 l/min.	TAK	bez punktacji
6.	Ciśnienie zredukowane gazu 0,45 - 0,5 MPa	TAK	bez punktacji
7.	Zawór bezpieczeństwa	TAK	bez punktacji
8.	Możliwość podłączenia nawilżacza	TAK	bez punktacji
9.	Możliwość podłączenia pojemnika jednorazowego użytku	TAK	bez punktacji
10.	Możliwość podłączenia końcówki na suchy tlen	TAK	bez punktacji

POZ. 13 - LAMPA BAKTERIOBÓJCZA

L.p.	PARAMETR TECHNICZNY	Parametr wymagany	Parametr techniczny podlegający ocenie
1.	LAMPA BAKTERIOBÓJCZA PARAMETRY OGÓLNE	X	X
2.	Urządzenie fabrycznie nowe	TAK	bez punktacji
3.	Lampa przepływowa w obudowie ze stali nierdzewnej lub stali lakierowanej proszkowo	TAK	Stal nierdzewna – 10 pkt Stal lakierowana proszkowo – 0 pkt
4.	Zasilanie 230V 56/60Hz	TAK	bez punktacji
5.	Pobór mocy < 100VA	TAK	bez punktacji
6.	Element lub elementy emitujące promieniowanie UV-C o mocy min. 60 W	TAK	bez punktacji
7.	Trwałość promienników min. 6 000 godz.	TAK	bez punktacji
8.	Lampa dostosowana do kubatur min. 40m ³	TAK	bez punktacji
9.	Obudowa IP20 lub lepsza	TAK	bez punktacji
10.	Lampa przejezdna mocowana na statywie z kółkami	TAK	bez punktacji

11.	Lampa wyposażona w licznik czasu pracy	NIE	TAK – 10 pkt NIE – 0 pkt
-----	--	-----	-----------------------------

POZ. 14 - WÓZEK MEDYCZNY

L.p.	PARAMETR TECHNICZNY	Parametr wymagany	Parametr oferowany opisać
1.	WÓZEK MEDYCZNY PARAMETRY OGÓLNE	X	X
2.	Sprzęt fabrycznie nowy	TAK	bez punktacji
3.	Konstrukcja wózka - stelaż aluminiowo - stalowy lakierowany proszkowo na biało, z kanałami montażowymi po wewnętrznej stronie, umożliwiające dowolną regulację wysokości pótek, przystosowany do montażu wyposażenia dodatkowego wyłącznie za pomocą elementów złącznych bez konieczności wykonywania otworów,	TAK	bez punktacji
4.	Wózek wyposażony w koła w obudowie stalowej ocynkowanej o średnicy 75 mm, w tym min. dwa z blokadą	TAK	bez punktacji
5.	Wózek wyposażony w blat ze stali kwasoodpornej gat. 0H18N9, w formie wyjmowanej tacy	TAK	bez punktacji
6.	Wymiary powierzchni użytkowej blatu min. 600x350x15 mm	TAK	bez punktacji
7.	Pod blatem zlokalizowana winna być szuflada Wymiary powierzchni użytkowej szuflady 600x350x120 mm (+/-20mm)	TAK	bez punktacji
8.	Pod szufladą – półka z dwiema wyjmowanymi kuwetami z tworzywa sztucznego / wymiary kuwety około 400x320x60 mm (+/-20mm)	TAK	bez punktacji
9.	U podstawy powinna znajdować się półka koszowa stalowa lakierowana proszkowo na biało o wym.: 650x400x100 mm (+/-20)	TAK	bez punktacji
10.	Wymiary całkowite 800x500x900 mm (+/-20mm)	TAK	bez punktacji
11.	Wózek wyposażony w uchwyt do przetaczania wózka oraz szynę instrumentalną do zamocowania wyposażenia dodatkowego w przyszłości	TAK	bez punktacji
12.	Wózek wyposażony dodatkowo w kosz na odpady, uchwyt z pojemnikiem na zużyte igły i pojemnik na rękawiczki obudowany	TAK	bez punktacji

	z 3 stron		
--	-----------	--	--

POZ. 15 - TERMOMETR

L.p.	PARAMETR TECHNICZNY	Parametr wymagany	Parametr techniczny podlegający ocenie
1.	TERMOMETR PARAMETRY OGÓLNE	X	X
2.	Aparat fabrycznie nowy	TAK	bez punktacji
3.	Termometr bezdotykowy wykorzystujący technologię pomiaru temperatury ciała bez potrzeby kontaktu pacjenta z urządzeniem	TAK	bez punktacji
4.	Ergonomiczna budowa w kształcie tuby	TAK	bez punktacji
5.	Wyświetlacz LCD prezentujący wynik pomiaru	TAK	bez punktacji
6.	Pomiary w stopniach Celsjusza	TAK	bez punktacji
7.	Maksymalny czas pomiaru do 2 s.	TAK	bez punktacji
8.	Pamięć ostatnich min. 10 pomiarów	TAK	bez punktacji
9.	Zakres pomiaru temp. ciała min. 34 - 42°C	TAK	bez punktacji
10.	Dokładność: <ul style="list-style-type: none"> • 36°C-39°C ± 0.2°C • Pozostały zakres ± 0.3°C 	TAK	bez punktacji
11.	Rozdzielczość 0,1 °C	TAK	bez punktacji
12.	Odległość dla pomiarów 2 cm - 3 cm	TAK	bez punktacji
13.	Sygnał dźwiękowy w przypadku podwyższonej temperatury	TAK	bez punktacji
14.	Możliwość wyłączenia i włączenia sygnału dźwiękowego.	TAK	bez punktacji
15.	Automatyczne wyłączenie po max. 30 sekundach bezczynności	TAK	bez punktacji
16.	Wymiary maksymalne urządzenia: 30mm x 20mm x 140mm (+/-5mm)	TAK	bez punktacji
17.	Maksymalna waga <50 g	TAK	bez punktacji
18.	Zasilanie bateryjne DC 3V (Li, CR2032) - bateria w zestawie	TAK	bez punktacji
19.	Żywotność baterii min. 3000 pomiarów	TAK	bez punktacji

POZ. 16 - AUDIOMETR

L.p.	PARAMETR TECHNICZNY	Parametr wymagany	Parametr techniczny podlegający ocenie
1.	AUDIOMETR PARAMETRY OGÓLNE	X	X
2.	Aparat fabrycznie nowy	TAK	bez punktacji
3.	Audiometr dwukanałowy, wyposażony w dwa niezależne i identyczne kanały.	X	bez punktacji
4.	Badanie dla przewodnictwa powietrznego w zakresach 125Hz do 8kHz oraz -10dBHL do 120dBHL	TAK	bez punktacji
5.	Badanie dla przewodnictwa kostnego w zakresach: 250Hz do 8kHz oraz -10dBHL do 80dBHL	TAK	bez punktacji
6.	Krok zmiany natężenia bodźca do 5 dB	TAK	bez punktacji

7.	Dokładność częstotliwości: max. 0,1 %	TAK	bez punktacji
8.	Dokładność natężenia: ± 3 dB pomiędzy 125 Hz i 4 kHz, ± 5 dB powyżej 4 kHz	TAK	bez punktacji
9.	Maskowanie dla przewodnictwa powietrznego i kostnego	TAK	bez punktacji
10.	Dostępne rodzaje szumów maskujących: szum biały, szum wąskopasmowy	TAK	bez punktacji
11.	Prezentacja bodźca: ciągła, pulsacyjna z regulacją częstotliwości podawania bodźca: 0.5, 1 i 2 Hz.	TAK	bez punktacji
12.	Ton modulowany falą sinusoidalną o częstotliwości modulacji sygnału 5 Hz i zakresie modulacji $\pm 12\%$.	TAK	bez punktacji
13.	Audiometria automatyczna Hughsona Westlake'a.	TAK	bez punktacji
14.	Bodźce tonalne podawane z użyciem bezgłośnego, metalowego sensora dotykowego	TAK	bez punktacji
15.	Poziomy natężenia bodźca i maskowania zmieniane z użyciem dwóch pokręteł obrotowych.	TAK	bez punktacji
16.	Przycisk dla pacjenta mocny, rozbieralny, skręcany śrubami.	TAK	bez punktacji
17.	Sygnalizacja świetlna i akustyczna odpowiedzi pacjenta.	TAK	bez punktacji
18.	Komunikacja pomiędzy badającym i pacjentem	TAK	bez punktacji
19.	Całkowicie wbudowany w audiometr mikrofon do komunikacji badającego z pacjentem.	TAK	bez punktacji
20.	Wbudowany w audiometr głośnik monitorujący sygnały podawane do pacjenta.	TAK	bez punktacji
21.	Wbudowana w audiometr pamięć wyników badań dla min. 100 pacjentów.	TAK	bez punktacji
22.	Wbudowany wyświetlacz z menu w języku polskim, kolorowy, o przekątnej 4.3".	TAK	bez punktacji
23.	Jednoczesna prezentacja krzywych: przewodnictwa powietrznego, kostnego	TAK	bez punktacji
24.	Współpraca audiometru z komputerem poprzez wbudowany w audiometr port USB, na wyposażeniu przewód USB.	TAK	bez punktacji
25.	Na wyposażeniu oprogramowanie komputerowe (baza danych) w języku polskim do archiwizacji wyników badań oraz drukowania raportów.	TAK	bez punktacji
26.	Oprogramowanie pozwalające na wydrukowanie na jednym raporcie wyników badań audiometrycznych przeprowadzonych w różnym czasie.	NIE	TAK – 10 pkt NIE – 0 pkt
27.	Standard dla audiometrii tonalnej: EN	TAK	bez punktacji

	60645-1, Typ 3		
28.	Klasa bezpieczeństwa: EN 60601-1, Klasa II, Typ BF	TAK	bez punktacji
29.	Maksymalny pobór mocy 10 W	TAK	bez punktacji
30.	Zasilacz sieciowy zewnętrzny, zasilający audiometr niskim, bezpiecznym napięciem.	TAK	bez punktacji
31.	Wymiary audiometru max: 35 x 35 x 10 cm (szer. x gł. x wys.)	TAK	bez punktacji
32.	Waga audiometru max 2 kg	TAK	bez punktacji
33.	Instrukcja obsługi w języku polskim.	TAK	bez punktacji
34.	W zestawie pokrowiec ochronny na audiometr.	TAK	bez punktacji

POZ. 17 - LADA ROBOCZA

L.p.	PARAMETR TECHNICZNY	Parametr wymagany	Parametr techniczny podlegający ocenie
1.	LADA ROBOCZA PARAMETRY OGÓLNE	X	X
2.	Sprzęt fabrycznie nowy	TAK	bez punktacji
3.	Lada zbudowana w systemie modułowym składająca się z nadstawki i dostawki z boczną z przestrzenią roboczą dla pracownika lub pod kontener jezdny	TAK	bez punktacji
4.	Blat wykonany z płyty 25 mm	TAK	bez punktacji
5.	Stelaż wykonany z płyty 18 mm i oklejony obrzeżem PCV o gr. 0,6 mm, nadstawka wykonana z płyty min. 18 mm oraz elementów wykonanych z lakierowanego MDF od frontu (blat nadstawki posiadający widoczne łączenia) dostawka wykonana z płyty min. 18 mm oraz elementu wykonanego z lakierowanego MDF (bok dostawki)	TAK	bez punktacji
6.	Rodzaj płyty - płyta dwustronnie laminowana na bazie 3-warstwowej płyty wiórowej w klasie higieny E-1,	TAK	bez punktacji
7.	Wymiary - 20 x 70 x 120 cm (+/-5cm) <ul style="list-style-type: none"> • wysokość blatu: 75 cm • głębokość blatu: 60 cm • wysokość nadstawki: 45 cm • głębokość blatu nadstawki do zaokrąglenia: 20 cm 	TAK	bez punktacji
8.	Kolor do wyboru przez Zamawiającego po podpisaniu umowy	TAK	bez punktacji

Maksymalna łączna ilość punktów za parametry techniczne: **140**

INiZP.272.10.2022

Dane dotyczące Zamawiającego:

Powiat Człuchowski
al. Wojska Polskiego 1
77-300 Człuchów
NIP: 843-15-29-488

O F E R T A

WYKONAWCY W TRYBIE PRZETARGU NIEOGRANICZONEGO

(o którym mowa w art. 132 ustawy Pzp)

Dane dotyczące Wykonawcy

Nazwa [Kliknij tutaj, aby wprowadzić tekst](#)

Siedziba [Kliknij tutaj, aby wprowadzić tekst](#)

Województwo [Kliknij tutaj, aby wprowadzić tekst](#)

Nr telefonu/faks [Wpisz nr tel./fax](#) e-mail [Wpisz adres e-mail](#)

NIP [Wpisz nr NIP](#)

REGON [Wpisz nr REGON](#)

1. Oświadczamy, że jesteśmy¹ (zaznaczyć odpowiednie):

- mikroprzedsiębiorstwem lub
- małym przedsiębiorstwem lub
- średnim przedsiębiorstwem lub
- dużym przedsiębiorstwem.

¹ zalecenie Komisji z dnia 6 maja 2003 r. dotyczące definicji mikroprzedsiębiorstw oraz małych i średnich przedsiębiorstw (Dz.U. L 124 z 20.5.2003, s. 36). Informacje są wymagane wyłącznie do celów statystycznych.

- 1) Mikroprzedsiębiorstwo: przedsiębiorstwo, które zatrudnia mniej niż 10 osób i którego roczny obrót lub roczna suma bilansowa nie przekracza 2 milionów EUR.
- 2) Małe przedsiębiorstwo: przedsiębiorstwo, które zatrudnia mniej niż 50 osób i którego roczny obrót lub roczna suma bilansowa nie przekracza 10 milionów EUR.
- 3) Średnie przedsiębiorstwa: przedsiębiorstwa, które nie są mikroprzedsiębiorstwami ani małymi przedsiębiorstwami i które zatrudniają mniej niż 250 osób i których roczny obrót nie przekracza 50 milionów EUR lub roczna suma bilansowa nie przekracza 43 milionów EUR.
- 4) Duże przedsiębiorstwa: pozostałe przedsiębiorstwa, które zatrudniają 250 i więcej pracowników oraz których roczny obrót przekracza 50 milionów EUR lub całkowity bilans roczny przekracza 43 milionów EUR.

Odpowiadając na ogłoszenie o zamówieniu na realizację dostaw pn.:

„DOSTAWA SPRZĘTU MEDYCZNEGO I WYPOSAŻENIA”

Ja/my* niżej podpisani: **Imię i nazwisko / podstawa do reprezentowania** działając w imieniu i na rzecz **Kliknij tutaj, aby wprowadzić nazwę Wykonawcy lub Wykonawców - w przypadku wspólnego ubiegania się o zamówienie**

oferujemy dostawę przedmiotu zamówienia za cenę:

Część 1 zamówienia (Pakiet nr 1) – dostawa 24 szt. urządzeń medycznych opisanych w Załączniku nr 3a do SWZ:

Cena netto zł

VAT zł

Cena brutto zł

(słownie: złotych)

Cena oferty obejmuje wszystkie koszty dostawy - opisane w SWZ oraz koszty ewentualnych dostaw/usług nie określonych w SWZ, a niezbędnych do prawidłowego wykonania przedmiotu zamówienia.

Okres udzielonej gwarancji *Wybierz okres gwarancji* (termin gwarancji może być określony jedynie jako 24, 36, 48 miesięcy), zgodnie z warunkami określonymi w Rozdziale 18 SWZ.

Część 2 zamówienia (Pakiet nr 2) – dostawa 14 szt. urządzeń medycznych opisanych w Załączniku nr 3b do SWZ:

Cena netto zł

VAT zł

Cena brutto zł

(słownie: złotych)

Cena oferty obejmuje wszystkie koszty dostawy - opisane w SWZ oraz koszty ewentualnych dostaw/usług nie określonych w SWZ, a niezbędnych do prawidłowego wykonania przedmiotu zamówienia.

Okres udzielonej gwarancji *Wybierz okres gwarancji* (termin gwarancji może być określony jedynie jako 24, 36, 48 miesięcy), zgodnie z warunkami określonymi w Rozdziale 18 SWZ.

Część 3 zamówienia (Pakiet nr) – dostawa 5 szt. urządzeń medycznych opisanych w Załączniku nr 3c do SWZ:

Cena netto zł

VAT zł

Cena brutto zł

(słownie: złotych)

Cena oferty obejmuje wszystkie koszty dostawy - opisane w SWZ oraz koszty ewentualnych dostaw/usług nie określonych w SWZ, a niezbędnych do prawidłowego wykonania przedmiotu zamówienia.

Okres udzielonej gwarancji *Wybierz okres gwarancji* (termin gwarancji może być określony jedynie jako 24, 36, 48 miesięcy), zgodnie z warunkami określonymi w Rozdziale 18 SWZ.

Część 4 zamówienia (Pakiet nr 4) – dostawa 4 szt. urządzeń medycznych opisanych w Załączniku nr 3d do SWZ:

Cena netto zł

VAT zł

Cena brutto zł

(słownie: złotych)

Cena oferty obejmuje wszystkie koszty dostawy - opisane w SWZ oraz koszty ewentualnych dostaw/usług nie określonych w SWZ, a niezbędnych do prawidłowego wykonania przedmiotu zamówienia.

Okres udzielonej gwarancji *Wybierz okres gwarancji* (termin gwarancji może być określony jedynie jako 24, 36, 48 miesięcy), zgodnie z warunkami określonymi w Rozdziale 18 SWZ.

Część 5 zamówienia (Pakiet nr 5) – dostawa 17 szt. urządzeń medycznych i wyposażenia opisanych w Załączniku nr 3e do SWZ:

Cena netto zł

VAT zł

Cena brutto zł

(słownie: złotych)

Cena oferty obejmuje wszystkie koszty dostawy - opisane w SWZ oraz koszty ewentualnych dostaw/usług nie określonych w SWZ, a niezbędnych do prawidłowego wykonania przedmiotu zamówienia.

Okres udzielonej gwarancji *Wybierz okres gwarancji* (termin gwarancji może być określony jedynie jako 24, 36, 48 miesięcy), zgodnie z warunkami określonymi w Rozdziale 18 SWZ.

Oświadczam/-y, że:

1. Zobowiązujemy się wykonać przedmiot zamówienia w terminie **3 miesięcy od daty zawarcia umowy w sprawie zamówienia publicznego.**
2. Akceptujemy warunki płatności do 30 dni od daty otrzymania przez Zamawiającego prawidłowo wystawionej faktury wraz z zatwierdzonym protokołem odbioru końcowego dostawy.
3. Zapoznaliśmy się z warunkami podanymi przez Zamawiającego w SWZ i szczegółowym opisem przedmiotu zamówienia i nie wnosimy do tych dokumentów żadnych zastrzeżeń oraz uzyskaliśmy wszelkie niezbędne informacje do przygotowania oferty i wykonania zamówienia.
4. Jesteśmy związani niniejszą ofertą od dnia upływu terminu składania ofert **przez 90 dni** w terminie określonym w SWZ.
5. Zamówienie przyjmujemy do realizacji bez zastrzeżeń i wykonamy zakres dostaw wynikający ze złożonej oferty oraz SWZ za oferowaną cenę.
6. Oświadczamy, że wszystkie oferowane urządzenia spełniają wszelkie przepisy dot. prawa dopuszczenia do użytkowania w Polsce oraz posiadają stosowne dokumenty świadczące o spełnianiu wszystkich niezbędnych norm i wytycznych, które powinien spełniać w/w sprzęt przed dopuszczeniem go do użytkowania. Każde urządzenie posiada wszystkie niezbędne dokumenty takie jak instrukcja obsługi, gwarancja, oświadczenie zgodności z wszystkimi niezbędnymi normami (np. CE) oraz wszystkie nośniki danych z oprogramowaniem, sterownikami dodawanymi do sprzętu.
7. Oświadczam/y, że przeszkolimy personel w zakresie właściwej obsługi sprzętu.
8. Oświadczam/y, że oferowany sprzęt i urządzenia będą kompletne i gotowe do użytkowania bez żadnych dodatkowych zakupów i inwestycji.

9. Zawarty w SWZ wzór umowy został przez nas zaakceptowany i zobowiązujemy się, w przypadku wyboru naszej oferty, do zawarcia umowy w miejscu i terminie wskazanym przez Zamawiającego.

10. Sposób reprezentacji Wykonawcy/Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia dla potrzeb zamówienia jest następujący:

(Wypełniają jedynie przedsiębiorcy składający wspólną ofertę – spółki cywilne lub konsorcja)

[Kliknij tutaj, aby wprowadzić tekst.](#)

11. Oferta nie zawiera informacji stanowiących tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji

Oferta zawiera informacje stanowiące tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji

Informacje dotyczące tajemnicy przedsiębiorstwa zawarte są w następujących dokumentach:

[wpisz nazwy dokumentów](#)

12. Podczas realizacji zamówienia zamierzamy nie zamierzamy korzystać z podwykonawców:

[Kliknij tutaj, aby wprowadzić nazwę i dane adresowe podwykonawcy – jeżeli są już znani.](#)

Części zamówienia, realizowane przez podwykonawców: [Wpisz części zamówienia, które będzie wykonywał podwykonawca.](#)

13. Oświadczamy, że wypełniliśmy obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO (rozporządzenie Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016r. 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 04.05.2016r., str. 1) wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskaliśmy w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.

W przypadku, gdy Wykonawca nie przekazuje danych osobowych innych niż bezpośrednio jego dotyczących lub zachodzi wyłączenie stosowania obowiązku informacyjnego, stosownie do art. 13 ust. 4 lub art. 14 ust. 5 RODO treści oświadczenia Wykonawca nie składa (usuwa treść oświadczenia przez wykreślenie pkt 10)

14. Informuję(-my), że wybór mojej oferty:

nie będzie prowadzić do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego,

będzie prowadzić do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego, w związku z czym wskazuję nazwę (rodzaj) towaru/usługi, których dostawa/świadczenie będzie prowadzić do jego powstania oraz ich wartość bez kwoty podatku VAT*:

Lp.	Nazwa (rodzaj) towaru/usługi, których dostawa/świadczenie będzie prowadzić do powstania obowiązku podatkowego u Zamawiającego	Wartość bez kwoty podatku VAT towaru/usługi
1.		
2.		

* Uwaga niezaznaczenie przez wykonawcę powyższej informacji i nie wypełnienie tabeli rozumiane będzie przez zamawiającego jako informacja o tym, że wybór oferty wykonawcy nie będzie prowadzić do powstania u zamawiającego obowiązku podatkowego.

Załącznikami do niniejszej oferty są :

[Kliknij tutaj, aby wprowadzić listę załączników.](#)

[Kliknij tutaj, aby wprowadzić nazwę miejscowości](#) [Wybierz datę](#)

Informacja dla Wykonawcy:

Zgodnie z art. 63 ust. 2 ustawy Pzp ofertę składa się, pod rygorem nieważności, w formie elektronicznej.

Złożenie oferty w formie elektronicznej to złożenie oferty w postaci elektronicznej i opatrzenie jej kwalifikowanym podpisem elektronicznym.

INiZP.272.10.2022

**FORMULARZ RZECZOWY - SPECYFIKACJA SZCZEGÓŁOWA OFEROWANEGO SPRZĘTU
CZĘŚĆ 1 – PAKIET NR 1**

POZ. 1 - SZAFĄ ENDOSKOPOWA

Nazwa:	
Model:	
Producent:	
Rok produkcji (nie wcześniej niż 2021 r.):	

L.p.	PARAMETR TECHNICZNY	Parametr wymagany	Parametr oferowany opisać
1.	SZAFĄ DO BEZPIECZNEGO PRZECHOWYWANIA ENDOSKOPÓW – PARAMETRY OGÓLNE	X	X
2.	Urządzenie fabrycznie nowe	Tak	
3.	Szafa do przechowywania min. 7 endoskopów	Tak	
4.	Wieszaki na endoskopy w pozycji pionowej	Tak	
5.	Uchwyty na dwóch poziomach	NIE Tak – 10 pkt. Nie – 0 pkt.	
6.	Identyfikacja endoskopu poprzez skaner kodów kreskowych	Tak	
7.	Czas przechowywania regulowany od 1 godz. do 72 godzin	Tak	
8.	Pojemność komory suszenia min. 0,5 m ³ – max. 0,6 m ³	Tak	
9.	Suszenie endoskopów powietrzem klasy medycznej bez konieczności podgrzewania powietrza w celu zminimalizowania ryzyka wtórnej kontaminacji	Tak	
10.	Czas suszenia regulowany od 1 min i więcej	Tak	
11.	Możliwość suszenia przez min. 120 minut	NIE Tak – 10 pkt. Nie – 0 pkt.	
12.	Możliwość zaprogramowania czasu przechowywania	Tak	
13.	Filtr HEPA	Tak	
14.	Panel kontrolny min. 4" - kolorowy wyświetlacz dotykowy LCD	Tak	
15.	Szafa dwudrzwiowa	Tak	
16.	Drzwi przeszklone	Tak	
17.	Oświetlenie wewnętrzne komory – min. 2 lampy LED (ustawienia: automat/manual)	Tak	
18.	Automatyczne uruchamianie oświetlenia	Tak	

L.p.	PARAMETR TECHNICZNY	Parametr wymagany	Parametr oferowany opisać
	szafy po otwarciu drzwi		
19.	Możliwość ograniczenia dostępu do szafy tylko dla osób upoważnionych	Tak	
20.	Temperatura sterowana ok. 40°C	Tak	
21.	Koszyk na akcesoria	Tak	
22.	Funkcje bezpieczeństwa: - klucz bezpieczeństwa - blokada drzwi - kontrola blokady przycisków panela	Tak	
23.	Proces walidacji z drukarką	Tak	
24.	Min. 5 filtrów wewnętrznych powietrza 0,2 µm	Tak	
25.	Min. 2 zewnętrzne filtry powietrza	Tak	
26.	Maksymalne zapotrzebowania na powietrze 100l/min	Tak	
27.	Łatwy dostęp do urządzeń monitorujących proces suszenia i przechowywania znajdująca się w szafie, bez konieczności otwierania komory i narażania endoskopów na kontaminację	NIE Tak – 10 pkt. Nie – 0 pkt.	
28.	Szafa wyposażona w 4 kółka, 4 nogi	Tak	
29.	Wymiary: szer. 1200-1380 mm, głębokość 480-520 mm, wysokość do 2300 mm	Tak	
30.	Waga max. 200 kg	Tak	
31.	Zasilanie 220-230V/50-60Hz	Tak	
32.	Podłączenie do sieci jednofazowej	Tak	
33.	Szafa wyposażona w 2 kompresory służące do przedmuchiwania aparatów	Tak	
34.	Urządzenie nie wymagające dodatkowych przyłączy zasilania powietrza	Tak	

POZ. 2 - PROCESOR OBRAZU ZE ŹRÓDŁEM ŚWIATŁA

Nazwa:	
Model:	
Producent:	
Rok produkcji (nie wcześniej niż 2021 r.):	

L.p.	PARAMETR TECHNICZNY	Parametr wymagany	Parametr oferowany opisać
1.	PROCESOR OBRAZU ZE ZINTEGROWANYM ŹRÓDŁEM ŚWIATŁA LED PARAMETRY OGÓLNE	x	X
2.	Aparat fabrycznie nowy	Tak	
3.	Obrazowanie min.: HDTV1080p, SXGA, SDTV	Tak	
4.	Rozdzielczość min. 1920x1080 p	Tak	
5.	Cyfrowe wyjścia HDTV 1080 min. DVI-D	Tak	

L.p.	PARAMETR TECHNICZNY	Parametr wymagany	Parametr oferowany opisać
6.	Wyjście wideo standard min.: S-Video, Composite, RGB	Tak	
7.	Wyjścia komunikacyjne: Ethernet/ DICOM	Tak	
8.	Zintegrowanie źródło światła z procesorem obrazu w jednym urządzeniu	Tak	
9.	Możliwość podłączenia urządzeń magazynujących – USB Stick	Tak	
10.	Pamięć wewnętrzna procesora min 4 GB	Tak	
11.	System wyboru przez procesor najostrzejszego zdjęcia w momencie uruchomienia zapisu obrazów	Tak	
12.	Trzy tryby przysłony min.: auto, maksymalny, średni	Tak	
13.	Tryb wzmocnienia obrazu, uwydatniania krawędzi	Tak	
14.	Tryb wzmocnienia obrazu, uwydatniania struktury tkanek	Tak	
15.	Obrazowanie w wąskich pasmach światła optyczne i cyfrowe	Tak	
16.	Barwienie modyfikowanym światłem LED	Tak	
17.	Wybór barwienia w zmiennej wiązce światła LED	Tak	
18.	Barwienie modyfikowanym światłem LED	NIE Tak - 10 pkt. Nie - 0 pkt.	
19.	Wybór barwienia w zmiennej wiązce światła LED: BLI i LCI	NIE Tak - 10 pkt. Nie - 0 pkt.	
20.	Procesor musi być wyposażony w wyjście komunikacyjne LAN	Tak	
21.	Ilość dowolnie programowalnych przycisków funkcyjnych na procesorze - min. 1	Tak	
22.	Procesor umożliwia archiwizację obrazów medycznych w formatach JPEG, TIFF, DICOM	Tak	
23.	Możliwość powiększenia ruchomego obrazu endoskopowego podczas badania w trybie rzeczywistym zoom elektroniczny	Tak	
24.	Możliwość podłączenia aparatów jedno i dwukonektorowych	Tak	
25.	Możliwość podłączenia aparatów z zoom optyczny min x 135	Tak	
26.	Możliwość podłączenia aparatów złączem optycznym	Tak	
27.	Źródło światła typu LED	Tak	
28.	Wbudowane min. 3 diody LED	Tak	
29.	Żywotność wbudowanego oświetlenia głównego min. 10 000 godz.	NIE Tak - 10 pkt.	

L.p.	PARAMETR TECHNICZNY	Parametr wymagany	Parametr oferowany opisać
		Nie - 0 pkt.	
30.	Manualna regulacja jasności oświetlenia +/- 10 stopni	NIE Tak - 10 pkt. Nie - 0 pkt.	
31.	Wbudowana regulowana pompa powietrza maksymalne ciśnienie 65 kPa	Tak	
32.	Stopniowa regulacja intensywności insuflacji powietrza - 4 stopnie	Tak	
33.	Kompatybilny oferowanymi aparatami	Tak	

POZ. 3 MONITOR LED

Nazwa:	
Model:	
Producent:	
Rok produkcji (nie wcześniej niż 2021 r.):	

L.p.	PARAMETR TECHNICZNY	Parametr wymagany	Parametr oferowany opisać
1.	MONITOR LED PARAMETRY OGÓLNE	X	X
2.	Aparat fabrycznie nowy	Tak	
3.	Matryca typu LED (LCD)	Tak, podać	
4.	Przekątna min. 27 cali	Tak	
5.	Rozdzielczość obrazu 1920 x 1080 pixeli	Tak	
6.	Proporcje 16:9	Tak	
7.	Jasność min 800 cd/m ²	Tak, podać	
8.	Współczynnik kontrastu 1000:1	Tak	
9.	Kąt widzenia obrazu prawo/lewo góra/dół min. 170°	Tak	
10.	Sygnal wejścia: 2xDVI 1xVGA 1xSDI(3G) 1xComposite	Tak	
11.	Sygnal wyjścia: 1xDVI, 1xSDI(3G)	Tak	
12.	Czas reakcji max. 14 ms	Tak, podać	

POZ. 4 - VIDEOGASTROSKOP

Nazwa:	
Model:	
Producent:	
Rok produkcji (nie wcześniej niż 2021 r.):	

L.p.	PARAMETR TECHNICZNY	Parametr wymagany	Parametr oferowany opisać
------	---------------------	-------------------	---------------------------

L.p.	PARAMETR TECHNICZNY	Parametr wymagany	Parametr oferowany opisać
1.	VIDEOGASTROSKOP PARAMETRY OGÓLNE	X	X
2.	Aparat fabrycznie nowy	Tak	
3.	Kąt obserwacji 140 ⁰	Tak	
4.	Głębina ostrości min 2-100 mm	Tak	
5.	Średnica zewnętrzna wziernika max. 9,3 mm	Tak	
6.	Średnica zewnętrzna końcówki endoskopu max. 9,5 mm	TAK mniej i równo 9,2mm - 10 pkt. Więcej niż 9,2 - 0 pkt.	
7.	Średnica kanału roboczego 2,8 mm	Tak	
8.	Długość robocza min. 1100 mm	Tak	
9.	Kąt zagięcia końcówki endoskopu: -w górę 210 ⁰ -w dół 90 ⁰ -w lewo 100 ⁰ -w prawo 100 ⁰	Tak	
10.	Cztery programowalne przyciski endoskopowe	Tak	
11.	Obsługa min 3 trybów obrazowania w modyfikowanym świetle LED	Tak	
12.	Kamera endoskopu z matrycą w technologii CMOS	Tak	
13.	Aparat w pełni zanurzalny, nie wymagający nakładek uszczelniających	Tak	
14.	Kompatybilny z trybem obrazowania BLI, LCI	NIE Tak --10 pkt. Nie - 0 pkt.	
15.	Przekaz sygnału z kamery endoskopu do procesora obrazu złączem optycznym	NIE Tak - 10 pkt. Nie - 0 pkt.	
16.	Pełna separacja galwaniczna w konektorze łączącym endoskop z procesorem	Tak	
17.	Typ konektora - jednogniazdowy	Tak	
18.	Dodatkowy kanał do spłukiwania pola operacyjnego (Water Jet)	Tak	
19.	Aparat kompatybilny z oferowanym procesorem	Tak	

POZ. 5 - VIDEOKOLONOSKOP

Nazwa:	
Model:	
Producent:	
Rok produkcji (nie wcześniej niż 2021 r.):	

L.p.	PARAMETR TECHNICZNY	Parametr wymagany	Parametr oferowany opisać
1.	VIDEOKOLONOSKOP PARAMETRY OGÓLNE	X	X
2.	Aparat fabrycznie nowy	Tak	
3.	Kąt obserwacji 170°	Tak	
4.	Głębina ostrości min 2-100 mm	Tak	
5.	Średnica zewnętrzna wziernika max. 13,0 mm	TAK Mniej niż 12,9 mm -10 pkt. 12,9mm -0 pkt.	
6.	Średnica zewnętrzna końcówki endoskopu max 13,0 mm	TAK Mniej niż 12,9 mm -10 pkt. 12,9mm - 0 pkt.	
7.	Średnica kanału roboczego min 3,8 mm	TAK 3,8 mm -10 pkt. mniej niż 3,8 mm - 0 pkt.	
8.	Długość robocza min. 1500 mm	Tak	
9.	Kąt zagięcia końcówki endoskopu: -w górę 180° -w dół 180° -w lewo 160° -w prawo 160°	Tak	
10.	Cztery programowalne przyciski endoskopowe	Tak	
11.	Obsługa min. 3 trybów obrazowania w modyfikowanym świetle LED	Tak	
12.	Kamera endoskopu z matrycą w technologii CMOS	Tak	
13.	Aparat w pełni zanurzalny, nie wymagający nakładek uszczelniających	Tak	
14.	Kompatybilny z trybem obrazowania BLI, LCI	NIE Tak - 10 pkt. Nie - 0 pkt.	
15.	Przekaz sygnału z kamery endoskopu do procesora obrazu złączem optycznym	NIE Tak - 10 pkt. Nie - 0 pkt.	
16.	Pełna separacja galwaniczna w konektorze łączącym endoskop z procesorem	Tak	
17.	Typ konektora - jednogniazdowy	Tak	
18.	Dodatkowy kanał do spłukiwania pola operacyjnego (Water Jet)	Tak	
19.	Aparat kompatybilny z oferowanym procesorem	Tak	

POZ. 6 - TESTER SZCZELNOŚCI

Nazwa:	
Model:	
Producent:	
Rok produkcji (nie wcześniej niż 2021 r.):	

L.p.	PARAMETR TECHNICZNY	Parametr wymagany	Parametr oferowany opisać
1.	TESTER SZCZELNOŚCI PARAMETRY OGÓLNE	X	X
2.	Aparat fabrycznie nowy	Tak	
3.	Manualny tester szczelności endoskopu ze wskaźnikiem ciśnienia	Tak	

POZ. 7 - WÓZEK MEDYCZNY ENDOSKOPOWY

Nazwa:	
Model:	
Producent:	
Rok produkcji (nie wcześniej niż 2021 r.):	

L.p.	PARAMETR TECHNICZNY	Parametr wymagany	Parametr oferowany opisać
1.	WÓZEK MEDYCZNY ENDOSKOPOWY PARAMETRY OGÓLNE	X	
2.	Urządzenie fabrycznie nowe	Tak	
3.	Podstawa jezdna z blokadą kół	Tak	
4.	4 samonastawne kółka o średnicy $\varnothing 100\text{mm}$, w tym min. 2 z hamulcami	Tak	
5.	Uziemiona listwa z min. 5 gniazdami uwieszona na kolumnie wózka	Tak	
6.	Możliwość ustawienia wszystkich elementów zestawu	Tak	
7.	Półki: - wyjeżdżająca na klawiaturę - półka z rączką - półka z nogą pod monitor VESA 75/100 do 14 kg - stojak na endoskop ustawiany na obie strony wózka - wieszak na endoskopy	Tak	
8.	Możliwość regulacji wysokości półek	Tak	
9.	Mocowanie butli do CO2	NIE Tak - 10 pkt. Nie - 0 pkt.	

POZ. 8 -PROGRAM DO ARCHIWIZACJI DANYCH z MODUŁEM HL7

Nazwa:	
Model:	
Producent:	
Rok produkcji (nie wcześniej niż 2021 r.):	

L.p.	PARAMETR TECHNICZNY	Parametr wymagany	Parametr oferowany opisać
1.	SYSTEM DOKUMENTACJI I ARCHIWIZACJI BADAŃ ENDOSKOPOWYCH PARAMETRY OGÓLNE	X	X
2.	OPROGRAMOWANIE – licencja – 1szt.	Tak	
3.	Wykonawca dostarczy, skonfiguruje pakiet oprogramowania komputerowego przeznaczony do: - wspomaganie pracy pracowni endoskopowej, - wspomaganie procesu diagnozy wykonanych badań, - tworzenia elektronicznej dokumentacji medycznej pacjenta. oraz przeszkoli niezbędny personel i administratorów.	Tak	
4.	Dostarczone oprogramowanie musi umożliwiać rejestrowanie zdjęć z urządzeń medycznych (np. z: endoskopów, USG, mikroskopów, adapterów cyfrowych), w szczególności urządzeń medycznych dostarczonych przez Wykonawcę w niniejszym postępowaniu. Następnie ich przetwarzanie, rejestrację i kwantyfikację ułatwiający interpretację informacji medycznej poprzez wbudowany zestaw narzędzi analizy obrazu, których funkcje to minimum: powiększanie, filtrowanie, wykonywanie obliczeń i pomiarów, kwantyfikacja i kwalifikacja obszarów obrazu. Dodatkowo oprogramowanie musi umożliwiać tworzenie elektronicznej dokumentacji medycznej zgodnie z obowiązującymi przepisami.	NIE Tak – 10 pkt. Nie – 0 pkt.	
5.	Dostarczone oprogramowanie musi umożliwiać przegląd i analizy na stacji roboczej wyników z urządzeń obrazujących (np. z: endoskopu, USG, kolposkopu, histeroskopu, lampy szczelinowej w szczególności urządzeń medycznych dostarczonych przez Wykonawcę.	Tak	

L.p.	PARAMETR TECHNICZNY	Parametr wymagany	Parametr oferowany opisać
6.	Oprogramowanie zainstalowane na stacjach roboczych powinno umożliwiać otrzymywanie, wysyłanie, przetwarzanie oraz archiwizację wyników badań.	Tak	
	Podstawowe funkcjonalności oprogramowania:	X	
7.	Wspomaganie w monitorowaniu, diagnozowaniu i podejmowaniu decyzji w oparciu o dane zarejestrowane, przechwycone lub zaimportowane z urządzeń diagnostycznych.	Tak	
8.	Dokumentacja badań medycznych – kartoteka pacjentów.	Tak	
9.	Dostęp do historii choroby, diagnoz, rozpoznań (kody ICD 10 i ICD 9)	Tak	
10.	Profesjonalne formularze badań specjalistycznych ułatwiające proces stawiania diagnozy poprzez uzupełnienie kolejno rekomendowanych lub wymaganych informacji. Formularze muszą mieć możliwość definiowania gotowych opisów, które znacznie przyspieszą ich wypełnianie i zminimalizują prawdopodobieństwo popełnienia błędów językowych. W szczególności powinno zawierać dedykowany formularz do przeprowadzania badań endoskopowych.	Tak	
11.	Wydruk zaleceń, skierowań, recept, historii choroby.	Tak	
12.	Archiwizacja, przeglądanie i analiza zdjęć, sekwencji wideo z urządzeń medycznych w szczególności urządzeń medycznych dostarczonych przez Wykonawcę.	Tak	
13.	Rejestracja obrazów i wideo z sygnałów analogowych (WIDEO) i cyfrowych (IEEE1394, USB, HDMI). Przechwytywanie obrazów i plików pdf z udostępnionego katalogu.	Tak	
14.	Zaawansowane narzędzia do przetwarzania obrazu diagnostycznego, ułatwiające jego analizę i interpretację - powiększanie, filtrowanie (filtr czerwony, zielony, niebieski), wykonywanie obliczeń i pomiarów, szacowanie odległości, pola powierzchni, obwodu, średnicy, cyrkularności obiektów na obrazie, kwantyfikacja i kwalifikacja obszarów obrazu wg określonych kryteriów.	NIE Tak – 10 pkt. Nie – 0 pkt.	

L.p.	PARAMETR TECHNICZNY	Parametr wymagany	Parametr oferowany opisać
15.	Nagrywanie na nośnikach CD/DVD, Pendrive, wybranych obrazów, sekwencji wideo i opisów badań z wybranej wizyty.	Tak	
16.	Udostępnianie pacjentom wyników z wizyty na CD/DVD, Pendrive.	Tak	
17.	Raport z wizyty w wersji elektronicznej i papierowej – wydruk zestawienia zdjęć z opisami.	Tak	
18.	Aktualna baza kodów ICD-9 oraz ICD-10.	Tak	
19.	Automatycznie aktualizowana baza leków.	NIE Tak – 10 pkt. Nie – 0 pkt.	
20.	Możliwość generowania zestawień wykonanych badań.	Tak	
21.	Bezpieczeństwo danych dzięki możliwości archiwizacji. Archiwizacja danych na: CD/DVD, dyskach twardych, serwerach plików.	Tak	
22.	Wydruk raportu zawierający wybrane dane medyczne (obrazy i klatki) z opisem oraz danymi pacjenta.	Tak	
23.	Poufność danych dzięki systemowi uprawnień użytkowników oraz szyfrowaniu plików multimedialnych.	Tak	
24.	Praca w architekturze klient-serwer w oparciu o relacyjną bazę danych.	Tak	
25.	Możliwość obsługi formatu DICOM (możliwość importu i eksportu).	Tak	
26.	Możliwość obsługi modułu SMS/e-mail umożliwiającego zarówno automatyczne przypominanie o terminach wizyt jak również bezpośredni kontakt z wybranym pacjentem.	Tak	
27.	Obsługa w języku polskim	Tak	
28.	Praca w środowisku MS Windows	Tak	
29.	Budowa modułowa – dająca możliwość konfiguracji i rozbudowy w terminie późniejszym.	Tak	
30.	Możliwość identyfikacji głowicy endoskopu przy pomocy kodów kreskowych w formularzu endoskopia.	Tak	
	Kartoteka pacjenta i lista wizyt musi zawierać:	X	X
31.	Wprowadzanie, edycja i przeglądanie danych osobowych.	Tak	
32.	Informacja o datach wizyt, wykonanych badaniach, zapisanych zdjęciach i filmach.	Tak	
33.	Przeszukiwanie bazy danych wg kryteriów: data, nazwisko, PESEL, numer karty pacjenta, słów zawartych w diagnozie.	Tak	

L.p.	PARAMETR TECHNICZNY	Parametr wymagany	Parametr oferowany opisać
	Opis wizyty musi zawierać:	X	X
34.	Badania – szczegółowe formularze badań, diagnozy, historia choroby, kody ICD 10 i ICD 9.	NIE Tak – 10 pkt. Nie – 0 pkt.	
35.	Zalecenia, skierowania – edycja i wydruk.	Tak	
36.	Recepty – wystawianie, wydruk, baza leków.	Tak	
	Moduł rejestracji i analizy obrazów i wideo musi zawierać:	X	X
37.	Zapis i odczyt obrazów w różnych formatach (TIFF, JPEG, BMP, PNG, GIF).	Tak	
38.	Rejestracja obrazów z sygnałów analogowych i cyfrowych (IEEE1394, USB, HDMI).	Tak	
39.	Podstawowe przetwarzanie obrazu (jasność, kontrast, wstawianie opisów, znaczników, elementów graf.).	Tak	
40.	Filtrowanie obrazu (filtr czerwony, zielony, niebieski).	NIE Tak – 10 pkt. Nie – 0 pkt.	
41.	Zaawansowane przetwarzania obrazu wykonywanie obliczeń i pomiarów, szacowanie odległości, pola powierzchni, obwodu, średnicy, cyrkularności obiektów na obrazie, kwantyfikacja i kwalifikacja obszarów obrazu.	Tak	
42.	Zapis filmu cyfrowego na dysku twardym komputera, a następnie jego edycja (wybrane klatki).	Tak	
43.	Współpraca z urządzeniami obrazującymi.	Tak	
44.	Możliwość zapisywania i wysyłania zdjęć w formacie DICOM 3.	Tak	
45.	Możliwość przechwytywania i przeglądania zdjęć w formacie DICOM 3.	Tak	
46.	Obsługa skanera zdjęć (skanowanie i zapis zdjęć w programie).	Tak	
	Gwarancja, serwis i nadzór autorski w zakresie oprogramowania podpisania protokołu końcowego odbioru obejmujący:	X	X
47.	Wsparcie użytkowników i administratorów w użytkowaniu systemu i dostosowywaniu konfiguracji do bieżących potrzeb (może być za pomocą połączenia zdalnego);	Tak	
48.	Aktualizację i dostosowywanie systemu do obowiązujących przepisów, regulacji prawnych.	Tak	
49.	Przyjmowanie zgłoszeń przez telefon, email lub stronę WWW i usuwanie błędów aplikacji:	Tak	

L.p.	PARAMETR TECHNICZNY	Parametr wymagany	Parametr oferowany opisać
	a) błąd krytyczny (uniemożliwiający pracę w systemie) – w ciągu 3 dni od chwili zgłoszenia. b) błąd zwykły (powtarzalne działanie aplikacji prowadzące do wyników lub jej działania w sposób niezgodny z przekazaną dokumentacją systemu) – w ciągu 30 dni od chwili zgłoszenia.		
50.	Wykonawca dostarczy dokumentację oferowanego systemu, w tym instrukcję użytkownika i administratora.	Tak	
51.	Moduł HL7	Tak	

POZ. 9 - INSUFLATOR CO2

Nazwa:	
Model:	
Producent:	
Rok produkcji (nie wcześniej niż 2021 r.):	

L.p.	PARAMETR TECHNICZNY	Parametr wymagany	Parametr oferowany opisać
1.	INSUFLATOR CO2 PARAMETRY OGÓLNE	X	X
2.	Aparat fabrycznie nowy	Tak	
3.	Możliwość wyboru przepływu CO2 wysoki/niski (High/Low)	Tak	
4.	Przełącznik umożliwiający wybór rodzaju zasilania CO2 – z butli lub z instalacji centralnej Szpitala	Tak	
5.	Wskaźnik na panelu frontowym o ciśnieniu zasilania CO2	NIE Tak - 10 pkt. Nie - 0 pkt.	
6.	Zasilanie elektryczne 230V/50Hz	Tak	
7.	Butelka do insuflacji CO2 oraz wody do oferowanych endoskopów	Tak	
8.	Dren łączący butelkę z insuflatorem	Tak,	
9.	Zawór do insuflacji gazu CO2, do oferowanych aparatów	Tak	

POZ. 10 - POMPA IRYGACYJNA

Nazwa:	
Model:	
Producent:	
Rok produkcji (nie wcześniej niż 2021 r.):	

L.p.	PARAMETR TECHNICZNY	Parametr wymagany	Parametr oferowany opisać
1.	POMPA IRYGACYJNA PARAMETRY	X	X

L.p.	PARAMETR TECHNICZNY	Parametr wymagany	Parametr oferowany opisać
	OGÓLNE		
2.	Aparat fabrycznie nowy	Tak	
3.	Zbiornik wody o pojemności min. 2 litry	Tak	
4.	Element pompujący rolkowy	Tak	
5.	Sterowanie pracy pompy z włącznika nożnego	Tak	
6.	Kompatybilne z oferowanymi endoskopami	Tak	
7.	Trzy przepływy: 209 ml/ min, 220 ml/min, 840 ml/min	NIE Tak - 10 pkt. Nie - 0 pkt.	
8.	Płynna (bezstopniowa) regulacja przepływu	Tak	
9.	Możliwość chemicznej dezynfekcji elementów pompy	Tak	
10.	Zasilanie 230V 50Hz 0,15 A	Tak	

POZ. 11 - SSAK MEDYCZNY

Nazwa:	
Model:	
Producent:	
Rok produkcji (nie wcześniej niż 2021 r.):	

L.p.	PARAMETR TECHNICZNY	Parametr wymagany	Parametr oferowany opisać
1.	SSAK MEDYCZNY PARAMETRY OGÓLNE	X	X
2.	Aparat fabrycznie nowy	Tak	
3.	Ssak napółkowy z możliwością mocowania do wózka endoskopowego	Tak	
4.	Pobór mocy max. 50W	Tak	
5.	Maksymalne podciśnienie: nie mniejsze niż 90 kPa	Tak, podać	
6.	Wydajność min. 30 l/min	Tak, podać	
7.	Wbudowany manometr do pomiaru podciśnienia ze skalą w kPa i mmHg	Tak, podać	
8.	Możliwość precyzyjnego ustawienia podciśnienia za pomocą regulatora membranowego	Tak, podać	
9.	Ssak przystosowany do pracy ciągłej 24 h/dobę	Tak	
10.	Pompa niskoobrotowa (poniżej 50 obr/min) tłokowa, wytwarzająca podciśnienie, bezolejowa, nie wymagająca konserwacji	Tak	
11.	Trwała obudowa z tworzywa, odpornego na środki dezynfekcyjne, z włącznikiem	Tak	

L.p.	PARAMETR TECHNICZNY	Parametr wymagany	Parametr oferowany opisać
	dotykowym i wskaźnikiem zasilania LED		
12.	Cicha praca urządzenia max 40 dB	TAK < 38 dB – 10 pkt 38-40 dB – 0 pkt	
13.	Zbiornik min. 2 litrowe wielorazowy z poliwęglanu, nietłukący do wkładów jednorazowych na wydzielinę	Tak	
14.	Filtry antybakteryjne	Tak	
15.	Dren silikonowy do pacjenta – min. 4 m	Tak	
16.	Klasa IIa, typ CF	Tak	

POZ. 12 - APARAT DO ZNIECZULENIA

Nazwa:	
Model:	
Producent:	
Rok produkcji (nie wcześniej niż 2021 r.):	

L.p.	PARAMETR TECHNICZNY	Parametr wymagany	Parametr oferowany opisać
1.	APARAT DO ZNIECZULENIA PARAMETRY OGÓLNE	X	X
2.	Aparat fabrycznie nowy	Tak	
3.	Aparat na podstawie jezdnej z czterema kółkami z materiału nie rysującego podłogi – w tym hamulec centralny na min. 2 koła.	Tak	
4.	Stały blat roboczy do pisania -z oświetleniem typu LED o płynnej regulacji natężenia światła	Tak	
5.	Szuflady (min. dwie) na akcesoria, w tym jedna zamykana na kluczyk	Tak	
6.	Zasilanie gazowe (O ₂ , N ₂ O, powietrze) z sieci centralnej z systemem złączy typu AGA – drenaży zasilające o długości min.5 m	Tak	
7.	Wyposażony w awaryjne zasilanie gazowe z 10 l butli O ₂ i 10 l butli N ₂ O ze złączami gwintowanymi zgodnymi z PN, reduktorami, przyłączami do aparatu. Ciśnienia zasilania centralnego i butli elektroniczne wyświetlane na ekranie aparatu	Tak	
8.	Ssak injektorowy z regulacją siły ssania	Tak	
9.	Mocowanie dla aktualnie użytkowanych pojemników ssaka na 1,0 l wkłady jednorazowe firmy SERRES	Tak	
10.	Pojemniki ssaków po lewej stronie patrząc od przodu na aparat.	Tak	
11.	Co najmniej dwa aktywne złącza robocze	Tak	

L.p.	PARAMETR TECHNICZNY	Parametr wymagany	Parametr oferowany opisać
	na parowniki, umożliwiające korzystanie z wybranego parownika bez konieczności przewieszania parowników		
12.	Złącza na parowniki wyposażone w system szybkiego mocowania umożliwiające stosowanie standardowych parowników różnych firm ze złączem typu Selectatec lub Draeger Plug-in z zabezpieczeniem przed jednoczesnym włączeniem dwóch parowników	Tak	
13.	Aparat z funkcją kompensacji przepływu świeżego gazu.	Tak	
14.	Test aparatu w trakcie uruchamiania aparatu i autotest szczelności. Dziennik testów dostępny do wyświetlenia na ekranie aparatu.	Tak	
15.	Aparat wyposażony we wbudowane gniazda elektryczne 230V 50 Hz – min.3 gniazda.	Tak	
16.	Wbudowane w aparat zasilanie awaryjne respiratora, umożliwiające pracę w warunkach standardowych przez co najmniej 60 minut po wyłączeniu prądu. Ładowanie akumulatora po podłączeniu do zasilania – bez konieczności włączania aparatu w tryb stand-by	Tak	
17.	Zasilanie awaryjne monitora funkcji życiowych, umożliwiające pracę przez co najmniej 60 minut po wyłączeniu prądu. Ładowanie akumulatora po podłączeniu do zasilania – bez konieczności włączania aparatu w tryb stand-by	Tak	
18.	Wyjście ewakuacji gazów z zabezpieczeniem przed wysaniem gazów z układu okrężnego. Przewód do podłączenia wyjścia ewakuacji gazów anestetycznych aparatu z odciąganiem gazów w kolumnie anestezjologicznej	Tak	
	SYSTEM DYSTRYBUCJI GAZÓW	X	X
19.	Przepływomierze elektroniczne osobne dla O ₂ , N ₂ O, powietrza, skalowane do min. 10 l/min. Przystosowane do znieczulenia z minimalnymi przepływami (poniżej 300 ml/min). -Wyświetlanie przepływu gazów w postaci wirtualnych przepływomierzy na ekranie respiratora. Mechaniczny przepływomierz świeżych gazów. Mieszalnik świeżych gazów zapewniający stałe stężenie tlenu.	Tak	

L.p.	PARAMETR TECHNICZNY	Parametr wymagany	Parametr oferowany opisać
20.	System automatycznego utrzymywania stężenia tlenu w mieszaninie oddechowej z podtlenkiem azotu na poziomie nie mniejszym niż 24%.	Tak	
21.	Wyjście świeżych gazów (M22/F15) umożliwiające podłączenie zestawów bezzastawkowych, do wentylacji w układzie półotwartym: Kuhna, Baina, Jacksona Reesa – bez rozłączania układu okrężnego.	Tak	
22.	Zintegrowany z aparatem dodatkowy przepływomierz tlenu do podłączenia maseczki tlenowej.	Tak	
	UKŁAD ODDECHOWY	X	X
23.	Układ oddechowy okrężny, o niskiej podatności, umożliwiający wentylację w układzie półzamkniętym i półotwartym dla dorosłych, końcówki do podłączenia rur pacjenta zgodne ze standardem ISO. Układ oddechowy po lewej stronie patrząc od przodu na aparat.	Tak	
24.	Układ oddechowy pozbawiony lateksu, łatwy do wymiany i sterylizacji. Wszystkie elementy układu oddechowego autoklawowalne, łącznie z czujnikami przepływu	Tak	
25.	Awaryjne dostarczenie tlenu do układu wentylacji (by-pass) o wydajności min. 25 l/min.	Tak	
26.	Zastawka APL regulowana w zakresie min. 5-60 cm H ₂ O	Tak	
27.	Pochłaniacz dwutlenku węgla o przeźiernej obudowie, wielorazowy	Tak	
28.	Możliwość stosowania wielorazowych i jednorazowych zbiorników pochłaniacza i ich wymiany bez narzędzi, w czasie znieczulenia bez rozszczelniania układu	Tak	
	RESPIRATOR ANESTETYCZNY	X	X
29.	Wentylacja ręczna	Tak	
30.	Wybór wentylacji ręcznej lub automatycznej dokonywane za pomocą jednej dźwigni dwustronnej bez konieczności wykonywania dodatkowych czynności	Tak	
31.	Wentylacja kontrolowana objętością	Tak	
32.	Wentylacja wspomagana ciśnieniem PSV z automatycznym przełączeniem w tryb wentylacji zapasowej w razie wystąpienia bezdechu	Tak	

L.p.	PARAMETR TECHNICZNY	Parametr wymagany	Parametr oferowany opisać
33.	Wentylacja SIMV w trybie z kontrolowaną objętością i kontrolowanym ciśnieniem (czułość wyzwalania min. od 0,3 l/min. do 10 l/min)	Tak	
34.	Wentylacja kontrolowana ciśnieniem PC z regulacją ciśnienia wdechu min: od 5-60 cm H ₂ O	Tak	
35.	Wentylacja ciśnieniowa z gwarantowaną objętością	Tak	
36.	Pauza przepływu gazów do jednej minuty podczas wentylacji mechanicznej z możliwością natychmiastowego jej wyłączenia.	Tak	
37.	Tryb CPAP+PSV	Tak	
38.	Zautomatyzowany manewr procesu wielostopniowej cyklicznej rekrutacji pęcherzyków płucnych – podczas wentylacji mechanicznej, ze zmianą programowanych parametrów przez użytkownika.	Tak	
39.	Dodatknie ciśnienie końcowo wydechowe (PEEP) w zakresie min. od 4 do 20 cm H ₂ O z możliwością wyłączenia funkcji PEEP	Tak	
40.	Regulacja objętości oddechowej min. od 100 do 1400 ml w trybie z kontrolowaną objętością lub kontrolowanym ciśnieniem.	Tak	
41.	Regulacja częstości oddechu min. od 4 do 60 odd./min. w trybie z kontrolowaną objętością lub kontrolowanym ciśnieniem.	Tak	
42.	Regulacja stosunku wdechu do wydechu w zakresie min. od 2:1 do 1:4	Tak	
43.	Parametry i pomiary wentylacji wyświetlane na kolorowym ekranie monitora respiratora. Ekran monitora – aktywna matryca o przekątnej min. 15". Rozdzielczość minimum 1024 x 768 pikseli. Ustawienia parametrów wentylacji wykonywane przez ekran dotykowy, przyciski funkcyjne i pokrętło. Sterowanie poprzez pokrętło i przyciski w pełni zastępujące sterowanie ekranem dotykowym.	Tak	
44.	Funkcja indywidualnego konfigurowania i zapamiętywania min. czterech stron ekranu respiratora	Tak	
45.	Ekran główny respiratora z możliwością regulacji położenia, niewbudowany w korpus aparatu	Tak	

L.p.	PARAMETR TECHNICZNY	Parametr wymagany	Parametr oferowany opisać
	Alarmy	X	X
46.	Alarmy wizualne i akustyczne	Tak	
47.	Rejestracja zdarzeń alarmowych	Tak	
48.	Możliwość czasowego zawieszania alarmu dźwiękowego	Tak	
49.	Alarmy za małej i za dużej objętości minutowej MV lub za małej i za dużej objętości pojedynczego oddechu TV	Tak	
50.	Alarmy minimalnego i maksymalnego ciśnienia wdechowego	Tak	
51.	Alarm małej częstości oddechów	Tak	
52.	Alarm bezdechu	Tak	
53.	Alarm braku zasilania w energię elektryczną	Tak	
54.	Alarm braku zasilania w gazy	Tak	
55.	Alarmy stężenia tlenu	Tak	
	POMIARY I ICH OBRAZOWANIE	X	X
	Pomiary dotyczące wentylacji	X	X
56.	Pomiar i wyświetlanie wartości objętości wdechowej TV	Tak	
57.	Pomiar i wyświetlanie wartości pojemności minutowej MV	Tak	
58.	Pomiar i wyświetlanie wartości częstości oddychania	Tak	
59.	Pomiar i wyświetlanie wartości ciśnień w układzie oddechowym (co najmniej ciśnienie szczytowe i PEEP)	Tak	
60.	Obrazowanie w postaci krzywej ciśnień i przepływów w układzie pacjenta	Tak	
61.	Pomiary i obrazowanie spirometrii w tym pętli min.: - ciśnienie-objętość - przepływ-objętość Funkcja zapisania pętli referencyjnej i zapamiętania min. 5 wyświetlanych pętli spirometrycznych. Pomiar z wyświetleniem wartości podatności dróg oddechowych. Pomiar i wyświetlanie wartości I:E	Tak	
62.	Pomiar, wyświetlanie wartości i prezentacja krzywej kapnograficznej	Tak	
63.	Pomiar i wyświetlanie wartości stężenia tlenu w gazach wdechowych i wydechowych metodą paramagnetyczną	Tak	
64.	Pomiar i wyświetlanie wartości stężenia anestetyków w gazach wdechowych i wydechowych (min. – N2O, isofluran, sevofluran, desfluran) oraz MACage wyświetlanie na monitorze aparatu do	Tak	

L.p.	PARAMETR TECHNICZNY	Parametr wymagany	Parametr oferowany opisać
	znieczulania		
65.	Automatyczna identyfikacja anestetyku wziewnego	Tak	
66.	Kapnografia – Pomiar i wyświetlanie wartości prężności CO ₂ w gazach wdechowych i wydechowych w mmHg (pomiar w strumieniu bocznym) <ul style="list-style-type: none"> • Zwrot próbki pobieranej do analizy gazów do układu wentylacji. • Linia próbkująca o dł. min. 3 m z portem męskim luer-lock • Respiracja – pomiar z gazów oddechowych 	Tak	
67.	Trendy min 24 godz.	Tak	
	Monitor Pacjenta	X	X
68.	Monitor stacjonarny lub stacjonarno-transportowy wyposażony w dotykowy ekran panoramiczny o przekątnej min. 15,5" i rozdzielczości min. 1366 x 768 pikseli. Umożliwia wyświetlanie przynajmniej 12 krzywych dynamicznych jednocześnie i pełną obsługę funkcji monitorowania pacjenta. Nie dopuszcza się realizacji tej funkcjonalności z wykorzystaniem zewnętrznego, dodatkowego ekranu lub innych rozwiązań zależnych od funkcjonowania sieci informatycznej. Rozmiar ekranu dostępny w czasie monitorowania transportowego min. 6,2".	Tak	
69.	System monitorowania pacjenta o budowie modułowej lub kompaktowo-modułowej, w technologii wymiennych modułów podłączanych podczas pracy przez użytkownika	Tak	
70.	Wszystkie elementy systemu monitorowania pacjenta chłodzone konwekcyjnie, pasywnie - bez użycia wentylatorów	Tak	
71.	System monitorowania pacjenta przeznaczony do monitorowania pacjentów we wszystkich kategoriach wiekowych: dorosłych, dzieci i noworodków	Tak	
72.	Pamięć 168 godzin trendów wysokiej rozdzielczości	Tak	
73.	Monitor wyposażony w tryb "Standby" - tymczasowe wstrzymanie monitorowania pacjenta oraz sygnalizowania alarmów, np. na czas toalety pacjenta lub badania	Tak	

L.p.	PARAMETR TECHNICZNY	Parametr wymagany	Parametr oferowany opisać
	diagnostycznego. Po wznowieniu monitorowania następuje kontynuacja monitorowania tego samego pacjenta bez utraty zapisanych danych		
74.	Monitor wyposażony w tryb nocny: uruchamiany ręcznie lub automatycznie. Przełączenie w tryb nocny zapewnia min. obniżenie jasności ekranu oraz poziomu głośności alarmów.	Tak	
75.	Możliwość zaprogramowania min. 7 różnych konfiguracji (profilu) monitora, zawierających m.in. ustawienia monitorowanych parametrów oraz widoki ekranów	Tak	
76.	Monitor stacjonarno-transportowy lub moduł transportowy umożliwia kontynuację monitorowania w czasie transportu przynajmniej następujących parametrów (zgodnie z ich wymogami opisanymi w dalszej części specyfikacji): EKG, SpO2, NIBP, 2x Temp., 2x IBP, z możliwością rozbudowy o pomiar CO2 w strumieniu bocznym, w zależności od podłączonych modułów pomiarowych	Tak	
	MONITOROWANE PARAMETRY	X	X
77.	EKG Monitorowanie przynajmniej 1 z 3, 7 i 12 odprowadzeń, z jakością diagnostyczną, w zależności od użytego przewodu EKG	Tak	
78.	Analiza arytmii w przynajmniej 4 odprowadzeniach EKG jednocześnie	Tak	
79.	Saturacja (SpO2) Pomiar wysycenia hemoglobiny tlenem, z wykorzystaniem algorytmu odpornego na niską perfuzję i artefakty ruchowe: TruSignal lub Masimo rainbow SET	Tak	
80.	Pomiar ciśnienia metodą nieinwazyjną (NIBP) Pomiar ciśnienia w zakresie przynajmniej od 10 mmHg dla ciśnienia rozkurczowego do 250 mmHg dla ciśnienia skurczowego. W komplecie do każdego monitora: wężyk z szybkozłączką dla dorosłych/dzieci oraz 3 mankiety wielorazowe dla dorosłych (w 3 różnych rozmiarach). Dodatkowo na całą instalację 20 szt. mankietów dla pacjentów otyłych.	Tak	
81.	Algorytm pomiarowy wykorzystuje dwutubowy systemem wężyków i mankietów, skokową deflację, odporny na zakłócenia, artefakty i niemiary akcję serca, skraca czas pomiarów przez wstępne pompowanie mankieta do	Tak	

L.p.	PARAMETR TECHNICZNY	Parametr wymagany	Parametr oferowany opisać
	wartości bezpośrednio powyżej ostatnio zmierzonej wartości ciśnienia skurczowego		
82.	Temperatura Pomiar temperatury w 2 kanałach	Tak	
83.	Pomiar ciśnienia metodą inwazyjną (IBP) Pomiar ciśnienia w zakresie przynajmniej - 20 do 320 mmHg	Tak	
84.	Pomiar zwiótczenia mięśni (NMT) Pomiar zwiótczenia mięśni realizowany za pomocą modułu pomiarowego z wartościami wyświetlanymi na ekranie monitora i realizowany przez monitorowanie transmisji nerwowo-mięśniowej NMT z wykorzystaniem elektrosensora lub akcelerometru 3D. Jeden moduł (1 sztuka) moduł na instalację. W komplecie: przewód i czujnik do stosowania na dłoni i stopie (dla pacjentów dorosłych i pediatrycznych) oraz min. 30 elektrod do stymulacji. W przypadku urządzenia zewnętrznego w komplecie: 2-przegubowy uchwyt montażowy zapewniający bezpieczne mocowanie na stanowisku pacjenta oraz zestaw przewodów do podłączenia urządzenia do kardiomonitora.	Tak	
	Alarmy	X	X
85.	Alarmy przynajmniej 3-stopniowe, sygnalizowane wizualnie i dźwiękowo, z wizualizacją parametru, który wywołał alarm	Tak	
86.	Monitor wyposażony w pamięć przynajmniej 100 zdarzeń alarmowych zawierających wycinki krzywych dynamicznych. Zdarzenia zapisywane automatycznie - w chwili wystąpienia zdarzenia alarmowego, a także ręcznie - po naciśnięciu odpowiedniego przycisku	Tak	
	POZOSTAŁE	X	X
87.	Zasilanie elektryczne 230V 50 Hz	Tak	
88.	Zasilanie gazowe w granicach min. 280-550 kPa	Tak	
89.	Ze względów serwisowych, ekonomicznych jak i możliwości przyszłej rozbudowy – monitor funkcji życiowych oraz aparat do znieczulenia ogólnego jednego producenta	Tak	
90.	Komunikacja i opisy na aparacie i monitorze w języku polskim	Tak	
91.	Przystosowany do podłączenia do	Tak	

L.p.	PARAMETR TECHNICZNY	Parametr wymagany	Parametr oferowany opisać
	szpitalnej sieci zbierania danych		
92.	Instrukcja obsługi w języku polskim (dostawa z aparatem – 2 szt.).	Tak	
93.	Dostęp na ekranie monitora pacjenta do kompletu dokumentacji: instrukcji obsługi wraz z dodatkami, instrukcji technicznej, opisu interfejsu HL7 oraz kompletnej listy akcesoriów i materiałów zużywalnych. Nawigacja po instrukcji przy użyciu hiperłączy ułatwiających przełączanie pomiędzy dokumentami i rozdziałami.	Tak	
94.	Wykaz części zamiennych wraz z podaniem numerów katalogowych w języku polskim	Tak	
95.	Instalacja, uruchomienie w miejscu użytkowania, szkolenia realizowane przez Wykonawcę	Tak	
96.	Sprzęt kompletny, ze standartowym wyposażeniem, gotowy do użytku bez dodatkowych inwestycji	Tak	
97.	<ul style="list-style-type: none"> • Analizator gazowy akcesoria – - pułapki wodne, jeśli są – dodatkowo min. 10 szt. - jednorazowe linie próbkujące o dł. min. 3 m z portem męskim luer-lock - dodatkowo min. 25 szt. 	Tak	
98.	Aparat i kardiomonitor wyposażone w moduły pomiarowe i akcesoria kompatybilne z systemem Carescape /S5 (będących w posiadaniu Zamawiającego)	NIE Tak - 10 pkt. Nie - 0 pkt.	
99.	Wbudowane gniazda elektryczne aparatu z transformatorem separacyjnym i automatycznymi bezpiecznikami dla każdego gniazda	NIE Tak - 10 pkt. Nie - 0 pkt.	
100.	Ekran główny monitora funkcji życiowych umieszczony na ruchomym wysięgniku zapewniającym regulację położenia w poziomie i pod kątem	NIE Tak - 10 pkt. Nie - 0 pkt.	
101.	Elektryczny napęd respiratora	NIE Tak - 10 pkt. Nie - 0 pkt.	
102.	Monitor pacjenta wyposażony we wbudowaną ramę na min. 1 moduł rozszerzeń oraz dodatkową ramę do podłączenia min. 2 dodatkowych modułów rozszerzeń.	NIE Tak - 10 pkt. Nie - 0 pkt.	
103.	Mankiety dla pacjentów otyłych stożkowe, dedykowane i walidowane do pomiaru na przedramieniu	NIE Tak - 10 pkt. Nie - 0 pkt.	
104.	Monitor stacjonarno-transportowy lub	NIE	

L.p.	PARAMETR TECHNICZNY	Parametr wymagany	Parametr oferowany opisać
	monitor stacjonarny odporny przeciwko zachlapaniu i wnikaniiu ciał stałych. Klasa odporności nie gorsza niż IP22	Tak - 10 pkt. Nie - 0 pkt.	
105.	Manometr ciśnien w układzie aparatu wyświetlany na ekranie aparatu/respiratora	NIE Tak - 10 pkt. Nie - 0 pkt.	
106.	Monitor zapewnia automatyczne otwarcie ekranu zdalnego monitora w momencie wystąpienia zdarzenia alarmowego	NIE Tak - 10 pkt. Nie - 0 pkt.	
107.	Pomiar PEEP minimum w zakresie 0-20 cmH2O	NIE Tak - 10 pkt. Nie - 0 pkt.	

POZ. 13 - DIATERMIA

Nazwa:	
Model:	
Producent:	
Rok produkcji (nie wcześniej niż 2021 r.):	

L.p.	PARAMETR TECHNICZNY	Parametr wymagany	Parametr oferowany opisać
1.	DIATERMIA DO ZABIEGÓW ENDOSKOPOWYCH PARAMETRY OGÓLNE	X	
2.	Aparat fabrycznie nowy	Tak	
3.	Urządzenie przeznaczone do cięcia i koagulacji oraz koagulacji argonowej w zabiegach endoskopowych.	Tak	
4.	Zasilanie elektryczne urządzenia: 230V 50Hz.	Tak	
5.	Podstawowa częstotliwość pracy generatora 333kHz +/-10%	Tak	
6.	Aparat z zabezpieczeniem przed impulsem defibrylacji.	Tak	
7.	Zabezpieczenie przeciwporażeniowe. Klasa I CF.	Tak	
8.	Zabezpieczenie przed przeciążeniem aparatu z aktywnym pomiarem temperatury kluczowych elementów.	Tak	
9.	Aparat z wewnętrznym modułem argonowym (jedno urządzenie), bez dodatkowych przystawek. Obsługa wszystkich dostępnych trybów pracy z jednego panelu sterowania.	Tak	
10.	Wewnętrzny układ symulujący podłączenie pacjenta, który każdorazowo po włączeniu aparatu testuje kalibrację toru mocy, gwarantując prawidłowy dobór mocy podczas zabiegu.	Tak	

L.p.	PARAMETR TECHNICZNY	Parametr wymagany	Parametr oferowany opisać
11.	Komunikacja z urządzeniem za pomocą ekranu dotykowego.	Tak	
12.	Czytelny kolorowy, ciekłokrystaliczny wyświetlacz parametrów pracy min. 7'	Tak	
13.	Możliwość regulacji jasności ekranu w co najmniej dziesięciostopniowej skali lub regulacja płynna	Tak	
14.	Komunikacja w języku polskim	Tak	
15.	System kontroli aplikacji elektrody neutralnej dwudzielnej. Stała kontrola aplikacji elektrody podczas trwania całego zabiegu. Wyświetlacz poprawnego podłączenia elektrody neutralnej.	Tak	
16.	Zła aplikacja elektrody neutralnej dwudzielnej sygnalizowana alarmem oraz komunikatem na ekranie.	Tak	
17.	Urządzenie wyposażone w 2 niezależne wyjścia z rozpoznawaniem bądź nie podłączonych instrumentów: – dla narzędzi argonowych dla narzędzi mono / bipolarnych nieargonowych.	TAK Gniazda z rozpoznawaniem narzędzi - 10 pkt Gniazda bez rozpoznawania - 0 pkt	
18.	Możliwość regulacji głośności sygnałów aktywacji co najmniej 5 poziomów lub płynna regulacja (bez możliwości całkowitego wyciszenia).	Tak	
19.	Widok aktualnie aktywowanego trybu pracy na ekranie głównym aparatu.	Tak	
20.	Sygnalizacja akustyczna aktywowanego trybu pracy.	Tak	
21.	Aktywacja funkcji cięcia, koagulacji oraz plazmy argonowej przy użyciu jednego 3-przyciskowego włącznika nożnego.	Tak	
22.	Wizualna i akustyczna sygnalizacja nieprawidłowego działania urządzenia. Informacja o niesprawności w formie komunikatu z opisem, wyświetlanym na ekranie urządzenia.	Tak	
23.	Aparat na wózku wyposażonym w platformę jezdnią z blokadą kół, z zamykaną szafką na butlę argonową (5L / 10L) oraz koszykiem na akcesoria.	Tak	
24.	Instrukcja w języku polskim.	Tak	
	PARAMETRY PRACY URZĄDZENIA:	X	X
25.	Aparat wyposażony w system automatycznego doboru mocy wyjściowej cięcia i koagulacji w zależności od parametrów tkanki, szybkości cięcia oraz	Tak	

L.p.	PARAMETR TECHNICZNY	Parametr wymagany	Parametr oferowany opisać
	elektrody.		
26.	Monitor mocy informujący o mocy średniej i szczytowej podczas procesu cięcia	NIE Tak - 10 pkt Nie - 0 pkt	
27.	Automatyczna regulacja mocy wyjściowej cięcia endoskopowego w zakresie do min. 400W.	Tak	
28.	Minimum 8 efektów w każdym z dostępnych trybów cięcia i koagulacji monopolarnej.	Tak	
29.	Minimum 4 tryby cięcia, w tym tryby do zabiegów polipektomii, papillotomii oraz mukozektomii.	Tak	
30.	Automatyczna regulacja mocy wyjściowej koagulacji monopolarnej w zakresie do min. 200W.	Tak	
31.	Automatyczna regulacja mocy wyjściowej koagulacji monopolarnej endoskopowej w zakresie do min. 40W.	Tak	
32.	Minimum 2 rodzaje koagulacji monopolarnej w tym koagulacja przeznaczona do zabiegów endoskopowych	Tak	
33.	Minimum 8 efektów koagulacji dostępnych dla każdego rodzaju koagulacji monopolarnej kontaktowej	Tak	
34.	Koagulacja plazmą argonową z mocą do min. 40W	Tak	
35.	Min. 2 rodzaje koagulacji plazmą argonową w tym koagulacja pulsacyjna	Tak	
36.	Koagulacja bipolarna endoskopowa z automatyczną regulacją mocy wyjściowej w zakresie do min. 60W.	Tak	
37.	Automatyczne rozpoznawanie podłączonych narzędzi wraz z automatycznym przywołaniem trybów pracy i nastaw właściwych dla podłączonego instrumentu.	Tak	
38.	Informacja o podłączonym instrumencie widoczna na aktywnym panelu sterowania.	Tak	
39.	Informacja na wyświetlaczu o wartości nastawionego przepływu argonu dla plazmy argonowej.	Tak	
40.	Regulacja przepływu argonu w zakresie od min. 0,5 do 3 l/min. z krokiem co 0,1 l/min.	Tak	
41.	Funkcja napełnienia instrumentów argonem przed aktywacją plazmy argonowej.	Tak	

L.p.	PARAMETR TECHNICZNY	Parametr wymagany	Parametr oferowany opisać
42.	Funkcja zabezpieczająca przed aktywacją plazmy argonowej przed wypełnieniem przewodów argonem	Tak	
	WYPOSAŻENIE:	X	X
43.	Włącznik nożny 3-przyciskowy do aktywacji cięcia, koagulacji i plazmy argonowej – 1 szt. bezprzewodowy lub z kablem	TAK Bezprzewodowy - 10 pkt. Z kablem – 0 pkt.	
44.	Elektrody neutralne jednorazowego użytku, dwudzielne, hydrożelowe z systemem rozpraszającym prąd równomiernie na całej powierzchni elektrody, nie wymagające aplikacji w określonym kierunku w stosunku do pola operacyjnego, kompatybilne z system monitorowania aplikacji elektrody neutralnej – 1 szt.	Tak	
45.	Kabel elektrod jednorazowych dł. 3m – 1 szt.	Tak	
46.	Wielorazowy kabel do podłączenia elektrody argonowej giętkiej dł. min. 3 m, kompatybilny z systemem rozpoznawania narzędzi – 1 szt.	Tak	
47.	Wielorazowa elektroda argonowa giętka, długość 2,2 m, średnica 2,3 mm, w komplecie z adapterem do czyszczenia – 1 szt.	Tak	
48.	Reduktor argonowy z pomiarem ciśnienia – 1 szt.	Tak	
49.	Wielorazowy kabel do podłączenia pętli do polipektomii dł. min. 3m, kompatybilny z systemem rozpoznawania narzędzi – 1 szt.	Tak	
50.	Wózek wyposażony w cztery kółka, z rączką, z zamykaną szafką na butlę argonową 5-litrową lub 10-litrową. Wyposażony w koszyk na akcesoria	Tak	

POZ. 14 - MYJNIA ENDOSKOPOWA

Nazwa:	
Model:	
Producent:	
Rok produkcji (nie wcześniej niż 2021 r.):	

L.p.	PARAMETR TECHNICZNY	Parametr wymagany	Parametr oferowany opisać
1.	MYJNIA DO MYCIA I DEZYNFEKЦИИ ENDOSKOPÓW PARAMETRY OGÓLNE	X	X
2.	Urządzenie fabrycznie nowe	Tak	
3.	Urządzenie spełniające wymagania wynikające z obowiązującej normy ISO 15883 cz. I i IV	Tak	
4.	Obudowa myjni wykonana ze stali malowanej proszkowo z elementami wykonanymi ze stali kwasoodpornej.	Tak	
5.	Komora myjąca wykonana ze stali nierdzewnej, wyposażona w dysze natryskowe znajdujące się w czterech rogach komory.	Tak	
6.	W komorze wydzielona specjalna przestrzeń do umieszczenia akcesoriów endoskopu.	Tak	
7.	Otwieranie komory bez używania rąk, za pomocą przycisku nożnego	NIE Tak – 10 pkt Nie - 0 pkt	
8.	Wbudowany mieszacz wody .	Tak	
9.	Karbowane dno komory minimalizujące powierzchnię podparcia endoskopu.	Tak	
10.	Wewnątrz komory tuba do umieszczenia części inspekcyjnej endoskopu w sposób uniemożliwiający stykanie się jakiegokolwiek części endoskopu ze sobą.	Tak	
11.	Załadunek endoskopu od góry.	Tak	
12.	Komora zawiera minimum 8 przyłączy umożliwiających podłączenie każdego kanału endoskopu osobno, wraz z separatorem kanałów. Dodatkowe przyłącze umożliwiające podłączenie testera szczelności	Tak, opisać	
13.	Różna kolorystyka każdego z przyłączy w celu ułatwienia jego identyfikacji.	Tak	
14.	Praca w szczelnym systemie zamkniętym z automatycznym procesem mycia i dezynfekcji. Blokada uniemożliwiająca otwarcie pokrywy w czasie trwania	Tak	

L.p.	PARAMETR TECHNICZNY	Parametr wymagany	Parametr oferowany opisać
	procesu.		
15.	Mycie i dezynfekcja wszystkich rodzajów i modeli endoskopów elastycznych, pochodzących od różnych producentów.	Tak	
16.	Automatyczna kontrola szczelności endoskopu w przebiegu całego procesu mycia i dezynfekcji.	Tak	
17.	Myjnia sygnalizuje potrzebę wymiany środków chemicznych, filtra bakteryjnego oraz przeprowadzenia przeglądu okresowego.	Tak	
18.	Mycie i płukanie oraz płukanie końcowe wodą zmiękczoną po trójstopniowej filtracji.	Tak	
19.	Urządzenia dostosowane do środków dezynfekcyjnych na bazie kwasu nadoctowego.	Tak	
20.	Możliwość zaprogramowania autodezynfekcji termicznej i chemicznej	Tak	
21.	Autodezynfekcja termiczna myjni nie dłuższa niż 90 min., autodezynfekcja chemiczna myjni nie dłuższa niż 30 min.	Tak, opisać	
22.	Program autodezynfekcji chemicznej dostosowany tylko do środka dezynfekcyjnego na bazie kwasu nadoctowego. Nie dopuszcza się urządzeń umożliwiających przeprowadzenie autodezynfekcji chemicznej z użyciem preparatu na bazie aldehydów.	Tak, opisać	
23.	Możliwość opóźnionego startu procesu mycia i dezynfekcji endoskopu oraz autodezynfekcji urządzenia.	Tak	
24.	Myjnia pracująca wyłącznie na automatycznie dozowanych koncentratkach, nie dopuszcza się myjni pracującej na środkach gotowych do użycia, wielokrotnego stosowania.	Tak	
25.	Miejsce na środki w oryginalnych kanistrach wewnątrz myjni.	Tak	
26.	Wewnętrzny wodny filtr bakteryjny 0,2 µm znajdujący się w pokrywie myjni. Przefiltrowana woda stosowana w każdym etapie procesu.	Tak	
27.	Wbudowane dwa filtry węglowe – osobny na ciepłą i zimną wodę.	Tak	
28.	Wszystkie zdarzenia procesowe związane z nieprawidłowościami można zidentyfikować na podstawie wskazania na wyświetlaczu dotykowym	Tak	
29.	Możliwość podłączenia myjni-dezynfektora do zintegrowanego systemu	Tak	

L.p.	PARAMETR TECHNICZNY	Parametr wymagany	Parametr oferowany opisać
	komputerowego.		
30.	Wymagana identyfikacja, oznakowanie endoskopów oraz użytkowników w oparciu o system kodów kreskowych.	Tak, opisać	
31.	Wbudowany laserowy czytnik kodów kreskowych umożliwi identyfikację co najmniej 100 użytkowników, 200 endoskopów oraz 50 specjalistów	Tak, opisać	
32.	Wprowadzenie do systemu myjni danych identyfikacyjnych procesowanych endoskopów oraz użytkowników	Tak	
33.	Wbudowana drukarka parametrów procesu mycia i dezynfekcji. Na wydruku muszą znajdować się takie informacje jak: - parametry procesu; - nr urządzenia; - nr procesu; - wybrany program; - wybrana komora (lewa czy prawa); - data procesu; - data oraz godzina rozpoczęcia i zakończenia procesu; - czas trwania procesu; - używane kanały.	Tak	
34.	Minimum 2 programy mycia i dezynfekcji.	Tak, opisać	
35.	Program w pełni automatycznego mycia z dezynfekcją z użyciem kwasu nadoctowego maksymalnie 18 min.	Tak, opisać	
36.	Możliwość pobrania próbki wody z ostatniego płukania bez konieczności otwierania pokrywy.	Tak, opisać	
37.	Wyświetlacz kolorowych komunikatów tekstowych w języku polskim o przekątnej nie mniejszej niż 7"	Tak	
38.	Wyświetlanie komunikatów graficznych.	Tak	
39.	Zasilanie elektryczne 220-240V, 50Hz	Tak, opisać	
40.	Maksymalny pobór mocy <2,5 kVA	Tak, opisać	
41.	Wymiary myjni: - szerokość (od frontu) maks. 530 mm - wysokość maks. 770 mm - głębokość maks. 1270 mm	Tak, opisać	
42.	Waga maks. 130 kg	Tak, opisać	
43.	Adaptory do endoskopów oferowanych endoskopów (minimum jeden adapter do jednego typu oferowanych endoskopów)	Tak	
44.	Zewnętrzna stacja zmiękczenia i uzdatniania wody z systemem trójstopniowej filtracji (jedna do obu myjni)	Tak	
45.	Zewnętrzny bojler z regulacją mocy do	Tak	

L.p.	PARAMETR TECHNICZNY	Parametr wymagany	Parametr oferowany opisać
	6kW. (jeden do obu myjni)		
46.	Płynny koncentrat do mycia w myjniach endoskopowych, czas działania: 4-5 min. w temp. 35-40°C. Dozowanie: 5 ml/l. Możliwość zastosowania do manualnego mycia wstępnego oraz mycia w myjce ultradźwiękowej. Opakowanie – min. 4l. do każdej myjni	Tak	
47.	Płynny koncentrat do dezynfekcji w myjniach endoskopowych na bazie 11,5% kwasu nadoctowego, skuteczny wobec: B, Tbc, V, F, S w stężeniu 1,3% w czasie 5 min. w temp. 35°C. Opakowanie – min. 4 l. do każdej myjni	Tak	
48.	Wymienny filtr bakteryjny wielokrotnego użycia do zastosowania w myjniach-dezynfektorach do endoskopów elastycznych o przepuszczalności nie większej niż 0,2 µm (min. 5 szt. do każdej myjni)	Tak	

POZ. 15 - KARDIOMONITOR Z ZESTAWEM AKCESORIÓW

Nazwa:	
Model:	
Producent:	
Rok produkcji (nie wcześniej niż 2021 r.):	

L.p.	PARAMETR TECHNICZNY	Parametr wymagany	Parametr oferowany opisać
1.	KARDIOMONITOR Z ZESTAWEM AKCESORIÓW PARAMETRY OGÓLNE	X	X
2.	Aparat fabrycznie nowy	Tak	
3.	Konstrukcja i konfiguracja	X	
4.	Monitor o konstrukcji kompaktowej o wymiarach max. 300 x 250 x 200 (mm) (szer. x wys. x gł.) z akumulatorem i uchwytem	Tak	
5.	Waga monitora < 4 kg wraz z uchwytem i akumulatorem	Tak	
6.	Stopień ochrony obudowy przed cieciami min. IPX2	Tak	
7.	Możliwość podłączenia wyświetlacza zewnętrznego - powielanie ekranu monitora poprzez złącze HDMI na monitor zewnętrzny	NIE Tak – 10 pkt Nie – 0 pkt	
8.	Monitor wyposażony w 2 gniazda USB, gniazdo HDMI, gniazdo RJ11, oraz gniazdo LAN z możliwością rozbudowy o interfejs sieci bezprzewodowej	Tak	

L.p.	PARAMETR TECHNICZNY	Parametr wymagany	Parametr oferowany opisać
	Ekran	X	X
9.	Ekran kolorowy, dotykowy, kolorowy, LCD. Przekątna ekranu min. 10", rozdzielczość min. 800x600 pikseli	Tak	
10.	Wybór z pośród min. 6 ekranów wyświetlania	Tak	
11.	„Duże Liczby” prezentowanych parametrów	Tak	
12.	Ikona szybkiego dostępu do wybranych funkcji/trybu wyświetlania okien monitora na ekranie głównym.	Tak	
	Obsługa/ Elementy sterownicze	X	X
13.	Komunikacja z użytkownikiem w języku polskim.	Tak	
14.	Fizyczny przycisk Włączenia/Wyłączenia kardiomonitora, sterowanie pozostałymi funkcjami urządzenia wyłączeni poprzez ekran dotykowy	Tak	
	Zasilanie	X	X
15.	Monitory zasilane elektrycznie 230 VAC/50 Hz $\pm 10\%$.	Tak	
16.	Zasilanie z wbudowanego akumulatora litowo-jonowego na min. 60 minut pracy.	Tak	
	Praca w sieci	X	X
17.	Monitor z funkcją pracy w sieci LAN	Tak	
18.	Możliwość przesyłanie danych do sieci informatycznej szpitala poprzez protokół HL7	Tak	
19.	Możliwość współpracy z Centralnym Systemem Monitorowania	Tak	
	Alarmy	X	X
20.	Wszystkie mierzone parametry, alarmy i nastawy dla różnych kategorii min. dorosły, dziecko	Tak	
21.	Alarmy min. 3 stopniowe (wizualne i akustyczne), rozróżnialne min. 2 kolorami oraz tonem, wszystkich mierzonych parametrów ustawionych domyślnie oraz z możliwością ustawiania granicy alarmów przez użytkownika.	Tak	
22.	Poziom dźwięków alarmów regulowany w zakresie min. 45-80 dB	Tak	
23.	Domyślne ustawienie alarmów oraz określane przez użytkownika	Tak	
	Drukarka i zapis	X	X
24.	Pamięć: zapis min. 10 000 pozycji danych zapis daty i godziny wystąpienia zdarzeń zapis stanów alarmowych zapis danych częstości akcji serca i tętna	Tak	

L.p.	PARAMETR TECHNICZNY	Parametr wymagany	Parametr oferowany opisać
	(częstość akcji serca, tętno z SpO2 oraz NIBP)		
25.	Druk na wbudowanej drukarce o szer. min 50mm	Tak	
26.	Szybkość wydruku: 25 i 50 mm/s	Tak	
27.	Liczba kanałów na wydruku min. 3	Tak	
28.	Rozdzielczość min. 8 punktów/mm	Tak	
	Pomiar EKG	X	X
29.	Odprowadzenia: kabel 3 lub 5 żyłowy	Tak	
30.	Kabel z min. 3 odprowadzeniami: Odprowadzenie I, II lub III	Tak	
31.	Zakres pomiaru: Pacjent dorosły/pediatryczny min. 12 – 300 bpm Noworodek min. 30 – 300 bpm Rozdzielczość: 1 bpm	Tak	
32.	Wykrywanie pulsu	Tak	
33.	Zabezpieczenie przez impulsem defibrycyjnym	Tak	
34.	Wielkość wykresu EKG: Automatyczna; x1,25; x1,7; x2,5; x5,0; x7,5; x10,0; x15,0; x20,0 mm/mV	Tak	
35.	Wykrywanie przerwy odprowadzenia	Tak	
	Analiza odcinka ST	X	X
36.	Zakres pomiaru odcinka ST : -2.00mV do 2.00mV	Tak	
37.	Dokładność: $\pm 15\%$ lub $\pm 0,05$ mV	Tak	
38.	Rozdzielczość: 0,01 mV	Tak	
	Oddech	X	X
39.	Pomiar oddechu metodą impedancyjną. Prezentacja krzywej oddechowej i ilości oddechów na minutę.	Tak	
40.	Zakres pomiarowy częstości oddechów min.: 0-150 odd./min.	Tak	
41.	Pomiar bezdechu: 20, 30 lub 40 sekund.	Tak	
	Nieinwazyjny pomiar ciśnienia krwi	X	X
42.	Nieinwazyjny pomiar ciśnienia tętniczego metodą oscylometryczną.	Tak	
43.	Prezentacja wartości: skurczowej, rozkurczowej oraz średniej NIBP- alarmy dla każdej wartości.	Tak	
44.	Zakres pomiarowy NIBP: pacjent dorosły/pediatryczny: skurczowe: min. 40 – 270 mmHg rozkurczowe: min. 20 – 200 mmHg	Tak	
45.	Rozdzielczość pomiaru ciśnienia: skurczowe i rozkurczowe: 1 mmHg	Tak	
46.	Zakres pomiaru pulsu: dorośli/pediatryczny min. 30-240	Tak	

L.p.	PARAMETR TECHNICZNY	Parametr wymagany	Parametr oferowany opisać
	ud./min.,		
47.	Odstęp czasu pomiaru w trybie automatycznym NIBP do wyboru co najmniej: wył., ciągły, 1; 2; 2,5; 5; 10; 15; 30; 60 lub 120 minut, oraz odstępy zaprogramowane	Tak	
	Pomiar saturacji	X	X
48.	Pomiar SpO ₂ , z prezentacją krzywej pletyzmograficznej, wartości SpO ₂ oraz tętna.	Tak	
49.	Zakres pomiarowy SpO ₂ min: 1 – 100% Zakres pomiarowy pulsu min.: 30 – 300 ud./min.	Tak	
50.	Dokładność: Pacjent dorosły / pediatryczny / noworodek ±2 cyfry (w zakresie 70 - 100 %) Pacjent dorosły / pediatryczny / noworodek przy słabej saturacji ±3 cyfry (w zakresie 60 - 80 %) Słaba perfuzja ±2 cyfry (w zakresie 70 - 100 %) Pacjent dorosły / pediatryczny / noworodek poruszający się ±3 cyfry (w zakresie 70 - 100 %)	Tak	
51.	Pomiar saturacji przy użyciu czujnika typu klips na palec	Tak	
	Pomiar temperatury	X	X
52.	Zakres pomiaru Min 20 - 45°C	Tak	
53.	Rozdzielczość: 0,1°C Dokładność wskazań: ±0,1°C Dokładność sondy: ±0,1°C	Tak	
	Wymagane wyposażenie	X	X
54.	Monitor wyposażony w: - EKG, przewody pacjenta 3 odprowadzenia x 1 szt. - wężyk łączący mankiety z monitorem o dł. min. 3m x 1 szt. - wielorazowy mankiety dla pacjentów dorosłych, rozmiar standardowy – 1 szt. - wielorazowy czujnik do pomiaru saturacji x 1 szt. - przewód do podłączenia czujnika saturacji x 1 szt. - wózek mobilny do monitora	Tak	

INiZP.272.10.2022

**FORMULARZ RZECZOWY - SPECYFIKACJA SZCZEGÓŁOWA OFEROWANEGO SPRZĘTU
CZĘŚĆ 2 – PAKIET NR 2**

POZ. 1 - APARAT EKG

Nazwa:	
Model:	
Producent:	
Rok produkcji (nie wcześniej niż 2021 r.):	

L.p.	PARAMETR TECHNICZNY	Parametr wymagany	Parametr oferowany opisać
1.	APARAT EKG PARAMETRY OGÓLNE	X	X
2.	Aparat fabrycznie nowy	TAK	
3.	Aparat 12 kanałowy	TAK	
4.	Kolorowy ekran graficzny-dotykowy LCD z możliwością podglądu 3, 6, 12 odprowadzeń (oraz informacjami tekstowymi o parametrach zapisu i wydruku oraz kontakcie każdej elektrody ze skórą)	TAK	
5.	Wymiar ekranu min. 5"	TAK >5,5' – 10 pkt ≤ 5,5 – 0 pkt	
6.	Rozdzielczość ekranu min. 640 x 480	TAK	
7.	Klawiatura kombinowana alfanumeryczna i funkcyjna / ekran dotykowy	TAK	
8.	Interfejs min. RS232 i USB	TAK	
9.	Kontrola kontaktu każdej elektrody ze skórą	TAK	
10.	Zasilanie sieciowo-akumulatorowe	TAK	
11.	Waga < 3,5 kg	TAK	
12.	Zasilanie 230V, 50Hz	TAK	
13.	Szerokość papieru 112 mm	TAK	
14.	Rodzaj papieru – rolka / termiczny	TAK	
15.	Możliwość wydruku bezpośrednio na drukarce zewnętrznej w formacie A4 przez port USB	NIE TAK – 10 pkt NIE – 0 pkt	
16.	Prędkość przesuwu papieru (mm/s) 5; 10; 25; 50	TAK	
17.	Rejestracja jednoczasowa sygnału EKG z 12 odprowadzeń wg Eithovena, Goldberga, Wilsona	TAK	
18.	Ilość kanałów: 3, 4, 6, 12	TAK	
19.	Ilość odprowadzeń - 12	TAK	

L.p.	PARAMETR TECHNICZNY	Parametr wymagany	Parametr oferowany opisać
20.	Ilość wyświetlanych odprowadzeń 3,6,12	TAK	
21.	Ilość drukowanych odprowadzeń – 3,4,6,12, 3x4+1, 3x4+2, 3x4+3, 4x3+1, 6x2+1, 6x2+2	TAK	
22.	Rejestracja w trybie automatycznym: czas rzeczywisty, czas synchro	TAK	
23.	Detekcja kardiostymulatorów	TAK	
24.	Czułość (mm/mV): 2,5; 5; 10; 20	TAK	
25.	Filtr zakłóceń sieciowych (Hz) 50-60	TAK	
26.	Filtr zakłóceń mięśniowych (Hz) 25; 35	TAK	
27.	Filtr izolacji (Hz): 0,125(1,5s); 0,25(0,6s); 0,5(0,3s); 1,5(0,1s), splines	TAK	
28.	Filtr autoadaptacyjny	TAK	
29.	Sygnal dźwiękowy tętna	TAK	
30.	Baza danych min. 200 zapisów EKG w pamięci aparatu	TAK	
31.	Profil automatyczny	TAK	
32.	Profil manualny	TAK	
33.	Możliwość ustawienia min. 10 profili użytkownika	TAK	
34.	Tryb LONG (do wykrywania arytmii), długi zapis 1/2 odprowadzenia (minuty) - 10/10	TAK	
35.	Minimum 10 profili LONG	TAK	
36.	Możliwość podglądu zapisów EKG i analizą bez drukowania z pamięci aparatu	TAK	
37.	Możliwość wykonania kopii badania z pamięci aparatu	TAK	
38.	Możliwość wpisania do wydruku danych pacjenta	TAK	
39.	Możliwość wpisania do wydruku danych lekarza lub ośrodka zdrowia	TAK	
40.	Możliwość interpretacji wyników (analiza liczbowa, interpretacja słowna, uśrednianie krzywych EKG, 10 sek. tętna)	TAK	
41.	Współpraca na dzień składania oferty z kompleksową platformą kardiologiczną, w której można wykonać zarówno badania EKG z oceną ryzyka nagłej śmierci sercowej, jak i spirometrię, próbę wysiłkową, holter EKG, holter RR i ergospirometrię oraz telekonsultację badań	NIE TAK – 10 pkt NIE – 0 pkt	
42.	Możliwość wysyłania wyników badań w celu telekonsultacji zdalnej	TAK	
43.	Możliwość rozbudowy o zestaw do prowadzenia prób wysiłkowych	TAK	
44.	Możliwość rozbudowy o przystawkę spirometryczną i prowadzenie badań	NIE TAK – 10 pkt	

L.p.	PARAMETR TECHNICZNY	Parametr wymagany	Parametr oferowany opisać
	spirometrycznych	NIE – 0 pkt	
45.	W zestawie stolik z uchwytem na kabel pacjenta	TAK	

POZ. 2 - System zapisów oceny holtera

Nazwa:	
Model:	
Producent:	
Rok produkcji (nie wcześniej niż 2021 r.):	

L.p.	PARAMETR TECHNICZNY	Parametr wymagany	Parametr oferowany opisać
1.	System zapisów oceny holtera PARAMETRY OGÓLNE	X	X
2.	Aparat fabrycznie nowy	TAK	
	Konstrukcja i konfiguracja	X	X
3.	Oprogramowanie pracujące na wspólnej bazie pacjentów stanowiące jeden z modułów platformy kardiologicznej gromadzącej wyniki z holtera EKG i holtera ciśnieniowego z możliwością rozbudowy o moduł ekg spoczynkowego z oceną ryzyka nagłej śmierci sercowej, spirometrii i badań wysiłkowych.	TAK	
4.	Współpraca z rejestratorami 12-kanalowymi, 5/6lub7-kanalowymi i 3 kanałowymi	TAK	
5.	Umożliwienie przeprowadzenie min. następujących analiz: - analiza HRV wraz z trendami HRV - analiza obniżenia i nachylenia odcinka ST - analiza QT i QTc - analiza PQ - detekcja i zaawansowana analiza kardiostymulatorów	TAK	
6.	Wielopoziomowa klasyfikacja pobudzeń	TAK	
7.	Narzędzie graficzne do ręcznego rozdzielania morfologii	TAK	
8.	Wyświetlanie sygnału EKG w postaci wstęp i stronicowym	TAK	
9.	Wyświetlenie sygnału EKG na bieżąco na monitorze komputera podczas przygotowania pacjenta.	TAK	
10.	Menu programu i raporty w języku polskim	TAK	
11.	Tworzenie raportów w formacie PDF z poziomu programu	TAK	

L.p.	PARAMETR TECHNICZNY	Parametr wymagany	Parametr oferowany opisać
12.	Wyświetlenie trendów HR, RR oraz mierzonych wartości granicznych	TAK	
13.	Analiza czasowa podstawowych wartości badania względem godzin/dni/łącznie lub sen/aktywność	TAK	
14.	Możliwość zmiany ilości, rozmiaru i położenia wyświetlanych okien w programie	TAK	
15.	Tabela arytmii uporządkowana względem ważności.	TAK	
16.	Interaktywny histogram różnic pomiędzy dwoma sąsiednimi pobudzeniami. Widok akceleracji/deceleracji pomiędzy pobudzeniami.	TAK	
17.	Trendy oraz podział czasowy rytmu podstawowego i wzorów arytmii.	TAK	
18.	Analiza fizycznej aktywności pacjenta przy pomocy czujnika w rejestratorze	TAK	
19.	Analiza czasowa statystyk aktywności pacjenta w podziale godzin/dni/łącznie lub sen/aktywność	TAK	
20.	Trend aktywności pacjenta	NIE TAK – 10 pkt NIE – 0 pkt	
21.	Moduł analizy odcinka PQ Podgląd wartości granicznych PQ. Analiza czasowa wartości PQ w podziale na godziny/dni/łącznie lub sen/aktywność pacjenta. Podział czasu na zdarzenia PQ i alarmy.	TAK	
22.	Obrazowanie zespołów QRS w formie Relief i Waterfall	TAK	
23.	Detekcja impulsów stymulatora. Rozróżnienie pomiędzy stymulację przedsionkową, komorową, dwujamową, pobudzeń zsumowanych i rzekomo zsumowanych.	TAK	
24.	Histogram odstępów pomiędzy impulsów stymulatora do najbliższego pobudzenia. Badanie ilości impulsów przedsionkowych i komorowych. Badanie czasu aktywacji komór po impulsie. Możliwość przeglądu pobudzeń w wybranych odstępami i-R	TAK	
25.	Histogram odstępów pomiędzy pobudzeniem a impulsem stymulatora. Badanie bazowego rytmu stymulatora. Możliwość przeglądu pobudzeń w wybranych odstępami R-i.	TAK	
26.	Histogram odstępów pomiędzy impulsami	TAK	

L.p.	PARAMETR TECHNICZNY	Parametr wymagany	Parametr oferowany opisać
	stymulatora.		
27.	Czas trwania zdarzeń PCM oraz alarmów w podziale na godziny/dni/łącznie lub sen/aktywność.	TAK	
28.	Trendy oraz podział czasu na zdarzenia PCM oraz alarmy.	TAK	
29.	Histogram odstępów pomiędzy pobudzeniami w analizie HRV	TAK	
30.	Analiza czasowa wartości HRV w podziale na godziny/dni/łącznie lub sen/czuwanie pacjenta.	TAK	
31.	Trendy wartości HRV	TAK	
32.	Podgląd i nawigacja do wartości granicznych ST	TAK	
33.	Łączny czas trwania odcinka ST ponad, poniżej i w limicie dla każdego odprowadzenia EKG.	TAK	
34.	Analiza czasowa wartości ST w podziale na godziny/dni/łącznie lub sen/czuwanie pacjenta.	TAK	
35.	Wykres oraz podział czasu na podstawowe wartości badania/zdarzenia.	TAK	
36.	Analiza czasowa wartości nachylenia ST w podziale na godziny/dni/łącznie lub sen/czuwanie pacjenta.	TAK	
37.	Trendy i podział czasu nachylenia ST.	TAK	
38.	Podgląd i nawigacja do wartości granicznych QT	TAK	
39.	Interaktywny histogram odstępów QT.	TAK	
40.	Interaktywny histogram skorygowanych odstępów QTc.	TAK	
41.	Analiza czasowa wartości QT/QTc w podziale na godziny/dni/łącznie lub sen/aktywność pacjenta.	TAK	
42.	Wykres wartości/zdarzeń QT/QTc.	TAK	
43.	Moduł analizy Poincare – zawierający wykresy Poincare	NIE TAK – 10 pkt NIE – 0 pkt	

POZ. 3 - Rejestrator

Nazwa:	
Model:	
Producent:	
Rok produkcji (nie wcześniej niż 2021 r.):	

L.p.	PARAMETR TECHNICZNY	Parametr wymagany	Parametr oferowany opisać
1.	Rejestrator holterowski ekg 3 kanałowy PARAMETRY OGÓLNE	X	X
2.	Aparat fabrycznie nowy	TAK	
3.	Rejestrator 3-kanałowy	TAK	
4.	Zapis danych w trybie 3-kanałowym z 5 odprowadzeń.	TAK	
5.	Czujnik aktywności fizycznej pacjenta	TAK	
6.	Możliwość uruchomienia badania z wpisaniem danych pacjenta i parametrów badania bezpośrednio w rejestratorze bez udziału komputera	TAK	
7.	Częstotliwość próbkowania min. 1000Hz	TAK	
8.	Funkcja wykrywania rozrusznika serca	TAK	
9.	Czas ciągłego zapisu min. 48 h	TAK 48 h – 0 pkt >48 h 10 pkt	
10.	Detekcja pracy stymulatora	TAK	
11.	Wyświetlacz LCD w rejestratorze z podglądem sygnału EKG	TAK	
12.	Komunikacja z komputerem poprzez kabel USB lub mini USB i karty pamięci	TAK	
13.	Przycisk zdarzeń pacjenta wraz z zapisem głosowym (wbudowany mikrofon)	TAK	
14.	Zasilanie z max. 2 baterii lub akumulatorów AA	TAK, podać	
15.	Waga rejestratora z bateriami max. 150 g	TAK, podać	
16.	Maksymalne rozmiary rejestratora: 120 x 80 x 30 mm	TAK, podać	
17.	W zestawie z każdym rejestratorem futerał z paskiem, przewód pacjenta, dwie karty pamięci, cztery akumulatory AA	TAK	

POZ. 4 - Komputer do holtera / próby wysiłkowej

Nazwa:	
Model:	
Producent:	
Rok produkcji (nie wcześniej niż 2021 r.):	

L.p.	PARAMETR TECHNICZNY	Parametr wymagany	Parametr oferowany opisać
1.	Komputer do holtera oraz wysiłku PARAMETRY OGÓLNE	X	X
2.	Aparat fabrycznie nowy	TAK	
	Konstrukcja i konfiguracja	X	

L.p.	PARAMETR TECHNICZNY	Parametr wymagany	Parametr oferowany opisać
3.	Procesor min. 2 rdzenie, 6 MB cache	TAK	
4.	Pamięć RAM min. 8 GB	TAK	
5.	Typ ekranu matowy LED	TAK	
6.	Przekątna ekranu min. 23"	TAK	
7.	Rozdzielczość ekranu min. 1920 x 1080	TAK	
8.	Karta graficzna zintegrowana	TAK	
9.	Dysk SSD o poj. min. 120 GB	TAK Do 150 GB włącznie – 0 pkt > 150 GB – 10 pkt	
10.	Zintegrowana karta dźwiękowa	TAK	
11.	Wbudowane głośniki stereo	TAK	
12.	Kamera internetowa	TAK	
13.	Łączność Wi-Fi i LAN oraz Bluetooth	TAK	
14.	Złącza min.	X	
15.	USB 2 - 1 szt.	TAK	
16.	USB 3 - 3 szt.	TAK	
17.	RJ-45 (LAN) - 1 szt.	TAK	
18.	Wyjście słuchawkowe/wejście mikrofonowe - 1 szt.	TAK	
19.	HDMI in - 1 szt.	TAK	
20.	HDMI out - 1 szt.	TAK	
21.	Mysz i klawiatura w zestawie	TAK	
22.	System operacyjny współpracujący z oferowanymi produktami	TAK	
23.	Na wyposażeniu kolorowa drukarka laserowa	TAK	

POZ. 5 - Program do holtera ciśnienia + rejestrator

Nazwa:	
Model:	
Producent:	
Rok produkcji (nie wcześniej niż 2021 r.):	

L.p.	PARAMETR TECHNICZNY	Parametr wymagany	Parametr oferowany opisać
1.	Program do holtera ciśnienia + rejestrator PARAMETRY OGÓLNE	X	
2.	Aparat fabrycznie nowy	TAK	
	Konstrukcja i konfiguracja	X	X
3.	Oprogramowanie pracujące na wspólnej bazie pacjentów stanowiące jeden z modułów platformy kardiologicznej gromadzącej wyniki z holtera EKG i holtera ciśnieniowego z możliwością rozbudowy o	TAK	

L.p.	PARAMETR TECHNICZNY	Parametr wymagany	Parametr oferowany opisać
	moduł ekg spoczynkowego z oceną ryzyka nagłej śmierci sercowej, spirometrii i badań wysiłkowych		
4.	Możliwość podziału okresu badań na podokresy i ich programowanie	TAK	
5.	Możliwość utworzenia indywidualnych kont zabezpieczonych hasłem dla każdego z użytkowników.	TAK	
6.	Możliwość programowania czasu wykonania poszczególnych pomiarów	TAK	
7.	Możliwość utworzenia konta z uprawnieniami administratora i użytkownika.	TAK	
8.	Wyliczenie takich wartości jak: ciśnienia maksymalne, średnie ważone ciśnienia i tętna, ładunku ciśnienia krwi dla całości badania jak i dla każdego podokresu oraz porannego wzrostu	TAK	
9.	Na dzień składania oferty oprogramowanie ma posiadać możliwość rozbudowy o moduł telekonsultacji badań, będący integralną częścią oprogramowania.	NIE TAK – 10 pkt NIE – 0 pkt	
10.	Menu i raporty w języku polskim	TAK	
11.	Możliwość wprowadzenia i edycji norm	TAK	
12.	Możliwość przeglądania wyników pomiarów w formie tabeli, wykresów i histogramów	TAK	
13.	Możliwość ustawienia automatycznego generowania raportów w formacie PDF po zamknięciu badania do dowolnej lokalizacji na dysku	TAK	
14.	Możliwość wprowadzenia uwag do poszczególnych pomiarów	TAK	
15.	Możliwość konfiguracji i pełnej edycji raportu	TAK	
16.	Możliwość zaprogramowania minimum 600 pomiarów w trakcie jednego badania	TAK	
17.	Rejestrator holterowski ciśnienia tętniczego krwi – 2 szt.	TAK	
18.	Metoda pomiaru oscylometryczna	TAK	
19.	Pomiar ciśnienia skurczowego i rozkurczowego	TAK	
20.	Czas ciągłego zapisu min. do 50 godz.	TAK	
21.	Automatyczny dobór ciśnienia w rękawie pacjenta	TAK	
22.	Pomiar na żądanie	TAK	
23.	Przycisk zmiany ręcznej pomiędzy dniem a	TAK	

L.p.	PARAMETR TECHNICZNY	Parametr wymagany	Parametr oferowany opisać
	nocą		
24.	Przycisk informacji o pobraniu leku	TAK	
25.	Zasilanie z max. 2 baterii i/lub akumulatorów AA	TAK	
26.	Możliwość zastosowania różnych średnic rękawów min. 3 rodzaje	TAK	
27.	Wyświetlacz LCD w rejestratorze	TAK	
28.	Wyświetlenie informacji o stanie naładowania baterii w trakcie uruchamiania rejestratora	TAK	
29.	Waga bez akumulatorów max.200g	TAK	
30.	Maksymalne rozmiary rejestratora: 100 x 80 x 30 mm	TAK	
31.	W zestawie z każdym rejestratorem futerał z paskiem, 1 mankiet w rozmiarze M i 1 w rozmiarze L	TAK	
32.	W zestawie - ładowarka akumulatorów (min. 4 gniazda) i akumulatory	TAK	

POZ. 6 - System do testów wysiłkowych

Nazwa:	
Model:	
Producent:	
Rok produkcji (nie wcześniej niż 2021 r.):	

L.p.	PARAMETR TECHNICZNY	Parametr wymagany	Parametr oferowany opisać
1.	System do testów wysiłkowych PARAMETRY OGÓLNE	X	X
2.	Aparat fabrycznie nowy	TAK	
3.	Oprogramowanie wchodzące w skład kardiologicznej platformy do obsługi holterów (EKG i ABPM), spirometrii, ergospirometrii i spoczynkowego EKG z oceną ryzyka nagłej śmierci sercowej	TAK	
4.	Ta sama baza pacjentów dla systemu próby wysiłkowej, holtera EKG, holtera ABPM, spirometrii, ergospirometrii i spoczynkowego EKG	TAK	
5.	Możliwość wpisania m.in. imienia, nazwiska, płci, daty urodzenia, rasy pacjenta, wywiadu chorobowego oraz przyjmowanych leków	TAK	
6.	Automatyczny backup bazy danych na różnych nośnikach tj. CD, DVD, dyski zewnętrzne HDD	NIE TAK – 10 pkt NIE – 0 pkt	

L.p.	PARAMETR TECHNICZNY	Parametr wymagany	Parametr oferowany opisać
7.	12-kanałowy ciągły zapis z pełną kontrolą parametrów badania	TAK	
8.	Wyświetlanie nazwy protokołu, fazy próby, czasu trwania badania i poszczególnych faz	TAK	
9.	Wyświetlanie procentowego wykonania limitów tętna z wartością docelową	TAK	
10.	Podgląd zapisu EKG wraz z wyświetleniem pomiarów odcinków ST w układzie: 1 x 6 , 2 x 6 oraz 1 x 12-kanałowym	TAK	
11.	Wyświetlanie bieżącej częstotliwości rytmu serca, obciążenia, wartości ST i arytmii	TAK	
12.	Możliwość zmiany układu okien i interfejsu użytkownika	TAK	
13.	Ustawienie metody pomiaru odcinka ST przed rozpoczęciem próby	TAK	
14.	Możliwość wyłączenia z podglądu niektórych kanałów EKG w przypadku artefaktów	NIE TAK – 10 pkt NIE – 0 pkt	
15.	Możliwość ręcznej zmiany punktów pomiarowych punktu J oraz J+ podczas próby wysiłkowej	TAK	
16.	Automatyczne wykrywanie arytmii i ich analiza	TAK	
17.	Możliwość zatrzymania i retrospektywnego podglądu zapisu EKG w czasie trwania badania	TAK	
18.	Pomiary ręczne odcinków na wstędze EKG podczas trwania próby	TAK	
19.	Moduł pomiaru QT do analizy tzw. "syndromu długiego QT" i ryzyka nagłej śmierci	TAK	
20.	Moduł Analizy ryzyka choroby wieńcowej i śmierci pacjenta	TAK	
21.	Wyliczenie maksymalnego obciążenia dla poszczególnego pacjenta	TAK	
22.	Wyliczenie maksymalnego HR z uwzględnieniem metody dla dorosłych i dzieci	TAK	
23.	Wykrywanie nieprawidłowego procesu odpoczynania po próbie przy wykorzystaniu indeksu ST/HR	TAK	
24.	Wykres map ST w postaci poziomego i pionowego rzutu serca	TAK	
25.	Możliwość dodania znaczników i komentarzy na zapisie EKG podczas próby wysiłkowej	TAK	
26.	Porównanie odcinków ST dla fazy	TAK	

L.p.	PARAMETR TECHNICZNY	Parametr wymagany	Parametr oferowany opisać
	spoczynkowej i podczas wysiłku		
27.	Porównanie załamków QRS w fazie spoczynkowej i podczas wysiłku	TAK	
28.	Alarmy przekroczenia tętna oraz obniżenia i uniesienia odcinka ST	TAK	
29.	Możliwość podłączenia cykloergometru z automatycznym pomiarem ciśnienia	TAK	
30.	Współpraca z bieżniami i ergometrami różnych producentów	TAK	
31.	Wyświetlanie wartości obrotów pedałów na minutę RPM dla badania z cykloergometrem	TAK	
32.	Możliwość automatycznego pomiaru BP dla bieżni i cykloergometru	TAK	
33.	Możliwość zmiany prędkości i nachylenia bieżni oraz obciążenia cykloergometru podczas próby	TAK	
34.	Możliwość edycji i tworzenia własnych protokołów	TAK	
35.	Tworzenie profili dla grup pacjentów np. dzieci, sportowców, osób po zawale	TAK	
36.	Możliwość zmiany protokołu na RAMP podczas próby	TAK	
37.	Możliwość tworzenia opisu badania podczas trwania fazy odpoczynku z podglądem EKG	TAK	
38.	Możliwość wydruku wstęgi EKG w trakcie przeprowadzania próby	TAK	
39.	Możliwość automatycznego wydruku wstęgi EKG po zakończeniu każdej fazy badania	TAK	
40.	Wydruk raportu w poziomie w celu dłuższych wydruków wstęg EKG	TAK	
41.	Konfigurowanie raportu końcowego	TAK	
42.	Pomiary automatyczne parametrów krzywej EKG, w tym poziom i nachylenie ST, odcinek RR, załamek P, odcinek PQ, załamek QRS, odcinek QT, QTc (po korekcji Bazetta, Fridericia) oraz QTr (po korekcji Holzmanna)	TAK	
43.	W zestawie przenośny 12 kanałowy, bezprzewodowy moduł EKG, o wymiarach max. 100x100x30 mm i wadze max 150 g, z możliwością podglądu sygnału z wszystkich odprowadzeń na ekranie do 3". Możliwość dołączenia aparatu do komputerowego EKG z modułem długiego QT, modułem ST z wykresami kołowymi, modułem porównawczym zapisów EKG	TAK	

L.p.	PARAMETR TECHNICZNY	Parametr wymagany	Parametr oferowany opisać
	oraz wektorkardiografią Możliwość dołączenia aparatu do modułu do oceny ryzyka nagłej śmierci sercowej wraz ze spełnieniem zgodności z Kryteriami Seattle, z narzędziami do wizualizacji graficznej kryteriów oraz z automatyczną analizą ryzyka		
44.	Możliwość integracji z systemami informatycznymi szpitali i przychodni	TAK	

POZ. 7 - BIEŻNIA

Nazwa:	
Model:	
Producent:	
Rok produkcji (nie wcześniej niż 2021 r.):	

L.p.	PARAMETR TECHNICZNY	Parametr wymagany	Parametr oferowany opisać
1.	BIEŻNIA PARAMETRY OGÓLNE	X	
2.	Aparat fabrycznie nowy	TAK	
3.	Wymiary max 205 cm długość, 80 cm szerokość, 120 cm wysokość	TAK	
4.	Powierzchnia użytkowa 50x150 cm (+/- 10cm)	TAK	
5.	Odległość ruchomego pasa od podłogi max 18 cm	TAK	
6.	Waga max 170 kg	TAK	
7.	Maksymalny ciężar pacjenta min. 160 kg	TAK Do 180 kg włącznie – 0 pkt > 180 – 10 pkt	
8.	Zakres prędkości min. 0–20 km/h	TAK	
9.	Krok prędkości 0,1 km/h	TAK	
10.	Zakres nachylenia min. 0–25 %	TAK	
11.	Krok nachylenia max 0,5 %	TAK	
12.	Platforma do biegania z systemem amortyzacji drgań i wstrząsów, system samosmarujący	TAK	
13.	Ruchomy pas miękkiej, antystatyczny	TAK	
14.	Dwa przyciski STOP do awaryjnego zatrzymywania	TAK	
15.	Możliwość połączenia z systemami kontroli wysiłku przez interfejs RS-232	TAK	
16.	Urządzenie będące wyrobem medycznym	TAK	

POZ. 8 - ERGOMETR

Nazwa:	
Model:	
Producent:	
Rok produkcji (nie wcześniej niż 2021 r.):	

L.p.	PARAMETR TECHNICZNY	Parametr wymagany	Parametr oferowany opisać
1.	ERGOMETR PARAMETRY OGÓLNE	X	X
2.	Aparat fabrycznie nowy	TAK	
3.	Sterowany mikroprocesorem system hamowania	TAK	
4.	Obciążenie w zakresie min, 6- 950 Watt	TAK	
5.	Obciążenie niezależne od prędkości obrotowej	TAK	
6.	Dokładność obciążenia zgodnie z DIN VDE 0750-238	TAK	
7.	Zakres prędkości obrotowej min. 30-130 obr/min	TAK	
8.	Regulacja wysokości siodełka	TAK	
9.	Max. waga pacjenta nie mniej niż 160kg	TAK	
10.	Wyświetlenie na ekranie cykloergometru obciążenia, obrotów pedałów RPM, prędkości, czasu badania, tętna HR	TAK	
11.	Wyświetlacz o wymiarach min. 60 x 30 mm i rozdzielczości min. 128 x 64 pixeli	TAK	
12.	Wyświetlenie obrotów pedałów RPM dla pacjenta na diodach LED	TAK	
13.	Cyfrowe i analogowe złącza sterujące	TAK	
14.	Waga cykloergometru do 70 kg	TAK	
15.	Wymiary (dł. x sz. x wys.) max 100 x 60 x 150 cm	TAK	
16.	Zasilanie 230V/60Hz	TAK	
17.	Zaprogramowane fabrycznie protokoły wysiłkowe - min. 5 (WHO, BAL, Hollmann, STD France, standard)	TAK	
18.	Manualna kontrola obciążenia	TAK	
19.	Możliwość automatycznego pomiaru ciśnienia krwi	NIE TAK – 10 pkt NIE – 0 pkt	

POZ. 9 - DEFIBRYLATOR PÓŁAUTOMATYCZNY AED

Nazwa:	
Model:	
Producent:	
Rok produkcji (nie wcześniej niż 2021 r.):	

L.p.	PARAMETR TECHNICZNY	Parametr wymagany	Parametr oferowany opisać
1.	DEFIBRYLATOR PÓŁAUTOMATYCZNY AED PARAMETRY OGÓLNE	X	X
2.	Aparat fabrycznie nowy	TAK	
3.	Min. 2 odprowadzeniowe EKG	Tak, podać	
4.	Impuls dwufazowy z kompensacją impedancji pacjenta	Tak, podać	
5.	Impedancja pacjenta min. od 25 do 200 Ohm	Tak, podać	
6.	Wykrywanie arytmii	Tak, podać	
7.	Defibrylator przeznaczony zarówno dla dzieci jak i dorosłych wyposażony w uniwersalne elektrody dla dzieci i dorosłych / te same elektrody powinny umożliwiać zarówno defibrylację dzieci i dorosłych (okres przechowywania min. 2 lata)	Tak	
8.	Metronom wspomagający prawidłowe wykonywanie uciśnień klatki piersiowej	Tak	
9.	Defibrylator wyposażony w przycisk uruchamiania, przycisk wyładowania, przełącznik wyboru trybu pacjenta (dorosły / dziecko), przycisk wyboru języka	Tak, podać	
10.	Min. 2 zaprogramowane języki w tym polski	Tak, podać	
11.	Defibrylator wyposażony we wskaźniki słyszalne m.in. komunikaty głosowe, wskazanie CPR, włączenia, krytycznie niskiego poziom naładowania baterii, braku pomyślnego przejścia auto testu, alarmu nieprawidłowej pracy	Tak, podać	
12.	Bateria o pojemności min. 3000mAh z okresem ważności min. 4 lat od daty dostawy	Tak, podać	
13.	Akumulator zapewniający min. 100 wyładowań lub monitorowanie pacjenta przez min. 6 godzin	Tak, podać	
14.	Brak konieczności wymiany akumulatora po defibrylacji	NIE Tak – 10 pkt Nie – 0 pkt	
15.	Zapis danych w pamięci wewnętrznej	Tak, podać	
16.	Możliwość wykonania kopii zapasowej zdarzeń oraz komunikacja za pomocą karty SD i portu IR	Tak, podać	
17.	Czas ładowania potrzebny do wyzwolenia impulsu < 10s	Tak, podać	
18.	Energia defibrylacji min.: dorośli 175 do 195J (+/-5%) dzieci 45 do 50J (+/-5%)	Tak, podać	

L.p.	PARAMETR TECHNICZNY	Parametr wymagany	Parametr oferowany opisać
19.	Czytelne piktogramy oraz wskaźniki LED wyświetlane na ekranie LCD (status urządzenia, status elektrod)	Tak, podać	
20.	Panel LCD przedstawiający stan defibrylatora oraz stan naładowania baterii	Tak, podać	
21.	Komunikaty/instrukcje głosowe, tekstowe i graficzne prowadzące przez proces resuscytacji	Tak, podać	
22.	Automatyczny test wewnętrzny z możliwością zaprogramowania co 24 godziny, co tydzień, co miesiąc.	Tak, podać	
23.	Defibrylator wyposażony w zintegrowany z obudową uchwyt oraz sztywną, łatwą do zdjęcia pokrywę pod którą znajdują się elektrody	Tak, podać	
24.	Długość przewodu elektrod min. 1.8 m	Tak, podać	
25.	Wymiary maksymalne 200x300x100 mm	Tak, podać	
26.	Waga urządzenia poniżej 2 kg wliczając baterię	Tak, podać	

POZ. 10 - APARAT EKG 12 KANAŁOWY / STOLIK / DRUKARKA

Nazwa:	
Model:	
Producent:	
Rok produkcji (nie wcześniej niż 2021 r.):	

L.p.	PARAMETR TECHNICZNY	Parametr wymagany	Parametr oferowany opisać
1.	APARAT EKG 12 KANAŁOWY / STOLIK / DRUKARKA PARAMETRY OGÓLNE	X	X
2.	Aparat fabrycznie nowy	Tak	
3.	Aparat 12-kanałowy	Tak	
4.	Ekran graficzny-dotykowy LCD z możliwością podglądu 12 dowolnych odprowadzeń (oraz informacjami tekstowymi o parametrach zapisu i wydruku oraz kontakcie każdej elektrody ze skórą)	Tak	
5.	Wymiar ekranu min. 5'	Tak	
6.	Rozdzielczość ekranu minimum 640 x 480	Tak	
7.	Klawiatura kombinowana alfanumeryczna i funkcyjna ekran dotykowy	Tak	
8.	Kontrola kontaktu każdej elektrody ze	Tak	

L.p.	PARAMETR TECHNICZNY	Parametr wymagany	Parametr oferowany opisać
	skórą		
9.	Zasilanie sieciowo-akumulatorowe	Tak	
10.	Waga z wbudowanym akumulatorem < 6kg	Tak	
11.	Zasilanie 230V, 50-60Hz	Tak	
12.	Szerokość papieru 210 mm	Tak	
13.	Rodzaj papieru: rolka, składany, faxowy	Tak	
14.	Prędkość przesuwu papieru (mm/s) 5; 10; 25; 50	Tak	
15.	Rejestracja jednoczasowa sygnału EKG z 12 odprowadzeń wg Eithovena, Goldberga, Wilsona	Tak	
16.	Ilość drukowanych odprowadzeń: 3, 4, 6, 12, 2x6 + 1, 4x3 + 2,	Tak	
17.	Częstotliwość próbkowania 2000 Hz	Tak	
18.	Rejestracja w trybie automatycznym: czas synchro	Tak	
19.	Detekcja kardiostymulatorów	Tak	
20.	Czułość (mm/mV): 2,5; 5; 10; 20	Tak	
21.	Filtr zakłóceń sieciowych (Hz) 50-60	Tak	
22.	Filtr zakłóceń mięśniowych (Hz) 25; 35	Tak	
23.	Filtr izolacji (Hz): 0,125(1,5s); 0,25(0,6s); 0,5(0,3s); 1,5(0,1s),splines	Tak	
24.	Filtr autodaptacyjny	Tak	
25.	Sygnał dźwiękowy tętna	Tak	
26.	Baza danych minimum 200 zapisów EKG w pamięci aparatu	Tak	
27.	Profil automatyczny	Tak	
28.	Profil manualny	Tak	
29.	Liczba własnych profili użytkownika minimum 10	Tak	
30.	Tryb LONG (do wykrywania arytmii)	Tak	
31.	Możliwość podglądu zapisów EKG bez drukowania z pamięci aparatu	Tak	
32.	Możliwość wykonania kopii badania z pamięci aparatu	Tak	
33.	Możliwość wpisania do wydruku danych pacjenta	Tak	
34.	Możliwość wpisania do wydruku danych lekarza lub ośrodka zdrowia	Tak	
35.	Analiza liczbowa, interpretacja słowna, uśrednianie krzywych EKG	Tak	

L.p.	PARAMETR TECHNICZNY	Parametr wymagany	Parametr oferowany opisać
36.	Oprogramowanie do komputerowego EKG umożliwiające komunikację aparatu z komputerem	Tak	
37.	Współpraca z platformą kardiologiczną, w której można wykonać zarówno badania EKG z oceną ryzyka nagłej śmierci sercowej, jak i spirometrię, próbę wysiłkową, ergospirometrie, holter EKG, holter RR możliwość rozbudowy o moduł telekonsultacji badań na dzień składania oferty	NIE Tak – 10 pkt Nie – 0 pkt	
38.	Możliwość rozbudowy o zestaw do prowadzenia prób wysiłkowych	Tak	
39.	Możliwość rozbudowy o wewnętrzny moduł spirometryczny	NIE Tak – 10 pkt Nie – 0 pkt	
40.	Możliwość bezpośredniego wydruku badania na zewnętrznej drukarce laserowej	Tak	
41.	Dedykowany stolik jezdny umożliwiający bezpieczne mocowanie aparatu	Tak	

POZ. 11 - CIŚNIENIOMIERZ

Nazwa:	
Model:	
Producent:	
Rok produkcji (nie wcześniej niż 2021 r.):	

L.p.	PARAMETR TECHNICZNY	Parametr wymagany	Parametr oferowany opisać
1.	CIŚNIENIOMIERZ PARAMETRY OGÓLNE	X	X
2.	Aparat fabrycznie nowy	TAK	
3.	Ciśnieniomierz naścienny	TAK	
4.	Tarcza okrągła o średnicy od min 140 mm lub tarcza kwadratowa o długości boku min 140 mm	TAK	
5.	Skala pomiarowa wykonana w kontrastowej kolorystyce – białe napisy na ciemnym tle	TAK	
6.	Skala od 0 do 300 mm Hg, z podziałką co 2 mm Hg	TAK	
7.	Zaopatrzony w min 3 metrowy wąż spiralny łączący mankiet z ciśnieniomierzem	TAK	

L.p.	PARAMETR TECHNICZNY	Parametr wymagany	Parametr oferowany opisać
8.	Zintegrowany koszyk na akcesoria	TAK	
9.	Zaopatrzone w 3 mankiety - dla dzieci - dla dorosłych - dla dorosłych z nadwagą (duży)	TAK	
10.	Mankiety zaopatrzone w osobne gruszki oraz złączki umożliwiające szybką wymianę mankieta w ciśnieniomierzu	TAK	
11.	Wytrzymała membrana testowana do 600 mm Hg	TAK	

POZ. 12 - SPIROMETR

Nazwa:	
Model:	
Producent:	
Rok produkcji (nie wcześniej niż 2021 r.):	

L.p.	PARAMETR TECHNICZNY	Parametr wymagany	Parametr oferowany opisać
1.	SPIROMETR PARAMETRY OGÓLNE	X	X
2.	Aparat fabrycznie nowy	TAK	
3.	Min 7-calowy ekran dotykowy LCD o rozdzielczości min. 800x480.	TAK	
4.	Bezprzewodowa transmisja na żywo z PC poprzez Bluetooth.	TAK	
5.	Baza danych do min. 1000 testów spirometrycznych.	TAK	
6.	Szybka i cicha drukarka termiczna, z wyborem formatów druku.	TAK	
7.	Zabawne obrazki dla dzieci motywujące do prawidłowego wykonania badania.	TAK	
8.	Badania FVC, VC, IVC, MVV,	TAK	
9.	Torba transportowa w komplecie	TAK	
10.	Intuicyjne ikony ułatwiające obsługę.	TAK	
11.	Wartości należne Quanjer z LLN i Z-Score.	TAK	
12.	Pomiary spirometryczne oraz oxymetryczne w postaci graficznej na żywo podczas badania.	TAK	
13.	Bronchial challenge test z krzywą dose-response FEV1.	TAK	
14.	EMR (Electronic Medical Record).	TAK	
15.	Określenie wieku płuc Lung Age.	TAK	
16.	Export danych na pamięć zewnętrzną lub email.	TAK	
17.	Wymiary urządzenia 220/220/50 mm (+/- 20mm)	TAK	

L.p.	PARAMETR TECHNICZNY	Parametr wymagany	Parametr oferowany opisać
18.	Waga urządzenia < 1500g.	TAK	

POZ. 13 - Aparat EEG 42 kanały

Nazwa:	
Model:	
Producent:	
Rok produkcji (nie wcześniej niż 2021 r.):	

L.p.	PARAMETR TECHNICZNY	Parametr wymagany	Parametr oferowany opisać
1.	STANOWISKO REJESTRACJI BADAŃ Z FUNKCJĄ OCENY I ANALIZY ZAPISÓW EEG PARAMETRY OGÓLNE	X	
2.	Aparat fabrycznie nowy	TAK	
	PARAMETRY TECHNICZNE GŁOWICY	X	X
3.	Głowica elektrodowa 42-kanałowa ze wzmacniaczami, przetwarzaniem analogowo-cyfrowym i izolacją galwaniczną, zasilana z aparatu	Tak	
4.	Liczba kanałów wejściowych pracujących w układzie referencyjnym	NIE > 18 – 10 pkt. ≤ 18 – 0 pkt.	
5.	Liczba wejściowych kanałów poligraficznych	NIE > 6 – 10 pkt. ≤ 6 – 0 pkt.	
6.	Min. 1 wejście spo2	Tak	
7.	Min. 1 wejście EVENT	Tak	
8.	Głowica posiada system standardowych elektrod referencyjnych (R) w min. ilości 12	Tak	
9.	Głowica wyposażona w dodatkowy aktywny układ dwóch elektrod referencyjnych G1/G2 przeciwdziałających nadmiernym zakłóceniom rejestrowanego sygnału	Tak	
10.	Podłączenie głowicy z komputerem poprzez interfejs Ethernet wykorzystujący protokół TCP/IP	Tak	
11.	Możliwość wykorzystania kanałów poligraficznych jako kanałów do rejestracji sygnału EEG	Tak	
12.	Kalibracja automatyczna głowicy niezależnie na każdym wejściu wzmacniacza	Tak	
13.	Możliwość podłączenia elektrod do głowicy za pomocą standardowych wejść TP DIN 42802 lub wbudowanego w	Tak	

L.p.	PARAMETR TECHNICZNY	Parametr wymagany	Parametr oferowany opisać
	głowicy multikonektora		
14.	Ręczny wybór pomiaru impedancji poprzez wbudowany przycisk na głowicy	Tak	
15.	Sygnalizacja poziomu impedancji dla każdej elektrody poprzez wbudowane na głowicy diody led	Tak	
16.	Sygnalizacja pomiaru impedancji kanałów EEG realizowana za pomocą min. 5 stopniowej skali wyświetlanej bezpośrednio na głowicy	Tak	
17.	Sygnalizacja pomiaru impedancji kanałów poligraficznych realizowana za pomocą min. 5 stopniowej skali wyświetlanej bezpośrednio na głowicy	Tak	
18.	Rozdzielczość cyfrowa przetwornika a/d 16 (bit)	Tak	
19.	Sygnalizacja pomiaru impedancji kanałów EEG realizowana za pomocą min. 5 stopniowej skali wyświetlanej bezpośrednio na głowicy	Tak	
	PARAMETRY KANAŁÓW GŁOWICY	X	
20.	Szum wejściowy (μV p-p) <1 (0,1-70 Hz)	Tak	
21.	Impedancja wejściowa >100 (mohm)	Tak	
22.	CMRR		
23.	– przy wejściu standardowym elektrody referencyjnej > 100 dB	Tak	
24.	przy wejściu dodatkowym układu elektrod aktywnych G1/G > 140 db	Tak	
	PARAMETRY OPROGRAMOWANIA DO REJESTRACJI SYGNAŁU	X	
25.	Baza danych pacjentów i badań zgodna z wytycznymi ustawy o RODO	Tak	
26.	Stała czasu [s] (0,03–10)	Tak	
27.	Stała czasu – wartość standardowa 0,3 (s)	Tak	
28.	Czułość (10 $\mu\text{V}/\text{cm}$ – 2 mV/cm)	Tak	
29.	Regulowana szybkość przesuwu zapisu na ekranie 10-120 (mm/s)	Tak	
30.	Częstotliwość próbkowania wyjściowego \geq 500 Hz	Tak	
31.	Nieograniczona ilość remontaży definiowanych przez użytkownika	Tak	
32.	Gotowe predefiniowane montaż i programy dla standardów 10-20, 10-10, 10-10h, 10-5, 5-5	Tak	
33.	Predefiniowana baza zdarzeń medycznych zawierająca min. 400 gotowych zdarzeń.	Tak	
34.	Zdarzenia medyczne podzielone na typy zdarzeń np. zdarzenia techniczne,	Tak	

L.p.	PARAMETR TECHNICZNY	Parametr wymagany	Parametr oferowany opisać
	zdarzenia fizjologiczne i zdarzenia stymulacyjne		
35.	Możliwość definiowania, edycji i dodawania do bazy własnych zdarzeń medycznych	Tak	
36.	Menadżer zdarzeń medycznych pozwalający na personalizację znaczników zdarzeń według własnych potrzeb	Tak	
37.	Możliwość dodawania interaktywnej notatki do badania podczas akwizycji sygnału	Tak	
38.	Min. 3 algorytmy optymalizacji wyświetlania krzywej EEG dostosowujące się do bieżącej rozdzielczości monitora	Tak	
39.	Możliwość przeglądania trwającego badania i wykonywania analiz podczas akwizycji sygnału	Tak	
40.	Możliwość dzielenia ekranu podczas akwizycji sygnału na ekran akwizycji, ekran przeglądania i ekrany analiz (np. FFT, mapping 2D/3D, tpm, ccfm)	Tak	
41.	Odwracanie polaryzacji sygnału EEG	Tak	
42.	Funkcja wyświetlania czasu rzeczywistego wykonywanej akwizycji sygnału		
43.	Funkcja wizualizacji krzywej EEG w postaci graficznej i/lub liczbowej	Tak	
	FOTOSTYMULATOR	X	X
44.	Nieograniczona ilość programów fotostymulacji definiowanych przez użytkownika	Tak	
45.	Stymulator błyskowy (0,5-60) (hz)	Tak	
46.	Zasilanie lampy fotostymulatora bezpośrednio z głowicy lub interfejsu	Tak	
47.	Lampa fotostymulatora przytwierdzona do dedykowanego niezależnego statywu na kółkach umożliwiającego jej przemieszczenie	Tak	
	OPROGRAMOWANIE DO ANALIZY SYGNAŁU	X	X
48.	Przeglądanie, ocena i analiza badań EEG	Tak	
49.	Generacja raportów i drukowanie	Tak	
50.	Cyfrowa linijka pomiarowa umożliwiająca dokonanie pomiarów amplitudy i częstotliwości fal oraz określenie fali dominującej w zadanym przedziale czasu	Tak	
51.	Min 3 algorytmy optymalizacji wyświetlania krzywej EEG dostosowujące się do bieżącej rozdzielczości monitora	Tak	

L.p.	PARAMETR TECHNICZNY	Parametr wymagany	Parametr oferowany opisać
52.	Możliwość dodawania komentarzy do zdarzeń medycznych	Tak	
53.	Moduł analizy ilościowej QEEG (Quantity EEG) umożliwiający uzyskanie wyników w formie tabelarycznej	Tak	
54.	Eksport dowolnego fragmentu zapisu sygnału EEG	Tak	
55.	Możliwość wykonania raportu QEEG z dowolnie wybranego przedziału czasu w formie tabelarycznej z podziałem na poszczególne rytmy fal i podziałem na elektrody rejestrujące	Tak	
56.	Eksport raportu QEEG do formatu pliku Excel i PDF	Tak	
57.	Funkcja blokowego zaznaczania wybranego fragmentu zapisu EEG dla analiz QEEG, Mapping 2D/3D, FFT	Tak	
58.	Funkcja wyświetlania czasu rzeczywistego wykonanego zapisu sygnału EEG	Tak	
59.	Funkcja wizualizacji krzywej EEG w postaci graficznej i/lub liczbowej	Tak	
60.	Archiwizacja badań na płycie CD/DVD	Tak	
61.	Możliwość dołączenia dedykowanej przeglądarki do eksportowanego badania EEG	Tak	
	ANALIZA FFT	X	X
62.	Możliwość regulacji długości bufora FFT	Tak	
63.	Analiza spektralna FFT oraz możliwość przedstawienia jej wyników w postaci wykresów : histogram, obwiednia, amplitudy średnie, częstotliwości dominujące	Tak	
64.	Analiza FFT wykonywana jedno lub wielokanałowo	Tak	
65.	Możliwość wykonania analizy FFT z dowolnego przedziału czasu lub z całego badania	Tak	
	ZESTAW KOMPUTEROWY - KOMPUTER STACJONARNY(minimalne wymagania)	X	X
66.	Procesor min. 2 rdzenie, 6 MB cache	Tak	
67.	Pamięć ram min. 8Gb	Tak	
68.	Dysk twardy min 500GB	Tak	
69.	Monitor min. 23"	Tak	
70.	Nagrywarka dvd	Tak	
71.	Karta sieciowa	Tak	
72.	System operacyjny współpracujący z aparatem	Tak	
73.	Karta graficzna z chipsetem 2gb lub	Tak	

L.p.	PARAMETR TECHNICZNY	Parametr wymagany	Parametr oferowany opisać
	równoważnym		
74.	Zasilacz awaryjny ups	Tak	
75.	Osprzęt systemu: konsola ułatwiająca przemieszczanie systemu, zestaw okablowania	Tak	
76.	Drukarka laserowa czarno-biała	Tak	
	INNE CECHY APARATU	X	
77.	Zabezpieczenie oprogramowania przed niepowołanym dostępem za pomocą klucza sprzętowego	Tak	
78.	Transformacja widma sygnału z dziedziny częstotliwości do dziedziny czynności fal	Tak	
79.	Całość oprogramowania EEG w języku polskim	Tak	
80.	Instrukcja obsługi w języku polskim	Tak	
81.	Możliwość rozbudowy systemu o: dodatkowe stanowisko analizy, Polisomnografię, Mapowanie 2D/3D, Mapowanie on-line, CCFM, Holter EEG, Biofeedback, Mapping kortykograficzny	NIE Tak – 10 pkt, Nie – 0 pkt	
	MAPPING 2D/3D (Virtual Reality)	X	X
82.	Mapowanie 2D/3D	Tak	
83.	Przeglądanie map trójwymiarowych w technologii virtual reality za pomocą dołączonych okularów VR	Tak	
84.	Mapowanie potencjałów	Tak	
85.	Mapowanie gęstości pola (SCD)	Tak	
86.	Mapowanie prędkości zmian potencjału (pochodna po czasie)	Tak	
87.	Mapowanie widma mocy względnej %	Tak	
88.	mapowanie widma mocy bezwzględnej (RMS)	Tak	
89.	Mapowanie asymetrii potencjałowej	Tak	
90.	Mapowanie koherencji i jej fazy dla odprowadzeń	Tak	
91.	Mapowanie częstotliwości dominujących i środka ciężkości	Tak	
92.	Podgląd wartości elektrod i dowolnego punktu mapy	Tak	
93.	Automatyczne dostosowywanie skali kolorystycznej wartości	Tak	
94.	Mapowanie z zastosowaniem referencji do uszu, Goldmana (średniej), Cz, Fz albo Laplasjanu	Tak	
95.	Wyświetlanie wielu map (z żadanego zakresu)	Tak	

L.p.	PARAMETR TECHNICZNY	Parametr wymagany	Parametr oferowany opisać
96.	Zastosowanie różnych metod interpolacji wartości	Tak	
97.	Mapowanie trójwymiarowe na czaszce i modelu mózgu	Tak	
98.	Trójwymiarowa prezentacja rozkładu wartości mapy	Tak	
99.	Możliwość drukowania map w kolorze i odcieniach szarości	Tak	
100.	Prezentacja izolinii mapy	Tak	
	AKCESORIA	X	X
	<u>Wymagane akcesoria:</u>	X	X
101.	Czepek silikonowy do badań EEG	Tak	
102.	Zestaw elektrod z przewodami	Tak	
	INNE	X	X
103.	Oferowane urządzenie winno być dopuszczone do stosowania i użytkowania w Polsce zgodnie z ustawą o wyrobach medycznych z 20 maja 2010 roku	Tak	

POZ. 14 - MODUŁ VIDEO

Nazwa:	
Model:	
Producent:	
Rok produkcji (nie wcześniej niż 2021 r.):	

L.p.	PARAMETR TECHNICZNY	Parametr wymagany	Parametr oferowany opisać
1.	MODUŁ VIDEO DO APARATU EEG PARAMETRY OGÓLNE	X	X
2.	Aparat fabrycznie nowy	TAK	
	Moduł kompatybilny z oferowanym aparatem EEG	X	X
	<u>Podstawowe funkcje zestawu:</u>	X	X
3.	zsynchronizowana rejestracja obrazu i dźwięku z kamery wideo oraz zapisu EEG,	Tak	
4.	Przeglądanie i analiza zapisu EEG wraz z jednoczesnym podglądem zarejestrowanego obrazu pacjenta,	Tak	
5.	Archiwizacja zapisu badania wraz z obrazem na cd/dvd	Tak	
	<u>Konfiguracja zestawu:</u>	X	X
6.	profesjonalna kamera sieciowa kopułowa z możliwością montażu na ścianie i suficie	Tak	
7.	Zoom i obracanie kamery 360 stopni z	Tak	

L.p.	PARAMETR TECHNICZNY	Parametr wymagany	Parametr oferowany opisać
	poziomu oprogramowania		
8.	Specjalistyczne oprogramowanie synchronizujące rejestracje zapisu EEG z rejestrowanym obrazem z kamery	Tak	
9.	Specjalistyczne oprogramowanie do przeglądania zapisów EEG wraz z obrazem wideo	Tak	

INIzP.272.10.2022

**FORMULARZ RZECZOWY - SPECYFIKACJA SZCZEGÓŁOWA OFEROWANEGO SPRZĘTU
CZĘŚĆ 3 – PAKIET NR 3**

POZ. 1 - APARAT ECHOKARDIOGRAFICZNY

Nazwa:	
Model:	
Producent:	
Rok produkcji (nie wcześniej niż 2021 r.):	

L.p.	PARAMETR TECHNICZNY	Parametr wymagany	Parametr oferowany opisać
1.	APARAT ECHOKARDIOGRAFICZNY PARAMETRY OGÓLNE	X	X
2.	Aparat fabrycznie nowy	TAK	
3.	System o zwartej jednomodułowej konstrukcji wyposażony w cztery skrętne koła z możliwością blokowania na stałe i do jazdy na wprost dwóch z nich o maksymalnej wadze 86 kg	TAK	
	Konstrukcja i konfiguracja	X	X
4.	Liczba procesowych kanałów odbiorczych min. 4 500 000	TAK 4700000 – 4500000 kanałów - 0 pkt. > 4700000 kanałów - 10 pkt.	
5.	Cyfrowy monitor LCD o przekątnej ekranu min 20", o rozdzielczości min. 1920 x 1080 pixeli,	TAK 20-21" - 0 pkt. > 21" - 10 pkt.	
6.	4 aktywne, równoważne gniazda do przyłączenia głowic obrazowych	TAK	
7.	1 aktywne gniazdo do przyłączenia głowicy dopplerowskiej tzw. „ślepej”	TAK	
8.	Możliwość płynnej regulacji położenia panelu sterowania w kierunkach – góra/dół min. 20 cm, obrót w lewo/prawo	TAK	
9.	Wewnętrzny dysk twardy o pojemności min.512 GB, formaty zapisu min. DICOM, AVI, JPG	TAK	
10.	Liczba obrazów pamięci dynamicznej (cineloop) dla CD i obrazu 2D 2200 klatek oraz zapis dopplera spektralnego min. 45 sekund	TAK	
11.	Dynamika aparatu min. 300 dB	TAK 300 – 310 dB - 0 pkt. > 310 dB - 10 pkt.	

L.p.	PARAMETR TECHNICZNY	Parametr wymagany	Parametr oferowany opisać
12.	Zakres częstotliwości pracy ultrasonografu min. 20 MHz	TAK	
13.	Nagrywarka DVD R/RW wbudowana w aparat, formaty zapisu min. DICOM, AVI, JPG	TAK	
14.	Videoprinter czarno-biały małego formatu	TAK	
15.	Panel dotykowy o przekątnej min. 12", wspomagający obsługę aparatu z możliwością regulacji jasności, przesuwania stron za pomocą dotyku jak tablet	TAK	
16.	Funkcja zdublowania na ekranie panelu dotykowego obrazu diagnostycznego celem ułatwienia dostępu do uzyskiwanego obrazu diagnostycznego np. podczas procedur interwencyjnych	TAK	
17.	Możliwość rozbudowy o funkcję powiększenia obrazu diagnostycznego na 2/3 objętości ekranu	TAK	
18.	Oprogramowanie do badań kardiologicznych i naczyniowych	TAK	
	Obrazowanie i prezentacja obrazu	X	X
19.	Regulacja głębokości penetracji w zakresie od 2 cm do 30 cm	TAK	
20.	Jednoczesne wyświetlanie na ekranie dwóch obrazów w czasie rzeczywistym typu B i B/CD	TAK	
21.	Anatomiczny M-Mode	TAK	
22.	Regulacja wzmocnienia głębokościowego (TGC) min. 8 regulatorów oraz wzmocnienia poprzecznego (LGC) wiązki ultradźwiękowej min 4	TAK	
23.	Częstotliwość odświeżania obrazu 2D min. 1900 obrazów na sek.	TAK	
24.	Doppler pulsacyjny (PWD), Color Doppler (CD), Power Doppler (PD) dostępny na wszystkich oferowanych głowicach	TAK	
25.	Obrazowanie harmoniczne	TAK	
26.	Obrazowanie harmoniczne z odwróceniem impulsu (inwersją fazy)	TAK	
27.	Doppler ciągły (CW) dostępny na głowicy sektorowej kardiologicznej z prędkością min. 19 m/s	TAK	
28.	Doppler tkankowy oferowany na głowicy sektorowej	TAK	
29.	Power Doppler z oznaczeniem kierunku przepływu	TAK	
30.	Regulacja wielkości bramki Dopplerowskiej (SV) w zakresie min. 0,5	TAK	

L.p.	PARAMETR TECHNICZNY	Parametr wymagany	Parametr oferowany opisać
	mm - 20,0 mm		
	Funkcje użytkowe	X	X
31.	Min. 16-stopniowe powiększenie obrazu w czasie rzeczywistym	TAK	
32.	Min. 16-stopniowe powiększenia obrazu zamrożonego	TAK	
33.	Automatyczna optymalizacja obrazu 2D przy pomocy jednego przycisku (m.in. automatyczne dopasowanie wzmocnienia obrazu)	TAK	
34.	Automatyczny obrys spektrum i wyznaczanie parametrów przepływu na zatrzymanym spektrum oraz w czasie rzeczywistym na ruchomym spektrum	TAK	
35.	Automatyczna optymalizacja widma dopplerowskiego przy pomocy jednego przycisku (m.in. automatyczne dopasowanie linii bazowej oraz PRF)	TAK	
36.	Praca w trybie wielokierunkowego emitowania i składania wiązki ultradźwiękowej z głowic w pełni elektronicznych, z min. 9 kątami emitowania wiązki tworzącymi obraz 2D na wszystkich głowicach convex, liniowych. Wymóg pracy dla trybu 2D oraz w trybie obrazowania harmonicznego.	TAK	
37.	Adaptacyjne przetwarzanie obrazu redukujące artefakty i szумы	TAK	
38.	Pomiar obwodu, pola powierzchni, objętości, kątów	TAK	
39.	Pomiar odległości, min. 8 pomiarów	TAK	
40.	Możliwość zaprogramowania w aparacie nowych pomiarów oraz kalkulacji	TAK	
41.	Możliwość rozbudowy o funkcję ciągłej automatycznej optymalizacji obrazu 2D wyzwalaną przy pomocy jednego przycisku (m.in. automatyczne dopasowanie wzmocnienia obrazu)	TAK	
	Głowice ultradźwiękowe	X	X
42.	Głowica sektorowa do badań kardiologicznych w technologii PureWave, Single Crystal, Hanafy Lens lub podobnej	TAK (dostawa z aparatem)	
43.	Zakres częstotliwości min. od 1.0 do 5.0 MHz	TAK	
44.	Liczba elementów akustycznych głowicy min. 80	TAK	
45.	Kąt pola widzenia głowicy min. 90°	TAK	

L.p.	PARAMETR TECHNICZNY	Parametr wymagany	Parametr oferowany opisać
46.	Głowica liniowa do badań naczyniowych	TAK (dostawa z aparatem)	
47.	Szerokopasmowa o zakresie częstotliwości min. 3,0 – 12,0 MHz (+/-1 MHz)	TAK	
48.	Szerokość czoła głowicy min. 38 mm	TAK	
49.	Obrazowanie harmoniczne	TAK	
50.	Liczba elementów akustycznych min. 256	TAK	
51.	Głowica convex do badań jamy brzusznej	Tak (możliwość rozbudowy)	
52.	Szerokopasmowa o zakresie częstotliwości min. 2,0 – 5,0 MHz (+/-1 MHz)	TAK	
53.	Szerokość czoła głowicy min. 45 mm przy wyłączonym obrazowaniu trapezowym	TAK	
54.	Obrazowanie harmoniczne	TAK	
55.	Liczba elementów akustycznych min. 320	TAK	
56.	Głowica endowaginalna do badań ginekologicznych	Tak (możliwość rozbudowy)	
57.	Szerokopasmowa o zakresie częstotliwości min. 4,0 – 9,0 MHz (+/-1 MHz)	TAK	
58.	Kąt pola widzenia min. 140°	TAK	
59.	Obrazowanie harmoniczne	TAK	
60.	Możliwość zastosowania przystawki biopsyjnej	TAK	
61.	Głowica przezprzełykowa do badań kardiologicznych	Tak (możliwość rozbudowy)	
62.	Zakres częstotliwości min. od 2,0 do 7,0 MHz (+/-1 MHz)	TAK	
63.	Liczba elementów akustycznych, min. 2500	TAK	
64.	Kąt pola widzenia głowicy min. 90°	TAK	
65.	Głowica mikroconvex do badań jamy brzusznej	Tak (możliwość rozbudowy)	
66.	Szerokopasmowa o zakresie częstotliwości min. 5,0 – 8,0 MHz (+/-1 MHz)	TAK	
67.	Kąt pola widzenia głowicy min. 122°	TAK	
68.	Liczba elementów akustycznych min. 250	TAK	
69.	Głowica liniowa do badań naczyniowych,	Tak	

L.p.	PARAMETR TECHNICZNY	Parametr wymagany	Parametr oferowany opisać
	małych narządów i mięśniowo-szkieletowych	(możliwość rozbudowy)	
70.	Zakres częstotliwości min. od 5,0 do 13,0 MHz (± 1 MHz)	TAK	
71.	Liczba elementów akustycznych głowicy min. 500	TAK	
72.	Szerokość pola widzenia głowicy min. 50 mm	TAK	
73.	Możliwość zastosowania przystawki biopsyjnej	TAK	
74.	Głowica mikrosektorowa	Tak (możliwość rozbudowy)	
75.	Zakres częstotliwości min. od 4,0 do 12,0 MHz (± 1 MHz)	TAK	
76.	Kąt pola widzenia głowicy min. 90°	TAK	
77.	Liczba elementów głowicy akustycznych min. 80	TAK	
	VI Inne	X	X
78.	Raporty dla każdego rodzaju i trybu badania z możliwością dołączenia obrazów do raportów	TAK	
79.	Możliwość rozbudowy o protokół komunikacji DICOM 3,0 do przesyłania obrazów i danych, min. klasy DICOM print, store, worklist, raporty strukturalne	TAK	
80.	Możliwość konfiguracji raportu poprzez zmianę jego wyglądu, definiowania pomiarów oraz np możliwość zamieszczenia graficznego logo w nagłówku szpitala	TAK	
81.	Dostępne bezpłatne narzędzie do tworzenia własnego wzoru raportu na zewnętrznym komputerze PC	TAK	
82.	Możliwość rozbudowy o funkcję zabezpieczenia hasłem dostępu do danych pacjenta przez nieuprawnione osoby	TAK	
83.	Możliwość rozbudowy o funkcję wgrywania do aparatu i wyświetlania na ekranie obrazów z badań CT, MRI, PET, Mammography celem dokonywania porównań z aktualnie wyświetlanymi obrazami badania USG	TAK	
84.	Możliwość rozbudowy o funkcję automatycznego pomiaru Intima Media z wybranej przez użytkownika klatki pamięci CINE ze wskazaniem skuteczności wykonanego pomiaru wyrażonym w procentach	TAK	

L.p.	PARAMETR TECHNICZNY	Parametr wymagany	Parametr oferowany opisać
85.	Możliwość rozbudowy o opcję obrazowania panoramicznego zapewniającą podgląd sklejanego obrazu w czasie rzeczywistym, dostępną na głowicach convex i liniowych	TAK	
	POZOSTAŁE	X	X
86.	Wsparcie serwisowe (możliwość diagnostyki) oferowanego aparatu poprzez łącze zdalne.	NIE TAK - 10 pkt. NIE - 0 pkt.	

POZ. 2 - APARAT USG

Nazwa:	
Model:	
Producent:	
Rok produkcji (nie wcześniej niż 2021 r.):	

L.p.	PARAMETR TECHNICZNY	Parametr wymagany	Parametr oferowany opisać
1.	APARAT USG PARAMETRY OGÓLNE	X	X
2.	Aparat fabrycznie nowy	TAK	
	Konstrukcja i konfiguracja	X	X
3.	Kliniczny, cyfrowy, aparat ultrasonograficzny klasy Premium z kolorowym Dopplerem.	TAK	
4.	Przetwornik cyfrowy min. 12-bitowy	TAK	
5.	Cyfrowy system formowania wiązki ultradźwiękowej	TAK	
6.	Ilość niezależnych aktywnych kanałów przetwarzania min. 4 000 000	TAK	
7.	Ilość aktywnych gniazd głowic obrazowych min. 4	TAK	
8.	Dynamika systemu min. 290 dB	TAK	
9.	Monitor LCD o rozdzielczości min. 1920 x 1080 pix bez przeplotu. Przekątna ekranu min. 20 cali	TAK 20-21" - 0 pkt. > 21" - 10 pkt.	
10.	Konsola aparatu z kubeczkami na głowice po obydwu stronach ruchoma w dwóch płaszczyznach: górną-dół, lewo-prawo	TAK	
11.	Dotykowy, programowalny panel sterujący LCD wbudowany w konsolę. Przekątna min. 10 cali	TAK	
12.	Zakres częstotliwości pracy min. od 1 MHz do 18 MHz.	TAK	

L.p.	PARAMETR TECHNICZNY	Parametr wymagany	Parametr oferowany opisać
13.	Liczba obrazów pamięci dynamicznej (tzw. Cineloop) min. 50 000 obrazów	TAK 50 000 - 60 000 – 0 pkt. >60 000 – 10 pkt.	
14.	Możliwość regulacji prędkości odtwarzania w pętli pamięci dynamicznej obrazów (tzw. Cineloop)	TAK	
15.	Możliwość uzyskania sekwencji Cineloop w trybie 4B tj. 4 niezależnych sekwencji Cineloop jednocześnie na jednym obrazie	TAK	
16.	Pamięć dynamiczna dla trybu M-mode lub D-mode min. 700 s	TAK	
17.	Regulacja głębokości pola obrazowania min. 1 - 40 cm	TAK	
18.	Ilość ustawień wstępnych (tzw. Presetów) programowanych przez użytkownika min. 70	TAK	
19.	Podstawa jezdna z czterema obrotowymi kołami z możliwością blokowania każdego z kół oraz blokadą kierunku jazdy	TAK	
	Obrazowanie i prezentacja obrazu	X	X
20.	Kombinacje prezentowanych jednocześnie obrazów. min. <ul style="list-style-type: none"> • B, B + B, 4 B • M • B + M • D • B + D • B + C (Color Doppler) • B + PD (Power Doppler) • 4 B (Color Doppler) • 4 B (Power Doppler) • B + Color + M 	TAK	
21.	Odświeżanie obrazu (Frame Rate) dla trybu B min. 4000 obrazów/s	TAK	
22.	Odświeżanie obrazu (Frame Rate) B + kolor (CD) min. 600 obrazów/s	TAK	
23.	Obrazowanie harmoniczne min. 12 pasm częstotliwości	TAK 12 pasm częstotliwości – 0 pkt. >12 pasm częstotliwości – 10 pkt.	

L.p.	PARAMETR TECHNICZNY	Parametr wymagany	Parametr oferowany opisać
24.	Obrazowanie w trybie Doppler Kolorowy (CD)	TAK	
25.	Zakres prędkości Dopplera Kolorowego (CD) min.: +/- 4,0 m/s	TAK	
26.	Obrazowanie w trybie Power Doppler (PD) i Power Doppler Kierunkowy	TAK	
27.	Obrazowanie w rozszerzonym trybie Color Doppler o bardzo wysokiej czułości i rozdzielczości z możliwością wizualizacji bardzo wolnych przepływów w małych naczyniach	TAK	
28.	Obrazowanie w trybie Dopplera Pulsacyjnego PWD oraz HPRF PWD (o wysokiej częstotliwości powtarzania)	TAK	
29.	Zakres prędkości Dopplera pulsacyjnego (PWD) (przy zerowym kącie bramki) min.: +/- 15,0 m/s	TAK	
30.	Regulacja bramki dopplerowskiej min. 0,5 mm do 20 mm	TAK	
31.	Możliwość odchylenia wiązki Dopplerowskiej min. +/- 30 stopni	TAK	
32.	Możliwość korekcji kąta bramki dopplerowskiej min. +/- 80 stopni	TAK	
33.	Automatyczna korekcja kąta bramki dopplerowskiej za pomocą jednego przycisku w zakresie min. +/- 80 stopni	TAK	
34.	Możliwość jednoczesnego (w czasie rzeczywistym) uzyskania spectrum przepływu z dwóch niezależnych bramek dopplerowskich w kombinacjach min: PW/PW, TDI/TDI, PW/TDI	TAK	
35.	Obrazowanie typu „Compound” w układzie wiązek ultradźwięków wysyłanych pod wieloma kątami i z różnymi częstotliwościami (tzw. skrzyżowane ultradźwięki)	TAK	
36.	Liczba wiązek tworzących obraz w obrazowaniu typu „Compound” min. 9	TAK 9 wiązek – 0 pkt. >9 wiązek – 10 pkt.	
37.	System obrazowania wyostrzający kontury i redukujący artefakty szumowe – dostępny na wszystkich głowicach	TAK	

L.p.	PARAMETR TECHNICZNY	Parametr wymagany	Parametr oferowany opisać
38.	Obrazowanie w trybie Triplex – (B+CD/PD +PWD)	TAK	
39.	Jednoczesne obrazowanie B + B/CD (Color/Power Doppler) w czasie rzeczywistym	TAK	
40.	Obrazowanie trapezowe i rombowa na głowicach liniowych	TAK	
41.	Automatyczna optymalizacja obrazu B i spektrum dopplerowskiego za pomocą jednego przycisku	TAK	
42.	Możliwość zmian map koloru w Color Dopplerze min. 15 map	TAK	
43.	Możliwość regulacji wzmacnienia GAIN w czasie rzeczywistym i po zamrożeniu	TAK	
	Archiwizacja obrazów	X	X
44.	Wewnętrzny system archiwizacji danych (dane pacjenta, obrazy, sekwencje)z dyskiem o pojemności min. 500 GB	TAK	
45.	Zapis obrazów w formatach: DICOM, JPG, BMP i TIFF oraz pętli obrazowych (AVI) w systemie aparatu z możliwością eksportu na zewnętrzne nośniki typu PenDrive lub płyty CD/DVD	TAK	
46.	Możliwość jednoczesnego zapisu obrazu na wewnętrznym dysku HDD i nośniku typu PenDrive oraz wydruku obrazu na printerze. Wszystkie 3 akcje dostępne po naciśnięciu jednego przycisku	TAK	
47.	Funkcja ukrycia danych pacjenta przy archiwizacji na zewnętrzne nośniki	TAK	
48.	Videoprinter czarno-biały	TAK	
49.	Wbudowane wyjście USB 2.0 do podłączenia nośników typu PenDrive	TAK	
50.	Wbudowana karta sieciowa Ethernet 10/100 Mbps	TAK	
51.	Możliwość podłączenia aparatu do dowolnego komputera PC kablem sieciowych 100 Mbps w celu wysyłania danych (obrazy, raporty)	TAK	
52.	Funkcje użytkowe	TAK	
53.	Powiększenie obrazu w czasie rzeczywistym min. x20	TAK	

L.p.	PARAMETR TECHNICZNY	Parametr wymagany	Parametr oferowany opisać
54.	Powiększenie obrazu po zamrożeniu min. x20	TAK	
55.	Ilość pomiarów możliwych na jednym obrazie min. 10	TAK	
56.	Przełączanie głowic z klawiatury. Możliwość przypisania głowic do poszczególnych presetów	TAK	
57.	Podświetlany pulpit sterowniczy w min. 2 kolorach	TAK	
58.	Automatyczny obrys spektrum Dopplera oraz przesunięcie linii bazowej i korekcja kąta bramki Dopplerowskiej - dostępne w czasie rzeczywistym i po zamrożeniu	TAK	
59.	Raporty z badań z możliwością zapamiętywania raportów w systemie	TAK	
60.	Pełne oprogramowanie do badań: <ul style="list-style-type: none"> • Brzuszných • Ginekologiczno-położniczych • Urologicznych • Rektalnych • Małych narządów • Naczyniowych 	TAK	
	Głowice ultrasonograficzne na wyposażeniu podstawowym aparatu	X	X
61.	Głowica typu convex , szerokopasmowa, ze zmianą częstotliwości pracy. Podać typ	TAK	
62.	Zakres częstotliwości pracy min. 1,0 – 6,0 MHz.	TAK	
63.	Liczba elementów min. 900	TAK	
64.	Kąt skanowania min. 70 st.	TAK	
65.	Obrazowanie harmoniczne min. 10 pasm częstotliwości	TAK	
	Możliwości rozbudowy – opcje (dostępne w dniu składania oferty)	X	X
66.	Możliwość rozbudowy systemu elastografię fali poprzecznej	TAK	
67.	Możliwość rozbudowy o obrazowanie elastograficzne w czasie rzeczywistym umożliwiające zobrazowanie różnic sztywności tkanki. Prezentacja elastyczności tkanki w skali kodowanej kolorem. Praca w trybie B /B+ET (elastografia tkankowa)	TAK	

L.p.	PARAMETR TECHNICZNY	Parametr wymagany	Parametr oferowany opisać
68.	Możliwość rozbudowy systemu o głowicę Rectalną tzw. radialną o kacie obrazowania 360 st., min. 5,0 - 10,0 MHz, min. 256 elementów	TAK	
	POZOSTAŁE	X	X
69.	Wsparcie serwisowe (możliwość diagnostyki) oferowanego aparatu poprzez łącze zdalne.	NIE TAK - 10 pkt. NIE - 0 pkt.	

POZ. 3 - GŁOWICA TRANSREKTALNA

Nazwa:	
Model:	
Producent:	
Rok produkcji (nie wcześniej niż 2021 r.):	

L.p.	PARAMETR TECHNICZNY	Parametr wymagany	Parametr oferowany opisać
1.	GŁOWICA TRANSREKTALNA PARAMETRY OGÓLNE	X	X
2.	Aparat fabrycznie nowy	TAK	
3.	Głowica kompatybilna z oferowanym aparatem USG	TAK	
4.	Głowica dwupłaszczyznowa convex-convex , szerokopasmowa, ze zmianą częstotliwości pracy.	TAK	
5.	Zakres częstotliwości pracy Min. 4,0 - 8,0 MHz	TAK	
6.	Liczba elementów min. 190	TAK	
7.	Kąt skanowania Min. 100 st./120 st.	TAK	
8.	Promień max. 10 mm	TAK	

POZ. 4 - GŁOWICA LINIOWA

Nazwa:	
Model:	
Producent:	
Rok produkcji (nie wcześniej niż 2021 r.):	

L.p.	PARAMETR TECHNICZNY	Parametr wymagany	Parametr oferowany opisać
1.	GŁOWICA LINIOWA PARAMETRY OGÓLNE	X	X
2.	Aparat fabrycznie nowy	TAK	
3.	Głowica kompatybilna z oferowanym aparatem USG	TAK	
4.	Głowica Liniowa szerokopasmowa, ze	TAK	

L.p.	PARAMETR TECHNICZNY	Parametr wymagany	Parametr oferowany opisać
	zmianą częstotliwości pracy		
5.	Zakres częstotliwości pracy min. 2,0 – 12,0 MHz	TAK	
6.	Liczba elementów min. 900	TAK 900 elementów – 0 pkt. >900 elementów – 10 pkt.	
7.	Szerokość pola skanowania max. 40 mm	TAK	
8.	Obrazowanie harmoniczne min. 8 pasm częstotliwości	TAK	

POZ. 5 - MAMMOGRAF

Nazwa:	
Model:	
Producent:	
Rok produkcji (nie wcześniej niż 2021 r.):	

L.p.	PARAMETR TECHNICZNY	Parametr wymagany	Parametr oferowany opisać
1.	MAMMOGRAF PARAMETRY OGÓLNE	X	X
2.	Aparat fabrycznie nowy	TAK	
3.	Mammograf dedykowany do skryningu oraz diagnostyki spełniający wymagania polskiego prawa	TAK	
4.	Konstrukcja mammografu musi umożliwiać wykonywanie badań min 15 pacjentów/godzinę (optymalnie dobrane właściwości cieplne lampy RTG i detektora)	TAK	
5.	Mammograf wysokiej klasy – min. detektor lub lampa RTG produkowane przez producenta oferowanego mammografu	TAK	
	GENERATOR WYSOKIEGO NAPIĘCIA	X	X
6.	Generator wysokoczęstotliwościowy	TAK	
7.	Moc wyjściowa generatora min. 5 kW	TAK (podać)	
8.	Zakres wysokiego napięcia min. 25 - 35 kV	TAK	
9.	Dokładność regulacji napięcia, skok max. co 1 kV	TAK	
10.	Maksymalna wartość ekspozycji w mAs min. 500 mAs	TAK	
11.	Cyfrowe wyświetlanie parametrów ekspozycji, tj. kV, mAs, filtr	TAK	
12.	Tryb automatyczny i manualny wyboru	TAK	

L.p.	PARAMETR TECHNICZNY	Parametr wymagany	Parametr oferowany opisać
	parametrów ekspozycji		
	LAMPA RTG	X	X
13.	Anoda dwukątowa	TAK	
14.	Pojemność cieplna anody min. 160 kHU	TAK ≥ 281 kHU - 10 pkt ≥ 160 kHU do < 281 kHU - 0 pkt	
15.	Wielkość nominalna małego ogniska wg IEC60336 max. 0,15 mm	TAK ≤ 0,1 mm - 10 pkt > 0,1 mm do ≤ 0,15 mm - 0 pkt	
16.	Wielkość nominalna dużego ogniska wg IEC60336 max. 0,3 mm	TAK	
	AUTOMATYKA	X	X
17.	Automatyka kontroli ekspozycji AEC - w pełni automatyczny wybór najgęstsze regionu ze skanu pola detektora	TAK, opisać	
18.	Automatyczna kontrola kompresji	TAK	
19.	Ręczna kontrola kompresji	TAK	
20.	Automatyczne zwolnienie ucisku po ekspozycji	TAK	
21.	Możliwość dekompresji pacjentki w przypadku awarii systemu (manualna lub automatyczna) np. zaniku napięcia zasilającego	TAK, opisać	
	STATYW MAMMOGRAFICZNY	X	X
22.	Statyw wolnostojący	TAK	
23.	Zakres ruchu głowicy w pionie (mierzony na górnej powierzchni detektora przy głowicy ustawionej pionowo) min. 71 – 131 cm (wysokość stolika od podłogi)	TAK, podać	
24.	Zmotoryzowany obrót głowicy	TAK	
25.	Zakres obrotu głowicy min. 360°	TAK	
26.	Możliwość ustawienia głowicy w pozycji - 180° (detektor na górze, lampa na dole)	TAK	
27.	Odległość ognisko - detektor obrazu min. 65 cm	TAK	
28.	Zestaw do zdjęć powiększonych o współczynnikach powiększenia min. 1,5x	TAK	
29.	Sterowanie ruchem płytki dociskowej góra/dół oraz ruchu głowicy góra/dół ręcznie (przyciski lub/i pokrętła) oraz przy pomocy przycisków nożnych (dwa zestawy przycisków nożnych). Możliwość dodatkowej korekty ucisku przy pomocy	TAK	

L.p.	PARAMETR TECHNICZNY	Parametr wymagany	Parametr oferowany opisać
	pokrętła		
30.	Ośłona twarzy pacjentki	TAK	
31.	Automatyczne przejście do kolejnej projekcji (ruch obrotowy ramienia z detektorem) i jednocześnie automatyczne dopasowanie wysokości gantry (ruch pionowy ramienia z detektorem) do kolejnej projekcji (np. z LCC do LMLO) po naciśnięciu jednego przycisku (ruch nieizocentryczny)	NIE TAK – 10 pkt NIE – 0 pkt	
32.	Komplet płytke do kompresji dla wszystkich formatów ekspozycji (łącznie z powiększeniem): 1. min. 18x23 cm 2. min. 23x29 cm 3. docisk/dociski do zdjęć powiększonych, celowanych	TAK	
33.	Płytkę kompresyjną o wymiarach 18x23 (-+/-1) cm (zgodna z wymiarem małego formatu obrazowania) z możliwością przesuwania wzdłuż dłuższej krawędzi detektora i dostosowaniem pola kolimacji wzdłuż dłuższej krawędzi detektora	TAK	
34.	Płytkę kompresyjną o powierzchni docisku 10x24(-+/-1) cm z możliwością przesuwania wzdłuż dłuższej krawędzi detektora i dostosowaniem pola kolimacji wzdłuż dłuższej krawędzi detektora przeznaczona do obrazowania małych piersi oraz piersi z implantami.	TAK	
	DETEKTOR CYFROWY	X	X
35.	Detektor cyfrowy oparty na amorficznym półprzewodniku o wymiarach min. 23 cm x 29 cm, oraz formatach obrazowania min. 18x23 cm oraz min. 23x29 cm,	TAK	
36.	Detektor oparty na technologii jodku cezu (CsI), zapewniający gotowość do pracy zaraz po uruchomieniu systemu,	TAK	
37.	Czas pomiędzy zakończeniem ekspozycji a wyświetleniem obrazu na monitorze max. 10 s	TAK	
38.	Rozmiar piksela max. 100 μm	TAK	
39.	Zakres dynamiki min. 14 bit	TAK	
40.	Współczynnik DQE dla 0,5 lp/mm min 50%	TAK ≥ 70% - 10 pkt ≥ 50% do < 70% – 0 pkt	
41.	Kratka przeciwrozproszeniowa - zapewniająca redukcję promieniowania	TAK	

L.p.	PARAMETR TECHNICZNY	Parametr wymagany	Parametr oferowany opisać
	rozproszonego		
42.	Czas pomiędzy ekspozycjami diagnostycznymi max. 15 s	TAK, podać	
43.	Grubość stolika detektora od strony klatki piersiowej - ważna w celu poprawy dokładności / ergonomii pozycjonowania pacjentów max 65 [mm]	TAK	
	KONSOLA TECHNIKA - STACJA AKWIZYCYJNA	X	X
44.	Monitor, komputer, klawiatura obsługowa, mysz, pulpit ekspozycji (stanowisko - konsola technika)	TAK	
45.	Szyba ochronna dla operatora - ekwiwalent min. 0,5 mm Pb	TAK	
46.	Monitor obsługowy dla technika - LCD min. 21" (1920x1080 piksele)	TAK	
47.	Pamięć operacyjna RAM min. 4 GB	TAK	
48.	Dysk twardy do archiwizacji obrazów min. 1 TB	TAK	
49.	Nagrywarka umożliwiająca zapis obrazów na CD i / lub DVD	TAK	
50.	Wyświetlanie zdjęcia podglądowego każdorazowo po wykonaniu projekcji mammograficznej z możliwością akceptacji bądź odrzucenia	TAK	
51.	Interfejs sieciowy z funkcjonalnościami : - DICOM Store - DICOM Storage Commitment - DICOM Modality Worklist - DICOM Basic Print, - Modality Performed Procedure	TAK TAK TAK TAK TAK	
52.	Funkcje: - powiększenie - pomiary długości - dodawanie tekstu do obrazu - pomiar średniej wartości pikseli i odchylenia standardowego w ROI - nanoszenie znaczników mammograficznych w postaci graficznej i/lub literowej bezpośrednio z klawiatury obsługowej	TAK TAK TAK TAK TAK	
53.	Możliwość manualnego wprowadzenia danych demograficznych pacjenta i pobrania tych informacji z systemu HIS/RIS i połączenie ich z obrazem cyfrowym	TAK	
54.	Możliwość tworzenia spersonalizowanych protokołów badania przez techników	TAK	

L.p.	PARAMETR TECHNICZNY	Parametr wymagany	Parametr oferowany opisać
	(układanie kolejności następujących po sobie projekcji)		
	STANOWISKO OPISOWO - OBRAZOWE DLA RADIOLOGA 1 SZT	X	X
55.	Stanowisko obrazowo – opisowe	TAK	
56.	System operacyjny (podać typ i środowisko)	TAK	
57.	Pamięć operacyjna RAM min. 32 GB	TAK	
58.	Pojemność dysku twardego dla obrazów min. 1 TB	TAK	
59.	Komputer, mysz, klawiatura komputerowa	TAK	
60.	Prezentacja obrazów z mammografii,, rezonansu magnetycznego USG	TAK	
61.	Monitory diagnostyczne wysokiej klasy 2szt, sparowane : - przekątna monitora min. $\geq 21''$, - kalibracja w standardzie DICOM - prezentacja obrazu w pionie, - rozdzielczość monitora min. 5 MP jasność każdego monitora $\geq 600 \text{ cd/m}^2$	TAK	
62.	Monitor LCD do wprowadzania opisów min 19"	TAK	
63.	Oprogramowanie umożliwiające min.: - automatyczne umieszczanie na monitorach obrazów CC bok do boku oraz projekcji MLO piersi lewej po stronie prawej, a piersi prawej po stronie lewej - jednoczesną prezentację kompletu czterech obrazów mammograficznych jednej pacjentki - porównywanie badania mammograficznego obecnego z wcześniejszym, także wykonanego na sprzęcie od różnych producentów - oglądanie obrazów w pełnej rozdzielczości	TAK	
64.	Oprogramowanie obsługowe – postprocessingowe	TAK, opisać	
65.	Opcje postprocessingowe umożliwiające i zawierające min: - zmianę okna obrazowego (wyświetlania) - odwrócenie skali szarości - oznaczanie obszarów zainteresowania	TAK	
66.	Oddzielna klawiatura obsługowa dedykowana do przeglądania obrazów z badań mammograficznych	TAK, opisać	
67.	Interfejs sieciowy z funkcjonalnością:	TAK	

L.p.	PARAMETR TECHNICZNY	Parametr wymagany	Parametr oferowany opisać
	- DICOM Send/Recive, - DICOM Store - DICOM Modality Worklist - DICOM Basic Print, - DICOM Query/Retrieve,		
68.	Zmiana okna /przesunięcie /powiększenie obrazu.	TAK	
69.	Oglądanie obrazu w pełnej rozdzielczości.	TAK	
70.	Oprogramowanie w języku polskim	TAK	
	POZOSTAŁE	X	
71.	Deklaracja zgodności lub inne dokumenty potwierdzające, że oferowane urządzenie medyczne jest dopuszczone do obrotu i używania zgodnie z ustawą o wyrobach medycznych	TAK	
72.	Instrukcje obsługi w języku polskim do wszystkich oferowanych składowych systemu – dostarczone wraz z aparatami w postaci wydrukowanej i elektronicznej, zakres drukowanych instrukcji do uzgodnienia z Zamawiającym	TAK	
73.	Zestaw fantomów do wykonywania testów podstawowych w mammografii cyfrowej zgodny z polskim prawem	TAK	
74.	Wykonanie projektu osłon stałych	TAK	
75.	Wykonanie testów akceptacyjnych, specjalistycznych zgodnie z Polskim ustawodawstwem oraz zgodnie z Zarządzeniem Prezesa NFZ określającym wymagania QA w Polskim skryningu mammograficznym (European Guidelines for Quality Assurance in Breast Cancer Screening ...4th edition).	TAK	
76.	Możliwość przeprowadzania zdalnej diagnostyki serwisowej systemów za pomocą sieci teleinformatycznej, poprzez zestawiane pod kontrolą Zamawiającego, chronione regułami VPN łącze	TAK	
77.	W okresie gwarancyjnym wykonywanie bezpłatnych przeglądów zgodnie z wymaganiami/zaleceniami producenta	TAK	
78.	Szkolenie personelu obsługującego aparaturę w siedzibie Zamawiającego przez okres min. 2 dni	TAK	

INiZP.272.10.2022

**FORMULARZ RZECZOWY - SPECYFIKACJA SZCZEGÓŁOWA OFEROWANEGO SPRZĘTU
CZĘŚĆ 4 – PAKIET NR 4**

POZ. 1 - CYSTOSKOP

Nazwa:	
Model:	
Producent:	
Rok produkcji (nie wcześniej niż 2021 r.):	

L.p.	PARAMETR TECHNICZNY	Parametr wymagany	Parametr oferowany opisać
1.	Wideocystoskop HDTV PARAMETRY OGÓLNE	X	X
2.	Aparat fabrycznie nowy	TAK	
3.	Współpracujący z optyczno-cyfrowym systemem obrazowania w wąskim paśmie światła	TAK	
4.	4 programowalne przyciski na uchwycie	TAK	
5.	Zmienna sztywność sondy endoskopowej	NIE TAK – 10 pkt NIE – 0 pkt	
6.	Pole widzenia min. 120°	TAK	
7.	Kąt patrzenia 0°	TAK	
8.	Głębokość ostrości 3 - 50 mm	TAK	
9.	Rozmiar końcówki dystalnej endoskopu 8,1 Fr	TAK	
10.	Rozmiar endoskopu 16,5 Fr	TAK	
11.	Długość robocza 400 mm (+/-20mm)	TAK	
12.	Długość całkowita 650 mm (+/-20mm)	TAK	
13.	Wygięcie końcówki w górę min. 210°	TAK	
14.	Wygięcie końcówki w dół min. 130°	TAK	
15.	Kanał roboczy min. 6,6 Fr	TAK	
16.	W zestawie: łącznik typu 2- luer (1 szt.), nasadka do sterylizacji (1 szt.), szczoteczki do czyszczenia (min. 2 szt.)	TAK	
17.	Możliwość sterylizacji w sterylizatorach niskotemperaturowych	NIE TAK – 10 pkt NIE – 0 pkt	
	Akcesoria do wideocystoskopu	X	X
18.	Kontener do sterylizacji o wymiarach 531 x	TAK	

L.p.	PARAMETR TECHNICZNY	Parametr wymagany	Parametr oferowany opisać
	79 x 255 mm, z pokrywą – 1 szt.		
19.	Tester szczelności do endoskopu – 1 szt.	TAK	
20.	Kleszcze chwytające wielorazowego użytku – 1 szt.	TAK	
21.	Kleszcze biopsyjne wielorazowego użytku – 1 szt.	TAK	
22.	Port biopsyjny, do narzędzi maks. 9 Fr, regulowane uszczelnienie, jednorazowego użytku, sterylne - 25 szt.	TAK	
23.	Cystoskop tego samego producenta co oferowana wieża endoskopowa	NIE TAK – 10 pkt NIE – 0 pkt	

POZ. 2 - WIEŻA ENDOSKOPOWA Z OSPRZĘTEM

Nazwa:	
Model:	
Producent:	
Rok produkcji (nie wcześniej niż 2021 r.):	

L.p.	PARAMETR TECHNICZNY	Parametr wymagany	Parametr oferowany opisać
1.	WIEŻA ENDOSKOPOWA Z OSPRZĘTEM PARAMETRY OGÓLNE	X	X
2.	Aparat fabrycznie nowy	TAK	
	Procesor ze źródłem światła LED	X	X
3.	Procesor obrazu Full HD (obsługiwane rozdzielczości 1920x1080, 1920x1200) zintegrowany ze źródłem światła LED w jednym urządzeniu	TAK	
4.	Wbudowany w urządzenie panel dotykowy do sterowania funkcjami procesora i źródła światła	TAK	
5.	Możliwość ustawienia stosunku boków obrazu endoskopowego HDTV w formacie 16:9 oraz 4:3	TAK	
6.	Możliwość ustawienia stosunku boków obrazu endoskopowego HDTV w formacie dodatkowym 16:10 oraz 5:4	NIE TAK – 10 pkt NIE – 0 pkt	
7.	Możliwość wyboru automatycznego włączenia lampy razem ze sterownikiem - funkcja włączona lub wyłączona	TAK	

L.p.	PARAMETR TECHNICZNY	Parametr wymagany	Parametr oferowany opisać
8.	Włącznik/wyłącznik światła ze wskaźnikiem stanu lampy na panelu dotykowym urządzenia	TAK	
9.	Jednostka wyposażona w system wspomaganie obserwacji endoskopowej z wykorzystaniem technologii optyczno-cyfrowej blokującej pasmo czerwone w widmie światła białego celem lepszej diagnostyki unaczynienia w błonie śluzowej	TAK	
10.	Kompatybilny z funkcją obrazowania w podczerwieni IR	TAK	
11.	Możliwość podłączenia m.in.: 1) głowicy kamery urologicznej kątowej HDTV 2) wideocystoskopu HDTV 3) głowicy liniowej FullHD	TAK	
12.	Wyjścia cyfrowe wideo 2x HD-SDI oraz 1xDVI	TAK	
13.	Gniazdo USB do podłączenia pamięci zewnętrznej typu Flash	TAK	
14.	Pamięć wewnętrzna urządzenia	TAK	
15.	Format zapisywania plików: jpg oraz tiff	TAK	
16.	Automatyczne dostosowanie jasności w przedziale od -8 do +8	TAK	
17.	Możliwość dostosowania kolorów obrazu (czerwony, niebieski, chroma) w skali ośmiostopniowej (od -8 do +8)	TAK	
18.	3 tryby kolorów dla obrazowania w świetle białym oraz 4 tryby kolorów obrazowania w wąskim paśmie (Auto, Mode 1-3)	TAK	
19.	2 tryby kolorów do wyboru w trybie obserwacji IR	TAK	
20.	Możliwość przypisania ustawień dla min. 10 użytkowników	TAK	
21.	Możliwość zapisu profilu użytkownika na pamięci zewnętrznej i zaimportowania	NIE TAK – 10 pkt NIE – 0 pkt	
22.	Możliwość wprowadzenia danych pacjenta za pomocą panelu dotykowego, opcjonalnej klawiatury lub zaimportowania z pamięci przenośnej (do	TAK	

L.p.	PARAMETR TECHNICZNY	Parametr wymagany	Parametr oferowany opisać
	50 rekordów)		
23.	Możliwość wyświetlenia danych pacjenta i stanu systemu endoskopowego na ekranie monitora podczas zabiegu z opcjami włącz/wyłącz wyświetlanie oraz dostosowania ilości wyświetlanych danych	TAK	
24.	Dane (rekord) pacjenta zawierają m.in. datę badania, nazwisko, ID, datę urodzenia, wiek, płeć	TAK	
25.	Dwa tryby ustawienia czułości przesłony: wysoki (szybka reakcja) i niski (wolna reakcja)	TAK	
26.	3 stopnie wzmocnienia obrazu dla obrazowania w świetle białym, w trybie podczerwieni oraz w obrazowaniu wąską wiązką światła	TAK	
27.	Funkcja „filtr moire” – dwustopniowy do pracy z fiberoskopami	TAK	
28.	3 stopnie regulacji kontrastu (wysoki, średni, niski)	TAK	
29.	Automatyczne wzmocnienie obrazu AGC z opcją regulacji - funkcja elektronicznego rozjaśnienia obrazu endoskopowego z redukcją szumu (6dB-18dB)	TAK	
30.	Ustawienie języka menu, daty, czasu, formatu daty.	TAK	
31.	Język menu - polski	TAK	
	Głowica kamery HDTV	X	X
32.	Typ kątowy (L-kształtna) dedykowana do procedur endourologicznych	TAK	
33.	Kompatybilna z optyczno-cyfrowym systemem obrazowania w wąskim paśmie światła	TAK	
34.	Waga głowicy z adapterem do optyki maksymalnie 90 g (bez przewodu z wtyczką i przełączników zdalnych)	TAK	
35.	Powiększenie cyfrowe	TAK	
36.	Min. dowolnie programowalne przyciski funkcyjne na przewodzie	TAK 2 przyciski – 0 pkt 3 przyciski – 10 pkt	
37.	Przewód o długości min. 3 m	TAK	
38.	Regulacja ostrości przy pomocy pierścienia	TAK	

L.p.	PARAMETR TECHNICZNY	Parametr wymagany	Parametr oferowany opisać
39.	Blokada mocowania endoskopu (dźwignia w pozycjach LOCK/FREE) umożliwiająca rotację korpusu głowicy i blokadę obserwacji wokół mechanizmu mocowania endoskopu	TAK	
40.	Całkowicie zanurzalna w środku dezynfekcyjnym	TAK	
41.	Możliwość sterylizacji niskotemperaturowej	NIE TAK – 10 pkt NIE – 0 pkt	
	Monitor medyczny 4K	X	X
42.	Ekran min 26 cala	TAK	
43.	Podświetlenie monitora LED	NIE TAK – 10 pkt NIE – 0 pkt	
44.	Rozdzielczość 4K (3840x2160, proporcje 16:9)	TAK	
45.	Kontrast co najmniej 1000:1	TAK	
46.	Jasność co najmniej 800 cd/m ²	TAK	
47.	Przestrzeń barw BT.2020 / BT.709	TAK	
48.	Wejścia: 3G-SDI, HDMI	TAK	
49.	Wyjścia: 3G-SDI, DVI	TAK	
50.	Funkcje: PIP, POP	TAK	
51.	Waga maks. 9 kg	TAK	
52.	Montaż w standardzie VESA 100x100 mm	TAK	
	Wózek medyczny	X	X
53.	4 półki (2 środkowe o regulowanej wysokości)	TAK	
54.	Ramię na monitor LCD z możliwością płynnej regulacji prawo-lewo, góra-dół	TAK	
55.	4 kółka blokowane	TAK	
56.	Uchwyt na głowicę kamery	TAK	
57.	Szuflada	TAK	
58.	Wieszak na płyny	TAK	
59.	Wbudowany transformator separacyjny z gniazdami elektrycznymi z wyłącznikiem sieciowym do podłączenia wykorzystywanych w zestawie urządzeń	TAK	
	Histeroskop	X	X
60.	Optyka, średnica 3 mm, długość robocza min. 282 mm, kąt patrzenia 30°,	TAK	

L.p.	PARAMETR TECHNICZNY	Parametr wymagany	Parametr oferowany opisać
	szerokokątna, autoklawowalna; w zestawie: kontener do sterylizacji, tuba ochronna - 1 szt.		
61.	Światłowód do optyki, średnica wiązki 2,8 mm, średnica zewnętrzna 6,8 mm, długość 3 m - 1 szt.	TAK	
62.	Płaszcz, 4,5 mm, z ciągłym przepływem - kraniki bezobsługowe, nierozbieralne, kanał roboczy 3 Fr, łączenie z optyką poprzez zatrzask "kliknięcie" - 1 szt.	TAK	
63.	Płaszcz, 5,5 mm, z ciągłym przepływem - kraniki bezobsługowe, nierozbieralne, kanał roboczy 5 Fr, łączenie z optyką poprzez zatrzask "kliknięcie" - 1 szt.	TAK	
64.	Uszczelka, 3-lamelowa, czarna - 10 szt.	TAK	
65.	Kleszczyki biopsyjne, 5 Fr, pół-giętkie - 1 szt.	TAK	
66.	Nożyczki haczykowate, 5 Fr, pół-giętkie - 1 szt.	TAK	
67.	Nożyczki proste 5 Fr, pół-giętkie - 1 szt.	TAK	
	Pompa do histeroskopii	X	X
68.	Ciśnienie robocze 35 - 150 mmHg	TAK	
69.	Przepływ 0,03 - 0,5 l/min	TAK	
70.	Funkcja rozpoznawania podłączonego endoskopu	TAK	
71.	Ekran dotykowy do sterowania pompą i zmiany ustawień	TAK	
72.	Współpraca z drenami jednorazowego użytku	TAK	
73.	Współpraca z drenami wielorazowego użytku	TAK	
74.	W zestawie dren wielorazowego użytku, do 20 użyć - 2 szt.	TAK	
	Diatermia chirurgiczna	X	X
75.	Urządzenie umożliwiające pracę monopolarną i bipolarną	TAK	
76.	Urządzenie umożliwiające rozbudowę o bipolarny system zamykania naczyń krwionośnych, bez zakupu dodatkowych modułów do diatermii.	TAK	
77.	Zasilanie elektryczne urządzenia: 230V 50Hz.	TAK	

L.p.	PARAMETR TECHNICZNY	Parametr wymagany	Parametr oferowany opisać
78.	Podstawowa częstotliwość pracy generatora 333kHz +/-10%	TAK	
79.	Aparat z zabezpieczeniem przed impulsem defibrylacji	TAK	
80.	Zabezpieczenie przeciwporażeniowe Klasa I CF	TAK	
81.	Zabezpieczenie przed przeciążeniem aparatu z aktywnym pomiarem temperatury kluczowych elementów	TAK	
82.	Automatyczny test urządzenia po uruchomieniu.	TAK	
83.	Komunikacja z urządzeniem za pomocą ekranu dotykowego.	TAK	
84.	Czytelny ciekłokrystaliczny wyświetlacz parametrów pracy, nie mniejszy niż 9"	TAK	
85.	Regulacja kąta nachylenia ekranu umożliwiająca optymalną widoczność panelu sterowania niezależnie od warunków (oświetlenia, wysokości ustawienia urządzenia itp.)	NIE TAK – 10 pkt NIE – 0 pkt	
86.	Możliwość regulacji jasności ekranu	TAK	
87.	Możliwość wyboru wersji graficznej wyświetlacza (jasna do sali operacyjnej, ciemna do pracowni endoskopowej)	TAK	
88.	Komunikacja w języku polskim.	TAK	
89.	System kontroli aplikacji elektrody neutralnej dwudzielnej. Stała kontrola aplikacji elektrody podczas trwania całego zabiegu. Wyświetlacz poprawnego podłączenia elektrody neutralnej. Możliwość wyboru elektrody neutralnej dzielonej dla dorosłych i dzieci lub dla noworodków	TAK	
90.	Zła aplikacja elektrody neutralnej dwudzielnej sygnalizowania alarmem, komunikatem na ekranie oraz komunikatem głosowym w języku polskim.	TAK	
91.	System rozpoznawania podłączonych narzędzi. Automatyczne przywoływanie trybów pracy i nastaw dla podłączonego narzędzia.	TAK	
92.	Urządzenie wyposażone w cztery wyjścia uniwersalne umożliwiające podłączenie akcesoriów mono lub bipolarnych z systemem rozpoznawania narzędzi	TAK	
93.	Możliwość regulacji głośności sygnałów aktywacji – min. 8 poziomów (bez	TAK	

L.p.	PARAMETR TECHNICZNY	Parametr wymagany	Parametr oferowany opisać
	możliwości całkowitego wyciszenia)		
94.	Możliwość zapamiętania min. 100 programów i zapisania ich pod dowolną nazwą.	TAK	
95.	Sygnalizacja akustyczna i wizualna aktualnego trybu pracy	TAK	
96.	Aktywacja funkcji monopolarnych włącznikiem nożnym lub z uchwytu elektrody czynnej	TAK	
97.	Funkcja ograniczenia czasu aktywacji trybów mono i bipolarnych z możliwością regulacji czasu	TAK	
98.	Wizualna i akustyczna sygnalizacja nieprawidłowego działania urządzenia. Informacja o niesprawności w formie komunikatu z opisem wyświetlanym na ekranie urządzenia. Historia błędów archiwizowana dla potrzeb serwisu	TAK	
99.	Zdalna zmiana programów za pomocą trzeciego przycisku włącznika nożnego	TAK	
100.	Możliwość zmiany parametrów pracy za pomocą trzeciego przycisku włącznika nożnego	TAK	
101.	Urządzenie umożliwiające pracę z bezprzewodowym (radiowym) włącznikiem nożnym	TAK	
102.	Urządzenie wyposażone w funkcję monitorującą ważność przeglądu okresowego – przypomnienie o przeglądzie w postaci komunikatu.	NIE TAK – 10 pkt NIE – 0 pkt	
	PARAMETRY PRACY URZĄDZENIA	X	X
103.	Cięcie monopolarne z mocą do 400W	TAK	
104.	Minimum trzy rodzaje cięcia monopolarnego	TAK	
105.	Minimum 8 efektów w każdym z dostępnych trybów cięcia monopolarnego	TAK	
106.	Koagulacja monopolarna kontaktowa z mocą do 200W	TAK	
107.	Minimum cztery rodzaje koagulacji monopolarnej standardowej w tym koagulacja miękka, forsowna, bezkontaktowa (spray)	TAK	
108.	Minimum 8 efektów koagulacji dostępnych dla każdego z wymaganych trybów koagulacji monopolarnej kontaktowej	TAK	
109.	Koagulacja bipolarna z mocą 120W	TAK	
110.	Minimum dwa rodzaje koagulacji	TAK	

L.p.	PARAMETR TECHNICZNY	Parametr wymagany	Parametr oferowany opisać
	bipolarnej		
111.	Minimum 8 efektów dostępnych w trybie koagulacji bipolarnej	TAK	
112.	Możliwość współpracy z instrumentami przystosowanymi do systemu rozpoznawania narzędzi	TAK	
113.	Opcja automatycznego startu i zakończenia koagulacji bipolarnej dostępna w min. jednym z trybów.	TAK	
114.	Tryb cięcia bipolarnego z mocą 120W	TAK	
115.	Minimum 8 efektów dostępnych w trybie cięcia bipolarnego	TAK	
	WYPOSAŻENIE	X	X
116.	Elektrody neutralne jednorazowego użytku, dwudzielne, hydrożelowe z systemem rozprowadzającym prąd równomiernie na całej powierzchni elektrody, nie wymagające aplikacji w określonym kierunku w stosunku do pola operacyjnego, powierzchnia przewodząca 110cm ² , bez ograniczenia mocy maksymalnej, pakowane po 5szt. - 50 szt.	TAK	
117.	Kabel elektrody neutralnej jednorazowej o dł.min.3m – 1 szt.	TAK	
118.	Włącznik nożny dwuprzyciskowy z możliwością zmiany programów – 1 szt.	TAK	
119.	Kabel monopolarny laparoskopowy, wielorazowy, o dł.min.3, z wtyczką 6-pin kompatybilną z systemem rozpoznawania narzędzi – 3 szt.	TAK	
120.	Kabel do narzędzi bipolarnych, wielorazowy, o dł.min.3m, z wtyczką 6-pin kompatybilną z systemem rozpoznawania narzędzi – 3 szt.	TAK	

POZ. 3 - WIERTARKA OPERACYJNA KANIULOWANA Z NASADKAMI

Nazwa:	
Model:	
Producent:	
Rok produkcji (nie wcześniej niż 2021 r.):	

L.p.	PARAMETR TECHNICZNY	Parametr wymagany	Parametr oferowany opisać
1.	WIERTARKA OPERACYJNA KANIULOWANA Z NASADKAMI PARAMETRY OGÓLNE	X	X
2.	Aparat fabrycznie nowy	TAK	

L.p.	PARAMETR TECHNICZNY	Parametr wymagany	Parametr oferowany opisać
3.	Rękojeść napędu akumulacyjnego do nasadek roboczych do zabiegów ortopedycznych i neurochirurgicznych.	TAK	
4.	Rękojeść o niskiej wadze wykonana z aluminium z jednym przyciskiem spustowym do aktywacji napędu. Rękojeść z portem do automatycznego mocowania nasadek roboczych, oraz z sterownikiem do kierunku pracy napędu w prawo i lewo oraz trybu wysprzężenia.	TAK	
5.	Rękojeść z komorą dla baterii o mocy od 7,2V zamykana wieczkiem z przesuwным zamkiem manualnym. Dostosowana do sterylizacji parowej, ciśnieniowej	TAK	
6.	Nasadki robocze do rękojeści napędu akumulacyjnego	X	
7.	Nasadka typ „JACOBS” kaniulowana do mocowania drutów o średnicy od 0,8mm do 5,9mm. Praca w zakresie od 0,00 do 1200obr /min	TAK	
8.	Nasadka typ „PIN-DRIVER” do drutów Kirschnera o śr od 0,8mm do 2,0mm. Praca w zakresie od 0,00 do 1200obr /min	TAK	
9.	Nasadka typ „PIŁA OSCYLACYJNA”, Praca w zakresie od 0,00 do 18000obr /min	TAK	
10.	Nasadka typ AO do mocowania wiertel od 1,0mm do 5,9mm, Praca w zakresie od 0,00 do 1200obr /min	TAK	
	Wyposażenie dodatkowe	X	X
11.	Bateria do szybkiego ładowania o mocy min 7,2V - nieautoklawna.	TAK	
12.	Ładowarka jednostanowiskowa z przewodem zasilającym.	TAK	
13.	Nasadka na komorę baterii do aseptycznego wkładania baterii	TAK	
14.	Kaseta do sterylizacji rękojeści napędu i nasadek roboczych z przykrywką z blokadą zapięcia .	TAK	
15.	Klucz do blokowania zacisku nasadki typ JACOBS	TAK	

POZ. 4 - NARZĘDZIA ORTOPEDYCZNE (KPL.)

Nazwa:	
Model:	
Producent:	
Rok produkcji (nie wcześniej niż 2021 r.):	

L.p.	PARAMETR TECHNICZNY	Parametr wymagany	Parametr oferowany opisać
1.	NARZĘDZIA ORTOPEDYCZNE (KPL.) PARAMETRY OGÓLNE	X	X
2.	Sprzęt fabrycznie nowy	TAK	
3.	kleszczyki do opatrunków proste typ MAIER dł. 265mm z zamkiem szerokość szczęki 7mm skok ząbków 1,25mm (1 szt.)	TAK	
4.	miska stalowa pojemność 0,16 litra wymiary 83 mm (góra) / 54 mm (dół) / 41 mm (wysokość) (2 szt.)	TAK	
5.	uchwyt skalpela numer 3 długość 125 mm (1 szt.)	TAK	
6.	uchwyt skalpela numer 4 długość 135 mm (1 szt.)	TAK	
7.	pinceta chirurgiczna średnioszeroka (szerokość szczęki 1,5 mm) prosta długość 145 mm końcówka 1x2 zęby (1 szt.)	TAK	
8.	pinceta chirurgiczna standard prosta długość 145 mm końcówka 1x2 zęby (2 szt.)	TAK	
9.	imadło chirurgiczne typ HEGAR-MAYO z zapadką długość 185 mm część robocza z twardą wkładką szczęki ząbkowane krzyżowo skok 0,5 mm (2 szt.)	TAK	
10.	kleszczyki naczyniowe typ HALSTED-MOSQUITO zakrzywione delikatne długość 125 mm (4 szt.)	TAK	
11.	kleszczyki naczyniowe typ KELLY proste delikatne długość 140 mm (2 szt.)	TAK	
12.	kleszczyki naczyniowe typ KELLY zakrzywione delikatne długość 140 mm (2 szt.)	TAK	
13.	kleszczyki naczyniowe typ KOCHER-OCHSNER proste długość 160 mm końcówka 1x2 zęby (4 szt.)	TAK	
14.	młotek waga głowy 380 g waga całkowita 637 g średnica 34 mm długość 240 mm (1 szt.)	TAK	
15.	łyżka kostna typ martini dwustronna szerokości główek 4 i 3,2 mm długość 140 mm (1 szt.)	TAK	
16.	łyżka kostna typ JACOBSON dwustronna długość 140 mm (1 szt.)	TAK	
17.	kościotrzymacz szerokość szczęki 3/3 mm długość 145 mm (1 szt.)	TAK	
18.	kościotrzymacz szerokość szczęki 2,5/7 mm długość 190 mm (1 szt.)	TAK	
19.	kościotrzymacz typ DINGMANN długość 185 mm (1 szt.)	TAK	
20.	kleszcze repozycyjne do kości typ MEYER z	TAK	

L.p.	PARAMETR TECHNICZNY	Parametr wymagany	Parametr oferowany opisać
	przewodnicą dedykowaną do drutu o średnicy do 1 mm długość 170 mm (1 szt.)		
21.	kleszcze do kostek proste złącze śrubowe długość 210 mm (1 szt.)	TAK	
22.	pobijak część robocza gładka średnica 3 mm długość całkowita 160 mm (1 szt.)	TAK	
23.	retraktor półautomatyczny typ WEITLANER 3x4 tępych zęby długość całkowita 165 mm (1 szt.)	TAK	
24.	retraktor półautomatyczny typ WEITLANER 3x4 półostre zęby długość całkowita 130 mm (1 szt.)	TAK	
25.	hak operacyjny typ BABY-SEEN-MILLER długość 155 mm dwustronny z jednej strony 3-zębny tępy szerokość 8 mm z drugiej strony łopata szerokość 7 mm długość 24 mm (2 szt.)	TAK	
26.	hak operacyjny typ BABY-SEEN-MILLER dł. 155mm dwustronny 3 zębny ostry szerokość 8mm łopata szerokość 7mm dł. 24mm (2 szt.)	TAK	
27.	hak operacyjny typ VOLKMANN trójzębny półostry część robocza 8,5x13 mm długość 220 mm (2 szt.)	TAK	
28.	hak operacyjny typ FARABEUF dwustronny długość 125 mm zestaw składający się z dwóch haków wymiary 25x10 mm i 32x12mm oraz 22x10mm i 28x12 mm (1 szt.)	TAK	
29.	raspator typ LAMBOTTE szerokość 10 mm długość 215 mm (1 szt.)	TAK	
30.	raspator zakrzywiony część robocza prostokątna szerokość 3 mm długość 200 mm (1 szt.)	TAK	
31.	podważka z raspatorem typ FREER dwustronna tępo/ostra długość 185 mm (1 szt.)	TAK	
32.	disektor typ TONNIS dwustronny obie końcówki tępe długość 240 mm (1 szt.)	TAK	
33.	kleszcze do wyginania i cięcia drutów dedykowane do drutów miękkich o średnicy do 1,5 mm oraz twardych o średnicy do 1 mm długość 150 mm (1 szt.)	TAK	
34.	kleszcze płaskie do trzymania drutu szczęki krzyżowo ząbkowane z dodatkowymi kanałami pionowym oraz poziomym dł. 170 mm (1 szt.)	TAK	
35.	kleszcze do cięcia drutów szczęki wzmocnione dedykowane do drutów	TAK	

L.p.	PARAMETR TECHNICZNY	Parametr wymagany	Parametr oferowany opisać
	miękkich o średnicy do 3,5 mm oraz twardych o średnicy do 2,5 mm końce ramion złączone długość 165 mm (1 szt.)		
36.	odgryzacz kostny typ ALEXANDER zakrzywiony w kształcie litery "S" długość 140 mm (1 szt.)	TAK	
37.	dźwignia kostna szerokość 2,8 mm długość 140 mm (2 szt.)	TAK	
38.	dźwignia kostna szerokość 4,5 mm długość 150 mm (2 szt.)	TAK	
39.	dźwignia kostna typ BUCK-GRAMCKO szerokość 7,5 mm końcówka 2 mm długość 150 mm (2 szt.)	TAK	
40.	dźwignia kostna szerokość 6 mm końcówka 2 mm długość 160 mm (2 szt.)	TAK	
41.	osteotom typ MANNERFELT szerokość 4 mm długość 155 mm (1 szt.)	TAK	
42.	rozwiertak prosty z dwoma rowkami długość 150 mm (1 szt.)	TAK	
43.	osteotom typ MANNERFELT szerokość 8 mm długość 155 mm (1 szt.)	TAK	
44.	raszpla dwustronna figura 9+10 szerokość 7 mm długość 210 mm części pracujące z twardymi wkładkami (1 szt.)	TAK	
45.	haczyk operacyjny delikatny trójzębny ostry 5,0x7,0mm długość 165 mm (1 szt.)	TAK	
46.	kosz stalowy perforowany z nóżkami i uchwytami wymiary 406x253x106 mm (1 szt.)	TAK	
47.	nożyczki chirurgiczne odgięte typ COOPER tępo tępo długość 165 mm (1 szt.)	TAK	
48.	nożyczki preparacyjne typ MAYO odgięte długość 200 mm ostrza tępo tępo (1 szt.)	TAK	

INiZP.272.10.2022

**FORMULARZ RZECZOWY - SPECYFIKACJA SZCZEGÓŁOWA OFEROWANEGO SPRZĘTU
CZĘŚĆ 4 – PAKIET NR 4**

POZ. 1 - KOZETKA LEKARSKA

Nazwa:	
Model:	
Producent:	
Rok produkcji (nie wcześniej niż 2021 r.):	

L.p.	PARAMETR TECHNICZNY	Parametr wymagany	Parametr oferowany opisać
1.	KOZETKA LEKARSKA PARAMETRY OGÓLNE	X	X
2.	Sprzęt fabrycznie nowy	TAK	
3.	Stelaż wykonany ze stali malowanej proszkowo	TAK	
4.	Obicie wypełnione pianką poliuretanową obszyte materiałem skóropodobnym zmywalnym / kolor do wyboru przez Zamawiającego po podpisaniu umowy (min. 5 kolorów)	TAK	
5.	Możliwość regulacji wezglowia w zakresie min. 0-30 stopni	TAK 0-30 stopni – 0 pkt Większy zakres – 10 pkt	
6.	Długość całkowita 190cm (+/- 10cm)	TAK	
7.	Szerokość całkowita 50cm (+/-10cm)	TAK	
8.	Wysokość całkowita 50cm (+/-10cm)	TAK	
9.	Dopuszczalna masa całkowita stołu <30 kg	TAK	
10.	Dopuszczalne obciążenie maksymalne min. 150kg	TAK	

POZ. 2 - KOZETKA REGULOWANA

Nazwa:	
Model:	
Producent:	
Rok produkcji (nie wcześniej niż 2021 r.):	

L.p.	PARAMETR TECHNICZNY	Parametr wymagany	Parametr oferowany opisać
1.	KOZETKA REGULOWANA PARAMETRY OGÓLNE	X	X
2.	Sprzęt fabrycznie nowy	TAK	

L.p.	PARAMETR TECHNICZNY	Parametr wymagany	Parametr oferowany opisać
3.	Kozetka umożliwiająca zmianę wysokości leża	TAK	
4.	Kozetka przeznaczona do badań EKG i USG.	TAK	
5.	Kozetka posiadająca drewnianą konstrukcję i wygodny materac	TAK	
6.	Leże dwusegmentowe	TAK	
7.	Ruchoma część leżyska pozwalająca na ułożenie pacjenta w pozycji leżącej oraz półsiedzącej	TAK	
8.	Możliwość regulacji wysokości w zakresie od min 55 do 75 cm	TAK	
9.	Kolorystyka do wyboru przez Zamawiającego	TAK	
10.	Wymiary: Długość: 190 cm Szerokość: 70 cm	TAK	
11.	Dopuszczalne obciążenie min. 180 kg	TAK	
12.	Długość zagłówek min. 70 cm	TAK	
13.	Regulacja kąta nachylenia zagłówek w zakresie min. od 0 ° do + 40 °	TAK 0° do + 40° - 0 pkt Większy zakres - 10 pkt	

POZ. 3 - STÓŁ ZABIEGOWY

Nazwa:	
Model:	
Producent:	
Rok produkcji (nie wcześniej niż 2021 r.):	

L.p.	PARAMETR TECHNICZNY	Parametr wymagany	Parametr oferowany opisać
1.	STÓŁ ZABIEGOWY PARAMETRY OGÓLNE	X	
2.	Sprzęt fabrycznie nowy	TAK	
3.	Stół do zabiegów opatrunkowych i prostych zabiegów operacyjnych	TAK	
4.	Długość stołu z blatem: 2050 mm (± 30 mm)	TAK	
5.	Całkowita szerokość blatu: 580 mm (± 30 mm)	TAK	
6.	Regulacja wysokości blatu: 800 do 1050	TAK	

L.p.	PARAMETR TECHNICZNY	Parametr wymagany	Parametr oferowany opisać
	mm (± 30 mm). Wymiary wysokości dotyczą górnej powierzchni materaca		
7.	Regulacja oparcia pleców: - 40° do 85° ($\pm 5^{\circ}$)	TAK	
8.	Regulacja podglówka: - 40° do 55° ($\pm 5^{\circ}$)	TAK	
9.	Przechył Trendelenburga: 25° ($\pm 5^{\circ}$)	TAK	
10.	Przechył anty-Trendelenburga: 15° ($\pm 5^{\circ}$)	TAK	
11.	Regulacja kąta nachylenia podnóżków w płaszczyźnie pionowej: - 90° do 20° ($\pm 5^{\circ}$)	TAK	
12.	Zakres regulacji kąta odchylenia podnóżków w płaszczyźnie poziomej: 0° do 180° ($\pm 5^{\circ}$)	TAK	
13.	Regulacja wysokości blatu za pomocą nożnej pompy hydraulicznej	TAK	
14.	Dźwignie pompy po dwóch stronach podstawy, skierowane w stronę podglówka		
15.	Regulacja segmentu oparcia pleców, podglówka, przechyłów wzdłużnych oraz nachylenia podnóżków w płaszczyźnie pionowej wspomagana sprężynami gazowymi z blokadą	TAK	
16.	Zabezpieczenie przed przypadkowym uruchomieniem dźwigni zwalniania blokad w sprężynach gazowych służących do regulacji oparcia pleców	TAK	
17.	Konstrukcja stołu wykonana ze stali węglowej lakierowanej proszkowo lub stali kwasoodpornej	TAK Stal kwasoodporna – 10 pkt Stal węglowa lakierowana – 0 pkt	
18.	Stół przejezdny z systemem centralnej blokady kół i kołem kierunkowym	TAK	
19.	Stół z zaciskiem wyrównania potencjałów wraz z przewodem do odprowadzania ładunków elektrostatycznych	TAK	
20.	Blat stołu 4-ro segmentowy: – podglówek płytowy - oparcie pleców - płyta lędźwiowa - 2 szt. podnóżków	TAK	
21.	Blat przenikalny dla promieni RTG, z możliwością zastosowania tac na kasety lub uchwytów do mocowania kaset do zdjęć RTG, co najmniej w segmencie oparcia pleców i siedziska	TAK	
22.	Materace bezszwowe, antystatyczne, wykonane z poliuretanu spienionego. Materac płyty lędźwiowej zdejmowany.	TAK	

L.p.	PARAMETR TECHNICZNY	Parametr wymagany	Parametr oferowany opisać
	Grubość materaca min. 50 mm		
23.	Wyposażenie stołu: - uchwyt na podkład papierowy – 1 szt. - podpórka ręki, do podpierania ręki w pozycji leżącej pacjenta, z możliwością obrotu w płaszczyźnie poziomej – 1 szt.-	TAK	
24.	Powierzchnie stołu odporne na środki dezynfekcyjne	TAK	

POZ. 4 - FOTEL LARYNGOLOGICZNY

Nazwa:	
Model:	
Producent:	
Rok produkcji (nie wcześniej niż 2021 r.):	

L.p.	PARAMETR TECHNICZNY	Parametr wymagany	Parametr oferowany opisać
1.	FOTEL LARYNGOLOGICZNY PARAMETRY OGÓLNE	X	X
2.	Sprzęt fabrycznie nowy	TAK	
3.	Fotel do zabiegów i badań laryngologicznych składający się z minimum 4 segmentów (oparcia głowy, pleców, siedzenia oraz segmentu nożnego)	TAK	
4.	Fotel osadzony na kolumnie	TAK	
5.	Fotel wyposażony w demontowalne podrażki z tworzywa sztucznego z możliwością rozsuwania na boki	TAK	
6.	Fotel wyposażony w kółka średnica 75mm z indywidualną blokadą hamulcami, kółka umożliwiające łatwe przestawienie fotela w celu utrzymania czystości w gabinecie czy sali zabiegowej	TAK	
7.	Długość fotela w pozycji leżanki 1750mm +/-50mm	TAK	
8.	Regulacja wysokości elektromechaniczna w zakresie min. 520-720 mm – sterowanie za pomocą kablowego pilota ręcznego	TAK	
9.	Regulowany manualnie zagłówek w zakresie min. +20/- 45°	TAK	
10.	Podstawa obudowana gładką, jednolitą, tworzywową osłoną w kolorze białym	TAK	
11.	Szerokość siedziska min 480 mm	TAK	
12.	Nośność fotela min. 140 kg	TAK	

L.p.	PARAMETR TECHNICZNY	Parametr wymagany	Parametr oferowany opisać
13.	Rotacja fotela min. +/- 90° w obie strony z możliwością blokady	TAK	
14.	Tapicerka dostępna w gamie min. 10 kolorów	TAK	
15.	Elektromechanicznie regulowany segment pleców w zakresie min. +17/+96° – sterowanie za pomocą kablowego pilota ręcznego	TAK	
16.	Manualnie regulowany segment nóg w zakresie 0/-90°	TAK	
17.	Segment nożny wyposażony w wysuwany element ze stali nierdzewnej stanowiący podpórkę pod nogi pacjenta	NIE TAK – 10 pkt NIE – 0 pkt	
18.	Fotel odporny na stosowanie środków myjąco-dezynfekujących	TAK	
19.	Zasilanie 230V	TAK	

POZ. 5 - KOZETKA LEKARSKA (do zabiegów endoskopowych)

Nazwa:	
Model:	
Producent:	
Rok produkcji (nie wcześniej niż 2021 r.):	

L.p.	PARAMETR TECHNICZNY	Parametr wymagany	Parametr oferowany opisać
1.	KOZETKA LEKARSKA (PARAMETRY OGÓLNE)	X	X
2.	Sprzęt fabrycznie nowy	TAK	
3.	Kozetka lekarska umożliwiająca prowadzenie zabiegów endoskopowych	TAK	
4.	Kozetka z elektryczną regulacją wysokości	TAK	
5.	Konstrukcja oparta na 2 elektrycznych kolumnach zapewniającymi właściwą stabilność	TAK	
6.	Konstrukcja stalowa pokryta lakierem proszkowym lub inną powłoką zapewniającą odpowiednią ochronę oraz odporność na środki dezynfekcyjne i uszkodzenia mechaniczne	TAK	
7.	Podstawa mobilna wyposażona w 4 koła o średnicy min. 125mm z indywidualną blokadą	TAK	
8.	Podstawa stołu wyposażona w osłonę tworzywową ułatwiającą utrzymanie właściwego poziomu higieny	NIE TAK – 10 pkt NIE – 0 pkt	
9.	Kozetka wyposażona w 2-sekcyjne leże o	TAK	

L.p.	PARAMETR TECHNICZNY	Parametr wymagany	Parametr oferowany opisać
	wymiarach min. 65x 200 cm		
10.	Leże tapicerowane materiałem zmywalnym np. skaj	TAK	
11.	Wymiary całkowite kozetka max. 80x210 cm	TAK	
12.	Regulacja wysokości kozetki przy użyciu pilota przewodowego lub sterownika nożnego	TAK	
13.	Regulacja elektryczna wysokości w zakresie min. 48-85 cm	TAK	
14.	Elektrycznie regulowana pozycja Trendelenburga i anty-Trendelenburga min. +/- 15°	TAK	
15.	Segment pleców regulowany przy użyciu sprężyn gazowych w zakresie min. 0-80°	TAK	
16.	Kolor tapicerki do wyboru przez Zamawiającego po wyborze ofert, min. 6 dostępnych kolorów do wyboru	TAK	
17.	Bezpieczne obciążenie stołu min. 200 kg.	TAK 200-220 kg – 0 pkt >220 kg – 10 pkt	
18.	Waga stołu < 100 kg	TAK	
19.	Kozetka wyposażona w uchwyt na ręczniki jednorazowego użytku zlokalizowany pod segmentem pleców	TAK	

POZ. 6 - LODÓWKA

Nazwa:	
Model:	
Producent:	
Rok produkcji (nie wcześniej niż 2021 r.):	

L.p.	PARAMETR TECHNICZNY	Parametr wymagany	Parametr oferowany opisać
1.	LODÓWKA PARAMETRY OGÓLNE	X	X
2.	Sprzęt fabrycznie nowy	TAK	
3.	Wymiary maksymalne (WxSxG) 190 x 60 x 68 cm	TAK	
4.	Kolor biały	TAK	
5.	Lodówka wyposażona w komorę zamrażarki usytuowaną na dole	TAK	
6.	System odszraniania „No Frost”	NIE TAK – 10 pkt NIE – 0 pkt	
7.	Sterowanie elektroniczne	TAK	

L.p.	PARAMETR TECHNICZNY	Parametr wymagany	Parametr oferowany opisać
8.	Zewnętrzny wyświetlacz	TAK	
9.	Kompresor inwertorowy	TAK	
10.	Dwa termostaty i minimum jeden agregat	TAK	
11.	Czas utrzymania temperatury w przypadku braku zasilania przez min. 12 godz	TAK	
12.	Klasa energetyczna co najmniej E	TAK	
13.	Pojemność min. 220 L komora chłodziarki i 100L komora zamrażarki	TAK	
14.	Poziom hałasu max 38 dB	TAK	
15.	Oświetlenie wewnętrzne LED	TAK	
16.	Minimum 4 półki	TAK	

POZ. 7 - KRZESŁO MEDYCZNE LEKARSKIE

Nazwa:	
Model:	
Producent:	
Rok produkcji (nie wcześniej niż 2021 r.):	

L.p.	PARAMETR TECHNICZNY	Parametr wymagany	Parametr oferowany opisać
1.	KRZESŁO MEDYCZNE LEKARSKIE PARAMETRY OGÓLNE	X	X
2.	Sprzęt fabrycznie nowy	TAK	
3.	Krzesło na podstawie jezdnej -metalowa pięcioramienna chromowana podstawa jezdna	TAK	
4.	Siedzisko i oparcie tapicerowane wysokogatunkową eko-skórą	TAK	
5.	Miękkie podłokietniki tapicerowane skórą w kolorze siedziska	TAK	
6.	Płynnie regulowana wysokość siedziska za pomocą podnośnika pneumatycznego w zakresie min. 42-50cm	TAK	
7.	Możliwość zwolnienia mechanizmu i swobodnego "bujania się" oraz zablokowania w pozycji do pracy	TAK	
8.	Oparcie o wysokości min. 66cm	TAK	
9.	Wymiary: (+/-2cm) Wysokość oparcia: 60 cm. Szerokość siedziska: 50 cm, głębokość siedziska 50 cm	TAK	

POZ. 8 - FOTEL DO CYSTOSKOPU

Nazwa:	
Model:	
Producent:	
Rok produkcji (nie wcześniej niż 2021 r.):	

L.p.	PARAMETR TECHNICZNY	Parametr wymagany	Parametr oferowany opisać
1.	FOTEL DO CYSTOSKOPU PARAMETRY OGÓLNE	X	X
2.	Sprzęt fabrycznie nowy	TAK	
3.	Fotel przeznaczony do przeprowadzania badań i zabiegów ginekologicznych i urologicznych	TAK	
4.	Długość całkowita leża w pozycji poziomej bez segmentu podudzia: 1280 mm (± 30 mm).	TAK	
5.	Całkowita szerokość leża: 740 mm (± 30 mm)	TAK	
6.	Regulacja wysokości siedziska w pozycji fotelowej 560mm – 890mm (± 30 mm)	TAK	
7.	Regulacja wysokości leża w pozycji poziomej 760mm – 1090mm (± 30 mm)	TAK	
8.	Przy pozycji fotelowej możliwość uzyskania bardzo niskiego położenia przedniej krawędzi siedziska – przynajmniej 400mm – w celu ułatwienia pacjentce wsiadania na fotel.	TAK	
9.	Regulacja kąta oparcia pleców od -10° do 65° ($\pm 5^{\circ}$)	TAK	
10.	Kąt pochylenia siedziska: -65° do 10° ($\pm 5^{\circ}$)	TAK	
11.	Przechył Trendelenburga min. 10°	TAK	
12.	Przechył anti-Trendelenburga min. 60°	TAK	
13.	Funkcje fotela realizowane za pomocą ręcznego pilota przewodowego oraz przewodowych sterowników nożnych, poprzez siłowniki elektryczne na napięcie stałe 24V: - regulacja wysokości fotela - niezależna regulacja kąta pochylenia siedziska - regulacja przechyłów Trendelenburga i anti-Trendelenburga przy jednoczesnej zmianie kąta oparcia pleców i segmentu siedziska	TAK	

14.	Ręczny pilot przewodowy wyposażony w dodatkowe funkcje uzyskiwane z jednego (osobnego dla każdej funkcji) przycisku: - tzw. pozycja startowa – fotel uzyskuje najniższą wysokość - pozycja antyszokowa – wypoziomowane segmenty fotela oraz przejście do pozycji Trendelenburga - przycisk służący do zapisania (zapamiętania) dowolnej, ustalonej pozycji fotela	TAK	
15.	Konstrukcja fotela wykonana ze stali węglowej lakierowanej proszkowo z użyciem lakieru z nanotechnologią srebra powodującą hamowanie namnażania bakterii i wirusów. Dodatki antybakteryjne muszą być integralną zawartością składu lakieru.	TAK	
16.	Konstrukcja nośna fotela i podstawa osłonięte obudową z tworzywa wykonanego z zastosowaniem antybakteryjnej nanotechnologii srebra powodującej hamowanie namnażania się bakterii i wirusów. Dodatek antybakteryjny musi być integralną zawartością składu tworzywa i zapewniać powolne uwalnianie jonów srebra. Osłony także w części siedzeniowej i z tyłu oparcia pleców.	TAK	
17.	Fotel mobilny dzięki trzem kołom (dwa koła kierunkowe do jazdy na wprost oraz jedno koło skrętne) zabudowanym w podstawie. Koła nie wystają poza obrys fotela – przez co nie utrudniają pracy operatora. Blokowanie oraz odblokowanie podstawy fotela za pomocą dźwigni nożnej umieszczonej w podstawie od strony oparcia pleców.	TAK	
18.	Oparcie pleców i siedzenie wyposażone po obu stronach w listwy do mocowania wyposażenia dodatkowego	TAK	
19.	Możliwość wyposażenia fotela w podpórkę ręki, wieszak kroplówki	TAK	

20.	<p>Tapicerka bezszwowa (możliwość wyboru z minimum pięciu kolorów), wykonana z materiału nieprzemakalnego z dodatkami bakterio i grzybobójczymi ograniczającymi rozprzestrzenianie się szczepu MRSA i bakterii E.coli. Tapicerka niepalna zgodnie z normą BS 5852 poziom CRIB 5 (Źródło zaproszenia 5).</p> <p>Właściwości ograniczające rozprzestrzenianie się szczepu MRSA i bakterii E.coli oraz niepalności potwierdzone certyfikatami wydanymi przez niezależne uprawnione do tego podmioty.</p> <p>Możliwość wyboru koloru obszycia materacy – wg wzornika producenta.</p>	<p>NIE TAK – 10 pkt NIE – 0 pkt</p>	
21.	<p>Pod oparciem pleców zabudowany zasobnik na rolkę papierowego podkładu (podkład niewidoczny z zewnątrz). Zapewniony łatwy dostęp do wymiany podkładu</p>	TAK	
22.	Bezpieczne obciążenie fotela: min. 200kg	TAK	
23.	<p>Wyposażenie fotela:</p> <ul style="list-style-type: none"> - miska ze stali nierdzewnej - papierowy podkład w rolce - podkolanniki z podręczkami 	TAK	
24.	Powierzchnie fotela odporne na środki dezynfekcyjne	TAK	

POZ. 9 - FOTEL WYPOCZYNKOWY – POZABIEGOWY

Nazwa:	
Model:	
Producent:	
Rok produkcji (nie wcześniej niż 2021 r.):	

L.p.	PARAMETR TECHNICZNY	Parametr wymagany	Parametr oferowany opisać
1.	FOTEL WYPOCZYNKOWY – POZABIEGOWY PARAMETRY OGÓLNE	X	X
2.	Sprzęt fabrycznie nowy	TAK	
3.	Fotel przeznaczony do krótkotrwałego pobytu pacjenta oraz transportu wewnątrzszpitalnego	TAK	
4.	Możliwość uzyskania pozycji leżącej oraz siedzącej	TAK	
5.	Fotel wyposażony w poręcze boczne	TAK	
6.	Długość całkowita fotela po rozłożeniu	TAK	

L.p.	PARAMETR TECHNICZNY	Parametr wymagany	Parametr oferowany opisać
	max. 2050 mm		
7.	Szerokość całkowita fotela z poręczami bocznymi max. 800 mm	TAK	
8.	Szerokość materaca min. 660 mm	TAK	
9.	Regulacja wysokości za pomocą nożnej pompy hydraulicznej w zakresie 580 – 880 mm (± 20 mm)	TAK	
10.	Trzysegmentowe leże wypełnione płytą laminatową umożliwiającą wykonanie zdjęć RTG oraz przeprowadzanie reanimacji. Możliwość monitorowania klatki piersiowej pacjenta aparatem RTG z ramieniem C	TAK	
11.	Segment oparcia pleców regulowany przy pomocy sprężyn gazowych z blokadą w zakresie od 0° do $70^{\circ} \pm 3^{\circ}$	TAK	
12.	Segment oparcia nóg regulowany przy pomocy sprężyn gazowych z blokadą w zakresie od 0° do $40^{\circ} (\pm 5^{\circ})$	TAK	
13.	Przechył Trendelenburga: $26^{\circ} (\pm 3^{\circ})$	TAK	
14.	Przechył anty -Trendelenburga: $15^{\circ} (\pm 3^{\circ})$	TAK	
15.	Regulacja pozycji Trendelenburga oraz anty-Trendelenburga wspomagana sprężynami gazowymi z blokadą. Ergonomiczny uchwyt do pozycjonowania leża w pozycji Trendelenburga lub anty-Trendelenburga – usytuowany od strony nóg pacjenta.	TAK	
16.	Fotel wykonany z profili stalowych, lakierowanych proszkowo z użyciem lakieru z nanotechnologią srebra powodującą hamowanie namnażania bakterii i wirusów	TAK	
17.	Podstawa obudowana wypraskami z tworzywa z zastosowaniem nanotechnologii srebra powodującej hamowanie namnażania bakterii i wirusów, z miejscem w wyprasce na podręczne rzeczy	TAK	
18.	Fotel zaopatrzony w 4 krążki odbojowe	TAK	
19.	Materac o grubości min. 80 mm montowany do leża wózka za pomocą rzepów.	NIE TAK – 10 pkt	

L.p.	PARAMETR TECHNICZNY	Parametr wymagany	Parametr oferowany opisać
	<p>Obszycie wykonane z materiału nieprzemakalnego z dodatkami bakterio i grzybobójczymi ograniczającymi rozprzestrzenianie się szczepu MRSA i bakterii E.coli. Obszycie niepalne zgodnie z normą BS 5852 poziom CRIB 5 (Źródło zaproszenia 5).</p> <p>Właściwości ograniczające rozprzestrzenianie się szczepu MRSA i bakterii E.coli oraz niepalności potwierdzone certyfikatami wydanymi przez niezależne uprawnione do tego podmioty.</p> <p>Możliwość wyboru koloru obszycia materacy – wg wzornika producenta.</p>	NIE – 0 pkt	
20.	Koła jezdne o średnicy min. 200 mm z centralną blokadą jazdy i kołem kierunkowym – 2 dźwignie blokady od strony nóg pacjenta.	TAK	
21.	Dopuszczalne obciążenie min. 250 kg	TAK	
22.	<p>Poręcze boczne wykonane z aluminium oraz odpornego tworzywa, składające się z dwóch poprzeczek poziomych oraz min. 5 pionowych.</p> <p>Mechanizm zwalniania / blokowania poręczy w łatwo dostępnym miejscu – w górnej części poręczy, oznaczony kolorem żółtym lub czerwonym.</p>	TAK	
23.	Poręcze boczne po złożeniu nie wystające ponad powierzchnię leża – brak utrudnień przy schodzeniu z wózka lub przy transferze pacjenta z wózka na łóżko.	TAK	
24.	Fotel wyposażony w 4 ergonomiczne uchwyty do przetaczania – 2 od strony nóg pacjenta oraz 2 od strony głowy.	TAK	
25.	Od strony nóg metalowy ogranicznik chroniący przed zsuwaniem się materaca.	TAK	
26.	Dokumenty (raporty techniczne, karty charakterystyki itp.) potwierdzające antybakteryjność lakieru i tworzywa (dołączyć do oferty)	TAK	
27.	Powierzchnie odporne na środki dezynfekcyjne	TAK	

POZ. 10 - LAMPA ZABIEGOWA

Nazwa:	
Model:	
Producent:	
Rok produkcji (nie wcześniej niż 2021 r.):	

L.p.	PARAMETR TECHNICZNY	Parametr wymagany	Parametr oferowany opisać
1.	LAMPA ZABIEGOWA PARAMETRY OGÓLNE	X	X
2.	Sprzęt fabrycznie nowy	TAK	
3.	Lampa posiadająca regulację natężenia światła, regulację temperatury barwowej oraz regulację pola roboczego.	TAK	
4.	Lampa mobilna na podstawie jezdnej wyposażonej w minimum 4 w tym co najmniej 2 z blokadą	TAK	
5.	Źródło światła wbudowane w czaszę składające się z min. 16 diod LED	TAK	
6.	Czasza zamontowana na poziomym ramieniu z regulacją pochylenia min. 60°	TAK	
7.	Czasz wyposażona w minimum dwa pochwyty do łatwego pozycjonowania i kierowania światła	NIE TAK – 10 pkt NIE – 0 pkt	
8.	Statyw wyposażony w uchwyt do pchania	TAK	
9.	Regulacja natężenia światła w zakresie: 5 000 - 100 000 lux w minimum 5 krokach	TAK	
10.	Maksymalne natężenie światła 100 000 lux z odległości 1 m	TAK	
11.	Regulowana średnica pola roboczego w zakresie 20 cm i 30 cm (+/-2cm)	TAK	
12.	Czasza o wielkości lub średnicy max 35x35cm	TAK	
13.	Regulowana temperatura barwowa min. w 3 skokach 3,800/4,300/4,800K	TAK	
14.	Panel do sterowania parametrami lampy umieszczony na ramieniu przy czaszy lub na statywie	TAK	
15.	W zestawie wymienna rączka do ustawiania położenia czaszy (sterylizowana)	TAK	
16.	Zasilanie 230V 50/60Hz	TAK	

POZ. 11 - WAGA LEKARSKA

Nazwa:	
Model:	
Producent:	
Rok produkcji (nie wcześniej niż 2021 r.):	

L.p.	PARAMETR TECHNICZNY	Parametr wymagany	Parametr oferowany opisać
1.	WAGA LEKARSKA PARAMETRY OGÓLNE	X	X
2.	Sprzęt fabrycznie nowy	TAK	
3.	Waga lekarska wyposażona w rolki transportowe	NIE TAK – 10 pkt NIE – 0 pkt	
4.	Wyświetlacz umieszczony na kolumnie	TAK	
5.	Waga wyposażona we wzrostomierz z zakresem min. 75-200 cm i podziałce 1mm.	TAK	
6.	4 regulowane podgumowane punkty podparcia wagi.	TAK	
7.	Masa własna wagi nie przekraczająca 10 kg	TAK	
8.	Waga wyposażona w funkcje minimum: TARA, BMI, HOLD, automatyczne wyłączenie	TAK	
9.	Platforma wyłożona materiałem antypoślizgowym	TAK	
10.	Zasilanie za pomocą baterii i/lub zasilacza sieciowego (zasilacz wymagany w zestawie)	TAK	
11.	Maksymalna waga pacjenta min. 200kg	TAK	
12.	Legalizacja wagi	TAK	

POZ. 12- REDUKTOR TLENU

Nazwa:	
Model:	
Producent:	
Rok produkcji (nie wcześniej niż 2021 r.):	

L.p.	PARAMETR TECHNICZNY	Parametr wymagany	Parametr oferowany opisać
1.	REDUKTOR TLENU PARAMETRY OGÓLNE	X	X
2.	Dozownik tlenu mocowany bezpośrednio do gniazda w ścianie	TAK	
3.	Dozownik w standardzie DIN oraz AGA (Zamawiający po podpisaniu umowy określi dokładny podział ilościowy)	TAK	
4.	Dozownik rotametryczny	TAK	
5.	Zakres wskazań rotametry min. 0 - 17	TAK	

L.p.	PARAMETR TECHNICZNY	Parametr wymagany	Parametr oferowany opisać
	l/min.		
6.	Ciśnienie zredukowane gazu 0,45 - 0,5 MPa	TAK	
7.	Zawór bezpieczeństwa	TAK	
8.	Możliwość podłączenia nawilżacza	TAK	
9.	Możliwość podłączenia pojemnika jednorazowego użytku	TAK	
10.	Możliwość podłączenia końcówki na suchy tlen	TAK	

POZ. 13 - LAMPA BAKTERIOBÓJCZA

Nazwa:	
Model:	
Producent:	
Rok produkcji (nie wcześniej niż 2021 r.):	

L.p.	PARAMETR TECHNICZNY	Parametr wymagany	Parametr oferowany opisać
1.	LAMPA BAKTERIOBÓJCZA PARAMETRY OGÓLNE	X	X
2.	Urządzenie fabrycznie nowe	TAK	
3.	Lampa przepływowa w obudowie ze stali nierdzewnej lub stali lakierowanej proszkowo	TAK Stal nierdzewna – 10 pkt Stal lakierowana proszkowo – 0 pkt	
4.	Zasilanie 230V 56/60Hz	TAK	
5.	Pobór mocy < 100VA	TAK	
6.	Element lub elementy emitujące promieniowanie UV-C o mocy min. 60 W	TAK	
7.	Trwałość promienników min. 6 000 godz.	TAK	
8.	Lampa dostosowana do kubatur min. 40m ³	TAK	
9.	Obudowa IP20 lub lepsza	TAK	
10.	Lampa przejezdna mocowana na statywie z kółkami	TAK	
11.	Lampa wyposażona w licznik czasu pracy	NIE TAK – 10 pkt NIE – 0 pkt	

POZ. 14 - WÓZEK MEDYCZNY

Nazwa:	
Model:	
Producent:	
Rok produkcji (nie wcześniej niż 2021 r.):	

L.p.	PARAMETR TECHNICZNY	Parametr wymagany	Parametr oferowany opisać
1.	WÓZEK MEDYCZNY PARAMETRY OGÓLNE	X	X
2.	Sprzęt fabrycznie nowy	TAK	
3.	Konstrukcja wózka - stelaż aluminiowo - stalowy lakierowany proszkowo na biało, z kanałami montażowymi po wewnętrznej stronie, umożliwiający dowolną regulację wysokości półek, przystosowany do montażu wyposażenia dodatkowego wyłącznie za pomocą elementów złącznych bez konieczności wykonywania otworów,	TAK	
4.	Wózek wyposażony w koła w obudowie stalowej ocynkowanej o średnicy 75 mm, w tym min. dwa z blokadą	TAK	
5.	Wózek wyposażony w blat ze stali kwasoodpornej gat. 0H18N9, w formie wyjmowanej tacy	TAK	
6.	Wymiary powierzchni użytkowej blatu min. 600x350x15 mm	TAK	
7.	Pod blatem zlokalizowana winna być szuflada Wymiary powierzchni użytkowej szuflady 600x350x120 mm (+/-20mm)	TAK	
8.	Pod szufladą – półka z dwiema wyjmowanymi kuwetami z tworzywa sztucznego / wymiary kuwety około 400x320x60 mm (+/-20mm)	TAK	
9.	U podstawy powinna znajdować się półka koszowa stalowa lakierowana proszkowo na biało o wym.: 650x400x100 mm (+/-20)	TAK	
10.	Wymiary całkowite 800x500x900 mm (+/-20mm)	TAK	
11.	Wózek wyposażony w uchwyt do	TAK	

L.p.	PARAMETR TECHNICZNY	Parametr wymagany	Parametr oferowany opisać
	przetaczania wózka oraz szynę instrumentalną do zamocowania wyposażenia dodatkowego w przyszłości		
12.	Wózek wyposażony dodatkowo w kosz na odpady, uchwyt z pojemnikiem na zużyte igły i pojemnik na rękawiczki obudowany z 3 stron	TAK	

POZ. 15 - TERMOMETR

Nazwa:	
Model:	
Producent:	
Rok produkcji (nie wcześniej niż 2021 r.):	

L.p.	PARAMETR TECHNICZNY	Parametr wymagany	Parametr oferowany opisać
1.	TERMOMETR PARAMETRY OGÓLNE	X	X
2.	Aparat fabrycznie nowy	Tak	
3.	Termometr bezdotykowy wykorzystujący technologię pomiaru temperatury ciała bez potrzeby kontaktu pacjenta z urządzeniem	Tak	
4.	Ergonomiczna budowa w kształcie tuby	Tak	
5.	Wyświetlacz LCD prezentujący wynik pomiaru	Tak	
6.	Pomiary w stopniach Celsjusza	Tak	
7.	Maksymalny czas pomiaru do 2 s.	Tak	
8.	Pamięć ostatnich min. 10 pomiarów	Tak, podać	
9.	Zakres pomiaru temp. ciała min. 34 - 42°C	Tak	
10.	Dokładność: <ul style="list-style-type: none"> • 36°C-39°C ± 0.2°C • Pozostały zakres ± 0.3°C 	Tak	
11.	Rozdzielczość 0,1 °C	Tak	
12.	Odległość dla pomiarów 2 cm - 3 cm	Tak	
13.	Sygnal dźwiękowy w przypadku podwyższonej temperatury	Tak	
14.	Możliwość wyłączenia i włączenia sygnału dźwiękowego.	Tak	
15.	Automatyczne wyłączenie po max. 30 sekundach bezczynności	Tak	
16.	Wymiary maksymalne urządzenia: 30mm x 20mm x 140mm (+/-5mm)	Tak	
17.	Maksymalna waga <50 g	Tak	
18.	Zasilanie bateryjne DC 3V (Li, CR2032) - bateria w zestawie	Tak	

L.p.	PARAMETR TECHNICZNY	Parametr wymagany	Parametr oferowany opisać
19.	Żywotność baterii min. 3000 pomiarów	Tak, podać	

POZ. 16 - AUDIOMETR

Nazwa:	
Model:	
Producent:	
Rok produkcji (nie wcześniej niż 2021 r.):	

L.p.	PARAMETR TECHNICZNY	Parametr wymagany	Parametr oferowany opisać
1.	AUDIOMETR PARAMETRY OGÓLNE	X	
2.	Aparat fabrycznie nowy	TAK	
3.	Audiometr dwukanałowy, wyposażony w dwa niezależne i identyczne kanały.	X	
4.	Badanie dla przewodnictwa powietrznego w zakresach 125Hz do 8kHz oraz -10dBHL do 120dBHL	TAK	
5.	Badanie dla przewodnictwa kostnego w zakresach: 250Hz do 8kHz oraz -10dBHL do 80dBHL	TAK	
6.	Krok zmiany natężenia bodźca do 5 dB	TAK	
7.	Dokładność częstotliwości: max. 0,1 %	TAK	
8.	Dokładność natężenia: ± 3 dB pomiędzy 125 Hz i 4 kHz, ± 5 dB powyżej 4 kHz	TAK	
9.	Maskowanie dla przewodnictwa powietrznego i kostnego	TAK	
10.	Dostępne rodzaje szumów maskujących: szum biały, szum wąskopasmowy	TAK	
11.	Prezentacja bodźca: ciągła, pulsacyjna z regulacją częstotliwości podawania bodźca: 0.5, 1 i 2 Hz.	TAK	
12.	Ton modulowany falą sinusoidalną o częstotliwości modulacji sygnału 5 Hz i zakresie modulacji $\pm 12\%$.	TAK	
13.	Audiometria automatyczna Hughsona Westlake'a.	TAK	
14.	Bodźce tonalne podawane z użyciem bezgłośnego, metalowego sensora dotykowego	TAK	
15.	Poziomy natężenia bodźca i maskowania zmieniane z użyciem dwóch pokręteł obrotowych.	TAK	
16.	Przycisk dla pacjenta mocny, rozbieralny, skręcany śrubami.	TAK	
17.	Sygnalizacja świetlna i akustyczna odpowiedzi pacjenta.	TAK	
18.	Komunikacja pomiędzy badającym i	TAK	

L.p.	PARAMETR TECHNICZNY	Parametr wymagany	Parametr oferowany opisać
	pacjentem		
19.	Całkowicie wbudowany w audiometr mikrofon do komunikacji badającego z pacjentem.	TAK	
20.	Wbudowany w audiometr głośnik monitorujący sygnały podawane do pacjenta.	TAK	
21.	Wbudowana w audiometr pamięć wyników badań dla min. 100 pacjentów.	TAK	
22.	Wbudowany wyświetlacz z menu w języku polskim, kolorowy, o przekątnej 4.3".	TAK	
23.	Jednoczesna prezentacja krzywych: przewodnictwa powietrznego, kostnego	TAK	
24.	Współpraca audiometru z komputerem poprzez wbudowany w audiometr port USB, na wyposażeniu przewód USB.	TAK	
25.	Na wyposażeniu oprogramowanie komputerowe (baza danych) w języku polskim do archiwizacji wyników badań oraz drukowania raportów.	TAK	
26.	Oprogramowanie pozwalające na wydrukowanie na jednym raporcie wyników badań audiometrycznych przeprowadzonych w różnym czasie.	NIE TAK – 10 pkt NIE – 0 pkt	
27.	Standard dla audiometrii tonalnej: EN 60645-1, Typ 3	TAK	
28.	Klasa bezpieczeństwa: EN 60601-1, Klasa II, Typ BF	TAK	
29.	Maksymalny pobór mocy 10 W	TAK	
30.	Zasilacz sieciowy zewnętrzny, zasilający audiometr niskim, bezpiecznym napięciem.	TAK	
31.	Wymiary audiometru max: 35 x 35 x 10 cm (szer. x gł. x wys.)	TAK	
32.	Waga audiometru max 2 kg	TAK	
33.	Instrukcja obsługi w języku polskim.	TAK	
34.	W zestawie pokrowiec ochronny na audiometr.	TAK	

POZ. 17 - LADA ROBOCZA

Nazwa:	
Model:	
Producent:	
Rok produkcji (nie wcześniej niż 2021 r.):	

L.p.	PARAMETR TECHNICZNY	Parametr wymagany	Parametr oferowany opisać
1.	LADA ROBOCZA PARAMETRY OGÓLNE	X	
2.	Sprzęt fabrycznie nowy	TAK	
3.	Lada zbudowana w systemie modułowym składająca się z nadstawi i dostawki z boczną z przestrzenią roboczą dla pracownika lub pod kontener jezdny	TAK	
4.	Blat wykonany z płyty 25 mm	TAK	
5.	Stelaż wykonany z płyty 18 mm i oklejony obrzeżem PCV o gr. 0,6 mm, nadstawka wykonana z płyty min. 18 mm oraz elementów wykonanych z lakierowanego MDF od frontu (blat nadstawki posiadający widoczne łączenia) dostawka wykonana z płyty min. 18 mm oraz elementu wykonanego z lakierowanego MDF (bok dostawki)	TAK	
6.	Rodzaj płyty - płyta dwustronnie laminowana na bazie 3-warstwowej płyty wiórowej w klasie higieny E-1,	TAK	
7.	Wymiary - 20 x 70 x 120 cm (+/-5cm) <ul style="list-style-type: none"> • wysokość blatu: 75 cm • głębokość blatu: 60 cm • wysokość nadstawki: 45 cm • głębokość blatu nadstawki do zaokrąglenia: 20 cm 	TAK	
8.	Kolor do wyboru przez Zamawiającego po podpisaniu umowy	TAK	

FORMULARZ CENOWY
Część 1 (PAKIET 1)

Lp.	Nazwa sprzętu	Ilość szt.	Cena jedn. netto	Stawka VAT	Kwota jedn. VAT	Cena jedn. brutto	Wartość netto	Wartość brutto
1.	Szafa endoskopowa	1			0,00	0,00	0,00	0,00
2.	Procesor obrazu ze źródłem światła	2			0,00	0,00	0,00	0,00
3.	Monitor LED	2			0,00	0,00	0,00	0,00
4.	Videogastroskop	3			0,00	0,00	0,00	0,00
5.	Videokolonoskop	3			0,00	0,00	0,00	0,00
6.	Tester szczelności	2			0,00	0,00	0,00	0,00
7.	Wózek medyczny endoskopowy	2			0,00	0,00	0,00	0,00
8.	Program archiwizacji danych z modułem HL7	2			0,00	0,00	0,00	0,00
9.	Insuflator CO2	1			0,00	0,00	0,00	0,00
10.	Pompa irygacyjna	1			0,00	0,00	0,00	0,00
11.	Ssak medyczny	1			0,00	0,00	0,00	0,00
12.	Aparat do znieczuleń	1			0,00	0,00	0,00	0,00
13.	Diatermia kompletna	1			0,00	0,00	0,00	0,00
14.	Myjnia endoskopowa	2			0,00	0,00	0,00	0,00
15.	Kardiomonitor + zestaw	1			0,00	0,00	0,00	0,00
	RAZEM:	24					0,00	0,00

Część 2 (PAKIET 2)

Lp.	Nazwa sprzętu	Ilość szt.	Cena jedn. netto	Stawka VAT	Kwota jedn. VAT	Cena jedn. brutto	Wartość netto	Wartość brutto
1.	Aparat EKG	4			0,00	0,00	0,00	0,00
2.	System zapisów oceny holtera	1			0,00	0,00	0,00	0,00
3.	Rejestrator	2			0,00	0,00	0,00	0,00
4.	Komputer do holtera / próby wysiłkowej	2			0,00	0,00	0,00	0,00
5.	Program do holtera ciśnienia / rejestrator	2			0,00	0,00	0,00	0,00
6.	System do testów wysiłkowych	1			0,00	0,00	0,00	0,00
7.	Bieżnia	1			0,00	0,00	0,00	0,00
8.	Ergometr	1			0,00	0,00	0,00	0,00
9.	Defibrylator półautomatyczny AED	1			0,00	0,00	0,00	0,00
10.	Aparat EKG 12 kanałowy / stolik / drukarka	1			0,00	0,00	0,00	0,00
11.	Cięśniomierz ścienny (3 mankiety)	1			0,00	0,00	0,00	0,00
12.	Spirometr	1			0,00	0,00	0,00	0,00
13.	Aparat EEG 42 kanały	1			0,00	0,00	0,00	0,00
14.	Moduł Video	1			0,00	0,00	0,00	0,00
	RAZEM:	20					0,00	0,00

Część 3 (PAKIET 3)

Lp.	Nazwa sprzętu	Ilość szt.	Cena jedn. netto	Stawka VAT	Kwota jedn. VAT	Cena jedn. brutto	Wartość netto	Wartość brutto
1.	Aparat echokardiograficzny	1			0,00	0,00	0,00	0,00
2.	Aparat USG	1			0,00	0,00	0,00	0,00
3.	Głowica transrektalna do j/w	1			0,00	0,00	0,00	0,00
4.	Głowica liniowa do j/w	1			0,00	0,00	0,00	0,00
5.	Mammograf	1			0,00	0,00	0,00	0,00
	RAZEM:	5					0,00	0,00

Część 4 (PAKIET 4)

Lp.	Nazwa sprzętu	Ilość szt.	Cena jedn. netto	Stawka VAT	Kwota jedn. VAT	Cena jedn. brutto	Wartość netto	Wartość brutto
1.	Cystoskop giętki	1			0,00	0,00	0,00	0,00
2.	Wieża endoskopowa z osprzętem	1			0,00	0,00	0,00	0,00
3.	Wiertarka operacyjna kaniulowana z nasadkami	1			0,00	0,00	0,00	0,00
4.	Narzędzia ortopedyczne (kpl.)	1			0,00	0,00	0,00	0,00
	RAZEM	4					0,00	0,00

Część 5 (PAKIET 5)

Lp.	Nazwa sprzętu	Ilość szt.	Cena jedn. netto	Stawka VAT	Kwota jedn. VAT	Cena jedn. brutto	Wartość netto	Wartość brutto
1.	Kozetka lekarska	4			0,00	0,00	0,00	0,00
2.	Kozetka regulowana	1			0,00	0,00	0,00	0,00
3.	Stół zabiegowy	1			0,00	0,00	0,00	0,00
4.	Fotel laryngologiczny	1			0,00	0,00	0,00	0,00
5.	Kozetka lekarska (endoskopowa)	1			0,00	0,00	0,00	0,00
6.	Lodówka	6			0,00	0,00	0,00	0,00
7.	Krzesło medyczne lekarskie	1			0,00	0,00	0,00	0,00
8.	Fotel do cystoskopu	1			0,00	0,00	0,00	0,00
9.	Fotel wypoczynkowy - pozabiegowy	1			0,00	0,00	0,00	0,00
10.	Lampa zabiegowa + statyw jezdny	1			0,00	0,00	0,00	0,00
11.	Waga lekarska	2			0,00	0,00	0,00	0,00
12.	Reduktor tlenu	2			0,00	0,00	0,00	0,00
13.	Lampy baketriobójcze	6			0,00	0,00	0,00	0,00
14.	Wózek medyczny	2			0,00	0,00	0,00	0,00
15.	Termometr	1			0,00	0,00	0,00	0,00
16.	Audiometr	1			0,00	0,00	0,00	0,00
17.	Łada robocza	1			0,00	0,00	0,00	0,00
	RAZEM	33					0,00	0,00

Jednolity europejski dokument zamówienia (ESPD)

Część I: Informacje dotyczące postępowania o udzielenie zamówienia oraz instytucji zamawiającej lub podmiotu zamawiającego

Informacje na temat publikacji

Numer ogłoszenia w Dz.U. S:

2022/S 224-644568

Krajowy dziennik urzędowy

-

W przypadku gdy zaproszenie do ubiegania się o zamówienie nie zostało opublikowane w Dzienniku Urzędowym Unii Europejskiej bądź gdy jego publikacja w Dzienniku Urzędowym nie jest wymagana, wówczas instytucja zamawiająca lub podmiot zamawiający musi podać informacje umożliwiające jednoznaczne zidentyfikowanie postępowania o udzielenie zamówienia (np. adres publikacyjny na poziomie krajowym).

Tożsamość zamawiającego

Oficjalna nazwa:

Powiat Człuchowski

Państwo:

Polska

Informacje na temat postępowania o udzielenie zamówienia

Rodzaj procedury

Procedura otwarta

Tytuł:

Dostawa sprzętu medycznego i wyposażenia

Krótki opis:

Przedmiotem zamówienia jest dostawa urządzeń medycznych, wyposażenia medycznego (między innymi: mammograf, usg, kardiomonitor, endoskopy, aparaty Ekg i Eeg, narzędzia, kozetki lekarskie, lampy itp.) w ilości 78 sztuk, programów medycznych w ilości 2 sztuk oraz chłodziarek na potrzeby przechowywania farmaceutyków w ilości 6 sztuk. Zamówienie zostało podzielone

na 5 części. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia określa załącznik nr 1 do SWZ.

Numer referencyjny nadany sprawie przez instytucję zamawiającą lub podmiot zamawiający (jeżeli dotyczy):

INiZP.272.10.2022

Część II: Informacje dotyczące wykonawcy

A: Informacje na temat wykonawcy

Nazwa:

-

Ulica i numer:

-

Kod pocztowy:

-

Miejscowość:

-

Państwo:

Adres internetowy (adres www) (jeżeli dotyczy):

-

E-mail:

-

Telefon:

-

Osoba(-y) wyznaczona(-e) do kontaktów:

-

Numer VAT (jeżeli dotyczy):

-

Jeżeli numer VAT nie ma zastosowania, proszę podać inny krajowy numer identyfikacyjny, jeżeli jest wymagany i ma zastosowanie.

-

Czy wykonawca jest mikroprzedsiębiorstwem bądź małym lub średnim przedsiębiorstwem?

Tak

Nie

Jedynie w przypadku, gdy zamówienie jest zastrzeżone: Czy wykonawca jest zakładem pracy chronionej, „przedsiębiorstwem społecznym” lub czy będzie realizował zamówienie w ramach programów zatrudnienia chronionego?

- Tak
- Nie

Jaki jest odpowiedni odsetek pracowników niepełnosprawnych lub defaworyzowanych?

-

Jeżeli jest to wymagane, proszę określić, do której kategorii lub których kategorii pracowników niepełnosprawnych lub defaworyzowanych należą dani pracownicy.

-

W stosownych przypadkach, czy wykonawca jest wpisany do urzędowego wykazu zatwierdzonych wykonawców lub posiada równoważne zaświadczenie (np. w ramach krajowego systemu (wstępnego) kwalifikowania)?

- Tak
- Nie

- Proszę udzielić odpowiedzi w pozostałych fragmentach niniejszej sekcji, w sekcji B oraz (w odpowiednich przypadkach) w sekcji C niniejszej części, uzupełnić część V (w stosownych przypadkach) oraz w każdym przypadku wypełnić i podpisać część VI.

a) Proszę podać odpowiedni numer rejestracyjny lub numer zaświadczenia, jeżeli dotyczy:

-

b) Jeżeli poświadczenie wpisu do wykazu lub wydania zaświadczenia jest dostępne w formie elektronicznej, proszę podać:

-

c) Proszę podać dane referencyjne stanowiące podstawę wpisu do wykazu lub wydania zaświadczenia oraz, w stosownych przypadkach, klasyfikację nadaną w urzędowym wykazie:

-

d) Czy wpis do wykazu lub wydane zaświadczenie obejmują wszystkie wymagane kryteria kwalifikacji?

Tak

Nie

- Proszę dodatkowo uzupełnić brakujące informacje w części IV w sekcjach A, B, C lub D, w zależności od przypadku, WYŁĄCZNIE jeżeli jest to wymagane w danym ogłoszeniu lub dokumentach zamówienia

e) Czy wykonawca będzie w stanie przedstawić zaświadczenie odnoszące się do płatności składek na ubezpieczenie społeczne i podatków lub przedstawić informacje, które umożliwią instytucji zamawiającej lub podmiotowi zamawiającemu uzyskanie tego zaświadczenia bezpośrednio za pomocą bezpłatnej krajowej bazy danych w dowolnym państwie członkowskim?

Tak

Nie

Jeżeli odnośna dokumentacja jest dostępna w formie elektronicznej, proszę wskazać:

-

Czy wykonawca bierze udział w postępowaniu o udzielenie zamówienia wspólnie z innymi wykonawcami?

Tak

Nie

- Proszę dopilnować, aby pozostali uczestnicy przedstawili odrębne jednolite europejskie dokumenty zamówienia.

a) Proszę wskazać rolę wykonawcy w grupie (lider, odpowiedzialny za określone zadania itd.):

-

b) Proszę wskazać pozostałych wykonawców biorących wspólnie udział w postępowaniu o udzielenie zamówienia:

-

c) W stosownych przypadkach, nazwa grupy biorącej udział:

-

W stosownych przypadkach, wskazanie części zamówienia, w odniesieniu do której (których) wykonawca zamierza złożyć ofertę:

-

B: Informacje na temat przedstawicieli wykonawcy #1

- W stosownych przypadkach proszę podać imię i nazwisko (imiona i nazwiska) oraz adres(-y) osoby (osób) upoważnionej(-ych) do reprezentowania wykonawcy na potrzeby niniejszego postępowania o udzielenie zamówienia:

Imię

-

Nazwisko

-

Data urodzenia

-

Miejsce urodzenia

-

Ulica i numer:

-

Kod pocztowy:

-

Miejscowość:

-

Państwo:

E-mail:

-

Telefon:

-

Stanowisko/Działający(-a) jako:

-

W razie potrzeby proszę podać szczegółowe informacje dotyczące przedstawicielstwa (jego form, zakresu, celu itd.):

-

C: Informacje na temat polegania na zdolności innych podmiotów

Czy wykonawca polega na zdolności innych podmiotów w celu spełnienia kryteriów kwalifikacji określonych poniżej w części IV oraz (ewentualnych) kryteriów i zasad określonych poniżej w części V?

- Tak
- Nie

- Proszę przedstawić odrębne formularze ESPD zawierające informacje wymagane zgodnie z sekcjami A i B niniejszej części oraz częścią III dla każdego z podmiotów, których to dotyczy, należycie wypełnione i podpisane przez dane podmioty.
Należy zauważyć, że dotyczy to również wszystkich pracowników technicznych lub służb technicznych, nienależących bezpośrednio do przedsiębiorstwa danego wykonawcy, w szczególności tych odpowiedzialnych za kontrolę jakości, a w przypadku zamówień publicznych na roboty budowlane – tych, do których wykonawca będzie mógł się zwrócić o wykonanie robót budowlanych. O ile ma to znaczenie dla określonych zdolności, na których polega wykonawca, proszę dołączyć – dla każdego z podmiotów, których to dotyczy – informacje wymagane zgodnie z częściami IV i V.

D: Informacje dotyczące podwykonawców, na których zdolności wykonawca nie polega

- (Sekcja, którą należy wypełnić jedynie w przypadku, gdy instytucja zamawiająca lub podmiot zamawiający wprost tego zażąda.)

Czy wykonawca zamierza zlecić osobom trzecim podwykonawstwo jakiegokolwiek części zamówienia?

- Tak
- Nie

Jeżeli tak i o ile jest to wiadome, proszę podać wykaz proponowanych podwykonawców:

-

- Jeżeli instytucja zamawiająca lub podmiot zamawiający wyraźnie żąda przedstawienia tych informacji, dodatkowo oprócz informacji wymaganych w części I, proszę przedstawić – dla każdego podwykonawcy (każdej kategorii podwykonawców), których to dotyczy – informacje wymagane w niniejszej części sekcja A i B oraz w części III.

Część III: Podstawy wykluczenia

A: Podstawy związane z wyrokami skazującymi za przestępstwo

W art. 57 ust. 1 dyrektywy 2014/24/UE określono następujące powody wykluczenia

udział w organizacji przestępczej

Czy w stosunku do samego wykonawcy bądź jakiegokolwiek osoby będącej członkiem organów administracyjnych, zarządzających lub nadzorczych wykonawcy, lub posiadającej w przedsiębiorstwie wykonawcy uprawnienia do reprezentowania, uprawnienia decyzyjne lub kontrolne, wydany został prawomocny wyrok za udział w organizacji przestępczej, orzeczeniem sprzed najwyżej pięciu lat lub w którym okres wykluczenia określony bezpośrednio w wyroku nadal obowiązuje? Zgodnie z definicją zawartą w art. 2 decyzji ramowej Rady 2008/841/WSiSW z dnia 24 października 2008 r. w sprawie zwalczania przestępczości zorganizowanej (Dz.U. L 300 z 11.11.2008, s. 42).

Proszę podać odpowiedź

- Tak
- Nie

data wyroku

-

powód

-

kto został skazany

-

O ile została określona bezpośrednio w wyroku - długość okresu wykluczenia.

-

Czy przedsięwzięto środki w celu wykazania Państwa rzetelności („samooczyszczenie”)?

- Tak
- Nie

Proszę je opisać

-

Czy informacje te mogą zostać bezpłatnie uzyskane przez instytucje z bazy danych państwa członkowskiego UE?

Tak

Nie

URL

-

kod

-

Wydający

-

korupcja

Czy w stosunku do samego wykonawcy bądź jakiegokolwiek osoby będącej członkiem organów administracyjnych, zarządzających lub nadzorczych wykonawcy, lub posiadającej w przedsiębiorstwie wykonawcy uprawnienia do reprezentowania, uprawnienia decyzyjne lub kontrolne, wydany został prawomocny wyrok za korupcję, orzeczeniem sprzed najwyżej pięciu lat lub w którym okres wykluczenia określony bezpośrednio w wyroku nadal obowiązuje? Zgodnie z definicją zawartą w art. 3 Konwencji w sprawie zwalczania korupcji urzędników Wspólnot Europejskich i urzędników państw członkowskich Unii Europejskiej (Dz.U. C 195 z 25.6.1997, s. 1) i w art. 2 ust. 1 decyzji ramowej Rady 2003/568/WSiSW z dnia 22 lipca 2003 r. w sprawie zwalczania korupcji w sektorze prywatnym (Dz.U. L 192 z 31.7.2003, s. 54). Ta podstawa wykluczenia obejmuje również korupcję zdefiniowaną w prawie krajowym instytucji zamawiającej (podmiotu zamawiającego) lub wykonawcy.

Proszę podać odpowiedź

Tak

Nie

data wyroku

-

powód

-

kto został skazany

-

O ile została określona bezpośrednio w wyroku - długość okresu wykluczenia.

-

Czy przedsięwzięto środki w celu wykazania Państwa rzetelności („samooczyszczenie”)?

- Tak
- Nie

Proszę je opisać

-

Czy informacje te mogą zostać bezpłatnie uzyskane przez instytucje z bazy danych państwa członkowskiego UE?

- Tak
- Nie

URL

-

kod

-

Wydający

-

nadużycie finansowe

Czy w stosunku do samego wykonawcy bądź jakiegokolwiek osoby będącej członkiem organów administracyjnych, zarządzających lub nadzorczych wykonawcy, lub posiadającej w przedsiębiorstwie wykonawcy uprawnienia do reprezentowania, uprawnienia decyzyjne lub kontrolne, wydany został prawomocny wyrok za nadużycie finansowe, orzeczeniem sprzed najwyżej pięciu lat lub w którym okres wykluczenia określony bezpośrednio w wyroku nadal obowiązuje? W rozumieniu art. 1 Konwencji w sprawie ochrony interesów finansowych Wspólnot Europejskich (Dz.U. C 316 z 27.11.1995, s. 48).

Proszę podać odpowiedź

- Tak
- Nie

data wyroku

-

powód

-

kto został skazany

-

O ile została określona bezpośrednio w wyroku - długość okresu wykluczenia.

-

Czy przedsięwzięto środki w celu wykazania Państwa rzetelności

(„samooczyszczenie”)?

Tak

Nie

Proszę je opisać

-

Czy informacje te mogą zostać bezpłatnie uzyskane przez instytucje z bazy danych państwa członkowskiego UE?

Tak

Nie

URL

-

kod

-

Wydający

-

przestępstwa terrorystyczne lub przestępstwa związane z działalnością terrorystyczną

Czy w stosunku do samego wykonawcy bądź jakiegokolwiek osoby będącej członkiem organów administracyjnych, zarządzających lub nadzorczych wykonawcy, lub posiadającej w przedsiębiorstwie wykonawcy uprawnienia do reprezentowania, uprawnienia decyzyjne lub kontrolne, wydany został prawomocny wyrok za przestępstwa terrorystyczne lub przestępstwa związane z działalnością terrorystyczną, orzeczeniem sprzed najwyżej pięciu lat lub w którym okres wykluczenia określony bezpośrednio w wyroku nadal obowiązuje? Zgodnie z definicją zawartą w art. 1 i 3 decyzji ramowej Rady z dnia 13 czerwca 2002 r. w sprawie zwalczania terroryzmu (Dz.U. L 164 z 22.6.2002, s. 3). Ta podstawa wykluczenia obejmuje również podżeganie do popełnienia przestępstwa, pomocnictwo, współsprawstwo lub usiłowanie popełnienia przestępstwa, o których to czynach mowa w art. 4 tejże decyzji ramowej.

Proszę podać odpowiedź

Tak

Nie

data wyroku

-

powód

-

kto został skazany

-

O ile została określona bezpośrednio w wyroku - długość okresu wykluczenia.

-

Czy przedsięwzięto środki w celu wykazania Państwa rzetelności („samooczyszczenie”)?

Tak

Nie

Proszę je opisać

-

Czy informacje te mogą zostać bezpłatnie uzyskane przez instytucje z bazy danych państwa członkowskiego UE?

Tak

Nie

URL

-

kod

-

Wydający

-

pranie pieniędzy lub finansowanie terroryzmu

Czy w stosunku do samego wykonawcy bądź jakiegokolwiek osoby będącej członkiem organów administracyjnych, zarządzających lub nadzorczych wykonawcy, lub posiadającej w przedsiębiorstwie wykonawcy uprawnienia do reprezentowania, uprawnienia decyzyjne lub kontrolne, wydany został prawomocny wyrok za pranie pieniędzy lub finansowanie terroryzmu, orzeczeniem sprzed najwyżej pięciu lat lub w którym okres wykluczenia określony bezpośrednio w wyroku nadal obowiązuje? Zgodnie z definicją zawartą w art. 1 dyrektywy 2005/60/WE Parlamentu Europejskiego i Rady z dnia 26 października 2005 r.

w sprawie przeciwdziałania korzystaniu z systemu finansowego w celu prania pieniędzy oraz finansowania terroryzmu (Dz.U. L 309 z 25.11.2005, s. 15).

Proszę podać odpowiedź

Tak

Nie

data wyroku

-

powód

-

kto został skazany

-

O ile została określona bezpośrednio w wyroku - długość okresu wykluczenia.

-

Czy przedsięwzięto środki w celu wykazania Państwa rzetelności („samooczyszczenie”)?

Tak

Nie

Proszę je opisać

-

Czy informacje te mogą zostać bezpłatnie uzyskane przez instytucje z bazy danych państwa członkowskiego UE?

Tak

Nie

URL

-

kod

-

Wydający

-

praca dzieci i inne formy handlu ludźmi

Czy w stosunku do samego wykonawcy bądź jakiegokolwiek osoby będącej członkiem organów administracyjnych, zarządzających lub nadzorczych wykonawcy, lub posiadającej w przedsiębiorstwie wykonawcy uprawnienia do reprezentowania, uprawnienia decyzyjne lub kontrolne, wydany został

prawomocny wyrok za pracę dzieci i inne formy handlu ludźmi, orzeczeniem sprzed najwyżej pięciu lat lub w którym okres wykluczenia określony bezpośrednio w wyroku nadal obowiązuje? Zgodnie z definicją zawartą w art. 2 dyrektywy Parlamentu Europejskiego i Rady 2011/36/UE z dnia 5 kwietnia 2011 r. w sprawie zapobiegania handlowi ludźmi i zwalczania tego procederu oraz ochrony ofiar, zastępującej decyzję ramową Rady 2002/629/WSiSW (Dz.U. L 101 z 15.4.2011, s. 1).

Proszę podać odpowiedź

- Tak
- Nie

data wyroku

-

powód

-

kto został skazany

-

O ile została określona bezpośrednio w wyroku - długość okresu wykluczenia.

-

Czy przedsięwzięto środki w celu wykazania Państwa rzetelności („samooczyszczenie”)?

- Tak
- Nie

Proszę je opisać

-

Czy informacje te mogą zostać bezpłatnie uzyskane przez instytucje z bazy danych państwa członkowskiego UE?

- Tak
- Nie

URL

-

kod

-

Wydający

-

B: Podstawy związane z płatnością podatków lub składek na ubezpieczenie społeczne

W art. 57 ust. 2 dyrektywy 2014/24/UE określono następujące powody wykluczenia

płatność podatków

Czy wykonawca dopuścił się naruszenia swoich obowiązków dotyczących płatności podatków, zarówno w państwie, w którym ma siedzibę, jak i w państwie członkowskim instytucji zamawiającej lub podmiotu zamawiającego, jeżeli jest ono inne niż państwo siedziby?

Proszę podać odpowiedź

- Tak
- Nie

państwo lub państwo członkowskie, którego to dotyczy

kwota, której to dotyczy

-

Czy to naruszenie obowiązków zostało ustalone za pomocą środków innych niż decyzja sądowa lub administracyjna?

- Tak
- Nie

Jeżeli naruszenie obowiązków zostało ustalone w trybie decyzji sądowej lub administracyjnej, czy decyzja ta była ostateczna i wiążąca?

- Tak
- Nie

Proszę podać datę wyroku lub decyzji

-

W przypadku wyroku, o ile została w nim bezpośrednio określona, długość okresu wykluczenia:

-

Proszę opisać, jakie środki zostały wykorzystane

-

Czy wykonawca spełnił swoje obowiązki, dokonując płatności należnych podatków lub składek na ubezpieczenie społeczne, lub też zawierając wiążące porozumienia w celu spłaty tych należności, obejmujące w stosownych przypadkach narosłe odsetki lub grzywny?

Tak

Nie

Proszę je opisać

-

Czy informacje te mogą zostać bezpłatnie uzyskane przez instytucje z bazy danych państwa członkowskiego UE?

Tak

Nie

URL

-

kod

-

Wydający

-

płatność składek na ubezpieczenie społeczne

Czy wykonawca dopuścił się naruszenia swoich obowiązków dotyczących płatności składek na ubezpieczenie społeczne, zarówno w państwie, w którym ma siedzibę, jak i w państwie członkowskim instytucji zamawiającej lub podmiotu zamawiającego, jeżeli jest ono inne niż państwo siedziby?

Proszę podać odpowiedź

Tak

Nie

państwo lub państwo członkowskie, którego to dotyczy

kwota, której to dotyczy

-

Czy to naruszenie obowiązków zostało ustalone za pomocą środków innych niż decyzja sądowa lub administracyjna?

Tak

Nie

Jeżeli naruszenie obowiązków zostało ustalone w trybie decyzji sądowej lub administracyjnej, czy decyzja ta była ostateczna i wiążąca?

Tak

Nie

Proszę podać datę wyroku lub decyzji

-
W przypadku wyroku, o ile została w nim bezpośrednio określona, długość okresu wykluczenia:

-
Proszę opisać, jakie środki zostały wykorzystane

-
Czy wykonawca spełnił swoje obowiązki, dokonując płatności należnych podatków lub składek na ubezpieczenie społeczne, lub też zawierając wiążące porozumienia w celu spłaty tych należności, obejmujące w stosownych przypadkach narosłe odsetki lub grzywny?

Tak

Nie

Proszę je opisać

-

Czy informacje te mogą zostać bezpłatnie uzyskane przez instytucje z bazy danych państwa członkowskiego UE?

Tak

Nie

URL

-
kod

-
Wydający

C: Podstawy związane z niewypłacalnością, konfliktem interesów lub wykroczeniami zawodowymi

W art. 57 ust. 4 dyrektywy 2014/24/UE określono następujące powody wykluczenia

upadłość

Czy wykonawca znajduje się w stanie upadłości?

Proszę podać odpowiedź

Tak

Nie

Proszę je opisać

Proszę podać powody, które pomimo powyższej sytuacji umożliwiają realizację zamówienia. Nie trzeba podawać tych informacji, jeżeli wykluczenie wykonawców w tym przypadku stało się obowiązkowe na mocy obowiązującego prawa krajowego bez żadnej możliwości odstępstwa w sytuacji, gdy wykonawcy są pomimo to w stanie zrealizować zamówienie.

-

Czy informacje te mogą zostać bezpłatnie uzyskane przez instytucje z bazy danych państwa członkowskiego UE?

Tak

Nie

URL

-

kod

-

Wydający

-

niewypłacalność

Czy wykonawca jest objęty postępowaniem upadłościowym lub likwidacyjnym?

Proszę podać odpowiedź

Tak

Nie

Proszę je opisać

-

Proszę podać powody, które pomimo powyższej sytuacji umożliwiają realizację zamówienia. Nie trzeba podawać tych informacji, jeżeli wykluczenie wykonawców w tym przypadku stało się obowiązkowe na mocy obowiązującego prawa krajowego bez żadnej możliwości odstępstwa w sytuacji, gdy wykonawcy są pomimo to w stanie zrealizować zamówienie.

-

Czy informacje te mogą zostać bezpłatnie uzyskane przez instytucje z bazy danych państwa członkowskiego UE?

Tak

Nie

URL

-

kod

-

Wydający

-

układ z wierzycielami

Czy wykonawca zawarł układ z wierzycielami?

Proszę podać odpowiedź

Tak

Nie

Proszę je opisać

-

Proszę podać powody, które pomimo powyższej sytuacji umożliwiają realizację zamówienia. Nie trzeba podawać tych informacji, jeżeli wykluczenie wykonawców w tym przypadku stało się obowiązkowe na mocy obowiązującego prawa krajowego bez żadnej możliwości odstępstwa w sytuacji, gdy wykonawcy są pomimo to w stanie zrealizować zamówienie.

-

Czy informacje te mogą zostać bezpłatnie uzyskane przez instytucje z bazy danych państwa członkowskiego UE?

Tak

Nie

URL

-

kod

-

Wydający

-

inna sytuacja podobna do upadłości wynikająca z prawa krajowego

Czy wykonawca znajduje się w innej sytuacji podobnej do upadłości wynikającej z podobnej procedury przewidzianej w krajowych przepisach ustawowych i wykonawczych?

Proszę podać odpowiedź

Tak

Nie

Proszę je opisać

-

Proszę podać powody, które pomimo powyższej sytuacji umożliwiają realizację zamówienia. Nie trzeba podawać tych informacji, jeżeli wykluczenie wykonawców w tym przypadku stało się obowiązkowe na mocy obowiązującego prawa krajowego bez żadnej możliwości odstąpienia w sytuacji, gdy wykonawcy są pomimo to w stanie zrealizować zamówienie.

-

Czy informacje te mogą zostać bezpłatnie uzyskane przez instytucje z bazy danych państwa członkowskiego UE?

Tak

Nie

URL

-

kod

-

Wydający

-

aktywami zarządza likwidator

Czy aktywami wykonawcy zarządza likwidator lub sąd?

Proszę podać odpowiedź

Tak

Nie

Proszę je opisać

-

Proszę podać powody, które pomimo powyższej sytuacji umożliwiają realizację zamówienia. Nie trzeba podawać tych informacji, jeżeli wykluczenie wykonawców w tym przypadku stało się obowiązkowe na mocy obowiązującego prawa krajowego bez żadnej możliwości odstąpienia w sytuacji, gdy wykonawcy są pomimo to w stanie zrealizować zamówienie.

-

Czy informacje te mogą zostać bezpłatnie uzyskane przez instytucje z bazy danych państwa członkowskiego UE?

Tak

Nie

URL

-

kod

-

Wydający

-

działalność gospodarcza jest zawieszona

Czy działalność gospodarcza wykonawcy jest zawieszona?

Proszę podać odpowiedź

Tak

Nie

Proszę je opisać

-

Proszę podać powody, które pomimo powyższej sytuacji umożliwiają realizację zamówienia. Nie trzeba podawać tych informacji, jeżeli wykluczenie wykonawców w tym przypadku stało się obowiązkowe na mocy obowiązującego prawa krajowego bez żadnej możliwości odstąpienia w sytuacji, gdy wykonawcy są pomimo to w stanie zrealizować zamówienie.

-

Czy informacje te mogą zostać bezpłatnie uzyskane przez instytucje z bazy danych państwa członkowskiego UE?

Tak

Nie

URL

-

kod

-

Wydający

-

porozumienia z innymi wykonawcami mające na celu zakłócenie konkurencji

Czy wykonawca zawarł z innymi wykonawcami porozumienia mające na celu zakłócenie konkurencji?

Proszę podać odpowiedź

Tak

Nie

Proszę je opisać

-

Czy przedsiębiorstwo środki w celu wykazania Państwa rzetelności („samooczyszczenie”)?

Tak

Nie

Proszę je opisać

-

bezpośrednie lub pośrednie zaangażowanie w przygotowanie przedmiotowego postępowania o udzielenie zamówienia

Czy wykonawca lub przedsiębiorstwo związane z wykonawcą doradzał(-o) instytucji zamawiającej lub podmiotowi zamawiającemu bądź był(-o) w inny sposób zaangażowany(-e) w przygotowanie postępowania o udzielenie zamówienia?

Proszę podać odpowiedź

Tak

Nie

Proszę je opisać

-

D: Podstawy wykluczenia o charakterze wyłącznie krajowym

Czy mają zastosowanie podstawy wykluczenia o charakterze wyłącznie krajowym określone w stosownym ogłoszeniu lub w dokumentach zamówienia?

Podstawy wykluczenia o charakterze wyłącznie krajowym

Inne podstawy wykluczenia, które mogą być przewidziane w przepisach krajowych państwa członkowskiego instytucji zamawiającej lub podmiotu zamawiającego.

Czy mają zastosowanie podstawy wykluczenia o charakterze wyłącznie krajowym określone w stosownym ogłoszeniu lub w dokumentach zamówienia?

Proszę podać odpowiedź

Tak

Nie

Proszę je opisać

-

Czy informacje te mogą zostać bezpłatnie uzyskane przez instytucje z bazy danych państwa członkowskiego UE?

Tak

Nie

URL

-

kod

-

Wydający

-

Część IV: Kryteria kwalifikacji

C: Zdolność techniczna i zawodowa

W art. 58 ust. 4 dyrektywy 2014/24/UE określono następujące kryteria kwalifikacji

W przypadku zamówień na dostawy: realizacja dostaw określonego rodzaju

Jedynie w odniesieniu do zamówień publicznych na dostawy: W okresie odniesienia wykonawca zrealizował następujące główne dostawy określonego rodzaju: Instytucje zamawiające mogą wymagać, aby okres ten wynosił do trzech lat, i dopuszczają legitymowanie się doświadczeniem sprzed ponad trzech lat.

opis

-

kwota

-

Data początkowa

-

Data końcowa

-

odbiorcy

-

Czy informacje te mogą zostać bezpłatnie uzyskane przez instytucje z bazy danych państwa członkowskiego UE?

- Tak
 Nie

URL

-

kod

-

Wydający

-

W przypadku zamówień na dostawy: próbki, opisy lub fotografie bez świadectwa autentyczności

W przypadku zamówień publicznych na dostawy: Wykonawca dostarczy wymagane próbki, opisy lub fotografie produktów, które mają być dostarczone i którym nie musi towarzyszyć świadectwo autentyczności.

Proszę podać odpowiedź

- Tak
 Nie

Czy informacje te mogą zostać bezpłatnie uzyskane przez instytucje z bazy danych państwa członkowskiego UE?

- Tak
 Nie

URL

-

kod

-

Wydający

-

Zakończ

Część VI: Oświadczenia końcowe

Wykonawca oficjalnie oświadcza, że informacje podane powyżej w częściach II-V są dokładne i prawidłowe oraz że zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji poważnego wprowadzenia w błąd.

Wykonawca oficjalnie oświadcza, że jest w stanie, na żądanie i bez zwłoki, przedstawić zaświadczenia i inne rodzaje dowodów w formie dokumentów, z wyjątkiem przypadków, w których:

- a) instytucja zamawiająca lub podmiot zamawiający ma możliwość uzyskania odpowiednich dokumentów potwierdzających bezpośrednio za pomocą bezpłatnej krajowej bazy danych w dowolnym państwie członkowskim (pod warunkiem że wykonawca przekazał niezbędne informacje (adres internetowy, dane wydającego urzędu lub organu, dokładne dane referencyjne dokumentacji) umożliwiające instytucji zamawiającej lub podmiotowi zamawiającemu tę czynność; w razie potrzeby musi temu towarzyszyć odpowiednia zgoda na uzyskanie takiego dostępu), lub
- b) najpóźniej od dnia 18 października 2018 r. (w zależności od wdrożenia w danym kraju artykułu 59 ust. 5 akapit drugi dyrektywy 2014/24/UE), instytucja zamawiająca lub podmiot zamawiający już posiada odpowiednią dokumentację.

Wykonawca oficjalnie wyraża zgodę na to, aby instytucja zamawiająca lub podmiot zamawiający określone w części I uzyskał(-a)(-o) dostęp do dokumentów potwierdzających informacje, które zostały przedstawione w części III i IV niniejszego jednolitego europejskiego dokumentu zamówienia na potrzeby postępowanie o udzielenie zamówienia określonego w części I.

Data, miejscowość oraz – jeżeli jest to wymagane lub konieczne – podpis(-y):

data

-

Miejsce

-

Podpis

Załącznik nr 6 do SWZ – oświadczenie o wyrobie medycznym

[oświadczenie składane wraz z ofertą]

INiZP.272.10.2022

Wykonawca: ----- <i>pełna nazwa/firma, adres, w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEIDG</i>	reprezentowany przez: ----- <i>imię, nazwisko osoby/osób upoważnionych do reprezentacji Wykonawcy / stanowisko/podstawa do reprezentacji</i>
---	---

OŚWIADCZENIE

o spełnianiu wymogów ustawy o wyrobach medycznych, Rozporządzenia Ministra Zdrowia w sprawie wymagań zasadniczych oraz procedur oceny zgodności dla wyrobów medycznych

1. Oświadczam, że oferowany sprzęt medyczny/ wyposażenie*
 - 1.1. spełnia/nie spełnia* wymogi przewidziane przez ustawę z dnia 7 kwietnia 2022 r. o wyrobach medycznych (t.j. Dz. U. z 2022 poz. 974),
 - 1.2. spełnia/nie spełnia* wymogi przewidziane przez Rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 17 lutego 2016r. w sprawie wymagań zasadniczych oraz procedur oceny zgodności wyrobów medycznych (Dz. U z 2016r. poz.211).
2. Oświadczam/y, że posiadam dokumenty potwierdzające spełnianie przez oferowany przedmiot zamówienia wymagań przewidzianych przez ustawę z dnia 7 kwietnia 2022 r. o wyrobach medycznych (t.j. Dz. U. z 2022 poz. 974), zwaną dalej „ustawą”, potwierdzające dopuszczenie tych wyrobów do obrotu i używania tj. deklaracja zgodności dla oferowanego wyrobu lub deklaracja zgodności dla oferowanego wyrobu wraz z certyfikatem zgodności.
3. Zobowiązujemy się do:
 - 3.1. przekazania Zamawiającemu w/w dokumentów w dniu odbioru sprzętu/ wyposażenia*
 - 3.2. dokonania wszelkich starań zmierzających do uzyskania przedłużenia terminów ważności dokumentów dopuszczających dostarczone wyroby do obrotu i stosowania przez cały okres trwania umowy. Powyższe działania zobowiązujemy się podjąć w terminie umożliwiającym zachowanie ciągłości tych dokumentów.
4. Oświadczam, że dla nie są wymagane w/w dokumenty.

*- niepotrzebne skreślić

..... ,
(miejscowość, data)

[dokument należy podpisać kwalifikowanym podpisem elektronicznym, przez uprawnioną osobę/osoby]

Załącznik nr 7 do SWZ – oświadczenie o aktualnych informacjach

INiZP.272.10.2022

Wykonawca:	reprezentowany przez:
<hr/> <i>pełna nazwa/firma, adres, w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG</i>	<hr/> <i>imię, nazwisko osoby/osób upoważnionych do reprezentacji Wykonawcy / stanowisko/podstawa do reprezentacji</i>

Oświadczenie wykonawcy

DOTYCZĄCE PRZESŁANEK WYKLUCZENIA Z POSTĘPOWANIA

Oświadczam iż,

informacje zawarte w oświadczeniu, o którym mowa w art. 125 ust. 1 ustawy PZP w zakresie podstaw wykluczenia z postępowania wskazanych przez Zamawiającego, o których mowa w:

1. art. 108 ust. 1 pkt 3 ustawy PZP,
2. art. 108 ust. 1 pkt 4 ustawy PZP, dotyczących orzeczenia zakazu ubiegania się o zamówienie publiczne tytułem środka zapobiegawczego,
3. art. 108 ust. 1 pkt 5 ustawy PZP, dotyczących zawarcia z innymi wykonawcami porozumienia mającego na celu zakłócenie konkurencji,
4. art. 108 ust. 1 pkt 6 ustawy PZP,
5. art. 109 ust. 1 pkt 1 ustawy PZP,

są nadal aktualne.

..... ,

(miejsowość, data)

[dokument należy podpisać kwalifikowanym podpisem elektronicznym, przez uprawnioną osobę/osoby]

Załącznik nr 8 do SWZ – oświadczenie o grupie kapitałowej

[Oświadczenie składane na wezwanie]

INiZP.272.10.2022

Wykonawca:	reprezentowany przez:
<hr/> <i>pełna nazwa/firma, adres, w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG</i>	<hr/> <i>imię, nazwisko osoby/osób upoważnionych do reprezentacji Wykonawcy / stanowisko/podstawa do reprezentacji</i>

OŚWIADCZENIE WYKONAWCY, W ZAKRESIE ART. 108 UST. 1 PKT 5 USTAWY PZP, O BRAKU PRZYNALEŻNOŚCI DO TEJ SAMEJ GRUPY KAPITAŁOWEJ ALBO OŚWIADCZENIE O PRZYNALEŻNOŚCI DO TEJ SAMEJ GRUPY KAPITAŁOWEJ

w związku z udziałem w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonym w trybie przetargu nieograniczonego pn.:

DOSTAWA SPRZĘTU MEDYCZNEGO I WYPOSAŻENIA

oświadczam, co następuje (w zależności od przypadku, należy zaznaczyć jedno z poniższych oświadczeń):

- nie należę do tej samej grupy kapitałowej, o której mowa w art. 108 ust. 1 pkt 5 ustawy PZP, z żadnym z wykonawców, którzy złożyli ofertę we wskazanym wyżej postępowaniu,
- należę do tej samej grupy kapitałowej, o której mowa w art. 108 ust. 1 pkt 5 ustawy PZP, z następującymi Wykonawcami, którzy złożyli ofertę we wskazanym wyżej postępowaniu (należy podać pełną nazwę/firmę),

.....
.....

Wobec powyższego, przedstawiam następujące dowody (dokumenty lub informacje), że ofertę przygotowano niezależnie od w/w Wykonawcy/ów (jeżeli dotyczy):

.....

* Niepotrzebne skreślić lub usunąć,

Uwaga!

W przypadku przynależności do tej samej grupy kapitałowej wykonawca może złożyć wraz z oświadczeniem dokumenty bądź informacje potwierdzające, że oferta została przygotowana niezależnie od innego wykonawcy należącego do tej samej grupy kapitałowej.

Przez grupę kapitałową należy rozumieć grupę w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów (Dz. U. 2021 r. poz. 275).

W przypadku Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia publicznego, niniejsze oświadczenie jest zobowiązany złożyć każdy z nich.

Załącznik nr 9a do SWZ
- oświadczenie dotyczące
szczególnych przesłanek wykluczenia

INiZP.272.10.2022

[Oświadczenie należy złożyć wraz z ofertą]

Wykonawca:	reprezentowany przez:
----- <i>pełna nazwa/firma, adres, w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG</i>	----- <i>imię, nazwisko osoby/osób upoważnionych do reprezentacji Wykonawcy / stanowisko/podstawa do reprezentacji</i>

**Oświadczenia wykonawcy/wykonawcy wspólnie ubiegającego się o udzielenie
zamówienia**

**DOTYCZĄCE PRZESŁANEK WYKLUCZENIA Z ART. 5K ROZPORZĄDZENIA 833/2014 ORAZ
ART. 7 UST. 1 USTAWY O SZCZEGÓLNYCH ROZWIĄZANIACH W ZAKRESIE
PRZECIWDZIAŁANIA WSPIERANIU AGRESJI NA UKRAINĘ ORAZ SŁUŻĄCYCH OCHRONIE
BEZPIECZEŃSTWA NARODOWEGO**

składane na podstawie art. 125 ust. 1 ustawy Pzp

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego
pn. **DOSTAWA SPRZĘTU MEDYCZNEGO I WYPOSAŻENIA**,
prowadzonego przez **Powiat Człuchowski**, oświadczam, co następuje:

OŚWIADCZENIA DOTYCZĄCE WYKONAWCY:

1. Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 5k rozporządzenia Rady (UE) nr 833/2014 z dnia 31 lipca 2014 r. dotyczącego środków ograniczających w związku z działaniami Rosji destabilizującymi sytuację na Ukrainie (Dz. Urz. UE nr L 229 z 31.7.2014, str. 1), dalej: rozporządzenie 833/2014, w brzmieniu nadanym rozporządzeniem Rady (UE) 2022/576 w sprawie zmiany rozporządzenia (UE) nr 833/2014 dotyczącego środków ograniczających w związku z działaniami Rosji destabilizującymi sytuację na Ukrainie (Dz. Urz. UE nr L 111 z 8.4.2022, str. 1), dalej: rozporządzenie 2022/576.¹

¹ Zgodnie z treścią art. 5k ust. 1 rozporządzenia 833/2014 w brzmieniu nadanym rozporządzeniem 2022/576 zakazuje się udzielania lub dalszego wykonywania wszelkich zamówień publicznych lub koncesji objętych zakresem dyrektyw w sprawie zamówień publicznych, a także zakresem art. 10 ust. 1, 3, ust. 6 lit. a)–e), ust. 8, 9 i 10, art. 11, 12, 13 i 14 dyrektywy

2. Oświadczam, że nie zachodzą w stosunku do mnie przesłanki wykluczenia z postępowania na podstawie art. 7 ust. 1 ustawy z dnia 13 kwietnia 2022 r. o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego (Dz. U. poz. 835).²

INFORMACJA DOTYCZĄCA POLEGANIA NA ZDOLNOŚCIACH LUB SYTUACJI PODMIOTU UDOSTĘPNIAJĄCEGO ZASOBY W ZAKRESIE ODPOWIADAJĄCYM PONAD 10% WARTOŚCI ZAMÓWIENIA:

[UWAGA: wypełnić tylko w przypadku podmiotu udostępniającego zasoby, na którego zdolnościach lub sytuacji wykonawca polega w zakresie odpowiadającym ponad 10% wartości zamówienia. W przypadku więcej niż jednego podmiotu udostępniającego zasoby, na którego zdolnościach lub sytuacji wykonawca polega w zakresie odpowiadającym ponad 10% wartości zamówienia, należy zastosować tyle razy, ile jest to konieczne.]

Oświadczam, że w celu wykazania spełniania warunków udziału w postępowaniu, określonych przez zamawiającego w
(wskazać dokument i właściwą jednostkę redakcyjną dokumentu, w której określono warunki udziału w postępowaniu), polegam na zdolnościach lub sytuacji następującego podmiotu udostępniającego zasoby:

.....
(podać pełną nazwę/firmę, adres, a także w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG),

w następującym zakresie:

(określić odpowiedni zakres udostępnianych zasobów dla wskazanego podmiotu),

co odpowiada ponad 10% wartości przedmiotowego zamówienia.

OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODWYKONAWCY, NA KTÓREGO PRZYPADA PONAD 10% WARTOŚCI ZAMÓWIENIA:

[UWAGA: wypełnić tylko w przypadku podwykonawcy (niebędącego podmiotem udostępniającym zasoby), na którego przypada ponad 10% wartości zamówienia. W przypadku więcej niż jednego podwykonawcy, na którego zdolnościach lub sytuacji

2014/23/UE, art. 7 i 8, art. 10 lit. b)–f) i lit. h)–j) dyrektywy 2014/24/UE, art. 18, art. 21 lit. b)–e) i lit. g)–i), art. 29 i 30 dyrektywy 2014/25/UE oraz art. 13 lit. a)–d), lit. f)–h) i lit. j) dyrektywy 2009/81/WE na rzecz lub z udziałem:

- a) obywateli rosyjskich lub osób fizycznych lub prawnych, podmiotów lub organów z siedzibą w Rosji;
- b) osób prawnych, podmiotów lub organów, do których prawa własności bezpośrednio lub pośrednio w ponad 50 % należą do podmiotu, o którym mowa w lit. a) niniejszego ustępu; lub
- c) osób fizycznych lub prawnych, podmiotów lub organów działających w imieniu lub pod kierunkiem podmiotu, o którym mowa w lit. a) lub b) niniejszego ustępu,

w tym podwykonawców, dostawców lub podmiotów, na których zdolności polega się w rozumieniu dyrektyw w sprawie zamówień publicznych, w przypadku gdy przypada na nich ponad 10 % wartości zamówienia.

² Zgodnie z treścią art. 7 ust. 1 ustawy z dnia 13 kwietnia 2022 r. o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego, z postępowania o udzielenie zamówienia publicznego lub konkursu prowadzonego na podstawie ustawy Pzp wyklucza się:

1) wykonawcę oraz uczestnika konkursu wymienionego w wykazach określonych w rozporządzeniu 765/2006 i rozporządzeniu 269/2014 albo wpisanego na listę na podstawie decyzji w sprawie wpisu na listę rozstrzygającej o zastosowaniu środka, o którym mowa w art. 1 pkt 3 ustawy;

2) wykonawcę oraz uczestnika konkursu, którego beneficjentem rzeczywistym w rozumieniu ustawy z dnia 1 marca 2018 r. o przeciwdziałaniu praniu pieniędzy oraz finansowaniu terroryzmu (Dz. U. z 2022 r. poz. 593 i 655) jest osoba wymieniona w wykazach określonych w rozporządzeniu 765/2006 i rozporządzeniu 269/2014 albo wpisana na listę lub będąca takim beneficjentem rzeczywistym od dnia 24 lutego 2022 r., o ile została wpisana na listę na podstawie decyzji w sprawie wpisu na listę rozstrzygającej o zastosowaniu środka, o którym mowa w art. 1 pkt 3 ustawy;

3) wykonawcę oraz uczestnika konkursu, którego jednostką dominującą w rozumieniu art. 3 ust. 1 pkt 37 ustawy z dnia 29 września 1994 r. o rachunkowości (Dz. U. z 2021 r. poz. 217, 2105 i 2106), jest podmiot wymieniony w wykazach określonych w rozporządzeniu 765/2006 i rozporządzeniu 269/2014 albo wpisany na listę lub będący taką jednostką dominującą od dnia 24 lutego 2022 r., o ile został wpisany na listę na podstawie decyzji w sprawie wpisu na listę rozstrzygającej o zastosowaniu środka, o którym mowa w art. 1 pkt 3 ustawy.

[dokument należy podpisać kwalifikowanym podpisem elektronicznym, przez uprawnioną osobę/osoby]

wykonawca nie polega, a na którego przypada ponad 10% wartości zamówienia, należy zastosować tyle razy, ile jest to konieczne.]

Oświadczam, że w stosunku do następującego podmiotu, będącego podwykonawcą, na którego przypada ponad 10% wartości zamówienia:

.....
(podać pełną nazwę/firmę, adres, a także w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG),
nie zachodzą podstawy wykluczenia z postępowania o udzielenie zamówienia przewidziane w art. 5k rozporządzenia 833/2014 w brzmieniu nadanym rozporządzeniem 2022/576.

OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE DOSTAWCY, NA KTÓREGO PRZYPADA PONAD 10% WARTOŚCI ZAMÓWIENIA:

[UWAGA: wypełnić tylko w przypadku dostawcy, na którego przypada ponad 10% wartości zamówienia. W przypadku więcej niż jednego dostawcy, na którego przypada ponad 10% wartości zamówienia, należy zastosować tyle razy, ile jest to konieczne.]

Oświadczam, że w stosunku do następującego podmiotu, będącego dostawcą, na którego przypada ponad 10% wartości zamówienia:

.....
(podać pełną nazwę/firmę, adres, a także w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG),
nie zachodzą podstawy wykluczenia z postępowania o udzielenie zamówienia przewidziane w art. 5k rozporządzenia 833/2014 w brzmieniu nadanym rozporządzeniem 2022/576.

OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODANYCH INFORMACJI:

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

INFORMACJA DOTYCZĄCA DOSTĘPU DO PODMIOTOWYCH ŚRODKÓW DOWODOWYCH:

Wskazuję następujące podmiotowe środki dowodowe, które można uzyskać za pomocą bezpłatnych i ogólnodostępnych baz danych, oraz dane umożliwiające dostęp do tych środków:

1)

(wskazać podmiotowy środek dowodowy, adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji)

2)

(wskazać podmiotowy środek dowodowy, adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji)

.....
Data; kwalifikowany podpis elektroniczny

[dokument należy podpisać kwalifikowanym podpisem elektronicznym, przez uprawnioną osobę/osoby]

Załącznik nr 9b do SWZ
- oświadczenie dotyczące
szczególnych przesłanek wykluczenia

INiZP.272.10.2022

**[Oświadczenie należy złożyć wraz z ofertą
w przypadku polegania na zasobach podmiotu trzeciego]**

Wykonawca:	reprezentowany przez:
-----	-----
<i>pełna nazwa/firma, adres, w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG</i>	<i>imię, nazwisko osoby/osób upoważnionych do reprezentacji Wykonawcy / stanowisko/podstawa do reprezentacji</i>

Oświadczenia podmiotu udostępniającego zasoby

**DOTYCZĄCE PRZESŁANEK WYKLUCZENIA Z ART. 5K ROZPORZĄDZENIA 833/2014 ORAZ
ART. 7 UST. 1 USTAWY O SZCZEGÓLNYCH ROZWIĄZANIACH W ZAKRESIE
PRZECIWDZIAŁANIA WSPIERANIU AGRESJI NA UKRAINĘ ORAZ SŁUŻĄCYCH OCHRONIE
BEZPIECZEŃSTWA NARODOWEGO**

składane na podstawie art. 125 ust. 5 ustawy Pzp

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego
pn. **DOSTAWA SPRZĘTU MEDYCZNEGO I WYPOSAŻENIA,**
prowadzonego przez **Powiat Człuchowski**, oświadczam, co następuje:

OŚWIADCZENIA DOTYCZĄCE PODMIOTU UDOSTĘPNIAJĄCEGO ZASOBY:

1. Oświadczam, że nie zachodzą w stosunku do mnie przesłanki wykluczenia z postępowania na podstawie art. 5k rozporządzenia Rady (UE) nr 833/2014 z dnia 31 lipca 2014 r. dotyczącego środków ograniczających w związku z działaniami Rosji destabilizującymi sytuację na Ukrainie (Dz. Urz. UE nr L 229 z 31.7.2014, str. 1), dalej: rozporządzenie 833/2014, w brzmieniu nadanym rozporządzeniem Rady (UE) 2022/576 w sprawie zmiany rozporządzenia (UE) nr 833/2014 dotyczącego środków ograniczających w związku z działaniami Rosji destabilizującymi sytuację na Ukrainie (Dz. Urz. UE nr L 111 z 8.4.2022, str. 1), dalej: rozporządzenie 2022/576.¹

¹ Zgodnie z treścią art. 5k ust. 1 rozporządzenia 833/2014 w brzmieniu nadanym rozporządzeniem 2022/576 zakazuje się udzielania lub dalszego wykonywania wszelkich zamówień publicznych lub koncesji objętych zakresem dyrektyw w sprawie zamówień publicznych, a także zakresem art. 10 ust. 1, 3, ust. 6 lit. a)–e), ust. 8, 9 i 10, art. 11, 12, 13 i 14 dyrektywy 2014/23/UE, art. 7 i 8, art. 10 lit. b)–f) i lit. h)–j) dyrektywy 2014/24/UE, art. 18, art. 21 lit. b)–e) i lit. g)–i), art. 29 i 30 dyrektywy 2014/25/UE oraz art. 13 lit. a)–d), lit. f)–h) i lit. j) dyrektywy 2009/81/WE na rzecz lub z udziałem:

a) obywateli rosyjskich lub osób fizycznych lub prawnych, podmiotów lub organów z siedzibą w Rosji;

2. Oświadczam, że nie zachodzą w stosunku do mnie przesłanki wykluczenia z postępowania na podstawie art. 7 ust. 1 ustawy z dnia 13 kwietnia 2022 r. *o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego* (Dz. U. poz. 835).²

OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODANYCH INFORMACJI:

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

INFORMACJA DOTYCZĄCA DOSTĘPU DO PODMIOTOWYCH ŚRODKÓW DOWODOWYCH:

Wskazuję następujące podmiotowe środki dowodowe, które można uzyskać za pomocą bezpłatnych i ogólnodostępnych baz danych, oraz dane umożliwiające dostęp do tych środków:

1)
(wskazać podmiotowy środek dowodowy, adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji)

2)
(wskazać podmiotowy środek dowodowy, adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji)

.....
Data; kwalifikowany podpis elektroniczny

-
- b) osób prawnych, podmiotów lub organów, do których prawa własności bezpośrednio lub pośrednio w ponad 50 % należą do podmiotu, o którym mowa w lit. a) niniejszego ustępu; lub
c) osób fizycznych lub prawnych, podmiotów lub organów działających w imieniu lub pod kierunkiem podmiotu, o którym mowa w lit. a) lub b) niniejszego ustępu,

w tym podwykonawców, dostawców lub podmiotów, na których zdolności polega się w rozumieniu dyrektyw w sprawie zamówień publicznych, w przypadku gdy przypada na nich ponad 10 % wartości zamówienia.

² Zgodnie z treścią art. 7 ust. 1 ustawy z dnia 13 kwietnia 2022 r. *o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego*, z postępowania o udzielenie zamówienia publicznego lub konkursu prowadzonego na podstawie ustawy Pzp wyklucza się:

1) wykonawcę oraz uczestnika konkursu wymienionego w wykazach określonych w rozporządzeniu 765/2006 i rozporządzeniu 269/2014 albo wpisanego na listę na podstawie decyzji w sprawie wpisu na listę rozstrzygającej o zastosowaniu środka, o którym mowa w art. 1 pkt 3 ustawy;

2) wykonawcę oraz uczestnika konkursu, którego beneficjentem rzeczywistym w rozumieniu ustawy z dnia 1 marca 2018 r. o przeciwdziałaniu praniu pieniędzy oraz finansowaniu terroryzmu (Dz. U. z 2022 r. poz. 593 i 655) jest osoba wymieniona w wykazach określonych w rozporządzeniu 765/2006 i rozporządzeniu 269/2014 albo wpisana na listę lub będąca takim beneficjentem rzeczywistym od dnia 24 lutego 2022 r., o ile została wpisana na listę na podstawie decyzji w sprawie wpisu na listę rozstrzygającej o zastosowaniu środka, o którym mowa w art. 1 pkt 3 ustawy;

3) wykonawcę oraz uczestnika konkursu, którego jednostką dominującą w rozumieniu art. 3 ust. 1 pkt 37 ustawy z dnia 29 września 1994 r. o rachunkowości (Dz. U. z 2021 r. poz. 217, 2105 i 2106), jest podmiot wymieniony w wykazach określonych w rozporządzeniu 765/2006 i rozporządzeniu 269/2014 albo wpisany na listę lub będący taką jednostką dominującą od dnia 24 lutego 2022 r., o ile został wpisany na listę na podstawie decyzji w sprawie wpisu na listę rozstrzygającej o zastosowaniu środka, o którym mowa w art. 1 pkt 3 ustawy.

[dokument należy podpisać kwalifikowanym podpisem elektronicznym, przez uprawnioną osobę/osoby]

UWAGA:

Do wykazu należy załączyć dowody określające, czy te dostawy zostały wykonane należycie, przy czym dowodami, o których mowa, są referencje bądź inne dokumenty wystawione przez podmiot, na rzecz którego dostawy zostały wykonane, a jeżeli Wykonawca z przyczyn niezależnych od niego nie jest w stanie uzyskać tych dokumentów - oświadczenie wykonawcy.

*) wypełnić w przypadku dostaw wymienionych w wykazie, które wykonały inne podmioty niż Wykonawca, a na których wiedzy i doświadczeniu polega Wykonawca - Wykonawca w takiej sytuacji zobowiązany jest udowodnić, iż będzie dysponował zasobami niezbędnymi do realizacji zamówienia, w szczególności przedstawiając w tym celu pisemne zobowiązanie tych podmiotów lub inny podmiotowy środek dowodowy do oddania mu do dyspozycji niezbędnych zasobów na potrzeby realizacji zamówienia.

WZÓR UMOWY

Umowa nr

(wzór zostanie odpowiednio dostosowany do części zamówienia, której będzie dotyczył)

zawarta dnia**2022 r.** w Człuchowie, pomiędzy **Powiatem Człuchowskim** reprezentowanym przez Zarząd Powiatu Człuchowskiego mającym siedzibę w Człuchowie przy **al. Wojska Polskiego 1, NIP 843-15-29-488**, zwanym w dalszej części umowy ZAMAWIAJĄCYM, w imieniu którego działają następujące osoby:

Przewodniczący Zarządu -

Członek Zarządu -

przy kontrasygnacie zastępcy Skarbnika Ewy Matraszek działającej z upoważnienia Skarbnika Powiatu Alicji Krauze.

a **NIP:**,**REGON:** **reprezentowaną przez:**,

zwanej w dalszej części WYKONAWCĄ.

Przedmiotowe zamówienie realizowane będzie w ramach projektu „Poprawa jakości i dostępności świadczeń w zakresie diagnostyki i leczenia chorób cywilizacyjnych w Szpitalu Powiatowym w Człuchowie” w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Pomorskiego na lata 2014-2020, Osi Priorytetowej 7 Zdrowie, Działania 7.1 Zasoby ochrony zdrowia, Poddziałania 7.1.2 Zasoby ochrony zdrowia współfinansowanego z Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego.

W wyniku przeprowadzonego postępowania o udzielenie zamówienia publicznego w trybie przetargu nieograniczonego na podstawie ustawy Prawo zamówień publicznych z dnia 11 września 2019 r. (t.j. Dz.U. z 2022 poz.1710 ze zm.) zostaje zawarta z Wykonawcą umowa o następującej treści:

§ 1

1. Przedmiotem umowy jest zakup, dostawa, montaż, uruchomienie wraz z transportem sprzętu medycznego i pozostałych urządzeń do siedziby SPZOZ w Człuchowie oraz szkolenie personelu w zakresie eksploatacji i obsługi tego sprzętu i pozostałych urządzeń w siedzibie SP ZOZ w Człuchowie ul. Szczecińska 16 w **części nr złożonej oferty z dnia i zwany jest w dalszej części umowy przedmiotem umowy.**
2. Wykonawca sprzedaje, a Zamawiający kupuje przedmiot umowy, o którym mowa w ust. 1 w ilościach i cenie zgodnych ze złożoną ofertą stanowiącą załącznik nr 1 do niniejszej umowy.
3. Wykonawca oświadcza, że spełnia wszelkie wymagane przepisami prawa warunki niezbędne do realizacji niniejszej umowy i zapewnia, że realizacja umowy odbywać się będzie zgodnie z wymogami Zamawiającego wynikającymi z treści SWZ stanowiącej załącznik nr 2 do niniejszej umowy.
4. Osobą upoważnioną do kontaktu w sprawie realizacji niniejszej umowy po Stronie Zamawiającego jest Dyrektor Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej w Człuchowie ul. Szczecińska 16, 77-300 Człuchów Danuta Olchówka tel. 59 834 22 81 sekretariat@spzoz-czluchow.pl oraz Wicestarosta Powiatu Człuchowskiego Zdzisław Rachubiński tel. 59 834 34 61.

§2

1. Wykonawca oświadcza, że przedmiot umowy jest fabrycznie nowy, kompletny wraz z odpowiednimi kompletami właściwego okablowania (przewodów) i złącz nie wymaga dodatkowych nakładów i jest gotowy do pracy.
2. Termin wykonania przedmiotu umowy nastąpi w okresie 3 miesięcy od daty podpisania umowy to jest do dnia
3. Wykonawca przekaze Zamawiającemu karty gwarancyjne (na przykład: producenta, importera, wykonawcy), paszporty techniczne, certyfikat CE lub deklaracje zgodności CE (o ile dotyczy) lub dokumenty potwierdzające dokonanie zgłoszenia wyrobu zgodnie z ustawą o wyrobach medycznych, instrukcje obsługi w języku polskim oraz wykaz autoryzowanych punktów serwisujących przedmiot umowy, w dniu odbioru końcowego przedmiotu umowy. Do wszystkich dokumentów sporządzonych w języku obcym muszą być dołączone ich tłumaczenia na język polski, poświadczane przez Wykonawcę. W przypadku gdy dany przedmiot umowy nie ma obowiązku posiadania w/w dokumentów Wykonawca złoży stosowne oświadczenia o braku obowiązku posiadania wyżej wymienionych dokumentów.
4. Zamawiający nabywa własność na przedmiot umowy w dniu podpisania protokołu końcowego. Do tego czasu Wykonawca ponosi ryzyko uszkodzenia, utraty lub zniszczenia urządzenia.
5. Potwierdzeniem wykonania przedmiotu umowy będą odbiory częściowe przedmiotu umowy potwierdzone przez upoważnionych przedstawicieli Zamawiającego. Końcowy protokół odbioru będzie potwierdzeniem wykonania całości przedmiotu umowy o którym mowa w § 1 i zostanie podpisany na zasadach jak odbiory częściowe.
6. Podpisany końcowy protokół odbioru stanowi podstawę wystawienia przez Wykonawcę faktury.
7. Niewykonanie przez Wykonawcę jakiejkolwiek czynności o których mowa w niniejszym paragrafie będzie stanowić podstawę do odmowy podpisania końcowego protokołu odbioru.
8. Wykonawca każdorazowo ustali z Zamawiającym, z co najmniej 3 dniowym wyprzedzeniem (dni robocze), terminy dostarczenia przedmiotu umowy oraz terminy szkoleń.

§3

1. Wykonawca odpowiada za jakość dostarczonego przedmiotu umowy i udziela miesięcznej gwarancji na dostarczony przedmiot umowy. Okres gwarancji i rękojmi rozpoczyna bieg od daty podpisania przez strony końcowego protokołu odbioru.
2. Wykonawca bezwzględnie gwarantuje (art. 473 § 1 kodeksu cywilnego) że przedmiot umowy, po upływie okresu gwarancji, o którym mowa w niniejszym paragrafie jest lub będzie pozbawiony wszelkich blokad itp. ograniczeń, w tym w szczególności kodów serwisowych które po upływie gwarancji uniemożliwiałyby lub utrudniałyby Zamawiającemu dostęp do opcji serwisowych lub naprawę przedmiotu umowy przez innego niż Wykonawcę w przypadku niekorzystania przez Zamawiającego z serwisu pogwarancyjnego dotychczasowego Wykonawcy - na ryzyko Zamawiającego. Wykonawca najpóźniej w ostatnim dniu okresu gwarancji udostępni wszelkie kody serwisowe lub odblokuje urządzenie umożliwiając Zamawiającemu dostęp do opcji serwisowych i naprawę. Powyższe dotyczy również aktualizacji oprogramowania i zmiany kodów serwisowych. (którego to dotyczy)
3. Wykonawca zapewni w okresie obowiązywania gwarancji sprawne funkcjonowanie dostarczonego przedmiotu umowy, w sposób zapewniający osiągnięcie założonych przez Zamawiającego celów i parametrów.
4. Wykonawca zapewnia dostarczenie przedmiotu umowy wolnego od wad prawnych i fizycznych. Wady ujawnione w okresie gwarancji zostaną usunięte w terminie nie dłuższym niż 5 dni roboczych (od poniedziałku do piątku z wyłączeniem dni ustawowo wolnych od pracy) licząc od

daty powiadomienia Wykonawcy. W przypadku konieczności sprowadzenia części zamiennych czas naprawy do 10 dni.

5. Po dostarczeniu z tytułu gwarancji Zamawiającemu przedmiotu umowy wolnego od wad, termin gwarancji zaczyna się od momentu dostarczenia przedmiotu umowy wolnego od wad. Jeżeli Wykonawca wymienił część przedmiotu umowy, przepis powyższy stosuje się odpowiednio do części wymienionej.
6. Jeżeli w okresie gwarancji zostaną ujawnione wady ukryte w przedmiocie umowy, Wykonawca wymieni go na wolny od wad. Jeżeli wymiana będzie obciążona dodatkowymi kosztami – koszty te poniesie Wykonawca.
7. Wykonawca w szczególności zobowiązuje się do:
 - 1) zapewnienia dostępności części zamiennych przez okres 10 lat od dnia uruchomienia przedmiotu umowy (mammograf, usg, sprzęt endoskopowy),
 - 2) zapewnienia dostępności części zamiennych dla pozostałego przedmiotu umowy przez okres min 5 lat od dnia uruchomienia/użytkowania,
 - 3) całkowicie bezpłatnego serwisu i naprawy w okresie gwarancji przez osoby posiadające wymagane uprawnienia,
 - 4) bezpłatnych przeglądów serwisowych w okresie gwarancji wykonywanych zgodnie z zaleceniami producenta i zakończonych wpisem do paszportu technicznego,
 - 5) wykonania, jeżeli producent wymaga przeglądów, bez względu na jego zalecenie dotyczące częstotliwości przeglądów, przeglądu w ostatnim miesiącu okresu gwarancji. Przegląd winien nastąpić w siedzibie Zamawiającego, termin przeglądu ustala Wykonawca z min 14 - dniowym wyprzedzeniem. Niewykonanie przeglądu w ostatnim miesiącu gwarancji automatycznie wydłuża okres gwarancji do ostatniego dnia miesiąca po wykonaniu tego przeglądu.
 - 6) utrzymania ładu i porządku w miejscu dostawy i montażu przedmiotu umowy, tj. usuwania na bieżąco zbędnych materiałów i odpadów.
 - 7) pokrycia kosztów naprawy uszkodzeń powstałych w wyniku działań Wykonawcy, Podwykonawcy, pracowników oraz innych osób, za które ponosi odpowiedzialność (np. zniszczenie lub uszkodzenie drzwi, ścian oraz innych elementów obiektu).
 - 8) trzy naprawy tego samego elementu w okresie gwarancji powodują wymianę tego elementu na nowy.
 - 9) w przypadku gdy naprawa przedmiotu umowy przekroczy terminy określone w umowie Wykonawca niezwłocznie (max w terminie do 3 dni) dostarczy zastępcze urządzenie o takich samych parametrach lub lepszych w celu zachowania ciągłości diagnostyki pacjentów, na koszt i ryzyko Wykonawcy.
8. Każda naprawa gwarancyjna powoduje przedłużenie okresu gwarancji o czas przestoju przedmiotu umowy oraz o czas naprawy.
9. Czas reakcji serwisu max 48 godzin (w dni robocze od poniedziałku do piątku z wyłączeniem dni ustawowo wolnych od pracy) od zgłoszenia. Czas reakcji serwisu to czas, w którym Wykonawca od momentu powiadomienia o usterce przedmiotu umowy przyjedzie do siedziby Zamawiającego w celu jej zdiagnozowania. W przypadku diagnostyki zdalnej czas reakcji serwisu max 24 godzin.

§ 4

1. W przypadku, gdy w wyniku przeprowadzania czynności sprawdzających, poprzedzających odbiór przedmiotu umowy, Zamawiający stwierdzi wadliwość (sensu largo, w tym usterki oraz braki), Zamawiający wyznaczy Wykonawcy odpowiedni termin na usunięcie usterek/braków.
2. Kolejny termin odbioru przedmiotu umowy będzie ustalony na zasadach określonych w § 3.

3. W przypadku niezrealizowania przedmiotu umowy Zamawiający ma prawo odstąpienia od umowy w całości, bez wyznaczania dodatkowego terminu.
4. Wykonawca odpowiada za uszkodzenia lub utratę przedmiotu umowy do protokolarnego (częściowe/końcowy) odbioru przez Zamawiającego.

§ 5

1. Wykonawca oświadcza, że powierzy Podwykonawcy wykonanie następującej części zamówienia:
2. Wykonawca jest odpowiedzialny za działania, zaniechanie działań, uchybienia i zaniedbania Podwykonawcy i ich pracowników (działania zawinione i niezawinione), jak za własne na zasadzie art. 474 kodeksu cywilnego.

§ 6

1. W przypadku niewykonania lub nienależytego wykonania umowy Wykonawca zobowiązany jest do zapłaty na rzecz Zamawiającego kary umownej:
 - 1) za zwłokę w wykonaniu umowy, w wysokości 0,1% wynagrodzenia brutto (w części której dotyczy) określonego w § 7, za każdy dzień zwłoki, liczonego od upływu terminu o którym mowa w §3,
 - 2) za odstąpienie od umowy z przyczyn zależnych od Wykonawcy, w wysokości 20% wynagrodzenia brutto określonego w § 7 (w części której dotyczy),
 - 3) za zwłokę w wykonywaniu przeglądów i napraw serwisowych 1 000 zł wynagrodzenia brutto licząc za każdy dzień zwłoki ponad termin określony w umowie,
 - 4) za zwłokę w reakcji serwisu, w wysokości 1 000 zł wynagrodzenia brutto licząc za każdy dzień zwłoki ponad termin określony w umowie,
 - 5) za zwłokę w usunięciu usterki, w wysokości 1 000 zł wynagrodzenia brutto licząc za każdy dzień zwłoki ponad termin określony w umowie,
 - 6) za zwłokę w dostarczeniu urządzenia zastępczego 1 000 zł wynagrodzenia brutto za każdy dzień zwłoki ponad termin określony w umowie,
2. Zamawiający uprawniony jest do potrącania kar umownych z wynagrodzenia Wykonawcy, po uprzednim wezwaniu do zapłacenia kary.
3. W przypadku, gdy kara nie pokrywa poniesionej szkody, Zamawiający może dochodzić odszkodowania uzupełniającego na zasadach ogólnych.
4. Łączna maksymalna wysokość kar umownych, których mogą dochodzić strony zgodnie z art. 436 pkt 3 Ustawy Pzp wynosi 20% wartości brutto umowy.
5. Zamawiający oprócz zdarzeń wymienionych w przepisach Kodeksu Cywilnego, może odstąpić od umowy w przypadku:
 - 1) niezrealizowania dostaw sprzętu w terminie o którym mowa w §3 (w części której dotyczy)
 - 2) w razie wystąpienia 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 podstawowemu interesowi bezpieczeństwa państwa lub bezpieczeństwu publicznemu. Odstąpienie od umowy w tym wypadku może nastąpić w trybie i na zasadach określonych w art. 456 ustawy Prawo zamówień publicznych.
 - 3) wykonawca rozwiązał firmę lub utracił prawo do prowadzenia działalności gospodarczej w zakresie objętym niniejszą umową.
6. Odstąpienie od umowy, o którym mowa powyżej należy wykonać w ciągu 30 dni od dnia zaistnienia zdarzeń stanowiących podstawy do odstąpienia od umowy po wcześniejszym pisemnym wezwaniu do należytej realizacji umowy. Odstąpienie musi zawierać uzasadnienie i nie pozbawia Zamawiającego prawa do naliczenia kar umownych.
7. W przypadku odstąpienia od umowy Zamawiającego, Wykonawca może żądać wyłącznie zapłaty wynagrodzenia za dostawy, które zostały zrealizowane do dnia odstąpienia.

§ 7

1. Należność z tytułu realizacji umowy określono w oparciu o złożoną ofertę i ustala się ją na kwotę netto, brutto (słownie /100) (w części nr i obejmuje wszystkie koszty związane z realizacją umowy).
2. Należność będzie płatna w terminie do 30 dni od dnia dostarczenia prawidłowo wystawionej faktury VAT do siedziby Zamawiającego. Wykonawca jest zobowiązany do wykazania na fakturze

pozycji zgodnie z formularzem cenowym dotyczącym przedmiotu umowy (pozycje z części której dotyczy).

3. Podstawą wystawienia faktury VAT jest protokół końcowy odbioru, o którym mowa w § 3 niniejszej umowy.
4. Dopuszcza się zmianę ceny przedmiotu umowy jedynie w przypadku zmiany obowiązującej stawki VAT.
5. Zmiana stawki podatku VAT następuje z mocy prawa, przy czym cena jednostkowa netto nie ulega zmianie.

§ 8

1. Wszelkie zmiany umowy wymagają zgody obu stron wyrażonej w formie pisemnej pod rygorem nieważności.
2. Zmiany umowy są dopuszczalne bez ograniczeń w zakresie dozwolonym przez art. 455 ustawy - Prawo zamówień publicznych.
3. Zamawiający przewiduje możliwość zmian umowy w stosunku do treści oferty, na podstawie której dokonano wyboru wykonawcy, jeżeli konieczność wprowadzenia takich zmian wynika z okoliczności, których nie można było przewidzieć w chwili zawarcia umowy a także dotyczą tj. :
 - 1) zmiany terminu (wydłużenie terminu realizacji) dostawy sprzętu w związku z wystąpieniem okoliczności i zdarzeń, których Zamawiający nie był w stanie przewidzieć w chwili prowadzenia postępowania przetargowego (np. siła wyższa);
 - 2) konieczności zmian umowy na skutek działania organów administracji lub instytucji upoważnionych do wydania decyzji albo innych aktów władczych lub nadzorczych związanych z realizacją przedmiotu umowy;
 - 3) konieczności wprowadzenia zapisów do umowy, które zastaną narzucone warunkami umowy o dofinansowanie lub jej zmianami;
 - 4) zastąpienia przedmiotu umowy dotychczas dostarczanego w ramach realizacji niniejszej umowy, nowym przedmiotem umowy, posiadającym co najmniej takie same parametry jakie posiadał przedmiot umowy będący podstawą wyboru oferty Wykonawcy, w przypadku wycofania lub wstrzymania produkcji dotychczas dostarczanego przedmiotu umowy, pod warunkiem, iż cena wprowadzonego nowego przedmiotu umowy nie ulegnie zwiększeniu;
 - 5) zastąpienia przedmiotu umowy dotychczas dostarczanego w ramach realizacji niniejszej umowy, przedmiotem umowy o wyższej jakości, w przypadku zaistnienia okoliczności, których nie można było przewidzieć w chwili zawierania umowy, pod warunkiem, iż cena wprowadzonego przedmiotu umowy nie ulegnie zwiększeniu;
4. Zamawiający dopuszcza zmiany w niniejszej umowie, których nie można było przewidzieć w chwili wszczynania postępowania o zamówienie publiczne, spowodowanych:
 - 1) okolicznościami, których przy zachowaniu należytej staranności nie można było przewidzieć, niezależnymi od Wykonawcy,
 - 2) przyczynami zależnymi od Zamawiającego,
 - 3) działaniem siły wyższej.

§ 9

1. Wykonawca oświadcza, że:
 - 1) posiada niezbędną wiedzę i doświadczenie oraz potencjał techniczny, a także dysponuje pracownikami zdolnymi do wykonywania zamówienia.
 - 2) posiada uprawnienia i kwalifikacje do wykonania przedmiotu umowy.
 - 3) znajduje się w sytuacji ekonomicznej i finansowej zapewniającej wykonanie zamówienia.
 - 4) przekaże obowiązek informacyjny osobom, których dane osobowe udostępni w związku z realizacją niniejszej umowy w imieniu Udzielającego zamówienie, w zakresie ujętym w SWZ.
2. Wykonawca zobowiązuje się do aktualizacji, w przypadku wszelkich zmian, oświadczeń o nie podleganiu wykluczeniu na podstawie art. 5k rozporządzenia Rady (UE) nr 833/2014 z dnia 31 lipca 2014 r. dotyczącego środków ograniczających w związku z działaniami Rosji destabilizującymi sytuację na Ukrainie (Dz. Urz. UE nr L 229 z 31.7.2014, str. 1), dalej: rozporządzenie 833/2014, w brzmieniu nadanym rozporządzeniem Rady (UE) 2022/576 w sprawie zmiany rozporządzenia (UE) nr 833/2014 dotyczącego środków ograniczających w

związku z działaniami Rosji destabilizującymi sytuację na Ukrainie (Dz. Urz. UE nr L 111 z 8.4.2022, str. 1)

§ 10

1. Wykonawca nie może przenieść wierzytelności na osobę trzecią bez zgody Zamawiającego wyrażonej w formie pisemnej pod rygorem nieważności.
2. Wyklucza się stosowanie przez strony umowy konstrukcji prawnej, o której mowa w art. 518 kodeksu cywilnego (w szczególności Wykonawca nie może zawrzeć umowy poręczenia z podmiotem trzecim) oraz wszelkich innych konstrukcji prawnych skutkujących zmianą podmiotową po stronie wierzyciela.
3. Wyklucza się udzielenia przez Wykonawcę upoważnienia, które skutkowałyby uprawnieniem podmiotu trzeciego do administrowania wierzytelnością, w tym dochodzenia wierzytelności wynikających z niniejszej umowy.

§ 11

1. Wszelkie zmiany niniejszej umowy wymagają dla swej ważności formy pisemnej.
2. W sprawach nieuregulowanych w umowie mają zastosowanie przepisy Kodeksu Cywilnego, Ustawy Prawo Zamówień Publicznych.
3. Ewentualne spory powstałe na tle realizacji tej umowy, strony poddają rozstrzygnięciu właściwego dla siedziby Zamawiającego sądu powszechnego.
4. Umowę niniejszą sporządzono w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach: jeden egzemplarz dla Zamawiającego, jeden egzemplarz dla Dostawcy.

Załączniki do umowy :

Formularz rzeczowy zał. nr 1 do umowy

Formularz cenowy

WYKONAWCA:

ZAMAWIAJĄCY:

KONTRASYGNATA