



Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Puławach

ul. Bema 1, 24-100 Puławy

NIP 716-22-38-942 REGON 431205731

Tel. 81 450 23 89

www.szpitalpulawy.pl

zp@szpitalpulawy.pl

L.dz. 246/231/2020

Puławy, 14.07.2020 r.

Wykonawcy uczestniczący w postępowaniu nr ZM 28/230/2020

Dotyczy: Postępowania o udzielenie zamówienia publicznego w trybie przetargu nieograniczonego na zakup sprzętu medycznego oraz wykonanie prac adaptacyjnych w tym budowlanych dla pracowni tomografu komputerowego i cyfrowego aparatu rentgenowskiego dla Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej w Puławach (CZĘŚĆ III) z podziałem na 5 zadań, opublikowanego w Suplemencie do Dziennika Urzędowego Unii Europejskiej dnia 08.07.2020 roku pod nr 2020/S 130-318663.

Działając w trybie art. 38 ust. 4 ustawy z 29 stycznia 2004 r. – Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2019 r. poz. 1843), zwanej dalej ustawą Pzp, Zamawiający informuje o dokonaniu następujących zmian w treści specyfikacji istotnych warunków zamówienia:

Pkt III SIWZ, ust. 1:

Istniejący zapis:

III. Opis przedmiotu zamówienia:

1. Przedmiotem zamówienia ZM 28/230/2020 jest zakup sprzętu medycznego oraz wykonanie prac adaptacyjnych w tym budowlanych dla pracowni tomografu komputerowego i cyfrowego aparatu rentgenowskiego dla Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej w Puławach (część III) z podziałem na 5 zadań.

Zadanie nr 1:

1) Tomograf komputerowy – 1 szt.

2) Cyfrowy aparat rentgenowski – 1 szt.

Zadanie Nr 2: Wykonanie prac adaptacyjnych w tym budowlanych dla pracowni tomografu komputerowego i cyfrowego aparatu rentgenowskiego.

Powierzchnia użytkowa pomieszczeń do adaptacji i przebudowy	Ilość etapów	Data rozpoczęcia realizacji	Czas trwania zadania
111 m ²	1	od podpisania umowy	do 8 tygodni

1. Miejsce: Pawilon D (diagnostyczny) – niski parter.
2. Prace będą realizowane w czynnym obiekcie. Zabezpieczenie pomieszczeń oraz uprzątnięcie pomieszczeń po wykonanych robotach należy do wykonawcy.
3. Pomieszczenia Pracowni Tomografii Komputerowej i RTG muszą spełniać wymagania:
 - A. Rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 27 marca 2008 roku w sprawie minimalnych wymagań dla jednostek ochrony zdrowia udzielających świadczeń zdrowotnych z zakresu rentgenodiagnostyki, radiologii zabiegowej oraz diagnostyki i terapii radioizotopowej chorób nienowotworowych (Dz. U. 2008 Nr 59, poz.365 ze zm.),
 - B. Przepisów BHP,
 - C. Przepisów p.poż.,
 - D. Przepisów Prawa Atomowego,
 - E. Przepisów Sanepidu.

4. Zakres szczegółowy robót określa dokumentacja projektowa oraz opis zamówienia. Zamówienie powinno być wykonane zgodnie z założeniami kosztorysowymi oraz zasadami wiedzy technicznej i sztuki budowlanej, obowiązującymi przepisami i polskimi normami w tym prawa atomowego.
5. Materiały wbudowane muszą spełniać wymagania do stosowania w budownictwie i obiektach służby zdrowia oraz posiadać odpowiednie aprobaty, atesty lub inne wiarygodne dokumenty wystawione przez instytucję uprawnioną, która potwierdzi, że oferowane materiały spełniają wymagane parametry.

Zakres prac określony jako wykonanie prac adaptacyjnych w tym budowlanych dla pracowni tomografu komputerowego i cyfrowego aparatu rentgenowskiego oraz pozostałych pomieszczeń obejmuje dostosowanie istniejących pomieszczeń wraz z ich przebudową:

1. szatnia z przeznaczeniem na pracownię RTG,
2. gabinety Fizykoterapii z przeznaczeniem na pracownię tomografii komputerowej,
3. pomieszczenie archiwum na pokój przygotowawczy
4. adaptacja łazienek dla pacjentów i personelu.

Wymagania szczegółowe

Obszar przeznaczony do modernizacji obejmuje pomieszczenia zajmowane dotychczas przez szatnię, gabinety fizykoterapii i pomieszczenia przyległe. Są one zlokalizowane na niskim parterze w budynku D. Zakres robót budowlanych uzależniony będzie od zaoferowanego aparatu TK i RTG. Przed złożeniem oferty zaleca się dokonania wizji lokalnej pomieszczeń.

Opis wymagań funkcjonalno-użytkowych dotyczących dostosowania istniejącej pracowni rentgenowskiej do wymogów oferowanego przedmiotu zamówienia.

Wykonawca jest odpowiedzialny za wykonanie robót zgodnie z opracowanym przez siebie projektem budowlanym uzgodnionym i zatwierdzonym przez organy administracji budowlanej, warunkami określonymi w SIWZ, poleceniami nadzoru inwestorskiego, obowiązującymi przepisami - w szczególności ustawy Prawo Budowlane wraz z pozostałymi obowiązującymi w tym zakresie aktami prawnymi, uwzględniając przy tym specyfikę obiektu ze wszystkimi uwarunkowaniami wynikającymi z funkcjonowania czynnie działającej placówki służby zdrowia. Wykonawca opracuje projekt architektoniczno-budowlany wykonawczy, projekty branżowe: instalacji klimatyzacji i wentylacji, instalacji elektrycznych oraz teletechnicznych, uzyska pozytywną opinię od dostawcy sprzętu co do zastosowanych rozwiązań technicznych oraz przedłoży do zatwierdzenia Zamawiającemu. Wykonawca opracuje projekt przyłącza energetycznego od stacji trafo. Powyższą dokumentację oraz niezbędne ekspertyzy, pomiary, w tym pomiar nośności stropów, badania Wykonawca wykona na swój koszt.

Parametry Techniczne przedmiotu zamówienia: Załącznik Nr 6 do SIWZ.

Zamawiający zaleca wizję lokalną po uprzednim ustaleniu daty z Kierownikiem Działu Technicznego – p. Bogdan Cybula tel. kontaktowy: 81 4502 238 lub 601779794

Zadanie nr 3: Ultrasonograf klasy premium z 3 głowicami – 1 szt.

Zadanie nr 4:

- 1) Gastroskop zabiegowy – 1 szt.
- 2) Hak laparotomijny podświetlany – 1 szt.
- 3) Hak laparoskopowy wielorazowy – 1 szt.
- 4) Kolumna artroskopowa – 1 szt.
- 5) Narzędzia laparoskopowe wielorazowe – 1 zestaw
- 6) Zestaw wideoskopowy – 1 szt.

Zadanie nr 5 – Ultrasonograf z zestawem głowic – 1 szt.

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia znajduje się w załączniku Nr 6 do siwz.

Zastępuje się następującym:

III. Opis przedmiotu zamówienia:

1. Przedmiotem zamówienia ZM 28/230/2020 jest zakup sprzętu medycznego oraz wykonanie prac adaptacyjnych w tym budowlanych dla pracowni tomografu komputerowego i cyfrowego aparatu rentgenowskiego dla Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej w Puławach (część III) z podziałem na 10 zadań.

Zadanie nr 1:

- 1) Tomograf komputerowy – 1 szt.
- 2) Cyfrowy aparat rentgenowski – 1 szt.

Zadanie Nr 2: Wykonanie prac adaptacyjnych w tym budowlanych dla pracowni tomografu komputerowego i cyfrowego aparatu rentgenowskiego.

Powierzchnia użytkowa pomieszczeń do adaptacji i przebudowy	Ilość etapów	Data rozpoczęcia realizacji	Czas trwania zadania
111 m ²	1	od podpisania umowy	do 8 tygodni

1. Miejsce: Pawilon D (diagnostyczny) – niski parter.

2. Prace będą realizowane w czynnym obiekcie. Zabezpieczenie pomieszczeń oraz uprzątnięcie pomieszczeń po wykonanych robotach należy do wykonawcy.
3. Pomieszczenia Pracowni Tomografii Komputerowej i RTG muszą spełniać wymagania:
 - A. Rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 27 marca 2008 roku w sprawie minimalnych wymagań dla jednostek ochrony zdrowia udzielających świadczeń zdrowotnych z zakresu rentgenodiagnostyki, radiologii zabiegowej oraz diagnostyki i terapii radioizotopowej chorób nienowotworowych (Dz. U. 2008 Nr 59, poz.365 ze zm.),
 - B. Przepisów BHP,
 - C. Przepisów p.poż.,
 - D. Przepisów Prawa Atomowego,
 - E. Przepisów Sanepidu.
4. Zakres szczegółowy robót określa dokumentacja projektowa oraz opis zamówienia. Zamówienie powinno być wykonane zgodnie z założeniami kosztorysowymi oraz zasadami wiedzy technicznej i sztuki budowlanej, obowiązującymi przepisami i polskimi normami w tym prawa atomowego.
5. Materiały wbudowane muszą spełniać wymagania do stosowania w budownictwie i obiektach służby zdrowia oraz posiadać odpowiednie aprobaty, atesty lub inne wiarygodne dokumenty wystawione przez instytucję uprawnioną, która potwierdzi, że oferowane materiały spełniają wymagane parametry.

Zakres prac określony jako wykonanie prac adaptacyjnych w tym budowlanych dla pracowni tomografu komputerowego i cyfrowego aparatu rentgenowskiego oraz pozostałych pomieszczeń obejmuje dostosowanie istniejących pomieszczeń wraz z ich przebudową:

1. szatnia z przeznaczeniem na pracownię RTG,
2. gabinety Fizykoterapii z przeznaczeniem na pracownię tomografii komputerowej,
3. pomieszczenie archiwum na pokój przygotowawczy
4. adaptacja łazienek dla pacjentów i personelu.

Wymagania szczegółowe

Obszar przeznaczony do modernizacji obejmuje pomieszczenia zajmowane dotychczas przez szatnię, gabinety fizykoterapii i pomieszczenia przyległe. Są one zlokalizowane na niskim parterze w budynku D. Zakres robót budowlanych uzależniony będzie od zaoferowanego aparatu TK i RTG. Przed złożeniem oferty zaleca się dokonania wizji lokalnej pomieszczeń.

Opis wymagań funkcjonalno-użytkowych dotyczących dostosowania istniejącej pracowni rentgenowskiej do wymogów oferowanego przedmiotu zamówienia.

Wykonawca jest odpowiedzialny za wykonanie robót zgodnie z opracowanym przez siebie projektem budowlanym uzgodnionym i zatwierdzonym przez organy administracji budowlanej, warunkami określonymi w SIWZ, poleceniami nadzoru inwestorskiego, obowiązującymi przepisami - w szczególności ustawy Prawo Budowlane wraz z pozostałymi obowiązującymi w tym zakresie aktami prawnymi, uwzględniając przy tym specyfikę obiektu ze wszystkimi uwarunkowaniami wynikającymi z funkcjonowania czynnie działającej placówki służby zdrowia. Wykonawca opracuje projekt architektoniczno-budowlany wykonawczy, projekty branżowe: instalacji klimatyzacji i wentylacji, instalacji elektrycznych oraz teletechnicznych, uzyska pozytywną opinię od dostawcy sprzętu co do zastosowanych rozwiązań technicznych oraz przedłoży do zatwierdzenia Zamawiającemu. Wykonawca opracuje projekt przyłącza energetycznego od stacji trafo. Powyższą dokumentację oraz niezbędne ekspertyzy, pomiary, w tym pomiar nośności stropów, badania Wykonawca wykona na swój koszt.

Parametry Techniczne przedmiotu zamówienia: Załącznik Nr 6 do SIWZ.

Zamawiający zaleca wizję lokalną po uprzednim ustaleniu daty z Kierownikiem Działu Technicznego – p. Bogdan Cybula tel. kontaktowy: 81 4502 238 lub 601779794

Zadanie nr 3: Ultrasonograf klasy premium z 3 głowicami – 1 szt.

Zadanie nr 4: Gastroskop zabiegowy – 1 szt.

Zadanie nr 5: Hak laparotomijny podświetlany – 1 szt.

Zadanie nr 6: Hak laparoskopowy wielorazowy – 1 szt.

Zadanie nr 7: Kolumna artroskopowa – 1 szt.

Zadanie nr 8: Narzędzia laparoskopowe wielorazowe – 1 zestaw

Zadanie nr 9: Zestaw wideolaparoskopowy – 1 szt.

Zadanie nr 10: Ultrasonograf z zestawem głowic – 1 szt.

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia znajduje się w załączniku Nr 6 do siwz.

Pkt IV SIWZ:

Istniejący zapis:

IV. Termin wykonania zamówienia:

Zamówienie winno być zrealizowane w terminie:

- dla Zadania nr 1 - do 10 tygodni od dnia podpisania umowy;
- dla Zadania nr 2 – do 8 tygodni od dnia podpisania umowy;
- dla Zadania nr 3 – do 4 tygodni od dnia podpisania umowy;
- dla Zadania nr 4 – dla pozycji 1, 2, 3, 4, 5 do 6 tygodni od dnia podpisania umowy,
dla pozycji 6 do 8 tygodni od dnia podpisania umowy;
- dla Zadania nr 5 – do 4 tygodni od dnia podpisania umowy.

Zastępuje się następującym:

IV. Termin wykonania zamówienia:

Zamówienie winno być zrealizowane w terminie:

- dla Zadania nr 1 - do 10 tygodni od dnia podpisania umowy;
- dla Zadania nr 2 – do 8 tygodni od dnia podpisania umowy;
- dla Zadania nr 3 – do 4 tygodni od dnia podpisania umowy;
- dla Zadania nr 4 – do 6 tygodni od dnia podpisania umowy,
- dla Zadania nr 5 – do 6 tygodni od dnia podpisania umowy,
- dla Zadania nr 6 – do 6 tygodni od dnia podpisania umowy,
- dla Zadania nr 7 – do 6 tygodni od dnia podpisania umowy,
- dla Zadania nr 8 – do 6 tygodni od dnia podpisania umowy,
- dla Zadania nr 9 – do 8 tygodni od dnia podpisania umowy,
- dla Zadania nr 10 – do 4 tygodni od dnia podpisania umowy.

Pkt VI SIWZ:

Istniejący zapis:

VI. Informacje o przewidywanych zamówieniach, o których mowa w art. 67 ust. 1 pkt 6 ustawy Pzp lub art. 134 ust. 6 pkt 3 ustawy Pzp, jeżeli Zamawiający przewiduje udzielenie takich zamówień

Zamawiający nie przewiduje możliwości udzielania wskazanych zamówień.

Liczba części: 5. Wykonawca ma prawo złożyć ofertę na jedną, kilka lub wszystkie części zamówienia.

Zastępuje się następującym:

VI. Informacje o przewidywanych zamówieniach, o których mowa w art. 67 ust. 1 pkt 6 ustawy Pzp lub art. 134 ust. 6 pkt 3 ustawy Pzp, jeżeli Zamawiający przewiduje udzielenie takich zamówień

Zamawiający nie przewiduje możliwości udzielania wskazanych zamówień.

Liczba części: 10. Wykonawca ma prawo złożyć ofertę na jedną, kilka lub wszystkie części zamówienia.

Pkt VIII SIWZ, ust. 1, pkt 3, ppkt 3a:

Istniejący zapis:

VIII. Warunki udziału w postępowaniu oraz opis sposobu dokonywania oceny spełnienia tych warunków:

3a. warunek w rozumieniu Zamawiającego spełni Wykonawca, który wykaże wykonanie co najmniej jednej dostawy sprzętu medycznego o wartości: Zadanie nr 1 - nie mniejszej niż

2 000 000,00 zł. brutto (słownie: dwa miliony złotych 00/100); Zadanie nr 3 - nie mniejszej niż 200 000,00 zł. brutto (słownie: dwieście tysięcy złotych 00/100); Zadanie nr 4 - nie mniejszej niż 800 000,00 zł. brutto (słownie: osiemset tysięcy złotych 00/100); Zadanie nr 5 - nie mniejszej niż 300 000,00 zł. brutto (trzysta tysięcy złotych 00/100) w okresie ostatnich trzech lat przed terminem składania ofert, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy - w tym okresie. Wykaz należy przygotować zgodnie ze wzorem określonym w Załączniku nr 4 do siwz.

Zastępuje się następującym:

IV. Termin wykonania zamówienia:

VIII. Warunki udziału w postępowaniu oraz opis sposobu dokonywania oceny spełnienia tych warunków:

3a. warunek w rozumieniu Zamawiającego spełni Wykonawca, który wykaże wykonanie co najmniej jednej dostawy sprzętu medycznego o wartości: Zadanie nr 1 - nie mniejszej niż 2 000 000,00 zł. brutto (słownie: dwa miliony złotych 00/100); Zadanie nr 3 - nie mniejszej niż 200 000,00 zł. brutto (słownie: dwieście tysięcy złotych 00/100); Zadanie nr 4 - nie mniejszej niż 180 000,00 zł. brutto (słownie: sto osiemdziesiąt tysięcy złotych 00/100); Zadanie nr 5 - nie mniejszej niż 13 000,00 zł. brutto (trzydzieście tysięcy złotych 00/100); Zadanie nr 6 - nie mniejszej niż 13 000,00 zł. brutto (trzydzieście tysięcy złotych 00/100); Zadanie nr 7 - nie mniejszej niż 180 000,00 zł. brutto (sto osiemdziesiąt tysięcy złotych 00/100); Zadanie nr 8 - nie mniejszej niż 40 000,00 zł. brutto (czterdzieści tysięcy złotych 00/100); Zadanie nr 9 - nie mniejszej niż 400 000,00 zł. brutto (czteryście tysięcy złotych 00/100); Zadanie nr 10 - nie mniejszej niż 300 000,00 zł. brutto (trzysta tysięcy złotych 00/100) w okresie ostatnich trzech lat przed terminem składania ofert, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy - w tym okresie. Wykaz należy przygotować zgodnie ze wzorem określonym w Załączniku nr 4 do siwz.

Pkt IX SIWZ, ust. 4, pkt 11:

Istniejący zapis:

IX. Wykaz oświadczeń lub dokumentów, jakie mają dostarczyć Wykonawcy w celu potwierdzenia spełnienia warunków udziału w postępowaniu oraz niepodlegania wykluczeniu:

11) wykaz zawierający wykonanie co najmniej jednej dostawy sprzętu medycznego o wartości: Zadanie nr 1 - nie mniejszej niż 2 000 000,00 zł. brutto (słownie: dwa miliony złotych 00/100); Zadanie nr 3 - nie mniejszej niż 200 000,00 zł. brutto (słownie: dwieście tysięcy złotych 00/100); Zadanie nr 4 - nie mniejszej niż 800 000,00 zł. brutto (słownie: osiemset tysięcy złotych 00/100); Zadanie nr 5 - nie mniejszej niż 300 000,00 zł. brutto (trzysta tysięcy złotych 00/100) w okresie ostatnich trzech lat przed terminem składania ofert, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy - w tym okresie. Wykaz należy przygotować zgodnie ze wzorem określonym w Załączniku nr 4 do siwz.

Zastępuje się następującym:

IX. Wykaz oświadczeń lub dokumentów, jakie mają dostarczyć Wykonawcy w celu potwierdzenia spełnienia warunków udziału w postępowaniu oraz niepodlegania wykluczeniu:

11) wykaz zawierający wykonanie co najmniej jednej dostawy sprzętu medycznego o wartości: Zadanie nr 1 - nie mniejszej niż 2 000 000,00 zł. brutto (słownie: dwa miliony złotych 00/100); Zadanie nr 3 - nie mniejszej niż 200 000,00 zł. brutto (słownie: dwieście tysięcy złotych 00/100); Zadanie nr 4 - nie mniejszej niż 180 000,00 zł. brutto (słownie: sto osiemdziesiąt tysięcy złotych 00/100); Zadanie nr 5 - nie mniejszej niż 13 000,00 zł. brutto (trzydzieście tysięcy złotych 00/100); Zadanie nr 6 - nie mniejszej niż 13 000,00 zł. brutto (trzydzieście tysięcy złotych 00/100); Zadanie nr 7 - nie mniejszej niż 180 000,00 zł. brutto (sto osiemdziesiąt tysięcy złotych 00/100); Zadanie nr 8 - nie mniejszej niż 40 000,00 zł. brutto (czterdzieści tysięcy złotych 00/100); Zadanie nr 9 - nie mniejszej niż 400 000,00 zł. brutto (czteryście tysięcy złotych 00/100); Zadanie nr 10 - nie

mniejszej niż 300 000,00 zł. brutto (trzysta tysięcy złotych 00/100) w okresie ostatnich trzech lat przed terminem składania ofert, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy - w tym okresie. Wykaz należy przygotować zgodnie ze wzorem określonym w Załączniku nr 4 do siwz.

Pkt XI SIWZ, ust. 1:

Istniejący zapis:

XI. Wymagania dotyczące wadium:

1. Wymagane wadium określone w stosunku do wartości zamówienia w całości wynosi 48 900,00 zł. (słownie: czterdzieści osiem tysięcy dziewięćset złotych 00/100) w tym:

- Zadanie nr 1 – 32 000,00 zł. (słownie: trzydzieści dwa tysiące 00/100);
- Zadanie nr 2 – 2 400,00zł. (słownie: dwa tysiące czterysta złotych 00/100);
- Zadanie nr 3 – 2 300 ,00zł. (słownie: dwa tysiące trzysta złotych 00/100);
- Zadanie nr 4 – 9 000,00zł. (słownie: dziewięć tysięcy 00/100);
- Zadanie nr 5 – 3 200,00zł. (słownie: trzy tysiące dwieście złotych 00/100);

Zastępuje się następującym:

XI. Wymagania dotyczące wadium:

1. Wymagane wadium określone w stosunku do wartości zamówienia w całości wynosi 48 980,00 zł. (słownie: czterdzieści osiem tysięcy dziewięćset osiemdziesiąt złotych 00/100) w tym:

- Zadanie nr 1 – 32 000,00 zł. (słownie: trzydzieści dwa tysiące 00/100);
- Zadanie nr 2 – 2 400,00zł. (słownie: dwa tysiące czterysta złotych 00/100);
- Zadanie nr 3 – 2 300 ,00zł. (słownie: dwa tysiące trzysta złotych 00/100);
- Zadanie nr 4 – 1 840,00zł. (słownie: jeden tysiąc osiemset czterdzieści złotych 00/100);
- Zadanie nr 5 – 140,00zł. (słownie: sto czterdzieści złotych 00/100);
- Zadanie nr 6 – 140,00zł. (słownie: sto czterdzieści złotych 00/100);
- Zadanie nr 7 – 1 840,00zł. (słownie: jeden tysiąc osiemset czterdzieści złotych 00/100);
- Zadanie nr 8 – 460,00zł. (słownie: czterysta sześćdziesiąt złotych 00/100);
- Zadanie nr 9 – 4 660,00zł. (słownie: cztery tysiące sześćset sześćdziesiąt złotych 00/100);
- Zadanie nr 10 – 3 200,00zł. (słownie: trzy tysiące dwieście złotych 00/100);

Pkt XVII SIWZ:

Istniejący zapis:

XVII. Opis kryteriów, którymi Zamawiający będzie się kierował przy wyborze oferty w celu zawarcia umowy w sprawie zamówienia publicznego:

Kryteria oceny ofert i ich znaczenie:

- Dla Zadania nr 1

1 - **Cena brutto** - 60 %

W trakcie oceny ofert kolejno rozpatrywanym i ocenianym ofertom przyznawane są punkty według:

- za najniższą cenę brutto – 60 pkt

$$\text{Cena} = \frac{\text{Cena oferowana minimalna brutto}}{\text{Cena brutto badanej oferty}} \times 60 \text{ pkt}$$

2 – **Ocena techniczna** – 30 %

$$\text{Ocena} = \frac{\text{Ocena pkt oferty badanej}}{\text{Ocena pkt oferty ocenionej najwyżej}} \times 30 \text{ pkt}$$

3 - **Gwarancja** – 10%

$$\text{Kp} = \frac{\text{Gwarancja oferty badanej (w miesiącach)}}{\text{Najdłuższy termin gwarancji (w miesiącach)}} \times 10 \text{ pkt}$$

Zamawiający wymaga aby termin gwarancji był nie krótszy niż 24 miesiące. Zaoferowanie terminu gwarancji krótszego niż minimalny określony powyżej będzie skutkowało odrzuceniem oferty.

- Dla Zadania nr 2

1 - Cena brutto - 80 %

- za najniższą cenę brutto – 80 pkt

$$\text{Cena} = \frac{\text{Cena oferowana minimalna brutto}}{\text{Cena brutto badanej oferty}} \times 80 \text{ pkt}$$

2 - Kryterium terminu płatności – 20 %

(Termin płatności oferty badanej w dniach / Najdłuższy termin płatności w dniach) x 20 pkt = liczba punktów za kryterium terminu płatności.

Minimalny termin płatności nie krótszy niż 30 dni od dnia prawidłowo wystawionej faktury. Maksymalny termin płatności nie dłuższy niż 60 dni od dnia prawidłowo wystawionej faktury.

Zaoferowanie terminu płatności krótszego lub dłuższego niż określony powyżej będzie skutkowało odrzuceniem oferty.

- Dla Zadania nr 3

1 - Cena brutto - 60 %

- za najniższą cenę brutto – 60 pkt

$$\text{Cena} = \frac{\text{Cena oferowana minimalna brutto}}{\text{Cena brutto badanej oferty}} \times 60 \text{ pkt}$$

2 - Gwarancja – 20%

$$\text{Kp} = \frac{\text{Gwarancja oferty badanej (w miesiącach)}}{\text{Najdłuższy termin gwarancji (w miesiącach)}} \times 20 \text{ pkt}$$

Zamawiający wymaga aby termin gwarancji był nie krótszy niż 24 miesiące. Zaoferowanie terminu gwarancji krótszego niż minimalny określony powyżej będzie skutkowało odrzuceniem oferty.

3 - Kryterium terminu płatności – 20 %

(Termin płatności oferty badanej w dniach / Najdłuższy termin płatności w dniach) x 20 pkt = liczba punktów za kryterium terminu płatności.

Minimalny termin płatności nie krótszy niż 30 dni od dnia prawidłowo wystawionej faktury. Maksymalny termin płatności nie dłuższy niż 60 dni od dnia prawidłowo wystawionej faktury.

Zaoferowanie terminu płatności krótszego lub dłuższego niż określony powyżej będzie skutkowało odrzuceniem oferty.

- Dla Zadania nr 4

1 - Cena brutto - 60 %

- za najniższą cenę brutto – 60 pkt

$$\text{Cena} = \frac{\text{Cena oferowana minimalna brutto}}{\text{Cena brutto badanej oferty}} \times 60 \text{ pkt}$$

2 - Gwarancja – 20%

$$\text{Kp} = \frac{\text{Gwarancja oferty badanej (w miesiącach)}}{\text{Najdłuższy termin gwarancji (w miesiącach)}} \times 20 \text{ pkt}$$

Zamawiający wymaga aby termin gwarancji był nie krótszy niż 24 miesiące. Zaoferowanie terminu gwarancji krótszego niż minimalny określony powyżej będzie skutkowało odrzuceniem oferty.

3 - Kryterium terminu płatności – 20 %

(Termin płatności oferty badanej w dniach / Najdłuższy termin płatności w dniach) x 20 pkt = liczba punktów za kryterium terminu płatności.

Minimalny termin płatności nie krótszy niż 30 dni od dnia prawidłowo wystawionej faktury. Maksymalny termin płatności nie dłuższy niż 60 dni od dnia prawidłowo wystawionej faktury.

Zaoferowanie terminu płatności krótszego lub dłuższego niż określony powyżej będzie skutkowało odrzuceniem oferty.

- Dla Zadania nr 5

1 - Cena brutto - 60 %

W trakcie oceny ofert kolejno rozpatrywanym i ocenianym ofertom przyznawane są punkty według:

- za najniższą cenę brutto – 60 pkt

$$\text{Cena} = \frac{\text{Cena oferowana minimalna brutto}}{\text{Cena brutto badanej oferty}} \times 60 \text{ pkt}$$

2 – Ocena techniczna – 30 %

$$\text{Ocena} = \frac{\text{Ocena pkt oferty badanej}}{\text{Ocena pkt oferty ocenionej najwyżej}} \times 30 \text{ pkt}$$

3 - Gwarancja – 10%

$$\text{Kp} = \frac{\text{Gwarancja oferty badanej (w miesiącach)}}{\text{Najdłuższy termin gwarancji (w miesiącach)}} \times 10 \text{ pkt}$$

Zamawiający wymaga aby termin gwarancji był nie krótszy niż 24 miesiące. Zaoferowanie terminu gwarancji krótszego niż minimalny określony powyżej będzie skutkowało odrzuceniem oferty.

Za ofertę najkorzystniejszą złożoną w ramach tego przetargu w danym zadaniu zostanie uznana oferta, która uzyska największą liczbę punktów za wszystkie kryteria

W sytuacji, gdy Wykonawca, którego oferta została oceniona jako najkorzystniejsza, nie przedłoży na wezwanie Zamawiającego stosownych dokumentów, na skutek czego zostanie on wykluczony z postępowania lub jego oferta zostanie odrzucona, Zamawiający dokona ponownej oceny ofert wraz z przeliczeniem punktacji w ramach kryteriów oceny ofert i wezwie kolejnego Wykonawcę, którego oferta została oceniona jako najkorzystniejsza do złożenia stosownych dokumentów.

Zastępuje się następującym:

Kryteria oceny ofert i ich znaczenie:

- Dla Zadania nr 1

1 - Cena brutto - 60 %

W trakcie oceny ofert kolejno rozpatrywanym i ocenianym ofertom przyznawane są punkty według:

- za najniższą cenę brutto – 60 pkt

$$\text{Cena} = \frac{\text{Cena oferowana minimalna brutto}}{\text{Cena brutto badanej oferty}} \times 60 \text{ pkt}$$

2 – Ocena techniczna – 30 %

$$\text{Ocena} = \frac{\text{Ocena pkt oferty badanej}}{\text{Ocena pkt oferty ocenionej najwyżej}} \times 30 \text{ pkt}$$

3 - Gwarancja – 10%

$$\text{Kp} = \frac{\text{Gwarancja oferty badanej (w miesiącach)}}{\text{Najdłuższy termin gwarancji (w miesiącach)}} \times 10 \text{ pkt}$$

Zamawiający wymaga aby termin gwarancji był nie krótszy niż 24 miesiące. Zaoferowanie terminu gwarancji krótszego niż minimalny określony powyżej będzie skutkowało odrzuceniem oferty.

- Dla Zadania nr 2

1 - Cena brutto - 80 %

- za najniższą cenę brutto – 80 pkt

$$\text{Cena} = \frac{\text{Cena oferowana minimalna brutto}}{\text{Cena brutto badanej oferty}} \times 80 \text{ pkt}$$

2 - Kryterium terminu płatności – 20 %

(Termin płatności oferty badanej w dniach / Najdłuższy termin płatności w dniach) x 20 pkt = liczba punktów za kryterium termin płatności.

Minimalny termin płatności nie krótszy niż 30 dni od dnia prawidłowo wystawionej faktury. Maksymalny termin płatności nie dłuższy niż 60 dni od dnia prawidłowo wystawionej faktury.

Zaoferowanie terminu płatności krótszego lub dłuższego niż określony powyżej będzie skutkowało odrzuceniem oferty.

- Dla Zadania nr 3

1 - Cena brutto - 60 %

- za najniższą cenę brutto – 60 pkt

$$\text{Cena} = \frac{\text{Cena oferowana minimalna brutto}}{\text{Cena brutto badanej oferty}} \times 60 \text{ pkt}$$

2 - Gwarancja – 20%

$$\text{Kp} = \frac{\text{Gwarancja oferty badanej (w miesiącach)}}{\text{Najdłuższy termin gwarancji (w miesiącach)}} \times 20 \text{ pkt}$$

Zamawiający wymaga aby termin gwarancji był nie krótszy niż 24 miesiące. Zaoferowanie terminu gwarancji krótszego niż minimalny określony powyżej będzie skutkowało odrzuceniem oferty.

3 - Kryterium terminu płatności – 20 %

(Termin płatności oferty badanej w dniach / Najdłuższy termin płatności w dniach) x 20 pkt = liczba punktów za kryterium terminu płatności.

Minimalny termin płatności nie krótszy niż 30 dni od dnia prawidłowo wystawionej faktury. Maksymalny termin płatności nie dłuższy niż 60 dni od dnia prawidłowo wystawionej faktury.

Zaoferowanie terminu płatności krótszego lub dłuższego niż określony powyżej będzie skutkowało odrzuceniem oferty.

- Dla Zadania nr 4, 5, 6, 7, 8, 9

1 - Cena brutto - 60 %

- za najniższą cenę brutto – 60 pkt

$$\text{Cena} = \frac{\text{Cena oferowana minimalna brutto}}{\text{Cena brutto badanej oferty}} \times 60 \text{ pkt}$$

2 - Gwarancja – 20%

$$\text{Kp} = \frac{\text{Gwarancja oferty badanej (w miesiącach)}}{\text{Najdłuższy termin gwarancji (w miesiącach)}} \times 20 \text{ pkt}$$

Zamawiający wymaga aby termin gwarancji był nie krótszy niż 24 miesiące. Zaoferowanie terminu gwarancji krótszego niż minimalny określony powyżej będzie skutkowało odrzuceniem oferty.

3 - Kryterium terminu płatności – 20 %

(Termin płatności oferty badanej w dniach / Najdłuższy termin płatności w dniach) x 20 pkt = liczba punktów za kryterium terminu płatności.

Minimalny termin płatności nie krótszy niż 30 dni od dnia prawidłowo wystawionej faktury. Maksymalny termin płatności nie dłuższy niż 60 dni od dnia prawidłowo wystawionej faktury.

Zaoferowanie terminu płatności krótszego lub dłuższego niż określony powyżej będzie skutkowało odrzuceniem oferty.

- Dla Zadania nr 10

1 - Cena brutto - 60 %

W trakcie oceny ofert kolejno rozpatrywanym i ocenianym ofertom przyznawane są punkty według:

- za najniższą cenę brutto – 60 pkt

$$\text{Cena} = \frac{\text{Cena oferowana minimalna brutto}}{\text{Cena brutto badanej oferty}} \times 60 \text{ pkt}$$

2 – Ocena techniczna – 30 %

$$\text{Ocena} = \frac{\text{Ocena pkt oferty badanej}}{\text{Ocena pkt oferty ocenionej najwyżej}} \times 30 \text{ pkt}$$

3 - Gwarancja – 10%

$$\text{Kp} = \frac{\text{Gwarancja oferty badanej (w miesiącach)}}{\text{Najdłuższy termin gwarancji (w miesiącach)}} \times 10 \text{ pkt}$$

Zamawiający wymaga aby termin gwarancji był nie krótszy niż 24 miesiące. Zaoferowanie terminu gwarancji krótszego niż minimalny określony powyżej będzie skutkowało odrzuceniem oferty.

Za ofertę najkorzystniejszą złożoną w ramach tego przetargu w danym zadaniu zostanie uznana oferta, która uzyska największą liczbę punktów za wszystkie kryteria

W sytuacji, gdy Wykonawca, którego oferta została oceniona jako najkorzystniejsza, nie przedłoży na wezwanie Zamawiającego stosownych dokumentów, na skutek czego zostanie on wykluczony z postępowania lub jego oferta zostanie odrzucona, Zamawiający dokona ponownej oceny ofert wraz z przeliczeniem punktacji w ramach kryteriów oceny ofert i wezwie kolejnego Wykonawcę, którego oferta została oceniona jako najkorzystniejsza do złożenia stosownych dokumentów.

Pkt XIX SIWZ, ust. 1:

Istniejący zapis:

XIX Istotne dla stron postanowienia, które zostaną wprowadzone do treści zawieranej umowy w sprawie zamówienia publicznego, ogólne warunki umowy albo wzór umowy, jeżeli Zamawiający wymaga od Wykonawcy, aby zawarł z nim umowę w sprawie zamówienia publicznego na takich warunkach:

1. Zamawiający dopuszcza możliwość zmiany postanowień umowy w przypadkach określonych w art. 144 ust. 1 pkt. 2-6 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. – Prawo zamówień publicznych (tekst jednolity – Dz.U. z 2018 r., poz. 1986, ze zm.) oraz w przypadku wystąpienia niżej wymienionych okoliczności:

- dla Zadań nr 1, 3, 4, 5

1) zmiany jakości, parametrów lub innych cech charakterystycznych dla przedmiotu zamówienia, w tym zmiany numeru katalogowego towaru bądź nazwy własnej towaru w przypadku gdy nastąpiła zmiana w procesie produkcyjnym wynikająca z postępu technologicznego lub też będzie to konieczne ze względu na zmianę przepisów prawa, pod warunkiem że towar zamienny nie może posiadać gorszych parametrów od objętych niniejszą umową;

2) zmiany organizacyjnej po stronie Zamawiającego lub Wykonawcy w szczególności w przypadku, gdy nastąpi zmiana adresu siedziby jednej ze Stron;

3) przejściowy brak towaru, zakończenie produkcji lub wycofanie z rynku towaru, pod warunkiem że towar zamienny nie może posiadać gorszych parametrów od objętych niniejszą umową;

4) zmiana miejsca dostaw towaru.

Zastępuje się następującym:

XI. Wymagania dotyczące wadium:

XIX Istotne dla stron postanowienia, które zostaną wprowadzone do treści zawieranej umowy w sprawie zamówienia publicznego, ogólne warunki umowy albo wzór umowy, jeżeli Zamawiający wymaga od Wykonawcy, aby zawarł z nim umowę w sprawie zamówienia publicznego na takich warunkach:

1. Zamawiający dopuszcza możliwość zmiany postanowień umowy w przypadkach określonych w art. 144 ust. 1 pkt. 2-6 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. – Prawo zamówień publicznych (tekst jednolity – Dz.U. z 2018 r., poz. 1986, ze zm.) oraz w przypadku wystąpienia niżej wymienionych okoliczności:

- dla Zadań nr 1, 3, 4, 5, 6, 7, 8, 9, 10

1) zmiany jakości, parametrów lub innych cech charakterystycznych dla przedmiotu zamówienia, w tym zmiany numeru katalogowego towaru bądź nazwy własnej towaru w przypadku gdy nastąpiła zmiana w procesie produkcyjnym wynikająca z postępu technologicznego lub też będzie to konieczne ze względu na zmianę przepisów prawa, pod warunkiem że towar zamienny nie może posiadać gorszych parametrów od objętych niniejszą umową;

2) zmiany organizacyjnej po stronie Zamawiającego lub Wykonawcy w szczególności w przypadku, gdy nastąpi zmiana adresu siedziby jednej ze Stron;

3) przejściowy brak towaru, zakończenie produkcji lub wycofanie z rynku towaru, pod warunkiem że towar zamienny nie może posiadać gorszych parametrów od objętych niniejszą umową;

4) zmiana miejsca dostaw towaru.

Załącznik nr 1 do SIWZ otrzymuje brzmienie:

Załącznik nr 1 do siwz

nazwa i adres siedziby Wykonawcy:

.....
.....

nr NIP
nr REGON
nr telefonu
nr faksu
e-mail
KRS/CEiDG

dane osoby upoważnionej ze strony Wykonawcy do kontaktowania się z Zamawiającym:

.....
.....

OFERTA WYKONAWCY

1. Oferujemy dostawę sprzętu medycznego oraz wykonanie prac adaptacyjnych w tym budowlanych dla pracowni tomografu komputerowego i cyfrowego aparatu rentgenowskiego dla Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej w Puławach (część III) z podziałem na 10 zadań na warunkach i zasadach określonych w siwz po cenie ryczałtowej brutto zgodnej z podaną w zał. Nr 6 do siwz i na warunkach i zasadach określonych w siwz ZM 28/230/2020

Zadanie nr 1:

brutto:
(cena brutto słownie:)

Czy wybór oferty będzie prowadził do powstania obowiązku podatkowego po stronie Zamawiającego TAK/NIE*

Jeżeli wykonawca wskaże TAK (powstanie obowiązek podatkowy u zamawiającego) Wykonawca wskazuje rodzaj towaru/usługi, których ten obowiązek dotyczy (nazwa towaru/usługi).

Zadanie nr 1:

Cena netto (bez VAT) (Uwaga! Dotyczy tylko dostaw/usług, dla których obowiązek podatkowy przechodzi na zamawiającego).

2. Gwarancja: miesięcy (nie mniej niż 24 miesiące)

3. Oferujemy czas dostawy w ciągu dni roboczych licząc od dnia podpisania umowy /nie więcej niż 70 dni/.

4. Termin płatności dni od dnia podpisania protokołu odbioru potwierdzającego dostawę /nie krótszy niż 30 dni/.

5. Adres skrzynki ePUAP Wykonawcy:

Zadanie nr 2:

Oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia według siwz za łączną cenę ryczałtową:

netto:zł ,

(słownie:),

stawka VAT %

brutto:zł ,

(słownie:.....)¹

1. Roboty stanowiące przedmiot zamówienia oferujemy wykonać w terminie dni licząc od dnia podpisany przez Strony protokół odbioru końcowego przedmiotu umowy /nie więcej niż 56 dni/.

2. Termin płatności dni od dnia podpisania protokołu odbioru potwierdzającego przedmiotu umowy /nie krótszy niż 30 dni/.

3. Adres skrzynki ePUAP Wykonawcy:

Zadanie nr 3:

brutto:
(cena brutto słownie:)

Czy wybór oferty będzie prowadził do powstania obowiązku podatkowego po stronie Zamawiającego TAK/NIE*

Jeżeli wykonawca wskaże TAK (powstanie obowiązek podatkowy u zamawiającego) Wykonawca wskazuje rodzaj towaru/usługi, których ten obowiązek dotyczy (nazwa towaru/usługi).

Zadanie nr 3:

Cena netto (bez VAT) (Uwaga! Dotyczy tylko dostaw/usług, dla których obowiązek podatkowy przechodzi na zamawiającego).

2. Gwarancja: miesięcy (nie mniej niż 24 miesiące)

3. Oferujemy czas dostawy w ciągu dni roboczych licząc od dnia podpisania umowy /nie więcej niż 28 dni/.

4. Termin płatności dni od dnia podpisania protokołu odbioru potwierdzającego dostawę /nie krótszy niż 30 dni/.

5. Adres skrzynki ePUAP Wykonawcy:

Zadanie nr 4:

brutto:
(cena brutto słownie:)

Czy wybór oferty będzie prowadził do powstania obowiązku podatkowego po stronie Zamawiającego TAK/NIE*

Jeżeli wykonawca wskaże TAK (powstanie obowiązek podatkowy u zamawiającego) Wykonawca wskazuje rodzaj towaru/usługi, których ten obowiązek dotyczy (nazwa towaru/usługi).

Zadanie nr 4:

Cena netto (bez VAT) (Uwaga! Dotyczy tylko dostaw/usług, dla których obowiązek podatkowy przechodzi na zamawiającego).

2. Gwarancja: miesięcy (nie mniej niż 24 miesiące)

3. Oferujemy czas dostawy w ciągu dni roboczych licząc od dnia podpisania umowy /nie więcej niż 42 dni/.

¹ **UWAGA:** W przypadku, gdy Wykonawca nie jest podatnikiem VAT cena będzie wyrażona tylko w kwocie brutto z pominięciem zapisu o stawce VAT.

4. Termin płatności dni od dnia podpisania protokołu odbioru potwierdzającego dostawę /nie krótszy niż 30 dni/.

5. Adres skrzynki ePUAP Wykonawcy:

Zadanie nr 5:

brutto:
(cena brutto słownie:)

Czy wybór oferty będzie prowadził do powstania obowiązku podatkowego po stronie Zamawiającego TAK/NIE*

Jeżeli wykonawca wskaże TAK (powstanie obowiązek podatkowy u zamawiającego) Wykonawca wskazuje rodzaj towaru/usługi, których ten obowiązek dotyczy (nazwa towaru/usługi).

Zadanie nr 5:

Cena netto (bez VAT) (Uwaga! Dotyczy tylko dostaw/usług, dla których obowiązek podatkowy przechodzi na zamawiającego).

2. Gwarancja: miesięcy (nie mniej niż 24 miesiące)

3. Oferujemy czas dostawy w ciągu dni roboczych licząc od dnia podpisania umowy /nie więcej niż 42 dni/.

4. Termin płatności dni od dnia podpisania protokołu odbioru potwierdzającego dostawę /nie krótszy niż 30 dni/.

5. Adres skrzynki ePUAP Wykonawcy:

Zadanie nr 6:

brutto:
(cena brutto słownie:)

Czy wybór oferty będzie prowadził do powstania obowiązku podatkowego po stronie Zamawiającego TAK/NIE*

Jeżeli wykonawca wskaże TAK (powstanie obowiązek podatkowy u zamawiającego) Wykonawca wskazuje rodzaj towaru/usługi, których ten obowiązek dotyczy (nazwa towaru/usługi).

Zadanie nr 6:

Cena netto (bez VAT) (Uwaga! Dotyczy tylko dostaw/usług, dla których obowiązek podatkowy przechodzi na zamawiającego).

2. Gwarancja: miesięcy (nie mniej niż 24 miesiące)

3. Oferujemy czas dostawy w ciągu dni roboczych licząc od dnia podpisania umowy /nie więcej niż 42 dni/.

4. Termin płatności dni od dnia podpisania protokołu odbioru potwierdzającego dostawę /nie krótszy niż 30 dni/.

5. Adres skrzynki ePUAP Wykonawcy:

Zadanie nr 7:

brutto:
(cena brutto słownie:)

Czy wybór oferty będzie prowadził do powstania obowiązku podatkowego po stronie Zamawiającego TAK/NIE*

Jeżeli wykonawca wskaże TAK (powstanie obowiązek podatkowy u zamawiającego) Wykonawca wskazuje rodzaj towaru/usługi, których ten obowiązek dotyczy (nazwa towaru/usługi).

Zadanie nr 7:

Cena netto (bez VAT) (Uwaga! Dotyczy tylko dostaw/usług, dla których obowiązek podatkowy przechodzi na zamawiającego).

2. Gwarancja: miesięcy (nie mniej niż 24 miesiące)
3. Oferujemy czas dostawy w ciągu dni roboczych licząc od dnia podpisania umowy /nie więcej niż 42 dni/.
4. Termin płatności dni od dnia podpisania protokołu odbioru potwierdzającego dostawę /nie krótszy niż 30 dni/.
5. Adres skrzynki ePUAP Wykonawcy:

Zadanie nr 8:

brutto:
(cena brutto słownie:)

Czy wybór oferty będzie prowadził do powstania obowiązku podatkowego po stronie Zamawiającego TAK/NIE*

Jeżeli wykonawca wskaże TAK (powstanie obowiązek podatkowy u zamawiającego) Wykonawca wskazuje rodzaj towaru/usługi, których ten obowiązek dotyczy (nazwa towaru/usługi).

Zadanie nr 8:

Cena netto (bez VAT) (Uwaga! Dotyczy tylko dostaw/usług, dla których obowiązek podatkowy przechodzi na zamawiającego).

2. Gwarancja: miesięcy (nie mniej niż 24 miesiące)
3. Oferujemy czas dostawy w ciągu dni roboczych licząc od dnia podpisania umowy /nie więcej niż 42 dni/.
4. Termin płatności dni od dnia podpisania protokołu odbioru potwierdzającego dostawę /nie krótszy niż 30 dni/.
5. Adres skrzynki ePUAP Wykonawcy:

Zadanie nr 9:

brutto:
(cena brutto słownie:)

Czy wybór oferty będzie prowadził do powstania obowiązku podatkowego po stronie Zamawiającego TAK/NIE*

Jeżeli wykonawca wskaże TAK (powstanie obowiązek podatkowy u zamawiającego) Wykonawca wskazuje rodzaj towaru/usługi, których ten obowiązek dotyczy (nazwa towaru/usługi).

Zadanie nr 9:

Cena netto (bez VAT) (Uwaga! Dotyczy tylko dostaw/usług, dla których obowiązek podatkowy przechodzi na zamawiającego).

2. Gwarancja: miesięcy (nie mniej niż 24 miesiące)

3. Oferujemy czas dostawy w ciągu dni roboczych licząc od dnia podpisania umowy /nie więcej niż 56 dni/.

4. Termin płatności dni od dnia podpisania protokołu odbioru potwierdzającego dostawę /nie krótszy niż 30 dni/.

5. Adres skrzynki ePUAP Wykonawcy:

Zadanie nr 10:

brutto:
(cena brutto słownie:))

Czy wybór oferty będzie prowadził do powstania obowiązku podatkowego po stronie Zamawiającego TAK/NIE*

Jeżeli wykonawca wskaże TAK (powstanie obowiązek podatkowy u zamawiającego) Wykonawca wskazuje rodzaj towaru/usługi, których ten obowiązek dotyczy (nazwa towaru/usługi).

Zadanie nr 10:

Cena netto (bez VAT) (Uwaga! Dotyczy tylko dostaw/usług, dla których obowiązek podatkowy przechodzi na zamawiającego).

2. Gwarancja: miesięcy (nie mniej niż 24 miesiące)

3. Oferujemy czas dostawy w ciągu dni roboczych licząc od dnia podpisania umowy /nie więcej niż 28 dni/.

4. Termin płatności dni od dnia podpisania protokołu odbioru potwierdzającego dostawę /nie krótszy niż 30 dni/.

5. Adres skrzynki ePUAP Wykonawcy:

6. Oświadczamy, iż zaakceptowaliśmy termin realizacji przedmiotu umowy wskazany w części IV siwz oraz w umowie.

7. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się ze specyfikacją istotnych warunków zamówienia i nie wnosimy do niej zastrzeżeń oraz zdobyliśmy konieczne informacje do przygotowania oferty.

8. Oświadczamy, że jesteśmy związani niniejszą ofertą na czas wskazany w specyfikacji istotnych warunków zamówienia.

9. Oświadczamy, że zawarty w specyfikacji istotnych warunków zamówienia wzór umowy został przez nas zaakceptowany i zobowiązujemy się w przypadku wyboru naszej oferty do zawarcia umowy w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.

10. Oświadczamy, iż zamierzamy zlecić podwykonawcy następujące części zamówienia (wypełnić tylko w przypadku realizacji zamówienia przy udziale podwykonawców)

część nazwa firmy podwykonawcy

część nazwa firmy podwykonawcy

11. Oświadczam, iż zapoznałam/-em się z treścią klauzuli informacyjnej stanowiącej Załącznik nr 7 do SIWZ do postępowania o znaku ZM 28/230/2020 na dostawę sprzętu medycznego oraz wykonanie prac adaptacyjnych w tym budowlanych dla pracowni tomografu komputerowego i cyfrowego aparatu rentgenowskiego dla Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej w Puławach (część III) z podziałem na 10 zadań w tym z informacją o celu i sposobach przetwarzania danych osobowych oraz prawie dostępu do treści swoich danych i prawie ich poprawiania, który to fakt potwierdzam własnoręcznym podpisem. Jednocześnie oświadczam, iż wszystkie podane osobowe są prawdziwe i aktualne.

12. Integralną część niniejszej oferty stanowią dokumenty wymagane treścią rozdziału IX siwz.

..... dnia

.....
(podpis osoby upoważnionej do reprezentacji)

*Niepotrzebne skreślić



Załącznik nr 4 do SIWZ otrzymuje brzmienie:

Załącznik nr 4 do siwz

.....
 (pieczęć firmowa Wykonawcy)

WYKAZ WYKONANYCH DOSTAW

Minimum jednej dostawy sprzętu medycznego o wartości: Zadanie nr 1 - nie mniejszej niż 2 000 000,00 zł. brutto (słownie: dwa miliony złotych 00/100); Zadanie nr 3 - nie mniejszej niż 200 000,00 zł. brutto (słownie: dwieście tysięcy złotych 00/100); Zadanie nr 4 - nie mniejszej niż 180 000,00 zł. brutto (słownie: sto osiemdziesiąt tysięcy złotych 00/100); Zadanie nr 5 - nie mniejszej niż 13 000,00 zł. brutto (trzyście tysięcy złotych 00/100); Zadanie nr 6 - nie mniejszej niż 13 000,00 zł. brutto (trzyście tysięcy złotych 00/100); Zadanie nr 7 - nie mniejszej niż 180 000,00 zł. brutto (sto osiemdziesiąt tysięcy złotych 00/100); Zadanie nr 8 - nie mniejszej niż 40 000,00 zł. brutto (czterdzieści tysięcy złotych 00/100); Zadanie nr 9 - nie mniejszej niż 400 000,00 zł. brutto (czteryście tysięcy złotych 00/100); Zadanie nr 10 - nie mniejszej niż 300 000,00 zł. brutto (trzysta tysięcy złotych 00/100) - w okresie ostatnich trzech lat przed terminem składania ofert, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy – w tym okresie odpowiadających swoim przedmiotem dostawom stanowiącym przedmiot zamówienia wraz z załączeniem dowodu (dokumentu) potwierdzającego, że te dostawy zostały wykonane należycie.

Lp.	Przedmiot	Podmiot na rzecz którego wykonano dostawy (Odbiorca)	Data wykonania		Całkowita wartość brutto w PLN	Numer Zadania
			Początek	Koniec		
1						
3						
4						
5						
6						
7						



8						
9						
10						

.....
(data i podpis osoby upoważnionej do reprezentacji)



Rzeczpospolita
Polska



Unia Europejska
Europejski Fundusz
Rozwoju Regionalnego



Załącznik nr 2 do umowy otrzymuje brzmienie:

Załącznik nr 2 do umowy

Zadanie nr 4

Nr pozycji	Okres gwarancji/rękojmi	Czas reakcji serwisu	Czas naprawy	Adres serwisu, dane kontaktowe
1.				
RAZEM	x	x	x	x

..... dnia

.....
(podpis osoby upoważnionej do reprezentacji)

Załącznik nr 2 do umowy

Zadanie nr 5

Nr pozycji	Okres gwarancji/rękojmi	Czas reakcji serwisu	Czas naprawy	Adres serwisu, dane kontaktowe
1.				
RAZEM	x	x	x	x

..... dnia

.....

(podpis osoby upoważnionej do reprezentacji)

Załącznik nr 2 do umowy**Zadanie nr 6**

Nr pozycji	Okres gwarancji/rękojmi	Czas reakcji serwisu	Czas naprawy	Adres serwisu, dane kontaktowe
1.				
RAZEM	x	x	x	x

..... dnia

.....

(podpis osoby upoważnionej do reprezentacji)

Załącznik nr 2 do umowy

Zadanie nr 7

Nr pozycji	Okres gwarancji/rękojmi	Czas reakcji serwisu	Czas naprawy	Adres serwisu, dane kontaktowe
1.				
RAZEM	x	x	x	x

..... dnia

.....

(podpis osoby upoważnionej do reprezentacji)

Załącznik nr 2 do umowy

Zadanie nr 8

Nr pozycji	Okres gwarancji/rękojmi	Czas reakcji serwisu	Czas naprawy	Adres serwisu, dane kontaktowe
1.				
RAZEM	x	x	x	x

..... dnia

.....

(podpis osoby upoważnionej do reprezentacji)

Załącznik nr 2 do umowy

Zadanie nr 9

Nr pozycji	Okres gwarancji/rekojmii	Czas reakcji serwisu	Czas naprawy	Adres serwisu, dane kontaktowe
1.				
RAZEM	x	x	x	x

..... dnia

.....

(podpis osoby upoważnionej do reprezentacji)

Załącznik nr 2 do umowy

Zadanie nr 10

Nr pozycji	Okres gwarancji/rękojmi	Czas reakcji serwisu	Czas naprawy	Adres serwisu, dane kontaktowe
1.				
RAZEM	x	x	x	x

..... dnia

.....

(podpis osoby upoważnionej do reprezentacji)



Załącznik nr 6 do siwz
Zadanie nr 4

ZESTAWIENIE PARAMETRÓW TECHNICZNYCH
Pozycja 1 - Gastroskop zabiegowy - 1 sztuka

Lp.	Opis parametrów wymaganych	Parametr wymagany	Parametr oferowany
	Nazwa oferowanego urządzenia: Producent: Typ: Rok produkcji:	Podać	
1	Aparat video HDTV 1080p	Tak	
2	Dodatkowy kanał płuczący	Tak	
3	Kanał roboczy średnicy min 3,5 mm	Tak, podać	
4	Kąt zagięcia końcówki góra/dół min. 200/80 stopni	Tak, podać	
5	Kąt zagięcia końcówki prawo/lewo min. 100/100 stopni	Tak, podać	
6	Długość robocza min. 1000 mm	Tak, podać	
7	Kąt widzenia min. 140 stopni	Tak, podać	
8	Głębokość ostrości min. 2-100 mm	Tak, podać	
9	Aparat kompatybilny z posiadanym procesorem 190 firmy	Tak, podać	

	Olympus		
10	Funkcja stopklatki i utrwalania nieruchomego obrazu w trakcie badania	Tak	
11	Możliwość archiwizacji obrazów i filmów z badania w formacie JGP	Tak	
12	Możliwość obrazowania wąskopasmowego	Tak	
13	Gwarancja obejmująca wszystkie uszkodzenia w tym mechaniczne minimum 24 miesiące	Tak, podać	
14	Aparat zastępczy bezpłatny w przypadku czasu naprawy przekraczającej 5 dni roboczych	Tak, podać	
15	Instalacja i uruchomienie przez oferenta	Tak	
16	Tygodniowe szkolenie w zakresie endoskopii zabiegowej w renomowanym ośrodku endoskopowym	Tak, podać	

UWAGA:

Urządzenia fabrycznie nowe nie powystawowe pochodzące z produkcji seryjnej o parametrach nie modyfikowanych dla potrzeb niniejszego postępowania przetargowego

nr pozycji	Ilość	Cena jed. netto	Wartość netto	Stawka Vat	Wartość brutto	Okres gwarancji
1.	1					
RAZEM	X					

..... dnia

.....

(podpis osoby upoważnionej do reprezentacji)

Załącznik nr 6 do siwz
Zadanie nr 5

ZESTAWIENIE PARAMETRÓW TECHNICZNYCH
Pozycja 1 – Hak laparotomijny podświetlany - 1 sztuka

Lp.	Opis parametrów wymaganych	Parametr wymagany TAK/NIE	Parametr oferowany
	Nazwa oferowanego urządzenia: Producent: Typ: Rok produkcji:		
1.	Hak laparotomijny z podświetleniem pola operacyjnego	tak	
2.	Głębokość haka min. 140 mm	Tak, podać	
3.	Szerokość haka min. 50 mm	Tak, podać	
4.	Hak wykonany ze stali nierdzewnej (spełniającej wymogi norm krajowych i europejskich DIN EN ISO 13402, EN ISO 7153-1)	Tak, podać	
5.	Możliwość podłączenia haka do typowego źródła światła używanego w torach wizyjnych do laparoskopii	Tak	



Rzeczpospolita
POLSKA



Unia Europejska
Europejski Fundusz
Rozwoju Regionalnego



UWAGA:

Urządzenia fabrycznie nowe nie wystawowe pochodzące z produkcji seryjnej o parametrach nie modyfikowanych dla potrzeb niniejszego postępowania przetargowego

nr pozycji	Ilość	Cena jed. netto	Wartość netto	Stawka Vat	Wartość brutto	Okres gwarancji
1.	1					
RAZEM	X					

..... dnia

.....

(podpis osoby upoważnionej do reprezentacji)



Rzeczpospolita
Polska



Unia Europejska
Europejski Fundusz
Rozwoju Regionalnego



Załącznik nr 6 do siwz
Zadanie nr 6

ZESTAWIENIE PARAMETRÓW TECHNICZNYCH
Pozycja 1 – Hak laparoskopowy wielorazowy - 1 sztuka

Lp.	Opis parametrów wymaganych	Parametr wymagany	Parametr oferowany
	Nazwa oferowanego urządzenia: Producent: Typ: Rok produkcji:	Podać	
1.	Srednica haka max 10 mm	Tak, podać	
2.	Hak typu wachlarzowego	Tak	
3.	Rozkładanie wachlarza w jamie otrzewnej	Tak	
4.	Dystalna szerokość rozkładanego wachlarza min. 7 cm	Tak, podać	

UWAGA:

Urządzenia fabrycznie nowe nie powystawowe pochodzące z produkcji seryjnej o parametrach nie modyfikowanych dla potrzeb niniejszego postępowania przetargowego

nr pozycji	Ilość	Cena jed. netto	Wartość netto	Stawka Vat	Wartość brutto	Okres gwarancji
1.	1					
RAZEM	X					

..... dnia

.....

(podpis osoby upoważnionej do reprezentacji)

Załącznik nr 6 do siwz
Zadanie nr 7

ZESTAWIENIE PARAMETRÓW TECHNICZNYCH
Pozycja 1 – Kolumna artroskopowa - 1 sztuka

Lp.	Opis parametrów wymaganych	Parametr wymagany	Parametr oferowany
	Nazwa oferowanego urządzenia: Producent: Typ: Rok produkcji:	Podać	
1.	Połączony system kamery rozdzielczości 4K UHD, źródło światła LED i system zarządzania obrazem (system dokumentacji medycznej)	TAK	
2.	Konsola kamery, źródła światła oraz archiwizatora medycznego połączona w jednej obudowie typu 3 w 1	TAK	
3.	Źródło Światła LED:	TAK	
4.	Technologia: LED (zimne źródło światła)	TAK	
5.	Gwarantowana żywotność: min.30 000 godzin pracy (7-letnia gwarancja)	TAK podać	
6.	Strumień świetlny odpowiadający mocy źródła Xenon min. 350W	TAK podać	
7.	Wyjście światła /strumień świetlny: min.1800 lumenów	TAK podać	
8.	Temperatura barwowa: 5.500 – 8.500 K nominalna	TAK podać	
9.	Wskaźnik oddawania barw: min. 70 CRI	TAK podać	
10.	Automatyczna regulacja strumienia świetlnego: zsynchronizowana szerokość impulsu z modulacją strumienia świetlnego	TAK	
11.	Głowica obrotowa światłowodu do podłączenia światłowodów różnych producentów typu: ACMI Standard, Storz, Wolf i Olympus.	TAK podać	

12.	Przycisk źródła światła „On / Standby” (gotowy do użycia w <1 sek.)	TAK	
13.	Sterownik kamery 4K:	TAK	
14.	Rozdzielczość sterownika kamery 4K UHD min:3840 x 2160px	TAK	podać
15.	Zastosowany typ części CF(cardiac floating), odporne na defibrylację	TAK	
16.	Przycisk balansu bieli na urządzeniu	TAK	
17.	Odbicie lustrzane obrazu lub obrót obrazu	TAK	
18.	Wyjścia video min: 2xDisplayPort1.2, 4x3G-SDI, 2xDVI-D	TAK	podać
19.	Wejście video: 1 x DVI-D	TAK	podać
20.	Funkcja Picture in Picture PiP	TAK	
21.	Funkcja streamingu na żywo obrazu z kamery za pomocą wbudowanego modułu Wi-Fi łącznie z przesyłaniem audio ze zdalnym dostępem przez przeglądarkę internetową w oparciu o IP, streaming chroniony hasłem	TAK	
22.	2x mini-jack (gniazda sterujące pozwalające na sterowanie konsolą za pomocą przełącznika nożnego lub urządzenia zewnętrznego, oraz sterowanie przez zespół sterujący kamery urządzeniami zewnętrznymi za pomocą przycisków na głowicy kamery)	TAK	
23.	1x audio IN, 1x audio OUT,	TAK	podać
24.	2x gniazdo USB 2.0, 2x gniazdo USB 3.0	TAK	podać
25.	Złącze Ethernet – izolowane 10/100 MB/s	TAK	podać
26.	Złącze wyrównywania potencjałów POAG	TAK	
27.	2 gniazda USB z przodu konsoli do podłączenia dysku zewnętrznego oraz iPada	TAK	
28.	Złącze tabletu sterującego	TAK	
29.	Częstotliwość odświeżania 59,94Hz	TAK	podać
30.	Stosunek sygnału do szumu: min. 52dB dla 4K i min. 48dB dla HD	TAK	podać
31.	Wbudowany router Wi-Fi pozwalający na wykorzystanie łączności bezprzewodowej	TAK	



32.	Predefiniowanie ustawień preferencji operatorów oraz predefiniowanie ustawień procedur medycznych, możliwość dowolnej zmiany ustawień w obrębie procedur oraz operatorów	TAK	
33.	Skala wzmocnienia obrazu min. 4-stopniowa	TAK podać	
34.	Możliwość podłączenia drukarki do zastosowań medycznych przez port USB	TAK	
35.	Możliwość wyświetlania na ekranie endoskopowym parametrów pracy ustawionych i aktualnych takich urządzeń jak: shaver, pompa, wporyzator, insuflator oraz ikony nagrywania filmy oraz licznik zrobionych zdjęć	TAK	
36.	Głowica kamery rozdzielczość 4k UHD 3840x2160px	TAK podać	
37.	Głowica wyposażona w przetwornik typu CMOS	TAK	
38.	Skanowanie progresywne	TAK	
39.	Format obrazu 16:9, częstotliwość odświeżania min. 59,94Hz	TAK podać	
40.	Zoom cyfrowy min. 1,5x	TAK podać	
41.	2 programowalne przyciski z możliwością zaprogramowania i zmiany śródoperacyjnej min. 12 funkcji	TAK podać	
42.	Obudowa głowicy wykonana z tytanu, autoklawowalna i wodoodporna	TAK	
43.	Zastosowany typ części CF do zastosowań w pobliżu serca	TAK	
44.	Stosunek sygnału do szumu min. 50dB	TAK podać	
45.	Waga głowicy nie większa niż 0,6 kg	TAK podać	
46.	Głowica wyposażona w coupler ze standardowym podłączeniem do optyk z możliwością blokady obrotu optyki	TAK	
47.	Archiwizator medyczny	TAK	
48.	Pojemność pamięci wew. Dysku SSD min. 100 GB, przechwytywanie obrazu według standardowych formatów: JPG, BMP, RAW PDF. Rejestracja filmów m.in. w formacie HD MPEG	TAK podać	

49.	Wewnętrzna archiwizacja danych z możliwością podania danych operatora, placówki, rodzaju zabiegu i pacjenta (imię, nazwisko, płeć, numer identyfikacyjny, data urodzenia).	TAK	
50.	Sterowanie z głowicy kamery oraz tabletu sterującego	TAK	
51.	Możliwość wykonania adnotacji do zdjęć po zakończeniu zabiegu	TAK	
52.	Równoległa dokumentacja dwóch źródeł wideo i audio	TAK	
53.	Możliwość ręcznego lub automatycznego exportu zarchiwizowanych zabiegów poprzez: USB, iPad, serwer plików a zdjęcia dodatkowo w formacie PACS(DICOM) bez dodatkowego oprogramowania	TAK podać	
54.	Możliwość przechowywania zabiegów na dysku urządzenia z możliwością wielokrotnego nagrania oraz z możliwością każdorazowego wyboru plików do archiwizacji	TAK	
55.	Tablet sterujący z oprogramowaniem sterującym	TAK	
56.	Menu urządzenia i oprogramowania sterującego w języku polskim	TAK	
57.	Urządzenie zawieszane na oddzielnym łamanym ramieniu.	TAK	
58.	Sterowanie za pomocą tabletu wszystkim funkcjami zintegrowanej konsoli	TAK	
59.	Możliwość ustawienia profili dla chirurgów z 38parametrami38 charakterystycznymi jak: indywidualne ustawienia przycisków na głowicy kamery, jakość nagrywanych filmów i zdjęć, parametrów wydruku raportu po zabiegu, przypisanie chirurgowi zabiegów z określonymi ustawieniami zabiegu	TAK podać	
60.	Możliwość ustawienia listy zabiegów wraz z ustawieniami dla każdego zabiegu takimi jak: jasność, zoom, ustawienia gamy kolorów, wzmocnienie, okno autowykrywania, kontrast, ustawienia źródła światła	TAK podać	
61.	Możliwość śródoperacyjnej zmiany parametrów z poziomu tabletu : funkcje przycisków głowicy kamery, jasność, zoom, ustawienia kolorów, kontrast, okno automatycznej ekspozycji, balans bieli, PIP, ustawienia drukowania	TAK podać	
62.	Monitor medyczny endoskopowy 4K 32 cale	TAK	

63.	Rozmiar monitora min. 32 cale	TAK podać
64.	Podświetlenie LED z czujnikiem automatycznej stabilizacji	TAK
65.	Format obrazu 16:9	TAK podać
66.	Wielkość plamki max. 0,18mm	TAK podać
67.	Rozdzielczość ekranu: min. 3840x2160px	TAK podać
68.	Obsługa kolorów min. 1,073 miliarda kolorów (10bit)	TAK podać
69.	Kąt widzenia min. 178 stopni poziomo i pionowo	TAK podać
70.	Czas reakcji Matrycy LCD max. 9ms	TAK podać
71.	Jasność min. 550cd/m ²	TAK podać
72.	Współczynnik kontrastu min. 1400:1	TAK podać
73.	Sterowanie za pomocą dotykowej klawiatury z włącznikiem	TAK
74.	Wejścia video: 1x DisplayPort 1.2, 1x DVI, 1x 3G-SDI	TAK podać
75.	Wyjście video: 1x 3G-SDI, 1xDVI	TAK podać
76.	Ochrona ekranu poprzez dwustronne, antyrefleksyjne szkło alkaliczno-glinokrzemianowe	TAK
77.	Waga monitora max. 13 kg	TAK podać
78.	Konsola do obsługi shavera	TAK
79.	Wielofunkcyjna konsola napędu chirurgicznego do rękojeści shavera i napędów elektrycznych	TAK
80.	Możliwość podłączenia i obsługi dwóch urządzeń jednocześnie	TAK
81.	Automatyczne rozpoznawanie końcówki roboczej	TAK
82.	Możliwość podłączenia i sterowania jednym i dwoma pedałami jednocześnie	TAK
83.	3 tryby pracy oscylacyjnej wybierane na ekranie dotykowym: standardowy, efektywny, agresywny	TAK podać
84.	Możliwość wyświetlania parametrów pracy shavera na ekranie endoskopowym	TAK
85.	Sterowanie poprzez ekran dotykowy	TAK
86.	Parametry pracy shavera : obroty prawo/lewo, min 8000 obr./min.; oscylacja min. 3000 obr./min.	TAK podać
87.	Możliwość pracy w systemie zintegrowanej Sali operacyjnej	TAK



88.	Sterowanie ręczne możliwe także z podłączonym przelącznikiem nożnym	TAK
89.	Rękojeść shavera	TAK
90.	Rękojeść shavera ze zintegrowanym kablem sterująco- zasilającym	TAK
91.	Rękojeść autoklawowalna, pokryta materiałem PEEK	TAK
92.	Sterowanie przelącznikiem nożnym bądź z metalowych przycisków na rękojeści	TAK
93.	Zatraskowe mocowanie ostrzy w min. dwóch pozycjach	TAK
94.	Obroty prawo/lewo: min.8000 obr./min, oscylacja: min.3000 osc/min.	TAK podać
95.	Możliwość indywidualnego doboru parametrów pracy w trybie oscylacji w zakresie ustawień: praca w trybie standard; praca w trybie efektywnym; praca w trybie agresywnym	TAK podać
96.	Możliwość zmiany prędkości obrotów oscylacji z rękojeści shavera za pomocą przycisków	TAK
97.	Regulacja ssania od 0 do 100%,	TAK podać
98.	Współpraca z gamą ostrzy jednorazowymi w tym z ostrzem wiercącym śr. 1,5 mm do leczenia uszkodzeń chrząstki stawowej metodą mikroziamań.	TAK
99.	Współpraca uchwytu z ostrzami i frezami min. W zakresie 2,0 mm – 5,85 mm	TAK podać
100.	Długość kabla zasilającego min. 4m	TAK podać
101.	Możliwość odzepiania dźwigni regulujące ssanie celem dokładnego czyszczenia shavera	TAK
102.	Zakrzywiona końcówka do shavera do mikroziamań o części roboczej 4 mm lub 6 mm	TAK podać
103.	Końcówka do shavera w postaci raszpli o 40części roboczej od 3,5mm do 5,5mm	TAK podać
104.	Pompa artroskopowa jednorolkowa	TAK

105.	Intuityjne sterowanie za pomocą ekranu dotykowego z wbudowanymi programami tematycznymi min. Staw barkowy, staw kolanowy, staw biodrowy, małe stawy	TAK podać	
106.	Przeptyw regulowany automatycznie do min. 1500ml/min.	TAK podać	
107.	Regulacja ciśnienia w zakresie 10-120 mmHg ze skokiem co 5 mmHg	TAK podać	
108.	Monitorowanie ciśnienia i przepływu w czasie rzeczywistym	TAK	
109.	Współpraca z konsolą shavera poprzez automatyczny wzrost ciśnienia podczas użycia shavera w zakresie od 0 do 50% skokowo co 10%	TAK podać	
110.	Funkcja płukania stawu poprzez zwiększenie ciśnienia programowane w zakresie od 0-50% co 5% i w czasie do 2 min.	TAK podać	
111.	Możliwość użycia sterownika nożnego dedykowanego lub parametrów do pompy i shavera	TAK	
112.	Możliwość wyświetlenia parametrów pracy pompy w czasie rzeczywistym na ekranie monitora endoskopowego	TAK	
113.	Możliwość użycia drenów jednorazowych lub drenów dobowych z drenami jednorazowymi pacjenta	TAK podać	
114.	Funkcja bezpieczeństwa przy zbyt dużym ciśnieniu w stawie	TAK	
115.	Dreny do pompy jednorazowe od wody przez pompę do pacjenta- min. 5 sztuk	TAK podać	
116.	Konsola do waporyzacji bipolarnej	TAK	
117.	System bipolarny (RF) do ablacji i koagulacji z mikroprocesorowym sterowaniem parametrami mocy wyjściowej	TAK	
118.	Zastosowanie do procedur artroskopii: kolana, barku, biodra	TAK podać	
119.	Sterowanie poprzez dotykowy ekran LCD	TAK	
120.	Moc wyjściowa cięcia min. 390W	TAK podać	
121.	Moc wyjściowa koagulacji min. 170W	TAK podać	
122.	Praca w systemie bipolarnym	TAK	
123.	Możliwość podłączeni sterownika nożnego	TAK	

124.	Końcówka z funkcją detekcji optyki w pobliżu części dystalnej, automatycznie zmniejszająca moc, zabezpieczając optykę przed uszkodzeniem	TAK	
125.	Dwuprzyciskowa, sterylna elektroda ablacyjno – koagulacyjna do procedur artroskopowych, sterowana za pomocą przycisków umieszczonych na jej obudowie cięcie, koagulacja i zmiana poziomu mocy lub ze sterownika nożnego	TAK	
126.	Elektroda dostępna w wersji ze ssaniem	TAK	
127.	Możliwość wyświetlenia parametrów pracy waporizatora w czasie rzeczywistym na ekranie monitora endoskopowego	TAK	
128.	Końcówki do ablacji i koagulacji ze sterowaniem ręcznym. Zagięte pod kątem 90 stopni	TAK	
129.	Optyki artroskopowe z płaszczem i trokarem	TAK	
130.	Optyka artroskopowa 4K 30° śr. 4,0 mm długość min. 150mm, szeroki kąt	TAK podać	
131.	Płaszcz artroskopowy szybkoprzepływowy do optyki 4,0 z dwoma kranikami na złącza typu Luer. Płaszcz wraz z obturatorem.	TAK	
132.	Światłowód	TAK	
133.	Światłowód autoklawowalny. Długość min. 2,7m i średnica 5mm	TAK podać	
134.	Światłowód przezroczysty w celu możliwości sprawdzenia stanu jakości włókien światłowodowych	TAK	
135.	Wózek artroskopowy	TAK	
136.	Wózek jezdny z możliwością blokady ruchu, koła wyposażone w nakładki zapobiegające najechaniu na przewód	TAK	
137.	Wyposażony w 4 koła antystatyczne z blokadą	TAK	
138.	Min. 5 pótek z możliwością regulacji wysokości w tym jedna wysuwana i jedna z dodatkową szufladą	TAK podać	
139.	Wbudowany transformator izolujący wraz z bezpiecznikami i centralnym włącznikiem zasilania	TAK	
140.	Nośność pótek bez wysuwania min. 45 kg	TAK podać	



Fundusze Europejskie
Program Regionalny



Rzeczpospolita
Polska



Lubelskie
Smakuj Góral



Unia Europejska
Europejski Fundusz
Rozwoju Regionalnego

141.	Ukryta w ramie listwa zasilająca z kablami indywidualnymi do zasilania urządzeń oraz kablami uziemiaenia (min. 6 szt. każdego)	TAK podać	
142.	Tylnie drzwiczki z możliwością zamknięcia	TAK	
143.	Centralny kabel zasilający wózek wyposażony w kabel spełniający parametry uziemiaenia	TAK	
144.	Wózek wyposażony w ruchome ramię do montażu tabletu sterującego	TAK	
145.	Centralne montowane ruchome ramie obrotowe, z min. dwoma przegubami i możliwością ustawienia monitora w 43 pozycjach oraz wysokościach, dostosowane do montowania monitorów min. 32 cale	TAK podać	
146.	Uchwyt na głowicę kamery	TAK	
147.	Uchwyt na płyny infuzyjne	TAK	
148.	Uchwyt na przetłacznik nożny	TAK	
149.	Zacisk do drenów dobowych	TAK	
150.	Gwarancja minimum 24 miesiące	TAK	
151.	Gwarancja zapewnienia zakupu części zamiennych przez okres 10 lat	TAK	
152.	Czas reakcji serwisu max. 72 godz.	TAK	
153.	Deklaracja Zdolności, Wpis lub Zgłoszenie do Urzędu Rejestracji Wyrobów Medycznych.	TAK	



Rzeczpospolita
Polska



Unia Europejska
Europejski Fundusz
Rozwoju Regionalnego



UWAGA:

Urządzenia fabrycznie nowe nie powystawowe pochodzące z produkcji seryjnej o parametrach nie modyfikowanych dla potrzeb niniejszego postępowania przetargowego

nr pozycji	Ilość	Cena jed. netto	Wartość netto	Stawka Vat	Wartość brutto	Okres gwarancji
1.	1					
RAZEM	X					

..... dnia

.....

(podpis osoby upoważnionej do reprezentacji)

Załącznik nr 6 do siwz
Zadanie nr 8

ZESTAWIENIE PARAMETRÓW TECHNICZNYCH
Pozycja 1 – Narzędzia laparoskopowe wielorazowe – 1 zestaw

Lp.	Opis parametrów wymaganych	Parametr wymagany	Parametr oferowany
	Nazwa oferowanego urządzenia: Producent: Typ: Rok produkcji:	Podać	
1.	Igła Veress'a, o średnicy 2,1 mm, długości 15 cm, z przyłączem LUER-Lock, ze sprężystą tępą kaniulą wewnętrzną, autoklaw owalna- 4sztuki	TAK, podać	
2.	Trokar optyczny typu TERNAMIAN kompletny, do wprowadzania pod kontrolą optyki, wielorazowego użytku, autoklawowalny, średnica 11 mm, długość robocza 10-11 cm, złożony z: gwintowanej kaniuli z przyłączem LUER-Lock i kranikiem do podłączenia insuflacji, zaworu z klapą otwieraną pod naporem instrumentu i ręcznie przy pomocy dedykowanej dźwigni – 4 sztuki	TAK, podać	
3.	Nasadka redukcyjna 11 / 5 mm, mocowana do zaworu trokara, kompatybilna z posiadanymi przez Zamawiającego trokarami firmy Storz- 4 sztuki	TAK, podać	
4.	Trokar laparoskopowy kompletny, wielorazowego użytku, autoklawowalny, średnica 11 mm, długość robocza 10-11 cm, złożony z: gładkiej, ściętej kaniuli z przyłączem LUER-Lock i kranikiem do podłączenia insuflacji, zaworu z klapą otwieraną pod naporem instrumentu i ręcznie przy pomocy dedykowanej dźwigni, gwoźdźca piramidального – 1 sztuka	TAK, podać	

5.	<p>Trokar laparoskopowy kompletny, wielorazowego użytku, autoklawowalny, średnica 6 mm, długość robocza 10-11 cm, złożony z: głackiej, ściętej kaniuli z przyłączem LUER-Lock i kranikiem do podłączenia insuflacji, zaworu z klapą otwieraną pod naporem instrumentu i ręcznie przy pomocy dedykowanej dźwigni, gwoźdźca piramidalnego – 2 sztuki</p>	TAK, podać	
6.	<p>Kaniula do trokara laparoskopowego, wielorazowego użytku, autoklawowalna, średnica 6 mm, długość robocza 8-9 cm, gładka, ścięta na końcu dystalnym- 1 sztuka</p>	TAK, podać	
7.	<p>Kleszcze laparoskopowe kompletne, wielorazowego użytku, autoklawowalne, monopolarne, średnica 5 mm, długość 36 cm, obrotowe 360°, rozbieralne na 3 części: - uchwyt: plastikowy z przyłączem HF, z wyłączaną zapinką, z pokrętelem do obracania wkładu roboczego, - wkład roboczy: bransze chwytające, atraumatyczne, okienkowe, obie ruchome, - tubus: izolowany z przyłączem do przepłukiwania podczas mycia - 1 sztuka</p>	TAK	
8.	<p>Kleszcze laparoskopowe kompletne, wielorazowego użytku, autoklawowalne, monopolarne, średnica 5 mm, długość 36 cm, obrotowe 360°, rozbieralne na 3 części: - uchwyt: plastikowy z przyłączem HF, bez zapinki, z pokrętelem do obracania wkładu roboczego, - wkład roboczy: bransze typu MANHES preparacyjno-chwytające, atraumatyczne, do chwytania i usuwania pustych narządów, - tubus: izolowany z przyłączem do przepłukiwania podczas mycia - 2 sztuki</p>	TAK	



9.	<p>Kleszcze laparoskopowe kompletne, wielorazowego użytku, autoklawowalne, monopolarne, średnica 5 mm, długość 36 cm, obrotowe 360°, rozbieralne na 3 części:</p> <ul style="list-style-type: none">- uchwyt: plastikowy z przyłączem HF, bez zapinki, z pokrętelem do obracania wkładu roboczego,- wkład roboczy: bransze preparacyjno-chwyatające typu KELLY, obie ruchome,- tubus: izolowany z przyłączem do przepłukiwania podczas mycia <p>- 2 sztuki</p>	TAK	
10.	<p>Klipsownica laparoskopowa, wielorazowego użytku, autoklawowalna, średnica 10 mm, długość 36 cm, rozbieralna na:</p> <ul style="list-style-type: none">- tubus z bocznym przyłączem do przepłukiwania,- wkład roboczy: bransze kompatybilne z tytanowymi klipsami o rozmiarze średnio-dużym,- uchwyt: z zabezpieczeniem przed przypadkowym zaciśnięciem <p>- 1 sztuka</p>	TAK	
11.	<p>Nożyczki laparoskopowe, wielorazowego użytku, autoklawowalne, monopolarne, średnica 5 mm, długość 36 cm, obrotowe 360°, rozbieralne na 3 części:</p> <ul style="list-style-type: none">- uchwyt: plastikowy z przyłączem HF, bez zapinki, z pokrętelem do obracania wkładu roboczego,- wkład roboczy: nożyczki typu METZENBAUM, ostrza zakrzywione, oba ruchome,- tubus: izolowany z przyłączem do przepłukiwania podczas mycia <p>- 2 sztuki</p>	TAK	
12.	<p>Elektroda koagulacyjno-preparacyjna z kanałem ssącym, wielorazowego użytku, autoklawowalna, monopolarna, średnica instrumentu 5 mm, długość 36 cm – 3 sztuki</p>	TAK	



13.	Elektroda haczykowa, wielorazowego użytku, autoklawowalna, monopolarna, średnica instrumentu 5 mm, długość 36 cm- 1 sztuka	TAK	
14.	Przewód HF do instrumentów monopolarnych, kompatybilny z posiadanymi przez Zamawiającego instrumentami firmy Storz, długość min. 300 cm – 1 sztuka	TAK, podać	
15.	Dren insuflacyjny, silikonowy, wielorazowego użytku, nadający się do sterylizacji, do zastosowania z insuflatorem kompatybilny z posiadanym przez Zamawiającego insuflatorem firmy Storz, dł. min. 250 cm – 1 sztuka	TAK, podać	
16.	Kleszcze laparoskopowe kompletne, wielorazowego użytku, autoklawowalne, monopolarne, średnica 5 mm, długość 36 cm, obrotowe 360°, rozbieralne na 3 części: - uchwyt: plastikowy z przyłączem HF, z zapinką, z pokrętelem do obracania wkładu roboczego, - wkład roboczy: bransze preparacyjno-chwytające typu „aligator”, obie ruchome, - tubus: izolowany z przyłączem do przepłukiwania podczas mycia - 1 sztuka	TAK	
17.	Kleszcze laparoskopowe kompletne, wielorazowego użytku, autoklawowalne, monopolarne, średnica 5 mm, długość 36 cm, obrotowe 360°, rozbieralne na 3 części: - uchwyt: plastikowy z przyłączem HF, z zapinką, z pokrętelem do obracania wkładu roboczego, - wkład roboczy: bransze chwytające, jelitowe, okienkowe, obie ruchome, - tubus: izolowany z przyłączem do przepłukiwania podczas mycia - 2 sztuki	TAK	



18.	Imadło laparoskopowe typu KOH, wielorazowego użytku, autoklawowalne, średnica 5 mm, długość 33 cm, wyposażone w: - uchwyty z zapinką z możliwością odblokowania zapinki na stałe i pracy bez zapinki, - bransze zakrzywione w lewo, z wkładką z węglika wolframu, przycisk zwalnający zapinkę z prawej strony - 2 sztuki	TAK	
19.	Igła punkcyjna, wielorazowego użytku, autoklawowalna, z przyłączem LUER-Lock, śr. igły 1,6 mm, śr. tulei 5 mm, długość 36 cm – 1 sztuka	TAK	
20.	Instrument do zamykania powięzi oraz do zamykania wkluc po trokarach, wielorazowego użytku, autoklawowalny, rozmiar 2,8 mm, długość 17 cm- 1 sztuka	TAK	
21.	Kosz druczany do mycia, sterylizacji i transportu optyki endoskopowej, silikonowe uchwyty na endoskop, obrotowy mechanizm zapinający, dostosowany do optyki o długości 31cm i średnicy 10 mm, orientacyjne wymiary zewnętrzne 430-460 x 65-80 x 52 mm. Kosz dopasowany do zaproponowanej optyki – 1 sztuka	TAK, podać	
22.	Rurka ssąco-phucząca, wielorazowego użytku, autoklawowalna, z bocznymi otworami, z zaworem dwudrożnym, średnica 5 mm, długość 36 cm – 1 sztuka	TAK	
23.	Tuleja gwintowana do stabilizacji trokarów o śr. 6 mm, wielorazowego użytku, kompatybilna z posiadanymi przez Zamawiającego trokarami średnicy 6 mm firmy Storz, autoklawowalna – 2 sztuki	TAK	
24.	Wszystkie narzędzia kompatybilne z posiadanym przez zamawiającego narzędziami firmy Storz	TAK	



Rzeczpospolita
Polska



Unia Europejska
Europejski Fundusz
Rozwoju Regionalnego



UWAGA:

Urządzenia fabrycznie nowe nie powystawowe pochodzące z produkcji seryjnej o parametrach nie modyfikowanych dla potrzeb niniejszego postępowania przetargowego

nr pozycji	Ilość	Cena jed. netto	Wartość netto	Stawka Vat	Wartość brutto	Okres gwarancji
1.	1					
RAZEM	X					

..... dnia

.....

(podpis osoby upoważnionej do reprezentacji)

Załącznik nr 6 do siwz
Zadanie nr 9

ZESTAWIENIE PARAMETRÓW TECHNICZNYCH
Pozycja 1 – Zestaw wideolaparoskopowy – 1 sztuka

Lp.	Opis parametrów wymaganych	Parametr wymagany	Parametr oferowany
	Nazwa oferowanego urządzenia: Producent: Typ: Rok produkcji:	Podać	
1.	Monitor operacyjny 2D/3D - 1 zestaw		
2.	Rozdzielczość min. 1920 x 1080 pikseli, 16:9	TAK	
3.	Rozdzielczość minimum 3840 x 2160	TAK, podać	
4.	Przekątna ekranu monitora min. 31"	TAK	
5.	Mocowanie VESA 100	TAK	
6.	Sterownik kamery 2D i 3D - 1 zestaw		
7.	Sterownik kamery umożliwiający podłączenie głowicy kamery 2D FullHD lub 4K i wideolaparoskopu 3D lub wideolaparoskopu 3D/4K	TAK	
8.	Konstrukcja sterownika kamery umożliwiająca podłączenie do sterownika głowicy kamery 2D i wideolaparoskopu 3D.	W przypadku zaoferowani a głowicy kamery 4K i wideolaparoskopu 3D/4K, podać	

9.	Sterownik kamery wyposażony w wyjścia cyfrowe wideo pracujące w rozdzielczości min. FULL HD 1920x1080p, 50Hz/60Hz	TAK, podać	
10.	Sterownik kamery wyposażony w min. 1 gniazdo USB umożliwiający podłączenie urządzeń peryferyjnych takich jak np.: dedykowana drukarka, przenośna pamięć PenDrive, pilot przewodowy lub klawiatura	TAK, podać	
11.	Funkcja zapisu zdjęć i filmów 2D w pamięci wewnętrznej lub zewnętrznej, w zestawie pamięć o pojemności min. 1 T	TAK, podać	
12.	Zapis filmów w formacie: MPEG4	TAK	
13.	Zapis zdjęć w formacie: JPEG	TAK	
14.	Obsługa funkcji sterownika kamery poprzez przyciski na głowicy wideolaparoskopu oraz przyciski głowicy kamery	TAK	
15.	Menu i funkcje sterownika kamery wyświetlane na ekranie monitora operacyjnego w postaci graficzno - tekstowych ikon	TAK	
16.	Dostęp do funkcji sterownika kamery poprzez zewnętrzną klawiaturę bez konieczności bezpośredniego dostępu do panelu czołowego sterownika kamery, w zestawie klawiatura silikonowa z USB wodoszczelna, dezynfekowalna	TAK	
17.	Funkcja wyświetlania wirtualnej siatki na ekranie monitora operacyjnego do precyzyjnego wskazywania określonego obszaru pola operacyjnego	TAK	
18.	Funkcja wyświetlania wirtualnego wskaźnika punktowego na ekranie monitora operacyjnego do precyzyjnego wskazywania określonego punktu pola operacyjnego	TAK	
19.	Wykorzystanie trybów wizualizacji niezależne od zastosowanego źródła światła	TAK	
20.	Funkcja obrotu obrazu o 180°	TAK	
21.	Funkcja regulacji jasności, dostępne min. 5 poziomów ustawienia jasności	TAK, podać	
22.	Funkcja zoomu cyfrowego, dostępne min. 5 poziomów regulacji zoom'u	TAK, podać	

23.	Funkcja zmiany ustawień ciśnienia wewnątrzbrzusznego w oferowanym insuflatorze bezpośrednio poprzez przyciski wideolaparoskopu lub głowicy kamery	TAK	
24.	Funkcja zapisu w pamięci wewnętrznej sterownika profili użytkowników zawierających indywidualną konfigurację menu sterownika kamery. Zapis min. 10 profili użytkowników	TAK, podać	
25.	Funkcja importu / eksportu profili użytkowników z / do pamięci PenDrive	TAK	
26.	Funkcja wprowadzania i zapamiętywania danych pacjenta, min.: imię, nazwisko, data urodzenia, ID. Możliwość zapamiętania danych dla min. 40 pacjentów w pamięci wewnętrznej sterownika kamery	TAK, podać	
27.	Konstrukcja sterownika kamery umożliwiająca funkcjonalność obrazowania fluorescencyjnego z wykorzystaniem zieleni indocyjaninowej (ICG) w zakresie bliskiej podczerwieni (NIR)	TAK	
28.	Głowica kamery 2D z funkcją obrazowania fluorescencyjnego z użyciem ICG – 1 szt.		
29.	Praca głowicy kamery w standardzie min. FULL HD	TAK	
30.	Praca zestawu sterownik, kabel łączący sterownik z monitorem oraz głowicy kamery w standardzie 4K	TAK NIE	
31.	Zakres pracy głowicy kamery umożliwiający obrazowanie efektu fluorescencji zieleni indocyjaninowej (ICG) w zakresie bliskiej podczerwieni (NIR)	TAK	
32.	Głowica wyposażona w min. 3 przyciski sterujące w tym minimum 2 programowalne umożliwiający zaprogramowanie po min 1 funkcji pod jednym przyciskiem	TAK, podać	
33.	Możliwość nałożenia obrazu ICG na światło białe bez wykorzystania lasera jako wzbudzenia obrazowania ICG	TAK	
34.	Praca głowicy kamery w standardzie rozdzielczości min. 4K UHD, 3840 × 2160 pikseli, z funkcją obrazowania w trybie bliskiej podczerwieni z użyciem zieleni indocyjaninowej (ICG)	TAK, podać	

35.	Optyka laparoskopowa z kątem widzenia 30 stopni 2 szt.	TAK, podać
36.	Wideolaparoskop 3D 30° - 1 zestaw	TAK
37.	Wideolaparoskop 3D z dwoma przetwornikami obrazowymi umieszczonymi w końcu dystalnym sztywnego tubusu wideolaparoskopu, kompatybilny z oferowanym sterownikiem kamery	TAK
38.	Praca wideolaparoskopu 3D w standardzie min. FULL HD	TAK
39.	Praca wideolaparoskopu 3D w standardzie 4K	TAK
40.	Możliwość wykorzystania wideolaparoskopu do obrazowania efektu fluorescencji zieleni indocyjaninowej (ICG) w zakresie bliskiej podczerwieni	TAK
41.	Kąt patrzenia 30°	TAK, podać
42.	Średnica tubusu: 10 - 10,5 mm	TAK, podać
43.	Długość robocza tubusu: 31 - 34 cm	TAK, podać
44.	Funkcja przełączania się pomiędzy wyświetlaniem 2D i 3D przy pomocy przycisku na głowicy wideolaparoskopu 3D	TAK
45.	Przewód sygnałowy łączący wideolaparoskop 3D ze sterownikiem kamery zintegrowany na stałe z głowicą wideolaparoskopu, długość przewodu sygnałowego min. 250 cm	TAK, podać
46.	Wideolaparoskop 3D wraz przewodem w pełni autoklawowalny	TAK
47.	W zestawie kosz druczany do mycia, sterylizacji i przechowywania wideolaparoskopu 3D wraz ze światłowodem	TAK
48.	Światłowód w nieprzeźroczystej osłonie, długość nie mniej niż 250 cm - 2 szt.	TAK, podać
49.	Źródło światła – 1 zestaw	TAK, podać
50.	Lampa ksenonowa o mocy 300 W lub źródło światła LED o mocy zbliżonej do ksenon 300 W wykorzystujące tylko technologię LED bez użycia lasera.	TAK, podać
51.	Źródło światła z trybem świecenia światłem o długości fali z zakresu bliskiej podczerwieni (NIR) wywołującym wzbudzenie fluorescencji zieleni indocyjaninowej (ICG)	TAK



52.	Panel urządzenia wyposażony w wyświetlacz informujące o ustawieniach urządzenia z przyciskami lub ekranem dotykowy do sterowania źródłem światła	TAK	
53.	Dostępne tryby pracy: standardowy - emisja światła białego ICG - emisja światła o długości fali wzbudzającej fluorescencję zieleni indocyjaninowej (ICG)	TAK, podać	
54.	Dostępne tryby światła bliskiej podczerwieni: - tryb monochromatyczny - obraz uzyskany z fluorescencji - obraz w świetle białym z nałożonym obrazem fluorescencyjnym	TAK, podać	
55.	Tryb mapy intensywności - obraz w świetle białym z nałożonym obrazem fluorescencyjnym z nałożoną kolorystyką w zależności od natężenia fluorescencji	TAK, podać	
56.	Zmiana trybu pracy (standardowy / ICG) przy pomocy przycisku na panelu urządzenia i/lub włącznika nożnego	TAK	
57.	W zestawie włącznik nożny - 1 szt w przypadku oferowania możliwości użycia włącznika nożnego.	TAK	
58.	Insulator CO2 z podgrzewaniem - 1 zestaw		
59.	Insulator wyposażony w funkcję podgrzewania CO2 z wykorzystaniem dedykowanych drenów insuflacyjnych ze zintegrowanym przewodem grzewczym	TAK	
60.	Maksymalny przepływ gazu min. 45 l/min	TAK, podać	
61.	Maksymalne ciśnienie insuflacji min. 25 mmHg	TAK, podać	
62.	Insulator wyposażony w min. 2 tryby pracy	TAK, podać	
63.	Tryb pracy wysokoprzepływowo: - regulacja przepływu w zakresie min. 1 - 45 l/min, - regulacja ciśnienia w zakresie min. 3 - 25 mmHg	TAK	

64.	Tryb pracy czuły lub małych przestrzeni.	TAK	
65.	Wyświetlacz słupkowy oraz numeryczny wartości ustawionej oraz aktualnej ciśnienia insuflacji CO2	TAK	
66.	Wyświetlacz słupkowy oraz numeryczny wartości ustawionej oraz aktualnej przepływu CO2	TAK	
67.	Wyświetlacz numeryczny ilości podanego CO2 do pacjenta	TAK	
68.	Graficzny wskaźnik ciśnienia CO2 w butli	TAK	
69.	Zintegrowane w insuflatorze gniazdo umożliwiający bezpośrednie połączenie z dedykowanym sterownikiem kamery i regulację zadanego przepływu i ciśnienia CO2 bezpośrednio poprzez przyciski głowicy kamery Funkcjonalność realizowana bez zaangażowania systemu zintegrowanej sali operacyjnej	TAK	
70.	Urządzenie służące do oddymiania pola operacyjnego z możliwością połączenia z insuflatorem dedykowanym przewodem – 1 szt.	TAK	
71.	Silikonowy dren do insuflacji, wielorazowy – 1 szt.	TAK	
72.	Filtr do CO2 do zastosowania z insuflatorem	TAK	
73.	Przewód do podłączenia do źródła CO2	TAK	
74.	Pompa do laparoskopii - 1 zestaw		
75.	Obsługa i regulacja parametrów pracy pompy poprzez kolorowy ekran dotykowy	TAK	
76.	Funkcja płukania realizowana w oparciu o technologię rolkową / perystaltyczną	TAK	
77.	Funkcja odsysania realizowana na zasadzie pompy próżniowej (podciśnieniowej) we współpracy z jednorazowymi wkładami workowymi lub szklanym, wielorazowym słojem do odsysania	TAK	
78.	Maksymalna prędkość płukania min. 1200 ml/min., z możliwością regulacji i ustawiania niższych wartości	TAK	



Fundusze Europejskie
Program Regionalny

Rzeszpospolita
Polska



Unia Europejska
Europejski Fundusz
Rozwoju Regionalnego



79.	Maksymalne ciśnienie płukania min. 450 mmHg z możliwością ustawienia niższych wartości	TAK	
80.	Maksymalne podciśnienie odsysania min. (- 0,8) bar lub -60 kPA	TAK, podać	
81.	Pompa wyposażona w animowaną instrukcję zakładania drenów płuczących wyświetlaną na ekranie monitora dotykowego	TAK	
82.	Dreny płuczące z częścią zakładaną na rolki typu kaset / cartridge	TAK	
83.	W zestawie jednorazowy (10 szt.) lub wielorazowy (2 szt.) kompletny dren płuczący, z dwoma igłami do wkłucia do worka,	TAK, podać	
84.	W zestawie dren ssący, jednorazowy (10 szt.) lub wielorazowy (2 szt.).	TAK, podać	
85.	Wózek a paraturowy - 1 szt.		
86.	Podstawa wyposażona w 4 antystatyczne koła z blokadą na min. 2 kołach	TAK, podać	
87.	Wyświetlnik do zamocowania monitora	TAK	
88.	Podstawa pod butlę CO2	TAK	
89.	Wyświetlnik na płyny	TAK	
90.	Aksesoria do 3D		
91.	Okulary 3D -4 szt	TAK, podać	
92.	Nakładki 3D na okulary -4szt	TAK, podać	
93.	Warunki gwarancji		
94.	Gwarancja min. 24 miesiące	TAK, podać	
95.	Szkolenie		
96.	Przeszkolenie personelu w obsłudze oferowanego zestawu minimum 10 godzin w tym asysta techniczna w trakcie zabiegu na żywo	TAK, podać	
97.	Szkolenie w zakresie operacji koloproktologicznych dla 1 osoby z wykorzystaniem techniki ICG w renomowanym ośrodku zagranicznym z wykazem minimum trzech miejsc	TAK, podać	



Rzeczpospolita
Polska



Unia Europejska
Europejski Fundusz
Rozwoju Regionalnego



UWAGA:

Urządzenia fabrycznie nowe nie powystawowe pochodzące z produkcji seryjnej o parametrach nie modyfikowanych dla potrzeb niniejszego postępowania przetargowego

nr pozycji	Ilość	Cena jed. netto	Wartość netto	Stawka Vat	Wartość brutto	Okres gwarancji
1.	1					
RAZEM	X					

..... dnia

.....

(podpis osoby upoważnionej do reprezentacji)

Załącznik nr 6 do siwz
Zadanie nr 10

ZESTAWIENIE PARAMETRÓW TECHNICZNYCH
Pozycja 1 – Ultrasonograf z zestawem głowic - 1 szt.

Lp.	Opis parametrów wymaganych	Parametr wymagany	Parametr oferowany	Punktacja
	Nazwa oferowanego urządzenia: Producent: Typ: Rok produkcji:	Podać		-
JEDNOSTKA GŁÓWNA				
1.	Aparat nowoczesny wprowadzony do produkcji (data wydania pierwszego certyfikatu CE dla oferowanego modelu) po 2018 r.	TAK		-
2.	Aparat ze zintegrowaną stacją roboczą, systemem archiwizacji oraz videoprinterem B&W sterowanymi z pulpitu operatora	TAK		-
3.	Cztery koła skrętne z centralną blokadą min. 2 kół do jazdy kierunkowej i pozycji parkingowej	TAK, podać		blokada 2 kół – 0 pkt. blokada >2 kół – 10 pkt.
4.	Fabrycznie wbudowany monitor LED, kolorowy, bez przepłotu. Przekątna powyżej 23 cali. Rozdzielczość monitora powyżej 1920x1080x24 bity	TAK, podać		Przekątna 23 cali – 0 pkt. Przekątna >23 cali – 10 pkt.
5.	Aparat wyposażony w panel dotykowy z możliwością regulacji nachylenia wyzwalaną sensorem dotykowym. Powyżej 13 cali Rozdzielczość $\geq 1920 \times 1080$	TAK, podać		13 cali -0 pkt. >13 cali – 10 pkt.

		TAK, podać	
6.	Możliwość aranżacji panelu dotykowego (personalizacji przez użytkownika) – panel użytkownika umożliwiający dokonanie następujących zmian min.: położenie przycisków funkcyjnych w dowolnym obszarze ekranu dotykowego, dodać/usunąć poszczególne przyciski funkcyjne. Możliwość zapisu stworzonej aranżacji, eksportu oraz importu ustawień przycisków. min. osobno dla trybów: 2D, 2D Freeze, Color, ColorFreeze, PD, PD Freeze, PW, PW Freeze	TAK, podać	-
7.	Wirtualna klawiatura numeryczna dostępna na ekranie dotykowym.	TAK	-
8.	Elektryczna regulacja wysokości panelu sterowania z pamięcią (możliwość ustawienia aparatu tak, aby przy wyłączeniu wracał do pozycji parkingowej a po włączeniu wracał do pozycji zadanej przez operatora). Regulacja Góra /dół min. 18 cm	TAK, podać	-
9.	Panel sterowania z możliwością obrotu lewo/prawo oraz regulacji pozycji przód/tył. Zakres: Lewo/prawo $\geq \pm 30^\circ$, Przód/tył ≥ 18 cm Blokada pozycji panelu realizowana w sposób elektromechaniczny.	TAK, podać	-
10.	Dedykowany, wbudowany podgrzewacz żeluz możliwości regulacji temperatury.	TAK	-
11.	Cyfrowa regulacja wzmocnienia głębokościowego wiązki TGC dostępna na panelu dotykowym, z funkcją zapamiętywania kilku preferowanych ustawień.	TAK	-
12.	Skala szarości wyświetlanego obrazu: powyżej 256 odcieni.	TAK, podać	256 odcieni – 0 ppkt. >256 odcieni – 10 pkt.
13.	Cyfrowy układ formowania wiązki ultradźwiękowej min. 10 000 000 kanałów procesowych	TAK, podać	-

14.	Maksymalna dynamika systemu: min. 360dB	TAK, podać	-
15.	Zakres pracy dostępnych głowic obrazowych min. 1-18 MHz	TAK, podać	-
16.	Ilość aktywnych, równoważnych gniazd do podłączenia głowic obrazowych, plus jedno gniazdo parkingowe: ≥ 4 aktywne + 1 parking	Tak, podać	-
17.	Ilość obrazów pamięci dynamicznej CINE: ≥ 12500 .	Tak, podać	-
18.	Maksymalny czas zapisywanych pętli filmowych w trybie „w czasie badania” (prospective). Min. 500 sek.	Tak, podać	-
19.	Dysk twardy SSD > 500 GB	Tak, podać	500GB – 0 pkt. >500GB – 10 pkt.
20.	Możliwość zarządzania uprawnieniami użytkowników nim. export obrazów, usuwanie badań	TAK, opisać	-
21.	Funkcja umożliwiająca automatyczne usuwanie badań po upływie 30/60/90/120 dni, konfigurowalna przez użytkownika	TAK, podać	-
22.	Fabrycznie zainstalowany system ochrony antywirusowej.	TAK	-
23.	Archiwizacja sekwencji filmowych na dysku twardym w czasie badania (równoległe nagrywanie) i po zamrożeniu (pętli CINE).	TAK TAK	-
24.	Możliwość eksportu obrazów i pętli obrazowych na dyski CD, DVD, pamięci Pen-Drive w formatach min. BMP, JPG, TIFF, DICOM, AVI, MP4 (dla pętli obrazowych).	TAK	-
TRYBY OBRAZOWANIA			
25.	Tryb B	TAK	-
26.	Głębokość penetracji: $\geq 1-40$ cm	TAK, opisać	-
27.	Wyswietlany zakres pola obrazowego: $\geq 0-40$ cm	TAK, opisać	-
28.	Obrazowanie trapezowe na głowicach liniowych	TAK	-

	Maksymalna prędkość obrazowania (framerate):	TAK, opisać	
29.	≥1900 fps		-
30.	Zoom dla obrazów „na żywo” i zatrzymanych	TAK	-
31.	Możliwość rotacji obrazu o 360° w skoku co 90°	TAK	-
32.	Zmiana wzmocnienia obrazu zamrożonego i obrazu z pamięci CINE	TAK	-
33.	Obrazowanie harmoniczne oraz obrazowanie harmoniczne z odwróconym impulsem, ≥ 3 częstotliwości dla każdej oferowanej głowicy obrazowej	TAK, opisać	3 częstotliwości – 0 pkt. >3 częstotliwości – 10 pkt.
34.	Funkcja automatycznej optymalizacji obrazu B przy pomocy jednego przycisku.	TAK	-
35.	Tryb M	TAK	-
36.	Tryb M z Dopplerem Kolorowym	TAK	-
37.	Anatomiczny tryb M.	TAK	-
38.	Tryb Doppler Kolorowy	TAK	-
39.	Zakres PRF dla Dopplera kolorowego: min. od 0,01KHz do 18KHz	TAK, podać	-
40.	Funkcja automatycznie dostosowujące wzmocnienie w trybie Dopplera kolorowego	TAK	-
41.	Maksymalny kąt pochylecia bramki Kolorowego Dopplera ≥ +/- 40°	TAK, podać	-
42.	Funkcja automatycznej optymalizacji dla trybu Dopplera kolorowego min. automatyczne ustawienie i pochylecie bramki ROI realizowane po przyciśnięciu dedykowanego przycisku.	TAK	-
43.	Obrazowanie złożeniowe (B+B/CD) w czasie rzeczywistym	TAK	-
44.	Spektralny Doppler Pulsacyjny	TAK	-

45.	Maksymalna prędkość odświeżania obrazowania w trybie PWD > 1000 fps	TAK, podać	1000fps – 0 pkt. >1000fps – 10 pkt.
46.	Zakres PRF dla Dopplera Pulsacyjnego: min. od 1KHz do 29KHz	TAK, podać	-
47.	Regulacja wielkości bramki w Dopplerze Pulsacyjnym $\geq 0,5-20$ mm	TAK, podać	-
48.	Tryb Triplex (B+CD/PD+PWD)	TAK	-
49.	Funkcja automatycznej optymalizacji parametrów przepływu dla trybu spektralnego Dopplera pulsacyjnego min. dopasowanie skali i poziomu linii bazowej, po przyciśnięciu dedykowanego przycisku.	TAK	-
50.	Jednoprzyciskowa funkcja automatycznie umieszczająca bramkę SV w trybie PWD w środku naczynia wraz z automatycznym ustawieniem kąta korekcji.	TAK	-
INNE FUNKCJE			
51.	Obrazowanie krzywowe na głowicach liniowych i convex, min. 4 kroki	TAK, podać	-
52.	Oprogramowanie służące do szczegółowego obrazowania drobnych obiektów (w niewielkim stopniu różniących się echogenicznością od otaczających tkanek), umożliwiające dokładną wizualizację włókien mięśniowych, przyczepów, ścięgien jak także innych struktur anatomicznych znacznie, poprawiające rozdzielczość uzyskanych obrazów – technologia inna niż opisana w pkt 57 i 58	TAK	-
53.	Obrazowanie elastograficzne typu Strain (lub w technologii równoważnej) dostępne na głowicach liniowych oraz endokawitarnych.	TAK	-

54.	Oprogramowanie do diagnostyki z użyciem środków kontrastujących	TAK	-
55.	Oprogramowanie 3D i 4D	TAK	-
56.	Funkcja powiększenia obrazu diagnostycznego - zoom	TAK	-
57.	Zaawansowany filtr do redukcji szumów specklowych polepszający obrazowanie w trybie 2D z jednoczesnym uwydatnieniem granic tkanek o różnej echogeniczności.	TAK	-
58.	Zaawansowany tryb Dopplerowski dedykowany do obrazowania wysokiej czułości i rozdzielczości do wykrywania bardzo wolnych przepływów.	TAK	-
59.	Moduł komunikacji DICOM 3.0	TAK	-
60.	DICOM Q/R	TAK	-
61.	Oprogramowanie pomiarowe do badań min: <ul style="list-style-type: none"> • brzusznych • ginekologicznych • położniczych • echo płodu • mięśniowoszkieletowych • pediatrycznych • małych narządów • transkranialnych • urologicznych • tętnice szyjne • żyły kończyn górnych • tętnice kończyn górnych • żyły kończyn dolnych • tętnice kończyn dolnych 	TAK, podać	-
62.	Pomiary podstawowe na obrazie:	TAK	-



	<ul style="list-style-type: none"> • pomiar odległości, • obwodu, • pola powierzchni, • objętości <p>Możliwość przypisania kolejności wykonywania pomiarów do danego użytkownika, funkcja automatycznego rozpoczynania kolejnego pomiaru po wykonaniu poprzedniego</p>			
63.	Możliwość stworzenia własnych pomiarów i formuł obliczeniowych.	TAK		-
64.	Funkcja obrazująca powiększenie znacznika pomiarowego (lupa), pozwalająca wykonywać pomiary z bardzo dużą precyzją bez konieczności powiększania obszaru zainteresowania. Okno powiększenia wyświetlone poza obrazem diagnostycznym.	TAK		-
65.	Możliwość tworzenia protokołów badań – sekwencje następujących po sobie zdarzeń min. pomiary, zmiana trybów obrazowania.	TAK		-
GŁOWICE				
66.	Głowica convex wykonana w technologii typu Single Cristal lub matrycowej (może być w technologii równoważnej) - zakres częstotliwości pracy min. 1-6 +/- 1 MHz - ilość elementów: min. 160 - kąt skanowania: min. 70° - możliwość pracy z przystawką biopsyjną	TAK, podać		-
67.	Głowica liniowa - zakres częstotliwości pracy min. 4-12 +/-1 MHz - ilość elementów: min. 250 - szerokość skanu: min 50 mm - możliwość pracy z przystawką biopsyjną	TAK, podać		-

		TAK, podać	
68.	Głowica liniowa Zakres częstotliwości pracy min. 2-8 +/-1 MHz -Ilość elementów: min. 190 - Szerokość skanu min. 42 mm - Możliwość pracy z przystawką biopsyjną	TAK, podać	-
69.	Głowica mikro-conveksowa - Zakres częstotliwości głowicy 4-9 +/- 1 MHz - Ilość elementów: min. 128 -Kąt skanowania: min. 92°	TAK, podać	-
70.	Głowica ołówkowa do ślepego dopplera	TAK	-
71.	Videoprinter medyczny cyfrowy B/W	TAK	-
72.	Pełna integracja z systemem RIS/PACS firmy INFINITT	TAK	-
73.	Pełna integracja z system HIS firmy Kamsoft	TAK	-
74.	Obsługa list roboczych w w/w systemach	TAK	-
75.	W momencie odbioru, sprzęt będzie współpracował z istniejącą infrastrukturą Hardwarową, Softwerową i siecią SPZOZ w Puławach.	TAK	-
76.	Zakup niezbędnych licencji na oprogramowanie związane z integracją i uruchomieniem aparatu USG leży po stronie Wykonawcy	TAK	-
Możliwości rozbudowy aparatu dostępne na dzień składania ofert:			
77.	Możliwość rozbudowy o głowicę PhasedArray wykonaną w technologii typu Single Crystal matrycowej do badań kardiologicznych, TCD oraz brzusznych (lub w technologii równoważnej) - zakres częstotliwości pracy min. 1-6 MHz - ilość elementów: min. 280	TAK, podać	-

	- kąt skanowania: min. 90°			
78.	<p>Możliwość rozbudowy o głowicę PhasedArray do badań kardiologicznych pediatricznych</p> <p>- zakres częstotliwości pracy min. 4-12 MHz</p> <p>- ilość elementów: min. 96</p> <p>- kąt skanowania: min. 90°</p>	TAK, podać		
79.	<p>Możliwość rozbudowy o głowicę endowaginalną do badań ginekologicznych, położniczych i urologicznych</p> <p>Zakres częstotliwości pracy 3-12 MHz</p> <p>-Ilość elementów: min. 190</p> <p>- Kąt skanowania: min. 200°</p> <p>-możliwość podłączenia przystawki biopsyjnej</p>	TAK, podać		
80.	<p>Możliwość rozbudowy o głowicę convex wolumetryczną wykonaną w technologii typu Single Cristal lub matrycowej do badań brzusznych oraz ginekologiczno-położniczych (lub w technologii równoważnej)</p> <p>-Zakres częstotliwości pracy min. 1-8 MHz</p> <p>-Ilość elementów: min. 192</p> <p>-Kąt skanowania: min. 70°</p> <p>-możliwość podłączenia przystawki biopsyjnej</p>	TAK		
81.	<p>Możliwość rozbudowy o moduł: Elastografia akustyczna typu Shearwave(lub w technologii równoważnej) umożliwiająca wykonanie pomiarów prędkości rozchodzenia się fali poprzecznej, działająca na głowicach: liniowej i convex. Wynik podany w m/s lub kPa wraz ze współczynnikiem jakości wykonanego pomiaru (w polu wyniku). Raport z możliwością oddzielnego wyświetlenia min. 4 różnych obszarów badania po min. 10 wykonanych pomiarów w każdym z nich. Możliwość manualnej</p>	TAK		

	edycji (usunięcie) błędnego pomiaru zarówno w polu raportu jak i na ekranie głównym w trakcie badania, możliwość automatycznej oraz półautomatycznej edycji (usunięcia błędnych pomiarów) w polu raportu wraz z możliwością powrotu do wykonania kolejnych pomiarów.			
82.	Możliwość rozbudowy o zaawansowany tryb Dopplerowski służący do detekcji i obrazowania mikronaczyń (inny niż Color lub Power Doppler). Z możliwością wycięcia tła obrazu tak aby na ekranie w obszarze zainteresowania ROI widoczne były tylko naczynia. Aplikacje w których funkcja jest aktywna min. piersi, tarczyce, jama brzuszna, ramię, kolano Główce z którymi współpracuje min. convex, linia	TAK		
83.	Możliwość rozbudowy o aplikację służącą do w pełni automatycznego pomiaru kompleksu IMT wraz z podaniem współczynnika jakości wykonanego obrysu z opcją obliczania ryzyka chorób układu sercowo-naczyniowego w ciągu 10 lat na podstawie Skali Framingham'a.	TAK		
84.	Możliwość rozbudowy o obrazowanie panoramiczne dostępne na głowicach liniowych oraz convex.	TAK		
85.	Możliwość rozbudowy o moduł: Elastografia akustyczna typu Shearwave(lub w technologii równoważnej) umożliwiająca wizualizację sztywności tkanek z kodowaną mapą kolorystyczną w obszarze ROI działająca w czasie rzeczywistym w trakcie badania. Możliwość wyboru pomiędzy prędkością obrazowania a jakością uzyskanej mapy rozkładu sztywności. Możliwość pomiaru wielu zaznaczonych obszarów wewnątrz ROI z podaniem wartości max.	TAK, podać		

	oraz wartości średniej dla poszczególnych zaznaczonych obszarów pomiarowych. Możliwość wyliczenia stosunku sztywności dwóch różnych zaznaczonych obszarów pomiarowych. Możliwość wyświetlenia mapy jakości w obszarze ROI informującej użytkownika o poprawności wykonanego badania.			
86.	Możliwość rozbudowy o moduł: Aplikacja dedykowana do badania tarczyc w trybie B-Mode, umożliwiająca analizę morfologiczną z automatycznym oraz półautomatycznym obrysem ewentualnych zmian nowotworowych oraz możliwością klasyfikacji nowotworowej według leksykonu TIRADS. Aplikacja zawiera dedykowany raport z badania tarczycy.	TAK, podać		-
87.	Możliwość rozbudowy o moduł: Fuzja – moduł służący do łączenia uprzednio wykonanych badań CT / MRI z na żywo wykonywanym badaniem ultrasonograficznym poprzez zastosowanie systemu lokalizacji głowy w przestrzeni. Dedykowany moduł do badań prostaty. Opcja dostępna na głowicach: linia oraz convex, microconvex.	TAK		-
88.	Możliwość rozbudowy o funkcję przestrzennej lokalizacji toru biopsyjnego, dla najdokładniejszej metody wykonywania biopsji.	TAK		-
89.	Możliwość rozbudowy o moduł: Obrazowanie z użyciem środków kontrastujących w trybie Low MI z możliwością analizy napływu środka kontrastującego w czasie, wewnątrz zaznaczonego obszaru.	TAK, podać		-
90.	Możliwość rozbudowy o dodatkowy fabrycznie montowany wewnętrzny dysk SSD min. 500 GB.	TAK, podać		500 - 600 - 0pkt. > 600 – 10 pkt.
91.	Możliwość rozbudowy o oprogramowanie 3D/4D.	TAK		-

92.	Możliwość rozbudowy o opcję poprawiającą jakość obrazowania wolumetrycznego np. HDVI lub VSRI	TAK	-
93.	Możliwość rozbudowy o zaawansowane obrazowanie 4D umożliwiający wykonanie bardzo realistycznych projekcji płodu, co pozwala na dokładniejszą i szybszą diagnostykę wad u płodu. Oprogramowanie wyposażone w funkcje przezierności tkanki oraz wirtualnego oświetlenia struktury z dowolnego kąta.	TAK	-
94.	Możliwość rozbudowy o opcję STRAIN (z prezentacją wyniku w formie Bull'sEye) oraz STRESS ECHO.	TAK, podać	-
95.	Możliwość rozbudowy o zaawansowaną opcję renderingu 3D/4D umożliwiającą wyświetlenie światła odbitego na powierzchni obiektu w celu zwiększenia realizmu i poprawy przedstawienia kształtu.	TAK	-
96.	Możliwość rozbudowy o aplikację działającą w trybie B-Mode umożliwiającą analizę morfologiczną oraz funkcjonalną tętnic polegającą na ocenie ich sztywności oraz właściwości anatomicznych. Funkcja oparta na technologii typu STRAIN (lub w technologii równoważnej). Możliwość analizy odkształcenia tętnic, wektorowo w przekroju podłużnym jak i poprzecznym. Dedykowany raport z badania opisanej funkcjonalności.	TAK, podać	-
97.	Możliwość rozbudowy o aplikację służącą do objętościowej analizy tętnicy szyjnej wraz z detekcją blaszek miażdżycowych z uzyskanych danych 3D naczyń. Wizualizacja trójwymiarowa naczyń oraz grubości blaszki. Dedykowany raport z badania opisanej funkcjonalności.	TAK	-
98.	Możliwość rozbudowy o oprogramowanie	-	-

	pozwalające na wyświetlenie na ekranie diagnostycznym aparatu obok (side by side) obrazu USG w czasie rzeczywistym - obrazu uzyskanego przy wykorzystaniu innej modalności CT, MRI, mammografia inne USG. Możliwość wyboru konkretnej warstwy z danych CT lub MRI.	TAK		
99.	Możliwość rozbudowy o głowicę liniowa wolumetryczna pracującą w zakresie min. 3-14 MHz.	TAK, podać	-	
100.	Możliwość rozbudowy o głowicę endowaginalną wolumetryczną pracującą w zakresie min. 5-9 MHz.	TAK, podać	-	
101.	Gwarancja na cały system (aparat, głowice, printer): Min. 24 miesiące	TAK, podać	-	
102.	Instrukcja obsługi w języku polskim (dostarczyć wraz z aparatem)	TAK	-	
103.	Certyfikat CE na aparat i głowice (dokumenty załączyc)	TAK	-	
104.	Autoryzacja producenta na serwis i sprzedaż zaoferowanego aparatu USG na terenie Polski (dokumenty załączyc)	TAK	-	



Rzeczpospolita
Polska



Unia Europejska
Europejski Fundusz
Rozwoju Regionalnego



UWAGA:

Urządzenia fabrycznie nowe nie powystawowe pochodzące z produkcji seryjnej o parametrach nie modyfikowanych dla potrzeb niniejszego postępowania przetargowego

nr pozycji	Ilość	Cena jed. netto	Wartość netto	Stawka Vat	Wartość brutto	Okres gwarancji
1.	1					
RAZEM	X					

..... dnia


.....

(podpis osoby upoważnionej do reprezentacji)



Jednocześnie Zamawiający informuje, że wszystkie pozostałe zapisy SIWZ pozostają bez zmian.

Pełnomocnik Dyrektora
ds. Procedur Medycznych


dr n. med. Artur Bodys

KIEROWNIK
Działu Zamówień Publicznych


mgr Małgorzata Mączka

	Dział/Sekcja	Dział Zamówień Publicznych i Zaopatrzenia	Dodatkowe informacje
	Sprawę prowadzi: imię i nazwisko	Małgorzata Mączka	
	Tel:	81 450 23 89	
	e-mail:	mmaczka@szpitalpulawy.pl	