

SAMODZIELNY PUBLICZNY

**ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ ZESPÓŁ ZAKŁADÓW LECZNICTWA OTWARTEGO
I ZAMKNIĘTEGO IM. DUŃSKIEGO CZERWONEGO KRZYŻA**

06-200 MAKÓW - MAZOWIECKI

tel.: (0-29) 71-42-335;

fax: (0-29) 71-42-299

NIP: 757-12-86-097

REGON: 000304591

Maków Mazowiecki 18.07.2011r.

Przetarg znak: **22/2011r (aparat do elektrokoagulacji, kapnometr, kardiomonitor,
osprzęt laparoskopii)**

S P E C Y F I K A C J A

ISTOTNYCH WARUNKÓW ZAMÓWIENIA

Dotyczy: **PRZETARGU NIEOGRANICZONEGO O WARTOŚCI PONIŻEJ PROGÓW OKREŚLONYCH
W ROZPORZĄDZENIU WYDANYM NA PODSTAWIE
ART.11UST.8 PZP**

ogłoszonego przez: SPZOZ-ZZ w Makowie Mazowieckim

na dostawę:

Pak Nr1 – Aparat do elektrokoagulacji z modulem argonowym - 1 sztuka

Pak Nr 2- Kapnometr - 2 sztuki

Pak Nr 3- Kardiomonitor -1 sztuka

Pak Nr 4- Osprzęt laparoskopii

Pak Nr 5- Pompa do kolonoskopii – 1 sztuka

SIWZ opublikowana na stronie internetowej Zamawiającego

[http:// www.szpital-makow.pl](http://www.szpital-makow.pl)

Zatwierdzam

łączniestron

data.....

I. OPIS SPOSOBU PRZYGOTOWANIA OFERTY

1. Wykonawca składa OFERTĘ zgodnie z wymaganiami określonymi w niniejszej SPECYFIKACJI ISTOTNYCH WARUNKÓW ZAMÓWIENIA (SIWZ).
2. Wykonawcą zamówienia może być osoba fizyczna, osoba prawna lub jednostka organizacyjna nie posiadająca osobowości prawnej oraz podmioty te występujące wspólnie.
3. Dopuszcza się składanie ofert częściowych na poszczególne pakiety.
4. Każdy Wykonawca może złożyć tylko jedną ofertę.
5. Zamawiający nie dopuszcza możliwości składania ofert wariantowych.
6. Cena oferty musi być określona jednoznacznie i skalkulowana przy zachowaniu zasad wskazanych w Rozdz. IV pkt.5. niniejszej SIWZ. Oferta zawierająca wariantowe propozycje cenowe zostanie odrzucona.
7. Wykonawca ponosi wszelkie koszty związane z przygotowaniem i złożeniem oferty.
8. OFERTĘ należy złożyć na (bądź w formie) druku "FORMULARZ OFERTY". Wykonawcy nie wolno dokonywać żadnych zmian merytorycznych we wzorze druku „FORMULARZ OFERTY” opracowanym przez Zamawiającego.
9. OFERTĘ należy sporządzić w języku polskim, z zachowaniem formy pisemnej - pod rygorem nieważności.
10. OFERTA musi być podpisana przez osobę upoważnioną do reprezentowania firmy.
11. Każda zapisana strona OFERTY wraz z załącznikami ma być ponumerowana i parafowana przez osobę upoważnioną do reprezentowania firmy.
12. Wszystkie dokumenty i oświadczenia sporządzone w językach obcych należy złożyć wraz z tłumaczeniami na język polski.
13. OFERTĘ wraz ze wszystkimi załącznikami należy umieścić w zaklejonej kopercie opatrzonej danymi Wykonawcy oraz napisem:

Przetarg nieograniczony znak:

**22/2011r (aparat do elektrokoagulacji, kapnometr, kardiomonitor,
osprzęt laparoskopii**

Liczba stron (określić, ile stron znajduje się w kopercie)

14. OFERTA musi zawierać wszystkie wymagane w SIWZ dokumenty załączone zgodnie ze wskazaniami zawartymi w niniejszej SIWZ. Jeśli dokument przedstawiony jest w postaci kserokopii, poświadczenie – oprócz adnotacji „za zgodność z oryginałem” - musi być opatrzone imienną pieczęcią i podpisem osoby upoważnionej do reprezentowania firmy.
15. Wszelkie poprawki lub zmiany w tekście oferty muszą być parafowane własnoręcznie przez osobę podpisującą ofertę.
16. W przypadku podpisania oferty lub załączników przez osoby bez umocowania prawnego do reprezentacji firmy, dla uznania ważności oferta musi zawierać stosowne pełnomocnictwo.
17. Oświadczenia, wnioski, zawiadomienia oraz informacje powinny być przekazywane pisemnie. Dopuszcza się przekazywanie oświadczeń, wniosków, zawiadomień oraz informacji za pomocą faksu pod warunkiem, że ich treść dotarła do adresata przed upływem wyznaczonego terminu i została niezwłocznie potwierdzona na piśmie przez przekazującego.

W przypadku przekazywania oświadczeń, wniosków, zawiadomień oraz informacji za pomocą faksu każda ze stron na żądanie drugiej strony potwierdza się fakt ich otrzymania.

II. WYMAGANIA FORMALNOPRAWNE

1. Warunki udziału w postępowaniu oraz opis sposobu dokonywania oceny spełniania tych warunków.

- 1.1. O udzielenia zamówienia mogą ubiegać się Wykonawcy, którzy nie podlegają wykluczeniu z postępowania o udzielenie zamówienia na podstawie art. 24 ust. 1 oraz spełniają warunki określone w art.22 ust.1 ustawy Prawo zamówień publicznych, którzy spełniają warunki, dotyczące:
 - a) posiadania uprawnień do wykonywania określonej działalności lub czynności, jeżeli przepisy prawa nakładają obowiązek ich posiadania ;
 - b) posiadania wiedzy i doświadczenia;
 - c) dysponowania odpowiednim potencjałem technicznym oraz osobami zdolnymi do wykonania zamówienia;
 - d) sytuacji ekonomicznej i finansowej.
- 1.2. Ocena spełnienia warunków udziału w postępowaniu nastąpi na podstawie dokumentów wymienionych w ust.2 niniejszego rozdziału.
- 1.3. Wykonawca może polegać na wiedzy i doświadczeniu, potencjale technicznym, osobach zdolnych do wykonania zamówienia lub zdolnościach finansowych innych podmiotów, niezależnie od charakteru prawnego łączących go z nimi stosunków. Wykonawca w takiej sytuacji zobowiązany jest udowodnić zamawiającemu, iż będzie dysponował zasobami niezbędnymi do realizacji zamówienia, w szczególności przedstawiając w tym celu pisemne zobowiązanie tych podmiotów do oddania mu do dyspozycji niezbędnych zasobów na okres korzystania z nich przy wykonaniu zamówienia.

2. Dokumenty potwierdzające spełnienie warunków udziału w postępowaniu oraz wykazujące brak podstaw do wykluczenia z postępowania o udzielenie zamówienia.

2.1. Dokumenty potwierdzające spełnienie warunków udziału w postępowaniu oraz wykazujące brak podstaw do wykluczenia z postępowania o udzielenie zamówienia, wymagane od Wykonawców mających siedzibę lub miejsce zamieszkania w Polsce:

- 2.1.1. Aktualny odpis z właściwego rejestru jeżeli odrębne przepisy wymagają wpisu do rejestru w celu wykazania braku podstaw do wykluczenia w oparciu o art. 24 ust. 1 pkt 2 ustawy - wystawiony nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert, a w stosunku do osób fizycznych oświadczenie w zakresie art. 24 ust. 1 pkt 2 ustawy.
- 2.1.2. Jeżeli, w przypadku wykonawcy mającego siedzibę na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej, osoby, o których mowa w art. 24 ust. 1 pkt 5 – 8 ustawy, mają miejsce zamieszkania poza terytorium Rzeczypospolitej Polskiej, wykonawca składa w odniesieniu do nich zaświadczenie właściwego organu sądowego albo administracyjnego miejsca zamieszkania dotyczące niekaralności tych osób w zakresie określonym w art. 24 ust. 1 pkt 5 -8 ustawy - wystawione nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert, z tym że w przypadku gdy w miejscu zamieszkania tych osób nie wydaje się takich zaświadczeń – zastępuje się je dokumentem zawierającym oświadczenie złożone przed notariuszem, właściwym organem sądowym, administracyjnym albo organem samorządu zawodowego lub gospodarczego miejsca zamieszkania tych osób.
- 2.1.3. Oświadczenie, że Wykonawca spełnia warunki określone w art.22 ust.1 ustawy oraz że nie podlega wykluczeniu z postępowania o udzielenie zamówienia na podstawie art. 24 ust. 1 - w formie dokumentu: „OŚWIADCZENIE” stanowiące **ZALĄCZNIK NR 2 DO „FORMULARZA OFERTY”**.

2.2. Dokumenty potwierdzające spełnienie warunków udziału w postępowaniu oraz wykazujące brak podstaw do wykluczenia z postępowania o udzielenie zamówienia, wymagane od Wykonawców mających siedzibę lub miejsce zamieszkania za granicą:

- 2.2.1. Dokument lub dokumenty wystawione w kraju, w którym Wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania potwierdzające, że nie otwarto jego likwidacji ani nie ogłoszono upadłości - wystawione nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert.
- 2.2.2. Dokument lub dokumenty wystawione w kraju, w którym Wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania potwierdzające, że nie orzeczono wobec niego zakazu ubiegania się o zamówienie - wystawiony (e) nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert.
- 2.2.3. Dokument lub dokumenty wystawione w kraju, w którym Wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania potwierdzające, że nie zalega z uiszczeniem podatków, opłat, składek na ubezpieczenie społeczne i zdrowotne, albo że uzyskał przewidziane prawem zwolnienie, odroczenie lub rozłożenie na raty zaległych płatności lub wstrzymanie w całości wykonania decyzji właściwego organu - wystawionym nie wcześniej niż 3 miesiące przed upływem terminu składania ofert.

2.2.4 Zaświadczenie właściwego organu sądowego lub administracyjnego miejsca zamieszkania albo zamieszkania osoby, której dokumenty dotyczą, w zakresie określonym w art.24 ust.1 pkt.4–8 ustawy Prawo zamówień Publicznych – wystawionym nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert.

2.2.5. Oświadczenie, że Wykonawca spełniania warunki określone w art.22 ust.1 ustawy oraz że nie podlega wykluczeniu z postępowania o udzielenie zamówienia na podstawie art. 24 ust. 1 - w formie dokumentu: „OŚWIADCZENIE” stanowiące **ZAŁĄCZNIK NR 2 DO „FORMULARZA OFERTY”**.

3. Jeżeli w miejscu zamieszkania osoby lub w kraju, w którym Wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania nie wydaje się dokumentów, o których mowa w pkt 2.2.1.–2.2.4. zastępuje się je dokumentem zawierającym oświadczenie złożone przed notariuszem, właściwym organem sądowym, administracyjnym albo organem samorządu zawodowego lub gospodarczego odpowiednio kraju pochodzenia osoby lub kraju, w którym Wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania.
4. Jeżeli Wykonawca, wykazując spełnienie warunków, o których mowa w art. 22 ust. 1 ustawy, polega na zasobach innych podmiotów na zasadach określonych w art. 26 ust. 2 b ustawy, a podmioty te będą brały udział w realizacji części zamówienia, dokumenty określone w pkt. 2.1.1 do 2.1.5, i 2.2.1. do 2.2.4, oraz oświadczenie o braku podstaw do wykluczenia na podstawie art. 24 ust. 1 Wykonawca składa również w odniesieniu do tych podmiotów.
5. O zamówienie mogą ubiegać się podmioty występujące wspólnie. W przypadku oferty złożonej przez podmioty występujące wspólnie każdy z partnerów samodzielnie złoży dokumenty, o których mowa w pkt. 2.1.2 do 2.1.6. SIWZ, oraz w przypadku Wykonawców występujących wspólnie, a mających siedzibę lub miejsce zamieszkania za granicą odpowiednio: pkt. od 2.2.1 do 2.2.4 SIWZ.
6. Wykonawcy wspólnie ubiegający się o zamówienie zobowiązani są do ustanowienia pełnomocnika do reprezentowania ich w postępowaniu o udzielenie zamówienia albo reprezentowania ich w postępowaniu i zawarcia umowy w sprawie zamówienia publicznego. Pełnomocnictwo należy załączyć do oferty.
7. Dokument określony w punkcie 2.1.6 i 2.2.5 składa Pełnomocnik w imieniu wszystkich Wykonawców.
8. W przypadku wątpliwości co do treści dokumentu złożonego przez Wykonawcę mającego siedzibę lub miejsce zamieszkania poza terytorium Rzeczypospolitej Polskiej, zamawiający może zwrócić się do właściwych organów odpowiednio miejsca zamieszkania osoby lub kraju, w którym wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania, z wnioskiem o udzielenie niezbędnych informacji dotyczących przedłożonego dokumentu.
9. Zgodnie z art. 26 ust.3 ustawy z dnia 29 stycznia 2004r. Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2004r. Nr 19, poz.177 z późn. zm.) Zamawiający wezwie Wykonawców, którzy w określonym terminie nie złożyli wymaganych przez Zamawiającego oświadczeń lub dokumentów potwierdzających spełnienie warunków udziału w postępowaniu i warunków dostawy lub którzy nie złożyli pełnomocnictw, albo którzy złożyli wymagane przez Zamawiającego oświadczenia i dokumenty zawierające błędy lub którzy złożyli wadliwe pełnomocnictwa, do ich złożenia w wyznaczonym terminie, chyba że mimo ich złożenia oferta Wykonawcy podlegałaby odrzuceniu albo konieczne byłoby unieważnienie postępowania. Złożone na wezwanie Zamawiającego oświadczenia i dokumenty powinny potwierdzać spełnianie przez Wykonawcę warunków udziału w postępowaniu oraz spełnianie przez oferowane dostawy wymagań określonych przez Zamawiającego, nie później niż w dniu, w którym upłynął termin składania ofert.
10. Zamawiający **WYKLUCZY** z postępowania Wykonawcę, który:
 - 10.1. Nie spełni warunków określonych w art.24 ust.1 pkt.1-9 i art.24 ust.2 pkt.1-4;
 - 10.2. Nie złoży wymaganych oświadczeń lub dokumentów lub nie spełni innych wymagań określonych w ustawie i niniejszej SIWZ, a w szczególności nie wniesie wadium.Oferta Wykonawcy, który został wykluczony zostaje uznana za odrzuconą i nie jest rozpatrywana. O wykluczeniu z postępowania Zamawiający zawiadamia zgodnie z art.24 ust.3 Ustawy Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2004r. Nr 19, poz.177 z późn. zm.) wykluczonego Wykonawcę, podając uzasadnienie faktyczne i prawne

III. USZCZEGÓŁOWIENIE PRZEDMIOTU DOSTAWY I OBOWIĄZKÓW WYKONAWCY

1. Określenie przedmiotu zamówienia

- 1.1 Pak Nr1 – Aparat do elektrokoagulacji z modulem argonowym - 1 sztuka
Pak Nr 2- Kapnometr - 2 sztuki

Pak Nr 3- Kardiomonitor -1 sztuka
Pak Nr 4- Osprzęt laparoskopii
Pak Nr 5- Pompa do kolonoskopii – 1 sztuka

1.2. W przypadku upływu terminu na jaki została zawarta niniejsza umowa, Zamawiający może nie nabyć w całości pozostałego zamówionego towaru zawartego w załączniku Nr 1. Wykonawca z tego powodu nie będzie żądał żadnego zadość uczynienia finansowego.

1.2. **Wspólny słownik zamówień CPV:** 33.12.32.10-3, 33.16.10.00-6, 33.10.00.00-1

1.3. Szczegółowy opis asortymentowo – ilościowy przedmiotu zamówienia zawiera załącznik Nr 1 do SIWZ

2. Wymagane świadectwa

2.1. Deklaracja Zgodności, Certyfikat CE, Zgłoszenie do Rejestru Wyrobów Medycznych, Wpis do Rejestru Wyrobów Medycznych – alternatywnie, z zastrzeżeniem punktu 2.3.

2.2. Oświadczenie o klasyfikacji wyrobu, o ile nie wynika to z w/w dokumentów.

2.3. W przypadku wyrobów, o których mowa w art. 54 ustawy z dnia 20 kwietnia 2004r. o wyrobach medycznych, potwierdzenie zgłoszenia lub wpis do Rejestru Wyrobów Medycznych lub oświadczenie Wykonawcy o niezwłocznym zgłoszeniu do Rejestru wyrobu medycznego będącego przedmiotem pierwszego wprowadzenia do obrotu.

3. Wymagane terminy realizacji i termin płatności.

3.1. Termin realizacji zamówienia: do 21 dni od chwili podpisania umowy.

3.2. Termin płatności: **30dni**

4. Gwarancja

4.1 Serwis gwarancyjny prowadzony jest przez Wykonawcę,

4.2 Wykonawca udziela 24 miesięcznej, pełnej gwarancji na dostarczony przedmiot umowy, która biegnie od daty podpisania protokołu odbioru towaru.

4.3 Wykonawca nie ponosi odpowiedzialności za uszkodzenie powstałe w czasie eksploatacji, jeżeli są one spowodowane nie stosowaniem się do dostarczonej instrukcji obsługi.

4.4 Gwarantowany czas reakcji serwisu wynosi max 48 godzin licząc od pisemnego zgłoszenia awarii przez Zamawiającego.

4.5 Czas trwania naprawy gwarancyjnej, niezależnie od przyczyn, powoduje przedłużenie okresu gwarancji o pełny okres niesprawności dostarczonego przedmiotu umowy.

4.6 W przypadku 3- krotnej naprawy gwarancyjnej tego samego zespołu Wykonawca jest zobowiązany wymienić zespół na nowy.

4.7 W okresie gwarancji Wykonawca przeprowadzi bezpłatne przeglądy dostarczonego przedmiotu umowy w ilości i zakresie zgodnym z wymogami określonymi w dokumentacji technicznej.

4.8 W razie wystąpienia awarii w okresie gwarancji, Wykonawca usunie usterkę w ciągu max 2 dni roboczych od momentu zgłoszenia reklamacji na piśmie (faxem), a w przypadku przedłużającej się naprawy wstawi nieodpłatnie sprawne urządzenie zastępcze, o parametrach nie gorszych niż naprawiane urządzenie.

4.9 Minimalny okres udzielonej gwarancji 24 miesiące od daty dostawy do Zamawiającego i podpisania protokołu odbioru.

5. Cena oferty:

5.1. Cenę oferty stanowi wartość brutto, zgodnie z Załącznikiem Nr 1 do Formularza Oferty Formularz Cenowy. W Formularzu Cenowym Wykonawca obowiązany jest podać:

- a) cenę jednostkową netto
- b) wartość netto
- c) stawkę podatku VAT
- d) Wartość podatku VAT
- e) wartość brutto

5.2. Cena powinna być skalkulowana w sposób jednoznaczny i powinna uwzględniać wszystkie koszty związane z realizacją zamówienia, m.in.:

- a) przedmiotu umowy,
- b) zainstalowanie, uruchomienie i oddanie do eksploatacji całości przedmiotu umowy,
- c) sporządzenie protokołu sprawdzającego i przekazanie Zamawiającemu przez osobę uprawnioną do wykonania takiego testu,
- d) transportu krajowego i zagranicznego do miejsca przeznaczenia,

- e) ubezpieczenia towaru w kraju i zagranicą,
 - f) opłat pośrednich, np.: opłaty lotniskowe, koszty rewizji generalnej,
 - g) kosztów rozładunku u Zamawiającego,
 - h) cła i odprawy celnej – o ile takie wystąpią,
 - i) podatku VAT,
 - i) szkolenia personelu.
 - j) utrzymanie w pełnej zdolności techniczno-eksploatacyjnej aparatów do hemodializ w okresie 24 miesięcy od chwili zakupu, odbioru i podpisania przez Zamawiającego końcowego protokołu odbioru, w ilości i zakresie zgodnym z wymogami określonymi w dokumentacji techniczno-eksploatacyjnej
- 5.3. Waluta ceny ofertowej: Cenę oferty należy wyrazić **w złotych polskich**, zgodnie z obowiązującą ustawą o cenach do **dwóch miejsc** po przecinku.

Do porównania ofert będzie zastosowana wartość brutto za przedmiot zamówienia.

6. Obowiązki Wykonawcy:

Do obowiązków Wykonawcy należeć będzie:

Dostarczenie i zainstalowanie przedmiotu zamówienia u bezpośredniego odbiorcy – SPZOZ-ZZ w 06-200 Maków Mazowiecki, ul. Witosa 2.

- 6.2. Dołączenie do oferty oryginalnego prospektu zawierającego opis oferowanego przedmiotu zamówienia jego dane techniczne i użytkowe.
- 6.3. Przeprowadzenie instruktażu wstępnego oraz przeszkolenie pracowników wskazanych przez Zamawiającego w zakresie prawidłowej eksploatacji przedmiotu zamówienia.
- 6.4. Bezpłatna usługa gwarancyjno – serwisowa, łącznie z bezpłatną wymianą części zamiennych zgodnie z DTR, przedmiotu zamówienia przez czas trwania gwarancji.
- 6.5. Przed podpisaniem umowy dostarczenie umowy regulującej współpracę Wykonawców ubiegających się wspólnie o udzielenie zamówienia (jeśli dotyczy).

UWAGA:

Jeżeli nie są spełnione wszystkie wymagania określone w Rozdz. IV niniejszej Specyfikacji, oferta jest ODRZUCONA bez dalszej oceny.

IV. ZASADY OCENY OFERT

1. Oceniane kryterium i jego ranga w ocenie:

Lp.	KRYTERIUM	RANGA
1.	Oferowana cena (wartość [brutto])	100 %

2. Sposób obliczania wartości punktowej ocenianego kryterium:

2.1. W przypadku złożenia oferty, której wybór prowadziłby do powstania obowiązku podatkowego zamawiającego zgodnie z przepisami o podatku od towarów i usług w zakresie dotyczącym wewnątrzwspólnotowego nabycia towarów, Zamawiający w celu oceny takiej oferty doliczy do przedstawionej w niej ceny podatek od towarów i usług, który miałby obowiązek wpłacić zgodnie z obowiązującymi przepisami.

2.2. Wartość punktowa kryterium 1 [Oferowana cena (...)] wyliczana będzie według wzoru:

$$\text{Wartość punktowa ceny} = R \frac{C_{\min}}{C_n}$$

R - ranga
c_{min} - cena najniższa spośród złożonych ofert
c_n - cena oferty badanej

3. Ocena końcowa oferty:

3.1. Ocena końcowa oferty jest liczbą punktów uzyskanych za kryterium wskazane w pkt.1 rozdziału V SIWZ.

4. Zasady wyboru oferty i udzielenia zamówienia:

Zamawiający udzieli zamówienia Wykonawcy, którego oferta:

- odpowiada wszystkim wymaganiom przedstawionym w Ustawie z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych;
- odpowiada wszystkim wymaganiom przedstawionym w SIWZ;
- została uznana za najkorzystniejszą w oparciu o podane kryterium wyboru
-

V. TRYB UDZIELANIA WYJAŚNIEŃ W SPRAWACH DOTYCZĄCYCH SPECYFIKACJI ISTOTNYCH WARUNKÓW ZAMÓWIENIA

1. Wykonawca może zwrócić się do zamawiającego o wyjaśnienie treści SIWZ. Zamawiający jest zobowiązany niezwłocznie udzielić wyjaśnień chyba, że prośba o wyjaśnienie treści specyfikacji wpłynęła do Zamawiającego na mniej niż 2 ni przed terminem składania ofert.
2. Zamawiający jednocześnie przesyła treść wyjaśnień wszystkim Wykonawcom, którym przekazał SIWZ, bez ujawniania źródła zapytania, oraz publikuje treść wyjaśnień na stronie internetowej Zamawiającego <http://www.szpital-makow.pl>
3. Do kontaktu z Wykonawcami w sprawach j.w. upoważniona jest:
Marek Otlowski - tel. (029) 71-42- 335 ; fax. (029) 71-42-299

VI. TRYB WPROWADZANIA EWENTUALNYCH ZMIAN W SIWZ

1. W szczególnie uzasadnionych przypadkach Zamawiający może w każdym czasie przed upływem terminu do składania ofert zmodyfikować treść Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia.
2. W przypadku, gdy zmiana powodować będzie konieczność modyfikacji oferty, Zamawiający przedłuży termin składania ofert.
3. O przedłużeniu terminu składania ofert Zamawiający niezwłocznie zawiadomi wszystkich Wykonawców, którym przekazano SIWZ. Wszystkie zmiany dotyczące SIWZ zostaną opublikowane na stronie internetowej Zamawiającego <http://www.szpital-makow.pl>

VII. MIEJSCE I TERMIN SKŁADANIA OFERT

1. Miejsce składania ofert:

Ofertę w zaklejonej kopercie opatrzonej napisami jak w pkt. I/13 niniejszej Specyfikacji należy złożyć w siedzibie Zamawiającego w sekretariacie:

**SPZOZ-ZZ w Makowie Mazowieckim,
ul. Witosa 2, 06-200 Maków Mazowiecki
Sekretariat (pierwsze piętro)**

Zamawiający nie ponosi odpowiedzialności za oferty dostarczone do pokoju innego niż wskazany powyżej!

2. Termin składania ofert:

Oferty należy złożyć **do dnia 25.07.2011r. do godz. 9:00**

3. Celem dokonania zmian bądź poprawek - Wykonawca może wycofać wcześniej złożoną ofertę i złożyć ją po modyfikacji ponownie, pod warunkiem zachowania wyznaczonego w SIWZ terminu składania ofert.
4. Oferta złożona po terminie zostanie zwrócona Wykonawcy bez otwierania po upływie terminu przewidzianego na wniesienie protestu.

VIII. MIEJSCE I TERMIN OTWARCIA OFERT

1. Miejsce otwarcia ofert:

Publiczne otwarcie ofert nastąpi na posiedzeniu KOMISJI PRZETARGOWEJ, które odbędzie się w siedzibie Zamawiającego:

SPZOZ-ZZ w Makowie Mazowieckim,

ul. Witosa 2, 06-200 Maków Mazowiecki
Świetlica Zamawiającego
dnia 25.07.2011r. o godz. 9:30

2. W trakcie jawnego otwarcia ofert Zamawiający przekaze do publicznej wiadomości następujące informacje:
 - 2.1. kwotę jaką Zamawiający zamierza przeznaczyć na sfinansowanie zamówienia,
 - 2.2. nazwę (firmę) i adres (siedzibę) Wykonawcy,
 - 2.3. cenę oferty,
 - 2.4. termin wykonania zamówienia,
 - 2.5. okres gwarancji przedmiotu zamówienia,
 - 2.6. warunki płatności.

IX. JAWNOŚĆ POSTĘPOWANIA

1. Protokół wraz z załącznikami jest jawny.
 - 1.1. Oferty są jawne od chwili ich otwarcia.
 - 1.2. Załączniki do protokołu udostępnia się po dokonaniu wyboru najkorzystniejszej oferty lub unieważnieniu postępowania.
 - 1.3. Nie ujawnia się informacji stanowiących tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów ustawy o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji, jeżeli Wykonawca, nie później niż w terminie składania ofert, zastrzegł, że nie mogą one być udostępniane.
 - 1.3.1. Wykonawca nie może zastrzec informacji, o których mowa w art.86 ust.4 ustawy z dnia 29 stycznia 2004r. – Prawo zamówień publicznych (Dz. U. Nr 19, poz.177 z późn.zm).
- „TAJEMNICA PRZEDSIĘBIORSTWA” rozumie się przez to nie ujawnione do wiadomości publicznej informacje techniczne, technologiczne, handlowe lub organizacyjne przedsiębiorstwa, co do których przedsiębiorca podjął niezbędne działania w celu zachowania ich poufności [Art.11 ust.4 ustawy z dnia 16.04.1993r. o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji - Dz. U. Nr 47, poz.211 z późn.zm.]***
- 1.4. Zastrzeżenie dotyczące informacji stanowiących tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji, Wykonawca zobowiązany jest złożyć w sposób wyraźnie określający wolę ich utajnienia, np. złożyć utajnione informacje w oddzielnej wewnętrznej kopercie z oznakowaniem „tajemnica przedsiębiorstwa” lub spiąć (zszyć) oddzielnie od pozostałych, jawnych elementów oferty z jednoczesnym załączeniem do oferty oświadczenia treści „informacje zawarte na stronach od nrdo nr stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów ustawy o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji i jako takie nie mogą być udostępnione innym uczestnikom niniejszego postępowania”.
2. Zamawiający udostępni do wglądu jawną część dokumentacji na pisemny wniosek zainteresowanego uczestnika postępowania.

X. TERMIN ZWIĄZANIA WARUNKAMI OFERTY

Wykonawca związany jest ofertą przez okres **30 dni**, licząc od dnia, w którym upływa termin składania ofert. Wniesienie odwołania zawiesza bieg terminu związania ofertą do czasu ostatecznego rozstrzygnięcia odwołania.

XI. WARUNKI I USTALENIA, KTÓRE BĘDĄ WPROWADZONE DO UMOWY DOSTAWY

PRZEDMIOT UMOWY

§ 1.

PRZEDMIOT UMOWY

1. Przedmiotem umowy jest sprzedaż i dostawa przez Wykonawcę fabrycznie nowych urządzeń zawartych w załączniku Nr 1 (Pak Nr 1,2,3,4,5) w zależności na jaki pakiet Wykonawca składa ofertę
2. Wykonawca oświadcza, że parametry techniczne, użytkowe oraz wyposażenie są zgodne z parametrami technicznymi zawartymi w załączniku Nr 1, stanowiącym integralną część umowy.

3. Przedmiotem umowy jest sprzedaż i dostawa przez Wykonawcę fabrycznie nowych aparatów w zależności jaki pakiet wygra Wykonawca.
4. Wykonawca oświadcza, że parametry techniczne, użytkowe oraz wyposażenie są zgodne z parametrami technicznymi zawartymi w załączniku Nr 1, stanowiącym integralną część umowy.
5. Strony uzgadniają, że w zakres przedmiotu niniejszej umowy wchodzi ponadto:
 - zainstalowanie i oddanie do eksploatacji przedmiotu umowy u Zamawiającego,
 - przeprowadzenie instruktażu wstępnego oraz przeszkolenie pracowników wskazanych przez Zamawiającego w zakresie prawidłowej eksploatacji przedmiotu umowy.

§ 2.

CENA UMOWY

1. Strony uzgadniają łączną cenę umowy zgodną z ofertą na kwotę brutto:
słownie: Oferowana cena netto:
2. Cena, o której mowa w § 2.ust.1 obejmuje w szczególności:
 - wartość przedmiotu umowy,
 - koszty transportu,
 - koszty załadunku i rozładunku,
 - ubezpieczenie przedmiotu umowy do czasu przekazania go Zamawiającemu,
 - koszty instalacji w miejscu dostawy,
 - koszty instruktażu wstępnego i szkolenia obsługi Zamawiającego,
 - podatek VAT,
 - utrzymanie w pełnej zdolności techniczno-eksploatacyjnej aparatów w okresie 24 miesięcy od chwili zakupu, odbioru i podpisania przez Zamawiającego końcowego protokołu odbioru, w ilości i zakresie zgodnym z wymogami określonymi w dokumentacji techniczno-eksploatacyjnej,
 - uruchomienie i sporządzenie protokołu sprawdzającego i przekazanie Zamawiającemu przez osobę uprawnioną do wykonania takiego testu.

§ 3.

WARUNKI PŁATNOŚCI

1. Płatność łącznej ceny umowy będzie zrealizowana po dostawie przedmiotu umowy, licząc od daty podpisania końcowego protokołu odbioru i otrzymania faktury VAT, na konto wskazane przez Wykonawcę.
2. Jako datę zapłaty faktury rozumie się datę złożenia w banku przez Zamawiającego dokumentu "polecenie przelewu".

§ 4.

DOSTAWA

1. Wykonawca zobowiązuje się dostarczyć przedmiot umowy do siedziby Zamawiającego od daty podpisania umowy w terminie do 30 dni .
2. Wykonawca zobowiązuje się dokonać u Zamawiającego:
 - oddania do eksploatacji przedmiot umowy,
 - przeprowadzenia instruktażu i szkolenia wskazanych przez Zamawiającego pracowników.
3. Za termin oddania do eksploatacji przedmiotu umowy rozumie się datę podpisania przez Zamawiającego końcowego protokołu odbioru. Wykonawca dostarczy Zamawiającemu wraz z przedmiotem umowy:
 - instrukcję obsługi w języku polskim,
 - arkusz parametrów technicznych z wyposażeniem,
 - wykaz autoryzowanych punktów serwisowych,
 - kartę gwarancyjną,
 - dokument określający zasady świadczenia usług przez autoryzowany serwis, w okresie gwarancyjnym i pogwarancyjnym.
4. Wykonawca zobowiązany jest uzgodnić z Zamawiającym szczegółowy termin dostawy przedmiotu umowy
5. Zobowiązania powstałe z tytułu zakupu nie mogą być przekazywane osobom trzecim bez zgody SPZOZ-ZZ.

§ 5.

GWARANCJA

1. Wykonawca gwarantuje, że dostarczony przedmiot umowy jest nowy i zostanie zainstalowany bez żadnego uszczerbku, oraz posiada wymagane przez prawo stosowne zaświadczenia i certyfikaty dopuszczające przedmiot umowy do eksploatacji.
2. Serwis gwarancyjny prowadzony jest przez Wykonawcę
3. Wykonawca udziela 24 miesięcznej, pełnej gwarancji na dostarczony przedmiot umowy, która biegnie od daty podpisania protokołu odbioru towaru.

4. Wykonawca nie ponosi odpowiedzialności za uszkodzenie powstałe w czasie eksploatacji, jeżeli są one spowodowane nie stosowaniem się do dostarczonej instrukcji obsługi.
5. Gwarantowany czas reakcji serwisu wynosi max 24 godziny licząc od pisemnego zgłoszenia awarii przez Zamawiającego.
6. Czas trwania naprawy gwarancyjnej, niezależnie od przyczyn, powoduje przedłużenie okresu gwarancji o pełny okres niesprawności dostarczonego przedmiotu umowy.
7. W przypadku 3- krotnej naprawy gwarancyjnej tego samego zespołu Wykonawca jest zobowiązany wymienić zespół na nowy.
8. W okresie gwarancji Wykonawca przeprowadzi bezpłatne przeglądy dostarczonego przedmiotu umowy w ilości i zakresie zgodnym z wymogami określonymi w dokumentacji techniczno-eksploatacyjnej.
9. W razie wystąpienia awarii w okresie gwarancji, Wykonawca usunie usterkę w ciągu max 2 dni roboczych od momentu zgłoszenia reklamacji na piśmie (faxem), a w przypadku przedłużającej się naprawy wstawi nieodpłatnie sprawne urządzenie zastępcze, o parametrach nie gorszych niż naprawiane urządzenie.

§ 6.

POSTANOWIENIA KOŃCOWE

1. W przypadku gdy Wykonawca opóźnia się z terminem określonym w § 5 ust. 1, Zamawiającemu przysługuje prawo naliczania kary umownej w wysokości 0,5% wartości niewykonanej dostawy za każdy dzień zwłoki.
2. Zamawiający ma prawo żądać od Wykonawcy odszkodowania na zasadach ogólnych, jeżeli Wykonawca nie wykonuje, bądź nienależyście wykonuje pozostałe zobowiązania umowne.
3. W przypadku odstąpienia Wykonawcy od wykonania postanowień niniejszej umowy bez zgody Zamawiającego, bądź odstąpienia Zamawiającego od umowy z przyczyn będących po stronie Wykonawcy, Wykonawca zapłaci Zamawiającemu karę umowną w wysokości 10% ceny umowy wysokości ustawowej, wartości nie zapłaconej faktury.
4. W sprawach nieuregulowanych umową zastosowanie mają przepisy Kodeksu Cywilnego. Sądem właściwym do rozstrzygania spraw spornych jest Sąd Rejonowy w Przasnyszu.
5. Umowę sporządzono w dwu jednobrzmiących egzemplarzach po jednym dla każdej ze stron niniejszej umowy.

Integralną część umowy stanowią:

- specyfikacja istotnych warunków zamówienia
- oferta Wykonawcy.

WYKONAWCA:

ZAMAWIAJĄCY:

Pak Nr 1- Aparat do elektrokoagulacji

Wymagane parametry (minimalne):

Lp.	Opis	Parametr wymagany	
	Przedmiot zamówienia: DIATERMIA CHIRURGICZNA, FABRYCZNIE NOWA		
1.	Producent	Podać	
2.	Model/typ	Podać	
3.	Zasilanie elektryczne 230V 50 Hz	TAK	
4.	Cięcie monopolarne z mocą do min. 300W – dla każdego, dostępnego trybu i efektu Powyższa funkcja dostępna także dla pracy w osłonie argonu.	TAK Opisać	
5.	Możliwość wyboru rodzaju cięcia monopolarnego między: - cięciem delikatnym - do zabiegów chirurgicznych, laparoskopowych - cięciem intensywnym – m.in. do zabiegów w płynach Powyższa funkcja dostępna także dla pracy w osłonie argonu.	TAK Opisać	
6.	Możliwość wyboru min. 8 prądów zróżnicowanych pod względem hemostazy dla każdego z w/w rodzaju cięcia monopolarnego. Powyższa funkcja dostępna także dla pracy w osłonie argonu.	TAK Opisać	
7.	Regulacja mocy dla cięcia monopolarnego (w osłonie argonu i bez osłony) z dokładnością do 1W w całym zakresie, dla każdego, dostępnego efektu	TAK Opisać	
8.	Koagulacja monopolarna z mocą maksymalną nie mniejszą niż 200 W. Powyższa funkcja dostępna także dla pracy w osłonie argonu.	TAK Opisać	
9.	Regulacja mocy dla koagulacji monopolarnej z dokładnością do 1W w całym zakresie, dla wszystkich dostępnych trybów. Powyższa funkcja dostępna także dla pracy w osłonie argonu.	TAK Opisać	
10.	Możliwość wyboru min. 4 rodzajów koagulacji monopolarnej (delikatna, intensywna, preparująca). Powyższa funkcja dostępna także dla pracy w osłonie argonu.	TAK Opisać	
11.	Możliwość wyboru min. 4 prądów zróżnicowanych pod względem hemostazy dla każdego z w/w rodzaju koagulacji monopolarnej. Powyższa funkcja dostępna także dla pracy w osłonie argonu.	TAK Opisać	
12.	Możliwość koagulacji natryskowej w osłonie argonu i bez argonu	TAK	
13.	Dwa niezależne wyjścia monopolarne, tzn. takie, którym można przypisać różne parametry dla cięcia i koagulacji oraz wyjście monopolarne – argonowe (niezależne od pozostałych)	TAK	
14.	Możliwość jednoczesnej koagulacji monopolarnej z dwóch instrumentów	TAK Opisać	
15.	Koagulacja bipolarna z mocą maksymalną nie	TAK	

	mniejszą niż 120 W		
16.	Regulacja mocy dla koagulacji bipolarnej z dokładnością do 1W w całym zakresie	TAK	
17.	Możliwość wyboru min. 6 prądów zróżnicowanych pod względem hemostazy dla koagulacji bipolarnej	TAK Podać	
18.	Aparat wyposażony w układy monitorujące jakość połączenia elektrody neutralnej z ciałem pacjenta; sygnalizacja stanów zagrażających zdrowiu pacjenta (komunikaty w jęz. polskim)	TAK Opisać	
19.	Czytelna informacja o aktualnym stanie połączenia elektrody ze skórą pacjenta (wizualna – w postaci np. linijki i liczbowa – dane o rezystancji połączenia)	TAK Opisać	
20.	Aktywacja cięcia i koagulacji monopolarnej z włącznika nożnego oraz uchwytu elektrody czynnej	TAK	
21.	Funkcja Auto-Start dla koagulacji bipolarnej	TAK	
22.	Funkcja Auto-Stop dla koagulacji bipolarnej i monopolarnej	TAK	
23.	Możliwość zapamiętania min. 6 programów pod nazwą własną	TAK Opisać	
24.	Wizualna i akustyczna sygnalizacja pracy; sygnały akustyczne zróżnicowane dla każdego trybu pracy	TAK Opisać	
25.	Aparat wyposażony w gniazdo do komunikacji zewnętrznej dla celów serwisowych wraz z niezbędnym oprogramowaniem	TAK Opisać	
26.	Autotest po włączeniu, komunikaty błędów	TAK Opisać	
27.	Aparat przystosowany do przyłączania kabli monopolarnych 3-pinowych, kabli bipolarnych 2-pinowych i kabli elektrody neutralnej 2-pinowych (bez wykorzystania dodatkowych kabli lub adapterów)	TAK	
28.	Osprzęt wielorazowego użytku przeznaczony do wielokrotnej sterylizacji parowej w temp. do 134°C	TAK	
29.	Wielorazowy uchwyt monopolarny z przyciskami i kablem dł. min. 4m – 10kpl.	TAK	
30.	Elektroda monopolarna nożowa, prosta –15 szt.	TAK	
31.	Elektroda monopolarna nożowa, długa – 10 szt.	TAK	
32.	Wielorazowy uchwyt monopolarny do pracy w osłonie argonu, z przyciskami i kablem – 2 szt.	TAK	
33.	Elektroda tnąco-koagulująca do pracy w osłonie argonu, dł. 8-10cm, 2 szt.	TAK	
34.	Pęseta bipolarna, bagnetowa dł. 19-20cm, końcówki 1mm, z kablem dł. min. 4m – 1 szt.	TAK	
35.	Pęseta bipolarna, prosta dł. 19-20cm, końcówki 1mm, z kablem dł. min. 4m – 2 szt.	TAK	
36.	Kabel do instrumentów monopolarnych, laparoskopowych – 1 szt.	TAK	
37.	Elektroda neutralna wielorazowa o powierzchni min. 450cm ² , 2 pasy mocujące z zapinkami – 1 kpl.	TAK	
38.	Kabel elektrody neutralnej wielorazowej – 1 szt.	TAK	
39.	Elektroda neutralna jednorazowa, dzielona (dla dorosłych) – min. 200 szt.	TAK	
40.	Kabel elektrody neutralnej jednorazowej– 2	TAK	

	szt.		
41.	Włącznik nożny, podwójny – 1 szt.	TAK	
42.	2 butle z argonem, reduktor	TAK	
43.	Wózek pod aparaturę z pojemnikami na akcesoria	TAK	
44.	Instrukcja obsługi w jęz. polskim	TAK	
46	Gwarancja min 24 miesiące	TAK	

Niniejszym oświadczamy, że w/w urządzenie jest kompletne i w pełni gotowe do pracy i nie wymagane są żadne dodatkowe zakupy. Do oferty należy dołączyć komplet oryginalnych materiałów informacyjnych producenta.

Nie spełnienie choć jednego parametru spowoduje odrzucenie oferty.

Ogółem wartość netto

Ogółem wartość brutto.....

.....
(podpis i pieczęćka uprawnionego przedstawiciela firmy/ Wykonawca)

Pak Nr 2- Ratowniczy Kapnometr pomiarowy

Lp	Przedmiot zamówienia	Ilość - szt	Producent +nr kat.	Stawka podatku VAT (w %)	Wartość netto	Wartość brutto
1	2	3		4	5	6
1	Kapnometr przenośny	2				

Przeznaczony do pomiaru stężenia CO₂ oraz częstości oddechów w trakcie transportu pacjenta – medycynie ratunkowej, podczas terapii oddechowej, zabiegów anestezjologicznych, wybudzania, na salach operacyjnych, oddziałach intensywnej opieki medycznej. Kapnometr ratowniczy jest ilościowym monitorem i/lub miernikiem stężenia CO₂ w strumieniu głównym wydychanego powietrza. Składa się on z czujnika i obudowy, w którą zatrzaskowo montuje się jednorazowo złączkę oddechową. Posiada funkcję monitorowania, pomiaru, wyświetlania, alarmowania.

Kapnometr pozwala na:

- potwierdzenie wykonania prawidłowej intubacji
- kontrolę funkcjonowania sprzętu medycznego (odpowiednie wprowadzenie rurki intubacyjnej, przemieszczanie się i zmniejszenie drożności rurki, usterki respiratora)
- rozpoznanie nagłych zmian patologicznych widocznych poprzez odczyt poziomu ETCO₂ (np. ostre krwawienie, zator tętnicy płucnej, nagłe zatrzymanie krążenia, hipowolemii, hiper i hipowentylacji, hipotermii).

Specyfikacja techniczna:

- pomiar ETCO₂ w strumieniu głównym
- możliwość podłączenia do rurki intubacyjnej, worka resuscytacyjnego, przewodu pacjenta
- temperatura pracy od -5 do +40
- rozmiar 52x39x39 mm
- ciężar 60 g
- wyświetlacz numeryczny LED
- odporność na uderzenia
- alarmy przekroczenia progów wysokiego i niskiego poziomu ETCO₂
- zasilanie: 2 alkaliczne baterie LR03
- certyfikat zgodności z dyrektywą 93/43 EEC
- możliwość transportu w ambulansie - zgodność z normą EN-1789
- dostępny z pomiarem w kPa lub mmHg

Niniejszym oświadczamy, że w/w urządzenie jest kompletne i w pełni gotowe do pracy i nie wymagane są żadne dodatkowe zakupy. Do oferty należy dołączyć komplet oryginalnych materiałów informacyjnych producenta.

Nie spełnienie choć jednego parametru spowoduje odrzucenie oferty.

.....
(podpis i pieczęćka uprawnionego przedstawiciela firmy/ Wykonawca)

Pak Nr 3- Kardiomonitor

Monitor parametrów życiowych pacjenta

II . Część do wypełnienia przez przystępującego do przetargu:

Nazwa i typ urządzenia

Producent

Rok produkcji

Parametry techniczne.

L.p.	PARAMETR/WARUNEK	Wymagana wartość TAK/NIE	Oferowana wartość (Podać zakresy lub opisać)	Punktacja
MONITOR PACJENTA				
1.	Producent / kraj	podać		
2.	Model /typ	podać		
3.	Wpis do Rejestru Wyrobów Medycznych	TAK podać		
PARAMETRY OGÓLNE				
4.	Monitor skonfigurowany o wadze do 6kg z wbudowanym uchwytem ułatwiającym przenoszenie.	TAK Podać		
5.	Czas startu systemu poniżej 10s	TAK		
EKRAN				
6.	Kolorowy pojedynczy ekran LCD TFT wysokiej jakości. - przekątna ekranu minimum 12" - obsługa poprzez ekran dotykowy, przyciski funkcyjne oraz pokrętko nawigacyjne.	TAK		
7.	- jednoczesne wyświetlanie min. 6 krzywych dynamicznych mierzonych parametrów. - możliwość zatrzymania wyświetlanych krzywych dynamicznych z jednoczesną aktualizacją wartości numerycznych. - funkcja mini-trendów pod krzywymi dynamicznymi (min. HR, SpO2, NIBP, oddychanie, 2TEMP)	TAK		
8.	Prędkości kreślenia przebiegów: 6.25, 12.5, 25, 50 mm/sekundę	TAK		
9.	Opisy i komunikaty ekranowe w języku polskim	TAK		
ZASILANIE				

10.	Akumulator - min. 2 godz. pracy - automatyczne ładowanie akumulatora po podłączeniu zasilacza - czas ładowania do 6 godzin. - wskaźnik poziomu baterii – zmiana koloru w zależności od poziomu naładowania baterii.	TAK		
11.	Sieciowe dostosowane do 230V 50 Hz	TAK		
12.	Automatyczna funkcja filtrowania zakresów 60Hz i 50Hz redukująca zakłócenia elektryczne z zasilania	TAK		
MIERZONE PARAMETRY, MODUŁY POMIAROWE				
13.	EKG 3 i 5 odprowadzeniowe	TAK		
14.	Wzmocnienie: x0.5, x1, x2, x4	TAK		
15.	Pomiar częstości akcji serca: Zakres minimum 20 – 300/min	TAK		
16.	- filtr zakłóceń elektrochirurgicznych - zabezpieczenie przy defibrylatorach - detekcja impulsów z rozrusznika - synchronizacja z defibrylatorem.	TAK		
17.	Analiza odcinka ST i arytmii	TAK		
18.	- ciągła analiza położenia odcinka ST - automatyczne lub ręczne ustawianie punktu pomiaru ST - zakres -6.0 mm do 6.0 mm - dokładność ST: ± 0.2 mm lub $\pm 5\%$	TAK		
19.	Oddychanie - zakres 6 do 150 /min - wyświetlane wartości cyfrowe	TAK		
20.	Pomiar SPO2 Cyfrowy pomiar utlenienia krwi oraz pulsu - zakres 1-99% - rozdzielczość 1% - dokładność min. 70-99%; $\pm 2\%$ 50-69%; $\pm 3\%$ - eliminacja zakłóceń z sieci elektrycznej - zmienna wysokość dźwięku pulsu zależna od pomiaru SPO2	TAK		
21.	W komplecie przewód interfejsowy i standardowy czujnik na palec	TAK		

22.	Pomiar i obrazowanie pulsu - zakres 20 – 300 /min - możliwość wyboru źródła: EKG, NIBP, IBP, SpO2	TAK Podać		
23.	Nieinwazyjny pomiar ciśnienia NIBP - metoda oscylometryczna. - pomiar podczas napełniania mankietu. - pomiar ręczny i automatyczny. - pomiar automatyczny z regulowanym w cyklach pomiarowych 2, 3, 5, 10, 15, 30 min; 1, 2, 4, godz. - prezentacja wartości: skurczowej, rozkurczowej oraz średniej . - zakres: Dorośli/Dzieci min. 30-280 mmHg ; Noworodki min. 20-135 mmHg - rozdzielczość 1 mmHg - dokładność ± 2 mmHg lub $\pm 2\%$ - długość standardowego cyklu pomiarowego < 40sek.	TAK		
24.	Pomiar NIBP w trybie STAT	TAK		
25.	Zabezpieczenie mankietu: w razie braku zasilania bądź awarii automatyczne wypuszczenie powietrza z mankietu po maksymalnie 160s	TAK		
26.	W komplecie przewód i mankiety dla dorosłych, trzy rozmiary	TAK		
27.	Pomiar temperatury - zakres 20-45 °C - dwa tory pomiarowe. - dokładność pomiaru min. $\pm 0,1$ °C - w komplecie dwa czujniki temperatury	TAK Podać		
28.	Kapnometria (CO2) Metoda pomiaru NDIR (niedyspersyjna podczerwień) - zakres: min. 0 do 99 mmHg; - kompensacja N2O - kalibracja ręczna i automatyczna.	TAK		
29.	Alarmy dźwiękowe i wizualne wszystkich mierzonych parametrów - możliwość szybkiego ustawienia granic alarmowych - alarmy na przynajmniej 4 poziomach ważności, opisać - 10 poziomowa regulacja głośności - tryb wyciszenia: 2min lub ciągły - rodzaj pacjenta: Dorośli/ Dzieci/ Noworodki - zmiana wartości fizjologicznych alarmów w zależności od ustawionego trybu. - alarmy wizualne w obszarach krzywych dynamicznych.	TAK		

30.	Trendy tabelaryczne i graficzne 24 godzinne trendy z 30 sekundowym interwałem	TAK		
31.	Informacje o pacjencie Możliwość wprowadzenie informacji o pacjencie min. nazwisko, imię, numer identyfikacyjny			
Możliwość rozbudowy				
32.	Moduł gazowy podłączany i sterowany z ekranu monitora. Pomiar i prezentacja stężenia środków anestetycznych dla mieszaniny wdechowej i wydechowej dla: podtlenku azotu, izofluranu, sevofluranu, halotanu, desfluranu oraz enfluranu. Jednoczesna identyfikacja i wyświetlanie wartości stężeń wszystkich w/w środków. Automatyczna kalibracja pomiaru CO2 i gazów anestetycznych.	TAK		
33.	Monitor małoinwazyjnego pomiaru rzutu minutowego serca (maksymalnie jeden dostęp donaczyniowy) z prezentacją na ekranie głównego monitora wartości CO (rzut serca) i CI (indeks sercowy)			
34.	Monitorowanie głębokości znieczulenia przy wykorzystaniu Potencjałów Słuchowych (AEP) poprzez niezależny monitor, który może być wykorzystany przy każdym stanowisku.			
35.	Monitorowanie zwiótczenia mięśniowego NMT z funkcją lokalizacji nerwu i możliwością podania blokady poprzez niezależny monitor, który może być używany przy każdym stanowisku.	TAK		
INNE				
36.	Port USB umożliwiający aktualizację oprogramowania	TAK		

37.	Podłączenie do systemu wezwania pielęgniarki	TAK		
38.	Klawisze funkcyjne umożliwiające szybki dostęp do profili domyślnych oraz trendów.			
39.	I klasa ochrony przeciwko porażeniom elektrycznym	TAK		
40.	Komunikacja z monitorem w języku polskim	TAK		
41.	Instrukcja obsługi w języku polskim z dostawą	TAK		

UWAGA:

NINIEJSZYM OŚWIADCZAMY, ŻE W/W URZĄDZENIE JEST KOMPLETNE I W PEŁNI GOTOWE DO PRACY I NIE WYMAGANE SĄ ŻADNE DODATKOWE ZAKUPY. DO OFERTY NALEŻY DOŁĄCZYĆ KOMPLET ORYGINALNYCH MATERIAŁÓW INFORMACYJNYCH PRODUCENTA.

Oświadczamy, że oferowane urządzenie, oprócz spełnienia odpowiednich parametrów funkcjonalnych gwarantuje bezpieczeństwo pacjentów i personelu medycznego oraz zapewnia wymagany wysoki poziom usług medycznych.

Nie spełnienie choć jednego parametru spowoduje odrzucenie oferty.

Ogółem wartość netto

Ogółem wartość brutto.....

(podpis i pieczęćka uprawnionego przedstawiciela firmy/ Wykonawca)

Pak Nr 4- Osprzęt laparoskopii do aparatu Aesculap Chifa

Lp	Przedmiot zamówienia	Ilość - szt	Producent +nr kat.	Stawka podatku VAT (w %)	Wartość netto	Wartość brutto
1	2	3		4	5	6
1.	Monopol elekt. haczyk tylk kon tęp kompatybilna z uchwytem do elektrody monopolarnej GK 383 i GK 386 do aparatu typ. GN300, SN 003435	2				
2.	Światłowód śr. 4,8mm, dł 2,5mm do projektora zimnego światła ksenon- AXEL 180,typ OP. 930	1				
3.	Optyka endoskopowa śr. 10mm. 0°, 330m do kamery PV281, S/N 1258	1				
4.	Igła Veresa 100mm kompatybilna z drenem silikonowym do PG 016	1				
5.	Klipsownica automatyczna Challenger10/3 Kompatybilna z klipsami podwiąz. REF PL 569T Medium -Large	1				
6.	Żarówka do projektora zimnego światła ksenon Axel180, typ OP. 930	1				

Nie spełnienie choć jednego parametru spowoduje odrzucenie oferty.

Ogółem wartość netto

Ogółem wartość brutto.....

(podpis i pieczętka uprawnionego przedstawiciela firmy/ Wykonawca)

Pak Nr 5- Pompa do kolonoskopii

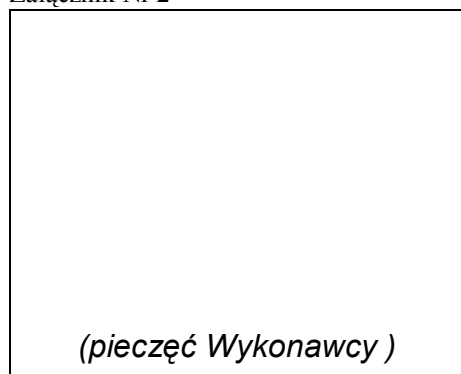
Lp	Przedmiot zamówienia	Ilość - szt	Producent +nr kat.	Stawka podatku VAT (w %)	Wartość netto	Wartość brutto
1.	Pompa do irygacji : • nowa, • zasilanie 230V , • częstotliwość 50-60 Hz, • moc 0,8A, • waga do 4,5 kg , • daje możliwość mycia ścian jelita grubego poprzez endoskop, • maksymalny przepływ: 700ml/min, • zbiorniczek o pojemności 1000ml, • gabaryty 28x30x15cm max. W zestawie : • załącznik nożny, • wężyki irygacyjne,	1				

NINIEJSZYM OŚWIADCZAMY, ŻE W/W URZĄDZENIE JEST KOMPLETNE I W PEŁNI GOTOWE DO PRACY I NIE WYMAGANE SĄ ŻADNE DODATKOWE ZAKUPY. DO OFERTY NALEŻY DOŁĄCZYĆ KOMPLET ORYGINALNYCH MATERIAŁÓW INFORMACYJNYCH PRODUCENTA.

Nie spełnienie choć jednego parametru spowoduje odrzucenie oferty.

(podpis i pieczęćka uprawnionego przedstawiciela firmy/ Wykonawca)

Załącznik Nr 2



OŚWIADCZENIE O SPEŁNIENIU WARUNKÓW STAWIANYCH PRZEZ ZAMAWIAJĄCEGO I WYNIKAJĄCYCH Z ART. 22 UST. 1 USTAWY PRAWO ZAMÓWIEŃ PUBLICZNYCH (Dz. U. z 2007 r. Nr 223, poz. 1655 z późn. zm..).

Przystępując do udziału w postępowaniu o zamówienie publiczne organizowane przez SPZOZ-ZZ w Makowie Mazowieckim na dostawę:

Pak Nr1 – Aparat do elektrokoagulacji z modulem argonowym - 1 sztuka

Pak Nr 2- Kapnometr - 2 sztuki

Pak Nr 3- Kardiomonitor -1 sztuka

Pak Nr 4- Osprzęt laparoskopii

Pak Nr 5- Pompa do kolonoskopii – 1 sztuka

oświadczam, że:

- a) posiadamy uprawnienia do wykonywania określonej działalności lub czynności, jeżeli przepisy prawa nakładają obowiązek ich posiadania;
- b) posiadamy wiedzę i doświadczenie do wykonania zamówienia;
- c) dysponują odpowiednim potencjałem technicznym oraz osobami zdolnymi do wykonania zamówienia
- d) znajdują się w sytuacji ekonomicznej i finansowej zapewniającej wykonanie zamówienia

..... 2011 r.

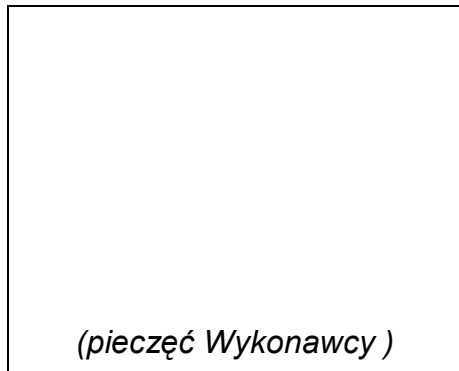
(miejscowość)

(data)

.....
(podpis i pieczęćka uprawnionego przedstawiciela firmy/ Wykonawca)

x nie potrzebne skreślić

Załącznik Nr 2



OŚWIADCZENIE W TRYBIE ART. 24 UST. 1

USTAWY PRAWO ZAMÓWIEŃ PUBLICZNYCH

Przystępując do udziału w postępowaniu o zamówienie publiczne organizowane przez SPZOZ-ZZ w Makowie Mazowieckim na dostawę:

Pak Nr1 – Aparat do elektrokoagulacji z modulem argonowym - 1 sztuka

Pak Nr 2- Kapnometr - 2 sztuki

Pak Nr 3- Kardiomonitor -1 sztuka

Pak Nr 4- Osprzęt laparoskopii

Pak Nr 5- Pompa do kolonoskopii – 1 sztuka

oświadczam, że:

- nie podlegamy wykluczeniu na podstawie art. 24 ust. 1 ustawy Prawo zamówień publicznych

....., 2011 r.

(miejscowość)

(data)

.....
(podpis i pieczęćka uprawnionego przedstawiciela firmy/ Wykonawca

x nie potrzebne skreśli

FORMULARZ OFERTY NA DOSTAWĘ

Przetarg znak: **22/2011r (aparat do elektrokoagulacji, kapnometr, kardiomonitor, osprzęt laparoskopii) DLA SPZOZ-ZZ W MAKOWIE MAZ.**

Dane Wykonawcy:

Nazwa:

Imię i nazwisko upoważnionego przedstawiciela:

Adres:

OFERTA CENOWA

Oferowana cena brutto:

Słownie:

Oferowana cena netto:

Słownie:

W cenie zawarty jest podatek VAT w wysokości%.....złotych

Termin płatności: 30 dni, słownie dni:.....

OŚWIADCZENIE Wykonawcy

Oświadczam, że zapoznałem się z treścią SIWZ oraz załączonym wzorem umowy i nie wnoszę zastrzeżeń, co do ich treści i warunków określonych dla realizacji wymienionych dostaw.

Miejscowość..... data

Podpis Wykonawcy