**SPECYFIKACJA ISTOTNYCH WARUNKÓW ZAMÓWIENIA**

**NA DOSTAWĘ NA DOSTAWĘ OKSYGENATORÓW I KANIUL- 11 GRUP NA POTRZEBY**

**UNIWERSYTECKIEGO SZPITALA DZIECIĘCEGO W KRAKOWIE.**

**EZP-271-2-98/2017**

1. **OZNACZENIE ZAMAWIAJĄCEGO:**

Uniwersytecki Szpital Dziecięcy w Krakowie

ul. Wielicka 265, 30-663 Kraków

REGON: 351375886

NIP PL6792525795

Tel: 12 658-20-11; fax: 12 658-10-81

BGK o/Kraków,

NR 22 1130 1150 0012 1146 4720 0010

Strona internetowa, na której dostępna jest siwz:

http://www.szpitalzdrowia.pl/o-szpitalu/zamowienia-publiczne-i-bip/

Adres e-mail: zp@usdk.pl

Godziny urzędowania: pn. - pt.: od godziny 7:45 do godziny 15:20

1. **TRYB POSTĘPOWANIA:**

Przedmiotowe postępowanie prowadzone jest w trybie przetargu nieograniczonego o wartości powyżej wyrażonej w złotych równowartości kwoty 135 000 euro, na podstawie art. 39 w zw. z art. 24aa ustawy z dnia 29 stycznia 2004 roku – Prawo zamówień publicznych (t.j. Dz.U. 2017, poz. 1579). Stosownie do dyspozycji art. 24aa ustawy, zamawiający informuje, że w pierwszej kolejności dokona oceny ofert na podstawie kryteriów określonych w Rozdziale XIII SIWZ, a następnie zbada, czy wykonawca, którego oferta została najwyżej oceniona nie podlega wykluczeniu z postępowania oraz spełnia warunki udziału wskazane w Rozdziale V niniejszej SIWZ.

1. **OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA:**
2. Przedmiot zamówienia stanowią sukcesywne **dostawy oksygenatorów i kaniul – 11 grup** , z uwzględnieniem bieżących potrzeb Zamawiającego. Szczegółowe wymagania dotyczące przedmiotu zamówienia, jego zakresu i przewidywanych ilości zawiera Załącznik nr od 3/1-3/11 do SIWZ – Kalkulacja cenowa – Opis Przedmiotu Zamówienia, oraz zestawienie wymaganych parametrów technicznych załączniki 4/1-4/6, 4/11 do SIWZ.
3. Przedmiot zamówienia będzie dostarczany w opakowaniach producenta do siedziby zamawiającego na koszt i ryzyko wykonawcy.
4. Odbiór przedmiotu zamówienia będzie dokonywany w siedzibie zamawiającego przez pracownika właściwej komórki organizacyjnej (Magazyn Apteki Szpitalnej ) w oparciu o złożone zamówienie i dostarczone faktury.
5. Zamawiający żąda wskazania przez wykonawcę części zamówienia, której realizację zamierza powierzyć podwykonawcom wraz z podaniem firm/nazw podwykonawców.
6. Oznaczenie kodowe CPV: **33100000- 1 – urządzenia medyczne**
7. Przez wyroby medyczne, należy rozumieć wyroby medyczne w rozumieniu ustawy z 20 maja 2010 r. o wyrobach medycznych (t.j. Dz.U. 2017r., poz. 211). Zaoferowane wyroby medyczne muszą być dopuszczone do obrotu i używania na zasadach określonych w ustawie o wyrobach medycznych
8. Wymagany okres niezmienności cen jednostkowych netto min 12 miesięcy
9. Zamawiający dopuszcza składanie ofert częściowych w następujących grupach **- 11 GRUP**

|  |  |
| --- | --- |
| Grupa 1  | Oksygenator powlekany z wbudowanym filtrem tętniczym w moduł oksygenatora maksymalny przepływ 1,5 l/min wraz z zestawem drenów. |
| Grupa 2 | Oksygenator kapilarny mikroporowaty noworodkowy, wraz z zestawem drenów INFANT (przepływ 0-1,0 l/ z możliwością pracy w systemie zamkniętym i otwartym. |
| Grupa 3 | Oksygenator kapilarny mikroporowaty niemowlęcy wraz z zestawem drenów INFANT /przepływ 0-2,5 l/z możliwością pracy w systemie zamkniętym i otwartym. |
| Grupa 4  | Oksygenator kapilarny mikroporowaty pediatryczny wraz z zestawem drenów Ped /przepływ 0-5 l/. |
| Grupa 5  | Oksygenator kapilarny mikroporowaty dla dorosłych wraz z zestawem drenów ADULT /przepływ 0≤7 l/ |
| Grupa 6 | Oksygenator kapilarny mikroporowaty niemowlęcy wraz z zestawem drenów PED /przepływ 0-2,5l/z możliwością pracy w systemie zamkniętym i otwartym. |
| Grupa 7 | Kaniula aortalna prosta bez kołnierza mocującego z konektorem. |
| Grupa 8  | Kaniule żylne proste zbrojone bez konektora  |
| Grupa 9  | Kaniule żylne proste zakończone metalowa końcówką ze stali nierdzewnej. |
| Grupa 10 | Paski do cybantów, konektory, łączniki do drenów, kardiotom, Hemofilter z zestawem drenów  |
| Grupa 11 | Oksygenator kapilarny mikroporowaty niemowlęcy wraz z zestawem drenów INFANT /przepływ 0,1-2,0 l/min możliwością pracy w systemie zamkniętym i otwartym. |

1. Zamawiający nie ustanawia maksymalnej liczby zadań, w których wykonawca może złożyć ofertę.
2. Zamawiający nie ustanawia maksymalnej ilości zadań, które mogą zostać udzielone jednemu wykonawcy.
3. **TERMIN WYKONANIA:**
4. Realizacja przedmiotu zamówienia następować będzie sukcesywnie z uwzględnieniem bieżących potrzeb zamawiającego przez okres **24 miesięcy** od daty podpisania umowy.

Poszczególne dostawy – na podstawie zamówień jednostkowych składanych faxem lub pocztą elektroniczną, realizowane będą w terminach maksymalnych wynoszących odpowiednio:

dla zamówień standardowych – do **5 dni roboczych** od dnia złożenia zamówienia;

dla zamówień pilnych – do **2 dni roboczych** od dnia złożenia zamówienia.

1. Dostawy wraz z wniesieniem i rozładowaniem towaru odbywać się będą do magazynu zamawiającego. Odbioru dokonywać będzie osoba upoważniona. Pracownik w chwili odbioru zobowiązany będzie do zbadania, czy dostawa jest pod względem ilościowym i jakościowym zgodna z załączonymi dokumentami i umową. Zbadanie obejmuje przeliczenie ilości opakowań zbiorczych i ustalenie ich stanu, a w razie uszkodzenia opakowania zbiorczego sprawdzenie stanu jego zawartości.
2. **WARUNKI UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU ORAZ PODSTAWY WYKLUCZENIA Z POSTĘPOWANIA:**
	* 1. O zamówienie mogą ubiegać się wykonawcy, którzy:
3. nie podlegają wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 24 ust. 1 pkt 12-23 oraz art. 24 ust. 5 pkt 1
4. spełniają warunki udziału w postępowaniu dotyczące:
5. kwalifikacji i uprawnień do prowadzenia określonej działalności zawodowej – zamawiający nie ustanawia minimalnych wymagań w powyższym zakresie;
6. sytuacji finansowej lub ekonomicznej –
7. zamawiający nie ustanawia minimalnych wymagań w powyższym zakresie;
8. zdolności technicznej i zawodowej – zamawiający ustanawia następujące wymagania minimalne:
9. w zakresie doświadczenia wykonawca zobowiązany jest wykazać, iż w okresie trzech lat przed upływem terminu składania ofert w przedmiotowym postępowaniu, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy – w tym okresie, zrealizował lub rozpoczął realizację minimum dwóch dostaw głównych odpowiadających przedmiotowi zamówienia w danym zadaniu, o łącznej wartości nie niższej niżej:

200 000,00 zł brutto - dla Grupy 1

300 000,00 zł brutto dla Grupy 2

500 000,00 zł brutto dla Grupy 3

140 000,00 zł brutto dla Grupy 4

120 000,00 zł brutto dla Grup 5

300 000,00 zł brutto dla Grupy 6

150 000,00 zł brutto dla Grupy 7

200 000,00 zł brutto dla Grupy 8

40 000,00 zł brutto dla Grupy 9

100 000,00 zł brutto dla Grupy 10

150 000,00 zł brutto dla Grupy 11

Zamawiający za jedną dostawę główną uzna zrealizowaną na podstawie jednego kontraktu (umowy) dostawę odpowiadającą przedmiotowi zamówienia, o wartości wynoszącej odpowiednio:

100 000,00 zł brutto dla Grupy 1

150 000,00 zł brutto dla Grupy 2

250 000,00 zł brutto dla Grupy 3

70 000,00 zł brutto dla Grupy 4

60 000,00 zł brutto dla Grupy 5

150 000,00 zł brutto dla Grupy 6

75 000,00 zł brutto dla Grupy 7

100 000,00 zł brutto dla Grupy 8

20 000,00 zł brutto dla Grupy 9

50 000,00 zł brutto dla Grupy 10

 75 000,00 zł brutto dla Grupy 11

1. W przypadku, gdy wobec wykonawcy zachodzą podstawy wykluczenia z postępowania wskazane w art.24 ust. 1 pkt 13 i 14 oraz pkt. 16-20 lub ust. 5, może on na zasadach określonych w art. 24 ust. 8 ustawy przedstawić dowody, że podjęte przez niego środki zaradcze są wystarczające do uznania jego rzetelności; wykonawca nie podlega wykluczeniu, jeżeli zamawiający uwzględniając okoliczności i wagę czynu wykonawcy uzna przedstawione dowody za wystarczające.
2. W przypadku, gdy wobec wykonawcy zachodzi podstawa wykluczenia określona w art. 24 ust. 1 pkt 19, może on przedstawić dowody potwierdzające, że jego udział w przygotowaniu postępowania nie zakłóci konkurencji.
3. Wykonawca w celu potwierdzenia spełniania warunków udziału w postępowaniu może polegać na zasobach podmiotu trzeciego na zasadach określonych w art. 22a ustawy.
4. Wykonawcy mogą wspólnie ubiegać się o udzielenie zamówienia na zasadach określonych w art. 23 ust. 1 ustawy. W tym celu wykonawcy ustanawiają Pełnomocnika do reprezentowania ich w postępowaniu, albo do reprezentowania ich w postępowaniu i do zawarcia umowy w sprawie zamówienia publicznego.
5. **WYKAZ OŚWIADCZEŃ LUB DOKUMENTÓW POTWIERDZAJĄCYCH SPEŁNIANIE WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU ORAZ BRAK PODSTAW DO WYKLUCZENIA Z POSTĘPOWANIA:**
6. Wykonawca załącza do oferty oświadczenie własne w formie Jednolitego Europejskiego Dokumentu Zamówienia według standardowego formularza wprowadzonego Rozporządzeniem Wykonawczym Komisji (UE) 2016/7 z dnia 5 stycznia 2016r. Informacje zawarte w oświadczeniu stanowią wstępne potwierdzenie, że wykonawca nie podlega wykluczeniu z postępowania oraz spełnia warunki udziału określone w SIWZ.
7. W przypadku wspólnego ubiegania się o zamówienie, oświadczenie, o którym mowa w pkt 1 składa każdy wykonawca, przy czym oświadczenie o spełnianiu warunków udziału składa ten z wykonawców, którego dotyczy.
8. W przypadku powołania się na zasoby podmiotu trzeciego, wykonawca składa oświadczenie dotyczące tego podmiotu.
9. W przypadku, gdy wykonawca przewiduje udział podwykonawców w realizacji zamówienia załącza do oferty oświadczenie, o którym mowa w pkt 1 dotyczące podwykonawców.

**UWAGA:**

Zamawiający informuje, że pod adresem <http://ec.europa.eu/growth/espd> Komisja Europejska udostępniła narzędzie umożliwiające zamawiającym i wykonawcom utworzenie, wypełnienie i ponowne wykorzystanie standardowego formularza Jednolitego Europejskiego Dokumentu Zamówienia w wersji elektronicznej.

Zamawiający wypełnił dokument JEDZ stosownie do wymagań stawianych w specyfikacji i zapisał wygenerowany w serwisie eESPD plik w formacie xml.

Plik można pobrać ze strony http://www.szpitalzdrowia.pl/o-szpitalu/zamowienia-publiczne-i-bip/ w dokumentach dla postępowania pn. **„Dostawa oksygenatorów i kaniul – 11 grup ”; znak postępowania EZP-271-2-98/2017.**

Formularz wstępnie przygotowany zawiera tylko pola wskazane przez zamawiającego (zalecane). W przypadku, gdy wykonawca chce skorzystać z możliwości samodzielnego utworzenia nowego formularza JEDZ/ESPD, aktywne są wszystkie pola formularza. Należy je wypełnić w zakresie stosownym do wymagań określonych przez zamawiającego w konkretnym postępowaniu. Przy wszystkich podstawach wykluczenia domyślnie zaznaczona jest odpowiedź przecząca. Po zaznaczeniu odpowiedzi twierdzącej wykonawca ma możliwość podania szczegółów, a także opisania ewentualnych środków zaradczych podjętych w ramach tzw. procedury samooczyszczenia. Po wypełnieniu formularza Wykonawca ma możliwość jego wydrukowania lub wyeksportowania w formacie xml. Wygenerowany w serwisie plik xml powinien zostać zapisany przez wykonawcę na dysku lokalnym lub innym nośniku danych, ponieważ pliki nie są przechowywane w serwisie eESPD. Tak przygotowany formularz, po jego wydrukowaniu i podpisaniu należy załączyć do oferty.

1. Wykonawca, którego oferta została najwyżej oceniona, w terminie wyznaczonym przez zamawiającego, nie krótszym niż 10 dni, składa:
2. aktualny odpis z właściwego rejestru lub centralnej ewidencji i informacji o działalności gospodarczej, jeżeli odrębne przepisy wymagają wpisu do rejestru lub ewidencji, w celu potwierdzenia braku podstaw wykluczenia na podstawie art. 24 ust. 5 pkt 1 ustawy;
3. informację z Krajowego Rejestru Karnego w zakresie określonym w art. 24 ust. 1 pkt 13, 14 i 21 ustawy, wystawioną nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert w postępowaniu;
4. oświadczenie wykonawcy o braku wydania wobec niego prawomocnego wyroku sądu lub ostatecznej decyzji administracyjnej o zaleganiu z uiszczaniem podatków, opłat lub składek na ubezpieczenia społeczne lub zdrowotne albo – w przypadku wydania takiego wyroku lub decyzji – dokumentów potwierdzających dokonanie płatności tych należności wraz z ewentualnymi odsetkami lub grzywnami lub zawarcie wiążącego porozumienia w sprawie spłat tych należności.
5. oświadczenie wykonawcy o braku orzeczenia wobec niego tytułem środka zapobiegawczego zakazu ubiegania się o zamówienia publiczne.
6. wykaz dostaw zawierający informacje dotyczące ich przedmiotu, wartości, dat wykonania oraz podmiotów na rzecz których dostawy te zostały lub są realizowane wraz z dowodami potwierdzającymi ich należyte wykonanie lub wykonywanie, wystawione nie wcześniej niż 3 miesiące przed upływem terminu składania ofert, jeżeli dotyczą dostaw nadal wykonywanych – w celu potwierdzenia spełniania warunku opisanego w pkt. 1 ppkt. 2 lit. c) tiret pierwsze Rozdziału V SIWZ;
7. dokument potwierdzający dokonanie zgłoszenia lub powiadomienia zgodnie z art. 58 ust. 1 i art. 58 ust. 3 ustawy z dnia 20 maja 2010r. – o wyrobach medycznych (t.j. Dz.U. z 2017r., poz .211).
8. deklarację zgodności CE;
9. W terminie do 3 dni od dnia publikacji na stronie internetowej zamawiającego informacji, o której mowa w art. 86 ust. 5 ustawy, wykonawca składa oświadczenie o przynależności lub braku przynależności do tej samej grupy kapitałowej, o której mowa w art. 24 ust. 1 pkt 23 ustawy. Wraz z oświadczeniem wykonawca może przedłożyć dokumenty potwierdzające, że powiązania z innym wykonawcą nie prowadzą do zakłócenia konkurencji w postępowaniu.
10. Wykonawca mający siedzibę lub miejsce zamieszkania poza terytorium Rzeczypospolitej Polskiej, zamiast dokumentów wskazanych w pkt 5 ppkt 2 i ppkt 3 niniejszego rozdziału składa odpowiednio:
11. dokument wystawiony w kraju, w którym ma siedzibę lub miejsce zamieszkania potwierdzający, że nie otwarto jego likwidacji, ani nie ogłoszono upadłości – wystawione nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert;
12. informację z odpowiedniego rejestru albo, w przypadku braku takiego rejestru, inny równoważny dokument wydany przez właściwy organ sądowy lub administracyjny kraju, w którym wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania lub miejsce zamieszkania ma osoba, której dotyczy informacja albo dokument, w zakresie określonym w art. 24 ust. 1 pkt 13, 14 i 21.
13. Jeżeli w kraju w którym wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania nie wystawia się dokumentu, o którym mowa w pkt 7 ppkt 1 zastępuje się go dokumentem zawierającym odpowiednio oświadczenie wykonawcy, ze wskazaniem osoby albo osób uprawnionych do jego reprezentacji, lub oświadczenie osoby, której dokument miał dotyczyć, złożone przed notariuszem lub przed organem sądowym, administracyjnym albo organem samorządu zawodowego lub gospodarczego właściwym ze względu na siedzibę lub miejsce zamieszkania wykonawcy lub miejsce zamieszkania tej osoby.
14. Wykonawca mający siedzibę na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej w odniesieniu do osoby mającej miejsce zamieszkania poza terytorium Rzeczypospolitej Polskiej składa dokument, o którym mowa w pkt 7 ppkt 2 niniejszego rozdziału.
15. W celu potwierdzenia spełniania przez oferowane produkty wymagań określonych przez zamawiającego, wykonawca składa dokumenty wymienione w pkt. 5 ppkt. 6 i ppkt. 7.
16. **INFORMACJA O SPOSOBIE POROZUMIEWANIA SIĘ ZAMAWIAJĄCEGO Z WYKONAWCAMI:**
17. Postępowanie o udzielenie zamówienia prowadzi się z zachowaniem formy pisemnej, w języku polskim.
18. Oświadczenia, wnioski, zawiadomienia oraz informacje są przekazywane faksem lub drogą elektroniczną. Zawsze dopuszczalna jest forma pisemna.
19. Zamawiający dopuszcza przekazywanie powyższych dokumentów faksem na numer: (12) 658 10 81 oraz w formie elektronicznej na adres: zp@usdk.pl.
20. Zamawiający preferuje korespondencję w formie elektronicznej. Wnioski o wyjaśnienie treści specyfikacji należy przesyłać na adres mailowy podany w pkt 3 niniejszego rozdziału w formie umożliwiającej kopiowanie treści pisma i wklejenie jej do innego dokumentu. W przypadku przesłania pisma w formie elektronicznej nie ma potrzeby przesyłania go dodatkowo pocztą lub faksem.
21. Forma pisemna zastrzeżona jest do złożenia oferty wraz z załącznikami, w tym oświadczeń i dokumentów potwierdzających spełnianie warunków udziału w postępowaniu, oświadczeń i dokumentów potwierdzających spełnianie przez oferowany przedmiot zamówienia wymagań określonych przez zamawiającego, oświadczeń o braku podstaw do wykluczenia, listy podmiotów należących do tej samej grupy kapitałowej, o której mowa w art. 24 ust. 1 pkt 23 ustawy/informacji o tym, że wykonawca nie należy do grupy kapitałowej, pełnomocnictwa oraz uzupełnień, złożonych na wezwanie zamawiającego.
22. Przesłanie korespondencji na inny adres lub numer niż zostało to określone powyżej może skutkować tym, że zamawiający nie będzie mógł zapoznać się z treścią przekazanej informacji we właściwym terminie.
23. Osobą uprawnioną do porozumiewania się z wykonawcami jest:

w sprawach formalnych – Grażyna Kaczmarczyk – Sekcja ds. Zamówień Publicznych;

w sprawach merytorycznych – mgr Mateusz Bzdzion – Apteka Szpitalna

1. Zamawiający nie zamierza zwoływać zebrania wykonawców.
2. **WYMAGANIA DOTYCZĄCE WADIUM:**
3. Składając ofertę wykonawca zobowiązany jest wnieść wadium w wysokości wynoszącej odpowiednio:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Grupa 1 |  3 200,00 zł  | Słownie: trzy tysiące dwieście złotych 00/100  |
| Grupa 2 |  7 250,00 zł, | Słownie: siedem tysięcy dwieście pięćdziesiąt złotych 00/100 |
| Grupa 3 | 12 800,00 zł | Słownie: dwanaście tysięcy osiemset złotych 00/100  |
| Grupa 4 | 1 440,00 zł, | Słownie: tysiąc czterysta czterdzieści złotych 00/100 |
| Grupa 5 | 1 200,00 zł, | Słownie: tysiąc dwieście złotych 00/100 |
| Grupa 6 | 3 840,00 zł | Słownie: trzy tysiące osiemset czterdzieści złotych 00/100 |
| Grupa 7  | 1 800,00 zł, | Słownie: tysiąc osiemset złotych 00/100 |
| Grupa 8  | 2 000,00 zł, | Słownie: dwa tysiące złotych 00/100 |
| Grupa 9  |  400,00 zł | Słownie: czterysta złotych 00/100 |
| Grupa 10  | 2 320,00 zł, | Słownie: dwa tysiące trzysta dwadzieścia złotych 00/100 |
| Grupa 11 | 2 600,00 zł, | Słownie: dwa tysiące sześćset złotych 00/100 |

**Wadium na całość przedmiotu zamówienia wynosi 38 850,00 zł słownie: trzydzieści osiem tysięcy osiemset pięćdziesiąt złotych 00/100**

1. Wadium musi być wniesione przed upływem terminu składania ofert.
2. Wadium może być wnoszone w jednej lub kilku następujących formach:
3. w pieniądzu na konto Szpitala (decyduje termin uznania rachunku zamawiającego):

 BGK o/Kraków, **49 1130 1150 0012 1146 4720 0009**

1. w poręczeniach bankowych lub poręczeniach spółdzielczej kasy oszczędnościowo-kredytowej, z tym że poręczenie kasy jest zawsze poręczeniem pieniężnym,
2. w gwarancjach bankowych,
3. w gwarancjach ubezpieczeniowych,
4. w poręczeniach udzielanych przez podmioty, o których mowa w art. 6b ust. 5 pkt. 2 ustawy z dnia
9 listopada 2000 r. o utworzeniu Polskiej Agencji Rozwoju Przedsiębiorczości.
5. Jeżeli wadium zostanie wniesione w pieniądzu, przelewem, wykonawca dołącza do oferty kserokopię wpłaty wadium z potwierdzeniem dokonanego przelewu. Na poleceniu przelewu należy wpisać: „Wadium – przetarg **Dostawa oksygenatorów i kaniul – 11 grup nr post EZP-271-2-98/2017 GRUPA …… .**
6. W pozostałych przypadkach (pkt 3 ppkt 2-5) wymagane jest dołączenie do oferty oryginału dokumentu wystawionego na rzecz zamawiającego. Dokumenty, o których mowa w pkt 3 muszą zachowywać ważność przez cały okres, w którym wykonawca jest związany ofertą.
7. Wniesienie wadium w pieniądzu będzie skuteczne, jeżeli w podanym terminie znajdzie się na rachunku bankowym zamawiającego.
8. Z treści gwarancji winno wynikać bezwarunkowe, na każde pisemne żądanie zgłoszone przez zamawiającego w terminie związania ofertą, zobowiązanie Gwaranta do wypłaty Zamawiającemu pełnej kwoty wadium w okolicznościach określonych w art. 46 ust. 4a i ust. 5 ustawy.
9. Przy wnoszeniu wadium wykonawca winien powołać się na numer i nazwę sprawy, której wadium dotyczy.
10. Zamawiający odrzuci ofertę jeżeli wadium nie zostanie wniesione lub zostanie wniesione w sposób nieprawidłowy.
11. Zamawiający zwróci wadium wszystkim wykonawcom niezwłocznie po wyborze oferty najkorzystniejszej lub unieważnieniu postępowania, z wyjątkiem wykonawcy, którego oferta została wybrana jako najkorzystniejsza, z zastrzeżeniem punktów 10 i 11. Wykonawcy, którego oferta została wybrana jako najkorzystniejsza, zamawiający zwróci wadium niezwłocznie po zawarciu umowy w sprawie zamówienia publicznego oraz wniesieniu zabezpieczenia należytego wykonania umowy – o ile było wymagane.
12. Zamawiający zwróci niezwłocznie wadium, na wniosek wykonawcy, który wycofał ofertę przed upływem terminu składania ofert.
13. Zamawiający zażąda ponownego wniesienia wadium przez wykonawcę, któremu zwrócono wadium na podstawie punktu jeżeli w wyniku rozstrzygnięcia odwołania jego oferta została wybrana jako najkorzystniejsza. Wykonawca wniesie wadium w terminie określonym przez zamawiającego.
14. Zamawiający zatrzymuje wadium wraz z odsetkami, jeżeli wykonawca w odpowiedzi na wezwanie, o którym mowa w art. 26 ust. 3 i 3a, z przyczyn leżących po jego stronie, nie złożył oświadczeń lub dokumentów potwierdzających okoliczności, o których mowa w art. 25 ust. 1, oświadczenia, o którym mowa w art. 25a ust. 1, pełnomocnictw, lub nie wyraził zgody na poprawienie omyłki, o której mowa w art. 87 ust. 2 pkt.3, co spowodowało brak możliwości wybrania oferty złożonej przez wykonawcę jako najkorzystniejszej.
15. Zamawiający zatrzyma wadium wraz z odsetkami, jeżeli wykonawca, którego oferta została wybrana:
	1. odmówił podpisania umowy w sprawie zamówienia publicznego na warunkach określonych w ofercie,
	2. nie wniósł wymaganego zabezpieczenia należytego wykonania umowy,
	3. zawarcie umowy w sprawie zamówienia publicznego stało się niemożliwe z przyczyn leżących po stronie wykonawcy.
16. **TERMIN ZWIĄZANIA OFERTĄ:**
17. Wykonawca pozostaje związany złożoną ofertą przez okres 60 dni. Okres związania rozpoczyna bieg wraz z upływem terminu składania ofert w postępowaniu.
18. Wykonawca samodzielnie lub na wniosek zamawiającego może przedłużyć termin związania ofertą, z tym że zamawiający może tylko raz, co najmniej na 3 dni przed upływem terminu związania ofertą, zwrócić się do wykonawców o wyrażenie zgody na przedłużenie tego terminu o oznaczony okres, nie dłuższy jednak niż 60 dni. Odmowa skutkuje odrzuceniem oferty.
19. Przedłużenie terminu dopuszczalne jest tylko z jednoczesnym przedłużeniem okresu ważności wadium, albo – w sytuacji niemożliwości przedłużenia okresu ważności wadium – z wniesieniem nowego wadium na przedłużony okres związania ofertą.
20. Jeżeli przedłużenie terminu związania ofertą dokonywane jest po wyborze oferty najkorzystniejszej obowiązek wniesienia nowego wadium lub jego przedłużenia dotyczy jedynie wykonawcy, którego oferta została wybrana.
21. **OPIS SPOSOBU PRZYGOTOWANIA OFERTY:**
22. Wymagania podstawowe:
	* + 1. Każdy Wykonawca może złożyć tylko jedną ofertę na całość przedmiotu zamówienia w danej Grupie.
			2. Ofertę należy przygotować ściśle według wymagań określonych w niniejszej SIWZ.
			3. Wykonawcy ponoszą wszelkie koszty związane z przygotowaniem i złożeniem oferty.
			4. Zaleca się sporządzenie oferty na formularzach stanowiących załączniki do SIWZ.
			5. Oferta winna być podpisana zgodnie z zasadami reprezentacji wskazanymi we właściwym rejestrze. Jeśli osoba/osoby podpisująca ofertę działa na podstawie pełnomocnictwa, to pełnomocnictwo to musi w swej treści wyraźnie wskazywać uprawnienie do podpisania oferty. Zamawiający uznaje, że podpisem jest: złożony własnoręcznie znak, z którego można odczytać imię i nazwisko podpisującego, a jeżeli własnoręczny znak jest nieczytelny lub nie zawiera imienia i nazwiska to musi być on uzupełniony napisem (np. w formie odcisku stempla), z którego można odczytać imię i nazwisko podpisującego;
			6. Pełnomocnictwo – do reprezentowania wykonawcy w postępowaniu albo do reprezentowania wykonawcy w postępowaniu i zawarcia umowy w sprawie zamówienia publicznego, jeżeli osoba reprezentująca wykonawcę w postępowaniu o udzielenie zamówienia nie jest wskazana jako upoważniona do jego reprezentacji we właściwym rejestrze lub ewidencji działalności gospodarczej.
23. Forma oferty:
	* + 1. Oferta musi być napisana w języku polskim, na maszynie do pisania, komputerze, ręcznie długopisem lub nieścieralnym atramentem w sposób gwarantujący jej odczytanie.
			2. Zaleca się, aby wszystkie zapisane strony oferty (a nie kartki) wraz z załącznikami były ponumerowane według formuły numer strony/ilość wszystkich stron.
			3. Zaleca się sporządzenie spisu treści zawierającego wykaz dokumentów wchodzących w skład oferty.
			4. Zaleca się zabezpieczenie oferty przed zdekompletowaniem poprzez jej zszycie lub zbindowanie.
			5. Wszystkie miejsca w ofercie, w których wykonawca naniósł zmiany muszą być opatrzone podpisem osoby podpisującej ofertę.
			6. Dokumenty sporządzone w języku obcym wykonawca składa wraz z tłumaczeniem na język polski. Poświadczenia tłumaczenia dokonuje wykonawca.
			7. Dokumenty wchodzące w skład oferty mogą być przedstawiane w formie oryginałów lub poświadczonych przez wykonawcę za zgodność z oryginałem kopii, natomiast w przypadku pełnomocnictwa w formie oryginału lub kopii poświadczonej notarialnie.
			8. Oświadczenia sporządzane na podstawie wzorów stanowiących załączniki do niniejszej SIWZ powinny być złożone w formie oryginału.
			9. W przypadku wszystkich kopii dokumentów załączonych do oferty, podpisujący ofertę zobowiązany jest poświadczyć za zgodność kopię z adnotacją np. „Poświadczam za zgodność z oryginałem – dnia …………..” podpis i pieczątka imienna osoby dokonującej poświadczenia.
24. **Zawartość oferty:**
	* + 1. Wypełniony i podpisany Formularz Ofertowy – załącznik nr 2 do SIWZ,
			2. Wypełniony i podpisany Formularz – Kalkulacja Cenowa – Opis Przedmiotu Zamówienia – załącznik nr 3/.. do SIWZ, zestawienie wymaganych parametrów technicznych załącznik nr 4/…
			3. Jednolity Europejski Dokument Zamówienia (JEDZ),
			4. Stosowne Pełnomocnictwo.
			5. Próbki oferowanych produktów :
* Grupa 1, 2,3,4,5,6, 11 - po 2 szt do każdej pozycji
* Grupa 7,8,9,10 – po 3 szt do każdej pozycji.
1. Próbki muszą zostać złożone osobno w trwale zamkniętym opakowaniu. Na opakowaniu należy umieścić adnotację:

**Uniwersytecki Szpital Dziecięcy w Krakowie , ul. Wielicka 265, 30-663 Kraków**

**PRÓBKI do przetargu nieograniczonego na Dostawę oksygenatorów i kaniul - 11 GRUP GRUPA …….,nr postępowania EZP-271-2/98/2017r. NIE OTWIERAĆ PRZED: 2017-11-10 GODZ. 11:00**

1. Próbki oferowanych wyrobów stanowią wymagany załącznik do oferty i muszą być identyczne jak oferowane wyroby - należy dołączyć spis próbek z podaniem producenta i numerem katalogowym.
2. Każda próbka powinna być oznaczona numerem grupy i pozycji której dotyczy.
3. Próbki powinny być zapakowane w jednostkowe opakowania handlowe z oznaczeniem w języku polskim
Próbki oferowanych wyrobów powinny być umieszczone w zamkniętym opakowaniu zbiorczym (kartonie, torebce foliowej, kopercie itp.), oznakowanym nazwą wykonawcy
	* + 1. W przypadku wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia, dokument ustanawiający pełnomocnika do reprezentowania ich w postępowaniu o udzielenie zamówienia albo do reprezentowania ich w postępowaniu i zawarcia umowy w sprawie niniejszego zamówienia publicznego.
4. Informacje składane w trakcie postępowania, stanowiące tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów ustawy z dnia 16 kwietnia 1993r. – o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji (t.j. Dz.U. 2003r., nr 153, poz. 1503, z późn. zm.), co do których wykonawca nie później niż w terminie składania ofert zastrzegł, że nie mogą być one udostępnione innym uczestnikom postępowania oraz wykazał, iż zastrzeżone informacje stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa, muszą być oznaczone klauzulą: „DOKUMENT STANOWI TAJEMNICĘ PRZEDSIĘBIORSTWA”. Wykonawca nie może zastrzec informacji, o których mowa w art. 86 ust. 4 ustawy z dnia 29 stycznia 2004r. – Prawo zamówień publicznych (t.j. Dz.U. 2017, poz. 1579).
5. W przypadku złożenia oferty, której wybór prowadziłby do powstania u zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z przepisami o podatku od towarów i usług, zamawiający w celu oceny takiej oferty dolicza do przedstawionej w niej ceny podatek od towarów i usług, który miałby obowiązek rozliczyć zgodnie z tymi przepisami. Wykonawca, składając ofertę, informuje zamawiającego, czy wybór oferty będzie prowadzić do powstania u zamawiającego obowiązku podatkowego, wskazując nazwę (rodzaj) towaru lub usługi, których dostawa lub świadczenie będzie prowadzić do jego powstania, oraz wskazując ich wartość bez kwoty podatku. Jeżeli złożono ofertę, której wybór prowadziłby do powstania u zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z przepisami o podatku od towarów i usług, do ceny najkorzystniejszej oferty lub oferty z najniższą ceną dolicza się podatek od towarów i usług, który zamawiający miałby obowiązek rozliczyć zgodnie z tymi przepisami. W związku z tym, w takim przypadku cena podana przez wykonawcę w ofercie jako „cena brutto” nie może zawierać podatku VAT, który zamawiający będzie miał obowiązek rozliczyć. Zamawiający jest zarejestrowany dla potrzeb transakcji wewnątrzwspólnotowych i posiada NIP PL679-25-25-795.
6. **MIEJSCE ORAZ TERMIN SKŁADANIA I OTWARCIA OFERT:**
7. Ofertę należy złożyć w zamkniętej kopercie do dnia **10.11. 2017r.** do godz. **10:45** w siedzibie Zamawiającego, **pokój nr 2H-06b –** Sekcja ds. Zamówień Publicznych. Koperta powinna być zamknięta w sposób gwarantujący zachowanie w poufności jej treści oraz zabezpieczający jej nienaruszalność do terminu otwarcia ofert. Koperta powinna być zaadresowana według poniższego wzoru:

**Uniwersytecki Szpital Dziecięcy w Krakowie**

**ul. Wielicka 265, 30-663 Kraków**

 z adnotacją:

**„Oferta w trybie przetargu nieograniczonego na: „Dostawa oksygenatorów i kaniul –11 grup, Grupa EZP-271-2-98 /2017 nie otwierać przed……….…2017r. godz. ……….” (wypełnia Wykonawca) i opatrzona nazwą oraz dokładnym adresem Wykonawcy.**

1. Wykonawca przed upływem terminu do składania ofert może zmienić lub wycofać ofertę. W przypadku zmiany oferty wykonawca winien złożyć jednoznaczne pisemne oświadczenie o tym co i jak zostało zmienione oraz dokumenty wymagane w związku ze zmianą. Całość powinna być złożona w kopercie oznakowanej „ZMIANA OFERTY”. W przypadku wycofania oferty wykonawca winien złożyć jednoznaczne pisemne oświadczenie o wycofaniu oferty. Podczas otwarcia ofert zamawiający sprawdzi skuteczność złożonego oświadczenia w powiązaniu z dokumentami złożonymi w ofercie, której dotyczy zmiana. W przypadku skutecznego wycofania oferty informacje w niej zawarte nie zostaną odczytane – zostanie ona zwrócona wykonawcy bez otwierania. Ofertę złożoną po terminie zamawiający zwraca wykonawcy na zasadach określonych w art. 84 ust.2 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. – Prawo zamówień publicznych, za zaliczeniem pocztowym.

|  |
| --- |
| Otwarcie złożonych ofert nastąpi w dniu **10.11.2017r. o godz. 11.00**, w siedzibie zamawiającego pok. 2H-06b.  |

1. Otwarcie ofert jest jawne. Bezpośrednio przed otwarciem ofert zamawiający poda kwotę, jaką zamierza przeznaczyć na sfinansowanie zamówienia.
2. Podczas otwarcia ofert zamawiający poda nazwy i adresy wykonawców, a także informacje dotyczące ceny, terminu wykonania zamówienia, warunków płatności, zawartych w ofercie.
3. Niezwłocznie po otwarciu ofert zamawiający zamieści na stronie internetowej http://www.szpitalzdrowia.pl/o-szpitalu/zamowienia-publiczne-i-bip/ informacje dotyczące kwoty, jaką zamierza przeznaczyć na sfinansowanie zamówienia, firm oraz adresów wykonawców, którzy złożyli oferty w terminie, ceny, terminu wykonania zamówienia, okresu gwarancji i warunków płatności zawartych w ofertach.
4. **OPIS SPOSOBU OBLICZENIA CENY:**
5. Cenę oferty należy obliczyć przy zachowaniu następujących założeń:
6. Wartość brutto pozycji z formularza cenowego – według algorytmu: (ilość x cena jednostkowa netto) + [(ilość x cena jednostkowa netto) x stawka podatku VAT)] = wartość brutto, która stanowi cenę brutto oferty.
7. cena, o której mowa w pkt a musi zawierać wszystkie koszty związane z realizacją zamówienia wynikające wprost z Opisu Przedmiotu Zamówienia, jak również inne koszty wynikające z umowy, której istotne postanowienia stanowią załącznik nr 1 do niniejszej SIWZ.
8. wszystkie wartości kosztorysowe jak również cenę oferty należy określać z dokładnością do dwóch miejsc po przecinku - w sposób określony w pkt 2.
9. Cenę oferty należy określać z dokładnością do dwóch miejsc po przecinku. Cenę oferty zaokrągla się do pełnych groszy, przy czym końcówki poniżej 0,5 gr pomija się, a końcówki 0,5 grosza i wyższe zaokrągla się do 1 grosza. Cenę należy podać w PLN.
10. Jeżeli cena nie zostanie obliczona w powyższy sposób zamawiający przyjmie, że prawidłowo podano cenę netto jednego opakowania jednostkowego i poprawi pozostałe wartości cenowe zgodnie ze sposobem obliczenia ceny, o ile wykonawca podał prawidłową ilość oferowanych produktów.
11. W przypadku podania przez wykonawcę cen w walutach innych niż PLN zamawiający jako kurs przeliczeniowy waluty przyjmie kurs NBP z dnia publikacji ogłoszenia w Dzienniku Urzędowym Unii Europejskiej. Tabele kursów walut dostępne są pod następującym adresem internetowym: <http://www.nbp.pl/home.aspx?f=/Kursy/kursy.htm>
12. **OPIS KRYTERIÓW OCENY OFERT:**
13. Oferty zostaną ocenione przez Zamawiającego w oparciu o następujące kryteria i ich znaczenie:

**Grupa 1, 2,3,4,5,6, 11**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Kryterium** | **Waga kryterium** | **Zasady oceny(ilość pkt zostanie zaokrąglona do dwóch miejsc po przecinku)** |
| 1. |  **Cena (C)** | **60%** | **C- Najniższa zaoferowana cena/cena badanej oferty x10pkt x waga kryterium** |
| 2. | **Jakość (J)** | **40%**  | **Ilość punktów uzyskana przez badaną ofertę/ilość punktów oferty najkorzystniejszej x 10 pkt x waga kryterium** Kryteria oceny ofert.**Grupa 1** **1.wypełnienie statyczne oksygenatora:**do 50 ml – 10 punktówpowyżej 50 ml – 0 punktów;**2.sprawność wymiennika ciepła** powyżej 60 % – 10 punktówponiżej 60 % – 0 punktów;**Grupa 2** 1)**wypełnienie statyczne oksygenatora:**do 65 ml – 10 punktów; powyżej 65 ml – 0 punktów;2) **sprawność wymiennika ciepła:** Powyżej 60 % - 10 punktówPoniżej 60 % - 0 punktów **Grupa 3**1) **wypełnienie statyczne oksygenatora** Do 110 ml – 10 punktów Powyżej 110 – 0 punktów 2) **Sprawność wymiennika ciepła :**Powyżej 40 % - 10 punktówPoniżej 40 % - 0 punktów **Grupa 4**1) **wypełnienie statyczne oksygenatora** Do 200 ml – 10 punktów Powyżej 200 ml – 0 punktów 2) **Sprawność wymiennika ciepła :**Powyżej 60 % - 10 punktówPoniżej 60 % - 0 punktów**Grupa 5**1) **wypełnienie statyczne oksygenatora** Do 255 ml – 10 punktów Powyżej 255 ml – 0 punktów 2) **Sprawność wymiennika ciepła :**Powyżej 60 % - 10 punktówPoniżej 60 % - 0 punktów**Grupa 6**1) **wypełnienie statyczne oksygenatora** Do 105 ml – 10 punktów Powyżej 105 ml – 0 punktów 2) **Sprawność wymiennika ciepła :**Powyżej 40 % - 10 punktówPoniżej 40 % - 0 punktów**Grupa 11**1)**Wypełnienie statyczne oksygenatora :**do 50 ml – 10 punktówpowyżej 50 ml – 0 punktów2) **Sprawność wymiennika ciepła:**Powyżej 60 % - 10 punktówPoniżej 60 % 0 punktów  |

**Grupa 7 , 8, 9, 10**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Kryterium | Waga kryterium | Zasady oceny |
| 1 | Cena (C) | 100 % | Zamawiający przyzna wartości punktowe dzieląc wartość oferty z najniższą ceną przez wartość badanej oferty, a następnie mnożąc uzyskaną wartość przez wagę, według formuły: **WP= (WONC /WOB) x10x waga,** gdzie **WP -** wartość punktowa, **WONC  -** wartość oferty z najniższą ceną, **WOB –** wartość oferty badanej.  |

**Ocena końcowa: Ʃ=C+J Ʃ=C+T**

1. Obliczenia w kryteriach dokonywane będą do dwóch miejsc po przecinku, przy zastosowaniu zaokrąglania punktów według następującej zasady: gdy trzecia cyfra po przecinku wynosi 5 lub jest większa niż 5, zaokrąglenie drugiej cyfry po przecinku następuje w górę o jeden, a jeżeli trzecia cyfra po przecinku jest niższa od 5, to cyfra ta zostaje skreślona, a druga cyfra po przecinku nie ulega zmianie.
2. Jeżeli nie można wybrać oferty najkorzystniejszej z uwagi na to, że dwie lub więcej ofert przedstawia taki sam bilans ceny lub kosztu i innych kryteriów oceny ofert, zamawiający spośród tych ofert wybiera ofertę z najniższą ceną lub najniższym kosztem, a jeżeli zostały złożone oferty o takiej samej cenie lub koszcie, zamawiający wzywa wykonawców, którzy złożyli te oferty, do złożenia w terminie określonym przez zamawiającego ofert dodatkowych.
3. Zamawiający podpisze umowę z wykonawcą, którego oferta zawiera najkorzystniejszy bilans w podanych kryteriach spośród ofert niepodlegających odrzuceniu. Pozostałe oferty zostaną ocenione wg algorytmu, określonego w pkt 1 niniejszego rozdziału SIWZ.
4. **FORMALNOŚCI POPRZEDZAJĄCE ZAWARCIE UMOWY:**
5. Wykonawca, którego oferta zostanie wybrana jako najkorzystniejsza, zobowiązany będzie do podpisania umowy na warunkach określonych w istotnych postanowieniach umowy zawartych w załączniku nr 1 do SIWZ.
6. W przypadku wyboru oferty złożonej przez wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia publicznego zamawiający może żądać - przed zawarciem umowy w sprawie zamówienia publicznego - umowy regulującej współpracę tych wykonawców. Zamawiający oceni czy umowa konsorcjum nie zmierza do obejścia zakazu wynikającego z art. 54 ust. 5 ustawy o działalności leczniczej (t.j. Dz. U. z 2015 r. poz. 618 z późn. zm.), w szczególności w świetle wykładni dokonanej przez Sąd Najwyższy w wyroku z dnia 2 czerwca 2016r. (sygn. I CSK 486/15, dostępny pod adresem: <http://www.sn.pl/sites/orzecznictwo/Orzeczenia3/I%20CSK%20486-15-1.pdf>).
7. Umowa z wybranym wykonawcą zostanie zawarta w miejscu i terminie określonym przez zamawiającego. Dwukrotne nieusprawiedliwione przez wykonawcę niestawienie się w wyznaczonym terminie do podpisania umowy uznaje się za odstąpienie od zawarcia umowy, co upoważni zamawiającego do przeprowadzenia procedury zgodnie z art. 94 ust. 3 ustawy.
8. Zamawiający prześle umowę wykonawcy, którego oferta została wybrana na jego wniosek wyrażony na piśmie.
9. Umowa zostanie sporządzona w trzech egzemplarzach: dwa dla zamawiającego, jeden dla wykonawcy.
10. **WYMAGANIA DOTYCZĄCE ZABEZPIECZENIA NALEŻYTEGO WYKONANIA UMOWY:**

Zamawiający nie wymaga wniesienia zabezpieczenia należytego wykonania umowy.

1. **ISTOTNE POSTANOWIENIA, KTÓRE ZOSTANĄ WPROWADZONE DO TREŚCI UMOWY:**

Istotne dla stron postanowienia, które zostaną wprowadzone do treści umowy w sprawie zamówienia publicznego, stanowią Załącznik nr 1 do niniejszej specyfikacji.

1. **POUCZENIE O ŚRODKACH OCHRONY PRAWNEJ:**

Wykonawcy przysługują środki ochrony prawnej przewidziane w Dziale VI ustawy.

1. **POSTANOWIENIA KOŃCOWE**
2. W sprawach nieuregulowanych w niniejszej SIWZ stosuje się przepisy ustawy z dnia 29 stycznia 2004 roku – Prawo zamówień publicznych (t.j. Dz.U. 2017, poz. 1579) a także przepisy aktów wykonawczych do ustawy.
3. Integralną część niniejszej SIWZ stanowią załączniki oznaczone jako:

Załącznik nr 1 – Istotne Postanowienia Umowy.

Załącznik nr 2 – Formularz Oferty

Załącznik nr 3/1-3/11 - Kalkulacja Cenowa – Opis Przedmiotu Zamówienia

Załącznik od nr 4/1-4/6, 4/11 Zestawienie wymaganych parametrów technicznych

Załączniki nr 4 – Jednolity Europejski Dokument Zamówienia

Kraków, dnia 29.09.2017r.

ZATWIERDZAM

Z-ca Dyrektora ds. Lecznictwa

lek. med. Andrzej Bałaga

Załącznik nr 1 do SIWZ

ISTOTNE POSTANOWIENIA UMOWY

**§ 1**

1.Przedmiotem umowy jest ………………………………………………zgodnie z ofertą z dnia ……………………..która stanowi integralną część umowy.

2.Wykonawca gwarantuje niezmienność cen jednostkowych netto ,,w górę’’ przez okres obowiązywania umowy, z zastrzeżeniem jednak dopuszczalności zmiany cen przewidzianych postanowieniami niniejszej umowy.

3.W przypadku zakończenia produkcji lub wycofania z rynku wyrobu będącego przedmiotem zamówienia dopuszcza się zmianę na nowy produkt o tych samych parametrach. W tym przypadku Wykonawca zobowiązany będzie poinformować Zamawiającego i przedstawić mu nowy towar do testowania i akceptacji, przy zachowaniu ceny przetargowej.

4.Dopuszcza się możliwość obniżenia cen jednostkowych produktów za porozumieniem stron.

5.W przypadku prowadzenia promocji w stosunku do innych odbiorców produktów objętych umową, Wykonawca zobowiązany jest objąć promocją produkty z przedmiotowej umowy.

6.W przypadku nie wyczerpania danego asortymentu strony dopuszczają możliwość przedłużenia umowy przy zachowaniu przez ten okres niezmienności cen określonych w załączniku do niniejszej umowy.

7.Zmiana cen musi nastąpić w trybie § 8.

8.Wartość maksymalną umowy na dzień jej zawarcia dla celów zamówienia publicznego (dalej jako „Wartość Maksymalna Umowy” określa się w wysokości **…………………………………..PLN** z zastrzeżeniem, że wartość umowy będzie stanowić suma wartości poszczególnych zamówień oraz, że ustalona maksymalna kwota nie upoważnia Wykonawcy do żądania złożenia przez Zamawiającego zamówienia do pełnej wysokości kwoty maksymalnej.

9.Wykonawca zobowiązuje się do dostarczenia towaru pochodzącego z najnowszej produkcji, o jakości i ważności zgodnymi z obowiązującymi producenta normami, z terminem ważności………………od dnia realizacji dostawy.

10.Wykonawca zobowiązuje się do realizacji przedmiotu umowy zgodnie z jej postanowieniami, wymaganiami stosownych norm i przepisów, wymaganiami wynikającymi z europejskich norm zharmonizowanych zawartych w obowiązujących dyrektywach nowego podejścia UE, które przewidują znakowanie wyrobów CE, zasadami rzetelnej wiedzy i ustalonymi zwyczajami.

**§2**

1. Wykonawca zobowiązuje się dostarczyć towar do siedziby Zamawiającego własnym transportem, na własny koszt i ryzyko- dla zamówień standardowych - **….. dni roboczych** od przyjęcia zamówienia składanego pisemnie, faxem lub przy użyciu środków komunikacji elektronicznej, w godzinach dogodnych dla Zamawiającego.
2. Wykonawca zobowiązuje się dostarczyć towar do siedziby Zamawiającego własnym transportem, na własny koszt i ryzyko – dla zamówień pilnych - **…. dni roboczych** od przyjęcia zamówienia składanego pisemnie, faxem lub przy użyciu środków komunikacji elektronicznej, w godzinach dogodnych dla Zamawiającego.
3. Wykonawca będzie dostarczał towar Zamawiającemu zgodnie z otrzymanym zamówieniem, dokumentując wydanie towaru dokumentem wydania (**WZ**) określającym szczegółowo ilość i asortyment towaru.
4. Do chwili wykorzystania towaru w procedurze medycznej towar pozostaje własnością Wykonawcy.
5. Zamawiający sporządza zbiorcze zestawienie określające ilość i asortyment towaru wykorzystanego w procedurach medycznych i przekazuje bieżące sprawozdania Wykonawcy pisemnie, faksem lub e-mailem. Sprawozdania przekazywane są wg. potrzeb Zamawiającego jednak nie rzadziej niż w odstępach miesięcznych.
6. Zestawienie stanowi podstawę wystawienia faktury przez Wykonawcę i jednocześnie jest podstawą w przypadku pisemnego potwierdzenia przez Zamawiającego do przesłania zamówienia uzupełniającego (części lub całości) zużytego asortymentu.
7. Wykonawcy przysługuje prawo do kontroli stanu towarów w magazynie Zamawiającego w godzinach pracy magazynu.
8. Zamawiający może zamawiać i przechowywać jednocześnie w magazynie towar będący własnością Wykonawcy do **20 %** wartości umowy, tj. **……………………….. zł**.
9. Ryzyko kradzieży lub utraty w inny sposób towaru dostarczonego Zamawiającemu i niewykorzystanego w procedurach medycznych, a także ryzyko uszkodzenia towaru obciąża Zamawiającego.
10. Zamawiający zastrzega sobie prawo do zwrotu towaru w okresie obowiązywania umowy.
11. Towar stanowiący własność Wykonawcy i znajdujący się w magazynie Zamawiającego w ostatnim dniu obowiązywania umowy zostanie na koszt Wykonawcy w tym dniu odebrany przez Wykonawcę na podstawie protokołu podpisanego przez obydwie strony.
12. Wykonawca zobowiązuje się do zabezpieczenia dostawy produktu także w przypadku jego braku w magazynie Zamawiającego.
13. W przypadku gdy Wykonawca nie dostarczy przedmiotu umowy w terminie dostawy, określonym w trybie §2 ust. 1, Zamawiający zastrzega sobie prawo dokonania zakupu interwencyjnego od innego dostawcy w ilości i asortymencie niezrealizowanej w terminie dostawy.
14. W przypadku zakupu interwencyjnego zmniejsza się wielkość przedmiotu umowy o wielkość tego zakupu.
15. W przypadku zakupu interwencyjnego Wykonawca zobowiązany jest do zwrotu Zamawiającemu różnicy pomiędzy ceną zakupu interwencyjnego i ceną dostawy.

**§3**

1. Zamawiający zastrzega sobie prawo reklamowania całości dostawy jeżeli nie jest zgodna z wymaganiami ilościowymi i jakościowymi uzgodnionymi w umowie.
2. Odbiór ilościowy nastąpi w dniu dostawy. Zamawiający w razie braków ilościowych sporządzi protokół i niezwłocznie zawiadomi Wykonawcę o brakach ilościowych.
3. W razie stwierdzenia wad jakościowych w dostarczonym towarze, Zamawiający zobowiązany jest do sporządzenia protokołu stwierdzającego rodzaj wad i bezzwłocznego powiadomienia Wykonawcy o stwierdzonych wadach.
4. Wykonawca rozpatrzy reklamacje w terminie………….dni od daty zgłoszenia. Reklamację uznaje się za uwzględnioną po upływie tego terminu.
5. W przypadku uznania reklamacji Wykonawca wymieni wadliwy przedmiot dostawy na wolny od wad w terminie ………………dni od dnia powiadomienia Zamawiającego o uznaniu reklamacji lub upływu terminu wskazanego w ust. 4 powyżej.
6. Zgłoszenia reklamacji mogą być dokonywane w formie elektronicznej na adres e-mail……………………..
7. Wykonawca zobowiązany jest do bezzwłocznego, zwrotnego potwierdzenia reklamacji.

**§4**

1. Zamawiający zobowiązuje się zapłacić za dostarczony towar w terminie **60 dni** od daty otrzymania przez Zamawiającego prawidłowo wystawionej faktury. Płatności dokonywane będą przelewem na rachunek Wykonawcy **………………………………………………………………………**
2. Zapłata następuje w dniu obciążenia rachunku bankowego Zamawiającego.

**§5**

1. Wykonawca zobowiązuje się do udzielenia Zamawiającemu korzystnych warunków płatności.
2. W szczególnych przypadkach Wykonawca na wniosek Zamawiającego może umorzyć odsetki za opóźnienie w stosunku do przyjętych terminów płatności.
3. W przypadku powstałych zobowiązań płatniczych ze strony Zamawiającego, Wykonawca nie może bez jego zgody sprzedać innej stronie długów Zamawiającego, nie może zawierać umowy poręczenia.
4. Wyklucza się stosowanie przez strony umowy konstrukcji prawnej, o której mowa w art.518 Kodeksu Cywilnego (w szczególności Wykonawca nie może zawrzeć umowy poręczenia z podmiotem trzecim) oraz wszelkich innych konstrukcji prawnych skutkujących zmianą podmiotową po stronie wierzyciela.

**§6**

1. Za niewykonanie lub nienależyte wykonanie umowy Wykonawca zobowiązuje się zapłacić Zamawiającemu kary umowne:

A/ w wysokości 10 % Wartości Maksymalnej Umowy, gdy Zamawiający odstąpi od umowy z powodu okoliczności, za które odpowiada Wykonawca

B/ w wysokości 2 % wartości brutto niezrealizowanej w terminie dostawy partii towaru za każdy rozpoczęty dzień zwłoki, jednak nie więcej niż 20% wartości niezrealizowanej partii towaru,

1. Strony dopuszczają możliwość dochodzenia odszkodowania przewyższającego zastrzeżone kary umowne na zasadach ogólnych.
2. Zamawiający zastrzega sobie prawo do potrącenia kwoty kar umownych z należności za wykonanie zamówienia lub do wystawienia noty księgowej zawierającej informację o tytule, podstawie, wysokości kary umownej i wskazanie terminu do jej dobrowolnej zapłaty – według wyboru Zamawiającego.

**§7**

W sprawach nieuregulowanych mają zastosowanie przepisy ustawy z dnia 23 kwietnia 1964 roku – Kodeks Cywilny (t.j. Dz.U. 2017r., poz. 459) oraz ustawy z dnia 29 stycznia 2004 roku – Prawo zamówień publicznych (t.j. Dz.U. 2017r., poz. 1579).

**§8**

1. Strony przewidują możliwość wprowadzenia zmian w treści umowy dotyczących:
2. wynagrodzenia, w przypadku:
3. zmiany obowiązującej stawki podatku od towarów i usług VAT;
4. zmiany wysokości minimalnego wynagrodzenia, ustalanego na podstawie przepisów ustawy z dnia 10 października 2002 roku o minimalnym wynagrodzeniu za pracę (t.j. Dz.U. 2015, poz. 2008 ze zm.);
5. zmiany zasad podlegania ubezpieczeniu społecznemu lub ubezpieczeniu zdrowotnemu lub zmianie uległa wysokość składek na ubezpieczenie społeczne lub ubezpieczenie zdrowotne;
6. zmiany przepisów celno-podatkowych;
7. udokumentowanych zmian cen producenta;
8. zmiany średniego kursu euro, powyżej/poniżej 3 % w stosunku do kursu ogłoszonego przez NBP w dniu zawarcia umowy.
9. przedmiotu umowy – w przypadku zakończenia produkcji lub wycofania z rynku wyrobu będącego przedmiotem zamówienia dopuszcza się zmianę na nowy produkt o tych samych parametrach. W tym przypadku Wykonawca zobowiązany będzie poinformować Zamawiającego i przedstawić mu nowy towar do testowania i akceptacji, przy zachowaniu ceny jednostkowej w ofercie;
10. terminu realizacji umowy – w przypadku niewyczerpania asortymentu objętego umową, strony mogą przedłużyć okres obowiązywania umowy przy zachowaniu cen jednostkowych zawartych w ofercie;
11. Zmiany o których mowa w ust. 1 pkt. 1 dokonywane będą według następujących zasadach:
12. każda ze Stron może wystąpić do drugiej Strony z wnioskiem o dokonanie zmiany wysokości wynagrodzenia należnego Wykonawcy, wraz z uzasadnieniem zawierającym w szczególności szczegółowe wyliczenie całkowitej kwoty, o jaką wynagrodzenie Wykonawcy powinno ulec zmianie, oraz wskazaniem daty, od której nastąpiła bądź nastąpi zmiana wysokości kosztów wykonania umowy uzasadniająca zmianę wysokości wynagrodzenia należnego Wykonawcy;
13. zmiana wysokości wynagrodzenia należnego Wykonawcy w przypadku zaistnienia przesłanki, o której mowa w ust. 1 pkt 1 lit a, będzie odnosić się wyłącznie do części przedmiotu umowy zrealizowanej, zgodnie z terminami ustalonymi umową, po dniu wejścia w życie przepisów zmieniających stawkę podatku od towarów i usług oraz wyłącznie do części przedmiotu umowy, do której zastosowanie znajdzie zmiana stawki podatku od towarów i usług. Wartość wynagrodzenia netto nie zmieni się, a wartość wynagrodzenia brutto zostanie wyliczona na podstawie nowych przepisów.
14. zmiana wysokości wynagrodzenia w przypadku zaistnienia jednej z przesłanek, o których mowa w ust. 1 pkt 1 lit. b i c, będzie obejmować wyłącznie część wynagrodzenia należnego Wykonawcy, w odniesieniu do której nastąpiła zmiana wysokości kosztów wykonania Umowy przez Wykonawcę w związku z wejściem w życie przepisów odpowiednio zmieniających wysokość minimalnego wynagrodzenia za pracę lub dokonujących zmian w zakresie zasad podlegania ubezpieczeniom społecznym lub ubezpieczeniu zdrowotnemu lub w zakresie wysokości stawki składki na ubezpieczenia społeczne lub zdrowotne. W przypadku zmiany, o której mowa w ust. 1 pkt 1 lit. b i c, wynagrodzenie Wykonawcy ulegnie zmianie o kwotę odpowiadającą wzrostowi kosztu Wykonawcy w związku ze zwiększeniem wysokości wynagrodzeń do wysokości aktualnie obowiązującego minimalnego wynagrodzenia za pracę. Kwota odpowiadająca wzrostowi kosztu Wykonawcy będzie odnosić się wyłącznie do części wynagrodzenia Pracowników, odpowiadającej zakresowi, w jakim wykonują oni prace bezpośrednio związane z realizacją przedmiotu Umowy.
15. w przypadku zmiany, o której mowa w ust. 1 pkt 1lit. b, wynagrodzenie Wykonawcy ulegnie zmianie o kwotę odpowiadającą zmianie kosztu Wykonawcy ponoszonego w związku z wypłatą wynagrodzenia. Kwota odpowiadająca zmianie kosztu Wykonawcy będzie odnosić się wyłącznie do części wynagrodzenia Pracowników, odpowiadającej zakresowi, w jakim wykonują oni prace bezpośrednio związane z realizacją przedmiotu Umowy.
16. Wykonawca występujący z wnioskiem o zmianę wysokości wynagrodzenia na podstawie ust. 1 jest zobowiązany dołączyć do wniosku dokumenty, z których będzie wynikać, w jakim zakresie zmiany te mają wpływ na koszty wykonania Umowy, w szczególności:
17. pisemne zestawienie wynagrodzeń (zarówno przed jak i po zmianie) Pracowników, wraz z określeniem zakresu (części etatu), w jakim wykonują oni prace bezpośrednio związane z realizacją przedmiotu Umowy oraz części wynagrodzenia odpowiadającej temu zakresowi – w przypadku zmiany, o której mowa w ust. 1 pkt 1 lit b, lub \
18. pisemne zestawienie wynagrodzeń (zarówno przed jak i po zmianie) Pracowników, wraz z kwotami składek uiszczanych do Zakładu Ubezpieczeń Społecznych/Kasy Rolniczego Ubezpieczenia Społecznego w części finansowanej przez Wykonawcę, z określeniem zakresu (części etatu), w jakim wykonują oni prace bezpośrednio związane z realizacją przedmiotu Umowy oraz części wynagrodzenia odpowiadającej temu zakresowi – w przypadku zmiany, o której mowa w ust. 1 pkt 1 lit. b i c.
19. pisemne zestawienie aktualnych cen stosowanych przez producenta przedmiotu umowy wraz z informacją dotyczącą ich wpływu na wynagrodzenie należne wykonawcy – w przypadku przesłanki określonej w ust. 1 pkt. 1 lit. d;
20. pisemne zestawienie zmian ogłaszanego przez NBP średniego kursu złotego do euro zawierające wyrażoną w procentach zmianę w stosunku do średniego kursu ogłoszonego w dniu zawarcia umowy – w przypadku przesłanki, o której mowa w ust. 1 pkt. 1 lit. f;
21. Warunkiem wprowadzenia zmiany wynagrodzenia w postaci aneksu jest wykazanie przez Wykonawcę w formie pisemnej, iż zmiany te będą miały wpływ na koszty wykonania przez Wykonawcę przedmiotu umowy.
22. Zmiany w zakresie wskazanym w ust. 1 pkt. 2 i 3 niniejszego §, dokonywane będą według następujących zasad:
23. wniosek o dokonanie zmiany umowy należy przedłożyć na piśmie, a okoliczności mogące stanowić podstawę zmiany umowy powinny być uzasadnione i udokumentowane przez Wykonawcę.
24. w przypadku wystąpienia braku poszczególnych pozycji asortymentowych Wykonawca niezwłocznie powiadomi Zamawiającego o okolicznościach stanowiących podstawę wystąpienia braków drogą pocztową lub faksem (za zwrotnym potwierdzeniem).
25. W każdym z powyższych przypadków zmiana umowy wymaga zgody obu stron, wyrażonej na piśmie pod rygorem nieważności.
26. Wszelkie zmiany w treści umowy wymagają zachowania formy pisemnej pod rygorem nieważności.
27. Zamawiający może odstąpić od umowy na podstawie art. 145 ustawy.
28. .
29. Zamawiający zastrzega sobie prawo do odstąpienia od umowy w całości lub w części w przypadku:

A/ dwukrotnej nieterminowej dostawy przedmiotu umowy;

B/niedostarczenia w zamian wadliwego przedmiotu umowy – wolnego od wad w terminie określonym w §3 ust. 4 zdanie drugie;

**§9**

Wszelkie zmiany i uzupełnienia treści niniejszej umowy wymagają formy pisemnej pod rygorem nieważności czynności, których ta zmiana dotyczy

**§10**

Ewentualne spory mogące powstać na tle realizacji umowy strony poddają pod rozstrzygnięcie Sądu Powszechnego właściwego dla Zamawiającego.

**§11**

1. Umowa zawarta zostaje na okres **24 miesiące od dnia** **…………………….** **do dnia …………………………………r.**
2. W przypadku wyczerpania danego asortymentu o którym mowa w załączniku do umowy, umowa ulega rozwiązaniu w tym zakresie.
3. W przypadku nie wyczerpania danego asortymentu strony dopuszczają możliwość przedłużenia umowy przy zachowaniu przez ten okres niezmienności cen określonych w załączniku do niniejszej umowy.
4. Zamawiający ma prawo do natychmiastowego rozwiązania umowy bez żadnych w stosunku do niego konsekwencji w przypadku:

- nie dostarczenia towaru wolnego od wad w miejsce wadliwego w terminie wskazanym w §3 ust. 5;

- nie wykonania zamówienia,

- innego rażącego naruszenia przez Wykonawcę warunków niniejszej umowy

1. Zamawiający może odstąpić od umowy na podstawie art. 145 ustawy.

**§12**

Umowę sporządzono w trzech jednobrzmiących egzemplarzach jeden dla Wykonawcy i dwa dla Zamawiającego.

Załączniki:

 formularz ofertowy

2. formularz kalkulacja cenowa – opis przedmiotu zamówienia

Załącznik nr 2 do SIWZ

**FORMULARZ OFERTY**

**Zamawiający:**

**Uniwersytecki Szpital Dziecięcy w Krakowie**

**ul. Wielicka 265**

**30-663 Kraków**

Dane dotyczące Wykonawcy

Nazwa:........................................................................................................................................................................

Siedziba:.....................................................kod...................................ul.....................................................................

Województwo:...................................................................

Nr telefonu/fax:..................................................................

http:// ..................................................... e-mail ..............................................................................................................

NIP:..................................................

REGON............................................
 Wykonawca jest mikroprzedsiębiorstwem, małym lub średnim przedsiębiorstwem\*
(\*właściwe zaznaczyć)

W odpowiedzi na ogłoszenie opublikowane w Dzienniku Urzędowym UE, a także pod adresem: bip.usdk.pl oraz w siedzibie Zamawiającego, składam ofertę w postępowaniu na **dostawę oksygenatorów i kaniul – 11 grup** prowadzonym w trybie przetargu nieograniczonego o wartości powyżej wyrażonej w złotych równowartości kwoty 135 000,00 euro.

**Zobowiązania Wykonawcy:**

**Oferujemy wykonanie zamówienia** zgodnie z opisem przedmiotu zamówienia zawartym w specyfikacji istotnych warunków zamówienia. Kwota powyższa zawiera wszelkie koszty związane z realizacją przedmiotu zamówienia.

|  |  |
| --- | --- |
| **GRUPA 1**  | Cena (brutto): ............................................................................. zł (słownie: …………………………………………………………………………………………………… |
| **GRUPA 2** |  Cena **(brutto):** ............................................................................. zł (słownie: …………………………………………………………………………………………………… |
| **GRUPA 3** | Cena **(brutto):** ............................................................................. zł (słownie: ……………………………………………………………………………………………………  |
| **GRUPA 4** | Cena **(brutto):** ............................................................................. zł (słownie: ……………………………………………………………………………………………………. |
| **GRUPA 5**  | Cena **(brutto):** ............................................................................. zł (słownie: …………………………………………………………………………………………………… |
| **GRUPA 6** | Cena **(brutto):** ............................................................................. zł (słownie: ……………………………………………………………………………………………………  |
| **GRUPA 7** | Cena **(brutto):** ............................................................................. zł (słownie: ……………………………………………………………………………………………………  |
| **GRUPA 8** | Cena **(brutto):** ............................................................................. zł (słownie: …………………………………………………………………………………………………… |
| **GRUPA 9** | Cena **(brutto):** ............................................................................. zł (słownie: …………………………………………………………………………………………………… |
| **GRUPA 10** | Cena **(brutto):** ............................................................................. zł (słownie: …………………………………………………………………………………………………… |
| **GRUPA 11** | Cena **(brutto):** ............................................................................. zł (słownie: ……………………………………………………………………………………………………  |

Zobowiązuję się do sukcesywnej realizacji przedmiotu zamówienia z uwzględnieniem bieżących potrzeb Zamawiającego przez okres **24 miesięcy** od daty podpisania umowy, na podstawie jednostkowych zamówień składanych drogą elektroniczną, faxem lub telefonicznie.

Gwarantuję niezmienność cen jednostkowych netto przez okres ………………(wymagany 12 miesięcy) od daty podpisania umowy.

Oświadczam, że przedmiot zamówienia będzie dostarczany do magazynu medycznego w terminach wynoszących odpowiednio:

dla zamówień zwykłych ………. dni roboczych od daty złożenia zamówienia (max. 5 dni roboczych)

dla zamówień pilnych ………… dni roboczych od daty złożenia zamówienia (max. 2 dni robocze)

Płatności dokonywane będą przelewem na rachunek Wykonawcy ………………………………………………..w terminie 60 dni od daty otrzymania przez Zamawiającego prawidłowo wystawionej faktury.

Oświadczam, że oferowane produkty są zgodne z wymaganiami określonymi SIWZ.

Zobowiązuję się do przedłożenia na każde wezwanie Zamawiającego aktualnych dokumentów potwierdzających dokonanie zgłoszenia lub powiadomienia wyrobu medycznego w Urzędzie Rejestracji Produktów Leczniczych Wyrobów Medycznych i Produktów Biobójczych.

Oświadczam, że termin rozpatrzenia reklamacji będzie wynosił …………….. dni od daty złożenia reklamacji (max.10 dni).

Oświadczam, że wymiana wadliwego przedmiotu zamówienia na wolny od wad nastąpi w terminie …… dni od rozpatrzenia reklamacji (max.4 dni).

Pozostaję związany niniejszą ofertą na czas wskazany w specyfikacji istotnych warunków zamówienia.

Oświadczam, że przedmiot zamówienia zrealizuję bez udziału podwykonawców/ z udziałem następujących podwykonawców \*\*):

……………………………………………………… z siedzibą w …………………………………………………

……………………………………………………… z siedzibą w …………………………………………………

w zakresie:

………………………………………………………………………………….........................................................

Oświadczamy, że akceptuję zawarte w specyfikacji, istotne postanowienia umowy i w przypadku wybrania naszej oferty, zobowiązuję się do zawarcia umowy na wyżej wymienionych warunkach, w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.

Oświadczamy, że wybór naszej oferty:

□ będzie prowadził do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z przepisami o podatku od towarów i usług, w zakresie …………………………………………………………….(należy wskazać nazwę (rodzaj) towaru lub usługi, których dostawa lub świadczenie będzie prowadzić do powstania takiego obowiązku podatkowego), o wartości ……………………………………..zł netto (należy wskazać wartość tego towaru lub usługi bez kwoty podatku).\*\*)

□ nie będzie prowadził do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z przepisami o podatku od towarów i usług\*\*)

\*\*) zaznaczyć właściwe

Dane do umowy:

1. Osoba(y), które będą zawierały umowę ze strony wykonawcy:

Imię i nazwisko stanowisko
……………….. ……………
……………...... …………….

1. nr rachunku bankowego, na który realizowana będzie płatność za zrealizowane dostawy

Oświadczamy, że na stronach ............................................ oferty są zawarte informacje, które stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji i nie mogą być one ogólnie udostępniane przez Zamawiającego.

…………………. ………………………………………………………………….

miejscowość, data (podpis osoby upoważnionej do reprezentowania Wykonawcy)

**Załącznik nr 3/1 do siwz**

**KALKULACJA CENOWA - OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA**

**GRUPA 1**

ZAMAWIAJĄCY: Uniwersytecki Szpital Dziecięcy w Krakowie, ul. Wielicka 265, 30-663 Kraków

Nazwa i adres Wykonawcy:.........................................................................................................

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp** | **Przedmiot zamówienia - charakterystyka** | **Nr kat.** | **Jedn. miary** | **Cena za j.m.** | **Ilość** | **Wartość netto** | **VAT %** | **Wartość brutto** | **Producent** |
|  | Oksygenator powlekany z wbudowanym filtrem tętniczym w moduł oksygenatora , maksymalny przepływ 1,5 l/min wraz z zestawem drenów .Zgodny z dołączonymi parametrami technicznymi ( załącznik nr 4/1 do SIWZ )  |  | szt |  | 100 |  |  |  |  |
| RAZEM |  |  |  |  |

…………………………… ……………………………………………

/miejscowość, data/ /pieczęć i podpis osoby upoważnionej/

**Załącznik nr 3/2 do siwz**

**KALKULACJA CENOWA - OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA**

**GRUPA 2**

ZAMAWIAJĄCY: Uniwersytecki Szpital Dziecięcy w Krakowie, ul. Wielicka 265, 30-663 Kraków

Nazwa i adres Wykonawcy:.........................................................................................................

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp** | **Przedmiot zamówienia - charakterystyka** | **Nr kat.** | **Jedn. miary** | **Cena za j.m.** | **Ilość** | **Wartość netto** | **VAT %** | **Wartość brutto** | **Producent** |
|  | Oksygenator kapilarny mikroporowaty noworodkowy wraz z zestawem drenów INFANT (przepływ 0-1,0 l/ z możliwością pracy w systemie zamkniętym i otwartym Zgodnie z dołączonymi parametrami technicznymi ( załącznik nr 4/ 2 do SIWZ) |  | Szt. |  | 250 |  |  |  |  |
| RAZEM |  |  |  |  |

…………………………… ……………………………………………

/miejscowość, data/ /pieczęć i podpis osoby upoważnionej/

**Załącznik nr 3/3 do siwz**

**KALKULACJA CENOWA - OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA**

**GRUPA 3**

ZAMAWIAJĄCY: Uniwersytecki Szpital Dziecięcy w Krakowie, ul. Wielicka 265, 30-663 Kraków

Nazwa i adres Wykonawcy:.........................................................................................................

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp** | **Przedmiot zamówienia - charakterystyka** | **Nr kat.** | **Jedn. miary** | **Cena za j.m.** | **Ilość** | **Wartość netto** | **VAT %** | **Wartość brutto** | **Producent** |
|  | Oksygenator kapilarny mikroporowaty niemowlęcy wraz z zestawem drenów INFANT /przepływ 0-2,5 l/z możliwością pracy w systemie zamkniętym i otwartym Zgodnie z dołączonymi parametrami technicznymi ( załącznik nr 4/3 do SIWZ) |  | szt |  | 400 |  |  |  |  |
| RAZEM |  |  |  |  |

…………………………… ……………………………………………

/miejscowość, data/ /pieczęć i podpis osoby upoważnionej/

**Załącznik nr 3/4 do siwz**

**KALKULACJA CENOWA - OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA**

**GRUPA 4**

ZAMAWIAJĄCY: Uniwersytecki Szpital Dziecięcy w Krakowie, ul. Wielicka 265, 30-663 Kraków

Nazwa i adres Wykonawcy:.........................................................................................................

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp** | **Przedmiot zamówienia - charakterystyka** | **Nr kat.** | **Jedn. miary** | **Cena za j.m.** | **Ilość** | **Wartość netto** | **VAT %** | **Wartość brutto** | **Producent** |
|  | Oksygenator kapilarny mikroporowaty pediatryczny wraz z zestawem drenówPed. /przepływ 0-5 l/Zgodnie z dołączonymi parametrami technicznymi( załącznik nr 4/4 do SIWZ) |  | szt |  | 60 |  |  |  |  |
| RAZEM |  |  |  |  |

…………………………… ……………………………………………

/miejscowość, data/ /pieczęć i podpis osoby upoważnionej/

**Załącznik nr 3/5 do siwz**

**KALKULACJA CENOWA - OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA**

**GRUPA 5**

ZAMAWIAJĄCY: Uniwersytecki Szpital Dziecięcy w Krakowie, ul. Wielicka 265, 30-663 Kraków

Nazwa i adres Wykonawcy:.........................................................................................................

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp** | **Przedmiot zamówienia - charakterystyka** | **Nr kat.** | **Jedn. miary** | **Cena za j.m.** | **Ilość** | **Wartość netto** | **VAT %** | **Wartość brutto** | **Producent** |
|  | Oksygenator kapilarny mikroporowaty dla dorosłych wraz z zestawem drenów ADULT /przepływ 0≤7 l/ Zgodnie z dołączonymi parametrami technicznymi /w załączeniu ( załącznik nr 4/ 5 do SIWZ |  | szt |  | 60 |  |  |  |  |
| RAZEM |  |  |  |  |

…………………………… ……………………………………………

/miejscowość, data/ /pieczęć i podpis osoby upoważnionej/

**Załącznik nr 3/6 do siwz**

**KALKULACJA CENOWA - OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA**

**GRUPA 6**

ZAMAWIAJĄCY: Uniwersytecki Szpital Dziecięcy w Krakowie, ul. Wielicka 265, 30-663 Kraków

Nazwa i adres Wykonawcy:.........................................................................................................

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp** | **Przedmiot zamówienia - charakterystyka** | **Nr kat.** | **Jedn. miary** | **Cena za j.m.** | **Ilość** | **Wartość netto** | **VAT %** | **Wartość brutto** | **Producent** |
|  | Oksygenator kapilarny mikroporowaty niemowlęcy wraz z zestawem drenów PED /przepływ 0-2,5 l/z możliwością pracy w systemie zamkniętym i otwartym Zgodnie z dołączonymi parametrami technicznymi ( załącznik nr 4/6 do SIWZ) |  | szt |  | 120 |  |  |  |  |
| RAZEM |  |  |  |  |

…………………………… ……………………………………………

/miejscowość, data/ /pieczęć i podpis osoby upoważnionej/

**Załącznik nr 3/7 do siwz**

**KALKULACJA CENOWA - OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA**

**GRUPA 7**

ZAMAWIAJĄCY: Uniwersytecki Szpital Dziecięcy w Krakowie, ul. Wielicka 265, 30-663 Kraków

Nazwa i adres Wykonawcy:.........................................................................................................

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp** | **Przedmiot zamówienia - charakterystyka** | **Nr kat.** | **Jedn. miary** | **Cena za j.m.** | **Ilość** | **Wartość netto** | **VAT %** | **Wartość brutto** | **Producent** |
|  | Kaniule aortalne proste bez kołnierza mocującego z konektorem 1. Rozmiar kaniul:8Fr(2,6mm), 10Fr(3,3mm), 12Fr(4,0mm),14 Fr (4,6mm),16Fr(5,3 mm), 18 Fr (6,0mm), 21Fr(7,0mm), 24Fr(8,0mm)3. Końcówka prosta, stożkowa bez otworów bocznych, długość 23cm4. Zakończenie kaniuli- skos 45 stopni5.Konektor 3/8 cala lub 1/4 cala6. Tworzywo PCV medyczne7. Tworzywo aporygenne i nie trombogenne8. Kaniule pakowane w jednostkowe, pojedyncze opakowanie zewnętrzne, pakowane w opakowanie kartonowe.9.Termin przydatności do użycia – min. 3 lata. |  | szt |  | 1000 |  |  |  |  |
| RAZEM |  |  |  |  |

…………………………… ……………………………………………

/miejscowość, data/ /pieczęć i podpis osoby upoważnionej

**Załącznik nr 3/8 do siwz**

**KALKULACJA CENOWA - OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA**

**GRUPA 8**

ZAMAWIAJĄCY: Uniwersytecki Szpital Dziecięcy w Krakowie, ul. Wielicka 265, 30-663 Kraków

Nazwa i adres Wykonawcy:.........................................................................................................

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp** | **Przedmiot zamówienia - charakterystyka** | **Nr kat.** | **Jedn. miary** | **Cena za j.m.** | **Ilość** | **Wartość netto** | **VAT %** | **Wartość brutto** | **Producent** |
|  | Kaniule żylne proste zbrojone bez konektora 1. Rozmiar kaniul:16 Fr, 18 Fr (6,0mm), 20Fr(6,5 mm), 22 Fr (7,3 mm), 24 Fr(8 mm), 26 Fr (8,7 mm), 28Fr(9,3 mm), 30 Fr (10 mm), 32 Fr (10,7 mm), 34 Fr ( 11,3 mm), 36 Fr (12 mm), 38 Fr (12,7 mm), 40 Fr (13,3 mm)2. Długość kaniul: 30,5-41 cm3. Końcówka prosta, typu „ligthouse” z otworami bocznymi4. Zbrojenie uniemożliwiające zagięcie światła kaniuli podczas zabiegu5. Wyjście kaniuli 1/2” lub 3/8” dla konektora 1/2” lub 3/8” (zamawiający dopuszcza dołączenie niezależnych łączników przy braku w/w wyjść kaniuli) 6. Tworzywo PCV medyczne7. Tworzywo aporygenne i nie trombogenne8. Kaniule pakowane w jednostkowe, pojedyncze opakowanie zewnętrzne, pakowane w opakowanie kartonowe.9.Termin przydatności do użycia – min. 3 lata. |  | szt |  | 1000 |  |  |  |  |
| RAZEM |  |  |  |  |

…………………………… ……………………………………………

/miejscowość, data/ /pieczęć i podpis osoby upoważnionej/

**Załącznik nr 3/9 do siwz**

**KALKULACJA CENOWA - OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA**

**GRUPA 9**

ZAMAWIAJĄCY: Uniwersytecki Szpital Dziecięcy w Krakowie, ul. Wielicka 265, 30-663 Kraków

Nazwa i adres Wykonawcy:.........................................................................................................

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp** | **Przedmiot zamówienia - charakterystyka** | **Nr kat.** | **Jedn. miary** | **Cena za j.m.** | **Ilość** | **Wartość netto** | **VAT %** | **Wartość brutto** | **Producent** |
|  | Kaniula żylna pojedyncza prosta zakończona metalową końcówką ze stali nierdzewnej wygięta pod kątem 90 stopnirozmiary od 12Fr do 16 Frdługość 35,6 cmkaniule dostępne z zakończeniami (wyjściem) 1/4 cala i 3/8 cala zbrojenie ściany kaniuli zabezpieczające przed przypadkowym zamknięciem światła w trakcie krążenia pozaustrojowegotworzywo medyczne, apyrogenne i nietrombogenneKaniule pakowane w jednostkowe, pojedyncze opakowanie zewnętrzne, pakowane w opakowanie kartonowe. termin przydatności min. 3 lata |  | szt |  | 100 |  |  |  |  |
| RAZEM |  |  |  |  |

…………………………… ……………………………………………

/miejscowość, data/ /pieczęć i podpis osoby upoważnionej/

**Załącznik nr 3/10 do siwz**

**KALKULACJA CENOWA - OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA**

**GRUPA 10**

ZAMAWIAJĄCY: Uniwersytecki Szpital Dziecięcy w Krakowie, ul. Wielicka 265, 30-663 Kraków

Nazwa i adres Wykonawcy:.........................................................................................................

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp** | **Przedmiot zamówienia - charakterystyka** | **Nr kat.** | **Jedn. miary** | **Cena za j.m.** | **Ilość** | **Wartość netto** | **VAT %** | **Wartość brutto** | **Producent** |
|  | Paski do cybantów, plastikowe o długości 20cm, szerokości 5mm. |  | szt |  | 8000 |  |  |  |  |
|  | Sterylne konektory i łączniki do drenów wykonane z PVC, proste, proste z LUER LOCK, rozmiary od 3/16” - 3/16” do 1/2” - 1/2”,rozgałęzione typu „Y” ( od 3/16”-3/16”-3/16” do 1/2”-1/2”-1/2”) |  | szt |  | 2000 |  |  |  |  |
|  | Kardiotom, maksymalna pojemność 1800 ml, wielkość filtra 40um |  | szt |  | 50 |  |  |  |  |
|  | Hemofilter z zestawem drenów. Powierzchnia membrany hemofiltra 0,09m2 (+/- 3%). Objętość wypełnienia hemofiltra max 8ml. Materiał membrany: polysulfone, wysoko biokompatybilna membrana, aktywacja przy małym kontakcie. Wydajność pracy dla różnicy ciśnień 500mmHg i przepływu 300ml/min, nie mniej niż 28ml/min. Końcówki doprowadzające i odprowadzające typu Luer.  |  | Zestaw  |  | 100 |  |  |  |  |
|  | Hemofilter z zestawem drenów. Powierzchnia wymiany 0,68m2. Objętość wypełnienia 50ml. Materiał membrany polysulfon. Maksymalne ciśnienie 500mmH, maksymalny przepływ 500ml/min. |  | zestaw |  | 20 |  |  |  |  |
|  | Hemofilter z zestawem drenów. Powierzchnia wymiany 0,25m2. Objętość wypełnienia 30ml. Materiał membrany polysulfon. Maksymalne ciśnienie 500mmH. |  | zestaw |  | 20 |  |  |  |  |
| RAZEM |  |  |  |  |

…………………………… ……………………………………………

/miejscowość, data/ /pieczęć i podpis osoby upoważnionej/

**Załącznik nr 3/11 do siwz**

**KALKULACJA CENOWA - OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA**

**GRUPA 11**

ZAMAWIAJĄCY: Uniwersytecki Szpital Dziecięcy w Krakowie, ul. Wielicka 265, 30-663 Kraków

Nazwa i adres Wykonawcy:.........................................................................................................

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp** | **Przedmiot zamówienia - charakterystyka** | **Nr kat.** | **Jedn. miary** | **Cena za j.m.** | **Ilość** | **Wartość netto** | **VAT %** | **Wartość brutto** | **Producent** |
|  | Oksygenator kapilarny mikroporowaty niemowlęcy wraz z zestawem drenów INFANT /przepływ 0,1-2,0 l/min możliwością pracy w systemie zamkniętym i otwartym Zgodnie z dołączonymi parametrami technicznymi ( załącznik nr 4 /11 do SIWZ) |  | szt |  | 100 |  |  |  |  |
| RAZEM |  |  |  |  |

…………………………… ……………………………………………

/miejscowość, data/ /pieczęć i podpis osoby upoważnionej/

Załącznik nr 4 /1 do SIWZ

**Grupa 1**

**Zestawienie wymaganych parametrów technicznych**

**Oksygenator powlekany z wbudowanym, w moduł oksygenatora,**

 **filtrem tętniczym wraz z zestawem drenów maksymalny przepływ 1,5 l/min**

* Niniejszy załącznik należy załączyć do składanej Oferty.

Nazwa i adres Wykonawcy....................................................................................................................................................

Rok produkcji......................................................................PRODUCENT……………………………………….………………

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Parametr wymagany** | **Parametr oferowany****(proszę podać rzeczywiste parametry oferowanego oksygenatora)** |
| 1. | Powierzchnia membrany 0,5m2  |  |
| 2. | Materiał membrany polipropylen |  |
| 3.  | Maksymalny przepływ krwi 1,5L/min |  |
| 4. | Podać objętość wypełniania statycznego oksygenatora Parametr oceniany do 50 ml – 10 punktówPowyżej 50 ml – 0 punktów  |  |
| 5.  | Transfer tlenu przy maksymalnym przepływie 100ml/min |  |
| 6. | Wydajność transferu tlenu 200 ml/min/m²  |  |
| 7 | Transfer CO2  przy maksymalnym przepływie (V/Q=1) 73 ml/min  |  |
| 8. | Spadek ciśnienia przy maksymalnym przepływie 106 mmHg  |  |
| 9. | Wejście żylne 1/4" (Łącznik 3/16")  |  |
| 10. | Wyjście tętnicze 1/4" ((Łącznik 3/16" )  |  |
| 11. | Powierzchnia wymiennika 0,035 m²  |  |
| 12 |  Podać sprawność wymiennika ciepła w procentach przy maksymalnym przepływieParametr oceniany Powyżej 60 % - 10 pktPoniżej 60 % - 0 pkt  |  |
| 13.  | Materiał filtra tętniczego poliester |  |
| 14. | Rozmiar porów filtra 32µm  |  |
| 15. | Powierzchnia filtra 130cm2  |  |
| 16. | Pojemność zbiornika kardiotomijnego maksymalna 1000ml minimalna 15ml |  |
| 17. | Wejście żylne 1,4cala |  |
| 18. | Wyjście żylne 1,4cala |  |
| 19. | Porty ssakowe 5x3/16-1/4 |  |
| 20. | Port szybkiego wypełnienia 1,4cala |  |
| 21. | Uchwyt mocujący filtr na linii tętniczej 1 sztuka (nieodpłatnie). |  |
| 22. | Uchwyt mocujący zbiornik żylno-kardiotomijny na aparacie do krążenia pozaustrojowego-1 sztuka ( nieodpłatnie) |  |

**OPIS DRENÓW**

#### Zestaw drenów do oksygenatorów noworodkowych

1.Dren silikonowy na rolkę pompy o średnicy ¼’’ i długości 60 cm, zakończony drenem z obu stron o średnicy  ¼’’ i długości 70 cm.

2.Dreny silikonowe na rolki ssakowe o średnicy ¼’’i długości 70 cm; zakończone z jednej strony drenem o średnicy 1/4’’i długości 100 cm; a z drugiej konektorem typu luer ¼’’ x 3/16’’ – 3 szt.

3. Linie ssakowe o średnicy 3/16’’i długości 220 cm – 3 szt.

4. Linia tętnicza o średnicy 3/16’’ i długości 220 cm.

5.Linia tętnicza o średnicy ¼’’ i długości 220 cm.

6.Linia żylna o średnicy ¼’’ i długości 220 cm.

7.Filtr powietrza, z obu stron filtra dren PCV  o średnicy ¼” x 1/16” i długości 70 cm.

8.Linia do szybkiego wypełniania z PCV o średnicy ¼” x 1/16”, długości 100 cm, z plastikowym zaciskiem i igłą.

Zestaw konektorów:

¼’’ x 3/16’’ – 2 szt.

¼’’ x ¼’’ – 1 szt.

**Uwaga:**

Oświadczam, że oferowane urządzenie jest kompletne i będzie po zainstalowaniu gotowe do podjęcia działalności medycznej bez żadnych dodatkowych zakupów i inwestycji.

Zobowiązujemy się do dostarczenia przy pierwszej dostawie holdera do oksygenatorów.

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

miejscowość, data podpis osoby upoważnionej do reprezentacji

**Załącznik nr 4/2 do SIWZ**

 **Grupa 2**

**Zestawienie wymaganych parametrów technicznych**

**Oksygenator kapilarny mikroporowaty noworodkowy wraz z zestawem drenów INFANT**

 **(przepływ 0-1,0 l/ z możliwością pracy w systemie zamkniętym i otwartym.**

Niniejszy załącznik należy załączyć do składanej Oferty.

Nazwa i adres Wykonawcy.............................................................................................

Rok produkcji......................................................................PRODUCENT……………………………………….………………

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Parametr wymagany** | **Parametr oferowany****(proszę podać rzeczywiste parametry oferowanego oksygenatora)** |
| 1. |  Podać wielkość wypełnienia statycznego oksygenatoraParametr oceniany do 65 ml – 10 pktPowyżej 65 ml – 0 pkt  |  |
| 2. | Zakres przepływu krwi przez oferowany oksygenator 0-1000ml/min |  |
| 3.  | Rodzaj stosowanych powłok wewnętrznej powierzchni oksygenatora: polipropylen  |  |
| 4. | Wielkość powierzchni wymiany gazowej min. 0,33m2  |  |
| 5.  | Wielkość powierzchni wymiennika ciepła min. 0,02m2 |  |
| 6. | Podac sprawność wymiennika ciepła w procentach przy maksymalnym przepływieParametr oceniany Powyżej 60 % - 10 pktPonizej 60 % - 0 pkt |  |
| 7 | Rozmiar przyłączy:\*profilowany wlot krwi do oksygenatora w zakresie 3/16-1/4 cala |  |
| \*profilowane wyjście krwi z oksygenatora w zakresie 3/16-1/4 cala |  |
| \*przyłacza wody typu „HANSEN”, podać średnicę |  |
| \*port do pomiaru temperatury krwi na „wyjściu” z oksygenatora  |  |
| \*przyłącze do podawania gazów medycznych ¼ cala |  |
| 8. | Możliwość odłączenia oksygenatora od zbiornika żylno-kardiotomijnego |  |
| 9. | Możliwość pracy w układzie otwartym lub zamkniętym |  |
| 10. | Przyłącze powrotu krwi żylnej – ¼ cala |  |
| 11. | Przyłącze „wyjścia” krwi ze zbiornika żylno-kardiotomijnego w stronę pompy tętniczej –1/4 cala  |  |
| 12.  | Minimalny poziom krwi w zbiorniku żylno-kardiotomijnym pozwalający na utrzymanie maksymalnego przepływu krwi /perfuzatu/ przez oksygenator poniżej 20ml |  |
| 13. | Maksymalny przepływ krwi /perfuzatu/przez część żylną zbiornika żylno-kardiotomijnego 1200ml/min |  |
| 14. | Maksymalny przepływ krwi /perfuzatu/przez część „ ssakową” zbiornika żylno-kardiotomijnego 1200ml/min |  |
| 15. | Ilość przyłączy ssaków - 4 |  |
| 16. | Ilość przyłączy typu luer–lock (filtrowanych) - 4 |  |
| 17. | Zbiornik musi posiadać zastawkę bezpieczeństwa pozwalającą na stosowanie metody VAVD |  |
| 18. | Uchwyt mocujący oksygenator na aparacie do krążenia pozaustrojowego-1 sztuka ( nieodpłatnie) |  |
| 19. | Uchwyt mocujący zbiornik żylno-kardiotomijny na aparacie do krążenia pozaustrojowego-1 sztuka ( nieodpłatnie) |  |
| 20. | Uchwyt mocujący filtr na linii tętniczej 1 sztuka (nieodpłatnie). |  |
| 21. | Proszę podać okres przydatności do użycia – minimum 2 lata od daty sterylizacji opisanej na indywidualnym opakowaniu |  |
| 22  | Opakowanie zewnętrzne – opisać |  |
| 23. | Sposób pakowania – opisać |  |
| 24. | Elektroda do pomiaru temp. krwi tętniczej (kompatybilna z aparatem HL-20,HL-30 posiadanym przez zamawiającego) |  |
| 25 | Elektroda do pomiaru temp. krwi żylnej(kompatybilna z aparatem HL-20,HL-30 posiadanym przez zamawiającego) |  |
| 26 | Możliwość podłączenia zestawu do podawania kardioplegi krwistej |  |
| 27 | Termistor umożliwiający pomiar temp. krwi na wlocie żylnym a w oxygenatorze na wyjściu |  |

**OPIS DRENÓW**

#### Zestaw drenów do oksygenatorów noworodkowych

1. Dren silikonowy na rolkę pompy o średnicy ¼’’ i długości 60 cm, zakończony drenem z obu stron o średnicy ¼’’ i długości 70 cm.
2. Dreny sylikonowe na rolki ssakowe o średnicy ¼’’i długości 70 cm; zakończone z jednej strony drenem o średnicy 1/4’’i długości 100 cm; a z drugiej konektorem typu luer ¼’’ x 3/16’’ – 3 szt.
3. Linie ssakowe o średnicy 3/16’’i długości 220 cm – 3 szt.
4. Linia tętnicza o średnicy 3/16’’ i długości 220 cm.
5. Linia tętnicza o średnicy ¼’’ i długości 220 cm.
6. Linia żylna o średnicy ¼’’ i długości 220 cm.
7. Filtr na linii tętniczej wraz z linią odpowietrzającą i kranikiem trójdrożnym. Wypełnienie maksymalne filtra – 40 ml.
8. Filtr powietrza
9. Zestaw konektorów:

¼’’ x 3/16’’ – 1 szt.

¼’’ x 3/16’’ typu luer – 2 szt.

¼’’ x ¼’’ – 2 szt.

¼’’ x ¼’’ typu luer – 2 szt.

Y ¼’’ x ¼’’ luer – 2 szt.

Y ¼’’ x ¼’’ – 1 szt.

**Uwaga:**

Oświadczam, że oferowane urządzenie jest kompletne i będzie po zainstalowaniu gotowe do podjęcia działalności medycznej bez żadnych dodatkowych zakupów i inwestycji.

Zobowiązujemy się do dostarczenia przy pierwszej dostawie holdera do oksygenatorów.

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

miejscowość, data podpis osoby upoważnionej do reprezentacji

Załącznik nr 4/3 do SIWZ

**GRUPA 3**

**Zestawienie wymaganych parametrów technicznych**

**Oksygenator kapilarny mikroporowaty niemowlęcy wraz z zestawem drenów INFANT**

 **/przepływ 0-2,5 l/z możliwością pracy w systemie zamkniętym i otwartym**

Nazwa i adres Wykonawcy ...............................................................

Rok produkcji......................................................................PRODUCENT……………………………………….……………….

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Parametr wymagany** | **Parametr oferowany****(proszę podać rzeczywiste parametry oferowanego oksygenatora)** |
| 1. | Podać wielkość wypełnienia statycznego oksygenatoraParametr oceniany do 110 ml – 10 pktPowyżej 110 ml – 0 pkt |  |
| 2. | Zakres przepływu krwi przez oferowany oksygenator 0-2500 ml/min |  |
| 3.  | Rodzaj stosowanych powłok wewnętrznej powierzchni oksygenatora propylen |  |
| 4. | Wielkość powierzchni wymiany gazowej min. 0,6m2 |  |
| 5.  | Wielkość powierzchni wymiennika ciepła min. 0,02m2 |  |
| 6. | Podac sprawność wymiennika ciepła w procentach przy maksymalnym przepływieParametr oceniany Powyżej 40 % - 10 pktPonizej 40 % - 0 pkt |  |
| 7. | Rozmiar przyłączy:\*profilowany wlot krwi do oksygenatora w zakresie 1/4 cala |  |
| \*profilowane wyjście krwi z oksygenatora w zakresie -1/4 cala |  |
| \*przyłacza wody typu „HANSEN”, podać średnicę |  |
| \*przyłącza do odpowietrzania i recyrkulacji oksygenatora |  |
| \*port do pomiaru temperatury krwi na „wyjściu” z oksygenatora  |  |
| \*przyłącze do podawania gazów medycznych ¼ cala |  |
| 8. | Możliwość odłączenia oksygenatora od zbiornika żylno-kardiotomijnego |  |
| 9. | Możliwość pracy w układzie otwartym lub zamkniętym |  |
| 10. | Przyłącze powrotu krwi żylnej – 1/4 cala |  |
| 11. | Przyłącze „wyjścia” krwi ze zbiornika żylno-kardiotomijnego w stronę pompy tętniczej –1/4 cala  |  |
| 12.  | Minimalny poziom krwi w zbiorniku żylno-kardiotomijnym pozwalający na utrzymanie maksymalnego przepływu krwi /perfuzatu/ przez oksygenator 200ml |  |
| 13. | Maksymalny przepływ krwi /perfuzatu/ przez część żylną zbiornika żylno-kardiotomijnego 3300ml/min |  |
| 14. | Maksymalny przepływ krwi /perfuzatu/ przez część „ ssakową” zbiornika żylno-kardiotomijnego 3300ml/min |  |
| 15. | Ilość przyłączy ssaków - 5 |  |
| 16. | Ilość przyłączy typu luer–lock (filtrowanych) - 5 |  |
| 17. | Zbiornik musi posiadać zastawkę bezpieczeństwa pozwalającą na stosowanie metody VAVD |  |
| 18. | Uchwyt mocujący oksygenator na aparacie do krążenia pozaustrojowego-1 sztuka ( nieodpłatnie) |  |
| 19. | Uchwyt mocujący zbiornik żylno-kardiotomijny na aparacie do krążenia pozaustrojowego-1 sztuka ( nieodpłatnie) |  |
| 20. | Uchwyt mocujący filtr na linii tętniczej 1 sztuka (nieodpłatnie). |  |
| 21 | Proszę podać okres przydatności do użycia – minimum 2 lata od daty sterylizacji opisanej na indywidualnym opakowaniu |  |
| 22  | Opakowanie zewnętrzne - opisać |  |
| 23 | Sposób pakowania – opisać |  |
| 24 | Elektroda do pomiaru temp. krwi tętniczej (kompatybilna z aparatem HL-20,HL-30 posiadanym przez zamawiającego) |  |
| 25 | Elektroda do pomiaru temp. krwi żylnej(kompatybilna z aparatem HL-20,HL-30 posiadanym przez zamawiającego) |  |
| 26. | Możliwość podłączenia zestawu do podawania kardioplegi krwistej |  |
| 27 | Termistor umożliwiający pomiar temp. krwi na wlocie żylnym a w oxygenatorze na wyjściu |  |

**OPIS DRENÓW**

#### Zestaw drenów niemowlęcych

1. Dren silikonowy na rolkę pompy o średnicy ¼’’ i długości 60 cm; zakończony drenem z obu stron o średnicy ¼’’ i długości 70 cm.
2. Dreny silikonowe na rolki ssakowe o średnicy ¼’’ i długości 70 cm; zakończone z jednej strony drenem o średnicy ¼’’ i długości 100 cm, a z drugiej konektorem typu luer ¼’’ x ¼’’– 3 szt.
3. Linie ssakowe o średnicy ¼’’ i długości 220 cm – 3 szt.
4. Linia tętnicza o średnicy ¼’’ i długości 220 cm
5. Linia żylna o średnicy ¼’’ i długości 220 cm
6. Linia żylna o średnicy 3/8’’ i długości 220 cm
7. Filtr na linii tętniczej o objętości maksymalnej 40 ml wraz z drenem odpowietrzającym i kranikiem trójdrożnym
8. Filtr powietrza
9. Zestaw konektorów

¼’’ x ¼’’ typu luer – 2 szt.

¼’’ x ¼’’ - 2 szt.

3/8’’ x ¼’’ typu luer- 2 szt.

3/8’’ x 3/8’’ – 1 szt.

Y 3/8’’ x 3/8’’ x 3/8’’ – 1 szt.

Y ¼’’ x ¼’’ x ¼’’ - 1 szt.

Y 3/8’’ x 3/8’’ x ¼’’ - 1 szt.

**Uwaga:**

Oświadczam, że oferowane urządzenie jest kompletne i będzie po zainstalowaniu gotowe do podjęcia działalności medycznej bez żadnych dodatkowych zakupów i inwestycji.

Zobowiązujemy się do dostarczenia przy pierwszej dostawie holdera do oksygenatorów.

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

miejscowość, data podpis osoby upoważnionej do reprezentacji

Załącznik nr 4 /4 do SIWZ

**GRUPA 4**

**Zestawienie wymaganych parametrów technicznych**

**Oksygenator kapilarny mikroporowaty pediatryczny wraz z zestawem drenów Ped. /przepływ 0-5 l/**

Nazwa i adres Wykonawcy.........................................................................................................................................

Rok produkcji......................................................................PRODUCENT……………………………………….………………

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Parametr wymagany** | **Parametr oferowany****(proszę podać rzeczywiste parametry oferowanego oksygenatora)** |
| 1. | Podać wielkość wypełnienia statycznego oksygenatoraParametr oceniany do 200 ml – 10 pktPowyżej 200 ml – 0 pkt |  |
| 2. | Zakres przepływu krwi przez oferowany oksygenator 0-5l |  |
| 3.  | Rodzaj stosowanych powłok wewnętrznej powierzchni oksygenatora; polipropylen  |  |
| 4. | Wielkość powierzchni wymiany gazowej 1,4m2 |  |
| 5.  | Wielkość powierzchni wymiennika ciepła 0,43m2 |  |
| 6. | Podać sprawność wymiennika ciepła w procentach przy maksymalnym przepływieParametr oceniany Powyżej 60 % - 10 pktPoniżej 60% - 0 pkt |  |
| 7. | Rozmiar przyłączy:\*profilowany wlot krwi do oksygenatora w zakresie 3/8 cala |  |
| \*profilowane wyjście krwi z oksygenatora w zakresie -3/8 cala |  |
| \*przyłącza wody typu „HANSEN”, podać średnicę |  |
| \*przyłącza do odpowietrzania i recyrkulacji oksygenatora |  |
| \*port do pomiaru temperatury krwi na „wyjściu” z oksygenatora  |  |
| \*przyłącze do podawania gazów medycznych ¼ cala |  |
| 8. | Możliwość odłączenia oksygenatora od zbiornika żylno-kardiotomijnego |  |
| 9. | Sztywny, hermetyczny zbiornik żylno-kardiotomijny |  |
| 10. | Przyłącze powrotu krwi żylnej – profilowane 3/8 cala |  |
| 11. | Przyłącze „wyjścia” krwi ze zbiornika żylno-kardiotomijnego w stronę pompy tętniczej –3/8 cala  |  |
| 12. | Minimalny poziom krwi w zbiorniku żylno-kardiotomijnym pozwalający na utrzymanie maksymalnego przepływu krwi /perfuzatu/ przez oksygenator 150ml |  |
| 13. | Maksymalny przepływ krwi /perfuzatu/ przez część żylną zbiornika żylno-kardiotomijnego 8l/min |  |
| 14. | Maksymalny przepływ krwi /perfuzatu/ przez część „ ssakową” zbiornika żylno-kardiotomijnego 4l/min |  |
| 15. | Ilość przyłączy ssaków - 4 |  |
| 16. | Ilość przyłączy typu luer–lock (filtrowanych) - 6 |  |
| 17. | Zbiornik musi posiadać zastawkę bezpieczeństwa pozwalającą na stosowanie metody VAVD |  |
| 18. | Uchwyt mocujący oksygenator na aparacie do krążenia pozaustrojowego-1 sztuka ( nieodpłatnie) |  |
| 19. | Uchwyt mocujący zbiornik żylno-kardiotomijny na aparacie do krążenia pozaustrojowego-1 sztuka ( nieodpłatnie) |  |
| 20. | Uchwyt mocujący filtr na linii tętniczej 1 sztuka (nieodpłatnie). |  |
| 23. | Proszę podać okres przydatności do użycia – minimum 2 lata od daty sterylizacji opisanej na indywidualnym opakowaniu |  |
| 24.  | Opakowanie zewnętrzne - opisać |  |
| 25. | Sposób pakowania – opisać |  |
| 26. | Elektroda do pomiaru temp. krwi tętniczej (kompatybilna z aparatem HL-20,HL-30 posiadanym przez zamawiającego) |  |
| 27. | Elektroda do pomiaru temp. krwi żylnej(kompatybilna z aparatem HL-20,HL-30 posiadanym przez zamawiającego) |  |
| 28. | Możliwość podłączenia zestawu do podawania kardioplegi krwistej |  |
| 29. | Termistor umożliwiający pomiar temp. krwi na wlocie żylnym a w oxygenatorze na wyjściu |  |

**OPIS DRENÓW**

#### Zestaw drenów pediatrycznych

* Dren silikonowy na rolkę pompy o średnicy 3/8’’ i długości 60 cm; zakończony z obu stron drenem o średnicy 3/8’’ i długości 70 cm.
* Dreny silikonowe na rolki ssakowe o średnicy ¼’’ i długości 70 cm zakończone z jednej strony drenem o średnicy ¼’’ i długości 100 cm, a z drugiej konektorem typu luer ¼’’ x ¼’’ - 3 szt.
* Linie ssakowe o średnicy ¼’’ i długości 220 cm – 3 szt.
* Linia tętnicza o średnicy 3/8’’ i długości 220 cm
* Linia żylna o średnicy 3/8’’ i długości 220 cm
* Filtr na linii tętniczej o objętości maksymalnej 100 ml wraz z drenem odpowietrzającym i kranikiem trójdrożnym
* Filtr powietrza
* Zestaw konektorów

¼’’ x ¼’’ typu luer – 2 szt.

3/8’’ x 3/8’’ – 2 szt.

3/8’’ x ¼’’ typu luer – 2 szt.

Y 3/8’’ x 3/8’’ x 3/8’’ – 2 szt.

Y 3/8’’ x 3/8’’ x ¼’’ – 1 szt.

**Uwaga:**

Oświadczam, że oferowane urządzenie jest kompletne i będzie po zainstalowaniu gotowe do podjęcia działalności medycznej bez żadnych dodatkowych zakupów i inwestycji.

Zobowiązujemy się do dostarczenia przy pierwszej dostawie holdera do oksygenatorów.

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

 podpis osoby upoważnionej do reprezentacji

miejscowość, data

Załącznik nr 4/5 do SIWZ

**GRUPA 5**

**Zestawienie wymaganych parametrów technicznych**

**Oksygenator kapilarny mikroporowaty dla dorosłych wraz z zestawem drenów ADULT /przepływ 0-≤7 l/**

Nazwa i adres Wykonawcy ............................................................................................

Rok produkcji......................................................................PRODUCENT……………………………………….………………

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Parametr wymagany** | **Parametr oferowany****(proszę podać rzeczywiste parametry oferowanego oksygenatora)** |
| 1. | Podać wielkość wypełnienia statycznego oksygenatoraParametr oceniany do 255 ml – 10 pktPowyżej 255 ml – 0 pkt |  |
| 2. | Zakres przepływu krwi przez oferowany oksygenator 0-7l/min |  |
| 3.  | Rodzaj stosowanych powłok wewnętrznej powierzchni oksygenatora polipropylen |  |
| 4. | Wielkość powierzchni wymiany gazowej 1,87m2 |  |
| 5.  | Wielkość powierzchni wymiennika ciepła 0,14m2 |  |
| 6. | Podac sprawność wymiennika ciepła w procentach przy maksymalnym przepływieParametr oceniany Powyżej 60 % - 10 pktPonizej 60% - 0 pkt |  |
| 7. | Rozmiar przyłączy:\*profilowany wlot krwi do oksygenatora w zakresie 3/8 cala |  |
| \*profilowane wyjście krwi z oksygenatora w zakresie -3/8 cala |  |
| \*przyłącza wody typu „HANSEN”, podać średnicę |  |
| \*przyłącza do odpowietrzania i recyrkulacji oksygenatora |  |
| \*port do pomiaru temperatury krwi na „wyjściu” z oksygenatora  |  |
| \*przyłącze do podawania gazów medycznych ¼ cala |  |
| 8. | Możliwość odłączenia oksygenatora od zbiornika żylno-kardiotomijnego |  |
| 9. | Sztywny, hermetyczny zbiornik żylno-kardiotomijny  |  |
| 10. | Przyłącze powrotu krwi żylnej – 3/8 -1/2 cala |  |
| 11. | Przyłącze „wyjścia” krwi ze zbiornika żylno-kardiotomijnego w stronę pompy tętniczej –3/8 cala  |  |
| 12.  | Minimalny poziom krwi w zbiorniku żylno-kardiotomijnym pozwalający na utrzymanie maksymalnego przepływu krwi /perfuzatu/ przez oksygenator 300ml |  |
| 13. | Maksymalny przepływ krwi /perfuzatu/ przez część żylną zbiornika żylno-kardiotomijnego 7000ml |  |
| 14. | Maksymalny przepływ krwi /perfuzatu/ przez część „ ssakową” zbiornika żylno-kardiotomijnego 7000ml |  |
| 15. | Ilość przyłączy ssaków - 4 |  |
| 16. | Ilość przyłączy typu luer–lock (filtrowanych) - 4 |  |
| 17. | Zbiornik musi posiadać zastawkę bezpieczeństwa pozwalającą na stosowanie metody VAVD |  |
| 18. | Uchwyt mocujący oksygenator na aparacie do krążenia pozaustrojowego-1 sztuka ( nieodpłatnie) |  |
| 19. | Uchwyt mocujący zbiornik żylno-kardiotomijny na aparacie do krążenia pozaustrojowego 1 sztuka (nieodpłatnie). |  |
| 20. | Uchwyt mocujący filtr na linii tętniczej 1 sztuka (nieodpłatnie). |  |
| 21. | Proszę podać okres przydatności do użycia – minimum 2 lata od daty sterylizacji opisanej na indywidualnym opakowaniu |  |
| 22.  | Opakowanie zewnętrzne - opisać |  |
| 23. | Sposób pakowania – opisać |  |
| 24. | Elektroda do pomiaru temp. krwi tętniczej (kompatybilna z aparatem HL-20,HL-30 posiadanym przez zamawiającego) |  |
| 25. | Elektroda do pomiaru temp. krwi żylnej(kompatybilna z aparatem HL-20,HL-30 posiadanym przez zamawiającego) |  |
| 26. | Możliwość podłączenia zestawu do podawania kardioplegi krwistej |  |
| 27. | Termistor umożliwiający pomiar temp. krwi na wlocie żylnym a w oxygenatorze na wyjściu |  |

OPIS DRENÓW ADULT

Linia tętnicza PVC dł. 200cm śr. 3/8" z oznaczeniem kolor czerwony

Linia żylna PVC dł. 200cm śr. 1,2” z oznaczeniem kolor niebieski

Linia żylna PVC dł. 200cm śr. 3/8” z oznaczeniem kolor niebieski

Linie ssaka PVC dł. 150cm śr. 1/4” oznaczone różnymi kolorami – 3szt.

Linia silikonowa na pompę rolkową 1/2” dł. 70cm zakończona po obu stronach konektorem 1/2” - 3/8”, następnie dren 3/8 PVC dł. 70cm

Linie silikonowe na pompy rolkowe 3/8” dł. 70cm zakończone po obu stronach konektorami 3/8” - 1/4” z portem LL po stronie wejścia na rolkę. Z drugiej strony konektorem 3/8'” - 1/4” a następnie drenem PVC 1/4” dł 120cm – 2szt.

Linia silikonowa na pompę rolkową 1/4” dł.70cm zakończona po obu stronach konektorem 1/4” - 1/4” z portem LL po stronie wejścia na rolkę. Z drugiej strony konektor 1/4” - 1/4” a następnie dren PVC 1/4” dł.120cm.

Filtr tętniczy z liniami pre-bypas 3/8” dł. 8-8-25cm i linie PVC dł.20-30cm

Filtr tlenowy z drenami PVC 1/4”

Dren do szybkiego toczenia PVC 1/4” dł. 80cm

Zestaw konektorów:

Y 3/8x3/8x3/8 1szt.

1/4x3/8 LL 1szt.

3/8x3/8 LL 2szt.

1/2x3/8 1szt.

**Uwaga:**

Oświadczam, że oferowane urządzenie jest kompletne i będzie po zainstalowaniu gotowe do podjęcia działalności medycznej bez żadnych dodatkowych zakupów i inwestycji.

Zobowiązujemy się do dostarczenia przy pierwszej dostawie holdera do oksygenatorów.

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

 podpis osoby upoważnionej do reprezentacji

miejscowość, data

Załącznik nr 4/6 do SIWZ

**GRUPA 6**

**Zestawienie wymaganych parametrów technicznych**

**Oksygenator kapilarny mikroporowaty niemowlęcy wraz z zestawem drenów PED**

 **/przepływ 0-2,5 l/z możliwością pracy w systemie zamkniętym i otwartym**

Nazwa i adres Wykonawcy ...............................................................

Rok produkcji......................................................................PRODUCENT……………………………………….………………

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Parametr wymagany** | **Parametr oferowany****(proszę podać rzeczywiste parametry oferowanego oksygenatora)** |
| 1. | Podać wielkość wypełnienia statycznego oksygenatoraParametr oceniany do 105 ml – 10 pktPowyżej 105 ml – 0 pkt |  |
| 2. | Zakres przepływu krwi przez oferowany oksygenator 0-2,5l/min |  |
| 3.  | Rodzaj stosowanych powłok wewnętrznej powierzchni oksygenatora propylen  |  |
| 4. | Wielkość powierzchni wymiany gazowej 0,64m2 |  |
| 5.  | Wielkość powierzchni wymiennika ciepła 0,02m2 |  |
| 6. | Podac sprawność wymiennika ciepła w procentach przy maksymalnym przepływieParametr oceniany Powyżej 40 % - 10 pktPonizej 40% - 0 pkt |  |
| 7. | Rozmiar przyłączy:\*profilowany wlot krwi do oksygenatora w zakresie 1/4 cala |  |
| \*profilowane wyjście krwi z oksygenatora w zakresie -1/4 cala |  |
| \*przyłacza wody typu „HANSEN”, podać średnicę |  |
| \*przyłącza do odpowietrzania i recyrkulacji oksygenatora |  |
| \*port do pomiaru temperatury krwi na „wyjściu” z oksygenatora  |  |
| \*przyłącze do podawania gazów medycznych ¼ cala |  |
| 8. | Możliwość odłączenia oksygenatora od zbiornika żylno-kardiotomijnego |  |
| 9. | Możliwość pracy w układzie otwartym i zamkniętym |  |
| 10. | Przyłącze powrotu krwi żylnej – 1/4 cala |  |
| 11. | Przyłącze „wyjścia” krwi ze zbiornika żylno-kardiotomijnego w stronę pompy tętniczej –1/4 cala  |  |
| 12.  | Minimalny poziom krwi w zbiorniku żylno-kardiotomijnym pozwalający na utrzymanie maksymalnego przepływu krwi /perfuzatu/ przez oksygenator 200ml |  |
| 13. | Maksymalny przepływ krwi /perfuzatu/ przez część żylną zbiornika żylno-kardiotomijnego 3300ml/min |  |
| 14. | Maksymalny przepływ krwi /perfuzatu/ przez część „ ssakową” zbiornika żylno-kardiotomijnego 3300ml/min |  |
| 15. | Ilość przyłączy ssaków - 5 |  |
| 16. | Ilość przyłączy typu luer–lock (filtrowanych) - 5 |  |
| 17. | Zbiornik musi posiadać zastawkę bezpieczeństwa pozwalającą na stosowanie metody VAVD |  |
| 18. | Uchwyt mocujący oksygenator na aparacie do krążenia pozaustrojowego-1 sztuka ( nieodpłatnie) |  |
| 19. | Uchwyt mocujący zbiornik żylno-kardiotomijny na aparacie do krążenia pozaustrojowego-1 sztuka ( nieodpłatnie) |  |
| 20. | Uchwyt mocujący filtr na linii tętniczej 1 sztuka (nieodpłatnie). |  |
| 21. | Proszę podać okres przydatności do użycia – minimum 2 lata od daty sterylizacji opisanej na indywidualnym opakowaniu |  |
| 22.  | Opakowanie zewnętrzne - opisać |  |
| 23. | Sposób pakowania – opisać |  |
| 24. | Elektroda do pomiaru temp. krwi tętniczej (kompatybilna z aparatem HL-20,HL-30 posiadanym przez zamawiającego) |  |
| 25. | Elektroda do pomiaru temp. krwi żylnej(kompatybilna z aparatem HL-20,HL-30 posiadanym przez zamawiającego) |  |
| 26. | Możliwość podłączenia zestawu do podawania kardioplegi krwistej |  |
| 27. | Termistor umożliwiający pomiar temp. krwi na wlocie żylnym a w oxygenatorze na wyjściu |  |

**OPIS DRENÓW**

#### Zestaw drenów pediatrycznych

1. Dren silikonowy na rolkę pompy o średnicy 3/8’’ i długości 60 cm; zakończony drenem z obu stron o średnicy 3/8’’ i długości 70 cm.
2. Dreny silikonowe na rolki ssakowe o średnicy ¼’’ i długości 70 cm; zakończone z jednej strony drenem o średnicy ¼’’ i długości 100 cm, a z drugiej konektorem typu luer ¼’’ x ¼’’– 3 szt.
3. Linie ssakowe o średnicy ¼’’ i długości 220 cm – 3 szt.
4. Linia tętnicza o średnicy 3/8’’ i długości 220 cm
5. Linia żylna o średnicy 3/8’’ i długości 220 cm
6. Filtr na linii tętniczej o objętości maksymalnej 100 ml wraz z drenem odpowietrzającym i kranikiem trójdrożnym
7. Filtr powietrza
8. Zestaw konektorów

¼’’ x ¼’’ typu luer – 2 szt.

3/8’’ x 3/8’’ - 2 szt.

3/8’’ x ¼’’ typu luer - 2 szt.

Y 3/8’’ x 3/8’’ x 3/8’’ – 1 szt.

Y 3/8’’ x 3/8’’ x ¼’’ - 1 szt.

**Uwaga:**

Oświadczam, że oferowane urządzenie jest kompletne i będzie po zainstalowaniu gotowe do podjęcia działalności medycznej bez żadnych dodatkowych zakupów i inwestycji.

Zobowiązujemy się do dostarczenia przy pierwszej dostawie holdera do oksygenatorów.

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

miejscowość, data podpis osoby upoważnionej do reprezentacji

Załącznik nr 4/11 do SIWZ

 **Grupa 11**

**Zestawienie wymaganych parametrów technicznych**

**Oksygenator kapilarny mikroporowaty noworodkowy wraz z zestawem drenów INFANT**

 **(przepływ 0,1-2,0l/min) z możliwością pracy w systemie zamkniętym i otwartym.**

* Niniejszy załącznik należy załączyć do składanej Oferty.

Nazwa i adres Wykonawcy.............................................................................................

Rok produkcji......................................................................PRODUCENT……………………………………….………………

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Parametr wymagany** | **Parametr oferowany****(proszę podać rzeczywiste parametry oferowanego oksygenatora)** |
| 1. | Podać wielkość wypełnienia statycznego oksygenatoraParametr oceniany do 50 ml – 10 pktPowyżej 50 ml – 0 pkt |  |
| 2. | Zakres przepływu krwi przez oferowany oksygenator 0,1-2l/min |  |
| 3.  | Rodzaj stosowanych powłok wewnętrznej powierzchni oksygenatora polimerowa |  |
| 4. | Wielkość powierzchni wymiany gazowej 0,67m2 |  |
| 5.  | Wielkość powierzchni wymiennika ciepła 0,096m2 |  |
| 6. | Podać sprawność wymiennika ciepła w procentach przy maksymalnym przepływieParametr oceniany Powyżej 60 % - 10 pktPoniżej 60% - 0 pkt |  |
| 7 | Rozmiar przyłączy:\*profilowany wlot krwi do oksygenatora w zakresie 3/16-1/4 cala |  |
| \*profilowane wyjście krwi z oksygenatora w zakresie 3/16-1/4 cala |  |
| \*przyłacza wody typu „HANSEN”, podać średnicę |  |
| \*przyłącza do odpowietrzania i recyrkulacji oksygenatora |  |
| \*port do pomiaru temperatury krwi na „wyjściu” z oksygenatora  |  |
| \*przyłącze do podawania gazów medycznych ¼ cala |  |
| 8. | Możliwość odłączenia oksygenatora od zbiornika żylno-kardiotomijnego |  |
| 9. | Możliwość pracy w układzie otwartym lub zamkniętym |  |
| 10. | Przyłącze powrotu krwi żylnej – ¼ cala |  |
| 11. | Przyłącze „wyjścia” krwi ze zbiornika żylno-kardiotomijnego w stronę pompy tętniczej –1/4 cala  |  |
| 12.  | Proszę określić minimalny poziom krwi w zbiorniku żylno-kardiotomijnym pozwalający na utrzymanie maksymalnego przepływu krwi /perfuzatu/ przez oksygenator  |  |
| 13. | Proszę określić maksymalny przepływ krwi /perfuzatu/przez część żylną zbiornika żylno-kardiotomijnego |  |
| 14. | Proszę określić maksymalny przepływ krwi /perfuzatu/przez część „ ssakową” zbiornika żylno-kardiotomijnego |  |
| 15. | Proszę podać ilość przyłączy ssaków min. 4 |  |
| 16. | Proszę podać ilość przyłączy typu luer–lock (filtrowanych) min. 4 |  |
| 17. | Zbiornik musi posiadać zastawkę bezpieczeństwa pozwalającą na stosowanie metody VAVD |  |
| 18. | Uchwyt mocujący oksygenator na aparacie do krążenia pozaustrojowego-1 sztuka ( nieodpłatnie) |  |
| 19. | Uchwyt mocujący zbiornik żylno-kardiotomijny na aparacie do krążenia pozaustrojowego-1 sztuka ( nieodpłatnie) |  |
| 20. | Uchwyt mocujący filtr na linii tętniczej 1 sztuka (nieodpłatnie). |  |
| 21. | Proszę podać okres przydatności do użycia – minimum 2 lata od daty sterylizacji opisanej na indywidualnym opakowaniu |  |
| 22.  | Opakowanie zewnętrzne – opisać |  |
| 23. | Sposób pakowania – opisać |  |
| 24. | Elektroda do pomiaru temp. krwi tętniczej (kompatybilna z aparatem HL-20,HL-30 posiadanym przez zamawiającego) |  |
| 25. | Elektroda do pomiaru temp. krwi żylnej(kompatybilna z aparatem HL-20,HL-30 posiadanym przez zamawiającego) |  |
| 26. | Możliwość podłączenia zestawu do podawania kardioplegi krwistej |  |
| 27. | Termistor umożliwiający pomiar temp. krwi na wlocie żylnym a w oxygenatorze na wyjściu |  |

**OPIS DRENÓW**

#### Zestaw drenów do oksygenatorów noworodkowych

1. Dren silikonowy na rolkę pompy o średnicy ¼’’ i długości 60 cm, zakończony drenem z obu stron o średnicy ¼’’ i długości 70 cm.
2. Dreny sylikonowe na rolki ssakowe o średnicy ¼’’i długości 70 cm; zakończone z jednej strony drenem o średnicy 1/4’’i długości 100 cm; a z drugiej konektorem typu luer ¼’’ x 3/16’’ – 3 szt.
3. Linie ssakowe o średnicy 3/16’’i długości 220 cm – 3 szt.
4. Linia tętnicza o średnicy 3/16’’ i długości 220 cm.
5. Linia tętnicza o średnicy ¼’’ i długości 220 cm.
6. Linia żylna o średnicy ¼’’ i długości 220 cm.
7. Filtr na linii tętniczej wraz z linią odpowietrzającą i kranikiem trójdrożnym. Wypełnienie maksymalne filtra – 40 ml.
8. Filtr powietrza
9. Zestaw konektorów:

¼’’ x 3/16’’ – 1 szt.

¼’’ x 3/16’’ typu luer – 2 szt.

¼’’ x ¼’’ – 2 szt.

¼’’ x ¼’’ typu luer – 2 szt.

Y ¼’’ x ¼’’ luer – 2 szt.

Y ¼’’ x ¼’’ – 1 szt.

**Uwaga:**

Oświadczam, że oferowane urządzenie jest kompletne i będzie po zainstalowaniu gotowe do podjęcia działalności medycznej bez żadnych dodatkowych zakupów i inwestycji.

Zobowiązujemy się do dostarczenia przy pierwszej dostawie holdera do oksygenatorów.

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

miejscowość, data podpis osoby upoważnionej do reprezentacji