**SPECYFIKACJA ISTOTNYCH WARUNKÓW ZAMÓWIENIA**

**NA DOSTAWĘ ECHOKARDIOGRAFU, APARATU ULTRASONOGRAFICZNEGO I SPEKTROMETRU MASOWEGO NA POTRZEBY UNIWERSYTECKIEGO SZPITALA DZIECIĘCEGO W KRAKOWIE**

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:bip.usdk.pl

Adres e-mail: zp@usdk.pl

Godziny urzędowania: pn. - pt.: od godziny 7:40 do godziny 15:20

1. **TRYB POSTĘPOWANIA:**

Przedmiotowe postępowanie prowadzone jest w trybie przetargu nieograniczonego o wartości powyżej wyrażonej w złotych równowartości kwoty 135 000,00 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 stanowi **dostawa echokardiografu, aparatu ultrasonograficznego i spektrometru masowego na potrzeby Uniwersyteckiego Szpitala Dziecięcego w Krakowie**. Szczegółowe wymagania dotyczące przedmiotu zamówienia zawiera załącznik nr 3/1 – 3/3 do SIWZ – Kalkulacja Cenowa – Opis Przedmiotu Zamówienia oraz Zestawienie Parametrów Technicznych i Warunki Gwarancji – załączniki nr 4/1 - 4/3 do SIWZ.
3. W zakresie przedmiotu zamówienia wykonawca dostarczy, zainstaluje, uruchomi i przeprowadzi konfigurację aparatury medycznej oraz przeprowadzi szkolenie personelu zamawiającego w zakresie obsługi.
4. Zamawiający wymaga, aby dostarczona aparatura medyczna pochodziła z polskiej sieci dystrybucyjnej producenta.
5. Dostarczona aparatura medyczna musi być fabrycznie nowa – wyprodukowana w 2017r., posiadająca oznakowanie umożliwiające identyfikację produktu oraz producenta.
6. Zamawiający wymaga, aby aparatura medyczna była wyprodukowana zgodnie z normą ISO 13485:2012 lub inną normą równoważną – jeżeli dotyczy.
7. Zamawiający wymaga, aby aparatura badawcza była wyprodukowana zgodnie z normą ISO 9001:2008 lub inną normą równoważną.
8. **Użyte w opisie przedmiotu zamówienia nazwy lub znaki towarowe, patenty lub procesy mają wyłącznie charakter pomocniczy do opisanych parametrów oczekiwanych przez zamawiającego. W przypadku, gdy opis przedmiotu zamówienia poprzez odwołanie do nazwy, znaku towarowego, patentu, procesu wskazuje na pochodzenie aparatury od konkretnego producenta, jeżeli mogłoby to prowadzić do nieuprawnionego uprzywilejowania, Zamawiający dopuszcza zaoferowanie równoważnego przedmiotu zamówienia. Przez ofertę równoważną należy rozumieć zaoferowanie przez wykonawcę aparatury o parametrach funkcjonalno-użytkowych, technicznych i jakościowych nie gorszych od wskazanych przez Zamawiającego w opisie przedmiotu zamówienia.**
9. Gwarancja/gwarancja producenta minimum **12 miesięcy** od daty odbioru końcowego.
10. Autoryzowany serwis producenta na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej.
11. Oznaczenie kodowe CPV: ; 33100000; 33112340; 33112320; 38433100;
12. Zamawiający dopuszcza składania ofert częściowych w następujących zadaniach:
13. **ECHOKARDIOGRAF ŚREDNIEJ KLASY;**
14. **ULTRASONOGRAF Z KOLOROWYM DOPPLEREM;**
15. **SPEKTROMETR MASOWY DO OZNACZANIA DROBNOUSTROJÓW.**
16. Zamawiający nie zastrzega maksymalnej ilości zadań, w których wykonawca może złożyć ofertę.
17. Zamawiający nie zastrzega maksymalnej ilości zadań, które mogą zostać udzielone jednemu wykonawcy.
18. Zamawiający nie dopuszcza składania ofert wariantowych.
19. Zamawiający nie zastrzega obowiązku osobistego wykonania przez wykonawcę kluczowych części zamówienia. Zamawiający wymaga wskazania przez wykonawcę części zamówienia, których wykonanie zamierza on powierzyć podwykonawcom, i podania firm podwykonawców.
20. **TERMIN WYKONANIA:**
21. Przedmiot zamówienia należy zrealizować w terminie do 14 dni od daty podpisania umowy.
22. Odbiór końcowy poszczególnych dostaw zostanie dokonany w dniu ich realizacji. Z czynności odbioru zostanie sporządzony protokół odbioru końcowego zawierający ustalenia dotyczące kompletności dostawy oraz spełniania przez dostarczone urządzenia parametrów funkcjonalno-użytkowych opisanych w specyfikacji istotnych warunków zamówienia.
23. **WARUNKI UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU ORAZ PODSTAWY WYKLUCZENIA Z POSTĘPOWANIA:**
	* 1. O zamówienie mogą ubiegać się wykonawcy, którzy:
24. nie podlegają wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 24 ust. 1 pkt. 12-23 oraz art. 24 ust. 5 pkt. 1 ustawy;
25. spełniają warunki udziału w postępowaniu dotyczące:
26. kwalifikacji i uprawnień do prowadzenia określonej działalności zawodowej – zamawiający nie ustanawia minimalnych wymagań w powyższym zakresie;
27. sytuacji finansowej lub ekonomicznej – zamawiający nie ustanawia minimalnych wymagań w powyższym zakresie;
28. zdolności technicznej i zawodowej – – zamawiający nie ustanawia minimalnych wymagań w powyższym zakresie;
29. 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.
30. 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.
31. Wykonawca w celu potwierdzenia spełniania warunków udziału w postępowaniu może polegać na zasobach podmiotu trzeciego na zasadach określonych w art. 22a ustawy.
32. 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.
33. **WYKAZ OŚWIADCZEŃ LUB DOKUMENTÓW POTWIERDZAJĄCYCH SPEŁNIANIE WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU ORAZ BRAK PODSTAW DO WYKLUCZNIA Z POSTĘOWANIA:**
34. 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.
35. W przypadku wspólnego ubiegania się o zamówienie oświadczenie powyżej składa każdy wykonawca.
36. W przypadku powołania się na zasoby podmiotu trzeciego, wykonawca składa oświadczenie dotyczące tego podmiotu.
37. W przypadku, gdy wykonawca przewiduje udział podwykonawców w realizacji zamówienia składa – na żądanie zamawiającego – 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** **echokardiografu, aparatu ultrasonograficznego i spektrometru masowego na potrzeby Uniwersyteckiego Szpitala Dziecięcego w Krakowie**”; znak postępowania EZP-271-2-125/2017.

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, może zostać załączony 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 Rzeczypospolitej Polskiej;
3. aktualną 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. W terminie do 3 dni od dnia publikacji na stronie internetowej zamawiającego informacji, o której mowa w art. 86 ust. 5 ustawy, każdy 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.
7. 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:
8. 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;
9. 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.
10. Jeżeli w kraju w którym wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania nie wystawia się dokumentów, o których 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.
11. 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.
12. W celu potwierdzenia spełniania przez zaoferowany przedmiot zamówienia wymagań określonych przez zamawiającego, wykonawca składa poświadczoną za zgodność z oryginałem kopię zaświadczenia niezależnego podmiotu uprawnionego do kontroli jakości potwierdzającego, że:
13. zaoferowana aparatura medyczna spełnia wymagania normy **PN-EN ISO 13485:2012** lub innej normy równoważnej;
14. zaoferowana aparatura badawcza spełnia wymagania normy **PN-EN ISO 9001:2008** lub innej normy równoważnej.
15. **INFORMACJA O SPOSOBIE POROZUMIEWANIA SIĘ ZAMAWIAJĄCEGO Z WYKONAWCAMI:**
16. Postępowanie o udzielenie zamówienia prowadzi się z zachowaniem formy pisemnej, w języku polskim.
17. Oświadczenia, wnioski, zawiadomienia oraz informacje są przekazywane faksem lub drogą elektroniczną. Zawsze dopuszczalna jest forma pisemna.
18. Zamawiający dopuszcza przekazywanie powyższych dokumentów faksem na numer: (12) 658 10 81 oraz w formie elektronicznej na adres: rkochanski@usdk.pl.
19. 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.
20. 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.
21. 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.
22. Osobą uprawnioną do porozumiewania się z wykonawcami jest:

w sprawach merytorycznych – mgr inż. Witold Ponikło – Kierownik Działu Aparatury Naukowo-Medycznej;

w sprawach formalnych – mgr Robert Kochański – Kierownik Sekcji ds. Zamówień Publicznych;

1. Zamawiający nie zamierza zwoływać zebrania wykonawców.
2. **WYMAGANIA DOTYCZĄCE WADIUM:**
3. Składając ofertę wykonawca zobowiązany jest wnieść wadium w wysokości wynoszącej odpowiednio:
4. 5 360,00 zł (pięć tysięcy trzysta sześćdziesiąt złotych);
5. 12 000,00 zł (dwanaście tysięcy złotych);
6. 19 800,00 (dziewiętnaście tysięcy osiemset złotych).

Wadium na całość przedmiotu zamówienia wynosi 37 160,00 zł. (trzydzieści siedem tysięcy sto sześćdziesiąt złotych).

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 EZP-271-2-124/2017. W pozostałych przypadkach (pkt. 3 ppkt.2-4) 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.
6. Wniesienie wadium w pieniądzu będzie skuteczne, jeżeli w podanym terminie znajdzie się na rachunku bankowym zamawiającego.
7. 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.
8. Przy wnoszeniu wadium wykonawca winien powołać się na numer i nazwę sprawy, której wadium dotyczy.
9. Zamawiający odrzuci ofertę jeżeli wadium nie zostanie wniesione lub zostanie wniesione w sposób nieprawidłowy.
10. 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.
11. Zamawiający zwróci niezwłocznie wadium, na wniosek wykonawcy, który wycofał ofertę przed upływem terminu składania ofert.
12. Zamawiający zażąda ponownego wniesienia wadium przez wykonawcę, któremu zwrócono wadium na podstawie punktu 9, jeżeli w wyniku rozstrzygnięcia odwołania jego oferta została wybrana jako najkorzystniejsza. Wykonawca wniesie wadium w terminie określonym przez zamawiającego.
13. 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.
14. 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. zawarcie umowy w sprawie zamówienia publicznego stało się niemożliwe z przyczyn leżących po stronie wykonawcy.
15. **TERMIN ZWIĄZANIA OFERTĄ:**
16. Wykonawca pozostaje związany złożoną ofertą przez okres 60 dni. Okres związania rozpoczyna bieg wraz z upływem terminu składania ofert w postępowaniu.
17. 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.
18. 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.
19. 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.
20. **OPIS SPOSOBU PRZYGOTOWANIA OFERTY:**
21. Wymagania podstawowe:
	* + 1. Każdy Wykonawca może złożyć tylko jedną ofertę na cały przedmiot zamówienia w danym Zadaniu. Zamawiający nie ogranicza ilości zadań, w których wykonawca może złożyć ofertę. Zamawiający nie ogranicza również ilości zadań, które mogą zostać udzielone jednemu wykonawcy.
			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 lub ściśle według wzorów.
			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.
22. 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.
23. 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 3/1 – 3/3 do SIWZ,
			3. Wypełniony i podpisany Formularz – Zestawienie Parametrów Technicznych i Warunki Gwarancji – załącznik nr 4/1 – 4/3 do SIWZ,
			4. Jednolity Europejski Dokument Zamówienia,
			5. Stosowne Pełnomocnictwo,
			6. Opisy techniczne, foldery oferowanych urządzeń lub aparatury.
24. 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.
25. 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).
26. 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.
27. **MIEJSCE ORAZ TERMIN SKLADANIA I OTWARCIA OFERT:**
28. Ofertę należy złożyć w zamkniętej kopercie do dnia **30 listopada 2017r.** do godz. 10:35 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**

 oraz opatrzona adnotacją:

„Oferta w trybie przetargu nieograniczonego na: **Dostawę** **echokardiografu, aparatu ultrasonograficznego i spektrometru masowego na potrzeby Uniwersyteckiego Szpitala Dziecięcego w Krakowie**, Zadanie nr …., EZP-271-2-125/2017

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.
2. Otwarcie złożonych ofert nastąpi w dniu **30 listopada 2017r.** o godz. 11.00, w siedzibie zamawiającego pok. 2H-06b. Otwarcie ofert jest jawne. Bezpośrednio przed otwarciem ofert zamawiający poda kwotę, jaką zamierza przeznaczyć na sfinansowanie zamówienia.
3. Podczas otwarcia ofert zamawiający poda nazwy i adresy wykonawców, a także informacje dotyczące ceny, terminu wykonania zamówienia, warunków płatności, zawartych w ofercie.
4. 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.
5. **OPIS SPOSOBU OBLICZENIA CENY:**
6. Cenę oferty należy obliczyć przy zachowaniu następujących założeń:
7. 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.
8. 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.
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 suplemencie Dziennika Urzędowego 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:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Kryterium | Waga kryterium | Zasady oceny |
| 1 | Cena (C) | 85% | 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 w kryterium, **WONC  -** wartość oferty z najniższą ceną, **WOB –** wartość oferty badanej. |
| 2 | Parametry Techniczne i warunki Gwarancji (TG) | 10% | Zamawiający przyzna wartości punktowe przypisane do zaoferowanych parametrów technicznych i warunków gwarancji wskazanych w Załącznikach nr 4/1-4/3, a następnie dokona oceny w oparciu o formułę: **WP = (WPTGBO/WMAX)x10x waga**, **WP-** wartość punktowa w kryterium, **WPTGBO** **-** ilość punktów przyznanych badanej ofercie, **WMAX-**maksymalna ilość punktów możliwych do uzyskania w danym zadaniu; |
| 3 | Koszt utrzymania urządzenia/aparatury medycznej(aktualny na dzień złożenia oferty) | 5% | Zamawiający przyzna wartości punktowe dzieląc wartość oferty z najniższym kosztem utrzymania przez wartość kosztu utrzymania w badanej ofercie, a następnie mnożąc uzyskaną wartość przez wagę, według formuły: **Wp= W(ONKU) /W (KUOB)** x10x waga, gdzie **WP** - wartość punktowa w kryterium, **WONKU** - wartość oferty z najniższym kosztem utrzymania, **WKUOB** – koszt utrzymania w oferty badanej.Przez koszt utrzymania należy rozumieć wszelkie koszty jakie zamawiający poniesie w celu zapewnienia bezpiecznej pracy urządzenia **w okresie 12 miesięcy od zakończenia obowiązywania gwarancji**, w szczególności koszty obowiązkowych przeglądów w tym koszty robocizny, dojazdu serwisanta/serwisantów, wymiany części zamiennych podlegających normalnemu zużyciu, wymiany materiałów eksploatacyjnych,  |

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 2016 r. poz. 1638 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.

Załączniki nr 2 – Formularz oferty

Załącznik nr 3/1 – 3/3 – Formularz Kalkulacja Cenowa - Opis przedmiotu Zamówienia

Załącznik nr 4/1 – 4/3 – Zestawienie Parametrów Technicznych i Warunki Gwarancji

Załącznik nr 5 – JEDZ

ZATWIERDZAM

Z-ca Dyrektora ds. Technicznych

inż. Jan Zasowski

Załącznik nr 1 do SIWZ

**ISTOTNE POSTANOWIENIA UMOWY**

§ 1

1. Zamawiający zleca, a Wykonawca przyjmuje do realizacji dostawę ……………………….. – zgodnie z treścią specyfikacji istotnych warunków zamówienia oraz ofertą z dnia ........................r., która stanowi integralną część umowy.
2. Wykonawca zobowiązuje się do realizacji 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, a także zasadami rzetelnej wiedzy technicznej i ustalonymi zwyczajami.
3. Wykonawca zapewnia, że przedmiot dostawy spełnia wymagania Zamawiającego określone w specyfikacji istotnych warunków zamówienia, w szczególności jest nowy, nie używany, wolny od wad fizycznych i prawnych, a także bezpieczny dla ludzi i środowiska.
4. Wykonawca oświadcza ponadto, że przedmiot dostawy został wyprodukowany w 2017r. i pochodzi z polskiej sieci dystrybucyjnej producenta.
5. Przedmiot dostawy zostanie dostarczony i uruchomiony w siedzibie Zamawiającego. Dostawa nastąpi na koszt i ryzyko Wykonawcy, w szczególności Wykonawca odpowiada za uszkodzenie lub utratę przedmiotu dostawy podczas transportu do Zamawiającego.
6. W ramach umowy Wykonawca przeszkoli personel Zamawiającego w zakresie obsługi przedmiotu dostawy, jako potwierdzenie przeprowadzonego szkolenia Wykonawca wystawi imienne certyfikaty pracownikom Zamawiającego.

§ 2

1. Strony ustalają, że przedmiot umowy zostanie zrealizowany w terminie do 14 dni od zawarcia umowy. Wraz z przedmiotem dostawy, Wykonawca przekaże Zamawiającemu, właściwe, autoryzowane dokumenty tj.: instrukcje, deklaracje zgodności CE, certyfikaty, gwarancje producenta, dokumenty potwierdzające dopuszczenie przedmiotu dostawy do obrotu na terenie Rzeczypospolitej Polskiej, jako dokumenty towarzyszące dostawie bezpośredniej.
2. Odbiór ilościowy zostanie dokonany w dniu realizacji dostawy. Z czynności odbioru zostanie sporządzony protokół zawierający ustalenia dotyczące kompletności przedmiotu dostawy oraz dokumentacji towarzyszącej dostawie głównej.
3. Odbiór końcowy zostanie dokonany w dniu realizacji dostawy, niezwłocznie po zainstalowaniu, uruchomieniu i skonfigurowaniu przedmiotu dostawy oraz przeprowadzeniu szkolenia w zakresie jego obsługi. Z czynności odbioru zostanie sporządzony protokół odbioru końcowego zawierający informacje dotyczące spełniania przez dostarczony przedmiot dostawy wymagań technicznych i jakościowych wskazanych przez Zamawiającego w specyfikacji istotnych warunków zamówienia, a także poprawności jego instalacji i konfiguracji.
4. Wykonawca oświadcza, że oprogramowanie systemowe i aplikacyjne zainstalowane w przedmiocie dostawy jest objęte bezterminową, nieodwołalną, komercyjną licencją i wraz z przedmiotem dostawy przekaże Zamawiającemu dokumenty licencyjne – jeżeli oferowany sprzęt wymaga takiej licencji. Licencja na oprogramowanie, o którym mowa w zdaniu powyżej, jest przenoszona wraz z przeniesieniem prawa własności przedmiotu dostawy.
5. Zamawiający zastrzega sobie prawo reklamowania przedmiotu dostawy, jeżeli nie jest zgodna z wymaganiami ilościowymi i jakościowymi uzgodnionymi w umowie.
6. Stwierdzone wady jakościowe, Zamawiający zobowiązany jest zgłosić bez zbędnej zwłoki. Wykryte wady jakościowe wpisywane będą do protokołu z opisem rodzaju wad.
7. Wykonawca przyjmuje do wiadomości, że dochowanie przez Wykonawcę terminu realizacji przedmiotu umowy oraz oddania do eksploatacji całego przedmiotu umowy są dla Zamawiającego kluczowe w związku z faktem obwarowanego terminami finansowania przedmiotu umowy ze środków zewnętrznych i związanym z tym ryzykiem utraty finansowania na skutek przekroczenia terminów. Jednocześnie Wykonawca oświadcza że jest w stanie zrealizować przedmiot umowy z zachowaniem terminów wskazanych w ust.1 i 3.

§ 3

1. Całkowita wartość umowy, zgodnie z ofertą z dnia …………… wynosi ……………………………….. zł netto.
2. Kwota o której mowa w ust. 1 zostanie powiększona o należny podatek od towarów i usług VAT według stawki obowiązującej w dniu wystawienia faktury.
3. Płatność zostanie dokonana przelewem na rachunek Wykonawcy …………………………….. prowadzony w ………………………., w terminie 60 dni od daty dostarczenia prawidłowo wystawionej faktury. Wykonawca wystawi i dostarczy fakturę Zamawiającemu w dniu realizacji dostawy głównej.
4. Zapłata następuje w dniu obciążenia rachunku bankowego Zamawiającego.

Dotyczy Zadania I:

1. Całkowita wartość umowy, zgodnie z ofertą z dnia **………………..** wynosi **…………………………** zł netto, na którą składa się:

 koszt zakupu urządzenia do fototerapii pozaustrojowej w wysokości ……………………………………………….. złotych netto;

 koszt dostawy do siedziby zamawiającego obejmujący koszty opakowania, ubezpieczenia i transportu w kwocie ……………………………………………. złotych netto;

 koszt instalacji i konfiguracji przedmiotu dostawy w wysokości ………………………………………………. złotych netto;

 koszt przeszkolenia personelu zamawiającego w wysokości ………………………………………………… złotych netto.

1. Kwota o której mowa w ust. 1 zdanie pierwsze, zostanie powiększona o należny podatek od towarów i usług VAT według stawki obowiązującej w dniu wystawienia faktury.
2. Płatność zostanie dokonana przelewem na rachunek Wykonawcy **…………………………………………** prowadzony w ………………………….., w terminie 60 dni od daty dostarczenia prawidłowo wystawionej faktury. Wykonawca wystawi i dostarczy fakturę Zamawiającemu nie później niż 2 dni od daty odbioru.
3. Zapłata następuje w dniu obciążenia rachunku bankowego Zamawiającego.

§ 4

1. W przypadku zwłoki Zamawiającego z zapłatą, Wykonawca przed skierowaniem sprawy na drogę postępowania sądowego wyznaczy Zamawiającemu dodatkowy 14 dniowy termin na uregulowanie płatności.
2. Strony postanawiają, że do skutecznego przeniesienia wierzytelności wynikających z niniejszej umowy wymagana jest zgoda Zamawiającego. Oświadczenie Zamawiającego wymaga zachowania formy pisemnej pod rygorem nieważności.
3. 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.

§ 5

1. Wykonawca udziela gwarancji jakości na okres …….. miesięcy licząc od dnia podpisania protokołu odbioru końcowego.
2. Niezależnie od postanowienia ust. 1 niniejszego paragrafu przedmiot dostawy jest objęty gwarancją producenta przez okres …… miesięcy licząc od dnia podpisania protokołu odbioru końcowego.
3. Zamawiający może wykonywać uprawnienia z tytułu gwarancji niezależnie od uprawnień z tytułu rękojmi za wady fizyczne rzeczy.
4. Wykonawca gwarantuje, że w ciągu okresu gwarancyjnego na koszt własny i ryzyko dokona naprawy lub wymiany wadliwego przedmiotu dostawy, za wyjątkiem części podlegających planowanemu zużyciu w toku użytkowania, w terminach zadeklarowanych w ofercie.

Naprawy, o których mowa w zdaniu poprzednim dokonywane będą w siedzibie Zamawiającego, w dni robocze od poniedziałku do piątku w godzinach od 8:00 do 16:00, za wyjątkiem napraw wymagających demontażu i specjalistycznej diagnostyki przedmiotu dostawy w autoryzowanym serwisie producenta; koszty transportu przedmiotu dostawy do/z autoryzowanego serwisu ponosi Wykonawca. Czas reakcji serwisu będzie wynosił ............. godziny od złożenia reklamacji.

1. Reklamacje składane będą pisemnie, faksem na numer ..................................... lub pocztą elektroniczną na adres ............................................. przez upoważnionego pracownika Zamawiającego.
2. Diagnostyka przedmiotu dostawy będzie przeprowadzana w terminie do ....... dni od dnia zgłoszenia reklamacji.
3. Naprawy o których mowa w ust. 5 dokonywane będą w terminie .......... dni od daty przeprowadzenia diagnostyki przedmiotu dostawy; czas naprawy w autoryzowanym serwisie będzie wynosił ......... dni od daty zdiagnozowania wady.
4. Jeżeli Wykonawca lub gwarant albo osoba przez nich upoważniona, po wezwaniu ich do wymiany przedmiotu dostawy albo do usunięcia wad, nie dopełni obowiązku wymiany lub nie usunie wady w drodze naprawy w terminie określonym w Umowie, Zamawiający jest uprawniony do powierzenia usunięcia wad w drodze naprawy innemu autoryzowanemu serwisowi na ryzyko i koszt Wykonawcy, bez utraty uprawnień wynikających z gwarancji i zachowując uprawnienia przysługujące mu na podstawie umowy, a w szczególności roszczenia z tytułu rękojmi za wady fizyczne.
5. W okresie obowiązywania gwarancji Wykonawca zapewnia wsparcie techniczne z czasem reakcji na następny dzień roboczy.
6. Autoryzowany serwis producenta zapewnia …………………………………… .
7. Uszkodzenie przedmiotu dostawy spowodowane nieprawidłową obsługą lub przekroczeniem zalecanych w dokumentacji technicznej i instrukcji użytkowania warunków pracy będzie skutkować nieuwzględnieniem praw wynikających z udzielonej gwarancji w zakresie takim, jakie miało ono wpływ na powstanie szkody.
8. W przypadku napraw gwarancyjnych przedłuża się okres gwarancji o pełen okres niesprawności przedmiotu umowy.
9. Wykonawca udziela ……. miesięcznej gwarancji dla nowo zainstalowanych w trakcie naprawy części, z zastrzeżeniem że okres gwarancji tych części nie może upłynąć przed zakończeniem okresu gwarancji wskazanego w §5 ust. 1 .
10. W razie odrzucenia reklamacji przez Wykonawcę, Zamawiający może zlecić podmiotowi zewnętrznemu przeprowadzenie ekspertyzy co do zasadności reklamacji. Jeżeli reklamacja Zamawiającego będzie uzasadniona, koszty związane z wykonaniem ekspertyzy ponosi Wykonawca.

§ 6

1. Z tytułu niewykonania lub nienależytego wykonania umowy Wykonawca zobowiązuje się zapłacić Zamawiającemu kary umowne w wysokości:

A/ 15 % kwoty netto określonej w § 3 ust. 1 Umowy, gdy Zamawiający odstąpi od umowy z powodu okoliczności, za które odpowiada Wykonawca.;

B/ w wysokości 2 % kwoty netto określonej w § 3 ust. 1 umowy, za każdy rozpoczęty dzień zwłoki w realizacji dostawy względem terminu określonego w §2 ust. 1 Umowy, do łącznej wysokości 20% wartości netto umowy;

C/ w wysokości 1% kwoty netto określonej w § 3 ust. 1 Umowy, za każdy rozpoczęty dzień zwłoki w usunięciu zgłoszonych wad, chyba, że Wykonawca w celu zapewnienia ciągłości pracy dostarczył urządzenie zastępcze o parametrach nie gorszych niż przedmiot dostawy;

1. Strony dopuszczają możliwość dochodzenia odszkodowania przewyższającego zastrzeżone kary umowne, na zasadach ogólnych.
2. Wykonawca wyraża zgodę na potrącenie naliczonych kar umownych z należnego wynagrodzenia.

§ 7

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

§ 8

Strony zobowiązują się dążyć do polubownego rozstrzygania sporów mogących wyniknąć z realizacji niniejszej umowy. W przypadku braku osiągnięcia porozumienia, Strony poddają spór pod rozstrzygnięcie sądowi właściwemu dla siedziby Zamawiającego.

§ 9

1. Każda ze Stron może żądać rozwiązania umowy za porozumieniem.
2. Odstąpienie od umowy:
3. W przypadku przekraczającego 5 dni opóźnienia Wykonawcy względem:

A/ ustalonego w myśl § 2 ust. 1 terminu dostawy przedmiotu umowy, lub

B/ ustalonego w myśl § 2 ust. 3 terminu przystąpienia i zrealizowania odbioru końcowego,

Zamawiającemu przysługuje prawo odstąpienia od umowy w terminie 30 dni, bez dodatkowego wezwania Wykonawcy z jednoczesnym żądaniem zapłaty kary umownej w wysokości 30 % kwoty netto określonej w §3 ust. 1 Umowy. Zapis §6 ust. 2 stosuje się odpowiednio.

1. W przypadku gdy pomimo stwierdzonych wad w przedmiocie dostawy, Wykonawca nie wykonał terminowo obowiązków wynikających z rękojmi lub gwarancji, Zamawiający wezwie ponownie Wykonawcę do realizacji obowiązków, wyznaczając mu dodatkowy termin po którego upływie Zamawiającemu przysługuje prawo odstąpienia od umowy (w całości lub części) w terminie 30 dni z jednoczesnym żądaniem zapłaty kary umownej wskazanej w §6 ust. 1 lit. A.

§ 10

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

Załączniki:

1. formularz ofertowy

2. formularz kalkulacja cenowa – opis przedmiotu zamówienia

WYKONAWCA ZAMAWIAJĄCY

Załącznik nr 2 do SIWZ

FORMULARZ OFERTY\*

**Do:**

**Uniwersyteckiego Szpitala Dziecięcego w Krakowie**

**ul. Wielicka 265**

**30-663 Kraków**

Dane dotyczące Wykonawcy

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

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

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

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

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

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

REGON............................................

W odpowiedzi na ogłoszenie opublikowane w suplemencie Dziennika Urzędowego UE, a także pod adresem: bip.usdk.pl oraz w siedzibie Zamawiającego, składam ofertę w postępowaniu na **dostawę echokardiografu, aparatu ultrasonograficznego i spektrometru masowego na potrzeby Uniwersyteckiego Szpitala Dziecięcego w Krakowie**,prowadzonym w trybie przetargu nieograniczonego o wartości powyżej wyrażonej w złotych równowartości kwoty 135 000,00 euro.

**Zobowiązania Wykonawcy:**

Oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia w Zadaniu nr ………… za cenę **(brutto):** ................................................... zł (słownie: ………………………………………………..), w tym:

wartość netto ………………………………. złotych (słownie: ……………………………………………………................),

podatek od towarów i usług VAT w kwocie ……………………………………………… złotych według stawki ………%.

Uwaga: W przypadku zastosowania różnych stawek podatku od towarów i usług VAT, należy podać kwoty netto/brutto właściwe dla danej stawki VAT. Jako cenę należy podać sumę wartości netto/brutto dla kompletnego przedmiotu zamówienia.

*Dotyczy Zadania I:*

*Oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia w Zadaniu nr I za cenę* ***(brutto):*** *................................................... zł (słownie: ………………………………………………..), w tym*:

*koszt zakupu urządzenia do fototerapii pozaustrojowej …………………………………… zł netto;*

*koszt dostawy do siedziby zamawiającego ……………………………….. zł netto;*

*koszt instalacji i uruchomienia ……………………………………………... zł netto;*

*koszt przeszkolenia personelu zamawiającego …………………………. zł netto.*

-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

Oświadczamy, że koszt utrzymania zaoferowanego urządzenia w okresie 12 miesięcy po upływie gwarancji, na dzień złożenia oferty wynosi: …………………………………………………… zł **(brutto)**, w tym podatek od towarów i usług VAT w kwocie …………………………………………………….. złotych.

Termin płatności wynosi 60 dni kalendarzowych licząc od dnia następnego po dacie złożenia faktury.

Oświadczamy, że zamówienie wykonamy w terminie do ……………………. r.

Oświadczamy, że zaoferowany przedmiot zamówienia został wyprodukowany zgodnie z normą …………………………. .

Oświadczamy, że zaoferowany przedmiot zamówienia jest nowy, nie używany, bezpieczny dla ludzi i środowiska, a także pochodzi z polskiej sieci dystrybucyjnej producenta.

Oświadczamy, że oprogramowanie systemowe i aplikacyjne zainstalowane w dostarczonym przedmiocie zamówienia objęte jest bezterminową, komercyjną i nieodwołalną (bez możliwości jej wypowiedzenia przez producenta lub wykonawcę w okresie eksploatacji urządzenia) licencją i wraz z przedmiotem zamówienia przekażemy zamawiającemu dokumenty licencyjne.

Oświadczamy, że zapewnimy dostęp do oprogramowania serwisowego umożliwiającego diagnostykę oraz sprawdzenie parametrów pracy urządzenia.

Oświadczamy, że okres gwarancji będzie wynosił ……….. miesięcy (minimum 12 miesięcy) od daty odbioru końcowego.

Oświadczamy, że przedmiot zamówienia jest objęty gwarancją producenta przez okres …….. miesięcy (minimum 12 miesięcy) od daty odbioru końcowego.

Oświadczamy, że czas reakcji na zgłoszoną awarię będzie wynosił ……. godzin od zgłoszenia reklamacji (maksymalnie 24 godziny).

Oświadczamy, że czas naprawy w siedzibie zamawiającego będzie wynosił ……. dni (maksymalnie 3 dni) od zgłoszenia reklamacji.

Oświadczamy, że czas naprawy w autoryzowanym serwisie będzie wynosił ……. dni (maksymalnie 10 dni) od przeprowadzenia diagnostyki.

Oświadczamy, że diagnostyka przedmiotu zamówienia zostanie przeprowadzona w terminie do ……. dni (maksymalnie 3 dni) od dnia zgłoszenia reklamacji.

Oświadczamy, że w celu potwierdzenia sprawności zaoferowanego przedmiotu zamówienia niezbędne jest przeprowadzenie …… przeglądów w okresie gwarancyjnym.

Zobowiązujemy się do zapewnienia wsparcia technicznego.

Oświadczamy, że zamierzamy powierzyć następujące części zamówienia podwykonawcom i jednocześnie podajemy nazwy (firmy) podwykonawców\*:

Część zamówienia: .........................................................................................................................................................

Nazwa (firma) podwykonawcy: .....................................................................................................................................

*\*Jeżeli wykonawca nie poda tych informacji to Zamawiający przyjmie, że wykonawca nie zamierza powierzać żadnej części zamówienia podwykonawcy*

Oświadczamy, że zapoznaliśmy się ze specyfikacją wraz z jej załącznikami i nie wnosimy do niej zastrzeżeń oraz, że zdobyliśmy konieczne informacje do przygotowania oferty.

Oświadczamy, że jesteśmy związani niniejszą ofertą przez okres podany w specyfikacji.

Oświadczamy, że zapoznaliśmy się i akceptujemy treść załączonych do specyfikacji istotnych postanowień umowy i w przypadku wyboru naszej oferty zawrzemy z zamawiającym umowę sporządzoną na podstawie tych postanowień.

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\*\*)

Dane do umowy:

|  |
| --- |
| Osoba(y), które będą zawierały umowę ze strony wykonawcy |
| Imię i nazwisko | Stanowisko |
|  |  |
| Osoba(y), odpowiedzialna za realizację umowy ze strony Wykonawcy |
| Imię i nazwisko | Stanowisko | Nr tel./ fax/ e-mail |
|  |  |  |
| Nr rachunku bankowego do rozliczeń pomiędzy Zamawiającym a Wykonawcą  |
| Nazwa banku | Adres | Nr rachunku |
|  |  |  |

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.

……................., dnia …………… ………………………………………………………………………….. (podpis osoby upoważnionej do reprezentowania Wykonawcy)

\*) należy złożyć dla każdego zadania odrębnie

*\*\*) zaznaczyć właściwe*

Załącznik nr 3/1 do SIWZ

**KALKULACJA CENOWA – OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA**

**Zadanie I: ECHOKARDIOGRAF ŚREDNIEJ KLASY**

Typ: …………………………………………..

Model: ……………………………………......

Rok produkcji: ……………………………….

Producent: …………………………………....

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Przedmiot zamówienia(charakterystyka) | j.m. | netto /j.m. | Ilość | Wartość netto | StawkaVAT | Wartość brutto |
| 1. | Echokardiograf średniej klasy, o parametrach technicznych oraz funkcjonalno-użytkowych wskazanych w Załączniku nr 4/1 do SIWZ. | kpl. |  | 1 |  |  |  |
| RAZEM |  |  |  |

………………………………… ………………………………………………………

 /miejscowość, data/ /podpis osoby upoważnionej/

Załącznik nr 3/2 do SIWZ

**Zadanie II: APARAT ULTRASONOGRAFICZNY Z KOLOROWYM DOPPLEREM**

Typ: …………………………………………..

Model: ……………………………………......

Rok produkcji: ……………………………….

Producent: …………………………………....

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Przedmiot zamówienia(charakterystyka) | j.m. | netto /j.m. | Ilość | Wartość netto | StawkaVAT | Wartość brutto |
| 1. | Wysokiej klasy aparat ultrasonograficzny z kolorowym dopplerem, o parametrach technicznych oraz funkcjonalno-użytkowych wskazanych w Załączniku nr 4/2 do SIWZ. | kpl. |  | 1 |  |  |  |
| RAZEM |  |  |  |

………………………………… ………………………………………………………

 /miejscowość, data/ /podpis osoby upoważnionej/

Załącznik nr 3/3 do SIWZ

**Zadanie III: SPEKTROMETR MASOWY DO OZNACZANIA DROBNOUSTROJÓW**

Typ: …………………………………………..

Model: ……………………………………......

Rok produkcji: ……………………………….

Producent: …………………………………....

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Przedmiot zamówienia(charakterystyka) | j.m. | netto /j.m. | Ilość | Wartość netto | StawkaVAT | Wartość brutto |
| 1. | Spektrometr masowy do oznaczania drobnoustrojów w tym między innymi bakterii drożdżaków, o parametrach technicznych oraz funkcjonalno-użytkowych wskazanych w Załączniku nr 4/2 do SIWZ. | kpl. |  | 1 |  |  |  |
| RAZEM |  |  |  |

………………………………… ………………………………………………………

 /miejscowość, data/ /podpis osoby upoważnionej/

Załącznik nr 4/1 do SIWZ

**ZESTAWIENIE PARAMETRÓW TECHNICZNYCH I WARUNKI GWARANCJI**

**Zadanie I: ECHOKARDIOGRAF ŚREDNIEJ KLASY.**

|  |  |
| --- | --- |
| Pełna nazwa echokardiografu |  |
| Producent |  |
| Kraj pochodzenia |  |
| Dystrybutor/oferent |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **l.p.** | **Parametr** | **Parametr oczekiwany** | **Parametr oferowany** | **Ocena pkt.** |
|  | **JEDNOSTKA GŁÓWNA – APARAT FABRYCZNIE NOWY, ROK PRODUKCJI 2017** |
|  | Aparat fabrycznie nowy, nieużywany, nierekondycjonowany, niepowystawowy, rok produkcji 2017. | TAK |  |  |
|  | Aplikacje do badań: kardiologicznych, naczyniowych, ogólnej diagnostyki. | TAK |  |  |
|  | Wbudowany zasilacz UPS, umożliwiający start systemu w czasie poniżej 30 sekund. | TAK |  |  |
|  | Min. 4 gniazda głowic obrazowych. | TAK |  |  |
|  | Monitor kolorowy LCD LED, min. 21” o rozdzielczości min. 1500 x 1000. | TAK |  |  |
|  | Panel dotykowy LCD min 12” wspomagający obsługę aparatu. | TAK |  |  |
|  | Liczba obrazów pamięci dynamicznej (cineloop) dla obrazu 2D min. 2,000 klatek. | TAK, PODAĆ |  | 1 pkt. za wartość max. |
|  | Liczba procesowych cyfrowych kanałów przetwarzania min. 4.500.000 | TAK, PODAĆ |  | 1 pkt. za wartość max. |
|  | Dynamika aparatu min. 250 dB. | TAK, PODAĆ |  | 1 pkt. za wartość max. |
|  | Zakres częstotliwości pracy ultrasonografu min. 2.0 MHz do 18.0 MHz. | TAK, PODAĆ |  |  |
|  | Wewnętrzny dysk twardy ultrasonografu min. 500GB. | TAK, PODAĆ |  | 1 pkt. za wartość max. |
|  | Napęd CD/DVD do archiwizacji w formatach jpeg, avi, DICOM. | TAK |  |  |
|  | Złącze Ethernet oraz oprogramowanie do komunikacji z informatycznym systemem szpitalnym w standardzie DICOM 3.0. | TAK |  |  |
|  | Videoprinter czarno-biały, wbudowany w aparat. | TAK |  |  |
|  | Klawiatura alfanumeryczna dostępna na panelu dotykowym i klawiaturze (dopuszcza się wysuwaną). | TAK |  |  |
|  | **OBRAZOWANIE I PREZENTACJA OBRAZU** |
|  | Zakres głębokości penetracji do min. 30 cm. | TAK |  |  |
|  | Częstotliwość odświeżania obrazu 2D min. 1200 obr/s. | TAK, PODAĆ |  | 1 pkt. za wartość max. |
|  | Wbudowany moduł EKG wraz z zestawem kabli. | TAK |  |  |
|  | Obrazowanie panoramiczne. | TAK |  |  |
|  | Doppler pulsacyjny (PWD);Color Doppler (CD);Power Doppler (PD). | TAK, PODAĆ |  |  |
|  | Doppler fali ciągłej, o rejestrowanych, mierzonych prędkościach min. 12m/s (przy zerowym kącie bramki). | TAK  |  | Nie – 0 pkt.Tak – 2 pkt. |
|  | Doppler fali ciągłej, o rejestrowanych, mierzonych prędkościach min. 12m/s (przy zerowym kącie bramki). | TAK/,030 |  |  |
|  | Anatomiczny M-Mode „on line” i zatrzymanej pętli B-mode. | TAK |  |  |
|  | Anatomiczny M-Mode „on line” z zatrzymanej pętli B-mode, pętli B-mode z archiwum oraz krzywoliniowy M-mode (prowadzony swobodną linią przez badającego) z powyższych zapisów. | TAK/NIEPODAĆ |  | Nie – 0 pkt.Tak – 2 pkt. |
|  | **PARAMETRY FUNKCJONALNO-UŻYTKOWE** |
|  | Powiększenie obrazu w czasie rzeczywistym: >= x 8 | TAK/PODAĆ |  |  |
|  | Automatyczna optymalizacja obrazu 2D przy pomocy jednego przycisku. | TAK |  |  |
|  | Obraz diagnostyczny wypełniający ekran monitora >80% - funkcja (tryb pełnoekranowy). | TAK/NIEPODAĆ |  | Nie – 0 pkt.Tak – 2 pkt. |
|  | **GŁOWICE ULTRADŹWIĘKOWE** |
|  | Głowica sektorowa pediatryczna do badań kardiologicznych dzieci, Szerokopasmowa o zakresie częstotliwości od 3.0 do 8.0 MHz, Kąt pola widzenia głowicy 90°,Liczba elementów akustycznych 96. | TAK, PODAĆ PARAMETRY |  |  |
|  | Głowica sektorowa noworodkowa do badań pediatrycznych. Szerokopasmowa o zakresie częstotliwości od 4.0 do 12.0 MHz, Kąt pola widzenia głowicy 90°, Liczba elementów akustycznych 96. | TAK, PODAĆ PARAMETRY |  |  |
|  | Głowica liniowa częstotliwość 5 – 12 MHz, szerokość pola skanowania min. 30 mm, liczba przetworników piezoelektrycznych min. 250. | TAK, PODAĆ PARAMETRY |  |  |
|  | **MOŻLIWOŚCI ROZBUDOWY SYSTEMU (OPCJE DOSTĘPNE NA DZIEŃ SKŁADANIA OFERT)** |
|  | Głowica przezprzełykowa matrycowa, pasmo min 3-7 MHz, min. 2400 elementów piezoelektrycznych - głowica kompatybilna z głowicą przezprzełykową matrycową x7-2t bez konieczności dokupywania jakichkolwiek dodatkowych modułów lub opcji będącą w posiadaniu Szpitala. | TAK/NIEPODAĆ PARAMETRY |  | Nie – 0 pkt.Tak – 5 pkt.  |
|  | **GWARANCJA** |  |  |  |
|  | Gwarancja – obejmująca całość przedmiotu zamówienia – liczba miesięcy | PODAĆ |  | 12 miesięcy – 0 pkt.24 miesiące – 10 pkt36 miesiące – 20 pkt>36 miesięcy – 25 pkt |
|  | Liczba przeglądów niezbędnych do realizacji w okresie gwarancyjnym  | TAK |  |  |
|  | Wszystkie czynności serwisowe, w tym przeglądy konserwacyjne, bezpłatne.  | TAK |  | - - - |
|  | Czas reakcji (dotyczy także reakcji zdalnej): „przyjęte zgłoszenie – podjęta naprawa” ≤ 24 [godz.] | TAK |  | - - - |
|  | Możliwość zgłoszeń 24h/dobę, 365 dni/rok  | TAK |  | - - - |
|  | Struktura serwisowa gwarantująca realizację wymogów stawianych w niniejszej specyfikacji – wykaz serwisów i/lub serwisantów posiadających uprawnienia do obsługi serwisowej oferowanych urządzeń (należy podać dane teleadresowe, sposób kontaktu i liczbę osób serwisu własnego lub podwykonawcy posiadającego uprawnienia do tego typu działalności) | TAK |  | - - - |
|  | **SZKOLENIA** |
|  | Szkolenia dla personelu medycznego z zakresu obsługi urządzenia (do 5 osób z możliwością podziału i szkolenia w mniejszych podgrupach) w momencie jego instalacji i odbioru;  | TAK |  |  |
|  | Szkolenie dla personelu technicznego (min. 2 osoby) z zakresu diagnostyki stanu technicznego i wykonywania czynności konserwacyjnych , naprawczych i przeglądowych;  | TAK |  |  |
|  | **INNE** |
|  | Transport krajowy i zagraniczny wraz z ubezpieczeniem, wszelkie opłaty celne, skarbowe oraz inne opłaty pośrednie po stronie wykonawcy (dotyczy także usług gwarancyjnych) | TAK |  |  |
|  | **DOKUMENTACJA** |  |  |  |
|  | Dokumenty wymagane przy dostawie: deklaracja zgodności, certyfikat CE, zgłoszenie wyrobu medycznego jeżeli klasa wyrobu na to wskazuje do Prezesa Urzędu Rejestracji Produktów Leczniczych, Wyrobów Medycznych i Produktów Biobójczych lub powiadomienie Prezesa Urzędu Rejestracji Produktów Leczniczych, Wyrobów Medycznych i Produktów Biobójczych o wprowadzeniu wyrobu medycznego do używania (ustawa z dnia 20 maja 2010 r. o wyrobach medycznych. Dz. U. nr 107 poz.679), | TAK |  |  |
|  | Instrukcje obsługi w języku polskim w formie elektronicznej i drukowanej (przekazane w momencie dostawy) – dotyczy także urządzeń peryferyjnych | TAK |  |  |
|  | Dostarczony aparat wyposażony będzie w komplet akcesoriów, okablowania itp. asortymentu niezbędnego do uruchomienia i funkcjonowania aparatu jako całości w wymaganej specyfikacją konfiguracji  | TAK |  |  |

**UWAGA: W kolumnie „parametr oferowany” należy podać parametr oferowanego urządzenia/aparatury oraz numer strony materiałów informacyjnych, w których jest on opisany.**

………………………………… ………………………………………………… /miejscowość, data/ /podpis osoby upoważnionej/

Załącznik nr 4/2 do SIWZ

**ZESTAWIENIE PARAMETRÓW TECHNICZNYCH I WARUNKI GWARANCJI**

**Zadanie II: APARAT ULTRASONOGRAFICZNY Z KOLOROWYM DOPPLEREM**

|  |  |
| --- | --- |
| Pełna nazwa ultrasonografu |  |
| Producent |  |
| Kraj pochodzenia |  |
| Dystrybutor/oferent |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **l.p.** | **Parametr** | **Parametr oczekiwany** | **Parametr oferowany** | **Ocena pkt.** |
|  | **JEDNOSTKA GŁÓWNA – APARAT FABRYCZNIE NOWY, ROK PRODUKCJI 2017** |
|  | Kliniczny, cyfrowy, aparat ultrasonograficzny klasy Premium z kolorowym Dopplerem. | TAK |  |  |
|  | Przetwornik 12-bitowy | TAK |  |  |
|  | Cyfrowy system formowania wiązki ultradźwiękowej. | TAK |  |  |
|  | Liczba niezależnych aktywnych kanałów nadawczych >= 80 000 | TAKPODAĆ |  | 80 000 – 0 pkt80 001 – 120 000 – 2 pktpowyżej 120 000 – 5 pkt |
|  | Liczba niezależnych aktywnych kanałów odbiorczych >= 80 000 | TAKPODAĆ |  | 80 000 – 0 pkt80 001 – 120 000 – 2 pktpowyżej 120 000 – 5 pkt |
|  | Liczba aktywnych gniazd głowic obrazowych: min. 3 | TAK |  |  |
|  | Dynamika systemu min. 250 dB | TAK |  |  |
|  | Monitor LCD o wysokiej rozdzielczości z możliwością regulacja w 3 płaszczyznach. Przekątna ekranu >= 17 cali.  | TAK |  |  |
|  | Ruchomy pulpit sterowniczy – umożliwiający regulację w zakresie: góra-dół, lewo-prawo | TAK |  |  |
|  | Dotykowy, programowalny panel sterujący LCD wbudowany w konsolę o wielkości min. 10 cali | TAK |  |  |
|  | Zakres częstotliwości pracy: min. od 1 do 18 MHz. | TAKPODAĆ |  | 1-18 MHz – 0 pkt1-19 MHz – 2 pkt1-20 MHz i więcej – 5 pkt |
|  | Możliwość regulacji prędkości odtwarzania w pętli pamięci dynamicznej obrazów (tzw. Cineloop)  | TAK |  |  |
|  | Możliwość uzyskania sekwencji Cineloop w trybie 4B tj. 4 niezależnych sekwencji Cineloop jednocześnie na jednym obrazie | TAK |  |  |
|  | Pamięć dynamiczna dla trybu M-mode lub D-mode >=. 40 sek. | TAK |  |  |
|  | Regulacja głębokości pola obrazowania min. 0,5 - 30 cm | TAK |  |  |
|  | Liczba ustawień wstępnych (presetów) programowanych przez użytkownika >= 40 | TAK |  |  |
|  | Podstawa jezdna z czterema obrotowymi kołami z możliwością blokowania każdego z kół oraz blokadą kierunku jazdy | TAK |  |  |
|  | **OBRAZOWANIE I PREZENTACJA OBRAZU** |
|  | Kombinacje prezentowanych jednocześnie obrazów. Min. B, B + B, 4 B; M; B + M; D;B + D; B + M + D; B + C (Color Doppler); B + PD (Power Doppler); 4 B (Color Doppler); 4 B (Power Doppler); B + Color + M | TAK |  |  |
|  | Maksymalny FRAME RATE dla trybu B: >= 1000 obrazów/s | TAK |  |  |
|  | FRAME RATE dla trybu B + kolor (CD): >= 350 obrazów/s | TAK |  |  |
|  | Szerokopasmowe obrazowanie harmoniczne >= 4 pasma częstotliwości | TAK |  |  |
|  | Obrazowanie w trybie Doppler Kolorowy (CD) | TAK |  |  |
|  | Zakres prędkości Dopplera Kolorowego (CD) >= +/- 3,9 m/s | TAK |  |  |
|  | Możliwość zmian map koloru w Color Dopplerze >= 15 map | TAK |  |  |
|  | Obrazowanie w trybie Power Doppler (PD) i Power Doppler Kierunkowy | TAK |  |  |
|  | Obrazowanie w rozszerzonym trybie Color Doppler o bardzo wysokiej czułości i rozdzielczości z możliwością wizualizacji bardzo wolnych przepływów w małych naczyniach | TAK |  |  |
|  | Obrazowanie w trybie Kolorowy i Spektralny Doppler Tkankowy | TAK |  |  |
|  | Obrazowanie w trybie Dopplera Pulsacyjnego PWD oraz HPRF PWD (o wysokiej częstotliwości powtarzania) | TAK |  |  |
|  | Zakres prędkości Dopplera pulsacyjnego (PWD) min.: +/- 6,3 m/s (przy zerowym kącie bramki) | TAK |  |  |
|  | Regulacja bramki dopplerowskiej w zakresie:  |  |  |  |
|  | min. od 0,5 mm do 20 mm | TAK |  |  |
|  | Możliwość odchylenia wiązki Dopplerowskiej w zakresie: min. +/- 30 stopni | TAK |  |  |
|  | Możliwość korekcji kąta bramki dopplerowskiej w zakresie: min. +/- 80 stopni | TAK |  |  |
|  | Automatyczna korekcja kąta bramki dopplerowskiej za pomocą jednego przycisku w zakresie min. +/- 80 stopni | TAK |  |  |
|  | Obrazowanie wielokątowe w tzw. układzie skrzyżowanych ultradźwięków | TAK |  |  |
|  | System obrazowania wyostrzający kontury i redukujący artefakty szumowe – dostępny na wszystkich głowicach | TAK |  |  |
|  | Obrazowanie w trybie Triplex – (B+CD/PD +PWD) | TAK |  |  |
|  | Jednoczesne obrazowanie B + B/CD (Color/Power Doppler) w czasie rzeczywistym | TAK |  |  |
|  | Obrazowanie trapezowe i rombowe na głowicach liniowych | TAK |  |  |
|  | Automatyczna optymalizacja obrazu B za pomocą jednego przycisku | TAK |  |  |
|  | Zasięgowa regulacja wzmocnienia (TGC lub STC) min. w 8 strefach | TAK |  |  |
|  | Możliwość regulacji wzmocnienia GAIN w czasie rzeczywistym i po zamrożeniu | TAK |  |  |
|  | **PARAMETRY FUNKCJONALNO-UŻYTKOWE** |
|  | Powiększenie obrazu w czasie rzeczywistym: >= x 15 | TAK |  |  |
|  | Powiększenie obrazu po zamrożeniu: >= x15 | TAK |  |  |
|  | Liczba pomiarów możliwych na jednym obrazie: >= 10 | TAK |  |  |
|  | Pomiar odległości, obwodu, pola powierzchni, objętości | TAK |  |  |
|  | Przełączanie głowic z klawiatury. Możliwość przypisania głowic do poszczególnych presetów | TAK |  |  |
|  | Podświetlany pulpit sterowniczy w >= 2 kolorach | TAK |  |  |
|  | Podświetlana klawiatura alfanumeryczna wysuwana spod pulpitu aparatu | TAK |  |  |
|  | Wbudowany w aparat podgrzewacz żelu | TAK/NIEPODAĆ |  | Nie – 0 pkt.Tak – 10 pkt |
|  | Automatyczny obrys spektrum Dopplera oraz przesunięcie linii bazowej i korekcja kąta bramki Dopplerowskiej - dostępne w czasie rzeczywistym i po zamrożeniu | TAK |  |  |
|  | Raporty z badań z możliwością zapamiętywania raportów w systemie | TAK |  |  |
|  | Pełne oprogramowanie do badań: Transkranialnych; Małych narządów; Naczyniowych;Kardiologicznych; Pediatrycznych’ Śródoperacyjnych; Brzusznych. | TAK |  |  |
|  | **ARCHIWIZACJA OBRAZÓW** |
|  | Wewnętrzny system archiwizacji danych (dane pacjenta, obrazy, sekwencje)z dyskiem twardym o pojemności >= 500 GB | TAK |  |  |
|  | Zainstalowany moduł DICOM 3.0 umożliwiający zapis i przesyłanie obrazów w standardzie DICOM | TAK |  |  |
|  | Zapis obrazów w formatach: DICOM, JPG, BMP i TIFF oraz pętli obrazowych (AVI) w systemie aparatu z możliwością eksportu na zewnętrzne nośniki typu PenDrvie lub płyty CD/DVD | TAK |  |  |
|  | Możliwość jednoczesnego zapisu obrazu na wewnętrznym dysku HDD i nośniku typu PenDrive oraz wydruku obrazu na printerze. Wszystkie 3 akcje dostępne po naciśnięciu jednego przycisku.  | TAK |  |  |
|  | Funkcja ukrycia danych pacjenta przy archiwizacji na zewnętrzne nośniki | TAK/NIEPODAĆ |  | Nie – 0 pktTak – 10 pkt |
|  | Videoprinter czarno-biały | TAK |  |  |
|  | Wbudowane wyjście USB 2.0 do podłączenia nośników typu PenDrive | TAK |  |  |
|  | Wbudowana karta sieciowa Ethernet 10/100 Mbps | TAK |  |  |
|  | Możliwość podłączenia aparatu do dowolnego komputera PC kablem sieciowych 100 Mbps w celu wysyłania danych (obrazy, raporty) | TAK/NIEPODAĆ |  | Nie – 0 pktTak – 10 pkt. |
|  | **GŁOWICE ULTRADŹWIĘKOWE** |
|  | Głowice matrycowe lub wykonane w technologii zapewniającej ogniskowanie wiązki w dwóch płaszczyznach | TAK |  |  |
|  | **GŁOWICA ELEKTRONICZNA MICROCONVEX ŚRÓDOPERACYJNA** |
|  | Szerokopasmowa, ze zmianą częstotliwości pracy wraz z integracją z nawigacją MEDTRONIC Stealth Station S7 - z możliwością śródoperacyjnego określania brain-shift. Podać typ. | PODAĆ |  |  |
|  | Zakres częstotliwości pracy: >= 5,0 – 10,0 MHz. | TAK |  |  |
|  | Liczba elementów: >= 190 | TAK |  |  |
|  | Kąt skanowania >= 70 stopni | TAK |  |  |
|  | Promień krzywej <= R 20 mm | TAK |  |  |
|  | Obrazowanie harmoniczne >= 4 pasma częstotliwości | TAK |  |  |
|  | **GŁOWICA ELEKTORNICZNA CONVEX** |
|  | Szerokopasmowa, ze zmianą częstotliwości pracy, podać typ | TAK |  |  |
|  | Zakres częstotliwości pracy >= 1,0 – 5,0 MHz. | TAKPODAĆ |  | 1,0 – 5,0 – 0 pkt1,0 – 6,0 i więcej – 10 pkt |
|  | Liczba elementów: >= 500 | TAKPODAĆ |  | 500 – 0 pkt.501-550 – 2 pkt.Powyżej 550 – 5 pkt |
|  | Kąt skanowania >= 60 st. | TAKPODAĆ |  |  |
|  | **GŁOWICA ELEKTRONICZNA LINIOWA MATRYCOWA.** |
|  | Szerokopasmowa, ze zmianą częstotliwości pracy, podać typ | TAK |  |  |
|  | Zakres częstotliwości pracy min. 4,0 – 11,0 MHz. | TAKPODAĆ |  | 4,0 – 13,0 – 0 pkt3,0 – 13,0 i więcej – 10 pkt |
|  | Liczba elementów min. 900 | TAKPODAĆ |  | 900 – 0 pkt.901-1000 – 2 pkt.Powyżej 1000 – 5 pkt |
|  | Szerokość pola skanowania max. 50 mm | TAK |  |  |
|  | Obrazowanie harmoniczne min. 4 pasma częstotliwości | TAK |  |  |
|  | Obrazowanie trapezowe i rombowe | TAK |  |  |
|  | **MOŻLIWOŚCI ROZBUDOWY SYSTEMU (OPCJE DOSTĘPNE NA DZIEŃ SKŁADANIA OFERT)** |
|  | Możliwość rozbudowy o głowicę śródoperacyjną Phased Array typu burr hole, min. 4,0-8,0 MHz, min. 64 elementy, kąt skanowania min. 90 st., przystawka biopsyjna | TAK |  |  |
|  | Możliwość rozbudowy o funkcję i oprogramowanie umożliwiające badanie i pomiar sprężystości naczyń | TAK |  |  |
|  | Możliwość rozbudowy systemu o obrazowanie elastograficzne w czasie rzeczywistym umożliwiające zobrazowanie różnic sztywności tkanki | TAK |  |  |
|  | Możliwość rozbudowy o oprogramowanie do badań z kontrastem | TAK |  |  |
|  | Możliwość rozbudowy o oprogramowanie zapewniające współpracę z głowicami endoskopowymi i bronchoskopowymi (Ultrasonografia Endoskopowa tzw. EUS i Bronchoskopowa tzw. EBUS) | TAK |  |  |
|  | Możliwość rozbudowy systemu o elektroniczną głowicę Convex 2,0-6,0 MHz, min. 190 elementów, kąt min. 60 stopni, obrazowanie harmoniczne min. 4 pasma częstotliwości, z centralnym kanałem biopsyjnym przechodzącym przez głowicę | TAK |  |  |
|  | Możliwość rozbudowy systemu o objętościową głowicę Liniową 3D/4D (skanującą automatycznie), min. 4,0-13,0 MHz, min. 190 elementów, obrazowanie harmoniczne min. 4 pasma częstotliwości. | TAK/NIEPODAĆ |  | Nie – 0 pktTak – 10 pkt |
|  | Możliwość rozbudowy systemu o automatyczny pomiar objętości w trybie 3D | TAK/NIEPODAĆ |  | Nie – 0 pktTak – 10 pkt |
|  | Możliwość rozbudowy o obrazowanie w trybie Spektralny Doppler Ciągły (CWD) o zakresie prędkości min. +/-15 m/s | TAK |  |  |
|  | Możliwość rozbudowy systemu o elektroniczną głowicę kardiologiczna Phased Array 1,0-5,0 MHz, kąt 90 st., min. 64 elementy, obrazowanie harmoniczne min. 4 pasma częstotliwości | TAK |  |  |
|  | Możliwość rozbudowy systemu o wielopłaszczyznowe głowice przezprzełykowe | TAK |  |  |
|  | Możliwość rozbudowy systemu o elektroniczną głowicę Microconvex Endocavitarną, min. 3,0-9,0 MHz, min. 190 elementów, kąt skanowania min. 180 stopni, obrazowanie harmoniczne min. 4 pasma częstotliwości | TAK |  |  |
|  | Możliwość rozbudowy systemu o bezprzewodowy (podczerwień) programowalny pilot zdalnego sterowania | TAK/NIEPODAĆ |  | Nie – 0 pktTak – 10 pkt |
|  | **GWARANCJA** |  |  |  |
|  | Gwarancja – obejmująca całość przedmiotu zamówienia – liczba miesięcy | PODAĆ |  | 12 miesięcy – 0 pkt.24 miesiące – 10 pkt36 miesiące – 20 pkt>36 miesięcy – 25 pkt |
|  | Liczba przeglądów niezbędnych do realizacji w okresie gwarancyjnym  | TAK |  |  |
|  | Wszystkie czynności serwisowe, w tym przeglądy konserwacyjne, bezpłatne.  | TAK |  | - - - |
|  | Czas reakcji (dotyczy także reakcji zdalnej): „przyjęte zgłoszenie – podjęta naprawa” ≤24 [godz.] | TAK |  | - - - |
|  | Możliwość zgłoszeń 24h/dobę, 365 dni/rok  | TAK |  | - - - |
|  | Struktura serwisowa gwarantująca realizację wymogów stawianych w niniejszej specyfikacji – wykaz serwisów i/lub serwisantów posiadających uprawnienia do obsługi serwisowej oferowanych urządzeń (należy podać dane teleadresowe, sposób kontaktu i liczbę osób serwisu własnego lub podwykonawcy posiadającego uprawnienia do tego typu działalności) | TAK |  | - - - |
|  | **SZKOLENIA** |
|  | Szkolenia dla personelu medycznego z zakresu obsługi urządzenia (do 5 osób z możliwością podziału i szkolenia w mniejszych podgrupach) w momencie jego instalacji i odbioru;  | TAK |  |  |
|  | Szkolenie dla personelu technicznego (min. 2 osoby) z zakresu diagnostyki stanu technicznego i wykonywania czynności konserwacyjnych , naprawczych i przeglądowych;  | TAK |  |  |
|  | **INNE** |
|  | Transport krajowy i zagraniczny wraz z ubezpieczeniem, wszelkie opłaty celne, skarbowe oraz inne opłaty pośrednie po stronie wykonawcy (dotyczy także usług gwarancyjnych). | TAK |  |  |
|  | **DOKUMENTACJA** |  |  |  |
|  | Dokumenty wymagane przy dostawie: deklaracja zgodności, certyfikat CE, zgłoszenie wyrobu medycznego jeżeli klasa wyrobu na to wskazuje do Prezesa Urzędu Rejestracji Produktów Leczniczych, Wyrobów Medycznych i Produktów Biobójczych lub powiadomienie Prezesa Urzędu Rejestracji Produktów Leczniczych, Wyrobów Medycznych i Produktów Biobójczych o wprowadzeniu wyrobu medycznego do używania (ustawa z dnia 20 maja 2010 r. o wyrobach medycznych. Dz. U. nr 107 poz.679), | TAK |  |  |
|  | Instrukcje obsługi w języku polskim w formie elektronicznej i drukowanej (przekazane w momencie dostawy) – dotyczy także urządzeń peryferyjnych | TAK |  |  |
|  | Dostarczony aparat wyposażony będzie w komplet akcesoriów, okablowania itp. asortymentu niezbędnego do uruchomienia i funkcjonowania aparatu jako całości w wymaganej specyfikacją konfiguracji  | TAK |  |  |

**UWAGA: W kolumnie „parametr oferowany” należy podać parametr oferowanego urządzenia/aparatury oraz numer strony materiałów informacyjnych, w których jest on opisany.**

……………………………… ………………………………………………… /miejscowość, data/ /podpis osoby upoważnionej/

Załącznik nr 4/3 do SIWZ

**ZESTAWIENIE PARAMETRÓW TECHNICZNYCH I WARUNKI GWARANCJI**

**Zadanie III: SPEKTORMETR MASOWY DO OZNACZANIA DROBNOSUTROJÓW.**

|  |  |
| --- | --- |
| Pełna nazwa spektrometru masowego |  |
| Producent |  |
| Kraj pochodzenia |  |
| Dystrybutor/oferent |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **l.p.** | **Parametr** | **Parametr wymagany** | **Parametr oferowany** | **Ocena pkt.** |
|  | **Spektrometr mas do szybkiej identyfikacji drobnoustrojów (bakterie i grzyby drożdżopodobne).** |
|  | Aparat fabrycznie nowy, nieużywany, nierekondycjonowany, niepowystawowy, rok produkcji 2017r. | TAK |  |  |
|  | Zgodny z dyrektywą 98/79/EC (certyfikat CE i IVD). | TAK |  |  |
|  | W zestawie: Komputer klasy PC o odpowiedniej mocy obliczeniowej z systemem operacyjnym Microsoft Windows 10;Monitor LCD o przekątnej ekranu minimum 20”; Drukarka laserowa;Oprogramowanie IVD; | TAK |  |  |
|  | Stół pod aparat. | TAK |  |  |
|  | Czas identyfikacji pojedynczego testu do 10 minut. | TAK |  |  |
|  | Czas identyfikacji 90 testów nie dłuższy niż 90 minut; | TAK |  |  |
|  | Aparat, oprogramowanie i baza danych od jednego producenta. | TAK/NIEPODAĆ |  | Tak – 1 pkt.Nie – 0 pkt. |
|  | System wyposażony w źródło z funkcją automatycznego czyszczenia (gotowość do ponownego pomiaru do 15 minut). | TAK/NIEPODAĆ |  | Tak – 1 pkt.Nie – 0 pkt. |
|  | Zintegrowany zestaw pomp próżniowych w tym bezobsługowa (bezolejowa) pompa próżni wstępnej umożliwiająca pracę w pobliżu urządzenia. | TAK/NIEPODAĆ |  | Tak – 1 pkt.Nie – 0 pkt. |
|  | Baza identyfikowalnych drobnoustrojów zawierająca minimum 5000 pozycji opisujących co najmniej 2000 gatunków drobnoustrojów. | TAK/NIEPODAĆ |  | Tak – 1 pkt.Nie – 0 pkt. |
|  | Możliwość zastosowania płytek (używanych do nakładania badanych próbek) jednorazowego i wielorazowego użytku. | TAK/NIEPODAĆ |  | Tak – 1 pkt.Nie – 0 pkt. |
|  | Identyfikacja drobnoustrojów bezpośrednio z podłoży płynnych z dodatnich hodowli krwi (certyfikat CE-IVD) za pomocą odpowiedniego zestawu odczynników. | TAK/NIEPODAĆ |  | Tak – 1 pkt.Nie – 0 pkt. |
|  | Możliwość identyfikacji grzybów pleśniowych (opcja). | TAK/NIEPODAĆ |  | Tak – 1 pkt.Nie – 0 pkt. |
|  | Możliwość porównania widm spektralnych identyfikowanych drobnoustrojów celem prowadzenia dochodzenia epidemiologicznego. | TAK/NIEPODAĆ |  | Tak – 1 pkt.Nie – 0 pkt. |
|  | Wykonanie badania pojedynczej próbki bez utraty pozostałych spotów testowych. | TAK/NIEPODAĆ |  | Tak – 1 pkt.Nie – 0 pkt. |
|  | Zdalna diagnostyka serwisowa przez zabezpieczone połączenie internetowe.  | TAK/NIEPODAĆ |  | Tak – 1 pkt.Nie – 0 pkt. |
|  | Możliwość kalibracji aparatu przez użytkownika. | TAK/NIEPODAĆ |  | Tak – 1 pkt.Nie – 0 pkt. |
|  | Wsparcie aplikacyjne w języku polskim, realizowane przez osoby posiadające stosowne certyfikaty wydane przez producenta oferowanego systemu, lokalizacja na terytorium Polski. | TAK/NIEPODAĆ |  | Tak – 1 pkt.Nie – 0 pkt. |
|  | Magazyn odczynników i materiałów zużywalnych zlokalizowany na terytorium Polski | TAK/NIEPODAĆ |  | Tak – 1 pkt.Nie – 0 pkt. |
|  | **GWARANCJA** |  |  |  |
|  | Gwarancja – obejmująca całość przedmiotu zamówienia – liczba miesięcy | PODAĆ |  | 12 miesięcy – 0 pkt.24 miesiące – 10 pkt36 miesięcy – 20 pkt>36 miesięcy – 25 pkt |
|  | Liczba przeglądów niezbędnych do realizacji w okresie gwarancyjnym  | PODAĆ |  |  |
|  | Wszystkie czynności gwarancyjne, w tym przeglądy konserwacyjne, bezpłatne.  | TAK |  | - - - |
|  | Czas reakcji (dotyczy także reakcji zdalnej): „przyjęte zgłoszenie – podjęta naprawa” ≤24 [godz.] | TAK |  | - - - |
|  | Możliwość zgłoszeń 24h/dobę, 365 dni/rok  | TAK |  | - - - |
|  | Struktura serwisowa gwarantująca realizację wymogów stawianych w niniejszej specyfikacji – wykaz serwisów i/lub serwisantów posiadających uprawnienia do obsługi serwisowej oferowanych urządzeń (należy podać dane teleadresowe, sposób kontaktu i liczbę osób serwisu własnego lub podwykonawcy posiadającego uprawnienia do tego typu działalności) | TAK |  | - - - |
|  | **SZKOLENIA** |  |  |  |
|  | Szkolenia dla personelu medycznego z zakresu obsługi urządzenia (do 5 osób z możliwością podziału i szkolenia w mniejszych podgrupach) w momencie jego instalacji i odbioru;  | TAK |  | - - - |
|  | Szkolenie dla personelu technicznego (min. 2 osoby) z zakresu diagnostyki stanu technicznego i wykonywania czynności konserwacyjnych zgodnie z dostarczoną instrukcją obsługi;  | TAK |  | - - - |
|  | **INNE** |  |  |  |
|  | Transport krajowy i zagraniczny wraz z ubezpieczeniem, wszelkie opłaty celne, skarbowe oraz inne opłaty pośrednie po stronie wykonawcy (dotyczy także usług gwarancyjnych) | TAK |  | - - - |
|  | **DOKUMENTACJA** |  |  |  |
|  | Dokumenty wymagane przy dostawie: deklaracja zgodności, certyfikat CE, dokumenty licencyjne na dostarczone oprogramowanie – jeżeli są wystawiane. | TAK |  |  |
|  | Instrukcje obsługi w języku polskim w formie elektronicznej i drukowanej (przekazane w momencie dostawy) – dotyczy także urządzeń peryferyjnych | TAK |  | - - - |
|  | Dostarczony aparat wyposażony będzie w komplet akcesoriów, okablowania itp. asortymentu niezbędnego do uruchomienia i funkcjonowania aparatu jako całości w wymaganej specyfikacją konfiguracji  | TAK |  |  |

**UWAGA: W kolumnie „parametr oferowany” należy podać parametr oferowanego urządzenia/aparatury oraz numer strony materiałów informacyjnych, w których jest on opisany.**

……………………………… …………………………………………………

 /miejscowość, data/ /podpis osoby upoważnionej/