

Załącznik nr 2 - Opis Przedmiotu Zamówienia Dostawa sprzętu medycznego dla Oddziału Anestezjologii i Intensywnej Terapii w ramach realizacji inwestycji "Rozbudowa budynku nr 1 na potrzeby Zintegrowanego Bloku Operacyjnego w 4 Wojskowym Szpitalu Klinicznym z Polikliniką SP ZOZ we Wrocławiu" - znak sprawy: 2/ZP/2017				
Lp.	Opis wymaganych parametrów technicznych	Parametr graniczny / wartość	Parametry oferowanego urządzenia	Punktacja
Wymogi ogólne odnoszące się do wszystkich pakietów				
1	wszystkie oferowane produkty w pakiecie fabrycznie nowe, nie rekondukcjonowane, rok produkcji min. 2017, nie dopuszcza się zaferowania prototypów	TAK		–
2	wszystkie pozycje odporne na działanie środków dezynfekcyjnych stosowanych powszechnie w jednostkach ochrony zdrowia, zgodnie z §27 rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 26 czerwca 2012 r. w sprawie szczegółowych wymagań, jakim powinny odpowiadać pomieszczenia i urządzenia podmiotu wykonującego działalność leczniczą	TAK, dołączyć oświadczenie do oferty		–
3	wszystkie pozycje odporne na działanie środków dezynfekcyjnych stosowanych powszechnie w jednostkach ochrony zdrowia, dołączyć wykaz środków dezynfekcyjnych zalecanych do mycia i dezynfekcji oferowanych wyrobów - jeżeli dotyczy	TAK, dołączyć wykaz na etapie dostawy urządzeń		–
4	Od Wykonawcy wymaga się zainstalowania i uruchomienia dostarczonej aparatury oraz przeszkolenia personelu medycznego w zakresie jej obsługi, a w razie konieczności przeszkolenia personelu technicznego w zakresie obsługi technicznej.	TAK		–
5	Każdy dostarczony aparat musi być bezwzględnie wyposażony we wszystkie niezbędne do prawidłowej pracy akcesoria, instrukcję obsługi w języku polskim w wersji papierowej, w wersji elektronicznej w wersji polskiej i/lub angielskiej oraz w zestaw serwisowy (jeżeli Wykonawca posiada), zawierający pełną dokumentację serwisową w języku angielskim lub polskim do każdego z aparatów	TAK		–
6	Wykonawca zobowiązany jest dostarczyć wraz z protokołem zdawczo-odbiorczym: 1) instrukcję obsługi urządzenia w języku polskim w wersji papierowej i elektronicznej, 2) dokumentację techniczną oferowanego urządzenia w wersji elektronicznej, 3) skróconą wersję instrukcji obsługi i BHP w formie załaminowanej (jeżeli Wykonawca posiada), 4) wykaz czynności serwisowych, które mogą być wykonywane przez użytkownika samodzielnie nieskutkujące utratą gwarancji, 5) certyfikaty imienne dla osób przeszkolonych- należy dołączyć do 14 dni od daty przeprowadzenia szkolenia, 6) paszport techniczny, 7) karty gwarancyjne, 8) wykaz autoryzowanych punktów serwisowych na terenie Polski, 9) kopie dokumentów wraz z tłumaczeniem w przypadku oryginału w języku obcym: Certyfikat CE (jeżeli dotyczy) oraz Deklaracja Zgodności – wystawiona przez producenta, 10) Formularz Powiadomienia/Zgłoszenia do Prezesa Urzędu (zgodnie z art. 58 ustawy z dnia 20 maja 2010r. o wyrobach medycznych – (Dz. U. Nr 107, poz. 679 z późn. zm.)), 11) wykaz materiałów zużywalnych, wykorzystywanych w bieżącej eksploatacji sprzętu.	TAK		–
Pakiet I.				
1 Kardiomonitor - sale operacyjne (do aparatów do znieczulania)		Ilość sztuk	6	
7	nazwa produktu	podać		–
8	model/typ	podać		–
9	producent	podać		–
10	Monitor zbudowany w oparciu o moduły pomiarowe przenoszone między monitorami, odłączane i podłączane w sposób zapewniający automatyczną zmianę konfiguracji ekranu, uwzględniającą pojawienie się odpowiednich parametrów, bez zakłócania pracy monitora.	TAK		–
11	W obudowie monitora min. 2 miejsca na moduły dodatkowe (CO2, rzut serca) z możliwością podłączenia dodatkowej ramy mieszczącej dodatkowe moduły pomiarowe	TAK		–
12	Obsługa modułów pomiarowych (włączanie i wyłączanie pomiarów poszczególnych parametrów) w wygodnym interfejsie graficznym (z obrazkowym przedstawieniem każdego modułu, akcesorium pomiarowego z informacją o jego umiejscowieniu w monitorze/ramie modułów)	TAK/NIE		TAK – 2 pkt.; NIE – 0 pkt.
13	Monitor wyposażony w ekran kolorowy z możliwością konfiguracji ekranu oraz prezentacji przynajmniej ośmiu krzywych. Przekątna ekranu min. 15" (rozdzielczość min. 1024 x 768) ze sterowaniem dotykowym, zapewniający prezentację monitorowanych parametrów życiowych pacjenta, interaktywne sterowanie pomiarami (takie jak ustawianie granic alarmowych, uruchamianie pomiarów, wybór sposobu wyświetlania). Pod ekranem umieszczone dodatkowe przyciski funkcyjne pozwalające na m.in. wyciszenie alarmu, uruchomienie pomiaru NIBP, zamrożenie krzywych na ekranie.	TAK		–
14	Oprogramowanie kardiomonitora pozwala na ustawienie (w zależności od aktualnych potrzeb) różnych konfiguracji ekranu, różniących się rozmieszczeniem i wielkością elementów	TAK		–
15	Możliwość zaprogramowania minimum następujących konfiguracji: ekran dużych liczb (podzielony na cztery elementy), ekran podstawowych parametrów życiowych, ekran trendów obok krzywych oraz ekran 12 odprowadzeń EKG	TAK/NIE		TAK – 2 pkt.; NIE – 0 pkt.
16	Możliwość uruchomienia trybu nocnego (wygaszony ekran, podświetlenia klawiszy, obniżona głośność alarmu, brak sygnału pulsu).	TAK		–
17	Oprogramowanie kardiomonitora wyposażone w kalkulatory medyczne min. obliczenia wentylacji, hemodynamiczne	TAK, podać		–
18	Możliwość rozbudowy kardiomonitora o oprogramowanie analizujące 12 odprowadzeń EKG, pozwalające na automatyczną analizę z diagnostycznym podsumowaniem.	TAK		–
19	Złącze USB pozwalające na podłączenie klawiatury, myszy, lub pamięci USB w celu przenoszenia danych	TAK		–
20	Trendy tabelaryczne i graficzne z ostatnich min. 24 godzin monitorowania	TAK		24 h - 0 pkt.; > 24 h - 2 pkt.;
21	Historia minimum 400 przypadków, z min. 400 krzywymi	TAK, podać		–
22	Jednoczesna prezentacja min. 6 parametrów w trendzie graficznym	TAK, podać		–
23	Zasilanie awaryjne zapewniające monitorowanie min.: EKG, SpO2, Odddech, NIBP, IBP, Temp, przez min. 60 [min.] w przypadku zaniku zasilania w sieci elektrycznej, z automatycznym przełączeniem się na zasilanie awaryjne	TAK, podać		60 min. - 0 pkt.; 60 - 90 min. - 2 pkt.; > 90 min. - 3 pkt.;
24	System cichego, konwekcyjnego chłodzenia bez użycia wewnętrznych wentylatorów.	TAK		–

25	Alarmy 3-stopniowe (wizualne i akustyczne) wszystkich parametrów z klasyfikacją priorytetu alarmu, z możliwością zawieszenia czasowego.Rejestracja zdarzeń alarmowych	TAK		–
26	Wizualne wskaźniki alarmowe dla alarmów fizjologicznych oraz technicznych rozróżniane min. kolorystycznie	TAK		–
27	Monitor dostosowany do pracy w systemie centralnego monitorowania, wyposażony w kartę sieciową oraz moduł WiFi - do połączenia ze stacją centralnego monitorowania	TAK/NIE		TAK – 2 pkt.; NIE – 0 pkt.
28	Monitor wyposażony w moduł transportowy, pozwalający na ciągłe, nieprzerwane (pełna ciągłość danych z monitorowania na stanowisku stacjonarnym oraz w transporcie) monitorowanie co najmniej EKG (min. x5), SpO2, NIBP, Temp (x2) podczas transportu pacjenta. Przygotowanie pacjenta do transportu nie wymaga podłączania i/lub odłączania przewodów łączących monitor z pacjentem.	TAK/NIE		TAK – 7 pkt.; NIE – 0 pkt.
29	Możliwość zastosowania opcjonalnego modułu CO2 realizującego pomiar w transporcie, który zapewnia ciągłość pomiarów (nieprzerwaną pracę) podczas pracy na stanowisku monitorowania, w transporcie i w momencie odłączania/podłączania modułu transportowego	TAK/NIE		TAK – 3 pkt.; NIE – 0 pkt.
30	Masa modułu transportowego poniżej 1,5 kg (z akumulatorem), zasilanie bateryjne na minimum 4 godziny pracy.	TAK/NIE		TAK – 3 pkt.; NIE – 0 pkt.
31	Moduł transportowy wyposażony w ekran dotykowy o przekątnej min. 3,5" (z dedykowanymi przyciskami do m.in. wyciszenia alarmu oraz startu pomiaru NIBP, umieszczonymi poza ekranem)	TAK/NIE		TAK – 6 pkt.; NIE – 0 pkt.
32	Moduł transportowy wyposażony w uchwyt do przenoszenia (bez konieczności odłączania go w przypadku podłączania modułu do ekranu głównego kardiomonitora).	TAK/NIE		TAK – 2 pkt.; NIE – 0 pkt.
33	Moduł transportowy z własnym ekranem, przystosowany do transportu wewnątrzszpitalnego oraz poza-szpitalnego, odporny na zachłapania (min. IPX3), pozwalający na komunikację bezprzewodową ze stacją centralną	TAK/NIE		TAK – 2 pkt.; NIE – 0 pkt.
34	Moduł transportowy odporny na upadki z wysokości 1,2m	TAK/NIE		TAK – 2 pkt.; NIE – 0 pkt.
35	Moduł transportowy wyposażony w złącze USB pozwalający na podłączenie klawiatury, myszy lub pamięci USB w celu przeniesienia danych monitorowania pacjenta do komputera PC	TAK/NIE		TAK – 2 pkt.; NIE – 0 pkt.
36	Możliwość podglądu wskazań mierzonych parametrów na monitorze transportowym również po podłączeniu do monitora głównego	TAK/NIE		TAK – 2 pkt.; NIE – 0 pkt.
37	Moduł transportowy z zaimplementowaną funkcją oceny stanu pacjenta łączącą parametry odczytane przez czujniki pomiarowe (MEWS)	TAK/NIE		TAK – 2 pkt.; NIE – 0 pkt.
38	Moduł transportowy z wbudowanym modulem WiFi do ewentualnego późniejszego podłączenia go z centralą pielęgniarstwa, podczas pracy jako urządzenie wolnostojące	TAK/NIE		TAK – 2 pkt.; NIE – 0 pkt.
39	Moduł transportowy umożliwiający ładowanie akumulatora poza kardiomonitorom głównym. W zestawie zasilacz zewnętrzny do ładowania modułu transportowego, pracujący na zasilaniu 230V	TAK/NIE		TAK – 2 pkt.; NIE – 0 pkt.
40	Możliwość podłączenia ekranu powielającego do kardiomonitora. Dostępne złącza analogowe i cyfrowe umożliwiające podłączenie dwóch ekranów różnych typów.	TAK		–
41	Pomiar EKG			
42	Pomiar EKG. Monitorowania przy pomocy minimum 3 elektrod. Możliwość monitorowania 3, 7, 12 odprowadzeń EKG - wyświetlanie do 12 odprowadzeń jednocześnie przy zastosowaniu odpowiedniego kabla pomiarowego	TAK, podać		–
43	Detekcja sygnału stymulatora serca	TAK		–
44	Monitorowanie częstości oddechu metodą impedancyjną (wartości cyfrowe i krzywa), z możliwością dokonania przez użytkownika ręcznej zmiany elektrod odniesienia jeżeli rozmieszczenie elektrod tego wymaga.	TAK		–
45	Możliwość jednoczesnej prezentacji min. 7 odprowadzeń EKG przy zastosowaniu kabla 5-elektrodowego	TAK, podać		–
46	Pomiar HR w zakresie min. 15-300 bpm	TAK, podać		–
47	Analiza arytmii – min. 22 rodzajów zaburzeń w monitorze	TAK, podać		22 – 0 pkt.; >25 – 2 pkt.
48	Zakres pomiaru ilości oddechów min. 0-120 odd./min.	TAK, podać		–
49	Możliwość regulacji czasu bezdechu	TAK		–
50	Pomiar saturacji i tętna - dla 5 szt. kardiomonitorów			
51	Pomiar wysycenia hemoglobiny tlenem w zakresie min. 0-100% i dokładnością min. ±2% (dla zakresu typowego 70-100%)	TAK, podać		–
52	Algorytm pomiarowy odporny na niską perfuzję, wstrząsy i artefakty ruchowe. Wyświetlane wartości cyfrowe saturacji i tętna oraz krzywa pletyzmograficzna.	TAK/NIE		TAK – 2 pkt.; NIE – 0 pkt.
53	Pomiar tętna w zakresie min. 25-300bpm z dokładnością min. ±2bpm	TAK, podać		–
54	Pomiar indeksu perfuzji i wskazywanie tej wartości w min. dziesięcio- stopniowej skali	TAK/NIE		TAK – 4 pkt.; NIE – 0 pkt.
55	Pomiar saturacji i tętna - dla 1 szt. Kardiomonitora			
56	Pomiar wysycenia hemoglobiny tlenem w zakresie min. 0-100% i dokładnością min. ±2% (dla zakresu typowego 70-100%) w technologii Nellcor lub równoważnej	TAK, podać		–
57	Algorytm pomiarowy odporny na niską perfuzję, wstrząsy i artefakty ruchowe. Wyświetlane wartości cyfrowe saturacji i tętna oraz krzywa pletyzmograficzna.	TAK/NIE		TAK – 2 pkt.; NIE – 0 pkt.
58	Pomiar tętna w zakresie min. 25-300bpm z dokładnością min. ±2bpm	TAK, podać		–
59	Pomiar ciśnienia met. nieinwazyjną			
60	Cięśnienie tętnicze krwi metodą nieinwazyjną, tryb pracy ręczny i automatyczny z programowaniem odstępów między pomiarami min. od 1 minuty do 8 godzin.	TAK		–
61	Zakres pomiaru ciśnienia w mankiecie min. 10-270mmHg	TAK		–
62	Zakres pomiaru tętna min. 40-240bpm z dokładnością min. ±3 bpm lub ±3,5%	TAK		–
63	Pomiar temperatury			
64	Monitorowanie temperatury w minimum dwóch torach pomiarowych w zakresie min. od 10 do 50 stopni C	TAK		–
65	pomiar temperatury obwodowej (powierzchniowej) i centralnej (wewnętrznej).	TAK		–
66	wyświetlanie temperatury T1, T2 i różnicy temperatur	TAK		–
67	Pomiar ciśnienia met. inwazyjną			
68	Możliwość monitorowania IBP w min. 2 kanałach	TAK, podać		–
69	Elementy wyposażenia każdego monitora			

70	- kabel EKG do monitorowania 5 odprowadzeń (1szt.), w zestawie min. 150 elektrod EKG. - wielorazowy czujnik na palec dla dorosłych typu klips lub mankiet silikonowy (2 szt.) - jednorazowy czujnik na palec dla dorosłych– 1 opakowanie (około 25 szt.) - przewód ciśnieniowy NIBP oraz mankiety ciśnieniowe (3 szt. w rozmiarach określonych przez użytkownika) - sonda do pomiaru temp. powierzchniowej dla dorosłych (1szt.) oraz centralnej (1 szt.) - kabel IBP (1 szt.), - akcesoria do BIS (3 kpl. na wszystkie monitory w dostawie), - zasilacz (230V) do modułu transportowego - mocowanie monitora przystosowane do uchwytu na aparacie do znieczulenia (typ zostanie określony przez użytkownika przed dostawą)	TAK		–
71	Pozostałe			
72	Pomiar ciśnienia: tętniczego, OCŻ, PA, RA, LA. Możliwość podłączenia czujnika do ICP. Prezentacja krzywych dynamicznych ciśnienia na ekranie monitora. Prezentacja wartości: skurczowej, rozkurczowej oraz średniej dla ciśnień: tętniczego, PA lub wartości średniej dla ciśnień: OCŻ, RA, LA, ICP. Alarmy dla każdej wartości ciśnienia.	TAK/NIE		TAK – 4 pkt.; NIE – 0 pkt.
73	Możliwość włączenia pomiaru wartości ciśnienia OCŻ mierzonego zawsze w tym samym pkt. cyklu oddechowego przy pomiarze kapnografii.	TAK/NIE		TAK – 2 pkt.; NIE – 0 pkt.
74	Pomiar wartości PPV oraz SPV. Wyświetlanie na ekranie głównym min. jednego z podanych parametrów w postaci liczbowej. Możliwość zmiany przez użytkownika w dowolnym momencie wyświetlanego parametru z PPV na SPV lub odwrotnie	TAK/NIE		TAK – 4 pkt.; NIE – 0 pkt.
75	Pomiar NMT z urządzenia zewnętrznego lub modułu - dla każdej sztuki urządzenia	TAK, podać		urządzenie zew. - 0 pkt.; moduł - 5 pkt.;
76	Pomiar indeksu bispektralnego (BIS) - dla 3 szt. urządzeń	TAK, podać		-
Warunki gwarancji i serwisu				
77	okres gwarancji od daty podpisania protokołu zdawczo - odbiorczego, min. 24 [mies.]	TAK, podać		-
78	bezpłatne przeglądy okresowe (obejmujące dojazd i robociznę) w okresie gwarancji, min. 1 na rok lub zgodnie z zaleceniami producenta	TAK, podać		–
79	czas naprawy gwarancyjnej nieprzekraczającej okresu gwarancji, max. 7 [dni]	TAK, podać		–
80	gwarantowany czas przystąpienia do naprawy, max. 48 [h] od zgłoszenia konieczności naprawy	TAK, podać		–
81	gwarantowany czas naprawy, max. 7 [dni] od daty zgłoszenia konieczności naprawy	TAK, podać		–
82	nazwa serwisu, adres, nr telefonu i faksu, osoba kontaktowa	podać		–
Warunki pogwarancyjne dla jednej sztuki urządzenia - kryterium oceny ofert wg SIWZ - rozdział VIII, pkt 6				
83	Gwarantowany koszt rocznego, pełnego kontraktu serwisowego (wartość netto, waluta PLN) zawierającego wszystkie koszty (w tym m.in. wszystkie części zamienne i przeglądy), możliwego do zawarcia po upływie okresu gwarancyjnego wiążący przez okres 2 lat po upływie okresu gwarancji	TAK, podać		0 - 20 pkt.; 0 pkt. – wartość największa; 20 pkt. – wartość najmniejsza. Pozostałe proporcjonalnie. Kryterium oceny ofert wg SIWZ, rozdział VIII, pkt 6
84	Gwarantowany koszt przeglądu technicznego urządzenia wraz z dojazdem do Zamawiającego oraz niezbędnymi do wymiany częściami, zalecanymi do wymiany przez producenta przy przeglądzie technicznym (wartość netto, waluta PLN) po upływie okresu gwarancyjnego wiążący przez okres 2 lat po upływie okresu gwarancji	TAK, podać		0 - 15 pkt.; 0 pkt. – wartość największa; 15 pkt. – wartość najmniejsza. Pozostałe proporcjonalnie. Kryterium oceny ofert wg SIWZ, rozdział VIII, pkt 6
85	Ilość częstotliwości przeglądów technicznych wymaganych przez producenta urządzenia i pełnych kosztów przeglądów technicznych (w tym niezbędnymi do wymiany częściami, zalecanymi do wymiany przez producenta przy przeglądzie technicznym, z wyłączeniem kosztów dojazdu) w przeliczeniu dla 5 lat eksploatacji	TAK, podać		0 - 5 pkt.; 0 pkt. – wartość największa; 5 pkt. – wartość najmniejsza. Pozostałe proporcjonalnie. Kryterium oceny ofert wg SIWZ, rozdział VIII, pkt 6
86	Koszt robocizny i dojazdu w celu realizacji serwisu pogwarancyjnego (wartość netto, waluta PLN) przez okres 2 lat po upływie okresu gwarancji Koszt roboczogodziny.....zł/godz.	TAK, podać		0 - 3 pkt.; 0 pkt. – wartość największa; 3 pkt. – wartość najmniejsza. Pozostałe proporcjonalnie. Kryterium oceny ofert wg SIWZ, rozdział VIII, pkt 6
87	Koszt robocizny i dojazdu w celu realizacji serwisu pogwarancyjnego (wartość netto, waluta PLN) przez okres 2 lat po upływie okresu gwarancji Koszt dojazdu.....ryczałt	TAK, podać		0 - 3 pkt.; 0 pkt. – wartość największa; 3 pkt. – wartość najmniejsza. Pozostałe proporcjonalnie. Kryterium oceny ofert wg SIWZ, rozdział VIII, pkt 6
2 Kardiomonitor OIT + monitorowanie hemodynamiczne		Ilość sztuk	16	
88	nazwa produktu	podać		–
89	model/typ	podać		–
90	producent	podać		–
91	Monitor zbudowany w oparciu o moduły pomiarowe przenoszone między monitorami, odłączane i podłączane w sposób zapewniający automatyczną zmianę konfiguracji ekranu, uwzględniającą pojawienie się odpowiednich parametrów, bez zakłócania pracy monitora.	TAK		–
92	W obudowie monitora min. 2 miejsca na moduły dodatkowe (CO2, rzut serca) z możliwością podłączenia dodatkowej ramy mieszczącej dodatkowe moduły pomiarowe	TAK		–

93	Obsługa modułów pomiarowych (włączanie i wyłączanie pomiarów poszczególnych parametrów) w wygodnym interfejsie graficznym (z obrazkowym przedstawieniem każdego modułu, akcesorium pomiarowego z informacją o jego umiejscowieniu w monitorze/ramie modułów)	TAK/NIE		TAK – 2 pkt.; NIE – 0 pkt.
94	Monitor wyposażony w ekran kolorowy z możliwością konfiguracji ekranu oraz prezentacji przynajmniej ośmiu krzywych. Przekątna ekranu min. 19" (rozdzielczość min. 1024 x 768) ze sterowaniem dotykowym, zapewniający prezentację monitorowanych parametrów życiowych pacjenta, interaktywne sterowanie pomiarami (takie jak ustawianie granic alarmowych, uruchamianie pomiarów, wybór sposobu wyświetlania). Pod ekranem umieszczone dodatkowe przyciski funkcyjne pozwalające na m.in. wyciszenie alarmu, uruchomienie pomiaru NIBP, zamrożenie krzywych na ekranie. Dodatkowo należy zaoferować monitor kopiujący dla dwóch stanowisk (izolatki) min. 24", który należy zamontować na ścianie w korytarzu wspólnym - w miejscu wskazanym przez Zamawiającego (montaż w zakresie Wykonawcy)	TAK, podać		–
95	Oprogramowanie kardiomonitora pozwala na ustawienie (w zależności od aktualnych potrzeb) różnych konfiguracji ekranu, różniących się rozmieszczeniem i wielkością elementów.	TAK		–
96	Możliwość zaprogramowania minimum następujących konfiguracji: ekran dużych liczb (podzielony na cztery elementy), ekran podstawowych parametrów życiowych, ekran trendów obok krzywych oraz ekran 12 odprowadzeń EKG.	TAK		–
97	Urządzenie musi posiadać możliwość uruchomienia trybu nocnego (wygaszony ekran, podświetlenia klawiszy, obniżona głośność alarmu, brak sygnału pulsu).	TAK		–
98	Oprogramowanie kardiomonitora wyposażone w kalkulatory medyczne min. obliczenia wentylacji, hemodynamiczne, utlenowania	TAK, podać		–
99	Możliwość rozbudowy kardiomonitora o oprogramowanie analizujące 12 odprowadzeń EKG, pozwalające na automatyczną analizę z diagnostycznym podsumowaniem.	TAK		–
100	Złącze USB pozwalające na podłączenie klawiatury, myszy, lub pamięci USB w celu przenoszenia danych.	TAK		–
101	Trendy tabelaryczne i graficzne z ostatnich min. 24 godzin monitorowania	TAK		24 h - 0 pkt.; > 24 h - 2 pkt.;
102	Historia minimum 400 przypadków, z min. 400 krzywymi	TAK, podać		–
103	Jednoczesna prezentacja min. 6 parametrów w trendzie graficznym	TAK, podać		–
104	Zasilanie awaryjne zapewniające monitorowanie min.: EKG, SpO2, Oddech, NIBP, IBP, Temp, przez min. 60 [min.] w przypadku zaniku zasilania w sieci elektrycznej, z automatycznym przełączeniem się na zasilanie awaryjne	TAK, podać		60 min. - 0 pkt.; 60 - 90 min. - 2 pkt.; > 90 min. - 3 pkt.;
105	System cichego, konwekcyjnego chłodzenia bez użycia wewnętrznych wentylatorów.	TAK		–
106	Alarmy 3-stopniowe (wizualne i akustyczne) wszystkich parametrów z klasyfikacją priorytetu alarmu, z możliwością zawieszenia czasowego.Rejestracja zdarzeń alarmowych.	TAK		–
107	Wizualne wskaźniki alarmowe dla alarmów fizjologicznych oraz technicznych rozróżniane min. kolorystycznie	TAK		–
108	Monitor dostosowany do pracy w systemie centralnego monitorowania, wyposażony w kartę sieciową oraz moduł WiFi - do połączenia ze stacją centralnego monitorowania.	TAK		–
109	Monitor wyposażony w moduł transportowy, pozwalający na ciągłe, nieprzerwane (pełna ciągłość danych z monitorowania na stanowisku stacjonarnym oraz w transporcie) monitorowanie co najmniej EKG (min. x5), SpO2, NIBP, Temp (x2) podczas transportu pacjenta. Przygotowanie pacjenta do transportu nie wymaga podłączania i/lub odłączania przewodów łączących monitor z pacjentem.	TAK/NIE		TAK – 7 pkt.; NIE – 0 pkt.
110	Możliwość zastosowania opcjonalnego modułu CO2 realizującego pomiar w transporcie, który zapewnia ciągłość pomiarów (nieprzerwaną pracę) podczas pracy na stanowisku monitorowania, w transporcie i w momencie odłączania/podłączania modułu transportowego	TAK/NIE		TAK – 3 pkt.; NIE – 0 pkt.
111	Masa modułu transportowego poniżej 1,5 kg (z akumulatorem), zasilanie baterijne na minimum 4 godziny pracy.	TAK/NIE		TAK – 3 pkt.; NIE – 0 pkt.
112	Moduł transportowy wyposażony w ekran dotykowy o przekątnej min. 3,5" (z dedykowanymi przyciskami do m.in. wyciszenia alarmu oraz startu pomiaru NIBP, umieszczonymi poza ekranem)	TAK/NIE		TAK – 6 pkt.; NIE – 0 pkt.
113	Moduł transportowy wyposażony w uchwyt do przenoszenia (bez konieczności odłączania go w przypadku podłączania modułu do ekranu głównego kardiomonitora).	TAK/NIE		TAK – 2 pkt.; NIE – 0 pkt.
114	Moduł transportowy z własnym ekranem, przystosowany do transportu wewnątrzszpitalnego oraz poza-szpitalnego, odporny na zachłapania (min. IPX3), pozwalający na komunikację bezprzewodową ze stacją centralną	TAK/NIE		TAK – 2 pkt.; NIE – 0 pkt.
115	Moduł transportowy odporny na upadki z wysokości 1,2m	TAK/NIE		TAK – 2 pkt.; NIE – 0 pkt.
116	Moduł transportowy wyposażony w złącze USB pozwalający na podłączenie klawiatury, myszy lub pamięci USB w celu przeniesienia danych monitorowania pacjenta do komputera PC	TAK/NIE		TAK – 2 pkt.; NIE – 0 pkt.
117	Możliwość podglądu wskazań mierzonych parametrów na monitorze transportowym również po podłączeniu do monitora głównego	TAK/NIE		TAK – 2 pkt.; NIE – 0 pkt.
118	Moduł transportowy z zaimplementowaną funkcją oceny stanu pacjenta łączącą parametry odczytane przez czujniki pomiarowe (MEWS)	TAK/NIE		TAK – 2 pkt.; NIE – 0 pkt.
119	Moduł transportowy z wbudowanym modułem WiFi do ewentualnego późniejszego podłączenia go z centralą pielęgniarską, podczas pracy jako urządzenie wolnostojące	TAK/NIE		TAK – 2 pkt.; NIE – 0 pkt.
120	Moduł transportowy umożliwiający ładowanie akumulatora poza kardiomonitorem głównym. W zestawie zasilacz zewnętrzny do ładowania modułu transportowego, pracujący na zasilaniu 230V	TAK/NIE		TAK – 2 pkt.; NIE – 0 pkt.
121	Możliwość podłączenia ekranu powielającego do kardiomonitora. Dostępne złącza analogowe i cyfrowe umożliwiające podłączenie dwóch ekranów różnych typów.	TAK		–
122	Pomiar EKG			
123	Pomiar EKG. Monitorowania przy pomocy minimum 3 elektrod. Możliwość monitorowania 3, 7,12 odprowadzeń EKG - wyświetlanie do 12 odprowadzeń jednocześnie przy zastosowaniu odpowiedniego kabla pomiarowego.	TAK, podać		–
124	Detekcja sygnału stymulatora serca	TAK		–
125	Monitorowanie częstości oddechu metodą impedancyjną (wartości cyfrowe i krzywa), z możliwością dokonania przez użytkownika ręcznej zmiany elektrod odniesienia jeżeli rozmieszczenie elektrod tego wymaga.	TAK		–
126	Możliwość jednoczesnej prezentacji min. 7 odprowadzeń EKG przy zastosowaniu kabla 5-elektrodowego	TAK, podać		–
127	Pomiar HR w zakresie min. 15-300bpm	TAK, podać		–
128	Analiza arytmii – min. 22 rodzajów zaburzeń w monitorze	TAK, podać		22 – 0 pkt.; >25 – 2 pkt.
129	Zakres pomiaru ilości oddechów min. 0-120 odd./min.	TAK		–

130	Możliwość regulacji czasu bezdechu	TAK		–
131	Pomiar saturacji i tętna			
132	Pomiar wysycenia hemoglobiny tlenem w zakresie min. 0-100% i dokładnością min. $\pm 2\%$ (dla zakresu typowego 70-100%) w technologii Nellcor lub równoważnej	TAK, podać		–
133	Algorytm pomiarowy odporny na niską perfuzję, wstrząsy i artefakty ruchowe. Wyświetlane wartości cyfrowe saturacji i tętna oraz krzywa pletyzmograficzna.	TAK/NIE		TAK – 2 pkt.; NIE – 0 pkt.
134	Pomiar tętna w zakresie min. 25-300bpm z dokładnością min. ± 2 bpm	TAK, podać		–
135	Pomiar ciśnienia met. nieinwazyjną			
136	Ciężenie tętnicze krwi metodą nieinwazyjną, tryb pracy ręczny i automatyczny z programowaniem odstępów między pomiarami min. od 1 minuty do 8 godzin.	TAK, podać		–
137	Zakres pomiaru ciśnienia w mankiecie min. 10-270mmHg	TAK, podać		–
138	Zakres pomiaru tętna min. 40-240bpm z dokładnością min. ± 3 bpm lub $\pm 3,5\%$	TAK, podać		–
139	Pomiar temperatury			
140	Monitorowanie temperatury w minimum dwóch torach pomiarowych w zakresie min. od 10 do 50 stopni C pomiar temperatury obwodowej (powierzchniowej) i centralnej (wewnętrznej)	TAK, podać		–
141	Wyświetlanie temperatury T1, T2 i różnicy temperatur	TAK		–
142	Pomiar ciśnienia met. inwazyjną			
143	Możliwość monitorowania IBP w min. 3 kanałach	TAK, podać		–
144	Pomiar kapnografii			
145	Monitorowanie EtCO2, FiCO2, AwRR w technologii strumienia bocznego	TAK		–
146	Pomiar EtCO2 w zakresie min. 0-150mmHg	TAK		–
147	Pomiar AwRR w zakresie min. od 2 odd./min do 150 odd./min	TAK		–
148	Możliwość regulacji czasu próbkowania	TAK		–
149	Regulowany czas zwłoki alarmu bezdechu w zakresie min. 10-40s.	TAK		–
150	Pomiar zużycia tlenu i produkcji CO2 przy pomocy czujnika nie wymagającego okresowej wymiany wraz z obliczeniem parametrów wymiany gazowej RQ i EE. Pomiar za pomocą modułu wymiennego między stanowiskami - 1 szt. na 16 stanowisk, nie dopuszcza się urządzenia odrębnego	TAK/NIE		TAK – 20 pkt.; NIE – 0 pkt.
151	Pomiar rzutu serca - na 1 stanowisko			
152	Moduł do pomiaru rzutu serca metodą termodylucji z użyciem cewnika Swan Ganz-a	TAK		–
153	Pomiar rzutu serca - 10 modułów Picco lub równoważnych			
154	Moduł lub urządzenie zewnętrzne pozwalające na ocenę hemodynamiczną układu krążenia metodą małoinwazyjną: • bez użycia cewnika Swan-Ganza, • pomiar parametrów hemodynamicznych z jednego dostępu naczyniowego • oraz metodą małoinwazyjną: drogą kaniulacji obwodowego naczynia tętniczego i żyły głównej górnej, • pomiar możliwy u pacjentów zaintubowanych i nie zaintubowanych	TAK		–
155	Dwie opcje kalibracji: - automatyczna: rozumiana jako wygenerowanie szacunkowej wartości kalibracji na podstawie ciśnienia krwi oraz danych pacjenta, - ręczna: rozumiana jako wpisanie w polu wprowadzania danych wartości referencyjnej CO, otrzymanej za pomocą innej technologii monitorowania hemodynamicznego obwodowego naczynia tętniczego i żyły głównej górnej	TAK		–
156	Możliwość ciągłego pomiaru rzutu serca z analizy kształtu fali ciśnienia tętniczego kalibrowany metodą termodylucji przezpłucnej, drogą kaniulacji obwodowego naczynia tętniczego i żyły głównej górnej.	TAK		–
157	Analiza kształtu fali ciśnienia tętniczego do ciągłego (w czasie rzeczywistym) oznaczania ciśnienia krwi, trendu rzutu serca, reakcji hemodynamicznych na podanie płynów i innych parametrów pochodnych z wykorzystaniem jednego dostępu naczyniowego	TAK		–
158	Możliwość rozbudowy o pomiar pulsoksymetrii do stałego monitorowania nasycenia hemoglobiny tętniczej tlenem (SpO2 w technologii Nellcor lub równoważnej), a także o pomiar densytometryczny tętna do określania stężenia zieleni indocyaninowej, wskaźnika stosowanego do oceny ogólnej czynności wątroby i/lub perfuzji otrzewnej	TAK, podać		–
159	Możliwość rozbudowy o pomiar ciągły (w czasie rzeczywistym) saturacji krwi żyłnej z żyły głównej górnej za pomocą refleksyjnego czujnika światłowodowego zakładanego do istniejącego cewnika CVC	TAK		–
160	W przypadku urządzenia zewnętrznego – stojak do transportu urządzenia między stanowiskami.	TAK		–
161	Elementy wyposażenia każdego monitora			
162	- kabel EKG do monitorowania 5 odprowadzeń (1szt.), w zestawie min. 150 elektrod EKG, - wielorazowy czujnik na palec dla dorosłych typu klips lub mankiet silikonowy (2 szt.) - jednorazowy czujnik na palec dla dorosłych– 1 opakowanie (około 25 szt.) - przewód ciśnieniowy NIBP oraz mankiety ciśnieniowe (3 szt. w rozmiarach określonych przez użytkownika) - sonda do pomiaru temp. powierzchniowej dla dorosłych (1szt.) oraz centralnej (1 szt.) - kabel IBP (2 szt.), - akcesoria do BIS (1 kpl. na wszystkie monitory w dostawie), - akcesoria do EEG (1 kpl. na wszystkie monitory w dostawie), - kabel ICP (1 szt. na wszystkie monitory w dostawie - Zamawiający określi rodzaj kabla, który należy dostarczyć przed dostawą), - mocowanie monitora do kolumn posiadanych przez Zamawiającego, producent: Draeger, model: Movita	TAK		–
163	Pozostałe			
164	Pomiar EEG dla 1 szt. urządzenia. Monitorowanie min. 6 kanałów EEG jednocześnie z użyciem elektrod podskórnych, miseczkowych i możliwością dowolnego rozmieszczenia elektrod na głowie pacjenta. Pomiar i prezentacja co najmniej: SEF, MDF, TP, CSA, PPF %Delta, %Theta, %Alfa, %Beta	TAK		-
165	Pomiar ciśnienia: tętniczego, OCŻ, PA, RA, LA. Możliwość podłączenia czujnika do ICP. Prezentacja krzywych dynamicznych ciśnienia na ekranie monitora. Prezentacja wartości: skurczowej, rozkurczowej oraz średniej dla ciśnień: tętniczego, PA lub wartości średniej dla ciśnień: OCŻ, RA, LA, ICP. Alarmy dla każdej wartości ciśnienia.	TAK/NIE		TAK – 4 pkt.; NIE – 0 pkt.
166	Możliwość włączenia pomiaru wartości ciśnienia OCŻ mierzonego zawsze w tym samym pkt. cyklu oddechowego przy pomiarze kapnografii.	TAK/NIE		TAK – 2 pkt.; NIE – 0 pkt.

167	Pomiar wartości PPV oraz SPV. Wyświetlanie na ekranie głównym min. jednego z podanych parametrów w postaci liczbowej. Możliwość zmiany przez użytkownika w dowolnym momencie wyświetlanego parametru z PPV na SPV lub odwrotnie	TAK/NIE		TAK – 4 pkt.; NIE – 0 pkt.
168	Pomiar NMT z urządzenia zewnętrznego lub modułu - dla 1 sztuki urządzenia	TAK, podać		urządzenie zew. - 0 pkt.; moduł - 5 pkt.;
169	Pomiar indeksu bispektralnego (BIS) - dla 1 sztuki urządzenia	TAK, podać		-
Warunki gwarancji i serwisu				
170	okres gwarancji od daty podpisania protokołu zdawczo - odbiorczego, min. 24 [mies.]	TAK, podać		-
171	bezpłatne przeglądy okresowe (obejmujące dojazd i robociznę) w okresie gwarancji, min. 1 na rok lub zgodnie z zaleceniami producenta	TAK, podać		-
172	czas naprawy gwarancyjnej nieprzekraczającej okresu gwarancji, max. 7 [dni]	TAK, podać		-
173	gwarantowany czas przystąpienia do naprawy, max. 48 [h] od zgłoszenia konieczności naprawy	TAK, podać		-
174	gwarantowany czas naprawy, max. 7 [dni] od daty zgłoszenia konieczności naprawy	TAK, podać		-
175	nazwa serwisu, adres, nr telefonu i faksu, osoba kontaktowa	podać		-
Warunki pogwarancyjne dla jednej sztuki urządzenia - kryterium oceny ofert wg SIWZ - rozdział VIII, pkt 6				
176	Gwarantowany koszt rocznego, pełnego kontraktu serwisowego (wartość netto, waluta PLN) zawierającego wszystkie koszty (w tym m.in. wszystkie części zamienne i przeglądy), możliwego do zawarcia po upływie okresu gwarancyjnego wiążący przez okres 2 lat po upływie okresu gwarancji	TAK, podać		0 - 20 pkt.; 0 pkt. – wartość największa; 20 pkt. – wartość najmniejsza. Pozostałe proporcjonalnie. Kryterium oceny ofert wg SIWZ, rozdział VIII, pkt 6
177	Gwarantowany koszt przeglądu technicznego urządzenia wraz z dojazdem do Zamawiającego oraz niezbędnymi do wymiany częściami, zalecanymi do wymiany przez producenta przy przeglądzie technicznym (wartość netto, waluta PLN) po upływie okresu gwarancyjnego wiążący przez okres 2 lat po upływie okresu gwarancji	TAK, podać		0 - 15 pkt.; 0 pkt. – wartość największa; 15 pkt. – wartość najmniejsza. Pozostałe proporcjonalnie. Kryterium oceny ofert wg SIWZ, rozdział VIII, pkt 6
178	Iloczyn częstotliwości przeglądów technicznych wymaganych przez producenta urządzenia i pełnych kosztów przeglądów technicznych (w tym niezbędnymi do wymiany częściami, zalecanymi do wymiany przez producenta przy przeglądzie technicznym, z wyłączeniem kosztów dojazdu) w przeliczeniu dla 5 lat eksploatacji	TAK, podać		0 - 5 pkt.; 0 pkt. – wartość największa; 5 pkt. – wartość najmniejsza. Pozostałe proporcjonalnie. Kryterium oceny ofert wg SIWZ, rozdział VIII, pkt 6
179	Koszt robocizny i dojazdu w celu realizacji serwisu pogwarancyjnego (wartość netto, waluta PLN) przez okres 2 lat po upływie okresu gwarancji Koszt roboczogodziny.....zł/godz.	TAK, podać		0 - 3 pkt.; 0 pkt. – wartość największa; 3 pkt. – wartość najmniejsza. Pozostałe proporcjonalnie. Kryterium oceny ofert wg SIWZ, rozdział VIII, pkt 6
180	Koszt robocizny i dojazdu w celu realizacji serwisu pogwarancyjnego (wartość netto, waluta PLN) przez okres 2 lat po upływie okresu gwarancji Koszt dojazdu.....ryczałt	TAK, podać		0 - 3 pkt.; 0 pkt. – wartość największa; 3 pkt. – wartość najmniejsza. Pozostałe proporcjonalnie. Kryterium oceny ofert wg SIWZ, rozdział VIII, pkt 6
3 Centrala intensywnego nadzoru OIT		Ilość sztuk	2	
181	nazwa produktu	podać		-
182	model/typ	podać		-
183	producent	podać		-
184	Centrala przygotowana do monitorowania, min. 8 stanowisk pacjenta z dostępem do parametrów do min. 8 stanowisk w drugiej centrali	TAK, podać		-
185	Centrala monitorująca wyposażona w dotykowy ekran LCD o przekątnej min. 22"	TAK, podać		22" - 0 pkt.; >22" - 3 pkt.; TAK – 4 pkt.; NIE – 0 pkt.
186	Centrala ze zintegrowanymi elementami składowymi w jednej obudowie	TAK/NIE		-
187	Obsługa centrali za pomocą klawiatury i myszy komputerowej	TAK, podać		-
188	Obsługa za pomocą ekranu dotykowego	TAK, podać		-
189	Centrala pozwalająca na rozbudowę o obsługę kolejnych stanowisk (do 32) bez dodatkowych kosztów wynikających z konieczności zakupu licencji	TAK, podać		-
190	Wszystkie serwery dostarczane wraz z centralą należy zamontować w centralnej serwerowni - Zamawiający nie dopuszcza możliwości montażu komputerów/serwerów przy ladach pielęgniarских	TAK, podać		-
191	Prezentacja graficzna			
192	Wyświetlanie okien z przebiegami dynamicznymi i parametrami jednocześnie do 16 pacjentów w oknie podglądu zbiorczego	TAK, podać		-
193	Wyświetlanie szczegółowego podglądu wybranego monitora, z funkcją wyboru wyświetlanych na ekranie centrali krzywych dynamicznych spośród wszystkich monitorowanych przez monitor parametrów życiowych	TAK, podać		-
194	Możliwość wyświetlania wartości parametrów przy użyciu dużych czcionek dla wszystkich lub wybranych monitorów w oknie zbiorczego podglądu	TAK, podać		-
195	Alarmy			
196	Centrala wyposażona w min. 3-stopniowy system alarmów sygnalizowanych wizualnie i dźwiękowo z identyfikacją łózka, na którym wystąpił alarm	TAK, podać		-
197	Współpraca z monitorami			
198	Centrala z funkcją zdalnej konfiguracji granic alarmowych w monitorze	TAK, podać		-
199	Centrala z funkcją zdalnej konfiguracji ustawień pomiaru NIBP – możliwość regulacji przynajmniej odstępu pomiędzy pomiarami ciśnienia w trybie automatycznym i uruchomienia pomiaru	TAK, podać		-
200	Wprowadzanie danych pacjenta oraz granic alarmowych ręcznie z poziomu centrali	TAK, podać		-

201	Pamięć centrali			
202	Centrala wyposażona w pamięć trendów graficznych i tabelarycznych wszystkich parametrów wszystkich monitorowanych pacjentów z ostatnich min. 10 dni	TAK, podać		–
203	Centrala wyposażona w pamięć pełnych zapisów wybranych krzywych dynamicznych z ostatnich min. 72 godzin	TAK, podać		–
204	Centrala wyposażona w pamięć min. 120 zdarzeń alarmowych na każdego pacjenta	TAK, podać		–
205	Centrala wyposażona w funkcje obliczania dawek leków i tabelę rozcieńczeń	TAK, podać		–
206	Nieulotna pamięć historycznych danych monitorowania dostępna do momentu ręcznego usunięcia bazy danych.	TAK, podać		–
207	Powierzchnia dyskowa pozwalająca na zarchiwizowanie danych minimum 10 000 pacjentów.	TAK, podać		–
208	Powierzchnia dyskowa pozwalająca na zarchiwizowanie danych minimum 30 000 pacjentów.	TAK/NIE		TAK – 4 pkt.; NIE – 0 pkt.
209	Raporty			
210	Drukowanie raportów na drukarce laserowej formatu A4 i w postaci plików w formacie pdf: - krzywych dynamicznych Full Disclosure - zapamiętanych zdarzeń alarmowych (z odcinkami krzywych dynamicznych) - tabeli alarmów - trendów graficznych - trendów tabelarycznych - przeglądu NIBP - obliczeń dawkowania leków i tabeli rozcieńczeń - informacji o pacjencie	TAK, podać		-
211	Centrala wyposażona w funkcję przygotowania statystyki monitorowania pacjenta pozwalającą na przedstawienie danych w formie graficznej i tabelarycznej.	TAK, podać		–
212	Statystyki monitorowania obejmują min. prezentację wystąpienia poszczególnych arytmii (ilość), przekroczenia progów alarmowych (ilość wystąpień poniżej dolnego i powyżej górnego zaprogramowanego progu), wartość minimalną i maksymalną każdego parametru (z czasem zaistnienia) oraz średnią z całego okresu monitorowania pacjenta.	TAK/NIE		TAK – 3 pkt.; NIE – 0 pkt.
213	Inne			
214	W wyposażeniu laserowa drukarka sieciowa w formacie A4	TAK, podać		–
215	System wyposażony w powielający ekran w gabinecie pielęgniarstwa oddziałowej, pozwalający na wyświetlenie tych samych danych co ekran centrali pielęgniarstwa w czasie rzeczywistym. Dodatkowo należy zapewnić podgląd parametrów w dyżurkach lekarskich na min. 12 stanowiskach - np. poprzez aplikację uruchamianą na stanowiskach roboczych Zamawiającego	TAK, podać		–
216	Centrala zintegrowana z systemem HIS Zamawiającego bez dodatkowych kosztów (po stronie urzędnika)	TAK, podać		–
217	Powyższa współpraca możliwa ze wszystkimi oferowanymi monitorami	TAK, podać		–
Warunki gwarancji i serwisu				
218	okres gwarancji od daty podpisania protokołu zdawczo - odbiorczego, min. 24 [mies.]	TAK, podać		-
219	bezpłatne przeglądy okresowe (obejmujące dojazd i robociznę) w okresie gwarancji, min. 1 na rok lub zgodnie z zaleceniami producenta	TAK, podać		–
220	czas naprawy gwarancyjnej nieprzekraczającej okresu gwarancji, max. 7 [dni]	TAK, podać		–
221	gwarantowany czas przystąpienia do naprawy, max. 48 [h] od zgłoszenia konieczności naprawy	TAK, podać		–
222	gwarantowany czas naprawy, max. 7 [dni] od daty zgłoszenia konieczności naprawy	TAK, podać		–
223	nazwa serwisu, adres, nr telefonu i faksu, osoba kontaktowa	podać		–
Warunki pogwarancyjne dla jednej sztuki urządzenia - kryterium oceny ofert wg SIWZ - rozdział VIII, pkt 6				
224	Gwarantowany koszt rocznego, pełnego kontraktu serwisowego (wartość netto, waluta PLN) zawierającego wszystkie koszty (w tym m.in. wszystkie części zamienne i przeglądy), możliwego do zawarcia po upływie okresu gwarancyjnego wiążący przez okres 2 lat po upływie okresu gwarancji	TAK, podać		0 - 20 pkt.; 0 pkt. – wartość największa; 20 pkt. – wartość najmniejsza. Pozostałe proporcjonalnie. Kryterium oceny ofert wg SIWZ, rozdział VIII, pkt 6
225	Gwarantowany koszt przeglądu technicznego urządzenia wraz z dojazdem do Zamawiającego oraz niezbędnymi do wymiany częściami, zalecanymi do wymiany przez producenta przy przeglądzie technicznym (wartość netto, waluta PLN) po upływie okresu gwarancyjnego wiążący przez okres 2 lat po upływie okresu gwarancji	TAK, podać		0 - 15 pkt.; 0 pkt. – wartość największa; 15 pkt. – wartość najmniejsza. Pozostałe proporcjonalnie. Kryterium oceny ofert wg SIWZ, rozdział VIII, pkt 6
226	Ilość częstotliwości przeglądów technicznych wymaganych przez producenta urządzenia i pełnych kosztów przeglądów technicznych (w tym niezbędnymi do wymiany częściami, zalecanymi do wymiany przez producenta przy przeglądzie technicznym, z wyłączeniem kosztów dojazdu) w przeliczeniu dla 5 lat eksploatacji	TAK, podać		0 - 5 pkt.; 0 pkt. – wartość największa; 5 pkt. – wartość najmniejsza. Pozostałe proporcjonalnie. Kryterium oceny ofert wg SIWZ, rozdział VIII, pkt 6
227	Koszt robocizny i dojazdu w celu realizacji serwisu pogwarancyjnego (wartość netto, waluta PLN) przez okres 2 lat po upływie okresu gwarancji Koszt roboczogodziny.....zł/godz.	TAK, podać		0 - 3 pkt.; 0 pkt. – wartość największa; 3 pkt. – wartość najmniejsza. Pozostałe proporcjonalnie. Kryterium oceny ofert wg SIWZ, rozdział VIII, pkt 6

228	Koszt robocizny i dojazdu w celu realizacji serwisu pogwarancyjnego (wartość netto, waluta PLN) przez okres 2 lat po upływie okresu gwarancji Koszt dojazdu.....ryczałt	TAK, podać		0 - 3 pkt.; 0 pkt. – wartość największa; 3 pkt. – wartość najmniejsza. Pozostałe proporcjonalnie. Kryterium oceny ofert wg SIWZ, rozdział VIII, pkt 6
4 Aparat do monitorowania ciśnienia śródczaszkowego		Ilość sztuk	1	
229	nazwa produktu	podać		–
230	model/typ	podać		–
231	producent	podać		–
232	Bezpośrednie podłączenie poprzez przewód interfejsowy z kardiomonitorem pacjenta	TAK, podać		–
233	Wyswietlanie wartości ciśnienia śródczaszkowego (ICP) pacjenta na kardiomonitorze oraz na centrali	TAK, podać		–
234	Kalibracja, zerowanie z poziomu kardiomonitora pacjenta	TAK, podać		–
235	Waga modułu < 150g	TAK, podać		–
236	Zakres sygnału wyjściowego od -50 do 250mmHg	TAK, podać		–
237	Dokładność sygnału wyjściowego bez przetwornika +/- 1mmHg w zakresie od -50 do +50mmHg oraz +/- 2mmHg w zakresie od 50 do 250mmHg.	TAK, podać		–
238	Pomiary podtwardówkowe, miąższowe, śródkomorowe	TAK, podać		–
239	Przetwornik z możliwością przebywania w środowisku MRI	TAK, podać		–
240	W komplecie przewód interfejsowy do połączenia z kardiomonitorem kompatybilny z czujnikami posiadanymi przez Zamawiającego	TAK, podać		–
Warunki gwarancji i serwisu				
241	okres gwarancji od daty podpisania protokołu zdawczo - odbiorczego, min. 24 [mies.]	TAK, podać		-
242	bezpłatne przeglądy okresowe (obejmujące dojazd i robociznę) w okresie gwarancji, min. 1 na rok lub zgodnie z zaleceniami producenta	TAK, podać		–
243	czas naprawy gwarancyjnej nieprzekraczającej okresu gwarancji, max. 7 [dni]	TAK, podać		–
244	gwarantowany czas przystąpienia do naprawy, max. 48 [h] od zgłoszenia konieczności naprawy	TAK, podać		–
245	gwarantowany czas naprawy, max. 7 [dni] od daty zgłoszenia konieczności naprawy	TAK, podać		–
246	nazwa serwisu, adres, nr telefonu i faksu, osoba kontaktowa	podać		–
Warunki pogwarancyjne dla jednej sztuki urządzenia - kryterium oceny ofert wg SIWZ - rozdział VIII, pkt 6				
247	Gwarantowany koszt rocznego, pełnego kontraktu serwisowego (wartość netto, waluta PLN) zawierającego wszystkie koszty (w tym m.in. wszystkie części zamienne i przeglądy), możliwego do zawarcia po upływie okresu gwarancyjnego wiążący przez okres 2 lat po upływie okresu gwarancji	TAK, podać		0 - 20 pkt.; 0 pkt. – wartość największa; 20 pkt. – wartość najmniejsza. Pozostałe proporcjonalnie. Kryterium oceny ofert wg SIWZ, rozdział VIII, pkt 6
248	Gwarantowany koszt przeglądu technicznego urządzenia wraz z dojazdem do Zamawiającego oraz niezbędnymi do wymiany częściami, zalecanymi do wymiany przez producenta przy przeglądzie technicznym (wartość netto, waluta PLN) po upływie okresu gwarancyjnego wiążący przez okres 2 lat po upływie okresu gwarancji	TAK, podać		0 - 15 pkt.; 0 pkt. – wartość największa; 15 pkt. – wartość najmniejsza. Pozostałe proporcjonalnie. Kryterium oceny ofert wg SIWZ, rozdział VIII, pkt 6
249	Ilość kosztów przeglądów technicznych wymaganych przez producenta urządzenia i pełnych kosztów przeglądów technicznych (w tym niezbędnymi do wymiany częściami, zalecanymi do wymiany przez producenta przy przeglądzie technicznym, z wyłączeniem kosztów dojazdu) w przeliczeniu dla 5 lat eksploatacji	TAK, podać		0 - 5 pkt.; 0 pkt. – wartość największa; 5 pkt. – wartość najmniejsza. Pozostałe proporcjonalnie. Kryterium oceny ofert wg SIWZ, rozdział VIII, pkt 6
250	Koszt robocizny i dojazdu w celu realizacji serwisu pogwarancyjnego (wartość netto, waluta PLN) przez okres 2 lat po upływie okresu gwarancji Koszt roboczogodziny.....zł/godz.	TAK, podać		0 - 3 pkt.; 0 pkt. – wartość największa; 3 pkt. – wartość najmniejsza. Pozostałe proporcjonalnie. Kryterium oceny ofert wg SIWZ, rozdział VIII, pkt 6
251	Koszt robocizny i dojazdu w celu realizacji serwisu pogwarancyjnego (wartość netto, waluta PLN) przez okres 2 lat po upływie okresu gwarancji Koszt dojazdu.....ryczałt	TAK, podać		0 - 3 pkt.; 0 pkt. – wartość największa; 3 pkt. – wartość najmniejsza. Pozostałe proporcjonalnie. Kryterium oceny ofert wg SIWZ, rozdział VIII, pkt 6
5 Kardiomonitor na sałę poznieczuleniową		Ilość sztuk	6	
252	nazwa produktu	podać		–
253	model/typ	podać		–
254	producent	podać		–
255	Monitor zbudowany w oparciu o moduły pomiarowe przenoszone między monitorami, odłączane i podłączane w sposób zapewniający automatyczną zmianę konfiguracji ekranu, uwzględniającą pojawienie się odpowiednich parametrów, bez zakłócania pracy monitora.	TAK		–
256	W obudowie monitora min. 2 miejsca na moduły dodatkowe (CO2, rzut serca) z możliwością podłączenia dodatkowej ramy mieszczącej dodatkowe moduły pomiarowe	TAK		–
257	Obsługa modułów pomiarowych (włączanie i wyłączanie pomiarów poszczególnych parametrów) w wygodnym interfejsie graficznym (z obrazkowym przedstawieniem każdego modułu, akcesorium pomiarowego z informacją o jego umiejscowieniu w monitorze/ramie modułów)	TAK/NIE		TAK – 2 pkt.; NIE – 0 pkt.

258	Monitor wyposażony w ekran kolorowy z możliwością konfiguracji ekranu oraz prezentacji przynajmniej ośmiu krzywych. Przekątna ekranu min. 15" (rozdzielczość min. 1024 x 768) ze sterowaniem dotykowym, zapewniający prezentację monitorowanych parametrów życiowych pacjenta, interaktywne sterowanie pomiarami (takie jak ustawianie granic alarmowych, uruchamianie pomiarów, wybór sposobu wyświetlania). Pod ekranem umieszczone dodatkowe przyciski funkcyjne pozwalające na m.in. wyciszenie alarmu, uruchomienie pomiaru NIBP, zamrożenie krzywych na ekranie.	TAK		–
259	Oprogramowanie kardiomonitora pozwala na ustawienie (w zależności od aktualnych potrzeb) różnych konfiguracji ekranu, różniących się rozmieszczeniem i wielkością elementów.	TAK		–
260	Możliwość zaprogramowania minimum następujących konfiguracji: ekran dużych liczb (podzielony na cztery elementy), ekran podstawowych parametrów życiowych, ekran trendów obok krzywych oraz ekran 12 odprowadzeń EKG.	TAK		–
261	Urządzenie musi posiadać możliwość uruchomienia trybu nocnego (wygaszony ekran, podświetlenia klawiszy, obniżona głośność alarmu, brak sygnału pulsu).	TAK		–
262	Oprogramowanie kardiomonitora wyposażone w kalkulatory medyczne: (m.in. obliczenia wentylacji, hemodynamiczne, utlenowania)	TAK		–
263	Możliwość rozbudowy kardiomonitora o oprogramowanie analizujące 12 odprowadzeń EKG, pozwalające na automatyczną analizę z diagnostycznym podsumowaniem.	TAK		–
264	Złącze USB pozwalające na podłączenie klawiatury, myszy, lub pamięci USB w celu przenoszenia danych.	TAK		–
265	Trendy tabelaryczne i graficzne z ostatnich min. 24 godzin monitorowania	TAK		24 h - 0 pkt.; > 24 h - 2 pkt.;
266	Zasilanie awaryjne zapewniające monitorowanie min.: EKG, SpO2, Oddech, NIBP, IBP, Temp, przez min. 60 [min.] w przypadku zaniku zasilania w sieci elektrycznej, z automatycznym przełączeniem się na zasilanie awaryjne	TAK, podać		60 min. - 0 pkt.; 60 - 90 min. - 2 pkt.; > 90 min. - 3 pkt.;
267	System cichego, konwekcyjnego chłodzenia bez użycia wewnętrznych wentylatorów.	TAK		–
268	Alarmy 3-stopniowe (wizualne i akustyczne) wszystkich parametrów z klasyfikacją priorytetu alarmu, z możliwością zawieszenia czasowego. Rejestracja zdarzeń alarmowych.	TAK		–
269	Wizualne wskaźniki alarmowe dla alarmów fizjologicznych oraz technicznych rozróżniane min. kolorystycznie	TAK		–
270	Monitor dostosowany do pracy w systemie centralnego monitorowania, wyposażony w kartę sieciową oraz moduł WiFi - do połączenia ze stacją centralnego monitorowania.	TAK		–
271	Monitor wyposażony w moduł transportowy, pozwalający na ciągłe, nieprzerwane (pełna ciągłość danych z monitorowania na stanowisku stacjonarnym oraz w transporcie) monitorowanie co najmniej EKG (min. x5), SpO2, NIBP, Temp (x2) podczas transportu pacjenta. Przygotowanie pacjenta do transportu nie wymaga podłączania i/lub odłączania przewodów łączących monitor z pacjentem.	TAK/NIE		TAK – 7 pkt.; NIE – 0 pkt.
272	Możliwość zastosowania opcjonalnego modułu CO2 realizującego pomiar w transporcie, który zapewni ciągłość pomiarów (nieprzerwaną pracę) podczas pracy na stanowisku monitorowania, w transporcie i w momencie odłączania/podłączania modułu transportowego	TAK/NIE		TAK – 3 pkt.; NIE – 0 pkt.
273	Masa modułu transportowego poniżej 1,5 kg (z akumulatorem), zasilanie baterijne na minimum 4 godziny pracy.	TAK/NIE		TAK – 3 pkt.; NIE – 0 pkt.
274	Moduł transportowy wyposażony w ekran dotykowy o przekątnej min. 3,5" (z dedykowanymi przyciskami do m.in. wyciszenia alarmu oraz startu pomiaru NIBP, umieszczonymi poza ekranem)	TAK/NIE		TAK – 6 pkt.; NIE – 0 pkt.
275	Moduł transportowy wyposażony w uchwyt do przenoszenia (bez konieczności odłączania go w przypadku podłączania modułu do ekranu głównego kardiomonitora).	TAK/NIE		TAK – 2 pkt.; NIE – 0 pkt.
276	Moduł transportowy z własnym ekranem, przystosowany do transportu wewnątrzszpitalnego oraz poza-szpitalnego, odporny na zachłapania (min. IPX3), pozwalający na komunikację bezprzewodową ze stacją centralną	TAK/NIE		TAK – 2 pkt.; NIE – 0 pkt.
277	Moduł transportowy odporny na upadki z wysokości 1,2m	TAK/NIE		TAK – 2 pkt.; NIE – 0 pkt.
278	Moduł transportowy wyposażony w złącze USB pozwalający na podłączenie klawiatury, myszy lub pamięci USB w celu przeniesienia danych monitorowania pacjenta do komputera PC	TAK/NIE		TAK – 2 pkt.; NIE – 0 pkt.
279	Możliwość podglądu wskazań mierzonych parametrów na monitorze transportowym również po podłączeniu do monitora głównego	TAK/NIE		TAK – 2 pkt.; NIE – 0 pkt.
280	Moduł transportowy z zaimplementowaną funkcją oceny stanu pacjenta łączącą parametry odczytane przez czujniki pomiarowe (MEWS)	TAK/NIE		TAK – 2 pkt.; NIE – 0 pkt.
281	Moduł transportowy z wbudowanym modułem WiFi do ewentualnego późniejszego podłączenia go z centralą pielęgniariską, podczas pracy jako urządzenie wolnostojące	TAK/NIE		TAK – 2 pkt.; NIE – 0 pkt.
282	Moduł transportowy umożliwiający ładowanie akumulatora poza kardiomonitorem głównym. W zestawie zasilacz zewnętrzny do ładowania modułu transportowego, pracujący na zasilaniu 230V	TAK/NIE		TAK – 2 pkt.; NIE – 0 pkt.
283	Możliwość podłączenia ekranu powielającego do kardiomonitora. Dostępne złącza analogowe i cyfrowe umożliwiające podłączenie dwóch ekranów różnych typów.	TAK		–
284	Pomiar EKG			
285	Pomiar EKG. Monitorowania przy pomocy minimum 3 elektrod. Możliwość monitorowania 3, 7, 12 odprowadzeń EKG - wyświetlanie do 12 odprowadzeń jednocześnie przy zastosowaniu odpowiedniego kabla pomiarowego.	TAK, podać		–
286	Detekcja sygnału stymulatora serca	TAK		–
287	Monitorowanie częstości oddechu metodą impedancyjną (wartości cyfrowe i krzywa), z możliwością dokonania przez użytkownika ręcznej zmiany elektrod odniesienia jeżeli rozmieszczenie elektrod tego wymaga.	TAK		–
288	Możliwość jednoczesnej prezentacji min. 7 odprowadzeń EKG przy zastosowaniu kabla 5-elektrodowego	TAK, podać		–
289	Pomiar HR w zakresie min. 15-300bpm	TAK, podać		–
290	Analiza arytmii – min. 22 rodzajów zaburzeń w monitorze	TAK, podać		22 – 0 pkt.; >25 – 2 pkt.
291	Zakres pomiaru ilości oddechów min. 0-120 odd./min.	TAK		–
292	Możliwość regulacji czasu bezdechu	TAK		–
293	Pomiar saturacji i tętna			
294	Pomiar wysycenia hemoglobiny tlenem w zakresie min. 0-100% i dokładnością min. ±2% (dla zakresu typowego 70-100%)	TAK, podać		–
295	Algorytm pomiarowy odporny na niską perfuzję, wstrząsy i artefakty ruchowe. Wyświetlane wartości cyfrowe saturacji i tętna oraz krzywa pletyzmograficzna.	TAK/NIE		TAK – 2 pkt.; NIE – 0 pkt.
296	Pomiar tętna w zakresie min. 25-300bpm z dokładnością min. ±2bpm	TAK, podać		–

297	Pomiar indeksu perfuzji i wskazywanie tej wartości w min. dziesięcio- stopniowej skali	TAK/NIE		TAK – 4 pkt.; NIE – 0 pkt.
298	Pomiar ciśnienia met. nieinwazyjną			
299	Ciężenie tętnicze krwi metodą nieinwazyjną, tryb pracy ręczny i automatyczny z programowaniem odstępów między pomiarami min. od 1 minuty do 8 godzin.	TAK, podać		–
300	Zakres pomiaru ciśnienia w mankiecie min. 10-270mmHg	TAK, podać		–
301	Zakres pomiaru tętna min. 40-240bpm z dokładnością min. ±3 bpm lub ±3,5%	TAK, podać		–
302	Pomiar temperatury			
303	Monitorowanie temperatury w minimum dwóch torach pomiarowych w zakresie min. od 10 do 50 stopni C pomiar temperatury obwodowej (powierzchniowej) i centralnej (wewnętrznej)	TAK, podać		–
304	Wyświetlanie temperatury T1, T2 i różnicy temperatur	TAK		–
305	Pomiar ciśnienia met. inwazyjną			
306	Możliwość monitorowania IBP w min. 2 kanałach.	TAK		–
307	Pomiar kapnografii dla wszystkich stanowisk			
308	Monitorowanie EtCO2, FiCO2, AwRR w technologii strumienia bocznego	TAK		–
309	Pomiar EtCO2 w zakresie min. 0-150mmHg	TAK		–
310	Pomiar AwRR w zakresie min. od 2 odd./min do 150 odd./min	TAK		–
311	Możliwość regulacji czasu próbkowania	TAK		–
312	Regulowany czas zwłoki alarmu bezdechu w zakresie min. 10-40s.	TAK		–
313	Pomiar rzutu serca			
314	Możliwość rozbudowy o pomiar rzutu serca metodą termodylucji z użyciem cewnika Swan Ganz-a.	TAK		–
315	Pomiar rzutu serca			
316	Możliwość rozbudowy o moduł lub urządzenie zewnętrzne pozwalające na ocenę hemodynamiczną układu krążenia metodą małowazyjną: • bez użycia cewnika Swan-Ganza, • pomiar parametrów hemodynamicznych z jednego dostępu naczyniowego • oraz metodą małowazyjną: drogą kaniulacji obwodowego naczynia tętniczego i żyły głównej górnej, • pomiar możliwy u pacjentów zaintubowanych i nie zaintubowanych.	TAK/NIE		TAK – 4 pkt.; NIE – 0 pkt.
317	Pozostałe			
318	Pomiar transmisji nerwowo-mięśniowej (NMT) - dla 1 sztuki urządzenia	TAK, podać		-
319	Elementy wyposażenia każdego monitora			
320	- kabel EKG do monitorowania 5 odprowadzeń (1szt.), w zestawie min. 150 elektrod EKG. - wielorazowy czujnik na palec dla dorosłych typu klips lub mankiet silikonowy (2 szt.) - jednorazowy czujnik na palec dla dorosłych– 1 opakowanie (około 25 szt.) - przewód ciśnieniowy NIBP oraz mankiety ciśnieniowe (3 szt. w rozmiarach określonych przez użytkownika) - sonda do pomiaru temp. powierzchniowej dla dorosłych (1szt.) oraz centralnej (1 szt.) - kabel IBP (2 szt.) - zasilacz (230V) do modułu transportowego - mocowanie monitora do jednostek zasilających posiadanych przez Zamawiającego, producent: Draeger, model: Ponta C/H/E/S	TAK, podać		–
Warunki gwarancji i serwisu				
321	okres gwarancji od daty podpisania protokołu zdawczo - odbiorczego, min. 24 [mies.]	TAK, podać		-
322	bezpłatne przeglądy okresowe (obejmujące dojazd i robociznę) w okresie gwarancji, min. 1 na rok lub zgodnie z zaleceniami producenta	TAK, podać		–
323	czas naprawy gwarancyjnej nieprzekraczającej okresu gwarancji, max. 7 [dni]	TAK, podać		–
324	gwarantowany czas przystąpienia do naprawy, max. 48 [h] od zgłoszenia konieczności naprawy	TAK, podać		–
325	gwarantowany czas naprawy, max. 7 [dni] od daty zgłoszenia konieczności naprawy	TAK, podać		–
326	nazwa serwisu, adres, nr telefonu i faksu, osoba kontaktowa	podać		–
Warunki pogwarancyjne dla jednej sztuki urządzenia - kryterium oceny ofert wg SIWZ - rozdział VIII, pkt 6				
327	Gwarantowany koszt rocznego, pełnego kontraktu serwisowego (wartość netto, waluta PLN) zawierającego wszystkie koszty (w tym m.in. wszystkie części zamienne i przeglądy), możliwego do zawarcia po upływie okresu gwarancyjnego wiążący przez okres 2 lat po upływie okresu gwarancji	TAK, podać		0 - 20 pkt.; 0 pkt. – wartość największa; 20 pkt. – wartość najmniejsza. Pozostałe proporcjonalnie. Kryterium oceny ofert wg SIWZ, rozdział VIII, pkt 6
328	Gwarantowany koszt przeglądu technicznego urządzenia wraz z dojazdem do Zamawiającego oraz niezbędnymi do wymiany częściami, zalecanymi do wymiany przez producenta przy przeglądzie technicznym (wartość netto, waluta PLN) po upływie okresu gwarancyjnego wiążący przez okres 2 lat po upływie okresu gwarancji	TAK, podać		0 - 15 pkt.; 0 pkt. – wartość największa; 15 pkt. – wartość najmniejsza. Pozostałe proporcjonalnie. Kryterium oceny ofert wg SIWZ, rozdział VIII, pkt 6
329	Iloczyn częstotliwości przeglądów technicznych wymaganych przez producenta urządzenia i pełnych kosztów przeglądów technicznych (w tym niezbędnymi do wymiany częściami, zalecanymi do wymiany przez producenta przy przeglądzie technicznym, z wyłączeniem kosztów dojazdu) w przeliczeniu dla 5 lat eksploatacji	TAK, podać		0 - 5 pkt.; 0 pkt. – wartość największa; 5 pkt. – wartość najmniejsza. Pozostałe proporcjonalnie. Kryterium oceny ofert wg SIWZ, rozdział VIII, pkt 6

330	Koszt robocizny i dojazdu w celu realizacji serwisu pogwarancyjnego (wartość netto, waluta PLN) przez okres 2 lat po upływie okresu gwarancji Koszt roboczogodziny.....zł/godz.	TAK, podać		0 - 3 pkt.; 0 pkt. – wartość największa; 3 pkt. – wartość najmniejsza. Pozostałe proporcjonalnie. Kryterium oceny ofert wg SIWZ, rozdział VIII, pkt 6
331	Koszt robocizny i dojazdu w celu realizacji serwisu pogwarancyjnego (wartość netto, waluta PLN) przez okres 2 lat po upływie okresu gwarancji Koszt dojazdu.....ryczałt	TAK, podać		0 - 3 pkt.; 0 pkt. – wartość największa; 3 pkt. – wartość najmniejsza. Pozostałe proporcjonalnie. Kryterium oceny ofert wg SIWZ, rozdział VIII, pkt 6
6 Centrala intensywnego nadzoru – sala poznieczuleniowa		Ilość sztuk	1	
332	nazwa produktu	podać		–
333	model/typ	podać		–
334	producent	podać		–
335	Centrala przygotowana do monitorowania, min. 8 stanowisk pacjenta.	TAK, podać		–
336	Centrala monitorująca wyposażona w dotykowy ekran LCD o przekątnej min. 22"	TAK, podać		22" - 0 pkt.; >22" - 3 pkt.;
337	Centrala ze zintegrowanymi elementami składowymi w jednej obudowie	TAK/NIE		TAK – 4 pkt.; NIE – 0 pkt.
338	Obsługa centrali za pomocą klawiatury i myszy komputerowej	TAK, podać		-
339	Obsługa za pomocą ekranu dotykowego	TAK, podać		–
340	Centrala pozwalająca na rozbudowę o obsługę kolejnych stanowisk (do 16) bez dodatkowych kosztów wynikających z konieczności zakupu licencji	TAK/NIE		TAK – 2 pkt.; NIE – 0 pkt.
341	Wszystkie serwery dostarczane wraz z centralą należy zamontować w centralnej serwerowni - Zamawiający nie dopuszcza możliwości montażu komputerów/serwerów przy ladach pielęgniarskich	TAK, podać		–
342	Prezentacja graficzna			
343	Wyświetlanie okien z przebiegami dynamicznymi i parametrami jednocześnie do 16 pacjentów w oknie podglądu zbiorczego	TAK, podać		–
344	Wyświetlanie szczegółowego podglądu wybranego monitora, z funkcją wyboru wyświetlanych na ekranie centrali krzywych dynamicznych spośród wszystkich monitorowanych przez monitor parametrów życiowych	TAK, podać		–
345	Możliwość wyświetlania wartości parametrów przy użyciu dużych czcionek dla wszystkich lub wybranych monitorów w oknie zbiorczego podglądu	TAK, podać		–
346	Alarmy			
347	Centrala wyposażona w min. 3-stopniowy system alarmów sygnalizowanych wizualnie i dźwiękowo z identyfikacją łózka, na którym wystąpił alarm	TAK, podać		-
348	Współpraca z monitorami			
349	Centrala z funkcją zdalnej konfiguracji granic alarmowych w monitorze	TAK, podać		–
350	Centrala z funkcją zdalnej konfiguracji ustawień pomiaru NIBP – możliwość regulacji przynajmniej odstępu pomiędzy pomiarami ciśnienia w trybie automatycznym i uruchomienia pomiaru	TAK, podać		–
351	Wprowadzanie danych pacjenta oraz granic alarmowych ręcznie z poziomu centrali	TAK, podać		–
352	Pamięć centrali			
353	Centrala wyposażona w pamięć trendów graficznych i tabelarycznych wszystkich parametrów wszystkich monitorowanych pacjentów z ostatnich min. 10 dni	TAK, podać		–
354	Centrala wyposażona w pamięć pełnych zapisów wybranych krzywych dynamicznych z ostatnich min. 72 godzin	TAK, podać		–
355	Centrala wyposażona w pamięć min. 120 zdarzeń alarmowych na każdego pacjenta	TAK, podać		–
356	Centrala wyposażona w funkcje obliczania dawek leków i tabelę rozcieńczeń	TAK, podać		–
357	Nieulotna pamięć historycznych danych monitorowania dostępna do momentu ręcznego usunięcia bazy danych.	TAK, podać		–
358	Powierzchnia dyskowa pozwalająca na zarchiwizowanie danych minimum 10 000 pacjentów.	TAK, podać		–
359	Powierzchnia dyskowa pozwalająca na zarchiwizowanie danych minimum 30 000 pacjentów.	TAK/NIE		TAK – 4 pkt.; NIE – 0 pkt.
360	Raporty			
361	Drukowanie raportów na drukarce laserowej formatu A4 i w postaci plików w formacie pdf: - krzywych dynamicznych Full Disclosure - zapamiętanych zdarzeń alarmowych (z odcinkami krzywych dynamicznych) - tabeli alarmów - trendów graficznych - trendów tabelarycznych - przeglądu NIBP - obliczeń dawkowania leków i tabeli rozcieńczeń - informacji o pacjencie	TAK, podać		-
362	Centrala wyposażona w funkcję przygotowania statystyki monitorowania pacjenta pozwalającą na przedstawienie danych w formie graficznej i tabelarycznej.	TAK, podać		–
363	Statystyki monitorowania obejmują min. prezentację wystąpienia poszczególnych arytmii (ilość), przekroczenia progów alarmowych (ilość wystąpień poniżej dolnego i powyżej górnego zaprogramowanego progu), wartość minimalną i maksymalną każdego parametru (z czasem zaistnienia) oraz średnią z całego okresu monitorowania pacjenta.	TAK/NIE		TAK – 3 pkt.; NIE – 0 pkt.
364	Inne			
365	W wyposażeniu laserowa drukarka sieciowa w formacie A4	TAK, podać		–
366	Centrala zintegrowana z systemem HIS Zamawiającego bez dodatkowych kosztów (po stronie urządzenia)	TAK, podać		–
367	Powyższa współpraca możliwa ze wszystkimi oferowanymi monitorami	TAK, podać		–
Warunki gwarancji i serwisu				
368	okres gwarancji od daty podpisania protokołu zdawczo - odbiorczego, min. 24 [mies.]	TAK, podać		-
369	bezpłatne przeglądy okresowe (obejmujące dojazd i robociznę) w okresie gwarancji, min. 1 na rok lub zgodnie z zaleceniami producenta	TAK, podać		–
370	czas naprawy gwarancyjnej nieprzekraczającej okresu gwarancji, max. 7 [dni]	TAK, podać		–

371	gwarantowany czas przystąpienia do naprawy, max. 48 [h] od zgłoszenia konieczności naprawy	TAK, podać		–
372	gwarantowany czas naprawy, max. 7 [dni] od daty zgłoszenia konieczności naprawy	TAK, podać		–
373	nazwa serwisu, adres, nr telefonu i faksu, osoba kontaktowa	podać		–

Warunki pogwarancyjne dla jednej sztuki urządzenia - kryterium oceny ofert wg SIWZ - rozdział VIII, pkt 6

374	Gwarantowany koszt rocznego, pełnego kontraktu serwisowego (wartość netto, waluta PLN) zawierającego wszystkie koszty (w tym m.in. wszystkie części zamienne i przeglądy), możliwego do zawarcia po upływie okresu gwarancyjnego wiążący przez okres 2 lat po upływie okresu gwarancji	TAK, podać		0 - 20 pkt.; 0 pkt. – wartość największa; 20 pkt. – wartość najmniejsza. Pozostałe proporcjonalnie. Kryterium oceny ofert wg SIWZ, rozdział VIII, pkt 6
375	Gwarantowany koszt przeglądu technicznego urządzenia wraz z dojazdem do Zamawiającego oraz niezbędnymi do wymiany częściami, zalecanymi do wymiany przez producenta przy przeglądzie technicznym (wartość netto, waluta PLN) po upływie okresu gwarancyjnego wiążący przez okres 2 lat po upływie okresu gwarancji	TAK, podać		0 - 15 pkt.; 0 pkt. – wartość największa; 15 pkt. – wartość najmniejsza. Pozostałe proporcjonalnie. Kryterium oceny ofert wg SIWZ, rozdział VIII, pkt 6
376	Iloczyn częstotliwości przeglądów technicznych wymaganych przez producenta urządzenia i pełnych kosztów przeglądów technicznych (w tym niezbędnymi do wymiany częściami, zalecanymi do wymiany przez producenta przy przeglądzie technicznym, z wyłączeniem kosztów dojazdu) w przeliczeniu dla 5 lat eksploatacji	TAK, podać		0 - 5 pkt.; 0 pkt. – wartość największa; 5 pkt. – wartość najmniejsza. Pozostałe proporcjonalnie. Kryterium oceny ofert wg SIWZ, rozdział VIII, pkt 6
377	Koszt robocizny i dojazdu w celu realizacji serwisu pogwarancyjnego (wartość netto, waluta PLN) przez okres 2 lat po upływie okresu gwarancji Koszt roboczogodziny.....zł/godz.	TAK, podać		0 - 3 pkt.; 0 pkt. – wartość największa; 3 pkt. – wartość najmniejsza. Pozostałe proporcjonalnie. Kryterium oceny ofert wg SIWZ, rozdział VIII, pkt 6
378	Koszt robocizny i dojazdu w celu realizacji serwisu pogwarancyjnego (wartość netto, waluta PLN) przez okres 2 lat po upływie okresu gwarancji Koszt dojazdu.....ryczałt	TAK, podać		0 - 3 pkt.; 0 pkt. – wartość największa; 3 pkt. – wartość najmniejsza. Pozostałe proporcjonalnie. Kryterium oceny ofert wg SIWZ, rozdział VIII, pkt 6

Pakiet II.

7 Respirator OIT		Ilość sztuk	14	
379	nazwa produktu	podać		–
380	model/typ	podać		–
381	producent	podać		–
382	WARUNKI OGÓLNE			
383	Respirator uniwersalny dla dzieci i dorosłych: Dzieci od min. 3 kg Dorośli do min. 250 kg	TAK, podać		-
384	Respirator do terapii niewydolności oddechowej różnego typu do stosowania na różnych oddziałach w tym na oddziale intensywnej terapii	TAK, podać		-
385	2 szt. urządzeń wyposażone w podstawy jezdne z blokadami na wszystkich kołach umożliwiających transport aparatu	TAK, podać		-
386	Ramię podtrzymujące układ oddechowy	TAK, podać		-
387	Możliwość użycia respiratora do transportu wewnątrzszpitalnego	TAK, podać		-
388	Możliwość zamocowania respiratora bez wózka na półce zawieszenia sufitowego i z możliwością odłączenia monitora od jednostki głównej respiratora	TAK, podać		-
389	ZASILANIE RESPIRATORA			
390	Zasilanie w tlen i powietrze ze źródła sprężonych gazów o zakresie ciśnienia min. 2-6 bar	TAK, podać		-
391	Przewody zasilania gazowego tlen i powietrze o dł. min. 3 m. ze złączami dostosowanymi do instalacji gazowej	TAK, podać		-
392	Układ mieszania gazów oddechowych elektronicznie - pneumatyczny z płynną regulacją	TAK, podać		-
393	Automatyczna kompensacja braku jednego z gazów (tlenu lub powietrza) i możliwość pracy tylko z jednym gazem	TAK, podać		-
394	Zasilanie z wewnętrznych baterii na min. 50 minut pracy przy wszystkich trybach i zakresach parametrów, w razie konieczności dłuższego transportu istnieje możliwość dołączenia dodatkowych modułów baterii bez udziału serwisu	TAK, podać		-
395	Napięcie zasilania AC 230 V , ± 10%, 50 Hz, z oszczędnym poborem energii do max 50W w typowych warunkach pracy bez podłączonych dodatkowych opcjonalnych modułów pomiarowych, z możliwością zewnętrznego zasilania 12 V w razie awarii zasilania głównego i wyczerpania akumulatorów	TAK, podać		-
396	RODZAJE WENTYLACJI			
397	Wentylacja z zadaną objętością	TAK, podać		-
398	Wentylacja z zadanym ciśnieniem	TAK, podać		-
399	Wentylacja ze wspomaganie oddechu spontanicznego ciśnieniem	TAK, podać		-
400	Wentylacja ze wspomaganie oddechu spontanicznego objętością	TAK, podać		-
401	Wentylacja awaryjna przy niewydolnej wentylacji wspomaganej	TAK, podać		-
402	Synchroniczna przerywana wentylacja obowiązkowa SIMV ze wspomaganie ciśnieniowym (min. 3 rodzaje SIMV)	TAK, podać		-
403	Wentylacja typu AutoFlow lub APV lub VC+ lub PRVC	TAK, podać		-
404	Wentylacja dwupoziomowa typu BiLevel lub Bi-Vent lub BiPAP lub DuoPAP	TAK, podać		-

405	Możliwość rozbudowy o funkcję z automatycznym przełączaniem pomiędzy trybem wentylacji kontrolowanej do trybu wentylacji wspomaganej i odwrotnie w zależności od inicjacji przez pacjenta oddechu spontanicznego	TAK, podać		-
406	Wyzwalanie oddechu przepływem regulowane ręcznie	TAK, podać		-
407	Wyzwalanie oddechu ciśnieniem regulowane ręcznie	TAK, podać		-
408	Możliwość rozbudowy o regulowane wyzwalanie oddechu bazujące na aktywności przepony	TAK/NIE		TAK – 4 pkt.; NIE – 0 pkt.
409	Wdech manualny	TAK, podać		-
410	Opcjonalna możliwość rozbudowy o pomiar CO2 w strumieniu głównym	TAK/NIE		TAK – 4 pkt; NIE – 0 pkt.
411	Wbudowany system nebulizacji aktywowany i regulowany z pozycji ekranu respiratora. Dodatkowo każdy respirator musi być wyposażony w nebulizator wielorazowy typu AeroNeb lub równoważny	TAK, podać		-
412	Możliwość regulacji kończenia fazy wdechowej	TAK, podać		-
413	Funkcja powrotu do poprzedniego trybu i ustawień wentylacji	TAK, podać		-
414	Funkcja natlenowania	TAK, podać		-
415	Funkcja wstrzymania na wdechu	TAK, podać		-
416	Funkcja wstrzymania na wydechu	TAK, podać		-
417	Automatyczna kompensacja podatności układu oddechowego z możliwością włączania i wyłączania podczas wentylacji pacjenta	TAK, podać		-
418	Funkcja natlenowywania z regulowanym stężeniem tlenu i automatycznego rozpoznawania odłączenia i podłączenia pacjenta przy czynności odsysania z dróg oddechowych z zatrzymaniem pracy respiratora	TAK, podać		-
419	Tryb wentylacji ułatwiający odłączenie chorego od respiratora - typu PAV lub równoważny, wspomaganie oddechu spontanicznego w sposób adekwatny do wysiłku pacjenta	TAK, podać		-
420	PARAMETRY NASTAWIANE			
421	Częstość oddechów, minimalny zakres 5 - 150 oddechów/min	TAK, podać		zakres 5 - 150 oddechów/min - 0 pkt.; zakres większy niż wymagany - 2 pkt.;
422	Objętość pojedynczego oddechu, minimalny zakres 10 – 3000 ml	TAK, podać		zakres 10 – 3000 ml - 0 pkt.; zakres większy niż wymagany - 2 pkt.;
423	Regulowany stosunek wdechu do wydechu min. w zakresie 4:1 - 1:10 dla trybu VC i PC	TAK, podać		-
424	Regulowany czas wdechu minimalny zakres 0,1 do 5,0 sekund	TAK, podać		-
425	Możliwość wyboru parametrów zależnych tzn. czasu wdechu lub stosunku wdechu do wydechu	TAK, podać		-
426	Stężenie tlenu w mieszaninie oddechowej regulowanie płynnie w zakresie min. 21-100%	TAK, podać		-
427	Ciśnienie wdechowe PC (minimalny zakres 1 – 110 cmH2O)	TAK, podać		zakres 1 – 110 cmH2O - 0 pkt.; zakres większy niż wymagany - 2 pkt.;
428	Ciśnienie wspomagania PS (minimalny zakres 1 - 110 cmH2O)	TAK, podać		zakres 1 – 110 cmH2O - 0 pkt.; zakres większy niż wymagany - 2 pkt.;
429	PEEP minimalny zakres 1 - 50 cmH2O	TAK, podać		zakres 1 – 50 cmH2O - 0 pkt.; zakres większy niż wymagany - 2 pkt.;
430	Programowalna przez użytkownika konfiguracja startowa respiratora wraz z zakresami alarmowymi	TAK, podać		-
431	PARAMETRY WYŚWIETLANE			
432	Kolorowy monitor o przekątnej minimum 15 cali i wysokiej rozdzielczości ekranu min. 1024x768 pikseli do obsługi respiratora poprzez ekran dotykowy i obrazowania parametrów, wraz z funkcją regulacji skrótu i nachylenia monitora	TAK, podać		-
433	Możliwość zawieszenie monitora respiratora oddzielnie od jednostki respiratora	TAK, podać		-
434	Obsługa respiratora i opisy w języku polskim	TAK, podać		-
435	Całkowita częstość oddychania	TAK, podać		-
436	Częstość i całkowita wentylacja minutowa oddechów własnych pacjenta	TAK, podać		-
437	Wdechowa i wydechowa objętość pojedynczego oddechu	TAK, podać		-
438	Wdechowa i wydechowa objętość całkowitej wentylacji minutowej	TAK, podać		-
439	Ciśnienie szczytowe	TAK, podać		-
440	Średnie ciśnienie w układzie oddechowym	TAK, podać		-
441	Ciśnienie pauzy wdechowej	TAK, podać		-
442	Ciśnienie PEEP	TAK, podać		-
443	Ciśnienie TotalPEEP	TAK, podać		-
444	Podatność statyczna	TAK, podać		-
445	Podatność dynamiczna	TAK, podać		-
446	Opór wdechowy	TAK, podać		-
447	Opór wydechowy	TAK, podać		-
448	Stała czasowa	TAK, podać		-
449	Praca oddechowa	TAK, podać		-
450	P 0.1	TAK, podać		-
451	Graficzna prezentacja krzywych dynamicznych : Ciśnienie / czas Przepływ / czas Objętość / czas Pętle: Ciśnienie/objętość Przepływ/objętość	TAK, podać		-
452	Możliwość jednoczesnej prezentacji przebiegów dynamicznych i pętli oddechowych	TAK, podać		-
453	Automatyczne ustawianie skali przy zapisie krzywych na monitorze	TAK, podać		-
454	Rejestracja alarmów i zdarzeń	TAK, podać		-
455	Respirator wyposażony w min. dwa ekrany robocze - możliwość pracy na drugim ekranie w przypadku awarii pierwszego	TAK/NIE		TAK – 4 pkt.; NIE – 0 pkt.
456	ALARMY			

457	Braku zasilania w energię elektryczną	TAK, podać		-
458	Braku zasilania w tlen	TAK, podać		-
459	Braku zasilania w powietrze	TAK, podać		-
460	Objętości minutowej (wysokiej i niskiej)	TAK, podać		-
461	Wysokiego ciśnienia w układzie pacjenta	TAK, podać		-
462	Bezdechu	TAK, podać		-
463	Stężenia tlenu w gazach wdychanych	TAK, podać		-
464	Niezdolności do pracy (uszkodzenia kontroli elektronicznej lub mechanicznej)	TAK, podać		-
465	Kategorie alarmów według ważności	TAK, podać		-
466	Pamięć trendów parametrów min. 48 h	TAK, podać		48 h - 0 pkt.; >48 - 3 pkt.;
467	WYPOSAŻENIE DODATKOWE			
468	Układ pomiarowy przepływu umieszczony w obrębie obudowy respiratora (elektroniczny)	TAK, podać		zużywalny - 0 pkt.; niezużywalny - 10 pkt.
469	Pomiar stężenia tlenu czujnikiem elektronicznym, nie wymagającym okresowej wymiany (nie chemicznym/nie galwanicznym)	TAK, podać		
470	Zabezpieczenie przed przypadkową zmianą parametrów wentylacji	TAK, podać		-
471	Autotest aparatu sprawdzający poprawność działania elementów pomiarowych, szczelność i podatność układu oddechowego	TAK, podać		-
472	Możliwość stosowania jednorazowych układów oddechowych od różnych producentów	TAK, podać		-
473	Płucko testowe wielokrotnego użytku z możliwością sterylizacji w autoklawie	TAK, podać		-
Warunki gwarancji i serwisu				
474	okres gwarancji od daty podpisania protokołu zdawczo - odbiorczego, min. 24 [mies.]	TAK, podać		-
475	bezpłatne przeglądy okresowe (obejmujące dojazd i robociznę) w okresie gwarancji, min. 1 na rok lub zgodnie z zaleceniami producenta	TAK, podać		-
476	czas naprawy gwarancyjnej nieprzekraczającej okresu gwarancji, max. 7 [dni]	TAK, podać		-
477	gwarantowany czas przystąpienia do naprawy, max. 48 [h] od zgłoszenia konieczności naprawy	TAK, podać		-
478	gwarantowany czas naprawy, max. 7 [dni] od daty zgłoszenia konieczności naprawy	TAK, podać		-
479	nazwa serwisu, adres, nr telefonu i faksu, osoba kontaktowa	podać		-
Warunki pogwarancyjne dla jednej sztuki urządzenia - kryterium oceny ofert wg SIWZ - rozdział VIII, pkt 6				
480	Gwarantowany koszt rocznego, pełnego kontraktu serwisowego (wartość netto, waluta PLN) zawierającego wszystkie koszty (w tym m.in. wszystkie części zamienne i przeglądy), możliwego do zawarcia po upływie okresu gwarancyjnego wiążący przez okres 2 lat po upływie okresu gwarancji	TAK, podać		0 - 20 pkt.; 0 pkt. – wartość największa; 20 pkt. – wartość najmniejsza. Pozostałe proporcjonalnie. Kryterium oceny ofert wg SIWZ, rozdział VIII, pkt 6
481	Gwarantowany koszt przeglądu technicznego urządzenia wraz z dojazdem do Zamawiającego oraz niezbędnymi do wymiany częściami, zalecanymi do wymiany przez producenta przy przeglądzie technicznym (wartość netto, waluta PLN) po upływie okresu gwarancyjnego wiążący przez okres 2 lat po upływie okresu gwarancji	TAK, podać		0 - 15 pkt.; 0 pkt. – wartość największa; 15 pkt. – wartość najmniejsza. Pozostałe proporcjonalnie. Kryterium oceny ofert wg SIWZ, rozdział VIII, pkt 6
482	Iloczyn częstotliwości przeglądów technicznych wymaganych przez producenta urządzenia i pełnych kosztów przeglądów technicznych (w tym niezbędnymi do wymiany częściami, zalecanymi do wymiany przez producenta przy przeglądzie technicznym, z wyłączeniem kosztów dojazdu) w przeliczeniu dla 5 lat eksploatacji	TAK, podać		0 - 5 pkt.; 0 pkt. – wartość największa; 5 pkt. – wartość najmniejsza. Pozostałe proporcjonalnie. Kryterium oceny ofert wg SIWZ, rozdział VIII, pkt 6
483	Koszt robocizny i dojazdu w celu realizacji serwisu pogwarancyjnego (wartość netto, waluta PLN) przez okres 2 lat po upływie okresu gwarancji Koszt roboczogodziny.....zł/godz.	TAK, podać		0 - 3 pkt.; 0 pkt. – wartość największa; 3 pkt. – wartość najmniejsza. Pozostałe proporcjonalnie. Kryterium oceny ofert wg SIWZ, rozdział VIII, pkt 6
484	Koszt robocizny i dojazdu w celu realizacji serwisu pogwarancyjnego (wartość netto, waluta PLN) przez okres 2 lat po upływie okresu gwarancji Koszt dojazdu.....ryczałt	TAK, podać		0 - 3 pkt.; 0 pkt. – wartość największa; 3 pkt. – wartość najmniejsza. Pozostałe proporcjonalnie. Kryterium oceny ofert wg SIWZ, rozdział VIII, pkt 6
Pakiet III.				
8 Aparat do znieczulenia - do zawieszenia na kolumnie		Ilość sztuk	4	
485	nazwa produktu	podać		-
486	model/typ	podać		-
487	producent	podać		-
488	WARUNKI OGÓLNE			
489	Zasilanie sieciowe AC 230 V 50 Hz	TAK, podać		-
490	Minimum 2 szuflady na drobne akcesoria, w tym jedna zamykana na klucz	TAK, podać		-
491	Aparat do znieczulenia ogólnego aparat do montażu/zawieszenia na kolumnie anestezjologicznej posiadanej przez Zamawiającego (producent: Draeger, model: Movita Lift, nośność kolumny max. 180 kg - należy uwzględnić również ciężar 4 szt. pomp infuzyjnych oraz kardiomonitora)	TAK, podać		-
492	2 szt. urządzeń wyposażone w podstawy jezdne z blokadami na wszystkich kołach umożliwiające transport aparatu	TAK, podać		-

493	Blat do pisania oświetlony światłem LED (diody LED'owe)	TAK, podać		–
494	Zasilanie gazowe (N ₂ O, O ₂ , powietrze) z sieci centralnej ze złączami dostosowanymi do instalacji gazowej posiadanej przez Zamawiającego - wtyki typu AGA	TAK, podać		–
495	Podłączenie aparatu do odciągu gazów anestetycznych (AGSS) - należy zapewnić prawidłowe podłączenie odciągu z posiadanymi przez Zamawiającego kolumnami, producent: Dreager, model: Movita	TAK, podać		-
496	Awaryjne zasilanie elektryczne aparatu na minimum 80 minut	TAK, podać		–
497	Przepływ wdechowy o dużym zakresie min 190 l/min	TAK, podać		–
498	Ssak injektorowy napędzany powietrzem z regulacją siły ssania z mocowaniem do zbiorników o pojemności min 1,0 l na wydzieliny - możliwość zastosowania butli ssaków różnych producentów	TAK, podać		–
499	Niezależny przepływomierz do tlenoterapii biernej zintegrowany z aparatem, do podaży O ₂ przez maskę lub kaniulę nosową	TAK, podać		–
500	SYSTEM DYSTRYBUCJI GAZÓW			
501	Precyzyjne, elektroniczne przepływomierze dla tlenu, podtlenu azotu, powietrza, liczbowa prezentacja wartości przepływów, wirtualne przepływomierze prezentowane na ekranie respiratora (prezentacja liczbową i graficzną) na obrotowym monitorze obsługowym	TAK, podać		–
502	Precyzyjny elektroniczny mieszalnik świeżych gazów	TAK, podać		–
503	Możliwość zapamiętywania i eksportu danych dotyczących znieczulenia do komputera osobistego poprzez pamięć USB	TAK, podać		–
504	System automatycznego utrzymywania minimalnego stężenia tlenu w mieszaninie oddechowej z N ₂ O na poziomie minimum 23% lub wyższym	TAK, podać		–
505	Układ bezpieczeństwa automatycznie podający tlen w przypadku nadmiernego przecieku w układzie rur pacjenta	TAK, podać		–
506	Przepływ bezpieczeństwa O ₂	TAK, podać		–
507	Kalibracja przepływomierzy dostosowana do znieczulania z niskimi i minimalnymi przepływami. Przepływ świeżych gazów od minimum 300 ml/min.	TAK, podać		–
508	Czujniki przepływu nieużywalne, wewnętrzne, nie wymagające okresowej wymiany	TAK, podać		–
509	UKŁAD ODDECHOWY			
510	Kompaktowy układ oddechowy okrężny	TAK, podać		–
511	Obejście tlenowe o dużej objętości – min. 50 l/min	TAK, podać		–
512	Niezależny przepływomierz do tlenoterapii biernej zintegrowany z aparatem, do podaży O ₂ przez maskę lub kaniulę nosową	TAK, podać		–
513	Regulowana ciśnieniowa elektroniczna zastawka APL	TAK, podać		–
514	Pochłaniacz dwutlenku węgla o obudowie przeźnicznej i pojemności maksymalnej nie większej niż 1,5 litra. Wymiana pochłaniacza możliwa podczas pracy. Możliwość pracy z obejściem pochłaniacza.	TAK, podać		–
515	Możliwość eliminacji gazów anestetycznych poza salę operacyjną	TAK, podać		–
516	RESPIRATOR ANESTETYCZNY			
517	Ekran monitora respiratora o przekątnej min. 15", dotykowy, w zakresie rozdzielczości min. 1024 x 768 pikseli, z pokrętłem i przyciskami szybkiego dostępu do regulacji	TAK, podać		–
518	Możliwość obrotu monitora min. 150 stopni. Monitor respiratora umieszczony na obrotowym ramieniu o regulacji ramienia min. 150 stopni.	TAK/NIE		TAK - 5 pkt.; NIE - 0pkt.;
519	Ekran monitora umożliwiający prezentację parametrów: min. 6 krzywych dynamicznych i 2 pętli spirometrycznych, trendów, przepływomierzy, ustawień i pomiarów wentylacji, frakcji oddechu zwrotnego w procentach.	TAK, podać		–
520	Możliwość wentylacji noworodków, dzieci i dorosłych	TAK, podać		–
521	TRYBY WENTYLACJI			
522	Tryb ręczny	TAK, podać		–
523	VC – wentylacja kontrolowana objętością	TAK, podać		–
524	PC – wentylacja kontrolowana ciśnieniem	TAK, podać		–
525	Wentylację SIMV	TAK, podać		–
526	Wentylację PSV	TAK, podać		–
527	Wentylacja PCVG - wentylacja kontrolowana ciśnieniem z gwarantowaną objętością	TAK, podać		-
528	Możliwość rozbudowy o funkcję automatycznej regulacji przepływu świeżych gazów w celu osiągnięcia zakładanego końcowo wydechowego poziomu środka anestetycznego w określonym przez użytkownika czasie i automatycznego ustawienia przepływu gazów do pracy z minimalnymi przepływami	TAK, podać		–
529	REGULACJE			
530	Regulacja stosunku wdechu do wydechu przy wentylacji CMV 4:1 do 1:8	TAK, podać		–
531	Regulacja częstości oddechu minimum od 4 do 100 1/min (podać zakres)	TAK, podać		–
532	Regulacja objętości oddechowej minimum 20 do 2000 ml w trybie objętościowym (podać zakres)	TAK, podać		–
533	PEEP - dodatnie ciśnienie końcowo wydechowe w zakresie minimum od 0 do 50 cmH ₂ O (podać zakres)	TAK, podać		–
534	Regulacja ciśnienia wdechu przy PCV minimum: od 1 do 100 cmH ₂ O (podać zakres)	TAK, podać		–
535	Automatyczne, wstępne ustawienie parametrów wentylacji na podstawie wprowadzonej masy ciała i wzrostu pacjenta	TAK, podać		–
536	Regulacja czasu plateau wdechu w zakresie minimum: 0-1,5 s (podać zakres)	TAK, podać		–
537	ALARMY			
538	Niskiej pojemności minutowej	TAK, podać		–
539	Wysokiej pojemności minutowej	TAK, podać		–
540	Alarm ciśnienia wdechowego	TAK, podać		–
541	Alarm braku zasilania w energię elektryczną	TAK, podać		–
542	Alarm braku zasilania w gazy	TAK, podać		–
543	Alarm Apnea	TAK, podać		–
544	POMIAR I OBRAZOWANIE			
545	Parametry wentylacji: ustawiane, mierzone i monitorowane, pomiary gazowe prezentowane na ekranie aparatu do znieczulania	TAK, podać		–
546	Wdechowe i wydechowe stężenie tlenu w gazach oddechowych, pomiar paramagnetyczny (nie dopuszcza się czujników galwanicznych)	TAK, podać		–
547	Pomiar objętości oddechu Vt	TAK, podać		–
548	Pomiar pojemności minutowej MV	TAK, podać		–
549	Pomiar pojemności minutowej MV spont	TAK, podać		–

550	Pomiar częstotliwości oddechowej	TAK, podać		–
551	Ciśnienia szczytowego	TAK, podać		–
552	Ciśnienia średniego	TAK, podać		–
553	Ciśnienia PEEP	TAK, podać		–
554	Ciśnienia PEEP całkowitego	TAK, podać		–
555	Ciśnienia plateau	TAK, podać		–
556	Pomiar podatności statycznej	TAK, podać		–
557	Pomiar podatności dynamicznej	TAK, podać		–
558	Moduł gazowy - pomiar anestetyków CO2 i N2O i O2 w aparacie do znieczulania.	TAK, podać		–
559	Zasilanie awaryjne modułu gazowego	TAK, podać		–
560	Analiza MAC z uwzględnieniem wieku pacjenta w aparacie do znieczulania	TAK, podać		–
561	Kapnografia i kapnometria w aparacie do znieczulania	TAK, podać		–
562	Stężenia lotnych anestetyków z automatyczną detekcją zastosowanego środka, pomiar w strumieniu bocznym w aparacie do znieczulania, powrót próbki gazowej do układu	TAK, podać		–
563	Kalibracja modułu gazowego automatyczna	TAK, podać		–
564	Trendy stężenia zastosowanych lotnych środków anestetycznych – minimum 12 godzin	TAK, podać		–
565	Komunikacja zewnętrzna przez złącza RS232, USB, VGA, Ethernet	TAK, podać		–
566	Dostępna możliwość kopiowania zdjęć z ekranu respiratora oraz trendów i zdarzeń do zewnętrznej pamięci USB	TAK, podać		–
567	PAROWNIKI			
568	Aparat przystosowany do podłączenia minimum dwóch parowników mocowanych jednocześnie	TAK, podać		–
569	Aparat przystosowany do parowników z zabezpieczeniem przed przełaniem, z podświetleniem poziomu środka anestetycznego na parowniku i wyświetleniem poziomu środka na ekranie aparatu, oraz z alarmem zbyt niskiego poziomu środka anestetycznego.	TAK, podać		–
570	W zestawie z aparatem parownik do Sevofuranu	TAK, podać		–
571	INNE			
572	Zawieszenie monitora pacjenta umożliwiające stabilne przymocowanie monitora z możliwością szybkiego zdjęcia– 1 szt.	TAK, podać		–
573	Kompletny układ oddechowy jednorazowy dla dorosłych z workiem min. po 20 sztuk na aparat.	TAK, podać		–
Warunki gwarancji i serwisu				
574	okres gwarancji od daty podpisania protokołu zdawczo - odbiorczego, min. 24 [mies.]	TAK, podać		-
575	bezpłatne przeglądy okresowe (obejmujące dojazd i robociznę) w okresie gwarancji, min. 1 na rok lub zgodnie z zaleceniami producenta	TAK, podać		–
576	czas naprawy gwarancyjnej nieprzekraczającej okresu gwarancji, max. 7 [dni]	TAK, podać		–
577	gwarantowany czas przystąpienia do naprawy, max. 48 [h] od zgłoszenia konieczności naprawy	TAK, podać		–
578	gwarantowany czas naprawy, max. 7 [dni] od daty zgłoszenia konieczności naprawy	TAK, podać		–
579	nazwa serwisu, adres, nr telefonu i faksu, osoba kontaktowa	podać		–
Warunki pogwarancyjne dla jednej sztuki urządzenia - kryterium oceny ofert wg SIWZ - rozdział VIII, pkt 6				
580	Gwarantowany koszt rocznego, pełnego kontraktu serwisowego (wartość netto, waluta PLN) zawierającego wszystkie koszty (w tym m.in. wszystkie części zamienne i przeglądy), możliwego do zawarcia po upływie okresu gwarancyjnego wiążący przez okres 2 lat po upływie okresu gwarancji	TAK, podać		0 - 20 pkt.; 0 pkt. – wartość największa; 20 pkt. – wartość najmniejsza. Pozostałe proporcjonalnie. Kryterium oceny ofert wg SIWZ, rozdział VIII, pkt 6
581	Gwarantowany koszt przeglądu technicznego urządzenia wraz z dojazdem do Zamawiającego oraz niezbędnymi do wymiany częściami, zalecanymi do wymiany przez producenta przy przeglądzie technicznym (wartość netto, waluta PLN) po upływie okresu gwarancyjnego wiążący przez okres 2 lat po upływie okresu gwarancji	TAK, podać		0 - 15 pkt.; 0 pkt. – wartość największa; 15 pkt. – wartość najmniejsza. Pozostałe proporcjonalnie. Kryterium oceny ofert wg SIWZ, rozdział VIII, pkt 6
582	Iloczyn częstotliwości przeglądów technicznych wymaganych przez producenta urządzenia i pełnych kosztów przeglądów technicznych (w tym niezbędnymi do wymiany częściami, zalecanymi do wymiany przez producenta przy przeglądzie technicznym, z wyłączeniem kosztów dojazdu) w przeliczeniu dla 5 lat eksploatacji	TAK, podać		0 - 5 pkt.; 0 pkt. – wartość największa; 5 pkt. – wartość najmniejsza. Pozostałe proporcjonalnie. Kryterium oceny ofert wg SIWZ, rozdział VIII, pkt 6
583	Koszt robocizny i dojazdu w celu realizacji serwisu pogwarancyjnego (wartość netto, waluta PLN) przez okres 2 lat po upływie okresu gwarancji Koszt roboczogodziny.....Zł/godz.	TAK, podać		0 - 3 pkt.; 0 pkt. – wartość największa; 3 pkt. – wartość najmniejsza. Pozostałe proporcjonalnie. Kryterium oceny ofert wg SIWZ, rozdział VIII, pkt 6
584	Koszt robocizny i dojazdu w celu realizacji serwisu pogwarancyjnego (wartość netto, waluta PLN) przez okres 2 lat po upływie okresu gwarancji Koszt dojazdu.....ryczałt	TAK, podać		0 - 3 pkt.; 0 pkt. – wartość największa; 3 pkt. – wartość najmniejsza. Pozostałe proporcjonalnie. Kryterium oceny ofert wg SIWZ, rozdział VIII, pkt 6
Pakiet IV.				
9 Aparat do znieczulenia wysokiej klasy		Ilość sztuk	2	
585	nazwa produktu	podać		–

586	model/typ	podać		–
587	producent	podać		–
588	WARUNKI OGÓLNE			
589	Zasilanie sieciowe AC 230 V 50 Hz	TAK, podać		–
590	Minimum 3 szuflady na drobne akcesoria, w tym min. jedna zamykana na klucz	TAK, podać		–
591	Aparat do znieczulenia ogólnego na podstawie jezdnej z blokadami na wszystkich kołach	TAK, podać		–
592	Blat do pisania oświetlony światłem LED (diody LED'owe).	TAK, podać		–
593	Zasilanie gazowe (N ₂ O, O ₂ , powietrze) z sieci centralnej ze złączami dostosowanymi do instalacji gazowej posiadanej przez Zamawiającego - wtyki typu AGA	TAK, podać		–
594	Podłączenie aparatu do odciagu gazów anestetycznych (AGSS) - należy zapewnić prawidłowe podłączenie odciagu z posiadanymi przez Zamawiającego kolumnami (1 szt. producent: Draeger, model: Movita; 1 szt. producent: Maquet)	TAK, podać		-
595	Awaryjne zasilanie elektryczne aparatu na minimum 80 minut	TAK, podać		–
596	Przepływ wdechowy o dużym zakresie min 190 l/min	TAK, podać		–
597	Ssak injektorowy napędzany powietrzem z regulacją siły ssania z mocowaniem do zbiorników o pojemności min 1,0 l na wydzieliny - możliwość zastosowania butli ssaków różnych producentów	TAK, podać		–
598	Niezależny przepływomierz do tlenoterapii biernej zintegrowany z aparatem, do podaży O ₂ przez maskę lub kaniulę nosową	TAK, podać		–
599	SYSTEM DYSTRYBUCJI GAZÓW			
600	Precyzyjne, elektroniczne przepływomierze dla tlenu, podtlenu azotu, powietrza, liczbowa prezentacja wartości przepływów, wirtualne przepływomierze prezentowane na ekranie respiratora (prezentacja liczbowa i graficzna) na obrotowym monitorze obsługowym	TAK, podać		–
601	Precyzyjny elektroniczny mieszalnik świeżych gazów	TAK, podać		–
602	Możliwość zapamiętywania i eksportu danych dotyczących znieczulenia do komputera osobistego poprzez pamięć USB	TAK, podać		–
603	System automatycznego utrzymywania minimalnego stężenia tlenu w mieszaniu oddechowej z N ₂ O na poziomie minimum 23% lub wyższym	TAK, podać		–
604	Układ bezpieczeństwa automatycznie podający tlen w przypadku nadmiernego przecieku w układzie rur pacjenta	TAK, podać		–
605	Przepływ bezpieczeństwa O ₂	TAK, podać		–
606	Kalibracja przepływomierzy dostosowana do znieczulania z niskimi i minimalnymi przepływami. Przepływ świeżych gazów od minimum 300 ml/min.	TAK, podać		–
607	Czujniki przepływu niezużywalne, wewnętrzne, nie wymagające okresowej wymiany	TAK, podać		–
608	UKŁAD ODDECHOWY			
609	Kompaktowy układ oddechowy okrężny	TAK, podać		–
610	Obejście tlenowe o dużej objętości – min. 50 l/min	TAK, podać		–
611	Niezależny przepływomierz do tlenoterapii biernej zintegrowany z aparatem, do podaży O ₂ przez maskę lub kaniulę nosową	TAK, podać		–
612	Regulowana ciśnieniowa elektroniczna zastawka APL	TAK, podać		–
613	Układ oddechowy o prostej budowie łatwy do wymiany i sterylizacji, pozbawiony lateksu, o całkowitej pojemności nie większej niż 3,5L wraz z pojemnikiem absorbera CO ₂ i bypassem CO ₂	TAK, podać		-
614	Pochłaniacz dwutlenku węgla o obudowie przeziernej i pojemności maksymalnej nie większej niż 1,5 litra. Wymiana pochłaniacza możliwa podczas pracy. Możliwość pracy z obejściem pochłaniacza.	TAK, podać		–
615	Możliwość eliminacji gazów anestetycznych poza salę operacyjną	TAK, podać		–
616	RESPIRATOR ANESTETYCZNY			
617	Ekran monitora respiratora o przekątnej min. 15", dotykowy, w zakresie rozdzielczości min. 1024 x 768 pikseli, z pokrętkiem i przyciskami szybkiego dostępu do regulacji	TAK, podać		–
618	Możliwość obrotu monitora min. 150 stopni. Monitor respiratora umieszczony na obrotowym ramieniu o regulacji ramienia min. 150 stopni.	TAK/NIE		TAK - 5 pkt.; NIE - 0pkt.;
619	Ekran monitora umożliwiający prezentację parametrów: min. 6 krzywych dynamicznych i 2 pętli spirometrycznych, trendów, przepływomierzy, ustawień i pomiarów wentylacji, frakcji oddechu zwrotnego w procentach.	TAK, podać		–
620	Możliwość wentylacji noworodków, dzieci i dorosłych	TAK, podać		–
621	TRYBY WENTYLACJI			
622	Tryb ręczny	TAK, podać		–
623	VC – wentylacja kontrolowana objętością	TAK, podać		–
624	PC – wentylacja kontrolowana ciśnieniem	TAK, podać		–
625	Wentylację SIMV	TAK, podać		–
626	Wentylację PSV	TAK, podać		–
627	Wentylacja PCVG - wentylacja kontrolowana ciśnieniem z gwarantowaną objętością	TAK, podać		-
628	funkcja automatycznej regulacji przepływu świeżych gazów w celu osiągnięcia zakładanego końcowo wydechowego poziomu środka anestetycznego w określonym przez użytkownika czasie i automatycznego ustawienia przepływu gazów do pracy z minimalnymi przepływami	TAK, podać		–
629	REGULACJE			
630	Regulacja stosunku wdechu do wydechu przy wentylacji CMV 4:1 do 1:8	TAK, podać		–
631	Regulacja częstości oddechu minimum od 4 do 100 1/min (podać zakres)	TAK, podać		–
632	Regulacja objętości oddechowej minimum 20 do 2000 ml w trybie objętościowym (podać zakres)	TAK, podać		–
633	PEEP - dodatnie ciśnienie końcowo wydechowe w zakresie minimum od 0 do 50 cmH ₂ O (podać zakres)	TAK, podać		–
634	Regulacja ciśnienia wdechu przy PCV minimum: od 1 do 100 cmH ₂ O (podać zakres)	TAK, podać		–
635	Automatyczne, wstępne ustawienie parametrów wentylacji na podstawie wprowadzonej masy ciała i wzrostu pacjenta	TAK, podać		–
636	Regulacja czasu plateau wdechu w zakresie minimum: 0-1,5 s (podać zakres)	TAK, podać		–
637	ALARMY			
638	Niskiej pojemności minutowej . Możliwość czasowego zawieszenia alarmu np. podczas indukcji znieczulenia	TAK, podać		–
639	Wysokiej pojemności minutowej. Możliwość czasowego zawieszenia alarmu np. podczas indukcji znieczulenia	TAK, podać		–

640	Alarm ciśnienia wdechowego	TAK, podać		–
641	Alarm braku zasilania w energię elektryczną	TAK, podać		–
642	Alarm braku zasilania w gazy	TAK, podać		–
643	Alarm Apnea	TAK, podać		–
644	POMIAR I OBRAZOWANIE			
645	Parametry wentylacji: ustawiane, mierzone i monitorowane, pomiary gazowe prezentowane na ekranie aparatu do znieczulania	TAK, podać		–
646	Wdechowe i wydechowe stężenie tlenu w gazach oddechowych, pomiar paramagnetyczny (nie dopuszcza się czujników galwanicznych)	TAK, podać		–
647	Pomiar objętości oddechu Vt	TAK, podać		–
648	Pomiar pojemności minutowej MV	TAK, podać		–
649	Pomiar pojemności minutowej MV spont	TAK, podać		–
650	Pomiar częstotliwości oddechowej	TAK, podać		–
651	Ciśnienia szczytowego	TAK, podać		–
652	Ciśnienia średniego	TAK, podać		–
653	Ciśnienia PEEP	TAK, podać		–
654	Ciśnienia PEEP całkowitego	TAK, podać		–
655	Ciśnienia plateau	TAK, podać		–
656	Pomiar podatności statycznej	TAK, podać		–
657	Pomiar podatności dynamicznej	TAK, podać		–
658	Moduł gazowy - pomiar anestetyków CO2 i N2O i O2 w aparacie do znieczulania.	TAK, podać		–
659	Zasilanie awaryjne modułu gazowego	TAK, podać		–
660	Analiza MAC z uwzględnieniem wieku pacjenta w aparacie do znieczulania	TAK, podać		–
661	Kapnografia i kapnometria w aparacie do znieczulania	TAK, podać		–
662	Stężenia lotnych anestetyków z automatyczną detekcją zastosowanego środka, pomiar w strumieniu bocznym w aparacie do znieczulania, powrót próbki gazowej do układu	TAK, podać		–
663	Kalibracja modułu gazowego automatyczna	TAK, podać		–
664	Trendy stężenia zastosowanych lotnych środków anestetycznych – minimum 12 godzin	TAK, podać		–
665	Komunikacja zewnętrzna przez złącza RS232, USB, VGA, Ethernet	TAK, podać		–
666	Dostępna możliwość kopiowania zdjęć z ekranu respiratora oraz trendów i zdarzeń do zewnętrznej pamięci USB	TAK, podać		–
667	PAROWNIKI			
668	Aparat przystosowany do podłączenia minimum dwóch parowników mocowanych jednocześnie, elektronicznie sterowanych z poziomu monitora. System podaży anestetyku elektronicznie sterowany bez konieczności podłączenia dodatkowych przewodów	TAK, podać		–
669	Możliwość podłączenia parowników do sevofluranu i desfluranu	TAK, podać		–
670	W zestawie z aparatem parownik do Sevofluranu	TAK, podać		–
671	INNE			
672	Zawieszenie monitora pacjenta umożliwiające stabilne przymocowanie monitora z możliwością szybkiego zdjęcia– 1 szt.	TAK, podać		–
673	Kompletny układ oddechowy jednorazowy dla dorosłych z workiem min. po 20 sztuk na aparat.	TAK, podać		–
Warunki gwarancji i serwisu				
674	okres gwarancji od daty podpisania protokołu zdawczo - odbiorczego, min. 24 [mies.]	TAK, podać		-
675	bezpłatne przeglądy okresowe (obejmujące dojazd i robociznę) w okresie gwarancji, min. 1 na rok lub zgodnie z zaleceniami producenta	TAK, podać		–
676	czas naprawy gwarancyjnej nieprzekraczającej okresu gwarancji, max. 7 [dni]	TAK, podać		–
677	gwarantowany czas przystąpienia do naprawy, max. 48 [h] od zgłoszenia konieczności naprawy	TAK, podać		–
678	gwarantowany czas naprawy, max. 7 [dni] od daty zgłoszenia konieczności naprawy	TAK, podać		–
679	nazwa serwisu, adres, nr telefonu i faksu, osoba kontaktowa	podać		–
Warunki pogwarancyjne dla jednej sztuki urządzenia - kryterium oceny ofert wg SIWZ - rozdział VIII, pkt 6				
680	Gwarantowany koszt rocznego, pełnego kontraktu serwisowego (wartość netto, waluta PLN) zawierającego wszystkie koszty (w tym m.in. wszystkie części zamienne i przeglądy), możliwego do zawarcia po upływie okresu gwarancyjnego wiążący przez okres 2 lat po upływie okresu gwarancji	TAK, podać		0 - 20 pkt.; 0 pkt. – wartość największa; 20 pkt. – wartość najmniejsza. Pozostałe proporcjonalnie. Kryterium oceny ofert wg SIWZ, rozdział VIII, pkt 6
681	Gwarantowany koszt przeglądu technicznego urządzenia wraz z dojazdem do Zamawiającego oraz niezbędnymi do wymiany częściami, zalecanymi do wymiany przez producenta przy przeglądzie technicznym (wartość netto, waluta PLN) po upływie okresu gwarancyjnego wiążący przez okres 2 lat po upływie okresu gwarancji	TAK, podać		0 - 15 pkt.; 0 pkt. – wartość największa; 15 pkt. – wartość najmniejsza. Pozostałe proporcjonalnie. Kryterium oceny ofert wg SIWZ, rozdział VIII, pkt 6
682	Iloczyn częstotliwości przeglądów technicznych wymaganych przez producenta urządzenia i pełnych kosztów przeglądów technicznych (w tym niezbędnymi do wymiany częściami, zalecanymi do wymiany przez producenta przy przeglądzie technicznym, z wyłączeniem kosztów dojazdu) w przeliczeniu dla 5 lat eksploatacji	TAK, podać		0 - 5 pkt.; 0 pkt. – wartość największa; 5 pkt. – wartość najmniejsza. Pozostałe proporcjonalnie. Kryterium oceny ofert wg SIWZ, rozdział VIII, pkt 6

683	Koszt robocizny i dojazdu w celu realizacji serwisu pogwarancyjnego (wartość netto, waluta PLN) przez okres 2 lat po upływie okresu gwarancji Koszt roboczogodziny.....zł/godz.	TAK, podać		0 - 3 pkt.; 0 pkt. – wartość największa; 3 pkt. – wartość najmniejsza. Pozostałe proporcjonalnie. Kryterium oceny ofert wg SIWZ, rozdział VIII, pkt 6
684	Koszt robocizny i dojazdu w celu realizacji serwisu pogwarancyjnego (wartość netto, waluta PLN) przez okres 2 lat po upływie okresu gwarancji Koszt dojazdu.....ryczałt	TAK, podać		0 - 3 pkt.; 0 pkt. – wartość największa; 3 pkt. – wartość najmniejsza. Pozostałe proporcjonalnie. Kryterium oceny ofert wg SIWZ, rozdział VIII, pkt 6
Pakiet V.				
10 Defibrylator z kardiowersją		Ilość sztuk	6	
685	nazwa produktu	podać		–
686	model/typ	podać		–
687	producent	podać		–
688	Defibrylacja dwufazowa i możliwość kardiowersji	TAK, opisać		–
689	Uniwersalne łyżki do defibrylacji dorosłych i dzieci (zintegrowane)	TAK, podać		–
690	Defibrylator wyposażony w metronom reanimacyjny	TAK, podać		–
691	Wskaźnik jakości kontaktu ze skórą pacjenta na łyżkach defibrylujących lub ekranie defibrylatora.	TAK, podać		–
692	Energia maksymalna defibrylacji minimum 200 J	TAK, podać		200 - 300 J - 0 pkt.; >300 J - 10 pkt.
693	Min. 5 poziomów energii wyładowania w zakresie od maksimum 2J do maksymalnej energii. Poziomy energii ustawiane na płycie czołowej defibrylatora lub łyżkach defibrylujących.	TAK, podać		5 poziomów - 0 pkt.; >5 poziomów - 3 pkt.;
694	Czas ładowania do energii zadanej maksimum 10 sekund	TAK, podać		10 s - 0 pkt.; <10 s - 4 pkt.;
695	Defibrylacja ręczna – sterowanie ładowaniem i defibrylacją za pomocą łyżek	TAK, podać		–
696	Defibrylacja półautomatyczna (AED)	TAK, podać		–
697	Komendy głosowe oraz komunikaty na ekranie prowadzące proces reanimacji w trybie AED – w polskiej wersji językowej, zgodne z obowiązującymi wytycznymi ERC/PRC.	TAK, podać		–
698	Ekran monitora o przekątnej min. 5"	TAK, podać		–
699	Prezentacja wartości liczbowych, komunikatów i fal dynamicznych (minimum 2 kanały)	TAK, podać		–
700	Zintegrowany uchwyt do przenoszenia.	TAK, podać		–
701	Możliwość wykonania kardiowersji synchronizowanej zapisem z łyżek bądź z jednorazowych elektrod defibrylacyjnych.	TAK, opisać		–
702	Monitorowanie EKG z kabla (minimum 3 odprowadzenia) oraz z elektrod defibrylujących. Kabel EKG minimum 3 odprowadzeniowy 1 szt. - na każde urządzenie	TAK, podać		–
703	Pomiar częstości pracy serca w zakresie min. 30-280 ud/min	TAK, podać		–
704	Regulacja wzmocnienia sygnału EKG ręczna i automatyczna lub defibrylator z ręczną regulacją wzmocnienia sygnału ekg w zakresie od 0,25 do 4 cm/mV z 5 stopniami wzmocnienia (0,25;0,5;1;2;4 cm/mV)	TAK, podać		–
705	Alarmy dźwiękowe i wizualne	TAK, podać		–
706	Archiwizacja danych w pamięci wewnętrznej	TAK, podać		–
707	Wbudowana drukarka termiczna. Możliwość drukowania zapisu EKG, parametrów defibrylacji, wyników testu aparatu.	TAK, podać		–
708	Widoczny wskaźnik lub kontrolka sygnalizująca sprawność bądź niesprawność urządzenia.	TAK, podać		–
709	Zintegrowane zasilanie sieciowe 230V/50Hz oraz akumulatorowe, ładowarka akumulatora zintegrowana z urządzeniem.	TAK, podać		–
710	Akumulator bez efektu pamięci, wystarczający na minimum 2 godziny ciągłej pracy.	TAK, podać		–
711	Wskaźnik stanu naładowania akumulatora.	TAK, podać		–
712	Metronom reanimacyjny z możliwością ustawień rytmu częstości uciśnień pacjentów zaintubowanych i nie zaintubowanych	TAK, podać		–
713	Codzienny autotest bez udziału użytkownika - wydruk automatyczny wyniku testu po jego wykonaniu	TAK, podać		–
714	Stymulacja przeskórna na wyposażeniu w każdym urządzeniu	TAK, podać		–
715	Możliwość wykonania stymulacji w trybach „na żądanie i asynchronicznym"	TAK, podać		–
716	Częstotliwość w zakresie minimum 40 - 170 impulsów na minutę	TAK, podać		–
717	Natężenie prądu stymulacji w zakresie minimum 20-140 mA.	TAK, podać		–
718	W zestawie wielorazowy kabel do jednorazowych elektrod defibrylacyjnych i stymulacyjnych oraz min. dwa komplety elektrod jednorazowych dla dorosłych.	TAK, podać		–
Saturacja krwi tętniczej SpO2 na wyposażeniu w każdym urządzeniu				
720	Zakres pomiaru saturacji minimum 70 – 100%.	TAK, podać		–
721	Zakres pomiarowy tętna minimum 30-240 uderzeń/min.	TAK, podać		–
722	Krzywa pletyzmograficzna oraz wartość liczbowa saturacji i tętna prezentowana na ekranie.	TAK, podać		–
723	W zestawie czujnik na palec typu klips wielorazowego użytku	TAK, podać		–
724	Możliwość dezynfekcji czujnika.	TAK, podać		–
Warunki gwarancji i serwisu				
725	okres gwarancji od daty podpisania protokołu zdawczo - odbiorczego, min. 24 [mies.]	TAK, podać		-
726	bezpłatne przeglądy okresowe (obejmujące dojazd i robociznę) w okresie gwarancji, min. 1 na rok lub zgodnie z zaleceniami producenta	TAK, podać		–
727	czas naprawy gwarancyjnej nieprzekraczającej okresu gwarancji, max. 7 [dni]	TAK, podać		–
728	gwarantowany czas przystąpienia do naprawy, max. 48 [h] od zgłoszenia konieczności naprawy	TAK, podać		–
729	gwarantowany czas naprawy, max. 7 [dni] od daty zgłoszenia konieczności naprawy	TAK, podać		–

730	nazwa serwisu, adres, nr telefonu i faksu, osoba kontaktowa	podać		–
Warunki pogwarancyjne dla jednej sztuki urządzenia - kryterium oceny ofert wg SIWZ - rozdział VIII, pkt 6				
731	Gwarantowany koszt rocznego, pełnego kontraktu serwisowego (wartość netto, waluta PLN) zawierającego wszystkie koszty (w tym m.in. wszystkie części zamienne i przeglądy), możliwego do zawarcia po upływie okresu gwarancyjnego wiążący przez okres 2 lat po upływie okresu gwarancji	TAK, podać		0 - 20 pkt.; 0 pkt. – wartość największa; 20 pkt. – wartość najmniejsza. Pozostałe proporcjonalnie. Kryterium oceny ofert wg SIWZ, rozdział VIII, pkt 6
732	Gwarantowany koszt przeglądu technicznego urządzenia wraz z dojazdem do Zamawiającego oraz niezbędnymi do wymiany częściami, zalecanymi do wymiany przez producenta przy przeglądzie technicznym (wartość netto, waluta PLN) po upływie okresu gwarancyjnego wiążący przez okres 2 lat po upływie okresu gwarancji	TAK, podać		0 - 15 pkt.; 0 pkt. – wartość największa; 15 pkt. – wartość najmniejsza. Pozostałe proporcjonalnie. Kryterium oceny ofert wg SIWZ, rozdział VIII, pkt 6
733	Iloczyn częstotliwości przeglądów technicznych wymaganych przez producenta urządzenia i pełnych kosztów przeglądów technicznych (w tym niezbędnymi do wymiany częściami, zalecanymi do wymiany przez producenta przy przeglądzie technicznym, z wyłączeniem kosztów dojazdu) w przeliczeniu dla 5 lat eksploatacji	TAK, podać		0 - 5 pkt.; 0 pkt. – wartość największa; 5 pkt. – wartość najmniejsza. Pozostałe proporcjonalnie. Kryterium oceny ofert wg SIWZ, rozdział VIII, pkt 6
734	Koszt robocizny i dojazdu w celu realizacji serwisu pogwarancyjnego (wartość netto, waluta PLN) przez okres 2 lat po upływie okresu gwarancji Koszt roboczogodziny.....zł/godz.	TAK, podać		0 - 3 pkt.; 0 pkt. – wartość największa; 3 pkt. – wartość najmniejsza. Pozostałe proporcjonalnie. Kryterium oceny ofert wg SIWZ, rozdział VIII, pkt 6
735	Koszt robocizny i dojazdu w celu realizacji serwisu pogwarancyjnego (wartość netto, waluta PLN) przez okres 2 lat po upływie okresu gwarancji Koszt dojazdu.....ryczałt	TAK, podać		0 - 3 pkt.; 0 pkt. – wartość największa; 3 pkt. – wartość najmniejsza. Pozostałe proporcjonalnie. Kryterium oceny ofert wg SIWZ, rozdział VIII, pkt 6
Pakiet VI.				
11 Aparat ECMO z wózkiem transportowym		Ilość sztuk	1	
736	nazwa produktu	podać		–
737	model/typ	podać		–
738	producent	podać		–
739	KONSOLA GŁÓWNA			
740	Jednostka zasilana prądem stałym siciowym	TAK, podać		–
741	Konsola pompy centryfugalnej z możliwością transportu masa max. 18 kg	TAK/NIE		18 kg - 0 pkt.; <18 - 15 kg - 2 pkt.; <15 kg - 4 pkt.;
742	Zasilanie awaryjne (wspomaganie ręczne przepływu poza główną konsolą)	TAK, podać		–
743	Dwa wbudowane żelowe akumulatory	TAK, podać		–
744	Minimum dwa stopery (pomiar czasu wspomagania)	TAK, podać		–
745	Alarmy kolorystyczne i alarmy akustyczne.	TAK, podać		–
746	Automatyczne załączanie baterii, w przypadku braku zasilania sieciowego	TAK, podać		–
747	Awaryjny napęd ręczny głowicy	TAK, podać		–
748	Zintegrowany czujnik przepływu dla linii 1/4 i 3/8 cala	TAK, podać		–
749	Klem automatyczny zabezpieczający przepływowi wstecznemu (z możliwością obsługi manualnej)	TAK, podać		–
750	Adapter do urządzenia napędowego umożliwiający stosowania innych głowic centryfugalnych	TAK, podać		–
751	Urządzenie wyposażone w alarmy dźwiękowe oraz wizualne takie jak: prędkość obrotowa pompy centryfugalnej, poziomu mikroratorów powietrznych oraz zaniku zasilania.	TAK, podać		–
	Wyświetlacz: prędkości obrotowej, wartości ciśnień i przepływu krwi.	TAK, podać		–
752	Zakres prędkości obrotowej od 0 do 4500 obrotów/min.	TAK, podać		–
753	Zakres przepływu min. od 0 do 9,99 l/min.	TAK, podać		–
754	Konsola pompy centryfugalnej umożliwiająca pomiar min. 2 ciśnień	TAK, podać		–
755	Możliwość ustawienia limintów: dolnej i górnej prędkości obrotowej	TAK, podać		–
756	Monitor dotykowy z interfejsem.	TAK, podać		–
757	Zakres monitorowania ciśnień od -300 do 999 mmHg	TAK, podać		–
758	Możliwość pracy na jednorazowych zestawach innych firm spełniających wymogi prowadzenia procedur wspomaganie ECMO	TAK/NIE		TAK - 10 pkt.; NIE - 0 pkt.;
759	Dostępna możliwość prowadzenia procedur: ECMO V-V (żylno-żylny), ECMO A-V (żylny-tętniczy).	TAK, podać		–
760	Urządzenie wyposażone w automatyczny zacisk na lini tętnicznej zintegrowany z czujnikiem mikrozatorów	TAK, podać		–
761	Możliwość monitorowania mikrozatorów na lini 3/8 cala oraz 1/4 cala	TAK, podać		–
762	Zestawy jednorazowe (2 kpl. startowe - min. 24 miesiące ważności od daty dostawy) do przeprowadzenia procedury ECMO V-V, ECMO V-A: 1. biokompatybilnej dla pacjentów czas działania do 15 dni Oxygenator ECMO Max przepływ krwi: 1-7l/min Powierzchnia wymiany gazowej: do 1,95 m2 Powierzchnia wymiennika ciepła: 0,4 m2 Pojemność napełnienia statycznego max. 270 ml z zestawami drenów do wspppmagń ECMO (wg. podanego schematu)	TAK, podać		–

763	Podgrzewacz wodny			
764	Podgrzewacz wodny z zestawem drenów połączeniowych do oksygenatora ze złączkami Hansena	TAK, podać		-
765	Regulacja temperatury podgrzewacza w zakresie od 15°C do 39°C	TAK, podać		-
766	Czas schłodzenia (20-15°C) ok. 5-10 min	TAK, podać		-
767	Czas ogrzania (15-20°C) ok. 5-10 min	TAK, podać		-
768	Układ zabezpieczający przed przegrzaniem powyżej 40°C	TAK, podać		-
769	Mata grzewcza o wymiarach 170/50 cm z zestawem drenów połączeniowych	TAK, podać		-
770	Waga urządzenia max 17 kg (wypelniony)	TAK, podać		-
771	KONSOLA JEZDNA			
772	Konsola jezdna do transportu całego zestawu, wraz z półkami i masztem infuzyjnym	TAK, podać		-
773	MIESZACZ GAZÓW TYP:SECHRIST DWUZAKRESOWY			
774	Mieszacz gazów tlen-powietrze dwuzakresowy	TAK, podać		-
775	Procentowe ustawienie mieszanki gazów FIO2., zakres pomiarowy min. 21 – 100 %	TAK, podać		-
776	Min. dwie skale przepływu mieszanki gazów od 100 ml/min do 1000 ml/min oraz od 500 ml/min do 10 000 ml/min.	TAK, podać		-
777	Węże przyłączeniowe	TAK, podać		-
778	UCHWYT NA BUTLĘ Z TLENEM, REDUKTOR DO BUTLI Z TLENEM	TAK, podać		-
Warunki gwarancji i serwisu				
779	okres gwarancji od daty podpisania protokołu zdawczo - odbiorczego, min. 24 [mies.]	TAK, podać		-
780	bezpłatne przeglądy okresowe (obejmujące dojazd i robociznę) w okresie gwarancji, min. 1 na rok lub zgodnie z zaleceniami producenta	TAK, podać		-
781	czas naprawy gwarancyjnej nieprzekraczającej okresu gwarancji, max. 7 [dni]	TAK, podać		-
782	gwarantowany czas przystąpienia do naprawy, max. 48 [h] od zgłoszenia konieczności naprawy	TAK, podać		-
783	gwarantowany czas naprawy, max. 7 [dni] od daty zgłoszenia konieczności naprawy	TAK, podać		-
784	nazwa serwisu, adres, nr telefonu i faksu, osoba kontaktowa	podać		-
Warunki pogwarancyjne dla jednej sztuki urządzenia - kryterium oceny ofert wg SIWZ - rozdział VIII, pkt 6				
785	Gwarantowany koszt rocznego, pełnego kontraktu serwisowego (wartość netto, waluta PLN) zawierającego wszystkie koszty (w tym m.in. wszystkie części zamienne i przeglądy), możliwego do zawarcia po upływie okresu gwarancyjnego wiążący przez okres 2 lat po upływie okresu gwarancji	TAK, podać		0 - 20 pkt.; 0 pkt. – wartość największa; 20 pkt. – wartość najmniejsza. Pozostałe proporcjonalnie. Kryterium oceny ofert wg SIWZ, rozdział VIII, pkt 6
786	Gwarantowany koszt przeglądu technicznego urządzenia wraz z dojazdem do Zamawiającego oraz niezbędnymi do wymiany częściami, zalecanymi do wymiany przez producenta przy przeglądzie technicznym (wartość netto, waluta PLN) po upływie okresu gwarancyjnego wiążący przez okres 2 lat po upływie okresu gwarancji	TAK, podać		0 - 15 pkt.; 0 pkt. – wartość największa; 15 pkt. – wartość najmniejsza. Pozostałe proporcjonalnie. Kryterium oceny ofert wg SIWZ, rozdział VIII, pkt 6
787	Ilość częstotliwości przeglądów technicznych wymaganych przez producenta urządzenia i pełnych kosztów przeglądów technicznych (w tym niezbędnymi do wymiany częściami, zalecanymi do wymiany przez producenta przy przeglądzie technicznym, z wyłączeniem kosztów dojazdu) w przeliczeniu dla 5 lat eksploatacji	TAK, podać		0 - 5 pkt.; 0 pkt. – wartość największa; 5 pkt. – wartość najmniejsza. Pozostałe proporcjonalnie. Kryterium oceny ofert wg SIWZ, rozdział VIII, pkt 6
788	Koszt robocizny i dojazdu w celu realizacji serwisu pogwarancyjnego (wartość netto, waluta PLN) przez okres 2 lat po upływie okresu gwarancji Koszt robociznogodziny.....zł/godz.	TAK, podać		0 - 3 pkt.; 0 pkt. – wartość największa; 3 pkt. – wartość najmniejsza. Pozostałe proporcjonalnie. Kryterium oceny ofert wg SIWZ, rozdział VIII, pkt 6
789	Koszt robocizny i dojazdu w celu realizacji serwisu pogwarancyjnego (wartość netto, waluta PLN) przez okres 2 lat po upływie okresu gwarancji Koszt dojazdu.....ryczałt	TAK, podać		0 - 3 pkt.; 0 pkt. – wartość największa; 3 pkt. – wartość najmniejsza. Pozostałe proporcjonalnie. Kryterium oceny ofert wg SIWZ, rozdział VIII, pkt 6
Pakiet VII.				
12 Pompy infuzyjne strzykawkowe		Ilość sztuk	298	
790	nazwa produktu	podać		-
791	model/typ	podać		-
792	producent	podać		-
793	Pompa strzykawkowa sterowana elektronicznie umożliwiającą współpracę z systemem centralnego zasilania i zarządzania danymi - udokumentowana działającymi instalacjami.	TAK		-
794	Strzykawka mocowana od przodu	TAK		-
795	Automatyczny napęd strzykawki	TAK/NIE		TAK - 3 pkt.; NIE - 0 pkt.;
796	Możliwość prowadzenia znieczulenia zewnątrzoponowego	TAK		-
797	Zatrząskowe mocowanie i współpracy ze stacją dokującą	TAK		-
798	Opcjonalne zasilanie napięciem 11-16 V DC, przy użyciu zasilacza zewnętrznego	TAK/NIE		TAK - 3 pkt.; NIE - 0 pkt.;

799	Masa pompy max. 2 kg	TAK, podać		2 kg - 0 pkt.; < 2kg - 3 pkt.;
800	Menu w języku polskim	TAK		-
801	Możliwość łączenia pomp w moduły bez użycia stacji dokującej - minimum 3 pompy na jednym odłączalnym uchwycie.	TAK/NIE		TAK - 3 pkt.; NIE - 0 pkt.;
802	Możliwość zasilania minimum 3 pomp wspólnym przewodem.	TAK/NIE		TAK - 3 pkt.; NIE - 0 pkt.;
803	Podświetlany ekran i przyciski z możliwością regulacji	TAK/ podać ilość poziomów regulacji		-
804	Mocowanie do pionowego statywu/rury 3 pomp jednym uchwytem.	TAK/NIE		TAK - 3 pkt.; NIE - 0 pkt.;
805	Dokładność mechaniczna < < ±0,5%	TAK, podać		-
806	Zasilanie z akumulatora wewnętrznego min 8 h przy przepływie 100ml/h	TAK, podać		-
807	Mechanizm blokujący tłok zapobiegający samoczynnemu opróżnianiu strzykawki podczas wymiany niezależny od położenia głowicy napędu	TAK, podać		-
808	Automatyczna funkcja antybolus po okluzji – zabezpieczenie przed podaniem niekontrolowanego bolusa po alarmie okluzji	TAK, podać		-
809	Możliwość programowania parametrów infuzji w mg, mcg, U lub mmol, z uwzględnieniem lub nie masy ciała w odniesieniu do czasu (np. mg/kg/min; mg/kg/h; mg/kg/24h)	TAK, podać		-
810	Pompa skalibrowana do pracy ze strzykawkami o objętości 2/3, 5, 10, 20, 30 i 50/60 ml różnych typów oraz różnych producentów	TAK, podać		-
811	Zakres prędkości infuzji min. 0,01 do 999,9 ml/h	TAK, podać		-
812	Prędkość infuzji w zakresie od 0,01 - 99,99ml/h programowana co 0,01ml/godz.	TAK, podać		-
813	Prędkości bolusa min.: min.1-1800 ml/h	TAK, podać		-
814	Różne tryby infuzji	TAK, podać		-
815	Dawka w czasie	TAK, podać		-
816	Możliwość utworzenia Bazy Leków używanych w infuzjoterapii na terenie szpitala z możliwością zastosowania oprogramowania do tworzenia Bibliotek Leków na poszczególnie oddziałach	TAK, podać		-
817	Biblioteka Leków zawierająca co najmniej 500 leków z możliwością podzielenia na min.15 grup, z możliwością dzielenia na obszary leczenia i profile pacjenta.	TAK, podać		-
818	Leki zawarte w Bibliotece Leków powiązane z parametrami infuzji (limity względne min-max; limity bezwzględne min-max, parametry standardowe), możliwość wyświetlania naprzemiennego nazwy leku i/lub wybranych parametrów infuzji.	TAK, podać		-
819	Czujnik ciśnienia okluzji z graficzną prezentacją ciągłego pomiaru w linii, od wartości minimum 0,1bar. Wczesne wykrywanie wzrostu/spadku ciśnienia np. rozłączenie linii.	TAK, podać		-
820	Funkcja KVO z możliwością wyłączenia funkcji przez użytkownika	TAK		-
821	Funkcja programowania objętości do podania (VTBD) 0,1- 9999 ml	TAK, podać		-
822	Funkcja programowania czasu infuzji przynajmniej od 1min – 99:59 godzin	TAK, podać		-
823	Rozszerzenie oprogramowania pompy o tryb TCI (dla 22 szt. urządzeń)	TAK, podać		-
824	Rozszerzenie oprogramowania pompy o tryb PCA (dla 12 szt. urządzeń)	TAK, podać		-
825	Komunikacja pomp umieszczonych w stacji dokującej/stanowisko pacjenta z komputerem poprzez Ethernet - złącze RJ45.	TAK, podać		-
826	Możliwość rozbudowy pojedynczej pompy o bezprzewodową komunikację pomp poza stacją dokującą z komputerem.	TAK/NIE		TAK - 5 pkt.; NIE - 0 pkt.;
827	Automatyczne przejmowanie infuzji przez kolejną pompę natychmiast po zakończeniu infuzji w poprzedniej (bez możliwości podania niechcianego bolusa)	TAK		-
828	Alarm otwartego uchwytu komory strzykawki	TAK		-
829	Możliwość pracy w stacji MRI	TAK/NIE		TAK - 5 pkt.; NIE - 0 pkt.;
830	Możliwość pracy w systemie kontrolowanej insulinoaterapii	TAK/NIE		TAK - 35 pkt.; NIE - 0 pkt.;
831	Niski pobór mocy max. 15 W	TAK, podać		15 W - 0 pkt.; <15 W - 3 pkt.;
Warunki gwarancji i serwisu				
832	okres gwarancji od daty podpisania protokołu zdawczo - odbiorczego, min. 24 [mies.]	TAK, podać		-
833	bezpłatne przeglądy okresowe (obejmujące dojazd i robociznę) w okresie gwarancji, min. 1 na rok lub zgodnie z zaleceniami producenta	TAK, podać		–
834	czas naprawy gwarancyjnej nieprzekraczającej okresu gwarancji, max. 7 [dni]	TAK, podać		–
835	gwarantowany czas przystąpienia do naprawy, max. 48 [h] od zgłoszenia konieczności naprawy	TAK, podać		–
836	gwarantowany czas naprawy, max. 7 [dni] od daty zgłoszenia konieczności naprawy	TAK, podać		–
837	nazwa serwisu, adres, nr telefonu i faksu, osoba kontaktowa	podać		–
Warunki pogwarancyjne dla jednej sztuki urządzenia - kryterium oceny ofert wg SIWZ - rozdział VIII, pkt 6				
838	Gwarantowany koszt rocznego, pełnego kontraktu serwisowego (wartość netto, waluta PLN) zawierającego wszystkie koszty (w tym m.in. wszystkie części zamienne i przeglądy), możliwego do zawarcia po upływie okresu gwarancyjnego wiążący przez okres 2 lat po upływie okresu gwarancji	TAK, podać		0 - 20 pkt.; 0 pkt. – wartość największa; 20 pkt. – wartość najmniejsza. Kryterium oceny ofert wg SIWZ, rozdział VIII, pkt 6
839	Gwarantowany koszt przeglądu technicznego urządzenia wraz z dojazdem do Zamawiającego oraz niezbędnymi do wymiany częściami, zalecanymi do wymiany przez producenta przy przeglądzie technicznym (wartość netto, waluta PLN) po upływie okresu gwarancyjnego wiążący przez okres 2 lat po upływie okresu gwarancji	TAK, podać		0 - 15 pkt.; 0 pkt. – wartość największa; 15 pkt. – wartość najmniejsza. Pozostałe proporcjonalnie. Kryterium oceny ofert wg SIWZ, rozdział VIII, pkt 6

840	Iloczyn częstotliwości przeglądów technicznych wymaganych przez producenta urządzenia i pełnych kosztów przeglądów technicznych (w tym niezbędnymi do wymiany częściami, zalecanymi do wymiany przez producenta przy przeglądzie technicznym, z wyłączeniem kosztów dojazdu) w przeliczeniu dla 5 lat eksploatacji	TAK, podać		0 - 5 pkt.; 0 pkt. – wartość największa; 5 pkt. – wartość najmniejsza. Pozostałe proporcjonalnie. Kryterium oceny ofert wg SIWZ, rozdział VIII, pkt 6
841	Koszt robocizny i dojazdu w celu realizacji serwisu pogwarancyjnego (wartość netto, waluta PLN) przez okres 2 lat po upływie okresu gwarancji Koszt roboczegodziny.....zł/godz.	TAK, podać		0 - 3 pkt.; 0 pkt. – wartość największa; 3 pkt. – wartość najmniejsza. Pozostałe proporcjonalnie. Kryterium oceny ofert wg SIWZ, rozdział VIII, pkt 6
842	Koszt robocizny i dojazdu w celu realizacji serwisu pogwarancyjnego (wartość netto, waluta PLN) przez okres 2 lat po upływie okresu gwarancji Koszt dojazdu.....ryczałt	TAK, podać		0 - 3 pkt.; 0 pkt. – wartość największa; 3 pkt. – wartość najmniejsza. Pozostałe proporcjonalnie. Kryterium oceny ofert wg SIWZ, rozdział VIII, pkt 6
13 Stacja dokująca do pomp infuzyjnych		Ilość sztuk	16	
843	nazwa produktu	podać		-
844	model/typ	podać		-
845	producent	podać		-
846	System szybkiego mocowania pomp do stacji dokującej bez przerywania przepływu	TAK		-
847	Możliwość rozbudowy stacji dokującej o bezprzewodową komunikację z komputerem.	TAK/NIE		TAK - 5 pkt.; NIE - 0 pkt.;
848	Posiada wbudowany interfejs do komunikacji z komputerem za pomocą Ethernetu - złącze RJ45.	TAK		-
849	Podłączenie zasilania pomp odbywa się automatycznie po włożeniu pompy	TAK		-
850	Możliwość dowolnej zmiany miejsca pomp w module bez konieczności wyjmowania wszystkich pomp	TAK		-
851	Możliwość dowolnej konfiguracji ilości pomp strzykawkowych i objętościowych w stacji dokującej przy każdym stanowisku pacjenta	TAK		-
852	Mocowanie stacji dokującej do rury pionowej lub poziomej bez dodatkowego oprzyrządowania. Oprócz mocowania, uchwyt do przenoszenia modułu	TAK/NIE		TAK - 5 pkt.; NIE - 0 pkt.;
853	Stacja dokująca przy każdym stanowisku pacjenta wyposażona w dodatkowy system alarmów wizualnych i akustycznych pozwalających łatwo zidentyfikować stanowisko gdzie jest konieczna interwencja	TAK		-
854	Wbudowany dodatkowy akumulator zasilający interfejs znajdujący się w stacji w trakcie transportu (oprócz akumulatorów w pompach i zasilania sieciowego).	TAK		-
855	Możliwość rozbudowy stacji dokującej i przystosowanie do minimum 16 pomp na stanowisko.	TAK		-
856	Możliwość rozbudowy o czytnik kodów paskowych.	TAK		-
857	Możliwość współpracy z systemem do kontrolowanej podaży insuliny	TAK		-
858	Możliwość komunikacji z Systemami PDMS (System Zarządzania Danymi Pacjentów) firm Philips, Drager, Capsule Technologie, Cerner, Copra, IMDsoft, GE, Space Labs, LOWTeq. Potwierdzona działającymi instalacjami.	TAK/NIE		TAK - 15 pkt.; NIE - 0 pkt.;
859	Oprócz mocowania uchwyt do przenoszenia modułu	TAK		-
Warunki gwarancji i serwisu				
860	okres gwarancji od daty podpisania protokołu zdawczo - odbiorczego, min. 24 [mies.]	TAK, podać		-
861	bezpłatne przeglądy okresowe (obejmujące dojazd i robociznę) w okresie gwarancji, min. 1 na rok lub zgodnie z zaleceniami producenta	TAK, podać		-
862	czas naprawy gwarancyjnej nieprzekraczającej okresu gwarancji, max. 7 [dni]	TAK, podać		-
863	gwarantowany czas przystąpienia do naprawy, max. 48 [h] od zgłoszenia konieczności naprawy	TAK, podać		-
864	gwarantowany czas naprawy, max. 7 [dni] od daty zgłoszenia konieczności naprawy	TAK, podać		-
865	nazwa serwisu, adres, nr telefonu i faksu, osoba kontaktowa	podać		-
Warunki pogwarancyjne dla jednej sztuki urządzenia - kryterium oceny ofert wg SIWZ - rozdział VIII, pkt 6				
866	Gwarantowany koszt rocznego, pełnego kontraktu serwisowego (wartość netto, waluta PLN) zawierającego wszystkie koszty (w tym m.in. wszystkie części zamienne i przeglądy), możliwego do zawarcia po upływie okresu gwarancyjnego wiążący przez okres 2 lat po upływie okresu gwarancji	TAK, podać		0 - 20 pkt.; 0 pkt. – wartość największa; 20 pkt. – wartość najmniejsza. Pozostałe proporcjonalnie. Kryterium oceny ofert wg SIWZ, rozdział VIII, pkt 6
867	Gwarantowany koszt przeglądu technicznego urządzenia wraz z dojazdem do Zamawiającego oraz niezbędnymi do wymiany częściami, zalecanymi do wymiany przez producenta przy przeglądzie technicznym (wartość netto, waluta PLN) po upływie okresu gwarancyjnego wiążący przez okres 2 lat po upływie okresu gwarancji	TAK, podać		0 - 15 pkt.; 0 pkt. – wartość największa; 15 pkt. – wartość najmniejsza. Pozostałe proporcjonalnie. Kryterium oceny ofert wg SIWZ, rozdział VIII, pkt 6
868	Iloczyn częstotliwości przeglądów technicznych wymaganych przez producenta urządzenia i pełnych kosztów przeglądów technicznych (w tym niezbędnymi do wymiany częściami, zalecanymi do wymiany przez producenta przy przeglądzie technicznym, z wyłączeniem kosztów dojazdu) w przeliczeniu dla 5 lat eksploatacji	TAK, podać		0 - 5 pkt.; 0 pkt. – wartość największa; 5 pkt. – wartość najmniejsza. Pozostałe proporcjonalnie. Kryterium oceny ofert wg SIWZ, rozdział VIII, pkt 6

869	Koszt robocizny i dojazdu w celu realizacji serwisu pogwarancyjnego (wartość netto, waluta PLN) przez okres 2 lat po upływie okresu gwarancji Koszt roboczogodziny.....zł/godz.	TAK, podać		0 - 3 pkt.; 0 pkt. – wartość największa; 3 pkt. – wartość najmniejsza. Pozostałe proporcjonalnie. Kryterium oceny ofert wg SIWZ, rozdział VIII, pkt 6
870	Koszt robocizny i dojazdu w celu realizacji serwisu pogwarancyjnego (wartość netto, waluta PLN) przez okres 2 lat po upływie okresu gwarancji Koszt dojazdu.....ryczałt	TAK, podać		0 - 3 pkt.; 0 pkt. – wartość największa; 3 pkt. – wartość najmniejsza. Pozostałe proporcjonalnie. Kryterium oceny ofert wg SIWZ, rozdział VIII, pkt 6
14 Pompy infuzyjne objętościowe		Ilość sztuk	55	
871	nazwa produktu	podać		-
872	model/typ	podać		-
873	producent	podać		-
874	Pompa objętościowa do podawania dożylnego, dotętniczego i dojelitowego sterowana elektronicznie umożliwiającą współpracę z systemem centralnego zasilania i zarządzania danymi	TAK		-
875	Możliwość podaży preparatów krwiopochodnych (dołączyć dokumnet potwierdzający taką funkcję)	TAK		-
876	Możliwość podaży leków cytotoksycznych w systemie zamkniętym według NIOSH (dołączyć dokumnet potwierdzający taką funkcję)	TAK		-
877	Zatraskowe mocowanie i współpraca ze stacją dokującą.	TAK		-
878	Mechanizm zabezpieczający przed swobodnym niekontrolowanym przepływem składający się z dwóch elementów – jeden w pompie jeden na drenie. Kolorystyczne kodowanie zacisków szczelinowych w zależności od stosowanej terapii.	TAK		-
879	Opcjonalne zasilanie napięciem 11-16 V DC, przy użyciu zasilacza zewnętrznego	TAK/NIE		TAK - 3 pkt.; NIE - 0 pkt.;
880	Dokładność mechaniczna << ±0,5%	TAK, podać		-
881	Zasilanie z akumulatora wewnętrznego min 8 h przy przepływie 100ml/h	TAK		-
882	Masa pompy max. 2 kg	TAK/NIE		2 kg - 0 pkt.; < 2kg - 3 pkt.;
883	Możliwość łączenia pomp w moduły bez użycia stacji dokującej - minimum 3 pompy na jednym odłączalnym uchwycie.	TAK/NIE		TAK - 3 pkt.; NIE - 0 pkt.;
884	Możliwość zasilania minimum 3 pomp wspólnym przewodem.	TAK/NIE		TAK - 3 pkt.; NIE - 0 pkt.;
885	Podświetlany ekran i przyciski z możliwością regulacji	TAK/ podać ilość poziomów regulacji		-
886	Różne tryby infuzji:	TAK		-
887	Piggy-Back	TAK		-
888	Kalkulacja prędkości dawki	TAK		-
889	Wzrost-utrzymanie-spadek	TAK		-
890	Programowanie min. 12 cykli o różnych parametrach	TAK, podać		-
891	Podaż okresowa z przerwami	TAK		-
892	Dawka w czasie	TAK		-
893	Możliwość programowania parametrów infuzji w mg, mcg, U lub mmol, z uwzględnieniem lub nie masy ciała w odniesieniu do czasu (np. mg/kg/min; mg/kg/h; mg/kg/24h)	TAK, podać		-
894	Zakres prędkości infuzji min. 0,01 do 1 200 ml/h Prędkość infuzji w zakresie od 0,01 - 99,99ml/h programowana co 0,01ml/godz.	TAK, podać		-
895	Funkcja programowania objętości do podania (VTBD) min. 9999 ml.	TAK, podać		-
896	Zmiana szybkości infuzji bez konieczności przerywania wlewu.	TAK, podać		-
897	Prędkość infuzji w zakresie od 0,1 - 99,99ml/h programowana co 0,01ml/godz.	TAK, podać		-
898	Możliwość utworzenia Bazy Leków używanych w infuzjoterapii na terenie szpitala z możliwością zastosowania oprogramowania do tworzenia Bibliotek Leków na poszczególne oddziały	TAK, podać		-
899	Biblioteka Leków zawierająca co najmniej 500 leków z możliwością podzielenia na min.15 grup, z możliwością dzielenia na obszary leczenia i profile pacjenta.	TAK, podać		-
900	Leki zawarte w Bibliotece Leków powiązane z parametrami infuzji (limity względne min-max;limity bezwzględne min-max, parametry standardowe), możliwość wyświetlania naprzemiennego nazwy leku i/lub wybranych parametrów infuzji.	TAK, podać		-
901	Bolus o określonej objętości. Bolus podawany na żądanie. Maksymalna objętość bolusa po alarmie okluzji ≤0,2ml	TAK, podać		-
902	Funkcja KVO z możliwością wyłączenia funkcji przez użytkownika	TAK		-
903	Prezentacja ciągłego pomiaru ciśnienia w linii w formie graficznej	TAK		-
904	Akustyczno-optyczny system alarmów i ostrzeżeń	TAK		-
905	Alarm odłączonego czujnika kropli	TAK		-
906	Menu w języku polskim	TAK		-
907	Możliwość precyzyjnej podaży bez czujnika kropli	TAK/NIE		TAK - 3 pkt.; NIE - 0 pkt.;
908	Funkcja programowania objętości do podania (VTBD) 0,1- 9999 ml	TAK		-
909	Funkcja programowania czasu infuzji przynajmniej od 1min – 99:59 godzin	TAK		-
910	Czułość techniczna – wykrywanie pojedynczych pęcherzyków powietrza ≤ 0,01 ml	TAK		-
911	Komunikacja pomp umieszczonych w stacji dokującej/stanowisko pacjenta z komputerem poprzez Ethernet - złącze RJ45	TAK		-
912	Możliwość rozbudowy pojedynczej pompy o bezprzewodową komunikację pomp poza stacją dokującą z komputerem.	TAK/NIE		TAK - 5 pkt.; NIE - 0 pkt.;
913	Możliwość pracy w stacji MRI	TAK/NIE		TAK - 5 pkt.; NIE - 0 pkt.;
914	Możliwość pracy w systemie kontrolowanej insulinoterapii	TAK/NIE		TAK - 35 pkt.; NIE - 0 pkt.;
915	Niski pobór mocy max. 15 W	TAK, podać		15 W - 0 pkt.; <15 W - 3 pkt.;
Warunki gwarancji i serwisu				

916	okres gwarancji od daty podpisania protokołu zdawczo - odbiorczego, min. 24 [mies.]	TAK, podać		-
917	bezpłatne przeglądy okresowe (obejmujące dojazd i robociznę) w okresie gwarancji, min. 1 na rok lub zgodnie z zaleceniami producenta	TAK, podać		-
918	czas naprawy gwarancyjnej nieprzekraczającej okresu gwarancji, max. 7 [dni]	TAK, podać		-
919	gwarantowany czas przystąpienia do naprawy, max. 48 [h] od zgłoszenia konieczności naprawy	TAK, podać		-
920	gwarantowany czas naprawy, max. 7 [dni] od daty zgłoszenia konieczności naprawy	TAK, podać		-
921	nazwa serwisu, adres, nr telefonu i faksu, osoba kontaktowa	podać		-
Warunki pogwarancyjne dla jednej sztuki urządzenia - kryterium oceny ofert wg SIWZ - rozdział VIII, pkt 6				
922	Gwarantowany koszt rocznego, pełnego kontraktu serwisowego (wartość netto, waluta PLN) zawierającego wszystkie koszty (w tym m.in. wszystkie części zamienne i przeglądy), możliwego do zawarcia po upływie okresu gwarancyjnego wiążący przez okres 2 lat po upływie okresu gwarancji	TAK, podać		0 - 20 pkt.; 0 pkt. – wartość największa; 20 pkt. – wartość najmniejsza. Pozostałe proporcjonalnie. Kryterium oceny ofert wg SIWZ, rozdział VIII, pkt 6
923	Gwarantowany koszt przeglądu technicznego urządzenia wraz z dojazdem do Zamawiającego oraz niezbędnymi do wymiany częściami, zalecanymi do wymiany przez producenta przy przeglądzie technicznym (wartość netto, waluta PLN) po upływie okresu gwarancyjnego wiążący przez okres 2 lat po upływie okresu gwarancji	TAK, podać		0 - 15 pkt.; 0 pkt. – wartość największa; 15 pkt. – wartość najmniejsza. Pozostałe proporcjonalnie. Kryterium oceny ofert wg SIWZ, rozdział VIII, pkt 6
924	Iloczyn częstotliwości przeglądów technicznych wymaganych przez producenta urządzenia i pełnych kosztów przeglądów technicznych (w tym niezbędnymi do wymiany częściami, zalecanymi do wymiany przez producenta przy przeglądzie technicznym, z wyłączeniem kosztów dojazdu) w przeliczeniu dla 5 lat eksploatacji	TAK, podać		0 - 5 pkt.; 0 pkt. – wartość największa; 5 pkt. – wartość najmniejsza. Pozostałe proporcjonalnie. Kryterium oceny ofert wg SIWZ, rozdział VIII, pkt 6
925	Koszt robocizny i dojazdu w celu realizacji serwisu pogwarancyjnego (wartość netto, waluta PLN) przez okres 2 lat po upływie okresu gwarancji Koszt robociznogodziny.....zł/godz.	TAK, podać		0 - 3 pkt.; 0 pkt. – wartość największa; 3 pkt. – wartość najmniejsza. Pozostałe proporcjonalnie. Kryterium oceny ofert wg SIWZ, rozdział VIII, pkt 6
926	Koszt robocizny i dojazdu w celu realizacji serwisu pogwarancyjnego (wartość netto, waluta PLN) przez okres 2 lat po upływie okresu gwarancji Koszt dojazdu.....ryczałt	TAK, podać		0 - 3 pkt.; 0 pkt. – wartość największa; 3 pkt. – wartość najmniejsza. Pozostałe proporcjonalnie. Kryterium oceny ofert wg SIWZ, rozdział VIII, pkt 6
15 Stacja dokująca wybudzeniowa + blok operacyjny		Ilość sztuk	23	
927	nazwa produktu	podać		-
928	model/typ	podać		-
929	producent	podać		-
930	System szybkiego mocowania pomp do stacji dokującej bez przerywania przepływu	TAK		-
931	Możliwość rozbudowy stacji dokującej o bezprzewodową komunikację z komputerem.	TAK/NIE		TAK - 5 pkt.; NIE - 0 pkt.;
932	Posiada wbudowany interfejs do komunikacji z komputerem za pomocą Ethernetu - złącze RJ45	TAK		-
933	Podłączenie zasilania pomp odbywa się automatycznie po włożeniu pompy	TAK		-
934	Możliwość dowolnej zmiany miejsca pomp w module bez konieczności wyjmowania wszystkich pomp	TAK		-
935	Możliwość dowolnej konfiguracji ilości pomp strzykawkowych i objętościowych w stacji dokującej przy każdym stanowisku pacjenta	TAK		-
936	Mocowanie stacji dokującej do rury pionowej lub poziomej bez dodatkowego oprzyrządowania. Oprócz mocowania, uchwyt do przenoszenia modułu	TAK/NIE		TAK - 5 pkt.; NIE - 0 pkt.;
937	Stacja dokująca przy każdym stanowisku pacjenta wyposażona w dodatkowy system alarmów wizualnych i akustycznych pozwalających łatwo zidentyfikować stanowisko gdzie jest konieczna interwencja	TAK		-
938	Wbudowany dodatkowy akumulator zasilający interfejs znajdujący się w stacji w trakcie transportu (oprócz akumulatorów w pompach i zasilania sieciowego).	TAK		-
939	Możliwość rozbudowy stacji dokującej i przystosowanie do minimum 6 pomp na stanowisko	TAK		-
940	Możliwość rozbudowy o czytnik kodów paskowych	TAK		-
941	Możliwość współpracy z systemem do kontrolowanej podaży insuliny	TAK		-
942	Możliwość komunikacji z Systemami PDMS (System Zarządzania Danymi Pacjentów) firm Philips, Dräger, Capsule Technologie, Cerner, Copra, IMDsoft, GE, Space Labs, LOWTeq. Potwierdzona działającymi instalacjami.	TAK/NIE		TAK - 15 pkt.; NIE - 0 pkt.;
943	Oprócz mocowania uchwyt do przenoszenia modułu	TAK		-
Warunki gwarancji i serwisu				
944	okres gwarancji od daty podpisania protokołu zdawczo - odbiorczego, min. 24 [mies.]	TAK, podać		-
945	bezpłatne przeglądy okresowe (obejmujące dojazd i robociznę) w okresie gwarancji, min. 1 na rok lub zgodnie z zaleceniami producenta	TAK, podać		-
946	czas naprawy gwarancyjnej nieprzekraczającej okresu gwarancji, max. 7 [dni]	TAK, podać		-
947	gwarantowany czas przystąpienia do naprawy, max. 48 [h] od zgłoszenia konieczności naprawy	TAK, podać		-
948	gwarantowany czas naprawy, max. 7 [dni] od daty zgłoszenia konieczności naprawy	TAK, podać		-
949	nazwa serwisu, adres, nr telefonu i faksu, osoba kontaktowa	podać		-

Warunki pogwarancyjne dla jednej sztuki urządzenia - kryterium oceny ofert wg SIWZ - rozdział VIII, pkt 6				
950	Gwarantowany koszt rocznego, pełnego kontraktu serwisowego (wartość netto, waluta PLN) zawierającego wszystkie koszty (w tym m.in. wszystkie części zamienne i przeglądy), możliwego do zawarcia po upływie okresu gwarancyjnego wiążący przez okres 2 lat po upływie okresu gwarancji	TAK, podać		0 - 20 pkt.; 0 pkt. – wartość największa; 20 pkt. – wartość najmniejsza. Pozostałe proporcjonalnie. Kryterium oceny ofert wg SIWZ, rozdział VIII, pkt 6
951	Gwarantowany koszt przeglądu technicznego urządzenia wraz z dojazdem do Zamawiającego oraz niezbędnymi do wymiany częściami, zalecanymi do wymiany przez producenta przy przeglądzie technicznym (wartość netto, waluta PLN) po upływie okresu gwarancyjnego wiążący przez okres 2 lat po upływie okresu gwarancji	TAK, podać		0 - 15 pkt.; 0 pkt. – wartość największa; 15 pkt. – wartość najmniejsza. Pozostałe proporcjonalnie. Kryterium oceny ofert wg SIWZ, rozdział VIII, pkt 6
952	Iloczyn częstotliwości przeglądów technicznych wymaganych przez producenta urządzenia i pełnych kosztów przeglądów technicznych (w tym niezbędnymi do wymiany częściami, zalecanymi do wymiany przez producenta przy przeglądzie technicznym, z wyłączeniem kosztów dojazdu) w przeliczeniu dla 5 lat eksploatacji	TAK, podać		0 - 5 pkt.; 0 pkt. – wartość największa; 5 pkt. – wartość najmniejsza. Pozostałe proporcjonalnie. Kryterium oceny ofert wg SIWZ, rozdział VIII, pkt 6
953	Koszt robocizny i dojazdu w celu realizacji serwisu pogwarancyjnego (wartość netto, waluta PLN) przez okres 2 lat po upływie okresu gwarancji Koszt roboczogodziny.....zł/godz.	TAK, podać		0 - 3 pkt.; 0 pkt. – wartość największa; 3 pkt. – wartość najmniejsza. Pozostałe proporcjonalnie. Kryterium oceny ofert wg SIWZ, rozdział VIII, pkt 6
954	Koszt robocizny i dojazdu w celu realizacji serwisu pogwarancyjnego (wartość netto, waluta PLN) przez okres 2 lat po upływie okresu gwarancji Koszt dojazdu.....ryczałt	TAK, podać		0 - 3 pkt.; 0 pkt. – wartość największa; 3 pkt. – wartość najmniejsza. Pozostałe proporcjonalnie. Kryterium oceny ofert wg SIWZ, rozdział VIII, pkt 6
16 System do prowadzenia i zarządzania infuzją		Ilość sztuk	1	
955	nazwa produktu	podać		–
956	model/typ	podać		–
957	producent	podać		–
958	System nadzoru pomp infuzyjnych dla Oddziału Anestezjologii i Intensywnej terapii obejmujących 16 stanowisk	TAK		-
959	Oprogramowanie niezbędne do monitorowania przebiegu infuzji na poszczególnych stanowiskach (16 stanowisk), z wyszczególnieniem min.: leków, dawek, stężeń oraz danych o ilościach płynów podanych, bądź pozostałych do końca infuzji.	TAK, podać		-
960	Oprogramowanie do zarządzania procesami infuzji, w tym komplet bezterminowych (dożywnotnich) licencji na wszystkie stanowiska Na ekranie komputera system wyświetla min.:	TAK, podać		-
961	- schematu rozmieszczenia łóżek - informacje o pacjencie - okno zawierające informacje o terminach zakończenia infuzji w poszczególnych pompach - zbliżające się alarmy wstępne (np. zbliżający się koniec infuzji) - informacje dotyczące pompy (położenie, historia) - przyczyzna alarmu ze wskazaniem pompy w której został wywołany	TAK, podać		-
962	Hardware do zarządzania procesami infuzji obejmujący: — stanowiska robocze po jednym na każdą ładę pielęgniarstwa OIT - 2 szt. — serwer – w liczbie min. 1 szt.	TAK, podać		-
963	Wszystkie serwery dostarczane wraz z urządzeniami należy zamontować w centralnej serwerowni - Zamawiający nie dopuszcza możliwości montażu komputerów/serwerów przy ładach pielęgniarstwa	TAK, podać		-
Warunki gwarancji i serwisu				
964	okres gwarancji od daty podpisania protokołu zdawczo - odbiorczego, min. 24 [mies.]	TAK, podać		-
965	bezpłatne przeglądy okresowe (obejmujące dojazd i robociznę) w okresie gwarancji, min. 1 na rok lub zgodnie z zaleceniami producenta	TAK, podać		–
966	czas naprawy gwarancyjnej nieprzekraczającej okresu gwarancji, max. 7 [dni]	TAK, podać		–
967	gwarantowany czas przystąpienia do naprawy, max. 48 [h] od zgłoszenia konieczności naprawy	TAK, podać		–
968	gwarantowany czas naprawy, max. 7 [dni] od daty zgłoszenia konieczności naprawy	TAK, podać		–
969	nazwa serwisu, adres, nr telefonu i faksu, osoba kontaktowa	podać		–
Warunki pogwarancyjne dla jednej sztuki urządzenia - kryterium oceny ofert wg SIWZ - rozdział VIII, pkt 6				
970	Gwarantowany koszt rocznego, pełnego kontraktu serwisowego (wartość netto, waluta PLN) zawierającego wszystkie koszty (w tym m.in. wszystkie części zamienne i przeglądy), możliwego do zawarcia po upływie okresu gwarancyjnego wiążący przez okres 2 lat po upływie okresu gwarancji	TAK, podać		0 - 20 pkt.; 0 pkt. – wartość największa; 20 pkt. – wartość najmniejsza. Pozostałe proporcjonalnie. Kryterium oceny ofert wg SIWZ, rozdział VIII, pkt 6

971	Gwarantowany koszt przeglądu technicznego urządzenia wraz z dojazdem do Zamawiającego oraz niezbędnymi do wymiany częściami, zalecanymi do wymiany przez producenta przy przeglądzie technicznym (wartość netto, waluta PLN) po upływie okresu gwarancyjnego wiążący przez okres 2 lat po upływie okresu gwarancji	TAK, podać		0 - 15 pkt.; 0 pkt. – wartość największa; 15 pkt. – wartość najmniejsza. Pozostałe proporcjonalnie. Kryterium oceny ofert wg SIWZ, rozdział VIII, pkt 6
972	Iloczyn częstotliwości przeglądów technicznych wymaganych przez producenta urządzenia i pełnych kosztów przeglądów technicznych (w tym niezbędnymi do wymiany częściami, zalecanymi do wymiany przez producenta przy przeglądzie technicznym, z wyłączeniem kosztów dojazdu) w przeliczeniu dla 5 lat eksploatacji	TAK, podać		0 - 5 pkt.; 0 pkt. – wartość największa; 5 pkt. – wartość najmniejsza. Pozostałe proporcjonalnie. Kryterium oceny ofert wg SIWZ, rozdział VIII, pkt 6
973	Koszt robocizny i dojazdu w celu realizacji serwisu pogwarancyjnego (wartość netto, waluta PLN) przez okres 2 lat po upływie okresu gwarancji Koszt roboczogodziny.....zł/godz.	TAK, podać		0 - 3 pkt.; 0 pkt. – wartość największa; 3 pkt. – wartość najmniejsza. Pozostałe proporcjonalnie. Kryterium oceny ofert wg SIWZ, rozdział VIII, pkt 6
974	Koszt robocizny i dojazdu w celu realizacji serwisu pogwarancyjnego (wartość netto, waluta PLN) przez okres 2 lat po upływie okresu gwarancji Koszt dojazdu.....ryczałt	TAK, podać		0 - 3 pkt.; 0 pkt. – wartość największa; 3 pkt. – wartość najmniejsza. Pozostałe proporcjonalnie. Kryterium oceny ofert wg SIWZ, rozdział VIII, pkt 6
17 System do prowadzenia kontrolowanej insulinoterapii		Ilość sztuk	1	
975	nazwa produktu	TAK/NIE, podać		–
976	model/typ	TAK/NIE, podać		–
977	producent	TAK/NIE, podać		–
978	Kalkulacja dawki insuliny obliczana przez algorytm integrujący następujące dane: a. ostatni wynik badania poziomu glukozy we krwi b. żywienie enteralne c. żywienie parenteralne d. przebieg terapii w określonym czasie e. masa ciała pacjenta	TAK/NIE, podać		TAK - 10 pkt.; NIE - 0 pkt.;
979	Możliwość zaprogramowania żądanych poziomów glukozy według min. dwóch modeli: a. 4,4 – 6,1 mmol/l (80-110 mg/dl) b. 4,4 – 8,3 mmol/l (80-150 mg/dl)	TAK/NIE, podać		TAK - 10 pkt.; NIE - 0 pkt.;
980	Współpraca z systemem pomp infuzyjnych - dwiema objętościowymi do podaży żywienia parenteralnego i enteralnego i jedną strzykawkową do podaży insuliny	TAK/NIE, podać		TAK - 10 pkt.; NIE - 0 pkt.;
981	Możliwość współpracy ze stacją dokującą wyposażoną dodatkowo w max. 20 pomp strzykawkowych lub objętościowych	TAK/NIE, podać		TAK - 10 pkt.; NIE - 0 pkt.;
982	Możliwość prowadzenie insulinoterapii u pacjentów, którzy nie są żywieni	TAK/NIE, podać		TAK - 10 pkt.; NIE - 0 pkt.;
983	Dokumentowanie prowadzonej terapii min.: a. wykres zawierający dane dotyczące podaży insuliny, poziomu glikemii, prowadzonego żywienia; b. zestawienie w pliku Excell danych dotyczących podaży insuliny, poziomu glikemii, prowadzonego żywienia; c. Zestawienie wprowadzonych parametrów	TAK/NIE, podać		TAK - 10 pkt.; NIE - 0 pkt.;
Warunki gwarancji i serwisu				
984	okres gwarancji od daty podpisania protokołu zdawczo - odbiorczego, min. 24 [mies.]	TAK, podać		-
985	bezpłatne przeglądy okresowe (obejmujące dojazd i robociznę) w okresie gwarancji, min. 1 na rok lub zgodnie z zaleceniami producenta	TAK, podać		–
986	czas naprawy gwarancyjnej nieprzekraczającej okresu gwarancji, max. 7 [dni]	TAK, podać		–
987	gwarantowany czas przystąpienia do naprawy, max. 48 [h] od zgłoszenia konieczności naprawy	TAK, podać		–
988	gwarantowany czas naprawy, max. 7 [dni] od daty zgłoszenia konieczności naprawy	TAK, podać		–
989	nazwa serwisu, adres, nr telefonu i faksu, osoba kontaktowa	podać		–
Warunki pogwarancyjne dla jednej sztuki urządzenia - kryterium oceny ofert wg SIWZ - rozdział VIII, pkt 6				
990	Gwarantowany koszt rocznego, pełnego kontraktu serwisowego (wartość netto, waluta PLN) zawierającego wszystkie koszty (w tym m.in. wszystkie części zamienne i przeglądy), możliwego do zawarcia po upływie okresu gwarancyjnego wiążący przez okres 2 lat po upływie okresu gwarancji	TAK, podać		0 - 20 pkt.; 0 pkt. – wartość największa; 20 pkt. – wartość najmniejsza. Pozostałe proporcjonalnie. Kryterium oceny ofert wg SIWZ, rozdział VIII, pkt 6
991	Gwarantowany koszt przeglądu technicznego urządzenia wraz z dojazdem do Zamawiającego oraz niezbędnymi do wymiany częściami, zalecanymi do wymiany przez producenta przy przeglądzie technicznym (wartość netto, waluta PLN) po upływie okresu gwarancyjnego wiążący przez okres 2 lat po upływie okresu gwarancji	TAK, podać		0 - 15 pkt.; 0 pkt. – wartość największa; 15 pkt. – wartość najmniejsza. Pozostałe proporcjonalnie. Kryterium oceny ofert wg SIWZ, rozdział VIII, pkt 6

992	Iloczyn częstotliwości przeglądów technicznych wymaganych przez producenta urządzenia i pełnych kosztów przeglądów technicznych (w tym niezbędnymi do wymiany częściami, zalecanymi do wymiany przez producenta przy przeglądzie technicznym, z wyłączeniem kosztów dojazdu) w przeliczeniu dla 5 lat eksploatacji	TAK, podać		0 - 5 pkt.; 0 pkt. – wartość największa; 5 pkt. – wartość najmniejsza. Pozostałe proporcjonalnie. Kryterium oceny ofert wg SIWZ, rozdział VIII, pkt 6
993	Koszt robocizny i dojazdu w celu realizacji serwisu pogwarancyjnego (wartość netto, waluta PLN) przez okres 2 lat po upływie okresu gwarancji Koszt roboczogodziny.....zł/godz.	TAK, podać		0 - 3 pkt.; 0 pkt. – wartość największa; 3 pkt. – wartość najmniejsza. Pozostałe proporcjonalnie. Kryterium oceny ofert wg SIWZ, rozdział VIII, pkt 6
994	Koszt robocizny i dojazdu w celu realizacji serwisu pogwarancyjnego (wartość netto, waluta PLN) przez okres 2 lat po upływie okresu gwarancji Koszt dojazdu.....ryczałt	TAK, podać		0 - 3 pkt.; 0 pkt. – wartość największa; 3 pkt. – wartość najmniejsza. Pozostałe proporcjonalnie. Kryterium oceny ofert wg SIWZ, rozdział VIII, pkt 6

Pakiet VIII.

18 Lampa zabiegowa bezcieniowa sufitowa 1 –czasowa OIT		Ilość sztuk	1	
995	nazwa produktu	podać		–
996	model/typ	podać		–
997	producent	podać		–
998	Lampa zabiegowa sufitowa diodowa	TAK		–
999	Na czaszy zlokalizowany wyłącznik, którego włączanie nie powoduje niechcianej zmiany ustawienia lampy	TAK		–
1000	Diody białe o żywotności min. 40 000 h	TAK, podać		40 000 h - 0 pkt; >40 000 - 45 000 - 2 pkt.; >45 000 - 3 pkt.;
1001	Kopuła lampy zbudowana z energooszczędnej, wysoko wydajnej matrycy diodowej LED, pozwalającej osiągnąć natężenie min. 40 000 lux	TAK, podać		40 000 lux - 0 pkt.; >40 000 - 100 000 lux - 4 pkt; >100 000 lux - 8 pkt.;
1002	Stała temperatura barwowa o wartości min. 4500° K	TAK, podać		–
1003	Współczynnik rozpoznawania barw Ra min. 95	TAK, podać		95 - 0 pkt.; >95 - 3 pkt.;
1004	Włębność oświetlenia (L1+L2 - przedział roboczy bez konieczności dostosowywania ostrości) min. 160 cm	TAK, podać		–
1005	Wysoka bezcieniowość lampy	TAK, podać		–
1006	Średnica pola roboczego d10 = 240mm, +/- 20 mm	TAK, podać		–
1007	Pobór mocy dla czaszy max. 25 W	TAK, podać		25 W - 0 pkt.; < 25 W - 2 pkt.;

Warunki gwarancji i serwisu

1008	okres gwarancji od daty podpisania protokołu zdawczo - odbiorczego, min. 24 [mies.]	TAK, podać		-
1009	bezpłatne przeglądy okresowe (obejmujące dojazd i robociznę) w okresie gwarancji, min. 1 na rok lub zgodnie z zaleceniami producenta	TAK, podać		–
1010	czas naprawy gwarancyjnej nieprzekraczającej okresu gwarancji, max. 7 [dni]	TAK, podać		–
1011	gwarantowany czas przystąpienia do naprawy, max. 48 [h] od zgłoszenia konieczności naprawy	TAK, podać		–
1012	gwarantowany czas naprawy, max. 7 [dni] od daty zgłoszenia konieczności naprawy	TAK, podać		–
1013	nazwa serwisu, adres, nr telefonu i faksu, osoba kontaktowa	podać		–

Warunki pogwarancyjne dla jednej sztuki urządzenia - kryterium oceny ofert wg SIWZ - rozdział VIII, pkt 6

1014	Gwarantowany koszt rocznego, pełnego kontraktu serwisowego (wartość netto, waluta PLN) zawierającego wszystkie koszty (w tym m.in. wszystkie części zamienne i przeglądy), możliwego do zawarcia po upływie okresu gwarancyjnego wiążący przez okres 2 lat po upływie okresu gwarancji	TAK, podać		0 - 20 pkt.; 0 pkt. – wartość największa; 20 pkt. – wartość najmniejsza. Pozostałe proporcjonalnie. Kryterium oceny ofert wg SIWZ, rozdział VIII, pkt 6
1015	Gwarantowany koszt przeglądu technicznego urządzenia wraz z dojazdem do Zamawiającego oraz niezbędnymi do wymiany częściami, zalecanymi do wymiany przez producenta przy przeglądzie technicznym (wartość netto, waluta PLN) po upływie okresu gwarancyjnego wiążący przez okres 2 lat po upływie okresu gwarancji	TAK, podać		0 - 15 pkt.; 0 pkt. – wartość największa; 15 pkt. – wartość najmniejsza. Pozostałe proporcjonalnie. Kryterium oceny ofert wg SIWZ, rozdział VIII, pkt 6
1016	Iloczyn częstotliwości przeglądów technicznych wymaganych przez producenta urządzenia i pełnych kosztów przeglądów technicznych (w tym niezbędnymi do wymiany częściami, zalecanymi do wymiany przez producenta przy przeglądzie technicznym, z wyłączeniem kosztów dojazdu) w przeliczeniu dla 5 lat eksploatacji	TAK, podać		0 - 5 pkt.; 0 pkt. – wartość największa; 5 pkt. – wartość najmniejsza. Pozostałe proporcjonalnie. Kryterium oceny ofert wg SIWZ, rozdział VIII, pkt 6
1017	Koszt robocizny i dojazdu w celu realizacji serwisu pogwarancyjnego (wartość netto, waluta PLN) przez okres 2 lat po upływie okresu gwarancji Koszt roboczogodziny.....zł/godz.	TAK, podać		0 - 3 pkt.; 0 pkt. – wartość największa; 3 pkt. – wartość najmniejsza. Pozostałe proporcjonalnie. Kryterium oceny ofert wg SIWZ, rozdział VIII, pkt 6

1018	Koszt robocizny i dojazdu w celu realizacji serwisu pogwarancyjnego (wartość netto, waluta PLN) przez okres 2 lat po upływie okresu gwarancji Koszt dojazdu.....ryczałt	TAK, podać		0 - 3 pkt.; 0 pkt. – wartość największa; 3 pkt. – wartość najmniejsza. Pozostałe proporcjonalnie. Kryterium oceny ofert wg SIWZ, rozdział VIII, pkt 6
------	--	------------	--	--

W przypadku zaofiarowania produktu przez Wykonawcę, co do którego Zamawiający ma wątpliwości w zakresie spełniania wymogów technicznych określonych w tabeli ww., Zamawiający zastrzega sobie prawo do żądania prezentacji oferowanego produktu w celu jego weryfikacji, m.in. poprzez wystąpienie do Wykonawcy o prezentację oferowanego sprzętu przed rozstrzygnięciem przetargu w terminie do 10 dni od daty dostarczenia wezwania.
Niespełnienie choćby jednego z wymogów technicznych stawianych przez Zamawiającego w powyższej tabeli spowoduje odrzucenie oferty.

....., dnia.....

(Miejsce i data)

.....

(podpis i pieczęć osoby/ osób

upoważnionych do
reprezentowania Wykonawcy)

Umowa nr

zawarta w dniuroku wpomędzy:

**4 Wojskowym Szpitalem Klinicznym z Polikliniką Samodzielnym Publicznym Zakładem
Opieki Zdrowotnej we Wrocławiu**

z siedzibą we Wrocławiu (50-981), przy ul. Weigla 5,

NIP: 899-22-28-956, REGON: 930090240,

reprezentowanym przez:.....

zwanymi dalej w treści umowy „**Zamawiającym**”,

a

.....

z siedzibą w,

NIP:, REGON:,

wpisanym do Krajowego Rejestru Sądowego Nr,

reprezentowanym przez:

1

2

zwanym dalej „**Wykonawcą**”

Umowę będzie uznawało się za zawartą w dacie wymienionej we wstępie umowy.

Wyboru Wykonawcy dokonano po przeprowadzeniu postępowania o udzielenie zamówienia publicznego w trybie przetargu nieograniczonego pn.: „DOSTAWA SPRZĘTU MEDYCZNEGO DLA ODDZIAŁU ANESTEZJOLOGII I INTENSYWNEJ TERAPII W RAMACH REALIZACJI INWESTYCJI ‘ROZBUDOWA BUDYNKU NR 1 NA POTRZEBY ZINTEGROWANEGO BLOKU OPERACYJNEGO W 4 WOJSKOWYM SZPITALU KLINICZNYM Z POLIKLINIKĄ SP ZOZ WE WROCŁAWIU’” na podstawie ustawy z dnia 29 stycznia 2004 roku Prawo zamówień publicznych (t. j. Dz. U. z 2015r., poz. 2164 ze zm., zwanej dalej „Ustawą Pzp”) – znak sprawy 2/ZP/2017

§ 1

Przedmiot umowy

1. Przedmiotem Umowy jest realizacja:
„Dostawy sprzętu medycznego dla Oddziału Anestezjologii i Intensywnej Terapii na potrzeby Zintegrowanego Bloku Operacyjnego w 4 Wojskowym Szpitalu Klinicznym z Polikliniką Samodzielnym Publicznym Zakładzie Opieki Zdrowotnej we Wrocławiu”.
Pakiet:
2. W ramach realizacji przedmiotu Umowy, Wykonawca zobowiązany jest do wykonania wszystkich czynności szczegółowo opisanych w Załączniku nr 2 do Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia (dalej SIWZ), tj. Opisie Przedmiotu Zamówienia (dalej OPZ), a w szczególności:
 - 1) terminowej realizacji dostaw;
 - 2) dostarczenia we wskazane miejsce, montażu i instalacji, wykonania niezbędnych podłączeń do istniejących instalacji, w przypadku konieczności, dostosowania istniejącej infrastruktury (budowlanej i instalacyjnej) na potrzeby poprawnego funkcjonowania dostarczonego sprzętu;
 - 3) wykonania usług uruchomienia sprzętu;
 - 4) realizacji szkoleń zgodnie z zapisami w Załączniku nr 2 – Opis Przedmiotu Zamówienia do SIWZ
 - 5) udzielenia i dostosowania się do warunków czynności gwarancyjnych;
 - 6) udzielenia gwarancji oraz rękojmi za wady na przedmiot dostaw.
3. Wykonanie przedmiotu Umowy będzie nadzorowane przez wskazanych w Umowie przedstawicieli Zamawiającego oraz przez zewnętrzny podmiot odpowiedzialny za realizację projektu na mocy umowy zawartej z Inżynierem Kontraktu.
4. Integralną część Umowy stanowią:
 - 1) Oferta Wykonawcy wraz z załącznikami, zwana dalej „Ofertą”,
 - 2) SIWZ wraz z dokumentacją postępowania przetargowego,
 - 3) Dowód wniesienia zabezpieczenia należytego wykonania umowy.

§ 2

Termin realizacji zamówienia

1. Realizacja przedmiotu Umowy nastąpi w terminie od daty zawarcia Umowy do dnia 15.10. 2017 r.
2. Termin, o którym mowa w ust. 1 jest terminem zakończenia realizacji przedmiotu Umowy wraz z czynnościami odbioru ze strony Zamawiającego tj. podpisania wszystkich Protokołów odbioru w ramach Umowy.
3. Dostawy urządzeń, stanowiących przedmiot umowy, będą realizowane na podstawie pisemnych zamówień, w terminie 4 tygodni od daty otrzymania zamówienia. Zamówienia będą składane faksem na numer
4. Miejscem dostaw i odbiorów będzie obiekt Zamawiającego - 4 Wojskowego Szpitala Klinicznego z Polikliniką Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej – Wrocław, 50-981, ul. Weigla 5, budynek ZBO.

5. W przypadku, kiedy z powodów trudnych do przewidzenia na etapie podpisywania niniejszej Umowy, dostawa i uruchomienie przedmiotu Umowy lub jego części nie będą możliwe w terminach, o których mowa w p.1 – 3 niniejszego paragrafu z przyczyn nie leżących po stronie Wykonawcy, Zamawiający będzie uprawniony do ich zmiany.
6. Zamawiający, każdorazowo potwierdzi Wykonawcy, z wyprzedzeniem nie mniejszym niż 14 dni, termin, w którym będzie możliwa dostawa i uruchomienie urządzeń, objętych przedmiotem Umowy, w budynku Zintegrowanego Bloku Operacyjnego.

§ 3

Obowiązki Wykonawcy

1. Wykonawca będzie realizował przedmiot Umowy z najwyższą starannością, przy zachowaniu zasad współczesnej wiedzy technicznej i zgodnie z obowiązującymi w tym zakresie przepisami prawa powszechnie obowiązującego.
2. Wykonawca dostarczy przedmiot umowy do budynku Zintegrowanego Bloku Operacyjnego w 4.WSK własnym środkiem transportu i na własny koszt.
3. Wykonawca ponosi wyłączną odpowiedzialność za jakość realizowanych dostaw i terminowość wykonania przedmiotu Umowy.
4. Na żądanie Zamawiającego Wykonawca zobowiązuje się do dostarczenia dokumentów (o których mowa w Rozdziale IV pkt. 2 ppkt. 2 SIWZ). Dokumenty, o których mowa wyżej Wykonawca dostarczy w terminie 3 dni od wezwania drogą telefoniczną pod nr i fax pod rygorem możliwości odstąpienia od umowy z przyczyn leżących po stronie Wykonawcy.

§ 4

Obowiązki Zamawiającego

1. Zamawiający zobowiązuje się do zapewnienia personelowi Wykonawcy dostępu do miejsc niezbędnych do prawidłowego wykonania przedmiotu Umowy. Zamawiający zapewni dostęp do swojego obiektu od poniedziałku do piątku w godzinach od 8:00 do 15:00 lub w innych dniach i godzinach po wcześniejszym pisemnym uzgodnieniu z Zamawiającym.
2. Zamawiający zapewni personelowi Wykonawcy dostęp do informacji, osób i dokumentów niezbędnych do prawidłowego wykonania przedmiotu Umowy w zakresie w jakim dysponują takimi zasobami.

§ 5

Podwykonawcy

1. Wykonawca realizuje przedmiot umowy własnymi siłami oraz przy pomocy podwykonawców wskazanych w ofercie. Jeżeli Wykonawca zleci wykonanie niektórych czynności innym podmiotom to ponosi on pełną odpowiedzialność za działania innych dostawców, którym powierzył wykonanie przedmiotu umowy.

2. Wykonawca ponosi pełną odpowiedzialność wobec Zamawiającego za część przedmiotu Umowy, którą wykonuje przy pomocy podwykonawców, odpowiadając za ich działania i za zaniechania jak za własne.
3. W przypadku zmiany, albo rezygnacji z podwykonawcy, na którego zasoby Wykonawca powoływał się na zasadach określonych w art. 22 a ust. 1 Ustawy Pzp, w celu wykazania spełniania warunków udziału w postępowaniu, Wykonawca obowiązany jest wykazać Zamawiającemu, iż proponowany przez niego inny podwykonawca lub wykonawca samodzielnie spełnia je w stopniu nie mniejszym niż wymagany w trakcie postępowania o udzielenie zamówienia.
4. Umowy zawarte z każdym z podwykonawców muszą być zgodne z Ustawą Pzp.

§ 6

Wynagrodzenie

1. Wynagrodzeniem Wykonawcy za wykonanie przedmiotu Umowy jest cena ryczałtowa podana w ofercie Wykonawcy w wysokości netto: zł oraz należny podatek VAT w kwocie: zł co stanowi łącznie wynagrodzenie Wykonawcy w wysokości brutto: zł (słownie: złotych).
2. Ilość i parametry jednostkowe poszczególnych elementów przedmiotu zamówienia określa tabela w Załączniku nr 2 Oferty, będąca integralną częścią niniejszej Umowy.
3. Rozliczenie za wykonanie przedmiotu Umowy będzie realizowane na podstawie faktur wystawianych przez Wykonawcę stosownie do wartości wskazanej w Formularzu oferty, dotyczącej zakresu zamówienia.
4. Wykonawca dostarczy fakturę do siedziby Zamawiającego w terminie 7 dni od daty podpisania protokołu zdawczo - odbiorczego przez uprawnionego przedstawiciela Zamawiającego. Lista uprawnionych przedstawicieli określona została w § 16 niniejszej umowy.
5. W razie błędów w dostarczonych fakturach Zamawiający uprawniony jest do żądania skorygowania faktur, bez konieczności dokonywania płatności, a Wykonawca jest zobowiązany do powtórnego dostarczenia prawidłowo wystawionej faktury (lub faktury korygującej) Zamawiającemu w terminie 3 dni od zgłoszenia błędu.
Zapłata wynagrodzenia może nastąpić w częściach tj. odrębnie za zrealizowane na rzecz Zamawiającego, i odebrane, dostawy, stanowiące wyodrębnione elementy przedmiotu umowy wyszczególnione w Załączniku asortymentowo-cenowym i zamówieniu, o którym mowa w par. 2 ust. 3 niniejszej umowy.
6. Zapłata wynagrodzenia nastąpi na rachunek bankowy Wykonawcy wskazany na dostarczonych fakturach, przelewem bankowym, w terminie do 60 dni od daty dostarczenia poprawnie wystawionej faktury do siedziby Zamawiającego. W przypadku wystawienia dokumentów korygujących termin zapłaty będzie liczony od daty wpływu ostatniego korygującego dokumentu.
7. Za termin zapłaty uważa się datę obciążenia rachunku bankowego Zamawiającego.
8. Wynagrodzenie, o którym mowa w ust. 1 niniejszego paragrafu, nie będzie podlegało zmianom z zastrzeżeniem postanowień dotyczących okoliczności i warunków zmian

Umowy.

9. Wynagrodzenie, o którym mowa w ust. 1 niniejszego paragrafu obejmuje wszystkie koszty związane z realizacją przedmiotu Umowy, w tym ryzyko Wykonawcy z tytułu oszacowania wszelkich kosztów związanych z jego realizacją, w tym wykonanie niezbędnych podłączeń do istniejących instalacji, w przypadku konieczności, dostosowanie istniejącej infrastruktury (budowlanej i instalacyjnej) na potrzeby poprawnego funkcjonowania dostarczonego sprzętu.
10. Nieuwzględnienie przez Wykonawcę jakichkolwiek kosztów na etapie przygotowania oferty nie może być podstawą roszczeń w stosunku do Zamawiającego zarówno w trakcie realizacji przedmiotu Umowy, jak też po jej wykonaniu.
11. Wykonawca wyraża zgodę na potrącenie z kwoty wynagrodzenia, o którym mowa w ust. 1 niniejszego paragrafu, swoich wymagalnych zobowiązań wobec Zamawiającego, w tym kar umownych.
12. Od należności nieuiszczonych w terminie ustalonym przez strony, Wykonawca może na podstawie art. 8 ustawy z dnia 8 marca 2013r. o terminach zapłaty w transakcjach handlowych (Dz. U. tj 2016r. poz. 684), naliczać odsetki ustawowe za opóźnienie w transakcjach handlowych – odsetki w wysokości równej sumie stopy referencyjnej Narodowego Banku Polskiego i ośmiu punktów procentowych.

§ 7

Warunki płatności

1. Zamawiający dopuszcza składanie faktur częściowych po zakończeniu i odbiorze poszczególnych elementów przedmiotu Umowy, zgodnych z protokołem odbioru.
2. Łączna wartość płatności częściowych i końcowej za poszczególne elementy przedmiotu Umowy nie może przekroczyć wartości wynagrodzenia, o którym mowa w § 6 ust. 1.
3. Podstawą wystawienia faktur częściowych i końcowej będą protokoły odbioru podpisane bez zastrzeżeń przez uprawnionego przedstawiciela Zamawiającego.
4. Wystawiane faktury częściowe i końcowa muszą być przypisane do odpowiednich elementów przedmiotu Umowy, ujętych w Ofercie (załącznik asortymentowo-cenowy).

§ 8

Zabezpieczenie należytego wykonania Umowy

1. Ustala się zabezpieczenie należytego wykonania Umowy w wysokości **10%** wynagrodzenia Wykonawcy brutto, wskazanego w § 7 ust. 1 Umowy, tj. na kwotę:
.....zł (słownie..... złotych).
2. Wykonawca wniósł zabezpieczenie należytego wykonania umowy na wartość określoną w ust.1 niniejszego paragrafu przed podpisaniem Umowy w formie:
.....
3. Zamawiający zwróci 70% wartości kwoty wniesionego zabezpieczenia, określonej w ust. 1 niniejszego paragrafu, w terminie 30 dni od dnia wykonania przedmiotu Umowy i uznania przez Zamawiającego za należyte wykonane.
4. Zamawiający zwróci 30% wartości kwoty wniesionego zabezpieczenia, określonej w ust. 1

niniejszego paragrafu, nie później niż w 15 dniu po upływie okresu rękojmi za wady, który jest jednocześnie okresem gwarancji.

§ 9

Odbiór przedmiotu umowy

1. Odbiorom podlegają wszystkie elementy przedmiotu Umowy na podstawie protokołów odbioru.
2. Wykonawca zgodnie z Harmonogramem dostaw zawiadomi pisemnie o terminie gotowości do odbioru przedmiotu Umowy Zamawiającego, podając nazwę odbieranego elementu przedmiotu Umowy.
3. Zamawiający w ciągu 5 dni od dnia zgłoszenia gotowości do odbioru przez Wykonawcę wyznaczy termin rozpoczęcia odbioru, nie późniejszy niż 10 dni od dnia zgłoszenia gotowości przez Wykonawcę.
4. Odbiór przedmiotu Umowy obejmować będzie weryfikację ilościową, jakościową oraz uruchomienie dostarczonego przedmiotu Umowy.
5. Odbiór ilościowy zakończy się w ciągu 4 dni od rozpoczęcia tego odbioru.
6. Odbiór jakościowy odbędzie się w terminie do 14 dni po dokonaniu odbioru ilościowego.
7. Każdorazowo, z zastrzeżeniem ust. 9, po zakończeniu odbioru zostanie sporządzony Protokół odbioru, dotyczący tego elementu przedmiotu Umowy, który podlegał odbiorowi. Wzór protokołu odbioru stanowi załącznik nr 4 do SIWZ.
8. Protokół odbioru podpisany przez uprawnionego przedstawiciela Zamawiającego stanowi podstawę do wystawienia faktury za ten element zamówienia, którego protokół dotyczy.
9. Ryzyko przypadkowej utraty lub uszkodzenia towaru przechodzi na Zamawiającego z chwilą dostarczenia go do miejsca przeznaczenia tj. ZBO, Centralna sterylizacja i protokolarnego przejęcia go przez Zamawiającego wg § 9 ust. 4.
10. W przypadku stwierdzenia podczas odbioru wad lub usterek w odbieranym przez Zamawiającego przedmiocie Umowy, Zamawiający odmówi podpisania protokołu odbioru i wyznaczy termin do 21 dni na usunięcie wad lub usterek.
11. O fakcie usunięcia wad lub usterek Wykonawca zawiadomi Zamawiającego, wnosząc jednocześnie o wyznaczenie kolejnego terminu odbioru. Postanowienia ust. 2 – 9 stosuje się odpowiednio.
12. Zamawiający zastrzega, że każdorazowo odbiór musi nastąpić w obecności uprawnionego przedstawiciela Zamawiającego oraz przedstawicieli Wykonawcy. Zamawiający zastrzega, iż może zaprosić do uczestniczenia w odbiorach eksperta zewnętrznego, w tym Inżyniera Kontraktu.
13. Do czasu podpisania protokołu odbioru danego elementu przedmiotu Umowy element ten uważa się za nieodebrany.
14. Do czasu podpisania protokołu odbioru danego elementu przedmiotu Umowy ryzyko wszelkich niebezpieczeństw związanych z ewentualnym uszkodzeniem lub zaginięciem tego elementu przedmiotu Umowy ponosi Wykonawca.
15. Termin wykonania danego elementu przedmiotu Umowy, określony w Harmonogramie, uznaje się za dotrzymany, jeśli przed jego upływem zostanie podpisany przez Zamawiającego protokół odbioru.

16. Odbiór całości przedmiotu Umowy uważa się za dokonany z chwilą zakończenia czynności odbioru ze strony Zamawiającego i podpisaniem przez Zamawiającego wszystkich protokołów odbioru w ramach Umowy bez zastrzeżeń.
17. Warunkiem zgłoszenia gotowości do odbioru jest przeprowadzenie przez Wykonawcę szkolenia wstępnego/podstawowego z obsługi urządzenia, zgodnie z warunkami określonymi w OPZ, Terminy realizacji szkoleń winien być również wskazane w Harmonogramie dostaw opracowanym przez Wykonawcę.
18. Wykonawca zobowiązany jest do dostarczenia przy odbiorze końcowym Zamawiającemu kompletnej dokumentacji, zgodnie z wymogami określonymi w OPZ, a także do jej uzupełnienia na uzasadnione żądanie Zamawiającego w zakresie niezbędnym dla prawidłowego użytkowania przedmiotu zamówienia zgodnie z celem, jakiemu przedmiot Umowy ma służyć.
19. Dokumentacja, o której mowa w ust. 18 niniejszego paragrafu obejmuje:
 - 1) instrukcję obsługi urządzenia w języku polskim w wersji papierowej i elektronicznej,
 - 2) dokumentację techniczną oferowanego urządzenia w wersji elektronicznej,
 - 3) skróconą wersję instrukcji obsługi i BHP w formie zalaminowanej (jeżeli Wykonawca posiada),
 - 4) wykaz czynności serwisowych, które mogą być wykonywane przez użytkownika samodzielnie nieskutkujące utratą gwarancji,
 - 5) certyfikaty imienne dla osób przeszkolonych- należy dostać do 14 dni od daty przeprowadzenia szkolenia,
 - 6) paszport techniczny,
 - 7) karty gwarancyjne,
 - 8) wykaz punktów serwisowych na terenie Polski,
 - 9) kopie dokumentów wraz z tłumaczeniem w przypadku oryginału w języku obcym: Certyfikat CE oraz Deklaracja Zgodności – wystawiona przez producenta (jeżeli dotyczy),
 - 10) Formularz Powiadomienia/Zgłoszenia do Prezesa Urzędu (zgodnie z art. 58 ustawy z dnia 20 maja 2010r. o wyrobach medycznych – (tj. Dz. U. z 2017r. poz. 211 ze zm.)
20. Wykonawca zobowiązuje się przeprowadzić, w razie potrzeby, w siedzibie Zamawiającego następujące typy szkoleń:
 - szkolenia wstępne,
 - szkolenia przy rozpoczęciu pracy,
 - dodatkowe szkolenia pracowników, w późniejszym terminie, jeżeli wystąpi taka konieczność.

§ 10

Gwarancja i rękojmia za wady

1. Wykonawca udziela Zamawiającemu gwarancji na dostarczany sprzęt na wskazany w ofercie przez Wykonawcę okres, na warunkach określonych w niniejszej Umowie.
2. W ramach ciążących na Wykonawcy zobowiązań gwarancyjnych Wykonawca zobowiązuje się do:

- 1) usuwania wad i usterek,
 - 2) naprawy dostarczonego sprzętu lub wymiany na nowy,
 - 3) zapewnienia telefonicznego i elektronicznego (faks, e-mail, system zgłoszeń) przyjmowania zgłoszeń serwisowych w zakresie wad lub usterek,
 - 4) przeprowadzania przeglądów okresowych i konserwacji urządzeń zgodnie z zaleceniami producenta. Przed zakończeniem okresu gwarancji Wykonawca zobowiązany jest przeprowadzić przegląd kończący okres gwarancji oraz wydać pisemne orzeczenie o stanie technicznym urządzenia
3. Strony rozszerzają okres rękojmi na czas udzielonej gwarancji. Termin zakończenia okresu rękojmi za wady jest równy terminowi zakończenia gwarancji jakości, określonego w ust. 1 niniejszego paragrafu.
4. Bieg okresu gwarancji i rękojmi rozpoczyna się po protokolarnym odbiorze przedmiotu zamówienia, o którym mowa w § 9, ale nie wcześniej niż od dnia otrzymania przez Zamawiającego pozwolenia na użytkowanie budynku ZBO.
5. Zamawiający może realizować uprawnienia z tytułu gwarancji niezależnie od uprawnień z tytułu rękojmi. Niniejsza umowa stanowi jednocześnie dokument gwarancyjny.
6. Wykonawca ponosi odpowiedzialność względem Zamawiającego, jeżeli wykonanie przedmiotu Umowy narusza uzasadnione prawa osób trzecich, w tym prawa własności, prawa autorskie lub prawa pokrewne, lub też jest obciążone prawami osób trzecich.
7. W przypadku ujawnienia się, w okresie gwarancji i rękojmi, wad lub usterek przedmiotu Umowy, Wykonawca zobowiązany jest do ich usunięcia lub dostarczenia rzeczy wolnej od wad, z uwzględnieniem terminów i zasad określonych w OPZ stanowiącym Załącznik nr 2 do SIWZ. Po nieskutecznej trzykrotnej próbie usunięcia wady lub usterki tego samego elementu, tego samego rodzaju poprzez naprawę, Wykonawca zobowiązany jest wymienić urządzenie na nowe urządzenie wolne od wad i usterek.
8. Wykonawca zobowiązuje się do wykonywania zobowiązań gwarancyjnych w siedzibie Zamawiającego.
9. W przypadku, gdy usunięcie wad i usterek w lokalizacji Zamawiającego nie jest możliwe, zobowiązania wynikające z gwarancji lub rękojmi będą mogły być wykonywane w miejscu wskazanym przez Wykonawcę, przy czym koszty transportu w obie strony oraz inne koszty związane z usunięciem wad i usterek ponosi Wykonawca.
10. W okolicznościach, o których mowa w ust. 9 niniejszego paragrafu, Wykonawca zobowiązuje się do zagwarantowania i zainstalowania zastępczego elementu przedmiotu Umowy na okres wykonywania zobowiązań gwarancyjnych.
11. Przyjęcie zgłoszenia wady przez Wykonawcę, odbywać się będzie poprzez tel., e-mail..... lub fax, przy czym:
- 1) Zamawiający może dokonać zgłoszenia wady telefonicznie pod ustalonym numerem telefonu co zostanie potwierdzone pisemnie na formularzu przesyłanym na ustalony adres e-mail, opcjonalnie faksem, których numery i adresy zostaną podane przez Wykonawcę w terminie 4 dni od dnia podpisania Umowy wraz ze wzorem formularza zgłoszenia wad/usterki;
 - 2) zgłoszenie wady/usterki musi zawierać imię i nazwisko uprawnionej osoby zgłaszającej oraz jej dane kontaktowe.
12. W ramach gwarancji Wykonawca zobowiązany jest do zapewnienia wsparcia technicznego,

- zgodnie z zapisami Opisu Przedmiotu Zamówienia stanowiącego załącznik nr 2 do SIWZ.
13. Po wykonaniu naprawy, przeglądu okresowego Wykonawca ma obowiązek wystawić raport serwisowy oraz dokonać wpisu w paszporcie technicznym urządzenia wraz z wyszczególnieniem części zamiennych oraz określeniem czy sprzęt jest sprawny i nadaje się do dalszej eksploatacji. Po wykonaniu przeglądu okresowego Wykonawca zobowiązany jest do wystawienia certyfikatu potwierdzającego sprawność urządzeń oraz oklejenia sprzętu naklejką z datą wykonania przeglądu oraz datą jego ważności. Wykonawca ma obowiązek pozostawienia kopii raportu serwisowego u użytkownika oraz przesłania jego skanu na adres e-mail ssm@4wsk.pl. Certyfikat potwierdzający sprawność urządzenia winien być przesłany na adres szpitala z dopiskiem „Seksja Sprzętu Medycznego”.
 14. Jeżeli w przypadku ujawnienia się wady w okresie gwarancji lub rękojmi Wykonawca dostarczy Zamawiającemu zamiast rzeczy wadliwej rzecz wolną od wad albo dokona istotnych (wartość naprawy przekracza 40% wartości rzeczy) napraw rzeczy objętej gwarancją/rękojmią, termin gwarancji biegnie na nowo od chwili dostarczenia rzeczy wolnej od wad lub zwrócenia rzeczy naprawionej. W innych wypadkach termin gwarancja/rękojmią ulega przedłużeniu o czas, w ciągu którego wskutek wady rzeczy objętej gwarancją Zamawiający nie mógł z niej korzystać.
 15. W okresie gwarancji Wykonawca zobowiązany jest przeprowadzić naprawy w pełnym zakresie przy użyciu oryginalnych podzespołów i części zamiennych zgodnie ze standardem producenta urządzenia.
 16. Wybór sposobu usunięcia wady należy do Wykonawcy, który może naprawić rzecz poprzez naprawę lub wymianę uszkodzonej części rzeczy lub wymienić całą rzecz. Termin usunięcia wady strony ustalają na max. 72 h (w przypadku sprowadzania części zamiennych z zagranicy do 7 dni – wymaga się udokumentowania ich sprowadzenia z zagranicy) licząc od daty powiadomienia Wykonawcy przez Zamawiającego o wadzie, zgodnie z zapisami ust. 11. Naprawa lub wymiana uszkodzonej części urządzenia w okresie gwarancji następuje w całości na koszt Wykonawcy. Wykonawca zobowiązany jest również w ramach gwarancji do odbioru urządzenia z siedziby Zamawiającego, jeżeli wada powinna być usunięta w innym miejscu, niż siedziba Zamawiającego.
 17. W przypadku awarii przedłużającej się ponad 14 dni lub wymagającej naprawy w siedzibie serwisu, Wykonawca zobowiązany jest zapewnić urządzenie zastępcze na czas naprawy (o parametrach określonych niniejszą umową lub wyższych).
 18. Wraz z urządzeniami Wykonawca dostarczy karty gwarancyjne zawierające postanowienia niniejszego paragrafu.

§ 11

Kary umowne

1. Strony postanawiają, iż z tytułu niewykonania lub nienależytego wykonania zobowiązań wynikających z niniejszej Umowy naliczone zostaną kary umowne.
2. Wykonawca zapłaci kary umowne na rzecz Zamawiającego, zgodnie z postanowieniami ust. 3 poniżej.
3. Wykonawca zapłaci kary umowne:

- a) za nieterminowe zrealizowanie przedmiotu Umowy w wysokości 0,2% wynagrodzenia ofertowego brutto pakietu za każdy dzień opóźnienia liczony od terminu realizacji umowy zgodnego z § 2 ust. 1;
 - b) za nieterminowe usunięcie, wskazanych przez Zamawiającego w okresie gwarancji i rękojmi wad lub usterek w przedmiocie Umowy, w wysokości 0,5% wynagrodzenia ofertowego brutto pakietu za każdy dzień opóźnienia liczony od terminu określonego w załączniku nr 2 do SIWZ (w zależności od rodzaju urządzenia) w odniesieniu do którego nastąpiło opóźnienie w usunięciu wad lub usterek;
 - c) za odstąpienie od Umowy przez Wykonawcę (w całości lub w części) z powodu okoliczności, leżących po stronie Wykonawcy, w łącznej wysokości 10 % wynagrodzenia Wykonawcy brutto, określonego w § 6 ust. 1 Umowy;
 - d) za odstąpienie od Umowy przez Zamawiającego (w całości lub w części) z powodu okoliczności leżących po stronie Wykonawcy w łącznej wysokości 10 % wynagrodzenia brutto pakietu określonego w § 6 ust. 1 Umowy;
 - e) w przypadku niedostarczenia urządzenia zastępczego zgodnie z § 10 ust. 17 w okresie gwarancji i rękojmi w wysokości 0,2% wynagrodzenia ofertowego brutto pakietu za każdy dzień opóźnienia;
 - f) w przypadku niewykonania planowanego przeglądu okresowego licząc od daty planowanego terminu przeglądu do dnia jego wykonania w wysokości 0,2% wynagrodzenia ofertowego brutto pakietu za każdy dzień opóźnienia.
4. Z innych tytułów, bądź gdy wysokość zastrzeżonych kar nie pokryje rzeczywistej wartości poniesionej szkody, Zamawiający ma prawo dochodzić odszkodowania uzupełniającego na ogólnych zasadach Kodeksu Cywilnego.
5. W przypadku naliczenia kar umownych Wykonawca wyraża zgodę na ich potrącenie z wynagrodzenia Wykonawcy oraz z zabezpieczenia należytego wykonania Umowy.

§ 12

Odstąpienie od Umowy

1. W razie zaistnienia istotnej zmiany okoliczności powodującej, że wykonanie niniejszej umowy nie leży w interesie publicznym, czego nie można było przewidzieć w chwili zawarcia niniejszej umowy, na podstawie art. 145, ust. 1 Ustawy Pzp, Zamawiającemu przysługuje prawo do odstąpienia od umowy, w terminie do 30 dni od powzięcia wiadomości o powyższych okolicznościach.
2. W przypadku, o którym mowa w ust. 1 Umowy Zamawiający zapłaci Wykonawcy wynagrodzenie należne za zrealizowany zakres umowy.
3. Odstąpienie od Umowy, określone w ust. 1, nie rodzi skutków w postaci zobowiązania do zapłaty kary umownej.
4. Odstąpienie od niniejszej umowy wymaga zachowania formy pisemnej pod rygorem nieważności. Odstępując od umowy Zamawiający podaje jego przyczynę wraz z uzasadnieniem faktycznym i prawnym.
5. Za dzień odstąpienia od umowy uznaje się dzień złożenia przez Zamawiającego oświadczenia o odstąpieniu od umowy Wykonawcy.

6. Zamawiający może odstąpić od umowy w przypadkach przewidzianych przez obowiązujące przepisy prawa, a ponadto:
 - a) w razie opóźnienia realizacji przedmiotu umowy o więcej niż 30 dni w stosunku do terminu wskazanego w § 2 ust. 1 Umowy;
 - b) w razie zaistnienia okoliczności skutkującej nieotrzymaniem dofinansowania.
7. W razie odstąpienia przez Zamawiającego od Umowy z powodu opisanego w ust. 6 odstąpienie będzie mieć skutek w stosunku do dostaw, które nie zostały zrealizowane i odebrane w momencie złożenia przez Zamawiającego oświadczenia o odstąpieniu od Umowy. Wykonawca zachowuje roszczenie o zapłatę wynagrodzenia wyłącznie za tę część zamówienia, którą prawidłowo wykonał i która została odebrana przed złożeniem przez Zamawiającego oświadczenia o odstąpieniu od Umowy. Strony sporządzą wspólnie protokół określający zakres zrealizowanych i odebranych dostaw.
8. Odstąpienie, o którym mowa w ust. 6, powinno nastąpić w terminie do 30 dni od uzyskania przez Zamawiającego informacji o przesłance stanowiącej podstawę dla odstąpienia od Umowy.

§ 13

Zmiany postanowień umowy

1. Zmiana umowy może nastąpić za zgodą obu stron w przypadkach ściśle określonych w SIWZ oraz w § 13 niniejszej umowy, w formie aneksu.
2. Wszelkie zmiany umowy wymagają dla swojej ważności formy pisemnej.
3. Zamawiający dopuszcza zmianę treści Umowy w następujących przypadkach:
 - 1) urzędowa zmiana stawek podatku VAT - obowiązuje z mocy prawa, w takim przypadku Zamawiający dopuszcza zmianę zapisów umowy w formie aneksu; w przypadku urzędowej zmiany stawki podatku VAT, zmianie ulegnie kwota podatku VAT i cena (wartość) brutto umowy, a cena (wartość) netto pozostanie niezmienna.
 - 2) zmiany organizacyjnej Wykonawcy, ale wyłącznie takiej, która nie powoduje likwidacji Wykonawcy,
 - 3) zmiany terminu realizacji Umowy w przypadku przestojów i opóźnień, z przyczyn leżących po stronie Zamawiającego, mających bezpośredni wpływ na termin wykonania przedmiotu Umowy,
 - 4) zmiany terminu końcowego realizacji przedmiotu Umowy w przypadku zaistnienia nieprzewidzianych okoliczności (z przyczyn nie leżących po stronie Wykonawcy) mających wpływ na prawidłową realizację przedmiotu Umowy w pierwotnym terminie,
 - 5) z powodów niezależnych od Wykonawcy np. zaprzestania produkcji, niemożności dostarczenia przedmiotu Umowy i konieczności zamiany tego przedmiotu Umowy na analogiczny z zastrzeżeniem, że będzie o parametrach nie gorszych i nie wyższej cenie w stosunku do zaoferowanej w Ofercie, pod warunkiem, że o tych przyczynach nie było wiadomo w dacie podpisania umowy,
 - 6) w razie zmiany terminów wynikających z Umowy na zakończenie inwestycji „Rozbudowa Budynku nr 1 na potrzeby Zintegrowanego Bloku Operacyjnego w 4 WSK z Polikliniką SP ZOZ we Wrocławiu”, w szczególności zmiany terminu

- zakończenia realizacji inwestycji Strony przewidują możliwość zmiany terminu realizacji przedmiotu Umowy,
- 7) zmian Podwykonawców - jeżeli zmiana albo rezygnacja z podwykonawcy dotyczy podmiotu, na którego zasoby Wykonawca powoływał się, na zasadach określonych w art. 22 a ust. 1 Ustawy Pzp, w celu wykazania spełniania warunków udziału w postępowaniu, o których mowa w art. 22 a ust.1 Ustawy Pzp, Wykonawca obowiązany jest wykazać Zamawiającemu, iż proponowany inny Podwykonawca lub Wykonawca samodzielnie spełnia je w stopniu nie mniejszym niż wymagany w trakcie postępowania o udzielenie zamówienia.
 - 8) zaniechania produkcji określonego sprzętu, zmiany numeru katalogowego lub wprowadzenia przedmiotu umowy nowej generacji; dostarczony zamiennik/równoważnik musi spełniać co najmniej wszystkie wymagania SIWZ lub je przewyższać; przesłanką niezbędną do takiego działania Zamawiającego jest również brak wzrostu wartości netto danego przedmiotu zamówienia w porównaniu z wartością przedstawioną w umowie,
4. Zamawiający dopuszcza zmianę umowy w formie aneksu, jeżeli zmiany będą konieczne i korzystne dla Zamawiającego. Za zmiany korzystne należy uznać wszelkiego rodzaju nowe postanowienia, które wzmacniają pozycję zamawiającego jako wierzyciela z tytułu świadczenia niepieniężnego (np. wydłużenie okresu rękojmi, skrócenie terminu wykonania zamówienia, obniżenie ceny, podwyższenie kar umownych), oraz te zmiany, które prowadzą do wzmocnienia jego pozycji jako dłużnika z tytułu świadczenia pieniężnego (np. wydłużenie terminu zapłaty)
5. Wszystkie wartości netto określone przez Wykonawcę są ustalone na okres obowiązywania umowy i nie wzrosną. Zamawiający dopuszcza zmianę umowy w przypadku, gdy wartości netto przedmiotu umowy obniżą się, przy czym konsekwencje rachunkowe stosuje się odpowiednio

§ 14

Ochrona Danych Osobowych

1. Zamawiający oświadcza, że jest Administratorem Danych Osobowych w rozumieniu ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2015r. poz. 2135 z późn. zm.) w szczególności danych powierzonych do przetwarzania na podstawie art. 27 ust. 2 pkt 7 wskazanej powyżej ustawy.
2. W celu prawidłowego wykonania przez Wykonawcę obowiązków wynikających z niniejszej „Umowy” w zakresie niezbędnym dla jej prawidłowego wykonania. Zamawiający powierza w trybie art. 31 ustawy o ochronie danych osobowych Wykonawcy przetwarzanie danych osobowych zainstalowanych w systemie informatycznym o nazwie* (podać jeżeli dotyczy).
3. Wykonywanie przez Wykonawcę operacji przetwarzania danych przekraczających zakres i cel opisany powyżej, wymaga każdorazowej pisemnej zgody Zamawiającego.
4. Wykonawca oświadcza, iż w celu prawidłowego wykonania niniejszej umowy, zastosuje środki zabezpieczające, o których mowa w art. 36 ust.1 i 2, art. 37; art. 38; oraz art. 39 ust. 1 i ust.2 ustawy o ochronie danych osobowych oraz w rozporządzeniu Ministra Spraw

Wewnętrznych i Administracji z dnia 29 kwietnia 2004 r. w sprawie dokumentacji przetwarzania danych osobowych oraz warunków technicznych i organizacyjnych, jakim powinny odpowiadać urządzenia i systemy informatyczne służące do przetwarzania danych osobowych (Dz.U. z 2004r. Nr 100, poz. 1024).

§ 15

Poufność

1. Wszelkie dane udostępnione Wykonawcy przez Zamawiającego są nadal jego wyłączną własnością. Rozporządzanie nimi przez Wykonawcę niewynikające z realizacji niniejszej Umowy wymaga pisemnej zgody Zamawiającego.
2. Wykonawca zobowiązany jest zapewnić poufność informacji dotyczących Zamawiającego uzyskanych w związku z realizacją niniejszej Umowy i nie ujawniać tych informacji bez uprzedniej pisemnej zgody Zamawiającego w czasie trwania niniejszej Umowy chyba, że przepisy szczególne przewidują dłuższy okres ochrony informacji.
3. Wykonawca zobowiązuje się wykorzystywać informacje, o których mowa w §12 ust. 1 i ust. 2 - wyłącznie w celu należytego wykonania niniejszej Umowy.
4. Obowiązkiem zachowania poufności nie jest objęty fakt zawarcia Umowy ani jej treść w zakresie określonym obowiązującymi przepisami prawa.
5. Każdej ze Stron wolno ujawnić informacje poufne z ograniczeniami wynikającymi z przepisów prawa, o których mowa wyżej w takim zakresie, w jakim będzie to niezbędne do wypełnienia przez nią zobowiązań i obowiązków na podstawie Umowy, przy czym Strona przekazująca takie informacje wymienionym wyżej osobom będzie ponosić odpowiedzialność za przestrzeganie przez te osoby zasad poufności opisanych w niniejszym rozdziale.
6. Wykonawca, po podpisaniu umowy, sporządzi listę pracowników zaangażowanych w realizację niniejszej Umowy. Wzór listy pracowników stanowi Załącznik nr 8 do SIWZ.
7. Wykonawca zobowiąże pisemnie pracowników wyznaczonych do realizacji przedmiotu Umowy do zachowania tajemnicy, przez podpisanie zobowiązań według wzoru określonego przez Zamawiającego. Wzór zobowiązania do zachowania tajemnicy stanowi Załącznik nr 9 do SIWZ
8. Listę pracowników i kserokopie (poświadczonych za zgodność z oryginałem) podpisanych zobowiązań - Wykonawca prześle Zamawiającemu w terminie 7 dni od daty zawarcia niniejszej Umowy.
9. Strony dopuszczają korekty w liście pracowników angażowanych, po spełnieniu wymogów opisanych w ust.8.
10. Zamawiający zobowiązuje się do zapewnienia poufności udostępnionej dokumentacji technicznej Oprogramowania Aplikacyjnego, z wyłączeniem dokumentacji zewnętrznych interfejsów wymiany danych

§ 16

Postanowienia końcowe

1. Do prawidłowego i rzetelnego wykonania przedmiotu Umowy strony ustalają następujące

osoby do kontaktu:

- a) Ze strony 4 Wojskowego Szpitala Klinicznego z Polikliniką Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej

.....
.....
..... –
..... tel.....
mail..... fax.....

- b) Ze strony Wykonawcy

.....
.....
..... –
..... tel.....
mail..... fax.....

2. Wykonawca nie może bez pisemnej zgody Zamawiającego przenosić wierzytelności wynikających z umowy niniejszej na osoby trzecie, ani rozporządzać nimi w jakiejkolwiek prawem przewidzianej formie. W szczególności wierzytelność nie może być przedmiotem zabezpieczenia zobowiązań Wykonawcy (np. z tytułu umowy kredytu, pożyczki). Wykonawca nie może również zawrzeć umowy z osobą trzecią o podstawienie w prawa wierzyciela (art. 518 Kodeksu cywilnego) umowy poręczenia, przekazu. Art. 54 ust. 5, 6 i 7 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011r. o działalności leczniczej (Dz. U. z 2015r. poz. 618) ma zastosowanie.
3. W sprawach nieuregulowanych niniejszą Umową stosuje się przepisy Kodeksu cywilnego, ustawy Prawo zamówień publicznych oraz rozporządzeń wykonawczych oraz inne przepisy prawa polskiego.
4. Wszelkie spory wynikające z niniejszej umowy rozstrzygać będzie sąd powszechny właściwy ze względu na siedzibę 4 Wojskowego Szpitala Klinicznego z Polikliniką Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej we Wrocławiu.
5. Umowa została sporządzona w 2 jednobrzmiących egzemplarzach po jednym dla Zamawiającego i Wykonawcy.
6. Niniejsza umowa podlega wyłącznie prawu polskiemu. Strony zgodnie wyłączają stosowanie Konwencji Narodów Zjednoczonych o umowach międzynarodowej sprzedaży towarów. W sprawach nie unormowanych umową oraz do wykładni jej postanowień zastosowanie mają przepisy ustawy Prawo zamówień publicznych, ustawy Kodeks cywilny oraz innych obowiązujących aktów prawnych.
7. Integralną częścią umowy jest oferta sporządzona i złożona w postępowaniu przetargowym, SIWZ oraz dowód wniesienia zabezpieczenia należytego wykonania umowy, przy czym oferta i SIWZ, jako sporządzone w jednym egzemplarzu, nie stanowią załącznika (z wyłączeniem załącznika nr 2 tj. Opisu Przedmiotu Zamówienia, który jest załącznikiem do umowy) i znajdują się u Zamawiającego wraz z całą dokumentacją postępowania, którego wynikiem jest niniejsza umowa.

Zamawiający:

Wykonawca:

pieczętki i podpisy

data:

pieczętki i podpisy

data:

PROTOKÓŁ ODBIORU
do umowy nr z dnia

Miejscowość: Wrocław

data odbioru

1. Zamawiający:

4 Wojskowy Szpital Kliniczny z Polikliniką
Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej
ul. Weigla 5
50-981 Wrocław
w imieniu którego odbioru dokonują:

.....
imię i nazwisko

Wykonawca:

.....
.....
.....
w imieniu którego sprzęt przekazuje:

.....
imię i nazwisko

2. Przedmiot protokołutyp
....., rok produkcji, producent

NAZWA	Typ	IŁOŚĆ SZTUK	Numer seryjny	kod SSM

3. Zamawiający potwierdza otrzymanie wraz z dostarczonym sprzętem medycznym :
- instrukcji obsługi i użytkowania w języku polskim w formie papierowej i elektronicznej
 - wykazu autoryzowanych punktów serwisowych

*„DOSTAWA SPRZĘTU MEDYCZNEGO DLA ODDZIAŁU ANESTEZJOLOGII I INTENSYWNEJ TERAPII W
RAMACH REALIZACJI INWESTYCJI 'ROZBUDOWA BUDYNKU NR 1 NA POTRZEBY ZINTEGROWANEGO
BŁOKU OPERACYJNEGO W 4 WOJSKOWYM SZPITALU KLINICZNYM Z POLIKLINIKĄ SP ZOZ WE
WROCŁAWIU'”*

- Kopii Certyfikatu CE wydanego przez jednostkę notyfikacyjną (jeżeli dotyczy) wraz z tłumaczeniem w przypadku oryginału w jęz. obcym
 - Kopii Deklaracji Zgodności wystawioną przez producenta wraz z tłumaczeniem w przypadku oryginału w jęz. obcym
 - karty gwarancyjnej
 - paszportu technicznego
 - wykaz czynności serwisowych, które mogą być wykonywane przez użytkownika samodzielnie, nieskutkujące utratą gwarancji
4. Szkolenie personelu medycznego w zakresie obsługi, konserwacji, mycia i dezynfekcji przedmiotu przekazania przeprowadzono w dniach:
- w godz.
- w godz.
5. W szkoleniu tym wzięły udział następujące osoby:
-
 -
 -
 -
 -
 -
 -
 -
 -
 -

Certyfikaty szkolenia zostaną doślane do 14 dni od daty podpisania protokołu.

6. Niniejszym zgodnie stwierdzamy, że sprzęt wymieniony w pkt. 2 niniejszego protokołu zostaje przyjęty do eksploatacji **bez zastrzeżeń**.

Wykonawca:

Zamawiający:

.....
up. pracownik Sekcji Sprzętu Medycznego

.....
up. Pracownik Oddziału