

Ogłoszenie nr 641910-N-2018 z dnia 2018-10-30 r.

**Wojewódzki Szpital im. Zofii z Zamoyskich Tarnowskiej w Tarnobrzegu: Dostawa sprzętu medycznego dla Szpitalnego Oddziału Ratunkowego w Wojewódzkim Szpitalu im. Zofii z Zamoyskich Tarnowskiej w Tarnobrzegu**

**OGŁOSZENIE O ZAMÓWIENIU - Dostawy**

**Zamieszczanie ogłoszenia:** Zamieszczanie obowiązkowe

**Ogłoszenie dotyczy:** Zamówienia publicznego

**Zamówienie dotyczy projektu lub programu współfinansowanego ze środków Unii Europejskiej**

**Europejskiej**

Tak

**Nazwa projektu lub programu**

Projekt pn. „Dofinansowanie zakupu sprzętu medycznego dla Szpitalnego Oddziału Ratunkowego w Wojewódzkim Szpitalu im. Zofii z Zamoyskich Tarnowskiej w Tarnobrzegu”

**O zamówienie mogą ubiegać się wyłącznie zakłady pracy chronionej oraz wykonawcy, których działalność, lub działalność ich wyodrębnionych organizacyjnie jednostek, które będą realizowały zamówienie, obejmuje społeczną i zawodową integrację osób będących członkami grup społecznie marginalizowanych**

Nie

Należy podać minimalny procentowy wskaźnik zatrudnienia osób należących do jednej lub więcej kategorii, o których mowa w art. 22 ust. 2 ustawy Pzp, nie mniejszy niż 30%, osób zatrudnionych przez zakłady pracy chronionej lub wykonawców albo ich jednostki (w %)

**SEKCJA I: ZAMAWIAJĄCY**

**Postępowanie przeprowadza centralny zamawiający**

Nie

**Postępowanie przeprowadza podmiot, któremu zamawiający powierzył/powierzyli przeprowadzenie postępowania**

Nie

**Informacje na temat podmiotu któremu zamawiający powierzył/powierzyli prowadzenie postępowania:**

**Postępowanie jest przeprowadzane wspólnie przez zamawiających**

Nie

Jeżeli tak, należy wymienić zamawiających, którzy wspólnie przeprowadzają postępowanie oraz podać adresy ich siedzib, krajowe numery identyfikacyjne oraz osoby do kontaktów wraz z danymi do kontaktów:

**Postępowanie jest przeprowadzane wspólnie z zamawiającymi z innych państw członkowskich Unii Europejskiej**

Nie

**W przypadku przeprowadzania postępowania wspólnie z zamawiającymi z innych państw członkowskich Unii Europejskiej – mające zastosowanie krajowe prawo zamówień publicznych:**

**Informacje dodatkowe:**

**I. 1) NAZWA I ADRES:** Wojewódzki Szpital im. Zofii z Zamoyskich Tarnowskiej w Tarnobrzegu, krajowy numer identyfikacyjny 31257300000, ul. ul. Szpitalna 1, 39400 Tarnobrzeg, woj. podkarpackie, państwo Polska, tel. 158 123 208, e-mail przetargi@szpitaltbg.pl, faks 158 123 209.

Adres strony internetowej (URL): [www.szpitaltbg.pl](http://www.szpitaltbg.pl)

Adres profilu nabywcy:

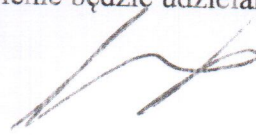
Adres strony internetowej pod którym można uzyskać dostęp do narzędzi i urządzeń lub formatów plików, które nie są ogólnie dostępne

**I. 2) RODZAJ ZAMAWIAJĄCEGO:** Inny (proszę określić):

Samodzielny publiczny zakład opieki zdrowotnej

**I.3) WSPÓLNE UDZIELANIE ZAMÓWIENIA (jeżeli dotyczy):**

Podział obowiązków między zamawiającymi w przypadku wspólnego przeprowadzania postępowania, w tym w przypadku wspólnego przeprowadzania postępowania z zamawiającymi z innych państw członkowskich Unii Europejskiej (który z zamawiających jest odpowiedzialny za przeprowadzenie postępowania, czy i w jakim zakresie za przeprowadzenie postępowania odpowiadają pozostali zamawiający, czy zamówienie będzie udzielane przez



każdego z zamawiających indywidualnie, czy zamówienie zostanie udzielone w imieniu i na rzecz pozostałych zamawiających):

**I.4) KOMUNIKACJA:**

**Nieograniczony, pełny i bezpośredni dostęp do dokumentów z postępowania można uzyskać pod adresem (URL)**

Tak

[www.szpitaltbg.pl](http://www.szpitaltbg.pl)

**Adres strony internetowej, na której zamieszczona będzie specyfikacja istotnych warunków zamówienia**

Tak

[www.szpitaltbg.pl](http://www.szpitaltbg.pl)

**Dostęp do dokumentów z postępowania jest ograniczony - więcej informacji można uzyskać pod adresem**

Nie

**Oferty lub wnioski o dopuszczenie do udziału w postępowaniu należy przesyłać:**

**Elektronicznie**

Nie

adres

**Dopuszczone jest przesłanie ofert lub wniosków o dopuszczenie do udziału w postępowaniu w inny sposób:**

Nie

Inny sposób:

**Wymagane jest przesłanie ofert lub wniosków o dopuszczenie do udziału w postępowaniu w inny sposób:**

Tak

Inny sposób:

Pocztą tradycyjną, kurierem lub osobiście

Adres:

Wojewódzki Szpital im. Zofii z Zamoyskich Tarnowskiej w Tarnobrzegu, ul. Szpitalna 1, 39-400  
Tarnobrzeg, Sekretariat

**Komunikacja elektroniczna wymaga korzystania z narzędzi i urządzeń lub formatów plików, które nie są ogólnie dostępne**

Nie

Nieograniczony, pełny, bezpośredni i bezpłatny dostęp do tych narzędzi można uzyskać pod adresem: (URL)

**SEKCJA II: PRZEDMIOT ZAMÓWIENIA**

**II.1) Nazwa nadana zamówieniu przez zamawiającego:** Dostawa sprzętu medycznego dla Szpitalnego Oddziału Ratunkowego w Wojewódzkim Szpitalu im. Zofii z Zamoyskich Tarnowskiej w Tarnobrzegu

**Numer referencyjny:** WSz-II.4.291.56.2018.UE

**Przed wszczęciem postępowania o udzielenie zamówienia przeprowadzono dialog techniczny**

Nie

**II.2) Rodzaj zamówienia:** Dostawy

**II.3) Informacja o możliwości składania ofert częściowych**

Zamówienie podzielone jest na części:

Tak

**Oferty lub wnioski o dopuszczenie do udziału w postępowaniu można składać w odniesieniu do:**

wszystkich części

**Zamawiający zastrzega sobie prawo do udzielenia łącznie następujących części lub grup części:**

**Maksymalna liczba części zamówienia, na które może zostać udzielone zamówienie jednemu wykonawcy:**



**II.4) Krótki opis przedmiotu zamówienia (wielkość, zakres, rodzaj i ilość dostaw, usług lub robót budowlanych lub określenie zapotrzebowania i wymagań) a w przypadku partnerstwa innowacyjnego - określenie zapotrzebowania na innowacyjny produkt, usługę lub roboty budowlane:** I. Przedmiot zamówienia: 1. Przedmiotem zamówienia jest dostawa sprzętu medycznego dla Szpitalnego Oddziału Ratunkowego w Wojewódzkim Szpitalu im. Zofii z Zamoyskich Tarnowskiej w Tarnobrzegu ujęta w 14 pakietach. 2. Przedmiot zamówienia realizowany jest w ramach projektu pn. "Dofinansowanie zakupu sprzętu medycznego dla Szpitalnego Oddziału Ratunkowego w Wojewódzkim Szpitalu im. Zofii z Zamoyskich Tarnowskiej w Tarnobrzegu", w ramach działania 9.1. Infrastruktura ratownictwa medycznego, oś priorytetowa IX Wzmocnienie strategicznej infrastruktury ochrony zdrowia, Programu Operacyjnego Infrastruktura i Środowisko 2014-2020. II. Opis przedmiotu zamówienia: 1. Kod CPV wg Wspólnego Słownika Zamówień: 33100000 – 1 Urządzenia medyczne 2. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia zawiera Załącznik nr 2 do SIWZ – OPZ wraz z formularzem cenowym: 1) Wykonawca zobowiązany jest do wypełnienia wszystkich pozycji w Załączniku nr 2 do SIWZ. 2) Dostawa obejmuje: A) Dostawę wyposażenia, w tym: Pakiet 1 – Kardiomonitor Pakiet 2 – Defibrylator Pakiet 3 – Respirator Pakiet 4 – USG Pakiet 5 – Pompa infuzyjna Pakiet 6 – Aparat do podgrzewania płynów infuzyjnych Pakiet 7 – Aparat do szybkiego przetaczania płynów Pakiet 8 – Pulsoksymetr Pakiet 9 – Kapnograf Pakiet 10 – elektryczne urządzenia do ssania Pakiet 11 – Aparat do znieczulenia Pakiet 12 – Zestaw do trudnej intubacji Pakiet 13 – Zestaw do intubacji i wentylacji Pakiet 14 – Aparat do powierzchniowego ogrzewania pacjenta B) Zainstalowanie i uruchomienie sprzętu wskazanego w ppkt A; C) Szkolenie personelu medycznego w zakresie obsługi sprzętu wskazanego w ppkt A, w terminach uzgodnionych pisemnie z Zamawiającym; D) Szkolenie personelu technicznego w zakresie obsługi technicznej i serwisu sprzętu wskazanego w ppkt A – nie dotyczy Pakietu 6, 7, 8, 9, 10, 12, 13, 14; E) Serwis gwarancyjny sprzętu wskazanego w ppkt A. 3. Wykonawca zobowiązuje się do dostarczenia instrukcji obsługi przedmiotu umowy w wersji papierowej w języku polskim, w wersji elektronicznej w języku polskim i angielskim oraz dokumentacji serwisowej (technicznej) wraz z protokołem zdawczo-odbiorczym – dokumentacja techniczna (serwisowa) nie dotyczy Pakietu 7, 12, 13. 4. Wyroby medyczne stanowiące przedmiot niniejszej umowy muszą odpowiadać wymaganiom wg aktualnego stanu prawnego, a w szczególności wymaganiom ustawy z dnia 20 maja 2010 r. o wyrobach medycznych (Dz. U. z 2017 r. poz. 211 z póź. zm.). 5. Oferowane

urządzenia powinny spełniać obowiązujące wymogi związane z kompatybilnością elektromagnetyczną. 6. Parametry wskazanego przez Zamawiającego standardu przedstawiają warunki techniczne, eksploatacyjne, użytkowe, funkcjonalne oraz inne cechy istotne dla przedmiotu zamówienia, natomiast wskazana marka lub nazwa handlowa określa klasę produktu, a nie konkretnego producenta. Wykonawca może zaoferować równoważne produkty, pod warunkiem że będą posiadały nie gorsze parametry techniczne niż opisane i podane w SIWZ. 7. Wykonawca jest odpowiedzialny za jakość, zgodność z warunkami technicznymi i jakościowymi opisanymi dla przedmiotu zamówienia. 8. Zasady realizacji przedmiotowego zamówienia określa „Projekt umowy” stanowiący załącznik nr 9 do SIWZ.

**II.5) Główny kod CPV: 33100000-1**

**Dodatkowe kody CPV:**

**II.6) Całkowita wartość zamówienia** (jeżeli zamawiający podaje informacje o wartości zamówienia):

Wartość bez VAT:

Waluta:

*(w przypadku umów ramowych lub dynamicznego systemu zakupów – szacunkowa całkowita maksymalna wartość w całym okresie obowiązywania umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów)*

**II.7) Czy przewiduje się udzielenie zamówień, o których mowa w art. 67 ust. 1 pkt 6 i 7 lub w art. 134 ust. 6 pkt 3 ustawy Pzp:** Nie

Określenie przedmiotu, wielkości lub zakresu oraz warunków na jakich zostaną udzielone zamówienia, o których mowa w art. 67 ust. 1 pkt 6 lub w art. 134 ust. 6 pkt 3 ustawy Pzp:

**II.8) Okres, w którym realizowane będzie zamówienie lub okres, na który została zawarta umowa ramowa lub okres, na który został ustanowiony dynamiczny system zakupów:**

miesiącach: *lub* dniach: 42

*lub*

**data rozpoczęcia: *lub* zakończenia:**



## II.9) Informacje dodatkowe:

### **SEKCJA III: INFORMACJE O CHARAKTERZE PRAWNYM, EKONOMICZNYM, FINANSOWYM I TECHNICZNYM**

#### III.1) WARUNKI UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU

##### III.1.1) Kompetencje lub uprawnienia do prowadzenia określonej działalności zawodowej, o ile wynika to z odrębnych przepisów

Określenie warunków: Zamawiający nie wyznacza szczegółowego warunku w tym zakresie;  
Informacje dodatkowe

##### III.1.2) Sytuacja finansowa lub ekonomiczna

Określenie warunków: Zamawiający uzna za spełnienie tego warunku, jeżeli Wykonawca przedstawi informację potwierdzającą, że posiada środki finansowe lub zdolność kredytową potrzebną do zrealizowania przedmiotu zamówienia odpowiednio o wartości nie mniejszej niż: Pakiet 1 – 9 800,00 PLN, Pakiet 2 – 33 460,00 PLN, Pakiet 3 – 21 000,00 PLN, Pakiet 4 – 94 500,00 PLN, Pakiet 5 – 2 100,00 PLN, Pakiet 6 – 4 060,00 PLN, Pakiet 7 – 490,00 PLN, Pakiet 8 – 4 550,00 PLN, Pakiet 9 – 5 390,00 PLN, Pakiet 10 – 2 030,00 PLN, Pakiet 11 – 88 585,00 PLN, Pakiet 12 – 1 400,00 PLN, Pakiet 13 – 770,00 PLN, Pakiet 14 – 6 300,00 PLN.  
Informacje dodatkowe

##### III.1.3) Zdolność techniczna lub zawodowa

Określenie warunków: Zamawiający uzna za spełnienie tego warunku, jeżeli Wykonawca dostarczy wykaz co najmniej jednej wykonanej lub wykonywanej w okresie ostatnich 3 lat przed upływem terminu składania ofert, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy w tym okresie, dostaw sprzętu i aparatury medycznej dla ośrodka zdrowia, o wartości dostawy nie mniejszej niż: Pakiet 1 – 9 800,00 PLN, Pakiet 2 – 33 460,00 PLN, Pakiet 3 – 21 000,00 PLN, Pakiet 4 – 94 500,00 PLN, Pakiet 5 – 2 100,00 PLN, Pakiet 6 – 4 060,00 PLN, Pakiet 7 – 490,00 PLN, Pakiet 8 – 4 550,00 PLN, Pakiet 9 – 5 390,00 PLN, Pakiet 10 – 2 030,00 PLN, Pakiet 11 – 88 585,00 PLN, Pakiet 12 – 1 400,00 PLN, Pakiet 13 – 770,00 PLN, Pakiet 14 – 6 300,00 PLN, oraz dowody określające, czy te dostawy zostały wykonane lub są wykonywane należycie.

Zamawiający wymaga od wykonawców wskazania w ofercie lub we wniosku o dopuszczenie do udziału w postępowaniu imion i nazwisk osób wykonujących czynności przy realizacji zamówienia wraz z informacją o kwalifikacjach zawodowych lub doświadczeniu tych osób:

Nie

Informacje dodatkowe:

### **III.2) PODSTAWY WYKLUCZENIA**

**III.2.1) Podstawy wykluczenia określone w art. 24 ust. 1 ustawy Pzp**

**III.2.2) Zamawiający przewiduje wykluczenie wykonawcy na podstawie art. 24 ust. 5 ustawy Pzp** Tak Zamawiający przewiduje następujące fakultatywne podstawy wykluczenia:  
Tak (podstawa wykluczenia określona w art. 24 ust. 5 pkt 1 ustawy Pzp)

### **III.3) WYKAZ OŚWIADCZEŃ SKŁADANYCH PRZEZ WYKONAWCĘ W CELU WSTĘPNEGO POTWIERDZENIA, ŻE NIE PODLEGA ON WYKLUCZENIU ORAZ SPEŁNIA WARUNKI UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU ORAZ SPEŁNIA KRYTERIA SELEKCJI**

**Oświadczenie o niepodleganiu wykluczeniu oraz spełnianiu warunków udziału w postępowaniu**

Tak

**Oświadczenie o spełnianiu kryteriów selekcji**

Nie

### **III.4) WYKAZ OŚWIADCZEŃ LUB DOKUMENTÓW , SKŁADANYCH PRZEZ WYKONAWCĘ W POSTĘPOWANIU NA WEZWANIE ZAMAWIAJACEGO W CELU POTWIERDZENIA OKOLICZNOŚCI, O KTÓRYCH MOWA W ART. 25 UST. 1 PKT 3 USTAWY PZP:**

A) Aktualny odpis z właściwego rejestru lub z centralnej ewidencji i informacji o działalności gospodarczej, jeżeli odrębne przepisy wymagają wpisu do rejestru lub ewidencji, w celu potwierdzenia braku podstaw wykluczenia na podstawie art. 24 ust. 5 pkt 1 Pzp.

### **III.5) WYKAZ OŚWIADCZEŃ LUB DOKUMENTÓW SKŁADANYCH PRZEZ WYKONAWCĘ W POSTĘPOWANIU NA WEZWANIE ZAMAWIAJACEGO W CELU POTWIERDZENIA OKOLICZNOŚCI, O KTÓRYCH MOWA W ART. 25 UST. 1 PKT 1**





## USTAWY PZP

### III.5.1) W ZAKRESIE SPEŁNIANIA WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU:

A) informację banku lub spółdzielczej kasy oszczędnościowo-kredytowej potwierdzającej wysokość posiadanych środków finansowych lub zdolność kredytową wykonawcy, w okresie nie wcześniejszym niż 1 miesiąc przed upływem terminu składania ofert – według opisu określonego w pkt I.1.2.2) niniejszej części, B) wykaz dostaw wykonanych, a w przypadku świadczeń okresowych lub ciągłych również wykonywanych, w okresie ostatnich 3 lat przed upływem terminu składania ofert, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy – w tym okresie, wraz z podaniem ich wartości, przedmiotu, dat wykonania i podmiotów, na rzecz których dostawy zostały wykonane, oraz załączeniem dowodów określających czy te dostawy zostały wykonane lub są wykonywane należycie, przy czym dowodami, o których mowa są referencje bądź inne dokumenty wystawione przez podmiot, na rzecz którego dostawy były wykonywane, a w przypadku świadczeń okresowych lub ciągłych są wykonywane, a jeżeli z uzasadnionej przyczyny o obiektywnym charakterze wykonawca nie jest w stanie uzyskać tych dokumentów – oświadczenie wykonawcy; w przypadku świadczeń okresowych lub ciągłych nadal wykonywanych referencje bądź inne dokumenty potwierdzające ich należyte wykonywanie powinny być wydane nie wcześniej niż 3 miesiące przed upływem terminu składania ofert – zgodnie z Załącznikiem nr 5 do SIWZ – według opisu określonego w pkt I.1.2.3) niniejszej części.

### III.5.2) W ZAKRESIE KRYTERIÓW SELEKCJI:

### III.6) WYKAZ OŚWIADCZEŃ LUB DOKUMENTÓW SKŁADANYCH PRZEZ WYKONAWCĘ W POSTĘPOWANIU NA WEZWANIE ZAMAWIAJĄCEGO W CELU POTWIERDZENIA OKOLICZNOŚCI, O KTÓRYCH MOWA W ART. 25 UST. 1 PKT 2 USTAWY PZP

Wykaz oświadczeń i dokumentów, jakie mają dostarczyć Wykonawcy w celu potwierdzenia, że oferowane przez Wykonawcę dostawy odpowiadają wymaganiom określonym przez Zamawiającego. Zgodnie z zasadami określonymi w pkt 2.1) w celu potwierdzenia, że oferowane przez Wykonawcę dostawy odpowiadają wymaganiom określonym przez Zamawiającego Wykonawca składa: 1) Certyfikat potwierdzający posiadanie znaku CE wraz z deklaracją zgodności, a w przypadku sprzętu klasyfikowanego jako wyrób medyczny klasy I deklarację zgodności dla oferowanego przedmiotu zamówienia, zgodnie z Ustawą z dnia 20 maja 2010 r. o wyrobach medycznych (Dz. U. z 2017 r. poz. 211 z późn. zm.) i przepisami wykonawczymi (jeżeli prawo nakłada obowiązek posiadania takich dokumentów); 2)

Oświadczenie Wykonawcy, zgodnie z Załącznikiem nr 6 do SIWZ – jeżeli dotyczy przedmiotowego postępowania, że: a) oferowane produkty kwalifikowane jako wyroby medyczne, zgodnie z Ustawą z dnia 20 maja 2010 r. o wyrobach medycznych (Dz. U. z 2017 r. poz. 211 z późn. zm.), zostały wprowadzone do obrotu i stosowania na terenie Polski, zgodnie z art. 58 w/w Ustawy; b) Wykonawca przedłoży wyżej wymienione dokumenty (oryginały lub kopie poświadczone za zgodność z oryginałem przez Wykonawcę) na każde żądanie Zamawiającego, w terminie 5 dni od daty wezwania; 3) Jeżeli prawo nie nakłada obowiązku posiadania dokumentów określonych w pkt 1) – 2) Wykonawca składa stosowne oświadczenie – zgodnie z załącznikiem nr 7 do SIWZ.

### **III.7) INNE DOKUMENTY NIE WYMIENIONE W pkt III.3) - III.6)**

A) Lista podmiotów należących do tej samej grupy kapitałowej wraz z oświadczeniem o przynależności bądź braku przynależności do tej samej grupy kapitałowej, zgodnie z załącznikiem nr 8 do SIWZ. B) Dokumenty podmiotów zagranicznych: 1. Jeżeli Wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania poza terytorium Rzeczypospolitej Polskiej, zamiast dokumentów, o których mowa w pkt. III.4 A): składa dokument lub dokumenty wystawione w kraju, w którym wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania, potwierdzające odpowiednio, że: - nie otwarto jego likwidacji ani nie ogłoszono upadłości; 2. Dokumenty, o których mowa w pkt 1 powinny być wystawione nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert. 3. Jeżeli w kraju, w którym Wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania lub miejsce zamieszkania ma osoba, której dokument dotyczy, nie wydaje się dokumentów, o których mowa w pkt. III.4.A), zastępuje się je dokumentem zawierającym odpowiednio oświadczenie wykonawcy, ze wskazaniem osoby albo osób uprawnionych do jego reprezentacji, lub oświadczenie osoby, której dokument miał dotyczyć, złożone przed notariuszem lub przed organem sądowym, administracyjnym albo organem samorządu zawodowego lub gospodarczego właściwym ze względu na siedzibę lub miejsce zamieszkania wykonawcy lub miejsce zamieszkania tej osoby. Przepis pkt 2 stosuje się.

## **SEKCJA IV: PROCEDURA**

### **IV.1) OPIS**

**IV.1.1) Tryb udzielenia zamówienia:** Przetarg nieograniczony

**IV.1.2) Zamawiający żąda wniesienia wadium:**

Nie



Informacja na temat wadium

**IV.1.3) Przewiduje się udzielenie zaliczek na poczet wykonania zamówienia:**

Nie

Należy podać informacje na temat udzielania zaliczek:

**IV.1.4) Wymaga się złożenia ofert w postaci katalogów elektronicznych lub dołączenia do ofert katalogów elektronicznych:**

Nie

Dopuszcza się złożenie ofert w postaci katalogów elektronicznych lub dołączenia do ofert katalogów elektronicznych:

Nie

Informacje dodatkowe:

**IV.1.5.) Wymaga się złożenia oferty wariantowej:**

Nie

Dopuszcza się złożenie oferty wariantowej

Nie

Złożenie oferty wariantowej dopuszcza się tylko z jednoczesnym złożeniem oferty zasadniczej:

Nie

**IV.1.6) Przewidywana liczba wykonawców, którzy zostaną zaproszeni do udziału w postępowaniu**

*(przetarg ograniczony, negocjacje z ogłoszeniem, dialog konkurencyjny, partnerstwo innowacyjne)*

Liczba wykonawców

Przewidywana minimalna liczba wykonawców

Maksymalna liczba wykonawców

Kryteria selekcji wykonawców:

**IV.1.7) Informacje na temat umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów:**

Umowa ramowa będzie zawarta:



Czy przewiduje się ograniczenie liczby uczestników umowy ramowej:

Przewidziana maksymalna liczba uczestników umowy ramowej:

Informacje dodatkowe:

Zamówienie obejmuje ustanowienie dynamicznego systemu zakupów:

Adres strony internetowej, na której będą zamieszczone dodatkowe informacje dotyczące dynamicznego systemu zakupów:

Informacje dodatkowe:

W ramach umowy ramowej/dynamicznego systemu zakupów dopuszcza się złożenie ofert w formie katalogów elektronicznych:

Przewiduje się pobranie ze złożonych katalogów elektronicznych informacji potrzebnych do sporządzenia ofert w ramach umowy ramowej/dynamicznego systemu zakupów:

#### **IV.1.8) Aukcja elektroniczna**

**Przewidziane jest przeprowadzenie aukcji elektronicznej** (*przetarg nieograniczony, przetarg ograniczony, negocjacje z ogłoszeniem*) Nie

Należy podać adres strony internetowej, na której aukcja będzie prowadzona:

**Należy wskazać elementy, których wartości będą przedmiotem aukcji elektronicznej:**

**Przewiduje się ograniczenia co do przedstawionych wartości, wynikające z opisu przedmiotu zamówienia:**

Należy podać, które informacje zostaną udostępnione wykonawcom w trakcie aukcji elektronicznej oraz jaki będzie termin ich udostępnienia:

Informacje dotyczące przebiegu aukcji elektronicznej:

Jaki jest przewidziany sposób postępowania w toku aukcji elektronicznej i jakie będą warunki, na



jakich wykonawcy będą mogli licytować (minimalne wysokości postąpień):

Informacje dotyczące wykorzystywanego sprzętu elektronicznego, rozwiązań i specyfikacji technicznych w zakresie połączeń:

Wymagania dotyczące rejestracji i identyfikacji wykonawców w aukcji elektronicznej:

Informacje o liczbie etapów aukcji elektronicznej i czasie ich trwania:

Czas trwania:

Czy wykonawcy, którzy nie złożyli nowych postąpień, zostaną zakwalifikowani do następnego etapu:

Warunki zamknięcia aukcji elektronicznej:

## **IV.2) KRYTERIA OCENY OFERT**

### **IV.2.1) Kryteria oceny ofert:**

#### **IV.2.2) Kryteria**

| Kryteria                | Znaczenie |
|-------------------------|-----------|
| Cena                    | 60,00     |
| Okres gwarancji sprzętu | 30,00     |
| Funkcjonalność          | 10,00     |

### **IV.2.3) Zastosowanie procedury, o której mowa w art. 24aa ust. 1 ustawy Pzp (przetarg nieograniczony)**

Tak

## **IV.3) Negocjacje z ogłoszeniem, dialog konkurencyjny, partnerstwo innowacyjne**

### **IV.3.1) Informacje na temat negocjacji z ogłoszeniem**

Minimalne wymagania, które muszą spełniać wszystkie oferty:

Przewidziane jest zastrzeżenie prawa do udzielenia zamówienia na podstawie ofert wstępnych bez przeprowadzenia negocjacji

Przewidziany jest podział negocjacji na etapy w celu ograniczenia liczby ofert:

Należy podać informacje na temat etapów negocjacji (w tym liczbę etapów):

Informacje dodatkowe

#### **IV.3.2) Informacje na temat dialogu konkurencyjnego**

Opis potrzeb i wymagań zamawiającego lub informacja o sposobie uzyskania tego opisu:

Informacja o wysokości nagród dla wykonawców, którzy podczas dialogu konkurencyjnego przedstawili rozwiązania stanowiące podstawę do składania ofert, jeżeli zamawiający przewiduje nagrody:

Wstępny harmonogram postępowania:

Podział dialogu na etapy w celu ograniczenia liczby rozwiązań:

Należy podać informacje na temat etapów dialogu:

Informacje dodatkowe:

#### **IV.3.3) Informacje na temat partnerstwa innowacyjnego**

Elementy opisu przedmiotu zamówienia definiujące minimalne wymagania, którym muszą odpowiadać wszystkie oferty:

Podział negocjacji na etapy w celu ograniczeniu liczby ofert podlegających negocjacom poprzez zastosowanie kryteriów oceny ofert wskazanych w specyfikacji istotnych warunków zamówienia:

Informacje dodatkowe:

#### **IV.4) Licytacja elektroniczna**

Adres strony internetowej, na której będzie prowadzona licytacja elektroniczna:

Adres strony internetowej, na której jest dostępny opis przedmiotu zamówienia w licytacji elektronicznej:

Wymagania dotyczące rejestracji i identyfikacji wykonawców w licytacji elektronicznej, w tym wymagania techniczne urządzeń informatycznych:



Sposób postępowania w toku licytacji elektronicznej, w tym określenie minimalnych wysokości postąpień:

Informacje o liczbie etapów licytacji elektronicznej i czasie ich trwania:

Czas trwania:

Wykonawcy, którzy nie złożyli nowych postąpień, zostaną zakwalifikowani do następnego etapu:

Termin składania wniosków o dopuszczenie do udziału w licytacji elektronicznej:

Data: godzina:

Termin otwarcia licytacji elektronicznej:

Termin i warunki zamknięcia licytacji elektronicznej:

Istotne dla stron postanowienia, które zostaną wprowadzone do treści zawieranej umowy w sprawie zamówienia publicznego, albo ogólne warunki umowy, albo wzór umowy:

Wymagania dotyczące zabezpieczenia należytego wykonania umowy:

Informacje dodatkowe:

#### **IV.5) ZMIANA UMOWY**

**Przewiduje się istotne zmiany postanowień zawartej umowy w stosunku do treści oferty, na podstawie której dokonano wyboru wykonawcy: Tak**

Należy wskazać zakres, charakter zmian oraz warunki wprowadzenia zmian:

I. Zakres i warunki zmiany umowy 1. Przewiduje się możliwość dokonania zmian postanowień zawartej umowy w stosunku do treści oferty, na podstawie której dokonano wyboru Wykonawcy, w następującym zakresie: 1) jeżeli konieczność zmian będzie następstwem działań instytucji, która przyznała środki na sfinansowanie zadania, o którym mowa w § 2 oraz gdy nastąpi zmiana przepisów prawa w zakresie mającym wpływ na realizację przedmiotu niniejszej umowy; 2) zmiany dotyczącej stawki podatku VAT, o której mowa w § 3 ust. 12; 3) zmiany terminu realizacji umowy, pod warunkiem: a) przestojów i opóźnień zawinionych przez Zamawiającego, b) działania siły wyższej (np. klęski żywiołowe, strajki generalne lub lokalne), mające bezpośredni wpływ na terminowość wykonywania zamówienia, c) wystąpienia okoliczności, których strony umowy nie były w stanie przewidzieć, pomimo zachowania należytej staranności, d) wystąpienia awarii nie zawinionej czynnościami lub nie wynikającej z zaniechania czynności, do których

Wykonawca był zobowiązany, e) działań osób trzecich lub organów władzy publicznej, które spowodują przerwanie lub czasowe zawieszenie realizacji zamówienia, 4) wprowadzenie Podwykonawcy lub zmiany Podwykonawcy. Na wniosek Wykonawcy i po spełnieniu warunków określonych w niniejszej umowie dotyczących podwykonawstwa, Wykonawca może modyfikować w trakcie wykonywania zamówienia złożone w ofercie deklaracje odnośnie podwykonawstwa poprzez: a) wprowadzenie podwykonawców; b) wskazanie innych podwykonawców; c) rezygnację z podwykonawców. 1) zmiany przedstawicieli Wykonawcy, wskazanych w §5 ust. 3 w następujących przypadkach: a) śmierci, choroby lub innych zdarzeń losowych; b) niewywiązywania się z obowiązków wynikających z umowy; c) jeżeli zmiana tych osób stanie się konieczna z jakichkolwiek innych przyczyn niezależnych od Wykonawcy. Zmiana wymaga pisemnej zgody Zamawiającego. 1. 2. W przypadkach wystąpienia opóźnień strony ustalą nowe terminy realizacji, z tym że maksymalny okres przesunięcia terminu zakończenia równy będzie okresowi przerwy lub postoju. 3. Zmiana postanowień zawartej umowy może nastąpić za zgodą obu stron wyrażoną na piśmie, w formie aneksu do umowy, pod rygorem nieważności takiej zmiany. II. Pozostały zakres zmian postanowień zawartej umowy w stosunku do treści oferty, na podstawie której dokonano wyboru wykonawcy określa Projekt umowy stanowiący Załącznik nr 9 do SIWZ.

#### **IV.6) INFORMACJE ADMINISTRACYJNE**

##### **IV.6.1) Sposób udostępniania informacji o charakterze poufnym (jeżeli dotyczy):**

**Środki służące ochronie informacji o charakterze poufnym**

##### **IV.6.2) Termin składania ofert lub wniosków o dopuszczenie do udziału w postępowaniu:**

Data: 2018-11-14, godzina: 10:00,

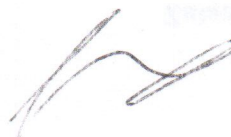
Skrócenie terminu składania wniosków, ze względu na pilną potrzebę udzielenia zamówienia (przetarg nieograniczony, przetarg ograniczony, negocjacje z ogłoszeniem):

Nie

Wskazać powody:

Język lub języki, w jakich mogą być sporządzane oferty lub wnioski o dopuszczenie do udziału w postępowaniu

> PL





**IV.6.3) Termin związania ofertą:** do: okres w dniach: 30 (od ostatecznego terminu składania ofert)

**IV.6.4) Przewiduje się unieważnienie postępowania o udzielenie zamówienia, w przypadku nieprzyznania środków pochodzących z budżetu Unii Europejskiej oraz niepodlegających zwrotowi środków z pomocy udzielonej przez państwa członkowskie Europejskiego Porozumienia o Wolnym Handlu (EFTA), które miały być przeznaczone na sfinansowanie całości lub części zamówienia:** Tak

**IV.6.5) Przewiduje się unieważnienie postępowania o udzielenie zamówienia, jeżeli środki służące sfinansowaniu zamówień na badania naukowe lub prace rozwojowe, które zamawiający zamierzał przeznaczyć na sfinansowanie całości lub części zamówienia, nie zostały mu przyznane**

**IV.6.6) Informacje dodatkowe:**

I. Oprócz dokumentów wymienionych w Sekcji III oferta winna zawierać: 1. Dokumenty stanowiące ofertę – zawartość ofert: 1) Wypełniony i podpisany Formularz Oferty – załącznik nr 1 do SIWZ. 2) Wypełniony i podpisany Opis przedmiotu zamówienia wraz z formularzem cenowym – załącznik nr 2 do SIWZ; 3) Pełnomocnictwo w przypadku gdy osoba lub osoby podpisujące ofertę działają na podstawie pełnomocnictwa i/lub pełnomocnictwo do reprezentowania Wykonawcy/Wykonawców w postępowaniu o udzielenie zamówienia. Pełnomocnictwo musi być złożone w formie oryginału lub kopii poświadczonej za zgodność z oryginałem przez notariusza. 4) Zobowiązanie podmiotów do oddania do dyspozycji Wykonawcy niezbędnych zasobów na potrzeby realizacji przedmiotowego zamówienia. 2. W celu oceny kryterium „funkcjonalność” i weryfikacji zgodności parametrów przedmiotu zamówienia z opisem w SIWZ dla każdego Pakietu, należy złożyć: 1) Materiały potwierdzające zgodność zaoferowanych parametrów przedmiotu zamówienia, np.: katalogi, broszury, wyciągi z instrukcji, itp. w języku polskim. 2) W Załączniku nr 2 do SIWZ – Opis przedmiotu zamówienia wraz z formularzem cenowym należy podać numer strony załączonych materiałów, na której znajduje się potwierdzenie spełnienia wymaganego parametru oraz należy zaznaczyć w materiałach informacyjnych, w którym miejscu znajduje się potwierdzenie wymaganego parametru. Dokumenty winny być ułożone chronologicznie. 3) Dokumenty, o których mowa w pkt 2, należy złożyć wraz z ofertą w terminie wskazanym w pkt XII Części B SIWZ. Niezłożenie dokumentów w.w. spowoduje odrzucenie oferty. Nie ma zastosowania art. 26 ust. 3 Ustawy. 3. Każda strona załączników do oferty winna być podpisana przez Wykonawcę. II. Forma prawna Wykonawcy, w przypadku składania oferty wspólnej: 1. Wykonawcy mogą wspólnie ubiegać się o udzielenie

zamówienia. 2. Wykonawcy wspólnie ubiegający się o udzielenie zamówienia ustanawiają pełnomocnika do reprezentowania ich w postępowaniu o udzielenie zamówienia albo reprezentowania w postępowaniu i zawarcia umowy w sprawie zamówienia publicznego zgodnie z art. 23 ust. 2 Ustawy. 3. W przypadku Wykonawców ubiegających się o udzielenie przedmiotowego zamówienia w odniesieniu do warunków określonych powyżej w pkt. III.1.2) warunki te mogą spełniać Wykonawcy łącznie. 4. W przypadku Wykonawców ubiegających się o udzielenie przedmiotowego zamówienia w odniesieniu do warunków określonych powyżej w pkt. III.1.3) warunki te muszą być spełnione przynajmniej przez jednego z wykonawców, wchodzących w skład konsorcjum. 5. Pełnomocnikiem może być jeden z Wykonawców działających wspólnie lub osoba trzecia (np. pracownik jednego z Wykonawców); 6. Jeżeli pełnomocnikiem pozostałych Wykonawców jest Wykonawca będący osobą prawną to może on działać zgodnie z ujawnionymi w dokumentach rejestrowych zasadami reprezentacji; 7. W przypadku Wykonawców ubiegających się wspólnie o udzielenie zamówienia brak podstaw do wykluczenia z postępowania powinien wykazać każdy z Wykonawców. 8. Jeżeli oferta wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia zostanie wybrana, zamawiający może żądać przed zawarciem umowy w sprawie zamówienia publicznego, umowy regulującej współpracę tych wykonawców. 9. W przypadku Wykonawców ubiegających się wspólnie o udzielenie zamówienia, zapisy określone w części C pkt III.1.4) i III.1.5) SIWZ obowiązują.

III. Opis kryteriów oceny ofert: 1. Przy wyborze najkorzystniejszej oferty Zamawiający będzie kierował się następującym kryterium: Cena brutto 60% Okres gwarancji sprzętu 30 % Funkcjonalność 10 % Punkty za kryterium dla n – tego Wykonawcy będą obliczane wg wzoru: a) dla kryterium – cena brutto  $P_{cn} = C_{min} / C_n \times 60$  pkt gdzie: 1% = 1 pkt ( $P_{cn}$ ) – ilość punktów za cenę dla ocenianego Wykonawcy; ( $C_{min}$ ) – najniższa cena spośród ocenianych ofert; ( $C_n$ ) – cena zawarta w badanej ofercie; b) dla kryterium – Funkcjonalność Funkcjonalność odnosi się do parametrów technicznych. Dla kryterium Parametry techniczne do oceny będzie brana punktacja przyznana zgodnie z wytycznymi zawartymi w załączniku nr 2 do SIWZ – Opis przedmiotu zamówienia, w kolumnie „Określenie punktacji”. Ilość punktów za funkcjonalność będzie obliczana do dwóch miejsc po przecinku. Punktacja w zakresie kryterium – funkcjonalność:  $F_n = F_b / F_{max} \times 10$  pkt gdzie: 1% = 1 pkt ( $F_n$ ) – ilość punktów za funkcjonalność dla ocenianego Wykonawcy; ( $F_b$ ) – punkty badanej oferty; ( $F_{max}$ ) – punkty za funkcjonalność najwyższej oferty spośród ocenianych ofert. c) dla kryterium – gwarancja na sprzęt Gwarancja na sprzęt 24 m-ce – 0 pkt (warunek minimalny) 36 m-cy – 5 pkt 48 m-cy i więcej – 15 pkt  $GU_n = GU_b / GU_{max} \times 30$  pkt gdzie: 1% = 1 pkt ( $GU_n$ ) – ilość punktów za



gwarancję na sprzęt dla ocenianego Wykonawcy; (GU b) -- punkty badanej oferty; (GU max) – punkty za gwarancję na sprzęt najwyższej oferty spośród ocenianych ofert. Zamawiający wymaga wpisania terminu gwarancji w załączniku nr 1 Formularz Ofertowy, wg ściśle określonych powyżej wymagań tzn. 24 miesiące/lub 36 miesięcy/lub 48 miesięcy. Za najkorzystniejszą uznana zostanie oferta, która uzyska w sumie najwyższą liczbę punktów zgodnie z poniższym wzorem:  $P_{cn} + F_n + GU_n$  2. W przypadku zaoferowania innego terminu, np. dla okresu gwarancji na sprzęt 30 m-cy – punkty będą zaokrąglane w dół i Wykonawca otrzyma 0 pkt., a za termin np. 60 miesięcy Wykonawca otrzyma 15 pkt, natomiast do umowy o udzielenie zamówienia zostanie wpisany termin gwarancji zaoferowany przez Wykonawcę. 3. Maksymalna możliwa ocena do uzyskania dla poszczególnych Pakietów w kryterium określonym w pkt wynosi 100 pkt. 4. Zamawiający wybierze spośród ważnych ofert ofertę z najwyższą liczbą punktów.

## **ZAŁĄCZNIK I - INFORMACJE DOTYCZĄCE OFERT CZĘŚCIOWYCH**

**Część nr: 1 Nazwa:** Pakiet 1 Kardiomonitor

**1) Krótki opis przedmiotu zamówienia** (wielkość, zakres, rodzaj i ilość dostaw, usług lub robót budowlanych lub określenie zapotrzebowania i wymagań) **a w przypadku partnerstwa**

**innowacyjnego -określenie zapotrzebowania na innowacyjny produkt, usługę lub roboty**

**budowlane:** 1. Kod CPV wg Wspólnego Słownika Zamówień: 33100000 – 1 Urządzenia medyczne  
2. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia zawiera Załącznik nr 2 do SIWZ – OPZ wraz z formularzem cenowym: 1) Wykonawca zobowiązany jest do wypełnienia wszystkich pozycji w Załączniku nr 2 do SIWZ. 2) Dostawa obejmuje: A) Dostawę wyposażenia, w tym: Pakiet 1 – Kardiomonitor B) Zainstalowanie i uruchomienie sprzętu wskazanego w ppkt A; C) Szkolenie personelu medycznego w zakresie obsługi sprzętu wskazanego w ppkt A, w terminach uzgodnionych pisemnie z Zamawiającym; D) Szkolenie personelu technicznego w zakresie obsługi technicznej i serwisu sprzętu wskazanego w ppkt A; E) Serwis gwarancyjny sprzętu wskazanego w ppkt A. 3. Wykonawca zobowiązuje się do dostarczenia instrukcji obsługi przedmiotu umowy w wersji papierowej w języku polskim, w wersji elektronicznej w języku polskim i angielskim oraz dokumentacji serwisowej (technicznej) wraz z protokołem zdawczo-odbiorczym. 4. Wyroby medyczne stanowiące przedmiot niniejszej umowy muszą odpowiadać wymaganiom wg aktualnego stanu prawnego, a w szczególności wymaganiom ustawy z dnia 20 maja 2010 r. o wyrobach

medycznych (Dz. U. z 2017 r. poz. 211 z póź. zm.). 5. Oferowane urządzenia powinny spełniać obowiązujące wymogi związane z kompatybilnością elektromagnetyczną. 6. Parametry wskazanego przez Zamawiającego standardu przedstawiają warunki techniczne, eksploatacyjne, użytkowe, funkcjonalne oraz inne cechy istotne dla przedmiotu zamówienia, natomiast wskazana marka lub nazwa handlowa określa klasę produktu, a nie konkretnego producenta. Wykonawca może zaoferować równoważne produkty, pod warunkiem że będą posiadały nie gorsze parametry techniczne niż opisane i podane w SIWZ. 7. Wykonawca jest odpowiedzialny za jakość, zgodność z warunkami technicznymi i jakościowymi opisanymi dla przedmiotu zamówienia. 8. Zasady realizacji przedmiotowego zamówienia określa „Projekt umowy” stanowiący załącznik nr 9 do SIWZ.

**2) Wspólny Słownik Zamówień(CPV): 33100000-1,**

**3) Wartość części zamówienia(jeżeli zamawiający podaje informacje o wartości zamówienia):**

Wartość bez VAT:

Waluta:

**4) Czas trwania lub termin wykonania:**

okres w miesiącach:

okres w dniach: 42

data rozpoczęcia:

data zakończenia:

**5) Kryteria oceny ofert:**

| Kryterium               | Znaczenie |
|-------------------------|-----------|
| Cena                    | 60,00     |
| Okres gwarancji sprzętu | 30,00     |
| Funkcjonalność          | 10,00     |

**6) INFORMACJE DODATKOWE:** Opis kryteriów oceny ofert został zawarty w sekcji VI pkt IV.6.6) Informacje dodatkowe.

**Część nr: 2 Nazwa: Pakiet 2 – Defibrylator**



**1) Krótki opis przedmiotu zamówienia** (wielkość, zakres, rodzaj i ilość dostaw, usług lub robót budowlanych lub określenie zapotrzebowania i wymagań) **a w przypadku partnerstwa**

**innowacyjnego -określenie zapotrzebowania na innowacyjny produkt, usługę lub roboty**

**budowlane:** 1. Kod CPV wg Wspólnego Słownika Zamówień: 33100000 – 1 Urządzenia medyczne

2. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia zawiera Załącznik nr 2 do SIWZ – OPZ wraz z formularzem cenowym: 1) Wykonawca zobowiązany jest do wypełnienia wszystkich pozycji w Załączniku nr 2 do SIWZ. 2) Dostawa obejmuje: A) Dostawę wyposażenia, w tym: Pakiet 2 – Defibrylator B) Zainstalowanie i uruchomienie sprzętu wskazanego w ppkt A; C) Szkolenie personelu medycznego w zakresie obsługi sprzętu wskazanego w ppkt A, w terminach uzgodnionych pisemnie z Zamawiającym; D) Szkolenie personelu technicznego w zakresie obsługi technicznej i serwisu sprzętu wskazanego w ppkt A; E) Serwis gwarancyjny sprzętu wskazanego w ppkt A. 3.

Wykonawca zobowiązuje się do dostarczenia instrukcji obsługi przedmiotu umowy w wersji papierowej w języku polskim, w wersji elektronicznej w języku polskim i angielskim oraz dokumentacji serwisowej (technicznej) wraz z protokołem zdawczo-odbiorczym. 4. Wyroby medyczne stanowiące przedmiot niniejszej umowy muszą odpowiadać wymaganiom wg aktualnego stanu prawnego, a w szczególności wymaganiom ustawy z dnia 20 maja 2010 r. o wyrobach medycznych (Dz. U. z 2017 r. poz. 211 z póź. zm.). 5. Oferowane urządzenia powinny spełniać obowiązujące wymogi związane z kompatybilnością elektromagnetyczną. 6. Parametry wskazanego przez Zamawiającego standardu przedstawiają warunki techniczne, eksploatacyjne, użytkowe, funkcjonalne oraz inne cechy istotne dla przedmiotu zamówienia, natomiast wskazana marka lub nazwa handlowa określa klasę produktu, a nie konkretnego producenta. Wykonawca może zaoferować równoważne produkty, pod warunkiem że będą posiadały nie gorsze parametry techniczne niż opisane i podane w SIWZ. 7. Wykonawca jest odpowiedzialny za jakość, zgodność z warunkami technicznymi i jakościowymi opisanymi dla przedmiotu zamówienia. 8. Zasady realizacji przedmiotowego zamówienia określa „Projekt umowy” stanowiący załącznik nr 9 do SIWZ.

**2) Wspólny Słownik Zamówień(CPV):** 33100000-1,

**3) Wartość części zamówienia(jeżeli zamawiający podaje informacje o wartości zamówienia):**

Wartość bez VAT:

Waluta:

**4) Czas trwania lub termin wykonania:**

okres w miesiącach:

okres w dniach: 42

data rozpoczęcia:

data zakończenia:

**5) Kryteria oceny ofert:**

| Kryterium               | Znaczenie |
|-------------------------|-----------|
| Cena                    | 60,00     |
| Okres gwarancji sprzętu | 30,00     |
| Funkcjonalność          | 10,00     |

**6) INFORMACJE DODATKOWE:** Opis kryteriów oceny ofert został zawarty w sekcji VI pkt IV.6.6) Informacje dodatkowe.

**Część nr: 3 Nazwa:** Pakiet 3 – Respirator

**1) Krótki opis przedmiotu zamówienia** (wielkość, zakres, rodzaj i ilość dostaw, usług lub robót budowlanych lub określenie zapotrzebowania i wymagań) a w przypadku partnerstwa **innowacyjnego -określenie zapotrzebowania na innowacyjny produkt, usługę lub roboty budowlane:** 1. Kod CPV wg Wspólnego Słownika Zamówień: 33100000 – 1 Urządzenia medyczne  
2. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia zawiera Załącznik nr 2 do SIWZ – OPZ wraz z formularzem cenowym: 1) Wykonawca zobowiązany jest do wypełnienia wszystkich pozycji w Załączniku nr 2 do SIWZ. 2) Dostawa obejmuje: A) Dostawę wyposażenia, w tym: Pakiet 3 – Respirator B) Zainstalowanie i uruchomienie sprzętu wskazanego w ppkt A; C) Szkolenie personelu medycznego w zakresie obsługi sprzętu wskazanego w ppkt A, w terminach uzgodnionych pisemnie z Zamawiającym; D) Szkolenie personelu technicznego w zakresie obsługi technicznej i serwisu sprzętu wskazanego w ppkt A; E) Serwis gwarancyjny sprzętu wskazanego w ppkt A. 3. Wykonawca zobowiązuje się do dostarczenia instrukcji obsługi przedmiotu umowy w wersji papierowej w języku polskim, w wersji elektronicznej w języku polskim i angielskim oraz dokumentacji serwisowej (technicznej) wraz z protokołem zdawczo-odbiorczym. 4. Wyroby medyczne stanowiące przedmiot niniejszej umowy muszą odpowiadać wymaganiom wg aktualnego stanu prawnego, a w szczególności wymaganiom ustawy z dnia 20 maja 2010 r. o wyrobach medycznych (Dz. U. z 2017 r. poz. 211 z póź. zm.). 5. Oferowane urządzenia powinny spełniać obowiązujące wymogi związane



z kompatybilnością elektromagnetyczną. 6. Parametry wskazanego przez Zamawiającego standardu przedstawiają warunki techniczne, eksploatacyjne, użytkowe, funkcjonalne oraz inne cechy istotne dla przedmiotu zamówienia, natomiast wskazana marka lub nazwa handlowa określa klasę produktu, a nie konkretnego producenta. Wykonawca może zaoferować równoważne produkty, pod warunkiem że będą posiadały nie gorsze parametry techniczne niż opisane i podane w SIWZ. 7. Wykonawca jest odpowiedzialny za jakość, zgodność z warunkami technicznymi i jakościowymi opisanymi dla przedmiotu zamówienia. 8. Zasady realizacji przedmiotowego zamówienia określa „Projekt umowy” stanowiący załącznik nr 9 do SIWZ.

**2) Wspólny Słownik Zamówień(CPV): 33100000-1,**

**3) Wartość części zamówienia(jeżeli zamawiający podaje informacje o wartości zamówienia):**

Wartość bez VAT:

Waluta:

**4) Czas trwania lub termin wykonania:**

okres w miesiącach:

okres w dniach: 42

data rozpoczęcia:

data zakończenia:

**5) Kryteria oceny ofert:**

| Kryterium               | Znaczenie |
|-------------------------|-----------|
| Cena                    | 60,00     |
| Okres gwarancji sprzętu | 30,00     |
| Funkcjonalność          | 10,00     |

**6) INFORMACJE DODATKOWE:**Opis kryteriów oceny ofert został zawarty w sekcji VI pkt IV.6.6) Informacje dodatkowe.

**Część nr: 4 Nazwa:** Pakiet 4 – USG

**1) Krótki opis przedmiotu zamówienia (wielkość, zakres, rodzaj i ilość dostaw, usług lub robót budowlanych lub określenie zapotrzebowania i wymagań) a w przypadku partnerstwa**

**innowacyjnego -określenie zapotrzebowania na innowacyjny produkt, usługę lub roboty**

**budowlane:** 1. Kod CPV wg Wspólnego Słownika Zamówień: 33100000 – 1 Urządzenia medyczne  
2. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia zawiera Załącznik nr 2 do SIWZ – OPZ wraz z formularzem cenowym: 1) Wykonawca zobowiązany jest do wypełnienia wszystkich pozycji w Załączniku nr 2 do SIWZ. 2) Dostawa obejmuje: A) Dostawę wyposażenia, w tym: Pakiet 4 – USG B) Zainstalowanie i uruchomienie sprzętu wskazanego w ppkt A; C) Szkolenie personelu medycznego w zakresie obsługi sprzętu wskazanego w ppkt A, w terminach uzgodnionych pisemnie z Zamawiającym; D) Szkolenie personelu technicznego w zakresie obsługi technicznej i serwisu sprzętu wskazanego w ppkt A; E) Serwis gwarancyjny sprzętu wskazanego w ppkt A. 3. Wykonawca zobowiązuje się do dostarczenia instrukcji obsługi przedmiotu umowy w wersji papierowej w języku polskim, w wersji elektronicznej w języku polskim i angielskim oraz dokumentacji serwisowej (technicznej) wraz z protokołem zdawczo-odbiorczym. 4. Wyroby medyczne stanowiące przedmiot niniejszej umowy muszą odpowiadać wymaganiom wg aktualnego stanu prawnego, a w szczególności wymaganiom ustawy z dnia 20 maja 2010 r. o wyrobach medycznych (Dz. U. z 2017 r. poz. 211 z póź. zm.). 5. Oferowane urządzenia powinny spełniać obowiązujące wymogi związane z kompatybilnością elektromagnetyczną. 6. Parametry wskazanego przez Zamawiającego standardu przedstawiają warunki techniczne, eksploatacyjne, użytkowe, funkcjonalne oraz inne cechy istotne dla przedmiotu zamówienia, natomiast wskazana marka lub nazwa handlowa określa klasę produktu, a nie konkretnego producenta. Wykonawca może zaoferować równoważne produkty, pod warunkiem że będą posiadały nie gorsze parametry techniczne niż opisane i podane w SIWZ. 7. Wykonawca jest odpowiedzialny za jakość, zgodność z warunkami technicznymi i jakościowymi opisanymi dla przedmiotu zamówienia. 8. Zasady realizacji przedmiotowego zamówienia określa „Projekt umowy” stanowiący załącznik nr 9 do SIWZ.

**2) Wspólny Słownik Zamówień(CPV): 33100000-1,**

**3) Wartość części zamówienia(jeżeli zamawiający podaje informacje o wartości zamówienia):**

Wartość bez VAT:


Waluta:

**4) Czas trwania lub termin wykonania:**

okres w miesiącach:

okres w dniach: 42

data rozpoczęcia:





data zakończenia:

**5) Kryteria oceny ofert:**

| Kryterium               | Znaczenie |
|-------------------------|-----------|
| Cena                    | 60,00     |
| Okres gwarancji sprzętu | 30,00     |
| Funkcjonalność          | 10,00     |

**6) INFORMACJE DODATKOWE:** Opis kryteriów oceny ofert został zawarty w sekcji VI pkt IV.6.6) Informacje dodatkowe.

**Część nr: 5 Nazwa:** Pakiet 5 – Pompa infuzyjna

**1) Krótki opis przedmiotu zamówienia** (wielkość, zakres, rodzaj i ilość dostaw, usług lub robót budowlanych lub określenie zapotrzebowania i wymagań) **a w przypadku partnerstwa**

**innowacyjnego -określenie zapotrzebowania na innowacyjny produkt, usługę lub roboty**

**budowlane:** 1. Kod CPV wg Wspólnego Słownika Zamówień: 33100000 – 1 Urządzenia medyczne

2. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia zawiera Załącznik nr 2 do SIWZ – OPZ wraz z

formularzem cenowym: 1) Wykonawca zobowiązany jest do wypełnienia wszystkich pozycji w

Załączniku nr 2 do SIWZ. 2) Dostawa obejmuje: A) Dostawę wyposażenia, w tym: Pakiet 5 –

Pompa infuzyjna B) Zainstalowanie i uruchomienie sprzętu wskazanego w ppkt A; C) Szkolenie

personelu medycznego w zakresie obsługi sprzętu wskazanego w ppkt A, w terminach uzgodnionych

pisemnie z Zamawiającym; D) Szkolenie personelu technicznego w zakresie obsługi technicznej i

serwisu sprzętu wskazanego w ppkt A; E) Serwis gwarancyjny sprzętu wskazanego w ppkt A. 3.

Wykonawca zobowiązuje się do dostarczenia instrukcji obsługi przedmiotu umowy w wersji

papierowej w języku polskim, w wersji elektronicznej w języku polskim i angielskim oraz

dokumentacji serwisowej (technicznej) wraz z protokołem zdawczo-odbiorczym. 4. Wyroby

medyczne stanowiące przedmiot niniejszej umowy muszą odpowiadać wymaganiom wg aktualnego

stanu prawnego, a w szczególności wymaganiom ustawy z dnia 20 maja 2010 r. o wyrobach

medycznych (Dz. U. z 2017 r. poz. 211 z póź. zm.). 5. Oferowane urządzenia powinny spełniać

obowiązujące wymogi związane z kompatybilnością elektromagnetyczną. 6. Parametry wskazanego

przez Zamawiającego standardu przedstawiają warunki techniczne, eksploatacyjne, użytkowe,

funkcjonalne oraz inne cechy istotne dla przedmiotu zamówienia, natomiast wskazana marka lub

nazwa handlowa określa klasę produktu, a nie konkretnego producenta. Wykonawca może zaoferować równoważne produkty, pod warunkiem że będą posiadały nie gorsze parametry techniczne niż opisane i podane w SIWZ. 7. Wykonawca jest odpowiedzialny za jakość, zgodność z warunkami technicznymi i jakościowymi opisanymi dla przedmiotu zamówienia. 8. Zasady realizacji przedmiotowego zamówienia określa „Projekt umowy” stanowiący załącznik nr 9 do SIWZ.

**2) Wspólny Słownik Zamówień(CPV):** 33100000-1,

**3) Wartość części zamówienia(jeżeli zamawiający podaje informacje o wartości zamówienia):**

Wartość bez VAT:

Waluta:

**4) Czas trwania lub termin wykonania:**

okres w miesiącach:

okres w dniach: 42

data rozpoczęcia:

data zakończenia:

**5) Kryteria oceny ofert:**

| Kryterium               | Znaczenie |
|-------------------------|-----------|
| Cena                    | 60,00     |
| Okres gwarancji sprzętu | 30,00     |
| Funkcjonalność          | 10,00     |

**6) INFORMACJE DODATKOWE:** Opis kryteriów oceny ofert został zawarty w sekcji VI pkt

IV.6.6) Informacje dodatkowe.

**Część nr: 6 Nazwa:** Pakiet 6 – Aparat do podgrzewania płynów infuzyjnych

**1) Krótki opis przedmiotu zamówienia (wielkość, zakres, rodzaj i ilość dostaw, usług lub robót budowlanych lub określenie zapotrzebowania i wymagań) a w przypadku partnerstwa**

**innowacyjnego -określenie zapotrzebowania na innowacyjny produkt, usługę lub roboty**

**budowlane:** 1. Kod CPV wg Wspólnego Słownika Zamówień: 33100000 – 1 Urządzenia medyczne



2. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia zawiera Załącznik nr 2 do SIWZ – OPZ wraz z formularzem cenowym: 1) Wykonawca zobowiązany jest do wypełnienia wszystkich pozycji w Załączniku nr 2 do SIWZ. 2) Dostawa obejmuje: A) Dostawę wyposażenia, w tym: Pakiet 6 – Aparat do podgrzewania płynów infuzyjnych B) Zainstalowanie i uruchomienie sprzętu wskazanego w ppkt A; C) Szkolenie personelu medycznego w zakresie obsługi sprzętu wskazanego w ppkt A, w terminach uzgodnionych pisemnie z Zamawiającym; D) Serwis gwarancyjny sprzętu wskazanego w ppkt A. 3. Wykonawca zobowiązuje się do dostarczenia instrukcji obsługi przedmiotu umowy w wersji papierowej w języku polskim, w wersji elektronicznej w języku polskim i angielskim oraz dokumentacji serwisowej (technicznej) wraz z protokołem zdawczo-odbiorczym. 4. Wyroby medyczne stanowiące przedmiot niniejszej umowy muszą odpowiadać wymaganiom wg aktualnego stanu prawnego, a w szczególności wymaganiom ustawy z dnia 20 maja 2010 r. o wyrobach medycznych (Dz. U. z 2017 r. poz. 211 z póź. zm.). 5. Oferowane urządzenia powinny spełniać obowiązujące wymogi związane z kompatybilnością elektromagnetyczną. 6. Parametry wskazanego przez Zamawiającego standardu przedstawiają warunki techniczne, eksploatacyjne, użytkowe, funkcjonalne oraz inne cechy istotne dla przedmiotu zamówienia, natomiast wskazana marka lub nazwa handlowa określa klasę produktu, a nie konkretnego producenta. Wykonawca może zaoferować równoważne produkty, pod warunkiem że będą posiadały nie gorsze parametry techniczne niż opisane i podane w SIWZ. 7. Wykonawca jest odpowiedzialny za jakość, zgodność z warunkami technicznymi i jakościowymi opisanymi dla przedmiotu zamówienia. 8. Zasady realizacji przedmiotowego zamówienia określa „Projekt umowy” stanowiący załącznik nr 9 do SIWZ.

**2) Wspólny Słownik Zamówień(CPV):** 33100000-1,

**3) Wartość części zamówienia(jeżeli zamawiający podaje informacje o wartości zamówienia):**

Wartość bez VAT:

Waluta:

**4) Czas trwania lub termin wykonania:**

okres w miesiącach:

okres w dniach: 42

data rozpoczęcia:

data zakończenia:

**5) Kryteria oceny ofert:**

| Kryterium               | Znaczenie |
|-------------------------|-----------|
| Cena                    | 60,00     |
| Okres gwarancji sprzętu | 30,00     |
| Funkcjonalność          | 10,00     |

**6) INFORMACJE DODATKOWE:** Opis kryteriów oceny ofert został zawarty w sekcji VI pkt IV.6.6) Informacje dodatkowe.

**Część nr: 7 Nazwa:** Pakiet 7 – Aparat do szybkiego przetaczania płynów

**1) Krótki opis przedmiotu zamówienia** (wielkość, zakres, rodzaj i ilość dostaw, usług lub robót budowlanych lub określenie zapotrzebowania i wymagań) **a w przypadku partnerstwa innowacyjnego -określenie zapotrzebowania na innowacyjny produkt, usługę lub roboty budowlane:** 1. Kod CPV wg Wspólnego Słownika Zamówień: 33100000 – 1 Urządzenia medyczne 2. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia zawiera Załącznik nr 2 do SIWZ – OPZ wraz z formularzem cenowym: 1) Wykonawca zobowiązany jest do wypełnienia wszystkich pozycji w Załączniku nr 2 do SIWZ. 2) Dostawa obejmuje: A) Dostawę wyposażenia, w tym: Pakiet 7 – Aparat do szybkiego przetaczania płynów B) Zainstalowanie i uruchomienie sprzętu wskazanego w ppkt A; C) Szkolenie personelu medycznego w zakresie obsługi sprzętu wskazanego w ppkt A, w terminach uzgodnionych pisemnie z Zamawiającym; D) Serwis gwarancyjny sprzętu wskazanego w ppkt A. 3. Wykonawca zobowiązuje się do dostarczenia instrukcji obsługi przedmiotu umowy w wersji papierowej w języku polskim, w wersji elektronicznej w języku polskim i angielskim. 4. Wyroby medyczne stanowiące przedmiot niniejszej umowy muszą odpowiadać wymaganiom wg aktualnego stanu prawnego, a w szczególności wymaganiom ustawy z dnia 20 maja 2010 r. o wyrobach medycznych (Dz. U. z 2017 r. poz. 211 z póź. zm.). 5. Oferowane urządzenia powinny spełniać obowiązujące wymogi związane z kompatybilnością elektromagnetyczną. 6. Parametry wskazanego przez Zamawiającego standardu przedstawiają warunki techniczne, eksploatacyjne, użytkowe, funkcjonalne oraz inne cechy istotne dla przedmiotu zamówienia, natomiast wskazana marka lub nazwa handlowa określa klasę produktu, a nie konkretnego producenta. Wykonawca może zaoferować równoważne produkty, pod warunkiem że będą posiadały nie gorsze parametry techniczne niż opisane i podane w SIWZ. 7. Wykonawca jest odpowiedzialny za jakość, zgodność z warunkami technicznymi i jakościowymi opisanymi dla przedmiotu zamówienia. 8. Zasady



realizacji przedmiotowego zamówienia określa „Projekt umowy” stanowiący załącznik nr 9 do SIWZ.

**2) Wspólny Słownik Zamówień(CPV):** 33100000-1,

**3) Wartość części zamówienia(jeżeli zamawiający podaje informacje o wartości zamówienia):**

Wartość bez VAT:

Waluta:

**4) Czas trwania lub termin wykonania:**

okres w miesiącach:

okres w dniach: 42

data rozpoczęcia:

data zakończenia:

**5) Kryteria oceny ofert:**

| Kryterium               | Znaczenie |
|-------------------------|-----------|
| Cena                    | 60,00     |
| Okres gwarancji sprzętu | 30,00     |
| Funkcjonalność          | 10,00     |

**6) INFORMACJE DODATKOWE:** Opis kryteriów oceny ofert został zawarty w sekcji VI pkt IV.6.6) Informacje dodatkowe.

**Część nr: 8 Nazwa:** Pakiet 8 – Pulsoksymetr

**1) Krótki opis przedmiotu zamówienia** (wielkość, zakres, rodzaj i ilość dostaw, usług lub robót budowlanych lub określenie zapotrzebowania i wymagań) **a w przypadku partnerstwa**

**innowacyjnego -określenie zapotrzebowania na innowacyjny produkt, usługę lub roboty**

**budowlane:** 1. Kod CPV wg Wspólnego Słownika Zamówień: 33100000 – 1 Urządzenia medyczne

2. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia zawiera Załącznik nr 2 do SIWZ – OPZ wraz z

formularzem cenowym: 1) Wykonawca zobowiązany jest do wypełnienia wszystkich pozycji w

Załączniku nr 2 do SIWZ. 2) Dostawa obejmuje: A) Dostawę wyposażenia, w tym: Pakiet 8 –

Pulsoksymetr B) Zainstalowanie i uruchomienie sprzętu wskazanego w ppkt A; C) Szkolenie

personelu medycznego w zakresie obsługi sprzętu wskazanego w ppkt A, w terminach uzgodnionych pisemnie z Zamawiającym; D) Serwis gwarancyjny sprzętu wskazanego w ppkt A. 3. Wykonawca zobowiązuje się do dostarczenia instrukcji obsługi przedmiotu umowy w wersji papierowej w języku polskim, w wersji elektronicznej w języku polskim i angielskim oraz dokumentacji serwisowej (technicznej) wraz z protokołem zdawczo-odbiorczym. 4. Wyroby medyczne stanowiące przedmiot niniejszej umowy muszą odpowiadać wymaganiom wg aktualnego stanu prawnego, a w szczególności wymaganiom ustawy z dnia 20 maja 2010 r. o wyrobach medycznych (Dz. U. z 2017 r. poz. 211 z póź. zm.). 5. Oferowane urządzenia powinny spełniać obowiązujące wymogi związane z kompatybilnością elektromagnetyczną. 6. Parametry wskazanego przez Zamawiającego standardu przedstawiają warunki techniczne, eksploatacyjne, użytkowe, funkcjonalne oraz inne cechy istotne dla przedmiotu zamówienia, natomiast wskazana marka lub nazwa handlowa określa klasę produktu, a nie konkretnego producenta. Wykonawca może zaoferować równoważne produkty, pod warunkiem że będą posiadały nie gorsze parametry techniczne niż opisane i podane w SIWZ. 7. Wykonawca jest odpowiedzialny za jakość, zgodność z warunkami technicznymi i jakościowymi opisanymi dla przedmiotu zamówienia. 8. Zasady realizacji przedmiotowego zamówienia określa „Projekt umowy” stanowiący załącznik nr 9 do SIWZ.

**2) Wspólny Słownik Zamówień(CPV):** 33100000-1,

**3) Wartość części zamówienia(jeżeli zamawiający podaje informacje o wartości zamówienia):**

Wartość bez VAT:

Waluta:

**4) Czas trwania lub termin wykonania:**

okres w miesiącach:

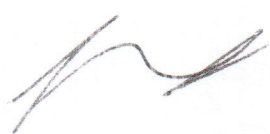
okres w dniach: 42

data rozpoczęcia:

data zakończenia:

**5) Kryteria oceny ofert:**

| Kryterium               | Znaczenie |
|-------------------------|-----------|
| Cena                    | 60,00     |
| Okres gwarancji sprzętu | 30,00     |
| Funkcjonalność          | 10,00     |



**6) INFORMACJE DODATKOWE:** Opis kryteriów oceny ofert został zawarty w sekcji VI pkt IV.6.6) Informacje dodatkowe.

**Część nr: 9 Nazwa:** Pakiet 9 – Kapnograf

**1) Krótki opis przedmiotu zamówienia** (wielkość, zakres, rodzaj i ilość dostaw, usług lub robót budowlanych lub określenie zapotrzebowania i wymagań) **a w przypadku partnerstwa**

**innowacyjnego -określenie zapotrzebowania na innowacyjny produkt, usługę lub roboty**

**budowlane:** 1. Kod CPV wg Wspólnego Słownika Zamówień: 33100000 – 1 Urządzenia medyczne  
2. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia zawiera Załącznik nr 2 do SIWZ – OPZ wraz z formularzem cenowym: 1) Wykonawca zobowiązany jest do wypełnienia wszystkich pozycji w Załączniku nr 2 do SIWZ. 2) Dostawa obejmuje: A) Dostawę wyposażenia, w tym: Pakiet 9 – Kapnograf B) Zainstalowanie i uruchomienie sprzętu wskazanego w ppkt A; C) Szkolenie personelu medycznego w zakresie obsługi sprzętu wskazanego w ppkt A, w terminach uzgodnionych pisemnie z Zamawiającym; D) Serwis gwarancyjny sprzętu wskazanego w ppkt A. 3. Wykonawca zobowiązuje się do dostarczenia instrukcji obsługi przedmiotu umowy w wersji papierowej w języku polskim, w wersji elektronicznej w języku polskim i angielskim oraz dokumentacji serwisowej (technicznej) wraz z protokołem zdawczo-odbiorczym. 4. Wyroby medyczne stanowiące przedmiot niniejszej umowy muszą odpowiadać wymaganiom wg aktualnego stanu prawnego, a w szczególności wymaganiom ustawy z dnia 20 maja 2010 r. o wyrobach medycznych (Dz. U. z 2017 r. poz. 211 z póź. zm.). 5. Oferowane urządzenia powinny spełniać obowiązujące wymogi związane z kompatybilnością elektromagnetyczną. 6. Parametry wskazanego przez Zamawiającego standardu przedstawiają warunki techniczne, eksploatacyjne, użytkowe, funkcjonalne oraz inne cechy istotne dla przedmiotu zamówienia, natomiast wskazana marka lub nazwa handlowa określa klasę produktu, a nie konkretnego producenta. Wykonawca może zaoferować równoważne produkty, pod warunkiem że będą posiadały nie gorsze parametry techniczne niż opisane i podane w SIWZ. 7. Wykonawca jest odpowiedzialny za jakość, zgodność z warunkami technicznymi i jakościowymi opisanymi dla przedmiotu zamówienia. 8. Zasady realizacji przedmiotowego zamówienia określa „Projekt umowy” stanowiący załącznik nr 9 do SIWZ.

**2) Wspólny Słownik Zamówień(CPV):** 33100000-1,

**3) Wartość części zamówienia (jeżeli zamawiający podaje informacje o wartości zamówienia):**

Wartość bez VAT:

Waluta:

**4) Czas trwania lub termin wykonania:**

okres w miesiącach:

okres w dniach: 42

data rozpoczęcia:

data zakończenia:

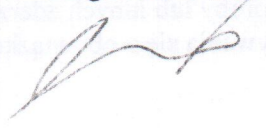
**5) Kryteria oceny ofert:**

| Kryterium               | Znaczenie |
|-------------------------|-----------|
| Cena                    | 60,00     |
| Okres gwarancji sprzętu | 30,00     |
| Funkcjonalność          | 10,00     |

**6) INFORMACJE DODATKOWE:** Opis kryteriów oceny ofert został zawarty w sekcji VI pkt IV.6.6) Informacje dodatkowe.

**Część nr: 10 Nazwa:** Pakiet 10 – Elektryczne urządzenia do ssania

**1) Krótki opis przedmiotu zamówienia (wielkość, zakres, rodzaj i ilość dostaw, usług lub robót budowlanych lub określenie zapotrzebowania i wymagań) a w przypadku partnerstwa innowacyjnego -określenie zapotrzebowania na innowacyjny produkt, usługę lub roboty budowlane:** 1. Kod CPV wg Wspólnego Słownika Zamówień: 33100000 – 1 Urządzenia medyczne  
2. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia zawiera Załącznik nr 2 do SIWZ – OPZ wraz z formularzem cenowym: 1) Wykonawca zobowiązany jest do wypełnienia wszystkich pozycji w Załączniku nr 2 do SIWZ. 2) Dostawa obejmuje: A) Dostawę wyposażenia, w tym: Pakiet 10 – Elektryczne urządzenia do ssania B) Zainstalowanie i uruchomienie sprzętu wskazanego w ppkt A; C) Szkolenie personelu medycznego w zakresie obsługi sprzętu wskazanego w ppkt A, w terminach uzgodnionych pisemnie z Zamawiającym; D) Serwis gwarancyjny sprzętu wskazanego w ppkt A. 3. Wykonawca zobowiązuje się do dostarczenia instrukcji obsługi przedmiotu umowy w wersji papierowej w języku polskim, w wersji elektronicznej w języku polskim i angielskim oraz





dokumentacji serwisowej (technicznej) wraz z protokołem zdawczo-odbiorczym. 4. Wyroby medyczne stanowiące przedmiot niniejszej umowy muszą odpowiadać wymaganiom wg aktualnego stanu prawnego, a w szczególności wymaganiom ustawy z dnia 20 maja 2010 r. o wyrobach medycznych (Dz. U. z 2017 r. poz. 211 z póź. zm.). 5. Oferowane urządzenia powinny spełniać obowiązujące wymogi związane z kompatybilnością elektromagnetyczną. 6. Parametry wskazanego przez Zamawiającego standardu przedstawiają warunki techniczne, eksploatacyjne, użytkowe, funkcjonalne oraz inne cechy istotne dla przedmiotu zamówienia, natomiast wskazana marka lub nazwa handlowa określa klasę produktu, a nie konkretnego producenta. Wykonawca może zaoferować równoważne produkty, pod warunkiem że będą posiadały nie gorsze parametry techniczne niż opisane i podane w SIWZ. 7. Wykonawca jest odpowiedzialny za jakość, zgodność z warunkami technicznymi i jakościowymi opisanymi dla przedmiotu zamówienia. 8. Zasady realizacji przedmiotowego zamówienia określa „Projekt umowy” stanowiący załącznik nr 9 do SIWZ.

**2) Wspólny Słownik Zamówień(CPV): 33100000-1,**

**3) Wartość części zamówienia(jeżeli zamawiający podaje informacje o wartości zamówienia):**

Wartość bez VAT:

Waluta:

**4) Czas trwania lub termin wykonania:**

okres w miesiącach:

okres w dniach: 42

data rozpoczęcia:

data zakończenia:

**5) Kryteria oceny ofert:**

| Kryterium               | Znaczenie |
|-------------------------|-----------|
| Cena                    | 60,00     |
| Okres gwarancji sprzętu | 30,00     |
| Funkcjonalność          | 10,00     |

**6) INFORMACJE DODATKOWE:** Opis kryteriów oceny ofert został zawarty w sekcji VI pkt

IV.6.6) Informacje dodatkowe.

**Część nr: 11 Nazwa: Pakiet 11 – Aparat do znieczulenia**

**1) Krótki opis przedmiotu zamówienia** (wielkość, zakres, rodzaj i ilość dostaw, usług lub robót budowlanych lub określenie zapotrzebowania i wymagań) **a w przypadku partnerstwa innowacyjnego -określenie zapotrzebowania na innowacyjny produkt, usługę lub roboty budowlane:** 1. Kod CPV wg Wspólnego Słownika Zamówień: 33100000 – 1 Urządzenia medyczne  
2. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia zawiera Załącznik nr 2 do SIWZ – OPZ wraz z formularzem cenowym: 1) Wykonawca zobowiązany jest do wypełnienia wszystkich pozycji w Załączniku nr 2 do SIWZ. 2) Dostawa obejmuje: A) Dostawę wyposażenia, w tym: Pakiet 11 – Aparat do znieczulenia B) Zainstalowanie i uruchomienie sprzętu wskazanego w ppkt A; C) Szkolenie personelu medycznego w zakresie obsługi sprzętu wskazanego w ppkt A, w terminach uzgodnionych pisemnie z Zamawiającym; D) Szkolenie personelu technicznego w zakresie obsługi technicznej i serwisu sprzętu wskazanego w ppkt A; E) Serwis gwarancyjny sprzętu wskazanego w ppkt A. 3. Wykonawca zobowiązuje się do dostarczenia instrukcji obsługi przedmiotu umowy w wersji papierowej w języku polskim, w wersji elektronicznej w języku polskim i angielskim oraz dokumentacji serwisowej (technicznej) wraz z protokołem zdawczo-odbiorczym. 4. Wyroby medyczne stanowiące przedmiot niniejszej umowy muszą odpowiadać wymaganiom wg aktualnego stanu prawnego, a w szczególności wymaganiom ustawy z dnia 20 maja 2010 r. o wyrobach medycznych (Dz. U. z 2017 r. poz. 211 z póź. zm.). 5. Oferowane urządzenia powinny spełniać obowiązujące wymogi związane z kompatybilnością elektromagnetyczną. 6. Parametry wskazanego przez Zamawiającego standardu przedstawiają warunki techniczne, eksploatacyjne, użytkowe, funkcjonalne oraz inne cechy istotne dla przedmiotu zamówienia, natomiast wskazana marka lub nazwa handlowa określa klasę produktu, a nie konkretnego producenta. Wykonawca może zaoferować równoważne produkty, pod warunkiem że będą posiadały nie gorsze parametry techniczne niż opisane i podane w SIWZ. 7. Wykonawca jest odpowiedzialny za jakość, zgodność z warunkami technicznymi i jakościowymi opisanymi dla przedmiotu zamówienia. 8. Zasady realizacji przedmiotowego zamówienia określa „Projekt umowy” stanowiący załącznik nr 9 do SIWZ.

**2) Wspólny Słownik Zamówień(CPV): 33100000-1,**

**3) Wartość części zamówienia(jeżeli zamawiający podaje informacje o wartości zamówienia):**



Wartość bez VAT:

Waluta:

**4) Czas trwania lub termin wykonania:**

okres w miesiącach:

okres w dniach: 42

data rozpoczęcia:

data zakończenia:

**5) Kryteria oceny ofert:**

| Kryterium               | Znaczenie |
|-------------------------|-----------|
| Cena                    | 60,00     |
| Okres gwarancji sprzętu | 30,00     |
| Funkcjonalność          | 10,00     |

**6) INFORMACJE DODATKOWE:** Opis kryteriów oceny ofert został zawarty w sekcji VI pkt IV.6.6) Informacje dodatkowe.

**Część nr: 12 Nazwa:** Pakiet 12 – Zestaw do trudnej intubacji

**1) Krótki opis przedmiotu zamówienia** (wielkość, zakres, rodzaj i ilość dostaw, usług lub robót budowlanych lub określenie zapotrzebowania i wymagań) **a w przypadku partnerstwa**

**innowacyjnego -określenie zapotrzebowania na innowacyjny produkt, usługę lub roboty**

**budowlane:** 1. Kod CPV wg Wspólnego Słownika Zamówień: 33100000 – 1 Urządzenia medyczne

2. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia zawiera Załącznik nr 2 do SIWZ – OPZ wraz z

formularzem cenowym: 1) Wykonawca zobowiązany jest do wypełnienia wszystkich pozycji w

Załączniku nr 2 do SIWZ. 2) Dostawa obejmuje: A) Dostawę wyposażenia, w tym: Pakiet 12 –

Zestaw do trudnej intubacji B) Zainstalowanie i uruchomienie sprzętu wskazanego w ppkt A; C)

Szkolenie personelu medycznego w zakresie obsługi sprzętu wskazanego w ppkt A, w terminach

uzgodnionych pisemnie z Zamawiającym; D) Serwis gwarancyjny sprzętu wskazanego w ppkt A. 3.

Wykonawca zobowiązuje się do dostarczenia instrukcji obsługi przedmiotu umowy w wersji

papierowej w języku polskim, w wersji elektronicznej w języku polskim i angielskim. 4. Wyroby

medyczne stanowiące przedmiot niniejszej umowy muszą odpowiadać wymaganiom wg aktualnego

stanu prawnego, a w szczególności wymaganiom ustawy z dnia 20 maja 2010 r. o wyrobach medycznych (Dz. U. z 2017 r. poz. 211 z póź. zm.). 5. Oferowane urządzenia powinny spełniać obowiązujące wymogi związane z kompatybilnością elektromagnetyczną. 6. Parametry wskazanego przez Zamawiającego standardu przedstawiają warunki techniczne, eksploatacyjne, użytkowe, funkcjonalne oraz inne cechy istotne dla przedmiotu zamówienia, natomiast wskazana marka lub nazwa handlowa określa klasę produktu, a nie konkretnego producenta. Wykonawca może zaoferować równoważne produkty, pod warunkiem że będą posiadały nie gorsze parametry techniczne niż opisane i podane w SIWZ. 7. Wykonawca jest odpowiedzialny za jakość, zgodność z warunkami technicznymi i jakościowymi opisanymi dla przedmiotu zamówienia. 8. Zasady realizacji przedmiotowego zamówienia określa „Projekt umowy” stanowiący załącznik nr 9 do SIWZ.

**2) Wspólny Słownik Zamówień(CPV): 33100000-1,**

**3) Wartość części zamówienia(jeżeli zamawiający podaje informacje o wartości zamówienia):**

Wartość bez VAT:

Waluta:

**4) Czas trwania lub termin wykonania:**

okres w miesiącach:

okres w dniach: 42

data rozpoczęcia:

data zakończenia:

**5) Kryteria oceny ofert:**

| Kryterium               | Znaczenie |
|-------------------------|-----------|
| Cena                    | 60,00     |
| Okres gwarancji sprzętu | 30,00     |
| Funkcjonalność          | 10,00     |

**6) INFORMACJE DODATKOWE:** Opis kryteriów oceny ofert został zawarty w sekcji VI pkt IV.6.6) Informacje dodatkowe.

**Część nr: 13 Nazwa:** Pakiet 13 – Zestaw do intubacji i wentylacji

**1) Krótki opis przedmiotu zamówienia** (wielkość, zakres, rodzaj i ilość dostaw, usług lub robót budowlanych lub określenie zapotrzebowania i wymagań) a w przypadku partnerstwa

**innowacyjnego -określenie zapotrzebowania na innowacyjny produkt, usługę lub roboty**

**budowlane:** 1. Kod CPV wg Wspólnego Słownika Zamówień: 33100000 – 1 Urządzenia medyczne

2. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia zawiera Załącznik nr 2 do SIWZ – OPZ wraz z formularzem cenowym: 1) Wykonawca zobowiązany jest do wypełnienia wszystkich pozycji w Załączniku nr 2 do SIWZ. 2) Dostawa obejmuje: A) Dostawę wyposażenia, w tym: Pakiet 13 – Zestaw do intubacji i wentylacji B) Zainstalowanie i uruchomienie sprzętu wskazanego w ppkt A; C) Szkolenie personelu medycznego w zakresie obsługi sprzętu wskazanego w ppkt A, w terminach uzgodnionych pisemnie z Zamawiającym; D) Serwis gwarancyjny sprzętu wskazanego w ppkt A. 3. Wykonawca zobowiązuje się do dostarczenia instrukcji obsługi przedmiotu umowy w wersji papierowej w języku polskim, w wersji elektronicznej w języku polskim i angielskim. 4. Wyroby medyczne stanowiące przedmiot niniejszej umowy muszą odpowiadać wymaganiom wg aktualnego stanu prawnego, a w szczególności wymaganiom ustawy z dnia 20 maja 2010 r. o wyrobach medycznych (Dz. U. z 2017 r. poz. 211 z póź. zm.). 5. Oferowane urządzenia powinny spełniać obowiązujące wymogi związane z kompatybilnością elektromagnetyczną. 6. Parametry wskazanego przez Zamawiającego standardu przedstawiają warunki techniczne, eksploatacyjne, użytkowe, funkcjonalne oraz inne cechy istotne dla przedmiotu zamówienia, natomiast wskazana marka lub nazwa handlowa określa klasę produktu, a nie konkretnego producenta. Wykonawca może zaoferować równoważne produkty, pod warunkiem że będą posiadały nie gorsze parametry techniczne niż opisane i podane w SIWZ. 7. Wykonawca jest odpowiedzialny za jakość, zgodność z warunkami technicznymi i jakościowymi opisanymi dla przedmiotu zamówienia. 8. Zasady realizacji przedmiotowego zamówienia określa „Projekt umowy” stanowiący załącznik nr 9 do SIWZ.

**2) Wspólny Słownik Zamówień(CPV):** 33100000-1,

**3) Wartość części zamówienia(jeżeli zamawiający podaje informacje o wartości zamówienia):**

Wartość bez VAT:

Waluta:

**4) Czas trwania lub termin wykonania:**

okres w miesiącach:

okres w dniach: 42

data rozpoczęcia:

data zakończenia:

**5) Kryteria oceny ofert:**

| Kryterium               | Znaczenie |
|-------------------------|-----------|
| Cena                    | 60,00     |
| Okres gwarancji sprzętu | 30,00     |
| Funkcjonalność          | 10,00     |

**6) INFORMACJE DODATKOWE:** Opis kryteriów oceny ofert został zawarty w sekcji VI pkt IV.6.6) Informacje dodatkowe.

**Część nr: 14 Nazwa:** Pakiet 14 – Aparat do powierzchniowego ogrzewania pacjenta

**1) Krótki opis przedmiotu zamówienia** (wielkość, zakres, rodzaj i ilość dostaw, usług lub robót budowlanych lub określenie zapotrzebowania i wymagań) **a w przypadku partnerstwa**

**innowacyjnego -określenie zapotrzebowania na innowacyjny produkt, usługę lub roboty**

**budowlane:** 1. Kod CPV wg Wspólnego Słownika Zamówień: 33100000 – 1 Urządzenia medyczne

2. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia zawiera Załącznik nr 2 do SIWZ – OPZ wraz z formularzem cenowym: 1) Wykonawca zobowiązany jest do wypełnienia wszystkich pozycji w Załączniku nr 2 do SIWZ. 2) Dostawa obejmuje: A) Dostawę wyposażenia, w tym: Pakiet 14 – Aparat do powierzchniowego ogrzewania pacjenta B) Zainstalowanie i uruchomienie sprzętu wskazanego w ppkt A; C) Szkolenie personelu medycznego w zakresie obsługi sprzętu wskazanego w ppkt A, w terminach uzgodnionych pisemnie z Zamawiającym; D) Serwis gwarancyjny sprzętu wskazanego w ppkt A. 3. Wykonawca zobowiązuje się do dostarczenia instrukcji obsługi przedmiotu umowy w wersji papierowej w języku polskim, w wersji elektronicznej w języku polskim i angielskim oraz dokumentacji serwisowej (technicznej) wraz z protokołem zdawczo-odbiorczym. 4. Wyroby medyczne stanowiące przedmiot niniejszej umowy muszą odpowiadać wymaganiom wg aktualnego stanu prawnego, a w szczególności wymaganiom ustawy z dnia 20 maja 2010 r. o wyrobach medycznych (Dz. U. z 2017 r. poz. 211 z póź. zm.). 5. Oferowane urządzenia powinny spełniać obowiązujące wymogi związane z kompatybilnością elektromagnetyczną. 6. Parametry

wskazanego przez Zamawiającego standardu przedstawiają warunki techniczne, eksploatacyjne, użytkowe, funkcjonalne oraz inne cechy istotne dla przedmiotu zamówienia, natomiast wskazana marka lub nazwa handlowa określa klasę produktu, a nie konkretnego producenta. Wykonawca może zaoferować równoważne produkty, pod warunkiem że będą posiadały nie gorsze parametry techniczne niż opisane i podane w SIWZ. 7. Wykonawca jest odpowiedzialny za jakość, zgodność z warunkami technicznymi i jakościowymi opisanymi dla przedmiotu zamówienia. 8. Zasady realizacji przedmiotowego zamówienia określa „Projekt umowy” stanowiący załącznik nr 9 do SIWZ.

2) **Wspólny Słownik Zamówień(CPV):** 33100000-1,

3) **Wartość części zamówienia(jeżeli zamawiający podaje informacje o wartości zamówienia):**

Wartość bez VAT:

Waluta:

4) **Czas trwania lub termin wykonania:**

okres w miesiącach:

okres w dniach: 42

data rozpoczęcia:

data zakończenia:

5) **Kryteria oceny ofert:**

| Kryterium               | Znaczenie |
|-------------------------|-----------|
| Cena                    | 60,00     |
| Okres gwarancji sprzętu | 30,00     |
| Funkcjonalność          | 10,00     |

6) **INFORMACJE DODATKOWE:** Opis kryteriów oceny ofert został zawarty w sekcji VI pkt IV.6.6) Informacje dodatkowe.

Z upoważnienia Dyrektora  
Z-ca DYREKTORA  
d/s Lecznictwa  
lek. med. Krzysztof Stolarski