



**SZPITAL KLINICZNY**  
**IM. KAROLA JONSCHERA**  
**Uniwersytetu Medycznego**  
**im. Karola Marcinkowskiego**  
W POZNANIU



Nasz znak ZP 03/25

Poznań, dnia 19.03.2025 r.

Szanowni Wykonawcy !

**Dotyczy: postępowania przetargowego na dostawę aparatów i łóżek szpitalnych wraz z montażem i przeszkoleniem - 7 pakietów**

**I. Zamawiający na podstawie art. 137 ust.1 wprowadza zmiany do Specyfikacji Warunków Zamówienia w sposób jak poniżej :**

**1. SWZ część Część I – Informacje Ogólne Rozdział VI - „Termin wykonania zamówienia i okres obowiązywania umowy” zmiana polega na dopisaniu pkt.3 o brzmieniu „ Termin dostawy dla pakietu nr 2 do 14 tygodni od podpisania umowy” zmiany zaznaczone pogrubioną czcionką**

**Jest:**

- 1.umowa zostanie zawarta na czas określony i obowiązywać będzie strony przez okres trwania gwarancji .
- 2.Termin dostawy : do 8 tygodni od podpisania umowy

**Po zmianach :**

- 1.umowa zostanie zawarta na czas określony i obowiązywać będzie strony przez okres trwania gwarancji .
2. Termin dostawy : do 8 tygodni od podpisania umowy
2. **Termin dostawy dla Pakietu nr 2 : do 14 tygodni od podpisania umowy**

**W SWZ załączniku nr 2 „ Formularz ofertowy” zmiana polega na dopisaniu ppkt. „c” o brzmieniu „Termin dostawy dla pakietu nr 2 do 14 tygodni od daty od podpisania umowy” zmiany zaznaczone pogrubioną czcionką .**

**Jest:**

3 Pozostałe wymagane informacje do sporządzenia umowy:

- a) Termin płatności: 30 dni
- b) Termin dostawy do 8 tygodni od dnia podpisania umowy

Wpisać termin dostawy jeżeli będzie krótszy, w przypadku nie podania zamawiający przyjmuje że termin dostawy wynosi do 8 tygodni od podpisania umowy , podać w tygodniach) .....

## Po zmianach :

3. Pozostałe wymagane informacje do sporządzenia umowy:

- a) Termin płatności: 30 dni
- b) Termin dostawy do 8 tygodni od dnia podpisania umowy
- c) **Termin dostawy dla pakietu nr 2 do 14 tygodni od daty od podpisania umowy**

Wpisać termin dostawy jeżeli będzie krótszy, w przypadku nie podania zamawiający przyjmuje że termin dostawy wynosi do 8 tygodni od podpisania umowy, podać w tygodniach) .....

### Pakiet nr 2

Wpisać termin dostawy jeżeli będzie krótszy, w przypadku nie podania zamawiający przyjmuje że termin dostawy wynosi do 14 tygodni od podpisania umowy, podać w tygodniach) .....

**2. SWZ załącznik nr 7 „Projekt umowy” w §5 i § 11 zmiana polega doprecyzowaniu zapisów zmiana zaznaczona czcionką pogrubioną**

## Po zmianach:

### §5

#### Termin realizacji

- 1. Wykonawca wykona cały przedmiot umowy na zasadach określonych w niniejszej umowie - w nieprzekraczalnym terminie : do 8 tygodni od podpisania umowy  
**dla pakietu nr 2 wynosi do 14 tygodni od podpisania umowy**
- 2. Umowa zostanie zawarta na czas określony i obowiązywać będzie strony przez okres trwania gwarancji

### §11

#### Kary umowne

- 1. Wykonawca zapłaci Zamawiającemu kary umowne w wysokości:
  - a) 10 % netto całej wartości umowy, o której mowa w § 9 ust 1 umowy, gdy Zamawiający odstąpi od całej umowy z winy Wykonawcy;
  - b) 10 % wartości netto **niezrealizowanej części przedmiotu umowy**, gdy Zamawiający odstąpi od **niezrealizowanej części przedmiotu umowy** z winy Wykonawcy;
  - c) 0,3 % wartości netto niedostarczonej części przedmiotu umowy - za każdy dzień zwłoki w dostawie przedmiotu umowy;
  - d) 0,3 % wartości netto niezrealizowanej części przedmiotu umowy, o której mowa w §9 ust 1 umowy, za każdy przypadek nienależytego wykonania umowy w sposób inny niż zwłoka w realizacji przedmiotu umowy tj.: za nie wykonanie obowiązków wynikających z udzielonej gwarancji takich jak bezpłatna wymiana części oraz za nie wykonywanie przeglądów przedmiotu umowy według wskazań producenta w okresie gwarancji, za niedostarczenie wymaganych dokumentów, w tym na żądanie Zamawiającego ważnych dokumenty dopuszczające przedmiot umowy do obrotu, za nie wniesienie przedmiotu umowy, za nie poinformowanie Zamawiającego o możliwości zaistnienia braku w dostawach wynikających bezpośrednio z winy producenta/wytwórcy.
- 2. Zamawiający zobowiązuje się do zapłaty kar umownych na rzecz Wykonawcy w wysokości 10 % wartości netto umowy, o której mowa w §9 ust 2 umowy, za odstąpienie od umowy przez Wykonawcę z przyczyn leżących po stronie Zamawiającego.
- 3. Strony ustalają maksymalną wysokość kar jakie mogą dochodzić w zw. z realizacją umowy do 10% wartości netto umowy, o której mowa w §9 ust 2 umowy, dla każdej ze stron.
- 4. Zamawiający może dochodzić na zasadach ogólnych odszkodowania przewyższającego wysokość kar umownych (do wartości rzeczywiście poniesionej szkody).

5. Wykonawca potwierdza, że Zamawiający ma prawo do potrącenia wymagalnych należności naliczonych z tytułu kar umownych z płatności za faktury VAT Wykonawcy (na podstawie noty wystawionej przez Zamawiającego

**3.W SWZ załączniku nr 1 „Zestawienie parametrów technicznych” Tabela nr 1 „Zestawienie parametrów wymaganych (granicznych)” w zakresie pakietu nr 5 punkt II „INNE” podpunkt 2 zmiana jak poniżej zmianę zaznaczono pogrubiona czcionką.**

**Jest:**

| II | INNE                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                 |                      |
|----|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------|----------------------|
| 2  | DTR w języku polskim i angielskim oraz katalog wszystkich akcesori (kabli, czujników itp.) do urządzeń Wraz ze sprzętem wykonawca dostarczy następujące dokumenty w języku polskim-instrukcję obsługi, - (folder z dokładnymi parametrami technicznymi,- instrukcję serwisową – dokumentację techniczno-ruchową wraz szczegółowym wykazem czynności, testy bezpieczeństwa i funkcjonalne-instrukcję konserwacji, mycia, dezynfekcji i sterylizacji - jeśli ma zastosowanie(w formie pisemnej i elektronicznej (PDF) ) | TAK (wraz z dostawą urządzenia) | XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX |

**Po zmianach :**

| II | INNE                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                               |                      |
|----|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------|
| 2  | <b>Dokumentacja techniczna w zakresie dopuszczonym przez producenta oraz katalog wszystkich akcesoriów (kabli, czujników itp.) do urządzeń. Wraz ze sprzętem Wykonawca dostarczy następujące dokumenty w języku polskim - instrukcję obsługi, - (folder z dokładnymi parametrami technicznymi, dokumentację techniczną (w zakresie dopuszczonym przez producenta) - instrukcję konserwacji, mycia, dezynfekcji i sterylizacji - jeśli ma zastosowanie (w formie pisemnej i elektronicznej (PDF) )”?</b> | <b>TAK Dokumentacja techniczna „DTR” lub instalacyjna (wymagania instalacyjne)przeznaczona dla Użytkownika dostarczona wraz z urządzeniem</b> | XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX |

**II. Ponadto Informujemy, że do siedziby Zamawiającego wpłynęły pytania, na które udzielono odpowiedzi o następującej treści:**

**Pytanie nr 1 dot. pakietu nr 4 poz. 33 i 55**

Poz. 31 i 55 Prosimy Zamawiającego o odstąpienie od wymogu możliwości skonfigurowania komunikacji wg protokołu DICOM 3.0 ponieważ nie dotyczy on pomp infuzyjnych, tylko obrazowania. Prosimy Zamawiającego o dopuszczenie możliwości skonfigurowania komunikacji wg protokołu HL7 2.6 niezbędnego do integracji ze szpitalnymi systemami informatycznymi typu HIS ?

**Odpowiedź:**

Zgodnie z wprowadzoną zmianą opublikowaną na stronie prowadzonego postępowania w dniu 10.03.2025 roku.

**Pytanie nr 2 dot. Pakietu nr 4 poz.58**

Poz. 58 Prosimy Zamawiającego o odstąpienie od wymogu przekazania DTR. Wraz z dostawą zostanie dostarczona instrukcja obsługi w języku polskim oraz angielskim, która zawiera wszelkie niezbędne informacje dotyczące pracy urządzenia będącego przedmiotem postępowania.

**Odpowiedź:**

Zamawiający dopuszcza nie wymaga. Wraz z dostawą instrukcje w języku polskim oraz angielskim.

**Pytanie nr 3 dot. wzoru umowy § 11**

Czy w celu miarkowania kar umownych Zamawiający dokona modyfikacji postanowień projektu przyszłej umowy w zakresie zapisów § 11:

1. Wykonawca zapłaci Zamawiającemu kary umowne w wysokości:
  - a) 10 % wartości netto niezrealizowanej części umowy określonej w § 9 ust 1 umowy, gdy Zamawiający odstąpi od umowy z winy Wykonawcy
  - b) 0,3 % wartości netto niedostarczonej części przedmiotu umowy - za każdy dzień zwłoki w dostawie przedmiotu umowy;
  - c) 0,3 % wartości netto niezrealizowanej części przedmiotu umowy, o której mowa w §9 ust 1 umowy, za każdy przypadek nienależytego wykonania umowy w sposób inny niż zwłoka w realizacji przedmiotu umowy tj.: za nie wykonanie obowiązków wynikających z udzielonej gwarancji takich jak bezpłatna wymiana części oraz za nie wykonywanie przeglądów przedmiotu umowy według wskazań producenta w okresie gwarancji, za niedostarczenie wymaganych dokumentów, w tym na żądanie Zamawiającego ważnych dokumenty dopuszczające przedmiot umowy do obrotu, za nie wniesienie przedmiotu umowy, za nie poinformowanie Zamawiającego o możliwości zaistnienia braku w dostawach wynikających bezpośrednio z winy producenta/wytwórcy.

**Odpowiedź:**

Zgodnie z wprowadzoną zmianą jak na wstępie pisma część I pkt. 2

**Pytanie nr 4 dot. Pakietu nr 3**

Czy Zamawiający oczekuje i wymaga łóżek wyposażonych Szczyty od strony głowy i nóg montowane do ramy leża na stałe przy użyciu wkrętów dociskowych uniemożliwiających odkręcenie osobom niepowołanym bez użycia specjalistycznych narzędzi. Szczyty łóżka wypełnione płytą HPL o grubości 10mm montowaną na stałe za pomocą śrub zabezpieczonych dodatkowo specjalnym klejem utrudniającym odkręcenie. Płyta wypełniająca szczelnie cały szczyt bez możliwości przełożenia sznura lub paska w sposób uniemożliwiający wykopanie czy wypchanie przez pacjenta.

**Odpowiedź:**

Zamawiający wyjaśnia, że szpital oczekuje łóżek, które uniemożliwiają odkręcenie osobom niepowołanym bez użycia specjalistycznych narzędzi oraz konstrukcji, które szczelnie wypełniają szczyt bez możliwości przełożenia sznura lub paska w sposób uniemożliwiający wykopanie czy wypchanie przez pacjenta.

**Pytanie nr 5 dot. Pakietu nr 2 dot. Formularz cenowy**

Czy Zamawiający wyrazi zgodę na zaoferowanie w zadaniu 2 niektórych elementów przedmiotu zamówienia, tj., pokrywa do tacy drucianej, , kolki mocujące, paski silikonowe i wkład silikonowy do tacy drucianej (poz. 17-20 zestawienie parametrów wymaganych – zadanie 2), które spełniają wszystkie wymagane parametry techniczne i są przeznaczone przez producenta do pracy w środowisku szpitalnym, jednak nie są wyrobami medycznymi w rozumieniu ustawy z dnia 7 kwietnia 2022 r. o wyrobach medycznych (Dz.U. 2022 poz. 974), a zatem nie podlegają obowiązkowi wystawienia deklaracji zgodności oraz obowiązkowi oznakowania znakiem CE, dla których stawka VAT wynosi 23%?

W związku z powyższym prosimy o zgodę na podział wiersza tak by była możliwość wpisania dwóch stawek VAT.

**Odpowiedź:**

Zamawiający dopuszcza nie wymaga .

**Pytanie nr 6 dot. Pakietu nr 2**

Czy ze względu na specjalistyczny charakter zamówienia oraz fakt że towar znajduje się w magazynie zewnętrznym poza granicami kraju, Zamawiający wyrazi zgodę na wydłużenie terminu dostawy do 14 tygodni od dnia podpisania umowy?

**Odpowiedź:**

Zgodnie z wprowadzoną zmianą jak na wstępie pisma część I pkt. 1.

**Pytanie nr 7 dot. wzoru umowy § 7 ust. 5 pkt. 2**

Czy Zamawiający wyrazi zgodę na wydłużenie czasu usunięcia wad lub usterek do 10 dni roboczych a w przypadku konieczności sprowadzania części zamiennych spoza granicy Polski do 20 dni roboczych?

**Odpowiedź:**

Zamawiający podtrzymuje dotychczasowe zapisy SWZ i nie wprowadza zmiany jak w pytaniu

**Pytanie nr 8 dot. Pakietu nr 2**

Czy Zamawiający odstąpi od naliczania kar umownych za zwłokę w naprawie w przypadku dostarczenia sprzętu zastępczego o takiej samej funkcjonalności?

**Odpowiedź:**

Tak, Zamawiający odstąpi od naliczania kar umownych, pod warunkiem, że sprzęt zastępczy zostanie dostarczony w terminie usunięcia awarii (zgodnie z §7 ust 7 projektu umowy (...)) w ostatnim dniu terminu naprawy.)

**Pytanie nr 9 dot. Pakietu nr 2**

Prosimy o potwierdzenie, że udzielona gwarancja nie obejmuje gwarancji z tytułu uszkodzenia umyślnego oraz powstałego z przyczyn zewnętrznych, takich jak: urazy mechaniczne, zanieczyszczenia, zalania, zjawiska atmosferyczne, zaniedbanie, niewłaściwa obsługa, użycie niewłaściwych materiałów eksploatacyjnych, jak również eksploatacji nie zgodnie z przeznaczeniem.

**Odpowiedź:**

Tak, Zamawiający potwierdza, z tym że przyczyny zewnętrzne opisane w pytaniu, nie mogą wynikać z wad dostarczonego aparatu.

**Pytanie nr 10 dot. Pakietu nr 1 Bezkontaktowy iluminator naczyniowy – 1szt. Pkt. 12**

Czy Zamawiający dopuści do zaoferowania wysokiej jakości bezkontaktowy iluminator naczyniowy, którego przyciski do obsługi urządzenia zlokalizowane są od góry skanera? Zapewnia do łatwy dostęp i obsługę niezależnie czy urządzenie trzymane jest w dłoni czy zainstalowane na statywie.

**Odpowiedź:**

Zamawiający dopuszcza nie wymaga

**Pytanie nr 11 dot. Pakietu nr 1 Bezkontaktowy iluminator naczyniowy – 1szt. Pkt. 14.**

Czy Zamawiający dopuści do zaoferowania wysokiej jakości bezkontaktowy iluminator naczyniowy wyposażony w nowocześniejszy i wydajniejszy port USB-C, umiejscowiony u podstawy urządzenia?

**Odpowiedź:**

Zamawiający dopuszcza nie wymaga

**Pytanie nr 12 dot. pakietu nr 1. Bezkontaktowy iluminator naczyniowy – 1szt. Pkt. 18.**

Czy Zamawiający dopuści do zaoferowania wysokiej jakości bezkontaktowy iluminator naczyniowy, o wymiarach:

- długość: 240mm,
- szerokość: 60mm,
- wysokość: 65mm,

**Odpowiedź:**

Zamawiający dopuszcza nie wymaga

**Pytanie nr 13 dot. pakietu nr 1. Bezkontaktowy iluminator naczyniowy – 1szt. Pkt. 19.**

Czy Zamawiający dopuści do zaoferowania wysokiej jakości bezkontaktowy iluminator naczyniowy o wadze 350g?

**Odpowiedź:**

Zamawiający dopuszcza nie wymaga.

**Pytanie nr 14 dot. pakietu nr 1. Bezkontaktowy iluminator naczyniowy – 1szt. Pkt. 12.**

Czy Zamawiający dopuści do zaoferowania wysokiej jakości bezkontaktowy iluminator naczyniowy o wadze 400g?

**Odpowiedź:**

Zamawiający podtrzymuje dotychczasowe zapisy SWZ i nie wprowadza zmiany jak w pytaniu. Ponadto Zamawiający informuje, że pkt. 12 nie odnosi się do wagi urządzenia.

**Pytanie nr 15 dot. Pakietu nr 5 zestawienia parametrów technicznych, parametry ogólne – punkt I, podpunkt 27**

Prosimy o wyjaśnienie czy Zamawiający zapewnia infrastrukturę teleinformatyczną, tj.: sieć LAN w standardzie Ethernet oraz przełącznik sieciowy umożliwiające połączenie oferowanych kardiomonitorów z posiadaną centralą monitorującą.

**Odpowiedź:**

TAK, Zamawiający zapewnia

**Pytanie nr 16 dot. Pakietu nr 5 zestawienia parametrów technicznych, parametry ogólne – punkt I, podpunkt 27.**

Uprzejmie prosimy o podanie: numeru seryjnego centrali oraz liczby podłączonych do niej obecnie kardiomonitorów, co pozwoli na ewentualną wycenę i ujęcie w ofercie odpowiednich, wymaganych licencji rozszerzających

**Odpowiedź:**

Zamawiający informuje o numerze seryjnym centrali oraz liczby podłączonych do niej obecnie kardiomonitorów :

- 1) PIEŁĘGNIARSKA STACJA CENTRALNEGO MONITOROWANIA FUNKCJI ŻYCIOWYCH ( ODDZ. V) sn. SKN22050002SA - podłączone obecnie 3 kardiomonitory
- 2) PIEŁĘGNIARSKA STACJA CENTRALNEGO MONITOROWANIA FUNKCJI ŻYCIOWYCH ( ODDZ. III) sn. SKN22010050SA - podłączone obecnie 3 kardiomonitory

**Pytanie nr 17 dot. Pakietu nr 5 zestawienia parametrów technicznych, parametry ogólne – punkt I, podpunkt 35.**

Czy Zamawiający dopuści kardiomonitor z możliwością integracji z wykorzystaniem protokołu HL7, bez możliwości integracji z wykorzystaniem protokołu DICOM 3.0? Kardiomonitor służy do ciągłego monitorowania parametrów życiowych pacjenta (wartości liczbowe i przebiegi krzywych dynamicznych) i nie generuje w efekcie żadnych obrazów diagnostycznych, które wymagałyby użycia standardu DICOM. Standard HL7 w zupełności wystarczy do wysyłania wartości mierzonych parametrów.

**Odpowiedź:**

Zamawiający dopuszcza kardiomonitor z możliwością integracji z wykorzystaniem protokołu HL7

**Pytanie nr 18 dot. Pakietu nr 5 zestawienia parametrów technicznych, „inne” – punkt II, podpunkt 2**

Zwracamy uwagę, iż pojęcie „dokumentacji technicznej” jest bardzo ogólne i szerokie, które może obejmować np. dokumentację dotyczącą technologii danego sprzętu, które to materiały stanowią know-how producenta i nie są przeznaczone ani adresowane do użytkowników urządzeń. Jak rozumiemy, intencją Zamawiającego jest otrzymanie tych dokumentów, które są przeznaczone dla użytkownika. Wobec tego, proponujemy doprecyzowanie zapisu w następujący sposób: *Dokumentacja techniczna „DTR” lub instalacyjna (wymagania instalacyjne) przeznaczona dla Użytkownika dostarczona wraz z urządzeniem.*

**Odpowiedź:**

Zgodnie z wprowadzoną zmianą jak na wstępie pisma część I pkt. 3

**Pytanie nr 19 dot. Pakietu nr 5 zestawienia parametrów technicznych, „inne” – punkt II, podpunkt 2**

Urządzenia będące przedmiotem oferty to wyroby medyczne, za których poprawne działanie Wykonawca, jako przedstawiciel producenta, ponosi odpowiedzialność produktową zarówno przed użytkownikiem (Zamawiającym) jak i pacjentami. Na skutek niepoprawnego działania urządzenia mogą oni odnieść poważny uszczerbek na

zdrowiu, więc urządzenia posiadają ograniczenia dostępu do ich konfiguracji, diagnostyki i czynności serwisowych tam, gdzie nieprawidłowe przeprowadzenie naprawy bądź ingerencja w parametry konfiguracyjne może wpłynąć negatywnie na jakość diagnostyczną bądź bezpieczeństwo jego pracy. W związku z tym dokumentacja techniczna udostępniana jest przez producenta wyłącznie w drodze procedury certyfikującej i uzyskania statusu podmiotu upoważnionego przez wytwórcę (zgodnie z art. 90 pkt 4 i 5 ustawy o wyrobach medycznych i wymaganiami producenta), a każdy serwis realizujący naprawy/konserwacje i obsługę techniczną przedmiotowych urządzeń posiada dostęp do wymaganej dokumentacji. Czy Zamawiający wyrazi więc zgodę na modyfikację ww. punktu na: „*Dokumentacja techniczna w zakresie dopuszczonym przez producenta oraz katalog wszystkich akcesoriów (kable, czujników itp.) do urządzeń. Wraz ze sprzętem Wykonawca dostarczy następujące dokumenty w języku polskim - instrukcję obsługi, - (folder z dokładnymi parametrami technicznymi, dokumentację techniczną (w zakresie dopuszczonym przez producenta) -instrukcję konserwacji, mycia, dezynfekcji i sterylizacji - jeśli ma zastosowanie (w formie pisemnej i elektronicznej (PDF) )*”?

**Odpowiedź:**

Zgodnie z wprowadzoną zmianą jak na wstępie pisma część I pkt. 3

**Pytanie nr 20 dot. SWZ rozdziału II, punkt 1):**

Opisy (materiały informacyjne), katalogi producenta są materiałami reklamowymi tworzonymi dla szerokiego grona odbiorców, a nie konkretnego Zamawiającego, Wobec powyższego nie jest możliwe umieszczenie na nich wszystkich informacji i parametrów, które są wymagane w danym postępowaniu. Czy w przypadku braku potwierdzenia parametru w opisach (materiałach informacyjnych), katalogach producenta, Zamawiający dopuści załączenie oświadczenia autoryzowanego dystrybutora potwierdzające spełnianie opisanego wymagania?

**Odpowiedź:**

Zamawiający dopuszcza nie wymaga

**Pytanie nr 21 dot. wzoru umowy § 7 ust. 4 pkt.1**

Czy Zamawiający wyrazi zgodę na użycie podczas naprawy również używanych części i podzespołów, dla których udzielona zostanie gwarancja? W przypadku pozytywnej odpowiedzi prosimy o stosowną modyfikację w/w punktu.

**Odpowiedź:**

Zamawiający podtrzymuje dotychczasowe zapisy SWZ i nie wprowadza zmiany jak w pytaniu

**Pytanie nr 22 dot. wzoru umowy § 7 ust. 6**

Z uwagi na specyfikę urządzeń medycznych, czynności serwisowe zapewne będą dokonywane, co wynika z normalnej eksploatacji tego typu urządzeń. W naszej ocenie przedłużenie okresu gwarancji powinno nastąpić nie o czas napraw, które zapewne nastąpią, ale o czas przedłużającej się naprawy, ponad terminy określone w umowie. Wykonawca wnosi o wyjaśnienie czy Zamawiający wyraża zgodę na zmianę treści w/w punktu, poprzez nadanie mu następującej postaci: „*Każda naprawa gwarancyjna wydłużająca się ponad terminy określone w umowie powoduje przedłużenie okresu gwarancji o liczbę dni wyłączenia sprzętu z eksploatacji.*”?

**Odpowiedź:**

Zamawiający podtrzymuje dotychczasowe zapisy SWZ i nie wprowadza zmiany jak w pytaniu

**Pytanie nr 23 dot. wzoru umowy § 7 ust. 7**

Czy Zamawiający wyrazi zgodę na zmianę ustępu 7, na zapis następującej treści: „W przypadku braku naprawy w terminie do 5 dni roboczych, Wykonawca na swój koszt, dostarczy Zamawiającemu urządzenie zastępcze (skonfigurowane i gotowe do pracy u Zamawiającego) o parametrach porównywalnych ze sprzętem objętym przedmiotem umowy na czas naprawy, w szóstym dniu naprawy.”?

**Odpowiedź:**

Zamawiający podtrzymuje dotychczasowe zapisy SWZ i nie wprowadza zmiany jak w pytaniu.

**Pytanie nr 24 dot. wzoru umowy § 7 ust. 12,13 i 14**

Mając na względzie fakt, iż rękojmia jest instytucją niedostosowaną do specyfiki urządzeń medycznych i w związku z tym standardem staje się ograniczanie lub wyłączanie rękojmi w zamian za udzielenie Zamawiającemu gwarancji trwającej co najmniej tyle, ile okres rękojmi, na lepszych i dogodniejszych dla Zamawiających warunkach wykonywania uprawnień z gwarancji, proponujemy dodanie zdania i wskazanie, że uprawnienia do odstąpienia od umowy w ramach realizacji uprawnień z tytułu rękojmi zostaje wyłączone:

„(...) Strony zgodnie wyłączają prawo do odstąpienia od umowy w oparciu o przepisy Kodeksu cywilnego dotyczące rękojmi”.

Wykonawca wskazuje, że Zamawiającemu przysługują szerokie uprawnienia gwarancyjnych na zasadach określonych umową, gwarantujące zapewnienie Zamawiającego należytej opieki serwisowej w przypadku

wystąpienia awarii sprzętu, a wręcz zapewnia naprawę wszelkich usterek i nieprawidłowości w działaniu sprzętu na dogodnych dla Zamawiającego warunkach. Możliwość jednoczesnej realizacji uprawnień z tytułu rękojmi wiąże się z ryzykiem możliwości odstąpienia od umowy przez Zamawiającego, co jest rozwiązaniem niecelowym przede wszystkim z punktu widzenia Zamawiającego i zapewnienia ciągłości należytej pracy szpitala. W związku z tym, w ocenie Wykonawcy, zasadne jest wyłączenie prawa do odstąpienia na podstawie rękojmi, które stanowi dodatkowe ryzyko dla Wykonawcy, a rezygnacja z którego dla Zamawiającego nie będzie stanowiła istotnego zmniejszenia jego praw wynikających z Umowy.

**Odpowiedź:**

Zamawiający podtrzymuje dotychczasowe zapisy SWZ i nie wprowadza zmiany jak w pytaniu.

**Pytanie nr 25 dot. wzoru umowy § 11 ust. 1 podpunkt b)**

Czy Zamawiający wyrazi zgodę na obniżenie kary umownej za każdy dzień zwłoki w terminie realizacji umowy do 0,2% wartości umowy netto?

**Odpowiedź:**

Zamawiający podtrzymuje dotychczasowe zapisy SWZ i nie wprowadza zmiany jak w pytaniu.

**Pytanie nr 26 dot. wzoru umowy § 11 ust. 1 podpunkt c)**

Czy Zamawiający wyrazi zgodę na obniżenie kary umownej za każdy przypadek nienależytego wykonania umowy w sposób inny niż zwłoka w realizacji przedmiotu umowy tj.: za nie wykonanie obowiązków wynikających z udzielonej gwarancji takich jak bezpłatna wymiana części oraz za nie wykonywanie przeglądów przedmiotu umowy według wskazań producenta w okresie gwarancji, za niedostarczenie wymaganych dokumentów, w tym na żądanie Zamawiającego ważnych dokumenty dopuszczające przedmiot umowy do obrotu, za nie wniesienie przedmiotu umowy, za nie poinformowanie Zamawiającego o możliwości zaistnienia braku w dostawach wynikających bezpośrednio z winy producenta/wytwórcy, do 0,2% wartości umowy netto?

**Odpowiedź:**

Zamawiający podtrzymuje dotychczasowe zapisy SWZ i nie wprowadza zmiany jak w pytaniu.

**Pytanie nr 27 dot. wzoru umowy § 11 ust. 5**

Prosimy o usunięcie postanowienia uprawnającego Zamawiającego do potrącania kar umownych z wynagrodzeniem wykonawcy. Postanowienie takie narusza zasadę równowagi stron i proporcjonalności.

**Odpowiedź:**

Zamawiający podtrzymuje dotychczasowe zapisy SWZ i nie wprowadza zmiany jak w pytaniu.

**Pytanie nr 28 dot. wzoru umowy § 12 ust.5**

Odstąpienie od umowy jest rozwiązaniem radykalnym i niekorzystnym dla obu stron umowy, w tym również Zamawiającego. Wobec tego Wykonawca proponuje dodanie obowiązku pisemnego wezwania Wykonawcy do realizacji obowiązków w wyznaczonym terminie, nadając mu następujące brzmienie:

*Przed odstąpieniem od umowy Zamawiający wezwie Wykonawcę do usunięcia naruszenia pod rygorem rozwiązania umowy, wyznaczając mu dodatkowy, odpowiedni termin”.*

Taka konstrukcja chroni słuszny interes Zamawiającego.

**Odpowiedź:**

Zamawiający podtrzymuje dotychczasowe zapisy SWZ i nie wprowadza zmiany jak w pytaniu.

W przypadkach innych niż opisanych w §12 ust 4 projektu umowy, Zamawiający wyznaczy odpowiedni, dodatkowy terminu do należytego wykonania umowy , zgodnie z §12 ust 3 projektu umowy

**Pytanie nr 29 dot. pakietu nr 3**

Czy Zamawiający dopuści łóżko o wadze 130 kg?

**Odpowiedź:**

Zamawiający dopuszcza nie wymaga

**Pytanie nr 30 dot. pakietu nr 3**

Czy Zamawiający dopuści łóżko z leżem o wymiarach 90 x 200 mm, do którego będzie pasował materac o wymiarach 86 x 200 cm?

**Odpowiedź:**

Zamawiający dopuszcza nie wymaga



**Pytanie nr 31 dot. pakietu nr 3**

Czy Zamawiający dopuści łóżko o bezpiecznym obciążeniu 225 kg?

**Odpowiedź:**

Zamawiający dopuszcza nie wymaga

**Pytanie nr 32 dot. pakietu nr 3**

Czy Zamawiający dopuści łóżko z regulacją segmentu pleców za pośrednictwem sprężyny gazowej?

**Odpowiedź:**

Zamawiający dopuszcza nie wymaga

**UWAGA :****1. Zmiana Terminu składania , otwarcia i związania ofertą.**

Zamawiający na podstawie art. 137 ust. 6 ustawy pzp przedłuża termin składania ofert o czas niezbędny do zapoznania się z zmianami i przygotowania oferty.

**CZĘŚĆ IX Rozdział I pkt. 1 SWZ o treści:****Termin składania ofert:**

1. Ofertę wraz z dokumentami o których mowa w części VIII rozdział II lit C, należy złożyć w postaci elektronicznej, na platformie zakupowej [https://platformazakupowa.pl/pn/skp\\_ump](https://platformazakupowa.pl/pn/skp_ump) do dnia **03.04.2025 r. godz. 7:30**

**zmienia się na:**

Ofertę wraz z dokumentami o których mowa w części VIII rozdział II lit C, należy złożyć w postaci elektronicznej, na platformie zakupowej [https://platformazakupowa.pl/pn/skp\\_ump](https://platformazakupowa.pl/pn/skp_ump) do dnia **08.04.2025 r. godz. 7:30**

**Część IX Rozdział II pkt.1 SWZ o treści:****Termin otwarcia ofert:**

1. Otwarcie złożonych ofert nastąpi w dniu **03.04.2025 r. o godzinie 08:00.**, na profilu Zamawiającego na [platformazakupowa.pl/pn/skp\\_ump](https://platformazakupowa.pl/pn/skp_ump)  
**zmienia się na:**

Otwarcie złożonych ofert nastąpi w dniu **08.04.2025 r. o godzinie 08:00.**, na profilu Zamawiającego na [platformazakupowa.pl/pn/skp\\_ump](https://platformazakupowa.pl/pn/skp_ump)

**Część VII Rozdział I pkt SWZ o treści:****Rozdział I : Wniesienie wadium**

1. Wykonawca zobowiązany jest wnieść wadium w kwocie określonej w załączniku nr 1 dla danego pakietu, przed upływem terminu składania ofert, tj. **do 03.04.2025r. godz. 07.30 i utrzymania wadium nieprzerwanie do dnia upływu terminu związania ofertą**, z wyjątkiem przypadków, o których mowa w art. 98 ust. 1 pkt 2 i 3 oraz ust. 2  
**zmienia się na:**

1.Wykonawca zobowiązany jest wnieść wadium w kwocie określonej w załączniku nr 1 dla danego pakietu, przed upływem terminu składania ofert, tj. **do 08.04.2025r. godz. 07.30 i utrzymania wadium nieprzerwanie do dnia upływu terminu związania ofertą**, z wyjątkiem przypadków, o których mowa w art. 98 ust. 1 pkt 2 i 3 oraz ust. 2

**Część VIII Rozdział I pkt. 1 SWZ o treści:**

**Rozdział I - Termin związania ofertą:**

Wykonawca jest związany ofertą od dnia upływu terminu składania ofert do dnia **01.07 2025r.** (nie dłużej niż 90 dni).

**zmienia się na:**

Wykonawca jest związany ofertą od dnia upływu terminu składania **ofert do dnia 06.07 2025r.** (nie dłużej niż 90 dni).

Stosownie do treści art. 90 ust 1 ustawy Zamawiający udostępnia publikacje ogłoszenia o zmianie ogłoszenia w zakresie zmiany terminu realizacji, terminu składania, otwarcia i związania ofertą – w załączeniu ogłoszenie o zmianie ogłoszenia

.....  
*Przewodniczący Komisji Przetargowej*

*Z wyrazami szacunku*

.....  
Dyrektor Szpitala

W załączeniu :

- obowiązujący załącznik nr 2 'Formularz Ofertowy'
- obowiązujący Pakiet nr 5

*Opracowała : Beata Zoellner*

Dział Zamówień Publicznych  
tel : 061- 84913-75

ul. Szpitalna 27/33, 60-572 Poznań  
Tel. centrala 61 8491200 Fax 61 8483362  
szpital@skp.ump.edu.pl

www.skp.ump.edu.pl



PACIENT naszym priorytetem  
JAKOŚĆ naszym wyzwaniem

## Załącznik nr 2 (stanowi treść oferty)

ZP 03/25

### FORMULARZ OFERTOWY

Postępowanie o udzielenie zamówienia publicznego w trybie: **trybie przetargu nieograniczonego**

Przedmiot zamówienia: **dostawa aparatów i łóżek szpitalnych wraz z montażem i przeszkoleniem - 7 pakietów**

#### 1. Wykonawca

Czy Wykonawca wspólnie ubiega się o udzielenie zamówienia:

☐ TAK ☐ NIE\*

Należy zaznaczyć x lub innym podobnym – brak zaznaczenia oznacza, że Wykonawca samodzielnie ubiega się o zamówienie publiczne. W przypadku odpowiedzi twierdzącej należy powielić pkt „dane Wykonawcy” oraz podać wszystkie dane **lidera**, a w odniesieniu do pozostałych Wykonawców należy podać tylko nazwę i krajowy numer identyfikacyjny (w przypadku polskich Wykonawców NIP lub REGON).

**Dane Wykonawcy:** .....

(pełna nazwa/forma prawna)

**Siedziba Wykonawcy:** .....

(adres, ulica, miasto, województwo, kraj): .....

**Nr NIP - podać numer unijny):** ..... **Regon:** .....

**Osoba/y uprawniona/e do kontaktów:** .....

**Telefon:**.....

**Wielkość przedsiębiorstwa:**

☐ mikroprzedsiębiorstwo,

☐ małe przedsiębiorstwo,

☐ średnie przedsiębiorstwo,

☐ jednoosobowa działalność gospodarcza,

☐ osoba fizyczna nieprowadząca działalności gospodarczej,

☐ inny rodzaj

Należy zaznaczyć x lub innym podobnym

#### 1. PODWYKONAWCY

Niżej podaną część/zakres zamówienia, wykonywać będą w moim imieniu podwykonawcy:

**Część/zakres zamówienia -**

**Nazwa (firma) podwykonawcy**

1. ....

.....

2. ....

.....

(W przypadku braku wypełnienia ww. informacji w zakresie podwykonawstwa, Zamawiający automatycznie przyjmuje, że zamówienie zostanie zrealizowane samodzielnie przez Wykonawcę).

#### 2. SKŁADAMY OFERTĘ na realizację przedmiotu zamówienia w zakresie określonym w Specyfikacji Warunków Zamówienia, na następujących warunkach:

**Cena Pakietu nr ..... bez podatku VAT i z podatkiem VAT .**

a) bez VAT.....

Słownie zł.....

b) z VAT .....

Słownie.....

c) stawka podatku VAT (%).....

**Cena brutto stanowi całkowitą cenę za całość zaoferowanego przedmiotu zamówienia, musi być**

**zgodna z częścią asortymentowo – cenową, zawartą w załączniku nr 1.**

3. Pozostałe wymagane informacje do sporządzenia umowy:

a) Termin płatności: 30 dni

b) Termin dostawy do 8 tygodni od dnia podpisania umowy

**c) Termin dostawy dla pakietu nr 2 do 14 tygodni od daty od podpisania umowy**

Wpisać termin dostawy jeżeli będzie krótszy, w przypadku nie podania zamawiający przyjmuje że termin dostawy wynosi do 8 tygodni od podpisania umowy, podać w tygodniach) .....

#### **Pakiet nr 2**

Wpisać termin dostawy jeżeli będzie krótszy, w przypadku nie podania zamawiający przyjmuje że termin dostawy wynosi do 14 tygodni od podpisania umowy, podać w tygodniach) .....

4. Zgodnie z art. 225 ust 2 ustawy pzp, informujemy, że wybór oferty będzie prowadzić do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z ustawą z dnia 11 marca 2004 r. o podatku od towarów i usług (Dz. U. z 2018 r. poz. 2174, z późn. zm.) - **TAK\*/ NIE**

**Przy odpowiedzi TAK\*- należy wypełnić poniższe pkt.**

- i. ....(należy wskazać nazwy (rodzaju) towaru lub usługi, których dostawa lub świadczenie będą prowadziły do powstania obowiązku podatkowego)
- ii. .... zł netto (należy wskazać wartości towaru lub usługi objętego obowiązkiem podatkowym zamawiającego, bez kwoty podatku)
- iii. .... stawka podatku od towarów i usług, która zgodnie z naszą wiedzą, będzie miała zastosowanie

(Brak jakiegokolwiek zaznaczenia oznacza, że wybór ofert nie będzie prowadzić do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z ustawą z dnia 11 marca 2004 r. o podatku od towarów i usług)

#### **5. Ja (MY) niżej podpisani OŚWIADCZAMY, że:**

- 1) oferowany w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego urządzenie medyczne spełniają wszystkie wymagania określone przez Zamawiającego,
- 2) zapoznaliśmy się ze Specyfikacją Warunków Zamówienia i akceptujemy wszystkie warunki w niej zawarte określone przez Zamawiającego.
- 3) zapoznaliśmy się z Projektowanymi Postanowieniami Umowy, określonymi w załączniku do Specyfikacji Warunków Zamówienia, akceptujemy ją bez zastrzeżeń i **ZOBOWIĄZUJEMY SIĘ**, w przypadku wyboru naszej oferty, do zawarcia umowy zgodnej z niniejszą ofertą,
- 4) uzyskaliśmy wszelkie informacje niezbędne do prawidłowego przygotowania i złożenia niniejszej oferty.
- 5) Niniejsza oferta wiąże nas przez okres wskazany w dokumentacji postępowania przez Zamawiającego.

#### **6. Oświadczenie RODO**

**Oświadczam**, że wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO<sup>1</sup> wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.\*\*

#### **7. Tajemnica przedsiębiorstwa: TAK/NIE\*\***

.....\*

\*W przypadku odpowiedzi TAK, Wykonawca wskaże te informacje i dokumenty które zawierają informacje stanowiących tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji (tj można podać numer stron/nazwy złożonych dokumentów/nazwy plików zawierających takie informacje itd.) Informacje i dokumenty stanowiące tajemnicę przedsiębiorstwa należy złożyć zgodnie z SWZ (Cześć II Komunikacja).

<sup>1</sup> ) rozporządzenie Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016, str. 1).

**\*\*Braku jakiegokolwiek odpowiedzi oznacza że wszystkie załączniki do oferty są jawne i nie zawierają informacji stanowiących tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji.**

9. Wraz z ofertą **SKŁADAMY** następujące oświadczenia i dokumenty:

1.....

2.....

3.....

\_\_\_\_\_ dnia \_\_\_\_ \_\_\_\_ 2025 r.

**Pakiet nr 5**

**Wadium: 3.300,00 zł**

| LP. | Przedmiot zamówienia                                           | Ilość<br>szt. | Cena jedn. netto | Cena jedn. brutto | Stawka<br>podatku VAT<br>(w %) | Wartość netto<br>zamówienia | Wartość brutto<br>zamówienia |
|-----|----------------------------------------------------------------|---------------|------------------|-------------------|--------------------------------|-----------------------------|------------------------------|
|     | Oddział III Onkologiczno- Hematologiczny pom. 2.43,2.23,2.40   |               |                  |                   |                                |                             |                              |
| 1   | Kardiomonitor                                                  | 3 szt.        |                  |                   |                                |                             |                              |
|     | Oddział V Onkologiczno- Hematologiczny pom 1.42,1.45,1.39,1.48 |               |                  |                   |                                |                             |                              |
| 2   | Kardiomonitor                                                  | 4 szt.        |                  |                   |                                |                             |                              |
|     | <b>SUMA</b>                                                    | <b>XXXXX</b>  | <b>XXXXX</b>     | <b>XXXXX</b>      | <b>xxxxx</b>                   |                             |                              |

Cena netto (bez VAT ).....

Słownie zł.....

cena brutto (z VAT).....

Słownie.....

### **ZESTAWIENIE PARAMETRÓW TECHNICZNYCH**

(szczegółowy opis przedmiotu zamówienia)

Tabela nr 1. Zestawienie parametrów wymaganych (granicznych)

| LP.               | PARAMETRY                                                                                                                                                                                                                                                                               | WYMOGI<br>(warunki / parametry<br>graniczne) | Wykonawca poda wymagane informacje<br>zgodnie z poniższą tabelą.<br>Miejsca zaznaczone „xxx” Wykonawca<br>nie wypełnia. Wykonawca składając<br>ofertę potwierdza, że oferowane dostawy<br>spełniają wymagania dotyczące<br>oferowanych dostaw wskazane<br>w miejscach „xxx”. |
|-------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Informacje ogólne |                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                              |                                                                                                                                                                                                                                                                              |
| 1                 | Producent/kraj                                                                                                                                                                                                                                                                          | TAK/Podać                                    | Podać.....                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| 2                 | Model/typ                                                                                                                                                                                                                                                                               | TAK/Podać                                    | Podać.....                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| 3                 | Rok produkcji: nie starsze niż 2024, urządzenie fabrycznie nowe                                                                                                                                                                                                                         | TAK/Podać                                    | Podać.....                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| I                 | Parametry ogólne                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                              |                                                                                                                                                                                                                                                                              |
| 1.                | Zasilanie AC 230 V 50 Hz sieciowo zgodne PN<br>Monitor wyposażony w zasilanie akumulatorowe zapewniające przynajmniej<br>240 minut pracy na wypadek zaniku zasilania lub transportu.                                                                                                    | Tak                                          | xxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxx                                                                                                                                                                                                                                                 |
| 2.                | Kardiomonitor stacjonarno przenośny o przekątnej min 12”<br>kolorowy ekran LCD<br>Nie dopuszcza się realizacji tej funkcjonalności z wykorzystaniem<br>zewnętrznego, dodatkowego ekranu lub innych rozwiązań zależnych od<br>funkcjonowania sieci informatycznej.<br>Rok produkcji 2025 | Tak/podać                                    | Podać.....                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| 3.                | Monitor stacjonarno-transportowy lub monitor stacjonarny odporny przeciwko<br>zachłapaniu i wnikaniu ciał stałych. Klasa odporności nie gorsza niż IP22                                                                                                                                 | Tak                                          | xxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxx                                                                                                                                                                                                                                                 |
| 4.                | Chłodzenie konwekcyjne bez zastosowania wentylatora,                                                                                                                                                                                                                                    | Tak                                          | xxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxx                                                                                                                                                                                                                                                 |
| 5.                | System monitorowania pacjenta o budowie modułowej lub kompaktowo-<br>modułowej, w technologii wymiennych modułów podłączanych podczas pracy<br>przez użytkownika                                                                                                                        | Tak                                          | xxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxx                                                                                                                                                                                                                                                 |
| 6.                | Monitor wyposażony we wbudowaną ramę na min. 1 moduł rozszerzeń z<br>możliwością rozbudowy o dodatkową ramę do podłączenia min. 2                                                                                                                                                       | Tak                                          | xxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxx                                                                                                                                                                                                                                                 |

|     |                                                                                                                                                       |           |                              |
|-----|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------|------------------------------|
|     | dodatkowych modułów pomiarowych.                                                                                                                      |           |                              |
| 7.  | System monitorowania pacjenta przeznaczony do monitorowania pacjentów we wszystkich kategoriach wiekowych: dorosłych, dzieci i noworodków             | Tak       | xxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxx |
| 8.  | Komunikacja z użytkownikiem w języku polskim                                                                                                          | Tak       | xxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxx |
| 9.  | Parametry mierzone min :EKG/Resp/ST/Arytmia/NIBP /SpO2                                                                                                | Tak/podać |                              |
| 10. | Monitorowanie przynajmniej 1 z 3, 7 i 12 odprowadzeń, z jakością diagnostyczną, w zależności od użytego przewodu EKG                                  |           | xxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxx |
| 11. | Jednoczesna prezentacja przynajmniej 3 kanałów EKG na ekranie głównym kardiomonitora: 3 różne odprowadzenia lub 1 odprowadzenie w formie kaskady      | Tak       | xxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxx |
| 12. | Pomiar częstości akcji serca w zakresie min. 20 - 300 ud/min. z dokładnością +/- 1% lub +/- 1ud/min.                                                  | Tak       | xxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxx |
| 13. | W komplecie do każdego monitora: przewód do podłączenia 5- elektrod dla dorosłych i dzieci. Długość przewodów przynajmniej 3m.                        | Tak       | xxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxx |
| 14. | Analiza arytmii -analiza arytmii wg przynajmniej 12 definicji z rozpoznawaniem arytmii komorowych i przedsionkowych, w tym migotania przedsionków     | Tak       | xxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxx |
| 15. | Analiza ST                                                                                                                                            | Tak       | xxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxx |
| 16. | Analiza odcinka ST w 12 odprowadzeniach jednocześnie                                                                                                  | Tak       | xxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxx |
| 17. | Zakres pomiarowy analizy odcinka ST min. -15,0 -(+) 15,0 mm                                                                                           | Tak       | xxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxx |
| 18. | Pomiar częstości oddechu metodą impedancyjną w zakresie min. 4-120 odd/min.                                                                           | Tak       | xxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxx |
| 19. | Prezentacja częstości oddechu oraz krzywej oddechowej                                                                                                 | Tak       | xxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxx |
| 20. | Pomiar wysycenia hemoglobiny tlenem, z wykorzystaniem algorytmu odpornego na niską perfuzję i artefakty ruchowe: np. TruSignal lub Masimo rainbow SET | Tak/podac | Podać.....                   |
| 21. | Pomiar saturacji w zakresie min. 70-100%                                                                                                              | Tak       | xxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxx |
| 22. | W komplecie do każdego monitora: przewód podłączeniowy dł. min. 3m oraz kpl czujników na palec dla dzieci i dorosłych                                 | Tak       | xxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxx |



|     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |     |                              |
|-----|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----|------------------------------|
| 23. | Prezentacja wartości saturacji, krzywej pletyzmograficznej i wskaźnika perfuzji                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | Tak | XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX |
| 24. | Wybór SPO2 jako źródła częstości rytmu serca                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | Tak | XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX |
| 25. | Pomiar ciśnienia metodą nieinwazyjną (NIBP)<br><br>Pomiar ręczny na żądanie, ciągły przez określony czas oraz automatyczny. Zakres przedziałów czasowych w trybie automatycznym przynajmniej 1 - 120 minut Pomiar ciśnienia w zakresie przynajmniej od 10 mmHg dla ciśnienia rozkurczowego do 250 mmHg dla ciśnienia skurczowego                                                                                                                   | Tak | XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX |
| 26. | W komplecie do każdego monitora: wężyk z szybkołączką dla dorosłych/dzieci oraz 3 mankiety wielorazowe dla dorosłych (w 3 różnych rozmiarach).                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | Tak | XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX |
| 27. | Kardiomonitoring należy podłączyć do posiadanej przez szpital Stacji CENTRALNEGO MONITOROWANIA FUNKCJI ŻYCIOWYCH CARESCAPE CENTRAL STATION V2 firmy Ge Medical                                                                                                                                                                                                                                                                                     | Tak | XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX |
| 28. | Monitory gotowe do współpracy z centralą monitorującą posiadaną przez Zamawiającego, która umożliwia zdalny nadzór nad oferowanymi monitorami, a także w pełni modułowymi monitorami wysokiej klasy tego samego producenta. Nadzór oznacza podgląd bieżących wartości parametrów, krzywych i stanów alarmowych, możliwość wyciszania alarmów i zmiany granic alarmowych, możliwość retrospektywnej analizy danych (trendów i full disclosure) moje | Tak | XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX |
| 29. | Monitory wyposażone w funkcję wysyłania parametrów życiowych monitorowanych pacjentów do zewnętrznych systemów, za pośrednictwem protokołu HL7. Funkcja realizowana bezpośrednio przez kardiomonitoring lub dedykowany serwer komunikacyjny - ujęty w ofercie.                                                                                                                                                                                     | Tak | XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX |
| 30. | Monitory umożliwiają wyświetlanie informacji o alarmach występujących na pozostałych kardiomonitorach pracujących w sieci centralnego monitorowania                                                                                                                                                                                                                                                                                                | Tak | XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX |
| 31. | W ofercie do każdego monitora uchwyt montażowy do ściany z regulacją obrotu, nachylenia i wysokości.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | Tak | XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX |
| 32. | Alarmy techniczne z podaniem przyczyny.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | Tak | XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX |
| 33. | Granice alarmowe regulowane ręcznie - przez użytkownika, i automatycznie (na żądanie) - na podstawie bieżących wartości parametrów.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | Tak | XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX |
| 34. | Granice regulowane indywidualnie - w oknach poszczególnych parametrów - oraz zbiorczo, w oknie ustawień alarmów                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | Tak | XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX |

|           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                               |                                                                  |
|-----------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------|
| 35.       | Urządzenie/ Aparatura powinna mieć możliwość skonfigurowania komunikacji wg protokołu DICOM 3.0 i HL7 2.3.1 lub 2.5 niezbędne do integracji ze szpitalnymi systemami informatycznymi typu HIS – polegający na zbieraniu parametrów życiowych pacjenta<br><br>Urządzenie/ Aparatura gotowa do integracji z posiadanym przez Zamawiającego systemem szpitalnym ESKULAP                                                                                                                                   | Tak                                                                                                                                           | xxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxx                                 |
| <b>II</b> | <b>INNE</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                                                                               |                                                                  |
| 1.        | Przeglądy techniczne (należy podać częstotliwość przeglądów w przypadku wymaganych przeglądów technicznych )                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | Podać/opisać                                                                                                                                  | Podać.....                                                       |
| 2.        | <b>Dokumentacja techniczna w zakresie dopuszczonym przez producenta oraz katalog wszystkich akcesoriów (kable, czujników itp.) do urządzeń. Wraz ze sprzętem Wykonawca dostarczy następujące dokumenty w języku polskim - instrukcję obsługi, - (folder z dokładnymi parametrami technicznymi, dokumentację techniczną (w zakresie dopuszczonym przez producenta) -instrukcję konserwacji, mycia, dezynfekcji i sterylizacji - jeśli ma zastosowanie (w formie pisemnej i elektronicznej (PDF) )”?</b> | <b>TAK Dokumentacja techniczna „DTR” lub instalacyjna (wymagania instalacyjne)przeznaczona dla Użytkownika dostarczona wraz z urządzeniem</b> | xxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxx                                 |
| 3.        | Autoryzacja producenta na sprzedaż i serwis urządzeń w Polsce w formie pisemnej i elektronicznej (PDF) na podstawie ustawy z dnia 07 kwietnia 2022 r. o wyrobach medycznych                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | TAK/PRZEDSTAWIĆ DOKUMENT AUTORYZACJI (wraz z dostawą urządzenia)                                                                              | xxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxx                                 |
| 4.        | Wykaz autoryzowanych przedstawicieli serwisowych adres mail nazwa firmy ,telefon                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | Podać/opisać                                                                                                                                  | Podać/opisać.....<br>Adres:.....<br>Email:.....<br>Telefon:..... |

**Wykonawca wypełni tabelę zgodnie z wymogiem zamawiającego. Brak żądanej opcji lub niewypełnienie pola odpowiedzi traktowany będzie jako brak danego parametru/warunku w oferowanym asortymencie i spowoduje odrzucenie oferty, z zastrzeżeniem art. 107 ust 2 pzp. Miejsca zaznaczone „xxx” wykonawca nie wypełnia. Wykonawca składając ofertę potwierdza, że oferowane dostawy spełniają wymagania dotyczące oferowanych dostaw wskazane w miejscach „xxx”.**

**Tabela nr 2 - Zestawienie parametrów ocenianych (w ramach kryterium oceny ofert: okres udzielonej gwarancji)**

| L.p. | Parametry oceniane         | WYMOGI<br>TAK/NIE | ODPOWIEDŹ WYKONAWCY<br>TAK/NIE                                                                                    | Punktacja                                                                                                                                                       |
|------|----------------------------|-------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 1.   | Okres udzielonej gwarancji | min: 24 miesiące  | Wykonawca poda:.....<br><br>W przypadku braku informacji<br>o gwarancji Zamawiający przyjmuje min.<br>24 miesiące | Okres gwarancji <b>24 miesiące</b> - <b>0 pkt.</b><br>Okres gwarancji <b>36 miesiące</b> - <b>15 pkt.</b><br>Okres gwarancji <b>48 miesiące</b> - <b>40pkt.</b> |

**Wykonawca oświadcza, że zaproponowany przedmiot zamówienia jest fabrycznie nowy i spełnia wszystkie wymagania określone przez zamawiającego w SWZ, wymienione w tabeli.**

**Zakres zamówienia obejmuje: zakup i dostawę oraz montaż, uruchomienie i przeszkolenie personelu.**

**Osobą/osobami odpowiedzialną/nymi za realizację umowy ze strony wykonawcy jest/są :..... (imię, nazwisko, telefon)**