**SPECYFIKACJA WARUNKÓW ZAMÓWIENIA**

**(SWZ)**

**Specyfikacja warunków zamówienia**

**w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonym w trybie podstawowym opartym na wymaganiach wskazanych w art. 275 pkt 1 ustawy pzp (Dz. U. 2022, poz. 1710 ze zm.)**

|  |  |
| --- | --- |
| Nazwa postępowania | **„****Rozbudowa Szpitala Św. Ducha w celu utworzenia oddziału geriatrii i opieki długoterminowej Etap I i Etap II”**  |
| Znak sprawy | WI.III.7111.1-II.2023.MS |

|  |  |
| --- | --- |
| **Miejscowość/Data** | **Zatwierdził** |
| *Rawa Mazowiecka, dnia 15.03.2023r.* | *Józef Matysiak – Starosta**(-)**Jacek Otulak – Wicestarosta**(-)* |

## Nazwa oraz adres Zamawiającego

Powiat Rawski

Adres: ul. Plac Wolności 1, 96-200 Rawa Mazowiecka, Telefon: +48 46 814 46 31

**e-mail: sekretariat@powiatrawski.pl**

**Adres do korespondencji:**

Powiat Rawski, sekretariat, Adres: ul. Plac Wolności 1,

96-200 Rawa Mazowiecka

NIP**: 835-139-28-34**, Regon: **750147633**

**Adres strony internetowej:** www.powiatrawski.pl

**Adres strony internetowej, na której jest prowadzone postępowanie i na której będą dostępne wszelkie dokumenty związane z prowadzoną procedurą:** [http://powiatrawski.pl](http://powiatrawski.pl/)

**Adres strony internetowej prowadzonego postępowania:** [https://ezamowienia.gov.pl](https://ezamowienia.gov.pl/)

e-mail: sekretariat@powiatrawski.pl; inwestycje@powiatrawski.pl

1. **Tryb postępowania**
	1. Postępowanie prowadzone jest w trybie podstawowym opartym na wymaganiach wskazanych
	w art. 275 pkt 1 ustawy pzp zgodnie z ustawą z dnia 11 września 2019 r. Prawo zamówień publicznych (Dz. U. 2022, poz. 1710 z późniejszymi zmianami) oraz aktów wykonawczych do tej ustawy. W przypadku jakichkolwiek wątpliwości, niejasności, wykonawca winien przyjąć, że
	w pierwszej kolejności mają zastosowanie przepisy ustawy pzp i aktów wykonawczych, a w drugiej kolejności zapisy niniejszej SWZ oraz treść ogłoszenia o zamówieniu.
	2. Kwota przeznaczona na realizację zamówienia to:

**Etap I: 17 647 061,00 PLN brutto,** w tym **Etap I dofinansowany jest** w ramach Programu Rządowego Funduszu POLSKI ŁAD: PROGRAM INWESTYCJI STRATEGICZNYCH w wysokości **15 mln złotych**

**Etap II: 5 102 041,00 PLN brutto,** w tym **Etap II dofinansowany jest** w w ramach Programu Rządowego Funduszu POLSKI ŁAD: PROGRAM INWESTYCJI STRATEGICZNYCH w wysokości **5 mln złotych**

* 1. Do czynności podejmowanych przez Zamawiającego i Wykonawców w postępowaniu o udzielenie zamówienia stosuje się przepisy powołanej ustawy Prawo zamówień publicznych
	oraz aktów wykonawczych wydanych na jej podstawie, a w sprawach nieuregulowanych przepisy ustawy z dnia 23 kwietnia 1964 r. Kodeks cywilny (Dz. U. z 2020 r., poz. 1740).
	2. Powody niedokonania podziału zamówienia na części:

Przedmiotem zamówienia jest wykonanie robót funkcjonalnie ze sobą powiązanych, zlokalizowanych na jednym obiekcie budowlanym. Rozdzielenie robót groziłoby niedającymi się wyeliminować problemami organizacyjnymi, związanymi z odpowiedzialnością za poszczególne elementy robót wykonywanych przez różnych wykonawców oraz współpracą pomiędzy firmami. Przy tego typu robotach (równoległe wykonywanie prac z różnych branż) nie ma możliwości jednoznacznego określenia zasad odpowiedzialności za jeden plac budowy (konieczne byłoby przekazanie go równolegle kilku wykonawcom). Nie jest także organizacyjnie możliwe rozgraniczenie zakresu robót wykonywanych na jednym obiekcie przez wielu wykonawców jednocześnie, a także rozgraniczenie zakresu odpowiedzialności wielu kierowników budowy. Problematycznym też byłoby:

* rozgraniczenie odpowiedzialności wykonawców za warunki BHP i zabezpieczenie terenu budowy;
* jednoznaczne określenie zasad odpowiedzialności OC (np. w razie jednoczesnego wykonywania robót przez wielu wykonawców utrudnione byłoby ustalenie podmiotu odpowiedzialnego za szkody objęte polisą OC).

Poza tym, na brak zasadności podziału zamówienia na części wskazują następujące okoliczności:

* opóźnienie jednego z wykonawców wpłynęłoby negatywnie na terminowość wykonania innych elementów inwestycji – zależnych od terminowego wykonania prac przez innego wykonawcę;
* wykonawcy powielaliby koszty pośrednie prac, co wpływałoby na koszty ogólne inwestycji;
* w każdej z ofert częściowych wykonawca musiałby założyć odrębną wycenę użycia tego samego rodzaju sprzętu w sytuacji, w której składając jedną ofertę, użycie sprzętu wyceniłby jednokrotnie, gdzie w dokumentacji projektowej wskazane są rozwiązania wymagające użycia wielorodzajowego sprzętu budowlanego;
* każdy z wykonawców w cenę wliczyłby odrębne koszty polisy OC,
co zwiększyłoby poziom wydatków zamawiającego;
* podział zamówienia powodowałby ryzyko, w którym unieważnienie jednej
z części postępowania zagroziłoby terminowej realizacji przedmiotu zamówienia.

Reasumując, Zamawiający nie dokonał podziału zamówienia na części ze względu na to, że podział taki groziłby nadmiernymi trudnościami technicznymi oraz nadmiernymi kosztami wykonania zamówienia. Potrzeba skoordynowania działań różnych wykonawców realizujących poszczególne części zamówienia mogłaby poważnie zagrozić właściwemu wykonaniu zamówienia. Niedokonanie podziału zamówienia podyktowane było zatem względami technicznymi, organizacyjnymi oraz charakterem przedmiotu zamówienia.

Zgodnie z treścią motywu 78 dyrektywy, Instytucja zamawiająca powinna mieć obowiązek rozważenia celowości podziału zamówień na części, jednocześnie zachowując swobodę autonomicznego podejmowania decyzji na każdej podstawie, jaką uzna za stosowną, nie podlegając nadzorowi administracyjnemu ani sądowemu. Brak możliwości zaskarżenia niedokonania agregacji zamówienia potwierdza orzecznictwo Trybunału Sprawiedliwości UE (np. orzeczenie z dn. 11.12.2014 sygnatura C-440/13).

Względy techniczne i organizacyjne zamówienia tworzą nierozerwalną całość, co zgodnie

z art. 25 ust 2 ustawy Pzp świadczy o jego niepodzielności na części.

 Zamawiający rezygnując z podziału zamówienia na części:

* nie narusza zasad udzielania zamówień publicznych określonych w art. 16 pkt 1 oraz art. 17 ust. 1 ustawy Pzp;
* nie ogranicza dostępu do zamówienia małym i średnim przedsiębiorstwom;
* postępuje zgodnie z zasadą określoną w art. 44 ust. 3 pkt 1 ustawy z dnia 27 sierpnia 2009 r. o finansach publicznych ( Dz.U. z 2021 r. poz. 305 ze zm.) cyt.: „Wydatki publiczne powinny być dokonywane w sposób celowy i oszczędny, z zachowaniem zasad: uzyskiwania najlepszych efektów z danych nakładów oraz optymalnego doboru metod i środków służących osiągnięciu założonych celów”.

Uwzględniając powyższe, podział przedmiotowego zamówienia na części należy uznać
za niecelowy.

1. **Opis przedmiotu zamówienia**
2. Przedmiotem zamówienia jest wykonanie zadania pn.: **„Rozbudowa Szpitala Św. Ducha w celu utworzenia oddziału geriatrii i opieki długoterminowej Etap I i Etap II”** realizowana w ramach Programu Rządowego Funduszu POLSKI ŁAD: PROGRAM INWESTYCJI STRATEGICZNYCH w następującym zakresie**:**

**1) Etap I** obejmie zadanie „Rozbudowa Szpitala Św. Ducha w celu utworzenia oddziału geriatrii i opieki długoterminowej Etap I” poprzez:

a) Wykonanie inwentaryzacji budowlanej, projektu koncepcyjnego, projektów budowlanych i wykonawczych wraz z kosztorysami , przedmiarami i specyfikacjami technicznymi oraz uzyskanie ostatecznej i prawomocnej decyzji o pozwoleniu na budowę.

b) Wybudowanie budynku w stanie surowym zamkniętym.

Etap I dofinansowany jest w ramach Programu Rządowego Funduszu POLSKI ŁAD: PROGRAM INWESTYCJI STRATEGICZNYCH w wysokości 15 mln złotych

**2) Etap II** obejmie zadanie „Rozbudowa Szpitala Św. Ducha w celu utworzenia oddziału geriatrii i opieki długoterminowej Etap II” poprzez:

a) Wykończenie i oddanie do użytkowania parteru budynku.

b) Wyposażenie w meble i sprzęt medyczny parteru budynku.

Etap II dofinansowany jest w w ramach Programu Rządowego Funduszu POLSKI ŁAD: PROGRAM INWESTYCJI STRATEGICZNYCH w wysokości 5 mln złotych

* 1. Przedmiot umowy zostanie wykonany na warunkach szczegółowo wskazanych w SWZ dla w/w zadań, w Programie Funkcjonalno-Użytkowym stanowiącym integralną część SWZ.
	2. Przedmiot umowy jest dofinansowany z Programu Rządowy Fundusz Polski Ład: Program Inwestycji Strategicznych.
1. Oznaczenie przedmiotu zamówienia wg Wspólnego Słownika Zamówień (CPV):

45000000-7 Roboty budowlane

45500000-2 Wynajem maszyn i urządzeń wraz z obsługą operatorską do prowadzenia robót z zakresu budownictwa oraz inżynierii wodnej i lądowej

45520000-8 Wynajem koparek wraz z obsługą operatorską

45510000-5 Wynajem dźwigów wraz z obsługą operatorską

45400000-1 Roboty wykończeniowe w zakresie obiektów budowlanych

45440000-3 Roboty malarskie i szklarskie

45443000-4 Roboty elewacyjne

45442000-7 Nakładanie powierzchni kryjących

45441000-0 Roboty szklarskie

45430000-0 Pokrywanie podłóg i ścian

45432000-4 Kładzenie i wykładanie podłóg, ścian i tapetowanie ścian

45431000-7 Kładzenie płytek

45420000-7 Roboty w zakresie zakładania stolarki budowlanej oraz roboty ciesielskie

45422000-1 Roboty ciesielskie

45421000-4 Roboty w zakresie stolarki budowlanej

45410000-4 Tynkowanie

45300000-0 Roboty instalacyjne w budynkach

45350000-5 Instalacje mechaniczne

45351000-2 Mechaniczne instalacje inżynieryjne

45330000-9 Roboty instalacyjne wodno-kanalizacyjne i sanitarne

45333000-0 Roboty instalacyjne gazowe

45332000-3 Roboty instalacyjne wodne i kanalizacyjne

45331000-6 Instalowanie urządzeń grzewczych, wentylacyjnych i klimatyzacyjnych

45320000-6 Roboty izolacyjne

45324000-4 Roboty w zakresie okładziny tynkowej

45321000-3 Izolacja cieplna

45310000-3 Roboty instalacyjne elektryczne

45317000-2 Inne instalacje elektryczne

45316000-5 Instalowanie systemów oświetleniowych i sygnalizacyjnych

45314000-1 Instalowanie urządzeń telekomunikacyjnych

45311000-0 Roboty w zakresie okablowania oraz instalacji elektrycznych

45260000-7 Roboty w zakresie wykonywania pokryć i konstrukcji dachowych i inne podobne roboty specjalistyczne

45262000-1 Specjalne roboty budowlane inne niż dachowe

45261000-4 Wykonywanie pokryć i konstrukcji dachowych oraz podobne roboty

45220000-5 Roboty inżynieryjne i budowlane

45223000-6 Roboty budowlane w zakresie konstrukcji

45210000-2 Roboty budowlane w zakresie budynków

45215000-7 Roboty budowlane w zakresie budowy obiektów budowlanych opieki zdrowotnej i społecznej, krematoriów oraz obiektów użyteczności publicznej

45100000-8 Przygotowanie terenu pod budowę

45113000-2 Roboty na placu budowy

45112000-5 Roboty w zakresie usuwania gleby

71000000-8 Usługi architektoniczne, budowlane, inżynieryjne i kontrolne

71350000-6 Usługi inżynieryjne naukowe i techniczne

71354000-4 Usługi sporządzania map

71351000-3 Usługi planowania geologicznego, geofizycznego i inne usługi naukowe

71327000-6 Usługi projektowania konstrukcji nośnych

71325000-2 Usługi projektowania fundamentów

71310000-4 Doradcze usługi inżynieryjne i budowlane

71200000-0 Usługi architektoniczne i podobne

71250000-5 Usługi architektoniczne, inżynieryjne i pomiarowe

71251000-2 Usługi architektoniczne i dotyczące pomiarów budynków

71240000-2 Usługi architektoniczne, inżynieryjne i planowania

71248000-8 Nadzór nad projektem i dokumentacją

71247000-1 Nadzór nad robotami budowlanymi

71246000-4 Określenie i spisanie ilości do budowy

71245000-7 Plany zatwierdzające, rysunki robocze i specyfikacje

71244000-0 Kalkulacja kosztów, monitoring kosztów

71242000-6 Przygotowanie przedsięwzięcia i projektu, oszacowanie kosztów

71220000-6 Usługi projektowania architektonicznego

71223000-7 Usługi architektoniczne w zakresie rozbudowy obiektów budowlanych

79930000-2 Specjalne usługi projektowe

39100000-3 Meble

33100000-1 Urządzenia medyczne

1. Zakres zamówienia obejmuje w szczególności:

Sporządzenie **koncepcji funkcjonalno-użytkowej** na bazie wykonanej inwentaryzacji,

Sporządzenie **projektu budowlanego** i uzyskanie **pozwolenia na budowę** zgodnie *z Ustawą z 7 lipca 1994 r. - Prawo budowlane (Dz. U. z 2021, poz. 2351 z późn. zm.) oraz Rozporządzenie Ministra Rozwoju
z dnia 18 września 2020 r. w sprawie szczegółowego zakresu i formy projektu budowlanego (Dz. U. z 2020 r. poz. 1609 z późn. zm.).*

Projekt budowlany powinien zawierać niezbędne ekspertyzy, opinie, pozwolenia i uzgodnienia.

Wykonawca jest zobowiązany do uzyskania aktualnej mapy do celów projektowych we własnym zakresie.

Sporządzenie **projektu wykonawczego, kosztorysów i przedmiarów** oraz **specyfikacji technicznych wykonania i odbioru robót budowlanych** zgodnie z *Rozporządzeniem Ministra Infrastruktury z 20 grudnia 2021 r. w sprawie szczegółowego zakresu i formy dokumentacji projektowej, specyfikacji technicznych wykonania i odbioru robót budowlanych oraz programu funkcjonalno-użytkowego (Dz. U. z 2021 r., poz. 2454).*

**Wykonanie robót budowlanych** w oparciu o opracowaną dokumentację projektową.

**Uzyskanie prawomocnego pozwolenia na użytkowanie bez uwag.**

**Dostawa i montaż zabudowy meblowej i mebli.**

**Dostawa wyposażenia i sprzętu medycznego.**

**Część projektowa zadania** będącego przedmiotem zamówienia, **obejmuje ponadto** wykonanie lub pozyskanie (jeśli są wymagane dla przedmiotowego zadania obowiązującymi przepisami lub ogólnie przyjętą praktyką przy sporządzaniu dokumentacji projektowej):

**Badań i analiz uzupełniających,**

 Przed rozpoczęciem prac należy zweryfikować dane wyjściowe do projektowania i wykonać wszystkie badania i analizy uzupełniające niezbędne dla prawidłowego wykonania dokumentacji projektowej, a w szczególności projektu budowlanego.

**Uzgodnień i decyzji administracyjnych,**

 W szczególności należy uzyskać wszelkie, wymagane zgodnie z prawem polskim, uzgodnienia, opinie, dokumentacje i decyzje administracyjne niezbędne dla zaprojektowania, wybudowania, uruchomienia
i przekazania do użytkowania.

**Mapy do celów projektowych,**

 Wykonawca jest zobowiązany do uzyskania na swój koszt aktualnych map do celów projektowych na obszar objęty Inwestycją, **jeśli powyższe wymagane są dla przedmiotowego zadania obowiązującymi przepisami lub ogólnie przyjętą praktyką przy sporządzaniu dokumentacji projektowej.**

1. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia zamieszczono w załączniku do SWZ – Program Funkcjonalno - Użytkowy wraz z załącznikami.

 W sytuacjach, kiedy Zamawiający opisuje przedmiot zamówienia poprzez odniesienie się do
norm, europejskich ocen technicznych, aprobat, specyfikacji technicznych i systemów referencji
technicznych, o których mowa w art. 101 ustawy Pzp, dopuszcza rozwiązania równoważne
opisywanym. Wykonawca, który powołuje się na rozwiązania równoważne opisywanym przez
Zamawiającego, jest obowiązany wykazać w ofercie, że proponowane rozwiązania w równoważnym stopniu spełniają wymagania określone w Programie Funkcjonalno-Użytkowym.

1. W przypadkach, kiedy w PFU wskazane zostały znaki towarowe, patenty, pochodzenie, źródło lub szczególny proces, charakteryzujące określone produkty lub usługi, oznacza to, że Zamawiający nie może opisać przedmiotu zamówienia za pomocą dostatecznie dokładnych określeń i jest to uzasadnione specyfiką przedmiotu zamówienia. W takich sytuacjach ewentualne wskazania na znaki towarowe, patenty, pochodzenie, źródło lub szczególny proces, należy odczytywać z wyrazami „lub równoważne”, przy czym kryterium stosowanym w celu oceny równoważności jest spełnienie co najmniej tych samych cech (jakościowych i użytkowych) co podane w PFU i parametrów technicznych na poziomie co najmniej takim, jak wskazane przez Zamawiającego.
2. Zamawiający wymaga udzielenia:

- **min. 24 miesięcznej** gwarancji na roboty budowlane. Okres gwarancji rozpoczyna swój bieg od daty odbioru końcowego przedmiotu zamówienia. ***UWAGA KRYTERIUM OCENY OFERT!!!!***

**- 24 miesięcznej** gwarancji na zaoferowany sprzęt medyczny i wyposażenie.

1. Zamawiający stosownie do art. 95 ust. 1 ustawy wymaga zatrudnienia przez Wykonawcę oraz Podwykonawcę na podstawie stosunku pracy osób, które w trakcie realizacji przedmiotowego zamówienia wykonywać będą czynności bezpośrednio związane z realizacją przedmiotu zamówienia w zakresie koniecznym do wykonania robót budowlanych. Rodzaj czynności, sposób dokumentowania zatrudnienia, uprawnienia Zamawiającego w zakresie kontroli spełniania przez Wykonawcę wymagań oraz sankcje, zostały określone w projektowanych postanowieniach umowy stanowiących załącznik nr 10 do SWZ.
2. **Zamawiający wymaga przeprowadzenia przez Wykonawców wizji lokalnej miejsca realizacji robót budowanych , w celu pozyskania wszelkich danych mogących być przydatnymi do przygotowania oferty oraz realizacji przedmiotu umowy.** Koszty związane z udziałem w wizji lokalnej (np. koszty podróży, noclegu itp.) poniesie wykonawca.
3. W związku z nałożonym obowiązkiem, termin składania ofert został wydłużony o czas niezbędny na dokonanie wizji lokalnej.
4. Odbycie wizji lokalnej przez każdego Wykonawcę, który złoży swoją ofertę jest obligatoryjnym warunkiem udziału w postępowaniu. Termin wizji lokalnej wymaga zgłoszenia i uzgodnienia z Zamawiającym.
5. Wykonawca zobowiązany jest do przeprowadzenia wizji lokalnej. **Nie przeprowadzenie przez Wykonawcę wizji lokalnej będzie skutkowało odrzuceniem jego oferty zgodnie
z art. 226 ust. 1 pkt. 18) ustawy Prawo zamówień publicznych.**
6. Zainteresowany Wykonawca zobowiązany będzie odbyć wizję lokalną w terminie wyznaczonym przez Zamawiającego po uprzednim jego poinformowaniu telefonicznym lub mailowym. Wykonawca zobowiązany jest do podania osób (imię i nazwisko) które mają wziąć udział w wizji za pośrednictwem e-maila.
7. Potwierdzeniem dokonania wizji lokalnej będzie protokół podpisany przez osobę reprezentującą Wykonawcę oraz Zamawiającego. Osoba reprezentująca Wykonawcę musi być upełnomocniona do tej czynności w oparciu o dokumenty rejestrowe lub pełnomocnictwo przedłożone w oryginale lub kopii potwierdzonej notarialnie.
8. W celu odbycia wizji lokalnej należy kontaktować się z osobami wyznaczonymi do komunikowania:

**Pan Marek Sawicki tel. 46 814 21 83 wew. 17, e-mail: inwestycje@powiatrawski.pl**

1. Zamawiający nie zastrzega obowiązku osobistego wykonania przez Wykonawcę kluczowych zadań. Zamawiający wymaga wskazania przez wykonawcę zadań, których wykonanie zamierza powierzyć podwykonawcom.
2. Zamawiający nie dopuszcza składania ofert częściowych. Zamawiający nie dokonuje podziału na części z uwagi, iż zakres i charakter zamówienia uzasadniają jego udzielenie jednemu wykonawcy. Dokonanie podziału zamówienia na części stanowiłoby utrudnienie dla efektywnego wydatkowania środków i terminowej realizacji zamówienia.

##### Termin wykonania zamówienia i warunki płatności

* 1. Wymagany termin realizacji przedmiotu zamówienia od dnia zawarcia umowy wynosi **18 miesięcy.**
	2. Zapłata wynagrodzenia nastąpi na rachunek zgodnie z postanowieniami wzoru Umowy, stanowiącego załącznik do SWZ.

##### Warunki udziału w postępowaniu

* 1. Z postępowania o udzielenie zamówienia wyklucza się, z zastrzeżeniem art. 110 ust. 2 ustawy, Wykonawcę w stosunku do którego zachodzi którakolwiek z okoliczności wskazanych w art. 108 ust. 1 ustawy, tj. Wykonawcę:
1. będącego osobą fizyczną, którego prawomocnie skazano za przestępstwo:
* udziału w zorganizowanej grupie przestępczej albo związku mającym na celu popełnienie przestępstwa lub przestępstwa skarbowego, o którym mowa w art. 258 Kodeksu karnego,
* handlu ludźmi, o którym mowa w art. 189a Kodeksu karnego,
* którym mowa w art. 228-230a, art. 250a Kodeksu karnego lub w art. 46 lub art. 48 ustawy z dnia 25 czerwca 2010 r. o sporcie,
* finansowania przestępstwa o charakterze terrorystycznym, o którym mowa w art. 165a Kodeksu karnego, lub przestępstwo udaremniania lub utrudniania stwierdzenia przestępnego pochodzenia pieniędzy lub ukrywania ich pochodzenia, o którym mowa w art. 299 Kodeksu karnego,
* charakterze terrorystycznym, o którym mowa w art. 115 § 20 Kodeksu karnego, lub mające na celu popełnienie tego przestępstwa,
* powierzenia wykonywania pracy małoletniemu cudzoziemcowi, o którym mowa w art. 9 ust. 2 ustawy z dnia 15 czerwca 2012 r. o skutkach powierzania wykonywania pracy cudzoziemcom przebywającym wbrew przepisom na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej (Dz. U. poz. 769 oraz z 2020 r. poz. 2023),
* przeciwko obrotowi gospodarczemu, o których mowa w art. 296-307 Kodeksu karnego, przestępstwo oszustwa, o którym mowa w art. 286 Kodeksu karnego, przestępstwo przeciwko wiarygodności dokumentów, o których mowa w art. 270-277d Kodeksu karnego, lub przestępstwo skarbowe,
* którym mowa w art. 9 ust. 1 i 3 lub art. 10 ustawy z dnia 15 czerwca 2012 r. o skutkach powierzania wykonywania pracy cudzoziemcom przebywającym wbrew przepisom na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej lub za odpowiedni czyn zabroniony określony w przepisach prawa obcego;
1. jeżeli urzędującego członka jego organu zarządzającego lub nadzorczego, wspólnika spółki w spółce jawnej lub partnerskiej albo komplementariusza w spółce komandytowej lub komandytowo-akcyjnej lub prokurenta prawomocnie skazano za przestępstwo, o którym mowa w pkt 1);
2. wobec którego wydano prawomocny wyrok sądu lub ostateczną decyzję administracyjną o zaleganiu z uiszczeniem podatków, opłat lub składek na ubezpieczenie społeczne lub zdrowotne, chyba że wykonawca odpowiednio przed upływem terminu do składania wniosków o dopuszczenie do udziału w postępowaniu albo przed upływem terminu składania ofert dokonał płatności należnych podatków, opłat lub składek na ubezpieczenie społeczne lub zdrowotne wraz z odsetkami lub grzywnami lub zawarł wiążące porozumienie w sprawie spłaty tych należności;
3. wobec którego prawomocnie orzeczono zakaz ubiegania się o zamówienia publiczne;
4. jeżeli zamawiający może stwierdzić, na podstawie wiarygodnych przesłanek, że wykonawca zawarł z innymi wykonawcami porozumienie mające na celu zakłócenie konkurencji, w szczególności jeżeli należąc do tej samej grupy kapitałowej
w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów, złożyli odrębne oferty, oferty częściowe lub wnioski o dopuszczenie do udziału
w postępowaniu, chyba że wykażą, że przygotowali te oferty lub wnioski niezależnie od siebie;
5. jeżeli, w przypadkach, o których mowa w art. 85 ust. 1 ustawy, doszło do zakłócenia
konkurencji wynikającego z wcześniejszego zaangażowania tego wykonawcy lub podmiotu, który należy z wykonawcą do tej samej grupy kapitałowej w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów, chyba
że spowodowane tym zakłócenie konkurencji może być wyeliminowane w inny sposób niż przez wykluczenie wykonawcy z udziału w postępowaniu o udzielenie zamówienia.

Podstawa wykluczenia, o której mowa w art. 108 ust. 2 ustawy, z uwagi na wartość poniżej 20 000 000 euro w przedmiotowym postępowaniu nie ma zastosowania.

* 1. Dodatkowo, stosownie do treści art. 109 ust. 1 ustawy Zamawiający wykluczy z postępowania Wykonawcę:
1. który naruszył obowiązki dotyczące płatności podatków, opłat lub składek na ubezpieczenia społeczne lub zdrowotne, z wyjątkiem przypadku, o którym mowa w art. 108 ust. 1 pkt. 3, chyba że wykonawca odpowiednio przed upływem terminu do składania wniosków o dopuszczenie do udziału w postępowaniu albo przed upływem terminu składania ofert dokonał płatności należnych podatków, opłat lub składek na ubezpieczenia społeczne lub zdrowotne wraz z odsetkami lub grzywnami lub zawarł wiążące porozumienie w sprawie spłaty tych należności (art. 109 ust. 1 pkt 1 ustawy);
2. w stosunku do którego otwarto likwidację, ogłoszono upadłość, którego aktywami zarządza likwidator lub sąd, zawarł układ z wierzycielami, którego działalność gospodarcza jest zawieszona albo znajduje się on w innej tego rodzaju sytuacji wynikającej z podobnej procedury przewidzianej w przepisach miejsca wszczęcia tej procedury (art. 109 ust. 1 pkt. 4 ustawy);
3. który w sposób zawiniony poważnie naruszył obowiązki zawodowe, co podważa jego uczciwość, w szczególności gdy wykonawca w wyniku zamierzonego działania lub rażącego niedbalstwa nie wykonał lub nienależycie wykonał zamówienie, co zamawiający jest w stanie wykazać za pomocą stosownych dowodów (art. 109 ust. 1 pkt. 5 ustawy);
4. który, z przyczyn leżących po jego stronie, w znacznym stopniu lub zakresie nie wykonał lub nienależycie wykonał albo długotrwale nienależycie wykonywał istotne zobowiązanie wynikające z wcześniejszej umowy w sprawie zamówienia publicznego lub umowy koncesji, co doprowadziło do wypowiedzenia lub odstąpienia od umowy, odszkodowania, wykonania zastępczego lub realizacji uprawnień z tytułu rękojmi za wady (art. 109 ust. 1 pkt. 7 ustawy);
5. który w wyniku zamierzonego działania lub rażącego niedbalstwa wprowadził zamawiającego w błąd przy przedstawianiu informacji, że nie podlega wykluczeniu, spełnia warunki udziału w postępowaniu lub kryteria selekcji, co mogło mieć istotny wpływ na decyzje podejmowane przez zamawiającego w postępowaniu o udzielenie zamówienia, lub który zataił te informacje lub nie jest w stanie przedstawić wymaganych podmiotowych środków dowodowych (art. 109 ust. 1 pkt. 8 ustawy);
6. który bezprawnie wpływał lub próbował wpływać na czynności zamawiającego lub próbował pozyskać lub pozyskał informacje poufne, mogące dać mu przewagę
w postępowaniu o udzielenie zamówienia (art. 109 ust. 1 pkt. 9 ustawy);
7. który w wyniku lekkomyślności lub niedbalstwa przedstawił informacje wprowadzające w błąd, co mogło mieć istotny wpływ na decyzje podejmowane przez zamawiającego w postępowaniu o udzielenie zamówienia (art. 109 ust. 1 pkt. 10 ustawy).
	1. Zamawiający wykluczy wykonawcę z udziału w postępowaniu jeżeli zachodzą przesłanki określone na podstawie art. 7 ust. 1 ustawy z dnia 13 kwietnia 2022 r. o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspierania agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego (ustawa), tj.:
8. wykonawcę oraz uczestnika konkursu wymienionego w wykazach określonych
w rozporządzeniu 765/2006 i rozporządzeniu 269/2014 albo wpisanego na listę na podstawie decyzji w sprawie wpisu na listę rozstrzygającej o zastosowaniu środka,
o którym mowa w art. 1 pkt 3 ustawy;
9. wykonawcę oraz uczestnika konkursu, którego beneficjentem rzeczywistym w rozumieniu ustawy z dnia 1 marca 2018 r. o przeciwdziałaniu praniu pieniędzy oraz finansowaniu terroryzmu (Dz. U. z 2022 r. poz. 593 i 655) jest osoba wymieniona w wykazach określonych w rozporządzeniu 765/2006 i rozporządzeniu 269/2014 albo wpisana na listę lub będąca takim beneficjentem rzeczywistym od dnia 24 lutego 2022 r., o ile została wpisana na listę na podstawie decyzji w sprawie wpisu na listę rozstrzygającej o zastosowaniu środka, o którym mowa w art. 1 pkt 3 ustawy ;
10. wykonawcę oraz uczestnika konkursu, którego jednostką dominującą w rozumieniu art. 3 ust. 1 pkt 37 ustawy z dnia 29 września 1994 r. o rachunkowości (Dz. U. z 2021 r. poz. 217, 2105
i 2106) jest podmiot wymieniony w wykazach określonych w rozporządzeniu 765/2006
i rozporządzeniu 269/2014 albo wpisany na listę lub będący taką jednostką dominującą od dnia 24 lutego 2022 r., o ile został wpisany na listę na podstawie decyzji w sprawie wpisu na listę rozstrzygającej o zastosowaniu środka, o którym mowa w art. 1 pkt 3 ustawy.
	1. Warunki udziału w postępowaniu:
11. Zdolność do występowania w obrocie gospodarczym oraz kompetencji lub uprawnień do prowadzenia określonej działalności zawodowej, o ile wynika to z odrębnych przepisów:

Zamawiający nie stawia warunku w ww. zakresie,

1. Sytuacji ekonomicznej lub finansowej:

Posiadają środki finansowe lub zdolność kredytową w wysokości co najmniej 10 mln zł.

1. Zdolności technicznej lub zawodowej:
* **dotycząca wykonawcy**:
* wykonał nie wcześniej niż w okresie ostatnich 5 lat przed upływem terminu składania ofert, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy – w tym okresie – minimum:
1. jedną robotę budowlaną o wartości co najmniej 10 000.000,00 zł brutto polegającą na budowie budynku użyteczności publicznej, o powierzchni użytkowej min. 2000 m2, wraz z wyposażeniem, niezbędnymi przyłączami, zagospodarowaniem terenu.

- Zamawiający wymaga aby ww. robota została wykonana w systemie „zaprojektuj, wybuduj”.

1. jedną robotę budowlaną o wartości co najmniej 10 000.000,00 zł brutto polegającą na budowie obiektu służby zdrowia wraz z ich wyposażeniem, niezbędnymi przyłączami, zagospodarowaniem terenu.

- Zamawiający wymaga aby ww. robota została wykonana w systemie „zaprojektuj, wybuduj”.

**oraz**

1. wykonał nie wcześniej niż w okresie ostatnich 5 lat przed upływem terminu składania ofert, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy – w tym okresie – minimum: jedno zadanie polegające na dostawie sprzętu medycznego o wartości co najmniej 1.500.000,00 zł brutto.

* **dotyczące osób:**

Wykonawca musi skierować do realizacji zamówienia osoby, zdolne do realizacji zamówienia, legitymujące się poniższymi kwalifikacjami zawodowymi:

**kierownik budowy** posiadający uprawnienia budowlane do kierowania robotami budowlanymi w specjalności konstrukcyjno-budowlanej, posiadający aktualną przynależność do właściwej Izby oraz posiadający doświadczenie na stanowisku kierownika budowy, w okresie ostatnich 5 (pięciu) lat przed upływem składania ofert, w realizacji min. 1 budowy budynku użyteczności publicznej.

***Uwaga: Wykonawca winien wykazać się osobami posiadającymi uprawnienia budowlane do sprawowania samodzielnych funkcji technicznych w budownictwie, zgodnie z wymaganymi przepisami ustawy Prawo budowlane lub innymi uprawnieniami umożliwiającymi wykonywanie tych samych czynności, do wykonania których w aktualnym stanie prawnym upoważniają uprawnienia budowlane w tej samej specjalności.***Zamawiający określając wymogi dla każdej osoby w zakresie posiadanych uprawnień budowlanych, dopuszcza odpowiadające im uprawnienia wydane obywatelom państw Europejskiego Obszaru Gospodarczego oraz Konfederacji Szwajcarskiej, z zastrzeżeniem art. 12a oraz innych przepisów ustawy prawo budowlane (t. j. Dz. U. z 2020 r., poz. 1333) oraz ustawy o zasadach uznawania kwalifikacji zawodowych nabytych w państwach członkowskich Unii Europejskiej (Dz.U. z 2020 r., poz. 220).

* 1. Wykonawcy mogą wspólnie ubiegać się o udzielenie zamówienia;
1. W przypadku wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia, spełnienie warunku dotyczącego sytuacji ekonomicznej oraz warunków dotyczących zdolności technicznej lub zawodowej Wykonawcy wykazują łącznie.
2. W odniesieniu do warunków dotyczących wykształcenia, kwalifikacji zawodowych lub doświadczenia, wykonawcy wspólnie ubiegający się o udzielenie zamówienia mogą polegać na zdolnościach tych wykonawców, którzy wykonają roboty budowlane lub usługi, do realizacji których te zdolności są wymagane.
3. W przypadku, o którym mowa powyżej, wykonawcy wspólnie ubiegający się o udzielenie zamówienia dołączają do oferty oświadczenie, z którego wynika, które roboty budowalne wykonają poszczególni wykonawcy, według wzoru stanowiącego załącznik nr 3 do SWZ.
	1. Wykonawca może w celu potwierdzenia spełniania warunków udziału w postępowaniu
	w stosownych sytuacjach oraz w odniesieniu do konkretnego zamówienia, lub jego części, polegać na zdolnościach technicznych lub zawodowych lub sytuacji finansowej lub ekonomicznej podmiotów udostępniających zasoby, niezależnie od charakteru prawnego łączących go z nimi stosunków prawnych.
4. Wykonawca, który polega na zdolnościach lub sytuacji podmiotów udostępniających zasoby, składa wraz z ofertą, zobowiązanie podmiotu udostępniającego zasoby do oddania mu do dyspozycji niezbędnych zasobów na potrzeby realizacji danego zamówienia według wzoru stanowiącego załącznik nr 4 do SWZ lub inny podmiotowy środek dowodowy potwierdzający, że wykonawca realizując zamówienie, będzie dysponował niezbędnymi zasobami tych podmiotów.
5. Zobowiązanie podmiotu udostępniającego zasoby, o którym mowa powyżej potwierdza, że stosunek łączący wykonawcę z podmiotami udostępniającymi zasoby gwarantuje rzeczywisty dostęp do tych zasobów oraz określa w szczególności:
* zakres dostępnych wykonawcy zasobów podmiotu udostępniającego zasoby;
* sposób i okres udostępnienia wykonawcy i wykorzystania przez niego zasobów

podmiotu udostępniającego te zasoby przy wykonywaniu zamówienia;

- czy i w jakim zakresie podmiot udostępniający zasoby, na zdolnościach którego

wykonawca polega w odniesieniu do warunków udziału w postępowaniu dotyczących wykształcenia, kwalifikacji zawodowych lub doświadczenia, zrealizuje roboty budowlane lub usługi, których wskazane zdolności dotyczą.

1. Zamawiający oceni, czy udostępniane wykonawcy przez podmioty udostępniające zasoby zdolności techniczne lub zawodowe lub ich sytuacja finansowa lub ekonomiczna, pozwalają na wykazanie przez wykonawcę spełniania warunków udziału w postępowaniu, a także bada, czy nie zachodzą wobec tego podmiotu podstawy wykluczenia, które zostały przewidziane względem wykonawcy.
2. Podmiot, który zobowiązał się do udostępnienia zasobów, odpowiada solidarnie
z wykonawcą, który polega na jego sytuacji finansowej lub ekonomicznej, za szkodę
poniesioną przez zamawiającego powstałą wskutek nieudostępnienia tych zasobów, chyba że za nieudostępnienie zasobów podmiot ten nie ponosi winy.
3. Jeżeli zdolności techniczne lub zawodowe, sytuacja ekonomiczna lub finansowa podmiotu udostępniającego zasoby nie potwierdzają spełniania przez wykonawcę warunków udziału w postępowaniu lub zachodzą wobec tego podmiotu podstawy wykluczenia, zamawiający żąda, aby wykonawca w terminie określonym przez zamawiającego zastąpił ten podmiot innym podmiotem lub podmiotami albo wykazał, że samodzielnie spełnia warunki udziału w postępowaniu.
4. Wykonawca nie może, po upływie terminu składania ofert, powoływać się na zdolności lub sytuację podmiotów udostępniających zasoby, jeżeli na etapie składania ofert nie polegał on w danym zakresie na zdolnościach lub sytuacji podmiotów udostępniających zasoby.
5. Zamawiający wymaga od Wykonawcy, który polega na zdolnościach podmiotów

udostępniających zasoby na zasadach określonych w art. 118 ustawy, przedstawienia
 w odniesieniu do tych podmiotów dokumentów wymienionych w rozdziale 6 pkt. 2 – ppkt 2 i 3.

##### Wykaz oświadczeń lub dokumentów potwierdzających spełnianie warunków udziału w postępowaniu oraz brak podstaw do wykluczenia

* + - 1. W celu potwierdzenia spełnienia przez Wykonawcę warunków określonych w części 5 SWZ oraz wykazania braku podstaw wykluczenia Wykonawca musi złożyć wraz z ofertą następujące oświadczenia i dokumenty:
1. aktualne na dzień składania ofert oświadczenie w zakresie wskazanym w Załączniku nr 2 do SWZ oraz Załączniku nr 3 do SWZ. Informacje zawarte w oświadczeniach stanowią odpowiednio wstępne potwierdzenie, że Wykonawca nie podlega wykluczeniu oraz spełnia warunki udziału w postępowaniu,
2. w przypadku wspólnego ubiegania się o zamówienie przez Wykonawców oświadczenia, o których mowa w pkt. 1 a) SWZ składa każdy z Wykonawców wspólnie ubiegających się
o zamówienie. Oświadczenia mają potwierdzać spełnianie warunków udziału
w postępowaniu oraz brak podstaw wykluczenia w zakresie, w którym każdy z Wykonawców wykazuje spełnianie warunków udziału w postępowaniu oraz brak podstaw wykluczenia,
3. Wykonawca, w przypadku polegania na zdolnościach lub sytuacji podmiotów udostępniających zasoby, przedstawia wraz z oświadczeniem, o którym mowa w pkt 1, także oświadczenie podmiotu udostępniającego zasoby potwierdzające brak podstaw wykluczenia tego podmiotu oraz odpowiednio spełnienie warunków udziału w postępowaniu, w zakresie, w jakim Wykonawca powołuje się na jego zasoby - zgodnie ze wzorem stanowiącym **Załącznik nr 4 do SWZ**.
4. zobowiązanie podmiotu trzeciego, jeżeli Wykonawca polega na zdolnościach lub sytuacji innych podmiotów.
	* + 1. **Dokumenty składane na wezwanie Zamawiającego.** Zamawiający przed udzieleniem zamówienia wezwie Wykonawcę, którego oferta została najwyżej oceniona, do złożenia w wyznaczonym, nie krótszym niż 5 dni, terminie, aktualnych na dzień złożenia, następujących oświadczeń lub dokumentów:
5. Na potwierdzenie braku podstaw wykluczenia Wykonawcy w zakresie wskazanym w art. 108 ust. 1 pkt 5 Ustawy Pzp – Oświadczenia Wykonawcy o braku przynależności do tej samej grupy kapitałowej, w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów (Dz.U. z 2021 r. poz. 275), z innym Wykonawcą, który złożył odrębną ofertę w postępowaniu, albo oświadczenie o przynależności do tej samej grupy kapitałowej wraz z dokumentami lub informacjami potwierdzającymi przygotowanie oferty, w postępowaniu niezależnie od innego Wykonawcy należącego do tej samej grupy kapitałowej – zgodnie ze wzorem stanowiącym **Załącznik nr 6 do SWZ**;
6. Na potwierdzenie braku podstaw wykluczenia Wykonawcy w zakresie wskazanym w art. 109 ust. 1 pkt 1 Ustawy Pzp:
7. Zaświadczenia właściwego naczelnika Urzędu Skarbowego potwierdzającego,
że Wykonawca nie zalega z opłacaniem podatków i opłat, wystawione nie wcześniej niż 3 miesiące przed jego złożeniem, a w przypadku zalegania z opłacaniem podatków lub opłat, wraz z zaświadczeniem Zamawiający żąda złożenia dokumentów potwierdzających, że przed upływem terminu składania ofert Wykonawca dokonał płatności należnych podatków lub opłat wraz z odsetkami lub grzywnami lub zawarł wiążące porozumienie w sprawie spłat tych należności;
8. Zaświadczenia albo innego dokumentu właściwej terenowej jednostki organizacyjnej Zakładu Ubezpieczeń Społecznych lub właściwego oddziału regionalnego lub właściwej placówki terenowej Kasy Rolniczego Ubezpieczenia Społecznego potwierdzającego, że Wykonawca nie zalega z opłacaniem składek na ubezpieczenia społeczne i zdrowotne, wystawionego nie wcześniej niż 3 miesiące przed jego złożeniem, a w przypadku zalegania z opłacaniem składek na ubezpieczenia społeczne lub zdrowotne wraz z zaświadczeniem albo innym dokumentem Zamawiający żąda złożenia dokumentów potwierdzających, że przed upływem terminu składania ofert Wykonawca dokonał płatności należnych składek na ubezpieczenia społeczne lub zdrowotne wraz z odsetkami lub grzywnami, lub zawarł wiążące porozumienie w sprawie spłat tych należności.
9. Na potwierdzenie braku podstaw wykluczenia Wykonawcy w zakresie wskazanym
w art. 109 ust. 1 pkt 4 Ustawy Pzp – odpisu lub informacji z Krajowego Rejestru Sądowego lub
z Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej sporządzonych nie wcześniej niż 3 miesiące przed ich złożeniem, jeżeli odrębne przepisy wymagają wpisu do rejestru lub ewidencji;
10. na potwierdzenie spełniania warunku udziału w postępowaniu dotyczącego zdolności technicznej i zawodowej(warunek określony w Rozdziale 5 pkt 4 lit. c SWZ):
11. wykazu robót budowlanych wykonanych w okresie ostatnich 5 lat przed upływem terminu składania ofert, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy – w tym okresie, wraz
z podaniem ich rodzaju, wartości, daty, miejsca wykonania i podmiotów, na rzecz których roboty zostały wykonane, z załączeniem dowodów określających czy te roboty budowlane zostały wykonane należycie, w szczególności informacji o tym czy roboty zostały wykonane zgodnie z przepisami prawa budowlanego i prawidłowo ukończone, przy czym dowodami,
o których mowa, są referencje bądź inne dokumenty wystawione przez podmiot, na rzecz którego roboty budowlane były wykonywane, a jeżeli z uzasadnionej przyczyny
o obiektywnym charakterze Wykonawca nie jest w stanie uzyskać tych dokumentów – inne dokumenty. Wzór Wykazu stanowi załącznik nr 8 do SWZ,
12. wykazu osób, skierowanych przez Wykonawcę do realizacji zamówienia publicznego, w szczególności odpowiedzialnych za kierowanie robotami budowlanymi, wraz z informacjami na temat ich kwalifikacji zawodowych, uprawnień, doświadczenia i wykształcenia niezbędnych do wykonania zamówienia publicznego, a także zakresu wykonywanych przez nie czynności oraz informacją o podstawie do dysponowania tymi osobami. Wzór Wykazu stanowi załącznik nr 9 do SWZ,
13. na potwierdzenie spełniania warunku udziału w postępowaniu dotyczącego sytuacji ekonomicznej lub finansowej (warunek określony w Rozdziale 5 pkt 4 b SWZ)

- informacji banku lub spółdzielczej kasy oszczędnościowo-kredytowej potwierdzającej wysokość posiadanych środków finansowych lub zdolność kredytową wykonawcy, w okresie nie wcześniejszym niż 3 miesiące przed jej złożeniem;

1. Jeżeli wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania poza granicami Rzeczypospolitej Polskiej, zamiast zaświadczeń, o których mowa w pkt 2 ppkt 2) lit. a) i b) lub odpisu albo informacji z Krajowego Rejestru Sądowego lub z Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej, o których mowa w pkt, 2 ppkt 3) - składa dokument lub dokumenty wystawione w kraju, w którym Wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania, potwierdzające odpowiednio, że:
2. nie naruszył obowiązków dotyczących płatności podatków, opłat lub składek
na ubezpieczenie społeczne lub zdrowotne, wystawione nie wcześniej niż 3 miesiące przed ich złożeniem;
3. nie otwarto jego likwidacji, nie ogłoszono upadłości, jego aktywami nie zarządza likwidator lub sąd, nie zawarł układu z wierzycielami, jego działalność gospodarcza nie jest zawieszona ani nie znajduje się on w innej tego rodzaju sytuacji wynikającej z podobnej procedury przewidzianej w przepisach miejsca wszczęcia tej procedury, wystawione nie wcześniej niż 3 miesiące przed ich złożeniem.
4. Jeżeli w kraju, w którym Wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania, nie wydaje się dokumentów, o których mowa w pkt 2 ppkt 2) lit. a) i b) lub gdy dokumenty te nie odnoszą się do przypadku, o którym mowa w art. 109 ust. 1 pkt 1 i 4 ustawy Pzp, zastępuje się je odpowiednio w całości lub w części dokumentem zawierającym odpowiednio oświadczenie Wykonawcy, ze wskazaniem osoby albo osób uprawnionych do jego reprezentacji, lub oświadczenie osoby, której dokument miał dotyczyć, złożone pod przysięgą, lub, jeżeli w kraju, w którym Wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania nie ma przepisów o oświadczeniu pod przysięgą, złożone przed organem sądowym lub administracyjnym, notariuszem, organem samorządu zawodowego lub gospodarczego, właściwym ze względu na siedzibę lub miejsce zamieszkania Wykonawcy. Wymagania dotyczące ważności dokumentu stosuje się odpowiednio.
5. W zakresie nieuregulowanym przepisami ustawy Pzp lub niniejszą SWZ do oświadczeń
i dokumentów składanych przez Wykonawcę w postępowaniu, zastosowanie mają przepisy rozporządzenia Ministra Rozwoju, Pracy i Technologii z dnia 23 grudnia 2020 r. w sprawie podmiotowych środków dowodowych oraz innych dokumentów lub oświadczeń, jakich może żądać zamawiający od wykonawcy (Dz. U. z 2020 r. poz. 2415) oraz przepisy rozporządzenia Prezesa Rady Ministrów z dnia 30 grudnia 2020 r. w sprawie sposobu sporządzania i przekazywania informacji oraz wymagań technicznych dla dokumentów elektronicznych oraz środków komunikacji elektronicznej w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego lub konkursie (Dz.U. z 2020 r. poz. 2452).
6. Wartości podane w dokumentach w walutach obcych, celem oceny spełnienia warunku udziału w postępowaniu, zostaną przeliczone na złote wg kursu średniego danej waluty do złotego, publikowanego w tabeli kursów średnich Narodowego Banku Polskiego (NBP), obowiązujących na dzień publikacji ogłoszenia o niniejszym zamówieniu w Biuletynie Zamówień Publicznych. Jeżeli w dniu publikacji ogłoszenia o zamówieniu, NBP nie opublikuje informacji o średnim kursie walut, Zamawiający dokona odpowiednich przeliczeń wg średniego kursu z pierwszego, kolejnego dnia,
w którym NBP opublikuje ww. informacje.
7. **Informacje o środkach komunikacji elektronicznej, przy użyciu których zamawiający będzie komunikował się z wykonawcami, oraz informacje o wymaganiach technicznych i organizacyjnych sporządzania, wysyłania i odbierania korespondencji elektronicznej.**
8. W postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego komunikacja między zamawiającym, a wykonawcami odbywa się przy użyciu Platformy e-Zamówienia, która jest dostępna pod
adresem [https://ezamowienia.gov.pl](https://ezamowienia.gov.pl/).
9. Korzystanie z Platformy e-Zamówienia jest bezpłatne.
10. Osobami uprawnionymi do komunikowania się z wykonawcami są:

Pan Marek Sawicki tel. 46 814 2183 wew. 17, e-mail: inwestycje@powiatrawski.pl

1. Wykonawca zamierzający wziąć udział w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego
musi posiadać konto podmiotu „Wykonawca” na Platformie e-Zamówienia.
2. Szczegółowe informacje na temat zakładania kont podmiotów oraz zasady i warunki korzystania z Platformy e-Zamówienia, w tym minimalne wymagania techniczne dotyczące sprzętu używanego w celu korzystania z usług oraz informacje dotyczące specyfikacji połączenia określa Regulamin Platformy e-Zamówienia oraz informacje zamieszczone w zakładce „Centrum Pomocy”.
3. Komunikacja w postępowaniu odbywa się drogą elektroniczną za pośrednictwem formularzy do komunikacji dostępnych w zakładce „Formularze” („Formularze do komunikacji”), z
wyłączeniem składania ofert – sposób przygotowania i złożenia oferty wskazany jest w pkt 11.
4. Za pośrednictwem „Formularzy do komunikacji” odbywa się w szczególności przekazywanie:
	1. wniosków o wyjaśnienie treści SWZ;
	2. wezwań i zawiadomień;
	3. dokumentów składanych na wezwanie zamawiającego (podmiotowych środków
	dowodowych);
	4. wyjaśnień składanych na wezwanie zamawiającego.
5. Formularze do komunikacji umożliwiają dołączenie załącznika do przesyłanej wiadomości (przycisk „dodaj załącznik”).
6. W przypadku załączników opatrzonych kwalifikowanym podpisem elektronicznym, w zależności od rodzaju podpisu i jego typu (zewnętrzny, wewnętrzny)

- dodaje się uprzednio podpisany dokument wraz z wygenerowanym plikiem podpisu (typ
zewnętrzny)
lub
- dokument z „wszytym” podpisem (typ wewnętrzny).

1. Informacje, oświadczenia, wnioski, zawiadomienia lub dokumenty inne niż wymienione w pkt
7 sporządza w postaci elektronicznej i przekazuje jako załącznik do „Formularza do
komunikacji” lub jako tekst wpisany bezpośrednio do „Formularza do komunikacji”, w sposób umożliwiający ustalenie tożsamości osoby przekazującej.
2. Możliwość korzystania w postępowaniu z „Formularzy do komunikacji” w pełnym zakresie
wymaga posiadania konta „Wykonawcy” na Platformie e-Zamówienia oraz zalogowania się na Platformie e-Zamówienia.
3. Wszystkie wysłane i odebrane w postępowaniu przez wykonawcę wiadomości widoczne są po
zalogowaniu w podglądzie postępowania w zakładce „Komunikacja”.
4. Maksymalny rozmiar plików przesyłanych za pośrednictwem „Formularzy do komunikacji”
wynosi 150 MB (wielkość ta dotyczy plików przesyłanych jako załączniki do jednego formularza).
5. Jeżeli przekazywane dokumenty zawierają informacje stanowiące tajemnicę przedsiębiorstwa
w rozumieniu przepisów ustawy z dnia 16 kwietnia 1993 r. o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji (Dz. U. z 2020 r. poz. 1913 oraz z 2021 r. poz. 1655) wykonawca, w celu utrzymania w poufności tych informacji, przekazuje je w wydzielonym i odpowiednio oznaczonym pliku - z zaznaczeniem w nazwie pliku „Dokument stanowiący tajemnicę przedsiębiorstwa”.
6. Sposób sporządzenia dokumentów elektronicznych musi być zgodny z wymaganiami
określonymi w:

- rozporządzeniu Prezesa Rady Ministrów z dnia 30 grudnia 2020 r. w sprawie sposobu
sporządzania i przekazywania informacji oraz wymagań technicznych dla dokumentów
elektronicznych oraz środków komunikacji elektronicznej w postępowaniu o udzielenie
zamówienia publicznego lub konkursie (Dz. U. poz. 2452)

oraz
- rozporządzeniu Ministra Rozwoju, Pracy i Technologii z dnia 23 grudnia 2020 r. w sprawie
podmiotowych środków dowodowych oraz innych dokumentów lub oświadczeń, jakich może
żądać zamawiający od wykonawcy (Dz. U. poz. 2415).

1. W przypadku problemów technicznych i awarii związanych z funkcjonowaniem Platformy e-
Zamówienia użytkownicy mogą skorzystać ze wsparcia technicznego dostępnego pod numerem telefonu (32) 77 88 999 lub drogą elektroniczną poprzez formularz udostępniony na stronie internetowej https://ezamowienia.gov.pl w zakładce „Zgłoś problem”.
2. Wyjaśnienia treści SWZ:
	1. Wykonawca może zwrócić się do zamawiającego z wnioskiem o wyjaśnienie treści SWZ.
	2. Wnioski o wyjaśnienie należy przesyłać za pomocą „Formularza do komunikacji”.
	3. Do korzystania z „Formularzy do komunikacji” służących do zadawania pytań dotyczących treści dokumentów zamówienia wystarczające jest posiadanie tzw. konta uproszczonego na Platformie e-Zamówienia.
	4. Zamawiający niezwłocznie udzieli wyjaśnień, jednak nie później niż na 2 dni przed upływem terminu składania ofert, pod warunkiem, że wniosek o wyjaśnienie treści SWZ wpłynął do zamawiającego nie później niż na 4 dni przed upływem terminu składania ofert.
	5. Treść zapytań wraz z wyjaśnieniami zamawiający udostępni na stronie internetowej
	prowadzonego postępowania, o której mowa w pkt 2, bez ujawniania źródła zapytania.
	6. Przedłużenie terminu składania ofert nie wpływa na bieg terminu składania wniosku,
	o którym mowa w pkt 4).
3. **Wymagania dotyczące wadium**
4. Wykonawca jest zobowiązany do wniesienia wadium w wysokości:
	* 1. **000,00 PLN (słownie: sto dwadzieścia tysięcy zł).**
5. Wadium musi być wniesione przed upływem terminu składania ofert.
6. Wadium może być wnoszone według wyboru wykonawcy w jednej lub kilku następujących formach:
7. pieniądzu,
8. gwarancjach bankowych,
9. gwarancjach ubezpieczeniowych,
10. poręczeniach udzielanych przez podmioty, o których mowa w art. 6b ust. 5 pkt 2 ustawy z dnia 9 listopada 2000 r. o utworzeniu Polskiej Agencji Rozwoju Przedsiębiorczości (Dz. U. z 2020 r., poz. 299).
11. Jeżeli wadium jest wnoszone w formie gwarancji lub poręczenia Wykonawca przekazuje
Zamawiającemu oryginał gwarancji lub poręczenia w postaci elektronicznej. Wadium takie musi obejmować cały okres związania ofertą. Treść gwarancji lub poręczenia nie może zawierać postanowień uzależniających jego dalsze obowiązywanie od zwrotu oryginału dokumentu gwarancyjnego do gwaranta. W przypadku wniesienia wadium w formie gwarancji lub poręczenia, koniecznym jest, aby gwarancja lub poręczenie obejmowały odpowiedzialność za wszystkie przypadki powodujące utratę wadium przez Wykonawcę, określone w art. 98 ust. 6 ustawy Pzp. Gwarancja lub poręczenie musi zawierać w swojej treści nieodwołalne
i bezwarunkowe zobowiązanie wystawcy dokumentu do zapłaty na rzecz Zamawiającego kwoty wadium płatne na pierwsze pisemne żądanie Zamawiającego. Gwarancja lub poręczenie musi zawierać w swojej treści wskazanie adresu e-mail lub adresu pocztowego na który Zamawiający prześle oświadczenie o zwolnieniu wadium. Wadium wniesione w formie gwarancji (bankowej czy ubezpieczeniowej) musi mieć taką samą płynność jak wadium wniesione w pieniądzu – dochodzenie roszczenia z tytułu wadium wniesionego w tej formie nie może być utrudnione. Dlatego w treści gwarancji powinna znaleźć się klauzula stanowiąca, iż wszystkie spory odnośnie gwarancji będą rozstrzygane zgodnie z prawem polskim i poddane jurysdykcji sądów polskich, chyba, że wynika to z przepisów prawa.
12. Wadium wniesione w pieniądzu przelewem na rachunek bankowy musi wpłynąć na rachunek
bankowy Zamawiającego 05 9291 0001 0056 5958 2000 0030 (z dopiskiem: **Rozbudowa Szpitala Św. Ducha w celu utworzenia oddziału geriatrii i opieki długoterminowej Etap I i Etap II ”** najpóźniej przed upływem terminu składania ofert. Ze względu na ryzyko związane z czasem trwania okresu rozliczeń międzybankowych Zamawiający zaleca dokonanie przelewu ze stosownym wyprzedzeniem.
13. Zamawiający dokona zwrotu wadium na zasadach określonych w art. 98 ust. 1 i 2 ustawy Pzp.
Wykonawca będzie miał możliwość w przypadkach określonych w art. 98 ust. 2 ustawy Pzp
wystąpienia o zwrot wadium, przy czym złożenie wniosku o zwrot wadium spowoduje
rozwiązanie stosunku prawnego Zamawiającego z Wykonawcą i utratę przez Wykonawcę prawa do korzystania ze środków ochrony prawnej, uregulowanych w Dziale IX ustawy Pzp.
14. Zamawiający zwróci wadium wniesione w innej formie niż w pieniądzu poprzez złożenie
gwarantowi lub poręczycielowi oświadczenia o zwolnieniu wadium. Zaleca się, aby poręczenie
lub gwarancja wskazywały adres mailowy na jaki Zamawiający winien składać oświadczenie
o zwolnieniu wadium, o którym mowa w art. 98 ust. 5 ustawy Pzp.
15. Zamawiający zatrzyma wadium wraz z odsetkami, w przypadkach określonych w art. 98 ust. 6
ustawy Pzp.

## Termin związania ofertą

Wykonawca będzie związany ofertą przez okres 30 dni od dnia upływu terminu składania ofert, przy czym pierwszym dniem terminu związania ofertą jest dzień, w którym upływa termin składania ofert, **tj. do dnia 03.05.2023 roku.**

W przypadku gdy wybór najkorzystniejszej oferty nie nastąpi przed upływem terminu związania ofertą określonego w ust. 1, Zamawiający przed upływem terminu związania ofertą zwraca się jednokrotnie do Wykonawców o wyrażenie zgody na przedłużenie tego terminu o wskazywany przez niego okres, nie dłuższy niż 30 dni.

Przedłużenie terminu związania ofertą, wymaga złożenia przez Wykonawcę pisemnego oświadczenia o wyrażeniu zgody na przedłużenie terminu związania ofertą.

Przedłużenie terminu związania ofertą jest dopuszczalne tylko z jednoczesnym przedłużeniem okresu ważności wadium albo, jeżeli nie jest to możliwie, z wniesieniem nowego wadium na przedłużony okres związania ofertą.

## Opis sposobu przygotowania oferty

## Ofertę oraz oświadczenia należy sporządzić w języku polskim, w postaci elektronicznej (sposób składania oferty został opisany w rozdz. 11 SWZ).

Do oferty należy dołączyć następujące dokumenty w postaci elektronicznej, opatrzonej przez Wykonawcę kwalifikowanym podpisem elektronicznym, podpisem zaufanym lub podpisem osobistym pod rygorem nieważności:

2.1. Wypełniony i podpisany przez osoby upoważnione do reprezentowania wykonawcy **formularz ofertowy**, sporządzony według wzoru stanowiącego **załącznik nr 1 do SWZ** (formularz winien zawierać wszystkie ewentualne zmiany wprowadzone w czasie trwania postępowania) oraz **formularz cenowy** (sporządzony według wzoru stanowiącego **załącznik nr 2 do SWZ.**

2.2. Pełnomocnictwo do złożenia oferty złożone w oryginale, w takiej samej formie jak składana oferta (t.j. w formie elektronicznej lub postaci elektronicznej opatrzonej kwalifikowanym podpisem elektronicznym, podpisem zaufanym lub podpisem osobistym. Dopuszcza się także złożenie elektronicznej kopii (skanu) pełnomocnictwa sporządzonego uprzednio w formie pisemnej, w formie elektronicznego poświadczenia sporządzonego stosowanie do art. 97 ust. 2 ustawy z dnia 14 lutego 1991 r. – Prawo o notariacie, które to poświadczenie notariusz opatruje kwalifikowanym podpisem elektronicznym, bądź też przez opatrzenie skanu pełnomocnictwa sporządzonego uprzednio w formie pisemnej kwalifikowanym podpisem, podpisem zaufanym lub podpisem osobistym mocodawcy. Elektroniczna kopia pełnomocnictwa nie może być uwierzytelniona przez upełnomocnionego.

1. dla osoby/osób podpisującej/cych ofertę do podejmowania zobowiązań w imieniu wykonawcy składającego ofertę, gdy prawo do podpisania oferty nie wynika z odpisu z właściwego rejestru, który Zamawiający może uzyskać za pomocą bezpłatnych i ogólnodostępnych baz danych, w szczególności rejestrów publicznych w rozumieniu ustawy z dnia 17 lutego 2005 roku o informatyzacji działalności podmiotów realizujących zadania publiczne,
2. dla ustanowionego pełnomocnika, do reprezentowania w postępowaniu albo do reprezentowania w postępowaniu i zawarcia umowy – dotyczy wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia.
	1. Dokumenty, z których wynika prawo do podpisania oferty - w przypadku, gdy prawo do podpisania oferty nie wynika z odpisu z właściwego rejestru, który Zamawiający może uzyskać za pomocą bezpłatnych i ogólnodostępnych baz danych, w szczególności rejestrów publicznych w rozumieniu ustawy z dnia 17 lutego 2005 roku o informatyzacji działalności podmiotów realizujących zadania publiczne, względnie innych dokumentów złożonych wraz z ofertą.
	2. Podmiotowy środek dowodowy potwierdzający spełnienie warunku udziału w postępowaniu (w odniesieniu do Kierownika budowy), o którym mowa w rozdziale 5 -Wykaz osób stanowi załącznik nr 7 do SWZ- Wykonawca zobowiązany jest złożyć na wezwanie Zamawiającego.
	3. Oryginał gwarancji lub poręczenia, jeśli wadium wnoszone jest w innej formie niż  pieniądz, z uwzględnieniem postanowień rozdz. 8 pkt. 3 SWZ;
	4. Zobowiązanie wymagane postanowieniami rozdz. 5 pkt. 5.1. SWZ, w przypadku, gdy wykonawca polega na zdolnościach podmiotów udostępniających zasoby w celu potwierdzenia spełniania warunków udziału w postępowaniu wraz z pełnomocnictwami, jeżeli prawo do podpisania danego zobowiązania nie wynika z dokumentów, o których mowa w pkt. 2.3.
	5. Oświadczenie Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia, o którym mowa w art. 117 ust. 4 ustawy Pzp.
	6. Oświadczenie o spełnianiu warunków udziału w postępowaniu oraz o braku podstaw do wykluczenia z postępowania według wzoru stanowiącego załącznik nr 5 do SWZ.

Dokument potwierdzający dokonanie wizji lokalnej.

Poza wymienionymi powyżej dokumentami wskazane jest złożenie wraz z ofertą potwierdzenia wniesienia wadium, w przypadku wpłaty przelewem (o ile dotyczy).

Wykonawcy ponoszą wszelkie koszty związane z przygotowaniem i złożeniem oferty.

Każdy wykonawca może złożyć tylko jedną ofertę.

Zamawiający nie ujawni informacji stanowiących tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów ustawy z dnia 16 kwietnia 1993 r. o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji, jeżeli wykonawca, wraz z przekazaniem takich informacji, zastrzeże, że nie mogą one być udostępniane oraz wykaże, że zastrzeżone informacje stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa. W przypadku gdy wykonawca nie zabezpieczy odpowiednio poufności informacji, Zamawiający nie bierze odpowiedzialności za ewentualne ujawnienie ich treści. Wykonawca nie może zastrzec informacji, o których mowa w art. 222 ust. 5 ustawy.

1. **Informacje o wymaganiach technicznych i organizacyjnych sporządzania, wysyłania i odbierania korespondencji elektronicznej.**
2. Wykonawca przygotowuje ofertę przy pomocy interaktywnego „Formularza ofertowego”
udostępnionego przez zamawiającego na Platformie e-Zamówienia i zamieszczonego
w podglądzie postępowania w zakładce „Informacje podstawowe”.
3. Zalecane jest by w procesie sporządzania i składania oferty korzystać ze wskazówek
zamieszczonych w Instrukcji interaktywnej”

<https://media.ezamowienia.gov.pl/pod/2021/10/Oferty-3.2_20211016.pdf>
Funkcjonalność wypełnienia formularza dostępna jest tylko dla użytkowników będących
Wykonawcami posiadającymi uprawnienie do Przygotowania ofert/wniosków/prac
konkursowych.

1. Po wypełnieniu danych na wszystkich ekranach dostępny jest przycisk „Pobierz formularz”,
którego wciśnięcie pozwala na pobranie na lokalne zasoby dokumentu będącego
formularzem ofertowym wstępnie wypełnionego danymi podanymi na poprzednich
ekranach oraz danymi które wprowadził Zamawiający przygotowując formularz do danego
postępowania.
Po zapisaniu dokumentu należy go otworzyć w narzędziu umożliwiającym odczyt plików PDF
(np.: Adobe Acrobat Reader), wypełnić na wszystkich stronach odpowiednimi danymi i
zapisać. Dokument można edytować wielokrotnie. Zalogowany wykonawca używając przycisku „Wypełnij” widocznego pod „Formularzem ofertowym” zobowiązany jest do zweryfikowania poprawności danych automatycznie pobranych przez system z jego konta i uzupełnienia pozostałych informacji dotyczących wykonawcy/wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia.
2. Wykonawca składa ofertę za pośrednictwem zakładki „Oferty/wnioski”, widocznej
w podglądzie postępowania po zalogowaniu się na konto wykonawcy.
3. Po wybraniu przycisku „Złóż ofertę” system prezentuje okno składania oferty umożliwiające
przekazanie dokumentów elektronicznych, w którym znajdują się dwa pola typu drag&drop
(„przeciągnij” i „upuść”) służące do dodawania plików.
4. Wykonawca dodaje wybrany z dysku i uprzednio podpisany „Formularz oferty” w pierwszym
polu „Wypełniony formularz oferty”.
5. W kolejnym polu „Załączniki i inne dokumenty przedstawione w ofercie przez wykonawcę”
wykonawca dodaje pozostałe pliki stanowiące ofertę lub składane wraz z ofertą.
6. Jeżeli wraz z ofertą składane są dokumenty zawierające tajemnicę przedsiębiorstwa
wykonawca, w celu utrzymania w poufności tych informacji, przekazuje je w wydzielonym i
odpowiednio oznaczonym pliku - z zaznaczeniem w nazwie pliku „Dokument stanowiący
tajemnicę przedsiębiorstwa”.
7. Załącznik stanowiący tajemnicę przedsiębiorstwa jak i uzasadnienie zastrzeżenia tajemnicy
przedsiębiorstwa należy dodać w polu „Załączniki i inne dokumenty przedstawione w ofercie
przez Wykonawcę”.
8. Formularz ofertowy podpisuje się kwalifikowanym podpisem elektronicznym w formacie
PAdES typ wewnętrzny, profilem zaufanym lub podpisem osobistym. Po podpisaniu nie
należy modyfikować pliku. Nie należy zmieniać nazwy pliku formularza.
9. Pozostałe dokumenty wchodzące w skład oferty lub składane wraz z ofertą, opatrzone
kwalifikowanym podpisem elektronicznym, mogą być opatrzone podpisem typu
zewnętrznego lub wewnętrznego.
10. W zależności od rodzaju podpisu i jego typu (zewnętrzny, wewnętrzny) w polu „Załączniki i
inne dokumenty przedstawione w ofercie przez Wykonawcę” dodaje się uprzednio
podpisane dokumenty:

- wraz z wygenerowanym plikiem podpisu (typ zewnętrzny)

lub
- dokument z wszytym podpisem (typ wewnętrzny).

1. W przypadku przekazywania dokumentu elektronicznego w formacie poddającym dane
kompresji, opatrzenie pliku zawierającego skompresowane dokumenty kwalifikowanym
podpisem elektronicznym jest równoznaczne z opatrzeniem wszystkich dokumentów
zawartych w tym pliku kwalifikowanym podpisem elektronicznym.
2. System sprawdza, czy złożone pliki są podpisane i automatycznie je szyfruje, jednocześnie
informując o tym wykonawcę.
3. Potwierdzenie czasu przekazania i odbioru oferty znajduje się w Elektronicznym
Potwierdzeniu Przesłania (EPP) i Elektronicznym Potwierdzeniu Odebrania (EPO).
4. EPP i EPO dostępne są dla zalogowanego wykonawcy w zakładce „Oferty/Wnioski”.
5. Oferta może być złożona tylko do upływu terminu składania ofert.
6. Wykonawca może przed upływem terminu składania ofert wycofać ofertę. Wykonawca
wycofuje ofertę w zakładce „Oferty/wnioski” używając przycisku „Wycofaj ofertę”.
7. Maksymalny łączny rozmiar plików stanowiących ofertę lub składanych wraz z ofertą to 250
MB
8. **Termin oraz sposób składania i otwarcia ofert**
9. Ofertę należy złożyć w terminie do dnia **04.04.2023** **r., do godz. 09:00**
10. Wykonawca może złożyć tylko jedną ofertę.
11. Zamawiający odrzuci ofertę złożoną po terminie składania ofert.
12. Wykonawca po upływie terminu do składania ofert nie może skutecznie dokonać zmiany ani wycofać złożonej oferty.
13. Otwarcie ofert nastąpi w dniu **04.04.2023** **r., o godz. 10:00**
14. W przypadku awarii systemu teleinformatycznego, która powoduje brak możliwości otwarcia ofert w terminie określonym powyżej, otwarcie ofert nastąpi niezwłocznie po usunięciu awarii. Zamawiający poinformuje o zmianie terminu otwarcia ofert na stronie internetowej prowadzonego postępowania.
15. Otwarcie ofert nie jest publiczne.
16. Zamawiający, najpóźniej przed otwarciem ofert, udostępni na stronie internetowej
prowadzonego postępowania informację o kwocie, jaką zamierza przeznaczyć na sfinansowanie zamówienia.
17. Zamawiający, niezwłocznie po otwarciu ofert, udostępni na stronie internetowej prowadzonego postępowania informacje o:
18. nazwach albo imionach i nazwiskach oraz siedzibach lub miejscach prowadzonej działalności gospodarczej albo miejscach zamieszkania wykonawców, których oferty zostały otwarte,
19. cenach lub kosztach zawartych w ofertach. Informacje te zostaną zamieszczone na stronie internetowej prowadzonego postępowania w miejscu, w którym zostało zamieszczone ogłoszenie o przedmiotowym postępowaniu.
20. **Opis sposobu obliczenia ceny**
21. Cena oferty musi obejmować pełny zakres przedmiotu zamówienia wynikający z PFU oraz projektowanych postanowień umowy oraz wszelkie koszty, które poniesie Wykonawca, jako niezbędne do wykonania przedmiotu zamówienia.
22. Do porównania ofert, Zamawiający przyjmuje cenę ofertową brutto, która stanowi
wynagrodzenie ryczałtowe za realizację zamówienia, wskazaną w formularzu ofertowym.
23. Wykonawca, na Formularzu ofertowym musi poinformować Zamawiającego, czy wybór jego oferty będzie prowadził do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego, wskazując nazwę (rodzaj) towaru lub usługi, których dostawa lub świadczenie będzie prowadzić do jego powstania, oraz wskazując ich wartość bez kwoty podatku.
24. W przypadku złożenia oferty, której wybór prowadziłby do powstania obowiązku podatkowego Zamawiającego zgodnie z przepisami o podatku od towarów i usług, w tym również w zakresie dotyczącym wewnątrzwspólnotowego nabycia towarów, Zamawiający w celu oceny takiej oferty dolicza do przedstawionej w niej ceny podatek od towarów i usług, który miałby obowiązek wpłacić zgodnie z obowiązującymi przepisami.
25. Cenę oferty należy obliczyć przy zachowaniu następujących założeń:
26. cena musi zawierać wszystkie koszty związane z realizacją przedmiotu zamówienia;
27. cenę należy podać w wartości netto i brutto w ujęciu liczbowym i słownie
z dokładnością do dwóch miejsc po przecinku.
28. **Opis kryteriów oceny ofert, wraz z podaniem wag tych kryteriów i sposobu oceny ofert**
29. Przy wyborze oferty Zamawiający będzie kierował się następującymi kryteriami

Cena = 80%;

Długość okresu gwarancji na roboty budowlane = 20%

1. Ocena ofert dokonywana będzie według następujących wzorów:

1% = 1 pkt.

1. **Kryterium „Cena” (C) – 80 % (maksymalnie 80 pkt)**

C = Cena (wartość do dwóch miejsc po przecinku):

$$C \left(ETAP I\right)=\frac{najniższa cena brutto spośród ocenianych ofert\*}{cena brutto badanej oferty}x 40$$

$C \left(ETAP II\right)=\frac{najniższa cena brutto spośród ocenianych ofert\*}{cena brutto badanej oferty}x 40$

**\* spośród wszystkich złożonych ofert niepodlegających odrzuceniu**

Ocena kryterium dokonana zostanie w odniesieniu do ceny brutto, za wykonanie przedmiotowego zamówienia, podanej przez Wykonawcę w formularzu ofertowym.

1. **Długość okresu gwarancji (G) – waga 20% (maksymalnie 20 pkt)**

$$G=\frac{Dlugość gwarancji ocenianej\*}{Najdluższa dlugość gwarancji}x 20$$

**\* spośród wszystkich złożonych ofert niepodlegających odrzuceniu**

* + 1. Podstawą przyznania punktów w kryterium „Długość okresu gwarancji” będzie długość okresu gwarancji podana przez Wykonawcę w Formularzu Ofertowym.
		2. Długość okresu gwarancji należy podać w miesiącach.
		3. Minimalny okres gwarancji za wady przedmiotu zamówienia wymagany przez Zamawiającego wynosi 24 miesiące natomiast maksymalny wynosi 60 miesięcy licząc od dnia odbioru wykonanych robót. W przypadku zaoferowania przez Wykonawcę dłuższego okresu gwarancji niż 60 miesięcy, Zamawiający przyjmie jako podstawę do oceny oferty okres gwarancji wynoszący 60 miesięcy.
1. Za najkorzystniejszą zostanie uznana oferta, która uzyska najwyższą łączną liczbę punktów przyznanych w w/w kryteriach.
2. Do realizacji zamówienia Zamawiający wybierze oferty o najwyższej sumie uzyskanych punktów
w ww. kryterium, spośród ofert nieodrzuconych, złożonych przez Wykonawców niepodlegających wykluczeniu.
3. Jeżeli w wyniku oceny oferty otrzymają jednakową liczbę punktów, Zamawiający dokona wyboru oferty zawierającą niższą cenę.

## Informacje o formalnościach, jakie powinny zostać dopełnione po wyborze oferty w celu zawarcia umowy w sprawie zamówienia publicznego

1. Zamawiający poinformuje niezwłocznie wszystkich wykonawców o:
2. wyborze najkorzystniejszej oferty, podając nazwę albo imię i nazwisko, siedzibę albo miejsce zamieszkania, jeżeli jest miejscem wykonywania działalności wykonawcy, którego ofertę wybrano, oraz nazwy albo imiona i nazwiska, siedziby albo miejsca zamieszkania, jeżeli są miejscami wykonywania działalności wykonawców, którzy złożyli oferty, a także punktację przyznaną ofertom w każdym kryterium oceny ofert i łączną punktację,
3. wykonawcach, których oferty zostały odrzucone,
4. unieważnieniu postępowania – podając uzasadnienie faktyczne i prawne.
Informacje, o których mowa powyżej zostaną zamieszczone na stronie internetowej prowadzonego postępowanie.
5. Zamawiający prześle umowę wykonawcy, którego oferta została wybrana albo zaprosi go do swojej siedziby w celu podpisania umowy.
6. W przypadku wyboru oferty złożonej przez wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia publicznego Zamawiający może żądać - przed zawarciem umowy – umowy regulującej współpracę tych wykonawców.
7. Wykonawca zobowiązany jest do wniesienia zabezpieczenia należytego wykonania umowy na warunkach określonych w rozdz. 16 SWZ.

## Wymagania dotyczące zabezpieczenie należytego wykonania umowy

1. Zabezpieczenie należytego wykonania umowy służy pokryciu roszczeń z tytułu niewykonania lub nienależytego wykonania umowy.
2. Wykonawca zobowiązany jest do wniesienia zabezpieczenia należytego wykonania umowy na kwotę stanowiącą 5% ceny całkowitej podanej w ofercie.
3. Wybrany Wykonawca zobowiązany jest wnieść zabezpieczenie należytego wykonania przed podpisaniem umowy.
4. Zabezpieczenie może być wnoszone, według wyboru wykonawcy, w jednej lub w kilku następujących formach wskazanych w art. 450 ust. 1 ustawy Pzp tj.:

a) pieniądzu,

b) poręczeniach bankowych lub poręczeniach spółdzielczej kasy oszczędnościowo-kredytowej, z tym że zobowiązanie kasy jest zawsze zobowiązanie kasy jest zawsze zobowiązaniem pieniężnym,

c) gwarancjach bankowych,

d) gwarancjach ubezpieczeniowych,

e) poręczeniach udzielanych przez podmioty, o których mowa w art. 6b ust. 5 pkt 2 ustawy z dnia 9 listopada 2000 r. o utworzeniu Polskiej Agencji Rozwoju Przedsiębiorczości.

1. Zamawiający nie wyraża zgody na wniesienie zabezpieczenia w formach wskazanych w art. 450 ust. 2 ustawy Pzp.
2. Zabezpieczenie wnoszone w pieniądzu Wykonawca wpłaca przelewem na konto w Banku Spółdzielczym w Białej Rawskiej nr 05 9291 0001 0056 5958 2000 0030
3. Zabezpieczenie wnoszone w formie innej niż w pieniądzu powinno być dostarczone w formie oryginału, przez Wykonawcę do siedziby Zamawiającego przed podpisaniem umowy.
4. Jeżeli zabezpieczenie wniesiono w pieniądzu, Zamawiający przechowuje je na oprocentowanym rachunku bankowym. Zamawiający zwraca zabezpieczenie wniesione w pieniądzu z odsetkami wynikającymi z umowy rachunku bankowego, na którym było ono przechowywane, pomniejszone o koszt prowadzenia tego rachunku oraz prowizji bankowej za przelew pieniędzy na rachunek bankowy Wykonawcy.
5. Do zmiany formy zabezpieczenia umowy w trakcie realizacji umowy stosuje się art. 451 ustawy Pzp.
6. Zamawiający zwraca zabezpieczenie należytego wykonania umowy w terminie 30 dni od dnia wykonania zamówienia i uznania przez Zamawiającego za należycie wykonane.
7. Zamawiający może pozostawić na zabezpieczenie roszczeń z tytułu rękojmi za wady lub gwarancji kwotę nie przekraczającą 30% zabezpieczenia, która jest zwracana nie później niż w 15 dniu po upływie okresu rękojmi za wady lub gwarancji.
8. Zamawiający zastrzega, iż w przypadku wniesienia zabezpieczenia w formie gwarancji bankowej lub ubezpieczeniowej, z ich treści musi wynikać bezwarunkowe, nieodwołalne i na pierwsze żądanie Zamawiającego zobowiązanie gwaranta do zapłaty na rzecz Zamawiającego kwoty stanowiącej wysokość zabezpieczenia z tytułu niewykonania lub nienależytego umowy przez Wykonawcę.
9. Zabezpieczenie należytego wykonania umowy pozostaje w dyspozycji Zamawiającego i zachowuje swoją ważność na czas określony w umowie.
10. Zamawiający może dochodzić zaspokojenia z zabezpieczenia należytego wykonania umowy, jeżeli jakakolwiek kwota należna Zamawiającemu od Wykonawcy w związku z niewykonaniem lub nienależytym wykonaniem umowy nie zostanie zapłacona w terminie 7 dni od dnia otrzymania przez Wykonawcę pisemnego wezwania do zapłaty.
11. Jeżeli okres ważności zabezpieczenia należytego wykonania umowy jest krótszy niż wymagany okres jego ważności, Wykonawca jest zobowiązany ustanowić nowe Zabezpieczenie należytego wykonania umowy nie później niż na 30 dni przed wygaśnięciem ważności dotychczasowego zabezpieczenia.
12. Jeżeli Wykonawca w terminie określonym w ust. 14 nie przedłoży Zamawiającemu nowego zabezpieczenia należytego wykonania umowy, Zamawiający będzie uprawniony do zrealizowania dotychczasowego zabezpieczenia w trybie wypłaty całej kwoty, na jaką w dacie wystąpienia z roszczeniem opiewać będzie dotychczasowe zabezpieczenie.
13. Zamawiający zwróci Wykonawcy środki pieniężne otrzymane z tytułu realizacji zabezpieczenia należytego wykonania umowy po przedstawieniu przez Wykonawcę nowego zabezpieczenia albo w terminie zwrotu danej części zabezpieczenia.

# Projektowane postanowienia umowy w sprawie zamówienia publicznego, które zostaną wprowadzone do umowy w sprawie zamówienia publicznego

1. Wzór umowy stanowi załącznik nr 10 do SWZ.
2. Zamawiający przewiduje możliwość wprowadzenia istotnych zmian postanowień zawartej umowy, w stosunku do treści przełożonej w niniejszym postępowaniu oferty, na podstawie której dokonano wybór wykonawcy, w przypadkach określonych w projektowanych postanowieniach umowy.

# Pozostałe informacje niezbędne dla prowadzonego postępowania

1. Zamawiający nie przewiduje wymagań, o których mowa w art. 96 ust. 2 ustawy.
2. Zamawiający nie przewiduje zawarcia umowy ramowej.
3. Zamawiający nie dopuszcza składania ofert wariantowych.
4. Zamawiający nie przewiduje rozliczenia w walutach obcych.
5. Zamawiający nie przewiduje przeprowadzenia aukcji elektronicznej.
6. Zamawiający nie przewiduje zwrotu kosztów udziału w postępowaniu.
7. Zamawiający nie wymaga złożenia ofert w postaci katalogów elektronicznych lub dołączenia katalogów elektronicznych do oferty.
8. Zamawiający nie zastrzega możliwości ubiegania się o udzielenie zamówienia wyłącznie przez wykonawców, o których mowa w art. 94 ustawy.

|  |
| --- |
| Pouczenie o środkach ochrony prawnej przysługujących wykonawcy |

1. Wykonawcy, a także innemu podmiotowi, jeżeli ma interes w uzyskaniu zamówienia oraz poniósł lub może ponieść szkodę w wyniki naruszenia przez Zamawiającego przepisów ustawy Pzp, przysługują środki ochrony prawnej określone w dziale IX ustawy Pzp. Środki ochrony prawnej wobec ogłoszenia wszczynającego postępowanie o udzielenie zamówienia publicznego oraz dokumentów zamówienia przysługują również organizacjom wpisanym na listę, o której mowa w art. 469 pkt 15 ustawy Pzp oraz Rzecznikowi Małych i Średnich Przedsiębiorców.
2. Odwołanie przysługuje na:
3. niezgodną z przepisami ustawy czynność Zamawiającego, podjętą w postępowaniu

o udzielenie zamówienia w tym na projektowane postanowienie umowy,

1. zaniechanie czynności w postępowaniu o udzielenie zamówienia, do której Zamawiający był obowiązany na podstawie ustawy Pzp.
2. Odwołanie wnosi się do Prezesa Krajowej Izby Odwoławczej w formie pisemnej albo w formie

elektronicznej albo w postaci elektronicznej opatrzone podpisem zaufanym.

1. Odwołujący przekazuje Zamawiającemu odwołanie wniesione w formie elektronicznej albo

postaci elektronicznej albo kopię tego odwołania, jeżeli zostało ono wniesione w formie pisemnej, przed upływem terminu do wniesienia odwołania w taki sposób, aby mógł on zapoznać się z jego treścią przed upływem tego terminu. Domniemywa się, że Zamawiający mógł zapoznać się
z treścią odwołania przed upływem terminu do jego wniesienia, jeżeli przekazanie odpowiednio odwołania albo jego kopii nastąpiło przed upływem terminu do jego wniesienia

przy użyciu środków komunikacji elektronicznej.

1. Odwołanie wnosi się w terminie 5 dni od dnia przekazania informacji o czynności Zamawiającego stanowiącej podstawę jego wniesienia, jeżeli informacja została przekazana przy użyciu środków komunikacji elektronicznej, albo w terminie 10 dni - jeżeli informacja została przekazana w sposób inny.
2. Odwołanie wobec treści ogłoszenia wszczynającego postępowanie o udzielenie zamówienia lub

konkurs lub wobec treści dokumentów zamówienia wnosi się w terminie 5 dni od dnia zamieszczenia ogłoszenia w Biuletynie Zamówień Publicznych lub dokumentów zamówienia na stronie internetowej.

1. Odwołanie wobec czynności innych niż określone w ust. 5 i 6 wnosi się w terminie 5 dni od dnia, w którym powzięto lub przy zachowaniu należytej staranności można było powziąć wiadomość
o okolicznościach stanowiących podstawę do jego wniesienia.
2. Jeżeli Zamawiający nie przesłał Wykonawcy zawiadomienia o wyborze najkorzystniejszej oferty odwołanie wnosi się nie później niż w terminie:
3. 15 dni od dnia zamieszczenia w Biuletynie Zamówień Publicznych ogłoszenia o wyniku

postępowania;

1. miesiąca od dnia zawarcia umowy, jeżeli Zamawiający nie zamieścił w Biuletynie Zamówień Publicznych ogłoszenia o wyniku postępowania.
2. Szczegółowe zasady postępowania po wniesieniu odwołania, określają stosowne przepisy Działu IX ustawy Pzp.
3. Na orzeczenie Krajowej Izby Odwoławczej oraz postanowienie Prezesa Krajowej Izby

Odwoławczej, stronom oraz uczestnikom postępowania odwoławczego przysługuje skarga do sądu. Skargę wnosi się do Sądu Okręgowego w Warszawie - sądu zamówień publicznych, za

pośrednictwem Prezesa Krajowej Izby Odwoławczej w terminie 14 dni od dnia doręczenia orzeczenia Krajowej Izby Odwoławczej, przesyłając równocześnie jej odpis przeciwnikowi skargi.

|  |
| --- |
| 1. **Informacja o przetwarzaniu danych osobowych wykonawców - podstawa z art. 6 ust. 1 lit. c Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z 27.04.2016 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)**
 |

Zgodnie z art. 13 ust. 1 i 2 rozporządzenia 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
22 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016, str. 1), dalej „RODO”, informuję, że:

1. administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Starosta Rawski;
2. w sprawach związanych z Pani/Pana danymi proszę kontaktować się z Inspektorem Ochrony Danych, kontakt pisemny za pomocą poczty tradycyjnej na adres Plac Wolności 1, 96-200 Rawa Mazowiecka, pocztą elektroniczną na adres e-mail: iodo@powiatrawski.pl;
3. Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą na podstawie art. 6 ust. 1 lit. c RODO w celu prowadzenia przedmiotowego postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn. Wykonanie robót budowlanych w ramach zadania pn. **„Rozbudowa Szpitala Św. Ducha w celu utworzenia oddziału geriatrii i opieki długoterminowej Etap I i Etap II”** oraz zawarcia umowy, a podstawą prawną ich przetwarzania jest obowiązek prawny stosowania sformalizowanych procedur udzielania zamówień publicznych spoczywający na Zamawiającym;
4. odbiorcami Pani/Pana danych osobowych będą osoby lub podmioty, którym udostępniona zostanie dokumentacja postępowania w oparciu o przepisy ustawy Pzp;
5. Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane, zgodnie z przepisami ustawy Pzp, przez okres 4 lat od dnia zakończenia postępowania o udzielenie zamówienia, a jeżeli czas trwania umowy przekracza 4 lata, okres przechowywania obejmuje cały czas trwania umowy;
6. obowiązek podania przez Panią/Pana danych osobowych bezpośrednio Pani/Pana dotyczących jest wymogiem ustawowym określonym w przepisach ustawy Pzp, związanym z udziałem w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego; konsekwencje niepodania określonych danych wynikają z ustawy Pzp;
7. w odniesieniu do Pani/Pana danych osobowych decyzje nie będą podejmowane
w sposób zautomatyzowany, stosowanie do art. 22 RODO;
8. Posiada Pan/Pani:
* na podstawie art. 15 RODO prawo dostępu do danych osobowych Pani/Pana dotyczących;
* na podstawie art. 16 RODO prawo do sprostowania lub uzupełnienia Pani/Pana danych osobowych, przy czym skorzystanie z prawa do sprostowania lub uzupełnienia nie może skutkować zmianą wyniku postępowania o udzielenie zamówienia publicznego ani zmianą
postanowień umowy w zakresie niezgodnym z ustawą Pzp oraz nie może naruszać integralności protokołu oraz jego załączników;
* na podstawie art. 18 RODO prawo żądania od administratora ograniczenia przetwarzania danych osobowych z zastrzeżeniem przypadków, o których mowa w art. 18 ust. 2 RODO, przy czym prawo do ograniczenia przetwarzania nie ma zastosowania w odniesieniu do przechowywania,
w celu zapewnienia korzystania ze środków ochrony prawnej lub w celu ochrony praw innej osoby fizycznej lub prawnej, lub z uwagi na ważne względy interesu publicznego Unii Europejskiej lub państwa członkowskiego, a także nie ogranicza przetwarzania danych osobowych do czasu zakończenia postępowania o udzielenie zamówienia;
* prawo do wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, gdy uzna Pani/Pan, że przetwarzanie danych osobowych Pani/Pana dotyczących narusza przepisy RODO;
* nie przysługuje Pani/Panu:
* w związku z art. 17 ust. 3 lit. b, d lub e RODO prawo do usunięcia danych osobowych;
* prawo do przenoszenia danych osobowych, o którym mowa w art. 20 RODO;
* na podstawie art. 21 RODO prawo sprzeciwu, wobec przetwarzania danych osobowych, gdyż podstawą prawną przetwarzania Pani/Pana danych osobowych jest art. 6 ust. 1 lit. c RODO.
1. Jednocześnie Zamawiający przypomina o ciążącym na Pani/Panu obowiązku informacyjnym
wynikającym z art. 14 RODO względem osób fizycznych, których dane przekazane zostaną
Zamawiającemu w związku z prowadzonym postępowaniem i które Zamawiający pośrednio
pozyska od wykonawcy biorącego udział w postępowaniu, chyba że ma zastosowanie co najmniej
jedno z wyłączeń, o których mowa w art. 14 ust. 5 RODO.

**Wykaz załączników stanowiących integralną część SWZ:**

Załącznik nr 1 - Formularz ofertowy

Załącznik nr 2 – Formularz cenowy

Załącznik nr 3 – Oświadczenie Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia
Załącznik nr 4 – Zobowiązanie podmiotu udostępniającego

Załącznik nr 5 - Oświadczenie o spełnianiu warunków udziału w postępowaniu oraz braku podstaw do wykluczenia z postępowania

Załącznik nr 6 – Wykaz robót

Załącznik nr 7 – Wykaz osób

Załącznik nr 8 – Oświadczenie dot. grupy kapitałowej

Załącznik nr 9 – Program Funkcjonalno-Użytkowy wraz z załącznikami

Załącznik nr 10 – Projekt umowy

**Załącznik nr 1 do SWZ**

Nazwa Wykonawcy / Wykonawców **………………………………………………………………………………………………………………………………………………...……………………………………………………………………………………………………………………………………………….**

Adres:**………………………………………………………………………………………………………………………………………**

REGON **……………………………………………………**

NIP **………………………………………………………….**

***Numer oferty:***

*------------*

*nadaje Zamawiający*

KRS/CEiDG**……………………………………………….**

Tel. **………………………………………………………….**

Fax, **…………………………………………………………**

e-mail **…………………………………………………….**

# FORMULARZ OFERTY

Nawiązując do ogłoszenia o przetargu pn.

|  |  |
| --- | --- |
| Nazwa postępowania | **„Rozbudowa Szpitala Św. Ducha w celu utworzenia oddziału geriatrii i opieki długoterminowej Etap I i Etap II”** |
| Znak sprawy | *…………………………….* |

dla Powiatu Rawskiego, ul. Plac Wolności 1, 96-200 Rawa Mazowiecka, składamy niniejszą ofertę.

Nawiązując do ogłoszenia nr …………………….. składamy niniejszą ofertę.

Oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia zgodnie z postanowieniami SWZ wraz z załącznikami,
w ramach usług projektowych, robót budowlanych oraz dostaw zgodnie z wytycznymi SWZ i załącznikami) za poniższą cenę:

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Etap I *:*****Cena oferty netto**: ...........................................złsłownie: ....................................................................................................................................złotych**Cena oferty brutto:**...........................................zł(w tym podatek od towarów i usług w ustawowej wysokości)słownie: ....................................................................................................................................złotych**Etap II*:*****Cena oferty netto**: ...........................................złsłownie: ....................................................................................................................................złotych**Cena oferty brutto:**...........................................zł(w tym podatek od towarów i usług w ustawowej wysokości)słownie: ....................................................................................................................................złotych**Harmonogram Płatności robót zadania pod nazwą:****Rozbudowa Szpitala Św. Ducha w celu utworzenia oddziału geriatrii i opieki długoterminowej Etap I i Etap II**(wartości brutto)

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Etap I** Rozbudowa Szpitala Św. Ducha w celu utworzenia oddziału geriatrii i opieki długoterminowej Etap I | **Płatność**  | **Zakres rzeczowy robót w tym:****1. Wykonanie inwentaryzacji budowlanej, projektu koncepcyjnego, projektów budowlanych i wykonawczych wraz z kosztorysami , przedmiarami i specyfikacjami technicznymi oraz uzyskanie ostatecznej i prawomocnej decyzji o pozwoleniu na budowę.****2.Wybudowanie budynku w stanie surowym zamkniętym.** | **Wartość robót**  | **Ogółem wartość robót w poszczególnym** **etapie płatności**  |
| 15% wartość zadania | 1 | 1……..…..2…………..3…………..4…………..5………….. | ----- |  |
| 35% wartość zadania | 2 | 1…………..2…………..3…………..4…………..5…………. | ----- |  |
| 50% wartość zadania | 3 | 1…………..2…………..3…………..4…………..5………….. | ----- |  |
|  |  |  | **Razem Etap I** |  |
| **Etap II**Rozbudowa Szpitala Św. Ducha w celu utworzenia oddziału geriatrii i opieki długoterminowej Etap II | **Płatność** | **Zakres rzeczowy robót w tym:****1. Wykończenie i oddanie do użytkowania parteru budynku.** **2. Wyposażenie w meble i sprzęt medyczny parteru budynku.** | **Wartość robót**  | **Ogółem wartość robót w poszczególnym** **etapie płatności**  |
| 2% wartość zadania | 1 | 1……..…..2…………..3…………..4…………..5…………. | ----- |  |
| 49% wartość zadania | 2 | 1……..…..2…………..3…………..4…………..5…………. | ----- |  |
| 49% wartość zadania | 3 | 1……..…..2…………..3…………..4…………..5………….. | ----- |  |
|  |  |  | **Razem Etap II** |  |
|  |  |  | **Ogółem** |  |

*Wybór mojej oferty będzie prowadzić do powstania u zamawiającego obowiązku podatkowego, zgodnie z przepisami o podatku od towarów i usług w odniesieniu do……………………………………………………….... (należy wskazać nazwę/rodzaj towaru lub usługi), których wartość bez kwoty podatku wynosi ………………………………………[[1]](#footnote-1)* |
| **Okres gwarancji :*** + - 1. liczony od dnia protokolarnego odbioru końcowego robót budowlanych wynosi ………. miesiące/y

(*Zamawiający informuje, że dopuszczalny* *okres gwarancji wynosi min 24 miesiące liczony od dnia protokolarnego odbioru końcowego robót)**(W przypadku nie wpisania przez wykonawcę liczby miesięcy gwarancji, zamawiający przyjmie, że zostaje zaoferowana maksymalna 60 miesięczna wymagana przez Zamawiającego liczba miesięcy gwarancji.)** + - 1. Liczony od dnia protokolarnego odbioru końcowego sprzętu medycznego i wyposażenia wynosi 24 miesiące.
 |
| **Termin realizacji:** od dnia zawarcia umowy ………………………….. |
| **Warunki płatności:** Wykonawca akceptuje warunki płatności określone przez zamawiającego w SWZ (w tym w załączniku nr 10 do SWZ – wzór umowy). |

Jednocześnie oświadczamy, że:

Zapoznaliśmy się z treścią SWZ oraz wyjaśnieniami i/lub modyfikacjami SWZ i uznajemy się za związanych określonymi w nich postanowieniami i zasadami postępowania.

Nie wnosimy żadnych zastrzeżeń do treści SWZ.

Cena oferty (ryczałtowa) zawiera wszystkie koszty niezbędne do wykonania zamówienia określone zapisami SWZ.

Uważamy się za związanych niniejszą ofertą przez czas wskazany w SWZ, tj. przez okres 30 dni od upływu terminu składania ofert.

Wadium zostało wniesione w wysokości …………………………. zł, w formie…………………………………………………………………………………………..

Adres/numer rachunku, na które należy zwrócić wadium: ............................................................................................................................................

1. Akceptujemy wzór Umowy bez zastrzeżeń i w razie wybrania naszej oferty zobowiązujemy się do zawarcia Umowy na warunkach zawartych w SWZ, w miejscu i terminie wskazanym przez Zamawiającego.
2. W przypadku wybrania naszej oferty zobowiązujemy się do wniesienia, najpóźniej w dniu podpisania Umowy, zabezpieczenia należytego wykonania Umowy w wysokości określonej w SWZ.
3. Wykonanie następujących części zamówienia zamierzamy powierzyć podwykonawcom[[2]](#footnote-2):

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Lp. | Część zamówienia, którą wykonawca zamierza powierzyć do realizacji przez podwykonawcę | Firma (nazwa) podwykonawcy |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

1. Wypełniliśmy obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO[[3]](#footnote-3) wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.[[4]](#footnote-4)
2. Jesteśmy mikroprzedsiębiorstwem lub małym przedsiębiorstwem lub średnim przedsiębiorstwem:

**TAK/NIE**[[5]](#footnote-5)

**W przypadku odpowiedzi twierdzącej – wskazać wielkość przedsiębiorstwa.**

1. Wszelką korespondencję w sprawie niniejszego postępowania należy kierować na poniższy adres:

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

tel. ……………………..…………………………..

nr faksu ………………..…………………………

e-mail ………………………………………………

osoba do kontaktu …………………………….…..………………………………………………………………………

1. Wraz z ofertą składamy następujące oświadczenia i dokumenty:
2. …........................................................................................................

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

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

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

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

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

Miejsce i data ……………………

*Podpis uprawnionego przedstawiciela Wykonawcy………………………*

**Załącznik nr 2 do SWZ**

Nazwa Wykonawcy **………………………………………………………………………………………………………………….**

**………………………………………………………………………………………………………………………………………………..**

Adres **………………………………………………………………………………………………………………………………………**

# FORMULARZ CENOWY

Dotyczy przetargu pn:

|  |  |
| --- | --- |
| Nazwa postępowania | **„Rozbudowa Szpitala Św. Ducha w celu utworzenia oddziału geriatrii i opieki długoterminowej Etap I i Etap II ”** |
| Znak sprawy | ***……………………………………………….*** |

|  |
| --- |
| **ZBIORCZE ZESTAWIENIE KOSZTÓW** |
| **A** | nr | nazwa | Ilość/szt | cena netto/szt | vat | cena netto | cena brutto |
| 1 | Dokumentacja projektowa | 1 |   |   |   |   |
| 2 | Roboty budowlane (budowa tradycyjna\*)Roboty budowlane (budowa kontenerowa\*) **\* odpowiednie podkreślić !!!** | 1 |   |   |   |   |
|   | Razem |  - zł  |  - zł  |
| **B** | **KOSZTY WYPOSAŻENIA I SPRZĘTU MEDYCZNEGO** |
| nr | Nazwa | Ilość/szt | cena netto/szt | vat | cena netto | cena brutto |
|   | Razem |  - zł  |  - zł  |
| **C** | **KOSZT WYPOSAŻENIA RUCHOMEGO**  |
| **MEBLE** |
| nr | nazwa | ilość | cena netto/szt | vat | cena netto | cena brutto |
| 1 | Biurko 140x60cm, wys. 75 cm | 11 |   |   |   |   |
| 2 | Krzesło biurowe na kółkach | 12 |   |   |   |   |
| 3 | Pomocnik biurowy na kółkach | 12 |   |   |   |   |
| 4 | Biurko narożne szer. 60 cm, wys. 75 cm | 1 |   |   |   |   |
| 5 | Regał magazynowy | 4 |   |   |   |   |
| 6 | Szafa ubraniowa 80 x 60cm, wys. 186 cm | 8 |   |   |   |   |
| 7 | Szafa porządkowa na nóżkach | 2 |   |   |   |   |
| 8 | Stół jadalniany 150 x75 cm | 2 |   |   |   |   |
| 9 | Krzesło | 20 |   |   |   |   |
| 10 | Siedzisko 3-segmentowe, stelaż metalowy, siedzisko pcv | 1 |   |   |   |   |
| 11 | Zestaw szafek szatniowych gł. 50 cm, wyys 200 cm, na nóżkach, z wysuwaną ławką | 1 |   |   |   |   |
| 12 | Kanapa 2 osobowa rozkładana, stojąca na nóżkach, 180 x 85 cm | 1 |   |   |   |   |
| 13 | Zabudowa meblowa na wymiar szer. 300 cm, szafki medyczne stojące na nóżkach: 1x szafka pojedyncza pod zlewozmywak szer. 60 cm, 1x szafka z szufladami szer. 60 cm, 2x szafka pojedyncza szer. 60 cm, 1x zabudowa lodówki, 1x blat, | 1 |   |   |   |   |
| 14 | Zabudowa meblowa medyczna na wymiar narożna, szafki stojące na nóżkach: 1x szafka pojedyncza podumywalkowa szer. 60cm, 1x szafka pod zlewozmywak narożna pojedyncza szer. 90 cm, 2x szafka pojedyncza szer. 60 cm, 1x zabudowa lodówki, blat | 1 |   |   |   |   |
| 15 | Szafka pojedyncza pod umywalkę szer. 60 cm, na nóżkach | 1 |   |   |   |   |
| 16 | Zabudowa meblowana wymiar szer. 380 cm, szafki stojące na nóżkach : 1x szafka podwójna pod zlewozmywak szer. 80 cm, 1x szafka pojedyncza pod umywalkę, 2x szafka pojedyncza szer. 60 cm, 1x szafka z szufladami szer. 60 cm, 1x zabudowa lodówki, blat | 1 |   |   |   |   |
| 17 | Zabudowa meblowa szer. 240 cm: meble medyczne stojące na nóżkach: 1x szafka podwójna pod zlewozmywak szer. 80 cm, 1x szafka pojedyncza szer. 60 cm, 1xszafka z szufladami szer. 60cm, 1x zabudowa lodówki, blat | 1 |   |   |   |   |
| 18 | Zabudowa meblowa szer. 290 cm: meble stojące na nóżkach: 1x szafka podwójna pod zlewozmywak szer. 80 cm, 1x szafka z szufladami szer. 30 cm, 2x szafka pojedyncza szer. 60 cm, 1x zabudowa lodówki, blat | 1 |   |   |   |   |
| 19 | Zabudowa meblowa 1x zabudowa meblowa na wymiar narożna, szafki stojące na nóżkach: 1x szafka pojedyncza podumywalkowa szer. 60cm, 1x szafka pod zlewozmywak pojedyncza szer. 60 cm, 1x szafka szufladowa 40 cm, 1x szafka pojedyncza 60cm, 1x szafka pojedyncza | 1 |   |   |   |   |
| 20 | Zabudowa meblowa szer. 220 cm- szafki stojące na nóżkach, z zamkiem:, 2x szafka podwójna pod myjnie 120cm, 2x szafka pojedyncza szer. 60 cm na płyny do myjni , 1x blat | 1 |   |   |   |   |
| 21 | Parawan lekarski mobilny | 1 |   |   |   |   |
|  |   | 0,00 zł | 0,00 zł |
| **PODSUMOWANIE KOSZTÓW W TECHNOLOGII TRADYCYJNEJ** |
| **A** | projekt i roboty budowlane (budowa tradycyjna) |   |   |
| **B** | wyposażenie i sprzęt medyczny |   |   |
| **C** | meble |   |   |
| **Razem** |  **- zł**  |  **- zł**  |
| **PODSUMOWANIE KOSZTÓW W TECHNOLOGII KONTENEROWEJ** |
| **A** | projekt i roboty budowlane (budowa kontenerowa) |   |   |
| **B** | wyposażenie i sprzęt medyczny |   |   |
| **C** | meble |   |   |
| **Razem** |  **- zł**  |  **- zł**  |

# WYMAGANE PARAMETRY TECHNICZNE SPRZĘTU I APARATURY MEDYCZNEJ

**OPIS WYMAGANYCH PARAMETRÓW TECHNICZNYCH**

Przedmiot zamówienia: **Łóżko szpitalne + materac – 16 szt.**

Znak sprawy: …………………………………………………………………………………………………………………………………………….

Nazwa:………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Typ:……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Rok produkcji:…………………………….

Producent:………………………………….

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Lp.**  | **Wymagane parametry i funkcje** | **Wartość oferowana Tak/Nie** |
|  | **Parametry wymagane** |  |
| 1. | Urządzenie fabrycznie nowe, rok produkcji nie starszy niż 2022 |  |
| 2. | Konstrukcja wykonana z kształtowników stalowych lakierowanych proszkowo |  |
| 3. | Leże 4-sekcyjne, wypełnione płytami HPL oraz płytą stalową w segmencie miednicy zamocowanymi na stałe |  |
| 4. | Segment oparcia pleców wyposażony przezierny dla promieni RTG, wyposażony w prowadnice na kasetę RTG |  |
| 5. | Barierki boczne tworzywowe, zabezpieczająca pacjenta na całej długości leża |  |
| 6. | Sterowanie funkcjami łóżka za pomocą pilota (regulacja wysokości leża, segmentu oparcia pleców, segmentu uda, pozycji Trendelenburga i anty-Trendelenburga, pozycja reanimacyjna (CPR) oraz kardiologiczna dostępne za pomocą jednego przycisku) |  |
| 7. | Manualna funkcja CPR segmentu oparcia pleców |  |
| 8. | Podudzie regulowane sprężyną gazową |  |
| 9. | Szczyty łóżka od strony głowy i nóg wykonane z tworzywa, wyjmowane bez użycia narzędzi, szczyt od strony nóg z zabezpieczeniem przed wyjęciem np. na czas transportu łóżka |  |
| 10. | Podwójny system autoregresji zapobiegający powstawaniu odleżyn |  |
| 11. | Centralna oraz kierunkowa blokada kół |  |
| 12. | Koła o średnicy 150 mm |  |
| 13. | Wymiary całkowite max.: 2250 x 1.000 mm  |  |
| 14. | Zakres regulacji wysokości min: 410 - 815 mm |  |
| 15. | Dopuszczalne obciążenie min. 250 kg |  |
| 16. | Klasa szczelności: IPX6 |  |
| 17. | Listwy z haczykami na woreczki urologiczne |  |
| 18. | Akumulator |  |
| 19. | Panel sterowniczy dla personelu zawieszany na szczycie łóżka od strony nóg pacjenta (regulacja wysokości, segmentu oparcia pleców, segmentu uda, funkcji autokontur, pozycji Trendelenburga i anty-Trendelenburga, pozycja reanimacyjna (CPR), kardiologiczna, anty-szokowa dostępne z jednego przycisku) |  |
| **II** | **Materac przeciwodleżynowy** |  |
| 1. | Specjalistyczny materac przeciwodleżynowy przeznaczony do zastosowań klinicznych dlapacjentów z przewlekłym bólem z średnim ryzykiem powstawania odleżyn jako środek w pacjentów z przewlekłym bólem z średnim ryzykiem powstawania odleżyn jako środek w profilaktyce i leczeniu odleżyn co namnije do II stopnia (według EPUAP) u pacjentów z grupy średniego i niskiego ryzyka (ryzyko III stopnia wg. skali Nortona) |  |
| 2. | WARSTWA GÓRNA - pianka VISCO (50 kg/m³, wys. 5 cm) dopasowuje się do ciała pacjenta |  |
| 3.  | WARSTWA DOLNA - pianka poliuretanowa (28 kg/m³, wys. 9 cm) o wysokiej porowatości pozwala na maksymalną cyrkulację powietrza wewnątrz materaca |  |
| 4. | Wysokość: 14 cm |  |
| 5.  | Skuteczność terapeutyczna dla pacjentów o wadze do 230 kg |  |
| 6. | Materac wyposażony w rozciągający się w 4 kierunkach pokrowiec (tkanina wykonana z poliestru - 60% z ognioodporną powłoką poliuretanową - 40%). Pokrowiec materaca wodoodporny, oddychający, antyalergiczny, ognioodporny |  |
| 7. | Ognioodporność - BS7175 CRIB 5 |  |
| 8. | Tkanina posiada certyfikat Oeko-Tex, klasa I |  |
| 9. | Zapinany na zamek błyskawiczny |  |
| 10. | Odporny na sterylizację w autoklawie w temp. 134ºC |  |

Przedmiot zamówienia: **Panel nadłóżkowy poziomy 1-łóżkowy, dł. 160cm z gazami medycznymi i półką na sprzęt – 3 szt.**

Znak sprawy:……………………………………………………………………………………………………………………………………………..

Nazwa:………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Typ:……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Rok produkcji:…………………………….

Producent:………………………………….

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Wymagane parametry i funkcje** | **Wartość oferowana Tak/Nie** |  |  |
| 1. | Jednostanowiskowy panel pionowy na sale chorych |  |  |  |
| 2. | Panel wykonany z profilu aluminiowego wielokanałowego z trzema odseparowanymi od siebie kanałami |  |  |  |  |  |
| 3. | Malowany proszkowo, powierzchnie gładkie, odporne na środki dezynfekcyjne, bez ostrych krawędzi. |  |  |  |  |  |
| 4. | Euro szyna zamontowana stabilnie wewnątrz panelu. |  |  |  |  |  |
| 5. | Wymiary: dł. 1.600 x wys. 279 x gł. 84,6 mm, gł. z euroszyną 129,6 mm ±5mm |  |  |  |  |  |
| 6. | Trapezowy przekrój poprzeczny, górna i dolna część zaokrąglona |  |  |  |  |  |
| 7. | Wyposażenie:- 1 x PP O2 AGA- 1 x PP VAC AGA- 3 x Gniazdo 230 V białe- 1 x Gniazdo RJ45 |  |  |  |  |  |
| 8. | Oświetlenie nocne LED (NL:3W/E14) włączane ze ściany |  |  |  |  |  |
| 8. | Oświetlenie do czytania LED dł. 60 cm, włączane z manipulatora |  |  |  |  |  |
| 10. | Oświetlenie główne LED dł. 120cm włączane ze ściany |  |  |  |  |  |
| 11. | Manipulator z dwufunkcyjny (światło, przyzyw) |  |  |  |  |  |
| 12. | Euroszyna o długości 1600 mm montowana na górnej części panelu |  |  |  |  |  |
| 13. | Półka aluminiowa 400 x 350 x 3 mm montowana na szynie |  |  |  |  |  |

Przedmiot zamówienia: **Panel nadłóżkowy pionowy 1-łóżkowy, dł. 150 cm z gazami medycznymi i półką na sprzęt – 8 szt.**

Znak sprawy:……………………………………………………………………………………………………………………………………………..

Nazwa:………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Typ:……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Rok produkcji:……………………………..

Producent:…………………………………..

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Opis parametru** | **Wartość oferowana Tak/Nie** |
|
| **Parametry wymagane** |
| 1. | Jednostanowiskowy panel pionowy na sale chorych |  |
| 2. | Panel wykonany z profilu aluminiowego wielokanałowego z trzema odseparowanymi od siebie kanałami |  |
| 3. | Malowany proszkowo, powierzchnie gładkie, odporne na środki dezynfekcyjne, bez ostrych krawędzi. |  |
| 4. | Euro szyna zamontowana stabilnie wewnątrz panelu. |  |
| 5. | Wymiary: dł. 1.500 x gł. 206 x szer. 84,6 mm ±5mm |  |
| 6. | Trapezowy przekrój poprzeczny, górna i dolna część zaokrąglona |  |
| 7. | Wyposażenie:- 1 x PP O2 AGA- 1 x PP VAC AGA- 3 x Gniazdo 230 V białe- 1 x Gniazdo RJ45 |  |
| 8. | Oświetlenie nocne LED (NL:3W/E14) włączane ze ściany |  |
| 9. | Oświetlenie do czytania LED dł. 60 cm, włączane z manipulatora |  |
| 10.  | Manipulator z dwufunkcyjny (światło, przyzyw) |  |
| 11. | Rura sprzętowa Ø 38 mm montowana do ściany |  |
| 12.  | Półka aluminiowa na rurę |  |

Przedmiot zamówienia: **Panel nadłóżkowy wzmożonego nadzoru, pionowy 1-łóżkowy, dł. 150 cm z gazami medycznymi i półką na sprzęt – 3 szt.**

Znak sprawy:……………………………………………………………………………………………………………………………………………..

Nazwa:………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Typ:……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Rok produkcji:……………………………..

Producent:…………………………………..

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | Konfiguracja |  |
| **L.p.** | **Opis parametru** | **Wartość oferowana Tak/Nie** |
|  | **Parametry wymagane** |  |
|  | Panel nadłóżkowy wzmożonego nadzoru, pionowy 1-łóżkowy, dł. 150 cm z gazami medycznymi i półką na sprzęt |  |
|  | Panel wykonany z profilu aluminiowego wielokanałowego z trzema odseparowanymi od siebie kanałami |  |
|  | Malowany proszkowo, powierzchnie gładkie, odporne na środki dezynfekcyjne, bez ostrych krawędzi. |  |
|  | Euro szyna zamontowana stabilnie wewnątrz panelu. |  |
|  | Wymiary: dł. 1.800 x wys. 279 x gł. 84,6 mm ±5mm |  |
|  | Trapezowy przekrój poprzeczny, boki z prawej i lewej strony zaokrąglone, |  |
|  | Wyposażenie:- 2 x PP O2 AGA- 2 x PP VAC AGA- 1 x PP AIR AGA- 6 x Gniazdo 230 V białe (dwa obwody)- 2 x Gniazdo RJ45- 4 x Gniazdo EQ |  |
|  | Oświetlenie nocne LED (NL:3W/E14) włączane ze ściany |  |
|  | Oświetlenie do czytania LED dł. 60 cm, włączane z manipulatora |  |
|  | Oświetlenie główne LED dł. 120cm włączane ze ściany |  |
|  | Manipulator z dwufunkcyjny (światło, przyzyw) |  |
|  | Euroszyna o długości 1800 mm montowana na górnej części panelu |  |
|  | Półka aluminiowa 400 x 350 x 3 mm |  |

Przedmiot zamówienia: **Panel nadłóżkowy , pionowy 2-łóżkowy, dł. 150 cm z gazami medycznymi i półkami na sprzęt - 1 szt.**

Znak sprawy:……………………………………………………………………………………………………………………………………………..

Nazwa:………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Typ:……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Rok produkcji:……………………………..

Producent:…………………………………..

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | Konfiguracja |  |
| **L.p.** | **Opis parametru** | **Wartość oferowana Tak/Nie** |
|  | **Parametry wymagane** |  |
|  | Panel nadłóżkowy , pionowy 2-łóżkowy, dł. 150 cm z gazami medycznymi i półkami na sprzęt |  |
|  | Panel wykonany z profilu aluminiowego wielokanałowego z trzema odseparowanymi od siebie kanałami |  |
|  | Malowany proszkowo, powierzchnie gładkie, odporne na środki dezynfekcyjne, bez ostrych krawędzi. |  |
|  | Euro szyna zamontowana stabilnie wewnątrz panelu. |  |
|  | Wymiary: dł. 1.500 x gł. 206 x szer. 846 mm ±5mm |  |
|  | Trapezowy przekrój poprzeczny, górna i dolna część zaokrąglona |  |
|  | Wyposażenie:- 1 x PP O2 AGA- 1 x PP VAC AGA- 3 x Gniazdo 230 V białe- 1 x Gniazdo RJ45 |  |
|  | Oświetlenie nocne LED (NL:3W/E14) włączane ze ściany |  |
|  | Oświetlenie do czytania LED dł. 60 cm, włączane z manipulatora |  |
|  | Manipulator z dwufunkcyjny (światło, przyzyw |  |
|  | Rura sprzętowa Ø 38 mm montowana do ściany |  |
|  | Półka aluminiowa na rurę |  |

Przedmiot zamówienia: **Szafka przyłóżkowa na kółkach – 16 szt.**

Znak sprawy:……………………………………………………………………………………………………………………………………………..

Nazwa:………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Typ:……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Rok produkcji:……………………………..

Producent:…………………………………..

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | Konfiguracja |  |
| **L.p.** | **Opis parametru** | **Wartość oferowana Tak/Nie** |
|  | **Parametry wymagane** |  |
|  | Szafka przyłóżkowa na kółkach |  |
|  | Szafka przyłóżkowa z polietylenu z podwójnym uchwytem na butelkę i wieszakiem na ręcznik. |  |
|  | Górna blat z krawędziami zatrzymującymi płyn. |  |
|  | Szuflada monoblokowa z polietylenu z zaokrąglonymi krawędziami i uchwytem zintegrowanym z konstrukcją; wyjmowana, z mechanizmem blokującym, wewnętrzna przestrzeń podzielona na przegrody |  |
|  | Szafka zamykana dwojgiem drzwiczek z polietylenu ze zintegrowanym uchwytem, otwierana pod kątem 180°. |  |
|  | Od wewnętrznej strony drzwi przegroda na gazety/czasopisma. |  |
|  | Dno szafki perforowane. Podstawa wyposażona w 4 obrotowe podwójne kółka o średnicy 50mm, z hamulcami. |  |
|  | Szafkę przyłóżkową można myć i dezynfekować standardowymi detergentami szpitalnymi |  |
|  | Wymiary szafki: cm 57 x 44 x 70 wys. ±2cm |  |
|  | Waga szafki nocnej: 13kg |  |
|  | Maksymalne obciążenie szafki przyłóżkowej: 30kg |  |
|  | Maksymalne obciążenie szuflady: 10kg |  |
|  | Kolorowe elementy frontów drzwi i szuflady - zgodnie z kartą kolorów produktu. |  |

Przedmiot zamówienia: **Stojak na kroplówki – 16 szt.**

Znak sprawy:……………………………………………………………………………………………………………………………………………..

Nazwa:………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Typ:……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Rok produkcji:……………………………..

Producent:…………………………………..

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | Konfiguracja |  |
| **L.p.** | **Opis parametru** | **Wartość oferowana Tak/Nie** |
|  | **Parametry wymagane** |  |
|  | Stojak na kroplówki |  |
|  | Wykonany ze stali chromowanej |  |
|  | Wyposażony w uchwyt na butelki wykonany z tworzywa sztucznego |  |
|  | Wyposażony w min. 4 haczyki |  |
|  | Regulacja wysokości za pomocą śruby |  |
|  | Maksymalna wysokość 2.150mm |  |
|  | Minimalna wysokość 1.350mm |  |
|  | Wewnętrzna średnica rury 18mm |  |
|  | Zewnętrzna średnica rury 25mm |  |
|  | Podstawa okrągła o średnicy 635mm wyposażona w nogi o profilu 25x25 mm |  |
|  | Całkowita ładowność 9,5kg |  |
|  | Minimalna nośność haczyka 2kg |  |

Przedmiot zamówienia: **Kozetka szpitalna – 5 szt.**

Znak sprawy:……………………………………………………………………………………………………………………………………………..

Nazwa:………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Typ:……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Rok produkcji:……………………………..

Producent:…………………………………..

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | Konfiguracja |  |
| **L.p.** | **Opis parametru** | **Wartość oferowana Tak/Nie** |
|  | **Parametry wymagane** |  |
|  | Kozetka lekarska |  |
|  | Wykonana z profili metalowych malowanych proszkowo |  |
|  | Przeznaczona do przeprowadzania badań lekarskich oraz wykonywania drobnych zabiegów medycznych |  |
|  | Posiada szeroki blat oraz regulowany podgłówek |  |
|  | Blat obity materiałem skóropodobnym o wysokich parametrach wytrzymałościowych, dostępnym w szerokiej gamie kolorystycznej |  |
|  | Długość: 178cm ±2cmWysokość: 61 cm ±2cmSzerokość: 61cm ±2cm |  |
|  | Regulowany zagłówek skokowo w zakresie: -60° +50° |  |
|  | Waga: 30kg |  |
|  | Maksymalne obciążenie: 150kg |  |

Przedmiot zamówienia: **Wózek jeżdżący z barierkami – 4 szt.**

Znak sprawy:……………………………………………………………………………………………………………………………………………..

Nazwa:………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Typ:……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Rok produkcji:……………………………..

Producent:…………………………………..

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | Konfiguracja |  |
| **Lp.** | **Opis parametru** | **Wartość oferowana Tak/Nie** |
|  | **Parametry wymagane** |  |
|  | Wózek do transportu pacjenta - dwusekcyjny, o zmiennej wysokości, lakierowana stalowa rama z czterema obrotowymi kołami i systemem podnoszenia do regulacji wysokości platformy za pomocą dwóch hydraulicznych kolumn teleskopowych obsługiwanych pedałami. |  |
|  | Trzy pedały operacyjne, umieszczone z przodu wózka, umożliwiają regulację wysokości oraz pozycji Trendelenburga i anty-Trendelenburga |  |
|  | Dwuczęściowa platforma materaca z lakierowanego stalowego siatki z dodatkiem antybakteryjnym |  |
|  | 4 gniazda do umieszczenia wysięgnika kroplówki w 4 rogach platformy materaca. |  |
|  | Składane barierki boczne, szybko opuszczane, z 6 szczeblami z górnym profilem z tworzywa sztucznego, stanowiace zabezpieczenie nad platformą materaca na wys. 39 cm. |  |
|  | Wózek wyposażony w boczne podłużne odboje z tworzywa sztucznego odpornego na uderzenia. |  |
|  | 4 dodatkowe krążki odbojowe z gumy w 4 rogach leża |  |
|  | Po obu stronach wózka metalowa listwa na akcesoria, każdy wyposażona w 2 przesuwane i przesuwane haki z tworzywa sztucznego o nośności 3 kg |  |
|  | Uchwyty do prowadzenia wózka od strony głowy i stóp zapewniające operatorom optymalny chwyt. Uchwyty do prowadzania demontowalne, aby ułatwić poruszanie się pacjenta, ponadto wyposażone we wbudowany haczyk na torbę pacjenta |  |
|  | W podstawie 4 kółka z antystatyczne, nie brudzące podłoża, obrotowe na łożyskach kulkowych o średnicy 200 mm, które pozwalają na łatwe manewrowanie wózkiem, z kontrolą hamowania przy użyciu dźwigni hamulców znajdujących się w czterech rogach podstawy i możliwością jednoczesnego blokowanie/odblokowywanie czterech kół; trzy wolne i jedno kierunkowe, co gwarantuje łatwe manewrowanie wózkiem. |  |
|  | Rama podstawy wyposażona w łatwą do czyszczenia osłonę z tworzywa sztucznego, wyprofilowaną na:- 1 komora na butlę z tlenem z paskiem mocującym na butle z tlenem o różnych wymiarach (maksymalnie do 7 litrów),- 1 przegroda na ubrania i 2 przegrody do przechowywania poziomo wysięgnika kroplówki, gdy nie jest używany. |  |
|  | Wszystkie części metalowe są pokryte proszkiem epoksydowym z dodatkiem antybakteryjnym na bazie jonów srebra. |  |
|  | Wyposażenie wózka: - materac z antyalergicznej, samogasnącej, nieodkształcalnej pianki poliuretanowej o wysokiej gęstości (30kg/m3, +/- 5%) bezfreonowej, w pokrowcu z tkaniny oddychającej, ognioodpornej i antybakteryjnej (kolor niebieski). - Teleskopowy wysięgnik kroplówki z 4 haczykami, wykonany ze stali nierdzewnej. Każdy haczyk o udźwigu 1,25kg. Maksymalna ładowność 5kg. |  |
|  | Regulacja wysokości za pomocą śruby podnośnikowej, w zakresie min. 90,5 cm – max 160 cm. |  |
|  | Regulowana wysokość platformy materaca: min. 55 cm / max. 87 cm |  |
|  | Wymiary platformy materaca: 200 x 65 cm ±2cm |  |
|  | Wymiary oparcia: 77 x 55 cm ±2cm |  |
|  | Wymiary gabarytowe (z kołami odbojowymi): 210 x 83 cm ±2cm |  |
|  | Rozstaw osi: 117 cm ±2cm |  |
|  | Regulacja oparcia: 0°/90° |  |
|  | Trendelenburg: 17°, antytrendelenburg: 17° |  |
|  | Bezpieczne obciążenie robocze na platformie materaca min. 240 kg |  |
|  | Bezpieczne obciążenie robocze z akcesoriami do umieszczenia na podstawie: min. 270 kg |  |
|  | Waga wózka: max. 125 kg |  |

Przedmiot zamówienia: **Fotel do pobierania krwi – 1 szt.**

Znak sprawy:……………………………………………………………………………………………………………………………………………..

Nazwa:………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Typ:……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Rok produkcji:……………………………..

Producent:…………………………………..

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | Konfiguracja |  |
| **Lp.** | **Opis parametru** | **Wartość oferowana Tak/Nie** |
|  | **Parametry wymagane** |  |
|  | Fotel do pobierania krwi |  |
|  | Konstrukcja przeciwwywrotna wykonana z rury stalowej malowanej o przekroju okrągłym, na czterech nogach |  |
|  | Wyposażony w kółka o śr. 125 mm, tylne koła z hamulcem |  |
|  | Siedzisko, oparcie i podnóżek z konstrukcją wewnętrzną z wielowarstwowego drewna bukowego |  |
|  | Tapicerka z imitacji skóry, zmywalna i ognioodporna |  |
|  | Podłokietniki stałe, z regulacją wysokości i regulacją boczną |  |
|  | Oparcie i podnóżek regulowane niezależnymi sprężynami gazowymi, obsługiwane za pomocą 2 dźwigni pod siedziskiem |  |
|  | Opuszczana platforma oparcia nóg z tworzywa sztucznego do wykorzystania podczas ruchu, umieszczona pod podnóżkiem i łatwa do złożenia |  |
|  | Profilowana rączka za oparciem |  |
|  | Wymiary: 95x76x122h cm (z podwyższonym oparciem) |  |

Przedmiot zamówienia: **Asystor – 4 szt.**

Znak sprawy:……………………………………………………………………………………………………………………………………………..

Nazwa:………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Typ:……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Rok produkcji:……………………………..

Producent:…………………………………..

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | Konfiguracja |  |  |
| **Lp.** | **Opis parametru** | **Wartość oferowana Tak/Nie** |  |
|  | **Parametry wymagane** |  |  |
|  | Konstrukcja wózka z anodowanego wytłaczanego aluminium - ściany boczne i tylna wózka wzmocnione (trójwarstwowe – aluminium-polietylen-aluminium) malowane proszkowo |  |  |
|  | Blat wykonany z ABS z pogłębieniem – podniesione o 48 mm brzegi z trzech stron (po bokach i z tyłu) orazniski frontowy brzeg stanowiące zabezpieczenie przed zsuwaniem się sprzętu |  |  |
|  | Uniesione trzy brzegi blatu stanowiące zintegrowane, ergonomiczne uchwyty do prowadzenia wózka |  |  |
|  | Powierzchnia robocza blatu wynosząca 527 x 466 mm ±5mm |  |  |
|  | Układ jezdny wyposażony w cztery obrotowe koła Ø 125 mm, w tym 2 z hamulcami, nie brudzące podłoża |  |  |
|  | Podstawa na wzmocnionej ramie stalowej, z formowanego tworzywa ABS, z odbojnikiem na całymobwodzie wózka |  |  |
|  | Wózek wyposażony w 4 szuflady na prowadnicach teleskopowych z łożyskiem kulkowym:- 3 szuflady o wym. 417x470x156 h mm ±5mm- 1 szuflada o wym. 417x470x236 h mm ±5mm |  |  |
|  | Szuflady w całości (w tym fronty szuflad z uchwytami) wykonane z natryskowo formowanego tworzywa ABS bez szczelin i łączeń |  |  |
|  | Szuflady z całkowitym wysuwem, łatwo wyjmowane bez użycia narzędzi, samo domykające się |  |  |
|  | Szuflady z ergonomicznymi uchwytami na całej długości szuflady wyprofilowanymi z ABS, z miejscem naopis zawartości |  |  |
|  | Szuflady z tworzywowymi nakładkami, do identyfikowania zawartości szuflad (10 kolorów do wyboru), z możliwością łatwej zmiany |  |  |
|  | Dodatkowo do każdego wózka 10 nakładek (w 10 rożnych kolorach) |  |  |
|  | Obciążenie pojedynczej szuflady do 45 kg |  |  |
|  | Centralny system zamykania szuflad na kluczyk składany |  |  |
|  | Wysięgnik nadstawki ze stali nierdzewnej wyposażony w dwie szyny na akcesoria |  |  |
|  | Szyny na akcesoria z aluminium z mocowaniami pozwalającymi na łatwą i szybką zmianę wysokości szyn na wysięgniku nadstawki, o profilu 10x25 mm |  |  |
|  | Zestaw 5 uchylnych tworzywowych pojemników o wym. 600x130x165 h mm, z transparentnymi frontami, (na szynie na akcesoria na wysięgniku nadstawki) |  |  |
|  | Uchwyt na 3 pudełka rękawiczek o wym. 750x100x140 mm (na szynie na akcesoria na wysięgniku nadstawki) ±5mm |  |  |
|  | Z lewej strony wózka 3 uchylne, transparentne, uchylne kieszenie boczne, z możliwością wyjęcia |  |  |
|  | Z lewej strony wózka wysuwana półka pomocnicza, np. do pisana, o dopuszczalnym obciążeniu min. 10 kg |  |  |
|  | Z prawej strony wózka 2 aluminiowe szyny na akcesoria 10x25 mm, z elementami mocującymi z ABS,pozwalającymi na łatwą i szybką (bez użycia narzędzi) zmianę wysokości lub zdjęcie z wózka |  |  |
|  | Wymiary wózka (bez wyposażania): 662x594x1045 h mm; wysokość wózka z nadstawką 1690 mm ±5mm |  |  |
|  | Ładowność wózka 300 kg |  |  |
|  | Możliwość wyboru kolorystyki wózka (boki i tył wózka) – min. kolorów do wyboru |  |  |
|  | Deklaracja zgodności CE na wyrób medyczny |  |  |

Przedmiot zamówienia: **Kardiomonitor + monitor matka**

Znak sprawy:……………………………………………………………………………………………………………………………………………..

Nazwa:………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Typ:……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Rok produkcji:……………………………..

Producent:…………………………………..

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | Konfiguracja |  |
| **Lp.** | **Opis parametru** | **Wartość oferowana Tak/Nie** |
|  | **Parametry wymagane** |  |
|  | Kardiomonitor o budowie kompaktowej z automatyczną rekonfiguracją ekranu uwzględniającą pojawienie się nowych parametrów pomiarowych po ich włączeniu bądź wyłączeniu w menu urządzenia. |  |
|  | Kardiomonitor zasilany z sieci 230 V oraz z wbudowanego akumulatora przez min. 4h |  |
|  | Chłodzenie konwekcyjne. Zintegrowana rączka do przenoszenia kardiomonitora |  |
|  | Możliwość zastosowania czytnika kodów kreskowych – USB |  |
|  | Waga monitora poniżej 4kg |  |
|  | Ekran dotykowy wbudowany w monitor - LCD TFT o przekątnej min. 12” (obraz o rozdzielczości min. 800 x 600 pikseli) do prezentacji min. 13 krzywych jednocześnie |  |
|  | Ekran monitora odchylony względem podstawy kardiomonitora pod kątem 100 stopni, ułatwiającym obserwację |  |
|  | Sterowanie funkcjami monitora za pomocą ekranu dotykowego, pokrętła funkcyjnego i wodoodpornych, fizycznych przycisków pod ekranem do uruchamiania najczęściej używanych funkcji min. wyciszanie alarmu, uruchamianie pomiaru ciśnienia, ekran trendów czy dostępu do menu urządzenia. |  |
|  | Złącze USB, LAN oraz opcjonalnie złącze VGA |  |
|  | Możliwość rozbudowy monitora o co najmniej moduł pomiaru ciśnienia metodą inwazyjną (2 kanały), moduł pomiaru kapnografii w strumieniu bocznym w technologii producenta kardiomonitorów wbudowany w kardiomonitor |  |
|  | **Na wyposażeniu każdego monitora:**

|  |
| --- |
| - kabel EKG do monitorowania 5 odprowadzeń (1szt) |
| - wielorazowy czujnik na palec, wykonany z silikonu lub typu klips wyposażony w harmonijkowe, zintegrowane osłony chroniące przed dostępem światła z zewnątrz, zakłócającego pomiar w miejscach nasłonecznionych (1szt) |
| - przewód ciśnieniowy (1szt) oraz mankiety ciśnieniowe w różnych rozmiarach (2szt) |
| - czujnik pomiaru temp. powierzchniowej (1szt) |
| Urządzenie umieszczone na mocowaniu ściennym z kuwetą na akcesoria |

 |  |
|  | **Pomiar EKG** |  |
|  | Monitorowania przy pomocy minimum 3 elektrod. Możliwość monitorowania 3,7,12 odprowadzeń EKG - wyświetlanie do 12 odprowadzeń jednocześnie przy zastosowaniu odpowiedniego kabla pomiarowego. |  |
|  | Detekcja sygnału stymulatora serca |  |
|  | Pomiar położenia odcinka ST w zakresie min. od – 1,5 do +1,5 mV dla wszystkich monitorowanych (3,7,12) kanałów jednocześnie |  |
|  | Analiza QT. Analiza QTc co najmniej według 3 definicji w tym definicji według Bazett’a |  |
|  | Pomiar HR w zakresie min. 15-300 bpm |  |
|  | Analiza arytmii – min. 33 kategorie; pamięć co najmniej 200 zdarzeń arytmii (pamięć niezależna od pamięci alarmów) |  |
|  | Możliwość monitorowania 8 odprowadzeń EKG z kabla 6-elektrodowego (4 elektrody kończynowe i dowolne dwie przedsercowe). |  |
|  | Moduł EKG wyposażony w przetwornik A/D min. 24 bity, zapewniający stabilniejszy zapis krzywej EKG oraz dokładniejsze jej odwzorowanie. |  |
|  | Funkcja automatycznej programowej zmiany głównego monitorowanego i analizowanego odprowadzenia, na najlepsze dostępne, w przypadku słabej jakości sygnału lub braku kontaktu elektrod z pacjentem na aktualnym odprowadzeniu |  |
|  | Dostępne co najmniej następujące filtry EKG – monitorowanie, operacja, diagnoza (0,05-150Hz), diagnoza ST oraz użytkownika pozwalający na wybór poziomu ograniczenia częstotliwości z dołu i z góry |  |
|  | **Pomiar saturacji** |  |
|  | Pomiar wysycenia hemoglobiny tlenem w zakresie min. 70-100% i rozdzielczością 1%. |  |
|  | Algorytm pomiarowy odporny na niską perfuzję, wstrząsy i artefakty ruchowe. |  |
|  | Prezentacja krzywej pletyzmograficznej i %SpO2 |  |
|  | Modulacja dźwięku przy zmianie wartości %SpO2. Alarm desaturacji. |  |
|  | Pomiar tętna w zakresie min. 25-300bpm z dokładnością min. ±2bpm |  |
|  | **Pomiar ciśnienia nieinwazyjnego** |  |
|  | Algorytm pomiarowy zoptymalizowany do monitorowania pacjentów kardiologicznych i pacjentów z nadciśnieniem |  |
|  | Pomiar ciśnienia tętniczego metodą oscylometryczną. |  |
|  | Pomiar ręczny, automatyczny, sekwencyjny oraz ciągły (min. 5 minuty). Funkcja stazy. |  |
|  | Pomiar automatyczny z regulowanym interwałem w zakresie min. 1 - 480 min |  |
|  | Prezentacja wartości: skurczowej, rozkurczowej oraz średniej |  |
|  | Zakres pomiaru ciśnienia min. 10-290 mmHg |  |
|  | Pomiar rytmu serca: min. 40-240ud/min |  |
|  | Możliwość pomiaru ciśnienia metodą nieinwazyjną na tej samej kończynie co pomiar SpO2 bez wywoływania alarmu SpO2 |  |
|  | Moduł NIBP wyposażony w podwójny filtr przeciwpyłkowy zapewniając lepszą dokładność i stabilność pomiaru w czasie |  |
|  | Moduł NIBP z automatycznym programowym trybem czyszczenia linii pomiarowej |  |
|  | **Pomiar temperatury** |  |
|  | Dwa tory pomiarowe temperatury. Zakres pomiaru min. 23 - 50 [°C] |  |
|  | Pomiar temperatury obwodowej (powierzchniowej) i centralnej (wewnętrznej). |  |
|  | Wyświetlanie temperatury T1, T2 i różnicy temperatur. Ustawianie granic alarmowych niezależnie dla T1, T2 oraz różnicy temperatur |  |
|  | **Inne** |  |
|  | Rejestracja zdarzeń alarmowych |  |
|  | Możliwość wyłączania alarmowania dla poszczególnych mierzonych parametrów osobno |  |
|  | Możliwość szybkiego ustawienia granic alarmowych na jednym ekranie |  |
|  | Alarmy na przynajmniej 3 poziomach ważności |  |
|  | Trendy graficzne i tabelaryczne wszystkich parametrów min. 210 godzinne przy rozdzielczości nie gorszej niż 1 min. w całym zakresie |  |
|  | Oprogramowanie kardiomonitora wyposażone w kalkulatory medyczne: (m.in. obliczenia wentylacji, hemodynamiczne, utlenowania, lekowe, nerkowe) |  |
|  | Statystyka monitorowania – co najmniej średnie HR za dnia i w nocy |  |
|  | Możliwość programowego zablokowania ekranu dotykowego (bez wyłączania monitora) np. w celu jego wyczyszczenia |  |
|  | Monitor wyposażony w funkcję „standby”, pozwalającą na wstrzymanie monitorowania pacjenta, związane np. z czasowym odłączeniem go od monitora, bez konieczności wyłączania monitora i na szybkie, ponowne uruchomienie monitorowania. |  |
|  | Tryb nocny (wygaszony ekran, włączone podświetlenie klawiszy, obniżona głośność alarmu, brak sygnału pulsu, brak sygnału przycisków) włączany i wyłączany jednym przyciskiem. |  |
|  | Możliwość podłączenia monitora do centrali pielęgniarskiej, która obsługuje również monitory modułowe, triage oraz telemetrię tego samego producenta i jest wyposażona w funkcję eksportu pełnego zapisu EKG z monitorów do systemu holterowskiego tego samego producenta, w celu kompleksowej analizy holterowskiej |  |
|  | **Centrala pielęgniarska (1 szt.)** |  |
|  | Jedna centrala monitorująca na wszystkie oferowane w postępowaniu kardiomonitory. Centrala monitorująca wyposażona w dotykowy ekran LCD o przekątnej przynajmniej 21”, ze zintegrowanymi elementami składowymi w jednej obudowie (jednostka CPU w obudowie ekranu monitora centrali). |  |
|  | Obsługa centrali za pomocą klawiatury i myszy komputerowej |  |
|  | Obsługa za pomocą ekranu dotykowego |  |
|  | Centrala pozwalająca na rozbudowę o obsługę kolejnych stanowisk (do 32) bez dodatkowych kosztów wynikających z konieczności zakupu licencji |  |
|  | **Prezentacja graficzna** |  |
|  | Wyświetlanie okien z przebiegami dynamicznymi i parametrami jednocześnie do 32 pacjentów w oknie podglądu zbiorczego |  |
|  | Kolejność wyświetlanych monitorów na podglądzie zbiorczym centrali porządkowana rosnąco za pomocą jednego dedykowanego przycisku |  |
|  | Wyświetlanie szczegółowego podglądu wybranego monitora, z funkcją wyboru wyświetlanych na ekranie centrali krzywych dynamicznych spośród wszystkich monitorowanych przez monitor parametrów życiowych |  |
|  | Możliwość wyświetlania wartości parametrów przy użyciu dużych czcionek dla wszystkich lub wybranych monitorów w oknie zbiorczego podglądu |  |
|  | **Alarmy** |  |
|  | Centrala wyposażona w 3-stopniowy system alarmów sygnalizowanych wizualnie i dźwiękowo z identyfikacją łóżka, na którym wystąpił alarm |  |
|  | **Współpraca z monitorami** |  |
|  | Centrala z funkcją zdalnej konfiguracji granic alarmowych w monitorze |  |
|  | Centrala z funkcją zdalnej konfiguracji ustawień pomiaru NIBP – możliwość regulacji przynajmniej odstępu pomiędzy pomiarami ciśnienia w trybie automatycznym i uruchomienia pomiaru |  |
|  | Wprowadzanie danych pacjenta oraz granic alarmowych ręcznie z poziomu centrali |  |
|  | Centrala pokazująca status wszystkich monitorów - w tym tryb wstrzymania (monitor będący w trybie wstrzymania nie znika z podglądu zbiorczego) oraz prywatny |  |
|  | Funkcja włączenia trybu wstrzymania oraz trybu prywatnego monitora również z poziomu centrali |  |
|  | Pełna współpraca ze wszystkimi monitorami (również triage) |  |
|  | **Pamięć centrali** |  |
|  | Centrala wyposażona w pamięć trendów graficznych i tabelarycznych wszystkich parametrów wszystkich monitorowanych pacjentów z ostatnich min. 10 dni |  |
|  | Centrala wyposażona w pamięć pełnych zapisów wybranych krzywych dynamicznych z ostatnich min. 96 godzin |  |
|  | Centrala wyposażona w pamięć min. 20 000 zdarzeń alarmowych na każdego pacjenta |  |
|  | Centrala wyposażona w funkcje obliczania dawek leków i tabelę rozcieńczeń |  |
|  | Nieulotna pamięć historycznych danych monitorowania dostępna do momentu ręcznego usunięcia bazy danych. |  |
|  | Powierzchnia dyskowa pozwalająca na zarchiwizowanie danych minimum 10 000 pacjentów. |  |
|  | Funkcja obliczeń natlenienia, obliczeń nerkowych i wentylacji |  |
|  | **Raporty** |  |
|  | Drukowanie raportów na drukarce laserowej formatu A4 i w postaci plików w formacie pdf: |  |
|  | - krzywych dynamicznych Full Disclosure |  |
|  | - zapamiętanych zdarzeń alarmowych (z odcinkami krzywych dynamicznych) |  |
|  | - tabeli alarmów |  |
|  | - trendów graficznych |  |
|  | - trendów tabelarycznych |  |
|  | - przeglądu NIBP |  |
|  | - obliczeń dawkowania leków i tabeli rozcieńczeń |  |
|  | - informacji o pacjencie |  |
|  | Centrala wyposażona w funkcję przygotowania statystyki monitorowania pacjenta pozwalającą na przedstawienie danych w formie graficznej i tabelarycznej. |  |
|  | Statystyki monitorowania obejmują min. prezentację wystąpienia poszczególnych arytmii (ilość), przekroczenia progów alarmowych (ilość wystąpień poniżej dolnego i powyżej górnego zaprogramowanego progu), wartość minimalną i maksymalną każdego parametru (z czasem zaistnienia) oraz średnią z całego okresu monitorowania pacjenta. |  |
|  | **Inne** |  |
|  | Centrala przygotowana do dwukierunkowej integracji z systemem HIS bez dodatkowych kosztów (po stronie urządzenia). |  |
|  | Centrala umożliwia jednoczesne podłączenie monitorów z wykorzystaniem sieci LAN i WiFi |  |
|  | Centrala umożliwia eksport badań EKG do zewnętrznego systemu holterowskiego tego samego producenta w celu ich pełnej analizy |  |
|  | Centrala umożliwia prezentację i archiwizację danych z zewnętrznych urządzeń takich jak aparaty do znieczulania czy respiratory |  |
|  | Dodatkowe elementy wyposażenia stanowiska: |  |
|  | - drukarka laserowa A4, mono |  |
|  | - zasilacz UPS |  |

Przedmiot zamówienia: **Stół operacyjny – urologiczny – 1 szt.**

Znak sprawy:……………………………………………………………………………………………………………………………………………..

Nazwa:………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Typ:……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Rok produkcji:……………………………..

Producent:…………………………………..

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | Konfiguracja |  |
| **Lp.** | **Opis parametru** | **Wartość oferowana Tak/Nie** |
|  | **Parametry wymagane** |  |
|  | Ogólnochirurgiczny stół z napędem elektro-hydraulicznym |  |
|  | Osłona podstawy stołu zawierająca wycięcia dzięki czemu chirurg może znajdować się bliżej pacjenta. |  |
|  | Koła zabudowane w podstawie, nie wystające poza zarys podstawy |  |
|  | Ładowarka/moduł zasilający zabudowane w obudowie stołu |  |
|  | Akumulator pozwalający na wykonanie min 50 - 80 ruchów stołem (przybliżony czas pracy około 2 tygodni) |  |
|  | Czas potrzebny do pełnego naładowania akumulatorów: max 8 godzin |  |
|  | Stół wyposażony w system przeprowadzający autotest po uruchomieniu przewodowym pilotem sterowania. |  |
|  | Blat w konfiguracji złożonej z następujących segmentów:- płyta podgłówka,- płyta pleców,- płyta siedzenia,- płyta nożna dwuczęściowa |  |
|  | 5 segmentowy przezierny dla promieni RTG blat z możliwością monitorowania pacjenta ramieniem C |  |
|  | Szyny boczne oraz kolumna stołu wykonane z niklowo chromowej stali |  |
|  | Stół pozbawiony elementów harmonijkowych utrudniających czyszczenie i dezynfekcję. |  |
|  | Kolumna stołu jednobryłowa, bez wystających elementów utrudniających czyszczenie i dezynfekcję. Nie dopuszcza się stołów z panelami sterowniczymi umieszczonymi na kolumnie stołu. |  |
|  | Wymiary stołu:- Długość całkowita 2060mm- Minimalna wysokość bez materaca min 720mm- Maksymalna wysokość bez materaca min 1070mm- Szerokość bez szyny bocznej 520mm- Szerokość z szyną boczną 590mm |  |
|  | Maksymalne obciążenie stołu w pozycji normalnej: min 180kg |  |
|  | Maksymalne dopuszczalne obciążenie podgłówka: min 25kg |  |
|  | Maksymalne dopuszczalne obciążenie podnóżka: min 30kg |  |
|  | Przechył Trendelenburga: 30˚ |  |
|  | Przechył anty-Trendelenburga: 30˚ |  |
|  | Przechył boczny stołu w lewo/prawo: 25˚ / 25˚ |  |
|  | Regulacja kątowa podgłówka góra/dół: 45˚ / 90˚ |  |
|  | Blokada podgłówka zwalniana za pomocą dźwigni na całej szerokości stołu co pozwala w łatwy sposób zmieniać położenie podgłówka z trzech stron stołu. |  |
|  | Regulacja kątowa płyty pleców w górę/dół: 80˚ / 40˚ |  |
|  | Regulacja kątowa płyt podnóżka góra/dół: 20˚ / 90˚ |  |
|  | Regulacja kątowa płyt podnóżków na boki: 180˚ (90˚ każdy)  |  |
|  | Materace dwuwarstwowe, o właściwościach: - grubości min 75 mm,- antystatyczne,- wodoodporne, - łączone za pomocą ultradźwięków, nie klejone ani nie zszywane,- z przeciwodleżynowej pianki poliuretanowej, zapewniającej równomierny rozkład sił, nie zakłócający przepływu krwi w organizmie pacjenta,- zdejmowane,- odporne na środki dezynfekujące |  |
|  | Materace z pianki dostosowującej się do kształtu ciała pacjenta dla części:- część pleców i siedzenia- płyty podgłówka- płyty podnóżka |  |
|  | Otwory materacy (odpowietrzniki) zabezpieczone materiałem GORE-TEX odpornym na ogień oraz nie przepuszczającym wilgoci |  |
|  | Dwa panele sterowania: panel sterowania ukryty w podstawie stołu, pilot zdalnego sterowania.  |  |
|  | Obsługa stołu przy pomocy panelu ukrytego w podstawie realizowana przez przełączniki z mechanizmem samoczynnego powrotu do neutralnej pozycji. |  |
|  | Możliwość podłączenia nożnego panelu sterowania odpornego na zachlapania |  |
|  | Funkcje obsługiwane za pomocą pilota zdalnego sterowania oraz panelem na kolumnie:- Włączanie/wyłączanie,- Uniesienie/opuszczenie blatu stołu- Pozycja Trendelenburga/anty-Trendelenburga- Przechył boczny stołu w lewo/prawo- Regulacja płyty pleców |  |
|  | Blokada kół za pomocą dźwigni nożnej |  |
|  | Sygnalizacja na pilocie zdalnego sterowania:- Sieciowego zasilania- Naładowania akumulatorów- Włączonego zasilania- Przekroczenia limitu- Przeprowadzenia autotestu |  |
|  | Dodatkowe funkcje dostępne na pilocie zdalnego sterowania ustawiane jednym przyciskiem:- Pozycja Flex (ustawienie płyt lędźwiowej oraz pleców pod kątem 220˚)- Re-flex (ustawienie płyt lędźwiowej oraz pleców pod kątem 110˚)- Pozycja „0” |  |
|  | System automatycznie wyłączający pilot zdalnego sterowania po 4 minutach nie używania |  |
|  | **Akcesoria** |  |
|  | Stół wyposażony w ekran anestezjologiczny w kształcie litery „L” o wysokości min 85cm i szerokości min 60cm |  |
|  | Przystawki pod rękę ruchome w płaszczyźnie poziomej o długości min 54cm i szerokości min 13cm |  |
|  | Pojemnik wykonany ze stali nierdzewnej, na odpady ginekologiczne, z odpływem, łatwy w montażu/demontażu o pojemności min. 9 l, z sitkiem - mocowany do kolumny stołu |  |
| 1.
 | Podpora kończyny dolnej do pozycji ginekologicznej/urologicznej, typu Goeple - 2 szt. |  |

Przedmiot zamówienia: **System do badania urodynamicznego – 1 szt.**

Znak sprawy:……………………………………………………………………………………………………………………………………………..

Nazwa:………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Typ:……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Rok produkcji:……………………………..

Producent:…………………………………..

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | Konfiguracja |  |
| **Lp.** | **Opis parametru** | **Wartość oferowana Tak/Nie** |
|  | **Parametry wymagane** |  |
|  | Aparat oraz wszystkie elementy zestawu i akcesoria fabrycznie nowe – rok produkcji min. 2022 |  |
|  | Zestaw do badań urodynamicznych wraz z komputerem i drukarką kolorową oraz zestawem cewników i akcesoriów, gotowy do wykonywania badań. |  |
|  | Konfiguracja modułowa, z możliwością dowolnego instalowania modułów na stojaku do kroplówek, na specjalistycznym wózku i/lub na fotelu uro/ginekologicznym |  |
|  | Moduł odczytu min. 4-ch ciśnień z cewników wodnych i rejestracji EMG |  |
|  | EMG przystosowane do odczytu ze standardowych elektrod powierzchniowych bez kabli |  |
|  | Aparat fabrycznie przygotowany do stosowania cewników wodnych i elektronicznych (min. 4 gniazda łączeniowe) |  |
|  | Pompa do wypełnień pęcherza wbudowana w moduł główny aparatu |  |
|  | Zakres prędkości wypełniania min. 0-125 ml/min |  |
|  | Kompletne stanowisko mikcyjne do uroflowmetrii i cystometrii mikcyjnej (krzesło mikcyjne, statyw, lejek, pojemnik, przetwornik przepływu) |  |
|  | Przetwornik przepływu z możliwością zasilania bateriami i zasilaczem |  |
|  | Pomiar prędkości przepływu zakres min.1-100 ml/sek |  |
|  | Zakres pomiaru objętości min. 0-2000 ml |  |
|  | Obciążenie maksymalne min. 3000 gr |  |
|  | Bezprzewodowa komunikacja uroflowmetru z aparatem głównym i komputerem |  |
|  | Bezprzewodowa i przewodowa komunikacja modułu głównego aparatu z komputerem |  |
|  | Pilot na podczerwień do zdalnego sterowania aparatem umożliwiający wykonanie wszystkich testów urodynamicznych oraz zaznaczanie markerów zdarzeń |  |
|  | Odbiornik podczerwieni dla sygnałów z pilota wbudowany w aparat główny |  |
|  | **Możliwości pomiarowe** |  |
|  | Kanały ciśnienia wodnego min.: Pves, Pabd, Pdet |  |
|  | Kanały pozostałe min.: przepływ cewkowy (2 kanały), objętość mikcyjna, objętość wpompowana, EMG |  |
|  | Możliwość konfigurowania, tworzenia nowych i zmiany ilości kanałów, ich skali i kolejności na ekranie monitora |  |
|  | Oprogramowanie w języku polskim |  |
|  | Oprogramowanie pomiarowe do testów urodynamicznych:- uroflowmetria- cystometria- cystometria mikcyjna- EMG |  |
|  | Możliwość włączania/wyłączania odczytu EMG do każdego z w/w testów (również przy uroflowmetrii ) |  |
|  | Program do budowy protokołów ustawień badań dla każdego testu zgodnie z potrzebami użytkownika |  |
|  | Program kontrolujący prawidłowe przygotowanie aparatu przed rozpoczęciem badania, zgodnie z zaleceniami ICS (Good Urodynamic Practise – Quality Control) |  |
|  | Oprogramowanie do bazy danych pacjentów i ich badań, z możliwością wyboru ustawień przez użytkownika |  |
|  | Program do automatycznego wykrywania i usuwania artefaktów ciśnienia i przepływu |  |
|  | Oprogramowanie analityczne do powyżej wymienionych testów |  |
|  | Nomogramy analizujące przeszkodę podpęcherzową, zgodne z zaleceniami ICS (min. trzy, wymienić jakie) |  |
|  | Nomogram Blaivas ciśnienie/przepływ do diagnozowania przeszkody podpęcherzowej u kobiet |  |
|  | Nomogramy do uroflowmetrii (przepływ/objętość) dla mężczyzn, kobiet i dzieci/młodzieży, minimum 3 |  |
|  | Program do budowy i wydruku raportów badań |  |
|  | Możliwość konwertowania wykonanych badań na format pdf |  |
|  | Program serwisowy do diagnostyki i kalibracji modułów pomiarowych, dostępny dla użytkownika bez konieczności używania kodów |  |
|  | Możliwość dalszej rozbudowy oprogramowania o program do profilometrii, testu ginekologicznego, Biofeedback, manometrii anorektalnej |  |
|  | Możliwość wielokrotnego wgrywania oprogramowania pomiarowo/analitycznego do innych komputerów, bez konieczności wykupywania dodatkowych licencji |  |
|  | **Zestaw komputerowy** |  |
|  | Fabrycznie nowy komputer (Desktop lub Laptop) z systemem operacyjnym i kompletem akcesoriów, przystosowany do potrzeb aparatu, z zainstalowanym oprogramowaniem urodynamicznym |  |
|  | Drukarka kolorowa dostosowana do potrzeb aparatu |  |
|  | **Pozostałe wyposażenie** |  |
|  | Cewniki i akcesoria do wykonania min.10 badań |  |
|  | Oryginalna instrukcja obsługi w j. angielskim |  |
|  | Instrukcja obsługi w j. polskim |  |

Przedmiot zamówienia: **Szafa na leki – 6 szt.**

Znak sprawy:……………………………………………………………………………………………………………………………………………..

Nazwa:………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Typ:……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Rok produkcji:……………………………..

Producent:…………………………………..

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | Konfiguracja |  |
| **Lp.** | **Opis parametru** | **Wartość oferowana Tak/Nie** |
|  | **Parametry wymagane** |  |
|  | Struktura szafy z uszlachetnionej melaminy, szare wykończenie |  |
|  | Grubość 20mm, z profilami przeciwpyłowymi |  |
|  | Fronty wykonane z bilaminatu o grubości 20mm (kolory frontów zgodnie z kartą kolorów produktu, zaokrąglone krawędzie ABS w kolorze szarym) |  |
|  | Szklane drzwi z odpornego na uderzenia, przezroczystego materiału (pleksi), z zamkami. |  |
|  | Wewnątrz 4 regulowane półki. Regulowane zawiasy drzwi z uchyłem o min. 230° i ergonomiczną klamką w kształcie łuku wykonaną z aluminium. U podstawy szafy nóżki z malowanej stalowej rury, z możliwością regulacji, wys. 14 cm. |  |

Przedmiot zamówienia: **Lampa bezcieniowa – 3 szt.**

Znak sprawy:……………………………………………………………………………………………………………………………………………..

Nazwa:………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Typ:……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Rok produkcji:……………………………..

Producent:…………………………………..

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | Konfiguracja |  |
| **Lp.** | **Opis parametru** | **Wartość oferowana Tak/Nie** |
| **Parametry wymagane** |  |
|  | Sufitowa lampa zabiegowa |  |
|  | Lampa sufitowa LED w kolorze białym przeznaczona do pomieszczenia o wysokości 2,7 m |  |
|  | Lampa charakteryzująca się wysoką żywotnością źródła światła min. 30 000 h, zapewniająca niskie koszty eksploatacji. |  |
|  | Idealnie skupione oświetlenie, wyraźnie oświetlające pole widzenia |  |
|  | Regulacja natężenia światła za pomocą czterostopniowej funkcji ściemniania. |  |
|  | Lampa malowana proszkowo, wszystkie plastikowe części światłotrwałe |  |
|  | Ramię wykonane z metalu |  |
|  | Lampa odporna na działanie środków dezynfekcyjnych |  |
|  | Źródło światła – 24 V / 27 W |  |
|  | Temperatura barwowa - ok. 4.500K |  |
|  | Moc światła – ok. 80 000 lux / 1.000 mm |  |
|  | Średnica pola roboczego D10 – ok. 160 / 1.000 mm |  |
|  | Strumień światła – 840 lm |  |
|  | Żywotność żarówki – ok. 30 000 h |  |
|  | Zasilanie elektryczne – AC 100 V – 240 V, 50-60 Hz |  |
|  | Całkowita moc znamionowa – 35 W |  |
|  | Współczynnik oddawania barw [Ra] – 94 |  |
|  | Współczynnik oddawania barwy czerwonej [R9] - >97 |  |
|  | Współczynnik R13 - > 98 |  |
|  | Skuteczność świetlna – 31 lm / W |  |
|  | Regulacja natężenia – 50 % / 65 % / 85 % / 100 % |  |
|  | Klasyfikacja elektryczna zgodnie z - DIN VDE 0750 T1 |  |
|  | Tryb pracy/klasa bezpieczeństwa – praca ciągła / IP20 |  |
|  | Klasa bezpieczeństwa – I |  |
|  | Regulacja wysokości – ok. 1 000 mm |  |
|  | Promień obrotu – ok. 1 750 mm |  |
|  | Całkowity ciężar własny – ok. 21,5 kg |  |

Przedmiot zamówienia: **Myjnia endoskopowa – 1 szt.**

Znak sprawy:……………………………………………………………………………………………………………………………………………..

Nazwa:………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Typ:……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Rok produkcji:……………………………..

Producent:…………………………………..

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Opis parametru** | **Wartość oferowana Tak/Nie** | **Parametr punktowany** |
|  | **Parametry wymagane** |  |  |
|  | Wolnostojąca myjnia przeznaczona do mycia i dezynfekcji endoskopów elastycznych |  |  |
|  | Pojemność na 1 wsad - 1 endoskop (gastroskop lub kolonoskop) |  |  |
|  | konstrukcja urządzenia zgodna z PN-EN ISO 15883 / EN 15883 |  |  |
|  | wyposażona w drzwi komory otwieranymi w płaszczyźnie poziomej |  |  |
|  | obudowa i komora myjni wykonana ze stali kwasoodpornej |  |  |
|  | drzwi uchylne do dołu, z elektryczną blokadą uniemożliwiającą otwarcie drzwi podczas cyklu mycia |  |  |
|  | oświetlenie komory mycia |  |  |
|  | podgrzewanie elektryczne |  |  |
|  | agregat suszący gorącym powietrzem, wyposażony w system filtracji powietrza z końcowym filtrem HEPA |  |  |
|  | Min. 5 programów mycia i dezynfekcji (w tym 3 programy fabryczne i 2 konfigurowalne przez użytkownika) |  |  |
|  | ciągłe monitorowanie parametrów procesu mycia i dezynfekcji |  |  |
|  | monitorowanie temperatury w komorze przy pomocy dwóch niezależnych czujników |  |  |
|  | monitorowanie temperatury wody zasilającej myjnię |  |  |
|  | panel sterowania - dotykowy panel sterowania z kolorowym wyświetlaczem |  |  |
|  | 2 pompy dozujące do dozowania środków chemicznych |  |  |
|  | kontrola ilości dozowanych środków chemicznych oraz ich poziomu w pojemnikach |  |  |
|  | szafka ze stali nierdzewnej do przechowywania 2 pojemników 5 l na środki chemiczne (podstawa myjni) |  |  |
|  | skaner kodów kreskowych do odczytu kodów endoskopów i operatorów lub czytnik kart RFiD |  |  |
|  | wbudowana drukarka do rejestracji parametrów cyklu |  |  |
|  | zasilanie elektryczne – 230 V; 50 Hz; max. 3,35 kW |  |  |
|  | wymiary zewnętrzne max. 600 x 650 x 1000mm (szer. x gł. x wys.) |  |  |
|  | **Na wyposażeniu:** |  |  |
|  | Wkład na endoskopy giętkie - pojemność: 1 endoskop giętki, gastroskop lub kolonoskop, zintegrowany stelaż na endoskop, taca siatkowa z pokrywą, 150 x 110 x 50 mm (dxsxw) |  |  |
|  | Zestaw przyłączeniowy dla gastroskopów i kolonoskopów oferowanego producenta |  |  |
|  | Zestaw startowy środków chemicznych |  |  |

Przedmiot zamówienia: **Myjnia ultradźwiękowa – 1 szt.**

Znak sprawy:……………………………………………………………………………………………………………………………………………..

Nazwa:………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Typ:……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Rok produkcji:……………………………..

Producent:…………………………………..

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | Konfiguracja |  |
| **L.p.** | **Opis parametru** | **Wartość oferowana Tak/Nie** |
| **Parametry wymagane** |  |
|  | Myjnia ultradźwiękowa przeznaczona do mycia akcesoriów endoskopowych |  |
|  | Pojemność 6,5l |  |
|  | Wymiary wanny min. 295 x 235 x 100mm |  |
|  | Wymiary zewnętrzne max. 330 x 270 x 225mm |  |
|  | Moc ultradźwiękowa min. 2 x 300W |  |
|  | Częstotliwość ultradźwięków 40kHz |  |
|  | Moc układu grzania min. 300W |  |
|  | Regulacja temperatury 30 - 80°C |  |
|  | Regulacja czasu pracy min. 0 – 30 min |  |
|  | Waga netto do 6 kg |  |
|  | Zawór spustowy 3/8” |  |
|  | Na wyposażeniu koszyk wykonany ze stali nierdzewnej |  |

Przedmiot zamówienia: **Procesor – wieża endoskopowa – 2 szt.**

Znak sprawy:……………………………………………………………………………………………………………………………………………..

Nazwa:………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Typ:……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Rok produkcji:……………………………..

Producent:…………………………………..

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | Konfiguracja |  |
| **Lp**. | **Opis parametru** | **Wartość oferowana Tak/Nie** |
| **Parametry wymagane** |  |
|  | Obrazowanie min.: HDTV1080p, SXGA, SDTV |  |
|  | Rozdzielczość 1920x1080 p |  |
|  | Cyfrowe wyjścia HDTV 1080 min. DVI-D |  |
|  | Wyjście wideo standard min.: S-Video, Composite, RGB |  |
|  | Wyjścia komunikacyjne: Ethernet/ DICOM |  |
|  | Zintegrowanie źródło światła z procesorem obrazu w jednym urządzeniu  |  |
|  | Możliwość podłączenia urządzeń magazynujących – USB Stick |  |
|  | Pamięć wewnętrzna procesora 4 GB |  |
|  | System wyboru przez procesor najostrzejszego zdjęcia w momencie uruchomiania zapisu obrazów |  |
|  | Trzy tryby przysłony min.: auto, maksymalny, średni |  |
|  | Tryb wzmocnienia obrazu, uwydatniania krawędzi  |  |
|  | Tryb wzmocnienia obrazu, uwydatniania struktury tkanek |  |
|  | Obrazowanie w wąskich pasmach światła optyczne i cyfrowe  |  |
|  | Barwienie modyfikowanym światłem LED  |  |
|  | Wybór barwienia w zmiennej wiązce światła LED |  |
|  | Procesor musi być wyposażony w wyjście komunikacyjne LAN |  |
|  | Ilość dowolnie programowalnych przycisków funkcyjnych na procesorze - min. 1 |  |
|  | Procesor umożliwia archiwizację obrazów medycznych w formatach JPEG, TIFF, DICOM |  |
|  | Możliwość powiększenia ruchomego obrazu endoskopowego podczas badania w trybie rzeczywistym zoom elektroniczny |  |
|  | Możliwość podłączenia aparatów jedno i dwukonektorowych |  |
|  | Możliwość podłączenia aparatów z zoom optyczny min x 135  |  |
|  | Możliwość podłączenia aparatów złączem optycznym |  |
|  | Źródło światła typu LED  |  |
|  | Wbudowane min. 3 diody LED |  |
|  | Żywotność wbudowanego oświetlenia głównego min. 10 000 godz. |  |
|  | Manualna regulacja jasności oświetlenia +/- 10 stopni |  |
|  | Wbudowana regulowana pompa powietrza maksymalne ciśnienie 65 kPa |  |
|  | Stopniowa regulacja intensywności insuflacji powietrza - 4 stopnie |  |
|  | Kompatybilny z oferowanymi endoskopami |  |
|  | **Wyposażenie:** |  |
|  | **Monitor medyczny** |  |
|  | Przekątna min. 24 cale |  |
|  | Matryca TFT LCD (LED) |  |
|  | Rozdzielczość obrazu1920 x 1200 pixeli |  |
|  | Jasność 300 cd/m2 |  |
|  | Kąt widzenia obrazu prawo/lewo góra/dół min. 170o |  |
|  | Współczynnik kontrastu 1000:1 |  |
|  | Format obrazowania 16:10 |  |
|  | Sygnał wejścia: DVIx2, 3G-SDIx2, VGA, S-Video |  |
|  | Sygnał wyjścia: DVI, 3G-SDI,S-Video |  |
|  | Czas reakcji max. 14 ms |  |
|  | **WÓZEK MEDYCZNY ENDOSKOPOWY** |  |
|  | Podstawa jezdna z blokadą kół |  |
|  | 4 samonastawne kółka o średnicy Ø100mm, w tym 2 z hamulcami |  |
|  | Zasilanie centralne wózka |  |
|  | Uziemiona listwa z 3 wyjściami z wyłącznikiem, uwieszona na prawej kolumnie wózka |  |
|  | Możliwość ustawienia wszystkich elementów zestawu |  |
|  | Półki- wyjeżdżająca na klawiaturę- półka z rączką- półka z nogą pod monitor VESA 75/100 do 14 kg- stojak na endoskop ustawiany na obie strony wózka - wieszak na endoskopy |  |
|  | Możliwość regulacji wysokości półek |  |

Przedmiot zamówienia: **Videogastroskop – 2 szt.**

Znak sprawy:……………………………………………………………………………………………………………………………………………..

Nazwa:………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Typ:……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Rok produkcji:……………………………..

Producent:…………………………………..

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | Konfiguracja |  |
| **Lp**. | **Opis parametru** | **Wartość oferowana Tak/Nie** |
| **Parametry wymagane** |  |
|  | Kąt obserwacji 1400 |  |
|  | Głębia ostrości min 2-100 mm |  |
|  | Średnica zewnętrzna wziernika max. 9,3 mm |  |
|  | Średnica zewnętrzna końcówki endoskopu 9,2 mm |  |
|  | Średnica kanału roboczego 2,8 mm |  |
|  | Długość robocza min. 1100 mm |  |
|  | Kąt zagięcia końcówki endoskopu:-w górę 2100-w dół 900-w lewo 1000-w prawo 1000 |  |
|  | Trzy programowalne przyciski endoskopowe |  |
|  | Kamera endoskopu z matrycą w technologii CMOS |  |
|  | Obsługa dziesięciu wirtualnych elektronicznych trybów obrazowania  |  |
|  | Przekaz sygnału z kamery endoskopu do procesora obrazu zintegrowanym złączem elektronicznym |  |
|  | Aparat w pełni zanurzalny, wyposażony w nakładkę zabezpieczającą złącze elektroniczne aparatu  |  |
|  | Typ konektora – dwugniazdowy  |  |
|  | Dodatkowy kanał do spłukiwania pola operacyjnego (Water Jet) |  |
|  | Aparat kompatybilny z oferowanym procesorem obrazu  |  |

Przedmiot zamówienia: **Videokolonoskop – 2 szt.**

Znak sprawy:……………………………………………………………………………………………………………………………………………..

Nazwa:………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Typ:……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Rok produkcji:……………………………..

Producent:…………………………………..

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | Konfiguracja |  |
| **Lp**. | **Opis parametru** | **Wartość oferowana Tak/Nie** |
| **Parametry wymagane** |  |
|  | Kąt obserwacji 1400 |  |
|  | Głębia ostrości min 2-100 mm |  |
|  | Średnica zewnętrzna wziernika max. 12,0 mm |  |
|  | Średnica zewnętrzna końcówki endoskopu 12,0 mm |  |
|  | Średnica kanału roboczego 3,8 mm |  |
|  | Długość robocza min. 1500 mm |  |
|  | Kąt zagięcia końcówki endoskopu:-w górę. 1800-w dół. 1800-w lewo .1600-w prawo 1600 |  |
|  | Trzy programowalne przyciski endoskopowe |  |
|  | Kamera endoskopu z matrycą w technologii CMOS |  |
|  | Obsługa dziesięciu wirtualnych elektronicznych trybów obrazowania  |  |
|  | Przekaz sygnału z kamery endoskopu do procesora obrazu zintegrowanym złączem elektronicznym |  |
|  | Aparat w pełni zanurzalny, wyposażony w nakładkę zabezpieczającą złącze elektroniczne aparatu  |  |
|  | Typ konektora – dwugniazdowy  |  |
|  | Dodatkowy kanał do spłukiwania pola operacyjnego (Water Jet) |  |
|  | Aparat kompatybilny z oferowanym procesorem obrazu  |  |

Przedmiot zamówienia: **Videoduodenoskop – 1 szt.**

Znak sprawy:……………………………………………………………………………………………………………………………………………..

Nazwa:………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Typ:……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Rok produkcji:……………………………..

Producent:…………………………………..

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | Konfiguracja |  |
| **Lp**. | **Opis parametru** | **Wartość oferowana Tak/Nie** |
| **Parametry wymagane** |  |
|  | Pole widzenia minimum 100 º  |  |
|  | Głębia ostrości min. 4 – 60 mm  |  |
|  | Optyka boczna z odchyleniem min. 5º  |  |
|  | Średnica zewnętrzna wziernika – max. 11,3 mm  |  |
|  | Średnica końcówki wziernika max. 13,1 mm |  |
|  | Średnica kanału roboczego – min. 4,2 mm |  |
|  | Końcówka ruchoma odchylana w 4 kierunkach: góra min.: 120º dół: 90ºlewo: 90º prawo: 110º |  |
|  | Długość robocza min. 1250 mm  |  |
|  | Funkcja obrazowania w wąskim paśmie światła do diagnostyki śluzówki i naczyń włosowatych  |  |
|  | Możliwość zdejmowania osłony końcówki endoskopu w celu dostępu do mycia i dezynfekcji elementów mechanizmu elewatora |  |

Przedmiot zamówienia: **RTG z ramieniem C**

Znak sprawy:……………………………………………………………………………………………………………………………………………..

Nazwa:………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Typ:……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Rok produkcji:……………………………..

Producent:…………………………………..

| **L.p.** | **Opis parametru** | **Wartość oferowana Tak/Nie** |
| --- | --- | --- |
|  | **Parametr wymagany** |  |
|  | Urządzenie fabrycznie nowe, nie powystawowe. Rok produkcji min. 2022 |  |
|  | Zasilanie jednofazowe 230V/ 50 Hz. |  |
|  | Zakres dopuszczalnych wahań napięcia zasilającego +/- 10%. |  |
|  | Moc generatora min. 2,02 kW max. 2,5 kW. |  |
|  | Typ generatora, wysokiej częstotliwości min. 40 kHz. |  |
|  | Prąd dla trybów fluoroskopii ≥12mA |  |
|  | Automatyka parametrów fluoroskopii. |  |
|  | Radiografia cyfrowa |  |
|  | Prąd radiografii cyfrowej min. 20 mA |  |
|  | Układ minimalizujący dawkę przy skopii min. 60% |  |
|  | Zakres napięć fluoroskopii i radiografii 40-110 kV |  |
|  | Automatyka doboru parametrów skopii |  |
|  | Skopia wysokopulsacyjna lub skopia pulsacyjna w zakresie min. 1 do 8 pulsów/s i skopia ciągła |  |
|  | Przycisk dedykowany do uruchomienia skopii ciągłej przez użytkownika na tablecie do sterowania funkcjami |  |
|  | **LAMPA X-RAY** |  |
|  | Lampa ze stacjonarną anodą – jedno lub dwuogniskowa |  |
|  | Totalna filtracja min. 4,0 mm Al. |  |
|  | Wielkość mniejszego ogniska max. 0,6 mm. |  |
|  | Pojemność cieplna anody min. 50 kHU |  |
|  | Pojemność cieplna kołpaka min. 900 kHU |  |
|  | Szybkość chłodzenia anody min. 37 kHU/min |  |
|  | Kolimator typu IRIS |  |
|  | Kolimator szczelinowy z rotacją |  |
|  | Ustawienie kolimatorów na zamrożonym obrazie bez użycia promieniowania |  |
|  | **WÓZEK Z RAMIENIEM C** |  |
|  | Waga wózka z ramieniem C max. 320kg. |  |
|  | Głębokość ramienia C min. 66 cm |  |
|  | Wolna przestrzeń: min. 78 cm |  |
|  | Odległość SID min. 100 cm |  |
|  | Zakres ruchu poziomego ramienia C min. 20 cm |  |
|  | Zakres ruchu pionowego ramienia C min. 44 cm |  |
|  | Zakres obroty ramienia C wokół osi pionowej (Wig-Wag) min. 20° |  |
|  | Zmotoryzowany ruch pionowy |  |
|  | Całkowity zakres obrotu ramienia wokół osi poziomej ≥ ± 205° |  |
|  | Zakres ruchu orbitalnego ≥ 150° |  |
|  | Ramie C zbalansowane w każdej pozycji |  |
|  | Urządzenie zabezpieczające przed najeżdżaniem na leżące przewody |  |
|  | Pojedyncza dźwignia do sterowania kołami aparatu, dodatkowo pozostałe hamulce aparatu oznaczone kolorami |  |
|  | Wielofunkcyjny programowalny pedał z minimum 3 trybami pracy koniecznie z możliwością włączania promieniowania i zapisu oraz włącznik ręczny |  |
|  | Uchwyt do łatwego pozycjonowania ramienia podczas zabiegu |  |
|  | Uchwyt do łatwego pozycjonowania ramienia w repozycji ( ustawienie lampa na górze) |  |
|  | Płynna regulacja parametrów z poziomu tabletu min:- skala szarości- jasność i kontrast- filtr detekcji metalu- filtr odpowiadający za detekcję układu kostnego- filtr szumów |  |
|  | **Cyfrowy detektor obrazu** |  |
|  | Średnica nominalna > 20 cm x 20 cm. |  |
|  | Ilość pól detektora obrazu min. 3. DQE 72% |  |
|  | Rozdzielczość detektora CMOS min. 1400 x 1400 |  |
|  | Wymiar obudowy detektora max. 2 cm |  |
|  | **MONITOR I TOR WIZYJNY NA JEDNYM WÓZKU** |  |
|  | Monitory umieszczone na wózku z ramieniem C |  |
|  | Monitory 2x 19” o rozdzielczości ≥ 1280 x 1024 pikseli lub monitor 27” medyczny, dotykowy wykonany w technologii 4K UHD o rozdzielczości ≥ 3840x2160 pikseli |  |
|  | Kontrast ≥1000:1 luminacja≥ 600cd/m2 |  |
|  | Monitor zamontowany na przegubowym ramieniu, widoczny ze wszystkich czterech stron systemu |  |
|  | Możliwość regulacji wysokości monitora w zakresie min. 35 cm bez ruchu pionowego kolumny |  |
|  | Kąt widzenia (obrazu min. 176°) |  |
|  | Ilość obrazów wyświetlana jednocześnie na monitorze min. 16 obrazów |  |
|  | Matryca obrazu zapamiętanego min. 1024 x 1024 pikseli, 32 bit |  |
|  | Pojemność pamięci na dysku twardym min. 150 000 obrazów |  |
|  | Archiwizacja poprzez port USB – zapis obrazów w formacie umożliwiającym odtworzenia zdjęć na dowolnym komputerze bez konieczności posiadania dodatkowego oprogramowania. Wyjście USB |  |
|  | Archiwizacja obrazów w formacie TIFF lub Raw lub BMP |  |
|  | Funkcja „Last Image Hold” (LIH) |  |
|  | Cyfrowe odwracanie obrazu góra/dół, lewo / prawo na monitorze |  |
|  | ZOOM min. x 4. Obraz lustrzany |  |
|  | Oprogramowanie DICOM 3.0 |  |
|  | Obrót obrazu płynny cyfrowy bez ograniczeń kąta i kierunku obrotu i wyzwalania dodatkowych dawek promieniowania |  |
|  | Układ pomiaru dawki z wyświetlaczem cyfrowym i archiwizacją dawki na zdjęciu na monitorze, w pamięci aparatu oraz na zdjęciu drukowanym |  |
|  | Monitor dotykowy kolorowy VGA min. 640x480 lub dotykowy tablet 10” z możliwością obrotu o rozdzielczości 1280x800 znajdujący się na wózku ramienia C do sterowania wszystkimi funkcjami generatora i programami aparatu z opcją podglądu skopii live. |  |
|  | **WYPOSAŻENIE DODATKOWE** |  |
|  | Celownik laserowy na detektorze cyfrowym |  |
|  | Drukarka termiczna z wejściem analogowym lub cyfrowym |  |
|  | Konwerter WIFI |  |

Przedmiot zamówienia: **Aparat do znieczuleń – 2 szt.**

Znak sprawy:……………………………………………………………………………………………………………………………………………..

Nazwa:………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Typ:……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Rok produkcji:……………………………..

Producent:…………………………………..

| **L.p.** | **Opis parametru** | **Wartość oferowana Tak/Nie** |
| --- | --- | --- |
|  | **Parametry wymagane** |  |
|  | Aparat do znieczulania ogólnego noworodków, dzieci i dorosłych  |  |
|  | Aparat jezdny  |  |
|  | Aparat wyposażony w 4 koła z hamulcem centralnym minimum dwóch kół przednich |  |
|  | Zasilanie dostosowane do 230 V 50 Hz, wbudowane fabrycznie gniazda elektryczne 230 V (minimum 3 gniazda) Transformator separacyjny. |  |
|  | Indywidualne, automatyczne bezpieczniki gniazd elektrycznych. |  |
|  | Zasilanie awaryjne zapewniające pracę aparatu przy zaniku napięcia sieci elektroenergetycznej przez co najmniej 30 min. w warunkach ekstremalnych i co najmniej 90 min. w warunkach standardowych |  |
|  | Zasilanie w gazy ( O2, N2O, powietrze) z centralnej sieci szpitalnej |  |
|  | Awaryjne zasilanie gazowego z 10 l butli (O2 i N2O) |  |
|  | Węże wysokociśnieniowe ( O2, N2O, powietrze) kodowane odpowiednimi kolorami o dł. min. 5 m. |  |
|  | Precyzyjne elektroniczne przepływomierze tlenu, podtlenku azotu i powietrza |  |
|  | Szybka zmiana stężeń O2, przepływu i środków wziewnych AA |  |
|  | Kalibracja przepływomierzy dostosowana do znieczulania z niskimi i minimalnymi przepływami gazów |  |
|  | Wbudowany przepływomierz tlenu, niezależny od układu okrężnego, z regulowanym przepływem tlenu minimum do 10 l/min. |  |
|  | Elektroniczny lub pneumatyczny mieszalnik gazów |  |
|  | System automatycznego utrzymywania stężenia tlenu w mieszaninie z podtlenkiem azotu na poziomie minimum 25%.  |  |
|  | Wbudowana regulowana zastawka nadciśnieniowa APL wentylacji ręcznej |  |
|  | Aparat wyposażony w blat do pisania i minimum jedną szufladę na akcesoria zamykaną na kluczyk |  |
|  | Wbudowane oświetlenie blatu z regulacją natężenia światła. |  |
|  | Światło typu LED z płynną regulacją |  |
|  | **Układ oddechowy** |  |
|  | Kompaktowy układ oddechowy okrężny do wentylacji dzieci i dorosłych |  |
|  | Układ oddechowy o prostej budowie, do łatwej wymiany i sterylizacji, pozbawiony lateksu. |  |
|  | Możliwość podłączenia układów bezzastawkowych bez ingerencji w układ okrężny aparatu. |  |
|  | Obejście tlenowe o dużej wydajności: zakres minimum: od 25 l/min. do 75 l/min. |  |
|  | Pochłaniacz dwutlenku węgla, wielokrotnego użytku, o budowie przeziernej i pojemności maksymalnej do 1,4 l. |  |
|  | Możliwość używania zamiennie pochłaniaczy wielorazowych i jednorazowych. |  |
|  | Wymiana bez stosowania narzędzi. |  |
|  | Możliwość używania zamiennie pochłaniaczy wielorazowych i jednorazowych podczas znieczulenia bez rozszczelnienia układu |  |
|  | Usuwanie gazów anestetycznych poza salę operacyjną dostosowane do systemu odprowadzania gazów z kolumny. Wyjście ewakuacji gazów z zabezpieczeniem przed wyssaniem gazów z układu okrężnego. Przewód do podłączenia wyjścia ewakuacji gazów anestetycznych aparatu z odciągiem gazów w kolumnie anestezjologicznej (kompletny przewód o długości min. 5 m z wtyczką do gazów kolumny) |  |
|  | Urządzenie do ekonomizacji znieczulania: funkcja optymalnego doboru przepływu świeżych gazów i oszczędzania środków wziewnych. |  |
|  | Zapobieganie powstawaniu mieszaniny hipoksycznej |  |
|  | Układ oddechowy kompaktowy pozbawiony lateksu nadający się do sterylizacji w autoklawie |  |
|  | **Respirator anestetyczny** |  |
|  | Tryb wentylacji ciśnieniowo – zmienny (PC). |  |
|  | Tryb wentylacji objętościowo – zmienny (VC). |  |
|  | Tryby z gwarantowaną objętością |  |
|  | Synchronizowana przerywana wentylacja wymuszona (SIMV) w trybie objętościowo – zmiennym |  |
|  | Synchronizowana przerywana wentylacja wymuszona (SIMV) w trybie ciśnieniowo – zmiennym |  |
|  | Synchronizowana przerywana wentylacja wymuszona (SIMV) w trybie ciśnieniowo zmiennym z gwarantowaną objętością |  |
|  | Tryb wentylacji wspomaganej ciśnieniem (tzw. Pressure Support) z automatycznym włączeniem wentylacji zapasowej po wystąpieniu alarmu bezdechu respiratora. Czułość wyzwalania przepływowego min. 0,2-10 l/min. |  |
|  | Tryb wentylacji CPAP+PSV. |  |
|  | Tryb wentylacji ręczny. |  |
|  | Aparat wyposażony w tryb pracy w krążeniu pozaustrojowym, zapewniający: wentylację ręczną w krążeniu pozaustrojowym z zawieszeniem alarmów objętości, bezdechu, częstości oddechów i CO2,  z informacją na ekranie respiratora o włączonym trybie pracy w krążeniu pozaustrojowym |  |
|  | Możliwośc wyposażenia aparatu w tryb pracy w krążeniu pozaustrojowym, zapewniający: wentylację mechaniczną w krążeniu pozaustrojowym z zawieszeniem alarmów objętości, bezdechu, częstości oddechów i CO2 , z informacją na ekranie respiratora o włączonym trybie pracy w krążeniu pozaustrojowym |  |
|  | Pauza przepływu gazów maksimum do 1 min. w trybie wentylacji ręcznej i mechanicznej |  |
|  | Automatyczna wielostopniowa rekrutacja pęcherzyków płucnych programowana i obrazowana na ekranie respiratora |  |
|  | Podanie na żądanie dodatkowego jednego oddechu pod określonym ciśnieniem przez określony czas bez wykonania zmian w ustawieniach respiratora – wentylacja mechaniczna |  |
|  | Łatwe przełączanie wentylacji ręcznej na mechaniczną i wentylacji mechanicznej na ręczną. |  |
|  | Przełączanie mechaniczne wentylacji przy pomocy dźwigni  |  |
|  | Zakres regulacji stosunku wdechu do wydechu: minimum 2:1 ÷ 1:4. |  |
|  | Zakres regulacji częstości oddechu w trybie wentylacji ciśnieniowo-zmiennej i objętościowo-zmiennej: minimum 4 ÷ 100 oddechów / min.  |  |
|  | Zakres regulacji objętości oddechowej w trybie wentylacji objętościowo-zmiennej: minimum 20 ÷ 1500 ml. |  |
|  | Zakres objętości oddechowej w trybie wentylacji ciśnieniowo-zmiennej lub objętościowo zmiennej: minimum 5 ÷ 1500 ml. |  |
|  | Zakres regulacji dodatniego ciśnienia końcowo-wydechowego (PEEP): minimum 4÷25 cm H2O. |  |
|  | Zakres regulacji Plateau wdechu: minimum 5 ÷ 60 % czasu wdechu. |  |
|  | **System alarmów** |  |
|  | Alarm niskiej objętości minutowej (MV) i objętości oddechowej (TV). |  |
|  | Alarmy TV z regulowanymi progami górnym i dolnym |  |
|  | Alarm minimalnego i maksymalnego ciśnienia wdechowego |  |
|  | Alarm Apnea. |  |
|  | Alarm braku zasilania w energię elektryczną. |  |
|  | Alarm braku zasilania w gazy |  |
|  | **Pomiary i obrazowanie** |  |
|  | Pomiar stężenia tlenu w gazach oddechowych |  |
|  | Pomiar objętości oddechowej (TV). |  |
|  | Pomiar objętości minutowej (MV). |  |
|  | Pomiar częstości oddechu. |  |
|  | Pomiar ciśnienia szczytowego. |  |
|  | Pomiar ciśnienia średniego. |  |
|  | Pomiar ciśnienia Plateau. |  |
|  | Pomiar ciśnienia PEEP. |  |
|  | Pomiar stężenia wdechowego i wydechowego tlenu w gazach oddechowych metodą paramagnetyczną. |  |
|  | Pomiar stężenia gazów i środków anestetycznych (podtlenku azotu, sevofluranu, desfluranu, isofluranu) w mieszaninie wdechowej i wydechowej. |  |
|  | Automatyczna identyfikacja anestetyku wziewnego i analiza MAC z uwzględnieniem wieku pacjenta. |  |
|  | Ekran kolorowy LCD, dotykowy, do nastaw i prezentacji parametrów wentylacji i krzywych. |  |
|  | Przekątna ekranu: minimum 15". |  |
|  | Rozdzielczość: minimum 1024 x 768 pikseli. |  |
|  | Ekran główny respiratora niewbudowany w korpus aparatu |  |
|  | Ekran umieszczony na ruchomym wysięgniku z regulacją wysokości, przesuwu w poziomie i kąta pochylenia. |  |
|  | Możliwość konfigurowaniai zapamiętania minimum 4-ech niezależnych stron ekranu respiratora. |  |
|  | Większa ilość niż 4 zapamiętywane na stałe strony konfiguracji |  |
|  | Prezentacja wartości numerycznych i krzywej dynamicznej prężności CO2 w strumieniu wdechowym i wydechowym. |  |
|  | Prezentacja koncentracji anestetyku wziewnego na wdechu i wydechu. Możliwość obrazowania krzywej.  |  |
|  | Prezentacja krzywej przepływu w drogach oddechowych |  |
|  | Prezentacja pętli:-ciśnienie / objętość-przepływ / objętość |  |
|  | Prezentacja podatności układu oddechowego |  |
|  | Możliwość zapisania minimum jednej pętli spirometrycznej i jednej pętli wzorcowej |  |
|  | Możliwość zapisania więcej niż jednej pętli wzorcowej  |  |
|  | Prezentacja wartości ciśnienia gazów w instalacji szpitalnej na ekranie respiratora |  |
|  | Automatyczna kalkulacja parametrów wentylacji po wprowadzeniu masy pacjenta. |  |
|  | Moduł pomiarów gazowych wyjmowany z aparatu.Mozliwość zastosowania w monitorzeModuł kompatybilny z modułami gazowymi Carescape |  |
|  | **Parownik** |  |
|  | Uchwyt dla minimum 2-ch parowników.  |  |
|  | Możliwość podłączenia parownika do sevofluranu i desfluranu. Zabezpieczenie przed podaniem dwóch środków wziewnych równocześnie |  |
|  | **Ssak** |  |
|  | Aparat wyposażony w wbudowany ssak inżektorowy z regulacja podciśnienia, z pojemnikami 1,0 l do wymiennych wkładów. |  |
|  | Wymienne wkłady: minimum 5 szt. (zestaw startowy). |  |
|  | **System testowania aparatu** |  |
|  | Automatyczny lub automatyczny z interakcją z personelem test kontrolny aparatu, sprawdzający jego działanie. |  |
|  | Dziennik testów kontrolnych prezentowany na ekranie aparatu |  |
|  | Konstrukcja aparatu umożliwiająca zainstalowanie kardiomonitora w ergonomicznej dla personelu medycznego pozycji. |  |
|  | Menu w języku polskim. |  |
|  | **Kardiomonitor do aparatu do znieczulania** |  |
|  | Możliwość integracji z dostępnym klinicznym systemem informatycznym (CIS) producenta oferowanego systemu monitorowania pacjenta, w polskiej wersji językowej, umożliwiającym prowadzenie elektronicznej dokumentacji medycznej i jej ciągłość w zakresie opieki około-intensywnej i około-operacyjnej, zapewniającym przynajmniej: automatyczną akwizycję parametrów życiowych z oferowanych monitorów, ale także: respiratorów, aparatów do znieczulania, pomp infuzyjnych i do terapii nerkozastępczej; dokumentację terapii płynowej i lekowej, obliczanie bilansu płynów, ocenę stanu pacjenta wg. znanych skal ocen (m.in.: APACHE II, GCS, TISS-28, SOFA), tworzenie zleceń lekarskich, dokumentację procesu opieki pielęgniarskiej, generowanie raportów (w tym karta znieczulenia). |  |
|  | System monitorowania pacjenta o budowie modułowej lub kompaktowo-modułowej, w technologii wymiennych modułów podłączanych podczas pracy przez użytkownika |  |
|  | Monitor wyposażony we wbudowaną ramę na min. 1 moduł rozszerzeń oraz dodatkową ramę do podłączenia min. 2 dodatkowych modułów rozszerzeń. |  |
|  | Wszystkie elementy systemu monitorowania pacjenta chłodzone konwekcyjnie, pasywnie - bez użycia wentylatorów |  |
|  | System monitorowania pacjenta przeznaczony do monitorowania pacjentów we wszystkich kategoriach wiekowych: dorosłych, dzieci i noworodków |  |
|  | Komunikacja z użytkownikiem w języku polskim |  |
|  | Monitor wyposażony w tryb "Standby" - tymczasowe wstrzymanie monitorowania pacjenta oraz sygnalizowania alarmów, np. na czas toalety pacjenta lub badania diagnostycznego. Po wznowieniu monitorowania następuje kontynuacja monitorowania tego samego pacjenta bez utraty zapisanych danych |  |
|  | Monitor wyposażony w tryb nocny: uruchamiany ręcznie lub automatycznie. Przełączenie w tryb nocny zapewnia min. obniżenie jasności ekranu oraz poziomu głośności alarmów. |  |
|  | Dostęp na ekranie monitora do kompletu dokumentacji: instruckji obsługi wraz z dodatkami, instrukcji technicznej, opisu interfejsu HL7 oraz kompletnej listy akcesoriów i materiałów zużywalnych. Nawigacja po instrukcji przy użyciu hiperłączy ułatwiających przełączanie pomiędzy dokumentami i rozdziałami. |  |
|  | **Zasilanie** |  |
|  | Zasilanie sieciowe, zgodne z PN, dostosowane do 230V/50Hz |  |
|  | Monitor wyposażony w zasilanie akumulatorowe zapewniające przynajmniej 240 minut pracy na wypadek zaniku zasilania lub transportu. W czasie pracy na baterii parametry są wyświetlane na dużym ekranie monitora stacjonarno-transportowego lub stacjonarnego – dopuszcza się realizację tej funkcjonalności przy pomocy zewnętrznego zasilacza UPS klasy medycznej montowanego na stanowisku. W przypadku zewnętrznego zasilacza w ofercie ujęty uchwyt do montażu zasilacza na stanowisku pacjenta. |  |
|  | **Praca w sieci centralnego monitorowania** |  |
|  | Możliwość pracy w sieci centralnego monitorowania, zgodnej ze standardem Ethernet. |  |
|  | Monitory umożliwiają wykorzystanie jednej fizycznej infrastruktury teleinformatycznej, w sieci przewodowej i bezprzewodowej, do celu sieci centralnego monitorowania oraz innych aplikacji szpitalnych, w sposób zapewniający bezpieczeństwo i priorytet przesyłania wrażliwych danych medycznych |  |
|  | Monitory gotowe do współpracy z centralą monitorującą, 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) |  |
|  | Monitory wyposażone w funkcję wysyłania parametrów życiowych monitorowanych pacjentów do zewnętrznych systemów, za pośrednictwem protokołu HL7. Funkcja realizowana bezpośrenio przez kardiomonitory lub dedykowany serwer komunikacyjny - ujęty w ofercie. |  |
|  | Monitory umożliwiają zdalny podgląd ekranu innego kardiomonitora pracującego w sieci centralnego monitorowania. Funkcjonalność zależy wyłącznie od funkcjonowania sieci monitorowania i nie wymaga obecności dedykowanych komputerów, serwerów, centrali monitorującej, itp. |  |
|  | Monitory umożliwiają wyświetlanie informacji o alarmach występujących na pozostałych kardiomonitorach pracujących w sieci centralnego monitorowania. Możliwość konfiguracji stanowisk, pomiędzy którymi mają być wymieniane informacje o alarmach. |  |
|  | Monitory umożliwiają wyświetlanie informacji o alarmach występujących na pozostałych kardiomonitorach pracujących w sieci centralnego monitorowania. Możliwość konfiguracji stanowisk, pomiędzy którymi mają być wymieniane informacje o alarmach. |  |
|  | Możliwość drukowania krzywych, raportów, na podłączonej do sieci centralnego monitorowania tradycyjnej drukarce laserowej |  |
|  | **Sposób montażu** |  |
|  | W ofercie do każdego monitora uchwyt montażowy do aparatu do znieczulania |  |
|  | **Wymogi funkcjonalne** |  |
|  | Monitor stacjonarny lub stacjonarno-transportowy wyposażony w dotykowy ekran panoramiczny o przekątnej min. 15,5" i rozdzielczości min. 1366 x 768 pikseli. Umożliwia wyświetlanie przynajmniej 12 krzywych dynamicznych jednocześnie i pełną obsługę funkcji monitorowania pacjenta. Nie dopuszcza się realizacji tej funkcjonalności z wykorzystaniem zewnętrznego, dodatkowego ekranu lub innych rozwiązań zależnych od funkcjonowania sieci informatycznej. Rozmiar ekranu dostępny w czasie monitorowania transportowego min. 6,2". |  |
|  | Możliwość podłączenia dodatkowego ekranu powielającego o przekątnej min. 19”. Ekran podłączany z wykorzystaniem złącza cyfrowego |  |
|  | Obsługa kardiomonitora poprzez ekran dotykowy i pokrętło.  |  |
|  | Możliwość zaprogramowania min. 7 różnych konfiguracji (profili) monitora, zawierających m.in. ustawienia monitorowanych parametrów oraz widoki ekranów |  |
|  | Możliwość wyboru spośród przynajmniej 16 różnych układów (widoków) ekranu, z możliwością edycji i zapisu przynajmniej 6 z nich |  |
|  | Dostępny tzw. ekran dużych liczb z możliwością podziału na 4 oraz 6 okien parametrów |  |
|  | Monitor stacjonarno-transportowy lub moduł transportowy przystosowany do warunków transportowych, odporny na upadek z wysokości przynajmniej 0,25m |  |
|  | Monitor stacjonarno-transportowy lub moduł transportowy przystosowany do warunków transportowych, klasa odporności na zachlapanie wodą nie gorsza niż IPX2 |  |
|  | Monitor stacjonarno-transportowy lub monitor stacjonarny odporny przeciwko zachlapaniu i wnikaniu ciał stałych. Klasa odporności nie gorsza niż IP22 |  |
|  | Masa monitora stacjonarno-transportowego lub modułu transportowego wraz z wbudowanym ekranem oraz akumulatorem nie przekracza 5,5 kg |  |
|  | Monitor stacjonarno-transportowy lub moduł transportowy umożliwia kontynuację monitorowania w czasie transportu przynajmniej następujących parametrów (zgodnie z ich wymogami opisanymi w dalszej części specyfikacji): EKG, SpO2, NIBP, 2x Temp., 2x IBP, z możliwością rozbudowy o pomiar CO2 w strumieniu bocznym, w zależności od podłączonych modułów pomiarowych |  |
|  | **Monitorowane parametry** |  |
|  | EKG |  |
|  | Monitorowanie przynajmniej 1 z 3, 7 i 12 odprowadzeń, z jakością diagnostyczną, w zależności od użytego przewodu EKG |  |
|  | Jednoczesna prezentacja przynajmniej 3 kanałów EKG na ekranie głównym kardiomonitora: 3 różne odprowadzenia lub 1 odprowadzenie w formie kaskady |  |
|  | Pomiar częstości akcji serca w zakresie min. 30 - 300 ud/min. |  |
|  | W komplecie do każdego monitora: przewód do podłączenia 5- elektrod dla dorosłych i dzieci. Długość przewodów przynajmniej 3m |  |
|  | Analiza arytmii |  |
|  | Analiza arytmii w min. 2 odprowadzeniach EKG jednocześnie |  |
|  | Analiza arytmii w przynajmniej 4 odprowadzeniach EKG jednocześnie |  |
|  | Zaawansowana analiza arytmii wg przynajmniej 12 definicji z rozpoznawaniem arytmii komorowych i przedsionkowych, w tym migotania przedsionków. Dopuszcza się realizację tej funkcjonalności przez zewnętrzny aparat EKG z trybem pomiaru ciągłego - w takiej sytuacji należy zaoferować 1 szt. takiego aparatu na każdy oferowany kardiomonitor. |  |
|  | Analiza ST |  |
|  | Analiza odcinka ST w min. 7 odprowadzeniach jednocześnie |  |
|  | Zakres pomiarowy analizy odcinka ST min. -9,0 -(+) 9,0 mm |  |
|  | Oddech |  |
|  | Pomiar częstości oddechu metodą impedancyjną w zakresie min. 4-120 odd/min. |  |
|  | Prezentacja częstości oddechu oraz krzywej oddechowej  |  |
|  | Saturacja (SpO2) |  |
|  | Pomiar wysycenia hemoglobiny tlenem, z wykorzystaniem algorytmu odpornego na niską perfuzję i artefakty ruchowe: TruSignal lub Masimo rainbow SET |  |
|  | Pomiar saturacji w zakresie min. 70-100% |  |
|  | Prezentacja wartości saturacji, krzywej pletyzmograficznej i wskaźnika perfuzji |  |
|  | Możliwość wyboru SPO2 jako źródła częstości rytmu serca |  |
|  | Modulacja dźwięku tętna przy zmianie wartości % SpO2. |  |
|  | W komplecie do każdego monitora: przewód podłączeniowy dł. min. 3m oraz wielorazowy, elastyczny czujnik na palec dla dorosłych. Oryginalne akcesoria pomiarowe producenta algorytmu pomiarowego. |  |
|  | Pomiar ciśnienia metodą nieinwazyjną (NIBP) |  |
|  | Algorytm pomiarowy wykorzystuje dwutubowy systemem wężyków i mankietów, skokową deflację, odporny na zakłócenia, artefakty i niemiarową akcję serca, skraca czas pomiarów przez wstępne pompowanie mankietu do wartości bezpośrednio powyżej ostatnio zmierzonej wartości ciśnienia skurczowego |  |
|  | Pomiar ciśnienia tętniczego metodą oscylometryczną. |  |
|  | Pomiar ręczny na żądanie, ciągły przez określony czas oraz automatyczny. Zakres przedziałów czasowych w trybie automatycznym przynajmniej 1 - 120 minut |  |
|  | Możliwość zaprogramowania własnych cykli pomiarowych NIBP, składających się z min. 4 kroków zawierających od 1 do 25 powtórzeń w wybranym odstępie czasu |  |
|  | Pomiar ciśnienia w zakresie przynajmniej od 10 mmHg dla ciśnienia rozkurczowego do 250 mmHg dla ciśnienia skurczowego |  |
|  | Prezentacja wartości: skurczowej, rozkurczowej oraz średniej. Możliwość wyświetlania listy ostatnich wyników pomiarów NIBP na ekranie głównym |  |
|  | W komplecie do każdego monitora: wężyk z szybkozłączką dla dorosłych/dzieci oraz 3 mankiety wielorazowe dla dorosłych (w 3 różnych rozmiarach). Dodatkowo na całą instalację 20 szt. mankietów dla pacjentów otyłych. |  |
|  | Mankiety dla pacjentów otyłych stożkowe, dedykowane i walidowane do pomiaru na przedramieniu |  |
|  | Temperatura |  |
|  | Pomiar temperatury w 2 kanałach |  |
|  | Jednoczesna prezentacja w polu parametru temperatury na ekranie głównym monitora stacjonarnego min. 2 wartości temperatury jednocześnie: obu zmierzonych lub jednej zmierzonej i różnicy temperatur |  |
|  | Możliwość ustawienia etykiet temperatur wg. miejsca pomiaru |  |
|  | W komplecie do każdego monitora: wielorazowy czujnik temperatury skóry dla dorosłych. |  |
|  | Pomiar ciśnienia metodą inwazyjną (IBP) |  |
|  | Pomiar ciśnienia metodą inwazyjną w 2 kanałach. Możliwość rozbudowy do przynajmniej 3 kanałów |  |
|  | Pomiar ciśnienia w zakresie przynajmniej -20 do 320 mmHg |  |
|  | Możliwość monitorowania i wyboru nazw różnych ciśnień, w tym ciśnienia śródczaszkowego, wraz z automatycznym doborem skali i ustawień dla poszczególnych ciśnieńPomiar parametru PPV: automatyczny lub ręczny |  |
|  | Ciągły, automatyczny pomiar parametrów PPV i SPV na wybranym kanale ciśnienia. Prezentacja wyników pomiarów na ekranie głównym. Parametry zapisywane w trendach. |  |
|  | W komplecie do każdego monitora przewody do podłączenia przetworników (po jednym na każdy oferowany kanał) |  |
|  | Pomiar zwiotczenia mięśni (NMT) |  |
|  | Pomiar zwiotczenia mięśni przez monitorowanie transmisji nerwowo-mięśniowej NMT z wykorzystaniem elektrosensora lub akcelerometru 3D |  |
|  | Pomiar metodą nie wymagającą detekcji ruchu mięśni na skutek stymulacji bodźcem elektrycznym. Sygnalizacja dźwiękowa impulsów stymulacji oraz ustępowania blokady. |  |
|  | Dostępne tryby stymulacji min.: ST, DBS, TET, ToF |  |
|  | Pomiar realizowany z wykorzystaniem modułu oferowanego systemu monitorowania, przenoszonego pomiędzy stanowiskami, zapewniającego wyświetlanie monitorowanych parametrów na ekranie monitora i pełną obsługę funkcji monitorowania i alarmowania za pośrednictwem ekranu monitora pacjenta lub z wykorzystaniem zewnętrznego urządzenia zapewniającego prezentację wartości mierzonych parametrów na ekranie oferowanego kardiomonitora. |  |
|  | W komplecie do każdego monitora: przewód i czujnik do stosowania na dłoni i stopie (dla pacjentów dorosłych i pediatrycznych) oraz min. 30 elektrod do stymulacji. W przypadku urządzenia zewnętrznego w komplecie: 2-przegubowy uchwyt montażowy zapewniający bezpieczne mocowanie na stanowisku pacjenta oraz zestaw przewodów do podłączenia urządzenia do kardiomonitora. |  |
|  | Możliwość rozbudowy o monitorowanie gazowe w strumieniu bocznym, min.: CO2, O2, N2O i anestetyków z automatyczą identyfikacją środka znieczulającego oraz prezentacją MAC / MACage. Pomiary możliwe u pacjentów zaintubowanych i niezaintubowanych. Pomiar realizowany z wykorzystaniem modułu oferowanego systemu monitorowania, przenoszonego pomiędzy stanowiskami, zapewniającego wyświetlanie monitorowanych parametrów na ekranie monitora i pełną obsługę funkcji monitorowania i alarmowania za pośrednictwem ekranu monitora pacjenta. Możliwość zamiennego stosowania modułu pomiarowego pomiędzy różnymi monitorami i aparatami do znieczulania tego samego producenta. |  |
|  | Możliwość rozbudowy o pomiar rzutu minutowego serca z wykorzystaniem cewnika Swana-Ganza. Pomiar realizowany z wykorzystaniem modułu oferowanego systemu monitorowania, przenoszonego pomiędzy stanowiskami, zapewniającego wyświetlanie monitorowanych parametrów na ekranie monitora i pełną obsługę funkcji monitorowania i alarmowania za pośrednictwem ekranu monitora pacjenta |  |
|  | **Alarmy** |  |
|  | Alarmy przynajmniej 3-stopniowe, sygnalizowane wizualnie i dźwiękowo, z wizualizacją parametru, który wywołał alarm |  |
|  | Możliwość zmiany priorytetu alarmów |  |
|  | Alarmy techniczne z podaniem przyczyny. |  |
|  | Granice alarmowe regulowane ręcznie - przez użytkownika, i automatycznie (na żądanie) - na podstawie bieżących wartości parametrów. |  |
|  | Możliwość wyciszenia alarmów. Czas wyciszenia alarmów przynajmniej: 2 minuty oraz bez limitu czasowego. |  |
|  | Monitor wyposażony w pamięć przynajmniej 100 zdarzeń alarmowych zawierających wycinki krzywych dynamicznych. Zdarzenia zapisywane automatycznie - w chwili wystąpienia zdarzenia alarmowego, a także ręcznie - po naciśnięciu odpowiedniego przycisku |  |
|  | **Analiza danych** |  |
|  | Stanowisko monitorowania pacjenta wyposażone w pamięć trendów z ostatnich min. 96 godzin. |  |
|  | Monitor wyposażony w pamięć przynajmniej 168 godzin trendów |  |
|  | Możliwość wyświetlania trendów w formie graficznej i tabelarycznej |  |
|  | Monitor wyposażony we wbudowaną pamięć pełnych przebiegów dynamicznych Full Disclosure z min. 72 godzin dla przynajmniej: wszystkich przebiegów EKG, SpO2, Oddechu i 2x IBP. Dopuszcza się realizację tej funkcjonalności przez zewnętrzną aplikację uruchamianą na ekranie oferowanego monitora - ujętą w ofercie. |  |
|  | Monitor wyposażony w funkcję wczesnego ostrzegania wg skali NEWS oraz funkcję OxyCRG |  |
|  | Monitor wyposażony w port USB do przenoszenia konfiguracji oraz trendów. Funkcja eksportu trendów zabezpieczona hasłem, trendy eksportowane w formie zanonimizowanej, zaszyfrowanej w formacie umożliwiającym odczyt z wykorzystaniem pakietu MS Excel. |  |

Przedmiot zamówienia: **Diatermia – 3 szt.**

Znak sprawy:……………………………………………………………………………………………………………………………………………..

Nazwa:………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Typ:……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Rok produkcji:……………………………..

Producent:…………………………………..

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Opis parametru** | **Wartość oferowana Tak/Nie** |
|  | **Parametry wymagane** |  |
|  | Diatermia wyposażona w wyświetlacze do przedstawiania parametrów poszczególnych wartości pracy. |  |
|  | Funkcje operacyjne i wyjście RF sterowane z przycisków membranowych |  |
|  | Urządzenie zapewniające funkcje wymagane do wykonania operacji w zakresie: Chirurgia, Dermatologia, Chirurgia naczyniowa, Ginekologia, Pediatria, Urologia, Ortopedia, Endoskopia |  |
|  | Koagulacja bipolarna (standardowa bipolarna, autostart bipolarny, forsowana bipolarna, cięcie bipolarne, mieszanka bipolarna) |  |
|  | Możliwość odróżniania od siebie trybu cięcia, koagulacji i koagulacji bipolarnej dźwiękiem i za pomocą wizualizacji lampki kontrolnej |  |
|  | Każdy tryb aplikacji (cięcie, koagulacja, koagulacja bipolarna) posiadający inny dźwięk, w celu łatwego rozróżniania rodzaju operacji |  |
|  | Monitorowanie obszaru między pacjentem a elektrodą (monitorowanie elektrody zwrotnej) za pomocą alarmu z dźwiękiem ostrzegawczym i automatyczne wyłączenie |  |
|  | Wybrany współczynnik wyjściowy cięcia, koagulacji i koagulacji bipolarnej wyświetlany po ponownym włączeniu zasilania |  |
|  | Minimum 10 programów użytkownika – pamięć |  |
|  | Moc cięcia minimum 300W |  |
|  | Moc koagulacji minimum 100W |  |
|  | Moc w trybie cięcia bipolarnego minimum 100 W |  |
|  | Moc w trybie koagulacji bipolarnej minimum 100 W |  |
|  | Możliwość stosowania elektrody pacjenta wielorazowej i jednorazowej |  |
|  | Zasilanie 230/240V, 50/60Hz |  |
|  | Maksymalna waga 15 kg |  |
|  | Maksymalne wymiary: szerokość 40 cm, długość 40 cm, wysokość 20 cm |  |
|  | **Wyposażenie:** |  |
|  | sterownik nożny podwójny |  |
|  | rękojeść dwuprzyciskowa |  |
|  | elektroda neutralna -jednorazowa elektroda |  |
|  | elektroda monopolarna |  |
|  | kable do zakresu bipolarnego i monopolarnego |  |
|  | kabel uziemiający |  |

Przedmiot zamówienia: **Leżanka do badań z możliwością włożenia kasety RTG – 2 szt**

Znak sprawy:……………………………………………………………………………………………………………………………………………..

Nazwa:………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Typ:……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Rok produkcji:……………………………..

Producent:…………………………………..

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Opis parametru** | **Wartość oferowana Tak/Nie** |
|  | **Parametry wymagane** |  |
|  | Wózek do transportu pacjenta - dwusekcyjny |  |
|  | Wózek o zmiennej wysokości, lakierowana stalowa rama z czterema obrotowymi kołami i systemem podnoszenia do regulacji wysokości platformy za pomocą dwóch hydraulicznych kolumn teleskopowych obsługiwanych pedałami |  |
|  | Trzy pedały operacyjne, umieszczone z przodu wózka (od strony nóg pacjenta), umożliwiają regulację wysokości oraz pozycje trendelenburga i anty-trendelenburga |  |
|  | Leże pod materac dwusegmentowe z HPL o grubości 10 mm |  |
|  | 4 gniazda do umieszczenia wysięgnik kroplówki w 4 rogach platformy materaca |  |
|  | Oparcie regulowane dźwignią sprężyny gazowej, umieszczonej od strony głowy |  |
|  | Szeroki obszar radioprzepuszczalny od głowy do kolan pacjenta |  |
|  | Obszar pod platformą materaca z miejscem na w wysuwaną kasetę RTG regulowaną rączką. Z oparciem w pozycji poziomej można całkowicie wyjąć kasetę RTG |  |
|  | Składane barierki boczne, szybko opuszczane, z 6 szczeblami z górnym profilem z tworzywa sztucznego, stanowiące zabezpieczenie nad platformą materaca na wys. 39 cm |  |
|  | Wózek wyposażony w boczne podłużne odboje z tworzywa sztucznego odpornego na uderzenia. 4 dodatkowe krążki odbojowe z gumy w 4 rogach leża |  |
|  | Po obu stronach wózka znajduje się metalowa listwa na akcesoria, każda wyposażony w 2 przesuwane i przesuwane haki z tworzywa sztucznego o nośności 3 kg. |  |
|  | Uchwyty do prowadzenia wózka od strony głowy i stóp zapewniające operatorom optymalny chwyt |  |
|  | Uchwyty do prowadzania demontowalne, aby ułatwić poruszanie się pacjenta, ponadto wyposażone we wbudowany haczyk na torbę pacjenta |  |
|  | W podstawie 4 kółka z antystatyczne, nie brudzące podłoża, obrotowe na łożyskach kulkowych o średnicy 200 mm, które pozwalają na łatwe manewrowanie wózkiem, z kontrolą hamowania przy użyciu dźwigni hamulców znajdujących się w czterech rogach podstawy i możliwością jednoczesnego blokowanie/odblokowywanie czterech kół |  |
|  | Trzy wolne i jedno kierunkowe, co gwarantuje łatwe manewrowanie wózkiem |  |
|  | Rama podstawy wyposażona w łatwą do czyszczenia osłonę z tworzywa sztucznego, wyprofilowaną z:- jedną przegrodą na butlę z tlenem z paskiem mocującym na butle o różnych wymiarach (maksymalnie do 7 litrów),- jedną przegrodę na ubrania- dwie przegrody do poziomego przechowywania wysięgnika kroplówki, gdy nie jest używany. |  |
|  | Wszystkie części metalowe są pokryte proszkiem epoksydowym z dodatkiem antybakteryjnym na bazie jonów srebra. |  |
|  | Wyposażenie wózka:- materac o konstrukcja w kształcie trapezu od strony głowy, 1 sekcja, wykonana z elastycznego spienionego poliuretanu o gęstości 30 kg/mc, nieodkształcalnego, nośnego, o jednorodnej strukturze komórkowej, przepuszczającej powietrze i przepuszczającej powietrze z pianką samogasnącą. Do spodniej strony cztery plastikowe wsporniki do mocowania i przesuwania na powierzchni leża wózka. Pokrowiec w kolorze pomarańczowym, wykonany z plastyfikowanej tkaniny (88% plastyfikowanego PVC - 12% poliester) samogasnącego. Gramatura: 550 gr/mq i grubość 1,05 mm. Wodoodporny zamek z 3 stron. Przepuszczalny dla promieni RTG. Waga: 5,5 kg- Teleskopowy wysięgnik kroplówki z 4 haczykami, wykonany ze stali nierdzewnej. Każdy haczyk o udźwigu 1,25kg. Maksymalna ładowność 5kg.Regulacja wysokości za pomocą śruby podnośnikowej, w zakresie min. 90,5 cm – max 160 cm.- Regulowana i przesuwana taca na płyty rentgenowskie. Wewnątrz tacy można regulować położenie płyty, która może mieć maksymalny rozmiar 46x47 cm i grubość do 25 mm. |  |
|  | Regulowana wysokość platformy materaca: min. 56 cm/ max. 88 cm |  |
|  | Wymiary platformy materaca: 200x65 cm |  |
|  | Wymiary oparcia: 77x55 cm |  |
|  | Wymiary gabarytowe (z kołami odbojowymi): 210 x 83 cm |  |
|  | Rozstaw osi: 117 cm |  |
|  | Regulacja oparcia: 0°/90° |  |
|  | Trendelenburg: 17°, antytrendelenburg: 17° |  |
|  | Bezpieczne obciążenie robocze na platformie materaca (SWL): 240 kg |  |
|  | Bezpieczne obciążenie robocze z akcesoriami do umieszczenia na podstawie: 270 kg |  |
|  | Waga wózka: 120 kg |  |

Przedmiot zamówienia: **Szafa na endoskopy – 1 szt.**

Znak sprawy:……………………………………………………………………………………………………………………………………………..

Nazwa:………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Typ:……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Rok produkcji:……………………………..

Producent:…………………………………..

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Opis parametru** | **Wartość oferowana Tak/Nie** | **Parametr oceniany** |
|  | **Parametry wymagane** |  |  |
|  | Urządzenie nowe, nie powystawowe, rok produkcji min. 2022 |  |  |
|  | Urządzenie zgodne z wymogami normy PN-EN ISO 16442:2015 dotyczącej szaf do przechowywania endoskopów elastycznych |  |  |
|  | Pojemność min. 8 endoskopów przechowywanych w pozycji wiszącej |  |  |
|  | Możliwość przechowywania endoskopów przez okres min. 600h, potwierdzona certyfikatem niezależnego instytutu badawczego. |  |  |
|  | Wymiary zewnętrzne ±5%- szerokość – 970 mm- głębokość – 780 mm- wysokość – 2.200 mm |  |  |
|  | Wymiary komory do przechowywania endoskopów ±5%- szerokość – 600 mm- głębokość – 600 mm- wysokość – 1.600 mm |  |  |
|  | Masa szafy nie przekraczająca 250 kg. |  |  |
|  | Maksymalny poziom głośności ≤48dB |  |  |
|  | System przepływu jałowego powietrza zarówno na zewnątrz jak i w kanałach endoskopów |  |  |
|  | Powietrze filtrowane min. dwustopniowym systemem filtrów, z czego drugi stopień musi być filtrem jałowym HEPA klasy min. H14 |  |  |
|  | Łatwy dostęp w celu kontroli i wymiany filtrów (brak konieczności użycia narzędzi) |  |  |
|  | Obudowa, panele zewnętrzne oraz komora susząca wykonane ze stali kwasoodpornej klasy min. AISI 304 |  |  |
|  | Szafa wyposażona w pełni przeszklone drzwi wykonane ze szkła hartowanego (bezpiecznego) |  |  |
|  | System do zawieszania endoskopów wykonany ze stali kwasoodpornej klasy min. AISI 304 |  |  |
|  | System suszenia zapewniający jednorodne warunki termiczne w całej komorze, w celu zapobieżenia powstawaniu rejonów z wysoką temperaturą, mogącą uszkodzić przechowywane instrumenty |  |  |
|  | Ekonomiczna i ekologiczna konstrukcja. Moc elementów grzejnych ≤1.5kW |  |  |
|  | Urządzenie nie wymagające podłączenia do zewnętrznej instalacji sprężonego powietrza. Suszenie kanałów przy pomocy powietrza z kompresora bezolejowego. Ciśnienie powietrza ≤0,5 bar |  |  |
|  | Czujniki otwarcia drzwi |  |  |
|  | Ryglowanie drzwi sterowane mikroprocesorowo |  |  |
|  | Kontrola przepływu powietrza w kanałach poprzez dedykowane przepływomierze z możliwością kalibracji (osobny przepływomierz dla każdego endoskopu) |  |  |
|  | Podłączanie endoskopów przy pomocy uniwersalnych złączek |  |  |
|  | Szafa sterowana mikroprocesorowo |  |  |
|  | Port USB, Ethernet |  |  |
|  | Możliwość stworzenia bazy danych instrumentów. Min. 200 |  |  |
|  | Możliwość stworzenia bazy danych operatorów. Min. 99 |  |  |
|  | Pamięć ostatnich cykli suszenia. Min. 3.000 cykli |  |  |
|  | Zabezpieczenie przed utratą danych zapisanych w pamięci |  |  |
|  | Wbudowana drukarka na panelu czołowym |  |  |
|  | Kontrola przy pomocy kolorowego wyświetlacza dotykowego o przekątnej min. 5,7” |  |  |
|  | Wyświetlanie aktualnego statusu wszystkich endoskopów |  |  |
|  | Kodowanie statusu przy pomocy kolorów w celu łatwiejszej identyfikacji przez personel |  |  |
|  | Programowalna temperatura suszenia |  |  |
|  | Alarmy optyczne i akustyczne w przypadku przekroczenia założonej temperatury |  |  |
|  | Ustawianie temperatury przechowywania instrumentów od min. temperatury otoczenia do 40°C |  |  |
|  | Informacja graficzna o zbliżającym się terminie przechowywania endoskopu w szafie |  |  |
|  | Informacja graficzna o przekroczeniu terminu przechowywania endoskopu w szafie |  |  |
|  | Wyświetlanie informacji na temat dotychczasowego czasu przechowywania endoskopu w szafie |  |  |
|  | Zabezpieczenie drzwi przed otwarciem przez osoby niepowołane |  |  |
|  | Możliwość otwarcia drzwi dopiero po zidentyfikowaniu użytkownika oraz instrumentu |  |  |
|  | Alarmy optyczne i akustyczne w przypadku nieprawidłowego podłączenia endoskopu |  |  |
|  | Alarmy optyczne i akustyczne w przypadku nieprawidłowego przepływu |  |  |
|  | Alarmy optyczne i akustyczne w przypadku pozostawienia nie zamkniętych drzwi |  |  |
|  | Alarmy optyczne i akustyczne zapełnienia filtra HEPA |  |  |
|  | Zasilanie 1-fazowe (230V, 50Hz) |  |  |
|  | Moc urządzenia nie przekraczająca 2.0kW |  |  |

Przedmiot zamówienia: **Videolaryngoskop – 1 szt.**

Znak sprawy:……………………………………………………………………………………………………………………………………………..

Nazwa:………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Typ:……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Rok produkcji:……………………………..

Producent:…………………………………..

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Opis parametru** | **Wartość oferowana Tak/Nie** |
|  | **Parametry wymagane** |  |
|  | Laryngoskop przenośny wideo |  |
|  | Wyświetlacz typu LED minimum 3,5", rozdzielczość minimum 640x480 |  |
|  | Na uchwycie przycisk do wyzwalania obrazu |  |
|  | Możliwość zgrywania obrazów przez USB |  |
|  | Wyjście/gniazdo na monitor zewnętrzny |  |
|  | Akumulator z możliwością pracy minimum 120 minut |  |
|  | Ostrza, wzierniki wielorazowego użytku - trzy rozmiary w zestawie |  |
|  | Walizka do przechowywania. |  |

Przedmiot zamówienia: **Cystoskop z torem wizyjnym – 1 szt.**

Znak sprawy:……………………………………………………………………………………………………………………………………………..

Nazwa:………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Typ:……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Rok produkcji:……………………………..

Producent:…………………………………..

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Opis parametru** | **Wartość oferowana Tak/Nie** |
|  | **Parametry wymagane** |  |
|  | Jedno-przetwornikowa kamera endoskopowa full HD o wysokiej czułości |  |
|  | Wyjście USB, funkcja zamrażania |  |
|  | Pojedynczy przetwornik MOS |  |
|  | Filtr |  |
|  | Rozdzielczość min full HD 1920 x 1080 |  |
|  | System kontroli balansu bieli |  |
|  | System Video PAL/NTSC |  |
|  | Sensor video 1/3'' MOS |  |
|  | Wyjścia: minimalnie 1x HDMI / DVI, 1x Y-Pb-Pr (Component), 1x Video (PAL / NTSC) |  |
|  | Wodoodporna klawiatura , Sterownik nożny |  |
|  | Funkcje video – przechwytywanie obrazu statycznego i video, funkcja zoom i funkcja zamrożenia obrazu |  |
|  | Waga głowicy wideo max 160g |  |
|  | Wymiary max 355 x 103 x 253 mm, Waga max 5kg |  |
|  | Źródło światła typu LED |  |
|  | Płynna regulacja natężenia światła |  |
|  | Elektroniczne sterowanie oświetleniem za pomocą przycisków |  |
|  | Wodoodporny dotykowy panel sterowania |  |
|  | Jasność źródła światła min 6500K |  |
|  | Żywotność min 20000 godzin |  |
|  | Wymiary max 355 x 103 x 253 mm, Waga max 5kg |  |
|  | Wózek do zestawu wyposażony w 4 koła podwójne z blokadami średnicy min 10cm, wykonany z aluminium |  |
|  | Szerokość i długość max 450 x 490 mm, wysokość max 155cm Waga max 50kg, maksymalne obciążenie min 80kg |  |
|  | **Wyposażenie wózka** |  |
|  | 2x półki i jedna szuflada 1x Obrotowy i pochylany uchwyt monitora, regulowany do 14 kg • 1x uchwyt endoskopu z zaciskiem • 1x 6 złącz wyrównawczych • 1x włącznik/wyłącznik • 2x tylne zwijacze kabli |  |
|  | Monitor kolorowy min. 26” typu LED, Rozdzielczość min 1920 x 1080, full HD |  |
|  | **Wyposażenie instrumentarium** |  |
|  | Adapter f = 15 mm |  |
|  | Cystoskop, standard, wymiary min: Ø4,0mm, długość 302mm, kierunek widzenia 30°, kąt 75° |  |
|  | Osłona do cystoskopii |  |
|  | 2 zawory odcinające stałe, autoklawowalne, kolor: zielony |  |
|  | Obturator do koszulki cystoskopowej, autoklawowalny, kolor: zielony |  |
|  | Mostek teleskopowy do cystoskopu z jednym kanałem |  |
|  | Instrument urologiczny, kleszcze do biopsji, miseczka owalna, długość min 400 mm, rozmiar 5Fr |  |

Przedmiot zamówienia: **Stół zabiegowy – 1 szt.**

Znak sprawy:……………………………………………………………………………………………………………………………………………..

Nazwa:………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Typ:……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Rok produkcji:……………………………..

Producent:…………………………………..

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Opis parametru** | **Wartość oferowana Tak/Nie** |
|  | **Parametry wymagane** |  |
|  | Blat z regulacją wysokości, min 2-segmentowy |  |
|  | Wymiar blatu w zakresie 2170 mm (+/- 20 mm) x 750 mm (+/- 10 mm)  |  |
|  | Materace segmentów antystatyczne, odporne na środki dezynfekcyjne, wymiar materaca części plecowej 900 x 750 mm (+/-10mm), wymiar pozostałej części materaca 1270 x 750mm (+/-10mm) |  |
|  | Część plecowa blatu węższa od strony głowy pacjenta, narożniki łagodnie zaoblone |  |
|  | Poduszka pod głowę pacjenta |  |
|  | Elektryczna regulacja wysokości stołu w zakresie minimum od 520mm do 950 mm lub szerszym |  |
|  | Elektryczna regulacja pozycji Trendelenburga min 15° |  |
|  | Elektryczna regulacja pozycji antyTrendelenburga min 15° |  |
|  | Elektryczna regulacja części plecowej min. w zakresie -10° / + 70° |  |
|  | Panele lub panel sterujący zlokalizowany przy wezgłowiu, zintegrowany z blatem, umożliwiający sterowanie zmianą wysokości, częścią plecową, pozycją Trendelenburga i antyTrendelenburga, blokowaniem i odblokowaniem kół, oraz umożliwiający zaprogramowanie min. dwóch pozycji przez użytkownika |  |
|  | Dodatkowy panel sterujący nożny, bezprzewodowy pozwalający na zmianę wysokości i ustawienie minimum jednej z zaprogramowanych pozycji oraz pozycji do przyjęcia pacjenta tj najniższego położenia blatu |  |
|  | Stół wyposażony w akumulator pozwalający na kontynuowanie pracy w przypadku awarii zasilania z sieci 230V |  |
|  | Stół wyposażony w szyny akcesoryjne umożliwiające zamontowanie dodatkowych akcesoriów oraz dwie podpory pod ręce z zaciskami mocującymi |  |
|  | Stół wyposażony w szyny akcesoryjne umożliwiające zamontowanie dodatkowych akcesoriów oraz dwie podpory pod ręce z zaciskami mocującymi |  |
|  | Wymiar podstawy 1550 x 650 mm (+/=10mm) |  |
|  | Dopuszczalne obciążenie min 245kg |  |

Przedmiot zamówienia: **Lodówka podblatowa – 5 szt.**

Znak sprawy:……………………………………………………………………………………………………………………………………………..

Nazwa:………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Typ:……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Rok produkcji:……………………………..

Producent:…………………………………..

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Opis parametru** | **Wartość oferowana Tak/Nie** |
|  | **Parametry wymagane** |  |
|  | Lodówka podblatowa o wysokości nie przekraczającej 83cm |  |
|  | Szerokość 58cm ±2cm  |  |
|  | Głębokość 55cm ±2cm |  |
|  | Klasa energetyczna min. F |  |
|  | Pojemność lodówki ok. 95l ±5l |  |
|  | Pojemność zamrażarki ok. 20l ±5l |  |
|  | Roczne zużycie prądu nie przekraczające 185kWh |  |
|  | Poziom hałasu nie przekraczający 38dB |  |
|  | Wyposażona w min. 3 szklane półki |  |
|  | Czas utrzymywania temperatury w przypadku zaniku napięcia min. 8h |  |
|  | Zdolność zamrażania min. 2,5kg/24h |  |

Przedmiot zamówienia: **Myjnia do kaczek i basenów – 2 szt.**

Znak sprawy:……………………………………………………………………………………………………………………………………………..

Nazwa:………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Typ:……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Rok produkcji:……………………………..

Producent:…………………………………..

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Opis parametru** | **Wartość oferowana Tak/Nie** | **Parametr punktowany** |
|  | **Parametry wymagane** |  |  |
|  | Urządzenie fabrycznie nowe |  |  |
|  | Rama i obudowa wykonane ze stali kwasoodpornej klasy AISI304 lub lepszej bez elementów plastikowych |  |  |
|  | Komora mycia głęboko tłoczona, bez spoin, wykonana z jednego elementu w postaci leja z pochyleniem sufitu |  |  |
|  | Komora i orurowanie wykonane ze stali kwasoodpornej klasy min. AISI 304L |  |  |
|  | Maksymalne wymiary urządzenia:Wysokość: 1.200 mmSzerokość: 450 mmGłębokość: 580 mm |  |  |
|  | Pojemność na jeden cykl – dwie „kaczki” lub jeden „basen”  |  |  |
|  | Drzwi otwierane uchylnie, w dół, gwarantujące załadunek na ergonomicznej wysokości |  |  |
|  | Automatyczne otwieranie i zamykanie drzwi lub ręczne zamykanie drzwi |  |  |
|  | Automatyczne uruchomienie ustalonego programu po zamknięciu drzwi komory |  |  |
|  | Automatyczne otwarcie drzwi komory po zakończonym cyklu mycia i dezynfekcji w celu szybszego wysuszenia wsadu |  |  |
|  | System mycia składający się z wielu dysz stałych i obrotowych, gwarantujący najwyższy poziom mycia |  |  |
|  | Elementy grzejne poza komorą myjni . Moc Elementów grzejnych – min. 6 kW |  |  |
|  | Dwie pompy dozujące środki chemiczne (detergent i odkamieniacz) z możliwością nastawienia dozowania bezpośrednio z panelu sterowania, dla każdego programu oddzielnie |  |  |
|  | Minimum 5 programów mycia i dezynfekcji dostępne bezpośrednio z panelu sterowania (za pomocą trzech oddzielnych klawiszy funkcyjnych) |  |  |
|  | Możliwość modyfikowania programów myjących przez użytkownika, dostęp do modyfikacji zabezpieczony kodem cyfrowym |  |  |
|  | Nastawialna temperatura dezynfekcji – standard pracy przy 93°C |  |  |
|  | Sterowanie mikroprocesorowe – automatyczny przebieg cyklu bez potrzeby ingerencji ze strony użytkownika |  |  |
|  | Blokada drzwi podczas trwania cyklu |  |  |
|  | Wyświetlacz LCD, wszystkie komunikaty w języku polskim (wyświetlane informacje to m.in. typ programu, wartość A0, temperatura w komorze, aktualna faza cyklu) |  |  |
|  |  Akustyczna i dźwiękowa informacja o błędach i awariach |  |  |
|  | Pompa cyrkulacyjna o mocy co najmniej 1kW |  |  |
|  | Samodezynfekcja urządzenia poprzez wszystkie dysze natryskowe obejmująca zbiornik wody, wytwornicę pary, orurowanie, komorę mycia i odpływ |  |  |
|  | Wbudowana wytwornica pary zintegrowana ze zbiornikiem wodnym |  |  |
|  | Maksymalny poziom emitowanego hałasu <50 dB |  |  |
|  | Podłączenie wody zimnej i ciepłej – ¾” |  |  |
|  | Odpływ Ø 110 mm |  |  |
|  | Podłączenie elektryczne 400V 50 Hz, całkowita moc urządzenia 9 kW |  |  |
|  | Urządzenie posiadające certyfikat CE |  |  |
|  | Urządzenie spełniające normy PN EN 15883-1/-3 |  |  |
|  | Kopia deklaracji zgodności CE, potwierdzające, że oferowany wyrób oznakowany jest znakiem CE |  |  |

**Załącznik nr 3 do SWZ**

……………………..dnia, ……………….

**Wzór oświadczenia Wykonawców wspólnie ubiegających się
o udzielenie zamówienia**

**PODMIOTY W IMIENIU KTÓRYCH SKŁADANE JEST OŚWIADCZENIE:**

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

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

 **Siedziba** **albo miejsce zamieszkania i adres Wykonawcy:**

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

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **REGON:** |  |  |  |  |  |  |  |  |   |  **NIP:** |  |  |  | **-** |  |  |  | **-** |  |  | **-** |  |  |

*pełna nazwa/firma, adres, w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEIDG*

**Osoba upoważniona do reprezentacji Wykonawcy/-ów i podpisująca ofertę/podstawa reprezentacji:**

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

|  |
| --- |
| **Oświadczenie składane na podstawie art. 117 ust. 4 ustawy z dnia 11 września 2019 r. Prawo zamówień publicznych (tekst jedn.: Dz. U. z 2022 r., poz. 1710 ze zm. ) - dalej: ustawa Pzp** |

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego którego przedmiotem jest zadanie pn.: **„Rozbudowa Szpitala Św. Ducha w celu utworzenia oddziału geriatrii i opieki długoterminowej Etap I i Etap II ”** prowadzonego przez Powiat Rawski **działając jako pełnomocnik podmiotów, w imieniu których składane jest oświadczenie oświadczam, że:**

**Wykonawca:**

…………………………………………………..…..…………

*Wykona następujący zakres świadczenia wynikającego z umowy o zamówienie publiczne:*

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

**Wykonawca:**

…………………………………………………..…..…………

*Wykona następujący zakres świadczenia wynikającego z umowy o zamówienie publiczne:*

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

Oświadczam, że wszystkie informacje podane w powyższych oświadczeniach
są aktualne i zgodne z prawdą.

Miejsce i data ……………………

*Podpis i pieczęć uprawnionego przedstawiciela Wykonawcy ……………………………………*

**Załącznik nr 4 do SWZ**

……………………..dnia, ……………….

**WZÓR ZOBOWIĄZANIA PODMIOTU**

dooddania do dyspozycji Wykonawcy niezbędnych zasobów na potrzeby
realizacji zamówienia o udzielenie zamówienia publicznego którego przedmiotem jest zadanie pn.: **„Rozbudowa Szpitala Św. Ducha w celu utworzenia oddziału geriatrii i opieki długoterminowej Etap I i Etap II ”** prowadzonego przez Powiat Rawski

.......................................................................................................................................................
(nazwa Podmiotu, na zasobach którego polega Wykonawca)

UWAGA:
Zamiast niniejszego Formularza można przedstawić inny podmiotowy środek dowodowy
potwierdzający, że wykonawca realizując zamówienie, będzie dysponował niezbędnymi zasobami tych podmiotów.

Zobowiązanie podmiotu udostępniającego zasoby, musi potwierdzać, że stosunek łączący
wykonawcę z podmiotami udostępniającymi zasoby gwarantuje rzeczywisty dostęp do
tych zasobów oraz określać w szczególności:

1. zakres dostępnych wykonawcy zasobów podmiotu udostępniającego zasoby;
2. sposób i okres udostępnienia wykonawcy i wykorzystania przez niego zasobów podmiotu udostępniającego te zasoby przy wykonywaniu zamówienia;
3. czy i w jakim zakresie podmiot udostępniający zasoby, na zdolnościach którego wykonawca polega w odniesieniu do warunków udziału w postępowaniu dotyczących wykształcenia, kwalifikacji zawodowych lub doświadczenia, zrealizuje roboty budowlane lub usługi, których wskazane zdolności dotyczą.

Ja (My), niżej podpisany (-i):

1. ..............................................................................................................................................................................................................................................................................
(imię i nazwisko osoby (-ób) upoważnionej (-ych) do reprezentowania Podmiotu, stanowisko (właściciel, prezes zarządu, członek zarządu, prokurent, upełnomocniony reprezentant itp.))działając w imieniu i na rzecz: ………………………………………………………………..………………………....

 (nazwa (firma) i adres Podmiotu)

1. Zobowiązuję się do oddania nw. zasobów na potrzeby wykonania zamówienia:
.......................................................................................................................................................

(określenie zasobu – zdolności techniczne lub zawodowe, lub sytuacja finansowa lub ekonomiczna)

do dyspozycji Wykonawcy:……………….............................................................................................

 (nazwa Wykonawcy)

W trakcie wykonywania zamówienia pod nazwą: **„Rozbudowa Szpitala Św. Ducha w celu utworzenia oddziału geriatrii i opieki długoterminowej Etap I i Etap II”,** prowadzonego przez Powiat Rawski

Oświadczam, iż:

a) udostępniam Wykonawcy ww. zasoby, w następującym zakresie:
.......................................................................................................................................

b) sposób i okres udostępnienia wykonawcy i wykorzystania przez niego zasobów będzie następujący:

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

c) informuję, w odniesieniu do warunków udziału w postępowaniu dotyczących
wykształcenia, kwalifikacji zawodowych lub doświadczenia, zrealizuję roboty
budowlane lub usługi, których te wskazane powyżej zdolności dotyczą:
.......................................................................................................................................

Miejsce i data ……………………

*Podpis i pieczęć uprawnionego przedstawiciela Wykonawcy ……………………………………*

**Załącznik nr 5 do SWZ**

……………………..dnia, ……………….

**Wzór oświadczenia o spełnianiu warunków udziału w postępowaniu**

**Nazwa Wykonawcy/Wykonawców w przypadku oferty wspólnej**

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

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

 **Siedziba** **albo miejsce zamieszkania i adres Wykonawcy:**

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

**Osoba upoważniona do reprezentacji Wykonawcy/-ów i podpisująca ofertę:**

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

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **REGON:** |  |  |  |  |  |  |  |  |   |  **NIP:** |  |  |  | **-** |  |  |  | **-** |  |  | **-** |  |  |

**PODMIOT W IMIENIU KTÓREGO SKŁADANE JEST OŚWIADCZENIE[[6]](#footnote-6):**

Wykonawca, w tym wykonawca wspólnie ubiegający się o udzielenie zamówienia

Podmiot udostępniający zasoby

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

 *(pełna nazwa/firma, adres, w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEIDG)*

reprezentowany przez:

…………………………………………………..…..……………………………

………………………………………………………………..…..…..…………

 *(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)*

|  |
| --- |
| **Oświadczenie składane na podstawie art. 273 ust. 2 ustawy z dnia 11 września 2019 r. Prawo zamówień publicznych (tekst jedn.: Dz. U. z 2022 r., poz. 1710 z późn. zm.) - dalej: ustawa Pzp****DOTYCZĄCE WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU** |

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego którego przedmiotem jest zadanie pn.: **„Rozbudowa Szpitala Św. Ducha w celu utworzenia oddziału geriatrii i opieki długoterminowej Etap I i Etap II ”** prowadzonego przez Powiat Rawski **oświadczam, co następuje:**

**1. Informacja o spełnianiu warunków udziału w postępowaniu**:

Oświadczam, że podmiot, w imieniu którego składane jest oświadczenie spełnia warunki udziału w postępowaniu określone przez Zamawiającego w Specyfikacji Warunków Zamówieniaw zakresie[[7]](#footnote-7) …………………………………………………………………...……….

**2. Informacja w związku z poleganiem wykonawcy na zasobach innych podmiotów[[8]](#footnote-8)**:

Oświadczam, że Wykonawca, w imieniu którego składane jest oświadczenie, w celu wykazania warunków udziału w postępowaniu polega na zasobach innych podmiotu/ów w zakresie warunku[[9]](#footnote-9) …………………………………………………………………………

Dane podmiotu, na zasobach którego polega Wykonawca:

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

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

**3. Oświadczenie dotyczące podanych informacji:**

Oświadczam, że wszystkie informacje podane w powyższych oświadczeniach są aktualne i zgodne z prawdą.

Miejsce i data ……………………

*Podpis i pieczęć uprawnionego przedstawiciela Wykonawcy ……………………………………*

**Załącznik nr 6 do SWZ**

Nazwa Wykonawcy **…………………………………………………………………………………………………………**

Adres **……………………………………………………………………………………………………………………………..**

# WYKAZ ROBÓT BUDOWLANYCH

Dotyczy przetargu pn.:

|  |  |
| --- | --- |
| Nazwa postępowania | **„Rozbudowa Szpitala Św. Ducha w celu utworzenia oddziału geriatrii i opieki długoterminowej Etap I i Etap II”** |
| Znak sprawy | ***………………………………*** |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | **Rodzaj****zrealizowanych robót** (podanie nazwy inwestycji i miejsca jej realizacji z opisem pozwalającym na ocenę spełniania warunku udziału w postępowaniu | **Wartość robót budowlanych**[w zł brutto] | **Daty wykonania**zamówienia | **Zamawiający**(nazwa podmiotu, na rzecz którego roboty te zostały wykonane) |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

**oraz**

**załączam dowody określające czy te roboty zostały wykonane należycie,** przy czym dowodami, o których mowa, są referencje bądź inne dokumenty sporządzone przez podmiot, na rzecz którego roboty budowlane zostały wykonane, a jeżeli wykonawca z przyczyn niezależnych od niego nie jest wstanie uzyskać tych dokumentów –inne odpowiednie dokumenty

Miejsce i data ……………………

*Podpis i pieczęć uprawnionego przedstawiciela Wykonawcy ……………………………………*

# WYKAZ ZREALIZOWANYCH DOSTAW SPRZĘTU MEDYCZNEGO

Dotyczy przetargu pn.:

|  |  |
| --- | --- |
| Nazwa postępowania | **„Rozbudowa Szpitala Św. Ducha w celu utworzenia oddziału geriatrii i opieki długoterminowej Etap I i Etap II”** |
| Znak sprawy | ***………………………………*** |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | **Rodzaj****zrealizowanych dostaw**(podanie nazwy inwestycji i miejsca jej realizacji z opisem pozwalającym na ocenę spełniania warunku udziału w postępowaniu | **Wartość dostaw**[w zł brutto] | **Daty wykonania**dostaw | **Zamawiający**(nazwa podmiotu, na rzecz którego dostawy te zostały wykonane) |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

**Oraz załączam dowody określające czy te roboty zostały wykonane należycie,** przy czym dowodami, o których mowa, są referencje bądź inne dokumenty sporządzone przez podmiot, na rzecz którego roboty budowlane zostały wykonane, a jeżeli wykonawca z przyczyn niezależnych od niego nie jest wstanie uzyskać tych dokumentów –inne odpowiednie dokumenty

Miejsce i data ……………………

*Podpis uprawnionego przedstawiciela Wykonawcy ……………………………………*

**Załącznik nr 7 do SWZ**

Nazwa Wykonawcy **…………………………………………………………………………………………………………**

Adres **…………………………………………………………………………………………………………………………..…**

# WYKAZ OSÓB

w celu potwierdzenia spełniania warunku udziału w postępowaniu, o którym mowa w części V SWZ

Dotyczy przetargu pn.:

|  |  |
| --- | --- |
| Nazwa postępowania | **„Rozbudowa Szpitala Św. Ducha w celu utworzenia oddziału geriatrii i opieki długoterminowej Etap I i Etap II”** |
| Znak sprawy | ***……………………………….*** |
| **TABELA 1 WARUNEK UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU**  |
| **KIEROWNIK BUDOWY** | **Podstawa do dysponowania osobą** |
| **Imię i nazwisko:** ………………………………………Nr uprawnień:............................................................... | uprawnienia do kierowania robotami budowlanymi bez ograniczeń  | ………………………………………(zasób własny/zasób innego podmiotu) |
|  | **Doświadczenie** |
|  | **Posiada doświadczenie pozwalające spełnić warunek udziału w postępowaniu** |

Miejsce i data ……………………*Podpis uprawnionego przedstawiciela Wykonawcy……………………………………*

**Załącznik nr 8 do SWZ**

Nazwa Wykonawcy **………………………………………………………………………………………………………………**

Adres **………………………………………………………………………………………………………………………………………**

# OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE GRUPY KAPITAŁOWEJ

Dotyczy przetargu pn:

|  |  |
| --- | --- |
| Nazwa postępowania | **„Rozbudowa Szpitala Św. Ducha w celu utworzenia oddziału geriatrii i opieki długoterminowej Etap I i Etap II”** |
| Znak sprawy | ***………………………………………………..*** |

Na podstawie art. 108 ust. 1 pkt 5 ustawy z dnia 11 września 2019 r. – Prawo zamówień publicznych
(Dz. U. z 2022 r. poz. 1710) składając ofertę w przedmiotowym postępowaniu oświadczamy, że

* Należę/my do jednej grupy kapitałowej wspólnie z poniższymi Wykonawcami, którzy złożyli oferty w tym postępowaniu:\*

1. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

2. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

3. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

* nie należę/my do jednej grupy kapitałowej z żadnym z Wykonawców, którzy złożyli ofertę w tym postępowaniu.\*

\*niewłaściwe skreślić

Miejscowość i data: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*Podpis uprawnionego przedstawiciela Wykonawcy ……………………………………*

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

\* niewłaściwe skreślić

1. Wykonawca wypełnia, jeżeli zastosowanie ma zasada tzw. odwróconego obciążenia podatkiem od towarów i usług [↑](#footnote-ref-1)
2. należy wypełnić, jeżeli dotyczy [↑](#footnote-ref-2)
3. 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). [↑](#footnote-ref-3)
4. W przypadku gdy wykonawca nie przekazuje danych osobowych innych niż bezpośrednio jego dotyczących lub zachodzi wyłączenie stosowania obowiązku informacyjnego, stosownie do art. 13 ust. 4 lub art. 14 ust. 5 RODO treści oświadczenia wykonawca nie składa (usunięcie treści oświadczenia np. przez jego wykreślenie). [↑](#footnote-ref-4)
5. należy zaznaczyć odpowiednia opcję:

**TAK** – jeżeli zastosowanie ma jedna z poniższych definicji:

Mikroprzedsiębiorstwo: przedsiębiorstwo, które zatrudnia mniej niż 10 osób i którego roczny obrót lub roczna suma bilansowa nie przekracza 2 milionów EUR.

Małe przedsiębiorstwo: przedsiębiorstwo, które zatrudnia mniej niż 50 osób i którego roczny obrót lub roczna suma bilansowa nie przekracza 10 milionów EUR.

Średnie przedsiębiorstwa: przedsiębiorstwa, które nie są mikroprzedsiębiorstwami ani małymi przedsiębiorstwami i które zatrudniają mniej niż 250 osób i których roczny obrót nie przekracza 50 milionów EUR lub roczna suma bilansowa nie przekracza 43 milionów EUR.)

(zalecenie Komisji z dnia 6 maja 2003 r. dotyczące definicji mikroprzedsiębiorstw oraz małych i średnich przedsiębiorstw (Dz.U. L 124 z 20.5.2003, s. 36).

**NIE** – jeżeli zastosowania nie ma żadna z powyższych definicji. [↑](#footnote-ref-5)
6. Odrębne oświadczenia składa wykonawca oraz podmiot udostępniający zasoby [↑](#footnote-ref-6)
7. Wskazać pkt SWZ w którym ujęto warunek spełniany przez podmiot. [↑](#footnote-ref-7)
8. Wypełnia Wykonawca - tylko jeżeli polega na zasobach innych podmiotów na podstawie art. 118 ustawy Prawo zamówień publicznych. Rubryki nie wypełnia podmiot udostępniający zasoby. [↑](#footnote-ref-8)
9. Wskazać pkt SWZ w którym ujęto warunek spełniany przez podmiot. [↑](#footnote-ref-9)