

UCHWAŁA NR 1192 /2015
ZARZĄDU WOJEWÓDZTWA WIELKOPOLSKIEGO
z dnia 22 października 2015 roku

w sprawie: wszczęcia postępowania o udzielenie zamówienia publicznego na dostawę, montaż i uruchomienie sprzętu medycznego dla Wojewódzkiego Szpitala Zespolonego im. L. Perzyny w Kaliszu oraz Wojewódzkiego Szpitala Zespolonego w Lesznie, zatwierdzenia trybu i specyfikacji istotnych warunków zamówienia publicznego oraz powołania komisji przetargowej.

Na podstawie, art. 41 ust.1 i art. 57 ust.5 ustawy z dnia 5 czerwca 1998r. o samorządzie województwa (t.j. Dz. U. z 2015 r. poz.1392) w związku z art. 3 ust. 1 pkt 1 oraz art. 39 ustawy z dnia 29 stycznia 2004r. Prawo zamówień publicznych (t.j. Dz. U. z 2013 r. poz. 907 ze zm.) Zarząd Województwa Wielkopolskiego uchwala, co następuje:

§ 1

1. W związku z rozpoczętą procedurą pozyskania dofinansowania ze środków EFRR na realizację projektów wpisanych na Indykatory Wykaz Indywidualnych Projektów Kluczowych dla Wielkopolskiego Regionalnego Programu Operacyjnego na lata 2007 - 2013 pn. „Zakup tomografu komputerowego dla Wojewódzkiego Szpitala Zespolonego im. L. Perzyny w Kaliszu” oraz „Zakup angiografu stacjonarnego wraz z wyposażeniem dla Wojewódzkiego Szpitala Zespolonego w Lesznie” oraz koniecznością finansowego zakończenia realizacji ww. projektów do końca 2015 roku, postanawia się wsząć procedurę postępowania na udzielenie zamówienia publicznego warunkując zawarcie umowy od otrzymanego dofinansowania.

2. Zastrzega się, że w przypadku nieuzyskania dofinansowania z EFRR na wskazane w uchwale projekty, przedmiotowe postępowanie przetargowe zostanie unieważnione. Jednocześnie Zarząd zatwierdza tryb przetargu nieograniczonego dla zamówienia publicznego na dostawę, montaż i uruchomienie sprzętu medycznego dla Wojewódzkiego Szpitala Zespolonego im. L. Perzyny w Kaliszu oraz Wojewódzkiego Szpitala Zespolonego w Lesznie.

§ 2

Zatwierdza się specyfikację istotnych warunków zamówienia publicznego dla zamówienia w przedmiocie jak wskazany w § 1, stanowiącą załącznik nr 1 do uchwały.

§ 3

1. Powołuje się komisję przetargową w składzie:

Przewodniczący: Pan Leszek Sobieski – Dyrektor Departamentu Zdrowia
Urzędu Marszałkowskiego Województwa Wielkopolskiego
w Poznaniu,

Sekretarz: Pan Krzysztof Marciniak – Kierownik Oddziału Biura Zamówień
Publicznych Urzędu Marszałkowskiego Województwa
Wielkopolskiego w Poznaniu,

Członek: Pani Beata Choroszko – Podinspektor Departamentu Zdrowia Urzędu Marszałkowskiego Województwa Wielkopolskiego w Poznaniu,

Członek: Pani Magdalena Sadyś - Brandt– Podinspektor Departamentu Zdrowia Urzędu Marszałkowskiego Województwa Wielkopolskiego w Poznaniu.

2. Organizację, tryb pracy oraz obowiązki i odpowiedzialność poszczególnych członków komisji przetargowej określa Regulamin udzielania zamówień publicznych w Urzędzie Marszałkowskim Województwa Wielkopolskiego w Poznaniu.

§ 4

Upoważnia się Pana Leszka Wojtasiaka – Członka Zarządu Województwa Wielkopolskiego do podpisywania dokumentów (w tym zatwierdzenia protokołu z postępowania) dotyczących przedmiotowego postępowania oraz do zawarcia umowy z wybranym wykonawcą.

§ 5

1. Upoważnia się Dyrektora Departamentu Zdrowia Urzędu Marszałkowskiego Województwa Wielkopolskiego w Poznaniu Pana Leszka Sobieskiego do podejmowania w imieniu Zamawiającego wskazanych w ustępie 2 czynności, wiążących się z przeprowadzeniem przedmiotowego postępowania.

2. Upoważnienie obejmuje:

- 1) podpisywanie odpowiedzi udzielanych przez Zamawiającego na pytania do specyfikacji istotnych warunków zamówienia nadesłane przez Wykonawców zamówienia,
- 2) podpisywanie odpowiedzi udzielanych przez Zamawiającego na odwołania złożone przez Wykonawców zamówienia,
- 3) dokonywanie zmian treści specyfikacji istotnych warunków zamówienia oraz jej załączników,
- 4) reprezentowanie Zamawiającego we wszystkich sporach przedsądowych z Wykonawcą zamówienia wraz z udzielaniem dalszych pełnomocnictw w tym zakresie,
- 5) unieważnienie całego postępowania lub jego części.
- 6) ponowne wszczęcie postępowania, o udzielenie zamówienia publicznego o którym mowa w ustępie 1 w sytuacji jego unieważnienia w przypadkach określonych w art.93 ustawy z dnia 29 stycznia 2004r. Prawo zamówień publicznych (t.j. Dz. U. z 2013 r. poz. 907 ze zm.).

§ 6

W przypadku nieobecności Dyrektora Departamentu Zdrowia Urzędu Marszałkowskiego Województwa Wielkopolskiego w Poznaniu Pana Leszka Sobieskiego, upoważnia się Z-cę

Dyrektora Panią Iwonę Rakowską do podejmowania wszelkich czynności określonych w §5 ust.2. niniejszej uchwały.

§ 7

Wykonanie uchwały powierza się Dyrektorowi Departamentu Zdrowia Urzędu Marszałkowskiego Województwa Wielkopolskiego w Poznaniu.

§ 8

Uchwała wchodzi w życie z dniem podjęcia.

*z up. Marszałka Województwa
Krzysztof Grabowski
Wicemarszałek*

**UZASADNIENIE DO UCHWAŁY Nr 1192 /2015
ZARZĄDU WOJEWÓDZTWA WIELKOPOLSKIEGO
z dnia 22 października 2015 r.**

w sprawie: wszczęcia postępowania o udzielenie zamówienia publicznego na dostawę, montaż i uruchomienie sprzętu medycznego dla Wojewódzkiego Szpitala Zespolonego im. L. Perzyny w Kaliszu oraz Wojewódzkiego Szpitala Zespolonego w Lesznie, zatwierdzenia trybu i specyfikacji istotnych warunków zamówienia publicznego oraz powołania komisji przetargowej.

W związku z rozpoczętą procedurą ubiegania się o dofinansowanie ze środków EFRR na realizację przez Samorząd Województwa Wielkopolskiego dwóch projektów pn. „Zakup tomografu komputerowego dla Wojewódzkiego Szpitala Zespolonego im. L. Perzyny w Kaliszu” oraz „Zakup angiografu stacjonarnego wraz z wyposażeniem dla Wojewódzkiego Szpitala Zespolonego w Lesznie” do realizacji w ramach WRPO na lata 2007-2013, postanawia się warunkowo wszcząć procedurę przetargową na realizację wspomnianych projektów (w przypadku uzyskania odmownej decyzji w sprawie dofinansowania przedmiotowe postępowanie przetargowe zostanie unieważnione).

Wyłonienie wykonawcy ma nastąpić w formie zamówienia publicznego w trybie przetargu nieograniczonego, w oparciu o zatwierdzoną niniejszą uchwałą specyfikację istotnych warunków zamówienia.

Wskazane w przedmiotowej uchwale projekty zostały ujęte w Indykatywnym Wykazie Indywidualnych Projektów Kluczowych dla Wielkopolskiego Regionalnego Programu Operacyjnego na lata 2007 - 2013, tym samym w Budżecie Województwa Wielkopolskiego zabezpieczono środki na wkład własny Województwa Wielkopolskiego w wysokości 1%: Dział: 851; Rozdział: 85195 § 6059, sfinansowanie pozostałych 99% kosztów kwalifikowanych planowane jest ze środków EFRR.

Zgodnie z przytoczonymi w treści uchwały przepisami, Zarząd Województwa Wielkopolskiego może zatwierdzić tryb i specyfikację istotnych warunków zamówienia publicznego oraz powołać komisję przetargową. Do jego kompetencji należy również upoważnianie pracowników urzędu marszałkowskiego do składania oświadczeń woli związanych z prowadzeniem bieżącej działalności województwa.

Z uwagi na powyższe i wcześniej przytoczoną argumentację podjęcie niniejszej uchwały jest w pełni uzasadnione.

*Leszek Wojtasiak
Członek Zarządu*

Załącznik do uchwały 1192/ 2015

Zarządu Województwa Wielkopolskiego

z dnia22 października 2015 r.

WOJEWÓDZTWO WIELKOPOLSKIE
z siedzibą Urzędu Marszałkowskiego Województwa
Wielkopolskiego
al. Niepodległości 34, 61-714 Poznań

SPECYFIKACJA ISTOTNYCH WARUNKÓW ZAMÓWIENIA
w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego pn.:

„Dostawa, montaż i uruchomienie sprzętu medycznego dla
Wojewódzkiego Szpitala Zespolonego im. L. Perzyny w Kaliszu
oraz Wojewódzkiego Szpitala Zespolonego w Lesznie”

o wartości zamówienia przekraczającej kwotę określoną w przepisach
wydanych na podstawie art. 11 ust. 8 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r.

Prawo zamówień publicznych

(tj.: Dz. U. z 2013 r. poz. 907 ze zm.)

Zatwierdzenie Specyfikacji 22 października 2015 r.

Leszek Wojtasiak

Członek Zarządu

Znak sprawy: DZ-I.272.18.2015

1

Sformatowano: Normalny,
Wyrównany do środka, Odstęp Po: 6
pt, Nie dopasowuj odstępu między
łacińskim i azjatyckim tekstem, Nie
dopasowuj odstępu między azjatyckim
tekstem i liczbami

Sformatowano: Wcięcie: Z lewej:
9,99 cm, Interlinia: pojedyncze



Poznań, październik 2015 r.

SPIS TREŚCI

Rozdział I	Dane Zamawiającego.
Rozdział II	Tryb udzielenia zamówienia.
Rozdział III	Opis przedmiotu zamówienia wraz z oznaczeniem wynikającym ze Wspólnego Słownika Zamówień (CPV).
Rozdział IV	Termin wykonania zamówienia.
Rozdział V	Warunki udziału w postępowaniu oraz opis sposobu dokonywania oceny spełniania tych warunków.
Rozdział VI	Dokumenty składające się na ofertę.
Rozdział VII	Informacje dotyczące zamówień uzupełniających.
Rozdział VIII	Informacje dotyczące wadium.
Rozdział IX	Informacje dotyczące oferty częściowej i wariantowej.
Rozdział X	Termin związania ofertą.
Rozdział XI	Opis sposobu przygotowania ofert.
Rozdział XII	Informacje o sposobie porozumiewania się Zamawiającego z Wykonawcami oraz przekazywania oświadczeń lub dokumentów, a także wskazanie osób uprawnionych do porozumiewania się z Wykonawcami oraz opis sposobu udzielania wyjaśnień dotyczących SIWZ.
Rozdział XIII	Miejsce oraz termin składania i otwarcia ofert.
Rozdział XIV	Kryteria oceny ofert i opis sposobu ich obliczenia.
Rozdział XV	Formalności do spełnienia przed zawarciem umowy.
Rozdział XVI	Unieważnienie postępowania.
Rozdział XVII	Zabezpieczenie należytego wykonania umowy.
Rozdział XVIII	Istotne dla stron postanowienia, które zostaną wprowadzone do treści zawieranej umowy.
Rozdział XIX	Pouczenie o środkach ochrony prawnej.

Załączniki:

- 1) Załączniki Nr 1:
 - a) Nr 1A - Oświadczenie z art. 22 ust. 1 ustawy Pzp;
 - b) Nr 1B - Oświadczenie z art. 24 ust. 1 ustawy Pzp;
 - c) Nr 1C – Oświadczenie z art. 26 ust.2d w związku z art. art. 24 ust.2 pkt 5 ustawy Pzp;
- 2) Załączniki Nr 2:
 - a) Załącznik Nr 2a – szczegółowy opis przedmiotu zamówienia dla tomografu komputerowego;
 - b) Załącznik Nr 2b – szczegółowy opis przedmiotu zamówienia dla angiografu cyfrowego,
- 3) Załącznik Nr 3 Formularz ofertowy;
- 4) Załącznik Nr 4 Wykaz wykonanych głównych dostaw;
- 5) Załączniki Nr 5:
 - a) Załącznik Nr 5a - Istotne postanowienia umowy dostawa tomografu komputerowego,
 - b) Załącznik Nr 5b - Istotne postanowienia umowy dostawa angiografu cyfrowego.

Sformatowano: Kolor czcionki:
Automatyczny

Sformatowano: Kolor czcionki:
Automatyczny

I. DANE ZAMAWIAJĄCEGO.

1. Województwo Wielkopolskie

al. Niepodległości 34

61 - 714 Poznań

NIP: 778-13-44-777

telefon: (61) 626 70 80

fax: (61) 626 70 81

Internet: <http://www.umww.pl>

2. Adres do korespondencji:

Urząd Marszałkowski Województwa Wielkopolskiego

Departament Zdrowia

al. Niepodległości 34

61- 714 Poznań

Punkt kancelaryjny w holu głównym na parterze

telefon: (61) 626 63 50

fax: (61) 626 63 51

e-mail: dz.sekretariat@umww.pl zdrowie@umww.pl

3. Wszelkie pisma i pytania Wykonawcy winni kierować na adres wskazany w pkt. I.2.

II. TRYB UDZIELANIA ZAMÓWIENIA.

Postępowanie prowadzone jest w trybie przetargu nieograniczonego na podstawie art. 10 ust. 1 w związku z art. 39 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2013 r., poz. 907 ze zm.), zwanej dalej ustawą, o wartości zamówienia **przekraczającej** kwoty określone w przepisach wydanych na podstawie art. 11 ust. 8 ww. ustawy tj. powyżej kwoty **207.000** euro. Specyfikacja Istotnych Warunków Zamówienia w dalszej części tekstu określana będzie skrótem „SIWZ”. Postępowanie, którego dotyczy niniejszy dokument oznaczone jest znakiem: **DZ-I.272.18.2015**

Wykonawcy winni we wszelkich kontaktach z Zamawiającym powoływać się na wyżej podane oznaczenie sprawy.

III. OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA WRAZ Z OZNACZENIEM WYNIKAJĄCYM ZE WSPÓLNEGO SŁOWNIKA ZAMÓWIEŃ (CPV).

Sformatowano: Wyjustowany

Przedmiotem zamówienia jest dostawa, montaż i uruchomienie sprzętu medycznego dla Wojewódzkiego Szpitala Zespołonego im. L. Perzyny w Kaliszu oraz Wojewódzkiego Szpitala Zespołonego w Lesznie. Przedmiot zamówienia został podzielony na dwie części.

Część I.

1. Przedmiotem zamówienia jest dostawa, montaż i uruchomienie tomografu komputerowego wraz z adaptacją w Pracowni Tomografii Komputerowej pod zamontowanie i uruchomienie urządzenia oraz wdrożeniem z obsługi dostarczonego sprzętu personelu dla Wojewódzkiego Szpitala Zespołonego im. L. Perzyny w Kaliszu.
2. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia stanowi załącznik nr **2a** do niniejszej SIWZ.
3. CPV przedmiotu zamówienia – 33115000-9 – urządzenia do tomografii.

Część II.

1. Przedmiotem zamówienia jest dostawa, montaż i uruchomienie angiografu stacjonarnego wraz z wyposażeniem i wdrożeniem z obsługi dostarczonego sprzętu dla Wojewódzkiego Szpitala Zespołonego w Lesznie.
2. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia stanowi załącznik nr **2b** do niniejszej SIWZ.
3. CPV przedmiotu zamówienia – 33111721-1 – cyfrowe urządzenia do angiografii.

Sformatowano: Kolor czcionki:
Automatyczny

IV. TERMIN WYKONANIA PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA.

Sformatowano: Wyjustowany

Zamawiający wymaga wykonania całości przedmiotu zamówienia nie później niż do dnia **28 grudnia 2015 r.**

V. UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU ORAZ OPIS SPOSOBU DOKONYWANIA OCENY SPEŁNIANIA TYCH WARUNKÓW.

1. Na podstawie art. 22 ust. 1 ustawy, o udzielenie niniejszego zamówienia mogą ubiegać się Wykonawcy, którzy **spełniają warunki dotyczące**:
 - 1) posiadania uprawnień do wykonywania określonej działalności lub czynności, jeżeli przepisy prawa nakładają obowiązek ich posiadania.
 - 2) posiadania wiedzy i doświadczenia tj.: Wykonawca musi wykazać, że w okresie ostatnich 3 lat przed upływem terminu składania ofert, a jeżeli okres prowadzenia działalności przez Wykonawcę jest krótszy w tym okresie, wykonał należycie, a w przypadku świadczeń okresowych lub ciągłych również wykonuje należycie co najmniej:

- c) część I - jedną dostawę urządzeń do diagnostyki obrazowej w tym obejmującą dostawę tomografu komputerowego o łącznej wartości całej dostawy minimum 3.000.000 zł brutto;
- d) część II- jedną dostawę urządzeń do diagnostyki obrazowej w tym obejmującą dostawę angiografu cyfrowego o łącznej wartości całej dostawy minimum 2.000.000 zł brutto.
- 3) dysponowania odpowiednim potencjałem technicznym oraz osobami zdolnymi do wykonania zamówienia - Zamawiający nie dokonuje opisu sposobu spełniania tego warunku.
- 4) sytuacji ekonomicznej i finansowej tj.: Wykonawca musi wykazać, że:
- a) posiada środki finansowe lub zdolnością kredytową w wysokości:
- nie mniejszej niż **2.000.000 zł** dla części I zamówienia,
 - nie mniejszej niż **1.500.000 zł** dla części II zamówienia.
- b) posiada aktualne ubezpieczenie od odpowiedzialności cywilnej w zakresie prowadzonej działalności związanej z przedmiotem zamówienia na sumę ubezpieczenia nie mniejszą niż:
- **2.000.000 zł** dla części I zamówienia,
 - **1.500.000 zł** dla części II zamówienia.
2. O udzielenie niniejszego zamówienia mogą ubiegać się wykonawcy, którzy nie podlegają wykluczeniu z postępowania o udzielenie zamówienia na podstawie art. 24 ustawy.
3. Na potwierdzenie spełnienia opisanych powyżej warunków zamawiający będzie żądał oświadczeń i dokumentów określonych w rozdz. VI SIWZ.
4. Nie wykazanie spełnienia powyższych warunków będzie skutkowało wykluczeniem z postępowania zgodnie z art. 24 ustawy.
5. Zamawiający uzna spełnienie warunków udziału w postępowaniu po złożeniu przez Wykonawcę wymaganych oświadczeń oraz dokumentów, wymienionych w Rozdziale VI SIWZ. Zamawiający dokona oceny spełnienia powyższych warunków **na podstawie kryterium: spełnia / nie spełnia**, w oparciu o złożone przez Wykonawcę oświadczenia i dokumenty, wymagane i szczegółowo określone w niniejszej SIWZ.

VI. DOKUMENTY SKŁADAJĄCE SIĘ NA OFERTĘ.

Oświadczenia i dokumenty należy przedstawić w formie oryginałów albo kopii. Dokumenty złożone w formie kopii muszą zostać poświadczone za zgodność z oryginałem przez Wykonawcę, z tym jednak zastrzeżeniem, że **dla pełnomocnictw obowiązuje jedynie forma oryginału albo też odpisu notarialnie poświadczonego za zgodność z oryginałem.**

1. W celu wykazania spełniania przez wykonawcę warunków udziału w postępowaniu, Zamawiający wymaga następujących oświadczeń i dokumentów:
- a) **oświadczenie** z art. 22 ust. 1 ustawy – zgodnie z **załącznikiem nr 1 A do SIWZ**;

Sformatowano: Kolor czcionki:
Automatyczny

Sformatowano: Kolor czcionki:
Automatyczny

Sformatowano: Kolor czcionki:
Automatyczny

- b) W celu wykazania spełniania przez Wykonawcę warunku, o którym mowa w art. 22 ust. 1 pkt 2) ustawy – rozdział V ust. 1 pkt 2) SIWZ, czyli warunku posiadania wiedzy i doświadczenia, Zamawiający wymaga załączenia do oferty **wykazu wykonanych**, a w przypadku świadczeń okresowych lub ciągłych również wykonywanych, **głównych dostaw (zamówień)** w okresie ostatnich 3 lat przed upływem terminu składania ofert, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy - w tym okresie, wraz z podaniem ich wartości, przedmiotu, dat wykonania i podmiotów na rzecz których dostawy zostały wykonane, oraz załączeniem **dowodów**, czy zostały wykonane lub są wykonywane należycie. Wykaz należy sporządzić zgodnie ze wzorem stanowiącym **Załącznik nr 4 do SIWZ**.

Przez **główne dostawy** zamawiający rozumie dostawy zdefiniowane/ określone w rozdz. V ust. 1 pkt 2) SIWZ.

Dowodami, o których mowa powyżej mogą być:

- poświadczenie, że dostawy te zostały wykonane należycie poświadczenie powinno być wydane nie wcześniej niż na 3 miesiące przed upływem terminu składania ofert,
 - oświadczenie wykonawcy – jeżeli z uzasadnionych przyczyn o obiektywnym charakterze wykonawca nie jest w stanie uzyskać poświadczenia, o którym mowa powyżej.
- c) W celu wykazania spełniania przez Wykonawcę warunku, o którym mowa w art. 22 ust. 1 pkt 4) ustawy – rozdział V ust. 1 pkt 4) ppkt a) oraz ppkt b) SIWZ, czyli warunku dotyczącego sytuacji ekonomicznej i finansowej, Zamawiający wymaga odpowiednio załączenia do oferty:
- **informacji banku lub spółdzielczej kasy oszczędnościowo-kredytowej** potwierdzającej wysokość posiadanych środków finansowych lub zdolność kredytową wykonawcy w wysokości wskazanej w rozdz. V ust. 1 pkt 4 ppkt a) SIWZ, **wystawionej nie wcześniej niż 3 miesiące przed upływem terminu składania ofert**;
 - **opłaconej polisy**, a w przypadku jej braku, inny dokument potwierdzający, że wykonawca jest ubezpieczony od odpowiedzialności cywilnej w zakresie prowadzonej działalności związanej z przedmiotem zamówienia na sumę wskazaną w rozdz. V ust. 1 pkt 4 ppkt b).

W przypadkach, gdy dokumenty o których mowa powyżej zawierają kwoty wyrażone w innej walucie niż złoty, Zamawiający na potrzeby oceny spełniania warunku udziału w postępowaniu przeliczy podane kwoty na złoty (z dokładnością do dwóch miejsc po przecinku) po średnim kursie ogłoszonym przez Narodowy Bank Polski z dnia publikacji ogłoszenia o zamówieniu, a jeżeli w tym dniu kursu nie ogłoszono, to według tabeli kursów średnich NBP ostatnio przed tą datą ogłoszonych. Ten sam kurs Zamawiający przyjmie przy przeliczaniu wszelkich innych danych finansowych.

2. W celu wykazania braku podstaw do wykluczenia z postępowania o udzielenie zamówienia, Zamawiający wymaga następujących oświadczeń i dokumentów, ocena wykazania braku podstaw do wykluczenia zostanie dokonana w oparciu o:
- a) Oświadczenie o nie podleganiu wykluczeniu na podstawie art. 24 ust. 1 ustawy – zgodnie z **załącznikiem nr 1 B do SIWZ**;
 - b) Oświadczenie o przynależności lub nie przynależności do grupy kapitałowej na podstawie art. 26 ust. 2d w związku z art. 24 ust. 2 pkt 5 – zgodnie z **załącznikiem nr 1C do SIWZ**;

- c) Aktualny odpis z właściwego rejestru lub z centralnej ewidencji i informacji o działalności gospodarczej, jeżeli odrębne przepisy wymagają wpisu do rejestru lub ewidencji, w celu wykazania braku podstaw do wykluczenia w oparciu o art. 24 ust. 1 pkt 2 ustawy, wystawionego nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert (oryginał lub kserokopia poświadczona za zgodność z oryginałem przez Wykonawcę);
 - d) Aktualne zaświadczenie właściwego naczelnika Urzędu Skarbowego potwierdzające, że Wykonawca nie zalega z opłacaniem podatków, lub zaświadczenie, że uzyskał przewidziane prawem zwolnienie, odroczenie lub rozłożenie na raty zaległych płatności lub wstrzymanie w całości wykonania decyzji właściwego organu – wystawione nie wcześniej niż 3 miesiące przed upływem terminu składania ofert (oryginał lub kserokopia poświadczona za zgodność z oryginałem przez Wykonawcę);
 - e) Aktualne zaświadczenie właściwego oddziału Zakładu Ubezpieczeń Społecznych lub Kasy Rolniczego Ubezpieczenia Społecznego potwierdzające, że Wykonawca nie zalega z opłacaniem składek na ubezpieczenia zdrowotne i społeczne, lub potwierdzenie, że uzyskał przewidziane prawem zwolnienie, odroczenie lub rozłożenie na raty zaległych płatności lub wstrzymanie w całości wykonania decyzji właściwego organu – wystawione nie wcześniej niż 3 miesiące przed upływem terminu składania ofert (oryginał lub kserokopia poświadczona za zgodność z oryginałem przez Wykonawcę);
 - f) Aktualną informację z Krajowego Rejestru Karnego w zakresie określonym w art. 24 ust. 1 pkt. 4-8 ustawy, wystawioną nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert (oryginał lub kserokopia poświadczona za zgodność z oryginałem przez Wykonawcę);
 - g) Aktualną informację z Krajowego Rejestru Karnego w zakresie określonym w art. 24 ust. 1 pkt. 9 ustawy, wystawioną nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert (oryginał lub kserokopia poświadczona za zgodność z oryginałem przez wykonawcę);
 - h) aktualną informację z Krajowego Rejestru Karnego w zakresie określonym w art. 24 ust. 1 pkt 10 i 11 ustawy, wystawioną nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert (oryginał lub kserokopia poświadczona za zgodność z oryginałem przez wykonawcę).
3. Wykonawca może polegać na wiedzy i doświadczeniu, potencjale technicznym, osobach zdolnych do wykonania zamówienia oraz zdolnościach finansowych lub ekonomicznych innych podmiotów niezależnie od charakteru prawnego łączących go z nimi stosunków. Wykonawca w takiej sytuacji zobowiązany jest udowodnić Zamawiającemu, iż będzie dysponował tymi zasobami w trakcie realizacji zamówienia, w szczególności przedstawiając w tym celu **pisemne zobowiązanie tych podmiotów** do oddania mu do dyspozycji niezbędnych zasobów na potrzeby wykonania zamówienia.
- 1) **Zakres pisemny zobowiązania**, o którym mowa powyżej, powinien zawierać co najmniej informacje wynikające z § 1 ust. 6 pkt 2 Rozporządzenia Prezesa Rady Ministrów w sprawie rodzajów dokumentów, jakich może żądać zamawiający od wykonawcy oraz form, w jakich te dokumenty mogą być składane (Dz. U. z 2013 r. poz. 231).
 - 2) Jeżeli wykonawca, wykazując spełnianie warunków, o których mowa w Rozdz. V ust. 1 pkt 2) i/lub pkt 4), polega na zasobach innych podmiotów na zasadach określonych w art. 26 ust. 2b ustawy, zamawiający, w celu oceny, czy wykonawca będzie dysponował zasobami innych podmiotów w stopniu niezbędnym dla należytego wykonania zamówienia oraz oceny, czy stosunek łączący wykonawcę z tymi podmiotami gwarantuje rzeczywisty dostęp do ich zasobów, Zamawiający żąda:
 - a) w przypadku warunków, o których mowa w Rozdz. V ust. 1 pkt 4) – dokumentów, o których mowa w Rozdz. VI ust. 1 pkt c) tiret 1 i tiret 2;

b) w przypadku warunku, o których mowa w Rozdz. V ust. 1 pkt 2) dokumentów dotyczących w szczególności:

- zakresu dostępnych wykonawcy zasobów innego podmiotu,
- sposobu wykorzystania zasobów innego podmiotu, przez wykonawcę, przy wykonywaniu zamówienia,
- charakteru stosunku, jaki będzie łączył wykonawcę z innym podmiotem,
- zakresu i okresu udziału innego podmiotu przy wykonywaniu zamówienia.

3) Jeżeli podmioty, o których mowa powyżej będą brały udział w realizacji zamówienia, zamawiający żąda od wykonawcy przedstawienia w odniesieniu do tych podmiotów dokumentów wymaganych w Rozdziale VI ust. 2 pkt a, c, d, f, g, h i/lub ust. 4 SIWZ.

4) Podmiot, który zobowiązał się do udostępnienia zasobów zgodnie z art. 26 ust. 2b, odpowiada solidarnie z wykonawcą za szkodę zamawiającego powstałą wskutek nieudostępnienia tych zasobów, chyba że za nieudostępnienie zasobów nie ponosi winy.

4. Wykonawcy zagraniczni:

- a) Jeżeli Wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania poza terytorium Rzeczypospolitej Polskiej zamiast dokumentu, o którym mowa w Roz. VI ust. 2 pkt. c) niniejszej specyfikacji, składa dokument wystawiony w kraju, w którym ma siedzibę lub miejsce zamieszkania, potwierdzający odpowiednio, że nie otwarto jego likwidacji ani nie ogłoszono upadłości.
- b) Jeżeli Wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania poza terytorium Rzeczypospolitej Polskiej zamiast dokumentów, o których mowa w Roz. VI ust. 2 pkt. d) i e) niniejszej specyfikacji, składa dokumenty wystawione w kraju, w którym ma siedzibę lub miejsce zamieszkania, potwierdzające odpowiednio, że nie zalega z uiszczaniem podatków, opłat, składek na ubezpieczenia społeczne i zdrowotne albo że uzyskał przewidziane prawem zwolnienie, odroczenie lub rozłożenie na raty zaległych płatności lub wstrzymanie w całości wykonania decyzji właściwego organu.
- c) Jeżeli Wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania poza terytorium Rzeczypospolitej Polskiej zamiast dokumentu, o którym mowa w Roz. VI ust. 2 pkt. g) niniejszej specyfikacji, składa dokument wystawiony w kraju, w którym ma siedzibę lub miejsce zamieszkania, potwierdzający odpowiednio, że nie orzeczono wobec niego zakazu ubiegania się o zamówienie.
- d) Jeżeli Wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania poza terytorium Rzeczypospolitej Polskiej zamiast dokumentu, o którym mowa w Roz. VI ust. 2 pkt f) oraz h) niniejszej specyfikacji, składa zaświadczenie właściwego organu sądowego lub administracyjnego miejsca zamieszkania albo zamieszkania osoby, której dokumenty dotyczą, w zakresie określonym w art. 24 ust. 1 pkt 4-8, 10 i 11 ustawy.
- e) Jeżeli w miejscu zamieszkania osoby lub w kraju, w którym Wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania, nie wydaje się dokumentu, o którym mowa w Roz. VI ust. 2 pkt c), d), e), f), g) oraz h) zastępuje się go dokumentem zawierającym oświadczenie w którym określa się także osoby uprawnione do reprezentacji wykonawcy, złożone przed właściwym organem sądowym, administracyjnym albo organem samorządu zawodowego lub gospodarczego

odpowiednio kraju miejsca zamieszkania osoby lub kraju, w którym wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania, lub przed notariuszem.

- f) Dokument, o którym mowa w Roz. VI ust.2 pkt. c), d), e), f), g) oraz h) należy składać w formie oryginału lub kopii poświadczonej za zgodność z oryginałem przez Wykonawcę, składanej wraz z tłumaczeniem na język polski.
 - g) Dokument, o którym mowa w Roz. VI ust. 2 pkt. c), f), g) oraz h) powinien być wystawiony nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert.
 - h) Dokument, o którym mowa w Roz. VI ust. 2 pkt. d) oraz e) powinien być wystawiony nie wcześniej niż 3 miesiące przed upływem terminu składania ofert.
5. Wykonawcy, którzy wspólnie ubiegają się o udzielenie zamówienia (konsorcjum) ustanawiają pełnomocnika do reprezentowania ich w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego albo reprezentowania w postępowaniu i zawarcia umowy w sprawie zamówienia publicznego. Przepisy ustawy dotyczące Wykonawcy stosuje się odpowiednio do Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia.

Oferta Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia winna zawierać dokumenty i oświadczenia wymienione powyżej:

- z Roz. VI ust. 2 pkt a), b), c), d), e) f), g) oraz h) dla każdego podmiotu z osobna,

- pozostałe dokumenty mogą zostać złożone wspólnie (dotyczy dokumentów z Roz. VI ust. 1 pkt a), b) oraz c)

Wykonawcy działający wspólnie ponoszą solidarną odpowiedzialność za wykonanie umowy.

Jeżeli oferta Wykonawców ubiegających się wspólnie zostanie wybrana, Zamawiający będzie żądać przed zawarciem umowy w sprawie zamówienia publicznego, umowy regulującej współpracę tych Wykonawców.

6. W przypadku **wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia oraz w przypadku innych podmiotów**, na zasobach których wykonawca polega na zasadach określonych w art. 26 ust. 2b ustawy, kopie dokumentów dotyczących odpowiednio wykonawcy lub tych podmiotów są poświadczane za zgodność z oryginałem odpowiednio przez wykonawcę lub te podmioty.
7. W celu potwierdzenia że oferowane dostawy odpowiadają wymaganiom określonym przez Zamawiającego w Rozdz. III SIWZ oraz w załączniku nr 2 (2a -2b) do SIWZ, Zamawiający żąda załączenia do oferty:
- a) opis oferowanego przedmiotu zamówienia tj.: tabelę parametrów granicznych na oferowany przedmiot zamówienia przedstawiony w —opisie przedmiotu zamówienia – odpowiedni **załącznik nr 2 (2a, 2b) do SIWZ** z wypełnioną kolumną „oferowany”;
 - b) dokumenty dopuszczające do obrotu oferowany przedmiot zamówienia, zgodnie z ustawą z dnia 20 maja 2010 r. o wyrobach medycznych (j. t. Dz. U. 2015, poz. 876) tj.: certyfikat zgodności lub deklaracja zgodności w zależności od klasy wyrobu medycznego;
 - c) dokument tj.: zgłoszenie lub potwierdzenie, że oferowany przedmiot zamówienia został zgłoszony do Prezesa Urzędu Rejestracji Produktów Leczniczych, Wyrobów Medycznych i Produktów Biobójczych zgodnie z art. 58 ustawy z dnia 20 maja 2010 r. o wyrobach

medycznych (j. t. Dz. U. 2015, poz. 876).

8. Ponadto do oferty należy załączyć następujące dokumenty:

- a) formularz ofertowy zgodny z załącznikiem nr 3 do SIWZ;
- b) w przypadku powierzenia realizacji zamówienia podwykonawcom, wykonawca zobowiązany jest do wskazania w pkt 7 Formularza ofertowego stanowiącego załącznik Nr 3 do SIWZ, zakres zamówienia, którego realizację powierzy podwykonawcy. W przypadku braku takiej informacji, zamawiający uzna, iż wykonawca będzie realizował zamówienia bez udziału podwykonawcy;
- c) dokument potwierdzający wniesienie wadium;
- d) dokumenty potwierdzające uprawnienia osób podpisujących ofertę wykonawcy do działania w jego imieniu (w tym także pełnomocnictwa), o ile uprawnienia te nie wynikają z dokumentów rejestrowych;
- e) dokumenty wskazane w załączniku nr 2.

9. Uzupelnianie dokumentów potwierdzających spełnianie warunków udziału w postępowaniu:

- 1) Brak dokumentów lub oświadczeń wymaganych przez Zamawiającego lub też złożenie ich w niewłaściwej formie (np. nie poświadczone za zgodność z oryginałem przez Wykonawcę kopie albo nie oryginalne bądź nie poświadczone za zgodność z oryginałem przez notariusza kopie pełnomocnictw) spowoduje wykluczenie Wykonawcy z postępowania z zastrzeżeniem art. 26 ust. 3 ustawy.
- 2) Na podstawie art. 26 ust. 3 ustawy, Zamawiający wezwie Wykonawców, którzy w określonym terminie nie złożyli wymaganych przez Zamawiającego oświadczeń lub dokumentów, o których mowa w art. 25 ust. 1 ustawy lub którzy nie złożyli pełnomocnictw albo którzy złożyli wymagane przez Zamawiającego oświadczenia i dokumenty, o których mowa w art. 25 ust. 1 ustawy, zawierające błędy lub którzy złożyli wadliwe pełnomocnictwa, do ich złożenia w wyznaczonym terminie, chyba, że mimo ich złożenia oferta Wykonawcy podlega odrzuceniu albo konieczne byłoby unieważnienie postępowania.
- 3) Złożone na wezwanie Zamawiającego oświadczenia i dokumenty powinny potwierdzać spełnienie przez Wykonawcę warunków udziału w postępowaniu oraz spełnienie przez oferowane usługi wymagań określonych przez Zamawiającego, **nie później niż w dniu, w którym upłynął termin składania ofert.**
- 4) Zamawiający może żądać, w wyznaczonym przez siebie terminie, wyjaśnień dotyczących przedstawionych przez Wykonawcę dokumentów lub oświadczeń, o których mowa w art. 25 ust. 1 ustawy.
- 5) Art. 26 ust. 3 i 4 ustawy ma również zastosowanie w odniesieniu do listy podmiotów należącej do tej samej grupy kapitałowej lub do informacji o należeniu do niej (Załącznik Nr 1C do SIWZ).

VII. INFORMACJE DOTYCZĄCE ZAMÓWIEŃ UZUPEŁNIAJĄCYCH.

Zamawiający nie przewiduje udzielenia zamówień uzupełniających.

VIII. INFORMACJE DOTYCZĄCE WADIUM.

1. Oferta musi być zabezpieczona wadium wniesionym przed upływem terminu składania ofert w wysokości:

a) **100.000 zł** (sto tysięcy złotych) dla części I zamówienia, wniesionym przed upływem terminu składania ofert.

b) **80.000 zł** (osiemdziesiąt tysięcy złotych) dla części II zamówienia, wniesionym przed upływem terminu składania ofert.

b)

2. Wadium może być wniesione w jednej lub kilku następujących formach:

- pieniądzu,
- poręczeniach bankowych lub poręczeniach spółdzielczej kasy oszczędnościowo –kredytowej, z tym, że poręczenie kasy jest zawsze poręczeniem pieniężnym,
- gwarancjach bankowych,
- gwarancjach ubezpieczeniowych,
- poręczeniach udzielanych przez podmioty, o których mowa w art. 6 b, ust. 5, pkt 2 ustawy z dnia 9 listopada 2000 r. o utworzeniu Polskiej Agencji Rozwoju Przedsiębiorczości (Dz. U. Nr 109, poz.1158 z późn. zm.).

3. Uwaga: dokument gwarancji, poręczeń winien zawierać wyszczególnione warunki zapłaty kwoty wadium Zamawiającemu (utruty wadium przez Wykonawcę na rzecz Zamawiającego), tj. gdy:

- Wykonawca, którego oferta została wybrana, odmówił podpisania umowy w sprawie zamówienia publicznego na warunkach określonych w ofercie;
- nie wniósł wymaganego zabezpieczenia należytego wykonania umowy;
- zawarcie umowy w sprawie zamówienia publicznego stało się niemożliwe, z przyczyn leżących po stronie Wykonawcy;
- Wykonawca w odpowiedzi na wezwanie, o którym mowa w art. 26 ust. 3 ustawy, z przyczyn leżących po jego stronie, nie złożył dokumentów lub oświadczeń, o których mowa w art. 25 ust. 1, pełnomocnictw lub listy podmiotów należących do tej samej grupy kapitałowej, o której mowa w art. 24 ust. 2 pkt 5 ustawy Pzp, lub informacji o tym, że nie należy do grupy kapitałowej, lub nie wyraził zgody na poprawienie omyłki, o której mowa w art. 87 ust. 2 pkt 3 ustawy Pzp, co powodowało brak możliwości wybrania oferty złożonej przez wykonawcę jako najkorzystniejszej.

4. Wniesione wadium musi zabezpieczać ofertę Wykonawcy przez cały okres związania ofertą.

5. Wadium wnoszone w pieniądzu należy wpłacić przelewem na rachunek bankowy Zamawiającego: PKO Bank Polski S.A I Oddział/Poznań, numer konta **47 1020 4027 0000 1502 0400 8058**.

6. W przypadku wniesienia wadium w pieniądzu, Zamawiający uzna, iż będzie ono wniesione skutecznie jedynie w przypadku wpływu pieniędzy na konto Zamawiającego przed upływem

Sformatowano: Kolor czcionki:
Automatyczny

Sformatowano: Wcięcie: Z lewej:
0,63 cm, Tabulatory: 1,27 cm,
Tabulator listy + Nie w 2,54 cm

Sformatowano: Wcięcie: Z lewej:
0,63 cm, Tabulatory: Nie w 2,54 cm

Sformatowane: Punktory i numeracja

Sformatowano: Wcięcie: Z lewej:
0,63 cm, Numerowanie + Poziom: 2 +
Styl numeracji: a, b, c, ... + Rozpocznij
od: 1 + Wyrównanie: Na lewo +
Wyrównanie: 1,9 cm + Tabulator po:
2,54 cm + Wcięcie: 2,54 cm,
Tabulatory: Nie w 2,54 cm

terminu składania ofert. Na poleceniu przelewu należy zamieścić adnotację: „dotyczy przetargu – numer sprawy **DZ-I.272.18.2015**”,

7. Potwierdzeniem wniesienia wadium w jednej z form określonych w ust. 2, litery b, c, d i e jest oryginalny dokument banku, ubezpieczyciela lub poręczyciela, wystawiony na: Urząd Marszałkowski Województwa Wielkopolskiego w Poznaniu, al. Niepodległości 34, 61-714 Poznań z oznaczeniem, iż „dotyczy przetargu - numer sprawy **DZ-I.272.18.2015**” złożony w **Punkcie Kancelaryjnym (parter), al. Niepodległości 34, 61-714 Poznań**, przed upływem terminu wyznaczonego na dzień składania ofert.
8. Kopia dokumentu, o którym mowa w pkt 7, poświadczona za zgodność z oryginałem przez Wykonawcę, powinna być dołączona do oferty.
9. Wykonawca ma obowiązek wnieść wadium w jednej lub kilku z wybranych przez siebie form, o których mowa wyżej w ust. 2 ppkt a) do e).
10. Wykonawca, którego oferta nie będzie zabezpieczona wadium, zostanie wykluczony z postępowania.
11. Zamawiający dokona zwrotu wadium:
 - a) wszystkim Wykonawcom niezwłocznie po wyborze oferty najkorzystniejszej lub unieważnieniu postępowania, z wyjątkiem Wykonawcy, którego oferta została wybrana jako najkorzystniejsza, z zastrzeżeniem art. 46 ust. 4a ustawy;
 - b) Wykonawcy, którego oferta została wybrana jako najkorzystniejsza, Zamawiający zwraca wadium niezwłocznie po zawarciu umowy w sprawie zamówienia publicznego oraz wniesieniu zabezpieczenia należytego wykonania umowy.
12. Zamawiający zwróci niezwłocznie wadium na wniosek Wykonawcy, który wycofał ofertę przed upływem terminu składania ofert.
13. W przypadkach określonych w art. 46 ust. 4 a oraz ust. 5 ustawy, Zamawiający zatrzymuje wadium wraz z odsetkami, tj. gdy:
 - a) Wykonawca, którego oferta została wybrana, odmówił podpisania umowy w sprawie zamówienia publicznego na warunkach określonych w ofercie;
 - b) nie wniósł zabezpieczenia należytego wykonania umowy;
 - c) zawarcie umowy w sprawie zamówienia publicznego stało się niemożliwe z przyczyn leżących po stronie Wykonawcy;
 - d) Wykonawca w odpowiedzi na wezwanie, o którym mowa w art. 26 ust. 3, z przyczyn leżących po jego stronie, nie złożył dokumentów lub oświadczeń, o których mowa w art. 25 ust. 1, pełnomocnictw, listy podmiotów należących do tej samej grupy kapitałowej, o której mowa w art. 24 ust. 2 pkt 5, lub informacji o tym, że nie należy do grupy kapitałowej, lub nie wyraził zgody na poprawienie omyłki, o której mowa w art. 87 ust. 2 pkt 3, co spowodowało brak możliwości wybrania oferty złożonej przez wykonawcę jako najkorzystniejszej.
14. Zamawiający żąda ponownego wniesienia wadium przez Wykonawcę, któremu zwrócono wadium niezwłocznie po wyborze oferty najkorzystniejszej lub unieważnieniu postępowania, jeżeli w wyniku rozstrzygnięcia odwołania jego oferta została wybrana jako najkorzystniejsza. Wykonawca wnosi wadium w terminie określonym przez Zamawiającego.

IX. INFORMACJE DOTYCZĄCE OFERTY CZĘŚCIOWEJ I WARIANTOWEJ.

1. Zamawiający dopuszcza złożenie oferty częściowej.
2. Zamawiający nie dopuszcza złożenia oferty wariantowej.

X. TERMIN ZWIĄZANIA OFERTĄ.

W niniejszym postępowaniu termin związania ofertą wynosi 60 dni od dnia składania ofert.

XI. OPIS SPOSOBU PRZYGOTOWANIA OFERT.

1. Każdy Wykonawca może złożyć w niniejszym przetargu tylko jedną ofertę.
2. Ofertę należy złożyć, pod rygorem nieważności, w formie pisemnej w języku polskim, pismem czytelnym, trwałym środkiem pisarskim.
3. Dokumenty składające się na ofertę należy składać w formie oryginałów lub kserokopii dokumentów potwierdzonych (każda strona) własnoręcznym podpisem osoby podpisującej ofertę z adnotacją „potwierdzam zgodność z oryginałem”. Oświadczenia należy składać wyłącznie w formie oryginału.
Zamawiający może żądać przedstawienia oryginału lub notarialnie poświadczonej kopii dokumentu, gdy złożona przez Wykonawcę lub inny podmiot kopia dokumentu jest nieczytelna lub budzi wątpliwości, co do jej prawdziwości.

Niezależnie od powyższego zastrzeżenia, pełnomocnictwo musi zostać złożone w formie oryginału lub poświadczonej notarialnie kserokopii.

4. Dokumenty sporządzone w języku obcym muszą być złożone wraz z tłumaczeniem na język polski.
5. Treść oferty musi odpowiadać treści SIWZ.
6. Zamawiający nie dopuszcza możliwości składania ofert w wersji elektronicznej.
7. Oferta winna zawierać, co najmniej następujące informacje:
 - a) dane o Wykonawcy (nazwę Wykonawcy, dokładny adres, telefon, faks)
 - b) przedmiot oferty,
 - c) cenę netto oraz brutto przedmiotu oferty podaną w złotych polskich; cena brutto (to jest z podatkiem VAT) powinna obejmować wykonanie całego przedmiotu oferty. Cena powinna być określona cyfrowo i słownie. W razie rozbieżności będzie przyjmowana cena określona słownie,
 - d) szczegółowy wykaz załączonych dokumentów.

Wykonawca w ramach oferty może wypełnić formularz ofertowy wg wzoru stanowiącego Załącznik nr 3 do SIWZ albo sporządzić własny, z zastrzeżeniem zakazu zmian merytorycznych zapisów ww. wzoru. Wykonawca w ramach oferty winien wypełnić kolumnę „oferowany” w załączniku nr 2 do SIWZ. Zapis ten dotyczy również pozostałych załączników do SIWZ, które stanowią wzory wymaganych dokumentów.

8. Poprawki w ofercie muszą być naniesione czytelnie oraz opatrzone podpisem osoby (osób) podpisującej ofertę. Brak podpisu skutkować będzie odrzuceniem oferty.
9. Karty oferty powinny być spięte w sposób gwarantujący jej trwałość. Zaleca się ponumerowanie zapisanych stron.

10. Koszty związane z przygotowaniem i złożeniem oferty ponosi Wykonawca. Zamawiający nie przewiduje możliwości zwrotu kosztów przygotowania oferty przetargowej. Wykonawca powinien zapoznać się z całością SIWZ, której integralną część stanowią załączniki.
11. Zamawiający niezwłocznie zawiadamia Wykonawcę o złożeniu oferty po terminie oraz zwraca ofertę po upływie terminu do wniesienia odwołania.
12. Oferty winny być złożone w zamkniętej kopercie, z opisem szczegółowo wskazanym w rozdz. XIII ust. 2 niniejszej SIWZ oraz pełną nazwą oraz dokładnym adresem Wykonawcy - zawierającej wewnątrz całościową ofertę Wykonawcy w niniejszym postępowaniu.

W przypadku braku powyższych informacji, Zamawiający nie ponosi odpowiedzialności za zdarzenia wynikające z tego braku np. przypadkowe otwarcie ofert w przypadku składania ofert przed wyznaczonym terminem składania, a w przypadku składania oferty pocztą lub pocztą kurierską za jej nie otwarcie w trakcie sesji otwarcia ofert.

13. Wszystkie załączniki do SIWZ (w tym także wzór umowy) stanowią integralną część niniejszej SIWZ.
14. Oferta tzn. formularz ofertowy oraz wszystkie wymagane dokumenty i oświadczenia muszą być podpisane przez osobę albo osoby upoważnione do reprezentowania Wykonawcy. W przypadku, gdy osoba podpisująca ofertę w imieniu Wykonawcy nie jest wpisana do właściwego rejestru jako osoba upoważniona do reprezentacji, musi przedstawić pełnomocnictwo do występowania w imieniu Wykonawcy oraz jego reprezentowania i zaciągania zobowiązań finansowych.
15. Oferty nie odpowiadające zasadom określonym w ustawie oraz nie spełniające warunków ustalonych w niniejszej SIWZ zostaną odrzucone.

XII. INFORMACJE O SPOSOBIE POROZUMIEWANIA SIĘ ZAMAWIAJĄCEGO Z WYKONAWCAMI ORAZ PRZEKAZYWANIA OŚWIADCZEŃ LUB DOKUMENTÓW, A TAKŻE WSKAZANIE OSÓB UPRAWNIONYCH DO POROZUMIEWANIA SIĘ Z WYKONAWCAMI ORAZ OPIS SPOSOBU UDZIELANIA WYJAŚNIEŃ DOTYCZĄCYCH SIWZ.

1. W niniejszym postępowaniu wszelkie dokumenty, oświadczenia, wnioski, zawiadomienia oraz informacje Zamawiający i Wykonawcy będą przekazywać pisemnie. Zamawiający dopuszcza nadto formę porozumiewania się drogą elektroniczną na adres: dz.sekretariat@umww.pl, przy czym w ten sposób przesłane dokumenty, oświadczenia, wnioski, zawiadomienia oraz informacje muszą zostać potwierdzone pisemnie. Jeżeli Zamawiający lub Wykonawca skorzystają z formy elektronicznej, każda ze stron na żądanie drugiej niezwłocznie potwierdza fakt otrzymania ww. dokumentów i oświadczeń w tej właśnie formie. **Oferty jednak – pod rygorem nieważności – muszą zostać złożone tylko w formie pisemnej.**
2. Osoba uprawniona do porozumiewania się z wykonawcami:

W sprawach merytorycznych:

Beata Choroszko – Departament Zdrowia, tel. (61) 626 68 48, fax. (61) 626 63 51, al. Niepodległości 34, 61-714 Poznań, w godzinach: 8⁰⁰ – 15⁰⁰ (od poniedziałku do piątku).

Magdalena Sadyś – Brandt - Departament Zdrowia, tel. (61) 626 63 772, fax. 61 626 63 51, al. Niepodległości 34, 61-714 Poznań, w godzinach: 8⁰⁰ – 15⁰⁰ (od poniedziałku do piątku).

Sformatowano: Kolor czcionki:
Automatyczny

Sformatowano: Kolor czcionki:
Automatyczny

Sformatowano: Wcięcie: Wsuniecie:
0,01 cm

W sprawach formalnych:

Krzysztof Marciniak – Biuro Zamówień Publicznych, tel. 61 626 70 88, fax. 61 626 70 81, al. Niepodległości 34, 61-714 Poznań, w godzinach: 8⁰⁰ – 15⁰⁰ (od poniedziałku do piątku).

3. Zapytania dotyczące SIWZ muszą być kierowane w formie określonej w ust. 1 z adnotacją: **„Zapytania – przetarg nieograniczony na: dostawę, montaż i uruchomienie sprzętu medycznego dla Wojewódzkiego Szpitala Zespołonego im. L. Perzyny w Kaliszu oraz Wojewódzkiego Szpitala Zespołonego w Lesznie, numer postępowania DZ-I.272.18.2015”**.
4. Wykonawca może zwrócić się do Zamawiającego o wyjaśnienie treści SIWZ. Zamawiający jest obowiązany udzielić wyjaśnień niezwłocznie, jednak nie później niż na 6 dni przed upływem terminu składania ofert - pod warunkiem że wniosek o wyjaśnienie treści SIWZ wpłynął do Zamawiającego nie później niż do końca dnia, w którym upływa połowa wyznaczonego terminu składania ofert.
5. Jeżeli wniosek o wyjaśnienie treści SIWZ wpłynął po upływie terminu składania wniosku lub dotyczy udzielonych wyjaśnień, Zamawiający może udzielić wyjaśnień albo pozostawić wniosek bez rozpoznania.
6. Przedłużenie terminu składania ofert nie wpływa na bieg terminu składania wniosku o wyjaśnienie treści SIWZ.
7. Treść zapytań wraz z wyjaśnieniami Zamawiający przekazuje Wykonawcom w formie określonej w ust. 1, którym przekazał SIWZ, bez ujawniania źródła zapytania, oraz zamieści na stronie internetowej.
8. Zamawiający nie będzie zwoływać zebrania wszystkich Wykonawców w celu wyjaśnienia wątpliwości dotyczących treści SIWZ.
9. W uzasadnionych przypadkach Zamawiający może przed upływem terminu składania ofert zmienić treść SIWZ. Dokonaną zmianę SIWZ Zamawiający przekazuje niezwłocznie wszystkim Wykonawcom, którym przekazano SIWZ, oraz zamieści na stronie internetowej.
10. Jeżeli w wyniku zmiany treści SIWZ nie prowadzącej do zmiany treści ogłoszenia o zamówieniu jest niezbędny dodatkowy czas na wprowadzenie zmian w ofertach, Zamawiający przedłuża termin składania ofert i informuje o tym Wykonawców, którym przekazano SIWZ, oraz na stronie internetowej.
11. Jeżeli zmiana treści SIWZ prowadzi do zmiany treści ogłoszenia o zamówieniu, Zamawiający przekazuje Urzędowi Oficjalnych Publikacji Wspólnot Europejskich ogłoszenie dodatkowych informacji, informacji o niekompletnej procedurze lub sprostowania oraz niezwłocznie po jej przekazaniu Urzędowi Oficjalnych Publikacji Wspólnot Europejskich zamieszcza informację o zmianach w swojej siedzibie oraz na stronie internetowej.
12. Zamawiający poprawia w ofercie: oczywiste omyłki pisarskie oraz oczywiste omyłki rachunkowe, z uwzględnieniem konsekwencji rachunkowych dokonanych poprawek, inne omyłki polegające na niezgodności oferty z SIWZ, nie powodujące istotnych zmian w treści oferty - niezwłocznie zawiadamiając o tym Wykonawcę, którego oferta została poprawiona (art. 87 ust. 2 ustawy).

XIII. MIEJSCE ORAZ TERMIN SKŁADANIA I OTWARCIA OFERT.

1. Ofertę należy złożyć w zamkniętej kopercie w siedzibie Zamawiającego przy al. Niepodległości 34 w Poznaniu, **Punkt Kancelaryjny** (parter), w terminie do dnia 3... grudnia 2015 r. do godz. 11.00.

Sformatowano: Bez podkreślenia

2. Koperta powinna być zaadresowana w następujący sposób:

Urząd Marszałkowski Województwa Wielkopolskiego w Poznaniu, Departament Zdrowia, al. Niepodległości 34, 61 - 714 Poznań, pok. 1134 oraz oznakowana napisem: „Oferta w przetargu nieograniczonym na „Dostawę, montaż i uruchomienie sprzętu medycznego dla Wojewódzkiego Szpitala Zespołonego im. L. Perzyny w Kaliszu oraz Wojewódzkiego Szpitala Zespołonego w Lesznie DZ-I.272.18.2015” oraz adnotacją: NIE OTWIERAĆ PRZED ~~3~~ grudnia 2015 roku godz. 11.30”, a nadto winna być opatrzona nazwą oraz dokładnym adresem wykonawcy.

Sformatowano: Kolor czcionki:
Automatyczny

3. Otwarcie złożonych ofert nastąpi w dniu 3 grudnia 2015 roku o godz. 11.30 w siedzibie Zamawiającego, Sekretariat Departamentu Zdrowia przy al. Niepodległości 34, 61-714 Poznań, pok. 1134, piętro XI. Otwarcie ofert jest jawne.
4. Wykonawca może, przed upływem terminu składania ofert, zmienić lub wycofać ofertę. Zmiana lub wycofanie oferty następuje poprzez złożenie odrębnego oświadczenia w tym zakresie dostarczonego zamawiającemu w odrębnej kopercie z adnotacją „zmiana” lub „wycofanie” oferty.
5. W przypadku zmiany treści oferty wykonawca zamieszcza dokumenty zawierające zmienioną treść w kopercie opisanej w sposób przewidziany w ust. 2 z dopiskiem „ZMIANA”.
6. Jeżeli wykonawca zastrzega niejawność informacji stanowiących treść oferty, na podstawie art. 8 ust. 3 ustawy zobowiązany jest podać w Formularzu ofertowym – załącznik nr 3 do SIWZ, odpowiednią informację oraz wpiąć dokumenty, których treść stanowi tajemnicę przedsiębiorstwa, w nieprzejryste opakowanie z dopiskiem „NIEJAWNE”. Tajemnicę przedsiębiorstwa stanowią wyłącznie informacje w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji. Wykonawca nie może zastrzec informacji, o których mowa w art. 86 ust. 4 ustawy.

XIV. Kryteria oceny ofert i opis sposobu ich obliczenia.

1. Przez cenę oferty zamawiający rozumie cenę za wykonanie przedmiotu zamówienia zgodnie z wymaganiami zamawiającego. Cena za realizację zamówienia musi zawierać wszystkie elementy kosztów wykonania przedmiotu zamówienia. Skutki finansowe błędnego obliczenia ceny oferty, wynikające z nie uwzględnienia wszystkich okoliczności, które mogą wpływać na cenę, obciążają wyłącznie wykonawcę.
2. Zamawiający przy wyborze wykonawcy posługiwał się będzie następującymi kryteriami:

1) Cena wykonania zamówienia - waga 70%, maks. ilość punktów 70,

2) Jakość techniczna – waga 30%, maks. ilość punktów 30.

Sformatowano: Kolor czcionki:
Automatyczny

Sformatowane: Punktory i numeracja

2)

Sformatowano: Wcięcie: Wysunięcie: 3,49 cm, Numerowanie + Poziom: 3 + Styl numeracji: 1, 2, 3, ... + Rozpocznij od: 1 + Wyrównanie: Na lewo + Wyrównanie: 3,49 cm + Tabulator po: 4,13 cm + Wcięcie: 4,13 cm, Tabulatory: 1,27 cm, Tabulator listy + Nie w 4,13 cm

Ad.1) Cena wykonania zamówienia- waga 70% maksymalna ilość punktów 70

Liczba punktów w kryterium cena zostanie obliczona według następującego wzoru :

$$C = \frac{C_n}{C_{bo}} \times 70 \text{ pkt}$$

gdzie:

C_n najniższa cena ofertowa brutto spośród badanych ofert

C_{bo} cena brutto badanej oferty.

- Zamawiający oceni i porówna jedynie te oferty, które odpowiadają zasadom określonym w ustawie i spełniają wymagania określone w SIWZ.
- W ofercie należy podać cenę netto oraz brutto realizacji zamówienia (z podatkiem VAT), z dokładnością do dwóch miejsc po przecinku.
- Wykonawcy zagraniczni, którzy na podstawie odrębnych przepisów, nie są zobowiązani do uiszczenia podatku VAT w Polsce, zobowiązani są do podania ceny zamówienia w PLN bez podatku VAT (netto) zgodnie z wyliczeniem na formularzu ofertowym. Zamawiający doliczy do ceny netto oferty kwotę podatku VAT w wysokości zgodnej z obowiązującymi przepisami prawa. Tak wyliczona cena brutto oferty będzie podstawą do wyliczenia ilości punktów dla kryterium "cena wykonania zamówienia"**
- Cena powinna być podana cyfrowo i słownie. W razie rozbieżności będzie przyjmowana cena określona słownie.
- Cena oferty musi obejmować pełny zakres wykonania przedmiotu niniejszego zamówienia.
- Cena jest wartością ryczałtowa.**

Ad.2) Jakość techniczna- waga 30%, maks. ilość punktów 30.

Zamawiający zsumuje liczbę punktów podaną przez Wykonawcę w kolumnie „oferowane” w załączniku nr 2 (2a-2b) do SIWZ. Uzyskana w ten sposób suma punktów, zostanie podstawiona i przeliczy wg do poniższego wzoru.

Liczba punktów w kryterium Jakość techniczna obliczona zostanie wg następującego wzoru:

$$J_b$$

Sformatowano: Nagłówek 9, Wyjustowany, Wcięcie: Pierwszy wiersz: 0,95 cm, Interlinia: 1,5 wiersza

Komentarz [MH1]: Brakuje mierzalnego sposobu oceny jakości technicznej – przy takim opisie ocena nie weryfikowalna, całkowicie uznaniowa jak przy konkursie ;-). Trzeba wskazać choćby dwie cechy jakościowe i wskazać zasady punktowania za te cechy bądź ich brak.

Sformatowano: Kolor czcionki: Automatemczny

Sformatowano: Kolor czcionki: Automatemczny

Sformatowano: Wcięcie: Z lewej: 0 cm, Z prawej: 0 cm, Odstęp Przed: 6 pt, Po: 0 pt, Interlinia: pojedyncze, Kontrola bękartów i wdów, Dzielenie wyrazów

Sformatowano: Wcięcie: Z lewej: 0 cm, Z prawej: 0 cm, Odstęp Przed: 6 pt, Po: 0 pt, Interlinia: pojedyncze, Kontrola bękartów i wdów, Dzielenie wyrazów

Sformatowano: Kolor czcionki: Automatemczny

Sformatowano: Czcionka: Times New Roman, 11 pt, Kolor czcionki: Automatemczny

Sformatowano: Kolor czcionki: Automatemczny

Sformatowano: Czcionka: Times New Roman, 11 pt, Kolor czcionki: Automatemczny

Sformatowano: Kolor czcionki: Automatemczny

$$J_m = \frac{\text{-----}}{J_n} \times 30 \text{ pkt}$$

gdzie:

J_m – ilość punktów w kryterium jakości technicznej (max. 30),

J_b – ilość punktów oferty badanej,

J_n – największa ilość punktów spośród wszystkich ofert.

Oceny punktowe uzyskane w wyżej wymienionych kryteriach sumuje się, a uzyskana łączna liczba punktów stanowi będzie całkowitą oceną punktową oferty (**O**). **Łączna ocena punktowa liczona będzie z dokładnością do dwóch miejsc po przecinku. Liczba punktów zostanie obliczona według następującego wzoru:**

$$O = C + J_m$$

Sformatowano: Interlinia:
pojedyncze

XV. FORMALNOŚCI DO SPEŁNIENIA PRZED ZAWarciEM UMOWY.

1. Zamawiający, po rozstrzygnięciu przetargu, niezwłocznie zawiadomi wszystkich Wykonawców, którzy złożyli oferty o:
 - a) wyborze najkorzystniejszej oferty, podając nazwę (firmę), albo imię i nazwisko, siedzibę albo adres zamieszkania i adres Wykonawcy, którego ofertę wybrano, uzasadnienie jej wyboru oraz nazwy (firmy), albo imiona i nazwiska, siedziby albo miejsca zamieszkania i adresy Wykonawców, którzy złożyli oferty, a także punktację przyznaną ofertom w każdym kryterium oceny ofert i łączną punktację,
 - b) Wykonawcach, których oferty zostały odrzucone, podając uzasadnienie faktyczne i prawne,
 - c) Wykonawcach, którzy zostali wykluczeni z postępowania o udzielenie zamówienia, podając uzasadnienie faktyczne i prawne,
 - d) terminie, określonym w art. 94 ust. 1 lub 2, zgodnie z którym umowa w sprawie zamówienia publicznego może być zawarta.**
2. Zamawiający zawrze umowę w terminie nie krótszym niż 10 dni od dnia przesłania zawiadomienia o wyborze oferty, za pomocą faksu.
3. Zamawiający może zawrzeć umowę w sprawie zamówienia publicznego przed upływem ww. terminu, gdy złożono tylko jedną ofertę.
4. W przypadku wniesienia odwołania, umowa może być zawarta dopiero po ogłoszeniu wyroku lub postanowienia kończącego postępowanie odwoławcze.
5. Jeżeli Wykonawca, którego oferta zostanie wybrana, uchyli się od zawarcia umowy, Zamawiający może wybrać ofertę najkorzystniejszą spośród pozostałych ofert, bez przeprowadzania ich ponownej oceny, chyba, że znajdą przesłanki unieważnienia postępowania.
6. Niezwłocznie po wyborze najkorzystniejszej oferty Zamawiający zamieści informację, o których mowa w art. 92 ust. 1 pkt 1) ustawy na stronie internetowej oraz w miejscu publicznie dostępnym w swojej siedzibie.

XVI. UNIEWAŻNIENIE POSTĘPOWANIA.

Zamawiający unieważni postępowanie o udzielenie zamówienia, jeżeli zajdą przesłanki określone w art. 93 ustawy Prawo zamówień publicznych.

XVII. ZABEZPIECZENIE NALEŻYTEGO WYKONANIA UMOWY.

1. Zamawiający w oparciu o art. 147 ustawy Prawo zamówień publicznych będzie żądał od Wykonawcy wniesienia zabezpieczenia należytego wykonania umowy zwanego dalej zabezpieczeniem.
2. Zabezpieczenie służy pokryciu roszczeń z tytułu niewykonania lub nienależytego wykonania umowy.
3. Zabezpieczenie należy wnieść najpóźniej w chwili zawarcia umowy.
4. Wykonawca wnosi zabezpieczenie należytego wykonania umowy w wysokości:
 - a) 5% ceny całkowitej brutto podanej w ofercie dla części I zamówienia,
 - b) 5% ceny całkowitej podanej w ofercie dla części II zamówienia.
5. Zabezpieczenie może być wnoszone według wyboru Wykonawcy w jednej lub w kilku następujących formach:
 - 1) pieniądzu na rachunek bankowy Zamawiającego w terminie wskazanym w ust. 3 niniejszego rozdziału;
 - 2) poręczeniach bankowych lub poręczeniach spółdzielczej kasy oszczędnościowo-kredytowej, z tym że zobowiązanie kasy jest zawsze zobowiązaniem pieniężnym;
 - 3) gwarancjach bankowych;
 - 4) gwarancjach ubezpieczeniowych;
 - 5) 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. Nr 109, poz. 1158 ze zm.).
6. Zamawiający nie wyraża zgody na wnoszenie zabezpieczenia w innych niż powyższe formach.
7. Zabezpieczenie wnoszone w pieniądzu Wykonawca wpłaci przelewem na rachunek bankowy wskazany przez Zamawiającego tj.: **47 1020 4027 0000 1502 0400 8058**.
8. W trakcie realizacji umowy Wykonawca może dokonać zmiany formy zabezpieczenia na jedną lub kilka form, o których mowa w pkt. 5.
9. Zmiana formy zabezpieczenia jest dokonywana z zachowaniem ciągłości zabezpieczenia i bez zmniejszenia jego wysokości.

10. Zamawiający zwróci 80% kwoty zabezpieczenia w terminie 30 dni od dnia wykonania zamówienia i uznania przez zamawiającego za należyte wykonane, natomiast pozostałe 20% kwoty zabezpieczenia zostanie zwrócone po upływie okresu rękojmi.

XVIII. ISTOTNE DLA STRON POSTANOWIENIA, KTÓRE ZOSTANĄ WPROWADZONE DO TREŚCI ZAWIERANEJ UMOWY.

Istotne dla stron postanowienia dotyczące umowy zawiera załącznik nr 5 [\(5a,5b\)](#) do SIWZ. Zamawiający zgodnie z art. 144 ustawy Pzp dopuszcza zmianę postanowień Umowy zgodnie z załącznikiem nr 5 [\(5a,5b\)](#) do SIWZ.

XIX. POUCZENIE O ŚRODKACH OCHRONY PRAWNEJ.

Odwołanie przysługuje wyłącznie od niezgodnej z przepisami ustawy czynności Zamawiającego podjętej w postępowaniu o udzielenie zamówienia lub zaniechania czynności, do której Zamawiający jest zobowiązany na podstawie ustawy.

Odwołanie wnosi się w terminie 10 dni od dnia przesłania informacji za pomocą faksu albo w terminie 15 dni jeżeli zostały one przesłane w inny sposób, o czynności Zamawiającego stanowiącej podstawę jego wniesienia.

Odwołanie wobec treści ogłoszenia o zamówieniu, także wobec postanowień SIWZ, wnosi się w terminie 10 dni od dnia publikacji ogłoszenia w Dzienniku Urzędowym Unii Europejskiej lub zamieszczenia SIWZ na stronie internetowej.

W przypadku wniesienia odwołania wobec treści ogłoszenia o zamówieniu lub postanowień SIWZ, Zamawiający może przedłużyć termin składania ofert.

W przypadku wniesienia odwołania po upływie terminu składania ofert bieg terminu związania ofertą ulega zawieszeniu do czasu ogłoszenia przez Izbę orzeczenia.

Odwołanie powinno wskazywać czynność lub zaniechanie czynności Zamawiającego, której zarzuca się niezgodność z przepisami ustawy, zawierać zwięzłe przedstawienie zarzutów, określać żądanie oraz wskazywać okoliczności faktyczne i prawne uzasadniające wniesienie odwołania (art.180 ust. 3 ustawy).

Odwołanie wnosi się do Prezesa Izby w formie pisemnej albo elektronicznej opatrzonej bezpiecznym podpisem elektronicznym weryfikowanym za pomocą ważnego kwalifikowanego certyfikatu (art.180 ust. 4 ustawy).

Odwołujący przesyła kopię odwołania Zamawiającemu przed upływem terminu do wniesienia odwołania w taki sposób, aby mógł on zapoznać się z jego treścią przed upływem tego terminu. Domniemywa się, iż Zamawiający mógł zapoznać się z treścią odwołania przed upływem terminu do jego wniesienia, jeżeli przesłanie jego kopii nastąpiło przed upływem terminu do jego wniesienia za pomocą jednego ze sposobów określonych w art. 27 ust. 2 (art.180 ust. 5 ustawy).



**PROGRAM
REGIONALNY**
NARODOWA STRATEGIA SPÓJNOŚCI



WOJEWÓDZTWO
WIELKOPOLSKIE

UNIA EUROPEJSKA
EUROPEJSKI FUNDUSZ
ROZWOJU REGIONALNEGO



Na orzeczenie Izby stronom oraz uczestnikom postępowania odwoławczego przysługuje skarga do sądu (art. 198 a do art. 198 g ustawy).

Skargę wnosi się do sądu okręgowego właściwego dla siedziby albo miejsca zamieszkania Zamawiającego.

Skargę wnosi się za pośrednictwem Prezesa Izby w terminie 7 dni od dnia doręczenia orzeczenia Izby, przesyłając jednocześnie jej odpis przeciwnikowi skargi. Złożenie skargi w placówce pocztowej operatora publicznego jest równoznaczne z jej wniesieniem.

.....
(miejsowość, data)

.....
(pieczęć adresowa firmy wykonawcy)

OŚWIADCZENIE
o spełnianiu warunków udziału w postępowaniu

złożone na podstawie art. 22 ust. 1 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2013 r., poz. 907 ze zm.).

*Przystępując do postępowania w sprawie udzielenia zamówienia publicznego w trybie przetargu nieograniczonego pn.: **„Dostawa, montaż i uruchomienie sprzętu medycznego dla Wojewódzkiego Szpitala Zespołonego im. L. Perzyny w Kaliszu oraz Wojewódzkiego Szpitala Zespołonego w Lesznie”***

Ja (imię i nazwisko),

Zamieszkały

reprezentując firmę (nazwa Wykonawcy)

jako – upoważniony na piśmie lub wpisany w rejestrze
w imieniu reprezentowanego przeze mnie Wykonawcy oświadczam, że spełniamy warunki dotyczące:

- 1) posiadania uprawnień do wykonywania określonej działalności lub czynności, jeżeli przepisy prawa nakładają obowiązek ich posiadania;
- 2) posiadania wiedzy i doświadczenia;
- 3) dysponowania odpowiednim potencjałem technicznym oraz osobami zdolnymi do wykonania zamówienia;
- 4) sytuacji ekonomicznej i finansowej.

.....
miejsowość, data

.....
(imię i nazwisko)
podpis uprawnionego przedstawiciela Wykonawcy

.....
(pieczęć adresowa firmy Wykonawcy)

**OŚWIADCZENIE OSÓB PRAWNYCH* lub
OSÓB FIZYCZNYCH * (w tym będących przedsiębiorcami)**

o braku podstaw do wykluczenia Wykonawcy

Przystępując do postępowania w sprawie udzielenia zamówienia publicznego w trybie przetargu nieograniczonego pn. „Dostawa, montaż i uruchomienie sprzętu medycznego dla Wojewódzkiego Szpitala Zespołonego im. L. Perzyny w Kaliszu oraz Wojewódzkiego Szpitala Zespołonego w Lesznie”

Ja (imię i nazwisko),

zamieszkały

reprezentując firmę (nazwa Wykonawcy)

- jako wpisany w Krajowym Rejestrze Sądowym (dotyczy osób prawnych)
nr z dnia *
- wpisany w rejestrze Ewidencji Działalności Gospodarczej (dotyczy osób fizycznych
w tym będących przedsiębiorcami) nr z dnia *
- upoważniony na piśmie pełnomocnictwem z dnia *

w imieniu reprezentowanego przeze mnie Wykonawcy oświadczam, że nie podlegamy
wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 24 ust. 1 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r.
Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2013 r., poz. 907 ze zm.).

.....
miejsowość, data

.....
(imię i nazwisko)
podpis uprawnionego przedstawiciela Wykonawcy

* - niepotrzebne skreślić

.....
(miejscowość, data)

.....
(pieczęć adresowa Wykonawcy)

**LISTA PODMIOTÓW NALEŻĄCYCH DO TEJ SAMEJ GRUPY
KAPITAŁOWEJ***, o której mowa w art. 24 ust. 2 pkt. 5 ustawy Pzp/
INFORMACJA O NIENALEŻENIU DO GRUPY KAPITAŁOWEJ*

Przystępując do postępowania w sprawie udzielenia zamówienia publicznego w trybie przetargu nieograniczonego pn.: „Dostawa, montaż i uruchomienie sprzętu medycznego dla Wojewódzkiego Szpitala Zespołonego im. L. Perzyny w Kaliszu oraz Wojewódzkiego Szpitala Zespołonego w Lesznie”

Ja (imię i nazwisko),
zamieszkały
reprezentując Wykonawcę
(nazwa Wykonawcy)

jako – upoważniony na piśmie lub wpisany w rejestrze

w imieniu reprezentowanego przeze mnie Wykonawcy, oświadczam, że:

1. Należymy do grupy kapitałowej*

Lista podmiotów należących do tej samej grupy kapitałowej:

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

(należy wpisać podmioty z grupy kapitałowej)

2. Nie należymy do grupy kapitałowej*

.....
miejscowość, data

.....
(imię i nazwisko)
podpis uprawnionego przedstawiciela Wykonawcy

* niepotrzebne skreślić

Załącznik nr 2a do SIWZ

OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA**ZESTAWIENIE PARAMETRÓW GRANICZNYCH DLA CZĘŚCI I ZAMÓWIENIA**

„Dostawa, montaż tomografu komputerowego wraz z adaptacją w Pracowni Tomografii Komputerowej pod zamontowanie i uruchomienie urządzenia oraz wdrożeniem personelu dla Wojewódzkiego Szpitala Zespolonego im. L. Perzyny w Kaliszu”

A) TOMOGRAF KOMPUTEROWY**1.1. Przedmiot zamówienia: Tomograf komputerowy**

Producent:	
Kraj pochodzenia	
Rok produkcji	
Nazwa	
Typ/model	
Ilość zamawiana	

Opis sprzętu – Parametry wymagane:

UWAGA: Jeżeli wykonawca w kolumnie „oferowane” w wierszach (pozycjach) podlegających punktacji (np.: TAK – 5 – 10 pkt , NIE – 0 pkt) wpisze słowo „NIE” jego oferta **nie będzie podlegać odrzuceniu**. Dotyczy wyłącznie wierszy podlegających punktacji. Podliczenia punktów dokonuje Zamawiający. Uzyskana w ten sposób suma punktów podstawiona będzie do odpowiedniego wzoru w kryterium oceny ofert jakoś techniczna.

L.P	PARAMETRY TECHNICZNE	WYMAGANE	OFEROWANE (wypełnia Wykonawca)	PUNKTACJA
1	2	3	4	5
I . WYMAGANIA OGÓLNE				
1.	Tomograf do badań całego ciała uzyskujący w czasie jednego pełnego obrotu układu lampa/detektor (podczas skanu spiralnego i osiowego) 128 warstw submilimetrycznych	TAK, podać nazwę i model		-
2.	Rok produkcji urządzenia 2015, urządzenie fabrycznie nowe, nieużywane, nierekondycjonowane	TAK		-
3.	Tomograf wyposażony w pakiet kardiologiczny o zawartości: - kardiomonitor zintegrowany z gantry lub na wózku jezdny;	TAK		-

Załącznik nr 2a do SIWZ

	<ul style="list-style-type: none"> - modulacja promieniowania X sygnałem EKG przy obrazowaniu tętnic wieńcowych w czasie skanu spiralnego (pełna dawka w wyznaczonych fazach pracy serca, obniżona w pozostałych); - akwizycja obrazów serca bramkowana sygnałem EKG metodą retrospektywną (skanem spiralnym) – kliniczne badanie naczyń wieńcowych i badanie funkcjonalne; - akwizycja obrazów serca bramkowana sygnałem EKG metodą prospektywną (skanem aksjalnym) – skriningowe badanie stopnia zwapnienia naczyń wieńcowych; - minimalna rozdzielczość czasowa kardiologiczna dla rekonstrukcji jednosegmentowej (z danych zbieranych z jednego cyklu pracy serca) nie gorsza niż 175ms; - badanie serca z niską dawką z wykorzystaniem sekwencyjnego skanowania aksjalnego. 			
II. GANTRY i STÓŁ				
4.	Moc generatora [kW]	≥ 72 kW		-
5.	Zakres napięcia anodowego [kV]	≥ 80-135 kV		-
6.	Ilość nastaw napięcia anodowego	≥ 4		-
7.	Maksymalny prąd lampy rtg wykorzystywany w protokołach badań dla napięcia 120 kV [mA]	≥ 600 mA		-
8.	Automatyczne modulowanie prądu lampy w czasie rzeczywistym (w trakcie akwizycji)	TAK		-
9.	Pojemność cieplna lampy lub jej ekwiwalent w przypadku konstrukcji lampy innej niż klasyczna	≥ 8 MHU		-
10.	Szybkość chłodzenia lampy	≥ 1000 kHU/min		-
11.	Liczba ognisk lampy rtg	≥ 2		-
12.	Dynamiczny kolimator, ograniczający promieniowanie w osi Z na początku i końcu skanu spiralnego, pozwalający uniknąć naświetlenia obszaru ciała pacjenta, który nie jest poddany badaniu	TAK		-
13.	Średnica otworu w gantry	≥ 70 cm		-
14.	Odległość lampa detektor	≤ 109 cm		Poniżej 95,1 cm - 10 pkt Poniżej 102cm do 95,1 cm - 5 pkt Od 109 do 102cm - 0 pkt
15.	Detektor min. 64-rzędowy	TAK		-
16.	Nośność blatu stołu dla precyzji pozycjonowania +/-0,25 mm	≥ 225 kg		-
17.	Zakres stołu bez elementów metalowych	≥ 180 cm		-

Załącznik nr 2a do SIWZ

	umożliwiający skanowanie (całe badanie bez konieczności zmiany pozycji pacjenta)			
18.	Wyposażenie dodatkowe stołu aparatu: - materac - podgłówek usztywniający w badaniach głowy - podgłówek pacjenta w pozycji na wznak - pasy unieruchamiające pacjenta - podpórka pod ramię, kolana i nogi	TAK		-
19.	Możliwość rozpoczęcia skanowania bezpośrednio z panela dotykowego montowanego na gantry tomografu, za pomocą jednego kliknięcia	TAK		-
20.	Możliwość zaprogramowania badania pacjenta oraz możliwość rozpoczęcia skanowania bezpośrednio na panelu dotykowego na gantry tomografu (wybranie pacjenta, rodzaju badania, protokołu, przejrzanie parametrów ekspozycji itp.)	TAK/NIE		TAK – 10 pkt NIE – 0 pkt
21.	Automatyczne pozycjonowanie pacjenta do określonego punktu referencyjnego wybieranego na panelu na gantry	TAK		-
22.	Wyświetlanie filmów instruujących pacjenta o przebiegu badania panelu na gantry	TAK		-
23.	Wskaźniki informujące pacjenta o konieczności wstrzymania oddechu i możliwości wypuszczenia powietrza, wraz z podaniem ilości czasu (w sekundach) do końca wstrzymania oddechu, umiejscowione z dwóch stron gantry tak by były widoczne dla niego podczas wykonywania skanowania, zarówno kiedy pacjent wjeżdża do gantry głową, jak i w sytuacji kiedy wjeżdża do gantry nogami	TAK/NIE		TAK – 10 pkt NIE – 0 pkt
24.	Panele sterujące pochylaniem gantry z czterech stron gantry	TAK		-
25.	Możliwość sterowania ruchami stołu za pomocą przycisków nożnych	TAK		-
III. PARAMETRY SKANU				
26.	Ilość oferowanych warstw submilimetrycznych zbieranych w czasie najkrótszego oferowanego pełnego jednego skanu, (360°)	≥ 128		-
27.	Szerokość pokrycia wiązki w osi Z	≥ 38 mm		-
28.	Ilość obrotów układu lampa detektor	≥ 2.85 obr/s		-
29.	Grubość najcieńszej dostępnej warstwy w jednoczesnej akwizycji min. 64 warstw	≤ 0,65 mm		-

Załącznik nr 2a do SIWZ

30.	Minimalny możliwy do uzyskania rozmiar izotropowego voxela $x=y=z$ w [mm] dla każdego czasu obrotu, w jednoczesnej akwizycji min. 64 warstw	$\leq 0,35$ mm, podać parametry skanu		-
31.	Matryca rekonstrukcyjna obrazów	$\geq 512 \times 512$		-
32.	Szybkość rekonstrukcji obrazów [obrazy/s] w czasie rzeczywistym (w matrycy 512×512 z pełną jakością) przebiegającej współbieżnie do akwizycji, [obrazów/s] (z wykorzystaniem algorytmu iteracyjnego obniżającego dawkę przy zachowaniu jakości obrazu)	≥ 30		-
33.	Matryca prezentacyjna obrazów	$\geq 1024 \times 1024$		-
34.	Dostępne maksymalne pole diagnostyczne obrazowania FOV	≥ 50 cm		-
35.	Kolimacja kąta wiązki promieniowania lampy zgodna z wielkością pola skanowania.	TAK		-
36.	Ilość akwizycyjnych pól obrazowania	≥ 2 , podać ich wielkości		-
37.	Minimalna wartość współczynnika pitch	$\leq 0,22$		-
38.	Maksymalna wartość diagnostycznego współczynnika pitch (z tzw. korekcją stożka)	$\geq 1,375$		Powyżej 1,8 - 10 pkt Powyżej 1,52 do 1,8 - 5 pkt Od 1,375 do 1,52 - 0 pkt
39.	Maksymalna długość ciągłego skanu spiralnego	≥ 180 cm		Powyżej 194cm – 10 pkt Powyżej 184cm do 194cm – 5 pkt Od 180cm do 184cm – 0 pkt
40.	Maksymalna długość topogramu	≥ 190 cm		-
41.	Możliwość zatrzymania topogramu w dowolnym czasie	TAK		-
42.	Ilość projekcji topogramu (min. AP, PA, bok)	≥ 2		Powyżej 300 - 10 pkt Powyżej 100 do 300 - 5 pkt Od 2 do 100 - 0 pkt
43.	Możliwość wyzwolenie skanowania bezpośrednio z pokoju badania	TAK		-
44.	Zakres skanu dla badań perfuzyjnych głowy z pojedynczego podania kontrastu (badanie bez przesuwu stołu/z przesuwem stołu – podać rodzaj zastosowanej technologii)	≥ 12 cm, podać nazwę technologii i opisać sposób realizacji		-
45.	Zakres skanu dla badań perfuzyjnych wątroby lub innych narządów mięsnych, z pojedynczego podania kontrastu (badanie bez przesuwu stołu/z przesuwem stołu – podać rodzaj zastosowanej technologii)	≥ 14 cm, podać nazwę technologii i opisać sposób realizacji		-
46.	Zakres skanu dla badań dynamicznych w trybie CTA 4D z pojedynczego podania	≥ 32 cm, podać nazwę		-

Załącznik nr 2a do SIWZ

	kontrastu, umożliwiający śledzenie dynamiki rozptywu kontrastu z rozdzielczością czasową nie większą niż 3,2s	technologii i opisać sposób realizacji		
47.	Maksymalna rozdzielczość wysokokontrastowa w płaszczyźnie X/Y, w czasie pełnego skanu dla min. 64 warstw akwizycyjnych, w matrycy 512 x 512 dla fantomu 20 cm w punkcie 0 % MTF, w polu akwizycyjnym 50 cm	$\geq 18,0$ pl/cm		-
48.	Maksymalna rozdzielczość wysokokontrastowa w płaszczyźnie X/Y, w czasie pełnego skanu dla min. 64 warstw akwizycyjnych, w matrycy 512 x 512 dla fantomu 20 cm w punkcie 50 % MTF, w polu akwizycyjnym 50 cm	$\geq 11,8$ pl/cm		-
49.	Możliwość wykonywania pojedynczego skanu: bramkowanego na obszarze naczyń wieńcowych i górnej części aorty z pitchem kardiologicznym oraz niebramkowanego na pozostałym odcinku aorty brzusznej i naczyń obwodowych z pitchem powyżej jedności w celu pozyskania danych dla zaplanowania TAVI/TAVR	TAK		-
50.	Kardiologiczna rozdzielczość czasowa wielosegmentowa	≤ 45 ms		-
51.	Efektywna kardiologiczna rozdzielczość czasowa jednosegmentowa	≤ 71 ms		Od 0 do 29 - 10 pkt powyżej 29 do 40 - 5 pkt. powyżej 40 do 71 - 0 pkt
52.	Rozdzielczość przestrzenna w pełnym zakresie skanowania	$\leq 0,32$ mm		Od 0 do 0,23 - 10 pkt. Powyżej 0,23 do 0,28 - 5 pkt. Powyżej 0,28 do 0,32 - 0 pkt
IV . PROGRAMOWANIE AKWIZYCYJNE (NA KOSOLI OPERATORA)				
53.	Synchronizacja startu akwizycji na podstawie analizy (w czasie rzeczywistym) napływu środka kontrastowego	TAK		-
54.	Oprogramowanie do automatycznego startu badania i wyzwolenia promieniowania, w momencie osiągnięcia przez kontrast w naczyniu wymaganej wartości progowej w jednostkach HU	TAK		-
55.	Oprogramowanie określające na podstawie rytmu pracy serca pacjenta , jego współczynnika BMI jak należy dobrać protokół badania aby wykonać diagnostyczne badanie serca i przy zadanej jakości obrazu uzyskać jak najniższą możliwą dawkę promieniowania	TAK/NIE		TAK - 5 pkt NIE - 0 pkt

Załącznik nr 2a do SIWZ

56.	Oprogramowanie automatycznie określające trajektorię ruchu każdego z trzech głównych naczyń wieńcowych oraz ich wektory prędkości w celu usunięcia artefaktów związanych ruchem naczyń podczas jednosegmentowej akwizycji kardiologicznej	TAK/NIE		TAK – 10 pkt NIE – 0 pkt
57.	Oprogramowanie akwizycyjne przynajmniej 6-krotnie poprawiające kardiologiczną rozdzielczość czasową podczas akwizycji jednosegmentowej	TAK/NIE		TAK – 10 pkt NIE – 0 pkt
V. KONSOLA TOMOGRAFU				
58.	Konsola operatorska dwumonitorowa umożliwiająca jednoczesną pracę operatora tomografu wykonującego badanie i lekarza diagnosty np. w zakresie analizy niezależnych obrazów badań innych pacjentów	TAK		-
59.	Przekątna kolorowego monitora z aktywną matrycą ciekłokrystaliczną typu Flat ["]	≥ 19"		-
60.	Pojemność dysku twardego dla obrazów [512 x 512] bez kompresji wyrażona ilością obrazów	≥ 400 000		-
61.	Możliwość zaprogramowania (prospektywnie) współbieżnych zadań rekonstrukcyjnych dla jednego protokołu skanowania.	≥ 5		Od 5 do 7 - 0 pkt. Od 8 do 10 - 3 pkt. Powyżej 10 - 5 pkt
62.	Interfejs sieciowy zgodny z DICOM 3.0: Send / Receive, Basic Print, Retrieve, Storage, Worklist	TAK		-
63.	MIP/SSD/VRT/MPR	TAK		-
64.	Wielozadaniowość / wielodostęp, w tym możliwość automatycznej rekonstrukcji, archiwizacji i dokumentacji w tle (w trakcie skanowania)	TAK		-
65.	Pomiary analityczne i geometryczne	TAK		-
66.	Elementy manipulacji obrazem (przedstawienie w negatywie, obrót obrazu i odbicia lustrzane, powiększenie obrazu, dodawanie i subtrakcja obrazów)	TAK		-
67.	Nagrywanie obrazów na CD/DVD/USB w formacie DICOM 3.0, z możliwością automatycznego dołączenia darmowej przeglądarki DICOM do zapisanych danych	TAK		-
68.	Oprogramowanie do automatycznej analizy perfuzji mózgu 3D z automatycznymi pomiarami i mapami czynnościowymi następujących parametrów CBV, CBF, MTT, IRF T0, Tmax,	TAK		-

Załącznik nr 2a do SIWZ

69.	Oprogramowanie umożliwiające wyświetlanie mapy współczynnika przepuszczalności błonkowej PS	TAK		-
70.	Oprogramowanie umożliwiające nałożenie mapy czynnościowej na obraz odniesienia. Tworzenie połączonego widoku barwnego obrazu parametrycznego i obrazu odniesienia w skali szarości lub innego barwnego obrazu parametrycznego.	TAK		-
71.	Oprogramowanie do perfuzji mózgu 3D automatycznie zaznaczające tętnicę i żyłę, z możliwością ich ręcznej korekty przez użytkownika	TAK		-
72.	Oprogramowanie do perfuzji mózgu umożliwiające korektę osi symetrii w przypadku przekrzywienia głowy pacjenta podczas badania	TAK		-
73.	Oprogramowanie do klasyfikacji tkankowej danych z badań perfuzyjnych mózgu pozwalające na wizualizację obszarów utworzonych w wyniku segmentacji tkanki przy pomocy interaktywnej dyskryminacji progowej (thresholding) map objętości krwi, przepływu krwi, średniego czasu przejścia i Tmax.	TAK		-
74.	Oprogramowanie umożliwiające wykonanie badania dwuenergetycznego (dla dwóch różnych energii promieniowania o różnych napięciach kV)	TAK		-
75.	Redukcja artefaktów od implantów ortopedycznych	TAK		-
76.	Oprogramowanie do wykonywania badań typu Triple Rule-Out u pacjentów z bólem w klatce piersiowej	TAK		-
VI. BEZPIECZEŃSTWO PACJENTA (NA KONSOLI OPERATORA)				
77.	Zestaw niskodawkowych protokołów pediatrycznych	TAK		-
78.	System optymalizacji jakości uzyskiwanych obrazów (dobór parametrów rekonstrukcji, filtrów i algorytmów korekcji artefaktów)	TAK		-
79.	Oprogramowanie do selektywnej automatycznej modulacji dawki w zależności od badanych organów, zmniejszające narażenie skóry pacjenta jak i tkanki pod skórą pacjenta np. piersi	TAK, podać nazwę oprogramowania		-
80.	Kompletny zestaw protokołów do badania wszystkich obszarów anatomicznych, z możliwością ich projektowania i	TAK		-

Załącznik nr 2a do SIWZ

	zapamiętywania			
81.	Oprogramowanie do modulacji dawki w czasie badania we wszystkich trzech osiach	TAK		-
82.	Iteracyjny algorytm rekonstrukcji, automatycznie przetwarzający wielokrotnie te same surowe dane (RAW) w cyklach iteracyjnych, poprawiający co najmniej jakość obrazu i rozdzielczość nisko- kontrastową oraz pozwalający na redukcję dawki promieniowania bez pogorszenia jakości obrazu ,typu SAFIRE, AIDR 3D, iDOSE4, ASIR, lub odpowiednik wg nomenklatury producenta.	TAK, podać nazwę algorytmu		-
83.	Niskodawkowy, iteracyjny algorytm rekonstrukcji z wielokrotnym przetwarzaniem w obszarze danych surowych (RAW), umożliwiający: - redukcję dawki o co najmniej 70% w relacji do standardowej metody FBP przy zachowaniu jakości obrazu - poprawę jakości obrazu w porównaniu do FBP przy zachowaniu warunków ekspozycyjnych - pracujący w cyklu mieszanym (częściowa redukcja dawki przy poprawie jakości obrazu)	TAK, podać nazwę algorytmu		-
84.	Iteracyjny algorytm rekonstrukcyjny pozwalający na obniżenie napięcia do ≤ 100 kV i obniżenie ilości środka cieniującego podawanego pacjentowi o połowę przy zachowaniu kontrastowości obrazu, w porównaniu do standardowej metody FBP i napięcia 120 kV	TAK, podać nazwę algorytmu		-
85.	Iteracyjny algorytm rekonstrukcyjny poprawiający rozdzielczość przestrzenną przynajmniej dwukrotnie w porównaniu do standardowej metody FBP	TAK/NIE		TAK - 10 pkt NIE - 0 pkt
86.	Automatyczny raport dawki, tworzony przez system po zakończeniu badania, podający poziom dawki w $CTDI_{vol}$ lub DLP	TAK		-
87.	Możliwość obliczenia dawki DLP lub $CTDI_{vol}$ absorbowanej przez pacjenta przed wykonaniem akwizycji/ tj serii badania, z uwzględnieniem doboru prądu, napięcia, czasu obrotu i innych parametrów badania	TAK		-
88.	Oprogramowanie do monitorowania poziomu dawki, ostrzegające użytkownika w przypadku, gdy szacunkowa dawka dla skanu przewyższa wartość dawki ustanowioną w danej pracowni	TAK		-

Załącznik nr 2a do SIWZ

89.	Oprogramowanie do kontroli poziomu alarmowego dawki, przy przekroczeniu, którego użytkownik musi uzyskać zgodę od IOR lub innej osoby odpowiedzialnej, na kontynuację skanowania przy aktualnie oszacowanej dawce.	TAK/NIE		TAK - 5 pkt NIE - 0 pkt
90.	Oprogramowanie do kontroli wartości poziomu alarmowego dawki dla dorosłych i dla dzieci z uwzględnieniem progów wiekowych.	TAK		-
91.	Oprogramowanie do monitorowania zmian w protokołach badań z możliwością przejrzenia raportów/logów.	TAK/NIE		TAK - 5 pkt NIE - 0 pkt
92.	Dawka dla rozdzielczości niskokontrastowej 5 mm (określonej statystycznie, nie wizualnie) mierzona dla fantomu CATPHAN, określona dla warstwy 10 mm	$\leq 10,7$ mGy		-
VIIa. STANOWISKO LEKARSKIE ONKOLOGICZNO-KARDIOLOGICZNE				
93.	Stacja dwumonitorowa (monitory diagnostyczne), o przekątnej kolorowych monitorów z aktywną matrycą ciekłokrystaliczną typu Flat min.19". Monitory LCD i stacje opisowe spełniające wymogi Rozporządzenia Min. Zdr. z dnia 18.02 2011 roku, zał. nr1/ - wyświetlacze kolorowe skalibrowane do DICOM z 14 bit, - kontrast – min. 2000:1, - jasność – min. 300 cd/m ² , - kąt widzenia – min. 178 stopni poziomo, min. 178 stopni pionowo, - rozdzielczość podstawowa min. 1280x1024, - warstwa przeciwodblaskowa, - złącze DVI, - min. 10 bitowa skala kolorów.	TAK		-
94.	Konsola lekarska niezależna od aparatu TK, a także niezależna od innych konsol lekarskich (o rozdzielnych bazach danych obrazowych), połączona z TK i innymi urządzeniami przez sieć komputerową pracującą z szybkością min. 1 GB Ethernet, otrzymujące obrazy z TK w standardzie DICOM 3.0 i umożliwiające pracę lekarzowi przy wyłączonej konsoli operatorskiej tomografu, jak i przy wyłączonych pozostałych konsolach lekarskich i odpięciu od sieci LAN.	TAK		-

Załącznik nr 2a do SIWZ

95.	Nagrywanie obrazów na CD, DVD i USB w formacie DICOM 3.0, z możliwością automatycznego dołączenia darmowej przeglądarki DICOM do zapisanych danych	TAK		-
96.	Dla stanowiska lekarskiego dodatkowo monitor opisowy 19" obsługujący systemy RIS. Obsługa stacji lekarskiej i monitora opisowego za pomocą jednej klawiatury i myszki	TAK		-
97.	System operacyjny konsoli lekarskiej wykorzystujący min. 64-bitową architekturę sprzętową komputera, na którym pracuje zainstalowane oprogramowanie	TAK		-
98.	Pamięć operacyjna (bez uwzględnienia rozwiązań typu cache) z zapewnieniem pełnego jej wykorzystania przez oprogramowanie analizujące obrazy TK	≥ 12 GB		Od 12 GB do 24 GB – 0 pkt powyżej 24 GB do 32 GB – 5 pkt Powyżej 32 GB – 10 pkt
99.	Pojemność dysku twardego wyrażona w ilości obrazów dla obrazów [512 x 512] bez kompresji	≥ 1 000 000		-
100.	Interfejs sieciowy w formacie DICOM 3.0: DICOM Send / Receive, DICOM Storage, DICOM Query/Retrieve	TAK		-
101.	Oprogramowanie do automatycznego wyszukiwania badań i importu badań archiwalnych pacjenta w oparciu o ustalonych schemat (czas, rodzaj badania, maksymalna liczba badań do pobrania) na potrzeby porównania z badaniem bieżącym	TAK		-
102.	MIP (Maximum Intensity Projection)	TAK, podać nazwę oprogramowania		-
103.	SSD (Surface Shaded Display)	TAK, podać nazwę oprogramowania		-
104.	VR (Volume Rendering)	TAK, podać nazwę		-

Załącznik nr 2a do SIWZ

		oprogramowania		
105.	Reformatowanie wielopłaszczyznowe (MPR), rekonstrukcje wzdłuż dowolnej prostej (równoległe lub promieniste) lub krzywej	TAK, podać nazwę oprogramowania		-
106.	Oprogramowanie do manipulacji obrazem (przedstawienie w negatywie, obrót obrazu i odbicia lustrzane, powiększenie obrazu, dodawanie i subtrakcja obrazów)	TAK, podać nazwę oprogramowania		-
107.	Oprogramowanie do pomiarów analitycznych (pomiar poziomu gęstości / profile gęstości / histogramy / analiza skanu dynamicznego) i pomiarów geometrycznych (długości / kąty / powierzchnia / objętość)	TAK, podać nazwę oprogramowania		-
108.	Oprogramowanie do wirtualnej endoskopii umożliwiające endoskopię naczyń, dróg powietrznych, jelita grubego itp. z przekrojami w trzech głównych płaszczyznach (wraz z interaktywną synchronizacją położenia kursora)	TAK, podać nazwę oprogramowania		-
109.	<p>-Specjalistyczne oprogramowanie do wirtualnej kolonografii</p> <p>-Możliwość w pełni swobodnego poruszania się w obrębie jelita</p> <p>-Możliwość jednoczesnej prezentacji wnętrza jelita i projekcji przekrojów w trzech głównych płaszczyznach</p> <p>-Interaktywna zmiana położenia kursora we wszystkich oknach wymienionych powyżej</p> <p>-Możliwość prezentacji jelita na płaszczyźnie tzw. wirtualna dysekcja jelita</p>	TAK, podać nazwę oprogramowania		-
110.	Automatyczne oznaczanie i usuwanie obrazu resztek kałowych i płynów z jelita	TAK, podać nazwę		-

Załącznik nr 2a do SIWZ

	grubego tzw. electronic cleansing	oprogramowania		
111.	Automatyczne wykrywanie polipów w jelicie grubym	TAK, podać nazwę oprogramowania		-
	Zaawansowany pakiet do analizy badań naczyniowych			
112.	Automatyczne usuwanie struktur kostnych z pozostawieniem wyłącznie zakontrastowanego drzewa naczyniowego. Możliwość prezentacji układu naczyniowego oraz przeziernych struktur kostnych w czasie rzeczywistym	TAK, podać nazwę oprogramowania		-
113.	Specjalistyczne oprogramowanie umożliwiające rozwinięcie analizowanego naczynia na płaszczyźnie, automatyczny pomiar pola powierzchni w płaszczyźnie prostopadłej do osi centralnej naczynia oraz wyznaczenie stenozy	TAK, podać nazwę oprogramowania		-
114.	Oprogramowanie do automatyczna detekcja aorty i tętnic biodrowych	TAK, podać nazwę oprogramowania		-
115.	Oprogramowanie przypisujące, w oparciu o wartości CT, barwy zwapniałym i nie zwapniałym blaszkom miażdżycowym w naczyniach obwodowych	TAK, podać nazwę oprogramowania		-
116.	Oprogramowanie umożliwiające rozwinięcie naczynia za pomocą wskazania jednego punktu odniesienia	TAK/NIE, podać nazwę oprogramowania		TAK – 5 pkt NIE – 0 pkt
117.	Automatyczna wizualizacja całego wybranego naczynia: przekroje podłużne, przekroje poprzeczne, przebieg naczynia	TAK, podać nazwę oprogramowania		-
118.	Automatyczne usuwanie zwapnień podczas analizy badań naczyniowych dla modelu MIP i VRT, przy pomocy funkcji włącz/wyłącz obraz zwapnień	TAK, podać nazwę oprogramowania		-
119.	Oprogramowanie do wizualizacji i analizy naczyń w obrębie głowy i szyi bez	TAK, podać nazwę oprogramowania		-

Załącznik nr 2a do SIWZ

	potrzeby wykonywania subtrakcji DSA.			
120.	Oprogramowanie do oceny naczyń obwodowych z możliwością przenoszenia do raportu tabel z wynikami analizy i pomiarów wraz z powiązаныmi z nimi obrazami	TAK, podać nazwę oprogramowania		-
	Zaawansowany pakiet do analizy badań pulmonologicznych			
121.	Oprogramowanie do oceny zmian ogniskowych w płucach, z automatyczną identyfikacją zmian guzkowych w mięszu i podpłucnowych przez program komputerowy, z możliwością zapamiętywania położenia zmian, automatyczną oceną dynamiki wielkości zmian.	TAK, podać nazwę oprogramowania		-
122.	Oprogramowanie do automatycznej segmentacji litych guzów płuc	TAK, podać nazwę oprogramowania		-
123.	Oprogramowanie do automatycznej segmentacji częściowo-litych guzów płuc	TAK, podać nazwę oprogramowania		-
124.	Oprogramowanie do automatycznej segmentacji nielitych guzów płuc	TAK, podać nazwę oprogramowania		-
125.	Specjalistyczne oprogramowanie do diagnostyki chorób płuc /POCHP i rozedmy mięszowej/ umożliwiające obliczenie rozedmy i analizę dróg oddechowych	TAK, podać nazwę oprogramowania		-
126.	Segmentacja płatów płuc z automatycznym obliczaniem rozedmy w poszczególnych pięciu segmentach płuc	TAK/NIE, podać nazwę oprogramowania		TAK - 10 pkt NIE - 0 pkt
127.	Oprogramowanie umożliwiające za pomocą jednego kliknięcia dokonanie pomiarów grubości ścian dróg oddechowych oraz średnicy ich światła wraz z prezentacją zewnętrznych i wewnętrznych konturów tych ścian	TAK/NIE, podać nazwę oprogramowania		TAK - 10 pkt NIE - 0 pkt

Załącznik nr 2a do SIWZ

	Zaawansowany pakiet do analizy badań onkologicznych			
128.	Oprogramowanie do efektywnej oceny badań onkologicznych z możliwością segmentacji zmiany, możliwością porównywania wielu badań tego samego pacjenta jednocześnie, wraz z synchronizacją przestrzenną badań,	TAK, podać nazwę oprogramowania		-
129.	Oprogramowanie do automatycznej klasyfikacji zmian nowotworowych zgodnie z kryteriami RECIST 1.0	TAK, podać nazwę oprogramowania		-
130.	Oprogramowanie do automatycznej klasyfikacji zmian nowotworowych zgodnie z kryteriami RECIST 1.1	TAK, podać nazwę oprogramowania		-
131.	Oprogramowanie do automatycznej klasyfikacji zmian nowotworowych zgodnie z kryteriami WHO	TAK, podać nazwę oprogramowania		-
132.	Oprogramowanie do automatycznej klasyfikacji zmian nowotworowych zgodnie z kryteriami CHOI	TAK, podać nazwę oprogramowania		-
133.	Oprogramowanie do automatycznej klasyfikacji zmian nowotworowych zgodnie z kryteriami morfologicznymi oceny stworzonymi przez użytkownika	TAK, podać nazwę oprogramowania		-
134.	Oprogramowanie automatycznie tworzące raporty z klasyfikacji zmian nowotworowych, zawierające: - liczbę poszczególnych sklasyfikowanych zmian - maksymalny wymiar i długość w osi krótkiej - objętość zmiany - procent wzrostu (w przypadku analizy zmian w czasie)	TAK, podać nazwę oprogramowania		-
135.	Oprogramowanie do automatycznej rejestracji przestrzennej badań CT/MR/PET/SPECT z możliwością ręcznego modyfikowania dopasowania	TAK, podać nazwę oprogramowania		-
136.	Oprogramowanie do automatycznej	TAK, podać nazwę		-

Załącznik nr 2a do SIWZ

	rejestracji przestrzennej badań CT/3DXA z możliwością ręcznego modyfikowania dopasowania	oprogramowania		
137.	Oprogramowanie do łączenia w 3D obrazów czynnościowych z obrazami naczyniowymi/anatomicznymi	TAK, podać nazwę oprogramowania		-
138.	Oprogramowanie do danych z badań dynamicznych zbieranych w trybie CTA 4D i wyświetlanie ich w trybie CINE w technice VRT	TAK, podać nazwę oprogramowania		-
139.	Oprogramowanie do segmentacji zmian ogniskowych z możliwością porównania z poprzednimi badaniami tego samego pacjenta	TAK, podać nazwę oprogramowania		-
140.	Oprogramowanie do automatycznej analizy perfuzji mózgu 3D z automatycznymi pomiarami i mapami czynnościowymi następujących parametrów CBV, CBF, MTT, IRF T0, Tmax,	TAK, podać nazwę oprogramowania		-
141.	Oprogramowanie umożliwiające wyświetlanie mapy współczynnika przepuszczalności błonkowej PS	TAK, podać nazwę oprogramowania		-
142.	Oprogramowanie umożliwiające nałożenie mapy czynnościowej na obraz odniesienia. Tworzenie połączonego widoku barwnego obrazu parametrycznego i obrazu odniesienia w skali szarości lub innego barwnego obrazu parametrycznego.	TAK, podać nazwę oprogramowania		-
143.	Oprogramowanie do perfuzji mózgu 3D automatycznie zaznaczające tętnicę i żyłę, z możliwością ich ręcznej korekty przez użytkownika	TAK, podać nazwę oprogramowania		-
144.	Automatyczne zaznaczanie obszaru penumbry i strefy martwicy mózgu w oparciu o progi dyskryminacji przyjęte przez użytkownika	TAK, podać nazwę oprogramowania		-
145.	Oprogramowanie do perfuzji mózgu umożliwiające korektę osi symetrii w przypadku przekrzywienia głowy pacjenta podczas badania	TAK, podać nazwę oprogramowania		-
146.	Oprogramowanie do klasyfikacji tkankowej danych z badań perfuzyjnych mózgu pozwalające na wizualizację obszarów utworzonych w wyniku segmentacji tkanki przy pomocy	TAK, podać nazwę oprogramowania		-

Załącznik nr 2a do SIWZ

	interaktywnej dyskryminacji progowej (thresholding) map objętości krwi, przepływu krwi, średniego czasu przejścia i Tmax.			
147.	Oprogramowanie do badań perfuzyjnych 3D wątroby, nerek, umożliwiające ocenę ilościową i jakościową (mapy barwne) co najmniej następujących parametrów: rBF (miejscowy przepływ krwi), rBV (miejskowa objętość krwi), TTP lub MTT	TAK, podać nazwę oprogramowania		-
148.	Specjalistyczne (dedykowane tkankowo) protokoły perfuzyjne uwzględniające specyficzność tkankową danego narządu dla: - śledziony - gruczołu krokowego - trzustki - guzów kości	TAK/NIE, podać nazwę oprogramowania		TAK - 10 pkt NIE - 0 pkt
149.	Oprogramowanie do automatycznej segmentacji wątroby	TAK, podać nazwę oprogramowania		-
150.	Oprogramowanie do automatycznej detekcji fazy wrotnej podczas przeprowadzania segmentacji wątroby.	TAK, podać nazwę oprogramowania		-
151.	Oprogramowanie pozwalające na automatyczne wykrywanie i unikanie zmian chorobowych zachodzących na siebie.	TAK, podać nazwę oprogramowania		-
152.	Oprogramowanie do obliczanie obciążenia guzem płata, segmentu lub całej wątroby.	TAK, podać nazwę oprogramowania		-
153.	Oprogramowanie do objętościowego renderowania przedstawionej zmiany w wątrobie, wątroby wraz poszczególnymi płatami, segmentami, żyłą wrotną, w celu	TAK, podać nazwę oprogramowania		-

Załącznik nr 2a do SIWZ

	wzdłużnego porównania.			
	Zaawansowany pakiet do analizy badań kardiologicznych			
154.	Oprogramowanie umożliwiające badanie naczyń wieńcowych (automatyczne odrzucanie tkanek otaczających serce, automatyczna wizualizacja całego wybranego naczynia wieńcowego – przekroje poprzeczne, przekroje podłużne, przebieg naczynia, wyznaczenie stenozy).	TAK, podać nazwę oprogramowania		-
155.	Oprogramowanie pozwalające 1-kliknięciem na wyodrębnianie, renderowanie i wyświetlanie obrazów 2D/3D drzewa naczyń wieńcowych z automatycznym śledzeniem naczyń	TAK, podać nazwę oprogramowania		-
156.	Oprogramowanie do przetwarzania obrazów, służący do oceny morfologii serca, żywotności tętnic wieńcowych, perfuzji względnej, drożności przeszczepów naczyniowych omijających, przeprowadzania badań kontrolnych po interwencjach i oceny czynnościowej.	TAK, podać nazwę oprogramowania		-
157.	Oprogramowanie zaznaczające kolorem obszary hypoperfuzyjne, umożliwiające wykrywanie choroby niedokrwiennej serca.	TAK, podać nazwę oprogramowania		-
158.	Oprogramowanie do automatycznego reformatowania standardowych osiowych obrazów TK jednej lub kilku faz cyklu pracy serca w widokach osi krótkiej, długiej i długiej na dwie jamy serca w celu ułatwienia przeglądu.	TAK, podać nazwę oprogramowania		-
159.	Oprogramowanie do przeprowadzania 1-kliknięciem ocen czynności serca na sekwencjach Cine obejmujących obrazy wielu faz cyklu pracy serca	TAK, podać nazwę oprogramowania		-
160.	Oprogramowanie określające wartości HU składników płytki miażdżycowej i tworzące mapę barwną z możliwością dostosowania kolorów	TAK, podać nazwę oprogramowania		-
161.	Oprogramowanie pozwalające uzyskać z 1-kliknięcia widok angiograficzny, ukazujący obraz drzewa naczyń wieńcowych i mięśnia sercowego z automatycznym usunięciem jam serca w celu wyświetlenia widoku porównawczego na potrzeby cewnikowania	TAK, podać nazwę oprogramowania		-
162.	Oprogramowanie do tworzenia przezroczystego modelu serca i	TAK, podać nazwę oprogramowania		-

Załącznik nr 2a do SIWZ

	umożliwiającej wizualizację tętnic wieńcowych względem jam serca, z możliwością stopniowego usuwania jam			
163.	Oprogramowanie wyświetlające z 1-kliknięcia widoki 4D zastawki aorty i zastawki mitralnej.	TAK, podać nazwę oprogramowania		-
164.	Oprogramowanie do automatycznego wyodrębniania lewej komory z wyborem ES i ED do pomiarów frakcji wyrzutowej i objętości.	TAK, podać nazwę oprogramowania		-
165.	Oprogramowanie do tworzenia reformatów ukośnych pozwalających uzyskać widoki pod standardowymi kątami cewnikowania w celu ułatwienia analizy naczyń wieńcowych	TAK, podać nazwę oprogramowania		-
166.	Oprogramowanie do ładowania obrazów wielofazowych, przeglądu danych i wyboru fazy lub faz do dalszego przetwarzania przez usunięcie faz nieistotnych	TAK, podać nazwę oprogramowania		-
167.	Oprogramowanie do rejestrowania obrazów z różnych faz cyklu pracy serca do unikatowego połączonego zestawu danych, który można zapisać jako obiekt 3D lub wykorzystać do dalszej analizy	TAK, podać nazwę oprogramowania		-
168.	Możliwość uwidocznienia tętnic wieńcowych w prezentacji typu IVUS (wewnątrznaczyniowe badanie ultrasonograficzne) z oceną morfologii i lokalizacji blaszki miażdżycowej.	TAK, podać nazwę oprogramowania		-
169.	Automatyczne etykietowanie wykrytych naczyń wieńcowych	TAK, podać nazwę oprogramowania		-
170.	Oprogramowanie pozwalające na w pełni automatyczną analizę parametrów funkcjonalnych lewej komory serca (objętość skurczowa i rozkurczowa, objętość wyrzutowa, frakcja wyrzutowa, kurczliwość odcinkowa lub pogrubienie ściany, ruchomość ściany).	TAK, podać nazwę oprogramowania		-
171.	Oprogramowanie do automatycznego wykrywania wszystkich jam serca we wszystkich fazach	TAK, podać nazwę oprogramowania		-
172.	Oprogramowanie do automatycznej analizy frakcji wyrzutowej i objętości lewej i prawej komory	TAK, podać nazwę oprogramowania		-
173.	Oprogramowanie przetwarzające w tle dane czynnościowe z badania serca w celu przeglądu frakcji wyrzutowej w czasie rzeczywistym, analizy objętościowej i analizy mięśnia sercowego	TAK, podać nazwę oprogramowania		-
174.	Oprogramowanie do wyodrębniania,	TAK, podać nazwę		-

Załącznik nr 2a do SIWZ

	renderowania i wyświetlania modeli objętościowych 3D wsierdza w celu obliczenia frakcji wyrzutowej	oprogramowania		
175.	Oprogramowanie automatycznie wykrywające ściany wsierdza i nasierdza w celu analizy ruchu, grubości i pogrubienia ścian oraz masy mięśnia sercowego z możliwością przeprowadzania analizy objętościowej wszystkich jam serca	TAK, podać nazwę oprogramowania		-
176.	Oprogramowanie do automatycznego obliczania objętości lewego przedsionka z wyłączeniem żyły płucnej	TAK, podać nazwę oprogramowania		-
177.	Oprogramowanie umożliwiające 1-kliknięciem wizualizację ruchu ścian z obrazami osi krótkiej w orientacji podstawnej, pośredniej i dystalnej, wraz z dwujamowym widokiem osi długiej.	TAK, podać nazwę oprogramowania		-
178.	Oprogramowanie do przeprowadzania analizy mięśnia sercowego z automatycznymi obliczeniami ruchu i grubości ścian oraz masy	TAK, podać nazwę oprogramowania		-
179.	Oprogramowanie do automatycznego wykrywania wapnia i zaznaczanie go kolorem na obrazach DICOM	TAK, podać nazwę oprogramowania		-
180.	Oprogramowanie do oceny zwapnień naczyń wieńcowych typu Calcium Score	TAK, podać nazwę oprogramowania		-
181.	Oprogramowanie umożliwiające korzystanie z dwóch metod oceny zwapnienia: Agatstona/Janowitza oraz objętościowej.	TAK, podać nazwę oprogramowania		-
	Zaawansowany pakiet do analizy badań TAVI/TAVR			
182.	Automatyczne wyświetlanie segmentowanej aorty wraz z podświetleniem obszarów zwapniałych	TAK, podać nazwę oprogramowania		-
183.	Kreator dla pomiarów zastawek stosowanych w celu ustalaniu odpowiedniego rozmiaru zastawki	TAK, podać nazwę oprogramowania		-
184.	Widoki prostopadłe z jednego kliknięcia myszką, pokazujące kąty pracy dla urządzeń w pracowni hemodynamiki	TAK, podać nazwę oprogramowania		-
185.	Automatyczna segmentacja kości i śledzenie naczyń w czasie rzeczywistym.	TAK, podać nazwę oprogramowania		-
186.	Szybkie wyświetlanie linii środkowej podobojczykowej i śledzenie jej aż do tętnic udowych	TAK, podać nazwę oprogramowania		-
187.	Wyświetlanie światła naczyń i widoków po krzywej pokazujących całe drzewo naczyniowe.	TAK, podać nazwę oprogramowania		-
188.	Wyświetlanie automatycznie segmentowanej aorty wraz z	TAK, podać nazwę oprogramowania		-

Załącznik nr 2a do SIWZ

	podświetleniem obszarów zwapniałych			
189.	Możliwość definiowania średnicy minimalnej i maksymalnej powyżej pierścienia zastawki wzdłuż światła aorty.	TAK, podać nazwę oprogramowania		-
190.	Analizowanie, śledzenie i edycja pierścienia zastawki. Narzędzie do pomiaru pierścienia zastawki umożliwiające ocenę m.in.: - minimalna średnica pierścienia, - maksymalna średnica pierścienia, - obwód pierścienia, - powierzchnia pierścienia, - ekwiwalent średnicy oparty na obwodzie lub powierzchni.	TAK, podać nazwę oprogramowania		-
191.	Narzędzie do pomiaru aorty umożliwiające ocenę m.in.: - średnicy nad pierścieniem, - wysokość ujścia, - średnica zatoki.	TAK, podać nazwę oprogramowania		-
192.	Oprogramowanie do analizy dostępnych tras dojścia cewnika	TAK, podać nazwę oprogramowania		-
193.	Narzędzie od sterowania śledzeniem światła naczynia do planowania łatwego dostępu z wykorzystaniem wszystkich metod: - tętnicy podobojczykowej, - tętnicy udowej, - przez koniuszek serca.	TAK, podać nazwę oprogramowania		-
194.	Oprogramowanie do oceny ilościowej posiadające predefiniowane pomiary w celu wykonania pomiarów zwężenia, tętniaka, kątów 3D i pomiarów odległości.	TAK, podać nazwę oprogramowania		-
195.	Oprogramowanie do automatycznego zestawienia pomiarów tętnic obwodowych	TAK, podać nazwę oprogramowania		-
VIIB. STANOWISKO LEKARSKIE ONKOLOGICZNE /2 szt./				
196.	Stacja dwumonitorowa (monitory diagnostyczne), o przekątnej kolorowych monitorów z aktywną matrycą ciekłokrystaliczną typu Flat min.19". Monitory LCD i stacje opisowe spełniające wymogi Rozporządzenia Min. Zdr. z dnia 18.02 2011 roku, zał. nr1/ - wyświetlacze kolorowe skalibrowane do DICOM z 14 bit, - kontrast – min. 2000:1, - jasność – min. 300 cd/m ² , - kąt widzenia – min. 178 stopni poziomo, min. 178 stopni pionowo, - rozdzielczość podstawowa min.	TAK		-

Załącznik nr 2a do SIWZ

	1280x1024, - warstwa przeciwodblaskowa, - złącze DVI, - min. 10 bitowa skala kolorów.			
197.	Konsola lekarska niezależna od aparatu TK, a także niezależna od innych konsol lekarskich (o rozdzielnych bazach danych obrazowych), połączona z TK i innymi urządzeniami przez sieć komputerową pracującą z szybkością min. 1 GB Ethernet, otrzymujące obrazy z TK w standardzie DICOM 3.0 i umożliwiające pracę lekarzowi przy wyłączonej konsoli operatorskiej tomografu, jak i przy wyłączonych pozostałych konsolach lekarskich i odpięciu od sieci LAN.	TAK		-
198.	Nagrywanie obrazów na CD, DVD i USB w formacie DICOM 3.0, z możliwością automatycznego dołączenia darmowej przeglądarki DICOM do zapisanych danych	TAK		-
199.	Dla stanowiska lekarskiego dodatkowo monitor opisowy 19" obsługujący system RIS. Obsługa stacji lekarskiej i monitora opisowego za pomocą jednej klawiatury i myszki	TAK		-
200.	System operacyjny konsoli lekarskiej wykorzystujący min. 64-bitową architekturę sprzętową komputera, na którym pracuje zainstalowane oprogramowanie	TAK		-
201.	Pamięć operacyjna (bez uwzględnienia rozwiązań typu cache) z zapewnieniem pełnego jej wykorzystania przez oprogramowanie analizujące obrazy TK	≥ 12 GB		Od 12 GB do 24 GB – 0 pkt powyżej 24 GB do 32 GB – 5 pkt Powyżej 32 GB – 10 pkt
202.	Pojemność dysku twardego wyrażona w ilości obrazów dla obrazów [512 x 512] bez kompresji	≥ 1 000 000		-
203.	Interfejs sieciowy w formacie DICOM 3.0: DICOM Send / Receive, DICOM Storage, DICOM Query/Retrieve	TAK		-

Załącznik nr 2a do SIWZ

204.	Oprogramowanie do automatycznego wyszukiwania badań i importu badań archiwalnych pacjenta w oparciu o ustalonych schemat (czas, rodzaj badania, maksymalna liczba badań do pobrania) na potrzeby porównania z badaniem bieżącym	TAK		-
205.	MIP (Maximum Intensity Projection)	TAK, podać nazwę oprogramowania		-
206.	SSD (Surface Shaded Display)	TAK, podać nazwę oprogramowania		-
207.	VR (Volume Rendering)	TAK, podać nazwę oprogramowania		-
208.	Reformatowanie wielopłaszczyznowe (MPR), rekonstrukcje wzdłuż dowolnej prostej (równoległe lub promieniste) lub krzywej	TAK, podać nazwę oprogramowania		-
209.	Oprogramowanie do manipulacji obrazem (przedstawienie w negatywie, obrót obrazu i odbicia lustrzane, powiększenie obrazu, dodawanie i subtrakcja obrazów)	TAK, podać nazwę oprogramowania		-
210.	Oprogramowanie do pomiarów analitycznych (pomiar poziomu gęstości / profile gęstości / histogramy / analiza skanu dynamicznego) i pomiarów geometrycznych (długości / kąty / powierzchnia / objętość)	TAK, podać nazwę oprogramowania		-
211.	Oprogramowanie do wirtualnej endoskopii umożliwiające endoskopię naczyń, dróg powietrznych, jelita grubego itp. z przekrojami w trzech głównych płaszczyznach (wraz z interaktywną synchronizacją położenia kursora)	TAK, podać nazwę oprogramowania		-
212.	-Specjalistyczne oprogramowanie do wirtualnej kolonografii	TAK, podać nazwę oprogramowania		-

Załącznik nr 2a do SIWZ

	<p>-Możliwość w pełni swobodnego poruszania się w obrębie jelita</p> <p>-Możliwość jednoczesnej prezentacji wnętrza jelita i projekcji przekrojów w trzech głównych płaszczyznach</p> <p>-Interaktywna zmiana położenia kursora we wszystkich oknach wymienionych powyżej</p> <p>-Możliwość prezentacji jelita na płaszczyźnie tzw. wirtualna dysekcja jelita</p>			
213.	Automatyczne oznaczanie i usuwanie obrazu resztek kałowych i płynów z jelita grubego tzw. electronic cleansing	TAK, podać nazwę oprogramowania		-
214.	Automatyczne wykrywanie polipów w jelicie grubym	TAK, podać nazwę oprogramowania		-
	Zaawansowany pakiet do analizy badań pulmonologicznych			
215.	Automatyczne usuwanie struktur kostnych z pozostawieniem wyłącznie zakontrastowanego drzewa naczyniowego. Możliwość prezentacji układu naczyniowego oraz przeziernych struktur kostnych w czasie rzeczywistym	TAK, podać nazwę oprogramowania		-
216.	Specjalistyczne oprogramowanie umożliwiające rozwinięcie analizowanego naczynia na płaszczyźnie, automatyczny pomiar pola powierzchni w płaszczyźnie prostopadłej do osi centralnej naczynia oraz wyznaczenie stenozy	TAK, podać nazwę oprogramowania		-
217.	Oprogramowanie do automatyczna detekcja aorty i tętnic biodrowych	TAK, podać nazwę oprogramowania		-
218.	Oprogramowanie przypisujące, w oparciu o wartości CT, barwy zwapniałym i nie zwapniałym blaszkom miażdżycowym w	TAK, podać nazwę oprogramowania		-

Załącznik nr 2a do SIWZ

	naczyniach obwodowych			
219.	Oprogramowanie umożliwiające rozwinięcie naczynia za pomocą wskazania jednego punktu odniesienia	TAK/NIE podać nazwę oprogramowania		TAK – 5 pkt NIE – 0 pkt
220.	Automatyczna wizualizacja całego wybranego naczynia: przekroje podłużne, przekroje poprzeczne, przebieg naczynia	TAK, podać nazwę oprogramowania		-
221.	Automatyczne usuwanie zwapnień podczas analizy badań naczyniowych dla modelu MIP i VRT, przy pomocy funkcji włącz/wyłącz obraz zwapnień	TAK, podać nazwę oprogramowania		-
222.	Oprogramowanie do wizualizacji i analizy naczyń w obrębie głowy i szyi bez potrzeby wykonywania subtrakcji DSA.	TAK, podać nazwę oprogramowania		-
223.	Oprogramowanie do oceny naczyń obwodowych z możliwością przenoszenia do raportu tabel z wynikami analizy i pomiarów wraz z powiązаныmi z nimi obrazami	TAK, podać nazwę oprogramowania		-
	Zaawansowany pakiet do analizy badań pulmonologicznych			
224.	Oprogramowanie do oceny zmian ogniskowych w płucach, z automatyczną identyfikacją zmian guzkowych w mięszu i podpłucnowych przez program komputerowy, z możliwością zapamiętywania położenia zmian, automatyczną oceną dynamiki wielkości zmian.	TAK, podać nazwę oprogramowania		-
225.	Oprogramowanie do automatycznej segmentacji litych guzów płuc	TAK, podać nazwę oprogramowania		-
226.	Oprogramowanie do automatycznej segmentacji częściowo-litych guzów płuc	TAK, podać nazwę oprogramowania		-
227.	Oprogramowanie do automatycznej segmentacji nielitych guzów płuc	TAK, podać nazwę oprogramowania		-

Załącznik nr 2a do SIWZ

228.	Specjalistyczne oprogramowanie do diagnostyki chorób płuc /POCHP i rozedmy miąższowej/ umożliwiające obliczenie rozedmy i analizę dróg oddechowych	TAK, podać nazwę oprogramowania		-
229.	Segmentacja płatów płuc z automatycznym obliczaniem rozedmy w poszczególnych pięciu segmentach płuc	TAK/NIE podać nazwę oprogramowania		TAK - 10 pkt NIE - 0 pkt
230.	Oprogramowanie umożliwiające za pomocą jednego kliknięcia dokonanie pomiarów grubości ścian dróg oddechowych oraz średnicy ich światła wraz z prezentacją zewnętrznych i wewnętrznych konturów tych ścian	TAK/NIE podać nazwę oprogramowania		TAK - 10 pkt NIE - 0 pkt
	Zaawansowany pakiet do analizy badań onkologicznych			
231.	Oprogramowanie do efektywnej oceny badań onkologicznych z możliwością segmentacji zmiany, możliwością porównywania wielu badań tego samego pacjenta jednocześnie, wraz z synchronizacją przestrzenną badań,	TAK, podać nazwę oprogramowania		-
232.	Oprogramowanie do automatycznej klasyfikacji zmian nowotworowych zgodnie z kryteriami RECIST 1.0	TAK, podać nazwę oprogramowania		-
233.	Oprogramowanie do automatycznej klasyfikacji zmian nowotworowych zgodnie z kryteriami RECIST 1.1	TAK, podać nazwę oprogramowania		-
234.	Oprogramowanie do automatycznej klasyfikacji zmian nowotworowych zgodnie z kryteriami WHO	TAK, podać nazwę oprogramowania		-
235.	Oprogramowanie do automatycznej klasyfikacji zmian nowotworowych zgodnie z kryteriami CHOI	TAK, podać nazwę oprogramowania		-
236.	Oprogramowanie do automatycznej klasyfikacji zmian nowotworowych zgodnie z kryteriami morfologicznymi oceny stworzonymi przez użytkownika	TAK, podać nazwę oprogramowania		-
237.	Oprogramowanie automatycznie	TAK, podać nazwę		-

Załącznik nr 2a do SIWZ

	<p>tworzące raporty z klasyfikacji zmian nowotworowych, zawierające:</p> <ul style="list-style-type: none"> - liczbę poszczególnych sklasyfikowanych zmian - maksymalny wymiar i długość w osi krótkiej - objętość zmiany - procent wzrostu (w przypadku analizy zmian w czasie) 	oprogramowania		
238.	Oprogramowanie do automatycznej rejestracji przestrzennej badań CT/MR/PET/SPECT z możliwością ręcznego modyfikowania dopasowania	TAK, podać nazwę oprogramowania		-
239.	Oprogramowanie do automatycznej rejestracji przestrzennej badań CT/3DXA z możliwością ręcznego modyfikowania dopasowania	TAK, podać nazwę oprogramowania		-
240.	Oprogramowanie do łączenia w 3D obrazów czynnościowych z obrazami naczyniowymi/anatomicznymi	TAK, podać nazwę oprogramowania		-
241.	Oprogramowanie do danych z badań dynamicznych zbieranych w trybie CTA 4D i wyświetlanie ich w trybie CINE w technice VRT	TAK, podać nazwę oprogramowania		-
242.	Oprogramowanie do segmentacji zmian ogniskowych z możliwością porównania z poprzednimi badaniami tego samego pacjenta	TAK, podać nazwę oprogramowania		-
243.	Oprogramowanie do automatycznej analizy perfuzji mózgu 3D z automatycznymi pomiarami i mapami czynnościowymi następujących parametrów CBV, CBF, MTT, IRF T0, Tmax,	TAK, podać nazwę oprogramowania		-
244.	Oprogramowanie umożliwiające wyświetlanie mapy współczynnika przepuszczalności błonkowej PS	TAK, podać nazwę oprogramowania		-
245.	Oprogramowanie umożliwiające nałożenie mapy czynnościowej na obraz odniesienia. Tworzenie połączonego widoku barwnego obrazu parametrycznego i obrazu odniesienia w	TAK, podać nazwę oprogramowania		-

Załącznik nr 2a do SIWZ

	skali szarości lub innego barwnego obrazu parametrycznego.			
246.	Oprogramowanie do perfuzji mózgu 3D automatycznie zaznaczające tętnicę i żyłę, z możliwością ich ręcznej korekty przez użytkownika	TAK, podać nazwę oprogramowania		-
247.	Automatyczne zaznaczanie obszaru penumbry i strefy martwicy mózgu w oparciu o progi dyskryminacji przyjęte przez użytkownika	TAK, podać nazwę oprogramowania		-
248.	Oprogramowanie do perfuzji mózgu umożliwiające korektę osi symetrii w przypadku przekrzywienia głowy pacjenta podczas badania	TAK, podać nazwę oprogramowania		-
249.	Oprogramowanie do klasyfikacji tkankowej danych z badań perfuzyjnych mózgu pozwalające na wizualizację obszarów utworzonych w wyniku segmentacji tkanki przy pomocy interaktywnej dyskryminacji progowej (thresholding) map objętości krwi, przepływu krwi, średniego czasu przejścia i Tmax.	TAK, podać nazwę oprogramowania		-
250.	Oprogramowanie do badań perfuzyjnych 3D wątroby, nerek, umożliwiające ocenę ilościową i jakościową (mapy barwne) co najmniej następujących parametrów: rBF (miejscowy przepływ krwi), rBV (miejskowa objętość krwi), TTP lub MTT	TAK, podać nazwę oprogramowania		-
251.	Specjalistyczne (dedykowane tkankowo) protokoły perfuzyjne uwzględniające specyficzność tkankową danego narządu dla: - śledziony - gruczołu krokowego - trzustki - guzów kości	TAK/NIE podać nazwę oprogramowania		TAK - 10 pkt NIE - 0 pkt
252.	Oprogramowanie do automatycznej segmentacji wątroby	TAK, podać nazwę oprogramowania		-
253.	Oprogramowanie do automatycznej	TAK, podać nazwę		-

Załącznik nr 2a do SIWZ

	detekcji fazy wrotnej podczas przeprowadzania segmentacji wątroby.	oprogramowania		
254.	Oprogramowanie pozwalające na automatyczne wykrywanie i unikanie zmian chorobowych zachodzących na siebie.	TAK, podać nazwę oprogramowania		-
255.	Oprogramowanie do obliczanie obciążenia guzem płata, segmentu lub całej wątroby.	TAK, podać nazwę oprogramowania		-
256.	Oprogramowanie do objętościowego renderowania przedstawionej zmiany w wątrobie, wątroby wraz poszczególnymi płatami, segmentami, żyłą wrotną, w celu wzdluznego porównania.	TAK, podać nazwę oprogramowania		-
VIII. WARUNKI INSTALACJI				
257.	Maksymalna powierzchnia wymagana do instalacji systemu	maksimum 34 m ²		-
258.	Wymagana moc podłączeniowa [KW]	maksimum 150 kVA		-
IX. WYMAGANIA DODATKOWE				
259.	DTR – dokumentacja techniczno-ruchowa w języku polskim dostarczona przy dostawie. Dopuszcza się dokumentację techniczną w języku angielskim.	TAK		-
260.	Stół do konsoli operatorskiej z monitorami	TAK		-
261.	Instrukcja obsługi w języku polskim do wszystkich oferowanych składowych systemu w wersji papierowej i na nośniku elektronicznym np. CD - dostarczona przy dostawie.	TAK		-
262.	Paszport techniczny dla oferowanych urządzeń – dostarczony przy dostawie.	TAK		-
263.	Licencje na oprogramowanie i wszystkie niezbędne dokumenty wymagane przepisami prawa w języku polskim dla oferowanych składników systemu dostarczone przy dostawie.	TAK		-
264.	Pełna nieodnawialna gwarancja wykonywana przez autoryzowany serwis producenta (bez wyłączeń i bez limitu badań) licząc od daty podpisania bezusterkowego odbioru technicznego wykonania przedmiotu zamówienia	minimum 24 miesiące		-
265.	Bezpłatne przeglądy serwisowe wykonywane z częstotliwością wymaganą	TAK/podać częstotliwość		-

Załącznik nr 2a do SIWZ

	przez producenta (jednak nie rzadziej niż 1/rok).	przeглядów wymaganą przez producenta		
266.	Czas reakcji serwisu w dni robocze do 48 godzin od momentu uzyskania informacji o awarii (przyjazd na wezwanie lub zdalna diagnostyka i naprawa za pośrednictwem łącza szerokopasmowego lub ISDN) Powyższe terminy dotyczą dni roboczych przez, które rozumie się dni od poniedziałku do piątku za wyjątkiem dni ustawowo wolnych od pracy.	TAK, podać		-
267.	Każda naprawa gwarancyjna powoduje przedłużenie okresu gwarancji o liczbę dni wyłączenia sprzętu z eksploatacji.	TAK		-
268.	Zagwarantowanie 8-letniego dostępu do wszystkich części zamiennych TK i 5-letniego na części IT.	TAK		-
269.	Podłączenie oferowanego tomografu do posiadanego przez Zamawiającego systemu monitorowania dawek promieniowania (wraz z dostawą potrzebnych licencji na podłączenie)	TAK		-
270.	Szkolenie specjalistyczne dla lekarzy radiologów i techników z obsługi tomografu (stanowiska; operatorskie i diagnostyczne, potwierdzone certyfikatami - przez 4 dni po 6 godz. dziennie od uruchomienia aparatu oraz dodatkowo w terminie uzgodnionym z Zamawiającym przez 12 dni x 5 godz. w siedzibie Zamawiającego.	TAK		-
271.	Wykonanie testów akceptacyjnych po oddaniu tomografu komputerowego do użytku i testów akceptacyjnych po istotnych naprawach gwarancyjnych w okresie gwarancji.	TAK		-
272.	Zestaw fantomów do okresowego wykonywania testów kontroli jakości na tomografie komputerowym wraz z walizką transportową, który umożliwia weryfikację podstawowych parametrów pracy tomografu komputerowego zgodnych z testami podstawowymi zawartymi w Rozporządzeniu Ministra Zdrowia z dnia 18 lutego 2011 r. w sprawie warunków bezpiecznego stosowania promieniowania jonizującego dla wszystkich rodzajów ekspozycji medycznej	TAK		-
273.	Adaptacja pomieszczeń pod instalację oferowanego tomografu komputerowego.	TAK		-

Załącznik nr 2a do SIWZ

274.	Zamontowanie odpowiednich systemów odbierania ciepła z pomieszczenia sterowni i badań w celu utrzymania temperatury zgodnie z wytycznymi producenta tomografu	TAK		-
275.	Rok produkcji 2015, urządzenia fabrycznie nowe, nieużywane, nerekondycjonowane	TAK, podać		-
276.	System wyposażony w protokoły Dicom od strony urządzenia, wymagane do podłączenia urządzenia do sieci i systemu RIS I PACS HIS w szpitalu.	TAK		-
277.	Dwugłowicowy wstrzykiwacz lub bezwkładowa pompa infuzyjna do podawania środka cieniującego i soli fizjologicznej	TAK		-
278.	Zestaw startowy materiałów jednorazowych dla min. 50 pacjentów	TAK		-
279.	Pełna, bezterminowa integracja oferowanego tomografu komputerowego, konsoli operatorskiej, dostarczonych stacji lekarskich z posiadanym przez Szpital systemem PACS/RIS firmy Pixel Technology. Zakres integracji obejmujący komunikaty DICOM Store (Send), DICOM Worklist, DICOM Storage Commit, DICOM Query/Retrive, MPPS.	Tak		-

L.P	PARAMETRY TECHNICZNE	WYMAGANE	OFEROWANE (wypełnia Wykonawca)	PUNKTACJA
1	2	3	4	5
STACJA LEKARSKA 3 MONITOROWA 3D – 2 KPL.				
1	<p>Dwa monitory monochromatyczne o parametrach:</p> <ul style="list-style-type: none"> • czarno-biały, pionowy, LCD • rozdzielczość co najmniej 1200x1600 • jasność co najmniej 1650 cd/m² • kontrast co najmniej 850:1 • obszar roboczy o przekątnej co najmniej 21" (min. 540 mm) • przedni panel zabezpieczający 	Tak		-

Załącznik nr 2a do SIWZ

	<p>ekran</p> <ul style="list-style-type: none"> • skala odcieni szarości min. 14 bit • obrót 90 stopni • wbudowane monitorowanie czasu pracy monitora i podświetlenia • wbudowane urządzenie i oprogramowanie do kalibracji DICOM • dedykowana do zastosowań medycznych karta graficzna • złącze DVI/USB/DisplayPort • monitory fabrycznie parowane • urządzenie zarejestrowane/zgłoszone w Polsce jako wyrób medyczny w klasie co najmniej I lub posiadające w terminie składania oferty certyfikat CE właściwy dla urządzeń/oprogramowania medycznego w klasie co najmniej I stwierdzający zgodność z dyrektywą 93/42/EEC 			
2	Procesor Intel Xeon E5, min. 10MB, min. 3,7 GHz lub lepszy	Tak		-
3	Pamięć RAM min. 12GB, min. 1866 MHz	Tak		-
4	Karta graficzna min. 2GB RAM	Tak		-
5	Dysk Twardy min. 256 GB typu SSD	Tak		-
6	Karta sieciowa RJ45 10/100/1000	Tak		-
7	Oprogramowanie Mac os lub równoważne	Tak		-
8	Monitor opisowy min 27", typ ekranu IPS rozdzielczość, min. 2500x1400	Tak		-
9	Kalibracja monitora: wymagana kalibracja do standardu DICOM	Tak		-
10	Oprogramowanie przeznaczone do opisywania badań RTG, TK, MR, XA, PET, USG zintegrowane desktopowo z oprogramowaniem RIS/PACS	Tak		-

Załącznik nr 2a do SIWZ

	pracującym u zamawiającego			
11	/pacjentów (pobranym z RIS/PACS lub Nie dotyczy)	Tak		-
12	Odczyt i wyświetlanie wszystkich typów plików DICOM (jednoramkowych, wieloramkowych)	Tak		-
13	Odczyt i wyświetlanie nowego formatu wieloramkowego MRI/CT (grupa 5200)	Tak		-
14	JPEG Lossy, JPEG Lossless, JPEG2000, RLE	Tak		-
15	Monochrome1, Monochrome2, RGB, YBR, Planar, Palettes	Tak		-
16	Wsparcie dla każdego (nie tylko kwadratowego) Pixel Aspect Ratio	Tak		-
17	Zapis plików SC (zrzuty ekranowe) DICOM z dowolnych rekonstrukcji 2D,3D	Tak		-
18	Odczyt i wyświetlanie wszystkich meta danych plików DICOM	Tak		-
19	Odczyt i zapis DICOM CD/DVD (wsparcie dla DICOMDIR)	Tak		-
20	Eksport plików DICOM do formatu TIFF, JPEG, Quicktime, RAW, DICOM, PACS	Tak		-
21	Nagrywanie płyt CD/DVD z obsługą DICOMDIR wraz z przeglądarką Weasis (umożliwiająca odczyt danych obrazowych na platformie Windows)	Tak		-
22	Zintegrowana baza danych kompatybilna z SQL obsługująca nieograniczoną liczbę obrazów	Tak		-
23	Wysyłanie badań (C-STORE SCU, DICOM Send)	Tak		-
24	Pobieranie badań (C-STORE SCP, DICOM Listener)	Tak		-

Załącznik nr 2a do SIWZ

25	Wyszukiwanie i pobierania badań z/do PACS (C-FIND SCU, C-MOVE SCU, WADO)	Tak		-
26	Użycie jako DICOM PACS serwer (C-FIND SCP, C-MOVE SCP, WADO)	Tak		-
27	Konwersja w locie pomiędzy wszystkimi syntaksami transferu DICOM	Tak		-
28	C-GET SCU/SCP i WADO – wsparcie dla dynamicznego transferu IP	Tak		-
29	Obsługa DICOM Print	Tak		-
30	Integracja z OsiriX HD dla iPhone/iPad	Tak/Nie		Tak - 10 pkt Nie - 0 pkt
31	Integracja z każdym serwerem PACS	Tak		-
32	Wsparcie dla plików innych niż DICOM, min: 1. Pliki LSM Zeiss (8, 16, 32 bity) (mikroskopia konfokalna) 2. Pliki BioRadPIC (8, 16, 32 bity) (mikroskopia konfokalna) 3. TIFF (8, 12, 16, 32 bit), wielostronicowe 4. ANALYZE (8, 12, 16, 32 bit) 5. PNG, JPEG, PDF (wielostronicowe), Quicktime, AVI, MPEG, MPEG4	Tak		-
33	Przeglądarka 2D	Tak		-
34	Intuicyjny Interfejs	Tak		-
35	Edytowalne paski narzędzi	Tak		-
36	Interpolacja dwusześcienna	Tak		-
37	Gruba kostka dla MR i wielowarstwowego CT (średnia, MIP, volume rendering)	Tak		-
38	ROI (Obszary zainteresowania): wielokąt, owal, ołówek, prostokąt, punkt z funkcją cofnij/ponów	Tak		-

Załącznik nr 2a do SIWZ

39	Zaznaczanie obrazu kluczowego (Key Image)	Tak		-
40	Wsparcie dla myszy wieloklawiszowych, myszy w kółkiem i nawigatorów 3D oraz Apple Magic Trackpad	Tak		-
41	Edytowalne tablice translacji kolorów (CLUT – Color Look-Up Tables)	Tak		-
42	Edytowalne filtry konwolucyjne 3x3 i 5x5 (filtry kostne itp.)	Tak		-
43	Przeglądarka 4D dla CT serca i innych serii o przebiegu czasowym	Tak		-
44	Fuzja obrazów dla PET-CT i SPET-CT z nastawialnym procentem blendingu	Tak		-
45	Subtrakcja obrazów dla angiografii	Tak		-
46	Eksport miniatur/okien magnetycznych	Tak		-
47	Rejestracja dla fuzji obrazów oraz ponowne dzielenie na warstwy (reslicing)	Tak		-
48	Dzielenie przestrzeni roboczej	Tak		-
49	Łączenie obrazów	Tak		-
50	Wsparcie dla wtyczek dostarczających funkcje zewnętrzne	Tak		-
51	Post-Processing 3D	Tak		-
52	Rekonstrukcje MPR (multiplanarne) z grubą kostką (Średnia, MIP, Rendering objętościowy)	Tak		-
53	3D MPR po krzywej z grubą kostką	Tak		-
54	3D MIP (Maximum Intensity Projection)	Tak		-
55	3D Volume Rendering (Objętościowy)	Tak		-
56	3D Surface Rendering (Powierzchniowy)	Tak		-
57	3D ROI (Obszary zainteresowania)	Tak		-
58	Rejestracja dla rekonstrukcji 3D	Tak		-

Załącznik nr 2a do SIWZ

59	Stereowizja	Tak		-
60	Eksport obrazów 3D do Quicktime, Quicktime VR, TIFF, JPEG	Tak		-
61	Wszystkie przeglądarki 3D wspierają fuzję obrazów dla badań PET-CT oraz tryb 4D dla CT serca.	Tak		-
62	Obsługa wątków dla konfiguracji wieloprocesorowych i procesorów wielordzeniowych	Tak		-
63	Odczyt asynchroniczny	Tak		-
64	Obsługa OpenGL dla Przeglądarki 2D oraz 3D	Tak		-
65	Obsługa akceleratorów kart graficznych z teksturowaniem 3D	Tak		-
66	Obsługa architektury 32 i 64 bit	Tak		-
67	Funkcja dodanie dowolnego tekstu do obrazu badania o długości min. 16 znaków	Tak		-
68	Funkcja dodania strzałki do obrazu badania.	Tak		-
69	Pomiar odległości pomiędzy dwoma punktami na obrazie.	Tak		-
70	Funkcja usunięcia adnotacji wprowadzonych przez użytkownika.	Tak		-
71	Funkcja obrotu obrazu o 180° oraz o 90° stopni w lewo/w prawo.	Tak		-
72	Zapisywanie wybranych zmian obrazu badania wprowadzonych przez użytkownika, min. funkcje: - zapisywanie zmian geometrii obrazu (np. obrotu), - zapisywanie powiększenia obrazu, - zapisywanie adnotacji wprowadzonych przez użytkownika (np. pomiary, kąty, strzałki).	Tak		-
73	Funkcja wyświetlenia tagów DICOM i ich wartości dla wybranego obrazu	Tak		-

Załącznik nr 2a do SIWZ

	badania.			
74	Oznaczenie obszaru zainteresowania o kształcie koła, elipsy wraz z informacjami: - powierzchnia regionu zainteresowania, - średnia wartość pikseli w regionie zainteresowania,	Tak		-
75	Inwersja pozytyw/negatyw w obrazie badania.	Tak		-
76	Funkcja importowania obrazów do badania, min.: - import kolorowego lub monochromatycznego formatu JPG, - import obrazu do nowej serii.	Tak		-
77	Funkcja tworzenia badania podsumowującego – zawierającego kopie obrazów z więcej niż jednego badania.	Tak		-
78	Dostęp do systemu stacji tylko po uprzednim zalogowaniu się.	Tak		-
79	Subtrakcja obrazów	Tak		-
80	Pomiar kątów Cobba	Tak		-
81	Drukowanie obrazów badania na papierze w min. następujących trybach i z uwzględnieniem następujących funkcji: - funkcja drukowania atrybutów badania; min. imienia i nazwiska pacjenta, daty badania, daty urodzenia pacjenta, - funkcja dodania dowolnego tekstu do drukowanego obrazu, - funkcja podglądu wydruku, - tworzenie szablonów rozkładu wydruku z zakresem od 1x1 do 4x8 obiektów na wydruk.	Tak		-

Załącznik nr 2a do SIWZ

82	Wydruk badań na kamerach cyfrowych poprzez DICOM Print.	Tak		-
83	Wyświetlanie badań na dostępnych monitorach w różnych trybach, min. tryby: - pojedynczy monitor – na każdym monitorze wyświetlane są różne badania, dwa monitory – na dwóch monitorach wyświetlane jest to samo badanie; jeżeli dostępnych jest więcej monitorów, powinny być na nich wyświetlane kolejne obrazy z badania.	Tak		-
84	Możliwość wyłączenia (ukrycia) pasków narzędziowych na ekranach monitorów wyświetlających obrazy badań.	Tak		-
85	Przeglądarka animacji, funkcje min.: - ustawienia prędkości animacji, - ustawienie przeglądania animacji w pętli,	Tak		-
86	Funkcja powiększania obrazu, min.: - lupa - powiększanie tylko wskazanego obszaru obrazu, - powiększenie 1:1 (1 piksel obrazu równa się jednemu pikselowi ekranu), - powiększenie na cały dostępny ekran obszaru wyświetlania.	Tak		-
87	Funkcjonalność przywrócenia obrazu po dokonaniu przekształceń do pierwotnej wersji.	Tak		-

1. *Wszystkie elementy przedmiotu zamówienia muszą posiadać certyfikat CE lub deklarację zgodności ze znakiem CE wystawioną przez producenta. Parametry podane w powyższej tabeli w rubryce „Wymagane” stanowią warunek, którego niespełnienie spowoduje odrzucenie oferty. W kolumnie „Oferowane” należy opisać parametr oferowany. Brak opisu w tej kolumnie będzie traktowany jako brak danego parametru w oferowanym urządzeniu.*

Załącznik nr 2a do SIWZ

2. *Oświadczamy, że oferowane powyżej wyspecyfikowane urządzenie jest kompletne i po zainstalowaniu będzie gotowe do pracy zgodnie z przeznaczeniem bez żadnych dodatków zakupów inwestycyjnych.*
3. *Do wszystkich urządzeń musi być dołączona instrukcja obsługi w języku polskim, instrukcja serwisowa i pomiarowa oraz określone zalecenia związane z obowiązkiem metrologicznym oraz wymaganymi testami i przeglądami.*

.....
miejscowość, data

.....
*podpis i pieczęć osoby (osób) upoważnionej
do reprezentowania Wykonawcy*

B) Przystosowanie pomieszczeń Zakładu Diagnostyki Obrazowej pod instalację nowego tomografu komputerowego obejmuje następujące prace:

1. Wykonawca opracuje koncepcję zagospodarowania pomieszczeń zlokalizowanych w budynku Wojewódzkiego Szpitala Zespołowego im. L. Perzyny w Kaliszu, na kondygnacji 3A (schemat poglądowy do wglądu u Zamawiającego), którą dostarczy do Zamawiającego w terminie 2 dni roboczych od daty podpisania umowy. Koncepcję należy uzgodnić z Zamawiającym przed przystąpieniem do opracowania dokumentacji projektowej i jakichkolwiek robót budowlanych.
2. Wykonawca wykona wszelkie prace przygotowawcze dotyczące Pracowni Tomografii Komputerowej umożliwiające montaż i instalację urządzeń, dokona niezbędnej modernizacji wydzielając konieczne do prawidłowej pracy pomieszczenia takie jak:
 - pomieszczenie przeznaczone na tomograf komputerowy (sala badań),
 - pomieszczenie do konsoli sterującej (sterowania),
 - pomieszczenie przygotowawcze dla pacjentów,
 - pokój opisowy dla lekarzy (3 stanowiska),
 - pokój socjalny,
 - inne pomieszczenia niezbędne do uruchomienia Pracowni Tomografii Komputerowej i prawidłowej pracy zgodnie z obowiązującymi przepisami.
3. Dla Pracowni Tomografii Komputerowej oraz pomieszczeń towarzyszących niezbędnych do prawidłowego jej funkcjonowania Wykonawca opracuje kompletną dokumentację projektową uzgodnioną z rzeczoznawcami ds. sanitarno-epidemiologicznych, bhp, p.poż, która jest niezbędna do uzyskania przez Zamawiającego pozwolenia na użytkowanie Pracowni Tomografii Komputerowej od Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego. Wykonawca wykona projekty branżowe: projekt technologii medycznej, projekt konstrukcyjno - budowlany, projekt klimatyzacji i wentylacji, projekt instalacji wodno – kanalizacyjnych, projekt instalacji elektrycznej wraz z projektem sieci komputerowej i teletechnicznej, projekt ochrony radiologicznej, projekt gazów medycznych oraz przedstawi pomiary skuteczności wentylacji i badania instalacji elektrycznej. Projekty te niezbędne są do uzyskania zezwolenia na otwarcie pracowni Tomografii Komputerowej.

Załącznik nr 2a do SIWZ

Wykonawca dokona uzgodnienia z Wojewódzką Stacją Sanitarно Epidemiologiczną w celu uzyskania decyzji o dopuszczeniu do użytkowania pomieszczeń Pracowni Tomografii Komputerowej oraz zatwierdzoną przedstawi Zamawiającemu.

4. Modernizacja pomieszczeń obejmuje również właściwe wykończenie pomieszczeń, zgodnie z przeznaczeniem pomieszczenia, w tym między innymi:
 - podłogi wg zaleceń producenta urządzenia np. wykładzina zgrzewana PCV o zwiększonej wytrzymałości na ścieranie, antyelektrostatyczna z wywiniętym na ścianę cokołem 10 cm z atestem do obiektów służby zdrowia,
 - ściany zgodnie z wymogami dla Pracowni Tomografii Komputerowej, kolory materiałów wykończeniowych Wykonawca uzgodni z Zamawiającym w trakcie realizacji zadania, do malowania należy użyć farb dopuszczonych do stosowania w obiektach służby zdrowia z odpowiednimi atestami,
 - drzwi - szerokość zgodna z wymaganiami określonymi w „Rozporządzeniu Ministra Zdrowia w sprawie szczegółowych wymagań, jakim powinny odpowiadać pomieszczenia i urządzenia podmiotu wykonującego działalność leczniczą” z dn. 26.06.2012 r., jednak na drodze transportu pacjenta do sali badań o szerokości nie mniejszej niż 1,4m.
 - właściwe oznakowanie drzwi w Pracowni,
 - wykonanie odbojnic na ścianach,
 - piony instalacyjne należy poprowadzić w brudach lub obudowie,
 - odpowiednie zabezpieczenie pomieszczeń przed promieniowaniem rentgenowskim aparatu, a po wykonaniu przekazanie Zamawiającemu odpowiednich dokumentów potwierdzających skuteczność zabezpieczenia,
 - osłony radiologiczne muszą być wykonane zgodnie z zatwierdzonym przez Wojewódzką Stacją Sanitarно Epidemiologiczną projektem osłon stałych.

5. Prace budowlane:
 - wzmocnienie stropu pod urządzenie TK, jeżeli zajdzie taka konieczność,
 - przygotowanie drogi transportu i transport do pomieszczeń instalacji w siedzibie Zamawiającego,
 - niezbędne prace wyburzeniowe potrzebne do utworzenia Pracowni Tomografii Komputerowej,
 - nowa posadzka wraz z izolacją,
 - kanały kablowe umieszczone w posadzce w wykonaniu szczelnym,
 - wykładzina PCV zgodna z zaleceniami producenta urządzenia z cokołem wywiniętym na ścianę 10 cm - kolor należy uzgodnić z Zamawiającym,
 - ochrona radiologiczna ścian, sufitu zgodnie z projektem osłon stałych,
 - instalacja wentylacji wraz z klimatyzacją,
 - instalacja elektryczna,
 - instalacja oświetleniowa zgodna z przepisami dla poszczególnych pomieszczeń,
 - awaryjna instalacja oświetleniowa (w przypadku zaniku napięcia),
 - stolarka drzwiowa zabezpieczająca przed promieniowaniem rentgenowskim zgodnie z projektem osłon stałych,
 - montaż okna w ścianie między sterownią a pomieszczeniem badań zgodnie z projektem osłon stałych,
 - wymiana starej stolarki drzwiowej,

Załącznik nr 2a do SIWZ

- sufit podwieszany kasetonowy zgodnie z wymogami Państwowej Inspekcji Sanitarnej,
 - gładzie gipsowe na ścianach,
 - malowanie ścian – kolor należy uzgodnić z Zamawiającym,
 - zabezpieczenie ścian odbojami, zabezpieczenie narożników,
 - instalacja wod.- kan. wraz z osprzętem,
 - instalacja centralnego ogrzewania w wykonaniu sanitarnym,
 - instalacja IT łącznie z gniazdami,
 - w pomieszczeniach sterowni i pokoju opisu badań lekarzy dodatkowe oświetlenie żarowe z funkcją ściemniania,
 - Pracownia TK powinna być wyposażona w system intercom zapewniający komunikację techników w sterowni z pacjentem w sali badań.
 - Instalacja gazów medycznych
6. Zasilanie energetyczne Pracowni Tomografii Komputerowej:
Do zasilania urządzenia TK należy położyć nowy kabel o parametrach zgodnych z zaleceniami producenta urządzenia, po wykonaniu pomiarów analizatorem sieci, czy rozdzielnia elektryczna, która będzie zasilala tomograf nie będzie przeciążona. Proponowane miejsce zasilania - rozdzielnia elektryczna odbiorów rezerwowanych, zlokalizowana na kondygnacji 01 segmentu A (odległość ok. 70 m). Pomieszczenia pomocnicze pracowni TK (np. pomieszczenie do konsoli sterującej, pomieszczenie przygotowawcze dla pacjentów, pokój opisów dla lekarzy itp.) należy zasilić z rozdzielnic oddziałowych zlokalizowanych na kondygnacji 3 segment A (linie rezerwowa i podstawowa – odległość ok. 30 m)
7. Roboty budowlane związane z modernizacją zostaną wykonane z materiałów Wykonawcy i przy użyciu jego sił. Wykonawca wykona montaż, uruchomienie oraz inne prace budowlane niezbędne do uruchomienia Pracowni Tomografii Komputerowej zgodnie z Rozporządzeniem Ministra Zdrowia z dnia 21.08.2006 r. w sprawach szczegółowych warunków bezpiecznej pracy z urządzeniami radiologicznymi (Dz. U. nr 180 poz. 1325).
8. Wszelka niezbędna dokumentacja i wykonane prace modernizacyjne muszą być realizowane zgodnie z obowiązującymi aktami prawnymi:
- ustawa z dnia 07.07.1994 r. Prawo budowlane,
 - Rozporządzenie Ministra Zdrowia z dn. 10.11.2006 r. w sprawie wymagań, jakim powinny odpowiadać pod względem fachowym i sanitarnym pomieszczenia i urządzenia zakładu opieki zdrowotnej (Dz. U. z 2006 r. nr 213 poz. 1568 ze zmianami),
 - ustawa z dnia 29.11.2000 r. Prawo atomowe (Dz. U. 2007 r. nr 42 poz. 276),
 - Rozporządzenie Rady Ministrów z dnia 12.07.2006 r. w sprawie szczegółowych warunków bezpiecznej pracy ze źródłami promieniowania jonizującego (Dz. U. 2006 nr 140 poz. 994),
 - Rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 27.03. 2008 r. w sprawie minimalnych wymagań dla jednostek ochrony zdrowia udzielających świadczeń zdrowotnych z zakresu rentgenodiagnostyki, radiologii zabiegowej oraz diagnostyki i terapii radioizotopowej chorób nienowotworowych (Dz. U. 2008 r. nr 59 poz. 365),
 - wymagania bhp i p.poż odpowiednie dla realizowanego zadania.
9. Wykonanie kompletnej dokumentacji powykonawczej

Załącznik nr 2a do SIWZ

Dokumentacja obejmuje branże:

- projekt technologii medycznej,
- projekt konstrukcyjno- budowlany,
- projekt klimatyzacji i wentylacji,
- projekt instalacji wodno – kanalizacyjnych i c.o.,
- projekt gazów medycznych,
- projekt instalacji elektrycznej wraz z projektem sieci komputerowej i teletechnicznej, p-poż
- projekt ochrony radiologicznej,
- pozytywne opinie: sanitarno- epidemiologiczna, p.poż, bhp,
- protokół z pomiarów: instalacji elektrycznej.

10. Wykonawca przekaze protokolarnie Pracownię Tomografii Komputerowej po zrealizowaniu zamówienia wraz ze wszystkimi wymaganymi i niezbędnymi dokumentami dotyczącymi działalności Pracowni Tomografii Komputerowej bez dodatkowych nakładów ze strony Zamawiającego włącznie z dopuszczeniem przez Wojewódzkiego Inspektora Sanitarnego do użytku.
11. Wykonawca udzieli 36 miesięcznej gwarancji na roboty budowlane związane z modernizacją pomieszczeń wskazanych przez Zamawiającego na Pracownię Tomografii Komputerowej oraz systemy niezbędne do prawidłowej pracy przedmiotu zamówienia (np. system chłodzenia), licząc od daty odbioru.

UWAGA: Zamawiający w celu pełniejszego przedstawienia zakresu koniecznych do wykonania prac adaptacyjnych przedstawia mapę z lokalizacją i rzutem pomieszczeń szpitala.

Zamawiający zaleca Wykonawcom przeprowadzenie wizji lokalnej celem szczegółowego zapoznania się ze specyfiką i charakterem robót oraz zakresem robót koniecznych do wykonania. Wizja lokalna możliwa jest do przeprowadzenia po uprzednim uzgodnieniu terminu z przedstawicielami Zamawiającego. Osoby upoważnione przez Zamawiającego do przeprowadzenia wizji lokalnej:

- 1) Renata Siwek – tel. (62) 76 51 603,
- 2) Krzysztof Staniszewski – tel. (62) 76 51 603,
- 3) Anna Tomaszewska – tel. (62) 76 51 671

Adres e-mail: aparatura.medyczna@interia.pl

C) Wdrożenie personelu szpitala.

Zamawiający informuje, że Wykonawca w ramach przedmiotu zamówienia zobowiązany będzie do wdrożenia osób obsługujących tomograf w zakresie umożliwiającym jego prawidłową eksploatację.

Załącznik nr 2a do SIWZ

Wdrożenie osób obsługujących tomograf musi się zakończyć najpóźniej z chwilą podpisania protokołu końcowego odbioru przedmiotu zamówienia.

DZ-I.272.18.2015

Załącznik nr 3 do SIWZ

.....
(miejscowość, data)

.....
(pieczęć adresowa

firmy Wykonawcy)

Urząd Marszałkowski Województwa
Wielkopolskiego

al. Niepodległości 34, 61 – 714 Poznań

FORMULARZ OFERTOWY

Zarejestrowana nazwa firmy

.....

Adres firmy

.....

Nr telefonu i nr faksu

.....

Adres e-mail

.....

Miejsce i numer rejestracji lub wpisu do ewidencji

.....

nr REGON

.....

nr NIP

.....

DZ-I.272.18.2015

Załącznik nr 3 do SIWZ

Nawiązując do ogłoszenia w postępowaniu prowadzonym w trybie przetargu nieograniczonego pn. „Dostawa, montaż i uruchomienie sprzętu medycznego dla Wojewódzkiego Szpitala Zespołowego im. L. Perzyny w Kaliszu oraz Wojewódzkiego Szpitala Zespołowego w Lesznie” w imieniu wykonawcy oferuję wykonanie przedmiotowego zamówienia:

CZĘŚĆ I. ”Dostawa, montaż i uruchomienie tomografu komputerowego wraz z adaptacją w Pracowni Tomografii Komputerowej pod zamontowanie i uruchomienie urządzenia oraz wdrożeniem z obsługi dostarczonego sprzętu personelu dla Wojewódzkiego Szpitala Zespołowego im. L. Perzyny w Kaliszu” za następującą cenę:

Cenazł brutto (tj. z podatkiem VAT)

słownie:

.....

Przedmiot zamówienia	Cena netto w PLN	Stawka podatku VAT [%]	Cena brutto w PLN	Słownie: cena brutto
Dostawa tomografu komputerowego		8	
Adaptacja pomieszczenia pod instalację tomografu		23	

DZ-I.272.18.2015

Załącznik nr 3 do SIWZ

CZĘŚĆ II. "Dostawa, montaż i uruchomienie angiografu stacjonarnego wraz z wyposażeniem i wdrożeniem z obsługi dostarczonego sprzętu dla Wojewódzkiego Szpitala Zespolonego w Lesznie" za następującą cenę:

Cenazł brutto (tj. z podatkiem VAT)

słownie:

..... w tym:

cena netto zł netto,

Przedmiot zamówienia	Cena netto w PLN	Stawka podatku VAT [%]	Cena brutto w PLN	Słownie: cena brutto
Dostawa, montaż i uruchomienie angiografu stacjonarnego		8	

Ponadto oświadczamy, że:

1. Zobowiązujemy się zrealizować zamówienie w nieprzekraczalnym terminie do: grudnia 2015 r. (nie dłużej niż do **28 grudnia 2015 r.**).
2. Na dostarczony i wykonany przedmiot zamówienia udzielamy gwarancji na okres: miesięcy licząc od dnia podpisania protokołu odbioru końcowego (bezusterkowego) przedmiotu zamówienia*.
3. W cenie niniejszej oferty zostały uwzględnione wszystkie koszty wykonania zamówienia.
4. Zapoznaliśmy się z treścią SIWZ dla niniejszego postępowania i nie wnosimy do niej zastrzeżeń, przyjmujemy warunki w niej zawarte oraz akceptujemy postanowienia wzoru umowy.
5. Gwarantujemy wykonanie niniejszego zamówienia zgodnie z treścią: SIWZ, wyjaśnień do SIWZ oraz jej modyfikacji.
6. Jesteśmy związani niniejszą ofertą na czas wskazany w SIWZ tj. 60 dni.
7. Zamówienie objęte ofertą zamierzamy wykonać sami*
wykonanie następującej części zamówienia zamierzam zlecić podwykonawcom*:

-podwykonawca:.....
.....
-podwykonawca:.....
.....

*niepotrzebne skreślić

DZ-I.272.18.2015

Załącznik nr 3 do SIWZ

8. W celu wykazania spełnienia warunków udziału w postępowaniu, o których mowa w art. 22 ust. 1. ustawy Pzp, powołujemy się na zasadach określonych w art. 26 ust. 2b ustawy PZP, na zasoby następującego podwykonawcy/podwykonawców* :.....
9. W przypadku przyznania nam zamówienia zobowiązujemy się do zawarcia umowy w miejscu i terminie wskazanym przez zamawiającego.
10. Oferta została złożona na zapisanych stronach, kolejno ponumerowanych od nr..... do nr.....

Załącznikami do niniejszej oferty są (wymienić):

1.
2.
3.
4.
5.

.....
(podpis i pieczęć osoby uprawnionej do składania oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy)



OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA

ZESTAWIENIE PARAMETRÓW GRANICZNYCH DLA CZĘŚCI II ZAMÓWIENIA

„Dostawa, montaż i uruchomienie angiografu stacjonarnego wraz z wyposażeniem dla Wojewódzkiego Szpitala Zespołowego w Lesznie”

Przedmiot zamówienia: Angiograf cyfrowy

Producent:	
Kraj pochodzenia	
Rok produkcji	
Nazwa	
Typ/model	
Ilość zamawiana	

Opis sprzętu – Parametry wymagane:

UWAGA: Jeżeli wykonawca w kolumnie „oferowane” w wierszach (pozycjach) podlegających punktacji (np.: TAK – 5 – 10 pkt , NIE – 0 pkt) wpisze słowo „NIE” jego oferta **nie będzie podlegać odrzuceniu**. Dotyczy wyłącznie wierszy podlegających punktacji. Podliczenia punktów dokonuje Zamawiający. Uzyskana w ten sposób suma punktów podstawiona będzie do odpowiedniego wzoru w kryterium oceny ofert jakoś techniczna.

L.p.	PARAMETRY TECHNICZNE	WYMAGANE	OFEROWANE (wypełnia Wykonawca)	PUNKTACJA
1.	2.	3.	4.	5.
I.	STATYW:			
1.	Mocowanie statywu na suficie lub podłodze	Tak		
2.	Położenia statywu umożliwiające wykonywanie zabiegów kardiologicznych (statyw za głową pacjenta) oraz w obrębie jamy brzusznej i kończyn dolnych (statyw z boku stołu pacjenta) – bez konieczności przekładania pacjenta.	Tak		
3.	Obszar badania pacjenta bez konieczności przekładania/przesuwania go na stole	≥ 100 cm		= 100 cm – 0 pkt., > 100 cm – wartość największa 2 pkt, inne proporcjonalnie mniej
4.	Zakres projekcji LAO/RAO [°] w pozycji statywu za głową pacjenta	≥ 222°		= 222° – 0 pkt., > 222° – wartość największa 2 pkt, inne proporcjonalnie mniej
5.	Zakres projekcji CRAN/CAUD [°] w pozycji statywu za głową pacjenta	≥ 90°		= 90° – 0 pkt., > 90° – wartość największa 2 pkt, inne proporcjonalnie mniej
6.	Maksymalna szybkość ruchów statywu [°/s] w płaszczyźnie LAO/RAO w pozycji statywu za głową pacjenta	≥ 15 °/s		= 15 °/s – 0 pkt., > 15 °/s – wartość największa 2 pkt, inne proporcjonalnie mniej



Załącznik nr 2b do SIWZ

7.	Maksymalna szybkość ruchów statywu [°/s] w płaszczyźnie CRAN/CAUD w pozycji statywu za głową pacjenta	≥ 15 °/s		= 15 °/s – 0 pkt, > 15 °/s – wartość największa 2 pkt, inne proporcjonalnie mniej
8.	Szybkość ruchów statywu [°/s] przy wykonywaniu angiografii rotacyjnej	≥ 40 °/s		= 40 °/s – 0 pkt, > 40 °/s – wartość największa 2 pkt, inne proporcjonalnie mniej
9.	Silnikowe ustawianie statywu za głową oraz z obydwóch boków stołu w położeniach umożliwiających wykonanie zabiegów w obszarze głowy, klatki piersiowej, brzucha, kończyn dolnych	Tak		
10.	Prezentacja danych systemowych w Sali badań (min. Kąty projekcji, SID, status ciepły lampy, dawka promieniowania)	Tak		
11.	Pozycja parkingowa statywu (odjazd statywu w bok lub do tyłu do pozycji umożliwiającej nieograniczony dostęp do pacjenta na stole ze wszystkich stron)	Tak/Nie <i>podać</i>		Tak – 2 pkt, Nie – 0 pkt
12.	Silnikowe ustawianie statywu w pozycji parkingowej	Tak		
13.	Automatyczne ustawianie statywu (angulacje statywu, pozycje przysłon i odległość cyfrowego detektora od lampy rtg) w pozycji odpowiadającej wybranemu obrazowi referencyjnemu 2D	Tak <i>podać nazwę zaoferowanej opcji</i>		
14.	Pamięć pozycji statywu	≥ 50 pozycji		
15.	Pulpit sterowniczy ruchów statywu w sali zabiegowej	Tak		
16.	System zabezpieczenia przed kolizją	Tak		
17.	Wyświetlacz danych systemowych w sali badań (min.: kąty projekcji, SID, tryb pracy, status ciepły lampy, dawka promieniowania)	Tak		
II.	STÓŁ PACJENTA:			
1.	Mocowanie stołu na podłodze	Tak		
2.	Zakres obrotu wokół osi pionowej [°]	$\geq \pm 90^\circ$, <i>podać</i>		= 90° – 0 pkt, > 90° – wartość największa 2 pkt, inne proporcjonalnie mniej
3.	Przesuw wzdłużny blatu pacjenta [cm]	min. 100 cm		= 100 cm – 0 pkt, > 100 cm – wartość największa 2 pkt, inne proporcjonalnie mniej
4.	Przesuw poprzeczny blatu pacjenta [cm]	min. +/- 28 cm		
5.	Regulacja wysokości stołu [cm]	≥ 28 cm, <i>podać</i>		
6.	Wysięg blatu stołu bez zawartości metalu (wyłączeniem szyn akcesoryjnych)	≥ 125 cm, <i>podać</i>		
7.	Max. ciężar pacjenta [kg]	≥ 200 kg, <i>podać</i>		
8.	Dopuszczenie wykonywania akcji reanimacyjnej na wysuniętym blacie stołu z dodatkowym obciążeniem min 100 kg	Tak/Nie		Tak – 2 pkt, Nie – 0 pkt
9.	Pulpit sterowniczy ruchów stołu w sali zabiegowej	Tak		



Załącznik nr 2b do SIWZ

10.	Aksesoria	Min.: materac, uchwyty na dłonie pacjenta za głową pacjenta (do badań kardiologicznych), podkładka(przepuszczalna dla promieniowania rtg) pod ramię przy iniekcji, statyw na płyny infuzyjne, podkładki pod ramiona wzdłuż płyty stołu.	Tak, wymienić	
III.	GENERATOR W.CZ.:			
1.	Maksymalna moc wyjściowa [kW]	$\geq 100 \text{ kW}$		
2.	Minimalny czas ekspozycji [ms]	$\leq 1 \text{ ms}$		= 1 ms – 0 pkt, < 1 ms – wartość najmniejsza 3 pkt, inne proporcjonalnie mniej
3.	Przejsie z prześwietlenia do rejestracji sceny bez wykonywania ekspozycji/serii kontrolnych	<u>Tak</u>		
4.	Przewodowy lub bezprzewodowy wyłącznik ekspozycji (pedał) w sali zabiegowej i w sterowni (do prześwietleń i zdjęć)	<u>Tak</u>		
5.	Maksymalne obciążenie generatora mocą ciągłą w trakcie prześwietlenia [W] (dla min. 30 min)	$\geq 2000 \text{ W}$		
6.	Włączniki ekspozycji (pedał) w sali badań (do prześwietleń i zdjęć)	Tak		
7.	Wyzwalanie ekspozycji (zdjęcia) ze sterowni	Tak		
IV.	LAMPA RTG/PRZYŚLONY:			
1.	Lampa min. 2-ogniskowa	Tak		2 ogniska – 0 pkt 3 ogniska i więcej – 5pkt
2.	Wymiar największego ogniska [mm]	$\leq 1,0 \text{ mm}$		<u>Wartość graniczna- 0 pkt.</u> <u>Minimalna wartość- 10 pkt.</u> <u>Pozostałe proporcjonalnie</u>
3.	Wymiar kolejnego po największym ognisku lampy[mm] wg IEC 60336	<u><0.6 mm, podać</u>		
4.	Wymiar najmniejszego ogniska [mm]	$\leq 0,4 \text{ mm}$		
5.	Ułożyskowanie anody w łożysku „płynnym” – tj. z płynnego metalu	Tak/Nie podać		Tak – 2 pkt, Nie – 0 pkt
6.	Pojemność cieplna anody [MHU]	$\geq 2,4 \text{ MHU}$, podać		= 2,4 MHU – 0 pkt, > 2,4 MHU – wartość największa 3 pkt, inne proporcjonalnie mniej
7.	Pojemność cieplna kotłaka [MHU]	$\geq 2,4 \text{ MHU}$, podać wartość		= 2,4MHU – 0 pkt, > 2,4 MHU – wartość największa 3 pkt, inne proporcjonalnie mniej
8.	Max obciążenie anody mocą ciągłą w trakcie prześwietlenia [W] (dla min. 30 min)	$\geq 2000 \text{ W}$		
9.	Przysłona prostokątna	Tak		
10.	Filtr półprzepuszczalny (klinowy) z możliwością zaprogramowania ustawień do badań dedykowanych dla kardiologii	Tak		
11.	Przysłony półprzepuszczalne (klinowe)	Tak		



Załącznik nr 2b do SIWZ

12.	Automatyczny, silnikowy, bez ingerencji obsługi, obrót przysłon i detektora dla kompensacji obrotu obrazu przy zmianie położenia statywu do pozycji z boku stołu pacjenta	Tak/Nie		Tak – 3 pkt Nie – 0 pkt
13.	Dodatkowa filtracja promieniowania (np. filtry miedziowe, tantalowe) przy prześwietleniu i ekspozycjach zdjęciowych/scenach z wyłączeniem filtracji inherentnej lampy	$\geq 0,9$ mm Cu, <i>podać</i>		= 0,9 mm Cu – 0 pkt., > 0,9mm Cu – wartość największa 5 pkt, inne proporcjonalnie mniej
14.	Ilość stopni filtracji miedziowej/tantalowej z wyłączeniem filtracji inherentnej lampy	≥ 3 , <i>podać</i>		= 3 wartości – 0 pkt., > 3 wartości – wartość największa 3 pkt, inne proporcjonalnie mniej
15.	Automatyczny dobór stałej filtracji w zależności od badania	Tak		
16.	Pomiar dawki promieniowania na wyjściu z lampy RTG wraz z prezentacją sumarycznej dawki z prześwietlenia i akwizycji w trybie zdjęciowym na monitorze/wyświetlaczu w sali zabiegowej	Tak		
V. RENTGENOWSKI TOR OBRAZOWANIA Z DETEKTOREM PŁASKIM:				
1.	Płaski detektor cyfrowy o przekątnej pola widzenia min. 25 cm	Tak		
2.	Wartość typowa DQE [%]	≥ 70 %		
3.	Graniczna rozdzielczość płaskiego panelu cyfrowego (tzw. częstotliwość Nyquista) [pl/mm]	$\geq 2,5LP$ pl/mm		= 2,5 pl/mm – 0 pkt, > 2,5 pl/mm – wartość największa 10 pkt, inne proporcjonalnie mniej
4.	Wielkość piksela	$\leq 200\mu m$		
5.	Liczba pól obrazowych detektora	≥ 3		= 3 – 0 pkt, > 3 – wartość największa 2 pkt, inne proporcjonalnie mniej
6.	Automatyczny, elektroniczny (bez ingerencji obsługi) obrót obrazu dla kompensacji obrotu obrazu przy zmianie statywu do pozycji z boku stołu pacjenta	<u>Tak</u>		
7.	2 monitory obrazowe „flat” (TFT/LCD) w sali zabiegowej (live + obrazy referencyjne)	Tak		
8.	Przekątna monitorów jw.	> 18”		
9.	1 monitor obrazowy angiografu w sterowni typu „flat” (TFT/LCD)	Tak		
10.	Przekątna monitora obrazowego w sterowni	≥ 18 ”		
11.	Maksymalna luminancja monitorów obrazowych w sali zabiegowej i w sterowni	≥ 400 cd/m ²		= 400 cd/m ² – 0 pkt, > 400 cd/m ² – wartość największa 5 pkt, inne proporcjonalnie mniej
12.	Automatyczne dopasowanie jasności monitorów obrazowych w sali zabiegowej i w sterowni w zależności od natężenia oświetlenia w pomieszczeniu	Tak/Nie <i>podać</i>		Tak – 3 pkt Nie – 0 pkt
13.	Zawieszenie sufitowe dla min. 6 monitorów TFT/LCD w sali zabiegowej: 2 monitory obrazowe angiografu, 2 monitory systemu pomiarów hemodynamicznych/elektrofizjologicznych (przebiegi i dane osobowych pacjenta/wyliczone wskaźniki, 1x monitor stacji postprocessingowej 3D, 1x monitor IVUSA	Tak <i>podać na ile monitorów</i>		
VI.	MONITORY w Sali badań			



Załącznik nr 2b do SIWZ

1.	Umożliwiająca jednoczesną prezentację obrazów: Live, referencyjnego i prezentacji funkcji życiowych			
2.	Zestaw monitorów o poniższych funkcjonalnościach: 2 monitory obrazowe LCD (live i referencyjne) angiografu w Sali zabiegowej o przekątnej min, 19 cali 1 monitor obrazowy LCD min. 19 cali do prezentacji funkcji hemodynamicznych min: - prezentację przebiegu krzywych EKG (min 12 kanałów), - pomiar i prezentację częstości akcji serca, - pomiar i prezentację SpO ₂ , - pomiar i prezentację ciśnienia nieinwazyjnego, - pomiar i jednoczesną prezentację min. 4 różnych ciśnień inwazyjnych	Tak		
3.	Zawieszenie sufitowe w Sali zabiegowej dla zestawu monitorów realizujących wymagane funkcje	Tak		
4.	Luminacja monitorów obrazowych angiografu w Sali zabiegowej	≥ 400cd/m²		
VII. SYSTEM CYFROWY/POSTPROCESSING/ ARCHIWIZACJA:				
1.	Zestaw aplikacji umożliwiających redukcję dawki promieniowania i poprawę jakości obrazowania on-line w trakcie obrazowania z niską dawką (Dose Wise, CARE&CLEAR lub równoważne- odpowiednio do nomenklatury producenta)	Tak, podać nazwę zaoferowanej opcji realizującej tę funkcję i opisać		
2.	Cyfrowe prześwietlenie pulsacyjne w zakresie min. 4-30 pulsów/s	Tak, podać oferowane wartości		
3.	Rejestracja fluoroskopii na dysku twardym	≥ 400 ostatnich obrazów, podać		
4.	Akwizycja obrazów w zakresie min. 7,5- 30 obrazów/s	<u>Tak, podać</u>		
5.	Ustawienie położenia przysłon prostokątnych znacznikami graficznymi na obrazie zatrzymanym bez promieniowania	<u>Tak</u>		
6.	Oprogramowanie do poprawy wizualizacji stentów w naczyniach wieńcowych (IC Stent, StentBoost lub równoważne- odpowiednio do nomenklatury producenta)	<u>Tak</u>		
7.	Filtracja on-line zbieranych danych obrazowych przez system cyfrowy przed ich prezentacją na monitorze obrazowym oraz filtracja off-line (w postprocessingu)	Tak		
8.	Cyfrowa fluoroskopia pulsacyjna w zakresie min od 7,5 do 30 pulsów/s	Tak		
9.	Cyfrowa fluoroskopia pulsacyjna w zakresie od 0,5 do 4 pulsów/s	<i>Podać: Tak/Nie</i> Jeżeli TAK – podać nazwę zaoferowanej opcji		Tak – 5 pkt Nie – 0 pkt
10.	Pamięć ostatniego obrazu (LIH)	Tak		
11.	Ustawianie położenia przysłon prostokątnych znacznikami graficznymi na obrazie zatrzymanym bez promieniowania	Tak		
12.	Ustawianie położenia przysłon półprzepuszczalnych znacznikami graficznymi na obrazie zatrzymanym bez promieniowania	Tak/Nie <i>podać</i>		Tak – 1 pkt Nie – 0 pkt
13.	Roadmapping	Tak		
14.	Akwizycja i zapis na HD serii i scen w matrycy min. 1024 x 1024	Tak		



Załącznik nr 2b do SIWZ

15.	Matryca prezentacyjna	1024 x 1024		
16.	Rzeczywista głębokość przetwarzania systemu cyfrowego [bit] dla scen kardiologicznych w matrycy 1024x1024	≥12 bit		
17.	Pamięć obrazów na HD	Min. 50 000 obrazów w matrycy 1024 x 1024 x min 12 bit bez kompresji stratnej		
18.	DSA online i offline	Tak		
19.	Automatyczny pixelshift	Tak		
20.	Angiografia rotacyjna w trybie DR	Tak		
21.	Angiografia rotacyjna z DSA	Tak		
22.	Automatyczna subtrakcja danych uzyskiwanych w angiografii rotacyjnej, tj. rozpoczynająca się bez ingerencji obsługi natychmiast po akwizycji obrazów z kontrastem a kończąca się dynamiczną prezentacją sceny (po subtrakcji)	Tak		
23.	Angiografia peryferyjna całych kończyn z jednego wstrzyknięcia kontrastu z DSA	Tak		
24.	Metoda wykonywania angiografii peryferyjnej - przesuw krokowy lub bolus chase;	Podać		Przesuw krokowy – 2 pkt, bolus chase – 0 pkt
25.	DSA w trybie on-line dla poszczególnych obrazów uzyskiwanych z angiografii peryferyjnej całych kończyn z jednego wstrzyknięcia kontrastu, tj. czy każdy ukazujący się obraz naczyń wypełnionych kontrastem ukazuje się na monitorze już po automatycznym odjęciu od maski (po subtrakcji)	Tak		
26.	Zoom w postprocessingu	Tak,		
27.	Oprogramowanie do analizy klinicznej stenoz (min.: automatyczne rozpoznawanie kształtów; określanie stopnia stenoz; automatyczna i manualna kalibracja, pomiary odległości) bazujące na algorytmach CAAS II równoważnych	Tak		Tak – 5 pkt Nie – 0 pkt
28.	Oprogramowanie do analizy bifurkacji naczyń wieńcowych – m.in. pomiary kąta	Tak/Nie Jeżeli TAK – podać nazwę zaoferowanej funkcjonalności		Tak – 3 pkt Nie – 0 pkt
29.	Oprogramowanie do analizy klinicznej lewej komory (min.: automatyczne rozpoznawanie kształtów, obliczanie frakcji wyrzutowej, analiza ruchów ścian, automatyczna i manualna kalibracja, pomiary odległości)	Tak		
24.	Specjalistyczne oprogramowanie do poprawy wizualizacji stentów wieńcowych – Stentboost, IC Stent lub odpowiednio do nomenklatury producenta - funkcjonujące z poziomu systemu cyfrowego aparatu lub na zaoferowanej osobnej stacji postprocessingowej	Tak		
25.	Sterowanie funkcjami systemu cyfrowego z pulpitu sterowniczego systemu cyfrowego w sali badań	Tak		
26.	Realizacja funkcji ewaluacyjnych systemu cyfrowego z pulpitu sterowniczego w sali badań (łącznie z analizą stenoz i analizą lewej komory)	Tak		
27.	Pulpit sterowniczy systemu cyfrowego w sterowni	Tak		



Załącznik nr 2b do SIWZ

28.	Realizacja funkcji ewaluacyjnych systemu cyfrowego z pulpitu sterowniczego w sterowni (łącznie z analizą stenoz i analizą lewej komory)	Tak		
29.	Archiwizacja serii i scen na CD-R w standardzie DICOM 3.0 z dogrywaniem programu przeglądarki DICOM umożliwiającego odtwarzanie nagranych CD-R na komputerach osobistych	Tak		
30.	Akwizycja przebiegu EKG, prezentacja synchronicznie ze sceną kardioangiograficzną na monitorach obrazowych w sali zabiegowej i w sterowni oraz zapis na HD synchronicznie ze sceną	Tak		
31.	Odtwarzanie nagranych w standardzie DICOM (wcześniej lub na innych aparatach) płyt CD-R i/lub DVD wraz z prezentacją odtworzonych serii i scen na monitorach obrazowych w sali zabiegowej oraz w sterowni	Tak		
32.	Interfejs sieciowy DICOM 3.0 z funkcjami: DICOM Send DICOM Storage Commitment DICOM Query/Retrieve	Tak Tak Tak		
VIII. STACJA DO BADAŃ HEMODYNAMICZNYCH I ELEKTROFIZJOLOGICZNYCH [podać nazwę]				
1.	Transfer danych demograficznych pacjentów rejestrowanych w stacji badań hemodynamicznych do systemu cyfrowego kardioangiografu	Tak		
2.	Transfer wartości dawki promieniowania z systemu cyfrowego kardioangiografu do systemu komputerowego cathlab'u	Tak		
3.	Baza danych umożliwiająca przechowywanie wyników badań: danych osobowych min 5000 pacjentów wraz z zarejestrowanymi przebiegami EKG, ciśnień i innymi mierzonymi parametrami oraz z wyliczonymi wskaźnikami	Tak		
4.	Tworzenie konfigurowanych przez użytkownika raportów z badania opartych na aplikacji MS Word	Tak		
5.	Wklejanie obrazów RTG z angiografu do raportów MS Word	Tak		
6.	Tworzenie statystyk z przeprowadzonych badań w oparciu o zaoferowaną bazę danych	Tak		
7.	Prowadzenie inwentaryzacji używanego sprzętu jednorazowego (magazyn) przy użyciu czytnika kodów kreskowych (łącznie z dostawą czytnika kodów kreskowych)	Tak/Nie <i>podać</i>		Tak – 1 pkt, Nie – 0 pkt
8.	Interfejs dla ablatora Stoeckert EP Shuttle (łącznie z kablem)	Tak		
9.	Interfejs do podłączenie stymulatora (łącznie z kablem)	Tak		
10.	Częstotliwość próbkowania min. 2000 Hz	Tak		
11.	Przetwornik A/C minimum 12-bitowy	Tak		
12.	Min 64 kanałów wewnętrzsercowych	Tak		
13.	Konsola komputerowa z dwoma kolorowymi monitorami o przekątnej min. 20": - min. 12-kanałowy monitor przebiegów do prezentacji mierzonych wartości - monitor dialogowy do komunikacji z systemem komputerowym stacji badań hemodynamicznych	Tak		
14.	Pomiar i jednoczesna prezentacja min. 12 kanałów EKG, łącznie z kablami EKG	Tak		



Załącznik nr 2b do SIWZ

15.	Pomiar i prezentacja częstości akcji serca	Tak		
16.	Pomiar i prezentacja cardiac output (CO) metodą termodylucji ((łącznie z 1 szt. termistora))	Tak		
17.	Pomiar i prezentacja SpO ₂ , łącznie z czujnikiem wielokrotnego użytku typu klips	Tak		
18.	Pomiar i prezentacja ciśnienia nieinwazyjnego, łącznie z min. 2 szt. mankietami pomiarowymi różnej wielkości	Tak		
19.	Pomiar i jednoczesna prezentacja min. 4 różnych ciśnień inwazyjnych	Tak		
20.	Akcesoria do pomiaru ciśnienia: 2 czujniki ciśnienia wielokrotnego użytku, kopolki jednorazowe (min. 50 szt.)	Tak		
21.	Oprogramowanie do obliczania parametrów hemodynamicznych (lewe i prawe serce dla dorosłych i dzieci) – min. gradienty ciśnień, powierzchnie otwarcia zastawek, przecieki międzykomorowe	Tak		
22.	Oprogramowanie do badań elektrofizjologicznych – m.in. rejestracja zdarzeń, analiza w czasie rzeczywistym i w postprocessingu	Tak		
23.	Dwa kolorowe monitory kontrolne w sali badań typu „flat” (TFT/LCD)	Min 21”		
24.	Prezentacja krzywych, parametrów, danych demograficznych pacjentów i wyliczonych wskaźników na monitorze kontrolnym/monitorach kontrolnych w sali badań	Tak		
25.	Sufitowe zawieszenie monitora kontrolnego/minitorów kontrolnych wraz z monitorami obrazowymi angiografu	Tak		
26.	Dokumentacja (przebiegi oraz wyliczone wskaźniki) na oferowanej sieciowej drukarce laserowej	Tak		
27.	Archiwizacja mierzonych przebiegów na CD lub DVD	Tak		
28.	UPS dla stacji badań hemodynamicznych umożliwiający w przypadku zaniku zasilania zapisanie w pamięci zmierzonych krzywych/wyliczonych parametrów hemodynamicznych	Tak		
29.	Dicom Worklist	Tak		
30.	Wszystkie moduły pomiarowe i obliczeniowe winny stanowić integralną całość oferowanego cathlab’u (stacji badań hemodynamicznych) – jeden aparat jednego producenta	Tak		
IX.	WYPOSAŻENIE DODATKOWE:			
1.	Oślony przed promieniowaniem na dolne partie ciała (dla personelu) w postaci fartucha z gumy ołowiowej mocowanego z boku stołu pacjenta	Tak		
2.	Oślony przed promieniowaniem na dolne partie ciała (dla personelu) w postaci fartucha z gumy ołowiowej mocowanego pod płytą pacjenta przed stopą stołu pacjenta	Tak		
3.	Oślona przed promieniowaniem na górne części ciała w postaci szyby ołowiowej mocowanej na suficie z lampą operacyjną, na ramieniu dwuczołowym o dł. Min. 140 cm	Tak		
4.	Lampa bezcieniowa mocowana na suficie do oświetlania pola cewnikowania	Tak		
5.	Interkom do dwukierunkowej komunikacji głosowej sterownia – sala zabiegowa	Tak		



Załącznik nr 2b do SIWZ

6.	Angiograficzny, automatyczny wstrzykiwacz środka kontrastowego zintegrowany z kardioangiografem	Tak		
X. NIEZALEŻNA STACJA DIAGNOSTYCZNO-ARCHIWIZACYJNA DLA KARDIOANGIOGRAFII UMIESZCZONA POZA PRACOWNIĄ:				
1.	DICOM 3.0: - Dicom Send - Dicom Query/Retrieve - Dicom Receive	Tak		
2.	Oprogramowanie do przeglądania scen kardioangiograficznych	Tak		
3.	Oprogramowanie do przeglądania obrazów DSA	Tak		
4.	Zoom i lupa	Tak		
5.	Transfer obrazów statycznych do środowiska WINDOWS (zmiana formatu z DICOM 3.0 na TIFF)	Tak		
6.	Transfer scen dynamicznych do środowiska WINDOWS (zmiana formatu z DICOM 3.0 na AVI)	Tak		
7.	Odczytywanie przez stację roboczą scen kardioangiograficznych nagranych na CD-R i DVD w standardzie DICOM 3.0	Tak		
8.	Archiwizacja scen kardiologicznych na CD-R w standardzie DICOM 3.0 z dogrywaniem viewera umożliwiającego odtwarzanie nagranych CD-R i DVD na komputerach osobistych	Tak		
9.	Monitor "flat" (TFT) min 19"	Tak		
XI. WYMAGANIA DODATKOWE:				
1.	Rok produkcji oferowanego sprzętu – sprzęt fabrycznie nowy	2015		
2.	Szkolenie aplikacyjne u użytkownika min 5 dni roboczych	Tak		
3.	Dokumentacja: instrukcje obsługi w języku polskim, dokumentacja serwisowa	Tak		
4.	Certyfikaty i dopuszczenia zgodne z obowiązującym prawem	Tak		
5.	Wykonanie testów specjalistycznych rtg min 1 w roku przez cały okres trwania gwarancji	Tak		
6.	Zdalna diagnostyka systemu z możliwością rejestracji i odczytu on-line rejestru błędów	Tak		
7.	Pełna, bezterminowa integracja oferowanego sprzętu z systemem PACS/RIS. Zakres integracji obejmujący komunikaty DICOM Store (Send), DICOM Worklist, DICOM Storage Commit, DICOM Query/Retrieve, MPPS.			
XII. SERWIS GWARANCYJNY:				
1.	Okres gwarancji minimum 24 miesiące	Tak		= 24 miesiące – 0 pkt., > 24 miesięcy – wartość największa 5 pkt, inne proporcjonalnie
2.	Czas przystąpienia do naprawy w terminie max. 24 godzin od zgłoszenia awarii z wyłączeniem dni ustawowo wolnych od pracy	<i>Podać</i>		
3.	Wymiana elementu zestawu na nowy, wolny od wad po 3 naprawie gwarancyjnej.	Tak		



Załącznik nr 2b do SIWZ

4.	Bezpłatne przeglądy wg zaleceń producenta (min 1 przegląd w okresie 12 m-cy)	Tak podać		
XIII SERWIS POGWARANCYJNY:				
1.	Gwarancja sprzedaży części zamiennych po upływie okresu gwarancyjnego	Nie mniej niż 8 lat od dnia przekazania aparatu do eksploatacji		
2.	Gwarancja dostępności serwisu po upływie okresu gwarancyjnego	Nie mniej niż 8 lat od dnia przekazania aparatu do eksploatacji		
3.	Liczba niezbędnych przeglądów konserwacyjnych w ciągu roku	Podać		

1. Wszystkie elementy przedmiotu zamówienia muszą posiadać certyfikat CE lub deklarację zgodności ze znakiem CE wystawioną przez producenta. Parametry podane w powyższej tabeli w rubryce „Wymagane” stanowią warunek, którego niespełnienie spowoduje odrzucenie oferty. W kolumnie „Oferowane” należy opisać parametr oferowany. Brak opisu w tej kolumnie będzie traktowany jako brak danego parametru w oferowanym urządzeniu.
2. Oświadczamy, że oferowane powyżej wyspecyfikowane urządzenie jest kompletne i po zainstalowaniu będzie gotowe do pracy zgodnie z przeznaczeniem bez żadnych dodatków zakupów inwestycyjnych.
3. Do wszystkich urządzeń musi być dołączona instrukcja obsługi w języku polskim, instrukcja serwisowa i pomiarowa oraz określone zalecenia związane z obowiązkiem metrologicznym oraz wymaganymi testami i przeglądami.

.....
miejsowość, data

.....
podpis i pieczęć osoby (osób) upoważnionej do reprezentowania Wykonawcy



Załącznik nr 2b do SIWZ

A)

Zamawiający zaleca Wykonawcom przeprowadzenie wizji lokalnej celem szczegółowego zapoznania się ze specyfiką i charakterem prac niezbędnych do prawidłowego montażu i uruchomienia angiografu. Wizja lokalna możliwa jest do przeprowadzenia po uprzednim uzgodnieniu terminu z przedstawicielami Zamawiającego. Osoby upoważnione przez Zamawiającego do przeprowadzenia wizji lokalnej:

- 1) Pani Arleta Dębowskiak – tel. (65) 525 35 23.
- 2) Pan Andrzej Szymański – tel. (65) 525 37 91.
- 3) Pan Bogdan Wierzba – tel. (65) 525 37 91.

B)

Wdrożenie personelu szpitala.

Zamawiający informuje, że Wykonawca w ramach przedmiotu zamówienia zobowiązany będzie do wdrożenia osób obsługujących angiograf w zakresie umożliwiającym jego prawidłową eksploatację. Wdrożenie osób obsługujących angiograf musi się zakończyć najpóźniej z chwilą podpisania protokołu końcowego odbioru przedmiotu zamówienia.



Załącznik nr 4 do SIWZ

(Pieczęć Wykonawcy)

Wykaz wykonanych głównych dostaw

*a w przypadku świadczeń okresowych lub ciągłych również wykonywanych głównych dostaw,
w okresie ostatnich trzech lat, przed upływem terminu składania ofert
a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy – w tym okresie, wraz z podaniem ich
wartości, przedmiotu, dat wykonania i podmiotów, na rzecz których usługi zostały wykonane oraz
załączeniem dowodów, czy zostały wykonane lub są wykonywane należycie.*

Lp.	Przedmiot usługi	Wartość brutto (zł)	Odbiorca (nazwa i adres)	Data wykonania

.....
(miejsce, data)

.....
(podpis osoby uprawnionej
lub przedstawiciela upoważnionego do
reprezentacji Wykonawcy)

UWAGA!

Do wykazu dostaw należy dołączyć dowody, że wymienione usługi zostały wykonane lub są wykonywane należycie. Przez dowody potwierdzające należyte wykonanie dostawy (zamówienia) należy rozumieć **dowody** o których mowa w §1 ust. 2 Rozporządzenia Prezesa Rady Ministrów z dnia 19 lutego 2013 r. w sprawie rodzajów dokumentów, jakich może żądać zamawiający od wykonawcy oraz form, w jakich te dokumenty mogą być składane.



Załącznik Nr 5a do SIWZ

UMOWA nr DZ-I/...../2015

Zawarta w dniu 2015 r. w Poznaniu pomiędzy:

Województwem Wielkopolskim z siedzibą Urzędu Marszałkowskiego Województwa Wielkopolskiego w Poznaniu, Al. Niepodległości 34, 61-714 Poznań, NIP: 778-13-44-777, REGON: 631268501, zwanym w dalszej części Umowy **Zamawiającym**, reprezentowanym przez:

.....

a

.....

.....

zwanym w dalszej części umowy **Wykonawcą**,

reprezentowanym przez:

.....

dalej zwane łącznie „Stronami”

Umowa niniejsza zostaje zawarta po przeprowadzeniu postępowania o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonego w trybie przetargu nieograniczonego nr, zgodnie z przepisami ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych (t.j. Dz. U. z 2013 r. poz. 907 ze zm.), zwanej dalej „P.z.p”



I OŚWIADCZENIA I ZOBOWIĄZANIA STRON

§ 1

1. Zamawiający oświadcza, że:
 - 1) jest uprawniony do zawarcia Umowy oraz zapewnia, że osoby podpisujące Umowę są prawidłowo umocowane do podejmowania wiążących zobowiązań w zakresie zawarcia i wykonania Umowy w imieniu i na rzecz Zamawiającego;
 - 2) Podmiot Odbierający tj. Wojewódzki Szpital Zespolony im. L. Perzyny w Kaliszu, zwanego w Umowie „**WSZ w Kaliszu**” umożliwi Wykonawcy prawidłowe wykonanie przedmiotu Umowy poprzez udostępnienie miejsca instalacji na czas niezbędny do wykonania przedmiotu Umowy - po uprzednim ustaleniu terminu;
 - 3) niezależnie od obowiązku zawartego w pkt. 2, WSZ w Kaliszu jako Podmiot Odbierający udostępni Wykonawcy do wglądu miejsca instalacji, niezwłocznie - po uprzednim poinformowaniu Wykonawcy o wizycie;
 - 4) udzieli dostępu do informacji i środków technicznych niezbędnych do realizacji przedmiotu Umowy, a będących w dyspozycji Zamawiającego;
 - 5) zobowiązuje się do zrealizowania płatności za przedmiot Umowy, na warunkach określonych w niniejszej Umowie;
 - 6) w razie potrzeby udzieli Wykonawcy niezbędnych informacji i odpowie na zadane przez niego pytania, związane z realizacją przedmiotu Umowy.
2. Wykonawca oświadcza, że
 - 1) jest uprawniony do zawarcia Umowy oraz zapewnia, że osoby podpisujące Umowę w jego imieniu są prawidłowo umocowane do podejmowania wiążących zobowiązań w zakresie zawarcia i wykonania Umowy w imieniu i na rzecz Wykonawcy;
 - 2) jest podmiotem zajmującym się profesjonalnie dostawą sprzętu będącego przedmiotem Umowy oraz posiada wiedzę, doświadczenie i zasoby kadrowe umożliwiające wykonanie przedmiotu umowy z najwyższą starannością;
 - 3) jest przygotowany pod względem technicznym, organizacyjnym i finansowym do wykonania Umowy z najwyższą starannością;
 - 4) przed zawarciem Umowy miał możliwość zapoznania się z warunkami oraz lokalizacją miejsca instalacji sprzętu i zobowiązuje się wykonać prace adaptacyjne oraz zrealizować dostawę, montaż i uruchomienie sprzętu z najwyższą starannością, tak aby zapobiec jakimkolwiek szkodom na osobie lub w majątku Zamawiającego lub osób trzecich;



- 5) sprzęt w chwili dostawy stanowić będzie jego wyłączną własność oraz będzie wolny od wad prawnych i fizycznych;
- 6) nie istnieją żadne przeszkody lub ograniczenia w prawie rozporządzania własnością sprzętu przez Wykonawcę na rzecz Zamawiającego;
- 7) dostarczany sprzęt jest dopuszczony do obrotu na terytorium Polski;
- 8) sprzęt posiada dokument deklaracji zgodności CE.

II PRZEDMIOT UMOWY

§ 2

1. Wykonawca zobowiązuje się do:
 - 1) dostarczenia tomografu komputerowego, zwanego w Umowie „**SPRZĘTEM**” do wskazanego przez Zamawiającego miejsca instalacji, jego montażu, uruchomienia, przeszkolenia personelu wskazanego przez Podmiot Odbierający – WSZ w Kaliszu z obsługi oraz protokolarnego przekazania sprzętu zgodnie z ofertą Wykonawcy stanowiącą załącznik nr 1, który stanowi integralną część niniejszej Umowy;
 - 2) przeprowadzenia niezbędnej adaptacji pomieszczeń w celu umożliwienia prawidłowej eksploatacji sprzętu.
2. Szczegółowy opis sprzętu określają parametry techniczno-użytkowe stanowiące załącznik nr 2 do Umowy (załącznik nr do SIWZ).
3. Miejscem instalacji sprzętu jest Pracownia Tomografii Komputerowej w Wojewódzkim Szpitalu Zespolonym im. L. Perzyny w Kaliszu. Rzut pracowni stanowi załącznik nr 3 do Umowy (załącznik nrdo SIWZ).
4. Przedmiotem niniejszej Umowy jest wykonanie prac adaptacyjnych oraz dostawa, montaż i uruchomienie tomografu komputerowego w Pracowni Tomografii Komputerowej zlokalizowanej przy ul. Poznańskiej 79, w Budynku Głównym, kondygnacja 3A, Zakład Diagnostyki Obrazowej w Podmiocie Odbierającym którym jest Wojewódzki Szpital Zespolony im. L. Perzyny w Kaliszu oraz przeprowadzenie niezbędnego szkolenia personelu.



III WYNAGRODZENIE

§ 3

1. Wszelkie rozliczenia związane z realizacją umowy dokonywane będą w złotych polskich (PLN).
2. Za wykonanie przedmiotu Umowy w pełnym zakresie przewidzianym Umową Wykonawca otrzyma wynagrodzenie w wysokościbrutto (słownie:) w tym:
 - podatek VAT w wysokościco stanowi(słownie:) od kwoty netto..... (słownie:.....),
3. Wartość brutto zawiera:
 - koszty związane z zakupem,
 - koszty związane z dostawą łącznie z kosztami załadunku i rozładunku,
 - koszty związane z instalacją,
 - koszty związane z rozruchem,
 - koszty związane z adaptacją Pracowni Tomografii Komputerowej, niezbędne do montażu (zainstalowania) tomografu komputerowego oraz umożliwiające jego prawidłową eksploatację,
 - koszty związane z przeszkoleniem personelu,
 - koszty związane z zagospodarowaniem odpadów, powstałych przy realizacji przedmiotu Umowy, zgodnie z obowiązującymi przepisami.
4. Cena brutto nie ulegnie zmianie przez cały okres obowiązywania Umowy.
5. Zapłata wynagrodzenia dokonana będzie przelewem na rachunek bankowy wskazany przez Wykonawcę na fakturze VAT w terminie do 7 dni kalendarzowych od dnia otrzymania przez Zamawiającego prawidłowo wystawionej faktury VAT za realizację przedmiotu Umowy, którą Wykonawca jest zobowiązany dostarczyć do siedziby zamawiającego w dniu podpisania protokołu końcowego.



6. Podstawą do wystawienia faktury przez Wykonawcę jest podpisanie przez Zamawiającego i Wykonawcę Protokołu odbioru końcowego bez uwag (bezusterkowego) lub – w sytuacji wskazanej w § 4 ust. 6, Protokołu dostawy. Faktura winna zostać wystawiona w języku polskim.
7. Wykonawca wystawi tylko jedną całościową fakturę stanowiącą całkowitą wartość Umowy, o której mowa w § 3 ust. 2 Umowy. Cena na fakturze będzie rozbita wyłącznie na: sprzęt i koszt prac adaptacyjnych z wyszczególnionym podatkiem VAT.
8. W przypadku, gdy termin płatności przypada na dzień wolny (sobota, niedziela, święta) od pracy, płatność nastąpi w pierwszym dniu roboczym następującym po tym dniu.
9. Jako dzień zapłaty Strony ustalają dzień wydania dyspozycji przelewu z rachunku bankowego Zamawiającego.
10. W przypadku nieterminowej płatności Wykonawca może naliczać odsetki ustawowe za każdy dzień opóźnienia w zapłacie.
11. Wynagrodzenie, o którym mowa w ust. 2, zaspokaja wszelkie roszczenia Wykonawcy z tytułu niniejszej Umowy.

IV DOSTAWA

§ 4

1. Wykonawca w ramach umowy zobowiązany jest zrealizować kompletny przedmiot umowy w terminie **do dnia 28 grudnia 2015 r.**
2. Wykonawca zobowiązany jest uzgodnić z Podmiotem Odbierającym dokładny termin wykonania prac adaptacyjnych, dostawy, montażu i uruchomienia sprzętu oraz termin szkoleń.
3. Wykonawca zobowiązany jest dostarczyć Zamawiającemu następujące dokumenty:
 - 1) Instrukcję obsługi w języku polskim w wersji elektronicznej i papierowej,
 - 2) Dokumenty wynikające z nowelizacji *Ustawy z dnia 20 maja 2010 roku Wytwarzania Wyrobów Medycznych* (Dz. U z dnia 17 czerwca 2010 r.) w szczególności: wykaz części zużywalnych lub materiałów eksploatacyjnych określonych przez wytwórcę



- wyrobu, wraz z wykazem podmiotów upoważnionych przez wytwórcę lub autoryzowanego przedstawiciela do wykonywania czynności określonych w art. 90 pkt. 4 *Ustawy o Wyrobach Medycznych*,
- 3) Kartę gwarancyjną,
 - 4) Paszport techniczny,
 - 5) Świadectwo lub protokół lub certyfikat potwierdzający przeszkolenie personelu,
 - 6) Projekt powykonawczy wykonanej adaptacji,
 - 7) Inne dokumenty, jeżeli ich dostarczenie jest wymagane na podstawie obowiązujących przepisów.
4. W dniu zakończenia realizacji przedmiotu umowy Strony zobowiązują się do podpisania Protokołu Odbioru Końcowego. Protokół ten zostanie podpisany ze strony Zamawiającego przez osoby reprezentujące Podmiot Odbierający. Zamawiający wymaga aby w Protokole Odbioru Końcowego zawarte były dokładne dane sprzętu tj.: nazwa sprzętu, typ, model, producent (nazwa, adres) rok produkcji, numer seryjny itp
 5. Dostawę uważa się za zakończoną z chwilą podpisania przez Strony Protokołu Odbioru Końcowego bezusterkowego, lub z chwilą podpisania protokołu potwierdzającego usunięcie wad stwierdzonych w Protokole Odbioru Końcowego.
 6. W przypadku opóźnienia (co najmniej dobowego) Zamawiającego w terminowym przekazaniu Wykonawcy miejsca instalacji, zgodnie z §1 ust. 1 pkt 2, Wykonawca uprawniony jest do dostarczenia Sprzętu do budynku Podmiotu Odbierającego, co jest jednoznaczne z całkowitym wykonaniem przedmiotu umowy przez Wykonawcę. W takiej sytuacji Strony podpiszą Protokół Dostawy będący podstawą do wystawienia przez Wykonawcę faktury VAT. W tym przypadku Wykonawca jest zwolniony z konieczności dokonania instalacji oraz szkolenia, natomiast Zamawiający zobowiązany jest do zapłaty ceny.

§ 5

1. W czasie dostawy sprzęt ma być opakowany w sposób zabezpieczający go przed uszkodzeniem.
2. Na Wykonawcy ciąży odpowiedzialność z tytułu uszkodzenia lub utraty sprzętu, aż do chwili wydania Podmiotowi Odbierającemu, potwierdzonej Protokołem Odbioru z zastrzeżeniem § 4 ust.6 – wówczas ryzyko utraty/uszkodzenia sprzętu przechodzi z chwilą wykonania dostawy do budynku Podmiotu Odbierającego.



3. Wykonawca zobowiązany jest do przeprowadzenia niezbędnego szkolenia z zakresu obsługi sprzętu w siedzibie Podmiotu Odbierającego.
4. Warunkiem przystąpienia Wykonawcy do montażu jest spełnienie przez Podmiot Odbierający zobowiązania zawartego w § 1 ust.1 pkt 2 i 3 Umowy.

V ODBIORY

§ 6

1. Wykonawca powiadomi na piśmie Zamawiającego oraz Podmiot Odbierający o gotowości do przeprowadzenia Odbioru zamontowanego i uruchomionego Sprzętu na co najmniej 3 dni robocze przed planowanym terminem odbioru.
2. Odbiór sprzętu polegać będzie na ocenie kompletności: wykonania prac adaptacyjnych, dostawy, montażu sprzętu i jego zgodności z Umową oraz przeprowadzenia szkolenia z obsługi sprzętu. W celu potwierdzenia odbioru sprzętu sporządzony zostanie protokół odbioru końcowego uwzględniający ww. elementy.
3. Jeżeli w toku czynności odbioru zostaną stwierdzone wady, Zamawiającemu przysługują następujące uprawnienia:
 - 1) jeżeli wady są istotne, ale nadają się do usunięcia, Podmiot Odbierający może odmówić dokonania odbioru do czasu usunięcia wad; w takim przypadku termin realizacji Umowy biegnie dalej do czasu usunięcia wszelkich wad stwierdzonych w toku odbioru. Na potwierdzenie tych okoliczności zostanie podpisany protokół odmowy odbioru zawierający uzasadnienie takiej odmowy z wykazem stwierdzonych wad i terminami ich usunięcia. Wykonawca zobowiązany jest do zawiadomienia Podmiotu Odbierającego o ponownym terminie odbioru z wyprzedzeniem co najmniej 2 (dwóch) dni roboczych. Przez wady istotne rozumieć należy wady, które utrudniają lub uniemożliwiają użytkowanie sprzętu zgodnie z jego przeznaczeniem;
 - 2) jeżeli wady są nieistotne, w szczególności mają charakter estetyczny, Podmiot Odbierający może dokonać czynności odbiorowych wpisując w stosownym Protokole Odbioru zastrzeżenia i ustalając jednocześnie z Wykonawcą termin usunięcia tych wad, albo odmówić odbioru zgodnie z pkt 1 powyżej. Fakt usunięcia przez Wykonawcę wad nieistotnych, zostanie stwierdzony na piśmie w formie protokołu;



- 3) jeżeli wady nie nadają się do usunięcia, Zamawiający może żądać obniżenia ceny albo wymiany sprzętu na wolny od wad.
4. Żądając usunięcia stwierdzonych wad, Podmiot Odbierający wyznaczy Wykonawcy termin obiektywnie umożliwiający ich usunięcie, wynoszący co najmniej 7 dni, jednak nie więcej niż 30 dni. Wykonawca nie może odmówić usunięcia wad bez względu na wysokość związanych z tym kosztów.
5. W przypadku nieusunięcia przez Wykonawcę wad stwierdzonych w trakcie Odbioru w terminie wyznaczonym w Protokole, Zamawiający zyskuje uprawnienie do naliczenia Wykonawcy kary umownej za opóźnienie w usunięciu wad.
6. W Protokole Odbioru zostaną zamieszczone w szczególności: ustalenia dokonane w toku odbioru, wykaz przekazanych przez Wykonawcę dokumentów, stwierdzone wady i terminy ich usunięcia.

§ 7

Wykonawca zapewnia, iż w chwili przekazania Zamawiającemu przedmiotu Umowy przysługiwać mu będzie wyłączne prawo własności bez jakichkolwiek wad prawnych lub roszczeń osób trzecich. Wyłączną odpowiedzialność z tytułu istnienia wad prawnych i fizycznych na zrealizowanym przedmiocie Umowy ponosi Wykonawca.

VI GWARANCJA I SERWIS

§ 8

1. Wykonawca gwarantuje, że sprzęt jest nowy (rok produkcji 2015), wolny od wad i posiada prawem wymagane świadectwa i rejestracje.
2. Wykonawca udzieli Zamawiającemu miesięcznej gwarancji od daty podpisania przez strony Protokołu Odbioru Końcowego lub protokołu dostawy sprzętu w przypadku zaistnienia sytuacji, o której mowa w § 4 ust. 6 Umowy.
3. Gwarancja nie obejmuje uszkodzeń powstałych w wyniku eksploatacji niezgodnej z instrukcją obsługi, uszkodzeń mechanicznych, niezgodnej z wymaganiami sieci zasilającej, użycia niezalecanych przez producenta materiałów eksploatacyjnych lub napraw przez nieautoryzowany serwis.
4. Gwarancja nie narusza uprawnień Zamawiającego z tytułu rękojmi. Okres rękojmi jest równy okresowi gwarancji; zasady usuwania wad fizycznych w ramach rękojmi (w tym



- uprawnienia Kupującego z tego tytułu i obowiązki Sprzedającego w tym zakresie) są takie same jak w przypadku usuwania wad fizycznych w ramach gwarancji.
5. Wykonawca zapewnia, że sprzęt dostarczony Zamawiającemu będzie fabrycznie nowy, wolny od wad fizycznych i objęty gwarancją producenta.
 6. Wykonawca zobowiązuje się do zabezpieczenia Zamawiającego przed roszczeniami ze strony osób trzecich z tytułu naruszenia praw autorskich, patentowych, znaku towarowego, licencji lub innych, dotyczących sprzętu.
 7. W okresie gwarancji Wykonawca przeprowadzi w ramach ceny sprzedaży przeglądy techniczne/walidacyjne sprzętu w terminach wskazanych przez producenta sprzętu (jednak nie rzadziej niż 1/rok).
 8. Usługi gwarancyjne realizowane będą w miejscu instalacji sprzętu, a w przypadku gdy dokonanie naprawy z przyczyn technicznych w tym miejscu będzie niemożliwe naprawa zostanie przeprowadzona w serwisie. Koszty dojazdu serwisu i transportu sprzętu do i z serwisu ponosić będzie Wykonawca.
 9. W ramach gwarancji Wykonawca ponosi koszty napraw gwarancyjnych włączając w to koszt części, transportu i ewentualnego ubezpieczenia.
 10. W przypadku wykrycia wady w okresie gwarancyjnym ustalonym w ust. 2, Wykonawca obowiązany jest do bezzwłocznego usunięcia tej wady na własny koszt i ryzyko. W przypadku, gdy Wykonawca nie spełni powyższego obowiązku w terminie 14 (czternastu) dni od daty zgłoszenia wady lub gdy naprawa wymaga dłuższego czasu - w terminie dłuższym ustalonym z WSZ Kalisz, Zamawiający będzie uprawniony do obciążenia Wykonawcy karą umowną zgodnie z § 9 ust. 1 pkt 2 Umowy.
 11. W przypadku zgłoszenia awarii sprzętu Wykonawca zobowiązany jest do jej usunięcia nie później niż w ciągu 72 godzin od chwili zgłoszenia, z wyłączeniem sytuacji gdy naprawa wymaga sprowadzenia części z zagranicy, wówczas czas naprawy nie może przekroczyć 14 dni.
 12. Zgłoszenie awarii powinno zostać dokonane według wyboru Zamawiającego/Podmiotu Odbierającego: faksem na nr albo za pomocą poczty elektronicznej na adres e-mail:Zgłoszenia w dni robocze (poniedziałek – piątek z wyłączeniem dni ustawowo wolnych od pracy) w godzinach 8:00-16:00 – powiadomienia w pozostałych terminach uznawane są za zgłoszone kolejnego dnia roboczego o godzinie 08:00.
 13. W przypadku trzech istotnych awarii sprzętu lub podzespołu (awaria istotna uniemożliwia lub ogranicza eksploatację w zakresie podstawowych funkcjonalności)



w okresie gwarancji, Wykonawca dokona wymiany sprzętu, podzespołu lub elementu na nowy.

14. W przypadku wymiany sprzętu, podzespołu lub elementu obowiązują warunki gwarancji i serwisu wynikające z umowy, a bieg terminu gwarancji nowego, wymienionego sprzętu, podzespołu lub elementu rozpoczyna się od jego dostarczenia i uruchomienia.
15. Okres gwarancji jakości każdorazowo zostanie przedłużony o czas wyłączenia sprzętu z eksploatacji, trwającego powyżej 2 dni roboczych, spowodowanego uszkodzeniem nie wynikłym ze złej eksploatacji.

VII KARY UMOWNE

§ 9

1. Strony ustalają, że w razie niewykonania lub nienależytego wykonania umowy Zamawiający może żądać od Wykonawcy kar umownych z następujących tytułów :
 - 1) w razie zwłoki w wykonaniu przedmiotu umowy i naruszenia terminu określonego w § 4 ust. 1, w wysokości 0,1% wartości brutto niedostarczonego w terminie przedmiotu umowy określonego w § 3 ust. 2 za każdy kalendarzowy dzień opóźnienia, jednak nie więcej niż 10% wartości brutto przedmiotu umowy określonego w § 3 ust. 2.
 - 2) w razie zwłoki w wykonaniu naprawy w czasie określonym w § 8 ust. 10 w wysokości 0,01% wartości brutto uszkodzonego urządzenia, za każdy kalendarzowy dzień opóźnienia, jednak nie więcej niż 10% wartości brutto przedmiotu umowy określonego w § 3 ust. 2.
 - 3) w razie niedostarczenia przedmiotu umowy 10% wartości brutto umowy.
 - 4) w razie wcześniejszego rozwiązania umowy lub odstąpienia od niej z przyczyn zawinionych leżących po stronie Wykonawcy, zobowiązany jest on do zapłaty na rzecz Zamawiającego kary umownej w wysokości 10% wartości brutto umowy.
2. Wykonawca może zażądać od Zamawiającego kary umownej z następujących tytułów:
 - 1) w razie wcześniejszego rozwiązania umowy lub odstąpienia od niej z przyczyn zawinionych leżących po stronie Zamawiającego, zobowiązany jest on do zapłaty na rzecz Wykonawcy kary umownej w wysokości 10% wartości brutto umowy,



- 2) w razie opóźnienia w przekazaniu miejsca instalacji w terminie określonym w § 1 ust. 1 pkt 3 w wysokości 0,1% wartości brutto przedmiotu umowy, za każdy kalendarzowy dzień opóźnienia, jednak nie więcej niż 10% wartości brutto przedmiotu umowy określonego w § 3 ust. 2.
3. W razie opóźnienia w wykonaniu zamówienia Zamawiający ma prawo rozwiązać umowę po uprzednim pisemnym wezwaniu Wykonawcy, zawierającym zagrożenie odstąpieniem od umowy i wskazującym dodatkowy min. 7 - dniowy termin na wykonanie zamówienia. Wyznaczenie przez Zamawiającego nowego terminu nie zwalnia Wykonawcy od obowiązku uiszczenia kar umownych powyżej.
4. W razie naliczenia kary umownej Zamawiający jest uprawniony do potrącenia należności z faktury w wysokości odpowiadającej wysokości tej kary.
5. Kara umowna będzie płatna w terminie 14 dni od otrzymania wezwania do jej zapłaty.
6. Jeżeli szkoda przewyższa wysokość kary umownej, Stronie uprawnionej przysługuje roszczenie o zapłatę odszkodowania uzupełniającego do wysokości poniesionej szkody.

VIII ZABEZPIECZENIE NALEŻYTEGO WYKONANIA UMOWY

§ 10

1. Ustala się zabezpieczenie należytego wykonania Umowy w wysokości 5% wynagrodzenia brutto wskazanego w § 3 ust. 2 Umowy, tj. na kwotę
2. Wykonawca wniósł zabezpieczenie należytego wykonania umowy na wartość określoną ust. 1 niniejszego paragrafu przed podpisaniem Umowy w formie Dokument potwierdzający wniesienie przez Wykonawcę zabezpieczenia należytego wykonania umowy stanowi Załącznik nr do Umowy.
3. Jeżeli zabezpieczenie należytego wykonania umowy wniesiono w pieniądzu, Zamawiający zwróci 80% wartości kwoty wniesionego zabezpieczenia, określonej w ust. 1 niniejszego paragrafu, w terminie 30 dni od dnia wykonania przedmiotu umowy, potwierdzonego podpisaniem bez zastrzeżeń przez Strony Protokołem Odbioru Końcowego. Jeżeli usunięcie usterek stwierdzonych w trakcie odbioru dostaw nie nastąpi w ciągu 30 dni od dnia podpisania Protokołem Odbioru Końcowego, część zabezpieczenia zostanie wykorzystana na pokrycie kosztów związanych z usuwaniem ujawnionych wad dostawy. Odpowiednio, zwrotowi podlega pozostała po potrąceniu część zabezpieczenia.
4. Jeżeli zabezpieczenie należytego wykonania umowy wniesiono w pieniądzu, Zamawiający zwróci 20% wartości kwoty wniesionego zabezpieczenia, określonej



w ust. 1 niniejszego paragrafu, nie później niż w 15 dniu po upływie okresu rękojmi za wady.

5. Zabezpieczenie wnoszone w pieniądzu wpłaca się przelewem na rachunek bankowy Zamawiającego: **47 1020 4027 0000 1502 0400 8058**. Wniesienie zabezpieczenia będzie skuteczne z chwilą uznania tego rachunku bankowego kwotą zabezpieczenia (wpływ środków pieniężnych na rachunek bankowy wskazany przez Zamawiającego musi nastąpić przed podpisaniem umowy w sprawie udzielenia zamówienia publicznego).
6. Jeżeli zabezpieczenie należytego wykonania umowy wniesiono w pieniądzu, Zamawiający zwraca je wraz z odsetkami wynikającymi z umowy rachunku bankowego, na którym było przechowywane, pomniejszone o koszty prowadzenia rachunku oraz prowizji bankowej za przelew pieniędzy na rachunek Wykonawcy.

IX ZMIANA UMOWY I ROZWIĄZANIE UMOWY

§ 11

1. Oprócz przypadków określonych w *Kodeksie cywilnym* Zamawiający może odstąpić od umowy w razie wystąpienia istotnej zmiany okoliczności powodującej, że wykonanie umowy nie leży w interesie publicznym. Odstąpienie od umowy w tym przypadku powinno nastąpić w terminie 15 dni od powzięcia wiadomości o powyższych okolicznościach.
2. Zamawiający uprawniony jest do złożenia oświadczenia w terminie do 15 dni od dnia w którym nastąpiła okoliczność uzasadniająca odstąpienie od umowy (inna niż interes publiczny), po uprzednim pisemnym wezwaniu Wykonawcy do realizacji obowiązków umownych i po bezskutecznym upływie wyznaczonego mu w tym celu dodatkowego terminu nie krótszego niż 7 dni, w przypadku zwłoki Wykonawcy w wykonaniu przedmiotu umowy (naruszenia terminu określonego w § 4 ust. 1) trwającej powyżej 2 dni.
3. Zamawiający zastrzega sobie prawo do rozwiązania niniejszej Umowy w przypadku jej nienależytego wykonywania, z przyczyn leżących po stronie Wykonawcy w całym okresie obowiązywania Umowy.
4. Rozwiązanie umowy nie powoduje utraty możliwości dochodzenia przez Zamawiającego odszkodowania na zasadach ogólnych jak też kar umownych.
5. Wykonawca może odstąpić od Umowy z zachowaniem 10 dniowego terminu wypowiedzenia Zamawiającemu jeżeli brak jest współdziałania Zamawiającego, koniecznego do zrealizowania przedmiotu Umowy i bezskutecznie upłynął rozsądny



termin zaproponowany przez Wykonawcę w celu nakłonienia Zamawiającego do takiego współdziałania.

§ 12

1. Wszelkie zmiany Umowy dla swej ważności wymagają zgody Stron i zachowania formy pisemnej pod rygorem nieważności.
2. Zakazane są istotne zmiany postanowień zawartej Umowy w stosunku do treści Oferty, na podstawie której dokonano wyboru Wykonawcy. Jednakże Zamawiający, zgodnie z art. 144 Pzp, przewiduje możliwość dokonania takich zmian, w razie:
 - 1) wystąpienia okoliczności, za które Wykonawca nie ponosi odpowiedzialności, skutkujących niemożnością dotrzymania przez niego terminu realizacji, określonego w Umowie. Wówczas termin ten może ulec przedłużeniu, nie dłużej jednak niż do 30 grudnia 2015 r. W takim przypadku Zamawiający nie naliczy kar umownych za zwłokę,
 - 2) wystąpienia konieczności wprowadzenia zmian, korzystnych dla Zamawiającego, bez których nie byłoby możliwe prawidłowe wykonanie przedmiotu Umowy,
 - 3) Wystąpienia konieczności wprowadzenia zmian doprecyzowujących treść Umowy, jeżeli potrzeba ich wprowadzenia wynika z rozbieżności lub niejasności w Umowie, których nie można usunąć w inny sposób, a zmiana będzie umożliwiać usunięcie rozbieżności i doprecyzowanie Umowy w celu jednoznacznej interpretacji jej zapisów,
 - 4) braku dostępności zaoferowanego sprzętu lub jego części (np. z powodu zakończenia produkcji lub wycofania z rynku) – w takim przypadku dopuszcza się możliwość dostarczenia innego sprzętu lub jego części o parametrach co najmniej równych lub lepszych od przedstawionych w Ofercie Wykonawcy,
 - 5) konieczności zrealizowania przedmiotu Umowy przy zastosowaniu innych rozwiązań technicznych/technologicznych niż wskazane w Ofercie Wykonawcy w sytuacji, gdyby zastosowanie przewidzianych rozwiązań groziłoby niewykonaniem lub wadliwym wykonaniem przedmiotu Umowy.
3. Nie stanowią zmiany umowy w rozumieniu art. 144 Pzp następujące wypadki, które wymagają jedynie poinformowania drugiej Strony w formie pisemnej z 3 (trzy) dniowym wyprzedzeniem:
 - a) zmiana danych teleadresowych Stron,
 - b) zmiana danych rejestrowych Stron,
 - c) zmiana sposobu prowadzenia korespondencji pomiędzy Stronami.



X POSTANOWIENIA KOŃCOWE

§ 13

1. Ewentualne spory powstałe na tle realizacji niniejszej Umowy Strony zobowiązują się poddać pod rozstrzygnięcie sądu miejscowo właściwego dla siedziby Zamawiającego.
2. W sprawach nieuregulowanych niniejszą Umową zastosowanie mają przepisy ustawy Pzp oraz przepisy Kodeksu cywilnego.

§ 14

Umowę niniejszą sporządzono w trzech jednobrzmiących egzemplarzach, dwa egzemplarze dla Zamawiającego i jeden egzemplarz dla Wykonawcy.

ZAMAWIAJĄCY

WYKONAWCA



Załącznik Nr 5b do SIWZ

UMOWA nr DZ-I/...../2015

Zawarta w dniu 2015 r. w Poznaniu pomiędzy:

Województwem Wielkopolskim z siedzibą Urzędu Marszałkowskiego Województwa Wielkopolskiego w Poznaniu, Al. Niepodległości 34, 61-714 Poznań, NIP: 778-13-44-777, REGON: 631268501, zwanym w dalszej części Umowy **Zamawiającym**, reprezentowanym przez:

.....

a

.....

.....

zwanym w dalszej części umowy **Wykonawcą**,

reprezentowanym przez:

.....

dalej zwane łącznie „Stronami”

Umowa niniejsza zostaje zawarta po przeprowadzeniu postępowania o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonego w trybie przetargu nieograniczonego nr, zgodnie z przepisami ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych (t.j. Dz. U. z 2013 r. poz. 907 ze zm.), zwanej dalej „**P.z.p**”



I OŚWIADCZENIA I ZOBOWIĄZANIA STRON

§ 1

1. Zamawiający oświadcza, że:

- 1) jest uprawniony do zawarcia Umowy oraz zapewnia, że osoby podpisujące Umowę są prawidłowo umocowane do podejmowania wiążących zobowiązań w zakresie zawarcia i wykonania Umowy w imieniu i na rzecz Zamawiającego;
- 2) Podmiot Odbierający tj. Wojewódzki Szpital Zespolony w Lesznie umożliwi Wykonawcy prawidłowe wykonanie przedmiotu Umowy poprzez udostępnienie miejsca instalacji na czas niezbędny do wykonania przedmiotu Umowy - po uprzednim ustaleniu terminu;
- 3) niezależnie od obowiązku zawartego w pkt. 2, Wojewódzki Szpital Zespolony w Lesznie udostępni Wykonawcy do wglądu miejsca instalacji, niezwłocznie - po uprzednim poinformowaniu Wykonawcy o wizycie;
- 4) udzieli dostępu do informacji i środków technicznych niezbędnych do realizacji przedmiotu Umowy, a będących w dyspozycji Zamawiającego;
- 5) zobowiązuje się do zrealizowania płatności za przedmiot Umowy, na warunkach określonych w niniejszej Umowie;
- 6) w razie potrzeby udzieli Wykonawcy niezbędnych informacji i odpowie na zadane przez niego pytania, związane z realizacją przedmiotu Umowy;

2. Wykonawca oświadcza, że

- 1) jest uprawniony do zawarcia Umowy oraz zapewnia, że osoby podpisujące Umowę w jego imieniu są prawidłowo umocowane do podejmowania wiążących zobowiązań w zakresie zawarcia i wykonania Umowy w imieniu i na rzecz Wykonawcy;
- 2) jest podmiotem zajmującym się profesjonalnie dostawą sprzętu będącego przedmiotem Umowy;
- 3) posiada wiedzę, doświadczenie i zasoby kadrowe, które umożliwiają wykonanie przedmiotu Umowy z najwyższą starannością;
- 4) jest przygotowany pod względem technicznym, organizacyjnym i finansowym do wykonania Umowy z najwyższą starannością;
- 5) przed zawarciem Umowy miał możliwość zapoznać się z warunkami, lokalizacją miejsca instalacji sprzętu i zobowiązuje się zrealizować dostawę, montaż i uruchomienie sprzętu z najwyższą starannością, tak aby zapobiec



jakimkolwiek szkodom na osobie lub w majątku Zamawiającego lub osób trzecich;

- 6) sprzęt w chwili dostawy stanowić będzie jego wyłączną własność oraz będzie wolny od wad prawnych i fizycznych;
- 7) nie istnieją żadne przeszkody lub ograniczenia w prawie rozporządzania własnością sprzętu przez Wykonawcę na rzecz Zamawiającego;
- 8) dostarczany sprzęt jest dopuszczony do obrotu na terytorium Polski;
- 9) sprzęt posiada dokument deklaracji zgodności CE;

II PRZEDMIOT UMOWY

§ 2

1. Wykonawca zobowiązuje się do dostarczenia angiografu stacjonarnego wraz z wyposażeniem, zwanego w Umowie „**SPRZĘTEM**” do wskazanego przez Zamawiającego miejsca instalacji, jego montażu, uruchomienia, przeszkolenia personelu wskazanego przez Podmiot Odbierający z obsługi oraz protokolarnego przekazania sprzętu zgodnie z ofertą Wykonawcy stanowiącą załącznik nr 1, który stanowi integralną część niniejszej Umowy.
2. Szczegółowy opis sprzętu określa parametry techniczno-użytkowe sprzętu. Opis stanowi załącznik nr 2 do Umowy (załącznik nr do SIWZ).
3. Przedmiotem niniejszej Umowy jest dostawa, montaż i uruchomienie angiografu stacjonarnego wraz z wyposażeniem w(dokładna lokalizacja pomieszczenia) w Podmiocie Odbierającym którym jest Wojewódzki Szpital Zespolony w Lesznie oraz przeprowadzenie niezbędnego szkolenia personelu.



III WYNAGRODZENIE

§ 3

1. Wszelkie rozliczenia związane z realizacją umowy dokonywane będą w złotych polskich (PLN).
2. Za wykonanie przedmiotu Umowy w pełnym zakresie przewidzianym Umową Wykonawca otrzyma wynagrodzenie w wysokościbrutto (słownie:) w tym:
 - podatek VAT w wysokościco stanowi(słownie:) od kwoty netto..... (słownie:.....),
3. Wartość brutto zawiera:
 - koszty związane z zakupem,
 - koszty związane z dostawą łącznie z kosztami załadunku i rozładunku,
 - koszty związane z instalacją,
 - koszty związane z rozruchem,
 - koszty związane z przeszkoleniem personelu,
 - koszty związane z zagospodarowaniem odpadów, powstałych przy realizacji przedmiotu Umowy, zgodnie z obowiązującymi przepisami.
4. Cena brutto nie ulegnie zmianie przez cały okres obowiązywania Umowy.
5. Zapłata wynagrodzenia dokonana będzie przelewem na rachunek bankowy wskazany przez Wykonawcę na fakturze VAT w terminie do 7 dni kalendarzowych od dnia otrzymania przez Zamawiającego prawidłowo wystawionej faktury VAT za realizację przedmiotu Umowy, którą Wykonawca jest zobowiązany dostarczyć do siedziby zamawiającego w dniu podpisania protokołu końcowego.
6. Podstawą do wystawienia faktury przez Wykonawcę jest podpisanie przez Zamawiającego i Wykonawcę Protokołu odbioru końcowego bez uwag (bezusterkowego) lub – w sytuacji wskazanej w § 4 ust. 6, Protokołu dostawy. Faktura winna zostać wystawiona w języku polskim.
7. Wykonawca wystawi jedną całościową fakturę stanowiącą całkowitą wartość Umowy, o której mowa w § 3 ust. 2 Umowy z wyszczególnionym podatkiem VAT i kwotą netto.



8. W przypadku, gdy termin płatności przypada na dzień wolny (sobota, niedziela, święta) od pracy, płatność nastąpi w pierwszym dniu roboczym następującym po tym dniu.
9. Jako dzień zapłaty Strony ustalają dzień wydania dyspozycji przelewu z rachunku bankowego Zamawiającego.
10. W przypadku nieterminowej płatności Wykonawca może naliczać odsetki ustawowe za każdy dzień opóźnienia w zapłacie.
11. Wynagrodzenie, o którym mowa w ust. 2, zaspokaja wszelkie roszczenia Wykonawcy z tytułu niniejszej Umowy.

IV DOSTAWA

§ 4

1. Wykonawca w ramach umowy zobowiązany jest do dostarczenia sprzętu do miejsca wskazanego w § 2 ust. 3, jego zainstalowania, uruchomienia i przeszkolenia personelu z obsługi w nieprzekraczalnym terminie **do 28 grudnia 2015 r.**
2. Wykonawca zobowiązany jest uzgodnić z Podmiotem Odbierającym dokładny termin dostawy, montażu i uruchomienia sprzętu oraz termin szkoleń.
3. Wykonawca zobowiązany jest dostarczyć Zamawiającemu następujące dokumenty:
 - 1) Instrukcję obsługi w języku polskim w wersji elektronicznej i papierowej,
 - 2) Dokumenty wynikające z nowelizacji *Ustawy z dnia 20 maja 2010 roku Wytrobach Medycznych* (Dz. U z dnia 17 czerwca 2010 r.) w szczególności: wykaz części zużywalnych lub materiałów eksploatacyjnych określonych przez wytwórcę wyrobu, wraz z wykazem podmiotów upoważnionych przez wytwórcę lub autoryzowanego przedstawiciela do wykonywania czynności określonych w art. 90 pkt. 4 *Ustawy o Wytrobach Medycznych*,
 - 3) Kartę gwarancyjną,
 - 4) Paszport techniczny,
 - 5) Świadectwo lub protokół lub certyfikat potwierdzający przeszkolenie personelu,
 - 6) Inne dokumenty, jeżeli ich dostarczenie jest wymagane na podstawie obowiązujących przepisów.



4. W dniu zakończenia realizacji przedmiotu umowy Strony zobowiązują się do podpisania Protokołu Odbioru Końcowego. Protokół ten zostanie podpisany ze strony Zamawiającego przez osoby reprezentujące Podmiot Odbierający. Zamawiający wymaga aby w Protokole Odbioru Końcowego zawarte były dokładne dane sprzętu tj.: nazwa sprzętu, typ, model, producent (nazwa, adres) rok produkcji, numer seryjny itp
5. Dostawę uważa się za zakończoną z chwilą podpisania przez Strony Protokołu Odbioru Końcowego bezusterkowego, lub z chwilą podpisania protokołu potwierdzającego usunięcie wad stwierdzonych w Protokole Odbioru Końcowego.
6. W przypadku opóźnienia (co najmniej dobowego) Zamawiającego w terminowym przekazaniu Wykonawcy miejsca instalacji, zgodnie z §1 ust. 1 pkt 2, Wykonawca uprawniony jest do dostarczenia Sprzętu do budynku Podmiotu Odbierającego, co jest jednoznaczne z całkowitym wykonaniem przedmiotu umowy przez Wykonawcę. W takiej sytuacji Strony podpiszą Protokół Dostawy będący podstawą do wystawienia przez Wykonawcę faktury VAT. W tym przypadku Wykonawca jest zwolniony z konieczności dokonania instalacji oraz szkolenia, natomiast Zamawiający zobowiązany jest do zapłaty ceny.

§ 5

1. W czasie dostawy sprzęt ma być opakowany w sposób zabezpieczający go przed uszkodzeniem.
2. Na Wykonawcy ciąży odpowiedzialność z tytułu uszkodzenia lub utraty sprzętu, aż do chwili wydania Podmiotowi Odbierającemu, potwierdzonej Protokołem Odbioru z zastrzeżeniem § 4 ust.6 – wówczas ryzyko utraty/uszkodzenia sprzętu przechodzi z chwilą wykonania dostawy do budynku Podmiotu Odbierającego.
3. Wykonawca zobowiązany jest do przeprowadzenia niezbędnego szkolenia z zakresu obsługi sprzętu w siedzibie Podmiotu Odbierającego.
4. Warunkiem przystąpienia Wykonawcy do montażu jest spełnienie przez Podmiot Odbierający zobowiązania zawartego w § 1 ust.1 pkt 2 i 3 Umowy.



V ODBIORY

§ 6

1. Wykonawca powiadomi na piśmie Zamawiającego oraz Podmiot Odbierający o gotowości do przeprowadzenia Odbioru zamontowanego i uruchomionego Sprzętu na co najmniej 3 dni robocze przed planowanym terminem odbioru.
2. Odbiór sprzętu polegać będzie na ocenie kompletności: dostawy, montażu sprzętu i jego zgodności z Umową oraz przeprowadzenia szkolenia z obsługi sprzętu. W celu potwierdzenia odbioru sprzętu sporządzony zostanie protokół odbioru końcowego.
3. Jeżeli w toku czynności odbioru zostaną stwierdzone wady, Zamawiającemu przysługują następujące uprawnienia:
 - 1) jeżeli wady są istotne, ale nadają się do usunięcia, Podmiot Odbierający może odmówić dokonania odbioru do czasu usunięcia wad; w takim przypadku termin realizacji Umowy biegnie dalej do czasu usunięcia wszelkich wad stwierdzonych w toku odbioru. Na potwierdzenie tych okoliczności zostanie podpisany protokół odmowy odbioru zawierający uzasadnienie takiej odmowy z wykazem stwierdzonych wad i terminami ich usunięcia. Wykonawca zobowiązany jest do zawiadomienia Podmiotu Odbierającego o ponownym terminie odbioru z wyprzedzeniem co najmniej 2 (dwóch) dni roboczych. Przez wady istotne rozumieć należy wady, które utrudniają lub uniemożliwiają użytkowanie sprzętu zgodnie z jego przeznaczeniem;
 - 2) jeżeli wady są nieistotne, w szczególności mają charakter estetyczny, Podmiot Odbierający może dokonać czynności odbiorowych wpisując w Protokole Odbioru stosowne zastrzeżenia i ustalając jednocześnie z Wykonawcą termin usunięcia tych wad, albo odmówić odbioru zgodnie z pkt 1 powyżej. Fakt usunięcia przez Wykonawcę wad nieistotnych, zostanie stwierdzony na piśmie w formie protokołu;
 - 3) jeżeli wady nie nadają się do usunięcia, Zamawiający może żądać obniżenia ceny albo wymiany sprzętu na wolny od wad.
4. Żądając usunięcia stwierdzonych wad, Podmiot Odbierający wyznaczy Wykonawcy termin obiektywnie umożliwiający ich usunięcie, wynoszący co najmniej 7 dni, jednak nie więcej niż 30 dni. Wykonawca nie może odmówić usunięcia wad bez względu na wysokość związanych z tym kosztów.
5. W przypadku nieusunięcia przez Wykonawcę wad stwierdzonych w trakcie Odbioru w terminie wyznaczonym w Protokole, Zamawiający zyskuje uprawnienie do naliczenia Wykonawcy kary umownej za opóźnienie w usunięciu wad.



6. W Protokole Odbioru zostaną zamieszczone w szczególności: ustalenia dokonane w toku odbioru, wykaz przekazanych przez Wykonawcę dokumentów, stwierdzone wady i terminy ich usunięcia.

§ 7

Wykonawca zapewnia, iż w chwili przekazania Zamawiającemu przedmiotu Umowy przysługiwać mu będzie wyłączne prawo własności bez jakichkolwiek wad prawnych lub roszczeń osób trzecich. Wyłączną odpowiedzialność z tytułu istnienia wad prawnych i fizycznych na zrealizowanym przedmiocie Umowy ponosi Wykonawca.

VI GWARANCJA I SERWIS

§ 8

1. Wykonawca gwarantuje, że sprzęt jest nowy (rok produkcji 2015), wolny od wad i posiada prawem wymagane świadectwa i rejestracje.
2. Wykonawca udzieli Zamawiającemu miesięcznej gwarancji od daty podpisania przez strony Protokołu Odbioru Końcowego lub protokołu dostawy sprzętu w przypadku zaistnienia sytuacji, o której mowa w § 4 ust. 6 Umowy.
3. Gwarancja nie obejmuje uszkodzeń powstałych w wyniku eksploatacji niezgodnej z instrukcją obsługi, uszkodzeń mechanicznych, niezgodnej z wymaganiami sieci zasilającej, użycia niezalecanych przez producenta materiałów eksploatacyjnych lub napraw przez nieautoryzowany serwis.
4. Gwarancja nie narusza uprawnień Zamawiającego z tytułu rękojmi. Okres rękojmi jest równy okresowi gwarancji; zasady usuwania wad fizycznych w ramach rękojmi (w tym uprawnienia Kupującego z tego tytułu i obowiązki Sprzedającego w tym zakresie) są takie same jak w przypadku usuwania wad fizycznych w ramach gwarancji.
5. Wykonawca zapewnia, że sprzęt dostarczony Zamawiającemu będzie fabrycznie nowy, wolny od wad fizycznych i objęty gwarancją producenta.
6. Wykonawca zobowiązuje się do zabezpieczenia Zamawiającego przed roszczeniami ze strony osób trzecich z tytułu naruszenia praw autorskich, patentowych, znaku towarowego, licencji lub innych, dotyczących sprzętu.



7. W okresie gwarancji Wykonawca przeprowadzi w ramach ceny sprzedaży przeglądy techniczne/walidacyjne sprzętu w terminach wskazanych przez producenta sprzętu (minimum 1 przegląd w okresie 12 miesięcy).
8. Usługi gwarancyjne realizowane będą w miejscu instalacji sprzętu, a w przypadku gdy dokonanie naprawy z przyczyn technicznych w tym miejscu będzie niemożliwe naprawa zostanie przeprowadzona w serwisie. Koszty dojazdu serwisu i transportu sprzętu do i z serwisu ponosić będzie Wykonawca.
9. W ramach gwarancji Wykonawca ponosi koszty napraw gwarancyjnych włączając w to koszt części, transportu i ewentualnego ubezpieczenia.
10. W przypadku wykrycia wady w okresie gwarancyjnym ustalonym w ust. 2, Wykonawca obowiązany jest do bezzwłocznego usunięcia tej wady na własny koszt i ryzyko. W przypadku, gdy Wykonawca nie spełni powyższego obowiązku w terminie 14 (czternastu) dni od daty zgłoszenia wady lub gdy naprawa wymaga dłuższego czasu - w terminie dłuższym ustalonym przez Podmiot Odbierający, Zamawiający będzie uprawniony do obciążenia Wykonawcy karą umowną zgodnie z § 9 ust. 1 pkt 2 Umowy.
11. W przypadku zgłoszenia awarii sprzętu Wykonawca zobowiązany jest do jej usunięcia nie później niż w ciągu 72 godzin od chwili zgłoszenia. z wyłączeniem sytuacji gdy naprawa wymaga sprowadzenia części z zagranicy, wówczas czas naprawy nie może przekroczyć 14 dni.
12. Zgłoszenie awarii powinno zostać dokonane według wyboru Zamawiającego/Podmiotu Odbierającego: faksem na nr albo za pomocą poczty elektronicznej na adres e-mail:Zgłoszenia w dni robocze (poniedziałek – piątek z wyłączeniem dni ustawowo wolnych od pracy) w godzinach 8:00-16:00 – powiadomienia w pozostałych terminach uznawane są za zgłoszone kolejnego dnia roboczego o godzinie 08:00.
13. W przypadku trzech istotnych awarii sprzętu lub podzespołu (awaria istotna uniemożliwia lub ogranicza eksploatację w zakresie podstawowych funkcjonalności) w okresie gwarancji, Wykonawca dokona wymiany sprzętu, podzespołu lub elementu na nowy.
14. W przypadku wymiany sprzętu, podzespołu lub elementu obowiązują warunki gwarancji i serwisu wynikające z umowy, a bieg terminu gwarancji nowego, wymienionego sprzętu, podzespołu lub elementu rozpoczyna się od jego dostarczenia i uruchomienia.



15. Okres gwarancji jakości każdorazowo zostanie przedłużony o czas wyłączenia sprzętu z eksploatacji, trwającego powyżej 2 dni roboczych, spowodowanego uszkodzeniem nie wynikłym ze złej eksploatacji.

VII KARY UMOWNE

§ 9

1. Strony ustalają, że w razie niewykonania lub nienależytego wykonania umowy Zamawiający może żądać od Wykonawcy kar umownych z następujących tytułów :
 - 1) w razie zwłoki w wykonaniu przedmiotu umowy i naruszenia terminu określonego w § 4 ust. 1, w wysokości 0,1% wartości brutto niedostarczonego w terminie przedmiotu umowy określonego w § 3 ust. 2 za każdy kalendarzowy dzień opóźnienia, jednak nie więcej niż 10% wartości brutto przedmiotu umowy określonego w § 3 ust. 2.
 - 2) w razie zwłoki w wykonaniu naprawy w czasie określonym w § 8 ust. 10 w wysokości 0,01% wartości brutto uszkodzonego urządzenia, za każdy kalendarzowy dzień opóźnienia, jednak nie więcej niż 10% wartości brutto przedmiotu umowy określonego w § 3 ust. 2.
 - 3) w razie niedostarczenia przedmiotu umowy 10% wartości brutto umowy.
 - 4) w razie wcześniejszego rozwiązania umowy lub odstąpienia od niej z przyczyn zawinionych leżących po stronie Wykonawcy, zobowiązany jest on do zapłaty na rzecz Zamawiającego kary umownej w wysokości 10% wartości brutto umowy.
2. Wykonawca może zażądać od Zamawiającego kary umownej z następujących tytułów:
 - 1) w razie wcześniejszego rozwiązania umowy lub odstąpienia od niej z przyczyn zawinionych leżących po stronie Zamawiającego, zobowiązany jest on do zapłaty na rzecz Wykonawcy kary umownej w wysokości 10% wartości brutto umowy,
 - 2) w razie opóźnienia w przekazaniu miejsca instalacji w terminie określonym w § 1 ust. 1 pkt 3 w wysokości 0,1% wartości brutto przedmiotu umowy, za każdy kalendarzowy dzień opóźnienia, jednak nie więcej niż 10% wartości brutto przedmiotu umowy określonego w § 3 ust. 2.
3. W razie opóźnienia w wykonaniu zamówienia Zamawiający ma prawo rozwiązać umowę po uprzednim pisemnym wezwaniu Wykonawcy, zawierającym zagrożenie odstąpieniem od umowy i wskazującym dodatkowy min. 7 - dniowy termin na



- wykonanie zamówienia. Wyznaczenie przez Zamawiającego nowego terminu nie zwalnia Wykonawcy od obowiązku uiszczenia kar umownych powyżej.
4. W razie naliczenia kary umownej Zamawiający jest uprawniony do potrącenia należności z faktury w wysokości odpowiadającej wysokości tej kary.
 5. Kara umowna będzie płatna w terminie 14 dni od otrzymania wezwania do jej zapłaty.
 6. Jeżeli szkoda przewyższa wysokość kary umownej, Stronie uprawnionej przysługuje roszczenie o zapłatę odszkodowania uzupełniającego do wysokości poniesionej szkody.

VIII ZABEZPIECZENIE NALEŻYTEGO WYKONANIA UMOWY

§ 10

1. Ustala się zabezpieczenie należytego wykonania Umowy w wysokości 5% wynagrodzenia brutto wskazanego w § 3 ust. 2 Umowy, tj. na kwotę
2. Wykonawca wniósł zabezpieczenie należytego wykonania umowy na wartość określoną ust. 1 niniejszego paragrafu przed podpisaniem Umowy w formie Dokument potwierdzający wniesienie przez Wykonawcę zabezpieczenia należytego wykonania umowy stanowi Załącznik nr do Umowy.
3. Jeżeli zabezpieczenie należytego wykonania umowy wniesiono w pieniądzu, Zamawiający zwróci 80% wartości kwoty wniesionego zabezpieczenia, określonej w ust. 1 niniejszego paragrafu, w terminie 30 dni od dnia wykonania przedmiotu umowy, potwierdzonego podpisanym bez zastrzeżeń przez Strony Protokołem Odbioru Końcowego. Jeżeli usunięcie usterek stwierdzonych w trakcie odbioru dostaw nie nastąpi w ciągu 30 dni od dnia podpisania Protokołem Odbioru Końcowego, część zabezpieczenia zostanie wykorzystana na pokrycie kosztów związanych z usuwaniem ujawnionych wad dostawy. Odpowiednio, zwrotowi podlega pozostała po potrąceniu część zabezpieczenia.
4. Jeżeli zabezpieczenie należytego wykonania umowy wniesiono w pieniądzu, Zamawiający zwróci 20% wartości kwoty wniesionego zabezpieczenia, określonej w ust. 1 niniejszego paragrafu, nie później niż w 15 dniu po upływie okresu rękojmi za wady.
5. Zabezpieczenie wnoszone w pieniądzu wpłaca się przelewem na rachunek bankowy Zamawiającego: **47 1020 4027 0000 1502 0400 8058**. Wniesienie zabezpieczenia będzie skuteczne z chwilą uznania tego rachunku bankowego kwotą zabezpieczenia (wpływ środków pieniężnych na rachunek bankowy wskazany przez Zamawiającego



musi nastąpić przed podpisaniem umowy w sprawie udzielenia zamówienia publicznego).

6. Jeżeli zabezpieczenie należytego wykonania umowy wniesiono w pieniądzu, Zamawiający zwraca je wraz z odsetkami wynikającymi z umowy rachunku bankowego, na którym było przechowywane, pomniejszone o koszty prowadzenia rachunku oraz prowizji bankowej za przelew pieniędzy na rachunek Wykonawcy.

IX ZMIANA UMOWY I ROZWIĄZANIE UMOWY

§ 11

1. Oprócz przypadków określonych w *Kodeksie cywilnym* Zamawiający może odstąpić od umowy w razie wystąpienia istotnej zmiany okoliczności powodującej, że wykonanie umowy nie leży w interesie publicznym. Odstąpienie od umowy w tym przypadku powinno nastąpić w terminie 15 dni od powzięcia wiadomości o powyższych okolicznościach.
2. Zamawiający uprawniony jest do złożenia oświadczenia w terminie do 30 dni od dnia w którym nastąpiła okoliczność uzasadniająca odstąpienie od umowy (inna niż interes publiczny), po uprzednim pisemnym wezwaniu Wykonawcy do realizacji obowiązków umownych i po bezskutecznym upływie wyznaczonego mu w tym celu dodatkowego terminu nie krótszego niż 7 dni, w przypadku zwłoki Wykonawcy w wykonaniu przedmiotu umowy (naruszenia terminu określonego w § 4 ust. 1) trwającej powyżej 2 dni.
3. Zamawiający zastrzega sobie prawo do rozwiązania niniejszej Umowy w przypadku jej nienależytego wykonywania, z przyczyn leżących po stronie Wykonawcy w całym okresie obowiązywania Umowy.
4. Rozwiązanie umowy nie powoduje utraty możliwości dochodzenia przez Zamawiającego odszkodowania na zasadach ogólnych jak też kar umownych.
5. Wykonawca może odstąpić od Umowy z zachowaniem 10 dniowego terminu wypowiedzenia Zamawiającemu jeżeli brak jest współdziałania Zamawiającego, koniecznego do zrealizowania przedmiotu Umowy i bezskutecznie upłynął rozsądny termin zaproponowany przez Wykonawcę w celu nakłonienia Zamawiającego do takiego współdziałania.

§ 12

1. Wszelkie zmiany Umowy dla swej ważności wymagają zgody Stron i zachowania formy pisemnej pod rygorem nieważności.



2. Zakazane są istotne zmiany postanowień zawartej Umowy w stosunku do treści Oferty, na podstawie której dokonano wyboru Wykonawcy. Jednakże Zamawiający, zgodnie z art. 144 Pzp, przewiduje możliwość dokonania takich zmian, w razie:
 - 1) wystąpienia okoliczności, za które Wykonawca nie ponosi odpowiedzialności, skutkujących niemożnością dotrzymania przez niego terminu realizacji, określonego w Umowie. Wówczas termin ten może ulec przedłużeniu, nie dłużej jednak niż do 30 grudnia 2015 r. W takim przypadku Zamawiający nie naliczy kar umownych za zwłokę,
 - 2) wystąpienia konieczności wprowadzenia zmian, korzystnych dla Zamawiającego, bez których nie byłoby możliwe prawidłowe wykonanie przedmiotu Umowy,
 - 3) Wystąpienia konieczności wprowadzenia zmian doprecyzowujących treść Umowy, jeżeli potrzeba ich wprowadzenia wynika z rozbieżności lub niejasności w Umowie, których nie można usunąć w inny sposób, a zmiana będzie umożliwiać usunięcie rozbieżności i doprecyzowanie Umowy w celu jednoznacznej interpretacji jej zapisów,
 - 4) braku dostępności zaoferowanego sprzętu lub jego części (np. z powodu zakończenia produkcji lub wycofania z rynku) – w takim przypadku dopuszcza się możliwość dostarczenia innego sprzętu lub jego części o parametrach co najmniej równych lub lepszych od przedstawionych w Ofercie Wykonawcy,
 - 5) konieczności zrealizowania przedmiotu Umowy przy zastosowaniu innych rozwiązań technicznych/technologicznych niż wskazane w Ofercie Wykonawcy w sytuacji, gdyby zastosowanie przewidzianych rozwiązań groziłoby niewykonaniem lub wadliwym wykonaniem przedmiotu Umowy.
3. Nie stanowią zmiany umowy w rozumieniu art. 144 Pzp następujące wypadki, które wymagają jedynie poinformowania drugiej Strony w formie pisemnej z 3 (trzy) dniowym wyprzedzeniem:
 - a) zmiana danych teleadresowych Stron,
 - b) zmiana danych rejestrowych Stron,
 - c) zmiana sposobu prowadzenia korespondencji pomiędzy Stronami.



X POSTANOWIENIA KOŃCOWE

§ 13

1. Ewentualne spory powstałe na tle realizacji niniejszej Umowy Strony zobowiązują się poddać pod rozstrzygnięcie sądu miejscowo właściwego dla siedziby Zamawiającego.
2. W sprawach nieuregulowanych niniejszą Umową zastosowanie mają przepisy ustawy Pzp oraz przepisy Kodeksu cywilnego.

§ 14

Umowę niniejszą sporządzono w trzech jednobrzmiących egzemplarzach, dwa egzemplarze dla Zamawiającego i jeden egzemplarz dla Wykonawcy.

ZAMAWIAJĄCY

WYKONAWCA