NTG.037.48.2020

Wrocław 2020.08.11

ZAPYTANIE OFERTOWE

na dostawę wyrobów opisanych szczegółowo w Pakietach nr 1 do 6

dla Dolnośląskiego Szpitala Specjalistycznego im. T. Marciniaka – Centrum Medycyny Ratunkowej

1. ZAMAWIAJĄCY

Dolnośląski Szpital Specjalistyczny im. T. Marciniaka – Centrum Medycyny Ratunkowej
Adres: ul. Gen. Augusta Emila Fieldorfa 2, 54-049 Wrocław
Telefon: 71 306-44-20 faks: 71 306 48 67; e-mail: szpital_marciniaka@pro.onet.pl
KRS 0000040364, NIP 899-22-28-560, REGON 006320384

2. TRYB POSTĘPOWANIA

Postępowanie o udzielenie zamówienia prowadzone jest **w trybie zapytania ofertowego**, na podstawie art. 4 pkt 8 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 roku Prawo zamówień publicznych (tekst jedn. Dz. U. z 2019 poz. 1843). Do czynności podejmowanych przez Zamawiającego i wykonawców w postępowaniu o udzielenie zamówienia mają zastosowanie postanowienia niniejszego „Zapytania ofertowego" a w sprawach nieuregulowanych przepisy ustawy z dnia 23 kwietnia 1964 r. – Kodeks cywilny (t.j. Dz.U. 2019 poz 1145, z późn. zm.).

3. PRZEDMIOT ZAMÓWIENIA

Przedmiotem zamówienia jest dostawa:

1) **Pakiet nr 1- Termometr elektroniczny w ilości 50 szt.**
2) **Pakiet nr 2- Wózki do transportu pacjentów potencjalnie zakaźnych w ilości 2 szt.**
3) **Pakiet nr 3– Zamgławiacze– w ilości 4 szt.**
4) **Pakiet nr 4– Przenośna komora transportowa– w ilości 1 szt.**
5) **Pakiet nr 5– Przenośne urządzenie przeznaczone do kompresji klatki piersiowej w ilości 2 szt.**
6) **Pakiet nr 6– Wózek anestezjologiczny w ilości 10 szt.**

dla Dolnośląskiego Szpitala Specjalistycznego im. T. Marciniaka - Centrum Medycyny Ratunkowej szczegółowo opisanych w załączniku nr 1 do niniejszego Zapytania ofertowego .

4. TERMIN RELIZACJI PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA

Termin realizacji umowy - **60 dni od dnia dostarczenia zamówienia.**

5. WYMAGANE DOKUMENTY

5.1 Aktualny odpis z właściwego rejestru albo aktualne zaświadczenie o wpisie do ewidencji działalności gospodarczej, jeżeli odrębne przepisy wymagają wpisu do rejestru lub zgłoszenia do ewidencji działalności gospodarczej.

5.2 Oświadczenie Oferenta, że oferowane wyroby spełniają wymagania techniczne, zawarte w Opisie przedmiotu zamówienia, są kompletne, fabrycznie nowe i będą gotowy do użytku bez żadnych dodatkowych zakupów i inwestycji.

5.3 Wypełniona Karta oceny wyrobów.

5.4 Karty charakterystyki oferowanych wyrobów.

6. OPIS SPOSOBU PRZYGOTOWANIA OFERT

6.1 Wykonawca może złożyć tylko jedną ofertę na poszczególny pakiet.

6.2 Zamawiający nie dopuszcza składania ofert wariantowych.

6.3 Oferta musi zawierać wypełniony formularz **„Oferta"** (zgodny w treści z wzorem), **formularz specyfikacji cenowej** oraz **dokumenty wskazane w pkt. 5**. Wzór formularza ofertowego stanowi Załącznik nr 2 Zapytania ofertowego.

6.4 Oferta musi być sporządzona z zachowaniem formy pisemnej pod rygorem nieważności.

6.5 Oferta musi być podpisana przez Wykonawcę. Zamawiający wymaga, aby ofertę podpisano zgodnie z zasadami reprezentacji wskazanymi we właściwym rejestrze lub ewidencji działalności gospodarczej. Jeżeli osoba/osoby podpisująca(e) ofertę działa na podstawie pełnomocnictwa, to musi ono w swej treści wyraźnie wskazywać uprawnienie do podpisania oferty. Dokumenty składające się na ofertę - inne niż pełnomocnictwa - mogą być złożone w oryginale lub kserokopii potwierdzonej za zgodność z oryginałem przez Wykonawcę.

6.6 Oferta musi być sporządzona w języku polskim.

6.7 W toku badania i oceny ofert Zamawiający może żądać od Wykonawców wyjaśnień dotyczących treści złożonych ofert.

6.8 W przypadku, gdy Wykonawca nie dołączy do oferty wymaganych dokumentów, złożone dokumenty będą nieczytelne lub będą budziły wątpliwość co do ich prawdziwości Zamawiający zastrzega sobie możliwość wezwania Wykonawcy do ich uzupełnienia w wyznaczonym terminie. Nie złożenie przez Wykonawcę lub mimo wezwania nie uzupełnienie w wymaganym terminie tych dokumentów skutkuje odrzuceniem oferty.

6.9 Zamawiający poprawi w ofercie oczywiste omyłki rachunkowe z uwzględnieniem konsekwencji rachunkowych dokonanych poprawek.

6.10 Złożenie oferty nie spełniającej wymagań określonych w niniejszym zapytaniu ofertowym oraz złożenie ofert na formularzach niezgodnych ze wzorami udostępnionymi przez Zamawiającego, skutkować będzie odrzuceniem oferty.

7. MIEJSCE I TERMIN SKŁADANIA OFERT

Oferty winny być złożone drogą elektroniczną na adres: e-mail: szpital_marciniaka@pro.onet.pl , do wiadomości t.wysocki@szpital-marciniak.wroclaw.pl w terminie do **20.08.2020 r. do godziny 10:00**

lub przesłane pocztą lub dostarczone przez kuriera w zamkniętym opakowaniu, uniemożliwiającym odczytanie jego zawartości bez uszkodzenia tego opakowania. Opakowanie winno być oznaczone nazwą (firmą) i adresem Wykonawcy oraz zaadresowane:

Dolnośląski Szpital Specjalistyczny im. T. Marciniaka- Centrum Medycyny Ratunkowej ul. Gen. Augusta Emila Fieldorfa 2, 54-049 Wrocław - i opisane: „Oferta na dostawę pakietu/ów nr .....". Nie otwierać przed dniem 20.08.2020 r., godz. 10.00."

8. OPIS SPOSOBU UDZIELANIA WYJAŚNIEŃ DOTYCZĄCYCH TREŚCI ZAPYTANIA OFERTOWEGO, INFORMACJA O SPOSOBIE POROZUMIEWANIA SIĘ Z WYKONAWCAMI ORAZ SPOSOBIE PRZEKAZYWANIA OŚWIADCZEŃ I DOKUMENTÓW

8.1 Wykonawca może zwrócić się do Zamawiającego z prośbą o wyjaśnienie treści Zapytania Ofertowego nie później jednak niż na 3 dni przed upływem terminu składania ofert. Zamawiający niezwłocznie zamieści odpowiedź na zapytania na swojej stronie internetowej: www.szpital-marciniak.pl (w zakładce: „zapytania ofertowe Dział Utrzymania Ruchu").

8.2 Pytania, oświadczenia, wnioski i inne informacje należy kierować na adres:

Dolnośląski Szpital Specjalistyczny im. T. Marciniaka – Centrum Medycyny Ratunkowej, ul. Gen. Augusta Emila Fieldorfa 2, 54-049 Wrocław

e-mail: szpital_marciniaka@pro.onet.pl **do wiadomości:** t.wysocki@szpital-marciniak.wroclaw.pl

8.3 Zamawiający wyznacza do kontaktowania się z Wykonawcami nw. osoby: Tadeusz Wysocki tel. 71 306-44-39; e-mail: t.wysocki@szpital-marciniak.wroclaw.pl

9. TERMIN, DO KTÓREGO WYKONAWCA BĘDZIE ZWIĄZANY ZŁOŻONĄ OFERTĄ

Termin związania ofertą wynosi 30 dni. Bieg terminu rozpoczyna się wraz z upływem terminu składania ofert.

10. MIEJSCE I TERMIN OTWARCIA OFERT

Oferty zostaną otwarte w siedzibie Zamawiającego przy ul. Gen. Augusta Emila Fieldorfa 2, II piętro – administracja - pok. Nr 2031, w dniu **20.08.2020 r.** o godzinie **10:15.**

11. INFORMACJA O TRYBIE OTWARCIA I OCENY OFERT

11.1. Osoba wyznaczona przez Zamawiającego odczyta oferty w miejscu i terminie wskazanym w pkt 10. Odczytanie ofert jest jawne.

11.2. Bezpośrednio przed otwarciem ofert osoba wyznaczona przez Zamawiającego do prowadzenia postępowania poda kwotę, jaką Zamawiający zamierza przeznaczyć na sfinansowanie zamówienia.

12. KRYTERIA WYBORU OFERTY NAJKORZYSTNIEJSZEJ

12.1 Oceny wyboru najkorzystniejszej oferty odbywać się będzie w oparciu o kryterium:

cena - 100 % ;

W kryterium **„cena"** ocena ofert, niepodlegających odrzuceniu, zostanie dokonana przy zastosowaniu wzoru:

liczba punktów oferty ocenianej = najniższa cena oferty brutto / cena oferty ocenianej brutto x 100

Oferta z najniższą ceną otrzyma **100 punktów.**

12.2 Za najkorzystniejszą zostanie uznana oferta z łączną najwyższą liczbą punktów, w przyjętych w postępowaniu kryteriach. Wszystkie obliczenia zostaną dokonane z dokładnością do dwóch miejsc po przecinku.

12.3 Jeżeli nie będzie można dokonać wyboru oferty najkorzystniejszej ze względu na to, że dwie lub więcej ofert przedstawia taki sam bilans ceny i pozostałych kryteriów oceny ofert, Zamawiający spośród tych ofert dokona wyboru oferty z najniższą ceną, a jeżeli zostały złożone oferty o takiej samej cenie, Zamawiający wezwie Wykonawców, którzy złożyli te oferty, do złożenia, w wyznaczonym terminie, ofert dodatkowych.

13. UNIEWAŻNIENIE POSTĘPOWANIA

Zamawiający zastrzega sobie prawo do unieważnienia postępowania bez podania przyczyny.

14. UDZIELANIE ZAMÓWIENIA

14.1. Zamawiający udzieli zamówienia Wykonawcy, którego oferta odpowiada wszystkim wymaganiom określonym w niniejszym Zapytaniu Ofertowym i stanowi ofertę najkorzystniejszą z punktu widzenia przyjętych kryteriów.

14.2. Zamawiający podpisze umowę z Wykonawcą, którego oferta zostanie wybrana.

14.3. Jeżeli Wykonawca, którego oferta została wybrana, uchyla się od zawarcia umowy w sprawie zamówienia publicznego, Zamawiający może wybrać ofertę najkorzystniejszą spośród pozostałych ofert, chyba że zachodzą przesłanki do unieważnienia postępowania.

14.4. **Załącznik nr 3** do Zapytania ofertowego stanowi wzór umowy.

Zastępca Dyrektora
ds. Ekonomiczno-Eksploatacyjnych
.....
mgr Tomasz Dymyt

Załącznik nr 1 do Zapytania ofertowego

OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA

	Pakiet nr 1 – Termometr elektroniczny		
L.p.	**Opis przedmiotu zamówienia**	**J.M.**	**Ilość**
1.	**TERMOMETR elektroniczny do bezdotykowego pomiaru temperatury ciała na czole.** Pomiar z użyciem podczerwieni - dokładny i szybki. Dystans pomiaru 3-5 cm. Czas pomiaru maksymalnie 2 sekundy, pamięć co najmniej 20 pomiarów, zakres temperatur od 30 do 45 ° C (+/- 3 °C), Jednostka pomiaru - stopnie Celsjusza, dokładność pomiaru +/- 0,3 °C. Automatyczne wyłączanie po okresie bezczynności. Ekran LCD pokazujący wynik pomiaru, stan baterii. Cichy tryb, alarm gorączki. Termometr winien posiadać certyfikaty świadczące o zgodność z przepisami obowiązującymi w Polsce oraz wymogami prawa Unii Europejskiej. Baterie w komplecie. Urządzenie winno posiadać certyfikat bezpieczeństwa CE. Gwarancja minimum 24 miesięcy.	szt.	50
	Pakiet nr 2 – Wózki do transportu pacjentów potencjalnie zakaźnych	x	x
L.p.	**Opis przedmiotu zamówienia**	**J.M.**	**Ilość**
1.	Wózek transportowy przezierny dla promieni RTG na całej długości leża, z oparciem pleców z systemem pneumatycznym, nieruchoma nożna część leża, system centralnego hamulca na 4 koła zlokalizowany po obu stronach wózka. Powierzchnia leża 75 – 190cm (+/- 5cm). Udźwig min. 300kg. Pozycje Trendelenburga i anty. Koła o średnicy min. 20cm. System hydrauliczny ze sterowaniem nożnym po obu stronach wózka z pojedynczym pedałem do podnoszenia do wysokości 85 cm (+/- 5 cm) i opuszczania do 55cm (+/- 5cm). Regulacja oparcia pleców 0 – 90° (+/- 5°). Podwozie z miejscem, półką na akcesoria, uchwyt na butlę z tlenem, ruchomy statyw na płyny infuzyjne z wieszakiem, materac o wysokości min 10cm, uchwyty do pchania wózka od strony głowy i nóg, pasy do unieruchomienia pacjenta. Poręcze boczne z blokadą składane pod leże. Urządzenie winno posiadać certyfikat bezpieczeństwa CE. Gwarancja minimum 24 miesiące.	szt.	2
	Pakiet nr 3 – Zamgławiacze	x	x
L.p.	**Opis przedmiotu zamówienia**	**J.M.**	**Ilość**
1.	Zamgławiacz – przenośne urządzenie do wykonania dezynfekcji metodą zamgławiania zasilane prądem elektrycznym 230V, 50 Hz wyposażone w opcję opóźnionego startu i automatycznym wyłączeniu po zakończonym etapie dyfuzji środka. Możliwość podłączenia elastycznego węża do dezynfekcji miejsc trudnodostępnych. Zamgławiacz wyposażony w panel LED z możliwością wyboru kubatury pomieszczenia oraz uchwyt do łatwego przenoszenia urządzenia. Zakres kubatury od 10 m do 900 m3. Wielkość rozpylanych mikrokropelek średnio około 5 mikronów (+/- 2%). Środki dezynfekcyjne dedykowane do zamgławiacza winny posiadać pozwolenie na obrót produktem biobójczym wydane przez Urząd Rejestracji Produktów Leczniczych. Urządzenie wyposażone w oprogramowanie do zapisu parametrów dezynfekcji z możliwością archiwizacji danych dezynfekcji za pomocą łącza USB lub inna alternatywne rozwiązania. Wyrobów Medycznych i Produktów Biobójczych oraz być gotowe do użycia po otwarciu opakowania. Maksymalna waga zamgławiacza do 15 kg. Urządzenie winno posiadać certyfikat bezpieczeństwa CE. Gwarancja minimum 24 miesiące.	szt.	4
	Pakiet nr 4 – Przenośna komora transportowa	x	x
L.p.	**Opis przedmiotu zamówienia**	**J.M.**	**Ilość**
1.	Przenośna komora transportowa do transportu pacjentów i krótkotrwałej, kompletnej izolacji pacjentów z chorobą zakaźną do wielokrotnego wykorzystania o wymiarach w stanie rozłożonym 203cmx65cmx55cm (+/- 2 cm) i wadze maksymalnie do 20 kg. Konstrukcja komory winna umożliwić jej otwarcie w stopniu umożliwiający sprawny załadunek pacjenta. Górna część komory wykonana z przeźroczystego materiału umożliwiającego obserwację pacjenta. Materiał z jakiego jest wykonana komora odporny na stosowanie preparatów dezynfekcyjnych. Komora wyposażona w co najmniej cztery rękawy zakończone rękawicami umożliwiającymi obsługę pacjenta bez konieczności otwierania komory. Komora winna być wyposażona w 4 uszczelnione porty umożliwiające wentylację zastępczą oraz możliwość podania płynów oraz gazoszczelny zamek. Komora działa w trybie podciśnienia i nadciśnienia za pomocą urządzenia filtrująco-wentylacyjnego przez co najmniej 4 godziny. Urządzenie zasilane poprzez akumulator o żywotności co najmniej 450 cykli ładowania. Urządzenie winno posiadać certyfikat bezpieczeństwa CE. Gwarancja minimum 24 miesiące.	szt.	1
	Pakiet nr 5 – Przenośne urządzenie przeznaczone do kompresji klatki piersiowej	x	x
L.p.	**Opis przedmiotu zamówienia**	**J.M.**	**Ilość**
1.	**Przenośne urządzenie przeznaczone do kompresji klatki piersiowej** umożliwiające prowadzenie uciśnięć klatki piersiowej za pomocą mechanicznego tłoka z ssawką relaksacyjną lub pasa obwodowego w trybie 30 ucisków/ 2 oddechy ratownicze oraz możliwością pracy w trybie ciągłym. Cykl pracy: 50% kompresji / 50% dekompresja. Częstość kompresji zawarta w zakresie min 105 – 120 uciśnięć na minutę. Głębokość kompresji: w zakresie min 5 cm lub 20% głębokości klatki piersiowej w przypadku pasa obwodowego. Urządzenie przystosowane do wykonywania kompresji klatki piersiowej u pacjentów o szerokości klatki piersiowej min.	szt.	2

	44cm. Działanie urządzenia w pełni elektryczne. Źródło zasilania: -akumulator ładowany ze źródła napięcia przemiennego 230V ~/50 Hz, -zasilanie 12 V DC (ze ściany karetki), -zasilanie 230 V AC. Możliwość wykonywania ciągłej, nieprzerwanej kompresji pacjenta przy zasilaniu z akumulatora przez okres minimum 40 minut oraz z zasilania stacjonarnego bez ograniczeń. Możliwość ładowania akumulatora w urządzeniu (ładowarka wbudowana w urządzenie) lub w ładowarce zewnętrznej. Możliwość wykonywania defibrylacji bez konieczności zdejmowania urządzenia z pacjenta. Wyposażenie aparatu: a) Torba przenośna lub plecak, b) deska pod plecy, c) podkładka stabilizująca pod głowę, d) pasy do mocowania rąk pacjenta do urządzenia, e) akumulator, f) elementy bezpośredniego kontaktu z pacjentem przy masażu – ssawka (12 szt.), g) inne niezbędne do użytkowania aparatu akcesoria. Maksymalna waga urządzenia wraz z torbą i akcesoriami max12kg Urządzenie fabrycznie nowe, rok produkcji nie później niż 2020. Możliwość bezprzewodowej transmisji raportu z RKO przez moduł bluetooth lub WIFI. Czas ładowania akumulatora wewnętrznego z sieci 230V max 125 min. W pełni automatyczne dopasowanie do klatki piersiowej. Urządzenie winno posiadać certyfikat bezpieczeństwa CE. Gwarancja 24 miesiące.		
	Pakiet nr 6 – Wózek anestezjologiczny		
L.p.	**Opis przedmiotu zamówienia**	**J.M.**	**Ilość**
1.	**Wózek funkcyjny – anestezjologiczny.** Konstrukcja wózka (rama) wykonana z metalu. Ściany boczne oraz tył wózka wykonane z metalu (blacha aluminiowa lub stalowa malowana proszkowo) wypełnione materiałem wyciszającym. Wymiary wózka: - wys. 1010 mm (+/- 50mm), - szer. 600 mm (+/- 50 mm), - głęb. 700 mm (+/- 50 mm), - wymiary zewnętrzne wózka: 820 x 665 x 1050 mm bez akcesoriów.(+/- 50mm), 4 podwójne, łożyskowane kółka o śr.min 125-150 mm, w tym 2 koła z hamulcem oraz 1 z blokadą kierunkową. Rama wózka wyposażona w krążki odbojnikowe. Wózek wyposażony w 6 szuflad: 2 szuflady płytkie, wys. 43 mm (+/-20mm), wys. frontu 72 mm (+/-20mm), 4 szuflady średnie, wys. 70 mm (+/-20mm), wys. frontu 147 mm (+/-20mm). Szuflady z systemem automatycznego domykania oraz zabezpieczeniem absorbującym przy zamykaniu. Możliwość całkowitego wyjęcia szuflady oraz demontażu frontu szuflady (bez użycia narzędzi przez użytkownika), gładkie powierzchnie oraz ukryte prowadnice szuflad dla łatwego czyszczenia, krańce i narożniki zaokrąglone. Blat roboczy z wytrzymałego tworzywa z profilowanymi brzegami z trzema osłonami bocznymi, wymiar: 645x605x100mm (+/-20mm). Ergonomiczny uchwyt stalowy do prowadzenia wózka z możliwością pokrycia farbą posiadającą właściwości antybakteryjne z jonami srebra. Wybór kolorów z min. 20 barw w tym również farby o właściwościach antybakteryjnych z jonami srebra. Szyna boczna do mocowania akcesoriów część robocza 460mm, wytrzymałość obciążenia szyny min. 20 kg. Akcesoria montowane na tylnej ścianie wózka: -stelaż rurowy, - Uchwyt mocujący do podajnik na igły oraz strzykawki, - Zasobnik/podajnik na igły oraz strzykawki montowany nad blatem wózka wyposażony w 3 większe oraz 5 mniejszych pojemników z przejrzystego tworzywa wymiar np. 600x200x410 mm (+/-20mm), system first-in/first-out lub last-in/first-out do wyboru przez Zamawiającego, - półka montowana na stelażu wymiar 600x300mm(+/-20mm) malowana proszkowo wg RAL 9006 z 4 plastikowymi klamrami, bezpieczne obciążenie minimum 15kg. Urządzenie winno posiadać certyfikat bezpieczeństwa CE. Gwarancja 24 miesiące.	szt.	10

Zastępca Dyrektora
ds. Ekonomiczno-Eksploatacyjnych
mgr Tomasz Dymyt

Załącznik nr2 do Zapytania Ofertowego

OFERTA
na dostawę – wyrobów zgodnie z Pakietami nr .....
dla Dolnośląskiego Szpitala Specjalistycznego im. T. Marciniaka – Centrum Medycyny Ratunkowej

JA/MY NIŻEJ PODPISANI

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

działając w imieniu i na rzecz

.....
.....

(nazwa (firma) dokładny adres Wykonawcy/Wykonawców)
(w przypadku składania oferty przez podmioty występujące wspólnie podać nazwy(firmy) i dokładne adresy wszystkich wspólników spółki cywilnej lub członków konsorcjum)

nawiązując do Zapytania Ofertowego, opublikowanym na stronie internetowej Zamawiającego, składamy ofertę **na dostawę:**

- **Pakiet nr 1*- Termometr elektroniczny – wartość oferty brutto.....zł, deklarowany termin dostawy ... dni.**
- **Pakiet nr 2*- Wózki do transportu pacjentów potencjalnie zakaźnych– wartość oferty brutto .....zł, deklarowany termin dostawy ... dni.**
- **Pakiet nr 3*– Zamgławiacze– wartość oferty brutto .....zł, deklarowany termin dostawy ..... dni.**
- **Pakiet nr 4*– Przenośna komora transportowa– wartość oferty brutto ...zł, deklarowany termin dostawy ... dni.**
- **Pakiet nr 5*– Przenośne urządzenie przeznaczone do kompresji klatki piersiowej– wartość oferty brutto .....zł, deklarowany termin dostawy ... dni.**
- **Pakiet nr 6*– Wózek anestezjologiczny– wartość oferty brutto.....zł, deklarowany termin dostawy ... dni -**

dla Dolnośląskiego Szpitala Specjalistycznego im. T. Marciniaka – Centrum Medycyny Ratunkowej zgodnie z wymaganiami określonymi w treści zapytania ofertowego.

1. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się z treścią Zapytania Ofertowego, akceptujemy je w całości i nie wnosimy do niego zastrzeżeń.
2. Oferujemy realizację zamówienia zgodnie z projektem umowy stanowiącym integralną część Zapytania Ofertowego, zgodnie z cenami wynikającymi z formularzy cenowych załączonych do oferty.
3. Termin płatności wynosi **60 dni** od dnia doręczenia faktury Zamawiającemu.
4. Oświadczamy, że uważamy się za związanych niniejszą ofertą na okres 30 dni.
5. Oświadczamy, że w przypadku wyboru naszej oferty, zobowiązujemy się do zawarcia umowy w terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.
6. Imię i nazwisko, numer telefonu, adres e-mail osoby upoważnionej do kontaktów w sprawach związanych z ofertą :
   .....Tel. ....., fax .....
   Adres e-mail: .....
7. Data przekazania pisma ze strony Zamawiającego w formie e-mail/fax. będzie uważana za wiążącą.
8. Oferta nasza zawiera łącznie ..... ponumerowanych stron .
9. Nasze konto bankowe .....
10. Nasz REGON .....
11. Formularz ofertowy oraz Kartę oceny pakietów przedkładamy w załączeniu.

....
(data) *(podpis wykonawcy lub osób upoważniony*

** - niepotrzebne skreślić*

Załącznik nr 3 do Zapytania ofertowego.

Umowa Nr .....DOSTAWA - WZÓR

zawarta w dniu .....**2020r.** we Wrocławiu pomiędzy:

Dolnośląskim Szpitalem Specjalistycznym im. T. Marciniaka - Centrum Medycyny Ratunkowej

z/s ul. Gen. Augusta Emila Fieldorfa 2, 54-049 Wrocław

zarejestrowanym w Sądzie Rejonowym dla Wrocławia-Fabrycznej we Wrocławiu VI Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego KRS 0000040364, NIP 899-22-28-560, REGON 006320384,

który reprezentuje:

1. Katarzyna Kapuścińska - Dyrektor
2. Dorota Topolnicka – Główny Księgowy

- zwanym dalej „**Zamawiającym**"

a

który reprezentuje:

1) .....

2) .....

- zwanym dalej „**Wykonawcą**"

§ 1.

Podstawa zawarcia umowy

Podstawą zawarcia umowy jest decyzja o wyborze najkorzystniejszej oferty w postępowaniu w trybie Zapytania ofertowego .

§ 2.

Przedmiot umowy

Niniejsza umowa dotyczy dostawy wyrobów opisanych **w Pakiecie nr.....**, zwanych dalej wyrobami, określonych szczegółowo w załączniku nr 1 do umowy, sporządzonym na podstawie złożonej przez Wykonawcę oferty, do siedziby Zamawiającego, do miejsca wskazanego przez Zamawiającego.

§ 3.

Warunki dostaw

1. Realizacja dostaw wyrobów, o których mowa w § 2 umowy, następować będzie na podstawie zamówień składanych przez Zamawiającego w ilości oraz cenach jednostkowych zgodnie z załącznikiem nr 1 do umowy.
2. Zamówione w formie pisemnej wyroby, o których mowa w ust. 1 powyżej, Wykonawca zobowiązuje się dostarczać do siedziby Zamawiającego do miejsca wskazanego przez Zamawiającego środkiem transportu we własnym zakresie i na własny koszt w terminie do ..... **dni.** Jeżeli dostawa wyrobów wypada w dniu wolnym od pracy lub w sobotę, dostawa nastąpi w pierwszym dniu roboczym po wyznaczonym terminie.
3. Strony uznają faks lub e-mail za obowiązujący dokument zamówienia wyrobów (skan podpisanego dokumentu zamówienia).
4. Wykonawca zobowiązany jest na swój koszt zabezpieczyć każdą dostawę wyrobów i ponosi z tego tytułu pełną odpowiedzialność aż do momentu odebrania wyrobów przez Zamawiającego. Wykonawca odpowiedzialny jest za wybór środka transportu, jak i za właściwe (odpowiednie) opakowanie wyrobów.
5. Przekazanie wyrobów przez Wykonawcę Zamawiającemu wymaga każdorazowego potwierdzenia odbioru i ilości wyrobów przez wyznaczonego pracownika Zamawiającego
6. Dostawa wyrobów bez potwierdzenia zamówienia na piśmie przez Zamawiającego będzie dokonana na ryzyko Wykonawcy i nie wiąże Zamawiającego co do przyjęcia wyrobów i zapłaty.

§ 4.

Zobowiązania Wykonawcy

1. Wykonawca wykonuje przedmiot umowy własnymi siłami. Powierzenie wykonania części przedmiotu umowy podwykonawcom wymaga uprzedniej pisemnej, pod rygorem nieważności, zgody Zamawiającego. Wykonawca ponosi pełną odpowiedzialność za działania lub zaniechania podwykonawców, którym powierzył wykonanie przedmiotu umowy.
2. Wykonawca wykona przedmiot umowy zgodnie z obowiązującymi przepisami, normami polskimi zharmonizowanymi z normami europejskimi.
3. Wykonawca zobowiązuje się przedłożyć, na każde pisemne żądanie Zamawiającego, w terminie wyznaczonym w żądaniu, dokumenty dopuszczające do obrotu i stosowania na terenie Polski wyroby wykazane w załączniku nr 1 do umowy.

4. Wykonawca nie będzie wnosił roszczeń do Zamawiającego w przypadku ograniczenia przez Zamawiającego pełnej ilości przedmiotu umowy, z zastrzeżeniem, że ograniczenie tego zakresu nie może przekroczyć **30%** wartości umowy brutto.

§ 5.

Warunki zakupu zastępczego

1. W przypadku opóźnienia Wykonawcy w dostawie wyrobów we wskazanym w § 3 ust 2. umowy terminie, Zamawiający będzie uprawniony do zrealizowania zamówienia u innego dostawcy z uwzględnieniem możliwości zakupu wyrobów równoważnych (tzw. nabycie zastępcze). Zamawiający powiadomi pisemnie Wykonawcę o takim zakupie, co oznaczać będzie anulowanie złożonego wcześniej zamówienia.
2. W przypadku dokonania nabycia zastępczego, Wykonawca zobowiązany jest zapłacić na rzecz Zamawiającego kwotę stanowiącą różnicę pomiędzy ceną wyrobów, którą Zamawiający zobowiązany jest zapłacić w związku z nabyciem zastępczym, a ceną wyrobów, jaką Zamawiający zapłaciłby Wykonawcy, gdyby ten dostarczył zamówione wyroby w terminie. Wykonawca zobowiązany jest do zapłaty kwoty, o której mowa w zdaniu poprzednim, w terminie do **21 dni** od dnia wystawienia przez Zamawiającego noty obciążeniowej, będącej jednocześnie wezwaniem do zapłaty.

§ 6.

Składniki umowy

1. Integralną częścią niniejszej umowy są następujące załączniki:
   1) Załącznik Nr 1 - Formularz asortymentowo-cenowy.

§ 7.

Czas obowiązywania umowy

Czas obowiązywania niniejszej umowy ustala się na okres **od dnia .....r. do dnia .....**

§ 8.

Wartość umowy

1. Ogólna wartość umowy wynosi **.....zł brutto (słownie: sto ..... złotych 00/100),** zgodnie z załącznikiem nr 1 do umowy.
2. Wykonawca gwarantuje stałe i niezmienne ceny przez cały czas obowiązywania umowy.
3. Stałość cen, o której mowa w ust. 2 powyżej, nie dotyczy obniżenia przez Wykonawcę cen wykazanych w załączniku nr 1 do umowy, z przyczyn nie ujętych w umowie, przez cały czas obowiązywania umowy.
4. W przypadku zmiany ustawowej stawki VAT, zmiana wynagrodzenia objętego niniejszą umową, wynikająca ze zmiany stawki VAT, następuje z dniem wejścia w życie aktu prawnego zmieniającego tę stawkę.

§ 9.

Regulowanie należności

1. Należność wskazana w § 8 ust. 1 umowy będzie regulowana przez Zamawiającego zgodnie z zamówieniami określonymi w § 3 umowy, przelewem z konta bankowego Zamawiającego na konto bankowe Wykonawcy nr ..... w terminie 60 dni, licząc od dnia dostarczenia Zamawiającemu prawidłowo wystawionej faktury w formie papierowej lub formacie ustrukturyzowanym za pośrednictwem platformy elektronicznego fakturowania. W przypadku wskazania w treści faktury numeru rachunku bankowego innego niż określony w zdaniu poprzednim, Zamawiający wzywa Wykonawcę do doprowadzenia jej zgodności z Umową i wstrzymuje się z zapłatą do czasu doręczenia faktury zawierającej prawidłowy numer rachunku bankowego – zgodny z Umową.
2. Wykonawca za dostarczone wyroby wystawi Zamawiającemu fakturę według cen jednostkowych, zgodnie z załącznikiem nr 1 do umowy.
3. W przypadku wyrobu dostarczonego na podstawie Zamówienia, warunkiem zapłaty jest należyta realizacja Zamówienia. Wykonawca nie może dostarczyć faktury Zamawiającemu wcześniej niż w dniu należytego zrealizowania Zamówienia. W przypadku dostarczenia faktury przed dniem należytego zrealizowania Zamówienia przyjmuje się, że faktura została dostarczona w dniu należytego zrealizowania Zamówienia.
4. Na wszystkich fakturach dotyczących niniejszego postępowania Wykonawca zobowiązuje się umieścić w widoczny sposób numer niniejszej umowy oraz numer zamówienia (zamówień) Zamawiającego. Faktura w formacie ustrukturyzowanym zostanie dostarczona Zamawiającemu za pośrednictwem platformy elektronicznego fakturowania najpóźniej w dniu dostarczenia zamówionych wyrobów. Faktura w formie papierowej zostanie dostarczona Zamawiającemu wraz z dostawą zamówionych wyrobów.
5. Zapłata należności zostanie dokonana na podstawie prawidłowo wystawionej faktury, zgodnie z postanowieniami ust. 4 powyżej.

§ 10.

Zakazy dotyczące Wykonawcy

1. Wykonawca nie może dokonać cesji wierzytelności bez uprzedniej i pisemnej, pod rygorem nieważności, zgody Zamawiającego, ani regulować wierzytelności w drodze kompensaty.
2. Wykonawca zobowiązuje się do niezawierania umów poręczeń jak i gwarancji z podmiotami trzecimi dotyczących zobowiązań wynikających z niniejszej umowy, ani wyrażać zgody na przystąpienie do długu.

§ 11.

Warunki gwarancji i rękojmi

1. Wykonawca udziela Zamawiającemu gwarancji i rękojmi na przedmiot umowy.
2. Wykonawca udziela Zamawiającemu gwarancji i rękojmi na okres ważności wyrobów, jednak nie krótszy niż **24 miesiące** od dnia dokonania odbioru przez Zamawiającego.
3. W ramach odpowiedzialności z tytułu gwarancji i rękojmi Wykonawca wymieni wadliwy wyrób na wolny od wad lub dokona jego naprawy, jeżeli wady te ujawnią się w ciągu terminu, o którym mowa w ust. 2. Wykonawca zobowiązany jest dostarczyć wyrób wolny od wad lub dokonać jego naprawy niezwłocznie – nie później jednak niż w ciągu **3** dni od dnia zgłoszenia przez Zamawiającego za pomocą e-maila (skan podpisanego dokumentu) lub faksu.
4. Wykonanie zobowiązań z tytułu gwarancji i rękojmi należy do przedmiotu umowy.
5. Niniejsza umowa stanowi dokument gwarancyjny w rozumieniu przepisów Kodeksu cywilnego.
6. Do odpowiedzialności Wykonawcy z tytułu rękojmi stosuje się przepisy Kodeksu cywilnego.

§ 12.

Osoby odpowiedzialne za realizację umowy po stronie Zamawiającego

1. Osoba odpowiedzialna za realizację umowy po stronie Zamawiającego: ..... tel. .....
2. Osoba odpowiedzialna za nadzór nad realizacją umowy po stronie Zamawiającego: Dyrektor tel. 71 306 44 20.

§ 13.

Zmiana postanowień umowy

1. Wszelkie zmiany umowy wymagają zachowania formy pisemnego aneksu, podpisanego przez obie strony pod rygorem nieważności.
2. Strony zastrzegają sobie prawo do wprowadzenia zmian w umowie w wypadkach określonych poniżej:
   1) zmiana danych Zamawiającego lub Wykonawcy (nazwy, siedziby, nr ewidencyjnego NIP, REGON, formy prawnej itd.);
   2) zmiany konta bankowego;
   3) zmiana danych kontaktowych zawartych w § 3 ust. 2 umowy;
   4) zmiana danych zawartych w § 4 ust. 1 umowy,
3. Dopuszcza się zmianę umowy w zakresie przedmiotowym, to jest zastąpienie wyrobu objętego umową odpowiednikiem w przypadku:
   1) zakończenia produkcji lub wycofania z rynku produktu objętego umową;
   2) wycofania starego i wprowadzenie nowego wyrobu stanowiącego przedmiot umowy;
4. Zmiana, o której mowa w ust. 3 powyżej, będzie dopuszczalna pod warunkiem, że odpowiednik wyrobu: będzie spełniał wszystkie wymagania Zamawiającego określone w Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia, nie będzie miał niższych parametrów od zaoferowanych przez Wykonawcę w ofercie oraz będzie znajdował zastosowanie co najmniej w tych samych wskazaniach co wyrób stanowiący przedmiot umowy i przy cenie nie wyższej niż cena wyrobu stanowiącego przedmiot umowy.
5. Zmiany, o których mowa powyżej, mogą nadto dotyczyć sposobu konfekcjonowania wyrobu.
6. W przypadku nie wykorzystania ilości wyrobów wskazanych w załączniku nr 1 do umowy, Zamawiający może przedłużyć czas obowiązywania umowy, o którym mowa w § 7, nie więcej jednak niż o **6** miesięcy.
7. W przypadku zmian stawek podatku VAT, zmiany wysokości minimalnego wynagrodzenia za pracę, zmiany zasad i wysokości stawki składki na ubezpieczenia społeczne lub zdrowotne w przypadku, gdy mają one wpływ na koszty wykonania przedmiotu umowy, strony ustalają możliwość wprowadzenia tych zmian na podstawie obowiązujących przepisów prawnych w tym zakresie. Ciężar udowodnienia zmiany wynagrodzenia o wskazane powyżej przypadki spoczywa na Wykonawcy. W sytuacji opisanej w zdaniu pierwszym Wykonawca winien skierować do Zamawiającego pisemny wniosek wraz z uzasadnieniem oraz szczegółowym wyliczeniem wpływu zmiany na ponoszone przez Wykonawcę koszty wykonania przedmiotu umowy.

§ 14.

Odstąpienie od umowy

1. Zamawiający może odstąpić od umowy, jeżeli:
   1) Wykonawca nie dotrzymuje terminów określonych w niniejszej umowie;
   2) Wykonawca wykonuje przedmiot umowy w sposób niezgodny z umową lub normami i warunkami prawem określonymi;
   3) Wykonawca nie wykonuje w ustalonym terminie zobowiązań określonych w § 11 umowy;
   4) Wykonawca dostarcza Zamawiającemu przedmiot umowy, którego parametry techniczne i jakościowe nie odpowiadają postanowieniom Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia;
   5) w razie zaistnienia istotnej zmiany okoliczności powodującej, że wykonanie umowy nie leży w interesie publicznym, czego nie można było przewidzieć w chwili zawarcia umowy, lub dalsze wykonywanie umowy może zagrozić istotnemu interesowi bezpieczeństwa państwa lub bezpieczeństwu publicznemu - w takim przypadku Wykonawca może zażądać od Zamawiającego wyłącznie wynagrodzenia należnego z tytułu zrealizowanej już części umowy.
2. W sytuacji, w której Zamawiający dowiedział się o okolicznościach uzasadniających odstąpienie od umowy, wskazanych w ust. 1 powyżej, Zamawiający wezwie Wykonawcę do zaprzestania naruszeń, wyznaczając mu przy tym termin do usunięcia naruszeń.
3. Po bezskutecznym upływie wyznaczonego terminu, o którym mowa w ust. 2 powyżej, Zamawiający będzie uprawniony do odstąpienia od umowy w terminie 40 dni od dnia, w którym Zamawiający dowiedział się o okolicznościach wskazanych w ust. 1 powyżej, uzasadniających odstąpienie. Oświadczenie o odstąpieniu sporządzone zostanie w formie pisemnej i dostarczone niezwłocznie Wykonawcy.

§ 15.

Kary umowne

1. Wykonawca zapłaci Zamawiającemu następujące kary umowne:
   1) w wysokości 0,5% wartości brutto niezrealizowanej w terminie dostawy wyrobów za każdy dzień opóźnienia w dostawie, począwszy od dnia następującego po upływie terminu określonego w § 3 ust. 2 umowy do dnia zrealizowania dostawy;
   2) w wysokości 0,5% wartości brutto produktów, którego dotyczy reklamacja, za każdy dzień opóźnienia w wykonaniu zobowiązań wynikających z odpowiedzialności z tytułu gwarancji i rękojmi;
   3) w wysokości 0,1% wartości brutto umowy, wskazanej w § 8 ust. 1 umowy, za każdy dzień opóźnienia w wykonaniu zobowiązań wynikających z § 4 ust. 3 umowy, począwszy od dnia następującego po upływie terminu do wykonania zobowiązania do dnia wykonania zobowiązania;
   4) w wysokości 10% niezrealizowanej wartości brutto umowy, wskazanej w § 8 ust. 1 umowy, jeżeli Zamawiający odstąpi od umowy z przyczyn leżących po stronie Wykonawcy;
   5) w wysokości 10% wartości brutto umowy, wskazanej w § 8 ust. 1 umowy, jeżeli Wykonawca naruszy zapisy § 10 umowy.
2. Jeżeli szkoda przewyższa wysokość kary umownej, Zamawiającemu przysługuje prawo do dochodzenia od Wykonawcy odszkodowania przewyższającego wysokość naliczonej kary umownej.
3. Wykonawca wyraża zgodę na potrącanie kar umownych z przysługującego mu wynagrodzenia.
4. Brak szkody nie wyłącza uprawnienia Zamawiającego do naliczenia kary umownej.

§ 16.

Oświadczenie dotyczące zobowiązania do zachowania w tajemnicy informacji o funkcjonowaniu Dolnośląskiego Szpitala Specjalistycznego im. T. Marciniaka – Centrum Medycyny Ratunkowej

1. Wykonawca oświadcza, że zobowiązuje się do zachowania w tajemnicy i nie ujawniania osobom trzecim, w czasie trwania umowy oraz po jej rozwiązaniu, wszelkich informacji związanych ze świadczeniem przedmiotu umowy na podstawie niniejszej umowy oraz pozyskanych tą drogą informacji o funkcjonowaniu Dolnośląskiego Szpitala Specjalistycznego im. T. Marciniaka – Centrum Medycyny Ratunkowej, stanowiących tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu ustawy z dnia 16 kwietnia 1993 r. o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji (t.j.: Dz.U. z 2018 r. poz. 419 z późn. zm.).
2. Wykonawca zobowiązuje się również do przestrzegania przepisów o ochronie danych osobowych, w szczególności Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) oraz ustawy z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych (t.j.: Dz. U. z 2018 r., poz. 1000).
3. Jednocześnie Wykonawca oświadcza, że znana jest mu odpowiedzialność karna oraz cywilna wynikająca z ww. ustaw.

4. Zamawiający oświadcza, że w związku z wykonywaniem postanowień niniejszej umowy może stać się administratorem danych osobowych będących w posiadaniu Wykonawcy (np. dane pracowników Wykonawcy). Informacje na temat przetwarzania danych osobowych znajdują się na stronie Zamawiającego www.szpital-marciniak.wroclaw.pl lub pod adresem mailowym iod@szpital-marciniak.wroclaw.pl

§ 17.

Kwestie sporne

Spory mogące wynikać w związku z realizacją umowy strony zobowiązują się rozstrzygać polubownie na drodze negocjacji. W razie braku porozumienia, tj. w sytuacji, gdy w terminie 30 dni od dnia podjęcia negocjacji strony nie osiągnęły porozumienia – spory rozstrzygał będzie sąd właściwy dla miejsca siedziby Zamawiającego.

§ 18.

Inne postanowienia umowy

W sprawach nieuregulowanych niniejszą umową zastosowanie mają przepisy ustawy Prawo zamówień publicznych, Kodeksu cywilnego oraz inne powszechnie obowiązujące przepisy prawa mające związek z przedmiotem umowy.

§ 19.

Postanowienia końcowe

Umowa sporządzona została w 3 jednobrzmiących egzemplarzach – 1 egzemplarz dla Wykonawcy, 2 egzemplarze dla Zamawiającego.

Zamawiający **Wykonawca**

FORMULARZ OFERTOWY

L.p.	Opis przedmiotu zamówienia	J.M.	Ilość	Cena jedn. netto	Cena jedn. brutto	Wartość netto	VAT %	Wartość brutto	Nazwa handlowa/Producent/Uwagi dot. oferowanego asortymentu
1.	**Pakiet nr 1 – Termometr elektroniczny**	x	x	x	x	x	x	x	x
	Termometr elektroniczny do bezdotykowego pomiaru temperatury ciała na czole. Pomiar z użyciem podczerwieni - dokładny i szybki. Dystans pomiaru 3-5 cm. Czas pomiaru maksymalnie 2 sekundy, pamięć co najmniej 20 pomiarów, zakres temperatur od 30 do 45 °C (+/- 3°C). Jednostka pomiaru-stopnie Celsjusza, dokładność pomiaru +/- 0,3°C. Automatyczne wyłączanie po okresie bezczynności. Ekran LCD pokazujący wynik pomiaru, stan baterii. Cichy tryb, alarm gorączki. Termometr winien posiadać certyfikaty świadczące o zgodność z przepisami obowiązującymi w Polsce oraz wymogami prawa Unii Europejskiej. Baterie w komplecie. Urządzenie winno posiadać certyfikat bezpieczeństwa CE. Gwarancja minimum 24 miesięcy.	szt.	50						
L.p.	Opis przedmiotu zamówienia	J.M.	Ilość	Cena jedn. netto	Cena jedn. brutto	Wartość netto	VAT %	Wartość brutto	Nazwa handlowa/Producent/Uwagi dot. oferowanego asortymentu
2.	**Pakiet nr 2 – Wózki do transportu pacjentów potencjalnie zakaźnych**	szt.	2						
	Wózek transportowy przezierny dla promieni RTG na całej długości leża, z oparciem pleców z systemem pneumatycznym, nieruchoma nożna część leża, system centralnego hamulca na 4 koła zlokalizowany po obu stronach wózka. Powierzchnia leża 75 – 190cm (+/- 5cm). Udźwig min. 300kg. Pozycje Trendelenburga i anty. Koła o średnicy min. 20cm. System hydrauliczny ze sterowaniem nożnym po obu stronach wózka z pojedynczym pedałem do podnoszenia do wysokości 85 cm (+/- 5 cm) i opuszczania do 55cm (+/- 5cm). Regulacja oparcia pleców 0 – 90° (+/- 5°). Podwozie z miejscem, półką na akcesoria, uchwyt na butlę z tlenem, ruchomy statyw na płyny infuzyjne z wieszakiem, materac o wysokości min 10cm, uchwyty do pchania wózka od strony głowy i nóg, pasy do unieruchomienia pacjenta. Poręcze boczne z blokadą składane pod leże. Urządzenie winno posiadać certyfikat bezpieczeństwa CE. Gwarancja minimum 24 miesiące.								
L.p.	Opis przedmiotu zamówienia	J.M.	Ilość	Cena jedn. netto	Cena jedn. brutto	Wartość netto	VAT %	Wartość brutto	Nazwa handlowa/Producent/Uwagi dot. oferowanego asortymentu
3.	**Pakiet nr 3 – Zamgławiacze**	szt.	4						
	Zamgławiacz – przenośne urządzenie do wykonania dezynfekcji metodą zamgławiania zasilane prądem elektrycznym 230V, 50 Hz wyposażone w opcję opóźnionego startu i automatycznym wyłączeniu po zakończonym etapie dyfuzji środka. Możliwość podłączenia elastycznego węża do dezynfekcji miejsc trudnodostępnych. Zamgławiacz wyposażony w panel								

	LED z możliwością wyboru kubatury pomieszczenia oraz uchwyt do łatwego przenoszenia urządzenia. Zakres kubatury od 10 m do 900 m3. Wielkość rozpylanych mikrokropelek średnio około 5 mikronów (+/-2%). Środki dezynfekcyjne dedykowane do zamgławiacza winny posiadać pozwolenie na obrót produktem biobójczym wydane przez Urząd Rejestracji Produktów Leczniczych. Urządzenie wyposażone w oprogramowanie do zapisu parametrów dezynfekcji z możliwością archiwizacji danych dezynfekcji za pomocą łącza USB lub inna alternatywne rozwiązania. Wyrobów Medycznych i Produktów Biobójczych oraz być gotowe do użycia po otwarciu opakowania. Maksymalna waga zamgławiacza do 15 kg. Urządzenie winno posiadać certyfikat bezpieczeństwa CE. Gwarancja minimum 24 miesiące.								
L.p.	Opis przedmiotu zamówienia	J.M.	Ilość	Cena jedn. netto	Cena jedn. brutto	Wartość netto	VAT %	Wartość brutto	Nazwa handlowa/Producent/Uwagi dot. oferowanego asortymentu
4.	**Pakiet nr 4 – Przenośna komora transportowa**	szt.	1						
	Przenośna komora transportowa do transportu pacjentów i krótkotrwałej, kompletnej izolacji pacjentów z chorobą zakaźną do wielokrotnego wykorzystania o wymiarach w stanie rozłożonym 203cmx65cmx55cm (+/- 2 cm) i wadze maksymalnie do 20 kg. Konstrukcja komory winna umożliwić jej otwarcie w stopniu umożliwiający sprawny załadunek pacjenta. Górna część komory wykonana z przeźroczystego materiału umożliwiającego obserwację pacjenta. Materiał z jakiego jest wykonana komora odporny na stosowanie preparatów dezynfekcyjnych. Komora wyposażona w co najmniej cztery rękawy zakończone rękawicami umożliwiającymi obsługę pacjenta bez konieczności otwierania komory. Komora winna być wyposażona w 4 uszczelnione porty umożliwiające wentylację zastępczą oraz możliwość podania płynów oraz gazoszczelny zamek. Komora działa w trybie podciśnienia i nadciśnienia za pomocą urządzenia filtrująco-wentylacyjnego przez co najmniej 4 godziny. Urządzenie zasilane poprzez akumulator o żywotności co najmniej 450 cykli ładowania. Urządzenie winno posiadać certyfikat bezpieczeństwa CE. Gwarancja minimum 24 miesiące.								
L.p.	**Opis przedmiotu zamówienia**	**J.M.**	**Ilość**	**Cena jedn. netto**	**Cena jedn. brutto**	**Wartość netto**	**VAT %**	**Wartość brutto**	**Nazwa handlowa/Producent/Uwagi dot. oferowanego asortymentu**
5.	**Pakiet nr 5 – Przenośne urządzenie przeznaczone do kompresji klatki piersiowej**	szt.	2						
	Przenośne urządzenie przeznaczone do kompresji klatki piersiowej umożliwiające prowadzenie uciśnięć klatki piersiowej za pomocą mechanicznego tłoka z ssawką relaksacyjną lub pasa obwodowego w trybie 30 ucisków/ 2 oddechy ratownicze oraz możliwością pracy w trybie ciągłym. Cykl pracy: 50% kompresji / 50% dekompresja. Częstość kompresji zawarta w zakresie min 105 – 120								

	1 z blokadą kierunkową. Rama wózka wyposażona w krążki odbojnikowe. Wózek wyposażony w 6 szuflad: 2 szuflady płytkie, wys. 43 mm (+/-20mm), wys. frontu 72 mm (+/-20mm), 4 szuflady średnie, wys. 70 mm (+/-20mm), wys. frontu 147 mm (+/-20mm). Szuflady z systemem automatycznego domykania oraz zabezpieczeniem absorbującym przy zamykaniu. Możliwość całkowitego wyjęcia szuflady oraz demontażu frontu szuflady (bez użycia narzędzi przez użytkownika), gładkie powierzchnie oraz ukryte prowadnice szuflad dla łatwego czyszczenia, krańce i narożniki zaokrąglone. Blat roboczy z wytrzymałego tworzywa z profilowanymi brzegami z trzema osłonami bocznymi, wymiar: 645x605x100mm (+/-20mm). Ergonomiczny uchwyt stalowy do prowadzenia wózka z możliwością pokrycia farbą posiadającą właściwości antybakteryjne z jonami srebra. Wybór kolorów z min. 20 barw w tym również farby o właściwościach antybakteryjnych z jonami srebra. Szyna boczna do mocowania akcesoriów część robocza 460mm, wytrzymałość obciążenia szyny min. 20 kg. Akcesoria montowane na tylnej ścianie wózka: - Stelaż rurowy, - Uchwyt mocujący do podajnik na igły oraz strzykawki, - Zasobnik/podajnik na igły oraz strzykawki montowany nad blatem wózka wyposażony w 3 większe oraz 5 mniejszych pojemników z przejrzystego tworzywa wymiar np. 600x200x410 mm(+/-20mm), system first-in/first-out lub last-in/first-out do wyboru przez Zamawiającego, - półka montowana na stelażu wymiar 600x300mm (+/-20mm) malowana proszkowo wg RAL9006 z 4 plastikowymi klamrami, bezpieczne obciążenie minimum 15kg. Urządzenie winno posiadać certyfikat bezpieczeństwa CE. Gwarancja 24 miesiące.								

	KARTA OCENY WYROBÓW		
	Pakiet nr 1 – Termometr elektroniczny		
L.p.	**Opis przedmiotu zamówienia**	**Wymagane**	**Oferowane**
1.	**TERMOMETR elektroniczny do bezdotykowego pomiaru temperatury ciała na czole.** Pomiar z użyciem podczerwieni - dokładny i szybki. Dystans pomiaru 3-5 cm. Czas pomiaru maksymalnie 2 sekundy, pamięć co najmniej 20 pomiarów, zakres temperatur od 30 do 45 ° C (+/- 3 °C), Jednostka pomiaru - stopnie Celsjusza, dokładność pomiaru +/- 0,3 °C. Automatyczne wyłączanie po okresie bezczynności. Ekran LCD pokazujący wynik pomiaru, stan baterii. Cichy tryb, alarm gorączki. Termometr winien posiadać certyfikaty świadczące o zgodność z przepisami obowiązującymi w Polsce oraz wymogami prawa Unii Europejskiej. Baterie w komplecie. Urządzenie winno posiadać certyfikat bezpieczeństwa CE. Gwarancja minimum 24 miesięcy.	TAK	
	Pakiet nr 2 – Wózki do transportu pacjentów potencjalnie zakaźnych	x	x
L.p.	**Opis przedmiotu zamówienia**	**Wymagane**	**Oferowane**
1.	Wózek transportowy przezierny dla promieni RTG na całej długości leża, z oparciem pleców z systemem pneumatycznym, nieruchoma nożna część leża, system centralnego hamulca na 4 koła zlokalizowany po obu stronach wózka. Powierzchnia leża 75 – 190cm (+/- 5cm). Udźwig min. 300kg. Pozycje Trendelenburga i anty. Koła o średnicy min. 20cm. System hydrauliczny ze sterowaniem nożnym po obu stronach wózka z pojedynczym pedałem do podnoszenia do wysokości 85 cm (+/- 5 cm) i opuszczania do 55cm (+/- 5cm). Regulacja oparcia pleców 0 – 90° (+/- 5°). Podwozie z miejscem, półką na akcesoria, uchwyt na butlę z tlenem, ruchomy statyw na płyny infuzyjne z wieszakiem, materac o wysokości min 10cm, uchwyty do pchania wózka od strony głowy i nóg, pasy do unieruchomienia pacjenta. Poręcze boczne z blokadą składane pod leże. Urządzenie winno posiadać certyfikat bezpieczeństwa CE. Gwarancja minimum 24 miesiące.	TAK	
	Pakiet nr 3 – Zamgławiacze	x	x
L.p.	**Opis przedmiotu zamówienia**	**Wymagane**	**Oferowane**
1.	Zamgławiacz – przenośne urządzenie do wykonania dezynfekcji metodą zamgławiania zasilane prądem elektrycznym 230V, 50 Hz wyposażone w opcję opóźnionego startu i automatycznym wyłączeniu po zakończonym etapie dyfuzji środka. Możliwość podłączenia elastycznego węża do dezynfekcji miejsc trudnodostępnych. Zamgławiacz wyposażony w panel LED z możliwością wyboru kubatury pomieszczenia oraz uchwyt do łatwego przenoszenia urządzenia. Zakres kubatury od 10 m do 900 m3. Wielkość rozpylanych mikrokropelek średnio około 5 mikronów (+/- 2%). Środki dezynfekcyjne dedykowane do zamgławiacza winny posiadać pozwolenie na obrót produktem biobójczym wydane przez Urząd Rejestracji Produktów Leczniczych. Urządzenie wyposażone w oprogramowanie do zapisu parametrów dezynfekcji z możliwością archiwizacji danych dezynfekcji za pomocą łącza USB lub inna alternatywne rozwiązania. Wyrobów Medycznych i Produktów Biobójczych oraz być gotowe do użycia po otwarciu opakowania. Maksymalna waga zamgławiacza do 15 kg. Urządzenie winno posiadać certyfikat bezpieczeństwa CE. Gwarancja minimum 24 miesiące.	TAK	
	Pakiet nr 4 – Przenośna komora transportowa	x	x
L.p.	**Opis przedmiotu zamówienia**	**Wymagane**	**Oferowane**
1.	Przenośna komora transportowa do transportu pacjentów i krótkotrwałej, kompletnej izolacji pacjentów z chorobą zakaźną do wielokrotnego wykorzystania o wymiarach w stanie rozłożonym 203cmx65cmx55cm (+/- 2 cm) i wadze maksymalnie do 20 kg. Konstrukcja komory winna umożliwić jej otwarcie w stopniu umożliwiający sprawny załadunek pacjenta. Górna część komory wykonana z przeźroczystego materiału umożliwiającego obserwację pacjenta. Materiał z jakiego jest wykonana komora odporny na stosowanie preparatów dezynfekcyjnych. Komora wyposażona w co najmniej cztery rękawy zakończone rękawicami umożliwiającymi obsługę pacjenta bez konieczności otwierania komory. Komora winna być wyposażona w 4 uszczelnione porty umożliwiające wentylację zastępczą oraz możliwość podania płynów oraz gazoszczelny zamek. Komora działa w trybie podciśnienia i nadciśnienia za pomocą urządzenia filtrująco-wentylacyjnego przez co najmniej 4 godziny. Urządzenie zasilane poprzez akumulator o żywotności co najmniej 450 cykli ładowania. Urządzenie winno posiadać certyfikat bezpieczeństwa CE. Gwarancja minimum 24 miesiące.	TAK	
	Pakiet nr 5 – Przenośne urządzenie przeznaczone do kompresji klatki piersiowej	x	x
L.p.	**Opis przedmiotu zamówienia**	**Wymagane**	**Oferowane**
1.	**Przenośne urządzenie przeznaczone do kompresji klatki piersiowej** umożliwiające prowadzenie uciśnięć klatki piersiowej za pomocą mechanicznego tłoka z ssawką relaksacyjną lub pasa obwodowego w trybie 30 ucisków/ 2 oddechy ratownicze oraz możliwością pracy w trybie ciągłym. Cykl pracy: 50% kompresji / 50% dekompresja. Częstość kompresji zawarta w zakresie min 105 – 120 uciśnięć na minutę. Głębokość kompresji: w zakresie min 5 cm lub 20% głębokości klatki piersiowej w przypadku pasa obwodowego. Urządzenie przystosowane do wykonywania kompresji klatki piersiowej u pacjentów o szerokości klatki piersiowej min. 44cm. Działanie urządzenia w pełni elektryczne. Źródło zasilania:	**TAK**	

	-akumulator ładowany ze źródła napięcia przemiennego 230V ~/50 Hz, -zasilanie 12 V DC (ze ściany karetki), -zasilanie 230 V AC. Możliwość wykonywania ciągłej, nieprzerwanej kompresji pacjenta przy zasilaniu z akumulatora przez okres minimum 40 minut oraz z zasilania stacjonarnego bez ograniczeń. Możliwość ładowania akumulatora w urządzeniu (ładowarka wbudowana w urządzenie) lub w ładowarce zewnętrznej. Możliwość wykonywania defibrylacji bez konieczności zdejmowania urządzenia z pacjenta. Wyposażenie aparatu: a) Torba przenośna lub plecak, b) deska pod plecy, c) podkładka stabilizująca pod głowę, d) pasy do mocowania rąk pacjenta do urządzenia, e) akumulator, f) elementy bezpośredniego kontaktu z pacjentem przy masażu – ssawka (12 szt.), g) inne niezbędne do użytkowania aparatu akcesoria. Maksymalna waga urządzenia wraz z torbą i akcesoriami max12kg Urządzenie fabrycznie nowe, rok produkcji nie później niż 2020. Możliwość bezprzewodowej transmisji raportu z RKO przez moduł bluetooth lub WIFI. Czas ładowania akumulatora wewnętrznego z sieci 230V max 125 min. W pełni automatyczne dopasowanie do klatki piersiowej. Urządzenie winno posiadać certyfikat bezpieczeństwa CE. Gwarancja 24 miesiące.		
	Pakiet nr 6 – Wózek anestezjologiczny	**x**	**x**
L.p.	**Opis przedmiotu zamówienia**	**Wymagane**	**Oferowane**
1.	**Wózek funkcyjny – anestezjologiczny.** Konstrukcja wózka (rama) wykonana z metalu. Ściany boczne oraz tył wózka wykonane z metalu (blacha aluminiowa lub stalowa malowana proszkowo) wypełnione materiałem wyciszającym. Wymiary wózka: - wys. 1010 mm (+/- 50mm), - szer. 600 mm (+/- 50 mm), - głęb. 700 mm (+/- 50 mm), - wymiary zewnętrzne wózka: 820 x 665 x 1050 mm bez akcesoriów.(+/- 50mm), 4 podwójne, łożyskowane kółka o śr.min 125-150 mm, w tym 2 koła z hamulcem oraz 1 z blokadą kierunkową. Rama wózka wyposażona w krążki odbojnikowe. Wózek wyposażony w 6 szuflad: 2 szuflady płytkie, wys. 43 mm (+/-20mm), wys. frontu 72 mm (+/-20mm), 4 szuflady średnie, wys. 70 mm (+/-20mm), wys. frontu 147 mm (+/-20mm). Szuflady z systemem automatycznego domykania oraz zabezpieczeniem absorbującym przy zamykaniu. Możliwość całkowitego wyjęcia szuflady oraz demontażu frontu szuflady (bez użycia narzędzi przez użytkownika), gładkie powierzchnie oraz ukryte prowadnice szuflad dla łatwego czyszczenia, krańce i narożniki zaokrąglone. Blat roboczy z wytrzymałego tworzywa z profilowanymi brzegami z trzema osłonami bocznymi, wymiar: 645x605x100mm (+/-20mm). Ergonomiczny uchwyt stalowy do prowadzenia wózka z możliwością pokrycia farbą posiadającą właściwości antybakteryjne z jonami srebra. Wybór kolorów z min. 20 barw w tym również farby o właściwościach antybakteryjnych z jonami srebra. Szyna boczna do mocowania akcesoriów część robocza 460mm, wytrzymałość obciążenia szyny min. 20 kg. Akcesoria montowane na tylnej ścianie wózka: -stelaż rurowy, - Uchwyt mocujący do podajnik na igły oraz strzykawki, - Zasobnik/podajnik na igły oraz strzykawki montowany nad blatem wózka wyposażony w 3 większe oraz 5 mniejszych pojemników z przejrzystego tworzywa wymiar np. 600x200x410 mm(+/-20mm), system first-in/first-out lub last-in/first-out do wyboru przez Zamawiającego, - półka montowana na stelażu wymiar 600x300mm(+/-20mm) malowana proszkowo wg RAL 9006 z 4 plastikowymi klamrami, bezpieczne obciążenie minimum 15kg. Urządzenie winno posiadać certyfikat bezpieczeństwa CE. Gwarancja 24 miesiące.	**TAK**	

.....
Podpis oferenta