

**Zatwierdzam data**

15.10.2025 roku

ocds-148610-21e9cc09-812d-446f-80f6-de8e525c7fb5 Identyfikator postępowania na EZAMÓWIENIA

**SWZ:**

**Dostawa sprzętu medycznego cz. I**

**Sprawa nr: 106/ZP/2025**

**1. NAZWA ORAZ ADRES ZAMAWIAJĄCEGO:**

1. 5 Wojskowy Szpital Kliniczny z Polikliniką SP ZOZ w Krakowie, ul. Wrocławska 1-3, 30-901 Kraków, adres internetowy Szpitala : <https://5wszk.com.pl/>

1.1. REGON: 351506868, NIP: 677-20-81-964.

1.2. Godziny pracy: 7:30 do 15:05 od poniedziałku do piątku oprócz dni ustawowo wolnych od pracy.

1.3. Tel/fax +48 12-630-80-59; e-mail: zam@5wszk.com.pl

2. **Strona internetowa prowadzonego postępowania** : <https://ezamowienia.gov.pl/>, adres strony internetowej prowadzonego postępowania : <https://ezamowienia.gov.pl/mp-client/search/list/ocds-148610-21e9cc09-812d-446f-80f6-de8e525c7fb5>

2.1 **Strona internetowa na której udostępniane będą zmiany i wyjaśnienia treści SWZ oraz inne dokumenty zamówienia bezpośrednio związane z postępowaniem o udzielenie zamówienia** : <https://ezamowienia.gov.pl/> oraz <https://5wszk.com.pl/zamowienia>

**3. TRYB POSTĘPOWANIA O UDZIELENIA ZAMÓWIENIA PUBLICZNEGO :**

3.1 Postępowanie o udzielenie zamówienia publicznego prowadzone jest na podstawie **art. 129 ust. 1 pkt 1 w trybie przetargu nieograniczonego**, na podstawie ustawy z dnia 11 września 2019r. - Prawo zamówień publicznych (**Dz.U.2024.1320 ze zm.**), zwanej dalej „Ustawą PZP” lub „PZP” powyżej progów unijnych.

3.2 Stosowanie do dyspozycji art. 257 pkt 1 Pzp, Zamawiający zastrzega sobie prawo do unieważnienia postępowania o udzielenie zamówienia, jeżeli środki publiczne, które zamawiający zamierzał przeznaczyć na sfinansowanie całości lub części zamówienia, nie zostały mu przyznane.

3.3 W sprawach, które nie zostały uregulowane w niniejszej SWZ, mają zastosowanie przepisy ustawy PZP i akty wykonawcze do ustawy

**4. INFORMACJA CO DO MOŻLIWOŚCI SKŁADANIA OFERT CZĘŚCIOWYCH**

4.1. Zamawiający przewiduje możliwość składania ofert częściowych zgodnie z pakietami określonymi w załączniku nr 1 do SWZ.

**5. OPIS PRZEDMIOTU O UDZIELENIU ZAMÓWIENIA PUBLICZNEGO :**

5.1 Przedmiotem zamówienia jest **dostawa sprzętu medycznego cz. I** na zasadach i ilościach określonych w SWZ i w Załączniku nr 1 do SWZ.

5.2 W przypadku wystąpienia w SWZ lub którymkolwiek załączniku do SWZ nazw (w tym nazwy producenta, nazwy własne, znaki towarowe, normy oraz sformułowania „np.”), sprzęt można zastąpić równoważnym, który nie będzie gorszy niż ten wskazany w SWZ oraz gwarantować będzie zachowanie parametrów i funkcjonalności opisanych w SWZ.

5.3 Ewentualne występujące w SWZ nazwy (w tym nazwy producenta, nazwy własne, znaki towarowe, normy oraz sformułowania „np.”), typy i pochodzenie produktów nie są dla wykonawcy wiążące i nie mają na celu naruszenia ustawy PZP, a jedynie doprecyzowanie oczekiwań jakościowych, funkcjonalnych i technologicznych zamawiającego.

5.4 Dodatkowo, wszędzie tam, gdzie zostało wskazane pochodzenie (marka, znak towarowy, producent, dostawca itp.) materiałów lub normy, aprobaty, specyfikacje i systemy, o których mowa w ustawie Prawo Zamówień Publicznych (zwana dalej ustawą), Zamawiający dopuszcza oferowanie sprzętu lub rozwiązań równoważnych pod warunkiem, że zapewnią uzyskanie parametrów technicznych takich samych lub lepszych niż wymagane przez Zamawiającego w dokumentacji przetargowej. Zamawiający dopuszcza oferowanie materiałów lub urządzeń równoważnych. Materiały lub urządzenia pochodzące od konkretnych producentów określają minimalne parametry i cechy użytkowe, a także jakościowe (m.in.: wymiary, skład, zastosowany materiał, kolor, odcień, przeznaczenie materiałów i urządzeń, estetyka itp.) jakim muszą odpowiadać materiały lub

urządzenia oferowane przez Wykonawcę, aby zostały spełnione wymagania stawiane przez Zamawiającego. Operowanie przykładowymi nazwami producenta ma jedynie na celu doprecyzowanie poziomu oczekiwań Zamawiającego w stosunku do określonego rozwiązania. Posługiwanie się nazwami producentów / produktów ma wyłącznie charakter przykładowy. Zamawiający, wskazując oznaczenie konkretnego producenta (dostawcy), konkretny produkt lub materiały przy opisie przedmiotu zamówienia, dopuszcza jednocześnie produkty równoważne o parametrach jakościowych i cechach użytkowych co najmniej na poziomie parametrów wskazanego produktu, uznając tym samym każdy produkt o wskazanych lub lepszych parametrach.

5.5 Wykonawca, który powołuje się na rozwiązania równoważne jest obowiązany wykazać, że oferowany przez niego sprzęt spełnia minimalne wymagania określone przez zamawiającego.

5.6 Wszystkie zmiany i odstępstwa nie mogą powodować obniżenia wartości funkcjonalnych i użytkowych sprzętu oraz nie mogą powodować zmniejszenia ich trwałości eksploatacyjnej.

5.7 Wykonawca określa w załączniku nr 1 do SWZ (w kolumnie parametry oferowane) oferowane rozwiązania równoważne.

5.8 Brak określenia „minimum” oznacza wymaganie na poziomie minimalnym, a Wykonawca może zaoferować rozwiązanie o lepszych parametrach

5.9 W sytuacjach, kiedy Zamawiający opisuje przedmiot zamówienia poprzez odniesienie się do norm, europejskich ocen technicznych, aprobat, specyfikacji technicznych i systemów odniesienia dopuszcza rozwiązania równoważne opisywanym.

5.10 Zamawiający nie przewiduje możliwości zawarcia umowy ramowej.

5.11 Zamawiający nie dopuszcza składania ofert wariantowych.

5.12 Zamawiający nie przewiduje się udzielenie zamówień, o których mowa w art. 214 ust. 1 pkt 7 i 8 Pzp.

5.13 Zamawiający nie dopuszcza do rozliczeń w walutach obcych.

5.14 Zamawiający nie przewiduje aukcji elektronicznej.

5.15 Zamawiający nie przewiduje zwrotu kosztów udziału w postępowaniu.

5.16 Zamawiający nie zastrzega obowiązku osobistego wykonania przez wykonawcę kluczowych zadań. Zamawiający wymaga wskazania przez wykonawcę zadań, których wykonanie zamierza powierzyć podwykonawcom, i podania firm podwykonawców (załącznik nr 1 do SWZ). Zamawiający nie będzie badał, czy wobec podwykonawcy niebędącego podmiotem udostępniającym zasoby zachodzą podstawy wykluczenia, o których mowa w art.108 i art.109 Pzp.

5.17 Zamawiający nie przewiduje przeprowadzenia wizji lokalnej lub sprawdzenia przez niego dokumentów niezbędnych do realizacji zamówienia, o których mowa w art. 131 ust. 2 ustawy.

5.18 Zamawiający nie wymaga złożenia ofert w postaci katalogów elektronicznych lub dołączenia katalogów elektronicznych do oferty.

5.19 Zamawiający nie zastrzega możliwości ubiegania się o udzielenie zamówienia wyłącznie przez wykonawców, o których mowa w art. 94 ustawy.

## **6. INFORMACJA O ZASTOSOWANIU PROCEDURY ODWRÓCONEJ**

6.1 Zamawiający informuje że stosownie do przepisu 139 ust. 1 Pzp zastosuje tę procedurę w tym postępowaniu „Zamawiający może najpierw dokonać badania i oceny ofert, a następnie dokonać kwalifikacji podmiotowej wykonawcy, którego oferta została najwyższej oceniona, w zakresie braku podstaw wykluczenia oraz spełniania warunków udziału w postępowaniu, o ile taka możliwość została przewidziana w SWZ lub w ogłoszeniu o zamówieniu.” W przypadku, o którym mowa w 139 ust. 1, wykonawca nie jest obowiązany do złożenia wraz z ofertą oświadczenia, o którym mowa w art. 125 ust. 1, jeżeli zamawiający przewidział w SWZ możliwość żądania tego oświadczenia wyłącznie od wykonawcy, którego oferta została najwyższej oceniona.

## **7. INFORMACJA CO DO PRAWA OPCJI ORAZ OZNACZENIE PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA WEDŁUG KODU WSPÓLNEGO SŁOWNIKA ZAMÓWIENI**

8.1 Zgodnie z prawem opcji: zgodnie z pkt 8 SWZ i wzorem umowy w tym zakresie.

8.2 Kod CPV : 33190000-8 Różne urządzenia i produkty medyczne

**8. TERMIN WYKONANIA ZAMÓWIENIA PUBLICZNEGO: Zamówienie będzie realizowane w okresie maksymalnym do dnia 28.11.2025 roku od dnia podpisania umowy.**

## **9. OPIS WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU ORAZ SPOSOBU OCENY ICH SPEŁNIENIA**

9.1. O zamówienie mogą ubiegać się Wykonawcy, którzy nie podlegają wykluczeniu z postępowania w okolicznościach, o których mowa w art. 108 ust. 1 pkt 1-6 Prawo zamówień publicznych **oraz w art. 7 ust. 1 ustawy z dnia 13 kwietnia 2022 r. o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa**

narodowego (Dz.U. z 2025 r. poz. 514 ze zm.) i art. 5k ust. 1 Rozporządzenia Rady (UE) Nr 833/2014 z dnia 31 lipca 2014 r. dotyczącego środków ograniczających w związku z działaniami Rosji destabilizującymi sytuację na Ukrainie (Dz. Urz. UE L 229 z 31.07.2014, str. 1, z późn. zm.) oraz spełniają (o ile zostały określone) warunki udziału w postępowaniu określone przez Zamawiającego w Ogłoszeniu o zamówieniu i SWZ.

9.1.1 Zamawiający nie przewiduje fakultatywnych podstaw wykluczenia wskazanych w ustawie Prawo zamówień publicznych.

9.2 **O udzielenie zamówienia mogą ubiegać się Wykonawcy, którzy spełniają warunki dotyczące:**

9.2.1 **zdolności do występowania w obrocie gospodarczym;**

Zamawiający nie stawia wymagań w tym zakresie.

9.2.2 **uprawnień do prowadzenia określonej działalności gospodarczej lub zawodowej, o ile wynika to z odrębnych przepisów;**

Zamawiający nie stawia wymagań w tym zakresie.

9.2.3 **sytuacji ekonomicznej lub finansowej;**

Zamawiający nie stawia wymagań w tym zakresie.

9.2.4 **zdolności technicznej lub zawodowej.**

Zamawiający nie stawia wymagań w tym zakresie.

9.3 **Opis sposobu dokonywania oceny spełniania warunków udziału w postępowaniu oraz braku podstaw wykluczenia:**

9.3.1 Ocena spełniania odbywa się dwuetapowo:

9.3.1.1 **Etap I** – Ocena wstępna, której poddawani są wszyscy Wykonawcy odbędzie się na podstawie informacji zawartych w złożonym Jednolitym Europejskim Dokumencie Zamówienia (JEDZ) sporządzonym zgodnie z wzorem standardowego formularza określonego w rozporządzeniu wykonawczym Komisji Europejskiej wydanym na podstawie art. 59 ust. 2 dyrektywy 2014/24/UE oraz art. 80 ust.3 dyrektywy 2014/25/UE (Wzór JEDZ dostępny jest pod linkiem : <https://www.gov.pl/web/uzp/jednolity-europejski-dokument-zamowienia>

**Etap II - Ostateczne potwierdzenie spełniania warunków udziału w postępowaniu zostanie dokonane na podstawie podmiotowych środków dowodowych określonych w Rozdziałach 11,12. Ocenie na tym etapie podlegać będzie wyłącznie Wykonawca, którego oferta zostanie oceniona jako najkorzystniejsza, spośród tych, które nie zostaną odrzucone.**

9.4 Jeżeli wykonawca nie złożył oświadczenia, o którym mowa w art. 125 ust.1, podmiotowych środków dowodowych, innych dokumentów lub oświadczeń składanych w postępowaniu lub są one niekompletne lub zawierają błędy, zamawiający wzywa wykonawcę odpowiednio do ich złożenia, poprawienia lub uzupełnienia w wyznaczonym terminie, chyba że wniosek o dopuszczenie do udziału w postępowaniu albo oferta wykonawcy podlegają odrzuceniu bez względu na ich złożenie, uzupełnienie lub poprawienie lub zachodzą przesłanki unieważnienia postępowania.

9.5 Wykonawca składa podmiotowe środki dowodowe na wezwanie, o którym mowa w zdaniu poprzedzającym, aktualnie na dzień ich złożenia. Złożenie, uzupełnienie lub poprawienie oświadczenia, o którym mowa w art. 125 ust.1, lub podmiotowych środków dowodowych nie może służyć potwierdzeniu spełniania kryteriów selekcji.

9.6 Zamawiający może żądać od wykonawców wyjaśnień dotyczących treści oświadczenia, o którym mowa w art. 125 ust.1, lub złożonych podmiotowych środków dowodowych lub innych dokumentów lub oświadczeń składanych w postępowaniu.

9.7 Zgodnie z art. 107 ust. 1 Pzp, W przypadku gdy w postanowieniach SWZ, zamawiający żąda złożenia przedmiotowych środków dowodowych, wykonawca składa je wraz z ofertą.

9.8 Zamawiający przewiduje, że jeżeli wykonawca nie złożył przedmiotowych środków dowodowych lub złożone przedmiotowe środki dowodowe są niekompletne, zamawiający wezwie do ich złożenia lub uzupełnienia w wyznaczonym terminie. Postanowienia w zdaniu poprzedzającym nie stosuje się, jeżeli przedmiotowy środek dowodowy służy potwierdzeniu zgodności z cechami lub kryteriami określonymi w opisie kryteriów oceny ofert lub, pomimo złożenia przedmiotowego środka dowodowego, oferta podlega odrzuceniu albo zachodzą przesłanki unieważnienia postępowania.

9.9 Zamawiający może żądać od wykonawców wyjaśnień dotyczących treści przedmiotowych środków dowodowych.

9.10 Wykonawca może w celu potwierdzenia spełniania warunków udziału w postępowaniu lub kryteriów selekcji, w stosownych sytuacjach oraz w odniesieniu do konkretnego zamówienia, lub jego części, polegać na zdolnościach technicznych lub zawodowych lub sytuacji finansowej lub ekonomicznej podmiotów udostępniających zasoby, niezależnie od charakteru prawnego łączących go z nimi stosunków prawnych.

9.10.1 Wykonawca, który polega na zdolnościach lub sytuacji podmiotów udostępniających zasoby, składa, wraz z wnioskiem o dopuszczenie do udziału w postępowaniu albo odpowiednio wraz z ofertą, zobowiązanie podmiotu udostępniającego zasoby do oddania mu do dyspozycji niezbędnych zasobów na potrzeby realizacji danego zamówienia lub inny podmiotowy środek dowodowy potwierdzający, że wykonawca realizując zamówienie, będzie dysponował niezbędnymi zasobami tych podmiotów. Zobowiązanie podmiotu udostępniającego zasoby, o którym mowa zdaniu poprzedzającym, potwierdza, że stosunek łączący wykonawcę z podmiotami udostępniającymi zasoby gwarantuje rzeczywisty dostęp do tych zasobów oraz określa w szczególności: zakres dostępnych wykonawcy zasobów podmiotu udostępniającego zasoby; sposób i okres udostępnienia wykonawcy i wykorzystania przez niego zasobów podmiotu udostępniającego te zasoby przy wykonywaniu zamówienia; czy i w jakim zakresie podmiot udostępniający zasoby, na zdolnościach którego wykonawca polega w odniesieniu do warunków udziału w postępowaniu dotyczących wykształcenia, kwalifikacji zawodowych lub doświadczenia, zrealizuje roboty budowlane lub usługi, których wskazane zdolności dotyczą.

9.10.2 Zamawiający ocenia, czy udostępniane wykonawcy przez podmioty udostępniające zasoby zdolności techniczne lub zawodowe lub ich sytuacja finansowa lub ekonomiczna, pozwalają na wykazanie przez wykonawcę spełniania warunków udziału w postępowaniu, o których mowa w art. 112 ust. 2 pkt 3 i 4, oraz, jeżeli to dotyczy, kryteriów selekcji, a także bada, czy nie zachodzą wobec tego podmiotu podstawy wykluczenia, które zostały przewidziane względem wykonawcy.

## **10. WYKAZ OŚWIADCZEŃ I DOKUMENTÓW JAKIE WYKONAWCA ZOBOWIĄZANY JEST ZŁOŻYĆ WRAZ Z OFERTĄ!!!!!!!!!!!!!!!!!!!!!!!!!!!!!! :**

### **10.1 Dokumenty wraz z ofertą!!!!!!!!!!!!!!!!!!!!!!!!!!!!!! :**

10.1.1 Wypełniony we wskazanych miejscach i podpisany Załącznik nr 1 – zestawienie wymagań i zaoferowanych parametrów i przedmiotów,

10.1.2 Wypełniony we wskazanych miejscach i podpisany Załącznik nr 2 – formularz ofertowy,

10.1.1 Wypełniony i podpisany Jednolity Europejski Dokument Zamówienia (JEDZ) – dotyczące spełnienia warunków udziałów w postępowaniu (o ile dotyczy) i braku podstaw do wykluczenia o których mowa w art. 108 ust. 1 pkt 1-6 Pzp,

10.1.2 Dokumenty rejestrowe potwierdzające posiadanie uprawnień/pełnomocnictwa potwierdzające umocowanie osób do składania oferty w imieniu Wykonawcy,

10.1.3 Potwierdzenie wniesienia wadium, ( o ile jest to wymagane),

10.1.4 Oświadczenia, że Wykonawca nie podlega wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 7 ust. 1 ustawy z dnia 13 kwietnia 2022 r. o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego (Dz.U. z 2025 r. poz. 514 ze zm.) oraz nie podlega zakazowi udzielania lub dalszego wykonywania wszelkich zamówień publicznych na podstawie artykułu 5k ust. 1 Rozporządzenia Rady (UE) Nr 833/2014 z dnia 31 lipca 2014 r. dotyczącego środków ograniczających w związku z działaniami Rosji destabilizującymi sytuację na Ukrainie (Dz. Urz. UE L 229 z 31.07.2014, str. 1, z późn. zm.) – zgodnie z załącznikiem nr 6 do SWZ.

## **11. WYKAZ DOKUMENTÓW, SKŁADANYCH PRZEZ WYKONAWCĘ W POSTĘPOWANIU NA WEZWANIE!!!!!!!!!!!!!!!!!!!!!!!!!!!!!! ZAMAWIAJĄCEGO NA POTWIERDZENIE OKOLICZNOŚCI, O KTÓRYCH MOWA W ART. 112 UST. 1 USTAWY PZP**

11.1. Zamawiający nie stawia wymagań w tym zakresie – nie ma zastosowania zatem.

## **12. WYKAZ DOKUMENTÓW, SKŁADANYCH PRZEZ WYKONAWCĘ W POSTĘPOWANIU NA WEZWANIE!!!!!!!!!!!!!!!!!!!!!!!!!!!!!! ZAMAWIAJĄCEGO NA POTWIERDZENIE OKOLICZNOŚCI, O KTÓRYCH MOWA W ART. 108 UST. 1 USTAWY PZP**

12.1. informacji z Krajowego Rejestru Karnego w zakresie określonym w art. art. 108 ust. 1 pkt 1 i 2 ustawy z dnia 11 września 2019 r. – Prawo zamówień publicznych, zwanej dalej „ustawą”, – sporządzonej nie wcześniej niż 6 miesięcy przed jej złożeniem;

12.2. informacji z Krajowego Rejestru Karnego w zakresie określonym w art. 108 ust. 1 pkt 4 ustawy, odnośnie do orzeczenia zakazu ubiegania się o zamówienie publiczne tytułem środka karnego, – sporządzonej nie wcześniej niż 6 miesięcy przed jej złożeniem;

12.3. oświadczenia wykonawcy, w zakresie art. 108 ust. 1 pkt 5 ustawy, o braku przynależności do tej samej grupy kapitałowej, w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów (Dz.U. z 2024 r. poz. 1616), z innym wykonawcą, który złożył odrębną ofertę, ofertę częściową lub wniosek o dopuszczenie do udziału w postępowaniu, albo oświadczenia o przynależności do tej samej grupy kapitałowej wraz z dokumentami lub informacjami potwierdzającymi

przygotowanie oferty, oferty częściowej lub wniosku o dopuszczenie do udziału w postępowaniu niezależnie od innego wykonawcy należącego do tej samej grupy kapitałowej - **wzór oświadczenia jest w załączniku nr 5 do SWZ;**

**12.4.** oświadczenia wykonawcy o aktualności informacji zawartych w oświadczeniu, o którym mowa w art. 125 ust. 1 ustawy, w zakresie podstaw wykluczenia z postępowania określonych w: art. 108 ust. 1 pkt 3 ustawy, b) art. 108 ust. 1 pkt 4 ustawy odnośnie do orzeczenia zakazu ubiegania się o zamówienie publiczne tytułem środka zapobiegawczego, c) art. 108 ust. 1 pkt 5 ustawy odnośnie do zawarcia z innymi wykonawcami porozumienia mającego na celu zakłócenie konkurencji, d) art. 108 ust. 1 pkt 6 ustawy – **wzór oświadczenia jest w załączniku nr 3 do SWZ,**

**12.5. Jeżeli wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania poza granicami Rzeczypospolitej Polskiej, zamiast:**

**12.5.1.** informacji z Krajowego Rejestru Karnego, o której mowa w pkt 12.1 i 12.2 SWZ – składa informację z odpowiedniego rejestru albo, w przypadku braku takiego rejestru, inny równoważny dokument wydany przez właściwy organ sądowy lub administracyjny kraju, w którym wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania, w zakresie art. 108 ust. 1 pkt 1, 2 i 4. Dokumenty, o których mowa w zdaniu poprzedzającym, powinny być wystawione nie wcześniej niż 6 miesięcy przed ich złożeniem,

**12.5.2.** Jeżeli w kraju, w którym wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania, nie wydaje się dokumentów, o których mowa w pkt 12.5.1, lub gdy dokumenty te nie odnoszą się do wszystkich przypadków, o których mowa w art. 108 ust. 1 pkt 1, 2 i 4, zastępuje się je w całości lub w części dokumentem zawierającym odpowiednio oświadczenie wykonawcy, ze wskazaniem osoby albo osób uprawnionych do jego reprezentacji, lub oświadczenie osoby, której dokument miał dotyczyć, złożone przed notariuszem lub przed organem sądowym, administracyjnym albo organem samorządu zawodowego lub gospodarczego właściwym ze względu na siedzibę lub miejsce zamieszkania wykonawcy. Dokumenty, o których mowa w zdaniu poprzedzającym, powinny być wystawione nie wcześniej niż 6 miesięcy przed ich złożeniem,

**12.5.3.** W przypadku wątpliwości co do treści dokumentu złożonego przez wykonawcę, zamawiający może zwrócić się bezpośrednio do właściwych organów kraju, w którym wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania, o udzielenie niezbędnych informacji dotyczących tego dokumentu,

**12.5.4.** Zamawiający żąda od wykonawcy, który polega na zdolnościach lub sytuacji podmiotów udostępniających zasoby na zasadach określonych w art. 118 ustawy, przedstawienia podmiotowych środków dowodowych, o których mowa w pkt 12.1-12.4, dotyczących tych podmiotów, potwierdzających, że nie zachodzą wobec tych podmiotów podstawy wykluczenia z postępowania.

**12.5.5.** Do podmiotów udostępniających zasoby na zasadach określonych w art. 118 ustawy, mających siedzibę lub miejsce zamieszkania poza terytorium Rzeczypospolitej Polskiej, zapisy 12.5.1, 12.5.2, 12.5.3, stosuje się odpowiednio.

**12.5.6.** Podmiotowe środki dowodowe oraz inne dokumenty lub oświadczenia, o których mowa w rozporządzeniu, składa się w formie elektronicznej, w postaci elektronicznej opatrzonej podpisem zaufanym lub podpisem osobistym, w formie pisemnej lub w formie dokumentowej, w zakresie i w sposób określony w przepisach wydanych na podstawie art. 70 ustawy.

**13.** Wykonawcy wspólnie ubiegający się o udzielenie zamówienia zobowiązani są ustanowić pełnomocnika do reprezentowania ich w postępowaniu o udzielenie zamówienia albo reprezentowania w postępowaniu i zawarcia umowy w sprawie zamówienia publicznego.

**14.** W przypadku składania ofert przez podmioty ubiegające się wspólnie o udzielenie zamówienia należy dołączyć pełnomocnictwo do reprezentowania ich w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego albo reprezentowania w postępowaniu i zawarcia umowy w sprawie zamówienia publicznego.

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

**16.** W przypadku, gdy Wykonawca w miejsce któregoś z dokumentów, o których mowa w SWZ dostarczy jego kopię, kopia ta musi być poświadczona za zgodność z oryginałem przez Wykonawcę. W przypadku Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia oraz w przypadku podmiotów udostępniających Wykonawcy zasoby, kopie dokumentów dotyczących odpowiednio Wykonawcy lub tych podmiotów powinny być poświadczane za zgodność z oryginałem przez Wykonawcę lub te podmioty. Zamawiający może zażądać przedstawienia oryginałów lub notarialnie potwierdzonych kopii dokumentów (np. jeśli przedstawione kserokopie będą nieczytelne lub będą wzbudzać wątpliwości co do ich prawdziwości).

**17.** W przypadku wspólnego ubiegania się o zamówienie przez Wykonawców, oświadczenie o niepodleganiu wykluczeniu oraz spełnianiu warunków udziału w postępowaniu składa każdy z Wykonawców wspólnie ubiegających się o zamówienie. Dokumenty te potwierdzają spełnianie warunków udziału w postępowaniu oraz brak podstaw wykluczenia w zakresie, w którym każdy z Wykonawców wykazuje spełnianie warunków udziału w postępowaniu oraz brak podstaw wykluczenia

## **18. FORMA SKŁADANIA DOKUMENTÓW**

**18.1.1.** Dokumenty, o których mowa w pkt 10.1.4 SWZ wykonawca składa wraz z ofertą:

- w postaci elektronicznej opatrzonej kwalifikowanym podpisem elektronicznym, lub w postaci elektronicznej kopii poświadczonej za zgodność z oryginałem przez notariusza (dotyczy pełnomocnictwa) lub w postaci elektronicznej kopii poświadczonej za zgodność z oryginałem przez wykonawcę opatrzonej kwalifikowanym podpisem elektronicznym,

**18.1.2.** Dokument, o którym mowa w pkt 10.1.1 oraz 10.1.2 i 10.1.3 oraz pozostałe oświadczenia wskazane w SWZ wykonawca składa w postaci elektronicznej opatrzonej kwalifikowanym podpisem elektronicznym,

**18.1.3.** Pozostałe dokumenty, poza wskazanymi w pkt 18.1.1 i 18.1.2 składane są w postaci elektronicznej opatrzonej kwalifikowanym podpisem elektronicznym, lub elektronicznej kopii poświadczonej za zgodność z oryginałem kwalifikowanym podpisem elektronicznym,

**18.1.4.** Poświadczenia za zgodność z oryginałem dokonuje odpowiednio wykonawca, podmiot, na którego zdolnościach lub sytuacji polega wykonawca, wykonawcy wspólnie ubiegający się o udzielenie zamówienia publicznego albo podwykonawca, w zakresie dokumentów, które każdego z nich dotyczą. Poświadczenie za zgodność z oryginałem następuje w formie elektronicznej.

**18.1.5.** Dokumenty sporządzone w języku obcym są składane wraz z tłumaczeniem na język polski.

## **19. OPIS SPOSOBU PRZYGOTOWANIA OFERTY**

**19.1.** Oferta musi być sporządzona według załączników nr 1 i nr 2 oraz opatrzona kwalifikowanym podpisem elektronicznym przez osobę umocowaną do działania w imieniu Wykonawcy.

**19.2.** Kwalifikowany podpis elektroniczny **powinien być** wystawiony przez dostawcę kwalifikowanej usługi zaufania, będącego podmiotem świadczącym usługi certyfikacyjne – podpis elektroniczny, spełniające wymogi bezpieczeństwa określone w ustawie z dnia 5 września 2016 r. o usługach zaufania oraz identyfikacji elektronicznej (tj. Dz.U. z 2021 r. poz. 1797) oraz przesłane za pośrednictwem środków komunikacji elektronicznej.

**19.3.** Wykonawca może złożyć jedną ofertę w języku polskim.

**19.4.** Wszelkie koszty związane z przygotowaniem i złożeniem oferty ponosi Wykonawca.

**19.5.** Oferta powinna być sporządzona w języku polskim, z zachowaniem postaci elektronicznej w następujących formatach przesyłanych danych: .pdf, .doc, .docx, , i podpisana kwalifikowanym podpisem elektronicznym. Ofertę należy złożyć w oryginale.

**19.6.** Wszelkie informacje stanowiące tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu ustawy z dnia 16 kwietnia 1993 r. o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji (Dz.U. z 2022 r. poz. 1233 ze zm.), które Wykonawca zastrzeże jako tajemnicę przedsiębiorstwa, powinny zostać złożone w osobnym pliku wraz z jednoczesnym zaznaczeniem polecenia „Załącznik stanowiący tajemnicę przedsiębiorstwa” a następnie wraz z plikami stanowiącymi jawną część skompresowane do jednego pliku archiwum (ZIP).

**19.7.** Wykonawca winien wykazać, że przedmiotowe informacje faktycznie stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa, tzn.: zastrzeżone informacje nie są ujawnione do publicznej informacji, zastrzeżone informacje, stanowią informacje techniczne, technologiczne, organizacyjne przedsiębiorstwa lub inne informacje posiadające wartość gospodarczą, Wykonawca podjął odpowiednie kroki/działania mające na celu zachowanie ich poufności. Zamawiający nie ponosi odpowiedzialności za ujawnienie informacji stanowiących tajemnicę przedsiębiorstwa, o których Wykonawca nie poinformował Zamawiającego w sposób określony w zdaniu poprzedzającym.

**19.8.** Pliki stanowiące ofertę należy skompresować do jednego pliku archiwum (ZIP).

**19.9.** Wykonawca po upływie terminu do składania ofert nie może skutecznie dokonać zmiany ani wycofać złożonej oferty.

**19.10.** We wszelkiej korespondencji związanej z niniejszym postępowaniem Zamawiający i Wykonawcy posługują się numerem ogłoszenia (BZP, TED lub ID postępowania).

**19.11.** Sposób sporządzenia dokumentów elektronicznych, oświadczeń lub elektronicznych kopii dokumentów lub oświadczeń musi być zgodny z wymaganiami określonymi w Rozporządzeniu Prezesa Rady Ministrów z dnia 30 grudnia 2020 r. w sprawie sposobu sporządzania i przekazywania informacji oraz wymagań technicznych dla dokumentów elektronicznych oraz środków komunikacji elektronicznej w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego lub konkursie (Dz.U. z 2020 r. poz. 2452) oraz w rozporządzeniu Ministra Rozwoju, Pracy i Technologii z dnia 23 grudnia 2020 r. w sprawie podmiotowych środków dowodowych oraz innych dokumentów lub oświadczeń, jakich może żądać zamawiający od wykonawcy (Dz.U.2020.2415).

**19.12.** Treść oferty musi być zgodna z wymaganiami Zamawiającego określonymi w dokumentach zamówienia, w szczególności zgodnie z niniejszą SWZ.

**19.13.** Oferta wraz z załącznikami musi być złożona przy pomocy Formularza ofertowego i cenowego (Załącznik nr 1 i nr 2 do SWZ) udostępnionego przez Zamawiającego na Platformie e-Zamówienia. Sposób zmiany i wycofania oferty został opisany w Instrukcji użytkownika dostępnej na stronie internetowej e-zamówienia <https://ezamowienia.gov.pl/pl/instrukcje/> w zakładce „składanie ofert”.

**19.14.** Aby złożyć ofertę Wykonawca musi posiadać aktywne konto podmiotu „Wykonawca” na Platformie e-Zamówienia. Korzystanie z Platformy e-Zamówienia jest bezpłatne. Szczegółowe informacje na temat zakładania kont podmiotów oraz zasady i warunki korzystania z Platformy e-Zamówienia określa Regulamin Platformy e-Zamówienia, dostępny na stronie internetowej <https://ezamowienia.gov.pl> oraz informacje zamieszczone w zakładce „Centrum Pomocy”. Przeglądanie i pobieranie publicznej treści dokumentacji postępowania nie wymaga posiadania konta na Platformie e-Zamówienia ani logowania. W przypadku problemów technicznych i awarii związanych z funkcjonowaniem Platformy e-Zamówienia użytkownicy mogą skorzystać ze wsparcia technicznego dostępnego pod numerem telefonu (22) 458 77 99 lub drogą elektroniczną poprzez formularz udostępniony na stronie internetowej <https://ezamowienia.gov.pl> w zakładce „Zgłoś problem”.

**19.15.** Wykonawca przystępując do niniejszego postępowania o udzielenie zamówienia publicznego, akceptuje warunki korzystania z Platformy e-Zamówienia, określone w Regulamin Platformy e-Zamówienia oraz zobowiązuje się korzystając z Platformy e-Zamówienia przestrzegać postanowień tego Regulaminu.

**19.16.** Maksymalny łączny rozmiar plików stanowiących ofertę lub składanych wraz z ofertą to 250 MB.

**19.17.** Zamawiający zamieścił link do postępowania oraz ID postępowania w Rozdziale 2 SWZ. Postępowanie można wyszukać również ze strony głównej Platformy e-Zamówienia (przycisk „Przełączaj postępowania/konkursy”)

**19.18.** Wykonawca składa ofertę za pośrednictwem zakładki „Oferty/wnioski”, widocznej w podglądzie postępowania po zalogowaniu się na konto Wykonawcy. Po wybraniu przycisku „Złóż ofertę” system prezentuje okno składania oferty umożliwiające przekazanie dokumentów elektronicznych, w którym znajdują się dwa pola drag&drop („przeciągnij” i „upuść”) służące do dodawania plików.

**19.19.** System sprawdza, czy złożone pliki są podpisane i automatycznie je szyfruje, jednocześnie informując o tym wykonawcę. Potwierdzenie czasu przekazania i odbioru oferty znajduje się w Elektronicznym Potwierdzeniu Przesłania (EPP) i Elektronicznym Potwierdzeniu Odebrania (EPO). EPP i EPO dostępne są dla zalogowanego Wykonawcy w zakładce „Oferty/Wnioski”. **UWAGA: Zamawiający nie udostępnia interaktywnego formularza ofertowego na platformie e-Zamówienia i należy zignorować komunikat pojawiający się przy składaniu oferty, iż „Postępowanie nie posiada opublikowanego formularza do tego etapu postępowania.”**

**19.20.** Wykonawca może przed upływem terminu składania ofert wycofać/zmienić ofertę.

**19.21.** Wykonawca wycofuje ofertę w zakładce „Oferty/wnioski” używając przycisku „Wycofaj ofertę”.

**19.22.** Sposób zmiany i wycofania oferty został opisany w Instrukcji użytkownika dostępnej na stronie internetowej e-zamówienia <https://ezamowienia.gov.pl/pl/instrukcje/> w zakładce „składanie ofert”.

**19.23.** Zamawiający zaleca, aby oferta została utworzona w formacie pdf oraz podpisana wewnętrznym kwalifikowanym podpisem elektronicznym. W przypadku zastosowania podpisu zewnętrznego należy pamiętać o obowiązku dołączenia do pliku stanowiącego ofertę także pliku podpisującego, który generuje się automatycznie podczas złożenia podpisu.

**20.** Wykonawca celem wykazania spełnienia warunków udziału w postępowaniu oraz braku podstaw wykluczenia składa Jednolity Europejski Dokument Zamówienia (**JEDZ**). JEDZ sporządza się pod rygorem nieważności w postaci elektronicznej i podpisuje kwalifikowanym podpisem elektronicznym.

**22.1** JEDZ należy przesłać w postaci elektronicznej opatrzonej kwalifikowanym podpisem elektronicznym. Oświadczenia podmiotów składających ofertę wspólnie oraz podmiotów udostępniających potencjał składane na formularzu JEDZ powinny mieć formę dokumentu elektronicznego, podpisanego kwalifikowanym podpisem elektronicznym przez każdego z nich w zakresie w jakim potwierdzają okoliczności spełnienia warunków udziału w postępowaniu i braku podstaw do wykluczenia.

**22.2** Zamawiający dopuszcza następujący format przesyłanych danych: .pdf, .doc, .docx.

**22.3** Wykonawca wypełnia JEDZ, tworząc dokument elektroniczny. Może korzystać z narzędzia ESPD lub innych dostępnych narzędzi lub oprogramowania, które umożliwiają wypełnienie JEDZ i utworzenie dokumentu elektronicznego, w szczególności w jednym z ww. formatów.

**22.4** Po stworzeniu lub wygenerowaniu przez wykonawcę dokumentu elektronicznego JEDZ, wykonawca podpisuje ww. dokument w postaci elektronicznej opatrzonej kwalifikowanym podpisem elektronicznym, wystawiony przez dostawcę

kwalifikowanej usługi zaufania, będącego podmiotem świadczącym usługi certyfikacyjne – podpis elektroniczny, spełniające wymogi bezpieczeństwa określone w ustawie z dnia 5 września 2016 r. o usługach zaufania oraz identyfikacji elektronicznej.

23. UWAGA!!!!!!!!!!!!!! Wzór JEDZ dostępny jest pod linkiem : <https://www.gov.pl/web/uzp/jednolity-europejski-dokument-zamowienia>

#### 24. SPOSÓB POROZUMIEWANIA SIĘ ZAMAWIAJĄCEGO Z WYKONAWCĄ – nie dotyczy składania oferty

1. Z zastrzeżeniem postanowień zawartych w SWZ, komunikacja między Zamawiającym, a Wykonawcami może się odbywać wyłącznie przy użyciu środków komunikacji elektronicznej w rozumieniu ustawy z dnia 18 lipca 2002 r. o świadczeniu usług drogą elektroniczną (tj. Dz.U. z 2024 r. poz. 1513 ze zm.) tj.:

- 1) pocztą elektroniczną na adres e-mail: [zam@5wszk.com.pl](mailto:zam@5wszk.com.pl) lub
- 2) za pomocą Platformy e-Zamówienia, która jest dostępna pod adresem <https://ezamowienia.gov.pl>.
2. Zamawiający lub Wykonawca przekazując oświadczenia, wnioski, zawiadomienia oraz informacje przy użyciu środków komunikacji elektronicznej w rozumieniu ustawy z dnia 18 lipca 2002 r. o świadczeniu usług drogą elektroniczną, mogą zażądać od drugiej strony niezwłocznego potwierdzenia ich otrzymania.
3. Komunikacja w postępowaniu o udzielenie zamówienia komunikacja pomiędzy Zamawiającym a Wykonawcami, z wyłączeniem składania ofert, odbywa się drogą elektroniczną za pośrednictwem formularzy do komunikacji dostępnych w zakładce „Formularze” („Formularze do komunikacji”). Za pośrednictwem „Formularzy do komunikacji” odbywa się w szczególności przekazywanie wezwań i zawiadomień, zadawanie pytań i udzielanie odpowiedzi. Formularze do komunikacji umożliwiają również dołączenie załącznika do przesyłanej wiadomości (przycisk „dodaj załącznik”). Maksymalny rozmiar plików przesyłanych za pośrednictwem „Formularzy do komunikacji” wynosi 150 MB (wielkość ta dotyczy plików przesyłanych jako załączniki do jednego formularza).
4. Zamawiający może również komunikować się z Wykonawcami za pomocą poczty elektronicznej [zam@5wszk.com.pl](mailto:zam@5wszk.com.pl)
5. Możliwość korzystania w postępowaniu z „Formularzy do komunikacji” w pełnym zakresie wymaga posiadania konta „Wykonawcy” na Platformie e-Zamówienia oraz zalogowania się na Platformie e-Zamówienia. Do korzystania z „Formularzy do komunikacji” służących do zadawania pytań dotyczących treści dokumentów zamówienia wystarczające jest posiadanie tzw. konta uproszczonego na Platformie e-Zamówienia. Wszystkie wysłane i odebrane w postępowaniu przez wykonawcę wiadomości widoczne są po zalogowaniu w podglądzie postępowania w zakładce „Komunikacja”.
6. Możliwość korzystania w postępowaniu z „Formularzy do komunikacji” w pełnym zakresie wymaga posiadania konta „Wykonawcy” na Platformie e-Zamówienia oraz zalogowania się na Platformie e-Zamówienia. Do korzystania z „Formularzy do komunikacji” służących do zadawania pytań dotyczących treści SWZ wystarczające jest posiadanie tzw. konta uproszczonego na Platformie e-Zamówienia.
7. Wszystkie wysłane i odebrane w postępowaniu przez wykonawcę wiadomości widoczne są po zalogowaniu w podglądzie postępowania w zakładce „Komunikacja”.
8. Minimalne wymagania techniczne dotyczące sprzętu używanego w celu korzystania z usług Platformy e-Zamówienia oraz informacje dotyczące specyfikacji połączenia określa Regulamin Platformy e-Zamówienia.
9. W przypadku problemów technicznych i awarii związanych z funkcjonowaniem Platformy e-Zamówienia użytkownicy mogą skorzystać ze wsparcia technicznego dostępnego pod numerem telefonu (22) 458 77 99 lub drogą elektroniczną poprzez formularz udostępniony na stronie internetowej <https://ezamowienia.gov.pl> w zakładce „Zgłoś problem”.
10. Zamawiający nie przewiduje odstąpienia od użycia środków komunikacji elektronicznej.
11. Za datę przekazania dokumentów, informacji i oświadczeń oraz ich cyfrowych odwzorowań przyjmuje się datę ich wpływu na Platformę e-Zamówienia lub datę i godzinę wpływu na serwer pocztowy Zamawiającego.

#### 25. MIEJSCE ORAZ TERMIN SKŁADANIA I OTWARCIA OFERT:

- 24 Wykonawca może złożyć tylko jedną ofertę.
- 25 Ofertę wraz z wymaganymi dokumentami należy złożyć w terminie **do dnia 23.10.2025 roku do godziny 08:00.**
- 26 Otwarcie ofert nastąpi **23.10.2025 r., o godz.09:00** przy użyciu systemu teleinformatycznego.
- 27 Wykonawca składa ofertę za pośrednictwem zakładki „Oferty/wnioski”, widocznej w podglądzie postępowania po zalogowaniu się na konto Wykonawcy. Po wybraniu przycisku „Złóż ofertę” system prezentuje okno składania oferty umożliwiające przekazanie dokumentów elektronicznych, w którym znajdują się dwa pola drag&drop („przeciągnij” i „upuść”) służące do dodawania plików.
- 28 Jeżeli wraz z ofertą składane są dokumenty zawierające tajemnicę przedsiębiorstwa wykonawca, w celu utrzymania w poufności tych informacji, przekazuje je w wydzielonym i odpowiednio oznaczonym pliku, wraz z jednoczesnym zaznaczeniem w nazwie pliku „Dokument stanowiący tajemnicę przedsiębiorstwa”. Zarówno załącznik stanowiący tajemnicę przedsiębiorstwa

jak i uzasadnienie zastrzeżenia tajemnicy przedsiębiorstwa należy dodać w polu „Załączniki i inne dokumenty przedstawione w ofercie przez Wykonawcę”.

29 System sprawdza, czy złożone pliki są podpisane i automatycznie je szyfruje, jednocześnie informując o tym wykonawcę. Potwierdzenie czasu przekazania i odbioru oferty znajduje się w Elektronicznym Potwierdzeniu Przesłania (EPP) i Elektronicznym Potwierdzeniu Odebrania (EPO). EPP i EPO dostępne są dla zalogowanego Wykonawcy w zakładce „Oferty/Wnioski”.

30 Oferta może być złożona tylko do upływu terminu składania ofert.

31 Wykonawca może przed upływem terminu składania ofert wycofać ofertę. Wykonawca wycofuje ofertę w zakładce „Oferty/wnioski” używając przycisku „Wycofaj ofertę”.

32 Wykonawca po upływie terminu do składania ofert nie może skutecznie dokonać zmiany ani wycofać złożonej oferty.

33 Zamawiający odrzuci ofertę złożoną po terminie składania ofert

34 O terminie złożenia oferty decyduje czas pełnego przeprocesowania transakcji na Platformie.

35 W przypadku awarii systemu teleinformatycznego, która powoduje brak możliwości otwarcia ofert w terminie określonym przez zamawiającego, otwarcie ofert następuje niezwłocznie po usunięciu awarii.

36 Zamawiający, najpóźniej przed otwarciem ofert, udostępnia na stronie internetowej prowadzonego postępowania informację o kwocie, jaką zamierza przeznaczyć na sfinansowanie zamówienia.

37 Zgodnie z Ustawą PZP Zamawiający nie ma obowiązku przeprowadzania jawnej sesji otwarcia ofert w sposób jawny z udziałem Wykonawców lub transmitowania sesji otwarcia za pośrednictwem elektronicznych narzędzi do przekazu wideo online.

38 Otwarcie ofert nastąpi na zasadach i w trybie art. 222 ust. 1, 2, 3 i 4 ustawy Pzp.

39 Niezwłocznie po otwarciu ofert Zamawiający zamieści na stronie internetowej, na której była zamieszczona SWZ wraz z załącznikami, informacje, o których mowa w art. 222 ust. 5 ustawy.

## **26. TERMIN ZWIĄZANIA OFERTĄ.**

**26.1 Termin związania ofertą wynosi 60 dni. Bieg terminu związania ofertą rozpoczyna się wraz z upływem terminu składania ofert i kończy się 21.12.2025 roku.**

26.2 W przypadku gdy wybór najkorzystniejszej oferty nie nastąpi przed upływem terminu związania ofertą, o którym mowa w pkt 27.1 zamawiający przed upływem terminu związania ofertą, zwraca się jednokrotnie do wykonawców o wyrażenie zgody na przedłużenie tego terminu o wskazywany przez niego okres, nie dłuższy niż 60 dni.

26.3 Przedłużenie terminu związania ofertą, o którym mowa w pkt 27. 1, wymaga złożenia przez wykonawcę pisemnego oświadczenia o wyrażeniu zgody na przedłużenie terminu związania ofertą.

26.4 W przypadku gdy zamawiający żąda wniesienia wadium, przedłużenie terminu związania ofertą, o którym mowa w pkt 27.1, następuje wraz z przedłużeniem okresu ważności wadium albo, jeżeli nie jest to możliwe, z wniesieniem nowego wadium na przedłużony okres związania ofertą.

## **27. UDZIELANIE WYJAŚNIEŃ ORAZ DOKONYWANIE MODYFIKACJI DOTYCZĄCYCH SPECYFIKACJI ISTOTNYCH WARUNKÓW ZAMÓWIENIA**

27.1 Wykonawca może zwrócić się do Zamawiającego o wyjaśnienie treści SWZ.

27.2 Zamawiający udzieli wyjaśnień niezwłocznie, jednak nie później niż na 6 dni przed upływem terminu składania ofert albo nie później niż na 4 dni przed upływem terminu składania ofert w przypadku, o którym mowa w art.138ust.2pkt2 Pzp, pod warunkiem że wniosek o wyjaśnienie treści SWZ wpłynął do zamawiającego nie później niż na odpowiednio 14 albo 7 dni przed upływem terminu składania ofert.

27.3 W przypadku gdy wniosek o wyjaśnienie treści SWZ nie wpłynął w terminie, o którym mowa w pkt 28.2, zamawiający nie ma obowiązku udzielania wyjaśnień SWZ oraz obowiązku przedłużenia terminu składania ofert.

27.4 Zamawiający prześle treść wyjaśnień wszystkim Wykonawcom, którym przekazano SWZ, a także umieści je na stronie internetowej: <https://ezamowienia.gov.pl/> oraz na stronie <https://5wszk.com.pl/zamowienia>

27.5 Zamawiający nie organizuje spotkania z Wykonawcami w celu udzielania odpowiedzi na ewentualne pytania.

27.6 Zmiana treści SWZ: W szczególnie uzasadnionych przypadkach, przed upływem terminu składania ofert, Zamawiający może zmienić treść dokumentów składających się na SWZ.

27.7 O każdej zmianie Zamawiający zawiadomi wszystkich Wykonawców, którym przekazano SWZ oraz umieści treść zmiany na <https://ezamowienia.gov.pl/> oraz stronie internetowej: <https://5wszk.com.pl/zamowienia>

27.8 Zamawiający przedłuży termin składania ofert, jeżeli w wyniku zmiany treści SWZ niezbędny jest dodatkowy czas na wprowadzenie zmian w ofertach.

## 28. OPIS SPOSOBU OBLICZENIA CENY

28.1 Wykonawca określi cenę realizacji zamówienia podając w formularzu ofertowym kwotę cyfrowo i słownie dla całości zamówienia lub odrębnie dla każdego pakietu, w którym Wykonawca składa ofertę.

28.2 Cena zamówienia/pakietu zostanie obliczona z wykorzystaniem formularza zestawienia asortymentowo-ilościowego stanowiącego załącznik nr 2 do SWZ.

28.3 Wykazywane kwoty zaokrągla się do pełnych groszy, przy czym końcówki poniżej 0,5 grosza pomija się, a końcówki 0,5 grosza i wyższe zaokrągla się do 1 grosza.

28.4 Wszystkie wartości pieniężne wyrażone w złotych podane są z dokładnością do dwóch miejsc po przecinku.

28.5 Rozliczenia pomiędzy Zamawiającym a Wykonawcą będą prowadzone w walucie PLN. Nie przewiduje się rozliczeń w walutach obcych.

28.6 Cena musi być wyrażona w złotych polskich.

28.7 Cena ofertowa brutto musi uwzględniać wszystkie koszty związane z realizacją przedmiotu zamówienia zgodnie z opisem przedmiotu zamówienia.

28.8 Cena oferty i składniki cenotwórcze podane przez Wykonawcę będą stałe przez okres realizacji Umowy i nie będą mogły podlegać zmianie (z zastrzeżeniem postanowień zawartych we Wzorce Umowy).

28.9 Wszystkie czynności związane z obliczeniem wynagrodzenia i mające wpływ na jego wysokość Wykonawca powinien wykonać z należytą starannością.

28.10 Prawidłowe ustalenie podatku VAT należy do obowiązków wykonawcy, zgodnie z przepisami ustawy o podatku od towarów i usług oraz podatku akcyzowym.

28.11 Wynagrodzenie należy obliczyć w taki sposób, by obejmowało wszelkie koszty jakie poniesie Wykonawca w celu należytego wykonania przedmiotu zamówienia, w tym także wszelkie koszty nie wynikające bezpośrednio z opisu przedmiotu zamówienia i wzoru umowy, ale możliwe do przewidzenia przez Wykonawcę przed złożeniem oferty.

28.12 Przy ustaleniu ceny oferty należy uwzględnić ryzyko wykonawcy z tytułu oszacowania wszelkich kosztów związanych z realizacją przedmiotu zamówienia. Niedoszacowanie, pominięcie oraz brak rozpoznania zakresu przedmiotu zamówienia nie może być podstawą do zmiany wynagrodzenia wykonawcy

28.13 Prawidłowe ustalenie podatku VAT należy do obowiązków wykonawcy, zgodnie z przepisami ustawy o podatku od towarów i usług oraz podatku akcyzowym. Zastosowanie przez wykonawcę stawki podatku VAT niezgodnej z obowiązującymi przepisami Zamawiający potraktuje jako błąd w obliczeniu ceny, skutkujący odrzuceniem oferty

28.14 Jeżeli złożono ofertę, której wybór prowadziłby do powstania **u zamawiającego obowiązku podatkowego** zgodnie z przepisami o podatku od towarów i usług, Zamawiający w celu oceny takiej oferty dolicza do przedstawionej w niej ceny podatek od towarów i usług (Dz.U. z 2022 r. poz. 931 ze zm.), który miałby obowiązek **rozliczyć zgodnie z tymi przepisami. Wykonawca, składając ofertę, informuje Zamawiającego, czy wybór oferty będzie prowadzić do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego, wskazując nazwę (rodzaj) towaru lub usługi, których dostawa lub świadczenie będzie prowadzić do jego powstania, oraz wskazując ich wartość bez kwoty podatku.**

29. OPIS KRYTERIÓW KTÓRYMI ZAMAWIAJĄCY BĘDZIE SIĘ KIEROWAŁ PRZY WYBORZE OFERTY WRAZ Z WAGĄ TYCH KRYTERIÓW I SPOSOBU OCENY OFERT

29.1 Najkorzystniejszą ofertą będzie oferta, która przedstawia najkorzystniejszy bilans ceny i innych kryteriów odnoszących się do przedmiotu zamówienia publicznego.

29.2 Ocenie ofert podlegają tylko oferty niepodlegające odrzuceniu.

29.3 Kryterium oceny ofert i jego znaczenie oraz opis sposobu oceny ofert:

29.4 Kryterium oceny ofert i jego znaczenie oraz opis sposobu oceny ofert:

29.5 Kryterium oceny ofert i jego znaczenie oraz opis sposobu oceny ofert:

KRYTERIUM:	WAGA:
CENA	- 60 %

TERMIN GWARANCJI	zgodnie z
postanowieniami załącznika nr 1	- 40 %

29.6 Oferty będą oceniane w odniesieniu do najkorzystniejszych warunków przedstawionych przez Wykonawców w zakresie każdego ww. kryterium.

1) Kryterium Cena – 60 % znaczenia (Wc)

Sposób dokonania oceny wg wzoru:

$$Wc = [(Cn : Cb) \times 60]$$

Wc – wartość punktowa ceny brutto

Cn – cena najniższa

Cb – cena badanej oferty

2) kryterium „termin pełnej bezpłatnej gwarancji na sprzęt maksymalną ilość punktów tj. 40 pkt,- otrzyma oferta z najdłuższym okresem gwarancji (w ramach dopuszczonych przez Zamawiającego), pozostałym Wykonawcom przyznana zostanie odpowiednio mniejsza liczba punktów, określona na podstawie następującego wzoru:

$$\text{ilość punktów} =$$

$$\frac{\text{termin pełnej bezpłatnej gwarancji na sprzęt oferty badanej} / \text{najdłuższy termin pełnej bezpłatnej gwarancji na sprzęt [miesiące] spośród wszystkich ofert podlegających ocenie} \times 100 \times 40\%}{100}$$

UWAGA!!!! Termin gwarancji wyraża się w miesiącach. Brak wyrażenia tego terminu w miesiącach przez Wykonawcę będzie skutkować odrzuceniem oferty.

Ocena wg kryterium „Termin gwarancji” dokonana zostanie w oparciu o informację Wykonawcy zawartą w „Formularzach” - Załącznik nr 1 i nr 2 do SIWZ.

Wykonawca może uzyskać maksymalnie 100 pkt.

29.7 Najkorzystniejszą ofertę w postępowaniu/ pakiecie będzie miała oferta która zdobędzie najwięcej punktów z kryteriów określonych w pkt. 29.3. Każdy Wykonawca może zdobyć maksymalnie 100 punktów.

29.8 W przypadku omyłek rachunkowych tj. wadliwego wyniku działania arytmetycznego oczywistym dla Zamawiającego będzie, iż cena jednostkowa netto została podana prawidłowo.

29.9 Zamawiający poprawi również inne omyłki polegające na niezgodności oferty z przedmiotową SWZ, niepowodujące istotnych zmian w treści oferty.

29.10 O poprawionych omyłkach Zamawiający powiadomi niezwłocznie wykonawcę, którego oferta została poprawiona. Spośród ofert nie podlegających odrzuceniu Zamawiający wybierze ofertę najkorzystniejszą, która z punktu widzenia kryteriów określonych w niniejszym postępowaniu uzyska największą liczbę punktów, udzielając zamówienie Wykonawcy, który je złożył.

**30. WYMAGANIA DOTYCZĄCE WADIUM – nie dotyczy**

**31. WYMAGANIA DOTYCZĄCE ZABEZPIECZENIA NALEŻTEGO WYKONANIA UMOWY SPRAWIE ZAMÓWIENIA PUBLICZNEGO - Zamawiający nie wymaga wniesienia zabezpieczenia należytego wykonania umowy.**

**32. INFORMACJA O FORMALNOŚCIACH, JAKIE POWINNY ZOSTAĆ DOPEŁNIONE PO WYBORZE OFERTY W CELU ZAWARCIA UMOWY W SPRAWIE ZAMÓWIENIA PUBLICZNEGO**

**32.1** O wyniku postępowania Zamawiający powiadomi Wykonawcę uczestniczącego w postępowaniu oraz zamieści informację na <https://ezamowienia.gov.pl/> oraz swojej stronie internetowej <https://5wszk.com.pl/zamowienia>.

**32.2** Umowa z Wykonawcą, którego oferta zostanie wybrana jako najkorzystniejsza, zostanie zawarta w terminie nie krótszym, niż 10 dni od dnia przekazania zawiadomienia o wyborze oferty, z zastrzeżeniem art. 264 ust. 2 ustawy Prawo zamówień publicznych.

**32.3** W celu zawarcia umowy w sprawie zamówienia publicznego, Wykonawca, którego ofertę wybrano, jako najkorzystniejszą przed podpisaniem umowy składa: a) pełnomocnictwo, jeżeli umowę podpisuje pełnomocnik, b) umowę regulującą współpracę Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia, jeżeli oferta tych Wykonawców zostanie wybrana,

**32.4** Wykonawca, który wygra przetarg zobowiązany jest dostarczyć podpisaną umowę (2 egzemplarze), wg załączonego wzoru, w terminie wskazanym przez Zamawiającego.

32.5 Projekt umowy w sprawie zamówienia publicznego stanowi: - Załącznik nr 4 do SWZ.

33. **POUCZENIE O ŚRODKACH OCHRONY PRAWNEJ PRZYSŁUGUJĄCYCH WYKONAWCY W TOKU POSTĘPOWANIA** - Wykonawcy i innemu podmiotowi, jeżeli ma lub miał interes w uzyskaniu danego zamówienia oraz poniósł lub może ponieść szkodę w wyniku naruszenia przez Zamawiającego przepisów ustawy Prawo zamówień publicznych z dnia 11 września 2019 r., przysługują środki ochrony prawnej w postaci odwołania i skargi do sądu, na zasadach określonych w Dziale IX tej ustawy (art. 506 – 576).

34. **KLAUZULA INFORMACYJNA RODO - Zamawiający informuje, że:**

1. Administratorem danych osobowych udostępnionych w ramach postępowania jest Zamawiający.
2. Kontakt do inspektora ochrony danych osobowych: adres e-mail: [rodo@5wszk.com.pl](mailto:rodo@5wszk.com.pl), pisemnie na adres Zamawiającego : 5 Wojskowy Szpital Kliniczny z Polikliniką SP ZOZ w Krakowie, ul. Wrocławska 1-3, 30-901 Kraków
3. Dane osobowe przetwarzane będą w związku z koniecznością wypełnienia obowiązku prawnego ciążącego na zamawiającym, w celu związanym z niniejszym postępowaniem o udzielenie zamówienia publicznego tj. zgodnie z art. 6 ust. 1 lit. c) 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 („RODO”) w zw. z ustawą z dnia 11 września 2019 r. Prawo zamówień publicznych („PZP”);
4. W razie realizacji zamówienia publicznego dane osobowe przetwarzane będą w celu wykonania umowy tj. zgodnie art. 6 ust. 1 lit b) RODO.
5. Odbiorcami danych osobowych będą osoby lub podmioty, którym udostępniona zostanie dokumentacja postępowania (komisja przetargowa) oraz odpowiednie organy kontrole w zakresie ich kompetencji;
6. Dane osobowe będą przechowywane, przez okres 4 lat od dnia zakończenia postępowania o udzielenie zamówienia, a jeżeli czas trwania umowy przekracza 4 lata, okres przechowywania obejmuje cały czas trwania umowy. Dane te mogą być przechowywane przez okres dłuższy niż wskazany, o ile wynika to z ustawy z dnia 14 lipca 1983 r. o narodowym zasobie archiwalnym i archiwach (Dz.U. z 2020 r. poz. 164 ze zm.) i przepisów wykonawczych do tej ustawy.
7. obowiązek podania danych osobowych jest wymogiem ustawowym określonym w przepisach ustawy PZP, związanym z udziałem w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego; konsekwencje niepodania określonych danych wynikają z ustawy PZP;
8. w odniesieniu do danych osobowych decyzje nie będą podejmowane w sposób zautomatyzowany.
9. Prawa osób których dane są przetwarzane:
  - prawo dostępu do danych osobowych;
  - prawo do sprostowania danych osobowych (Wyjaśnienie: skorzystanie z prawa do sprostowania nie może skutkować zmianą wyniku postępowania)
  - prawo żądania od administratora ograniczenia przetwarzania danych osobowych (prawo do ograniczenia przetwarzania nie ma zastosowania w odniesieniu do przechowywania, w celu zapewnienia korzystania ze środków ochrony prawnej lub w celu ochrony praw innej osoby fizycznej lub prawnej, lub z uwagi na ważne względy interesu publicznego Unii Europejskiej lub państwa członkowskiego);
  - prawo do wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, gdy uzna Pani/Pan, że przetwarzanie danych osobowych Pani/Pana dotyczących narusza przepisy.
10. Nie przysługuje Pani/Panu:
  - prawo do usunięcia danych osobowych;
  - prawo do przenoszenia danych osobowych;prawo sprzeciwu, wobec przetwarzania danych osobowych, gdyż podstawą prawną przetwarzania danych osobowych jest konieczność wypełnienia obowiązku prawnego ciążącego na zamawiającym lub wykonanie umowy.

35. **ZAŁĄCZNIK DO NINIEJSZEGO SWZ STANOWIĄ:**

- 1) **Załącznik nr 1 do SWZ** –opis przedmiotu zamówienia – zestawienie wymagań i oferowanych przedmiotów i parametrów,
- 2) **Załącznik nr 2 do SWZ** –Formularz ofertowy
- 3) **Załącznik nr 3 do SWZ** – wzór oświadczenia w zakresie odnoszącym się do podstaw wykluczenia wskazanych w art. 108 ust. 1 pkt 3 - 6 ustawy Pzp

- 4) **Załącznik nr 4 do SWZ** - Projekt umowy,
- 5) **Załącznik nr 5 do SWZ** – wzór oświadczenia o przynależności/braku przynależności do tej samej grupy kapitałowej,
- 6) **Załącznik nr 6 do SWZ** - oświadczenie dotyczące braku podstaw do wykluczenia z postępowania na podstawie art. 7 ust. 1 ustawy z dnia 13 kwietnia 2022 r. o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego (Dz.U. z 2025 r. poz. 514 ze zm.) oraz nie podlega zakazowi udzielania lub dalszego wykonywania wszelkich zamówień publicznych na podstawie artykułu 5k ust. 1 Rozporządzenia Rady (UE) Nr 833/2014 z dnia 31 lipca 2014 r. dotyczącego środków ograniczających w związku z działaniami Rosji destabilizującymi sytuację na Ukrainie (Dz. Urz. UE L 229 z 31.07.2014, str. 1, z późn. zm.).

**Załącznik nr 1 do SWZ –  
 opis przedmiotu zamówienia zestawienie wymagań**

Wykonawca powinien potwierdzić spełnienie wymagań określonych przez Zamawiającego wpisując słowo „tak” w rubryce parametry oferowane (przy każdej z pozycji) podając przy tym niezbędne informacje dla każdej pozycji, jak i powinien uzupełnić wszystkie pozycje w tabelce zestawienie warunków granicznych gwarancji wpisując odpowiednie informacje w pozycjach - podać ile, podać jeśli występując (jeśli w tym przypadku zachodzi taka potrzeba), jak i powinien wpisać słowo „tak” w pozycjach w których jest to wymagane, czy też inne informacje jeśli są one wymagane – pod rygorem odrzucenia oferty.

**Pakiet nr 1**

**OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA**

Przedmiotem zamówienia jest dostawa **aparatu do kontroli ciśnienia i przepływu płynu mózgowo – rdzeniowego oraz przeprowadzania testu infuzyjnego – 1 kpl** montaż, instalacja, uruchomienie (rozruch) i przeszkolenie personelu Zamawiającego w zakresie ich obsługi i eksploatacji w tym :

**Kod CPV – 33100000-1**

**Producent** : .....

**Typ urządzenia** : .....

**Kraj pochodzenia** : .....

**Rok produkcji 2025**

**I. OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA - ZESTAWIENIE PARAMETRÓW TECHNICZNYCH**

	<i><b>FUNKCJA/PARAMETR</b></i>	<i><b>WARUNEK GRANICZNY</b></i>	<i><b>PARAMETRY OFEROWANE</b></i>
1.	<b>Aparat do kontroli ciśnienia i przepływu płynu mózgowo – rdzeniowego oraz przeprowadzania testu infuzyjnego – 1 kpl</b>		
2.	<b>Wymagania ogólne</b>		
3.	Urządzenie fabrycznie nowe	TAK	
4.	Urządzenie do stałego pomiaru ciśnienia i drenażu zewnętrznego łędźwiowego i komorowego płynu mózgowo-rdzeniowego, sterowanego ciśnieniem i objętością, poprzez system podwójnych czujników zintegrowanych z zestawem drenażowym	TAK	
5.	Zastosowanie w stanach pourazowych głowy (drenaż), w zaburzeniach przepływu płynu mózgowo-rdzeniowego – diagnostyka wodogłowa (testy infuzyjne), w zabiegach naczyniowych (np. aorty piersiowo-brzusznej)	TAK	
6.	Urządzenie modułowe wyposażone w standardową wersję oprogramowania do drenażu i oprogramowanie dodatkowe do diagnostyki wodogłowa – test infuzyjny	TAK	
7.	Ekran dotykowy wyposażony w intuicyjny interfejs, wyposażony w pasek zakładek i okna dialogowe do wprowadzenia danych, przyciski funkcyjne, dane pomiarowe wyświetlane są w postaci wykresów i danych liczbowych, klawiatura ekranowa	TAK	
8.	Waga do 4 kg	TAK	
9.	Wymiary max 240x150x220 mm	TAK	
10.	Zakres ciśnienia roboczego – 75 mmHg do + 75 mmHg	TAK	
11.	Zasilanie sieciowe (100-240V AC, i akumulatorowe (bateria litowo-jonowa)	TAK	

12.	Wbudowana pompa perystaltyczna – 1 ml/h do 250 ml/h	TAK	
13.	Rozbudowany system alarmów pozwalający na wczesne wykrycie powikłań np. okluzję drenu, czy zespół wąskich komór (wizualne i akustyczne sygnały alarmowe)	TAK	
14.	Uchwyt do mocowania aparatu do szyny lub drążka	TAK	
15.	Zestawy do drenażu wyposażone w podwójny system przetworników i detektorów wzajemnie się kontrolujących, dedykowane do urządzenia	TAK	
16.	<b>Wyposażenie:</b>		
17.	Monitor z kablem zasilającym, z uchwytem do mocowania	TAK	
18.	Jałowy zestaw do drenażu zewnętrznego z przetwornikiem ciśnienia podwójny system), dl 160 cm, z workiem, bez drenu lędźwiowego i komorowego, kompatybilny z MRI, dedykowany do urządzenia – 20 sztuk	TAK	
19.	Jałowy worek do zestawu do drenażu ze spustem – 10 sztuk	TAK	
20.	DREN LĘDŹWIOWY poliuretanowy ze znacznikami lub DREN KOMOROWY do drenażu zewnętrznego do wyboru przez Zamawiającego – 20 sztuk	TAK	
21.	Jałowy zestaw do testu infuzyjnego (diagnostyka wodogłowia) z igłą Tuohy -10 sztuk	TAK	
22.	<b>Wymagania pozostałe:</b>		
23.	Autoryzowany serwis gwarancyjny i pogwarancyjny.	TAK	
24.	Dokumenty potwierdzające dopuszczenie do obrotu i stosowania zgodnie z Ustawą o Wyrobach Medycznych. Certyfikat CE lub Deklaracja Zgodności – przy dostawie sprzętu	TAK	
25.	Instrukcja obsługi wraz z ogólną i szczegółową instrukcją bezpiecznej eksploatacji sprzętu BHP w języku polskim w wersji elektronicznej i papierowej - przy dostawie sprzętu	TAK	

## II. OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA -ZESTAWIENIE WARUNKÓW GRANICZNYCH GWARANCJI

L.p.	PARAMETR	WARUNEK GRANICZNY	WARUNEK OFEROWANY
<b>A. OKRES GWARANCJI</b>			
1.	Okres pełnej bezpłatnej gwarancji w tym na głowice [miesiące]	min. 36 miesięcy	PODAĆ ILE
2.	Liczba bezpłatnych przeglądów w czasie gwarancji	zgodnie z zaleceniami producenta	PODAĆ ILE
3.	Czas przystąpienia serwisu do naprawy w okresie gwarancyjnym w przypadku wystąpienia awarii uniemożliwiającej pracę na oferowanym urządzeniu (godziny)	max. 48 godzin	PODAĆ ILE
4.	W przypadku konieczności wykonania naprawy/ przeglądu technicznego w siedzibie serwisu – Wykonawca zapewni urządzenie zastępcze.	TAK	
5.	Każda naprawa gwarancyjna powoduje przedłużenie okresu gwarancji o czas naprawy	TAK	

6.	W przypadku, gdy naprawa w okresie gwarancji nie odniesie rezultatu, urządzenie podlega wymianie na nowe.	<b>TAK</b>	
7.	Koszt transportu uszkodzonego elementu urządzenia lub urządzenia podlegającego naprawie lub wymianie do i z punktu serwisowego pokrywa Wykonawca	<b>TAK</b>	
<b>B. SERWIS POGWARANCYJNY</b>			
1.	Okres zagwarantowania dostępności części zamiennych oraz materiałów zużywalnych od daty podpisania protokołu odbioru technicznego [w latach ].	<b>min. 7 lat</b>	PODAĆ ILE
2.	Okres gwarancji dla nowo zainstalowanych elementów po naprawie	<b>min. 6 miesięcy</b>	PODAĆ ILE
3.	Inne		PODAĆ JEŚLI WYSTĘPUJĄ
<b>X. SZKOLENIA</b>			
1.	Szkolenie personelu Zamawiającego, potwierdzone listą obecności ze szkolenia	<b>TAK</b>	
2.	Inne		PODAĆ JEŚLI WYSTĘPUJĄ

**Pakiet nr 2**

**OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA**

Przedmiotem zamówienia jest dostawa **aparatu do krioterapii – 1 kpl** dostawa, montaż, instalacja, uruchomienie (rozruch) i przeszkolenie personelu Zamawiającego w zakresie ich obsługi i eksploatacji w tym :

**Kod CPV – 33165000-4**

**Producent :** .....

**Typ urządzenia :** .....

**Kraj pochodzenia :** .....

**Rok produkcji 2025**

**I. OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA - ZESTAWIENIE PARAMETRÓW TECHNICZNYCH**

<i>L.P.</i>	<i>FUNKCJA/PARAMETR</i>	<i>WARUNEK GRANICZNY</i>	<i>PARAMETRY OFEROWANE</i>
26.	<b>Aparat do krioterapii – 1 kpl</b>		
27.	Sprzęt fabrycznie nowy	TAK	
28.	Aparat do krioterapii miejscowej za pomocą azotu	TAK	
29.	Urządzenie z wyświetlaczem LED	TAK	
30.	Wagowy pomiar ilości azotu	TAK	
31.	U wylotu dyszy, osiągnięta temperatura robocza (-160 °C)	TAK	
32.	Intensywność nadmuchu regulowana skokowo (4-stopniowo)	TAK	
33.	Możliwość zaprogramowania czasu zabiegu	TAK	
34.	Panel wyposażony w tryb "standby" zapewniający mniejszy pobór prądu,	TAK	

	dźwiękową sygnalizację upływu czasu i dotknięcia klawiszy		
35.	Na wyposażeniu butla o pojemności 50L	TAK	
36.	<b>Wymagania pozostałe:</b>		
37.	Autoryzowany serwis gwarancyjny i pogwarancyjny	TAK	
38.	Dokumenty potwierdzające dopuszczenie do obrotu i stosowania zgodnie z Ustawą o Wyrobach Medycznych. Certyfikat CE lub Deklaracja Zgodności na całość aparatu – przy dostawie sprzętu	TAK	
39.	Instrukcja obsługi w języku polskim w wersji elektronicznej i papierowej - przy dostawie sprzętu wraz z ogólną i szczegółową instrukcją bezpiecznej eksploatacji sprzętu BHP	TAK	

## II. OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA -ZESTAWIENIE WARUNKÓW GRANICZNYCH GWARANCJI

L.p.	PARAMETR	WARUNEK GRANICZNY	WARUNEK OFEROWANY
<b>Δ. OKRES GWARANCJI</b>			
8.	Okres pełnej bezpłatnej gwarancji na sprzęt [miesiące]	<b>min. 24 miesiące</b>	PODAĆ ILE
9.	Czas reakcji na zgłoszoną awarię [godz.] (dni robocze)	<b>max. 48 godzin</b>	PODAĆ ILE
10.	Każda naprawa gwarancyjna powoduje przedłużenie okresu gwarancji o czas naprawy	<b>TAK</b>	
11.	Liczba bezpłatnych przeglądów technicznych w czasie gwarancji	<b>zgodnie z zaleceniami producenta</b>	PODAĆ ILE
12.	Koszt transportu uszkodzonego elementu urządzenia lub urządzenia podlegającego naprawie lub wymianie do i z punktu serwisowego pokrywa Wykonawca	<b>TAK</b>	
<b>E. SERWIS POGWARANCYJNY</b>			
4.	Okres zagwarantowania dostępności części zamiennych oraz materiałów zużywalnych od daty podpisania protokołu odbioru technicznego [w latach].	<b>min. 10 lat</b>	PODAĆ ILE
5.	Okres gwarancji dla nowo zainstalowanych elementów po naprawie	<b>min. 6 miesięcy</b>	PODAĆ ILE
6.	Inne		PODAĆ JEŚLI WYSTĘPUJĄ
<b>Φ. SZKOLENIA</b>			
3.	Szkolenie personelu zamawiającego w ramach zakupu sprzętu	<b>TAK</b>	
4.	Inne		PODAĆ JEŚLI WYSTĘPUJĄ

Pakiet nr 3

### OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA

Przedmiotem zamówienia jest dostawa **Kontener sterylizacyjny z wyposażeniem - chirurgia – 1 kpl** dostawa, montaż, instalacja, uruchomienie (rozruch) i przeszkolenie personelu Zamawiającego w zakresie ich obsługi i eksploatacji w tym :

Kod CPV – 33162000-3

**Producent :**.....

**Typ urządzenia :**.....

**Kraj pochodzenia :**.....

**Rok produkcji 2025**

**I. OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA - ZESTAWIENIE PARAMETRÓW TECHNICZNYCH**

	<i><b>FUNKCJA/PARAMETR</b></i>	<i><b>WARUNEK GRANICZNY</b></i>	<i><b>PARAMETRY OFEROWANE</b></i>
40.	<b>Kontener sterylizacyjny z wyposażeniem - chirurgia – 1 kpl</b>		
41.	<b>Chirurgia piersi – 1 kpl</b>		
42.	UCHWYT SKALPELA NUMER 3 DŁUGOŚĆ 125 MM – 4 szt	TAK	
43.	NOŻYCYZKI DELIKATNE PROSTE KOŃCE OSTRO/OSTRE DŁUGOŚĆ 150 MM– 4 szt	TAK	
44.	NOŻYCYZKI PREPARACYJNE TYP MAYO PROSTE DŁUGOŚĆ 190 MM OSTRZA TĘPO TĘPE ZAOKRĄGLONE – 4 szt	TAK	
45.	NOŻYCYZKI PREPARACYJNE ODGIĘTE TYP METZENBAUM DŁ. 160MM KOŃCE TĘPO TĘPE – 4 szt	TAK	
46.	PINCETA ANATOMICZNA TYP GILLIES PROSTA DŁUGOŚĆ 155 MM – 4 szt	TAK	
47.	PINCETA CHIRURGICZNA TYP ADSON DELIKATNA PROSTA DŁUGOŚĆ 120 MM KOŃCÓWKA ROBOCZA 1X2 ZĄBKI SZCZĘKI ROWKOWANE Z PLATFORMĄ – 4 szt	TAK	
48.	PINCETA CHIRURGICZNA TYP MC'INDOE PROSTA KOŃCÓWKA ROBOCZA 1X2 ZĄBKI DŁUGOŚĆ 150 MM – 4 szt	TAK	
49.	KLESZCZYKI DO OPATRUNKÓW PROSTE TYP GROSS DŁUGOŚĆ 200 MM BEZ ZAMKA DŁUGOŚĆ CZĘŚCI ZĄBKOWANEJ 22 MM SKOK ZĄBKÓW 1,25 MM – 4 szt	TAK	
50.	KLESZCZYKI NACZYNIOWE TYP SPENCER-WELLS ZAKRZYWIONE DŁUGOŚĆ 150 MM - 8 szt	TAK	
51.	KLESZCZYKI NACZYNIOWE TYP KOCHER PROSTE SKOK ZĄBKÓW 0,8 MM KOŃCÓWKA ROBOCZA 1X2 ZĄBKI DŁUGOŚĆ 140 MM - 4 szt	TAK	
52.	IMADŁO CHIRURGICZNE TYP LAWRENCE DELIKATNE DŁUGOŚĆ 150 MM Z ZAPADKĄ DOLNĄ SZCZĘKI PROSTE Z NACIĘCIAMI KRZYŻOWYMI – 4 szt	TAK	
53.	IMADŁO CHIRURGICZNE TYP CRILE-MURRAY DŁUGOŚĆ 150 MM Z ZAPADKA DOLNA SZCZĘKI PROSTE Z NACIĘCIAMI KRZYŻOWYMI 0,5 MM – 4 szt	TAK	
54.	HACZYK LARYNGOLOGICZNY DELIKATNY TYP MC'INDOE SZEROKOŚĆ 10 MM DŁUGOŚĆ 150 MM– 4 szt	TAK	
55.	HACZYK DO SKÓRY JEDNO ZĘBNY OSTRY TYP KILNER DŁ.160MM – 4 szt	TAK	
56.	HAK OPERACYJNY TYP FARABEUZ DUŻY DWUSTRONNY DŁUGOŚĆ 150 MM ZESTAW SKŁADAJĄCY SIĘ Z DWÓCH HAKÓW WYMIARY 23X16 MM I 28X16MM ORAZ 20X16MM I 24X16 MM – 4 szt	TAK	
57.	HAK OPERACYJNY TYP VOLKMANN SZEŚCIOZĘBNY PÓŁOSTRY 8,5X29 MM DŁUGOŚĆ 220 MM – 8 szt	TAK	

58.	HAK OPERACYJNY TYP KOCHER-LANGENBECK WYMIARY CZĘŚCI ROBOCZEJ 70X14 MM DŁUGOŚĆ 215 MM – 4 szt	TAK	
59.	KLESZCZYKI JELITOWE TYP BABCOCK ATRAUMATYCZNE DŁUGOŚĆ 160 MM PROSTE SZEROKOŚĆ PYSZCZKA 10 MM– 4 szt	TAK	
60.	KLESZCZYKI JELITOWE TYP ALLIS ATRAUMATYCZNE DŁUGOŚĆ 160 MM PROSTE SZEROKOŚĆ PYSZCZKA 6,2 MM– 4 szt	TAK	
61.	<b>Chirurgia – oddział – 1 kpl</b>		
62.	UCHWYT SKALPELA NUMER 3 DŁUGOŚĆ 125 MM – 10 szt	TAK	
63.	PINCETA CHIRURGICZNA PROSTA KOŃCÓWKA ROBOCZA 1X2 ZĄBKI DŁUGOŚĆ 145 MM – 10 szt	TAK	
64.	IMADŁO CHIRURGICZNE TYP CRILE-MURRAY DŁUGOŚĆ 150 MM Z ZAPADKA DOLNA SZCZĘKI PROSTE Z NACIĘCIAMI KRZYŻOWYMI 0,5 MM – 10 szt	TAK	
65.	IMADŁO CHIRURGICZNE TYP LAWRENCE DELIKATNE DŁUGOŚĆ 160 MM Z ZAPADKA DOLNA SZCZĘKI PROSTE Z NACIĘCIAMI KRZYŻOWYMI – 6 szt	TAK	
66.	HACZYK DO SKÓRY TYP JOSEPH JEDNOZĘBNY OSTRO ZAKOŃCZONY DŁUGOŚĆ 165 MM – 4 szt	TAK	
67.	HAK OPERACYJNY TYP MANNERFELT MODEL WĄSKI JEDNOZĘBNY TĘPY DŁUGOŚĆ 155 MM – 4 szt	TAK	
68.	ŁYŻECZKA KOSTNA TYP UFFENORDE DŁ. 145 MM LEWA GŁÓWKA OWALNA SZEROKOŚĆ 6,7 MM – 4 szt	TAK	
69.	ŁYŻECZKA KOSTNA TYP SCHEDE DŁ. 170 MM FIGURA 2 GŁÓWKA OWALNA SZEROKOŚĆ 6,3 MM – 4 szt	TAK	
70.	ŁYŻECZKA KOSTNA TYP HALLE DŁ. 215 MM FIGURA 0 GŁÓWKA OWALNA SZEROKOŚĆ 5,2 MM – 4 szt	TAK	
71.	<b>Chirurgia – poradnia – Węgrzce – 1 kpl</b>		
72.	NOŻYCZKI CHIRURGICZNE ODGIĘTE TĘPO OSTRE DŁUGOŚĆ 130 MM JEDNO OSTRZE ZĄBKOWANE – 15szt	TAK	
73.	IMADŁO CHIRURGICZNE TYP HEGAR DŁUGOŚĆ 175 MM Z ZAPADKA DOLNA SZCZĘKI PROSTE Z NACIĘCIAMI KRZYŻOWYMI 0,6 MM I KANAŁIKIEM – 10 szt	TAK	
74.	IMADŁO CHIRURGICZNE TYP HEGAR-MAYO DŁUGOŚĆ 160 MM Z ZAPADKA DOLNA SZCZĘKI PROSTE Z NACIĘCIAMI KRZYŻOWYMI 0,5 MM – 10 szt	TAK	
75.	IMADŁO CHIRURGICZNE TYP HEGAR-MAYO-SEELEY SZCZĘKI PROSTE Z TWARDA WKLADKĄ SKOK 0,4 MM DO NICI 4/0-6/0 DŁUGOŚĆ 205 MM – 10 szt	TAK	
76.	IMADŁO CHIRURGICZNE TYP HEGAR SZCZĘKI PROSTE Z TWARDA WKLADKĄ SKOK 0,5 MM DO NICI DO 3/0 DŁUGOŚĆ 205 MM – 10 szt	TAK	
77.	PINCETA ANATOMICZNA STANDARD PROSTA DŁUGOŚĆ 145 MM – 10 szt	TAK	
78.	PINCETA ANATOMICZNA STANDARD PROSTA DŁUGOŚĆ 180 MM – 10 szt	TAK	
79.	KLESZCZYKI NACZYNIOWE TYP PEAN PROSTE SKOK ZĄBKÓW 0,9 MM DŁUGOŚĆ 140 MM - 10 szt	TAK	
80.	KLESZCZYKI NACZYNIOWE TYP PEAN ZAKRZYWIONE SKOK ZĄBKÓW 0,9 MM DŁUGOŚĆ 140 MM - 10 szt	TAK	
81.	KLESZCZYKI NACZYNIOWE TYP PEAN PROSTE SMUKŁY MODEL SKOK ZĄBKÓW 0,7 MM DŁUGOŚĆ 140 MM - 20 szt	TAK	

82.	KLESZCZYKI NACZYNIOWE TYP PEAN ZAKRZYWIONE SMUKŁY MODEL SKOK ZĄBKÓW 0,7 MM DŁUGOŚĆ 130 MM - 20 szt	TAK	
83.	KLESZCZYKI NACZYNIOWE TYP KOCHER-OCHSNER ZAKRZYWIONE SKOK ZĄBKÓW 0,9 MM KOŃCÓWKA ROBOCZA 1X2 ZĄBKI DŁUGOŚĆ 240 MM - 10 szt	TAK	
84.	KLESZCZYKI NACZYNIOWE TYP KOCHER-OCHSNER ZAKRZYWIONE SKOK ZĄBKÓW 0,9 MM KOŃCÓWKA ROBOCZA 1X2 ZĄBKI DŁUGOŚĆ 200 MM - 10 szt	TAK	
85.	KLESZCZYKI NACZYNIOWE TYP KOCHER-OCHSNER PROSTE SKOK ZĄBKÓW 0,9 MM KOŃCÓWKA ROBOCZA 1X2 ZĄBKI DŁUGOŚĆ 200 MM - 10 szt	TAK	
86.	KLESZCZYKI NACZYNIOWE TYP KOCHER-OCHSNER PROSTE SKOK ZĄBKÓW 0,8 MM KOŃCÓWKA ROBOCZA 1X2 ZĄBKI DŁUGOŚĆ 185 MM - 10 szt	TAK	
87.	UCHWYT SKALPELA NUMER 3 DŁUGOŚĆ 125 MM -30szt	TAK	
88.	UCHWYT SKALPELA NUMER 4 DŁUGOŚĆ 135 MM – 20szt	TAK	
89.	UCHWYT SKALPELA NUMER 4 XL DŁUGOŚĆ 250 MM – 10 szt	TAK	
90.	NOŻYCZKI DELIKATNE ODGIĘTE KOŃCE OSTRO/OSTRE DŁUGOŚĆ 150 MM	TAK	
91.	NOŻYCZKI CHIRURGICZNE ODGIĘTE TĘPO OSTRE DŁUGOŚĆ 130 MM JEDNO OSTRZE ZĄBKOWANE – 25 szt	TAK	
92.	NOŻYCE DO CIĘCIA GIPSU TYP ESMARCH DŁ.200MM - 20 szt	TAK	
93.	NOŻYCE DO CIĘCIA GIPSU TYP BERGMANN DŁ.230MM - 20 szt	TAK	
94.	PINCETA NACZYNIOWA Z UZĘBIENIEM ATRAUMATYCZNYM TYP DE BAKEY PROSTA SZEROKOŚĆ SZCZĘKI 2,8 MM DŁUGOŚĆ 200 MM – 10 szt	TAK	
95.	PINCETA NACZYNIOWA Z UZĘBIENIEM ATRAUMATYCZNYM TYP DE BAKEY ODGIĘTA POD KĄTEM 40° SZEROKOŚĆ SZCZĘKI 2 MM DŁUGOŚĆ 200 MM – 10 szt	TAK	
96.	PINCETA BAGNETOWA ANATOMICZNA TYP ADSON DŁUGOŚĆ 175 MM – 10 szt	TAK	
97.	PINCETA CHIRURGICZNA STANDARD PROSTA KOŃCÓWKA ROBOCZA 1X2 ZĄBKI DŁUGOŚĆ 145 MM – 20 szt	TAK	
98.	PINCETA CHIRURGICZNA PROSTA KOŃCÓWKA ROBOCZA 2X3 ZĄBKI DŁUGOŚĆ 160 MM – 20 szt	TAK	
99.	PINCETA JELITOWA TYP DUVAL PROSTA DŁUGOŚĆ 140 MM – 20 szt	TAK	
100.	KLESZCZYKI JELITOWE ATRAUMATYCZNE TYP COLLIN DŁUGOŚĆ 195 MM PROSTE – 10 szt	TAK	
101.	KLESZCZE JAJNIKOWE SZCZĘKI Z UZĘBIENIEM ATRAUMATYCZNYM TYP DE BAKEY SZEROKOŚĆ CZĘŚCI ROBOCZEJ 21 MM PROSTE DŁUGOŚĆ 250MM – 6 szt	TAK	
102.	KLESZCZYKI JELITOWE TYP ALLIS DŁ. 155MM PROSTE 5X6 ZĄBKÓW – 20szt	TAK	
103.	SONDA ROWKOWA TYP NELATON ZAKRZYWIONA DŁUGOŚĆ 160 MM – 5 szt	TAK	
104.	SONDA DO PRZETOK TYP LOCKHART-MUMMERY FIGURA 2 ZAKRZYWIONA POD KĄTEM 45° DŁUGOŚĆ 165 MM – 5 szt	TAK	
105.	ZGLĘBNIK DO ZATOK DWUSTRONNY ZAKOŃCZONY OLIWKAMI O ŚREDNICY 1,2 MM DŁUGOŚĆ 150 MM – 10szt	TAK	
106.	SONDA NOSOWA TYP KILLIAN ŚREDNICA 1,5 MM DŁUGOŚĆ 165 MM – 3 szt	TAK	

107.	HACZYK OPERACYJNY DELIKATNY CZTEROZĘBNY OSTRY 5,0X9,5 MM DŁUGOŚĆ 165 MM – 10 szt	TAK	
108.	HAK OPERACYJNY TYP FARABEUF MAŁY DWUSTRONNY DŁUGOŚĆ 125 MM ZESTAW SKŁADAJĄCY SIĘ Z DWÓCH HAKÓW WYMIARY 25X10 MM I 32X12MM ORAZ 22X10MM I 28X12 MM – 10 szt	TAK	
109.	ROZWIERACZ TYP WEITLANER PÓŁOSTRY 3X4 ZĘBY DŁUGOŚĆ 130 MM – 5szt	TAK	
110.	ROZWIERACZ TYP WEITLANER TĘPY 3X4 ZĘBY DŁUGOŚĆ 130 MM – 5 szt	TAK	
111.	ROZWIERACZ TYP WEITLANER PÓŁOSTRY 3X4 ZĘBY DŁUGOŚĆ 165 MM – 5szt	TAK	
112.	WZIERNIK ODBYTNICZY TYP SIMS DŁUGOŚĆ CZĘŚCI ROBOCZEJ 77 MM SZEROKOŚĆ 17 MM DŁUGOŚĆ CAŁEGO NARZĘDZIA 150 MM PEŁNY – 5szt	TAK	
113.	WZIERNIK ODBYTNICZY TYP PRATT DŁUGOŚĆ CZĘŚCI ROBOCZEJ 80 MM SZEROKOŚĆ 25 MM DŁUGOŚĆ CAŁEGO NARZĘDZIA 190 MM – 5szt	TAK	
114.	NARZĘDZIE DO ZAKŁADANIA LIGATUR NA HEMOROIDY DŁUGOŚĆ 315 MM	TAK	
115.	SONDA DO PRZETOK HACZYKOWATA DŁUGOŚĆ 240 MM – 3 szt	TAK	
116.	SONDA DO PRZETOK TYP LOCKHART-MUMMERY FIGURA 2 ZAKRZYWIONA POD KĄTEM 45° DŁUGOŚĆ 165 MM – 3 szt	TAK	
117.	SONDA DO PRZETOK TYP LOCKHART-MUMMERY FIGURA 3 ZAKRZYWIONA POD KĄTEM 90° DŁUGOŚĆ 165 MM – 3szt	TAK	
118.	SONDA DO PRZETOK TYP LOCKHART-MUMMERY FIGURA 1 PROSTA DŁUGOŚĆ 165 MM – 3 szt	TAK	
119.	KLESZCZYKI JELITOWE ATRAUMATYCZNE TYP ALLIS DŁUGOŚĆ 200 MM PROSTE SZEROKOŚĆ PYSZCZKA 7 MM – 5 szt	TAK	
120.	ŁYŻKA MACICZNA TYP SCHROEDER OSTRZA FIGURA 2 GŁÓWKA OWALNA SZEROKOŚĆ 8,5 MM – 10 szt	TAK	
121.	ŁYŻKA MACICZNA TYP SCHROEDER OSTRZA FIGURA 3 GŁÓWKA OWALNA SZEROKOŚĆ 10 MM – 10 szt	TAK	
122.	ŁYŻKA MACICZNA TYP SCHROEDER OSTRZA FIGURA 4 GŁÓWKA OWALNA SZEROKOŚĆ 11,5 MM – 5 szt	TAK	
123.	WANNA DO KONTENERA O WYMIARACH DŁ.300XSZER.274XWYS.120 MM WYKONANA ZE STOPU ALUMINIUM Z ERGONOMICZNYMI UCHWYTAMI BLOKUJACYMI SIĘ POD KĄTEM 90 STOPNI. WYPOSAŻONA W UCHWYTY NA TABLICZKI IDENTYFIKACYJNE PO OBU STRONACH KONTENERA. – 25 szt	TAK	
124.	POKRYWA KONTENERA WYKONANA Z GRUBEGO ALUMINIUM 2 MM GRUBOŚCI Z FILTREM PRZEZNACZONYM NA 5000 CYKLI STERYLIZACYJNYCH.FILTR PRACUJĄCY W SYSTEMIE OTWARTYM,FILTR STANOWI BARIERĘ MIKROBIOLOGICZNA – 25 szt	TAK	
125.	KOSZ DO KONTENERA BEZ NÓŻEK ZAOKRĄGLONE RANTY, FALISTA STRUKTURA DNA WYSOKOŚĆ 80 MM – 25 szt	TAK	
126.	TABLICZKA IDENTYFIKACYJNA Z OPISEM WG. WYMAGAŃ ZAMAWIAJĄCEGO DO 13 MIEJSC W CZERWONYM KOLORZE – 60 szt	TAK	
127.	<b>Wymagania pozostałe:</b>		
128.	Autoryzowany serwis gwarancyjny i pogwarancyjny.	TAK	

129.	Dokumenty potwierdzające dopuszczenie do obrotu i stosowania zgodnie z Ustawą o Wyrobach Medycznych. Certyfikat CE lub Deklaracja Zgodności – przy dostawie sprzętu	TAK	
130.	Instrukcja obsługi w języku polskim w wersji elektronicznej i papierowej - przy dostawie sprzętu	TAK	
131.	Narzędzia mają posiadać możliwość: *mycia (ultradźwięki, neutralizacja i środki myjące posiadające dopuszczenie PZH) *dezynfekcji (temperaturowa i chemiczna środkami dopuszczonymi przez PZH) *sterylizacji (parowa w autoklawach 134°C, tlenek etylenu dla materiałów wrażliwych temperatura 51°C	TAK	
132.	Narzędzia muszą spełniać poniższe warunki: *wysoka jakość materiałów, z których są wykonane – dołączyć informacje fabryczną producenta dotyczącą składu materiałów z jakich wykonano narzędzia * wysoka trwałość * wysoka ergonomia *narzędzia matowane *odporność na korozję zgodna z normą DIN EN ISO 13402	TAK	
133.	Trwale oznakowanie narzędzi: logo producenta, nr katalogowy, kod data matrix pozwalający na pełną identyfikację narzędzi w każdym zestawie i możliwość skanowania każdego instrumentu w zestawie	TAK	
134.	Dopuszczalne tolerancje od rozmiarów podanych w opisie powyżej: *Nie więcej niż +/- 3mm długości całkowitej *Pozostałe wymiary nie więcej niż +/- 5%	TAK	
135.	Kontenery do sterylizacji pracujące w systemie otwartym bez zaworów, umożliwiające swobodną wymianę powietrza i pary pomiędzy wnętrzem kontenera i otoczeniem	TAK	
136.	Kontenery do sterylizacji narzędzi aluminiowe, pokrywy z osłonami na filtry wykonane ze stopu stali lub termostabilnego tworzywa sztucznego, dopuszczalna tolerancja wymiarów kontenerów: $\pm 10$ mm	TAK	
137.	Kontenery do sterylizacji narzędzi z barierą mikrobiologiczną nie wymagającą wymiany wyposażone w system automatycznego wskaźnika sterylizacji z rączkami w min. 5 kolorach do wyboru przez Zamawiającego lub kontenery z pokrywami polimerowymi z filtrami wymiennymi po 5000 cyklach sterylizacyjnych, z możliwością zastosowania dodatkowych etykiet zabezpieczających, z pokrywami przezroczystymi lub w min. 5 kolorach do wyboru przez Zamawiającego	TAK	
138.	Wszystkie kontenery – opisane numerami katalogowymi	TAK	
139.	Trwale oznakowanie narzędzi indywidualnymi cechami i znakami w siedzibie Zamawiającego	TAK	

## II. OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA -ZESTAWIENIE WARUNKÓW GRANICZNYCH GWARANCJI

L.p.	PARAMETR	WARUNEK GRANICZNY	WARUNEK OFEROWANY
<b>Γ. OKRES GWARANCJI</b>			
13.	Okres pełnej bezpłatnej gwarancji na sprzęt [miesiące]	min. 24 miesiące	PODAĆ ILE

14.	Liczba bezpłatnych przeglądów w czasie gwarancji.	zgodnie z zaleceniami producenta	PODAĆ ILE
15.	Czas przystąpienia serwisu do naprawy w okresie gwarancyjnym w przypadku wystąpienia awarii uniemożliwiającej pracę na oferowanym urządzeniu (godziny)	max. 48 godzin	PODAĆ ILE
16.	W przypadku konieczności wykonania naprawy w siedzibie serwisu – Wykonawca zapewni urządzenie zastępcze.	TAK	
17.	Każda naprawa gwarancyjna powoduje przedłużenie okresu gwarancji o czas naprawy	TAK	
18.	W przypadku, gdy naprawa w okresie gwarancji nie odniesie rezultatu, urządzenie podlega wymianie na nowe.	TAK	
19.	Koszt transportu uszkodzonego elementu urządzenia lub urządzenia podlegającego naprawie lub wymianie do i z punktu serwisowego pokrywa Wykonawca	TAK	
<b>H. SERWIS POGWARANCYJNY</b>			
7.	Okres zagwarantowania dostępności części zamiennych oraz materiałów zużywalnych od daty podpisania protokołu odbioru technicznego [w latach ].	min. 7 lat	PODAĆ ILE
8.	Okres gwarancji dla nowo zainstalowanych elementów po naprawie	min. 6 miesięcy	PODAĆ ILE
9.	Inne		PODAĆ JEŚLI WYSTĘPUJĄ
<b>I. SZKOLENIA</b>			
5.	Szkolenie personelu zamawiającego w ramach zakupu sprzętu	TAK	
6.	Inne		PODAĆ JEŚLI WYSTĘPUJĄ

Pakiet nr 4

**OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA**

Przedmiotem zamówienia jest dostawa **lamp zabiegowych – 3 kpl** dostawa, montaż, instalacja, uruchomienie (rozruch) i przeszkolenie personelu Zamawiającego w zakresie ich obsługi i eksploatacji w tym :

**Kod CPV – 33167000-2**

**Producent** : .....

**Typ urządzenia** : .....

**Kraj pochodzenia** : .....

**Rok produkcji 2025**

**I. OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA - ZESTAWIENIE PARAMETRÓW TECHNICZNYCH**

<i>L.P.</i>	<i>FUNKCJA/PARAMETR</i>	<i>WARUNEK GRANICZNY</i>	<i>PARAMETRY OFEROWANE</i>
140.	Lampa zabiegowa – 3 kpl		
141.	Sprzęt fabrycznie nowy	TAK	

142.	Lampa na statywie z podstawą jezdnią na 4 kółkach, w tym min. dwa kółka z blokadą.	TAK	
143.	Obrót czaszy na przegubie ramienia sprężystego o 360 stopni.	TAK	
144.	Czasza składająca się z max. 3 modułów świetlnych LED.	TAK	
145.	Ilość diod w czaszy min. 40 szt.	TAK	
146.	Możliwość wymiany modułów za pomocą dedykowanego narzędzia, bez ingerencji w otwieranie obudowy czaszy.	TAK	
147.	Oświetlenie w którym wszystkie diody są tego samego koloru, emitujące światło białe o jednakowej temperaturze barwowej.	TAK	
148.	Natężenie światła (z odległości 1m) min. 100.000 lux	TAK	
149.	Panel znajdujący się na czaszy lampy, realizujący następujące funkcje: włącz/wyłącz oraz zmianę wartości natężenia światła.	TAK	
150.	Regulacja natężenia światła odbywająca się w max. 5 krokach.	TAK	
151.	Regulacja natężenia światła odbywająca się za pomocą membranowego panelu sterowniczego umieszczonego na czaszy lampy w zakresie min. 30 – 100%,	TAK	
152.	Zapamiętywanie ostatniego ustawienia wartości natężenia światła przy ponownym uruchomieniu lampy.	TAK	
153.	Współczynnik odwzorowania barwy światła słonecznego Ra: $\geq 99$	TAK	
154.	Współczynnik odwzorowania barwy czerwonej R9: $\geq 99$	TAK	
155.	Stała temperatura barwowa 4300K (+/- 100K)	TAK	
156.	Stała średnica pola bezcieniowego min. 15cm, max. 18cm	TAK	
157.	Wgłębność oświetlenia (L1+L2) min. 160 cm	TAK	
158.	Zasilanie – 230 V (+/-) 10%, 50 Hz	TAK	
159.	Zasilacz zintegrowany w czaszy lampy	TAK	
160.	Żywotność źródła światła min. 60 000h	TAK	
161.	Pobór mocy przy maksymalnym natężeniu światła max. 20 W	TAK	
162.	Konstrukcja umożliwiająca czyszczenie i dezynfekcję powszechnie stosowanymi środkami	TAK	
163.	Stopień ochrony czaszy min. IP 42 oraz systemu ramion min. IP 30	TAK	
164.	Zamknięta szczelna obudowa czasz lampy z gładkimi konturami bez elementów śrubowych, wykonana z wysoko utwardzanego tworzywa sztucznego.	TAK	
165.	Czasza o konstrukcji „bez szybowej”, wyposażona w moduły światła ze zintegrowaną uszczelką zapobiegającą dostawaniu się do środka wilgoci oraz płynów podczas używania środków czyszczących.	TAK	
166.	Lampę należy wyposażyć w zapasowe uchwyty sterylizowane do pozycjonowania czaszy lampy min. 2 szt.	TAK	
167.	Mocowanie uchwyty sterylizowanego na zatrzask „klikowy” realizowany za pomocą jednej ręki.	TAK	
168.	<b>Wymagania pozostałe:</b>		
169.	Autoryzowany serwis gwarancyjny i pogwarancyjny	TAK	
170.	Dokumenty potwierdzające dopuszczenie do obrotu i stosowania zgodnie z Ustawą o Wyrobach Medycznych. Certyfikat CE lub Deklaracja Zgodności na całość aparatu – przy dostawie sprzętu	TAK	

171.	Instrukcja obsługi w języku polskim w wersji elektronicznej i papierowej - przy dostawie sprzętu wraz z ogólną i szczegółową instrukcją bezpiecznej eksploatacji sprzętu BHP	TAK	
------	--	-----	--

## II. OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA -ZESTAWIENIE WARUNKÓW GRANICZNYCH GWARANCJI

L.p.	PARAMETR	WARUNEK GRANICZNY	WARUNEK OFEROWANY
<b>9. OKRES GWARANCJI</b>			
20.	Okres pełnej bezpłatnej gwarancji na sprzęt [miesiące]	<b>min. 24 miesiące</b>	PODAĆ ILE
21.	Czas reakcji na zgłoszoną awarię [godz.] (dni robocze)	<b>max. 48 godzin</b>	PODAĆ ILE
22.	Każda naprawa gwarancyjna powoduje przedłużenie okresu gwarancji o czas naprawy	<b>TAK</b>	
23.	Liczba bezpłatnych przeglądów technicznych w czasie gwarancji	<b>zgodnie z zaleceniami producenta</b>	PODAĆ ILE
24.	Koszt transportu uszkodzonego elementu urządzenia lub urządzenia podlegającego naprawie lub wymianie do i z punktu serwisowego pokrywa Wykonawca	<b>TAK</b>	
<b>K. SERWIS POGWARANCYJNY</b>			
10.	Okres zagwarantowania dostępności części zamiennych oraz materiałów zużywalnych od daty podpisania protokołu odbioru technicznego [w latach].	<b>min. 10 lat</b>	PODAĆ ILE
11.	Okres gwarancji dla nowo zainstalowanych elementów po naprawie	<b>min. 6 miesięcy</b>	PODAĆ ILE
12.	Inne		PODAĆ JEŚLI WYSTĘPUJĄ
<b>Λ. SZKOLENIA</b>			
7.	Szkolenie personelu zamawiającego w ramach zakupu sprzętu	<b>TAK</b>	
8.	Inne		PODAĆ JEŚLI WYSTĘPUJĄ

Pakiet nr 5

### OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA

Przedmiotem zamówienia jest dostawa **wideorektoskopu – 1 kpl** dostawa, montaż, instalacja, uruchomienie (rozwuch) i przeszkolenie personelu Zamawiającego w zakresie ich obsługi i eksploatacji w tym :

**Kod CPV – 33190000-8**

**Producent** : .....

**Typ urządzenia** : .....

**Kraj pochodzenia** : .....

**Rok produkcji 2025**

### I. OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA - ZESTAWIENIE PARAMETRÓW TECHNICZNYCH

<i>L.P.</i>	<i>FUNKCJA/PARAMETR</i>	<i>WARUNEK GRANICZNY</i>	<i>PARAMETRY OFEROWANE</i>
172.	<b>Widerektoskop – 1 kpl</b>		
173.	Sprzęt fabrycznie nowy	TAK	
174.	Źródło światła R-OM 150 x 1 LED - temp. barwowa 3000 K	TAK	
175.	Minimalny czas pracy diody LED - 100 000 godz.	TAK	
176.	Zasilanie 110 - 240 V, 50 - 60 Hz	TAK	
177.	Elektroniczna regulacja intensywności światła w zakresie 5 - 100 %	TAK	
178.	Kamera w technologii CCD - rozdzielczość min. 2K/4K (2560 x 1960 / 3840 x 2160), z ręczną regulacją ostrości	TAK	
179.	Pierścień do regulacji ostrości zintegrowany z kamerą	TAK	
180.	Rektoskop ze światłowodem-głowica rektoskopowa z łącznikiem do podłączenia kamery oraz gwintowanym wejściem do światłowodu w systemie STORZ; głowica kompatybilna z tubusami Heine i Cetromedical	TAK	
181.	Łącznik kątowy, używany do pobierania wycinków tkanki za pomocą szczypec biopsyjnych z obserwacją na monitorze (szczypec biopsyjne o długości 46 cm i średnicy 5mm w zestawie)	TAK	
182.	Kamera stało ogniskowa CCD2K(2560x1960)zakres głębi ostrości min. 6-9mm wyposażona we własne oświetlenie LED do współpracy z anoskopami jednorazowymi zabiegowymi	TAK	
183.	Głowica anoskopowa wielorazowa do zabiegów skleroterapii guzków krwawniczych z przewodnikiem igły	TAK	
184.	Światłowód min. 1800 x 4,8 mm (przyłącza typu STORZ)	TAK	
185.	Oprogramowanie - dedykowana baza danych pacjentów, przechowuje pliki graficzne (zdjęcia z zabiegów), pliki video (zapis badania pacjenta), pliki tekstowe . Łączenie bezprzewodowe (wi-fi) z siecią lokalną w miejscu pracy urządzenia, możliwość przesyłania obrazu na inny komputer w tej samej sieci ,zdalne podłączenie drukarki	TAK	
186.	Wieża transportowa - wys. ok. 170 cm, podstawa jezdna (5 kółek) umożliwia ergonomiczne umieszczenie elementów składowych zestawu, posiada magnetyczne uchwyty dedykowane akcesoriom, podstawkę pod klawiaturę oraz zamykaną szufladę. Wieża wyposażona jest w min. 5-gniazdowe przyłącze z bezpiecznikiem i obrotowy uchwyt na monitor	TAK	
187.	Monitor LCD min. 27" o rozdzielczości 4K - 2560 x 1960 / 3480 x 2160	TAK	
188.	Nożny włącznik do uruchamiania zapisu foto / video, bez użycia klawiatury / myszki	TAK	
189.	<b>Wymagania pozostałe:</b>		
190.	Autoryzowany serwis gwarancyjny i pogwarancyjny	TAK	
191.	Dokumenty potwierdzające dopuszczenie do obrotu i stosowania zgodnie z Ustawą o Wyrobach Medycznych. Certyfikat CE lub Deklaracja Zgodności na całość aparatu – przy dostawie sprzętu	TAK	
192.	Instrukcja obsługi w języku polskim w wersji elektronicznej i papierowej - przy dostawie sprzętu wraz z ogólną i szczegółową instrukcją bezpiecznej eksploatacji sprzętu BHP	TAK	

II. OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA -ZESTAWIENIE WARUNKÓW GRANICZNYCH GWARANCJI

L.p.	PARAMETR	WARUNEK GRANICZNY	WARUNEK OFEROWANY
<b>M. OKRES GWARANCJI</b>			
25.	Okres pełnej bezpłatnej gwarancji na sprzęt [miesiące]	<b>min. 24 miesiące</b>	PODAĆ ILE
26.	Czas reakcji na zgłoszoną awarię [godz.] (dni robocze )	<b>max. 48 godzin</b>	PODAĆ ILE
27.	Każda naprawa gwarancyjna powoduje przedłużenie okresu gwarancji o czas naprawy	<b>TAK</b>	
28.	Liczba bezpłatnych przeglądów technicznych w czasie gwarancji	<b>zgodnie z zaleceniami producenta</b>	PODAĆ ILE
29.	Koszt transportu uszkodzonego elementu urządzenia lub urządzenia podlegającego naprawie lub wymianie do i z punktu serwisowego pokrywa Wykonawca	<b>TAK</b>	
<b>N. SERWIS POGWARANCYJNY</b>			
13.	Okres zagwarantowania dostępności części zamiennych oraz materiałów zużywalnych od daty podpisania protokołu odbioru technicznego [w latach ].	<b>min. 10 lat</b>	PODAĆ ILE
14.	Okres gwarancji dla nowo zainstalowanych elementów po naprawie	<b>min. 6 miesięcy</b>	PODAĆ ILE
15.	Inne		PODAĆ JEŚLI WYSTĘPUJĄ
<b>O. SZKOLENIA</b>			
9.	Szkolenie personelu zamawiającego w ramach zakupu sprzętu	<b>TAK</b>	
10.	Inne		PODAĆ JEŚLI WYSTĘPUJĄ

Pakiet nr 6

**OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA**

Przedmiotem zamówienia jest dostawa **kardiomonitoring mobilne – 2 kpl** dostawa, montaż, instalacja, uruchomienie (rozruch) i przeszkolenie personelu Zamawiającego w zakresie ich obsługi i eksploatacji w tym :

**Kod CPV – 33195000-3**

**Producent** : .....

**Typ urządzenia** : .....

**Kraj pochodzenia** : .....

**Rok produkcji 2025**

I. OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA - ZESTAWIENIE PARAMETRÓW TECHNICZNYCH

	<b>FUNKCJA/PARAMETR</b>	<b>WARUNEK GRANICZNY</b>	<b>PARAMETRY OFEROWANE</b>
193.	<b>Kardiomonitoring mobilne – 2 kpl</b>		
194.	<b>Wymagania ogólne</b>		
195.	Urządzenia fabrycznie nowe	TAK	
196.	Monitor funkcji życiowych pacjenta, stacjonarno – transportowy, z uchwytem do przenoszenia	TAK	
197.	Waga monitora max. 5kg	TAK	
198.	Funkcja przewodnika obsługi dostępna bezpośrednio na ekranie monitora, która przy pomocy obrazków i opisów pomaga prawidłowo umiejscowić czujniki pomiarowe na pacjenta.	TAK	
199.	Tryb nocny z przyciemnionym ekranem, wyłączonym dźwiękiem synchronizacji i wyłączonym wskaźnikiem alarmu	TAK	
200.	Kolorowy, pojedynczy ekran TFT o rozmiarze min. 15,6”	TAK	
201.	Jednoczesna prezentacja min. 8 krzywych na ekranie	TAK	
202.	Rozdzielczość ekranu dla przekątnej ekranu min 15” : min. 1300x700	TAK	
203.	Funkcja automatycznej regulacji jasności ekranu	TAK	
204.	Możliwość wyświetlania dużych pól z wartościami numerycznymi mierzonych parametrów. Wartości numeryczne wyświetlane bez krzywych dynamicznych – nie dotyczy krzywej EKG, która musi być stale widoczna na ekranie	TAK	
205.	Możliwość wyboru przez użytkownika strony ekranu (lewa lub prawa) gdzie prezentowane są wartości numeryczne mierzonych parametrów.	TAK	
206.	Przyciski szybkiego dostępu do wybranych funkcji/okien przeglądu okien monitora. Dostępne min. 9 przycisków z możliwością zmiany przypisanych do nich funkcji.	TAK	
207.	Tryb „Stand by”	TAK	
208.	Funkcja „stoper”	TAK	
209.	Wbudowany kalkulator powierzchni ciała (BSA) oraz kalkulator dawek leków.	TAK	
210.	Komunikacja z użytkownikiem w języku polskim	TAK	
211.	Komunikacja z użytkownikiem poprzez ekran dotykowy	TAK	
212.	Komunikacja bez użycia pokrętła (pokrętło nie występuje)	TAK	
213.	Monitory zasilane elektrycznie 230 VAC/50 Hz ±10%	TAK	
214.	Zasilanie z wbudowanego akumulatora dla przekątnej ekranu min 15” min. 240 minut pracy.	TAK	
215.	Automatyczne ładowanie akumulatora w kardiomonitorze po podłączeniu do zasilania sieciowego	TAK	
216.	Czas ładowania max. 4 godziny	TAK	
217.	Chłodzenie konwekcyjne (bez użycia wentylatorów).	TAK	
218.	Monitor z funkcją pracy w sieci LAN. Komunikacja pomiędzy monitorami: podgląd krzywych oraz danych cyfrowych z poszczególnych stanowisk	TAK	
219.	Komunikacja pomiędzy monitorami bez użycia specjalnych serwerów i centrali z możliwością podglądu min. 8 stanowisk.	TAK	

220.	Wszystkie mierzone parametry, alarmy i nastawy dla różnych kategorii wiekowych	TAK	
221.	Alarmy min. 3 stopniowe (wizualne i akustyczne), rozróżnialne kolorem oraz tonem, wszystkich mierzonych parametrów z możliwością ustawiania granicy alarmów przez użytkownika.	TAK	
222.	Możliwość ustawienia eskalacji alarmów tj. po przekroczeniu ustawionych kryteriów alarm zmienia się z „ostrzeżenia” na krytyczny	TAK	
223.	Automatyczne ustawianie granic alarmowych na podstawie bieżących wartości parametrów.	TAK	
224.	Możliwość wyciszenia alarmów na krótki czas i zawieszenia na stałe.	TAK	
225.	Pamięć i prezentacja trendów graficznych mierzonych parametrów min. 240 godzin	TAK	
226.	Jednoczasowa prezentacja min. 3 parametrów w trendzie graficznym. Dwa niezależne okna trendu graficznego	TAK	
227.	Pamięć i prezentacja trendów tabelarycznych mierzonych parametrów min. 240 godzin	TAK	
228.	Jednoczasowa prezentacja min. 15 parametrów w trendzie tabelarycznym.	TAK	
229.	Monitor z funkcją wyświetlania okna OCRG.	TAK	
230.	Funkcja „holterowska” min. 4 krzywych z co najmniej 240 godzin	TAK	
231.	Możliwość wyboru krzywych do zapisu w funkcji „holterowskiej”	TAK	
232.	Historia alarmów min. 80 000 zdarzeń	TAK	
233.	Przegląd arytmii min. 80 000 zdarzeń.	TAK	
234.	Dedykowana pamięć przebiegu odcinka ST z ostatnich min. 240 godzin. Odcinek ST reprezentowany w postaci krzywej i wartości cyfrowej ST.	TAK	
235.	Zaimplementowana funkcja prezentacji odcinków ST w postaci wykresu kołowego.	TAK	
236.	Każde zdarzenie arytmii zawierające wartości parametrów zmierzone w chwili wystąpienia arytmii i fragment krzywej EKG z min. 5 sekund przed i po wystąpieniu arytmii.	TAK	
237.	Monitor z oknem prezentacji danych w postaci histogramu min. 2 parametrów z ostatnich min. 240 godzin. Prezentacja w postaci cyfrowej wartości: minimalnej, maksymalnej, mediany. Możliwość regulacji przedziału czasowego, dla którego mają być wyliczane wartości: minimalna, maksymalna i mediana.	TAK	
238.	Funkcja wyświetlania krótkich odcinków trendów obok odpowiadających im krzywych dynamicznych z min. ostatnich 30 min. z możliwością regulacji czasu przez użytkownika poprzez „przeciągnięcie” trendów w lewo bądź w prawo	TAK	
239.	Synchronizacja czasowa pomiędzy alarmami (włączając alarmy arytmii), trendami prezentowanymi: tabelarycznie, graficznie i funkcją holterowską tj. zaznaczone zdarzenie na jednym z rodzajów trendów bądź alarmów jest automatycznie zaznaczone przy przejściu na pozostałe prezentacje zdarzeń, bez konieczności wyszukiwania na skali czasu	TAK	
240.	<b>EKG</b> Monitorowanie 3, 8, 12 odprowadzeń w zależności od podłączonego przewodu pomiarowego. Zakres częstości akcji serca: min. 15-300 ud/min. Detekcja stymulatora serca	TAK	
241.	Automatyczna zmiana monitorowanego odprowadzenia w razie uszkodzenia lub odłączenia.	TAK	
242.	Pomiar i wyświetlanie PPK/VPC	TAK	

243.	Monitor wyposażony w funkcję analizy 12 odprowadzeniowego EKG z opisem wraz z tworzeniem raportów. Zapis w pamięci monitora pacjenta min. 18 raportów z 12 odprowadzeniowego EKG.	TAK	
244.	<b>Analiza odcinka ST</b> z min. 12 odprowadzeń przy monitorowaniu kablem min. 10 żyłowym. Zakres pomiarowy ST min. od -25 do (+)25 mm.	TAK	
245.	Zaimplementowana funkcja prezentacji odcinków ST w postaci wykresu kołowego.	TAK	
246.	Wybór rodzaju wykrywanego QRS dla noworodków, dzieci i dorosłych	TAK	
247.	<b>Analiza arytmii</b> Rozpoznawanie min. 24 rodzajów zaburzeń w monitorze.	TAK	
248.	Możliwość ustawienia rozpoznawania arytmii w zależności od preferencji użytkownika w zakresie podstawowym lub rozszerzonym	TAK	
249.	Pomiar QTc/QRSD z wyświetlaniem danych numerycznych na ekranie głównym. Możliwość ustawienia górnej wartości alarmów dla tych parametrów.	TAK	
250.	Możliwość rozbudowy o realizację 18-sto odprowadzeniowego EKG przy użyciu kabla do realizacji analizy 12-stu odprowadzeń EKG	TAK	
251.	<b>Oddech</b>  Pomiar oddechu metodą impedancyjną. Prezentacja krzywej oddechowej i ilości oddechów na minutę.  Zakres pomiarowy częstości oddechów min.: 0-150 odd./min.  Pomiar bezdechu w zakresie min. 5 – 40 sekund.	TAK	
252.	Możliwość wybór odprowadzenia użytego do pomiaru oddechu (bez przepinania elektrod) w celu dopasowania do różnych sposobów oddychania: szczytami płuc, przeponą	TAK	
253.	<b>Nieinwazyjny pomiar ciśnienia krwi</b>  Nieinwazyjny pomiar ciśnienia tętniczego metodą oscylometryczną.  Pomiar automatyczny, co określony czas, regulowany w zakresie min. 1 min – 8 godzin. Pomiar ręczny i pomiar ciągły.  Prezentacja wartości: skurczowej, rozkurczowej oraz średniej - alarmy dla każdej wartości.  Zakres pomiarowy min: 20 – 270 mmHg	TAK	
254.	Tryb Stazy Żylnej	TAK	
255.	Funkcja automatycznego wyzwolenia pomiaru NIBP w przypadku wykrycia przez monitor przekroczenia granic alarmowych ciśnienia skurczowego.	TAK	
256.	Możliwość pomiaru NIBP podczas pompowania mankieta (do wyboru przez użytkownika )	TAK	
257.	Każdy dodatkowy pomiar wyzwolony automatycznie oznaczony w trendach tabelarycznych(trend nibp) ze specjalnym indeksem/znacznikiem umożliwiającym odróżnienie dodatkowych pomiarów na tle pomiarów interwałowych lub wyzwolonych ręcznie	TAK	
258.	Wyświetlanie i zapis RPP (Rate Pressure Product)	TAK	
259.	Wyświetlanie i zapis SI (Shock Index)	TAK	

260.	<b>Pomiar saturacji</b>  Pomiar SpO <sub>2</sub> , z prezentacją krzywej pletyzmograficznej, wartości SpO <sub>2</sub> oraz tętna.  Zakres pomiarowy SpO <sub>2</sub> min: 1 – 100% Zakres pomiarowy pulsu min.: 30 – 300 ud./min.	TAK	
261.	Możliwość wyboru czułości saturacji pomiędzy normalną a maksymalną	TAK	
262.	Wodoszczelny czujnik do saturacji	TAK	
263.	Funkcja wyświetlania pomiaru SpO <sub>2</sub> ze wskaźnikiem SQI – wskaźnikiem jakości fali pulsu oraz PI – indeksu amplitudy pulsu.	TAK	
264.	<b>Pomiar temperatury</b>  Pomiar temperatury obwodowej (powierzchniowej) lub centralnej (wewnętrznej).  Zakres pomiarowy min.: 0 – 45°C.	TAK	
265.	Pomiar temperatury w 2 kanałach wraz z wyświetlaniem różnicy temperatur	TAK	
266.	Alarm różnicy temperatur, regulowany w zakresie min 0,5 - 40°C	TAK	
267.	<b>Możliwość pomiaru IBP</b> inwazyjny pomiar ciśnienia krwi. Pomiar możliwy w min. 2 kanałach - Zakres pomiarowy min.: od -50 do +300mmHg. Realizacja pomiaru po podłączeniu czujnika pomiarowego	TAK	
268.	pomiar wartości PPV oraz SPV - wyświetlanie na ekranie głównym min. jednego z podanych parametrów w postaci liczbowej, możliwość zmiany przez użytkownika w dowolnym momencie wyświetlanego parametru z PPV na SPV lub odwrotnie	TAK	
269.	<b>Możliwość pomiaru CO<sub>2</sub></b> w strumieniu głównym u pacjentów zaintubowanych za pośrednictwem modułu zasilanego i sterowanego z poziomu monitora pacjenta. Prezentacja cyfrowa. Prezentacja krzywej kapnograficznej. Pomiar na wydechu. Realizacja pomiaru po podłączeniu czujnika pomiarowego	TAK	
270.	Pomiar CO <sub>2</sub> w zakresie min. 0 – 120 mmHg. Oddech: min. 3 – 140 odd./min. Pomiar możliwy max. 10 sek. od podłączenia tzw. „Warm up time”	TAK	
271.	Możliwość pomiaru kapnografii u pacjentów niezaintubowanych w strumieniu głównym lub bocznym	TAK	
272.	Możliwość pomiaru kapnografii u pacjentów niezaintubowanych w strumieniu głównym przy użyciu dedykowanych od producenta masek pomiarowych umożliwiającą jednoczesną realizację tlenoterapii	TAK	
273.	Możliwość rozbudowy o nieinwazyjny pomiar rzutu minutowego serca pomiar w zakresie od min 0,5 do 20 L./min. – realizacja na min. 2 stanowiskach	TAK	
274.	Brak konieczności użycia dedykowanych akcesoriów do pomiaru ciągłego rzutu minutowego serca.	TAK	
275.	<b>Wyświetlanie EWS (Early Warning Score) oraz GCS (Glasgow Coma Scale)</b> celem oceny poziomu stopnia stanu klinicznego pacjenta	TAK	
276.	Możliwość ustawienia automatycznej punktacji dla EWS	TAK	
277.	Zapis EWS w trendzie	TAK	

278.	Funkcja automatycznego importu danych pacjenta poprzez protokół HL-7, która pozwala na wyszukiwanie danych pacjenta z poziomu monitora przy wykorzystaniu ID pacjenta.	TAK	
279.	<b>Wyposażenie:</b> - Kabel EKG x 2 szt. - EKG, przewody pacjenta min. 3 żyłowe x 2 szt. - wężyk łączący mankiet z monitorem, dla dorosłych/dzieci x 2 szt. - mankiet wielorazowy , rozmiar standardowy x 2 szt. - mankiety wielorazowe dla dorosłych duże 2 szt. - mankiety wielorazowe dla dorosłych małe 2 szt. - wielorazowy wodoszczelny czujnik do pomiaru saturacji na palec typu klips x 2 szt. - przewód do podłączenia czujnika saturacji x 2 szt. - wielorazowy czujnik temperatury głębokiej lub powierzchniowej x 2 szt. - adapter do mocowania na podstawie jezdnej x 2 szt. - podstawa jezdna z koszem na akcesoria x 2 szt.	TAK	
280.	<b>Wymagania pozostałe:</b>		
281.	Autoryzowany serwis gwarancyjny i pogwarancyjny.	TAK	
282.	Dokumenty potwierdzające dopuszczenie do obrotu i stosowania zgodnie z Ustawą o Wyrobach Medycznych. Certyfikat CE lub Deklaracja Zgodności – przy dostawie sprzętu	TAK	
283.	Instrukcja obsługi wraz z ogólną i szczegółową instrukcją bezpiecznej eksploatacji sprzętu BHP w języku polskim w wersji elektronicznej i papierowej - przy dostawie sprzętu	TAK	

## II. OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA -ZESTAWIENIE WARUNKÓW GRANICZNYCH GWARANCJI

L.p.	PARAMETR	WARUNEK GRANICZNY	WARUNEK OFEROWANY
<b>II. OKRES GWARANCJI</b>			
30.	Okres pełnej bezpłatnej gwarancji [miesiące]	min. 36 miesięcy	PODAĆ ILE
31.	Liczba bezpłatnych przeglądów w czasie gwarancji	zgodnie z zaleceniami producenta	PODAĆ ILE
32.	Czas przystąpienia serwisu do naprawy w okresie gwarancyjnym w przypadku wystąpienia awarii uniemożliwiającej pracę na oferowanym urządzeniu (godziny)	max. 48 godzin	PODAĆ ILE
33.	W przypadku konieczności wykonania naprawy/ przeglądu technicznego w siedzibie serwisu – Wykonawca zapewni urządzenie zastępcze.	TAK	
34.	Każda naprawa gwarancyjna powoduje przedłużenie okresu gwarancji o czas naprawy	TAK	
35.	W przypadku, gdy naprawa w okresie gwarancji nie odniesie rezultatu, urządzenie podlega wymianie na nowe.	TAK	
36.	Koszt transportu uszkodzonego elementu urządzenia lub urządzenia podlegającego naprawie lub wymianie do i z punktu serwisowego pokrywa Wykonawca	TAK	

<b>Θ. SERWIS POGWARANCYJNY</b>			
<b>16.</b>	Okres zagwarantowania dostępności części zamiennych oraz materiałów zużywalnych od daty podpisania protokołu odbioru technicznego [w latach ].	<b>min. 7 lat</b>	PODAĆ ILE
<b>17.</b>	Okres gwarancji dla nowo zainstalowanych elementów po naprawie	<b>min. 6 miesięcy</b>	PODAĆ ILE
<b>18.</b>	Inne		PODAĆ JEŚLI WYSTĘPUJĄ
<b>P. SZKOLENIA</b>			
<b>11.</b>	Szkolenie personelu Zamawiającego, potwierdzone listą obecności ze szkolenia Szkolenie z zakresu badań ultrasonograficznych prowadzone przez specjalistę klinicznego dla lekarzy	<b>TAK</b>	
<b>12.</b>	Inne		PODAĆ JEŚLI WYSTĘPUJĄ

**Pakiet nr 7**

**OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA**

Przedmiotem zamówienia jest dostawa **aparatu usg (SOR) – 1 kpl** dostawa, montaż, instalacja, uruchomienie (rozruch) i przeszkolenie personelu Zamawiającego w zakresie ich obsługi i eksploatacji w tym :

**Kod CPV – 33112310-4**

**Producent :**.....

**Typ urządzenia :**.....

**Kraj pochodzenia :**.....

**Rok produkcji 2025**

**I. OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA - ZESTAWIENIE PARAMETRÓW TECHNICZNYCH**

	<b>FUNKCJA/PARAMETR</b>	<b>WARUNEK GRANICZNY</b>	<b>PARAMETRY OFEROWANE</b>
284.	<b>Aparat usg (SOR) – 1 kpl</b>		
285.	<b>Wymagania ogólne</b>		
286.	Urządzenie fabrycznie nowe	TAK	
287.	Mobilny aparat USG w formie laptopa z dedykowaną stacją dokującą w formie wózka na kółkach.	TAK	
288.	Waga aparatu bez wózka maksymalnie 13 kg	TAK	
289.	Dedykowany wózek do aparatu z min. 4 kołami i z min. 3 różnorodnymi gniazdami do przypięcia głowic– z opcją tzw. multiportu umożliwiającą przypięcie min. 3 głowic jednocześnie i przełączania ich w sposób elektroniczny z poziomu aparatu.	TAK	
290.	Liczba procesowych kanałów odbiorczych min. 4 miliony	TAK	
291.	Monitor kolorowy LCD, przekątna ekranu min. 15” o rozdzielczości 1920x1080	TAK	
292.	Panel dotykowy o przekątnej min. 10”, wspomagający obsługę aparatu z możliwością regulacji jasności, przesuwania stron za pomocą dotyku jak tablet.	TAK	

293.	Panel dotykowy z możliwością regulacji kąta położenia względem pulpitu od 0 do 60 stopni	TAK	
294.	Tryb pełnoekranowy, gdzie obraz diagnostyczny wypełnia więcej niż 50 % powierzchni monitora	TAK	
295.	Funkcja zdublowania na ekranie panelu dotykowego obrazu diagnostycznego celem ułatwienia dostępu do uzyskiwanego obrazu USG np. podczas procedur interwencyjnych	TAK	
296.	Liczba obrazów pamięci dynamicznej (cineloop) dla CD i obrazu 2D min. 2200 klatek oraz zapis dopplera spektralnego min. 45 sekund	TAK	
297.	Dynamika aparatu min. 280 dB	TAK	
298.	Wewnętrzny dysk twardy o pojemności min.512 GB, formaty zapisu min. DICOM, AVI, JPG	TAK	
299.	Zakres częstotliwości pracy ultrasonografu min. od 1,0 do 20,0 MHz	TAK	
300.	Praca na baterii fabrycznie zainstalowanej/wbudowanej w aparat/wózek do aparatu min. 100 minut.	TAK	
301.	Regulacja głębokości penetracji w zakresie min. od 1 cm do 30 cm	TAK	
302.	Obrazowanie harmoniczne	TAK	
303.	Obrazowanie harmoniczne z odwróceniem impulsu (inwersją fazy)	TAK	
304.	Doppler pulsacyjny (PWD), Doppler (CWD) Color Doppler (CD), Power Doppler (PD)	TAK	
305.	Power Doppler z oznaczeniem kierunku przepływu	TAK	
306.	Doppler ciągły (CW) dostępny na głowicach sektorowych z maksymalną prędkością min. 19 m/s mierzoną przy 0 kącie korekcji	TAK	
307.	Doppler pulsacyjny (PWD) - rejestrowane prędkości maksymalne ( przy zerowym kącie bramki) min. od -6 m/s do 0 oraz od 0 do + 6 m/s, Korekcja kąta bramki PWD min. +/- 80°	TAK	
308.	Regulacja wielkości bramki Dopplerowskiej (SV) w zakresie min. 1 mm - 20,0 mm	TAK	
309.	Doppler Tkankowy Kolorowy oraz Spektralny obrazujący z wysokim trybem odświeżania (frame rate) min. 240 Hz	TAK	
310.	Specjalistyczne oprogramowanie do badań kardiologicznych dorosłych oraz naczyń, jamy brzusznej, małych narządów, ukl. Mięśniowo-szkieletowego, poin of care.	TAK	
311.	Oprogramowanie do badań z kontrastem	TAK	
312.	Oprogramowanie panoramiczne 2D	TAK	
313.	Opcja analizy wskaźników przepływu krwi i unaczynienia min. -Wskaźnik waskularyzacji -Wskaźnik przepływu -Wskaźnik przepływu unaczynienia	TAK	
314.	Opcja funkcji wrywania do aparatu i wyświetlania na ekranie obrazów z badań min. MRI, CT, X-Ray, celem dokonywania porównań z aktualnie wyświetlanymi obrazami	TAK	
315.	Automatyczna optymalizacja obrazu 2D przy pomocy jednego przycisku (m.in. automatyczne dopasowanie wzmocnienia obrazu)	TAK	
316.	Opcja ciągłego automatycznego optymalizowania obrazu 2D uruchomiana przy pomocy jednego przycisku (m.in. automatyczne dopasowanie wzmocnienia obrazu)	TAK	
317.	Automatyczna optymalizacja widma dopplerowskiego przy pomocy jednego przycisku (m.in. automatyczne dopasowanie linii bazowej oraz PRF)	TAK	
318.	Praca w trybie wielokierunkowego emitowania i składania wiązki ultradźwiękowej z głowic w pełni elektronicznych	TAK	

319.	Automatyczny obrys spektrum i wyznaczenie parametrów przepływu na zatrzymanym spektrum oraz w czasie rzeczywistym na ruchomym spektrum	TAK	
320.	Adaptacyjne przetwarzanie obrazu redukujące artefakty i szумы	TAK	
321.	Anatomiczny Mmode	TAK	
322.	Możliwość zaprogramowania w aparacie nowych pomiarów oraz kalkulacji	TAK	
323.	<b>Głowica sektorowa do badań serca wykonana w technologii monokryształu lub matrycowej</b>	TAK	
324.	Szerokopasmowa o zakresie częstotliwości od 1,0 do 5,0 MHz	TAK	
325.	Liczba elementów 80	TAK	
326.	Kąt pola widzenia głowicy 90°	TAK	
327.	<b>Głowica liniowa do badań małych narządów</b>	TAK	
328.	Szerokopasmowa, matrycowa o zakresie częstotliwości od 2,0 do 22,0 MHz	TAK	
329.	Liczba elementów 1920	TAK	
330.	Szerokość pola widzenia 50 mm	TAK	
331.	<b>Głowica konweksowa wykonana w technologii monokryształu lub matrycowej</b>	TAK	
332.	o zakresie częstotliwości od 1,0 do 5,0 MHz	TAK	
333.	Liczba elementów 320	TAK	
334.	Raporty dla każdego rodzaju i trybu badania z możliwością dołączenia obrazów do raportów	TAK	
335.	Oprogramowanie do określenia graficznego i liczbowego odkształcenia podłużnego segmentalnego i globalnego – GLS z automatycznym systemem rozpoznawania projekcji AP2, AP3, AP4 i śledzeniem wsierdza na bazie markerów akustycznych. Obliczenia prezentowane w postaci kolorowej mapy typu „oko byka”(18-segmentowej); Analiza obrazów możliwa z sygnałem EKG, bez sygnału EKG	TAK	
336.	Możliwość konfiguracji raportu poprzez zmianę jego wyglądu, definiowania pomiarów oraz np. możliwość zamieszczenia graficznego loga w nagłówku szpitala	TAK	
337.	Protokół komunikacji DICOM 3,0 do przesyłania obrazów i danych, min. klasy DICOM print, store, worklist, raporty strukturalne	TAK	
338.	Możliwość rozbudowy o głowicę przezprzelykową matrycową o częstotliwości pracy min. od 2 do 7 MHz i ilości elementów min. 2500	TAK	
339.	Możliwość rozbudowy o funkcje zabezpieczenia hasłem dostępu do danych pacjenta przez nieuprawnione osoby	TAK	
340.	Możliwość rozbudowy o obrazowanie do elastografii w formacie pojedynczego ekranu oraz na obrazie podzielonym na dwa pola ze wskaźnikiem ucisku oraz określeniem wielkości i lokalizacji zmiany dostępne min. na głowicy liniowej	TAK	
341.	Możliwość rozbudowy o funkcję automatycznego pomiaru Intima Media z wybranej przez użytkownika klatki wraz z procentowym wskaźnikiem skuteczności wykonanego pomiaru	TAK	
342.	Możliwość rozbudowy o głowicę liniową w kształcie litery „L” o częstotliwości pracy od 7 do 15 MHz i szerokości pola widzenia maksymalnie 24 mm.	TAK	
343.	<b>Wymagania pozostałe:</b>		
344.	Autoryzowany serwis gwarancyjny i pogwarancyjny.	TAK	

345.	Dokumenty potwierdzające dopuszczenie do obrotu i stosowania zgodnie z Ustawą o Wyrobach Medycznych. Certyfikat CE lub Deklaracja Zgodności – przy dostawie sprzętu	TAK	
346.	Instrukcja obsługi wraz z ogólną i szczegółową instrukcją bezpiecznej eksploatacji sprzętu BHP w języku polskim w wersji elektronicznej i papierowej - przy dostawie sprzętu	TAK	
347.	Integracja aparatu ze stacją opisową	TAK	
348.	Integracja aparatu z wewnętrznym systemem szpitalnym posiadającym przez Zamawiającego, pełna integracja aparatu z systemami RIS/PACS Zamawiającego w zakresie: <ul style="list-style-type: none"> <li>• rejestracji i zapisu badań w PACS (DICOM),</li> <li>• obsługi listy roboczej (DICOM MWL),</li> <li>• wymiany danych z systemem RIS</li> </ul>	TAK	

## II. OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA -ZESTAWIENIE WARUNKÓW GRANICZNYCH GWARANCJI

L.p.	PARAMETR	WARUNEK GRANICZNY	WARUNEK OFEROWANY
<b>Σ. OKRES GWARANCJI</b>			
37.	Okres pełnej bezpłatnej gwarancji w tym na głowice [miesiące]	<b>min. 36 miesięcy</b>	PODAĆ ILE
38.	Liczba bezpłatnych przeglądów w czasie gwarancji	<b>zgodnie z zaleceniami producenta</b>	PODAĆ ILE
39.	Czas przystąpienia serwisu do naprawy w okresie gwarancyjnym w przypadku wystąpienia awarii uniemożliwiającej pracę na oferowanym urządzeniu (godziny)	<b>max. 48 godzin</b>	PODAĆ ILE
40.	W przypadku konieczności wykonania naprawy/ przeglądu technicznego w siedzibie serwisu – Wykonawca zapewni urządzenie zastępcze.	<b>TAK</b>	
41.	Każda naprawa gwarancyjna powoduje przedłużenie okresu gwarancji o czas naprawy	<b>TAK</b>	
42.	W przypadku, gdy naprawa w okresie gwarancji nie odniesie rezultatu, urządzenie podlega wymianie na nowe.	<b>TAK</b>	
43.	Koszt transportu uszkodzonego elementu urządzenia lub urządzenia podlegającego naprawie lub wymianie do i z punktu serwisowego pokrywa Wykonawca	<b>TAK</b>	
<b>T. SERWIS POGWARANCYJNY</b>			
19.	Okres zagwarantowania dostępności części zamiennych oraz materiałów zużywalnych od daty podpisania protokołu odbioru technicznego [w latach ].	<b>min. 7 lat</b>	PODAĆ ILE
20.	Okres gwarancji dla nowo zainstalowanych elementów po naprawie	<b>min. 6 miesięcy</b>	PODAĆ ILE
21.	Inne		PODAĆ JEŚLI WYSTĘPUJĄ
<b>Y. SZKOLENIA</b>			
13.	Szkolenie personelu Zamawiającego, potwierdzone listą obecności ze szkolenia Szkolenie z zakresu badań ultrasonograficznych prowadzone przez specjalistę klinicznego dla lekarzy	<b>TAK</b>	
14.	Inne		PODAĆ JEŚLI WYSTĘPUJĄ

**OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA**

Przedmiotem zamówienia jest dostawa **aparatu usg (ginekologia) – 1 kpl** dostawa, montaż, instalacja, uruchomienie (rozruch) i przeszkolenie personelu Zamawiającego w zakresie ich obsługi i eksploatacji w tym :

**Kod CPV – 33112310-4**

**Producent** : .....

**Typ urządzenia** : .....

**Kraj pochodzenia** : .....

**Rok produkcji 2025**

**I. OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA - ZESTAWIENIE PARAMETRÓW TECHNICZNYCH**

	<b>FUNKCJA/PARAMETR</b>	<b>WARUNEK GRANICZNY</b>	<b>PARAMETRY OFEROWANE</b>
349.	<b>Aparat usg (ginekologia) – 1 kpl</b>		
350.	<b>Wymagania ogólne</b>		
351.	Urządzenie fabrycznie nowe	TAK	
352.	Kliniczny, cyfrowy, aparat ultrasonograficzny klasy Premium z kolorowym Dopplerem.	TAK	
353.	Przetwornik cyfrowy min. 12-bitowy	TAK	
354.	Cyfrowy system formowania wiązki ultradźwiękowej	TAK	
355.	Ilość niezależnych aktywnych kanałów przetwarzania min. 5 000 000	TAK	
356.	Ilość aktywnych gniazd głowic obrazowych min. 4	TAK	
357.	Dynamika systemu min. 290 dB	TAK	
358.	Tryb ogniskowania na pełnej głębokości obrazowania. Tryb dostępny na min. 3 głowicach	TAK	
359.	Monitor OLED o wysokiej rozdzielczości bez przepłotu. Przekątna ekranu min. 21 cali	TAK	
360.	Konsola aparatu z kubeczkami na głowice po obydwu stronach ruchoma w dwóch płaszczyznach: góra-dół, lewo-prawo	TAK	
361.	Dotykowy, programowalny panel sterujący LCD wbudowany w konsolę Przekątna min. 10 cali	TAK	
362.	Zakres częstotliwości pracy min. od 1 MHz do 20 MHz.	TAK	
363.	Liczba obrazów pamięci dynamicznej (tzw. CineLoop) min. 75 000 obrazów	TAK	
364.	Możliwość regulacji prędkości odtwarzania w pętli pamięci dynamicznej obrazów (tzw. CineLoop)	TAK	
365.	Możliwość uzyskania sekwencji CineLoop w trybie 4B tj. 4 niezależnych sekwencji CineLoop jednocześnie na jednym obrazie	TAK	
366.	Pamięć dynamiczna dla trybu M-mode lub D-mode min. 800 s	TAK	
367.	Regulacja głębokości pola obrazowania min. 1 - 40 cm	TAK	
368.	Ilość ustawień wstępnych (tzw. Presetów) programowanych przez użytkownika min. 70	TAK	
369.	Podstawa jezdna z czterema obrotowymi kołami z możliwością blokowania każdego z kół oraz blokadą kierunku jazdy	TAK	

370.	<b>Obrazowanie i prezentacja obrazu</b>		
371.	Kombinacje prezentowanych jednocześnie obrazów. Min. <ul style="list-style-type: none"> <li>• B, B + B, 4 B</li> <li>• M</li> <li>• B + M</li> <li>• D</li> <li>• B + D</li> <li>• B + C (Color Doppler)</li> <li>• B + PD (Power Doppler)</li> <li>• 4 B (Color Doppler)</li> <li>• 4 B (Power Doppler)                     <ul style="list-style-type: none"> <li>• B + Color + M</li> </ul> </li> </ul>	TAK	
372.	Odświeżanie obrazu (Frame Rate) dla trybu B min. 3500 obrazów/s	TAK	
373.	Odświeżanie obrazu (Frame Rate) B + kolor (CD) min. 600 obrazów/s	TAK	
374.	Odświeżanie obrazu (Frame Rate) dla trybu TDI min. 1400 obrazów/s	TAK	
375.	Obrazowanie harmoniczne min. 12 pasm częstotliwości	TAK	
376.	Obrazowanie w trybie Doppler Kolorowy (CD)	TAK	
377.	Zakres prędkości Dopplera Kolorowego (CD) min.: +/- 4,0 m/s	TAK	
378.	Zakres częstotliwość PRF dla Dopplera Kolorowego min. 0,05 - 20 kHz	TAK	
379.	Obrazowanie w trybie Power Doppler (PD) i Power Doppler Kierunkowy	TAK	
380.	Obrazowanie w rozszerzonym trybie Color Doppler o bardzo wysokiej czułości i rozdzielczości z możliwością wizualizacji bardzo wolnych przepływów w małych naczyniach	TAK	
381.	Tryb obrazowy wizualizujący mikroprzepływy w bardzo dużej liczbie klatek na sekundę, nie wykorzystujący detekcji zmiany fazy odbieranego sygnału	TAK	
382.	Obrazowanie w trybie Dopplera Pulsacyjnego PWD oraz HPRF PWD (o wysokiej częstotliwości powtarzania)	TAK	
383.	Zakres prędkości Dopplera pulsacyjnego (PWD) (przy zerowym kącie bramki) min.: +/- 15,0 m/s	TAK	
384.	Zakres częstotliwość PRF dla Dopplera pulsacyjnego min.1,5 do 38 kHz	TAK	
385.	Regulacja bramki dopplerowskiej min. 0,5 mm do 20 mm	TAK	
386.	Możliwość odchylenia wiązki Dopplerowskiej min. +/- 30 stopni	TAK	
387.	Możliwość korekcji kąta bramki dopplerowskiej min. +/- 80 stopni	TAK	
388.	Automatyczna korekcja kąta bramki dopplerowskiej za pomocą jednego przycisku w zakresie min. +/- 80 stopni	TAK	
389.	Możliwość jednoczesnego (w czasie rzeczywistym) uzyskania dwóch spectrów przepływu z dwóch niezależnych bramek dopplerowskich, min. możliwe kombinacje: PW/PW, PW/TDI, TDI/TDI	TAK	
390.	Obrazowanie typu „Compound” w układzie wiązek ultradźwięków wysyłanych pod wieloma kątami (tzw. skrzyżowane ultradźwięki)	TAK	
391.	Liczba wiązek tworzących obraz w obrazowaniu typu „Compound” min. 9	TAK	
392.	System obrazowania wyostrzający kontury i redukujący artefakty szumowe – dostępny na wszystkich głowicach	TAK	
393.	Zaimplementowana do systemu technologia kognitywna oparta na sztucznej inteligencji (AI) do dokładniejszej wizualizacji granic tkanek,	TAK	

	redukcji szumów i artefaktów w szczególności w głęboko położonych narządach		
394.	Obrazowanie w trybie Triplex – (B+CD/PD +PWD)	TAK	
395.	Jednoczesne obrazowanie B + B/CD (Color/Power Doppler) w czasie rzeczywistym	TAK	
396.	Obrazowanie trapezowe i rombów na głowicach liniowych	TAK	
397.	Obrazowanie trapezowe współpracujące jednocześnie z obrazowaniem typu „Compound”	TAK	
398.	Automatyczna optymalizacja obrazu B i spektrum dopplerowskiego za pomocą jednego przycisku	TAK	
399.	Możliwość zmian map koloru w Color Dopplerze min. 15 map	TAK	
400.	Możliwość regulacji wzmocnienia GAIN w czasie rzeczywistym i po zamrożeniu	TAK	
401.	<b>Archiwizacja obrazów</b>		
402.	Wewnętrzny dysk do przechowywania danych systemowych SSD o pojemności min. 128 GB	TAK	
403.	Wewnętrzny system archiwizacji danych (dane pacjenta, obrazy, sekwencje) z dyskiem HDD o pojemności min. 500 GB	TAK	
404.	Zainstalowany moduł DICOM 3.0 umożliwiający zapis i przesyłanie obrazów w standardzie DICOM	TAK	
405.	Zapis obrazów w formatach: DICOM, JPG, BMP i TIFF oraz pętli obrazowych (AVI) w systemie aparatu z możliwością eksportu na zewnętrzne nośniki typu PenDrive lub płyty CD/DVD	TAK	
406.	Możliwość jednoczesnego zapisu obrazu na wewnętrznym dysku HDD i nośniku typu PenDrive oraz wydruku obrazu na printerze. Wszystkie 3 akcje dostępne po naciśnięciu jednego przycisku	TAK	
407.	Funkcja ukrycia danych pacjenta przy archiwizacji na zewnętrzne nośniki	TAK	
408.	Videoprinter czarno-biały	TAK	
409.	Wbudowane wyjście USB 2.0 do podłączenia nośników typu PenDrive	TAK	
410.	Wbudowana karta sieciowa Ethernet 10/100 Mbps	TAK	
411.	Możliwość podłączenia aparatu do dowolnego komputera PC kablem sieciowym 100 Mbps w celu wysyłania danych tzw. folder sieciowy (network folder)	TAK	
412.	<b>Funkcje użytkowe</b>		
413.	Powiększenie obrazu w czasie rzeczywistym min. x40	TAK	
414.	Powiększenie obrazu po zamrożeniu min. x20	TAK	
415.	Ilość pomiarów możliwych na jednym obrazie min. 10	TAK	
416.	Przełączanie głowic z klawiatury. Możliwość przypisania głowic do poszczególnych presetów	TAK	
417.	Podświetlany pulpit sterowniczy w min. 2 kolorach	TAK	
418.	Automatyczny obrys spektrum Dopplera oraz przesunięcie linii bazowej i korekcja kąta bramki Dopplerowskiej - dostępne w czasie rzeczywistym i po zamrożeniu	TAK	
419.	Raporty z badań z możliwością zapamiętywania raportów w systemie	TAK	
420.	Pełne oprogramowanie do badań: <ul style="list-style-type: none"> <li>• Brzusznym</li> <li>• Ginekologiczno-polożniczym</li> <li>• Małych narządów</li> <li>• Naczyniowym</li> </ul>	TAK	

	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Śródoperacyjnych</li> <li>• Mięśniowo-szkieletowych</li> <li>• Ortopedycznych</li> <li>• Kardiologicznych</li> <li>• Pediatricznych</li> <li>• Kardiologicznych</li> </ul> Transkranialnych		
421.	<b>Główce ultrasonograficzne</b>		
422.	<b>Głowica Convex, Single Crystal</b> , szerokopasmowa, ze zmianą częstotliwości pracy. Podać typ	TAK	
423.	Zakres częstotliwości pracy min. 1,0 – 6,0 MHz.	TAK	
424.	Liczba elementów min. 190	TAK	
425.	Kąt skanowania min. 70 st.	TAK	
426.	Obrazowanie harmoniczne min. 10 pasm częstotliwości	TAK	
427.	<b>Głowica Liniowa</b> szerokopasmowa, ze zmianą częstotliwości pracy. Podać typ.	TAK	
428.	Zakres częstotliwości pracy. Min. 2,0 – 12,0 MHz	TAK	
429.	Liczba elementów, min. 600	TAK	
430.	Szerokość pola skanowania max. 40 mm	TAK	
431.	Obrazowanie harmoniczne min. 8 pasm częstotliwości	TAK	
432.	Tryb linii pomocniczych przydatnych do wkluc out-of-plane (pionowe linie dzielące ekran na równe części)	TAK	
433.	Obrazowanie trapezowe	TAK	
434.	<b>Głowica Liniowa</b> szerokopasmowa, ze zmianą częstotliwości pracy. Podać typ.	TAK	
435.	Zakres częstotliwości pracy min. 5,0 – 18,0 MHz	TAK	
436.	Liczba elementów min. 190	TAK	
437.	Szerokość pola skanowania max. 40 mm	TAK	
438.	Obrazowanie harmoniczne min. 8 pasm częstotliwości	TAK	
439.	Obrazowanie trapezowe	TAK	
440.	<b>Głowica Transrectalna Dwupłaszczyznowa Convex/Convex</b> , szerokopasmowa ze zmienną częstotliwością pracy, podać typ.	TAK	
441.	Zakres częstotliwości pracy min. 2,0 – 10,0 MHz	TAK	
442.	Liczba elementów Min. 600	TAK	
443.	Kąt skanu min.200 stopni	TAK	
444.	Promień min.9 mm.	TAK	
445.	<b>Głowica Endokawitarna</b> , szerokopasmowa, ze zmianą częstotliwości pracy. Podać typ.	TAK	
446.	Zakres częstotliwości pracy min. 3,0 – 9,0 MHz.	TAK	
447.	Liczba elementów min. 600	TAK	
448.	Kąt skanowania min. 190 st.	TAK	
449.	Obrazowanie harmoniczne min. 4 pasma częstotliwości	TAK	
450.	<b>Możliwości rozbudowy – opcje (dostępne w dniu składania oferty)</b>		

451.	Możliwość rozbudowy systemu o obrazowanie panoramiczne min.190cm	TAK	
452.	Możliwość rozbudowy o wewnętrzny, wbudowany akumulator umożliwiający 60 minut pracy bez dostępu do źródła zasilania	TAK	
453.	<b>Wymagania pozostałe:</b>		
454.	Autoryzowany serwis gwarancyjny i pogwarancyjny.	TAK	
455.	Dokumenty potwierdzające dopuszczenie do obrotu i stosowania zgodnie z Ustawą o Wyrobach Medycznych. Certyfikat CE lub Deklaracja Zgodności – przy dostawie sprzętu	TAK	
456.	Instrukcja obsługi wraz z ogólną i szczegółową instrukcją bezpiecznej eksploatacji sprzętu BHP w języku polskim w wersji elektronicznej i papierowej - przy dostawie sprzętu	TAK	

## II. OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA -ZESTAWIENIE WARUNKÓW GRANICZNYCH GWARANCJI

L.p.	PARAMETR	WARUNEK GRANICZNY	WARUNEK OFEROWANY
<b>ς. OKRES GWARANCJI</b>			
44.	Okres pełnej bezpłatnej gwarancji na cały system w tym na głowice [miesiące]	min. 60 miesięcy	PODAĆ ILE
45.	Liczba bezpłatnych przeglądów w czasie gwarancji	zgodnie z zaleceniami producenta	PODAĆ ILE
46.	Czas przystąpienia serwisu do naprawy w okresie gwarancyjnym w przypadku wystąpienia awarii uniemożliwiającej pracę na oferowanym urządzeniu (godziny)	max. 48 godzin	PODAĆ ILE
47.	W przypadku konieczności wykonania naprawy/ przeglądu technicznego w siedzibie serwisu – Wykonawca zapewni urządzenie zastępcze.	TAK	
48.	Każda naprawa gwarancyjna powoduje przedłużenie okresu gwarancji o czas naprawy	TAK	
49.	W przypadku, gdy naprawa w okresie gwarancji nie odniesie rezultatu, urządzenie podlega wymianie na nowe.	TAK	
50.	Koszt transportu uszkodzonego elementu urządzenia lub urządzenia podlegającego naprawie lub wymianie do i z punktu serwisowego pokrywa Wykonawca	TAK	
<b>Ω. SERWIS POGWARANCYJNY</b>			
22.	Okres zagwarantowania dostępności części zamiennych oraz materiałów zużywalnych od daty podpisania protokołu odbioru technicznego [w latach ].	min. 7 lat	PODAĆ ILE
23.	Okres gwarancji dla nowo zainstalowanych elementów po naprawie	min. 6 miesięcy	PODAĆ ILE
24.	Inne		PODAĆ JEŚLI WYSTĘPUJĄ
<b>Ξ. SZKOLENIA</b>			
15.	Szkolenie personelu Zamawiającego, potwierdzone listą obecności ze szkolenia Szkolenie z zakresu badań ultrasonograficznych prowadzone przez specjalistę klinicznego dla lekarzy	TAK	
16.	Inne		PODAĆ JEŚLI WYSTĘPUJĄ

Pakiet nr 9

**OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA**

Przedmiotem zamówienia jest dostawa **aparatu usg (endokrynologia) – 1 kpl** dostawa, montaż, instalacja, uruchomienie (rozruch) i przeszkolenie personelu Zamawiającego w zakresie ich obsługi i eksploatacji w tym :

**Kod CPV – 33112310-4**

**Producent :** .....

**Typ urządzenia :** .....

**Kraj pochodzenia :** .....

**Rok produkcji 2025**

**I. OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA - ZESTAWIENIE PARAMETRÓW TECHNICZNYCH**

	<b>FUNKCJA/PARAMETR</b>	<b>WARUNEK GRANICZNY</b>	<b>PARAMETRY OFEROWANE</b>
457.	<b>Aparat usg (endokrynologia) – 1 kpl</b>		
458.	<b>Wymagania ogólne</b>		
459.	Urządzenie fabrycznie nowe	TAK	
460.	Kliniczny, cyfrowy, aparat ultrasonograficzny klasy Premium z kolorowym Dopplerem.	TAK	
461.	Przetwornik cyfrowy min. 12-bitowy	TAK	
462.	Cyfrowy system formowania wiązki ultradźwiękowej	TAK	
463.	Ilość niezależnych aktywnych kanałów przetwarzania min. 5 000 000	TAK	
464.	Ilość aktywnych gniazd głowic obrazowych min. 4	TAK	
465.	Dynamika systemu min. 290 dB	TAK	
466.	Tryb ogniskowania na pełnej głębokości obrazowania. Tryb dostępny na min. 3 głowicach	TAK	
467.	Monitor OLED o wysokiej rozdzielczości bez przeplotu. Przekątna ekranu min. 21 cali	TAK	
468.	Konsola aparatu z kubeczkami na głowice po obydwu stronach ruchoma w dwóch płaszczyznach: góra-dół, lewo-prawo	TAK	
469.	Dotykowy, programowalny panel sterujący LCD wbudowany w konsolę Przekątna min. 10 cali	TAK	
470.	Zakres częstotliwości pracy min. od 1 MHz do 20 MHz.	TAK	
471.	Liczba obrazów pamięci dynamicznej (tzw. Cineloop) min. 75 000 obrazów	TAK	
472.	Możliwość regulacji prędkości odtwarzania w pętli pamięci dynamicznej obrazów (tzw. Cineloop)	TAK	
473.	Możliwość uzyskania sekwencji Cineloop w trybie 4B tj. 4 niezależnych sekwencji Cineloop jednocześnie na jednym obrazie	TAK	
474.	Pamięć dynamiczna dla trybu M-mode lub D-mode min. 800 s	TAK	
475.	Regulacja głębokości pola obrazowania min. 1 - 40 cm	TAK	

476.	Ilość ustawień wstępnych (tzw. Presetów) programowanych przez użytkownika min. 70	TAK	
477.	Podstawa jezdna z czterema obrotowymi kołami z możliwością blokowania każdego z kół oraz blokadą kierunku jazdy	TAK	
478.	<b>Obrazowanie i prezentacja obrazu</b>		
479.	Kombinacje prezentowanych jednocześnie obrazów. Min. <ul style="list-style-type: none"> <li>• B, B + B, 4 B</li> <li>• M</li> <li>• B + M</li> <li>• D</li> <li>• B + D</li> <li>• B + C (Color Doppler)</li> <li>• B + PD (Power Doppler)</li> <li>• 4 B (Color Doppler)</li> <li>• 4 B (Power Doppler) <ul style="list-style-type: none"> <li>• B + Color + M</li> </ul> </li> </ul>	TAK	
480.	Odświeżanie obrazu (Frame Rate) dla trybu B min. 3500 obrazów/s	TAK	
481.	Odświeżanie obrazu (Frame Rate) B + kolor (CD) min. 600 obrazów/s	TAK	
482.	Odświeżanie obrazu (Frame Rate) dla trybu TDI min. 1400 obrazów/s	TAK	
483.	Obrazowanie harmoniczne min. 12 pasm częstotliwości	TAK	
484.	Obrazowanie w trybie Doppler Kolorowy (CD)	TAK	
485.	Zakres prędkości Dopplera Kolorowego (CD) min.: +/- 4,0 m/s	TAK	
486.	Zakres częstotliwość PRF dla Dopplera Kolorowego min. 0,05 - 20 kHz	TAK	
487.	Obrazowanie w trybie Power Doppler (PD) i Power Doppler Kierunkowy	TAK	
488.	Obrazowanie w rozszerzonym trybie Color Doppler o bardzo wysokiej czułości i rozdzielczości z możliwością wizualizacji bardzo wolnych przepływów w małych naczyniach	TAK	
489.	Tryb obrazowy wizualizujący mikroprzepływy w bardzo dużej liczbie klatek na sekundę, nie wykorzystujący detekcji zmiany fazy odbieranego sygnału	TAK	
490.	Obrazowanie w trybie Dopplera Pulsacyjnego PWD oraz HPRF PWD (o wysokiej częstotliwości powtarzania)	TAK	
491.	Zakres prędkości Dopplera pulsacyjnego (PWD) (przy zerowym kącie bramki) min.: +/- 15,0 m/s	TAK	
492.	Zakres częstotliwość PRF dla Dopplera pulsacyjnego min.1,5 do 38 kHz	TAK	
493.	Regulacja bramki dopplerowskiej min. 0,5 mm do 20 mm	TAK	
494.	Możliwość odchylenia wiązki Dopplerowskiej min. +/- 30 stopni	TAK	
495.	Możliwość korekcji kąta bramki dopplerowskiej min. +/- 80 stopni	TAK	
496.	Automatyczna korekcja kąta bramki dopplerowskiej za pomocą jednego przycisku w zakresie min. +/- 80 stopni	TAK	
497.	Możliwość jednoczesnego (w czasie rzeczywistym) uzyskania dwóch spectrów przepływu z dwóch niezależnych bramek dopplerowskich, min. możliwe kombinacje: PW/PW, PW/TDI, TDI/TDI	TAK	
498.	Obrazowanie typu „Compound” w układzie wiązek ultradźwięków wysyłanych pod wieloma kątami (tzw. skrzyżowane ultradźwięki)	TAK	
499.	Liczba wiązek tworzących obraz w obrazowaniu typu „Compound” min. 9	TAK	

500.	System obrazowania wyostrzający kontury i redukujący artefakty szumowe – dostępny na wszystkich głowicach	TAK	
501.	Zaimplementowana do systemu technologia kognitywna oparta na sztucznej inteligencji (AI) do dokładniejszej wizualizacji granic tkanek, redukcji szumów i artefaktów w szczególności w głęboko położonych narządach	TAK	
502.	Obrazowanie w trybie Triplex – (B+CD/PD +PWD)	TAK	
503.	Jednoczesne obrazowanie B + B/CD (Color/Power Doppler) w czasie rzeczywistym	TAK	
504.	Obrazowanie trapezowe i rombowe na głowicach liniowych	TAK	
505.	Obrazowanie trapezowe współpracujące jednocześnie z obrazowaniem typu „Compound”	TAK	
506.	Automatyczna optymalizacja obrazu B i spektrum dopplerowskiego za pomocą jednego przycisku	TAK	
507.	Możliwość zmian map koloru w Color Dopplerze min. 15 map	TAK	
508.	Możliwość regulacji wzmocnienia GAIN w czasie rzeczywistym i po zamrożeniu	TAK	
509.	<b>Archiwizacja obrazów</b>		
510.	Wewnętrzny dysk do przechowywania danych systemowych SSD o pojemności min. 128 GB	TAK	
511.	Wewnętrzny system archiwizacji danych (dane pacjenta, obrazy, sekwencje) z dyskiem HDD o pojemności min. 500 GB	TAK	
512.	Zainstalowany moduł DICOM 3.0 umożliwiający zapis i przesyłanie obrazów w standardzie DICOM	TAK	
513.	Zapis obrazów w formatach: DICOM, JPG, BMP i TIFF oraz pętli obrazowych (AVI) w systemie aparatu z możliwością eksportu na zewnętrzne nośniki typu PenDrive lub płyty CD/DVD	TAK	
514.	Możliwość jednoczesnego zapisu obrazu na wewnętrznym dysku HDD i nośniku typu PenDrive oraz wydruku obrazu na printerze. Wszystkie 3 akcje dostępne po naciśnięciu jednego przycisku	TAK	
515.	Funkcja ukrycia danych pacjenta przy archiwizacji na zewnętrzne nośniki	TAK	
516.	Videoprinter czarno-biały	TAK	
517.	Wbudowane wyjście USB 2.0 do podłączenia nośników typu PenDrive	TAK	
518.	Wbudowana karta sieciowa Ethernet 10/100 Mbps	TAK	
519.	Możliwość podłączenia aparatu do dowolnego komputera PC kablem sieciowym 100 Mbps w celu wysyłania danych tzw. folder sieciowy (network folder)	TAK	
520.	<b>Funkcje użytkowe</b>		
521.	Powiększenie obrazu w czasie rzeczywistym min. x40	TAK	
522.	Powiększenie obrazu po zamrożeniu min. x20	TAK	
523.	Ilość pomiarów możliwych na jednym obrazie min. 10	TAK	
524.	Przełączanie głowic z klawiatury. Możliwość przypisania głowic do poszczególnych presetów	TAK	
525.	Podświetlany pulpit sterowniczy w min. 2 kolorach	TAK	
526.	Automatyczny obrys spektrum Dopplera oraz przesunięcie linii bazowej i korekcja kąta bramki Dopplerowskiej - dostępne w czasie rzeczywistym i po zamrożeniu	TAK	
527.	Raporty z badań z możliwością zapamiętywania raportów w systemie	TAK	

528.	Pełne oprogramowanie do badań: <ul style="list-style-type: none"> <li>• Brzusznych</li> <li>• Ginekologiczno-polożniczych</li> <li>• Małych narządów</li> <li>• Naczyniowych</li> <li>• Śródoperacyjnych</li> <li>• Mięśniowo-szkieletowych</li> <li>• Ortopedycznych</li> <li>• Kardiologicznych</li> <li>• Pediatricznych</li> <li>• Kardiologicznych Transkranialnych</li> </ul>	TAK	
529.	<b>Główce ultrasonograficzne</b>		
530.	<b>Głowica Convex, Single Crystal</b> , szerokopasmowa, ze zmianą częstotliwości pracy. Podać typ.	TAK	
531.	Zakres częstotliwości pracy min. 1,0 – 6,0 MHz.	TAK	
532.	Liczba elementów min. 190	TAK	
533.	Kąt skanowania min. 70 st.	TAK	
534.	Obrazowanie harmoniczne min. 10 pasm częstotliwości	TAK	
535.	<b>Głowica Liniowa</b> szerokopasmowa, ze zmianą częstotliwości pracy. Podać typ.	TAK	
536.	Zakres częstotliwości pracy. Min. 3,0 – 13,0 MHz	TAK	
537.	Liczba elementów min. 190	TAK	
538.	Szerokość pola skanowania max. 50 mm	TAK	
539.	Obrazowanie harmoniczne min. 8 pasm częstotliwości	TAK	
540.	Obrazowanie trapezowe	TAK	
541.	<b>Głowica Liniowa</b> , szerokopasmowa ze zmienną częstotliwością pracy, podać typ.	TAK	
542.	Zakres częstotliwości pracy min. 2,0 – 12,0 MHz	TAK	
543.	Liczba elementów min. 600	TAK	
544.	Szerokość skanu max. 40 mm	TAK	
545.	Obrazowanie harmoniczne 8 pasm częstotliwości	TAK	
546.	Obrazowanie trapezowe	TAK	
547.	<b>Głowica Liniowa</b> szerokopasmowa, ze zmianą częstotliwości pracy. Podać typ.	TAK	
548.	Zakres częstotliwości pracy min. 5,0 – 18,0 MHz	TAK	
549.	Liczba elementów min. 190	TAK	
550.	Szerokość pola skanowania max. 40 mm	TAK	
551.	Obrazowanie harmoniczne min. 8 pasm częstotliwości	TAK	
552.	Obrazowanie trapezowe	TAK	
553.	Tryb linii pomocniczych przydatnych do włąc out-of-plane (pionowe linie dzielące ekran na równe części)	TAK	
554.	<b>Możliwości rozbudowy – opcje (dostępne w dniu składania oferty)</b>		
555.	Możliwość rozbudowy systemu o obrazowanie panoramiczne min.190cm	TAK	

556.	Możliwość rozbudowy o wewnętrzny, wbudowany akumulator umożliwiający 60 minut pracy bez dostępu do źródła zasilania	TAK	
557.	<b>Wymagania pozostałe:</b>		
558.	Autoryzowany serwis gwarancyjny i pogwarancyjny.	TAK	
559.	Dokumenty potwierdzające dopuszczenie do obrotu i stosowania zgodnie z Ustawą o Wyrobach Medycznych. Certyfikat CE lub Deklaracja Zgodności – przy dostawie sprzętu	TAK	
560.	Instrukcja obsługi wraz z ogólną i szczegółową instrukcją bezpiecznej eksploatacji sprzętu BHP w języku polskim w wersji elektronicznej i papierowej - przy dostawie sprzętu	TAK	

## II. OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA -ZESTAWIENIE WARUNKÓW GRANICZNYCH GWARANCJI

L.p.	PARAMETR	WARUNEK GRANICZNY	WARUNEK OFEROWANY
<b>Ψ. OKRES GWARANCJI</b>			
51.	Okres pełnej bezpłatnej gwarancji na cały system w tym na głowice [miesiące]	<b>min. 60 miesięcy</b>	PODAĆ ILE
52.	Liczba bezpłatnych przeglądów w czasie gwarancji	<b>zgodnie z zaleceniami producenta</b>	PODAĆ ILE
53.	Czas przystąpienia serwisu do naprawy w okresie gwarancyjnym w przypadku wystąpienia awarii uniemożliwiającej pracę na oferowanym urządzeniu (godziny)	<b>max. 48 godzin</b>	PODAĆ ILE
54.	W przypadku konieczności wykonania naprawy/ przeglądu technicznego w siedzibie serwisu – Wykonawca zapewni urządzenie zastępcze.	<b>TAK</b>	
55.	Każda naprawa gwarancyjna powoduje przedłużenie okresu gwarancji o czas naprawy	<b>TAK</b>	
56.	W przypadku, gdy naprawa w okresie gwarancji nie odniesie rezultatu, urządzenie podlega wymianie na nowe.	<b>TAK</b>	
57.	Koszt transportu uszkodzonego elementu urządzenia lub urządzenia podlegającego naprawie lub wymianie do i z punktu serwisowego pokrywa Wykonawca	<b>TAK</b>	
<b>Z. SERWIS POGWARANCYJNY</b>			
25.	Okres zagwarantowania dostępności części zamiennych oraz materiałów zużywalnych od daty podpisania protokołu odbioru technicznego [w latach ].	<b>min. 7 lat</b>	PODAĆ ILE
26.	Okres gwarancji dla nowo zainstalowanych elementów po naprawie	<b>min. 6 miesięcy</b>	PODAĆ ILE
27.	Inne		PODAĆ JEŚLI WYSTĘPUJĄ
<b>AA. SZKOLENIA</b>			
17.	Szkolenie personelu Zamawiającego, potwierdzone listą obecności ze szkolenia Szkolenie z zakresu badań ultrasonograficznych prowadzone przez specjalistę klinicznego dla lekarzy	<b>TAK</b>	

<b>18.</b>	Inne	PODAĆ JEŚLI WYSTĘPUJ Ą
------------	------	---------------------------------

Pakiet nr 10

**OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA**

Przedmiotem zamówienia jest dostawa **aparatu usg (chirurgia) – 1 kpl** dostawa, montaż, instalacja, uruchomienie (rozruch) i przeszkolenie personelu Zamawiającego w zakresie ich obsługi i eksploatacji w tym :

**Kod CPV – 33112310-4**

**Producent :** .....

**Typ urządzenia :** .....

**Kraj pochodzenia :** .....

**Rok produkcji 2025**

**I. OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA - ZESTAWIENIE PARAMETRÓW TECHNICZNYCH**

	<i><b>FUNKCJA/PARAMETR</b></i>	<i><b>WARUNEK GRANICZNY</b></i>	<i><b>PARAMETRY OFEROWANE</b></i>
561.	<b>Aparat usg (chirurgia) – 1 kpl</b>		
562.	<b>Wymagania ogólne</b>		
563.	Urządzenie fabrycznie nowe	TAK	
564.	Kliniczny, cyfrowy, aparat ultrasonograficzny klasy Premium z kolorowym Dopplerem.	TAK	
565.	Przetwornik cyfrowy min. 12-bitowy	TAK	
566.	Cyfrowy system formowania wiązki ultradźwiękowej	TAK	
567.	Ilość niezależnych aktywnych kanałów przetwarzania min. 5 000 000	TAK	
568.	Ilość aktywnych gniazd głowic obrazowych min. 4	TAK	
569.	Dynamika systemu min. 290 dB	TAK	
570.	Tryb ogniskowania na pełnej głębokości obrazowania. Tryb dostępny na min. 3 głowicach	TAK	
571.	Monitor OLED o wysokiej rozdzielczości bez przeplotu. Przekątna ekranu min. 21 cali	TAK	
572.	Konsola aparatu z kubeczkami na głowice po obydwu stronach ruchoma w dwóch płaszczyznach: góra-dół, lewo-prawo	TAK	
573.	Dotykowy, programowalny panel sterujący LCD wbudowany w konsolę Przekątna min. 10 cali	TAK	
574.	Zakres częstotliwości pracy min. od 1 MHz do 20 MHz.	TAK	
575.	Liczba obrazów pamięci dynamicznej (tzw. CineLoop) min. 75 000 obrazów	TAK	
576.	Możliwość regulacji prędkości odtwarzania w pętli pamięci dynamicznej obrazów (tzw. CineLoop)	TAK	
577.	Możliwość uzyskania sekwencji CineLoop w trybie 4B tj. 4 niezależnych sekwencji CineLoop jednocześnie na jednym obrazie	TAK	

578.	Pamięć dynamiczna dla trybu M-mode lub D-mode min. 800 s	TAK	
579.	Regulacja głębokości pola obrazowania min. 1 - 40 cm	TAK	
580.	Ilość ustawień wstępnych (tzw. Presetów) programowanych przez użytkownika min. 70	TAK	
581.	Podstawa jezdna z czterema obrotowymi kołami z możliwością blokowania każdego z kół oraz blokadą kierunku jazdy	TAK	
582.	<b>Obrazowanie i prezentacja obrazu</b>		
583.	Kombinacje prezentowanych jednocześnie obrazów. Min. <ul style="list-style-type: none"> <li>• B, B + B, 4 B</li> <li>• M</li> <li>• B + M</li> <li>• D</li> <li>• B + D</li> <li>• B + C (Color Doppler)</li> <li>• B + PD (Power Doppler)</li> <li>• 4 B (Color Doppler)</li> <li>• 4 B (Power Doppler) <ul style="list-style-type: none"> <li>• B + Color + M</li> </ul> </li> </ul>	TAK	
584.	Odświeżanie obrazu (Frame Rate) dla trybu B min. 3500 obrazów/s	TAK	
585.	Odświeżanie obrazu (Frame Rate) B + kolor (CD) min. 600 obrazów/s	TAK	
586.	Odświeżanie obrazu (Frame Rate) dla trybu TDI min. 1400 obrazów/s	TAK	
587.	Obrazowanie harmoniczne min. 12 pasm częstotliwości	TAK	
588.	Obrazowanie w trybie Doppler Kolorowy (CD)	TAK	
589.	Zakres prędkości Dopplera Kolorowego (CD) min.: +/- 4,0 m/s	TAK	
590.	Zakres częstotliwość PRF dla Dopplera Kolorowego min. 0,05 - 20 kHz	TAK	
591.	Obrazowanie w trybie Power Doppler (PD) i Power Doppler Kierunkowy	TAK	
592.	Obrazowanie w rozszerzonym trybie Color Doppler o bardzo wysokiej czułości i rozdzielczości z możliwością wizualizacji bardzo wolnych przepływów w małych naczyniach	TAK	
593.	Tryb obrazowy wizualizujący mikroprzepływy w bardzo dużej liczbie klatek na sekundę, nie wykorzystujący detekcji zmiany fazy odbieranego sygnału	TAK	
594.	Obrazowanie w trybie Dopplera Pulsacyjnego PWD oraz HPRF PWD (o wysokiej częstotliwości powtarzania)	TAK	
595.	Zakres prędkości Dopplera pulsacyjnego (PWD) (przy zerowym kącie bramki) min.: +/- 15,0 m/s	TAK	
596.	Zakres częstotliwość PRF dla Dopplera pulsacyjnego min.1,5 do 38 kHz	TAK	
597.	Regulacja bramki dopplerowskiej min. 0,5 mm do 20 mm	TAK	
598.	Możliwość odchylenia wiązki Dopplerowskiej min. +/- 30 stopni	TAK	
599.	Możliwość korekcji kąta bramki dopplerowskiej min. +/- 80 stopni	TAK	
600.	Automatyczna korekcja kąta bramki dopplerowskiej za pomocą jednego przycisku w zakresie min. +/- 80 stopni	TAK	
601.	Możliwość jednoczesnego (w czasie rzeczywistym) uzyskania dwóch spectrów przepływu z dwóch niezależnych bramek dopplerowskich, min. możliwe kombinacje: PW/PW, PW/TDI, TDI/TDI	TAK	
602.	Obrazowanie typu „Compound” w układzie wiązek ultradźwięków wysyłanych pod wieloma kątami (tzw. skrzyżowane ultradźwięki)	TAK	

603.	Liczba wiązek tworzących obraz w obrazowaniu typu „Compound” min. 9	TAK	
604.	System obrazowania wyostrzający kontury i redukujący artefakty szumowe – dostępny na wszystkich głowicach	TAK	
605.	Zaimplementowana do systemu technologia kognitywna oparta na sztucznej inteligencji (AI) do dokładniejszej wizualizacji granic tkanek, redukcji szumów i artefaktów w szczególności w głęboko położonych narządach	TAK	
606.	Obrazowanie w trybie Triplex – (B+CD/PD +PWD)	TAK	
607.	Jednoczesne obrazowanie B + B/CD (Color/Power Doppler) w czasie rzeczywistym	TAK	
608.	Obrazowanie trapezowe i rombów na głowicach liniowych	TAK	
609.	Obrazowanie trapezowe współpracujące jednocześnie z obrazowaniem typu „Compound”	TAK	
610.	Automatyczna optymalizacja obrazu B i spektrum dopplerowskiego za pomocą jednego przycisku	TAK	
611.	Możliwość zmian map koloru w Color Dopplerze min. 15 map	TAK	
612.	Możliwość regulacji wzmocnienia GAIN w czasie rzeczywistym i po zamrożeniu	TAK	
613.	<b>Archiwizacja obrazów</b>		
614.	Wewnętrzny dysk do przechowywania danych systemowych SSD o pojemności min. 128 GB	TAK	
615.	Wewnętrzny system archiwizacji danych (dane pacjenta, obrazy, sekwencje) z dyskiem HDD o pojemności min. 500 GB	TAK	
616.	Zainstalowany moduł DICOM 3.0 umożliwiający zapis i przesyłanie obrazów w standardzie DICOM	TAK	
617.	Zapis obrazów w formatach: DICOM, JPG, BMP i TIFF oraz pętli obrazowych (AVI) w systemie aparatu z możliwością eksportu na zewnętrzne nośniki typu PenDrive lub płyty CD/DVD	TAK	
618.	Możliwość jednoczesnego zapisu obrazu na wewnętrznym dysku HDD i nośniku typu PenDrive oraz wydruku obrazu na printerze. Wszystkie 3 akcje dostępne po naciśnięciu jednego przycisku	TAK	
619.	Funkcja ukrycia danych pacjenta przy archiwizacji na zewnętrzne nośniki	TAK	
620.	Videoprinter czarno-biały	TAK	
621.	Wbudowane wyjście USB 2.0 do podłączenia nośników typu PenDrive	TAK	
622.	Wbudowana karta sieciowa Ethernet 10/100 Mbps	TAK	
623.	Możliwość podłączenia aparatu do dowolnego komputera PC kablem sieciowym 100 Mbps w celu wysyłania danych tzw. folder sieciowy (network folder)	TAK	
624.	<b>Funkcje użytkowe</b>		
625.	Powiększenie obrazu w czasie rzeczywistym min. X40	TAK	
626.	Powiększenie obrazu po zamrożeniu min. x20	TAK	
627.	Ilość pomiarów możliwych na jednym obrazie min. 10	TAK	
628.	Przełączanie głowic z klawiatury. Możliwość przypisania głowic do poszczególnych presetów	TAK	
629.	Podświetlany pulpit sterowniczy w min. 2 kolorach	TAK	
630.	Automatyczny obrys spektrum Dopplera oraz przesunięcie linii bazowej i korekcja kąta bramki Dopplerowskiej - dostępne w czasie rzeczywistym i po zamrożeniu	TAK	

631.	Raporty z badań z możliwością zapamiętywania raportów w systemie	TAK	
632.	Pełne oprogramowanie do badań: <ul style="list-style-type: none"> <li>• Brzusznych</li> <li>• Ginekologiczno-położniczych</li> <li>• Małych narządów</li> <li>• Naczyniowych</li> <li>• Śródoperacyjnych</li> <li>• Mięśniowo-szkieletowych</li> <li>• Ortopedycznych</li> <li>• Kardiologicznych</li> <li>• Pediatricznych</li> <li>• Kardiologicznych</li> <li>• Transkranialnych</li> </ul>	TAK	
633.	<b>Główce ultrasonograficzne</b>		
634.	<b>Głowica Convex, Single Crystal</b> , szerokopasmowa, ze zmianą częstotliwości pracy. Podać typ.	TAK	
635.	Zakres częstotliwości pracy min. 1,0 – 6,0 MHz.	TAK	
636.	Liczba elementów min. 190	TAK	
637.	Kąt skanowania min. 70 st.	TAK	
638.	Obrazowanie harmoniczne min. 10 pasm częstotliwości	TAK	
639.	<b>Głowica Liniowa</b> szerokopasmowa, ze zmianą częstotliwości pracy. Podać typ.	TAK	
640.	Zakres częstotliwości pracy. Min. 2,0 – 12,0 MHz	TAK	
641.	Liczba elementów min. 600	TAK	
642.	Szerokość pola skanowania max. 40 mm	TAK	
643.	Obrazowanie harmoniczne min. 8 pasm częstotliwości	TAK	
644.	Tryb linii pomocniczych przydatnych do wkluc out-of-plane (pionowe linie dzielące ekran na równe części)	TAK	
645.	Obrazowanie trapezowe	TAK	
646.	<b>Głowica Liniowa</b> szerokopasmowa, ze zmianą częstotliwości pracy. Podać typ.	TAK	
647.	Zakres częstotliwości pracy. Min. 5,0 – 18,0 MHz	TAK	
648.	Liczba elementów Min. 190	TAK	
649.	Szerokość pola skanowania Max. 40 mm	TAK	
650.	Obrazowanie harmoniczne Min. 8 pasm częstotliwości	TAK	
651.	Obrazowanie trapezowe	TAK	
652.	Tryb linii pomocniczych przydatnych do wkluc out-of-plane (pionowe linie dzielące ekran na równe części)	TAK	
653.	<b>Głowica MicroConvex</b> , szerokopasmowa, ze zmianą częstotliwości pracy. Podać typ.	TAK	
654.	Zakres częstotliwości pracy Min. 3,0 – 13,0 MHz.	TAK	
655.	Liczba elementów min. 190	TAK	
656.	Kat skanowania min.100 st.	TAK	
657.	<b>Możliwości rozbudowy – opcje (dostępne w dniu składania oferty)</b>		

658.	Możliwość rozbudowy systemu o obrazowanie panoramiczne min.190cm	TAK	
659.	Możliwość rozbudowy o wewnętrzny, wbudowany akumulator umożliwiający 60 minut pracy bez dostępu do źródła zasilania	TAK	
660.	<b>Wymagania pozostałe:</b>		
661.	Autoryzowany serwis gwarancyjny i pogwarancyjny.	TAK	
662.	Dokumenty potwierdzające dopuszczenie do obrotu i stosowania zgodnie z Ustawą o Wyrobach Medycznych. Certyfikat CE lub Deklaracja Zgodności – przy dostawie sprzętu	TAK	
663.	Instrukcja obsługi wraz z ogólną i szczegółową instrukcją bezpiecznej eksploatacji sprzętu BHP w języku polskim w wersji elektronicznej i papierowej - przy dostawie sprzętu	TAK	

## II. OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA -ZESTAWIENIE WARUNKÓW GRANICZNYCH GWARANCJI

L.p.	PARAMETR	WARUNEK GRANICZNY	WARUNEK OFEROWANY
<b>BB. OKRES GWARANCJI</b>			
58.	Okres pełnej bezpłatnej gwarancji na cały system w tym na głowice [miesiące]	<b>min. 60 miesięcy</b>	PODAĆ ILE
59.	Liczba bezpłatnych przeglądów w czasie gwarancji	<b>zgodnie z zaleceniami producenta</b>	PODAĆ ILE
60.	Czas przystąpienia serwisu do naprawy w okresie gwarancyjnym w przypadku wystąpienia awarii uniemożliwiającej pracę na oferowanym urządzeniu (godziny)	<b>max. 48 godzin</b>	PODAĆ ILE
61.	W przypadku konieczności wykonania naprawy/ przeglądu technicznego w siedzibie serwisu – Wykonawca zapewni urządzenie zastępcze.	<b>TAK</b>	
62.	Każda naprawa gwarancyjna powoduje przedłużenie okresu gwarancji o czas naprawy	<b>TAK</b>	
63.	W przypadku, gdy naprawa w okresie gwarancji nie odniesie rezultatu, urządzenie podlega wymianie na nowe.	<b>TAK</b>	
64.	Koszt transportu uszkodzonego elementu urządzenia lub urządzenia podlegającego naprawie lub wymianie do i z punktu serwisowego pokrywa Wykonawca	<b>TAK</b>	
<b>XX. SERWIS POGWARANCYJNY</b>			
28.	Okres zagwarantowania dostępności części zamiennych oraz materiałów zużywalnych od daty podpisania protokołu odbioru technicznego [w latach ].	<b>min. 7 lat</b>	PODAĆ ILE
29.	Okres gwarancji dla nowo zainstalowanych elementów po naprawie	<b>min. 6 miesięcy</b>	PODAĆ ILE
30.	Inne		PODAĆ JEŚLI WYSTĘPUJĄ
<b>ΔΔ. SZKOLENIA</b>			
19.	Szkolenie personelu Zamawiającego, potwierdzone listą obecności ze szkolenia Szkolenie z zakresu badań ultrasonograficznych prowadzone przez specjalistę klinicznego dla lekarzy	<b>TAK</b>	

<b>20.</b>	Inne	PODAĆ JEŚLI WYSTĘPUJ Ą
------------	------	---------------------------------

**Pakiet nr 11**

**OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA**

Przedmiotem zamówienia jest dostawa **aparatu usg (radiologia) – 1 kpl** dostawa, montaż, instalacja, uruchomienie (rozruch) i przeszkolenie personelu Zamawiającego w zakresie ich obsługi i eksploatacji w tym :

**Kod CPV – 33112310-4**

**Producent :**.....

**Typ urządzenia :**.....

**Kraj pochodzenia :**.....

**Rok produkcji 2025**

**I. OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA - ZESTAWIENIE PARAMETRÓW TECHNICZNYCH**

	<b>FUNKCJA/PARAMETR</b>	<b>WARUNEK GRANICZNY</b>	<b>PARAMETRY OFEROWANE</b>
664.	<b>Aparat usg (radiologia) – 1 kpl</b>		
665.	<b>Wymagania ogólne</b>		
666.	Urządzenie fabrycznie nowe	TAK	
667.	Kliniczny, cyfrowy, aparat ultrasonograficzny klasy Premium z kolorowym Dopplerem.	TAK	
668.	Przetwornik cyfrowy min. 12-bitowy	TAK	
669.	Cyfrowy system formowania wiązki ultradźwiękowej	TAK	
670.	Ilość niezależnych aktywnych kanałów przetwarzania min. 11 000 000	TAK	
671.	Ilość aktywnych gniazd głowic obrazowych min. 4	TAK	
672.	Ilość gniazd parkingowych min. 2	TAK	
673.	Dynamika systemu min. 340 dB	TAK	
674.	Monitor OLED (Organic Light Emitting Diode) o wysokiej rozdzielczości bez przepłotu, na przegubowym ramieniu z możliwością regulacją w 3 płaszczyznach .Przekątna ekranu min. 22 cale	TAK	
675.	Konsola aparatu z kubeczkami na głowice po obydwu stronach ruchoma w dwóch płaszczyznach: góra-dół, lewo-prawo	TAK	
676.	Dotykowy, programowalny panel sterujący LCD wbudowany w konsolę Przekątna min. 10 cali	TAK	
677.	Wysuwana klawiatura alfanumeryczna spod pulpitu sterującego	TAK	
678.	Zakres częstotliwości pracy min. od 1 MHz do 22 MHz.	TAK	
679.	Liczba obrazów pamięci dynamicznej (tzw. Cineloop) min. 70 000 obrazów	TAK	
680.	Możliwość regulacji prędkości odtwarzania w pętli pamięci dynamicznej obrazów (tzw. Cineloop)	TAK	

681.	Możliwość uzyskania sekwencji CineLoop w trybie 4B tj. 4 niezależnych sekwencji CineLoop jednocześnie na jednym obrazie	TAK	
682.	Pamięć dynamiczna dla trybu M-mode lub D-mode min. 800 s	TAK	
683.	Obrazowanie w trybie M-mode anatomiczny w czasie rzeczywistym i z pamięci CineLoop z min. 2 kursorów	TAK	
684.	Regulacja głębokości pola obrazowania min. 1 - 40 cm	TAK	
685.	Ilość ustawień wstępnych (tzw. Presetów) programowanych przez użytkownika min. 70	TAK	
686.	Podstawa jezdną z czterema obrotowymi kołami z możliwością blokowania każdego z kół oraz blokadą kierunku jazdy	TAK	
687.	<b>Obrazowanie i prezentacja obrazu</b>		
688.	Kombinacje prezentowanych jednocześnie obrazów. Min. <ul style="list-style-type: none"> <li>• B, B + B, 4 B</li> <li>• M</li> <li>• B + M</li> <li>• D</li> <li>• B + D</li> <li>• B + C (Color Doppler)</li> <li>• B + PD (Power Doppler)</li> <li>• 4 B (Color Doppler)</li> <li>• 4 B (Power Doppler)</li> <li>• B + Color + M</li> </ul>	TAK	
689.	Odświeżanie obrazu (Frame Rate) dla trybu B min. 3900 obrazów/s	TAK	
690.	Odświeżanie obrazu (Frame Rate) B + kolor (CD) min. 600 obrazów/s	TAK	
691.	Odświeżanie obrazu (Frame Rate) dla trybu TDI min. 1400 obrazów/s	TAK	
692.	Obrazowanie harmoniczne min. 14 pasm częstotliwości	TAK	
693.	Technologia umożliwiająca ciągle ogniskowanie wzdłuż wiązki ultradźwiękowej na pełnej głębokości obrazowania w czasie rzeczywistym z syntezą wielu typów wiązek ultradźwiękowych w tym wiązek o różnej częstotliwości	TAK	
694.	Obrazowanie w trybie Doppler Kolorowy (CD)	TAK	
695.	Zakres prędkości Dopplera Kolorowego (CD) min.: +/- 4,0 m/s	TAK	
696.	Zakres częstotliwość PRF dla Dopplera Kolorowego min. 0,05 - 20 kHz	TAK	
697.	Obrazowanie w trybie Power Doppler (PD) i Power Doppler Kierunkowy	TAK	
698.	Obrazowanie w rozszerzonym trybie Color Doppler o bardzo wysokiej czułości i rozdzielczości z możliwością wizualizacji bardzo wolnych przepływów w małych naczyniach	TAK	
699.	Tryb obrazowy wizualizujący mikroprzepływy w bardzo dużej liczbie klatek na sekundę, nie wykorzystujący detekcji zmiany fazy odbieranego sygnału	TAK	
700.	Obrazowanie w trybie Dopplera Pulsacyjnego PWD oraz HPRF PWD (o wysokiej częstotliwości powtarzania)	TAK	
701.	Zakres prędkości Dopplera pulsacyjnego (PWD) (przy zerowym kącie bramki) min.: +/- 15,0 m/s	TAK	
702.	Zakres częstotliwość PRF dla Dopplera pulsacyjnego min.0,05 do 38 kHz	TAK	
703.	Regulacja bramki dopplerowskiej min. 0,5 mm do 20 mm	TAK	
704.	Możliwość odchylenia wiązki Dopplerowskiej min. +/- 30 stopni	TAK	

705.	Możliwość korekcji kąta bramki dopplerowskiej min. +/- 80 stopni	TAK	
706.	Automatyczna korekcja kąta bramki dopplerowskiej za pomocą jednego przycisku w zakresie min. +/- 80 stopni	TAK	
707.	Możliwość jednoczesnego (w czasie rzeczywistym) uzyskania dwóch spectrów przepływu z dwóch niezależnych bramek dopplerowskich (tzw.dual doppler) możliwe kombinacje: PW/PW, PW/TDI, TDI/TDI	TAK	
708.	Obrazowanie w trybie Spektralny Doppler Ciągły (CWD) dostępne na głowicy kardiologicznych Phased Array min.: +/- 16 m/s (przy zerowym kącie bramki)	TAK	
709.	Obrazowanie w trybie Spektralny Doppler Ciągły (CWD) dostępne na głowicach Convex i Liniowej	TAK	
710.	Zakres częstotliwość PRF dla Dopplera Ciągłego min. 1 - 40 kHz	TAK	
711.	Obrazowanie w trybie Kolorowy i Spektralny Doppler Tkankowy	TAK	
712.	Obrazowanie w trybie Kolorowy i Spektralny Doppler Tkankowy działające na sondach Convex i Liniowej	TAK	
713.	Obrazowanie typu „Compound” w układzie wiązek ultradźwięków wysyłanych pod wieloma kątami i z różnymi częstotliwościami (tzw. skrzyżowane ultradźwięki)	TAK	
714.	Liczba wiązek tworzących obraz w obrazowaniu typu „Compound” min. 9	TAK	
715.	System obrazowania wyostrzający kontury i redukujący artefakty szumowe – dostępny na wszystkich głowicach	TAK	
716.	Zaimplementowana do systemu technologia kognitywna oparta na sztucznej inteligencji (AI) do dokładniejszej wizualizacji granic tkanek, redukcji szumów i artefaktów w szczególności w głęboko położonych narządach	TAK	
717.	Obrazowanie w trybie Triplex – (B+CD/PD +PWD)	TAK	
718.	Jednoczesne obrazowanie B + B/CD (Color/Power Doppler) w czasie rzeczywistym	TAK	
719.	Obrazowanie trapezowe i rombowe na głowicach liniowych	TAK	
720.	Obrazowanie trapezowe współpracujące jednocześnie z obrazowaniem typu „Compound”	TAK	
721.	Automatyczna optymalizacja obrazu B i spektrum dopplerowskiego za pomocą jednego przycisku	TAK	
722.	Możliwość zmian map koloru w Color Dopplerze min. 15 map	TAK	
723.	Możliwość regulacji wzmocnienia GAIN w czasie rzeczywistym i po zamrożeniu	TAK	
724.	Automatyczny pomiar IMT	TAK	
725.	Tkankowe obrazowanie elastograficzne w czasie rzeczywistym umożliwiające zobrazowanie różnic sztywności tkanki	TAK	
726.	Prezentacja elastyczności tkanki w skali kodowanej kolorem. Praca w trybie B /B+ET (elastografia tkankowa)	TAK	
727.	Pomiar stosunku elastyczności tkanki analizowanej do tkanki referencyjnej	TAK	
728.	Dostępna pamięć dynamiczna typu Cineloop w obrazowaniu elastograficznym	TAK	
729.	Pomiar prędkości propagacji fal Shear Wave wraz z jednoczesnym pomiarem atenuacji (tłumienia), pomiary z automatycznym wskaźnikiem poprawności wykonania badania, wyniki pomiarów dostępne w m/s i kPa	TAK	
730.	Elastografia Shear Wave oraz Elastografia Strain wykonywane jednocześnie w trybie Dual. Możliwość wykonania pomiarów SWM (min. prędkość, elastyczności i wartość tłumienia) jednocześnie z oceną elastyczności w trybie Elastografi Strain na głowicy Convex	TAK	

731.	<b>Archiwizacja obrazów</b>		
732.	Wewnętrzny system archiwizacji danych (dane pacjenta, obrazy, sekwencje) z dyskiem HDD o pojemności min. 1 TB	TAK	
733.	Zainstalowany moduł DICOM 3.0 umożliwiający zapis i przesyłanie obrazów w standardzie DICOM	TAK	
734.	Zapis obrazów w formatach: DICOM, JPG, BMP i TIFF oraz pętli obrazowych (AVI) w systemie aparatu z możliwością eksportu na zewnętrzne nośniki typu PenDrive lub płyty CD/DVD	TAK	
735.	Możliwość jednoczesnego zapisu obrazu na wewnętrznym dysku HDD i nośniku typu PenDrive oraz wydruku obrazu na printerze. Wszystkie 3 akcje dostępne po naciśnięciu jednego przycisku	TAK	
736.	Funkcja ukrycia danych pacjenta przy archiwizacji na zewnętrzne nośniki	TAK	
737.	Videoprinter czarno-biały	TAK	
738.	Wbudowane wyjście USB 2.0 do podłączenia nośników typu PenDrive	TAK	
739.	Wbudowana karta sieciowa Ethernet 10/100 Mbps	TAK	
740.	<b>Funkcje użytkowe</b>		
741.	Powiększenie obrazu w czasie rzeczywistym min. x40	TAK	
742.	Powiększenie obrazu po zamrożeniu min. x20	TAK	
743.	Ilość pomiarów możliwych na jednym obrazie min. 10	TAK	
744.	Przełączanie głowic z klawiatury. Możliwość przypisania głowic do poszczególnych presetów	TAK	
745.	Podświetlany pulpit sterowniczy w min. 2 kolorach	TAK	
746.	Automatyczny obrós spektrum Dopplera oraz przesunięcie linii bazowej i korekcja kąta bramki Dopplerowskiej - dostępne w czasie rzeczywistym i po zamrożeniu	TAK	
747.	Raporty z badań z możliwością zapamiętywania raportów w systemie	TAK	
748.	Pełne oprogramowanie do badań: <ul style="list-style-type: none"> <li>• Brzuszných</li> <li>• Ginekologiczno-polożniczych</li> <li>• Małych narządów</li> <li>• Naczyniowych</li> <li>• Śródoperacyjnych</li> <li>• Mięśniowo-szkieletowych</li> <li>• Ortopedycznych</li> <li>• Kardiologicznych</li> <li>• Pediatrycznych</li> <li>• Kardiologicznych</li> <li>• Transkranialnych</li> </ul>	TAK	
749.	<b>Głowice ultrasonograficzne</b>		
750.	<b>Głowica Convex</b> , szerokopasmowa, ze zmianą częstotliwości pracy, wykonana w technologii Single Crystal Podać typ.	TAK	
751.	Zakres częstotliwości pracy min. 1,0 – 6,0 MHz.	TAK	
752.	Liczba elementów min. 190	TAK	
753.	Kąt skanowania min. 150 st.	TAK	
754.	Obrazowanie harmoniczne min. 14 pasm częstotliwości	TAK	
755.	Ogniskowanie na pełnej głębokości obrazowania	TAK	

756.	<b>Głowica Transrektalna</b> szerokopasmowa, ze zmianą częstotliwości pracy. Podać typ.	TAK	
757.	Zakres częstotliwości pracy min. 5,0 – 10,0 MHz	TAK	
758.	Liczba elementów min. 190	TAK	
759.	Kąt skanu 360 st.	TAK	
760.	<b>Głowica Liniowa</b> , szerokopasmowa ze zmienną częstotliwością pracy, podać typ.	TAK	
761.	Zakres częstotliwości pracy min. 2,0 – 12,0 MHz	TAK	
762.	Liczba elementów min. 600	TAK	
763.	Szerokość skanu max. 40 mm	TAK	
764.	Obrazowanie harmoniczne 9 pasm częstotliwości	TAK	
765.	Obrazowanie trapezowe	TAK	
766.	Ogniskowanie na pełnej głębokości obrazowania	TAK	
767.	<b>Głowica Liniowa</b> szerokopasmowa, ze zmianą częstotliwości pracy. Podać typ	TAK	
768.	Zakres częstotliwości pracy min. 2,0 – 22,0 MHz	TAK	
769.	Liczba elementów min.40 tys.	TAK	
770.	Szerokość pola skanowania min.38 mm	TAK	
771.	<b>Głowica MicroConvex</b> , szerokopasmowa, ze zmianą częstotliwości pracy. Podać typ.	TAK	
772.	Zakres częstotliwości pracy min. 3,0 – 12,0 MHz.	TAK	
773.	Liczba elementów min. 190	TAK	
774.	Kąt skanowania min. 100 st.	TAK	
775.	<b>Głowica kardiologiczna</b> Phased Array Single Crystal, szerokopasmowa, ze zmianą częstotliwości pracy. Podać typ.	TAK	
776.	Zakres częstotliwości pracy min. 1,0 – 5,0 MHz.	TAK	
777.	Liczba elementów min. 120	TAK	
778.	Kąt skanowania min. 90 st.	TAK	
779.	Obrazowanie harmoniczne min. 9 pasma częstotliwości	TAK	
780.	Ogniskowanie na pełnej głębokości obrazowania	TAK	
781.	<b>Możliwości rozbudowy – opcje (dostępne w dniu składania oferty)</b>		
782.	Możliwość rozbudowy systemu o obrazowanie panoramiczne min.190cm	TAK	
783.	Możliwość rozbudowy o funkcję umożliwiającą porównanie (fuzję) dwóch sprzężonych obrazów w czasie rzeczywistym: USG / CT / MRI / PET dostępne z trybami obrazowań: B / B+C / B+elastografia	TAK	
784.	Możliwość rozbudowy o funkcję i oprogramowanie umożliwiające badanie i pomiar sprężystości naczyń	TAK	
785.	<b>Wymagania pozostałe:</b>		
786.	Autoryzowany serwis gwarancyjny i pogwarancyjny.	TAK	
787.	Dokumenty potwierdzające dopuszczenie do obrotu i stosowania zgodnie z Ustawą o Wyrobach Medycznych. Certyfikat CE lub Deklaracja Zgodności – przy dostawie sprzętu	TAK	

788.	Instrukcja obsługi wraz z ogólną i szczegółową instrukcją bezpiecznej eksploatacji sprzętu BHP w języku polskim w wersji elektronicznej i papierowej - przy dostawie sprzętu	TAK	
789.	Integracja aparatu z wewnętrznym systemem szpitalnym posiadającym przez Zamawiającego, pełna integracja aparatu z systemami RIS/PACS Zamawiającego w zakresie: <ul style="list-style-type: none"> <li>• rejestracji i zapisu badań w PACS (DICOM),</li> <li>• obsługi listy roboczej (DICOM MWL),</li> <li>• wymiany danych z systemem RIS</li> </ul>	TAK	
790.	Dostarczenie i wdrożenie wszelkich licencji niezbędnych do podłączenia i prawidłowej pracy aparatu w środowisku RIS/PACS Zamawiającego (po stronie aparatu i po stronie RIS/PACS). Konfiguracja interfejsów, testy poprawności przesyłania danych oraz szkolenie personelu. Koszt wdrożenia i integracji po stronie systemów RIS/PACS ponosi Wykonawca, o ile nie mieści się on w zakresie aktualnej umowy serwisowej Zamawiającego z dostawcą RIS/PACS.	TAK	
791.	Wykonanie dodatkowych punktów logicznych w sieci LAN, jeżeli będą wymagane do podłączenia aparatu USG lub AP do komunikacji z aparatem USG.	TAK	

## II. OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA -ZESTAWIENIE WARUNKÓW GRANICZNYCH GWARANCJI

L.p.	PARAMETR	WARUNEK GRANICZNY	WARUNEK OFEROWANY
<b>EE. OKRES GWARANCJI</b>			
65.	Okres pełnej bezpłatnej gwarancji na cały system w tym na głowice [miesiące]	<b>min. 60 miesięcy</b>	PODAĆ ILE
66.	Liczba bezpłatnych przeglądów w czasie gwarancji	<b>zgodnie z zaleceniami producenta</b>	PODAĆ ILE
67.	Czas przystąpienia serwisu do naprawy w okresie gwarancyjnym w przypadku wystąpienia awarii uniemożliwiającej pracę na oferowanym urządzeniu (godziny)	<b>max. 48 godzin</b>	PODAĆ ILE
68.	W przypadku konieczności wykonania naprawy/ przeglądu technicznego w siedzibie serwisu – Wykonawca zapewni urządzenie zastępcze.	<b>TAK</b>	
69.	Każda naprawa gwarancyjna powoduje przedłużenie okresu gwarancji o czas naprawy	<b>TAK</b>	
70.	W przypadku, gdy naprawa w okresie gwarancji nie odniesie rezultatu, urządzenie podlega wymianie na nowe.	<b>TAK</b>	
71.	Koszt transportu uszkodzonego elementu urządzenia lub urządzenia podlegającego naprawie lub wymianie do i z punktu serwisowego pokrywa Wykonawca	<b>TAK</b>	
<b>ΦΦ.SERWIS POGWARANCYJNY</b>			
31.	Okres zagwarantowania dostępności części zamiennych oraz materiałów zużywalnych od daty podpisania protokołu odbioru technicznego [w latach ].	<b>min. 8 lat</b>	PODAĆ ILE
32.	Okres gwarancji dla nowo zainstalowanych elementów po naprawie	<b>min. 6 miesięcy</b>	PODAĆ ILE

33.	Inne		PODAĆ JEŚLI WYSTĘPUJ Ą
<b>ГГ. SZKOLENIA</b>			
21.	Szkolenie personelu Zamawiającego, potwierdzone listą obecności ze szkolenia Szkolenie z zakresu badań ultrasonograficznych prowadzone przez specjalistę klinicznego dla lekarzy	<b>TAK</b>	
22.	Inne		PODAĆ JEŚLI WYSTĘPUJ Ą

Pakiet nr 12

**OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA**

Przedmiotem zamówienia jest dostawa **Kardiotokograf – 2 kpl** dostawa, montaż, instalacja, uruchomienie (rozruch) i przeszkolenie personelu Zamawiającego w zakresie ich obsługi i eksploatacji w tym :

**Kod CPV – 33190000-8**

**Producent** : .....

**Typ urządzenia** : .....

**Kraj pochodzenia** : .....

**Rok produkcji 2025**

**I. OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA - ZESTAWIENIE PARAMETRÓW TECHNICZNYCH**

<i>L.P.</i>	<i>FUNKCJA/PARAMETR</i>	<i>WARUNEK GRANICZNY</i>	<i>PARAMETRY OFEROWANE</i>
792.	<b>Kardiotokograf – 2 kpl</b>		
793.	Sprzęt fabrycznie nowy	TAK	
794.	Aparat KTG (kardiotokograf) przeznaczony do nieinwazyjnego monitorowania częstości akcji serca / tętna płodu (FHR) oraz czynności skurczowej macicy (TOCO) dla ciąży pojedynczej i wielorakiej	TAK	
795.	Aparaty przystosowane do monitorowania ciąży bliźniaczej.	TAK	
796.	Kolorowy ekran dotykowy TFT pochylany o przekątnej min $\geq 6,5$ cala	TAK	
797.	Obsługa urządzenia przez ekran dotykowy	TAK	
798.	Automatyczny test urządzenia po uruchomieniu	TAK	
799.	Zasilanie sieciowe 230V/50Hz	TAK	
800.	Kompaktowa obudowa, zasilacz fabrycznie zintegrowany wewnątrz aparatu	TAK	
801.	Opcja testu bezstresowego NST	TAK	
802.	Interfejs LAN umożliwiający podłączenie do centralnego systemu monitorowania lub innych dedykowanych aplikacji	TAK	
803.	Oprogramowanie w języku polskim, instrukcje obsługi w języku polskim w wersji drukowanej i na nośnikach cyfrowych (np. CD ROM)	TAK	

58

804.	<b>ALARMY</b>	TAK	
805.	Możliwość wyłączenia dźwięku alarmu na czas 1, 2, 3 [min] oraz na stale.	TAK	
806.	Sygnalizacja dźwiękowa alarmów zgodna ze standardem ISO/IEC	TAK	
807.	<b>MONITOROWANIE TĘTNA PŁODU (FHR)</b>	TAK	
808.	Nieinwazyjne monitorowanie i rejestracja czynności serca płodu	TAK	
809.	Metoda pomiarowa: Ultradźwiękowy Doppler pulsacyjny	TAK	
810.	Zakres pomiarowy tętna min. 50 ÷240 bpm, rozdzielczość nie gorsza niż 1 bpm	TAK	
811.	Częstotliwość pracy sygnału ultradźwiękowego 1 MHz	TAK	
812.	Częstość powtarzania min. 3 kHz	TAK	
813.	Wartość natężenia emitowanej fali ultradźwiękowej $\leq 3 \text{ mW/cm}^2$	TAK	
814.	Maksymalna zmiana międzyskurczowa dla ultradźwięków nie powodująca utraty zapisu 28 bpm	TAK	
815.	Wskaźnik jakości sygnału	TAK	
816.	Monitorowanie tętna matki (MHR)	TAK	
817.	Funkcja monitorowania bliźniaków po podłączeniu drugiej głowicy US	TAK	
818.	Funkcja separacji nakładających się krzywych FHR dla bliźniaków (dotyczy monitorowania bliźniaków)	TAK	
819.	Ostrzeżenie w przypadku monitorowania jednego płodu za pomocą obu głowic US (dotyczy monitorowania bliźniaków)	TAK	
820.	Ostrzeżenie w przypadku monitorowania tętna matki za pomocą głowicy US, weryfikacja międzykanałowa	TAK	
821.	Jednakowe gniazda głowic, automatyczne rozpoznawanie podpiętego przetwornika	TAK	
822.	Możliwość przenoszenia głowic pomiędzy takimi samymi aparatami.	TAK	
823.	Automatyczne wykrywanie ruchów płodu	TAK	
824.	<b>TOKOGRAFIA</b>	TAK	
825.	Nieinwazyjne monitorowanie i rejestracja czynności skurczowej macicy	TAK	
826.	Tensometryczna metoda pomiarowa TOCO	TAK	
827.	Czułość nie mniejsza niż: 1 jednostka / 2,5 g	TAK	
828.	Zakres pomiarowy min. 400 jednostek	TAK	
829.	Zakres sygnału min. 0÷100	TAK	
830.	Ustawienie linii podstawowej TOCO min. 20 jednostek	TAK	
831.	Automatyczna korekta przesunięcia i zerowania	TAK	
832.	<b>REJESTRACJA</b>	TAK	
833.	Graficzny rejestrator termiczny wbudowany w urządzenie	TAK	
834.	Standardowe prędkości przesuwania papieru: 1, 2 i 3 cm/min	TAK	
835.	Duże prędkości wydruku zapisów archiwalnych (min. 20 mm/s)	TAK	
836.	Szerokość papieru min. 150 mm, użyteczna szerokość wydruku min. 128 mm	TAK	
837.	Wprowadzanie danych demograficznych pacjentki. Ekranowa klawiatura w układzie QWERTY	TAK	

838.	Interfejs do połączenia z systemem nadzoru położniczego i upgrade'u software'u	TAK	
839.	Wprowadzanie notatek tekstowych	TAK	
840.	Wydruk badania dodatkowo zawiera: - Imię i nazwisko pacjentki - MRN - numer identyfikacyjny pacjentki - Godzina, minuta, sekunda, data - Prędkość wydruku Identyfikator głowicy	TAK	
841.	Rozdzielczość wydruku nie mniejsza niż 200 dpi	TAK	
842.	Alarm końca papieru	TAK	
843.	W przypadku braku papieru w drukarce lub otwarcia szuflady automatyczny dodruk brakujących danych po włożeniu papieru i zamknięciu szuflady. Pamięć w buforze min 60 minut zapisu	TAK	
844.	<b>MODUŁ TELEMETRII</b>	TAK	
845.	Moduł telemetrii podłączany do aparatu KTG bez udziału serwisu, zapewniający bezprzewodową komunikację z głowicami pomiarowymi. Automatyczne zasilanie modułu telemetrii z aparatu KTG.	TAK	
846.	Bezprzewodowa transmisja sygnału z wykorzystaniem częstotliwości przeznaczonych dla urządzeń medycznych.	TAK	
847.	Automatyczne ładowanie głowic po umieszczeniu w stacji dokującej modułu, możliwość równoczesnego ładowania min 3 głowic	TAK	
848.	Szczelność głowic bezprzewodowych min klasy IP68	TAK	
849.	Zasięg pracy systemu bezprzewodowego min 80 metrów	TAK	
850.	Automatyczna sygnalizacja wyjścia poza zasięg pracy systemu	TAK	
851.	Czas pracy w pełni naładowanej głowicy bezprzewodowej min 8 godzin	TAK	
852.	Krótki czas ponownego ładowania głowicy, max 3 godziny	TAK	
853.	Wyświetlanie na ekranie kardiogramu informacji o stanie naładowania baterii zasilającej telemetrię.	TAK	
854.	Dioda LED lub inny wskaźnik umieszczony na głowicy bezprzewodowej sygnalizujący przypisanie do danego aparatu	TAK	
855.	<b>WYPOSAŻENIE do każdego urządzenia KTG</b>		
856.	Dedykowana podstawa jezdna na aparat KTG, moduł telemetryczny oraz koszyk na akcesoria wyposażony w min. 4 kółka(z możliwością blokady) – 1 szt	TAK	
857.	Do jednego aparatu: Głowica przewodowa US do określenia czynności serca płodu (monitorowanie tętna płodu) - 1 szt Do drugiego aparatu: Głowica przewodowa US do określenia czynności serca płodu (monitorowanie tętna płodu) - 1 szt	TAK	
858.	Głowica bezprzewodowa TOCO - 1 szt	TAK	
859.	Kabel zasilający, papier do KTG 150mm – 2 szt., wielorazowe pasy pacjentki – 2 szt	TAK	
860.	<b>Wymagania pozostałe:</b>		
861.	Autoryzowany serwis gwarancyjny i pogwarancyjny	TAK	
862.	Dokumenty potwierdzające dopuszczenie do obrotu i stosowania zgodnie z Ustawą o Wyrobach Medycznych. Certyfikat CE lub Deklaracja Zgodności na całość aparatu – przy dostawie sprzętu	TAK	

863.	Instrukcja obsługi w języku polskim w wersji elektronicznej i papierowej - przy dostawie sprzętu wraz z ogólną i szczegółową instrukcją bezpiecznej eksploatacji sprzętu BHP	TAK	
------	---	-----	--

## II. OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA -ZESTAWIENIE WARUNKÓW GRANICZNYCH GWARANCJI

L.p.	PARAMETR	WARUNEK GRANICZNY	WARUNEK OFEROWANY
<b>HH. OKRES GWARANCJI</b>			
72.	Okres pełnej bezpłatnej gwarancji na sprzęt [miesiące]	<b>min. 24 miesiące</b>	PODAĆ ILE
73.	Czas reakcji na zgłoszoną awarię [godz.] (dni robocze)	<b>max. 48 godzin</b>	PODAĆ ILE
74.	Każda naprawa gwarancyjna powoduje przedłużenie okresu gwarancji o czas naprawy	<b>TAK</b>	
75.	Liczba bezpłatnych przeglądów technicznych w czasie gwarancji	<b>zgodnie z zaleceniami producenta</b>	PODAĆ ILE
76.	Koszt transportu uszkodzonego elementu urządzenia lub urządzenia podlegającego naprawie lub wymianie do i z punktu serwisowego pokrywa Wykonawca	<b>TAK</b>	
<b>II. SERWIS POGWARANCYJNY</b>			
34.	Okres zagwarantowania dostępności części zamiennych oraz materiałów zużywalnych od daty podpisania protokołu odbioru technicznego [w latach].	<b>min. 10 lat</b>	PODAĆ ILE
35.	Okres gwarancji dla nowo zainstalowanych elementów po naprawie	<b>min. 6 miesięcy</b>	PODAĆ ILE
36.	Inne		PODAĆ JEŚLI WYSTĘPUJĄ
<b>99. SZKOLENIA</b>			
23.	Szkolenie personelu zamawiającego w ramach zakupu sprzętu	<b>TAK</b>	
24.	Inne		PODAĆ JEŚLI WYSTĘPUJĄ

### ZAŁĄCZNIK NR 13

#### OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA

Przedmiotem zamówienia jest dostawa **diatermii typ I – 3 kpl** dostawa, montaż, instalacja, uruchomienie (rozruch) i przeszkolenie personelu Zamawiającego w zakresie ich obsługi i eksploatacji w tym :

**Kod CPV – 33161000-6**

**Producent** :.....

**Typ urządzenia** :.....

**Kraj pochodzenia** :.....

**Rok produkcji 2025**

#### I. OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA - ZESTAWIENIE PARAMETRÓW TECHNICZNYCH

<i>L.P.</i>	<i>FUNKCJA/PARAMETR</i>	<i>WARUNEK GRANICZNY</i>	<i>PARAMETRY OFEROWANE</i>
864.	<b>Diatermia typ I – 3 kpl</b>		
865.	Sprzęt fabrycznie nowy	TAK	
866.	Diatermia pracująca w trybach monopolarnym i bipolarnym	TAK	
867.	Urządzenie odporne na impuls defibrylacji	TAK	
868.	Panel sterowania czytelny z podziałem na trzy części: dla ustawień parametrów cięcia, dla ustawień parametrów koagulacji oraz część informacyjną	TAK	
869.	Precyzyjna regulacja parametru mocy z krokiem co 1W w całym zakresie regulacji	TAK	
870.	Monitor jakości poprawnego przylegania elektrody neutralnej	TAK	
871.	Uniwersalne gniazdo elektrod neutralnych z możliwością podłączenia jednego z następujących wtyków: wtyk elektrody neutralnej $\varnothing$ 6,35 mm lub wtyk elektrody neutralnej z 2 pinami.	TAK	
872.	Uniwersalne gniazdo monopolarne umożliwiające bezpośrednie podłączenie przewodów w standardach: (do wyboru) z wtyczkami jednopinowymi 4mm lub 5mm oraz trzypinowych bez żadnych dodatkowych łączników, adapterów	TAK	
873.	Uniwersalne gniazdo bipolarne umożliwiające bezpośrednie podłączenie przewodów w standardach: (do wyboru) z pojedynczymi wtyczkami okrągłymi oraz dwupinowych o rozstawach 22 lub 28, 5 mm bez żadnych dodatkowych łączników, adapterów	TAK	
874.	Możliwość wybrania konfiguracji gniazd podłączeniowych i zmiana ich w trakcie eksploatacji	TAK	
875.	Koagulacja monopolarna kontaktowa: delikatna oraz intensywna	TAK	
876.	Koagulacja bipolarna delikatna	TAK	
877.	Cięcie monopolarne: 2 rodzaje	TAK	
878.	Automatyczna aktywacja narzędzi bipolarnych tzw. funkcja auto-start	TAK	
879.	Maksymalna moc wyjściowa cięcia monopolarnego 100 W dla każdego z rodzajów cięcia	TAK	
880.	Maksymalna moc wyjściowa koagulacji monopolarnej 80 W	TAK	
881.	Maksymalna moc wyjściowa dla koagulacji bipolarnej 80 W	TAK	
882.	Pamięć 4 indywidualnych programów z możliwością zapisania kompletu nastaw w każdym z programów	TAK	
883.	Zasilanie 100V – 240V 50 / 60 kHz	TAK	
884.	<b>Wyposażenie każdej diatermii:</b>		
885.	Pinceta bipolarna typu premium, prosta, końcówki 0,7 mm, delikatne, długość 120 mm – 3 szt.	TAK	
886.	Bipolarny kabel przyłączeniowy 4m – 1szt.	TAK	
887.	Wózek do diatermii – 1 szt.	TAK	
888.	<b>Wymagania pozostałe:</b>		

889.	Autoryzowany serwis gwarancyjny i pogwarancyjny	TAK	
890.	Dokumenty potwierdzające dopuszczenie do obrotu i stosowania zgodnie z Ustawą o Wyrobach Medycznych. Certyfikat CE lub Deklaracja Zgodności na całość aparatu – przy dostawie sprzętu	TAK	
891.	Instrukcja obsługi w języku polskim w wersji elektronicznej i papierowej - przy dostawie sprzętu wraz z ogólną i szczegółową instrukcją bezpiecznej eksploatacji sprzętu BHP	TAK	
892.	Przeprowadzenie pomiarów pola elektromagnetycznego z wyznaczeniem stref ochronnych	TAK	

## II. OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA -ZESTAWIENIE WARUNKÓW GRANICZNYCH GWARANCJI

L.p.	PARAMETR	WARUNEK GRANICZNY	WARUNEK OFEROWANY
<b>KK. OKRES GWARANCJI</b>			
77.	Okres pełnej bezpłatnej gwarancji na sprzęt [miesiące]	<b>min. 24 miesiące</b>	PODAĆ ILE
78.	Czas reakcji na zgłoszoną awarię [godz.] (dni robocze)	<b>max. 48 godzin</b>	PODAĆ ILE
79.	Każda naprawa gwarancyjna powoduje przedłużenie okresu gwarancji o czas naprawy	<b>TAK</b>	
80.	Liczba bezpłatnych przeglądów technicznych w czasie gwarancji	<b>zgodnie z zaleceniami producenta</b>	PODAĆ ILE
81.	Koszt transportu uszkodzonego elementu urządzenia lub urządzenia podlegającego naprawie lub wymianie do i z punktu serwisowego pokrywa Wykonawca	<b>TAK</b>	
<b>ΛΛ. SERWIS POGWARANCYJNY</b>			
37.	Okres zagwarantowania dostępności części zamiennych oraz materiałów zużywalnych od daty podpisania protokołu odbioru technicznego [w latach].	<b>min. 10 lat</b>	PODAĆ ILE
38.	Okres gwarancji dla nowo zainstalowanych elementów po naprawie	<b>min. 6 miesięcy</b>	PODAĆ ILE
39.	Inne		PODAĆ JEŚLI WYSTĘPUJĄ
<b>MM. SZKOLENIA</b>			
25.	Szkolenie personelu zamawiającego w ramach zakupu sprzętu	<b>TAK</b>	
26.	Inne		PODAĆ JEŚLI WYSTĘPUJĄ

Pakiet nr 14

## OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA

Przedmiotem zamówienia jest dostawa **diatermii typ II – 1 kpl** dostawa, montaż, instalacja, uruchomienie (rozruch) i przeszkolenie personelu Zamawiającego w zakresie ich obsługi i eksploatacji w tym :

**Kod CPV – 33161000-6**

**Producent** :.....

**Typ urządzenia** :.....

**Kraj pochodzenia** :.....

**Rok produkcji 2025**

I. OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA - ZESTAWIENIE PARAMETRÓW TECHNICZNYCH

<i>L.P.</i>	<i>FUNKCJA/PARAMETR</i>	<i>WARUNEK GRANICZNY</i>	<i>PARAMETRY OFEROWANE</i>
893.	<b>Diatermia typ II – 1 kpl</b>		
894.	Sprzęt fabrycznie nowy	TAK	
895.	Diatermia chirurgiczna przeznaczona do dostarczania prądu wysokiej częstotliwości (prądu HF) do cięcia i/lub koagulacji tkanek	TAK	
896.	Możliwość rozbudowy o ewakuator dymów z pola operacyjnego oraz o przystawkę argonową	TAK	
897.	Możliwość współpracy z urządzeniem do chirurgii wodnej	TAK	
898.	Wielokolorowy, czytelny ekran dotykowy obrazujący parametry urządzenia, służący do komunikacji aparat-użytkownik, wielkość wyświetlacza minimum 9,8" (powyżej 10 cali punkty)	TAK	
899.	Panel tylny aparatu posiada dwa gniazda włączników nożnych, gniazdo Ethernet, złącze wyrównania potencjałów, złącze serwisowe, dwa gniazda ECB oraz gniazdo zasilania z bezpiecznikami	TAK	
900.	Monitor poprawnego przylegania elektrody neutralnej z czytelną informacją dla użytkownika podawana w Ohm	TAK	
901.	Możliwość tworzenia min 200 programów	TAK	
902.	Możliwość utworzenia min. 3 podprogramów w każdym programie z różnymi nastawami cięcia, koagulacji mono oraz bipolarnej. Możliwość wchodzenia w podprogramy przez operatora z poziomu sterylnego uchwytu monopolarnego ( 5 podprogramów i więcej punkty)	TAK	
903.	Uniwersalne gniazdo bipolarne z możliwością podłączenia kabli z wtykiem typu - 2 Pin w rozstawie 22mm i 29 mm (+/- 1 mm) oraz kabli z wtykiem 1 Pin 8/4mm	TAK	
904.	Uniwersalne gniazdo monopolarne umożliwiające bezpośrednie podłączenie przewodów z wtyczkami jednopinowymi typ Bovie Jack oraz trzypinowych bez żadnych dodatkowych łączników, adapterów	TAK	
905.	Uniwersalne gniazdo neutralne, które pozwala na podłączenie wtyczki Ø 6,35 mm i wtyczki z 2 bolcami	TAK	
906.	Aparat z wymiennymi gniazdami przyłączeniowymi - wymiana gniazd odbywa się bez otwierania obudowy aparatu	TAK	
907.	Moc wyjściowa dla cięcia monopolarnego regulowana do min. 330 W	TAK	
908.	3 tryby cięcia monopolarnego i min 4 tryby koagulacji monopolarnej w tym spray	TAK	
909.	Tryb cięcia i koagulacji bipolarnej	TAK	

910.	Możliwość pracy z funkcją automatycznej aktywacji tzw. Auto Start (po uzyskaniu bezpośredniego kontaktu elektrody z tkanką) dla koagulacji bipolarnej	TAK	
911.	Możliwość pracy z funkcją automatycznej dezaktywacji tzw. Auto Stop (po skutecznym skoagulowaniu tkanki) dla koagulacji monopolarnej i bipolarnej	TAK	
912.	Bezprzewodowa komunikacja z aparatem - np. do celów serwisowych	TAK	
913.	Możliwość regulacji : a) jasności b) natężenia dźwięku c) języka	TAK	
914.	Wyposażenie:		
915.	Uchwyt elektrod monopolarnych z 2 przyciskami, wtyk 3 pin, z kablem przyłączeniowym o długości 4 m – 2 szt. Elektroda kulkowa, prosta, $\varnothing$ 5 mm, długość 110 mm - 1 szt. Elektroda pętlowa, prosta, $\varnothing$ 15 mm, wolframowa, długość 135 mm do konizacji – 1 szt. Elektroda pętlowa, prosta, $\varnothing$ 20 mm, wolframowa, długość 140 mm do konizacji – 1 szt. Elektroda neutralna, dzielona, powierzchnia 85 cm <sup>2</sup> z pierścieniem ekwipotencjalnym 23 cm <sup>2</sup> (op.=50) – 1 opakowanie Kabel elektrod neutralnych – 1 szt.	TAK	
916.	<b>Wymagania pozostałe:</b>		
917.	Autoryzowany serwis gwarancyjny i pogwarancyjny	TAK	
918.	Dokumenty potwierdzające dopuszczenie do obrotu i stosowania zgodnie z Ustawą o Wyrobach Medycznych. Certyfikat CE lub Deklaracja Zgodności na całość aparatu – przy dostawie sprzętu	TAK	
919.	Instrukcja obsługi w języku polskim w wersji elektronicznej i papierowej - przy dostawie sprzętu wraz z ogólną i szczegółową instrukcją bezpiecznej eksploatacji sprzętu BHP	TAK	
920.	Przeprowadzenie pomiarów pola elektromagnetycznego z wyznaczeniem stref ochronnych	TAK	

## II. OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA -ZESTAWIENIE WARUNKÓW GRANICZNYCH GWARANCJI

L.p.	PARAMETR	WARUNEK GRANICZNY	WARUNEK OFEROWANY
<b>NN. OKRES GWARANCJI</b>			
82.	Okres pełnej bezpłatnej gwarancji na sprzęt [miesiące]	<b>min. 24 miesiące</b>	PODAĆ ILE
83.	Czas reakcji na zgłoszoną awarię [godz.] (dni robocze )	<b>max. 48 godzin</b>	PODAĆ ILE
84.	Każda naprawa gwarancyjna powoduje przedłużenie okresu gwarancji o czas naprawy	<b>TAK</b>	
85.	Liczba bezpłatnych przeglądów technicznych w czasie gwarancji	<b>zgodnie z zaleceniami producenta</b>	PODAĆ ILE

86.	Koszt transportu uszkodzonego elementu urządzenia lub urządzenia podlegającego naprawie lub wymianie do i z punktu serwisowego pokrywa Wykonawca	<b>TAK</b>	
<b>OO. SERWIS POGWARANCYJNY</b>			
40.	Okres zagwarantowania dostępności części zamiennych oraz materiałów zużywalnych od daty podpisania protokołu odbioru technicznego [w latach ].	<b>min. 10 lat</b>	PODAĆ ILE
41.	Okres gwarancji dla nowo zainstalowanych elementów po naprawie	<b>min. 6 miesięcy</b>	PODAĆ ILE
42.	Inne		PODAĆ JEŚLI WYSTĘPUJĄ
<b>III. SZKOLENIA</b>			
27.	Szkolenie personelu zamawiającego w ramach zakupu sprzętu	<b>TAK</b>	
28.	Inne		PODAĆ JEŚLI WYSTĘPUJĄ

Pakiet nr 15

**OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA**

Przedmiotem zamówienia jest dostawa **fotela ginekologicznego – 1 kpl** dostawa, montaż, instalacja, uruchomienie (rozruch) i przeszkolenie personelu Zamawiającego w zakresie ich obsługi i eksploatacji w tym :

**Kod CPV – 33192300-5**

**Producent** : .....

**Typ urządzenia** : .....

**Kraj pochodzenia** : .....

**Rok produkcji 2025**

**I. OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA - ZESTAWIENIE PARAMETRÓW TECHNICZNYCH**

<i>L.P.</i>	<i>FUNKCJA/PARAMETR</i>	<i>WARUNEK GRANICZNY</i>	<i>PARAMETRY OFEROWANE</i>
921.	<b>Fotel ginekologiczny- 1 kpl</b>		
922.	Sprzęt fabrycznie nowy	TAK	
923.	Fotel przeznaczony do przeprowadzania badań i zabiegów ginekologicznych i urologicznych	TAK	
924.	Długość całkowita leża w pozycji poziomej bez segmentu podudzia: 1280 mm (± 30 mm).	TAK	
925.	Całkowita szerokość leża: 740 mm (± 30 mm )	TAK	
926.	Regulacja wysokości siedziska w pozycji fotelowej: 560mm – 890mm ( ±30 mm )	TAK	
927.	Regulacja wysokości leża w pozycji poziomej: 760mm – 1090mm ( ±30 mm )	TAK	
928.	Przy pozycji fotelowej możliwość uzyskania bardzo niskiego położenia przedniej krawędzi siedziska – przynajmniej 400mm – w celu ułatwienia	TAK	

	pacjentce wsiadania na fotel.		
929.	Regulacja kąta oparcia pleców od -10 <sup>0</sup> do 65 <sup>0</sup> (± 5 <sup>0</sup> )	TAK	
930.	Kąt pochylenia siedziska: -65 <sup>0</sup> do 10 <sup>0</sup> (± 5 <sup>0</sup> )	TAK	
931.	Przechył Trendelenburga : min. 10 <sup>0</sup>	TAK	
932.	Przechył anty-Trendelenburga : min. 60 <sup>0</sup>	TAK	
933.	Funkcje fotela realizowane za pomocą ręcznego pilota przewodowego oraz przewodowych sterowników nożnych, poprzez siłowniki elektryczne na napięcie stałe 24V: - regulacja wysokości fotela - niezależna regulacja kąta pochylenia siedziska - regulacja przechyłów Trendelenburga i anty-Trendelenburga przy jednoczesnej zmianie kąta oparcia pleców i segmentu siedziska	TAK	
934.	Ręczny pilot przewodowy wyposażony w dodatkowe funkcje uzyskiwane z jednego (osobnego dla każdej funkcji) przycisku: - tzw. pozycja startowa – fotel uzyskuje najniższą wysokość - pozycja antyszokowa – wypoziomowane segmenty fotela oraz przejście do pozycji Trendelenburga - przycisk służący do zapisania (zapamiętania) dowolnej, ustalonej pozycji fotela	TAK	
935.	Konstrukcja fotela wykonana ze stali węglowej lakierowanej proszkowo z użyciem lakieru z nanotechnologią srebra powodującą hamowanie namnażania bakterii i wirusów. Dodatki antybakteryjne muszą być integralną zawartością składu lakieru.	TAK	
936.	Konstrukcja nośna fotela i podstawa osłonięte obudową z tworzywa wykonanego z zastosowaniem antybakteryjnej nanotechnologii srebra powodującej hamowanie namnażania się bakterii i wirusów. Dodatek antybakteryjny musi być integralną zawartością składu tworzywa i zapewniać powolne uwalnianie jonów srebra. Osłony także w części siedzeniowej i z tyłu oparcia pleców.	TAK	
937.	Fotel mobilny dzięki trzem kołom (dwa koła kierunkowe do jazdy na wprost oraz jedno koło skrętne) zabudowanym w podstawie. Koła nie wystają poza obrys fotela – przez co nie utrudniają pracy operatora. Blokowanie oraz odblokowanie podstawy fotela za pomocą dźwigni nożnej umieszczonej w podstawie od strony oparcia pleców.	TAK	
938.	Oparcie pleców i siedzenie wyposażone po obu stronach w listwy do mocowania wyposażenia dodatkowego	TAK	
939.	Możliwość wyposażenia fotela w podpórkę ręki, wieszak kroplówki	TAK	
940.	Tapicerka bezszwowa (możliwość wyboru z minimum pięciu kolorów), wykonana z materiału nieprzemakalnego z dodatkami bakterio i grzybobójczymi ograniczającymi rozprzestrzenianie się szczepu MRSA i bakterii E.coli. Tapicerka niepalna zgodnie z normą BS 5852 poziom CRIB 5 (Źródło zaproszenia 5). Właściwości ograniczające rozprzestrzenianie się szczepu MRSA i bakterii E.coli oraz niepalności potwierdzone certyfikatami wydanymi przez niezależne uprawnione do tego podmioty. Certyfikaty dołączyć do oferty. Możliwość wyboru koloru obszycia materacy – wg wzornika producenta.	TAK	
941.	Pod oparciem pleców zabudowany zasobnik na rolkę papierowego podkładu (podkład niewidoczny z zewnątrz). Zapewniony łatwy dostęp do wymiany podkładu	TAK	

942.	Bezpieczne obciążenie fotela: min. 200kg	TAK	
943.	Wyposażenie fotela: - miska ginekologiczna ze stali nierdzewnej – 1 szt. - papierowy podkład w rolce – 1 szt. - podkolanniki z podręczkami – 1 kpl. - podpórka kątowna ręki – 1 szt. - wieszak kroplówki ze stali nierdzewnej – 1 szt. - podnóżek lakierowany ze stopniem tapicerowanym w kolorze tapicerki fotela – 1 szt. - segment podudzia	TAK	
944.	Fotel dostarczony w oryginalnym opakowaniu producenta	TAK	
945.	Powierzchnie fotela odporne na środki dezynfekcyjne	TAK	
946.	<b>Wymagania pozostałe:</b>		
947.	Autoryzowany serwis gwarancyjny i pogwarancyjny	TAK	
948.	Dokumenty potwierdzające dopuszczenie do obrotu i stosowania zgodnie z Ustawą o Wyrobach Medycznych. Certyfikat CE lub Deklaracja Zgodności na całość aparatu – przy dostawie sprzętu	TAK	
949.	Instrukcja obsługi w języku polskim w wersji elektronicznej i papierowej - przy dostawie sprzętu wraz z ogólną i szczegółową instrukcją bezpiecznej eksploatacji sprzętu BHP	TAK	

## II. OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA -ZESTAWIENIE WARUNKÓW GRANICZNYCH GWARANCJI

L.p.	PARAMETR	WARUNEK GRANICZNY	WARUNEK OFEROWANY
<b>⊙⊙.OKRES GWARANCJI</b>			
87.	Okres pełnej bezpłatnej gwarancji na sprzęt [miesiące]	<b>min. 24 miesiące</b>	PODAĆ ILE
88.	Czas reakcji na zgłoszoną awarię [godz.] (dni robocze)	<b>max. 48 godzin</b>	PODAĆ ILE
89.	Każda naprawa gwarancyjna powoduje przedłużenie okresu gwarancji o czas naprawy	<b>TAK</b>	
90.	Liczba bezpłatnych przeglądów technicznych w czasie gwarancji	<b>zgodnie z zaleceniami producenta</b>	PODAĆ ILE
91.	Koszt transportu uszkodzonego elementu urządzenia lub urządzenia podlegającego naprawie lub wymianie do i z punktu serwisowego pokrywa Wykonawca	<b>TAK</b>	
<b>PP.SERWIS POGWARANCYJNY</b>			
43.	Okres zagwarantowania dostępności części zamiennych oraz materiałów zużywalnych od daty podpisania protokołu odbioru technicznego [w latach].	<b>min. 10 lat</b>	PODAĆ ILE
44.	Okres gwarancji dla nowo zainstalowanych elementów po naprawie	<b>min. 6 miesięcy</b>	PODAĆ ILE
45.	Inne		PODAĆ JEŚLI WYSTĘPUJĄ
<b>ΣΣ. SZKOLENIA</b>			
29.	Szkolenie personelu zamawiającego w ramach zakupu sprzętu	<b>TAK</b>	

<b>30.</b>	Inne	<b>PODAĆ JEŚLI WYSTĘPUJĄ</b>
------------	------	------------------------------

**Pakiet nr 16**

**OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA**

Przedmiotem zamówienia jest dostawa **stołu zabiegowego – 1 kpl** dostawa, montaż, instalacja, uruchomienie (rozruch) i przeszkolenie personelu Zamawiającego w zakresie ich obsługi i eksploatacji w tym :

**Kod CPV – 33192200-4**

**Producent** : .....

**Typ urządzenia** : .....

**Kraj pochodzenia** : .....

**Rok produkcji 2025**

**I. OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA - ZESTAWIENIE PARAMETRÓW TECHNICZNYCH**

<i>L.P.</i>	<i>FUNKCJA/PARAMETR</i>	<i>WARUNEK GRANICZNY</i>	<i>PARAMETRY OFEROWANE</i>
950.	<b>Stół zabiegowy - 1 kpl</b>		
951.	Sprzęt fabrycznie nowy	TAK	
952.	Stół zabiegowy 3-segmenty leża, 2-silowniki elektryczne (podnoszenie i podglówek)	TAK	
953.	Wysokość minimalna [mm] 540 (±10)	TAK	
954.	Wysokość maksymalna [mm] 945(±10)	TAK	
955.	Długość całkowita [mm] 1960 (±10)	TAK	
956.	Szerokość leża [mm] 700 (±10)	TAK	
957.	Szerokość całkowita bez poręczy/ z poręczami bocznymi [mm] 700/820 (±10)	TAK	
958.	Maksymalne dopuszczalne obciążenie [ kg] 250 (±10)	TAK	
959.	Długość oparcia pleców (segment nóg) [mm] 845(±10)	TAK	
960.	Długość segmentu środkowego [mm] 650(±10)	TAK	
961.	Zakres kątowej regulacji podglówka [°] 43 do - 74	TAK	
962.	Zakres kątowej regulacji segmentu oparcia pleców ( segment nóg) [°] 0 do 79	TAK	
963.	Średnica kół jezdnych [mm] 125 (±5)	TAK	
964.	<b>Wymagania pozostałe:</b>		
965.	Autoryzowany serwis gwarancyjny i pogwarancyjny	TAK	
966.	Dokumenty potwierdzające dopuszczenie do obrotu i stosowania zgodnie z Ustawą o Wyrobach Medycznych. Certyfikat CE lub Deklaracja Zgodności na całość aparatu – przy dostawie sprzętu	TAK	
967.	Instrukcja obsługi w języku polskim w wersji elektronicznej i papierowej - przy dostawie sprzętu wraz z ogólną i szczegółową instrukcją bezpiecznej eksploatacji sprzętu BHP	TAK	

II. OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA -ZESTAWIENIE WARUNKÓW GRANICZNYCH GWARANCJI

L.p.	PARAMETR	WARUNEK GRANICZNY	WARUNEK OFEROWANY
<b>TT. OKRES GWARANCJI</b>			
92.	Okres pełnej bezpłatnej gwarancji na sprzęt [miesiące]	<b>min. 24 miesiące</b>	PODAĆ ILE
93.	Czas reakcji na zgłoszoną awarię [godz.] (dni robocze)	<b>max. 48 godzin</b>	PODAĆ ILE
94.	Każda naprawa gwarancyjna powoduje przedłużenie okresu gwarancji o czas naprawy	<b>TAK</b>	
95.	Liczba bezpłatnych przeglądów technicznych w czasie gwarancji	<b>zgodnie z zaleceniami producenta</b>	PODAĆ ILE
96.	Koszt transportu uszkodzonego elementu urządzenia lub urządzenia podlegającego naprawie lub wymianie do i z punktu serwisowego pokrywa Wykonawca	<b>TAK</b>	
<b>YY. SERWIS POGWARANCYJNY</b>			
46.	Okres zagwarantowania dostępności części zamiennych oraz materiałów zużywalnych od daty podpisania protokołu odbioru technicznego [w latach].	<b>min. 10 lat</b>	PODAĆ ILE
47.	Okres gwarancji dla nowo zainstalowanych elementów po naprawie	<b>min. 6 miesięcy</b>	PODAĆ ILE
48.	Inne		PODAĆ JEŚLI WYSTĘPUJĄ
<b>SS. SZKOLENIA</b>			
31.	Szkolenie personelu zamawiającego w ramach zakupu sprzętu	<b>TAK</b>	
32.	Inne		PODAĆ JEŚLI WYSTĘPUJĄ

Pakiet nr 17

**OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA**

Przedmiotem zamówienia jest dostawa **lampy do terapii fotodynamicznej – 1 kpl** montaż, instalacja, uruchomienie (rozruch) i przeszkolenie personelu Zamawiającego w zakresie ich obsługi i eksploatacji w tym :

**Kod CPV – 33100000-1**

**Producent** :.....

**Typ urządzenia** :.....

**Kraj pochodzenia** :.....

**Rok produkcji 2025**

I. OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA - ZESTAWIENIE PARAMETRÓW TECHNICZNYCH

<i>L.P.</i>	<i>FUNKCJA/PARAMETR</i>	<i>WARUNEK GRANICZNY</i>	<i>PARAMETRY OFEROWANE</i>
968.	<b>Lampa do terapii fotodynamicznej – 1 kpl</b>		
969.	Sprzęt fabrycznie nowy	TAK	
970.	Urządzenie do fotodynamicznej terapii światłem LED	TAK	
971.	Kombinacje kolorów : czerwony, niebieski, żółty	TAK	
972.	Obszar leczenia : głowicę zabiegową można rozciągnąć, aby pasowała do różnych obszarów zabiegowych. Oparty na systemie aerodynamicznym	TAK	
973.	8-calowy ekran dotykowy z interfejsem użytkownika.	TAK	
974.	Ilość diod LED: 1100 chipów SMD	TAK	
975.	Tryb naświetlania: ciągły i pulsacyjny	TAK	
976.	Powierzchnia napromieniania: 850 cm <sup>2</sup> ± 10%	TAK	
977.	Odległość napromieniowania: 6 cm ± 1 cm	TAK	
978.	Długość fali: czerwony 633nm niebieski 417nm żółty 590nm	TAK	
979.	<b>Wymagania pozostałe:</b>		
980.	Autoryzowany serwis gwarancyjny i pogwarancyjny	TAK	
981.	Dokumenty potwierdzające dopuszczenie do obrotu i stosowania zgodnie z Ustawą o Wyrobach Medycznych. Certyfikat CE lub Deklaracja Zgodności na całość aparatu – przy dostawie sprzętu	TAK	
982.	Instrukcja obsługi w języku polskim w wersji elektronicznej i papierowej - przy dostawie sprzętu wraz z ogólną i szczegółową instrukcją bezpiecznej eksploatacji sprzętu BHP	TAK	

## II. OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA -ZESTAWIENIE WARUNKÓW GRANICZNYCH GWARANCJI

<i>L.p.</i>	<i>PARAMETR</i>	<i>WARUNEK GRANICZNY</i>	<i>WARUNEK OFEROWANY</i>
<b>ΩΩ.OKRES GWARANCJI</b>			
97.	Okres pełnej bezpłatnej gwarancji na sprzęt [miesiące]	<b>min. 24 miesiące</b>	PODAĆ ILE
98.	Czas reakcji na zgłoszoną awarię [godz.] (dni robocze )	<b>max. 48 godzin</b>	PODAĆ ILE
99.	Każda naprawa gwarancyjna powoduje przedłużenie okresu gwarancji o czas naprawy	<b>TAK</b>	
100.	Liczba bezpłatnych przeglądów technicznych w czasie gwarancji	<b>zgodnie z zaleceniami producenta</b>	PODAĆ ILE
101.	Koszt transportu uszkodzonego elementu urządzenia lub urządzenia podlegającego naprawie lub wymianie do i z punktu serwisowego pokrywa Wykonawca	<b>TAK</b>	

<b>ΞΞ. SERWIS POGWARANCYJNY</b>			
<b>49.</b>	Okres zagwarantowania dostępności części zamiennych oraz materiałów zużywalnych od daty podpisania protokołu odbioru technicznego [w latach ].	<b>min. 10 lat</b>	PODAĆ ILE
<b>50.</b>	Okres gwarancji dla nowo zainstalowanych elementów po naprawie	<b>min. 6 miesięcy</b>	PODAĆ ILE
<b>51.</b>	Inne		PODAĆ JEŚLI WYSTĘPUJĄ
<b>ΨΨ. SZKOLENIA</b>			
<b>33.</b>	Szkolenie personelu zamawiającego w ramach zakupu sprzętu	<b>TAK</b>	
<b>34.</b>	Inne		PODAĆ JEŚLI WYSTĘPUJĄ

Pakiet nr 18

### OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA

Przedmiotem zamówienia jest dostawa **wózka ratunkowego – 18 kpl** dostawa, montaż, instalacja, uruchomienie (rozruch) i przeszkolenie personelu Zamawiającego w zakresie ich obsługi i eksploatacji w tym :

**Kod CPV – 33100000-1**

**Producent** :.....

**Typ urządzenia** :.....

**Kraj pochodzenia** :.....

**Rok produkcji 2025**

#### I. OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA - ZESTAWIENIE PARAMETRÓW TECHNICZNYCH

<i>L.P.</i>	<i>FUNKCJA/PARAMETR</i>	<i>WARUNEK GRANICZNY</i>	<i>PARAMETRY OFEROWANE</i>
983.	<b>Wózek ratunkowy – 18 kpl</b>		
984.	Sprzęt fabrycznie nowy	TAK	
985.	Wymiary wózka bez wyposażenia dodatkowego: - szerokość: 670mm (+/- 10 mm) - głębokość: 570 mm (+/- 10 mm) - wysokość od podłoża do blatu: 1000 mm (+/- 10 mm)	TAK	
986.	Wymiary szafki: - szerokość: 600 mm (+/- 10 mm) - głębokość 500 mm (+/- 10 mm) - wysokość: 805 mm (+/- 10 mm)	TAK	
987.	Szafka wyposażona w 4 szuflady: 3x szuflada o wysokości frontu: 156 mm (+/- 10 mm) 1x szuflada o wysokości frontu: 234 mm (+/- 10 mm)	TAK	
988.	wymiary powierzchni użytkowych szuflad: (przy wysokości frontów 3x156mm): 525x440x141 mm (+/- 10 mm) (przy wysokości frontu 1x234mm): 525x440x209 mm (+/- 10 mm)	TAK	
989.	Szuflady wyposażone w prowadnice z samodociągiem	TAK	
990.	Szafka wyposażona w materiał wygłuszający, niechłonnący wilgoci, minimalizujący drgania o różnych częstotliwościach	TAK	

991.	Szafka i szuflady wykonane ze stali lakierowanej proszkowo, malowane na wybrany kolor z palety RAL (min. 21 kolorów do wyboru)	TAK	
992.	Blat z tworzywa ABS w kolorze białym lub szarym, z pogłębieniem, otoczony z 3 stron bandami o wysokości 40 mm (+/- 5 mm) Blat z możliwością demontażu - dostępność wymiennych blatów przez minimum 10 lat	TAK	
993.	Uchwyty szuflad bez ostrych krawędzi w kształcie rozszerzonej litery C o wymiarach 240x25 mm [długośćxwysokość] (+/- 3 mm), wykonane z aluminium, lakierowane proszkowo w kolorze szafki	TAK	
994.	Podstawa stalowa z osłoną z tworzywa z ABS w kolorze białym lub szarym, pełniącą funkcję odbojów, wyposażona w koła w obudowie z tworzywa sztucznego o średnicy min. 125 mm, w tym dwa z blokadą	TAK	
995.	<b>WYPOSAŻENIE DODATKOWE WÓZKA:</b> -1x blat boczny wysuwany z prawej strony wózka, wykonany ze stali lakierowanej proszkowo o wym. 430x430 mm (+/- 10 mm) , front blatu lakierowany w kolorze frontów szuflad -4x odcinek szyny instrumentalnej z narożnikami zabezpieczonymi i zintegrowanymi z korpusem szafki do mocowania wyposażenia akcesoryjnego -1x obręcz z pojemnikiem/tacą na ostre narzędzia, obręcz wykonana z blachy ze stali kwasoodpornej gat. 0H18N9, przystosowana do nierdzewnego pojemnika/tacy o wymiarach 325x175x40 mm (+/- 10 mm), maksymalne obciążenie zestawu 2 kg -1x uchwyt z poj. na zużyte igły z mocowaniem do szyny, wykonany ze stali kwasoodpornej gat. 0H18N9 -1x wysuwany wieszak kroplówki z głowicą na 2 haczyki , - 1kosz na odpady z tw. szt. z pokrywą, o poj. 9L - 1x półka pod defibrylator o wymiarze 345x295mm (+/- 10 mm) z płynną regulacją wysokości i obrotu, - 1x uchwyt do butli z tlenem lakierowany proszkowo na biało , przystosowany do butli o poj. 5l, średnicy 145 mm (+/- 10 mm) i wysokości 400 mm (+/- 10 mm), dopuszczalne obciążenie 10 kg - 1x deska do przeprowadzenia RKO z wyprofilowanego i odpornego tworzywa sztucznego - 4x miejsce na froncie szuflady do oznaczenia jej zawartości -1x uchwyt do prowadzenia umiejscowiony z przodu wózka nad pierwszą szufladą , uchwyt ze stali malowanej proszkowo na kolor frontów szuflad, wym. 500x80 mm (+/- 10 mm) i średnicy 20 mm (+/- 5 mm)	TAK	
996.	Dodatkowe akcesoria mocowane za pomocą aluminiowych kostek w formie bryły o wymiarach 54x40 mm [wysokość x szerokość], z pokrętłem stabilnie mocującym osprzęt, nie odkształcających się podczas użytkowania, blokujących przesuwanie się osprzętu podczas jazdy, uchwyty z możliwością zawieszenia także na szynie Modur o przekroju 10x30 mm	TAK	
997.	<b>Wymagania pozostałe:</b>		
998.	Autoryzowany serwis gwarancyjny i pogwarancyjny.	TAK	
999.	Dokumenty potwierdzające dopuszczenie do obrotu i stosowania zgodnie z Ustawą o Wyrobach Medycznych. Certyfikat CE lub Deklaracja Zgodności – przy dostawie sprzętu	TAK	
1000	Instrukcja obsługi wraz z ogólną i szczegółową instrukcją bezpiecznej eksploatacji sprzętu BHP w języku polskim w wersji elektronicznej i papierowej - przy dostawie sprzętu	TAK	

## II. OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA -ZESTAWIENIE WARUNKÓW GRANICZNYCH GWARANCJI

L.p.	PARAMETR	WARUNEK GRANICZNY	WARUNEK OFEROWANY
<b>ZZ. OKRES GWARANCJI</b>			
102.	Okres pełnej bezpłatnej gwarancji [miesiące]	min. 12 miesięcy	PODAĆ ILE
103.	Liczba bezpłatnych przeglądów w czasie gwarancji	zgodnie z zaleceniami producenta	PODAĆ ILE
104.	Czas przystąpienia serwisu do naprawy w okresie gwarancyjnym w przypadku wystąpienia awarii uniemożliwiającej pracę na oferowanym urządzeniu (godziny)	max. 24 godziny	PODAĆ ILE
105.	Każda naprawa gwarancyjna powoduje przedłużenie okresu gwarancji o czas naprawy	TAK	
106.	W przypadku, gdy naprawa w okresie gwarancji nie odniesie rezultatu, urządzenie podlega wymianie na nowe.	TAK	
107.	Koszt transportu uszkodzonego elementu urządzenia lub urządzenia podlegającego naprawie lub wymianie do i z punktu serwisowego pokrywa Wykonawca	TAK	
<b>AAA. SERWIS POGWARANCYJNY</b>			
52.	Okres zagwarantowania dostępności części zamiennych oraz materiałów zużywalnych od daty podpisania protokołu odbioru technicznego [w latach ].	min. 10 lat	PODAĆ ILE
53.	Okres gwarancji dla nowo zainstalowanych elementów po naprawie	min. 6 miesięcy	PODAĆ ILE
54.	Inne		PODAĆ JEŚLI WYSTĘPUJĄ
<b>BBB. SZKOLENIA</b>			
35.	Szkolenie personelu Zamawiającego, potwierdzone listą obecności ze szkolenia	TAK	
36.	Inne		PODAĆ JEŚLI WYSTĘPUJĄ

Pakiet nr 19

### OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA

Przedmiotem zamówienia jest dostawa **Aparat do terapii wysokoprzepływowej – 2 kpl** dostawa, montaż, instalacja, uruchomienie (rozwuch) i przeszkolenie personelu Zamawiającego w zakresie ich obsługi i eksploatacji w tym :

Kod CPV – 33190000-8

Producent :.....

Typ urządzenia :.....

Kraj pochodzenia :.....

Rok produkcji 2024

I. OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA - ZESTAWIENIE PARAMETRÓW TECHNICZNYCH

	<b>FUNKCJA/PARAMETR</b>	<b>WARUNEK GRANICZNY</b>	<b>PARAMETRY OFEROWANE</b>
1001	<b>Aparat do terapii wysokoprzepływej – 2 kpl</b>		
1002	Nawilżacz z wbudowanym generatorem przepływu, który dostarcza ogrzane i nawilżone gazy oddechowe o wysokim przepływie samodzielnie oddychającym pacjentom poprzez różnego rodzaju przyłącza pacjenta.	TAK	
1003	Cyfrowy, dotykowy, kolorowy wyświetlacz z możliwością wyświetlania co najmniej 5 parametrów jednocześnie: temperatura, prędkość przepływu, stężenie tlenu, natlenowanie krwi obwodowej, tętno.	TAK	
1004	Wszystkie wyświetlane informacje w języku polskim	TAK	
1005	Min. zakres ustawienia temperatury: 31 - 37 stopni C, regulacja co 1 stopień C	TAK	
1006	Min. zakres prędkości przepływu: 2-70 L/min, możliwość prowadzenia terapii u noworodków.	TAK	
1007	Możliwość uzyskania stężenia tlenu FiO2 zakresie od 21 % do 100 %.	TAK	
1008	Urządzenie z wbudowanym reduktorem tlenowym.	TAK	
1009	Zintegrowane mieszanie tlenu.	TAK	
1010	Wbudowany ultradźwiękowy czujnik tlenowy.	TAK	
1011	Wbudowany w urządzenie port tlenu pod wysokim ciśnieniem (HPO) oraz pod niskim ciśnieniem (LPO).	TAK	
1012	Urządzenie wyposażone w akumulator litowo-jonowy, czas ładowania akumulatora od 0 do 100%: mniej niż 7 godzin.	TAK	
1013	Urządzenie wyposażone w co najmniej 2 gniazda USB.	TAK	
1014	Alarmy dotyczące min.: terapii, zasilania, tlenu, pulsoksymetrii ze słownym i graficznym wskazaniem błędu w języku polskim.	TAK	
1015	Alarmy pogrupowane według pilności i stopnia ważności w ramach trzech poziomów priorytetu: niski, średni, wysoki. Gdy aktywnych jest kilka alarmów, alert dźwiękowy, kontrolka i kolor tła paska komunikatów sygnalizują, że aktywny jest alarm o najwyższym priorytecie.	TAK	
1016	Możliwość ustawienia limitów alarmów.	TAK	
1017	Urządzenie rejestruje do 24 godzin danych terapii, które można przeglądać na ekranie w formie danych i wykresów.	TAK	
1018	Przycisk wyciszania alarmu.	TAK	
1019	Masa aparatu max 5 kg (masa aparatu łącznie z akumulatorem).	TAK	
1020	Akcesoria: dodatkowe 2 filtry powietrza, przyłącze tlenowe AGA, rura do dezynfekcji termicznej, gąbeczki do czyszczenia, pokrowce zabezpieczające, dwie instrukcje obsługi papierowa i zawieszka ze skróconą (graficzną) obsługą, adapter do pulsoksymetrów Nonin	TAK	
1021	<b>DEZYNFEKCJA</b>	TAK	
1022	Bieżące monitorowanie dezynfekcji na wyświetlaczu urządzenie po każdorazowym uruchomieniu.	TAK	
1023	Czas dezynfekcji max 55 min w tym przynajmniej 30 min w temperaturze 87 st.C. Temperatura przy użyciu termicznej wielorazowej rury do dezynfekcji.	TAK	
1024	Możliwość wymiany kolanka wylotowego pomiędzy pacjentami – brak konieczności dezynfekcji urządzenia, same kolanko wylotowe może być dezynfekowane oddzielnie.	TAK	

1025	<b>MOBILNY STOJAK</b>	TAK	
1026	1 uchwyt mocujący min. < 40 kg,	TAK	
1027	Statyw zakończony uchwytem o nośności min. < 5 kg posiadającym 2 wieszaki na kroplówki i mocowanie układu oddechowego.	TAK	
1028	Uchwyt na butle z tlenem 10 L	TAK	
1029	Koszyk	TAK	
1030	<b>Wymagania pozostałe:</b>		
1031	Autoryzowany serwis gwarancyjny i pogwarancyjny.	TAK	
1032	Dokumenty potwierdzające dopuszczenie do obrotu i stosowania zgodnie z Ustawą o Wyrobach Medycznych. Certyfikat CE lub Deklaracja Zgodności – przy dostawie sprzętu	TAK	
1033	Instrukcja obsługi w języku polskim w wersji elektronicznej i papierowej - przy dostawie sprzętu	TAK	

## II. OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA -ZESTAWIENIE WARUNKÓW GRANICZNYCH GWARANCJI

L.p.	PARAMETR	WARUNEK GRANICZNY	WARUNEK OFEROWANY
<b>XXX. OKRES GWARANCJI</b>			
108.	Okres pełnej bezpłatnej gwarancji na sprzęt [miesiące]	min. 48 miesięcy	PODAĆ ILE
109.	Liczba bezpłatnych przeglądów w czasie gwarancji.	zgodnie z zaleceniami producenta	PODAĆ ILE
110.	W przypadku konieczności wykonania przeglądu technicznego w siedzibie serwisu – Wykonawca zapewni urządzenie zastępcze.	TAK	
111.	Czas przystąpienia serwisu do naprawy w okresie gwarancyjnym w przypadku wystąpienia awarii uniemożliwiającej pracę na oferowanym urządzeniu (godziny)	max. 48 godzin	PODAĆ ILE
112.	W przypadku konieczności wykonania naprawy w siedzibie serwisu – Wykonawca zapewni urządzenie zastępcze.	TAK	
113.	Każda naprawa gwarancyjna powoduje przedłużenie okresu gwarancji o czas naprawy	TAK	
114.	W przypadku, gdy naprawa w okresie gwarancji nie odniesie rezultatu, urządzenie podlega wymianie na nowe.	TAK	
115.	Koszt transportu uszkodzonego elementu urządzenia lub urządzenia podlegającego naprawie lub wymianie do i z punktu serwisowego pokrywa Wykonawca	TAK	
<b>ΔΔΔ. SERWIS POGWARANCYJNY</b>			

55.	Okres zagwarantowania dostępności części zamiennych oraz materiałów zużywalnych od daty podpisania protokołu odbioru technicznego [w latach ].	min. 7 lat	PODAĆ ILE
56.	Okres gwarancji dla nowo zainstalowanych elementów po naprawie	min. 6 miesięcy	PODAĆ ILE
57.	Inne		PODAĆ JEŚLI WYSTĘPUJĄ
<b>EEE. SZKOLENIA</b>			
37.	Szkolenie personelu zamawiającego w ramach zakupu sprzętu	TAK	
38.	Inne		PODAĆ JEŚLI WYSTĘPUJĄ

Pakiet nr 20

### OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA

Przedmiotem zamówienia jest dostawa **respiratora transportowego – 1 kpl**, montaż, instalacja, uruchomienie (rozruch) i przeszkolenie personelu Zamawiającego w zakresie ich obsługi i eksploatacji w tym :

Kod CPV – 44611200-8

Producent : .....

Typ urządzenia : .....

Kraj pochodzenia : .....

Rok produkcji 2025

#### I. OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA - ZESTAWIENIE PARAMETRÓW TECHNICZNYCH

	<i>FUNKCJA/PARAMETR</i>	<i>WARUNEK GRANICZNY</i>	<i>PARAMETRY OFEROWANE</i>
1034	<b>Respirator transportowy – 1 kpl</b>		
1035	Sprzęt fabrycznie nowy	TAK	
1036	Respirator przeznaczony do wentylacji dorosłych, dzieci i niemowląt od wagi 4 kg lub mniejszej	TAK	
1037	Waga respiratora z baterią do 4 kg.	TAK	
1038	Respirator o stopniu ochrony przed wnikaniem ciał stałych oraz wody: min. IP34.	TAK	
1039	Respirator z możliwością zasilania z zewnętrznego źródła DC o napięciu od 12 do 24 V umożliwiające zastosowanie respiratora w ambulansie oraz transporcie lotniczym.	TAK	
1040	Obsługa poprzez pokrętko i ekran dotykowy.	TAK	
1041	Obsługa i komunikaty w języku polskim.	TAK	
1042	Kolorowy, pojedynczy ekran o przekątnej min. 8” rozdzielczość min. 640x 480 px.	TAK	
1043	System testów sprawdzających działanie respiratora.	TAK	
1044	Wbudowany składany uchwyt/rączka do przenoszenia.	TAK	
1045	Przystosowany do pracy w temperaturach min. -15°C do 40°C	TAK	
1046	<b>Zasilanie Pneumatyczne</b>	TAK	

1047	Własne zasilanie w powietrze z wbudowanej w aparat turbiny.	TAK	
1048	Zasilanie w tlen z sieci szpitalnej o ciśnieniu min. 2,8 do 6 bar oraz niezależne wejście niskociśnieniowe od 0 do 1,5 bar.	TAK	
1049	<b>Zasilanie Elektryczne</b>	TAK	
1050	Przystosowany do zasilania AC 230 V, 50/60Hz.	TAK	
1051	Pobór mocy: do 140 VA (0,14 kW)	TAK	
1052	Awaryjne zasilane akumulatorowe do podtrzymania pracy respiratora na minimum 2 godziny.	TAK	
1053	Czas ładowania akumulatora wewnętrznego podczas stand-by max. 2,5 godziny.	TAK	
1054	<b>Tryby wentylacji</b>	TAK	
1055	Wentylacja objętościowa wymuszona i asystująca z przepływem: stałym oraz opadającym.	TAK	
1056	Wentylacja ciśnieniowa wymuszona i asystująca. Regulacja szybkości narastania ciśnienia dla oddechu mechanicznego.	TAK	
1057	Objętościowy SIMV z PS.	TAK	
1058	Wentylacja PSV z możliwością ustawienia minimalnej ilości oddechów. Regulacja szybkości narastania ciśnienia dla oddechu PSV. Regulacja maksymalnego czasu trwania oddechy PSV.	TAK	
1059	CPAP w trybie inwazyjnym.	TAK	
1060	Wentylacja typu APRV	TAK	
1061	Możliwość programowania westchnień (minimum współczynnika mnożnika, okresowość westchnień).	TAK	
1062	Wentylacja bezdechu z regulacją objętości, częstości oddechowej oraz czasu reakcji.	TAK	
1063	Wentylacja nieinwazyjna przez maskę NIV w trybach: VCV, PCV, PSV, CPAP.	TAK	
1064	Pauza wdechowa do min. 35 sekund.	TAK	
1065	Pauza wydechowa do min 50 sekund.	TAK	
1066	Funkcja tlenoterapii (nie będąca trybem wentylacji) umożliwiająca podaż pacjentowi mieszanki powietrze/O <sub>2</sub> o określonym - regulowanym przez użytkownika poziomie przepływu do min. 60 l/min. oraz wartości FiO <sub>2</sub> . Funkcja dostępna dla pacjentów dorosłych, dzieci i noworodków.	TAK	
1067	Wentylacja PRVC, tryb wentylacji ze zmiennym ciśnieniem i docelową objętością oddechową	TAK	
1068	Tryb PSIMV	TAK	
1069	Adaptacyjny tryb wentylacji PS-Pro z automatycznym „prześciem” pomiędzy wentylacją mechaniczną a wspomaganą z parametrem docelowej objętości oddechowej. W zależności od aktywności oddechowej pacjenta respirator wspomaga oddechy pacjenta z docelową obj. (bez obowiązkowych oddechów mechanicznych) lub w przypadku braku napędu oddechowego dostarcza oddechy mechaniczne (bez włączania wentylacji Apnea)	TAK	
1070	Tryb wentylacji łączący w wentylację, monitorowanie i funkcje przystosowane do resuscytacji krążeniowo – oddechowej, mający zastosowanie u pacjentów z zawałem serca. Pomiar min. - częstotliwość uścisków obliczona przez respirator - maksymalne wahania ciśnienia wywołanego uściskami klatki piersiowej (cmH <sub>2</sub> O)	TAK	

1071	Dedykowana środowisko wspierania pracy z systemami krążenia pozaustrojowego pozwalające na redukcję alarmów.	TAK	
1072	Zaimplementowana funkcja szybkiej podaży 100% tlenu	TAK	
1073	<b>Parametry regulowane</b>	TAK	
1074	Częstość oddechów min.: 1-80 odd./min.	TAK	
1075	Objętość pojedynczego oddechu min.: 20 – 2000 ml.	TAK	
1076	Regulowany czas wdechu zakres minimalny od 0,3 do 5,0 sek.	TAK	
1077	Regulacja stężenia tlenu w zakresie od 21 do 100 [%] O <sub>2</sub> .	TAK	
1078	Ciśnienie wspomaganie min. od 5 do 40 cmH <sub>2</sub> O.	TAK	
1079	Przepływowy tryb rozpoznawania oddechu własnego pacjenta min. 1-10 l/min.	TAK	
1080	Regulowane kryterium zakończenia fazy wdechowej w trybach spontanicznych min. 20 – 80 [%] przepływu szczytowego.	TAK	
1081	Ciśnienie PEEP min. od 0 do 20 cmH <sub>2</sub> O.	TAK	
1082	Ciśnienie wdechowe regulowane w zakresie min. 5 – 55 cmH <sub>2</sub> O.	TAK	
1083	Regulacja czasu trwania fazy niskiego ciśnienia przy APRV w zakresie min. 0,5 – 20 sekund lub szerszym	TAK	
1084	Regulacja czasu trwania fazy wysokiego ciśnienia przy APRV w zakresie min. 0,5 – 30 sekund lub szerszym	TAK	
1085	Przepływ szczytowy do min. 220 l/min.	TAK	
1086	<b>Obrazowanie mierzonych parametrów wentylacji</b>	TAK	
1087	Wyświetlanie aktualnie prowadzonego trybu wentylacji.	TAK	
1088	Częstość oddechowa RR.	TAK	
1089	Objętość pojedynczego oddechu (wdechowa i wydechowa).	TAK	
1090	Pomiar objętości wentylacji minutowej: wydechowa, wdechowej, spontanicznej	TAK	
1091	Ciśnienie szczytowe.	TAK	
1092	Ciśnienie średnie.	TAK	
1093	Ciśnienie Plateau.	TAK	
1094	Ciśnienie PEEP.	TAK	
1095	% Przeciek.	TAK	
1096	Pomiar stosunku I:E lub Ti:Ttot.	TAK	
1097	Stosunek objętości oddechowej do pbw (predicted body weight)	TAK	
1098	Pomiar podatności statycznej Cstat i podatności dynamicznej C dyn	TAK	
1099	Trendy mierzonych parametrów z min. 70 godz. Zapisywane parametry min.: RR, VTi, VTe, MVe, Pplat, Pszczyt, PEEP, TI/Ttot, Przeciek, FiO <sub>2</sub> .	TAK	
1100	Integralny pomiar stężenia tlenu.	TAK	
1101	Monitorowanie czasu trwania wentylacji.	TAK	
1102	Możliwość automatycznego nastawienia granic alarmowych względem bieżących parametrów wentylacji.	TAK	
1103	<b>Prezentacja graficzna</b>	TAK	
1104	Prezentacja na ekranie parametrów nastawianych i mierzonych, oraz krzywych dynamicznych.	TAK	

1105	Jednoczesne wyświetlanie min. 2 krzywych dynamicznych z pośród: przepływ/czas, ciśnienie/czas, objętość/czas. Możliwość zmiany wyświetlanej krzywej podczas wentylacji pacjenta.	TAK	
1106	Możliwość wykonania ręcznej i automatycznej regulacji skali wyświetlanych krzywych.	TAK	
1107	Możliwość zamrożenia krzywych do ich analizy (pozwala min. na pomiar różnicy wartości między dwoma wybranymi przez użytkownika punktami wyświetlanych krzywych).	TAK	
1108	<b>Alarmy</b>	TAK	
1109	Respirator wyposażony w system alarmów wizualnych i akustycznych.	TAK	
1110	Min. 4 kategorie alarmów.	TAK	
1111	Możliwość wyciszenia alarmu i zawieszenia alarmów przed ich wystąpieniem.	TAK	
1112	Alarm braku zasilania w energię elektryczną.	TAK	
1113	Alarm niskiego ciśnienia lub rozłączenia pacjenta.	TAK	
1114	Alarm stężenia tlenu min/max.	TAK	
1115	Alarm za niskiej i za wysokiej częstości oddechowej.	TAK	
1116	Alarm zbyt wysokiego ciśnienia wentylacji.	TAK	
1117	Alarm niskiej i wysokiej objętości wydechowej pojedynczego oddechu	TAK	
1118	Alarm zbyt wysokiej i zbyt niskiej wydechowej objętości minutowej	TAK	
1119	Alarm bezdechu.	TAK	
1120	Awaria zasilania w tlen: za wysokie i za niskie ciśnienie zasilania tlenu	TAK	
1121	Alarm wysokiej temperatury mieszanki wdechowej	TAK	
1122	Alarm zatkania gałęzi wydechowej.	TAK	
1123	Alarm rozładowanie akumulatora.	TAK	
1124	Dziennik zdarzeń i alarmów zapamiętujący min. 150 ostatnich zdarzeń alarmowych.	TAK	
1125	<b>Inne wymagania</b>	TAK	
1126	Możliwość konfigurowania jasności ekranu, poziomu głośności alarmów, wyłączenia dźwięku klawiszy ekranu dotykowego.	TAK	
1127	Możliwość ręcznej zmiany jasności ekranu z poziomu ekranu głównego respiratora bez przerywania wentylacji.	TAK	
1128	Możliwość rozbudowy o zintegrowany w respiratorze pomiar CO <sub>2</sub> wraz z prezentacją pomiaru w postaci cyfrowej i krzywej na ekranie respiratora.	TAK	
1129	Respirator wyposażony w protokół pozwalający na przysyłanie parametrów wentylacji, alarmów i pomiarów do systemów HIS po integracji.	TAK	
1130	Możliwość przeniesienia trendów poprzez pamięć USB	TAK	
1131	Respirator wyposażony w port wideo umożliwiający podłączenie ekranu powielającego.	TAK	
1132	Funkcja obrotu obrazu ekranu o 180° ułatwiająca obsługę podczas transportu.	TAK	
1133	Możliwość zablokowania ekranu w celu zabezpieczenia przed przypadkową zmianą nastawianych parametrów	TAK	
1134	Możliwość wyłączenia czujnika tlenu i czujnika przepływu w celu redukcji alarmów powiązanych z ich uszkodzeniem/wadliwym funkcjonowaniem.	TAK	

1135	Cicha praca urządzenia: poniżej 50 dB (A) - w odległości 1 m od urządzenia	TAK	
1136	<b>Wyposażenie:</b>		
1137	Wielorazowa zastawka wydechowa z czujnikiem przepływu wydechowego x 2 szt. na respirator	TAK	
1138	Wielorazowa torba transportowa x 1szt. na respirator	TAK	
1139	Składane mocowanie/uchwyt na ramę łóżka	TAK	
1140	<b>Wymagania pozostałe:</b>		
1141	Autoryzowany serwis gwarancyjny i pogwarancyjny.	TAK	
1142	Dokumenty potwierdzające dopuszczenie do obrotu i stosowania zgodnie z Ustawą o Wyrobach Medycznych. Certyfikat CE lub Deklaracja Zgodności – przy dostawie sprzętu	TAK	
1143	Instrukcja obsługi w języku polskim w wersji elektronicznej i papierowej - przy dostawie sprzętu	TAK	

## II. OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA -ZESTAWIENIE WARUNKÓW GRANICZNYCH GWARANCJI

L.p.	PARAMETR	WARUNEK GRANICZNY	WARUNEK OFEROWANY
<b>ΦΦΦ. OKRES GWARANCJI</b>			
116.	Okres pełnej bezpłatnej gwarancji na sprzęt [miesiące]	<b>min. 48 miesięcy</b>	PODAĆ ILE
117.	Liczba bezpłatnych przeglądów w czasie gwarancji.	<b>zgodnie z zaleceniami producenta</b>	PODAĆ ILE
118.	W przypadku konieczności wykonania przeglądu technicznego w siedzibie serwisu – Wykonawca zapewni urządzenie zastępcze.	<b>TAK</b>	
119.	Czas przystąpienia serwisu do naprawy w okresie gwarancyjnym w przypadku wystąpienia awarii uniemożliwiającej pracę na oferowanym urządzeniu (godziny)	<b>max. 48 godzin</b>	PODAĆ ILE
120.	W przypadku konieczności wykonania naprawy w siedzibie serwisu – Wykonawca zapewni urządzenie zastępcze.	<b>TAK</b>	
121.	Każda naprawa gwarancyjna powoduje przedłużenie okresu gwarancji o czas naprawy	<b>TAK</b>	
122.	W przypadku, gdy naprawa w okresie gwarancji nie odniesie rezultatu, urządzenie podlega wymianie na nowe.	<b>TAK</b>	
123.	Koszt transportu uszkodzonego elementu urządzenia lub urządzenia podlegającego naprawie lub wymianie do i z punktu serwisowego pokrywa Wykonawca	<b>TAK</b>	
<b>ΓΓΓ. SERWIS POGWARANCYJNY</b>			
58.	Okres zagwarantowania dostępności części zamiennych oraz materiałów zużywalnych od daty podpisania protokołu odbioru technicznego [w latach ].	<b>min. 7 lat</b>	PODAĆ ILE
59.	Okres gwarancji dla nowo zainstalowanych elementów po naprawie	<b>min. 6 miesięcy</b>	PODAĆ ILE
60.	Inne		PODAĆ JEŚLI WYSTĘPUJĄ

HHH. SZKOLENIA		
39.	Szkolenie personelu zamawiającego w ramach zakupu sprzętu	TAK
40.	Inne	PODAĆ JEŚLI WYSTĘPUJĄ

Pakiet nr 21

### OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA

Przedmiotem zamówienia jest dostawa **platformy do neuromonitorowania – 2 kpl**, montaż, instalacja, uruchomienie (rozruch) i przeszkolenie personelu Zamawiającego w zakresie ich obsługi i eksploatacji w tym :

**Kod CPV – 33190000-8**

**Producent :** .....

**Typ urządzenia :** .....

**Kraj pochodzenia :** .....

**Rok produkcji 2025**

#### I. OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA - ZESTAWIENIE PARAMETRÓW TECHNICZNYCH

	<i>FUNKCJA/PARAMETR</i>	<i>WARUNEK GRANICZNY</i>	<i>PARAMETRY OFEROWANE</i>
1144	<b>Platforma do neuromonitorowania – 2 kpl</b>		
1145	Platforma monitorująca z nieinwazyjnym pomiarem: funkcji mózgu, oksymetrii regionalnej, parametrów hemodynamicznych, trendów hemoglobiny, rezerwy tlenowej, zmienności pletyzmograficznej.	TAK	
1146	Kolorowy ekran dotykowy z wypinanym pulsoksymetrem	TAK	
1147	4-kanalowe monitorowanie elektroencefalografii (EEG) opracowane specjalnie do stosowania śródoperacyjnego lub podczas intensywnej opieki medycznej. Wyświetlane dane: stan elektrody, krzywe EEG, rozkład gęstości sygnału (obraz spektralny), wskaźnik stanu pacjenta (głębokości sedacji), wskaźnik elektromiogramu (EMG), współczynnik tłumienia (SR) i artefakty.	TAK	
1148	Ciągle monitorowanie funkcji mózgu umożliwiające ocenę asymetrii pomiędzy obiema półkulami.	TAK	
1149	Możliwość jednoczesnego monitorowania EEG dla obu półkul mózgowych z obrazem spektralnym i oksymetrii mózgowej. Wyświetlanie danych na jednym ekranie.	TAK	
1150	Prezentowanie wartości numerycznych rSO2, trendu, % odchylenie od linii bazowej, delta SpO2, AUC	TAK	
1151	Wartość absolutna dla czujników do oksymetrii dla dorosłych nie gorsza niż 4%, Dokładność trendów nie gorsza niż 3%	TAK	
1152	Pomiar hemoglobiny utlenowanej (delta O2Hbi), odtlenowanej (delta Hhbi), sumy obu (delta cHbi) oraz ich trendów.	TAK	
1153	Nieinwazyjny i ciągly pomiar SpHb, prezentowanie wartości liczbowych i trendów.	TAK	
1154	Nieinwazyjny i ciągly pomiar rezerwy tlenowej, prezentowanie danych liczbowych i trendów	TAK	
1155	Możliwość monitorowania parametrów hemodynamicznych bez konieczności stosowania specjalnych przetworników. Pobieranie danych ciśnienia z kardiomonitora.	TAK	

1156	Ciągły pomiar zmienności pletyzmograficznej. Prezentowanie wartości liczbowej i trendów.	TAK	
1157	<b>Wyposażenie:</b>		
1158	Mobilny stojak na kółkach z możliwością łatwego wypinania monitora	TAK	
1159	Klamry mocujące do wszystkich modułów.	TAK	
1160	Czujniki do pomiaru funkcji mózgu umożliwiające jednoczesne monitorowanie prawej i lewej półkuli. Czujnik składający się z 6 elektrod. - 50 szt.	TAK	
1161	Czujnik do pomiaru oksymetrii regionalnej dla dorosłych > 40 kg, Czas pracy czujnika do 72h. - 40szt	TAK	
1162	Czujnik SpO2, typu klips na palec > 30kg, wielorazowy	TAK	
1163	Czujnik umożliwiający pomiar hiperoksji, dorośli >30 kg, pomiar SpO2, PVI, ORI, - 20szt	TAK	
1164	Czujnik specjalny dorośli >30 kg, miejsce aplikacji palec, pomiar SpO2, SpHb, PVI, Ori, możliwość pomiarów hemodynamicznych bez licencji. - 20 szt	TAK	
1165	Przetwornik do pomiaru IBP z połączeniem bezpinowym . Linia wstępnie wykalibrowana, gotowa do pracy bez potrzeby prekalibracji przy zastosowaniu zewnętrznych portów do kalibracji.	TAK	
1166	Akcesoria umożliwiające pobieranie danych IBP z posiadanego monitora Drager. Kabel połączeniowy do monitorowania hemodynamicznego z monitorem Drager. Moduł z kablem typu Y do pobierania danych analogowych IBP z monitora Drager	TAK	
1167	Inne kable do innych monitorów do pomiarów hemodynamicznych – do wyboru na etapie Zamówienia	TAK	
1168	Kabel umożliwiający pobieranie danych IBP bezpośrednio ze stosowanego przetwornika	TAK	
1169	<b>Wymagania pozostałe:</b>		
1170	Autoryzowany serwis gwarancyjny i pogwarancyjny.	TAK	
1171	Dokumenty potwierdzające dopuszczenie do obrotu i stosowania zgodnie z Ustawą o Wyrobach Medycznych. Certyfikat CE lub Deklaracja Zgodności – przy dostawie sprzętu	TAK	
1172	Instrukcja obsługi w języku polskim w wersji elektronicznej i papierowej - przy dostawie sprzętu	TAK	

## II. OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA -ZESTAWIENIE WARUNKÓW GRANICZNYCH GWARANCJI

L.p.	PARAMETR	WARUNEK GRANICZNY	WARUNEK OFEROWANY
<b>III. OKRES GWARANCJI</b>			

124.	Okres pełnej bezpłatnej gwarancji na sprzęt [miesiące]	<b>min. 48 miesięcy</b>	PODAĆ ILE
125.	Liczba bezpłatnych przeglądów w czasie gwarancji.	<b>zgodnie z zaleceniami producenta</b>	PODAĆ ILE
126.	W przypadku konieczności wykonania przeglądu technicznego w siedzibie serwisu – Wykonawca zapewni urządzenie zastępcze.	<b>TAK</b>	
127.	Czas przystąpienia serwisu do naprawy w okresie gwarancyjnym w przypadku wystąpienia awarii uniemożliwiającej pracę na oferowanym urządzeniu (godziny)	<b>max. 48 godzin</b>	PODAĆ ILE
128.	W przypadku konieczności wykonania naprawy w siedzibie serwisu – Wykonawca zapewni urządzenie zastępcze.	<b>TAK</b>	
129.	Każda naprawa gwarancyjna powoduje przedłużenie okresu gwarancji o czas naprawy	<b>TAK</b>	
130.	W przypadku, gdy naprawa w okresie gwarancji nie odniesie rezultatu, urządzenie podlega wymianie na nowe.	<b>TAK</b>	
131.	Koszt transportu uszkodzonego elementu urządzenia lub urządzenia podlegającego naprawie lub wymianie do i z punktu serwisowego pokrywa Wykonawca	<b>TAK</b>	
<b>999. SERWIS POGWARANCYJNY</b>			
61.	Okres zagwarantowania dostępności części zamiennych oraz materiałów zużywalnych od daty podpisania protokołu odbioru technicznego [w latach ].	<b>min. 7 lat</b>	PODAĆ ILE
62.	Okres gwarancji dla nowo zainstalowanych elementów po naprawie	<b>min. 6 miesięcy</b>	PODAĆ ILE
63.	Inne		PODAĆ JEŚLI WYSTĘPUJĄ
<b>KKK. SZKOLENIA</b>			
41.	Szkolenie personelu zamawiającego w ramach zakupu sprzętu	<b>TAK</b>	
42.	Inne		PODAĆ JEŚLI WYSTĘPUJĄ

Pakiet nr 22

### OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA

Przedmiotem zamówienia jest dostawa **urządzenia do przerywanego ucisku pneumatycznego – 4 kpl**, montaż, instalacja, uruchomienie (rozruch) i przeszkolenie personelu Zamawiającego w zakresie ich obsługi i eksploatacji w tym :

**Kod CPV – 33190000-8**

**Producent** : .....

**Typ urządzenia** : .....

**Kraj pochodzenia** : .....

**Rok produkcji 2024**

### I. OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA - ZESTAWIENIE PARAMETRÓW TECHNICZNYCH

	<b>FUNKCJA/PARAMETR</b>	<b>WARUNEK GRANICZNY</b>	<b>PARAMETRY OFEROWANE</b>
1173	<b>Urządzenie do przerywanego ucisku pneumatycznego – 4 kpl</b>		
1174	System przeznaczony do wspomagania zapobiegania zakrzepicy żył głębokich	TAK	
1175	System wykorzystujący technologię przerywanego ucisku pneumatycznego składający się z pompy oraz mankietów	TAK	
1176	System kompatybilny z trzema rodzajami mankietów: na stopę, na podudzie (jednorodne lub sekwencyjne), na podudzie i udo (jednorodne lub sekwencyjne)	TAK	
1177	Automatyczny dobór długości cyklu oraz pompowanego ciśnienia po podłączeniu odpowiedniego mankieta	TAK	
1178	System kompatybilny z mankietami jednokomorowymi i sekwencyjnymi	TAK	
1179	Mankiety jednorodne na udo oraz udo i podudzie zapewniające obwodowy ucisk – 40mmHg w czasie 12 sek.	TAK	
1180	Mankiety sekwencyjne na udo oraz udo i podudzie zapewniające sekwencyjny, obwodowy ucisk – 45 mmHg w czasie 12 sek.	TAK	
1181	Mankiety na stopę zapewniające obwodowy ucisk – 130 mmHg w czasie 3 sek.	TAK	
1182	Czas opróżnienia mankietów na uda oraz udo i podudzie wynosi 48 sek.	TAK	
1183	Czas opróżnienia mankietów na stopę wynosi 27 sek.	TAK	
1184	Możliwość podłączenia jednocześnie dwóch różnych mankietów. Pompa automatycznie dobiera poziom ciśnienia i czas trwania cyklu bez konieczności dokonywania dodatkowych ustawień.	TAK	
1185	Przewody powietrzne na stałe połączone z pompą oznaczone różnymi kolorami	TAK	
1186	Przewody powietrzne o długości 2,1 m lub 4 m	TAK	
1187	Pompa wyposażona w czytelny ekran LCD	TAK	
1188	Na ekranie LCD wyświetlanie informacji o aktualnym ciśnieniu wewnątrz mankieta oraz rodzaju podłączonego mankieta.	TAK	
1189	Pompa wyposażona w licznik czasu trwania terapii	TAK	
1190	Pompa wyposażona w funkcję rejestrującą zgodności bieżącej prewencji przeciwzakrzepowej oraz niezgodności czasowe	TAK	
1191	Pompa wyposażona w alarm dźwiękowy (z możliwością regulacji głośności) na wypadek: usterki urządzenia, zagięcia, zatkania i nieszczelności przewodów powietrznego, wysokiej temperatury	TAK	
1192	Pompa wyposażona w baterię pozwalającą na ciągłą pracę: z mankietami na stopę do około 9h, z mankietami na udo/lydkę około 18 godzin, z mankietami na lydkę około 24 godzin	TAK	
1193	System alarmowania o zdjęciu mankieta w celu monitorowania rzeczywistego czasu zabiegu	TAK	
1194	Pompa wyposażona w wskaźnik poziomu naładowania akumulatora	TAK	
1195	Pompa wyposażona w uchwyt umożliwiający zawieszenie jej na ramie łóżka	TAK	
1196	Wymiary pompy 230 x 226 x 196 mm	TAK	
1197	Waga pompy – 3,8 kg	TAK	
1198	Pompa wyposażona w zintegrowaną rączkę do przenoszenia	TAK	

1199	Pompa wyposażona w kontrolki LED	TAK	
1200	Pompa wyposażona w port USB	TAK	
1201	Stopień ochrony przed zalaniem – IPX3	TAK	
1202	Mankiety na podudzie dostępne w trzech rozmiarach: standardowy, duży, bariatryczny	TAK	
1203	Mankiety na podudzie i udo dostępne w dwóch rozmiarach: standardowy i duży	TAK	
1204	Mankiety na stopę dostępne w dwóch rozmiarach EURO: do 40 oraz 41 i powyżej	TAK	
1205	Mankiety są przeznaczone do użycia przez jednego pacjenta	TAK	
1206	Mankiety wykonane z lekkiego, oddychającego materiału	TAK	
1207	Mankiety zapinane na rzep z możliwością repozycjonowania i dostosowania do rozmiaru kończyny	TAK	
1208	Komora mankietu w kształcie skrzydła, owijana wokół łydki	TAK	
1209	Instrukcje graficzne nadrukowane na mankiecie	TAK	
1210	Pojedyncza rurka wlotowa powietrza umieszczona na przedniej części (dotyczy mankiotów na udo/ udo i łydkę)	TAK	
1211	Możliwość mocowania pompy do wieszaka na kroplówkę (opcja - akcesorium/dodatkowy uchwyt)	TAK	
1212	Pakiet startowy: - mankiety uciskowe sekwencyjne na łydkę rozmiar standardowy (obwód do 43cm) lub duży (obwód do 58cm) do wyboru przez Zamawiającego – 10 kpl - mankiety uciskowe sekwencyjne na łydkę i udo rozmiar standardowy (obwód do 71cm) lub duży (obwód do 89cm) do wyboru przez Zamawiającego – 10 kpl	TAK	
1213	<b>Wymagania pozostałe:</b>		
1214	Autoryzowany serwis gwarancyjny i pogwarancyjny.	TAK	
1215	Dokumenty potwierdzające dopuszczenie do obrotu i stosowania zgodnie z Ustawą o Wyrobach Medycznych. Certyfikat CE lub Deklaracja Zgodności – przy dostawie sprzętu	TAK	
1216	Instrukcja obsługi w języku polskim w wersji elektronicznej i papierowej - przy dostawie sprzętu	TAK	

## II. OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA -ZESTAWIENIE WARUNKÓW GRANICZNYCH GWARANCJI

L.p.	PARAMETR	WARUNEK GRANICZNY	WARUNEK OFEROWANY
<b>AAA. OKRES GWARANCJI</b>			
132.	Okres pełnej bezpłatnej gwarancji na sprzęt [miesiące]	min. 24 miesiące	PODAĆ ILE
133.	Liczba bezpłatnych przeglądów w czasie gwarancji.	zgodnie z zaleceniami producenta	PODAĆ ILE
134.	W przypadku konieczności wykonania przeglądu technicznego w siedzibie serwisu – Wykonawca zapewni urządzenie zastępcze.	TAK	

135.	Czas przystąpienia serwisu do naprawy w okresie gwarancyjnym w przypadku wystąpienia awarii uniemożliwiającej pracę na oferowanym urządzeniu (godziny)	<b>max.</b> <b>48 godzin</b>	PODAĆ ILE
136.	W przypadku konieczności wykonania naprawy w siedzibie serwisu – Wykonawca zapewni urządzenie zastępcze.	<b>TAK</b>	
137.	Każda naprawa gwarancyjna powoduje przedłużenie okresu gwarancji o czas naprawy	<b>TAK</b>	
138.	W przypadku, gdy naprawa w okresie gwarancji nie odniesie rezultatu, urządzenie podlega wymianie na nowe.	<b>TAK</b>	
139.	Koszt transportu uszkodzonego elementu urządzenia lub urządzenia podlegającego naprawie lub wymianie do i z punktu serwisowego pokrywa Wykonawca	<b>TAK</b>	
<b>MMM. SERWIS POGWARANCYJNY</b>			
64.	Okres zagwarantowania dostępności części zamiennych oraz materiałów zużywalnych od daty podpisania protokołu odbioru technicznego [w latach ].	<b>min. 7 lat</b>	PODAĆ ILE
65.	Okres gwarancji dla nowo zainstalowanych elementów po naprawie	<b>min. 6 miesięcy</b>	PODAĆ ILE
66.	Inne		PODAĆ JEŚLI WYSTĘPUJĄ
<b>NNN. SZKOLENIA</b>			
43.	Szkolenie personelu zamawiającego w ramach zakupu sprzętu	<b>TAK</b>	
44.	Inne		PODAĆ JEŚLI WYSTĘPUJĄ

Pakiet nr 23

**OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA**

Przedmiotem zamówienia jest dostawa **aparatu do kriolezji (leczenie bólu) z zestawem sond kriochirurgicznych – 1 kpl** montaż, instalacja, uruchomienie (rozruch) i przeszkolenie personelu Zamawiającego w zakresie ich obsługi i eksploatacji w tym :

**Kod CPV – 33165000-4**

**Producent** : .....

**Typ urządzenia** : .....

**Kraj pochodzenia** : .....

**Rok produkcji 2025**

**I. OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA - ZESTAWIENIE PARAMETRÓW TECHNICZNYCH**

<i>L.P.</i>	<i>FUNKCJA/PARAMETR</i>	<i>WARUNEK GRANICZNY</i>	<i>PARAMETRY OFEROWANE</i>
1217	<b>Aparat do kriolezji (leczenie bólu) z zestawem sond kriochirurgicznych – 1 kpl</b>		
1218	Sprzęt fabrycznie nowy	TAK	
1219	Zasilanie elektryczne: 100 ÷ 240V (50 / 60 Hz) AC	TAK	

1220	Maksymalny pobór mocy: 150 VA	TAK	
1221	Bezpieczniki: 2 sztuki 1,25A / 250V, Ø5x20 zwłoczne	TAK	
1222	Klasa IP obudowy: IP 21	TAK	
1223	Czynnik roboczy - Podtlenek azotu (N <sub>2</sub> O), lub dwutlenek węgla (CO <sub>2</sub> ) w stałowych butlach ciśnieniowych	TAK	
1224	Ciśnienie robocze: 50 ÷ 65 bar (CO <sub>2</sub> ) / 38 ÷ 53 bar (N <sub>2</sub> O)	TAK	
1225	Ciśnienie maksymalne: 70 bar (CO <sub>2</sub> ) / 55 bar (N <sub>2</sub> O)	TAK	
1226	Tryby pracy: AUTO, RĘCZNY	TAK	
1227	Minimalna temperatura końcówki roboczej: do -88°C	TAK	
1228	Wymiary aparatu: max. 390 (Sz.) x 420 (Gł.) x 190 (Wy.) mm	TAK	
1229	Ciężar: około 11,5 kg	TAK	
1230	Dotykowy ekran LCD min. 7"	TAK	
1231	Miernik ciśnienia gazu w sondzie (na ekranie LCD)	TAK	
1232	Miernik przepływu gazu przez sondę (na ekranie LCD)	TAK	
1233	Pokrętło uniwersalne do regulacji przepływu gazu oraz prądu stymulacji	TAK	
1234	Pedał sterujący dwuprzyciskowy	TAK	
1235	Aparat z funkcją czyszczenia sond (krioaplikatorów) w przypadku ich niedrożności, umożliwiającą czyszczenie ich, bez konieczności odłączania przewodów od sondy ani od aparatu.	TAK	
1236	Aparat znajduje zastosowanie w specjalnościach medycznych: leczenie bólu, neurochirurgia, ortopedia, urologia, anestezjologia,	TAK	
1237	Urządzenie wyposażone w system RFID (elektroniczna komunikacja urządzenie z sondą), który gwarantuje bardziej efektywne i precyzyjne mrożenie (aparat automatycznie dostosowuje parametry do charakterystyki sondy).	TAK	
1238	Urządzenie wyposażone w system wstępnego czyszczenia sondy, który sprawdza przepływ na niskim ciśnieniu, przepływu podczas wstępnego mrożenia i automatycznie wykonuje czyszczenie, jeśli jest taka potrzeba	TAK	
1239	Aparat można wyposażać w sondy o różnych kształtach i wielkościach, przeznaczone dla wielu specjalności medycznych. Dostępne są kriosondy jednorazowe lub wielorazowego użytku.	TAK	
1240	Menu aparatu daje możliwość wyboru sekwencji mrożenia, która zapewnia zaprogramowanie czasu i wykonanie pełnego cyklu mrożenie - rozmrażanie – mrożenie	TAK	
1241	Urządzenie jest wyposażone w kolorowy wyświetlacz, na którym przedstawiane są dokonane ustawienia i parametry oraz wydaje informacyjne komunikaty głosowe	TAK	
1242	Aparat wyposażony w możliwość przeprowadzania neurostymulacji czuciowej i ruchowej.	TAK	
1243	Amplituda prądu neurostymulacji w zakresie 0 - 5 mA	TAK	
1244	Częstotliwość neurostymulacji: - dla stymulacji ruchowej: 1 Hz, and 2 Hz, - dla stymulacji czuciowa: 50 Hz, 100, 150 and 200 Hz.	TAK	
1245	Szerokość impulsu neurostymulacji: 0.1, 0.2, 0.5, 1.0 oraz 2.0 ms.	TAK	
1246	Uruchomienie neurostymulacji sygnalizowane jest przez sygnał dźwiękowy o częstotliwości stymulacji.	TAK	

1247	Wyposażenie dodatkowe do wyboru: - sonda wielorazowa zaokrąglona z neurostymulacją do 25 zabiegów o wymiarach $\phi 1,3\text{mm}$ , dl całkowita 120mm, dl. końcówki mrozącej 7mm; do krioanalgezji stawów między wyrostkowych w odcinkach szyjnym, piersiowym, lędźwiowym. Krioanalgezja nerwów międzyżebrowych, nerwów obwodowych, denerwacja stawów obwodowych - 6 sztuk	TAK	
1248	<b>Wymagania pozostałe:</b>		
1249	Autoryzowany serwis gwarancyjny i pogwarancyjny	TAK	
1250	Dokumenty potwierdzające dopuszczenie do obrotu i stosowania zgodnie z Ustawą o Wyrobach Medycznych. Certyfikat CE lub Deklaracja Zgodności na całość aparatu – przy dostawie sprzętu	TAK	
1251	Instrukcja obsługi w języku polskim w wersji elektronicznej i papierowej - przy dostawie sprzętu wraz z ogólną i szczegółową instrukcją bezpiecznej eksploatacji sprzętu BHP	TAK	

## II. OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA -ZESTAWIENIE WARUNKÓW GRANICZNYCH GWARANCJI

L.p.	PARAMETR	WARUNEK GRANICZNY	WARUNEK OFEROWANY
<b>000. OKRES GWARANCJI</b>			
140.	Okres pełnej bezpłatnej gwarancji na sprzęt [miesiące]	<b>min. 24 miesiące</b>	PODAĆ ILE
141.	Czas reakcji na zgłoszoną awarię [godz.] (dni robocze )	<b>max. 48 godzin</b>	PODAĆ ILE
142.	Każda naprawa gwarancyjna powoduje przedłużenie okresu gwarancji o czas naprawy	<b>TAK</b>	
143.	Liczba bezpłatnych przeglądów technicznych w czasie gwarancji	<b>zgodnie z zaleceniami producenta</b>	PODAĆ ILE
144.	Koszt transportu uszkodzonego elementu urządzenia lub urządzenia podlegającego naprawie lub wymianie do i z punktu serwisowego pokrywa Wykonawca	<b>TAK</b>	
<b>IIIIII. SERWIS POGWARANCYJNY</b>			
67.	Okres zagwarantowania dostępności części zamiennych oraz materiałów zużywalnych od daty podpisania protokołu odbioru technicznego [w latach ].	<b>min. 10 lat</b>	PODAĆ ILE
68.	Okres gwarancji dla nowo zainstalowanych elementów po naprawie	<b>min. 6 miesięcy</b>	PODAĆ ILE
69.	Inne		PODAĆ JEŚLI WYSTĘPUJĄ
<b>0000. SZKOLENIA</b>			
45.	Szkolenie personelu zamawiającego w ramach zakupu sprzętu	<b>TAK</b>	
46.	Inne		PODAĆ JEŚLI WYSTĘPUJĄ

Pakiet nr 24

## OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA

Przedmiotem zamówienia jest dostawa **monitora do czujników ICP (ciśnienia śródczaszkowego) - 1 kpl** dostawa, montaż, instalacja, uruchomienie (rozruch) i przeszkolenie personelu Zamawiającego w zakresie ich obsługi i eksploatacji w tym :

**Kod CPV – 33100000-1**

**Producent** : .....

**Typ urządzenia** : .....

**Kraj pochodzenia** : .....

**Rok produkcji 2025**

I. OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA - ZESTAWIENIE PARAMETRÓW TECHNICZNYCH

<i>L.P.</i>	<i>FUNKCJA/PARAMETR</i>	<i>WARUNEK GRANICZNY</i>	<i>PARAMETRY OFEROWANE</i>
1252	<b>Monitor do czujników ICP (ciśnienia śródczaszkowego) - 1 kpl</b>		
1253	Sprzęt fabrycznie nowy	TAK	
1254	Monitor umożliwiający inwazyjny pomiar min. 3 parametrów typu: ICP, temperatura i prężność tlenu w tkance mózgu.	TAK	
1255	Możliwość monitorowania min. 4 mierzonych inwazyjnie ciśnień fizjologicznych oraz min. 2 temperatur pacjenta z funkcją alarmu.	TAK	
1256	Możliwość jednokanalowego pomiaru ICP lub łącznego pomiaru ICP, temperatury i ciśnienia parcjalnego tlenu, z zastosowaniem odpowiednich ku temu czujników.	TAK	
1257	Inwazyjny pomiar ciśnienia i pomiar temperatury stanowią podstawowe funkcje urządzenia, dodatkowo możliwość przesłania min. 2 sygnałów ciśnienia za pośrednictwem dwóch wejść analogowych.	TAK	
1258	Urządzenie wyposażone w wejścia z ochroną defibrylatora: - min. 2 do inwazyjnego pomiaru ciśnienia - min. 2 do inwazyjnego pomiaru temperatury - min. 1 kanału telemetrycznego pomiaru ciśnienia - min. 1 do inwazyjnego pomiaru ciśnienia parcjalnego tlenu	TAK	
1259	Możliwość podłączenia pamięci USB (USB-A) oraz komputera (USB-B).	TAK	
1260	Wyświetlacz dotykowy, kolorowy, LCD, min. 10"	TAK	
1261	Pojemność pamięci min. 3,3 GB. Do 10 dni czasu przechowywania danych.	TAK	
1262	Akumulator litowo jonowy, min. 11 V, min. 2 Ah, min. 30 Wh.	TAK	
1263	Zasilanie wejście min. 100-240 V	TAK	
1264	Klasa ochrony II zasilania wewnętrznego i zewnętrznego.	TAK	
1265	Zakres pomiarowy kanałów inwazyjnego pomiaru temperatury: min. 15-45°C, częstotliwość próbkowania 1 Hz.	TAK	
1266	Zakres pomiarowy ICP: min. (- 40) – (+ 400) mmHg, częstotliwość próbkowania 100 Hz.	TAK	
1267	Zakres pomiarowy inwazyjnego ciśnienia parcjalnego tlenu: min. 0 – 200 mmHg, częstotliwość próbkowania 1Hz, czujnik tlenu światłowodowy, źródło światła zielona dioda.	TAK	
1268	Obsługa urządzenia możliwa dzięki przyciskom funkcyjnym i dotykowymi klawiszami ekranowymi.	TAK	
1269	Pomiar prężności tlenu metodą optyczną.	TAK	

1270	Kabel podłączeniowy do czujników pomiarowych jedno i dwuparametrowych, min. 2 m długości.	TAK	
1271	Optyczny kabel przyłączeniowy, min. 2 m długości.	TAK	
1272	Kabel podłączeniowy, wyposażony w mechanizm blokujący, zapobiegający przypadkowemu rozłączeniu, min. 2 m długości.	TAK	
1273	Przycisk umożliwiający wyłączenie funkcji alarmu.	TAK	
1274	Kolorowy monitor dotykowy, z możliwością wyświetlenia min. 4 różnych ekranów w głównym obszarze wyświetlacza: - Ekran odczytów, - Ekran wykresów w czasie rzeczywistym, - Ekran wykresów trendów, - Ekran CPPopt.	TAK	
1275	Ekran odczytów z możliwością wyświetlania od min. 1 do 6 pól pomiarowych.	TAK	
1276	Ekran wykresów w czasie rzeczywistym z możliwością wyświetlenia min. 3 krzywych.	TAK	
1277	Ekran wykresu trendów z możliwością wyświetlenia min. 6 trendów w czasie rzeczywistym.	TAK	
1278	Wyświetlenie informacji na ekranie, takich jak: - Data i godzina, - Dane pacjenta, - Identyfikator kliniczny pacjenta, - Stan baterii urządzenia, - Pojemność pamięci, - Blokada ekranu, - Stan alarmowy, - Pozostały czas wstrzymania alarmu dźwiękowego	TAK	
1279	Możliwość pracy urządzenia bez podłączenia do gniazda sieciowego przez 4 godziny przy pełnym naładowaniu baterii.	TAK	
1280	Skalowanie wykresów graficznych dostępne w min. 4 opcjach, w tym jednej opcji automatycznej, gdzie wybierana jest minimalna i maksymalna wartość osi.	TAK	
1281	Możliwość doboru koloru do poszczególnych pozycji pomiarowych. Dostępne min. 16 kolorów.	TAK	
1282	Alarm w formie wizualnej (różne kolory i różna częstotliwość świecenia – jednostajna lub migająca) i dźwiękowej (głośność 70-75 dB).	TAK	
1283	Możliwość samodzielnego ustawienia limitów alarmowych dla poszczególnych parametrów.	TAK	
1284	Kompatybilne z czujnikami trójparametrowymi, do pomiaru ICP, temperatury oraz prężności tlenu w tkance mózgu.	TAK	
1285	<b>Wymagania pozostałe:</b>		
1286	Autoryzowany serwis gwarancyjny i pogwarancyjny	TAK	
1287	Dokumenty potwierdzające dopuszczenie do obrotu i stosowania zgodnie z Ustawą o Wyrobach Medycznych. Certyfikat CE lub Deklaracja Zgodności – przy dostawie sprzętu	TAK	
1288	Instrukcja obsługi w języku polskim w wersji elektronicznej i papierowej - przy dostawie sprzętu wraz z ogólną i szczegółową instrukcją bezpiecznej eksploatacji sprzętu BHP	TAK	

## II. OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA -ZESTAWIENIE WARUNKÓW GRANICZNYCH GWARANCJI

L.p.	PARAMETR	WARUNEK GRANICZNY	WARUNEK OFEROWANY
<b>PPP. OKRES GWARANCJI</b>			
145.	Okres pełnej bezpłatnej gwarancji na sprzęt [miesiące]	min. 24 miesiące	PODAĆ ILE
146.	Czas reakcji na zgłoszoną awarię [godz.] (dni robocze)	max. 48 godzin	PODAĆ ILE
147.	Każda naprawa gwarancyjna powoduje przedłużenie okresu gwarancji o czas naprawy	TAK	
148.	Liczba bezpłatnych przeglądów technicznych w czasie gwarancji	zgodnie z zaleceniami producenta	PODAĆ ILE
149.	Koszt transportu uszkodzonego elementu urządzenia lub urządzenia podlegającego naprawie lub wymianie do i z punktu serwisowego pokrywa Wykonawca	TAK	
<b>ΣΣΣ. SERWIS POGWARANCYJNY</b>			
70.	Okres zagwarantowania dostępności części zamiennych oraz materiałów zużywalnych od daty podpisania protokołu odbioru technicznego [w latach].	min. 10 lat	PODAĆ ILE
71.	Okres gwarancji dla nowo zainstalowanych elementów po naprawie	min. 6 miesięcy	PODAĆ ILE
72.	Inne		PODAĆ JEŚLI WYSTĘPUJĄ
<b>TTT. SZKOLENIA</b>			
47.	Szkolenie personelu zamawiającego w ramach zakupu sprzętu	TAK	
48.	Inne		PODAĆ JEŚLI WYSTĘPUJĄ

Pakiet nr 25

#### OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA

Przedmiotem zamówienia jest dostawa **Adaptora do czujników ICP (ciśnienia śródczaszkowego) – 2 kpl** dostawa, montaż, instalacja, uruchomienie (rozruch) i przeszkolenie personelu Zamawiającego w zakresie ich obsługi i eksploatacji w tym :

Kod CPV – 33100000-1

Producent : .....

Typ urządzenia : .....

Kraj pochodzenia : .....

Rok produkcji 2025

#### I. OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA - ZESTAWIENIE PARAMETRÓW TECHNICZNYCH

L.P.	FUNKCJA/PARAMETR	WARUNEK GRANICZNY	PARAMETRY OFEROWANE
------	------------------	-------------------	---------------------

1289	<b>Adapter do czujników ICP ( ciśnienia śródczaszkowego) – 2 kpl</b>		
1290	Sprzęt fabrycznie nowy	TAK	
1291	Moduł zerujący do pomiaru ICP, kompatybilny z monitorem Nihon Khoden	TAK	
1292	Brak konieczności kalibracji czujników.	TAK	
1293	Możliwość zastosowania czujników śródmiąższowych, dokomorowych i nadtwardówkowych, jednoparametrowych (ICP) i dwuparametrowych (ICP i temperatura).	TAK	
1294	Zestaw wyposażony w moduł zerujący i kabel przyłączeniowy, pozwalający na podłączenie czujników jedno- i dwuparametrowych.	TAK	
1295	Podłączenie do portu inwazyjnego ciśnienia krwawego (IBP) posiadanego monitora.	TAK	
1296	Kompaktowe, łatwe w przechowywaniu i transporcie urządzenie.	TAK	
1297	Zakres temperatur podczas eksploatacji: od +10°C do +40°C	TAK	
1298	Zestaw kompletny, wyposażony w czujnik śródmiąższowy do pomiaru ICP	TAK	
1299	<b>Wymagania pozostałe:</b>		
1300	Autoryzowany serwis gwarancyjny i pogwarancyjny	TAK	
1301	Dokumenty potwierdzające dopuszczenie do obrotu i stosowania zgodnie z Ustawą o Wyrobach Medycznych. Certyfikat CE lub Deklaracja Zgodności – przy dostawie sprzętu	TAK	
1302	Instrukcja obsługi w języku polskim w wersji elektronicznej i papierowej - przy dostawie sprzętu wraz z ogólną i szczegółową instrukcją bezpiecznej eksploatacji sprzętu BHP	TAK	

## II. OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA -ZESTAWIENIE WARUNKÓW GRANICZNYCH GWARANCJI

L.p.	PARAMETR	WARUNEK GRANICZNY	WARUNEK OFEROWANY
<b>YYY. OKRES GWARANCJI</b>			
150.	Okres pełnej bezpłatnej gwarancji na sprzęt [miesiące]	<b>min. 24 miesiące</b>	PODAĆ ILE
151.	Czas reakcji na zgłoszoną awarię [godz.] (dni robocze )	<b>max. 48 godzin</b>	PODAĆ ILE
152.	Każda naprawa gwarancyjna powoduje przedłużenie okresu gwarancji o czas naprawy	<b>TAK</b>	
153.	Liczba bezpłatnych przeglądów technicznych w czasie gwarancji	<b>zgodnie z zaleceniami producenta</b>	PODAĆ ILE
154.	Koszt transportu uszkodzonego elementu urządzenia lub urządzenia podlegającego naprawie lub wymianie do i z punktu serwisowego pokrywa Wykonawca	<b>TAK</b>	
<b>SSS. SERWIS POGWARANCYJNY</b>			
73.	Okres zagwarantowania dostępności części zamiennych oraz materiałów zużywalnych od daty podpisania protokołu odbioru technicznego [w latach ].	<b>min. 10 lat</b>	PODAĆ ILE

74.	Okres gwarancji dla nowo zainstalowanych elementów po naprawie	<b>min. 6 miesięcy</b>	PODAĆ ILE
75.	Inne		PODAĆ JEŚLI WYSTĘPUJĄ
<b>ΩΩΩ. SZKOLENIA</b>			
<b>49.</b>	Szkolenie personelu zamawiającego w ramach zakupu sprzętu	<b>TAK</b>	
<b>50.</b>	Inne		PODAĆ JEŚLI WYSTĘPUJĄ

**Pakiet nr 26**

**OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA**

Przedmiotem zamówienia jest dostawa **lampy do crosslinkingu – 1 kpl** dostawa, montaż, instalacja, uruchomienie (rozruch) i przeszkolenie personelu Zamawiającego w zakresie ich obsługi i eksploatacji w tym :

**Kod CPV – 33100000-1**

**Producent :**.....

**Typ urządzenia :**.....

**Kraj pochodzenia :**.....

**Rok produkcji 2025**

**I. OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA - ZESTAWIENIE PARAMETRÓW TECHNICZNYCH**

	<i><b>FUNKCJA/PARAMETR</b></i>	<i><b>WARUNEK GRANICZNY</b></i>	<i><b>PARAMETRY OFEROWANE</b></i>
1303	<b>Lampa do crosslinkingu – 1 kpl</b>		
1304	<b>Wymagania ogólne</b>		
1305	Urządzenie fabrycznie nowe	TAK	
1306	Lampa UVA do stosowania na rogówce	TAK	
1307	Długość fali – 365 nm	TAK	
1308	Natężenie od 1 – 30 mW/cm <sup>2</sup>	TAK	
1309	Ciągła i pulsacyjna emisja UV	TAK	
1310	Wielkość ogniska regulowana płynnie za pomocą pokrętła w zakresie 3-12 mm	TAK	
1311	Kamera do podglądu procedury na monitorze	TAK	
1312	Zarządzanie każdą operacją poprzez monitor dotykowy 10 cali o rozdzielczości 1920 x 1200 pikseli	TAK	
1313	Menu urządzenia w języku polskim	TAK	
1314	Protokoły procedur: Dresden Epi-OFF, CXL-CustomFast Epi-ON, Jontoforeza, zakażne zapalenie rogówki, tryb demonstracyjny, protokoły indywidualne z preferowanymi ustawieniami	TAK	
1315	Możliwość generowania raportu po zabiegu.	TAK	
1316	Urządzenie wyposażone w system, który umożliwia operatorowi określenie powierzchni roboczej. Kiedy jest to przewidziane, urządzenie	TAK	

	emituje dwie wiązki światła czerwonego, które zbiegają się w punkcie umieszczonym na powierzchni ogniskowej gałki ocznej.		
1317	Możliwość przygotowania indywidualnych ustawień dla każdego z operatorów.	TAK	
1318	Zintegrowany port USB do eksportu raportów	TAK	
1319	Wymiary zewnętrzne (średnica / wysokość) : 60 cm / 126 cm	TAK	
1320	Maksymalny zasięg ramienia: 90 cm	TAK	
1321	Zasilanie wejściowe: 100 – 240 V AC	TAK	
1322	<b>Wymagania pozostałe:</b>		
1323	Autoryzowany serwis gwarancyjny i pogwarancyjny.	TAK	
1324	Dokumenty potwierdzające dopuszczenie do obrotu i stosowania zgodnie z Ustawą o Wyrobach Medycznych. Certyfikat CE lub Deklaracja Zgodności – przy dostawie sprzętu	TAK	
1325	Instrukcja obsługi wraz z ogólną i szczegółową instrukcją bezpiecznej eksploatacji sprzętu BHP w języku polskim w wersji elektronicznej i papierowej - przy dostawie sprzętu	TAK	

## II. OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA -ZESTAWIENIE WARUNKÓW GRANICZNYCH GWARANCJI

L.p.	PARAMETR	WARUNEK GRANICZNY	WARUNEK OFEROWANY
<b>EEE. OKRES GWARANCJI</b>			
155.	Okres pełnej bezpłatnej gwarancji [miesiące]	min. 36 miesięcy	PODAĆ ILE
156.	Liczba bezpłatnych przeglądów w czasie gwarancji	zgodnie z zaleceniami producenta	PODAĆ ILE
157.	Czas przystąpienia serwisu do naprawy w okresie gwarancyjnym w przypadku wystąpienia awarii uniemożliwiającej pracę na oferowanym urządzeniu (godziny)	max. 48 godzin	PODAĆ ILE
158.	W przypadku konieczności wykonania naprawy/ przeglądu technicznego w siedzibie serwisu – Wykonawca zapewni urządzenie zastępcze.	TAK	
159.	Każda naprawa gwarancyjna powoduje przedłużenie okresu gwarancji o czas naprawy	TAK	
160.	W przypadku, gdy naprawa w okresie gwarancji nie odniesie rezultatu, urządzenie podlega wymianie na nowe.	TAK	
161.	Koszt transportu uszkodzonego elementu urządzenia lub urządzenia podlegającego naprawie lub wymianie do i z punktu serwisowego pokrywa Wykonawca	TAK	
<b>ΨΨΨ. SERWIS POGWARANCYJNY</b>			
76.	Okres zagwarantowania dostępności części zamiennych oraz materiałów zużywalnych od daty podpisania protokołu odbioru technicznego [w latach ].	min. 7 lat	PODAĆ ILE
77.	Okres gwarancji dla nowo zainstalowanych elementów po naprawie	min. 6 miesięcy	PODAĆ ILE
78.	Inne		PODAĆ JEŚLI WYSTĘPUJĄ
<b>ZZZ. SZKOLENIA</b>			

51.	Szkolenie personelu Zamawiającego, potwierdzone listą obecności ze szkolenia Szkolenie z zakresu badań ultrasonograficznych prowadzone przez specjalistę klinicznego dla lekarzy	TAK	
52.	Inne		PODAĆ JEŚLI WYSTĘPUJĄ

Pakiet nr 27

**OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA**

Przedmiotem zamówienia jest dostawa **urządzenia do optycznej koherentnej tomografii przedniego odcinka oka (AS-OCT) – 1 kpl** dostawa, montaż, instalacja, uruchomienie (rozwuch) i przeszkolenie personelu Zamawiającego w zakresie ich obsługi i eksploatacji w tym :

**Kod CPV – 33100000-1**

**Producent :** .....

**Typ urządzenia :** .....

**Kraj pochodzenia :** .....

**Rok produkcji 2025**

**I. OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA - ZESTAWIENIE PARAMETRÓW TECHNICZNYCH**

	<b>FUNKCJA/PARAMETR</b>	<b>WARUNEK GRANICZNY</b>	<b>PARAMETRY OFEROWANE</b>
1326	<b>Urządzenie do optycznej koherentnej tomografii przedniego odcinka oka (AS-OCT) – 1 kpl</b>		
1327	<b>Wymagania ogólne</b>		
1328	Urządzenie fabrycznie nowe	TAK	
1329	Aparat do wykonywania optycznej koherentnej tomografii, topografii i biometrii w zastosowaniu okulistycznym, przeznaczony do badania przedniego odcinka oka	TAK	
1330	Obrazowanie od przedniej powierzchni rogówki, do tylnej powierzchni soczewki	TAK	
1331	Technologia obrazowania SS-OCT Swept Source	TAK	
1332	Aparat zawiera moduł obrazowania, moduł zaćmowy, moduł rogówkowy, moduł metryczny	TAK	
1333	Laserowe źródło światła o możliwości emisji fali długości 1200-1400 nm	TAK	
1334	Szybkość obrazowania min. 50 000 A-skanów na sekundę	TAK	
1335	Rozdzielczość osiowa w tkance min. 10 mikrometrów	TAK	
1336	Rozdzielczość poprzeczna w tkance min. 30 mikrometrów	TAK	
1337	Wielkość obrazu: min. 14 x 16,5 mm	TAK	
1338	Wzory skanowania min: liniowy, objętościowy, radialny, łukowy	TAK	
1339	Liczba A-skanów na B-skan: min. 256, 512, 768, 1024	TAK	
1340	Uśredniona liczba skanów na B-skan: min. 1, 2, 4, 8	TAK	
1341	Eyetracking oparty o analizę położenia punktu Vertex	TAK	
1342	Regulowany elektrycznie podbródek	TAK	
1343	Pozycjonowanie aparatu przy pomocy mechanicznego joysticka	TAK	

1344	Dedykowany stolik pod urządzenie, elektrycznie regulowany góra-dół	TAK	
1345	Możliwość tworzenia map grubości nablodka i zrębu rogówki	TAK	
1346	Możliwość tworzenia dokładnych map topograficznych dla przedniej i tylnej powierzchni rogówki: osiowych, tangencjalnych, elewacji (BFS, BFI)	TAK	
1347	Tworzenie map pachymetrycznych	TAK	
1348	Możliwość tworzenia map całkowitej mocy rogówki (total cornea power)	TAK	
1349	Widok łączony (multiview) od 1 do 6 map rogówki, w tym skany OCT i IR	TAK	
1350	Analizy przedniej komory uwzględniające refrakcję rogówki	TAK	
1351	Pomiar keratometrii przedniej i tylnej powierzchni rogówki	TAK	
1352	Możliwość tworzenia map wavefront rogówki	TAK	
1353	Pomiar aberracji wyższego i niższego rzędu	TAK	
1354	Możliwość automatycznej analizy i oceny pod kątem prawdopodobieństwa wystąpienia ektazji rogówki	TAK	
1355	Pomiar głębokości komory przedniej w zakresie min. 1,5-4,8 mm	TAK	
1356	Pomiar grubości soczewki w zakresie min. 2,4-6,5 mm	TAK	
1357	Pomiar promienia krzywizny rogówki	TAK	
1358	Pomiar grubości rogówki	TAK	
1359	Pomiar white-to-white	TAK	
1360	Pomiar kąta kappa	TAK	
1361	Biometria oparta o technologię OCT	TAK	
1362	Pomiar długości osiowej w zakresie min. 14-32 mm	TAK	
1363	Pomiar długości osiowej o dokładności min. 0,01 mm	TAK	
1364	Możliwość weryfikacji i manualnej zmiany długości gałki osiowej	TAK	
1365	Kalkulacja soczewek IOL sferycznych i torycznych	TAK	
1366	Wbudowane formuły kalkulacyjne: min. SRK/T, Holladay, Haigis, Hoffer-Q	TAK	
1367	Wbudowane formuły kalkulacyjne do soczewek torycznych, min.: Barrett Universal II, Barrett Toric, Barret True-K	TAK	
1368	Pomiar odległości spur-to-spur	TAK	
1369	Możliwość pomiaru kąta przesączania z uwzględnieniem automatycznie wyznaczonych punktów ostrogi twardówki	TAK	
1370	Tworzenie wykresów 360 ° szerokości kąta przesączania	TAK	
1371	Możliwość wykonywania manualnych pomiarów odległości w jednostkach SI (mm)	TAK	
1372	Dedykowana stacja akwizycyjna do aparatu, oparta o system operacyjny Windows 10 lub równoważny, posiadająca złącze Thunderbolt. W zestawie monitor min. 23", klawiatura, mysz, drukarka.	TAK	
1373	Utworzenie na serwerach Zamawiającego bazy badań, w ten sposób, aby dostęp do danych źródłowych, z możliwością ich przeglądania i analizy był niezależny od stanu aktywności (włączenia lub nie) urządzenia. Wszelkie licencje potrzebne do działania bazy i dostępu do niej z zapewnionym czasem działania przez minimum 5 lat bez wnoszenia opłat abonamentowych przez Zamawiającego. Zapewnienie bezpłatnych		

	aktualizacji w okresie obowiązywania licencji Zapewniony dostęp do wyników co najmniej 25 stanowiskach komputerowych, wskazanych przez Zamawiającego, za pomocą przeglądarki umożliwiającej w pełni funkcjonalne przeglądanie i analizę zgromadzonych w bazie badań, z zagwarantowaniem możliwości jednoczesowego dostępu z minimum 10 stanowisk oraz z zagwarantowaniem możliwości, w razie potrzeby Zamawiającego, przeniesienia przeglądarki na inne stanowiska komputerowe bez utraty licencji. Wszelkie licencje potrzebne do działania przeglądarek z zapewnionym czasem działania przez minimum 5 lat bez wnoszenia opłat abonamentowych przez Zamawiającego. Zapewnienie bezpłatnych aktualizacji w okresie obowiązywania licencji Integracja ze szpitalnym systemem informatycznym (HIS) oraz oprogramowaniem stosowanym przez Zamawiającego do integracji urządzeń diagnostycznych, umożliwiająca co najmniej: zlecenie z HIS na urządzenie badań z tworzeniem list roboczych zawierających dane pacjentów z elektronicznej dokumentacji medycznej oraz odsyłanie przez urządzenie do HIS wyników badań pacjentów pod postacią raportu (plik) oraz linku do poszczególnych badań w bazie.		
1374	<b>Wymagania pozostałe:</b>		
1375	Autoryzowany serwis gwarancyjny i pogwarancyjny.	TAK	
1376	Dokumenty potwierdzające dopuszczenie do obrotu i stosowania zgodnie z Ustawą o Wyrobach Medycznych. Certyfikat CE lub Deklaracja Zgodności – przy dostawie sprzętu	TAK	
1377	Instrukcja obsługi wraz z ogólną i szczegółową instrukcją bezpiecznej eksploatacji sprzętu BHP w języku polskim w wersji elektronicznej i papierowej - przy dostawie sprzętu	TAK	

## II. OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA -ZESTAWIENIE WARUNKÓW GRANICZNYCH GWARANCJI

L.p.	PARAMETR	WARUNEK GRANICZNY	WARUNEK OFEROWANY
<b>AAAA. OKRES GWARANCJI</b>			
162.	Okres pełnej bezpłatnej gwarancji [miesiące]	<b>min. 60 miesięcy</b>	PODAĆ ILE
163.	Liczba bezpłatnych przeglądów w czasie gwarancji	<b>zgodnie z zaleceniami producenta</b>	PODAĆ ILE
164.	Czas przystąpienia serwisu do naprawy w okresie gwarancyjnym w przypadku wystąpienia awarii uniemożliwiającej pracę na oferowanym urządzeniu (godziny)	<b>max. 48 godzin</b>	PODAĆ ILE
165.	W przypadku konieczności wykonania naprawy/ przeglądu technicznego w siedzibie serwisu – Wykonawca zapewni urządzenie zastępcze.	<b>TAK</b>	
166.	Każda naprawa gwarancyjna powoduje przedłużenie okresu gwarancji o czas naprawy	<b>TAK</b>	
167.	W przypadku, gdy naprawa w okresie gwarancji nie odniesie rezultatu, urządzenie podlega wymianie na nowe.	<b>TAK</b>	

168.	Koszt transportu uszkodzonego elementu urządzenia lub urządzenia podlegającego naprawie lub wymianie do i z punktu serwisowego pokrywa Wykonawca	<b>TAK</b>	
<b>BBBB. SERWIS POGWARANCYJNY</b>			
79.	Okres zagwarantowania dostępności części zamiennych oraz materiałów zużywalnych od daty podpisania protokołu odbioru technicznego [w latach ].	<b>min. 7 lat</b>	PODAĆ ILE
80.	Okres gwarancji dla nowo zainstalowanych elementów po naprawie	<b>min. 6 miesięcy</b>	PODAĆ ILE
81.	Inne		PODAĆ JEŚLI WYSTĘPUJĄ
<b>XXXX. SZKOLENIA</b>			
53.	Szkolenie personelu Zamawiającego, potwierdzone listą obecności ze szkolenia Szkolenie z zakresu badań ultrasonograficznych prowadzone przez specjalistę klinicznego dla lekarzy	<b>TAK</b>	
54.	Inne		PODAĆ JEŚLI WYSTĘPUJĄ

Pakiet nr 28

**OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA**

Przedmiotem zamówienia jest dostawa **laser do TSCPC – 1 kpl** dostawa, montaż, instalacja, uruchomienie (rozruch) i przeszkolenie personelu Zamawiającego w zakresie ich obsługi i eksploatacji w tym :

**Kod CPV – 33128000-3**

**Producent** :.....

**Typ urządzenia** :.....

**Kraj pochodzenia** :.....

**Rok produkcji 2025**

**I. OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA - ZESTAWIENIE PARAMETRÓW TECHNICZNYCH**

	<b>FUNKCJA/PARAMETR</b>	<b>WARUNEK GRANICZNY</b>	<b>PARAMETRY OFEROWANE</b>
1378	<b>Laser do TSCPC – 1 kpl</b>		
1379	<b>Wymagania ogólne</b>		
1380	Urządzenie fabrycznie nowe	TAK	
1381	Laser do leczenia jaskry wyposażony w technologię dzielenia fali ciągłej lasera na mikro pulsy aplikujące 31,3% wiązki ciągłej	TAK	
1382	Długość fali lasera 810nm	TAK	
1383	Moc impulsów regulowana w zakresie 50 - 3000 mW	TAK	
1384	Laser kompatybilny z sondą do leczenia wiązką przerywaną/pulsacyjną o wartości 31,3% wiązki ciągłej	TAK	

1385	Laser kompatybilny z sondą wyposażoną w iluminację światłem białym	TAK	
1386	Napięcie zasilania 100-240 V prądu przemiennego 50/60 Hz <0,8 A.	TAK	
1387	Waga lasera poniżej 5 kg	TAK	
1388	Czas trwania ekspozycji Puls CW: 10 ms - 9000 ms w krokach 606 i ciągly puls do 60 sekund	TAK	
1389	Dodatkowy dedykowany port światła białego dla sondy G	TAK	
1390	Wiązka pulsacyjna 0,05-1,0 ms w 19 krokach	TAK	
1391	Interwał 1,0-10,0 ms w 90 krokach	TAK	
1392	Cykl pracy wiązką przerywaną - płynna regulacja w zakresie od 0,5% - 50% oraz wstępnie ustawione 5%, 10% i 15% cykli roboczych	TAK	
1393	Chłodzenie powietrzem	TAK	
1394	<b>Sonda do lasera z wiązką mikropulsową – 15 sztuk:</b> do leczenia wiązką przerywaną/pulsacyjną o wartości 31,3% wiązki ciągłej długość fali 810 nm jednorazowa i sterylne światłowód obudowany umożliwiający płynny ruch po galce ocznej oznaczenie orientacyjne względem rąbka rogówki na końcówce sondy kanał dla żelu wiskoelastycznego końcówka profilowana do budowy galki ocznej	TAK	
1395	<b>Sonda do lasera z wiązką ciągłą z transilluminacją – 5 sztuk :</b> do leczenia wiązką ciągłą długość fali 810 nm wyposażona w podświetlenie światłem białym , iluminację służącą do lokalizacji ciała rzęskowego końcówka profilowana do budowy galki ocznej jednorazowa i sterylne posiadająca dwa konektory jeden dla źródła lasera 810nm i drugi dla światła białego transilluminacji	TAK	
1396	<b>Wymagania pozostałe:</b>		
1397	Autoryzowany serwis gwarancyjny i pogwarancyjny.	TAK	
1398	Dokumenty potwierdzające dopuszczenie do obrotu i stosowania zgodnie z Ustawą o Wyrobach Medycznych. Certyfikat CE lub Deklaracja Zgodności – przy dostawie sprzętu	TAK	
1399	Instrukcja obsługi wraz z ogólną i szczegółową instrukcją bezpiecznej eksploatacji sprzętu BHP w języku polskim w wersji elektronicznej i papierowej - przy dostawie sprzętu	TAK	

## II. OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA -ZESTAWIENIE WARUNKÓW GRANICZNYCH GWARANCJI

L.p.	PARAMETR	WARUNEK GRANICZNY	WARUNEK OFEROWANY
<b>ΔΔΔΔ. OKRES GWARANCJI</b>			
169.	Okres pełnej bezpłatnej gwarancji [miesiące]	min. 36 miesięcy	PODAĆ ILE

170.	Liczba bezpłatnych przeglądów w czasie gwarancji	<b>zgodnie z zaleceniami producenta</b>	PODAĆ ILE
171.	Czas przystąpienia serwisu do naprawy w okresie gwarancyjnym w przypadku wystąpienia awarii uniemożliwiającej pracę na oferowanym urządzeniu (godziny)	<b>max. 48 godzin</b>	PODAĆ ILE
172.	W przypadku konieczności wykonania naprawy/ przeglądu technicznego w siedzibie serwisu – Wykonawca zapewni urządzenie zastępcze.	<b>TAK</b>	
173.	Każda naprawa gwarancyjna powoduje przedłużenie okresu gwarancji o czas naprawy	<b>TAK</b>	
174.	W przypadku, gdy naprawa w okresie gwarancji nie odniesie rezultatu, urządzenie podlega wymianie na nowe.	<b>TAK</b>	
175.	Koszt transportu uszkodzonego elementu urządzenia lub urządzenia podlegającego naprawie lub wymianie do i z punktu serwisowego pokrywa Wykonawca	<b>TAK</b>	
<b>EEEE. SERWIS POGWARANCYJNY</b>			
82.	Okres zagwarantowania dostępności części zamiennych oraz materiałów zużywalnych od daty podpisania protokołu odbioru technicznego [w latach ].	<b>min. 7 lat</b>	PODAĆ ILE
83.	Okres gwarancji dla nowo zainstalowanych elementów po naprawie	<b>min. 6 miesięcy</b>	PODAĆ ILE
84.	Inne		PODAĆ JEŚLI WYSTĘPUJĄ
<b>ΦΦΦΦ. SZKOLENIA</b>			
55.	Szkolenie personelu Zamawiającego, potwierdzone listą obecności ze szkolenia	<b>TAK</b>	
56.	Inne		PODAĆ JEŚLI WYSTĘPUJĄ

Pakiet nr 29

### OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA

Przedmiotem zamówienia jest dostawa **kasety sterylizacyjnej z wyposażeniem – zaćma – 6 kpl** dostawa, montaż, instalacja, uruchomienie (rozruch) i przeszkolenie personelu Zamawiającego w zakresie ich obsługi i eksploatacji w tym :

Kod CPV – 33160000-9

Producent :.....

Typ urządzenia :.....

Kraj pochodzenia :.....

Rok produkcji 2025

#### I. OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA - ZESTAWIENIE PARAMETRÓW TECHNICZNYCH

	<b>FUNKCJA/PARAMETR</b>	<b>WARUNEK GRANICZNY</b>	<b>PARAMETRY OFEROWANE</b>
1400	<b>Kaseta sterylizacyjna z wyposażeniem – zaćma – 6 kpl</b>		
1401	<b>Zestaw zaćma nr 1 :</b>		
1402	Kaseta sterylizacyjna o wymiarach: <b>152 × 254 × 38 mm ±10 mm</b> , z elastyczną matą silikonową, stabilizującą kilka drobnych narzędzi okulistycznych podczas mycia i sterylizacji. Większa wysokość tworzy	TAK	

	przestrzeń „dwupoziomową”, dzięki czemu w jednej kasecie można bezpiecznie ułożyć wysokoprofilowe instrumenty lub dodatkowe akcesoria bez ryzyka ich stykania się czy uszkodzenia. Korpus, dno i pokrywa z wytrzymałej żywicy materiału odpornego na temperatury autoklawu parowego, tlenek etylenu, plazmę H <sub>2</sub> O <sub>2</sub> oraz sterylizację „na zimno”, co gwarantuje długą żywotność kasecie nawet przy intensywnym obiegu. Ażurowa kratownica pokrywy zintegrowane stopki i narożne wypustki umożliwiające bezpieczne piętrowanie tacek – 1 szt		
1403	Głowica do fakoemulsyfikacji z min. 6 kryształami piezoelektrycznymi - kompatybilna z posiadanym przez Zamawiającego aparatem Centurion – 1 szt	TAK	
1404	Rozszerzacz powiek typu Lieberman–Tennant, regulowana, samoutrzymująca się rozwórka. Wyposażona w 15-milimetrowe, otwarte (fenestrowane) ramiona, całkowita długość instrumentu wynosi 80 mm . Wykonany z matowo wykończonej stali nierdzewnej chirurgicznej, posiada śrubę mikro-regulacyjną – 1 szt	TAK	
1405	Kombinowane narzędzie mikrochirurgiczne Spatula & NAGAHARA łączy w jednej rękojeści 0,5 mm szeroką szpatulę fako oraz horyzontalny hak dzielący typu Nagahara. Całkowita długość instrumentu wynosi 116 mm, Wykonane ze stali nierdzewnej o matowym, antyrefleksyjnym wykończeniu oraz możliwość wielokrotnej sterylizacji w autoklawie w 134 °C – 1 szt	TAK	
1406	Hak dzielący jądro soczewki typu HAEFLIGER, instrument przeznaczony do lewej ręki, Końcówka o trójkątnym profilu 1,0 mm z ostrym wewnętrznym haczykiem 0,7 mm. Całkowita długość narzędzia wynosi 104 mm, Wykonanie z matowo wykończonej stali nierdzewnej chirurgicznej oraz smukły, wygodny uchwyt – 1 szt	TAK	
1407	Kleszczyki hemostatyczne typu HALSTEAD, proste, smukłe narzędzie o całkowitej długości 125 mm z delikatnie ząbkowanymi 25-milimetrowymi szczękami. Zintegrowany zapadkowy zamek, precyzyjnie frezowane ząbki. Wykonane z wysoce odpornej na korozję stali nierdzewnej w matowym wykończeniu, sterylizacja w autoklawie w 134 °C. – 1 szt	TAK	
1408	Pęseta mikrochirurgiczna do tęczówki typu SWISS MODEL, długość całkowitą 100 mm oraz zakrzywione końcówki z układem 1 × 2 ząbki, Narzędzie wykonane jest z odpornej na korozję stali nierdzewnej chirurgicznej, ma matowe antyrefleksyjne wykończenie, laserowo grawerowany numer katalogowy i oznakowanie CE. Ergonomicznie karbowany trzon.– 1 szt	TAK	
1409	Chwytnak do soczewek IOL o długości 108 mm. Gładko wypolerowane, okrągłe trzonki i całkowicie gładkie szczęki. Instrument, wykonany z wysokogatunkowej stali nierdzewnej – 1 szt	TAK	
1410	Nożyczki zezowe, prosta wersja o krótkich ostrzach – 28 mm od czubka do przegubu, przy długości całkowitej 110 mm. Jednoczęściowa, satynowo wykończona stal nierdzewna- 1 szt	TAK	
1411	Hak typu Sinskey do manipulacji soczewki, zagięty, okrągła rękojeść – 1 szt	TAK	
1412	Kaseta sterylizacyjna to jednopłaszczyznowa kaseta „micro tray” o wymiarach 152 × 254 × 19 mm ±10 mm, z pokrywą i elastyczną matą silikonową, które stabilizują delikatne narzędzia okulistyczne podczas mycia i sterylizacji. Korpus, dno i pokrywa są odlewane z wysokotemperaturowego polimeru, a wbudowana kratownicowa siatka umożliwia łatwy montaż	TAK	

	maty lub wkładek „plug-in”, zapewniając swobodny przepływ pary, gazu lub roztworów dezynfekcyjnych. Trzypunktowe stopki w podstawie oraz narożne wypustki w pokrywie, fakturowane dno zapobiega przywieraniu mat i ułatwia odprowadzanie kondensatu. Materiał zachowuje integralność w pełnym spektrum procesów – autoklaw parowy do <b>134 °C</b> , sucha sterylizacja, EtO, plazma H <sub>2</sub> O <sub>2</sub> , gamma-ray i zimne środki chemiczne – 1 szt		
1413	<b>Zestaw zaćma 2:</b>		
1414	Kaseta sterylizacyjna wymiary 152 × 254 × 38 mm ± 10 mm, dostarczana z elastyczną matą silikonową, Korpus, dno i pokrywa z wytrzymałej żywicy materiału odpornego na temperatury autoklawu parowego, tlenek etylenu, plazmę H <sub>2</sub> O <sub>2</sub> oraz sterylizację „na zimno”, Ażurowa kratownica pokrywy i dna, zintegrowane stopki i narożne wypustki – 1 szt	TAK	
1415	Głowica do fakoemulsyfikacji z min. 6 kryształami piezoelektrycznymi - kompatybilna z posiadanym przez Zamawiającego aparatem Centurion – 1 szt	TAK	
1416	Rozszerzacz powiek typu Lieberman–Tennant, regulowana, samoutrzymująca się rozwórka. Wyposażona w 15-milimetrowe, otwarte (fenestrowane) ramiona, całkowita długość instrumentu wynosi 80 mm. Wykonany z matowo wykończonej stali nierdzewnej chirurgicznej, posiada śrubę mikro-regulacyjną – 1 szt	TAK	
1417	Kombinowane narzędzie mikrochirurgiczne Spatula & NAGAHARA łączy w jednej rękojeści 0,5 mm szeroką spatulę fako oraz horyzontalny hak dzielący typu Nagahara. Całkowita długość instrumentu wynosi 116 mm, Wykonane ze stali nierdzewnej o matowym, antyrefleksyjnym wykończeniu oraz możliwość wielokrotnej sterylizacji w autoklawie w 134 °C – 1 szt	TAK	
1418	Hak dzielący jądro soczewki typu HAEFLIGER, instrument przeznaczony do lewej ręki, Końcówka o trójkątnym profilu 1,0 mm z ostrym wewnętrznym haczykiem 0,7 mm. Całkowita długość narzędzia wynosi 104 mm, Wykonanie z matowo wykończonej stali nierdzewnej chirurgicznej oraz smukły, wygodny uchwyt. – 1 szt	TAK	
1419	Kleszczyki hemostatyczne typu HALSTEAD, proste, smukłe narzędzie o całkowitej długości 125 mm z delikatnie ząbkowanymi 25-milimetrowymi szczękami. Zintegrowany zapadkowy zamek, precyzyjnie frezowane ząbki. Wykonane z wysoce odpornej na korozję stali nierdzewnej w matowym wykończeniu, sterylizacja w autoklawie w 134 °C – 1 szt	TAK	
1420	Pęseta mikrochirurgiczna do tęczówki typu SWISS MODEL, długość całkowitą 100 mm oraz zakrzywione końcówki z układem 1 × 2 ząbki, Narzędzie wykonane jest z odpornej na korozję stali nierdzewnej chirurgicznej, ma matowe antyrefleksyjne wykończenie, laserowo grawerowany numer katalogowy i oznakowanie CE. Ergonomicznie karbowany trzon – 1 szt	TAK	
1421	Chwytnak do soczewek IOL o długości 108 mm. Gładko wypolerowane, okrągłe trzonki i całkowicie gładkie szczęki. Instrument, wykonany z wysokogatunkowej stali nierdzewnej – 1 szt	TAK	
1422	Nożyczki zezowe, prosta wersja o krótkich ostrzach – 28 mm od czubka do przegubu, przy długości całkowitej 110 mm. Jednoczęściowa, satynowo wykończona stal nierdzewna – 1 szt	TAK	
1423	Hak typu Sinskey do manipulacji soczewki, zagięty, okrągła rękojeść – 1 szt	TAK	
1424	Kaseta sterylizacyjna to jednopłaszczyznowa kaseta „micro tray” o wymiarach 152 × 254 × 19 mm ± 10 mm, dostarczana w komplecie z pokrywą i elastyczną matą silikonową, które stabilizują delikatne narzędzia okulistyczne podczas mycia i sterylizacji.	TAK	
1425	<b>Zestaw zaćma 3:</b>		

1426	Kaseta sterylizacyjna wymiary 152 × 254 × 38 mm ±10 mm, dostarczana z elastyczną matą silikonową, Korpus, dno i pokrywa z wytrzymałej żywicy materiału odpornego na temperatury autoklawu parowego, tlenek etylenu, plazmę H <sub>2</sub> O <sub>2</sub> oraz sterylizację „na zimno”, Ażurowa kratownica pokrywy i dna, zintegrowane stopki i narożne wypustki – 1 szt	TAK	
1427	Głowica do fakoemulsyfikacji z min. 6 kryształami piezoelektrycznymi - kompatybilna z posiadanym przez Zamawiającego aparatem Centurion – 1 szt	TAK	
1428	Rozszerzacz powiek typu Lieberman–Tennant, regulowana, samotrzymująca się rozwórka. Wyposażona w 15-milimetrowe, otwarte (fenestrowane) ramiona, całkowita długość instrumentu wynosi 80 mm . Wykonany z matowo wykończonej stali nierdzewnej chirurgicznej, posiada śrubę mikro-regulacyjną – 1 szt	TAK	
1429	Kombinowane narzędzie mikrochirurgiczne Spatula & NAGAHARA łączy w jednej rękojeści 0,5 mm szeroką spatulę fako oraz horyzontalny hak dzielący typu Nagahara. Całkowita długość instrumentu wynosi 116 mm, Wykonane ze stali nierdzewnej o matowym, antyrefleksyjnym wykończeniu oraz możliwość wielokrotnej sterylizacji w autoklawie w 134 °C – 1 szt	TAK	
1430	Hak dzielący jądro soczewki typu HAEFLIGER, instrument przeznaczony do lewej ręki, Końcówka o trójkątnym profilu 1,0 mm z ostrym wewnętrznym haczykiem 0,7 mm. Całkowita długość narzędzia wynosi 104 mm, Wykonanie z matowo wykończonej stali nierdzewnej chirurgicznej oraz smukły, wygodny uchwyt – 1 szt	TAK	
1431	Kleszczyki hemostatyczne typu HALSTEAD, proste, smukłe narzędzie o całkowitej długości 125 mm z delikatnie ząbkowanymi 25-milimetrowymi szczękami. Zintegrowany zapadkowy zamek, precyzyjnie frezowane ząbki. Wykonane z wysoce odpornej na korozję stali nierdzewnej w matowym wykończeniu, sterylizacja w autoklawie w 134 °C – 1 szt	TAK	
1432	Pęseta mikrochirurgiczna do tęczówki typu SWISS MODEL, długość całkowitą 100 mm oraz zakrzywione końcówki z układem 1 × 2 ząbki, Narzędzie wykonane jest z odpornej na korozję stali nierdzewnej chirurgicznej, ma matowe antyrefleksyjne wykończenie, laserowo grawerowany numer katalogowy i oznakowanie CE. Ergonomicznie karbowany trzon – 1 szt	TAK	
1433	Chwytnak do soczewek IOL o długości 108 mm. Gładko wypolerowane, okrągłe trzonki i całkowicie gładkie szczęki. Instrument, wykonany z wysokogatunkowej stali nierdzewnej – 1 szt	TAK	
1434	Nożyczki zezowe, prosta wersja o krótkich ostrzach – 28 mm od czubka do przegubu, przy długości całkowitej 110 mm. Jednoczęściowa, satynowo wykończona stal nierdzewna- 1 szt	TAK	
1435	Hak typu Sinskey do manipulacji soczewki, zagięty, okrągła rękojeść – 1 szt	TAK	
1436	Tacka sterylizacyjna ma wymiary 102 × 191 × 19 mm ±10 mm i jest dostarczana z elastyczną matą silikonową, pokrywą i podstawę odlano z wysokotemperaturowej żywicy, Unikalna kratownicowa siatka w dnie i pokrywie ułatwia cyrkulację pary oraz montaż maty lub dedykowanych wkładek „plug-in”, a antypoślizgowa, wypukła faktura zapobiega przywieraniu akcesoriów. Zintegrowane stopki w podstawie i wypustki w narożach pokrywy Jednopoziomowa, niska konstrukcja (wysokość 19 mm) – 1 szt	TAK	
1437	<b>Zestaw zaćma 4:</b>		
1438	Kaseta sterylizacyjna wymiary 152 × 254 × 38 mm ±10 mm dostarczana z elastyczną matą silikonową, Korpus, dno i pokrywa z wytrzymałej żywicy materiału odpornego na temperatury autoklawu parowego, tlenek etylenu, plazmę H <sub>2</sub> O <sub>2</sub> oraz sterylizację „na zimno”, Ażurowa kratownica pokrywy i dna, zintegrowane stopki i narożne wypustki – 1 szt	TAK	

1439	Głowica do fakoemulsyfikacji z min. 6 kryształami piezoelektrycznymi - kompatybilna z posiadanym przez Zamawiającego aparatem Centurion – 1 szt	TAK	
1440	Kombinowane narzędzie mikrochirurgiczne Spatula & NAGAHARA łączy w jednej rękojeści 0,5 mm szeroką spatulę fako oraz horyzontalny hak dzielący typu Nagahara. Całkowita długość instrumentu wynosi 116 mm, Wykonane ze stali nierdzewnej o matowym, antyrefleksyjnym wykończeniu oraz możliwość wielokrotnej sterylizacji w autoklawie w 134 °C – 1 szt	TAK	
1441	Hak dzielący jądro soczewki typu HAEFLIGER, instrument przeznaczony do lewej ręki, Końcówka o trójkątnym profilu 1,0 mm z ostrym wewnętrznym haczykiem 0,7 mm. Całkowita długość narzędzia wynosi 104 mm, Wykonanie z matowo wykończonej stali nierdzewnej chirurgicznej oraz smukły, wygodny uchwyt. – 1 szt	TAK	
1442	Kleszczyki hemostatyczne typu HALSTEAD, proste, smukłe narzędzie o całkowitej długości 125 mm z delikatnie ząbkowanymi 25-milimetrowymi szczękami. Zintegrowany zapadkowy zamek, precyzyjnie frezowane ząbki. Wykonane z wysoce odpornej na korozję stali nierdzewnej w matowym wykończeniu, sterylizacja w autoklawie w 134 °C – 1 szt	TAK	
1443	Pęseta mikrochirurgiczna do tęczówki typu SWISS MODEL, długość całkowitą 100 mm oraz zakrzywione końcówki z układem 1 × 2 ząbki, Narzędzie wykonane jest z odpornej na korozję stali nierdzewnej chirurgicznej, ma matowe antyrefleksyjne wykończenie, laserowo grawerowany numer katalogowy i oznakowanie CE. Ergonomicznie karbowany trzon – 1 szt	TAK	
1444	Hak typu Sinskey do manipulacji soczewki, zagięty, okrągła rękojeść – 1 szt	TAK	
1445	Tacka sterylizacyjna ma wymiary 102 × 191 × 19 mm ±10 mm i jest dostarczana z elastyczną matą silikonową, pokrywą i podstawę odlano z wysokotemperaturowej żywicy, Unikalna kratownicowa siatka w dnie i pokrywie ułatwia cyrkulację pary oraz montaż maty lub dedykowanych wkładek „plug-in”, a antypoślizgowa, wypukła faktura zapobiega przywieraniu akcesoriów. Zintegrowane stopki w podstawie i wypustki w narożach pokrywy Jednopoziomowa, niska konstrukcja (wysokość 19 mm)- 1 szt	TAK	
1446	<b>Zestaw zaćma 5:</b>		
1447	Kaseta sterylizacyjna wymiary 152 × 254 × 38 mm ±10 mm, dostarczana z elastyczną matą silikonową, Korpus, dno i pokrywa z wytrzymałej żywicy materiału odpornego na temperatury autoklawu parowego, tlenek etylenu, plazmę H <sub>2</sub> O <sub>2</sub> oraz sterylizację „na zimno”, Ażurowa kratownica pokrywy i dna, zintegrowane stopki i narożne wypustki – 1 szt	TAK	
1448	Głowica do fakoemulsyfikacji z min. 6 kryształami piezoelektrycznymi - kompatybilna z posiadanym przez Zamawiającego aparatem Centurion – 1 szt	TAK	
1449	Kombinowane narzędzie mikrochirurgiczne Spatula & NAGAHARA łączy w jednej rękojeści 0,5 mm szeroką spatulę fako oraz horyzontalny hak dzielący typu Nagahara. Całkowita długość instrumentu wynosi 116 mm, Wykonane ze stali nierdzewnej o matowym, antyrefleksyjnym wykończeniu oraz możliwość wielokrotnej sterylizacji w autoklawie w 134 °C – 1 szt	TAK	
1450	Kleszczyki hemostatyczne typu HALSTEAD, proste, smukłe narzędzie o całkowitej długości 125 mm z delikatnie ząbkowanymi 25-milimetrowymi szczękami. Zintegrowany zapadkowy zamek, precyzyjnie frezowane ząbki. Wykonane z wysoce odpornej na korozję stali nierdzewnej w matowym wykończeniu, sterylizacja w autoklawie w 134 °C – 1 szt	TAK	
1451	Pęseta mikrochirurgiczna do tęczówki typu SWISS MODEL, długość całkowitą 100 mm oraz zakrzywione końcówki z układem 1 × 2 ząbki,		

	Narzędzie wykonane jest z odpornej na korozję stali nierdzewnej chirurgicznej, ma matowe antyrefleksyjne wykończenie, laserowo grawerowany numer katalogowy i oznakowanie CE. Ergonomicznie karbowany trzon – 1 szt		
1452	Nożyczki typu SNYDER–OSHER do cięcia soczewek wszczepianych, akrylowych i silikonowych. Narzędzie ma wał 18 G / 1,2 mm o długości całkowitej 150 mm oraz krótkie, 3,5-milimetrowe ostrza, z których dolne jest wycięte w ząbek. Satynowana stal nierdzewna – 1 szt		
1453	Hak typu Sinskey do manipulacji soczewki, zagięty, okrągła rękojeść – 1 szt		
1454	<b>Zestaw zaćma 6:</b>		
1455	Kaseta sterylizacyjna wymiary 152 × 254 × 38 mm ±10 mm, dostarczana z elastyczną matą silikonową, Korpus, dno i pokrywa z wytrzymałej żywicy materiału odpornego na temperatury autoklawu parowego, tlenek etylenu, plazmę H <sub>2</sub> O <sub>2</sub> oraz sterylizację „na zimno”, Ażurowa kratownica pokrywy i dna, zintegrowane stopki i narożne wypustki- 1 szt		
1456	Głowica do fakoemulsyfikacji z min. 6 kryształami piezoelektrycznymi - kompatybilna z posiadanym przez Zamawiającego aparatem Centurion – 1 szt		
1457	Kleszczyki hemostatyczne typu HALSTEAD, proste, smukłe narzędzie o całkowitej długości 125 mm z delikatnie ząbkowanymi 25-milimetrowymi szczękami. Zintegrowany zapadkowy zamek, precyzyjnie frezowane ząbki. Wykonane z wysoce odpornej na korozję stali nierdzewnej w matowym wykończeniu, sterylizacja w autoklawie w 134 °C – 1 szt		
1458	Pęseta mikrochirurgiczna do tęczówki typu SWISS MODEL, długość całkowitą 100 mm oraz zakrzywione końcówki z układem 1 × 2 ząbki, Narzędzie wykonane jest z odpornej na korozję stali nierdzewnej chirurgicznej, ma matowe antyrefleksyjne wykończenie, laserowo grawerowany numer katalogowy i oznakowanie CE. Ergonomicznie karbowany trzon – 1 szt		
1459	Hak typu Sinskey do manipulacji soczewki, zagięty, okrągła rękojeść- 1szt		
1460	<b>Wymagania pozostałe:</b>	TAK	
1461	Autoryzowany serwis gwarancyjny i pogwarancyjny.	TAK	
1462	Dokumenty potwierdzające dopuszczenie do obrotu i stosowania zgodnie z Ustawą o Wyrobach Medycznych. Certyfikat CE lub Deklaracja Zgodności – przy dostawie sprzętu	TAK	
1463	Instrukcja obsługi w języku polskim w wersji elektronicznej i papierowej - przy dostawie sprzętu	TAK	
1464	Narzędzia mają posiadać możliwość: *mycia (ultradźwięki, neutralizacja i środki myjące posiadające dopuszczenie PZH) *dezynfekcji (temperaturowa i chemiczna środkami dopuszczonymi przez PZH) *sterylizacji (parowa w autoklawach 134°C, tlenek etylenu dla materiałów wrażliwych temperatura 51°C	TAK	
1465	Narzędzia muszą spełniać poniższe warunki: *wysoka jakość materiałów, z których są wykonane – dołączyć informacje fabryczną producenta dotyczącą składu materiałów z jakich wykonano narzędzia * wysoka trwałość * wysoka ergonomia *narzędzia matowane *odporność na korozję zgodna z normą DIN EN ISO 13402	TAK	
1466	Trwale oznakowanie narzędzi: logo producenta, nr katalogowy pozwalające na pełną identyfikację narzędzi w każdym zestawie	TAK	

1467	Dopuszczalne tolerancje od rozmiarów podanych w opisie powyżej: *Nie więcej niż +/- 3mm długości całkowitej *Pozostałe wymiary nie więcej niż +/- 5%	TAK	
------	--	-----	--

## II. OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA -ZESTAWIENIE WARUNKÓW GRANICZNYCH GWARANCJI

L.p.	PARAMETR	WARUNEK GRANICZNY	WARUNEK OFEROWANY
<b>ΓΓΓ. OKRES GWARANCJI</b>			
176.	Okres pełnej bezpłatnej gwarancji na sprzęt [miesiące]	min. 24 miesiące	PODAĆ ILE
177.	Liczba bezpłatnych przeglądów w czasie gwarancji.	zgodnie z zaleceniami producenta	PODAĆ ILE
178.	Czas przystąpienia serwisu do naprawy w okresie gwarancyjnym w przypadku wystąpienia awarii uniemożliwiającej pracę na oferowanym urządzeniu (godziny)	max. 48 godzin	PODAĆ ILE
179.	Każda naprawa gwarancyjna powoduje przedłużenie okresu gwarancji o czas naprawy	TAK	
180.	W przypadku, gdy naprawa w okresie gwarancji nie odniesie rezultatu, urządzenie podlega wymianie na nowe.	TAK	
181.	Koszt transportu uszkodzonego elementu urządzenia lub urządzenia podlegającego naprawie lub wymianie do i z punktu serwisowego pokrywa Wykonawca	TAK	
<b>HHHH. SERWIS POGWARANCYJNY</b>			
85.	Okres zagwarantowania dostępności części zamiennych oraz materiałów zużywalnych od daty podpisania protokołu odbioru technicznego [w latach ].	min. 7 lat	PODAĆ ILE
86.	Okres gwarancji dla nowo zainstalowanych elementów po naprawie	min. 6 miesięcy	PODAĆ ILE
87.	Inne		PODAĆ JEŚLI WYSTĘPUJĄ
<b>IIII. SZKOLENIA</b>			
57.	Szkolenie personelu zamawiającego w ramach zakupu sprzętu	TAK	
58.	Inne		PODAĆ JEŚLI WYSTĘPUJĄ

Pakiet nr 30

### OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA

Przedmiotem zamówienia jest dostawa **kasety sterylizacyjnej z wyposażeniem –jaskra – 3 kpl** dostawa, montaż, instalacja, uruchomienie (rozruch) i przeszkolenie personelu Zamawiającego w zakresie ich obsługi i eksploatacji w tym :

Kod CPV – 33160000-9

Producent : .....

Typ urządzenia : .....

Kraj pochodzenia :.....

Rok produkcji 2025

I. OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA - ZESTAWIENIE PARAMETRÓW TECHNICZNYCH

	<i>FUNKCJA/PARAMETR</i>	<i>WARUNEK GRANICZNY</i>	<i>PARAMETRY OFEROWANE</i>
1468	<b>Kaseta sterylizacyjna z wyposażeniem – jaskra – 3 kpl</b>		
1469	<b>Zestaw jaskra 1 :</b>		
1470	Kaseta sterylizacyjna wymiary 152 × 254 × 38 mm, dostarczana z elastyczną matą silikonową, Korpus, dno i pokrywa z wytrzymałej żywicy materiału odpornego na temperatury autoklawu parowego, tlenek etylenu, plazmę H <sub>2</sub> O <sub>2</sub> oraz sterylizację „na zimno”, ażurowa kratownica pokrywy i dna, zintegrowane stopki i narożne wypustki – 1 szt	TAK	
1471	Rozszerzacz powiek typu Lieberman–Tennant, regulowana, samoutrzymująca się rozwórka. Wyposażona w 15-milimetrowe, otwarte (fenestrowane) ramiona, całkowita długość instrumentu wynosi 80 mm . Wykonany z matowo wykończonej stali nierdzewnej chirurgicznej, posiada śrubę mikro-regulacyjną – 1 szt	TAK	
1472	Kleszczyki hemostatyczne typu HALSTEAD, proste, smukłe narzędzie o całkowitej długości 125 mm z delikatnie ząbkowanymi 25-milimetrowymi szczękami. Zintegrowany zapadkowy zamek, precyzyjnie frezowane ząbki. Wykonane z wysoce odpornej na korozję stali nierdzewnej w matowym wykończeniu, sterylizacja w autoklawie w 134 °C – 1 szt	TAK	
1473	Pęseta mikrochirurgiczna do tęczówki typu SWISS MODEL, długość całkowitą 100 mm oraz zakrzywione końcówki z układem 1 × 2 ząbki, Narzędzie wykonane jest z odpornej na korozję stali nierdzewnej chirurgicznej, ma matowe antyrefleksyjne wykończenie, laserowo grawerowany numer katalogowy i oznakowanie CE. Ergonomicznie karbowany trzon – 1 szt	TAK	
1474	Kleszczyki do wiązania szwów typu TÜBINGEN MODEL, zakrzywione, gładkie szczęki z 6 mm platformą wiążącą oraz długość całkowitą 99 mm, Stal nierdzewna w satynowym wykończeniu, karbowany trzon. Instrument przeznaczony jest do wielokrotnej sterylizacji parowej w 134 °C – 1 szt	TAK	
1475	Mikrochirurgiczny chwytak igłowy typu BARRAQUER, wyposażono w 7,5-milimetrowe, niezwykle delikatne szczęki o końcówkach 0,6 × 0,3 mm. Całkowita długość instrumentu to 105 mm, lekko zakrzywiona część robocza bez mechanizmu blokującego. Smukły, satynowo wykończony trzon ze stali nierdzewnej. Konstrukcja jednoczęściowa i gładko wypolerowane przeguby – 1 szt	TAK	
1476	Nożyczki okulistyczne uniwersalny model z pierścieniowymi rączkami i bocznie odgiętymi ostrzami zakończonymi tępo-sondowymi wierzchołkami, Długość całkowita 115 mm. Wykute z satynowo wykończonej stali nierdzewnej – 1 szt	TAK	
1477	Chirurgiczny kaliper typu CASTROVIEJO, ma dwustronną podziałkę w odstępach co 1 mm, do 20 mm. Całkowita długość instrumentu to 85 mm. Wykonany z satynowanej stali nierdzewnej, sprężynowy mechanizm	TAK	

	umożliwia otwieranie szczęk i stabilne blokowanie żądanego wymiaru jedną ręką – 1 szt		
1478	Nożyczki kapsulotomijne typu VANNAS, ultradelikatny model prosty z 6-milimetrowymi ostrzami i 1,7 mm szerokością przegubu, całkowita długość narzędzia wynosi zaledwie 80 mm, Smukłe, ostro zakończone końcówki. Narzędzie wykonano z satynowanej stali nierdzewnej odpornej na korozję, laserowo oznakowane numerem katalogowym- 1 szt	TAK	
1479	Smukła spatula jądrowa, 12-milimetrowa część roboczą zagiętą pod kątem 45 °, szerokość ostrza zaledwie 0,5 mm i grubość 0,25 mm, a cała długość instrumentu wynosi 108 mm. Satynowo wykończona stal nierdzewna – 1 szt	TAK	
1480	Ultradelikatna pęseta do tęczówki typu BONN MODEL, prosty trzon, całkowitą długość 73 mm i mikroskopijne końcówki 1 × 2 zębki o szerokości 0,12 mm, Jednoczęściowa konstrukcja ze stali nierdzewnej w satynowym wykończeniu, karbowany uchwyt – 1 szt	TAK	
1481	Kleszczyki do wiązania szwów typu TÜBINGEN MODEL, zakrzywione, gładkie szczęki z 6 mm platformą wiążącą oraz długość całkowitą 99 mm, Stal nierdzewna w satynowym wykończeniu, karbowany trzon. Instrument przeznaczony jest do wielokrotnej sterylizacji parowej w 134 °C – 1 szt	TAK	
1482	Nożyczki rogówkowe z lekką krzywizną, 8-milimetrowe ostrza i całkowitą długość 105 mm; ostre czubki oraz subtelny luk ostrzy, satynowo wykończona stal nierdzewna. Narzędzie jest wielorazowe, przeznaczone do sterylizacji parowej w 134 °C – 1 szt	TAK	
1483	<b>Zestaw jaskra 2 :</b>		
1484	Kaseta sterylizacyjna wymiary 152 × 254 × 38 mm, dostarczana z elastyczną matą silikonową, Korpus, dno i pokrywa z wytrzymałej żywicy materiału odpornego na temperatury autoklawu parowego, tlenek etylenu, plazmę H <sub>2</sub> O <sub>2</sub> oraz sterylizację „na zimno”, Ażurowa kratownica pokrywy i dna, zintegrowane stopki i narożne wypustki – 1 szt	TAK	
1485	Rozszerzacz powiek typu Lieberman–Tennant, regulowana, samotrzymująca się rozwórka. Wyposażona w 15-milimetrowe, otwarte (fenestrowane) ramiona, całkowita długość instrumentu wynosi 80 mm . Wykonany z matowo wykończonej stali nierdzewnej chirurgicznej, posiada śrubę mikro-regulacyjną – 1 szt	TAK	
1486	Kleszczyki hemostatyczne typu HALSTEAD, proste, smukłe narzędzie o całkowitej długości 125 mm z delikatnie ząbkowanymi 25-milimetrowymi szczękami. Zintegrowany zapadkowy zamek, precyzyjnie frezowane zębki. Wykonane z wysoce odpornej na korozję stali nierdzewnej w matowym wykończeniu, sterylizacja w autoklawie w 134 °C – 1 szt	TAK	
1487	Pęseta mikrochirurgiczna do tęczówki typu SWISS MODEL, długość całkowitą 100 mm oraz zakrzywione końcówki z układem 1 × 2 zębki, Narzędzie wykonane jest z odpornej na korozję stali nierdzewnej chirurgicznej, ma matowe antyrefleksyjne wykończenie, laserowo	TAK	

	grawerowany numer katalogowy i oznakowanie CE. Ergonomicznie karbowany trzon – 1 szt		
1488	Kleszczyki do wiązania szwów typu TÜBINGEN MODEL, zakrzywione, gładkie szczęki z 6 mm platformą wiążącą oraz długość całkowitą 99 mm, Stal nierdzewna w satynowym wykończeniu, karbowany trzon. Instrument przeznaczony jest do wielokrotnej sterylizacji parowej w 134 °C – 1 szt	TAK	
1489	Mikrochirurgiczny chwytak igłowy typu BARRAQUER, wyposażono w 7,5-milimetrowe, niezwykle delikatne szczęki o końcówkach 0,6 × 0,3 mm. Całkowita długość instrumentu to 105 mm, lekko zakrzywiona część robocza bez mechanizmu blokującego. Smukły, satynowo wykończony trzon ze stali nierdzewnej. Konstrukcja jednoczęściowa i gładko wypolerowane przeguby – 1 szt	TAK	
1490	Nożyczki okulistyczne uniwersalny model z pierścieniowymi rączkami i bocznie odgiętymi ostrzami zakończonymi tępo-sondowymi wierzchołkami, Długość całkowita 115 mm. Wykute z satynowo wykończonej stali nierdzewnej – 1 szt	TAK	
1491	Chirurgiczny kaliper typu CASTROVIEJO, ma dwustronną podziałkę w odstępach co 1 mm, do 20 mm. Całkowita długość instrumentu to 85 mm. Wykonany z satynowanej stali nierdzewnej, sprężynowy mechanizm umożliwia otwieranie szczęk i stabilne blokowanieżądanego wymiaru jedną ręką – 1 szt	TAK	
1492	Smukła spatula jądrowa, 12-milimetrowa część roboczą zagiętą pod kątem 45 °, szerokość ostrza zaledwie 0,5 mm i grubość 0,25 mm, a cała długość instrumentu wynosi 108 mm. Satynowo wykończona stal nierdzewna – 1 szt	TAK	
1493	Ultradelikatna pęseta do tęczówki typu BONN MODEL, prosty trzon, całkowitą długość 73 mm i mikroskopijne końcówki 1 × 2 zębki o szerokości 0,12 mm, Jednoczęściowa konstrukcja ze stali nierdzewnej w satynowym wykończeniu, karbowany uchwyt – 1 szt	TAK	
1494	Kleszczyki do wiązania szwów typu TÜBINGEN MODEL, zakrzywione, gładkie szczęki z 6 mm platformą wiążącą oraz długość całkowitą 99 mm, Stal nierdzewna w satynowym wykończeniu, karbowany trzon. Instrument przeznaczony jest do wielokrotnej sterylizacji parowej w 134 °C – 1 szt	TAK	
1495	Nożyczki rogówkowe z lekką krzywizną, 8-milimetrowe ostrza i całkowitą długość 105 mm; ostre czubki oraz subtelny łuk ostrzy, satynowo wykończona stal nierdzewna. Narzędzie jest wielorazowe, przeznaczone do sterylizacji parowej w 134 °C – 1szt	TAK	
1496	Nożyczki mikrochirurgiczne do szwów typu Micro Stitch, krótkie 8-milimetrowe ostrza o ostrych czubkach oraz długość całkowitą 105 mm, Smukły profil, satynowo wykończona stal nierdzewna – 1 szt	TAK	
1497	<b>Zestaw jaskra 3 :</b>		
1498	Kaseta sterylizacyjna wymiary 152 × 254 × 38 mm, dostarczana z elastyczną matą silikonową, Korpus, dno i pokrywa z wytrzymałej żywicy materiału odpornego na temperatury autoklawu parowego, tlenek etylenu, plazmę H <sub>2</sub> O <sub>2</sub> oraz sterylizację „na zimno”, Ażurowa kratownica pokrywy i dna, zintegrowane stopki i narożne wypustki – 1 szt	TAK	
1499	Rozszerzacz powiek typu Lieberman–Tennant, regulowana, samotrzymująca się rozwórka. Wyposażona w 15-milimetrowe, otwarte (fenestrowane) ramiona, całkowita długość instrumentu wynosi 80 mm .	TAK	

	Wykonany z matowo wykończonej stali nierdzewnej chirurgicznej, posiada śrubę mikro-regulacyjną – 1 szt		
1500	Kleszczyki hemostatyczne typu HALSTEAD, proste, smukłe narzędzie o całkowitej długości 125 mm z delikatnie ząbkowanymi 25-milimetrowymi szczękami. Zintegrowany zapadkowy zamek, precyzyjnie frezowane ząbki. Wykonane z wysoce odpornej na korozję stali nierdzewnej w matowym wykończeniu, sterylizacja w autoklawie w 134 °C – 1 szt	TAK	
1501	Pęseta mikrochirurgiczna do tęczówki typu SWISS MODEL, długość całkowitą 100 mm oraz zakrzywione końcówki z układem 1 × 2 ząbki, Narzędzie wykonane jest z odpornej na korozję stali nierdzewnej chirurgicznej, ma matowe antyrefleksyjne wykończenie, laserowo grawerowany numer katalogowy i oznakowanie CE. Ergonomicznie karbowany trzon – 1 szt	TAK	
1502	Kleszczyki do wiązania szwów typu TÜBINGEN MODEL, zakrzywione, gładkie szczęki z 6 mm platformą wiążącą oraz długość całkowitą 99 mm, Stal nierdzewna w satynowym wykończeniu, karbowany trzon. Instrument przeznaczony jest do wielokrotnej sterylizacji parowej w 134 °C – 1 szt	TAK	
1503	Mikrochirurgiczny chwytak igłowy typu BARRAQUER, wyposażono w 7,5-milimetrowe, niezwykle delikatne szczęki o końcówkach 0,6 × 0,3 mm. Całkowita długość instrumentu to 105 mm, lekko zakrzywiona część robocza bez mechanizmu blokującego. Smukły, satynowo wykończony trzon ze stali nierdzewnej. Konstrukcja jednoczęściowa i gładko wypolerowane przeguby – 1 szt	TAK	
1504	Nożyczki okulistyczne uniwersalny model z pierścieniowymi rączkami i bocznie odgiętymi ostrzami zakończonymi tępo-sondowymi wierzchołkami, Długość całkowita 115 mm. Wykute z satynowo wykończonej stali nierdzewnej – 1 szt	TAK	
1505	Chirurgiczny kaliper typu CASTROVIEJO, ma dwustronną podziałkę w odstępach co 1 mm, do 20 mm. Całkowita długość instrumentu to 85 mm. Wykonany z satynowanej stali nierdzewnej, sprężynowy mechanizm umożliwia otwieranie szczęk i stabilne blokowanieżądanego wymiaru jedną ręką – 1 szt	TAK	
1506	Smukła spatula jądrowa, 12-milimetrowa część roboczą zagiętą pod kątem 45 °, szerokość ostrza zaledwie 0,5 mm i grubość 0,25 mm, a cała długość instrumentu wynosi 108 mm. Satynowo wykończona stal nierdzewna – 1 szt	TAK	
1507	Ultradelikatna pęseta do tęczówki typu BONN MODEL, prosty trzon, całkowitą długość 73 mm i mikroskopijne końcówki 1 × 2 ząbki o szerokości 0,12 mm, Jednoczęściowa konstrukcja ze stali nierdzewnej w satynowym wykończeniu, karbowany uchwyt – 1 szt	TAK	
1508	Kleszczyki do wiązania szwów typu TÜBINGEN MODEL, zakrzywione, gładkie szczęki z 6 mm platformą wiążącą oraz długość całkowitą 99 mm, Stal nierdzewna w satynowym wykończeniu, karbowany trzon. Instrument przeznaczony jest do wielokrotnej sterylizacji parowej w 134 °C – 1 szt	TAK	
1509	Nożyczki rogówkowe z lekką krzywizną, 8-milimetrowe ostrza i całkowitą długość 105 mm; ostre czubki oraz subtelny łuk ostrzy, satynowo wykończona stal nierdzewna. Narzędzie jest wielorazowe, przeznaczone do sterylizacji parowej w 134 °C – 1 szt	TAK	
1510	Nożyczki mikrochirurgiczne do szwów typu Micro Stitch, krótkie 8-milimetrowe ostrza o ostrych czubkach oraz długość całkowitą 105 mm, Smukły profil, satynowo wykończona stal nierdzewna – 1 szt	TAK	
1511	<b>Wymagania pozostałe:</b>	TAK	

1512	Autoryzowany serwis gwarancyjny i pogwarancyjny.	TAK	
1513	Dokumenty potwierdzające dopuszczenie do obrotu i stosowania zgodnie z Ustawą o Wyrobach Medycznych. Certyfikat CE lub Deklaracja Zgodności – przy dostawie sprzętu	TAK	
1514	Instrukcja obsługi w języku polskim w wersji elektronicznej i papierowej - przy dostawie sprzętu	TAK	
1515	Narzędzia mają posiadać możliwość: *mycia (ultradźwięki, neutralizacja i środki myjące posiadające dopuszczenie PZH) *dezynfekcji (temperaturowa i chemiczna środkami dopuszczonymi przez PZH) *sterylizacji (parowa w autoklawach 134°C, tlenek etylenu dla materiałów wrażliwych temperatura 51°C	TAK	
1516	Narzędzia muszą spełniać poniższe warunki: *wysoka jakość materiałów, z których są wykonane – dołączyć informacje fabryczną producenta dotyczącą składu materiałów z jakich wykonano narzędzia * wysoka trwałość * wysoka ergonomia *narzędzia matowane *odporność na korozję zgodna z normą DIN EN ISO 13402	TAK	
1517	Trwale oznakowanie narzędzi: logo producenta, nr katalogowy pozwalające na pełną identyfikację narzędzi w każdym zestawie	TAK	
1518	Dopuszczalne tolerancje od rozmiarów podanych w opisie powyżej: *Nie więcej niż +/- 3mm długości całkowitej *Pozostałe wymiary nie więcej niż +/- 5%	TAK	

## II. OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA -ZESTAWIENIE WARUNKÓW GRANICZNYCH GWARANCJI

L.p.	PARAMETR	WARUNEK GRANICZNY	WARUNEK OFEROWANY
<b>9999. OKRES GWARANCJI</b>			
182.	Okres pełnej bezpłatnej gwarancji na sprzęt [miesiące]	min. 24 miesiące	PODAĆ ILE
183.	Liczba bezpłatnych przeglądów w czasie gwarancji.	zgodnie z zaleceniami producenta	PODAĆ ILE
184.	Czas przystąpienia serwisu do naprawy w okresie gwarancyjnym w przypadku wystąpienia awarii uniemożliwiającej pracę na oferowanym urządzeniu (godziny)	max. 48 godzin	PODAĆ ILE
185.	Każda naprawa gwarancyjna powoduje przedłużenie okresu gwarancji o czas naprawy	TAK	
186.	W przypadku, gdy naprawa w okresie gwarancji nie odniesie rezultatu, urządzenie podlega wymianie na nowe.	TAK	
187.	Koszt transportu uszkodzonego elementu urządzenia lub urządzenia podlegającego naprawie lub wymianie do i z punktu serwisowego pokrywa Wykonawca	TAK	
<b>KKKK. SERWIS POGWARANCYJNY</b>			
88.	Okres zagwarantowania dostępności części zamiennych oraz materiałów zużywalnych od daty podpisania protokołu odbioru technicznego [w latach ].	min. 7 lat	PODAĆ ILE

89.	Okres gwarancji dla nowo zainstalowanych elementów po naprawie	min. 6 miesięcy	PODAĆ ILE
90.	Inne		PODAĆ JEŚLI WYSTĘPUJĄ
<b>ΛΛΛΛ. SZKOLENIA</b>			
59.	Szkolenie personelu zamawiającego w ramach zakupu sprzętu	TAK	
60.	Inne		PODAĆ JEŚLI WYSTĘPUJĄ

Pakiet nr 31

**OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA**

Przedmiotem zamówienia jest dostawa **kasety sterylizacyjnej z wyposażeniem – witrektomia – 2 kpl** dostawa, montaż, instalacja, uruchomienie (rozruch) i przeszkolenie personelu Zamawiającego w zakresie ich obsługi i eksploatacji w tym :

**Kod CPV – 33160000-9**

**Producent** : .....

**Typ urządzenia** : .....

**Kraj pochodzenia** : .....

**Rok produkcji 2025**

**I. OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA - ZESTAWIENIE PARAMETRÓW TECHNICZNYCH**

	<b>FUNKCJA/PARAMETR</b>	<b>WARUNEK GRANICZNY</b>	<b>PARAMETRY OFEROWANE</b>
1519	<b>Kaseta sterylizacyjna z wyposażeniem – witrektomia – 2 kpl</b>		
1520	<b>Zestaw witrektomia 1 :</b>		
1521	Kaseta sterylizacyjna wymiary 6 × 10 × 1,5 " ≈ 152 × 254 × 38 mm, dostarczana z elastyczną matą silikonową, Korpus, dno i pokrywa z wytrzymałej żywicy materiału odpornego na temperatury autoklawu parowego, tlenek etylenu, plazmę H <sub>2</sub> O <sub>2</sub> oraz sterylizację „na zimno”, Ażurowa kratownica pokrywy i dna, zintegrowane stopki i narożne wypustki- 1 szt	TAK	
1522	Nożyczki zezowe, prosta wersja o krótkich ostrzach – 28 mm od czubka do przegubu, przy długości całkowitej 110 mm. Jednoczęściowa, satynowo wykończona stal nierdzewna – 1 szt	TAK	
1523	Rozszerzacz powiek typu Lieberman–Tennant, regulowana, samoutrzymująca się rozwórka. Wyposażona w 15-milimetrowe, otwarte (fenestrowane) ramiona, całkowita długość instrumentu wynosi 80 mm . Wykonany z matowo wykończonej stali nierdzewnej chirurgicznej, posiada śrubę mikro-regulacyjną – 1 szt	TAK	
1524	Kleszczyki hemostatyczne typu HALSTEAD, proste, smukłe narzędzie o całkowitej długości 125 mm z delikatnie ząbkowanymi 25-milimetrowymi szczękami. Zintegrowany zapadkowy zamek, precyzyjnie frezowane	TAK	

	zębki. Wykonane z wysoce odpornej na korozję stali nierdzewnej w matowym wykończeniu, sterylizacja w autoklawie w 134 °C – 1 szt		
1525	Kleszczyki do wiązania szwów typu TÜBINGEN MODEL, zakrzywione, gładkie szczęki z 6 mm platformą wiążącą oraz długość całkowitą 99 mm, Stal nierdzewna w satynowym wykończeniu, karbowany trzon. Instrument przeznaczony jest do wielokrotnej sterylizacji parowej w 134 °C – 1 szt	TAK	
1526	Pęseta mikrochirurgiczna do tęczówki typu SWISS MODEL, długość całkowitą 100 mm oraz zakrzywione końcówki z układem 1 × 2 zębki, Narzędzie wykonane jest z odpornej na korozję stali nierdzewnej chirurgicznej, ma matowe antyrefleksyjne wykończenie, laserowo grawerowany numer katalogowy i oznakowanie CE. Ergonomicznie karbowany trzon – 1 szt	TAK	
1527	Hak mięśniowy typu GRAEFE, w <i>rozmiarze średnim</i> – posiada zaokrąglony haczyk o długości 10 mm oraz całkowitą długość 133 mm. Smukły, polerowany trzon z karbowanym uchwytem, wykonanie z odpornej na korozję stali nierdzewnej umożliwia wielokrotną sterylizację parową w 134 °C – 1 szt	TAK	
1528	Nożyczki rogówkowe z lekką krzywizną, 8-milimetrowe ostrza i całkowitą długość 105 mm; ostre czubki oraz subtelny luk ostrzy, satynowo wykończona stal nierdzewna. Narzędzie jest wielorazowe, przeznaczone do sterylizacji parowej w 134 °C – 1 szt	TAK	
1529	Skaryfikator rogówkowy typu KUHNT, zaokrąglone ostrze 5,5 × 2,5 mm osadzone na smukłym trzonie o długości całkowitej 123 mm, satynowo wykończona stal nierdzewna – 1 szt	TAK	
1530	Hak typu Sinskey do manipulacji soczewki, zagięty, okrągła rękojeść – 1 szt	TAK	
1531	Mikrochirurgiczny chwytak igłowy typu BARRAQUER, wyposażono w 7,5-milimetrowe, niezwykle delikatne szczęki o końcówkach 0,6 × 0,3 mm. Całkowita długość instrumentu to 105 mm, lekko zakrzywiona część robocza bez mechanizmu blokującego. Smukły, satynowo wykończony trzon ze stali nierdzewnej. Konstrukcja jednoczęściowa i gładko wypolerowane przeguby – 1 szt	TAK	
1532	Skaryfikator rogówkowy typu KUHNT, zaokrąglone ostrze 5,5 × 2,5 mm osadzone na smukłym trzonie o długości całkowitej 123 mm, satynowo wykończona stal nierdzewna - 1 szt	TAK	
1533	Kaseta sterylizacyjna ET6120A wymiary 6 × 10 × 1,5 " ≈ 152 × 254 × 38 mm, dostarczana z elastyczną matą silikonową, Korpus, dno i pokrywa z wytrzymałej żywicy materiału odpornego na temperatury autoklawu parowego, tlenek etylenu, plazmę H <sub>2</sub> O <sub>2</sub> oraz sterylizację „na zimno”, Ażurowa kratownica pokrywy i dna, zintegrowane stopki i narożne wypustki – 1 szt	TAK	
1534	<b>Zestaw witerktomia 2 :</b>		
1535	Kaseta sterylizacyjna wymiary 152 × 254 × 38 mm, dostarczana z elastyczną matą silikonową, Korpus, dno i pokrywa z wytrzymałej żywicy	TAK	

	materiału odpornego na temperatury autoklawu parowego, tlenek etylenu, plazmę H <sub>2</sub> O <sub>2</sub> oraz sterylizację „na zimno”, Ażurowa kratownica pokrywy i dna, zintegrowane stopki i narożne wypustki – 1 szt		
1536	Nożyczki zezowe, prosta wersja o krótkich ostrzach – 28 mm od czubka do przegubu, przy długości całkowitej 110 mm. Jednocześnieowa, satynowo wykończona stal nierdzewna – 1 szt	TAK	
1537	Rozszerzacz powiek typu Lieberman–Tennant, regulowana, samoutrzymująca się rozwórka. Wyposażona w 15-milimetrowe, otwarte (fenestrowane) ramiona, całkowita długość instrumentu wynosi 80 mm . Wykonany z matowo wykończonej stali nierdzewnej chirurgicznej, posiada śrubę mikro-regulacyjną – 1 szt	TAK	
1538	Kleszczyki hemostatyczne typu HALSTEAD, proste, smukłe narzędzie o całkowitej długości 125 mm z delikatnie ząbkowanymi 25-milimetrowymi szczękami. Zintegrowany zapadkowy zamek, precyzyjnie frezowane ząbki. Wykonane z wysoce odpornej na korozję stali nierdzewnej w matowym wykończeniu, sterylizacja w autoklawie w 134 °C- 1 szt	TAK	
1539	Kleszczyki do wiązania szwów typu TÜBINGEN MODEL, zakrzywione, gładkie szczęki z 6 mm platformą wiążącą oraz długość całkowitą 99 mm, Stal nierdzewna w satynowym wykończeniu, karbowany trzon. Instrument przeznaczony jest do wielokrotnej sterylizacji parowej w 134 °C – 1 szt	TAK	
1540	Pęseta mikrochirurgiczna do tęczówki typu SWISS MODEL, długość całkowitą 100 mm oraz zakrzywione końcówki z układem 1 × 2 ząbki, Narzędzie wykonane jest z odpornej na korozję stali nierdzewnej chirurgicznej, ma matowe antyrefleksyjne wykończenie, laserowo grawerowany numer katalogowy i oznakowanie CE. Ergonomicznie karbowany trzon – 1 szt	TAK	
1541	Hak mięśniowy typu GRAEFE, w rozmiarze średnim – posiada zaokrąglony haczyk o długości 10 mm oraz całkowitą długość 133 mm. Smukły, polerowany trzon z karbowanym uchwytem, wykonanie z odpornej na korozję stali nierdzewnej umożliwia wielokrotną sterylizację parową w 134 °C – 1 szt	TAK	
1542	Nożyczki rogówkowe z lekką krzywizną, 8-milimetrowe ostrza i całkowitą długość 105 mm; ostre czubki oraz subtelny luk ostrzy, satynowo wykończona stal nierdzewna. Narzędzie jest wielorazowe, przeznaczone do sterylizacji parowej w 134 °C – 1 szt	TAK	
1543	Skaryfikator rogówkowy typu KUHNT, zaokrąglone ostrze 5,5 × 2,5 mm osadzone na smukłym trzonie o długości całkowitej 123 mm, satynowo wykończona stal nierdzewna – 1 szt	TAK	
1544	Hak typu Sinskey do manipulacji soczewki, zagięty, okrągła rękojeść- 1szt	TAK	
1545	Mikrochirurgiczny chwytak igłowy typu BARRAQUER, wyposażono w 7,5-milimetrowe, niezwykle delikatne szczęki o końcówkach 0,6 × 0,3 mm. Całkowita długość instrumentu to 105 mm, lekko zakrzywiona część robocza bez mechanizmu blokującego. Smukły, satynowo wykończony trzon ze stali nierdzewnej. Konstrukcja jednocześnieowa i gładko wypolerowane przeguby – 1 szt	TAK	
1546	Kleszczyki do wiązania szwów typu TÜBINGEN MODEL, zakrzywione, gładkie szczęki z 6 mm platformą wiążącą oraz długość całkowitą 99 mm, Stal nierdzewna w satynowym wykończeniu,	TAK	

	karbowany trzon. Instrument przeznaczony jest do wielokrotnej sterylizacji parowej w 134 °C – 1 szt		
1547	Kaseta sterylizacyjna wymiary 152 × 254 × 38 mm, dostarczana z elastyczną matą silikonową, Korpus, dno i pokrywa z wytrzymałej żywicy materiału odpornego na temperatury autoklawu parowego, tlenek etylenu, plazmę H <sub>2</sub> O <sub>2</sub> oraz sterylizację „na zimno”, Ażurowa kratownica pokrywy i dna, zintegrowane stopki i narożne wypustki – 1 szt	TAK	
1548	<b>Wymagania pozostałe:</b>	TAK	
1549	Autoryzowany serwis gwarancyjny i pogwarancyjny.	TAK	
1550	Dokumenty potwierdzające dopuszczenie do obrotu i stosowania zgodnie z Ustawą o Wyrobach Medycznych. Certyfikat CE lub Deklaracja Zgodności – przy dostawie sprzętu	TAK	
1551	Instrukcja obsługi w języku polskim w wersji elektronicznej i papierowej - przy dostawie sprzętu	TAK	
1552	Narzędzia mają posiadać możliwość: *mycia (ultradźwięki, neutralizacja i środki myjące posiadające dopuszczenie PZH) *dezynfekcji (temperaturowa i chemiczna środkami dopuszczonymi przez PZH) *sterylizacji (parowa w autoklawach 134°C, tlenek etylenu dla materiałów wrażliwych temperatura 51°C	TAK	
1553	Narzędzia muszą spełniać poniższe warunki: *wysoka jakość materiałów, z których są wykonane – dołączyć informację fabryczną producenta dotyczącą składu materiałów z jakich wykonano narzędzia * wysoka trwałość * wysoka ergonomia *narzędzia matowane *odporność na korozję zgodna z normą DIN EN ISO 13402	TAK	
1554	Trwale oznakowanie narzędzi: logo producenta, nr katalogowy pozwalające na pełną identyfikację narzędzi w każdym zestawie	TAK	
1555	Dopuszczalne tolerancje od rozmiarów podanych w opisie powyżej: *Nie więcej niż +/- 3mm długości całkowitej *Pozostałe wymiary nie więcej niż +/- 5%	TAK	

## II. OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA -ZESTAWIENIE WARUNKÓW GRANICZNYCH GWARANCJI

L.p.	PARAMETR	WARUNEK GRANICZNY	WARUNEK OFEROWANY
<b>MMMM. OKRES GWARANCJI</b>			
188.	Okres pełnej bezpłatnej gwarancji na sprzęt [miesiące]	<b>min. 24 miesiące</b>	PODAĆ ILE
189.	Liczba bezpłatnych przeglądów w czasie gwarancji.	<b>zgodnie z zaleceniami producenta</b>	PODAĆ ILE
190.	Czas przystąpienia serwisu do naprawy w okresie gwarancyjnym w przypadku wystąpienia awarii uniemożliwiającej pracę na oferowanym urządzeniu (godziny)	<b>max. 48 godzin</b>	PODAĆ ILE
191.	Każda naprawa gwarancyjna powoduje przedłużenie okresu gwarancji o czas naprawy	<b>TAK</b>	

192.	W przypadku, gdy naprawa w okresie gwarancji nie odniesie rezultatu, urządzenie podlega wymianie na nowe.	<b>TAK</b>	
193.	Koszt transportu uszkodzonego elementu urządzenia lub urządzenia podlegającego naprawie lub wymianie do i z punktu serwisowego pokrywa Wykonawca	<b>TAK</b>	
<b>NNNN. SERWIS POGWARANCYJNY</b>			
91.	Okres zagwarantowania dostępności części zamiennych oraz materiałów zużywalnych od daty podpisania protokołu odbioru technicznego [w latach ].	<b>min. 7 lat</b>	PODAĆ ILE
92.	Okres gwarancji dla nowo zainstalowanych elementów po naprawie	<b>min. 6 miesięcy</b>	PODAĆ ILE
93.	Inne		PODAĆ JEŚLI WYSTĘPUJĄ
<b>OOOO. SZKOLENIA</b>			
61.	Szkolenie personelu zamawiającego w ramach zakupu sprzętu	<b>TAK</b>	
62.	Inne		PODAĆ JEŚLI WYSTĘPUJĄ

Pakiet nr 32

**OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA**

Przedmiotem zamówienia jest dostawa **kasety sterylizacyjnej z wyposażeniem –blefaroptoza – z kpl** dostawa, montaż, instalacja, uruchomienie (rozruch) i przeszkolenie personelu Zamawiającego w zakresie ich obsługi i eksploatacji w tym :

**Kod CPV – 33160000-9**

**Producent** : .....

**Typ urządzenia** : .....

**Kraj pochodzenia** : .....

**Rok produkcji 2025**

**I. OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA - ZESTAWIENIE PARAMETRÓW TECHNICZNYCH**

	<b>FUNKCJA/PARAMETR</b>	<b>WARUNEK GRANICZNY</b>	<b>PARAMETRY OFEROWANE</b>
1556	<b>Kaseta sterylizacyjna z wyposażeniem – blefaroptoza – 1 kpl</b>		
1557	Kaseta sterylizacyjna wymiary 152 × 254 × 38 mm, dostarczana z elastyczną matą silikonową, Korpus, dno i pokrywa z wytrzymałej żywicy materiału odpornego na temperatury autoklawu parowego, tlenek etylenu, plazmę H <sub>2</sub> O <sub>2</sub> oraz sterylizację „na zimno”, ażurowa kratownica pokrywy i dna, zintegrowane stopki i narożne wypustki – 1 szt	TAK	
1558	Kleszczyki hemostatyczne typu HALSTEAD, proste, smukłe narzędzie o całkowitej długości 125 mm z delikatnie ząbkowanymi 25-milimetrowymi szczękami. Zintegrowany zapadkowy zamek, precyzyjnie frezowane	TAK	

	zębki. Wykonane z wysoce odpornej na korozję stali nierdzewnej w matowym wykończeniu, sterylizacja w autoklawie w 134 °C – 1 szt		
1559	Uchwyt igłowy typu BARRAQUER, klasyczny, zakrzywiony model bez blokady o długości całkowitej 140 mm. Posiada 12-milimetrowe, standardowe szczęki zakończone precyzyjnymi czubkami 1,6 × 1,0 mm, Średnica rękojeści 10 mm. Wykonany z matowo wykończonej stali nierdzewnej – 1 szt	TAK	
1560	zacisk typu DIEFFENBACH, ultradelikatny, samoutrzymujący się zacisk o prostych szczękach i całkowitej długości 35 mm . Sprężynowa konstrukcja, drobno radelkowane końcówki. Instrument wykonano z matowo wykończonej stali nierdzewnej odpornej na korozję – 1 szt	TAK	
1561	Nożyczki mikrochirurgiczne typu WESTCOTT, zakrzywione, standardowe ostrza zakończone ostrymi czubkami („pointed tips”); ich całkowita długość wynosi 120 mm, Krzywizna ostrzy naturalnie podąża za konturem gąbki. Wykonane z satynowanej stali nierdzewnej. Narzędzie jest przeznaczone do wielokrotnej sterylizacji parowej w 134 °C – 1 szt	TAK	
1562	Nożyczki mikrochirurgiczne typu WESTCOTT, zakrzywione standardowe ostrza z tępyimi czubkami i długość całkowitą 120 mm (12 cm), Satynowo wykończona stal nierdzewna eliminuje odbłaski mikroskopowe i umożliwia wielokrotną sterylizację parową w 134 °C, zachowując płynny ruch przegubu i trwałość ostrzy – 1 szt	TAK	
1563	Kleszczyki hemostatyczne typu HARTMANN, to prosta wersja klasycznych kleszczyków o długości całkowitej 100 mm i drobnych, ząbkowanych szczękach 18 mm. Instrument — wykuty z odpornej na korozję stali nierdzewnej w matowym wykończeniu — wyposażono w zamek zapadkowy – 1 szt	TAK	
1564	Nożyczki mikrochirurgiczne typu WESTCOTT, zakrzywione, standardowe ostrza zakończone ostrymi czubkami („pointed tips”); ich całkowita długość wynosi 120 mm, Krzywizna ostrzy naturalnie podąża za konturem gąbki. Wykonane z satynowanej stali nierdzewnej. Narzędzie jest przeznaczone do wielokrotnej sterylizacji parowej w 134 °C – 1 szt	TAK	
1565	Retraktor powiek typu DESMARRES, klasyczny, jednostronny o szerokości łopaty 17 mm i długości całkowitej 138 mm . Łagodnie zakrzywiona, polerowana łyżeczka. Satynowo wykończona stal nierdzewna. Instrument przeznaczony jest do wielokrotnej sterylizacji parowej w 134 °C – 1 szt	TAK	
1566	Pęseta mikrochirurgiczna do tęczówki typu SWISS MODEL, długość całkowitą 100 mm oraz zakrzywione końcówki z układem 1 × 2 zębki, Narzędzie wykonane jest z odpornej na korozję stali nierdzewnej chirurgicznej, ma matowe antyrefleksyjne wykończenie, laserowo grawerowany numer katalogowy i oznakowanie CE. Ergonomicznie karbowany trzon – 1 szt	TAK	
1567	Nożyczki mikrochirurgiczne typu WESTCOTT, zakrzywione standardowe ostrza z tępyimi czubkami i długość całkowitą 120 mm (12 cm), Satynowo wykończona stal nierdzewna eliminuje odbłaski mikroskopowe i umożliwia wielokrotną sterylizację parową w 134 °C, zachowując płynny ruch przegubu i trwałość ostrzy – 1 szt	TAK	

1568	Uchwyt igłowy typu BARRAQUER, klasyczny, zakrzywiony model bez blokady o długości całkowitej 140 mm. Posiada 12-milimetrowe, standardowe szczęki zakończone precyzyjnymi czubkami 1,6 × 1,0 mm, Średnica rękojeści 10 mm. Wykonany z matowo wykończonej stali nierdzewnej – 1 szt	TAK	
1569	Kaseta sterylizacyjna to jednopłaszczyznowa kaseta „micro tray” o wymiarach 152 × 254 × 19 mm, dostarczana w komplecie z pokrywą i elastyczną matą silikonową, które stabilizują delikatne narzędzia okulistyczne podczas mycia i sterylizacji – 1 szt	TAK	
1570	<b>Wymagania pozostałe:</b>	TAK	
1571	Autoryzowany serwis gwarancyjny i pogwarancyjny.	TAK	
1572	Dokumenty potwierdzające dopuszczenie do obrotu i stosowania zgodnie z Ustawą o Wyrobach Medycznych. Certyfikat CE lub Deklaracja Zgodności – przy dostawie sprzętu	TAK	
1573	Instrukcja obsługi w języku polskim w wersji elektronicznej i papierowej - przy dostawie sprzętu	TAK	
1574	Narzędzia mają posiadać możliwość: *mycia (ultradźwięki, neutralizacja i środki myjące posiadające dopuszczenie PZH) *dezynfekcji (temperaturowa i chemiczna środkami dopuszczonymi przez PZH) *sterylizacji (parowa w autoklawach 134°C, tlenek etylenu dla materiałów wrażliwych temperatura 51°C	TAK	
1575	Narzędzia muszą spełniać poniższe warunki: *wysoka jakość materiałów, z których są wykonane – dołączyć informację fabryczną producenta dotyczącą składu materiałów z jakich wykonano narzędzia * wysoka trwałość * wysoka ergonomia *narzędzia matowane *odporność na korozję zgodna z normą DIN EN ISO 13402	TAK	
1576	Trwale oznakowanie narzędzi: logo producenta, nr katalogowy pozwalające na pełną identyfikację narzędzi w każdym zestawie	TAK	
1577	Dopuszczalne tolerancje od rozmiarów podanych w opisie powyżej: *Nie więcej niż +/- 3mm długości całkowitej *Pozostałe wymiary nie więcej niż +/- 5%	TAK	

## II. OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA -ZESTAWIENIE WARUNKÓW GRANICZNYCH GWARANCJI

L.p.	PARAMETR	WARUNEK GRANICZNY	WARUNEK OFEROWANY
<b>ΠΠΠΠ. OKRES GWARANCJI</b>			
194.	Okres pełnej bezpłatnej gwarancji na sprzęt [miesiące]	min. 24 miesiące	PODAĆ ILE
195.	Liczba bezpłatnych przeglądów w czasie gwarancji.	zgodnie z zaleceniami producenta	PODAĆ ILE

196.	Czas przystąpienia serwisu do naprawy w okresie gwarancyjnym w przypadku wystąpienia awarii uniemożliwiającej pracę na oferowanym urządzeniu (godziny)	<b>max. 48</b> <b>godzin</b>	PODAĆ ILE
197.	Każda naprawa gwarancyjna powoduje przedłużenie okresu gwarancji o czas naprawy	<b>TAK</b>	
198.	W przypadku, gdy naprawa w okresie gwarancji nie odniesie rezultatu, urządzenie podlega wymianie na nowe.	<b>TAK</b>	
199.	Koszt transportu uszkodzonego elementu urządzenia lub urządzenia podlegającego naprawie lub wymianie do i z punktu serwisowego pokrywa Wykonawca	<b>TAK</b>	
<b>⊙⊙⊙⊙. SERWIS POGWARANCYJNY</b>			
94.	Okres zagwarantowania dostępności części zamiennych oraz materiałów zużywalnych od daty podpisania protokołu odbioru technicznego [w latach ].	<b>min. 7 lat</b>	PODAĆ ILE
95.	Okres gwarancji dla nowo zainstalowanych elementów po naprawie	<b>min. 6 miesięcy</b>	PODAĆ ILE
96.	Inne		PODAĆ JEŚLI WYSTĘPUJĄ
<b>PPPP. SZKOLENIA</b>			
63.	Szkolenie personelu zamawiającego w ramach zakupu sprzętu	<b>TAK</b>	
64.	Inne		PODAĆ JEŚLI WYSTĘPUJĄ

Pakiet nr 33

**OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA**

Przedmiotem zamówienia jest dostawa **kasety sterylizacyjnej z wyposażeniem –enukleacja – z kpl** dostawa, montaż, instalacja, uruchomienie (rozruch) i przeszkolenie personelu Zamawiającego w zakresie ich obsługi i eksploatacji w tym :

**Kod CPV – 33160000-9**

**Producent** : .....

**Typ urządzenia** : .....

**Kraj pochodzenia** : .....

**Rok produkcji 2025**

**I. OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA - ZESTAWIENIE PARAMETRÓW TECHNICZNYCH**

	<b>FUNKCJA/PARAMETR</b>	<b>WARUNEK GRANICZNY</b>	<b>PARAMETRY OFEROWANE</b>
1578	<b>Kaseta sterylizacyjna z wyposażeniem – enukleacja – 1 kpl</b>		
1579	Kaseta sterylizacyjna wymiary 152 × 254 × 38 mm, dostarczana z elastyczną matą silikonową, Korpus, dno i pokrywa z wytrzymałej żywicy materiału odpornego na temperatury autoklawu parowego, tlenek etylenu, plazmę H <sub>2</sub> O <sub>2</sub> oraz sterylizację „na zimno”, Ażurowa kratownica pokrywy i dna, zintegrowane stopki i narożne wypustki – 1 szt	TAK	
1580	Kleszczyki hemostatyczne typu HALSTEAD, proste, smukłe narzędzie o całkowitej długości 125 mm z delikatnie ząbkowanymi 25-milimetrowymi szczękami. Zintegrowany zapadkowy zamek, precyzyjnie frezowane ząbki. Wykonane z wysoce odpornej na korozję stali nierdzewnej w matowym wykończeniu, sterylizacja w autoklawie w 134 °C – 1 szt	TAK	

1581	Pęseta mikrochirurgiczna do tęczówki typu SWISS MODEL, długość całkowitą 100 mm oraz zakrzywione końcówki z układem 1 × 2 zębki, Narzędzie wykonane jest z odpornej na korozję stali nierdzewnej chirurgicznej, ma matowe antyrefleksyjne wykończenie, laserowo grawerowany numer katalogowy i oznakowanie CE. Ergonomicznie karbowany trzon – 1 szt	TAK	
1582	Łyżka enukleacyjna typu WELLS, jednoczęściowy, stalowy instrument o długości całkowitej 147 mm. Wyprofilowana, gładko wypolerowana miseczką; satynowe wykończenie. Ergonomiczny, lekko spłaszczony trzon. Narzędzie nadaje się do wielokrotnej sterylizacji parowej w 134 °C, a laserowo naniesiony numer katalogowy – 1 szt	TAK	
1583	Mikrochirurgiczny chwytak igłowy typu BARRAQUER, wyposażono w 7,5-milimetrowe, niezwykle delikatne szczęki o końcówkach 0,6 × 0,3 mm. Całkowita długość instrumentu to 105 mm, lekko zakrzywiona część robocza bez mechanizmu blokującego. Smukły, satynowo wykończony trzon ze stali nierdzewnej. Konstrukcja jednoczęściowa i gładko wypolerowane przeguby – 1 szt	TAK	
1584	Ultradelikatna pęseta do tęczówki typu BONN MODEL, prosty trzon, całkowitą długość 73 mm i mikroskopijne końcówki 1 × 2 zębki o szerokości 0,12 mm, Jednoczęściowa konstrukcja ze stali nierdzewnej w satynowym wykończeniu, karbowany uchwyt – 1 szt	TAK	
1585	Pęseta mikrochirurgiczna do tęczówki typu SWISS MODEL, długość całkowitą 100 mm oraz zakrzywione końcówki z układem 1 × 2 zębki, Narzędzie wykonane jest z odpornej na korozję stali nierdzewnej chirurgicznej, ma matowe antyrefleksyjne wykończenie, laserowo grawerowany numer katalogowy i oznakowanie CE. Ergonomicznie karbowany trzon – 1 szt	TAK	
1586	Delikatne kleszczyki do wiązania szwów typu PAUFIQUE, gładkie szczęki z 5-milimetrową platformą i długość całkowitą 88 mm. Satynowo wykończona stal nierdzewna – 1 szt	TAK	
1587	Uchwyt igłowy typu BARRAQUER, klasyczny, zakrzywiony model bez blokady o długości całkowitej 140 mm. Posiada 12-milimetrowe, standardowe szczęki zakończone precyzyjnymi czubkami 1,6 × 1,0 mm, Średnica rękojeści 10 mm. Wykonany z matowo wykończonej stali nierdzewnej – 1 szt	TAK	
1588	Delikatne kleszczyki do wiązania szwów typu PAUFIQUE, gładkie szczęki z 5-milimetrową platformą i długość całkowitą 88 mm. Satynowo wykończona stal nierdzewna – 1 szt	TAK	
1589	Rozszerzacz powiek typu Lieberman–Tennant, regulowana, samourzymująca się rozwórka. Wyposażona w 15-milimetrowe, otwarte (fenestrowane) ramiona, całkowita długość instrumentu wynosi 80 mm . Wykonany z matowo wykończonej stali nierdzewnej chirurgicznej, posiada śrubę mikro-regulacyjną – 1 szt	TAK	
1590	Kaseta sterylizacyjna to jednopłaszczyznowa kaseta „micro tray” o wymiarach 6,0 × 10,0 × 0,75 " (≈ 152 × 254 × 19 mm), dostarczana w komplecie z pokrywą i elastyczną matą silikonową, które stabilizują delikatne narzędzia okulistyczne podczas mycia i sterylizacji – 1 szt	TAK	
1591	<b>Wymagania pozostałe:</b>	TAK	

1592	Autoryzowany serwis gwarancyjny i pogwarancyjny.	TAK	
1593	Dokumenty potwierdzające dopuszczenie do obrotu i stosowania zgodnie z Ustawą o Wyrobach Medycznych. Certyfikat CE lub Deklaracja Zgodności – przy dostawie sprzętu	TAK	
1594	Instrukcja obsługi w języku polskim w wersji elektronicznej i papierowej - przy dostawie sprzętu	TAK	
1595	Narzędzia mają posiadać możliwość: *mycia (ultradźwięki, neutralizacja i środki myjące posiadające dopuszczenie PZH) *dezynfekcji (temperaturowa i chemiczna środkami dopuszczonymi przez PZH) *sterylizacji (parowa w autoklawach 134°C, tlenek etylenu dla materiałów wrażliwych temperatura 51°C	TAK	
1596	Narzędzia muszą spełniać poniższe warunki: *wysoka jakość materiałów, z których są wykonane – dołączyć informacje fabryczną producenta dotyczącą składu materiałów z jakich wykonano narzędzia * wysoka trwałość * wysoka ergonomia *narzędzia matowane *odporność na korozję zgodna z normą DIN EN ISO 13402	TAK	
1597	Trwale oznakowanie narzędzi: logo producenta, nr katalogowy pozwalające na pełną identyfikację narzędzi w każdym zestawie	TAK	
1598	Dopuszczalne tolerancje od rozmiarów podanych w opisie powyżej: *Nie więcej niż +/- 3mm długości całkowitej *Pozostałe wymiary nie więcej niż +/- 5%	TAK	

## II. OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA -ZESTAWIENIE WARUNKÓW GRANICZNYCH GWARANCJI

L.p.	PARAMETR	WARUNEK GRANICZNY	WARUNEK OFEROWANY
<b>ΣΣΣΣ. OKRES GWARANCJI</b>			
200.	Okres pełnej bezpłatnej gwarancji na sprzęt [miesiące]	<b>min. 24 miesiące</b>	PODAĆ ILE
201.	Liczba bezpłatnych przeglądów w czasie gwarancji.	<b>zgodnie z zaleceniami producenta</b>	PODAĆ ILE
202.	Czas przystąpienia serwisu do naprawy w okresie gwarancyjnym w przypadku wystąpienia awarii uniemożliwiającej pracę na oferowanym urządzeniu (godziny)	<b>max. 48 godzin</b>	PODAĆ ILE
203.	Każda naprawa gwarancyjna powoduje przedłużenie okresu gwarancji o czas naprawy	<b>TAK</b>	
204.	W przypadku, gdy naprawa w okresie gwarancji nie odniesie rezultatu, urządzenie podlega wymianie na nowe.	<b>TAK</b>	
205.	Koszt transportu uszkodzonego elementu urządzenia lub urządzenia podlegającego naprawie lub wymianie do i z punktu serwisowego pokrywa Wykonawca	<b>TAK</b>	
<b>TTTT. SERWIS POGWARANCYJNY</b>			
97.	Okres zagwarantowania dostępności części zamiennych oraz materiałów zużywalnych od daty podpisania protokołu odbioru technicznego [w latach ].	<b>min. 7 lat</b>	PODAĆ ILE

98.	Okres gwarancji dla nowo zainstalowanych elementów po naprawie	min. 6 miesięcy	PODAĆ ILE
99.	Inne		PODAĆ JEŚLI WYSTĘPUJĄ
<b>YYYY. SZKOLENIA</b>			
65.	Szkolenie personelu zamawiającego w ramach zakupu sprzętu	TAK	
66.	Inne		PODAĆ JEŚLI WYSTĘPUJĄ

Pakiet nr 24

**OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA**

Przedmiotem zamówienia jest dostawa **kasety sterylizacyjnej z wyposażeniem –blefaroplastyka – 3 kpl** dostawa, montaż, instalacja, uruchomienie (rozruch) i przeszkolenie personelu Zamawiającego w zakresie ich obsługi i eksploatacji w tym :

**Kod CPV – 33160000-9**

**Producent :**.....

**Typ urządzenia :**.....

**Kraj pochodzenia :**.....

**Rok produkcji 2025**

**I. OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA - ZESTAWIENIE PARAMETRÓW TECHNICZNYCH**

	<b>FUNKCJA/PARAMETR</b>	<b>WARUNEK GRANICZNY</b>	<b>PARAMETRY OFEROWANE</b>
1599	<b>Kaseta sterylizacyjna z wyposażeniem – blefaroplastyka – 3 kpl</b>		
1600	<b>Zestaw blefaroplastyka 1 :</b>		
1601	Kaseta sterylizacyjna to jednopłaszczyznowa kaseta „micro tray” o wymiarach 152 × 254 × 19 mm, dostarczana w komplecie z pokrywą i elastyczną matą silikonową, które stabilizują delikatne narzędzia okulistyczne podczas mycia i sterylizacji – 1 szt	TAK	
1602	Pęseta wiążąca typu Tübingen, prosta, z platformą o szerokości 6,0 mm. Gładkie, cienkie końcówki. Narzędzie ma płaską rękojeść oraz długość całkowitą 101 mm, Wykonane z chromowanej stali nierdzewnej, odpornej na korozję i wielokrotne cykle sterylizacji parowej w temperaturze 134 °C – 1 szt	TAK	
1603	Nożyczki rogówkowe z lekką krzywizną, 8-milimetrowe ostrza i całkowitą długość 105 mm; ostre czubki oraz subtelny łuk ostrzy, satynowo wykończona stal nierdzewna. Narzędzie jest wielorazowe, przeznaczone do sterylizacji parowej w 134 °C – 1 szt	TAK	
1604	Bardzo precyzyjne pęsety, posiadają platformę o szerokości 9,5 mm z podłużnym nacięciem w kształcie litery V, Prosty kształt rączki, długość całkowita instrumentu wynosi 100 mm (4 cale). Wykonane z chromowanej stali nierdzewnej – 1 szt	TAK	
1605	Mikroserrefina typu Dieffenbach, zakrzywiona, o długości całkowitej 35 mm, ch. Wyposażona w delikatny mechanizm sprężynowy oraz precyzyjnie przylegające ramiona. Wykonana ze stali nierdzewnej – 1 szt	TAK	

1606	Precyzyjne nożyczki okulistyczne o ostrzych, prostych ostrzach, Odległość od końcówki ostrza do zawiasu wynosi 29,0 mm, długość całkowitą instrumentu – 100,0 mm. Rączki w stylu "Mosquito/Ring". Wykonane z chromowanej stali nierdzewnej – 1 szt	TAK	
1607	Precyzyjne nożyczki okulistyczne o ostrzych, prostych ostrzach, Odległość od końcówki ostrza do zawiasu wynosi 29,0 mm, długość całkowitą instrumentu – 100,0 mm. Rączki w stylu "Mosquito/Ring". Wykonane z chromowanej stali nierdzewnej – 1 szt	TAK	
1608	Pęseta z zakrzywionymi ramionami oraz końcówkami o wymiarach 0,12 mm (1 × 2 zęby), wyposażona w platformę wiążącą o szerokości 5,0 mm. Całkowita długość narzędzia to 75,0 mm, a rękojeść jest płaska. Wykonano je z chromowanej stali nierdzewnej, przystosowanej do wielokrotnej sterylizacji i odpornej na korozję – 1 szt	TAK	
1609	Nożyczki rogówkowe z lekką krzywizną, 8-milimetrowe ostrza i całkowitą długość 105 mm; ostre czubki oraz subtelny luk ostrzy, satynowo wykończona stal nierdzewna. Narzędzie jest wielorazowe, przeznaczone do sterylizacji parowej w 134 °C – 1 szt	TAK	
1610	Delikatny, zakrzywiony chwytak do igieł, wyposażony w delikatne szczęki o długości 10,0 mm i precyzyjne tipsy o wymiarach 0,8 × 0,55 mm. Całkowita długość instrumentu wynosi 120,0 mm, a okrągła rękojeść bez blokady zakończona sprężyną typu tag-spring. Wykonany z chromowanej stali nierdzewnej, odporny na korozję i całkowicie przystosowany do wielokrotnej sterylizacji parowej – 1 szt	TAK	
1611	Ze względu na swój zakrzywiony kształt, instrument idealnie nadaje się do precyzyjnego chwytania i operowania nicią w trudno dostępnych obszarach, np. w mikrochirurgii rogówki i twardówki. Chromowanie zapewnia gładką powierzchnię, łatwe czyszczenie oraz utrzymanie narzędzia w idealnym stanie przez wiele cykli sterylizacji -1 szt	TAK	
1612	Chwytak mięśniowy, z prosto ustawionymi trzonami, posiada zęby 1 × 2, zakończony płaską rękojeścią i o całkowitej długości 110 mm. Wykonany z chromowanej stali nierdzewnej – 1 szt	TAK	
1613	Narzędzie z dwiema wklęsłymi końcówkami o średnicach 20 mm i 23 mm, o całkowitej długości 110 mm, wykonane ze stali nierdzewnej, wielorazowego użytku -1 szt	TAK	
1614	Delikatne, proste pęsety do spojówki o końcówkach z zębem typu 1 × 2. Rączka w stylu „flat handle” oraz całkowita długość 100 mm – 1 szt	TAK	
1615	Delikatne, precyzyjne pęsety do usuwania rzęs i ciał obcych z oka, wyposażone w stożkowe, finezyjne końcówki (tapered fine tips) oraz płaską rękojeść dla wygodnego chwytu. Całkowita długość instrumentu wynosi 90,0 mm. Wykonane z chromowanej stali nierdzewnej – 1 szt	TAK	

1616	Chwytnak mięśniowy, z prosto ustawionymi trzonami, posiada zęby 1 × 2, zakończony płaską rękojeścią i o całkowitej długości 110 mm. Wykonany z chromowanej stali nierdzewnej – 1 szt	TAK	
1617	Nożyczki rogówkowe z lekką krzywizną, 8-milimetrowe ostrza i całkowitą długość 105 mm; ostre czubki oraz subtelny luk ostrzy, satynowo wykończona stal nierdzewna. Narzędzie jest wielorazowe, przeznaczone do sterylizacji parowej w 134 °C – 1 szt	TAK	
1618	<b>Zestaw blefaroplastyka 2 :</b>		
1619	Kaseta sterylizacyjna to jednopłaszczyznowa kaseta „micro tray” o wymiarach 152 × 254 × 19 mm, dostarczana w komplecie z pokrywą i elastyczną matą silikonową, które stabilizują delikatne narzędzia okulistyczne podczas mycia i sterylizacji – 1 szt	TAK	
1620	Delikatne, proste pęsety do spojówki o końcówkach z zębem typu 1 × 2. Rączka w stylu „flat handle” oraz całkowita długość 100 mm – 1 szt	TAK	
1621	Pęseta wiążąca typu Tübingen, prosta, z platformą o szerokości 6,0 mm. Gładkie, cienkie końcówki. Narzędzie ma płaską rękojeść oraz długość całkowitą 101 mm, Wykonane z chromowanej stali nierdzewnej, odpornej na korozję i wielokrotne cykle sterylizacji parowej w temperaturze 134 °C – 1 szt	TAK	
1622	Nożyczki rogówkowe z lekką krzywizną, 8-milimetrowe ostrza i całkowitą długość 105 mm; ostre czubki oraz subtelny luk ostrzy, satynowo wykończona stal nierdzewna. Narzędzie jest wielorazowe, przeznaczone do sterylizacji parowej w 134 °C – 1 szt	TAK	
1623	Bardzo precyzyjne pęsety, posiadają platformę o szerokości 9,5 mm z podłużnym nacięciem w kształcie litery V, Prosty kształt rączki, długość całkowita instrumentu wynosi 100 mm (4 cale). Wykonane z chromowanej stali nierdzewnej – 1 szt	TAK	
1624	Mikroserrefina typu Dieffenbach, zakrzywiona, o długości całkowitej 35 mm, ch. Wyposażona w delikatny mechanizm sprężynowy oraz precyzyjnie przylegające ramiona. Wykonana ze stali nierdzewnej – 1 szt	TAK	
1625	Precyzyjne nożyczki okulistyczne o ostrzych, prostych ostrzach, Odległość od końcówki ostrza do zawiasu wynosi 29,0 mm, długość całkowita instrumentu – 100,0 mm. Rączki w stylu "Mosquito/Ring". Wykonane z chromowanej stali nierdzewnej – 1szt	TAK	
1626	Bardzo precyzyjne pęsety, posiadają platformę o szerokości 9,5 mm z podłużnym nacięciem w kształcie litery V, Prosty kształt rączki, długość całkowita instrumentu wynosi 100 mm (4 cale). Wykonane z chromowanej stali nierdzewnej – 1 szt	TAK	
1627	Pęseta z zakrzywionymi ramionami oraz końcówkami o wymiarach 0,12 mm (1 × 2 zęby), wyposażona w platformę wiążącą o szerokości 5,0 mm. Całkowita długość narzędzia to 75,0 mm, a rękojeść jest płaska.	TAK	

	Wykonano je z chromowanej stali nierdzewnej, przystosowanej do wielokrotnej sterylizacji i odpornej na korozję - 1 szt		
1628	Nożyczki rogówkowe z lekką krzywizną, 8-milimetrowe ostrza i całkowitą długość 105 mm; ostre czubki oraz subtelny luk ostrzy, satynowo wykończona stal nierdzewna. Narzędzie jest wielorazowe, przeznaczone do sterylizacji parowej w 134 °C – 1 szt	TAK	
1629	Delikatny, zakrzywiony chwytak do igieł, wyposażony w delikatne szczęki o długości 10,0 mm i precyzyjne tipsy o wymiarach 0,8 × 0,55 mm. Całkowita długość instrumentu wynosi 120,0 mm, a okrągła rękojeść bez blokady zakończona sprężyną typu tag-spring. Wykonany z chromowanej stali nierdzewnej, odporny na korozję i całkowicie przystosowany do wielokrotnej sterylizacji parowej – 1 szt	TAK	
1630	Pęseta wiążąca typu Tübingen, prosta, z platformą o szerokości 6,0 mm. Gładkie, cienkie końcówki. Narzędzie ma płaską rękojeść oraz długość całkowitą 101 mm, Wykonane z chromowanej stali nierdzewnej, odpornej na korozję i wielokrotne cykle sterylizacji parowej w temperaturze 134 °C – 1 szt	TAK	
1631	Chwytak mięśniowy, z prosto ustawionymi trzonami, posiada zęby 1 × 2, zakończony płaską rękojeścią i o całkowitej długości 110 mm. Wykonany z chromowanej stali nierdzewnej – 1 szt	TAK	
1632	Delikatne, proste pęsety do spojówki o końcówkach z zębem typu 1 × 2. Rączka w stylu „flat handle” oraz całkowita długość 100 mm – 1 szt	TAK	
1633	Delikatne, precyzyjne pęsety do usuwania rzęs i ciał obcych z oka, wyposażone w stożkowe, finezyjne końcówki (tapered fine tips) oraz płaską rękojeść dla wygodnego chwytu. Całkowita długość instrumentu wynosi 90,0 mm. Wykonane z chromowanej stali nierdzewnej – 1 szt	TAK	
1634	Chwytak mięśniowy, z prosto ustawionymi trzonami, posiada zęby 1 × 2, zakończony płaską rękojeścią i o całkowitej długości 110 mm. Wykonany z chromowanej stali nierdzewnej – 1 szt	TAK	
1635	Mikrochirurgiczny chwytak do igieł o delikatnych ostrzach długości 10 mm, z precyzyjnymi końcówkami o wymiarach 0,8 × 0,45 mm. Całkowita długość narzędzia wynosi 120 mm, a okrągła rękojeść typu round handle z tag-springiem. Wykonany z chromowanej stali nierdzewnej – 1 szt	TAK	
1636	<b>Zestaw blefaroplastyka 3 :</b>		
1637	Kaseta sterylizacyjna to jednopłaszczyznowa kaseta „micro tray” o wymiarach 152 × 254 × 19 mm, dostarczana w komplecie z pokrywą i elastyczną matą silikonową, które stabilizują delikatne narzędzia okulistyczne podczas mycia i sterylizacji. – 1 szt	TAK	
1638	Delikatne, proste pęsety do spojówki o końcówkach z zębem typu 1 × 2. Rączka w stylu „flat handle” oraz całkowita długość 100 mm – 1 szt	TAK	

1639	Nożyczki rogówkowe z lekką krzywizną, 8-milimetrowe ostrza i całkowitą długość 105 mm; ostre czubki oraz subtelny luk ostrzy, satynowo wykończona stal nierdzewna. Narzędzie jest wielorazowe, przeznaczone do sterylizacji parowej w 134 °C – 1 szt	TAK	
1640	Bardzo precyzyjne pęsety, posiadają platformę o szerokości 9,5 mm z podłużnym nacięciem w kształcie litery V, Prosty kształt rączki, długość całkowita instrumentu wynosi 100 mm (4 cale). Wykonane z chromowanej stali nierdzewnej – 1 szt	TAK	
1641	Nożyczki rogówkowe z lekką krzywizną, 8-milimetrowe ostrza i całkowitą długość 105 mm; ostre czubki oraz subtelny luk ostrzy, satynowo wykończona stal nierdzewna. Narzędzie jest wielorazowe, przeznaczone do sterylizacji parowej w 134 °C. – 1 szt	TAK	
1642	Pęseta wiążąca typu Tübingen, prosta, z platformą o szerokości 6,0 mm. Gładkie, cienkie końcówki. Narzędzie ma płaską rękojeść oraz długość całkowitą 101 mm, Wykonane z chromowanej stali nierdzewnej, odpornej na korozję i wielokrotne cykle sterylizacji parowej w temperaturze 134 °C – 1 szt	TAK	
1643	Chwytnak mięśniowy, z prosto ustawionymi trzonami, posiada zęby 1 × 2, zakończony płaską rękojeścią i o całkowitej długości 110 mm. Wykonany z chromowanej stali nierdzewnej – 1 szt	TAK	
1644	Delikatne, proste pęsety do spojówki o końcówkach z zębem typu 1 × 2. Rączka w stylu „flat handle” oraz całkowita długość 100 mm – 1 szt	TAK	
1645	Delikatne, precyzyjne pęsety do usuwania rzęs i ciał obcych z oka, wyposażone w stożkowe, finezyjne końcówki (tapered fine tips) oraz płaską rękojeść dla wygodnego chwytu. Całkowita długość instrumentu wynosi 90,0 mm. Wykonane z chromowanej stali nierdzewnej – 1 szt	TAK	
1646	Chwytnak mięśniowy, z prosto ustawionymi trzonami, posiada zęby 1 × 2, zakończony płaską rękojeścią i o całkowitej długości 110 mm. Wykonany z chromowanej stali nierdzewnej – 1 szt	TAK	
1647	Nożyczki rogówkowe z lekką krzywizną, 8-milimetrowe ostrza i całkowitą długość 105 mm; ostre czubki oraz subtelny luk ostrzy, satynowo wykończona stal nierdzewna. Narzędzie jest wielorazowe, przeznaczone do sterylizacji parowej w 134 °C – 1 szt	TAK	
1648	Mikrochirurgiczny chwytak do igieł o delikatnych ostrzach długości 10 mm, z precyzyjnymi końcówkami o wymiarach 0,8 × 0,45 mm. Całkowita długość narzędzia wynosi 120 mm, a okrągła rękojeść typu round handle z tag-springiem. Wykonany z chromowanej stali nierdzewnej – 1 szt	TAK	
1649	<b>Wymagania pozostałe:</b>	TAK	
1650	Autoryzowany serwis gwarancyjny i pogwarancyjny.	TAK	
1651	Dokumenty potwierdzające dopuszczenie do obrotu i stosowania zgodnie z Ustawą o Wyrobach Medycznych. Certyfikat CE lub Deklaracja Zgodności – przy dostawie sprzętu	TAK	

1652	Instrukcja obsługi w języku polskim w wersji elektronicznej i papierowej - przy dostawie sprzętu	TAK	
1653	Narzędzia mają posiadać możliwość: *mycia (ultradźwięki, neutralizacja i środki myjące posiadające dopuszczenie PZH) *dezynfekcji (temperaturowa i chemiczna środkami dopuszczonymi przez PZH) *sterylizacji (parowa w autoklawach 134°C, tlenek etylenu dla materiałów wrażliwych temperatura 51°C)	TAK	
1654	Narzędzia muszą spełniać poniższe warunki: *wysoka jakość materiałów, z których są wykonane – dołączyć informacje fabryczną producenta dotyczącą składu materiałów z jakich wykonano narzędzia * wysoka trwałość * wysoka ergonomia *narzędzia matowane *odporność na korozję zgodna z normą DIN EN ISO 13402	TAK	
1655	Trwale oznakowanie narzędzi: logo producenta, nr katalogowy pozwalające na pełną identyfikację narzędzi w każdym zestawie	TAK	
1656	Dopuszczalne tolerancje od rozmiarów podanych w opisie powyżej: *Nie więcej niż +/- 3mm długości całkowitej *Pozostałe wymiary nie więcej niż +/- 5%	TAK	

## II. OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA -ZESTAWIENIE WARUNKÓW GRANICZNYCH GWARANCJI

L.p.	PARAMETR	WARUNEK GRANICZNY	WARUNEK OFEROWANY
<b>§§§§. OKRES GWARANCJI</b>			
206.	Okres pełnej bezpłatnej gwarancji na sprzęt [miesiące]	<b>min. 24 miesiące</b>	PODAĆ ILE
207.	Liczba bezpłatnych przeglądów w czasie gwarancji.	<b>zgodnie z zaleceniami producenta</b>	PODAĆ ILE
208.	Czas przystąpienia serwisu do naprawy w okresie gwarancyjnym w przypadku wystąpienia awarii uniemożliwiającej pracę na oferowanym urządzeniu (godziny)	<b>max. 48 godzin</b>	PODAĆ ILE
209.	Każda naprawa gwarancyjna powoduje przedłużenie okresu gwarancji o czas naprawy	<b>TAK</b>	
210.	W przypadku, gdy naprawa w okresie gwarancji nie odniesie rezultatu, urządzenie podlega wymianie na nowe.	<b>TAK</b>	
211.	Koszt transportu uszkodzonego elementu urządzenia lub urządzenia podlegającego naprawie lub wymianie do i z punktu serwisowego pokrywa Wykonawca	<b>TAK</b>	
<b>ΩΩΩΩ. SERWIS POGWARANCYJNY</b>			
100.	Okres zagwarantowania dostępności części zamiennych oraz materiałów zużywalnych od daty podpisania protokołu odbioru technicznego [w latach ].	<b>min. 7 lat</b>	PODAĆ ILE
101.	Okres gwarancji dla nowo zainstalowanych elementów po naprawie	<b>min. 6 miesięcy</b>	PODAĆ ILE

102.	Inne		PODAĆ JEŚLI WYSTĘP UJĄ
<b>EEEE. SZKOLENIA</b>			
67.	Szkolenie personelu zamawiającego w ramach zakupu sprzętu	<b>TAK</b>	
68.	Inne		PODAĆ JEŚLI WYSTĘP UJĄ

**Pakiet nr 35**

**OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA**

Przedmiotem zamówienia jest dostawa **stymulatora nerwu błędnego – 2 kpl**, montaż, instalacja, uruchomienie (rozruch) i przeszkolenie personelu Zamawiającego w zakresie ich obsługi i eksploatacji w tym :

**Kod CPV – 33190000-8**

**Producent** : .....

**Typ urządzenia** : .....

**Kraj pochodzenia** : .....

**Rok produkcji 2025**

**I. OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA - ZESTAWIENIE PARAMETRÓW TECHNICZNYCH**

	<b>FUNKCJA/PARAMETR</b>	<b>WARUNEK GRANICZNY</b>	<b>PARAMETRY OFEROWANE</b>
1657	<b>stymulator nerwu błędnego – 2 kpl</b>		
1658	<b>WYMAGANIA OGÓLNE</b>		
1659	Sprzęt fabrycznie nowy	TAK	
1660	Stymulator nerwu błędnego – 2szt.	TAK	
1661	Technologia oparta na stymulacji elektrycznej nerwu błędnego do zastosowań w terapii różnych schorzeń neurologicznych, psychicznych oraz zaburzeń somatycznych.	TAK	
1662	Wymiary min. 100 mm (dł.) x 60 mm (szer.) x 20 mm (wys.)	TAK	
1663	Waga max: 115 g	TAK	
1664	Zasilanie: wewnętrzny, na stałe zamontowany akumulator litowo-polimerowy 4,2 V, ładowalny	TAK	
1665	Pobór prądu: < 500 mA DC	TAK	
1666	Okres pomiędzy ładowaniami podczas używania: > 2 dni	TAK	
1667	Okres pomiędzy ładowaniami bez używania: > 3 miesiące	TAK	
1668	Czas ładowania: < 3h	TAK	

1669	Stopień ochrony: IP22; Ochrona przed strumieniem wody pod kątem mniejszym niż 15° od pionu (dotyczy tylko sytuacji, gdy wtyczka elektrody jest podłączona)	TAK	
1670	Warunki pracy: Zakres temperatur: +5°C do +40°C, wilgotność: 15-93%, bez kondensacji, 700 - 1060 hPa	TAK	
1671	Warunki magazynowania i transportu: Zakres temperatur: -10°C do +50°C, wilgotność: 0-93%, bez kondensacji, 700 - 1060 hPa.	TAK	
1672	Ładowarka do każdego stymulatora: ładowarka ze złączem micro-USB	TAK	
1673	Urządzenie do użytku badawczego	TAK	
1674	Specyfikacja techniczna Elektrody usznej typu Legacy i Hook: Komponenty: Tytan/Tytan-Iryd, Elastomery termoplastyczne (TPE), Perfluoroetylen-propylen (FEP), Elastomery poliuretanowe (PUR)	TAK	
1675	Forma fali: dwufazowa Czas trwania impulsu: 28 sek. wł., 32 sek. wył. Częstotliwość impulsu: 25 Hz	TAK	
1676	Urządzenie dostarcza ustawioną przez pacjenta intensywność prądu, niezależnie od rezystancji skóry, do maksymalnej wysokości 18 kOhm bez elementów prądu stałego. Maksymalne napięcie impulsu na elektrodach może wynosić do 90 V	TAK	
1677	Elektroda - 10 szt. ( do wyboru typ Legacy lub Hook)	TAK	
1678	<b>WYMAGANIA POZOSTAŁE:</b>		
1679	Autoryzowany serwis gwarancyjny i pogwarancyjny.	TAK	
1680	Dokumenty potwierdzające dopuszczenie do obrotu i stosowania zgodnie z Ustawą o Wyrobach Medycznych. Certyfikat CE i Deklaracja Zgodności	TAK	
1681	Instrukcja obsługi w języku polskim w wersji elektronicznej i papierowej - przy dostawie sprzętu	TAK	

## II. OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA -ZESTAWIENIE WARUNKÓW GRANICZNYCH GWARANCJI

L.p.	PARAMETR	WARUNEK GRANICZNY	WARUNEK OFEROWANY
<b>ΨΨΨΨ. OKRES GWARANCJI</b>			
212.	Okres pełnej bezpłatnej gwarancji na sprzęt [miesiące]	<b>min. 24 miesiące</b>	PODAĆ ILE
213.	Liczba bezpłatnych przeglądów w czasie gwarancji.	<b>zgodnie z zaleceniami producenta</b>	PODAĆ ILE
214.	W przypadku konieczności wykonania przeglądu technicznego w siedzibie serwisu – Wykonawca zapewni urządzenie zastępcze.	<b>TAK</b>	
215.	Czas przystąpienia serwisu do naprawy w okresie gwarancyjnym w przypadku wystąpienia awarii uniemożliwiającej pracę na oferowanym urządzeniu (godziny)	<b>max. 48 godzin</b>	PODAĆ ILE
216.	W przypadku konieczności wykonania naprawy w siedzibie serwisu – Wykonawca zapewni urządzenie zastępcze.	<b>TAK</b>	
217.	Każda naprawa gwarancyjna powoduje przedłużenie okresu gwarancji o czas naprawy	<b>TAK</b>	
218.	W przypadku, gdy naprawa w okresie gwarancji nie odniesie rezultatu, urządzenie podlega wymianie na nowe.	<b>TAK</b>	

219.	Koszt transportu uszkodzonego elementu urządzenia lub urządzenia podlegającego naprawie lub wymianie do i z punktu serwisowego pokrywa Wykonawca	<b>TAK</b>	
<b>ZZZZ. SERWIS POGWARANCYJNY</b>			
103.	Okres zagwarantowania dostępności części zamiennych oraz materiałów zużywalnych od daty podpisania protokołu odbioru technicznego [w latach ].	<b>min. 7 lat</b>	PODAĆ ILE
104.	Okres gwarancji dla nowo zainstalowanych elementów po naprawie	<b>min. 6 miesięcy</b>	PODAĆ ILE
105.	Inne		PODAĆ JEŚLI WYSTĘPUJĄ
<b>AAAAA. SZKOLENIA</b>			
69.	Szkolenie personelu zamawiającego w ramach zakupu sprzętu	<b>TAK</b>	
70.	Inne		PODAĆ JEŚLI WYSTĘPUJĄ

Pakiet nr 36

**OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA**

Przedmiotem zamówienia jest dostawa **Rejestrator EKG – 5 szt** dostawa, montaż, instalacja, uruchomienie (rozruch) i przeszkolenie personelu Zamawiającego w zakresie ich obsługi i eksploatacji w tym :

**Kod CPV – 33190000-8**

**Producent** : .....

**Typ urządzenia** : .....

**Kraj pochodzenia** : .....

**Rok produkcji 2025**

**I. OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA - ZESTAWIENIE PARAMETRÓW TECHNICZNYCH**

<i>L.P.</i>	<i>FUNKCJA/PARAMETR</i>	<i>WARUNEK GRANICZNY</i>	<i>PARAMETRY OFEROWANE</i>
1682	<b>Rejestrator EKG – 5 szt</b>		
1683	Sprzęt fabrycznie nowy	TAK	
1684	Ciągła rejestracja rzeczywistego sygnału EKG z elektrod	TAK	
1685	Ciągła rejestracja 3 kanałowego EKG min. 10 dni	TAK	
1686	Ciągła rejestracja 12 kanałowego EKG min. 2 dni	TAK	
1687	Klasyfikacja bezpieczeństwa części aplikacyjnej rejestratora wg. PN EN 60601	TAK	
1688	Impedancja wejściowa układu rejestrującego EKG min. 10 mOhm	TAK	

1689	Zakres amplitudowy rejestrowanego sygnału min. 10 mV	TAK	
1690	Rozdzielczość amplitudowa rejestrowanego sygnału min. 12 bit	TAK	
1691	Częstotliwość próbkowania sygnału EKG min. 2 kHz	TAK	
1692	Współczynnik tłumienia sygnału wspólnego CMRR min. 80 dB dla częstotliwości co najmniej 20 Hz i 60 Hz	TAK	
1693	Detekcja impulsów implantowanego stymulatora serca dla unipolarnego i bipolarnego typu stymulacji i z obu jam serca	TAK	
1694	Kryteria rozróżniania impulsów stymulacji w zakresie amplitudy impulsu min. zakres od 2 mV do 200 mV	TAK	
1695	Kryteria rozróżniania impulsów stymulacji w zakresie czasu trwania impulsu min. zakres od 0.1 ms do 2 ms	TAK	
1696	Kompaktowa obudowa rejestratora przystosowana do czyszczenia i dezynfekcji na mokro różnymi środkami	TAK	
1697	Kształt obudowy wykonany bez elementów ruchomych i wymiennych oraz powierzchnia obudowy bez zagłębień i wklęsłości utrudniających czyszczenie i dezynfekcję	TAK	
1698	Klasa wykonania obudowy wg. standardu szczelności min. IP67	TAK	
1699	Odporność rejestratora na upadek swobodny z wysokości min. 1 m zgodnie z normą IEC PN 60601	TAK	
1700	Masa rejestratora z przewodem pacjenta, gotowego do badania maks. 90 g	TAK	
1701	Wymienny przewód pacjenta z automatycznym rozpoznawaniem trybu zapisu przez rejestrator	TAK	
1702	Różne konfiguracje przewodów pacjenta (ilość elektrod)	TAK	
1703	Rejestracja 3 kanałowego EKG z maks. 4 elektrod	TAK	
1704	Rejestracja 12 kanałowego EKG z 10 elektrod	TAK	
1705	Rejestracja z jednoczęściowego plastra elektrodowego tzw. patch, co najmniej 2 kanały EKG	TAK	
1706	Zasilanie na cały okres rejestracji dla dowolnego trybu pracy bez wymiany baterii lub ładowania akumulatora	TAK	
1707	Sygnalizacja niewystarczającego poziomu zasilania przed uruchomieniem rejestracji	TAK	
1708	Podgląd wszystkich rejestrowanych kanałów EKG oraz detekcji impulsów stymulatora bezpośrednio na rejestratorze	TAK	
1709	Programowanie rejestratora danych danymi pacjenta i badania przez analizator	TAK	
1710	Interfejs użytkownika i komunikaty menu w języku polskim	TAK	
1711	Wbudowana pamięć nieulotna dla całego okresu rejestracji EKG min. 16 GB	TAK	
1712	Liczba próbek EKG zapisywanych w pamięci rejestratora dla każdego kanału EKG badania min. 128 / s	TAK	
1713	Standardowe złącze komunikacyjne USB wbudowane w rejestrator, do programowania i odczytu danych niewymagające używania dodatkowych adapterów i czytników	TAK	
1714	Czas odczytu całego zapisu EKG z pamięci rejestratora do komputera maks. 90 s	TAK	
1715	Pełna współpraca z systemem Pathfinder i Sentinel posiadanym przez Zamawiającego	TAK	
1716	Ciągła rejestracja rzeczywistego sygnału EKG z elektrod	TAK	
1717	Ciągła rejestracja 3 kanałowego EKG	TAK	
1718	<b>Wyposażenie:</b>		

1719	Wymienny przewód 3-kanalowy 3-odprowadzeniowy, kompatybilny z rejestratorem, długość odprowadzeń C5/M/C5R odpowiednio 510/560/510 mm –po jednej szt na rejestrator	TAK	
1720	Wymienny Przewód 12-kanalowy 10-odprowadzeniowy, kolory IEC, kompatybilny z rejestratorem, długość odprowadzeń L/F/C6/C5/C4/C3/C2/C1/N/R odpowiednio 610/585/635/535/460/355/330/330/380/610 mm – po jednej szt na rejestrator	TAK	
1721	Uchwyt typu klips do rejestratora – po jednej szt na rejestrator	TAK	
1722	<b>Wymagania pozostałe:</b>		
1723	Autoryzowany serwis gwarancyjny i pogwarancyjny	TAK	
1724	Dokumenty potwierdzające dopuszczenie do obrotu i stosowania zgodnie z Ustawą o Wyrobach Medycznych. Certyfikat CE lub Deklaracja Zgodności na całość aparatu – przy dostawie sprzętu	TAK	
1725	Instrukcja obsługi w języku polskim w wersji elektronicznej i papierowej - przy dostawie sprzętu wraz z ogólną i szczegółową instrukcją bezpiecznej eksploatacji sprzętu BHP	TAK	
1726	Paszport techniczny w wersji papierowej, w formie zeszytu, format A5	TAK	

## II. OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA -ZESTAWIENIE WARUNKÓW GRANICZNYCH GWARANCJI

L.p.	PARAMETR	WARUNEK GRANICZNY	WARUNEK OFEROWANY
<b>BBBBB.OKRES GWARANCJI</b>			
220.	Okres pełnej bezpłatnej gwarancji na sprzęt [miesiące]	<b>min. 24 miesiące</b>	PODAĆ ILE
221.	Czas reakcji na zgłoszoną awarię [godz.] (dni robocze )	<b>max. 48 godzin</b>	PODAĆ ILE
222.	Każda naprawa gwarancyjna powoduje przedłużenie okresu gwarancji o czas naprawy	<b>TAK</b>	
223.	Liczba bezpłatnych przeglądów technicznych w czasie gwarancji	<b>zgodnie z zaleceniami producenta</b>	PODAĆ ILE
224.	Koszt transportu uszkodzonego elementu urządzenia lub urządzenia podlegającego naprawie lub wymianie do i z punktu serwisowego pokrywa Wykonawca	<b>TAK</b>	
<b>XXXXX. SERWIS POGWARANCYJNY</b>			
106.	Okres zagwarantowania dostępności części zamiennych oraz materiałów zużywalnych od daty podpisania protokołu odbioru technicznego [w latach ].	<b>min. 10 lat</b>	PODAĆ ILE
107.	Okres gwarancji dla nowo zainstalowanych elementów po naprawie	<b>min. 6 miesięcy</b>	PODAĆ ILE
108.	Inne		PODAĆ JEŚLI WYSTĘPUJĄ

ΔΔΔΔΔ. SZKOLENIA		
71.	Szkolenie personelu zamawiającego w ramach zakupu sprzętu	TAK
72.	Inne	PODAĆ JEŚLI WYSTĘPUJ A

Pakiet nr 37

**OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA**

Przedmiotem zamówienia jest dostawa **Rejestrator ABP – 5 szt** dostawa, montaż, instalacja, uruchomienie (rozruch) i przeszkolenie personelu Zamawiającego w zakresie ich obsługi i eksploatacji w tym :

**Kod CPV – 33190000-8**

**Producent** : .....

**Typ urządzenia** : .....

**Kraj pochodzenia** : .....

**Rok produkcji 2025**

**I. OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA - ZESTAWIENIE PARAMETRÓW TECHNICZNYCH**

<i>L.P.</i>	<i>FUNKCJA/PARAMETR</i>	<i>WARUNEK GRANICZNY</i>	<i>PARAMETRY OFEROWANE</i>
1727	<b>Rejestrator ABP – 5 szt</b>		
1728	Sprzęt fabrycznie nowy	TAK	
1729	Ambulatoryjny pomiar ciśnienia tętniczego krwi z mankietów naramiennych metodą oscylometryczną	TAK	
1730	Algorytm pomiaru wyposażony w filtr artefaktów i czynności oddechowej pacjenta	TAK	
1731	Klasyfikacja bezpieczeństwa części aplikacyjnej rejestratora wg. PN EN 60601-1	TAK	
1732	Rejestrator przeznaczony do pomiaru ciśnienia dla dorosłych i dzieci	TAK	
1733	Rejestrator posiadający walidacje do używania	TAK	
1734	Rejestrator posiadający walidacje do używania w grupie pacjentów pediatrycznych	TAK	
1735	Czas pomiaru min. 5 dni	TAK	
1736	Liczba pomiarów w pojedynczym badaniu min. 250	TAK	
1737	Czas trwania pojedynczego oznaczenia ciśnienia max. 60s	TAK	
1738	Maksymalny czas pomiaru związany z napelnieniem mankieta pomiarowego ograniczony zabezpieczeniem w rejestratorze max. 180 s	TAK	
1739	Tryb pomiarowy dla dzieci umożliwiający dostosowanie ciśnienia w mankiecie dla pierwszego pomiaru w badaniu oraz maksymalnego ciśnienia w czasie badania	TAK	
1740	Adaptacyjne sterowanie ciśnieniem okluzji w kolejnych pomiarach w badaniu, odpowiednio do wartości wyznaczonych wcześniej	TAK	
1741	Automatyczne powtórzenie nieudanego pomiaru	TAK	

1742	Oznaczenie dla każdego pomiaru ciśnienia wartości ciśnienia skurczowego (SBP), rozkurczowego (DBP), średniego ciśnienia tętniczego (MAP) oraz wartości pulsu (PR)	TAK	
1743	Zakres pomiarowy dla ciśnienia skurczowego (SBP) min. od 60 do 260 mmHg	TAK	
1744	Zakres pomiarowy dla ciśnienia rozkurczowego (DBP) min. od 30 do 200 mmHg	TAK	
1745	Zakres pomiarowy dla średniego ciśnienia tętniczego (MAP) min. od 40 do 230 mmHg	TAK	
1746	Zakres pomiarowy dla wartości pulsu (PR) min. od 40 do 180 bpm +/- 5 mmHg	TAK	
1747	Błąd pomiaru i wyznaczenia wartości ciśnień (SBP, DBP, MAP) +/- 1 bpm	TAK	
1748	Błąd pomiaru i wyznaczenia wartości pulsu (PR) min. 4	TAK	
1749	Programowane okresy pomiarowe pozwalające na określenie interwału pomiędzy kolejnymi pomiarami ciśnienia	TAK	
1750	Możliwość ustawienia rejestratora na kolejne badanie w tym ustawienia min. 2 dowolnych okresów pomiarowych, bezpośrednio na rejestratorze (bez udziału komputera)	TAK	
1751	Możliwość wyłączenia wyświetlania wartości pomiarów w czasie badania	TAK	
1752	Możliwość włączenia lub wyłączenia dla dowolnego okresu pomiarowego ostrzeżenia dźwiękowego o rozpoczynającym się pomiarze	TAK	
1753	Interwały pomiędzy pomiarami ustawiane dla okresów pomiarowych niezależnie	TAK	
1754	Najkrótszy interwał pomiędzy pomiarami możliwy do ustawienia 5 min	TAK	
1755	Najdłuższy interwał pomiędzy pomiarami możliwy do ustawienia 120 min	TAK	
1756	Pamięć nieulotna pomiarów min. 250 pomiarów	TAK	
1757	Obudowa możliwa do czyszczenia i dezynfekcji	TAK	
1758	Klasa szczelności gotowego do pracy rejestratora z futerałem i mankietem min. IP22	TAK	
1759	Rozmiar rejestratora maks. 110 mm x 30 mm x 80 mm	TAK	
1760	Waga rejestratora maks. 200 g	TAK	
1761	Zasilanie akumulatorowe lub bateryjne	TAK	
1762	Pomiar ciśnienia przy wykorzystaniu mankietów naramiennych w rozmiarach dla dorosłych i dzieci min. 4 rozmiary mankietów, podać dostępne rozmiary mankietów	TAK	
1763	Najmniejszy obwód ramienia pacjenta objęty mankietem przeznaczonym dla rejestratora min. 12 cm	TAK	
1764	Największy obwód ramienia pacjenta objęty mankietem przeznaczonym dla rejestratora min. 50 cm	TAK	
1765	Mankiety wielokrotnego użycia z mocowaniem na rzep i konstrukcją umożliwiającą samodzielne zamocowanie na ramieniu przez pacjenta	TAK	
1766	Metalowa szybko-złączka zatraskowa łącząca przewód mankieta z rejestratorem	TAK	
1767	Różne rodzaje materiału rękawa mankietów przeznaczonych dla rejestratora	TAK	
1768	Dostępne mankiety przeznaczone dla jednego pacjenta (nie przeznaczone do czyszczenia)	TAK	
1769	Standardowe złącze komunikacyjne USB wbudowane w rejestrator, do programowania i odczytu danych niewymagające używania dodatkowych adapterów i czytników	TAK	

1770	Czas odczytu całego badania z pamięci rejestratora do komputera maks. 60 s	TAK	
1771	Pełna współpraca z systemem Sentinel posiadanym przez Zamawiającego	TAK	
1772	<b>Wyposażenie:</b>		
1773	Mankiet materiałowy w rozmiarze ok. 17 - 26 cm (+/- 3 cm) – po 1 na rejestrator	TAK	
1774	Mankiet materiałowy w rozmiarze ok. 24 - 32 cm (+/- 3 cm) – po 1 na rejestrator	TAK	
1775	Mankiet materiałowy w rozmiarze ok. 32 - 42 cm (+/- 3 cm) – po 1 na rejestrator	TAK	
1776	Futerał wielorazowy na rejestrator z paskiem – po 1 na rejestrator	TAK	
1777	<b>Wymagania pozostałe:</b>		
1778	Autoryzowany serwis gwarancyjny i pogwarancyjny	TAK	
1779	Dokumenty potwierdzające dopuszczenie do obrotu i stosowania zgodnie z Ustawą o Wyrobach Medycznych. Certyfikat CE lub Deklaracja Zgodności na całość aparatu – przy dostawie sprzętu	TAK	
1780	Instrukcja obsługi w języku polskim w wersji elektronicznej i papierowej - przy dostawie sprzętu wraz z ogólną i szczegółową instrukcją bezpiecznej eksploatacji sprzętu BHP	TAK	
1781	Paszport techniczny w wersji papierowej, w formie zeszytu, format A5	TAK	

## II. OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA -ZESTAWIENIE WARUNKÓW GRANICZNYCH GWARANCJI

L.p.	PARAMETR	WARUNEK GRANICZNY	WARUNEK OFEROWANY
<b>EEEE. OKRES GWARANCJI</b>			
225.	Okres pełnej bezpłatnej gwarancji na sprzęt [miesiące]	<b>min. 24 miesiące</b>	PODAĆ ILE
226.	Czas reakcji na zgłoszoną awarię [godz.] (dni robocze)	<b>max. 48 godzin</b>	PODAĆ ILE
227.	Każda naprawa gwarancyjna powoduje przedłużenie okresu gwarancji o czas naprawy	<b>TAK</b>	
228.	Liczba bezpłatnych przeglądów technicznych w czasie gwarancji	<b>zgodnie z zaleceniami producenta</b>	PODAĆ ILE
229.	Koszt transportu uszkodzonego elementu urządzenia lub urządzenia podlegającego naprawie lub wymianie do i z punktu serwisowego pokrywa Wykonawca	<b>TAK</b>	
<b>ΦΦΦΦ. SERWIS POGWARANCYJNY</b>			
109.	Okres zagwarantowania dostępności części zamiennych oraz materiałów zużywalnych od daty podpisania protokołu odbioru technicznego [w latach].	<b>min. 10 lat</b>	PODAĆ ILE
110.	Okres gwarancji dla nowo zainstalowanych elementów po naprawie	<b>min. 6 miesięcy</b>	PODAĆ ILE

111.	Inne		PODAĆ JEŚLI WYSTĘPUJ Ą
<b>TTTTT. SZKOLENIA</b>			
73.	Szkolenie personelu zamawiającego w ramach zakupu sprzętu	<b>TAK</b>	
74.	Inne		PODAĆ JEŚLI WYSTĘPUJ Ą

**Pakiet nr 38**

**OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA**

Przedmiotem zamówienia jest dostawa **zestawu narzędzi – chirurgia urazowa – 1 kpl** dostawa, montaż, instalacja, uruchomienie (rozruch) i przeszkolenie personelu Zamawiającego w zakresie ich obsługi i eksploatacji w tym :

**Kod CPV – 33162000-3**

**Producent** : .....

**Typ urządzenia** : .....

**Kraj pochodzenia** : .....

**Rok produkcji 2025**

**I. OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA - ZESTAWIENIE PARAMETRÓW TECHNICZNYCH**

	<b>FUNKCJA/PARAMETR</b>	<b>WARUNEK GRANICZNY</b>	<b>PARAMETRY OFEROWANE</b>
1782	<b>Zestaw narzędzi – chirurgia urazowa – 1 kpl</b>		
1783	KLESZCZE TUNELIZUJĄCE DŁUGOŚĆ 440 MM DO STOSOWANIA Z RURKAMI TUNELIZUJĄCYMI O DŁUGOŚCI 400 MM – 2 szt	TAK	
1784	SZPATUŁKA JĘZYKOWA DWUSTRONNA SZEROKOŚĆ 19/23MM, DŁ 140MM – 4szt	TAK	
1785	DŹWIGNIA KOSTNA TYP LANGENBECK LEKKO ZAKRZYWIONA TĘPO ZAKOŃCZONA SZEROKOŚĆ 7,5 MM DŁUGOŚĆ 195 MM – 10 szt	TAK	
1786	DŹWIGNIA KOSTNA TYP SEBILEAU LEKKO ZAKRZYWIONA TĘPO ZAKOŃCZONA SZEROKOŚĆ 5 MM DŁUGOŚĆ 175 MM – 10 szt	TAK	
1787	UCHWYT SKALPELA NUMER 3 DŁUGOŚĆ 125 MM – 10 szt	TAK	
1788	UCHWYT SKALPELA NUMER 3 DŁUGOŚĆ 125 MM WYSKALOWANY W CENTYMETRACH I CALACH – 10 szt	TAK	
1789	UCHWYT SKALPELA NUMER 7 DŁUGOŚĆ 160 MM - 10 szt	TAK	
1790	KLESZCZYKI DO OPATRUNKÓW ODGIĘTE TYP MAIER DŁ. 265MM BEZ ZAMKA SZEROKOŚĆ SZCZĘKI 7MM SKOK ZĄBKÓW 1,25MM – 20szt	TAK	
1791	PINCETA CHIRURGICZNA STANDARD PROSTA KOŃCÓWKA ROBOCZA 1X2 ZĄBKI DŁUGOŚĆ 145 MM – 20 szt	TAK	

1792	PINCETA CHIRURGICZNA STANDARD PROSTA KOŃCÓWKA ROBOCZA 1X2 ZĄBKI DŁUGOŚĆ 160 MM – 20 szt	TAK	
1793	PINCETA CHIRURGICZNA STANDARD PROSTA KOŃCÓWKA ROBOCZA 1X2 ZĄBKI DŁUGOŚĆ 200 MM – 20 szt	TAK	
1794	ŁYŻECZKA MACICZNA TYP HEANEY CZĘŚĆ ROBOCZA ZAKRZYWIONA ZĘBATA DŁUGOŚĆ 240 MM – 1 szt	TAK	
1795	ŁYŻECZKA MACICZNA TYP SIMS FIGURA 1 OSTRA SZER. 7,5MM SZYJKA SZTYWNA – 2 szt	TAK	
1796	ŁYŻECZKA MACICZNA TYP SIMS FIGURA 2 OSTRA SZER. 8,5MM SZYJKA SZTYWNA – 2 szt	TAK	
1797	ŁYŻECZKA MACICZNA TYP SIMS FIGURA 4 OSTRA SZER. 12MM SZYJKA SZTYWNA – 2 szt	TAK	
1798	ŁYŻECZKA MACICZNA TYP SIMS FIGURA 1 OSTRA SZER. 7,5MM SZYJKA GIĘTKA – 2 szt	TAK	
1799	ŁYŻECZKA MACICZNA TYP SIMS FIGURA 2 OSTRA SZER. 8,5MM SZYJKA GIĘTKA – 2 szt	TAK	
1800	ŁYŻECZKA MACICZNA TYP SIMS FIGURA 3 OSTRA SZER. 10,5MM SZYJKA GIĘTKA – 2 szt	TAK	
1801	ŁYŻECZKA MACICZNA TYP SIMS FIGURA 4 OSTRA SZER. 12MM SZYJKA GIĘTKA – 2 szt	TAK	
1802	NOŻYCZKI OPATRUNKOWE ODGIĘTE TYP LISTER DŁUGOŚĆ 180 MM JEDNO OSTRZE Z KULKĄ – 20 szt	TAK	
1803	NOŻYCE DO CIĘCIA GIPSU TYP BERGMANN DŁ.230MM - 15 szt	TAK	
1804	KLESZCZYKI NACZYNIOWE TYP KOCHER-OCHSNER PROSTE SKOK ZĄBKÓW 0,8 MM KOŃCÓWKA ROBOCZA 1X2 ZĄBKI DŁUGOŚĆ 160 MM - 5 szt	TAK	
1805	RASPATOR TYP LAMBOTTE SZEROKOŚĆ CZĘŚCI ROBOCZEJ 10 MM DŁUGOŚĆ CAŁKOWITA 215 MM – 5 szt	TAK	
1806	RASPATOR TYP LAMBOTTE SZEROKOŚĆ CZĘŚCI ROBOCZEJ 5 MM DŁUGOŚĆ CAŁKOWITA 215 MM – 5 szt	TAK	
1807	RASPATOR TYP LAMBOTTE SZEROKOŚĆ CZĘŚCI ROBOCZEJ 15 MM DŁUGOŚĆ CAŁKOWITA 215 MM – 5 szt	TAK	
1808	RASPATOR TYP LAMBOTTE SZEROKOŚĆ CZĘŚCI ROBOCZEJ 20 MM DŁUGOŚĆ CAŁKOWITA 215 MM – 5 szt	TAK	
1809	OSTEOTOM TYP LAMBOTTE PROSTY SZEROKOŚĆ 15 MM DŁUGOŚĆ 240 MM – 5 szt	TAK	
1810	OSTEOTOM TYP LAMBOTTE PROSTY SZEROKOŚĆ 10 MM DŁUGOŚĆ 240 MM – 5 szt	TAK	
1811	PINCETA NACZYNIOWA Z UZĘBIENIEM ATRAUMATYCZNYM TYP DE BAKEY PROSTA SZEROKOŚĆ SZCZĘKI 1,5 MM DŁUGOŚĆ 150 MM – 4 szt	TAK	
1812	PINCETA NACZYNIOWA Z UZĘBIENIEM ATRAUMATYCZNYM TYP DE BAKEY PROSTA SZEROKOŚĆ SZCZĘKI 2 MM DŁUGOŚĆ 150 MM- 4szt	TAK	
1813	PINCETA ANATOMICZNA ŚREDNIO SZEROKA PROSTA DŁUGOŚĆ 145 MM – 10 szt	TAK	
1814	NACZYNIĘ LABORATORYJNE STALOWE POJEMNOŚĆ 1 LITR WYMIARY 15,1(GÓRA)X10(DÓŁ)X7,3(WYSOKOŚĆ) CM – 10 szt	TAK	
1815	ŁYŻKA KOSTNA TYP DAUBENSPECK FIGURA 0000 ZAKRZYWIONA W GÓRĘ SZEROKOŚĆ CZĘŚCI ROBOCZEJ 2,8 MM DŁUGOŚĆ CAŁKOWITA 200 MM - 4 szt	TAK	
1816	ŁYŻECZKA KOSTNA TYP HALLE DŁ. 215 MM FIGURA 00 GŁÓWKA OWALNA SZEROKOŚĆ 4,4 MM – 6 szt	TAK	
1817	ŁYŻECZKA KOSTNA TYP HALLE DŁ. 215 MM FIGURA 0 GŁÓWKA OWALNA SZEROKOŚĆ 5,2 MM – 6 szt	TAK	

1818	ŁYŻECZKA KOSTNA TYP HALLE DŁ. 215 MM FIGURA 1 GŁÓWKA OWALNA SZEROKOŚĆ 6,8 MM – 6 szt	TAK	
1819	ODGRYZACZ KOSTNY TYP LUER-STILLE ZAKRZYWIONY SZEROKOŚĆ SZCZĘKI 8 MM DŁUGOŚĆ 240 MM – 6 szt	TAK	
1820	ŁYŻECZKA KOSTNA TYP SCHEDE DŁ. 170 MM FIGURA 000 GŁÓWKA OWALNA SZEROKOŚĆ 2,5 MM – 4 szt	TAK	
1821	OSTRA ŁYŻKA CASPAR ZAGIĘTA #000 – 4 szt	TAK	
1822	HAK OPERACYJNY TYP VOLKMANN TRÓJZEBNY OSTRY 9X13 MM 225 MM – 20szt	TAK	
1823	ŁYŻKA KOSTNA TYP DAUBENSPECK FIGURA 0000 ZAKRZYWIONA W GÓRĘ SZEROKOŚĆ CZĘŚCI ROBOCZEJ 2,8 MM DŁUGOŚĆ CAŁKOWITA 200 MM - 4 szt	TAK	
1824	ODGRYZACZ KOSTNY TYP JANSEN ZAKRZYWIONY W KSZTAŁT LITERY "S" SZEROKOŚĆ CZĘŚCI ROBOCZEJ 4 MM DŁUGOŚĆ CAŁKOWITA 190 MM – 3 szt	TAK	
1825	ODGRYZACZ KOSTNY TYP BANE-HARTMANN ZAKRZYWIONY SZEROKOŚĆ CZĘŚCI ROBOCZEJ 4 MM DŁUGOŚĆ CAŁKOWITA 175 MM – 3 szt	TAK	
1826	PROSEKTOR TYP YASARGIL DLA DOROSŁYCH Z GIĘTKIM ODCINKIEM POMIĘDZY UCHWYTEM A CZĘŚCIĄ PRACUJĄCĄ SZEROKOŚĆ KOŃCÓWKI 7MM DŁUGOŚĆ CAŁKOWITA 195MM – 1 szt	TAK	
1827	MISKA NERKOWATA STALOWA DŁ.170MM – 10 szt	TAK	
1828	NACZYNIĘ LABORATORYJNE STALOWE POJEMNOŚĆ0,06 LITR.WYMIARY 6,1X4,2X3,0CM – 20 szt	TAK	
1829	KERRISON KĄT 130 STOPNI OTWARCIE W GÓRĘ STOPKA STANDARDOWA SZEROKOŚĆ SZCZĘKI 4MM DŁUGOŚĆ 200MM ROZKŁADALNY Z WYPYCHACZEM ORAZ Z CZARNĄ POWŁOKĄ ZAPOBIEGAJĄCĄ REFLEKSOM ŚWIETLNYM– 4 szt	TAK	
1830	WANNA DO KONTENERA O WYMIARACH 470X274X120MM WYKONANA ZE STOPU ALUMINIUM Z ERGONOMICZNYMI UCHWYTAMI BLOKUJACYMI SIĘ POD KATEM 90 STOPNI. WYPOSAŻONA W UCHWYTY NA TABLICZKI IDENTYFIKACYJNE PO OBU STRONACH KONTENERA – 1 szt	TAK	
1831	KOSZ DO KONTENERA WYMIARY 403X250X80-105 MM, BEZ NÓŻEK ZAOKRĄGLONE RANTY, FALISTA STRUKTURA DNA – 1 szt	TAK	
1832	POKRYWA KONTENERA WYKONANA Z GRUBEGO ALUMINIUM MIN. 2 MM GRUBOŚCI Z FILTREM PRZEZNACZONYM NA MINIMUM 5000 CYKLI STERYLIZACYJNYCH.FILTR PRACUJĄCY W SYSTEMIE OTWARTYM,FILTR STANOWI BARIERĘ MIKROBIOLOGICZNĄ – 1 szt	TAK	
1833	TABLICZKA IDENTYFIKACYJNA DO KONTENERA Z MOŻLIWOŚCIĄ WYGRAWEROWANIA 13 ZNAKÓW W KOLORZE NIEBIESKIM – 1 szt	TAK	
1834	<b>Wymagania pozostałe:</b>	TAK	
1835	Autoryzowany serwis gwarancyjny i pogwarancyjny.	TAK	
1836	Dokumenty potwierdzające dopuszczenie do obrotu i stosowania zgodnie z Ustawą o Wyrobach Medycznych. Certyfikat CE lub Deklaracja Zgodności – przy dostawie sprzętu	TAK	
1837	Instrukcja obsługi w języku polskim w wersji elektronicznej i papierowej - przy dostawie sprzętu	TAK	
1838	Narzędzia mają posiadać możliwość:	TAK	

	*mycia (ultradźwięki, neutralizacja i środki myjące posiadające dopuszczenie PZH) *dezynfekcji (temperaturowa i chemiczna środkami dopuszczonymi przez PZH) *sterylizacji (parowa w autoklawach 134°C, tlenek etylenu dla materiałów wrażliwych temperatura 51°C		
1839	Narzędzia muszą spełniać poniższe warunki: *wysoka jakość materiałów, z których są wykonane – dołączyć informacje fabryczną producenta dotyczącą składu materiałów z jakich wykonano narzędzia * wysoka trwałość * wysoka ergonomia *narzędzia matowane *odporność na korozję zgodna z normą DIN EN ISO 13402	TAK	
1840	Trwale oznakowanie narzędzi: logo producenta, nr katalogowy, kod data matrix pozwalający na pełną identyfikację narzędzi w każdym zestawie i możliwość skanowania każdego instrumentu w zestawie	TAK	
1841	Dopuszczalne tolerancje od rozmiarów podanych w opisie powyżej: *Nie więcej niż +/- 3mm długości całkowitej *Pozostałe wymiary nie więcej niż +/- 5%	TAK	
1842	Kontenery do sterylizacji pracujące w systemie otwartym bez zaworów, umożliwiające swobodną wymianę powietrza i pary pomiędzy wnętrzem kontenera i otoczeniem	TAK	
1843	Kontenery do sterylizacji narzędzi aluminiowe, pokrywy z osłonami na filtry wykonane ze stopu stali lub termostabilnego tworzywa sztucznego, dopuszczalna tolerancja wymiarów kontenerów: ±10 mm	TAK	
1844	Kontenery do sterylizacji narzędzi z barierą mikrobiologiczną nie wymagającą wymiany wyposażone w system automatycznego wskaźnika sterylizacji z rączkami w min. 5 kolorach do wyboru przez Zamawiającego lub kontenery z pokrywami polimerowymi z filtrami wymiennymi po 5000 cyklach sterylizacyjnych, z możliwością zastosowania dodatkowych etykiet zabezpieczających, z pokrywami przezroczystymi lub w min. 5 kolorach do wyboru przez Zamawiającego	TAK	
1845	Wszystkie kontenery – opisane numerami katalogowymi	TAK	
1846	Trwale oznakowanie narzędzi indywidualnymi cechami i znakami w siedzibie Zamawiającego	TAK	

## II. OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA -ZESTAWIENIE WARUNKÓW GRANICZNYCH GWARANCJI

L.p.	PARAMETR	WARUNEK GRANICZNY	WARUNEK OFEROWANY
<b>HHHHH. OKRES GWARANCJI</b>			
230.	Okres pełnej bezpłatnej gwarancji na sprzęt [miesiące]	min. 24 miesiące	PODAĆ ILE
231.	Liczba bezpłatnych przeglądów w czasie gwarancji.	zgodnie z zaleceniami producenta	PODAĆ ILE
232.	Czas przystąpienia serwisu do naprawy w okresie gwarancyjnym w przypadku wystąpienia awarii uniemożliwiającej pracę na oferowanym urządzeniu (godziny)	max. 48 godzin	PODAĆ ILE
233.	Każda naprawa gwarancyjna powoduje przedłużenie okresu gwarancji o czas naprawy	TAK	

234.	W przypadku, gdy naprawa w okresie gwarancji nie odniesie rezultatu, urządzenie podlega wymianie na nowe.	<b>TAK</b>	
235.	Koszt transportu uszkodzonego elementu urządzenia lub urządzenia podlegającego naprawie lub wymianie do i z punktu serwisowego pokrywa Wykonawca	<b>TAK</b>	
<b>III. SERWIS POGWARANCYJNY</b>			
112.	Okres zagwarantowania dostępności części zamiennych oraz materiałów zużywalnych od daty podpisania protokołu odbioru technicznego [w latach ].	<b>min. 7 lat</b>	PODAĆ ILE
113.	Okres gwarancji dla nowo zainstalowanych elementów po naprawie	<b>min. 6 miesięcy</b>	PODAĆ ILE
114.	Inne		PODAĆ JEŚLI WYSTĘPUJĄ
<b>99999. SZKOLENIA</b>			
75.	Szkolenie personelu zamawiającego w ramach zakupu sprzętu	<b>TAK</b>	
76.	Inne		PODAĆ JEŚLI WYSTĘPUJĄ

Pakiet nr 39

**OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA**

Przedmiotem zamówienia jest dostawa **polisomnografu– 2 kpl**, montaż, instalacja, uruchomienie (rozruch) i przeszkolenie personelu Zamawiającego w zakresie ich obsługi i eksploatacji w tym :

**Kod CPV – 33190000-8**

**Producent :** .....

**Typ urządzenia :** .....

**Kraj pochodzenia :** .....

**Rok produkcji 2025**

**I. OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA - ZESTAWIENIE PARAMETRÓW TECHNICZNYCH**

<i>L.P.</i>	<i>FUNKCJA/PARAMETR</i>	<i>WARUNEK GRANICZNY</i>	<i>PAKIEC OFERTY</i>
1847	<b>Polisomnograf – 2 kpl</b>		
1848	Sprzęt fabrycznie nowy	TAK	
1849	Aparat do diagnostyki zaburzeń oddychania w czasie snu II poziom PSG – 2 szt	TAK	
1850	Polisomnograf zgodny z zaleceniami Polskiego Towarzystwa Chorób Płuc (PTChP) oraz AASM (American Academy of Sleep Medicine) w zakresie diagnostyki jak i wykrywania zaburzeń oddychania podczas snu, typ urządzenia II	TAK	
1851	Impedancja kanałów EMG i EEG sprawdzana w trybie ciągłym	TAK	
1852	Podłączenie urządzenia z głową pacjenta poprzez zastosowanie jednego przewodu łączącego. Rozgałęzienie przewodu następuje dopiero na poziomie czoła pacjenta co ułatwia pacjentowi ewentualne wyjście do toalety oraz upraszcza montaż	TAK	

1853	Rejestracja minimum: <ul style="list-style-type: none"> <li>• 6 kanałów EEG (F3, F4, C3, C4, O2, O1)</li> <li>• 1 kanału EKG</li> <li>• 3 kanałów EMG z mięśnia podbródka oraz zapis EMG z dwóch kończyn</li> <li>• 2 kanałów EOG</li> </ul>		
1854	Urządzenie wyposażone w bezprzewodowy pulsoksymetr, który automatycznie łączy się z jednostką główną znajdującą się na pacjencie.		
1855	Mikrofon wbudowany w urządzenie, który służy do rejestracji chrapania		
1856	Częstotliwość próbkowania dla kanałów EEG i EOG min. 500 kHz		
1857	<b>Przetwarzanie sygnału min. 32 bitowe</b>		
1858	<b>Czujnik pomiaru wysiłku oddechowego w technologii RIP</b>		
1859	Urządzenie wyposażone w min. 31 kanałów do rejestracji sygnałów w skład, których wchodzi min. kanały: <ul style="list-style-type: none"> <li>- unipolarne,</li> <li>- bipolarne,</li> <li>- uziemienia,</li> <li>- RIP umożliwiający pomiar ruchów klatki piersiowej,</li> <li>- do rejestracji dźwięku/chrapania,</li> <li>- do pomiaru natężenia światła.</li> </ul>	TAK	
1860	Częstotliwość próbkowania sygnału dla kanałów: <ul style="list-style-type: none"> <li>- EEG,</li> <li>- EKG,</li> <li>- EMG,</li> <li>- EOG,</li> <li>- RIP umożliwiającego pomiar wysiłku oddechowego zgodnie z zaleceniami PTChP i AASM</li> </ul>	TAK	
1861	Zapis i rejestracja sygnałów SpO2, HR i krzywej pulsu	TAK	
1862	Zasilanie bateryjne: baterie alkaiczne, litowe, wielokrotnego ładowania 1,5V AA	TAK	
1863	Zapis badania w czasie jego trwania w pamięci wewnętrznej systemu	TAK	
1864	Pamięć wewnętrzna urządzenia min. 4GB	TAK	
1865	Możliwość przeprowadzenia całego badania bez konieczności podłączenia do komputera systemowego	TAK	
1866	Możliwość sprawdzenia jakości podłączenia wszystkich czujników	TAK	
1867	Nieprzerwany zapis kanałów elektrofizjologicznych oraz pomiar wartości impedancji w czasie badania	TAK	
1868	Wyświetlanie wszystkich rejestrowanych sygnałów w czasie rzeczywistym na tablecie podłączonym w technologii bluetooth	TAK	
1869	Pacjent podczas badania nie jest podłączony żadnym przewodem do innych urządzeń nie znajdujących się na pacjencie.	TAK	
1870	Oprogramowanie medyczne do rejestracji i przeglądania sygnałów polisomnograficznych kompatybilne z zaoferowanym polisomnografem	TAK	
1871	Automatyczna i manualna analiza badania	TAK	
1872	Darmowa aktualizacja oprogramowania podczas eksploatacji urządzenia	TAK	
1873	Zgodność oprogramowania z zaleceniami Polskiego Towarzystwa Chorób Płuc dotyczącego rozpoznawania i leczenia zaburzeń oddychania w czasie snu	TAK	

1874	Możliwość edytowania raportów bezpośrednio z poziomu oprogramowania PSG lub eksport danych do innego formatu edytowalnego np. MS Word.	TAK	
1875	Możliwość porównywania analiz tego samego badania przez różnych użytkowników	TAK	
1876	Możliwość podpięcia polisomnografu do dowolnej stacji komputerowej	TAK	
1877	Środowisko pracy dla oprogramowania do rejestracji i przeglądania sygnałów polisomnograficznych min.: Windows 8.1, Windows 10, Windows 11	TAK	
1878	Oprogramowanie w całości w języku polskim	TAK	
1879	<b>Pakiet startowy dla każdego urządzenia:</b>		
1880	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Pasy jednorazowe do pomiaru wysiłku oddechowego w technologii RIP -40 szt.</li> <li>• Pulsoksymetr wraz z czujnikiem elastycznym silikonowym - 1 szt.</li> <li>• Czujnik rejestracji pozycji ciała wbudowany w urządzenie - 1 szt.</li> <li>• Termistor ustno-nosowy - 1 szt.</li> <li>• Mikrofon wbudowany w urządzenie - 1 szt.</li> <li>• Zestaw złotych elektrod miseczkowych do EEG, EOG- 1 kpl.</li> <li>• Zestaw elektrod EKG -1 kpl.</li> <li>• Kaniule nosowe z filtrem - 40 szt.</li> <li>• Ładowarka sieciowa + komplet akumulatorów - 1 kpl.</li> </ul>	TAK	
1881	Tablet umożliwiający bezprzewodowe programowanie urządzenia, podgląd sygnałów, wykonanie biokalibracji – 1 szt	TAK	
1882	<b>Wymagania pozostałe:</b>		
1883	Autoryzowany serwis gwarancyjny i pogwarancyjny	TAK	
1884	Dokumenty potwierdzające dopuszczenie do obrotu i stosowania zgodnie z Ustawą o Wyrobach Medycznych. Certyfikat CE lub Deklaracja Zgodności na całość aparatu – przy dostawie sprzętu	TAK	
1885	Instrukcja obsługi w języku polskim w wersji elektronicznej i papierowej - przy dostawie sprzętu wraz z ogólną i szczegółową instrukcją bezpiecznej eksploatacji sprzętu BHP	TAK	

## II. OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA -ZESTAWIENIE WARUNKÓW GRANICZNYCH GWARANCJI

L.p.	PARAMETR	WARUNEK GRANICZNY	WARUNEK OFEROWANY
<b>KKKKK. OKRES GWARANCJI</b>			
236.	Okres pełnej bezpłatnej gwarancji na sprzęt [miesiące]	<b>min. 24 miesiące</b>	PODAĆ ILE
237.	Czas reakcji na zgłoszoną awarię [godz.] (dni robocze )	<b>max. 48 godzin</b>	PODAĆ ILE
238.	Każda naprawa gwarancyjna powoduje przedłużenie okresu gwarancji o czas naprawy	<b>TAK</b>	
239.	Liczba bezpłatnych przeglądów technicznych w czasie gwarancji	<b>zgodnie z zaleceniami producenta</b>	PODAĆ ILE
240.	Koszt transportu uszkodzonego elementu urządzenia lub urządzenia podlegającego naprawie lub wymianie do i z punktu serwisowego pokrywa Wykonawca	<b>TAK</b>	

<b>ΛΛΛΛΛ. SERWIS POGWARANCYJNY</b>			
<b>115.</b>	Okres zagwarantowania dostępności części zamiennych oraz materiałów zużywalnych od daty podpisania protokołu odbioru technicznego [w latach ].	<b>min. 10 lat</b>	PODAĆ ILE
116.	Okres gwarancji dla nowo zainstalowanych elementów po naprawie	<b>min. 6 miesięcy</b>	PODAĆ ILE
117.	Inne		PODAĆ JEŚLI WYSTĘPUJĄ
<b>MMMMM. SZKOLENIA</b>			
<b>77.</b>	Szkolenie personelu zamawiającego w ramach zakupu sprzętu	<b>TAK</b>	
<b>78.</b>	Inne		PODAĆ JEŚLI WYSTĘPUJĄ

.....  
 (podpis umocowanego przedstawiciela Wykonawcy)

**Załącznik nr 2 do SWZ - Formularz ofertowy**

**DANE WYKONAWCY:**

Nazwa Wykonawcy / Wykonawców przypadku oferty wspólnej:

.....

Adres: .....

NIP.....REGON.....

Tel. ....

e-mail: .....

Osoba do kontaktów : .....

**Przystępując do postępowania na Dostawa sprzętu medycznego cz. I**

o numerze referencyjnym 106/ZP/2025, oferujemy :

**1**

- Oferujemy wykonanie zamówienia publicznego zgodnie z wymogami, warunkami i terminami określonymi w Specyfikacji Warunków Zamówienia za łączną cenę:

**INSTRUKCJA WYPEŁNIENIA**

- Wykonawca winien określić, dla poszczególnych pozycji ofertowych, ceny jednostkowe netto oraz stawkę procentową VAT, a następnie obliczyć dla poszczególnych pozycji ofertowych wartość netto przez przemnożenie ceny jednostkowej netto przez ilość/j.m oraz dla poszczególnych pozycji ofertowych wartość brutto przez przemnożenie wartości netto danej pozycji przez stawkę procentową VAT (uzyskany iloczyn dodać do wartości netto danej pozycji). Suma wartości (odpowiednio: netto /brutto) poszczególnych pozycji ofertowych z kolumn (odpowiednio: wartość netto / wartość brutto) stanowić będzie wartość (netto, brutto) dla pozycji RAZEM. Wszystkie wartości, Wykonawca zobowiązany jest kalkulować i wpisywać w zaokrągleniu do dwóch miejsc po przecinku.
- Wykonawca powinien wycenić wszystkie pozycje wchodzące w skład poszczególnych pakietów (części zamówienia) – pod rygorem odrzucenia oferty.
- Zamawiający za część zamówienia rozumie pakiet, tak więc, nie zobowiązuje wykonawców do sumowania cen za części zamówienia bowiem dopuszcza możliwość złożenia oferty w każdym pakiecie (części) wybranym przez wykonawcę.
- W przypadku, gdy Wykonawca składa ofertę tylko w niektórych pakietach, wypełnia, zgodnie z instrukcją, jedynie tabele dla pakietów, których dotyczy oferta. Natomiast w tabelach dotyczących pakietów, w których Wykonawca oferty nie składa, może

pominać (w ogóle nie zamieszczać) tych tabeli w złożonej ofercie albo wpisać po nazwie pakietu nad tabelą: „nie dotyczy” lub przekreślić te tabele. Jednakże, jeżeli Wykonawca pozostawi w OPISIE PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA – FORMULARZU CENOWYM, niewypełnione tabele dla pakietów, w których oferty nie składa, czyli nie zamieści w odpowiednich miejscach sformułowania: „nie dotyczy” lub nie dokona przekreślenia, nie wywoła to żadnych skutków negatywnych dla Wykonawcy (np. odrzucenia oferty), gdyż zapisy te będą bezprzedmiotowe – Zamawiający będzie rozumiał, że Wykonawca w tym pakiecie nie składa oferty.

5. Wykonawca ma obowiązek wypełnić w tabeli – kolumnę: „Nazwa handlowa, nazwa producenta, nr katalogowy producenta” dla każdej pozycji pakietu, w którym składa ofertę poprzez podanie odpowiednio nazwy handlowej, nazwy producenta, numeru katalogowego producenta; w przypadku, gdy przedmiot zamówienia oznaczony jest jedynie jedną z wymaganych informacji wykonawca podaje tę informację.

Pakiet nr 1

LP	Szczegółowa nazwa przedmiotu zamówienia (charakterystyka, wymiary itp.)	Ilość / j.m.	Kwota netto za j.m.	Wartość netto	Stawka VAT/wartość VAT***	Wartość brutto	Nazwa handlowa, nazwa producenta, nr katalogowy producenta
1.	Aparat do kontroli ciśnienia i przepływu płynu mózgowo – rdzeniowego oraz przeprowadzania testu infuzyjnego – 1 kpl (pakiet nr 1) <i>zgodnie z opisem w załączniku nr 1 do SWZ.</i>	1/kpl.					
2.	Razem (zsumowane wartości netto i brutto)						

Wartość netto ..... zł, słownie: .....

Wartość brutto .....zł , słownie: .....

**Równocześnie, deklarujemy, że**

- termin pełnej bezpłatnej gwarancji - (zgodnie z postanowieniami załącznika nr 1 w tym zakresie) wynosi .....miesiące (co najmniej 36 miesiące) \*element punktowany oferty

Pakiet nr 2

LP	Szczegółowa nazwa przedmiotu zamówienia (charakterystyka, wymiary itp.)	Ilość / j.m.	Kwota netto za j.m.	Wartość netto	Stawka VAT/wartość VAT***	Wartość brutto	Nazwa handlowa, nazwa producenta, nr katalogowy producenta
1.	Aparat do krioterapii – 1 kpl (pakiet nr 2) <i>zgodnie z opisem w załączniku nr 1 do SWZ.</i>	1/kpl.					
2.	Razem (zsumowane wartości netto i brutto)						

Wartość netto ..... zł, słownie: .....

Wartość brutto .....zł , słownie: .....

**Równocześnie, deklarujemy, że**

- termin pełnej bezpłatnej gwarancji - (zgodnie z postanowieniami załącznika nr 1 w tym zakresie) wynosi .....miesiące (co najmniej 24 miesiące) \*element punktowany oferty

Pakiet nr 3

LP	Szczegółowa nazwa przedmiotu zamówienia (charakterystyka, wymiary itp.)	Ilość / j.m.	Kwota netto za j.m.	Wartość netto	Stawka VAT/wartość VAT***	Wartość brutto	Nazwa handlowa, nazwa producenta, nr katalogowy producenta
1.	Kontener sterylizacyjny z wyposażeniem – chirurgia – 1 kpl (pakiet nr 3) <i>zgodnie z opisem w załączniku nr 1 do SWZ.</i>	1/kpl.					
2.	Razem (zsumowane wartości netto i brutto)						

Wartość netto ..... zł, słownie: .....

Wartość brutto .....zł , słownie: .....

**Równocześnie, deklarujemy, że**

- termin pełnej bezpłatnej gwarancji - (zgodnie z postanowieniami załącznika nr 1 w tym zakresie) wynosi .....miesiące (co najmniej 24 miesiące) \*element punktowany oferty

Pakiet nr 4

LP	Szczegółowa nazwa przedmiotu zamówienia (charakterystyka, wymiary itp.)	Ilość / j.m.	Kwota netto za j.m.	Wartość netto	Stawka VAT/wartość VAT***	Wartość brutto	Nazwa handlowa, nazwa producenta, nr katalogowy producenta
1.	Lampa zabiegowa – 3 kpl (pakiet nr 4) <i>zgodnie z opisem w załączniku nr 1 do SWZ.</i>	3/kpl.					
2.	Razem (zsumowane wartości netto i brutto)						

Wartość netto ..... zł, słownie: .....

Wartość brutto .....zł , słownie: .....

**Równocześnie, deklarujemy, że**

- termin pełnej bezpłatnej gwarancji - (zgodnie z postanowieniami załącznika nr 1 w tym zakresie) wynosi .....miesiące (co najmniej 24 miesiące) \*element punktowany oferty

Pakiet nr 5

LP	Szczegółowa nazwa przedmiotu zamówienia (charakterystyka, wymiary itp.)	Ilość / j.m.	Kwota netto za j.m.	Wartość netto	Stawka VAT/wartość VAT***	Wartość brutto	Nazwa handlowa, nazwa producenta, nr katalogowy producenta
1.	Wideorektoskop – 1 kpl (pakiet nr 5) <i>zgodnie z opisem w załączniku nr 1 do SWZ.</i>	1/kpl.					
2.	Razem (zsumowane wartości netto i brutto)						

Wartość netto ..... zł, słownie: .....

Wartość brutto .....zł , słownie: .....

**Równocześnie, deklarujemy, że**

- termin pełnej bezpłatnej gwarancji - (zgodnie z postanowieniami załącznika nr 1 w tym zakresie) wynosi .....miesiący (co najmniej 24 miesiący) \*element punktowany oferty

Pakiet nr 6

LP	Szczegółowa nazwa przedmiotu zamówienia (charakterystyka, wymiary itp.)	Ilość / j.m.	Kwota netto za j.m.	Wartość netto	Stawka VAT/wartość VAT***	Wartość brutto	Nazwa handlowa, nazwa producenta, nr katalogowy producenta
1.	Kardiomonitoring mobilne – 2 kpl (pakiet nr 6) <i>zgodnie z opisem w załączniku nr 1 do SWZ.</i>	2/kpl.					
2.	Razem (zsumowane wartości netto i brutto)						

Wartość netto ..... zł, słownie: .....

Wartość brutto .....zł , słownie: .....

**Równocześnie, deklarujemy, że**

- termin pełnej bezpłatnej gwarancji - (zgodnie z postanowieniami załącznika nr 1 w tym zakresie) wynosi .....miesiący (co najmniej 36 miesiący) \*element punktowany oferty

Pakiet nr 7

LP	Szczegółowa nazwa przedmiotu zamówienia (charakterystyka, wymiary itp.)	Ilość / j.m.	Kwota netto za j.m.	Wartość netto	Stawka VAT/wartość VAT***	Wartość brutto	Nazwa handlowa, nazwa producenta, nr katalogowy producenta
1.	Aparat usg (SOR) – 1 kpl (pakiet nr 7) <i>zgodnie z opisem w załączniku nr 1 do SWZ.</i>	1/kpl.					
2.	Razem (zsumowane wartości netto i brutto)						

Wartość netto ..... zł, słownie: .....

Wartość brutto .....zł , słownie: .....

**Równocześnie, deklarujemy, że**

- termin pełnej bezpłatnej gwarancji - (zgodnie z postanowieniami załącznika nr 1 w tym zakresie) wynosi .....miesiące (co najmniej 36 miesiące) \*element punktowany oferty

Pakiet nr 8

LP	Szczegółowa nazwa przedmiotu zamówienia (charakterystyka, wymiary itp.)	Ilość / j.m.	Kwota netto za j.m.	Wartość netto	Stawka VAT/wartość VAT***	Wartość brutto	Nazwa handlowa, nazwa producenta, nr katalogowy producenta
1.	Aparat USG (ginekologia) – 1 kpl (pakiet nr 8) <i>zgodnie z opisem w załączniku nr 1 do SWZ.</i>	1/kpl.					
2.	Razem (zsumowane wartości netto i brutto)						

Wartość netto ..... zł, słownie: .....

Wartość brutto .....zł , słownie: .....

**Równocześnie, deklarujemy, że**

- termin pełnej bezpłatnej gwarancji - (zgodnie z postanowieniami załącznika nr 1 w tym zakresie) wynosi .....miesiące (co najmniej 60 miesiące) \*element punktowany oferty

Pakiet nr 9

LP	Szczegółowa nazwa przedmiotu zamówienia (charakterystyka, wymiary itp.)	Ilość / j.m.	Kwota netto za j.m.	Wartość netto	Stawka VAT/wartość VAT***	Wartość brutto	Nazwa handlowa, nazwa producenta, nr katalogowy producenta
1.	Aparat USG (endokrynologia) – 1 kpl	1/kpl.					

	(pakiet nr 9) <i>zgodnie z opisem w załączniku nr 1 do SWZ.</i>						
2.	Razem (zsumowane wartości netto i brutto)						

Wartość netto ..... zł, słownie: .....

Wartość brutto .....zł , słownie: .....

**Równocześnie, deklarujemy, że**

- termin pełnej bezpłatnej gwarancji - (zgodnie z postanowieniami załącznika nr 1 w tym zakresie) wynosi .....miesiący (co najmniej 60 miesięcy) \*element punktowany oferty

Pakiet nr 10

LP	Szczegółowa nazwa przedmiotu zamówienia (charakterystyka, wymiary itp.)	Ilość / j.m.	Kwota netto za j.m.	Wartość netto	Stawka VAT/wartość VAT***	Wartość brutto	Nazwa handlowa, nazwa producenta, nr katalogowy producenta
1.	Aparat USG (chirurgia) – 1 kpl (pakiet nr 10) <i>zgodnie z opisem w załączniku nr 1 do SWZ.</i>	1/kpl.					
2.	Razem (zsumowane wartości netto i brutto)						

Wartość netto ..... zł, słownie: .....

Wartość brutto .....zł , słownie: .....

**Równocześnie, deklarujemy, że**

- termin pełnej bezpłatnej gwarancji - (zgodnie z postanowieniami załącznika nr 1 w tym zakresie) wynosi .....miesiący (co najmniej 60 miesięcy) \*element punktowany oferty

Pakiet nr 11

LP	Szczegółowa nazwa przedmiotu zamówienia (charakterystyka, wymiary itp.)	Ilość / j.m.	Kwota netto za j.m.	Wartość netto	Stawka VAT/wartość VAT***	Wartość brutto	Nazwa handlowa, nazwa producenta, nr katalogowy producenta
1.	Aparat USG (radiologia) – 1 kpl (pakiet nr 11) <i>zgodnie z opisem w załączniku nr 1 do SWZ.</i>	1/kpl.					
2.	Razem (zsumowane wartości netto i brutto)						

Wartość netto ..... zł, słownie: .....

Wartość brutto .....zł , słownie: .....

**Równocześnie, deklarujemy, że**

- termin pełnej bezpłatnej gwarancji - (zgodnie z postanowieniami załącznika nr 1 w tym zakresie) wynosi .....miesiący (co najmniej 60 miesięcy) \*element punktowany oferty

Pakiet nr 12

LP	Szczegółowa nazwa przedmiotu zamówienia (charakterystyka, wymiary itp.)	Ilość / j.m.	Kwota netto za j.m.	Wartość netto	Stawka VAT/wartość VAT***	Wartość brutto	Nazwa handlowa, nazwa producenta, nr katalogowy producenta
1.	Kardiotokograf – 2 kpl (pakiet nr 12) <i>zgodnie z opisem w załączniku nr 1 do SWZ.</i>	2/kpl.					
2.	Razem (zsumowane wartości netto i brutto)						

Wartość netto ..... zł, słownie: .....

Wartość brutto .....zł , słownie: .....

**Równocześnie, deklarujemy, że**

- termin pełnej bezpłatnej gwarancji - (zgodnie z postanowieniami załącznika nr 1 w tym zakresie) wynosi .....miesiący (co najmniej 24 miesięcy) \*element punktowany oferty

Pakiet nr 13

LP	Szczegółowa nazwa przedmiotu zamówienia (charakterystyka, wymiary itp.)	Ilość / j.m.	Kwota netto za j.m.	Wartość netto	Stawka VAT/wartość VAT***	Wartość brutto	Nazwa handlowa, nazwa producenta, nr katalogowy producenta
1.	Diatermia typ I – 3 kpl (pakiet nr 13) <i>zgodnie z opisem w załączniku nr 1 do SWZ.</i>	3/kpl.					
2.	Razem (zsumowane wartości netto i brutto)						

Wartość netto ..... zł, słownie: .....

Wartość brutto .....zł , słownie: .....

**Równocześnie, deklarujemy, że**

- termin pełnej bezpłatnej gwarancji - (zgodnie z postanowieniami załącznika nr 1 w tym zakresie) wynosi .....miesiący (co najmniej 24 miesiący) \*element punktowany oferty

Pakiet nr 14

LP	Szczegółowa nazwa przedmiotu zamówienia (charakterystyka, wymiary itp.)	Ilość / j.m.	Kwota netto za j.m.	Wartość netto	Stawka VAT/wartość VAT***	Wartość brutto	Nazwa handlowa, nazwa producenta, nr katalogowy producenta
1.	Diatermia typ II – 1 kpl (pakiet nr 14) <i>zgodnie z opisem w załączniku nr 1 do SWZ.</i>	1/kpl.					
2.	Razem (zsumowane wartości netto i brutto)						

Wartość netto ..... zł, słownie: .....

Wartość brutto .....zł , słownie: .....

**Równocześnie, deklarujemy, że**

- termin pełnej bezpłatnej gwarancji - (zgodnie z postanowieniami załącznika nr 1 w tym zakresie) wynosi .....miesiący (co najmniej 24 miesiący) \*element punktowany oferty

Pakiet nr 15

LP	Szczegółowa nazwa przedmiotu zamówienia (charakterystyka, wymiary itp.)	Ilość / j.m.	Kwota netto za j.m.	Wartość netto	Stawka VAT/wartość VAT***	Wartość brutto	Nazwa handlowa, nazwa producenta, nr katalogowy producenta
1.	Fotel ginekologiczny – 1 kpl (pakiet nr 15) <i>zgodnie z opisem w załączniku nr 1 do SWZ.</i>	1/kpl.					
2.	Razem (zsumowane wartości netto i brutto)						

Wartość netto ..... zł, słownie: .....

Wartość brutto .....zł , słownie: .....

**Równocześnie, deklarujemy, że**

- termin pełnej bezpłatnej gwarancji - (zgodnie z postanowieniami załącznika nr 1 w tym zakresie) wynosi .....miesiący (co najmniej 24 miesiący) \*element punktowany oferty

Pakiet nr 16

LP	Szczegółowa nazwa przedmiotu zamówienia (charakterystyka, wymiary itp.)	Ilość / j.m.	Kwota netto za j.m.	Wartość netto	Stawka VAT/wartość VAT***	Wartość brutto	Nazwa handlowa, nazwa producenta, nr katalogowy producenta
1.	Stół zabiegowy – 1 kpl (pakiet nr 16) <i>zgodnie z opisem w załączniku nr 1 do SWZ.</i>	1/kpl.					
2.	Razem (zsumowane wartości netto i brutto)						

Wartość netto ..... zł, słownie: .....

Wartość brutto .....zł , słownie: .....

**Równocześnie, deklarujemy, że**

- termin pełnej bezpłatnej gwarancji - (zgodnie z postanowieniami załącznika nr 1 w tym zakresie) wynosi .....miesiący (co najmniej 24 miesiący) \*element punktowany oferty

Pakiet nr 17

LP	Szczegółowa nazwa przedmiotu zamówienia (charakterystyka, wymiary itp.)	Ilość / j.m.	Kwota netto za j.m.	Wartość netto	Stawka VAT/wartość VAT***	Wartość brutto	Nazwa handlowa, nazwa producenta, nr katalogowy producenta
1.	Lampa do terapii fotodynamicznej – 1 kpl (pakiet nr 17) <i>zgodnie z opisem w załączniku nr 1 do SWZ.</i>	1/kpl.					
2.	Razem (zsumowane wartości netto i brutto)						

Wartość netto ..... zł, słownie: .....;  
 Wartość brutto .....zł , słownie: .....

**Równocześnie, deklarujemy, że**

- termin pełnej bezpłatnej gwarancji - (zgodnie z postanowieniami załącznika nr 1 w tym zakresie) wynosi .....miesiący (co najmniej 24 miesiący) \*element punktowany oferty

Pakiet nr 18

LP	Szczegółowa nazwa przedmiotu zamówienia (charakterystyka, wymiary itp.)	Ilość / j.m.	Kwota netto za j.m.	Wartość netto	Stawka VAT/wart ość VAT***	Wartość brutto	Nazwa handlowa, nazwa producenta, nr katalogowy producenta
1.	Wózek ratunkowy – 18 kpl (pakiet nr 18) <i>zgodnie z opisem w załączniku nr 1 do SWZ.</i>	18/kpl.					
2.	Razem (zsumowane wartości netto i brutto)						

Wartość netto ..... zł, słownie: .....;  
 Wartość brutto .....zł , słownie: .....

**Równocześnie, deklarujemy, że**

- termin pełnej bezpłatnej gwarancji - (zgodnie z postanowieniami załącznika nr 1 w tym zakresie) wynosi .....miesiący (co najmniej 12 miesiący) \*element punktowany oferty

Pakiet nr 19

LP	Szczegółowa nazwa przedmiotu zamówienia (charakterystyka, wymiary itp.)	Ilość / j.m.	Kwota netto za j.m.	Wartość netto	Stawka VAT/wart ość VAT***	Wartość brutto	Nazwa handlowa, nazwa producenta, nr katalogowy producenta
1.	Aparat do wysokoprzepływowej terapii donosowej – 2 kpl (pakiet nr 19) <i>zgodnie z opisem w załączniku nr 1 do SWZ.</i>	2/kpl.					
2.	Razem (zsumowane wartości netto i brutto)						

Wartość netto ..... zł, słownie: .....;  
 Wartość brutto .....zł , słownie: .....

**Równocześnie, deklarujemy, że**

- termin pełnej bezpłatnej gwarancji - (zgodnie z postanowieniami załącznika nr 1 w tym zakresie) wynosi .....miesiący (co najmniej 48 miesięcy) \*element punktowany oferty

Pakiet nr 20

LP	Szczegółowa nazwa przedmiotu zamówienia (charakterystyka, wymiary itp.)	Ilość / j.m.	Kwota netto za j.m.	Wartość netto	Stawka VAT/wartość VAT***	Wartość brutto	Nazwa handlowa, nazwa producenta, nr katalogowy producenta
1.	Respirator transportowy – 1 kpl (pakiet nr 20) <i>zgodnie z opisem w załączniku nr 1 do SWZ.</i>	1/kpl.					
2.	Razem (zsumowane wartości netto i brutto)						

Wartość netto ..... zł, słownie: .....

Wartość brutto .....zł , słownie: .....

**Równocześnie, deklarujemy, że**

- termin pełnej bezpłatnej gwarancji - (zgodnie z postanowieniami załącznika nr 1 w tym zakresie) wynosi .....miesiący (co najmniej 48 miesięcy) \*element punktowany oferty

Pakiet nr 21

LP	Szczegółowa nazwa przedmiotu zamówienia (charakterystyka, wymiary itp.)	Ilość / j.m.	Kwota netto za j.m.	Wartość netto	Stawka VAT/wartość VAT***	Wartość brutto	Nazwa handlowa, nazwa producenta, nr katalogowy producenta
1.	Platforma do neuromonitorowania – 2kpl (pakiet nr 21) <i>zgodnie z opisem w załączniku nr 1 do SWZ.</i>	2/kpl.					
2.	Razem (zsumowane wartości netto i brutto)						

Wartość netto ..... zł, słownie: .....

Wartość brutto .....zł , słownie: .....

**Równocześnie, deklarujemy, że**

- termin pełnej bezpłatnej gwarancji - (zgodnie z postanowieniami załącznika nr 1 w tym zakresie) wynosi .....miesiący (co najmniej 48 miesięcy) \*element punktowany oferty

Pakiet nr 22

LP	Szczegółowa nazwa przedmiotu zamówienia (charakterystyka, wymiary itp.)	Ilość / j.m.	Kwota netto za j.m.	Wartość netto	Stawka VAT/wartość VAT***	Wartość brutto	Nazwa handlowa, nazwa producenta, nr katalogowy producenta
1.	Urządzenie do przerywanego ucisku pneumatycznego – 4 kpl (pakiet nr 22) <i>zgodnie z opisem w załączniku nr 1 do SWZ.</i>	4/kpl.					
2.	Razem (zsumowane wartości netto i brutto)						

Wartość netto ..... zł, słownie: .....

Wartość brutto .....zł , słownie: .....

**Równocześnie, deklarujemy, że**

- termin pełnej bezpłatnej gwarancji - (zgodnie z postanowieniami załącznika nr 1 w tym zakresie) wynosi .....miesiące (co najmniej 24 miesiące) \*element punktowany oferty

Pakiet nr 23

LP	Szczegółowa nazwa przedmiotu zamówienia (charakterystyka, wymiary itp.)	Ilość / j.m.	Kwota netto za j.m.	Wartość netto	Stawka VAT/wartość VAT***	Wartość brutto	Nazwa handlowa, nazwa producenta, nr katalogowy producenta
1.	Aparat do kriolezji (leczenie bólu) z zestawem sond kriochirurgicznych (pakiet nr 23) <i>zgodnie z opisem w załączniku nr 1 do SWZ.</i>	1/kpl.					
2.	Razem (zsumowane wartości netto i brutto)						

Wartość netto ..... zł, słownie: .....

Wartość brutto .....zł , słownie: .....

**Równocześnie, deklarujemy, że**

- termin pełnej bezpłatnej gwarancji - (zgodnie z postanowieniami załącznika nr 1 w tym zakresie) wynosi .....miesiące (co najmniej 24 miesiące) \*element punktowany oferty

Pakiet nr 24

LP	Szczegółowa nazwa przedmiotu zamówienia (charakterystyka, wymiary itp.)	Ilość / j.m.	Kwota netto za j.m.	Wartość netto	Stawka VAT/wartość VAT***	Wartość brutto	Nazwa handlowa, nazwa producenta, nr katalogowy producenta
1.	Monitor do czujników ICP (ciśnienia śródczaszkowego) – 1 kpl (pakiet nr 24) <i>zgodnie z opisem w załączniku nr 1 do SWZ.</i>	1/kpl.					
2.	Razem (zsumowane wartości netto i brutto)						

Wartość netto ..... zł, słownie: .....

Wartość brutto .....zł , słownie: .....

**Równocześnie, deklarujemy, że**

- termin pełnej bezpłatnej gwarancji - (zgodnie z postanowieniami załącznika nr 1 w tym zakresie) wynosi .....miesiący (co najmniej 24 miesiący) \*element punktowany oferty

Pakiet nr 25

LP	Szczegółowa nazwa przedmiotu zamówienia (charakterystyka, wymiary itp.)	Ilość / j.m.	Kwota netto za j.m.	Wartość netto	Stawka VAT/wartość VAT***	Wartość brutto	Nazwa handlowa, nazwa producenta, nr katalogowy producenta
1.	Adapter do czujników ICP (ciśnienia śródczaszkowego) – 2 kpl (pakiet nr 25) <i>zgodnie z opisem w załączniku nr 1 do SWZ.</i>	2/kpl.					
2.	Razem (zsumowane wartości netto i brutto)						

Wartość netto ..... zł, słownie: .....

Wartość brutto .....zł , słownie: .....

**Równocześnie, deklarujemy, że**

- termin pełnej bezpłatnej gwarancji - (zgodnie z postanowieniami załącznika nr 1 w tym zakresie) wynosi .....miesiący (co najmniej 24 miesiący) \*element punktowany oferty

Pakiet nr 26

LP	Szczegółowa nazwa przedmiotu zamówienia (charakterystyka, wymiary itp.)	Ilość / j.m.	Kwota netto za j.m.	Wartość netto	Stawka VAT/wartość VAT***	Wartość brutto	Nazwa handlowa, nazwa producenta, nr katalogowy producenta
1.	Lampa do crosslinkingu – 1 kpl (pakiet nr 26) <i>zgodnie z opisem w załączniku nr 1 do SWZ.</i>	1/kpl.					
2.	Razem (zsumowane wartości netto i brutto)						

Wartość netto ..... zł, słownie: .....

Wartość brutto .....zł , słownie: .....

**Równocześnie, deklarujemy, że**

- termin pełnej bezpłatnej gwarancji - (zgodnie z postanowieniami załącznika nr 1 w tym zakresie) wynosi .....miesiące (co najmniej 36 miesiące) \*element punktowany oferty

Pakiet nr 27

LP	Szczegółowa nazwa przedmiotu zamówienia (charakterystyka, wymiary itp.)	Ilość / j.m.	Kwota netto za j.m.	Wartość netto	Stawka VAT/wartość VAT***	Wartość brutto	Nazwa handlowa, nazwa producenta, nr katalogowy producenta
1.	Urządzenie do optycznej koherentnej tomografii przedniego odcinek oka (AS-OCT) – 1 kpl (pakiet nr 27) <i>zgodnie z opisem w załączniku nr 1 do SWZ.</i>	1/kpl.					
2.	Razem (zsumowane wartości netto i brutto)						

Wartość netto ..... zł, słownie: .....

Wartość brutto .....zł , słownie: .....

**Równocześnie, deklarujemy, że**

- termin pełnej bezpłatnej gwarancji - (zgodnie z postanowieniami załącznika nr 1 w tym zakresie) wynosi .....miesiące (co najmniej 60 miesiące) \*element punktowany oferty

Pakiet nr 28

LP	Szczegółowa nazwa przedmiotu zamówienia (charakterystyka, wymiary itp.)	Ilość / j.m.	Kwota netto za j.m.	Wartość netto	Stawka VAT/wartość VAT***	Wartość brutto	Nazwa handlowa, nazwa producenta, nr katalogowy producenta
1.	Laser do TSCPC – 1 kpl (pakiet nr 28) <i>zgodnie z opisem w załączniku nr 1 do SWZ.</i>	1/kpl.					
2.	Razem (zsumowane wartości netto i brutto)						

Wartość netto ..... zł, słownie: .....

Wartość brutto .....zł , słownie: .....

**Równocześnie, deklarujemy, że**

- termin pełnej bezpłatnej gwarancji - (zgodnie z postanowieniami załącznika nr 1 w tym zakresie) wynosi .....miesiący (co najmniej 36 miesięcy) \*element punktowany oferty

Pakiet nr 29

LP	Szczegółowa nazwa przedmiotu zamówienia (charakterystyka, wymiary itp.)	Ilość / j.m.	Kwota netto za j.m.	Wartość netto	Stawka VAT/wartość VAT***	Wartość brutto	Nazwa handlowa, nazwa producenta, nr katalogowy producenta
1.	Kaseta sterylizacyjna z wyposażeniem - zaćma – 6 kpl (pakiet nr 29) <i>zgodnie z opisem w załączniku nr 1 do SWZ.</i>	6/kpl.					
2.	Razem (zsumowane wartości netto i brutto)						

Wartość netto ..... zł, słownie: .....

Wartość brutto .....zł , słownie: .....

**Równocześnie, deklarujemy, że**

- termin pełnej bezpłatnej gwarancji - (zgodnie z postanowieniami załącznika nr 1 w tym zakresie) wynosi .....miesiący (co najmniej 24 miesięcy) \*element punktowany oferty

Pakiet nr 30

LP	Szczegółowa nazwa przedmiotu zamówienia (charakterystyka, wymiary itp.)	Ilość / j.m.	Kwota netto za j.m.	Wartość netto	Stawka VAT/wartość VAT***	Wartość brutto	Nazwa handlowa, nazwa producenta, nr katalogowy producenta
1.	Kaseta sterylizacyjna z wyposażeniem – jaskra – 3 kpl (pakiet nr 30) <i>zgodnie z opisem w załączniku nr 1 do SWZ.</i>	3/kpl.					
2.	Razem (zsumowane wartości netto i brutto)						

Wartość netto ..... zł, słownie: .....

Wartość brutto .....zł , słownie: .....

**Równocześnie, deklarujemy, że**

- termin pełnej bezpłatnej gwarancji - (zgodnie z postanowieniami załącznika nr 1 w tym zakresie) wynosi .....miesiący (co najmniej 24 miesiący) \*element punktowany oferty

Pakiet nr 31

LP	Szczegółowa nazwa przedmiotu zamówienia (charakterystyka, wymiary itp.)	Ilość / j.m.	Kwota netto za j.m.	Wartość netto	Stawka VAT/wartość VAT***	Wartość brutto	Nazwa handlowa, nazwa producenta, nr katalogowy producenta
1.	Kaseta sterylizacyjna z wyposażeniem - witrektomia – 2 kpl (pakiet nr 31) <i>zgodnie z opisem w załączniku nr 1 do SWZ.</i>	2/kpl.					
2.	Razem (zsumowane wartości netto i brutto)						

Wartość netto ..... zł, słownie: .....

Wartość brutto .....zł , słownie: .....

**Równocześnie, deklarujemy, że**

- termin pełnej bezpłatnej gwarancji - (zgodnie z postanowieniami załącznika nr 1 w tym zakresie) wynosi .....miesiący (co najmniej 24 miesiący) \*element punktowany oferty

Pakiet nr 32

LP	Szczegółowa nazwa przedmiotu zamówienia (charakterystyka, wymiary itp.)	Ilość / j.m.	Kwota netto za j.m.	Wartość netto	Stawka VAT/wartość VAT***	Wartość brutto	Nazwa handlowa, nazwa producenta, nr katalogowy producenta
1.	Kaseta sterylizacyjna z wyposażeniem - blefaroptoza – 1 kpl (pakiet nr 32) <i>zgodnie z opisem w załączniku nr 1 do SWZ.</i>	1/kpl.					
2.	Razem (zsumowane wartości netto i brutto)						

Wartość netto ..... zł, słownie: .....

Wartość brutto .....zł , słownie: .....

**Równocześnie, deklarujemy, że**

- termin pełnej bezpłatnej gwarancji - (zgodnie z postanowieniami załącznika nr 1 w tym zakresie) wynosi .....miesiący (co najmniej 24 miesiący) \*element punktowany oferty

Pakiet nr 33

LP	Szczegółowa nazwa przedmiotu zamówienia (charakterystyka, wymiary itp.)	Ilość / j.m.	Kwota netto za j.m.	Wartość netto	Stawka VAT/wartość VAT***	Wartość brutto	Nazwa handlowa, nazwa producenta, nr katalogowy producenta
1.	Kaseta sterylizacyjna z wyposażeniem - enukleacja – 1 kpl (pakiet nr 33) <i>zgodnie z opisem w załączniku nr 1 do SWZ.</i>	1/kpl.					
2.	Razem (zsumowane wartości netto i brutto)						

Wartość netto ..... zł, słownie: .....

Wartość brutto .....zł , słownie: .....

**Równocześnie, deklarujemy, że**

- termin pełnej bezpłatnej gwarancji - (zgodnie z postanowieniami załącznika nr 1 w tym zakresie) wynosi .....miesiący (co najmniej 24 miesiący) \*element punktowany oferty

Pakiet nr 34

LP	Szczegółowa nazwa przedmiotu zamówienia (charakterystyka, wymiary itp.)	Ilość / j.m.	Kwota netto za j.m.	Wartość netto	Stawka VAT/wartość VAT***	Wartość brutto	Nazwa handlowa, nazwa producenta, nr katalogowy producenta
1.	Kaseta sterylizacyjna z wyposażeniem - blefaroplastyka – 3 kpl (pakiet nr 34) <i>zgodnie z opisem w załączniku nr 1 do SWZ.</i>	3/kpl.					
2.	Razem (zsumowane wartości netto i brutto)						

Wartość netto ..... zł, słownie: .....

Wartość brutto .....zł , słownie: .....

**Równocześnie, deklarujemy, że**

- termin pełnej bezpłatnej gwarancji - (zgodnie z postanowieniami załącznika nr 1 w tym zakresie) wynosi .....miesiący (co najmniej 24 miesiący) \*element punktowany oferty

Pakiet nr 35

LP	Szczegółowa nazwa przedmiotu zamówienia (charakterystyka, wymiary itp.)	Ilość / j.m.	Kwota netto za j.m.	Wartość netto	Stawka VAT/wartość VAT***	Wartość brutto	Nazwa handlowa, nazwa producenta, nr katalogowy producenta
1.	Stymulator nerwu błędnego – 2 kpl (pakiet nr 35) <i>zgodnie z opisem w załączniku nr 1 do SWZ.</i>	2/kpl.					
2.	Razem (zsumowane wartości netto i brutto)						

Wartość netto ..... zł, słownie: .....

Wartość brutto .....zł , słownie: .....

**Równocześnie, deklarujemy, że**

- termin pełnej bezpłatnej gwarancji - (zgodnie z postanowieniami załącznika nr 1 w tym zakresie) wynosi .....miesiący (co najmniej 24 miesiący) \*element punktowany oferty

Pakiet nr 36

LP	Szczegółowa nazwa przedmiotu zamówienia (charakterystyka, wymiary itp.)	Ilość / j.m.	Kwota netto za j.m.	Wartość netto	Stawka VAT/wartość VAT***	Wartość brutto	Nazwa handlowa, nazwa producenta, nr katalogowy producenta
1.	Rejestrator EKG – 5 kpl (pakiet nr 36) <i>zgodnie z opisem w załączniku nr 1 do SWZ.</i>	5/kpl.					
2.	Razem (zsumowane wartości netto i brutto)						

Wartość netto ..... zł, słownie: .....

Wartość brutto .....zł , słownie: .....

**Równocześnie, deklarujemy, że**

- termin pełnej bezpłatnej gwarancji - (zgodnie z postanowieniami załącznika nr 1 w tym zakresie) wynosi .....miesiący (co najmniej 24 miesiący) \*element punktowany oferty

Pakiet nr 37

LP	Szczegółowa nazwa przedmiotu zamówienia (charakterystyka, wymiary itp.)	Ilość / j.m.	Kwota netto za j.m.	Wartość netto	Stawka VAT/wartość VAT***	Wartość brutto	Nazwa handlowa, nazwa producenta, nr katalogowy producenta
1.	Rejestrator ABP – 5 kpl (pakiet nr 37) <i>zgodnie z opisem w załączniku nr 1 do SWZ.</i>	5/kpl.					
2.	Razem (zsumowane wartości netto i brutto)						

Wartość netto ..... zł, słownie: .....

Wartość brutto .....zł , słownie: .....

**Równocześnie, deklarujemy, że**

- termin pełnej bezpłatnej gwarancji - (zgodnie z postanowieniami załącznika nr 1 w tym zakresie) wynosi .....miesiący (co najmniej 24 miesiący) \*element punktowany oferty

Pakiet nr 38

LP	Szczegółowa nazwa przedmiotu zamówienia (charakterystyka, wymiary itp.)	Ilość / j.m.	Kwota netto za j.m.	Wartość netto	Stawka VAT/wartość VAT***	Wartość brutto	Nazwa handlowa, nazwa producenta, nr katalogowy producenta
1.	Zestaw narzędzi - chirurgia urazowa – 1 kpl (pakiet nr 38) <i>zgodnie z opisem w załączniku nr 1 do SWZ.</i>	1/kpl.					
2.	Razem (zsumowane wartości netto i brutto)						

Wartość netto ..... zł, słownie: .....

Wartość brutto .....zł , słownie: .....

**Równocześnie, deklarujemy, że**

- termin pełnej bezpłatnej gwarancji - (zgodnie z postanowieniami załącznika nr 1 w tym zakresie) wynosi .....miesiący (co najmniej 24 miesiący) \*element punktowany oferty

Pakiet nr 39

LP	Szczegółowa nazwa przedmiotu zamówienia (charakterystyka, wymiary itp.)	Ilość / j.m.	Kwota netto za j.m.	Wartość netto	Stawka VAT/wartość VAT***	Wartość brutto	Nazwa handlowa, nazwa producenta, nr katalogowy producenta
1.	Polisomnograf – 2 kpl (pakiet nr 39) <i>zgodnie z opisem w załączniku nr 1 do SWZ.</i>	1/kpl.					
2.	Razem (zsumowane wartości netto i brutto)						

Wartość netto ..... zł, słownie: .....

Wartość brutto .....zł , słownie: .....

**Równocześnie, deklarujemy, że**

- termin pełnej bezpłatnej gwarancji - (zgodnie z postanowieniami załącznika nr 1 w tym zakresie) wynosi .....miesiący (co najmniej 24 miesiący) \*element punktowany oferty

\* Wartość powinna być podana w formacie z dokładnością do dwóch miejsc po przecinku.

\*\* Podatek VAT powinien zostać wyliczony zgodnie z obowiązującymi w dniu składania ofert przepisami prawa, z dokładnością do dwóch miejsc po przecinku.

\*\*\* w przypadku różnej stawki VAT na oferowany asortyment, Wykonawca wpisuje wartość VAT-u należnego

Oświadczamy, że :

1. cena ostateczna oferty (z podatkiem VAT) podana w ust. 1 jest ceną faktyczną na dzień składania oferty.
2. cena jednostkowa netto podana w powyższej tabeli nie będzie zmieniana w toku realizacji zamówienia z wyjątkiem sytuacji zmian przepisów prawa w tym zakresie.
3. zapoznaliśmy się ze specyfikacją warunków zamówienia oraz jej załącznikami i nie wnosimy do nich zastrzeżeń;
4. zawarty w specyfikacji warunków zamówienia wzór umowy akceptujemy bez zastrzeżeń i w przypadku wybrania naszej oferty zobowiązujemy się do podpisania umowy w miejscu i terminie wskazanym przez Zamawiającego;
5. akceptujemy wskazany w specyfikacji warunków zamówienia czas związania ofertą;
6. firma nasza spełnia wszystkie warunki określone w specyfikacji warunków zamówienia;
7. zaoferowany przedmiot zamówienia wprowadzony jest do obrotu i do używania na terenie RP zgodnie z obowiązującymi wymogami wynikającymi z ustawy z dnia 7 kwietnia 2022 r. o wyrobach medycznych (Dz.U. z 2024 r. poz. 1620 ze zm.) jak i z innymi powszechnie obowiązującymi przepisami (w tym rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2017/745 z dnia 5 kwietnia 2017 r. w sprawie wyrobów medycznych, zmiany dyrektywy 2001/83/WE, rozporządzenia (WE) nr 178/2002 i rozporządzenia (WE) nr 1223/2009 oraz uchylecia dyrektyw Rady 90/385/EWG i 93/42/EWG), w tym posiadają deklarację zgodności z wymaganiami wspólnoty europejskiej lub inne dokumenty zgodne z wymaganiami wspólnoty europejskiej wydane przez jednostkę notyfikowaną, jest oznakowany znakiem CE oraz jest dopuszczony do obrotu i stosowania w podmiotach leczniczych zgodnie ze wskazanymi powyżej przepisami z zastrzeżeniem, że w zakresie pakietu nr 15, Zamawiający wymaga zgodności z wymaganiami wskazanymi w tym pakiecie w załączniku nr 1 do SWZ;
8. w cenie naszej oferty zostały uwzględnione wszystkie koszty wykonania zamówienia;
9. wyrażamy zgodę na zasady i termin płatności określony we wzorze umowy.
10. \*że przedmiot zamówienia zrealizujemy z udziałem podwykonawcy, **a który nie jest podmiotem, na którego zdolnościach lub sytuacji polegamy** i wskazujemy części

zamówienia powierzone do wykonania przez podwykonawcę oraz nazwy firm podwykonawców:

L.p	Części oraz przedmiot zamówienia przewidziana do wykonania przez podwykonawców	Nazwa firm podwykonawców oraz dane kontaktowe (o ile są znani w momencie składania oferty)

11. \***Oświadczamy**, że **polegamy** na zdolnościach lub sytuacji innych podmiotów na zasadach określonych w art. 118 ust. 1 ustawy Pzp w celu potwierdzenia spełniania warunków udziału w postępowaniu w następującym zakresie:.....

**Uwaga:** Zobowiązanie tych podmiotów do oddania do dyspozycji Wykonawcy niezbędnych zasobów na potrzeby realizacji zamówienia należy przedstawić **w oryginale**.

12. \*\***Oświadczamy**, że wybór oferty **prowadzi** do powstania u zamawiającego obowiązku podatkowego :a) \*nazwa towaru lub usługi, których dostawa lub świadczenie będzie prowadzić do powstania obowiązku podatkowego:.....

b)\* wartość towaru lub usługi bez kwoty podatku VAT:.....

13. Oświadczamy, że niniejsza oferta: **zawiera** na stronach od ..... do..... informacje stanowiące tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji .

14. oświadczamy, że do kontaktów z zamawiającym w zakresie związanym z niniejszym zamówieniem upoważniamy następujące osoby:

..... **e-mail**.....

15. Pod groźbą odpowiedzialności karnej oświadczamy, że załączone do oferty dokumenty opisują stan prawny i faktyczny, aktualny na dzień otwarcia ofert.

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

17. Oświadczamy, że wszystkie strony naszej oferty łącznie z załącznikami są ponumerowane i cała oferta składa się z .....  
stron.

.....  
(podpis, pieczęć imienna umocowanego przedstawiciela Oferenta)

\*wypełnić w przypadku zgłoszenia podmiotu na których zasobów lub sytuację powołuje się Wykonawca

\*\* Gdy wybór oferty prowadzi do powstania obowiązku podatkowego u zamawiającego ,  
wykonawca zobligowany jest do wypełnienia pozycji a i b pkt 12.

Załącznik nr 3 do SWZ

### OŚWIADCZENIE WYKONAWCY

Nazwa (firma) i adres wykonawcy: .....

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn. „Dostawa sprzętu medycznego cz. I” oświadczam, że informacje zawarte w oświadczeniu, o którym mowa w art. 125 ust. 1 ustawy Pzp, w zakresie podstaw wykluczenia z postępowania wskazanych przez Zamawiającego, o których mowa w:

- a) art. 108 ust. 1 pkt 3 ustawy,
- b) art. 108 ust. 1 pkt 4 ustawy, dotyczących orzeczenia zakazu ubiegania się o zamówienie publiczne tytułem środka zapobiegawczego,
- c) art. 108 ust. 1 pkt 5 ustawy, dotyczących zawarcia z innymi wykonawcami porozumienia mającego na celu zakłócenie konkurencji,
- d) art. 108 ust. 1 pkt 6 ustawy,

- są aktualne.

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



7. W przypadku opóźnienia Kupującego z zapłatą należności wynikających z umowy Sprzedający zobowiązany będzie przed ewentualnym skierowaniem sprawy o zapłatę na drogę postępowania sądowego wezwać Kupującego do zapłaty na piśmie, zakreślając mu dodatkowy 14-dniowy termin do zapłaty liczony od dnia dostarczenia wezwania.

#### § 4

1. **Zamówienie zostanie zrealizowane do dnia 28.11.2025 roku.**
2. Sprzedający zapewni szkolenie personelu Kupującego zgodnie z zapisami opisu przedmiotu zamówienia (**stanowiący załącznik i integralną część umowy**) w tym zakresie, przy czym realizacja szkoleń nie wchodzi w zakres oceny terminowości realizacji zamówienia
3. Sprzedający zobowiązany jest do powiadomienia Kupującego, pocztą elektroniczną lub faxem, o terminie realizacji dostawy Przedmiotu Umowy na minimum 3 (trzy) dni robocze przed planowaną realizacją dostawy. W ślad za tym Strony uzgodnią konkretny termin dostawy (dzień i godzina). Brak uzgodnienia terminu dostawy z Kupującym może stanowić podstawę do odmowy jej przyjęcia.
4. Dostawa Przedmiotu Umowy nastąpi jednorazowo do siedziby Kupującego – 5 Wojskowy Szpital Kliniczny z Polikliniką w Krakowie, ul. Wrocławska 1 – 3, 30 – 901 Kraków.

#### § 5

1. Sprzedający oświadcza, że Przedmiot Umowy jest fabrycznie nowy, kompletny i gotowy do funkcjonowania bez żadnych dodatkowych zakupów i inwestycji, zapewnia bezpieczeństwo pacjentów oraz personelu, a także wymagany poziom świadczonych usług.
2. Sprzedający zobowiązuje się do dostarczenia wszelkich kodów źródłowych oraz dokumentacji serwisowej i/lub oprogramowania serwisowego, zapewniające podstawową diagnostykę urządzenia, regulację oraz kalibrację urządzenia po zakończeniu gwarancji podstawowej, na każde żądanie Kupującego.

#### § 6

Sprzedający na swój koszt sprawuje nadzór serwisowy (pełna gwarancja – wliczona w cenę) nad Przedmiotem Umowy. Zasady nadzoru serwisowego określa SWZ i oferta.

#### § 7

1. Sprzedający udziela Zamawiającemu gwarancji na okres ..... miesięcy od dnia podpisania protokołu odbioru określonego w § 3 ust. 2 niniejszej umowy, na warunkach określonych szczegółowo w niniejszej umowie oraz w dokumencie gwarancyjnym. W razie sprzeczności pomiędzy dokumentem gwarancyjnym, a niniejszą umową, rozstrzygające znaczenie ma umowa.
2. O ile postanowieniami załącznika nr 1 do SWZ nie stanowią inaczej, w okresie gwarancji, Wykonawca zobowiązuje się do:
  - 1) zareagowania do 48 godzin w dni robocze od momentu zgłoszenia usterki / wady rozumianego jako podjęcie działań naprawczych;
  - 2) dokonania naprawy przedmiotu umowy w ciągu: 120 godzin przypadających w dni robocze, od momentu zgłoszenia usterki / wady;
  - 3) w przypadku udokumentowanej konieczności sprowadzenia części zamiennych z zagranicy usunięcie wszystkich usterek / wad przedmiotu zamówienia powinno nastąpić w terminie nie dłuższym o 72 godziny, przypadające w dni robocze, niż ten wskazany w pkt 2;
  - 4) wymiany podzespołu na nowy po 2 naprawach gwarancyjnych w przypadku dalszego wadliwego działania przedmiotu umowy – jeśli podzespół, który uległ awarii był wcześniej naprawiany a nie wymieniany;
  - 5) ponoszenia wszelkich kosztów związanych z utrzymaniem gwarancji i świadczeniem usług gwarancyjnych;
  - 6) w przypadku braku możliwości usunięcia wad lub usterek w przedmiocie zamówienia, uniemożliwiających jego funkcjonowanie zgodnie z przeznaczeniem, (co Sprzedający powinien Kupującemu udokumentować), Sprzedający będzie zobowiązany do dostarczenia, w terminie 10 dni roboczych, nowego, wolnego od wad przedmiotu objętego zamówieniem.
3. W okresie gwarancyjnym Sprzedający będzie wykonywał bezpłatnie przeglądy przedmiotu umowy wraz z wymianą części zużywalnych (o ile dotyczy), w ilości i częstotliwości określonej przez producenta (jeśli producent nie określa częstotliwości przeglądów to przynajmniej raz na 12 miesięcy), z tym, że ostatni przegląd zostanie wykonany w ostatnim miesiącu upływu okresu gwarancji również z wymianą zalecanych przy danym przeglądzie części i materiałów zużywalnych (o ile dotyczy). Po każdym przeglądzie Dostawca wyda świadectwo sprawności i dokona odpowiedniego wpisu w paszporcie technicznym.

4. Każda naprawa gwarancyjna przedłuża okres gwarancji o całkowity czas trwania tej naprawy.
5. Strony ustalają, że za dni robocze służące do obliczenia terminu wykonania obowiązków wymienionych w niniejszym paragrafie, Strony przyjmują dni od poniedziałku do piątku, z wyłączeniem dni ustawowo wolnych od pracy.

#### § 8

1. Odpowiedzialność Sprzedającego z tytułu rękojmi za wady fizyczne dotyczy wad przedmiotu umowy istniejących w czasie dokonywania czynności odbioru oraz wad powstałych po odbiorze, lecz z przyczyn tkwiących w przedmiocie umowy w chwili odbioru, wygasa po upływie 24 miesięcy od daty dokonania prawidłowego odbioru przedmiotu umowy. 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.
2. O wykryciu wad, o których mowa w ust. 1, Kupujący powiadomi Sprzedającego mailem lub faxem w terminie 5 dni od daty ich ujawnienia.
3. Kupujący ma prawo dochodzić roszczeń z tytułu rękojmi także po upływie terminu rękojmi, jeżeli zgłosił Sprzedającemu istnienie wad w okresie rękojmi.
4. Nie usunięcie przez Sprzedającego wad w terminie daje Kupującemu prawo powierzenia ich usunięcia autoryzowanemu serwisowi producenta urządzenia. Koszt usunięcia wad przez osobę trzecią poniesie Sprzedający.
5. Wady ujawnione w okresie rękojmi będą kwalifikowane przy udziale stron niniejszej umowy oraz prawidłowo oceniane pod względem ich powstania według stanu na dzień sporządzenia protokołu.
6. Protokół zakwalifikowania wad Sprzedający otrzyma bezpośrednio po jego sporządzeniu.

#### § 9

Wszystkie zmiany treści Umowy wymagają porozumienia Stron Umowy oraz zachowania formy pisemnej pod rygorem nieważności.

#### § 10

Kupujący przewiduje możliwość zmiany umowy w stosunku do treści oferty, na podstawie której dokonano wyboru Sprzedającego, jeżeli konieczność wprowadzenia takich zmian wynika z okoliczności, których nie można było przewidzieć w chwili zawarcia umowy lub zmiany te są korzystne dla Kupującego, a także dotyczą:

- 1) terminu wykonania zamówienia na skutek okoliczności niezależnych od Wykonawcy, w szczególności w przypadku wystąpienia siły wyższej w rozumieniu przepisów kodeksu cywilnego, o czas występowania okoliczności uniemożliwiających realizację przedmiotu umowy;
- 2) zmian organizacyjnych po stronie Kupującego powodujących, iż wykonanie zamówienia w jego części staje się bezprzedmiotowe lub powinno być zmodyfikowane;
- 3) zmian w zakresie sposobu wykonywania zadań lub zasad funkcjonowania Kupującego powodujących iż wykonanie zamówienia w jego części staje się bezprzedmiotowe lub zaistniała konieczność modyfikacji przedmiotu zamówienia,
- 4) omyłek pisarskich lub błędów rachunkowych,
- 5) konieczności wyjaśnienia wątpliwości co do treści umowy, jeśli będzie ona budziła wątpliwości interpretacyjne między Stronami;
- 6) sytuacji, w których zmiana umowy, w tym zmiana sposobu płatności, wynikać będzie z wymagań co do ochrony interesu Zamawiającego;
- 7) innych zmian korzystnych dla Kupującego, w tym polegających na zamianie elementów zamówienia na elementy o lepszych lub/i odpowiedniejszych parametrach technicznych, chociażby wiązało się to z koniecznością zmiany terminu lub sposobu wykonania zamówienia, pod warunkiem, iż nie będzie to powodować zmiany ceny.

#### § 11

1. Poza przypadkami wynikającymi z zapisów Kc i Pzp Kupujący zastrzega sobie prawo odstąpienia od Umowy w trybie natychmiastowym, w przypadku:
  - 1) opóźnienia w realizacji zamówienia ponad termin określony w § 4 ust. 1 w wymiarze przekraczającym 10 dni,
  - 2) dostarczenia przedmiotu zamówienia niezgodnego z opisem przedmiotu zamówienia i braku dostarczenia, w ślad za tym, przedmiotu umowy zgodnego z wymaganiami Kupującego, w terminie do 10 dni od daty pierwotnej dostawy;

- 3) niewywiązania się przez Sprzedającego z obowiązków szkolenia personelu Zamawiającego (**o ile dotyczy**), lub opóźnienia w rozpoczęciu i zakończeniu szkolenia (w jednym jak i w drugim zakresie) trwające dłużej niż 10 dni licząc od terminu uzgodnionego (**o ile dotyczy**),
  - 4) niewywiązania się przez Sprzedającego z obowiązków przeprowadzenia bezpłatnych przeglądów, tj. uchylenia się od obowiązku przeprowadzenia przeglądów przedmiotu umowy, bądź to opóźnienia w rozpoczęciu i zakończeniu przeprowadzenia bezpłatnego przeglądu (w jednym jak i w drugim zakresie) trwające dłużej niż 10 dni licząc od terminu uzgodnionego (**o ile dotyczy**),
  - 5) innego rodzaju nienależytego, zawinionego przez Sprzedającego, wykonania lub niewykonania Umowy, mimo wezwania Kupującego do jej prawidłowego wykonania we wskazanym przez Kupującego terminie.
2. Oświadczenie o odstąpieniu może zostać złożone w terminie do 30 dni od powzięcia wiadomości uzasadniającej jego złożenie.

## § 12

1. Sprzedający zobowiązany jest do zapłaty Kupującemu kary umownej:

- 1) 0,2 % wartości brutto Przedmiotu Umowy, o której mowa w § 2 ust. 1 niniejszej Umowy, za każdy rozpoczęty dzień zwłoki w wykonaniu przez Sprzedającego zamówienia ponad termin określony w § 4 ust. 1 niniejszej Umowy;
- 2) 0,2 % wartości brutto Przedmiotu Umowy, o której mowa w § 2 ust. 1 niniejszej Umowy, za każdy rozpoczęty dzień zwłoki w dostarczeniu w terminie wskazanym w § 7 ust. 2 pkt 6 nowego wolnego od wad przedmiotu zamówienia;
- 3) 0,1 % wartości brutto Przedmiotu Umowy, o której mowa w § 2 ust. 1 niniejszej Umowy, za każdy rozpoczęty dzień zwłoki w usunięciu wad lub usterek w terminach, o których mowa § 7 ust. 2 – chyba, że Sprzedający dostarczy Kupującemu aparat zastępczy o parametrach nie gorszych niż ten będący przedmiotem niniejszej umowy;
- 4) 0,1 % wartości brutto Przedmiotu Umowy, o której mowa w § 2 ust. 1 niniejszej Umowy, za każdy rozpoczęty dzień zwłoki w wykonaniu przez Sprzedającego czynności dostarczenia urządzenia zastępczego na czas naprawy (**o ile dotyczy**);
- 5) 500,00 zł brutto za każdy rozpoczęty dzień zwłoki w wykonaniu przez Sprzedającego czynności :
  - a) szkolenia, tj. uchylenia się od obowiązku szkolenia personelu Zamawiającego (**o ile dotyczy**), lub opóźnienia w rozpoczęciu i zakończenia (w jednym jak i w drugim zakresie) szkolenia ponad termin uzgodniony (**o ile dotyczy**);
  - b) przeprowadzenia bezpłatnych przeglądów przedmiotu umowy w terminach uzgodnionych z Kupującym licząc od wezwania Kupującego w tym zakresie, lub opóźnienia w rozpoczęciu i zakończenia (w jednym jak i w drugim zakresie) bezpłatnego przeglądu ponad termin uzgodniony z Kupującym (**o ile dotyczy**);
  - c) wykonania w okresie gwarancji przeglądu/-ów przedmiotu umowy, licząc od – w przypadku braku inicjatywy Sprzedającego - wezwania Kupującego w tym zakresie,
  - d) dostarczenia w terminie dokumentów wskazanych § 3 ust. 4 i § 13 ust. 2;
  - e) wynikających z Załącznika nr 1 (opis przedmiotu zamówienia), a nie ujętych powyżej,
  - 6) 10 % całkowitej wartości brutto Przedmiotu Umowy określonej w § 2 ust. 1 niniejszej Umowy w przypadku, gdy Kupujący odstąpi od umowy na skutek okoliczności leżących po stronie Sprzedającego (w szczególności odstąpi od umowy w przypadkach wskazanych w § 11 ust. 1).
2. Strony ustalają, że łączna wysokość kar umownych nie może przekroczyć 20 % wynagrodzenia o którym mowa w § 2 ust. 1 niniejszej umowy.
3. Jeżeli szkoda rzeczywista przekroczy kary umowne, Kupujący będzie uprawniony do dochodzenia odszkodowania do pełnej wysokości szkody, na zasadach ogólnych Kodeksu cywilnego.

## § 13

1. Sprzedający oświadcza, że dostarczany przedmiot zamówienia wprowadzony jest do obrotu i do używania na terenie RP zgodnie z obowiązującymi wymogami wynikającymi z ustawy z dnia 7 kwietnia 2022 r. o wyrobach medycznych (Dz.U. z 2024 r. poz. 1620 ze zm.) jak i z innymi powszechnie obowiązującymi przepisami (w tym rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2017/745 z dnia 5 kwietnia 2017 r. w sprawie wyrobów medycznych, zmiany dyrektywy 2001/83/WE, rozporządzenia (WE) nr 178/2002 i rozporządzenia (WE) nr 1223/2009 oraz uchylenia dyrektyw Rady 90/385/EWG i 93/42/EWG), w tym posiadają deklarację zgodności z wymaganiami wspólnoty europejskiej lub inne dokumenty zgodne z wymaganiami wspólnoty europejskiej wydane przez jednostkę notyfikowaną, jest oznakowany znakiem CE oraz jest dopuszczony do obrotu i stosowania w podmiotach leczniczych zgodnie ze wskazanymi powyżej przepisami, z zastrzeżeniem, że w zakresie pakietu nr 15, Zamawiający wymaga zgodności z wymaganiami wskazanymi w tym pakiecie w załączniku nr 1 do SWZ.

2. Sprzedający oświadcza, że posiada odpowiednie, aktualne dokumenty na potwierdzenie spełnienia wymagań określonych w ust. 1, a także zobowiązuje się je przedłożyć na wezwanie Kupującego, w nieprzekraczalnym 5–cio dniowym terminie, od dnia wezwania, pod rygorem odstąpienia przez Kupującego od umowy.

#### § 14

W przypadku wystąpienia istotnej zmiany okoliczności powodującej, że wykonanie Umowy nie leży w interesie publicznym, czego nie można było przewidzieć w chwili zawarcia Umowy, Kupujący może odstąpić od umowy w ciągu 30 dni od powzięcia wiadomości uzasadniającej złożenie oświadczenia o odstąpieniu.

#### § 15

Kupujący oświadcza, iż zbycie wierzytelności wynikającej z Umowy wymaga dla swej ważności pisemnej zgody Ministra Obrony Narodowej.

#### § 16

1. W sprawach nieuregulowanych niniejszą Umową mają zastosowanie przepisy Kodeksu cywilnego, oraz ustawy z dnia 11 września 2019 roku – Prawo zamówień publicznych, a także inne przepisy powszechnie obowiązujące właściwe z uwagi na przedmiot niniejszej umowy.

2. Sędem właściwym do rozwiązania sporów wynikających z wykonywania niniejszej Umowy, jest sąd właściwy dla siedziby Kupującego.

3. Podstawa prawna i zasady przetwarzania danych osobowych w ramach niniejszej umowy zawiera **Klauzula Informacyjna udostępniona Wykonawcy w pkt 34 SWZ.**

#### § 17

1. Osobą odpowiedzialną za realizację Umowy ze strony Kupującego jest .....

2. Osobą odpowiedzialną za realizację Umowy ze strony Sprzedającego jest .....

#### § 18

Integralną częścią umowy stanowi SWZ wraz z załącznikami oraz oferta Sprzedającego i dokumentacja przetargowa.

#### § 19

Umowę sporządzono w dwóch egzemplarzach, po jednym dla każdej ze Stron Umowy.

**SPRZEDAJĄCY**

.....

**KUPUJĄCY**

.....

KONTRASYGNUJE  
GŁÓWNY KSIĘGOWY

.....

**ZAŁĄCZNIK NR 5 DO SWZ**

**Wykonawca:**

.....  
.....

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

**reprezentowany przez:**

.....

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

**Oświadczenie Wykonawcy**

**DOTYCZĄCE PRZYNALEŻNOŚCI LUB BRAKU PRZYNALEŻNOŚCI DO TEJ SAMEJ GRUPY  
KAPITAŁOWEJ**

**Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn. „Dostawa sprzętu medycznego cz. I”**

Oświadcza że:

1. **NIE NALEŻY** z innym wykonawcą, który złożył odrębną ofertę do grupy kapitałowej w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów (Dz.U. z 2024 r. poz. 1616) w zakresie wynikającym z art. 108 ust. 1 pkt 5 ustawy PZP\*
2. **NALEŻY** do tej samej grupy kapitałowej w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów, w zakresie wynikającym z art. 108 ust. 1 pkt 5 ustawy PZP z następującymi Wykonawcami\*:
  - a. ....
  - b. ....

2a. W załączeniu Wykonawca przekazuje dokumenty lub informacje potwierdzające przygotowanie oferty niezależnie od innego wykonawcy należącego do tej samej grupy kapitałowej\*\*.

*\*\* (jeżeli dotyczy)*

*\*niepotrzebne skreślić*

.....

*podpis osoby (osób) upoważnionej do reprezentowania Wykonawcy*

**OŚWIADCZENIE WYKONAWCY O NIEPODLEGANIU WYKLUCZENIU**

na podstawie art. 7 ust. 1

Ustawy z dnia 13 kwietnia 2022 r.

o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego

oraz

**OŚWIADCZENIE WYKONAWCY O NIEPODLEGANIU ZAKAZOWI UDZIELANIA LUB DALSZEGO WYKONYWANIA WSZELICH ZAMÓWIEŃ PUBLICZNYCH**

na podstawie artykułu 5k ust. 1 Rozporządzenia Rady (UE) nr 833/2014 z dnia 31 lipca 2014 r. dotyczącego środków ograniczających w związku z działaniami Rosji destabilizującymi sytuację na Ukrainie

Nazwa Wykonawcy.....

Adres Wykonawcy.....

**Oświadczam iż,**

**A) Oświadczam, że zgodnie z art. 22 pkt. 1 Ustawy z dnia 13 kwietnia 2022 r. o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego zwanej dalej „ustawą”, po upływie 14 dni od dnia wejścia w życie ustawy, nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 7 ust. 1 tej ustawy, zgodnie z którym:**

Z postępowania o udzielenie zamówienia publicznego lub konkursu prowadzonego na podstawie ustawy z dnia 11 września 2019 r. – Prawo zamówień publicznych wyklucza się:

- 1) wykonawcę oraz uczestnika konkursu wymienionego w wykazach określonych w rozporządzeniu 765/2006 i rozporządzeniu 269/2014 albo wpisanego na listę na podstawie decyzji w sprawie wpisu na listę rozstrzygającej o zastosowaniu środka, o którym mowa w art. 1 pkt 3;
- 2) wykonawcę oraz uczestnika konkursu, którego beneficjentem rzeczywistym w rozumieniu ustawy z dnia 1 marca 2018 r. o przeciwdziałaniu praniu pieniędzy oraz finansowaniu terroryzmu (Dz.U. z 2023 r. poz. 1124 ze zm.) jest osoba wymieniona w wykazach określonych w rozporządzeniu 765/2006 i rozporządzeniu 269/2014 albo wpisana na listę lub będąca takim beneficjentem rzeczywistym od dnia 24 lutego 2022 r., o ile została wpisana na listę na podstawie decyzji w sprawie wpisu na listę rozstrzygającej o zastosowaniu środka, o którym mowa w art. 1 pkt 3;
- 3) wykonawcę oraz uczestnika konkursu, którego jednostką dominującą w rozumieniu art. 3 ust. 1 pkt 37 ustawy z dnia 29 września 1994 r. o rachunkowości (Dz.U. z 2023 r. poz. 120 ze zm.) jest podmiot wymieniony w wykazach określonych w rozporządzeniu 765/2006 i rozporządzeniu 269/2014 albo wpisany na listę lub będący taką jednostką dominującą od dnia 24 lutego 2022 r., o ile został wpisany na listę na podstawie decyzji w sprawie wpisu na listę rozstrzygającej o zastosowaniu środka, o którym mowa w art. 1 pkt 3.

**Zobowiązuję się do niezwłocznego poinformowania o zmianie tego statusu.**

*A jeśli zachodzą podstawy wykluczenia, to Wykonawca składa oświadczenie o następującej treści:*

Oświadczam, że zachodzą w stosunku do mnie podstawy wykluczenia, o których mowa w art. 7 ust. 1 pkt. ....  
ustawy /wskazać właściwy punkt z powyższych/.

Zobowiązuję się do niezwłocznego poinformowania Zamawiającego o zmianie tego stanu.

**OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODANYCH INFORMACJI**

Oświadczam, że wszystkie informacje podane w pkt A) oświadczenia są aktualne i zgodne z prawdą oraz zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji wprowadzenia Zamawiającego w błąd przy przedstawianiu informacji.

**B) Oświadczam, że nie podlegam zakazowi udzielania lub dalszego wykonywania wszelkich zamówień publicznych na podstawie artykułu 5k ust. 1 Rozporządzenia Rady (UE) Nr 833/2014 z dnia 31 lipca 2014 r. dotyczącego środków ograniczających w związku z działaniami Rosji destabilizującymi sytuację na Ukrainie (Dz. Urz. UE L 229 z 31.07.2014, str. 1, z późn. zm.), zgodnie, z którym:**

1. zakazuje się udzielania lub dalszego wykonywania wszelkich zamówień publicznych lub koncesji objętych zakresem dyrektyw w sprawie zamówień publicznych, a także zakresem art. 10 ust. 1, 3, ust. 6 lit. a)-e), ust. 8, 9 i 10, art. 11, 12, 13 i 14 dyrektywy 2014/23/UE, art. 7 i 8, art. 10 lit. b)-f) i lit. h)-j) dyrektywy 2014/24/UE, art. 18, art. 21 lit. b)-e) i lit. g)-i), art. 29 i 30 dyrektywy 2014/25/UE oraz art. 13 lit. a)-d), lit. f)-h) i lit. j) dyrektywy 2009/81/WE na rzecz lub z udziałem:
  - a) obywateli rosyjskich lub osób fizycznych lub prawnych, podmiotów lub organów z siedzibą w Rosji;
  - b) osób prawnych, podmiotów lub organów, do których prawa własności bezpośrednio lub pośrednio w ponad 50 % należą do podmiotu, o którym mowa w lit. a) niniejszego ustępu; lub
  - c) osób fizycznych lub prawnych, podmiotów lub organów działających w imieniu lub pod kierunkiem podmiotu, o którym mowa w lit. a) lub b) niniejszego ustępu,

w tym podwykonawców, dostawców lub podmiotów, na których zdolności polega się w rozumieniu dyrektyw w sprawie zamówień publicznych, w przypadku gdy przypada na nich ponad 10 % wartości zamówienia.

Zobowiązuję się do niezwłocznego poinformowania Zamawiającego o zmianie tego stanu.

Jeśli Wykonawca podlega zakazowi to składa oświadczenie o następującej treści:

Oświadczam, że podlegam zakazowi udzielania lub dalszego wykonywania wszelkich zamówień publicznych na podstawie artykułu 5k ust. 1 Rozporządzenia Rady (UE) Nr 833/2014 z dnia 31 lipca 2014 r. dotyczącego środków ograniczających w związku z działaniami Rosji destabilizującymi sytuację na Ukrainie, o których mowa w artykule 5k ust. 1 lit. ....  
Rozporządzenia /wskazać właściwą literę z poniższych/.

Zobowiązuję się do niezwłocznego poinformowania Zamawiającego o zmianie tego stanu.

#### **OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODANYCH INFORMACJI**

Oświadczam, że wszystkie informacje podane w pkt B) oświadczenia są aktualne i zgodne z prawdą oraz zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji wprowadzenia Zamawiającego w błąd przy przedstawianiu informacji.

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