

UNIWERSYTET JANA KOCHANOWSKIEGO w KIELCACH

ul. Żeromskiego 5,

25-369 Kielce

tel. 41 349-72-77

SPECYFIKACJA ISTOTNYCH WARUNKÓW ZAMÓWIENIA

Przedmiotem zamówienia jest dostawa fabrycznie nowego sprzętu do pracowni Ratownictwa Medycznego WNoZ Uniwersytetu Jana Kochanowskiego w Kielcach

POSTĘPOWANIE PROWADZONE W TRYBIE PRZETARGU NIEOGRANICZONEGO POWYŻEJ 200.000 EURO

Projekt pn. „MEDIC-modernizacja i wyposażenie infrastruktury dydaktycznej Wydziału Nauk o Zdrowiu dla kształcenia kadr medycznych”

Projekt współfinansowany przez Unię Europejską ze środków Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Świętokrzyskiego na lata 2007-2013 i budżetu państwa.

Ogłoszenie o zamówieniu zostało:

1. przekazane Urzędowi Oficjalnych Publikacji Wspólnot Europejskich w dniu **11.06.2012r.** oraz opublikowane w Dzienniku Urzędowym Unii Europejskiej w dniu **14.06.2012r.** pod numerem **2012/S 112-185546**

2. zamieszczone w siedzibie i na stronie Zamawiającego: www.ujk.edu.pl w dniu **14.06. 2012r.**

Numer sprawy: DP/2310/55/12

SPECYFIKACJA ISTOTNYCH WARUNKÓW ZAMÓWIENIA

I. NAZWA ORAZ ADRES ZAMAWIAJACEGO

Zamawiającym jest:

Uniwersytet Jana Kochanowskiego w Kielcach

ul. Żeromskiego 5,

25-369 Kielce

tel. 41 349 72 77

II. TRYB UDZIELENIA ZAMÓWIENIA

Postępowanie o udzielenie zamówienia publicznego prowadzone będzie w trybie przetargu nieograniczonego zgodnie z art. 10 ust. 1 i art. 39 ustawy Prawo zamówień publicznych.

Zamawiający nie dopuszcza składania ofert częściowych.

Zamawiający nie dopuszcza składania ofert wariantowych.

Zamawiający przewiduje udzielenie zamówienia uzupełniającego, zgodnie art. 67 ust. 1 pkt. 7 ustawy Prawo zamówień publicznych.

III. OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA

Przedmiotem zamówienia jest dostawa fabrycznie nowego sprzętu do pracowni Ratownictwa Medycznego Wydziału Nauk o Zdrowiu UJK w Kielcach. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia, opis parametrów technicznych i dodatkowych wymagań zawarte są w załącznikach nr 1 i 2 do niniejszej specyfikacji .

KOD CPV:

341 520 00 -7 symulatory szkoleniowe

331 000 00 -1 urządzenia medyczne

Wykonawca zobowiązany będzie do transportu, rozładunku wraz z wniesieniem do wskazanych pomieszczeń zamawiającego, podłączenia, instalacji, konfiguracji i uruchomienia dostarczonego sprzętu, przeprowadzenia szkolenia w zakresie obsługi i użytkowania dostarczonego sprzętu oraz przeprowadzenia szkolenia z zakresu użytkowania dostarczonego wraz ze sprzętem oprogramowania.

Wykonawca, który zostanie wybrany do realizacji zamówienia zobowiązany będzie do udzielenia gwarancji na warunkach określonych we wzorze karty gwarancyjnej stanowiącej załącznik nr 9 do niniejszej specyfikacji.

Przedmiot zamówienia musi posiadać: instrukcję obsługi, aprobaty techniczne, certyfikaty oraz wszystkie niezbędne dokumenty wymagane przy tego typu sprzęcie; winien być wyposażony we wszystkie niezbędne elementy (przyłącza, kable, itp.) niezbędne do uruchomienia i pracy u zamawiającego do celu dla którego przedmiot zamówienia jest zakupywany, bez konieczności zakupu dodatkowych elementów przez zamawiającego.

Wszystkie dokumenty załączone do dostarczonego przedmiotu zamówienia muszą być sporządzone w języku polskim w formie drukowanej (instrukcji obsługi może być zapisana na DVD lub CD).

UWAGA

Jeżeli dla danych pozycji zamawiający wskazał klasę, markę czy znak towarowy sprzętu, to dopuszcza się zaoferowanie sprzętu równoważnego pod warunkiem bezwzględnego zachowania norm, konstrukcji, parametrów i standardów, którymi charakteryzuje się sprzęt wskazany przez zamawiającego. W tym wypadku na wykonawcy spoczywa obowiązek udowodnienia zachowania cech określonych w załączniku nr 1 i 2 do niniejszej specyfikacji tj. należy sporządzić i załączyć specyfikację techniczną oferowanego sprzętu jako załącznik do formularza ofertowego. W przeprowadzonym dowodzie należy odnieść się do norm, konstrukcji, parametrów oraz standardów i dokonać porównania, z którego musi wynikać, iż sprzęt oferowany jako równoważny jest identyczny lub lepszy od sprzętu wskazanego przez zamawiającego.

Nie spełnienie którejkolwiek z cech wskazanych przez zamawiającego dla poszczególnych pozycji wymienionych w specyfikacji technicznej oferowanego sprzętu spowoduje odrzucenie oferty.

IV. TERMIN REALIZACJI ZAMÓWIENIA

Wykonawca zrealizuje zamówienie tj. dostarczy i uruchomi przedmiot zamówienia oraz przeprowadzi szkolenie w zakresie obsługi i użytkowania dostarczonego sprzętu oraz dostarczonego wraz ze sprzętem oprogramowania, w terminie 30 dni, licząc od daty podpisania umowy.

Zmiana terminu realizacji zamówienia może nastąpić wyłącznie w przypadku wystąpienia okoliczności niezawinionych przez wykonawcę, w szczególności będących następstwem działania siły wyższej tzn. nadzwyczajnego zdarzenia zewnętrznego, którego nie można było przewidzieć, ani któremu nie można było zapobiec, a które faktycznie bezpośrednio uniemożliwia lub utrudnia realizację przedmiotu umowy, w szczególności wojny, przewrotu, zamieszek, rebelii, strajku w branżach mających zasadniczy wpływ na terminową realizację zamówienia.

Zmiana terminu realizacji zamówienia może nastąpić wyłącznie za zgodą zamawiającego na pisemny wniosek wykonawcy, zawierający uzasadnienie zmiany terminu.

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

W postępowaniu mogą uczestniczyć wykonawcy, którzy spełniają warunki dotyczące:

1. Posiadania uprawnień do wykonywania działalności lub czynności, jeżeli przepisy prawa nakładają obowiązek posiadania takich uprawnień.
2. Posiadania wiedzy i doświadczenia tzn. w okresie ostatnich trzech lat przed upływem terminu składania ofert, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy – w tym okresie wykonali, a w przypadku świadczeń okresowych lub ciągłych również wykonują co najmniej dwie dostawy o charakterze odpowiadającym przedmiotowi zamówienia, o wartości brutto nie mniejszej niż: 800.000,00 zł (słownie: osiemset tysięcy zł ,00/100) każda.
3. Dysponowania odpowiednim potencjałem technicznym oraz osobami zdolnymi do wykonania zamówienia tzn. dysponuje minimum jedną osobą, która ma kwalifikacje do podłączenia, instalacji, konfiguracji, uruchomienia, przeszkolenia w zakresie obsługi i użytkowania dostarczonego sprzętu, przeszkolenia w zakresie użytkowania dostarczonego wraz ze sprzętem oprogramowania oraz posiadającymi kwalifikacje do świadczenia usług serwisowych w okresie trwania gwarancji.
4. Sytuacji ekonomicznej i finansowej tzn. posiadają ubezpieczenie odpowiedzialności cywilnej w zakresie prowadzonej działalności na kwotę nie mniejszą niż 1.000.000,00 zł (słownie: jeden milion zł,00/100).
5. Nie podlegają wykluczeniu z postępowania o udzielenie zamówienia publicznego na podstawie art. 24 ust. 1 i ust. 2 ustawy Prawo zamówień publicznych.

Spełnienie w/w warunków oceniane będzie zgodnie z formułą „spełnia/nie spełnia” na podstawie dokumentów wymienionych w pkt. VI niniejszej specyfikacji.

VI. WYKAZ OŚWIADCZEŃ I DOKUMENTÓW, JAKIE MAJĄ DOSTARCZYĆ WYKONAWCY W CELU POTWIERDZENIA SPEŁNIANIA WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU

A. W celu wykazania spełnienia przez wykonawcę warunków o których mowa w art. 22 ust. 1 ustawy Prawo zamówień publicznych do oferty należy dołączyć:

1. Oświadczenie o spełnianiu warunków udziału w postępowaniu, zgodnie z treścią art. 22 ust. 1 ustawy Prawo zamówień publicznych sporządzone według załącznika nr 4 do niniejszej specyfikacji.
2. Wykaz wykonanych, a w przypadku świadczeń okresowych lub ciągłych również wykonywanych dostaw w zakresie niezbędnym do wykazania spełnienia warunku wiedzy i doświadczenia w okresie ostatnich trzech lat przed upływem terminu składania ofert, a jeżeli okres działalności jest krótszy – w tym okresie, z podaniem ich wartości, przedmiotu, dat wykonania (zamawiający prosi o podanie pełnych dat tj. dzień, miesiąc i rok) i odbiorców, sporządzonego według załącznika nr 7 do niniejszej specyfikacji oraz załączeniem dokumentów potwierdzających, że dostawy zostały wykonane lub są wykonywane należycie. Zamawiający wymaga udokumentowania co najmniej dwóch dostaw o wartości brutto nie mniejszej niż 800.000,00 zł (słownie: osiemset tysięcy zł 00/100) każda.
3. Wykaz osób, które będą uczestniczyć w wykonywaniu zamówienia, w szczególności odpowiedzialnych za podłączenie, instalację, konfigurację, uruchomienie, przeszkolenie z zakresu obsługi i użytkowania dostarczonego sprzętu, przeszkolenie z zakresu użytkowania oprogramowania dostarczonego wraz ze sprzętem oraz świadczenie usług serwisowych w okresie gwarancji wraz z informacjami na temat ich kwalifikacji zawodowych, doświadczenia i wykształcenia niezbędnych do wykonania zamówienia, a także

zakresu wykonywanych przez nie czynności, oraz informacją o podstawie do dysponowania tymi osobami sporządzonego według załącznika nr 8 do niniejszej specyfikacji.

4. Oświadczenie, że osoby, które będą uczestniczyć w wykonywaniu zamówienia, posiadają wymagane uprawnienia, jeżeli ustawy nakładają obowiązek posiadania takich uprawnień.
5. Opłaconą polisę, a w przypadku jej braku inny dokument potwierdzający, że wykonawca posiada ubezpieczenie odpowiedzialności cywilnej w zakresie prowadzonej działalności związanej z przedmiotem zamówienia na kwotę nie mniejszą niż: 1.000.000,00 tysięcy zł (słownie: jeden milion zł, 00/100)

Uwaga!

Wykonawca może polegać na wiedzy i doświadczeniu, potencjale technicznym, osobach zdolnych do wykonania zamówienia lub zdolnościach finansowych innych podmiotów, niezależnie od charakteru prawnego łączących go z nimi stosunków. Wykonawca w takiej sytuacji zobowiązany jest udowodnić Zamawiającemu, iż będzie dysponował zasobami niezbędnymi do realizacji zamówienia, w szczególności przedstawiając w tym celu pisemne zobowiązanie tych podmiotów do oddania mu do dyspozycji niezbędnych zasobów na okres korzystania z nich przy wykonywaniu zamówienia.

Jeżeli wykonawca, wykazując spełnianie warunków o których mowa w art. 22 ust. 1 ustawy Prawo zamówień publicznych polega na zasobach innych podmiotów na zasadach określonych w art. 26 ust. 2b ustawy Prawo zamówień publicznych, a podmioty te będą brały udział w realizacji części zamówienia, do oferty należy dołączyć dokumenty wymienione w pkt. VI. B dotyczące również tych podmiotów.

B. W celu wykazania braku podstaw do wykluczenia z postępowania, w okolicznościach określonych w art. 24 ust. 1 ustawy Prawo zamówień publicznych do oferty należy dołączyć:

1. Oświadczenie o braku podstaw do wykluczenia stanowiące załącznik nr 5 (ewentualnie 5a dla osób fizycznych) do niniejszej specyfikacji.
2. Aktualny odpis z właściwego rejestru, jeżeli odrębne przepisy wymagają wpisu do rejestru, w celu wykazania braku podstaw do wykluczenia w oparciu o art. 24 ust. 1 pkt. 2 ustawy Prawo zamówień publicznych, wystawiony nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert, a w stosunku do osób fizycznych oświadczenia w zakresie art. 24 ust. 1 pkt. 2 ustawy Prawo zamówień publicznych.
3. Aktualne zaświadczenie właściwego naczelnika Urzędu Skarbowego potwierdzające, że wykonawca nie zalega z opłacaniem podatków, lub zaświadczenie, że uzyskał przewidziane prawem zwolnienie, odroczenie lub rozłożenie na raty zaległych płatności lub wstrzymanie w całości wykonania decyzji właściwego organu – wystawione nie wcześniej niż 3 miesiące przed upływem terminu składania ofert.
4. Aktualne zaświadczenie właściwego oddziału Zakładu Ubezpieczeń Społecznych lub Kasy Rolniczego Ubezpieczenia Społecznego potwierdzające, że wykonawca nie zalega z opłacaniem składek na ubezpieczenia zdrowotne i społeczne lub potwierdzenie, że uzyskał przewidziane prawem zwolnienie, odroczenie lub rozłożenie na raty zaległych płatności lub wstrzymanie w całości wykonania decyzji właściwego organu – wystawione nie wcześniej niż 3 miesiące przed upływem terminu składania ofert.
5. Aktualną informację z Krajowego Rejestru Karnego w zakresie określonym w art. 24 ust. 1 pkt. 4-8 ustawy Prawo zamówień publicznych, wystawioną nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert.
6. Aktualną informację z Krajowego Rejestru Karnego w zakresie określonym w art. 24 ust. 1 pkt. 9 ustawy Prawo zamówień publicznych, wystawioną nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert.

Jeżeli wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania poza terytorium Rzeczypospolitej Polskiej, zamiast dokumentów o których mowa:

1. w pkt. VI. B ust. 2, ust. 3, ust. 4 ust. 6 składa dokument lub dokumenty wystawione w kraju, w którym ma siedzibę lub miejsce zamieszkania, potwierdzające odpowiednio, że:
 - a. nie otwarto jego likwidacji ani nie ogłoszono upadłości – wystawiony nie wcześniej niż 6 miesięcy przed terminem składania ofert,
 - b. nie zalega z uiszczaniem podatków, opłat, składek na ubezpieczenie społeczne i zdrowotne albo, że uzyskał przewidziane prawem zwolnienie, odroczenie lub rozłożenie na raty zaległych płatności lub wstrzymanie w całości wykonania decyzji właściwego organu – wystawiony nie wcześniej niż 3 miesiące przed terminem składania ofert,
 - c. nie orzeczono wobec niego zakazu ubiegania się o zamówienie – wystawiony nie wcześniej niż 6 miesięcy przed terminem składania ofert.
2. w pkt. VI B ust. 5 składa zaświadczenie właściwego organu sądowego lub administracyjnego miejsca zamieszkania osoby, której dokumenty dotyczą, w zakresie określonym w art. 24 ust. 1 pkt. 4 – 8 ustawy Prawo zamówień publicznych – wystawione nie wcześniej niż 6 miesięcy przed terminem składania ofert.

C. Ponad to do oferty należy dołączyć:

1. W celu potwierdzenia, że oferowany sprzęt odpowiada wymaganiom określonym przez zamawiającego należy wypełnić formularz spełnienia wymagań sporządzony według załącznika nr 2.
2. Dowód wpłaty wadium.
3. Oświadczenie o zapoznaniu się z treścią SIWZ i projektem umowy.

Dokumenty winny być ułożone w podanej wyżej kolejności.

Dokumenty muszą być przedstawione w postaci oryginałów lub kserokopii poświadczonych za zgodność z oryginałem przez wykonawcę lub przez pełnomocnika (czytelny podpis lub imienna pieczęć z parafą) upoważnionego do złożenia oferty w jego imieniu, w takim przypadku do oferty winno być dołączone pełnomocnictwo. Sposób reprezentacji wykonawcy musi być zgodny z właściwym wypisem z rejestru.

VII. SPOSÓB POROZUMIEWANIA SIĘ ZAMAWIAJĄCEGO Z WYKONAWCAMI ORAZ PRZEKAZYWANIA OŚWIADCZEŃ I DOKUMENTÓW, A TAKŻE OSOBY UPRAWNIONE DO POROZUMIEWANIA SIĘ Z WYKONAWCAMI

Wszelkie oświadczenia, wnioski, zawiadomienia, zapytania oraz informacje (zarówno wykonawcy jak i zamawiającego) przekazywane będą pisemnie, zgodnie z art. 27 ust. 1 ustawy Prawo zamówień publicznych.

Ofertę z załącznikami w postaci wymaganych dokumentów i oświadczeń należy złożyć tylko w formie pisemnej, zgodnie z art. 82 ust. 2 ustawy Prawo zamówień publicznych.

Osobą uprawnioną do kontaktowania się z wykonawcami jest mgr Wioletta Baran tel. 41 349 73 32.

VIII. WADIUM

Warunkiem udziału w postępowaniu jest wniesienie przelewem wadium w kwocie 30.000,00 zł (słownie: trzydzieści tysięcy zł,00/100).

na konto Uniwersytetu Jana Kochanowskiego w Kielcach

Bank Handlowy Warszawie S.A. Nr 17 1030 1508 0000 0008 0371 1208.

Na dowodzie przelewu należy wpisać: „Wadium – numer sprawy DP/2310/55/12 Wyposażenie WNoZ”.

Potwierdzoną za zgodność z oryginałem kopię dowodu wpłaty należy dołączyć do oferty.

W przypadku wniesienia wadium w innych formach, dopuszczonych przepisami ustawy Prawo zamówień publicznych art. 45 ust. 6, należy dołączyć do oferty stosowny dokument w formie oryginału. W treści tego dokumentu powinno być zawarte zobowiązanie wynikające z art. 46 ust. 4a i ust. 5 ustawy Prawo zamówień publicznych.

Oferta nie zabezpieczona jedną z form wadium zostanie odrzucona zgodnie z art. 24 ust. 4 ustawy Prawo zamówień publicznych.

Zwrot wadium nastąpi zgodnie z art. 46 ust. 1, ust. 1a, ust. 2 ustawy Prawo zamówień publicznych.

Zamawiający żąda ponownego wniesienia wadium przez Wykonawcę, któremu zwrócono wadium na podstawie art. 46 ust. 1 ustawy Prawo zamówień publicznych, jeżeli w wyniku rozstrzygnięcia odwołania jego oferta została wybrana jako najkorzystniejsza. Wykonawca wnosi wadium w terminie określonym przez Zamawiającego.

Wadium wniesione w pieniądzu Zamawiający zwraca wraz z odsetkami wynikającymi z umowy rachunku bankowego, na którym było ono przechowywane, pomniejszone o koszty prowadzenia rachunku bankowego oraz prowizji bankowej za przelew pieniędzy na rachunek bankowy wskazany przez Wykonawcę.

Zamawiający zatrzymuje wadium wraz z odsetkami, jeżeli Wykonawca w odpowiedzi na wezwanie, o którym, mowa w art. 26 ust. 3 nie złożył dokumentów lub oświadczeń, o których mowa w art. 25 ust. 1, lub pełnomocnictw, chyba że udowodni, że wynika to z przyczyn nieleżących po jego stronie.

Zamawiający zatrzyma wadium wraz z odsetkami, jeżeli wykonawca, którego oferta została wybrana:

1. odmówi podpisania umowy w sprawie zamówienia publicznego na warunkach określonych w ofercie,
2. nie uzupełni oferty o brakujące dokumenty, w wyniku wezwania go przez zamawiającego do takiego uzupełnienia,
3. zawarcie umowy w sprawie zamówienia publicznego stanie się niemożliwe z przyczyn leżących po stronie wykonawcy.

IX. TERMIN ZWIĄZANIA OFERTA

Wykonawca będzie związany złożoną ofertą przez 60 dni. Bieg terminu związania ofertą rozpoczyna się wraz z upływem terminu składania ofert.

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

Wykonawca samodzielnie lub na wniosek zamawiającego może przedłużyć termin związania ofertą, z tym, że zamawiający może tylko raz, co najmniej na 3 dni przed upływem terminu związania ofertą, zwrócić się do Wykonawców o wyrażenie zgody na przedłużenie tego terminu o oznaczony okres, nie dłuższy jednak niż 60 dni.

Odmowa wyrażenia zgody nie powoduje utraty wadium.

Przedłużenie okresu związania ofertą jest dopuszczalne tylko z jednoczesnym przedłużeniem okresu ważności wadium albo, jeżeli nie jest to możliwe, z wniesieniem nowego wadium na przedłużony okres związania ofertą. Jeżeli przedłużenie terminu związania ofertą dokonywane jest po wyborze oferty najkorzystniejszej, obowiązek wniesienia nowego wadium lub jego przedłużenie dotyczy jedynie wykonawcy, którego oferta została wybrana jako najkorzystniejsza.

X. OPIS SPOSOBU PRZYGOTOWANIA OFERT

1. Oferty należy sporządzić w formie pisemnej w języku polskim, na maszynie do pisania, komputerze lub inną trwałą czytelną techniką. Dokumenty sporządzone w języku obcym winny być składane wraz z tłumaczeniem na język polski, poświadczonym przez wykonawcę. Każda zadrukowana strona oferty powinna być opatrzona kolejnym numerem i parafowana lub podpisana (pieczętka firmy oraz imienna pieczętka i podpis) przez wykonawcę lub osobę (osoby) upoważnione do składania oświadczeń woli w imieniu wykonawcy. Załączniki do oferty stanowią jej integralną część i muszą być również oznaczone.
2. Zamawiający może żądać przedstawienia oryginału lub notarialnie poświadczonej kopii dokumentu wyłącznie wtedy, gdy złożona przez Wykonawcę kopia dokumentu jest nieczytelna, lub budzi wątpliwości, co do jej prawdziwości.
3. Każdy wykonawca może złożyć tylko jedną ofertę. Treść oferty musi odpowiadać treści niniejszej Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia.
4. Oferta musi być zapakowana w dwie koperty, na:
 - a. zewnętrznej należy umieścić napis: „Oferta na dostawę wyposażenia dla WNoZ numer sprawy DP/2310/55/12”. Nie otwierać **przed 23.07.2012r. godz. 11.15,**
 - b. wewnętrznej oprócz napisu j. w. należy podać pełną nazwę i adres wykonawcy.

Zamawiający niezwłocznie zawiadomi wykonawcę o złożeniu oferty po upływie terminu na składanie ofert oraz zwróci ofertę po upływie terminu do wniesienia odwołania.

XI. MIEJSCE ORAZ TERMIN SKŁADANIA I OTWARCIA OFERT

Miejsce składania ofert:

Uniwersytet Jana Kochanowskiego w Kielcach
25 – 369 Kielce, ul. Żeromskiego 5, pokój nr 5.

Oferty należy złożyć do dnia 23 .07.2012r. do godziny 11.00.

Otwarcie ofert jest jawne i nastąpi w dniu 23.07.2012r. o godzinie 11.15 w siedzibie zamawiającego:

Uniwersytet Jana Kochanowskiego w Kielcach
25 – 369 Kielce, ul. Żeromskiego 5, pokój nr 5 (Sekretariat Kanclerza UJK).

XII. SPOSÓB OBLICZENIA CENY

1. Cenę oferty należy podać w kwocie netto i brutto wraz z należnym podatkiem VAT, z zaokrągleniem do drugiego miejsca po przecinku.
2. Prawidłowe ustalenie podatku VAT należy do obowiązków wykonawcy.
3. Stawka podatku musi być podana zgodnie z przepisami ustawy o podatku od towarów i usług oraz podatku akcyzowym. Konsekwencje zastosowania złej stawki podatku VAT obciążają wykonawcę.
4. Cena ostateczna powinna obejmować wszystkie prace związane z realizacją zamówienia w szczególności transport sprzętu, rozładunek wraz z wniesieniem sprzętu do wskazanych pomieszczeń zamawiającego, podłączenie, instalację, konfigurację, uruchomienie, przeprowadzenie szkolenia z zakresu

obsługi i użytkowania dostarczonego sprzętu oraz przeprowadzenie szkolenia z zakresu użytkowania dostarczonego wraz ze sprzętem oprogramowania.

XIII. KRYTERIA WYBORU OFERTY

1. Celem niniejszego postępowania jest wybór oferty najkorzystniejszej spośród ofert nie odrzuconych, wg kryterium – cena brutto za przedmiot zamówienia – stanowiącego wagę 100 %.
2. W celu ustalenia wielkości punktowej, jaką poszczególni wykonawcy uzyskali z tytułu kryterium cena, zamawiający dokona porównania ofert według następujących zasad:
 - a. maksymalną ilość punktów (100) zamawiający przyzna ofercie z najniższą ceną brutto,
 - b. pozostałe oferty będą oceniane w proporcji do niej, tj.: (cena brutto najniższa : cena brutto badana) x
 - c. 100 pkt. = liczba punktów uzyskana przez poszczególne oferty w odniesieniu do kryterium cena.

UWAGA!

Oferowana cena musi być zgodna z przepisami ustawy o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji.

Za najkorzystniejszą zamawiający uzna ofertę, która uzyska największą liczbę punktów za kryterium przyjęte w niniejszym postępowaniu.

XIV. INFORMACJE O FORMALNOŚCIACH, JAKIE ZOSTANĄ DOPEŁNIONE PO WYBORZE OFERTY W CELU ZAWARCIA UMOWY W SPRAWIE ZAMÓWIENIA PUBLICZNEGO

1. Niezwłocznie po wyborze najkorzystniejszej oferty zamawiający zawiadomi o tym wykonawców, którzy złożyli oferty zgodnie z art. 92 ust. 1 ustawy Prawo zamówień publicznych oraz zamieści informacje o których mowa w art. 92 ust. 1 pkt. 1 ustawy Prawo zamówień publicznych, na stronie internetowej oraz w miejscu publicznie dostępnym w swojej siedzibie.
2. W piśmie do wykonawcy, którego oferta zostanie wybrana zamawiający wyznaczy termin i miejsce podpisania umowy.
3. Zamawiający zawiera umowę w sprawie zamówienia publicznego zgodnie z art. 94 ust. 1 ustawy Prawo zamówień publicznych, w terminie nie krótszym niż 10 dni od dnia przekazania zawiadomienia o wyborze oferty, z zastrzeżeniem art. 94 ust. 2 ustawy Prawo zamówień publicznych.
4. Jeżeli wykonawca, którego oferta została wybrana uchyli się od zawarcia umowy w sprawie zamówienia publicznego, zamawiający wybiera ofertę najkorzystniejszą spośród pozostałych ofert, bez przeprowadzania ich ponownej oceny, chyba, że zachodzą przesłanki unieważnienia postępowania z art. 93 ust. 1 ustawy Prawo zamówień publicznych.
5. W przypadku unieważnienia postępowania z art. 93 ust. 1 ustawy Prawo zamówień publicznych, zamawiający zawiadomi równocześnie wszystkich wykonawców, zgodnie z art. 93 ust. 3 ustawy Prawo zamówień publicznych.
6. Z wybranym wykonawcą zostanie podpisana umowa, której projekt stanowi Załącznik Nr 6 do niniejszej specyfikacji.

XV. WYMAGANIA DOTYCZĄCE ZABEZPIECZENIA NALEŻYTEGO WYKONANIA UMOWY

Zgodnie z art. 147 ust. 1 ustawy Prawo zamówień publicznych zamawiający nie żąda od wykonawcy wniesienia zabezpieczenia należytego wykonania umowy.

XVI. PROJEKT UMOWY W SPRAWIE NINIEJSZEGO ZAMÓWIENIA PUBLICZNEGO

Wszelkie zobowiązania wykonawcy dotyczące realizacji zamówienia określone są w projekcie umowy stanowiącym załącznik nr 6 do niniejszej specyfikacji.

Zamawiający przewiduje możliwość zmiany postanowień umowy w przypadku zaistnienia okoliczności, których nie można było przewidzieć w chwili zawarcia umowy, w szczególności zmianę:

1. Terminu wykonania umowy (np. w przypadku działania siły wyższej).
2. Osób realizujących przedmiot zamówienia.

3. Parametrów technicznych dostarczonego przedmiotu zamówienia, jeżeli zaistnieje możliwość zastosowania nowszych i korzystniejszych dla zamawiającego rozwiązań technicznych, niż te istniejące w chwili podpisania umowy.
4. Typu zamawianego przedmiotu zamówienia jeżeli nastąpiła zmiana producenta, producent zakończył produkcję i zachodzi konieczność zastąpienia innym produktem, pod warunkiem, że spełni on wymagania określone w SIWZ (parametry techniczne),
5. Ceny w sytuacji ustawowej zmiany stawki podatku VAT z zastrzeżeniem, że cena brutto nie ulegnie zmianie.

XVII. INFORMACJA DOTYCZĄCA WALUT OBCYCH W JAKICH MOGĄ PROWADZONE ROZLICZENIA MIĘDZY ZAMAWIAJĄCYM, A WYKONAWCĄ

Rozliczenia między zamawiającym, a wykonawcą prowadzone będą w złotych polskich.

XVIII. POUCZENIE O ŚRODKACH OCHRONY PRAWNEJ PRZYSŁUGUJĄCYCH WYKONAWCY W TOKU POSTĘPOWANIA O UDZIELENIE ZAMÓWIENIA

Uczestnikom niniejszego postępowania przysługują środki odwoławcze opisane w Dziale VI ustawy Prawo zamówień publicznych z dnia 29 stycznia 2004 roku (tj. Dz. U. z 2010r. Nr 113 poz. 759 ze zmianami).

Załączniki do SIWZ:

1. Przedmiot zamówienia
2. Specyfikacja Techniczna
3. Formularz ofertowy
4. Wzór oświadczenia z art. 22 ust. 1 ustawy Pzp.
5. Wzór oświadczenia z art. 24
- 5a Wzór oświadczenia z art.24 dla osób fizycznych
6. Projekt umowy + załącznik nr 1 do umowy (protokół odbioru)
7. Wykaz dostaw wykonanych/wykonywanych w okresie ostatnich trzech lat.
8. Wykaz osób, które będą uczestniczyć w realizacji zamówienia.
9. Wzór karty gwarancyjnej.

Komisja akceptuje treść specyfikacji

1. Jacek Lech
2. Monika Pożoga
3. Wioletta Baran
4. Mariusz Stroński
5. Halina Brzoza

.....
ZATWIERDZAM

PRZEDMIOT ZAMÓWIENIA

Załącznik nr 1

<i>Lp.</i>	<i>Nazwa towaru /usługi *</i>	<i>Ilość sztuk</i>
------------	-------------------------------	--------------------

1.	Fizjologiczny ratunkowy symulator bezprzewodowy z opcją drgawek musi zawierać: manekin osoby dorosłej, komputer laptop do sterowania manekinem, oprogramowanie sterujące z licencją na 2 stanowiska, monitor, Wymagana gwarancja 24 miesiące	1
2.	Zaawansowany fizjologiczny symulator bezprzewodowy musi zawierać: manekin osoby dorosłej mobilny symulator pacjenta , zestaw elementów zużywalnych, komputer laptop do sterowania manekinem, oprogramowanie sterujące z licencją na 2 stanowiska, monitor dotykowy , minimum 4 szt. nabojów CO ₂ , minimum 6 skonfigurowanych pacjentów, minimum 14 scenariuszy. Wymagana gwarancja 24 miesiące	1
3	Zestaw urazowy zawierający scenariusze i zestaw pozoracyjny	1
4	Specjalistyczny zestaw pozoracyjny z amputacją i obrażeniami twarzoczaszki	1
5	Fantom RKO – dorosły	2
6	Fantom RKO – dorosły	2
7	Fantom RKO – dziecko	1
8	Fantom RKO – niemowlę	1
9	Fantom RKO – niemowlę do resuscytacji i intubacji	1
10	Fantom ALS – dorosły	2
11	Fantom PALS – dziecko	1
12	Głowa do intubacji – dorosły	1
13	Głowa do intubacji i konikotomii – dorosły	1
14	Głowa do intubacji – dziecko 3-letnie	1
15	Głowa do intubacji – dziecko 7-letnie	1
16	Fantom do konikotomii	2
17	Fantom do nauki odbarczania odmy i drenażu	2
18	Fantom ręki do nauki wkłuc i iniekcji (dożylna, domięśniowa, śródskórna)	2
19	Fantom nogi do iniekcji doszpikowych + zestaw treningowy	1

	do wkluć	
20	Zestaw pozoracji ran	1
21	Specjalistyczny zestaw pozoracji ran	1
22	Fantom do cewnikowania męski	1
23	Fantom do cewnikowania żeński	1
24	Defibrylator manualny Wymagana gwarancja 24 miesiące	2
25	Respirator transportowy Wymagana gwarancja 24 miesiące	1
26	Walizka reanimacyjna z wyposażeniem	2
27	Zestaw R1 bez deski i szyn Kramera	1
28	Kpl. szyn Kramera, deska ortopedyczna, stabilizator, pasy	1
29	Kamizelka unieruchamiająca kręgosłup	1
30.	Oprogramowanie do debriefingu z licencją na 2 symulatory, serwer audio-video, minimum 3 kamery, mikrofon sufitowy, minimum 2 mikrofony osobiste, zestaw audio z mikserem, współpracujące z symulatorami z pkt. 1 i 2 niniejszej tabeli	1
31.	Program typu „Nagłe Stany Zagrożenia Życia” lub równoważny z zakresu postępowania w nagłych stanach zagrożenia życia z licencją na 2 symulatory fizjologiczne opisane w pkt 1 i 2 niniejszej tabeli.	1
32	Wózek transportowy - leżanki	2
33	Łóżko szpitalne	2
34	Nosze transportowe	1
35	Wózek reanimacyjny	2
36	Parawan	2
37	Stojak do kroplówki	2
38	Stolik zabiegowy z 2 tacami	2
39	Mata do ćwiczeń	4

40	Stolik zabiegowy z 2 blatami	2
41	Szafka lekarska/ biurowa	2

Załącznik nr 2

**Specyfikacja Techniczna
wraz z formularzem spełnienia wymagań**

FIZJOLOGICZNY RATUNKOWY SYMULATOR BEZPRZEWODOWY- POZ 1

Wymagania ogólne	Oferowany towar	
	Spełnia wymagania	
	TAK	NIE
<ol style="list-style-type: none"> 1. Wymagany Manekin - „osoby dorosłej” z wymiennymi męskimi i żeńskimi genitaliami , posiadający możliwość cewnikowania, 2. Musi być w pełni bezprzewodowy 3. Wymagana jest prawidłowa – fizjologiczna praca symulatora nawet w przypadku wystąpienie ewentualnych problemów w łączności pomiędzy sprzętem sterującym – komputerem instruktora, a manekinem (brak łączności nie może w żadnym stopniu skutkować zawieszeniem lub przerwaniem pracy symulatora). 4. Wymagana min. długość czasu pracy symulatora bez doładowywania wszelkich akumulatorów 4 godz. 5. Wymagany komputer z oprogramowaniem sterującym działaniem manekina, pozwalającym na pisanie i modyfikowanie scenariuszy oraz profili pacjentów. 6. Wymagany symulowany dotykowy monitor funkcji życiowych symulatora wraz z oprogramowaniem 7. Wymagana gwarancja 24 miesiące 8. Wymagany przegląd techniczny po 12 i 24 miesiącach użytkowania 		
Oprogramowanie:		
<ol style="list-style-type: none"> 1. Wymagane oprogramowanie musi symulować w sposób automatyczny „reakcje fizjologiczne” w zakresie układów oddechowego i krążenia zaprogramowane w scenariuszach oraz działania podjęte przez ćwiczących 2. Wymagane jest dynamiczne powiązanie modeli krążeniowych, oddechowych i farmakologicznych z fizycznym ucieleśnieniem „pacjenta” – symulator i ćwiczący wzajemnie oddziałują na siebie, rzeczywisty stan symulowanego pacjenta (rezultat) jest wynikiem podjętych (ich jakości lub braku) działań medycznych. 3. Oprogramowanie musi zawierać : co najmniej 13 gotowych scenariuszy z zakresu medycyny ratunkowej i ACLS zawierające: kliniczny opis przypadku, cel dydaktyczny, kliniczne postępowanie, algorytm symulacji, wymagania sprzętowe i wskazówki dla instruktora oraz odniesienia do literatury 4. Oprogramowanie musi umożliwiać wprowadzanie zmian w każdym scenariuszu w czasie rzeczywistym oraz łatwe tworzenie nowych scenariuszy 5. Musi posiadać możliwość manualnego sterowania przez instruktora, który wg własnej wiedzy może modyfikować efekty działania poszczególnych leków i wykonanych czynności – ustawiać parametry życiowe symulatora 6. Oprogramowanie powinno zawierać minimum 2 skonfigurowane profile „pacjentów” w różnym wieku, o różnej fizjologii, odmiennej historii medycznej 7. Każdy profil pacjenta powinien mieć możliwość modyfikacji przez zmianę wielu parametrów fizjologicznych 8. Oprogramowanie musi zapewniać automatyczną wstępnie zaprogramowaną reakcję układów oddechowego i krążenia na podawane leki. 9. Musi posiadać możliwość manualnego sterowania przez instruktora, który wg własnej wiedzy może modyfikować efekty działania poszczególnych leków i wykonanych czynności – ustawiać parametry życiowe symulatora 10. Wymagana licencja na 2 stanowiska <p>Program powinien zawierać bibliotekę różnych leków (automatyczna reakcja „pacjenta” zgodna z farmakokinetyką i farmakodynamiką leku)</p>		
Układ oddechowy		

<ol style="list-style-type: none"> 1. Realistyczna anatomia górnych dróg oddechowych umożliwiającą intubację tchawicy drogą ustną i nosową, konikopunkcję 2. Intubacja dooskrzelowa: brak szmeru oddechowego i ruchów klatki piersiowej po odpowiedniej stronie 3. Możliwość symulacji skurczu krtani 4. Możliwość symulacji różnego stopnia obrzęku języka 5. Wyłamywane zęby w skutek nieprawidłowego użycia laryngoskopu 6. Symulacja spontanicznego oddychania z wirtualną wymianą gazową w płucach 7. Ruchy klatki piersiowej zsynchronizowany ze spontanicznym oddychaniem, manualną lub automatyczną wentylacją <p>Wartość SaO₂ automatycznie korelowana z pęcherzykowym stężeniem O₂</p>		
Układ krążenia		
<ol style="list-style-type: none"> 1. Musi istnieć możliwość generowania prawidłowych i patologicznych odgłosów pracy serca zsynchronizowanych z zapisem EKG i słyszalnych przy pomocy standardowego stetoskopu 2. 5-odprowadzeniowe monitorowanie EKG (odczytywane za pomocą standardowych monitorów i/lub defibrylatorów z typowych miejsc) 3. Musi istnieć możliwość wykonania 5-odprowadzeniowego monitorowanie zapisu EKG (odczytywane za pomocą standardowych monitorów) 4. Musi istnieć możliwość generowania prawidłowego zatokowego rytmu oraz: asystolii, bradykardii, tachykardii zatokowej, migotania komór i innych 5. Musi istnieć możliwość wyczuwania fali tętna na tętnicach: szyjnych, promieniowych, ramiennych, udowych, podkolanowych i grzbietowych stóp (zsynchronizowane z zapisem EKG). 6. Musi istnieć możliwość pomiaru ciśnienia tętniczego przy pomocy standardowego ciśnieniomierza na obu kończynach górnych 7. Obniżeniu skurczowego ciśnienia tętniczego krwi powinno towarzyszyć zniknięcie tętna na tętnicach obwodowych <p>Model układu krążenia automatycznie kalkulujący zmienne zależne (np. ciśnienie krwi i częstość akcji serca) w odpowiedzi na stan układu (np. krwawienie, podawanie płynów)</p>		
Układ nerwowy		
<ol style="list-style-type: none"> 1. Głos „pacjenta” powinien być emitowany z głośnika umieszczonego w głowie manekina 2. Pocenie pacjenta, płacz – łzy. <p>Możliwość symulacji konwulsji.</p>		
Oczy		
<ol style="list-style-type: none"> 1. Oczy zamknięte lub mrugające powieki z intensywnością odpowiadającą aktualnemu stanowi pacjenta 2. Automatyczna reakcja źrenic na światło <p>Źrenice mogą zmieniać średnicę, odzwierciedlając ich normalna wielkość, zwężenie lub rozszerzenie</p>		
Leki		
<ol style="list-style-type: none"> 1. Oprogramowanie musi zawierać dane farmakokinetyczne i farmakodynamiczne leków z następujących grup: ACLS (advancecardiac life support), narkotyków, środków antagonizujących działanie opioidów, leków wpływających na czynność układu krążenia, środków o działaniu hipnotycznym, gazów anestetycznych, środków blokujących przewodnictwo nerwowo – mięśniowe <p>Oprogramowanie musi umożliwiać automatyczne wywołanie odpowiedniej reakcji na podawane leki z uwzględnieniem zastosowanych dawek i rzeczywistego czasu działania leku</p>		
Prowadzenie leczniczych zabiegów		
<ol style="list-style-type: none"> 1. Automatyczne symulowanie skuteczności pośredniego masażu serca: przywrócenie czynności serca, oznaczalnego ciśnienia krwi, wyczuwalnego tętna, pojawienie się CO₂ w wydychanym powietrzu. 2. Automatyczne symulowanie nieskuteczności pośredniego masażu serca: niedostateczny rzut serca i krążenie, brak CO₂ w wydychanym powietrzu /pomiar za pomocą mierników kolorymetrycznych. 		

<ul style="list-style-type: none"> 3. Automatyczny wpływ skuteczności masażu serca na wartości inwazyjnego ciśnienia tętniczego oraz wydalanie CO₂ w wydychanym powietrzu 4. Możliwość użycia standardowych defibrylatorów manualnych i automatycznych 5. Musi istnieć możliwość drenażu opłucnej (obustronnie z rzeczywistym wypływaniem płynu) z odpowiednią odpowiedzią ze strony układów oddechowego i krążenia 6. Musi istnieć możliwość odbarczenia odmy prężnej (obustronnie) z odpowiednią odpowiedzią ze strony układów oddechowego i krążenia 7. Musi istnieć możliwość wykonywania obwodowych wkłuc dożylnych <p>Musi istnieć możliwość wykonania wkłuc domięśniowych</p>		
Traumatologia		
<ul style="list-style-type: none"> 1. Możliwość symulowania krwawienia z co najmniej 2 miejsc 2. Możliwość symulowania wydzielania z oczu, uszu i ust 3. Możliwość symulowania różnorodnych złamań, oparzeń itp. 		
Inne		
Gwarancja min. 24 miesiące. Gwarancja musi uwzględniać naprawę w przypadku uszkodzeń mechanicznych powstałych w trakcie użytkowania sprzętu zgodnego z instrukcją obsługi.		
Przeгляд techniczny sprzętu po 12 i 24 miesiącach użytkowania, z przeprowadzaniem kalibracji, naprawą w razie konieczności i/lub wymianą zużytych części, wykonany przez autoryzowany serwis		
Instalacja. Szkolenie z zakresu obsługi sprzętu oraz szkolenie prowadzone przez wykwalifikowany i doświadczony personel medyczny przygotowujące instruktorów do podjęcia pracy i prowadzenia szkoleń.		

ZAAWANSOWANY FIZJOLOGICZNY BEZPRZEWODOWY SYMULATOR PACJENTA POZ 2

Dane ogólne	TAK	NIE
<ul style="list-style-type: none"> 1. Manekin - „osoba dorosła”, musi posiadać fizjologiczny zakres ruchu w celu realistycznego ewakuowania, unieruchamiania i transportowania pacjenta; 2. Musi być w pełni bezprzewodowy. 3. Min. długość czasu pracy symulatora bez doładowywania wszelkich akumulatorów 6 godz. 4. Wymagany komputer z oprogramowaniem sterującym działaniem manekina, pozwalającym na pisanie i modyfikowanie scenariuszy oraz profili pacjentów 5. Symulowany dotykowy monitor funkcji życiowych symulatora wraz z oprogramowaniem 6. Wymagana gwarancja 24 miesiące 7. Wymagany Przeгляд techniczny po 12 i 24 miesiącach użytkowania 		
Oprogramowanie		
<ul style="list-style-type: none"> 1. Oprogramowanie musi symulować w sposób automatyczny „reakcje fizjologiczne” w zakresie układów oddechowego i krążenia zaprogramowane w scenariuszach oraz działania podjęte przez ćwiczących 2. Dynamiczne powiązanie modeli krążeniowych, oddechowych i farmakologicznych z fizycznym ucieleśnieniem „pacjenta” – symulator i ćwiczący wzajemnie oddziałują na siebie, rzeczywisty stan symulowanego pacjenta (rezultat) jest wynikiem podjętych (ich jakości lub braku) działań medycznych. 3. Oprogramowanie musi zawierać co najmniej 23 gotowych scenariuszy z zakresu medycyny ratunkowej i ACLS w skład którego wchodzi: kliniczny opis przypadku, cel dydaktyczny, kliniczne postępowanie, algorytm symulacji, wymagania sprzętowe i wskazówki dla instruktora oraz odniesienia do literatury 4. Oprogramowanie powinno umożliwiać wprowadzanie zmian w każdym scenariuszu w czasie rzeczywistym oraz łatwe tworzenie nowych scenariuszy 5. Możliwość manualnego sterowania przez instruktora, który wg własnej wiedzy może modyfikować efekty działania poszczególnych leków i wykonanych czynności – ustawiać parametry życiowe symulatora 6. Oprogramowanie powinno zawierać minimum 5 skonfigurowanych profili „pacjentów” w 		

<p>różnym wieku, o różnej fizjologii, odmiennej historii medycznej</p> <p>7. Każdy profil pacjenta powinien mieć możliwość modyfikacji przez zmianę jednego z minimum 100 parametrów fizjologicznych</p> <p>8. Oprogramowanie musi zapewniać automatyczną wstępnie zaprogramowaną reakcję układów oddechowego i krążenia na podawane leki.</p> <p>9. Możliwość manualnego sterowania przez instruktora, który wg własnej wiedzy może modyfikować efekty działania poszczególnych leków i wykonanych czynności – ustawiać parametry życiowe symulatora</p> <p>10. Program powinien zawierać bibliotekę co najmniej 60 różnych leków (automatyczna reakcja „pacjenta” zgodna z farmakokinetyką i farmakodynamiką leku)</p> <p>11. Wymagana licencja na 2 stanowiska</p>		
<p>Układ oddechowy</p> <p>1. Model układu oddechowego musi automatycznie kalkulować pęcherzykowe i tętnicze ciśnienie parcjalne w odpowiedzi na wentylację, frakcję tlenu wydychanego, frakcję śródplucną zalegającą i metaboliczną wymianę gazową.</p> <p>2. Realistyczna anatomia górnych dróg oddechowych umożliwiającą intubację tchawicy drogą ustną i nosową, konikopunkcję</p> <p>3. Wyłamywane zęby w skutek nieprawidłowego użycia laryngoskopu</p> <p>4. Błędna intubacja przełyku:</p> <ul style="list-style-type: none"> • brak szmerów oddechowych nad polami płucnymi i wypełnienia powietrzem żołądka • automatyczne (bez udziału instruktora) wywołane: brak etCO₂, obniżenie SpO₂, hiperkarbia, tachykardia <p>5. Intubacja dooskrzelowa: brak szmeru oddechowego i ruchów klatki piersiowej po odpowiedniej stronie</p> <p>6. Automatyczna hiperkarbia, hypoxemia, obniżenie SpO₂ i tachykardia w następstwie bezdechu lub hipowolemii</p> <p>7. Możliwość symulacji skurczu krtani z automatycznie wywołanymi: hipowentylacją, obniżeniem SpO₂, hiperkarbią, tachykardią etc.</p> <p>8. Możliwość symulacji różnego stopnia obrzęku języka</p> <p>9. Możliwość symulacji szczękościsku</p> <p>10. Możliwość ograniczenia ruchów szyi</p> <p>11. Musi umożliwiać symulację spontanicznego oddychania z wirtualną wymianą gazową w płucach</p> <p>12. Musi umożliwiać automatyczną symulację następstw: odmy, astmy, POCHP i innych (bez konieczności programowania przez instruktora)</p> <p>13. Ruchy klatki piersiowej muszą być zsynchronizowane ze spontanicznym oddychaniem, manualną lub automatyczną wentylacją</p> <p>14. Wartość SaO₂ automatycznie korelowana z pęcherzykowym stężeniem O₂</p> <p>15. Możliwość symulacji zwiększenia oporów w drogach oddechowych w przypadku wystąpienia odmy prężnej</p>		
<p>Układ krążenia</p>		

<ol style="list-style-type: none"> 1. Musi istnieć możliwość generowania prawidłowych i patologicznych odgłosów pracy serca zsynchronizowanych z zapisem EKG i słyszalnych przy pomocy standardowego stetoskopu 2. Musi posiadać 5-odprowadzeniowe monitorowanie EKG (odczytywane za pomocą standardowych monitorów i/lub defibrylatorów z typowych miejsc) 3. Musi istnieć możliwość wykonania 5-odprowadzeniowego monitorowanie zapisu EKG (odczytywane za pomocą standardowych monitorów) 4. Musi istnieć możliwość generowania prawidłowego zatokowego rytmu oraz: asystolii, bradykardii, tachykardii zatokowej, migotania komór i innych 5. Musi istnieć możliwość wywołania niedokrwienia mięśnia serca z towarzyszącą jej odpowiedzią hemodynamiczną 6. Musi istnieć możliwość automatycznego symulowania hipowolemii i hiperwolemii oraz prawokomorowej i/lub lewokomorowej niewydolności serca 7. Musi istnieć możliwość wyczuwania fali tętna na tętnicach: szyjnych, promieniowych, ramiennych, udowych, podkolanowych i grzbietowych stóp (zsynchronizowane z zapisem EKG). 8. Musi istnieć możliwość pomiaru ciśnienia tętniczego przy pomocy standardowego ciśnieniomierza 9. Obniżeniu skurczowego ciśnienia tętniczego krwi powinno towarzyszyć zniknięcie tętna na tętnicach obwodowych 10. Model układu krążenia automatycznie kalkulujący zmienne zależne (np. ciśnienie krwi i częstość akcji serca) w odpowiedzi na stan układu (np. krwawienie, podawanie płynów) 11. Zróżnicowanie wielkości żyły szyjnej – powiększenie w przypadku np. wystąpienia odmy prężnej 12. Sinienie ust lub palców w zależności od trudności oddechowych i ilości tlenu w organizmie. 13. Możliwość sprawdzenia nawrotu kapilarnego o czasie odpowiadającym aktualnemu stanowi wolemii pacjenta 		
<p>Układ nerwowy</p>		
<ol style="list-style-type: none"> 1. Głos „pacjenta” powinien być emitowany z głośnika umieszczonego w głowie manekina 2. Wymagane Pocenie pacjenta, 3. Wymagany płacz – łzy. 4. Możliwość symulacji drgawek 		
<p>Oczy</p>		
<ol style="list-style-type: none"> 1. Wymagane oczy zamknięte lub mrugające powieki z intensywnością odpowiadającą aktualnemu stanowi pacjenta 2. Wymagana automatyczna reakcja źrenic na światło 3. Źrenice mogą zmieniać średnicę, odzwierciedlając ich normalną wielkość, zwężenie lub rozszerzenie 		
<p>Leki</p>		
<ol style="list-style-type: none"> 1. Oprogramowanie musi posiadać dane farmakokinetyczne i farmakodynamiczne co najmniej 60 leków z następujących grup: ACLS (advancecardiac life support), narkotyków, środków antagonistycznych działania opioidów, leków wpływających na czynność układu krążenia, środków o działaniu hipnotycznym, gazów anestetycznych, środków blokujących przewodnictwo nerwowo – mięśniowe 2. Oprogramowanie musi umożliwiać automatyczne wywołanie odpowiedniej reakcji na podawane leki z uwzględnieniem zastosowanych dawek i rzeczywistego czasu działania leku 		
<p>Prowadzenie leczniczych zabiegów</p>		
<ol style="list-style-type: none"> 1. Wymagane automatyczne symulowanie skuteczności pośredniego masażu serca: przywrócenie czynności serca, oznaczalnego ciśnienia krwi, wyczuwalnego tętna, pojawienie się CO₂ w wydychanym powietrzu. 2. Wymagane automatyczne symulowanie nieskuteczności pośredniego masażu serca: niedostateczny rzut serca i krążenie, brak CO₂ w wydychanym powietrzu /pomiar za pomocą mierników kolorymetrycznych. 3. Wymagany automatyczny wpływ skuteczności masażu serca na wartości inwazyjnego ciśnienia tętniczego oraz wydalanie CO₂ w wydychanym powietrzu 4. Wymagana możliwość użycia standardowych defibrylatorów manualnych i automatycznych 5. Musi istnieć możliwość drenażu opłucnej (obustronnie z rzeczywistym wypływaniem płynu) z odpowiednią odpowiedzią ze strony układów oddechowego i krążenia 6. Musi istnieć możliwość odbarczenia odmy prężnej (obustronnie z odpowiednią odpowiedzią ze strony układów oddechowego i krążenia) 		

7. Musi istnieć możliwość wykonywania wkluc doszpikowych w piszczel i mostek		
Traumatologia		
1. Musi istnieć możliwość symulowania krwawienie z co najmniej 2 miejsc na raz dynamicznie sprzężonego ze stanem fizjologicznym pacjenta		
2. Musi istnieć ożliwość symulowania wydzielania z oczu, uszu i ust dynamicznie sprzężonego ze stanem fizjologicznym pacjenta		
3. Musi istnieć możliwość symulowania różnorodnych złamań, oparzeń itp.		
4. Musi istnieć możliwość weryfikacji poprawności stabilizacji odcinka szyjnego kręgosłupa – automatyczny pomiar przez czujniki znajdujące się w manekinie		
5. Musi istnieć możliwość symulacji cepowatej klatki piersiowej		
Inne		
1. Wymagana gwarancja min. 24 miesiące. Gwarancja musi uwzględniać bezpłatną naprawę w przypadku uszkodzeń mechanicznych powstałych w trakcie użytkowania sprzętu zgodnie z instrukcją obsługi.		
2. Wymagany przegląd techniczny sprzętu po 12 i 24 miesiącach użytkowania, z przeprowadzaniem kalibracji, naprawą w razie konieczności i/lub wymianą zużytych części, wykonany przez autoryzowany serwis		
3. Instalacja,		
4. Wymagane szkolenie z zakresu obsługi sprzętu oraz szkolenie prowadzone przez wykwalifikowany i doświadczony personel medyczny przygotowujące instruktorów do podjęcia pracy i prowadzenia szkoleń		

ZESTAW URAZOWY ZAWIERAJĄCY SCENARIUSZE I ZESTAW POZORACYJNY

– POZ. 3

WYMAGANE DANE OGÓLNE	Spełnia wymagania	
	TAK	NIE
<p>Zestaw musi zawierać zbiór min. 25 scenariuszy symulacyjnych związanych z pacjentem urazowym, w tym:</p> <ul style="list-style-type: none"> • amputacja, • urazy czaszkowo-mózgowe, • urazy brzucha, • obrażenie spowodowane eksplozja materiałów wybuchowych, • uraz odcinka szyjnego, • zamknięty uraz głowy, • klatki piersiowej • uraz brzucha, • klatka piersiowa cepowata • uraz rdzenia kręgowego, • rana postrzałowa, • urazy głowy • złamanie kości udowej, • uraz uda, • uraz miednicy • uraz mostka, • uraz miednicy • odma opłucnowa etc. • Scenariusz musi zawierać opis przypadku, określać cele dydaktyczne. <p>Musi posiadać możliwość wykorzystania scenariuszy na symulatorach pacjenta</p>		

<p>opisanych w punkcie 1 i 2 przedmiotu zamówienia - załącznik nr 1 do SIWZ</p> <p>Musi być dostarczany z zestawem pozoracji ran zawierającym minimum 6 ran postrzałowych oraz,</p> <ul style="list-style-type: none"> • wytrzewienie, • rozerwanie łydki • wymagane aby struktura ran odzwierciedlała mięśnie, tkanki oraz warstwę tłuszczu podtkankowego 		
---	--	--

SPECJALISTYCZNY ZESTAW POZORACYJNY Z AMPUTACJĄ I OBRAŻENIAMI TWARZOCZASZKI- POZYCJA 4

WYMAGANE DANE OGÓLNE	Spełnia wymagania	
	TAK	NIE
<ul style="list-style-type: none"> • Wymagany specjalistyczny, bardzo realistyczny zestaw pozoracji ran i obrażeń • Struktura ran musi odzwierciedlać mięśnie, tkanki i warstwę tłuszczu podtkankowego • Wymagana możliwość wykorzystania z dowolnym symulatorem pacjenta, pełno postaciowym fantomem osoby dorosłej. • Zestaw powinien być dostarczany z narzędziem dydaktycznym w postaci kart postępowania wyjaśniających procedury postępowania i cele dydaktyczne w cywilnych i wojskowych programach szkolenia. • Zestaw musi zawierać: ponad 15 ran i obrażeń ciała: w tym obrażenia twarzoczaszki, amputację, akcesoria do pozoracji, walizkę na kółkach, karty postępowania. 		

FANTOM RKO DOROSŁY - POZYCJA 5

Fantom Musi :	Spełnia wymagania	
	TAK	NIE
<ul style="list-style-type: none"> • odzwierciedlać fizjonomię i anatomię przeciętnej dorosłej osoby, aby umożliwić realistyczny trening podstawowych umiejętności z zakresu resuscytacji krążeniowo-oddechowej 		
<ul style="list-style-type: none"> • posiadać punkty orientacyjne, m.in. mostek, wyrostek mieczykowaty, pępek 		
<ul style="list-style-type: none"> • posiadać realistyczne rysy twarzy oraz ruchomą żuchwę 		
<ul style="list-style-type: none"> • umożliwiać wykonanie manewru wysunięciażuchwy 		
<ul style="list-style-type: none"> • umożliwiać wykonanie czynności uciskania klatki piersiowej (opór przy uciskaniu) 		
<ul style="list-style-type: none"> • umożliwiać zlokalizowanie miejsca prawidłowego przyłożenia dłoni do ucisku - musi posiadać widoczne i wyczuwalne m.in. żebra i mostek 		

<ul style="list-style-type: none"> • posiadać funkcję umożliwiającą unoszenie się klatki piersiowej przy wdmuchnięciu 		
<ul style="list-style-type: none"> • umożliwiać szybką i wygodną wymianę dróg oddechowych i części twarzowych 		
<ul style="list-style-type: none"> • posiadać sygnalizację świetlną potwierdzającą poprawność ułożenia dłoni do masażu pośredniego serca, głębokości ucisku klatki piersiowej i objętości powietrza dostarczanego poprzez oddechy ratownicze 		
<ul style="list-style-type: none"> • posiadać możliwość wykonywania uciśnięcia nadbrzusza w celu udrożnienia dróg oddechowych w przypadku zadławienia 		
Zestaw musi zawierać :		
<ul style="list-style-type: none"> • manekina torsu osoby dorosłej o parametrach minimalnych wskazanych powyżej 		
<ul style="list-style-type: none"> • torbę transportową, która jednocześnie może służyć jako mata treningowa 		
<ul style="list-style-type: none"> • min 3 szt. części twarzowe 		
<ul style="list-style-type: none"> • min. 3 szt. wymiennych dróg oddechowych 		
<ul style="list-style-type: none"> • instrukcję obsługi w języku polskim 		
<ul style="list-style-type: none"> • Gwarancja minimum 12 miesięcy 		

FANTOM DO NAUKI: RKO, UŻYCIA AED, USUWANIA CIAŁA OBCEGO Z DRÓG ODDECHOWYCH - POZYCJA 6

Fantom musi posiadać:	Spełnia wymagania	
	TAK	NIE
<ul style="list-style-type: none"> • Wbudowany wskaźnik świetlny (kolorowe diody) informujący o prawidłowości częstotliwości uciśnięć 		
<ul style="list-style-type: none"> • Sygnał dźwiękowy „klik-klak” 		
<ul style="list-style-type: none"> • Unikalny mechanizm pomagający w dostosowaniu siły ucisku 		
<ul style="list-style-type: none"> • Jednorazowe maseczki ochronne /alternatywne używanie filtrów ochronnych • Konieczność odchylenia głowy w celu prawidłowego udrożnienia dróg oddechowych 		
<ul style="list-style-type: none"> • Widoczne i wyczuwalne anatomiczne punkty orientacyjne (żebra, mostek, sutki), szybkie i łatwe odnalezienie właściwego miejsca ucisku i przyklejenia elektrod AED 		
<ul style="list-style-type: none"> • Uciśnięcie nadbrzusza - możliwość nauki udzielania pomocy przy zadławieniu 		
<ul style="list-style-type: none"> • Widoczna relaksacja klatki piersiowej potwierdzająca poprawną głębokość masażu 		
<ul style="list-style-type: none"> • Ruchoma żuchwa 		

<ul style="list-style-type: none"> • Umożliwia prowadzenie wentylacji przez usta 		

FANTOM RKO - DZIECKO - POZYCJA 7

Fantom musi posiadać:	Spełnia wymagania	
	TAK	NIE
<ul style="list-style-type: none"> • Realistyczny fantom 3-letniego dziecka przeznaczony do nauki RKO i AED 		
<ul style="list-style-type: none"> • ruchomą żuchwę pozwalającą na naukę rękożynu wysunięcia żuchwy 		
<ul style="list-style-type: none"> • musi być wykonany z miękkiego tworzywa przypominającego naturalne ciało dziecka, bez jakichkolwiek wewnętrznych połączeń • Higieniczny system dróg oddechowych z zastawką jednokierunkową 		
<ul style="list-style-type: none"> • Maseczki twarzowe wielokrotnego użytku. 		
<ul style="list-style-type: none"> • Waga około 4kg. 		
<ul style="list-style-type: none"> • Powinien być dostarczany z torbą i minimum 3 kompletami elementów zamiennych. 		

FANTOM RKO NIEMOWLĘ – POZYCJA 8

Pełnopostaciowy fantom niemowlęcia musi posiadać:	Spełnia wymagania	
	TAK	NIE
<ul style="list-style-type: none"> • Wbudowany wskaźnik świetlny (kolorowe diody) informujący o prawidłowości częstotliwości uciśnień • Sygnałdźwiękowy „klik-klak” • Unikalny mechanizm pomagający w dostosowaniu siły ucisku • Jednorazowe maseczki ochronne /alternatywne używanie filtrów ochronnych • Konieczność odchylenia głowy w celu prawidłowego udrożnienia dróg oddechowych 		

<ul style="list-style-type: none"> • Musi posiadać widoczne i wyczuwalne anatomiczne punkty orientacyjne (żebra, mostek, sutki), • Musi posiadać szybkie i łatwe odnalezienie właściwego miejsca ucisku i przyklejenia elektrod AED • Musi posiadać widoczną relaksację klatki piersiowej potwierdzającą poprawną głębokość masażu • Musi umożliwiać prowadzenie wentylacji przez usta 		
--	--	--

FANTOM RKO –NIEMOWLE DO RESUSCYTACJI I INTUBACJI – POZYCJA 9

Fantom noworodka do resuscytacji musi :

	TAK	NIE
<ul style="list-style-type: none"> • Fantom całpostaciowy: długość około 50 cm, waga około 2.6 kg 		
<ul style="list-style-type: none"> • Musi posiadać niezwykle realistyczne odzwierciedlenie tkanek niemowlęcia 		
<ul style="list-style-type: none"> • Musi być wykonany z bezszwowego silikonowego materiału 		
<ul style="list-style-type: none"> • Musi posiadać możliwość zabezpieczenia dróg oddechowych przy zastosowaniu maski krtaniowej lub rurki intubacyjnej 		
<ul style="list-style-type: none"> • Musi posiadać możliwość ćwiczenia uciskania klatki piersiowej – masażu pośredniego serca. 		
<ul style="list-style-type: none"> • Musi posiadać możliwość obserwacji unoszenia klatki piersiowej podczas wentylacji przy zastosowaniu worka samorozprężalnego. 		
<ul style="list-style-type: none"> • Podczas głębokiej intubacji przy zastosowaniu rurki dotchawiczej powinien umożliwiać sprawdzenia unoszenia prawego płuca (intubacja jednostronna). 		
<ul style="list-style-type: none"> • Musi posiadać możliwość ćwiczenia odsysania wydzielin przez nos i usta. 		
<ul style="list-style-type: none"> • Posiadać możliwość ćwiczenia cewnikowania żyły pępkowej. 		
<ul style="list-style-type: none"> • Posiadać możliwość wykonania pomiaru u podstawy pępownicy i określenia częstości akcji serca. 		

- Zamawiający wymaga aby był dostarczany ze spray silikonowym i torbą

FANTOM ALS - DOROSŁY - POZYCJA 10

				Spełnia wymagania	
				T *	N *
Manekin					
Odzwierciedlający fizjonomię dorosłego mężczyzny					
<ul style="list-style-type: none"> • Około 185 cm wzrostu 					
<ul style="list-style-type: none"> • Waga około 50 kg 					
		T	N	T	N
Głowa	Musi Umożliwić wykonanie:			Musi posiadać:	
	Bezprzrządowego udrażniania dróg oddechowych			Fizjologiczną ruchomość głowy, żuchwy i szyi	
	Przrządowego udrażniania dróg oddechowych, w tym intubacji dotchawiczej przez usta i nos			Zbyt głęboka intubacja musi skutkować wentylacją tylko jednego płuca. Unoszący się brzuch przy wentylacji żołądka. Możliwość symulacji niedrożności górnych dróg oddechowych za pomocą obrzęku języka i/lub skurczu krtani (sterowanych manualnie za pomocą gruszek) Wypadające zęby podczas złego wprowadzania laryngoskopu	
	Zmodyfikowanego wysunięcia żuchwy				
	Konikopunkcji I konikotomii			Charakterystyczny opór miejsca przebicia. Prosta wymienialność w przypadku uszkodzenia	

	Oddechu zastępczego za pomocą: worka samorozprężalnego z maską, rurki ustno-gardłowej, rurki nosowo-gardłowej, combi-tube			Fizjologiczną niedrożność dróg oddechowych przy przygięciu głowy		
	Badanie tętna na tętnicach powierzchniowych (obustronnie): szyjnych, ramieniowych, promieniowych, udowych, podkolanowych i grzbietowych stóp			Symulację tętna obustronnie na 6 tętnicach powierzchniowych Możliwość symulowania obecności tętna dla właściwych przebiegów, zaniku tętna dystalnego tętno zsynchronizowane z pracą serca i ciśnieniem		
Klatka piersiowa	Musi umożliwić wykonanie:			Klatka piersiowa musi posiadać wyczuwalne przez skórę: obojczyki, mostek oraz łuki żebrowe		
	Uciśnięć mostka (zewnętrznego masażu serca)					
	Obarczania odmy (obustronnie)					
	Wykonywania drenażu (obustronne)					
	Symulowanie przebiegów EKG pobieranych z elektrod monitorujących (przedsercowych) i defibrylacyjnych			Musi zapewniać elektroniczną symulację pracy serca i jej zaburzeń z rejestracją reakcji ratowniczej Musi posiadać 3 lub 4 odprowadzeniowy monitoring EKG		
	Defibrylacji i kardiowersji			2 miejsca wykonywania rzeczywistej defibrylacji		
Kończyny	Musi zapewnić wykonanie					
	Pełnego fizjologicznego zakresu ruchów					
	Wykonania wkluc dożylnych			Fizjologiczny układ żył kończyny górnej. Wymienne naczynia i skóra.		
	Wykonania wkluc domięśniowych					
	Dokonywanie pomiaru ciśnienia krwi					
	Ćwiczenia unieruchamiania i opatrywania					

wymagany zestaw musi zawierać:	Manekina, walizkę transportową z kółkami, dres, ciśnieniomierz, sztuczną krew, rezerwuary na sztuczną krew, komplet części wymiennych					
--------------------------------	---	--	--	--	--	--

*T – TAK-zaznaczyć właściwe

*N – NIE- zaznaczyć właściwe

FANTOM PALS – DZIECKO – POZYCJA 11

Fantom anatomiczny 8-letniego dziecka do nauki zaawansowanych zabiegów resuscytacyjnych u dzieci.

	Spełnia wymagania	
	TAK	NIE
<ul style="list-style-type: none"> Budowa modułowa manekina 		
FANTOM MUSI UMOŻLIWIĄC:		
<ul style="list-style-type: none"> Przeprowadzenie ogólnego badania pacjenta w tym urazowego (powinna istnieć możliwość używania pozoracji ran) unieruchamianie i transport pacjenta pediatrycznego 		
<ul style="list-style-type: none"> prorowadzenie czynności z zakresu BLS/AED ocenę tętna na tętnicy szyjnej beprzyrządowe udrażnianie dróg oddechowych (w tym wyluksowania żuchwy) musi posiadać widoczne i wyczuwalne punkty orientacyjne 		
<ul style="list-style-type: none"> musi posiadać opór klatki piersiowej przy wykonywaniu masażu serca 		
<ul style="list-style-type: none"> użycie AED treningowego (nie musi być dostarczany z manekiniem) 		
<ul style="list-style-type: none"> przyrządowe udrażnianie dróg oddechowych: 		
SZCZEGÓŁOWA ANATOMIA DRÓG ODDECHOWYCH MUSI UWZGLĘDNIĄĆ PUNKTY ORIENTACYJNE, W TYM: <ul style="list-style-type: none"> usta, język, ustną część gardła, krtań, nagłośnień, chrząstkę nalewkowatą, struny głosowe, tchawicę i przełyk symulowanie odsysania dróg oddechowych intubację ustną, nosową 		

- palców
- zakładanie rurek intubacyjnych,
- zakładanie rurek ustno-gardłowych,
- masek i rurek krtaniowych
- rurek przełykowo-żołądkowych
- wizualne potwierdzenia poprawności intubacji (obserwacja klatki piersiowej i brzucha),
- osłuchowe /osobne lewe i prawe płuco pozwala na osłuchanie w celu potwierdzenia poprawności wykonanej intubacji,
- żołądek może wypełniać się powietrzem w przypadku błędnej intubacji do przełyku.

MUSI POSIADAĆ MOŻLIWOŚĆ UZYSKIWANIA OBWODOWEGO DOSTĘPU DOŻYLNEGO .

Wymagane jest aby posiadał:

- ruchomą kończynę górną zapewniającą uzyskanie łatwego dostępu do miejsc wkłucia
- dostęp do żył dołu łokciowego, przedramienia i grzbietowej strony dłoni
- sztuczne naczynia, które odwzorowują mniejszą średnicę żył dziecka
- realistyczne odczucie wkłucia do naczynia
- realistyczny „fleshback”, potwierdzający poprawne umiejscowienie igły
- możliwość wymiany skóry i żył, zapewniająca długotrwałe użytkowanie fantomu
- uzyskiwanie centralnego dostępu dożylnego – żyła udowa
- ruchome stawy kończyny pozwalają na właściwe pozycjonowanie
- wyczuwalne tętno na tętnicy udowej
- wyczuwalne spojenie łonowe i przedni górny kolec biodrowy
- realistyczny „fleshback” potwierdzający poprawność wkłucia
- możliwość wymiany wkładki iniekcyjnej
- uzyskiwanie dostępu doszypikowego
- widoczne i wyczuwalne punkty orientacyjne
- rzepka,
- piszczel
- guzowatość piszczeli
- system ciśnieniowy powinien umożliwiać pobieranie próbek szpiku
- wymienne kości i skórę

Wymagane aby zapewniał:

- iniekcje domięśniowe
 - Musi istnieć możliwość wykonania ich na kończynie górnej

<p>przeznaczonej do wkłuc</p> <ul style="list-style-type: none"> - charakterystyczne znaczniki kości ramienia, które pomagają w identyfikacji tkanki mięśniowej <ul style="list-style-type: none"> • pomiar ciśnienia krwi <ul style="list-style-type: none"> ➤ - pomiar metodą osłuchową za pomocą tradycyjnego stetoskopu i mankietu do pomiaru ciśnienia ➤ - pomiar metodą palpacyjną, wyczuwalny puls na tętnicy promieniowej ➤ - głośnik umieszczony w zgięciu łokciowym emituje prawdziwe dźwięki osłuchowe ➤ - 5 dźwięków Korotkoffa ➤ - możliwość dodania przerwy osłuchowej ➤ - podawał wartość ciśnienia skurczowego i rozkurczowego, ➤ częstość bicia serca i głośność wybierana przez instruktora ➤ możliwość podłączenia głośników w celu prezentacji dźwięków większej grupie <ul style="list-style-type: none"> • monitoring EKG <ul style="list-style-type: none"> ➤ - podłączanie 4-odprowadzeniowego monitoringu EKG ➤ - rytm odczytywany jest przez standardowe kardiomonytory i defibrylatory ➤ - możliwość odczytywania rytmu serca z elektrod lub łyżek defibrylacyjnych ➤ - możliwość obserwowania i diagnozy 17 rytmów pediatrycznych z różnymi wariacjami <ul style="list-style-type: none"> • prowadzenie defibrylacji <ul style="list-style-type: none"> ➤ - możliwość użycia standardowych defibrylatorów manualnych, półautomatycznych i automatycznych ➤ - możliwość wykonania defibrylacji z rzeczywistym wyładowaniem energii (do 360 J) ➤ - możliwość prowadzenia stymulacji ➤ - Musi posiadać moduł wyładowania zapobiega faktycznemu przejściu prądu przez fantom <ul style="list-style-type: none"> • Wysokość około 119cm, • waga około 9kg. 		
---	--	--

	Spełnia wymagania	
	TAK	NIE
<ul style="list-style-type: none"> • Realistyczny fantom głowy osoby dorosłej zamocowany na podstawie. <p>Realistyczna budowa anatomiczna fantomu musi posiadać :</p> <ul style="list-style-type: none"> • zęby, • język, • Gardło, • część nosową • część krtaniową, • nagłośnię, • chrząstkę nalewkowatą, • prawdziwe i rzekome struny głosowe, • tchawicę, • płuca, • przełyk • żołądek. 		
<ul style="list-style-type: none"> • musi umożliwiać wykonanie intubacji ustnej, nosowej oraz wentylacji i odsysania 		
<ul style="list-style-type: none"> • musi pozwalać na wykonywanie manewru Sellicka 		
<ul style="list-style-type: none"> • musi pozwalać na używanie standardowego sprzętu medycznego służącego do udrażniania górnych dróg oddechowych 		
<ul style="list-style-type: none"> • Wymagane jest aby wszystkie elementy były umieszczone w walizce. 		

GŁOWA DO INTUBACJI I KONIKOTOMII – DOROSŁY - POZYCJA 13

	TAK	NIE
<p>Realistyczny fantom głowy osoby dorosłej zamocowany na podstawie z przyssawkami</p> <p>Zamawiający wymaga żeby :</p>		

<ul style="list-style-type: none"> Wykonany był z elastycznego, rozciągliwego tworzywa odwzorowującego ludzkie tkanki - nie uległ zniszczeniu nawet przy agresywnej intubacji. 		
<ul style="list-style-type: none"> Konstrukcja uwidaczniająca płuca i żołądek –pozwalala na łatwą ocenę poprawności intubacji 		
<ul style="list-style-type: none"> Istniała możliwość symulacji obrzęku języka Istniała możliwość skurczu krtani Istniała możliwość aby górne zęby były wyłamywane w wyniku nieprawidłowego użycia laryngoskopu 		
<ul style="list-style-type: none"> umożliwiał wykonanie intubacji ustnej, nosowej oraz wentylacji i odsysania 		
<ul style="list-style-type: none"> pozwalal na wykonywanie manewru Sellicka 		
<ul style="list-style-type: none"> pozwalal na używanie standardowego sprzętu medycznego służącego do udrażniania górnych dróg oddechowych 		

GŁOWA DO INTUBACJI, DZIECKO 3 LETNIE - POZYCJA 14

	Spełnia wymagania	
	TAK	NIE
Realistyczny fantom głowy dziecka w wieku około 3 lat.		
<ul style="list-style-type: none"> Przeznaczony do nauki intubacji u dzieci : ustnej, nosowej, dotchawiczej 		
<p>Musi posiadać realistyczne :</p> <ul style="list-style-type: none"> Zęby języczek, struny głosowe, głośnie, nagłośnie, krtani, chrząstkę nalewkową tchawicę, przełyk, mogący ulegać nadmuchaniu żołądek i płuca (powinien posiadać możliwość osłuchiwania). 		
<ul style="list-style-type: none"> Struny głosowe muszą być oznaczone kolorem w celu łatwego odnalezienia ich przy użyciu laryngoskopu. 		
<ul style="list-style-type: none"> Musi istnieć możliwość używania rurek w rozm. do 4mm 		
<ul style="list-style-type: none"> Powinien być dostarczany z lubrykantem i torbą. 		

GŁOWA DO INTUBACJI, DZIECKO 7 LETNIE - POZYCJA 15

	Spełnia wymagania	
	TAK	NIE
Realistyczny fantom głowy dziecka w wieku około 7-8 lat.		
Fantom Przeznaczony do nauki intubacji u dzieci: <ul style="list-style-type: none"> • ustnej, • nosowej, • dotchawiczej 		
Musi posiadać realistyczne: <ul style="list-style-type: none"> • zęby, • języczek, • struny głosowe, • głośnię, nagłośnię, • krtań, • chrząstkę nalewkową, • tchawicę, • przełyk, • mogący ulegać nadmuchaniu żołądek i płuca (powinien posiadać możliwość osłuchiwania). 		
<ul style="list-style-type: none"> • Struny głosowe są oznaczone kolorem, w celu łatwego odnalezienia ich przy użyciu laryngoskopu. • Możliwość używania rurek w rozm. do 4mm 		
<ul style="list-style-type: none"> • Wymagane jest aby dostarczany był w komplecie z lubrykantem i torbą. 		

FANTOM DO KONIKOTOMII - POZYCJA 16

	Spełnia wymagania	
	TAK	NIE
Realistyczny fantom szyi z wymienną tchawicą osoby dorosłej i dziecka		
<ul style="list-style-type: none"> • Musi umożliwiać wykonywanie konikotomii za pomocą igły lub chirurgicznie 		
<ul style="list-style-type: none"> • Musi posiadać anatomiczne punkty orientacyjne: • chrząstka tarczowata i pierścieniowata krtani, • więzadło pierścienno - tarczowe. 		
<ul style="list-style-type: none"> • Rozdęcie symulowanych płuc musi weryfikować poprawność wykonania zabiegu. 		
<ul style="list-style-type: none"> • Musi posiadać minimum 4 wymienne skóry. 		
<ul style="list-style-type: none"> • Preferowana waga: około 1,8k 		

FANTOM DO NAUKI ODBARCZANIA ODMY I DRENAŻU - POZYCJA 17

	Spełnia wymagania	
	TAK	NIE
Wymagane aby manekin zaprojektowany był specjalnie do nauki teorii, anatomii i umiejętności potrzebnych do przedszpitalnego zaopatrzenia obrażeń klatki piersiowej oraz późniejszego zajmowania się drenażem klatki piersiowej.		
<ul style="list-style-type: none"> • Prawa strona manekina winna posiadać min. 2 wycięcia w skórze ukazującej zależności anatomiczne pomiędzy warstwą skóry, mięśniami, żebrami i płucami. 		
<ul style="list-style-type: none"> • Lewa strona powinna umożliwiać symulowanie odmy opłucnowej 		
<ul style="list-style-type: none"> • Prawidłowe odbarczenie odmy powinno skutkować charakterystycznym świstem uwalnianego powietrza. 		
<ul style="list-style-type: none"> • Manekin musi posiadać miejsce zakładanie drenażu do klatki piersiowej, skutkującego wyciekami płynu 		
<ul style="list-style-type: none"> • Instruktor musi mieć możliwość kontroli płynu uwalnianego w wyniku drenażu przede wszystkim jego: <ul style="list-style-type: none"> • koloru, • objętość • lepkość 		
Zestaw powinien zawierać minimum <ul style="list-style-type: none"> • 5 wymiennych wkładek do drenażu, • 5 wymiennych wkładek do odmy • Powinien być wyposażony w walizkę transportową. 		

FANTOM RĘKI DO NAUKI WKŁUĆ I INIEKCJI (DOŻYLNE, DOMIĘŚNIOWE, ŚRÓDSKÓRNE – POZYCJA 18

	Spełnia wymagania	
	TAK	NIE
Realistyczny model kończyny górnej osoby dorosłej		
Model kończyny górnej powinien pozwalać na naukę iniekcji: <ul style="list-style-type: none"> • dożylnych, • wkłuc, • iniekcji śródmięśniowych, • śródskórnych. 		
<ul style="list-style-type: none"> • Musi posiadać obszerny 8 liniowy system naczyniowy pozwalający studentom na praktyczną naukę wkłuc do wszystkich pierwszorzędowych i drugorzędowych rozgałęzień żył. 		
<ul style="list-style-type: none"> • Model powinien posiadać prosty system zewnętrzny zaopatrujący w sztuczną krew wszystkie żyły równocześnie. 		
<ul style="list-style-type: none"> • Grzbietowa część dłoni musi być przystosowana jest do wykonywania iniekcji śródrečnih 		

oraz w żyłę kciuka.		
Dół przedłokciowy musi zawierać m.in. <ul style="list-style-type: none"> • żyłę łokciową, • żyłę pośrodkową, • odłokciową. 		
Fantom powinien również umożliwiać wykonanie wkłuc m.in. <ul style="list-style-type: none"> • wzdłuż żyły odłokciowej, • odpromieniowej. 		

FANTOM NOGI DO INIEKCJI DOSZPIKOWYCH + ZESTAW TRENINGOWY DO WKŁUĆ - POZYCJA 19

	Spełnia wymagania	
	TAK	NIE
Anatomiczna noga do iniekcji doszpikowych		
ZAWIERA: <ul style="list-style-type: none"> • Model kończyny dolnej osoby dorosłej do wkłuc doszpikowych z igłami treningowymi • Poprawnie odwzorowane anatomiczne punkty orientacyjne takie, jak guzowatość piszczeli • Posiada możliwość wielokrotnego wykonywania wkłuc doszpikowych 		
<ul style="list-style-type: none"> • Posiada możliwość łatwej wymiany elementów zużywalnych: <ul style="list-style-type: none"> • skóry • wkładek kostnych 		
POWINIEN POSIADAĆ W ZESTAWIE: <ul style="list-style-type: none"> • 1 komplet treningowych zestawów do wkłuc doszpikowych dla dzieci • powinien posiadać treningowy aparat automatyczny do wielokrotnego użytku dla dorosłych i dzieci powyżej 12 lat. 		

ZESTAW POZORACJI RAN - POZYCJA 20

	Spełnia wymagania	
	TAK	NIE
Zestaw imitacji ran przeznaczonych do użytku na pozorantach i manekinach.		
Zestaw musi zawierać minimum: 1) <u>6 ran w tym:</u> <ul style="list-style-type: none">• złamanie kości przedramienia,• rana klatki piersiowej,• rana gałki ocznej i twarzy,• duża rana dłoni,• mała rana dłoni,• złamanie kości ramieniowej, 2) <u>Aksesoria do makijażu w tym m.in.</u> <ul style="list-style-type: none">• 1 butelka koagulantu sztucznej krwi• 1 opak. proszku do sporządzenia ok. 3,7l sztucznej krwi każde• 1 farbka z każdego koloru (biała, niebieska, brązowa i czerwona)• 1 butelka kleju• 3 szpatułki plastikowe• 3 szpatułki drewniane• Wymagane aby wszystkie elementy umieszczone były w praktycznej walizce.		

SPECJALISTYCZNY ZESTAW POZORACJI - POZYCJA 21

	Spełnia wymagania	
	TAK	NIE

Zestaw imitujący rany przeznaczony do użytku na pozorantach i manekinach.		
<p>Zestaw musi zawierać minimum:</p> <p>1) <u>6 ran w tym:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> • rana szczęki, • rana głowy, • poparzona twarz, • rana nogi, • rana nogi – udo, • złamanie stawu skokowego <p>2) <u>Akcesoria do makijażu:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> • 1 butelka koagulantu sztucznej krwi • 2 opak. proszku do sporządzenia ok. 3,7l sztucznej krwi każde • 1 opak. celulozy metylowej (do zagęszczania sztucznej krwi) • 1 wosk do pozoracji • 1 opak. potłuczonego Plexiglasu (do umieszczania w wosku i symulowania szkła w ranie) • Wymagane aby wszystkie elementy umieszczone były w praktycznej walizce. 		

FANTOM DO CEWNIKOWANIA MĘSKI - POZYCJA 22

	Spełnia wymagania	
	TAK	NIE
<p>Powinien wiernie anatomicznie odtwarzać:</p> <ul style="list-style-type: none"> • fałd błony śluzowej, • opuszka cewki, • zwieracz cewki 		

<ul style="list-style-type: none"> • pęcherz 		
<ul style="list-style-type: none"> • Prawidłowe cewnikowanie pęcherza musi powodować wypływ z cewnika wody imitującej mocz. 		
<ul style="list-style-type: none"> • Wymagane w zestawie ze środkiem nawilżającym , cewnikiem 		
<ul style="list-style-type: none"> • wraz z walizką o wymiarach około 43x30cm , 5x 25,5 cm 		

FANTOM DO CEWNIKOWANIA ŻEŃSKI - POZYCJA 23

	Spełnia wymagania	
	TAK	NIE
Powinien wiernie anatomicznie odtwarzać model naturalnej wielkości zewnętrznych narządów płciowych żeńskich		
W TYM: <ul style="list-style-type: none"> • Wargi sromowe mniejsze wykonane realistycznie, ich rozchylenie uwidacznia: • łechtaczkę, • ujście cewki moczowej, • wejście do pochwy 		
Model musi posiadać: <ul style="list-style-type: none"> • pęcherz • drożną cewkę moczową • zastawkę imitującą jej zwieracz wewnętrzny. 		
<ul style="list-style-type: none"> • Model powinien pozwalać na wycucie oporu jak przy normalnym cewnikowaniu związanego z pokonywaniem cewki i jej zwieracza. 		
<ul style="list-style-type: none"> • Prawidłowe cewnikowanie pęcherza musi powodować wypływ z cewnika wody imitującej mocz. 		
<ul style="list-style-type: none"> • Wymagane aby model był dostarczony w zestawie wraz z : <ul style="list-style-type: none"> • środkiem nawilżającym, • cewnikiem, • walizką o wymiarach około 61 x 40cm, 5x 33cm 		

DEFIBRYLATOR MANUALNY - POZYCJA 24

	Spełnia wymagania	
	TAK	NIE
WYMAGANIA PODSTAWOWE <ul style="list-style-type: none"> -Modułowe urządzenie do monitorowania/defibrylacji musi składać się skł z 3 elementów: ekranu, moduł pacjenta oraz defibrylatora. -Poszczególne elementy muszą komunikować się ze sobą bezprzewodowo 		

<p>w zasięgu minimum 10 m.</p> <p>-Wymagana możliwość użytkowania urządzenia w pobliżu kilku zestawów bez powstawania wzajemnych zakłóceń w komunikacji</p> <p>- Urządzenie musi być wyposażone w niezależne zasilanie bateryjne dla każdego modułu osiągnięte dzięki takim samym bateriom z możliwością zamiany baterii pomiędzy modułami.</p>		
<p>2. EKRAN</p> <p>- Wymagany ekran kolorowy typu TFT o przekątnej minimum 8 "</p> <p>-musi istnieć możliwość wyświetlania na ekranie 6 krzywych dynamicznych.</p> <p>-W przypadku diagnostycznego EKG wymagana możliwość wyświetlenia wszystkich 12 odprowadzeń jednocześnie.</p> <p>- musi istnieć możliwość wyświetlania monitorowanych parametrów w formie cyfrowej</p> <p>-Wymagana możliwość ustawienia przez użytkownika i zapisania minimum 4 własnych konfiguracji ekranu</p> <p>- wymagana nawigacja po menu za pomocą pokrętki nawigacyjnej z dostępem do najważniejszych funkcji przez przyciski funkcyjne na panelu urządzenia</p>		
<p>3. DRUKARKA</p> <p>- Wymagana wbudowana drukarka termiczna</p> <p>- wymagany papier o szerokości większej niż 100 mm</p> <p>- Musi istnieć możliwość wydruku w czasie rzeczywistym 6 kanałów EKG</p>		
<p>4. DEFIBRYLACJA</p> <p>-Wymagana możliwość defibrylacji ręcznej i półautomatycznej</p> <p>- Wspomaganie defibrylacji półautomatycznej musi się odbywać za pomocą komend głosowych</p> <p>- Wymagana dwufazowa fala defibrylacji</p> <p>-Wymagana energia defibrylacji od 5 do 200 J</p> <p>- Wymagany czas ładowania do energii maksymalnej niezależny od poziomu naładowania akumulatorów do 5 sekund</p> <p>-Wymagana możliwość wyboru jednego spośród minimum 30 poziomów D46 defibrylacji</p> <p>- Wymagana możliwość wykonania defibrylacji półautomatycznej za pomocą elektrod jednorazowych</p> <p>-Wymagana możliwość wykonania kardiowersji</p>		
<p>5. STYMULACJA ZEWNĘTRZNA</p> <p>- Wymagana stymulacja zewnętrzna nieinwazyjna</p> <p>- Wymagane tryby stymulacji: sztywny i na żądanie</p> <p>- Wymagane natężenie prądu stymulacji od 10 do 150 mA</p> <p>- Wymagany zakres częstości stymulacji od 30 do 150 imp/min</p>		
<p>6. ZASILANIE</p> <p>- Wymagane zasilanie systemu i ładowanie akumulatorów z sieci napięcia zmiennego 230 V. oraz sieci napięcia stałego 12 V</p>		

<p>- Wymagane Akumulatory bez efektu pamięci -Wymagana możliwość zasilania (ładowania akumulatorów) pojedynczych elementów bądź całego systemu po ich fizycznym połączeniu. - Wymagany czas pracy na bateriach dla urządzenia w wersji kompaktowej minimum 10 godzin - Wymagane wyświetlanie czasu pracy urządzenia zasilanego bateriami w minutach. - Wymagana możliwość wykonania 200 defibrylacji z maksymalną energią na w pełni naładowanych bateriach -Wymagane ładowanie wszystkich baterii w urządzeniu kompaktowym od 0 do 100 % w czasie do 2 godzin.</p>		
<p>7. MONITOROWANIE -Wymagane monitorowanie 12 odprowadzeń EKG - Wymagana możliwość ręcznego i automatycznego ustawienia granic alarmowych wszystkich monitorowanych parametrów</p>		
<p>POZOSTAŁE WYMAGANIA</p> <p>Urządzenie musi być wyposażone w łyżki defibrylacyjne</p> <ul style="list-style-type: none"> • dla dorosłych, • w nakładki dziecięce na łyżki, • wymagana torba na kable i elementy wyposażenia, • wymagane kable i czujniki dla wszystkich monitorowanych parametrów • Wymagany wbudowany napęd kart pamięci wraz z kartą o pojemności 1 GB do zapisywania trendów monitorowanych parametrów oraz zdarzeń. • Temperatura zewnętrzna musi umożliwiać pracę defibrylatora i monitorowanie EKG od około minus 20°C do plus 55°C • Urządzenie musi posiadać Certyfikat na zgodność urządzenia, oraz mocowań zgodnie z normą EN 1789 – załączyć do oferty • Urządzenie musi posiadać Deklarację zgodności CE • Urządzenie musi być wpisane do Rejestru Wyrobów Medycznych - oryginał lub potwierdzoną kopię wpisu załączyć do oferty • Należy do oferty dołączyć folder urządzenia • Wymagana gwarancja 24 miesiące 		

RESPIRATOR TRANSPORTOWY - POZYCJA 25

	Spełnia wymagania	
	TAK	NIE
<p>Urządzenie PRZEZNACZONE DO WENTYLACJI ZARÓWNO DOROSŁYCH JAK I DZIECI I NIEMOWLĄT Z DWUSTOPNIOWĄ ZASTAWKĄ BEZPIECZEŃSTWA</p> <p>WYMAGANE PARAMETRY TECHNICZNE:</p>		

<ul style="list-style-type: none"> • wentylacja : CMV • wentylacja 100% O2 i mix tlenowy • waga: około 1,1 kg • klasa II b • wymagane niewielkie rozmiary – nie więcej niż: 18 cm x 11 cm x 9 cm • wymagany stopień ochrony: IPX 4 • wymagana zgodność z normami: 793-4, 60601-1, 1789, • wymagana praca w temperaturze od - 18°C do + 60° , • wymagane warunki przechowywanie w temperaturze od - 40°C do + 70°C • wymagana niezależna regulacja częstotliwości oddechowej w zakresie od 8 do 30 oddechów/min • wymagana niezależna regulacja minutowej objętości oddechowej od 3 do 20 l/min • wymagana płynnie regulowana zastawka wysokiego ciśnienia w zakresie od 20 do 60 mbar • wymagane optyczne i dźwiękowe alarmy bezpieczeństwa: niskiego i wysokiego ciśnienia wentylacji; niskiego ciśnienia w układzie zasilania; rozładowania baterii; niesprawności systemu • wymagane bateryjne zasilanie modułu sterującego • wymagany moduł przeznaczony do pomiaru parametrów oddechowych w czasie wydechu pacjenta <p>WYMAGANE PARAMETRY WYŚWIETLANE CYFROWO:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Objętość oddechowa • Objętość minutowa • Częstotliwość oddechowa • stosunek I/E • stężenie CO2 w końcowej fazie wydechu • bieżące stężenie CO2 (kapnografia)- obrazowane graficznie • Wymagany moduł wyposażony w alarmy optyczne i dźwiękowe, m.in. dla częstotliwości, objętości oddechowej, monitoringu CO2 i inne. • Wymagana pamięć minimum 6 godzin(dane z pamięci mogą być przeniesione do komputera za pomocą kabla interfejsowego). 		
<p>WYMAGANY KOMPLET STANOWI:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Respirator • Przewód pacjenta • zawór pacjenta z miejscem na zastawkę PEEP • maska nr 5 		

<ul style="list-style-type: none"> • płyta transportowa z gniazdem wtykowym na tylnej stronie płyty • Wymagana gwarancja 24 miesiące 		
--	--	--

WALIZKA REANIMACYJNA Z WYPOSAŻENIEM – POZYCJA 26

	Spełnia wymagania	
	TAK	NIE
<p>WALIZKA</p> <ul style="list-style-type: none"> • wymagane wymiary to około 526mm x 400mm x 230 mm • wymagana waga około 8,3 kg • powinna być wykonana z odpornego na uderzenia aluminium; • jej wnętrze powinno być wykonane z ABS • powinna posiadać regulowane zatrzaskowe sprężynujące przegrody, pozwalające na indywidualne zaaranżowanie wnętrza walizki. • powinna być wyposażona w Paski do mocowania butli • powinna posiadać minimum 3 listwy na ampułki 		
<p>WYMAGANE WYPOSAŻENIE WALIZKI:</p> <ul style="list-style-type: none"> • zestaw rurek guedela (7 szt.) • rurki intubacyjne z mankietem w rozmiarach: 4.0, 5.0, 6.0, 7.0, 8.0, 9.0 • laryngoskop z oświetleniem standardowym z kompletem łyżek typu macintosh o rozmiarach 1, 2 i 3 • kleszczyki pean-a proste 18 cm • szczypce magilla 9" dla dorosłych oraz dla dzieci i młodzieży 7,25" • szpatułka mała ze stali nierdzewnej • worek samorozprężalny ręczny silikonowy przezroczysty, • musi być przystosowany do wielokrotnej sterylizacji w autoklawie • musi posiadać zawór bezpieczeństwa 40 cm h2o • musi posiadać rezerwar tlenu z przewodem silikonowym o długości 2 m. • maski nr 1,3 i 5 • filtr oddechowy do worka samorozprężalnego • butla tlenowa aluminiowa 2l • reduktor tlenowy o przepływie 0-15 l/min • złączka kątowna do reduktora do przewodu tlenowego walizki • maska do tlenoterapii 100% tlenem - dla dorosłych 		

- maska do tlenoterapii 100% tlenem - dla dzieci
- przewód tlenowy musi być niezałamujący się uniwersalny o długości min. 10m, średnicy zewnętrznej minimum 6mm, średnicy wewnętrznej min. 4 mm
- ciśnieniomierz z mankietem – klasyczny ręczny ciśnieniomierz z manometrem
- wymagany pomiar ciśnienia w zakresie 0-300 mmHg
- wymagany w zestawie mankiety dla dorosłych
- mankiety dla dzieci 3 szt.
- wymagany spust powietrza regulowany zaworem ręcznym
- staza standardowa z plastikowym zamkiem
- folia izotermiczna o wymiarach około 200 cm x 60 cm
- rękawice winylowe – minimum 10 szt.
- worki na odpady – minimum 2 szt.
- płyn do dezynfekcji skóry z atomizerem – minimum 350 ml
- nożyczki do cięcia bandaży
- ssak mechaniczny ręczny – nożny
- wymagana duża wydajność ssania,
- wymagana objętość pojemnika ssaka min. 350 ml
- wymagana waga ssaka nie więcej niż 1450g
- wymagana możliwość sterylizacji pojemnika ssaka w autoklawie
- wymagana możliwość zastosowania cewnika do odsysania nosowo-gardłowego lub tchawicznego
- **kapnometr**
- pomiar etco2 w strumieniu głównym
- wymagana możliwość podłączenia do rurki intubacyjnej,
- wymagana możliwość podłączenia do worka resuscytacyjnego ,
- wymagana możliwość podłączenia do przewodu pacjenta
- waga nie więcej niż 100 g.
- wymagane alarmy przekroczenia progów wysokiego i niskiego poziomu etco2
- wymagany wyświetlacz numeryczny led.
- wymagane zasilanie bateryjne
- wymagana temperatura pracy minimum od minus 5°C do plus 40° zgodny z dyrektywą 93/42 eec
- wymagane min. 20 szt. złączek do pomiaru

<ul style="list-style-type: none"> • WOREK SAMOROZPREŻALNY SILIKONOWY • musi umożliwiać prowadzenie resuscytacji zarówno osób dorosłych jak i dzieci; • wymagany silikonowy worek ratowniczy • wymagane aby dwa wgłębienia po przeciwnych stronach dzieliły worek na duży i mały segment; • wymagane są dwa zakresy objętości- duży dla dorosłych (500-1000 ml) • mały dla dzieci (do 500 ml); • wymagany dwustopniowy zawór bezpieczeństwa 60/20cm H₂O, który może być łatwo przełączony na 2-gi stopień 60 mbar/cm H₂O, w tym przypadku zawór otwiera się przy niższym ciśnieniu, dzięki czemu można wyeliminować stenozę w drogach oddechowych; • worek musi być przystosowany do wielokrotnej sterylizacji w autoklawie i dezynfekcji w płynach • wymagane maski ze specjalnym nadmuchiwanym kołnierzem, w rozmiarach nr 1, 3, 5, - maski muszą być przystosowane do sterylizacji w autoklawie i dezynfekcji w płynach; • w komplecie wymagany jest rezerwuar tlenu. • wymagana treningowa igła doszpikowa dla dorosłych, • wymagana treningowa igła doszpikowa dla dzieci • wymagane CE lub deklaracja zgodności – załączyć do oferty • Folder – załączyć do oferty 		
---	--	--

ZESTAW R1 BEZ DESKI I SZYN KRAMERA - POZYCJA 27

	Spełnia wymagania	
	TAK	NIE
<p>Zamawiający wymaga aby Skład zestawu R1 umożliwiał podjęcie takich czynności jak:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Zabezpieczenie i przywrócenie drożności dróg oddechowych. • Prowadzenie oddechu kontrolowanego, wspomaganego oraz tlenoterapii. • Unieruchomienie złamań oraz podejrzeń złamań i zwichnięć. • Opatrywanie oparzeń. • Zapewnienie komfortu termicznego. • Tamowanie krwotoków i opatrywanie ran. 		

ZAMAWIAJĄCY WYMAGA ABY W SKŁAD ZESTAWU R1 WCHODZIŁY:

1. RURKI USTNO-GARDŁOWE GUEDELA

- Rurki ustno-gardłowe wielorazowego użytku typu Guedela muszą być przezroczyste - umożliwiające stwierdzenie obecności ciała obcego w świetle rurki. – 7 szt.
- Rurki muszą być kodowane kolorami.
- muszą być przeznaczone do dezynfekcji w płynach i sterylizacji w autoklawie.
- Zestaw musi zawierać 7 rurek w rozmiarze: 40mm,50mm,60mm,70mm,80 mm, 90mm,100mm.

2. SSAK MECHANICZNY- 1 szt.

- wymagany ręczny z jednorazowym pojemnikiem na treść dla dorosłych i niemowląt
- wymagana wydajność ssaka dla dorosłego min. 20l/min.
- wymagane podciśnienie: min.- 350 mm sł. Hg max. – 550 mm sł. Hg.
- Wymagana końcówka ssąca o krawędziach zaokrąglonych.
- wymagana konstrukcja ssaka - przezroczysta, sprężysta, uniemożliwiająca przyssanie do błony śluzowej.
- wymagana możliwość zgięcia przy zachowanej drożności o 90 stopni.
- wymagana możliwość odsysania treści u noworodków – wymienna końcówka lub odrębny układ.
- wymagana rękojeść ssaka - kształt ergonomiczny, dający możliwość obsługi jedną ręką.
- wymagany ssak o dużej odporności na wstrząsy - gotowy do pracy nawet zaraz po upadku z wysokości około 75 cm.

3. WOREK SAMOROZPRĘŻALNY – 1 SZT.

- musi posiadać zawór ciśnieniowy 40 cm H₂O ,
- musi być przezroczysty silikonowy o konstrukcji umożliwiającej wentylację bierną i czynną,
- wymagane aby dostarczony był w komplecie z maską twarzową, silikonową nr 5 przynajmniej 1 szt.
- z maską nr 3 przynajmniej 1 szt .
- wymagana objętość oddechowa od 500 do 1500 ml.
- wymagana częstość oddechów na minutę 10, oraz przepływ tlenu 15 l/min mieszaniną o zawartości tlenu 97 – 100 %.
- wymagane stożkowe mocowanie drenu tlenowego.
- wymagana możliwość demontażu worka i zastawek.

- maski twarzowe muszą być przezroczyste z mankietem silikonowym fartuchowym .
- wymagana zastawka pacjenta umożliwiająca swobodny obrót maski o 360 stopni.
- konstrukcja worka i zastawek pacjenta /poszkodowanego/musi uniemożliwiać niewłaściwy montaż.
- Wymagana temperatura pracy od – 15 stopni C do 45 stopni C (+/- 5 stopni C).
- Wymagane stożkowe mocowanie rezerwuaru tlenowego .
- Mocowanie rezerwuaru tlenowego musi umożliwiać uniesienie całego zestawu chwytem za rezerwuar.
- Mocowanie przewodu tlenowego musi umożliwiać uniesienie całego zestawu chwytem za przewód.
- Wymagana możliwość sterylizacji termicznej lub w płynach.
- Worek samorozprężalny powinien być dostarczony w komplecie z maską twarzą, silikonową nr 5 przynajmniej 1 szt.
- Z maską nr 3 przynajmniej 1 szt.

4. FILTR PRZECIWBAKTERYJNY – 5 SZT

- Wymagana konstrukcja mechaniczna, wielkość przestrzeni martwej poniżej 50 ml.
- Wymagany opór przepływu przy 30 l/min poniżej 2 cm słupa wody.
- Wymagana skuteczność dla wirusów powyżej 99/99 %.

5. REDUKTOR ŁĄCZĄCY BUTLĘ TLENOWĄ Z ODBIORNIKAMI TLENU WYKONANY Z MOSIĄDZU – 1 SZT.

- wymagane ciśnienie robocze min. 200 bar.
- wymagane ciśnienie zredukowane od 4 do 5 bar.
- wymagany sposób mocowania reduktora do butli- ręcznie, bez narzędzi
- wymagane stożkowe mocowanie przewodu tlenowego do wylotu przepływomierza.
- wymagany regulator przepływu tlenu obrotowy minimalny przepływ maksymalny 25 l/min, pokrętko przepływomierza wykonane z tworzywa sztucznego.
- wymagane gniazdo szybkozłącze w systemie AGA.
- wymagany manometr o wielkości działki min. do 250 bar, osłona manometru musi być wykonana z tworzywa sztucznego.

6. BUTLA TLENOWA ALUMINIOWA 2,7 L O PŁASKIM DNIE - 1 SZT.

- wymagana możliwość napełnienia w systemie DIN /dla tlenu medycznego/ o pojemności sprężonego tlenu przy ciśnieniu 150 bar min. 400l.
- wymagane ciśnienie robocze min. 200 atm.

- Wymagane oznakowanie zgodne z przepisami

7. JEDNORAZOWEGO UŻYTKU ZESTAW DO TLENOTERAPII BIERNEJ T.J.

W skład zestawu musi wchodzić:

- 2 przezroczyste maski posiadające możliwość modelowania w części nosowej,
- wymagany rezerwuary tlenu z przewodami tlenowymi – przezroczyste
- **dla dorosłych – 1 szt.**
- dla **dzieci – 1 szt**
- wymagane aby przy przepływie tlenu do 25 l/min stężenie tlenu w mieszaninie oddechowej min. 95%.
- wymagana możliwość odłączenia przewodów masek.
- wymagane stożkowe mocowanie końcówki przewodu tlenowego .
- wymagany przewód tlenowy maski o dł. min 140cm:- dodatkowy przewód o długości 100cm.
- wymagany przekrój przewodu tlenowego gwiazdkowy odporny na zgięcia pod kątem 180 stopni.
- wymagane mocowanie końcówki wlotu tlenu do maski na stałe, obrotowe.
- Zamawiający wymaga aby mocowanie przewodu tlenowego do maski zapewniało połączenie przy obciążeniu ciężarem kompletnego zestawu worka samorozprężalnego.

8. PRZEWÓD TLENOWY, NIEZAŁAMUJĄCY SIĘ O DŁ. 10,5 M – 1 SZT

9. KOŁNIERZ ORTOPEDYCZNY JEDNOCZĘŚCIOWY REGULOWANY DLA DOROSŁYCH – 3 SZT

- wymagana czterostopniowa regulacja podbródka
- kołnierz powinien być wykonany z pianki polietylenowej z zamkniętymi komorami, zabezpieczającej przed wchłanianiem krwi, wody.
- musi być nietoksyczny i hipoalergiczny.
- musi być prześwietlany dla promieni X.
- wymagana konstrukcja umożliwiająca dostęp do tchawicy
- Musi umożliwiać kontrolę tętna na tętnicach szyjnych.

10. KOŁNIERZ ORTOPEDYCZNY JEDNOCZĘŚCIOWY DLA DZIECI – 1 SZT

- Musi być regulowany – wymagana trzystopniowa regulacja podbródka – dla dzieci
- kołnierz powinien być wykonany z pianki polietylenowej z zamkniętymi komorami, zabezpieczającej przed wchłanianiem krwi, wody.
- Musi być nietoksyczny, hipoalergiczny.

- Musi być prześwietlany dla promieni X.
- wymagana konstrukcja umożliwiająca dostęp do tchawicy oraz kontrolę tętna na tętnicach szyjnych.

11. TORBO-PLECAK TRANSPORTOWY– 1 SZT,

- wymagane aby wykonany był z tkaniny trudno zapalnej, np. typu CORDURA, wodoodpornej o niskiej ścieralności,
- musi posiadać uchwyty umożliwiające transport w rękę, na ramieniu i na plecach;
- Musi posiadać przegrody dla poszczególnych elementów zestawu i z łatwym dostępem do niezależnych przegród na sprzęt i materiały medyczne;
- Musi posiadać wyjmowane torebki na materiały opatrunkowe, resuscytator z uwzględnieniem miejsca na kołnierze, opatrunki hydrożelowe i drobny sprzęt medyczny.
- Musi być wyposażony w specjalną komorę na butlę tlenową 2,7 l.
- Dostęp do butli musi być od strony komory głównej i kieszeni bocznej.
- Musi być oznakowana krzyżem Św. Andrzeja, sygnalizacyjnymi elementami odbłaskowymi i wyposażona w plaketkę identyfikacyjną PSP R1.

12. FOLIA IZOTERMICZNA – 1 SZT

Folia ratunkowa w kolorze srebrno-złotym, która musi zapewnić komfort termiczny osoby poszkodowanej.

•wymagane wymiary min: 160 x 200cm.

13. ZESTAW OPATRUNKÓW DO OPATRYWANIA RAN I KRWOTOKÓW:

W skład zestawu musi wchodzić

- Opatrunek indywidualny osobisty pyłoszczelny typ A – 2 szt.
- Kompres gazowy 9cm x 9cm – 5 szt.
- Kompres gazowy 5cm x 5cm – 5 szt.
- Gaza opatrunkowa jałowa 1m kw. – 2 szt.
- Gaza opatrunkowa jałowa 1/4 m kw. – 2 szt.
- Opaska opatrunkowa dziana o szerokości 5 cm x 4m – 4 szt.
- Opaska opatrunkowa dziana o szerokości 10 cm x 4m – 8 szt.
- Chusta trójkątna bawełniana – 4 szt.
- Opaska elastyczna o szerokości 10 cm x 4 m -3 szt.
- Opaska elastyczny o szerokości 12 cm x 4 m – 3 szt.
- Siatka opatrunkowa typu CODOFIKS nr 1 – 2 szt.
- Siatka opatrunkowa typu CODOFIKS nr 2 – 2 szt.
- Siatka opatrunkowa typu CODOFIKS nr 3 – 2 szt.

<ul style="list-style-type: none"> • Siatka opatrunkowa typu CODOFIKS nr 6 – 2 szt. • Przylepiec z opatrunkiem 6cm x1m – 1 szt. • Przylepiec bez opatrunku 5cm x 5m – 2 szt. <p>14. RĘKAWICZKI WINYLOWE – 10 SZT. 15. WOREK PLASTIKOWY NA ODPADY MEDYCZNE – 3 SZT 16. PŁYN DO DEZYNFEKCJI SKÓRY Z ATOMIZEREM 350ML – 1 SZT 17. NOŻYCZKI RATOWNICZE – 1 SZT 18. EH FOLIA DO PRZYKRYCIA ZWŁOK – 3 SZT</p> <p>19. OPATRUNKI HYDROŻELOWE SCHŁADZAJĄCE - ZESTAW (1KPL) W skład zestawu muszą wchodzić:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Opatrunek hydrożelowy rozm. 10 x 10cm – 1 szt • Opatrunek hydrożelowy rozm. 20 x 45 cm – 5 szt • Opatrunek hydrożelowy na dłoń , rozm. 20 x 55cm – 2 szt • Opatrunek hydrożelowy na twarz , rozm. 30 x 40cm – 2 szt • Bandaż podtrzymujący – 2 szt • Nożyczki – 1 szt • Torba na zestaw – 1 szt <p>20. APARAT DO PŁUKANIA OKA Z BOCZNYM ODPLYWEM– 1 szt - - (wymagany polietylenowy pojemnik z nakręcaną, specjalnie profilowaną i przylegającą do oka głowicą).</p> <p>21. ZBIJAK – NÓŻ– 1 SZT Zbijak do szyb wyposażony również w ostrze do cięcia pasów</p>		
--	--	--

KPL. SZYN KRAMERA, DESKA ORTOPEDYCZNA, STABILIZATOR, PASY - POZYCJA 28

	Spełnia wymagania	
	TAK	NIE
<p>SZYNY KRAMERA - 1 KPL = 14 SZT.</p> <ul style="list-style-type: none"> • Szyny muszą być obciążone w dzianinę poliestrową z zapięciem typu rzep z możliwością wyciągnięcia szyny. • Całość musi być umieszczona w niezależnej torbie transportowej wykonanej z materiału typu Cordura w kolorze czerwonym. <p>Rozmiary szyn wchodzące w skład kompletu:</p> <ul style="list-style-type: none"> • 1500 x 120 mm – 2 szt. • 1200 x 120 mm – 1 szt. 		

- 1000 x 100 mm – 1 szt.
- 900 x 120 mm – 2 szt.
- 800 x 120 mm – 1 szt.
- 800 x 100 mm – 1 szt.
- 700 x 70 mm – 2 szt.
- 600 x 70 mm – 2 szt.
- 250 x 50 mm – 2 szt.

DESKA ORTOPEDYCZNA – 1 SZT

- musi być wykonana z tworzywa sztucznego,
- musi być przepuszczalna dla promieni X,
- musi posiadać cztery pasy zabezpieczające kodowane kolorami ,mocowane obrotowo,
- musi być z zestawem klocków do unieruchomienia głowy i kręgosłupa szyjnego.
- wymagana długość: około 183 cm x szerokość: 46 cm
- wymagana Nośność: ok. 315 kg
- wymagana waga: ok 7,60 kg
- wymagana pływalność dodatnia przy obciążeniu do 112 kg
- musi być wyposażona w 14 dużych uchwytów (możliwość pracy w grubych rękawicach)
- musi być wykonana z wysoce odpornego tworzywa sztucznego –np. sztywny polietylen, zmywalna, przepuszczalna dla promieni X w 100%.

Konstrukcja deski:

- wymagana szeroka powierzchnia dla pacjenta powinna być wzmocniona specjalnym wypełnieniem gąbkowym.
- Deska nie może posiadać takich elementów jak wgłębienia czy zatrzaski, które mogłyby kumulować zanieczyszczenia.
- Musi posiadać właściwie zabezpieczone krawędzie przystosowane do założenia usztywnienia głowy.
- Musi posiadać hermetycznie pełne krawędzie,
- oraz ergonomiczne wzmocnione narożniki.

Pasy bezpieczeństwa do deski ortopedycznej – 1 kpl.

- muszą posiadać dwuczęściowe ,metalowe zapięcie, zakończone szybkozłączem obrotowym.
- wymagane kodowanie pasów kolorami: czerwony, pomarańczowy, czarny, niebieski.

<ul style="list-style-type: none"> • Komplet winien składać się z 4 sztuk. <p>Stabilizator głowy klockowy, tradycyjny– 1 szt.</p> <ul style="list-style-type: none"> • wymagana długość ok 41 cm; • wymagana szerokość ok 26 cm • wymagana waga 0,60 kg. • Musi być wyposażony w 5 pasków do umocowania na desce, • 2 paski na czoło i żuchwowy. 		
---	--	--

KAMIZELKA UNIERUCHAMIAJĄCA KRĘGOSŁUP - POZYCJA 29

	Spełnia wymagania	
	TAK	NIE
<ul style="list-style-type: none"> • Kamizelka przeznaczona do bezpiecznego wyciągania poszkodowanych z rozbitych samochodów i trudno dostępnych miejsc o ograniczonej przestrzeni gdzie nie można dotrzeć normalnymi noszami (groty, studnie, zawały). • Wymagane unieruchomienie głowy, szyi, tułowia oraz kręgosłupa na całej jego długości, przy zachowaniu swobodnego dostępu do klatki piersiowej (monitorowanie, defibrylacja), • wymagane regulowane pasy mocujące: piersiowe (3 szt.) biodrowe (2 szt.) - umożliwiające zastosowanie u dzieci i u kobiet ciężarnych, • wymagana przenikalność dla promieni X • wymagana poduszka wypełniająca anatomiczne krzywizny ciała, • wymagane 2 pasy stabilizujące głowę • wymagany pokrowiec • Wymagana deklaracja zgodności lub CE • Folder - załączyć do oferty 		

OPROGRAMOWANIE DO DEBRIEFINGU, SERWER AUDIO-VIDEO, MIN. 3 KAMERY, MIKROFON SUFITOWY ZBIERAJĄCY, 2X MIKROFONY OSOBISTE, ZESTAW AUDIO Z MIKSEREM, GWARANCJA 2 LATA - WSPÓLPRACUJE Z SYMULATORAMI OPISANYMI W PKT 1 I 2 PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA- POZYCJA 30

		Spełnia wymagania	
		TAK	NIE
1	Wymagany Kompletny system audio-video umożliwiający podgląd na żywo ćwiczenia symulacyjnego oraz zapis nagrania audio-video.		
2	Musi posiadać możliwość Synchronizacji w czasie rzeczywistym nagrania audio i video ćwiczenia symulacyjnego ze wszystkimi danymi symulacji – parametry życiowe pacjenta, logowania w oprogramowaniu symulatora, pełne dane fizjologiczne pacjenta, podawane leki i reakcja pacjenta.		
3	Wymagany system zarządzania musi być oparty na aplikacji w postaci strony internetowej, musi posiadać możliwość markowania wybranego momentu nagrania i dodawanie komentarzy pisemnych i głosowych.		
4	Logowanie do systemu musi odbywać się przy pomocy Internetu lub sieci wewnętrznej z dowolnego miejsca.		
5	Musi posiadać możliwość przechowywania do 5000 godzin nagrania (1,2 T)		
6	System musi zawierać serwer komputerowy, zestaw audio z mikrofonem zbierającym, 2 mikrofonami osobistymi, min. 3 kamery, mikser automatyczny, zestaw niezbędnego okablowania.		
7	Wymagane jest aby min. 1 kamera posiadała nie mniejszy niż 12 krotny zoom optyczny oraz obrót o 360°		
8	Musi posiadać możliwość wyboru wyglądu interfejsu przez użytkownika - wybór poszczególnych okien: kamery, monitor pacjenta, dane logowania, komentarze itd.		
9	Wymagana licencja na 2 stanowiska		

PROGRAM TYPU „ NAGŁE STANY ZAGROŻENIA ŻYCIA” LUB RÓWNOWAŻNY

WYMAGANY JEST ZESTAW SCENARIUSZY Z ZAKRESU POSTĘPOWANIA W NAGŁYCH STANACH ZAGROŻENIA ŻYCIA Z LICENCJĄ NA 2 SYMULATORY FIZJOLOGICZNE OPISANE W PKT. 1 I 2 PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA - POZYCJA 31

WÓZEK TRANSPORTOWY - LEŻANKI – POZYCJA 32

Wózek do przewożenia chorych	Spełnia wymagania	
	TAK	NIE
<ul style="list-style-type: none"> Wózek musi być wykonany z profilowanych rur stalowych pokrytych lakierem proszkowym odpornym na uszkodzenia mechaniczne. Leże wózka musi być dwusegmentowe wypełnione płytą tworzywową przezierną dla promieni RTG - pod leżem muszą znajdować się prowadnice na kasetę umożliwiające jej przesunięcie w celu wykonania zdjęć na całej długości. 		

<ul style="list-style-type: none"> • Wymagana regulacja oparcia pleców dokonywana ręcznie systemem zapadkowym. • wymagana ręczna regulacja wysokości leża za pomocą mechanizmu śrubowego. • wymagane jest aby łóżko posiadało cztery koła jezdne z indywidualną blokadą jazdy lub centralną (opcja). • wózek musi być wyposażony w barierki boczne, • musi posiadać wieszak dla kroplówki • musi posiadać cztery krążki odbojowe, • materac musi być zaopatrzony w uchwyty umożliwiające przeniesienie pacjenta. Preferowana możliwość wyboru kolorów materaca. • wymagane wymiary zewnętrzne około 1965 x 690 mm • wymagany zakres regulacji wysokości leża około 620 - 840 mm • wymagany kąt odchylenia oparcia pleców 0 - 50° 		
--	--	--

ŁÓŻKO SZPITALNE SOR - POZYCJA 33

	Spełnia wymagania	
	TAK	NIE
<ul style="list-style-type: none"> • wymagane leże czterosegmentowe • wymagana możliwość przedłużenia leża o 20 cm • preferowane nierdzewne listwy mocujące na całej długości leża (opcja) • preferowane oparcie pleców przezierne dla promieni RTG (opcja) • preferowane segmenty leża wypełnione odejmowaną metalową siatką lub panelami ABS (opcja) • sposób regulacji: <ul style="list-style-type: none"> - wysokość leża, kąt oparcia pleców oraz uda muszą być sterowane elektrycznie przy pomocy pilota przewodowego oraz panelu centralnego -wymagane aby kąt przechyłu Trendelenburga oraz anty-Trendelenburga sterowany był elektrycznie przy pomocy panelu centralnego - sekcja podudzia musi być sterowana za pomocą mechanizmu zapadkowego • pilot przewodowy oraz panel centralny musi posiadać możliwość blokowania poszczególnych funkcji przez personel • preferowane sterowanie nożne regulacji wysokości leża (opcja) • poziomica leża 		

- wymagane elastyczne krążki odbojowe oraz listwy ochronne
- preferowane dwuosiove krążki odbojowe (opcja)
- wymagane wyjmowane szczyty z wypełnieniami z tworzywa typu UNILAM
- preferowane szczyty wykonane z wysokiej jakości tworzywa typu ABS (opcja)
- wymagana wysuwana półka do odkładania pościeli
- wymagane tuleje do mocowania wysięgnika lub wieszaka kroplówki
- wymagane uchwyty do mocowania wyposażenia dodatkowego
- wymagane podwójne koła jezdne w obudowie tworzywowej
- wymagana centralna blokada kół, jedno z blokadą kierunkową
- preferowane piąte koło ułatwiające manewrowość łóżka (opcja)
- wymagany akumulator
- wymagany optyczny i dźwiękowy wskaźnik naładowania akumulatora
- wymagana funkcja CPR segmentu oparcia pleców oraz uda
- wymagana autoregresja segmentu oparcia pleców oraz uda
- wymagany autokontur
- funkcja kontroli regulacji kąta segmentów leża
- wymagany materac w pokrowcu zmywalnym, paroprzepuszczalnym, wymiary 200x88x10cm

Parametry techniczne:

- wymagane wymiary leża około 2000 x 900 mm
- wymagane wymiary zewnętrzne około 2140-2340 x 950 mm
- wymagany zakres regulacji wysokości leża około 430 - 810 mm
- wymagany kąt odchylenia oparcia pleców około 0 - 75°
- wymagany kąt odchylenia oparcia uda ok. 0 - 45°
- wymagany kąt przechyłu Trendelenburga ok. 0 - 15°
- wymagany kąt przechyłu anty-Trendelenburga ok. 0 - 15°

Wyposażenie dodatkowe preferowane przez zamawiającego:

- Barierka boczna lewa/prawa
- Wieszak na kroplówki
- Uchwyt uniwersalny

NOSZE TRANSPORTOWE - POZYCJA 34

	Spełnia wymagania	
	TAK	NIE
<p>Nosze główne Zamawiający wymaga aby:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Były potrójnie łamane z możliwością ustawienia pozycji przeciwwstrząsowej i pozycji Nosze muszą być ,potrójnie łamane z możliwością ustawienia pozycji przeciwwstrząsowej i pozycji zmniejszającej napięcie mięśni brzucha • muszą posiadać płynną regulację nachylenia oparcia pod plecami do kąta min. 75°, • muszą posiadać wysuwane rączki do przenoszenia, • Wymagany gumowy odbojnik na całej długości bocznej ramy noszy chroniący przed uszkodzeniami przy otarciach lub uderzeniach podczas przenoszenia lub prowadzenia na transporterze • wymagane pasy zabezpieczające szelkowe bezwładnościowe i dwa pasy poprzeczne • muszą posiadać możliwość wprowadzania noszy przodem i tyłem do kierunku jazdy, • wymagany cienki nie sprężynujący materac z tworzywa sztucznego o powierzchni antypoślizgowej • wymagany składany wieszak na pojemnik z płynami infuzyjnymi, • wymagane składane oparcia boczne, • wymagany uchylny stabilizator głowy pacjenta z możliwością wyjęcia • wymagana waga noszy (bez materaca i pasów) do 23 kg <p>TRANSPORTER DO NOSZY GŁÓWNYCH:</p> <ul style="list-style-type: none"> • musi posiadać system szybkiego i bezpiecznego połączenia z noszami, • Musi posiadać możliwość zapięcia noszy głową lub nogami w kierunku jazdy, • wymagane dodatkowe uchylne uchwyty transportera ułatwiające manewrowanie, podnoszenie lub ustawianie transportera na różnych poziomach wysokości. • wymagany uchwyt wyposażony dodatkowo w dźwignię blokady goleni. • Wymagane przyciski blokady goleni kodowane kolorami z wielostopniową regulacją wysokości minimum w 6 poziomach, • musi być wyposażony w min. 4 kółka obrotowe w zakresie o 360 stopni, • musi posiadać min. 2 kółka wyposażone w hamulce • musi posiadać możliwość zablokowania dwóch kół do jazdy na wprost, • musi posiadać możliwość odblokowania kółek do jazdy na wprost poprzez fabrycznie zamontowany system pozwalający na prowadzenie transportera bokiem przez jedną osobę z dowolnego miejsca na obwodzie transportera, • Musi posiadać system niezależnego składania się goleni przednich i tylnych przy wprowadzaniu i wyprowadzaniu noszy z/do ambulansu pozwalający na bezpieczne wprowadzenie/wyprowadzenie noszy z pacjentem nawet przez jedną osobę. • wymagane obciążenie dopuszczalne co najmniej 200 kg, • wymagana możliwość ustawienia pozycji drenażowych Trendelenburga i Fowlera na minimum trzech poziomach pochylenia, • wymagana skrócona instrukcja obsługi zestawu transportowego umieszczona w widocznym miejscu, • wymagana waga transportera do 28 kg. <p>UWAGA Zamawiający dopuszcza wyższą wagę transportera do 34 kg, przy ładowności przekraczającej 220 kg pod warunkiem potwierdzenia zgodności z wymogami normy PN EN 1789 odpowiednim certyfikatem wystawionym przez niezależną badawczą jednostkę notyfikowaną zgodnie z uprawnieniami wg dyrektywy medycznej 93/42/EEC</p> <ul style="list-style-type: none"> • folder, deklaracja zgodności CE – załączyć do oferty , 		

<ul style="list-style-type: none"> • atest potwierdzający zgodność z normą PN-EN 1789 oraz PN-EN 1865 na oferowany system transportowy (nosze, transporter, mocowanie) wystawiony przez niezależną jednostkę notyfikowaną – załączyć do oferty. 		
--	--	--

WÓZEK REANIMACYJNY– POZYCJA 35

	Spełnia wymagania	
	TAK	NIE
<ul style="list-style-type: none"> • Konstrukcja wózka musi być wykonana z profilowanych rur stalowych pokrytych lakierem proszkowym odpornym na uszkodzenia mechaniczne. <p>Wymagane jest aby leże wózka było dwusegmentowe wypełnione płytą tworzywową przezierną dla promieni RTG - pod leżem powinny znajdować się prowadnice na kasetę umożliwiające jej przesunięcie w celu wykonania zdjęć na całej długości.</p> <ul style="list-style-type: none"> • Wymagana regulacja oparcia pleców dokonywana ręcznie systemem zapadkowym. • wymagana ręczna regulacja wysokości leża za pomocą mechanizmu śrubowego. • wymagane cztery koła jezdne z indywidualną blokadą jazdy lub centralną – do wyboru (opcja). • wymagane bariery boczne, • wymagany wieszak na kroplówki, • wymagane cztery krążki odbojowe, • wymagany materac zaopatrzony w uchwyty umożliwiające przeniesienie pacjenta. preferowana możliwość wyboru koloru materaca • wymagane wymiary zewnętrzne około 1965 x 690 mm • wymagany zakres regulacji wysokości leża około 620 - 840 mm • wymagany kąt odchylenia oparcia pleców 0 - 50° 		

PARAWAN – POZYCJA 36

	Spełnia wymagania	
	TAK	NIE
<p>Jednoczęściowy parawan powinien być wykonany z lakierowanych proszkowo metalowych rurek tworzących jego konstrukcję-ramę</p> <ul style="list-style-type: none"> • oraz z nieprzeziernego materiału • lub tworzywa. • stabilny, • lekki • na gumowych kółkach 		

<p>Wymagane parametry dla parawanu:</p> <ul style="list-style-type: none"> wysokość około 165 cm szerokość około 82 cm lub 94 cm głębokość około 48 cm lub 58 cm 		
---	--	--

STOJAK POD KROPLÓWKI – POZYCJA 37

	Spełnia wymagania	
	TAK	NIE
<ul style="list-style-type: none"> wymagana podstawa pięcioramienna, lakierowana proszkowo, wymagany wysuwany wieszak chromowany z możliwością regulacji wysokości, wymagany w wersji na kółkach - pięć kółek jezdnych, w tym dwa z hamulcem. <p>WYMAGANE PARAMETRY:</p> <ul style="list-style-type: none"> Szerokość podstawy około 560 mm Regulacja wysokości w zakresie ok. (SK-01): 1400 - 2270 mm Regulacja wysokości w zakresie ok. (SK-02): 1350 - 2220 mm 		

STOLIK ZABIEGOWY Z 2 TACAMI – POZYCJA 38

	Spełnia wymagania	
	TAK	NIE
<p>Stół zabiegowy powinien być:</p> <ul style="list-style-type: none"> wykonany na konstrukcji metalowej lakierowanej proszkowo, musi być wyposażony w dwie wyjmowane nierdzewne tace, musi być wyposażony w wysuwaną szufladę na prowadnicach rolkowych, musi posiadać cztery kółka jezdne, w tym dwa z blokadą. <p>WYMAGANE PARAMETRY:</p> <ul style="list-style-type: none"> Długość około 745 mm Szerokość około 450 mm Wysokość około 800 mm 		

MATA DO ĆWICZEŃ – POZYCJA 39

	Spełnia wymagania

WZÓR

.....
(nazwa firmy)

.....
(dokładny adres)

.....
(NIP/REGON)

.....
(telefon/fax.)

OFERTA

Uniwersytet Jana Kochanowskiego w Kielcach
ul. Żeromskiego 5
25 – 369 Kielce

Nawiązując do postępowania prowadzonego w trybie przetargu nieograniczonego na dostawę fabrycznie nowego **sprzętu do pracowni Ratownictwa Medycznego WNoZ Uniwersytetu Jana Kochanowskiego w Kielcach**

Oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia w zakresie objętym Specyfikacją Istotnych Warunków Zamówienia za cenę brutto w łącznej kwocie zł, (słownie:) w tym obowiązujący podatek VAT w wysokości %, wg poniższego zestawienia:

Lp.	Nazwa towaru /usługi *	Ilość sztuk	Wartość netto	Podatek VAT %	Cena brutto /szt.
1.	Fizjologiczny ratunkowy symulator bezprzewodowy z opcją drgawek; musi zawierać: manekin osoby dorosłej, komputer laptop do sterowania manekinem, oprogramowanie sterujące z licencją na 2 stanowiska, monitor, Wymagana gwarancja 24 miesiące Wymagany przegląd techniczny sprzętu po 12 i 24 miesiącach	1			
2.	Zaawansowany fizjologiczny symulator bezprzewodowy, musi zawierać : manekin osoby dorosłej mobilny symulator pacjenta , zestaw elementów zużywalnych, komputer laptop do sterowania manekinem, oprogramowanie sterujące z licencją na 2 stanowiska, monitor dotykowy , minimum 4 szt. nabojów CO ₂ , minimum 6 skonfigurowanych pacjentów,	1			

	minimum 14 scenariuszy. Wymagana gwarancja 24 miesiące Wymagany przegląd techniczny po 12 i 24 miesiącach				
3	Zestaw urazowy zawierający scenariusze i zestaw pozoracyjny	1			
4	Specjalistyczny zestaw pozoracyjny z amputacją i obrażeniami twarzoczaszki	1			
5	Fantom RKO – dorosły	2			
6	Fantom RKO – dorosły	2			
7	Fantom RKO – dziecko	1			
8	Fantom RKO – niemowlę	1			
9	Fantom RKO – niemowlę do resuscytacji i intubacji	1			
10	Fantom ALS – dorosły	2			
11	Fantom PALS – dziecko	1			
12	Głowa do intubacji – dorosły	1			
13	Głowa do intubacji i konikotomii – dorosły	1			
14	Głowa do intubacji – dziecko 3-letnie	1			
15	Głowa do intubacji – dziecko 7-letnie	1			
16	Fantom do konikotomii	2			
17	Fantom do nauki odbarczania odmy i drenażu	2			
18	Fantom ręki do nauki wkłuć i iniekcji (dożylna, domięśniowa, śródskórna)	2			
19	Fantom nogi do iniekcji doszpikowych + zestaw treningowy do wkłuć	1			
20	Zestaw pozoracji ran	1			
21	Specjalistyczny zestaw pozoracji ran	1			
22	Fantom do cewnikowania męski	1			
23	Fantom do cewnikowania żeński	1			
24	Defibrylator manualny Wymagana gwarancja 24 miesiące	2			
25	Respirator transportowy Wymagana gwarancja 24 miesiące	1			
26	Walizka reanimacyjna z wyposażeniem	2			

27	Zestaw R1 bez deski i szyn Kramera	1			
28	Kpl. szyn Kramera, deska ortopedyczna, stabilizator, pasy	1			
29	Kamizelka unieruchamiająca kręgosłup	1			
30.	Oprogramowanie do debriefingu z licencją na 2 symulatory, serwer audio-video, minimum 3 kamery, mikrofon sufitowy , minimum 2 mikrofony osobiste, zestaw audio z mikserem, współpracujące z symulatorami z pkt. 1 i 2 niniejszej tabeli,	1			
31.	Program typu „Nagłe Stany Zagrożenia Życia” lub równoważny z zakresu postępowania w nagłych stanach zagrożenia życia z licencją na 2 symulatory fizjologiczne opisane w pkt 1 i 2 niniejszej tabeli.	1			
32	Wózek transportowy - leżanki	2			
33	Łóżko szpitalne SOR	2			
34	Nosze transportowe	1			
35	Wózek reanimacyjny	2			
36	Parawan	2			
37	Stojak do kroplówki	2			
38	Stolik zabiegowy z 2 tacami	2			
39	Mata do ćwiczeń	4			
40	Stolik zabiegowy z 2 blatami	2			
41	Szafka lekarska / biurowa	2			
R A Z E M					

Udzielamy gwarancji na przedmiot zamówienia miesięcy licząc od daty podpisania bezusterkowego protokołu odbioru (wymagany okres gwarancji minimum 24 miesiące licząc od daty podpisania bezusterkowego protokołu odbioru).

UWAGA: Wszystkie ceny należy podać z dokładnością do drugiego miejsca po przecinku z zachowaniem zasady zaokrągleń matematycznych.

1. Zamówienie wykonamy w terminie

2. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się ze Specyfikacją Istotnych Warunków Zamówienia i nie wnosimy do niej żadnych zastrzeżeń. Zdobyliśmy również konieczne informacje potrzebne do właściwej wyceny oraz właściwego wykonania przedmiotu zamówienia.
3. Oświadczamy, że uważamy się za związanych niniejszą ofertą przez 60 dni tj. do dnia Bieg terminu związania ofertą rozpoczyna się wraz z upływem terminu składania ofert.
4. Oświadczamy, że zawarty w Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia projekt umowy został przez nas zaakceptowany i zobowiązujemy się w przypadku wyboru naszej oferty, do zawarcia umowy na wymienionych w nim warunkach w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego. Jesteśmy świadomi, że gdyby z naszej winy nie doszło do zawarcia umowy wniesione przez nas wadium ulega przepadkowi.
5. Niezależnie od udzielonej gwarancji na dostarczony sprzęt udzielamy miesięcznej rękojmi (wymagany okres rękojmi minimum 12 miesięcy od daty dostarczenia sprzętu oraz podpisania bezusterkowego protokołu odbioru).
6. Wadium w kwocie zł zostało wniesione w dniu w formie Potwierdzenie w załączeniu.
Zwrotu wadium należy dokonać na nr rachunku bankowego
7. Oświadczamy, że wszystkie strony naszej oferty łącznie z wszystkimi załącznikami są ponumerowane i cała oferta składa się z stron.

..... dnia r.

.....
Podpis osób uprawnionych do składania
oświadczeń woli w imieniu wykonawcy

WZÓR

OŚWIADCZENIE
o spełnieniu warunków udziału w postępowaniu

W związku z przystąpieniem
pełna nazwa Wykonawcy/podmiotu

..... z siedzibą w ul.....

do postępowania o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonego w trybie.....

..... składam oświadczenie w oparciu o przepisy art. 22 ust. 1 ustawy z dnia 29 stycznia 2004r. Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2010 r. Nr 113, poz. 759 ze zm.), że reprezentowany przeze mnie podmiot, spełnia warunki dotyczące:

1. posiadania uprawnień do wykonywania określonej działalności lub czynności, jeżeli przepisy prawa nakładają obowiązek ich posiadania;
2. posiadania wiedzy i doświadczenia¹ ;
3. dysponowania odpowiednim potencjałem technicznym oraz osobami zdolnymi do wykonania zamówienia¹;
4. sytuacji ekonomicznej i finansowej¹;

Prawdziwość powyższych danych potwierdzam własnoręcznym podpisem świadom odpowiedzialności karnej z art. 233 §1 k.k.

..... dnia r.

.....
 uprawniony do składania oświadczeń woli
 w imieniu Wykonawcy

¹ Zgodnie z art. 26 ust. 2b ustawy Pzp: Wykonawca może polegać na wiedzy i doświadczeniu, potencjale technicznym, osobami zdolnymi do wykonania zamówienia lub zdolnościach finansowych innych podmiotów, niezależnie od charakteru prawnego łączących go z nimi stosunków. Wykonawca w takiej sytuacji zobowiązany jest udowodnić Zamawiającemu, iż będzie dysponował zasobami niezbędnymi do realizacji zamówienia, w szczególności przedstawiając w tym celu pisemne zobowiązanie tych podmiotów do oddania mu do dyspozycji niezbędnych zasobów na okres korzystania z nich przy wykonywaniu zamówienia.

WZÓR

**OŚWIADCZENIE
o braku podstaw do wykluczenia**

Przystępując do postępowania o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonego w trybie przetargu nieograniczonego na:

.....
...

w imieniu:

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

(pełna nazwa podmiotu)

składam oświadczenie, że wobec reprezentowanego przeze mnie podmiotu, brak jest podstaw do wykluczenia z niniejszego postępowania na dzień składania ofert..

Prawdziwość powyższych danych potwierdzam własnoręcznym podpisem świadom odpowiedzialności karnej z art. 233 §1 k.k.

..... dnia r.

.....
uprawniony do składania oświadczeń woli
w imieniu Wykonawcy/podmiotu

WZÓR

OŚWIADCZENIE
o braku podstaw do wykluczenia
(dot. osób fizycznych)

Przystępując do postępowania o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonego w trybie przetargu nieograniczonego

na:.....
.....

w imieniu:.....
.....

(pełna nazwa podmiotu)

składam oświadczenie w oparciu o przepisy **art. 24 ust. 1 pkt. 2** ustawy z dnia 29 stycznia 2004r. Prawo zamówień publicznych (Dz.U. z 2010 r. Nr 113, poz. 759 ze zm.), że wobec reprezentowanego przeze mnie podmiotu, brak jest podstaw do wykluczenia z niniejszego postępowania na dzień składania ofert..

Prawdziwość powyższych danych potwierdzam własnoręcznym podpisem świadom odpowiedzialności karnej z art. 233 §1 k.k.

..... dnia r.

.....
uprawniony do składania oświadczeń woli
w imieniu Wykonawcy

PROJEKT
UMOWA NR DP/2310/.... /12

zawarta w dniu roku w Kielcach pomiędzy:
Uniwersytetem Jana Kochanowskiego w Kielcach z siedzibą w Kielcach przy
ul. Żeromskiego 5, zwanym w dalszej części „Zamawiającym”, reprezentowanym przez:

..... –

a

(w przypadku przedsiębiorcy wpisanego do KRS)

(nazwa firmy), z siedzibą w
przy ulicy, wpisanym do rejestru przedsiębiorców prowadzonego przez
Sąd Rejonowy Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru
Sądowego pod numerem KRS:, wysokość kapitału zakładowego (art. 206
§ 1 pkt. 4 k. s. h.), a w przypadku spółki akcyjnej także wysokość kapitału wpłaconego (art.
373 § 1 pkt. 4 k. s. h.) zwanym w dalszej treści umowy „Wykonawcą”, reprezentowanym
przez:

1.
2.

(w przypadku przedsiębiorcy wpisanego do ewidencji działalności gospodarczej)

(imię i nazwisko), przedsiębiorcą działającym pod firmą
..... z siedzibą w przy ulicy,
wpisanym do ewidencji działalności gospodarczej prowadzonej przez, pod
numerem, zwanym w dalszej treści umowy „Wykonawcą”

w rezultacie dokonania wyboru oferty Wykonawcy w drodze postępowania o udzielenie zamówienia publicznego w trybie przetargu nieograniczonego, na podstawie ustawy z dnia 29 stycznia 2004 roku Prawo zamówień publicznych (tj. Dz. U. z 2010r., Nr 113, poz. 759 ze zmianami) o następującej treści:

§ 1.

1. Przedmiotem umowy jest sprzedaż i dostarczenie fabrycznie nowego sprzętu dla Wydziału Nauk o Zdrowiu Uniwersytetu Jana Kochanowskiego w Kielcach, spełniającego warunki techniczne określone w specyfikacji istotnych warunków zamówienia i w ofercie Wykonawcy, które stanowią integralną część niniejszej umowy.
2. Wykonawca zobowiązuje się do dostarczenia sprzętu w cenie zgodnej z ofertą. Cena w czasie obowiązywania umowy nie może ulec zmianie.
3. Wszystkie czynności objęte niniejszą umową, w tym dostarczenie, podłączenie, instalacja, konfiguracja, uruchomienie, przeprowadzenie szkolenia z zakresu użytkowania i obsługi dostarczonego sprzętu oraz przeprowadzenie szkolenia z zakresu użytkowania dostarczonego wraz ze sprzętem oprogramowania Wykonawca zrealizuje w terminie dni licząc od dnia podpisania umowy (nie dotyczy szkolenia dodatkowego).
4. Wykonawca, nie później niż na 7 dni przed planowanym terminem dostarczenia sprzętu, o którym mowa w ust. 1 zobowiązany jest zawiadomić Zamawiającego o gotowości jego dostarczenia. O gotowości dostarczenia sprzętu, o którym mowa w zdaniu poprzednim Wykonawca zawiadamia Zamawiającego pisemnie, faksem lub drogą elektroniczną.
5. Zamawiający niezwłocznie, nie później niż w ciągu 3 dni od daty otrzymania od Wykonawcy zawiadomienia, o którym mowa w ust. 4, potwierdza jego przyjęcie i potwierdza gotowość Zamawiającego do odbioru sprzętu, o którym mowa w ust. 1.
6. Uwzględniając postanowienia, o których mowa w ust. 4 oraz ust. 5 umowy, Strony ustalają konkretną datę dostarczenia sprzętu, o którym mowa w ust. 1.

7. Zmiana terminu, o którym mowa w ust. 3 niniejszego paragrafu może nastąpić wyłącznie w przypadku wystąpienia okoliczności niezawinionych przez Wykonawcę, których mimo dołożenia należytej staranności nie można było przewidzieć, w szczególności będących następstwem działania siły wyższej.
8. Przez siłę wyższą Strony rozumieją nadzwyczajne zdarzenie zewnętrzne, niezależne od woli Stron, którego Strona nie mogła przewidzieć oraz któremu nie mogła zapobiec, a które faktycznie bezpośrednio uniemożliwia lub zasadniczo utrudnia realizację przedmiotu umowy, w szczególności wojnę, przewrót, zamieszki, rebelia, strajk w branżach mających zasadniczy wpływ na terminową realizację umowy, decyzje odpowiednich władz mające wpływ na wykonanie umowy.
9. Zmiana terminu realizacji umowy może nastąpić wyłącznie za zgodą Zamawiającego na pisemny wniosek Wykonawcy, zawierający uzasadnienie zmiany terminu.

§ 2.

1. Wartość umowy obejmuje wszystkie koszty związane z jej realizacją, łącznie z transportem, rozładunkiem oraz wniesieniem sprzętu do wskazanych pomieszczeń zamawiającego, podłączeniem, instalacją, konfiguracją, udzieleniem licencji uruchomieniem przeprowadzeniem szkolenia z zakresu obsługi i użytkowania dostarczonego sprzętu oraz przeprowadzeniem szkolenia z zakresu użytkowania dostarczonego wraz ze sprzętem oprogramowania.
2. Wartość umowy w okresie jej obowiązywania łącznie nie może przekroczyć kwoty brutto: zł (słownie: zł) w tym:
wartość netto zł, podatek VAT w wysokości%,
3. Wykonawca nie może żądać podwyższenia należnej mu kwoty z tytułu realizacji niniejszej umowy, chociażby w chwili jej zawarcia nie przewidział dodatkowych kosztów albo koszty okazały się wyższe niż przewidywane.
4. Zmiana kwoty, o której mowa w § 2 ust. 2 umowy może nastąpić w przypadku zmiany stawki podatku VAT.

§ 3.

1. Osoba wyznaczona do kontaktów po stronie Wykonawcy:
tel./fax.
2. W przypadku zmiany osoby odpowiedzialnej za kontakt z Zamawiającym, Wykonawca niezwłocznie zawiadomi na piśmie o tym fakcie Zamawiającego.

§ 4.

1. Wykonawca oświadcza, że posiada kwalifikacje, doświadczenie i uprawnienia wymagane do prawidłowego wykonania umowy. Wykonawca oświadcza, że zapoznał się z warunkami realizacji umowy i oświadcza, że nie zachodzą okoliczności uniemożliwiające lub utrudniające prawidłowe wykonanie umowy.
2. Wykonawca dostarczy sprzęt zgodnie z obowiązującymi przepisami i normami. Dostarczony sprzęt winien posiadać:
 - 1) kartę gwarancyjną, instrukcję obsługi oraz niezbędne dokumenty certyfikaty, aprobaty techniczne itp. wymagane w szczególności przy tego typu sprzęcie,
 - 2) wszystkie niezbędne elementy (przyłącza, kable, itp.) niezbędne do uruchomienia i pracy u Zamawiającego do celu, dla którego sprzęt jest zakupywany, bez konieczności zakupu dodatkowych elementów przez zamawiającego,

- 3) dokumentację potwierdzającą legalność oprogramowania
- 4) Wszystkie dokumenty załączone do dostarczonego sprzętu muszą być sporządzone w języku polskim.
3. Wykonawca oświadcza, że dostarczając oprogramowanie nie narusza jakichkolwiek praw osób trzecich, w szczególności autorskich praw majątkowych.
4. Wykonawca zobowiązuje się dostarczyć sprzęt w oryginalnych opakowaniach, środkami transportu spełniającymi odpowiednie wymogi.
5. Wykonawca przeprowadzi bezpłatne 3 dniowe szkolenie dla osób wskazanych przez zamawiającego w zakresie obsługi i użytkowania dostarczonego sprzętu oraz użytkowania dostarczonego wraz ze sprzętem oprogramowania. Szkolenie zostanie przeprowadzone w miejscu użytkowania sprzętu.
6. Oprócz szkolenia o którym mowa w ust.5 Wykonawca zapewni w ramach wynagrodzenia dodatkowe 3 dniowe szkolenie, (w tym samym zakresie co szkolenie przeprowadzone bezpośrednio po uruchomieniu sprzętu).Szkolenie o którym mowa w zdaniu poprzednim zostanie przeprowadzone w terminie pierwszych trzech miesięcy po uruchomieniu sprzętu. Szkolenie zostanie przeprowadzone w miejscu użytkowania sprzętu. Dokładny termin szkolenia zostanie ustalony z Zamawiającym.

§ 5.

1. Wykonawca udziela niniejszym na dostarczony sprzęt gwarancji na okres miesięcy, licząc od daty podpisania bezusterkowego protokołu odbioru (minimum 12 miesięcy chyba, że opis przedmiotu zamówienia stanowiący załącznik do SIWZ lub oferta Wykonawcy przewiduje termin dłuższy). Odpowiedzialność z tytułu gwarancji obejmuje wady powstałe z przyczyn tkwiących w sprzedanym sprzęcie. W ramach gwarancji Wykonawca zobowiązany jest do bezpłatnego usunięcia wad fizycznych.
2. Wykonawca udziela także rękojmi na dostarczony sprzęt na okres.....miesiące (minimalny 12 miesięcy chyba, że opis przedmiotu zamówienia stanowiący załącznik do SIWZ lub oferta wykonawcy przewiduje okres dłuższy) licząc od daty podpisania bezusterkowego protokołu odbioru.
3. Gwarancja obejmuje wszystkie elementy dostarczonego sprzętu wraz z wyposażeniem z wyłączeniem materiałów eksploatacyjnych podlegających zużyciu podczas normalnej eksploatacji. W okresie gwarancji Wykonawca zapewnia serwis techniczny i nie może odmówić wymiany niesprawnej części na nową w przypadku, gdy jej naprawa nie gwarantuje prawidłowej pracy sprzętu.
4. Zamawiający z tytułu rękojmi lub gwarancji może żądać usunięcia wady, jeżeli ujawniła się ona w czasie trwania rękojmi lub gwarancji. Zamawiający może wykonywać uprawnienia z tytułu rękojmi lub gwarancji po upływie okresu jej trwania, jeżeli zawiadomił Wykonawcę o wadzie przed jego upływem.
5. Na podstawie uprawnień wynikających z rękojmi lub gwarancji Zamawiający może żądać usunięcia wady (usterki), wyznaczając Wykonawcy w tym celu odpowiedni termin,(w wypadku gwarancji termin określa karta gwarancyjna) z zagrożeniem, że po bezskutecznym upływie terminu może usunąć wady na koszt i ryzyko Wykonawcy wybierając w tym celu dowolny podmiot. Koszty poniesione przez Zamawiającego z tego tytułu powiększone o kary umowne wynikające z przedmiotowej umowy, mogą być potrącane przez Zamawiającego z wierzytelności Wykonawcy lub Wykonawca zostanie obciążony na podstawie faktury VAT wystawionej przez Zamawiającego.
6. Zamawiający może według swojego wyboru, wykonywać uprawnienia z tytułu rękojmi albo gwarancji.
7. Wykonawca zapewni pełny autoryzowany serwis pogwarancyjny przedmiotu zamówienia przez minimum 6 lat od daty zakończenia gwarancji.
8. Wykonawca zapewni dostępność do części zamiennych przez okres minimum 6 lat od chwili podpisania bezusterkowego protokołu odbioru.

9. W przypadku naprawy sprzętu, termin gwarancji oraz rękojmi o których mowa w ust. 1 i ust. 2 ulega przedłużeniu o czas pozostawiania sprzętu w naprawie. W przypadku naprawy wiążącej się z wymianą części, termin gwarancji i rękojmi na wymienione części równy jest okresom, o których mowa w ust. 1 i ust. 2 i rozpoczyna swój bieg od daty wymiany części.
10. Wykonawca oświadcza, że rozbudowa zakupionego sprzętu o dodatkowe elementy, w celu zachowania uprawnień wynikających z rękojmi lub gwarancji, wymaga zgody Wykonawcy. Bez uzasadnionych powodów Wykonawca nie może odmówić takiej zgody. Brak odpowiedzi Wykonawcy na wystąpienie Zamawiającego w sprawie wyrażenia zgody w terminie 14 dni jest równoznaczne z wyrażeniem zgody.

§ 6.

1. Wykonawca jest odpowiedzialny względem Zamawiającego za wszelkie wady uniemożliwiające prawidłowe zainstalowanie, uruchomienie oprogramowania, korzystanie z oprogramowania, na komputerach spełniających minimalne wymagania określone przez producenta oprogramowania.
2. Wykonawca jest odpowiedzialny względem Zamawiającego za wszelkie wady prawne dotyczące przedmiotu umowy (oprogramowania), w tym również za ewentualne roszczenia osób trzecich wynikające z naruszenia praw własności intelektualnej lub przemysłowej, w tym autorskich praw majątkowych.
3. Wykonawca zwalnia Zamawiającego z ewentualnych roszczeń osób trzecich wynikających z naruszenia autorskich praw majątkowych.
4. Wykonawca oświadcza, że w przypadku wystąpienia względem Zamawiającego przez osoby trzecie z roszczeniami wynikającymi z naruszenia autorskich praw majątkowych Wykonawca zobowiązany jest do pokrycia Zamawiającemu wszelkich kosztów, w tym kosztów postępowania sądowego związanych z roszczeniami osób trzecich.
5. Na mocy niniejszej umowy Wykonawca dostarczy Zamawiającemu egzemplarze oprogramowania wraz z niewyłączną licencją pozwalającą na korzystanie z oprogramowania na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej na stanowiskach roboczych w ilości zgodnej ze SIWZ. Wykonawca oświadcza, że licencja umożliwia korzystanie z oprogramowania na zasadach określonych w SIWZ dla celu, do którego oprogramowania zostaje zakupione, w szczególności:
 - 1) wprowadzanie oprogramowania do pamięci komputerów (symulatorów) Uczelni,
 - 2) usuwanie z pamięci komputerów (symulatorów),
 - 3) stosowanie oprogramowania zgodnie z jego przeznaczeniem na stanowiskach komputerowych pozostających pod kontrolą Zamawiającego,
 - 4) korzystanie z dokumentacji dostarczonej przez Wykonawcę,
 - 5) sporządzanie kopii oprogramowania,
 - 6) tłumaczenie, przystosowywanie, zmiany układu lub jakiegokolwiek inne zmiany w oprogramowaniu, w zakresie dozwolonym przez przepisy prawa autorskiego,
 - 7) wykorzystanie oprogramowania podczas pokazów lub prezentacji publicznych,
 - 8) trwałe lub czasowe zwielokrotnianie programowania w całości lub części jakimikolwiek środkami lub w jakiegokolwiek formie w zakresie niezbędnym dla realizacji uprawnień określonych w pkt. 1 – 6 powyżej.
 - 9) aktualizacji
6. Wynagrodzenie, o którym mowa w § 2 obejmuje wszystkie płaszczyzny eksploatacji wymienione w niniejszym paragrafie.

§ 7.

Wykonawca gwarantuje, że dostarczone wraz ze sprzętem oprogramowanie jest wolne od wad uniemożliwiających jego zainstalowanie, uruchomienie i wykorzystywanie dla celu, dla którego przedmiot umowy został zakupiony.

§ 8.

1. Zapłata za dostarczony sprzęt określony w § 1 nastąpi na podstawie faktury VAT wystawionej po podpisaniu bezusterkowego protokołu odbioru, stanowiącego załącznik do niniejszej umowy. Protokół zostanie podpisany w ciągu 10 dni od dostarczenia sprzętu.
2. W przypadku stwierdzenia podczas odbioru wad lub usterek dostarczonego sprzętu Zamawiający ma prawo żądać wymiany wadliwego (uszkodzonego) sprzętu na nowy w terminie do 21 dni lub usunięcia wad (usterek) w terminie 10 dni roboczych, a w przypadku konieczności importu części zamiennych w ciągu 21 dni kalendarzowych licząc od daty zgłoszenia.
3. W przypadku określonym w ust.2 strony podpiszą protokół odbioru ze wskazaniem wad, usterek oraz terminem wymiany (naprawy) sprzętu. Koszt wymiany(naprawy) sprzętu obciąża Wykonawcę. Wymiana (naprawa) zostanie potwierdzona odrębnym protokołem.
4. W przypadku nie wymienienia sprzętu w określonym terminie Zamawiający ma prawo, niezależnie od naliczenia kar umownych, odstąpić od niezrealizowanej części umowy. W takiej sytuacji Zamawiający zapłaci tylko za sprzęt odebrany bezusterkowo.
5. Protokół odbioru musi być zatwierdzony przez wszystkich członków komisji odbioru końcowego w skład której wchodzi:
 - 1) Lekarz medycyny Jacek Lech lub osoba przez niego pisemnie upoważniona oraz mgr Monika Pożoga lub osoba przez nią pisemnie upoważniona,
 - 2) przedstawiciel Wykonawcy.
6. Dane płatnika: Uniwersytet Jana Kochanowskiego w Kielcach, 25 – 369 Kielce, ul. Żeromskiego 5, NIP 657-02-34-850.
7. Zamawiający zobowiązuje się uregulować fakturę VAT Wykonawcy w terminie 30 dni licząc od daty jej doręczenia do Działu Funduszy Europejskich, pokój nr 19 w siedzibie Zamawiającego – przelewem na numer konta bankowego Wykonawcy.....
8. Za datę zapłaty strony przyjmują datę obciążenia rachunku bankowego Zamawiającego.
9. Wykonawca oświadcza, że jest podatnikiem VAT i posiada NIP

§ 9.

1. W przypadku niewykonania lub nienależytego wykonania umowy Wykonawca zobowiązuje się zapłacić kary umowne w wysokości:
 - 1) 0,5% wartości umowy brutto za każdy rozpoczęty dzień opóźnienia w wykonaniu umowy,
 - 2) 0,2% wartości umowy brutto za każdy dzień opóźnienia w usunięciu występujących wad (usterek) w okresie gwarancji lub rękojmi oraz za każdy dzień opóźnienia w przeprowadzeniu szkolenia o którym mowa w §4, ust. 6 niniejszej umowy
 - 3) 15% wartości umowy brutto jeżeli Zamawiający odstąpi od umowy z przyczyn zależnych od Wykonawcy.
2. Zamawiający zastrzega sobie możliwość dochodzenia odszkodowania przewyższającego wysokość zastrzeżonych kar umownych na zasadach ogólnych Kodeksu cywilnego.

§ 10.

1. Wszelkie zmiany niniejszej umowy wymagają formy pisemnej pod rygorem nieważności.
2. Zakazuje się istotnych zmian postanowień zawartej umowy w stosunku do treści oferty na podstawie, której dokonano wyboru Wykonawcy, chyba że Zamawiający przewidział możliwość dokonania takiej zmiany w ogłoszeniu o zamówieniu lub w Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia oraz określił warunki takiej zmiany.
3. Oprócz przypadków wymienionych w przepisach Kodeksu cywilnego, Zamawiający może odstąpić od umowy w razie wystąpienia istotnej zmiany okoliczności powodującej, że wykonanie umowy nie leży w interesie publicznym, czego nie można było przewidzieć w chwili jej zawarcia. Zamawiający może odstąpić od umowy w terminie 30 dni od

powzięcia wiadomości o powyższych okolicznościach. W takim przypadku Wykonawca może żądać jedynie wynagrodzenia należnego mu z tytułu wykonania części umowy.

§ 11.

Wykonawca zobowiązuje się do zachowania w tajemnicy wszelkich informacji uzyskanych w trakcie realizacji umowy z wyjątkiem informacji, których ujawnienia wymagają przepisy prawa powszechnie obowiązującego, ale tylko w niezbędnym do tego obowiązku zakresie.

§ 12.

1. W sprawach nieuregulowanych umową będą miały zastosowanie przepisy ustawy Prawo zamówień publicznych i Kodeksu cywilnego.
2. Bez uprzedniej pisemnej zgody Zamawiającego nie jest dopuszczalny przelew wierzytelności przysługującej Wykonawcy z tytułu niniejszej umowy.
3. Wszelkie załączniki do umowy stanowią integralną jej część.

§ 13.

Spory wynikłe na tle realizacji umowy podlegają rozpatrzeniu według prawa polskiego przez właściwy rzeczowo sąd w Kielcach.

§ 14.

Adresem Wykonawcy do doręczeń wszelkiej korespondencji związanej z niniejszą umową jest adres wskazany powyżej w umowie. O każdej jego zmianie Wykonawca jest zobowiązany niezwłocznie powiadomić Zamawiającego. W przypadku zaniechania tego obowiązku, korespondencja wysłana do Wykonawcy na ostatni jego adres znany Zamawiającemu, uważana jest za skutecznie doręczoną.

§ 15.

Umowę sporządzono w trzech jednobrzmiących egzemplarzach, w tym dwa dla Zamawiającego i jeden dla Wykonawcy.

WYKONAWCA

ZAMAWIAJĄCY

**Załącznik nr 1 do Umowy
WZÓR**

Kielce, dnia

Uniwersytet Jana Kochanowskiego w Kielcach
ul. Żeromskiego 5
25-369 Kielce
Tel.: 41 349-73-34
Fax. 41 349-72-01

PROTOKÓŁ ODBIORU z dnia

Dostawca:
.....
.....

Odbiorca: Uniwersytet Jana Kochanowskiego w Kielcach
ul. Żeromskiego 5, 25-369 Kielce

Miejsce odbioru:
.....
.....

Data odbioru:

Dostarczono:

Nazwa	Producent	Nr wersji	Ilość

Strony oświadczają, że dostarczony towar jest zgodny/nie zgodny* ze specyfikacją, a dostawa została zrealizowana zgodnie/nie zgodnie* z zapisami umowy nr DP/2310/.../12 z dnia

Strona odbierająca potwierdza, że wyżej wymienione przedmioty/urządzenia zostały odebrane bez zastrzeżeń jako w pełni sprawne przez uprawnionych pracowników.*

Strona odbierająca stwierdza, że nie dokonała odbioru z przyczyn określonych w uwagach do protokołu.*

Protokół spisano w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach.

Strona przekazująca:

.....
(Czytelny podpis i pieczęć)

Strona odbierająca:

.....
(Czytelny podpis i pieczęć)

Osoba materialnie odpowiedzialna

.....
(Czytelny podpis i pieczęć)

UWAGI

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

Strona przekazująca:

.....
(Czytelny podpis i pieczęć)

Strona odbierająca:

.....
(Czytelny podpis i pieczęć)

Osoba materialnie odpowiedzialna

.....
(Czytelny podpis i pieczęć)

* *niepotrzebne skreślić*

WZÓR

WYKAZ DOSTAW WYKONANYCH / WYKONYWANYCH W OKRESIE TRZECH OSTATNICH LAT
--

Oświadczam, że w okresie ostatnich trzech lat przed upływem terminu składania ofert, (a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy- w tym okresie) zrealizowałem/realizuję następujące dostawy (co najmniej dwie dostawy) odpowiadające charakterem przedmiotowi niniejszego zamówienia , o wartości nie mniejszej niż: 800.000,00 zł brutto :

Lp.	Nazwa i adres Wykonawcy lub podmiotu wykazującego doświadczenie	Nazwa i adres Zamawiającego, dla którego wykonano/ wykonuję usługę	Zakres rzeczowy usługi	Okres realizacji daty od – do (pełne daty)*	Wartość brutto wykonanego/ wykonywanego zamówienia w zł.
1.	2.	3.	4.	5.	6.

Dokumenty potwierdzające, że dostawa została wykonana lub jest wykonywana należyście w załączeniu

*Zamawiający prosi o podanie pełnych dat czyli: dzień, miesiąc, rok

.....
uprawniony do składania oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy

WYKAZ OSÓB, KTÓRE BĘDĄ UCZESTNICZYĆ W REALIZACJI ZAMÓWIENIA
--

L.P.	Imię i nazwisko osoby biorącej udział w realizacji zamówienia	Kwalifikacje zawodowe	Doświadczenie zawodowe	Zakres wykonywanych prac przy realizacji zamówienia	Informacja o podstawie do dysponowania tą osobą*
1	2.	3.	4.	5.	6.
1.					
2.					
3.					
4.					
5.					

* - zamawiający wymaga , aby w kolumnie 6 wykonawca wskazał rodzaj zatrudnienia wymienionej osoby, tj: umowa o dzieło, umowa o pracę itp.

.....
 uprawniony do składania oświadczeń woli
 w imieniu Wykonawcy

KARTA GWARANCYJNA NR

WZÓR

Data wydania:

Dostawca:

Odbiorca:

Nazwa sprzętu:

Numer seryjny:

1. Odpowiedzialność z tytułu gwarancji obejmuje wady powstałe z przyczyn tkwiących w sprzedanym sprzęcie. W ramach gwarancji Wykonawca zobowiązany jest do bezpłatnego usunięcia wad fizycznych.
2. Wykonawca udziela gwarancji z bezpłatnym serwisem na okres miesięcy, licząc od daty podpisania bezusterkowego protokołu odbioru.
3. Wykonawca udziela rękojmi na okres miesięcy, licząc od daty podpisania bezusterkowego protokołu odbioru.
4. Gwarancja obejmuje wszystkie elementy dostarczonego sprzętu wraz z wyposażeniem, z wyłączeniem materiałów eksploatacyjnych podlegających zużyciu podczas normalnej eksploatacji.
5. W ramach udzielonej gwarancji Wykonawca zapewnia serwis techniczny i nie może odmówić wymiany niesprawnej części na nową, w przypadku, gdy jej naprawa nie gwarantuje prawidłowej pracy sprzętu.
6. W przypadku maksymalnie 3 napraw gwarancyjnych tego samego urządzenia/podzespołu, Wykonawca będzie zobowiązany do wymiany naprawianego urządzenia/podzespołu na nowy, wolny od wad.
7. Zgłoszenie się serwisanta (rozumiane jako fizyczne stawienie się serwisanta w miejscu zainstalowania sprzętu i podjęcie czynności zmierzających do naprawy) nastąpi w ciągu 5 dni roboczych, licząc od daty wysłania przez zamawiającego informacji o usterce, wykonanie naprawy w ciągu kolejnych 10 dni roboczych, a w przypadku konieczności importu części zamiennych w ciągu 21 dni kalendarzowych licząc od daty zgłoszenia naprawy.
8. Koszty dojazdu serwisu do i z miejsca użytkowania sprzętu lub przewóz uszkodzonego przedmiotu zamówienia do i po naprawie nie obciążają Zamawiającego w okresie gwarancyjnym. Transport uszkodzonego sprzętu, zapewnia Wykonawca.
9. Wykonawca zapewni pełny, bezpłatny przegląd techniczny całego sprzętu w ostatnim miesiącu gwarancji w terminie uzgodnionym z zamawiającym.
10. Wykonawca zapewni pełny autoryzowany serwis pogwarancyjny przedmiotu zamówienia na terenie Polski, przez minimum 6 lat od daty zakończenia gwarancji.
11. Wykonawca zapewni dostępność do części zamiennych przez okres minimum 6 lat od chwili podpisania bezusterkowego protokołu odbioru.
12. W przypadku naprawy sprzętu, termin gwarancji oraz rękojmi o których mowa w ust. 2 i ust. 3 ulega przedłużeniu o czas pozostawiania sprzętu w naprawie. W przypadku naprawy wiążącej się z wymianą części, termin gwarancji i rękojmi na wymienione części równy jest okresom, o których mowa w ust. 2 i ust. 3 i rozpoczyna swój bieg od daty wymiany części.