**SPECYFIKACJA ISTOTNYCH WARUNKÓW ZAMÓWIENIA**

Nazwa nadana zamówieniu: „Dostawa specjalistycznego sprzętu dla Wydziału Lekarskiego i Nauk o Zdrowiu UJK w Kielcach”

Wartość zamówienia przekracza wyrażoną w złotych równowartości kwoty 221. 000 euro.

Oznaczenie sprawy: DP.2301.54.2018

**INWESTYCJA JEST WSPÓŁFINANSOWANA ZE ŚRODKÓW UNII EUROPEJSKIEJ W RAMACH:**

**Numer i nazwa Osi priorytetowej: V. Wsparcie dla obszaru zdrowia. Numer i nazwa Działania: 5.3 Wysoka jakość kształcenia na kierunkach medycznych. Tytuł projektu: SIMED - symulacja w kształceniu pielęgniarek i położnych - program rozwojowy UJK w Kielcach**

Ogłoszenie o niniejszym przetargu zostało zamieszczone:

- w Dzienniku Urzędowym Unii Europejskiej – dnia 8.09.2018r. pod numerem Dz.U. : Dz.U. : 2018/S 173-392023  (wysłano do publikacji w dniu 5.09.2018r.)

- na stronie internetowej Zamawiającego www.ujk.edu.pl – dnia 8.09.2018r.

- na tablicy ogłoszeń w siedzibie Zamawiającego – dnia 8.09.2018r.

ZATWIERDZAM

…………………………………….

**ROZDZIAŁ I. NAZWA ORAZ ADRES ZAMAWIAJĄCEGO**

Uniwersytet Jana Kochanowskiego w Kielcach

ul. Żeromskiego 5

25-369 Kielce

tel.: (041) 3497277 faks: (041) 3445615

Adres strony internetowej: www.ujk.edu.pl

**ROZDZIAŁ II. TRYB UDZIELENIA ZAMÓWIENIA**

Niniejsze postępowanie o udzielenie zamówienia publicznego prowadzone będzie w trybie przetargu nieograniczonego na podstawie art. 39 ustawy z dnia 29 stycznia 2004r. Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2017 r., poz. 1579 z póź. zm.), zwanej dalej „PZP”.

W zakresie nieuregulowanym niniejszą Specyfikacją Istotnych Warunków Zamówienia, zwaną dalej „SIWZ” zastosowanie mają przepisy ustawy PZP.

Postępowanie prowadzone jest w oparciu o zapisy art. 24aa ustawy, Zamawiający najpierw dokona oceny ofert, a następnie zbada, czy wykonawca, którego oferta została oceniona jako najkorzystniejsza, nie podlega wykluczeniu oraz spełnia warunki udziału w postępowaniu.

**ROZDZIAŁ III. OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA**

1. Przedmiotem zamówienia jest dostawa specjalistycznego sprzętu, postępowanie pn. „Dostawa specjalistycznego sprzętu dla Wydziału Lekarskiego i Nauk o Zdrowiu UJK w Kielcach” zgodnie z opisem przedmiotu zamówienia stanowiącym załącznik nr 1 do niniejszej SIWZ.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Lp. | NAZWA | ILOŚĆ |
| 1 | 1. Zaawansowany fantom ALS osoby dorosłej – 1 sztuka 2. Zaawansowany fantom PALS dziecka – 1 sztuka 3. Zawansowany fantom PALS niemowlęcia – 1 sztuka 4. Plecak ratowniczy – 1 sztuka | 1 komplet |
| 2 | 1. Fantom BLS osoby dorosłej - 2 sztuki 2. Fantom BLS niemowlęcia – 2 sztuki 3. Fantom dziecka do nauki BLS – 2sztuki | 2 komplety |
| 3 | 1. Zaawansowany fantom pielęgnacyjny pacjenta dorosłego – 2 sztuki 2. Zaawansowany fantom pielęgnacyjny pacjenta starszego – 1sztuka | 1 komplet |
| 4 | 1. Trenażer do nauki zabezpieczania dróg oddechowych – dorosły - 1sztuka 2. Trenażer do nauki zabezpieczania dróg oddechowych – dziecko – 1sztuka 3. Trenażer do nauki zabezpieczania dróg oddechowych – niemowlę – 1 sztuka 4. Trenażer – dostępy donaczyniowe obwodowe– 3sztuki 5. Trenażer wkłuć doszpikowych - 1 sztuka 6. Trenażer do ćwiczenia wkłuć domięśniowych - 2 sztuki 7. Trenażer do iniekcji śródskórnych - 2 sztuki 8. Trenażer do cewnikowania pęcherza moczowego - 1 sztuka 9. Trenażer badania gruczołu piersiowego - 2sztuki 10. Trenażer do konikopunkcji i konikotomii - 1sztuka 11. Fantom noworodka pielęgnacyjny – 1 sztuka 12. Fantom noworodka do nauki dostępów dożylnych – 1 sztuka 13. Fantom wcześniaka – 1 sztuka 14. Model pielęgnacji stomii – 1sztuka 15. Model pielęgnacji ran – 1 sztuka 16. Model pielęgnacji ran odleżynowych – 1 sztuka 17. Model do zakładania zgłębnika – 1 sztuka | 1 komplet |
| 5 | 1. Fantom położniczy – 1 sztuka 2. Trenażer do oceny postępu porodu – 1 sztuka 3. Fantom ginekologiczny – symulator do badania ginekologicznego – 1sztuka 4. Model macierzyński do oceny ASP – 1sztuka 5. Model macierzyński do badania chwytami Leopolda – 1sztuka 6. Fantom noworodka do pielęgnacji i podstawowej opieki medycznej + moduł wad wrodzonych – 1 sztuka 7. Fantom wcześniaka – 1 sztuka 8. Fantom niemowlęcia do podstawowej opieki medycznej – 1 sztuka 9. Fantom niemowlęcia do nauki dostępów dożylnych - 2 sztuki | 1 komplet |
| 6 | 6. 1.Wyposażenie sali pielęgniarskiej wysokiej wierności – stanowisko sterowania symulatorami wysokiej wierności z systemem rejestracji audio video na potrzeby debrefingu oraz archiwizacji z zestawem kamer  6.1.1. Stanowisko sterowania do sali pielęgniarskiej wysokiej wierności - 1 sztuka  6.1.2. Zestaw wyposażenia pomieszczenia kontrolnego – 1 sztuka  6.1.3. Zestaw wyposażenia prezentacyjnego i komunikacyjnego – 1 sztuka  6.2. Wyposażenie sali egzaminacyjnej OSCE – stanowisko sterowania z systemem rejestracji audio video na potrzeby debrefingu oraz archiwizacji egzaminów OSCE – 1 komplet dla 4 stanowisk  6.2.1. 1System audio video do sali pielęgniarskiej egzaminów OSCE – 4 stanowiska  6.2.2. Stanowisko komputerowe – 4 sztuki  6.2.3. Zestaw wyposażenia prezentacyjnego i komunikacyjnego – 4 sztuki  6.3. Wyposażenie sali porodowej wysokiej wierności – stanowisko sterowania symulatorami wysokiej wierności z systemem rejestracji audio video na potrzeby debrefingu oraz archiwizacji z zestawem kamer – 1 sztuka  6.3.1. Stanowisko sterowania do sali porodowej wysokiej wierności – 1 sztuka  6.3.2. Zestaw wyposażenia pomieszczenia kontrolnego – 1 sztuka  6.3.3. Zestaw wyposażenia prezentacyjnego i komunikacyjnego – 1 sztuka  6.4. Wyposażenie sali egzaminacyjnej OSCE – stanowisko sterowania z systemem rejestracji audio video na potrzeby debrefingu oraz archiwizacji egzaminów OSCE – 1 komplet dla 2 stanowisk  6.4.1. System audio video do sali porodowej egzaminów OSCE – 2 stanowiska  6.4.2. Stanowisko komputerowe – 2 sztuki  6.4.3. Zestaw wyposażenia prezentacyjnego i komunikacyjnego – 2 sztuki | 1 komplet |
| 7 | Symulator dziecka wysokiej wierności | 1 sztuka |
| 8 | Symulator niemowlęcia wysokiej wierności | 1 sztuka |
| 9 | Symulator wysokiej wierności pacjenta dorosłego, system sterowania oraz system audio video wraz z kamerami i mikrofonem | 1 komplet |
| 10 | Zaawansowany symulator porodowy wysokiej wierności | 1 sztuka |
| 11 | Symulator noworodka | 1 sztuka |
| 12 | Zestaw opatrunków do opatrywania ran i krwotoków | 1 zestaw |
| 13 | Nożyczki ratownicze | 3 sztuki |
| 14 | EH Folia do przykrycia zwłok | 1 komplet |
| 15 | Opatrunki hydrożelowe schładzające | 1 zestaw |
| 16 | Aparat do płukania oka z bocznym odpływem | 1 sztuka |
| 17 | Zestaw rurek krtaniowych LT-D | 1 zestaw |
| 18 | Zestaw rurek krtaniowych LTS-D | 1 zestaw |
| 19 | Kleszczyki magilla dla dzieci | 2 sztuki |
| 20 | Kleszczyki magilla dla dorosłych | 2 sztuki |
| 21 | Manometr do mankietów | 3 sztuki |
| 22 | Ssak mechaniczny | 2 sztuki |
| 23 | Pinceta | 4 sztuki |
| 24 | Prowadnice sztywne do rurek intubacyjnych dla dorosłych i dla dzieci | 2 sztuki |
| 25 | Prowadnice miękkie typu Bougie dla dzieci i dla dorosłych | 2 sztuki |
| 26 | Szyny Kramera | 1 komplet |
| 27 | Opatrunek odleżynowy Ashermana – opatrunek wentylowy ACS | 2 sztuki |
| 28 | Zestaw : Glukometr + paski testowe + lancety | 8 zestawów |
| 29 | Kapnometr | 1 sztuka |
| 30 | Termometr bezdotykowy R | 2 sztuki |
| 31 | Ciśnieniomierz mechaniczny | 2 sztuki |
| 32 | Mankiet do szybkich przetoczeń | 2 sztuki |
| 33 | Treningowa igła doszpikowa dla dorosłych BIG | 2 sztuki |
| 34 | Treningowa igła doszpikowa dla dzieci BIG | 2 sztuki |
| 35 | Zestaw do konikotomii typu Quicktrach dla dorosłych | 1 sztuka |
| 36 | Zestaw do konikotomii typu Quicktrach dla dzieci | 1 sztuka |
| 37 | Laryngoskop światłowodowy typu Mac Intosh łyżki 3x3 +4 | 2 zestawy |
| 38 | **Laryngoskop typu Miccoy do trudnej intubacji** | 2 zestawy |
| 39 | Laryngoskop światłowodowy typu Miller | 2 zestawy |
| 40 | Pulsoksymetr przenośny | 1 sztuka |
| 41 | EZ-IO System wkłuć doszpikowych (zestaw szkoleniowy wraz z igłami dla dzieci i dorosłych) | 1 komplet |
| 42 | Ceratki do nauki RKO na fantomie | 20 opakowań |
| 43 | Resuscytator typu AMBU OVAL – dla noworodków | 2 sztuki |
| 44 | Resuscytator typu AMBU OVAL plus – dla dzieci | 2 sztuki |
| 45 | Stetoskop pediatryczny | 2 sztuki |
| 46 | Maska tlenowa do tlenoterapii biernej dla dzieci z drenem 2,1 m | 3 sztuki |
| 47 | Maska tlenowa dla noworodków z drenem 2,1 m | 2 sztuki |
| 48 | Zestaw rurek krtaniowych LT-D (dzieci) | 2 komplety |
| 49 | Prowadnice do rurek intubacyjnych (wszystkie rozmiary) | 2 komplety |
| 50 | Zestaw rurek krtaniowych LTS-D (noworodek, dzieci) | 2 komplety |
| 51 | Laryngoskop dla niemowląt i dzieci typu MACINTOSH LED komplet łyżek 00, 0, 1, 2 | 2 zestawy |
| 52 | Zestaw do porodu | 3 zestawy |
| 53 | Zestaw do szycia krocza | 3 zestawy |
| 54 | Zestaw do kontroli szyjki macicy | 1 zestaw |
| 55 | Zestaw do kontroli szyjki macicy | 1 zestaw |
| 56 | Miednicomierz typu Breisky | 1 sztuka |
| 57 | Modele miednicy kostnej:   1. Kościec – miedniczka z kośćmi 1 sztuka 2. Miednica z więzadłami miednicy 1 sztuka 3. Miednica z mięśniami dna miednicy 1 sztuka | 1komplet |
| 58 | Macica – model anatomiczny | 1 sztuka |
| 59 | Kleszcze położnicze Naegellego | 1 sztuka |
| 60 | Balon porodowy typu Bakri | 1 sztuka |
| 61 | Materac gimnastyczny | 2 sztuki |
| 62 | Model macicy ze zmianami chorobowymi | 1 sztuka |
| 63 | Krocze nacięte – model | 1 sztuka |
| 64 | Model budowy gruczołu sutkowego – przekrój | 1 sztuka |
| 65 | Parawan medyczny | 1 sztuka |
| 66 | Lina z hakiem mocowana do sufitu | 1 sztuka |
| 67 | Taboret medyczny obrotowy, z oparciem, na kółkach | 1 sztuka |
| 68 | Worki sako | 3 sztuki |
| 69 | Kocyk do łóżka szpitalnego dla niemowlęcia | 4 sztuki |
| 70 | Rożki dla niemowląt | 4 sztuki |
| 71 | Stolik oddziałowy wielofunkcyjny | 2 sztuki |
| 72 | Wózek na odpady medyczne 2x70l | 2 sztuki |
| 73 | Czepek położniczy (z czerwonym paskiem) | 3 sztuki |
| 74 | Staza automatyczna | 10 sztuk |
| 75 | Stolik instrumentalny typu Mayo | 1 sztuka |
| 76 | Zgrzewarka ręczna | 1 sztuka |
| 77 | Stojak do kroplówek | 6 sztuk |
| 78 | Uchwyt trzonek rączka do ostrzy nr 4 | 10 sztuk |
| 79 | Skalpel – ostrze chirurgiczne nr 23 | 1 opakowanie (100 sztuk) |
| 80 | Igłotrzymacz typu Mayo-Hegar 14 cm | 4 sztuki |
| 81 | Spinak do serwet typu Backhaus | 4 sztuki |
| 82 | Kleszcze koher | 4 sztuki |
| 83 | Nożyczki standard | 4 sztuki |
| 84 | Pęseta anatomiczna standard | 5 sztuk |
| 85 | Kleszcze typu pean | 4 sztuki |
| 86 | Kleszcze typu pean | 4 sztuki |
| 87 | Koce | 12 sztuk |
| 88 | Prześcieradła | 12 sztuk |
| 89 | Komplet pościeli | 12 sztuk |
| 90 | Kołdry cienkie | 8 sztuk |
| 91 | Poduszki | 8 sztuk |
| 92 | Komora inhalacyjna z maską | 3 sztuki |
| 93 | Wanna do dezynfekcji sprzętu medycznego 3,5 l | 2 sztuki |
| 94 | Model szczęki do higieny jamy ustnej | 4 sztuki |
| 95 | Lampa fluorescencyjna do kontroli procesu dezynfekcji rąk z płynem do dezynfekcji rąk ze środkiem fluorescencyjnym | 1 sztuka |
| 96 | Symulator ruchowy osoby starszej | 1 sztuka |
| 97 | Symulator niedowładu połowiczego osoby starszej | 1 sztuka |
| 98 | Model szkoleniowy I.V. łokcia | 1 sztuka |
| 99 | Model treningowy I.V. ręki | 1 sztuka |
| 100 | Model ramienia do nauki iniekcji dożylnych | 1 sztuka |
| 101 | Strzygarka chirurgiczna | 1 sztuka |
| 102 | Ciśnieniomierz tradycyjny | 6 sztuk |
| 103 | Stoliki oddziałowe szklane | 6 sztuk |
| 104 | Mata do położenia fantoma | 10 sztuk |
| 105 | Zegar ścienny | 10 sztuk |
| 106 | Minutnik mechaniczny | 6 sztuk |
| 107 | Trenażer głowy do zakładania sondy nosowo żołądkowej | 2 sztuki |
| 108 | KOZETKA LEKARSKA NA KÓŁKACH | 2 sztuki |
| 109 | APARAT EKG | 2 sztuki |
| 110 | STOLIK POD EKG | 2 sztuki |
| 111 | DEFIBRYLATOR AUTOMATYCZNY- TRENINGOWY AED | 2 sztuki |
| 112 | ZESTAW ELEKTROD DO DEFIBRYLATORA TRENINGOWEGO | 2 zestawy |
| 113 | KABEL USB DO DEFIBRYLATORA TRENINGOWEGO | 2 sztuki |
| 114 | Zestaw profilaktyki przeciwodleżynowej | 1 komplet |
| 115 | MATERAC GORCZYCOWY REHABILITACYJNY | 1 sztuka |
| 116 | ORTEZY UNIERUCHAMIAJĄCE STOPĘ I STAW SKOKOWY | 4 sztuki |
| 117 | KLINY STABILIZUJĄCE POZYCJE PACJENTA (ZESTAW) | 3 zestawy |
| 118 | Podwójny zestaw do nauki przemieszczania pacjentów | 1 komplet |
| 119 | OBROTOWA PLATFORMA DO PRZESADZANIA NIEPEŁNOSPRAWNEGO | 1 sztuka |
| 120 | DRABINKA ŁÓŻKOWA/REHABILITACYJNA CZTERO-SZCZEBELKOWA | 4 sztuki |
| 121 | PODPÓRKA STALOWA DWUKOŁOWA Z ŁAWECZKĄ | 1 sztuka |
| 122 | Zestaw sprzętu do pielęgnacji i higieny pacjentów – PODNOŚNIK | 1 komplet |
| 123 | WÓZEK PRYSZNICOWY NA KÓŁKACH | 1 sztuka |
| 124 | WÓZKO-WANNA/ LEŻANKA PRYSZNICOWA, STÓŁ DO PRZEBIERANIA | 1 sztuka |
| 125 | DRABINKA GIMNASTYCZA 2M X 90CM | 1 sztuka |
| 126 | WÓZEK INWALIDZKI | 1 sztuka |
| 127 | KRZESŁO PORODOWE | 1 sztuka |
| 128 | Balkonik kroczący dla niepełnosprawnych bez kółek | 1 sztuka |

1. Kod CPV:

34150000-3 Symulatory

35112100-3 Manekiny do ćwiczeń na wypadek sytuacji awaryjnych

38970000-5 Badawcze, testowe i naukowe symulatory techniczne

48900000-7 Różne pakiety oprogramowania i systemy komputerowe

33100000-1 urządzenia medyczne

3319000-8 urządzenia i produkty medyczne

1. Wykonawca zobowiązany jest zrealizować zamówienie na zasadach i warunkach opisanych we wzorze umowy stanowiącym załącznik nr 3 do SIWZ.

4. **Wykonawca zobowiązany będzie do:**

- przeszkolenia pracowników zamawiającego z zakresu obsługi dostarczonego sprzętu;

- transportu dostarczanego sprzętu do budynków zamawiającego na terenie miasta Kielce;

- wniesienia dostarczonego sprzętu do pomieszczeń wskazanych przez zamawiającego;

- instalacji, konfiguracji i uruchomienia dostarczanego sprzętu.

- świadczenia serwisu gwarancyjnego w okresie gwarancji w miejscu instalacji sprzętu, na zasadach określonych w umowie i karcie gwarancyjnej.

5. Wymagany okres gwarancji i rękojmi na dostarczony sprzęt określony został w każdej pozycji w opisie przedmiotu zamówienia, w załączniku nr 1. (Oferty zawierające okres gwarancji i rękojmi krótszy niż wskazany w załączniku nr 1 zostaną odrzucone).

6. Dostarczony sprzęt musi być fabrycznie nowy, bez śladów użytkowania, musi pochodzić z bieżącej produkcji (nie wcześniej niż 2018 rok) i nie może być przedmiotem praw osób trzecich. Dostarczony sprzęt musi w dniu dostawy posiadać kartę gwarancyjną, instrukcję obsługi w wersji papierowej, (dopuszcza się w języku angielskim) aprobaty techniczne, certyfikaty oraz wszystkie niezbędne dokumenty wymagane przy tego typu sprzęcie; winien być wyposażony we wszystkie elementy (przyłącza, kable, itp.) niezbędne do uruchomienia i pracy u Zamawiającego do celu, dla którego jest zakupywany, bez konieczności zakupu dodatkowych elementów przez Zamawiającego.

7. Wszystkie dokumenty załączone do dostarczonego przedmiotu zamówienia muszą być sporządzone w języku polskim (z wyłączeniem instrukcji obsługi dla której dopuszcza się język angielski) w formie drukowanej (instrukcja obsługi może być dodatkowo zapisana na DVD, CD lub pendrive).

UWAGA:

W przypadku wystąpienia w SIWZ lub którymkolwiek załączniku do SIWZ nazw producenta, sprzęt można zastąpić równoważnym, który nie będzie gorszy niż ten wskazany w SIWZ oraz gwarantować będzie zachowanie parametrów i funkcjonalności opisanych w SIWZ. Wykonawca, który powołuje się na rozwiązania równoważne jest obowiązany wykazać, że oferowany przez niego sprzęt spełnia wymagania określone przez zamawiającego. Ewentualne występujące w SIWZ nazwy (w tym nazwy własne, znaki towarowe i sformułowania „np.”), typy i pochodzenie produktów nie są dla wykonawcy wiążące i nie mają na celu naruszenia art. 29 i art. 7 ustawy PZP, a jedynie doprecyzowanie oczekiwań jakościowych, funkcjonalnych i technologicznych zamawiającego. Wszystkie zmiany i odstępstwa nie mogą powodować obniżenia wartości funkcjonalnych i użytkowych sprzętu oraz nie mogą powodować zmniejszenia jego trwałości eksploatacyjnej. Wszystkie planowane rozwiązania równoważne i zamienne muszą być uzgodnione pomiędzy zamawiającym a wykonawcą.

8. Zamawiający nie dopuszcza składania ofert częściowych.

9. Zamawiający nie dopuszcza możliwości składania ofert wariantowych.

10. Zamawiający przewiduje udzielenia zamówienia na dodatkowe dostawy, których celem jest częściowa wymiana dostarczonych produktów lub instalacji albo zwiększenie bieżących dostaw lub rozbudowa istniejących instalacji, jeżeli zmiana wykonawcy zobowiązywałaby zamawiającego do nabywania materiałów o innych właściwościach technicznych, co powodowałoby niekompatybilność techniczną lub nieproporcjonalnie duże trudności techniczne w użytkowaniu i utrzymaniu tych produktów lub instalacji; wartość tych zamówień nie przekroczy 30% wartości zamówienia podstawowego (art.67 ust.1 pkt 7 PZP)

11. Zamawiający na podstawie art.36b. ust.1 żąda wskazania przez wykonawcę w ofercie części zamówienia, których wykonanie zamierza powierzyć podwykonawcom i podania przez wykonawcę firm podwykonawców (jeżeli są znani).

12. Zamawiający nie przewiduje aukcji elektronicznej.

13. Wykonawca może powierzyć wykonanie części zamówienia podwykonawcy.

Powierzenie wykonania części zamówienia podwykonawcom nie zwalnia Wykonawcy z odpowiedzialności za należyte wykonanie zamówienia.

14. Dostawę należy wykonać z zachowaniem szczególnej staranności, zgodnie z umową oraz niniejszą SIWZ.

**ROZDZIAŁ IV. TERMIN REALIZACJI ZAMÓWIENIA**

Termin wykonania zamówienia ustala się na 21 dni od powiadomienia wykonawcy o zakończeniu robót budowlanych pomieszczeń budynku Wydziału Lekarskiego i Nauk o Zdrowiu. O terminie zakończenia robót budowlanych wykonawca zostanie niezwłocznie powiadomiony przez zamawiającego. Przewidywany termin zakończenia remontu to 31.03.2019

Za termin wykonania zamówienia przyjmuje się dzień podpisania bezusterkowego protokołu odbioru sprzętu.

**ROZDZIAŁ V. WARUNKI UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU**

1. O udzielenie zamówienia mogą ubiegać się Wykonawcy, którzy:

1) nie podlegają wykluczeniu;

a) art. 24 ust. 1 pkt 12–23 ustawy

b) art. 24 ust. 5 pkt 1) tj, w stosunku do którego otwarto likwidację, w zatwierdzonym przez sąd układzie w postępowaniu restrukturyzacyjnym jest przewidziane zaspokojenie wierzycieli przez likwidację jego majątku lub sąd zarządził likwidację jego majątku w trybie art. 332 ust. 1 ustawy z dnia 15 maja 2015 r. - Prawo restrukturyzacyjne (t.j. Dz.U.2016 poz. 1574) lub którego upadłość ogłoszono, z wyjątkiem wykonawcy, który po ogłoszeniu upadłości zawarł układ zatwierdzony prawomocnym postanowieniem sądu, jeżeli układ nie przewiduje zaspokojenia wierzycieli przez likwidację majątku upadłego, chyba że sąd zarządził likwidację jego majątku w trybie art. 366 ust. 1 ustawy z dnia 28 lutego 2003 r. - Prawo upadłościowe (Dz. U. z 2016 r. poz. 2171, 2260 i 2261 oraz z 2017 r. poz. 791);

2) spełniają warunki udziału w postępowaniu dotyczące:

a) kompetencji lub uprawnień do prowadzenia określonej działalności zawodowej, o ile wynika to z odrębnych przepisów;

Zamawiający nie określa wymagań w tym zakresie.

b) sytuacji ekonomicznej lub finansowej;

Zamawiający nie określa wymagań w tym zakresie.

c) zdolności technicznej lub zawodowej; Wykonawca spełni warunek, jeżeli wykaże, że:

- w okresie ostatnich 3 lat przed upływem terminu składania ofert, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy- w tym okresie, wykonał należycie minimum trzy dostawy różnych urządzeń i produktów medycznych o minimalnej wartości 500.000 zł brutto każda (słownie złotych: pięćset tysięcy 00/100)

W przypadku Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia wymagana ilość dostaw nie sumuje się.

1. Wykonawca, który podlega wykluczeniu na podstawie art. 24 ust. 1 pkt 13 i 14 oraz pkt 16-20 lub ust. 5 pkt.1 ustawy PZP może przedstawić dowody na to, że podjęte przez niego środki są wystarczające do wykazania jego rzetelności, w szczególności udowodnić naprawienie szkody wyrządzonej przestępstwem lub przestępstwem skarbowym, zadośćuczynienie pieniężne za doznaną krzywdę lub naprawienie szkody, wyczerpujące wyjaśnienie stanu faktycznego oraz współpracę z organami ścigania oraz podjęcie konkretnych środków technicznych, organizacyjnych i kadrowych, które są odpowiednie dla zapobiegania dalszym przestępstwom lub przestępstwom skarbowym lub nieprawidłowemu postępowaniu Wykonawcy. Przepisu nie stosuje się, jeżeli wobec Wykonawcy, będącego podmiotem zbiorowym, orzeczono prawomocnym wyrokiem sądu zakaz ubiegania się o udzielenie zamówienia oraz nie upłynął określony w tym wyroku okres obowiązywania tego zakazu.
2. Wykonawca nie podlega wykluczeniu, jeżeli Zamawiający, uwzględniając wagę i szczególne okoliczności czynu Wykonawcy, uzna za wystarczające dowody przedstawione na podstawie pkt 2.
3. Zamawiający może wykluczyć Wykonawcę na każdym etapie postępowania o udzielenie zamówienia.
4. Wykluczenie Wykonawcy następuje zgodnie z art. 24 ust. 7 Pzp.
5. Wykonawca może w celu potwierdzenia spełniania warunków udziału w postępowaniu, w stosownych sytuacjach oraz w odniesieniu do konkretnego zamówienia, lub jego części, polegać na zdolnościach technicznych lub zawodowych lub sytuacji finansowej lub ekonomicznej innych podmiotów, niezależnie od charakteru prawnego łączących go z nim stosunków prawnych.
6. Wykonawca, który polega na zdolnościach lub sytuacji innych podmiotów, musi udowodnić Zamawiającemu, że realizując zamówienie, będzie dysponował niezbędnymi zasobami tych podmiotów, w szczególności przedstawiając zobowiązanie tych podmiotów do oddania mu do dyspozycji niezbędnych zasobów na potrzeby realizacji zamówienia.
7. Zamawiający ocenia, czy udostępniane Wykonawcy przez inne podmioty zdolności techniczne lub zawodowe, pozwalają na wykazanie przez Wykonawcę spełniania warunków udziału w postępowaniu oraz bada, czy nie zachodzą wobec tego podmiotu podstawy wykluczenia, o których mowa w art. 24 ust. 1 pkt 12–23 ustawy oraz ust.5 pkt. 1.

**9.** Jeżeli zdolności techniczne lub zawodowe podmiotu, o którym mowa w pkt. 6, nie potwierdzają spełnienia przez Wykonawcę warunków udziału w postępowaniu lub zachodzą wobec tych podmiotów podstawy wykluczenia, Zamawiający żąda, aby Wykonawca w terminie określonym przez Zamawiającego:

1) zastąpił ten podmiot innym podmiotem lub podmiotami lub

2) zobowiązał się do osobistego wykonania odpowiedniej części zamówienia, jeżeli wykaże zdolności techniczne lub zawodowe, o których mowa w pkt. 1. 2).

**10.** W celu oceny, czy Wykonawca polegając na zdolnościach lub sytuacji innych podmiotów na zasadach określonych w art. 22a Pzp, będzie dysponował niezbędnymi zasobami w stopniu umożliwiającym należyte wykonanie zamówienia publicznego oraz oceny, czy stosunek łączący Wykonawcę z tymi podmiotami gwarantuje rzeczywisty dostęp do ich zasobów, Zamawiający wymaga, aby z treści ww. zobowiązania wynikało w szczególności:

- zakres dostępnych Wykonawcy zasobów innego podmiotu;

- sposób wykorzystania zasobów innego podmiotu, przez Wykonawcę, przy wykonywaniu zamówienia publicznego;

- zakres i okres udziału innego podmiotu przy wykonywaniu zamówienia publicznego.

- czy inne podmioty, na zdolności, których wykonawca powołuje się w odniesieniu do warunków udziału w postępowaniu dotyczących wykształcenia, kwalifikacji zawodowych lub doświadczenia, zrealizują roboty budowlane lub usługi, których wskazane zdolności dotyczą.

**11**. Wykonawca, który polega na zasobach innych podmiotów składa na wezwanie Zamawiającego dokumenty o których mowa w rozdziale VI pkt. 6.2 w odniesieniu do tych podmiotów.

**12.** Potwierdzenie spełnienia przez Wykonawcę warunków, o których mowa w pkt. 1 ppkt.2), nastąpi na podstawie przedłożonych przez Wykonawcę dokumentów i oświadczeń, wymienionych w Rozdziale VI.

**ROZDZIAŁ VI. WYKAZ OŚWIADCZEŃ LUB DOKUMENTÓW POTWIERDZAJĄCYCH SPEŁNIANIE WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU ORAZ BRAK PODSTAW DO WYKLUCZENIA**

**1.** Do oferty wykonawca musi dołączyć aktualne na dzień składania ofert oświadczenie w zakresie wskazanym przez zamawiającego w niniejszej SIWZ. Oświadczenie składa się na formularzu Jednolitego Europejskiego Dokumentu Zamówienia (JEDZ), sporządzonego zgodnie z wzorem standardowego formularza określonego w rozporządzeniu wykonawczym Komisji Europejskiej wydanym na podstawie art. 59 ust. 2 dyrektywy 2014/24/UE oraz art. 80 ust. 3 dyrektywy 2014/25/UE. Informacje zawarte w JEDZ będą stanowić wstępne potwierdzenie, że wykonawca nie podlega wykluczeniu oraz spełnia warunki udziału w postępowaniu. JEDZ składa się wyłącznie w formie elektronicznej.

**2.** W przypadku wspólnego ubiegania się o zamówienie przez wykonawców, oświadczenie JEDZ składa każdy z wykonawców wspólnie ubiegających się o zamówienie. Dokument ten ma wstępnie potwierdzać spełnianie warunków udziału w postępowaniu, brak podstaw wykluczenia w zakresie, w którym każdy z wykonawców wykazuje spełnianie warunków udziału w postępowaniu, brak podstaw wykluczenia.

**3.** W przypadku gdy wykonawca będzie polegał na zdolnościach lub sytuacji innych podmiotów, musi udowodnić zamawiającemu, że realizując zamówienie będzie dysponował niezbędnymi zasobami tych podmiotów, w szczególności przedstawiając zobowiązanie tych podmiotów do oddania mu do dyspozycji niezbędnych zasobów na potrzeby realizacji zamówienia.

**4.** Wykonawca, który powołuje się na zasoby innych podmiotów, w celu wykazania braku istnienia wobec nich podstaw wykluczenia oraz spełniania – w zakresie w jakim powołuje się na ich zasoby – warunków udziału w postępowaniu składa także oświadczenie JEDZ dotyczące tych podmiotów.

Ponadto Wykonawca złoży:

a) Pełnomocnictwo do reprezentowania Wykonawcy w niniejszym postępowaniu lub/i do podpisania umowy (o ile nie wynika z dokumentów rejestracyjnych). Pełnomocnictwo musi być podpisane przez osoby uprawnione do reprezentowania Wykonawcy (podpisy i pieczęcie oryginalne) lub mieć postać aktu notarialnego, albo notarialnie potwierdzonej kopii, lub kopii potwierdzonej za zgodność z oryginałem przez osoby udzielające pełnomocnictwa.

b) Dowód wniesienia wadium – jeżeli będzie wniesione w innej formie niż pieniężna.

W przypadku wnoszenia oferty wspólnej przez dwa lub więcej podmioty gospodarcze (konsorcja/spółki cywilne) oferta musi spełniać wymagania określone w art. 23 ustawy Prawo zamówień publicznych.

c) szczegółowe opisy oferowanego sprzętu, ze szczególnym uwzględnieniem parametrów

technicznych, nazw własnych sprzętu, nazw producenta, roku produkcji.

**5.** Wykonawca w terminie 3 dni od dnia zamieszczenia przez Zamawiającego na stronie internetowej informacji, o której mowa w art. 86 ust. 5 ustawy PZP, przekaże zamawiającemu oświadczenie o przynależności lub braku przynależności do tej samej grupy kapitałowej, o której mowa w art. 24 ust. 1 pkt. 23 ustawy PZP- wzór oświadczenia stanowi załącznik nr 8 do SIWZ. Wraz ze złożeniem oświadczenia, wykonawca może przedstawić dowody, że powiązania z innym wykonawcą nie prowadzą do zakłócenia konkurencji w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego. W przypadku Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia w/w oświadczenie składa każdy z Wykonawców.

**6.** Zamawiający przed udzieleniem zamówienia, wezwie Wykonawcę, którego oferta została najwyżej oceniona, do złożenia w wyznaczonym terminie, nie krótszym niż 10 dni, aktualnych na dzień złożenia następujących oświadczeń lub dokumentów:

**6.1** w celu potwierdzenia braku podstaw do wykluczenia w oparciu o art.25 ust..5 pkt 1:

1) odpis z właściwego rejestru lub z centralnej ewidencji i informacji o działalności gospodarczej, jeżeli odrębne przepisy wymagają wpisu do rejestru lub ewidencji, w celu potwierdzenia braku podstaw wykluczenia na podstawie art. 24 ust. 5 pkt. 1 ustawy;

*dotyczy: odpisu z Krajowego Rejestru Sądowego (dla podmiotów wpisanych do KRS) lub odpisu z Centralnej Ewidencji Działalności Gospodarczej (dla podmiotów wpisanych do CEDIG) – wskazane rejestry są ogólnodostępnymi i bezpłatnymi bazami danych, zatem zamawiający pobierze samodzielnie informacje z tych baz.*

**6.2** W celu potwierdzenia braku podstaw wykluczenia wykonawcy z udziału w postępowaniu:

1) informacji z Krajowego Rejestru Karnego w zakresie określonym w art. 24 ust. 1 pkt 13, 14 i 21 Ustawy Pzp, wystawionej nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert.

2) zaświadczenia właściwego naczelnika urzędu skarbowego potwierdzającego, że wykonawca nie zalega z opłacaniem podatków, wystawionego nie wcześniej niż 3 miesiące przed upływem terminu składania ofert, lub innego dokumentu potwierdzającego, że wykonawca zawarł porozumienie z właściwym organem podatkowym w sprawie spłat tych należności wraz z ewentualnymi odsetkami lub grzywnami, w szczególności uzyskał przewidziane prawem zwolnienie, odroczenie lub rozłożenie na raty zaległych płatności lub wstrzymanie w całości wykonania decyzji właściwego organu.

3) zaświadczenia właściwej terenowej jednostki organizacyjnej Zakładu Ubezpieczeń Społecznych lub Kasy Rolniczego Ubezpieczenia Społecznego albo innego dokumentu potwierdzającego, że wykonawca nie zalega z opłacaniem składek na ubezpieczenia społeczne lub zdrowotne, wystawionego nie wcześniej niż 3 miesiące przed upływem terminu składania ofert, lub innego dokumentu potwierdzającego, że wykonawca zawarł porozumienie z właściwym organem w sprawie spłat tych należności wraz z ewentualnymi odsetkami lub grzywnami, w szczególności uzyskał przewidziane prawem zwolnienie, odroczenie lub rozłożenie na raty zaległych płatności lub wstrzymanie w całości wykonania decyzji właściwego organu.

4) oświadczenia wykonawcy o braku wydania wobec niego prawomocnego wyroku sądu lub ostatecznej decyzji administracyjnej o zaleganiu z uiszczaniem podatków, opłat lub składek na ubezpieczenia społeczne lub zdrowotne albo - w przypadku wydania takiego wyroku lub decyzji - dokumentów potwierdzających dokonanie płatności tych należności wraz z ewentualnymi odsetkami lub grzywnami lub zawarcie wiążącego porozumienia w sprawie spłat tych należności,

5) oświadczenia wykonawcy o braku orzeczenia wobec niego tytułem środka zapobiegawczego zakazu ubiegania się o zamówienia publiczne.

6) oświadczenia wykonawcy o niezaleganiu z opłacaniem podatków i opłat lokalnych, o których mowa w ustawie z dnia 12 stycznia 1991 r. o podatkach i opłatach lokalnych (Dz. U. z 2016 r. poz. 716).

**6.3.** W celu potwierdzenia spełniania warunków udziału w postępowaniu:

1) wykazu dostaw wykonanych, a w przypadku świadczeń okresowych lub ciągłych również wykonywanych w okresie ostatnich 3 lat przed upływem terminu składania ofert, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy-w tym okresie, wraz z podaniem ich wartości, przedmiotu, dat wykonania i podmiotów na rzecz których dostawy zostały wykonane, oraz załączeniem dowodów określających czy te dostawy zostały wykonane lub są wykonywane należycie, przy czym dowodami, o których mowa, są referencje bądź inne dokumenty wystawione przez podmiot, na rzecz którego dostawy były wykonywane, a w przypadku świadczeń okresowych lub ciągłych są wykonywane, a jeżeli z uzasadnionej przyczyny o obiektywnym charakterze wykonawca nie jest w stanie uzyskać tych dokumentów- oświadczenie wykonawcy, w przypadku świadczeń okresowych lub ciągłych nadal wykonywanych referencje bądź inne dokumenty potwierdzające ich należyte wykonanie powinny być wydane nie wcześniej niż 3 miesiące przed upływem terminu składania ofert.

Z treści wykazu i dowodów potwierdzających wykonanie robót musi wynikać spełnianie warunku, o którym mowa w Rozdziale V.1.2) c) tiret pierwszy.

**7.** W przypadku wykonawców składających wspólną ofertę, każdy z wykonawców musi złożyć dokument wymieniony w punkcie 6 ppkt.1). Wykonawcy wspólnie ubiegający się o udzielenie zamówienia ustanawiają pełnomocnika do reprezentowania ich w postępowaniu o udzielenie zamówienia albo reprezentowania w postępowaniu i zawarciu umowy w sprawie zamówienia publicznego.

**8.** Wszyscy wykonawcy składający wspólną ofertę będą ponosić odpowiedzialność solidarną za wykonanie umowy.

**9.** Spółka cywilna jest kwalifikowana jako wykonawcy wspólnie ubiegający się o udzielenie zamówienia, dlatego jej wspólnicy zobowiązani są ustanowić pełnomocnika do reprezentowania w postępowaniu albo reprezentowania w postępowaniu i zawarcia umowy. Pełnomocnictwo musi być załączone do oferty. Ponadto, każdy ze wspólników spółki cywilnej zobowiązany jest załączyć dokumenty wymienione w punkcie 6.2.

**10.** Wykonawca może w celu potwierdzenia spełniania warunków udziału w postępowaniu, w stosownych sytuacjach oraz w odniesieniu do konkretnego zamówienia, lub w jego części, polegać na zdolnościach technicznych lub zawodowych lub sytuacji finansowej lub ekonomicznej innych podmiotów, niezależnie od charakteru prawnego łączących go z nim stosunków prawnych. Wykonawca, który polega na zdolnościach lub sytuacji innych podmiotów, musi udowodnić zamawiającemu, że realizując zamówienie, będzie realnie dysponował niezbędnymi zasobami tych podmiotów, w szczególności przedstawiając pisemne zobowiązanie tych podmiotów do oddania mu do dyspozycji niezbędnych zasobów na potrzeby realizacji zamówienia.

**11.** Zamawiający żąda od Wykonawcy, który polega na zdolnościach lub sytuacji innych podmiotów na zasadach określonych w art. 22a ustawy, przedstawienia w odniesieniu do tych podmiotów dokumentów wymienionych w punkcie 6 ppkt. 1).

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

a) w pkt. 6.1 ppkt 1) - składa informację z odpowiedniego rejestru albo, w przypadku braku takiego rejestru, inny dokument potwierdzający, że nie otwarto jego likwidacji ani nie ogłoszono upadłości,

- Jeżeli w kraju, w którym wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania lub miejsce zamieszkania ma osoba, której dokument dotyczy, nie wydaje się dokumentów, o których mowa w pkt. a), zastępuje się je dokumentem zawierającym odpowiednio oświadczenie wykonawcy, ze wskazaniem osoby albo osób uprawnionych do jego reprezentacji, lub oświadczenie osoby, której dokument miał dotyczyć, złożone przed notariuszem lub przed organem sądowym, administracyjnym albo organem samorządu zawodowego lub gospodarczego właściwym ze względu na siedzibę lub miejsce zamieszkania wykonawcy lub miejsce zamieszkania tej osoby.

- dokumenty, o których mowa lit. a), powinny być wystawione nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert.

b) w pkt. 6.2 ppkt 1) - składa informację z odpowiedniego rejestru albo, w przypadku braku takiego rejestru, inny równoważny dokument wydany przez właściwy organ sądowy lub administracyjny kraju, w którym wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania lub miejsce zamieszkania ma osoba, której dotyczy informacja albo dokument, w zakresie określonym w art. 24 ust. 1 pkt 13, 14 i 21. Dokumenty powinny być wystawione nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert.

c) w pkt. 6.2 ppkt 2) i 3) - składa dokument lub dokumenty wystawione w kraju, w którym wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania, potwierdzające odpowiednio, że nie zalega z opłacaniem podatków, opłat, składek na ubezpieczenie społeczne lub zdrowotne albo że zawarł porozumienie z właściwym organem w sprawie spłat tych należności wraz z ewentualnymi odsetkami lub grzywnami, w szczególności 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 upływem terminu składania ofert.

d) Wykonawca mający siedzibę na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej, w odniesieniu do osoby mającej miejsce zamieszkania poza terytorium Rzeczypospolitej Polskiej, której dotyczy dokument wskazany w pkt. 6.2 ppkt 1), składa dokument, w zakresie określonym w art. 24 ust. 1 pkt 14 i 21 ustawy. Jeżeli w kraju, w którym miejsce zamieszkania ma osoba, której dokument miał dotyczyć, nie wydaje się takich dokumentów, zastępuje się go dokumentem zawierającym oświadczenie tej osoby złożonym przed notariuszem lub przed organem sądowym, administracyjnym albo organem samorządu zawodowego lub gospodarczego właściwym ze względu na miejsce zamieszkania tej osoby. Dokument musi być wystawiony nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert.

UWAGA: Dokumenty sporządzone w języku obcym są składane wraz z tłumaczeniem na język polski.

**13**. Oświadczenia, o których mowa w rozporządzeniu Ministra Rozwoju z dnia 26 lipca 2016r. w sprawie rodzajów dokumentów, jakich może żądać zamawiający od wykonawcy w postępowaniu o udzieleniu zamówienia (Dz. U. z 2016r., poz. 1126) dotyczące wykonawcy i innych podmiotów, na których zdolnościach lub sytuacji polega wykonawca na zasadach określonych w art.22a ustawy oraz dotyczące podwykonawców muszą być złożone w oryginale. Dokumenty, o których mowa w rozporządzeniu, inne niż oświadczenia, o których mowa w zdaniu poprzednim, składać należy w oryginale lub kopii poświadczonej za zgodność z oryginałem.

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

Zamawiający może żądać przedstawienia oryginału lub notarialnie poświadczonej kopii dokumentów, o których mowa w rozporządzeniu, innych niż oświadczenia, wyłącznie wtedy, gdy złożona kopia dokumentu jest nieczytelna lub budzi wątpliwości, co do jej prawdziwości.

**14.** Niedostarczenie któregokolwiek z wymaganych w specyfikacji oświadczeń lub dokumentów spowoduje wykluczenie wykonawcy lub odrzucenie oferty z zastrzeżeniem art. 26 ust. 1, 2, 3 i 3a ustawy - Prawo zamówień publicznych.

**15.** Jeżeli jest to niezbędna do zapewnienia odpowiedniego przebiegu postępowania o udzielenie zamówienia, Zamawiający może na każdym etapie postępowania wezwać Wykonawców do złożenia wszystkich lub niektórych oświadczeń lub dokumentów potwierdzających, że nie podlegają wykluczeniu oraz spełniają warunki udziału w postępowaniu, a jeżeli zachodzą uzasadnione podstawy do uznania, że złożone uprzednio oświadczenia lub dokumenty nie są już aktualne, do złożenia aktualnych oświadczeń lub dokumentów.

**16.** W przypadku wskazania przez Wykonawcę dostępności dokumentów w formie elektronicznej pod określonymi adresami internetowymi ogólnodostępnych i bezpłatnych baz danych Zamawiający pobierze samodzielnie z tych baz danych wskazane przez Wykonawcę dokumenty. Wykonawca powinien w ofercie wskazać adres internetowy pod którym dostępne są te dokumenty. W przypadku samodzielnego pobrania przez zamawiającego z ogólnodostępnych i bezpłatnych baz danych wskazanych przez wykonawcę oświadczeń i dokumentów zamawiający będzie żądał od wykonawcy przedstawienia tłumaczenia na język polski ww. dokumentów.

**ROZDZIAŁ VII. INFORMACJE O SPOSOBIE POROZUMIEWANIA SIĘ ZAMAWIAJĄCEGO Z WYKONAWCAMI ORAZ PRZEKAZYWANIA OŚWIADCZEŃ I DOKUMENTÓW, A TAKŻE WSKAZANIE OSÓB UPRAWNIONYCH DO POROZUMIEWANIA SIĘ Z WYKONAWCAMI**

1. Wszelkie zawiadomienia, oświadczenia, wnioski, zapytania oraz informacje zamawiający oraz wykonawcy mogą przekazywać pisemnie, faksem lub drogą elektroniczną (do wyboru przez wykonawcę) za wyjątkiem oferty, umowy oraz dokumentów wymienionych w Rozdziale VI niniejszej SIWZ (również w przypadku ich złożenia w wyniku wezwania, o którym mowa w art. 26 ust. 3 ustawy PZP), dla których prawodawca przewidział wyłącznie formę pisemną.
2. Domniemywa się, iż pismo wysłane przez zamawiającego na numer faksu podany przez wykonawcę w ofercie zostało doręczone w sposób umożliwiający zapoznanie się wykonawcy z treścią pisma. Brak potwierdzenia ze strony wykonawcy otrzymania czytelnej korespondencji faksem będzie uznane za otrzymane w sposób umożliwiający zapoznanie się z jego treścią.
3. W korespondencji kierowanej do zamawiającego wykonawca winien posługiwać się numerem sprawy określonym w niniejszej SIWZ.
4. Zawiadomienia, oświadczenia, wnioski, zapytania oraz informacje przekazywane przez Wykonawcę pisemnie winny być składane na adres:

Uniwersytet Jana Kochanowskiego w Kielcach Dział Zamówień Publicznych ul. Żeromskiego 5 25-369 Kielce

1. Zawiadomienia, oświadczenia, wnioski, zapytania oraz informacje przekazywane przez Wykonawcę drogą elektroniczną winny być kierowane na adres: [asmigala@ujk.edu.pl](mailto:asmigala@ujk.edu.pl) , a faksem na nr (41) 344 56 15.
2. W postępowaniu o udzielenie zamówienia komunikacja między Zamawiającym   
   a Wykonawcami odbywa się za pośrednictwem operatora pocztowego w rozumieniu ustawy z dnia 23 listopada 2012 r. – Prawo pocztowe osobiście, za pośrednictwem posłańca, faksu lub przy użyciu środków komunikacji elektronicznej w rozumieniu ustawy z dnia 18 lipca 2002 r. o świadczeniu usług drogą elektroniczną, z uwzględnieniem wymogów dotyczących formy, ustanowionych poniżej.
3. Jeżeli Zamawiający lub Wykonawca przekazują oświadczenia, wnioski, zawiadomienia oraz informacje za pośrednictwem faksu lub przy użyciu środków komunikacji elektronicznej w rozumieniu ustawy z dnia 18 lipca 2002 r. o świadczeniu usług drogą elektroniczną, każda ze stron na żądanie drugiej strony niezwłocznie potwierdza fakt ich otrzymania.
4. W postępowaniu oświadczenia składa się w formie pisemnej albo w postaci elektronicznej, z tym że JEDZ należy przesłać w postaci elektronicznej opatrzonej kwalifikowanym podpisem elektronicznym. Oświadczenia podmiotów składających ofertę/wniosek wspólnie oraz podmiotów udostępniających potencjał składane   
   na formularzu JEDZ powinny mieć formę dokumentu elektronicznego, podpisanego kwalifikowanym podpisem elektronicznym przez każdego z nich w zakresie w jakim potwierdzają okoliczności, o których mowa w treści art. 22 ust. 1 ustawy Pzp.  Analogiczny wymóg dotyczy JEDZ składanego przez podwykonawcę, na podstawie art. 25a ust. 5 pkt 1 ustawy Pzp.
5. Środkiem komunikacji elektronicznej, służącym złożeniu JEDZ przez wykonawcę, jest poczta elektroniczna. UWAGA! Złożenie JEDZ wraz z ofertą na nośniku danych (np. CD, pendrive) jest niedopuszczalne, nie stanowi bowiem jego złożenia przy użyciu środków komunikacji elektronicznej w rozumieniu przepisów ustawy z dnia 18 lipca 2002 o świadczeniu usług drogą elektroniczną.
6. JEDZ należy przesłać na adres email: [asmigala@ujk.edu.pl](mailto:asmigala@ujk.edu.pl)
7. 1Zamawiający dopuszcza w szczególności następujący format przesyłanych danych: .pdf, .doc, .docx, .rtf,.xps, .odt.
8. Wykonawca wypełnia JEDZ, tworząc dokument elektroniczny. Może korzystać z narzędzia ESPD lub innych dostępnych narzędzi lub oprogramowania, które umożliwiają wypełnienie JEDZ i utworzenie dokumentu elektronicznego, w szczególności w jednym z ww. formatów.
9. Po stworzeniu lub wygenerowaniu przez wykonawcę dokumentu elektronicznego JEDZ, wykonawca podpisuje ww. dokument kwalifikowanym podpisem elektronicznym, wystawionym przez dostawcę kwalifikowanej usługi zaufania, będącego podmiotem świadczącym usługi certyfikacyjne - podpis elektroniczny, spełniające wymogi bezpieczeństwa określone w ustawie z dnia 5 września 2016r. o usługach zaufania oraz identyfikacji elektronicznych (Dz.U. z 2016r. poz.1579).
10. Podpisany dokument elektroniczny JEDZ powinien zostać zaszyfrowany,   
    tj. opatrzony hasłem dostępowym. W tym celu wykonawca może posłużyć się narzędziami oferowanymi przez oprogramowanie, w którym przygotowuje dokument oświadczenia (np. Adobe Acrobat), lub skorzystać z dostępnych na rynku narzędzi na licencji open-source (np.: AES Crypt, 7-Zip i Smart Sign) lub komercyjnych.
11. Wykonawca zamieszcza hasło dostępu do pliku JEDZ w treści swojej oferty/wniosku (wybrać właściwe), składanej/składanego w formie pisemnej. Treść oferty/wniosku może zawierać, jeśli to niezbędne, również inne informacje dla prawidłowego dostępu do dokumentu, w szczególności informacje o wykorzystanym programie szyfrującym lub procedurze odszyfrowania danych zawartych w JEDZ.
12. Wykonawca przesyła zamawiającemu zaszyfrowany i podpisany kwalifikowanym podpisem elektronicznym JEDZ na wskazany adres poczty elektronicznej w taki sposób, aby dokument ten dotarł do zamawiającego przed upływem terminu składania ofert. W treści przesłanej wiadomości należy wskazać oznaczenie i nazwę postępowania, którego JEDZ dotyczy oraz nazwę wykonawcy albo dowolne oznaczenie pozwalające na identyfikację wykonawcy (np. JEDZ do oferty 658 – w takim przypadku numer ten musi być wskazany w treści oferty).
13. Wykonawca, przesyłając JEDZ, żąda potwierdzenia dostarczenia wiadomości zawierającej JEDZ.
14. Datą przesłania JEDZ będzie potwierdzenie dostarczenia wiadomości zawierającej JEDZ z serwera pocztowego zamawiającego.
15. Obowiązek złożenia JEDZ w postaci elektronicznej opatrzonej kwalifikowanym podpisem elektronicznym w sposób określony powyżej dotyczy również JEDZ składanego na wezwanie w trybie art. 26 ust. 3 ustawy Pzp; w takim przypadku Zamawiający nie wymaga szyfrowania tego dokumentu.
16. Ofertę składa się pod rygorem nieważności w formie pisemnej.
17. JEDZ przesłany w formie elektronicznej otworzony zostanie przez zamawiającego niezwłocznie po otwarciu ofert, w dniu wyznaczonym na ich składanie.
18. Wykonawca może zwrócić się do zamawiającego o wyjaśnienie treści niniejszej SIWZ.
19. Osobą uprawnioną przez zamawiającego do porozumiewania się z wykonawcami jest:

Anna Śmigała tel. 41 349 72 96, mail: [asmigala@ujk.edu.pl](mailto:asmigala@ujk.edu.pl)

Barbara Kotras 41 349 72 77, mail: [dzp@ujk.edu.pl](mailto:dzp@ujk.edu.pl)

1. Postępowanie o udzielenie zamówienia prowadzi się w języku polskim.

**ROZDZIAŁ VIII. WYMAGANIA DOTYCZĄCE WADIUM**

1. Warunkiem udziału w postępowaniu jest wniesienie wadium w kwocie: 27.000,00 zł (słownie złotych: dwadzieścia siedem tysięcy 00/100)

Wadium należy wnieść przed upływem terminu składania ofert.

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

a) pieniądzu,

b) poręczeniach bankowych lub poręczeniach spółdzielczej kasy oszczędnościowo-kredytowej, z tym że poręczenie kasy jest zawsze poręczeniem pieniężnym;

c) gwarancjach bankowych;

d) gwarancjach ubezpieczeniowych;

e) poręczeniach udzielanych przez podmioty, o których mowa w art. 6b ust. 5 pkt 2 ustawy z dnia 9 listopada 2000 r. o utworzeniu Polskiej Agencji Rozwoju Przedsiębiorczości (Dz. U. z 2014 r. poz. 1804 oraz z 2015 r. poz. 978 i 1240).

3. Wadium w formie pieniądza należy wnieść przelewem na numer konta na konto Uniwersytetu Jana Kochanowskiego w Kielcach Bank Millenium S.A. Nr 15 1160 2202 0000 0003 3977 3201.

4. Na dowodzie przelewu należy wpisać: „Wadium – oznaczenie sprawy DP.2301.54.2018”

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

6. W przypadku wniesienia wadium w innych formach niż pieniężna, dopuszczonych przepisami ustawy PZP 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 PZP.

7. Oferta niezabezpieczona jedną z form wadium zostanie odrzucona zgodnie z art. 89 ust. 1 pkt. 7a) ustawy PZP.

8. Zwrot wadium nastąpi zgodnie z art. 46 ust. 1, ust. 1a, ust. 2 ustawy PZP.

**ROZDZIAŁ IX. TERMIN ZWIĄZANIA OFERTĄ**

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

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.

**ROZDZIAŁ X. OPIS SPOSOBU PRZYGOTOWYWANIA OFERT**

1. Ofertę należy złożyć pod rygorem nieważności w formie pisemnej. Oferta musi być sporządzona czytelnie, w języku polskim, na maszynie, komputerze lub inną trwałą i czytelną techniką oraz podpisana przez osobę uprawnioną /osoby uprawnione do reprezentowania Wykonawcy na zewnątrz i zaciągania zobowiązań w wysokości odpowiadającej cenie oferty. W przypadku podpisania oferty oraz poświadczenia za zgodność z oryginałem kopii dokumentów przez osobę niewymienioną w dokumencie rejestracyjnym (ewidencyjnym) wykonawcy, należy do oferty dołączyć stosowane pełnomocnictwo w oryginale lub notarialnie poświadczone pełnomocnictwo w formie odpisu, lub wypis aktu notarialnego, jeżeli pełnomocnictwo ustanowione zostało w formie aktu notarialnego.
2. W przypadku Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia, wykonawcy ustanawiają pełnomocnika do reprezentowania ich w postępowaniu o udzielenie zamówienia albo reprezentowania w postępowaniu i zawarcia umowy w sprawie zamówienia publicznego.
3. Jeżeli oferta wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia zostanie wybrana, Zamawiający będzie żądał przed zawarciem umowy w sprawie zamówienia publicznego przedłożenia umowy regulującej współpracę tych wykonawców.
4. Wykonawcy występujący wspólnie ponoszą solidarną odpowiedzialność za niewykonanie lub nienależyte wykonanie zamówienia.
5. Dokumenty sporządzone w języku obcym muszą zostać złożone wraz z tłumaczeniem na język polski, poświadczone przez wykonawcę.
6. Każdy wykonawca może złożyć tylko jedną ofertę, która musi obejmować całość przedmiotu zamówienia.
7. Treść złożonej oferty musi odpowiadać treści niniejszej SIWZ.
8. Wykonawca ponosi wszelkie koszty związane z przygotowaniem i złożeniem oferty. Zamawiający nie przewiduje zwrotu kosztów udziału w postępowaniu.
9. Zaleca się, aby każda zapisana strona oferty była ponumerowana kolejnymi numerami, a cała oferta wraz z załącznikami była w trwały sposób ze sobą połączona (np. zbindowana, zszyta uniemożliwiając jej samoistną dekompletację).
10. Poprawki lub zmiany (również przy użyciu korektora) w ofercie powinny być parafowane własnoręcznie przez osobę/osoby podpisujące ofertę.
11. Składanie oferty odbywa się za pośrednictwem operatora pocztowego w rozumieniu ustawy z dnia 23 listopada 2012 r. – Prawo pocztowe, osobiście lub za pośrednictwem posłańca.
12. Ofertę należy złożyć w zamkniętej kopercie (opakowaniu), w siedzibie Zamawiającego tj. Uniwersytet Jana Kochanowskiego w Kielcach, ul. Żeromskiego 5, 25-369 Kielce, Kancelaria Ogólna. Koperta powinna być opatrzona nazwą, dokładnym adresem Wykonawcy oraz oznaczona w następujący sposób: „Dostawa specjalistycznego sprzętu dla Wydziału Lekarskiego i Nauk o Zdrowiu UJK w Kielcach” DP.2301.54.2018)”
13. Zamawiający nie ponosi odpowiedzialności za zdarzenia wynikające z nieprawidłowego oznakowania opakowania (oferty).
14. Zamawiający informuje, iż zgodnie z art. 8 w związku z art. 96 ust. 3 ustawy PZP oferty składane w postępowaniu o zamówienie publiczne są jawne i podlegają udostępnieniu od chwili ich otwarcia, z wyjątkiem informacji stanowiących tajemnicę przedsiębiorstwa, jeśli wykonawca w terminie składania ofert zastrzegł, że nie mogą one być udostępnione i jednocześnie wykazał, iż zastrzeżone informacje stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa, oraz z wyjątkiem informacji podlegających ochronie danych osobowych (RODO).
15. Zamawiający zaleca, aby informacje zastrzeżone, jako tajemnica przedsiębiorstwa były przez Wykonawcę złożone w oddzielnej wewnętrznej kopercie z oznakowaniem: „tajemnica przedsiębiorstwa”, lub spięte (zszyte) oddzielnie od pozostałych, jawnych elementów oferty. Brak jednoznacznego wskazania, które informacje stanowią tajemnice przedsiębiorstwa oznaczać będzie, że wszelkie oświadczenia i zaświadczenia składane w trakcie niniejszego postępowania są jawne bez zastrzeżeń. W przypadku zastrzeżenia określonych informacji jako tajemnicy przedsiębiorstwa należy w ofercie wykazać, że zastrzeżone informacje stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa (art.8 ust.3 PZP)
16. Zamawiający informuje, że w przypadku kiedy wykonawca otrzyma od niego wezwanie w trybie art. 90 ustawy PZP, a złożone przez niego wyjaśnienia i/lub dowody stanowić będą tajemnice przedsiębiorstwa w rozumieniu ustawy o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji wykonawcy będzie przysługiwało prawo zastrzeżenia ich jako tajemnica przedsiębiorstwa. Przedmiotowe zastrzeżenie zamawiający uzna za skuteczne wyłącznie w sytuacji kiedy wykonawca oprócz samego zastrzeżenia, jednocześnie wykaże, iż dane informacje stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa.
17. Wykonawca może wprowadzić zmiany, poprawki, modyfikacje i uzupełnienia do złożonej oferty pod warunkiem, że zamawiający otrzyma pisemne zawiadomienie o wprowadzeniu zmian przed terminem składania ofert. Powiadomienie o wprowadzeniu zmian musi być złożone wg takich samych zasad, jak składana oferta, tj. w kopercie odpowiednio oznakowanej napisem „ZMIANA”. Koperty oznaczone „ZMIANA” zostaną otwarte przy otwieraniu oferty wykonawcy, który wprowadził zmiany i po stwierdzeniu poprawności procedury dokonywania zmian, zostaną dołączone do oferty.
18. Wykonawca ma prawo przed upływem terminu składania ofert wycofać się z postępowania poprzez złożenie pisemnego powiadomienia, według tych samych zasad jak wprowadzenie zmian i poprawek z napisem w kopercie „WYCOFANIE”. Koperty oznakowane w ten sposób będą otwierane w pierwszej kolejności po potwierdzeniu poprawności postępowania wykonawcy oraz zgodności ze złożonymi ofertami. Koperty ofert wycofanych nie będą otwierane.
19. Oferta, której treść nie będzie odpowiadać treści niniejszej SIWZ, z zastrzeżeniem art. 87 ust. 2 pkt. 3 ustawy PZP zostanie odrzucona (art. 89 ust. 1 pkt. 2 ustawy PZP). Wszelkie niejasności i obiekcje dotyczące treści zapisów w niniejszej SIWZ należy zatem wyjaśnić z zamawiającym przed terminem składania ofert w trybie przewidzianym w niniejszej SIWZ. Przepisy ustawy PZP nie przewidują negocjacji warunków udzielenia zamówienia, w tym zapisów projektu umowy, po terminie otwarcia ofert.

**ROZDZIAŁ XI. MIEJSCE ORAZ TERMIN SKŁADANIA I OTWARCIA OFERT**

1. Ofertę należy złożyć w siedzibie zamawiającego:

Uniwersytet Jana Kochanowskiego w Kielcach

25 - 369 Kielce, ul. Żeromskiego 5 (Kancelaria Ogólna).

Ofertę należy złożyć do dnia 16.10**.2018 r. do godziny 10:00**.

1. Publiczne otwarcie ofert nastąpi w dniu 16.10**.2018 r. o godzinie 10:15,** w siedzibie zamawiającego:

Uniwersytet Jana Kochanowskiego w Kielcach

25 – 369 Kielce, ul. Żeromskiego 5

Dział Zamówień Publicznych

Otwarcie ofert jest jawne. Wykonawcy oraz osoby zainteresowane mogą uczestniczyć w otwarciu ofert.

1. Podczas otwarcia ofert zamawiający odczyta informacje, o których mowa w art. 86 ust. 4 ustawy PZP.

4. Niezwłocznie po otwarciu ofert zamawiający zamieści na stronie internetowej: www.ujk.edu.pl informacje dotyczące:

- kwoty, jaką zamierza przeznaczyć na sfinansowanie zamówienia;

- firm oraz adresów wykonawców, którzy złożyli oferty w terminie;

- ceny, terminu wykonania zamówienia, okresu gwarancji i warunków płatności zawartych w ofertach.

**ROZDZIAŁ XII. OPIS SPOSOBU OBLICZENIA CENY**

1. Rozliczenia pomiędzy wykonawcą, a zamawiającym będą dokonywane wyłącznie w złotych polskich.
2. W ofercie cena ryczałtowa brutto musi być podana w złotych polskich cyfrowo i słownie, w zaokrągleniu do drugiego miejsca po przecinku.
3. Jeżeli w postępowaniu złożona będzie oferta, której wybór prowadziłby do powstania   
   u zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z przepisami o podatku od towarów i usług, zamawiający w celu oceny takiej oferty doliczy do przedstawionej w niej ceny podatek od towarów i usług, który miałby obowiązek rozliczyć zgodnie z tymi przepisami. W takim przypadku Wykonawca, składając ofertę, jest zobligowany poinformować zamawiającego, że wybór jego oferty będzie prowadzić do powstania u zamawiającego obowiązku podatkowego, wskazując nazwę (rodzaj) towaru / usługi, których dostawa / świadczenie będzie prowadzić do jego powstania, oraz wskazując ich wartość bez kwoty podatku. Niezłożenie przez Wykonawcę informacji będzie oznaczało, że taki obowiązek nie powstaje.
4. Prawidłowe ustalenie podatku VAT należy do obowiązków Wykonawcy.
5. Oferta musi zawierać ostateczną, sumaryczną cenę obejmującą wszystkie koszty z uwzględnieniem wszystkich opłat i podatków (także podatku od towarów i usług) oraz ewentualnych upustów i rabatów. Przy dokonywaniu wyceny przedmiotu zamówienia należy uwzględnić wszystkie dane z analizy opisu przedmiotu zamówienia. Koszty związane z opracowaniem i złożeniem oferty ponosi Wykonawca.
6. W związku z powyższym cena oferty winna zawierać wszelkie koszty niezbędne do zrealizowania zamówienia z uwzględnieniem ryzyka Wykonawcy, w tym także opłaty związane z dostawą, w tym transportu wyposażenia do miejsc wskazanych przez zamawiającego (na terenie miasta Kielce), wniesienia do wskazanych pomieszczeń, instalację, uruchomienie i przeszkolenie pracowników zamawiającego z zakresu obsługi dostarczonego wyposażenia.

**ROZDZIAŁ XIII. OPIS KRYTERIÓW, KTÓRYMI ZAMAWIAJĄCY BĘDZIE SIĘ KIEROWAŁ PRZY WYBORZE OFERTY, WRAZ Z PODANIEM WAG TYCH KRYTERIÓW I SPOSOBU OCENY OFERT**

1. Zamawiający za najkorzystniejszą uzna ofertę niepodlegającą odrzuceniu, która uzyska największą liczbę punktów obliczona w oparciu o podane kryteria oceny ofert.
2. Zamawiający dokona oceny ofert według następujących kryteriów i ich wag:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Kryterium | Waga kryterium | Maksymalna ilość punktów jakie może otrzymać oferta za dane kryterium |
| 1 | cena brutto | 60% | 60 |
| 2 | Wydłużenie okresu gwarancji/rękojmi | 30% | 30 |
| 3 | Czas reakcji – przystąpienie do naprawy gwarancyjnej zgłoszonej usterki | 10% | 10 |

1. W trakcie oceny ofert kolejno ocenianym ofertom, zostaną przyznane punkty wg poniższego wzoru:
2. Sposób oceny ofert dla kryterium nr 1 - cena brutto (1):

najniższa oferowana cena brutto

-------------------------------------------------- x 60 pkt

cena brutto badanej oferty

2) Sposób oceny ofert dla kryterium nr 2 wydłużenie okresu gwarancji/rękojmi (2):

Za każdy dodatkowy miesiąc ponad wymagane minimum oferta otrzyma 1 pkt.

Za zaproponowanie minimalnego okresu gwarancji /rękojmi wskazanego dla każdej pozycji w załączniku nr 1 oferta otrzyma 0 pkt.

Za wydłużenie gwarancji/rękojmi o 30 miesięcy i więcej oferta otrzyma maksymalną liczbę punktów tj. 30.

1. Sposób oceny ofert dla kryterium nr 3 czas reakcji – przystąpienie do naprawy gwarancyjnej zgłoszonej usterki (3) :

Czas reakcji – przystąpienie do naprawy gwarancyjnej zgłoszonej usterki do maksimum 72 godziny w dni robocze rozumiane jako dni od poniedziałku do piątku z wyłączeniem dni ustawowo wolnych od pracy.

Punktowany czas reakcji serwisowej (0-10):

72 godziny – 0 pkt.,

48 godzin – 5 pkt.,

24 godziny – 10 pkt.

1. Ostateczna ocena punktowa (D) wyliczana będzie wg wzoru:

D = (1) + (2) + (3)

1. Punktacja przyznawana ofertom w poszczególnych kryteriach będzie liczona z dokładnością do dwóch miejsc po przecinku. Najwyższa liczba punktów wyznaczy najkorzystniejszą ofertę.
2. Zamawiający udzieli zamówienia Wykonawcy, którego oferta odpowiada wszystkim wymaganiom określonym w ustawie Prawo zamówień publicznych i Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia oraz zostanie oceniona jako najkorzystniejsza w oparciu o podane w rozdz. XIII kryterium oceny ofert dla przedmiotu zamówienia.
3. Zamawiający poinformuje niezwłocznie wszystkich wykonawców o wyborze najkorzystniejszej oferty, podając informacje, o których mowa w art. 92 ust. 1 ustawy PZP.
4. Zamawiający udostępnia informacje, o których mowa w art. 92 ust. 1 pkt. ustawy PZP, na stronie internetowej [www.ujk.edu.pl](http://www.ujk.edu.pl)

**ROZDZIAŁ XIV. INFORMACJE O FORMALNOŚCIACH, JAKIE POWINNY ZOSTAĆ DOPEŁNIONE PO WYBORZE OFERTY W CELU ZAWARCIA UMOWY W SPRAWIE ZAMÓWIENIA PUBLICZNEGO, ZAWARCIE UMOWY**

1. W przypadku wyboru oferty złożonej przez wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia zamawiający będzie żądał przed zawarciem umowy przedstawienia umowy regulującej współpracę tych wykonawców. Umowa taka winna określać strony umowy, cel działania, sposób współdziałania, zakres prac przewidzianych do wykonania każdemu z nich, solidarną odpowiedzialność za wykonanie zamówienia, oznaczenie czasu trwania konsorcjum (obejmującego okres realizacji przedmiotu zamówienia), wykluczenie możliwości wypowiedzenia umowy konsorcjum przez któregokolwiek z jego członków do czasu wykonania zamówienia.
2. Zamawiający nie będzie żądał od Wykonawcy, którego oferta zostanie wybrana jako najkorzystniejsza, wniesienia zabezpieczenia należytego wykonania umowy.
3. Zamawiający zawrze umowę w sprawie zamówienia publicznego w terminach określonych w art. 94 ust. 1 lub ust. 2 ustawy Pzp.
4. Wykonawca, którego oferta zostanie uznana za najkorzystniejszą, przed podpisaniem umowy zobowiązany jest do złożenia informacji o osobach umocowanych do zawarcia umowy i jeżeli taka konieczność zaistnieje - złożenia ich pełnomocnictw w formie oryginału lub kopii poświadczonej za zgodność z oryginałem przez notariusza lub osobę/osoby udzielające pełnomocnictwa.
5. Wybranemu Wykonawcy Zamawiający wskaże termin i miejsce podpisania umowy.

**ROZDZIAŁ XV. WYMAGANIA DOTYCZĄCE ZABEZPIECZENIA NALEŻYTEGO WYKONANIA UMOWY**

Zamawiający nie będzie żądał od Wykonawcy, którego oferta zostanie wybrana jako najkorzystniejsza, wniesienia zabezpieczenia należytego wykonania umowy.

**ROZDZIAŁ XVI. ISTOTNE DLA STRON POSTANOWIENIA, KTÓRE ZOSTANĄ PROWADZONE DO TREŚCI ZAWIERANEJ UMOWY W SPRAWIE ZAMÓWIENIA PUBLICZNEGO, OGÓLNE WARUNKI UMOWY**.

1. Zawarcie umowy nastąpi według wzoru Zamawiającego – stanowiącego załącznik nr 3 SIWZ.
2. Zamawiający przewiduje możliwość dokonania zmian postanowień zawartej umowy w stosunku do treści oferty, na podstawie, której dokonano wyboru wykonawcy, w przypadkach i w okolicznościach określonych art.144 ust.1 Pzp, w szczególności w przypadku:
3. Terminu wykonania umowy, w przypadku zaistnienia w przypadku zaistnienia okoliczności, na które Strony umowy nie miały wpływu (w tym również w przypadku klęski żywiołowej, zjawisk atmosferycznych, siły wyższej, sytuacji, których nie dało się przewidzieć, które mają wpływ na termin realizacji i są niezależne od stron umowy). Zmiana terminu realizacji zamówienia może ulec zmianie (może zostać wydłużona) w przypadku niewykonania robót budowlanych w których instalowany będzie sprzęt (planowany termin wykonania robót budowlanych 31.03.2019r.) Zmiana terminu realizacji zamówienia może nastąpić wyłącznie na uzasadniony/zaakceptowany przez zamawiającego wniosek wykonawcy zawierający uzasadnienie zmiany terminu; w szczególności zmiana terminu wykonania przedmiotu umowy może ulec zmianie w przypadku wystąpienia zdarzenia losowego mającego charakter siły wyższej uniemożliwiającej wykonanie przedmiotu umowy zgodnie z jej postanowieniami.

W przypadku wystąpienia sytuacji skutkujących koniecznością zmiany umowy z przyczyn, o których mowa wyżej, wykonawca zobowiązany jest do niezwłocznego poinformowania, o tym fakcie zamawiającego i wystąpienia z wnioskiem o dokonanie wskazanej zmiany. Zmiana umowy powinna nastąpić w formie pisemnego aneksu sporządzonego przez zamawiającego i podpisanego przez strony umowy, pod rygorem nieważności takiego oświadczenia oraz powinna zawierać uzasadnienie faktyczne i prawne.

1. Zmiana podwykonawców, w tym podwykonawców na zasobach, których wykonawca opierał się wykazując spełnianie warunków udziału w postępowaniu, pod warunkiem, że nowy podwykonawca wykaże spełnianie warunków w zakresie nie mniejszym niż wymagane w SIWZ (taka zmiana nie wymaga aneksu).
2. Wprowadzenie przez wykonawcę podwykonawcy pomimo wykazania w ofercie wykonania przedmiotu umowy siłami własnymi, pod warunkiem uzgodnienia tego podwykonawcy z zamawiającym i treści umowy z nim zawartej przez wykonawcę (taka zmiana nie wymaga aneksu). Jeżeli powierzenie podwykonawcy wykonania części zamówienia nastąpi w trakcie jego realizacji, wykonawca przedstawi zamawiającemu oświadczenie, o którym mowa w art. 25a ust. 1 Pzp i dokument potwierdzający brak podstaw wykluczenia wobec tego podwykonawcy.

Jeżeli zamawiający stwierdzi, że wobec danego podwykonawcy zachodzą podstawy wykluczenia, wykonawca obowiązany jest zastąpić tego podwykonawcę lub zrezygnować z powierzenia wykonania części zamówienia podwykonawcy. (art.36ba Pzp).

4) zmiana sprzętu jeżeli zaproponowany w ofercie zostanie wycofany z produkcji lub zastąpiony nowszą wersją – pod warunkiem, że nie będzie gorszy niż te wskazany w SIWZ oraz gwarantować będzie zachowanie parametrów i funkcjonalności opisanych w SIWZ Wykonawca w tym przypadku musi wykazać, że oferowany przez niego sprzęt spełnia, wymagania określone przez Zamawiającego oraz uzyskać zgodę zamawiającego na taką zmianę. Taka zmiana nie może skutkować zwiększeniem ceny za sprzęt. Taka zmiana nie wymaga aneksu do umowy.

W przypadku wystąpienia sytuacji skutkujących koniecznością zmiany umowy z przyczyn, o których mowa wyżej, Wykonawca zobowiązany jest do niezwłocznego poinformowania, o tym fakcie zamawiającego i wystąpienia z wnioskiem o dokonanie wskazanej zmiany.

Zmiana umowy powinna nastąpić w formie pisemnego aneksu sporządzonego przez zamawiającego i podpisanego przez strony umowy, pod rygorem nieważności takiego oświadczenia oraz powinna zawierać uzasadnienie faktyczne i prawne.

Zmiana do umowy w sprawie zamówienia publicznego bez zachowania formy pisemnej jest dotknięta sankcją nieważności, a więc nie wywołuje skutków prawnych.

**ROZDZIAŁ XVII. INFORMACJA DOTYCZĄCA WALUT OBCYCH W JAKICH MOGĄ BYĆ PROWADZONE ROZLICZENIA MIĘDZY ZAMAWIAJĄCYM A WYKONAWCĄ**

Rozliczenia między Zamawiającym a Wykonawcą prowadzone będą w złotych polskich.

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

1. Uczestnikom niniejszego postępowania przysługują środki odwoławcze opisane w Dziale VI ustawy PZP.

2. Odwołanie powinno wskazywać czynność lub zaniechanie czynności Zamawiającego, której zarzuca się niezgodność z przepisami Pzp, zawierać zwięzłe przedstawienie zarzutów, określać żądanie oraz wskazywać okoliczności faktyczne i prawne uzasadniające wniesienie odwołania.

3. Odwołanie wnosi się do Prezesa Izby w formie pisemnej w postaci papierowej albo w postaci elektronicznej, opatrzone odpowiednio własnoręcznym podpisem albo kwalifikowanym podpisem elektronicznym.

4. Odwołujący przesyła kopię odwołania zamawiającemu przed upływem terminu do wniesienia odwołania w taki sposób, aby mógł on zapoznać się z jego treścią przed upływem tego terminu. Domniemywa się, iż Zamawiający mógł zapoznać się z treścią odwołania przed upływem terminu do jego wniesienia, jeżeli przesłanie jego kopii nastąpiło przed upływem terminu do jego wniesienia przy użyciu środków komunikacji elektronicznej.

5. Odwołanie wnosi się w terminie 10 dni od dnia przesłania informacji o czynności zamawiającego stanowiącej podstawę jego wniesienia - jeżeli zostały przesłane w sposób określony w art. 180 ust. 5 zdanie drugie Pzp, albo w terminie 15 dni - jeżeli zostały przesłane w inny sposób.

6. Odwołanie wobec treści ogłoszenia o zamówieniu i postanowień SIWZ wnosi się w terminie 10 dni od dnia wysłania ogłoszenia do publikacji w Dzienniku Urzędowym Unii Europejskiej lub zamieszczenia specyfikacji istotnych warunków zamówienia na stronie internetowej.

7. Odwołanie wobec czynności innych niż określone w pkt 5 i 6 wnosi się w terminie 10 dni od dnia, w którym powzięto lub przy zachowaniu należytej staranności można było powziąć wiadomość o okolicznościach stanowiących podstawę jego wniesienia.

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

9. Wykonawca może zgłosić przystąpienie do postępowania odwoławczego w terminie 3 dni od dnia otrzymania kopii odwołania, wskazując stronę, do której przystępuje, i interes w uzyskaniu rozstrzygnięcia na korzyść strony, do której przystępuje. Zgłoszenie przystąpienia doręcza się Prezesowi Izby w postaci papierowej albo elektronicznej opatrzone kwalifikowanym podpisem elektronicznym, a jego kopię przesyła się zamawiającemu oraz wykonawcy wnoszącemu odwołanie.

10. Wykonawcy, którzy przystąpili do postępowania odwoławczego, stają się uczestnikami postępowania odwoławczego, jeżeli mają interes w tym, aby odwołanie zostało rozstrzygnięte na korzyść jednej ze stron.

11. Zamawiający lub odwołujący może zgłosić opozycję przeciw przystąpieniu innego wykonawcy nie później niż do czasu otwarcia rozprawy.

12. Jeżeli koniec terminu do wykonania czynności przypada na sobotę lub dzień ustawowo wolny od pracy, termin upływa dnia następnego po dniu lub dniach wolnych od pracy.

13. Dokładne informacje dotyczące środków ochrony prawnej zawarte są w ustawie z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych, w Dziale VI – Środki ochrony prawnej.

UWAGA:

Zgodnie z art. 13 ust. 1 i 2 rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016, str. 1), dalej „RODO”, informuję, że:

administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Uniwersytet Jana Kochanowskiego w Kielcach, 25-369 Kielce ul. Żeromskiego 5, tel. 41 349 72 00; fax: 41 344 5615;

Uniwersytet Jana Kochanowskiego w Kielcach wyznaczył inspektora ochrony danych osobowych, z którym można się skontaktować pod numerem telefonu: 41 349 73 45 bądź adresem e-mail: iod@ujk.edu.pl

Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą na podstawie art. 6 ust. 1 lit. c RODO w celu związanym z postępowaniem o udzielenie zamówienia publicznego pn. :„Dostawa specjalistycznego sprzętu dla Wydziału Lekarskiego i Nauk o Zdrowiu UJK w Kielcach” nr DP.2301.54.2018 prowadzonym w trybie przetargu nieograniczonego;

odbiorcami Pani/Pana danych osobowych będą osoby lub podmioty, którym udostępniona zostanie dokumentacja postępowania w oparciu o art. 8 oraz art. 96 ust. 3 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. – Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2017 r. poz. 1579 i 2018), dalej „ustawa Pzp”;

Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane, zgodnie z art. 97 ust. 1 ustawy Pzp, przez okres 4 lat od dnia zakończenia postępowania o udzielenie zamówienia, a jeżeli czas trwania umowy przekracza 4 lata, okres przechowywania obejmuje cały czas trwania umowy;

obowiązek podania przez Panią/Pana danych osobowych bezpośrednio Pani/Pana dotyczących jest wymogiem ustawowym określonym w przepisach ustawy Pzp, związanym z udziałem w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego; konsekwencje niepodania określonych danych wynikają z ustawy Pzp;

w odniesieniu do Pani/Pana danych osobowych decyzje nie będą podejmowane w sposób zautomatyzowany, stosowanie do art. 22 RODO;

posiada Pani/Pan:

- na podstawie art. 15 RODO prawo dostępu do danych osobowych Pani/Pana dotyczących;

- na podstawie art. 16 RODO prawo do sprostowania Pani/Pana danych osobowych \*;

- na podstawie art. 18 RODO prawo żądania od administratora ograniczenia przetwarzania danych osobowych z zastrzeżeniem przypadków, o których mowa w art. 18 ust. 2 RODO \*\*;

- prawo do wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, gdy uzna Pani/Pan, że przetwarzanie danych osobowych Pani/Pana dotyczących narusza przepisy RODO;

nie przysługuje Pani/Panu:

- w związku z art. 17 ust. 3 lit. b, d lub e RODO prawo do usunięcia danych osobowy;

- prawo do przenoszenia danych osobowych, o którym mowa w art. 20 RODO;

- na podstawie art. 21 RODO prawo sprzeciwu, wobec przetwarzania danych osobowych, gdyż podstawą prawną przetwarzania Pani/Pana danych osobowych jest art. 6 ust. 1 lit. c RODO.

Integralną część niniejszej SIWZ stanowią:

Załącznik nr 1- Opis przedmiotu zamówienia.

Załącznik nr 2- Formularz ofertowy

Załącznik nr 3 - Wzór umowy

Załącznik nr 4 - JEDZ

Załącznik nr 5 - Wykaz dostaw

Załącznik nr 6- Oświadczenie dotyczące grupy kapitałowej

Komisja akceptuje treść specyfikacji:

1. …………………………

2. ……………………

3. ……………………….

4. …………………….

5. ……………………………

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\* Wyjaśnienie: skorzystanie z prawa do sprostowania nie może skutkować zmianą wyniku postępowania  
o udzielenie zamówienia publicznego ani zmianą postanowień umowy w zakresie niezgodnym z ustawą Pzp oraz nie może naruszać integralności protokołu oraz jego załączników.

\*\* Wyjaśnienie: prawo do ograniczenia przetwarzania nie ma zastosowania w odniesieniu do przechowywania, w celu zapewnienia korzystania ze środków ochrony prawnej lub w celu ochrony praw innej osoby fizycznej lub prawnej, lub z uwagi na ważne względy interesu publicznego Unii Europejskiej lub państwa członkowskiego.

Załącznik nr 1

**OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **1.1 Zaawansowany fantom ALS osoby dorosłej – 1 szt. – wymagane:** | | |
|  | Fantom osoby dorosłej, pełna postać do ćwiczeń z zakresu zaawansowany czynności ratowniczych |  |
|  | Fantom wyposażony w akumulator oraz ładowarkę. Praca na zasilaniu akumulatorowym przynajmniej 4 godziny. |  |
|  | Wentylacja metodą usta-usta oraz za pomocą worka samorozprężalnego oraz wykonywania ucisków klatki piersiowej |  |
|  | Bezprzyrządowe udrożnienie dróg oddechowych poprzez odchylenie głowy do tyłu lub wysunięcie żuchwy. |  |
|  | Przyrządowe udrożnienie dróg oddechowych w tym intubacja dotchawicznej przez usta oraz nos. |  |
|  | Możliwość ustawienia obrzęku języka |  |
|  | Możliwość badania neurologicznego z oceną szerokości, różna szerokość źrenic |  |
|  | Możliwość wykonania wielokrotnej konikopunkcji i tracheotomii. |  |
|  | Elektrycznie generowane tętno na tętnicach szyjnych obustronnie, tętnicy ramienne oraz promieniowej. Tętno zsynchronizowane z ustawionym ciśnieniem krwii, możliwość ustawienia siły tętna |  |
|  | Pomiar ciśnienia tętniczego krwi z wysłuchaniem (lub brak takiej możliwości w zależności od stanu klinicznego symulowanego pacjenta) 5 faz Korotkowa z możliwością regulacji poziomu głośności. |  |
|  | Możliwość wykonywania wkłuć podskórnych, domięśniowych oraz dożylnych - w komplecie minimum 5 zestawów zużywalnych elementów. |  |
|  | Osłuchiwanie tonów serca oraz wad zastawkowych na klatce piersiowej minimum 5 tonów. |  |
|  | Osłuchiwanie szmerów oddechowych (prawidłowych i patologicznych: minimum 4 szmery) ustawianych niezależnie dla prawego i lewego płuca, osłuchiwanych w łącznie minimum 5 miejscach klatki piersiowej. |  |
|  | Osłuchiwanie perystaltyki jelit |  |
|  | Odgłosy kaszlu, wymiotów, pojękiwania oraz odgłosy mowy, możliwość symulowania głosu pacjenta przez instruktora |  |
|  | Opcja nagrywania własnych odgłosów i wykorzystywania ich w symulacji z opcją regulacji głośności. |  |
|  | Wyświetlanie parametrów EKG, ciśnienia tętniczego krwi, SpO2, ETCO2, fali tętna, częstości oddechu, częstości pracy serca, temperatury na symulowanym monitorze pacjenta. |  |
|  | Możliwość generowania fizjologicznych oraz patologicznych rytmów serca oraz ich monitorowanie za pomocą minimum 3 odprowadzeniowego EKG. |  |
|  | Oprogramowanie z licencja bezterminową zawierające bibliotekę minimum 30 rytmów pracy serca. |  |
|  | Częstość pracy serca w zapisie EKG w zakresie nie mniejszym niż 20–180/min. |  |
|  | Generowanie minimum trzech rodzajów skurczów dodatkowych w zapisie EKG |  |
|  | Artefakty w zapisie EKG powodowane zewnętrznymi czynnikami, takimi jak defibrylacja czy uciskanie klatki piersiowej. |  |
|  | Możliwość defibrylacji energią do 360J, kardiowersji, elektro stymulacji zewnętrznej oraz monitorowania pacjenta za pomocą defibrylatora manualnego |  |
|  | Możliwość założenia wkłucia dożylnego w minimum jednej kończynie. |  |
|  | Możliwość założenia wkłucia doszpikowego w minimum jednej kończynie. |  |
|  | Unoszenie się klatki piersiowej podczas wentylacji |  |
|  | Możliwość wykonywania ćwiczeń - odbarczenie odmy prężnej i drenażu opłucnej (wielokrotnie, bez konieczność każdorazowej wymiany elementów zużywalnych) |  |
|  | Fantom wyposażony w pełne ubranie ochronne |  |
|  | Torba/walizka z materiału odpornego na zabrudzenia i uszkodzenia, i wodoszczelnego do przechowywania i transportu |  |
|  | Bezprzewodowe łączenie z fantomem ALS w technologii Bluetooth lub WiFi. |  |
|  | W zestawie bezprzewodowy tablet do sterowania fantomem z wbudowany akumulatorem zapewniający minimum 4 godziny pracy, z dotykowym kolorowym wyświetlaczem o przekątnej ekranu minimum 5 cal |  |
|  | Oprogramowanie z licencją bezterminową tabletu w j. polskim |  |
|  | W zestawie bezprzewodowy monitor pacjenta z dotykowym wyświetlaczem o przekątnej minimum 22 cale, wyposażony w uchwyt typu vesa do zamontowania na ścianie. |  |
|  | Oprogramowanie sterujące monitorem pacjenta w j. polskim, z licencją bezterminową |  |
|  | **WYMAGANA GWARANCJA I RĘKOJMIA : minimum 24 miesiące** |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **1.2. Zaawansowany fantom PALS dziecka – 1 szt. – wymagane:** | | |
|  | Fantom dziecka 4-8 lat, pełna postać do ćwiczenia zaawansowanych czynności resuscytacyjnych odwzorowujący cechy ciała ludzkiego takie jak wygląd i rozmiar fizjologiczny. |  |
|  | Praca bezprzewodowa. Fantom wyposażony w akumulator oraz ładowarkę. Praca na zasilaniu akumulatorowym przynajmniej 3 godziny. |  |
|  | Wentylacja metodą usta-usta, usta-nos-usta, za pomocą worka samorozprężalnego oraz wykonywania ucisków klatki piersiowej |  |
|  | Bezprzyrządowe udrożnienie dróg oddechowych poprzez odchylenie głowy do tyłu lub wysunięcie żuchwy. |  |
|  | Przyrządowe udrożnienie dróg oddechowych w tym intubacja dotchawicznej przez usta oraz nos. |  |
|  | Funkcja wkłuć (1) domięśniowych, (2) podskórnych i (3) doszpikowych.  W komplecie minimum 5 zestawów zużywalnych elementów. |  |
|  | Osłuchiwanie tonów serca oraz wad zastawkowych na klatce piersiowej minimum 4 tonów. |  |
|  | Osłuchiwanie szmerów oddechowych (prawidłowych i patologicznych: minimum 4 szmery) ustawianych niezależnie dla prawego i lewego płuca. |  |
|  | Odgłosy perystaltyki jelit. Fizjologiczne i patologiczne. |  |
|  | Odgłosy kaszlu, wymiotów, pojękiwania oraz odgłosy mowy. |  |
|  | Opcja nagrywania własnych odgłosów i wykorzystywania ich w symulacji z opcją regulacji głośności. |  |
|  | Wyświetlanie parametrów EKG, ciśnienia tętniczego krwi, SpO2, ETCO2, fali tętna, częstości oddechu, częstości pracy serca, temperatury na symulowanym monitorze pacjenta. |  |
|  | Regulacja czasu trwania pomiaru ciśnienia na symulowanym monitorze pacjenta. |  |
|  | Możliwość generowania fizjologicznych oraz patologicznych rytmów serca |  |
|  | Możliwość generowania fizjologicznych oraz patologicznych rytmów serca oraz ich monitorowanie za pomocą minimum 3 odprowadzeniowego EKG. |  |
|  | Oprogramowanie zawierające bibliotekę minimum 30 rytmów pracy serca, z licencją bezterminową |  |
|  | Częstość pracy serca w zapisie EKG w zakresie nie mniejszym niż 20–180/min. |  |
|  | Generowanie minimum trzech rodzajów skurczów dodatkowych w zapisie EKG |  |
|  | Generowanie minimum 2. rodzajów artefaktów w zapisie EKG.  Artefakty w zapisie EKG mogą być powodowane zewnętrznymi czynnikami, takimi jak defibrylacja czy uciskanie klatki piersiowej. |  |
|  | Możliwość defibrylacji energią do 360J, kardiowersji, elektro stymulacji zewnętrznej oraz monitorowania pacjenta za pomocą defibrylatora manualnego |  |
|  | Możliwość założenia wkłucia dożylnego w minimum jednej kończynie. |  |
|  | Możliwość założenia wkłucia doszpikowego w minimum jednej kończynie. |  |
|  | Unoszenie się klatki piersiowej podczas wentylacji |  |
|  | Fantom wyposażony w pełne ubranie ochronne |  |
|  | Torba/walizka wykonana z materiału wodoodpornego oraz odpornego na uszkodzenia do przechowywania i transportu |  |
|  | Bezprzewodowe łączenie z fantomem ALS w technologii Bluetooth lub WiFi. |  |
|  | W zestawie bezprzewodowy tablet do sterowania fantomem z wbudowany akumulatorem zapewniający minimum 4 godziny pracy, z dotykowym kolorowym wyświetlaczem o przekątnej ekranu minimum 5 cal |  |
|  | Oprogramowanie tabletu w j. polskim z licencją bezterminową. |  |
|  | Fantom z możliwością podłączenia do bezprzewodowego monitora pacjenta wymaganego z fantomem osoby dorosłej |  |
|  | Oprogramowanie sterujące monitorem pacjenta w j. polskim z licencją bezterminową |  |
|  | **WYMAGANA GWARANCJA I RĘKOJMIA : minimum 24 miesiące** |  |
| **1.3. Zawansowany fantom PALS niemowlęcia – 1 szt. – wymagane:** | | |
|  | Fantom 3 miesięcznego niemowlęcia, pełna postać, o realistycznym wyglądzie. |  |
|  | Możliwość wykonywania resuscytracji krążeniowo oddechowej |  |
|  | Możliwość wentylacji workiem samorozprężalnym |  |
|  | Możliwość wykonywania rękoczynu Sellicka |  |
|  | Tętno na tętnicy ramiennej symulowane za pomocą gruszki |  |
|  | Możliwość wykonywania intubacji przez nos i usta oraz osłuchiwanie płuc w celu sprawdzenia wykonanej intubacji |  |
|  | Dostęp doszpikowych na jednej kończynie z możliwością pobrania sztucznego szpiku, w zestawie minimom 15 wkładek z płynem |  |
|  | Trzy odprowadzenia EKG na klatce piersiowej |  |
|  | W zestawie z fantomem symulator rytmów EKG umożliwiający symulację rytmów: podstawowych (6 rytmów), modyfikowanych ( 17 rytmów ) i pediatrycznych ( 7 rytmów), wraz z odpowiednią szybkością i siłą tętna |  |
|  | Symulator rytmów EKG może być również stosowany jako samodzielne urządzenie służące do emitowania sygnałów EKG wyświetlanych na standardowym 3-kanałowym monitorze EKG. |  |
|  | **WYMAGANA GWARANCJA I RĘKOJMIA : minimum 24 miesiące** |  |
| **1.4.**  **Plecak ratowniczy – 1 szt. – wymagane:** | | |
| 1. 1. | Plecak ratowniczy z wyposażeniem typu R1 z deską ortopedyczna, szynami kramera oraz zestawem do pozoracji ran. - z materiału typu CORDURA, z tkaniny trudno zapalnej, wodoodpornej o niskiej ścieralności  - posiadający uchwyty umożliwiające transport w ręku, na ramieniu i na plecach,  - z przegrodami dla poszczególnych elementów zestawu i z łatwym dostępem do niezależnych przegród na sprzęt i materiały medyczne,  - z wyjmowanymi torebkami na materiały opatrunkowe, resuscytator z uwzględnieniem miejsca na kołnierze, opatrunki hydrożelowe i drobny sprzęt medyczny.  - Wyposażony w specjalną komorę na butlę tlenową 2,7 l.  - Dostęp do butli od strony komory głównej i kieszeni bocznej.  - Oznakowany krzyżem Św. Andrzeja, sygnalizacyjnymi elementami odblaskowymi i wyposażona w plakietkę identyfikacyjną.  W plecaku ratowniczym ma znaleźć się zestaw sprzętu medycznego umożliwiający podjęcie takich czynności jak:  1.Zabezpieczenie i przywrócenie drożności dróg oddechowych.  2.Prowadzenie oddechu kontrolowanego, wspomaganego oraz tlenoterapii.  3.Unieruchomienie złamań oraz podejrzeń złamań i zwichnięć.  4.Opatrywanie oparzeń.  5.Zapewnienie komfortu termicznego.  6.Tamowanie krwotoków i opatrywanie ran. |  |
|  | Zabezpieczanie dróg oddechowych: rurki ustno-gardłowe Guedala komp. (6 rozmiarów), jednorazowe maski krtaniowe / jednorazowe rurki krtaniowe 3 szt., jednorazowy wskaźnik dwutlenku węgla w powietrzu wydychanym 3 szt., ssak mechaniczny/ ręczny z pojemnikiem i cewnikami dla dorosłych i dzieci - komplet. 1kpl |  |
|  | Worek samorozprężalny dla dorosłych o konstrukcji umożliwiającej wentylację czynną i bierną 100% tlenem (z rezerwuarem tlenowym). Maski silikonowe w dwóch rozmiarach – po 3 szt., twarzowe obrotowe o 360° całkowicie przezroczyste. |  |
|  | Worek samorozprężalny dla dzieci umożliwiający wentylację bierną i czynną 100% tlenem (z rezerwuarem tlenowym) Maski silikonowe w dwóch rozmiarach – po 3 szt., twarzowe obrotowe o 360° całkowicie przezroczyste |  |
|  | Filtr bakteryjny dla dorosłych dla HIV, hepatitis C, TBC 5 szt. |  |
|  | Jednorazowego użytku zestawy do tlenoterapii biernej tj. 3 przeźroczyste maski z możliwością modelowania w części nosowej. Dwie duże i jedna mała, rezerwuary tlenu z przewodami tlenowymi – przeźroczyste |  |
|  | Przewód tlenowy 10m 1 szt oraz butla tlenowa aluminiowa 2,7 na tlen medyczny (400 litrów O2 przy ciśnieniu roboczym 150 bar) z zaworem w wersji DIN ¾’ napełnianie standardowe, ciśnienie robocze min. 200 atm. 2 szt. |  |
|  | Kołnierz szyjny regulowany dla dorosłych 2 szt, dziecięcy regulowany 1szt. kołnierz ortopedyczny regulowany |  |
|  | Deska ortopedyczna ze stabilizacją i czterema pasami. |  |
|  | Zestaw szyn typu Kramer w osobnej torbie, 14 szyn zabezpieczonych kołnierzem nieprzepuszczającym płynów |  |
|  | Zestaw uzupełniający: opaska zaciskowa taktyczna 2 szt., aparat do płukania oka 1 szt., rękawice ochronne nitrylowe 5 par, worek plastikowy z zamknięciem na amputowane części ciała 2 szt., płyn do dezynfekcji rąk (250 ml) 1 szt., nożyczki ratownicze atraumatyczne o dł. 19cm1 szt., folia do przykrywania zwłok 3 szt., okulary ochronne 2 szt., 0,9% NaCl w pojemniku plastikowym 10ml 5 szt., 0,9% NaCj w pojemniku plastikowym 250ml 2 szt.,., folia izotermiczna 5 szt., folia do przykrywania zwłok 3 szt., płyn do dezynfekcji skóry z atomizerem 350ml – 6 szt |  |
|  | Reduktor łączący butlę tlenową z odbiornikami tlenu: mocowanie przewodu tlenowego do wylotu przepływomierza stożkowe, regulator przepływu tlenu obrotowy, min. przepływ maksymalny 25l/min, gniazdo szybko złącza w systemie AGA |  |
|  | Opatrywanie oparzeń: opatrunek schładzający na twarz 2 szt., opatrunek schładzający o wymiarze możliwym pokrycie powierzchni 4000cm2 4 szt., żel schładzający w opakowaniu 120ml 2 szt. |  |
|  | Zestaw opatrunków hydrożelowych schładzających: Opatrunek hydrożelowy rozm. 10 x 10cm – 3 szt, Opatrunek hydrożelowy rozm. 20 x 45 cm – 15 szt, Opatrunek hydrożelowy na dłoń , rozm. 20 x 55cm – 6 szt, Opatrunek hydrożelowy na twarz , rozm. 30 x 40cm – 6 szt, Bandaż podtrzymujący – 6 szt, Nożyczki – 3 szt, Torba na zestaw – 3 szt. |  |
|  | Aparat do płukania oka z bocznym odpływem – 1 szt (polietylenowy pojemnik z nakręcaną, specjalnie profilowaną i przylegającą do oka głowicą). |  |
|  | Opatrunki: osobisty „W” 2 szt., opatrunek indywidualny osobisty pyłoszczelny typ A – 6szt, kompresy gazowe jałowe 10 szt. 9 cm x 9 cm 15 szt, gaza opatrunkowa 1m² 5 szt., gaza opatrunkowa ½m² 5 szt., gaza opatrunkowa ¼ m² 5 szt., opaski opatrunkowe dziane o szer. 5 cm 4 szt., opaski opatrunkowe dziane o szer. 10 cm 8 szt., chusta trójkątna tekstylna 4 szt., bandaż elastyczny o szer. 10 cm 5 szt., bandaż elastyczny o szer. 12 cm 5 szt., siatka opatrunkowa nr 2 6 szt., siatka opatrunkowa nr 6 1 szt., siatka opatrunkowa nr 6 6 szt., przylepiec z opatrunkiem 3 szt. 6 cm x 1 m, przylepiec bez opatrunku 6 szt. 5 cm x 5 m, opatrunek wentylowy (zastawkowy) 2 szt. |  |
|  | Kołnierz ortopedyczny jednoczęściowy regulowany dla dorosłych – 7 szt., czterostopniowa regulacja podbródka. Wykonanie: pianka polietylenowej z zamkniętymi komorami, zabezpieczająca przed wchłanianiem krwi, wody. Nietoksyczny, hipoalergiczny. Prześwietlany dla promieni X. Konstrukcja umożliwiająca dostęp do tchawicy i kontrolę tętna na tętnicach szyjnych. |  |
|  | Kołnierz ortopedyczny jednoczęściowy dla dzieci i niemowląt – 4 szt., regulowany – trzystopniowa regulacja podbródka. Wykonanie: pianka polietylenowej z zamkniętymi komorami, zabezpieczająca przed wchłanianiem krwi, wody. Nietoksyczny, hipoalergiczny. Prześwietlany dla promieni X. Konstrukcja umożliwiająca dostęp do tchawicy i kontrolę tętna na tętnicach szyjnych. |  |
|  | Jednorazowego użytku zestaw do tlenoterapii biernej tj. dwie przeźroczyste maski z możliwością modelowania w części nosowej, rezerwuary tlenu z przewodami tlenowymi – przeźroczyste – dla dorosłych – 3 szt. dla dzieci – 2 szt. Przy przepływie tlenu do 25 l/min stężenie tlenu w mieszaninie oddechowej min. 95%.Możliwość odłączenia przewodów masek. Mocowanie końcówki przewodu tlenowego stożkowe. Przewód tlenowy maski o dł. min 140cm:- dodatkowy przewód o długości 10m. Przekrój przewodu tlenowego gwiazdkowy odporny na zgięcia pod kątem 180 stopni. Mocowanie końcówki wlotu tlenu do maski na stałe, obrotowe. Mocowanie przewodu tlenowego do maski zapewniające połączenie przy obciążeniu ciężarem kompletnego zestawu worka samorozprężalnego. |  |
|  | **WYMAGANA GWARANCJA I RĘKOJMIA : minimum 24 miesiące – z wyłączeniem p.2,3,4,5,6,11,13,14,16,19** |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| * 1. **Fantom BLS osoby dorosłej - 2 szt. – wymagane:** | | |
|  | Budowa fantomu ze zaznaczonymi punktami anatomicznymi, umożliwiającymi lokalizację prawidłowego miejsca uciskania klatki piersiowej. |  |
|  | Bezprzyrządowe udrożnienie dróg oddechowych poprzez odchylenie głowy i wyluksowanie żuchwy; |  |
|  | Możliwość wentylacji metodami usta-usta, usta-nos, za pomocą maski wentylacyjnej, worka samorozprężalnego. |  |
|  | Unoszącą się klatkę piersiową podczas wentylacji i realistyczny opór klatki piersiowej podczas jej uciskania. |  |
|  | Czujniki identyfikujące prawidłowe miejsce uciskania klatki piersiowej. |  |
|  | Czujniki identyfikujące prawidłową głębokość uciskania klatki piersiowej. |  |
|  | Czujniki identyfikujące prawidłową objętość wdmuchiwanego powietrza podczas wentylacji. |  |
|  | Możliwość bezprzewodowego podłączenia fantomu do tabletu z dedykowanym oprogramowaniem analizującym jakość wykonywanych czynności resuscytacyjnych |  |
|  | W zestawie dotykowy tablet z ekranem p przekątnej minimum 9 cali z zainstalowaną bezpłatna aplikacją do analizy RKO. Dopuszcza się zaoferowanie jednego tabletu do dwóch fantomów w przypadku gdy aplikacja pozwala na jednoczesne podłączenie minimum dwóch fantomów. |  |
|  | Możliwość bezprzewodowego, jednoczesnego podłączenia minimum 2 fantomów do jednego tabletu. |  |
|  | Oprogramowanie z bezterminową licencją umożliwiające pomiar parametrów umożliwiających określenie jakości resuscytacji. Rejestrowane parametry:  - głębokość ucisków klatki piersiowej,  - relaksacja klatki piersiowej,  - prawidłowe miejsce ułożenia rąk podczas uciśnięć klatki piersiowej,  - częstość ucisków klatki piersiowej,  - objętość wdmuchiwanego powietrza podczas wentylacji z zaznaczeniem wdmuchnięć zbyt dużych i zbyt małych objętości; |  |
|  | Oprogramowanie w j. polskim lub j. angielskim. |  |
|  | W zestawie minimum 24 szt. zapasowych płuc i 6 wymiennych masek twarzowych |  |
|  | **WYMAGANA GWARANCJA I RĘKOJMIA : minimum 24 miesiące** |  |
| * 1. **Fantom BLS niemowlęcia – 2 szt. – wymagane:** | | |
|  | Fantom niemowlęcia, pełna postać do ćwiczenia podstawowych czynności resuscytacyjnych odwzorowujący cechy niemowlęcia takie jak wygląd i rozmiar fizjologiczny. |  |
|  | Budowie fantomu ze zaznaczonymi punktami anatomicznymi:  umożliwiającymi lokalizację prawidłowego miejsca uciskania klatki piersiowej. |  |
|  | Bezprzyrządowe udrożnienie dróg oddechowych poprzez odchylenie głowy i wyluksowanie żuchwy; |  |
|  | Możliwość wentylacji metodami usta-usta, za pomocą maski wentylacyjnej, worka samorozprężalnego. |  |
|  | Unoszącą się klatkę piersiową podczas wentylacji i realistyczny opór klatki piersiowej podczas jej uciskania. |  |
|  | Czujniki identyfikujące prawidłowe miejsce uciskania klatki piersiowej. |  |
|  | Czujniki identyfikujące prawidłową głębokość uciskania klatki piersiowej. |  |
|  | Czujniki identyfikujące prawidłową objętość wdmuchiwanego powietrza podczas wentylacji. |  |
|  | Możliwość bezprzewodowego podłączenia fantomu do tabletu z dedykowanym oprogramowaniem analizującym jakość wykonywanych czynności resuscytacyjnych |  |
|  | Panel kontrolny umożliwiające pomiar parametrów umożliwiających określenie jakości resuscytacji. Rejestrowane parametry:  - głębokość ucisków klatki piersiowej,  - relaksacja klatki piersiowej,  - prawidłowe miejsce ułożenia rąk podczas uciśnięć klatki piersiowej,  - częstość ucisków klatki piersiowej,  - objętość wdmuchiwanego powietrza podczas wentylacji z zaznaczeniem wdmuchnięć zbyt dużych i zbyt małych objętości; |  |
|  | W zestawie minimum 24 szt. zapasowych płuc i 6 wymiennych masek twarzowych |  |
|  | **WYMAGANA GWARANCJA I RĘKOJMIA : minimum 24 miesiące** |  |
| * 1. **Fantom dziecka do nauki BLS – 2szt. – wymagane:** | | |
|  | Fantom dziecka (4- 7 lat), pełna postać do ćwiczenia podstawowych czynności resuscytacyjnych odwzorowujący cechy niemolęcia takie jak wygląd i rozmiar fizjologiczny. |  |
|  | Budowie fantomu ze zaznaczonymi punktami anatomicznymi umożliwiającymi lokalizację prawidłowego miejsca uciskania klatki piersiowej. |  |
|  | Bezprzyrządowe udrożnienie dróg oddechowych poprzez odchylenie głowy i wyluksowanie żuchwy; |  |
|  | Możliwość wentylacji metodami usta-usta, usta-nos-usta za pomocą maski wentylacyjnej, worka samorozprężalnego. |  |
|  | Unoszącą się klatkę piersiową podczas wentylacji i realistyczny opór klatki piersiowej podczas jej uciskania. |  |
|  | Czujniki identyfikujące prawidłowe miejsce uciskania klatki piersiowej. |  |
|  | Czujniki identyfikujące prawidłową głębokość uciskania klatki piersiowej. |  |
|  | Czujniki identyfikujące prawidłową objętość wdmuchiwanego powietrza podczas wentylacji. |  |
|  | Możliwość bezprzewodowego podłączenia fantomu do tabletu z dedykowanym oprogramowaniem analizującym jakość wykonywanych czynności resuscytacyjnych |  |
|  | W zestawie dotykowy tablet z ekranem p przekątnej minimum 9 cali z zainstalowaną bezpłatna aplikacją do analizy RKO. Dopuszcza się zaoferowanie jednego tabletu do dwóch fantomów w przypadku gdy aplikacja pozwala na jednoczesne podłączenie minimum dwóch fantomów. |  |
|  | Panel kontrolny umożliwiają pomiar i prezentację parametrów umożliwiających określenie jakości resuscytacji. Prezentowane parametry:  - głębokość ucisków klatki piersiowej  - prawidłowe miejsce ułożenia rąk podczas uciśnięć klatki piersiowej,  - objętość wdmuchiwanego powietrza podczas wentylacji z zaznaczeniem wdmuchnięć zbyt dużych i zbyt małych objętości; |  |
|  | W zestawie minimum 24 szt. zapasowych płuc i 6 wymiennych masek twarzowych |  |
|  | **WYMAGANA GWARANCJA I RĘKOJMIA : minimum 24 miesiące** |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **3.1.Zaawansowany fantom pielęgnacyjny pacjenta dorosłego 2 szt. – wymagane:** | | |
|  | Fantom osoby dorosłej, pełna postać do ćwiczenia czynności pielęgnacyjnych odwzorowujący cechy ciała ludzkiego takie jak wygląd i rozmiar fizjologiczny. |  |
|  | Symulowanego płukania oczu i uszu. W zestawie ma być dodatkowo poglądowy model oka oraz ucha. |  |
|  | Podawanie i zakraplanie lekarstw do oka, ucha i nosa, tamponowania nosa |  |
|  | Pielęgnacja jamy ustnej i protez zębowych. W zestawie dodatkowo poglądowy model do pielęgnacji jamy ustnej. |  |
|  | Wprowadzanie zgłębnika i odsysania odcinka gardłowego i krtaniowego dróg oddechowych |  |
|  | Wprowadzanie, zabezpieczanie i pielęgnacji rurki tracheotomijnej i odsysanie, podawanie tlenu |  |
|  | Wprowadzanie zgłębnika i odsysania odcinka gardłowego i krtaniowego dróg |  |
|  | Płukanie żołądka i odżywiania przez zgłębnik, wprowadzanie i usuwanie zgłębnika nosowo-jelitowego i przełykowego oraz ich pielęgnacji |  |
|  | Funkcja wkłuć, domięśniowych, podskórnych i doszpikowych. |  |
|  | Możliwość założenia wkłucia dożylnego w minimum jednej kończynie. |  |
|  | Unoszenie się klatki piersiowej podczas wdechu |  |
|  | Symulowanie wkłucia centralnego oraz ćwiczenia pielęgnacji miejsca wkłucia. |  |
|  | Wymienne narządy płciowe żeńskie i męskie. W zestawie poglądowy model narządów płciowych męskich oraz żeńskich. |  |
|  | Wykonania procedury cewnikowania pęcherza moczowego z realistycznym zwrotem płynu. |  |
|  | Wykonania procedury płukania okrężnicy do realistycznego zwrotu treści. |  |
|  | Moduł do badania piersi zawierający zmiany nowotworowe minimum 2 rozmiarów i 2 twardości. Moduł nakładany na fantom. |  |
|  | Fantom ma być wyposażony w pełne ubranie szpitalne |  |
|  | **WYMAGANA GWARANCJA I RĘKOJMIA : minimum 24 miesiące** |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| * 1. **Zaawansowany fantom pielęgnacyjny pacjenta starszego 1sztuka  – wymagane:** | | |
|  | Fantom osoby dorosłej, pełna postać do ćwiczenia czynności pielęgnacyjnych odwzorowujący cechy ciała ludzkiego takie jak wygląd i rozmiar fizjologiczny. Fantom wyposażony w moduł ran i stanów charakterystycznych dla osób starszych i pacjentów leżących, w zestawie symulator odczuć starczych |  |
|  | Praca bezprzewodowa. Fantom wyposażony w akumulator oraz ładowarkę. Praca na zasilaniu akumulatorowym przynajmniej 3 godziny |  |
|  | Budowa Fantomu ma umożliwiać ćwiczenie  następujących procedur:  - symulowanego płukania oczu i uszu  - podawania/zakraplania lekarstw do oka, ucha i nosa, tamponowania nosa  - pielęgnacji jamy ustnej i protez zębowych  - wprowadzania zgłębnika i odsysania odcinka gardłowego i krtaniowego dróg oddechowych  - wprowadzania, zabezpieczania i pielęgnacji rurki tracheotomijnej  - pielęgnacji tracheotomii i odsysania  - podawania tlenu  - płukania żołądka i odżywiania przez zgłębnik  - wprowadzania / usuwania zgłębnika nosowo-jelitowego i przełykowego oraz ich pielęgnacji |  |
|  | Moduł ran pooperacyjnych i stanów chorobowych charakterystyczny dla osób starszych i pacjentów leżących wyposażony w minimum:  - moduł chirurgicznego cięcia na klatce piersiowej ze szwami,  - moduł nacięcia brzusznego ze szwami,  - moduł nacięcia brzusznego z klamrami i drenem  - moduł tamponady brzucha przystosowany dosuchego i mokrego tamponowania i płukania rany,  - moduł podskórnych wstrzyknięć heparyny i insuliny  - zakażona stomia okrężnicy  - moduł brzuszno-pośladkowego i pośladkowego wrzodu odleżynowego do klasyfikacji wrzodów odleżynowych, oczyszczania i opatrywania  - amputacja poniżej kolana, kikut do pielęgnacji  - moduł tamponady uda przystosowany do suchej lub mokrej tamponady i płukania rany,  - moduł szwu uda (szew nylonowy)  - moduł opracowania chirurgicznego rany uda  - moduł nogi żylakowatej z owrzodzeniem zastoinowym  - moduł stopy cukrzycowej z gangreną palców i owrzodzeniem odleżynowym pięty  - model niewydolności żylnej oraz model niewydolności tętniczej  - model zmian patologicznych w obrębie skóry  - model zmian patologicznych w obrębie kręgosłupa |  |
|  | Tętno na tętnicach szyjnych i obwodowej. Tętno zsynchronizowane z ustawionym ciśnieniem krwi.  Możliwość wielostopniowego ustawienia siły wyczuwalnego tętna na tętnicy obwodowej. |  |
|  | Pomiar ciśnienia tętniczego krwi z wysłuchaniem (lub brak takiej możliwości w zależności od stanu klinicznego symulowanego pacjenta) 5 faz Korotkowa z możliwością regulacji poziomu głośności. |  |
|  | Funkcja wkłuć domięśniowych, podskórnych i doszpikowych. |  |
|  | Osłuchiwanie tonów serca oraz wad zastawkowych na klatce piersiowej minimum 5 tonów. |  |
|  | Osłuchiwanie szmerów oddechowych (prawidłowych i patologicznych: minimum 4 szmery) ustawianych niezależnie dla prawego i lewego płuca, osłuchiwanych w łącznie minimum 5 miejscach klatki piersiowej. |  |
|  | Odgłosy perystaltyki jelit. Fizjologiczne i patologiczne |  |
|  | Odgłosy kaszlu, wymiotów, pojękiwania oraz odgłosy mowy. |  |
|  | Opcja nagrywania własnych odgłosów i wykorzystywania ich w symulacji z opcją regulacji głośności. |  |
|  | Wyświetlanie parametrów EKG, ciśnienia tętniczego krwi, SpO2, ETCO2, fali tętna, częstości oddechu, częstości pracy serca, temperatury na symulowanym monitorze pacjenta. |  |
|  | Regulacja czasu trwania pomiaru ciśnienia na symulowanym monitorze pacjenta. |  |
|  | Możliwość generowania fizjologicznych oraz patologicznych rytmów serca oraz ich monitorowanie za pomocą minimum 3 odprowadzeniowego EKG. W zestawie model do badania 12 odprowadzeniowego ekg |  |
|  | Oprogramowanie z licencją bezterminowązawierające bibliotekę minimum 30 rytmów pracy serca. |  |
|  | Częstość pracy serca w zapisie EKG w zakresie nie mniejszym niż 20–180/min. |  |
|  | Generowanie minimum trzech rodzajów skurczów dodatkowych w zapisie EKG |  |
|  | Generowanie minimum 2. rodzajów artefaktów w zapisie EKG.  Artefakty w zapisie EKG mogą być powodowane zewnętrznymi czynnikami, takimi jak defibrylacja czy uciskanie klatki piersiowej. |  |
|  | Możliwość założenia wkłucia dożylnego w minimum jednej kończynie. |  |
|  | Unoszenie się klatki piersiowej podczas wdechu |  |
|  | Możliwość symulowania wkłucia centralnego oraz ćwiczenia pielęgnacji miejsca wkłucia. |  |
|  | Wymienne genitalia żeńskie i męskie |  |
|  | Możliwość wykonania procedury cewnikowania pęcherza moczowego z realistycznym zwrotem płynu. |  |
|  | Możliwość wykonania procedury płukania okrężnicy do realistycznego zwrotu treści. |  |
|  | Moduł do badania piersi zawierający zmiany nowotworowe minimum 2 rozmiarów i 2 twardości. Moduł nakładany na fantom. |  |
|  | Fantom wyposażony w pełne ubranie szpitalne |  |
|  | Fantom wyposażony w bezprzewodowy tablet z dotykowym ekranem o przekątnej 5,7 cala do sterowania funkcjami fantomu |  |
|  | Tablet z wbudowanym akumulatorem gwarantującym minimum 4 godziny ciągłej pracy |  |
|  | Monitor pacjenta z dotykowym ekranem o przekątnej minimum 22 cali oraz uchwytem typu vesa. |  |
|  | Fantom oraz oprogramowanie tabletu z możliwością podłączenia do systemu audio video wymaganego do sterowania symulatorami w sali pielęgniarskiej i porodowej wysokiej wierności. |  |
|  | Oprogramowanie w j. polskim lub j. angielskim. |  |
|  | **WYMAGANA GWARANCJA I RĘKOJMIA : minimum 24 miesiące** |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **4.1 Trenażer do nauki zabezpieczania dróg oddechowych – dorosły – 1 sztuka - wymagane:** |  |
|  | Trenażer do ćwiczenia procedur przyrządowego udrożniania dróg oddechowych osoby dorosłej. Głowa osoby dorosłej na stabilnej podstawie. |  |
|  | Budowa trenażera ma odwzorowywać anatomiczne struktury ludzkich: warg, zębów, języka, podniebienia, przełyku, wejścia do krtani, nagłośni, płuc oraz żołądka. |  |
|  | Możliwość wentylacji workiem samorozprężalnym. |  |
|  | Sygnalizacja rozdęcia żołądka poprzez widoczne napełnianie się symulowanego żołądka. |  |
|  | Sygnalizacja zbyt dużego nacisku na zęby przy intubacji. |  |
|  | Trenażer ma umożliwiać symulację minimum:  - intubacji dotchawiczej przez usta i nos,  - zakładania maski krtaniowej,  - zakładania rurki Combitube,  - zakładania rurki krtaniowej,  - zakładania rurek ustno-gardłowych,  - wykonywania manewru Sellica  - symulacja skurczu krtani  - symulacja wymiotów i odsysania treści z dróg oddechowych |  |
| 7. | **WYMAGANA GWARANCJA I RĘKOJMIA : minimum 24 miesiące** |  |
|  | **4.2 Trenażer do nauki zabezpieczania dróg oddechowych – dziecko – 1sztuka - wymagane:** |  |
|  | Trenażer do ćwiczenia procedur przyrządowego udrożniania dróg oddechowych dziecka (4-7 lat). |  |
|  | Budowa trenażera ma odwzorowywać anatomiczne struktury ludzkich: warg, zębów, języka, podniebienia, przełyku, wejścia do krtani, nagłośni, płuc oraz żołądka. |  |
|  | Możliwość wentylacji workiem samorozprężalnym. |  |
|  | Sygnalizacja rozdęcia żołądka poprzez widoczne napełnianie się symulowanego żołądka. |  |
|  | Trenażer ma umożliwiać symulację minimum:  - intubacji dotchawiczej przez usta i nos,  - zakładania maski krtaniowej,  - zakładania rurki Combitube,  - zakładania rurki krtaniowej,  - zakładania rurek ustno-gardłowych,  - wykonywania manewru Sellica  - symulacja skurczu krtani  - symulacja wymiotów i odsysania treści z dróg oddechowych |  |
| 6. | **WYMAGANA GWARANCJA I RĘKOJMIA : minimum 24 miesiące** |  |
|  | 4.3. **Trenażer do nauki zabezpieczania dróg oddechowych – niemowlę – 1 sztuka - wymagane:** |  |
|  | Trenażer do ćwiczenia procedur przyrządowego udrożniania dróg oddechowych niemowlęcia. Głowa niemowlęcia na stabilnej podstawie. |  |
|  | Budowa trenażera ma odwzorowywać anatomiczne struktury ludzkich: warg, dziąseł, języka, podniebienia, przełyku, wejścia do krtani, nagłośni, płuc oraz żołądka. |  |
|  | Możliwość wentylacji workiem samorozprężalnym. |  |
|  | Sygnalizacja rozdęcia żołądka poprzez widoczne napełnianie się symulowanego żołądka. |  |
|  | Trenażer ma umożliwiać symulację minimum:  - intubacji dotchawiczej przez usta i nos,  - zakładania maski krtaniowej,  - zakładania rurki typu Combitube,  - zakładania rurki krtaniowej,  - zakładania rurek ustno-gardłowych,  - wykonywania manewru Sellica  - symulacja skurczu krtani  - symulacja wymiotów i odsysania treści z dróg oddechowych |  |
| 6. | **WYMAGANA GWARANCJA I RĘKOJMIA : minimum 24 miesiące** |  |
|  | 4.4. **Trenażer -** **dostępy donaczyniowe obwodowe – 3 sztuki – wymagane:** |  |
|  | Trenażer do ćwiczenia procedur wkłucia dożylnego pacjentów dorosłych ma odwzorowywać cechy ciała ludzkiego takie jak wygląd i rozmiar fizjologiczny. Trenażer w postaci ręki osoby dorosłej z możliwością wkłucia w dole łokciowym i grzbiecie dłoni. |  |
|  | Trenażer ma umożliwiać wkłucia w strukturę odpowiadającą żyłom odpromieniowej, pośrodkowej, odłokciowej, przedłokciowej, żyły łuku dłoniowego. |  |
|  | System żył trenażera ma być wypełniony sztuczną krwią zwiększający realizm przeprowadzanego ćwiczenia. |  |
|  | System automatycznej pompy ma umożliwiać napełnienie systemu żył sztuczną krwią i utrzymania ciśnienia z funkcją regulacji ciśnienia sztucznej krwi. |  |
|  | Możliwość aspiracji krwi i wykonaniu wlewu dożylnego. |  |
|  | W zestawie minimum 2 dodatkowe zestawy wymienne (system żył i skóra ręki). |  |
| 7. | **WYMAGANA GWARANCJA I RĘKOJMIA : minimum 24 miesiące** |  |
|  | 4.5. **Trenażer wkłuć doszpikowych 1 szt – wymagane:** |  |
|  | Trenażer do ćwiczenia procedur wkłucia doszpikowego pacjentów dorosłych ma odwzorowywać cechy ciała ludzkiego takie jak wygląd i rozmiar fizjologiczny. Trenażer w postaci kończyny dolnej. |  |
|  | Budowa trenażera ma umożliwiać wykonanie procedury wkłucia doszpikowego. Dostępie w okolicy guzowatości piszczelowej. |  |
|  | Wymienne wkłady mają umożliwiać wielokrotne wkłucia przy użyciu napędów o zasilaniu elektrycznym i mechanicznym. |  |
|  | Wymienne wkłady do wkłucia maja być wypełnione sztuczną krwią zwiększające ralizm przeprowadzanego ćwiczenia. |  |
|  | W zestawie mają być minimum 3 dodatkowe wymienne skóry okrywające miejsce wkłucia. |  |
|  | W zestawie ma być minimum 4 dodatkowe wkłady wymienne). |  |
|  | **WYMAGANA GWARANCJA I RĘKOJMIA : minimum 24 miesiące** |  |
|  | 4.6. **Trenażer do ćwiczenia wkłuć domięśniowych 2 sztuki – wymagane:** |  |
|  | Trenażer do ćwiczenia procedur wkłucia domięśniowego pacjentów dorosłych ma odwzorowywać cechy ciała ludzkiego takie jak wygląd i rozmiar fizjologiczny. Trenażer w postaci miednicy osoby dorosłej z możliwością iniekcji mięśnia pośladkowego wielkiego. |  |
|  | Budowa trenażera ma umożliwiać wykonanie procedury wkłucia w jeden z pośladków. Pośladek ma ukazywać strukturę miejsca wkłucia (zaznaczone mięśnie, kości i nerwy). |  |
|  | W zestawie ma być minimum 10 dodatkowych wkładów wymiennych |  |
|  | **WYMAGANA GWARANCJA I RĘKOJMIA : minimum 24 miesiące** |  |
|  | * 1. **Trenażer do iniekcji śródskórnych 2 sztuki – wymagane:** |  |
|  | Trenażer do ćwiczenia procedur iniekcji śródskórnych |  |
|  | Trenażer wielowarstwowy ma symulować warstwę naskórka, skóry właściwej, tkanki tłuszczowej i mięśnia. |  |
|  | Trenażer ma umożliwiać wykonanie iniekcji płynem |  |
|  | W zestawie mają być minimum 2 dodatkowe zestawy wymienne (zestaw tkanek: naskórek, skóra, tkanka tłuszczowa, mięsień). |  |
| 5. | **WYMAGANA GWARANCJA I RĘKOJMIA : minimum 24 miesiące** |  |
|  | * 1. **Trenażer do cewnikowania pęcherza moczowego 1 sztuka – wymagane:** |  |
|  | Trenażer do ćwiczenia procedur cewnikowania pęcherza moczowego pacjentów dorosłych ma odwzorowywać cechy ciała ludzkiego takie jak wygląd i rozmiar fizjologiczny. |  |
|  | Budowa trenażera ma umożliwiać wykonanie procedury cewnikowania pęcherza moczowego z realistycznym zwrotem płynu symulującego mocz. |  |
|  | Wymienne genitalia męskie i żeńskie. |  |
|  | Wykonywanie dodatkowych procedury wlewów doodbytniczych i wkłuć domięśniowych. |  |
| 5. | **WYMAGANA GWARANCJA I RĘKOJMIA : minimum 24 miesiące** |  |
|  | * 1. **Trenażer badania gruczołu piersiowego 2 sztuki` - wymagane:** |  |
|  | Trenażer do ćwiczenia procedur związanych z badaniem gruczołu piersiowego |  |
|  | Trenażer ma odwzorowywać cechy ciała ludzkiego takie jak wygląd i rozmiar fizjologiczny oraz anatomicznie poprawnie odwzorowana budowa piersi i brodawki sutkowej. |  |
|  | Konstrukcja trenażera ma umożliwiać nałożenie modelu piersi na ćwiczącego i ćwiczenia na stojaku. |  |
|  | W zestawie ma być minimum 6 wymiennych rodzajów patologii o zróżnicowanej wielkości, kształcie i twardości, obejmujących minimum:  - torbiel  - zmianę wskazujących na chorobę fibrocystyczną  - gruczolak  - zmiany rakowe w różnych rozmiarach |  |
|  | Możliwość umieszczenia zmian patologicznych w różnych obszarach piersi. Minimum 5 różnych obszarów. |  |
| 6. | **WYMAGANA GWARANCJA I RĘKOJMIA : minimum 24 miesiące** |  |
|  | * 1. **Trenażer do konikopunkcji i konikotomii 1 sztuka – wymagane:** |  |
|  | Trenażer do ćwiczenia procedur przecinania lub nakłuwania więzadła pierścienno-tarczkowego krtani osoby dorosłej |  |
|  | Trenażer z poprawnie anatomicznymi szczegółami umożliwiającymi prawidłową lokalizację miejsca przecięcia lub nakłucia krtani. |  |
|  | Wymienna skóra szyi do wielokrotnego nacinania lub nakłuwania krtani. |  |
|  | Symulowane płuca napełniające się przy prawidłowo wykonanej wentylacji przez krtań |  |
|  | W zestawie ma być minimum 2 dodatkowe zestawy wymienne (krtań i skóra szyi). |  |
| 6. | **WYMAGANA GWARANCJA I RĘKOJMIA : minimum 24 miesiące** |  |
|  | * 1. **Fantom noworodka pielęgnacyjny – 1 sztuka wymagane:** |  |
|  | Fantom noworodka urodzonego po 38 tygodniu ciąży |  |
|  | Fantom ma odwzorowywać cechy ciała ludzkiego takie jak wygląd i rozmiar fizjologiczny oraz anatomicznie poprawnie odwzorowana budowa ciała noworodka z zachowanym kikutem pępowinowym. |  |
|  | **Fantom ma być wykonany z elastycznego, miękkiego materiału symulującego naturalną skórę.** |  |
|  | **Możliwość wykonywania czynności pielęgnacyjnych takich jak: mycie, pielęgnacja kikuta pępowinowego, odsysanie dróg oddechowych, ubieranie, ważenie.** |  |
|  | **WYMAGANA GWARANCJA I RĘKOJMIA : minimum 24 miesiące** |  |
|  | * 1. **Fantom noworodka do nauki dostępów dożylnych – 1 sztuka - wymagane:** |  |
|  | Model noworodka o naturalnej wadze, ruchomych stawach oraz z zachowaniem struktur kostnych i naczyń żylnych. |  |
|  | Możliwość wykonania wkłuć dożylnych w obrębie kończyn dolnych i górnych oraz głowy w celu pobrania krwi lub podania leku. |  |
|  | Możliwość cewnikowania pępowiny. |  |
|  | Opieka pediatryczna w zakresie minimum:  odsysanie nosogardzieli, karmienie sondą, dawkowanie lekarstw, wkładanie i pielęgnacja kaniuli tchawiczej, iniekcje domięśniowe i podskórne, uzyskanie próbek moczu ze pęcherza moczowego, cewnikowanie pęcherza, pomiar doodbytniczej temp., lewatywa. |  |
|  | W zestawie ma być minimum 2 komplety wymiennej skóry kończyn i głowy. |  |
| 6. | **WYMAGANA GWARANCJA I RĘKOJMIA : minimum 24 miesiące** |  |
|  | * 1. **Fantom wcześniaka – 1 sztuka - wymagane:** |  |
|  | Model noworodka o realistycznych proporcjach wcześniaka pomiędzy 24 a 28 tygodniem, o wadze nie przekraczającej 800g, całkowicie elastyczny, z zachowaniem naturalnego napięcia mięśniowego. |  |
|  | Model ma dokładnie odwzorowywać anatomię, oraz drogi oddechowe (nagłośnia, krtań, gardło, struny głosowe) i naturalną skórę. |  |
|  | Możliwość udrażniania dróg oddechowych metodami bezprzyrządowymi oraz przyrządowymi w tym z możliwością intubacji dotchawiczej przez usta i oba nozdrza. |  |
|  | Możliwość założenia dojścia dożylnego, pępowina z dostępem dożylnym i dotętniczym. |  |
|  | Możliwość uciskania klatki piersiowej – wykonywanie zewnętrznego masażu serca. |  |
|  | 4 typowe miejsca dostępu naczyniowego (prawy skalp, prawa stopa, lewe ramię, lewa dłoń). |  |
|  | Możliwość symulowania procedury wkłuć. |  |
|  | Możliwość zakładania na ciało różnych czujników lub elektrod dla symulacji monitoringu, |  |
|  | Ruchoma klatka piersiowa podczas wentylacji. |  |
|  | Unoszący się brzuch w przypadku przewentylowania żołądka lub nieprawidłowej intubacji. |  |
|  | Intubacja dotchawicza (rurki ET) i wentylacja. |  |
|  | Zgłębnikowanie przez oba z nozdrza (możliwe użycie płynu). |  |
|  | Odsysanie (możliwe użycie płynu). |  |
|  | Pielęgnację skóry i ran. |  |
|  | **WYMAGANA GWARANCJA I RĘKOJMIA : minimum 24 miesiące** |  |
|  | * 1. **Model pielęgnacji stomii – 1 sztuka - wymagane:** |  |
|  | Model do nauki i ćwiczenia procedur pielęgnacji stomii |  |
|  | Model ma odwzorowywać cechy ciała ludzkiego takie jak wygląd i rozmiar fizjologiczny oraz anatomicznie poprawnie odwzorowana budowa miednicy osoby dorosłej. |  |
|  | Pielęgnacja stomii, minimum:  ileostomia, kolostomia, przetoka nadłonowa |  |
|  | Stosowanie zestawów do irygacji kolostomii oraz stałych worków kolostomijnych jedno- i dwuczęściowych. |  |
|  | Możliwość wykonania lewatywy z zastosowaniem płynu do realnego zwrotu. |  |
| 6. | **WYMAGANA GWARANCJA I RĘKOJMIA : minimum 24 miesiące** |  |
|  | * 1. **Model pielęgnacji ran – 1 sztuka wymagane:** |  |
|  | Model do nauki i ćwiczenia procedur pielęgnacji ran. |  |
|  | Model ma odwzorowywać cechy ciała ludzkiego takie jak wygląd i rozmiar fizjologiczny oraz anatomicznie poprawnie odwzorowana budowa torsu, szyi, barków i miednicy osoby dorosłej. |  |
|  | Możliwość opatrywania, bandażowania ran pooperacyjnych, odleżyn i stomii. |  |
|  | Model ma być wykonany z elastycznego materiału. |  |
|  | Minimum 4 rany do pielęgnacji. |  |
| 6. | **WYMAGANA GWARANCJA I RĘKOJMIA : minimum 24 miesiące** |  |
|  | * 1. **Model pielęgnacji ran odleżynowych – 1 sztuka wymagane:** |  |
|  | Model do oceniania, badania, pomiaru i opisu odleżyn a także do opieki nad ranami i nauki bandażowania pielęgnacji ran odleżynowych. |  |
|  | Model ma odwzorowywać cechy ciała ludzkiego takie jak wygląd i rozmiar fizjologiczny oraz anatomicznie poprawnie odwzorowana budowa odcinka krzyżowego kręgosłupa, pośladków, miednicy i ud osoby dorosłej. |  |
|  | Model ma przedstawiać min. 4 stopnie odleżyn (zaczerwienienie, naruszenie naskórka, brak skóry, martwica) |  |
|  | Możliwość przemywania, opatrywania, bandażowania ran odleżynowych. |  |
|  | Model ma być wykonany z elastycznego materiału. |  |
|  | Minimum 4 rany do pielęgnacji. |  |
| 7. | **WYMAGANA GWARANCJA I RĘKOJMIA : minimum 24 miesiące** |  |
|  | * 1. **Model do zakładania zgłębnika – 1 sztuka wymagane:** |  |
|  | Model nauki i ćwiczenia procedur dostępu żołądkowo-jelitowego. |  |
|  | Model ma odwzorowywać cechy ciała ludzkiego takie jak wygląd i rozmiar fizjologiczny oraz anatomicznie poprawnie odwzorowywać budowę głowy, dróg oddechowych, tchawicy, przełyku, żołądka, torsu osoby dorosłej. |  |
|  | Zakładanie sondy żołądkowej z dostępu przez usta lub przez nos. |  |
|  | Płukanie żołądka. |  |
|  | Wprowadzanie, zabezpieczanie i pielęgnacja rurki tracheotomijnej. |  |
|  | Odsysanie odcinka gardła, krtani i dróg oddechowych. |  |
|  | Możliwość wypełniania żołądka i płuc płynem. |  |
| 8. | **WYMAGANA GWARANCJA I RĘKOJMIA : minimum 24 miesiące** |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | 5.1. **Symulator do ćwiczenia procedur porodu w ułożeniach fizjologicznym, patologicznych oraz postępowania w przypadku komplikacji okołoporodowych.** |  |
| 1 | Symulator ma odwzorowywać cechy ciała ludzkiego takie jak wygląd i rozmiar fizjologiczny oraz anatomicznie poprawnie odwzorowywać budowę miednicy, krocza, dróg rodnych, szyjki macicy i kończyn dolnych z anatomiczną ruchomością stawów biodrowego i kolanowego, ciężarnej kobiety. |  |
| 2 | Krocze, drogi rodne, szyjka macicy mają być wykonane z elastycznego, rozciągliwego materiału. |  |
| 3 | Anatomicznie poprawna budowa wnętrza miednicy z zaznaczonym spojeniem łonowym i wyrostkami kulszowymi. |  |
| 4 | Model donoszonego noworodka z wyczuwalnym ciemiączkiem, linia szwu, obojczykami, łopatkami, kościami policzkowymi, małżowinami usznymi. Ruchomość w stawach kończyn dolnych i górnych. |  |
| 5 | Model noworodka ma być zbudowany w sposób pozwalający na przeprowadzanie symulacji porodów z różnymi rodzajami narzędzi wspomagających w tym kleszczy porodowych i próżnociągów. |  |
| 6 | Model noworodka połączony pępowiną z łożyskiem. |  |
| 7 | Możliwość odpępniania z podwiązaniem sznura pępowinowego. |  |
| 8 | Możliwości symulacji porodów minimum:  - fizjologiczny prawidłowy,  - pośladkowy,  - kleszczowy,  - próżniowy,  - poród dziecka z dystocją barkową,  - rodzenie łożyska. |  |
| 9 | Możliwość symulacji porodów w pozycjach:  - leżącej,  - kucznej,  - podpartej,  - na boku,  - kolankowej. |  |
| 10 | Możliwość odsłonięcia skóry brzucha pacjentki w celu obserwacji zachowania płodu i jego pozycji. |  |
| 11 | Symulowania krwawienia porodowego oraz niedowładu i skurczu macicy. Ma mieć możliwość prawidłowego masażu macicy powodującego jej obkurczenie i powstrzymanie krwawienia. |  |
| 12 | Cewnikowania pęcherza moczowego |  |
| 13 | Iniekcje domięśniowe. |  |
| 14 | Bieżący pomiar siły działającej na główkę płodu podczas ostatniej fazy porodu. |  |
| 15 | **WYMAGANA GWARANCJA I RĘKOJMIA : minimum 24 miesiące** |  |
|  | * 1. **Fantom do ćwiczenia procedur badania okołoporodowego badania położniczego.** |  |
|  | Symulator ma odwzorowywać cechy ciała ludzkiego takie jak wygląd i rozmiar fizjologiczny oraz anatomicznie poprawnie odwzorowywać budowę miednicy, krocza, dróg rodnych, szyjki macicy ciężarnej kobiety. |  |
|  | Krocze, drogi rodne, szyjka macicy mają być wykonane z elastycznego, rozciągliwego materiału. |  |
|  | Anatomicznie poprawna budowa wnętrza miednicy z zaznaczonym spojeniem łonowym i wyrostkami kulszowymi. |  |
|  | Możliwość odsłonięcia skóry brzucha pacjentki w celu obserwacji zachowania płodu i jego pozycji. |  |
|  | Umieszczanie modułów szyjki macicy (we wczesnym stadium porodu) zgodna ze skalą Bishopa |  |
|  | Pozycja punktu przodującego od -2 do +3. |  |
|  | Rozwarcie szyjki macicy od 1 cm do 10 cm. |  |
|  | Skrócenie szyjki macicy do 0% do 100% |  |
|  | Dojrzałość szyjki macicy (twarda, średnia, miękka) |  |
|  | Odczyt położenia in situ. |  |
|  | Regulacja rotacji głowy płodu względem osi pochwy. Minimum 6 stopni regulacji. |  |
|  | Regulacja ułożenia płodu do osi pochwy (przednie, środkowe i tylne) |  |
|  | Różne ułożenia głowy płodu w kanale rodnym.  Minimum: ułożenie potyliczne przednie, potyliczne tylne, twarzyczkowe, czołowe, pośladkowe. |  |
|  | Cewnikowania pęcherza moczowego |  |
|  | Ma być wyczuwalna błona owodniowa z płynem owodniowym oraz symulacja jej przebicia. |  |
|  | Iniekcje domięśniowe. |  |
|  | Badanie per rectum. |  |
|  | Symulacja porodu od momentu pierwszych skurczów po urodzenie łożyska i opiekę poporodową. |  |
|  | **WYMAGANA GWARANCJA I RĘKOJMIA : minimum 24 miesiące** |  |
|  | * 1. **Trenażer ginekologiczny do badania z zachowanymi istotnymi dla badania ginekologicznego strukturami.** |  |
|  | Trenażer ma odwzorowywać cechy ciała ludzkiego takie jak wygląd i rozmiar fizjologiczny oraz anatomicznie poprawnie odwzorowywać budowę miednicy, krocza, szyjki macicy z patologicznymi zmianami do badań ginekologicznych. |  |
|  | Krocze, drogi rodne, szyjka macicy mają być wykonane z elastycznego, rozciągliwego materiału. |  |
|  | Umieszczanie wymiennych modułów krocza ze zmianami. |  |
|  | Palpacyjne badanie pochwy. |  |
|  | Badanie pochwy z wykorzystaniem wziernika. |  |
|  | Procedura wymazu z szyjki macicy z wykorzystaniem wziernika. |  |
|  | Minimum 5 stanów do badania ginekologicznego. |  |
|  | **WYMAGANA GWARANCJA I RĘKOJMIA : minimum 24 miesiące** |  |
|  | * 1. **Trenażer do ćwiczenia określania** **postępu porodu.** |  |
|  | Trenażer ma odwzorowywać cechy ciała ludzkiego takie jak wygląd i rozmiar fizjologiczny oraz anatomicznie poprawnie odwzorowywać budowę miednicy, krocza, dróg rodnych, szyjki macicy ciężarnej kobiety. |  |
|  | Krocze, drogi rodne, szyjka macicy wykonane z elastycznego, rozciągliwego materiału. |  |
|  | Anatomicznie poprawna budowa wnętrza miednicy z zaznaczonym spojeniem łonowym i wyrostkami kulszowymi. |  |
|  | Możliwość odsłonięcia skóry brzucha pacjentki w celu obserwacji zachowania płodu i jego pozycji. |  |
|  | Umieszczanie modułów szyjki macicy (we wczesnym stadium porodu) zgodna ze skalą Bishopa |  |
|  | Pozycja punktu przodującego od -2 do +3. |  |
|  | Rozwarcie szyjki macicy od 1 cm do 10 cm. |  |
|  | Skrócenie szyjki macicy do 0% do 100% |  |
|  | Dojrzałość szyjki macicy (twarda, średnia, miękka) |  |
|  | Odczyt położenia in situ. |  |
|  | Regulacja rotacji głowy płodu względem osi pochwy. Minimum 6 stopni regulacji. |  |
|  | Regulacja ułożenia płodu do osi pochwy (przednie, środkowe i tylne) |  |
|  | Różne ułożenia głowy płodu w kanale rodnym.  Minimum: ułożenie potyliczne przednie, potyliczne tylne, twarzyczkowe, czołowe, pośladkowe. |  |
|  | Wyczuwalna błona owodniowa z płynem owodniowym oraz symulacja jej przebicia. |  |
|  | Badanie per rectum. |  |
|  | **WYMAGANA GWARANCJA I RĘKOJMIA : minimum 24 miesiące** |  |
|  | * 1. **Model do oceny akcji serca płodu (ASP) i do badania chwytami Leopolda.** |  |
|  | Model ma odwzorowywać cechy ciała ludzkiego takie jak wygląd i rozmiar fizjologiczny oraz anatomicznie poprawnie odwzorowywać budowę miednicy, torsu, brzucha kobiety w 39 tygodniu ciąży. |  |
|  | Badanie palpacyjne płodu: główki, pośladków i tułowia, czterema chwytami Leopolda w celu oceny ułożenia płodu i stopnia zstępowania części przodującej. |  |
|  | Osłuchiwanie tonów serca płodu z możliwością regulacji częstości w zakresie 80-160 uderzeń na minutę. |  |
|  | Osłuchiwanie tonów serca płodu i przepływów krwi pępowinowej. |  |
|  | Możliwość wykonania pomiarów miednicowych, obwodu i wysokości brzucha matki. |  |
|  | **WYMAGANA GWARANCJA I RĘKOJMIA : minimum 24 miesiące** |  |
|  | * 1. **Fantom noworodka urodzonego po 38 tygodniu** **ciąży** |  |
|  | Fantom ma odwzorowywać cechy ciała ludzkiego takie jak wygląd i rozmiar fizjologiczny oraz anatomicznie poprawnie odwzorowywać budowę ciała noworodka z zachowanym kikutem pępowinowym i realistycznymi drogami oddechowymi. |  |
|  | **Fantom ma być wykonany z elastycznego, miękkiego materiału symulującego naturalną skórę.** |  |
|  | **Możliwość wykonywania czynności pielęgnacyjnych takich jak: mycie, pielęgnacja kikuta pępowinowego, ubieranie, ważenie.** |  |
|  | **Wkłucie dożylne.** |  |
|  | **Odsysanie dróg oddechowych.** |  |
|  | **Przyrządowe udrożnianie dróg oddechowych z intubacją dotchawiczą.** |  |
|  | **Płukanie żołądka.** |  |
|  | **Zakładanie sondy do żołądka (przez nos i usta).** |  |
|  | **Resuscytacja krążeniowo-oddechowa (uciskanie klatki piersiowej i wentylacja).** |  |
|  | **Odsysanie zaaspirowanej smółki.** |  |
|  | **Cewnikowanie pępowiny.** |  |
|  | **Moduł wad wrodzonych noworodka obejmujący:**  **- naczyniak limfatyczny,**  **- zespół policystycznych nerek,**  **- przepuklinę oponowo-rdzeniową,**  **- przepuklinę pępkową,**  **- rozszczep wargi.** |  |
|  | **WYMAGANA GWARANCJA I RĘKOJMIA : minimum 24 miesiące** |  |
|  | * 1. **Model noworodka o realistycznych proporcjach wcześniaka pomiędzy 24 a 28 tygodniem, o wadze nie przekraczającej 800g, całkowicie elastyczny, z zachowaniem naturalnego napięcia mięśniowego.** |  |
|  | Model ma dokładnie odwzorowywać anatomię, oraz drogi oddechowe (nagłośnia, krtań, gardło, struny głosowe) i naturalną skórę. |  |
|  | Możliwość udrażniania dróg oddechowych metodami bezprzyrządowymi oraz przyrządowymi w tym z możliwością intubacji dotchawiczej przez usta i oba nozdrza. |  |
|  | Możliwość założenia dojścia dożylnego, pępowina z dostępem dożylnym i dotętniczym. |  |
|  | Możliwość uciskania klatki piersiowej – wykonywanie zewnętrznego masażu serca. |  |
|  | 4 typowe miejsca dostępu naczyniowego (prawy skalp, prawa stopa, lewe ramię, lewa dłoń). |  |
|  | Możliwość symulowania procedury wkłuć. |  |
|  | Możliwość zakładania na ciało różnych czujników lub elektrod dla symulacji monitoringu, |  |
|  | Ruchoma klatka piersiowa podczas wentylacji. |  |
|  | Unoszący się brzuch w przypadku przewentylowania żołądka lub nieprawidłowej intubacji. |  |
|  | Intubacja dotchawicza (rurki ET) i wentylacja. |  |
|  | Zgłębnikowanie przez oba z nozdrza (możliwe użycie płynu). |  |
|  | Odsysanie (możliwe użycie płynu). |  |
|  | Pielęgnację skóry i ran. |  |
|  | **WYMAGANA GWARANCJA I RĘKOJMIA : minimum 24 miesiące** |  |
|  | * 1. **Fantom 3-5 miesięcznego niemowlęcia będącego w 25-75 siatce centylowej do podstawowej opieki medycznej** |  |
|  | Fantom ma odwzorowywać cechy ciała ludzkiego takie jak wygląd i rozmiar fizjologiczny oraz anatomicznie poprawnie odwzorowywać budowę ciała niemowlęcia z zachowaną prawidłową ruchomością kończyn i realistycznymi drogami oddechowymi. |  |
|  | **Fantom ma być wykonany z elastycznego, miękkiego materiału symulującego naturalną skórę.** |  |
|  | **Możliwość wykonywania czynności pielęgnacyjnych takich jak: mycie, ubieranie, ważenie.** |  |
|  | **Wkłucie dożylne.** |  |
|  | Noga z możliwością wkłuć doszpikowych w okolice przyśrodkowe, boczne i z możliwością nakłucia pięty. |  |
|  | Wymienne genitalia (dziewczynka/chłopiec) z możliwością pielęgnacji krocza i cewnikowania pęcherza moczowego. |  |
|  | Możliwość wykonywania czynności pielęgnacyjnych rektalnych z możliwością zakładania czopków. |  |
|  | **Odsysanie dróg oddechowych.** |  |
|  | **Przyrządowe udrożnianie dróg oddechowych z intubacją dotchawiczą.** |  |
|  | Zakładanie, zabezpieczanie odsysanie i pielęgnacja rurek tracheotomijnych. |  |
|  | **Płukanie żołądka.** |  |
|  | **Zakładanie sondy do żołądka (przez nos i usta).** |  |
|  | **Resuscytacja krążeniowo-oddechowa (uciskanie klatki piersiowej i wentylacja).** |  |
|  | **WYMAGANA GWARANCJA I RĘKOJMIA : minimum 24 miesiące** |  |
|  | * 1. **Model niemowlęcia o naturalnej wadze, ruchomych stawach oraz z zachowaniem struktur kostnych i naczyń żylnych.** |  |
|  | Możliwość wykonania wkłuć dożylnych w obrębie kończyn dolnych i górnych oraz głowy w celu pobrania krwi lub podania leku. |  |
|  | Możliwość cewnikowania pępowiny. |  |
|  | Opieka pediatryczna w zakresie minimum:  odsysanie nosogardzieli, karmienie sondą, dawkowanie lekarstw, wkładanie i pielęgnacja kaniuli tchawiczej, iniekcje domięśniowe i podskórne, uzyskanie próbek moczu ze pęcherza moczowego, cewnikowanie pęcherza, pomiar doodbytniczej temp., lewatywa. |  |
|  | W zestawie minimum 2 komplety wymiennej skóry kończyn i głowy. |  |
|  | **WYMAGANA GWARANCJA I RĘKOJMIA : minimum 24 miesiące** |  |

6.1.**Wyposażenie sali pielęgniarskiej wysokiej wierności – stanowisko sterowania symulatorami wysokiej wierności z systemem rejestracji audio video na potrzeby debrefingu oraz archiwizacji z zestawem kamer - 1 komplet**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | * + 1. **Stanowisko sterowania do sali pielęgniarskiej wysokiej wierności – wymagane: 1 szt.** |  |
|  | Współpraca z zaawansowanym symulatorem pacjenta dorosłego, oraz dodatkowo współpracująca z symulatorem dziecka i niemowlęcia, aplikacja sterującą symulatorami oraz wirtualnym monitorem pacjenta |  |
|  | System połączeniowy kabli LAN od symulatora i wirtualnego monitora pacjenta do routera/switcha w sterowni połączonego z systemem sterowania i debrefingu |  |
|  | Zdalne bezprzewodowe i przewodowe sterowanie pracą symulatora |  |
|  | Oprogramowanie z licencją bezterminową do obsługi symulatora w języku polskim |  |
|  | Oprogramowanie z licencją bezterminową kontrolujące wszystkie funkcje blokady i udrożnienia dróg oddechowych, funkcje kardiologiczne, resuscytację, tętno, cieśninie krwi i odgłosy z narządów wewnętrznych |  |
|  | Każda z funkcji dróg oddechowych musi być ustawiana indywidualnie za pomocą oprogramowania sterującego |  |
|  | Głośności odgłosów serca, płuc i perystaltyki ustawiane za pomocą oprogramowania sterującego |  |
|  | Rejestracja wykonywanych czynności resuscytacyjnych (ACLS) oraz automatyczna rejestracja funkcji z czujników symulatora |  |
|  | Możliwość zapisu i wydruku zarejestrowanych czynności ratowniczych oraz automatyczna rejestracja funkcji z czujników symulatora |  |
|  | Możliwość budowy scenariuszy zdarzeń przez użytkownika przy użyciu dołączonego oprogramowania – bezpłatny dostęp dla minimum 100 użytkowników |  |
|  | Zestaw minimum 10 gotowych scenariuszy zdarzeń dla każdego rodzaju symulatora. |  |
|  | Zainstalowana w pełni funkcjonalna, najnowsza wersja oprogramowania instruktorskiego sterującego symulatorem. Bezpłatna aktualizacja oprogramowania do najnowszej wersji w okresie trwania gwarancji dostępna przez Internet i dożywotni klucz licencyjny na posiadane oprogramowanie z możliwością wykorzystania klucza w przypadku zmiany lub uszkodzenia komputera. Proszę podać okres bezpłatnej aktualizacji oprogramowania. |  |
|  | Potwierdzony na dzień składania ofert dostęp on-line do bazy scenariuszy z możliwością bezpłatnego przetestowania i sprawdzenia scenariusza przez minimum 48 godziny oraz możliwością zakupu nowych scenariuszy (proszę o podanie adresu on-line oraz sposobu, w jaki zamawiający może sprawdzić dane zawarte w ofercie). |  |
|  | **WYMAGANA GWARANCJA I RĘKOJMIA : minimum 24 miesiące** |  |
|  | * + 1. **Symulowany monitor pacjenta- 3 szt. – wymagane:** |  |
|  | Całkowicie bezprzewodowy (bez konieczności podłączenia do symulatora) stacjonarny monitor dotykowy z kolorowym wyświetlaczem o przekątnej minimum 22” z systemem mocowania typu Vesa. |  |
|  | Wyświetlanie krzywych EKG, ciśnienia tętniczego krwi, SpO2, ETCO2, fali tętna, częstości oddechu, częstości pracy serca, temperatury |  |
|  | Dowolna konfiguracja krzywych wyświetlanych na monitorze |  |
|  | Wyświetlanie fali tętna i SpO2 po podłączeniu symulowanego czujnika pulsoksymetru – czujnik musi być w komplecie |  |
|  | Wyświetlanie trendów tętna, EKG i SpO2 |  |
|  | Sygnał dźwiękowy SpO2 z różnymi poziomami modulacji i głośności zależnie od wartości saturacji |  |
|  | **WYMAGANA GWARANCJA I RĘKOJMIA : minimum 24 miesiące** |  |
|  | * + 1. **Zestaw wyposażenia pomieszczenia kontrolnego – wymagane - 1 szt.** |  |
|  | Komputer stacjonarny do sterowania symulatorami – 2 szt. |  |
|  | Procesor gwarantujący moc obliczeniową pozwalającą na obsługę specjalistycznego oprogramowania symulatora. Proszę podać producenta i model komputera oraz procesora |  |
|  | Twardy dysk SSD minimum 500 GB |  |
|  | Pamięć RAM minimum 8 GB |  |
|  | Monitor LED o przekątnej minimum 21’. Minimalna rozdzielczość 1920 x 1080 pikseli. |  |
|  | Mysz i klawiatura |  |
|  | Nagrywarka DVD DL |  |
|  | Minimum 4 porty USB |  |
|  | Wejście mikrofonowe, wyjście słuchawkowe |  |
|  | Wbudowane gniazdo sieci Ethernet 1 GB LAN |  |
|  | Karta sieciowa bezprzewodowa zgodna ze standardem 802.11 g/n, pełna kompatybilność z parametrami podanymi w punkcie 3 |  |
|  | System operacyjny z licencją bezterminową umożliwiający zainstalowanie i pracę specjalistycznego oprogramowania symulatora. |  |
|  | Zainstalowana w pełni funkcjonalna, najnowsza wersja oprogramowania z licencją bezterminową instruktorskiego sterującego symulatorem. Bezpłatna aktualizacja do najnowszej wersji w okresie trwania gwarancji i dożywotni klucz licencyjny na posiadane oprogramowanie z możliwością wykorzystania klucza w przypadku zmiany lub uszkodzenia komputera. |  |
|  | Kompleksowy system audio-video do nagrywania zajęć, umożliwiający nagrywanie obrazu i dźwięku z sesji symulacyjnych oraz ich synchronizację z oprogramowaniem do debriefingu |  |
|  | System rejestracji audio-video oparty o komputer stacjonarny; pojemność użytkowa dysków twardych minimum 1 TB; minimum 1 wyjście LAN; dodatkowa klawiatura i mysz; możliwość jednoczesnego nagrywania obrazu z minimum 4 kamer i 2 monitorów pacjenta. Proszę podać producenta i model |  |
|  | Oprogramowanie z licencją bezterminową do obsługi systemu rejestracji AV w języku polskim |  |
|  | Monitor minimum 21” umożliwiający podgląd obrazu z min 4 źródeł jednocześnie. |  |
|  | Sterowanie kamerami podłączonymi do systemu realizowane z pomieszczenia sterowni za pomocą aplikacji serwera (bez dodatkowego sterownika). Minimum 4 zapamiętywane pozycje dla każdej kamery obrotowej |  |
|  | Oprogramowanie z licencją bezterminową zawierające zintegrowany mikser audio dla uzyskania możliwie jak najlepszej jakości nagrania. Wbudowane w aplikację miksera mierniki poziomu dźwięku |  |
|  | Oprogramowanie z licencją bezterminową automatycznie synchronizujące zapis sesji szkoleniowej z aplikacjami symulatorów różnych marek (w tym Laerdal, Gaumard). Automatyczny start zapisu wraz z rozpoczęciem sesji i automatyczny bieżący rejestr zdarzeń |  |
|  | Możliwość współpracy z manekinami pielęgnacyjnymi i klasy ALS z automatyczną bieżącą rejestracją zdarzeń i zapisem sesji |  |
|  | Dostęp do zapisanych danych z sesji szkoleniowych przez wewnętrzną sieć oraz internet z komputerów z systemem Windows i Mac OS |  |
|  | Możliwość niezależnego i równoczesnego nagrywania sesji w sali symulacyjnej i dostęp online do zarejestrowanych zapisów sesji ćwiczeniowych umożliwiający podgląd bieżącej sesji oraz dostęp do zarejestrowanych sesji ograniczony prawami dostępu przypisanymi przez administratorów |  |
|  | Możliwość regulacji prędkości odtwarzania nagranej sesji |  |
|  | Możliwość eksportu zapisanych danych do filmów w postaci plików AVI, MOV, MPEG4, H264 dla wszystkich podłączonych do systemu kamer wraz z zapisem ścieżki dźwiękowej dołączonym do każdego pliku |  |
|  | Możliwość nadawania różnych uprawnień dostępu dla różnych użytkowników |  |
|  | Aktualizacja oprogramowania dostępna przez internet |  |
|  | **WYMAGANA GWARANCJA I RĘKOJMIA : minimum 24 miesiące** |  |
|  | * + 1. **Zestaw wyposażenia prezentacyjnego i komunikacyjnego- wymagane: - 1 szt.** |  |
|  | Instalacja całości (kamer, komputerów, okablowania i zasilania) zapewniająca pełną funkcjonalność zestawu bez konieczności dodatkowych inwestycji ze strony Zamawiającego |  |
|  | Kamera PTZ rozdzielczość minimum 720p HD (w kolorze, co najmniej 25 klatek na sekundę); zoom optyczny minimum 12x; obudowy kamer i elementy mocujące w kolorze białym lub jasnoszarym; kamery zamontowane w miejscach wskazanych przez Zamawiającego (niezbędne połączenia przeprowadzone nad sufitem podwieszanym do istniejącej sterowni) |  |
|  | Dwie kamery stałe rozdzielczość minimum 720p HD (w kolorze, co najmniej 25 klatek na sekundę); obudowy kamer i elementy mocujące w kolorze białym lub jasnoszarym; kamery zamontowane w miejscach wskazanych przez Zamawiającego (niezbędne połączenia przeprowadzone nad sufitem podwieszanym do istniejącej sterowni. Wskazane zainstalowanie jednej kamery 360o „typu rybie oko” |  |
|  | Sterowanie kamerami realizowane z pomieszczenia sterowni za pomocą aplikacji serwera (bez dodatkowego sterownika). Minimum 4 zapamiętywane pozycje dla każdej kamery obrotowej |  |
|  | Mikrofon sufitowy przewodowy do nagrywania dźwięków z pomieszczenia symulacji, podwieszony nad głową symulatora na wysokości około 2,5 metrów od podłogi. Mikrofon, przewód i elementy mocujące w kolorze białym lub jasnoszarym~~.~~ |  |
|  | Głośnik w sterowni zapewniający możliwość odsłuchu dźwięków z pomieszczenia symulacyjnego. Mikrofon w sterowni służący do symulowania głosu „pacjenta” zsynchronizowany z oprogramowaniem symulatora. |  |
|  | Projektor multimedialny z uchwytem sufitowym – 2 szt. o parametrach nie gorszych niż:  Typ matrycy 3LCD, Full HD/ HD Ready, 3D ready, moc lampy 200 W  Żywotność lampy minimum: 4500 h  Współczynnik kontrastu, minimum 60000 :1  Rozdzielczość podstawowa: Full HD (1920 x 1080)  Rozdzielczość maksymalna: Full HD (1920 x 1080)  Jasność: 2500 ANSI lumen  Format obrazu: 16:9  Korekcja pionowa i pozioma: +/- 30 stopni  Wielkość obrazu: 30 " - 300 " |  |
|  | **Tablica suchościeralna magnetyczna biała (rama aluminiowa) 150x100 cm TSC71510 – 2 szt.** |  |
|  | **WYMAGANA GWARANCJA I RĘKOJMIA : minimum 24 miesiące** |  |

* 1. **Wyposażenie sali egzaminacyjnej OSCE – stanowisko sterowania z systemem rejestracji audio video na potrzeby debrefingu oraz archiwizacji egzaminów OSCE dla 4 stanowisk – 1 komplet**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | * + 1. **System audio video do sali pielęgniarskiej egzaminów OSCE – 4 stanowiska – wymagane: dla każdego ze stanowisk = 4szt** |  |
| **1** | Kompleksowy system audio-video do nagrywania zajęć, umożliwiający nagrywanie obrazu i dźwięku z sesji egzaminacyjnych |  |
| 2 | System kompatybilny z systemem sterowania oraz archwizacji i debrefingu do symulatorów wysokiej wierności. |  |
| 3 | Sterowanie kamerą podłączoną do systemu realizowane z pomieszczenia instruktora za pomocą aplikacji serwera (bez dodatkowego sterownika). Minimum 4 zapamiętywane pozycje dla każdej kamery obrotowej |  |
| 4 | Oprogramowanie z licencją bezterminową zawierające zintegrowany mikser audio dla uzyskania możliwie jak najlepszej jakości nagrania. Wbudowane w aplikację miksera mierniki poziomu dźwięku |  |
| 5 | Oprogramowanie automatycznie synchronizujące zapis sesji szkoleniowej z aplikacjami symulatorów różnych marek (w tym Laerdal, Gaumard). Automatyczny start zapisu wraz z rozpoczęciem sesji i automatyczny bieżący rejestr zdarzeń |  |
| 6 | Możliwość współpracy z manekinami pielęgnacyjnymi i klasy ALS z automatyczną bieżącą rejestracją zdarzeń i zapisem sesji |  |
| 7 | Dostęp do zapisanych danych z sesji szkoleniowych przez wewnętrzną sieć oraz internet z komputerów z systemem Windows i Mac OS |  |
| 8 | Możliwość niezależnego i równoczesnego nagrywania sesji w sali OSCEi dostęp online do zarejestrowanych zapisów sesji ćwiczeniowych umożliwiający podgląd bieżącej sesji oraz dostęp do zarejestrowanych sesji ograniczony prawami dostępu przypisanymi przez administratorów |  |
| 9 | Możliwość regulacji prędkości odtwarzania nagranej sesji |  |
| 10 | Możliwość eksportu zapisanych danych do filmów w postaci plików AVI, MOV, MPEG4, H264 dla wszystkich podłączonych do systemu kamer wraz z zapisem ścieżki dźwiękowej dołączonym do każdego pliku |  |
| 11 | Możliwość nadawania różnych uprawnień dostępu dla różnych użytkowników |  |
| 12 | Aktualizacja oprogramowania dostępna przez internet |  |
| 13 | **WYMAGANA GWARANCJA I RĘKOJMIA : minimum 24 miesiące** |  |
|  | **6.2.2. Stanowisko komputerowe – wymagane: = 4 szt.** |  |
| 1 | System rejestracji audio-video oparty o komputer stacjonarny; pojemność użytkowa dysków twardych minimum 1 TB; minimum 1 wyjście LAN; dodatkowa klawiatura i mysz; możliwość jednoczesnego nagrywania obrazu z minimum 1 kamery i 1 monitora pacjenta. Monitor minimum 21” umożliwiający podgląd obrazu video. |  |
| 2 | Oprogramowanie z licencją bezterminową do obsługi systemu rejestracji AV w języku polskim |  |
| 3 | **WYMAGANA GWARANCJA I RĘKOJMIA : minimum 24 miesiące** |  |
|  | 6.2.3. **Zestaw wyposażenia prezentacyjnego i komunikacyjnego – wymagane: 4 szt.** |  |
|  | Instalacja całości (kamer, komputerów, okablowania i zasilania) zapewniająca pełną funkcjonalność zestawu bez konieczności dodatkowych inwestycji ze strony Zamawiającego |  |
| 2. | Kamera PTZ rozdzielczość minimum 720p HD (w kolorze, co najmniej 25 klatek na sekundę); zoom optyczny minimum 12x; obudowy kamer i elementy mocujące w kolorze białym lub jasnoszarym; kamery zamontowane w miejscach wskazanych przez Zamawiającego (niezbędne połączenia przeprowadzone nad sufitem podwieszanym do istniejącej sterowni) |  |
| 3. | Sterowanie kamerami realizowane z pomieszczenia sterowni za pomocą aplikacji serwera (bez dodatkowego sterownika). |  |
| 4. | Mikrofon sufitowy przewodowy do nagrywania dźwięków z pomieszczenia symulacji, podwieszony nad głową symulatora na wysokości około 2,5 metrów od podłogi. Mikrofon, przewód i elementy mocujące w kolorze białym lub jasnoszarym~~.~~ |  |
| 5. | Głośnik w sterowni zapewniający możliwość odsłuchu dźwięków z pomieszczenia symulacyjnego. Mikrofon w sterowni służący do symulowania głosu „pacjenta” zsynchronizowany z oprogramowaniem symulatora. |  |
| 6. | **Tablica suchościeralna magnetyczna biała (rama aluminiowa) wersja mobilna 150x100 cm = 2 szt** |  |
| 7 | **WYMAGANA GWARANCJA I RĘKOJMIA : minimum 24 miesiące** |  |

* 1. **Wyposażenie sali porodowej wysokiej wierności – stanowisko sterowania symulatorami wysokiej wierności z systemem rejestracji audio video na potrzeby debrefingu oraz archiwizacji z zestawem kamer**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | * + 1. **Stanowisko sterowania do sali porodowej wysokiej wierności – wymagane: 1 szt.** |  |
|  | Współpraca z zaawansowanym symulatorem porodowym, aplikacja sterującą symulatorami oraz wirtualnym monitorem pacjenta |  |
|  | System połączeniowy kabli LAN od symulatora i wirtualnego monitora pacjenta do routera/switcha w sterowni połączonego z systemem sterowania i debrefingu |  |
|  | Zdalne bezprzewodowe i przewodowe sterowanie pracą symulatora |  |
|  | Oprogramowanie z licencją bezterminową do obsługi symulatora w języku polskim |  |
|  | Oprogramowanie z licencją bezterminową kontrolujące wszystkie funkcje blokady i udrożnienia dróg oddechowych, funkcje kardiologiczne, resuscytację, tętno, cieśninie krwi i odgłosy z narządów wewnętrznych |  |
|  | Każda z funkcji dróg oddechowych musi być ustawiana indywidualnie za pomocą oprogramowania sterującego |  |
|  | Głośności odgłosów serca, płuc i perystaltyki ustawiane za pomocą oprogramowania sterującego |  |
|  | Rejestracja wykonywanych czynności resuscytacyjnych (ACLS) oraz automatyczna rejestracja funkcji z czujników symulatora |  |
|  | Możliwość zapisu i wydruku zarejestrowanych czynności ratowniczych oraz automatyczna rejestracja funkcji z czujników symulatora |  |
|  | Możliwość budowy scenariuszy zdarzeń przez użytkownika przy użyciu dołączonego oprogramowania – bezpłatny dostęp dla minimum 100 użytkowników |  |
|  | Zestaw minimum 10 gotowych scenariuszy zdarzeń dla każdego rodzaju symulatora. |  |
|  | Zainstalowana w pełni funkcjonalna, najnowsza wersja oprogramowania z licencją bezterminową instruktorskiego sterującego symulatorem. Bezpłatna aktualizacja oprogramowania do najnowszej wersji w okresie trwania gwarancji dostępna przez Internet i dożywotni klucz licencyjny na posiadane oprogramowanie z możliwością wykorzystania klucza w przypadku zmiany lub uszkodzenia komputera |  |
|  | Potwierdzony na dzień składania ofert dostęp on-line do bazy scenariuszy z możliwością bezpłatnego przetestowania i sprawdzenia scenariusza przez minimum 48 godziny oraz możliwością zakupu nowych scenariuszy (proszę o podanie adresu on-line oraz sposobu, w jaki zamawiający może sprawdzić dane zawarte w ofercie). |  |
|  | **WYMAGANA GWARANCJA I RĘKOJMIA : minimum 24 miesiące** |  |
|  | * + 1. **Symulowany monitor pacjenta- 2 szt. – wymagane:** |  |
|  | Całkowicie bezprzewodowy (bez konieczności podłączenia do symulatora) stacjonarny monitor dotykowy z kolorowym wyświetlaczem o przekątnej minimum 22” z systemem mocowania typu Vesa. |  |
|  | Wyświetlanie krzywych EKG, ciśnienia tętniczego krwi, SpO2, ETCO2, fali tętna, częstości oddechu, częstości pracy serca, temperatury |  |
|  | Dowolna konfiguracja krzywych wyświetlanych na monitorze |  |
|  | Wyświetlanie fali tętna i SpO2 po podłączeniu symulowanego czujnika pulsoksymetru – czujnik w komplecie |  |
|  | Wyświetlanie trendów tętna, EKG i SpO2 |  |
|  | Sygnał dźwiękowy SpO2 z różnymi poziomami modulacji i głośności zależnie od wartości saturacji |  |
|  | **WYMAGANA GWARANCJA I RĘKOJMIA : minimum 24 miesiące** |  |
|  | * + 1. **Zestaw wyposażenia pomieszczenia kontrolnego – wymagane: 1 szt.** |  |
|  | Komputer stacjonarny do sterowania symulatorami – 2 szt. |  |
|  | Procesor gwarantujący moc obliczeniową pozwalającą na obsługę specjalistycznego oprogramowania symulatora. |  |
|  | Twardy dysk SSD minimum 500 GB |  |
|  | Pamięć RAM minimum 8 GB |  |
|  | Monitor LED o przekątnej minimum 21’. Minimalna rozdzielczość 1920 x 1080 pikseli. |  |
|  | Mysz i klawiatura |  |
|  | Nagrywarka DVD DL |  |
|  | Minimum 4 porty USB |  |
|  | Wejście mikrofonowe, wyjście słuchawkowe |  |
|  | Wbudowane gniazdo sieci Ethernet 1 GB LAN |  |
|  | Karta sieciowa bezprzewodowa zgodna ze standardem 802.11 g/n, pełna kompatybilność z parametrami podanymi w punkcie 3 |  |
|  | System operacyjny z licencją bezterminową umożliwiający zainstalowanie i pracę specjalistycznego oprogramowania symulatora. |  |
|  | Zainstalowana w pełni funkcjonalna, najnowsza wersja oprogramowania instruktorskiego sterującego symulatorem. Bezpłatna aktualizacja do najnowszej wersji w okresie trwania gwarancji i dożywotni klucz licencyjny na posiadane oprogramowanie z możliwością wykorzystania klucza w przypadku zmiany lub uszkodzenia komputera. |  |
|  | Kompleksowy system audio-video do nagrywania zajęć, umożliwiający nagrywanie obrazu i dźwięku z sesji symulacyjnych oraz ich synchronizację z oprogramowaniem do debriefingu |  |
|  | System rejestracji audio-video oparty o komputer stacjonarny; pojemność użytkowa dysków twardych minimum 1 TB; minimum 1 wyjście LAN; dodatkowa klawiatura i mysz; możliwość jednoczesnego nagrywania obrazu z minimum 4 kamer i 2 monitorów pacjenta. |  |
|  | Oprogramowanie z licencją bezterminową do obsługi systemu rejestracji AV w języku polskim |  |
|  | Monitor minimum 21” umożliwiający podgląd obrazu z min 4 źródeł jednocześnie. |  |
|  | Sterowanie kamerami podłączonymi do systemu realizowane z pomieszczenia sterowni za pomocą aplikacji serwera (bez dodatkowego sterownika). Minimum 4 zapamiętywane pozycje dla każdej kamery obrotowej |  |
|  | Oprogramowanie z licencją bezterminową zawierające zintegrowany mikser audio dla uzyskania możliwie jak najlepszej jakości nagrania. Wbudowane w aplikację miksera mierniki poziomu dźwięku |  |
|  | Oprogramowanie z licencją bezterminową automatycznie synchronizujące zapis sesji szkoleniowej z aplikacjami symulatorów różnych marek (w tym Laerdal, Gaumard). Automatyczny start zapisu wraz z rozpoczęciem sesji i automatyczny bieżący rejestr zdarzeń |  |
|  | Możliwość współpracy z manekinami pielęgnacyjnymi i klasy ALS z automatyczną bieżącą rejestracją zdarzeń i zapisem sesji |  |
|  | Dostęp do zapisanych danych z sesji szkoleniowych przez wewnętrzną sieć oraz internet z komputerów z systemem Windows i Mac OS |  |
|  | Możliwość niezależnego i równoczesnego nagrywania sesji w sali symulacyjnej i dostęp online do zarejestrowanych zapisów sesji ćwiczeniowych umożliwiający podgląd bieżącej sesji oraz dostęp do zarejestrowanych sesji ograniczony prawami dostępu przypisanymi przez administratorów |  |
|  | Możliwość regulacji prędkości odtwarzania nagranej sesji |  |
|  | Możliwość eksportu zapisanych danych do filmów w postaci plików AVI, MOV, MPEG4, H264 dla wszystkich podłączonych do systemu kamer wraz z zapisem ścieżki dźwiękowej dołączonym do każdego pliku |  |
|  | Możliwość nadawania różnych uprawnień dostępu dla różnych użytkowników |  |
|  | Aktualizacja oprogramowania dostępna przez internet |  |
|  | **WYMAGANA GWARANCJA I RĘKOJMIA : minimum 24 miesiące** |  |
|  | * + 1. **Zestaw wyposażenia prezentacyjnego i komunikacyjnego – wymagane: 1 szt.** |  |
|  | Instalacja całości (kamer, komputerów, okablowania i zasilania) zapewniająca pełną funkcjonalność zestawu bez konieczności dodatkowych inwestycji ze strony Zamawiającego |  |
|  | Kamera PTZ o rozdzielczość minimum 720p HD (w kolorze, co najmniej 25 klatek na sekundę); zoom optyczny minimum 12x; obudowy kamer i elementy mocujące w kolorze białym lub jasnoszarym; kamery zamontowane w miejscach wskazanych przez Zamawiającego (niezbędne połączenia przeprowadzone nad sufitem podwieszanym do istniejącej sterowni) |  |
|  | Dwie kamery stałe (proszę podać producenta i model): rozdzielczość minimum 720p HD (w kolorze, co najmniej 25 klatek na sekundę); obudowy kamer i elementy mocujące w kolorze białym lub jasnoszarym; kamery zamontowane w miejscach wskazanych przez Zamawiającego (niezbędne połączenia przeprowadzone nad sufitem podwieszanym do istniejącej sterowni. Wskazane zainstalowanie jednej kamery 360o „typu rybie oko” |  |
|  | Sterowanie kamerami realizowane z pomieszczenia sterowni za pomocą aplikacji serwera (bez dodatkowego sterownika). Minimum 4 zapamiętywane pozycje dla każdej kamery obrotowej |  |
|  | Mikrofon sufitowy przewodowy do nagrywania dźwięków z pomieszczenia symulacji, podwieszony nad głową symulatora na wysokości około 2,5 metrów od podłogi. Mikrofon, przewód i elementy mocujące w kolorze białym lub jasnoszarym~~.~~ |  |
|  | Głośnik w sterowni zapewniający możliwość odsłuchu dźwięków z pomieszczenia symulacyjnego. Mikrofon w sterowni służący do symulowania głosu „pacjenta” zsynchronizowany z oprogramowaniem symulatora. |  |
|  | Projektor multimedialny z uchwytem sufitowym – 2 szt. o parametrach nie gorszych niż:  Typ matrycy 3LCD, Full HD/ HD Ready, 3D ready, moc lampy 200 W  Żywotność lampy minimum: 4500 h  Współczynnik kontrastu, minimum 60000 :1  Rozdzielczość podstawowa: Full HD (1920 x 1080)  Rozdzielczość maksymalna: Full HD (1920 x 1080)  Jasność: 2500 ANSI lumen  Format obrazu: 16:9  Korekcja pionowa i pozioma: +/- 30 stopni  Wielkość obrazu: 30 " - 300 " |  |
|  | **Tablica suchościeralna magnetyczna biała (rama aluminiowa) – wersja mobilna, 150x100 cm - 2 szt.** |  |
|  | **WYMAGANA GWARANCJA I RĘKOJMIA : minimum 24 miesiące** |  |

* 1. **Wyposażenie sali egzaminacyjnej OSCE – stanowisko sterowania z systemem rejestracji audio video na potrzeby debrefingu oraz archiwizacji egzaminów OSCE dla 2 stanowisk – 1 komplet**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | * + 1. **System audio video do sali porodowej egzaminów OSCE – 2 stanowiska – wymagane: 2szt** |  |
| 1 | Kompleksowy system audio-video do nagrywania zajęć, umożliwiający nagrywanie obrazu i dźwięku z sesji egzaminacyjnych |  |
| 2 | System kompatybilny z systemem sterowania oraz archwizacji i debrefingu do symulatorów wysokiej wierności. |  |
| 3 | Sterowanie kamerą podłączoną do systemu realizowane z pomieszczenia instruktora za pomocą aplikacji serwera (bez dodatkowego sterownika). Minimum 4 zapamiętywane pozycje dla każdej kamery obrotowej |  |
| 4 | Oprogramowanie z licencją bezterminową zawierające zintegrowany mikser audio dla uzyskania możliwie jak najlepszej jakości nagrania. Wbudowane w aplikację miksera mierniki poziomu dźwięku |  |
| 5 | Oprogramowanie z licencją bezterminową automatycznie synchronizujące zapis sesji szkoleniowej z aplikacjami symulatorów różnych marek (w tym Laerdal, Gaumard). Automatyczny start zapisu wraz z rozpoczęciem sesji i automatyczny bieżący rejestr zdarzeń |  |
| 6 | Możliwość współpracy z manekinami pielęgnacyjnymi i klasy ALS z automatyczną bieżącą rejestracją zdarzeń i zapisem sesji |  |
| 7 | Dostęp do zapisanych danych z sesji szkoleniowych przez wewnętrzną sieć oraz internet z komputerów z systemem Windows i Mac OS |  |
| 8 | Możliwość niezależnego i równoczesnego nagrywania sesji w sali OSCEi dostęp online do zarejestrowanych zapisów sesji ćwiczeniowych umożliwiający podgląd bieżącej sesji oraz dostęp do zarejestrowanych sesji ograniczony prawami dostępu przypisanymi przez administratorów |  |
| 9 | Możliwość regulacji prędkości odtwarzania nagranej sesji |  |
| 10 | Możliwość eksportu zapisanych danych do filmów w postaci plików AVI, MOV, MPEG4, H264 dla wszystkich podłączonych do systemu kamer wraz z zapisem ścieżki dźwiękowej dołączonym do każdego pliku |  |
| 11 | Możliwość nadawania różnych uprawnień dostępu dla różnych użytkowników |  |
| 12 | Aktualizacja oprogramowania dostępna przez internet |  |
| 13 | **WYMAGANA GWARANCJA I RĘKOJMIA : minimum 24 miesiące** |  |
|  | * + 1. **Stanowisko komputerowe – wymagane: 2 szt.** |  |
| 1 | System rejestracji audio-video oparty o komputer stacjonarny; pojemność użytkowa dysków twardych minimum 1 TB; minimum 1 wyjście LAN; dodatkowa klawiatura i mysz; możliwość jednoczesnego nagrywania obrazu z minimum 1 kamery i 1 monitora pacjenta. Monitor minimum 21” umożliwiający podgląd obrazu video. |  |
| 2 | Oprogramowanie z licencją bezterminową do obsługi systemu rejestracji AV w języku polskim |  |
| 3 | **WYMAGANA GWARANCJA I RĘKOJMIA : minimum 24 miesiące** |  |
|  | **6.4.3. Zestaw wyposażenia prezentacyjnego i komunikacyjnego – wymagane: 2 szt.** |  |
|  | Instalacja całości (kamer, komputerów, okablowania i zasilania) zapewniająca pełną funkcjonalność zestawu bez konieczności dodatkowych inwestycji ze strony Zamawiającego |  |
| 2. | Kamera PTZ (proszę podać producenta i model): rozdzielczość minimum 720p HD (w kolorze, co najmniej 25 klatek na sekundę); zoom optyczny minimum 12x; obudowy kamer i elementy mocujące w kolorze białym lub jasnoszarym; kamery zamontowane w miejscach wskazanych przez Zamawiającego (niezbędne połączenia przeprowadzone nad sufitem podwieszanym do istniejącej sterowni) |  |
| 3. | Sterowanie kamerami realizowane z pomieszczenia sterowni za pomocą aplikacji serwera (bez dodatkowego sterownika). |  |
| 4. | Mikrofon sufitowy przewodowy do nagrywania dźwięków z pomieszczenia symulacji, podwieszony nad głową symulatora na wysokości około 2,5 metrów od podłogi. Mikrofon, przewód i elementy mocujące w kolorze białym lub jasnoszarym~~.~~ |  |
| 5. | Głośnik w sterowni zapewniający możliwość odsłuchu dźwięków z pomieszczenia symulacyjnego. Mikrofon w sterowni służący do symulowania głosu „pacjenta” zsynchronizowany z oprogramowaniem symulatora. |  |
| 6. | **Tablica suchościeralna magnetyczna biała (rama aluminiowa) wersja mobilna o rozmiarach 150x100 cm = 2 szt.** |  |
| 7 | **WYMAGANA GWARANCJA I RĘKOJMIA : minimum 24 miesiące** |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | 1. **Symulator dziecka wysokiej wierności – 1 sztuka - wymagane:** | |  |
|  | Pełna postać dziecka w wieku 5-8 lat | |  |
|  | Bezprzewodowe lub przewodowe sterowanie obsługą symulatora | |  |
|  | Możliwość osłuchiwania tonów serca, szmerów oddechowych, perystaltyki jelit. Symulacja głosu pacjenta | |  |
|  | Funkcja oddechu spontanicznego, podczas którego ruchy klatki piersiowej są proporcjonalne do objętości oddechowej i zsynchronizowane ze szmerami oddechowymi.  Wskazana możliwość niezależnych ustawień dla płuca prawego i lewego zależnie od drożności dróg oddechowych i patologii płucnej | |  |
|  | Możliwość udrożnienia dróg oddechowych poprzez odchylenie głowy lub wyluksowanie żuchwy | |  |
|  | Możliwość intubacji przez nos i usta z wykorzystaniem laryngoskopu. Możliwość założenia Combitube oraz maski krtaniowej. W komplecie 4 opakowania środka poślizgowego | |  |
|  | Automatyczne wywoływanie obrzęku języka i/lub niedrożności krtani | |  |
|  | Automatyczna rejestracja nacisku na klatkę piersiową | |  |
|  | Kontrola tętna na tętnicy szyjnej, ramieniowej i promieniowej z automatyczną rejestracją | |  |
|  | Różna szerokość źrenic, niezależnie dla każdego oka w zależności od stanu klinicznego | |  |
|  | Nieinwazyjny pomiar ciśnienia tętniczego krwi za pomocą fonendoskopu | |  |
|  | Elektroniczna symulacja ciśnienia tętniczego krwi w zakresie, co najmniej 0-180 mmHg | |  |
|  | Elektroniczna symulacja tętna zsynchronizowanego z częstością serca | |  |
|  | Możliwość osłuchiwania tonów serca i wad zastawkowych | |  |
|  | Możliwość osłuchiwania szmerów oddechowych (prawidłowych i patologicznych) | |  |
|  | Możliwość osłuchiwania dźwięków perystaltyki | |  |
|  | Możliwość wykonania wkłucia dożylnego. W komplecie wymienne zużywalne elementy w ilości 4 sztuk każdego elementu | |  |
|  | Możliwość wykonywania wkłuć domięśniowych, podskórnych i doszpikowych. W komplecie wymienne, zużywalne elementy w ilości 4 sztuk każdego elementu | |  |
|  | Możliwość wywołania niedrożności dróg oddechowych poprzez nabrzmienie języka sterowane automatycznie | |  |
|  | Monitorowanie pracy serca: | |  |
| 1. za pomocą minimum 3- odprowadzeniowego EKG | |  |
| 1. poprzez elektrody defibrylacyjno-stymulacyjne | |  |
|  | Możliwość symulacji zapisu EKG z 12 odprowadzeń skorelowanego z 3 odprowadzeniowym EKG z powyższego punktu | |  |
|  | Możliwość wykonania defibrylacji z użyciem standardowego defibrylatora (jedno i dwufazowego) | |  |
|  | Wykonanie stymulacji zewnętrznej | |  |
|  | Zaprogramowanie progu skuteczności stymulacji zewnętrznej | |  |
|  | Oprogramowanie z licencją bezterminową zawierające bibliotekę minimum 80 rytmów pracy serca | |  |
|  | Częstość pracy serca w zapisie EKG w zakresie nie mniejszym niż 0-200/min | |  |
|  | Możliwość budowy scenariuszy zdarzeń przez użytkownika przy użyciu dołączonego oprogramowania – bezpłatny dostęp w ramach dostarczonego zestawu dla minimum 3 użytkowników | |  |
|  | Możliwość założenia sondy żołądkowej | |  |
|  | Możliwość symulacji napadu drgawek | |  |
|  | Zestaw pozoracji ran i obrażeń w zestawie | |  |
|  | Bezprzewodowe i przewodowe sterowanie pracą symulatora za pomocą oprogramowania sterującego | |  |
|  | Oprogramowanie z licencją bezterminową kontrolujące wszystkie funkcje blokady i udrożnienia dróg oddechowych, funkcje kardiologiczne, resuscytację, tętno, ciśnienie tętnicze krwi oraz odgłosy narządów wewnętrznych | |  |
|  | Oprogramowanie z licencją bezterminową do obsługi symulatora w języku polskim | |  |
|  | oprogramowanie z licencją bezterminową aplikacji sterującej symulatorem, monitorem pacjenta oraz oprogramowaniem do tworzenia scenariuszy z identycznym interfejsem użytkownika oraz funkcjami dla pozostałych symulatorów: dorosłego, kobiety rodzącej, niemowlęcia i noworodka | |  |
|  | Każda z funkcji dróg oddechowych ustawiana indywidualnie za pomocą oprogramowania sterującego z licencją bezterminową | |  |
|  | Głośności odgłosów serca, płuc i perystaltyki ustawiane za pomocą oprogramowania sterującego | |  |
|  | Rejestracja wykonywanych czynności resuscytacyjnych (ACLS) oraz automatyczna rejestracja funkcji z czujników symulatora | |  |
|  | Możliwość zapisu i wydruku zarejestrowanych czynności ratowniczych | |  |
|  | Możliwość budowy scenariuszy zdarzeń przez użytkownika przy użyciu dołączonego oprogramowania – bezpłatny dostęp w ramach dostarczonego zestawu dla minimum 3 użytkowników | |  |
|  | | | Nielimitowana możliwość bezpłatnego dostępu do zarejestrowanych danych z debriefingu w dowolnym miejscu i czasie ograniczona jedynie prawami dostępu dla poszczególnych użytkowników |  |
|  | | | Potwierdzony na dzień składania ofert dostęp on-line do bazy scenariuszy z możliwością bezpłatnego przetestowania i sprawdzenia scenariusza przez minimum 48 godziny oraz możliwością zakupu nowych scenariuszy (proszę o podanie adresu on-line oraz sposobu, w jaki zamawiający może sprawdzić dane zawarte w ofercie). |  |
|  | | | **WYMAGANA GWARANCJA I RĘKOJMIA : minimum 24 miesiące** |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | 8. **Symulator niemowlęcia wysokiej wierności - 1 sztuka - wymagane:** |  |
|  | Pełna postać niemowlęcia |  |
|  | Bezprzewodowe i przewodowe sterowanie obsługą symulatora za pomocą komputera |  |
|  | Możliwość osłuchiwania tonów serca, szmerów oddechowych, perystaltyki jelit. Symulacja głosu pacjenta |  |
|  | Funkcja oddechu spontanicznego, podczas którego ruchy klatki piersiowej są proporcjonalne do objętości oddechowej i zsynchronizowane ze szmerami oddechowymi. Wskazana możliwość niezależnych ustawień dla płuca prawego i lewego zależnie od drożności dróg oddechowych i patologii płucnej |  |
|  | Możliwość realnego pomiaru i określenia zawartości CO2 w wydychanym powietrzu |  |
|  | Możliwość udrożnienia dróg oddechowych poprzez odchylenie głowy lub wyluksowanie żuchwy |  |
|  | Możliwość intubacji przez nos i usta z wykorzystaniem laryngoskopu. W komplecie mają być 4 opakowania środka poślizgowego |  |
|  | Intubacja prawego oskrzela przy zbyt głębokim umieszczeniu rurki |  |
|  | Automatyczne wywoływanie obrzęku języka i/lub zwężenia krtani oraz i/lub skurczu krtani |  |
|  | Rejestracja nacisku na klatkę piersiową |  |
|  | Możliwość wykonania konikotomii. W komplecie 5 sztuk wymiennych skór szyi i dwie rolki taśmy zaklejającej otwór w tchawicy |  |
|  | Kontrola tętna na tętnicy ramieniowej z automatyczną rejestracją |  |
|  | Nieinwazyjny pomiar ciśnienia tętniczego krwi za pomocą fonendoskopu |  |
|  | Elektroniczna symulacja ciśnienia tętniczego krwi w zakresie co najmniej 0-180 mmHg |  |
|  | Elektroniczna symulacja tętna zsynchronizowanego z częstością serca |  |
|  | Możliwość osłuchiwania tonów serca i wad zastawkowych |  |
|  | Możliwość osłuchiwania szmerów oddechowych (prawidłowych i patologicznych) |  |
|  | Symulacja sztywności ciemiączka |  |
|  | Automatyczne ustawianie odmy opłucnowej ze zmianami oddechowymi oraz możliwością odbarczenia. W komplecie wymienne zużywalne elementy w ilości 4 sztuk każdego elementu |  |
|  | Automatyczna funkcja sinienia w przypadku niedotlenienia |  |
|  | Możliwość wykonania wkłucia doszpikowego. W komplecie wymienne zużywalne elementy w ilości 4 sztuk każdego elementu |  |
|  | Możliwość dożylnego podawania leków. W komplecie wymienne zużywalne elementy w ilości 4 sztuk każdego elementu |  |
|  | Możliwość wykonania wkłucia podskórnego i domięśniowego. W komplecie wymienne zużywalne elementy w ilości 4 sztuk każdego elementu – jeżeli funkcja została zaoferowana |  |
|  | Monitorowanie pracy serca: |  |
| 1. za pomocą minimum 3-odprowadzeniowego EKG |  |
| 1. poprzez elektrody defibrylacyjno-stymulacyjne |  |
|  | Możliwość symulacji zapisu EKG z 12 odprowadzeń skorelowanego z 3 odprowadzeniowym EKG z powyższego punktu |  |
|  | Możliwość wykonania defibrylacji z użyciem urządzenia o fali jedno- lub dwufazowej |  |
|  | Wykonanie stymulacji zewnętrznej |  |
|  | Zaprogramowanie progu skuteczności stymulacji zewnętrznej |  |
|  | Oprogramowanie z licencją bezterminową zawierające bibliotekę minimum 30 rytmów pracy serca |  |
|  | Częstość pracy serca w zapisie EKG w zakresie nie mniejszym niż 0-250/min |  |
|  | Możliwość budowy scenariuszy zdarzeń przez użytkownika przy użyciu dołączonego oprogramowania – bezpłatny dostęp w ramach dostarczonego zestawu dla minimum 3 użytkowników |  |
|  | Bezprzewodowe i przewodowe sterowanie pracą symulatora za pomocą oprogramowania sterującego |  |
|  | Oprogramowanie z licencją bezterminową kontrolujące wszystkie funkcje blokady i udrożnienia dróg oddechowych, funkcje kardiologiczne, resuscytację, tętno, ciśnienie tętnicze krwi oraz odgłosy narządów wewnętrznych |  |
|  | Oprogramowanie z licencją bezterminową do obsługi symulatora w języku angielskim oraz w języku polskim |  |
|  | Oprogramowanie z licencją bezterminową aplikacji sterującej symulatorem, monitorem pacjenta oraz oprogramowaniem do tworzenia scenariuszy z identycznym interfejsem użytkownika oraz funkcjami dla pozostałych symulatorów: dorosłego, kobiety rodzącej, dziecka i noworodka |  |
|  | Każda z funkcji dróg oddechowych ma być ustawiana indywidualnie za pomocą oprogramowania sterującego |  |
|  | Głośności odgłosów serca, płuc i perystaltyki maja być ustawiane za pomocą oprogramowania sterującego z licencją bezterminową |  |
|  | Rejestracja wykonywanych czynności resuscytacyjnych (ACLS) oraz automatyczna rejestracja funkcji z czujników symulatora |  |
|  | Możliwość zapisu i wydruku zarejestrowanych czynności ratowniczych |  |
|  | Możliwość budowy scenariuszy zdarzeń przez użytkownika przy użyciu dołączonego oprogramowania z licencją bezterminową – bezpłatny dostęp w ramach dostarczonego zestawu dla minimum 3 użytkowników |  |
|  | Dostarczona w pełni funkcjonalna, najnowsza wersja oprogramowania z licencją bezterminową instruktorskiego sterującego symulatorem. Bezpłatna aktualizacja do najnowszej wersji w okresie trwania gwarancji i dożywotni klucz licencyjny na posiadane oprogramowanie z możliwością wykorzystania klucza w przypadku zmiany lub uszkodzenia komputera. |  |
|  | Nielimitowana możliwość bezpłatnego dostępu do zarejestrowanych danych z debriefingu w dowolnym miejscu i czasie ograniczona jedynie prawami dostępu dla poszczególnych użytkowników |  |
|  | Potwierdzony na dzień składania ofert dostęp on-line do bazy scenariuszy z możliwością bezpłatnego przetestowania i sprawdzenia scenariusza przez minimum 48 godziny oraz możliwością zakupu nowych scenariuszy (proszę o podanie adresu on-line oraz sposobu, w jaki zamawiający może sprawdzić dane zawarte w ofercie). |  |
|  | **WYMAGANA GWARANCJA I RĘKOJMIA : minimum 24 miesiące** |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | | 9. **Symulator wysokiej wierności pacjenta dorosłego, system sterowania oraz system audio video wraz z kamerami i mikrofonem – 1 sztuka - wymagane:** |  |
|  | | Zaawansowany, bezprzewodowy symulator wysokiej wierności dorosłego człowieka odwzorowujący cechy ciała ludzkiego, takie jak wygląd, wzrost oraz fizjologiczny zakres ruchów w stawach. |  |
|  | | Funkcja całkowicie bezprzewodowej symulacji, bez jakichkolwiek podłączeń elektrycznych oraz pneumatycznych. „Access point” zainstalowany możliwie jak najbliżej symulatora. Połączenie symulatora ze sterownią kablowe pod podłogą techniczną. |  |
|  | | Konfiguracja sieci bezprzewodowej w paśmie 2,4 GHz i/lub 5 GHz. |  |
|  | | Bezprzewodowa praca symulatora z użyciem wbudowanych akumulatorów zasilających. |  |
|  | | Minimum cztery godziny pracy bez konieczności doładowywania akumulatorów, zarówno w symulatorze jak i systemie sterowania. |  |
|  | | Dodatkowa funkcja pracy z zasilaniem z sieci 230V i komunikacji przewodowej poprzez Ethernet LAN. |  |
|  | | Możliwość współpracy symulatora z systemem symulacji i wyświetlania USG z realnymi obrazami do procedur FAST, eFAST, RUSH pokazywanymi na monitorze USG lub komputerze zgodnie z anatomią: to znaczy przy kontroli odpowiednich miejsc na skórze symulatora, np. poprzez specjalne czujniki określające miejsce przyłożenia głowicy USG. |  |
|  | | Możliwość wykorzystania scenariuszy szkoleniowych do nauki resuscytacji krążeniowo-oddechowej, intensywnej terapii i opieki pourazowej z możliwością wykorzystania badań i obrazów USG w trakcie ćwiczeń z możliwością automatycznego nagrywania obrazu USG |  |
|  | | Źrenice reagujące na światło automatycznie, w sposób płynny, niezależnie dla każdego oka, w zależności od symulowanego stanu chorobowego. Możliwość regulacji czasu reakcji źrenic na światło. |  |
|  | | Funkcje pocenia, ślinienia, łzawienia oraz wypływu płynu z uszu i oczu. |  |
|  | | Praca symulatora w trybach: |  |
| automatycznym, gdzie podawane dawki leków i wykonywane czynności medyczne zmieniają stan „pacjenta” zgodnie z uruchomionym scenariuszem (w ofercie należy opisać szczegółowo jak realizowany jest tryb automatyczny), |  |
| sterowanym przez instruktora, który może modyfikować efekty działania poszczególnych leków i wykonanych czynności (w ofercie należy opisać szczegółowo jak realizowany jest tryb sterowany przez instruktora), |  |
|  | | Symulacja drgawek. |  |
|  | | Głowa rzeczywistych rozmiarów z elastycznym językiem, chrząstką nalewkowatą, nagłośnią, dołkiem nagłośniowym, strunami głosowymi, tchawicą, drzewem oskrzelowym, przełykiem i sztucznymi płucami. Funkcja oddechu spontanicznego oraz realistycznego unoszenia się i opadania klatki piersiowej. |  |
|  | | Oznaki oddechu spontanicznego: |  |
| unoszenie się i opadanie klatki piersiowej, ustawianie niezależnie dla każdego płuca, |  |
| osłuchiwanie szmerów oddechowych. |  |
|  | | Ustawiane częstości oddechu. |  |
|  | | Zmiana podatności płuc na przynajmniej 3. poziomach. |  |
|  | | Ruchy klatki piersiowej zsynchronizowane z oddechem spontanicznym, wentylacją manualną lub mechaniczną.  Zakres ruchów klatki piersiowej proporcjonalny do objętości oddechowej i zmieniający się odpowiednio w warunkach patologicznych (np. asymetria przy odmie opłucnowej). |  |
|  | | Programowalna odpowiedź parametrów klinicznych (układ oddechowy, krążenia) na techniki wentylacyjne z uwzględnieniem ich skuteczności. |  |
|  | | Szmery oddechowe prawidłowe i nieprawidłowe zsynchronizowane z fazą oddechową, ustawiane oddzielnie dla prawego i lewego płuca. Funkcja osłuchiwania w minimum po dwóch miejscach na przedniej i tylnej powierzchni klatki piersiowej niezależnie dla każdego płuca. |  |
|  | | Symulacja zapadnięcia się płuca. |  |
|  | | Symulacja pomiaru stężenia CO2 w wydychanym powietrzu. |  |
|  | | Funkcja obrzęku tylnej ściany gardła – tylna ściana gardła puchnie i unosi się w kierunku przedniego otworu gardłowego. |  |
|  | | Wywoływanie różnego stopnia obrzęku języka, aż do stanu uniemożliwiającego wprowadzenie łyżki laryngoskopu |  |
|  | | Wywołanie szczękościsku |  |
|  | | Funkcja skurczu krtani – całkowite zamknięcie strun głosowych |  |
|  | | Funkcja, w której intubacja przełyku powoduje wypełnienie powietrzem żołądka i brak szmerów oddechowych |  |
|  | | Obustronne odbarczenie odmy opłucnowej poprzez wkłucie igły w linii środkowo obojczykowej drugiej przestrzeni międzyżebrowej. |  |
|  | | Funkcja obustronnego drenażu jamy opłucnej. |  |
|  | | Funkcja wielokrotnej konikotomii i konikopunkcji bez potrzeby wymiany skóry głowy. |  |
|  | | W komplecie minimum 5 wymiennych skór szyi. |  |
|  | | Standardowe czynności z zakresu ALS /ACLS: |  |
| wentylacja przez maskę twarzową z użyciem worka samorozprężalnego, |  |
| zakładanie rurek ustno-gardłowych i nosowo-gardłowych i prowadzenie wentylacji, |  |
| zakładanie rurek intubacyjnych i prowadzenie wentylacji, |  |
| zakładanie COMBITUBE i prowadzenie wentylacji, |  |
| zakładanie masek krtaniowych i prowadzenie wentylacji, |  |
| intubacja z wykorzystaniem różnych rodzajów prowadnic, w tym światłowodowych, |  |
| wentylacja po wykonaniu konikotomii i konikopunkcji, |  |
| wykonanie ekstubacji. |  |
|  | | Funkcja ograniczenia zakresu ruchów szyi. |  |
|  | | Własne niezależne, wewnętrzne źródło manekina dostarczające powietrze do funkcji oddechowych i pneumatycznych. |  |
|  | | Funkcja podłączenia zewnętrznych urządzeń doprowadzających powietrze i CO2 do obsługi symulatora. Elementy niezbędne do podłączenia w komplecie. |  |
|  | Oprogramowanie z licencją bezterminową zawierające bibliotekę minimum 40 rytmów pracy serca. | |  |
|  | Częstość pracy serca w zapisie EKG w zakresie nie mniejszym niż 0–180/min. | |  |
|  | Generowanie minimum trzech rodzajów skurczów dodatkowych w zapisie EKG. | |  |
|  | Generowanie minimum 2. rodzajów artefaktów w zapisie EKG. Artefakty w zapisie EKG mogą być powodowane zewnętrznymi czynnikami, takimi jak defibrylacja czy uciskanie klatki piersiowej. | |  |
|  | Uciśnięcia resuscytacyjne klatki piersiowej generują wyczuwalne tętno, kształt fali ciśnienia krwi i artefakty EKG na monitorze symulacyjnym. | |  |
|  | Przeprowadzenie defibrylacji energią od 1 do 360 J, z rejestracją wartości energii defibrylacji oraz rodzaju identyfikacją fali defibrylacyjnej (jedno/dwufazowa). | |  |
|  | Ustawienie wartości energii defibrylacji, który powoduje zmianę zapisu EKG. | |  |
|  | Monitorowanie pracy serca: | |  |
| za pomocą minimum 3. odprowadzeń EKG, | |  |
| poprzez elektrody wielofunkcyjne (umożliwiające defibrylację i elektrostymulację zewnętrzną) z zestawem przewodów i adapterów elektrod do minimum 3. rodzajów defibrylatorów (w ofercie należy wskazać producentów i modele sprzętu, z którym adaptery współpracują). | |  |
|  | Funkcja zapisu EKG z 12. odprowadzeń zsynchronizowanego z zapisem uzyskanym z 3. odprowadzeń EKG i elektrod wielofunkcyjnych. | |  |
|  | elektrostymulacja zewnętrzna z ustawianiem częstości stymulacji i progu przechwycenia stymulacji (natężenia prądu). | |  |
|  | Tętno zsynchronizowane z EKG i zewnętrznym masażem serca. | |  |
|  | Siła tętna zależna od ciśnienia tętniczego krwi i miejsca pomiaru. Siła tętna zależy od zaimplementowanej wartości ciśnienia tętniczego krwi oraz miejsca pomiaru. Przy niskich wartościach ciśnienia tętniczego krwi zanik tętna na obwodowych tętnicach. | |  |
|  | Obustronne tętno na tętnicach szyjnych, udowych, podkolanowych oraz grzbietowych stóp. | |  |
|  | Tętno wyczuwalne przynajmniej na jednej ręce w dole łokciowym i nadgarstku. | |  |
|  | Uciśnięcia resuscytacyjne klatki piersiowej wywołają wyczuwalne tętno, ośrodkowe i obwodowe ciśnienie krwi, rzut serca, wydalanie dwutlenku węgla, kapnogram, zmianę saturacji. Parametry te są wyświetlane. Możliwość rejestracji głębokości uciśnięć, częstości uciśnięć i relaksacji przy uciskaniu klatki piersiowej podczas resuscytacji krążeniowo-oddechowej. | |  |
|  | Bieżąca informacja zwrotna o efektywności zabiegów resuscytacyjnych oraz jej rejestracja w rejestrze zdarzeń. | |  |
|  | Ciśnienie tętnicze krwi symulowane automatycznie, pomiar z wykorzystaniem palpacji i osłuchiwania (dźwięki zsynchronizowane z tętnem). | |  |
|  | Symulacja ciśnienia tętniczego krwi minimum w zakresie 0–250 mmHg. | |  |
|  | Niezależne ustawianie skurczowego i rozkurczowego ciśnienia tętniczego krwi. | |  |
|  | Funkcja wywołania objawów sinicy. | |  |
|  | Pomiar ciśnienia tętniczego krwi z wysłuchaniem (lub brak takiej możliwości w zależności od stanu klinicznego symulowanego pacjenta) 5 faz Korotkowa z możliwością regulacji poziomu głośności. | |  |
|  | Wyświetlanie parametrów ciśnienia tętniczego krwi na symulowanym monitorze pacjenta. | |  |
|  | Regulacja czasu trwania pomiaru ciśnienia na symulowanym monitorze pacjenta. | |  |
|  | Dostęp do żyły dołu łokciowego z automatycznym rozpoznawaniem rodzaju i dawki podanego leku oraz fizjologiczną reakcją na podane leki i ich dawki. | |  |
|  | Podawanie leków w bolusie oraz infuzji płynów. | |  |
|  | Funkcja wkłuć domięśniowych, podskórnych i doszpikowych.  W komplecie minimum 5 zestawów zużywalnych elementów dla każdego rodzaju wkłucia. | |  |
|  |
|  | Symulacja głosu pacjenta. | |  |
|  | Osłuchiwanie tonów serca oraz wad zastawkowych w minimum czterech miejscach na klatce piersiowej z możliwością niezależnego ustawienia dźwięku w każdym z miejsc. | |  |
|  | Osłuchiwanie szmerów oddechowych (prawidłowych i patologicznych: minimum 5 szmerów) ustawianych niezależnie dla prawego i lewego płuca, osłuchiwanych w łącznie minimum 10 miejscach z przodu i tyłu klatki piersiowej. | |  |
|  | Odgłosy perystaltyki jelit osłuchiwane w minimum dwóch miejscach na brzuchu. | |  |
|  | Odgłosy kaszlu, wymiotów, pojękiwania oraz odgłosy mowy. | |  |
|  | Wymienne genitalia żeńskie i męskie do procedur cewnikowania urologicznego z funkcją automatycznej symulacji wypływu moczu w zależności od stanu klinicznego. | |  |
|  | Symulacja krwawień tętniczych i żylnych w minimum dwóch niezależnych miejscach z regulacją siły i częstości tętnienia w zależności od stanu „pacjenta”. W komplecie 5 zestawów wymiennych, zużywalnych elementy oraz preparat w ilości wystarczającej na sporządzenie przynajmniej 20 litrów sztucznej krwi. | |  |
|  | Możliwość zakładania na symulator dodatkowych ran i modułów urazowych z symulacją za pomocą oprogramowania automatycznych krwawień. | |  |
|  | **WYMAGANA GWARANCJA I RĘKOJMIA : minimum 24 miesiące** | |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | 1. **Zaawansowany symulator porodowy wysokiej wierności – 1 szt. – wymagane:** |  |
|  | Symulator porodowy matki i noworodka pozwalający na naukę kompleksowej opieki nad matką i dzieckiem przed, w trakcie i po porodzie |  |
|  | Pełna postać rodzącej kobiety do nauki czynności porodowych z zaawansowanym monitorowaniem rodzącej i płodu |  |
|  | Bezprzewodowe i przewodowe sterowanie obsługą symulatora za pomocą oprogramowania sterującego z licencją bezterminową |  |
|  | Symulacja porodu manualnie oraz automatycznie z koniecznością obrotów płodu, różnych technik porodu oraz ułożenia płodu: potylicowo przednie, potylicowo tylne, pośladkowe i dystocja barkowa. |  |
|  | Obrotowy, zdalnie kontrolowany mechanizm porodowy umożliwiający realne ruchy płodu oraz przyjęcie porodu z pełnym zakresem manewrów przy wyciąganiu dziecka |  |
|  | Opcjonalnie możliwość współpracy symulatora z system symulacji i wyświetlania USG z realnymi obrazami wewnętrznych organów rodzącej oraz płodu pokazywanymi na monitorze USG zgodnie z anatomią: to znaczy przy kontroli odpowiednich miejsc na skórze rodzącej, np. poprzez specjalne czujniki określające miejsce przyłożenia głowicy USG |  |
|  | Opcjonalnie możliwość wykorzystania scenariuszy szkoleniowych do nauki symulacji okołoporodowej z możliwością wykorzystania badań i obrazów USG w trakcie ćwiczeń z możliwością automatycznego nagrywania obrazu USG |  |
|  | Możliwość osłuchiwania tonów serca, szmerów oddechowych. Możliwość symulacji głosu matki |  |
|  | Realistyczny noworodek z pępowiną i łożyskiem oraz główką przystosowaną do wyciągania za pomocą kleszczy i podciśnieniowo |  |
|  | Możliwość stosowania chwytów Leopolda |  |
|  | Blokada drożności oddechowej oddzielnie dla prawego i lewego płuca matki realizowana elektrycznie lub pneumatycznie za pomocą oprogramowania instruktora |  |
|  | Udrożnienie dróg oddechowych matki poprzez odchylenie głowy lub wyluksowanie żuchwy |  |
|  | Możliwość intubacji przez nos i usta z wykorzystaniem laryngoskopu. Możliwość założenia Combitube oraz maski krtaniowej. W komplecie 4 opakowania środka poślizgowego |  |
|  | Możliwość wentylacji zastępczej workiem samorozprężalnym |  |
|  | Kontrola tętna matki na tętnicy szyjnej i ramieniowej z automatyczną rejestracją |  |
|  | Różna szerokość źrenic matki niezależnie dla każdego oka w zależności od stanu klinicznego |  |
|  | Nieinwazyjny pomiar ciśnienia tętniczego krwi za pomocą fonendoskopu |  |
|  | Elektroniczna symulacja ciśnienia krwi w zakresie, co najmniej 0-250 mmHg |  |
|  | Elektroniczna symulacja tętna zsynchronizowanego z częstością serca matki |  |
|  | Elektroniczna symulacja częstości serca płodu |  |
|  | Możliwość osłuchiwania minimum dwóch tonów serca matki zsynchronizowanych z rytmem serca |  |
|  | Możliwość osłuchiwania minimum dwóch szmerów oddechowych |  |
|  | Symulacja drgawek rodzącej |  |
|  | Elastyczność i anatomiczna ruchomość bioder rodzącej |  |
|  | Możliwość anatomicznego ułożenia ciała i kończyn do porodu |  |
|  | Możliwość wykonania wkłucia dożylnego matki. W komplecie wymienne zużywalne elementy w ilości 4 sztuk każdego elementu |  |
|  | Możliwość wykonania wkłucia podskórnego i domięśniowego. W komplecie wymienne zużywalne elementy w ilości 4 sztuk każdego elementu |  |
|  | Możliwość wywołania niedrożności dróg oddechowych poprzez nabrzmienie języka sterowane automatycznie |  |
|  | Monitorowanie pracy serca: |  |
| 1. za pomocą minimum 3- odprowadzeniowego EKG |  |
| 1. poprzez elektrody defibrylacyjno-stymulacyjne |  |
|  | Możliwość symulacji zapisu EKG z 12 odprowadzeń skorelowanego z 3 odprowadzeniowym EKG z powyższego punktu |  |
|  | Możliwość wykonania defibrylacji energią od 1 do 360 J z użyciem standardowego defibrylatora jedno- i dwufazowego |  |
|  | Możliwość wykonania stymulacji zewnętrznej |  |
|  | Możliwość zaprogramowania progu skuteczności stymulacji zewnętrznej |  |
|  | Oprogramowanie z licencją bezterminową zawierające bibliotekę minimum 30 rytmów pracy serca |  |
|  | Częstość pracy serca w zapisie EKG w zakresie nie mniejszym niż 0-200/min |  |
|  | Możliwość budowy scenariuszy zdarzeń przez użytkownika przy użyciu dołączonego oprogramowania – bezpłatny dostęp w ramach dostarczonego zestawu dla minimum 3 użytkowników |  |
|  | Możliwość symulacji porodu łożyska i odcięcia pępowiny |  |
|  | Możliwość zmiany położenia łożyska |  |
|  | Symulacja odklejenia łożyska |  |
|  | Dodatkowe wymienne moduły łożyska i pępowiny (2 sztuki) |  |
|  | Symulacja krwotoku z dróg rodnych |  |
|  | Możliwość cewnikowania pęcherza moczowego z symulacją wypływu moczu. W komplecie wymienne zużywalne elementy w ilości 4 sztuk każdego elementu |  |
|  | Preparat do sporządzania minimum 50 litrów sztucznej krwi |  |
|  | **WYMAGANA GWARANCJA I RĘKOJMIA : minimum 24 miesiące** |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | 1. **SYMULATOR NOWORODKA 1 sztuka**   **Wymagane minimalne funkcje, parametry techniczne i warunki** |  |
| 1. | Pełnopostaciowy symulator 40 tygodniowego noworodka rasy białej, umożliwiający naukę zaawansowanych zabiegów medycznych wykonywanych w sytuacjach krytycznych. Symulator ma charakteryzować się realizmem cech anatomicznych i funkcjonalnością zapewniających skuteczne szkolenie symulacyjne. |  |
| 2. | Realistyczne połączenie głowy, szyi, ramion, bioder, kolan, łokci. Realistyczna pępowina i wyczuwalne żebra. |  |
| 3. | Możliwość pracy przewodowej symulatora oraz bezprzewodowego sterowania parametrami symulatora za pomocą zaoferowanego komputera. |  |
| 4. | Oprogramowanie z licencją bezterminową symulatora ma umożliwiać opracowanie rozwiniętych scenariuszy medycznych, obejmujących trendy i programy obsługi. Oprogramowanie musi zapewniać komunikację z symulatorem i rejestrację zdarzeń w trakcie symulacji. Interfejs ma być zaprojektowany w sposób ułatwiający kontrolę, modyfikację i realizację scenariuszy. |  |
| 5. | Oprogramowanie – licencja bezterminowa - sterujące symulatorem w języku polskim |  |
| 6. | Zasilanie: 230V oraz baterie wewnętrzne, czas pracy na baterii minimum 4 godziny.  W przypadku niedostosowania przyłączy elektrycznych do warunków polskich, Wykonawca zapewnia możliwość bezpiecznego podłączenia symulatora do sieci. |  |
| 7. | Ma mieć realistyczne anatomicznie drogi oddechowe z widocznymi strunami głosowymi. Możliwość precyzyjnej symulacji czynności wykonywanych w ramach postępowania z drogami oddechowymi niemowlęcia oraz czynności związanych z opieką nad noworodkiem. |  |
| 8. | Funkcja odchylenia głowy, uniesienia podbródka, pozycja neutralna. |  |
| 9. | Funkcja luksowania żuchwy. |  |
| 10. | Funkcja odsysania: przez usta i nos. |  |
| 11. | Możliwość wielokrotnego wykonania intubacji dotchawiczej przez usta i nos. W komplecie rurki intubacyjne bez mankietu, o rozmiarze adekwatnym do anatomii symulatora, 5 szt. |  |
| 12. | Możliwość wielokrotnego przyrządowego udrażniania dróg oddechowych za pomocą maski krtaniowej lub innych przyrządów do udrażniania dróg oddechowych. W zestawie maski krtaniowe oraz rurki ustno-gardłowe o rozmiarze adekwatnym do anatomii symulatora, 5 szt. |  |
| 13. | Możliwość symulacji odmy opłucnowej wraz z możliwością odbarczenia |  |
| 14. | Możliwość intubacji oskrzela głównego prawego przy zbyt głębokim umieszczeniu rurki skutkujące jednostronnym uniesieniem się płuca. |  |
| 15. | Możliwość ustawienia i monitorowania wydechowego poziomu CO2 przy użyciu realnego sprzętu – kapnometru. |  |
| 16. | Wentylacja za pomocą worka samorozprężalnego i maski twarzowej z widocznym uniesieniem się klatki piersiowej podczas wentylacji. |  |
| 17. | Możliwość osłuchiwania prawidłowych i nieprawidłowych dźwięków oddechowych w co najmniej 2 miejscach . |  |
| 18. | Biblioteka rytmów pracy serca przedstawianych za pomocą 3- lub 12-odprowadzeniowego EKG na monitorze pacjenta. Możliwość osłuchiwania klatki piersiowej – biblioteka odgłosów serca. |  |
| 19. | Możliwość oceny jakości prowadzenia RKO w czasie rzeczywistym. |  |
| 20. | Tętno zsynchronizowane z EKG i ciśnieniem krwi mierzone w kilku miejscach. Możliwość defibrylacji. |  |
| 21. | Ciśnienie krwi mierzone ręcznie lub za pomocą zmodyfikowanego mankietu. Obecność dźwięków Korotkowa. |  |
| 22. | Tętno wyczuwalne zależne od poziomu ciśnienia krwi co najmniej na tętnicy ramiennej. Tętnienie u podstawy pępowiny. |  |
| 23. | Możliwość wykonywania wkłucia doszpikowego na kończynie dolnej. W komplecie wymienne elementy zużywalne w liczbie co najmniej 4 szt. każdego elementu |  |
| 24. | Możliwość cewnikowania żyły pępowinowej z realnym wypływem krwi i opcją podawania płynów. W komplecie wymienne elementy zużywalne w liczbie co najmniej 4 szt. każdego elementu. |  |
| 25. | Możliwość wykonania wkłucia dożylnego. W komplecie wymienne elementy zużywalne w liczbie co najmniej 4 szt. każdego elementu. |  |
| 26. | Możliwość podłączenia płynów infuzyjnych i podaży leków. |  |
| 27. | Sinica centralna o programowalnej skali objawów. |  |
| 28. | Możliwość symulacji drgawek. |  |
| 29. | Biblioteka głosów noworodka, uwzględniająca co najmniej 2 z wymienionych: płacz, czkawkę, mruczenie, chrząkanie, stękanie. |  |
| 30. | Elementy i podłączenia zapewniające właściwą pracę na symulatorze w zestawie. |  |
| 32. | Walizka/torba umożliwiająca bezpieczny transport symulatora wykonana z materiału wodoszczelnego i odpornego na uszkodzenia |  |
| 33. | Co najmniej 5 scenariuszy medycznych, wybranych z całej aktualnej bazy scenariuszy producenta urządzenia, po bezpłatnym przetestowaniu po dostawie symulatora. Cała baza scenariuszy do symulatora wraz z ich szczegółowym opisem w języku angielskim zawarta w ofercie lub, w przypadku dostępu on-line, adres internetowy strony dostępu do scenariuszy. |  |
| 34. | W zestawie ma być : symulowany monitor pacjenta z oprogramowaniem z licencją bezterminową, urządzenie do zdalnego sterowania symulatorem, niezbędne przewody do prawidłowego podłączenia i wykorzystania pełnej funkcjonalności symulatora |  |
| 35. | **WYMAGANA GWARANCJA I RĘKOJMIA : minimum 24 miesiące** |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **12** | 1. **Zestaw opatrunków do opatrywania ran i krwotoków**   Opatrunek indywidualny osobisty pyłoszczelny typ A – 6szt  Kompres gazowy 9cm x 9cm – 15 szt  Kompres gazowy 5cm x 5cm – 15 szt  Gaza opatrunkowa jałowa 1m kw. – 6 sz  Gaza opatrunkowa jałowa 1/4 m kw. – 6 szt  Opaska opatrunkowa dziana o szerokości 5 cm x 4m – 12 szt  Opaska opatrunkowa dziana o szerokości 10 cm x 4m – 24 szt  Chusta trójkątna bawełniana – 12 szt  Opaska elastyczna o szerokości 10 cm x 4 m -12 szt  Opaska elastyczny o szerokości 12 cm x 4 m – 12 szt  Siatka opatrunkowa nr 1 – 6 szt  Siatka opatrunkowa nr 2 – 6 szt  Siatka opatrunkowa nr 3 – 6 szt  Siatka opatrunkowa nr 6 – 6 szt  Przylepiec z opatrunkiem 6cm x1m – 3 szt  Przylepiec bez opatrunku 5cm x 5m – 6 szt | 1 zestaw |
| **13** | 1. **Nożyczki ratownicze**   nożyczki ratownicze-medyczne ze stopką 19 cm do cięcia pasów, ubrań  **WYMAGANA GWARANCJA I RĘKOJMIA: minimum 24 miesiące** | 3 sztuki |
| 14 | 1. **EH Folia do przykrycia zwłok**   Komplet 3 sztuk czarnej folii  Wymiary: 95cm(dł) x 219cm(szer.) (+/- 10%) | 1. komplet |
| 15 | 1. **Opatrunki hydrożelowe schładzające**   Skład zestawu:  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 bawełniany, 5 cm x 4 m – 2 szt  Nożyczki ratownicze do cięcia bandaży, wymiar 18 cm, kolor czarny – 1 szt  Torba na zestaw torba transportowa/ futerał do przenoszenia, wykonana z materiału wodoodpornego | 1 zestaw |
| 16 | 1. **Aparat do płukania oka z bocznym odpływem**   polietylenowy pojemnik z nakręcaną, specjalnie profilowaną i przylegającą do oka głowicą  **WYMAGANA GWARANCJA I RĘKOJMIA: minimum 24 miesiące** | 1 sztuka |
| 17 | 17. **Zestaw rurek krtaniowych LT-D**  - rurka krtaniowa rozmiar 3, żółta – na wzrost pacjenta <155 cm, wykonana z elastycznego pvc - rurka krtaniowa rozmiar 4, czerwona – na wzrost pacjenta 155 - 180 cm, wykonana z elastycznego pvc - rurka krtaniowa rozmiar 5, fioletowa – na wzrost pacjenta >180 cm, wykonana z elastycznego pvc - zagryzak, rozmiar 6, z elastyczną taśmą mocującą, kompatybilny z rurkami krtaniowymi LT-D i LTS-D 3,4,5  - strzykawka do napełniania mankietu, rozmiar 100ml, kodowana kolorami kompatybilnymi z kolorami rurek krtaniowych,  **WYMAGANA GWARANCJA I RĘKOJMIA: minimum 24 miesiące** | 1 zestaw |
| 18 | 18. **Zestaw rurek krtaniowych LTS-D**  - 3 rurki KRTANIOWE LTS-D rozmiary 3,4,5  - rurka krtaniowa rozmiar 3, żółta – na wzrost pacjenta <155 cm, wykonana z elastycznego pvc - rurka krtaniowa rozmiar 4, czerwona – na wzrost pacjenta 155 - 180 cm, wykonana z elastycznego pvc - rurka krtaniowa rozmiar 5, fioletowa – na wzrost pacjenta >180 cm, wykonana z elastycznego pvc  - strzykawka do napełniania mankietu, rozmiar 100ml, kodowana kolorami kompatybilnymi z kolorami rurek krtaniowych.  **WYMAGANA GWARANCJA I RĘKOJMIA: minimum 24 miesiące** | 1. zestaw |
| 19 | 1. **Kleszczyki magilla dla dzieci 16 cm,** ze stali nierdzewnej   **WYMAGANA GWARANCJA I RĘKOJMIA: minimum 24 miesiące** | 2 sztuki |
| 20 | 20. **Kleszczyki magilla dla dorosłych 20 cm**, ze stali nierdzewnej  **WYMAGANA GWARANCJA I RĘKOJMIA: minimum 24 miesiące** | 2 sztuki |
| 21 | 21. **Manometr do mankietów**  **-** ma służyć do pompowania niskociśnieniowych mankietów maek krtaniowych i rurek dotchawiczych, do pomiaru uzyskanego ciśnienia  - bezpośrednie połączenie do rurki dotchawiczej lub maski krtaniowej, kompatybilność  - podziałka w cm h2o  - duża tarcza z naniesionymi zakresami ciśnień  - odłączany dren zakończony złączem Luer   * Zakres pomiaru ciśnienia: 0-120 cm H2O * Wymiary: 150x75x75 mm +/- 10% * Średnica tarczy: 68 cm +/- 10% * Długość drenu przedłużającego: 100 cm +/- 10%   **WYMAGANA GWARANCJA I RĘKOJMIA: minimum 24 miesiące** | 3 sztuki |
| 22 | 22. **Ssak mechaniczny**  -ręczny z jednorazowym pojemnikiem na treść dla dorosłych i niemowląt – wydajność ssaka dla dorosłego min. 20l/min.   * Podciśnienie: min.- 350 mm sł. Hg max. – 550 mm sł. Hg. * Końcówka ssąca o krawędziach zaokrąglonych. * Konstrukcja przeźroczysta, sprężysta, uniemożliwiająca przyssanie do błony śluzowej. * Ma umożliwiać zgięcie przy zachowanej drożności o 90 stopni. * Ma mieć możliwość odsysania treści u noworodków – wymienna końcówka lub odrębny układ. * Rękojeść ssaka - kształt ergonomiczny, ma umożliwiać obsługę jedną ręką. * Ma być odporny na upadek * **WYMAGANA GWARANCJA I RĘKOJMIA: minimum 24 miesiące** | 2 sztuki |
| 23 | 23. **Pinceta**   * - 11,5cm * - wersja anatomiczna – bez ząbków   - nierdzewna stal medyczna  **WYMAGANA GWARANCJA I RĘKOJMIA: minimum 24 miesiące** | 4 sztuki |
| 24 | 24. **Prowadnice sztywne do rurek intubacyjnych dla dorosłych i dla dzieci**  - prowadnica o śr. wewn. do 4,0 mm, długość 26,5 cm – 15 szt.  - prowadnica o śr. wewn. od 6 mm, długość 33,0 cm – 15 szt.  **WYMAGANA GWARANCJA I RĘKOJMIA: minimum 24 miesiące** | 2 sztuki |
| 25 | 25. **Prowadnice miękkie typu bougie dla dzieci i dla dorosłych**  - elastyczna prowadnica, sterylna  - prowadnica o średnicy 3,3 mm – 10CH, długość 700 mm, dla rurek intubacyjnych dla dzieci, opakowanie zbiorcze 10 szt.  - prowadnica o średnicy 5,0 mm – 15CH, długość 700 mm, dla rurek intubacyjnych dla dorosłych, opakowanie zbiorcze 10 szt.  **WYMAGANA GWARANCJA I RĘKOJMIA: minimum 24 miesiące** | 1. sztuki |
| 26 | 1. **Szyny Kramera**  * w powleczeniu wykonanym z dzianiny poliestrowej z zapięciem typu rzep z możliwością wyciągnięcia szyny.   • Całość ma być umieszczona w niezależnej torbie transportowej wykonanej z materiału typu Cordura w kolorze czerwonym.  • Rozmiary szyn wchodzące w skład kompletu:  1. 1500 x 120 mm – 6 szt.  2. 1200 x 120 mm – 3 szt.  3. 1000 x 100 mm – 3 szt.  4. 900 x 120 mm – 6 szt.  5. 800 x 120 mm – 3 szt.  6. 800 x 100 mm – 3 szt.  7. 700 x 70 mm – 6 szt.  8. 600 x 70 mm – 6 szt.  9. 250 x 50 mm – 6 szt.  **WYMAGANA GWARANCJA I RĘKOJMIA: minimum 24 miesiące** | 1 komplet |
| 27 | 27. **Opatrunek odleżynowy Ashermana – opatrunek wentylowy ACS**  **-** zastawkowy  - wbudowany pojedynczy zawór jednokierunkowy  - powłoka elastyczna | 1. sztuki |
| 28 | 28. **Zestaw : Glukometr + paski testowe + lancety**  Glukometr:  Dający precyzyjny pomiar poziomu cukru we krwi włosniczkowej  Jeden przycisk, który będzie umożliwiał proste użytkowanie glukometru  Biosensoryczna metoda pomiaru  Brak kodowania przez co wyeliminowane będzie ryzyko błędu  Automatyczny wyrzut paska  Średnie z glikemii do 90 dni  Pamięć 450 pomiarów wraz z datą i godziną  Alarm przypominający o regularnej kontroli glikemii  Jednostki pomiaru: mg/dl i mmol/l  Zakres pomiaru: 20-600mg/dl (1,1-33,3mmol/l)  Wielkość kropli krwi 0,7 µl  Czas pomiaru: max. 7s  Źródło zasilania: bateria CR2032  Automatyczne wykrywanie obecności paska testowego  Automatyczne wykrywanie pobierania próbki krwi  Automatyczne odliczanie czasu trwania pomiaru  Dodatkowe 2 baterie w komplecie  **WYMAGANA GWARANCJA I RĘKOJMIA: minimum 24 miesiące**  Paski:  50 sztuk w opakowaniu  Pomocnicze okienko, które umożliwi potwierdzenie możliwości otrzymania wiarygodnego wyniku  Paski mają zawierać : oksydazę glukozową, nośnik elektronów, osłonkę enzymu, dodatkowe niereagujące składniki  Lancety:  igła pokryta polietylenem  Ostrze szlifowane w trzech płaszczyznach  Lancety sterylne do jednorazowego użytku  Wielkość ostrza: 30G – 0,30mm  Opakowanie 100 szt. | 8 zestawów |
| 29 | 29. Kapnometr  -dokładny pomiar wartości CO  -ma mieć wbudowany alarm akustyczny bądź wizualny przekroczenia wysokiego I niskiego poziomu EtCO2  -pomiar EtCO w strumieniu głównym 2 w mmHg  -ma mieć możliwość podłączenia pomiędzy rurką intubacyjną, rurką krtaniową lub maską twarzową, a workiem resuscytacyjnym lub przewodem pacjenta dowolnego respiratora  -temperatura pracy od -5C do +40C  - rozmiar 52x39x39mm +/- 10%  -wbudowany wyświetlacz numeryczny LED  - 2 alkaliczne baterie LR03  **WYMAGANA GWARANCJA I RĘKOJMIA: minimum 24 miesiące** | 1 sztuka |
| 30 | 30. **Termometr bezdotykowy**  Z możliwością mierzenia temperatury  tętnicy skroniowej **z odległości około 8cm.**   * **W**yniki pomiarów mają być prezentowane na podświetlanym wyświetlaczu LCD. * Pomiar dokonywany przez naciśnięcie jednego przycisku * Trwałość urządzenia ma pozwolić na minimum 40 000 pomiarów. * Urządzenie musi wyłączać się automatycznie po min.5s bezczynności. * Zakres pomiaru temperatury 0 do 100 °C dokładność pomiaru (w zakresie 0,2 ° * Pamięć min.32 pomiary   Zasilany na baterie  **WYMAGANA GWARANCJA I RĘKOJMIA: minimum 24 miesiące** | 2 sztuki |
| 31 | 31. **Ciśnieniomierz mechaniczny**  Rozdzielczość manometru: 2mmhg Metoda pomiaru: oscylometryczna  Zakres pomiaru: ciśnienie 20 do 280 mmHg oraz tętna: 40 do 200 uderzeń/minutę Dopuszczalny błąd w temperaturze:  ± 3mmHg od 18°C do 33°C, ± 6mmHg od 34°C do 36°C Zakres pomiaru: 0-300 mmHg Współczynnik spadku ciśnienia: 2-3 mmHg/sek  Wypuszczanie powietrza: ± 4 mmHg/min  Dopuszczalny błąd: 0 mmHg do 4 mmHg Pompowanie: za pomocą pompki  Wymiary mankietu: dla ramienia w rozmiarze o obwodzie 22-32 cm  - z kompletem mankietów dziecięcych – w skład kompletu wchodzą:  1. mankiet do mierzenia ciśnienia dla niemowląt i noworodków (mankiet noworodkowy): szerokość mankietu: 6 cm, obwód mankietu: do 12cm.  2. mankiet do mierzenia ciśnienia dla dzieci (mankiet dziecięcy): szerokość mankietu: 8 cm, obwód mankietu: 10-20cm.  3. mankiet do mierzenia ciśnienia dla nastolatków (mankiet młodzieżowy): szerokość mankietu: 10 cm, obwód mankietu: 13 -24cm.  **WYMAGANA GWARANCJA I RĘKOJMIA: minimum 24 miesiące** | 2 sztuki |
| 32 | 32. **Mankiet do szybkich przetoczeń**  Zestaw do ciśnieniowego podawania płynów. ma być wyposażony w gruszkę do pompowania powietrza i zawór spustowy oraz mechaniczny wskaźnik ciśnienia. Zasada działania - poduszka powietrzna napełniana przy użyciu gruszki wywierająca ciśnienie na opakowanie z płynem.   * zakres ciśnienia: 0-300 mmHg, kolorowe oznaczenia strefy roboczej zielonej na manometrze * możliwość umieszczenia płynów o objętości 500 lub 1000 ml * opakowanie z płynem ma być umieszczone za przeźroczystą kieszenią w celu obserwacji stanu podawanego płynu * ma być wyposażony w element do podwieszenia * **WYMAGANA GWARANCJA I RĘKOJMIA: minimum 24 miesiące** | 2 sztuki |
| 33 | 33. **Treningowa igła doszpikowa dla dorosłych BIG**  **-** automatyczne urządzenie do szybkiego wkłucia doszpikowego  - wersja dla dorosłych (dorośli i dzieci powyżej 12 roku życia)  **WYMAGANA GWARANCJA I RĘKOJMIA: minimum 24 miesiące** | 2 sztuki |
| 34 | 34. **Treningowa igła doszpikowa dla dzieci BIG**  **-** automatyczne urządzenie do szybkiego wkłucia doszpikowego  - wersja dla dzieci (poniżej 12 roku życia)  **WYMAGANA GWARANCJA I RĘKOJMIA: minimum 24 miesiące** | 2 sztuki |
| 35 | 35. **Zestaw do konikotomii typu Quicktrach dla dorosłych**  **-** wersja dla dorosłych (kaniula 4.00mm)  **WYMAGANA GWARANCJA I RĘKOJMIA: minimum 24 miesiące** | 1 sztuka |
| 36 | 36. **Zestaw do konikotomii typu Quicktrach dla dzieci**  - wersja dla dzieci (kaniula 2.00mm)  **WYMAGANA GWARANCJA I RĘKOJMIA: minimum 24 miesiące** | 1 sztuka |
| 37 | 37. Laryngoskop światłowodowy typu Mac Intosh łyżki 3x3 +4  **-** 3 łyżki o rozmiarze 3  - 1 łyżka o rozmiarze 4  - tor światłowodu zintegrowany na stałe z łyżką, zasilany z diody LED  **WYMAGANA GWARANCJA I RĘKOJMIA: minimum 24 miesiące** | 2 zestawy |
| 38 | **38. Laryngoskop typu Mccoy do trudnej intubacji**  **- oświetlenie światłowodowe LED**  **- zestaw z 2 łyżkamu w rozmiarach 3 i 4**  **WYMAGANA GWARANCJA I RĘKOJMIA: minimum 24 miesiące** | 2 zestawy |
| 39 | 39. **Laryngoskop światłowodowy typu Miller**  W zestawie ma być komplet 4 łyżek w rozmiarach 1-4.  - Zasilanie: 2xR14  - Oświetlenie: **światłowód LED**  **WYMAGANA GWARANCJA I RĘKOJMIA: minimum 24 miesiące** | 2 zestawy |
| 40 | 40.**Pulsoksymetr przenośny**  (z dźwiękiem pulsu i progami alarmowymi)  Parametry graniczne: Będzie przeznaczony do pomiaru saturacji i tętna u dzieci i dorosłychMa mieć kolorowy wyświetlacz TFT 1,8'' widok słupka pulsu/fali SpO2pamięć 24-godzinnaMa mieć regulację progów alarmowych dla SpO2 i pulsu (alarm dźwiękowy, wizualny i wibracyjny)Zakres pomiarowy: SpO2 (saturacja): 70%–100% (dokładność +/–2%)tętno: 25–250 uderzeń/min (dokładność +/–1 uderzenie)Ma mieć czujnik palcowy (finger clip), oprogramowanie (kompatybilne z Win XP i Win Vista), Urządzenie ma mieć specjalny kabel do połączenia go z komputerem PC poprzez złącze USB.  **WYMAGANA GWARANCJA I RĘKOJMIA: minimum 24 miesiące** | 1 sztuka |
| 41 | 41. **EZ-IO System wkłuć doszpikowych (zestaw szkoleniowy wraz z igłami dla dzieci i dorosłych)**  - ma mieć napęd z wbudowanym akumulatorem litowym, wielokrotnego użytku;  - Masa napędu: 315 gram; (+/- 10%)  - Wymiary: 16,5 x 11,4 x 6,4 cm; (+/- 10%)  - Żywotność akumulatora około 500 wprowadzeń igieł doszpikowych lub 10 lat przechowywania; bez wymiany ani ładowania  - Ma mieć diodowy wskaźnik poziomu energii akumulatora;  - Ma mieć magnetyczne złącze pozwalające na bezpieczne i zgodne z zasadami aseptyki, wyjęcie igły ze sterylnego opakowania;  - Ma być prosty w obsłudze, ma mieć jeden przycisk w celu włączenia, wyłączenie automatyczne po zwolnieniu przycisku;  - Musi być przeznaczony do wprowadzania igieł doszpikowych systemu EZ-IO, dla wszystkich grup wagowych pacjentów;  - Temperatura środowiska pracy: od -20°C do +50°C;  - Temperatura środowiska przechowywania: od -20°C do +50°C.  **WYMAGANA GWARANCJA I RĘKOJMIA: minimum 24 miesiące** | 1 komplet |
| 42 | 42. **Ceratki do nauki RKO na fantomie**  Musi być min.36 sztuk na rolce  - opakowanie w pudełku dyspenser | 20 opakowań |
| 43 | 1. **Resuscytator typu Ambu Oval – dla noworodków**   Skład zestawu:  - resuscytator typu Ambu Oval maska nr 0 + rezerwuar tlenu  Zastosowanie:  - ręczna wentylacja pacjentów o masie ciała poniżej 10 kg  Właściwości:  - półprzezroczysty  - możliwość sterylizacji w autoklawie w temp 134C  - możliwość używania wewnątrz inkubatora do wentylacji wcześniaków  Objętość:  - min. 220 ml  Objętość oddechowa dostarczana:  - min. 150 ml  Wymiary:  - 165 x 70 mm (długość x średnica) +/- 10%  - złącze pacjenta (do podłączenia maski): 22 mm +/- 10%  **WYMAGANA GWARANCJA I RĘKOJMIA: minimum 24 miesiące** | 2 sztuki |
| 44 | 44. **Resuscytator typu Ambu Oval plus – dla dzieci**  Skład zestawu:  - resuscytator typu Ambu Oval plus maska silikonowa nr 2 + rezerwuar tlenu  Zastosowanie:  - wentylacja pacjentów o masie ciała 10 - 30 kg  Właściwości:  - ma mieć możliwość sterylizacji w autoklawie w temp 134C  Objętość:  - min. 635 ml  Objętość oddechowa dostarczana:  - min. 450 ml  Wymiary:  - 245 x 99 mm (długość x średnica) +/- 10%  - złącze pacjenta (do podłączenia maski): 22 mm +/- 10%  - objętość rezerwuaru tlenu w postaci worka: min. 1500 ml  **WYMAGANA GWARANCJA I RĘKOJMIA: minimum 24 miesiące** | 2 sztuki |
| 45 | 45. **Stetoskop pediatryczny**  - jednostronna głowica z dwutonową membraną i obwódką  - pojedynczy przewód akustyczny  - w zestawie muszą być wymienne nakładki oraz miękkie oliwki  **WYMAGANA GWARANCJA I RĘKOJMIA: minimum 24 miesiące** | 2 sztuki |
| 46 | 46.**Maska tlenowa do tlenoterapii biernej dla dzieci z drenem 2,1 m**  - przezroczysta,  - wyposażona w wężyk tlenowy o długości 2,1m  -rozmiar maski SL nr 2  **WYMAGANA GWARANCJA I RĘKOJMIA: minimum 24 miesiące** | 3 sztuki |
| 47 | 47. **Maska tlenowa dla noworodków z drenem 2,1 m**  rozmiar maski XS – nr 0  - wyposażona w dren 2,1m  **WYMAGANA GWARANCJA I RĘKOJMIA: minimum 24 miesiące** | 2 sztuki |
| 48 | 48. **Zestaw rurek krtaniowych LT-D (dzieci)**  - rurka krtaniowa rozmiar 0 - < 5 kg kolor biały  - rurka krtaniowa rozmiar 1 – 5-12 kg kolor biały  - rurka krtaniowa rozmiar 2 – 12-25kg kolor zielony  - rurka krtaniowa rozmiar 2,5 – 125-150 cm kolor pomarańczowy  - zagryzak  - strzykawka do napełniania mankietu  **WYMAGANA GWARANCJA I RĘKOJMIA: minimum 24 miesiące** | 2 komplety |
| 49 | 49. **Prowadnice do rurek intubacyjnych (wszystkie rozmiary)**   * Rozmiary: 1,9/230; 2,2/230; 4,0/340; 5,0/370; 5,0/600 * Jałowe * Jednorazowe | 2 komplety |
| 50 | 50. **Zestaw rurek krtaniowych LTS-D (noworodek, dzieci)**  - rurka krtaniowa nr 1 noworodek 5-12 kg – kolor biały  - rurka krtaniowa nr 2 dzieci 12-25 kg – kolor zielony  - rurka krtaniowa nr 2,5 dzieci 125-150 cm – kolor pomarańczowy  - strzykawka | 2 komplety |
| 51 | 51. **Laryngoskop dla niemowląt i dzieci typu MAC INTOSH LED komplet łyżek 00, 0, 1, 2**  - rozmiar łyżek 00 (65mm) –premature  - rozmiar łyżek 0 (78mm) – neonate  - rozmiar łyżek 1 (90mm)  - rozmiar łyżek 2 (110mm)  - możliwość sterylizacji do 134C  - zasilanie 2xR14  - oświetlenie typu LED  **WYMAGANA GWARANCJA I RĘKOJMIA: minimum 24 miesiące** | 2 zestawy |
| 52 | 52. **Zestaw do porodu**  kleszczyki pean proste, 16 cm – 6 sztuk  kleszczyki kocher – 16 cm – 3 sztuki  zaciskacz do pępowiny (wykonany z materiału ABS) – 3 sztuki  nożyczki do nacięcia pępowiny typu BUSCH, 16 cm – 3 sztuki  nożyczki do nacięcia krocza – 3 sztuki  **WYMAGANA GWARANCJA I RĘKOJMIA: minimum 24 miesiące** | 3 zestawy |
| 53 | 53. **Zestaw do szycia krocza**  Imadło chirurgiczne typ Mayo hegar – 3 sztuki, ze stali chirurgicznej, 14,5cm  Nożyczki chirurgiczne – 3 sztuki, stal nierdzewna, 12 cm  klemy okienkowe – 6 sztuk, stal nierdzewna, 25cm  Pęseta chirurgiczna – 3 sztuki, ze stali chirurgicznej, 14,5cm  **WYMAGANA GWARANCJA I RĘKOJMIA: minimum 24 miesiące** | 3 zestawy |
| 54 | 54. **Zestaw do kontroli szyjki macicy**  Wziernik dwułyżkowy – 1 sztuka, 30x85mm, metalowy  klemy okienkowe – 6 sztuk, stal nierdzewna, 25cm  Duża tępa łyżka położnicza typu BUMM – 1 sztuka, szerokość 35mm,  Pęseta – 1 sztuka, 15,5cm, ze stali chirurgicznej  **WYMAGANA GWARANCJA I RĘKOJMIA: minimum 24 miesiące** | 1 zestaw |
| 55 | 55. Z**estaw do kontroli szyjki macicy**  Wziernik dwułyżkowy – 1 sztuka  Klemy okienkowe/ kulociąg – 1 sztuka  Pęseta – 1 sztuka, 15,5cm, ze stali chirurgicznej  **WYMAGANA GWARANCJA I RĘKOJMIA: minimum 24 miesiące** | 1 zestaw |
| 56 | 56. **Miednicomierz typu Breisky**  typ Breisky: narzędzie niejałowe, wykonane ze stali nierdzewnej  **WYMAGANA GWARANCJA I RĘKOJMIA: minimum 24 miesiące** | 1 sztuka |
| 57 | 57. **Modele miednicy kostnej:**   1. Kościec – miedniczka z kośćmi 1 sztuka   Model kobiecej miednicy naturalnej wielkości z kością krzyżową i kręgami lędźwiowymi z materiału imitującego kościec. Ma mieć możliwość demonstracji ruchu bioder i anatomicznych ruchów między poszczególnymi elementami kośćca.   1. Miednica z więzadłami miednicy 1 sztuka   Model kobiecej miednicy kostnej naturalnej wielkości pokazującej realistycznie syntetyczne więzadła   1. Miednica z mięśniami dna miednicy 1 sztuka   Mięsień zasłaniacz wewnętrzny prawy i lewy, mięsień gruszkowaty prawy i lewy, mięsień guziczny, przepona miednicy (miesień dźwigacz odbytu zawierający, mięśnie: łonowo-odbytniczy, łonowo-guziczny, klocowo-guziczny), przepona moczowo-płciowa (mięsień poprzeczny krocza głęboki i powierzchwony, mięsień kulszowo-jamisty, Zwieracz cewki moczowej, zwieracz odbytu. Mięśnie z możliwością demontażu.  **WYMAGANA GWARANCJA I RĘKOJMIA: minimum 24 miesiące** | 1 komplet |
| 58 | 58. **Macica – model anatomiczny**  Pusta prawidłowa. Trójwymiarowy naturalnych rozmiarów model przedstawiający zdrową macicę . Budowa anatomiczna ma być pokazana szczegółowo. Szyjka i kanał wewnętrzny szyjki macicy, jama macicy mają być odsłonięte aby pokazać endometrium i błonę mięśniową macicy. Jajowód i jajnik mają być otwarte aby móc zobaczyć pęcherzyki jajnikowe i jajeczkowanie  **WYMAGANA GWARANCJA I RĘKOJMIA: minimum 24 miesiące** | 1 sztuka |
| 59 | 59. **Kleszcze położnicze typu Naegellego**  dł. 400mm – wysokostopowa stal chirurgiczna  **WYMAGANA GWARANCJA I RĘKOJMIA: minimum 24 miesiące** | 1 sztuka |
| 60 | 60. **Balon porodowy typu Bakri**  silikonowy 10 szt  **WYMAGANA GWARANCJA I RĘKOJMIA: minimum 24 miesiące** | 1 sztuka |
| 61 | 61. **Materac gimnastyczny**  WYMIARY: 195cmx100cmx5cm ( +/- 10%)  z wierzchnią warstwą zmywalną w kolorze – do wyboru przez zamawiającego, z możliwością składania  **WYMAGANA GWARANCJA I RĘKOJMIA: minimum 24 miesiące** | 2 sztuki |
| 62 | 62. **Model macicy ze zmianami chorobowymi**  naturalna wielkość, ma przedstawiać zmiany chorobowe macicy takie jak endometriozę, torbiele, zrosty, włókniaka, raka szyjki macyciy, mięsaka, gruczolistość wewnętrzną, polipy, stan zapalny. Mają być przedstawione także stany prawidłowe pochwy, szyjki macicy, endometrium, błony mięśniowej macicy, kanału wewnętrznego szyjki jamy macicy, jajowodu, jajnika, strzępka i pęcherzyka jajnikowego oraz krezki jajowodu.  **WYMAGANA GWARANCJA I RĘKOJMIA: minimum 24 miesiące** | 1 sztuka |
| 63 | 63. **Krocze nacięte – model**  Ma przedstawiać wszystkie rodzaje nacięć krocza – trzy modele treningowe z nacięciami krocza: w linii pośrodkowej, środkowo-bocznym lewym oraz środkowo-bocznym prawym.  Waga: 1,5kg +/- 10%  Wymiary: 20x15x7cm +/- 10%  **WYMAGANA GWARANCJA I RĘKOJMIA: minimum 24 miesiące** | 1 sztuka |
| 64 | 64. **Model budowy gruczołu sutkowego – przekrój**  Model ma przedstawiaćj przekrój poprzeczny żeńskiego gruczołu sutkowego o wymiarach naturalnych z widocznymi różnymi zmianami chorobowymi, takimi jak: zapalny rak sutka (IBC), stan przednowotworowy, zrazikowy rak piersi (ILC), przewodowy rak piersi (IDC), choroba Pageta, gruczolakowłókniak, pseudo-guzek, mastopatia i torbiel. Na modelu ma być widoczna również prawidłowa budowa anatomiczna sutka z warstwą mięśniową i żebrami. Model musi zawierać dodatkowo kartę edukacyjną z przedstawioną klasyfikacją raka piersi. Model ma być na demontowalnej podstawie. **Wymiary**: 10 x 16 x 8 cm, +/- 10%; **Waga**: 360 g +/- 10%  **WYMAGANA GWARANCJA I RĘKOJMIA: minimum 24 miesiące** | 1 sztuka |
| 65 | 65. **Parawan medyczny**  mobilny na kółkach, jednoskrzydłowy. Tkanina z możliwością prania lub zmywania. Kolor na życzenie zamawiającego. 1700mm x 1000mm, waga max. 4 kg.  **WYMAGANA GWARANCJA I RĘKOJMIA: minimum 24 miesiące** | 1 sztuka |
| 66 | 66. **Lina z hakiem mocowana do sufitu**  Lina:  Splot skręcany, lina jutowa  Długość 2m +/- 10%  Hak: Do montażu liny do sufitu  Musi mieć możliwość regulacji wysokości liny;  Musi mieć obrotową końcówkę  W zestawie musi być: uchwyt do przykręcenia do sufitu, 4 wkręty, łańcuch z haczykiem, karabińczyk.  **WYMAGANA GWARANCJA I RĘKOJMIA: minimum 24 miesiące** | 1 sztuka |
| 67 | 67. **Taboret medyczny obrotowy, z oparciem, na kółkach**  z regulowaną wysokością, tapicerka łatwozmywalna, odporna na działanie - kolor do uzgodnienia z zamawiającym. Minimalna wysokość 47cm.  **WYMAGANA GWARANCJA I RĘKOJMIA: minimum 24 miesiące** | 1 sztuka |
| 68 | 68. **Worki sako**  Kształt: nieregularny; ma zmieniać ułożenie pod wpływem siedzenia  Materiał: ma być wykonany z tworzywa sztucznego  Szerokość: 70cm +/- 10%  Wysokość: 110cm +/-10%  Kolor do ustalenia z zamawiającym  Waga: 2 kg +/-10%  **WYMAGANA GWARANCJA I RĘKOJMIA: minimum 24 miesiące** | 3 sztuki |
| 69 | 69. **Kocyk do łóżka szpitalnego dla niemowlęcia**  Wymiary 75x100cm +/- 10%  Skład: Poliester  Kolor do ustalenia z zamawiającym | 4 sztuki |
| 70 | 1. **Rożki dla niemowląt**   Wymiary 80x80  Zapinany na rzep  Kolor do ustalenia z zamawiającym | 4 sztuki |
| 71 | 1. **Stolik oddziałowy wielofunkcyjny**   Ma mieć stelaż aluminiowo-stalowy lakierowany proszkowo na biało, musi być wyposażony w koła o średnicy 75 mm (+/- 10%), w tym dwa z blokadą,  Blat musi być wykonany ze stali kwasoodpornej, mocowany na stałe do stelaża, z podniesionym rantem, ma mieć 2 kuwety z tworzywa sztucznego,  Wymiary 750 x 430 x 880 +/- 10%  **WYMAGANA GWARANCJA I RĘKOJMIA: minimum 24 miesiące** | 2 sztuki |
| 72 | 1. **Wózek na odpady medyczne 2x70l**   Wózek z klapą na stelażu metalowym  Kolory pokryw: czerwony i niebieski  Wymiary: 74,5x48,2x95cm +/- 10%  Pojemność: 2x70L  **WYMAGANA GWARANCJA I RĘKOJMIA: minimum 24 miesiące** | 2 sztuki |
| 73 | 1. **Czepek położniczy (z czerwonym paskiem)**   Ma być wykonany z bawełny, trwale usztywnionej  Ma być zapinany z tyłu na spinkę  Wymiary czepka przed założeniem: 22,5cm – długość czepka  Wymiary czepka po założeniu: 13,5cm – długość czepka, 9,5cm – wysokość czepka  **WYMAGANA GWARANCJA I RĘKOJMIA: minimum 24 miesiące** | 3 sztuki |
| 74 | 1. **Staza automatyczna**   Taśma elastyczna o szerokości 25mm,  Całkowita długość stazy 41 cm,  Ma mieć stabilną blokadę,  Dla dorosłych i dzieci. | 10 sztuk |
| 75 | 1. **Stolik instrumentalny typu Mayo**   Ma być wyposażony w 3 pojedyncze koła – średnica 50mm (+/- 10%), koła z blokadą,  Blat musi być obracany w poziomie o 360 stopni,  Blat musi być podnoszony ręcznie,  Wymiary blatu: 400x610mm, (+/- 10%)  Dopuszczalne obciążenie min. 5kg,  Wymiary zewnętrzne: 640x450x920/1370 (+/- 10%)  **WYMAGANA GWARANCJA I RĘKOJMIA: minimum 24 miesiące** | 1 sztuka |
| 76 | 1. **Zgrzewarka ręczna**   Ma mieć możliwość zgrzewania metodą impulsową,  Urządzenie musi być gotowe do pracy natychmiast po włączeniu,  Musi sygnalizować włączenie cyklu zgrzewania,  Musi mieć zakres regulacji czasu zgrzewania,  Długość listwy zgrzewającej: 200mm, (+/- 10%)  Musi umożliwiać zgrzewanie materiałów: PE, PP LDPE, PVC,  Dodatkowo wraz z urządzeniem: zapasowe elementy tj. taśma grzewcza i taśma ochronna z tkaniny teflonowej.  **WYMAGANA GWARANCJA I RĘKOJMIA: minimum 24 miesiące** | 1 sztuka |
| 77 | 1. **Stojak do kroplówek**   Podstawa wykonana ze stali lakierowanej proszkowo,  Podstawa z kółkami jezdnymi do łatwego przemieszczania się,  Regulowana kolumna,  4 uchwyty na kroplówki.  **WYMAGANA GWARANCJA I RĘKOJMIA: minimum 24 miesiące** | 6 sztuk |
| 78 | 1. **Uchwyt trzonek rączka do ostrzy nr 4**   Stal chirurgiczna,  Możliwość sterylizacji,  Rozmiar 4.  **WYMAGANA GWARANCJA I RĘKOJMIA: minimum 24 miesiące** | 10 sztuk |
| 79 | 1. **Skalpel – ostrze chirurgiczne nr 23**   Ostrze nr 23,  Stal nierdzewna. | 1 opakowanie (100 sztuk) |
| 80 | 1. **Igłotrzymacz typu Mayo-Hegar 14 cm**   Rozmiar 14cm,  Produkt niejałowy,  Wysoka stal chirurgiczna.  **WYMAGANA GWARANCJA I RĘKOJMIA: minimum 24 miesiące** | 1. sztuki |
| 81 | 81.**Spinak do serwet typu Backhaus**  Stal chirurgiczna,  Możliwość sterylizacji,  Rozmiar 8 cm. (+/- 10%)  **WYMAGANA GWARANCJA I RĘKOJMIA: minimum 24 miesiące** | 1. sztuki |
| 82 | 82 **Kleszcze kocher**  20 cm  Zagięte, ze stali nierdzewnej  **WYMAGANA GWARANCJA I RĘKOJMIA: minimum 24 miesiące** | 4 sztuki |
| 83 | 83.**Nożyczki standard**  10 cm; zagięte, stal nierdzewna  **WYMAGANA GWARANCJA I RĘKOJMIA: minimum 24 miesiące** | 4 sztuki |
| 84 | 84. **Pęseta anatomiczna standard**  Długość 11,5cm  Do wielokrotnego użytku, stal nierdzewna  **WYMAGANA GWARANCJA I RĘKOJMIA: minimum 24 miesiące** | 5 sztuk |
| 85 | 85.**Kleszcze typu pean**  Długość 14 cm; zagięte, stal chirurgiczna  **WYMAGANA GWARANCJA I RĘKOJMIA: minimum 24 miesiące** | 4 sztuki |
| 86 | 86. **Kleszcze typu pean**  Długość 14 cm; proste, stal chirurgiczna  **WYMAGANA GWARANCJA I RĘKOJMIA: minimum 24 miesiące** | 4 sztuki |
| 87 | 87. **Koce**  Wymiar 160x200cm, Materiał poliester, kolory do uzgodnioenia z zamawiającym | 12 sztuk |
| 88 | 88. **Prześcieradła**  Wymiar : min. 180X200 cm  Bez gumki  Bawełna 100%  Kolor do uzgodnienia z zamawiającym | 12 sztuk |
| 89 | 89. **Komplet pościeli**  Komplet musi składać się z poszwy na kołdrę w rozmiarze min. 160x200cm oraz dwie poszewki na poduszki o rozmiarze min. 70x80cm.  Poszwa i poszewki muszą być zapinane na zamek błyskawiczny.  Kolor do uzgodnienia z zamawiającym | 12 sztuk |
| 90 | 90. **Kołdry cienkie**  Wymiar: min. 160x200 cm  Antyalergiczne  Skład tkaniny: poliester, bawełna  Kolor do uzgodnienia z zamawiającym | 8 sztuk |
| 91 | 91. **Poduszki**  Antyalergiczne  Materiał : Bawełna  Wymiary min. 70x80 cm | 8 sztuk |
| 92 | 92. **Komora inhalacyjna z maską**  Zintergrowany ustnik  Ma mieć ąntystatyczna komorę inhalacyjną  Musi mieć zdejmowane maski LiteTouch  Musi zawierać zawór niskooporowy  Ma mieć możliwość mierzenia liczby oddechów i wstrzymywania oddechu.  Ustnik musi dostosowywać się  do mniejszych ust i musi pozwalać na podłączenie 22 mm złącza.  Ma mieć możliwość demontowania ustnika i złącza.  Ma nieć przejrzystą, antystatyczną komorę zapewniającą spójną terapię aerozolową i gotowość do użycia od razu po wyjęciu jej z opakowania.  Złącze ma utrzymywać inhalator ciśnieniowy z dozownikiem na miejscu.  Ma mieć wmontowany gwizdek wysokiego przepływu  Musi być połączony z odpinaną maską LiteTouch VHC,  Oprócz masek LiteTouch do każdej sztuki urządzenia (szt.3= 3 różne rozmiary masek) dodatkowo w zestawie musi być:  Rozmiar S – 2szt.  Rozmiar M - 4 szt.  Rozmiar L – 4 szt.  **WYMAGANA GWARANCJA I RĘKOJMIA: minimum 24 miesiące** | 3 sztuki |
| 93 | 93. **Wanna do dezynfekcji sprzętu medycznego 3,5 l**  Kuweta do dezynfekcji sprzętu medycznego,  Musi być wykonana z tworzywa sztucznego  Musi być wyposażona w szczelną pokrywę  Wymiary zewnętrzne: min. 3,5l rozmiary: 298 x 190 x 136 mm +/-10%  Wnętrze sita: 215 x 130 x 70 mm +/- 10%  **WYMAGANA GWARANCJA I RĘKOJMIA: minimum 24 miesiące** | 2 sztuki |
| 94 | 94. **Model szczęki do higieny jamy ustnej**  Wymiary 16 x 18 x 12 (+/- 10%)  Z pełnym uzębieniem  Szczęka, żuchwa ze sztywną masą dziąsłową, językiem i szczoteczką w zestawie  **WYMAGANA GWARANCJA I RĘKOJMIA: minimum 24 miesiące** | 4 sztuki |
| 95 | 95. **Lampa fluorescencyjna do kontroli procesu dezynfekcji rąk z płynem do dezynfekcji rąk ze środkiem fluorescencyjnym**  Lampa fluorescencyjna do kontroli procesu dezynfekcji rąk wraz z płynem do dezynfekcji rąk, ze środkiem fluorescencyjnym  **WYMAGANA GWARANCJA I RĘKOJMIA: minimum 24 miesiące** | 1 sztuka |
| 96 | 96. **Symulator ruchowy osoby starszej**  Kombinezon symulujący ograniczenia ruchowe, niedowład i obciążenia osoby starszej  **WYMAGANA GWARANCJA I RĘKOJMIA: minimum 24 miesiące** | 1 sztuka |
| 97 | 97. **Symulator niedowładu połowiczego osoby starszej**  Zestaw symulujący niedowład lewej lub prawej strony  Ma mieć możliwość dostosowania do różnych rodzajów sylwetek/budowy człowieka  **WYMAGANA GWARANCJA I RĘKOJMIA: minimum 24 miesiące** | 1 sztuka |
| 98 | 98. **Model szkoleniowy I.V. łokcia**  Model do treningu iniekcji, hemostazy i transfuzji krwi  Model do użytku wielokrotnego  Dodatkowo musi mieć zapasowe 2 skóry i 5 żył  **WYMAGANA GWARANCJA I RĘKOJMIA: minimum 24 miesiące** | 1 sztuka |
| 99 | 99. **Model treningowy I.V. ręki**  Model do treningu iniekcji, hemostazy i transfuzji krwi  Model do użytku wielokrotnego  Dodatkowo musi mieć zapasowe 2 skóry i 5 żył  Misi mieć urządzenie alarmowe wskazujące prawidłowe/ nieprawidłowe wkłucie  Rozmiar: 36,5 x 26,5 x 18,5cm(+/- 10%)  Waga: max. 2,5kg  **WYMAGANA GWARANCJA I RĘKOJMIA: minimum 24 miesiące** | 1 sztuka |
| 100 | 100. **Model ramienia do nauki iniekcji dożylnych**  Model służący do treningu iniekcji dożylnych, zakładania wenflonów oraz pobierania krwi  W skład zestawu muszą wchodzić:  -ramię do wstrzyknięć,  -system przewodów gumowych z dwoma zatyczkami,  -stojak z dwoma nastawnymi hakami,  -butelki plastikowe z wieszaczkami do substytutów krwi,  - gumowy korek,  -proszek do sporządzania substytutów krwi,  -zestaw infuzji z filtrem powietrza,  -strzykawka,  -plastikowy pojemnik do opróżniania przewodów gumowych,  -talk  Dodatkowo do zestawu należy dołączyć:  -zapasową skórę z konstrukcją dłoni - 5szt.  Waga: max. 2,5kg  Wymiary: 74x19x14cm (+/- 10%)  **WYMAGANA GWARANCJA I RĘKOJMIA: minimum 24 miesiące** | 1 sztuka |
| 101 | 101. **Strzygarka chirurgiczna**  Pojedyncze ostrze do standardowych i nagłych procedur, min. 160 minut działania na jednym, minimalnie 3-godzinnym ładowaniu, musi usuwać wszystkie rodzaje włosów po jednym przeciągnięciu, musi mieć wskaźnik LED pokazujący stan ładowania baterii  Do zestawu musi być dołączona ładowarka kompatybilna z urządzeniem.  **WYMAGANA GWARANCJA I RĘKOJMIA: minimum 24 miesiące** | 1 sztuka |
| 102 | 102. **Ciśnieniomierz tradycyjny**  Musi mieć :  Pomiar pulsu  Osłuchowy sposób pomiaru  Ma być naramienny  Musi mieć dołączoną instrukcję w języku polskim i kartę gwarancyjną, etui, mankiet, stetoskop, gruszka  Kolor czarny  Ma mieć dodatkowo funkcje pomiaru ciśnienia przy arytmii serca  Dokładność pomiaru ciśnienia: +/- 3mmHg  Zakres pomiarów ciśnienia: 0-300mmHg  **WYMAGANA GWARANCJA I RĘKOJMIA: minimum 24 miesiące** | 6 sztuk |
| 103 | 103. **Stoliki oddziałowe szklane**  Wymiary min. 80x65x40cm  Stolik na kółkach z 2 półkami i 4 plastikowymi szufladami  Regał: stal chromowana  Szuflady: plastikowe  **WYMAGANA GWARANCJA I RĘKOJMIA: minimum 24 miesiące** | 6 sztuk |
| 104 | 104. **Mata do położenia fantoma**  Antypoślizgowa  Dobra przyczepność do podłoża  Wymiary: 183 x 61 cm (+/- 10%)  Grubość: min. 10 mm  Kolor do uzgodnienia z zamawiającym  **WYMAGANA GWARANCJA I RĘKOJMIA: minimum 24 miesiące** | 10 sztuk |
| 105 | 105. **Zegar ścienny**  Wymiary: grubość min. 34mm  Średnica: min. 30 cm  Zasilanie: Baterie/akumulatory AA  Materiał: Tworzywo sztuczne  Dodatkowo ma mieć hak do montażu na ścianie  Typ: analogowy  Mechanizm: Kwarcowy  Tarcza zegara: biała, obwódki: czarne  Wskazówki zegara: 2 czarne (godzina, minutnik), 1 czerwona (sekundnik)  **WYMAGANA GWARANCJA I RĘKOJMIA: minimum 24 miesiące** | 10 sztuk |
| 106 | 106. **Minutnik mechaniczny**  Materiał: Tworzywo sztuczne  Ma odmierzać maksymalnie do 60 minut  Wysokość: 6,5cm (+/- 10%)  Szerokość: 7cm (+/- 10%)  **WYMAGANA GWARANCJA I RĘKOJMIA: minimum 24 miesiące** | 6 sztuk |
| 107 | 107. **Trenażer głowy do zakładania sondy nosowo żołądkowej**  Model głowy ma być zamocowany na stabilnej podstawie  Dodatkowo do zestawu musi być dołączony worek żołądka  Waga: max. 1,35kg  Wymiary: 30,5 x 30,5 x 22,9 (+/- 10%)  **WYMAGANA GWARANCJA I RĘKOJMIA: minimum 24 miesiące** | 2 sztuki |
| 108 | 108. **KOZETKA LEKARSKA NA KÓŁKACH**  Kozetka ma mieć:  - płynną regulację kąta zagłówka  - 4 kółka skrętne  - 2 kółka z hamulcem  Sekcja zagłówka ma być regulowana w zakresie 0-45 stopni  Ma mieć zmywalną i poddającą się dezynfekcji tapicerka\ę  Parametry:  Długość: max.90cm  Szerokość: max. 60cm  Wysokość: max. 60cm  Kolory tapicerki do uzgodnienia z zamawiającym  **WYMAGANA GWARANCJA I RĘKOJMIA: minimum 24 miesiące** | 2 sztuki |
| 109 | 1. **APARAT EKG**   Musi być wyposażony w:   * - elektrody kończynowe 4 sztuki (typ EKK) * - elektrody przedsercowe 6 sztuk (typ EPP) * - Kabel EKG KEKG-30R * - zasilacz sieciowy medyczny M12-15 * - papier RB1 szerokość 58 mm (1 rolka) * - żel do EKG * - instrukcja użytkowania w języku polskim   Zakres czynności:   * - Rejestracja 12 standardowych odprowadzeń EKG * - podczas badania automatycznego funkcja zapisu do wewnętrznej pamięci sygnału EKG ze wszystkich 12 odprowadzeń jednocześnie łącznie z datą i godziną wykonania badania, ustawieniami filtrów, czasem zapisu badania i opcjonalnie z danymi pacjenta i gabinetu * - Wydruk z pamięci wewnętrznej automatycznego badania EKG w grupach po 3 odprowadzenia * - wydruk analizy i interpretacji automatycznego badania EKG * - prezentacja na wyświetlaczu 1, 3, 6 lub 12 przebiegów EKG * - wydruk 1 lub 3 przebiegów EKG wybranej grupy * - dołączenie imienia i nazwiska pacjenta do wydruku przebiegu EKG * - wydruk w trybie 1 lub 3 przebiegów EKG * - klawiatura membranowa alfanumeryczna z przyciskami funkcyjnymi * - graficzne menu wyświetlane na ekranie umożliwiające łatwą obsługę za pomocą klawiatury * - automatyczna analiza i interpretacja zgodna z EN 60601-2-25 (baza CSE) - wyniki interpretacji zależne od wieku i płci pacjenta * - pamięć ostatnich badań automatycznych z ustawialnym limitem od 5 do 1000 * - wykonanie min. 130 badań automatycznych w trybie pracy akumulatorowej * - ciągły pomiar częstości akcji serca (HR) i jego prezentacja na wyświetlaczu * - automatyczna detekcja zespołów QRS * - aparat musi być przystosowany do bezpośredniej pracy na otwartym sercu * - filtr zakłóceń sieciowych do wyboru filtry: 50 Hz * -filtr zakłóceń mięśniowych : do wyboru filtry: 25 Hz, * -filtr izolinii : 0,15 Hz, * -detekcja odpięcia elektrody niezależna dla każdej elektrody * -wybór dowolnego kanału do detekcji częstości akcji serca * - grubość wydruku linii krzywych EKG : normalna * - prezentacja krzywych w układzie standardowym * - menu co najmniej w języku polskim, angielskim i niemieckim * -zewnętrzny port komunikacyjny USB do podłączenia z komputerem PC z oprogramowaniem celu przesyłu sygnału EKG w czasie rzeczywistym : * Podgląd on-line zapisu EKG 1, 3, 6 i 12-kanałowego na monitorze komputera z:   + aparatów serii AsCARD   + rejestratorów holterowskich serii AsPEKT * Rejestracja w trybie:   + manualnym   + automatycznym * Możliwość automatycznej analizy i interpretacji badania * Archiwizacja danych pacjenta i badań * Możliwość wprowadzania opisu badania * Wspomaganie opisu badania poprzez edycję własnych elementów redakcyjnych * Możliwość manualnego wykonania pomiarów amplitudowo-czasowych * Inntuicyjne przeszukiwanie bazy danych:   + Edycja zarejestrowanych badań i opisów   + Generowanie badań w formacie PDF   + Możliwość przesyłania wyników pocztą elektroniczną   + Możliwość zapisu badania na nośniku zewnętrznym * Wydruk na drukarce laserowej w formacie A4:   + wybranych fragmentów zapisów EKG   + opisów badań * - dźwiękowa sygnalizacja wykrytych pobudzeń * - zabezpieczenie przed impulsem defibrylującym * - wykrywanie i prezentacja impulsów stymulujących na wydruku * badanie automatyczne z wydrukiem danych pacjenta i danych gabinetu * - funkcje oszczędności energii akumulatora * - wymiary (D x S x W): 220 x 153 x 55 mm (+/- 10%)   waga: max. 1 kg  **WYMAGANA GWARANCJA I RĘKOJMIA: Minimum 24 miesiące** | 2 sztuki |
| 110 | * 1. **STOLIK POD EKG**   Ma mieć wysięgnik na kabel pacjenta  Wózek ma mieć półkę na urządzenia medyczne oraz dodatkową plastikową na elektrody i żel EKG.  Wymiary: wys. 85cm (+/- 10%)  Półka: 24cm x 18cm (+/- 10%)  **WYMAGANA GWARANCJA I RĘKOJMIA: Minimum 24 miesiące** | 2 sztuki |
| 111 | 111. **DEFIBRYLATOR AUTOMATYCZNY- TRENINGOWY AED**  Musi być zdalnie sterowany  Musi mieć wprogramowane scenariusze szkoleniowe wraz z symulowaną analizą pracy serca, aplikacją impulsu defibrylacyjnego i procedurą resuscytacji krążeniowo-oddechową, 6 zaprogramowanych scenariuszy akcji ratunkowych, zgodnych z protokołem AHA/ERC  Ma mieć metronom, komendy głosowe  Zasilanie: z akumulatora wielokrotnego ładowania  Kabel USB  Ma mieć dodatkowe elektrody treningowe (5 sztuk)  Ma mieć dodatkowe elektrody pediatryczne (2 sztuki)  **ZAWARTOŚĆ ZESTAWU**  • Defibrylator treningowy  • pilot z bateriami AAA, • trainer-Pak, • ładowarka, • torba z dwiema kieszeniami na zamek błyskawiczny, • instrukcja użytkownika, • gwarancja, • scenariusze szkoleniowe, • trzy pary elektrod treningowych.  **AKCESORIA DODATKOWE**  • Pilot  • Kabel przesyłu danych  • Kaseta Trainer-Pak  • Ładowarka • Elektrody: 10 par dodatkowych  **PARAMETRY**  - Waga: max. 6 kg  - Akumulator: Wielokrotnego ładowania  **WYMAGANA GWARANCJA I RĘKOJMIA: Minimum 24 miesiące** | 2 sztuki |
| 112 | 112. **ZESTAW ELEKTROD DO DEFIBRYLATORA TRENINGOWEGO**  Zestaw 10 par kompatybilnych elektrod do defibrylatora treningowego  **WYMAGANA GWARANCJA I RĘKOJMIA: Minimum 24 miesiące** | 2 zestawy |
| 113 | 113. **KABEL USB DO DEFIBRYLATORA TRENINGOWEGO**  Kabel USB do przesyłu danych z defibrylatora treningowego na komputer.  **WYMAGANA GWARANCJA I RĘKOJMIA: Minimum 24 miesiące** | 2 sztuki |
| 114 | 114. **Zestaw profilaktyki przeciwodleżynowej**  **PODUSZKI POZYCJONUJĄCE - PROFILAKTYKA PRZECIWODLEŻYNOWA - ZESTAW** **– po 1 sztuce z każdego rodzaju**  poduszka do pozycji leżącej pół-bocznej pacjenta/1 – wym. Min. 182x54 cm  poduszka do pozycji leżącej pół-bocznej pacjenta/1 – wym. Min. 170x74 cm  poduszka odwodząca/1 - wym. Min. 38x28 cm  poduszka w kształcie półksiężyca/1 – wym. Min. 137x80 cm  poduszka T1 uniwersalnego zastosowania mała/1 – wym. Min. 37x26 cm  poduszka T2 uniwersalnego zastosowania średnia/1 – wym. Min.56x40cm  poduszka cylindryczna/1 – średnica min. 21x60cm  poduszka w kształcie półkola/1 – wym. Min. 60x35cm  poduszka okrągła/1 – wym. Min. 46x46cm  poduszka pod pięty/1 – wym. Min. 39x21cm  poduszka pod łokcie/1 – wym. Min.39x21cm  torba do pozycjonowania/1 – wym. Min. 80x90cm  **WYMAGANA GWARANCJA I RĘKOJMIA: Minimum 24 miesiące** | 1 komplet |
| 115 | 115. **MATERAC GORCZYCOWY REHABILITACYJNY**  Wymiary min. 180x70cm  Wypełniony nasionami gorczycy białej  Pokrycie z płótna bawełnianego  + pokrowiec na materac  **WYMAGANA GWARANCJA I RĘKOJMIA: Minimum 24 miesiące** | 1 sztukia |
| 116 | **116. ORTEZY UNIERUCHAMIAJĄCE STOPĘ I STAW SKOKOWY**  2 ortezy rozmiar S/M 15-25,5cm  2 ortezy rozmiar L/XL +27cm  Orteza grzbietowa typu otwartego, pięta oraz palce wolne. ma być wykonana z miękkiej pianki pokrytej welurem. Profilowana półsztywna, sprężysta szyna grzbietowa utrzymująca zgięcie grzbietowe stopy – regulacja ma odbywać się za pomocą taśmy dociągowej.  **WYMAGANA GWARANCJA I RĘKOJMIA: Minimum 24 miesiące** | 4 sztuki |
| 117 | 117. **KLINY STABILIZUJĄCE POZYCJE PACJENTA (ZESTAW)**  Zestaw musi zawierać 3 kliny o minimalnych wymiarach:  - 25x22x13cm (+/-10%)– 2 sztuki - 50x22x13cm (+/- 10%) – 1 sztuka  Muszą być pokryte wodoodpornym i łatwo zmywalnym materiałem  **WYMAGANA GWARANCJA I RĘKOJMIA: Minimum 24 miesiące** | 3 zestawy |
| 118 | 118. **Podwójny zestaw do nauki przemieszczania pacjentów**  Zestaw musi zawierać:  - pas pomocniczy – wymiar pasa min. 65cmx 25cm  - pas pomocniczy na biodra - rozmiar M, 117cm – 13cm, wytrzymała tkanina, wewnątrz materiał antypoślizgowy, zapięcie na plastikową klamrę, cztery pionowe i dwa poziome uchwyty, regulacja długości  - pas spinający nogi – rozmiar min. 100x22cm  - podstawka obrotowa pod nogi – krążek zapewniający obrót o 360 stopni, średnica krążka 31min. 0mm, waga max. 1kg, maksymalna waga użytkownika 110kg  - poduszka obrotowa – cienka poduszka obrotowa, pozwalająca na łatwy obrót w miejscu w pozycji siedzącej, maksymalna waga użytkownika 200kg, średnica dysku min. 40cm  - deska do transferu – od spodu ma mieć gumowe antypoślizgowe brzegi, materiał: plastik, maksymalne obciążenie 110kg, rozmiar min. 71x21cm, waga deski max. 1.20 kg  - łatwoślizg rękaw – wymiary min. 200x140cm, musi być wykonany z nylonu, strona wewnętrzna śliska,  **WYMAGANA GWARANCJA I RĘKOJMIA: Minimum 24 miesiące** | 1 komplet |
| 119 | 119. **OBROTOWA PLATFORMA DO PRZESADZANIA NIEPEŁNOSPRAWNEGO**  •Podpórki kolan miękkie i regulowane  • Płyta obrotowa z aluminium i kołami do transportu.   Dane techniczne:  • Wysokość uchwytu: 78-120 cm (+/- 10%)  • Średnica płyty obrotowej 40 cm (+/- 10%)  • Wysokość płyty obrotowej 20 mm (+/- 10%)  • Szerokość podpórki kolana: 38 cm (+/- 10%)  • Wysokość podpórki kolana: 15 cm (+/- 10%)   Materiał: Aluminium, stal proszkowana i chromowana  • Waga całkowita: max. 7,5 kg,  • Max. Waga użytkownika: 200 kg  **WYMAGANA GWARANCJA I RĘKOJMIA: Minimum 24 miesiące** | 1 sztuka |
| 120 | 120. **DRABINKA ŁÓŻKOWA/REHABILITACYJNA CZTERO-SZCZEBELKOWA**  Drabinka cztero-szczebelkowa  Długość drabinki 170cm (+/- 10%)  **WYMAGANA GWARANCJA I RĘKOJMIA: Minimum 24 miesiące** | 4 sztuki |
| 121 | 121. **PODPÓRKA STALOWA DWUKOŁOWA Z ŁAWECZKĄ**  **Dane techniczne:**   * Szerokość całkowita: 51 cm (+/- 10%) * Szerokość wewnętrzna: 45 cm (+/- 10%) * Głębokość całkowita: 60 cm (+/- 10%) * Wysokość uchwytu od podłoża: 49 cm (+/- 10%) * Wysokość całkowita: 82-97 cm * Wymiar siedziska: 40 x 21 cm (+/- 10%) * Koła o średnicy: 6” * Waga: max. 5,76 kg * Maksymalne obciążenie: 100 kg * Rurki stalowe malowane proszkowo * Dwa anatomiczne uchwyty z bezpieczną regulacją wysokości * Dwa koła przednie muszą być gumowe pełne   **WYMAGANA GWARANCJA I RĘKOJMIA: Minimum 24 miesiące** | 1 sztuka |
| 122 | 122. **Zestaw sprzętu do pielęgnacji i higieny pacjentów**  **PODNOŚNIK DO TRANSPORTU PODNOSZENIA PACJENTÓW** – 1 sztuka  Konstrukcja umożliwiająca łatwe i szybkie składanie do transportu  Musi być wyposażony w kółka z blokadą  Rama jezdna musi być ruchoma i umożliwiająca płynną regulację rozstawu dla osiągnięcia maksymalnej stabilności  Podnośniki muszą być wyposażone w przycisk awaryjny  Zawieszka z zagłówkiem ma być wykonana z trwałego materiału przepuszczającego wodę - szybkoschnący  Konstrukcja podnośników umożliwiająca podnoszenie pacjentów z łóżka, z wózka, również z pozycji podłogi  Nosidło uniwersalne  **WYMAGANA GWARANCJA I RĘKOJMIA: Minimum 24 miesiące** | 1 komplet |
| 123 | 123. **WÓZEK PRYSZNICOWY NA KÓŁKACH**  Wymagane:  4 kółka ułatwiające transfer pacjenta  Składany podnóżek  Wodoodporne hermetyczne koła  Aluminiowa konstrukcja malowana farbą epoksydową  Szerokość użytkowa - 44cm (+/- 10%)  Głębokość zewnętrzna wózka - 51cm (+/- 10%)  Szerokość całkowita wózka - 58cm (+/- 10%)  Wysokość siedziska - 52cm (+/- 10%)  Długość ze złożonym podnóżkiem 60cm (+/- 10%)  Całkowita długość z rozłożonym podnóżkiem - 90cm (+/- 10%)  Maksymalna waga użytkownika - 100 kg.  Waga wózka – 6max. 3kg  **WYMAGANA GWARANCJA I RĘKOJMIA: Minimum 24 miesiące** | 1 sztuka |
| 124 | 124. **WÓZKO-WANNA/ LEŻANKA PRYSZNICOWA, STÓŁ DO PRZEBIERANIA**  Wymagane:  Ustawianie wysokości za pomocą pilota  Funkcja pochylania  Regulowane poręcze boczne oraz oparcia stóp i głowy  Centralne hamowanie na parowanych kołach i kierunkowe blokowanie  Funkcja pochylna o zasięgu do 10 stopni  Maksymalny udźwig 175kg  Ciężar całkowity max. 115kg  Przedział podnoszenia 596-1055mm  Długość 2048mm (+/- 10%)  Szerokość 770mm (+/- 10%)  Zasilanie 24V  Regulacja wysokości – wspomaganie akumulatorowe  Średnica koła 150mm (+/- 105)  Materiał – stal nierdzewna malowana proszkowo  Dodatkowo do zestawu musi być dołączona: Ładowarka, zapasowy akumulator, poduszka pod szyję, zdalna ładowarka akumulatora  **WYMAGANA GWARANCJA I RĘKOJMIA: Minimum 24 miesiące** | 1 sztuka |
| 125 | 125. **DRABINKA GIMNASTYCZA 2M X 90CM**  Wymiar : 2m x 90cm  Drabinka drewniana lakierowana białym lakierem  Przekrój szczebli 30x40mm (+/- 10%)  Ilość szczebli min. 10 szt.  W zestawie dodatkowo mają być : śruby mocujące, komplet mocowań drabinki do ściany, instrukcja montażu w języku polskim.  **WYMAGANA GWARANCJA I RĘKOJMIA: Minimum 24 miesiące** | 1 sztuka |
| 126 | 126. **WÓZEK INWALIDZKI**  Maksymalna waga użytkownika: do 135kg Szerokość użytkowa siedziska: 50cm (+/- 10%) Szerokość całkowita wózka: 68cm (+/- 10%) Długość całkowita z podnóżkiem: 115cm (+/- 10%) Wysokość wózka: 90cm (+/- 10%) Głębokość użytkowa siedziska: 45cm (+/- 10%) Wysokość oparcia: 44cm (+/- 10%) Średnica obręczy: 50cm (+/- 10%) Grubość obręczy: 2cm (+/- 10%) Średnica kół tylnych: 60cm (+/- 10%) Średnica kół przednich: 19cm (+/- 10%) Koła mają być pełne Podłokietniki krótkie: dł. 26cm; szer.5,5cm (+/- 10%) Podnóżki: dł. 16,5cm; szer.16cm (+/- 10%) Odległość siedziska od podłokietnika: 26cm (+/- 10%) Wymiary tylnej kieszeni: dł. 28,5cm; szer.23cm (+/- 10%) Waga wózka: max. 19 kg  **WYMAGANA GWARANCJA I RĘKOJMIA: Minimum 24 miesiące** | 1 sztuka |
| 127 | 127. **KRZESŁO PORODOWE**  Głębokość: 45 cm (+/- 10%)  Szerokość: 56 cm (+/- 10%)  Wysokość: 37 cm(+/- 10%)  Masa własna max. 7 kg  Materiał: laminat poliestrowo-szklany, uchwyty ze stali nierdzewnej oraz silikonowa nakładka na siedzisko  Kolor do uzgodnienia z zamawiającym  **WYMAGANA GWARANCJA I RĘKOJMIA: Minimum 24 miesiące** | 1 sztuka |
| 128 | 128. **BALKONIK KROCZĄCY DLA NIEPEŁNOSPRAWNYCH BEZ KÓŁEK**  -ergonomiczne uchwyty  -wysokość regulowana co 2,5 cm  -wysokość min 78,5cm  -wysokość max 99,5cm  -szerokość 56cm (+/- 10%)  -waga ok. 3kg ( +/- 20%)  -maksymalne obciążenie 110 kg  **WYMAGANA GWARANCJA I RĘKOJMIA: Minimum 24 miesiące** | 1 sztuka |

Załącznik nr 2 do SIWZ

Dane Wykonawcy

Nazwa Wykonawcy: ………………………………………………………………………………………

Siedziba: ………………….……………………………………………………………………………

Nr KRS: ……………………….

Adres do korespondencji: …………….…………………………………………………….……

Adres poczty elektronicznej …………………………………………….

Strona internetowa ……………..……………..…………….

Numer telefonu ………………………..

Numer faksu..………………………..

OFERTA

Uniwersytet Jana Kochanowskiego w Kielcach

ul. Żeromskiego 5, 25-369 Kielce

1. W odpowiedzi na ogłoszenie przez Uniwersytet Jana Kochanowskiego w Kielcach przetargu nieograniczonego, którego przedmiotem jest „Dostawa specjalistycznego sprzętu dla Wydziału Lekarskiego i nauk o Zdrowiu UJK w Kielcach” (postępowanie nr DP.2301. 54.2018), przedkładamy niniejszą ofertę oświadczając, że akceptujemy w całości wszystkie warunki zawarte w Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia (SIWZ).
2. Oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia w zakresie objętym specyfikacją istotnych warunków zamówienia i załącznikami do SIWZ za cenę brutto (łącznie z podatkiem VAT): ………………………zł (słownie złotych: ……………………………);

Na powyższą cenę składają się : (w rubryce „NAZWA” należy wpisać przy każdej pozycji łączną wartość brutto za ilości określone przy nazwie sprzętu)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Lp. | NAZWA | ILOŚĆ |
| 1 | 1. Zaawansowany fantom ALS osoby dorosłej – 1 sztuka …………zł 2. Zaawansowany fantom PALS dziecka – 1 sztuka …………….zł 3. Zawansowany fantom PALS niemowlęcia – 1 sztuka …………zł 4. Plecak ratowniczy – 1 sztuka ……..zł | 1. Komplet |
| 2 | 1. Fantom BLS osoby dorosłej - 2 sztuki ………….zł 2. Fantom BLS niemowlęcia – 2 sztuki …………….zł 3. Fantom dziecka do nauki BLS – 2sztuki ……………..zł | 1. komplety |
| 3 | 1.Zaawansowany fantom pielęgnacyjny pacjenta dorosłego – 2 sztuki ………..zł  2. Zaawansowany fantom pielęgnacyjny pacjenta starszego – 1sztuka ………….zł | 1. komplet |
| 4 | 1. Trenażer do nauki zabezpieczania dróg oddechowych – dorosły - 1sztuka …………zł 2. Trenażer do nauki zabezpieczania dróg oddechowych – dziecko – 1sztuka …………zł 3. Trenażer do nauki zabezpieczania dróg oddechowych – niemowlę – 1 sztuka ……………..zł 4. Trenażer - dostępy donaczyniowe obwodowe - 3sztuki ………….zł 5. Trenażer wkłuć doszpikowych - 1 sztuka …………..zł 6. Trenażer do ćwiczenia wkłuć domięśniowych - 2 sztuki ………..zł 7. Trenażer do iniekcji śródskórnych - 2 sztuki …………zł 8. Trenażer do cewnikowania pęcherza moczowego - 1 sztuka ………….zł 9. Trenażer badania gruczołu piersiowego - 2 sztuki …………zł 10. Trenażer do konikopunkcji i konikotomii - 1sztuka …………zł 11. Fantom noworodka pielęgnacyjny – 1 sztuka ………….zł 12. Fantom noworodka do nauki dostępów dożylnych – 1 sztuka …………….zł 13. Fantom wcześniaka – 1 sztuka ………….zł 14. Model pielęgnacji stomii – 1sztuka ………….zł 15. Model pielęgnacji ran – 1 sztuka …………..zł 16. Model pielęgnacji ran odleżynowych – 1 sztuka …………….zł 17. Model do zakładania zgłębnika – 1 sztuka ………..zł | 1. Komplet |
| 5 | 1. Fantom położniczy – 1 sztuka …………zł 2. Trenażer do oceny postępu porodu – 1 sztuka …………..zł 3. Fantom ginekologiczny – symulator do badania ginekologicznego – 1sztuka ………….zł 4. Model macierzyński do oceny ASP – 1 sztuka …………..zł 5. Model macierzyński do badania chwytami Leopolda – 1sztuka ………………. zł 6. Fantom noworodka do pielęgnacji i podstawowej opieki medycznej + moduł wad wrodzonych – 1 sztuka ……………zł 7. Fantom wcześniaka – 1 sztuka …………….zł 8. Fantom niemowlęcia do podstawowej opieki medycznej – 1 sztuka ………………..zł 9. Fantom niemowlęcia do nauki dostępów dożylnych - 2 sztuki ……………….zł | 1 komplet |
| 6 | 6. 1.Wyposażenie sali pielęgniarskiej wysokiej wierności – stanowisko sterowania symulatorami wysokiej wierności z systemem rejestracji audio video na potrzeby debrefingu oraz archiwizacji z zestawem kamer  6.1.1. Stanowisko sterowania do sali pielęgniarskiej wysokiej wierności - 1 sztuka ……………zł  6.1.2. Zestaw wyposażenia pomieszczenia kontrolnego – 1 sztuka …………..zł  6.1.3. Zestaw wyposażenia prezentacyjnego i komunikacyjnego – 1 sztuka …………….zł  6.2. Wyposażenie sali egzaminacyjnej OSCE – stanowisko sterowania z systemem rejestracji audio video na potrzeby debrefingu oraz archiwizacji egzaminów OSCE – 1 komplet dla 4 stanowisk  6.2.1. 1System audio video do sali pielęgniarskiej egzaminów OSCE – 4 stanowiska ……………….zł  6.2.2. Stanowisko komputerowe – 4 sztuki ………….zł  6.2.3. Zestaw wyposażenia prezentacyjnego i komunikacyjnego – 4 sztuki …………..zł  6.3. Wyposażenie sali porodowej wysokiej wierności – stanowisko sterowania symulatorami wysokiej wierności z systemem rejestracji audio video na potrzeby debrefingu oraz archiwizacji z zestawem kamer – 1 sztuka  6.3.1. Stanowisko sterowania do sali porodowej wysokiej wierności – 1 sztuka …………zł  6.3.2. Zestaw wyposażenia pomieszczenia kontrolnego – 1 sztuka ………………zł  6.3.3. Zestaw wyposażenia prezentacyjnego i komunikacyjnego – 1 sztuka ……………zł  6.4. Wyposażenie sali egzaminacyjnej OSCE – stanowisko sterowania z systemem rejestracji audio video na potrzeby debrefingu oraz archiwizacji egzaminów OSCE – 1 komplet dla 2 stanowisk  6.4.1. System audio video do sali porodowej egzaminów OSCE – 2 stanowiska …………….zł  6.4.2. Stanowisko komputerowe – 2 sztuki …………zł  6.4.3. Zestaw wyposażenia prezentacyjnego i komunikacyjnego – 2 sztuki ………….zł | 1 komplet |
| 7 | Symulator dziecka wysokiej wierności ………………zł | 1 sztuka |
| 8 | Symulator niemowlęcia wysokiej wierności …………….zł | 1 sztuka |
| 9 | Symulator wysokiej wierności pacjenta dorosłego, system sterowania oraz system audio video wraz z kamerami i mikrofonem ……………zł | 1 komplet |
| 10 | Zaawansowany symulator porodowy wysokiej wierności ……………zł | 1 sztuka |
| 11 | Symulator noworodka ………………..zł | 1 sztuka |
| 12 | Zestaw opatrunków do opatrywania ran i krwotoków …………..zł | 1 zestaw |
| 13 | Nożyczki ratownicze ………………zł | 3 sztuki |
| 14 | EH Folia do przykrycia zwłok ……………….zł | 1 komplet |
| 15 | Opatrunki hydrożelowe schładzające …………………zł | 1 zestaw |
| 16 | Aparat do płukania oka z bocznym odpływem ………………..zł | 1 sztuka |
| 17 | Zestaw rurek krtaniowych LT-D ………………..zł | 1 zestaw |
| 18 | Zestaw rurek krtaniowych LTS-D ………………….zł | 1 zestaw |
| 19 | Kleszczyki magilla dla dzieci ……………….zł | 2 sztuki |
| 20 | Kleszczyki magilla dla dorosłych …………..zł | 2 sztuki |
| 21 | Manometr do mankietów …………………..zł | 3 sztuki |
| 22 | Ssak mechaniczny …………………zł | 2 sztuki |
| 23 | Pinceta ………………..zł | 4 sztuki |
| 24 | Prowadnice sztywne do rurek intubacyjnych dla dorosłych i dla dzieci ………………zł | 2 sztuki |
| 25 | Prowadnice miękkie Bougie dla dzieci i dla dorosłych …………..zł | 2 sztuki |
| 26 | Szyny Kramera …………….zł | 1 komplet |
| 27 | Opatrunek odleżynowy Ashermana – opatrunek wentylowy ACS …………….zł | 2 sztuki |
| 28 | Zestaw : Glukometr + paski testowe + lancety …………..zł | 8 zestawów |
| 29 | Kapnometr ………….zł | 1 sztuka |
| 30 | Termometr bezdotykowy R ………………zł | 2 sztuki |
| 31 | Ciśnieniomierz mechaniczny ………………zł | 2 sztuki |
| 32 | Mankiet do szybkich przetoczeń ………………zł | 2 sztuki |
| 33 | Treningowa igłą doszpikowa dla dorosłych BIG ………………zł | 2 sztuki |
| 34 | Treningowa igła doszpikowa dla dzieci BIG ……………….zł | 2 sztuki |
| 35 | Zestaw do konikotomii Quicktrach dla dorosłych ……………zł | 1 sztuka |
| 36 | Zestaw do konikotomii Quicktrach dla dzieci ……………zł | 1 sztuka |
| 37 | Laryngoskop światłowodowy typu Mac Intosh łyżki 3x3 +4 ………..zł | 2 zestawy |
| 38 | **Laryngoskop typu Miccoy do trudnej intubacji …………….zł** | 2 zestawy |
| 39 | Laryngoskop światłowodowy typu Miller …………….zł | 2 zestawy |
| 40 | Pulsoksymetr przenośny ……………zł | 1 sztuka |
| 41 | EZ-IO System wkłuć doszpikowych (zestaw szkoleniowy wraz z igłami dla dzieci i dorosłych) ………………zł | 1 komplet |
| 42 | Ceratki do nauki RKO na fantomie ……………..zł | 20 opakowań |
| 43 | Resuscytator typu AMBU OVAL – dla noworodków …………….zł | 2 sztuki |
| 44 | Resuscytator typu AMBU OVAL plus – dla dzieci ……………..zł | 2 sztuki |
| 45 | Stetoskop pediatryczny ………………..zł | 2 sztuki |
| 46 | Maska tlenowa do tlenoterapii biernej dla dzieci z drenem 2,1 m ……………..zł | 3 sztuki |
| 47 | Maska tlenowa dla noworodków z drenem 2,1 m ……………..zł | 2 sztuki |
| 48 | Zestaw rurek krtaniowych LT-D (dzieci) …………..zł | 2 komplety |
| 49 | Prowadnice do rurek intubacyjnych (wszystkie rozmiary) …………zł | 2 komplety |
| 50 | Zestaw rurek krtaniowych LTS-D (noworodek, dzieci) ………………zł | 2 komplety |
| 51 | Laryngoskop dla niemowląt i dzieci typu MACINTOSH LED komplet łyżek 00, 0, 1, 2 ……………..zł | 2 zestawy |
| 52 | Zestaw do porodu ………………zł | 3 zestawy |
| 53 | Zestaw do szycia krocza ……………..zł | 3 zestawy |
| 54 | Zestaw do kontroli szyjki macicy …………..zł | 1 zestaw |
| 55 | Zestaw do kontroli szyjki macicy …………….zł | 1 zestaw |
| 56 | Miednicomierz Breisky ………….zł | 1 sztuka |
| 57 | Modele miednicy kostnej:   1. Kościec – miedniczka z kośćmi 1 sztuka ………….zł 2. Miednica z więzadłami miednicy 1 sztuka …………..zł 3. Miednica z mięśniami dna miednicy 1 sztuka ……………zł | 1komplet |
| 58 | Macica – model anatomiczny ……………..zł | 1 sztuka |
| 59 | Kleszcze położnicze Naegellego ………………zł | 1 sztuka |
| 60 | Balon porodowy typu Bakri …………………zł | 1 sztuka |
| 61 | Materac gimnastyczny ………………zł | 2 sztuki |
| 62 | Model macicy ze zmianami chorobowymi ………………zł | 1 sztuka |
| 63 | Krocze nacięte – model ……………………..zł | 1 sztuka |
| 64 | Model budowy gruczołu sutkowego – przekrój …………….zł | 1 sztuka |
| 65 | Parawan medyczny ……………zł | 1 sztuka |
| 66 | Lina z hakiem mocowana do sufitu ……………zł | 1 sztuka |
| 67 | Taboret medyczny obrotowy, z oparciem, na kółkach …………..zł | 1 sztuka |
| 68 | Worki sako …………zł | 3 sztuki |
| 69 | Kocyk do łóżka szpitalnego dla niemowlęcia ………….zł | 4 sztuki |
| 70 | Rozki dla niemowląt ………..zł | 4 sztuki |
| 71 | Stolik oddziałowy wielofunkcyjny ……………zł | 2 sztuki |
| 72 | Wózek na odpady medyczne 2x70l ……………zł | 2 sztuki |
| 73 | Czepek położniczy (z czerwonym paskiem) ……………zł | 3 sztuki |
| 74 | Staza automatyczna ………………….zł | 10 sztuk |
| 75 | Stolik instrumentalny typu Mayo ……………..zł | 1 sztuka |
| 76 | Zgrzewarka ręczna ……………..zł | 1 sztuka |
| 77 | Stojak do kroplówek ……………………zł | 6 sztuk |
| 78 | Uchwyt trzonek rączka do ostrzy nr 4 ……………zł | 10 sztuk |
| 79 | Skalpel – ostrze chirurgiczne nr 23 …………..zł | 1 opakowanie (100 sztuk) |
| 80 | Igłotrzymacz typu Mayo-Hegar 14 cm ……………….zł | 4 sztuki |
| 81 | Spinak do serwet typu Backhaus ……………..zł | 4 sztuki |
| 82 | Kleszcze koher ……………zł | 4 sztuki |
| 83 | Nożyczki standard ……………….zł | 4 sztuki |
| 84 | Pęseta anatomiczna standard ……………zł | 5 sztuk |
| 85 | Kleszcze typu pean ………………zł | 4 sztuki |
| 86 | Kleszcze typu pean ………………zł | 4 sztuki |
| 87 | Koce ………………zł | 12 sztuk |
| 88 | Prześcieradła …………..zł | 12 sztuk |
| 89 | Komplet pościeli …………….zł | 12 sztuk |
| 90 | Kołdry cienkie ………..zł | 8 sztuk |
| 91 | Poduszki………………zł | 8 sztuk |
| 92 | Komora inhalacyjna z maską ………………zł | 3 sztuki |
| 93 | Wanna do dezynfekcji sprzętu medycznego 3,5 l ………………..zł | 2 sztuki |
| 94 | Model szczęki do higieny jamy ustnej ……………..zł | 4 sztuki |
| 95 | Lampa fluorescencyjna do kontroli procesu dezynfekcji rąk z płynem do dezynfekcji rąk ze środkiem fluorescencyjnym ……………..zł | 1 sztuka |
| 96 | Symulator ruchowy osoby starszej ………………..zł | 1 sztuka |
| 97 | Symulator niedowładu połowiczego osoby starszej ……………….zł | 1 sztuka |
| 98 | Model szkoleniowy I.V. łokcia …………….zł | 1 sztuka |
| 99 | Model treningowy I.V. ręki ………………zł | 1 sztuka |
| 100 | Model ramienia do nauki iniekcji dożylnych ………………..zł | 1 sztuka |
| 101 | Strzygarka chirurgiczna ………………zł | 1 sztuka |
| 102 | Ciśnieniomierz tradycyjny ……………….zł | 6 sztuk |
| 103 | Stoliki oddziałowe szklane ……………….zł | 6 sztuk |
| 104 | Mata do położenia fantoma ………………zł | 10 sztuk |
| 105 | Zegar ścienny ……………….zł | 10 sztuk |
| 106 | Minutnik mechaniczny …………….zł | 6 sztuk |
| 107 | Trenażer głowy do zakładania sondy nosowo żołądkowej …………..zł | 2 sztuki |
| 108 | KOZETKA LEKARSKA NA KÓŁKACH ………………zł | 2 sztuki |
| 109 | APARAT EKG ……………………zł | 2 sztuki |
| 110 | STOLIK POD EKG …………………..zł | 2 sztuki |
| 111 | DEFIBRYLATOR AUTOMATYCZNY- TRENINGOWY AED …………..zł | 2 sztuki |
| 112 | ZESTAW ELEKTROD DO DEFIBRYLATORA TRENINGOWEGO ………………….zł | 2 zestawy |
| 113 | KABEL USB DO DEFIBRYLATORA TRENINGOWEGO …………….zł | 2 sztuki |
| 114 | Zestaw profilaktyki przeciwodleżynowej ………………….zł | 1 komplet |
| 115 | MATERAC GORCZYCOWY REHABILITACYJNY ……………….zł | 1 sztuka |
| 116 | ORTEZY UNIERUCHAMIAJĄCE STOPĘ I STAW SKOKOWY …………………..zł | 4 sztuki |
| 117 | KLINY STABILIZUJĄCE POZYCJE PACJENTA (ZESTAW) ………………..zł | 3 zestawy |
| 118 | Podwójny zestaw do nauki przemieszczania pacjentów ……………..zł | 1 komplet |
| 119 | OBROTOWA PLATFORMA DO PRZESADZANIA NIEPEŁNOSPRAWNEGO ……………..zł | 1 sztuka |
| 120 | DRABINKA ŁÓŻKOWA/REHABILITACYJNA CZTERO-SZCZEBELKOWA …………………..zł | 4 sztuki |
| 121 | PODPÓRKA STALOWA DWUKOŁOWA Z ŁAWECZKĄ ……………..zł | 1 sztuka |
| 122 | Zestaw sprzętu do pielęgnacji i higieny pacjentów – PODNOŚNIK …………………..zł | 1 komplet |
| 123 | WÓZEK PRYSZNICOWY NA KÓŁKACH ……………………zł | 1 sztuka |
| 124 | WÓZKO-WANNA/ LEŻANKA PRYSZNICOWA, STÓŁ DO PRZEBIERANIA …………………..zł | 1 sztuka |
| 125 | DRABINKA GIMNASTYCZA 2M X 90CM ………………………zł | 1 sztuka |
| 126 | WÓZEK INWALIDZKI ………………….zł | 1 sztuka |
| 127 | KRZESŁO PORODOWE ………………zł | 1 sztuka |
| 128 | Balkonik kroczący dla niepełnosprawnych bez kółek ………………..zł | 1 sztuka |

1. **Na dostarczony sprzęt udzielimy gwarancji** …………………………..
2. Oświadczamy, że uważamy się za związanych niniejszą ofertą przez 60 dni. Bieg terminu związania ofertą rozpoczyna się wraz z upływem terminu składania ofert.
3. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się ze Specyfikacją Istotnych Warunków Zamówie­nia i nie wnosimy do nich żadnych zastrzeżeń. Zdobyliśmy również ko­nieczne informacje potrzebne do właściwej wyceny oraz właściwego wykonania przedmiotu zamówienia.
4. Oświadczamy, że zawarty w Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia wzór 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.
5. Termin płatności – 30 dni od daty otrzymania przez zamawiającego prawidłowo wystawionej faktury wraz z końcowym protokołem odbioru.
6. Termin dostawy : ………………………

8. Przedmiot zamówienia zamierzamy wykonać sami bez udziału podwykonawców/ z udziałem podwykonawców\*

\* niewłaściwe skreślić

9. Podwykonawcom zamierzamy powierzyć następującą cześć zamówienia:

1) ……………………………………………, nazwa firmy podwykonawcy…………………

2) ……………………………………………, nazwa firmy podwykonawcy…………………

10. Oświadczam, że jestem / nie jestem mikroprzedsiębiorstwem, małym lub średnim przedsiębiorstwem zgodnie z definicją zawartą w zaleceniu Komisji z dn. 6 maja 2003 r. dotyczącym definicji przedsiębiorstw mikro, małych i średnich (Dz. Urz. UE nr 2003/361/WE).  
W przypadku zaznaczenia powyżej odpowiedzi twierdzącej, należy poniżej zaznaczyć krzyżykiem odpowiedni kwadrat:

□ mikroprzedsiębiorstwo □ małe przedsiębiorstwo □ średnie przedsiębiorstwo

11. INFORMUJEMY, że:

wybór oferty nie  będzie prowadzić do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego.

wybór oferty będzie prowadzić do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego\*\*)   
w odniesieniu do następujących towarów/ usług (w zależności od przedmiotu zamówienia): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_. Wartość towaru/usług (w zależności od przedmiotu zamówienia) powodująca obowiązek podatkowy u Zamawiającego to \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ zł netto.

\*\*) Dotyczy Wykonawców, których oferty będą generować obowiązek doliczania wartości podatku VAT do przedstawionej w niej ceny, tj. w przypadku:

wewnątrzwspólnotowego nabycia towarów,

mechanizmu odwróconego obciążenia, o którym mowa w art. 17 ust. 1 pkt 7 ustawy o podatku od towarów i usług,

importu usług lub importu towarów, z którymi wiąże się obowiązek doliczenia przez zamawiającego przy porównywaniu cen ofertowych podatku VAT.

informacje i dokumenty zawarte na stronach nr od \_\_\_ do \_\_\_\_ stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji i zastrzegamy, że nie mogą być udostępniane. Uzasadnienie zastrzeżenia ww. dokumentów i informacji jako tajemnicy przedsiębiorstwa zostało zawarte na stronach nr od \_\_\_ do \_\_\_.

12. Oświadczam, że wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO1) wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.\*

........................................ dnia ................ 2018r.

(miejscowość)

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

Czytelne podpisy osób uprawnionych

do składania oświadczeń woli w imieniu

Wykonawcy

1) rozporządzenie Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016, str. 1).

\* W przypadku gdy wykonawca nie przekazuje danych osobowych innych niż bezpośrednio jego dotyczących lub zachodzi wyłączenie stosowania obowiązku informacyjnego, stosownie do art. 13 ust. 4 lub art. 14 ust. 5 RODO treści oświadczenia wykonawca nie składa (usunięcie treści oświadczenia np. przez jego wykreślenie).

Załącznik nr 3 PROJEKT

UMOWA NR ……………..../18

zawarta w dniu ……………….. 2018 roku w Kielcach pomiędzy:

Uniwersytetem Jana Kochanowskiego w Kielcach; 25-369 Kielce ul. Żeromskiego 5,

zwanym w dalszej części „Zamawiającym”, reprezentowaną 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:

……………………… – …………………

(w przypadku przedsiębiorcy wpisanego do Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej Rzeczypospolitej Polskiej) (imię i nazwisko) …………………., przedsiębiorcą działającym pod firmą ……………… z siedzibą w ……………… przy ulicy ……………………, wpisanym do Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej Rzeczypospolitej Polskiej, numer NIP: …………….., numer REGON: …………….. zwanym w dalszej treści umowy „Wykonawcą”, reprezentowanym przez:

……………….…….. – ………………….

***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 (dz. U. z 2017 r. poz. 1579 z późn. zm.) następującej treści:***

**§ 1.**

1. Przedmiotem umowy jest: sprzedaż, dostarczenie i instalacja kompletnego, fabrycznie nowego i gotowego do eksploatacji specjalistycznego sprzętu, którego wykaz stanowi załącznik nr 1 do niniejszej umowy, wraz z wyposażeniem i osprzętem zgodnym z technicznymi warunkami określonymi w Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia i w ofercie Wykonawcy.
2. Wykonawca zobowiązuje się do dostarczenia specjalistycznego sprzętu w cenach zgodnych z ofertą. Cena w czasie obowiązywania umowy nie może ulec zmianie.
3. Wszystkie czynności objęte niniejszą umową, w tym dostarczenie, instalacja, konfiguracja, uruchomienie specjalistycznego sprzętu, przeszkolenie z zakresu obsługi Wykonawca zrealizuje w terminie 21 dni od powiadomienia wykonawcy o zakończeniu robót budowlanych pomieszczeń budynku Wydziału Lekarskiego i Nauk o Zdrowiu. O terminie zakończenia robót budowlanych wykonawca zostanie niezwłocznie powiadomiony przez zamawiającego. Przewidywany termin zakończenia remontu to 31.03.2019.
4. Wykonawca, nie później niż na 3 dni robocze przed planowanym terminem dostarczenia sprzętu, o którym mowa w ust.1 zobowiązany jest zawiadomić Zamawiającego o gotowości jego dostarczenia, pisemnie, faksem lub drogą elektroniczną.
5. Zamawiający niezwłocznie, nie później niż w ciągu 3 dni roboczych od daty otrzymania od Wykonawcy zawiadomienia, o którym mowa w ust.4, potwierdza jego przyjęcie i potwierdza gotowość Zamawiającego do odbioru specjalistycznego sprzętu, o którym mowa w ust.1.
6. Uwzględniając postanowienia, o których mowa w ust. 3 ust. 4 oraz ust.5 umowy, Strony ustalają konkretną datę (dzień) 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, zwłaszcza w szczególności będących następstwem siły wyższej.
8. Pod pojęciem siły wyższej 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 przedmiotu niniejszej umowy, decyzje odpowiednich władz mające wpływ na wykonanie niniejszej umowy.
9. Zmiana terminu realizacji umowy może nastąpić wyłącznie za zgodą Zamawiającego na pisemny wniosek Wykonawcy, zawierający uzasadnienie zmiany terminu.
10. Niniejsze zamówienie jest realizowane w ramach projektu **„Simed - symulacja w kształceniu pielęgniarek i położnych - program rozwojowy UJK w Kielcach”** realizowanego przez Uniwersytet Jana Kochanowskiego w Kielcach, współfinansowanego ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego, Oś V Wsparcie dla obszaru zdrowia Działanie 5.3 Wysoka jakość kształcenia na kierunkach medycznych Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój 2014 – 2020.

**§ 2.**

1. Wartość umowy obejmuje wszystkie koszty związane z jej realizacją, łącznie z transportem, rozładunkiem, wniesieniem sprzętu określonego w § 1 ust. 1 do wskazanych pomieszczeń Zamawiającego instalacją, testami weryfikującymi poprawność działania, konfiguracją i uruchomieniem sprzętu oraz przeszkoleniem w zakresie obsługi.
2. Wartość umowy w okresie jej obowiązywania (stanowiąca wynagrodzenie wykonawcy) łącznie nie może przekroczyć kwoty brutto ………….zł. (słownie: ……………………………………złotych …. /100) w tym podatek 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 doświadczenie, kwalifikacje i uprawnienia wymagane do prawidłowego wykonywa­nia umowy. Wykonawca oświadcza, że zapoznał się z warunkami realizacji umowy i oświadcza, że nie zachodzą okoliczności uniemożliwiające lub utrudniające prawidłowe jej wykonanie.
2. Wykonawca wykona umowę, zgodnie z obowiązującymi przepisami i normami. Dostarczony specjalistyczny sprzęt winien posiadać: kartę gwarancyjną, instrukcję obsługi oraz niezbędne dokumenty, certyfikaty, aprobaty techniczne itp. wymagane przy tego typu sprzęcie oraz winien być wyposażony we wszystkie niezbędne elementy (przyłącza, kable itp.) niezbędne do uruchomienia i pracy u Zmawiającego do celu dla, którego przedmiot umowy jest zakupywany. Wszystkie dokumenty załączone do dostarczonego sprzętu winny być sporządzone w języku polskim (dopuszcza się sporządzenie instrukcji obsługi w języku angielskim) w formie pisemnej/ drukowanej lub elektronicznej na płycie CD/DVD.
3. Wykonawca zobowiązuje się dostarczyć sprzęt w oryginalnych opakowaniach na własny koszt.

**§ 5.**

1. Wykonawca udziela niniejszym gwarancji na okres: ………. miesięcy. Warunki gwarancji określa karta gwarancyjna, stanowiąca integralną część niniejszej umowy.
2. Wykonawca udziela także rękojmi na okres: …………miesięcy.
3. Zamawiający z tytułu rękojmi może żądać usunięcia wady, jeżeli ujawniła się ona w czasie trwania rękojmi. Zamawiający może wykonywać uprawnienia z tytułu rękojmi po upływie okresu trwania rękojmi, jeżeli zawiadomił Wykonawcę o wadzie przed jego upływem.
4. Na podstawie uprawnień wynikających z tytułu rękojmi Zamawiający może żądać usunięcia wady, wyznaczając Wykonawcy w tym celu odpowiedni, technicznie uzasadniony termin 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 tytuły 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.
5. Zamawiający może wedle własnego uznania dochodzić praw wynikających z gwarancji lub rękojmi.
6. Wykonawca jest odpowiedzialny względem Zamawiającego za wszelkie wady prawne dostarczonego specjalistycznego sprzętu, w tym również za ewentualne roszczenia osób trzecich wynikające z naruszenia praw własności intelektualnej lub przemysłowej, w tym praw autorskich, patentów, praw ochronnych za znaki towarowe oraz praw z rejestracji na wzory użytkowe i przemysłowe, pozostające w związku z wprowadzaniem towarów do obrotu na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej.
7. Wykonawca zwalnia Zamawiającego od ewentualnych roszczeń osób trzecich wynikających z naruszenia praw własności intelektualnej lub przemysłowej, w tym praw autorskich, patentów, praw ochronnych na znaki towarowe oraz praw z rejestracji na wzory użytkowe i przemysłowe, pozostające w związku z wprowadzaniem towarów do obrotu na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej.
8. Wykonawca oświadcza, że wyraża zgodę na rozbudowę zakupionego specjalistycznego sprzętu o dodatkowe elementy, bez utraty uprawnień wynikających z gwarancji i rękojmi.

**§ 6.**

1. Wykonawca jest odpowiedzialny względem Zamawiającego w zakresie różnorodnych usterek, które uniemożliwiają poprawna instalację, uruchomienie i użytkowanie oprogramowania przedmiotu umowy.
2. Wykonawca jest odpowiedzialny względem Zamawiającego za wszelkie wady prawne oprogramowania, w tym również za ewentualne roszczenia osób trzecich wynikające z naruszenia praw własności intelektualnej lub przemysłowej, w tym praw autorskich, patentów, praw ochronnych za znaki towarowe oraz praw z rejestracji na wzory użytkowe i przemysłowe, pozostające w związku z wprowadzaniem przedmiotu umowy do obrotu na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej.
3. Wykonawca zwalnia Zamawiającego od ewentualnych roszczeń osób trzecich wynikających z naruszenia praw własności intelektualnej lub przemysłowej, w tym praw autorskich, patentów, praw ochronnych na znaki towarowe oraz praw z rejestracji na wzory użytkowe i przemysłowe, pozostające w związku z wprowadzaniem przedmiotu umowy do obrotu na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej. Zamawiający otrzymuje niewyłączne prawo stosowania dostarczonego oprogramowania wraz z jego dokumentacją. Zostaje ono przekazane do użytkowania z określonym przedmiotem dostawy. Zamawiający może oprogramowanie powielać, opracowywać, tłumaczyć lub przemieniać kod obiektu w kod źródłowy tylko w zakresie dopuszczalnym przez ustawę. Zamawiający zobowiązuje się do nieusuwania danych producenta – w szczególności uwag Copyright – bez wcześniejszego, wyraźnego potwierdzenia Wykonawcy.

**§ 7.**

Wykonawca gwarantuje, że dostarczony specjalistyczny sprzęt jest wolny od wad uniemożliwiających zainstalowanie i uruchomienie go.

**§ 8.**

1. Podstawą do wystawienia faktury VAT na płatnika - Zamawiającego jest należyte wykonanie umowy, w tym uruchomienie sprzętu i przeszkolenie w zakresie jego obsługi potwierdzone pisemnym protokołem odbioru, którego wzór stanowi załącznik do niniejszej umowy, podpisanym przez komisję składającą się z:
   * + imiennie upoważnionych przez Zamawiającego osób, tj.: z użytkownika sprzętu: …………… oraz ……………………….,
     + upoważnionego pisemnie przedstawiciela Wykonawcy.
2. Dane płatnika - Zamawiającego: UNIWERSYTET Jana Kochanowskiego w Kielcach, 25-369 Kielce, ul. Żeromskiego 5, NIP 657-02-34-850.
3. Zamawiający zobowiązuje uregulować fakturę VAT Wykonawcy w terminie 30 dni licząc od daty doręczenia do Zamawiającego prawidłowo wystawionej faktury Vat wraz z protokołem odbioru - przelewem na nr konta bankowego ……………………………… Za datę zapłaty strony przyjmują datę obciążenia rachunku bankowego Zamawiającego.
4. Wykonawca oświadcza, że jest podatnikiem VAT i posiada NIP...............................

**§ 9.**

1. W przypadku niewykonania lub niewłaściwego wykonania umowy Wykonawca zobowiązuje się zapłacić kary umowne w wysokości:
2. 0,1% wynagrodzenia netto za każdy rozpoczęty dzień opóźnienia w realizacji umowy,
3. 0,1% wynagrodzenia netto za każdy rozpoczęty dzień opóźnienia w usunięciu wad stwierdzonych przy odbiorze, licząc od dnia wyznaczonego na usuniecie wad,
4. 0,02% wynagrodzenia netto za każdy dzień opóźnienia w usunięciu występujących wad w okresie gwarancji lub rękojmi,
5. 15 % wynagrodzenia netto określonego w § 2 ust.2, w przypadku odstąpienia od umowy z przyczyn zależnych od Wykonawcy.
6. 500 zł z tytułu każdorazowego niewykonania lub nienależytego wykonania obowiązków określonych w pkt 13 i 14 karty gwarancyjnej.
7. Zamawiający zastrzega sobie możliwość dochodzenia odszkodowania przewyższającego wy­sokość zastrzeżonych kar umownych na zasadach przewidzianych przepisami kodeksu cywilnego.
8. Zamawiający zastrzega sobie prawo do potrącenia kar umownych z wynagrodzenia należnego Wykonawcy.
9. Wykonawca uprawniony jest do żądania zapłaty kary umownej od Zamawiającego w przypadku:

* przy opóźnieniu w odbiorze przedmiotu dostawy – w wysokości 0,1% dla każdego zakończonego dnia opóźnienia,
* 15 % łącznej wartości brutto umowy określonej w § 2 ust.2 , jeżeli dojdzie do odstąpienia od niniejszej umowy z przyczyn zależnych od Zamawiającego. Postanowienia umowy, o którym mowa w zdaniu poprzednim nie stosuje się w przypadku odstąpienia od umowy przez Zamawiającego na podstawie przepisów art. 145 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych.

**§ 10.**

* + 1. Wszelkie zmiany niniejszej umowy wymagają formy pisemnej, pod rygorem nieważności.
    2. Oprócz przypadków wymienionych w przepisach kodeksu cywilnego, Zamawiający może odstąpić od umowy w razie zaistnienia istotnej zmiany okoliczności powodującej, że wyko­nanie umowy nie leży w interesie publicznym, czego nie można było przewidzieć w chwili jej zawarcia, w terminie 30 dni od powzięcia wiadomości o tych okolicznościach. W przypadku, o którym mowa w zdaniu poprzednim wykonawca może żądać wyłącznie wynagrodzenia należnego z tytułu wykonania części umowy.

**§ 11.**

1. Wykonawca zobowiązuje się do zachowania w tajemnicy wszelkich informacji uzyskanych w trakcie realiza­cji umowy z wyjątkiem informacji, których ujawnienia wymagają przepisy ustaw, ale tylko w niezbędnym do tego obowiązku zakresie.
2. Wszelkie informacje związane z ochroną osób i mienia stanowią tajemnicę Zamawiającego w rozumieniu przepisów ustawy z dnia 16 kwietnia 1993 roku o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji (tj. Dz.U. z 2018 r. poz. 419).
3. Przekazanie, ujawnienie lub wykorzystanie informacji, o których mowa w ust. 2 w zakresie wykraczającym poza cel umowy, będzie stanowiło czyn nieuczciwej konkurencji i może wiązać się z odpowiedzialnością cywilną lub karną określoną w art. 18 lub art. 23 ustawy z dnia 16 kwietnia 1993 roku o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji (tj. Dz.U. z 2018 r. poz. 419).

**§ 12.**

1. W sprawach nieuregulowanych umową będą miały zastosowanie przepisy ustawy Prawo zamówień pu­blicznych i Kodeksu Cywilnego.
2. Bez 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 zmianie adresu 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 nr DP.2301…….2018

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Lp. | NAZWA | ILOŚĆ |
| 1 | * + 1. Zaawansowany fantom ALS osoby dorosłej – 1 sztuka     2. Zaawansowany fantom PALS dziecka – 1 sztuka   3. Zawansowany fantom PALS niemowlęcia – 1 sztuka   1. Plecak ratowniczy – 1 sztuka | 1. komplet |
| 2 | * + 1. Fantom BLS osoby dorosłej - 2 sztuki     2. Fantom BLS niemowlęcia – 2 sztuki     3. Fantom dziecka do nauki BLS – 2sztuki | 1. komplety |
| 3 | 1. Zaawansowany fantom pielęgnacyjny pacjenta dorosłego – 2 sztuki   1. Zaawansowany fantom pielęgnacyjny pacjenta starszego – 1sztuka | 1. komplet |
| 4 | * + 1. Trenażer do nauki zabezpieczania dróg oddechowych – dorosły - 1sztuka   2. Trenażer do nauki zabezpieczania dróg oddechowych – dziecko – 1sztuka   1. Trenażer do nauki zabezpieczania dróg oddechowych – niemowlę – 1 sztuka 2. Trenażer dostępy donaczyniowe obwodowe – 3sztuki 3. Trenażer wkłuć doszpikowych - 1 sztuka 4. Trenażer do ćwiczenia wkłuć domięśniowych - 2 sztuki 5. Trenażer do iniekcji śródskórnych - 2 sztuki 6. Trenażer do cewnikowania pęcherza moczowego - 1 sztuka 7. Trenażer badania gruczołu piersiowego - 2sztuki 8. Trenażer do konikopunkcji i konikotomii - 1sztuka 9. Fantom noworodka pielęgnacyjny – 1 sztuka 10. Fantom noworodka do nauki dostępów dożylnych – 1 sztuka 11. Fantom wcześniaka – 1 sztuka 12. Model pielęgnacji stomii – 1sztuka 13. Model pielęgnacji ran – 1 sztuka 14. Model pielęgnacji ran odleżynowych – 1 sztuka 15. Model do zakładania zgłębnika – 1 sztuka | 1. komplet |
| 5 | * + 1. Fantom położniczy – 1 sztuka     2. Trenażer do oceny postępu porodu – 1 sztuka     3. Fantom ginekologiczny – symulator do badania ginekologicznego – 1sztuka     4. Model macierzyński do oceny ASP – 1sztuka     5. Model macierzyński do badania chwytami Leopolda – 1sztuka     6. Fantom noworodka do pielęgnacji i podstawowej opieki medycznej + moduł wad wrodzonych – 1 sztuka     7. Fantom wcześniaka – 1 sztuka     8. Fantom niemowlęcia do podstawowej opieki medycznej – 1 sztuka     9. Fantom niemowlęcia do nauki dostępów dożylnych - 2 sztuki | 1 komplet |
| 6 | 6. 1.Wyposażenie sali pielęgniarskiej wysokiej wierności – stanowisko sterowania symulatorami wysokiej wierności z systemem rejestracji audio video na potrzeby debrefingu oraz archiwizacji z zestawem kamer  6.1.1. Stanowisko sterowania do sali pielęgniarskiej wysokiej wierności - 1 sztuka  6.1.2. Zestaw wyposażenia pomieszczenia kontrolnego – 1 sztuka  6.1.3. Zestaw wyposażenia prezentacyjnego i komunikacyjnego – 1 sztuka  6.2. Wyposażenie sali egzaminacyjnej OSCE – stanowisko sterowania z systemem rejestracji audio video na potrzeby debrefingu oraz archiwizacji egzaminów OSCE – 1 komplet dla 4 stanowisk  6.2.1. 1System audio video do sali pielęgniarskiej egzaminów OSCE – 4 stanowiska  6.2.2. Stanowisko komputerowe – 4 sztuki  6.2.3. Zestaw wyposażenia prezentacyjnego i komunikacyjnego – 4 sztuki  6.3. Wyposażenie sali porodowej wysokiej wierności – stanowisko sterowania symulatorami wysokiej wierności z systemem rejestracji audio video na potrzeby debrefingu oraz archiwizacji z zestawem kamer – 1 sztuka  6.3.1. Stanowisko sterowania do sali porodowej wysokiej wierności – 1 sztuka  6.3.2. Zestaw wyposażenia pomieszczenia kontrolnego – 1 sztuka  6.3.3. Zestaw wyposażenia prezentacyjnego i komunikacyjnego – 1 sztuka  6.4. Wyposażenie sali egzaminacyjnej OSCE – stanowisko sterowania z systemem rejestracji audio video na potrzeby debrefingu oraz archiwizacji egzaminów OSCE – 1 komplet dla 2 stanowisk  6.4.1. System audio video do sali porodowej egzaminów OSCE – 2 stanowiska  6.4.2. Stanowisko komputerowe – 2 sztuki  6.4.3. Zestaw wyposażenia prezentacyjnego i komunikacyjnego – 2 sztuki | 1 komplet |
| 7 | Symulator dziecka wysokiej wierności | 1 sztuka |
| 8 | Symulator niemowlęcia wysokiej wierności | 1 sztuka |
| 9 | Symulator wysokiej wierności pacjenta dorosłego, system sterowania oraz system audio video wraz z kamerami i mikrofonem | 1 komplet |
| 10 | Zaawansowany symulator porodowy wysokiej wierności | 1 sztuka |
| 11 | Symulator noworodka | 1 sztuka |
| 12 | Zestaw opatrunków do opatrywania ran i krwotoków | 1 zestaw |
| 13 | Nożyczki ratownicze | 3 sztuki |
| 14 | EH Folia do przykrycia zwłok | 1 komplet |
| 15 | Opatrunki hydrożelowe schładzające | 1 zestaw |
| 16 | Aparat do płukania oka z bocznym odpływem | 1 sztuka |
| 17 | Zestaw rurek krtaniowych LT-D | 1 zestaw |
| 18 | Zestaw rurek krtaniowych LTS-D | 1 zestaw |
| 19 | Kleszczyki magilla dla dzieci | 2 sztuki |
| 20 | Kleszczyki magilla dla dorosłych | 2 sztuki |
| 21 | Manometr do mankietów | 3 sztuki |
| 22 | Ssak mechaniczny | 2 sztuki |
| 23 | Pinceta | 4 sztuki |
| 24 | Prowadnice sztywne do rurek intubacyjnych dla dorosłych i dla dzieci | 2 sztuki |
| 25 | Prowadnice miękkie Bougie dla dzieci i dla dorosłych | 2 sztuki |
| 26 | Szyny Kramera | 1 komplet |
| 27 | Opatrunek odleżynowy Ashermana – opatrunek wentylowy ACS | 2 sztuki |
| 28 | Zestaw : Glukometr + paski testowe + lancety | 8 zestawów |
| 29 | Kapnometr | 1 sztuka |
| 30 | Termometr bezdotykowy R | 2 sztuki |
| 31 | Ciśnieniomierz mechaniczny | 2 sztuki |
| 32 | Mankiet do szybkich przetoczeń | 2 sztuki |
| 33 | Treningowa igłą doszpikowa dla dorosłych BIG | 2 sztuki |
| 34 | Treningowa igła doszpikowa dla dzieci BIG | 2 sztuki |
| 35 | Zestaw do konikotomii Quicktrach dla dorosłych | 1 sztuka |
| 36 | Zestaw do konikotomii Quicktrach dla dzieci | 1 sztuka |
| 37 | Laryngoskop światłowodowy typu Mac Intosh łyżki 3x3 +4 | 2 zestawy |
| 38 | **Laryngoskop typu Miccoy do trudnej intubacji** | 2 zestawy |
| 39 | Laryngoskop światłowodowy typu Miller | 2 zestawy |
| 40 | Pulsoksymetr przenośny | 1 sztuka |
| 41 | EZ-IO System wkłuć doszpikowych (zestaw szkoleniowy wraz z igłami dla dzieci i dorosłych) | 1 komplet |
| 42 | Ceratki do nauki RKO na fantomie | 20 opakowań |
| 43 | Resuscytator typu AMBU OVAL – dla noworodków | 2 sztuki |
| 44 | Resuscytator typu AMBU OVAL plus – dla dzieci | 2 sztuki |
| 45 | Stetoskop pediatryczny | 2 sztuki |
| 46 | Maska tlenowa do tlenoterapii biernej dla dzieci z drenem 2,1 m | 3 sztuki |
| 47 | Maska tlenowa dla noworodków z drenem 2,1 m | 2 sztuki |
| 48 | Zestaw rurek krtaniowych LT-D (dzieci) | 2 komplety |
| 49 | Prowadnice do rurek intubacyjnych (wszystkie rozmiary) | 2 komplety |
| 50 | Zestaw rurek krtaniowych LTS-D (noworodek, dzieci) | 2 komplety |
| 51 | Laryngoskop dla niemowląt i dzieci typu MACINTOSH LED komplet łyżek 00, 0, 1, 2 | 2 zestawy |
| 52 | Zestaw do porodu | 3 zestawy |
| 53 | Zestaw do szycia krocza | 3 zestawy |
| 54 | Zestaw do kontroli szyjki macicy | 1 zestaw |
| 55 | Zestaw do kontroli szyjki macicy | 1 zestaw |
| 56 | Miednicomierz Breisky | 1 sztuka |
| 57 | Modele miednicy kostnej:   1. Kościec – miedniczka z kośćmi 1 sztuka 2. Miednica z więzadłami miednicy 1 sztuka 3. Miednica z mięśniami dna miednicy 1 sztuka | 1komplet |
| 58 | Macica – model anatomiczny | 1 sztuka |
| 59 | Kleszcze położnicze Naegellego | 1 sztuka |
| 60 | Balon porodowy typu Bakri | 1 sztuka |
| 61 | Materac gimnastyczny | 2 sztuki |
| 62 | Model macicy ze zmianami chorobowymi | 1 sztuka |
| 63 | Krocze nacięte – model | 1 sztuka |
| 64 | Model budowy gruczołu sutkowego - przekrój | 1 sztuka |
| 65 | Parawan medyczny | 1 sztuka |
| 66 | Lina z hakiem mocowana do sufitu | 1 sztuka |
| 67 | Taboret medyczny obrotowy, z oparciem, na kółkach | 1 sztuka |
| 68 | Worki sako | 3 sztuki |
| 69 | Kocyk do łóżka szpitalnego dla niemowlęcia | 4 sztuki |
| 70 | Rozki dla niemowląt | 4 sztuki |
| 71 | Stolik oddziałowy wielofunkcyjny | 2 sztuki |
| 72 | Wózek na odpady medyczne 2x70l | 2 sztuki |
| 73 | Czepek położniczy (z czerwonym paskiem) | 1 sztuka |
| 74 | Staza automatyczna | 10 sztuk |
| 75 | Stolik instrumentalny typu Mayo | 1 sztuka |
| 76 | Zgrzewarka ręczna | 1 sztuka |
| 77 | Stojak do kroplówek | 6 sztuk |
| 78 | Uchwyt trzonek rączka do ostrzy nr 4 | 10 sztuk |
| 79 | Skalpel – ostrze chirurgiczne nr 23 | 1 opakowanie (100 sztuk) |
| 80 | Igłotrzymacz typu Mayo-Hegar 14 cm | 4 sztuki |
| 81 | Spinak do serwet typu Backhaus | 4 sztuki |
| 82 | Kleszcze koher | 4 sztuki |
| 83 | Nożyczki standard | 4 sztuki |
| 84 | Pęseta anatomiczna standard | 5 sztuk |
| 85 | Kleszcze typu pean | 4 sztuki |
| 86 | Kleszcze typu pean | 4 sztuki |
| 87 | Koce | 12 sztuk |
| 88 | Prześcieradła | 12 sztuk |
| 89 | Komplet pościeli | 12 sztuk |
| 90 | Kołdry cienkie | 8 sztuk |
| 91 | Poduszki | 8 sztuk |
| 92 | Komora inhalacyjna z maską | 3 sztuki |
| 93 | Wanna do dezynfekcji sprzętu medycznego 3,5 l | 2 sztuki |
| 94 | Model szczęki do higieny jamy ustnej | 4 sztuki |
| 95 | Lampa fluorescencyjna do kontroli procesu dezynfekcji rąk z płynem do dezynfekcji rąk ze środkiem fluorescencyjnym | 1 sztuka |
| 96 | Symulator ruchowy osoby starszej | 1 sztuka |
| 97 | Symulator niedowładu połowiczego osoby starszej | 1 sztuka |
| 98 | Model szkoleniowy I.V. łokcia | 1 sztuka |
| 99 | Model treningowy I.V. ręki | 1 sztuka |
| 100 | Model ramienia do nauki iniekcji dożylnych | 1 sztuka |
| 101 | Strzygarka chirurgiczna | 1 sztuka |
| 102 | Ciśnieniomierz tradycyjny | 6 sztuk |
| 103 | Stoliki oddziałowe szklane | 6 sztuk |
| 104 | Mata do położenia fantoma | 10 sztuk |
| 105 | Zegar ścienny | 10 sztuk |
| 106 | Minutnik mechaniczny | 6 sztuk |
| 107 | Trenażer głowy do zakładania sondy nosowo żołądkowej | 2 sztuki |
| 108 | KOZETKA LEKARSKA NA KÓŁKACH | 2 sztuki |
| 109 | APARAT EKG | 2 sztuki |
| 110 | STOLIK POD EKG | 2 sztuki |
| 111 | DEFIBRYLATOR AUTOMATYCZNY- TRENINGOWY AED | 2 sztuki |
| 112 | ZESTAW ELEKTROD DO DEFIBRYLATORA TRENINGOWEGO | 2 zestawy |
| 113 | KABEL USB DO DEFIBRYLATORA TRENINGOWEGO | 2 sztuki |
| 114 | Zestaw profilaktyki przeciwodleżynowej | 1 komplet |
| 115 | MATERAC GORCZYCOWY REHABILITACYJNY | 1 sztuka |
| 116 | ORTEZY UNIERUCHAMIAJĄCE STOPĘ I STAW SKOKOWY | 4 sztuki |
| 117 | KLINY STABILIZUJĄCE POZYCJE PACJENTA (ZESTAW) | 3 zestawy |
| 118 | Podwójny zestaw do nauki przemieszczania pacjentów | 1 komplet |
| 119 | OBROTOWA PLATFORMA DO PRZESADZANIA NIEPEŁNOSPRAWNEGO | 1 sztuka |
| 120 | DRABINKA ŁÓŻKOWA/REHABILITACYJNA CZTERO-SZCZEBELKOWA | 4 sztuki |
| 121 | PODPÓRKA STALOWA DWUKOŁOWA Z ŁAWECZKĄ | 1 sztuka |
| 122 | Zestaw sprzętu do pielęgnacji i higieny pacjentów – PODNOŚNIK | 1 komplet |
| 123 | WÓZEK PRYSZNICOWY NA KÓŁKACH | 1 sztuka |
| 124 | WÓZKO-WANNA/ LEŻANKA PRYSZNICOWA, STÓŁ DO PRZEBIERANIA | 1 sztuka |
| 125 | DRABINKA GIMNASTYCZA 2M X 90CM | 1 sztuka |
| 126 | WÓZEK INWALIDZKI | 1 sztuka |
| 127 | KRZESŁO PORODOWE | 1 sztuka |
| 128 | Balkonik kroczący dla niepełnosprawnych bez kółek | 1 sztuka |

Kielce, dnia ……………………… WZÓR

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 sprzęt jest zgodny/nie zgodny\* ze specyfikacją, a dostawa została zrealizowana zgodnie/nie zgodnie\* z zapisami umowy nr DP/2301/…/18,  
 z dnia ………………………

Strona odbierająca potwierdza, że wyżej wymieniony sprzęt został odebrany bez zastrzeżeń jako w pełni sprawny 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: Strona odbierająca:

…………………………… …………………………..

(Czytelny podpis i pieczęć) (Czytelny podpis i pieczęć)

Osoba materialnie odpowiedzialna

………………………………

(Czytelny podpis i pieczęć)

UWAGI:

…………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………

Strona przekazująca: Strona odbierająca:

…………………………… …………………………..

(Czytelny podpis i pieczęć) (Czytelny podpis i pieczęć)

Osoba materialnie odpowiedzialna

………………………………

(Czytelny podpis i pieczęć)

\* *niepotrzebne skreślić*

ZAŁACZNIK NR do umowy DP/2310…./18

**KARTA GWARANCYJNA**

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. Zamawiający może według swojego wyboru, wykonywać uprawnienia z tytułu rękojmi albo gwarancji.
    4. Na podstawie uprawnień wynikających z tytułu gwarancji Zamawiający może żądać usunięcia wady, wyznaczając Wykonawcy w tym celu odpowiedni, technicznie uzasadniony termin 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 tytuły 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.
    5. Gwarancja obejmuje wszystkie elementy dostarczonego sprzętu, z wyłączeniem materiałów eksploatacyjnych podlegających zużyciu podczas normalnej eksploatacji. W okresie gwarancji i rękojmi Wykonawca zapewnia serwis techniczny i nie może odmówić wymiany niesprawnej części na nową w przypadku, gdy jej naprawa nie gwarantuje prawidłowej pracy specjalistycznego sprzętu. Wykluczone z gwarancji są usterki spowodowane przez Zamawiającego, np. nieodpowiednie lub niezgodne z przeznaczeniem użytkowanie, naturalne zużycie, nieodpowiednia konserwacja.
    6. W ramach udzielonej gwarancji Wykonawca zapewnia serwis techniczny i nie może odmówić wymiany niesprawnej części na nowa, w przypadku, gdy jej naprawa nie gwarantuje prawidłowej pracy sprzętu.
    7. W przypadku maksymalnie 3 napraw gwarancyjnych tego samego urządzenia/podzespołu/części, Wykonawca będzie zobowiązany do wymiany naprawianego urządzenia/podzespołu/części na nowy, wolny od wad, w pełni sprawny.
    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. Na 1 miesiąc przed upływem terminu gwarancji, Wykonawca zapewnia pełny, bezpłatny przegląd okresowy całego dostarczonego sprzętu.
    10. Wykonawca zapewni pełny autoryzowany serwis pogwarancyjny przedmiotu zamówienia, przez minimum 5 lat od daty zakończenia gwarancji.
    11. Wykonawca zapewni dostępność do części zamiennych przez okres minimum 5 lat od chwili podpisania bezusterkowego protokołu odbioru.
    12. W przypadku naprawy sprzętu, termin gwarancji, o której mowa w ust. 2 ulega wydłużeniu o czas pozostawania sprzętu w naprawie. W przypadku naprawy wiążącej się z wymianą części, termin gwarancji na wymienione części równy jest okresowi, o którym mowa w ust. 2 i rozpoczyna swój bieg od daty wymiany części.
    13. W okresie gwarancji Wykonawca zapewnia okresowe wizyty inżyniera serwisowego (co najmniej raz w półroczu w ustalonych przez strony terminach) w celu przeprowadzenia przeglądu okresowego dostarczonego sprzętu.
    14. Czas reakcji serwisu (fizyczne stawienie się serwisanta w miejscu zainstalowania sprzętu i podjęcie czynności zmierzających do naprawy sprzętu ) max w ciągu 72\* godzin (pełne godziny) licząc od momentu zgłoszenia awarii (usterki). \* lub w czasie wskazanym w ofercie
    15. W przypadku konieczności transportu uszkodzonego sprzętu, transport na koszt własny zapewnia Wykonawca.
    16. Zgłoszenie awarii lub wady następuje telefonicznie/faxem na numer telefonu/faxu ……….……………..
    17. W czasie obowiązywania udzielonej gwarancji lub rękojmi Wykonawca na własny koszt dojeżdża do uszkodzonego sprzętu.

Załącznik nr 4 do SIWZ

**Standardowy formularz jednolitego europejskiego dokumentu zamówienia**

**Część I: Informacje dotyczące postępowania o udzielenie zamówienia oraz instytucji zamawiającej lub podmiotu zamawiającego**

***W przypadku postępowań o udzielenie zamówienia, w ramach których zaproszenie do ubiegania się o zamówienie opublikowano w Dzienniku Urzędowym Unii Europejskiej, informacje wymagane w części I zostaną automatycznie wyszukane, pod warunkiem że do utworzenia i wypełnienia jednolitego europejskiego dokumentu zamówienia wykorzystany zostanie elektroniczny serwis poświęcony jednolitemu europejskiemu dokumentowi zamówienia[[1]](#footnote-1).* Adres publikacyjny stosownego ogłoszenia*[[2]](#footnote-2)* w Dzienniku Urzędowym Unii Europejskiej:**

**Dz.U. UE S numer [], data [], strona [],**

**Numer ogłoszenia w Dz.U. S: [ ][ ][ ][ ]/S [ ][ ][ ]–[ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ]**

**Jeżeli nie opublikowano zaproszenia do ubiegania się o zamówienie w Dz.U., instytucja zamawiająca lub podmiot zamawiający muszą wypełnić informacje umożliwiające jednoznaczne zidentyfikowanie postępowania o udzielenie zamówienia:**

**W przypadku gdy publikacja ogłoszenia w Dzienniku Urzędowym Unii Europejskiej nie jest wymagana, proszę podać inne informacje umożliwiające jednoznaczne zidentyfikowanie postępowania o udzielenie zamówienia (np. adres publikacyjny na poziomie krajowym): [….]**

Informacje na temat postępowania o udzielenie zamówienia

**Informacje wymagane w części I zostaną automatycznie wyszukane, pod warunkiem że wyżej wymieniony elektroniczny serwis poświęcony jednolitemu europejskiemu dokumentowi zamówienia zostanie wykorzystany do utworzenia i wypełnienia tego dokumentu. W przeciwnym przypadku informacje te musi wypełnić wykonawca.**

|  |  |
| --- | --- |
| **Tożsamość zamawiającego*[[3]](#footnote-3)*** | **Odpowiedź:** |
| Nazwa: | *Uniwersytet Jana Kochanowskiego w Kielcach* |
| ***Jakiego zamówienia dotyczy niniejszy dokument?*** | ***Odpowiedź:*** |
| Tytuł lub krótki opis udzielanego zamówienia[[4]](#footnote-4): | Dostawa specjalistycznego sprzętu dla Wydziału Lekarskiego i Nauk o Zdrowiu UJK w Kielcach |
| Numer referencyjny nadany sprawie przez instytucję zamawiającą lub podmiot zamawiający (*jeżeli dotyczy*)[[5]](#footnote-5): | *DP.2301. 54. .2018* |

**Wszystkie pozostałe informacje we wszystkich sekcjach jednolitego europejskiego dokumentu zamówienia powinien wypełnić wykonawca*.***

**Część II: Informacje dotyczące wykonawcy**

A: Informacje na temat wykonawcy

|  |  |
| --- | --- |
| **Identyfikacja:** | **Odpowiedź:** |
| Nazwa: | [ ] |
| Numer VAT, jeżeli dotyczy:  Jeżeli numer VAT nie ma zastosowania, proszę podać inny krajowy numer identyfikacyjny, jeżeli jest wymagany i ma zastosowanie. | [ ]  [ ] |
| Adres pocztowy: | [……] |
| Osoba lub osoby wyznaczone do kontaktów[[6]](#footnote-6):  Telefon:  Adres e-mail:  Adres internetowy (adres www) (*jeżeli dotyczy*): | [……]  [……]  [……]  [……] |
| **Informacje ogólne:** | **Odpowiedź:** |
| Czy wykonawca jest mikroprzedsiębiorstwem bądź małym lub średnim przedsiębiorstwem[[7]](#footnote-7)? | [] Tak [] Nie |
| **Jedynie w przypadku gdy zamówienie jest zastrzeżone[[8]](#footnote-8):** czy wykonawca jest zakładem pracy chronionej, „przedsiębiorstwem społecznym”[[9]](#footnote-9) lub czy będzie realizował zamówienie w ramach programów zatrudnienia chronionego? **Jeżeli tak,** jaki jest odpowiedni odsetek pracowników niepełnosprawnych lub defaworyzowanych? Jeżeli jest to wymagane, proszę określić, do której kategorii lub których kategorii pracowników niepełnosprawnych lub defaworyzowanych należą dani pracownicy. | [] Tak [] Nie      […]   [….] |
| Jeżeli dotyczy, czy wykonawca jest wpisany do urzędowego wykazu zatwierdzonych wykonawców lub posiada równoważne zaświadczenie (np. w ramach krajowego systemu (wstępnego) kwalifikowania)? | [] Tak [] Nie [] Nie dotyczy |
| **Jeżeli tak**:  **Proszę udzielić odpowiedzi w pozostałych fragmentach niniejszej sekcji, w sekcji B i, w odpowiednich przypadkach, sekcji C niniejszej części, uzupełnić część V (w stosownych przypadkach) oraz w każdym przypadku wypełnić i podpisać część VI.**  a) Proszę podać nazwę wykazu lub zaświadczenia i odpowiedni numer rejestracyjny lub numer zaświadczenia, jeżeli dotyczy: b) Jeżeli poświadczenie wpisu do wykazu lub wydania zaświadczenia jest dostępne w formie elektronicznej, proszę podać:  c) Proszę podać dane referencyjne stanowiące podstawę wpisu do wykazu lub wydania zaświadczenia oraz, w stosownych przypadkach, klasyfikację nadaną w urzędowym wykazie[[10]](#footnote-10): d) Czy wpis do wykazu lub wydane zaświadczenie obejmują wszystkie wymagane kryteria kwalifikacji? **Jeżeli nie:** **Proszę dodatkowo uzupełnić brakujące informacje w części IV w sekcjach A, B, C lub D, w zależności od przypadku.**  **WYŁĄCZNIE jeżeli jest to wymagane w stosownym ogłoszeniu lub dokumentach zamówienia:**e) Czy wykonawca będzie w stanie przedstawić zaświadczenie odnoszące się do płatności składek na ubezpieczenie społeczne i podatków lub przedstawić informacje, które umożliwią instytucji zamawiającej lub podmiotowi zamawiającemu uzyskanie tego zaświadczenia bezpośrednio za pomocą bezpłatnej krajowej bazy danych w dowolnym państwie członkowskim? Jeżeli odnośna dokumentacja jest dostępna w formie elektronicznej, proszę wskazać: | a) [……]  b) (adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji): [……][……][……][……] c) [……]    d) [] Tak [] Nie          e) [] Tak [] Nie         (adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji): [……][……][……][……] |
| **Rodzaj uczestnictwa:** | **Odpowiedź:** |
| Czy wykonawca bierze udział w postępowaniu o udzielenie zamówienia wspólnie z innymi wykonawcami[[11]](#footnote-11)? | [] Tak [] Nie |
| Jeżeli tak, proszę dopilnować, aby pozostali uczestnicy przedstawili odrębne jednolite europejskie dokumenty zamówienia. | |
| **Jeżeli tak**: a) Proszę wskazać rolę wykonawcy w grupie (lider, odpowiedzialny za określone zadania itd.): b) Proszę wskazać pozostałych wykonawców biorących wspólnie udział w postępowaniu o udzielenie zamówienia: c) W stosownych przypadkach nazwa grupy biorącej udział: | a): [……]   b): [……]   c): [……] |
| **Części** | **Odpowiedź:** |
| W stosownych przypadkach wskazanie części zamówienia, w odniesieniu do której (których) wykonawca zamierza złożyć ofertę. | [ ] |

B: Informacje na temat przedstawicieli wykonawcy

*W stosownych przypadkach proszę podać imię i nazwisko (imiona i nazwiska) oraz adres(-y) osoby (osób) upoważnionej(-ych) do reprezentowania wykonawcy na potrzeby niniejszego postępowania o udzielenie zamówienia:*

|  |  |
| --- | --- |
| **Osoby upoważnione do reprezentowania, o ile istnieją:** | **Odpowiedź:** |
| Imię i nazwisko,  wraz z datą i miejscem urodzenia, jeżeli są wymagane: | [……], [……] |
| Stanowisko/Działający(-a) jako: | [……] |
| Adres pocztowy: | [……] |
| Telefon: | [……] |
| Adres e-mail: | [……] |
| W razie potrzeby proszę podać szczegółowe informacje dotyczące przedstawicielstwa (jego form, zakresu, celu itd.): | [……] |

C: Informacje na temat polegania na zdolności innych podmiotów

|  |  |
| --- | --- |
| **Zależność od innych podmiotów:** | **Odpowiedź:** |
| Czy wykonawca polega na zdolności innych podmiotów w celu spełnienia kryteriów kwalifikacji określonych poniżej w części IV oraz (ewentualnych) kryteriów i zasad określonych poniżej w części V? | [] Tak [] Nie |

**Jeżeli tak**, proszę przedstawić – **dla każdego** z podmiotów, których to dotyczy – odrębny formularz jednolitego europejskiego dokumentu zamówienia zawierający informacje wymagane w **niniejszej części sekcja A i B oraz w części III**, należycie wypełniony i podpisany przez dane podmioty.   
Należy zauważyć, że dotyczy to również wszystkich pracowników technicznych lub służb technicznych, nienależących bezpośrednio do przedsiębiorstwa danego wykonawcy, w szczególności tych odpowiedzialnych za kontrolę jakości, a w przypadku zamówień publicznych na roboty budowlane – tych, do których wykonawca będzie mógł się zwrócić o wykonanie robót budowlanych.   
O ile ma to znaczenie dla określonych zdolności, na których polega wykonawca, proszę dołączyć – dla każdego z podmiotów, których to dotyczy – informacje wymagane w częściach IV i V[[12]](#footnote-12).

D: Informacje dotyczące podwykonawców, na których zdolności wykonawca nie polega

**(Sekcja, którą należy wypełnić jedynie w przypadku gdy instytucja zamawiająca lub podmiot zamawiający wprost tego zażąda.)**

|  |  |
| --- | --- |
| **Podwykonawstwo:** | **Odpowiedź:** |
| Czy wykonawca zamierza zlecić osobom trzecim podwykonawstwo jakiejkolwiek części zamówienia? | [] Tak [] Nie Jeżeli **tak i o ile jest to wiadome**, proszę podać wykaz proponowanych podwykonawców:  […] |

**Jeżeli instytucja zamawiająca lub podmiot zamawiający wyraźnie żąda przedstawienia tych informacji** oprócz informacji **wymaganych w niniejszej sekcji, proszę przedstawić – dla każdego podwykonawcy (każdej kategorii podwykonawców), których to dotyczy – informacje wymagane w niniejszej części sekcja A i B oraz w części III.**

**Część III: Podstawy wykluczenia**

A: Podstawy związane z wyrokami skazującymi za przestępstwo

W art. 57 ust. 1 dyrektywy 2014/24/UE określono następujące powody wykluczenia:

1. udział w **organizacji przestępczej[[13]](#footnote-13)**;

**korupcja[[14]](#footnote-14)**;

**nadużycie finansowe[[15]](#footnote-15)**;

**przestępstwa terrorystyczne lub przestępstwa związane z działalnością terrorystyczną****[[16]](#footnote-16)**

**pranie pieniędzy lub finansowanie terroryzmu[[17]](#footnote-17)**

**praca dzieci** i inne formy **handlu ludźmi[[18]](#footnote-18)**.

|  |  |
| --- | --- |
| **Podstawy związane z wyrokami skazującymi za przestępstwo na podstawie przepisów krajowych stanowiących wdrożenie podstaw określonych w art. 57 ust. 1 wspomnianej dyrektywy:** | **Odpowiedź:** |
| Czy w stosunku do **samego wykonawcy** bądź **jakiejkolwiek** osoby będącej członkiem organów administracyjnych, zarządzających lub nadzorczych wykonawcy, lub posiadającej w przedsiębiorstwie wykonawcy uprawnienia do reprezentowania, uprawnienia decyzyjne lub kontrolne, **wydany został prawomocny wyrok** z jednego z wyżej wymienionych powodów, orzeczeniem sprzed najwyżej pięciu lat lub w którym okres wykluczenia określony bezpośrednio w wyroku nadal obowiązuje? | [] Tak [] Nie  Jeżeli odnośna dokumentacja jest dostępna w formie elektronicznej, proszę wskazać: (adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji): [……][……][……][……][[19]](#footnote-19) |
| **Jeżeli tak**, proszę podać[[20]](#footnote-20): a) datę wyroku, określić, których spośród punktów 1–6 on dotyczy, oraz podać powód(-ody) skazania; b) wskazać, kto został skazany [ ]; **c) w zakresie, w jakim zostało to bezpośrednio ustalone w wyroku:** | a) data: [ ], punkt(-y): [ ], powód(-ody): [ ]   b) [……] c) długość okresu wykluczenia [……] oraz punkt(-y), którego(-ych) to dotyczy.  Jeżeli odnośna dokumentacja jest dostępna w formie elektronicznej, proszę wskazać: (adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji): [……][……][……][……][[21]](#footnote-21) |
| W przypadku skazania, czy wykonawca przedsięwziął środki w celu wykazania swojej rzetelności pomimo istnienia odpowiedniej podstawy wykluczenia[[22]](#footnote-22) („samooczyszczenie”)? | [] Tak [] Nie |
| **Jeżeli tak**, proszę opisać przedsięwzięte środki[[23]](#footnote-23): | [……] |

B: Podstawy związane z płatnością podatków lub składek na ubezpieczenie społeczne

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Płatność podatków lub składek na ubezpieczenie społeczne:** | **Odpowiedź:** | |
| Czy wykonawca wywiązał się ze wszystkich **obowiązków dotyczących płatności podatków lub składek na ubezpieczenie społeczne**, zarówno w państwie, w którym ma siedzibę, jak i w państwie członkowskim instytucji zamawiającej lub podmiotu zamawiającego, jeżeli jest ono inne niż państwo siedziby? | [] Tak [] Nie | |
| **Jeżeli nie**, proszę wskazać: a) państwo lub państwo członkowskie, którego to dotyczy; b) jakiej kwoty to dotyczy? c) w jaki sposób zostało ustalone to naruszenie obowiązków: 1) w trybie **decyzji** sądowej lub administracyjnej:  Czy ta decyzja jest ostateczna i wiążąca?   * Proszę podać datę wyroku lub decyzji. * W przypadku wyroku, **o ile została w nim bezpośrednio określona**, długość okresu wykluczenia:   2) w **inny sposób**? Proszę sprecyzować, w jaki:  d) Czy wykonawca spełnił lub spełni swoje obowiązki, dokonując płatności należnych podatków lub składek na ubezpieczenie społeczne, lub też zawierając wiążące porozumienia w celu spłaty tych należności, obejmujące w stosownych przypadkach narosłe odsetki lub grzywny? | **Podatki** | **Składki na ubezpieczenia społeczne** |
| a) [……]  b) [……]   c1) [] Tak [] Nie  [] Tak [] Nie   * [……] * [……]   c2) [ …]  d) [] Tak [] Nie **Jeżeli tak**, proszę podać szczegółowe informacje na ten temat: [……] | a) [……]  b) [……]   c1) [] Tak [] Nie   * [] Tak [] Nie * [……] * [……]   c2) [ …]  d) [] Tak [] Nie **Jeżeli tak**, proszę podać szczegółowe informacje na ten temat: [……] |
| Jeżeli odnośna dokumentacja dotycząca płatności podatków lub składek na ubezpieczenie społeczne jest dostępna w formie elektronicznej, proszę wskazać: | (adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji): [[24]](#footnote-24) [……][……][……] | |

C: Podstawy związane z niewypłacalnością, konfliktem interesów lub wykroczeniami zawodowymi[[25]](#footnote-25)

**Należy zauważyć, że do celów niniejszego zamówienia niektóre z poniższych podstaw wykluczenia mogą być zdefiniowane bardziej precyzyjnie w prawie krajowym, w stosownym ogłoszeniu lub w dokumentach zamówienia. Tak więc prawo krajowe może na przykład stanowić, że pojęcie „poważnego wykroczenia zawodowego” może obejmować kilka różnych postaci zachowania stanowiącego wykroczenie.**

|  |  |
| --- | --- |
| **Informacje dotyczące ewentualnej niewypłacalności, konfliktu interesów lub wykroczeń zawodowych** | **Odpowiedź:** |
| Czy wykonawca, **wedle własnej wiedzy**, naruszył **swoje obowiązki** w dziedzinie **prawa środowiska, prawa socjalnego i prawa pracy[[26]](#footnote-26)**? | [] Tak [] Nie |
| **Jeżeli tak**, czy wykonawca przedsięwziął środki w celu wykazania swojej rzetelności pomimo istnienia odpowiedniej podstawy wykluczenia („samooczyszczenie”)? [] Tak [] Nie **Jeżeli tak**, proszę opisać przedsięwzięte środki: [……] |
| Czy wykonawca znajduje się w jednej z następujących sytuacji: a) **zbankrutował**; lub b) **prowadzone jest wobec niego postępowanie upadłościowe** lub likwidacyjne; lub c) zawarł **układ z wierzycielami**; lub d) znajduje się w innej tego rodzaju sytuacji wynikającej z podobnej procedury przewidzianej w krajowych przepisach ustawowych i wykonawczych[[27]](#footnote-27); lub e) jego aktywami zarządza likwidator lub sąd; lub f) jego działalność gospodarcza jest zawieszona? **Jeżeli tak:**   * Proszę podać szczegółowe informacje: * Proszę podać powody, które pomimo powyższej sytuacji umożliwiają realizację zamówienia, z uwzględnieniem mających zastosowanie przepisów krajowych i środków dotyczących kontynuowania działalności gospodarczej[[28]](#footnote-28).   Jeżeli odnośna dokumentacja jest dostępna w formie elektronicznej, proszę wskazać: | [] Tak [] Nie   * [……] * [……]   (adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji): [……][……][……] |
| Czy wykonawca jest winien **poważnego wykroczenia zawodowego[[29]](#footnote-29)**?  Jeżeli tak, proszę podać szczegółowe informacje na ten temat: | [] Tak [] Nie   [……] |
| **Jeżeli tak**, czy wykonawca przedsięwziął środki w celu samooczyszczenia? [] Tak [] Nie **Jeżeli tak**, proszę opisać przedsięwzięte środki: [……] |
| Czy wykonawca zawarł z innymi wykonawcami **porozumienia mające na celu zakłócenie konkurencji**? **Jeżeli tak**, proszę podać szczegółowe informacje na ten temat: | [] Tak [] Nie   […] |
| **Jeżeli tak**, czy wykonawca przedsięwziął środki w celu samooczyszczenia? [] Tak [] Nie **Jeżeli tak**, proszę opisać przedsięwzięte środki: [……] |
| Czy wykonawca wie o jakimkolwiek **konflikcie interesów[[30]](#footnote-30)** spowodowanym jego udziałem w postępowaniu o udzielenie zamówienia? **Jeżeli tak**, proszę podać szczegółowe informacje na ten temat: | [] Tak [] Nie   […] |
| Czy wykonawca lub przedsiębiorstwo związane z wykonawcą **doradzał(-o)** instytucji zamawiającej lub podmiotowi zamawiającemu bądź był(-o) w inny sposób **zaangażowany(-e) w przygotowanie** postępowania o udzielenie zamówienia? **Jeżeli tak**, proszę podać szczegółowe informacje na ten temat: | [] Tak [] Nie    […] |
| Czy wykonawca znajdował się w sytuacji, w której wcześniejsza umowa w sprawie zamówienia publicznego, wcześniejsza umowa z podmiotem zamawiającym lub wcześniejsza umowa w sprawie koncesji została **rozwiązana przed czasem**, lub w której nałożone zostało odszkodowanie bądź inne porównywalne sankcje w związku z tą wcześniejszą umową? **Jeżeli tak**, proszę podać szczegółowe informacje na ten temat: | [] Tak [] Nie      […] |
| **Jeżeli tak**, czy wykonawca przedsięwziął środki w celu samooczyszczenia? [] Tak [] Nie **Jeżeli tak**, proszę opisać przedsięwzięte środki: [……] |
| Czy wykonawca może potwierdzić, że: nie jest winny poważnego **wprowadzenia w błąd** przy dostarczaniu informacji wymaganych do weryfikacji braku podstaw wykluczenia lub do weryfikacji spełnienia kryteriów kwalifikacji; b) nie **zataił** tych informacji; c) jest w stanie niezwłocznie przedstawić dokumenty potwierdzające wymagane przez instytucję zamawiającą lub podmiot zamawiający; oraz d) nie przedsięwziął kroków, aby w bezprawny sposób wpłynąć na proces podejmowania decyzji przez instytucję zamawiającą lub podmiot zamawiający, pozyskać informacje poufne, które mogą dać mu nienależną przewagę w postępowaniu o udzielenie zamówienia, lub wskutek zaniedbania przedstawić wprowadzające w błąd informacje, które mogą mieć istotny wpływ na decyzje w sprawie wykluczenia, kwalifikacji lub udzielenia zamówienia? | [] Tak [] Nie |

D: Inne podstawy wykluczenia, które mogą być przewidziane w przepisach krajowych państwa członkowskiego instytucji zamawiającej lub podmiotu zamawiającego

|  |  |
| --- | --- |
| **Podstawy wykluczenia o charakterze wyłącznie krajowym** | **Odpowiedź:** |
| Czy mają zastosowanie **podstawy wykluczenia o charakterze wyłącznie krajowym** określone w stosownym ogłoszeniu lub w dokumentach zamówienia? Jeżeli dokumentacja wymagana w stosownym ogłoszeniu lub w dokumentach zamówienia jest dostępna w formie elektronicznej, proszę wskazać: | [] Tak [] Nie    (adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji): [……][……][……][[31]](#footnote-31) |
| **W przypadku gdy ma zastosowanie którakolwiek z podstaw wykluczenia o charakterze wyłącznie krajowym**, czy wykonawca przedsięwziął środki w celu samooczyszczenia?  **Jeżeli tak**, proszę opisać przedsięwzięte środki: | [] Tak [] Nie   [……] |

**Część IV: Kryteria kwalifikacji**

W odniesieniu do kryteriów kwalifikacji (sekcja α lub sekcje A–D w niniejszej części) wykonawca oświadcza, że:

α: Ogólne oświadczenie dotyczące wszystkich kryteriów kwalifikacji

**Wykonawca powinien wypełnić to pole jedynie w przypadku gdy instytucja zamawiająca lub podmiot zamawiający wskazały w stosownym ogłoszeniu lub w dokumentach zamówienia, o których mowa w ogłoszeniu, że wykonawca może ograniczyć się do wypełnienia sekcji α w części IV i nie musi wypełniać żadnej z pozostałych sekcji w części IV:**

|  |  |
| --- | --- |
| **Spełnienie wszystkich wymaganych kryteriów kwalifikacji** | **Odpowiedź** |
| Spełnia wymagane kryteria kwalifikacji: | [] Tak [] Nie |

A: Kompetencje

**Wykonawca powinien przedstawić informacje jedynie w przypadku gdy instytucja zamawiająca lub podmiot zamawiający wymagają danych kryteriów kwalifikacji w stosownym ogłoszeniu lub w dokumentach zamówienia, o których mowa w ogłoszeniu.**

|  |  |
| --- | --- |
| **Kompetencje** | **Odpowiedź** |
| **1) Figuruje w odpowiednim rejestrze zawodowym lub handlowym** prowadzonym w państwie członkowskim siedziby wykonawcy[[32]](#footnote-32): Jeżeli odnośna dokumentacja jest dostępna w formie elektronicznej, proszę wskazać: | […]  (adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji): [……][……][……] |
| **2) W odniesieniu do zamówień publicznych na usługi:** Czy konieczne jest **posiadanie** określonego **zezwolenia lub bycie członkiem** określonej organizacji, aby mieć możliwość świadczenia usługi, o której mowa, w państwie siedziby wykonawcy?   Jeżeli odnośna dokumentacja jest dostępna w formie elektronicznej, proszę wskazać: | [] Tak [] Nie  Jeżeli tak, proszę określić, o jakie zezwolenie lub status członkowski chodzi, i wskazać, czy wykonawca je posiada: [ …] [] Tak [] Nie  (adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji): [……][……][……] |

B: Sytuacja ekonomiczna i finansowa

**Wykonawca powinien przedstawić informacje jedynie w przypadku gdy instytucja zamawiająca lub podmiot zamawiający wymagają danych kryteriów kwalifikacji w stosownym ogłoszeniu lub w dokumentach zamówienia, o których mowa w ogłoszeniu.**

|  |  |
| --- | --- |
| **Sytuacja ekonomiczna i finansowa** | **Odpowiedź:** |
| 1a) Jego („ogólny”) **roczny obrót** w ciągu określonej liczby lat obrotowych wymaganej w stosownym ogłoszeniu lub dokumentach zamówienia jest następujący**: i/lub** 1b) Jego **średni** roczny **obrót w ciągu określonej liczby lat wymaganej w stosownym ogłoszeniu lub dokumentach zamówienia jest następujący[[33]](#footnote-33) (**)**:** Jeżeli odnośna dokumentacja jest dostępna w formie elektronicznej, proszę wskazać: | rok: [……] obrót: [……] […] waluta rok: [……] obrót: [……] […] waluta rok: [……] obrót: [……] […] waluta   (liczba lat, średni obrót)**:** [……], [……] […] waluta  (adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji): [……][……][……] |
| 2a) Jego roczny („specyficzny”) **obrót w obszarze działalności gospodarczej objętym zamówieniem** i określonym w stosownym ogłoszeniu lub dokumentach zamówienia w ciągu wymaganej liczby lat obrotowych jest następujący: **i/lub** 2b) Jego **średni** roczny **obrót w przedmiotowym obszarze i w ciągu określonej liczby lat wymaganej w stosownym ogłoszeniu lub dokumentach zamówienia jest następujący[[34]](#footnote-34):** Jeżeli odnośna dokumentacja jest dostępna w formie elektronicznej, proszę wskazać: | rok: [……] obrót: [……] […] waluta rok: [……] obrót: [……] […] waluta rok: [……] obrót: [……] […] waluta     (liczba lat, średni obrót)**:** [……], [……] […] waluta   (adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji): [……][……][……] |
| 3) W przypadku gdy informacje dotyczące obrotu (ogólnego lub specyficznego) nie są dostępne za cały wymagany okres, proszę podać datę założenia przedsiębiorstwa wykonawcy lub rozpoczęcia działalności przez wykonawcę: | [……] |
| 4) W odniesieniu do **wskaźników finansowych[[35]](#footnote-35)** określonych w stosownym ogłoszeniu lub dokumentach zamówienia wykonawca oświadcza, że aktualna(-e) wartość(-ci) wymaganego(-ych) wskaźnika(-ów) jest (są) następująca(-e): Jeżeli odnośna dokumentacja jest dostępna w formie elektronicznej, proszę wskazać: | (określenie wymaganego wskaźnika – stosunek X do Y[[36]](#footnote-36) – oraz wartość): [……], [……][[37]](#footnote-37) (adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji): [……][……][……] |
| 5) W ramach **ubezpieczenia z tytułu ryzyka zawodowego** wykonawca jest ubezpieczony na następującą kwotę: Jeżeli te informacje są dostępne w formie elektronicznej, proszę wskazać: | [……] […] waluta  (adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji): [……][……][……] |
| 6) W odniesieniu do **innych ewentualnych wymogów ekonomicznych lub finansowych**, które mogły zostać określone w stosownym ogłoszeniu lub dokumentach zamówienia, wykonawca oświadcza, że Jeżeli odnośna dokumentacja, która **mogła** zostać określona w stosownym ogłoszeniu lub w dokumentach zamówienia, jest dostępna w formie elektronicznej, proszę wskazać: | [……]      (adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji): [……][……][……] |

C: Zdolność techniczna i zawodowa

**Wykonawca powinien przedstawić informacje jedynie w przypadku gdy instytucja zamawiająca lub podmiot zamawiający wymagają danych kryteriów kwalifikacji w stosownym ogłoszeniu lub w dokumentach zamówienia, o których mowa w ogłoszeniu.**

|  |  |
| --- | --- |
| **Zdolność techniczna i zawodowa** | **Odpowiedź:** |
| 1a) Jedynie w odniesieniu do **zamówień publicznych na roboty budowlane**: W okresie odniesienia[[38]](#footnote-38) wykonawca **wykonał następujące roboty budowlane określonego rodzaju**:  Jeżeli odnośna dokumentacja dotycząca zadowalającego wykonania i rezultatu w odniesieniu do najważniejszych robót budowlanych jest dostępna w formie elektronicznej, proszę wskazać: | Liczba lat (okres ten został wskazany w stosownym ogłoszeniu lub dokumentach zamówienia): […] Roboty budowlane: [……]  (adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji): [……][……][……] |
| 1b) Jedynie w odniesieniu do **zamówień publicznych na dostawy i zamówień publicznych na usługi**: W okresie odniesienia[[39]](#footnote-39) wykonawca **zrealizował następujące główne dostawy określonego rodzaju lub wyświadczył następujące główne usługi określonego rodzaju**:Przy sporządzaniu wykazu proszę podać kwoty, daty i odbiorców, zarówno publicznych, jak i prywatnych[[40]](#footnote-40): | Liczba lat (okres ten został wskazany w stosownym ogłoszeniu lub dokumentach zamówienia): […]   |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | | Opis | Kwoty | Daty | Odbiorcy | |  |  |  |  | |
| 2) Może skorzystać z usług następujących **pracowników technicznych lub służb technicznych[[41]](#footnote-41)**, w szczególności tych odpowiedzialnych za kontrolę jakości: W przypadku zamówień publicznych na roboty budowlane wykonawca będzie mógł się zwrócić do następujących pracowników technicznych lub służb technicznych o wykonanie robót: | [……]   [……] |
| 3) Korzysta z następujących **urządzeń technicznych oraz środków w celu zapewnienia jakości**, a jego **zaplecze naukowo-badawcze** jest następujące: | [……] |
| 4) Podczas realizacji zamówienia będzie mógł stosować następujące systemy **zarządzania łańcuchem dostaw** i śledzenia łańcucha dostaw: | [……] |
| 5) **W odniesieniu do produktów lub usług o złożonym charakterze, które mają zostać dostarczone, lub – wyjątkowo – w odniesieniu do produktów lub usług o szczególnym przeznaczeniu:** Czy wykonawca **zezwoli** na przeprowadzenie **kontroli[[42]](#footnote-42)** swoich **zdolności produkcyjnych** lub **zdolności technicznych**, a w razie konieczności także dostępnych mu **środków naukowych i badawczych**, jak również **środków kontroli jakości**? | [] Tak [] Nie |
| 6) Następującym **wykształceniem i kwalifikacjami zawodowymi** legitymuje się: a) sam usługodawca lub wykonawca: **lub** (w zależności od wymogów określonych w stosownym ogłoszeniu lub dokumentach zamówienia): b) jego kadra kierownicza: | a) [……]    b) [……] |
| 7) Podczas realizacji zamówienia wykonawca będzie mógł stosować następujące **środki zarządzania środowiskowego**: | [……] |
| 8) Wielkość **średniego rocznego zatrudnienia** u wykonawcy oraz liczebność kadry kierowniczej w ostatnich trzech latach są następujące | Rok, średnie roczne zatrudnienie: [……], [……] [……], [……] [……], [……] Rok, liczebność kadry kierowniczej: [……], [……] [……], [……] [……], [……] |
| 9) Będzie dysponował następującymi **narzędziami, wyposażeniem zakładu i urządzeniami technicznymi** na potrzeby realizacji zamówienia: | [……] |
| 10) Wykonawca **zamierza ewentualnie zlecić podwykonawcom[[43]](#footnote-43)** następującą **część (procentową)** zamówienia: | [……] |
| 11) W odniesieniu do **zamówień publicznych na dostawy**: Wykonawca dostarczy wymagane próbki, opisy lub fotografie produktów, które mają być dostarczone i którym nie musi towarzyszyć świadectwo autentyczności. Wykonawca oświadcza ponadto, że w stosownych przypadkach przedstawi wymagane świadectwa autentyczności. Jeżeli odnośna dokumentacja jest dostępna w formie elektronicznej, proszę wskazać: | [] Tak [] Nie    [] Tak [] Nie    (adres internetowy, wydający urząd lub organ,dokładne dane referencyjne dokumentacji): [……][……][……] |
| 12) W odniesieniu do **zamówień publicznych na dostawy**: Czy wykonawca może przedstawić wymagane **zaświadczenia** sporządzone przez urzędowe **instytuty** lub agencje **kontroli jakości** o uznanych kompetencjach, potwierdzające zgodność produktów poprzez wyraźne odniesienie do specyfikacji technicznych lub norm, które zostały określone w stosownym ogłoszeniu lub dokumentach zamówienia? **Jeżeli nie**, proszę wyjaśnić dlaczego, i wskazać, jakie inne środki dowodowe mogą zostać przedstawione: Jeżeli odnośna dokumentacja jest dostępna w formie elektronicznej, proszę wskazać: | [] Tak [] Nie         […]  (adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji): [……][……][……] |

D: Systemy zapewniania jakości i normy zarządzania środowiskowego

**Wykonawca powinien przedstawić informacje jedynie w przypadku gdy instytucja zamawiająca lub podmiot zamawiający wymagają systemów zapewniania jakości lub norm zarządzania środowiskowego w stosownym ogłoszeniu lub w dokumentach zamówienia, o których mowa w ogłoszeniu.**

|  |  |
| --- | --- |
| **Systemy zapewniania jakości i normy zarządzania środowiskowego** | **Odpowiedź:** |
| Czy wykonawca będzie w stanie przedstawić **zaświadczenia** sporządzone przez niezależne jednostki, poświadczające spełnienie przez wykonawcę wymaganych **norm zapewniania jakości**, w tym w zakresie dostępności dla osób niepełnosprawnych? **Jeżeli nie**, proszę wyjaśnić dlaczego, i określić, jakie inne środki dowodowe dotyczące systemu zapewniania jakości mogą zostać przedstawione: Jeżeli odnośna dokumentacja jest dostępna w formie elektronicznej, proszę wskazać: | [] Tak [] Nie     [……] [……]   (adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji): [……][……][……] |
| Czy wykonawca będzie w stanie przedstawić **zaświadczenia** sporządzone przez niezależne jednostki, poświadczające spełnienie przez wykonawcę wymogów określonych **systemów lub norm zarządzania środowiskowego**? **Jeżeli nie**, proszę wyjaśnić dlaczego, i określić, jakie inne środki dowodowe dotyczące **systemów lub norm zarządzania środowiskowego** mogą zostać przedstawione: Jeżeli odnośna dokumentacja jest dostępna w formie elektronicznej, proszę wskazać: | [] Tak [] Nie     [……] [……]   (adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji): [……][……][……] |

**Część V: Ograniczanie liczby kwalifikujących się kandydatów**

**Wykonawca powinien przedstawić informacje jedynie w przypadku gdy instytucja zamawiająca lub podmiot zamawiający określiły obiektywne i niedyskryminacyjne kryteria lub zasady, które mają być stosowane w celu ograniczenia liczby kandydatów, którzy zostaną zaproszeni do złożenia ofert lub prowadzenia dialogu. Te informacje, którym mogą towarzyszyć wymogi dotyczące (rodzajów) zaświadczeń lub rodzajów dowodów w formie dokumentów, które ewentualnie należy przedstawić, określono w stosownym ogłoszeniu lub w dokumentach zamówienia, o których mowa w ogłoszeniu.  
Dotyczy jedynie procedury ograniczonej, procedury konkurencyjnej z negocjacjami, dialogu konkurencyjnego i partnerstwa innowacyjnego:**

**Wykonawca oświadcza, że:**

|  |  |
| --- | --- |
| **Ograniczanie liczby kandydatów** | **Odpowiedź:** |
| W następujący sposób **spełnia** obiektywne i niedyskryminacyjne kryteria lub zasady, które mają być stosowane w celu ograniczenia liczby kandydatów: W przypadku gdy wymagane są określone zaświadczenia lub inne rodzaje dowodów w formie dokumentów, proszę wskazać dla **każdego** z nich, czy wykonawca posiada wymagane dokumenty: Jeżeli niektóre z tych zaświadczeń lub rodzajów dowodów w formie dokumentów są dostępne w postaci elektronicznej[[44]](#footnote-44), proszę wskazać dla **każdego** z nich: | [….]    [] Tak [] Nie[[45]](#footnote-45)      (adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji): [……][……][……][[46]](#footnote-46) |

**Część VI: Oświadczenia końcowe**

*Niżej podpisany(-a)(-i) oficjalnie oświadcza(-ją), że informacje podane powyżej w częściach II–V są dokładne i prawidłowe oraz że zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji poważnego wprowadzenia w błąd.*

*Niżej podpisany(-a)(-i) oficjalnie oświadcza(-ją), że jest (są) w stanie, na żądanie i bez zwłoki, przedstawić zaświadczenia i inne rodzaje dowodów w formie dokumentów, z wyjątkiem przypadków, w których:*

*a) instytucja zamawiająca lub podmiot zamawiający ma możliwość uzyskania odpowiednich dokumentów potwierdzających bezpośrednio za pomocą bezpłatnej krajowej bazy danych w dowolnym państwie członkowskim*[[47]](#footnote-47)*, lub*

*b) najpóźniej od dnia 18 kwietnia 2018 r.*[[48]](#footnote-48)*, instytucja zamawiająca lub podmiot zamawiający już posiada odpowiednią dokumentację*.

*Niżej podpisany(-a)(-i) oficjalnie wyraża(-ją) zgodę na to, aby [wskazać instytucję zamawiającą lub podmiot zamawiający określone w części I, sekcja A] uzyskał(-a)(-o) dostęp do dokumentów potwierdzających informacje, które zostały przedstawione w [wskazać część/sekcję/punkt(-y), których to dotyczy] niniejszego jednolitego europejskiego dokumentu zamówienia, na potrzeby* [określić postępowanie o udzielenie zamówienia: (skrócony opis, adres publikacyjny w *Dzienniku Urzędowym Unii Europejskiej*, numer referencyjny)].

Data, miejscowość oraz – jeżeli jest to wymagane lub konieczne – podpis(-y): [……]

Załącznik nr 5 do SIWZ

.............................................................................................................................................. (nazwa /firma i dokładny adres Wykonawcy)

**Wykaz dostaw**

Postępowanie pn. „Dostawa specjalistycznego sprzętu dla Wydziału Lekarskiego i Nauk o Zdrowiu UJK w Kielcach” oznaczenie postępowania : DP.2301. 54.2018

Oświadczam, że w okresie ostatnich trzech lat przed upływem terminu składania ofert, (a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy- w tym okresie) zrealizowałem następujące dostawy

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| L.p. | Przedmiot dostawy  ……………………………………..  Podmiot na rzecz którego dostawa została wykonana | Data wykonania | Wartość |
| 1 | ………………………………………… |  |  |
| 2 | ………………………………………… |  |  |
| 3 | ………………………………………… |  |  |

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

…………….……. , dnia ………….……. r.

…………………………………………

Pieczątka i podpis/y osoby/osób uprawnionych

do składania oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy

Załącznik nr 6 do SIWZ

Zgodnie z art. 24 ust. 11 ustawy PZP, Wykonawca, w terminie 3 dni od zamieszczenia na stronie internetowej informacji, o której mowa w art. 86 ust. 5, przekazuje Zamawiającemu oświadczenie o przynależności lub braku przynależności do tej samej grupy kapitałowej, o której mowa w ust. 1 pkt. 23

OŚWIADCZENIE

(DOT. GRUPY KAPITAŁOWEJ)

Postępowanie pn. „Dostawa specjalistycznego wyposażenia dla Wydziału Lekarskiego i Nauk o Zdrowiu UJK w Kielcach” oznaczenie postępowania : DP.2301. 54..2018

Nawiązując do zamieszczonej w dniu …………… na stronie internetowej Zamawiającego informacji, o której mowa w art. 86 ust. 5 ustawy PZP oświadczamy, że:

nie należymy do tej samej grupy kapitałowej z żadnym z wykonawców, którzy złożyli ofertę w niniejszym postępowaniu \*)

lub

należymy do tej samej grupy kapitałowej z następującymi Wykonawcami \*)

w rozumieniu ustawy z dnia 16.02.2007r. o ochronie konkurencji i konsumentów.

Lista Wykonawców składających ofertę w niniejszy postępowaniu, należących do tej samej grupy kapitałowej \*)

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

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

Wraz ze złożeniem oświadczenia, wykonawca może przedstawić dowody, że powiązania z innym wykonawcą nie prowadzą do zakłócenia konkurencji w postępowaniu o udzielenie zamówienia

…………….……. , dnia ………….……. r.

………………………………………………………..

Pieczątka i podpis/y osoby/osób uprawnionych

do składania oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy

1. Służby Komisji udostępnią instytucjom zamawiającym, podmiotom zamawiającym, wykonawcom, dostawcom usług elektronicznych i innym zainteresowanym stronom bezpłatny elektroniczny serwis poświęcony jednolitemu europejskiemu dokumentowi zamówienia. [↑](#footnote-ref-1)
2. W przypadku **instytucji zamawiających**: **wstępne ogłoszenie informacyjne** wykorzystywane jako zaproszenie do ubiegania się o zamówienie albo **ogłoszenie o zamówieniu**.  
   W przypadku **podmiotów zamawiających**: **okresowe ogłoszenie informacyjne** wykorzystywane jako zaproszenie do ubiegania się o zamówienie, **ogłoszenie o zamówieniu** lub **ogłoszenie o istnieniu systemu kwalifikowania**. [↑](#footnote-ref-2)
3. Informacje te należy skopiować z sekcji I pkt I.1 stosownego ogłoszenia*.* W przypadku wspólnego zamówienia proszę podać nazwy wszystkich uczestniczących zamawiających. [↑](#footnote-ref-3)
4. Zob. pkt II.1.1 i II.1.3 stosownego ogłoszenia. [↑](#footnote-ref-4)
5. Zob. pkt II.1.1 stosownego ogłoszenia. [↑](#footnote-ref-5)
6. Proszę powtórzyć informacje dotyczące osób wyznaczonych do kontaktów tyle razy, ile jest to konieczne. [↑](#footnote-ref-6)
7. Por. zalecenie Komisji z dnia 6 maja 2003 r. dotyczące definicji mikroprzedsiębiorstw oraz małych i średnich przedsiębiorstw (Dz.U. L 124 z 20.5.2003, s. 36). Te informacje są wymagane wyłącznie do celów statystycznych.

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

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

   Średnie przedsiębiorstwa: przedsiębiorstwa, które nie są mikroprzedsiębiorstwami ani małymi przedsiębiorstwami i które **zatrudniają mniej niż 250 osób** i których **roczny obrót nie przekracza 50 milionów EUR** ***lub*** **roczna suma bilansowa nie przekracza 43 milionów EUR**. [↑](#footnote-ref-7)
8. Zob. ogłoszenie o zamówieniu, pkt III.1.5. [↑](#footnote-ref-8)
9. Tj. przedsiębiorstwem, którego głównym celem jest społeczna i zawodowa integracja osób niepełnosprawnych lub defaworyzowanych. [↑](#footnote-ref-9)
10. Dane referencyjne i klasyfikacja, o ile istnieją, są określone na zaświadczeniu. [↑](#footnote-ref-10)
11. Zwłaszcza w ramach grupy, konsorcjum, spółki *joint venture* lub podobnego podmiotu. [↑](#footnote-ref-11)
12. Np. dla służb technicznych zaangażowanych w kontrolę jakości: część IV, sekcja C, pkt 3. [↑](#footnote-ref-12)
13. Zgodnie z definicją zawartą w art. 2 decyzji ramowej Rady 2008/841/WSiSW z dnia 24 października 2008 r. w sprawie zwalczania przestępczości zorganizowanej (Dz.U. L 300 z 11.11.2008, s. 42). [↑](#footnote-ref-13)
14. Zgodnie z definicją zawartą w art. 3 Konwencji w sprawie zwalczania korupcji urzędników Wspólnot Europejskich i urzędników państw członkowskich Unii Europejskiej (Dz.U. C 195 z 25.6.1997, s. 1) i w art. 2 ust. 1 decyzji ramowej Rady 2003/568/WSiSW z dnia 22 lipca 2003 r. w sprawie zwalczania korupcji w sektorze prywatnym (Dz.U. L 192 z 31.7.2003, s. 54). Ta podstawa wykluczenia obejmuje również korupcję zdefiniowaną w prawie krajowym instytucji zamawiającej (podmiotu zamawiającego) lub wykonawcy. [↑](#footnote-ref-14)
15. W rozumieniu art. 1 Konwencji w sprawie ochrony interesów finansowych Wspólnot Europejskich (Dz.U. C 316 z 27.11.1995, s. 48). [↑](#footnote-ref-15)
16. Zgodnie z definicją zawartą w art. 1 i 3 decyzji ramowej Rady z dnia 13 czerwca 2002 r. w sprawie zwalczania terroryzmu (Dz.U. L 164 z 22.6.2002, s. 3). Ta podstawa wykluczenia obejmuje również podżeganie do popełnienia przestępstwa, pomocnictwo, współsprawstwo lub usiłowanie popełnienia przestępstwa, o których mowa w art. 4 tejże decyzji ramowej. [↑](#footnote-ref-16)
17. Zgodnie z definicją zawartą w art. 1 dyrektywy 2005/60/WE Parlamentu Europejskiego i Rady z dnia 26 października 2005 r. w sprawie przeciwdziałania korzystaniu z systemu finansowego w celu prania pieniędzy oraz finansowania terroryzmu (Dz.U. L 309 z 25.11.2005, s. 15). [↑](#footnote-ref-17)
18. Zgodnie z definicją zawartą w art. 2 dyrektywy Parlamentu Europejskiego i Rady 2011/36/UE z dnia 5 kwietnia 2011 r. w sprawie zapobiegania handlowi ludźmi i zwalczania tego procederu oraz ochrony ofiar, zastępującej decyzję ramową Rady 2002/629/WSiSW (Dz.U. L 101 z 15.4.2011, s. 1). [↑](#footnote-ref-18)
19. Proszę powtórzyć tyle razy, ile jest to konieczne. [↑](#footnote-ref-19)
20. Proszę powtórzyć tyle razy, ile jest to konieczne. [↑](#footnote-ref-20)
21. Proszę powtórzyć tyle razy, ile jest to konieczne. [↑](#footnote-ref-21)
22. Zgodnie z przepisami krajowymi wdrażającymi art. 57 ust. 6 dyrektywy 2014/24/UE. [↑](#footnote-ref-22)
23. Uwzględniając charakter popełnionych przestępstw (jednorazowe, powtarzające się, systematyczne itd.), objaśnienie powinno wykazywać stosowność przedsięwziętych środków. [↑](#footnote-ref-23)
24. Proszę powtórzyć tyle razy, ile jest to konieczne. [↑](#footnote-ref-24)
25. Zob. art. 57 ust. 4 dyrektywy 2014/24/WE. [↑](#footnote-ref-25)
26. O których mowa, do celów niniejszego zamówienia, w prawie krajowym, w stosownym ogłoszeniu lub w dokumentach zamówienia bądź w art. 18 ust. 2 dyrektywy 2014/24/UE. [↑](#footnote-ref-26)
27. Zob. przepisy krajowe, stosowne ogłoszenie lub dokumenty zamówienia. [↑](#footnote-ref-27)
28. Nie trzeba podawać tych informacji, jeżeli wykluczenie wykonawców w jednym z przypadków wymienionych w lit. a)–f) stało się obowiązkowe na mocy obowiązującego prawa krajowego bez żadnej możliwości odstępstwa w sytuacji, gdy wykonawcy są pomimo to w stanie zrealizować zamówienie. [↑](#footnote-ref-28)
29. W stosownych przypadkach zob. definicje w prawie krajowym, stosownym ogłoszeniu lub dokumentach zamówienia. [↑](#footnote-ref-29)
30. Wskazanym w prawie krajowym, stosownym ogłoszeniu lub dokumentach zamówienia. [↑](#footnote-ref-30)
31. Proszę powtórzyć tyle razy, ile jest to konieczne. [↑](#footnote-ref-31)
32. Zgodnie z opisem w załączniku XI do dyrektywy 2014/24/UE; wykonawcy z niektórych państw członkowskich mogą być zobowiązani do spełnienia innych wymogów określonych w tym załączniku. [↑](#footnote-ref-32)
33. Jedynie jeżeli jest to dopuszczone w stosownym ogłoszeniu lub dokumentach zamówienia. [↑](#footnote-ref-33)
34. Jedynie jeżeli jest to dopuszczone w stosownym ogłoszeniu lub dokumentach zamówienia. [↑](#footnote-ref-34)
35. Np. stosunek aktywów do zobowiązań. [↑](#footnote-ref-35)
36. Np. stosunek aktywów do zobowiązań. [↑](#footnote-ref-36)
37. Proszę powtórzyć tyle razy, ile jest to konieczne. [↑](#footnote-ref-37)
38. Instytucje zamawiające mogą **wymagać**, aby okres ten wynosił do pięciu lat, i **dopuszczać** legitymowanie się doświadczeniem sprzed **ponad** pięciu lat. [↑](#footnote-ref-38)
39. Instytucje zamawiające mogą **wymagać**, aby okres ten wynosił do trzech lat, i **dopuszczać** legitymowanie się doświadczeniem sprzed **ponad** trzech lat. [↑](#footnote-ref-39)
40. Innymi słowy, należy wymienić **wszystkich** odbiorców, a wykaz powinien obejmować zarówno klientów publicznych, jak i prywatnych w odniesieniu do przedmiotowych dostaw lub usług. [↑](#footnote-ref-40)
41. W przypadku pracowników technicznych lub służb technicznych nienależących bezpośrednio do przedsiębiorstwa danego wykonawcy, lecz na których zdolności wykonawca ten polega, jak określono w części II sekcja C, należy wypełnić odrębne formularze jednolitego europejskiego dokumentu zamówienia. [↑](#footnote-ref-41)
42. Kontrolę ma przeprowadzać instytucja zamawiająca lub – w przypadku gdy instytucja ta wyrazi na to zgodę – w jej imieniu, właściwy organ urzędowy państwa, w którym dostawca lub usługodawca ma siedzibę. [↑](#footnote-ref-42)
43. Należy zauważyć, że jeżeli wykonawca **postanowił** zlecić podwykonawcom realizację części zamówienia **oraz** polega na zdolności podwykonawców na potrzeby realizacji tej części, to należy wypełnić odrębny jednolity europejski dokument zamówienia dla tych podwykonawców (zob. powyżej, część II sekcja C). [↑](#footnote-ref-43)
44. Proszę jasno wskazać, do której z pozycji odnosi się odpowiedź. [↑](#footnote-ref-44)
45. Proszę powtórzyć tyle razy, ile jest to konieczne. [↑](#footnote-ref-45)
46. Proszę powtórzyć tyle razy, ile jest to konieczne. [↑](#footnote-ref-46)
47. Pod warunkiem że wykonawca przekazał niezbędne informacje (adres internetowy, dane wydającego urzędu lub organu, dokładne dane referencyjne dokumentacji) umożliwiające instytucji zamawiającej lub podmiotowi zamawiającemu tę czynność. W razie potrzeby musi temu towarzyszyć odpowiednia zgoda na uzyskanie takiego dostępu. [↑](#footnote-ref-47)
48. W zależności od wdrożenia w danym kraju artykułu 59 ust. 5 akapit drugi dyrektywy 2014/24/UE. [↑](#footnote-ref-48)